



დაავადებათა კონტროლისა და
საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
ეროვნული ცენტრი

კონტაქტების მიდევნება

დროებითი სახელმძღვანელო
ოქტომბერი 2020



შესავალი

2019 წლის დეკემბერში ქალაქ ვუჰანში (ჰუბეის პროვინცია, ჩინეთი) წარმოშობილი მძიმე მწვავე რესპირაციულ სინდრომთან დაკავშირებული კორონავირუსი, იგივე SARS-CoV-2, რომელიც ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციამ (ჯანმო) თავდაპირველად 2019-nCoV-ად მოიხსენია, ხოლო მოგვიანებით ოფიციალურად COVID-19 უწოდა, საკმაოდ სწრაფად გავრცელდა ჩინეთის საზღვრებს გარეთ. ჯანმო-მ აღნიშნული ვითარება 2020 წლის 30 იანვარს საერთაშორისო მნიშვნელობის მქონე საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის განსაკუთრებული მდგომარეობად (Public Health Emergency of International Concern), ხოლო 11 მარტს პანდემიად გამოაცხადა. ეს XXI საუკუნის მესამე ზოონოზური კორონავირუსული აფეთქებაა, როდესაც მოხდა ინფექციის ადამიანიდან-ადამიანზე გადაცემა და ჯანმრთელობის გლობალური პრობლემის წარმოქმნა. მიუხედავად იმისა, რომ COVID-19 ახასიათებს გადაცემის მაღალი სიხშირე, გამოვლენილ შემთხვევებში დაავადების მიმდინარეობა სიმძიმის მიხედვით საკმაოდ განსხვავებულია- უსიმპტომოდან ფატალურ შედეგამდე. სხვადასხვა ფაქტორი, მათ შორის ასაკი, სქესი, თანმხლები დაავადებები ასოცირდება დაავადების მძიმე მიმდინარეობასთან. COVID-19-ის წინააღმდეგ საქართველოს მიერ შემუშავებულ და განხორციელებულ რეაგირებაში, დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრს მნიშვნელოვანი როლი აქვს დაკისრებული. ცენტრის პასუხისმგებლობის ნაწილი მოიცავს მზადყოფნისა და რეაგირების ღონისძიებებს. მათ შორის არის რეალურ დროში ეპიდზედამხედველობა, ახალი კორონავირუსის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკა და სტანდარტებთან შესაბამისობის მეთვალყურეობა, გამოვლენილი, არსებული და შესაძლო შემთხვევების ეპიდმეთვალყურეობა, მიღწევა, იზოლირებაზე რეკომენდაციები და მონიტორინგი.

დოკუმენტის მიზანი

დოკუმენტის მიზანია საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ორგანოებისთვის დადასტურებული შემთხვევის მოკვლევისა და კონტაქტების მოძიების პროცესის დეტალური აღწერა.

შემთხვევის კვლევის და კონტაქტების მოქიპისა და მიღვენების მიზანი

შესაძლო ან დადასტურებული COVID-19 შემთხვევების კონტაქტების იდენტიფიცირება და მართვა მიზნად ისახავს მეორადი შემთხვევების სწრაფ იდენტიფიცირებას, რათა მოხდეს ინტერვენცია და შეფერხდეს ინფექციის შემდგომი გადაცემა.

ეს ყველფერი მიიღწევა:

- COVID-19-ის დადასტურებული ან შესაძლო შემთხვევების კონტაქტების სწრაფი იდენტიფიცირებით;
- კონტაქტების ინფორმირებით თვითიზოლაციაზე/კარანტინზე, სათანადო ჰიგიენასა და რესპირაციულ ეტიკეტზე და სიმპტომების გამოვლენის შემთხვევაში შემდგომ ნაბიჯებზე;
- სიმპტომებიანი ინდივიდების დროული ტესტირებით;

შემთხვევების აქტიურ მოძიებასთან, ტესტირებასთან და სხვა პრევენციულ ზომებთან ერთად როგორცაა ფიზიკური დისტანცია, კონტაქტების მიღვენება არის აუცილებელი ღონისძიება COVID-19-ის მიმდინარე ეპიდემიასთან საბრძოლველად.

COVID-19 ზე რეაგირების მსოფლიო გამოცდილებამ აჩვენა, რომ კონტაქტების ეფექტურმა მოძიებამ და მიღვენებამ მნიშვნელოვნად შეამცირა ინფექციის გადაცემა. კონტაქტების მოძიება ასევე ხელს უწყობს COVID-19-ის ეპიდემიოლოგიის უკეთ გააზრებას.

