Modelli organizzativi efficaci per aumentare l'adesione degli OS alle vaccinazioni:

IL PUNTO DI VISTA DELL'IGIENISTA

Michele Conversano

Le Vaccinazioni per gli Operatori Sanitari

I **VANTAGGI** sono:

- protezione del singolo lavoratore
- protezione del paziente e della collettività
- protezione del SSN:

- contenimento del rischio di infezioni nosocomiali
- limitazione delle assenze

- gli OS sono importanti modelli di comportamento e di informazioni per la popolazione

Indicazioni per la vaccinazione degli operatori sanitari

- ✓ **Tutti gli operatori sanitari**
  - Vaccino anti-epatite B
  - Vaccinazione anti-influenzale annuale
- ✓ **Operatori suscettibili** (previa anamnesi o screening sierologico)
  - MPR
  - Vaccino anti-varicella
- ✓ **Operatori sanitari delle strutture di Ginecologia, Ostetricia e Pediatria**
  - Richiamo di vaccinazione anti-pertussica

Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014

Epatite B

- ✓ Il Ministero della Salute raccomanda il vaccino anti-epatite B agli operatori sanitari dal 1983

- ✓ Il vaccino è stato offerto attivamente e gratuitamente a tutti i nuovi assunti e a coloro che già erano impiegati in strutture a rischio dal 1988

L'immunizzazione attiva degli Operatori Sanitari rientra tra gli obiettivi del PNPV in quanto rappresenta uno degli interventi più sicuri ed efficaci per il controllo delle infezioni nosocomiali

INFLUENZA

La vaccinazione contro l'influenza, raccomandata dal 2004 negli operatori sanitari, ha **l'importante obiettivo** di proteggere le persone più fragili e maggiormente a rischio di complicanze.

Morbillo, Rosolia e Parotite

- ✓ La vaccinazione contro rosolia e morbillo è raccomandata dal Ministero della Salute da oltre 30 anni
- ✓ Dal 1999, è raccomandato l'utilizzo routinario del **vaccino MPR, mentre** nel 2003 è stato avviato il **Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita**

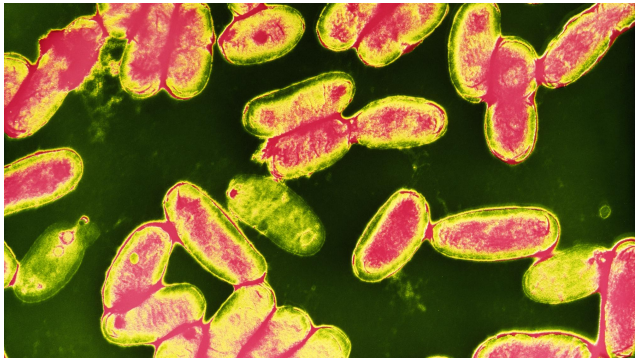
Varicella

- Nel 1992, il Ministero della Sanità ha formulato la prima raccomandazione per la vaccinazione anti-varicella nei soggetti ad alto rischio di complicanze in caso di infezione

- 7 regioni italiane hanno avviato programmi autonomi di vaccinazione universale, oggi estesa nel PNPV 2017-2019

Pertosse

L'**offerta universale, attiva e gratuita** della vaccinazione ha cambiato l'epidemiologia della pertosse negli ultimi 20 anni, determinando la maggior parte dei casi tra **adulti** e **soggetti di <1 anno**



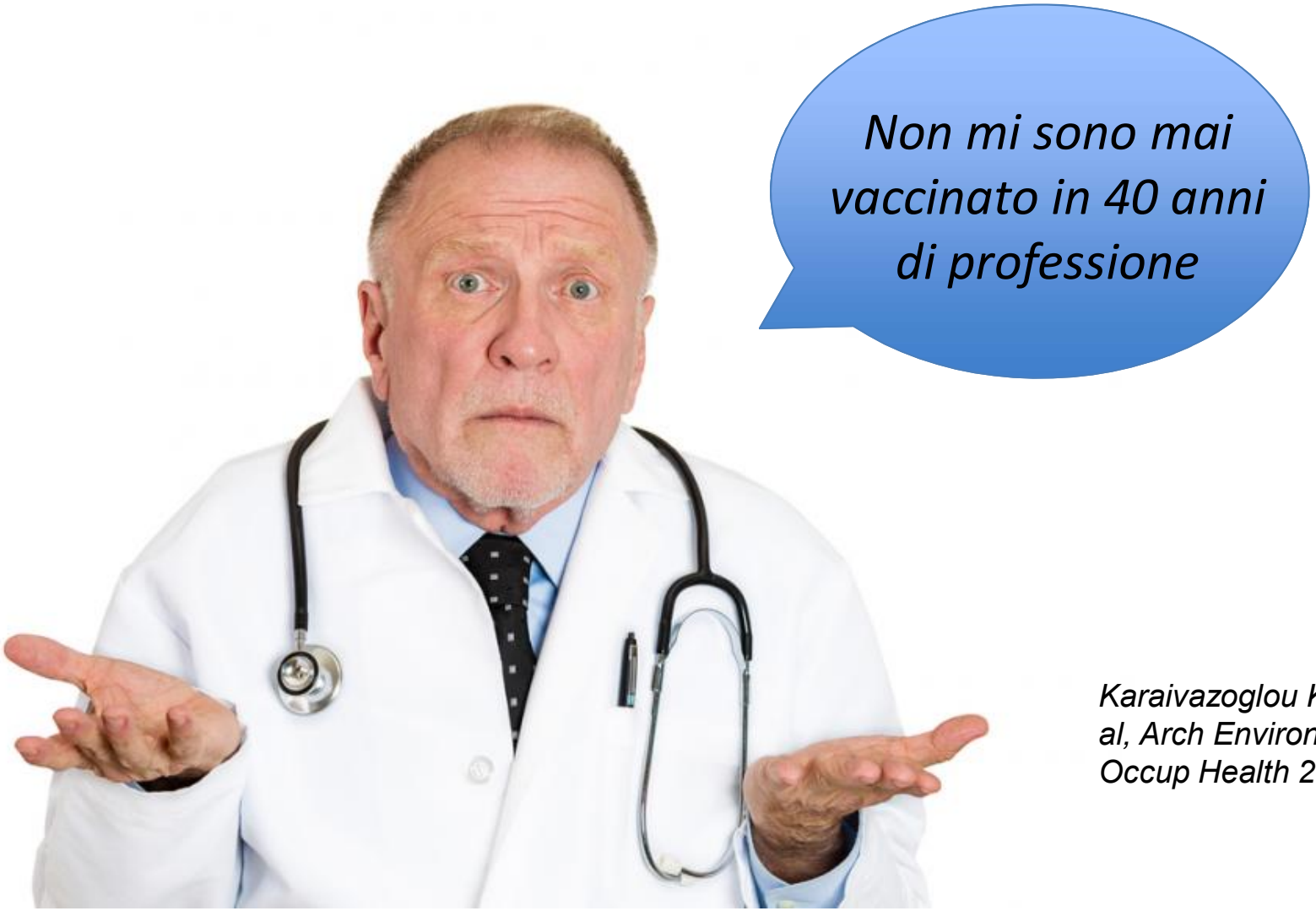
Bechini et al, 2012

Pertosse e operatori sanitari

- Nel corso di **focolai nosocomiali**, il caso indice è spesso un operatore sanitario
- La trasmissione di *B. Pertussis* è un evento frequente tra gli operatori sanitari
- La vaccinazione anti-pertosse degli operatori sanitari riduce la morbidità legata a focolai nosocomiali
- Dato che la raccomandazione alla vaccinazione anti-pertosse per gli operatori sanitari è recente, non sono disponibili dati di copertura

