

Программа учений в связи с COVID-19

Практические учения по распределению вакцин



Фото: WHO / Blink Media – Nana Kofi Acquah

Выражение благодарности

Настоящее руководство по проведению учений по подготовке к вакцинации от COVID-19 было разработано группой ВОЗ по страновым имитационным учениям и обзорам (CER) в рамках Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ЧСЗ), Департамент по вопросам готовности к угрозам безопасности в области здравоохранения (HSP), в следующем составе: г-н Фредерик Коппер; г-н Хилари Нженге; г-н Аллан Белл; г-н Денис Чарльз; и д-р Ливиу Ведраско, под руководством д-ра Стеллы Чунгонг.

Особая благодарность выражается коллегам из Регионального бюро ВОЗ для стран Африки (АФРБ); д-ру Балча Гирма Масреша и д-ру Мэри Стивен за их технический вклад и первоначальную работу над пакетом учений.

Во время разработки настоящего пакета ценный технический вклад внесли коллеги из COVAX: д-р Бенедетта Аллегранци, д-р Джжилмил Бахл, д-р Мадхава Балакришнан, д-р Адвоа Бенци-Энчилл, д-р Александра Карио, д-р Диана Чанг Бланк, д-р Кэрол Фрай, д-р Шошанна Голдин и д-р Элис Симничану под руководством д-ра Энн Линдstrand и д-ра Энн Моэн.

Как пользоваться ЭТИМ руководством

В настоящем руководстве представлены четыре типовых модуля практических учений, которые могут быть использованы в рамках программы вакцинации от COVID-19 в вашей стране. Оно состоит из четырех разделов, которые располагаются последовательно и могут использоваться как в качестве отдельных учебных заданий, так и в качестве части системы тестирования всей процедуры подготовки и проведения вакцинации. Программа учебно-тренировочных занятий состоит из следующих модулей.

1. Выбор места для проведения вакцинации
2. Обустройство центра/пункта вакцинации
3. Руководство работой центра/пункта, где производится вакцинация, и организация приема получателей вакцин
4. Закрытие центра/пункта вакцинации в конце рабочего дня

Настоящий пакет учебно-тренировочных занятий является частью более широкого [пакета имитационных учений по борьбе с COVID-19](#), включающего кабинетные учения (ТТХ) по вакцинам. Для достижения наибольшей эффективности учений рекомендуется, чтобы они были частью комплексной программы, состоящей из постепенно усложняющихся заданий, каждое из которых должно основываться на предыдущем до тех пор, пока они не будут максимально приближены к реальности. В связи с этим перед проведением данных практических учений рекомендуется сначала провести кабинетные учения по вакцинации от COVID-19, см.: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/training/simulation-exercise>

Кто задействован в этих учебно-тренировочных занятиях?

Участники

Медицинские работники, которые примут участие в учениях, должны будут отработать и продемонстрировать на практике свои функции, навыки и знания для проведения вакцинации от COVID-19. Среди них должны быть медицинские работники, вспомогательный и логистический персонал, административный персонал, уборщики и другие лица, которые обычно участвуют в вакцинации.

Координаторы

Лица, которые планируют учения и руководят ими от начала до конца. Они заранее оборудуют и планируют место проведения практических занятий (учений), проводят инструктаж участников, чтобы они знали, что от них ожидается, и объясняют все правила учений. Во время учений они могут давать советы участникам учений или указывать им, как следует поступить, если учения идут по неожиданному/нежелательному сценарию, который выходит за рамки учений. Наконец, они также оказывают помощь в координации основных действий по проведению учений, таких как наблюдение, при необходимости, за ролевыми игроками, для обеспечения проведения учений без сбоев и в установленные сроки.

Проверяющие

Эти лица оценивают результативность работы участников и выполнение задач, поставленных в ходе учений. Обычно они являются экспертами в соответствующей области, в данном случае в области иммунопрофилактики. Их основная задача состоит в обеспечении объективной оценки заданий и предоставлении конструктивной обратной связи участникам во время подведения итогов. Они также могут помочь в выявлении любых сложностей, возникших в ходе учений, и предложить рекомендации по дальнейшему совершенствованию и укреплению программы вакцинации от COVID-19.

Рольевые игроки/действующие лица

Некоторые части учений предполагают использование действующих лиц/ролевых игроков. Это лица, «изображающие» получателей вакцин. На самом деле они не будут получать прививки, а просто играют роль тех, кто пришел на прививку. Вы можете использовать волонтеров, студентов (медицинских вузов), актеров, медицинских работников, местных жителей или любых других лиц, желающих внести свой вклад в учения. Кого бы вы ни отобрали, важно предоставить им четкие разъяснения и инструктаж относительно их конкретной роли (см. пояснения для ролевых игроков).

Каждый модуль практических учений состоит из следующих компонентов

Задачи и ожидаемые результаты

Под этим заголовком указаны конкретная задача и ожидаемые результаты каждого модуля практических учений. Они не являются жестко фиксированными и могут/должны быть отредактированы/адаптированы в соответствии с вашими потребностями/основаниями для проведения этих практических учений по иммунопрофилактике.

Требования к проведению учений

В этом разделе указаны минимальные требования, которые должны быть соблюдены до проведения учений. Они различны для каждого из четырех учебных модулей и должны быть приняты во внимание заблаговременно. Они варьируются от простых требований, таких как подбор подходящего помещения, до сложных, таких как подготовка всего оборудования, необходимого для работы центра/пункта вакцинации. В отношении всех четырех модулей практических учений важно обеспечить, чтобы все медицинские работники, участвующие в проведении вакцинации от COVID-19, уже обладали соответствующими знаниями и навыками для обеспечения безопасного и эффективного введения вакцины от COVID-19. В связи с этим необходимо, чтобы все участники успешно прошли [Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19](#) до того, как они примут участие в этих практических учениях.

Следует обеспечить тщательную подготовку до начала учений, так как это позволит сэкономить время.

Инструкции для участников со стороны координаторов

Это инструкции, которые вы как координатор учений будете давать участникам (то есть персоналу пункта вакцинации). Не следует считать, что вы ограничены рамками этих инструкций, поскольку четкое и ясное объяснение ваших установок позволит участникам понять, что от них ожидается.

Обязательно проследите за тем, чтобы участники получили команду «стоп», чтобы в случае реального инцидента (например, пожара или аварии на объекте) учения можно было приостановить. Часто это просто слова **«СТОП, СТОП, СТОП»**, которые произносит главный координатор учений.

Инструкции для координаторов

Инструкции для координаторов – это информация/процедуры, которые необходимо учитывать во время проведения учений и руководства ими.

Критерии оценки

Это критерии, по которым оценивается успешное выполнение заданий участниками. Эти критерии должны быть увязаны с целью и ожидаемыми результатами. При наличии подготовленного оценочного листа координатор учений и проверяющий смогут убедиться, что все задачи были выполнены и этот лист может стать основой для подведения итогов после учений.

Пояснения для ролевых игроков (если применимо)

Некоторые части учений предполагают использование действующих лиц/ролевых игроков. Эти ролевые игроки должны быть проинструктированы перед началом учений, и их роль должна быть им четко разъяснена. Ни в коем случае не следует допускать чрезмерных отклонений от сценария, указанного в пояснениях. Пояснения для ролевых игроков дают им возможность понять свою роль и то, что от них ожидается.

СОВЕТ

Подготовка оборудования до начала учений и обеспечение его правильной маркировки позволят вам сэкономить время как при подготовке, так и при завершении учений.

