

## Štandardný postup pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo všeobecnej ambulancii pre dospelých počas pandémie COVID-19 (verzia 2)

1. Všeobecný lekár (ďalej len ošetrojúci lekár) poskytuje zdravotnú starostlivosť v odbore všeobecné lekárstvo v štandardných ordinačných hodinách schválených príslušným samosprávnym krajom pre všeobecnú ambulanciu pre dospelých (ďalej len „ambulancia“) pacientom, s ktorými má podpísanú Dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti a ostatným pacientom v zmysle príslušných právnych predpisov.
2. Zdravotná starostlivosť sa v ambulancii poskytuje formou osobnej konzultácie (vrátane fyzického vyšetrenia) alebo telefonickej konzultácie (vrátane SMS alebo komunikácie s použitím aplikácií) alebo videokonzultácie alebo e-mailovej konzultácie. Forma poskytovania zdravotnej starostlivosti je určená ošetrojúcim lekárom.
3. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti formou osobnej konzultácie sa realizuje po predchádzajúcom telefonickom alebo e-mailovom dohovore s ošetrojúcim lekárom alebo sestrou a po predchádzajúcom telefonickom triedení podľa prílohy číslo 1. Telefonické triedenie sa realizuje v deň osobnej konzultácie. Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti formou osobnej konzultácie na základe telefonického triedenia používa ošetrojúci zdravotnícky personál ochranné osobné pracovné prostriedky (ďalej len OOPP) podľa príslušného štandardu.
4. Aktuálna epidemiologická situácia, možnosti zabezpečiť protiepidemické opatrenia pre zabránenie šírenia infekcie COVID-19, možnosti ochrany zdravia zdravotníckeho personálu a ohrozenie zdravotného stavu pacienta a/alebo pacienta sprevádzajúcich osôb ovplyvňujú obsah, formu a rozsah zdravotnej starostlivosti. Ambulancia poskytuje zdravotnú starostlivosť formou osobnej konzultácie v nevyhnutnom rozsahu pre včasné odhalenie onkologických a kardiovaskulárnych ochorení, pre zabránenie nezvratného zhoršenia zdravotného stavu v prípade novovzniknutých ochorení, zabránenie zhoršenia sa chronických ochorení a očkovanie podľa tohto štandardu.
5. Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v ambulancii sa postupuje v súlade s prevádzkovým poriadkom, hygienicko-epidemiologických režimom a bariérovou ošetrovateľskou technikou tak, aby do čakárne, pokiaľ je to možné, prichádzali pacienti, vrátane sprevádzajúcej osoby po predchádzajúcom telefonickom triedení. Ak pacient príde na osobnú konzultáciu bez predchádzajúcej telefonického triedenia, v priestoroch pred vstupnými dverami ambulancie a na vstupných dverách ambulancie musí byť oznam s telefónnym číslom ambulancie, aby bolo umožnené telefonické triedenie. Dôležitá je pravidelná kontrola priestorov čakárne pre usmernenie pacientov bez možnosti telefonickej komunikácie.
6. Všetky tieto odporúčania je nevyhnutné prehodnotiť, ak je v čakárni pacient, ktorý potrebuje poskytnúť neodkladnú zdravotnú starostlivosť. Z tohto dôvodu je nevyhnutné, aby pre takýto prípad bol v ambulancii rezervovaný jeden set OOPP pre výkony produkujúce aerosól (v podmienkach ambulancie najčastejšie ide o prípady kardiopulmonálnej resuscitácie, nebulizácie alebo oxygenoterapie) podľa príslušného štandardného postupu.

