



SZCZEPHENIA P/COVID-19

W WOJSKOWYM INSTYTUCIE MEDYCZNYM

SPIS TREŚCI

WSTĘP	2
1. SKUTECZNOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO SZCZEPIONEK. DYSTRYBUCJA I LOGISTYKA	4
2. INFORMACJA I REKRUTACJA	12
3. PUNKT SZCZEPIENIA	14
3.1. PROCEDURY ORGANIZACYJNE	14
3.2. WYPOSAŻENIE	15
3.2.1. WSPARCIE INFORMATYCZNE	16
3.3. KOLEJNOŚĆ SZCZEPIENIA	21
3.4. PRZEBIEG PROCESU SZCZEPHENIA PRZECIWKO COVID-19 W PUNKCIE SZCZEPHENIA WIM – „ŚCIEŻKA PACJENTA”	23
4. PROCEDURY AWARYJNE	26

WSTĘP

gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERAK
Dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego



Szanowni Państwo, rozpoczęcie programu szczepień przeciwko COVID-19 jest kamieniem milowym w walce z trwającą od blisko roku epidemią, tym bardziej, że żadne z dotychczasowych działań terapeutycznych nie przyniosło w tej kwestii spodziewanego przełomu. Do tego przewlekłe stosowanie zasad dystansowania społecznego na przemian z kilkutygodniowymi okresami głębokiego ograniczania życia społecznego i gospodarczego – tzw. narodowej kwarantanny – okazało się rozwiązaniem, które w dłuższej perspektywie może przynieść poważne zagrożenia w dziedzinie wielu kluczowych funkcji państwa.

4 stycznia 2021 roku rozpoczynamy w WIM tak bardzo oczekiwane przez naszą społeczność szczepienia. Przystępujemy w ten sposób do uczestnictwa w powszechnej, szeroko zakrojonej w skali kraju akcji w miejscu, które od początku było i jest mocnym punktem walki z obecną pandemią.

Warto w tym miejscu przypomnieć, że polska kampania przeciwko koronawirusowi w pełnej skali rozpoczęła się z udziałem personelu naszego instytutu-szpitala, którego przedstawiciele na przełomie marca i kwietnia 2020 r. zostali skierowani do Lombardii, będącej wówczas epicentrum europejskiej epidemii, z zadaniem pomocy humanitarnej oraz pozyskania doświadczeń na temat sposobów i metod prowadzenia walki z koronawirusem. Zdobyta wówczas wiedza ekspercka, wzmocniona umiejętnościami nabytymi podczas misji w Stanach Zjednoczonych i Republice Słowenii, pozwoliła stosować w WIM od początku epidemii najlepsze, w tym nowatorskie rozwiązania diagnostyczne i terapeutyczne dedykowane chorym z COVID-19, co przełożyło się wprost na dobre i bardzo dobre wyniki ich leczenia.

W szczycie jesiennej epidemii jednocześnie sprawowaliśmy opiekę nad 200 chorymi w przekształconych w oddziały COVID sześciu klinikach. Aktywnie uczestniczyliśmy w przygotowaniu dodatkowych miejsc udzielania świadczeń medycznych chorym z COVID-19 w ramach dwóch szpitali – tymczasowego i modułowego. Naszą pomoc kierowaliśmy w tym czasie również do pozostałych potrzebujących pomocy pacjentów, realizując komplet świadczeń

medycznych w ramach umowy zawartej z NFZ na 2020 rok. Dzięki temu żadnego z nich – chorych z udarem mózgu, zawałem serca, onkologicznych, urazem wielonarządowym oraz innych, nie pozostawiliśmy w potrzebie.

Wszystko to nie dokonałoby się bez odpowiedzialnego i kompetentnego personelu WIM, który odwagą, niezwykłym poświęceniem i determinacją w wypełnianiu postaw etycznych i zawodowych dowiódł swojej ponadprzeciętnej wartości. Tym samym, bez jego ochrony realizowanej w ramach rozpoczynającej się akcji szczepień trudno wyobrazić sobie kontynuację walki z epidemią.

Rozpoczęcie szczepień w WIM od przedstawicieli wszystkich grup zawodowych – lekarza, pielęgniarki, ratownika medycznego, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego i radiologicznego, fizjoterapeuty, personelu pomocniczego logistyki i administracji – jest symbolicznym wyrazem uznania dla dotychczasowych dokonań pracowników naszego instytutu, jak również wyraźnym podkreśleniem jak ważną rolę w zapewnieniu sprawnej organizacji i funkcjonowania placówki pełni każdy jej pracownik. Naszym celem jest, aby wszyscy zainteresowani uczestnictwem w programie szczepień (na dziś jest nas już ponad 80%) zdołali się zaszczepić w maksymalnie krótkim okresie, aby uprawnieni pracownicy innych podmiotów leczniczych, którzy do chwili obecnej w liczbie ponad 2500 osób wybrali WIM jako szpital węzłowy, mogli jak najszybciej skorzystać z ochrony przed chorobą, jaką daje szczepienie.

Nie zapominamy oczywiście o pozostałych osobach ujętych w kolejnych grupach Narodowego Programu Szczepień. Już dziś mogę Państwa zapewnić, że WIM dołoży wszelkich starań, aby organizacja programu szczepień odbywała się maksymalnie sprawnie, bezpiecznie i transparentnie, w czym m.in. ma także pomóc poniższe opracowanie.

(-) gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM

1. SKUTECZNOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO SZCZEPIONEK. DYSTRYBUCJA I LOGISTYKA



płk mgr farm. Sławomir WARYSZAK
Kierownik Apteki Zakładowej WIM

Szczepionka przeciw COVID 19 firmy Pfizer/BioNTech o nazwie COMIRNATY

Ogólne informacje, warunki przechowywania, przygotowania i podania

Comirnaty to koncentrat do sporządzania dyspersji do wstrzykiwań.

Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).

Jednoniciowy, informacyjny RNA (ang. messenger RNA, mRNA) z czapeczką na końcu 5', wytwarzany z wykorzystaniem bezkomórkowej transkrypcji in vitro na matrycy DNA, kodujący białko szczytowe (ang. spike, S) wirusa SARS-CoV-2.

☐ **Fiolka wielodawkowa, której zawartość należy rozcieńczyć przed użyciem.**

Po rozcieńczeniu jedna fiolka zawiera 6 dawek po 0,3 ml.