Bechini et al, 2012

Barriere alla vaccinazione negli operatori sanitari



Karaivazoglou K et al, Arch Environ Occup Health 2014

Coperture vaccinali negli operatori sanitari in Italia

Epatite B

- Uno studio effettuato nel 1996 in più di 3000 operatori sanitari ha evidenziato una copertura vaccinale del 64.5%[1]

- Uno studio eseguito nel 2006 in 15 ospedali pubblici ha mostrato una copertura vaccinale del 85.3%[2]

- L'età più giovane e la residenza nel Nord Italia sono associati all'accettazione del vaccino[2]

1. Stroffolini et al, 1998
2. Stroffolini et al, 2008

Coperture vaccinali negli operatori sanitari in Italia

Influenza

- Uno studio condotto nel **1999/2000** tra gli operatori sanitari di 22 ospedali italiani ha evidenziato una copertura media del **13,6%**[1]

- Una indagine trasversale effettuata nel **2006** in un Ospedale Universitario ha mostrato coperture molto basse in tutti i dipartimenti, comprese in un range tra il **17,6%** degli operatori del Pronto Soccorso al **24,3%** negli operatori della Chirurgia[2]

- Una successiva indagine multicentrica eseguita nel **2007/2008** ha mostrato una copertura media del **10,9%**[3]

- Tutte le survey sembrano evidenziare un **trend di decremento** dal 2001 al 2008[3]

1. Brusaferro et al, 2004, 2. Esposito et al, 2008, 3. Blank et al, 2009

Sieroprevalenza di morbillo, parotite, rosolia e varicella negli operatori sanitari italiani

- Uno studio di sieroprevalenza condotto nel **2007** tra più di 1000 operatori sanitari ha mostrato una sieroprevalenza del **92% per morbillo**, **89% per rosolia**, **80% per parotite** e **91% per varicella**[1]

- Un analogo studio del **2006** tra più di 1000 studenti dei corsi di laurea delle professioni sanitarie ha mostrato che il **5,5%** era suscettibile alla **varicella**, il **5,1%** alla **rosolia**, il **12,9%** alla **parotite** e il **6,7%** al **morbillo** [2]

- Uno studio del 2009 su più di 3000 studenti della Scuola di Medicina ha evidenziato che il **76,8%** aveva anticorpi vs la **parotite** [3]

1. *Porru S et al, 2007*
2. *Prato R et al, 2010*
3. *Morandin et al, 2009*

RESEARCH PAPER

Human Vaccines & Immunotherapeutics 11:1, 1–8; January 2015; © 2015 Landes Bioscience

Low vaccination coverage among italian healthcare workers in 2013

Contributing to the voluntary vs. mandatory vaccination debate

Francesca Fortunato[1], Silvio Tafuri[2], Vanessa Cozza[1,3], Domenico Martinelli[1], and Rosa Prato[1,*]

[1]Department of Medical and Surgical Sciences; University of Foggia; Foggia, Italy; [2]Department of Biomedical Sciences and Human Oncology; University of Bari Aldo Moro; Bari, Italy; [3]European Programme for Intervention Epidemiology Training (EPIET); European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC); Stockholm, Sweden

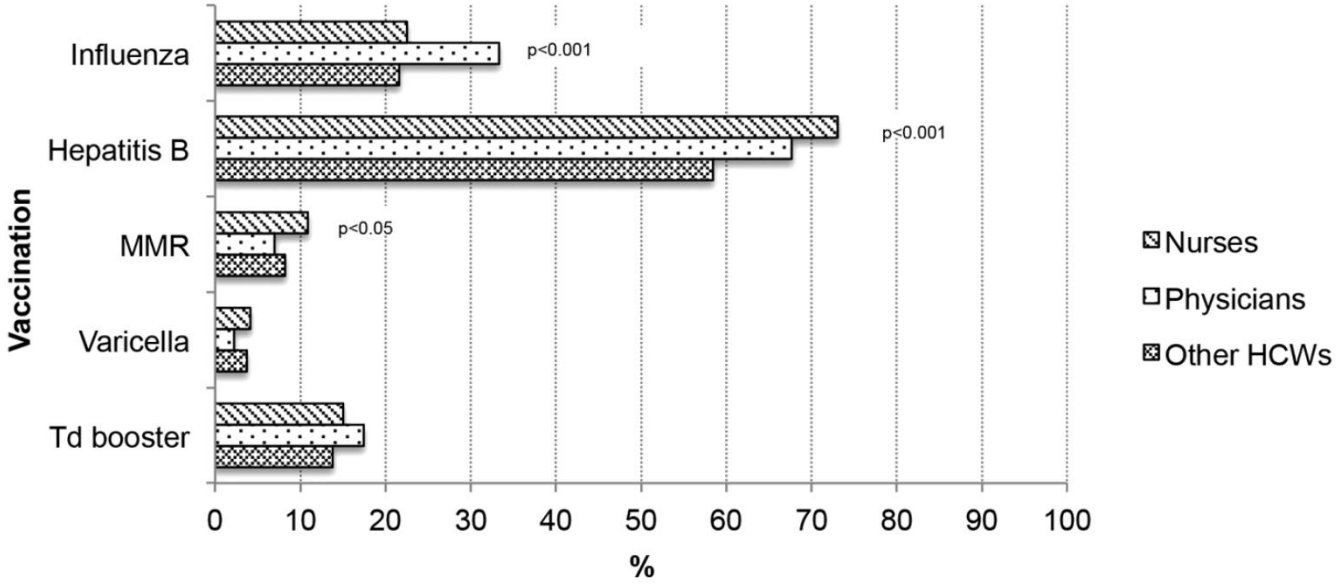
La survey ha interessato 2198 operatori sanitari di 51/69 ospedali presenti in Puglia (età mediana: 45 anni; 65.2% infermieri, 22.6% medici and 12.2% altro personale ospedaliero).

Risultato della survey

Coperture vaccinali negli operatori sanitari in Puglia

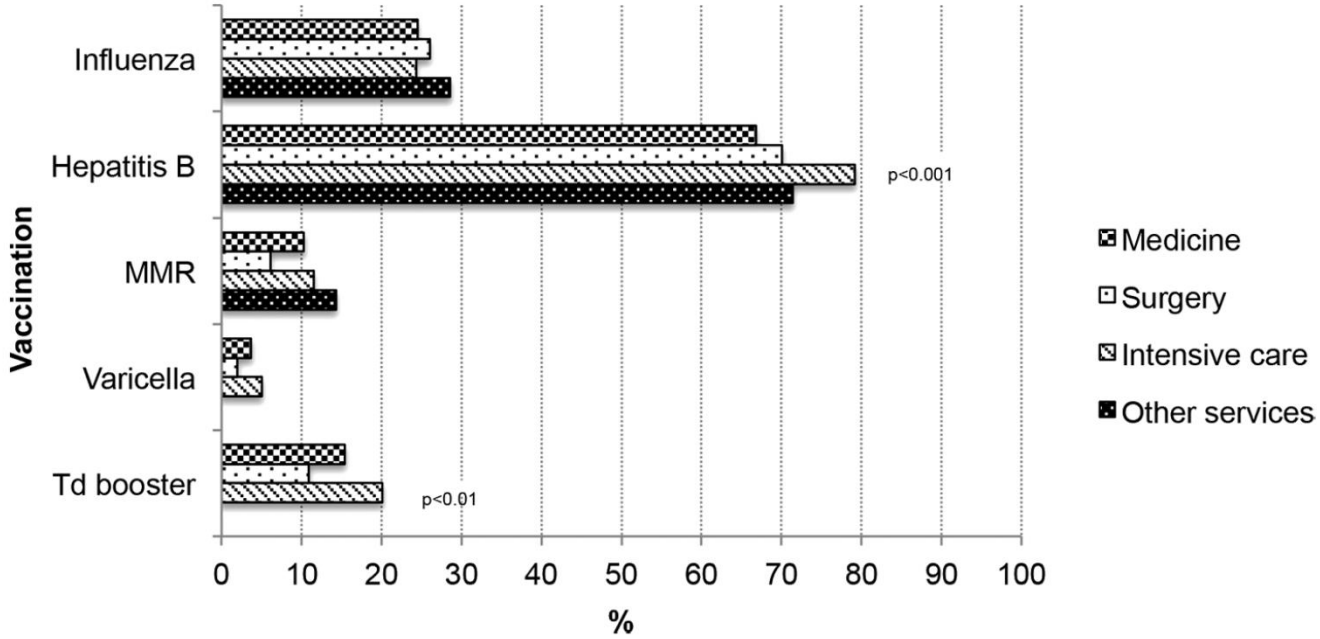
Vaccinazione	Coperture (%)
Vaccinazione Anti Epatite B	**70,1**
Vaccinazione Antinfluenzale	**24,8**
Vaccinazione Anti Morbillo Parotite Rosolia	**9,7**
Vaccinazione Anti Varicella	**3,6**
Vaccinazione Anti Difterite Tetano Pertosse (booster)	**15,5**

