

Manual de Operaciones de Vacunación COVID-19 Basado en la Comunidad:

Lecciones y perspectivas desde las operaciones de primera línea



Foto por cortesía de CORE

Marzo 2021

Manual de Operaciones de Vacunación COVID-19 Basado en la Comunidad:

*Lecciones y perspectivas desde las operaciones
de primera línea*



www.coreresponse.org



www.pih.org

Agradecimientos

CORE quiere agradecer a todos los asociados al proyecto de vacunación por su inmensa colaboración y apoyo. En Los Ángeles: La Ciudad de Los Ángeles, El departamento de Incendios de Los Ángeles, El Departamento de Salud Pública de Los Ángeles, Carbon Health, USC School of Pharmacy, Curative, World Central Kitchen, All Hands y Hearts, Herald Christian Health Center y a todos los muy indispensables colaboradores de la comunidad.

En Georgia: A la agencia de Administración de Emergencia del Condado de Fulton-Atlanta, a la Junta de Salubridad del Condado de Fulton, a Cobb y Douglas Public Health y al Comité Internacional de Rescate.

También queremos agradecer a nuestro dedicado personal y grupo de voluntarios a lo largo del país, han trabajado incansablemente en primera línea sirviendo a sus comunidades. Finalmente, queremos expresar gratitud a todos los ciudadanos, que han hecho muchos sacrificios, pequeños y grandes a lo largo de la pandemia y han hecho su parte al protegerse entre sí al utilizar máscaras, dando distancia social, han tomado pruebas y están vacunándose. ¡Vamos a superar esto juntos!



Tabla de Contenido

Introducción..... 1

Modelos de Vacunación Comunitaria..... 2

 Sitios Móviles de Vacunación..... 2

 Estaciones Medianas de Vacunación Ambulatorias o de Recorrido..... 6

 Sitios de Vacunación Masiva..... 9

Operaciones de la Estación del Sitio..... 13

 Estación de Pre-chequeo/ Llegada..... 14

 Cargos y Responsabilidades..... 14

 Equipo y Suministros..... 15

 Diseño de la Estación..... 15

 Estación de Check-in/Registro..... 16

 Cargos y Responsabilidades..... 16

 Equipo y Suministros..... 18

 Diseño de la Estación..... 18

 Estación de Preparación de Vacunas..... 19

 Cargos y Responsabilidades..... 19

 Equipo y Suministros..... 20

 Diseño de la Estación..... 20

 Estación de Vacunación..... 21

 Cargos y Responsabilidades..... 21

 Equipo y Suministros..... 22

 Diseño de la Estación..... 23

 Área de Espera/ Estación de Monitoreo..... 25

 Cargos y Responsabilidades..... 25

 Equipo y Suministros..... 26

 Diseño de la Estación..... 27

 Área de Descanso para el Personal..... 28

 Equipo y Suministros..... 28

 Diseño de la Estación..... 28

Manejo del Sitio..... 29

continua >

Tabla de Contenido

<u>Componentes Operativos Transversales.....</u>	30
<u>Actividades de participación y alcance comunitario.....</u>	30
<u>Diseño y requerimientos del Sitio.....</u>	32
<u>Personal.....</u>	33
<u>Coordinación y Apoyo de Recursos.....</u>	35
<u>Manejo de Datos y Sistemas de Información.....</u>	36
<u>Seguridad y Protección.....</u>	39
<u>Plan de seguridad en el Sitio.....</u>	39
<u>Coordinación de Asociados.....</u>	40
 <u>Apéndice.....</u>	41
<u>Equipo y Suministros.....</u>	41

Introducción

El propósito de este manual es brindar guía de la vida real a las organizaciones, agencias e individuos que están involucrados o que piensan involucrarse en los esfuerzos de vacunación basados en la comunidad.

Las secciones que se detallan a continuación en esta guía son los componentes esenciales y las consideraciones necesarias para establecer y operar sitios de vacunación en asociación con las partes interesadas de la comunidad, con una perspectiva equitativa, de acceso y económicamente eficaz. Este manual puede ser utilizado en conjunto con otros recursos disponibles, incluyendo la Guía de Centros de Vacunación a la Comunidad de FEMA, o como guía única.

CORE y sus asociados de Partners In Health (PIH) han desarrollado este manual con base a las lecciones aprendidas a través de las experiencias que CORE ha tenido al manejar sitios comunitarios de vacunación de COVID-19 en Los Ángeles y Atlanta desde diciembre de 2020; Y desde marzo 2020, ha manejado sitios de pruebas de COVID-19 alrededor de los Estados Unidos. Por otro lado, PIH tiene una vasta experiencia global promoviendo y fortaleciendo la salud comunitaria y su igualdad, acelerando su crecimiento en el país con el lanzamiento de la Unidad de Salud Pública en Estados Unidos en abril de 2020.

Con el objetivo de hacer esta guía lo más accesible y útil posible, hemos organizado el contenido en las siguientes secciones:

1. Modelos de Vacunación Comunitaria y ejemplos de cada modelo basado en sitios actuales de vacunación CORE
2. Descripción detallada de sugerencias del personal, sus responsabilidades, suministros y equipo, y el diseño de cada estación en el sitio comunitario de vacunación
3. Guías y consideraciones para los componentes colaterales (e.g., Actividades de participación y divulgación a la comunidad, requisitos del sitio, personal, coordinación y apoyo de recursos, sistemas de información y manejo de datos, seguridad y protección, coordinación de asociados)

Como parte de esta guía, proveemos recomendaciones para los sitios basadas en experiencias, así como detalles operacionales de ejemplos ilustrativos de los siguientes sitios de vacunación:

- Unidades Móviles a lo largo de Los Ángeles (capacidad: 300 vacunaciones/6-hrs al día)
- Parque Lincoln - Sitio ambulatorio de recorrido/walk-up (capacidad: 1,300-2,300 vacunaciones/8 hrs al día)
- Estadio Dodger - Sitio a gran escala con servicio en el carro (capacidad: 12,000 vacunaciones/12-hrs al día)

Reconocemos que no hay una medida única que sirva para todos como modelo ideal de sitio de vacunación. El llegar a las comunidades más afectadas por COVID-19 para vacunar, requiere atención deliberada para abordar los problemas estructurales de desigualdad que tienen mucho tiempo. Las soluciones requieren liderazgo y un compromiso social activo, la selección considerada y operaciones inclusivas, aprovechando las oportunidades para fortalecer los sistemas de cuidados de salud a largo plazo, incluyendo necesidades sociales relacionadas con la salud a través de la coordinación de los recursos. De hecho, los modelos más comunes de vacunación fuera del ambiente clínico, tal como los sitios a gran escala de servicio en carro, pueden excluir a aquellos que necesitan más apoyo para acceso a la información, tecnología, transporte y por último a la misma vacuna. Por lo tanto, estamos brindando un menú de opciones para dar vacunas a varias comunidades con necesidades, ubicación y circunstancias distintas; Anticipando que los usuarios se adaptarán a estas opciones en su contexto local para apoyar un programa de vacunación rápido, eficiente y equitativo.

Las ideas presentadas en este documento reflejan lo último en pensamiento de salud pública y la evidencia científica a marzo de 2021. Se le informa que el panorama de COVID-19 sigue siendo muy fluido y es su responsabilidad asegurarse que las decisiones que se hagan sean con base en la información disponible más actualizada y al día. CORE y Partners In Health no brindan asesoramiento médico, diagnóstico o tratamiento en Los Estados Unidos. Siempre debe buscar la asesoría de personal médico o de instituciones de salud pública calificados con cualquier pregunta respecto a su condición médica. La información, que incluye entre otros, texto, gráficas, imágenes y otro material contenido en este documento, son únicamente con fines informativos.

Modelos de Vacunación Comunitaria



Sitios Móviles de Vacunación

Los sitios móviles de vacunación deben ser establecidos donde la infraestructura de cuidados médicos/farmacéuticos son limitados o están ausentes y la retroalimentación de la comunidad indica que un sitio de vacunación sería benéfico basado en la logística (e.g., la transportación) y las necesidades sociales (e.g., tiendas de abastecimiento o bancos de comida) de la comunidad. Organizaciones comunitarias, organizaciones con bases religiosas, y negocios locales son los que están en mejor posición para determinar la ubicación y las horas de las unidades móviles así como de coordinar con los asociados proveedores de servicios médicos y organizaciones operacionales.

Las sociedades desproporcionadamente expuestas y vulnerables al COVID-19 y con resultados más severos generalmente contienen mayor número de trabajadores esenciales, tienen menor acceso a servicios médicos y experimentan mayor índice de trastornos adicionales-enfatizando la necesidad de encontrar oportunidades de co-ubicar vacunas en las proximidades a donde están empleados los trabajadores esenciales, como tiendas de despensa, en las cercanías de centros de apoyo social; así como brindar mayor divulgación de los servicios.

BENEFICIOS

- Trae los servicios de vacunación cerca de la comunidad en necesidad (Especialmente a aquellos que no puedan o no se sientan cómodos a ir a lugares de gran escala o a otros centros de vacunación fuera de sus comunidades)
- Aprovecha las conexiones y los recursos comunitarios existentes
- Dentro del contexto de suministro de vacunas variable, las unidades móviles pequeñas pueden distribuir eficientemente números pequeños de dosis donde más se necesita, previniendo desperdicio de recursos

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

Las unidades de Vacunación Móviles pueden ser altamente efectivas en llegar a las comunidades desatendidas.

En Los Ángeles, más del 90% de los pacientes que han hecho citas en las unidades móviles han sido gentes de color.

Nosotros utilizamos ésta estrategia para llegar a estas comunidades:

1. **Alcance dirigido** A través de socios comunitarios de confianza (como iglesias)
2. **Pre-registro** Con socios de la comunidad
3. **Registro en el sitio** y
4. **Ubicación estratégica** de unidades móviles en lugares con brechas y con colaboración de socios comunitarios

SITIOS

- Estacionamientos comunitarios, organizaciones religiosas, centros comunitarios, parques, escuelas, centros de la tercera edad y centros comerciales en áreas desproporcionadamente vulnerables al COVID-19. Sitios cerrados con suficiente ventilación y espacio adecuado para distanciamiento social y adherencia al uso de máscaras también pueden ser considerados.
- Los sitios deben ser de fácil acceso a transporte público e idealmente disponibles para operar fuera de horas de trabajo.
- Dar selección y prioridad a los sitios identificando la cobertura de brechas. Con los gobiernos y los miembros de la comunidad interesados, localizando y mapeando la infraestructura de vacunación existente y determinando vulnerabilidad (CCVI o SVI), Considerando la distribución y densidad de la población para visualizar y determinar las ubicaciones tentativas. Discusión y refinamiento de las decisiones después de recibir la retroalimentación de la comunidad.

Ejemplo de Unidad Móvil:

Unidades Móviles de Vacunación en Los Ángeles

CAPACIDAD: Aproximadamente 300 vacunas por día de 6-horas, por unidad móvil

HORAS DE OPERACIÓN

- Abierto al público: 9 a.m. - 3 p.m.
- Horario del Personal: 8 a.m. - 4 p.m.

ASOCIADOS

- **CORE:** Apoya en la selección del sitio. Proporciona el personal operacional y administra las operaciones no-clínicas (flujo general, pre-chequeo/llegada, chequeo/registro, y monitoreo). Proporciona los suministros y equipo de del sitio (e.g., tabletas, computadoras, chalecos de seguridad). Administra la movilización comunitaria y las relaciones con los asociados de la comunidad.
- **Departamento de Incendios de Los Ángeles (LAFD):** Proporciona personal clínico (EMTs) y maneja el suministro de las vacunas, distribuye las dosis, administra las inyecciones y responde a reacciones adversas. Proporciona los suministros y equipo pesado para el sitio (e.g., remolques/ furgonetas, mesas y sillas, carpas y conos).
- **Carbon Health:** Proporciona el software para el registro, registro de vacunación, y los reportes.
- **La Ciudad de Los Ángeles:** Proporciona vacunas y coordina con las organizaciones de la comunidad y notifica a los miembros de la comunidad del lugar y la hora. Oficiales de LAPD para seguridad.
- **Organizaciones Comunitarias:** Responsable de notificar a los miembros de la comunidad del lugar y hora.

PERSONAL: Total del personal: 12-20

Personal Clínico

Clínico/Administrador de Vacunas: 1

Preparador de Vacunas: 1-2

Vacunadores: 2-4

Personal No-Clínico

Administrador del Sitio: 1

Anfitriones: 1-2

Documentalistas de Registro: 3-4

Monitores: 2-4

Oficiales de Seguridad: 1-2



Pre-chequeo en sitios de las unidades móviles proveen ambos servicios, pruebas y vacunaciones. Foto por cortesía de CORE

ORGANIZACIÓN DEL SITIO

Nuestras unidades móviles están establecidas en parques públicos y centros comerciales. A diferencia de otros lugares de vacunación, las unidades móviles deben estar completamente implementadas y removidas el mismo día y apesar de eso, la organización de las unidades móviles es bastante sencilla. Como se demuestra en las imágenes anexas, el pre-registro/llegada, registro, vacunación y monitoreo/observación de las estaciones pueden ser implementados de acuerdo a las necesidades y dependiendo de la ubicación.

