

Zagreb, 5. svibnja 2022.

UPUTE ZA SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE EPIDEMIJE COVID-19 ZA PRUŽATELJE SOCIJALNIH USLUGA U SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI

Stavljaju se izvan snage sljedeće Upute:

- [Upute za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za pružatelje socijalne usluge smještaja za starije osobe i osobe s invaliditetom u sustavu socijalne skrbi \(4/4/2022\)](#)
- [Upute za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za centre za socijalnu skrb i centar za posebno skrbništvo \(24/3/2022\)](#)
- [Upute za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za pružatelje izvaninstitucijskih socijalnih usluga u sustavu socijalne skrbi i pružatelje drugih usluga iz područja socijalne skrbi \(24/3/2022\)](#)
- [Upute za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za pružatelje usluge smještaja djece bez odgovarajuće roditeljske skrbi](#)
[Upute za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za pružatelje usluge smještaja djece – bez odgovarajuće roditeljske skrbi, s problemima u ponašanju, teškoćama u razvoju, žrtvama nasilja u obitelji ili trgovanja ljudima i bez pratnje te odraslih osoba – trudnica ili roditelja s djetetom do godine dana života, beskućnika, žrtava nasilja u obitelji ili trgovanja ljudi i ovisnika u sustavu socijalne skrbi \(24/3/2022\)](#)

OSTAJU NA SNAZI SLJEDEĆE MJERE:

Opće epidemiološke mjere:

- Svakodnevno primjereno čišćenje prostorija (kao prije pandemije).
- Redovito i pravilno pranje ruku
https://www.hzjz.hr/wpcontent/uploads/2020/03/Pranje_ruku_.pdf.
- Prostor u kojem se boravi treba provjetravati više puta dnevno. Kad je lijepo vrijeme, preporučuje se ostaviti otvorene prozore. Klimatizacijski i ventilacijski uređaji mogu se koristiti na način da su redovito i odgovarajuće održavani.
- Za korisnike maske nisu obavezne. Maske ne preporučujemo za djecu predškolske dobi i učenike prva četiri razreda osnovne škole. Ostali, a posebno odrasli, mogu i dalje nositi maske ako smatraju da su im potrebne. Maske se posebno preporučuju svima s kroničnim bolestima koje mogu dovesti do težih oblika bolesti COVID-19 kao i osobama starije životne dobi, ako im zdravstveno stanje omogućuje nošenje maske, a posebno u situacijama grupiranja više osoba s kojima inače ne borave. Navedeno se odnosi i na zaposlenike i na posjetitelje kod pružatelja socijalnih usluga koji ne pružaju uslugu smještaja za starije osobe i osobe s invaliditetom.
- Maske su obavezne za zaposlenike kod pružatelja socijalnih usluga koje pružaju uslugu smještaja za starije osobe i osobe s invaliditetom i posjetitelje korisnika, sukladno [Odluci o izmjeni Odluke o nužnoj epidemiološkoj mjeri korištenja medicinskih maski ili maski za lice \(29. travnja 2022.\)](#) Stožera civilne zaštite.
- Rukavice nose djelatnici onih zanimanja za koja su se nosile i prije epidemije (kao higijenski standard).

Testiranje zaposlenika:

1. Testiranje zaposlenika temeljem ODLUKE O POSEBNIM SIGURNOSNIM MJERAMA U ZDRAVSTVENOM SUSTAVU I SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI RADI ZAŠTITE PUČANSTVA OD ZARAŽE I PRIJENOSA TE SUZBIJANJA BOLESTI COVID-19 Ministarstva zdravstva, NN 44/2022 (https://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2022_04_44_536.html) u kojoj je navedeno:

obvezno testiranje svih zaposlenika na virus SARS-CoV-2 u djelatnosti socijalne skrbi odnosno u ustanovama socijalne skrbi, udrugama, vjerskim zajednicama, drugim pravnim osobama, kod obrtnika i fizičkih osoba koje socijalnu skrb obavljaju kao profesionalnu djelatnost, pružajući socijalnu uslugu smještaja, a koji dolaze na posao, najmanje jednom u sedam dana.

Iznimno testiranje zaposlenika nije obvezno ako ispunjavaju uvjet cijepljenja ili preboljenja bolesti COVID-19, osim ako imaju znakove respiratorne infekcije.

Ispunjenje uvjeta cijepljenja ili preboljenja bolesti COVID-19 zaposlenici dokazuju EU digitalnom COVID potvrdom, potvrdom o cijepljenju, potvrdom o preboljenju koju je izdao liječnik primarne zdravstvene zaštite ili potvrdom o PCR ili BAT testiranju.

Dokaz o cijepljenju ili preboljenju bolesti COVID-19 vrijedi najduže 4 mjeseca od dana završetka primarnog cijepljenja, dana primitka jedne doze cjepiva nakon preboljenja ili preboljenja te najduže 9 mjeseci od dana primitka docijepne doze.

