

## METODIKA K TESTOVANIU FORMOU ANTIGÉNOVÝCH TESTOV

### 1. Všeobecné informácie

Táto metodika Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (*d'alej len „MZ SR“*) upravuje postup subjektu, ktorý vykonáva antigénové testovanie na ochorenie spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2 formou antigénových testov.

### 2. Personálne zabezpečenie odberového miesta so zameraním na testovanie antigénovým testom

A. Personálne zabezpečenie mobilného odberového miesta tvorí minimálne jeden zdravotnícky pracovník určený na odbery biologického materiálu:

- a. lekár,
- b. zubný lekár,
- c. sestra,
- d. zdravotnícky záchranár,
- e. praktická sestra,
- f. študent doktorského študijného programu v študijnom odbore všeobecné lekárstvo, ktorý absolvoval časť štúdia v rozsahu najmenej šesť semestrov,
- g. študent, študijného programu v študijnom odbore ošetrovateľstvo v dennej forme štúdia, ktorý absolvoval časť štúdia v rozsahu najmenej dva semestre, alebo,
- h. študent študijného programu v študijnom odbore urgentná zdravotná starostlivosť v dennej forme štúdia, ktorý absolvoval časť štúdia v rozsahu najmenej dva semestre,
- i. študent študijného programu v študijnom odbore pôrodná asistancia v dennej forme štúdia, ktorý absolvoval časť štúdia v rozsahu najmenej dva semestre,
- j. študent študijného programu v študijnom odbore laboratórne vyšetrovacie metódy v zdravotníctve v dennej forme štúdia, ktorý absolvoval časť štúdia v rozsahu najmenej dva semestre,
- k. študent doktorského študijného programu v študijnom odbore zubné lekárstvo, ktorý absolvoval časť štúdia v rozsahu najmenej šesť semestrov,
- l. žiak, ktorý je v pracovnoprávnom vzťahu alebo pracovnom vzťahu u poskytovateľa a je žiakom druhého alebo tretieho ročníka na SZŠ v študijnom odbore diplomovaná všeobecná sestra

B. Študent a žiak podľa bodu A písm. f) až l) môže vykonávať odber biologického materiálu v rozsahu činností súvisiacich s vykonaním diagnostického testu umožňujúceho priamo detekovať antigény, len pod dohľadom zdravotníckeho pracovníka v povolanií lekár, zubný lekár, zdravotnícky záchranár, sestra alebo praktická sestra.

- C. Činnosti súvisiace s vykonaním diagnostického testu umožňujúceho priamo detekovať antigény ochorenia COVID-19, pri ktorých nedochádza k priamemu kontaktu s pacientom môže vykonávať pod dohľadom zdravotníckeho pracovníka určeného poskytovateľom, ktorý je v pracovnoprávnom vzťahu alebo obdobnom pracovnom vzťahu s poskytovateľom, aj osoba, ktorá nie je zdravotníckym pracovníkom a ktorá v čase vykonávania týchto činností je
- a) spôsobilá na právne úkony v celom rozsahu,
  - b) bezúhonná podľa § 38 ods. 1 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov; bezúhonnosť sa preukazuje čestným vyhlásením,
  - c) v pracovnoprávnom vzťahu alebo obdobnom pracovnom vzťahu s poskytovateľom alebo má s poskytovateľom uzatvorenú zmluvu o dobrovoľníckej činnosti.

D) Okrem osôb uvedených v bode A sú na mobilnom odberovom mieste so zameraním na testovanie antigénovým testom prítomní aj ďalší pracovníci podľa potreby na zabezpečenie plynulého testovania.

### **3. Minimálne materiálo-technické vybavenie odberového miesta so zameraním na testovanie antigénovým testom**

#### **A. Základným funkčným priestorom odberového miesta je priestor**

- **v interiéri**, ktorým môže byť napr. sála, miestnosť, vstupná/triážna časť poskytovateľa ústavnej zdravotnej starostlivosti, alebo iný vhodný priestor s možnosťou dostatočného vetrania a s nasledovnými požiadavkami:
  - pripojený na zdroj elektrickej energie,
  - s dostupnosťou ku zdroju pitnej vody (prípadne s automatom/ stojanovým dávkovačom pre originálne galóny s pitnou vodou),
  - viditeľne označený názvom „odberové miesto – antigénové testovanie“,
- **v exteriéri**, ktorým môže byť napr. prístrešok alebo stan na voľnom priestranstve alebo iný vhodný priestor s nasledovnými požiadavkami:
  - pripojený na zdroj elektrickej energie,
  - s dostupnosťou ku zdroju pitnej vody (prípadne s automatom/ stojanovým dávkovačom pre originálne galóny s pitnou vodou),
  - viditeľne označený názvom „odberové miesto – antigénové testovanie“.