En las unidades móviles exteriores, las vacunas son almacenadas y preparadas en una furgoneta o remolque. Algunos remolques incluyen espacio para implementar 1-2 estaciones de registro para que los documentalistas permanezcan sentados y hablen con los pacientes a través de una ventana.



Fotos por cortesía de CORE

FLUJO OPERACIONAL DEL SITIO

Similar a la organización de los sitios, el flujo operacional en las unidades móviles es bastante simple. Los pacientes pasan por cada una de las estaciones - pre-registro/llegada, registro, vacunación, y monitoreo - donde la circulación va al ritmo que el tránsito y la capacidad lo permiten. La descripción del detalle de éstas estaciones y las estaciones de vacunación, se presentan en la sección *Operaciones de Estaciones de Sitio* en página 13.



Pre chequeo en estaciones móviles que ofrecen vacunas y pruebas. Foto por cortesía de CORE



Trailer de unidad móvil para preparación y almacenamiento de vacunas. Foto por cortesía de CORE

Modelos de Vacunación Comunitaria



Estaciones Medianas de Vacunación Ambulatorias o de Recorrido

Estaciones medianas de vacunación de recorrido/walk-up aprovechan la estructura existente para proveer a los miembros de la comunidad con acceso a lugares de vacunación familiares. Los centros pueden establecerse en ubicaciones no-médicas y en clínicas existentes. Sitios clínicos basados en la comunidad, tales como Centros de Salud Federales Autorizados (FQHCs) por sus iniciales en inglés, aprovechan de las relaciones y conexiones que llegan a los pacientes y miembros vulnerables de la comunidad que radican en la circunferencia del lugar. El propósito de estas ubicaciones se incrementa con la habilidad de brindar las vacunas, dependiendo de la capacidad física y el diseño del mismo. Por ejemplo, Herald Christian Health Center, un centro del FQHC en el condado de Los Ángeles, y CORE han incrementado la capacidad clínica de 300 a 800 vacunaciones por día.

BENEFICIOS

- Trae las vacunas cerca de las comunidades en necesidad
- Ofrece un lugar consistente en la comunidad donde se puede servir a muchas personas al mismo tiempo
- Ofrecen una opción para quienes no tienen acceso a los sitios que requieren un carro.
- Beneficia a aquellos que ya tienen servicios/cuidado médico de las clínicas comunitarias (cuando se operan en asociación con clínicas comunitarias) basado en relaciones existentes y la confianza en esas instituciones.
- Reduce las barreras de acceso para quienes no pueden o no se sientan cómodos en utilizar lugares de vacunación a gran escala o en otras comunidades ajenas
- Aprovecha la infraestructura de clínicas existentes (cuando se operan en asociación con clínicas comunitarias)

SITIOS

- Gimnasios escolares, centros de recreación, parques, estacionamientos de centros comerciales, centros de conferencias, y clínicas comunitarias.
- Las ubicaciones son de fácil acceso para los miembros de la comunidad, con consideraciones especiales para personas de la tercera edad y trabajadores esenciales. Son instalaciones que cumplen con especificaciones del ADA (Por sus iniciales en inglés - Americans with Disabilities Act of 1990); ubicados cerca de transporte público o avenidas principales.
- Selección y prioridad a los sitios identificando la cobertura de brechas. Con los gobiernos y los miembros de la comunidad interesados, localizando y mapeando infraestructura de vacunación existente y determinando vulnerabilidad (CCVI o SVI), distribución y densidad de la población para visualizar y determinar las ubicaciones tentativas. Discusión y refinamiento de las decisiones después de recibir la retroalimentación de la comunidad.

Ejemplo de Unidad Móvil Ambulatoria Mediana:

Sitio de Vacunación Parque Lincoln Walk-up en Los Ángeles

CAPACIDAD: 1,300-2,300 vacunaciones por día de 8-horas

HORAS DE OPERACIÓN

- Abierto al público: 8 a.m. - 3 p.m.
- Horario del Personal: 7:30 a.m. - 3:30 p.m.

ASOCIADOS

- **CORE:** Proporciona personal no-clínico y administra las operaciones (flujo general, pre-chequeo/llegada, chequeo/registro, documentación de las vacunas y monitoreo). Proporciona los suministros y equipo del sitio (e.g., tabletas, computadoras, chalecos de seguridad).
- **Departamento de Incendios de Los Ángeles (LAFD):** Proporciona personal clínico (EMTs) y maneja el suministro de las vacunas, distribuye las dosis, administra las inyecciones y responde a reacciones adversas. Proporciona los suministros y equipo pesado para el sitio (e.g., remolques/ furgonetas, mesas y sillas, tiendas y conos).
- **Carbon Health:** Proporciona el software para el registro, registro de vacunación, y los reportes.
- **La Ciudad de Los Ángeles:** Proporciona vacunas y coordina con las organizaciones de la comunidad y notifica a los miembros de la comunidad del lugar y la hora. Responsable por la administración general de las citas y agencia líder para la Ciudad de Los Ángeles.
- **University of Southern California:** Proporciona a los clínicos y enfermeras y estudiantes de enfermería para administrar las vacunas.

PERSONAL: Personal Total: 29-40

Personal Clínico	Personal No-Clínico
Administrador de Vacunación/Clínico: 1	Administrador del Sitio: 1
Preparador de Vacunas: 4	Anfitriones: 3-4
Vacunadores: 8-12	Documentalistas de registro/Check-in 4-6
	Monitores: 2-4
	Alimentadores: 3-4
	Asistente de Sistemas de Información: 1
	Oficiales de Seguridad: 2-3

ORGANIZACIÓN DEL SITIO

El sitio de vacunación de recorrido/walk-up está localizado en un lugar público que incluye un amplio refugio de picnic cubierto. Las operaciones de vacunación están centradas alrededor del refugio de picnic, los pacientes entran por un lado del refugio a ser registrados y salen a recibir una inyección en uno de los sitios de vacunación situados a lo largo del lado del refugio, regresando al refugio a sentarse en una de las mesas de picnic durante el tiempo de monitoreo, después; salen del refugio al lado opuesto de la entrada inicial.

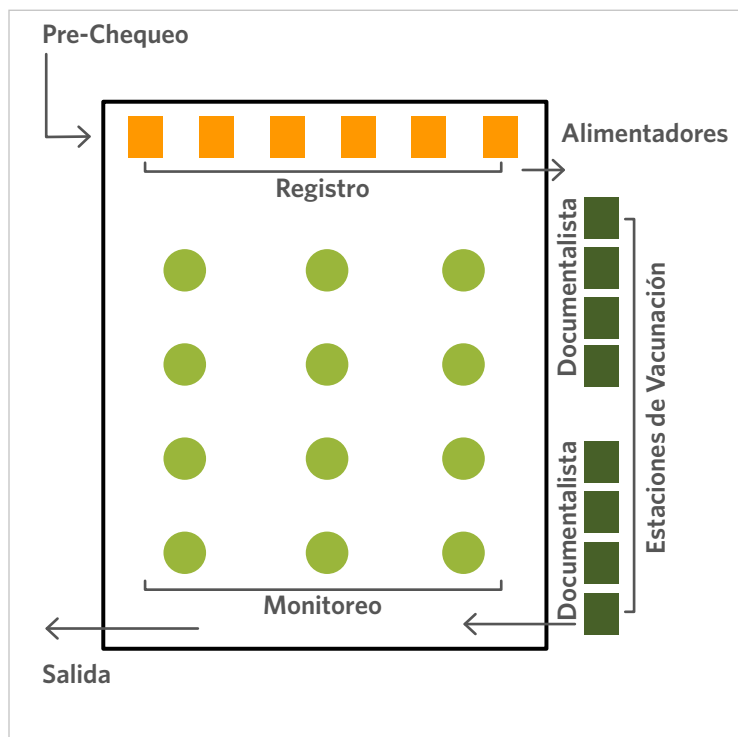


Foto por cortesía de CORE

FLUJO OPERACIONAL DEL SITIO

El flujo operacional del sitio de recorrido/walk-up en el parque Lincoln Park es muy similar al de las unidades móviles pero es a mayor escala. Para acomodar un volumen más grande de pacientes, el Parque Lincoln tiene más personal y mesas en cada estación. Adicionalmente el parque Lincoln utiliza un modelo ligeramente diferente en las estaciones de vacunación. En lugar de tener únicamente Vacunadores en las unidades de vacunación, hay 1 Documentalista que trabaja con 4 Vacunadores para confirmar el nombre del paciente, brazo a vacunar y para comenzar el cronómetro en el sistema de información. Por otra parte, los Alimentadores están junto a las mesas para alimentar el flujo de los pacientes entre 8-12 estaciones de vacunaciones mientras se liberan. Estas posiciones aceleran el flujo de los pacientes desde el registro hasta la vacunación. Adicionalmente, cada una de estas estaciones de preparación, están descritas a gran detalle en la sección *Operaciones de Estaciones de Sitio* en página 13.



Sitios de Vacunación Masiva

Los sitios de vacunación masiva son lugares grandes que están centralmente ubicados en lugares populares y son capaces de vacunar a un gran número de individuos. Ubicados en lugares grandes tales como estacionamientos de estadios o centros de convenciones y pueden proporcionar hasta 15,000 dosis por día. Organizaciones operacionales y organizaciones médicas deben tener significativa capacidad de planeación y coordinación así como recursos de personal/voluntarios confiables para asegurar eficiencia y eficacia. Aunque a menudo están establecidos para proporcionar vacunaciones en el carro, se deben hacer ajustes para asegurar que estos sitios (o sitios cercanos) también ofrecen opciones para recorrido/walk up y estén ligados con transporte público para asegurar acceso a aquellos que no tienen carro.

BENEFICIOS

- Vacunan a un gran volumen de individuos donde la demanda de la comunidad/municipio es consistentemente alta.

SITIOS

- Estacionamientos en los Estadios, terrenos de estadios, terrenos de ferias, centros de convenciones y otros lugares grandes; idealmente a distancia caminando o cerca de fuentes de tránsito público (para acceso de pacientes de recorrido/walk-up)



Sitio de Vacunación masiva en el Estadio Dodger, Los Ángeles California, enero 2021. Foto por cortesía de CORE

Ejemplo de Unidad Móvil Grande/Masiva:

Estadio Dodger Sitio de Vacunación de Gran Escala en Carro en Los Ángeles

CAPACIDAD: 12,000-15,000 vacunaciones por día de 12-horas

HORAS DE OPERACIÓN

- Abierto al público: 8 a.m. - 8 p.m.
- Horario del personal: 6:30 a.m. - 9:00 p.m.

ASOCIADOS

- **City of Los Angeles:** Proporciona suministro de vacunas y es paladín para incremento del suministro de dosis. Determina la apertura y cierre de los sitios y cambios de capacidad en los mismos. Apoya financieramente algún equipo y necesidades logísticas.
- **Departamento de Incendios de Los Ángeles (LAFD):** Responsable por el manejo general de las citas y es la agencia líder para la Ciudad de los Ángeles. Proporciona personal clínico (EMTs) y maneja el suministro de las vacunas, distribuye las dosis, administra las inyecciones y responde a reacciones adversas. Proporciona los suministros y equipo pesado para el sitio (e.g., remolques/ furgonetas, mesas y sillas, tiendas y conos).
- **CORE:** Proporciona personal no-clínico y administra las operaciones (flujo general, pre-chequeo/llegada, chequeo/registro, documentación de las vacunas y monitoreo). Proporciona los suministros y equipo del sitio (e.g., tabletas, computadoras, chalecos de seguridad).
- **Carbon Health:** Proporciona el software para el registro, registro de vacunación, y los reportes. Proporciona personal clínico para administrar inyecciones.
- **Universidades Locales:** Proporciona personal clínico y estudiantes de enfermería para ayudar a preparar las vacunas y administrarlas.
- **Curative:** Proporciona personal clínico para ayudar a preparar las dosis y administrarlas.
- **Organizaciones Comunitarias:** World Central Kitchen hace donación de comidas para el personal, voluntarios y pacientes. All Hands and Hearts proporciona voluntarios a largo plazo.

