

RECOMENDACIONES PARA LA OPTIMIZACIÓN DEL PROCESO DE VACUNACIÓN DE PERSONAS INCLUIDAS EN GRUPOS DE RIESGO

Con el aval/patrocinio científico de:



*Las opiniones expresadas por los
autores no reflejan necesariamente la
posición de la S.E.N.*

*Las opiniones expresadas por los
autores no reflejan necesariamente la
posición oficial de la SEIMC*



A efectos de transparencia, le informamos que GSK ha financiado el presente trabajo.

Su contenido refleja las opiniones, criterios, conclusiones y/o hallazgos propios de los autores y el panel de expertos participantes, los cuales pueden no coincidir necesariamente con los de GSK.

NP-ES-VX-IMU-220002 (v1) 12/2022



ÍNDICE

RESUMEN EJECUTIVO	9
INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO	10
OBJETIVO Y METODOLOGÍA.....	13
Objetivo	13
Metodología para la elaboración del presente documento	13
Descripción de fases del Proyecto	13
Ejercicio de trabajo previo	14
Jornada con expertos	15
Encuesta a SS.CC. y AA.PP.	16
RESULTADOS	18
Resultados del consenso de los expertos multidisciplinares	18
Identificación de barreras y propuestas	18
Consenso de aspectos clave para optimizar el proceso de vacunación de personas incluidas en los grupos de riesgo.....	19
Resultados de las encuestas a SS.CC. y AA.PP.....	21
RECOMENDACIONES FINALES	34
REFLEXIONES FINALES	36
AGRADECIMIENTOS	38
BIBLIOGRAFÍA	40
ANEXO I: Ejercicio de trabajo previo.....	41
ANEXO II: Encuestas para las SSCC y AAPP.	42
ANEXO III: Análisis detallado de las encuestas para las respuestas de las SS.CC. y AA.PP.	47

LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Situación y contexto actual de la vacunación en los grupos de riesgo	16
Ilustración 2. Barreras identificadas y propuestas realizadas por los pacientes	18
Ilustración 3. Barreras identificadas y propuestas realizadas por los profesionales sanitarios	18
<i>Ilustración 4. Número y porcentaje de respondedores por SS.CC. participante</i>	<i>22</i>
Ilustración 5. Número de respondedores por AA.PP. participantes.....	23
Ilustración 6. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “cultura de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.	24
Ilustración 7. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: Despriorización” por las SS.CC. y de las AA.PP.	24
Ilustración 8. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: recomendaciones de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.....	25
Ilustración 9. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Calendario de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.	25
Ilustración 10. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Preparados vacunales” por las SSCC y de las AAPP.....	26
<i>Ilustración 11. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Rotación de profesionales” por las SSCC y de las AAPP.</i>	<i>27</i>
Ilustración 12. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Monitorización de coberturas vacunales” por las SSCC.....	27
Ilustración 13. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: definición” por las SSCC.	28
Ilustración 14. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: adhesión práctica clínica” por las SSCC.	28



Ilustración 15. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las SSCC.	29
Ilustración 16. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Farmacia Hospitalaria” por las SS.CC.	29
Ilustración 17. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las SSCC.	30
Ilustración 18. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Monitorización de las Coberturas vacunales” por las AAPP.	30
Ilustración 19. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales” por las AAPP.	31
Ilustración 20. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las AAPP.	31
Ilustración 21. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Farmacia Hospitalaria” por las AAPP. .	32
Ilustración 22. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las AAPP.	32
Ilustración 23. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “cultura de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.	47
Ilustración 24. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Cultura de Vacunación”.	48
Ilustración 25. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Cultura de Vacunación”	48
Ilustración 26. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Cultura de Vacunación”.	49
Ilustración 27. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Cultura de Vacunación”	49
Ilustración 28. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: Despriorización” por las SS.CC. y de las AA.PP.	50
Ilustración 29. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Formación e Información: Despriorización”	50
Ilustración 30. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Formación e Información; Despriorización”	51
Ilustración 31. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Formación e Información: Despriorización”	51



Ilustración 32. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Formación e Información: Despriorización”	52
Ilustración 33. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: recomendaciones de vacunación” por las SSCC y de las AAPP	52
Ilustración 34. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Formación e Información: Recomendación de vacunación”	53
Ilustración 35. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Formación e Información: Recomendaciones de vacunación”	53
Ilustración 36. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Formación e Información: Recomendación de vacunación”	54
Ilustración 37. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Formación e Información: Recomendaciones de vacunación”	54
Ilustración 38. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Calendario de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.	55
Ilustración 39. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Calendario de vacunación”	55
Ilustración 40. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Calendario de vacunación”	56
Ilustración 41. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Calendario de vacunación”	56
Ilustración 42. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Calendario de vacunación”	57
Ilustración 43. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Preparados vacunales” por las SSCC y de las AAPP	57
Ilustración 44. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Preparados vacunales”	58
Ilustración 45. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Preparados vacunales”	58
Ilustración 46. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Preparados vacunales”	59
Ilustración 47. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Preparados vacunales”	59



