

# ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΤΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ



**ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΕΛΕΝΗ  
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ  
Α΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ Α.Π.Θ**

# ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ

- ✚ Ποιοί επαγγελματίες ;
- ✚ Πότε ;
- ✚ Γιατί ;
- ✚ Με ποιά εμβόλια ;
- ✚ Με ποιό τρόπο ;
- ✚ Με ποιό στόχο



# ΠΟΙΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ;

- ✚ Όλοι οι εργαζόμενοι στους χώρους παροχής Υπηρεσιών Υγείας (νοσοκομεία, κ.υ, ιατρεία, ΕΚΑΒ) έμμισθοι & άμισθοι, μόνιμοι ή και περιστασιακά απασχολούμενοι που υπάρχει πιθανότητα να εκτεθούν σε μολυσματικό υλικό
- ✚ Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό
- ✚ Ασκούμενοι φοιτητές
- ✚ Εργαστηριακοί
- ✚ Αποκλειστικές νοσοκόμοι
- ✚ Προσωπικό καθαριότητας
- ✚ Άλλοι



# ΠΟΤΕ;



- Άμεσα με την πρόσληψη



- Έλεγχος κατάστασης εμβολιασμού



- Mantoux



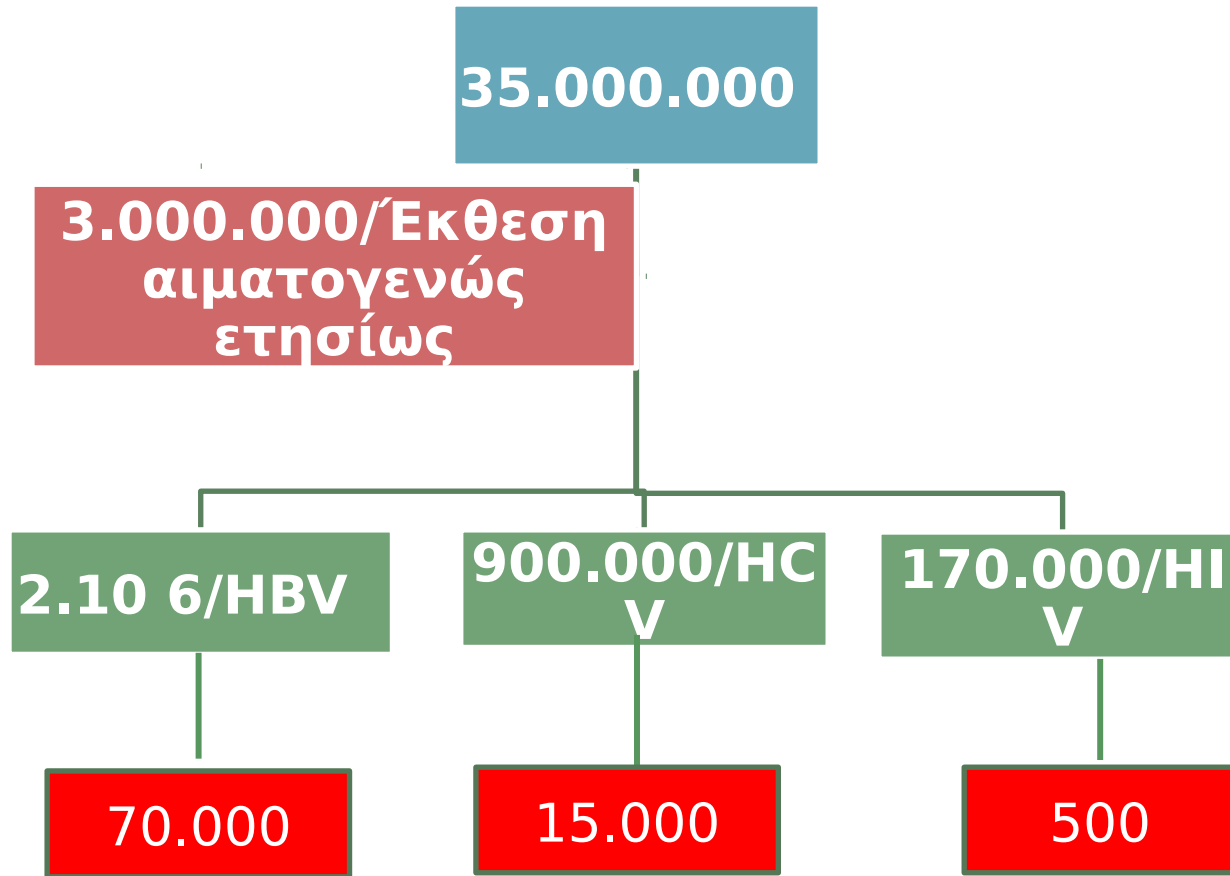
- Διενέργεια απαραίτητων εμβολίων



- ✚ **Άμεση & έμμεση επαφή** με τον ασθενή ή με βιολογικά υγρά του ( **Hep A ,B**, C, HIV, ψώρα, Έρπης Ζωστήρας κ.α)
- ✚ **Σταγονίδια** (**Γρίπη**, κοκκύτης, ιοί του αναπνευστικού, κ.α)
- ✚ **Αερογενώς** (**Μυκοβακτηρίδιο Φυματίωσης, ανεμευλογιά, ιλαρά**, κ.α )




# ΠΟΣΟ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ?

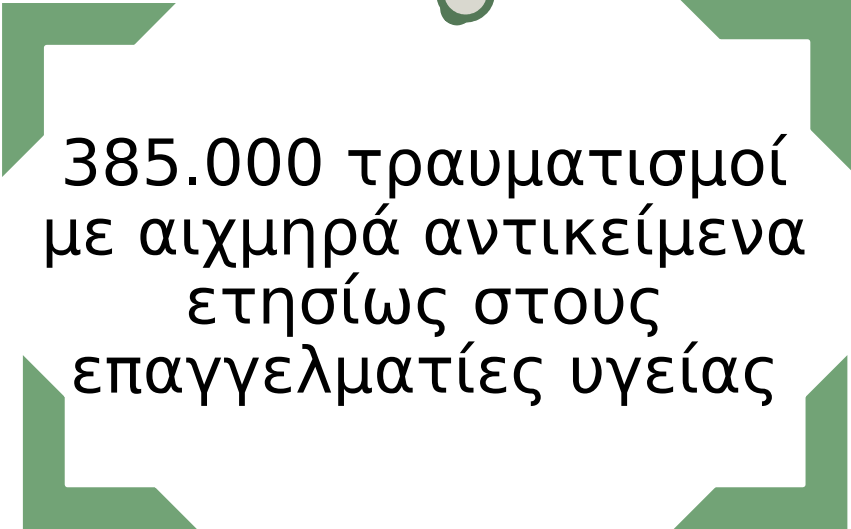


[www.Who.int/injection-safety](http://www.Who.int/injection-safety)





ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ  
2016-10/2017  
133 ατυχήματα  
από αιχμηρά  
αντικείμενα



385.000 τραυματισμοί  
με αιχμηρά αντικείμενα  
ετησίως στους  
επαγγελματίες υγείας




[www.cdc.gov/niosh](http://www.cdc.gov/niosh)

# ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ



**ΧΑΜΗΛΗ  
ΑΜΥΝΑ**

- + Νόσος
  - + Ηλικία
  - + Εγκυμοσύνη
  - + Ειδικά νοσήματα
    - κακοήθειες
    - μεταμοσχευμένοι
    - υποκείμενα  
(διαβήτης,  
ΧΝΝ, ρευματικά )
  - + φαρμακευτική  
ανοσοκαταστολή
- 



