

RAPPORT TEKNIKU

Traċċar tal-kuntatt: il-ġestjoni tas-saħħa pubblika tal-persuni, inklużi l-ħaddiema fil-qasam tal-kura tas-saħħa, li kellhom kuntatt ma' każijiet tal-COD19 fl-Unjoni Ewropea — it-tieni aġġornament

8 ta' April 2020

Sfond

Dan id-dokument jiddeskrivi l-passi ewlenin tat-traċċar tal-kuntatt, inklużi l-identifikazzjoni tal-kuntatti, l-elekar u s-segwitu, fil-kuntest tar-rispons għall-COVID-19.

Il-ġestjoni ta' kuntatt hija bbażata fuq l-evidenza l-aktar reċenti disponibbli, kif spjegat hawn taħt.

- L-istimi attwali jissuġġerixxu perjodu medju ta' inkubazzjoni minn ħamest ijiem sa sitt ijiem, b'firxa ta' bejn jum (1) u 14-il jum. Studju reċenti ta' mmudellar ikkonferma li jibqa' prudenti li jiġi kkunsidrat perjodu ta' inkubazzjoni sa 14-il jum [1,2].
- Każ jista' diġà jkun infettiv sa 48 siegħa qabel il-bidu tas-sintomi. Studju reċenti rrapporta li 12.6 % tar-rapporti tal-każijiet indikaw trażmissjoni presintomatika [3]. Barra minn hekk, il-proporzjon ta' trażmissjoni presintomatika ġie wkoll konkluz permezz ta' mmudellar u kien stmat li huwa — meta jkun hemm fis-seħħ miżuri ta' kontroll — ta' madwar 48 % u 62 % f'Singapore u fiċ-Ċina (*data* ta' Tianjin), rispettivament [4]. Studji oħrajn ma wrew l-ebda differenza sinifikanti fl-għadd virali f'pazjenti asintomatiċi u sintomatiċi, li jindikaw il-potenzjal tat-trażmissjoni tal-virus minn pazjenti asintomatiċi [5-7].
- It-trażmissjoni hija maħsuba li tkun prinċipalment permezz ta' qtar respiratorju u kuntatt dirett ma' persuni infettati, u kuntatt indirett ma' wċuħ jew oġġetti fl-ambjent immedjat [8]. Studji sperimentali reċenti mwettqa f'kondizzjonijiet ikkontrollati tajjeb ħafna wrew is-sopravvivenza tas-SARS-CoV-2 fuq uċuħ differenti kif ukoll fl-aerosol. Livelli differenti ta' kontaminazzjoni ambjentali ġew deskritti fil-kmamar tal-pazjenti tal-COVID-19 [9-11].
- Sa 10 % tal-każijiet irrapportati fiċ-Ċina [12] u sa 9 % tal-każijiet fl-Italja kienu fost il-ħaddiema fil-qasam tal-kura tas-saħħa [13]. Huwa probabbli li t-tifqigħat li joriġinaw mill-isptar ikollhom rwol importanti fl-amplifikazzjoni tat-tifqigħat lokali, u dawn jaffettwaw b'mod sproporzjonat il-popolazzjoni anzjana u dik vulnerabbli.

Il-kamp ta' applikazzjoni ta' dan id-dokument

Dan id-dokument għandu l-għan li jgħin lill-awtoritajiet tas-saħħa pubblika tal-UE/taż-ŻEE fit-traċċar u l-ġestjoni ta' persuni, inklużi l-ħaddiema fil-qasam tal-kura tas-saħħa, li kellhom kuntatt ma' każijiet tal-COVID-19. Għandu jiġi implimentat flimkien ma' miżuri mhux farmaċewtiċi kif xieraq [14].

