

Trasování kontaktů v kontextu nákazy onemocněním COVID-19



Prozatímní pokyny

Souvislosti

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) onemocnění způsobené virem SARS-CoV-2, které se šíří z člověka na člověka kapénkovým a kontaktním přenosem. Pro kontrolu šíření COVID-19 je nutné intervencí přerušit řetězce přenosu z člověka na člověka a zajistit, aby počet nových případů generovaných každým potvrzeným případem byl udržován na čísle menším než 1 (efektivní reprodukční číslo <1). V rámci komplexní strategie jsou kritickými činnostmi identifikace, izolace a testování případů, následná péče o nakažené, sledování kontaktů a využívání karantény tak, aby se omezil přenos a aby se epidemie dostala pod kontrolu.¹

Trasování kontaktů je proces identifikace, hodnocení a řízení lidí, kteří byli vystaveni nemoci tak, aby se zabránilo dalšímu přenosu. Při systematické aplikaci zajistí trasování kontaktů přerušení řetězce přenosu infekční choroby, a je tedy základním nástrojem veřejného zdraví pro kontrolu ohnisek infekčních chorob. Trasování kontaktů u nákazy COVID-19 vyžaduje identifikaci osob, které mohly být vystaveny viru COVID-19 a jejich každodenní sledování po dobu 14 dní od posledního vystavení nákaze.

Tento dokument poskytuje návod, jak zjistit kapacitu pro trasování kontaktů při kontrole nákazy COVID-19. Dokument je založen na úvahách WHO o vyšetřování případů a ohnisek COVID-19.²

Kritickými prvky implementace trasování kontaktů jsou zapojení komunity a podpora veřejnosti; pečlivé plánování a posuzování místních kontextů, komunit a kultur; pracovní síla vyškolených trasovačů kontaktů a vedoucích pracovníků; logistická podpora týmů trasování kontaktů; a systém pro shromažďování, kompilaci a analýzu dat v reálném čase.

Aby bylo trasování kontaktů efektivní, musí mít země dostatečnou kapacitu pro včasné testování podezřelých případů. Kde toto testování není možné, strategie testování³ a trasování kontaktů se mohou místo toho zaměřit na konkrétní vysoce riziková prostředí se zranitelnými jednotlivci, jako jsou nemocnice, domy s pečovatelskou službou nebo jiná uzavřená prostředí (např. studentské koleje).

Protože jednotlivci mohou přenášet COVID-19 i v případě, že jsou před-symptomatictí nebo asymptomatictí, tyto pokyny zdůrazňují také význam umístění kontaktů do karantény pro další snížení potenciálu sekundárního přenosu.⁴

Zapojení komunit

Trasování kontaktů začíná zapojením komunit do konverzace o nemoci, o tom, jak chránit jednotlivce a jejich komunity a o tom, jak potlačit přenos. Trasování kontaktů vyžaduje, aby jednotlivé osoby souhlasili s každodenním sledováním, byli ochotni okamžitě hlásit známky nebo příznaky COVID-19 a byli připraveni jít do karantény po dobu nejméně 14 dnů a případně také do izolace, pokud se stanou symptomatickými.

Zapojení komunit a jejich vedoucích postav by mělo pomoci identifikovat potenciální problémy při trasování kontaktů, jako jsou například jazykové bariéry a negramotnost, nedostatečný přístup k potravě, lékařské péči pro jiné nemoci, vzdělávání a informacím, nebo obavy o stigmatizaci a marginalizaci. Zvláštní pozornost by měla být věnována plánování trasování kontaktů u ohrožených a zranitelných skupin, včetně, ale ne pouze, menšinových skupin, bezdomovců, migrujících pracovníků (pendlerů), uprchlíků a dalších.

Komunikace o trasování kontaktů by měla zdůrazňovat solidaritu, reciprocitu a společné dobro. Účastí na trasování kontaktů budou komunity přispívat k řízení lokálního šíření COVID-19, ochrání tak zranitelné osoby a mohou pomoci uvolnit nebo minimalizovat omezující opatření, jako jsou například zákazy vycházení. Všechny komunity pravděpodobně vyjádří obavy ohledně soukromí a ochrany svých osobních zdravotních informací. Agentury veřejného zdraví provádějící trasování kontaktů COVID-19 by měly být připraveny sdílet, jak budou informace použity, uloženy a zpřístupňovány a jak budou jednotlivci chráněni před poškozujícím zveřejněním nebo nežádoucí identifikací.