Практические учения по распределению вакцин от COVID-19. Краткий обзор

О данной программе учений по вакцинации	В настоящую программу вошли четыре учебно-тренировочных модуля, которые можно применять для проверки и отработки основных компонентов вашей программы распределения вакцин от COVID-19 с использованием реальных материальных ресурсов и персонала.
Что представляют собой практические учения?	Практические учения – это скоординированное, осуществляемое под контролем учебное занятие, обычно используемое для проверки степени овладения или отработки навыка выполнения одной конкретной операции или функции методом многократного повторения (ВОЗ, 2009 г.).
Почему необходимо проводить учения по распределению вакцин?	<ul style="list-style-type: none"> • Чтобы проверить ваш план вакцинации и убедиться, что ваш план или какой-то компонент вашего плана готовности окончательно проработан и применим по назначению. • Чтобы наладить механизмы взаимодействия, которые вы будете использовать во время настоящей вакцинации. • Чтобы отработать действия и процедуры, которые вы будете выполнять во время реальной вакцинации. • Чтобы обеспечить уверенность в ваших планах и процедурах.
Кто должен участвовать в практических учениях?	Настоящие практические учения разработаны специально для вакцинаторов, медицинского персонала и уборщиков, которые будут задействованы в процессе управления вакцинацией от COVID-19 и введения вакцин. Эти действующие медработники смогут на практике отработать свои функции по введению вакцин в соответствии с Курсом подготовки медработников к вакцинации от COVID-19 .
Где предполагается проводить практические учения?	Эти занятия посвящены организации прививочного пункта в местном учреждении здравоохранения или больнице (стационарный пункт) и призваны помочь вам ознакомиться с некоторыми основными компонентами, которые необходимо предусмотреть до начала проведения вакцинации.
Цель, область применения и задачи. Почему проводятся эти практические учения?	
Цель	Проверка процесса обустройства прививочного пункта как минимум с четырьмя прививочными секциями и управления им.
Область применения	Четыре учебно-тренировочных модуля включают обустройство центра/пункта вакцинации, отработку введения вакцины и ведения пациентов, процедур регистрации и учета, а также навыков информационной работы.

Задачи	Проверить и отработать организацию и процедуры введения вакцин, включая: <ol style="list-style-type: none">1. определение места размещения центра/пункта вакцинации2. отработка правильной организации вакцинации3. организация работы с получателями вакцины4. выявление побочных проявлений после иммунизации и реагирование на них5. обеспечение реалистичности ожиданий пациентов.
Завершение практических учений	Следует убедиться, что после каждого учебно-тренировочного модуля (после каждого из четырех этапов учений, если они выполняются последовательно) проводится неформальное подведение итогов «по горячим следам», а в конце программы учений – полный разбор учений. Во время разбора учений обращается внимание на примеры лучшей практики и отмеченные трудности, а также предлагаются различные рекомендации. Критерии оценки используются при проведении полного разбора учений и приводятся в соответствие с национальными руководящими указаниями по иммунопрофилактике.

Практические учения, модуль 1. Определение места размещения центра/пункта вакцинации

Задачи и ожидаемые результаты

Цель данного учебно-практического модуля – описать требования к центру/пункту вакцинации в учреждении первичной медико-санитарной помощи (стационарный пост на базе учреждения). После прохождения настоящего модуля участники должны уметь:

1. Определять место размещения прививочного центра (стационарного пункта), подходящего для проведения вакцинации до 30 пациентов в час в четырех прививочных секциях.
2. Описывать различные участки/этапы, необходимые для успешной подготовки к вакцинации, в соответствии с маршрутом пациента при осуществлении иммунопрофилактики.
3. Описывать меры профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПНИК), которые должны применяться во время сеансов вакцинации, включая специальные меры в связи с COVID-19.

Требования к проведению учений

Координатор может посоветовать участникам заранее собрать оборудование, которое они обычно используют для проведения вакцинации.

1. Участниками учений являются действующие сотрудники общественного здравоохранения, участвующие в вакцинации от COVID-19, такие как медицинские работники, вспомогательный и логистический персонал, административный персонал и сотрудники общественного здравоохранения, занимающие руководящие должности.
2. Участники успешно прошли Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19.
3. Помещение или пространство, подходящее для 10–30 человек, с обеспечением физического дистанцирования (то есть не менее 1 метра во всех направлениях) и достаточной вентиляции. Это может быть, в частности, внешнее или полужакрытое наружное пространство.
4. См. Infection prevention and control (IPC) principles and procedures for COVID-19 vaccination activities, 15 January 2021. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/338715>.
5. Один координатор учений руководит практическими учениями от начала до конца.
6. Один или более проверяющих/экспертов по иммунопрофилактике, наблюдающих за работой прививочного пункта.

Инструкции для участников со стороны координаторов

1. Доставить участников в учреждение здравоохранения/поликлинику, где будет проходить учебно-тренировочное занятие.
2. Координатор просит участников выбрать кабинет/зону в поликлинике, которая подойдет для проведения вакцинации (стационарный пункт).
3. Устно описать проверяющему, почему они выбрали это место и как проходят стадии/этапы (схема проведения) вакцинации.
4. Устно описать различные участки/этапы, которые будут проходить получатели от входа до выхода, в том числе:
 - порядок и место входа получателей вакцин в прививочный пункт и выхода из него
 - порядок и место осмотра получателей вакцин и их ознакомления с процедурой при входе
 - порядок и способ их регистрации и организации пребывания в прививочном пункте
 - порядок и место безопасного введения вакцины
 - порядок/место наблюдения за пациентом после вакцинации и при его выходе из пункта.
5. Кратко описать стандартные меры ПНИК для безопасного и успешного проведения вакцинации, включая:
 - меры профилактики общественного здоровья, включая то, какие СИЗ носят как персонал, так и получатели (например, маски), а также наличие пунктов гигиены рук, дезинфекции и так далее
 - места ожидания для получателей вакцины и расположение информационных указателей о необходимости соблюдения физического дистанцирования.

Инструкции для координаторов

1. Участники могут самостоятельно выбрать любое помещение или зону в поликлинике/на ее территории, которые, по их мнению, будут пригодны для проведения вакцинации и которые отвечают требованиям ПНИК.
2. Следует следить за тем, чтобы нормальное оказание медико-санитарных услуг в поликлинике существенно не нарушалось.

3. После выбора участниками подходящего, по их мнению, места размещения пункта, следует обсудить с ними, почему именно это место является подходящим, а также все плюсы и минусы по сравнению с другими вариантами.
4. В заключение следует провести сессию вопросов и ответов.

Критерии оценки

Предмет оценки	Отслеживаемые аспекты	Статус: Да/Нет/Частично
Прививочный пункт	✓ Убедительное обоснование выбора места, включая пространство, подходящее для 10–30 человек, где между ними может быть обеспечено расстояние не менее 1 метра во всех направлениях	
	✓ Место/пункт имеет достаточное пространство для проведения осмотра, регистрации, ожидания и вакцинации	
	✓ Имеется возможность оборудовать прививочные столы с обеспечением дистанцирования не менее 1–2 метров во всех направлениях	
	✓ Достаточное пространство для хранения и подготовки вакцин у каждого прививочного стола	
	✓ Пространство или кабинет снабжены достаточной вентиляцией – естественной, механической или комбинированной	
Маршрут пациента при проведении вакцинации	✓ Участники точно описывают различные этапы/участки, включая осмотр, предотвращение скопления пациентов, регистрацию и обеспечение одностороннего направления движения в пункте вакцинации (см. пример маршрута пациента во время иммунопрофилактики во вставке 1 ниже)	
Меры ПИИК и профилактики COVID-19	✓ Участники описывают требуемые стандартные меры ПИИК, включая: <ul style="list-style-type: none"> • соблюдение гигиены рук: использование дезинфицирующих средств для рук на спиртовой основе или чистой водопроводной воды и мыла • применение безопасной техники инъекций • безопасная утилизация отходов и острых предметов 	
	✓ Описаны дополнительные меры ПИИК для снижения риска передачи SARS-CoV-2 (например, использование как минимум медицинской маски)	
	✓ Упомянуты санитарная уборка и дезинфекция, в особенности поверхностей частого прикосновения (например, стулья, столы, дверные ручки)	

Вставка 1. Пример организации маршрута пациента при проведении вакцинации



Источник: [Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19](#). Материал адаптирован согласно учебному модулю Центров по контролю и профилактике заболеваний: Planning Vaccination Clinics at Satellite, Temporary, or other Off-Site Locations during the COVID-19 pandemic.

