

Od 15 stycznia otwarta zostaje możliwość rejestrowania do szczepienia przeciw covid-19 dla osób w wieku 80 lat / urodzeni w 1941. lub wcześniej/ a od 22 bm. osoby w wieku 70 lat.

15 stycznia od godziny 00:01 ma być otwarta możliwość rejestrowania się osób w wieku od 18 do 69 lat/ rocznikowo/, mogą zgłosić chęć szczepienia na www.gov.pl/szczepimysie. Tym osobom minister będzie wystawiał stopniowo e-skierowania w ramach dostępnych szczepionek i będą mogły się rejestrować do szczepień. Skierowanie na pierwszą dawkę są ważne 60 dni. (w tej chwili nie wiadomo nic o terminach) Osoby te dostaną powiadomienie o wystawionym skierowaniu i będą mogły się zapisać do punktu szczepień na wybrany termin.

-W najbliższych tygodniach ministerstwo zdrowia zaplanowało dostawy w wysokości 30 dawek (5 fiolek po 6 dawek) do każdego populacyjnego punktu szczepień. W naszej gminie punkt jest organizowany w ośrodku zdrowia w Międzybrodziu Bialskim – osobne wejście.

-Wyróżniono dwie procedury: REJESTRACJE osoby w wieku 80 plus i 70 plus i ZGŁOSZENIA chęci szczepienia dla osoby 18-69 lat na stronie:

www.gov.pl/szczepimysie

Ważne! Zgłoszenie chęci szczepienia przez formularz online nie jest rejestracją na szczepienie. Zarejestrować mogą się jedynie grupy 80 i 70 lat. Pozostali mogą się rejestrować kiedy zostaną ogłoszone terminy szczepienia dla danej grupy i po wystawieniu e-skierowania przez ministerstwo.

-Pacjenci z odpowiedniej grupy wiekowej, początkowo 80-latkowie (obowiązuje rocznik urodzenia) otrzymują e-skierowanie wystawiane automatycznie przez system centralny. To skierowanie jest ważne 60 dni i pozwala im zapisać się na termin szczepienia które zaczną się od 25 stycznia.

Od 22 stycznia skierowania otrzymają osoby 70+ i będą się mogli zapisać na pozostałe terminy. Skierowanie też jest ważne 60 dni.

-60 dni dotyczy podania pierwszej dawki.

- Osoby z wystawionym e-skierowaniem (pojawią się w systemie 15 stycznia) REJESTRUJĄ SIĘ do punktów szczepień na terminy szczepienia od 25 stycznia.

DO REJESTRACJI POTRZEBNY JEST NUMER TELEFONU- najlepiej komórkowego- oraz PESEL

Należy się REJESTROWAĆ w jeden z trzech sposobów:

- do punktu szczepień na jeden z numerów telefonów w ośrodkach zdrowia (PODANE PONIŻEJ).
- na numer 989 infolinii Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID19
- poprzez PACJENT.GOV.PL – e-rejestracja (należy posiadać „profil zaufany” do podpisania dokumentu online)

- **PODCZAS REJESTRACJI** wybiera się punkt szczepień i termin.
- System potwierdza rejestrację przez SMS i przypomina o szczepieniu 24h wcześniej.
- Na podanie drugiej dawki umawiamy się przy okazji pierwszego szczepienia.
- Powinno się podać do e-rejestracji dodatkowo adres e-mail, również w celu przesłania powiadomień i przypomnień.

1) Szczepienia są dobrowolne.

2) Obecnie dostępne są dwa typy szczepionek Pfizer i Moderna. Obie są nowoczesnymi szczepionkami opartymi na mRNA. Nie mają nic wspólnego z żywym wirusem, są to wytworzone syntetycznie łańcuch mRNA na bazie których przez krótki czas w komórce zaszczipionego produkowane jest białko identyczne z fragmentem białka z powierzchni wirusa. Układ odpornościowy zaszczipionego człowieka uczy się rozpoznawać to wyprodukowane białko i w ten sposób przy pojawieniu się prawdziwego wirusa może go zwalczyć. DNA człowieka to nie to samo co mRNA. Informacja jest przepisywana z DNA w jądrze komórki na mRNA i dopiero na podstawie mRNA tworzone są białka. mRNA nie ma wpływu na informację zapisaną w DNA człowieka. Łańcuchy mRNA są natychmiast niszczone po zużyciu w komórce tak samo jak każde inne mRNA które normalnie komórka produkuje i wykorzystuje jako matrycę do produkcji własnych białek.