L-għan tat-traċċar tal-kuntatt

L-għan tal-identifikazzjoni u tal-ġestjoni tal-kuntatti ta' każijiet probabbli jew ikkonfermati tal-COVID-19 huwa li jiġu identifikati malajr każijiet sekondarji li jistgħu jfeġġu wara trażmissjoni mill-każijiet primarji magħrufa sabiex isir intervent u tiġi interrotta trażmissjoni ulterjuri. Dan jinkiseb permezz ta':

- l-identifikazzjoni fil-pront tal-kuntatti ta' każ probabbli jew ikkonfermat tal-COVID-19;
- il-forniment lill-kuntatti ta' informazzjoni dwar l-awtokwarantina, l-iġjene xierqa tal-idejn u l-miżuri dwar etikett respiratorju, u pariri dwar x'għandhom jagħmlu jekk jiżviluppaw sintomi;
- ittestjar f'waqtu fil-laboratorju għal dawk kollha li għandhom is-sintomi.

It-traċċar tal-kuntatt huwa miżura essenzjali biex tiġi miġġielda l-epidemija kontinwa tal-COVID-19, flimkien mas-sejba u l-ittestjar ta' każijiet attivi, u f'sinerġija ma' miżuri oħrajn bħat-tbeġħid fiżiku. Kull pajjiż se jkollu bżonn jadatta r-rispons tiegħu għas-sitwazzjoni epidemjoloġika lokali u skont ir-rizorsi disponibbli. L-applikazzjoni rigoruża ta' miżuri ta' traċċar tal-kuntatt matul il-perjodu li fih ikunu qed jiġu osservati każijiet sporadiċi biss tista' traaqqas it-trażmissjoni ulterjuri u għandha impatt kbir ħafna fuq il-firxa tat-tifqigħa. Madankollu, jekk ir-rizorsi jippermettu, għandha tiġi kkunsidrata wkoll għall-applikazzjoni f'postijiet ġeografici ta' trażmissjoni aktar mifruxa. Anki jekk mhux il-kuntatti kollha ta' kull każ jiġu identifikati u traċċati, it-traċċar tal-kuntatt xorta jista' jikkontribwixxi biex titnaqqas it-trażmissjoni, flimkien ma' miżuri oħrajn bħal tbeġħid fiżiku [15-17].

Evidenza emergenti mir-rispons fiċ-Ċina u f'Singapore indikat li traċċar tal-kuntatt effiċjenti għen biex jitnaqqas iż-żmien mill-bidu tas-sintomi għall-izolament, u jista' jkun naqqas sostanzjalment il-probabbiltà ta' trażmissjoni kontinwa [18,19]. It-traċċar tal-kuntatt u l-kwarantina ntużaw ukoll matul perjodi ta' trażmissjoni aktar mifruxa f'Wuhan u fil-Korea t'Isfel, flimkien ma' firxa ta' miżuri oħrajn [12,20]. It-traċċar tal-kuntatt jikkontribwixxi wkoll għal fehim aħjar tal-epidemjoloġija tal-COVID-19.

Pajjiżi fl-UE/fiż-ŻEE li għad għandhom **numru limitat ta' każijiet** għandhom jiffokaw l-isforzi tagħhom tas-saħħa pubblika fuq l-identifikazzjoni ta' każijiet u t-traċċar tal-kuntatti tagħhom.

F'pajjiżi bi **trażmissjoni aktar mifruxa** f'xi reġjuni iżda bi trażmissjoni limitata f'oħrajn, it-traċċar tal-kuntatti għandu rwol ewlieni fit-trażzin tat-tifqigħa f'dawn iż-żoni inqas affettwati u f'ambjenti magħluqa (eż. ħabsijiet, djar tal-kura). It-traċċar tal-kuntatt xorta għandu jiġi kkunsidrat f'żoni ta' trażmissjoni aktar mifruxa, kull meta jkun possibbli, u flimkien ma' miżuri ta' tbeġħid fiżiku. Jekk ir-rizorsi jkunu limitati, kuntatti ta' esponiment ta' riskju għoli ta' kull każ (kuntatti mill-qrib) u kuntatti li huma ħaddiema fil-qasam tal-kura tas-saħħa, jew li jaħdmu ma' popolazzjonijiet vulnerabbli, għandhom jiġu traċċati l-ewwel, segwiti minn kemm jista' jkun kuntatti ta' esponiment ta' riskju baxx [21]. F'żoni b'ċirkolazzjoni tal-virus aktar mifruxa, it-traċċar tal-kuntatt jenħtieġ li jinkludi tal-anqas każijiet li jidhru f'ambjenti speċifiċi bħal facilitajiet ta' kura fit-tul, ħabsijiet, kampijiet tar-refuġjati, eċċ., biex titnaqqas it-trażmissjoni u jittaffa l-impatt fuq il-popolazzjonijiet vulnerabbli. Barra minn hekk, it-traċċar tal-kuntatti għandu jitwettaq jekk il-każ ikun HCW, u għandu jiffoka fuq il-kuntatti tal-isptar jew ta' Prattika ġenerali, sabiex l-individwi esposti potenzjalment vulnerabbli jiġu identifikati malajr. Madankollu, anke jekk ma jiġix implimentat għall-każijiet kollha meta tiġi osservata trażmissjoni aktar mifruxa, it-traċċar tal-kuntatti għandu jiġi implimentat b'mod estensiv hekk kif tonqos it-trażmissjoni fil-komunità.