2. Sukladno dokumentu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo "Postupanje s oboljelima, bliskim kontaktima oboljelih i prekid izolacije i karantene te ukidanje samoizolacije učenika (13/4/2022)" nužno je testiranje asimptomstakih djelatnika u sljedećoj situaciji:

Djelatnici kod pružatelja socijalnih usluga smještaja i boravka za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom prije povratka na posao, a na temelju trijaže (npr. anamnestički podaci o postojanju simptoma kompatibilnih s COVID-19, o sudjelovanju na većim okupljanjima na kojima se nisu poštivale mjere za sprječavanje širenja kapljičnih infekcija; sve to unazad 14 dana). Isti uvjeti se primjenjuju na učenike i studente na praksi u ovim ustanovama.

Karantena (samoizolacija) zaposlenika i korisnika:

Sukladno dokumentu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo "Postupanje s oboljelima, bliskim kontaktima oboljelih i prekid izolacije i karantene te ukidanje samoizolacije učenika (13/4/2022)" mjera karantene nije obvezujuća. Postupanje vezano s karantenom je na razini preporuke. Bliski kontakt neovisno o cijepljenom statusu i preboljenju ne ostaje u samoizolaciji/karanteni već se pridržava sljedećih uputa:

- Zaposlenici kod pružatelja socijalne usluge smještaja za starije i teško bolesne odrasle osobe i odrasle osobe s invaliditetom nose FFP2 masku 10 dana od zadnjeg kontakta i izbjegavaju bliske kontakte koliko je moguće s obzirom na radne zadatke. Testiraju se odmah po izloženosti, potom svaka tri dana i završno deseti dan nakon zadnjeg izlaganja brzim antigenskim testom. Preporučuje se također da izbjegavaju veća okupljanja te

posebice kontakt s osobama s povećanim rizikom za razvoj težih oblika bolesti COVID-19 izvan radnog okruženja.

- Odrasli korisnik koji je bio u bliskom kontaktu nosi masku 10 dana od zadnjeg kontakta, prati svoje zdravstveno stanje u smislu pojave simptoma koji mogu upućivati na COVID-19 te se preporučuje testiranje brzim antigenskim testom 5. dan od zadnjeg bliskog kontakta. Odraslim korisnicima se također preporučuje da izbjegavaju veća okupljanja te posebice kontakt s osobama s povećanim rizikom za razvoj težih oblika bolesti COVID-19. Navedeno postupanje preporučuje se umjesto karantene kod odraslih korisnika pružatelja usluge smještaja za osobe starije životne dobi i odrasle osobe s invaliditetom kod povratka iz bolnica nakon hospitalizacije (nakon dnevne bolnica nije potrebno nikakvo posebno postupanje), kod prijema te nakon dužeg izbjivanja (izbjivanje duže od 7 dana). Navedeno se odnosi i na zaposlenike koji rade kod drugih pružatelja socijalne usluge smještaja..
- Za djecu/maloljetnike i učenike preporučuje se samotestiranje (testovima koji su osigurani za djecu predškolske dobi i učenike u sustavu odgoja i obrazovanja) 5. dan nakon bliskog kontakta, dok djeca/maloljetnici ne nose masku. Naveden je puni opseg preporučenih samotestiranja, no roditelji/skrbnici djece rane predškolske dobi kao i učenika s teškoćama u razvoju provode samotestiranja djece koliko je moguće i primjereno s obzirom na značajke razvojne dobi i zdravstvenog stanja djeteta.
- U slučaju pojave simptoma kod korisnika ili zaposlenika testiranje treba provesti odmah. Moguće je provesti samotestiranje ili za odrasle testiranje brzim antigenskim testom, ali se preporučuje potvrda pozitivnog rezultata u ovlaštenim laboratorijima.

Kriteriji za završetak izolacije oboljelih zaposlenika i korisnika od bolesti COVID-19:

Sukladno dokumentu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo “Postupanje s oboljelima, bliskim kontaktima oboljelih i prekid izolacije i karantene te ukidanje samoizolacije učenika (13/4/2022)” podaci za donošenje odluke o prekidu izolacije su datum pojave prvih simptoma i znakova bolesti i njihovo trajanje, odnosno datum testiranja (uzimanja uzorka) na SARS-CoV-2, ovisno o tome radi li se o simptomatskoj ili asimptomatskoj infekciji virusom SARS-CoV-2. Početak simptoma bolesti, odnosno dan uzimanja brisa koji je pozitivan kod asimptomatskih infekcija, računa se kao nulti dan bolesti. Prekid izolacije se prvenstveno temelji na kliničkoj slici i proteku vremena od početka bolesti, a iznimno na rezultatima testiranja.

a) Asimptomatska osoba i simptomatski bolesnik s blagom ili umjerenom kliničkom slikom koji nije imunokompromitiran

Izolacija osoba koje nisu potpuno cijepljene ili nisu prethodno preboljele COVID-19 traje 10 dana.

Izolacija osoba koje su potpuno cijepljene ili su prethodno preboljele COVID-19 traje 7 dana, dok je preostala 3 dana potrebno dosljedno i pravilno nositi masku u kontaktu s drugim osobama, ograničiti kontakt s osobama koje imaju povećan rizik od teških oblika bolesti COVID-19 te pridržavati se drugim epidemiološkim mjerama.