3) Nie ma wielu trwałych przeciwwskazań do szczepienia. Jedynym trwałym przeciwwskazaniem dla dostępnych dzisiaj szczepionek COVID19 jest poważna reakcja alergiczna po przebytych w przeszłości szczepieniach lub uczulenie na glikol. Osoby chore przewlekłe np. na cukrzycę, nadciśnienie, choroby płuc, serca, z osłabioną odpornością powinny się zaszczepić by uchronić się przed ciężkim przebiegiem choroby COVID a szczepionka nie jest dla nich niebezpieczna. W ciężkich chorobach o szczepieniu decyduje lekarz wybierając taki moment gdy to szczepienie jest najkorzystniejsze.

4) Kobiety w ciąży lub karmiące piersią. Jeżeli ciężarna lub karmiąca pracuje w miejscu gdzie szczególnie jest narażona na zarażenie się COVID19 – to powinna się zaszczepić. Należy nadmienić, że początkowo uważano, że u młodzieży i dzieci choroba COVID19 przebiega łagodnie, to jednak ostatni dane wskazują na rzadkie, ale ciężkie, powikłania u dzieci.

Badania były przeprowadzane tylko na ciężarnych zwierzętach i chociaż w grupach szczepionych w ramach badania nad szczepionką też były ciężarne, to nie była to liczna grupa. Nie stwierdzono niekorzystnych skutków dla dziecka lecz nie ma wystarczającej liczby przebadanych by można było wyciągać wnioski.

5) Do szczepienia przychodzą osoby które nie mają objawów infekcji - służy temu ankieta którą najlepiej wypełnić przed zgłoszeniem się do punktu szczepień, aby uniknąć nadmiernej koncentracji osób zgłaszających się do szczepienia.

6) Nie powinno się szczepić krócej niż 14 dni po innym szczepieniu – np. przeciwko grypie.

6) Osoby obłożnie chore mogą być zaszczepione w domu.

7) Do systemu można też wystawić skierowanie osobom, które są w danej grupie rocznikowej a nie mają numeru PESEL. Mogą to być też mieszkający w Polsce obcokrajowcy.

8) Osoby zaszczepione po drugiej dawce otrzymają zaświadczenie/paszport z potwierdzeniem szczepienia w formie elektronicznej.

9) Ponieważ szczepionki obecnie dostępne firmy Pfizer o nazwie COMIRNATY są przechowywane w głębokim zamrożeniu, są rozmrażane w niedzielę przez agencję ARM a

następnie dostarczane są w poniedziałek i muszą być zużyte do 120 godzin od rozmrożenia – pierwsze szczepienia planujemy we wtorki, środy i czwartki. Istnieje obawa, że w poniedziałek dostawy szczepionki mogą się opóźnić a w piątek szczepionki mogą się przeterminować.

Kontakty:

e- mail nzoz.tesa@gmail.com

-poradnia w Międzybrodzu Bialskim 338661805 , 334439437

-poradnia w Międzybrodzu Żywieckim 338661284

-poradnia w Czernichowie 338661331

Gabinet szczepień w poradni Międzybrodzie Bialskie / po 15 stycznia/

szczepienia.tesa@gmail.com ,

tel.793 084 384 Tomasz Kawa

Ze względu na szybkie tempo przygotowań system jest cały czas poprawiany i podane powyżej informacje mogą się jeszcze zmienić.

Kwestionariusz przed przystąpieniem do szczepienia:

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL lub seria i nr paszportu:

Kwestionariusz wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem osoby dorosłej przeciw COVID-19

Kwestionariusz należy wypełnić przed wizytą u lekarza. Odpowiedź na poniższe pytania pozwoli lekarzowi zdecydować, czy można u Pani/Pana wykonać w dniu dzisiejszym szczepienie przeciw COVID-19. Odpowiedzi będą wykorzystane przez lekarza w czasie kwalifikacji do szczepienia. Lekarz może zadać dodatkowe pytania. W przypadku niejasności, należy poprosić o wyjaśnienie pracownika medycznego realizującego szczepienie.