Fortunato et al, Human Vaccines 2014



Coperture vaccinali OS in Puglia, per mansione. 2009–2011

Coperture vaccinali OS in Puglia per area di lavoro 2009–2011



Determinanti dell'adesione alla vaccinazione negli operatori sanitari

	Influenza	Epatite B	MPR	Varicella
Essere donna	OR 1,5	NS	NS	OR 2,0
Essere un medico	OR 1,8	NS	NS	NS
Invito del medico competente	OR 2,4	OR 8,3	OR 10,8	OR 69,8
Invito da MMG	OR 4,6	OR 9,2	OR 13,6	OR 42,2
Invito SISP	NS	OR 14,6	OR 50,6	NS
Giovane età	NS	OR 1,9	OR 1,9	OR 1,8

Fortunato F et al, Hum Vaccin Immunother 2014

Determinanti dell'adesione alla vaccinazione anti-influenzale nei medici USA

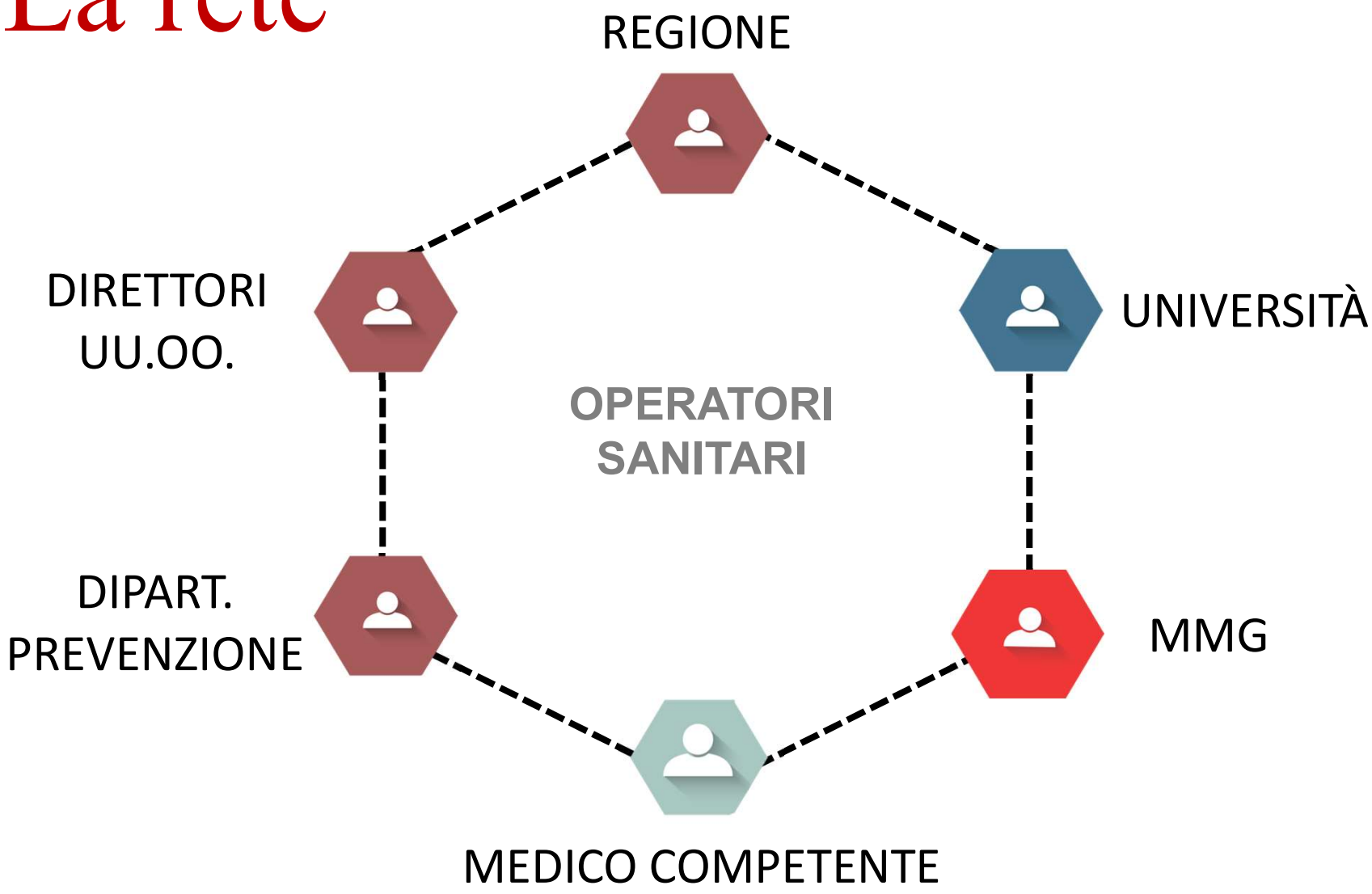
- Avere il tempo di andare a vaccinarsi (OR=6,48)
- Essere incoraggiato dai colleghi (OR=3,82)

Chiedimi se mi sono lavato le mani

- Essere invitato dal proprio Primario (OR=3,63)

Corace K et al, Am J Infect Control. 2013

La rete


REGIONE
UNIVERSITÀ
MMG
MEDICO COMPETENTE
DIPART.
PREVENZIONE
DIRETTORI
UU.OO.
OPERATORI
SANITARI

REGIONE PUGLIA
Prot. A00 152 22/02/2013 n° 2100

R E G I O N E P U G L I A

Deliberazione della Giunta Regionale

N. 241 del 18/02/2013 del Registro delle Deliberazioni

Codice CIFRA: ATP/DEL/2013/00005

OGGETTO: Intesa Stato-Regioni 22 febbraio 2012: "Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2012-2014". Recepimento e adozione Calendario Regionale Vaccinale 2012 'Calendario per la vita'.