Dawkowanie

Produkt leczniczy Comirnaty jest podawany domięśniowo (preferowany mięsień naramienny) po rozcieńczeniu jako cykl 2 dawek (0,3 ml każda) w odstępie co najmniej 21 dni. Z badań firmy Pfizer wynika, iż odstęp nie powinien wynosić więcej niż 42 dni. Jednakże ostateczną kwalifikację do szczepienia przeprowadza lekarz. W przypadku konieczności zwiększenia odstępu szczepienie powinno nastąpić jak najszybciej. Bez względu na ostateczny czas odstępu dawka się sumuje.

☐ **Nie wstrzykiwać szczepionki śródnaczyniowo, podskórnie lub śródskórnie.**

Osoby, które otrzymały pierwszą dawkę produktu leczniczego Comirnaty powinny otrzymać drugą dawkę produktu leczniczego Comirnaty, aby ukończyć cykl szczepienia.

Przechowywanie

- Przechowywać w zamrażarce w temperaturze od -90°C do -60°C. Podczas przechowywania należy zminimalizować ekspozycję na światło w pomieszczeniu oraz unikać ekspozycji na bezpośrednie działanie światła słonecznego i promieniowania ultrafioletowego.
- Przechowywać w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed światłem.
- Po wyjęciu z zamrażarki nieotwartą szczepionkę można przechowywać przed użyciem przez okres do 5 dni w temperaturze od 2°C do 8°C i przez maksymalnie 2 godz. w temperaturze do 30°C.
- Po rozmrożeniu, szczepionki nie należy ponownie zamrażać.

Sposób postępowania ze szczepionką w szpitalu

Apteka

Szczepionkę zamawiamy poprzez portal <http://sds.mz.gov.pl>.

- W formie zamrożonej należy zamawiać w ilościach będących wielokrotnością 1170 dawek. Wraz ze szczepionką zamawiamy odpowiednią ilość akcesoriów do szczepień.
- W formie rozmrożonej w tzw. zimnym łańcuchu w ilościach będących wielokrotnością 90 dawek. Wraz ze szczepionką zamawiamy odpowiednią ilość akcesoriów do szczepień □

Szczepionka dostarczona w „zimnym łańcuchu” traci ważność po 120 godzinach od zapakowania u dostawcy.

W przypadku dostawy szczepionki w formie zamrożonej lek musi być przeniesiony z opakowania transportowego do zamrażarki ultra niskotemperaturowej w czasie nie dłuższym niż 5 minut. Po przeniesieniu należy odczekać minimum 2 godziny przed kolejnym otwarciem zamrażarki

W przypadku dostawy w tzw. zimnym łańcuchu przenosimy lek do chłodziarki bez zbędnej zwłoki

Punkt szczepień

- Po otrzymaniu informacji o dostawie należy odebrać odpowiednią ilość fiolek wraz z kompletem akcesoriów do szczepień z apteki. Apteka wydaje fiołki ze szczepionką w opakowaniu transportowym przystosowanym do transportu w temp. 2-8°C.
- Należy sprawdzić etykietę zawierającą datę przydatności.
- Transport musi odbyć się jak najszybciej z apteki do punktu szczepień.
- Niezwłocznie po dotarciu do punktu szczepień należy przełożyć fiołki ze szczepionką do lodówki w temp. 2-8°C.

Przygotowanie szczepionki Wszystkie czynności wykonujemy z zastosowaniem zasad techniki aseptycznej.

Przygotowywanie rozmrożonych fiolek do stosowania może odbywać się w oświetlonych pomieszczeniach.

✓ **Przed rozcieńczeniem należy fiołkę ze szczepionką doprowadzić do temperatury pokojowej. Nie podgrzewać.**

✓ **Delikatnie odwrócić 10 razy przed rozcieńczeniem. Nie wstrząsać.**

- Rozmrożoną szczepionkę należy rozcieńczyć w oryginalnej fiołce, dodając 1,8 ml 9 mg/ml (0,9%) roztworu chlorku sodu do wstrzykiwań.
- Wyrównać ciśnienie w fiołce przed wyjęciem igły z korka fiołki, pobierając z niej 1,8 ml powietrza do pustej strzykawki po rozcieńczalniku.

✓ **Delikatnie odwrócić fiołkę z rozcieńczoną dyspersją 10 razy. Nie wstrząsać.**

Rozcieńczona szczepionka powinna mieć postać dyspersji w kolorze złamanej bieli, bez widocznych cząstek.

✓ **Rozcieńczoną szczepionkę należy wyrzucić, jeśli zawiera cząstki lub zmieniła zabarwienie.**

Po rozcieńczeniu na fiołkach należy zapisać odpowiednią datę i godzinę przydatności do użycia.

Po rozcieńczeniu uzyskujemy 2,25 ml roztworu: 0,45 ml pierwotnego koncentratu + 1,8 ml roztworu soli fizjologicznej. Nadmiar jest normalną cechą pozwalającą na otrzymanie 6 dawek po 0,3 ml.

W przypadku wybrania 6 dawek pozostałość należy zutylizować bez raportowania

strat i nadwyżki.

Po rozcieńczeniu 0,9% roztworem chlorku sodu do wstrzykiwań produkt zachowuje stabilność chemiczną i fizyczną przez 2 godziny w temperaturze od 2°C do 30°C.

Nie zamrażać rozcieńczonej dyspersji, ani nie potrząsać nią.

Przygotowanie pojedynczych dawek

- Pobrać wymaganą dawkę 0,3 ml rozcieńczonej szczepionki, używając jałowej igły.
- Po pobraniu 6 dawek z fiolki pozostałość wyrzucić.
- W przypadku pobrania mniej niż 6 dawek z fiolki, należy zapisać brakujące dawki jako stratę.

Raportowanie

- Codziennie w punkcie szczepień i w aptece należy zrobić przegląd zapasów szczepionki w lodówce.
- Codziennie po zakończeniu szczepień w punkcie szczepień należy przekazać do apteki:
ilość zużytych fiolek, ilość strat dawek,
ilość fiolek w lodówce będących zapasem.

Szczepionka przeciw COVID 19 firmy Moderna o nazwie COVID-19 Vaccine Moderna

Ogólne informacje, warunki przechowywania, przygotowania i podania.

COVID-19 Vaccine Moderna dyspersja do wstrzykiwań.

Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami). Jednoniciowy, informacyjny RNA (ang. messenger RNA, mRNA) z czapeczką na końcu 5', wytwarzany z wykorzystaniem bezkomórkowej transkrypcji *in vitro* na odpowiedniej matrycy DNA, kodujący białko szczytowe (ang. spike, S) wirusa SARS-CoV.