Għal pajjiżi li kienu infurzaw miżuri stretti ta' **tbeġħid fiżiku** għal perjodu ta' żmien sabiex jippruvaw jinterrompu l-katina tat-trażmissjoni tal-virus, miżuri ta' sejben ta' każijiet, inkluż it-traċċar tal-kuntatt, huma prijorità ladarba **jitneħħew il-miżuri ta' tbeġħid fiżiku**, sabiex jitnaqqas ir-riskju ta' eskalazzjoni ulterjuri. Matul il-perjodi ta' lockdown, il-pajjiżi għandhom jimmiraw li jirrieżaminaw is-sistemi tas-saħħa pubblika eżistenti biex jiddeterminaw l-aqwa implimentazzjoni possibbli u żmien previst ta' miżuri ta' traċċar tal-kuntatti msafha.

L-ECDC ippubblika rapport tekniku dwar ir-rizorsi meħtieġa għat-traċċar ta' kuntatti, il-kwarantina u l-attivajiet ta' monitoraġġ [21]. Fl-aħħar ta' dan id-dokument ġew deskritti xi miżuri ta' ffrankar ta' rizorsi.

Definizzjoni tat-terminu "persuna ta' kuntatt"

Kuntatt ta' każ tal-COVID-19 huwa kwalunkwe persuna li kellha kuntatt ma' każ tal-COVID-19 (Tabella 1) f'perjodu ta' żmien li jvarja minn 48 siegħa qabel il-bidu tas-sintomi tal-każ sa 14-il jum wara l-bidu tas-sintomi.

Jekk il-każ ma kellu l-ebda sintomu, persuna ta' kuntatt hija definita bħala persuna li kellha kuntatt mal-każ f'perjodu ta' żmien minn 48 siegħa qabel ma ttiehed il-kampjun li wassal għall-konferma, sa 14-il jum wara li ttiehed il-kampjun.

Ir-riskju assoċjat ta' infezzjoni jiddependi fuq il-livell ta' esponiment, li min-naħa tiegħu, jiddetermina t-tip ta' ġestjoni u monitoraġġ (Tabella 1) [22].

