

20 giugno 2014

**La promozione della vaccinazione
negli operatori sanitari**

Chiara Cattaneo

*Centro nazionale di epidemiologia
sorveglianza e promozione della salute - ISS*

**Operatori Sanitari e vaccinazioni:
fattori facilitanti e ostacoli**
I risultati di uno studio qualitativo

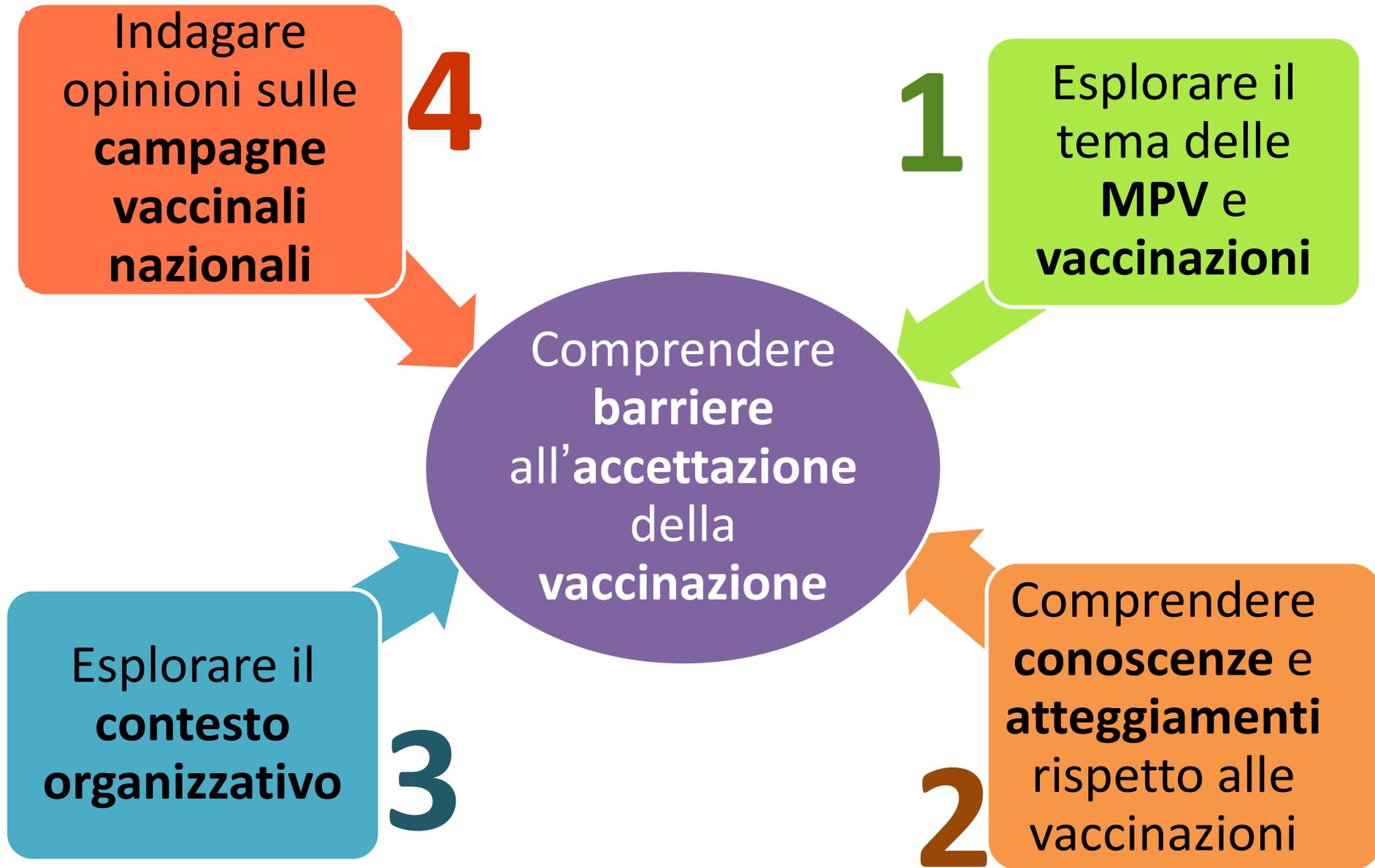


Obiettivi dello studio qualitativo

Obiettivo generale

Esplorare i temi legati
alla **vaccinazione** tra gli
operatori per meglio
comprendere gli
ostacoli all'accettazione
della **vaccinazione**