Fiolka wielodawkowa zawierająca 10 dawek po 0,5ml.

Dawkowanie

COVID-19 Vaccine Moderna podaje się w cyklu obejmującym dwie dawki (po 0,5ml). Zaleca się podanie drugiej dawki po upływie 28 dni od podania pierwszej dawki.

COVID-19 Vaccine Moderna należy podawać domięśniowo. Preferowanym miejscem podania jest mięsień naramienny.

Nie wolno podawać tej szczepionki śródnaczyniowo, podskórnio ani śródskórnio.

Szczepionka jest gotowa do użycia po rozmrożeniu.

Przechowywanie

Nieotwarta fiolka: 7 miesięcy w temperaturze od -25° do -15°C.

Nieotwartą szczepionkę można przechowywać w lodówce w temperaturze od 2°C do 8°C, zabezpieczoną przed światłem, przez okres maksymalnie 30 dni.

Po rozmrożeniu szczepionki nie należy zamrażać jej ponownie.

Nieotwartą szczepionkę można przechowywać w temperaturze od 8°C do 25°C przez maksymalnie 12 godzin po wyjęciu z warunków chłodniczych.

Fiolka po przekłuciu igłą: stabilność chemiczna i fizyczna podczas używania została wykazana przez 6 godzin w temperaturze od 2° do 25°C po wyjściowym przekłuciu igłą.

Sposób postępowania ze szczepionką w szpitalu Apteka

- Szczepionkę zamawiamy poprzez portal <http://sds.mz.gov.pl>. w formie rozmrożonej w tzw. zimnym łańcuchu w ilościach będących wielokrotnością 100 dawek. Wraz ze szczepionką zamawiamy odpowiednią ilość akcesoriów do szczepień

Punkt szczepień

- Po otrzymaniu informacji o dostawie należy odebrać odpowiednią ilość fiolek wraz z kompletem akcesoriów do szczepień z apteki. Apteka wydaje fiolki ze szczepionką w opakowaniu transportowym przystosowanym do transportu w temp. 2-8°C.
- Należy sprawdzić etykietę zawierającą datę przydatności.
- Transport musi odbyć się jak najszybciej z apteki do punktu szczepień.
- Niezwłocznie po dotarciu do punktu szczepień należy przełożyć fiolki ze szczepionką do lodówki w temp. 2-8°C.

Przygotowanie szczepionki

Szczepionka jest gotowa do użycia po rozmrożeniu.

Delikatnie zamieszać zawartość fiolki po rozmrożeniu i przed każdym pobraniem szczepionki.

Nie wstrząsać ani nie rozcieńczać.

Z każdej fiolki wielodawkowej można pobrać 10 dawek.

Raportowanie

- Codziennie w punkcie szczepień i w aptece należy zrobić przegląd zapasów szczepionki w lodówce.
- Codziennie po zakończeniu szczepień w punkcie szczepień należy przekazać do apteki:
ilość zużytych fiolek, ilość strat dawek,
ilość fiolek w lodówce będących zapasem.

Szczepionka przeciw COVID 19 firmy Moderna o nazwie COVID-19 Vaccine AstraZeneca

Ogólne informacje, warunki przechowywania, przygotowania i podania.

COVID-19 Vaccine AstraZeneca zawiesina do wstrzykiwań.

Adenowirus szympansi z sekwencją kodującą glikoproteinę S (ang. Spike) wirusa SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S), wytwarzany w genetycznie zmodyfikowanych, ludzkich embrionalnych komórkach nerki (HEK) 293 oraz za pomocą technologii rekombinacji DNA, nie mniej niż $2,5 \times 10^8$ jednostek zakaźnych (ang. infectious units, Inf.U).

Ten produkt zawiera organizmy modyfikowane genetycznie (GMO)

Fiolka wielodawkowa zawierająca 10 dawek po 0,5ml. Zawiesina jest bezbarwna do lekko brązowej, przejrzysta do lekko mętnej.

Dawkowanie

Cykl szczepień COVID-19 Vaccine AstraZeneca składa się z dwóch oddzielnych dawek po 0,5 ml każda. Drugą dawkę należy podać między 4 a 12 tygodniem (od 28 do 84 dni) od podania pierwszej dawki.

Szczepionka COVID-19 Vaccine AstraZeneca przeznaczona jest wyłącznie do stosowania we wstrzyknięciach domięśniowych, preferowanym miejscem podania jest mięsień naramienny górnej części ramienia. Nie wstrzykiwać szczepionki donaczyniowo, podskórnym lub śródskórnym.

Przechowywanie

Nieotwarta fiolka: 6 miesięcy podczas przechowywania w lodówce (2°C – 8°C)

Otwarta fiolka: Wykazano chemiczną i fizyczną stabilność od momentu otwarcia fiolki (pierwsze nakłucie igłą) do podania przez nie dłużej niż 48 godzin podczas przechowywania w lodówce (2°C - 8°C). W tym czasie produkt leczniczy może być jednorazowo przechowywany i używany w temperaturze do 30°C przez maksymalnie 6 godzin. Po tym czasie produkt leczniczy należy wyrzucić.

Nie należy ponownie umieszczać produktu leczniczego w lodówce .

Sposób postępowania ze szczepionką w szpitalu Apteka

- Szczepionkę zamawiamy poprzez portal <http://sds.mz.gov.pl>. w formie rozmrożonej w tzw. zimnym łańcuchu w ilościach będących wielokrotnością 100 dawek. Wraz ze szczepionką zamawiamy odpowiednią ilość akcesoriów do szczepień

Punkt szczepień

- Po otrzymaniu informacji o dostawie należy odebrać odpowiednią ilość fiolek wraz z kompletem akcesoriów do szczepień z apteki. Apteka wydaje fiolki ze szczepionką w opakowaniu transportowym przystosowanym do transportu w temp. 2-8°C.
- Należy sprawdzić etykietę zawierającą datę przydatności.
- Transport musi odbyć się jak najszybciej z apteki do punktu szczepień.
- Niezwłocznie po dotarciu do punktu szczepień należy przełożyć fiolki ze szczepionką do lodówki w temp. 2-8°C.

Przygotowanie szczepionki

Szczepionka jest gotowa do użycia po rozmrożeniu.

Przed podaniem szczepionkę należy obejrzeć pod kątem obecności cząstek stałych i zmiany zabarwienia. Szczepionka COVID-19 Vaccine AstraZeneca jest zawiesiną bezbarwną do lekko brązowej, przezroczystą do lekko mętnej. Wyrzucić fiolkę, jeśli zawiesina zmieniła zabarwienie lub widoczne są cząstki.