Azienda Ospedaliera – Universitaria Policlinico Bari
U.O.C. Igiene
Direttore: Prof. Michele Quarto

Dipartimento di Scienze Biomediche
ed Oncologia Umana
Sezione di Igiene

PREVENZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO

Protocollo per lo screening e la vaccinazione degli studenti/specializzandi della Facoltà di Medicina e Chirurgia

Obiettivi dell'ambulatorio

- Screening rischio biologico
- Sieroprevalenza malattie vaccino prevenibili
- Copertura vaccinale per le vaccinazioni oggetto dello studio al momento della presa in carico
- Affidabilità del ricordo di malattia per le malattie esantematiche oggetto dello screening
- Adesione alle proposte di vaccinazione effettuate durante le attività del protocollo

Modalità di offerta

- Offerta dello screening sierologico e riscontro dello stato vaccinale
- Offerta attiva e gratuita delle vaccinazioni, del test di Mantoux
- Chiamata attiva e sollecito con invito personale inviato tramite e-mail e telefono

Raggiunti 2.500 studenti, di cui:

- **56% studenti, età media 25,2 (DS: 2,4 *range*:20-39)**
- **44% specializzandi, età media 32,9 (DS: 4,0 *range*: 26-59)**

Coperture vaccinali pre-esistenti

Vaccinazione	Studenti	Specializzandi
Anti Epatite	96,8	93,4
Anti Morbillo	48,3	19,1
Anti Parotite	45,9	10,1
Anti Rosolia	47,0	19,0
Anti Varicella	2,7	1,7
Anti Difterite Tetano Pertosse	100,0	98,4

Sieroprevalenza per epatite B e MPRV

Malattia	Titolo anticorpale		%
	Positivo N(%)	Negativo N(%)	
Epatite B	240 (82,5)	51 (17,5)	291 (100,0)
Morbillo	247 (84,6)	45 (15,4)	292 (100,0)
Parotite	261 (89,1)	32 (10,9)	293 (100,0)
Rosolia	245 (83,9)	47 (16,1)	292 (100,0)
Varicella	264 (90,4)	28 (9,6)	292 (100,0)

Determinanti della vaccinazione

- **Chiamata attiva** (*OR= 9,9; IC95%: 5,4 – 17,9; z= 5,5; p=0,00*)

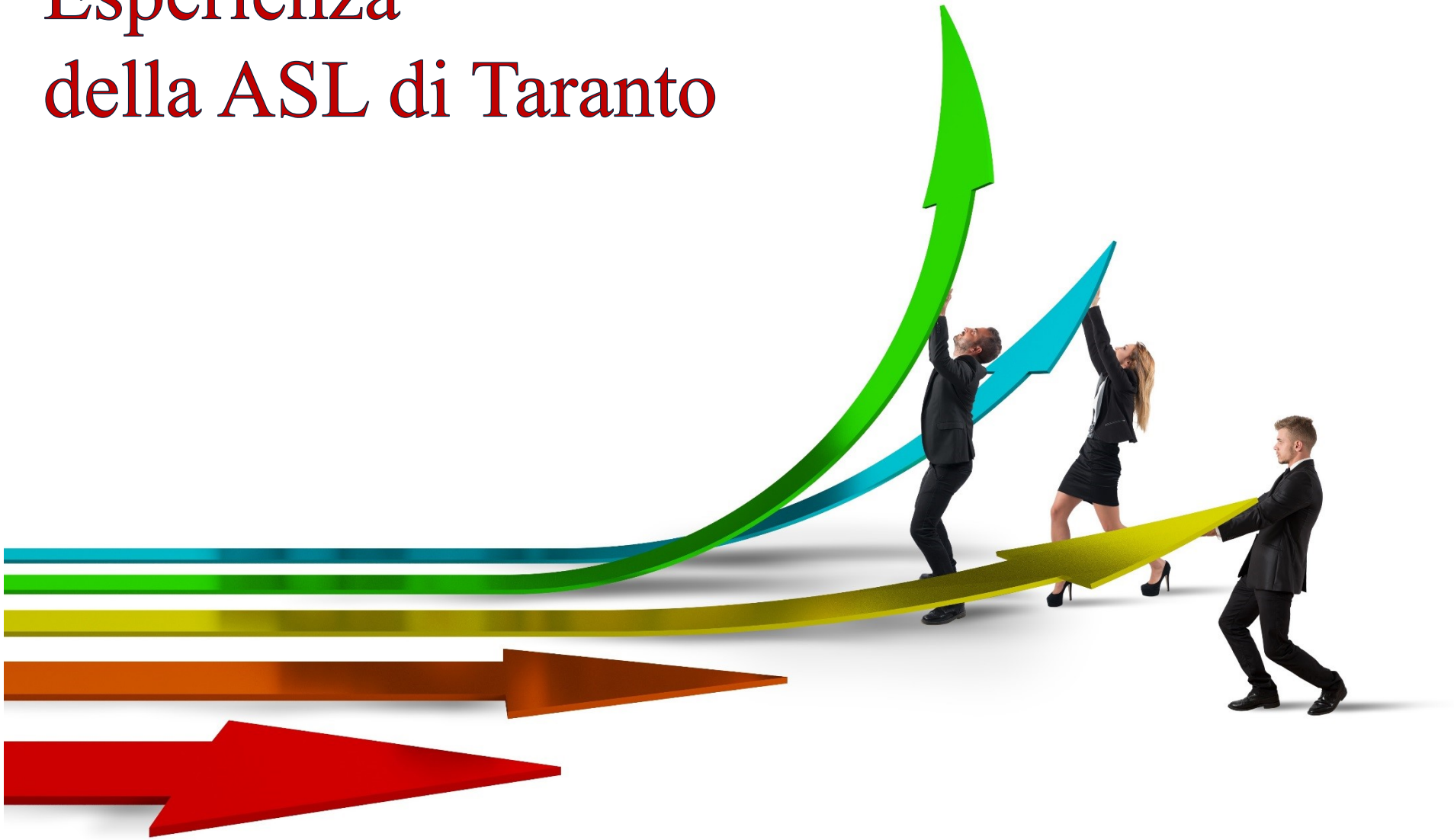
- **Aver ricevuto la raccomandazione a vaccinarsi** (*OR=1,6; IC95%= 1,1 – 2,3; z= 2,29; p=0,022*)

- **Invito dall'Università** (*OR=8,7; IC 95% 5,1 – 14,7; z=8,6; p<0,0001*)

- **Suggerimento alla vaccinazione da parte di amici e/o colleghi** (*OR=2,0; IC 95% 1,2-3,5; z=2,61; p=0,01*)

Preziosa P et al, SItI 2014

Esperienza della ASL di Taranto



In occasione della campagna vaccinale antinfluenzale 2014-15 il Dipartimento di Prevenzione della ASL TA ha inteso promuovere tale vaccinazione anche nel personale sanitario, in particolare per quello che opera nei Presidi Ospedalieri (PO) della ASL

Approccio comunicativo per promuovere la campagna vaccinale antinfluenzale tra gli operatori sanitari

1 Formazione congiunta con il patrocinio della Sezione apulo-lucana della SItI

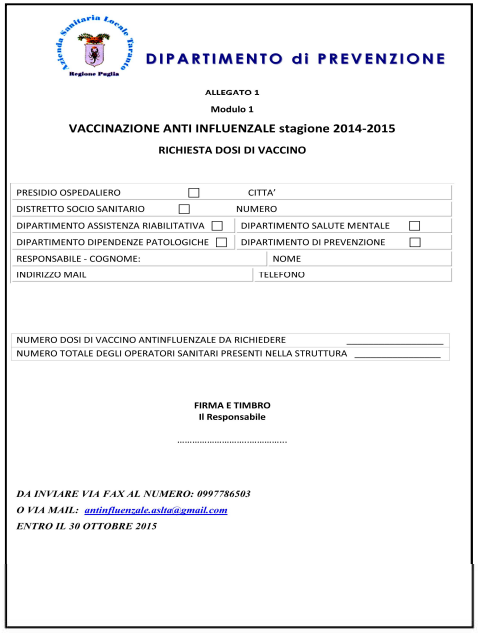
Realizzazione di un convegno ad hoc che ha visto il coinvolgimento dei Direttori dei Presidi Ospedalieri, dei Responsabili di Dipartimento e delle Unità Operative Ospedaliere, sui temi:

- *Epidemiologia e coperture vaccinali negli operatori sanitari : una panoramica in Europa e in Italia;*
- La promozione delle vaccinazioni negli operatori sanitari: fattori favorenti e ostacoli;
- *L'importanza della vaccinazione antinfluenzale negli operatori sanitari;*
- *Campagna vaccinale antinfluenzale 2014-2015 negli operatori sanitari: presentazione del progetto nella ASL di Taranto.*