PERSONAL: Personal Total: 222 - 250 por turno

Personal Clínico	Personal No-Clínico
Administrado Clínico 1	Administrador del Sitio: 1
Administradores de Vacunaciones 3-6	Supervisores de División: 6 (2 por división)
Vaccine Drawers: 30-40	Corredores: 12 (4 per division)
Vacunadores: 48 (16 por división)	Anfitriones: 10-13 (puede haber menos si no hay necesidad de verificar documentos para elegibilidad)
	Documentalistas/Monitores: 48 (16 por división)
	Control de Tráfico: 30-40 (4 por división y a lo largo de la línea)
	Líderes: 12 (4 por división)
	Programadores: 8 (2 por división y 2 para ayudar a supervisar la planificación)
	Escribanos:: 6-8 (este número disminuye durante el día)
	Ensamble de Inyecciones: 3
	Asistente de Sistemas de Información: 2
	Oficiales de Seguridad: 2

ORGANIZACIÓN DEL SITIO

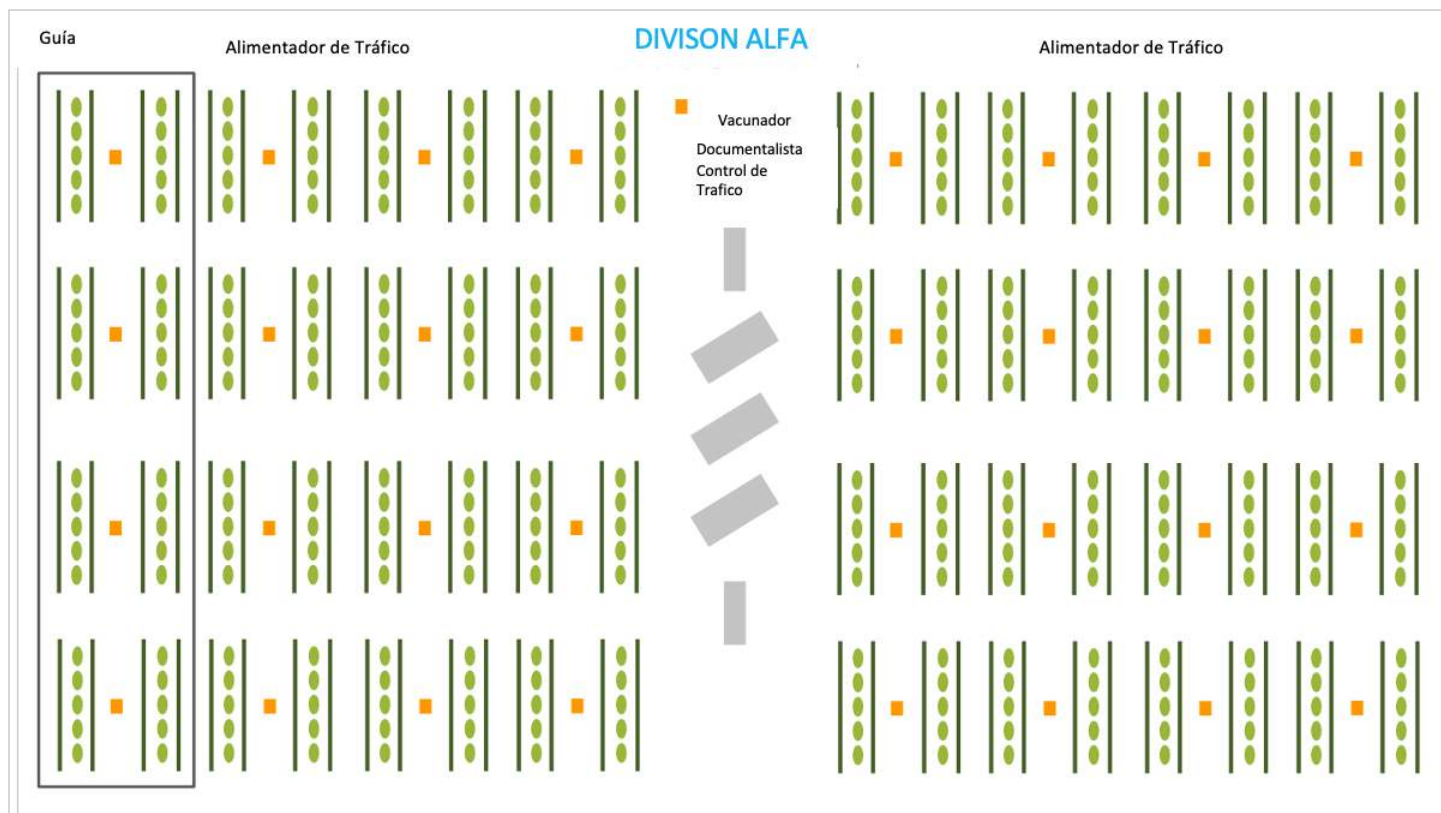
El sitio de servicio en el carro en el Estadio Dodger está ubicado en el estacionamiento. Como se muestra en la imagen inferior, el sitio se distribuye en tres divisiones. Cada división funciona como unidad de vacunación autónoma, con la excepción del almacenaje y preparación de las vacunas.



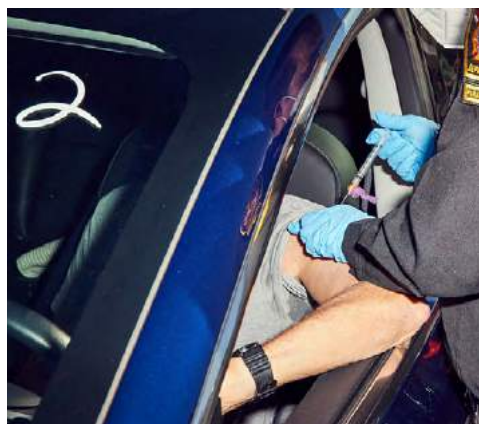
Cada división está organizada alrededor de los carros de vacunación que contienen los suministros de vacunación.

Fotos por cortesía de CORE

En cada división, un equipo de 1 Vacunador, 1 Documentalista, y 1 Controlador de Tráfico trabajan al lado de cada carro de vacunación. Cada equipo del carro de vacunación es capaz de servir a un grupo de pacientes en su propio automóvil al mismo tiempo. Cada grupo de pacientes consiste en 10 automóviles de pacientes. Cada líder supervisa y apoya a 4 equipos de carros de vacunación. Cada división consiste en 16 equipos de carros de vacunación haciendo un total de 48 equipos de carros de vacunación cuando el Estadio Dodger opera a capacidad total.



FLUJO OPERACIONAL DEL SITIO



Estación de Pre-chequeo

Los anfitriones confirman que cada paciente que llega tiene una cita para ese día, pregunta cuántos pasajeros en el auto recibirán la vacuna ese día, también cuestiona si alguno de los pacientes tiene historial de choque anafiláctico. Pacientes que tienen historial de reacciones alérgicas son dirigidos a la "línea médica". Los anfitriones escriben el número de pacientes y número de dosis en el parabrisas del automóvil utilizando marcadores de agua (e.g., 1 SD = 1 paciente, segunda dosis). Así mismo los anfitriones identifican con una "M" en el parabrisas o con un cono pequeño fijado en el techo del automóvil, a los pacientes que requieren consulta clínica y/o mayor monitoreo. De acuerdo a la disponibilidad, el Controlador de Tráfico dirige a los pacientes a las divisiones y grupos específicos. *Foto por cortesía de CORE*

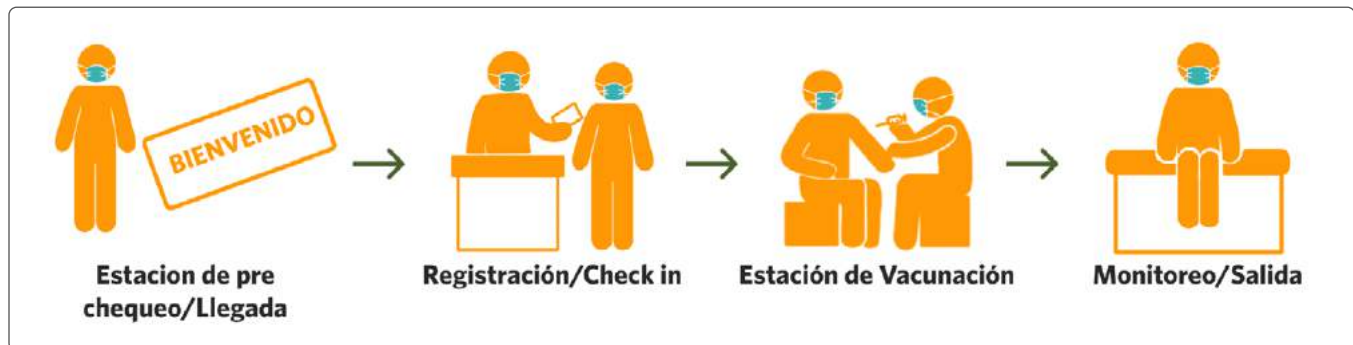
Estación de Registro, Vacunación y Monitoreo

Una vez que el automóvil ha ingresado a un grupo, El Documentalista saca los datos en la tableta y completa el proceso de registro para cada paciente en el auto. El Vacunador sigue al Documentalista e inyecta a cada paciente. Los pacientes esperan en su grupo el periodo de monitoreo por 15 o 30 minutos mientras están siendo observados por el Documentalista, el Vacunador y el Controlador de Tráfico. Una vez que el periodo de monitoreo ha terminado, el Controlador de Tráfico los deja salir. *Foto por cortesía de CORE*



Operaciones de la Estación del Sitio

Durante su visita al sitio de vacunación, los pacientes típicamente pasan por las siguientes estaciones: Pre chequeo/Llegada, Registro/Check in, Vacunación y Monitoreo/Salida. Áreas adicionales en el sitio incluye, preparación de la vacuna, área de descanso del personal, baños, y estacionamiento. Las páginas subsecuentes detallan los cargos y las responsabilidades, los suministros, el equipo y las opciones de diseño de cada una de estas estaciones.



Áreas adicionales del sitio



Estación de Pre-chequeo/ Llegada

En esta estación, los pacientes son recibidos y evaluados para corroborar si son elegibles y se confirma su cita. Después del pre-chequeo, los pacientes son dirigidos a la línea apropiada o a esperar en el área de registro/check in.



CARGOS Y RESPONSABILIDADES



ANFITRIONES

Cualificaciones

- No-clínico
- Entrenado en HIPAA (por su abreviatura en inglés)
- Fuerte en servicio al cliente (amigable y respetuoso con los clientes)
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio
- Auto motivado y con iniciativa (dispuesto a apoyar en todos los aspectos de la operación, incluyendo durante los periodos más lentos de actividad)
- Con energía y estamina para soportar estar de pie por largos periodos, incluyendo en tiempo de calor y en condiciones inclementes
- Capacitado en computación (si está utilizando una tableta en su estación)

Responsabilidades

Recibe a los pacientes tan pronto llegan y administra el flujo general del público en el sitio, asegurando que se mantenga la distancia física apropiada, los pacientes son dirigidos a la siguiente estación cuando es apropiado. Los anfitriones también juegan un papel importante compartiendo información relevante de la vacuna, contestando preguntas de los pacientes y explicando cualquier demora.

Los anfitriones deben:

- Verificar que los pacientes sean elegibles con base en los niveles establecidos y confirmar que tienen una identificación.
- Corroborar que los pacientes tienen una cita
- Proporcionar al paciente con información apropiada en el lenguaje adecuado de la hoja de hechos respecto a la vacuna/Autorización de Uso de Emergencia (EUA - por sus siglas en inglés)
- Dirigir a los pacientes a la estación de registro/check in
- Mantener la distancia física entre los pacientes

OFICIALES DE SEGURIDAD

Cualificaciones

- No-clínico
- Experiencia en seguridad
- Idealmente, representativo de la comunidad en donde esta el sitio de vacunación
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio

Responsabilidades

- Monitorear la línea de seguridad, así como las otras estaciones a lo largo del sitio.
- Tratar los asuntos de seguridad cuando sea necesario.

EQUIPO Y SUMINISTROS



- Señalización (e.g., posters de “Línea de vacunación” pancartas de “Sitio de Vacunación COVID-19”)
- Chalecos de seguridad para personal
- Impresión de listas o tabletas con listas de pacientes pre-registrados para el día
- Conos y cinta de señalización para las líneas.
- Hojas de hechos respecto a la vacuna/ Autorización de Uso de Emergencia (EUA) para que todos los pacientes autorizados procedan a la estación de registro
- Sillas para los pacientes de la tercera edad y otros que lo necesiten (manteniendo distancia social)
- EPP (Equipo de protección personal)
- Sillas de ruedas para aquellos que tienen problemas en mantenerse de pie
- Estaciones de higiene y lavado de manos
- Unidades de carga para equipo electrónico
- Radios de comunicación
- Carpas para los pacientes y el personal (si se encuentran en el exterior y son necesarios debido a condiciones de intemperie)

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

Los chalecos de seguridad con código de color para el personal son muy útiles para dar ayuda visual a los pacientes que buscan por ayuda y para monitoreo de los supervisores del sitio.

DISEÑO DE LA ESTACIÓN



- El diseño de la estación debe permitir espacio para distancia social, el potencial de líneas largas que minimicen la interferencia entre individuos y tráfico vehicular.
- Se debe dar lugar especial para los pacientes con discapacidades al frente de la línea para moverse tan pronto y tan cómodo como sea posible. Por ejemplo, los anfitriones pueden dirigir a los pacientes con discapacidades a la línea express que evita líneas largas.