Tabella 1. Klassifikazzjoni ta' kuntatt abbażi tal-livell ta' esponiment

Esponiment ta' riskju għoli (kuntatt mill-qrib)	Esponiment ta' riskju baxx
<p>Persuna:</p> <ul style="list-style-type: none"> li kellha kuntatt wiċċ imb wiċċ ma' każ tal-COVID-19 f'distanza ta' mhux aktar minn żewġ metri għal aktar minn 15-il minuta; li kellha kuntatt fiżiku ma' każ tal-COVID-19; li kellha kuntatt dirett mhux protett ma' trinxijiet infettivi ta' każ tal-COVID-19 (eż. Persuna sogħlot fuqha); li kienet f'ambjent magħluq (eż. fid-dar, fil-klassi, fil-kamra tal-laqgħat, fil-kamra tal-istennija ġo sptar, eċċ.) ma' każ tal-COVID-19 għal aktar minn 15-il minuta; f'ingenju tal-ajru, bilqiegħda sa mhux aktar minn żewġ sits il-bogħod (fi kwalunkwe direzzjoni) mill-każ tal-COVID-19, akkumpanjaturi tal-ivvjaġġar jew persuni li jipprovdu l-kura, u membri tal-ekwipaġġ li jservu fit-taqsim tal-ingenju tal-ajru fejn il-każ indici kien bilqiegħda [23] (jekk is-severità tas-sintomi jew il-moviment tal-każ jindikaw esponiment aktar estensiv, il-passiġġieri bilqiegħda fis-sezzjoni kollha jew il-passiġġieri kollha fuq l-ingenju tal-ajru jistgħu jitqiesu bħala kuntatti mill-qrib); ħaddiem fil-qasam tal-kura tas-saħħa jew persuna oħra li jipprovdu kura għal każ tal-COVID-19, jew ħaddiema tal-laboratorju li jiġġestixxu kampjuni minn każ tal-COVID-19, li ma jkunux lebsin il-PPE rakkomandat jew b'possibbiltà ta' ksur tal-PPE [24]. 	<p>Persuna:</p> <ul style="list-style-type: none"> li kellha kuntatt wiċċ imb'wiċċ ma' każ tal-COVID-19 f'distanza ta' mhux aktar minn żewġ metri għal inqas minn 15-il minuta; li kienet f'ambjent magħluq ma' każ tal-COVID-19 għal inqas minn 15-il minuta; li vvjaġġat flimkien ma' każ tal-COVID-19 fi kwalunkwe mod ta' trasport*; ħaddiem fil-qasam tal-kura tas-saħħa jew persuna oħra li jipprovdu kura għal każ tal-COVID-19, jew ħaddiema tal-laboratorju li jiġġestixxu kampjuni minn każ tal-COVID-19, li jilbsu l-PPE rakkomandat [24].

* *Ħlief jekk bilqiegħda f'ingenju tal-ajru kif speċifikat fil-punt rilevanti tal-kolonna tax-xellug.*

Tul ta' żmien ta' kuntatt itwal huwa preżunt li jżid ir-riskju tat-trażmissjoni; il-limitu ta' 15-il minuta jintgħażel b'mod arbitraru għal skopijiet prattiċi. L-awtoritajiet tas-saħħa pubblika jistgħu jikkunsidraw lil xi persuni li kellhom kuntatt għal żmien iqsar mal-każ bħala li kellhom esponiment ta' riskju għoli, abbażi tal-valutazzjonijiet tar-riskju individwali.

L-użu ta' parti biss mis-sett rakkomandat tal-PPE jżid l-esponiment tal-ħaddiema fil-qasam tal-kura tas-saħħa u b'hekk iżid ukoll ir-riskju.

Passi ewlenin wara li każ ikun identifikat

Identifikazzjoni u elenkar tal-kuntatti

Immedjatament wara li jiġi identifikat każ ikkonfermat jew każ probabbli, il-passi li jmiss rigward it-traċċar tal-kuntatti għall-awtoritajiet tas-saħħa pubblika jinkludu:

- Intervista mal-każ għall-ġbir ta' informazzjoni dwar l-istorja klinika u l-kuntatti possibbli li jkun seħħew 48 siegħa qabel il-bidu tas-sintomi sakemm il-każ kien iżolat. Fejn possibbli, dan għandu jsir permezz ta' telefonata. Il-każijiet jistgħu jiddaħħlu l-isptar u possibbilment ikunu f'kundizzjoni ta' saħħa dgħajfa; f'dawn il-każijiet, il-persunal tal-isptar jew it-tabib kuranti jista' jkun ta' għajjnuna fil-ġbir ta' informazzjoni kemm direttament mill-każ, kif ukoll mill-membri tal-familja qrib tal-każ.
- It-traċċar tal-kuntatti u l-klassifikazzjoni tagħhom f'esponiment ta' riskju għoli ("kuntatt mill-qrib") jew f'esponiment ta' riskju baxx, kif deskritt fit-Tabella 1 hawn fuq. Għandha tingabar ukoll informazzjoni dwar jekk il-kuntatt jappartjenix għal wieħed mill-gruppi ta' riskju għall-COVID-19 sever, jew jekk jaħdimx ma' popolazzjonijiet vulnerabbli (eż. l-ġhoti ta' kura lill-anzjani jew lill-persuni immunokompromessi).
- L-arranġament għall-ittestjar ta' kuntatti sintomatiċi għal SARS-CoV-2 (ara [l-paġna web tal-ECDC dwar l-appoġġ tal-laboratorju għall-COVID-19](#) u [r-rakkomandazzjonijiet tal-WHO għall-istrateġija ta' ttestjar](#)).
- It-traċċar ta', u l-komunikazzjoni ma', kuntatti identifikati u l-ġhoti ta' informazzjoni dwar miżuri ta' kontroll tal-infezzjonijiet xierqa, il-monitoraġġ tas-sintomi u miżuri ta' prekawżjoni oħrajn bħall-htieġa ta' kwarantina.