კონტაქტირებული ადამიანის განმარტება

COVID-19 დადასტურებული შემთხვევის კონტაქტი არის ნებისმიერი პირი ვისაც შეხება ჰქონდა დადასტურებულ შემთხვევასთან სიმპტომების დაწყებამდე 48 საათით ადრე, მომდევნო 12 დღის განმავლობაში.

თუ დადასტურებულ შემთხვევას არ ჰქონდა სიმპტომები, კონტაქტირებულად განისაზღვრება ადამიანი, რომელსაც ჰქონდა შეხება შემთხვევასთან ნიმუშის აღებამდე 48 საათით ადრე, მომდევნო 12 დღის განმავლობაში.

კონტაქტები თავის მხრივ იყოფა ორ ჯგუფად: მაღალი და დაბალი რისკის კონტაქტებად (ცხრილი 1).

ინფექციასთან ასოცირებული რისკი დამოკიდებულია ექსპოზიციის დონეზე, რაც თავის მხრივ, განსაზღვრავს მართვისა და მონიტორინგის ტიპს (ცხრილი 2).

ცხრილი 1 კონტაქტების კლასიფიკაცია ექსპოზიციის დონიდან გამომდინარე

მაღალი რისკის კონტაქტი (ახლო ექსპოზიცია)	დაბალი რისკის კონტაქტი
<p>პირი რომელსაც:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ჰქონდა პირდაპირი შეხება COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან 1 მეტრზე ნაკლები დისტანციით 15 წუთზე მეტი დროით; • ჰქონდა ფიზიკური კონტაქტი COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან; • ჰქონდა დაუცველი უშუალო კონტაქტი COVID-19 შემთხვევის მიერ გამოყოფილ სეკრეტთან (მაგ: ხველის ან ცემინებისას) • რომელიც დახურულ სივრცეში იმყოფებოდა (მაგ. სახლი, საკლასო ოთახი, შეხვედრების ოთახი, საავადმყოფოს მოსაცდელი ოთახი და ა.შ.) COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან 15 წუთზე მეტი ხნის განმავლობაში; • იმყოფებოდა თვითმფრინავში და იქდა 2 ადგილის დაშორებით (ნებისმიერი მიმართულებით) COVID-19 ის დადასტურებული შემთხვევასგან, ასევე თანმხლები პირები, ბორტ-გამცილებლები¹, რომლებიც ემსახურებოდნენ იმ სექტორს, სადაც იმყოფებოდა დადასტურებული შემთხვევა. (თუ სიმპტომების სიმძიმე და გადაადგილების ტრაექტორია მიუთითებს უფრო ვრცელ ექსპოზიციაზე, მაშინ შესაძლებელია ახლო კონტაქტად განისაზღვრონ მთელი რიგის მგზავრები და/ან მთლიანი თვითმფრინავი და ეკიპაჟის წევრები) • სამედიცინო პერსონალი, რომელიც უვლის COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევას ან/ და ლაბორატორიის თანამშრომელი რომელიც მუშაობს COVID-19 ის შემთხვევის ნიმუშებზე, შესაბამისი პირადი დაცვის აღჭურვილობის გარეშე. 	<p>პირი რომელსაც:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ჰქონდა პირდაპირი შეხება COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან 1 მეტრზე ნაკლები დისტანციით 15 წუთზე ნაკლები დროით; • იმყოფებოდა COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან დახურულ სივრცეში 15 წუთზე ნაკლები დროით • სამედიცინო პერსონალი, რომელიც უვლის COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევას ან/ და ლაბორატორიის თანამშრომელი რომელიც მუშაობს COVID-19 ის შემთხვევის ნიმუშებზე, შესაბამისი პირადი დაცვის აღჭურვილობით.