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

Los sitios ambulatorios o de recorrido deben incluir área de estacionamiento para pacientes no ambulatorios, incluyendo aquellos que sean traídos al sitio vía autobús o furgonetas. El personal puede ir directamente al vehículo de los pacientes a registrarlos, vacunarlos y monitorearlos en sus vehículos.



Autobús que trae pacientes de bajos recursos de comunidades de vivienda de personas mayores a uno de los sitios móviles en la Ciudad de Los Ángeles. Foto por cortesía de CORE



Pre-chequeo en sitios de las unidades móviles proveen ambos servicios, pruebas y vacunaciones. Foto por cortesía de CORE

Estación de Check-in/Registro

Al registro/check-in, los pacientes son registrados en el sistema clínico y dan consentimiento a ser vacunados. Es en esta estación también donde se verifica si tienen alguna condición médica que pueda requerir consulta clínica y/o monitoreo adicional; Donde se responden las preguntas más comunes de los pacientes. Después del registro/check-in, los pacientes son dirigidos a la estación de vacunación adecuada. Si los pacientes necesitan registrarse en el sitio, deben hacerse planes adicionales de personal y tiempo para permitir el correcto ingreso de la información, cumplimiento de las formas y respuestas a las preguntas de los pacientes.



CARGOS Y RESPONSABILIDADES



DOCUMENTALISTAS DE REGISTRO/CHECK-IN

Cualificaciones

- No-clínico
- Entrenando en HIPAA
- Fuerte en servicio a cliente (amigable y respetuoso con los pacientes)
- Fuerte en comunicación verbal
- Atento a detalles
- Experiencia en registro de datos
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio
- Representativo de la comunidad en donde se imparte la vacunación
- Capacitado en computación

Responsabilidades

Recibe a los pacientes y los invita a sentarse. Proporciona una visión general del proceso de registro y de la información del paciente, inicia las preguntas generales y médicas necesarias para el registro. La información recabada se ingresa en los campos relevantes del sistema de registro.

- Pregunta el nombre del paciente y localiza el registro
- Solicita al paciente que muestre su identificación
- Ingresa la información personal, si es que no está ya ingresada en el sistema (e.g., fecha de nacimiento, domicilio). Tranquiliza al paciente con respecto a la necesidad de información específica y cómo será utilizada y protegida. En muchas comunidades es importante especificar que la información no será compartida con autoridades de inmigración u otras autoridades de cumplimiento de la ley.
- Solicita el teléfono celular del paciente. Nota: Es muy importante obtenerlo porque algunos registros del sistema envían información de lugar y hora para la segunda cita vía texto. Las personas que solo tienen líneas telefónicas regulares, pueden proporcionar el celular de un pariente.
- Solicita consentimiento verbal del paciente para recibir la vacuna y permiso para firmar electrónicamente ese consentimiento en nombre del paciente.
- Confirma el historial de la vacuna COVID (fabricante, y si ésta es la segunda dosis de la secuencia de dos dosis)
- Conduce un chequeo médico y registra las respuestas en el sistema de registro (incluyendo preguntas acerca de reacciones graves a vacunas, alimentos, medicinas; si ha tenido alguna vacuna en los últimos 14 días; Si ha tenido algún síntoma de COVID en los últimos 14 días; si tiene deficiencias inmunológicas; o si toma diluyentes sanguíneos)
- Si el paciente tiene un historial médico que requiere un periodo de monitoreo más largo, lo indica en su boleto (ver las "Sugerencias desde la línea de trabajo" en boletos de rifa)

- Pide al clínico que dé consulta al paciente si hay alguna incertidumbre respecto al historial
- Pregunta al paciente información demográfica (raza y etnicidad), lo tranquiliza al respecto a la importancia de información, cómo será utilizada para asegurar que ayude a todos los miembros de su comunidad, y que sin importar raza o etnicidad tengan acceso a las vacunas.
- Pregunta al paciente en qué brazo prefiere recibir la vacuna (o se puede preguntar en la estación de vacunación, dependiendo del sitio)
- Ingresar la información de la vacuna (día de expiración [fecha actual]), número de lote, nombre del administrador y nombre del fabricante)
- Dirigir al paciente a la fila de la estación de vacuna

SUGERENCIAS DESDE LA LÍNEA DE TRABAJO

Los boletos de rifa estándar pueden ser una herramienta muy útil y sencilla en los sitios de vacunación. Los boletos pueden ser utilizados como:

- Herramienta visual que muestra que el paciente ha sido registrado y está listo para la vacunación
- Indica en qué brazo prefiere la vacuna el paciente (el documentalista puede escribir "D" o "I" en el boleto)
- Puede indicar si el paciente necesita consulta clínica y un periodo de 15 o 30 minutos de monitoreo (el documentalista de registro puede incluir una nota "post it" al boleto si el paciente requiere 15 o 30 minutos de monitoreo o consulta clínica)

ASISTENTE DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Cualificaciones

- No-clínico
- Entrenado en HIPAA
- Experto en sistemas de información y tecnología utilizada en el sitio

Responsabilidades

- *Monitoreo el uso de los sistemas de registro del personal, resolución de problemas que se presentan al momento*
- *Entrena a nuevo personal y voluntarios en los sistemas de información*

CONTROL DE TRÁFICO

(para sitios masivos de recorrido/ drive-through)

Cualificaciones

- No-clínico
- Fuerte en servicio a cliente (amigable y respetuoso con los pacientes)
- Fuerte en comunicación verbal
- Atento a detalles
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio
- Representativo de la comunidad donde se está vacunando
- Puede ser voluntario o parte del personal

Responsabilidades

- Administra el manejo de los vehículos en coordinación del Documentalista y el Vacunador



Foto por cortesía de CORE

ALIMENTADORES (para sitios medianos)

Cualificaciones

- No-clínico
- Fuerte en servicio a cliente (amigable y respetuoso con los pacientes)
- Fuerte en comunicación verbal
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio
- Representativo de la comunidad donde se está vacunando
- Puede ser voluntario o parte del personal

Responsabilidades

- Dirige a los pacientes del área de registro a las estaciones de vacunación disponibles

EQUIPO Y SUMINISTROS



- | | |
|--|--|
| ▪ Señalización (e.g., "Registro de Vacunación") | ▪ Conos y cintas de señalización para las líneas |
| ▪ Chalecos de seguridad para personal, colores distintos para cada nivel de administración | ▪ Boletos de rifa |
| ▪ Computadoras o tabletas | ▪ Notas Post-it |
| ▪ Unidad móvil de internet (e.g., Verizon Jetpack) | ▪ Bolígrafos |
| ▪ Tablet | ▪ EPP (Equipo de protección personal) |
| ▪ Sillas (para personal y pacientes) | ▪ Desinfectante de manos |
| ▪ Tiendas para los pacientes en línea (si se encuentran en el exterior) | ▪ Aerosol de sanitización o toallitas desinfectantes para bolígrafos/portapapeles si se utilizan formatos en papel |
| ▪ Tiendas para la estación de registro (si se encuentran en el exterior) | ▪ Máscaras de protección para los pacientes que no tengan |

DISEÑO DE LA ESTACIÓN



- Verificar que las mesas están espaciadas a por lo menos 6 pies de distancia para permitir distanciamiento social suficiente
- Las sillas debe ubicarse en ambos lados de la mesa - personal en un lado y pacientes en el otro - y deben estar por lo menos a 6 pies de distancia entre sí
- Si se utilizan carpas o conos, la cinta de señalización puede colocarse en la periferia para mantener una barrera de distancia social entre pacientes y personal
- En los sitios que acepta pacientes con y sin citas, los administradores del sitio deben considerar tener dos líneas separadas para registrar a cada grupo y agilizar el proceso

Estación de Preparación de Vacunas

La estación de preparación de vacunas se utiliza para almacenar, extraer las dosis y preparar las inyecciones, monitorear la temperatura del paciente y colocar las jeringas preparadas con la vacuna de COVID 19 con las tarjetas de registro del CDC para el personal pertinente. El personal para la preparación de vacunas puede superponerse con el personal clínico que es elegible para vacunar.



CARGOS Y RESPONSABILIDADES



PREPARADORES DE VACUNAS

Cualificaciones

- Personal clínico que está autorizado por la ley/regulación de la Secretaría de Salubridad para extraer las dosis (e.g., farmacéutico, técnico farmacéutico). Nota: Puede que haya actualizaciones/revisiones para aquellos autorizados a preparar las dosis a causa de los recientes cambios de órdenes emergentes o por cambios legales.
- En algunas jurisdicciones estudiantes clínicos (e.g., estudiantes de enfermería, estudiantes de farmacia) pueden tener autorización para preparar las dosis bajo la supervisión de un clínico calificado

SUGERENCIAS DESDE LA LÍNEA DE TRABAJO

Preparación inicial al principio del día y después disminuir el volumen para evitar preparación innecesaria. Por ejemplo, en la unidad móvil, sacar 30-40 dosis al inicio del día. La preparación de vacunas puede comenzar justo antes de abrir el sitio (e.g., 30-45 minutos antes de la primera cita programada).

Responsabilidades

- Prepara las dosis de vacunación de acuerdo al entrenamiento y guía de las siguientes fuentes de información:
 - Página para las Vacunas COVID-19 de la Administración de Comida y Drogas en Estados Unidos (FDA)* por sus iniciales en inglés: <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines>
 - Página para la información de las Vacunas del COVID-19 del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades en Estados Unidos (CDC)* por sus iniciales en inglés: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/index.html>

SCONTROL DE CALIDAD

Instituir paradas operativas por horas para reconciliar cantidades (# de vacunas sacadas, # tarjetas, # de boletos, # de vacunaciones en la computadora, todos deben de coincidir). Detener el registro por unos minutos para hacer esta reconciliación. Reconsolidar cada 1-1.5 horas

ADMINISTRADORES DE VACUNAS

Cualificaciones

- Personal clínico que está autorizado para asegurar el almacenamiento apropiado de las vacunas, su manejo, preparación y reporte de inventario

Responsabilidades

- Monitorea y asegura el almacenamiento apropiado, manejo y preparación de las vacunas de acuerdo con el entrenamiento y guía de las siguientes fuentes de información:
 - U.S. Página para las Vacunas COVID-19 de la Administración de Comida y Drogas en Estados Unidos (FDA)* por sus iniciales en inglés: <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines>
 - Página para la información de las Vacunas del COVID-19 del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades en Estados Unidos (CDC)* por sus iniciales en inglés: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/index.html>

EQUIPO Y SUMINISTROS



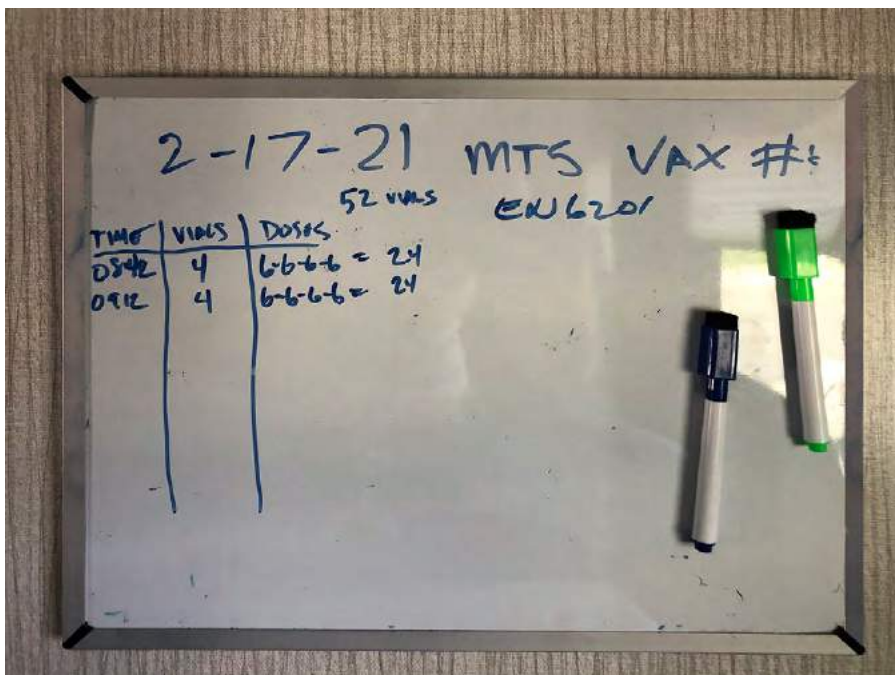
- Viales/frascos de vacunas con suministros auxiliares
- Jeringas adicionales
- Refrigeración confiable para el almacenamiento de los viales/frascos cerrados
- Neveras con hielo azul para transportar las jeringas preparadas a los sitios de vacunación
- Cronómetros para monitorear el descongelamiento (y si es requerido, la dilución) de los viales/frascos
- Termómetros para monitorear la temperatura de los cuartos o de las neveras
- Pizarrones blancos y marcadores para llevar registro del estado de las vacunas diluidas y las dosis que se han sacado por cada vial/frasco
- Bolígrafos y lapices para registrar el día y hora de dilución (Si es Pfizer)
- EPP (Equipo de protección personal)
- Remolque o furgoneta para almacenar y sacar las vacunas (si es un sitio exterior)
- Fundas para mesas de laboratorio o médicas

SUGERENCIAS DESDE LA LÍNEA DE TRABAJO

En promedio, el personal puede sacar y mezclar 10 dosis de Moderna en menos de 8 minutos y combinar en sacar 5-6 dosis de la vacuna Pfizer en 6-8 minutos. Estos promedios pueden utilizarse para planificar la dotación de personal y rendimiento del sitio.