# Why SHOULD HEALTH CARE WORKERS GET IMMUNIZED?

- ✚ **Να προστατέψουν** τον εαυτό τους από μεταδοτικά νοσήματα
- ✚ **Να προστατέψουν** τους ευάλωτους ασθενείς τους, τους συνεργάτες τους, την οικογένεια τους και τους φίλους τους
- ✚ **Να αυξήσουν** το τείχος ανοσίας
- ✚ **Να συμβάλλουν** στον περιορισμό των νοσημάτων που προλαμβάνονται με εμβόλια



Πίνακας 2. Εμβόλια για ενήλικες σε ειδικές ομάδες ατόμων με αυξημένο κίνδυνο, 2017



Εμβόλιο	Κύηση	Ανοσοκαταστολή (εκτός HIV)	HIV λοίμωξη CD4 λεμφοκύτταρα		Άντρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άντρες	Νεφρική τελικού σταδίου ανεπάρκεια, αιμοδιάλυση	Χρόνια νοσήματα: Διαβήτης, Καρδιακή νόσος, Πνευμονοπάθεια, Ρευματικά νοσήματα, αλκοολισμός	Ασπληνία Ανεπάρκεια κλασμάτων συμπλ/ματος	Χρησιμοποιούν φάρμακα που επηρεάζουν το ανοσοποιητικό σύστημα	
			<200/μl	>200/μl						
Γρίπης <sup>4</sup>			1 δόση ετησίως							
Τετάνου, Διφθερίτιδας, ακυτταρικό Κοκκύτη (Td/Tdap) <sup>2</sup>	1 δόση Tdap/ κύηση		Αντικατάσταση 1 δόσης Td με Tdap και επαναληπτικές δόσεις με Td ανά 10-ετία δια βίου							
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR) <sup>3</sup>		Αντενδείκνυται	1-2 δόσεις							
Ανεμευλογιάς (VAR) <sup>4</sup>		Αντενδείκνυται	2 δόσεις							
Έρπητα Ζωστήρα <sup>5</sup>		Αντενδείκνυται		1 δόση						
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) <sup>6</sup>			3 δόσεις μέχρι την ηλικία των 26 ετών για γυναίκες	3 δόσεις ≤26 ετών	3 δόσεις μέχρι την ηλικία των 26 ετών για γυναίκες					
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV13) <sup>7</sup>			1 δόση →							
Πνευμονιόκοκκου πολυσακχαριδικό (PPSV23) <sup>7</sup>			1, 2 ή 3 δόσεις →							
Μηνιγγιτιδόκοκκου τετραδύναμο συζευγμένο (MenACWY) <sup>8</sup>			1 ή περισσότερες δόσεις							
Μηνιγγιτιδόκοκκου Β πρωτεϊνικό (MenB-4C) <sup>9</sup>			2 δόσεις →							
Ηπατίτιδας Α (HepA) <sup>10</sup>			2 δόσεις →							
Ηπατίτιδας Β (HepB) <sup>11</sup>			3 δόσεις →							
Αιμοφίλου ινφλουέντζας τύπου b (Hib) <sup>12</sup>			3 δόσεις Μεταμόσχευση μυελού	1 δόση						

→ : Ισχύει και για όλες τις ομάδες που δείχνει το βέλος

- Συστήνονται για όλα τα άτομα με την ανάλογη ηλικία που δεν έχουν ένδειξη ανοσίας, π.χ. εμβολιασμό ή φυσική νόσηση.
- Συστήνονται αν υπάρχουν παράγοντες κινδύνου π.χ. υγείας, επαγγέλματος, τρόπου ζωής ή άλλη ένδειξη
- Δεν συστήνεται

# ΕΜΒΟΛΙΑ

<< απαραίτητα >>

- ✚ Ηπατίτιδας Β
- ✚ MMR
- ✚ Γρίππης
- ✚ Td/Tdap
- ✚ Ανεμευλογιάς

<<σε ειδικές ομάδες>>

- ✚ Men B-4C
- ✚ Men ACWY
- ✚ PPVC
- ✚ Έρπητα Ζωστήρα
- ✚ HPV
- ✚ HAV

*MMWR/November 25, 2011 Vol  
60/No.7*

*Εθνικό πρόγραμμα  
Εμβολιασμών 2017*





The New England  
**Journal of Medicine**  
FEBRUARY 29, 1996

---

**TRANSMISSION OF HEPATITIS B VIRUS TO MULTIPLE PATIENTS FROM A SURGEON  
WITHOUT EVIDENCE OF INADEQUATE INFECTION CONTROL**

RAFAEL HARPAZ, M.D., LORENZ VON SEIDLEIN, M.D., FRANCISCO M. AVERHOFF, M.D., M.P.H.,  
MICHAEL P. TORMEY, M.P.H., SASWATI D. SINHA, B.S., KONSTANTINA KOTSOPOULOU, M.D.,  
STEPHEN B. LAMBERT, M.S., BETTY H. ROBERTSON, PH.D., JAMES D. CHERRY, M.D., M.Sc.,  
AND CRAIG N. SHAPIRO, M.D.





- ✚ Κίνδυνος επαγγελματικής έκθεσης 21%-30%
- ✚ Είναι μεγαλύτερος από τον HIV 0,3 %
- ✚ **Συστήνεται σε όλους τους ανεμβολίαστους επαγγελματίες υγείας και σ'αυτούς με Hbc Ab (-)**
- ✚ Σχήμα 3 δόσεις: 0 ,1, 6 μήνες
- ✚ **1-2 μήνες μετά την 3<sup>η</sup> δόση** έλεγχος anti-Hbs
- ✚ Αν ο τίτλος < 10mIU/ml επανεμβολιασμός με 3 δόσεις
- ✚ Αν ο τίτλος < 10 mIU/ml τότε μη απαντητής

*MMWR/November 25, 2011*

*Vol 60/No.7*

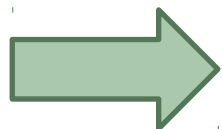
*Ιατρικό Βήμα 2007*





ΙΛΑΡΑ

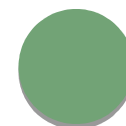
- ✚ Μία από τα πιο μεταδοτικά νοσήματα



μεγάλη διασπορά & γρήγορη εξάπλωση

- ✚ Ο ιός έχει την ικανότητα να επιβιώνει για 1 ώρα στα σταγονίδια στον αέρα
- ✚ Ο κίνδυνος νόσησης για τους επαγγελματίες υγείας είναι 13-19 φορές μεγαλύτερος από τον κοινό πληθυσμό
- ✚ 92-95% κάλυψη για το τείχος ανοσίας της κοινότητας