7. Pri vstupe do ambulancie sestra dohliadne na dôkladné umytie si rúk pacienta a pacienta sprevádzajúcej osoby alebo použije na dezinfekciu rúk vhodný dezinfekčný prostriedok s obsahom alkoholu. Pacient a sprevádzajúca osoba majú minimálne ochranné tvárové rúška. Po vyšetrení je vykonaná dôkladná dezinfekcia povrchov podľa postupov v prevádzkovom poriadku.
8. V ambulancii pracuje obmedzený počet zamestnancov na minimum.
9. Personál ambulancie dbá pri prevádzke ambulancie na zvýšenú hygienu a častejšiu dezinfekciu nad rámec bežných odporúčaní. V ambulancii je k dispozícii osobitne vyhradená bezdotyková nádoba na infekčný odpad s označením. Vhodné je často vetrať priestory ambulancie i čakárni.
10. Z epidemiologických dôvodov je nevyhnutné eliminovať kontakt zdravej populácie s chorými a susp. chorými. Z tohto dôvodu sa:
  - a. určuje termín osobnej konzultácie s dostatočným odstupom na vykonanie protiepidemických opatrení;
  - b. základné preventívne prehliadky, očkovanie a kontroly chronických ochorení sa realizujú v úvodných častiach ordinačných hodín a len pokiaľ je triedenie podľa prílohy č.1 negatívne;
  - c. pacient s podozrením na COVID-19 na základe telefonického triedenia podľa prílohy č.1 sa objednáva k osobnej konzultácii na konci ordinačných hodín, aby sa následne mohla realizovať kompletná očista ambulancie.
11. V prípade, ak pacient príde pred čakáreň / do čakárne, bez predchádzajúcej telefonickej konzultácie, personál ambulancie zabezpečí triedenie pacientov tak, aby pacienti s podozrením na COVID-19 boli ihneď izolovaní (ak nie je možné mať samostatnú miestnosť na izoláciu, tak oddeliť zónu od iných pacientov aspoň 3 metre a s nasadením FFP1 pacientovi, ak tento príde do čakárne bez tvárového rúška).
12. Vystavenie lekárskeho predpisu lieku a pomôcky pre chronickú medikáciu pacientov do uplynutia termínu kontroly stanovenej posledným dostupným vyšetrením sa realizuje prednostne vystavením e-receptu. V prípade indikovanej kontroly sa všeobecný lekár rozhodne podľa dostupnej zdravotnej dokumentácie a predchádzajúceho priebehu ochorení o forme následnej konzultácie podľa bodu 2. Počas núdzového stavu všeobecný lekár môže predpísať liek bez dodržania platnosti preskripčného a indikačného obmedzenia na úhradu z verejného zdravotného poistenia. Tým ale nie je dotknutá jeho právna zodpovednosť za predpis lieku v zmysle právnych predpisov v iných oblastiach.
13. Poskytovanie zdravotných výkonov pre Sociálnu poisťovňu (PN, TDPN, OČR, invalidizácia) sa riadi príslušnými ŠDTP a ostatnými legislatívnymi predpismi (usmernenia Sociálnej poisťovne na [www.standardnepostupy.sk](http://www.standardnepostupy.sk), opatreniami hlavného hygienika, usmernenie pre VLD a pod.)
14. V situácii, keď personál ambulancie nedisponuje ochrannými pomôckami, nerealizuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti formou osobných konzultácií a informuje o tom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej len pôvodný poskytovateľ), ktorý

je povinný zabezpečiť dostupnosť osobnej konzultácie u iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v odbore všeobecné lekárstvo ( tzv. kontaktná zastupujúca ambulancia). O tejto skutočnosti je povinný pôvodný poskytovateľ informovať lekára samosprávneho kraja s uvedením kontaktnej zastupujúcej ambulancie a zabezpečiť poskytovanie zdravotnej starostlivosti v pôvodnej ambulancii ostatnými formami poskytovania zdravotnej starostlivosti podľa odseku 2 tohto štandardu, ktorú ambulancia naďalej poskytuje.