Consegna di un plico nominativo contenente:

Un dispositivo USB con il materiale informativo proiettato in occasione dell'evento

La modulistica da compilare per la richiesta del numero di dosi di vaccino occorrente …



DIPARTIMENTO di PREVENZIONE

ALLEGATO 1

Modulo 1

VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE stagione 2014-2015

RICHIESTA DOSI DI VACCINO

PRESIDIO OSPEDALIERO ☐	CITTA'
DISTRETTO SOCIO SANITARIO ☐	NUMERO
DIPARTIMENTO ASSISTENZA RIABILITATIVA ☐	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE ☐
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE ☐	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ☐
RESPONSABILE - COGNOME:	NOME
INDIRIZZO MAIL	TELEFONO

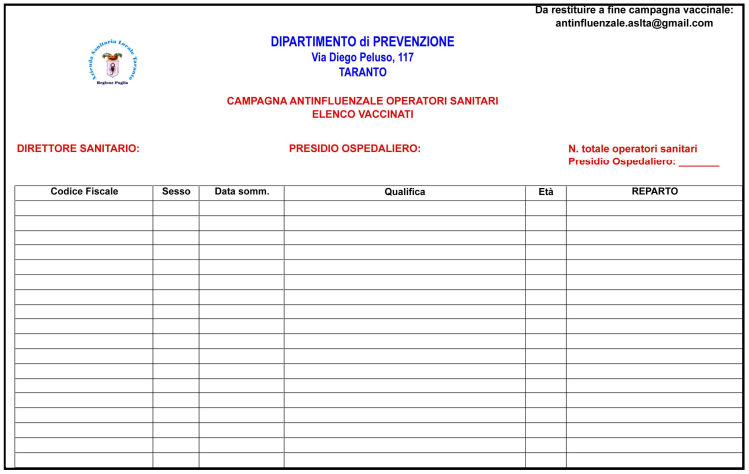
NUMERO DOSI DI VACCINO ANTINFLUENZALE DA RICHIEDERE _____

NUMERO TOTALE DEGLI OPERATORI SANITARI PRESENTI NELLA STRUTTURA _____

FIRMA E TIMBRO
Il Responsabile

……

DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO: 0997786503
O VIA MAIL: antinfluenzale.aslta@gmail.com
ENTRO IL 30 OTTOBRE 2015



Da restituire a fine campagna vaccinale:
antinfluenzale.aslta@gmail.com

DIPARTIMENTO di PREVENZIONE
Via Diego Peluso, 117
TARANTO

CAMPAGNA ANTINFLUENZALE OPERATORI SANITARI
ELENCO VACCINATI

DIRETTORE SANITARIO: PRESIDIO OSPEDALIERO: N. totale operatori sanitari Presidio Ospedaliero: _____

Codice Fiscale	Sesso	Data somm.	Qualifica	Età	REPARTO

… e quella per il ritorno (ad un indirizzo mail dedicato) dei dati relativi agli operatori che hanno accettato di vaccinarsi

2 Azione di sensibilizzazione rivolta a tutti gli Operatori Sanitari della ASL

- **Lettera al personale sanitario con invito alla vaccinazione da parte del Direttore Sanitario dei P.O. ;**

- **Distribuzione di locandine per l'affissione negli appositi spazi dei Presidi Ospedalieri;**

- **Fornitura di una spilla coniata con logo, da esibire sulla divisa, attestante l'avvenuta vaccinazione.**

Cosa si è preso in considerazione …

1. **Copertura vaccinale (%) antinfluenzale per Presidio Ospedaliero raggiunta tra gli Operatori Sanitari**

2. **Copertura vaccinale (%) antinfluenzale per "Area di lavoro" degli Operatori Sanitari nei Presidi Ospedalieri:**

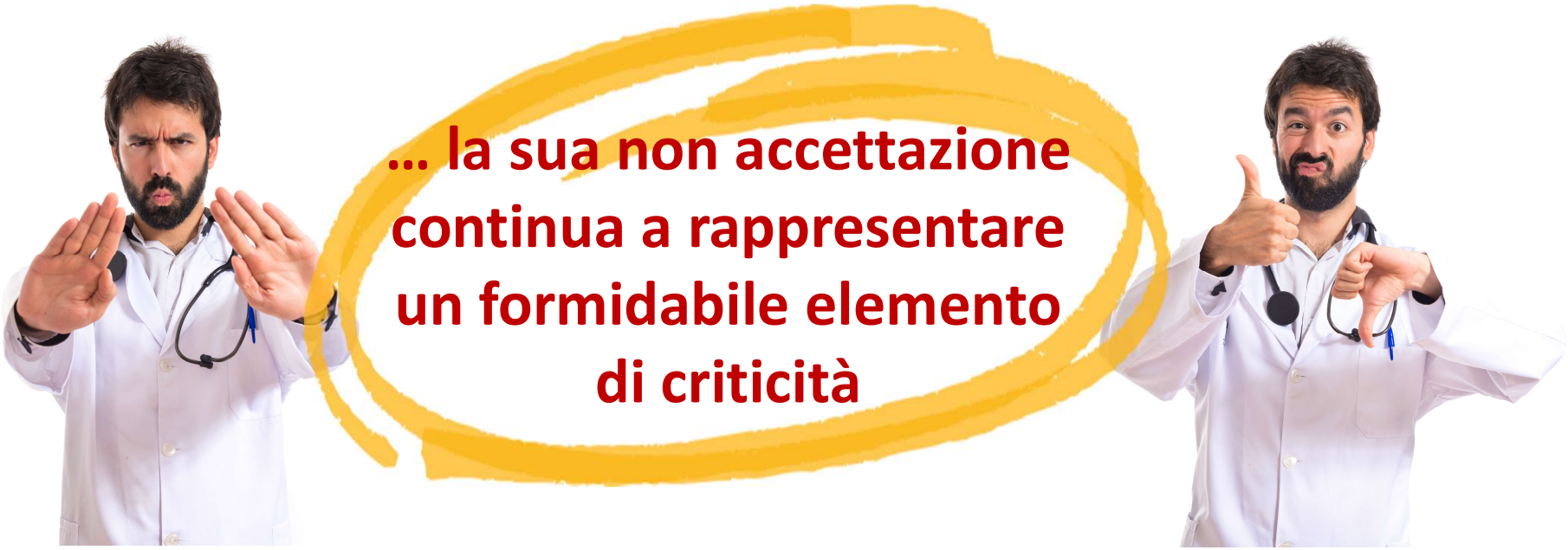
- **Area Medica**
- **Area Chirurgica**
- **Area Emergenze**
- **Area Servizi**