Je důležité, aby trasování kontaktů a související kroky, jako je karanténa kontaktů a izolace potvrzených případů, nebyly

používány jako trest ani nebyly spojovány s bezpečnostními opatřeními, otázkami imigrace nebo jinými obavami mimo oblast veřejného zdraví. Trasování kontaktů by mělo být dostupné všem komunitám. WHO jako taková doporučuje dobrovolnou účast případů a jejich kontaktů.

Epidemiologické scénáře

Přípravenost, pohotovost a průběh trasování kontaktu bude záviset na čtyřech hlavních scénářích přenosu:

1. **žádné případy:** měla by být identifikována, vyškolená a dobře připravena kvalitní pracovní síla pro trasování kontaktů, která bude připravena reagovat na první případy.
2. **sporadické případy** nebo **sporadická ohniska:** pro rychlé potlačení přenosu je nezbytné **široké** trasování kontaktů.
3. **ohniska:** trasování kontaktů je nezbytné pro potlačení přenosu směrem ven a pro snížení přenosu uvnitř ohnisek.
4. **komunitní přenos:** trasování kontaktů může být obtížné, pokud je přenos intenzivní, ale i tak by mělo být prováděno co nejvíce, především se zaměřením na kontakty v domácnosti, zdravotnické pracovníky, vysoce riziková uzavřená prostředí (koleje, instituce, domy dlouhodobé péče) a zranitelné kontakty; důležité je také udržování silné kapacity pro trasování kontaktů v oblastech s menšími shluky případů.

Když země dosáhly vrcholu přenosu a počet případů klesá, a zejména po úpravě nejpřísnějších opatření v oblasti veřejného zdraví a sociálních opatření, je pro udržení nízké úrovně přenosu a rychlé identifikace a narušení nových přenosových řetězců rozhodující rychlá identifikace případů a s tím spojené trasování kontaktů.

Kroky při trasování kontaktů

Definice podezřelých, pravděpodobných a potvrzených případů COVID-19 byly zveřejněny [zde](#). Trasování kontaktů je nezbytné provádět ve všech potvrzených případech a při absenci komplexní testovací kapacity může být žádoucí také u pravděpodobných případů.

Definice kontaktů

Kontakt je definován jako kdokoli s následujícími typy vystavení osobě nakažené COVID-19, od 2 dnů před do 14 dny po nástupu nemoci:

- Osobní kontakt s případem COVID-19 do 1 metru po dobu více 15 minut;
- Přímý fyzický kontakt s případem COVID-19;
- Poskytování přímé péče pacientům s onemocněním COVID-19 bez použití adekvátních osobních ochranných prostředků;
- Další definice, jak je uvedeno v hodnocení místních rizik v Tabulce 1.

Pokud jsou potvrzené případy asymptomatické, měly by být s kontakty nakládáno stejným způsobem jako v případě symptomatických případů s dobou expozice od 2 dnů před odebráním vzorku do 14 dnů poté.

Identifikace kontaktů

K identifikaci kontaktů je zapotřebí podrobné vyšetřování případů a pohovor s pacientem nakaženým COVID-19 nebo jeho pečovatelem, který najdete [zde](#).

Tabulka 1 uvádí příklady způsobů, jak mohou týmy trasování kontaktů identifikovat kontakty v různých prostředích. Pracovníci veřejného zdravotnictví budou muset identifikovat kontakty v závislosti na místním kontextu a kulturně vhodných opatřeních.