Obiettivi dello studio qualitativo





Metodo

Metodo

Modalità di ricerca qualitativa con utilizzo di

Focus Group (FG):

- discussione guidata di gruppo
- conoscenze esperienze partecipanti vengono condivise e confrontate
- Durata tra 1 e 2 ore
- Con circa 5 - 12 partecipanti

Metodo

Coinvolgimento di diverse figure professionali, utili per apportare conoscenza nell'ambito indagato:

- Primo livello: Operatori sanitari in prima linea, a contatto diretto con i pazienti
- Secondo livello: Personale di Direzione Sanitaria e personale incaricato della gestione e del controllo delle infezioni ospedaliere (CIO – Comitato Infezioni Ospedaliere)
- Terzo livello: Operatori di Sanità Pubblica e *policy makers*

Metodo

- Piano di rilevazione di convenienza
- Consenso informato
- Registrazione audio
- Trascrizione integrale
- Codifica e analisi con “NVivo 9.0”
- Approccio deduttivo e induttivo
- Identificazione separata delle categorie induttive e successiva condivisione



Griglia per la conduzione dei FG

La discussione nei FG è stata articolata in tre fasi:

Introduzione:

- **Malattie prevenibili da vaccino**

(Epatite B, Influenza, Tubercolosi, Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella, Tetano, Difterite, Pertosse)

- **Vaccini**

(vaccino epatite B, antinfluenzale, MPR, antivaricella, etc.)

Griglia per la conduzione dei FG

Discussione sul tema delle vaccinazioni, declinato in base agli operatori coinvolti:

- **Conoscenze e atteggiamenti** riguardo la vaccinazione
- Informazioni relative alle **vaccinazioni** nell'ambito del loro **ambiente di lavoro**
- Informazioni sulla conoscenza di **campagne nazionali** in materia di vaccinazioni degli operatori sanitari

Griglia per la conduzione dei FG

Chiusura e riscontro finale

- **Riassunto dei principali temi emersi** durante la discussione, in particolare rispetto a opinioni, bisogni, benefici, barriere/ostacoli e attitudini relativi alle vaccinazioni



Risultati



Risultati

Sono stati realizzati **6 FG** e **1 intervista in profondità**:

- 3 FG con Operatori sanitari in prima linea, a contatto diretto con i pazienti
- 2 FG con Personale di Direzione Sanitaria e personale incaricato della gestione e del controllo delle infezioni ospedaliere (CIO – Comitato Infezioni Ospedaliere)
- 1 FG e 1 intervista con Operatori di Sanità Pubblica e *policy makers*

Risultati

Condotti in tre ospedali universitari di
Roma

- Policlinico “Tor Vergata”
- Policlinico Umberto I
- Ospedale Pediatrico Bambin Gesù

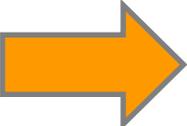
E presso il Cnesps - ISS

Caratteristiche dei partecipanti

Hanno partecipato ai FG **56 operatori sanitari:**

- 28 medici e infermieri che operano in prima linea
- 21 operatori che lavorano in direzione sanitaria
- 7 esperti in Sanità Pubblica o Epidemiologia

Presentazione dei dati

- *Conoscenze e opinioni*
- *Barriere ed ostacoli*
- *Fattori facilitanti*
- *Bisogni*  *Proposte e suggerimenti*



Conoscenze e opinioni



Conoscenze e opinioni

Nessuno dei partecipanti si è dimostrato francamente contrario alla vaccinazione

Nel raccontare la propria esperienza gli OS, fanno spesso riferimento alle **vaccinazioni pediatriche**, alle vaccinazioni che riguardano i **pazienti**, la **popolazione in generale** ed alcune categorie, come le donne in gravidanza