Nie wstrząsać. Nie rozcieńczać zawiesiny.

Z każdej fiołki wielodawkowej można pobrać 10 dawek.

Raportowanie

- Codziennie w punkcie szczepień i w aptece należy zrobić przegląd zapasów szczepionki w lodówce.
- Codziennie po zakończeniu szczepień w punkcie szczepień należy przekazać do apteki:
ilość zużytych fiołek, ilość strat dawek,
ilość fiołek w lodówce będących zapasem.

2. INFORMACJA I REKRUTACJA



mgr Barbara GRUDEK
Kierownik Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz WIM

Dedykowana sekcja na stronie WIM dotycząca szczepień

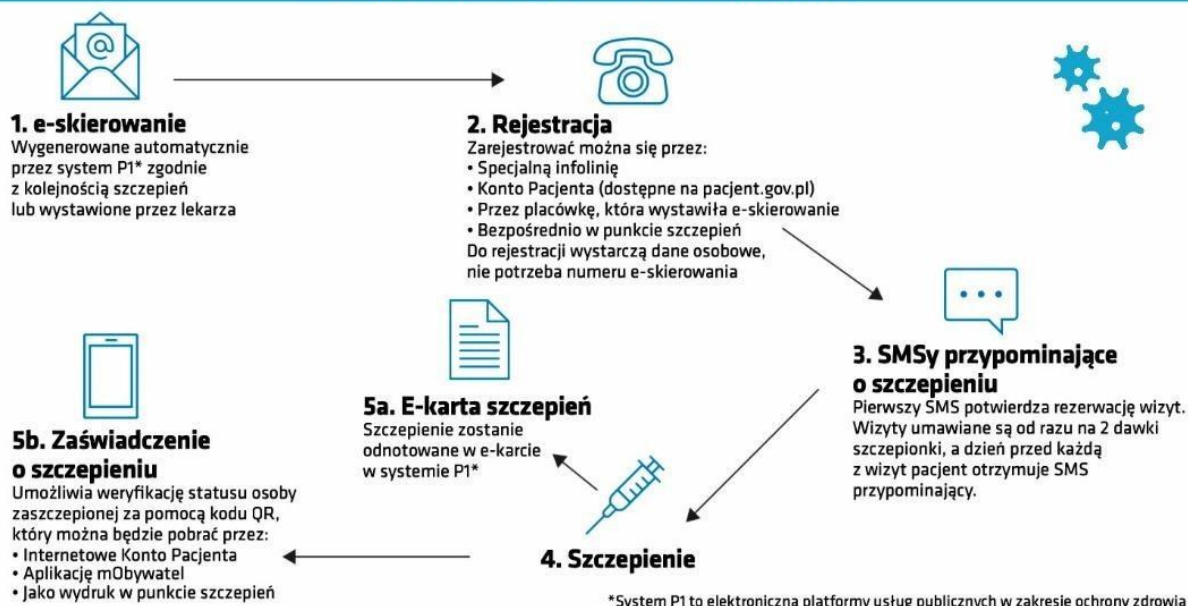
Na stronie internetowej umieszczono baner przekierowujący do formularza rejestracji na szczepienia tak dla osób prawnych, jak i docelowo, w miarę potrzeb, osób fizycznych. Na stronie bocznej portalu umieszczono odnośnik „**Szczepienia P/Covid-19**” prowadzący do sekcji informacyjnej na temat sposobu przygotowania się Pacjenta, organizacji procesu i samego przeprowadzenia szczepienia.

Formularz zgłoszeń

Formularz zgłoszeniowy dla podmiotów zewnętrznych oraz dla osób indywidualnych dostępny jest na stronie internetowej Wojskowego Instytutu Medycznego. Osoby zainteresowane szczepieniem wprowadzają niezbędne dane (nazwisko i imię, numer PESEL, adres, numer telefonu kontaktowego), które przesyłane są do koordynatora administracyjnego w WIM (link: <https://wim.mil.pl/183aktualnoci/3685-zgloszenie-do-szczepienia-pacjentow>).

Koordynator wprowadza dane do systemu medycznego WIM, a następnie kontaktuje się z Pacjentem celem umówienia terminu szczepienia.

Przebieg szczepienia z punktu widzenia pacjenta



Źródło: <http://naukaprzeciwpandemii.pl>

3. PUNKT SZCZEPIEŃ

3.1. PROCEDURY ORGANIZACYJNE

płk dr n. med. Artur BACHTA
Zastępca Dyrektora WIM – Komendant CSK MON



Szczepienia w WIM rozpoczną się **4 stycznia 2021 r. o godz. 14:00**.

Szczepienia pracowników WIM przeciw COVID-19 (etap 0) będą prowadzone zgodnie z ustalonym wcześniej harmonogramem.

Punkt szczepień znajduje się w budynku głównym nr 1, w bloku D na 1 piętrze. Punkt Szczepień czynny będzie od poniedziałku do piątku. W poniedziałek w godzinach: **14:00-20:00**, wtorek-piątek **8:00-16:00**.

Szczepienia są darmowe i dobrowolne. Szczepionki podawane są domięśniowo, a schemat szczepienia obejmuje podanie 2 dawek w odstępie 3-4 tygodni w zależności od rodzaju szczepionki lub jednej dawki w przypadku dopuszczenia przez EMA szczepionki jednodawkowej. Pełna ochrona pojawia się po 7-14 dniach od podania ostatniej dawki szczepionki. By szczepionka była skuteczna, konieczne jest przyjęcie dwóch dawek w przypadku dwudawkowych szczepionek lub jednej dawki przypadku dopuszczenia jednodawkowej szczepionki.

Szczególne uwagi do szczepienia p-COVID-19

- Przebycie COVID-19 nie jest przeciwwskazaniem do szczepień przeciw COVID-19, tym niemniej szczepienie może nastąpić nie wcześniej niż 28 dni po zakończeniu kwarantanny.
- Kwalifikacja do szczepienia przeciw COVID-19 nie wymaga wcześniejszej oceny poziomu przeciwciał przeciw SARS-CoV-2. Dodatni wynik poziomu przeciwciał nie stanowi przeciwwskazania do szczepień przeciw COVID-19.
- Nie zaleca się szczepienia w trakcie leczenia immunosupresyjnego, z uwagi na to, że nie

prowadzono badań klinicznych w tej grupie pacjentów.