Практические учения, модуль 2. Обустройство прививочного пункта

Задачи и ожидаемые результаты

Цель данного учебно-практического модуля – проверить на практике соблюдение требований к обустройству прививочного пункта в местном учреждении медико-санитарной помощи или больнице (стационарный пост на базе учреждения). После прохождения настоящего модуля участники должны уметь:

1. Обустроить прививочный пункт со всем оборудованием, необходимым для успешного проведения вакцинации от начала до конца (стационарный пункт). В конце данного модуля практических учений пункт будет полностью готов к работе.
2. Провести основные расчеты расходных материалов для вакцинации на основе количества имеющихся флаконов вакцины.

Требования к проведению учений

Координатор может посоветовать участникам заранее собрать оборудование, которое они обычно используют для проведения вакцинации.

1. Участниками учений являются действующие сотрудники общественного здравоохранения, участвующие в вакцинации от COVID-19, такие как медицинские работники, вспомогательный и логистический персонал, административный и технический персонал.
2. Участники успешно прошли [Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19](#)
3. При обустройстве пункта следует учесть все стадии/этапы реального процесса вакцинации, в том числе зоны ожидания перед осмотром, регистрацию, зону вакцинации и так далее.
4. Все оборудование, необходимое для работы прививочного пункта, такое как столы, стулья, СИЗ (маски), оборудование для вакцин и инъекций, оборудование холодильной цепи, пункты гигиены рук, безопасные контейнеры, информационные-просветительские ресурсы и инструменты отчетности и так далее. Ожидается, что участники учений сами привезут необходимое оборудование, которое имеется в наличии, что позволит выявить пробелы в наличии оборудования.

ПРИМЕЧАНИЕ. Не рекомендуется привлекать третью сторону для поставки оборудования только для проведения практических учений, так как это вносит определенную искусственность, которая может привести к тому, что потребности в оборудовании не будут учтены.

5. Следует учесть меры ПИИК и другие важные аспекты (например, физическое дистанцирование, разметку пола, одностороннюю маршрутизацию, ширмы и другие меры ПИИК).
6. На этом этапе НЕ нарушайте стерильность компонентов (не открывайте стерильную упаковку, просто распределите запечатанные предметы по местам их использования).
7. Один координатор учений руководит практическими учениями от начала до конца.
8. Один или более проверяющих/экспертов по иммунопрофилактике, наблюдающих за работой прививочного пункта, в особенности при наличии нескольких кабинетов.

Инструкции для участников со стороны координаторов

1. Используя имеющееся оборудование, обустройте весь прививочный пункт (стационарный пункт) для проведения сеанса вакцинации от COVID-19 (от начала до конца).
2. Организуйте и обустройте прививочное отделение (или отделения) и оборудование надлежащим образом для проведения вакцинации.
3. Во избежание нерациональных отходов с единственной целью тренировки на данном этапе НЕ вскрывайте стерильную упаковку.
4. Применяйте и обеспечивайте соответствующие меры ПИИК, включая использование СИЗ (как минимум медицинской маски).
5. Объясните проверяющим, как производится расчет вакцин.
6. Когда все будет готово и организовано, вам следует провести координатора и проверяющих по всей схеме, как если бы вы были потенциальным получателем вакцины. Вы должны быть готовы показать и объяснить следующее:
 - наличие четких указателей направления движения и других информационных, просветительских и коммуникационных материалов о процессе вакцинации для информирования получателей вакцин;
 - места и порядок обслуживания пациентов, а также организацию различных зон ожидания

- (например, пространственное разделение для обеспечения конфиденциальности);
- принятые меры охраны общественного здоровья, включая наличие СИЗ и мер ПИИК (например, использование масок, наличие пунктов гигиены рук, обеспечение санитарной уборки и дезинфекции и так далее);
- прочие материалы и оборудование, используемые для обеспечения безопасного и эффективного проведения вакцинации;
- порядок и место утилизации острых предметов и других отходов.

Инструкции для координаторов

1. Следует попросить участников обустроить пункт вакцинации, используя имеющееся в наличии оборудование, и подчеркнуть, что на данном этапе нет необходимости вскрывать стерильное оборудование. В конце этого модуля учений они должны быть готовы начать сеансы вакцинации. По возможности следует использовать реальное оборудование.
2. Следует поощрять участников устанавливать все на свои места с применением соответствующих мер/комплектов по ПИИК.
3. Когда участники будут готовы, пусть они на месте объяснят проверяющим обоснование тех или иных решений, процедур и организационных моментов.

Критерии оценки

Предмет оценки	Отслеживаемые аспекты	Статус: Да/Нет/Частично
Обустройство пункта вакцинации	✓ По крайней мере один пункт вакцинации обустроен и подготовлен к приему пациентов	
	✓ Обустроенный пункт включает все необходимое оборудование в соответствии с национальным контрольным перечнем требований к оборудованию для иммунопрофилактики. При отсутствии специального контрольного перечня убедитесь, что это зафиксировано официально (см. таблицу 1 ниже)	
	✓ Наличие четко обозначенных отдельных мест входа и выхода, а также одностороннего маршрута пациентов	
	✓ Наличие в зонах ожидания достаточного количества стульев, на которых могут сидеть пациенты	
	✓ Наличие достаточного количества пунктов гигиены рук	
	✓ Наличие наглядных информационных материалов, в том числе напоминаний о необходимости сообщать о признаках и симптомах COVID-19, носить маски, соблюдать гигиену рук и дыхательных путей, соблюдать физическое дистанцирование	
Расчет вакцин	✓ Демонстрация того, как производится расчет расходных материалов для вакцин	
Меры по ПИИК и профилактике в связи с COVID-19	✓ Приняты меры по соблюдению гигиены рук: дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе или чистая водопроводная вода и мыло	
	✓ Средства индивидуальной защиты (на основе индивидуальной оценки риска) имеются в наличии, включая: <ul style="list-style-type: none"> • средство для обеспечения гигиены рук (см. выше) • медицинские маски • средства защиты глаз (в случае необходимости) • халат (в случае необходимости) • перчатки (в случае необходимости) • при использовании халат и перчатки должны быть утилизированы после однократного применения 	
	✓ Наличие мешка/контейнеров для отходов	
	✓ Другие предметы, включая: <ul style="list-style-type: none"> • салфетки 	

	<ul style="list-style-type: none"> • термосканеры (для осмотра) • оборудование для уборки • физические барьеры (для обеспечения конфиденциальности и пространственного разделения) 	
--	---	--

Таблица 1. Контрольный перечень требований

<p>Требования к проведению вакцинации (стационарный пункт)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Количество доз = Запланированное число вакцинаций x адекватный коэффициент отходов (КО) ✓ Количество флаконов с вакциной = Дозы вакцины ÷ Количество доз во флаконе ✓ Количество саморазрушающихся (СР) шприцев = по 1 на каждую дозу вакцины ✓ Количество флаконов с растворителем (если применимо) = по 1 на каждый флакон с вакциной ✓ Количество шприцев для разведения (если применимо) = по 1 на каждый флакон с вакциной ✓ Количество безопасных коробов = Общее число СР и шприцев для разведения ÷ 100 ✓ Учетные листы (или другие формы отчетности, в зависимости от рекомендации, в том числе для отслеживания получения двух доз) ✓ Список контактных телефонных номеров (например, ответственного руководителя, координатора по побочным проявлениям после иммунизации (ПППИ), водителя машины скорой помощи) ✓ Набор первой помощи при ПППИ и формы отчетности о ПППИ (от COVID-19) ✓ Набор для профилактики и контроля инфекций ✓ Мусорный контейнер/мешок
---	---