Solo successivamente vengono menzionate le **vaccinazioni** come modalità di **prevenzione per gli OS** e l'**ambiente lavorativo** come una **fonte di rischio**

- **Epatite b, influenza, tubercolosi e varicella** sono le MPV più menzionate dagli operatori come pericolose per la propria salute

Conoscenze e opinioni

- Il punto di vista sul tema della vaccinazione è sfaccettato e multidimensionale:
 - Viene considerata una questione quasi ideologica e non solo basata sulle evidenze scientifiche, di cui spesso non si ha una conoscenza completa
- Le opinioni personali e i dubbi degli OS presentano delle analogie con la popolazione generale
- Conoscenze riconducibili al tipo di lavoro o istruzione ricevuta



Barriere ed ostacoli



Barriere ed ostacoli

- Scarsa informazione e consapevolezza
- Difficoltà del messaggio sulle vaccinazioni
- Bassa percezione del rischio
- Possibili reazioni avverse
- Dubbi sull'efficacia vaccinale
- Mancanza di fiducia nelle istituzioni
- Diffidenza nell'industria del farmaco
- Mass media, web e movimenti anti-vaccinali

Barriere ed ostacoli

Scarsa informazione e consapevolezza

*“poca conoscenza della tematica questo senza dubbio è reale [...] forse si parte dal presupposto che l’operatore sa, non è sempre così, perché magari l’operatore fa il cardiologo e non sa e non deve necessariamente conoscere. Quindi forse **fornire un approccio alla vaccinazione come a un qualsiasi utente non sarebbe male**”*

Barriere ed ostacoli

Scarsa informazione e consapevolezza

*“il problema è capire se gli operatori sanno cosa vuol dire una vaccinazione nel senso che io credo ci sia [...] **una mancanza di informazione** su cosa è la malattia per la quale vieni vaccinato, il problema nasce anche da questo”*

Barriere ed ostacoli

Difficoltà del messaggio sulle vaccinazioni

*“il medico la operatore sanitario [...] **non capisce cosa sta facendo perché il messaggio comunicativo sulla vaccinazione è complicato**, allora di a uno che ti devi vaccinare contro la influenza però poi [...] tu magari sei stato comunque male a letto con la febbre **e dici non ha funzionato il vaccino** vagli a **spiegare che girano tutti i ceppi** di a uno che si deve vaccinare contro il meningococco C ma si può prendere il B digli che si deve vaccinare contro lo **pneumococco ma ci sono ‘solo’ 13 ceppi** ”*

Barriere ed ostacoli

Bassa percezione del rischio:

- **infettivo**

*“è lo stesso discorso anche per l’influenza, è un dato di fatto che nel caso dell’influenza, ma anche in altri casi, il **danno [...] non è percepito come elevatissimo**”*

*“magari si dice **cosa vuoi che sia un po’ di influenza, la sottovaluti**”*

Barriere ed ostacoli

Bassa percezione del rischio:

- **di contrarre la malattia**

“essere medici... penso tanto a me non capita, non chiedo consigli”

*“vabbè da sola penso che mi saranno **venuti gli anticorpi grossi** così visto che tutto sommato...”*

Barriere ed ostacoli

Timore possibili reazioni avverse

*“ma devo rischiare uno shock anafilattico
ma non se ne parla manco per niente...”*

*“è che questo utilizzo, per esempio, ci
chiarirai un po’ tu sulla necessità o meno
dell’**utilizzo degli adiuvanti** nel [vaccino]
perché è quello che **spaventa...**”*

Barriere ed ostacoli

Dubbi sull'efficacia vaccinale

*“una esperienza negativa o il fatto che a chi si è vaccinato poi comunque **l'influenza è venuta lo stesso** come a me l'anno scorso e ho detto quest'anno assolutamente...”*

Barriere ed ostacoli

Dubbi sull'efficacia vaccinale

*“il grande imbarazzo sta nel fatto che tutto sommato **non abbiamo informazioni precise** su quale grado si **protezione** né quali sono gli **effetti avversi...**”*

