











Відскануйте документ, що посвідчує особу, + перевірте правильність лінії вакцинації → Не все гаразд? Стюард виводить громадян на правильний лінію






Запитання	ТАК	Дія
1. Ви вже отримали вакцину від коронавірусу?	Дотримуйтеся SOP щодо дози 2	Додаткова або бустерна: SOP щодо дози 1 в разі базового щеплення вакциною AZ або J&J • Додаткова доза: мінімальний проміжок часу 28 днів • Бустерна доза: 2 міс. після вакцини J&J, 4 міс. після вакцини AstraZeneca, Pfizer або Moderna
2. Вам сьогодні погано почувається? (температура, біль у горлі, кашель, утруднене дихання, неприємний запах, ...)		Огляд лікаря У разі гострого інфекційного захворювання щеплення слід відкласти до повного одужання
3. Чи були у вас протягом останніх 14 днів якісь скарги (симптоми, що вказують) на коронавірус, та чи був у вас за результатами тесту виявлений коронавірус?		Відкладіть щеплення на строк до 14 днів з моменту прояву останніх симптомів (за наявності симптомів)
4. Чи робили ви протягом останніх 14 днів тест на коронавірус, та чи був у вас виявлений коронавірус за результатами тесту, <u>без скарг</u> (симптомів)?		Відкладіть щеплення на строк до 14 днів з моменту проведення тесту (в разі безсимптомного перебігу) або 14 днів з моменту прояву останніх симптомів (за наявності симптомів)
5. Ви перебуваєте на карантині? Наприклад: тому що ви контактували з кимось, інфікованим коронавірусом.		Відкладіть щеплення до завершення карантину (10 днів після контакту з високим ризиком інфікування, за умови негативного ПЛР-тесту)
6. У вас є алергія на PEG (поліетиленгліколь) або на полісорбат?		НЕ ВІДОМО: Наступне запитання ТАК: Дерево рішень на випадок алергії
7. Чи була у вас коли-небудь яка-небудь алергічна реакція на будь-який лікарський засіб або на будь-яку вакцину?		Дерево рішень на випадок алергії
8. Чи переживали Ви коли-небудь стан анафілактичного шоку (= важку алергічну реакцію з ризиком для життя)?		Дерево рішень на випадок алергії
9. Чи був у вас набряк Квінке (= набряк в області горла, язика)?		Дерево рішень на випадок алергії



Запитання	ТАК	Дія
10. Чи є у вас системний мастоцитоз або спадковий ангіоневротичний набряк?		НЕ ВІДОМО: Наступне запитання ТАК: Дерево рішень на випадок алергії, щеплення під час вагітності
11. Базове щеплення <u>жінок</u> : Ви вагітні?	мРНК-вакцина	Перевірте реєстрацію мРНК-вакцини (Pfizer або Moderna) Реєстрація для мРНК відсутня: Чи була громадянка передана на напріоритетне щеплення як вагітна в статусі «MEDIPRIO1» згідно з даними спливною вікна в системі Doclr? → HI: лікар робить висновок про те, чи є громадянка вагітною → ТАК: зв'яжіться з адміністратором центру або іншим розпорядником для перебронювання вакцини
12. Чи є у вас астма? І чи сильно ви страждаєте від неї, навіть якщо приймаєте від неї ліки?	очікування протягом 30 хв	Напишіть на VC-картці «30»
13. Чи були видалені залози в пахвовій западині? Наприклад, у зв'язку з раком грудей З якого боку?	Ліворуч, праворуч або по обидва боки	Впишіть до VC-картки, де видалення НЕ було: - Видалення ліворуч: для правого боку напишіть «R» - Видалення праворуч: для лівого боку напишіть «L» Видалено по обидва боки: для стегна напишіть «D», щеплення має відбуватися в передньобічний м'яз стегна
14. Чи є у вас ще якісь запитання?		<u>Інформація для громадянина:</u> - марка вакцини + побічні дії вакцини (парацетамол дозволений!!) - важливо продовжувати дотримуватися заходів безпеки пояснення щодо потреби зачекати 15/30 хв
ГРОМАДЯНИН МОЖЕ ПЕРЕХОДИТИ ДО ВАКЦИНАТОРА дайте йому з собою VC-карту (з зазначенням імені, дати 2-го прийому)		

Процедура для ПІДЛІТКІВ (12-15 років)