SUGERENCIAS DESDE LA LÍNEA DE TRABAJO

Compaginar el número de vacunas que se sacan con el número de pacientes. Cuando el volumen sea bajo, esperar en línea hasta que se acumulen 6 (Pfizer) o 10 (Moderna) personas para asegurar que no se saquen más de las necesarias (esta medida no es necesaria cuando el volumen sea alto).



Ejemplo del registro de rastreo de la vacuna en unidad móvil.

Foto por cortesía de CORE

DISEÑO DE LA ESTACIÓN



Para seguridad y regulación de temperatura de las vacunas, idealmente en lugar interno. En carpas exteriores puede ser utilizado con escrupulosa consideración de la ubicación para minimizar los efectos de la intemperie (sol, viento, lluvia).

Estación de Vacunación

Los pacientes reciben su inyección en la estación de vacunación. Algunos sitios solamente proporcionan las inyecciones en la estación de vacunación mientras que otras estaciones combinan el registro, vacunación y monitoreo en un mismo sitio.



CARGOS Y RESPONSABILIDADES



VACUNADORES

Cualificaciones

- Personal clínico que está autorizado por la ley/regulación de la Secretaría de Salubridad del Estado para administrar inyecciones intramusculares dentro de la jurisdicción.
Nota: Puede que haya actualizaciones/revisiones para aquellos autorizados a preparar las dosis a causa de los cambios recientes de órdenes emergentes o por cambios legales.
- Ser representativo de la comunidad donde se está vacunando



Foto por cortesía de CORE

Responsabilidades

- Saludar a los pacientes e invitarlos a sentarse
- Verificar en el boleto que brazo prefiere el paciente para la vacunación, determinar el periodo de monitoreo y confirmarlo con el paciente
- Preguntar al paciente si es que tiene alguna pregunta
- Administrar la vacuna de acuerdo con el entrenamiento y guía de las siguientes fuentes de información:
 - Página para las Vacunas COVID-19 de la Administración de Comida y Drogas en Estados Unidos (FDA)* por sus iniciales en inglés: <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines>
 - Página para la información de las Vacunas del COVID-19 del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades en Estados Unidos (CDC)* por sus iniciales en inglés: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/index.html>
- Dirigir a los pacientes a la estación de monitoreo
- Informar al Administrador Clínico cuando se necesiten dosis adicionales

ADMINISTRADOR CLÍNICO

Cualificaciones

- Personal clínico que está autorizado para administrar inyecciones intramusculares en esa jurisdicción

Responsabilidades

- Supervisar la administración de las vacunas
- Asumir la custodia de las vacunas y los procedimientos de control asociados
- Administrar las vacunas según sea necesario
- Responder a reacciones adversas de la vacuna:
 - Consultar con el paciente
 - Administrar EpiPen si es necesario
 - Solicitar Soporte Vital Cardíaco Avanzado si es necesario

CONTROL DE CALIDAD

En sitios de larga escala, un sistema simple de orden digital (e.g., Formas y Hojas Google) pueden permitir a los vacunadores el ordenar vacunas desde la estación de preparación según se necesite, darles seguimiento y recibirlas. Adicionalmente crean una forma accesible para una cadena de custodia de auditoría que ayuda al equipo a estimar el uso en tiempo real.



DOCUMENTALISTAS (para sitios de peatonaje medio y masivo)

Cualificaciones

- No-clínico
- Capacitado en HIPAA
- Fuerte en servicio al cliente (amigable y respetuoso con los pacientes)
- Fuerte en comunicación verbal
- Atención a detalles
- Experiencia en ingreso de datos
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación
- Representativo de la comunidad donde se está haciendo la vacunación

Responsabilidades

Sitios de peatonaje medio:

- Pueden incluirse Documentalistas (e.g., 1 Documentalista por cada 4 Vacunadores) que están cerca de las mesas de vacunación y utilizan tabletas para confirmar el nombre del paciente, el brazo para vacunación e iniciar el cronómetro de monitoreo en el sistema de información

Sitios Masivos de recorrido/drive-through:

- Los Vacunadores se pueden emparejar con los Documentalistas que van de carro en carro para registrar a los pacientes antes de los Vacunadores

CORREDORES

(para Sitios Masivos de recorrido/drive-through)

Cualificaciones

- No-clinico
- Pueden ser personal o voluntarios

Responsabilidades

- Llevar las neveras de jeringas precargadas y las tarjetas de vacunación del CDC de la estación de preparación de las vacunas a los carros de vacunación.



Foto por cortesía de CORE

EQUIPO Y SUMINISTROS

- Jeringas precargadas
- Neveras
- Almohadillas de preparación con alcohol
- Vendajes
- EPP - guantes, máscaras y escudos faciales
- Desinfectante
- Caja para de desecho afilado
- Cubo de basura médica
- Tabletas
- Carros de suministro (sugeridos para sitios masivos)
- Sillas para pacientes y personal
- Tabletas (opcional, ver página siguiente en la sección del *Diseño de la Estación*)
- Estuche de emergencia para anafilaxia (Epinefrina, Benadryl, Estuche intravenoso con 500cc de solución salina)
- Fundas para mesas de laboratorio o médicas



SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

El uso del carro de suministros permite una logística simplificada en las unidades de recorrido masivo/drive-through (ver fotos abajo).



Sitios móviles peatonales de tamaño medio

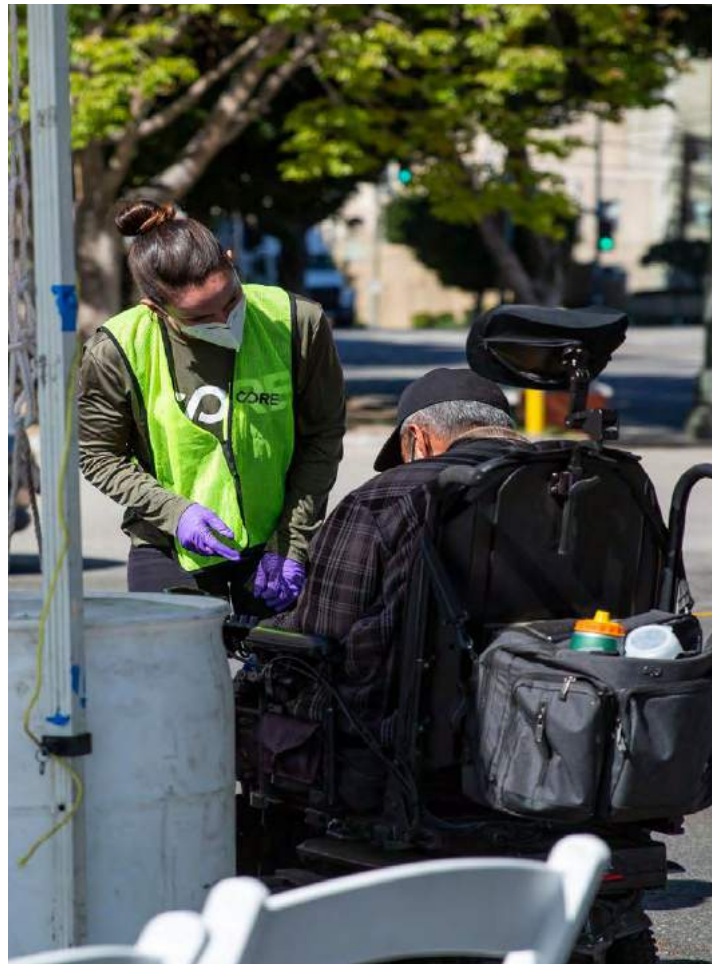
- Una mesa con dos sillas por vacunador
- Las mesas deben tener por lo menos 6 pies de distancia de separación

Sitios Masivos de Servicio en Automóvil

- Los vacunadores pueden utilizar los carros de vacunación de almacenamiento con todas los suministros que se pueden mover de vehículo a vehículo de pacientes
- Como se indica anteriormente, algunos sitios combinan el registro, vacunación y monitoreo en una sola estación. En este diseño los pacientes van por todas estas etapas en un “conjunto” de varios vehículos.



Carritos y neveras con jeringas preparadas en los sitios masivos de vacunación. Fotos por cortesía de CORE



ARRIBA IZQUIERDA: Documentalista registrando pacientes en carros mientras el vacunador lo sigue para dar la vacuna;
ARRIBA DERECHA Y ABAJO: Estaciones de vacunación de sitios móviles. Foto por cortesía de CORE

Área de Espera/ Estación de Monitoreo



Después de la vacunación, los pacientes serán observados y monitoreados para detectar reacciones adversas por lo menos por 15 minutos. Un Técnico de Emergencias Médicas (TEM/P) o clínicos son notificados si el paciente muestra alguna reacción adversa. A los pacientes se les entrega un carnet de vacunación del CDC y las instrucciones con la información referenciada en el mismo. Los pacientes son retirados del área de monitoreo cuando su periodo de observación ha concluido y todas sus preguntas respondidas.

Si es posible y hay los recursos necesarios, el periodo de espera también puede ser una buena oportunidad para atender necesidades sociales de los pacientes. Los pacientes pueden ser evaluados en cuestión de necesidad por inseguridades de habitación o alimentos o servicios médicos y conectarlos directamente con los recursos o proporcionando la información de los servicios sociales disponibles. En algunos casos como cocinas comunitarias, canastas de comida y otros recursos que puedan estar disponibles en forma inmediata para llevar a casa.

CARGOS Y RESPONSABILIDADES



MONITOREADORES

Cualificaciones

- No Clínico
- Fuerte en servicio al cliente (amigable y respetuoso con los pacientes)
- Fuerte en comunicación verbal
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio
- Representativo de la comunidad donde se está ofreciendo la vacuna

Responsabilidades

- Escribir en forma adelantada la información de la vacuna (o utilizar etiquetas impresas) en las Tarjetas de Registro de Vacunación de COVID-19 del CDC (También puede hacerse al momento de registro)
- Pedir al paciente su boleto de vacunación
- Explicar la información dada en la Tarjeta de Vacunación del CDC (particularmente el tipo de vacuna y la fecha de la segunda dosis, cuando sea aplicable) e instruir al paciente que escriba su nombre él mismo
- Re-checkar que el número telefónico dado al registrarse sea un celular porque la información de la cita para la segunda dosis será vía texto
- Instruir al paciente que espere en el área de espera por 15 o 30 minutos de acuerdo al historial clínico de quienes requieran una mayor espera.
- Alentar al paciente a que se registre en v-safe, el verificador de salud después de la vacunación (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/vsafe.html>)
- Observar a los pacientes para determinar si alguien está experimentando una reacción adversa (por entumecimiento o buscando signos visibles)
- Monitorear la lista de nombres en el sistema en la tableta/computadora y con el tiempo disponible de espera
- Cuando el tiempo de espera se haya cumplido, ir al paciente y preguntarle cómo se siente
 - Si no se siente bien, llamar al TEM/P o clínico
 - Si el paciente se siente bien, registrar la salida del paciente en una tableta/computadora (si es que esta opción está integrada en el sistema) y decirle al paciente que libre de retirarse
- Si el sistema lo permite, confirmar que el paciente recibe un texto/e-mail para la cita de la segunda dosis y asistir con la programación de esta si es necesario



Foto por cortesía de CORE

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

Algunos sistemas de información envían un texto al paciente automáticamente cuando su tiempo de monitoreo se ha completado. Esta característica puede ser particularmente benéfica en los sitios de peatonaje mediano y masivo.

EQUIPO Y SUMINISTROS



- Señalamientos (e.g., “Área de posvacunación” y “Salida”)
- Chalecos de seguridad
- Tabletillas o computadoras
- Disco para Wi-fi
- Mesas para el personal
- Sillas (para personal y pacientes)
- Carpas (si el sitio es exterior)
- Conos y cintas de señalización para las líneas
- Tarjetas de Registro de Vacunación del COVID-19 del CDC
- Bolígrafos
- Caja con boletos
- EPP
- Desinfectante de manos
- Donación de comidas, estuches de comida u otros recursos (si están disponibles)



Almuerzos donados por World Central Kitchen que se distribuyen en la estación de monitoreo en la unidad móvil de Los Ángeles. Foto por cortesía de CORE.