Il risultato è stato ben altro rispetto a quanto (*ottimisticamente*) atteso …

Non si può, infatti, non prendere atto che …

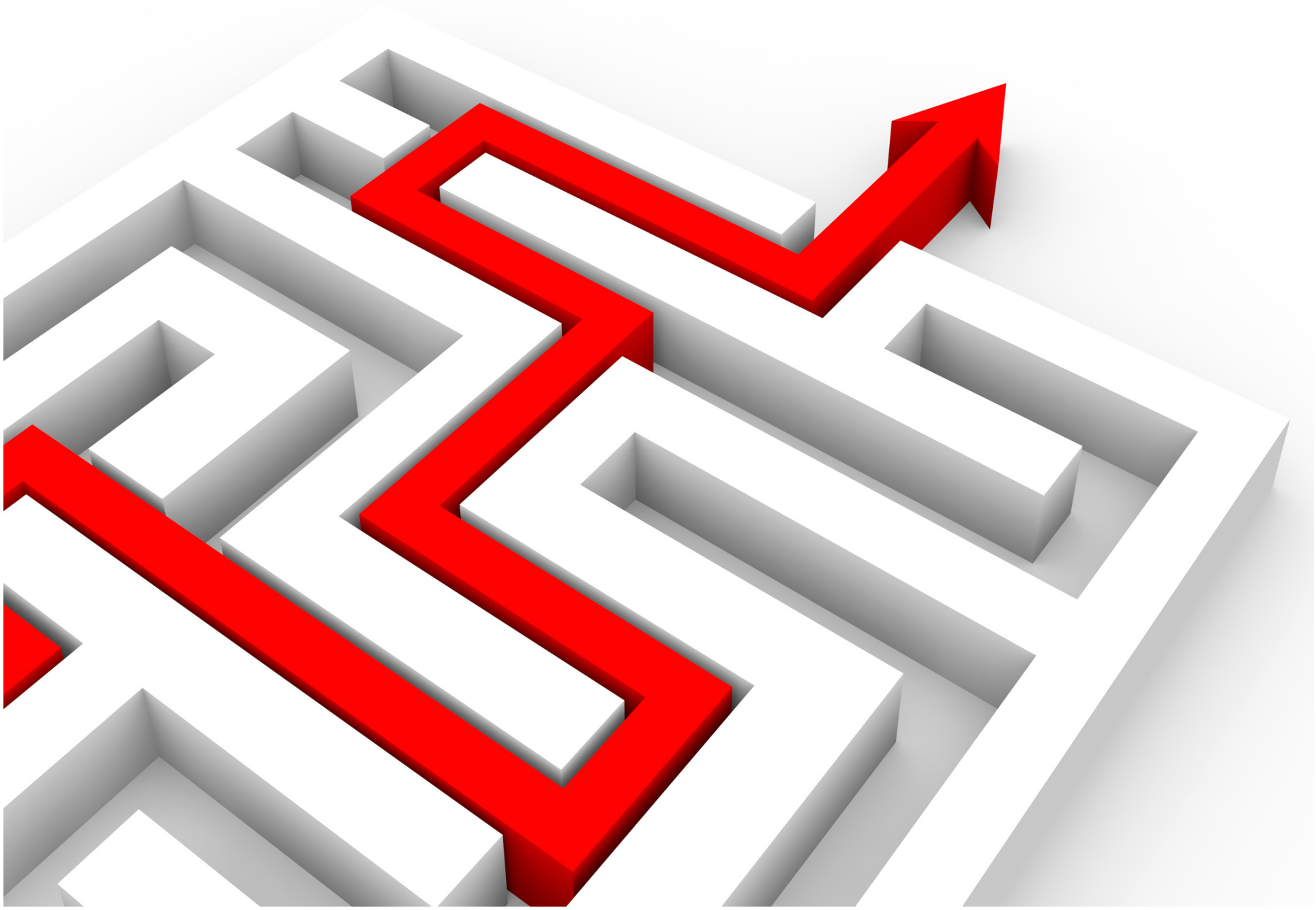
- … nonostante la dimostrata efficacia della vaccinazione antinfluenzale nella riduzione dell'incidenza della malattia …

- … a dispetto dell'invocato senso etico e professionale (fino ad appellarsi all'obbligo morale) di ciascun Professionista della Salute di agire nell'interesse dei propri pazienti e, in particolare, di proteggere quelli più vulnerabili, facendo il possibile per prevenire e limitare la diffusione dell'influenza ….



E ALLORA CHE FARE

STOP



Nelle prossima campagna vaccinale antinfluenzale:

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO di PREVENZIONE
DIREZIONE

PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELL'INFLUENZA NEGLI OPERATORI SANITARI DELLA ASL DI TARANTO

BOZZA

1 **Adottare uno specifico protocollo che preveda ruoli e responsabilità …**

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO di PREVENZIONE

ALLEGATO 2

Modulo 2

PREVENZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO NEGLI OPERATORI SANITARI DELLA ASL TARANTO

VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE

DATI ANAGRAFICI e SCHEDA ANAMNESTICA

COGNOME:	NOME:
SESSO: M ☐ F ☐	
NATO A:	IL:
RESIDENTE IN:	VIA
CELLULARE:	EMAIL:
CODICE FISCALE:	
QUALIFICA DIRIGENTE MEDICO ☐ INFERMIERE ☐ ASSISTENTE SANITARIO ☐ AMMINISTRATIVO ☐ OSTETRICA ☐ ALTRO _____	
MATRICOLA:	PRESIDIO OSPEDALIERO
REPARTO:	

Note anamnestiche(Stati patologici cronici, allergie, vaccini a virus vivi attenuati nelle ultime 4 settimane)

……

……

Consenso/dissenso informato all'esecuzione della VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE

Il sottoscritto …… dopo essere stato informato dal dr. …… sui benefici derivanti dalla vaccinazione antinfluenzale, i rischi connessi alla sua non esecuzione e gli eventuali effetti collaterali e indesiderati della vaccinazione stessa **ESPRIME / NON ESPRIME** il proprio consenso all'esecuzione del vaccino.

Taranto,…… *Firma del paziente*

……

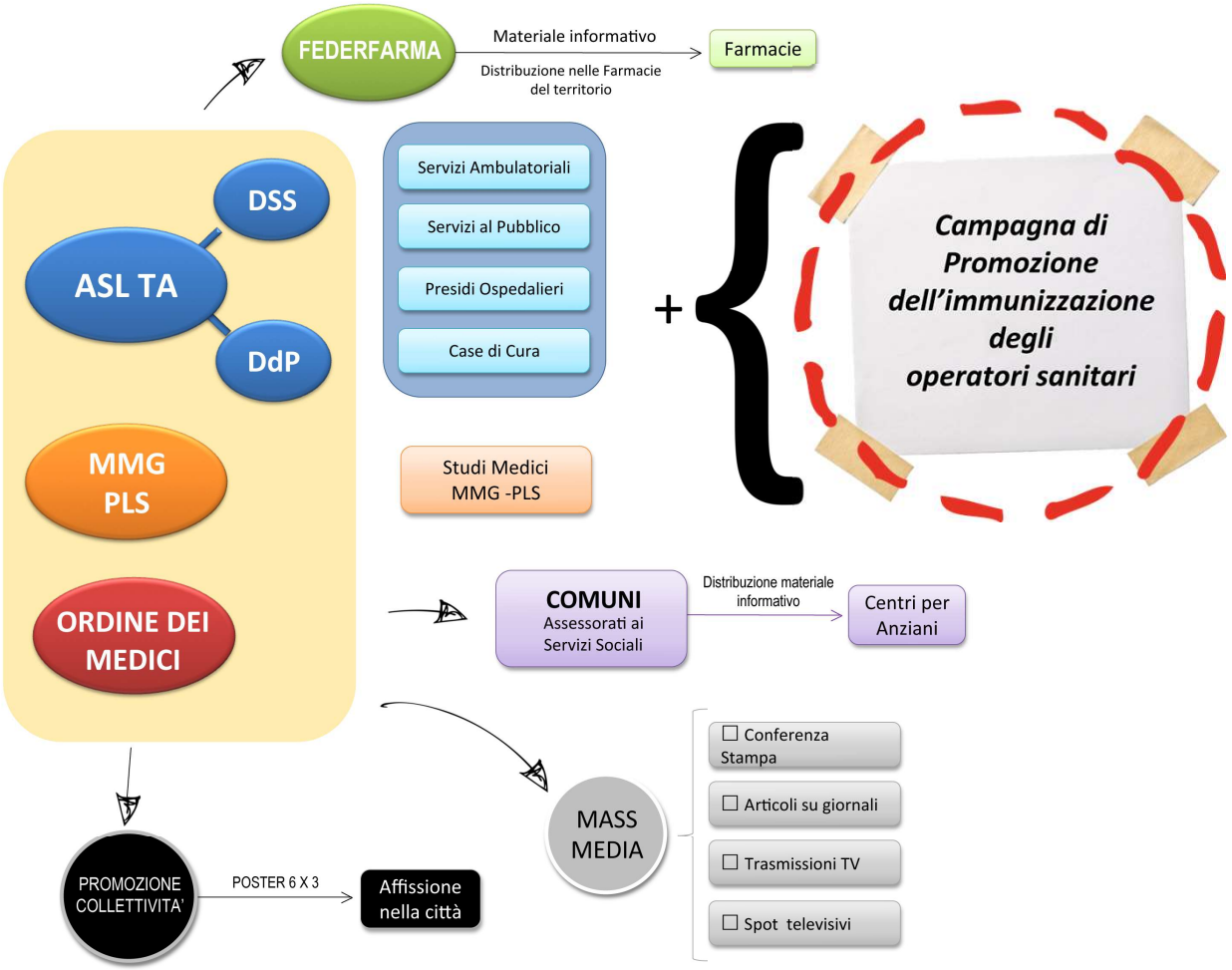
Il dirigente medico

……

… e che documenti in maniera adeguata anche la mancata adesione (per espresso dissenso) alla vaccinazione da parte dell'operatore …