Tabulka 1: Příklady identifikace kontaktů v různých prostředích

Prostředí	Specifický kontakt podle prostředí	Způsoby identifikace kontaktů
Známé/identifikovatelné kontakty		
Kontakty v domácnosti nebo v komunitě, sociální kontakty	<ul style="list-style-type: none"> • Osobní kontakt s případem do 1 metru a po dobu více než 15 minut • Přímý fyzický kontakt s pacientem nakaženým COVID-19 • Poskytování přímé péče pacientovi s COVID-19 v domácnosti bez řádných ochranných prostředků • Každý, kdo žije v domácnosti 	<ul style="list-style-type: none"> • Přímý rozhovor s pacientem s COVID-19 a/nebo jeho pečovatelem či pečovateli. To lze provést osobně nebo telefonicky

<p>Uzavřená prostředí, jako jsou zařízení pro dlouhodobý pobyt a jiná vysoce riziková kongregační / uzavřená prostředí (věznice, přístřešky pro bezdomovce, ubytovny)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Osobní kontakt s případem do 1 metru a po dobu více než 15 minut • Přímý fyzický kontakt s pacientem nakaženým COVID-19 • Poskytování přímé péče pacientovi s COVID-19 v domácnosti bez řádných ochranných prostředků • Sdílení místnosti, jídla nebo jiného prostoru s potvrzeným pacientem • Pokud je obtížné posoudit kontaktní události, může být použita širší definice, aby se zajistilo, že bude probíhat screening a monitoring všech obyvatel daného zařízení, zejména vysoce rizikových obyvatel a zaměstnanců. 	<ul style="list-style-type: none"> • Přímý rozhovor s pacientem s COVID-19 a/nebo jeho pečovatelem • Seznam obyvatel, návštěvníků a všech zaměstnanců pracujících v příslušném časovém rámci • Rozhovor s koordinátorem nebo vedoucím zařízením
---	---	--

Prostředí	Specifický kontakt podle prostředí	Způsoby identifikace kontaktů
Známy kontext, ale neznámé kontakty		
Zdravotnické prostředí	<ul style="list-style-type: none"> • Zdravotničtí pracovníci: jakýkoli personál v přímém kontaktu s pacientem s COVID-19, kde nebylo přísně dodrženo používání OOP. • Kontakty exponované během hospitalizace: každý pacient hospitalizovaný ve stejné místnosti nebo sdílející stejnou koupelnu jako pacient s COVID-19, návštěvníci pacienta nebo jiný pacient ve stejné místnosti; jiné situace, které jsou dány posouzením rizika • Kontakty exponované během ambulantních návštěv: Jako kontakt by měla být uvedena jakákoliv osoba, která se v čekárně nebo v podobně uzavřeném prostředí nacházela ve stejnou dobu jako pacient s COVID-19 • Kdokoli do 1 metru od pacienta s COVID-19 v jakékoli části nemocnice po dobu více než 15 minut 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikujte veškerý personál, který byl v přímém kontaktu s pacientem s COVID-19 nebo který mohl být v okruhu 1 metru od pacienta COVID-19 bez OOP po dobu více než 15 minut bez přímého kontaktu (např. kaplan) • Zkontrolujte seznam pacientů hospitalizovaných ve stejné místnosti nebo v místnosti sdílející stejnou koupelnu • Seznam návštěvníků, kteří navštívili pacienta s COVID-19 nebo jiného pacienta ve stejné místnosti v příslušném časovém rámci • Proveďte posouzení lokálního rizika a určete, zda existují další relevantní expozice, například ve společných jídelních prostorách
Veřejná nebo sdílená doprava	<ul style="list-style-type: none"> • Kdokoli do 1 metru od pacienta s COVID-19 více než 15 minut • Přímý fyzický kontakt s pacientem nakaženým COVID-19 • Každý, kdo seděl ve vzdálenosti dvou řad od pacienta s COVID-19 déle než 15 minut a jakýkoli personál (např. posádka vlaku nebo letecké společnosti) v přímém kontaktu s případem 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikace kontaktu je obecně možná pouze tam, kde je místo k sezení pevně přiděleno • Letecké společnosti / dopravní úřady by měly být kontaktovány za účelem získání podrobností o cestujících a palubních seznamech • U veřejné nebo sdílené dopravy, kde nejsou k dispozici seznamy cestujících nebo kde nejsou místa k sezení pevně přidělena, může být požadováno uvolnění informací do médií tak, aby byli cestující požádáni o sebeidentifikaci. Zpráva pro média může obsahovat datum, čas, místo nástupu, cílovou stanici, zastávky se po cestě a žádost, aby se cestující sami identifikovali jako potenciální kontakt