15. V prípade podľa bodu 14) je možné zabezpečiť dostupnosť osobnej konzultácie v indikovaných prípadoch aj centralizáciou týchto vyšetrení (osobná konzultácia, vrátane fyzického vyšetrenia) u iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v odbore všeobecné lekárstvo (ďalej len **kontaktná ambulancia**). V tomto prípade sa v kontaktnej ambulancii poskytne dopredu dohodnutý rozsah zdravotnej starostlivosti vyžadujúci fyzický kontakt s pacientom (odber biologického materiálu, fyzikálne vyšetrenie, podľa potreby iné vyšetrenie), o ktorom zdravotnícky personál kontaktnej ambulancie vyhotoví záznam a ďalší manažment pacienta je realizovaný cestou poskytovateľa, s ktorým má pacient uzatvorenú Dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
16. Zdravotnícky pracovník v prípade nechráneného kontaktu s prípadom ochorenia COVID- 19 (vysoké riziko expozície) alebo chráneného kontaktu (správne použitie OOPP) s prípadom COVID-19 postupuje v zmysle Usmernenia hlavného hygienika (opatrenia v bode 6.3.1 a 6.3.2 tohto usmernenia). Pri nechránenom kontakte a asymptomatickom priebehu (bod 6.3.1 tohto usmernenia) môže všeobecný lekár pokračovať v osobných konzultáciách s respirátorom FFP3 bez výdychového ventilu pri zabezpečení minimalizácie kontaktu s ostatnými zdravotníckymi pracovníkmi a pacientmi, ktorým neposkytuje zdravotnú starostlivosť. Denne si meria telesnú teplotu. V prípade, ak všeobecný lekár z dôvodu kontaktu s ochorením COVID-19 pri asymptomatickom priebehu nedisponuje respirátorom FFP3 bez výdychového ventilu, a teda nie je schopný/á poskytovať osobné konzultácie z dôvodu kontaktu s COVID 19, informuje o tom lekára samosprávneho kraja, poskytuje zdravotnej starostlivosti ostatnými formami uvedenými v odseku 2. V prípade potreby osobnej konzultácie poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zabezpečí osobné konzultácie v režime kontaktnej ambulancie podľa bodu 15).
17. Indikácia odberu všeobecným lekárom sa riadi Klinickým protokol indikácií testovania SARS-CoV-2 dostupný na <https://www.standardnepostupy.sk/testovanie-sras-cov-2/>.
18. Indikácia k hospitalizácii pri potvrdenom prípade COVID-19 sa riadi ŠTDP Vyšetrovací algoritmus a medikamentózna liečba pacientov nad 65 rokov, pacientov so závažným priebehom a polymorbidných pacientov počas hospitalizácie na infekčnom oddelení. Z klinických parametrov je jednoznačnou indikáciou ku hospitalizácii
  - Saturácia O<sub>2</sub> < 93% meraná pulzným oximetrom bez oxygenoterapie
  - Dychová frekvencia > 24/min
  - Srdcová frekvencia >120/min
19. Na osobnú konzultáciu, vrátane fyzického vyšetrenia **v prirodzenom prostredí pacienta**, ak je indikovaná sa v primeranom rozsahu použijú ustanovenia vzťahujúce sa

na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v ambulancii. Takáto konzultácia sa realizuje zásadne po telefonickom triedení pacienta, ale aj ostatných členov spoločnej domácnosti (napr. zistenie prípadnej karantény). Podľa výsledku telefonického triedenia sa rozhodne zdravotnícky personál o použití typu OOPP podľa príslušného štandardu pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

**20. Ambulantná pohotovostná služba** (ďalej len APS) Na poskytovanie zdravotnej starostlivosti počas APS sa v primeranom rozsahu použijú ustanovenia vzťahujúce sa na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v ambulancii, okrem bodu 14) a 15). Dostupnosť OOPP zabezpečuje poskytovateľ, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať ambulanciu APS (ďalej len „organizátor“) v dostatočnom množstve. Organizátor APS je povinný zabezpečiť dostupnosť telefonickej linky na hlásenie nedostatku OOPP počas celých ordinačných hodín APS, zabezpečiť ich čo najskoršie doplnenie v ambulancii APS pre personál ambulancie, zároveň zabezpečiť náhradnú formu poskytovania zdravotnej starostlivosti v rozsahu APS v inej ambulancii APS (ďalej len zastupujúce APS) do doby doplnenia OOPP a neodkladne túto informáciu oznámiť personálu ambulancie APS, zabezpečiť jej zverejnenie na verejne dostupnom mieste ( čakáreň, vstup do ambulancie APS). Všeobecný lekár neodkladne informuje mailom krajského odborníka a lekára samosprávneho kraja o nedostupnosti OOPP na APS a o mieste zastupujúcej APS.

**21. Očkovanie** Na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pri očkovaní sa v primeranom rozsahu použijú ustanovenia vzťahujúce sa na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v ambulancii všeobecného lekára. Podľa WHO je dôležité nepretržite reťaz očkovania preventabilných ochorení, aby sa nezvýšila prevalencia očkovaním preventabilných ochorení po odoznení epidémie. Pri rozhodovaní o indikácii očkovania sa prihliada na ohniská nákazy COVID-19 a na možný komunitný prenos.