2 … fermo restando l'impegno continuo nelle attività di monitoraggio e, soprattutto, di promozione della vaccinazione per questo target che collocate in un più ampio disegno di comunicazione, possano evidenziare l'importanza dei benefici derivanti dalla vaccinazione stessa.

Piano di comunicazione della Campagna vaccinale antinfluenzale 2016-2017



E se magari si “osasse” ...

Proporre la vaccinazione anti-influenzale durante

- ❖Eventi sociali
- ❖Pizza party
- ❖Congressi

47° Congresso Nazionale SItI

Anche Conversano tra i 65 al *vaccination corner* congressuale

Esperimento riuscito: il punto di vaccinazione allestito presso il Palacongressi di Riccione ha funzionato per due giorni somministrando ben 65 dosi di vaccino antipneumococco 13-valente indicato per tutti gli adulti ultracinquantenni (oltre alle categorie a rischio), indipendentemente dalla loro storia vaccinale, come ribadito nel nuovo Calendario vaccinale per la vita e nelle raccomandazioni specifiche SItI-SIMER. Il coordinamento dell'ambulatorio temporaneo è stato effettuato dai colleghi **Francesco Toni** di Rimini e **Giuseppe Ferrera** di Ragusa. Tra i vaccinati molti volti noti dell'igiene italiana tra cui il Presidente SItI uscente **Michele Conversano** (nella foto).

Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC). Influenza immunization program checklist.

E, perché no…

- **Pubblicare, sui siti web aziendali, le coperture vaccinali raggiunte in ogni reparto ospedaliero**

- **Inserire la copertura vaccinale negli operatori negli obiettivi del Direttore dell'Unità Operativa, come elemento favorente la sicurezza del paziente**

- **Inserire la copertura vaccinale degli operatori sanitari tra i requisiti di accreditamento delle strutture private accreditate con il SSN**

sistematicità della relazione
formazione congiunta
condivisione delle azioni
strategia
monitoraggio e analisi
compartecipazione
organizzazione

Società Editrice Universo dal 1945
ANNALI DI IGIENE Medicina Preventiva e di Comunità
Ann Ig 2017; 29: 1

Assessment of coverage and analysis of the determinants of adherence to influenza vaccination in the general practitioners of Taranto

F. Desiante[1], G. Caputi[2], R. Cipriani[2], C. Nanula[2], I. Aprile[3], A. Pesare[2], M. Conversano[2]

Nella stagione 2015/2016 **la copertura per la vaccinazione antinfluenzale fra i MMG è stata del 76,4%**. Avere un numero di pazienti ≥ 900 aumenta la probabilità di essere stato vaccinato (OR = 3,3; P <0,01).

Vaccinazione antinfluenzale e attitudini dei MMG

- ✓ 90,7% svolge counselling prevaccinale

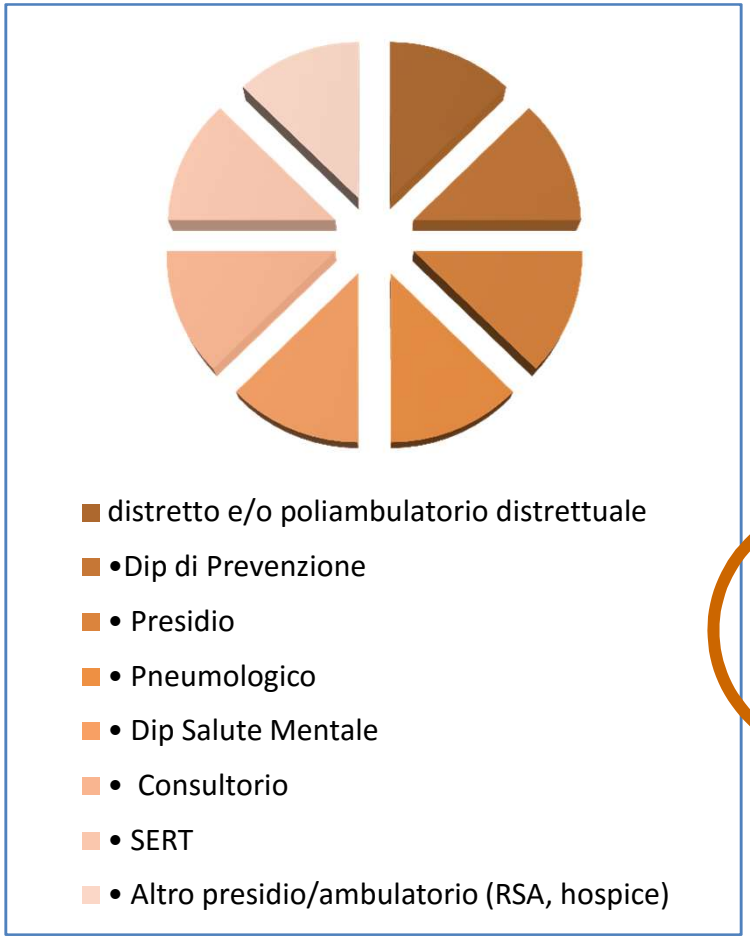
- ✓ 79,9% utilizza correttamente vaccino adiuvato

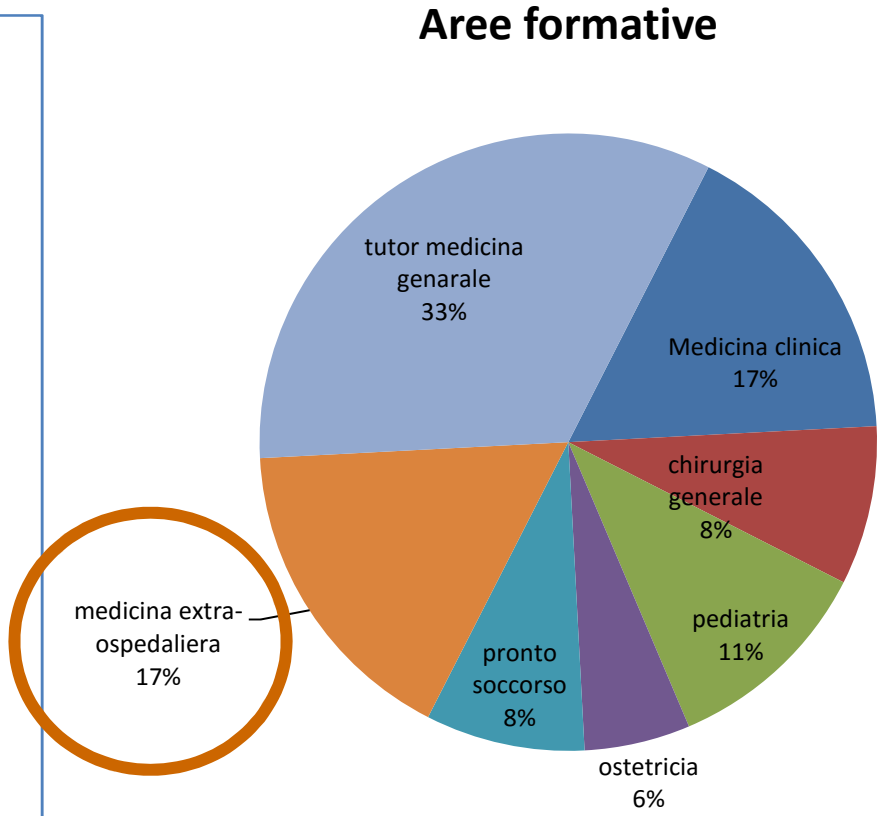
- ✓ 80,3% desidera eventi formativi su questa tematica