***Haviari et al Human Vaccines & Immunotherapeutics 2015***

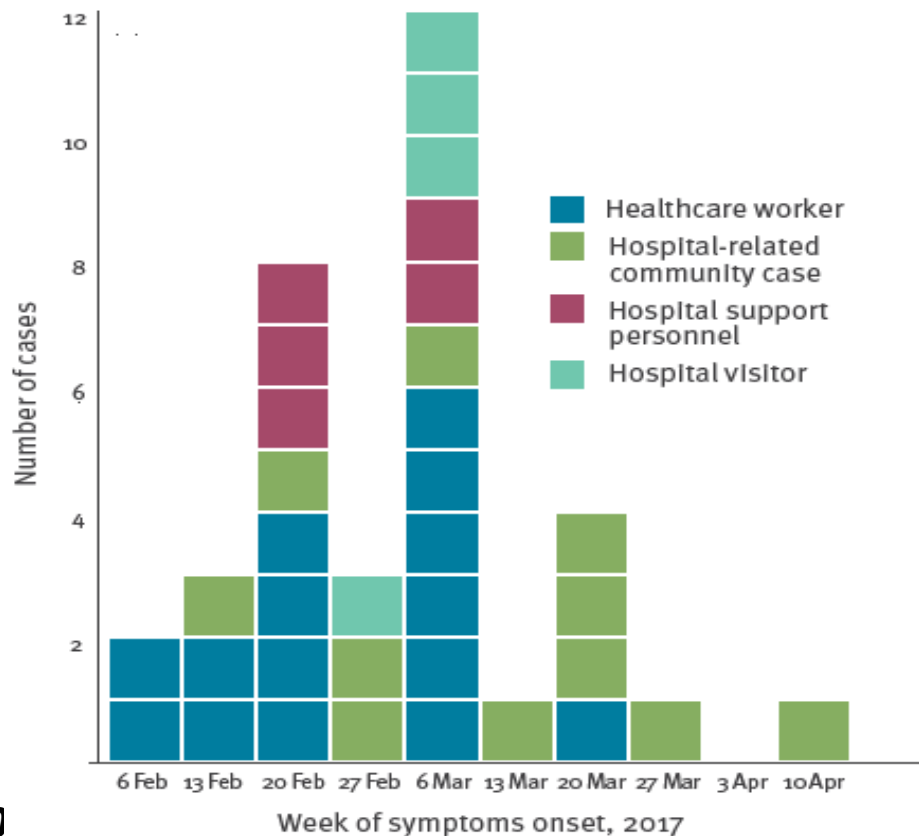




## A nosocomial measles outbreak in Italy, February-April 2017




Confirmed measles cases by week of symptom onset and role in hospital setting, nosocomial outbreak, Italy, 5 February–13 April 2017 (n=35)

- ❑ 35 περιπτώσεις
- ❑ 15 HCWs
- ❑ 5 λοιπό προσωπικό
- ❑ 4 επισκέπτες
- ❑ 11 στην κοινότητα που μολύνθηκαν στο νοσοκομείο

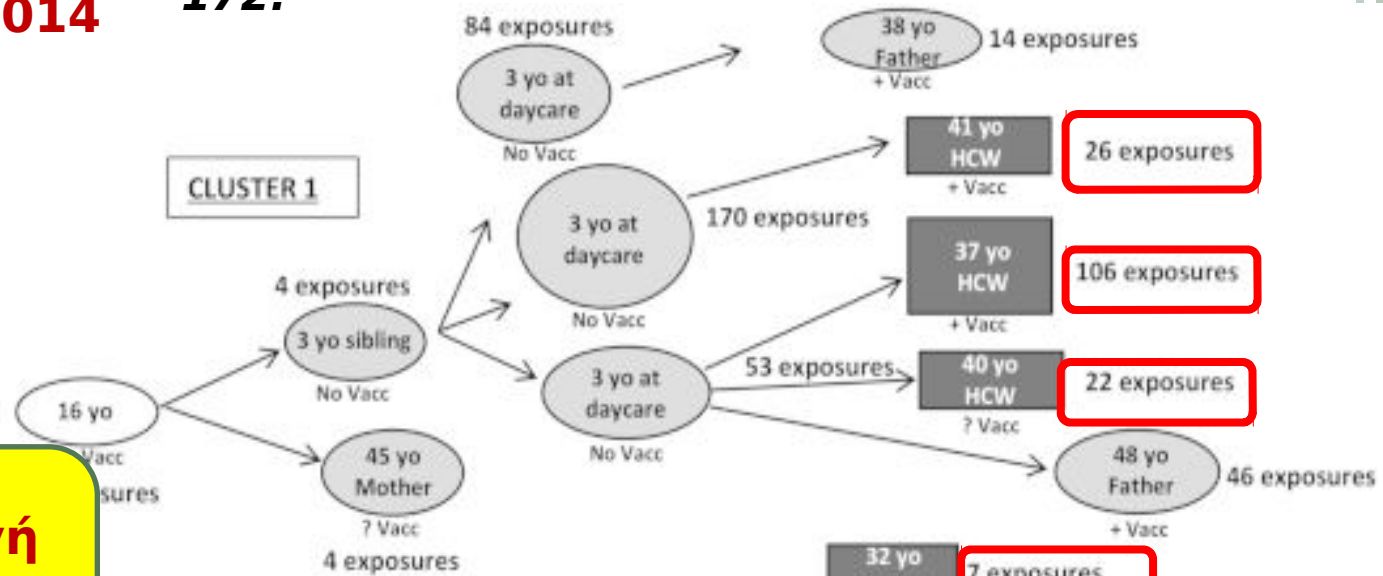


# MEASLES OUTBREAK IN CALIFORNIA 2014

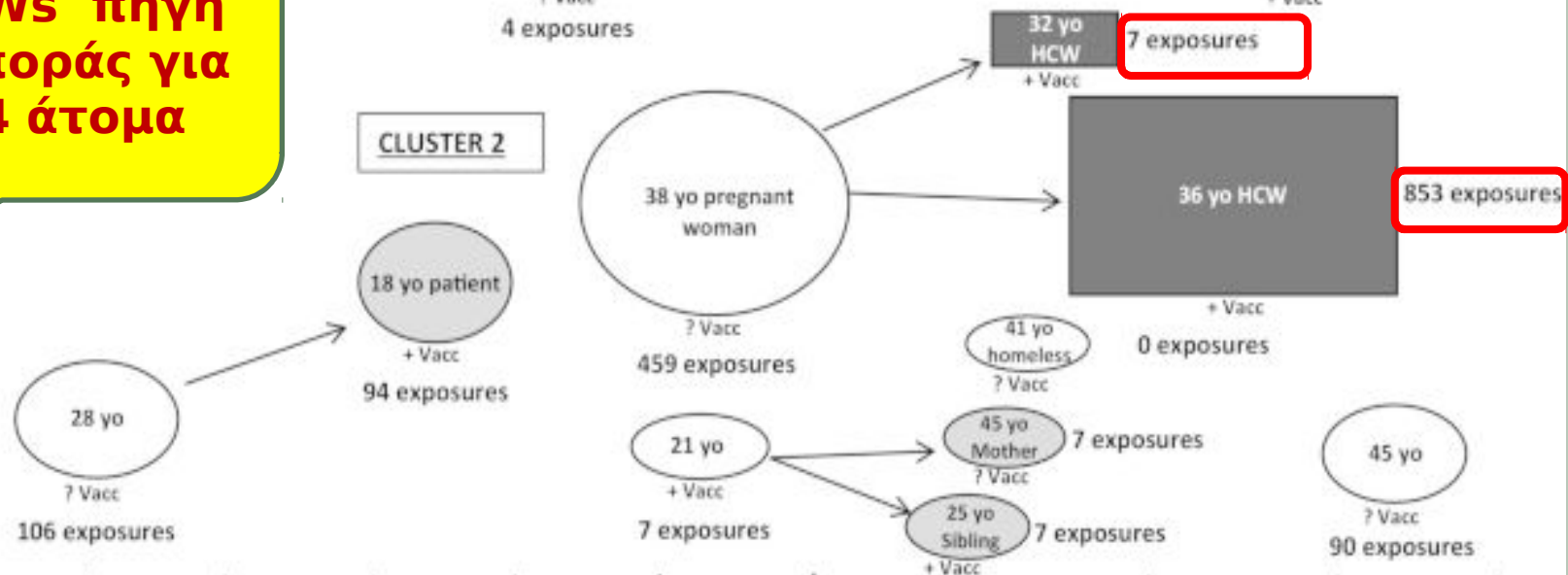
*Clin Infect Dis. 2016 January 15; 62(2): 166-172.*

-  Primary cases
-  Secondary cases
-  Healthcare worker cases

**CLUSTER 1**



**CLUSTER 2**



**5 HCWs πηγή διασποράς για 1014 άτομα**



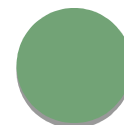




## ΙΛΑΡΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ : 1/1/ 2016-12/2017

- ✚ **20.000 περιπτώσεις**
- ✚ **49 θάνατοι**
- ✚ **288 επαγγελματίες υγείας**

**ECDC 2018**





## ΙΛΑΡΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Από 05/2017- 04/02/18

1463 κρούσματα σε όλη την χώρα

2 θάνατοι (1 ανήλικος 11 μηνών & έφηβος 17 χρ.)