¹პირდი დაცვის აღჭურვილობის გარეშე

ქირითადი ნაბიჯები დადასტურებული კონტაქტის მოძიების შემდგომ

1. კონტაქტების მოძიება და აღრიცხვა

დადასტურებული და შესაძლო შემთხვევის გამოვლენის შემდგომ საზოგადოებრივი ჯანდაცვის მუშაკებისთვის, დაუყოვნებლივი ქმედებები არის:

- შემთხვევის ეპიდემიოლოგიური კვლევა კლინიკური ისტორიისა და სიმპტომების დაწყებამდე 48 საათის განმავლობაში არსებული, შესაძლო კონტაქტების მოძიების მიზნით. კვლევა საჭიროა რომ განხორციელდეს სატელეფონო ინტერვიუს მეშვეობით უშუალოდ ინფიცირებულისაგან, სადაც ეს შესაძლებელია. მძიმე მდგომარეობაში და არაკონტაქტურ პაციენტებში ინფორმაცია შეიძლება მოპოვებულ იქნას სამედიცინო პერსონალის ან ინფიცირებულის ოჯახის ახლო წევრებისგან.
- კონტაქტების მიდევნება და მათი დიფერენცირება მაღალი და დაბალი რისკის კონტაქტებად, როგორც აღწერილია ცხრილი 2-ში. საჭიროა გაირკვეს მიეკუთვნება თუ არა ეს კონტაქტი COVID-19 ის რომელიმე რისკ-ჯგუფს ან მუშაობს თუ არა მოწყვლად პოპულაციასთან (მაგ: უვლის მოხუცებს ან იმუნოდეფიციტის მქონე პირებს) და აღრიცხოს ცხრილში (ცხრილი N3 ის მიხედვით)
- SARS-CoV-2- ის სიმპტომური კონტაქტების ტესტირება.
- იდენტიფიცირებულ კონტაქტებთან კომუნიკაცია და ინფორმაციის მიწოდება დაავადების მიმდინარეობაზე, ინფექციის კონტროლის შესაბამისი ზომების, სიმპტომების მონიტორინგისა და სხვა პროფილაქტიკური ღონისძიებების შესახებ, მაგალითად როგორიცაა იზოლაციის საჭიროება.

1.1 კონტაქტების ინფორმირება

კონტაქტების მიდევნების ჯგუფმა (ეპიდემიოლოგმა) საჭიროა, რომ გააკეთოს იმ პირების სია, ვინ იყვნენ კონტაქტში COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან. თითოეულ კონტაქტთან დაკავშირება უნდა მოხდეს სატელეფონო ზარით, იმისათვის რომ დადგინდეს შეესაბამება თუ არა კონტაქტირებული პირის განსაზღვრებას და საჭიროებს თუ არა მონიტორინგს (ექსპოზიციის დონიდის მიხედვით). ყველა პირს, რომელიც განისაზღვრება კონტაქტად საჭიროა მიეწოდოს ინფორმაცია შემდეგზე:

- კონტაქტის მოკვლევის და მიდევნების საფუძველი და დეტალური ინფორმაცია კარანტინის/თვითიზოლაციის შესახებ; თვითიზოლაციის/კარანტინის პერიოდი საჭიროა რომ აითვალოს, დადასტურებულ შემთხვევასთან ბოლო ექსპოზიციის მომდევნო დღეს.
- რა სიმპტომების გამოვლენა უნდა მოხდეს მონიტორინგის პერიოდში. ეს მოიცავს სიმპტომებს, განსაკუთრებით ცხელებას (შემცივნების შეგრძნება), ყელის ტკივილი, ხველა, სურდო, სუნთქვის გაძნელება, კუნთების ტკივილი, სუნის ან გემოვნების დაკარგვა, დიარეა;
- როგორ უნდა მოიქცნენ თუ დაეწყებათ სიმპტომები;
- ტესტირებასთან დაკავშირებული საკითხები;

2. კონტაქტების მიღვნება

ექსპოზიციის რისკის დონიდან გამომდინარე, ინდივიდუალურად ადამიანებმა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ორგანოებმა უნდა განიხილონ რამდენიმე ქმედება ცხრილი 2-ის შესაბამისად.

ჯანდაცვის მომსახურების მიმწოდებლებმა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრებმა, აქტიურად უნდა განახორციელონ მაღალი რისკის კონტაქტების მონიტორინგი, მაშინ როდესაც დაბალის რისკის კონტაქტებმა უნდა აწარმოონ სიმპტომების თვითმონიტორინგი, დაიცვან ფიზიკური დისტანცია და თავი აარილონ მგზავრობას. კარანტინის საჭიროება დგება მხოლოდ მაღალი რისკის კონტაქტებისთვის, როდესაც არ არის თვითიზოლაციის საშუალება. სიმპტომების გამოვლენის შემთხვევაში თვითიზოლაციაში მყოფმა პირებმა უნდა მიმართონ სამედიცინო დაწესებულებას ან 112, პირველ რიგში სატელეფონო ზარით და მიყვანენ ექიმის, ეპიდემიოლოგისა და ადგილობრივ ან ეროვნულ რეკომენდაციებს.