<p>Další přesně definovaná prostředí a shromáždění (bohoslužby, pracoviště, školy, soukromé společenské akce)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kdokoli do 1 metru od pacienta s COVID-19 více než 15 minut • Přímý fyzický kontakt s pacientem nakaženým COVID-19 • Pokud je posouzení některých událostí obtížné, může posouzení místního rizika považovat za kontakt kohokoli, kdo se nacházel v uzavřeném a malém prostředí společně s pacient s COVID-19 	<ul style="list-style-type: none"> • Proveďte místní posouzení rizik a spolupracujte s organizátory/vedením s cílem aktivně nebo pasivně upozornit potenciální kontakty (například prostřednictvím upozornění a předání informací potenciálním účastníkům akce) • Komunikace s kontaktními body, jako jsou náboženští vůdci, o potenciálních přenosových událostech zaměřených na zvýšení povědomí („varovat a informovat“) • U soukromých společenských akcí začněte u seznamů hostů a rezervací • Je-li to nutné, zvažte poskytnutí zprávy do médií s uvedením dne a času události a požádejte lidi, aby se sami identifikovali jako potenciální kontakty
---	---	---

Informování kontaktů

Tým pro trasování kontaktů by měl vytvořit seznam osob, které byly v kontaktu s pacientem COVID-19. Každý kontakt by měl být nejprve telefonicky nebo osobně kontaktován, aby se zjistilo, zda splňuje definici kontaktu a vyžaduje monitorování. Každému jednotlivci, který bude potvrzen jako kontakt, by měly být poskytnuty následující informace:

- Informace o **průběhu a odůvodnění** trasování kontaktů a informace o karanténě.
- Informace o tom, kde budou v karanténě a jak o ně bude postaráno. Viz další pokyny týkající se [karantény](#).
- Jaké **příznaky je třeba sledovat** během období monitorování. Zde patří jakékoli příznaky, zejména pak horečka (změřená horečka nebo pocit horečky či zimnice) nebo alespoň jeden z následujících příznaků: bolest v krku, kašel, výtok z nosu nebo ucpaný nos, dušnost nebo potíže s dýcháním, bolest svalů, ztráta čichu nebo chuti nebo průjem
- **Co dělat, pokud se dané osobě přitíží**, včetně informací o tom, 1) koho informovat, 2) jak se izolovat a jaká preventivní opatření přijmout (respirační a hygienická) a 3) jaké mechanismy jsou zavedeny pro testování a léčbu.
- Informace o **ochraně údajů**, včetně toho, jak budou jejich osobní údaje použity, zpracovány a uloženy.
- **Jakékoli jiné konkrétní dotazy** nebo obavy vyjádřené kontaktem.

Informace by měly být v ideálním případě poskytovány telefonicky nebo osobně, i když v případě přímého kontaktu lze zvážit i alternativní přístupy, jako jsou textové zprávy a e-maily.

Správa a denní monitorování kontaktů

Karanténa

Karanténa osob je omezení činností nebo úplné oddělení osob, které nejsou nemocné, ale které mohly být vystaveny infekčnímu činiteli nebo nemoci, s cílem sledovat jejich příznaky a zajistit včasné odhalení případů. Karanténa se liší od izolace, což je oddělení nemocných nebo infikovaných osob od ostatních, aby se zabránilo šíření infekce nebo kontaminaci prostor. Podrobné informace o karanténě naleznete [zde](#).

Denní monitorování

Denním monitorováním je myšlena pravidelná komunikace mezi týmem pro trasování kontaktů a kontakty, které jim byly přiděleny, za účelem sledování jakýchkoli známek výskytu nemoci. Možnosti denního monitorování zahrnují:

Přímé sledování týmem pro trasování kontaktů, monitorování možných známek a příznaků telefonicky nebo osobní návštěvou. Trasovači kontaktů by měli dodržovat standardní opatření a fyzické distancování.