- Той самий анамнез, що й у дорослих
- Підліток приходить в супроводі батька/матері або опікуна, → надається можливість поставити необхідні запитання
- Підліток приходить наодинці, маючи при собі підписаний лист від батьків, → надається можливість поставити необхідні запитання + перевіряється наявність в листі таких складових:
 - o прізвище, ім'я й дата народження підлітка,
 - o прізвище, ім'я, контактні дані та власноручний підпис батька/матері або опікуна,
 - o дата підписання та
 - o чітко сформульована заява: «Я бажаю, аби моя дитина отримала в центрі вакцинації щеплена від COVID-19».
- Підліток приходить наодинці без підписаного листа від батьків чи опікуна
 - o Крок 1: зв'язатися телефоном з батьками для отримання дозволу
 - o Зв'язок з батьками відсутній? Крок 2: консультація з фаховим медиком для оцінювання ступеня зрілості + фаховий медик зв'язується з сімейним лікарем
 - o Зв'язок з сімейним лікарем відсутній? Оцінка фахового медика
 - Підліток, якого за такою оцінкою вважають зрілим, → щеплюють
 - Підліток, якого за такою оцінкою вважають недостатньо зрілим або щодо зрілості якого є сумніви, → не щеплюють
- **Щодо 2-ї дози: діє той самий порядок дій, відповідним чином інформуються батьки та підлітки**

Відскануйте документ, що посвідчує особу, + перевірте правильність лінії вакцинації та VC-картки → Не все гаразд? Стюард виводить громадян на правильний лінію

	Запитання	ТАК	Дія
1.	Ви вже отримали вакцину від коронавірусу? Якої марки? Як давно?	Див. пункт «дія»	<p>Перевірте марку + мінімальний проміжок часу</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pfizer (Comirnaty): 19 днів. • Moderna: 26 днів • AstraZeneca (Vaxzevria): 51 день <p>Додаткова або бустерна доза: ввести мРНК-вакцину!</p> <ul style="list-style-type: none"> • Базове щеплення вакциною AZ або J&J? Дотримуйтеся SOP щодо дози 1 • Додаткова доза: мінімальний проміжок часу 28 днів • Бустерна доза: 2 міс. після вакцини J&J, 4 міс. після вакцини AstraZeneca, Pfizer або Moderna <ul style="list-style-type: none"> • Протягом якого часу були неприємні відчуття? Лікар • Якоїсь неналежної марки? Стюард виводить громадян на правильний лінію
2.	Вам сьогодні погано почуваєтеся? (температура, біль у горлі, кашель, утруднене дихання, неприємний запах, ...)		Огляд лікаря У разі гострого інфекційного захворювання щеплення слід відкласти до повного одужання
3.	Чи були у вас протягом останніх 14 днів якісь скарги (симптоми, що вказують) на коронавірус, та чи був у вас за результатами тесту виявлений коронавірус?		Відкладіть щеплення на строк до 14 днів з моменту прояву останніх симптомів (за наявності симптомів)
4.	Чи робили ви протягом останніх 14 днів тест на коронавірус, та чи був у вас виявлений коронавірус за результатами тесту, <u>без скарг</u> (симптомів)?		Відкладіть щеплення на строк до 14 днів з моменту проведення тесту (в разі безсимптомного перебігу) або 14 днів з моменту прояву останніх симптомів (за наявності симптомів)
5.	Ви перебуваєте на карантині? Наприклад: тому що ви контактували з кимось, інфікованим коронавірусом.		Відкладіть щеплення до завершення карантину (10 днів після контакту з високим ризиком інфікування, за умови негативного ПЛР-тесту)
6.	Чи була у вас сильна алергічна реакція на першу вакцину від коронавірусу, та чи потребували ви медичної допомоги?		Дерево рішень на випадок алергії

	Запитання	ТАК	Дія
7.	Чи були у вас після першої вакцини набряк в області горла, язика (набряк Квінке) або проблеми з диханням?		Дерево рішень на випадок алергії
8.	Чи був у вас набряк Квінке? (= набряк в області горла, язика)	очікування протягом 30 хв	Напишіть на VC-картці «30»
9.	Чи переживали Ви коли-небудь стан анафілактичного шоку? (= важку алергічну реакцію з ризиком для життя)	очікування протягом 30 хв	Напишіть на VC-картці «30»
10.	Чи є у вас астма, та чи сильно ви страждаєте від неї, навіть якщо приймаєте від неї ліки?	очікування протягом 30 хв	Напишіть на VC-картці «30»
11.	Чи були видалені залози в пахвовій западині? Наприклад, у зв'язку з раком грудей З якого боку?	Ліворуч, праворуч або по обидва боки	Впишіть до VC-картки, де видалення НЕ було: - Видалення ліворуч: для правого боку напишіть «R» - Видалення праворуч: для лівого боку напишіть «L» Видалено по обидва боки: для стегна напишіть «D», щеплення має відбуватися в передньобічний м'яз стегна
12.	Чи є у вас ще якісь запитання?		<u>Інформація для громадянина:</u> - марка вакцини + побічні дії (парацетамол дозволений!!) - важливо продовжувати дотримуватися заходів безпеки пояснення щодо потреби зачекати 15/30 хв
ГРОМАДЯНИН МОЖЕ ПЕРЕХОДИТИ ДО ВАКЦИНАТОРА дайте йому з собою VC-карту			