<i>Ilustración 48. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Rotación de profesionales” por las SSCC y de las AAPP.</i>	60
Ilustración 49. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.	60
Ilustración 50. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.	61
Ilustración 51. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.	61
Ilustración 52. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.	62
Ilustración 53. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “la monitorización de coberturas vacunales” por las SSCC.....	62
Ilustración 54. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Monitorización de las coberturas vacunales”	63
Ilustración 55. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Monitorización de Coberturas Vacunales”.	63
Ilustración 56. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: definición” por las SSCC.	64
Ilustración 57. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre” Circuitos Asistenciales: Definición”.....	64
Ilustración 58. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Circuitos Asistenciales: Definición”.	65
Ilustración 59. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: adhesión práctica clínica” por las SSCC.	65
Ilustración 60. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Circuitos Asistenciales: adhesión práctica clínica”.	66
Ilustración 61. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Circuitos Asistenciales: adhesión práctica clínica”.	66
Ilustración 62. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las SSCC.....	67
Ilustración 63. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Recursos Digitales”.	67



Ilustración 64. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Recursos Digitales” .	68
Ilustración 65. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Farmacia Hospitalaria” por las SS.CC.	68
Ilustración 66. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Farmacia Hospitalaria” .	69
Ilustración 67. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Farmacia Hospitalaria” .	69
Ilustración 68. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las SSCC.	70
Ilustración 69. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Revacunación en trasplantados: Reducción tasa de vacunación” .	70
Ilustración 70. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Revacunación en trasplantados: Reducción tasa de vacunación” .	71
Ilustración 71. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Monitorización de las Coberturas vacunales” por las AAPP.	71
Ilustración 72. Distribución porcentual Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre la “Monitorización de Coberturas Vacunales” .	72
Ilustración 73. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Monitorización de coberturas vacunales” .	72
Ilustración 74. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: mejora” por las AAPP.	73
Ilustración 75. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre los “Circuitos Asistenciales: Mejora” .	73
Ilustración 76. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre los “Circuitos Asistenciales: Mejora” .	74
Ilustración 77. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las AAPP.	74
Ilustración 78. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre los “Recursos Digitales” .	75
Ilustración 79. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” .	75
Ilustración 80. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Farmacia Hospitalaria” por las AAPP. ...	76



Ilustración 81. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre la “Farmacia Hospitalaria”	76
Ilustración 82. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre la “Farmacia Hospitalaria”	77
Ilustración 83. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las AAPP.	77
Ilustración 84. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre la “Revacunación: Seguimiento”	78
Ilustración 85. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la respuesta sobre la “Revacunación: Seguimiento”	78

LISTADO DE ABREVIACIONES

AA.PP.: Asociaciones de pacientes

AEAL: Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia - Grupo Español de Pacientes con Cáncer

AEV: Asociación Española de Vacunología

ALCER: Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón

ANENVAC: Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas.

CC.AA.: Comunidades Autónomas.

GEPAC: Grupo Español de Pacientes con Cáncer

SEIMC: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas

SEN: Sociedad Española de Nefrología

SET: Sociedad Española Trasplante

SS.CC.: Sociedades Científicas

SNS: Sistema Nacional de Salud



RESUMEN EJECUTIVO

La vacunación de una alta proporción de personas es fundamental para mantener una población libre de enfermedades infecciosas inmunoprevenibles, siendo de especial relevancia para las personas con predisposición a padecer complicaciones o con riesgo incrementado de sufrir estas enfermedades, como aquellas personas que padecen inmunodeficiencias u otras enfermedades crónicas, incluidas en los llamados “grupos de riesgo”.

No obstante, hoy en día existe escasa información que permita conocer de forma objetiva la situación de vacunación de estos grupos, ya que de la información extraída de las estadísticas nacionales se puede derivar que:

- Las coberturas de vacunación en grupos de riesgo no quedan recogidas de forma sistemática, impidiendo conocer el estado real de vacunación de estos grupos y/o su aceptación vacunal.
- Existen dificultades de reporte de coberturas por parte de las Comunidades Autónomas (CC.AA.) que permitan una monitorización estrecha en los diferentes grupos de riesgo definidos y para cada una de las vacunas indicadas.
- No se aprecian objetivos comunes para alcanzar un porcentaje de cobertura concreto en los grupos de riesgo.
- Debido a estas limitaciones, existe una falta de información que impide la evaluación del efecto de la vacunación en los grupos de riesgo, dificultando el análisis de la efectividad de estas estrategias.

A consecuencia de este contexto, se hace necesario entender y exponer las problemáticas específicas que pueden estar impactando en el proceso de vacunación de las personas incluidas en grupos de riesgo, así como proponer soluciones que contribuyan a la mejora de dicho proceso en el Sistema Nacional de Salud (SNS) español.

Para ello, el abordaje desde un punto de vista multidisciplinar se torna fundamental, abarcando tanto la visión del propio paciente como la visión del profesional sanitario, desde la medicina preventiva hasta las diversas disciplinas médicas que abordan el tratamiento y seguimiento de determinadas patologías que precisan de estrategias vacunales específicas para preservar la salud de los pacientes incluidos en los grupos de riesgo.



INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO


La vacunación de una alta proporción de personas es fundamental para mantener una población libre de enfermedades infecciosas inmunoprevenibles, siendo de especial relevancia que las personas con predisposición a padecer complicaciones derivadas de las mismas reciban las vacunas apropiadas y en el momento más adecuado (1).

Debido a este motivo, es elemental que aquellas personas que padecen inmunodeficiencias o ciertas enfermedades de carácter crónico reciban algunas vacunas que, además, están recomendadas por el Ministerio de Sanidad y financiadas por el Sistema Nacional de Salud (SNS). Dichas recomendaciones se recogen en un documento específico aprobado en julio de 2018 por la Comisión de Salud Pública (1, 2). De hecho, la reciente pandemia causada por el virus SARS-COV-2 puso aún más de manifiesto la importancia de la vacunación de estas personas debido a su riesgo incrementado, habiendo sido parte de los grupos prioritarios para la vacunación con el objetivo de reducir dicho riesgo (3).

En este sentido, el documento mencionado anteriormente “**Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones**”, aborda las recomendaciones de vacunación de las personas de cualquier edad con riesgo aumentado de sufrir ciertas enfermedades inmunoprevenibles en nuestro entorno, como aquellas personas que padecen inmunodeficiencias, enfermedades crónicas, determinadas situaciones de salud o presentan conductas o exposiciones que pueden incrementar dicho riesgo (1). El presente trabajo se centrará en:

- Las **personas con inmunodeficiencias**, que constituyen un grupo de especial riesgo de infecciones inmunoprevenibles, por lo que el documento establece recomendaciones de vacunación en función de la causa de la inmunodeficiencia y el momento más adecuado para administrar las vacunas recomendadas.
- Las **personas con enfermedades crónicas**, que conforman grupos de riesgo cada vez más numerosos debido al aumento de la esperanza de vida y al envejecimiento general de la población, por lo que se abordan las patologías más frecuentes estableciendo recomendaciones de vacunación específicas en función del riesgo que entraña su padecimiento.

El documento también contempla las inmunizaciones que se consideran elementales entre los convivientes de las personas incluidas en los citados grupos de riesgo.



Las recomendaciones del año 2018 se vieron en parte actualizadas en el año 2021 por el documento “**Recomendaciones de vacunación frente a herpes zóster**”, que contemplaba la necesidad de vacunación frente a esta enfermedad a personas mayores de 18 años incluidos en 6 grupos de riesgo de específicos (trasplante de progenitores hematopoyéticos, trasplante de órgano sólido, tratamiento con fármacos anti-JAK, VIH, hemopatías malignas y tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia) (2).

A pesar de la existencia de ambos documentos con las recomendaciones de vacunación para los grupos de riesgo, y teniendo en cuenta que además la vacunación frente a la COVID-19 no está incorporada de forma explícita en los mismos, hoy en día existe escasa información a nivel nacional que permita determinar si efectivamente se produce una implementación óptima de dichas recomendaciones en las personas incluidas en los grupos de riesgo.

Desde el Ministerio de Sanidad, se publican periódicamente, a partir de datos reportados por las Comunidades Autónomas (CC.AA.), las tasas de cobertura de vacunación acorde con las recomendaciones de vacunación en población general (4). A raíz de esta información, pueden derivarse las siguientes apreciaciones:

1. Se observa que sólo se recogen y reportan los resultados en cuanto a coberturas en los grupos de población general establecidos para vacunación sistemática con vacunas de calendario. Específicamente se reportan datos de cobertura en población infantil, adolescentes, embarazadas (difteria, tosferina y tétanos, así como gripe), mayores de 65 años (sólo gripe) y personal sanitario (sólo gripe), sin mención específica a los grupos de riesgo (4).
2. De hecho, también se recogen y reportan las coberturas para las vacunas frente a la COVID-19, si bien de nuevo solo se distingue únicamente entre grupos de edad y no por grupos de riesgo (5).
3. Por tanto, de los dos puntos anteriores, se deriva que las coberturas de vacunación en grupos de riesgo no quedan recogidas de forma sistemática en las estadísticas, impidiendo conocer el estado real de la vacunación de estos grupos, así como la aceptación de las vacunas recomendadas.
4. Así mismo, se detectan problemas a la hora de realizar una monitorización estrecha de las coberturas, tanto para la vacunación de los grupos de riesgo como de población general, debidos a las dificultades de reporte de coberturas por parte de las CC.AA.
5. No se aprecian objetivos comunes para alcanzar un porcentaje de cobertura concreto en los grupos de riesgo. Por el contrario, sí que sucede con algunas de las vacunas dirigidas a la población general (4).



6. Por último, debido a la falta de información sobre coberturas, no se posibilita la evaluación del efecto de la vacunación en los grupos de riesgo, dando lugar a la imposibilidad de analizar de forma sistematizada la efectividad de las vacunas recomendadas.