Referentna točka (nulti dan) je datum pojave simptoma ili datum pozitivnog nalaza, ovisno što je nastupilo ranije.

Osoba neovisno o cijepljenom statusu i preboljenju može prekinuti izolaciju po zaprimanju negativnog rezultata brzog antigenskog testa (BAT) učinjenog najranije 5. dan izolacije. U tom slučaju sljedećih pet dana potrebno je dosljedno i pravilno nositi masku u kontaktu s drugim osobama, ograničiti kontakt s osobama koje imaju povećan rizik od teških oblika bolesti COVID-19 te pridržavati se drugih epidemioloških mjera. Ako je rezultat BAT-a učinjenog najranije peti dan od početka izolacije pozitivan, osoba može prekinuti izolaciju nakon 7 dana ako je primarno cijepljena¹ ili je prethodno preboljela, odnosno nakon deset dana ako nije cijepljena i nije prethodno preboljela, a bez ponovnog testiranja.

Osobe sa znakovima bolesti da bi prekinule izolacije trebaju, uz navedeno, najmanje posljednja 24 sata biti afebrilne (nemaju povišenu tjelesnu temperaturu) bez upotrebe antipiretika i imati značajno poboljšanje (smanjenje) drugih simptoma COVID-19.

Simptomatski bolesnik s COVID-19 s teškom kliničkom slikom koji nije imunokompromitiran.

Završetak izolacije simptomatskog bolesnika s COVID-19 s teškom kliničkom slikom koja zahtijeva intenzivnu skrb, preporučuje se ako su zadovoljeni sljedeći kriteriji:

- najmanje 24 sata bolesnik je afebrilan bez upotrebe antipiretika i značajno poboljšanje simptoma² bolesti COVID-19
- i prošlo je najmanje 20 dana od prvog dana bolesti

Teško imunokompromitirani bolesnik (npr. oboljeli od maligne bolesti na kemoterapiji, osobe koja duže razdoblje primaju visoke doze kortikosteroida (npr. prednizona > 20 mg/dan duže od 14 dana)/imunosupresivnih lijekova zbog svoje osnovne dijagnoze, primatelj transplantiranog organa/tkiva, osoba s HIV infekcijom i niskim vrijednostima CD4 limfocita (<200) ili drugim oblikom imunodeficiencije). **Završetak izolacije preporučuje se ako su zadovoljeni sljedeći kriteriji:**

- najmanje 24 sata bolesnik je afebrilan bez upotrebe antipiretika i značajno poboljšanje simptoma² bolesti COVID-19
- i prošlo je najmanje 20 dana od početka simptoma bolesti

ILI

osoba ima dva uzastopna negativna rezultata brisa RT-PCR testiranja na SARS-CoV-2 s razmakom od minimalno 24 sata, s time da je prvi bris uzet najmanje deset dana od početka bolesti i nakon što je bolesnik tri uzastopna dana afebrilan.

¹ Primarno cijepljenje sastoji se od:

- dvije doze cjepiva Comirnaty (Pfizer) s razmakom od najmanje tri tjedna,
- dvije doze cjepiva Spikevax (Moderna) s razmakom od najmanje četiri tjedna,
- dvije doze cjepiva Vaxzevria (AstraZeneca) s razmakom od 4-12 tjedana,
- jedne doza cjepiva Johnson&Johnson/Janssen, ili
- dvije doze cjepiva Nuvaxovid (Novavax) s razmakom od najmanje tri tjedna

- kod imunokompromitiranih osoba koje su primile ili primaju cjepivo koje se u zdravih osoba prima u dvije doze, primarno cijepljenje sastoji se od tri doze (preporučeni razmak između druge i treće doze primarnog cijepljenja kod imunokompromitiranih osoba je osam tjedana, a može biti minimalno četiri tjedna.

² Određeni simptomi poput kašlja i anosmije mogu trajati tjednima nakon što bolesnik prestane biti zarazan za okolinu

Druga docjepna doza za korisnike:

Sukladno [Preporukama za COVID-19 cijepljenje ver 6](#) (13/4/2022) Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, drugo docjepljivanje (tzv. 4. doza) je preporučljivo osobama starijim od 80 godina i osobama starijim od 65 godina koje su korisnici kolektivnog smještaja (dom za starije i nemoćne osobe) najmanje četiri mjeseca nakon primitka prve docjepne doze. U tu svrhu koristi se mRNA cjepivo (Comirnaty ili Spikevax). Pružateljima usluga smještaja preporučuje se da drugu docjepnu dozu organiziraju za korisnike na isti način na koji su organizirali cijepljenje prvih tri doza. Najvažnije je nadoknaditi propuštene doze primarnog cijepljenja i prve docjepne doze.

Obvezno obavještanje nadležnih tijela:

Pružatelji usluga i nadalje su dužni obavijestiti osnivača, Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatski zavod za javno zdravstvo o sumnji na SARS-CoV-2 ili utvrđenoj zarazi COVID-19 kod korisnika i zaposlenika te na upit Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike dostaviti podatke vezano uz cijepljenje.