Практические учения, модуль 3 А. Действия, которые должны осуществляться одновременно с модулем 3 В

Задачи и ожидаемые результаты

Настоящий модуль практических учений предназначен для отработки действий с получателями вакцины в учреждении/пункте вакцинации. Этот модуль наиболее полезен после успешного выполнения модулей 1 и 2. После прохождения настоящего модуля участники должны:

1. Уметь управлять сеансом вакцинации 10–30 человек от начала до конца (вход – введение вакцины – выход). Необходимо надлежащим образом организовывать и информировать этих пациентов, правильно заполнять документы, делать им прививку и наблюдать за ними до их ухода.

Важная оговорка. Некоторые государства-члены спрашивают, можно ли на данном этапе вводить настоящие вакцины от COVID-19 пациентам-добровольцам. Это должно быть оставлено на усмотрение национальных органов здравоохранения, однако, поскольку в этом процессе должны участвовать квалифицированные медицинские работники, полностью соблюдаться правила безопасности инъекций и надлежащего использования острых предметов и вакцин, это будет считаться не учениями, а пробным применением. Вместе с тем настоящее руководство по проведению практических учений по вакцинации от COVID-19 не содержит указаний по организации пробного использования и применению реальной вакцины.

Требования к проведению учений

Координатор может посоветовать участникам заранее собрать оборудование, которое они обычно используют для проведения вакцинации.

1. Участниками учений являются действующие сотрудники общественного здравоохранения, участвующие в вакцинации от COVID-19, такие как медицинские работники, вспомогательный и логистический персонал, административный и технический персонал.
2. Участники успешно прошли [Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19](#).
3. Ранее обустроенный пункт вакцинации успешно подготовлен и функционирует (Модуль 2).
4. В роли получателей вакцины выступают 10–30 добровольцев. Ролевые игроки-получатели вакцины просто играют самих себя, как это было бы в реальной жизни, когда им делают прививку. Они могут задавать вопросы вакцинаторам и вступать в разговор (см. инструкции для ролевых игроков).
5. Заполняются документы, включая регистрационные формы, учетные листы (или другие формы отчетности, в зависимости от рекомендации, в том числе для отслеживания получения двух доз).
6. Составляется список контактных телефонов (например, ответственного руководителя, координатора по побочным проявлениям после иммунизации (ПППИ), водителя машины скорой помощи).
7. Один координатор учений руководит практическими учениями от начала до конца.
8. Один или более проверяющих/экспертов по иммунопрофилактике, наблюдающих за работой прививочных пунктов, особенно при наличии нескольких кабинетов; это поможет оценить различные этапы/участки от входа до выхода пациентов.

Инструкции для участников со стороны координаторов

1. Организуйте вход и осмотр пациентов.
2. Заполните регистрационные документы в соответствии с установленными стандартами.
3. Пригласите пациента на вакцинацию и объясните, что будет происходить.
4. **Опишите** правильное и безопасное введение внутримышечной (в/м) инъекции, пожалуйста, **НЕ используйте реальные инъекции и не вводите вакцину или другое вещество во время этих практических учений!**
5. Продемонстрируйте надлежащие меры ПИИК, опишите технику безопасности при инъекциях и порядок утилизации острых предметов.
6. Объясните получателю вакцины, что его ждет дальше (то есть наблюдение в течение 15 минут в зоне ожидания).
7. Подготовьте рабочее место для следующего пациента.

Инструкции для координаторов

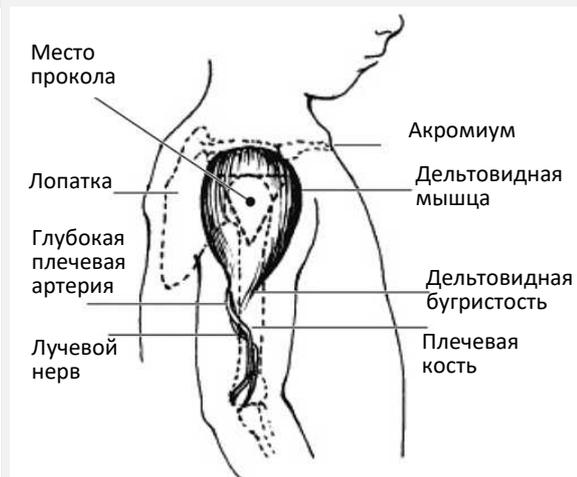
1. НЕ используйте острые предметы, просто следует попросить вакцинатора, участвующего в учении, объяснить каждому пациенту процесс/этапы введения внутримышечной (в/м) инъекции.
2. Необходимо все время заботиться о здоровье и безопасности.
3. На каждого участника в роли вакцинатора должно приходиться по крайней мере два ролевых игрока-получателя вакцины для отработки практических навыков. После того как все участники-вакцинаторы пройдут всю процедуру один раз, объявите о ЗАВЕРШЕНИИ практического модуля.
4. Следует помнить, что в этой части учений используются действующие лица/ролевые игроки. Ролевые игроки в данном модуле играют роль получателей вакцины. Они должны получить инструкции вести себя возбужденно, проявлять любопытство и, возможно, нервничать (никто не любит получать вакцину). Следует проинструктировать ролевых игроков, чтобы они общались с задействованным медицинским персоналом и задавали вопросы, которые обычно задают вакцинаторам. Все ролевые игроки должны быть послушными, дружелюбными и отзывчивыми (см. инструкции для ролевых игроков ниже).
5. Следует стремиться к тому, чтобы количество ролевых игроков было не менее 10. Не следует привлекать большее количество людей, чем то, которое вы можете легко контролировать. Можно использовать одних и тех же ролевых игроков несколько раз, чтобы все участники-вакцинаторы могли отработать свои действия.

Критерии оценки

Предмет оценки	Отслеживаемые аспекты	Статус: Да/Нет/Частично
Вход и регистрация получателя вакцины	✓ Перед входом в пункт вакцинации пациент проходит осмотр на наличие респираторных симптомов	
	✓ Для сбора контактной информации используются формы регистрации	
Зона ожидания	✓ Ограниченное количество людей в зоне ожидания во избежание скопления людей и длительного ожидания	
Информационная работа и отчетность	✓ Получателям вакцины предоставляется необходимая информация о процессе вакцинации и различных ее этапах	
	✓ Журнал учета прививок, учетные листы или другие формы регистрации/отчетности используются должным образом (например, электронный журнал учета прививок, система медицинских карт, ежемесячные/периодические отчеты)	
	✓ Перед уходом из пункта вакцинации предоставляется достаточная информация (например, в отношении 2-й инъекции, если это применимо)	
	✓ По окончании вакцинации пациент получает индивидуальную карту/сертификат о вакцинации	
Введение вакцины	✓ Расположение сбоку от пациента (следует избегать положения лицом к лицу с пациентом)	
	✓ Дается описание 6 этапов введения внутримышечной инъекции (см. вставку 1 ниже)	
	✓ Получатель вакцины наблюдается в течение минимум 15 минут в специально отведенной зоне ожидания	
Меры ПИИК	✓ Обеспечена чистота рабочего места	
	✓ Соблюдены правила гигиены рук	
	✓ Правильное использование СИЗ (как минимум используется медицинская маска)	
	✓ Минимизация беспорядка	
	✓ Уборка и дезинфекция рабочего места для следующего пациента	

Вставка 1. Введение внутримышечной (в/м) инъекции

Процедура внутримышечной (В/М) инъекции



1. Соблюдайте гигиену рук между каждым введением вакцины.
2. Удерживайте цилиндр СБ шприца пальцами по бокам цилиндра так, чтобы скос иглы был направлен вверх.
3. Другой рукой осторожно оттяните кожу в месте прокола и быстрым движением введите иглу в мышцу под углом 90 градусов.
4. Плавнo нажимайте на поршень, не перемещайте иглу под кожей.
5. Быстрым движением извлеките иглу под тем же углом, под которым она была введена.
6. Выбросьте использованные иглу и шприц в контейнер безопасности.