DISEÑO DE LA ESTACIÓN



- La estación de monitoreo debe tener un área con suficiente espacio para distanciamiento social y con sombra suficiente, si se encuentra a la intemperie
- El personal puede sentarse para descansar pero también debe circular regularmente para monitorear a los pacientes



Área de monitoreo en una unidad móvil. Foto por cortesía de CORE



“Grupos” de vehículos en un sitio masivo de servicio al carro donde la documentación, vacunación y monitoreo toma lugar en un mismo sitio. Foto por cortesía de CORE

Área de Descanso para el Personal

EQUIPO Y SUMINISTROS



- Señales (e.g., "Área de Descanso de Personal")
- Mesas
- Sillas
- Carpa (si está a la intemperie)
- Desinfectante de manos
- Acceso a baños fijos o portátiles

DISEÑO DE LA ESTACIÓN



- Distanciados socialmente
- Ubicados fuera del flujo de los pacientes
- Con suficiente sombra si están a la intemperie

Manejo del Sitio

CARGOS Y RESPONSABILIDADES



ADMINISTRADOR DEL SITIO

Cualificaciones

- No-clinico
- Experiencia en manejo de personal
- Preferentemente con experiencia en operación de sitios
- Capacitado en HIPAA
- Fuerte en servicio a cliente (amigable y respetuoso con los pacientes)
- Representativo de la comunidad donde se brinda la vacunación
- Bilingüe, dependiendo de la ubicación del sitio
- Diestro en computación

Responsabilidades

- Proporciona supervisión completa del sitio de operaciones
- Monitoreo de las estaciones y apoyo al personal en lo que necesiten para asegurar eficiencia y calidad del sitio
- Permanece visible a todas horas para cualquier solicitud de ayuda que necesite el personal
- Da dirección oportuna a los anfitriones en ajustes del flujo de pacientes para compaginar con las necesidades de velocidad, y puntos de comunicación de suministros y actualizaciones respecto a los pacientes
- Resuelve cualquier pregunta que los Anfitriones, Documentalistas y Monitoreadores no pueden responder a los pacientes
- Tiene entendimiento del sistema de registro al nivel de poder auxiliar a los Documentalistas con cualquier problema que surja al momento de registrar
- Monitorea el suministro de las dosis y se comunica a los Preparadores de Vacuna y los Vacunadores regularmente para asegurar suministro suficiente de dosis de vacunas en cada estación de vacunación
- Toma cargo de cualquier situación que requiera de-escalización o contenimiento
- Responde a las emergencias médicas recurriendo al personal clínico utilizando cuando es necesario el radio para llamadas de servicio de emergencia médica

Componentes Operativos Transversales

Sin importar el tipo y la escala, los sitios de vacunación comparten los siguientes componentes operacionales:

- Participación y alcance comunitario
- Diseño y requerimientos del sitio
- Personal (contratación, cálculo de volumen, planificación, asignación y entrenamiento)
- Coordinación y apoyo de recursos (como sea disponible)
- Sistemas de información y manejo de data
- Seguridad y protección
- Coordinación de asociados

Las recomendaciones de los componentes de estas opciones transversales están listadas en los siguientes párrafos, junto con algunos ejemplos y consideraciones.

ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN Y ALCANCE COMUNITARIO



La participación sostenida con las comunidades es antes y después de que las operaciones de los sitios de vacunación se presenten, ayudan a generar la demanda de las vacunas a través de la provisión y discusión de información precisa y actualizada de la eficacia, seguridad y disponibilidad de las vacunas. Los mensajeros confiables—especialmente los médicos clínicos y no-clínicos entrenados de la comunidad donde se impartirá la vacuna—y los medios diversos de promulgación (e.g., juntas de ayuntamiento virtual, anuncios de radio, panfletos ubicados en los Centros Federales de Salud Comunitarios FQHC *por sus siglas en inglés) ayudan a asegurar que se dé alcance de antemano a todos los miembros de la comunidad con la información necesaria para programar y atender a la cita de vacunación y recibir la vacunación asignada. Trabajando con organizaciones locales ya establecidas e involucradas en apoyar a la comunidad con necesidades médicas, sociales y económicas, ayudan a crear confianza en la vacunación.

Las prácticas de participación antes de establecer el sitio de operación:

- Mapear a las partes de la comunidad interesadas y negocios locales que estén mejor posicionados para informar los varios aspectos de alcance de la vacunación y operaciones del sitio.
- Coordinación de organizaciones comunitarias para:
 - Identificar las poblaciones más vulnerables a los efectos del COVID-19 dentro de la misma comunidad
 - Identificar ubicaciones centralizadas y de acceso fácil dentro de la comunidad para establecer las operaciones, conseguir uno o más asociados para apoyo y coordinación de recursos
 - Co-crear recursos de divulgación y estrategias de difusión
 - Asignar y delegar participación con los miembros de la comunidad (capacitación de mensajerías confiables, campañas de comunicación, juntas de ayuntamiento virtual, etc.)
 - Compartir las descripciones de trabajos e identificar a los candidatos para el personal de los sitios de vacunación (para todas las posiciones y niveles)

Desarrollo y difusión del contenido del alcance comunitario:

- Medios de publicidad (folletos promocionales, publicaciones en redes sociales, señalización) que son desarrollados en colaboración con las organizaciones comunitarias, con repeticiones informativas y basados en los comentarios de la comunidad
- La divulgación escrita, virtual y en persona es multilingüe y se basa en las preferencias de idioma de los miembros de la comunidad
- La confiabilidad de los socios comunitarios y sus canales de comunicación ayudan a amplificar el mensaje e impulsar la participación de ciertas comunidades seleccionadas
- Asegurarse que haya espacio para que los miembros de la comunidad tengan un foro abierto para preguntas, con la intención de reforzar el conocimiento acerca de la vacunación (en lugar de coaccionar o engatusar para que se vacunen)

Actividades y estrategias del sitio de vacunación:

- Todos los sitios de vacunación requieren de una participación y estrategia sostenida de la comunidad para asegurar la aceptación de las vacunas y la cobertura eficiente de las comunidades más vulnerables al COVID-19
- Trabajando antes de las fechas de vacunación, los movilizadores comunitarios deben coordinar con las organizaciones comunitarias (Directores de negocios, grupos religiosos, etc) para impulsar el registro de sus participantes. Nuestros datos ilustran que este método es muy eficaz para llegar a las subpoblaciones de grupos de trabajadores específicos, raciales o étnicos deseados.
- Para manejar el alcance y establecimiento de citas del sitio, los implementadores pueden establecer un centro de llamadas en colaboración con los socios comunitarios que pueden activar la participación de sus redes de voluntarios. Siempre que sea posible, preregistraán a los individuos que tienen acceso limitado a las opciones de registro en línea. Este tipo de alcance telefónico es particularmente efectivo para incrementar la vacunación de las poblaciones mayores en las comunidades de bajos recursos
 - Si bien los sitios móviles presentan desafíos para las vacunas de dos dosis, la activación de varios días con mayor alcance antes del regreso y mayor esfuerzo en torno a los recordatorios de las citas (trabajando a través de una plataforma de registro e involucrando a los socios comunitarios) puede ayudar a abordar estos desafíos.
 - Alternativamente, la consideración de vacunas de una sola dosis es más adecuada para las unidades móviles.
- Para garantizar la asistencia consistente y cumplir con la capacidad de vacunación de los sitios, el equipo de registro con competencia cultural y lingüística puede involucrar a las comunidades para registrar a los pacientes antes de la llegada del equipo médico. Este enfoque es particularmente sensible a las necesidades de comunidades con menor acceso y familiarización a los sistemas/procesos de registro virtual; También es una oportunidad para evaluar las necesidades médicas y socioeconómicas de los miembros de la comunidad en orden de coordinar atención integral más allá del punto del contacto limitado que se ofrece a través de la vacunación. Además del incremento de eficiencia por la pre inscripción, permite a unidades móviles pequeñas el visitar y brindar cobertura a múltiples sitios de la comunidad en un solo día.
- Durante las operaciones de vacunación, los equipos cultural y lingüísticamente competentes ayudan a tranquilizar a los pacientes cuando el proceso puede ser intimidante para quienes tienen menor acceso a sistemas de atención médica. También pueden abordar y responder preguntas e inquietudes sobre la seguridad de la vacuna, explicar la eficacia y los beneficios, llamar la atención a los efectos secundarios de la inyección, compartir las vías disponibles para reportar eventos adversos y reforzar la importancia de la segunda dosis (si es aplicable).
- Acceso al Idioma
 - Cuando sea posible, el personal médico y de operaciones así como los voluntarios deben ser miembros de la comunidad donde se dé la vacunación, representando la diversidad cultural y lingüística de la comunidad que se está vacunando.
 - La participación y coordinación con las organizaciones comunitarias puede facilitar el acceso al idioma, incluyendo apoyo administrativo bilingüe y servicios de interpretación para las clínicas de vacunación y asistencia para facilitar registros
 - Cuando sea necesario, proporcionar servicios de traducción por teléfono (e.g., Línea de Idioma)



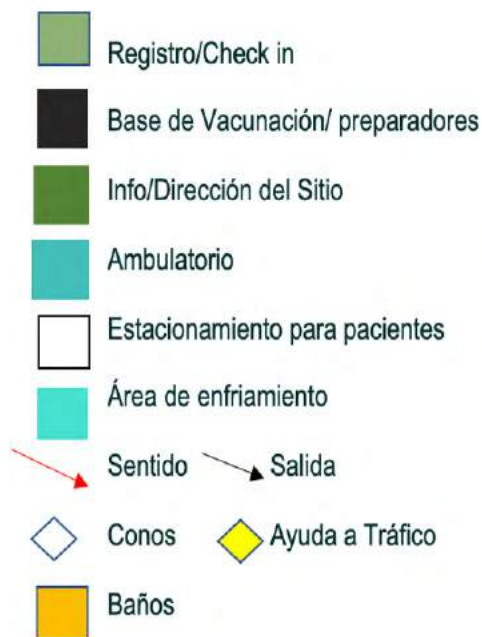
Maria Plata, Líder promotor de salud en el suroeste de Florida con Health Network (izq.) dando máscaras a un residente durante un sondeo educativo de COVID-19 de puerta-a-puerta en Immokalee FL. December 2020. Foto por cortesía de CORE



- Accesible a la población objetivo
 - El sitio debe ser identificado en colaboración cerrada con las organizaciones comunitarias
 - Disponible durante y fuera de horas de trabajo (antes y después) para aquellos que no tengan la oportunidad de despegarse de obligaciones laborales
 - Ubicado cerca de áreas públicas comunes y/o con arreglos de transporte adicional
 - Considerar la coordinación con organizaciones que apoyan necesidades sociales proporcionando servicios adyacentes a los sitios de vacunación (Comida comunitaria, distribución de EPP- equipo personal de protección, trabajadores comunitarios de salud y otros programas sociales)
- Espacio suficiente para todas las estaciones antes descritas: Línea de pre-inscripción, Registro/Check-in, Preparación de Vacunas, Vacunación, Monitoreo y Salida/Check-out
- Espacio suficiente para las áreas de apoyo: área administrativa, almacenaje, área para descanso del personal
- Espacio suficiente para distanciamiento social entre todas las áreas y estaciones
- Ventilación Adecuada, si está en el interior
- Servicios: Eléctricos, y Sanitarios/baños
- Estacionamiento y flujo de tránsito (ingreso y egreso)
- Accesibilidad: Garantizando que todos los espacios cumplan con requerimientos del ADA* (Ley para personas con discapacidades
*por sus siglas en inglés)

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO:

Los Departamentos de Salubridad y otros socios gubernamentales tendrán datos de los vecindarios con las tasas positivas de COVID más altas y los índices de vulnerabilidad social más altos. Esta información se puede utilizar para identificar las ubicaciones con mayor necesidad de las unidades móviles de vacunación.



Ejemplo de diseño de sitio en auto

ENTRENAMIENTO /CAPACITACIÓN

Los implementadores requieren un programa de entrenamiento comprensivo que prepara al personal con las habilidades, conocimiento y confianza para desempeñar su trabajo eficientemente al mismo tiempo que mantienen la seguridad máxima en un entorno de alto riesgo. Los programas de entrenamiento que combinan las modalidades en persona y en línea son altamente eficientes.