OBJETIVO Y METODOLOGÍA

Objetivo

El presente informe tiene como objetivo dar a conocer las principales limitaciones que acontecen durante el proceso de vacunación de las personas incluidas en los grupos de riesgo definidos por el Ministerio de Sanidad en sus recomendaciones de vacunación, así como identificar potenciales soluciones y líneas de actuación que contribuyan a una mejora en la implementación de la vacunación de estos grupos.

El trabajo presentado es fruto de la colaboración de varios expertos en diversos campos que abarcan los grupos de riesgo, entre los que se encuentran representantes de pacientes y profesionales sanitarios. De manera adicional, han participado diversas Sociedades Científicas (SS.CC.) y Asociaciones de Pacientes (AA.PP.) que han querido también aportar y ser parte de este proyecto.

Metodología para la elaboración del presente documento

Descripción de fases del Proyecto

Para la elaboración del presente informe, se han realizado las siguientes actividades agrupadas en 4 fases, que se describen a continuación.

Fase 1: Definición de la dirección del proyecto

En esta fase, se llevaron a cabo las siguientes actividades:


- Identificación de información disponible y relevante.
- Contacto y reclutamiento de profesionales sanitarios y representantes de pacientes a implicar como panel multidisciplinar, teniendo en cuenta su relevancia y experiencia en el proceso de vacunación de grupos de riesgo.

Fase 2: Elaboración de las recomendaciones de uso

Se organizó una jornada con el panel multidisciplinar de expertos en la que se identificaron los puntos y barreras relevantes en el proceso de vacunación en grupos de riesgo, y que sirvieran como base para generar propuestas posteriores de potenciales soluciones, teniendo en cuenta las opiniones y experiencias de los profesionales sanitarios y representantes de pacientes involucrados en el panel.

En esta segunda fase se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Preparación de información previa, contexto y punto de situación de la vacunación de los grupos de riesgo en España.

- 
- Preparación de una jornada con el panel de expertos clínicos y representantes de pacientes:
 - Envío de información para la recogida de comentarios de los expertos participantes.
 - Materiales de lectura previa.
 - Documento de trabajo.
 - Consolidación y análisis de las conclusiones obtenidas de la jornada.

Fase 3: Validación de los resultados por miembros de SS.CC. y AA.PP.

Tras la celebración de la jornada, y con el objetivo de validar los resultados preliminares sobre las propuestas de mejora en la vacunación de los grupos de riesgo con una muestra más amplia, se elaboró una encuesta que fue distribuida por diversas SS.CC. y AA.PP. a sus asociados.

Para ello, se realizaron las siguientes tareas:

- Contacto e invitación de participación a diversas SS.CC. y AA.PP. para distribución de encuesta entre sus asociados.
- Elaboración y envío de encuesta específicamente adaptada a la casuística de SS.CC. y AA.PP. que aceptaron involucrarse en el proyecto.
- Incorporación de los comentarios y opiniones recibidas a través de las encuestas al documento final.

Fase 4: Desarrollo del documento de consenso


Finalmente se unificaron todas las opiniones y experiencias compartidas a lo largo del proyecto en un documento de consenso final gracias a la:

- Elaboración de borrador del documento de consenso.
- Presentación final del documento de consenso a los expertos participantes y recepción de comentarios.
- Obtención de documento final.

Ejercicio de trabajo previo

Con el objetivo de garantizar que durante la jornada con el panel de expertos se cubrieran los aspectos necesarios con profundidad, se remitió previamente a los asistentes la documentación más relevante identificada con anterioridad, en la que se incluyó:

- 1) Documento “*Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones*” elaborado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS en 2018 (1).

- 
- 2) Documento “*Recomendaciones de vacunación frente a herpes zóster*” elaborado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS en 2021 (2).
 - 3) Contexto actual y situación de la vacunación de los grupos de riesgo en España a raíz de información pública disponible.
 - 4) Información sobre el conocimiento y experiencia de los invitados.
 - 5) Listado de preguntas para la discusión entre los expertos durante la jornada.

En el Anexo I se detallan las preguntas realizadas en el cuestionario remitido al panel multidisciplinar antes de la jornada y que serviría como base para la posterior discusión. Las respuestas fueron validadas y profundizadas de manera individual con los expertos para conseguir una mayor preparación previa a la jornada.

Jornada con expertos

Durante la celebración de la sesión, se discutieron los principales problemas, así como potenciales soluciones, para llevar a cabo el correcto abordaje de la vacunación de personas incluidas en los grupos de riesgo en España, de acuerdo con las recomendaciones oficiales del Ministerio de Sanidad.

Los objetivos principales de la jornada fueron los siguientes:

- Presentar a los expertos y equipo de trabajo el proyecto “Recomendaciones para la optimización del proceso de vacunación de personas incluidas en grupos de riesgo”.
- Dar a conocer las principales conclusiones del trabajo previo realizado por los expertos de forma individual.
- Poner dichos resultados en conocimiento común, así como compartir visión y experiencias sobre el proceso de vacunación en los diferentes grupos de riesgo.
- Consensuar aprendizajes sobre cómo optimizar el proceso de vacunación en grupos de riesgo.