539 :νοσηλεία

114 : επιπλοκές

**57 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ  
ΥΓΕΙΑΣ**



ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.  
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ





- ✚ Σύσταση για 2 δόσεις MMR με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 28 ημέρες εκτός αν υπάρχει τεκμηριωμένη ανοσία

## ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΟΣΙΑ

- ✚ Τεκμηριωμένη από γιατρό διάγνωση ή
- ✚ Ορολογική απόδειξη ανοσίας ή
- ✚ Τεκμηριωμένο εμβολιασμό με 2 δόσεις
- ✚ Όχι ορολογικός έλεγχος πριν τον εμβολιασμό

Γεννημένοι πριν το 1970 θεωρούνται ΑΝΟΣΟΙ

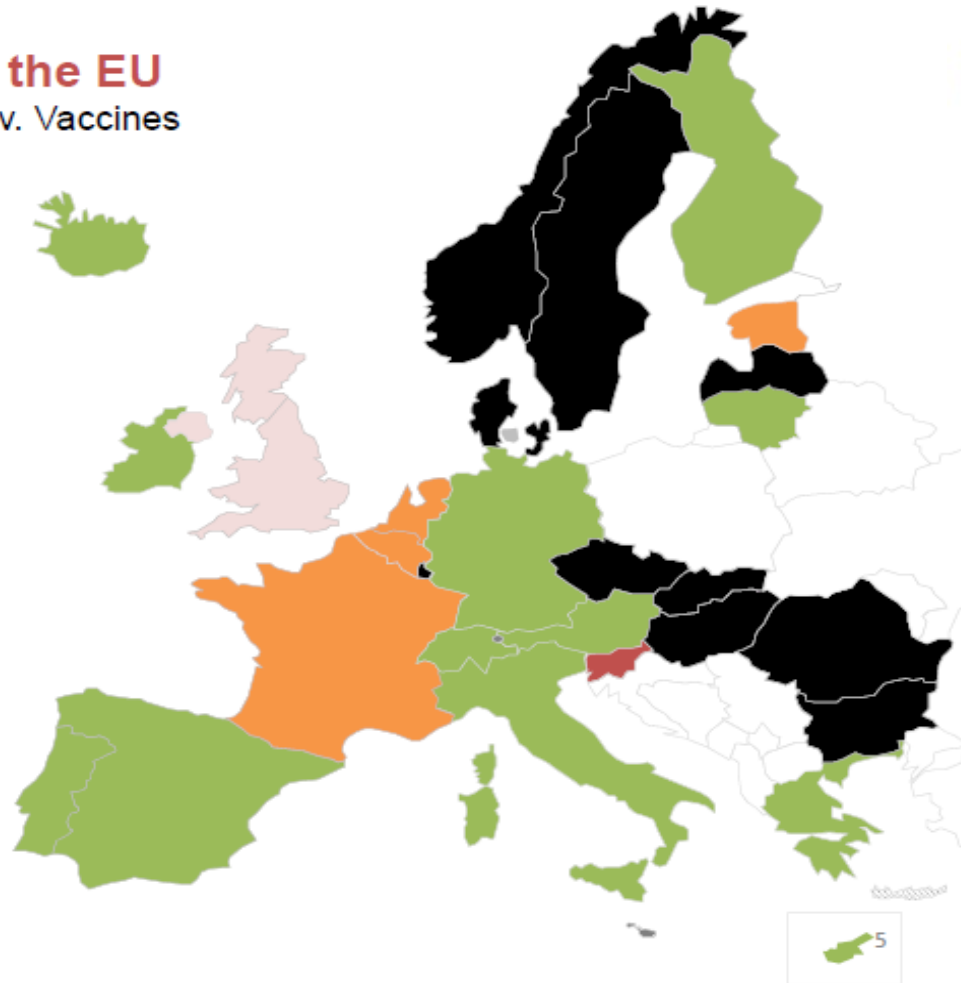


## Measles policy in the EU

Galankis et al Expert Rev. Vaccines  
13(2), 277–283 (2014)



- Mandatory measles all HCW
- Mandatory measles some HCW
- Recommended all
- Recommended some
- Not recommended



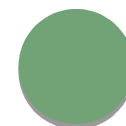
06/04/2017





- + Μία από τις πιο μεταδοτικές λοιμώξεις
- + Πολλές νοσοκομειακές επιδημίες
- + **Οι επαγγελματίες υγείας σε ομάδα υψηλού κινδύνου**
- + **Σύσταση για όλους μία δόση εμβολίου ετησίως**

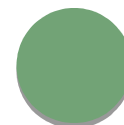
*MMWR/November 25, 2011*  
*Vol 60/No.7*  
**ΚΕΕΛΠΝΟ 2007**





## **A case report of avian influenza H7N9 killing a young doctor in Shanghai, China**

- ✚ 2014-Σαγκάη Κίνα
- ✚ Χειρουργός 31 χρονών ( παχυσαρκία, υπέρταση, διαβήτης )
- ✚ Κατέληξε μετά από γρίπη H7N9



# Influenza in the acute hospital setting

*Lancet Infectious Diseases* 2002; **2**: 145–55

**Table 1. Description of reported nosocomial outbreaks in the acute-care setting**

Author	Outbreak population	Duration of outbreak	Virus type	Number of patients affected (attack rate)
Muchmore <sup>6</sup>	Neurology ward	1 month	Influenza A2 "Asian Flu"	77 (50% on epidemic ward, 9% entire hospital)
Bauer <sup>7</sup>	Neonatal intensive care unit	Not stated, but all cases occurred within hours of each other	Influenza A/ Hong Kong/1/68 (H3N2)	3 (not stated, total number exposed not known)
Kapila <sup>2</sup>	Acute-care hospital ward	1 week	Influenza A2	9 (30% on epidemic ward)
Hall <sup>22</sup>	Acute-care infant ward	*1 month	Influenza A and B	12 (not stated, total number exposed not known)
Meibalane <sup>20</sup>	Neonatal ICU	One week	Influenza A/Victoria/3/75 (H3N2)	8 infants affected, 5 with documented infection (total number exposed not known)
Van-Vorist <sup>4</sup>	Acute-care hospital	1 month	Influenza B/Singapore/222/79-like	28 (33% on epidemic ward; hospital attack rate for first 2 weeks 20%, 12% for last 2 weeks)
Malavaud <sup>25</sup>	Solid organ transplant unit	4 days	Influenza A (H3N2)	4 (33.3%)
CDC <sup>3</sup>	Medical-surgical ICU	Not stated	Influenza A	3 affected (total number exposed not stated)
Weinstock <sup>23</sup>	Adult bone marrow transplant unit	1 week	Influenza A (H3N2) Sydney	7 (25.9%)
Munoz <sup>24</sup>	Neonatal ICU	5 days	Influenza A (H3N2)	4 (26.7%)
Adal <sup>26</sup>	Acute-care hospital	69 days	Influenza A (H3N2)	10 (total number exposed not known)
Gowda <sup>22</sup>	Geriatric unit (rehabilitation and admission wards)	1 month	Influenza A (resembling A/Victoria/3/75)	19 (30%)

\*Description of nosocomial influenza infections during a 1 month period of increased influenza activity in the community



## Influenza in the acute hospital setting

- ✚ HAI: υψηλή θνησιμότητα 16% σε ηλικιωμένους & 33%-66% σε μεταμοσχευμένους & ασθενείς μονάδων
- ✚ Οι νοσηλευόμενοι: παρατεταμένη διάρκεια ανάρρωσης
- ✚ Βρέφη νοσηλευόμενα διασπείρουν τον ιό έως και για 21 ημέρες
- ✚ Ανοσοκατασταλμένοι: παρατεταμένη διάρκεια μετάδοσης
- Ⓣ 7 χρόνο κορίτσι με γρίπη & HIV ο ιός παρέμεινε στο φάρυγγα για 9 w