Todos los miembros del equipo deben recibir un entrenamiento comprensivo de su puesto, las responsabilidades respectivas así como de las políticas y protocolos organizacionales en los siguientes temas:

- Educación respecto al COVID-19, cómo se transmite, prácticas seguras en alineación con las recomendaciones del CDC (uso de cubiertas faciales, distanciamiento social, lavado de manos/ prácticas sanitarias, control de temperatura)
- Entrenamiento extensivo respecto a la funcionalidad del equipo personal protector-EPP
- Lavado de manos adecuado, desinfectante y procesos de descontaminación en cada zona del sitio de vacunación, a la llegada y salida del sitio
- Protocolo al rededor del manejo, y administración de las vacunas COVID-19 y entendimiento de informes y solución de problemas y cómo trabajar así como su eficacia y efectos secundarios
- Cargos y responsabilidades para todas las estaciones del sitio de vacunación y entrenamiento cruzado para ser competente en todas las áreas
- Montaje, limpieza y desglose del sitio de vacunación
- Plan de Acción de Emergencia para responder a inclemencias del tiempo, emergencias médicas en el sitio y tratamiento de amenazas inminentes de seguridad
- HIPAA

Entrenamiento en Servicio

Diariamente, los administradores pueden hacer una sesión informativa de cualquier actualización de reglamentos o protocolos sobre cualquier tema relacionado con el trabajo, seguidos de un repaso de seguridad. El personal debe ser alentado a hacer cualquier pregunta y estar claro en su papel, responsabilidades y tareas diarias. Estos esfuerzos y líneas de comunicación permiten a los implementadores el girar/cambiar rápidamente para distribuir nueva información a los equipos

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

Formación de personal con entrenamiento cruzado, permite construir un equipo capacitado y familiarizado con el proceso completo haciendo equipos más fuertes y ágiles. Los miembros del equipo saben cómo su trabajo afecta a sus colegas en otras estaciones y permite a cualquier elemento cubrir entre sí cuando sea necesario



Además de proporcionar vacunación en los sitios, da la oportunidad de brindar servicios integrales a las personas que necesitan apoyo médico, social y económico. Estos servicios pueden incluir chequeos rápidos para vincular a los pacientes con programas benéficos y organizaciones comunitarias, así como provisión directa de recursos como canastas de comida. Llegar y apoyar proactivamente a los más vulnerables ayuda a facilitar acceso y aceptación de la vacunación en las comunidades más afectadas por COVID-19.

ANTES DE LA VACUNACIÓN:

- Acompañar a los miembros de la comunidad durante el proceso de registro, planeación y programación de citas
- Involucrar a las organizaciones comunitarias, líderes de confianza y programas existentes en la planeación operativa local del lanzamiento del programa de vacunación para garantizar prioridad a necesidades de los más vulnerables (ver [Actividades de Alcance y Participación Comunitarias](#))
- Apoyo a comunicaciones públicas y participación comunitaria para garantizar que los miembros de la comunidad sepan cuando, donde y cómo obtener la vacuna, al mismo tiempo que abordan preguntas, inquietudes y cualquier duda (ver [Actividades de Alcance y Participación Comunitarias](#))

PUNTO DE VACUNACIÓN:

- Integrar la detección de necesidades sociales y las referencias durante la cita de vacunación
- El proceso de evaluación debe incluir: determinantes de salud social, referencia de recursos, suministro de información de recursos y alimentos
- Referencias para servicios de cuidado de salud en el punto de vacunación

DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN:

- Incorporar en el sistema los recordatorios de la segunda dosis y cuando sea aplicable, arreglar transporte para la cita de la segunda dosis
- Asegurar el seguimiento de las personas que expresan necesidad de servicios de apoyo clínico y social
- Para los departamentos de salud y proveedores del sector privado que administran sitios grandes de vacunación, considere contratar personal dedicado o con socios comunitarios para administrar los servicios de seguimiento
- Apoyar asociaciones entre jurisdicciones y organizaciones comunitarias y mantener un registro de apoyos disponibles para fortalecer continuamente la red de servicios y derivación de los recursos

SUGERENCIAS DE LA LÍNEA DE TRABAJO

Comidas donadas por restaurantes locales y organizaciones comunitarias pueden repartirse a los pacientes en la estación de monitoreo mientras están siendo monitoreados por posibilidad de reacciones.

Nota: Las comidas, cupones para tiendas de abastecimiento, o canastas de comida que han sido donadas deben estar disponibles a los pacientes que se presentan, independientemente de su intención o no de vacunarse. Es importante garantizar a aquellos que tengan dudas acerca de recibir la vacunación que no serán coaccionados por la provisión de recursos críticos.

Campañas de vacunación basadas en la comunidad deben ser aprovechadas para generar confianza en el sistema de salud público al reforzar vínculos sostenibles tanto con los servicios primarios de atención de salud así como servicios que respaldan el desarrollo comunitario a largo plazo más allá de la pandemia. La vacunación representa una oportunidad importante para conectar a los individuos de las comunidades vulnerables con los servicios de salud y el sistema de salud pública, así como a otros servicios de apoyo social.



Los sistemas de información para las operaciones de vacunación pueden variar en el tipo de formas de papel, Hojas de Google, hasta plataformas de software “todo en uno”. Los tipos de sistemas de información y el flujo de datos también depende de los sistemas, la infraestructura y los requisitos estatales y/o clínicos existentes.

La siguiente sección presenta nuestras especificaciones recomendadas para cada elemento del manejo de datos sitio operacional.

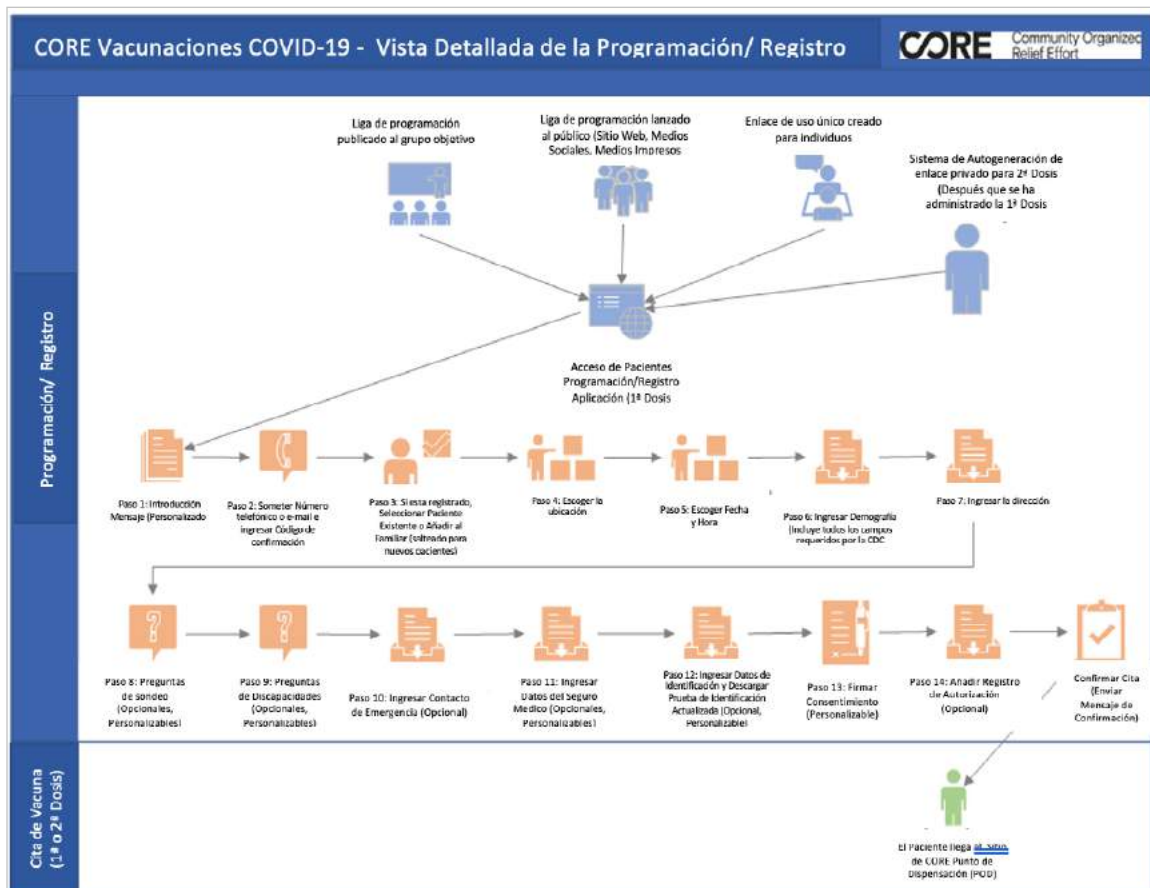
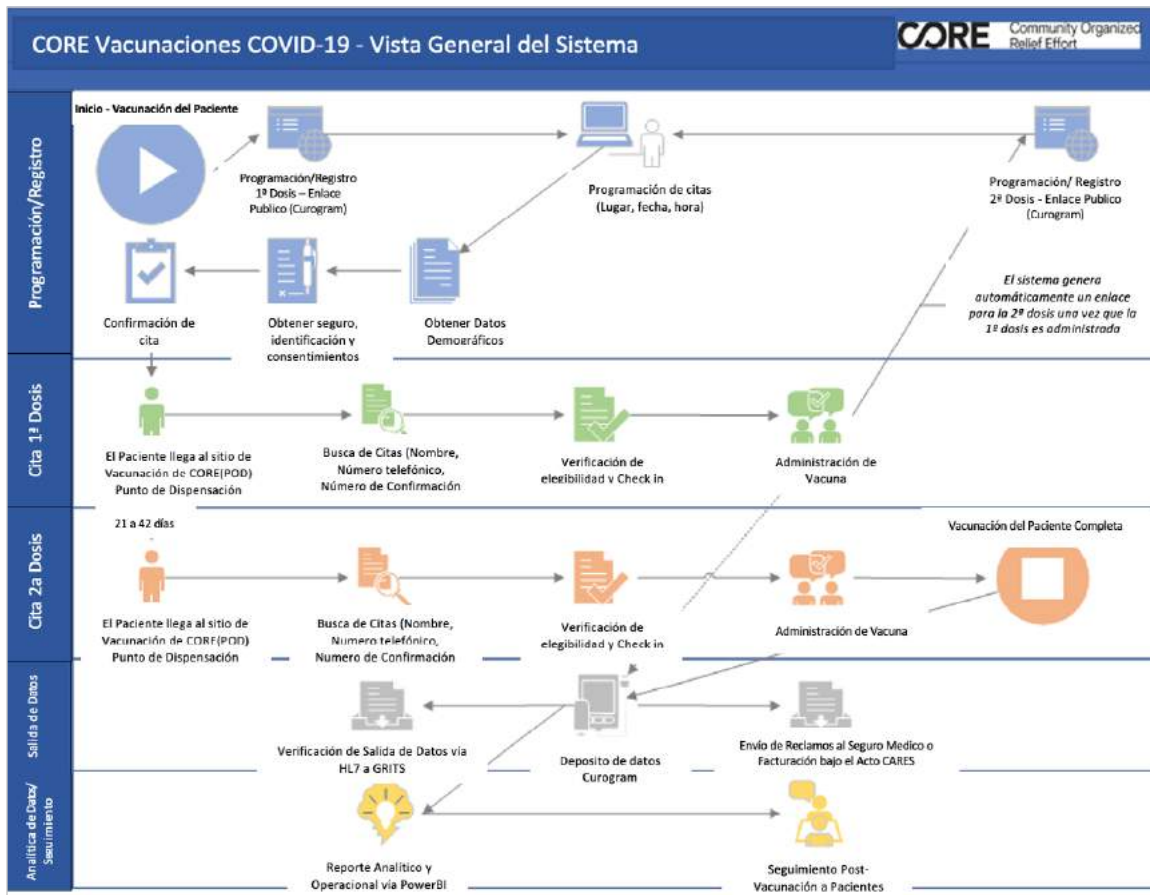
PLANIFICACIÓN

- Interfaz de usuario intuitiva y limpia que permite a los pacientes auto-programarse y elegir entre varias ubicaciones, fechas y horas. Idealmente con opciones de idioma para la accesibilidad del paciente.
- Enlace público (URL) que puede ser publicado en la página de la guía gubernamental, redes sociales, medios impresos, foros de noticias y virtualmente en cualquier otro medio de comunicación público.
- Vínculos de un solo uso, específicos para el paciente, generando automáticamente la cita de la segunda dosis, que se entrega al paciente después de la administración de la primera dosis.
- Habilidad de generar vínculos completamente privados y semiprivados para la identificación de grupos objetivos, específicos para pacientes, vínculos de un solo uso para ambas, la primera y la segunda cita de vacunación.
- Habilidad de generar mensajes de recordatorios para ambas citas, la primera y segunda cita de vacunación.
- Capacidad a los pacientes de responder directamente a las notificaciones vía texto o correo electrónico.
- Fácil habilidad de cancelar o reprogramar las citas en el sistema.
- Funcionalidad para crear “grupos de programación divididos” en una sola ubicación en donde los pacientes que programen la primera dosis solo verán la disponibilidad de esta dosis y los pacientes que programen la segunda dosis sólo verán la disponibilidad de la segunda dosis en esa ubicación
 - *Nota: Este sistema previene a los pacientes de la primera dosis el programar citas que están reservadas exclusivamente para pacientes de la segunda dosis y previene a los pacientes de la segunda dosis el programar citas que están fuera de la ventana de fechas de la segunda dosis.*
- La capacidad de ajustarse rápida y eficazmente a una alta tasa de ausencias en el sitio (el mismo día) incrementando la capacidad de la ubicación y mandando un mensaje masivo a los pacientes existentes o al público en general indicando que hay citas disponibles.
 - El mensaje masivo a los pacientes existentes puede ser dirigido a un grupo específico con filtros lógicos como demografía, códigos postales, etc.
- La capacidad de mandar mensajes directos a pacientes a través del portal de interfaz del paciente en orden de cancelar o reprogramar citas existentes o crear nuevas citas.
- Funcionalidad de crear nuevas ubicaciones o remover existentes en forma rápida y sencilla.
- La capacidad de personalizar mensajes a los pacientes con información de citas y notificaciones de recordatorios.
- La capacidad de “sostener” bloques de citas por periodos de tiempo determinado (15 minutos) mientras el paciente completa el proceso de pre registro y programación.

