

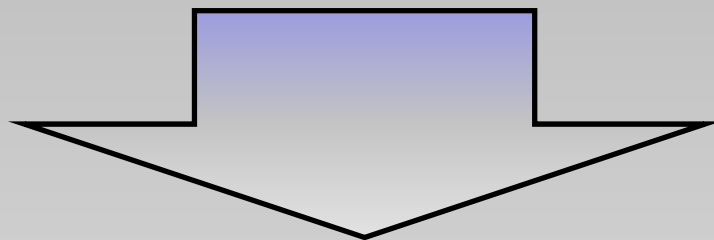
# Presentazione del toolkit di HProImmune per gli operatori sanitari e studio pilota in due ospedali

Valeria Alfonsi  
Reparto Epidemiologia delle Malattie Infettive  
CNESPS/ISS



# Ipotesi

la scarsa copertura vaccinale tra il personale sanitario è dovuta alla mancanza di interventi di promozione mirati agli effettivi determinanti di *non compliance*



intervenendo con tecniche specifiche su tali determinanti è possibile ottenere un aumento delle coperture vaccinali in questa categoria a rischio

# Il toolkit del progetto HProImmune



## Scopi:

- fornire risorse preziose e informazioni sull'importanza della vaccinazione contro VPD di particolare interesse per la salute degli operatori sanitari e dei pazienti
- per aumentare l'adesione alla vaccinazione nel personale sanitario
- fornire una guida per pianificare i programmi di vaccinazione in ambiente ospedaliero
- offrire indicazioni sui modi migliori per rivolgersi al personale sanitario e sull'offerta vaccinale
- condividere strategie e procedure da adottare per promuovere la vaccinazione fra gli operatori sanitari

# Principali messaggi chiave

---

SEI SICURO DI USARE MISURE DI PREVENZIONE  
ADEGUATE PER PROTEGGERTI

La vaccinazione è lo strumento di prevenzione più efficace

per proteggere te stesso, i tuoi cari, i pazienti, i colleghi

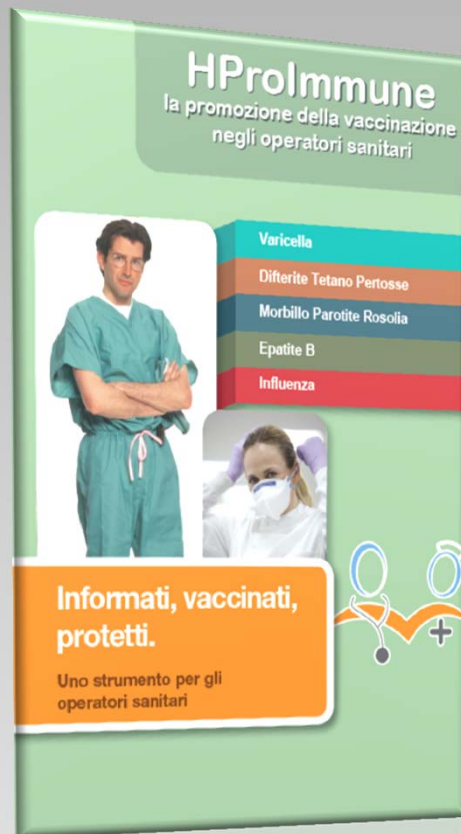
**INFORMATI VACCINATI PROTETTI**

# Il Toolkit del progetto HProImmune

- I 5 vaccini
  - opuscolo
  - tre poster
  - immagini per il web, per spillette o altri scopi
- Influenza
  - un poster
  - depliant informativo in formato cartaceo e sulla intranet dell'ospedale scaricabile come file pdf
  - un'animazione e altre immagini per il web, per spillette o altri scopi
- Materiale per la direzione sanitaria
  - guida per pianificare un intervento di vaccinazione in ambito ospedaliero
  - modulo di rifiuto
  - esempio di lettera d'invito
  - questionari

# VACCINATI

Sei sicuro di usare misure di prevenzione adeguate per proteggerti?