## ΓΡΙΠΗ 2016-2017 - ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

† Νοσηλευθέντες σε ΜΕΘ: 27  24

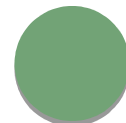
† Θάνατοι σε ΜΕΘ : 9  6

† Θάνατοι εκτός ΜΕΘ : 14

† Σύνολο θανάτων : 108

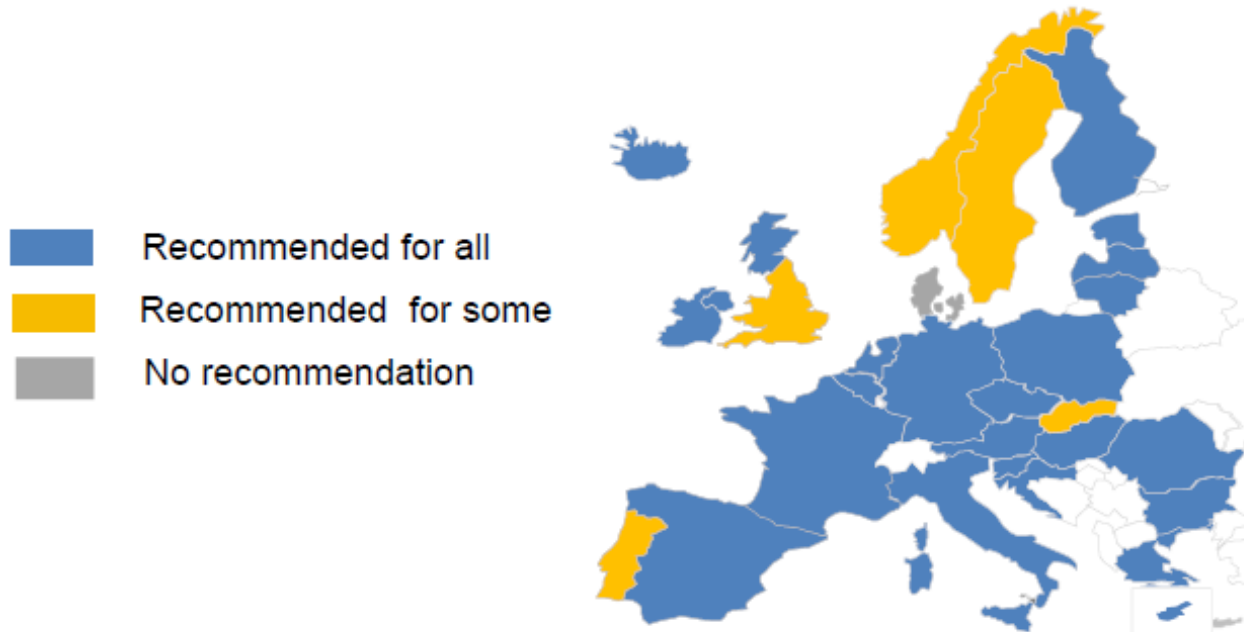
Τα 101 (93.5%) από τα 108 κρούσματα ανήκαν σε κλινικά ομάδα υψηλού κινδύνου και εξ' αυτών εμβολιασμένοι ήταν οι 23 (22.8%)

**7 ασθενείς ΟΧΙ σε ομάδες υψηλού κινδύνου**





## Countries recommending seasonal influenza vaccine for HCWs (n=30)



Data refers to **2014-15 influenza season**

06/04/2017  
Malta, Liechtenstein - recommended for all



## ΕΜΒΟΛΙΟ ΓΡΙΠΗΣ

ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ 2017-2018

### **Τριδύναμο**

- A/ Michigan/45/2015 (H1N1)
- A/ Hong Kong / 4801/2014 (H3N2)
- B / Brisbane /60/2008 (Victoria lineage)

### **Τετραδύναμο**

- B/ Phuket /3073/2013 (Yamagata lineage)

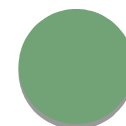




## **Nosocomial Pertussis: Costs of an Outbreak and Benefits of Vaccinating Health Care Workers**

*Angela Calugar Clin Infect Dis (2006)  
42 (7): 981-988*

- + 2003
- + 17 περιπτώσεις κοκκύτη σε επαγγελματίες υγείας
- + Πηγή της λοίμωξης βρέφος





- ✚ Συστήνεται 1 δόση Tdap σε όλους άμεσα ανεξάρτητα από τον χρόνο της προηγούμενης δόσης και μετά Td κάθε 10 χρόνια
- ✚ Οι εγκυμονούσες επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να λαμβάνουν σε κάθε κύηση 1 δόση Tdap

*MMWR/November 25, 2011 Vol*

**60/No.7**

**ΚΕΕΛΠΝΟ 2007**

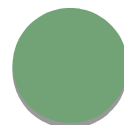






- ✚ Όλοι οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να εμβολιάζονται με 2 δόσεις εμβολίου (μεσοδιάστημα 4w)


## ΕΦΟΣΟΝ

- ✚ δεν έχουν νοσήσει από ανεμευλογιά ή έρπητα ζωστήρα
- ✚ δεν έχουν εμβολιασθεί με 2 δόσεις εμβολίου



# ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

 <b>Men B-4C</b>	<hr style="border: 1px solid red; width: 100px; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 10px;"/> 2 δόσεις	} σε εργαστηριακούς που χειρίζονται βιολογικά υγρά
 <b>Men ACWY</b>	<hr style="border: 1px solid red; width: 100px; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 10px;"/> 1 δόση	


 **Ηπατίτιδας Α** 

---

 2 δόσεις σε εργαζόμενους που έρχονται σε επαφή με μολυσμένα άτομα (**επαγγελματίες υγείας στα κέντρα προσφύγων**) ή με τον ιό HAV στο εργαστήριο & σε ασχολούμενους με τρόφιμα



# ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

 **BCG** ————— εργαζόμενοι σε περιβάλλον με ανθεκτικά μυκοβακτηρίδια, υπάρχει σοβαρή πιθανότητα για λοίμωξη και οι προφυλάξεις για έλεγχο της λοίμωξης δεν είναι ικανοποιητικές



# ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

## HCWs' completed vaccination rates against vaccine-preventable diseases

DISEASE	Completed vaccination, %
○Measles	23.3
○Mumps	23.3
○Rubella	29.8
○Varicella	3.0
○Hepatitis A	5.8
○Hepatitis B	55.7
○Tetanus-diphtheria	47.3