Odporúča sa aktívne nepozývať na očkovanie, ale podľa WHO treba zvážiť benefity očkovania proti chrípke a pneumokokom, hlavne u zraniteľných skupín. Je potrebné sa vyhnúť hromadným očkovacím kampaniam, kým sa situácia COVID-19 nevyrieši.

Pri očkovaní v prirodzenom prostredí pacienta sa postupuje podľa odseku 20.

Očkuje sa pacient, ktorý podľa prílohy 1 odpovie negatívne na všetky otázky epidemiologickej anamnézy a klinických príznakov.

Odporúča sa očkovať v nasledovných indikáciách

- povinné pravidelné očkovanie osôb, ktoré dosiahli určený vek podľa Vyhlášky MZ SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení, § 5, odsek 1) písmeno a, b, c,
- odporúčané očkovanie osôb, ktoré sú vystavené zvýšenému nebezpečenstvu vybraných nákaz podľa Vyhlášky MZ SR č.585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení, § 9, ods 2) – 9)
- odporúčané očkovanie osôb, ktoré sú profesionálne vystavené zvýšenému nebezpečenstvu vybraných nákaz podľa Vyhlášky MZ SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení § 10.

Odporúča sa dokončiť očkovaciu schému v riadnych termínoch aj pri začatých očkovaníach z iných indikácii.

V iných ako vyššie uvedených indikáciách sa neodporúča začínať nové očkovacie schémy.

22. **Základná preventívna prehliadka** (ďalej len ZPP) Pri zdravotnom výkone ZPP sa v primeranom rozsahu použijú ustanovenia tohto štandardu. ZPP sa vykonáva v rozsahu podľa zákona č. 577/2004 Z. z., o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Pri nedostupnosti FFP2 je ZPP v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti považovaná za úplnú, ak obsahuje výkony so zameraním na kardiovaskulárnu a onkologickú prevenciu. Fyzikálne vyšetrenie je považované za komplexné aj bez vyšetrenia ústnej dutiny, pokiaľ personál ambulancie nedisponuje dostatočnými ochrannými prostriedkami na jej vyšetrenie. Jednorazovú osobnú prítomnosť pacienta je potrebné obmedziť na minimálny čas počas, ktorého sa realizuje fyzikálne vyšetrenie a odber biologického materiálu, ideálne do 15 minút. Vyhodnotenie výsledkov je možné realizovať alternatívnymi spôsobmi konzultácie podľa odseku 2 tohto SDTP.
23. **Kontroly chronických ochorení** (ďalej len dispenzár). Pri zdravotnom výkone dispenzára sa v primeranom rozsahu použijú ustanovenia tohto štandardu. Dispenzár sa realizuje na základe indikácie ošetrojúceho lekára, ktorý určí formu, rozsah a obsah konzultácie. V prípade nevyhnutnosti fyzikálneho vyšetrenia, jednorazovú osobnú prítomnosť pacienta je potrebné obmedziť na minimálny čas, ideálne do 15 minút. Vyhodnotenie výsledkov je možné realizovať alternatívnymi spôsobmi konzultácie. Za vykonané dispenzárne vyšetrenie v zmysle platnej legislatívy sa považuje aj konzultácia bez realizovaného fyzikálneho vyšetrenia pacienta, pokiaľ o tom rozhodne ošetrojúci lekár. O obsahu, rozsahu a forme dispenzárneho vyšetrenia je zrealizovaný zápis do zdravotnej dokumentácie.
24. **Základné lekárske vyšetrenie pred plánovanými diagnostickými alebo liečebnými výkonmi s potrebou anesteziologickej starostlivosti** (ďalej len predoperačné vyšetrenie) sa v súlade s ŠDTP Klinický protokol pre racionálny manažment pacientov vyžadujúcich operačný alebo intervenčný výkon v kontexte nepravdepodobného, pravdepodobného alebo potvrdeného ochorenia COVID-19 sa na ambulancii nerealizujú.
25. Lekárske prehliadky, ktoré sú podkladom pre **posúdenie zdravotnej spôsobilosti na prácu a posúdenie epidemiologickej závažnej činnosti** (zdravotný preukaz) sa nevykonávajú, okrem bodu 27. Na základe zákona č. 69/2020 Z. z. o mimoriadnych opatreniach v súvislosti so šírením nebezpečnej nakažlivej ľudskej choroby COVID-19 v oblasti zdravotníctva a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších sa posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon práce nahrádza čestným vyhlásením podľa zákona č. 69/2020 Z. z.
26. **Lekárska prehliadka vo vzťahu práci** sa na základe zákona č. 69/2020 Z. z. o mimoriadnych opatreniach v súvislosti so šírením nebezpečnej nakažlivej ľudskej choroby COVID-19 v oblasti zdravotníctva a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony sa posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon práce **musí vykonať**

