

Regione Piemonte

PROTOCOLLO OPERATIVO

**per la VACCINAZIONE anti-A(H1N1)v degli operatori sanitari – Fase 1
in corso di PANDEMIA INFLUENZALE**

INTRODUZIONE

La vaccinazione è ritenuta la misura più efficace per contenere la diffusione di una pandemia influenzale.

Una **CAMPAGNA STRAORDINARIA DI VACCINAZIONE (CSV)** consiste nella somministrazione di un elevato numero di dosi di vaccino ad un gran numero di persone in un periodo di tempo molto breve.

Obiettivi della campagna straordinaria di vaccinazione:

- somministrare il vaccino alla popolazione target nel più breve tempo possibile, mantenendo garanzie di efficienza e sicurezza
- assicurare che il vaccino sia stoccato in maniera idonea e sicura con garanzia del controllo del mantenimento della catena del freddo
- assicurare che il vaccino sia distribuito in maniera appropriata, secondo le priorità previste
- monitorare la sicurezza e l'efficacia della campagna vaccinale

Durante la pandemia influenzale relativamente al **target vaccinale rappresentato dagli operatori sanitari** il coordinamento delle attività di distribuzione e la somministrazione del vaccino saranno curate dai Servizi Vaccinali dei Dipartimenti di Prevenzione, dai Servizi di Assistenza Sanitaria Territoriale delle ASL e dal Servizio del Medico del lavoro competente.

Sono necessari un attento monitoraggio dell'attività, la sorveglianza e la valutazione della campagna vaccinale.

Descrizione dell'organizzazione

Dovrà essere organizzata la vaccinazione rapida e sicura di un elevato numero di persone.

Durata dell'intervento 1 settimana: dal 19 al 23 ottobre 2009.

Rivolto a operatori sanitari e socio sanitari:

- medici di medicina generale, pediatri di famiglia, operatori di continuità assistenziale, DEA (compreso 118 e volontariato connesso);
- personale servizi vaccinali;
- operatori di ospedali, assistenza territoriale, servizi di prevenzione;
- operatori di case di cura, IRCCS, case di riposo/RSA;
- operatori di servizi residenziali e semiresidenziali per minori, disabili, tossicodipendenti, malati di aids
- farmacisti

sono compresi anche gli operatori dei servizi di supporto (es.: pulizia, cucina , ecc..)

La numerosità degli operatori sopra elencati ammessi alla vaccinazione, anche in considerazione delle dosi di vaccino disponibili, deve seguire il principio di garanzia della continuità dei servizi.

Organizzazione dei Centri per la Campagna Straordinaria di Vaccinazione - CCSV

- **stadio 1: triage**
- **stadio 2: anamnesi prevaccinale**
- **stadio 3: vaccinazione**
- **stadio 4: monitoraggio post vaccinale – check out**

STADIO 1 - TRIAGE

Questo stadio ha la funzione di garantire un regolare flusso di ingresso al Centro per la CSV e di separare i sospetti malati dal resto delle persone presenti nel sito.

Personale sanitario, con qualifica minima di infermiere professionale rileva l'eventuale presenza di febbre, tosse o starnuti per separare i sintomatici dai non sintomatici.

I non sintomatici vengono inviati al livello successivo per il check-in ed iniziare il percorso di vaccinazione.

I sintomatici vengono inviati alla valutazione clinica. Qualora non sia possibile dedicare risorse umane e un adeguato ambulatorio alla valutazione clinica, i soggetti sintomatici verranno rimandati al proprio medico curante.

In questo stadio va previsto l'impegno di almeno **1 operatore**. Attrezzature: tavolo, sedia, cestino per rifiuto secco.

Ambulatorio di valutazione clinica

Nel Centro per la CSV è prevista una **postazione di valutazione clinica** che deve essere posta in contiguità al punto di triage.

Si deve quindi prevedere uno spazio separato che deve essere adibito **ad ambulatorio**.

L'ambulatorio per la valutazione clinica deve essere attrezzato con tavolo, almeno 3 sedie, lettino, strumentazione medica di base per l'effettuazione dell'esame obiettivo (fonendoscopio, termometro, sfigmomanometro, paravento, ...)

L'ambulatorio deve essere dotato di lavandino o di un sistema per il lavaggio delle mani.

Personale medico valuta clinicamente le persone inviategli dal triage.

Se necessario le invia in centro di cura, se invece ne hanno diritto alla vaccinazione.

La valutazione dovrà essere annotata su appositi moduli.

STADIO 2 - CHECK IN

Questo stadio ha il compito di verificare il **diritto alla vaccinazione** secondo i criteri definiti nell'individuazione delle priorità di vaccinazione fra le categorie di rischio individuate.