- Nie zaleca się szczepienia w okresie ciąży i karmienia piersią, z uwagi na to, że nie prowadzono badań klinicznych w tej grupie pacjentów.

3.2. WYPOSAŻENIE

W Punkcie Szczepień WIM zostaną spełnione wszystkie warunki do realizacji świadczeń zgodnie z dedykowanymi aktami prawnymi, to jest:

- 1) łańcuch chłodniczy,
- 2) wyposażenie w produkty lecznicze z zestawu przeciwwstrząsowego oraz zestawu pierwszej pomocy,
- 3) wymagania osobowe:
 - a) personel na dzień 30 grudnia 2020 r. to: 10 lekarzy, 9 pielęgniarek, 5 osób zespołu administracyjnego i 2 osoby zespołu farmaceutycznego;
 - b) szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 będą przeprowadzane przez:

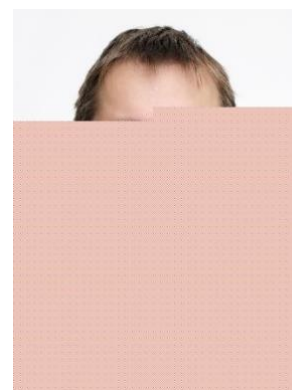
osoby, które posiadają prawo wykonywania zawodu odpowiednio lekarza, felczera, pielęgniarski, położnej lub wykonują zawód ratownika medycznego, higienistki szkolne posiadające kwalifikacje do wykonywania szczepień, określone w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
- 4) dostęp do systemu P-1, prowadzonego przez Centrum e-Zdrowia w celu prowadzenia dokumentacji elektronicznej zewnętrznej i systemu AMMS w celu prowadzenia dokumentacji wewnętrznej;
- 5) odpowiednie warunki lokalowe i wyposażenie. **W ramach punktu szczepień są zorganizowane:**
 - 1) rejestracja,
 - 2) trzy gabinety lekarskie,
 - 3) gabinet zabiegowy,
 - 4) gabinet obserwacyjny, 5) pomieszczenie socjalne, 6) poczekalnia.

Podstawowe zasady podczas realizacji szczepień

1. W miejscu organizacji szczepień wyznaczona jest osoba koordynująca wykonywanie szczepień, zapraszająca poszczególne osoby do poczekalni i pilnująca liczby osób znajdujących się w niej.
2. Osoba wchodząca do poczekalni dezynfekuje dłonie.
3. W poczekalni może przebywać jedna osoba na 10 m².
4. Osoba wchodząca do poczekalni oraz gabinetu ma osłonę ust i nosa.
5. Poczekalnia wietrzona jest raz na 1 h w sposób pośredni lub bezpośredni.
6. Pomieszczenie, w którym wykonywane jest szczepienie oraz punkt badań są wietrzone raz na 1 h przez co najmniej 5 minut.
7. Punkt badań i stanowisko szczepień jest dezynfekowane na bieżąco – realizowane przez personel po każdej osobie zaszczepionej.
8. **Raz na godzinę wykonywana jest przerwa epidemiologiczna.** Personel dezynfekuje części wspólne, klamki, poczekalnie.
9. Osoba przed szczepieniem wypełnia w poczekalni ankietę.

3.2.1. WSPARCIE INFORMATYCZNE

płk dr inż. Piotr MURAWSKI
Szef Oddziału Teleinformatyki WIM



Systemy informatyczne dedykowane Punktowi Szczepień

- SDS – system dystrybucji szczepionek (sds.mz.gov.pl)
- System P1 – prowadzony przez centrum e-zdrowie
- Aplikacja gabinet.gov.pl

- E-skierowania: procedura 99.557 szczepienie p/COVID-19, rozpoznanie Z25.8 potrzeba szczepienia
- E-karta szczepień
- AMMS – Gabinet Szczepień COVID

SYSTEMY CENTRALNE

Centrum e-Zdrowie – P1

E-SKIEROWANIE

E-skierowanie jest ważne przez 60 dni od dnia jego wystawienia. Wystawienie e-skierowania może zostać zrealizowane według jednej z procedur:

- a) **automatycznie przez System e-zdrowie (P1)** w transzach zgodnych z systemowo ustaloną kolejnością szczepień (dla osób posiadających nr PESEL w ramach określonych grup, np. wiekowych, zawodowych);
- b) **indywidualnie przez lekarza** (dla osób nieposiadających nr PESEL, dla osób, które nie mogły poddać się szczepieniu w okresie ważności pierwszego e-skierowania, dla osób z określonymi problemami zdrowotnymi itd.).

E-skierowania na szczepienie wystawiane są w tożsamy sposób jak inne e-skierowania (z poziomu aplikacji gabinet.gov.pl lub systemu gabinetowego/szpitalnego, z którego na co dzień korzysta dany podmiot w zależności od gotowości danego dostawcy) ze wskazaniem odpowiedniego rozpoznania i procedury.

□ **Przewiduje się możliwość zarejestrowania na szczepienie z wykorzystaniem e-Rejestracji**
eRejestracja (<https://rejestracja.ezdrowie.gov.pl>) umożliwia zapisanie pacjentów na szczepienia i stanowi zbiór indywidualnych grafików poszczególnych punktów szczepień z usługą ich inteligentnego przeglądania. e-Rejestracja jest dedykowana dla tzw. otwartych punktów szczepień – placówki POZ i inne placówki zakwalifikowane przez NFZ i wpisane na wykazy wojewodów.

Logowanie do e-Rejestracji oparte jest o następujące kroki:

- a) wskazanie przez punkt szczepień pracowników, którzy korzystać będą z aplikacji poprzez zbudowanie struktury w aplikacji **gabinet.gov.pl**;
- b) nadanie ww. osobom uprawnień przez administratora systemu P1 z poziomu aplikacji **gabinet.gov.pl**;
- c) zarządzanie kontem z wykorzystaniem Profilu Zaufanego (<https://www.gov.pl/web/gov/zalozprofil-zaufany>).

Planowane jest, że dostęp do e-Rejestracji będzie możliwy:

- a) bezpośrednio poprzez logowanie na **rejestracja.ezdrowie.gov.pl** – m.in. dla pracowników rejestracji w punktach szczepień i innych placówkach medycznych, dla konsultantów Infolinii NFZ;
- b) poprzez **gabinet.gov.pl** – dla pracowników medycznych;
- c) poprzez **Internetowe Konto Pacjenta (IKP)** – dla pacjentów.