Barriere ed ostacoli

Mancanza di **fiducia** istituzioni

*“viviamo in un momento di **grande sfiducia rispetto alle istituzioni** e secondo me questa è alla base della scarsa adesione, è il motivo principale...”*

*“il Ministero, l’OMS ma chi ha seguito un pochettino negli anni nei confronti dell’OMS è stato detto di tutto di più, è un **recupero di credibilità enorme** che aspetta lì di essere raggiunto”*

Barriere ed ostacoli

Diffidenza nell'industria del farmaco

*“forse è vero che chi sta nell'ambito sanitario vede più da vicino le **pressioni** di portatori di interessi particolari che possono essere le **case farmaceutiche**”*

*“perché tendiamo al **complotto** delle **case farmaceutiche... certo**”*

Barriere ed ostacoli

Mass media, web e movimenti anti-vaccinali

*“abbiamo partecipato ad una **riunione** con tutti i coordinatori infermieristici e tecnici del ospedale in cui la responsabile del servizio infermieristico ha sensibilizzato tutti alla campagna per la **vaccinazione anti-influenzale** io non vi dico il **boato era che si è creato lì dentro** ma siete impazziti assolutamente poi **dopo tutto quello che i mass media hanno detto** in questo ambito”*

Barriere ed ostacoli

Mass media, web e movimenti anti-vaccinali

“...ci sono altre informazioni quale è più corretta? Ti dico ho dubbi e mi spaventa tanto il vaccino veramente”

*“Quanto c’entra anche in questa cosa una credibilità intrinseca delle istituzioni [...] **io non mi fido dell’istituzione** perché spesso non dà proprio questo esempio di virtuosità no e quindi sono portata a **fidarmi di più del sito** eh che sono dei volontari che **non prendono soldi da nessuno** chissà?”*



Fattori facilitanti



Fattori facilitanti

- Gravità percepita della malattia
- Fiducia nei colleghi
- Protezione personale
- Protezione familiari
- Protezione pazienti
- Esperienza personale di una MPV

Fattori facilitanti

Gravità percepita della malattia

*“dipende dalla gravità della malattia
ovviamente **più la malattia è letale** più in
vaccinazione ha un senso protettivo”*

*“se nessuno ti informa che se la dovessi
prendere **avrà degli effetti delle**
conseguenze terribili tu non vai a pensare di
vaccinarti”*

Attenzione

Fattori facilitanti

Fiducia nei colleghi

*“a meno che non vado da L. e gli dico secondo te il vaccino me lo dovete fare? Allora se poi mi fido di lui come medico seguo il suo di consiglio e mi faccio il vaccino però **comunque andrei prima da un collega di cui mi fido**”*

*“...vai dall'infettivologo di cui **ti fidi e chiedi informazioni a lui**”*

Fattori facilitanti

Protezione personale

“noi sappiamo che il nostro ambiente è un ambiente ad alto rischio per cui una vaccinazione, se io avessi l’opportunità di lavorare in un altro ambiente probabilmente la penserei in maniera diversa per la prevenzione nei miei riguardi”

Fattori facilitanti

Protezione dei familiari

*“per noi che lavoriamo in ospedale penso che **nel desiderio di tutti, proteggere proprio i familiari** da quelli che sono i germi ospedalieri [...] che sono ancora più aggressivi di quelli all'esterno”*

*“io lavoro in un PS e non sempre riesco a lavorare coi guanti e non sempre indosso la mascherina però nei confronti **dei miei figli io preferisco vaccinare me”***

Fattori facilitanti

Protezione dei pazienti

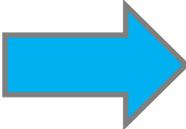
*“penso che ci si debba vaccinare **ma non tanto per noi soprattutto per i pazienti** pensando a quelli cronici ma anche a quelli ricoverati [...] insomma uno non se lo perdonerebbe”*

*“noi siamo sul campo di battaglia a contatto coi pazienti **a volte lavoriamo in situazioni critiche con immunodepressi e [...]** quindi forse un pensiero in più dovremmo farlo”*

