**ECDC - zalecenia dotyczące postępowania z osobami, które miały kontakt z zakażonymi wirusem powodującym COVID-19**

**Zalecenia w zakresie zdrowia publicznego w UE dotyczące postępowania z osobami (w tym pracownikami ochrony zdrowia), które miały kontakt z zakażonymi wirusem powodującym COVID-19**

28.02.2020

European Centre for Disease Prevention and Control: Public health management of persons having had contact with cases of novel coronavirus

Opracowali eksperci European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), w porządku alfabetycznym: Cornelia Adlhoch, Agoritsa Baka, Orlando Cenciarelli, Pasi Penttinen, Daniel Palm, Diamantis Plachouras, Emmanuel Robesyn, Gianfranco Spiteri, Carl Suetens, Phillip Zucs

**Jak cytować:** Adlhoch C., Baka A., Cenciarelli O., Penttinen P., Palm D., Plachouras B., Robesyn E., Spiteri G., Suetens C., Zucs P.: Zalecenia w zakresie zdrowia publicznego w Unii Europejskiej dotyczące postępowania z osobami (w tym z pracownikami ochrony zdrowia), które miały kontakt z zakażonymi wirusem powodującym COVID-19. Med. Prakt., 2020; 3: nn–nn  
  
**Tłumaczył** lek. Wojciech Strojny  
  
**Skróty:** COVID-19 (*coronavirus disease*) – choroba wywołana przez wirusa SARS-CoV-2, EOG – Europejski Obszar Gospodarczy, SARS-CoV-2 (*severe acute respiratory syndrome coronavirus 2*) – koronawirus zespołu ostrej niewydolnościej oddechowej 2, UE – Unia Europejska, WHO (World Health Organization) – Światowa Organizacja Zdrowia  
  
**Od Redakcji:** Używane w oryginalnym dokumencie określenie „COVID-19 case” („przypadek COVID-19”) dotyczy definicji przypadku na potrzeby nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Zalecenia odnoszą się do sytuacji kontaktu z osobami, u których potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2, niezależnie od tego, czy wystąpiły objawy chorobowe COVID-19. W tekście niniejszego przekładu dokumentu na język polski takie osoby określa się jako osoby zakażone wirusem powodującym COVID-19.  
  
© European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, 2020

**Wprowadzenie**

Z uwagi na szybko zmieniającą się sytuację epidemiologiczną związaną z nowym koronawirusem i epidemią COVID-19 państwa członkowskie Unii Europejskiej (UE) dokonują nie tylko przeglądu postępowania w razie zachorowania, ale także postępowania z osobami, które kontaktowały się z osobami z COVID-19 (zwanymi dalej „osobami z kontaktu”). Niniejszy dokument można stosować razem z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) dotyczącymi postępowania w warunkach domowych z osobami z podejrzeniem zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, które zgłaszają się z lekkimi objawami zakażenia, oraz postępowania z osobami z kontaktu.1

**Zakres dokumentu**

Celem niniejszego dokumentu jest zapewnienie organom odpowiedzialnym za zdrowie publiczne w państwach Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego (UE/EOG) wskazówek dotyczących postępowania z osobami (w tym z pracownikami ochrony zdrowia), które miały kontakt z przypadkami COVID-19.

**Grupa docelowa**

Profesjonaliści w dziedzinie zdrowia publicznego i osoby wykonujące zawody medyczne w państwach członkowskich UE/EOG.

**Cel postępowania z osobami z kontaktu**

Celem postępowania z osobami z kontaktu z przypadkiem COVID-19 jest:  
1) zidentyfikowanie osób z kontaktu, u których występują objawy, tak szybko jak to możliwe, w celu ich izolacji i leczenia  
2) ułatwienie szybkiej diagnostyki laboratoryjnej.

**Definicja osoby z kontaktu**

Osoba z kontaktu z przypadkiem COVID-19 to osoba, u której aktualnie nie występują objawy, a która kontaktowała się (na pewno lub prawdopodobnie) z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19. Ryzyko zakażenia zależy od stopnia narażenia, co z kolei stanowi podstawę wyboru rodzaju monitorowania. Ustalenie stopnia narażenia może być trudne i wymaga zebrania wywiadu od osoby z zakażeniem.  
  