**Varicella**  
**MPR**  
**Influenza**  
**Epatite B**  
**Dtp**

Ricorda che  
Chi, come e quando vaccinarsi  
Efficacia del vaccino  
La malattia  
Sintomi  
Trattamento  
I rischi  
della malattia  
della vaccinazione

Miti da sfatare  
Altre informazioni

# CAMPAGNA VACCINALE ANTINFLUENZALE

## Influenza

Vaccinati per proteggere te stesso e i pazienti



Campagna per la promozione della vaccinazione antinfluenzale negli operatori sanitari

L'influenza stagionale è una malattia virale acuta del tratto respiratorio causata da virus influenzali A e B. I virus influenzali possono causare forme lievi o severe di malattia che occasionalmente possono anche portare a morte.

L'influenza è prevenibile. Solo vaccinandoti puoi contribuire a ridurre il numero di casi, di ospedalizzazioni e di morti premature.

La vaccinazione del personale sanitario permette di prevenire l'influenza e le sue complicanze e limitare la diffusione del virus

### Chi dovrebbe essere vaccinato?

Tutto il personale sanitario e di assistenza direttamente a contatto con i pazienti:

medici, infermieri, personale paramedico, studenti e tirocinanti, personale amministrativo a contatto con i pazienti, autisti di ambulanze, farmacisti.

### Perché è necessario vaccinarsi?

Chiunque può contrarre l'influenza. Una persona infetta può trasmettere il virus molto facilmente prima ancora che appaiano i sintomi, con un semplice colpo di tosse, uno starnuto o una stretta di mano. Vaccinandoti puoi proteggere i tuoi familiari, i tuoi colleghi e i pazienti, specialmente quelli a maggior rischio di sviluppare le complicanze associate con l'influenza.

### Quando vaccinarsi?

La vaccinazione dovrebbe essere effettuata ogni anno, prima dell'inizio della stagione influenzale. In Italia, a partire da metà ottobre.

La vaccinazione è lo strumento di prevenzione più efficace

È comunque possibile vaccinarsi anche più tardi, quando la stagione influenzale è già iniziata. La protezione ottimale si raggiunge 10-14 giorni dopo la vaccinazione.

Per gli adulti è sufficiente una sola dose di vaccino.

### Perché è necessario vaccinarsi ogni anno?

I virus influenzali si modificano a ogni stagione e per questo motivo ogni anno viene formulato un nuovo vaccino contro l'influenza.

I virus contenuti nel vaccino vengono selezionati sulla base di quelli che hanno circolato nella stagione precedente.

L'efficacia del vaccino può variare di anno in anno, a seconda del virus circolanti e a seconda dell'età del soggetto.

### I vaccini contro l'influenza sono sicuri?

I vaccini antinfluenzali sono considerati sicuri poiché vengono sottoposti a controlli di qualità definiti a livello internazionale. A volte, tuttavia, possono manifestarsi reazioni avverse, per lo più lievi.



### Gruppi a rischio

Tutti corriamo il rischio di contrarre il virus dell'influenza ma alcune categorie sono più vulnerabili di altre. I gruppi a rischio comprendono **le persone anziane e quelle con patologie croniche come:**

- asma grave e altre patologie respiratorie
- diabete e altre malattie endocrine
- malattie cardiovascolari
- malattie renali croniche
- malattie epatiche croniche
- tumori
- malattie metaboliche
- malattie muscolari e neurologiche che colpiscono la funzione respiratoria
- malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie
- pazienti con immunocompromissione congenita o acquisita

### Rischi associati...

#### ...all'infezione

#### Sintomi più comuni

- febbre, mal di gola, naso chiuso, tosse secca, stanchezza, mal di testa e dolori muscolari
- nei bambini vomito, diarrea, irritabilità, pianto e inappetenza

#### Complicanze più comuni

- polmonite
- infezione dell'orecchio
- miocardite
- pericardite
- peggioramento di malattie croniche persistenti