Источник: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/193412/9789241549097_eng.pdf
Aide-memoire: infection prevention and control (IPC) principles and procedures for COVID-19 vaccination activities, 15 January 2021. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/338715>.

Пояснения для действующих лиц/ролевых игроков. Следует распечатать эти пояснения и раздать их ролевым игрокам, участвующим в модуле 3, часть А практических учений.

Инструкции для ролевых игроков

Кто вы?

Вы – человек, который пришел сделать прививку от COVID-19. Это знаменательный день, и вы должны чувствовать себя взволнованно. Войдите в роль, думая о том, как вы идете делать настоящую прививку. Спросите себя, что вы чувствуете, и действуйте соответственно.

Чего вы хотите?

Получить прививку. Я не очень тороплюсь и с радостью заполню все необходимые бумаги, буду следовать всем инструкциям (какими бы необычными или странными они ни казались). Я буду воспринимать инструкции буквально – если кто-то попросит меня сесть и подождать на стуле, я останусь там, пока мне не укажут, что делать дальше. Если ожидание затянется, я обращусь за информацией/помощью к медицинскому персоналу. Если указания будут непонятны, я попрошу уточнить их.

Что вы будете делать?

Вы будете задавать вопросы о сеансе вакцинации. Вы можете задавать любые вопросы, но в качестве примера здесь приведены некоторые распространенные вопросы, которые вы можете задать на любом этапе вакцинации.

1. Будет больно? Можете ли вы дать мне какое-нибудь обезболивающее средство?
2. Для меня важна тайна частной жизни, поэтому почему я должен предоставлять свои личные контактные данные?
3. Нужно ли мне делать еще одну прививку и как долго мне придется ждать?
4. Через какое время вакцина даст мне защиту? Как долго продлится защита?
5. Могу ли я забрать домой свой шприц в качестве сувенира?
6. Не могли бы вы подписать бумагу, чтобы мой работодатель знал, что я сделал прививку?
7. Могу ли я позвать остальных членов моей семьи, включая детей, на вакцинацию?
8. Какую вакцину я получу? Почему именно эту, и могу ли я вместо нее получить другую вакцину?
9. У меня назначена другая встреча, и мне нужно уйти сразу после процедуры. Почему я должен ждать 15 минут после инъекции?
10. Что мне следует делать, если я почувствую себя плохо после инъекции, когда вернусь домой?
11. Теперь, когда я вакцинирован, могу ли я вести обычный образ жизни/вести себя так же, как до COVID-19? Почему нет?

Важно. Я ни в коем случае не подвергну себя опасности и всегда буду предупреждать других об опасности. Это означает, что во время этих учений, вам ни на каком этапе не должны делать внутримышечную инъекцию. Вместо этого все этапы вакцинации должны выполняться как при настоящей вакцинации, но в отношении самой инъекции вакциниатор должен описать 6 шагов по введению внутримышечной инъекции.

Практические учения, модуль 3, часть В. Реагирование на побочные проявления после иммунизации (ПППИ) и работа с пациентами, желающими получить дополнительные услуги

Задачи и ожидаемые результаты

Задача данного модуля – отработка выявления побочных проявлений после иммунизации (ПППИ) и учета особых потребностей пациентов/получателей вакцины. После прохождения настоящего модуля участники должны уметь:

1. Выявлять побочные проявления после иммунизации (ПППИ) и реагировать на них.
2. Выявлять и обслуживать беременных женщин, в отношении которых необходимо провести оценку состояния здоровья (оценка риска/пользы) с точки зрения необходимости проведения вакцинации или отказа от нее.
3. Работать с получателями вакцины/пациентами, которым для получения прививки требуются дополнительные меры по обеспечению конфиденциальности.

Требования к проведению учений

Координатор может посоветовать участникам заранее собрать оборудование, которое они обычно используют для проведения вакцинации.

1. Участниками учений являются действующие сотрудники общественного здравоохранения, участвующие в вакцинации от COVID-19, такие как медицинские работники, вспомогательный и логистический персонал, административный и технический персонал.
2. Участники успешно прошли [Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19](#), включая реагирование на чрезвычайные ситуации (например, анафилаксия/обморок).
3. Ранее обустроенный пункт вакцинации успешно подготовлен и функционирует (Модуль 2).
4. В роли получателей вакцины выступают 10–30 добровольцев, при этом у 4 ролевых игроков будут побочные проявления или особые медицинские состояния, влияющие на сеанс вакцинации, поскольку они требуют особого внимания. Остальные ролевые игроки-получатели вакцины просто играют самих себя, как это было бы в реальной жизни, когда им делают прививку (см. инструкции для ролевых игроков ниже).
5. Информация на упаковке и этикетке вакцины предоставляется только в учебно-тренировочных целях.
6. Заполняются документы, включая регистрационные формы, учетные листы (или другие формы отчетности, в зависимости от рекомендации, в том числе для отслеживания получения двух доз)
7. Составляется микроплан с адресом учреждения здравоохранения, в которое можно доставить пациента в случае чрезвычайной ситуации/предусматриваются необходимые денежные средства или разрешение на транспортировку и госпитализацию в случае необходимости.
8. Составляется список контактных телефонов (например, ответственного руководителя, координатора-консультанта по техническим вопросам в связи с побочными проявлениями после иммунизации (ПППИ), водителя машины скорой помощи).
9. Предусматривается наличие отдельного места для отдыха и реанимационных мероприятий (в непосредственной близости, но за пределами видимости из центра вакцинации).
10. Один координатор учений руководит практическими учениями от начала до конца.
11. Один или более проверяющих/экспертов по иммунопрофилактике, наблюдающих за работой прививочных пунктов, особенно при наличии нескольких кабинетов; это поможет оценить различные этапы/участки от входа до выхода пациентов.

Инструкции для участников со стороны координаторов

1. Одной из важных задач в любом пункте вакцинации является проведение осмотра получателей вакцины. Следует обеспечить выявление и ведение пациентов с уже имеющимися заболеваниями или входящих в группы риска. Некоторых, возможно, придется отстранить от вакцинации, и важно, чтобы пациент понимал причину этого и знал, что ему делать. К вам как к вакцинаторам будут обращаться люди, которым вакцинация может быть противопоказана, и вам нужно будет сообщить им об этом соответствующим образом.
2. Проверьте этикетку вакцины и растворителя и убедитесь, что они соответствуют назначению и не просрочены.
3. Внимательно изучите вкладыш упаковки препарата (убедитесь, что вам известны

противопоказания и предостережения).