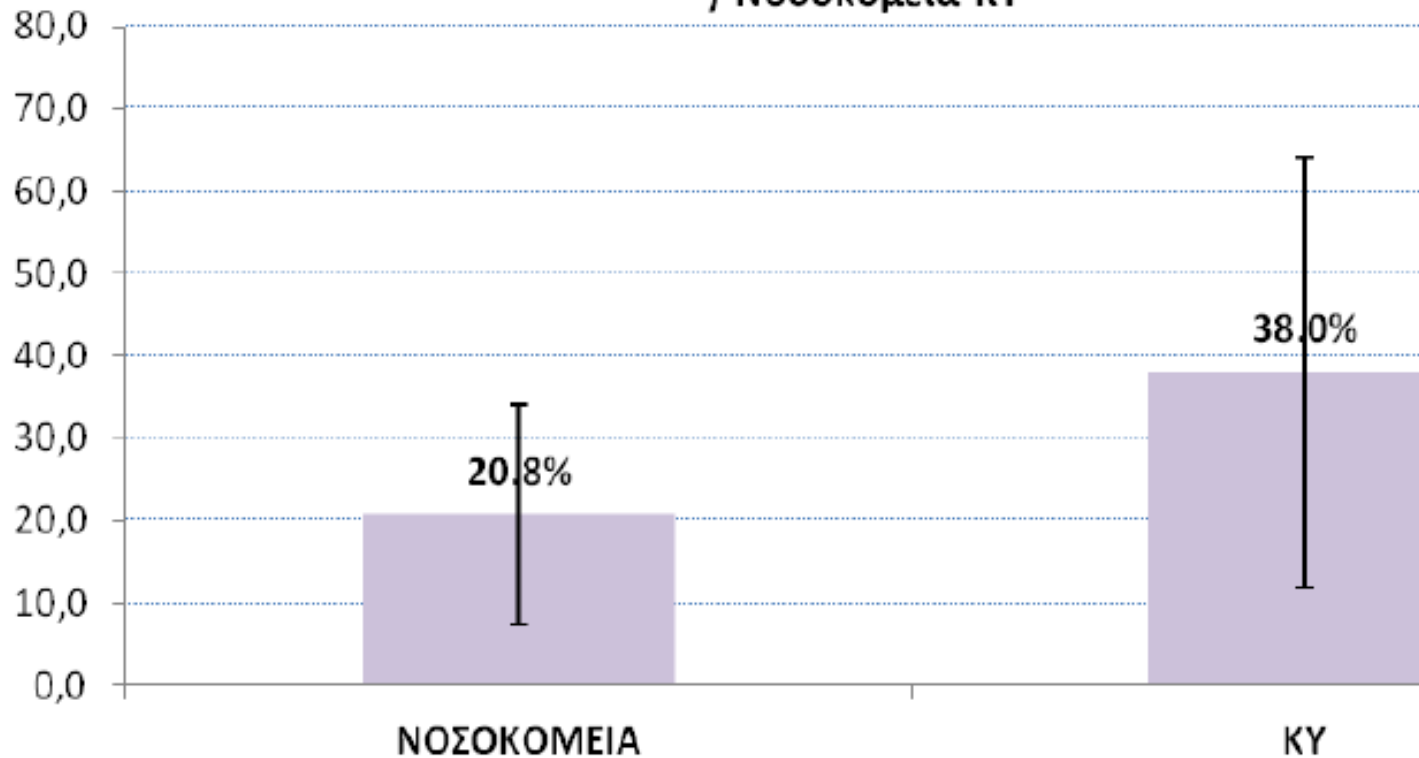
*Maltezou et al, Amer Jour of Infec.Control (41)*

2013

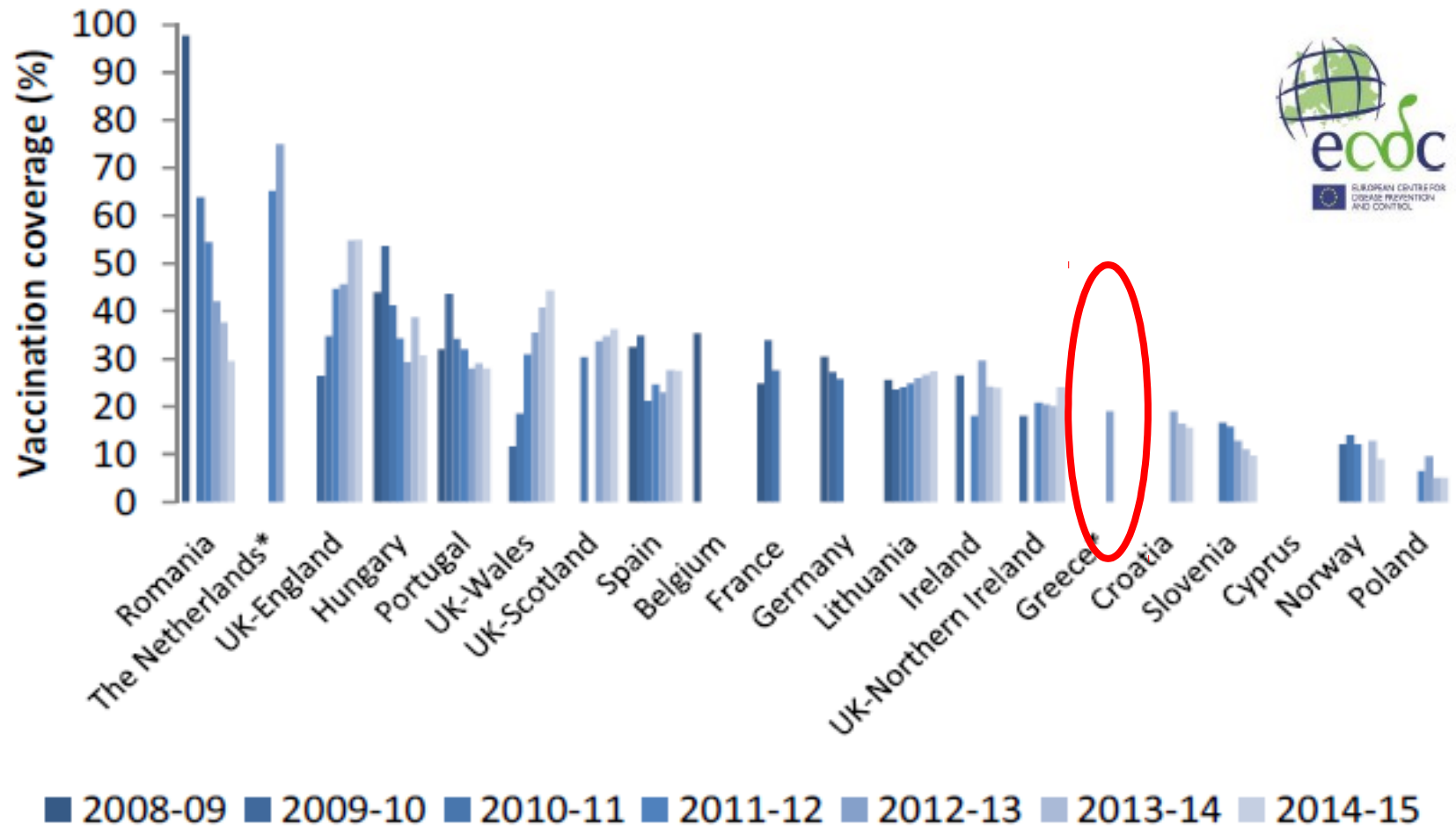


# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ( - 31/12/2017) **131ΝΟΣ/Α 313 ΚΥ**