Lp.	Pytania wstępne	Tak	Nie
1.	Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni miała Pani/miał Pan dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2?		
2.	Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan bliski kontakt lub mieszka z osobą, która uzyskała dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2 lub mieszka z osobą, która miała w tym okresie objawy COVID-19 (wymienione w pyt. 3–5)?		
3.	Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan podwyższoną temperaturę ciała lub gorączkę?		
4.	Czy w ciągu ostatnich 14 dni występował u Pani/Pana nowy, utrzymujący się kaszel lub nasilenie kaszlu przewlekłego z powodu rozpoznanej choroby przewlekłej?		
5.	Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiła u Pani/Pana utrata węchu lub odczucia smaku?		

6. Czy w ciągu ostatnich 14 dni wróciła Pani/wrócił Pan z zagranicy (strefa czerwona)?
7. Czy otrzymała Pani/otrzymał Pan jakąkolwiek szczepionkę w ciągu ostatnich 14 dni?
8. Czy Pani/Pan czuje dzisiaj przeziębienie lub ma biegunkę, lub wymioty)?

Jeśli odpowiedź na którekolwiek z powyższych pytań jest pozytywna, szczepienie przeciw COVID-19 powinno zostać odroczone. Na szczepienie należy zgłosić się wtedy, gdy wszystkie odpowiedzi na ww. pytania będą negatywne. W razie wątpliwości należy skontaktować się z lekarzem realizującym szczepienia.

Lp.	Pytania dotyczące stanu zdrowia	Tak	Nie	Nie wiem
1.	Czy dziś czuje się Pani/Pan chora/chory, czy występuje pogorszenie (zaostrenie) choroby przewlekłej?			
2.	Czy w przeszłości lekarz rozpoznał u Pani/Pana ciężką, uogólnioną reakcję alergiczną (wstrząs anafilaktyczny) po podaniu jakiegoś leku lub pokarmu, albo po ukąszeniu owada?			
3.	Czy wystąpiła u Pani/Pana kiedykolwiek ciężka niepożądana reakcja po szczepieniu?			
4.	Czy lekarz rozpoznał kiedyś u Pani/Pana uczulenie na glikol polietylenowy (PEG) lub inne substancje?			
5.	Czy choruje Pani/Pan na chorobę znacznie obniżającą odporność (nowotwór złośliwy, białaczkę, AIDS lub inne choroby układu immunologicznego)?			
6.	Czy otrzymuje Pani/Pan leki osłabiające odporność (immunosupresyjne), np. kortyzon, prednizon lub inny kortykosteroid (deksametazon, Encorton, Encorton, hydrokortyzon, Medrol, Metypred itp.), leki przeciw nowotworom złośliwym (cytostatyczne), leki zażywane po przeszczepieniu narządu, radioterapię (napromienianie) lub leczenie z powodu zapalenia stawów, nieswoistego zapalenia jelita (np. choroby Crohna) lub łuszczycy?			
7.	Czy choruje Pani/Pan na hemofilię lub inne poważne zaburzenia krzepnięcia? Czy otrzymuje Pani/Pan leki przeciwkrzepliwe?			
8.	<i>(tylko dla Pań)</i> Czy jest Pani w ciąży?			
9.	<i>(tylko dla Pań)</i> Czy karmi Pani dziecko piersią?			
10.	Czy ma Pani/Pan wątpliwości do zadanych pytań? Czy którekolwiek z pytań było niejasne?			

^a Odpowiedź TAK lub NIE WIEM, na którekolwiek pytanie wymaga dodatkowego wyjaśnienia przez lekarza.

Formularz wypełniony przez: (pacjent) Data:

Formularz sprawdzony przez: (lekarz)..... Data:

Oświadczenie

Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na wykonanie szczepienia przeciw COVID-19

Potwierdzam, że zostały mi przekazane informacje dotyczące tego szczepienia i je zrozumiałam/zrozumiałem. Zostały mi udzielone również odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania i zrozumiałam/zrozumiałem udzielone mi odpowiedzi.

.....

Data i podpis