#### Complicazioni rare

- setticemia
- encefalopatia
- sindrome di Guillain-Barré
- morte



#### ...alla vaccinazione

#### Eventi avversi comuni (<1/100)

- dolore/indolenzimento, arrossamento e/o gonfiore intorno al sito di iniezione
- febbre di breve durata (1-2 giorni), che può essere elevata (>39 °C) nei bambini
- stanchezza (1-2 giorni)
- dolori muscolari (1-2 giorni)
- le reazioni avverse sono più comuni nei bambini, precedentemente non esposti al vaccino o all'infezione naturale, rispetto agli adulti

#### Eventi avversi rari (<1/1000)

- orticaria, angioedema
- asma allergica

#### Eventi avversi molto rari (<1/10.000)

- shock anafilattico
- parestesie
- sindrome di Guillain-Barré (<1/1.000.000)

Proteggiti con il vaccino antinfluenzale per un inverno senza influenza insieme ai tuoi cari, ai colleghi e ai pazienti





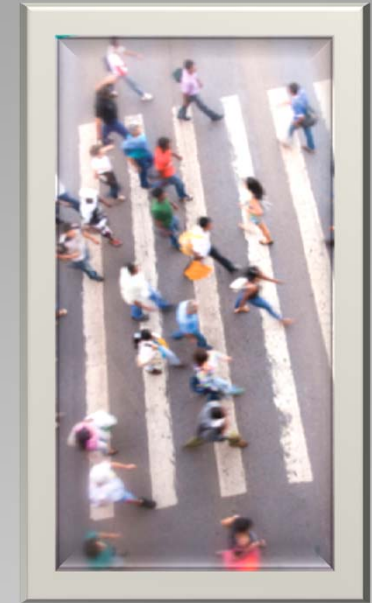
# Progettare un intervento

- la letteratura disponibile sugli ostacoli e sui fattori favorenti la vaccinazione degli operatori sanitari
- la normativa vigente a livello nazionale e europeo, relativa alla vaccinazione degli operatori sanitari
- le coperture vaccinali degli operatori sanitari nel loro Paese/ospedale



# Materiale per la direzione sanitaria

- Bibliografia utile
- PNPV 2012-2014
- Guida per la pianificazione di un intervento di vaccinazione in ambito ospedaliero
- Modulo di rifiuto
- Esempio di lettera d'invito
- Questionari



# Documenti utili e referenze bibliografiche

- Raccomandazioni nazionali e internazionali e regolamenti legislativi
- Copertura vaccinale negli operatori sanitari
- Determinanti di vaccinazione
- Outbreak nosocomiali
- Strategie vaccinali/obbligatorietà
- Altre referenze

# STUDIO PILOTA

## Metodi

- *Disegno dello studio*
  - Indagine pre e post
- *Popolazione in studio*
  - personale sanitario e di assistenza a diretto contatto con i pazienti (medici, infermieri, personale paramedico, studenti e tirocinanti)
  - Ospedale Rizzoli di Bologna -ospedale di II livello, n. posti letto: 300
  - Ospedale di Grosseto -ospedale di II livello, n. posti letto: 350
- *Raccolta dati*
  - maggio 2014
  - questionario standard pre e post
  - indagine pilota su campione di convenienza di 20 operatori sanitari
- *Analisi*
  - analisi descrittiva, test di simmetry

# Variabili in studio

- Variabili demografiche (età, sesso, anni di servizio, categoria professionale, area di lavoro)
- Atteggiamento nei confronti delle vaccinazioni e motivi di mancata vaccinazione
- Consapevolezza degli aspetti propri delle malattie e della vaccinazione
- Grado di accordo/disaccordo (scala Likert) con una serie di affermazioni inerenti le vaccinazioni
- Accesso, comprensibilità e efficacia dei strumenti e dei messaggi utilizzati