**B.** Odporúča sa, aby sa do odberového miesta vstupovalo z jednej strany budovy, resp. miestnosti, stanu a odchádzalo sa na jeho opačnej strane; v budove s vchodom a východom na jednej strane budovy, resp. miestnosti, stanu je pohyb osôb v priestore, bez kríženia komunikácie.

#### **A. Členenie odberového miesta**

- vstupné priestory so zabezpečením distančnej vzdialenosti 2 m,

- dostupnosť priestoru na čakanie na testovanie, pričom sa môže nachádzať aj vo vonkajších priestoroch tak, aby osobám bolo umožnené čakať vo vzdialenosti 2 metre od seba.

#### **B. Zázemie pre odberový tím**

- hygienické zariadenie – toaleta,
- priestor pre zázemie pracovníkov, určený na oddych, prezliekanie, a uloženie osobných vecí.

#### **C. Požiadavky na materiálno-technické vybavenie odberového miesta**

- dostatočný počet stolov a stoličiek,
- bezkontaktný odpadkový kôš určený pre osoby, ktoré podstupia testovanie,
- alkoholový dezinfekčný prostriedok na dezinfekciu rúk s plne virucídnym účinkom,
- dezinfekčný prípravok na plošnú a povrchovú dezinfekciu s virucídnym účinkom,
- bezkontaktný odpadkový kôš na likvidáciu testovacích súprav kontaminovaných biologickým materiálom a iného odpadu,
- mobilný telefón,
- PC, tablet s klávesnicou, alebo iné zariadenia s prístupom na internet,
- písacie potreby - perá a papierové bloky,
- jednorazové papierové utierky.

#### **F. Nakladanie s odpadom**

- biologický odpad (testovacie sety, použité jednorazové papierové vreckovky) sa dávajú do špeciálnych pevných vriec, ktoré musia mať sťahovaciu pásku na zaviazanie. Vrecia sa po naplnení ukladajú do samostatného priestoru určeného na zhromažďovanie tohto odpadu. Pred odovzdaním biologického odpadu oprávnenej osobe spôsobilej na manipuláciu s nebezpečným odpadom sa vrecia na povrchu dezinfikujú postrekom s virucídnym dezinfekčným prostriedkom,
- pri nakladaní s biologickým odpadom sa postupuje v súlade s osobitným predpisom<sup>1</sup>.

#### **G. Používanie osobných ochranných prostriedkov**

- zdravotnícky personál **vykonávajúci testovanie** používajú:
  - overal,
  - respirátor FFP2/3 (pokiaľ maska má výdychový ventil, musí byť prekrytá chirurgickým rúškom),
  - ochranný štít,
  - 2 páry rukavíc,

---

<sup>1</sup> § 9 Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 553/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia

- návleky na obuv alebo vysoké gumáky;
- osoby, ktoré vyhodnocujú testy používajú:
  - ochranný štít,
  - respirátor FFP2/3 (pokiaľ maska má výdychový ventil, musí byť prekrytá chirurgickým rúškom),
  - jednorazové rukavice,
  - jednorazový chirurgický plášť, resp. overal
  - jednorazovú čiapku na hlavu;
- osoby pri registrácii a vydávaní certifikátov:
  - jednorazové rúško (ak osoba pracuje na otvorenom priestranstve) resp. respirátor FFP2/3 (pokiaľ maska má výdychový ventil, musí byť prekrytá chirurgickým rúškom),
  - jednorazový plášť,
  - ochranný štít
  - rukavice.

**H.** Pri vyhodnocovaní antigénových testov musí pracovník dodržať všetky podmienky stanovené výrobcom alebo distribútorom na základe príbalovej informácie, alebo súhrnu charakteristických vlastností antigénového testu; v prípade, ak je stanovený teplotný rozsah pri ktorých je testy možné používať, musí odborné miesto tieto podmienky splniť.