Samohlášení, kdy se kontakty samy monitorují a jakékoli známky a příznaky nemoci hlásí týmu pro trasování kontaktů. Samohlášení by mělo být prováděno denně, a to i v případě, že nejsou přítomny žádné známky nebo symptomy nemoci (tzv. nulové hlášení).

Trasovači kontaktů **denně** shromažďují informace o známkách a příznacích nemoci od každého kontaktu **na trasovacím formuláři**. Pokud je to možné, měly by se používat **nástroje pro elektronický sběr dat** (viz část Informační technologie). Tabulka 2 uvádí minimální informace, které by se měly objevit na formuláři pro trasování kontaktů.

Tabulka 2: Klíčové informace na formuláři pro trasování kontaktů.

Typ informace	Minimální požadované údaje
Identifikace kontaktu (zadáno jednou)	<ul style="list-style-type: none"> • (Jedinečné) ID kontaktu • Připojeného ID zdrojového případu nebo ID události • Celé jméno • Adresa (a pokud je to možné, geolokační údaj) • Telefonní číslo a/nebo další kontaktní údaje • Alternativní kontaktní údaje (důležité v prostředích s nestabilním telefonním příjmem)
Demografické informace (zadáno jednou)	<ul style="list-style-type: none"> • Datum narození (nebo věk, není-li známo) • Pohlaví • Povolání (k identifikaci zdravotnických pracovníků, pracovníků v dopravě nebo jiných rizikových povoláních) • Vztah ke zdrojovému případu • Jazyk (v prostředí s různorodým obyvatelstvem)
Druh kontaktu (zadáno jednou)	<ul style="list-style-type: none"> • Druh kontaktu (domácnost, pracoviště, komunita, zdravotnické zařízení, jiné) • Datum posledního kontaktu s pacientem s COVID-19 • Frekvence expozice a doba trvání (toto lze použít pro klasifikaci kontaktů na kontakty s vysokou a nízkou expozicí v případě, že zdroje jsou příliš omezené na to, aby bylo možné trasovat všechny kontakty) • Faktory ovlivňující zranitelnost kontaktu
Následné denní sledování známek a příznaků nemoci (pole pro denní zadávání)	<ul style="list-style-type: none"> • Horečka (vnímaná nebo změřená, hlášená nebo pozorovaná) • Jiné známky a příznaky nemoci: bolest v krku, kašel, rýma nebo ucpaný nos, dušnost nebo potíže s dýcháním, bolest svalů, ztráta čichu nebo chuti nebo průjem
Absence nebo přerušení následného sledování	<ul style="list-style-type: none"> • Důvody pro neoznámení každodenního vývoje známek a příznaků nemoci (kontakty jsou nedostupné, změnily místo pobytu, byly ztraceny pro následné sledování) • Nová adresa (pokud je známa)

Typ informace	Minimální požadované údaje
Opatření přijatá v případě, že se objeví příznaky (zadáno jednou)	<ul style="list-style-type: none"> • Datum nástupu příznaků • Kritéria doporučení (na základě klinické závažnosti a přítomnosti faktorů zranitelnosti) • Místo pobytu kontaktu (izolace doma, jiné zařízení pro izolaci, nemocnice) • Zda byl odebrán vzorek, případně datum odběru

Pokud kontakt nelze zastihnout, tým pro trasování kontaktů by se měl zeptat příbuzných a přátel nebo prozkoumat jiné způsoby, jak kontakt nalézt. Pokud se kontakty přestěhují na známá místa ve stejné spádové oblasti, měl by je tým pro trasování kontaktů navštívit. Pokud se kontakty přesunou do jiné spádové oblasti, měl by o tom být informován tým pro trasování kontaktů odpovědný za danou spádovou oblast, který sledování převezme.

Pokud se u kontaktu objeví příznaky, jednotlivec by se měl izolovat a řídit se stanovenou cestou doporučení pro testování a léčbu ve své oblasti.

Fáze monitorování končí 14 dní od posledního kontaktu s pacientem s COVID-19 nebo v případě, že se u kontakt objeví nemoc COVID-19.

