

Očkování zdravotníků proti chřipce

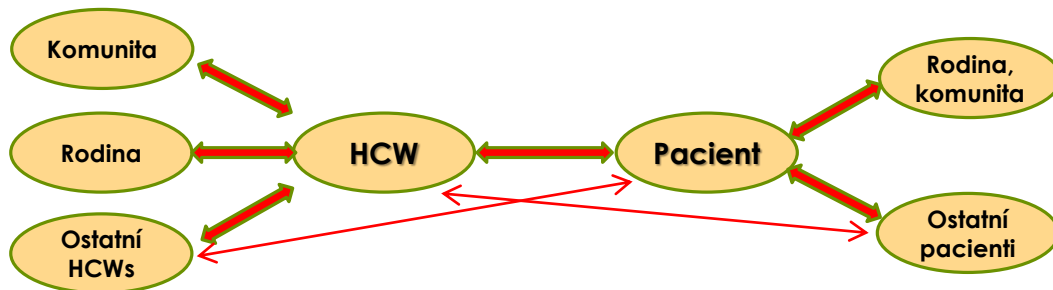
Jan Smetana

Fakulta vojenského zdravotnictví UO Hradec
Králové



Proč očkovat HCW proti chřipce ?

Zdravotníci jsou ve vyšším riziku respiračních patogenů (chřipce)



- **Ochrana zdraví vlastní osoby**

- + snižuje riziko onemocnění chřipkou
(→ nižší frekvence respiračních infekcí)
- + snižuje riziko závažného průběhu a komplikací
(chřipka i chronická onemocnění)
- + snížení rizika onemocnění u blízkých osob
- + omezení pracovní absence
- + ekonomické dopady

- **Ochrana zdraví pacientů**

- + HCW mohou být zdrojem nosokomiálních infekcí
(postižení pacientů, ale i ostatních HCW; presenteismus)
- + snižuje riziko onemocnění a závažného průběhu
(chřipka i chronická základní onemocnění)
- + udržení kvality života

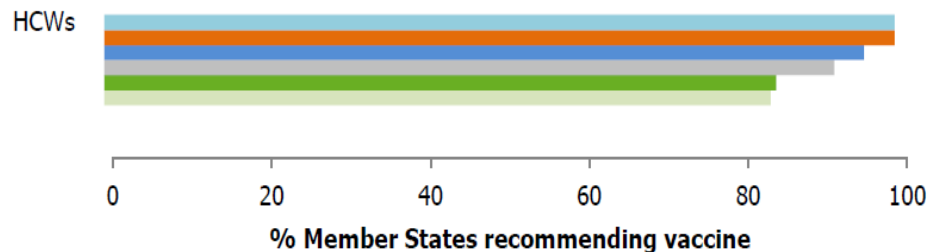
- **Dopady na zdravotní systém**

- + snížení rizika nedostatku personálu v době epidemie
- + snížení ekonomických dopadů onemocnění
- + podpora kvality poskytované péče

Doporučení očkování proti chřipce u HCW (EU/EEA, 2014/2015)