Μέσο ποσοστό εμβολιασθέντων στο σύνολο των εργαζομένων  
/ Νοσοκομεία-ΚΥ



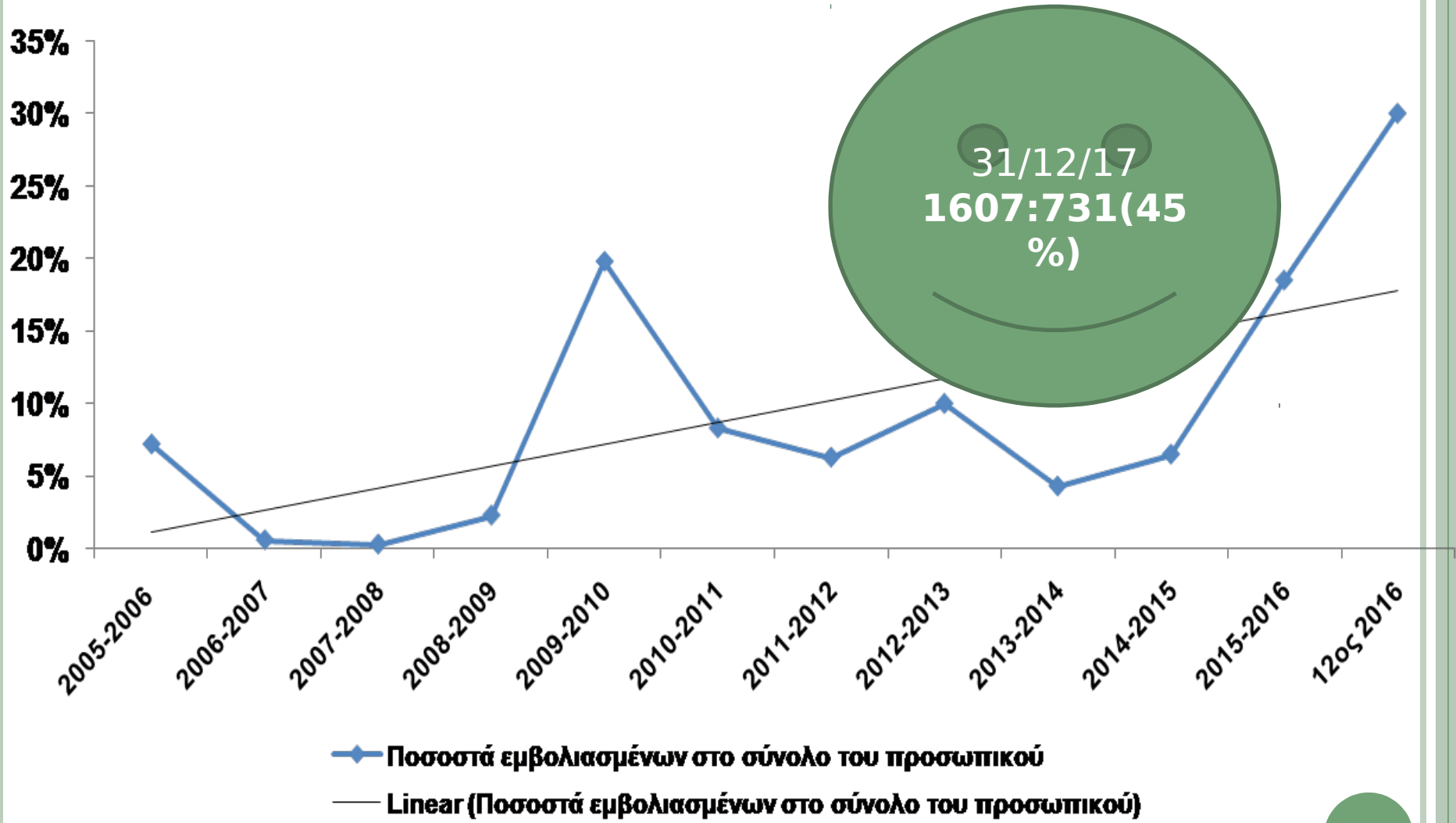
# Reported seasonal influenza vaccination coverage among HCWs in 17 EU/EEA MSs



06/04/2017

\*Health care workers in GPs practice/ Outpatient health care settings.

# ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΕΝΑΝΤΙ ΓΡΙΠΗΣ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ



# ΑΙΤΙΕΣ ΑΠΟΤΥΧΙΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

## ✚ Μη συμμόρφωση των επαγγελματιών υγείας

- ❑ Άρνηση
- ❑ Αμέλεια

## ✚ Έλλειψη προγράμματος εμβολιασμών

- ❑ Έλλειψη σταθερής πολιτικής
- ❑ Έλλειψη ειδικευμένου προσωπικού & υποδομών

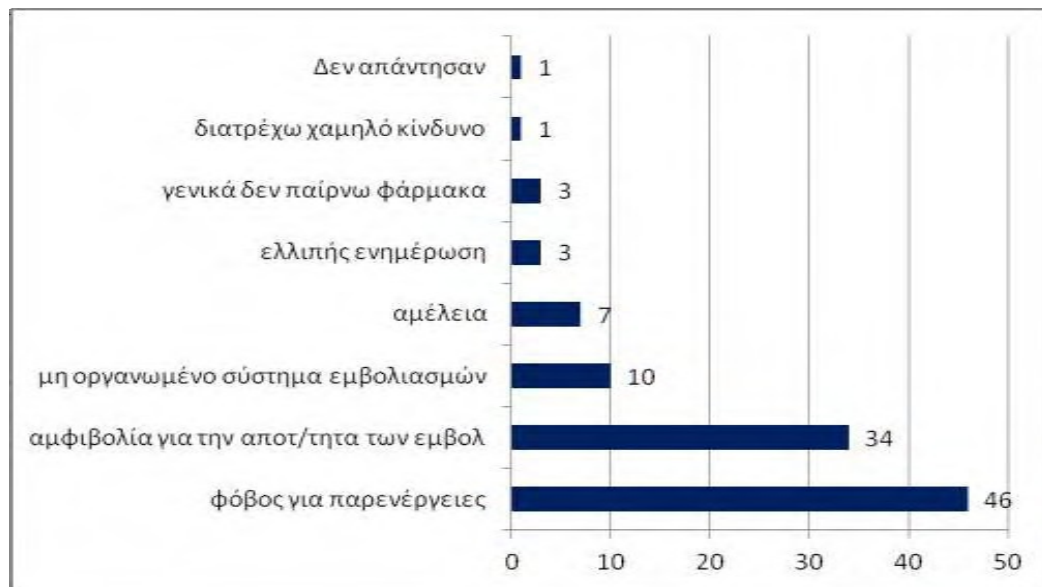


## ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΕΜΒΟΛΙΑΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ?

ΛΟΓΟΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΑΤΕ	Ποσοστό νοσηλευτών
φόβος για παρενέργειες	43,81%
αμφιβολία για την αποτ/τητα	32,38%
μη οργανωμένο σύστημα εμβ	9,53%
αμέλεια	6,66%
ελλιπής ενημέρωση	2,86%
γενικά δεν παίρνω φάρμακα	2,86%
διατρέχω χαμηλό κίνδυνο	0,95%
Δεν απάντησαν	0,95%

Πίνακας 15

Ο λόγος που δεν εμβολιάζονται οι νοσηλευτές



## ΓΙΑΤΙ ΕΜΒΟΛΙΑΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ?

<b>ΛΟΓΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ</b>	<b>Αριθμός-Ποσοστά νοσηλευτών</b>
<b>ΑΤΥΧΗΜΑ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>	24 (22,86%)
<b>ΑΠΟ ΔΙΚΗ ΜΟΥ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ</b>	73 (69,52%)
<b>ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΜΒ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ</b>	17 (16,19%)
<b>ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΜΒ ΑΠ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ</b>	8 (7,62%)
<b>ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ</b>	23 (21,9%)