**1. Narażenie dużego ryzyka (kontakt bliski\*):**  
1) osoba mieszkająca w tym samym gospodarstwie domowym co osoba zakażona wirusem powodującym COVID-19  
2) osoba, która miała bezpośredni fizyczny kontakt z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 (np. przez uścisk ręki)  
3) osoba, która miała bezpośredni kontakt bez środków ochronnych z zakaźnymi wydzielinami osoby zakażonej wirusem powodującym COVID-19 (np. kontakt z plwociną osoby kaszlącej lub dotykanie gołymi rękami używanych przez taką osobę chusteczek higienicznych)  
4) osoba, która miała kontakt twarzą w twarz z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 w odległości ≤2 metrów,2 a kontakt trwał >15 minut  
5) osoba, która pozostawała w zamkniętym pomieszczeniu (np. w klasie w szkole, pokoju spotkań, poczekalni w szpitalu itp.) z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 przez ≥15 minut i w odległości <2 metrów  
6) pracownik ochrony zdrowia lub inna osoba sprawująca bezpośrednio opiekę nad osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 lub pracownik laboratorium, który wykonywał czynności z próbkami pobranymi od osoby zakażonej wirusem powodującym COVID-19 bez stosowania zalecanych środków ochrony osobistej lub jeśli istnieje ryzyko ich nieprawidłowego zastosowania3  
7) osoba, która podróżowała w samolocie, siedząc w odległości do 2 miejsc (w każdym kierunku) od osoby zakażonej wirusem powodującym COVID-19, osoba wspólnie podróżująca lub sprawująca opiekę nad osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19, lub członkowie personelu pokładowego obsługujący przedział kabiny pasażerskiej samolotu, w którym siedziała osoba zakażona wirusem powodującym COVID-194 (jeżeli ciężkość objawów lub przemieszczanie się takiej osoby wskazują na większe narażenie, za osoby z bliskiego kontaktu można uznać wszystkich pasażerów podróżujących w danym przedziale kabiny pasażerskiej samolotu lub w całym samolocie).

\* Na podstawie: Global Surveillance for human infection with coronavirus disease (COVID- -2019) – Interim guidance. Available from: https://www.who.int/publications-detail/global -surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov)

**2. Narażenie małego ryzyka (kontakt przygodny):**  
1) osoba, która pozostawała w zamkniętym pomieszczeniu z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 przez <15 minut i w odległości >2 metrów  
2) osoba, która miała kontakt twarzą w twarz z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 przez <15 minut i w odległości <2 metrów  
3) osoba, która podróżowała wspólnie z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 w jakimkolwiek środku transportu.  
Dłuższy kontakt zwiększa ryzyko przeniesienia zakażenia. Wartość graniczną 15 minut wybrano arbitralnie do celów praktycznych. Na podstawie indywidualnej oceny ryzyka władze odpowiedzialne za zdrowie publiczne mogą rozważyć rozszerzenie zakresu śledzenia kontaktów i odpowiedniego postępowania na osoby, które miały krótszy kontakt z przypadkiem COVID-19.  
  
**3. Pracownicy ochrony zdrowia**  
Pracownicy ochrony zdrowia sprawujący opiekę nad pacjentami zakażonymi wirusem powodującym COVID-19 w szpitalach na terenie UE/EOG powinni być rejestrowani i monitorowani zgodnie z zasadami i procedurami w zakresie badań pracowniczych obowiązującymi w państwie, w którym pracują. Z uwagi na duże ryzyko przeniesienia zakażenia w jednostkach ochrony zdrowia i zgodnie z zaleceniami wydanymi przez inne instytucje10 proponuje się następujące zasady postępowania w przypadku pracowników ochrony zdrowia.  
**Kontakt bez zabezpieczenia (narażenie dużego ryzyka):**  
1) czynne monitorowanie przez 14 dni oraz  
2) zawieszenie w wykonywaniu pracy przez 14 dni po ostatnim narażeniu.  
**Kontakt z zabezpieczeniem z zastosowaniem zalecanych środków ochrony osobistej:**  
1) samodzielne monitorowanie i samodzielna izolacja w razie wystąpienia objawów ze strony układu oddechowego  
2) bez zawieszenia w wykonywaniu pracy.