Centralna e-Rejestracja służy do:

- a) zarządzania przez punkty szczepień grafikami terminów na szczepienia (każdy pkt szczepień ma możliwość indywidualnego ustawienia terminów wizyt na szczepienie, a także podglądu do informacji o zajętych i wolnych terminach);
- b) przeszukiwania wolnych terminów na szczepienie według różnych kryteriów, jak m.in. lokalizacja, pierwszy wolny termin;
- c) zapisywania pacjentów na wizytę na szczepienie (zarówno pierwszą jak i drugą dawkę) przez kanały (według wyboru pacjenta):

kontakt pacjenta z dedykowaną Infolinią NFZ (nr 989) – konsultant dokonuje rezerwacji terminu w systemie e-Rejestracji zgodnie z wyborem pacjenta, zapisanie się pacjenta poprzez jego Internetowe Konto Pacjenta (pacjent.gov.pl) – pacjent samodzielnie dokonuje rezerwacji terminu w systemie e-Rejestracji, wsparcie pracownika punktu szczepień, w którym pacjent chce się umówić na wizytę – pracownik dokonuje rezerwacji terminu w systemie e-Rejestracji

zgodnie z wyborem pacjenta, wsparcie pracownika placówki medycznej, w której pacjentowi wystawiono e-skierowanie na szczepienie – pracownik dokonuje rezerwacji terminu w systemie e-Rejestracji zgodnie z wyborem pacjenta;

- d) zmiany terminu i miejsca wizyty na szczepienie – jak wyżej (na żądanie pacjenta lub w sytuacjach losowych po stronie punktu szczepień);
- e) anulowania rezerwacji wizyty pacjenta na szczepienie – jak wyżej;
- f) zmiany przez punkt szczepień statusu umówionej wizyty, która może być jednoczesną zmianą statusu e-skierowania („u realizatora” po podaniu pierwszej dawki, „zrealizowane” po podaniu drugiej dawki).

Pacjent otrzymuje powiadomienia SMS z systemu e-Rejestracja:

- a) bezpośrednio po dokonaniu rezerwacji na wizytę (wraz ze wskazaniem terminu szczepienia);
- b) przypominająco 1 dzień przed terminem wizyty (dane jw.).

v e-Rejestracja udostępniona zostanie w drugiej połowie stycznia 2021 r.

v Przed umówieniem na szczepienie, osoba rejestrująca pacjenta ma obowiązek weryfikacji czy e-skierowanie jest aktywne (w tym także, czy jest ważne).

Zmiana statusu e-skierowania (z poziomu aplikacji gabinet.gov.pl lub systemu gabinetowego/ szpitalnego, z którego na co dzień korzysta dany podmiot, w zależności od gotowości danego dostawcy):

- a) status e-skierowania nadawany automatycznie po jego wystawieniu. Status „wystawione” umożliwia zapisanie pacjenta na podatknie pierwszej dawki szczepionki;
- b) zmiany statusu e-skierowania dokonuje pracownik punktu szczepień w aplikacji e-Rejestracja, systemie gabinetowym/szpitalnym lub w aplikacji gabinet.gov.pl (według preferencji punktu szczepień);
- c) po podaniu pierwszej dawki szczepienia, należy zmienić status e-skierowania na „u realizatora”;

- d) po podaniu drugiej dawki, należy zmienić status e-skierowania na „zrealizowano” (uwaga, jeżeli w przyszłości pojawi się szczepionka 1-dawkowa, punkt szczepień będzie dokonywał od razu zmiany obu ww. statusów e-skierowania);
- e) e-skierowanie może również posiadać status „anulowane” – co oznacza e-skierowanie wycofane przez pracownika medycznego, który je wystawił (np. z powodu błędnego wpisu).

MODUŁ „SZCZEPIENIA”

Kwalifikacja na szczepienie

Kwalifikacja na szczepienie (wynik pozytywny lub negatywny) jest wprowadzana do systemu P1 (z poziomu aplikacji gabinet.gov.pl lub systemu gabinetowego/szpitalnego, z którego na co dzień korzysta dany podmiot, w zależności od gotowości danego dostawcy). Kwalifikacja jest przeprowadzana przed podaniem każdej dawki szczepionki.

Wpis o kwalifikacji do platformy P1 zwalnia z obowiązku wystawienia odrębnego zaświadczenia o kwalifikacji.

E-Karta Szczepień

Informacja o szczepieniu (zarówno pierwsza jak i druga dawka) wprowadzana jest do e-Karty Szczepień w systemie P1.

Dane wprowadzane do e-Karty Szczepień to m.in.: a) dane

szczepionki;

- b) dane pracownika medycznego – wpiszą się automatycznie;
- c) dane pacjenta – wpiszą się automatycznie w oparciu o nr PESEL;
- d) miejsce podania szczepionki (domyślnie – lewe ramię);
- e) elektroniczny podpis osoby dokonującej wpisu.

Wpis do e-Karty Szczepień zwalnia z obowiązku wpisu do karty uodpornienia oraz wpisu do wykazu gabinetu zabiegowego.

Zaświadczenie o szczepieniu

Po zaszczepieniu (po podaniu drugiej dawki szczepionki) system P1 będzie generował kod QR stanowiący potwierdzenie szczepienia (z poziomu aplikacji gabinet.gov.pl lub systemu gabinetowego/szpitalnego, z którego na co dzień korzysta dany podmiot, w zależności od gotowości danego dostawcy).

Formy otrzymania przez pacjenta kodu QR:

- a) pobranie elektronicznie na Internetowym Koncie Pacjenta;
- b) pobranie elektronicznie w aplikacji mObywatel;
- c) otrzymanie wydruku w punkcie szczepień, w którym przeprowadzono szczepienie (punkt szczepień ma obowiązek wydruku na żądanie pacjenta).

☐ Funkcjonalność kodów QR będzie dostępna w systemie P1 od około lutego 2021 r.

Zgłoszenie niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP)

NOP może być zgłaszany:

- a) na dotychczasowych zasadach;
- b) od około lutego 2021 r. elektronicznie z poziomu gabinet.gov.pl w dedykowanym elektronicznym formularzu zintegrowanym z systemem IT Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SEPIS) (nie będzie wymagane kolejne logowanie, lekarz w tle zostanie przekierowany na ww. formularz, który będzie częściowo automatycznie wypełniony danymi z systemu P1 jak dane pacjenta oraz lekarza).