Per l'accesso alla vaccinazione degli operatori dei servizi sanitari il criterio definito è la **garanzia della continuità dei servizi sanitari**.

Personale amministrativo controlla i documenti d'identità e la documentazione richiesta per l'attestazione dei criteri e fornisce le informazioni preliminari.

I non aventi diritto alla vaccinazione vengono invitati a lasciare il Centro per la CSV dagli addetti al flusso.

Agli aventi diritto alla vaccinazione viene consegnata la **scheda utente (allegato 1)** che prevede fra le altre, le sezioni dati anagrafici e anamnesi prevaccinale che verranno **autocompilate dagli utenti e il modulo per il modulo informativo e di consenso alla vaccinazione (allegato 2)**.

Qualora possibile la scheda utente viene generata informaticamente dal personale del check-in che ne compilerà direttamente la parte anagrafica. In questo modo è possibile costruire un elenco degli accessi al CCSV e prevedere una successiva rapida registrazione informatica delle vaccinazioni eseguite.

Se non sarà possibile prevedere l'informatizzazione per la scheda utente si utilizzeranno moduli cartacei.

La scheda utente

La **scheda utente (modulistica - allegato 1)** viene rilasciata dal check-in e ritirata all'ingresso dell'area check-out ed accompagna la persona lungo tutte le tappe del CCSV permettendo la trascrizione di tutte le informazioni che si raccolgono lungo il percorso prevaccinale e vaccinale.

La scheda utente è costituita da 6 sezioni:

Sezione 1: anagrafica

Sezione 2: anamnesi prevaccinale

Sezione 3: campo per l'indicazione alla vaccinazione e per eventuali prolungamenti del periodo di osservazione.

Sezione 4: giudizio clinico

Sezione 5: rilevazione di avvenuta informazione e consenso informato

Sezione 6: vaccinazione e osservazione post vaccinale ed eventuali eventi avversi post vaccinali immediati.

In questo stadio avverrà anche l'identificazione di utenti con bisogni particolari (gravidanza avanzata, disabilità, ecc.) che **saranno avviati a percorso preferenziale**.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora va previsto l'impegno di **2 operatori**. Attrezzature: tavolo, sedia, cestino per rifiuto secco.

Inoltre, se sarà possibile l'informatizzazione, la postazione deve essere completata con **computer, stampante**.

STADIO 3 - ANAMNESI PREVACCINALE

a) autocompilazione anamnesi prevaccinale

In questo stadio, presso tavolini individuali, gli utenti siederanno per completare la propria scheda utente con i dati richiesti di anamnesi prevaccinale.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora vanno previste **alcune** (una decina) **postazioni individuali** (es.: tavolo più sedia e penna assicurata al tavolo).

Dopo aver completato le risposte, gli utenti progressivamente saranno guidati al tavolo di revisione dell'anamnesi.

b) valutazione anamnesi prevaccinale

Al personale sanitario (IP/AS/Medici) che certifica l'anamnesi prevaccinale spetta il compito di:

- individuare la presenza di altre condizioni sanitarie che indicano precauzione nell'effettuazione della vaccinazione antinfluenzale o indicazioni al prolungamento del periodo di osservazione post vaccinale, come l'uso di particolari farmaci.
- Confermare l'idoneità alla vaccinazione delle persone annotandola sulla scheda utente (visto e firma dell'operatore).

Per un afflusso di poco più di 50 persone/ora va previsto l'impegno di **almeno 1 operatore**.

Postazione di valutazione medica dell'idoneità alla vaccinazione

Si prevede una postazione di valutazione per CCSV.

Si ritiene sufficiente, per la valutazione medica, individuare e predisporre uno spazio separato che garantisca la privacy (possono essere utilizzati dei paraventi) attrezzato con tavolo, almeno 2 sedie, guida NIV alle controindicazioni alla vaccinazione, ecc.

Personale medico, addestrato, valuta l'esistenza di eventuali vere controindicazioni alla vaccinazione.

L'utente valutato come idoneo sarà reintrodotta nel flusso (il medico darà l'ok per la vaccinazione annotandolo sulla scheda utente su cui segnalerà *con colore evidente* anche eventuali opportuni prolungamenti del periodo di osservazione post vaccinale).

L'utente non idoneo sarà accompagnato all'uscita con attestazione di non idoneità: controindicazione.

All'utente con controindicazione temporanea sarà, se possibile, dato un appuntamento per una data successiva.

STADIO 4 – VACCINAZIONE

In questo stadio gli utenti idonei vengono vaccinati da personale sanitario (IP/AS/Medico) cui spetta la somministrazione effettiva delle vaccinazioni, secondo le indicazioni ricevute dalla valutazione dell'anamnesi prevaccinale.