La jornada se inició exponiendo y describiendo los grupos de riesgo que bajo las recomendaciones del Ministerio de Sanidad tienen recomendadas ciertas vacunas, explicando la situación y contexto actual de dicha vacunación como se muestra en la ilustración 1.

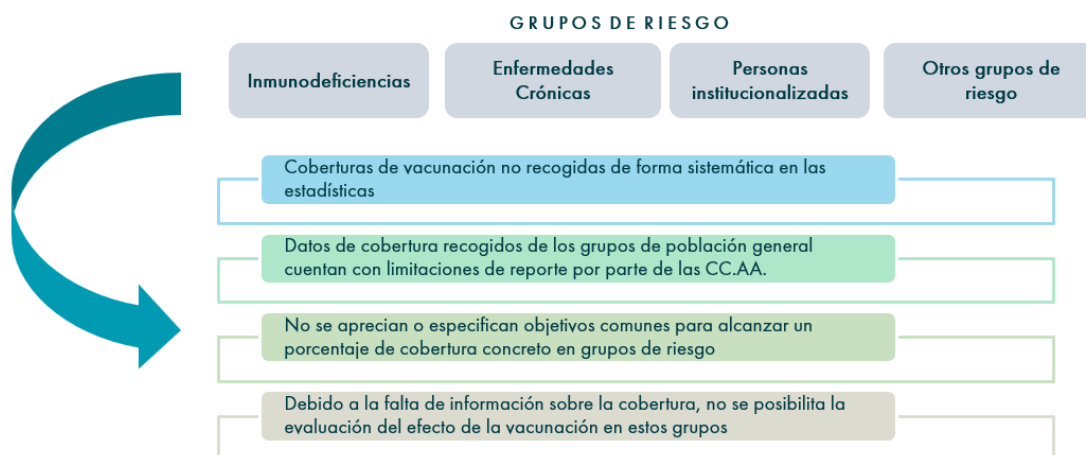


Ilustración 1. Situación y contexto actual de la vacunación en los grupos de riesgo

Una vez analizada la situación actual, se presentaron las principales conclusiones del trabajo previo, tanto por parte de los representantes de pacientes como de los profesionales sanitarios. Al mismo tiempo, se profundizó en las barreras identificadas y las propuestas realizadas por parte de los expertos.

Los grupos de riesgo identificados según el Ministerio de Sanidad se dividen en cuatro bloques de riesgo:

- Bloque I: Inmunodeficiencias
- Bloque II: Enfermedades crónicas
- Bloque III: Personas institucionalizadas
- Bloque IV: Otros grupos de riesgo

No obstante, en cada uno de ellos se incluye a personas con características y necesidades de salud heterogéneas, por lo que las recomendaciones pueden ser diversas y específicas para cada persona, lo que requiere una valoración en ocasiones individual y pormenorizada.

Encuesta a SS.CC. y AA.PP.

Con los objetivos de 1) validar con una muestra más ampliada los resultados encontrados en la jornada con el panel multidisciplinar, 2) incrementar la concienciación sobre la importancia de la vacunación de los grupos de riesgo y 3) dar la oportunidad de aportar su visión al proyecto a los asociados de diferentes SS.CC. y AAPP que pueden tener un papel relevante, se elaboraron encuestas online específicamente adaptadas a cada perfil.

Las encuestas on-line permiten:

- Agilizar los procesos de votación de soluciones.



- Realizar ejercicios y preguntas rápidos y dinámicos, dando voz a todos los participantes por igual.
- Facilitar el anonimato a la hora de aportar sugerencias o preguntas.
- Realizar ejercicios posteriores a la jornada para facilitar la implicación del equipo.

El contenido de las encuestas se refleja en el Anexo II.

RESULTADOS

Resultados del consenso de los expertos multidisciplinares

Identificación de barreras y propuestas

Los expertos multidisciplinares identificaron las siguientes dificultades relacionadas con la vacunación de los grupos de riesgo, que a continuación se presentan agrupadas por perfil:

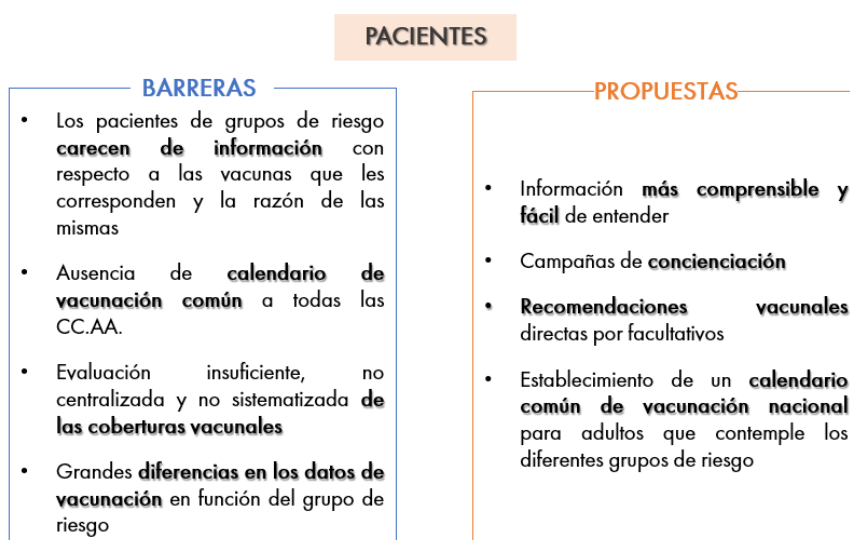


Ilustración 2. Barreras identificadas y propuestas realizadas por los pacientes

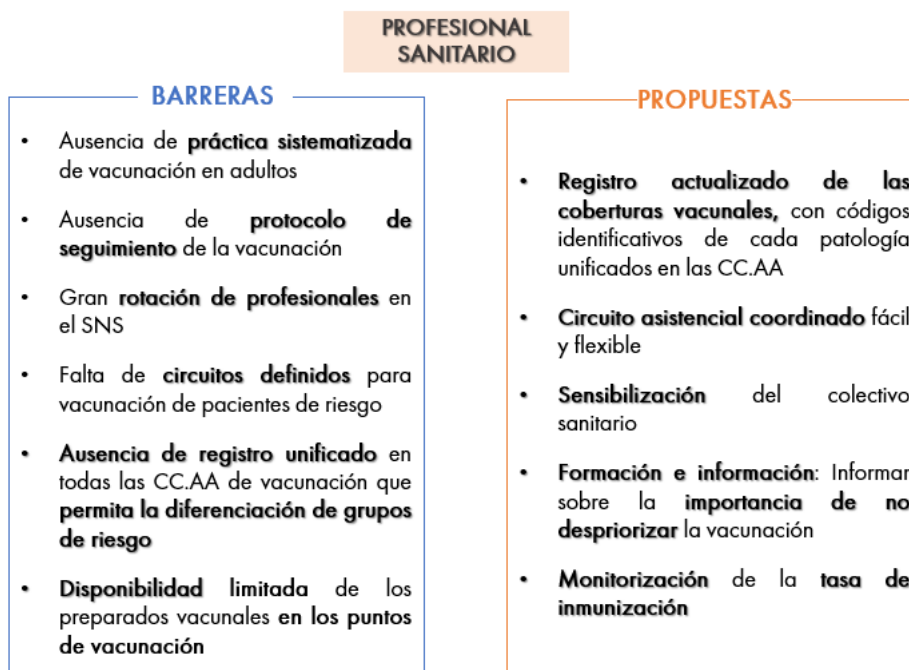



Ilustración 3. Barreras identificadas y propuestas realizadas por los profesionales sanitarios




De las barreras señaladas y las sugerencias propuestas por los expertos se pueden extraer las siguientes conclusiones:

- i. Las barreras identificadas por los profesionales sanitarios estuvieron alineadas con las barreras detectadas por los pacientes en líneas generales, a excepción de aspectos específicos de ambos grupos:
 - a. Barreras específicas identificadas por los pacientes:
 1. Ausencia de evaluación de las coberturas vacunales.
 - b. Barreras específicas identificadas por los profesionales sanitarios:
 2. Gran rotación de profesionales en el SNS.
 3. Disponibilidad limitada de los preparados vacunales.
- ii. Las propuestas de optimización de la vacunación de grupos de riesgo por parte de los representantes de pacientes fueron dirigidas a la obtención de una información más comprensible y sencilla, con una recomendación por parte del sistema más directa, agrupada en un único calendario vacunal común a todas las CC.AA.
- iii. Las propuestas de los profesionales sanitarios estuvieron más orientadas hacia la disponibilidad de un registro de vacunaciones que les permita tener información actualizada, con un circuito asistencial coordinado entre especialidades y niveles asistenciales, y todo ello con una monitorización continua de la tasa de inmunización.

Consenso de aspectos clave para optimizar el proceso de vacunación de personas incluidas en los grupos de riesgo


Tras la discusión y puesta en común por parte de los representantes de pacientes y de los profesionales sanitarios, se llegó finalmente a los siguientes principios o aspectos clave:

- i. **Cultura de vacunación.** Extender la cultura de vacunación infantil consolidada por pediatría a la edad adulta a través de la recomendación directa por parte de profesionales sanitarios que desempeñen su actividad en el medio hospitalario y centros de especialidades. Se trata de un elemento crucial para que los pacientes con determinadas condiciones de salud que precisan de un seguimiento a este nivel asistencial decidan vacunarse. Esta situación también aplicaría en la Atención Primaria para aquellas condiciones de salud de carácter crónico que presentan elevada prevalencia en la población y que requiere de la recomendación directa de los profesionales de este nivel asistencial.
- ii. **Formación e información.** Disponer de una mayor información dirigida a los pacientes sobre la importancia de no despriorizar la vacunación, a

A background image showing a laboratory setting with various glassware, including beakers and test tubes, some containing liquids, arranged on a surface.

pesar del agotamiento post-pandémico, y una mayor vía de comunicación entre personal sanitario y pacientes. Para ello, se recomienda la mejora en la formación en vacunología de los profesionales sanitarios con el objetivo de sensibilizar y capacitar al colectivo sanitario. Asimismo, se percibe la necesidad de la incorporación explícita de las recomendaciones de vacunación por parte de las propias asociaciones de pacientes, así como por parte de las sociedades científicas en sus protocolos de práctica clínica.