REGISTRO

- Interfaz de usuario intuitiva y limpia que permite el autorregistro al paciente antes de llegar al sitio.
- Recolección de todos los datos requeridos por la CDC para el registro de la vacunación y adicionalmente proporciona campos adicionales de información opcional que pueden hacerse obligatorios o configurados como opcionales u ocultos por completo.
- Tutorial multipantalla con instrucciones paso a paso para completar documentos de pre registro
- Capacidad de obtener todos los elementos de registro de tal forma que cuando el paciente se presente en el sitio de vacunación, el personal solo necesita verificar la información y elegibilidad

Diagrama de Flujo de Trabajo del Sistema de Información



- Proceso de registro en el sitio sencillo y fácil que requiere menos de 5 clics para completarse, maximizando así la eficacia y rendimiento de las operaciones del sitio.
- Apoyo multilingual y la accesibilidad a modificaciones para programación y registro de pacientes.
- Capacidad de registrar manualmente a los pacientes a través del portal de programación citas de vacunación pacientes.
- Capacidad para que el personal calificado cambie rápida y fácilmente los datos demográficos y otra información errónea.
- Capacidad de recolectar contactos de emergencia, personalizar consentimientos electrónicos, custodia de pacientes y cualquier otro dato médico adicional autorizado.
- Capacidad de incluir miembros de la familia a un solo registro en orden de acomodar a infantes y otros dependientes.
 - *Nota: El informe en el sistema de vacunación aún refleja pacientes separados y administración de vacunación separados, incluso si se agrega un miembro de la familia.*

ADMINISTRACIÓN

- Interfaz de usuario intuitiva y limpia que permite el ingreso de datos por los clínicos durante la administración de la vacuna, y maximizando así el rendimiento del sitio y asegurando la recopilación completa de los datos
- Recopila todos los elementos de los datos requeridos por la CDC para la administración de vacunas y proporciona campos adicionales de información opcional que pueden hacerse obligatorios o configurados como opcionales u ocultos por completo.
- Capacidad de aumentar rápidamente clínicos y/o administradores de vacunación.
- Capacidad de indicar el rechazo del paciente o factores médicos que impiden la administración de la vacuna.
- Capacidad de documentar reacciones adversas a la vacuna durante el periodo de monitoreo/observación.

INVENTARIO DE VACUNAS

- Utilizando sistemas de inventario existentes o implementando sistemas simples y replicables para rastrear la adquisición, almacenamiento y distribución de las vacunas.
- Capacidad de reportar diariamente el uso, desperdicio y vacunas disponibles por cada sitio, las vacunas disponibles en almacenamiento y otra información relevante respecto al inventario

ALMACENAMIENTO DE DATOS, ANÁLISIS E INFORMES

- Los datos de vacunación se deben almacenar en un sitio seguro, con datos encriptados y repositorios con arquitectura compatible con HIPAA.
- Capacidad de enviar archivos diarios por lotes de información o mensajes HL7 en tiempo real que contienen datos de administración de vacunación a los sistemas de vacunación estatales y otros sistemas locales de salud.
- Capacidad de interactuar con el Sistema de Notificación de Eventos Adversos a Vacunas (VAERS* por sus siglas en inglés - Vaccine Adverse Event Reporting System) en orden de reportar los eventos adversos a vacunas.
- Capacidad de crear listas de pacientes para seguimiento, dirigiéndose a poblaciones específicas, y si es necesario, crear colas de trabajo de seguimiento para designados miembros del personal.
- Capacidad de crear un cuestionario de seguimiento, y establecer medidas de monitoreo y evaluación con fin de desarrollar análisis longitudinales de respuesta de vacunación.
- Todas las vacunaciones necesitan ser reportadas en forma oportuna al registro estatal de inmunizaciones (e.g., GRITS en Georgia, CAIR2 en California).

- La presentación de informes internos y los datos de seguimiento y evaluación es fundamental para realizar un seguimiento del desempeño e informar cambios programáticos

PANEL/TABLERO

- Panel operativo integrado que muestra datos de vacunación agregados, incluidas las citas programadas, dosis administradas por tipo e información demográfica del paciente en los niveles del programa del sitio.
- Paneles operativos personalizados son actualizados a lo largo del día con información detallada para hacer ajustes tales como tasas de no presentación/ausencia, métricas de rendimiento del sitio, datos de uso de vacunas y otras medidas relevantes.
- Paneles analíticos personalizados se actualizan una vez al día con el resumen de las estadísticas y métricas a niveles de programación para respaldar la evaluación del programa.



SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

SEGURIDAD CON COVID-19

Proteger al personal del sitio, los voluntarios y los pacientes de contraer y transmitir el COVID-19 es esencial para mantener las operaciones diarias y mantener la vacunación comunitaria en general. Todos los miembros del equipo deben cumplir con las medidas de mitigación basados en la evidencia de uso de máscaras faciales y uso otro equipo protector EPP, distanciamiento social de por lo menos 6 pies de distancia y procedimientos de higiene y saneamiento.

El personal y los voluntarios deben mantener las estaciones de trabajo limpias, mantener los efectos personales en áreas designadas y asegurarse de seguir los protocolos de descontaminación después de cada turno de trabajo. Todos deben lavarse las manos o utilizar desinfectante en las manos de acuerdo con OMS recomendaciones para saneamiento de manos antes y después de tocar algo fuera de las estaciones de trabajo limpias. Los médicos/clínicos deben cambiar sus guantes y lavarse las manos después de cada paciente. Todos los otros papeles no-clínicos deben cambiarse los guantes y lavarse las manos cada vez que haya un compromiso con las medidas de control de infección.

Es muy importante que cada miembro del equipo sea responsable de seguir las recomendaciones de prácticas de minimización y apoyen a sus colegas al responsabilizarse mutuamente por las medidas de control de infecciones, en particular; los médicos/clínicos y líderes deben asegurarse que se refuercen las medidas de seguridad.

PLAN DE SEGURIDAD EN EL SITIO

Se deben desarrollar planes de seguridad personalizados para cada sitio de vacunación. Estos planes cubren información general de los sitios, orientación del sitio, planes de comunicación, identificación de peligros y evaluación de riesgos, sesiones informativas diarias, y planes de emergencia. Dado el alto perfil de la naturaleza de la distribución de la vacuna de COVID-19 estos planes deben incorporar la guía en evolución de la Agencia de Seguridad de la Infraestructura y Ciberseguridad (CISA* por sus siglas en inglés- Cybersecurity and Infrastructure Security Agency) respecto a las medidas de seguridad física de la distribución de la vacuna COVID-19.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

Para garantizar la seguridad de los pacientes, visitantes y el personal, las operaciones del sitio de vacunación deben implementar una gama amplia de medidas de seguridad como, contratar personal de seguridad, exigir identificación para el personal utilizar el sistema de radio 911iNet y proporcionar iluminación adecuada al sitio.

PLAN PARA LAS INCLEMENCIAS DEL CLIMA

La implementación de sitios de vacunación a la intemperie deben estar listos para lidiar con la gama de inclemencias del clima. Políticas y protocolos detallados pueden reducir los riesgos relacionados con el clima en el entorno laboral. Los administradores del sitio deben recibir recomendaciones específicas relacionadas con el monitoreo del clima y los planes para detener o modificar las operaciones durante los rayos, viento, clima severo y calor o frío extremo.

COORDINACIÓN DE ASOCIADOS



Como se hizo notar anteriormente en la sección de “Participación Comunitaria”, la participación anticipada y sostenida con la comunidad es fundamental para el éxito de las operaciones del sitio de vacunación. Otra parte importante es el gobierno local. Las agencias gubernamentales no solo proporcionan el suministro de vacunas sino que también son socios estratégicos en la selección del sitio, el alcance comunitario, requerimientos de elegibilidad y del manejo de datos.

Para asegurar que los esfuerzos de vacunación basados en la comunidad satisfagan las necesidades de los lugares más vulnerables al COVID-19, es fundamental que las estructuras y procesos de coordinación entre los encargados de la tarea de establecer y administrar el sitio se establezcan temprano y que se cumpla cada fase de trabajo. Los socios de operaciones, médicos comunitarios cada uno con expectativas respectivas, normas profesionales y contribuciones al esfuerzo colaborativo, deben comunicarse clara y consistentemente entre sí para ser eficientes y efectivos.

El establecer y alinear las expectativas para cuando y donde (ubicaciones o vínculos de zoom), y con qué propósito los diferentes miembros del equipo deben reunirse para discutir las operaciones del sitio. Estableciendo reuniones permanentes y desarrollando flexibilidad para ajustar las horas de inicio y finalización, la duración, frecuencia y cadencia según las necesidades del personal y sitio. Adicionalmente, la paciencia y voluntad de adaptarse a diferentes horarios de varios socios garantizan que los pequeños e inevitables desafíos no se convertirán en desacuerdos o retrasos que pueden comprometer los objetivos de la asociación.

Involucrar a los miembros de la comunidad desde el principio y con frecuencia en el proceso, puede ayudar a identificar oportunidades y eficiencias relacionadas con las agendas de las reuniones (las discusiones tienen lugar en paralelo) y las ubicaciones (espacio disponible para conferencias cerca del sitio). Todas las partes interesadas involucradas en la planeación y operación exitosa de los sitios de vacunación son responsables por crear las oportunidades de conexión, colaboración y resolución de problemas.

Apéndice

Equipo y Suministros

Equipo y Suministros señalamiento	Ubicación del Sitio
Listas impresas o tabletas con listas de pre-registro de pacientes por día	Pre-registro
Sillas de ruedas	Pre chequeo
Conos y cintas de señalamiento para las líneas	En Pre-chequeo y entre cada estación según sea necesario
Hoja de información de vacunación/ Hojas de datos de autorización de uso de emergencia	Pre-registro ó Registro
Salidas de carga	Registro/ Check-in
Máscaras para pacientes que no tienen	Registro/ Check-in
Boletos de rifa y/o notas Post-it	Registro/ Check-in
Dispositivo de internet móvil	Registro/Check-in, Monitoreo
Aerosol desinfectante o toallitas desinfectantes para bolígrafos/portapapeles si se utilizan formularios en papel	Registro/Check-in, Monitoreo
Tabletas o computadoras	Registro/Check-in, Monitoreo
Viales de vacunación y suministros auxiliares	Preparación de Vacunas
Jeringas adicionales	Preparación de Vacunas
Neveras y hielo azul para transportar las jeringas preparadas a las estaciones de vacunación	Preparación de Vacunas
Almacenaje de refrigeración confiable para almacenamiento de vacunas	Preparación de Vacunas
Termometro para monitoreo de la temperatura ambiente y las neveras	Preparación de Vacunas
Cronómetros para monitorear tiempos de descongelamiento (y si es requerido de dilución) de los viales	Preparación de Vacunas
Remolque o furgoneta de almacenamiento y extracción de vacunas (si es un sitio a la intemperie)	Preparación de Vacunas
Pizarrones blancos y marcadores para llevar control del estado de descongelamiento de vacunas y el número de dosis extraídas por cada frasco	Preparación de Vacunas
Cubiertas médicas o de laboratorio para las mesas	Preparación de Vacunas, Vacunación
Almohadillas de preparación con alcohol	Vacunación
Vendajes	Vacunación

Estuche de emergencia para anafilaxia (Epinefrina, Benadryl, estuche intravenoso con 500cc de solución salina)	Vacunación
Caja de desechos afilados	Vacunación
Cubo de desechos médicos	Vacunación
Carritos de suministros	Vacunación
Tarjeta de Registro de Vacunación COVID-19 del CDC	Preparación de Vacuna, Vacunación o Monitoreo
Caja de boletos de rifa	Monitoreo
Alimentos, Canastas de comida y otros recursos para los pacientes	Monitoreo
Sillas para pacientes	Pre registro, Registro/Check-in, Vacunación, Monitoreo
Señalamiento	Pre registro, Registro/Check-in, Vacunación, Monitoreo, Salida
Sillas para el personal	Registro/Check-in (si no es de servicio en carro), Preparación de Vacunas, Vacunación (si no es de servicio en carro), Monitoreo, Área de descanso para el personal
Mesas	Registro/Check-in, Preparación de Vacuna, Vacunación, Monitoreo, Área de descanso del personal
Desinfectante de manos/estaciones de lavado de manos	Todas las estaciones
Bolígrafos	Todas las estaciones
EPP (máscaras, guantes, protectores faciales)	Todas las estaciones
Radios para comunicación	Todas las estaciones
Chalecos de seguridad para el personal	Todas las estaciones
Carpas para los pacientes y el personal (si están a la intemperie y se necesitan por las condiciones del clima)	Todas las estaciones
Baños portátiles	Según sea necesario