V případě, že jsou kontakty v těsné blízkosti, pokud například žijí ve stejné domácnosti, a jeden z nich se stane případem COVID-19, doba sledování se nastaví na 14 dní od poslední expozice vůči novému případu.

Speciální skupiny obyvatel

Pracovníci zdravotnictví

U zdravotnických pracovníků potenciálně exponované při péči o případy COVID-19 by mělo být vypracováno [podrobné posouzení rizika expozice](#), která posoudí typu expozice a použití OOP v době expozice.

- Každý vystavený zaměstnanec, který neměl v době expozice (podle definice kontaktu) vhodný OOP, by měl přestat pracovat, nastoupit do karantény a monitorovat svůj stav po dobu 14 dnů po poslední expozici.
- Zaměstnanci, kteří přišli do styku s pacientem s COVID-19, ale u kterých se předpokládá, že v době expozice měli vhodný OOP, mohou pokračovat v práci.
- Zaměstnanci by měli každý den podávat informace o svém zdravotním stavu na místo, které je na jejich pracovišti vyhrazeno jako kontaktní místo COVID-19.

- Zdravotnický personál vystavený případu COVID-19 mimo zdravotnické prostředí bude dodržovat stejná pravidla a zásady monitorování jako osoba vystavená komunitnímu kontaktu.

Jiné skupiny

- Trasování kontaktů lze dále přizpůsobit pro jurisdikce s omezenými lidskými zdroji a technologickými kapacitami, včetně prostředí s velmi nízkými příjmy nebo humanitárními problémy; to může vyžadovat zaměření pouze na vysoce rizikové kontakty a na oblasti, ve kterých nedochází k přenosu v rámci celé komunity. Další pokyny týkající se opatření v oblasti veřejného zdraví a sociálních opatření pro připravenost a reakci na COVID-19 v prostředích s nízkou kapacitou a humanitárními problémy, včetně trasování kontaktů, jsou k dispozici [zde](#). V prostředí s omezenými zdroji musí být zajištěno také poskytování základních komodit pro kontrolu šíření nákazy mezi kontakty, jako jsou mýdlo a čistá voda.

Datové procesy a analýza

Tok dat

Informace, které týmy pro trasování kontaktů shromažďují o každém kontaktu, by měly být zadány do **datové databáze**, včetně odkazu na zdrojový případ a informace o stavu monitorování.

Databáze by měla být aktualizována o denní údaje o sledování shromážděné trasovači kontaktů nebo o vlastní zprávy zasílané přímo kontakty samotnými. Deskriptivní analýzy a příslušné **ukazatele výkonnosti** by měly být pravidelně kompilovány a předávány trasovačům kontaktů a jejich vedoucím pracovníkům.

Pokud se kontakt stane případem, změna stavu by měla být propojena prostřednictvím společného identifikátoru s databází případů (tj. řádkovým seznamem). Zásadní je systematické používání společných identifikátorů spojujících trasování kontaktů, seznamy případů a individuální laboratorní výsledky. Síť Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN) vyvinula softwarovou aplikaci *Go.Data*, která je speciálně navržena pro správu vztahů mezi případy a kontakty a pro následné monitorování kontaktů. Informace o aplikaci *Go.Data* naleznete [zde](#), a školící materiály [zde](#).

Analýza

Klíčové ukazatele monitorování

Klíčové ukazatele výkonu by měly být denně sestavovány a předávány trasovačům kontaktů a trasovacím týmům. Příklady jsou uvedeny v Tabulce 3; v závislosti na charakteristice trasování kontaktů mohou být vyžadovány další ukazatele.

Tabulka 3: Denní ukazatele monitorování

Ukazatel	Definice	Použití
Podíl zkontrolovaných kontaktů	# zkontrolované kontakty / # kontakty, které mají být monitorovány (rozděleno do skupin podle geografické oblasti, typu kontaktu, trasovače kontaktu)	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorujte pokrytí • Identifikujte oblasti s nízkým pokrytím • Identifikujte slabou výkonnost trasování kontaktů
Podíl kontaktů ztracených pro následné sledování (libovolně definovaný jako kontakt neviděný po dobu více než 2 dnů)	# kontakty neviděné po dobu více než 2 po sobě jdoucích dnů / I # kontakty určené ke sledování (rozdělené do skupin podle geografické oblasti, typu kontaktu)	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikujte oblasti s trvale nízkým pokrytím a vyšším rizikem šíření • Identifikujte jednotlivé kontakty, které mají být lokalizovány (pokud to zdroje umožňují)
Podíl kontaktů, ze kterých se staly podezřelé případy	# nové podezřelé případy / # kontakty určené ke sledování	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorujte kvalitu trasování kontaktů (absence podezřelých případů mezi kontakty může naznačovat, že monitorování není dostatečně přísné)
Podíl kontaktů, ze kterých se staly potvrzené případy	# nové potvrzené případy / # kontakty určené ke sledování	<ul style="list-style-type: none"> • Sledujte dynamiku ohniska
Podíl nových případů, které jsou známými kontakty	# nově potvrzené případy mezi kontakty / # nově potvrzené případy	<ul style="list-style-type: none"> • Sledujte kvalitu a úplnost identifikace kontaktu
Čas od nástupu příznaků po potvrzení případu	# hodiny/dny mezi nástupem příznaků u kontaktu a izolací / potvrzením případu	<ul style="list-style-type: none"> • Sledujte výkonnost trasování kontaktů, abyste rychle identifikovali případy

Pracovní síly pro trasování kontaktů

Odhad **požadavků na pracovní sílu** pro trasování kontaktů závisí na několika faktorech, mezi které patří odhadovaný počet

kontaktů určených k trasování, fyzická a technologická logistika nutná k dosažení a zastižení postižených komunit a kontaktů, kulturní kontext, sociálně-politický kontext, bezpečnostní otázky a způsoby trasování kontaktů, jako jsou samohlášení a osobní návštěvy. Úřady veřejného zdravotnictví by měly zhodnotit své místní požadavky a podle toho naplánovat přiměřenou velikost pracovní síly pro trasování kontaktů.

WHO vyvinula [nástroje](#) pro plánování pracovní síly, aby pomohla členským státům naplánovat jejich potřeby. Je důležité najmout a připravit dostatečně velkou pracovní sílu pro trasování kontaktů již na začátku, kdy ještě nedochází k přenosům mezi obyvatelstvem nebo dokud jsou přenosy pouze omezené.

Profil trasovačů kontaktů

V ideálním případě jsou trasovači kontaktů rekrutováni z vlastní komunity a mají odpovídající úroveň gramotnosti, silné komunikační dovednosti, jazykové znalosti místního jazyka a rozumí místnímu kontextu a kultuře. Měli by být rekrutováni ze svých komunit pro své komunity, měli by být obeznámeni a proškoleni o základních principech přenosu, prevence a kontroly COVID-19, o tom, jak sledovat známky a příznaky nemoci, a také o etice sledování veřejného zdraví a o etických otázkách karantény.

Pracovní sílu trasovačů kontaktů lze získat z mnoha prostředí, včetně samosprávy, občanské společnosti a nevládních organizací, studentů vysokých škol, komunitních dobrovolníků atd. **Zdravotnický personál by neměl provádět trasování kontaktů, pokud to okolnosti přímo nevyžadují.** Ke všem týmům pro trasování kontaktů by měli být přiděleni vedoucí, kteří zajistí technickou a logistickou podporu, řešení problémů a monitorování kvality.

Při kontaktu s kontakty nebo pacienty s podezřením na nákyzu COVID-19 musí všichni trasovači kontaktů udržovat bezpečnou vzdálenost (více než 1 m). Rozhovory musí probíhat, pokud je to možné, v dobře větraných oblastech nebo venku, jak je již doporučeno [jinde](#).

WHO připravila několik relevantních [školení](#), které lze přizpůsobit místním potřebám.