Πίνακας 13 Λόγος εμβολιασμού των νοσηλευτών

## ΕΜΠΙΣΤΕΥΕΣΤΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ?

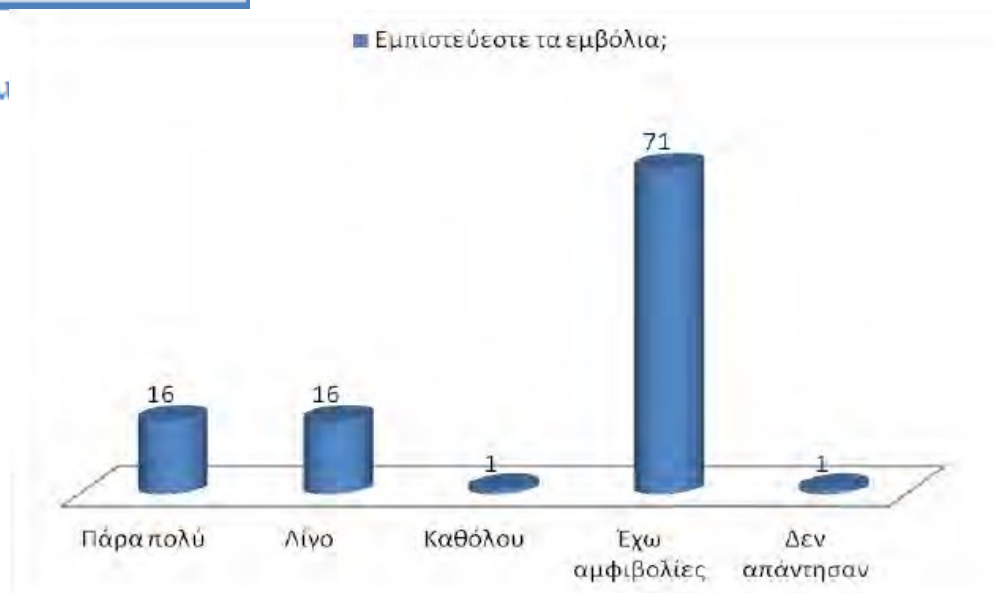
ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΣΤΑ ΕΜΒ.	Ποσοστό νοσηλευτών
Πάρα πολύ	15,24%
Λίγο	15,24%
Καθόλου	0,95%
Έχω αμφιβολίες	67,62%
Δεν απάντησαν	0,95%



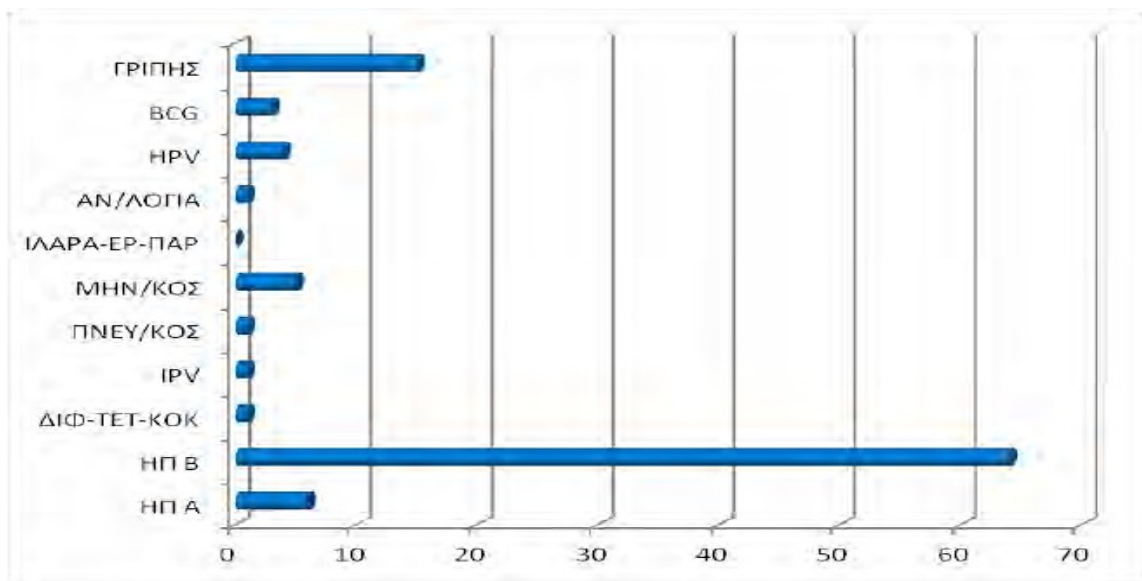
Πίνακας 8

Εμπιστοσύνη των νοσηλευτών στα εμβόλια

**Institutional Repository -  
Library & Information Centre  
- University of Thessaly 2014**

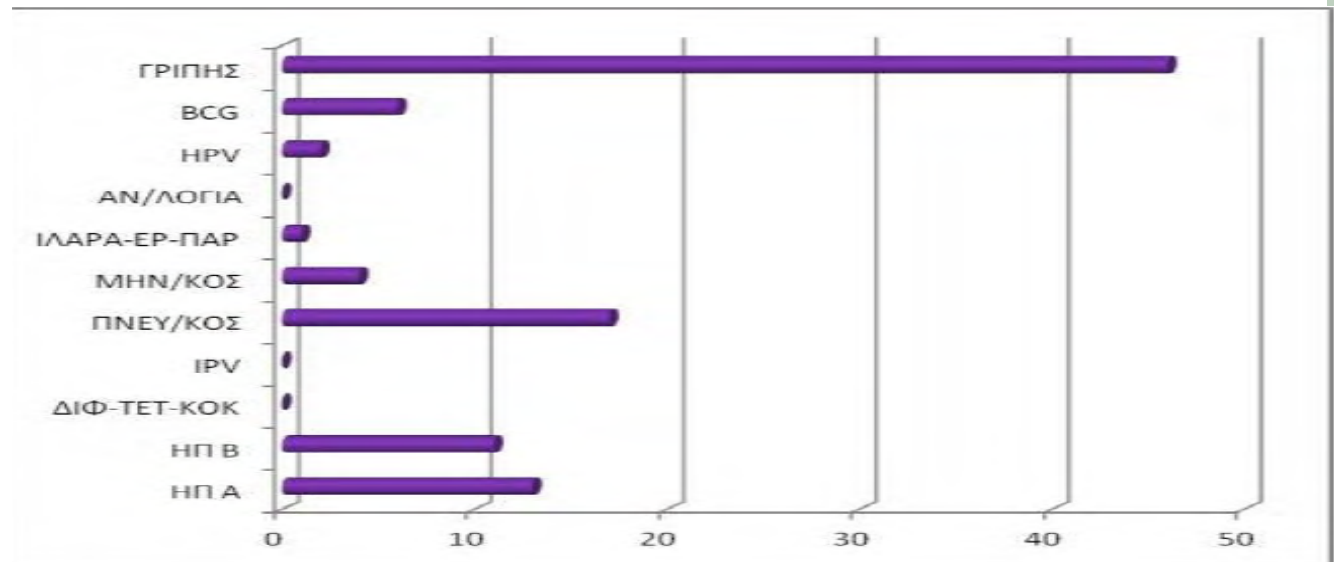






Γράφημα 9

Εμβόλιο που επέλεξαν οι νοσηλεύτριες ως το 1ο σημαντικότερο για την προστασία τους



Γράφημα 11

Εμβόλιο που επέλεξαν οι νοσηλεύτριες ως το 1ο σημαντικότερο για την προστασία των ασθενών

# ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ



**Υποχρεωτικός εμβολιασμός**  
έως μέσα

Δεκεμβρίου, υποχρέωση χρήσης χειρουργικής μάσκας στους μη εμβολιασμένους, υποχρεωτική άδεια έως και πρόστιμο 100\$

Ποσοστό εμβολιασμού 96%



**Εθελοντικός εμβολιασμός**  
(ενημέρωση, εμβολιασμός στο χώρο εργασίας, δωρεάν εμβόλιο, υπογεγραμμένη δήλωση άρνησης)

Ποσοστό εμβολιασμού 20-74%



# ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΘΥΜΟΜΑΣΤΕ ?

- ✚ Ο εμβολιασμός των επαγγελματιών υγείας είναι υποχρέωση, καθήκον και όχι προσωπική επιλογή
- ✚ Περιλαμβάνει:
  - 3 δόσεις Hep B
  - 2 δόσεις ανεμευλογιάς
  - 2 δόσεις ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας
  - 1 δόση Tdap & κάθε 10 χρόνια dT
  - 1 δόση γρίπης κάθε χρόνο



**<< In doing what we ought we deserve  
no praise, because it is our duty >>**

**... Κάνοντας αυτό που πρέπει, δεν  
δικαιούμαστε έπαινο γιατί είναι  
καθήκον μας ....**

**Joseph Addison, Cato**