4. Перед вакцинацией проинформируйте получателя о предназначении вакцины, ожидаемых побочных проявлениях и о том, как реагировать в случае их возникновения.
5. В некоторых случаях у пациентов могут развиваться слабые реакции на вакцины, такие как боль или повышение температуры в течение 24–48 часов после вакцинации. Большинство таких проявлений слабо выражены и проходят через некоторое время. Тем не менее важно контролировать и документально фиксировать любые проявления, которые представляются серьезными и/или тяжелыми, и для целей настоящих учений следует описать лечение, которое вы обычно проводите в соответствующих случаях, если это применимо.
6. При обнаружении каких-либо реакций или побочных проявлений после иммунизации (ПППИ), пожалуйста, действуйте и реагируйте так, как вы обычно это делаете и как вас обучили. Однако, **пожалуйста, помните, что не следует проводить никакого лечения, нужно только описать лечение, это просто учебно-тренировочное занятие!**
7. Обеспечьте надлежащее оформление документов с указанием торговой марки, производителя, номера партии и срока годности для всех получателей вакцины.

Инструкции для координаторов

1. Вам необходимо заранее обучить ролевых игроков с помощью приведенных ниже сценариев их ролям и тому, как играть. Эти ролевые игроки должны получить соответствующий инструктаж и конкретный сценарий для своей роли. Координатор должен всегда находиться поблизости, чтобы не допустить чрезмерного отступления от сценария (см. инструкции для ролевых игроков ниже).
Два ролевых игрока будут демонстрировать побочные реакции, один легкий случай (реакция, связанная со стрессом) и один тяжелый случай (анафилактический шок). При необходимости можно добавлять и другие проявления, однако следует ознакомиться с соответствующей документацией на вакцины, чтобы симптомы были достоверными. Не следует преувеличивать симптомы. Большинство из них очень легкие. Тяжелые симптомы встречаются очень редко и обычно связаны с уже имеющимися заболеваниями, и это было бы слишком сложно для данных учений.
2. Кроме того, один из ролевых игроков попросит, чтобы вакцинацию проводил женский персонал и потребует полной конфиденциальности в силу своей религиозной принадлежности, а еще один будет изображать беременную женщину, состояние здоровья которой нужно будет оценить с точки зрения целесообразности вакцинации.
3. ПРИМЕЧАНИЕ. Несмотря на то, что ни одна из существующих вакцин не одобрена для вакцинации беременных или кормящих женщин, прививка все же может быть назначена (на основании оценки риска/пользы) беременным женщинам (например, если польза от вакцинации перевешивает потенциальные риски, если женщина является медицинским работником или должна получить одну из нереплицирующихся вакцин и так далее). Если по результатам оценки решено вакцинировать беременную женщину, то для этого должна быть обоснованная причина, обусловленная результатами оценки. Поскольку на данный момент четкие рекомендации отсутствуют, следует обратиться к национальным руководящим указаниям, если таковые имеются.

Критерии оценки

Предмет оценки	Отслеживаемые аспекты	Статус: Да/Нет/Частично
До вакцинации	✓ Проверка этикетки вакцины и растворителя, чтобы убедиться, что они соответствуют назначению и не просрочены	
	✓ Изучение вкладыша упаковки препарата	
	✓ Место/кровать/кушетка для ведения экстренных случаев свободны и доступны	
Вход и осмотр получателя вакцины	✓ Получатели проходят осмотр и проверяются на соответствие критериям приемлемости	
	✓ Для сбора контактной информации используются формы регистрации	
	✓ Выявлена беременная женщина, и ответственным руководителем оцениваются (риск/польза) показания к ее вакцинации во время беременности (да/нет) с учетом специфики вакцины от COVID-19	

Выявление ПППИ и направление соответствующих уведомлений	✓ Все случаи (легкие и тяжелые) выявлены, и соответствующие уведомления сделаны	
Составление отчетов о ПППИ	✓ Формы отчетности о ПППИ от COVID-19 были использованы и направлены ответственному руководителю	
	✓ Информация в форме отчетности была точной и полной, включая название торговой марки, производителя, срок годности	
	✓ В случае серьезных ПППИ ответственный руководитель и/или координатор по ПППИ был проинформирован немедленно (по телефону), а форма отчетности была заполнена в течение 24 часов	
Информационная работа	✓ Беременная женщина получает информацию и четкие разъяснения по поводу решения о том, будет ли она вакцинирована или нет, в соответствии со схемой информационной работы	
	✓ Получатели вакцины проинформированы о возможных побочных проявлениях и о том, что делать в случае возникновения ПППИ	
	✓ Другие пациенты, ставшие свидетелями ПППИ (как легких, так и тяжелых), получили соответствующую информацию и заверения в том, что все в порядке	
	✓ Пациенту, желающему получить дополнительные услуги/большую конфиденциальность, предоставляется четкая информация	
Лечение при возникновении ПППИ	✓ Диагностика анафилактического шока путем проведения клинической оценки на основе выявления симптомов и признаков по следующим органам и системам: <ul style="list-style-type: none"> ○ сыпь и слизистые оболочки ○ дыхательные пути и дыхательная система ○ пульс и сердечно-сосудистая система ○ диарея и желудочно-кишечный тракт 	
	✓ Меры неотложной медицинской помощи были описаны проверяющему в отношении анафилактического шока в соответствии с рекомендациями ВОЗ, см. вставку 1 ниже (помните, что не следует проводить никакого лечения, нужно только описать лечение, это просто учебно-тренировочное занятие!)	
	✓ Укладки первой помощи/медицинские наборы для ПППИ имеются в наличии и срок годности адреналина проверен (см. вкладку ниже)	

Вставка 1. Помощь при анафилактическом шоке

Препарат, место и способ введения	Возраст	Доза*	Частота введения
Ампула адреналина 1:1000 Доза от 0,01 мл/кг до максимального объема 0,5 мл вводится внутримышечно. Если вес получателя вакцины неизвестен, можно использовать приблизительные значения, приведенные в таблице рядом.	12 месяцев	0,10	Оценить реакцию и провести лечение, если сохраняются респираторные и/или сердечно-сосудистые симптомы или признаки. При необходимости повторить введение той же дозы адреналина внутримышечно каждые 5–10 минут до ДВУХ дополнительных доз, обеспечить поступление высокопоточного кислорода при его наличии.
	18 мес.–4 года	0,15	
	5 лет	0,20	
	6–9 лет	0,30	
	10–13 лет	0,40	
	14 лет и старше	0,50	

* Дозы для детей из расчета от 0,01 мл/кг до максимального объема 0,5 мл, повторять каждые 5-10 минут, по показаниям, не более трех доз.

Вставка 2. Медицинский набор для оказания помощи при ПППИ

Состав медицинского набора для оказания помощи при ПППИ	
<ul style="list-style-type: none">• Раствор адреналина (1:1000) для инъекций – 2 ампулы• Шприцы одноразового пользования (инсулинового типа) с градуировкой шкалы 0,1 мл и иглой для в/м инъекций (калибр и длина подбираются для целевых пациентов) – 2 набора• Перфузионные устройства – 2 набора с иглами среднего диаметра (калибр и длина подбираются для целевых пациентов)• Канюля для внутривенных вливаний (разных размеров, подбираются для целевых пациентов)• Парацетамол (500 мг) – 10 таблеток• Жидкости для внутривенного введения (Рингер лактат или обычный физраствор): 1 единица в пластиковом флаконе	<ul style="list-style-type: none">• Внутривенная инфузионная терапия: 1 единица в пластиковом флаконе• Система для внутривенных капельных инфузий: 1 шт.• Вата и лейкопластырь: по 1 упаковке• Формы отчетности о ПППИ• Этикетка с указанием даты проверки, срока годности инъекционного адреналина и наименьшего срока годности любого из компонентов• Таблицы дозировки препаратов для инъекций адреналина• В больнице должны быть доступны средства кислородной поддержки и система интубации дыхательных путей

Источники:

<https://watch.immunizationacademy.com/en/videos/760>

<https://www.who.int/ru/toolkits/covid-19-vaccine-introduction-toolkit>

<https://www.who.int/immunization/diseases/measles/SIA-Field-Guide.pdf>

<https://www.who.int/publications/m/item/health-worker-communication-for-covid-19-vaccination-flow-diagram>

Brief overview of anaphylaxis as an Adverse Event Following Immunization (AEFI) and practical guidance on its identification, case management and response in a primary care setting: WHO final draft

Пояснения для действующих лиц/ролевых игроков. Следует распечатать эти пояснения и раздать их ролевым игрокам, участвующим в модуле 3, часть В практических учений.

