

Doporučení SPL ČR ze dne 25.3.2020 – ukončování karantény, neschopenky

V současné době již končí 14 dnů karantény nařízené plošně všem osobám vracějícím se z rizikových oblastí i některým osobám, které byly v kontaktu s osobou s prokázaným onemocněním COVID-19. Z dosavadních pokynů/algoritmů MZ pro zdravotníky by nevyplývá žádná automatická povinnost testování bezpříznakových osob po skončení karantény, přesto KHS v některých krajích začaly nyní v tomto směru vydávat různá, mnohdy odlišná a obtížně realizovatelná doporučení.

Obrátili jsme se na MZ s žádostí o přesné a aktuální informace, jasné a jednotné pokyny, sdělení, zda se nyní něco změnilo. Pokud ne, platí toto doporučení:

Nařízení karantény ze strany praktického lékaře (prostřednictvím ePN) bylo a je vystavováno ve dvou situacích.

První je cestovatelská anamnéza, druhý je kontakt s pozitivně testovanou osobou (sděleno hygienou, případně pacientem).

Asi největší objem jsou **cestovatelské anamnézy s „optimálním“ průběhem** – tj. u pacienta nedošlo k žádné komplikaci či obtížím, tedy nebyl realizován odběr.

V tomto případě by měla být karanténa (neschopenka) ukončena ze strany praktika po uplynutí 14ti dnů bez dalších opatření.

V případě, kdy z nějakých důvodů (klinické obtíže, rozhodnutí epidemiologa apod.) byl proveden odběr doporučujeme karanténu do výsledku neukončovat. Pokud bude negativní tak ukončit lze. Pokud bude pozitivní, tak karanténu ponechat a další postup konzultovat s hygienou.

U karantén v případě kontaktů s pozitivně testovaným pacientem doporučujeme případné ukončení karantény vždy konzultovat s hygienou.

V praxi může nastat situace, kdy již **není důvod pro další karanténu, ale je zdravotní důvod pro pracovní neschopnost** (jsou zde jiné obtíže, s epidemií nesouvisející). V tomto případě po konzultacích s ČSSZ doporučujeme **ukončit karanténu** (ePN vystavenou z důvodu karantény) **a vystavit DPN novou** - „standardní“ pro danou diagnózu, s uvedením všech údajů (tj. termín kontroly, profese apod.).

U DPN stále platí, že tuto nelze nějak stornovat, či ukončit zpětně. O toto žádají pacienti, kteří původně uvedli obtíže odůvodňující DPN a následně jim došlo, že v tomto případě jim je ze zákona hrazeno pouze 60% mzdy. Přitom se třeba dohodli se zaměstnavatelem na práci z domova. V tomto případě umí lékař ukončit DPN, ovšem ke dni rozhodnutí o ukončení (nikoli zpětně). Doplnuji, že i v tomto případě umí (pokud chce) zaměstnavatel doplatit při práci z domova do 100 % platu.

Stále platí, že **karanténu lze formou eNeschopenky nařídit i osobám nemocensky nepojištěným (studenti, OSVČ, důchodci atd.)**. Z hlediska nemocenského pojištění to nemá význam, nicméně doporučujeme. Důvodem je to, že ČSSZ poskytuje údaje dalším institucím (hygiena atd.) a tedy není důvod, aby byly tyto údaje vyžadovány přímo po praktících.

Ohledně pendlerů je to tak, že si musí zvolit, zda zůstanou v ČR, nebo budou po přechodnou dobu bydlet v zahraničí. U těch v zahraničí je jasné, že po návratu jim bude vystavena karanténa.

U těch, kteří se rozhodnou zůstat v ČR je na místě nařídít karanténu a to s odůvodněním, že se navrátili z ciziny. Oporu spatřujeme v předchozích opatřeních, která odůvodňují vystavení karantény u navrátilců ze zahraničí. **Potvrzeno i hlavní hygieničkou Dr. Rážovou :** „Ano, vystavit karanténu, pokud se vrací se ze země s vysokým rizikem přenosu nákazy– rizikové země - státy světa s vysokým rizikem přenosu nákazy uvedené v usnesení vlády jsou aktualizovány na odkazu: <https://koronavirus.mzcr.cz/staty-sveta-s-vysokym-rizikem-prenosu-nakazy/> „ (pozn. jak Německo, tak Rakousko na seznamu jsou).

MUDr. Petr Šonka

Pro vyjasnění některých otázek jsme požádali o oficiální vyjádření ministerstvo, nicméně dokud nebudeme mít odpovědi doporučujeme postupovat podle našeho návodu.

Otázky :

1. Jak postupovat u pacientů s cestovatelskou anamnézou po 14ti denní karanténě - bez komplikací ? Mají být všem indikovány testy a karanténa ukončena až po negativním výsledku ? Pokud mají být skutečně testováni, má se jednat o PCR či rychlotest? V některých krajích naši členové dostávají pokyn od KHS indikovat v těchto případech PCR test, v jiných krajích na náš dotaz KHS odpovídají, že je to nesmysl a že vyšetření indikovat nemáme. Podle mého dnešního rozhovoru s paní doktorkou Rážovou s tím skutečně dosavadní algoritmus počítá, ale to tam nevidím ať ho čtu, jak ho čtu. Navíc se má údajně měnit. Vzhledem k tomu, že řada karantén má skončit v pátek, potřebovali bychom naprosto jasný pokyn a pokud možno okamžitě.

2. Jak postupovat u pacientů v karanténě z důvodu kontaktu s pozitivním - bez komplikací ? Nutno konzultovat ukončení karantény s hygienou (podle nás vhodné) ?

Zatím nemáme odpověď.

3. Jak postupovat u pacientů v karanténě s komplikacemi - proveden odběr a zatím není výsledek ? Vyčkat na výsledek ? A pokud je negativní lze karanténa ukončit ? Mnohdy nevíme, zda negativní test byl proveden metodou PCR, či rychlotestem, protože jsme se ho dozvěděli pouze ústně. Tato informace je ale zásadní pro další postup.