All'effettuazione della vaccinazione collabora un assistente vaccinatore (IP/AS anche in formazione) preposto alla preparazione delle fiale. L'assistente vaccinatore può effettuare assistenza a due vaccinatori, specie in caso di tavolo a due postazioni.

Il vaccinatore illustra le indicazioni sul "cosa fare dopo" in caso di "lievi reazioni collaterali" specifica inoltre la necessità di un periodo di osservazione post vaccinale e ne ribadisce la durata per le persone che necessitano di una attesa di 60 minuti.

In questo stadio viene compilata, nella scheda utente, la sezione vaccinazione per attestarne l'avvenuta effettuazione. Una volta completata con la registrazione della vaccinazione, la scheda individuale viene riconsegnata all'utente che dovrà presentarla al successivo stadio di check-out.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora vanno previste **1 o 2 postazioni** (tavoli) con l'impegno di **almeno 2 operatori ciascuna**. Attrezzature: tavolo, 4 sedie (una per l'operatore al bisogno, una per l'utente e due dove vengono poggiati gli abiti della persona vaccinata e, per velocizzare le attività di vaccinazione, anche della persona che segue e che inizia a prepararsi).

STADIO 5 - MONITORAGGIO POST-VACCINALE / CHECK OUT (ed eventuale DATA ENTRY)

In quest'area si rispetterà il periodo di osservazione (30 min, prolungato a 60 min in casi segnalati dal personale allo STADIO 3).

L'area sarà monitorata per il rispetto dei tempi di attesa e l'insorgenza di reazioni avverse. Queste saranno gestite da personale sanitario.

Il personale di quest'ultimo stadio raccoglie anche la scheda utente, prendendo visione di eventuali indicazioni sul prolungamento del periodo di osservazione.

La scheda sarà poi resa disponibile agli addetti al data entry, nei Centri per la CSV, in cui questa funzione è prevista, oppure adeguatamente archiviata.

Il personale di questo stadio consegna, inoltre, a tutti i vaccinati un cartellino attestante l'avvenuta vaccinazione con l'eventuale indicazione della necessità di una seconda dose.

L'area sarà attrezzata con numero adeguato di sedie (almeno 30).

Deve essere tenuta in considerazione la possibilità di cadute conseguenti alle relativamente frequenti lipotimie postvaccinali, specialmente nell'ipotesi di scelta dell'utilizzo di edifici a più piani serviti da scale.

All'ingresso e all'interno dell'area di check-out deve essere segnalata la possibilità di lipotimie postvaccinali e la necessità che queste siano tempestivamente segnalate al personale per evitare ulteriori problemi (es. cadute).

Dovrà inoltre essere previsto un locale o un'area protetta da paraventi dotata di almeno 1-2 lettini (materassini) su cui distendere le persone che lamentino lipotimie o altri eventi avversi immediati alla vaccinazione e fornire loro le cure adeguate.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora va prevista **1 postazione** di informazione conclusiva, l'impegno di **almeno 1 operatore**, anche non sanitario, per la raccolta dati e per indirizzare all'assistenza soggetti che manifestano eventuali reazioni avverse.

DATA ENTRY

In quest'area viene effettuata la registrazione delle vaccinazioni.

Se non è prevista l'informatizzazione iniziale vi pervengono tutte le schede utente, raccolte nelle postazioni vaccinali o dagli stessi addetti al data entry.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora si deve prevedere almeno **1 postazione PC.**

Personale amministrativo con buona dimestichezza con i programmi utilizzati, effettuerà il data entry.

In alternativa, tutte le schede utente saranno adeguatamente archiviate e successivamente recapitate alla sede di informatizzazione (raccomandata).

CRITICITA':

- **Idoneità strutture Centri CSV:** verificare dimensioni, locali dedicati, arredi, ecc.
- **Durata CSV per gli operatori sanitari:** 1 settimana con fasce orarie quotidiane dedicate per permettere l'accesso a tutti
- **Risorse umane per ogni turno dei CCSV:**
7 operatori dei quali 2 possono non essere sanitari (1 al CHECK IN e 1 al CHECK OUT)
9 operatori se si prevedono 2 postazioni vaccinali
per il Data entry 1-2 operatori amministrativi

Data la complessità organizzativa rilevata, si può ipotizzare di svolgere l'attività dello STADIO 1 - TRIAGE e dello STADIO 2 – CHECK-IN in un'unica postazione. Questo permetterebbe di ridurre il personale a 6-8 unità per turno.

- **Disponibilità di 2 PC per ogni Centro di CSV, almeno 1 dotato di connessione internet;**

Appena possibile saranno fornite indicazioni per la gestione informatizzata degli archivi vaccinali poiché necessita un attento ed efficiente monitoraggio ed un esaustivo ritorno informativo

L'archivio vaccinale per i primi giorni della CSV dovrà necessariamente essere realizzato su supporto cartaceo.