PRE

**PROGETTO HP80Immune**  
Questionario rivolto agli operatori sanitari

**1. Espone il tuo parere sulle seguenti affermazioni**

	Intero accordo	Parzialmente d'accordo	Non sono sicuro	Disaccordo	Parzialmente disaccordo
Credo che i vaccini siano importanti per ridurre e prevenire malattie gravi					
Credo che i vaccini siano utili in certe situazioni, per esempio, nei paesi in via di sviluppo					
Non mi spaventa essere vaccinato					
Credo più nel "meno è meglio" quando si tratta di vaccini che nel "più è meglio"					
Non credo nelle vaccinazioni perché faccio il mio dovere					
Non mi spaventa essere vaccinato					
Credo che i vaccini siano utili in certe situazioni					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					

**2. Credo che le vaccinazioni degli operatori sanitari siano:**

	Intero accordo	Parzialmente d'accordo	Non sono sicuro	Disaccordo	Parzialmente disaccordo
in regola indipendentemente dal lavoro e dal servizio					
in dovere degli operatori sanitari poiché essi dovrebbero rappresentare un modello per i pazienti					

**3. Nella tua pratica clinica, raccomanderei le vaccinazioni ai tuoi pazienti?**

No     A volte     Non importa nella mia competenza     Sì     Non so

3.1. Se sì o a volte, quali vaccinazioni raccomanderei più spesso?

POST

**PROGETTO HP80Immune**  
Questionario rivolto agli operatori sanitari

**1. Espone il tuo parere sulle seguenti affermazioni**

	Intero accordo	Parzialmente d'accordo	Non sono sicuro	Disaccordo	Parzialmente disaccordo
Credo che i vaccini siano importanti per ridurre e prevenire malattie gravi					
Credo che i vaccini siano utili in certe situazioni, per esempio, nei paesi in via di sviluppo					
Non mi spaventa essere vaccinato					
Credo più nel "meno è meglio" quando si tratta di vaccini che nel "più è meglio"					
Non credo nelle vaccinazioni perché faccio il mio dovere					
Non mi spaventa essere vaccinato					
Credo che i vaccini siano utili in certe situazioni					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					

**2. Credo che le vaccinazioni degli operatori sanitari siano:**

	Intero accordo	Parzialmente d'accordo	Non sono sicuro	Disaccordo	Parzialmente disaccordo
in regola indipendentemente dal lavoro e dal servizio					
in dovere degli operatori sanitari poiché essi dovrebbero rappresentare un modello per i pazienti					