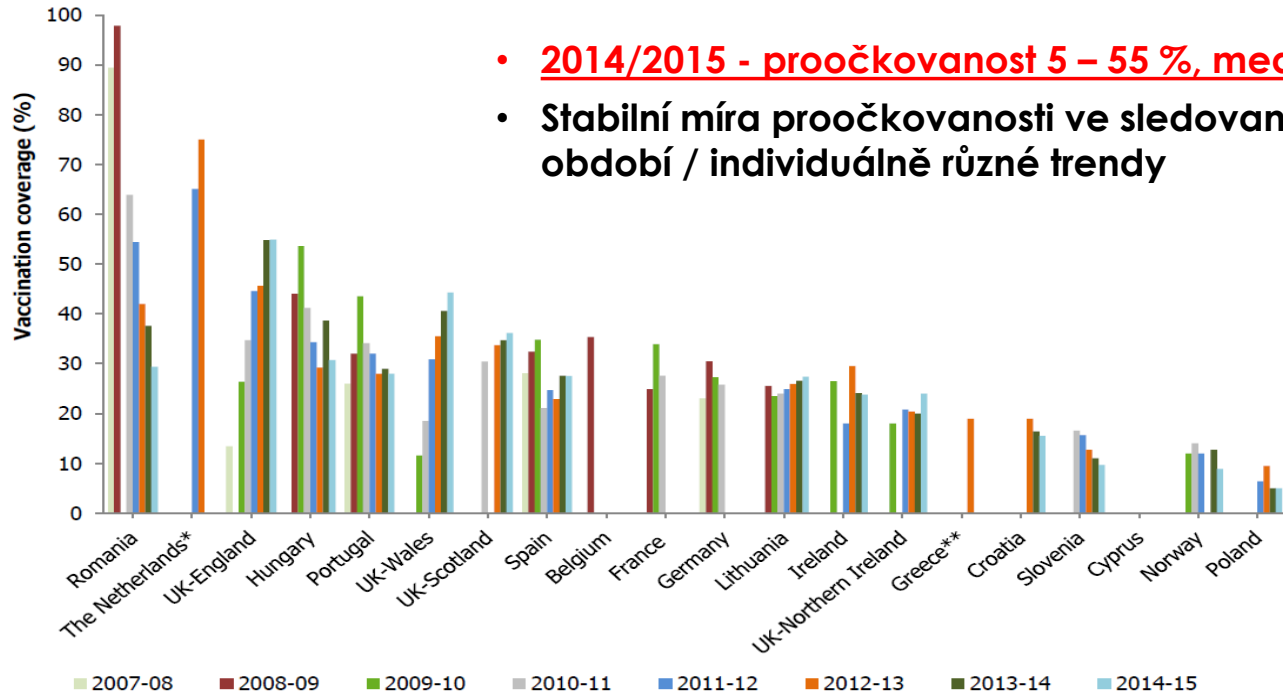
- Z 30 odpovídajících EU/EEA zemí
 - **29 zemí má doporučení očkovat HCW**
 - 25 zemí - všechny / 4 země - některé skupiny
- **Ve všech EU zemích – očkování dobrovolné**

Figure 3. Proportion of Member States recommending seasonal influenza vaccine for occupational groups, 2007–08 to 2014–15 influenza seasons



Proočkovanost proti chřipce u HCW (EU/EEA, 2007/2008 - 2014/2015)

Figure 9. Seasonal influenza vaccination coverage rates among healthcare workers, 17 EU/EEA Member States, influenza seasons 2007–08 to 2014–15



- 2014/2015 - proočkovanost 5 – 55 %, median 26 %
- Stablní míra proočkovanosti ve sledovaném období / individuálně různé trendy