#### **4. Priebeh testovania na odbornom mieste**

- A. Subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie je povinný vyčleniť dostatočný počet pracovníkov, aby proces testovania bol plynulý. Odborné miesto musí byť k dispozícii minimálne v dohodnutom čase, ktorý zodpovedá počtu dní a hodín uvedených v zmluve alebo príkaze.
- B. Subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie viditeľne označí priestor testovania, ako aj priestory na čakanie na odber, resp. na výsledky odberu. Priestor musí byť vyznačený tak, aby sa čakajúci vedeli do radu zaradiť v 2m rozstupoch (odporúča sa farebné vyznačenie na podlahu, chodník, či iný povrch).
- C. Pred vykonaním testovania je testovaná osoba povinná vydezinfikovať si ruky.
- D. Oprávnená osoba zaznamená údaje o testovaných osobách do samostatného formulára, v ktorom bude uvedené poradové číslo, meno a priezvisko, rodné číslo, bydlisko a telefónne číslo. Vzor formulára je súčasťou tohto dokumentu ako Príloha č. 1.
- E. Pri testovaní si testovaná osoba zloží ochranné rúško a zdravotnícky pracovník definovaný v bode 2.A vykoná odber biologického materiálu.
- F. Testovaná osoba je následne vyzvaná, aby počkala na odčítanie výsledku testu v priestoroch na to určených.
- G. Výsledky testov sú sprístupnené osobe po predložení občianskeho preukazu. Osobe je vydaný certifikát alebo potvrdenie o vykonaní testu označené pečiatkou poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a podpisom poverenej osoby,

s uvedením výsledku testovania. Vzor potvrdenia o vykonaní testu je uvedený v prílohe č.2 tohto dokumentu.

## 5. Hlásenie o počte vykonaných testov a pozitívnych výsledkoch

- A. Subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie, najneskôr do 09:00 hod. ráno nahlasuje počet vykonaných odberov za predchádzajúci deň, v požadovanom členení prostredníctvom systému ISZI, Národnému centru zdravotníckych informácií. O vytvorenie užívateľského prístupu môže predmetný subjekt požiadať prostredníctvom emailovej adresy [nczisk@nczisk.sk](mailto:nczisk@nczisk.sk).
- B. Každý pozitívny výsledok testovania nahlasuje subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie miestne príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva prostredníctvom aplikácie IS COVID. O vytvorenie užívateľského prístupu do aplikácie IS COVID môže subjekt požiadať prostredníctvom e-mailovej adresy [momag@uvzsr.sk](mailto:momag@uvzsr.sk). Subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie je povinný zasielať vyššie uvedené údaje miestne príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva najneskôr do 9:00 rannej za predchádzajúci deň. V prípade, ak z technických dôvodov na strane subjektu, ktorý vykonáva antigénové testovanie nie je možné odoslať údaje o pozitívne diagnostikovaných osobách mieste príslušnému regionálnemu úradu podľa sídla odberného miesta elektronicky, subjekt doručuje miestne príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva podľa sídla odberného miesta informáciu o pozitívne diagnostikovaných osobách osobne na podateľni, alebo formou poštového podniku s evidenciou podania takejto zásielky (napr. doporučený list).

## 6. Zabezpečenie diagnostických setov

- A. Diagnostické sety zabezpečuje pre subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Subjekt, ktorý vykonáva antigénové testovanie je povinný o sety požiadať miestne príslušný okresný úrad.

## 7. Kontaktné údaje Ministerstvo zdravotníctva SR

- A. V prípade otázok kontaktujte Krízové koordinačné centrum Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na e-mailovú adresu: [kkc@health.gov.sk](mailto:kkc@health.gov.sk)
- B. Rovnako na email vyššie adresujte požiadavku, ak potrebujete na odbernom mieste zabezpečiť pomoc zo strany študentov.

## Príloha č. 1

| Hlásenie o testovaných osobách     |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
|------------------------------------|------|------------|-----------------|-------------|-------|-------|-----|--------------|----------|
| ADRESA ODBERNÉHO MIESTA            |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| obchodné meno                      |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| ulica                              |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| PSČ, mesto                         |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| Meno, priezvisko, kontaktnej osoby |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| Telefonický kontakt                |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| E-mail                             |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| P.č.                               | Meno | Priezvisko | Dátum narodenia | Rodné číslo | Ulica | Mesto | PSČ | Tel. kontakt | Poznámka |
| 1                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 2                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 3                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 4                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 5                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 6                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 7                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 8                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 9                                  |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 10                                 |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 11                                 |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 12                                 |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 13                                 |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 14                                 |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 15                                 |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| ...                                |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |

