

Il progetto HProImmune: Promotion of Immunization for Health Professionals in Europe

HProImmune Info Day

20 giugno, 2014

Maria Cristina Rota
Istituto Superiore di Sanità

Razionale del progetto

L'esposizione occupazionale al rischio biologico è un problema di grande rilevanza per tutte le organizzazioni sanitarie.

L'OMS stima che nel mondo ci siano oltre **59 milioni di operatori sanitari** impiegati presso strutture sanitarie e esposti ogni giorno a una varietà di rischi tra cui quelli biologici (epatite, tubercolosi, HIV/AIDS, SARS, ecc.)

Gli operatori sanitari necessitano di protezione verso questi rischi, anche se spesso, si considerano immuni alle malattie.

Una struttura sanitaria è al contempo un luogo di lavoro e un luogo dove ricevere e erogare cure.

La protezione degli operatori sanitari assicura anche la protezione dei pazienti e garantisce l'accesso a un servizio sanitario di qualità.

Razionale del progetto

Morbillo

- La trasmissione di morbillo in ambito sanitario è ampiamente documentata
- Il rischio di infezione nel personale sanitario è circa 13 volte > a quello della popolazione generale.
- Recenti focolai con estensiva trasmissione nosocomiale che hanno coinvolto sia pazienti che operatori sanitari in Puglia e in Sardegna, originati da passeggeri di una nave da crociera. Focolai anche in Emilia Romagna.

Rosolia

- Epidemie ospedaliere di rosolia che hanno interessato sia operatori che degenti.
- Il potenziale di trasmissione all'interno di contesti sanitari persiste poiché il 10-15% dei giovani adulti è ancora suscettibile.

Epatite B

- Il 5-10% degli operatori sanitari infettati rimangono portatori cronici e quindi a rischio di complicanze.

Negli USA: 125-190 morti/anno; 1-6% rischio di sieroconversione in seguito a puntura accidentale

- Nel 2000 negli operatori sanitari di tutto il mondo, in seguito a esposizione occupazionale si sono verificate 16.000 infezioni da HCV, 66.000 infezioni da HBV e 1.000 infezioni da HIV (Prüss-Üstün et al - *American Journal of Industrial Medicine* , 2005)



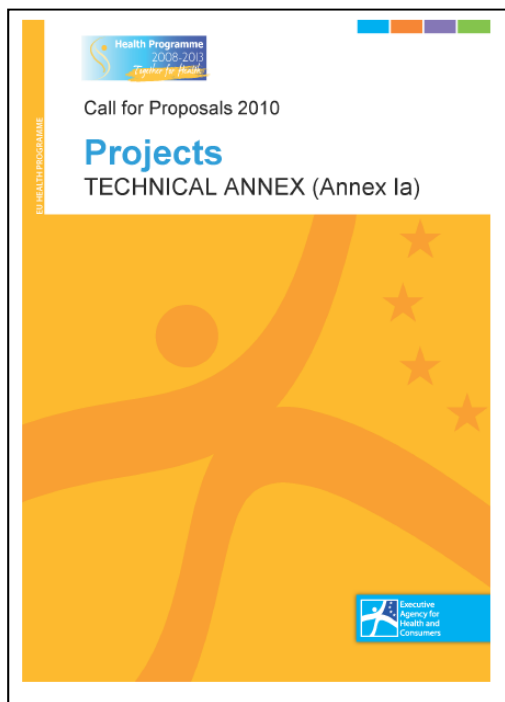
Tre semplici strategie

- Lavaggio delle mani
- Isolamento dei pazienti infettivi
- Vaccinazione

Tuttavia la compliance è un problema
con tutte e tre

HProImmune

Promozione delle vaccinazioni fra gli operatori sanitari



Funders: EU-DG-Sanco (Executive Agency for Health and Consumers)

Finanziamento: 1.034.814,50 euro

Durata: 36 mesi (2011-2014)

Paesi partecipanti:

Grecia (Prolepsis, HNA) coordinatore
Italia (ISS),

Romania (Romtens Foundation & BBU),

Germania (HNA & TUD),

Polonia (NIOM),

Lituania (MTVC),

Cipro (CUT/CII)

Istituzioni coinvolte:

WHO-ECEH Bonn

HPA



Executive
Agency for
Health and
Consumers

Il consorzio HProImmune



Partner associati



Partner Collaborating



HProImmune: Obiettivo generale

Promuovere la **vaccinazione degli operatori sanitari** in diversi ambiti professionali, con l'aiuto di uno strumento ad hoc di informazione/comunicazione (toolkit), messo a punto nell'ambito del progetto.

Obiettivi Specifici

#	Obiettivi
1.	Aumentare la consapevolezza degli operatori sanitari nell'EU sulla frequenza delle malattie prevenibili da vaccino e sul rischio che esse rappresentano
2.	Aumentare la consapevolezza degli operatori sanitari sull'importanza della vaccinazione
3.	Contribuire a fornire nuove conoscenze sui comportamenti e le barriere che ostacolano la vaccinazione degli operatori sanitari

Obiectivi Specifici

#	Obiettivo
4.	Raccogliere e valutare le best practices disponibili per la vaccinazione degli operatori sanitari
5.	Fornire nuove conoscenze su come comunicare e promuovere la vaccinazione degli operatori sanitari , mettendo a punto uno strumento <i>ad hoc</i> (Toolkit)
6.	Aumentare la consapevolezza e promuovere la vaccinazione degli operatori sanitari

Target del progetto

Definizione di operatori sanitari (Linee guida congiunte ILO/WHO del 2005 sui servizi sanitari):

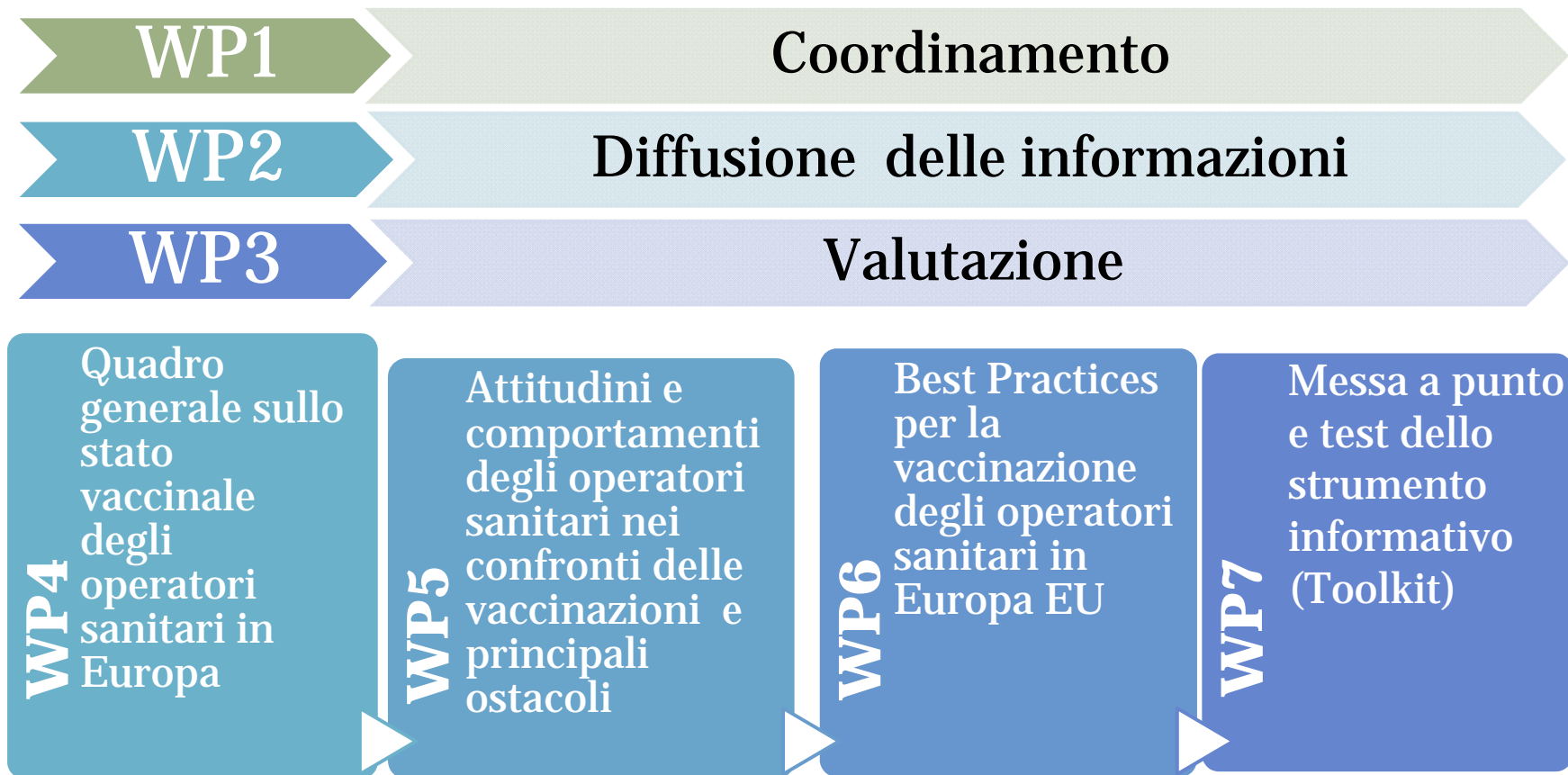
- tutte le persone impegnate in attività che hanno come scopo principale quello di migliorare la salute
- tutte le persone che forniscono servizi sanitari come: medici, infermieri, farmacisti, tecnici di laboratorio. Ma anche manager e personale ausiliario come: impiegati, cuochi, autisti, addetti alla sicurezza, ecc.
- non solo il personale che lavora in strutture per acuti, ma anche il personale di strutture riabilitative, lungo degenze, case di riposo e il personale di assistenza non qualificato.

Target del progetto

Tutti i professionisti sanitari che vengono a diretto contatto con i pazienti, a tre livelli:

1. **Medici e personale infermieristico coinvolto nelle cure primarie**
(medici di base, pediatri di libera scelta, infermieri, ecc.)
2. **Gli operatori sanitari ospedalieri:**
 - Medici
 - Infermieri
 - Laboratoristi
 - Personale ausiliario
3. **Operatori di sanità pubblica, amministratori e decisori di strategie sanitarie**

Work Packages trasversali e specifici



Work Package 4

Revisione della letteratura relativa alla vaccinazione degli operatori sanitari in EU

Leader: ISS Italia

Obiettivo: Raggiungere un consenso su una lista di malattie infettive di interesse per gli operatori sanitari e raccogliere documentazione rilevante che descriva la situazione a livello europeo relativamente a: legislazione, linee guida, raccomandazioni, interventi preventivi, percezione del rischio e incidenza delle malattie identificate, tra gli operatori sanitari

Metodi:

1. Prioritizzazione delle malattie prevenibili da vaccino da considerare
2. Raccolta di documentazione rilevante (articoli scientifici, linee guida, normative EU e nazionali, raccomandazioni)

Prodotto finale:

Rapporto sullo stato dell'arte

Prioritizzazione

Adattamento del metodo Delphi utilizzato dall'OMS per la revisione periodica della lista delle malattie prioritarie ai fini della sorveglianza.

Processo in due fasi:

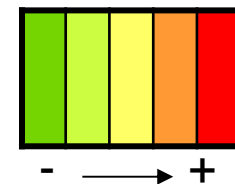
- ❑ lista esaustiva di tutte le VPD cui gli operatori possono essere soggetti
- ❑ valutazione attraverso un sistema a punteggio, su 4 criteri maggiori:
 - Impatto della malattia
 - Potenziale epidemico
 - Coperture vaccinali
 - Impatto sociale ed economico

Il punteggio per ogni malattia è stato calcolato come la somma ponderata dei punteggi grezzi dei singoli criteri

Le malattie sono state ordinate in un elenco decrescente, secondo il punteggio raggiunto, la mediana e l'intervallo interquartile

Prioritizzazione

	Greece Prolepsis/KEELPNo	Poland NIOM	Lithuania MTVC	Italy ISS	Cyprus CUT	Germany TUD	Greece HNA
Epatite B	2	2	1	1	1	2	1
Influenza	1	1	4	2	2	1	2
MPR	3	3	5	3		3	3
Tuberculosi		4	3		3	4	
Tdap	4		2	4			5
Varicella	5	5		5	5	5	4
Epatite A					4		



Revisione della documentazione diponibile

349 Documenti

58 linee guida

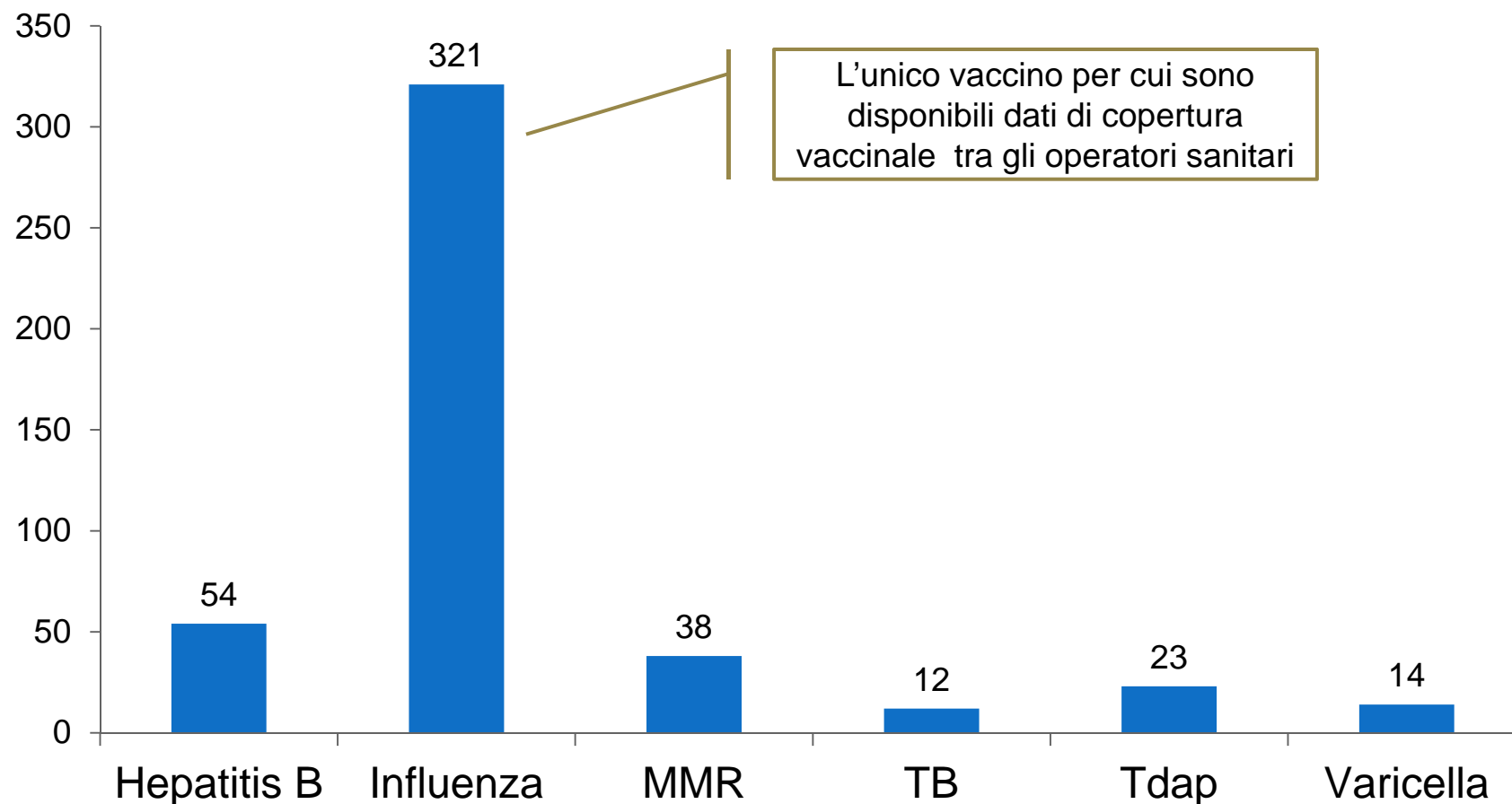
- Generic Hospital Infection Control Practices
- Generic HCW vaccination recommendations

105 documenti
governativi

- Vaccination policies for HCWs
- Vaccination coverage data for HCWs

186 articoli scientifici

Revisione della documentazione disponibile



Thursday, 12 June 2014



HProImmune

Promotion of Immunization for Health Professionals in Europe



Online Feedback Form



ONLINE SURVEY



[The Project](#) [Results & Reports](#) [HCW Immunization Toolkits](#) [News](#) [Contact](#)

On-line Immunization Database

BROWSE BY FILTERS

Select EU Country:

-- Select Country --

Relevant Information:

-- Select Info --

Clear Filters

On-line Immunization Database



Please select filter from the left side menu.

the database is under development

Work Package 5

Comportamenti e ostacoli alla vaccinazione degli operatori sanitari

Leader: HNA, Grecia

Obiettivo: Esplorare e identificare la percezione del rischio, i comportamenti e le attitudini verso la vaccinazione, nonché gli ostacoli all'immunizzazione degli operatori sanitari in EU, mediante l'uso di focus group e con un'indagine on-line.

Metodi:

1. Mettere a punto una guida per la conduzione dei focus group
2. Condurre i focus group in tutti i 7 paesi partecipanti al progetto
3. Condurre un'indagine on-line tra gli operatori sanitari di altri paesi EU

Prodotto finale:
Rapporto finale

Risultati dei focus group

- Complessivamente, sono stati svolti 47 focus group ai quali hanno partecipato 282 operatori sanitari (campione di convenienza).
- La composizione del campione ha permesso di descrivere i punti di vista e le attitudini, le barriere organizzative e i fattori favorenti la vaccinazione degli operatori sanitari in 7 paesi europei
- Lo studio ha fornito utili spunti di riflessione sulle conoscenze, percezioni e attitudini degli operatori sanitari rispetto alla vaccinazione.
- Benchè ci siano alcune differenze tra i paesi partecipanti relative a punti di vista e suggerimenti per migliorare l'adesione alla vaccinazione, ci sono anche molte similarità nelle attitudini.
- L'epatite B è considerata da tutti gli operatori sanitari la malattia prevenibile da vaccino più importante, poichè rappresenta il rischio occupazionale più frequente.

Risultati dell'indagine on line

- 5058 rispondenti da 13 paesi europei
- L'86,1% ritiene che la vaccinazione sia importante, con l'eccezione degli operatori sloveni e italiani
- I medici sono più favorevoli alla vaccinazione rispetto a infermieri, farmacisti, personale ausiliario.
- I principali rischi individuati in ambito lavorativo sono:
 1. **Influenza (86,4%)**
 2. **Epatite B (71,9%)**
 3. **Tubercolosi (59,1%)**
- Il 34,6% riferisce di non vaccinarsi per l'influenza stagionale
- Il 56,5% non si è vaccinato per l'influenza pandemica
- La maggior parte degli OS è vaccinata per epatite B e Td/Tdp

Work Package 6

Best Practices per la vaccinazione degli operatori sanitari in EU

Leader: CUT/CII Cipro

➤ **Obiettivo:** valutare l'efficacia delle strategie europee, dei programmi di educazione sanitaria, delle campagne di comunicazione e fare delle raccomandazioni

Metodi:

1. Mettere a punto uno strumento per la valutazione delle “best practices”

Prodotto finale:

1. Rapporto sulle “best practices” per la vaccinazione degli operatori sanitari

Work Package 7

Sviluppo e test di uno strumento informativo (Toolkit) per gli operatori sanitari

Leader: PROLEPSIS Grecia

Obiettivo: sviluppare e testare uno strumento di comunicazione/formazione (**tool-kit**), per la promozione delle vaccinazioni fra gli operatori sanitari, gli amministratori delle strutture sanitari e gli operatori di sanità pubblica in EU, tenendo conto di tutte le informazioni raccolte dagli altri workpackages.

Metodi:

1. Concordare la struttura e il formato del materiale da includere nel toolkit
2. Sviluppare e produrre il Toolkit
3. Testare lo strumento in almeno 2 ospedali in 3 dei paesi partecipanti al progetto e tra i medici di medicina generale e i pediatri negli altri 4 paesi

Prodotto finale:

Toolkit disponibile in inglese e in tutte le lingue dei paesi partecipanti al progetto

Grazie per l'attenzione

**Per maggiori informazioni visitate il sito:
www.hproimmune.eu**