Порядок дій у випадку з додатковою або бустерною дозою:

- SOP щодо дози 2 в разі базового щеплення вакциною Pfizer або Moderna (мРНК-вакциною)
- SOP щодо дози 1 в разі базового щеплення вакциною AstraZeneca або Janssen (вакциною на основі вірусного вектора)

- Для додаткової або бустерної дози має використовуватися мРНК-вакцина (Pfizer або Moderna)
- Дайте йому з собою нову карту щеплення
- Очікування після щеплення мінімум протягом 15 хв

Процедура для ПІДЛІТКІВ (12-15 років)

- Той самий анамнез, що й у дорослих
- Підліток приходить в супроводі батька/матері або опікуна, → надається можливість поставити необхідні запитання
- Підліток приходить наодинці, маючи при собі підписаний лист від батьків, → надається можливість поставити необхідні запитання + перевіряється наявність в листі таких складових:
 - o прізвище, ім'я й дата народження підлітка,
 - o прізвище, ім'я, контактні дані та власноручний підпис батька/матері або опікуна,
 - o дата підписання та
 - o чітко сформульована заява: «Я бажаю, аби моя дитина отримала в центрі вакцинації щеплена від COVID-19».

24.12.2021

- Підліток приходить наодинці без підписаного листа від батьків чи опікуна
 - o Крок 1: зв'язатися телефоном з батьками для отримання дозволу
 - o Зв'язок з батьками відсутній? Крок 2: консультація з фаховим медиком для оцінювання ступеня зрілості + фаховий медик зв'язується з сімейним лікарем
 - o Зв'язок з сімейним лікарем відсутній? Оцінка фахового медика
 - Підліток, якого за такою оцінкою вважають зрілим, → щеплюють
 - Підліток, якого за такою оцінкою вважають недостатньо зрілим або щодо зрілості якого є сумніви, → не щеплюють
- **Щодо 2^{-ї} дози: діє той самий порядок дій, відповідним чином інформуються батьки та підлітки**

SOP VACCINATIE

Дотримання гігієни рук
Регулярна дезінфекція

Якщо громадянин погано
почувається: викличте

Візьміть документ, що посвідчує особу, та
VC-карту

- Відскануйте документ, що посвідчує особу
- Перевірте правильність лінії вакцинації +
тип вакцини (PC та VC-карту)

- Уважно перевірте вакцину: тип вакцини, строк
придатності, якість рідини та кількість її в
шприці
- Скануйте дані про вакину в Doclr
- Зробіть відмітку в VC-карті: про марку
вакцини, номер партії, дата введення
- Зауважте важливі моменти щодо вакцини:

□□□ VC□□□□□□□□:

30: 30 □□ □□□□□□□□

□□□□□□□□□□

R: □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□

□□□□□□□□ □□□□ □□□□□□

□□□□□□□□□□

Скільки мілілітрів у шприці?

- Pfizer (Comirnaty): 0,3 мл
- Moderna (Spikevax)
 - Базова або додаткова доза: 0,5 мл
 - Бустерна доза: 0,25 мл
- AstraZeneca (Vaxzevria): 0,5 мл
- Janssen: 0,5 мл

Початок процедури

Ви приймаєте

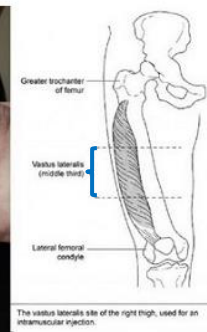
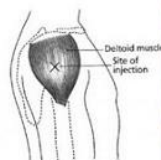
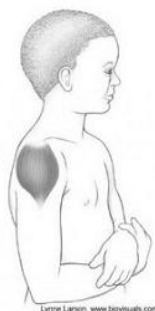
Мін. за 2 хвилин
наголосити на цьому

Щеплення: не
дезінфікуйте шкіру, не
аспіруйте, натягніть шкіру
+ вводьте голку під
прямим кутом
(внутрішньом'язово)
Потім: голку відразу в

Загальний час очікування
15/30 хв

Зареєструйте факт
введення в Doclr

**Громадянин може перейти до кімнати
відпочинку**



Пацієнт з ожирінням

- За результатами оцінки вакцинатора
- Скористуйте спеціально призначеними голками + шприцами (голка 23G, 30 мм): щільно натягніть шкіру та натисніть настільки, щоб досягти м'язів
- Такі шприци не потрібні, незважаючи на строк придатності?

Додаткова або бустерна доза

Очікування мінімум протягом 15 хв