ცხრილი 2

აქტივობები	მაღალი რისკის კონტაქტი (ახლო ექსპოზიცია)	დაბალი რისკის კონტაქტი
<p>საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ორგანოები</p>	<p>COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან ბოლო ექსპოზიციიდან 12 დღის განმავლობაში:</p> <ul style="list-style-type: none"> • თვითიზოლაცია¹ თუ ეს შესაძლებელია ან კარანტინი; • თვითიზოლაციაში ყოფნის შემთხვევაში წესების ზედმიწევნით დაცვა: https://bit.ly/3nz7aLG • კონტაქტების აქტიური მიღვნება (განმეორებითი ზარები, ტექსტური შეტყობინებები, მეილები). საჭიროა მითითება, რომ COVID-19 ის სიმპტომების გამოვლენისთანავე მოხდეს დაკავშირება ეპიდემიოლოგთან, სამედიცინო დაწესებულებასთან ან 112 • COVID-19 ის სიმპტომების მქონე კონტაქტების ტესტირება • თუ ტესტის პასუხი იქნება უარყოფითი, საჭიროა 12 დღიანი იზოლაციის ან/და კარანტინის დასრულება • თუ ტესტის პასუხი იქნება დადებითი, საჭიროა კონტაქტირებული პირის გაფრთხილება და შემთხვევის მოკვლევის დაწყება; 	<p>COVID-19 ის დადასტურებულ შემთხვევასთან ბოლო ექსპოზიციიდან 12 დღის განმავლობაში დაბალი რისკის კონტაქტებისთვის საჭიროა:</p> <ul style="list-style-type: none"> • COVID-19 ძირითადი სიმპტომების ყოველდღიური თვითმონიტორინგი: ცხელება, ხველა, სუნთქვის გაძნელება; • პირადი ჰიგიენის ზედმიწევნით დაცვა; • სიმპტომების გამოვლენისთანავე დაუკავშირდეს სამედიცინო დაწესებულებას ან 112 და მიყვანს ეპიდემიოლოგისა და ადგილობრივი ან ეროვნული ხელისუფლების რეკომენდაციებს. • თუ კონტაქტს დაეწყება COVID-19 ისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები, საჭიროა მაღალი რისკის კონტაქტების სქემის მიყოლა.

კონტაქტირებული პირები:

- ექვემდებარებიან იზოლაციას დაავადებულთან კონტაქტის შეწყვეტიდან 12 დღის მანძილზე.
- კონტაქტირებულ პირს შეუძლია შეწყვიტოს იზოლაციის რეჟიმი, მხოლოდ

ა) იზოლაციის ვადის დასრულების შემდგომ;

