

Zbog svega navedenog, predlažemo u vrijeme ovako velike opterećenosti epidemioloških službi, nekoliko privremenih pristupa s ciljem smanjenja administrativnog opterećenja i osiguravanja više vremena za poslove koji će imati veći učinak na epidemiološku sliku.

- Posvetiti pažnju razgovoru s oboljelim radi educiranja o načinu čuvanja bližnjih od infekcije tijekom bolesti, o putevima prijenosa bolesti i značenju bliskog kontakta kako bi znao ispravno identificirati svoje bliske kontakte u vrijeme zaraznosti, eventualno identificirati izvor infekcije, te o važnosti da pošalje teritorijalno nadležnom epidemiologu kontakt podatke osoba s kojima je ostvarivao bliski kontakt. **Osobito je važno obratiti pažnju na postojanje kontakata koji rade s vulnerabilnim skupinama ili pripadaju vulnerabilnim skupinama** (zdravstveni sustav ili sustav socijalne skrbi);

- Svojim neposrednim kontaktima (npr. ukućanima), oboljeli može odmah proslijediti upute o samoizolaciji koje dobije od epidemiologa, uz naznaku da će ih epidemiolog kontaktirati u dogledno vrijeme emailom ili telefonom.. **Ako među kontaktima ima osoba koje rade s vulnerabilnim skupinama, treba ih dodatno epidemiolog kontaktirati;**

- Ako je mali broj kontakata, bolesnik ih može tijekom razgovora navesti epidemiologu, a ako ih je velik broj, bolje da ih popiše (ime, prezime, adresu, telefonski broj, email...) i pošalje epidemiologu popis elektroničkom poštom. Epidemiolog ih ne treba kontaktirati ukućane bolesnika jher će im bolesnik dati podatke koje je dobio od epidemiologa. Naravno, ako bliski kontakti imaju dodatna pitanja, mogu kontaktirati epidemiologa putem kontakt podataka koje epidemiolog da bolesniku;

- Ako su kontakti djeca u vrtićkom ili školskom kolektivu, epidemiolog pripremi kratki dopis s pojašnjenjem i preporukom za samoizolaciju koji će uprava dječjeg vrtića/škole uputiti roditeljima djece koja su bila u kontaktu s bolesnikom;

- Ako se radi o kontaktima u zdravstvenoj ustanovi, u dogovoru s Povjerenstvom za sprječavanje bolničkih infekcija, treba prikupiti podatke o izloženim kontaktima i putem Povjerenstva ih obavijestiti o nužnosti i pravilima samoizolacije;

- Ako se radi o velikom broju kontakata na organiziranom okupljanju, kod kojih nije moguće pojedinačno procjenjivati rizik infekcije, a procjenjuje se da svi sudionici trebaju biti podvrgnuti samoizolaciji, organizator okupljanja treba pomoći u deseminaciji informacija sudionicima;

- Oboljele treba upisati u digitalnu platformu za praćenje COVID-19. Za sada je potrebno upisivati ih i u Registar zaraznih bolesti u NAJS, ali uskoro će se prijave automatizmom prebacivati iz Platforme, pa će ih epidemiolog samo trebati malo dopuniti i verificirati u NAJS-u. Liječnik obiteljske medicine (LOM) u nekim situacijama ranije nego teritorijalno nadležni epidemiolog dozna da mu je pacijent u skrbi pozitivan na SARS-CoV-2. U tom slučaju, LOM upisuje bolesnika u digitalnu platformu za praćenje COVID-19 i ispunjava individualnu prijavu zarazne bolesti i obavještava epidemiologa telefonom radi obrade bliskih kontakata. LOM odmah da bolesniku upute o izolaciji i karanteni ukućana te protumači važnost da bolesnik pripremi tablicu s kontaktima za nadležnog epidemiologa;

- Kontakte oboljelog se može upisati u Platformu ako se stigne nakon anketiranja oboljelih na terenu, identificiranja izvora infekcije, drugih bolesnika u okolini, upis oboljelih, i drugih prioriternih epidemioloških poslova.

- Kontakte kojima je radi karantene/samoizolacije potrebno otvoriti bolovanje treba uputiti da se jave izabranom liječniku; to im može prenijeti na različite načine, uključujući putem Povjerenstva za bolničke infekcije ako su iz zdravstvenog sustava ili putem dopisa kojeg uprava dječjeg vrtića/škole upućuje roditeljima, a ako su djelatnici domova za starije osobe epidemiolog ih treba izravno kontaktirati i sve objasniti. Ako nisu upisani u digitalnu platformu, njihov izabrani liječnik neće vidjeti