??
CZ

Proočkovanosť proti chřipce u HCW v ČR

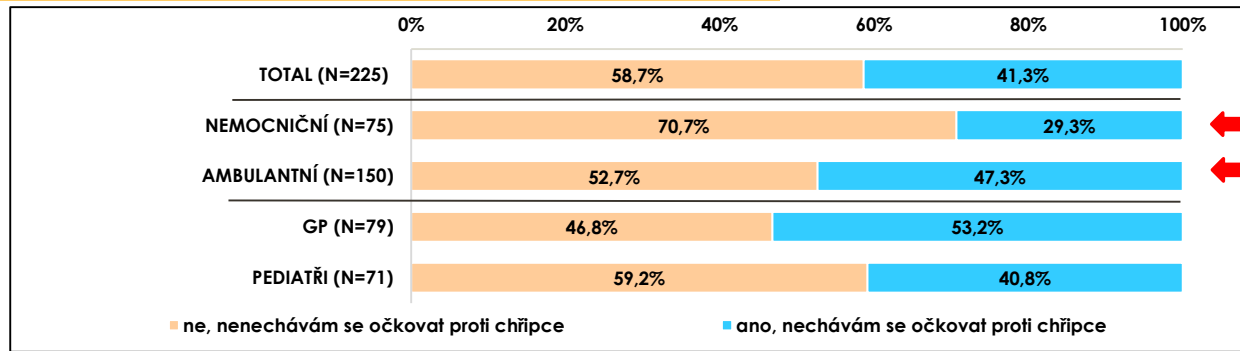


- Individuální rozdíly mezi nemocnicemi (zdrav. zařízeními), odděleními, profesemi, hospit. / amb
- **Odhady - cca jako na úrovni v obecné populaci**
 - 2018/2019, 5 fakultních nemocnic - 5-11 %; někde se však ani nesleduje
- **Očkování je vždy dobrovolné, povinnost není**
- **Individuální přístup ZZ k proplácení očkování u HCW**
 - bez rozdílu zdarma - - finančně nepodporováno
 - většinou zdarma určeno vybraným HCW

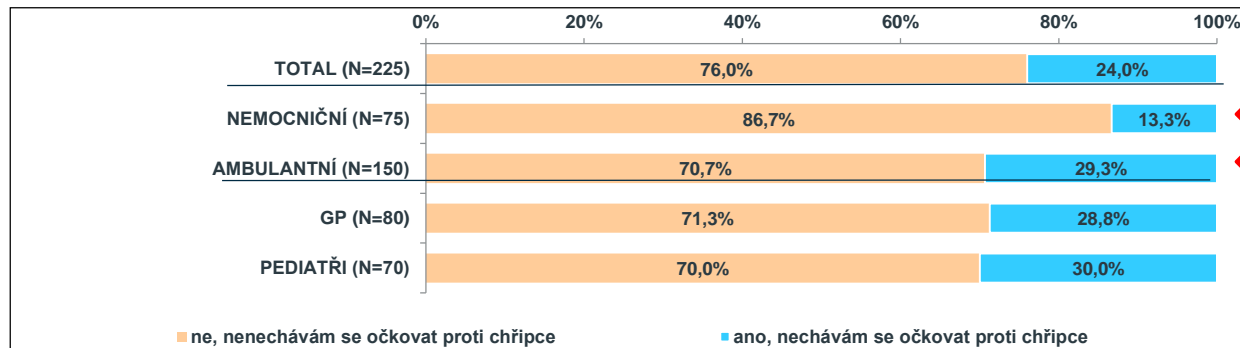
(ostatní - možnost využít příspěvků zaměstnavatele či prevenci pojišťoven)

- IQVIA, Telefonické šetření
- 4-5/2018, ČR
- 450 respondentů
 - 225 lékařů a 225 zdrav. sester

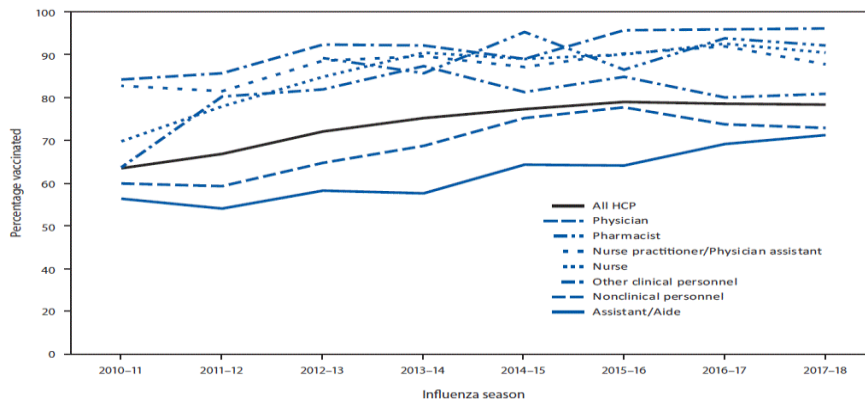
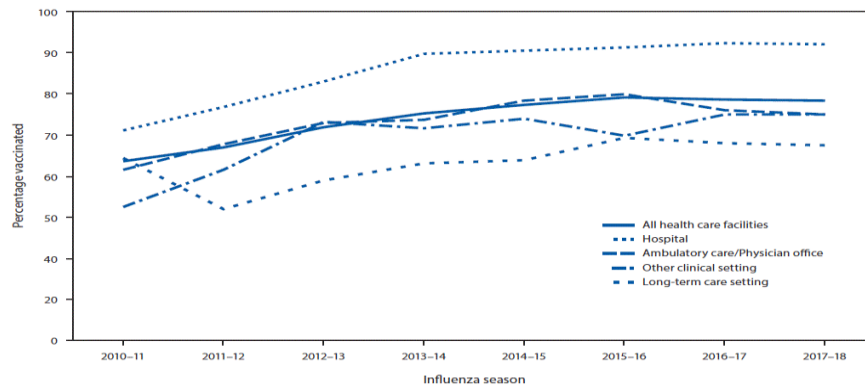
Proočkovanost **lékařů** v ČR proti chřipce