3.3. KOLEJNOŚĆ SZCZEPIEŃ

Personel WIM

Rekrutacja w ramach Wojskowego Instytutu Medycznego była prowadzona w dniach 15-28 grudnia 2020 r. Po przedłużeniu do 14 stycznia 2021 r., przez Ministerstwo Zdrowia terminu składania

oświadczeń, do dnia dzisiejszego wolę zaszczepienia wyraziło 2459 osób, w tym 1714 pracowników medycznych i 745 pracowników niemedycznych.

Inne podmioty zewnętrzne

Rekrutacja dla podmiotów zewnętrznych jest prowadzona od 15 grudnia 2020 r. do 14 stycznia 2021 roku. Do dziś zgłosiło się 326 podmiotów zatrudniających ponad 2500 osób zainteresowanych przeprowadzeniem procedury szczepień w WIM.

Pozostałe grupy osób szczepionych

Realizacja szczepień dla pozostałych grup pacjentów będzie prowadzona po zakończeniu procedur u zarejestrowanych w WIM osób z grupy 0.

Grupa I

pensjonariusze i pracownicy domów pomocy społecznej oraz zakładów opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych i innych miejsc stacjonarnego pobytu osoby starsze powyżej 60 roku życia od najstarszych służby mundurowe, w tym wojska obrony terytorialnej

Grupa II

kluczowe grupy zawodowe: pracownicy sektora edukacji, pracownicy sektorów infrastruktury krytycznej, transportu publicznego, urzędników bezpośrednio zaangażowanych w zwalczanie epidemii (np. pracowników stacji epidemiologiczno-sanitarnych) osoby w wieku poniżej 60 roku życia z chorobami przewlekłymi zwiększającymi ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19

Grupa III

przedsiębiorcy i pracownicy sektorów zamkniętych na mocy rozporządzeń ws. ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii powszechne szczepienia pozostałej części populacji dorosłej

3.4. PRZEBIEG PROCESU SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19 W PUNKCIE SZCZEPIEŃ WIM – „ŚCIEŻKA PACJENTA”

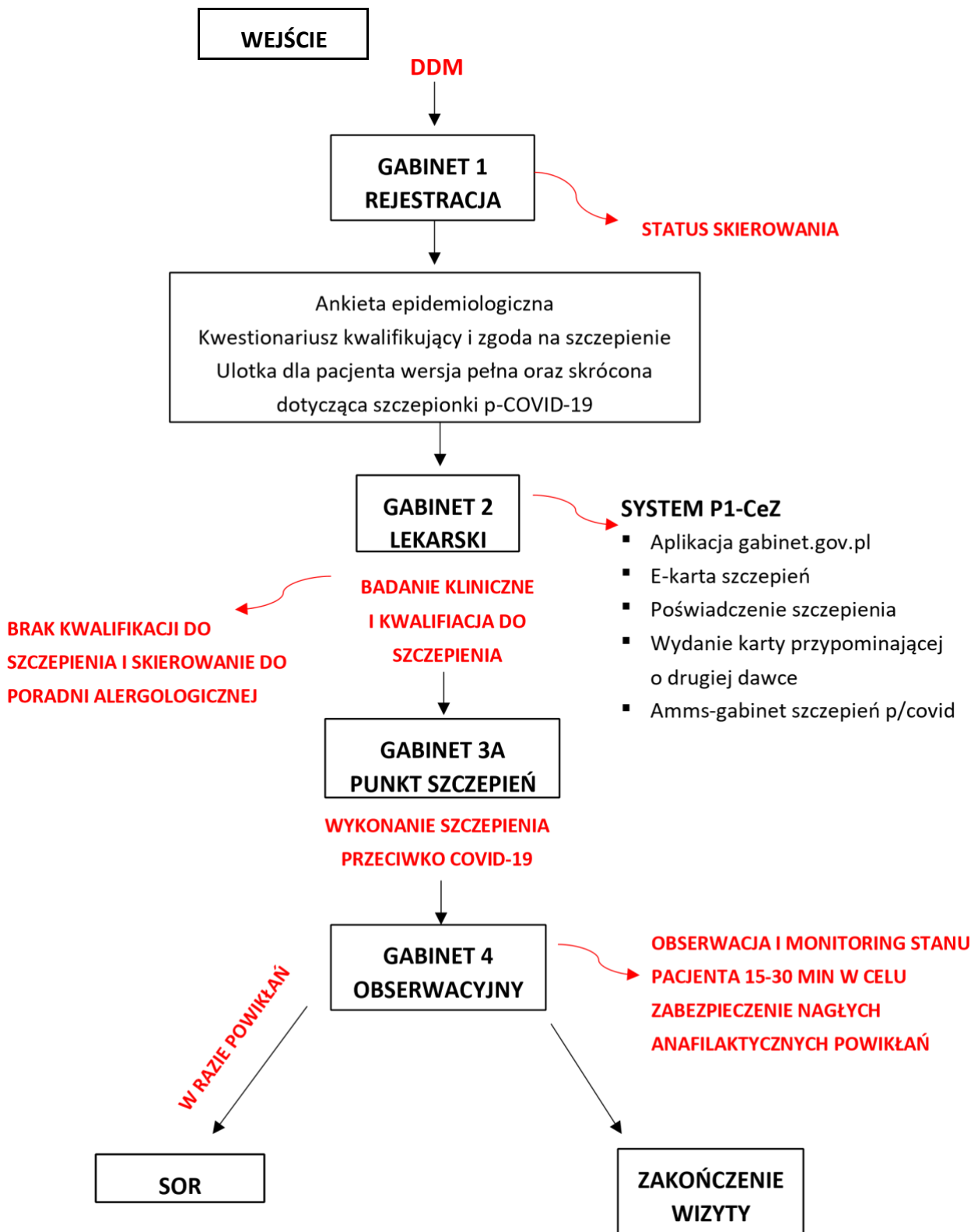
ppłk dr n. med. Barbara BETIUK Kierownik
Punktu Szczepień