Segwitu tal-kuntatti

Skont il-livell ta' riskju ta' esponiment, l-individwi u l-awtoritajiet tas-saħħa pubblika għandhom jikkunsidraw diversi azzjonijiet (Tabella 2).

Kuntatti ta' esponiment ta' riskju għoli għandhom jiġu mmonitorjati b'mod attiv mill-awtoritajiet tas-saħħa pubblika, filwaqt li kuntatti ta' esponiment ta' riskju baxx jistgħu jagħmlu awtomonitoraġġ għal sintomi filwaqt li josservaw il-miżuri ta' tbeġid fiżiku u jevitaw l-ivvjaġġar. Il-kwarantina għandha tiġi kkunsidrata għal kuntatti ta' esponiment ta' riskju għoli [14]. Jekk ikollhom sintomi ta' mard, il-kuntatti għandhom jiżolaw ruħhom immedjatament u jfittxu parir mediku, l-ewwel preferibbilment bit-telefon, filwaqt li jsewju dejjem ir-rakkomandazzjonijiet tal-awtoritajiet nazzjonali/lokali.

Tabella 2. Azzjonijiet ewlenin għall-ġestjoni tal-kuntatti

Azzjonijiet	Esoniment ta' riskju għoli (kuntatt mill-qrib)	Esoniment ta' riskju baxx
Individwali	<p>Għal perjodu ta' 14 il-jum wara l-aħħar esponent għal każ tal-COVID-19, kuntatti ta' riskju għoli għandhom jinghataw parir biex:</p> <ul style="list-style-type: none"> jekk ikun possibbli, jagħmlu perjodu ta' kwarantina d-dar*. Jekk dan ma jkunx possibbli, għandhom jirrispettaw il-miżuri ta' tbeġhid fiżiku u jevitaw l-ivvjaġġar; jagħmlu awtomonitoraġġ kuljum għal sintomi kompatibbli mal-COVID-19, inkluż kwalunkwe grad ta' deni, sogħla, għeja jew diffikultà fit-tehid tan-nifs; jieħdu u jirreġistraw it-temperatura kuljum (il-kuntatti għandhom jevitaw l-użu ta' medicini li jnaqqsu d-deni xi ftit sigħat qabel ma jieħdu t-temperatura); jibqgħu kuntattabbli mill-awtoritajiet tas-saħħa pubblika; jimplimentaw iġjene tal-idejn u etikett respiratorju rigorużi; jagħmlu awtoizolament immedjatament jekk jiżviluppaw sintomi u jfittxu parir mediku, preferibbilment l-ewwel permezz tat-telefon, filwaqt li jseguw r-rakkomandazzjonijiet tal-awtoritajiet nazżjonali/lokali. 	<p>Għal perjodu ta' 14-il jum wara l-aħħar esponent, kuntatti ta' riskju baxx għandhom jinghataw parir biex:</p> <ul style="list-style-type: none"> jagħmlu awtomonitoraġġ kuljum għal sintomi kompatibbli mal-COVID-19, inkluż kwalunkwe grad ta' deni, sogħla, għeja jew diffikultà fit-tehid tan-nifs; jirrispettaw il-miżuri ta' tbeġhid fiżiku u jevitaw l-ivvjaġġar; jimplimentaw miżuri rigorużi tal-iġjene tal-idejn u etikett respiratorju; jagħmlu awtoizolament immedjatament jekk jiżviluppaw sintomi u jfittxu parir mediku, preferibbilment l-ewwel permezz tat-telefon, filwaqt li jseguw r-rakkomandazzjonijiet tal-awtoritajiet nazżjonali/lokali.
L-awtoritajiet tas-saħħa pubblika	<p>Għal perjodu ta' 14-il jum wara l-aħħar esponent għal każ tal-COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> Segwitu attiv tal-kuntatti (eż. telefonati ta' kuljum, emails, messaġġi testwali). Il-kuntatti jistgħu jiġu mheġġa wkoll biex jikkuntattjaw b'mod proattiv lill-awtoritajiet tas-saħħa pubblika malli jiżviluppaw kwalunkwe sintomu kompatibbli, barra mis-segwitu skedat; jekk ikun possibbli, ittestjar tal-kuntatti li jiżviluppaw sintomi kompatibbli mal-COVID-19** <ul style="list-style-type: none"> jekk it-test ikun negattiv, ikomplu bl-azzjonijiet individwali għal perjodu ta' 14-il jum wara l-aħħar esponent; jekk it-test ikun pożittiv, jinnotifikaw dwar il-każ u jagħti bidu għal traċċar tal-kuntatti. 	<p>Għal perjodu ta' 14-il jum wara l-aħħar esponent ta' riskju baxx għal każ tal-COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> Jinkoraġġixxu kuntatti ta' riskju baxx biex b'mod proattiv jikkuntattjaw lill-awtoritajiet tas-saħħa pubblika jekk jiżviluppaw kwalunkwe sintomu kompatibbli; Jekk il-kuntatt jiżviluppa sintomi kompatibbli mal-COVID-19, isegwi l-passi bħal fil-każ ta' kuntatti ta' riskju għoli. <p>Abbażi ta' valutazzjonijiet tar-riskju individwali, l-awtoritajiet tas-saħħa pubblika jistgħu jikkunsidraw li jeskludu kuntatti ta' esponent ta' riskju baxx mix-xogħol jekk dawn ikunu jaħdmu ma' popolazzjonijiet vulnerabbli (eż. daww li jipprovdut l-kura lill-anzjani).</p>

* Ara r-rapport tekniku tal-ECDC dwar "Prevenzjoni u kontroll ta' infezzjonijiet fil-ġestjoni domestika ta' persuni b'marda tal-coronavirus suspettata jew ikkonfermata (COVID-19)" [25].

** Ara l-"Gwida dwar ir-rilaxx mill-isptar u t-tmiem tal-izolament fil-kuntatt ta' trażmissjoni aktar mifruxa fil-komunità tal-COVID-19 — l-ewwel aġġornament" [26].

Konsiderazzjonijiet dwar ir-riżorsi

It-traċċar tal-kuntatti jista' jirrikjedi ħafna riżorsi. Kull pajjiż se jkollu bżonn jadatta l-intensità tat-traċċar tal-kuntatti tagħhom għas-sitwazzjoni epidemjoloġika lokali u r-riżorsi disponibbli. Dawn ir-riżorsi jistgħu jiġu msaħħa permezz tar-reklutaġġ ta' persunal mhux mediku, inklużi voluntiera, jekk ikunu jistgħu jinghataw biżżejjed salvagwardji dwar il-protezzjoni tad-*data*, taħriġ u superviżjoni. Jistgħu jiġu kkunsidrati wkoll riżorsi disponibbli oħrajn, bħar-reklutaġġ ta' ċentri telefonici stabbiliti għal skopijiet oħrajn. Il-miżuri li jistgħu jgħinu biex ma jinħlewx ir-riżorsi jinkludu li ssir bidla għall-awtomonitoraġġ għall-kuntatti mill-qrib minflok sejhiet ta' kuljum, jew l-introduzzjoni ta' app jew għodda online oħra biex jgħinu fil-monitoraġġ [27,28]. Sabiex ikun jista' jidied it-traċċar tal-kuntatti, il-kuntatti jistgħu jiġu kkuntattjati u infurmati wkoll permezz ta' messaġġi testwali minflok telefonati [28]. Il-WHO żviluppaw il-[Go Data tool](#) li tippermetti traċċar tal-kuntatti aktar effiċjenti u effettiv; l-għodda tagħmilha possibbli li l-kuntatti jiġu segwiti malajr, tippermetti l-viżwalizzazzjoni ta' ktajjen ta' trażmissjoni, kif ukoll skambju ta' *data*.

Jekk ir-riżorsi jsiru limitati wisq biex jiġu ttestjati l-kuntatti sintomatiċi, il-kuntatti sintomatiċi kollha għandhom jimghataw parir biex jagħmlu awtoizolament u għandhom jiġu ġestiti bħala każ [26].

L-użu tad-*data* dwar it-traċċar tal-kuntatti għal rispons infurmat

Data dwar investigazzjonijiet ta' traċċar tal-kuntatti għandha tingabar u tiġi analizzata fil-livell lokali u/jew nazzjonali sabiex jinstilet tagħlim mill-investigazzjonijiet u r-rispons ikun wieħed infurmat. L-eżempji jinkludu l-kisba ta' fehim tar-rati ta' trażmissjoni u ta' attakk, l-identifikazzjoni u d-dokumentazzjoni tal-ambjenti fejn issir it-trażmissjoni, u l-fehim tal-effikaċja ta' miżuri ta' mitigazzjoni differenti bħat-tbeggid fiżiku.

Algoritmu għall-ġestjoni tal-kuntatti ta' każijiet probabbli jew ikkonfermati tal-COVID-19 jista' jinstab fl-Anness.

Esperti tal-ECDC li taw il-kontribut tagħhom (f'ordni alfabetiku)

Cornelia Adlhoch, Andrew J Amato-Gauci, Agoritsa Baka, Orlando Cenciarelli, Bruno Ciancio, Stefania De Angelis, Tarik Derrough, Erika Duffell, Lina Nerlander, Pasi Penttinen, Daniel Palm, Diamantis Plachouras, Emmanuel Robesyn, Ettore Severi, Gianfranco Spiteri, Bertrand Sudre, Carl Suetens, Phillip Zucs.

Referenzi

1. Chinese Center for Disease Control and Prevention. Epidemic update and risk assessment of 2019 novel coronavirus. Beijing: CCDC; 2020. Available from: <http://www.chinacdc.cn/yvrdqz/202001/P020200128523354919292.pdf>.
2. Backer JA, Klinkenberg D, Wallinga J. Incubation period of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections among travellers from Wuhan, China, 20–28 January 2020. *Eurosurveillance*. 2020;25(5).
3. Du Z, Xu X, Wu Y, Wang L, Cowling BJ, Meyers LA. Serial interval of COVID-19 among publicly reported confirmed cases. *Emerging infectious diseases*. 2020;26(6).
4. Ganyani T, Kremer C, Chen D, Torneri A, Faes C, Wallinga J, et al. Estimating the generation interval for COVID-19 based on symptom onset data. *medRxiv*. 2020:2020.03.05.20031815.
5. Han Y, Yang H. The transmission and diagnosis of 2019 novel coronavirus infection disease (COVID-19): A Chinese perspective. *Journal of Medical Virology*. n/a(n/a).
6. Zou L, Ruan F, Huang M, Liang L, Huang H, Hong Z, et al. SARS-CoV-2 viral load in upper respiratory specimens of infected patients. *New England Journal of Medicine*. 2020;382(12):1177-9.
7. Cereda D, Tirani M, Rovida F, Demicheli V, Ajelli M, Poletti P, et al. The early phase of the COVID-19 outbreak in Lombardy, Italy 2020. Available from: <https://arxiv.org/abs/2003.09320v1>.
8. World Health Organization (WHO). Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for IPC precaution recommendations. Geneva: WHO; 2020 [accessed 27 March 2020]. Available from: <https://www.who.int/publications-detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>.
9. van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, et al. Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. 2020.
10. Cheng VCC, Wong S-C, Chen JHK, Yip CCY, Chuang VWM, Tsang OTY, et al. Escalating infection control response to the rapidly evolving epidemiology of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) due to SARS-CoV-2 in Hong Kong. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2020:1-24.
11. Santarpia JL, Rivera DN, Herrera V, Morwitzer MJ, Creager H, Santarpia GW, et al. Transmission potential of SARS-CoV-2 in viral shedding observed at the University of Nebraska Medical Center. *medRxiv*. 2020:2020.03.23.20039446.
12. World Health Organization (WHO). Report of the WHO–China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Geneva: WHO; 2020. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>.
13. Istituto superiore di sanità. Sorveglianza integrata COVID-19 in Italia: Aggiornamento 22 marzo 2020. Rome: Istituto superiore di sanità; 2020. Available from: https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Infografica_22marzo%20ITA.pdf.
14. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV. Stockholm: ECDC; 2020. Available from: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/novel-coronavirus-guidelines-non-pharmaceutical-measures_0.pdf.