Investire sulla Formazione

FORMAZIONE POST-LAUREA degli aspiranti MMG

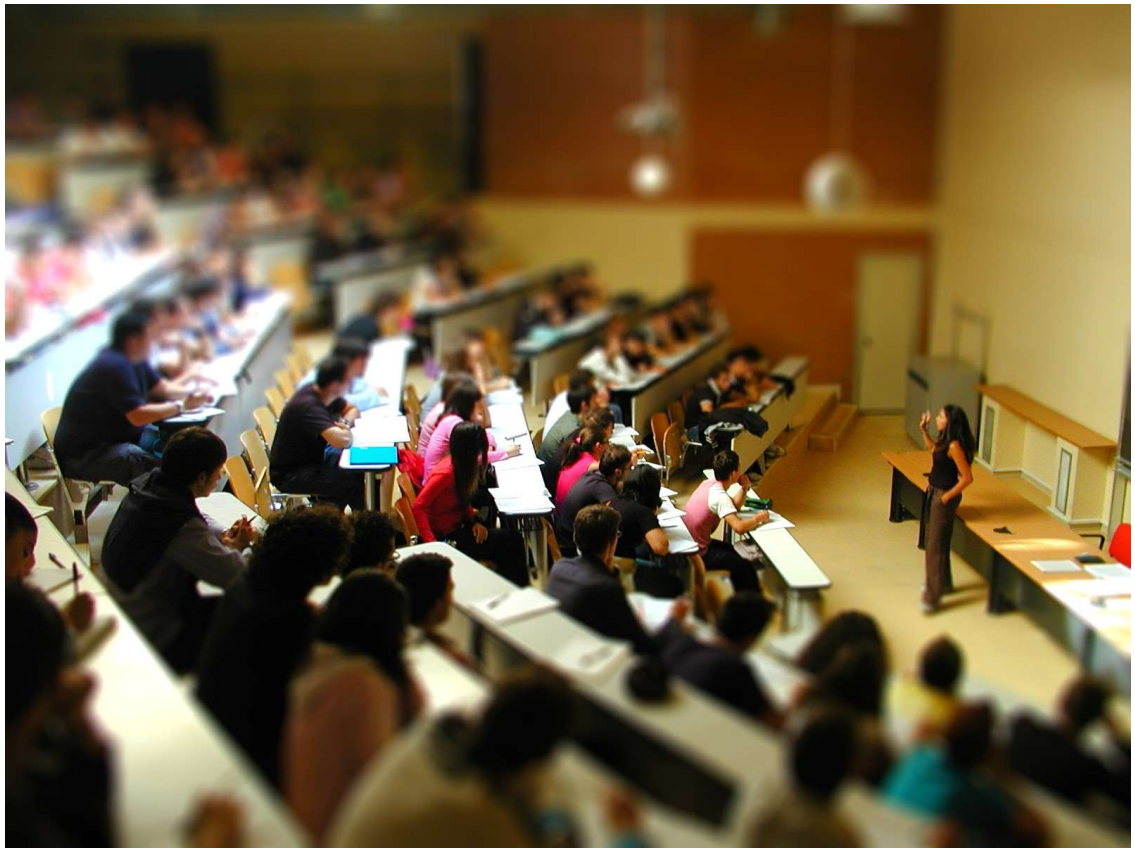
Programma del corso triennale di formazione specifica in medicina generale





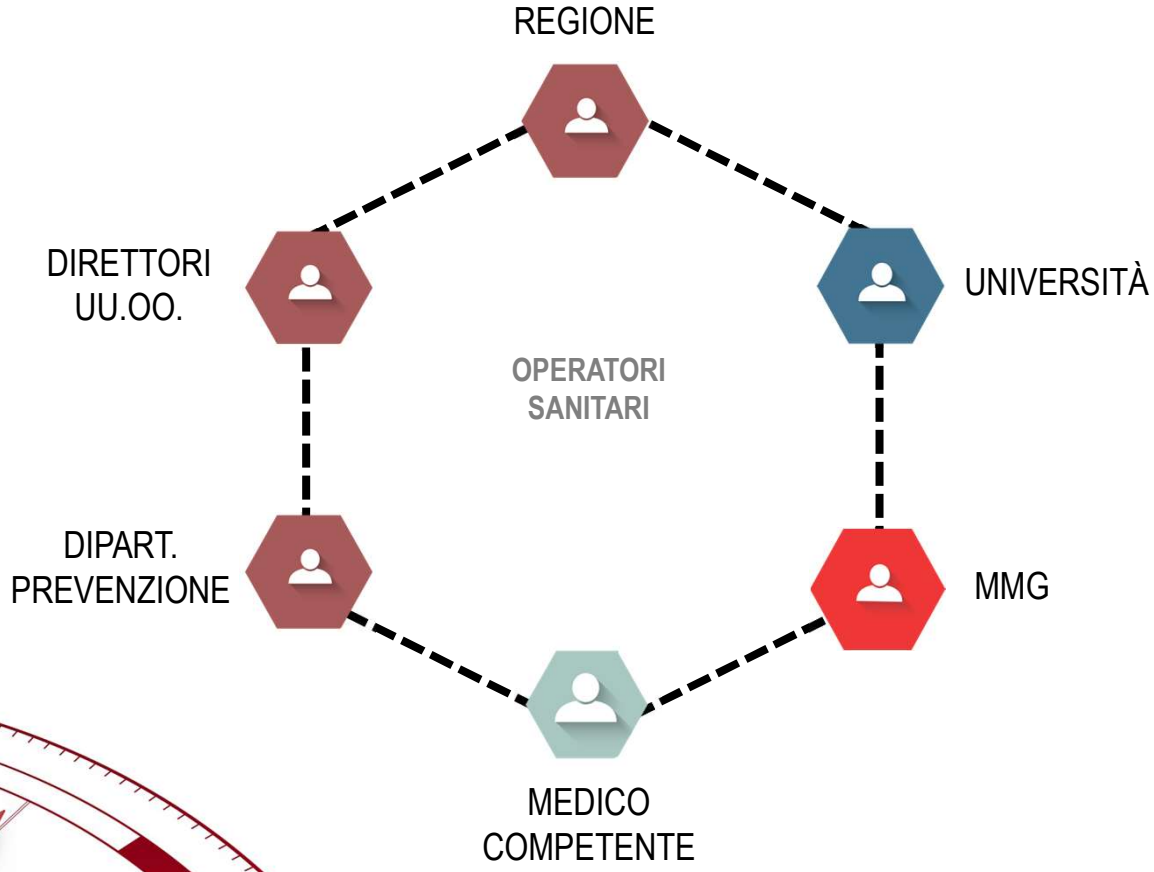
D. M. Salute 7.3.2006 – DGR 244 del 26.2.08

Formazione durante i Corsi di Laurea delle PROFESSIONI SANITARIE



Introduzione di
Corsi di Vaccinologia

Puntando sulla rete …



In definitiva

… adoperarsi tutti per una strategia globale di ampio respiro e "multicomponente" che si sviluppa da più direzioni ma con azioni coerentemente convergenti

SALA DE RECUPERACION