1. Przy wejściu do Punktu Szczepień pacjent powinien mieć założoną maseczkę, utrzymywać dystans społeczny oraz zdezynfekować ręce (DDM).
2. Pacjent zgłasza się do rejestracji (Gabinet nr 1), gdzie potwierdzana jest jego tożsamość oraz status skierowania. Następnie pacjent otrzymuje do wypełnienia ankietę epidemiologiczną, kwestionariusz kwalifikujący wraz z oświadczeniem o zgodzie na szczepienie oraz Ulotkę dla Pacjenta dotyczącą szczepionki mRNA p-COVID-19.
3. Po zapoznaniu się z Ulotką dla Pacjenta oraz wypełnieniu wyżej wymienionych dokumentów, pacjent zgłasza się na wizytę lekarską (Gabinet nr 2).
4. U wszystkich kandydatów do szczepienia lekarz analizuje wypełniony przez pacjenta „Kwestionariusz wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem osoby dorosłej przeciw COVID-19”, zwracając szczególną uwagę na odpowiedź pacjenta na następujące pytania:
 - a) Czy w przeszłości lekarz rozpoznał u Pani/Pana ciężką, uogólnioną reakcję alergiczną (wstrząs anafilaktyczny) po podaniu jakiegoś leku lub pokarmu, albo po ukąszeniu owada?
 - b) Czy wystąpiła u Pani/Pana kiedykolwiek ciężka niepożądana reakcja po szczepieniu?
 - c) Czy lekarz rozpoznał kiedyś u Pani/Pana uczulenie na glikol polietylenowy (PEG) lub inne substancje?
5. Odpowiedź TAK lub NIE WIEM, na którekolwiek pytanie w kwestionariuszu wymaga dodatkowego wyjaśnienia przez lekarza. Lekarz prowadzi weryfikację udzielonych odpowiedzi

oraz badanie przedmiotowe pacjenta. Odpowiada również na pytania i wątpliwości pacjenta odnośnie procesu szczepień. Podczas wizyty lekarz podejmuje decyzję o kwalifikacji do szczepienia, odroczeniu szczepienia, konieczności konsultacji i pogłębionej diagnostyki alergologicznej przed powtórnią kwalifikacją do szczepienia, lub dyskwalifikacji ze szczepień.

6. W przypadku braku kwalifikacji z powodu wywiadu w kierunku anafilaksji lub przebytej ciężkiej reakcji alergicznej pacjent powinien być skonsultowany w poradni alergologicznej. Konsultacje (kwalifikacja, odroczenie lub odstąpienie od szczepienia) odbędą się w Poradni Alergologicznej na V p. (tel. 261 816 585).
7. Pacjent powinien dostarczyć do poradni alergologicznej e-skierowanie od lekarza rodzinnego (PILNE!) z adnotacją, że jest to kwalifikacja do szczepienia przeciw COVID-19 (e-mail: jbbirek@wim.mil.pl, aklimowicz@wim.mil.pl). Konsultacje będą się odbywały na bieżąco.
8. W razie znacznego napływu pacjentów przy szczepieniach masowych, proponuje się włączenie do systemu konsultacji poradnię alergologiczną Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii.
9. Kwalifikacja do szczepienia (wynik pozytywny lub negatywny) jest wprowadzana do systemu P1, należy wypełnić e-kartę szczepień oraz kartę poświadczenia szczepienia, w której lekarz wyznacza termin drugiej dawki. Kwalifikacja jest przeprowadzana przed podaniem każdej dawki szczepionki i potwierdzona przez złożenie podpisu elektronicznego. Lekarz wytwarza również dokumentację w systemie AMMS – Gabinet Szczepień p-COVID-19. Następnie pacjent kierowany jest do gabinetu zabiegowego (Gabinet nr 3A).
10. W Gabinecie 3A prowadzone jest szczepienie zgodnie z zasadami przewidzianymi przez producenta szczepionki.
11. Po szczepieniu pacjent przechodzi do gabinetu obserwacyjnego (Gabinet nr 4), gdzie jest obserwowany i monitorowany przez 15-30 min. W przypadku stabilnego obrazu klinicznego, pacjent otrzymuje kartę poświadczenia szczepienia oraz kartę przypominającą o drugiej dawce z kodem QR i kieruje się do wyjścia opuszczając Punkt Szczepień.
12. W przypadku wystąpienia objawów wskazujących na reakcję alergiczną po szczepieniu, pacjent objęty jest niezwłocznie intensywnym nadzorem i terapią zgodnie z algorytmem. Pacjent w trybie pilnym przenoszony jest do SOR WIM, gdzie następuje kwalifikacja do dalszej diagnostyki i leczenia w warunkach szpitalnych, zgodnie z procedurami SOR.



4. PROCEDURY AWARYJNE

1. W razie niedostępności systemu P1

- Brak możliwości wystawienia e-skierowania na szczepienie przeciw COVID-19: należy je wystawić po przywróceniu dostępu do Systemu P1, nie należy wystawiać skierowania w postaci papierowej na szczepienie przeciwko COVID-19. Punkt szczepień ma dostęp do eskierowań na podstawie nr PESEL pacjenta (a w braku nr PESEL – na podstawie nr i serii innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) m.in. z poziomu gabinet.gov.pl lub planowanej do uruchomienia 15 stycznia 2021 r. aplikacji erejestracja.ezdrowie.gov.pl. E-skierowanie nie musi więc być wystawione w trakcie porady lekarskiej.
- Brak możliwości zweryfikowania pacjent posiada ważne e-skierowanie oraz braku możliwości wpisania danych do e-Karty Szczepień, w tym wpisania kwalifikacji na szczepienie: szczepienie przeciw COVID-19 może być zrealizowane. Należy jednak zweryfikować, czy pacjent jest w grupie objętej szczepieniami (np. grupa wiekowa, zawodowa). Natomiast informacja potwierdzająca szczepienie w Systemie P1 (kwalifikacja do szczepienia oraz e-Karta Szczepień) powinna zostać odnotowana do 12 h od przywrócenia działania systemu P1. Dodatkowo w tym samym terminie status e-skierowania musi zostać zmieniony zgodnie z zasadą 1 dawka – u realizatora, 2 dawka – zrealizowane. Gdyby okazało się, że zaszczepiona osoba jednak nie posiadała ważnego e-skierowania, należy je wystawić przed dokonaniem ww. wpisów do e-Karty Szczepień oraz dokonać zmiany statusu e-skierowania zgodnie z zasadą 1 dawka – u realizatora, 2 dawka – zrealizowane.

2. W razie niedostępności systemu e-Rejestracja, punkt szczepień może dokonać szczepienia (nie ma obowiązku wstecznego uzupełnienia informacji o przyjęciu pacjenta po przywróceniu dostępności systemu e-Rejestracja). Należy jednak pamiętać o uzupełnieniu stosownych danych w systemie P1 – tj. zmianie statusu e-skierowania oraz wpisie do e-Karty Szczepień, w tym o kwalifikacji do szczepienia.

3. W razie niedostępności systemu SDS, złożenia zamówienia lub zaraportowania strat należy dokonać po przywróceniu dostępności systemu.