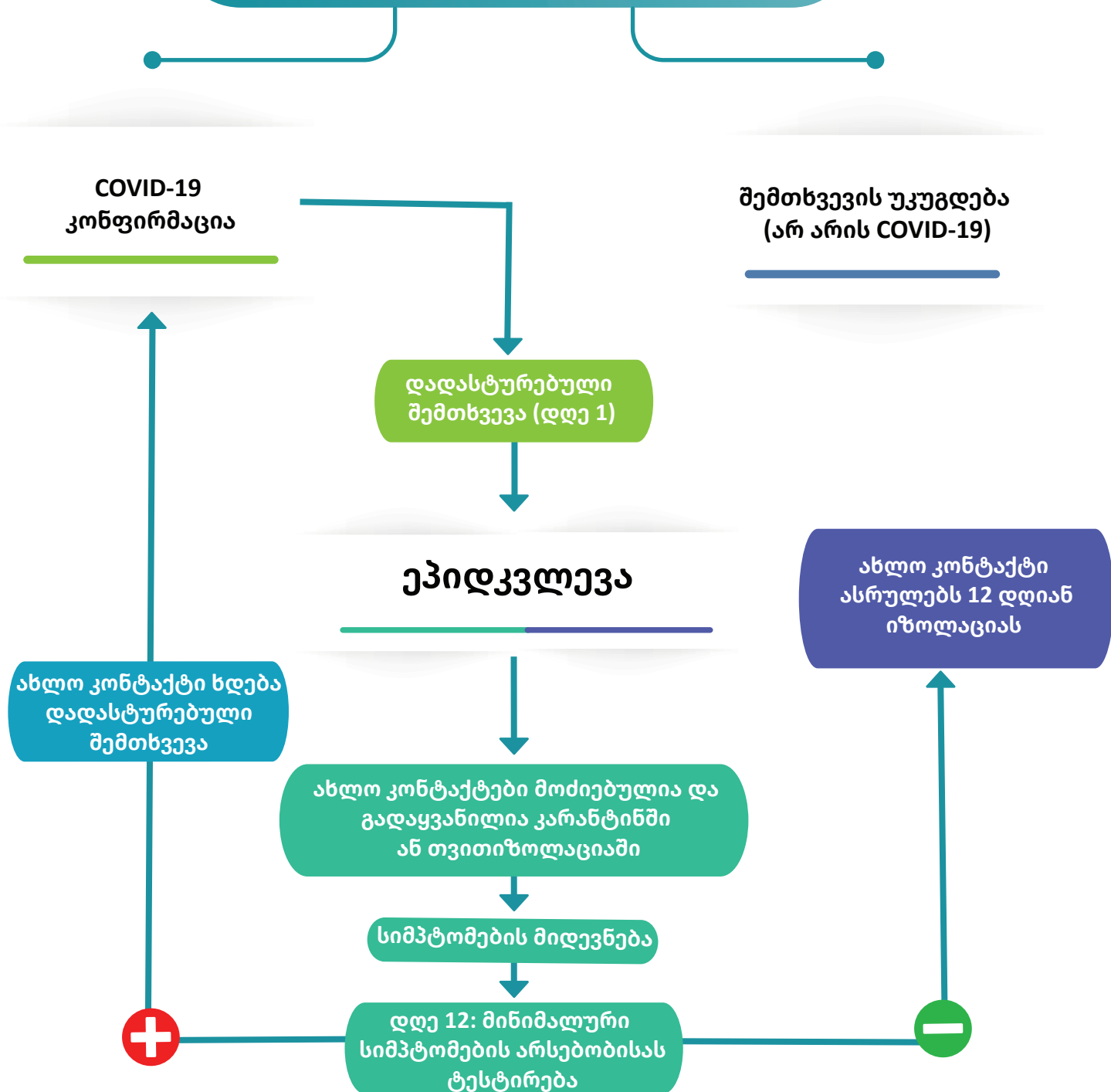
ბ) პასუხისმგებელი საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ცენტრის გადაწყვეტილებით, რომელიც უნდა ეფუძნებოდეს ადექვატურ განსჯას (არსებობს საფუძვლიანი საფუძველი, პირი ჩაითვალოს დაავადება გადატანილად);

ცხილი 3

ივსება შემთხვევისაგან ინტერვიუს დროს					ივსება კონტაქტთან დაკავშირებისას		
კონტაქტის რიგითი N	სახელი	მვარი	საკონტაქტო: ტელ ან სხვა ინფო	კონტაქტის სახეობა (მაგ.: ოჯახი, თამანშრომელი, მეზობელი და სხვ)	პირადი ნომერი	დაუკავშირდით 1. დიახ 2. არა	განესაზღვრა: 1. თვითიზოლაცია 2. კარანტინი ვადამდე: რიცხვი/თვე/წელი
							1. 2. _/ _/ _ _ _ _
							1. 2. _/ _/ _ _ _ _
							1. 2. _/ _/ _ _ _ _
							1. 2. _/ _/ _ _ _ _

კონტაქტების ცხრილის შევსებისას ისარგებლეთ სხვა ცნობილი ინფორმაციით. კონტაქტების სია, ვისაც განესაზღვრა კარანტინი - გადაეცით შესაბამის სამსახურს - საკარანტინო სივრცეში გაყვანის მიზნით.

საექვო ან შესაძლო შემთხვევის პჯრ (PCR) ტესტირება





COVID-19-ით ინფიცირებულთან ბოლო მჭიდრო კონტაქტის დღე + 12 დღე = კარანტინის/თვითიზოლაციის დასრულების დღე



კარანტინის 12 დღე



დამატებითი მჭიდრო კონტაქტი COVID-19-ით ინფიცირებულ პირთან + 12 დღე = კარანტინის/თვითიზოლაციის დასასრული



კარანტინის 12 დღე