- iii. **Calendario de vacunación.** Incorporar un calendario vacunal común a todas las CC.AA. disponible tanto para profesionales sanitarios como para pacientes, que facilite la información disponible sobre las vacunas necesarias para cada grupo de riesgo. Debe tenerse en cuenta también el problema de la actualización de los documentos de recomendaciones, ya que para determinadas patologías con el tiempo se van incorporando nuevas recomendaciones de vacunación, lo que hace que el abordaje se vea condicionado por el momento en el que el paciente ha sido valorado.
- iv. **Monitorización.** Disponer de una monitorización estrecha de las coberturas vacunales por especialidad, zona básica de salud, proceso clínico o fármaco empleado actualizado regularmente para los profesionales sanitarios, tanto a nivel estatal como desagregado por región. Así mismo, se necesita que estos datos estén disponibles de forma pública para la población general, aunque con menor grado de detalle.
- v. **Circuitos asistenciales.** Definir circuitos asistenciales entre las especialidades médicas contribuye a mejorar las coberturas de vacunación, por lo que se recomienda construirlos allá donde no existan. De esta manera, se facilita la adhesión a la práctica clínica vacunal de la forma más sencilla, coordinada y consensuada posible.
- vi. **Disponibilidad de los preparados vacunales.** Disponer de los preparados vacunales de forma que cuando se genera el contacto del paciente con el profesional sanitario, éste pueda tener a su disposición los preparados recomendados y facilitar la captación de los pacientes que se beneficiarán de éstos.
- vii. **Recursos digitales.** Disponer de información confiable sobre vacunas en las páginas web de los sistemas sanitarios/organizaciones sanitarias, que sea de fácil acceso y comprensión, tanto para profesionales sanitarios como para público en general. Asimismo, disponer de recursos digitales para los profesionales sanitarios, como interconsultas no presenciales, ayuda a tener la certeza de que la práctica vacunal se está realizando conforme a los estándares definidos por el Ministerio de Sanidad y las consejerías de salud.

- 
- viii. **Rotación de profesionales en el SNS.** Disminuir la rotación de profesionales sanitarios, ya que dificulta la atención continuada, la confianza afianzada con el paciente y se pierden los recursos invertidos en formación, así como las habilidades adquiridas.
- ix. **Farmacia Hospitalaria.** Contar con la Farmacia Hospitalaria como un aliado relevante para identificar y captar a los pacientes que por su medicación se convierten en vulnerables a determinadas enfermedades inmunoprevenibles.
- x. **Revacunación.** Poner énfasis en aquellos pacientes que requieran de revacunación dada su condición, por ejemplo, en receptores de trasplante, ya que, aun existiendo protocolos estandarizados, la tasa de vacunación tras el trasplante suele reducirse considerablemente con respecto a la de pre-trasplante. Lo mismo sucede con los recuerdos vacunales indicados en diferentes grupos de riesgo específicos.

Resultados de las encuestas a SS.CC. y AA.PP.

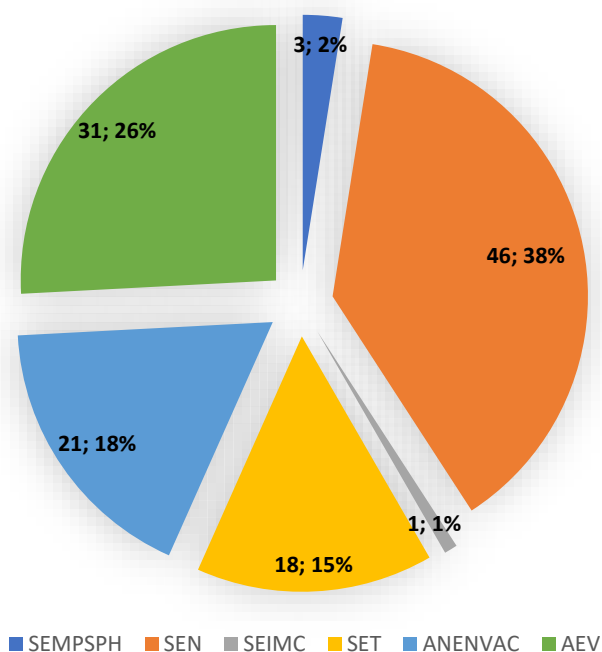
Como se ha comentado anteriormente, se distribuyeron encuestas a diversas SS.CC. y AA.PP. que quisieron ser parte de este proyecto, con el fin de valorar el grado de conformidad con los hallazgos y propuestas preliminares, a través de la recogida de su nivel de acuerdo con los puntos identificados para optimizar la vacunación de los grupos de riesgo según el panel de expertos.

Las encuestas se enviaron a 4 SS.CC. (ANENVAC, AEV, SEN, SET) y 4 AA.PP. (AEAL-GEPAC, ALCER, ConArtritis y Fundación Instituto INMUNES), las cuales las distribuyeron entre sus asociados.