u zdravotníckych pracovníkov, ktorí poskytujú zdravotnú starostlivosť v priamom ohrození života a zdravia v čase pandémie z dôvodu šírenia vysoko nebezpečnej nákazy. Podkladom pre vykonanie takejto Lekárskej prehliadky je informácia zamestnávateľa v zmysle platných právnych predpisov.

27. **Lekárske prehliadky, ktoré sú podkladom pre posúdenie zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla** podľa zákona č. 8/2009 Z. z., na nosenie **zbrane** podľa zákona č. 190/2003 Z. z. o strelných zbraniach a strelive a o zmene a doplnení niektorých zákonov, na výkon súkromnej bezpečnostnej služby podľa zákona č. 473/2005 Z. z. o poskytovaní **služieb v oblasti súkromnej bezpečnosti** a o zmene a doplnení niektorých zákonov, sa nevykonávajú. V súlade so zákonom č. 73/2020 Z. z. sa predlžuje platnosť predchádzajúcich preukazov, licencií, akreditácií, potvrdení a dokladov do určených časových úsekov po odvolaní krízovej situácie.
28. Činnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v odbore všeobecné lekárstvo a organizátora APS sa riadia Usmernením hlavného hygienika SR v súvislosti s ochorením COVID 19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2, príloha č.5 tohto usmernenia.

## Príloha číslo 1

## Hodnotiaci list na posúdenie pacienta pri podozrení z ochorenia COVID-19

### 1. Epidemiologická anamnéza (krížikom označte len pozitívnu odpoveď)

- Boli ste v posledných 14-tich dňoch v zahraničí? Ak áno, kedy ste sa vrátili?
- Boli ste v posledných 14-tich dňoch v kontakte s osobou s pozitívnym testom na COVID-19?
- Je vo Vašej domácnosti osoba s pozitívnym testom na COVID-19?
- Je Vašom zamestnaní osoba s pozitívnym testom na COVID-19, s ktorou ste boli v kontakte?
- Je vo Vašom okolí osoba s pozitívnym testom na COVID-19?
- Je vo Vašom okolí v karanténe osoba s podozrením na infekciu COVID-19?

1.1. Pacientovi treba položiť všetky otázky!

1.2. Ak je aspoň jedna odpoveď **ÁNO**, na pacienta sa nahliada ako na potenciálne infikovaného COVID-19!

1.3. V prípade 1.2. pacient telefonicky nahlási svoje meno, mobilné telefónne číslo a adresu svojmu lekárovi

### 2. Príznaky ochorenia a iné dôležité informácie (krížikom označte len pozitívnu odpoveď)

Príznaky ochorenia	Iné dôležité informácie
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Telesná teplota nad 38 °C</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Kašeľ</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Dýchavičnosť</b></li> <li><input type="checkbox"/> Vracanie a/alebo hnačka u detí do 1 roka</li> <li><input type="checkbox"/> Zápal pľúc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Liečené chronické ochorenie (srdce, pľúca, vysoký krvný tlak, onkologické ochorenie, poruchy imunity)</li> <li><input type="checkbox"/> Očkovanie proti chrípke a/alebo pneumokokovým ochoreniam</li> <li><input type="checkbox"/> Užívanie antibiotík posledných 14 dní</li> </ul>

#### **2.1. Príznaky ochorenia aspoň jedného z troch z hlavných príznakov ochorenia + pozitívna epidemiologická anamnéza:**

- eliminovať kontakt s ostatnými osobami a neopúšťať domácnosť (domáca izolácia)
- telefonicky kontaktovať svojho lekára
- riadiť sa odporúčaniami ÚVZ SR až do príchodu zdravotníckeho tímu
- v prípade náhleho zhoršenia alebo život ohrozujúceho stavu (napr. ťažkosti pri dýchaní, poruchy vedomia, rýchly tep) bez odkladu kontaktovať linku 112