**3. Nella tua pratica clinica, raccomanderei le vaccinazioni ai tuoi pazienti?**

No     A volte     Non importa nella mia competenza     Sì     Non so

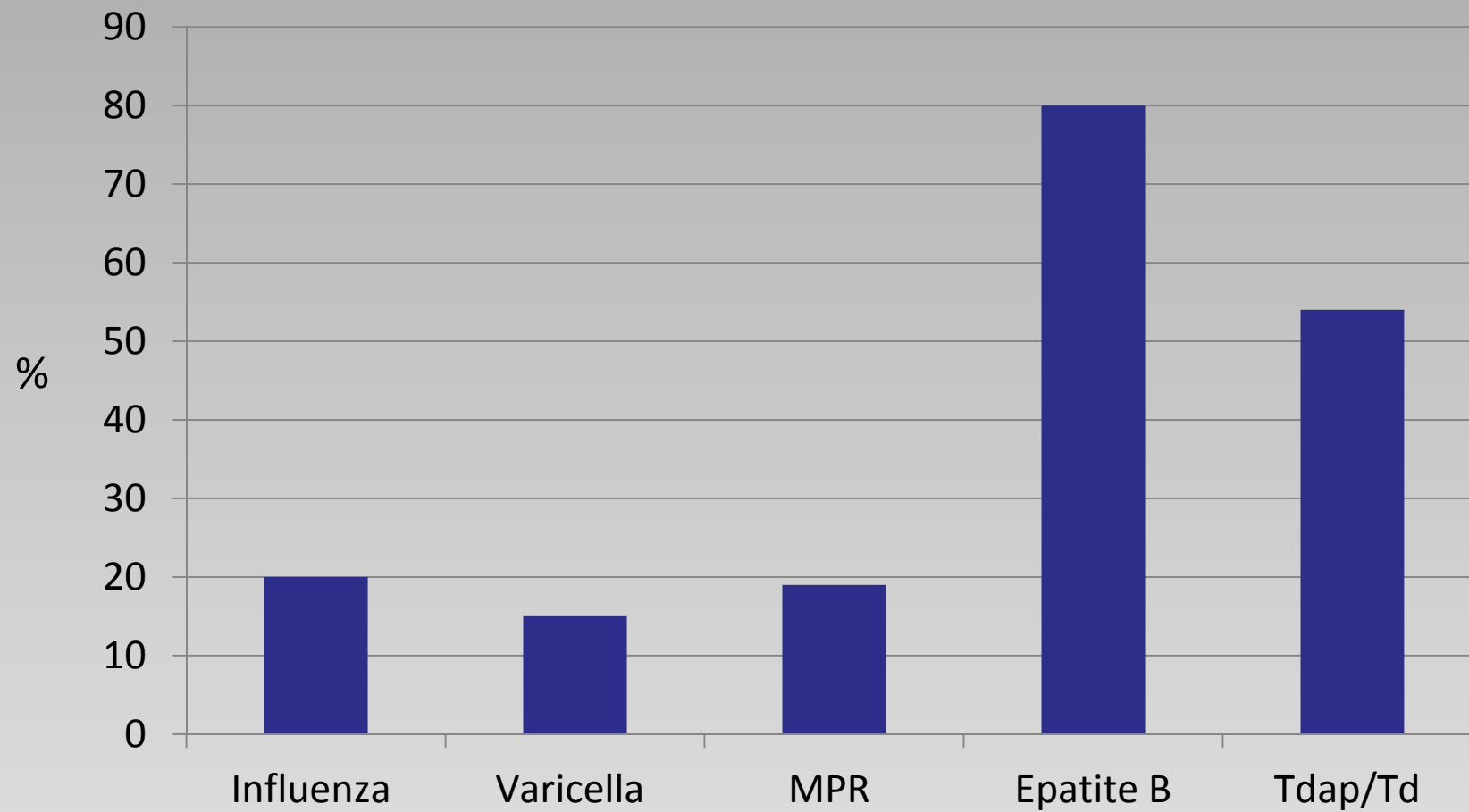
3.1. Se sì o a volte, quali vaccinazioni raccomanderei più spesso?