Инструкции для ролевых игроков

В роли получателей вакцины выступают 10–30 добровольцев, при этом у 4 ролевых игроков будут побочные проявления или особые медицинские состояния, влияющие на сеанс вакцинации, поскольку они требуют особого внимания. Остальные ролевые игроки-получатели вакцины просто играют самих себя, как это было бы в реальной жизни, когда им делают прививку (см. также инструкции для ролевых игроков в модуле 3 А).

Четыре конкретных ролевых игрока будут выступать в роли получателя вакцины и изображать одного из следующих действующих лиц.

1. Пациент с реакцией, связанной со стрессом.
2. Беременные женщины, состояние здоровья которых необходимо оценить на предмет целесообразности вакцинации.
3. Пациент с острой аллергической реакцией (анафилактический шок).
4. Лицо/пациент, которому для получения прививки требуются дополнительные услуги по обеспечению конфиденциальности.

Координатор отберет четырех человек (двух мужчин и двух женщин), которым будут выданы следующие карточки.

Первый ролевой игрок – мужчина (реакция, связанная со стрессом)

Кто вы?

Вы пришли на вакцинацию от COVID-19. По всей видимости, вы здоровы и с нетерпением ждете вакцинации. Вы настроены на сотрудничество с персоналом и заполняете все предоставленные документы и отвечаете на все вопросы.

Что происходит?

По окончании вакцинации/после введения вакцины (примерно через 2–3 минуты) вы быстро встанете, у вас появится учащенное, глубокое дыхание и одышка. Немедленно найдите место, где можно присесть, и сделайте вид, что у вас сильное головокружение и слабость. Если есть место, где можно прилечь, прилягте, но всегда отвечайте на вопросы медицинского персонала.

Когда к вам подойдут медицинские работники, скажите им, что вы чувствуете себя не очень хорошо и что вам сделали прививку около 2 минут назад. Вы чувствуете слабость, головокружение и испытываете ощущение, что сейчас упадете. У вас бледная, потная и липкая кожа.

Вы не потеряете сознание, и симптомы не ухудшатся. Симптомы пройдут примерно через 20 минут.

Вы должны всегда отвечать на вопросы медработников и сотрудничать с ними, но **НЕ ДОПУСКАЙТЕ, ЧТОБЫ ОНИ ДЕЛАЛИ ВАМ ИНЪЕКЦИЮ ИЛИ СТАВИЛИ КАПЕЛЬНИЦУ** (напомните им, что это тренировочное занятие). Вместо этого, в рамках данного занятия, следует просто описать все этапы лечения. Через 10 минут вы почувствуете себя намного лучше.

Когда вам станет лучше, попросите разрешения уйти и заполните все документы, которые от вас потребуют.

Второй ролевой игрок – женщина (беременные женщины)

Кто вы?

Вы пришли на вакцинацию от COVID-19. Однако вы находитесь в начале второго триместра беременности и не являетесь медицинским работником. В настоящее время это никак не проявляется внешне, и ваша беременность не видна.

Что происходит?

Вы хотите получить вакцину и заполняете необходимые документы или отвечаете на устные вопросы при осмотре. Если есть раздел/вопрос, в котором спрашивается, беременны ли вы, ответьте, что да. Отдайте все документы или, если кто-то спросит, беременны ли вы, или задаст вопросы по вашим документам, скажите, что вы беременны.

Если вы дойдете до этапа введения вакцины, сообщите вакцинатору перед введением, что вы беременны. Если вы дойдете до этого этапа, оповестите об этом также проверяющего и координатора.

ПРИМЕЧАНИЕ. Несмотря на то, что ни одна из существующих вакцин не одобрена для вакцинации беременных или кормящих женщин, прививка все же может быть назначена (на основании оценки риск/польза) беременным женщинам (например, если женщина является медицинским работником или должна получить одну из нереплицирующихся вакцин и так далее). Если по итогам оценки принимается решение вакцинировать беременных женщин, пожалуйста, попросите предоставить результат оценки или указать, на каком основании было принято решение вакцинировать беременных женщин. Это решение принимается не вакцинатором, и вопрос об этом должен быть поднят еще при осмотре/ на входе, а оценка и решение должны приниматься ответственным руководителем. Поскольку на данный момент четкие рекомендации отсутствуют, следует обратиться к национальным руководящим указаниям, если таковые имеются.

Третий ролевой игрок – мужчина (острая аллергическая реакция, например, анафилактический шок)

Кто вы?

Вы пришли на вакцинацию от COVID-19. По всей видимости, вы здоровы и с нетерпением ждете вакцинации. Вы настроены на сотрудничество с персоналом и заполняете все предоставленные документы и отвечаете на все вопросы.

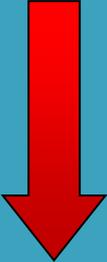
Что происходит?

По окончании вакцинации вы подождете около 5–10 минут, прежде чем у вас появятся симптомы острой аллергической реакции. Сначала вы начнете чихать и кашлять, у вас будут чесаться глаза и кожа, а также появится рвота. Затем вы начнете шумно дышать, прежде чем упасть и потерять сознание (см. также таблицу 1 ниже).

У вас развиваются/проявляются и другие симптомы, в том числе:

Кожа	Симптомы включают общий кожный зуд, покраснение кожи и/или крапивницу/уртикарию (красную, приподнятую и зудящую сыпь) и/или отек лица/тела/конечностей (ангионевротический отек).
Слизистые оболочки	Симптомы включают покраснение и слезотечение глаз и/или насморк и заложенность носа.
Дыхательная система	Симптомы включают постоянный кашель, першение в горле, хриплый голос, шумное дыхание (инспираторный стридор/экспираторный хрип) и/или повышенная работа дыхания (учащенное дыхание/втяжение межреберных промежутков/хрипящее дыхание).
Сердечно-сосудистая система	Ранним симптомом низкого кровяного давления является головокружение, которое может перейти в потерю сознания.
Желудочно-кишечный тракт	Симптомы включают боль в животе, тошноту, рвоту и диарею.

Таблица 1. Распознавание признаков и симптомов острой аллергической реакции

Клиническое течение	Признаки и симптомы острой аллергической реакции
<p>Первые легкие признаки</p>  <p>Тяжелые симптомы анафилактического шока</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общий кожный зуд, сыпь, которая может быть уртикарной (красная приподнятая сыпь), или прилив крови (покраснение) • Отек лица или других частей тела • Заложенность носа или насморк, чихание, покраснение глаз и зуд в глазах • Тошнота, рвота, боль в животе <p>Шумное дыхание (хрип или стридор), хриплый голос, затрудненное глотание или прием пищи, затрудненное дыхание (учащенное дыхание, втяжение межреберных промежутков), коллапс, низкое кровяное давление, нерегулярный слабый пульс</p>

ПРИМЕЧАНИЕ. Вы будете возбуждены, но готовы сотрудничать с медработниками, однако **НЕ ДОПУСКАЙТЕ, ЧТОБЫ ОНИ ДЕЛАЛИ ВАМ ИНЪЕКЦИЮ ИЛИ СТАВИЛИ КАПЕЛЬНИЦУ** (напомните им, что это практические учения). Медработники должны объяснить, какое лечение они проводили бы в вашем случае. После описания лечения вам становится намного лучше.