#### **2.2. Bez príznakov ochorenia + pozitívna epidemiologická anamnéza:**

- eliminovať kontakt s ostatnými osobami a neopúšťať domácnosť (domáca izolácia)
- pravidelne sledovať svoj zdravotný stav, merať telesnú teplotu min. 2x denne
- riadiť sa odporúčaniami ÚVZ SR

#### **2.3. Príznaky ochorenia (ktorékoľvek z vyššie uvedených) + negatívna epidemiologická anamnéza:**

- telefonická konzultácia s ošetrojúcim lekárom a symptomatická liečba (lieky na zníženie teploty, lieky proti bolesti, kašľu a podobne a pokoj na lôžku)
- minimalizovať kontakt s ostatnými osobami mimo domácnosti a bez dôvodu nenavštevovať zdravotnícke zariadenie

## Príloha číslo 2

### **CURB-65 skóre**

CURB-65 je skóre na hodnotenie klinickej závažnosti pneumónie. Vychádza z pôvodného skóre CURB, novo je doplnené o faktor veku.

### **ZLOŽKY**

*C* onfusion (zmätenosť) novovzniknutá;

*U* rea (hladina v krvi) nad 7 mmol / l;

*R* espiračná frekvencia  $\geq 30$  / min;

*B* lood pressure (krvný tlak) pod 90 mmHg systolický alebo pod 60 mmHg diastolický;

**65** alebo viac rokov veku.

Každá zo zložiek je hodnotená jedným bodom, tie sa vo výsledku sčítajú. Skóre teda môže nadobúdať hodnoty 0-5 bodov.

### **Interpretácia skóre (podľa derivačnej štúdie) a odporúčaný klinický postup podľa počtu bodov:**

<b>Skóre CURB-65</b>	<b>Riziko úmrtnosti</b>	<b>Odporúčanie podľa štúdie derivátov</b>
0	0,60%	Nízky risk; zvážte domácu/ ambulantnú liečbu
1	2,70%	Nízky risk; zvážte domácu/ ambulantnú liečbu
2	6,80%	Krátka hospitalizácia alebo ambulantná starostlivosť pod prísny dohľadom
3	14,00%	Ťažká pneumónia; hospitalizovať a zvážiť prijatie na intenzívnu starostlivosť
4 alebo 5	27,80-41,5% 57,0%	Ťažká pneumónia; hospitalizovať a zvážiť prijatie na intenzívnu starostlivosť



## Literatúra:

1. Usmernenie hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2 (siedma aktualizácia)
2. Klinický protokol indikácií testovania SARS-CoV-2 [www.standardnepostupy.sk](http://www.standardnepostupy.sk)
3. Vyšetrovací algoritmus a medikamentózna liečba pacientov nad 65 rokov, pacientov so závažným priebehom a polymorbídnych pacientov počas hospitalizácie na infekčnom oddelení [www.standardnepostupy.sk](http://www.standardnepostupy.sk)
4. Aktualizované usmernenie pre pracovníkov pracujúcich v zdravotníctve na používanie osobných ochranných pracovných prostriedkov (OOPP) pri starostlivosti o osoby so suspektou alebo potvrdenou covid-19 [www.standardnepostupy.sk](http://www.standardnepostupy.sk)
5. Klinický protokol pre racionálny manažment pacientov vyžadujúcich operačný alebo intervenčný výkon v kontexte nepravdepodobného, pravdepodobného alebo potvrdeného ochorenia COVID-19 [www.standardnepostupy.sk](http://www.standardnepostupy.sk)
6. Zákon č. 69/2020 Z. z. o mimoriadnych opatreniach v súvislosti so šírením nebezpečnej nakažlivej ľudskej choroby COVID-19 v oblasti zdravotníctva a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony
7. Vyhláška MZ SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení
8. Zákon č. 73/2020 Z. z. ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony v pôsobnosti Ministerstva vnútra Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19
9. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hepatitis/publications/2020/guidance-on-routine-immunization-services-during-covid-19-pandemic-in-the-who-european-region-2020>

Pre potreby Národného krízového klinického tímu spracovali:

*MUDr. Patrícia Eftimová, MPH*

*MUDr. Adriana Šimková, PhD*