## Caratteristiche della popolazione in studio (N=107)

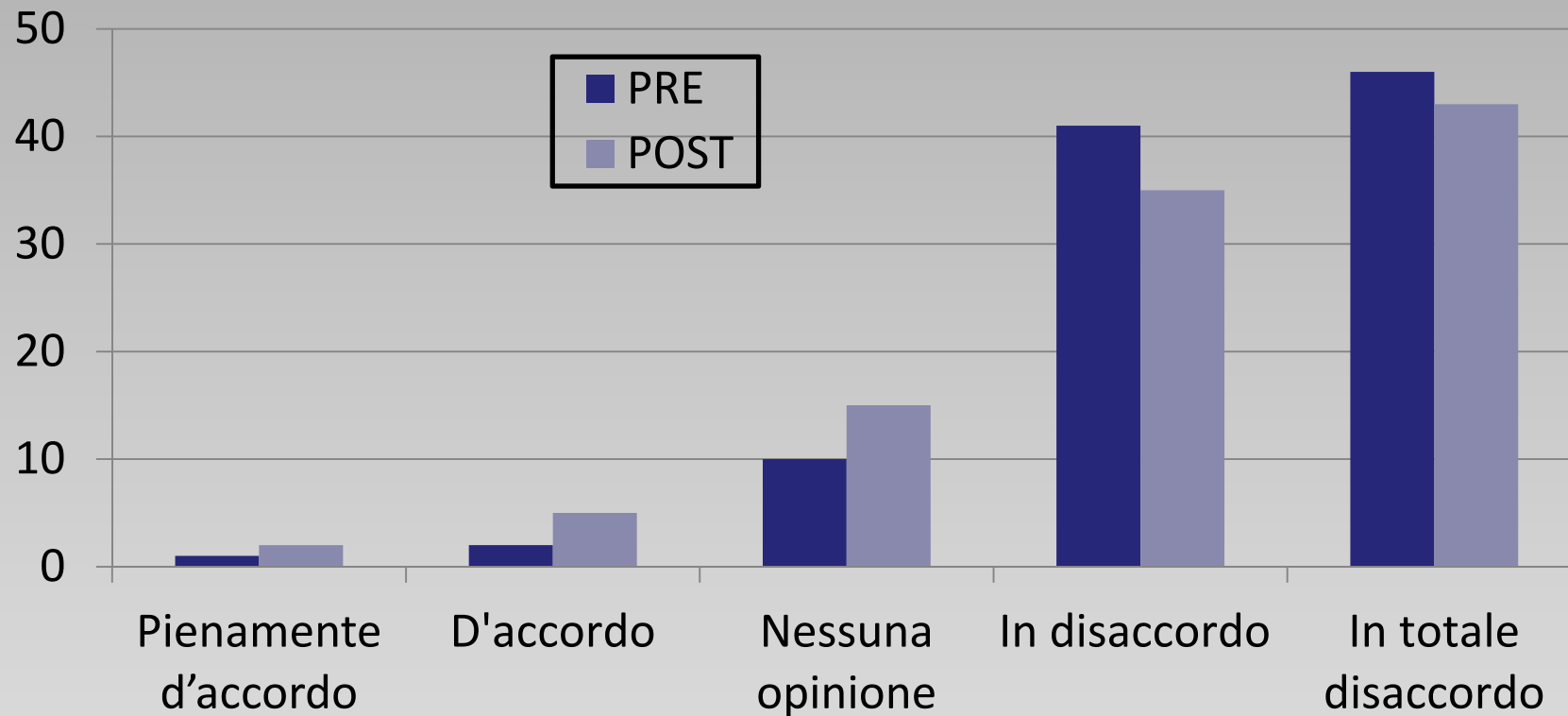
		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Professione</b>	Medico	6	6
	Infermiere	86	81
	Altro operatore sanitario	14	13
<b>Classe d'età (anni)</b>	20-29	6	5
	30-39	27	25
	40-49	39	36
	50-59	35	33
	>60	1	1
<b>Sesso</b>	Maschio	24	22
	Femmina	83	78
<b>Area di lavoro</b>	medica	50	48
	chirurgica	41	40
	terapia intensiva	5	5
	altro	7	7

**Anni di servizio** range 1-37; mediana 10

# Personale sanitario vaccinato



# Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva



# Tra il dire e il fare...

---

	<b>Hai preso in considerazione la possibilità di vaccinarti?</b>	<b>Di fatto, ti sei vaccinato?</b>
Influenza	4	-
Varicella	5	3
MPR	5	4
Epatite B	22	-
Td/Tdap	14	7



# Il materiale informativo distribuito fornisce sufficienti informazioni su:

L'importanza di vaccinare gli operatori sanitari contro le malattie prevenibili da vaccino 68 %