Vybavení a logistika

Týmy pro trasování kontaktů mohou vyžadovat administrativní, materiální a další logistickou podporu, jako jsou prostředky pro úřední identifikaci, dopravu, elektronické nebo papírové materiály pro zaznamenávání informací, mobilní telefon a telefonní kredit. Trasovači kontaktů by měli také být vybaveni vhodnými maskami, dezinfekčním prostředkem na ruce a rukavicemi.

Informační technologie

Typy nástrojů

Elektronické nástroje a informační technologie nejsou pro trasování kontaktů nezbytné, ale mohou trasování zefektivnit a usnadnit jeho implementaci ve velkém měřítku. Existuje například softwarová aplikace *Go.Data*, která byla navržena pro podporu trasování kontaktů a sledování v ohniscích nákyzy.

Existují také jiné nástroje pro samohlášení příznaků kontaktem samotným, jakožto i aplikace pro sledování blízkosti osob, které sledují pohyby lidí a indikují možné expozice mezi osobami. WHO v současnosti vytváří kompletnější přehled nástrojů informačních technologií pro trasování kontaktů, který bude brzy zveřejněn.

ochrana osobních údajů

Na všech úrovních trasování kontaktů a při všech školicích činnostech zaměřených na trasování kontaktů, jakožto i při implementaci nástrojů pro trasování kontaktů je nutné brát v úvahu etické otázky spojené se sběrem informací o veřejném zdraví, ochraně osobních údajů a jejich utajení. Konkrétně:

- Musí být zavedeny záruky, které zaručí ochranu soukromí a ochranu údajů v souladu s právními rámci zemí, v nichž jsou systémy zavedeny.
- Každý, kdo se podílí na trasování kontaktů, musí dodržovat etické zásady nakládání s osobními údaji, aby byla během celého procesu zajištěna zodpovědná správa údajů a aby bylo respektováno soukromí dotčených osob.
- Způsob, jakým budou údaje zpracovávány, ukládány a používány, musí být dotčeným osobám sděleny jasným a průhledným způsobem. To je důležité proto, aby lidé trasování uvěřili a zapojili se do něj, jakožto i proto, aby se zabránilo nesprávnému vnímání ze strany veřejnosti, které by mohlo ohrozit účinnost programu trasování kontaktů.
- Digitální nástroje používané pro trasování kontaktů by měly být před použitím posouzeny, aby byla zajištěna ochrana údajů podle vnitrostátních předpisů

Metody rozvoje poradenství

Návrh těchto prozatímních pokynů byl vypracován interní řídicí skupinou zaměstnanců WHO a rozeslán ke zpětné vazbě externím partnerům. Externí skupina se skládala z odborníků se zkušenostmi v oblasti infekčních chorob, sledování, detekce a reakce na vypuknutí nákazy.

Reference

1. Světová zdravotnická organizace. Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19 (Interim Guidance) (<https://www.who.int/publications-detail/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-for-covid-19>, accessed 19 March 2020)
2. Světová zdravotnická organizace. Considerations in the investigation of cases and clusters of COVID-19 (Interim Guidance) (<https://www.who.int/publications-detail/considerations-in-the-investigation-of-cases-and-clusters-of-covid-19>, accessed 02 April 2020)
3. Světová zdravotnická organizace. Laboratory testing strategy recommendations for COVID-19 (Interim Guidance) (<https://www.who.int/publications-detail/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-for-covid-19>, accessed 22 March 2020)
4. Světová zdravotnická organizace. Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19) (Interim Guidance) ([https://www.who.int/publications-detail/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19)), accessed 19 March 2020)

WHO bude situaci i nadále pečlivě sledovat a zaznamenávat jakékoliv změny, které by mohly mít vliv na tyto prozatímní pokyny. Pokud se jakékoliv faktory změní, vydá WHO další aktualizaci. V opačném případě skončí platnost tohoto dokumentu s prozatímními pokyny po uplynutí 2 let od data jeho vydání

© Světová zdravotnická organizace 2020. Některá práva vyhrazena. Tento dokument je k dispozici na základě licence [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

Referenční číslo WHO: [WHO/2019-nCoV/Contact_Tracing/2020.1](https://www.who.int/publications-detail/WHO/2019-nCoV/Contact_Tracing/2020.1)