15. Hellewell J, Abbott S, Gimma A, Bosse NI, Jarvis CI, Russell TW, et al. Feasibility of controlling 2019-nCoV outbreaks by isolation of cases and contacts. medRxiv. 2020.
16. Keeling MJ, Hollingsworth TD, Read JM. The efficacy of contact tracing for the containment of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). medRxiv. 2020.
17. Peak CM, Kahn R, Grad YH, Childs LM, Li R, Lipsitch M, et al. Modeling the comparative impact of individual quarantine vs. active monitoring of contacts for the mitigation of COVID-19. medRxiv. 2020.
18. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. The Lancet. 2020 2020/02/15/;395(10223):507-13.
19. Bi Q, Wu Y, Mei S, Ye C, Zou X, Zhang Z, et al. Epidemiology and transmission of COVID-19 in Shenzhen China: Analysis of 391 cases and 1 286 of their close contacts. medRxiv. 2020.
20. Choe YJ. Coronavirus disease-19: Summary of 2 370 contact investigations of the first 30 cases in the Republic of Korea. medRxiv. 2020.
21. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Resource estimation for contact tracing, quarantine and monitoring activities in the EU/EEA [internet]. Stockholm: ECDC; 2020 [accessed 11 March 2020]. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/resource-estimation-contact-tracing-quarantine-and-monitoring-activities-covid-19>.
22. World Health Organization (WHO). Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts [internet]. Geneva: WHO; 2020 [accessed 4 February 2020]. Available from: [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts).
23. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Risk assessment guidelines for infectious diseases transmitted on aircraft (RAGIDA) – Middle east respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV). Stockholm: ECDC; 2020. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/infectious-diseases-transmitted-on-aircrafts-raqida-risk-assessment-guidelines.pdf>.
24. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings 2020 [accessed 20 February 2020]. Stockholm: ECDC; 2020. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-care-patients-2019-ncov-healthcare-settings>.
25. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Infection prevention and control in the household management of people with suspected or confirmed coronavirus disease (COVID-19) [accessed 31 March 2020]. Stockholm: ECDC; 2020. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-control-household-management-covid-19>.
26. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Guidance for discharge and ending isolation in the context of widespread community transmission of COVID-19 - first update [accessed 8 April 2020]. Stockholm: ECDC; 2020. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-guidance-discharge-and-ending-isolation-first%20update.pdf>.
27. TheJournal.ie. 80 defence forces cadets are being trained in Covid-19 contact tracing [internet]. Dublin: TheJournal.ie; 13 March 2020 [accessed 23 March 2020]. Available from: <https://www.thejournal.ie/defence-forces-cadets-trained-in-coronavirus-contact-tracing-5046020-Mar2020/>.
28. Personal communication, 23 March 2020: Greg Martin, specialist in public health medicine, Health Service Executive, Ireland.

Anness

Algoritmu għall-ġestjoni ta' kuntatti ta' każijiet probabbli jew ikkonfermati tal-COVID-19