Fattori facilitanti

Esperienza personale di una MPV

“Prima avrei detto di no, ma poi essendo stata vittima di uno degli ultimi virus che effettivamente mi ha colpito in maniera un po’ più massiccia, questo del virus h1n1, ho avuto una situazione non grave però ecco ai limiti del ricovero ”

Bisogni  ***Proposte e
suggerimenti***

Proposte e suggerimenti: OS

- Formazione
- Comunicazione integrata
 - specifica per i diversi target
 - che utilizzi più canali
 - secondo diverse modalità
- Modifica del curriculum accademico
- Vaccinazione mirata a seconda delle diverse figure professionali
- Protocolli interni
- Coinvolgimento del medico competente
- Spazi e personale dedicato durante il periodo vaccinale

Proposte e suggerimenti: DS e CIO

- Strategie vaccinali e protocolli per promuovere la vaccinazione
- Formazione e comunicazione (*anche modifica curriculum*)
- Coinvolgimento del medico competente
- Anagrafe vaccinale del personale
- Vaccinazione come pre-requisito per accedere ai servizi
- Obbligatorietà
- Investimento di risorse (*di personale ed economiche*)

Proposte e suggerimenti: SP

- Necessità di dati attendibili ed evidenze scientifiche
- Diffusione e semplificazione linee guida
- Migliorare le modalità di comunicazione e l'advocacy
- Promozione di attività di comunicazione per gli OS
- Investimento economico

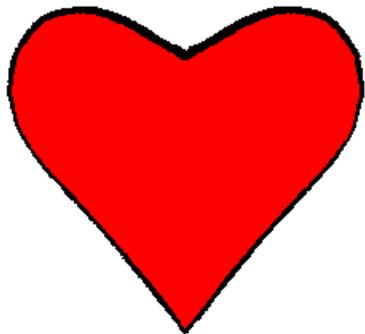


Conclusioni



Dimensioni per la scelta... vaccinale





- Protezione personale
- Protezione dei familiari
- Protezione del paziente

- Conoscenze
- Consapevolezza
- Esperienza lavorativa
- Esperienza personale
- Istruzione specifica

Contesto culturale
Mass media – Opinione pubblica

➤ Fiducia VS Sfiducia

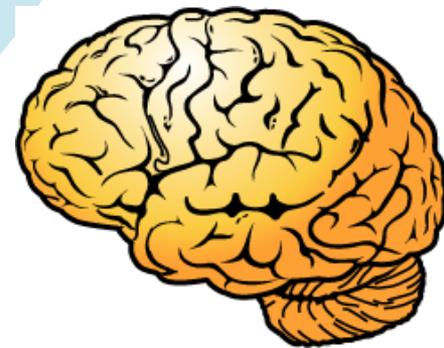
Istituzioni

Organizzazione

Persona

- Mass media
- web e movimenti anti-vaccinali

- Percezione del rischio
- Paura degli eventi avversi
- Sicurezza percepita del vaccino
- Efficacia percepita del vaccino
- Percezione della gravità della malattia
- Accesso al vaccino (*logistico e di costo*)



Lo studio ha fondamento?

- Lo studio qualitativo è stato realizzato su un gruppo ristretto di persone e solo in una città
- Osserviamo che i risultati sono in linea con studi simili e con la letteratura a riguardo

Il FG come metodo

- La metodologia utilizzata ha rappresentato non solo **una opportunità di incontro e discussione** sul tema per infermieri, medici ed esperti
- ma ha consentito che l'incontro **diventasse** un effettivo **evento promozionale** in cui gli operatori più esperti e preparati hanno sostenuto l'importanza della vaccinazione per la salute dei lavoratori e dei pazienti

Non è solo l'operatore che deve cambiare..

- La combinazione di **interventi formativi e comunicativi** secondo un **approccio integrato** sembra essere il modo più efficace per aumentare l'adesione alla vaccinazione negli operatori sanitari e per garantire il successo di future campagne di vaccinazione
- Ma è necessaria una strategia globale, con un coinvolgimento di tutti i livelli:
 - Nazionale - Istituzionale
 - Regionale
 - Locale - Organizzativo

***Grazie a tutti i partecipanti ai FG
e grazie per l'attenzione!***

chiara.cattaneo@iss.it