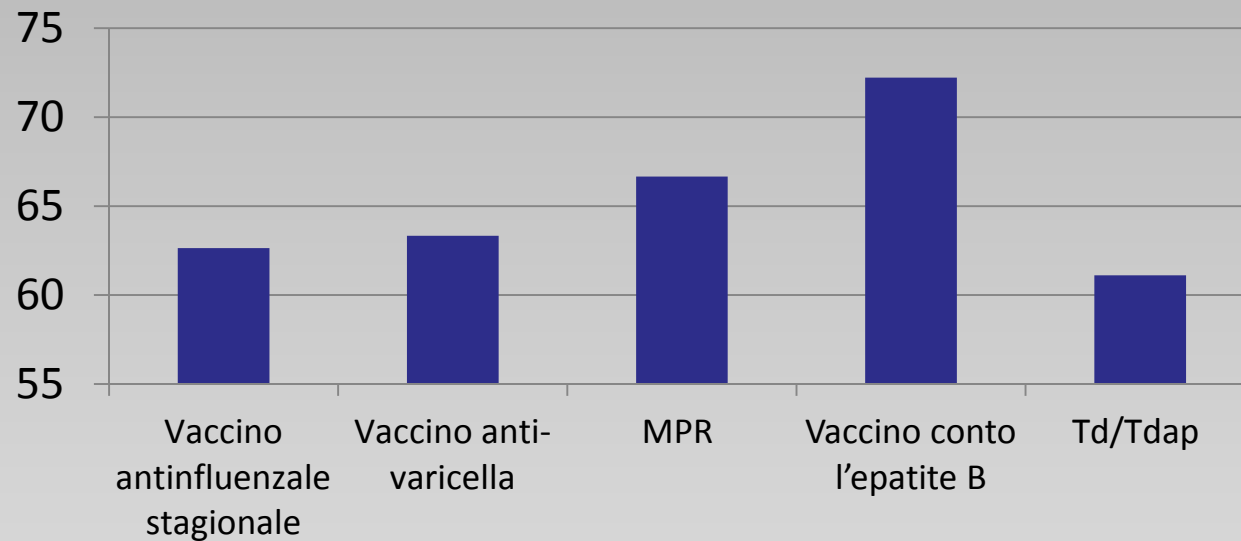
Il razionale alla base della vaccinazione degli operatori sanitari contro specifiche malattie prevenibili da vaccino 69 %

I vaccini raccomandati (effetti collaterali, schedule vaccinali, ecc.) 62 %

Le malattie prevenibili da vaccino di interesse per gli operatori sanitari 63 %

# GRAFICA

del materiale informativo disegnato per il progetto HProImmune → buona/eccellente



# CONCLUSIONI - 1

- CV stimata nei due ospedali pilota bassa, notevolmente al di sotto dei valori raccomandati, eccetto per epatite B
- In linea con la letteratura
- l'adesione è strettamente legata alla conoscenza
- differenti fattori intervengono nel processo decisionale

## CONCLUSIONI - 2

- campagne vaccinali in cui ci si avvale di soli metodi formativi ottengono come risultato incrementi minimi nelle CV
- combinazione di interventi di tipo educativo e promozionale e un approccio su più fronti sono i modi più efficaci

## PRINCIPALI INTERVENTI

### PER MIGLIORARE LA COPERTURA VACCINALE ANTINFLUENZALE FRA GLI OPERATORI SANITARI IN AMBIENTE OSPEDALIERO

- diffusione di informazioni pertinenti
- disponibilità e gratuità
- personale dedicato all'organizzazione del servizio vaccinale
- promozione della vaccinazione tra pari
- incentivi economici
- certificati attestanti un eventuale rifiuto
- obbligatorietà per questa categoria professionale

# *Ringraziamenti*

*Elisabetta Franco , Laura Molinari per le attività al PTV*

*Marta Ciofi degli Atti e Vanessa Cozza per l'OPBG*

*Giuseppe La Torre per il Policlinico Umberto I di Roma*

*Annalisa Grandinetti per l'Ospedale di Latina*

*Lara Ricotta per l'Ospedale Rizzoli di Bologna*

*Francesca Nisticò per l'Ospedale di Grosseto*

*Barbara De Mei e Chiara Cattaneo per lo studio qualitativo*

*Antonino Bella per l'analisi dei dati*

*Pietro Maiozzi e Lorenzo Fantozzi per la parte grafica*

*tutti i partecipanti alle indagini*