Proočkovanost **sester** v ČR proti chřipce



Procento HCW očkovaných proti chřipce podle typu zařízení a podle zaměstnání (USA, 2010/2011 - 2017/2018)



Sezóna 2017-2018

92 % v nemocnicích
75 % v ambulantních zařízeních
67 % v zařízeních dlouhodobé péče

79 % u všech zdravotníků
96 % u lékařů
91 % u sester

95% v zařízeních, kde je očkování „povinné“
48% v zařízeních, kde není vyžadováno, podporováno a nabízeno

- **2004/2008 – 2009/2010**
 - nárůst z 40 % na 64 %
 - dobrovolné, postupné zavádění povinnosti

„Zkušenosti z Ameriky ...“

99 %

- Cíl: zajistit bezpečné prostředí pro pacienty a personál (i externí)
- **Všichni zaměstnanci – povinné** + nabídka i pro rodinné příslušníky
- **Zdarma**
 - Výjimky – zdravotní KI, náboženské důvody (každoroční žádost)
- **Masivní informační kampaň** (každý musí osobně potvrdit informaci na intranetu)

Flu Vaccination Marathon

Očkování „drive-in“

- **Odmítnutí očkování – personální opatření**
 - Očkování do 5.12. – NE → 7 dnů pracovní volno bez náhrady platu
→ nesplnění do 12.12. - ukončení pracovní smlouvy

Bariéry očkování HCW	Faktory podporující očkování HCW
Nedostatečné vědomosti o rizicích onemocnění a způsobů šíření	Chřipka je závažné onemocnění - zejména snaha o vlastní ochranu - zkušenost se závažným průběhem nemoci
Očkovat by se měly pouze rizikové skupiny nemocných	Věk nad 45 let, současné chronické onemocnění
Nejsem v riziku onemocnění	Individuální edukace na pracovištích, konkrétní příklady
Obava z nežádoucích reakcí po očkování	Očkování je bezpečné
Po očkování onemocním, očkování je neúčinné	Předchází pozitivní zkušenost s vakcinací - pozitivněji vnímáno lékaři než sestrami
Nedostatek vakcín	Strategie podpory očkování
Nedostatek času	Snadná dostupnost očkování - mobilní vakcinační týmy
Platba za očkování	Očkování zdarma - ne vždy vede k nárůstu proočkování
Obava z injekcí	Osobní příklady - očkování lídrů v kolektivech

A co závěrem?

Podceňování významu očkování proti chřipce u HCW

- Očkování HCW proti chřipce je významné
 - Ochrana osobní / pacientů
 - **Doporučuje se všem HCW**
 - Zejména ARO, JIP, onkologie, hematologie, infekce, pediatrie, emergency, transplantační jednotky, péče o imunosuprimované, LDN, domovy důchodců ...
- Vakcinační strategie
 - očkování HCW dobrovolné / povinné?

Snaha o změnu vnímání očkování proti chřipce
u zdravotníků

Děkuji za pozornost