Когда вам станет лучше, попросите разрешения уйти и заполните все документы, которые от вас потребуют.

Важно. Я ни в коем случае не подвергну себя опасности и всегда буду предупреждать других об опасности. Это означает, что во время этих практических учений, вам ни на каком этапе не должны делать внутримышечную или какую-нибудь другую инъекцию. Вместо этого в рамках данного занятия следует просто описать все этапы лечения.

Четвертый ролевой игрок – женщина (дополнительные услуги по обеспечению конфиденциальности)

Кто вы?

Вы пришли на вакцинацию от COVID-19. Вы принадлежите к консервативному религиозному сообществу, и вам неудобно общаться с представителями противоположного пола (мужчинами) или находиться в положении, когда люди могут видеть вас не полностью одетой.

Вам ни в коем случае нельзя оставаться наедине с мужчиной, который не является вашим родственником.

Что происходит?

Вы будете настроены на сотрудничество, заполните все необходимые формы и ответите на все вопросы персонала.

Если вас направляют к вакцинатору-мужчине, спокойно сообщите женщине из числа медработников (участнице учений), что вы примете вакцину только от вакцинатора-женщины.

При получении вакцины вы будете снимать одежду или обнажать плечи только в том случае, если вы полностью скрыты от других людей, и будете настоятельно требовать закрытой, уединенной кабинки.

Если эти дополнительные просьбы не будут выполнены, вы просто уйдете, не получив вакцину.

ПРИМЕЧАНИЕ. Вы хотите получить вакцину, но только в том случае, если ваши просьбы о конфиденциальности будут удовлетворены.

Практические учения, модуль 4. Закрытие пункта вакцинации в конце рабочего дня и организация информационной работы с пациентами

Задачи и ожидаемые результаты

Данный модуль практических учений предназначен для отработки ведения информационной работы с пациентами, которые требуют вакцинации, но приходят поздно и не могут получить вакцину до закрытия пункта вакцинации. После прохождения настоящего модуля участники должны уметь:

1. Выполнять процедуру закрытия пункта вакцинации в конце рабочего дня.
2. Решать вопросы охраны и безопасности в пункте вакцинации.
3. Проводить эффективную и индивидуальную информационно-разъяснительную работу по вопросам вакцинации от COVID-19.

Требования

Координатор может посоветовать участникам заранее собрать оборудование, которое они обычно используют для проведения вакцинации.

1. Это последний модуль, выполняемый в конце практических учений.
2. Участниками учений являются действующие сотрудники общественного здравоохранения, участвующие в вакцинации от COVID-19, такие как медицинские работники, вспомогательный и логистический персонал, административный персонал и, если применимо, технический персонал.
3. Участники успешно прошли [Курс подготовки медработников к вакцинации от COVID-19](#).
4. В конце рабочего дня участники закрывают пункт или центр вакцинации (с учетом планируемого использования).
5. Небольшое скопление 5–6 человек/местных жителей.

Инструкции для участников со стороны координаторов

1. Практические учения по вакцинации завершились в конце рабочего дня. Вы выполняете процедуры по закрытию пункта вакцинации, как обычно в конце дня.
2. Верните оборудование на место по мере необходимости и утилизируйте все расходные материалы, включая отходы и СИЗ. Утилизируйте надлежащим образом открытые флаконы.
3. На момент завершения рабочего дня все еще остаются пациенты, ожидающие вакцинации.

Инструкции для координаторов

1. Разрешите участникам выполнить процедуры по закрытию пункта вакцинации в конце рабочего дня.
2. Объясните медицинским работникам, участвующим в учениях, что еще остались ожидающие пациенты и что они должны будут обратиться к ним и объяснить ситуацию – сегодня вакцины закончились, но завтра и в течение следующих нескольких недель будут доставлены новые.
3. Если участники учений не смогут встретиться с ожидающими получателями снаружи и объяснить ситуацию, побудите ожидающих прививки людей начать шуметь и пытаться попасть в пункт/поликлинику.
4. Следите за тем, чтобы собравшиеся не становились агрессивными и не переигрывали.
5. Если медицинские работники, участвующие в учениях, правильно выстроят информационную работу с собравшимися, последние уйдут удовлетворенными.

Критерии оценки

Предмет оценки	Отслеживаемые аспекты	Статус: Да/Нет/Частично
Закрытие и завершение работы	✓ Безопасный короб не заполняется более чем на $\frac{3}{4}$ емкости	
	✓ СИЗ снимаются в помещении/месте, отделенном от зоны вакцинации	
	✓ Утилизация в отдельный мешок/контейнер для отходов всех использованных флаконов из-под вакцины от COVID-19	

	✓ Проверка того, что все мешки/контейнеры для отходов должным образом промаркированы и запечатаны перед транспортировкой	
	✓ Подсчет нераспечатанных флаконов вакцины от COVID-19 и растворителей, если применимо, и запись их количества в учетном листе	
	✓ Подсчет в учетном листе количества введенных доз вакцин от COVID-19, количества полученных, вскрытых, выброшенных и возвращенных флаконов и представление учетного листа ответственному руководителю	
	✓ Санитарная уборка произведена	
	✓ Участники либо сворачивают пункт (включая оборудование), либо закрывают и запирают его до следующего рабочего дня	
Информационная работа	✓ Персонал с сочувствием выслушивает вопросы и опасения людей и отвечает на них	
	✓ Персонал с признательностью относится к тому, что пациенты пришли в пункт вакцинации	
	✓ Медработники открыты и честны и четко объясняют, что получатели должны приходиться в назначенное время и что сейчас центр вакцинации уже закрыт (рабочий день закончен)	
	✓ По возможности предоставляется информация о том, когда пациент может прийти снова для проведения вакцинации	
	✓ Контактные данные записываются, чтобы гарантировать, что впоследствии пациенты получат вакцину	

Пояснения для действующих лиц/ролевых игроков. Следует распечатать эти пояснения и раздать их ролевым игрокам, участвующим в модуле 4 практических учений.

Инструкции для ролевых игроков

Пять-шесть (5–6) ролевых игроков приходят в пункт вакцинации с опозданием.

Кто вы?

Вы пришли на вакцинацию от COVID-19. Вы пришли поздно, а прививочный пункт/центр уже закрывается и заканчивает рабочий день. Вам сказали, что сегодня вакцинации больше не будет и вам нужно прийти завтра. Вы разочарованы и настаиваете на том, что время еще есть. Вы поднимаете шум и пытаетесь попасть в центр.

Если с вами вежливо поговорят и хорошо объяснят ситуацию, вы уйдете и будете готовы вернуться завтра.

Если вам просто скажут уйти, вы будете жаловаться и поднимать шум.

Важно. НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ ПРИМЕНЯЙТЕ СИЛУ. НЕ ЛОМАЙТЕ ВЕЩИ И НЕ ОКАЗЫВАЙТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ НА ЛЮДЕЙ. ОГРАНИЧИВАЙТЕСЬ ПОДНЯТИЕМ ШУМА И ВОЗМУЩЕНИЕМ.

Что происходит?

Вы хотите получить вакцину от COVID-19 и беспокоитесь, что не сможете ее получить, если не сделаете это сегодня. Вы хотите, чтобы персонал центра принял меры и ввел вам вакцину сейчас или дал вам гарантию, что вы получите вакцину как можно скорее. Вы проделали долгий путь и не хотите ждать или снова возвращаться в такую даль.

Если к вашим требованиям прислушаются, вы будете сотрудничать и проявлять уважение. Вы заполните выданные вам бумаги и медленно уйдете, не создавая проблем. Вы можете ворчать и кричать, но в целом будете удовлетворены.