No obstante, debe advertirse que, al haberse incluido en la encuesta una pregunta abierta inicial sobre la pertenencia del respondedor a una SS.CC. o AA.PP., en algunas ocasiones se han recibido respuestas en las que los encuestados han señalado la pertenencia a otra SS.CC. o AA.PP. diferente a las que realmente participaron en la distribución de las mismas, si bien fueron situaciones puntuales. Debido a este motivo, se decidió no excluir estas respuestas del análisis agrupado, y es por ello que aparecen en la distribución de respuestas de las gráficas que se muestran a continuación.

En total se recibieron **120 respuestas** a las encuestas de las **SS.CC.**, y a continuación se describe en la ilustración 4 el número y porcentaje sobre el total de respondedores por cada una de ellas.

Ilustración 4. Número y porcentaje de respondedores por SS.CC. participante



Respecto a las **AA.PP.** se obtuvieron **81 respuestas** y el número de respondedores de cada una de ellas y el porcentaje sobre el total, se describe en la ilustración 5.

El gráfico no incluye la asociación Fundación Instituto INMUNES, ya que ningún respondedor se identificó como perteneciente a la misma. Además, un participante no respondió a la primera pregunta de la encuesta en la que se indicaba la AA.PP. de pertenencia, por lo que se ha incluido en el análisis como “no especificado”, con la finalidad de no descartar la totalidad de sus respuestas.

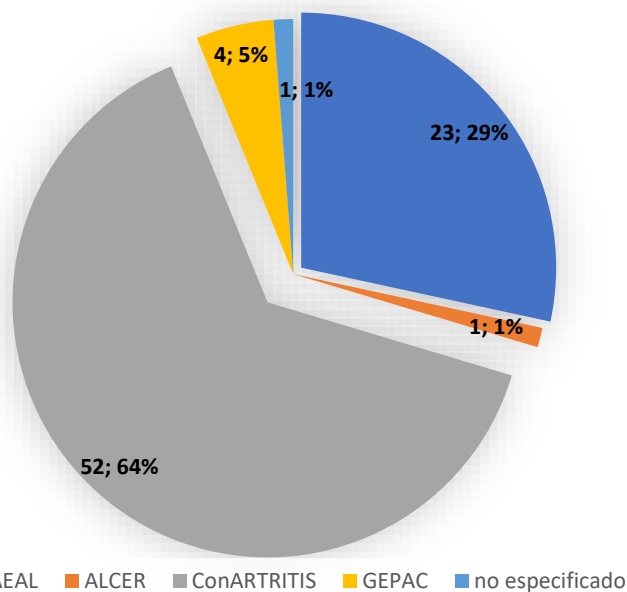


Ilustración 5. Número de respondedores por AA.PP. participantes

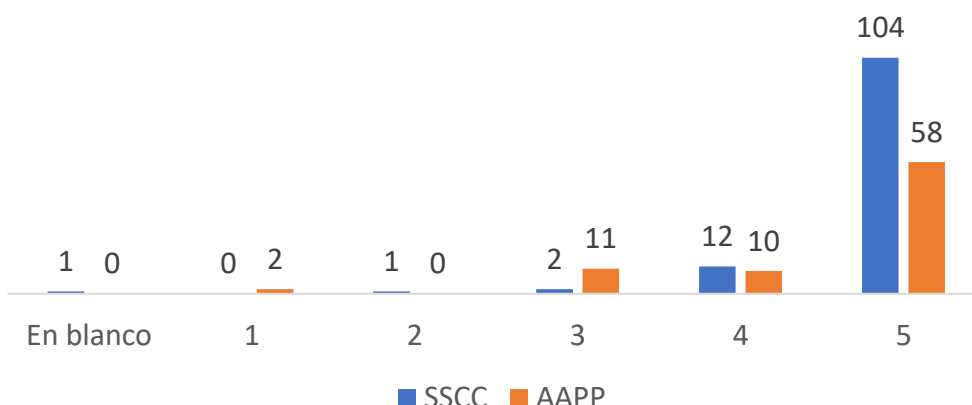
Para la valoración de las encuestas, se consideró una puntuación del 1 al 5 en función del grado de acuerdo con la pregunta o propuesta de optimización realizada. Las gráficas incluidas a continuación muestran el porcentaje de acuerdo máximo (solo puntuaciones de 5) para cada pregunta, así como la cantidad de respondedores según su grado de acuerdo. Dado el pequeño tamaño de la muestra (n) de respondedores, se han considerado las respuestas en blanco en el análisis, para no descartar ninguna encuesta y permitir la comparación de los resultados en cuanto al grado de conformidad entre preguntas.

Preguntas comunes para SS.CC. y AA.PP.:

Cultura de vacunación

El **86,7%** y el **71,6%** de los encuestados de SS.CC. y AA.PP. respectivamente, considera muy importante extender la cultura de vacunación infantil consolidada por pediatría a la edad adulta a través de la recomendación directa por parte de profesionales sanitarios.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “importante” y 5 “muy importante”)



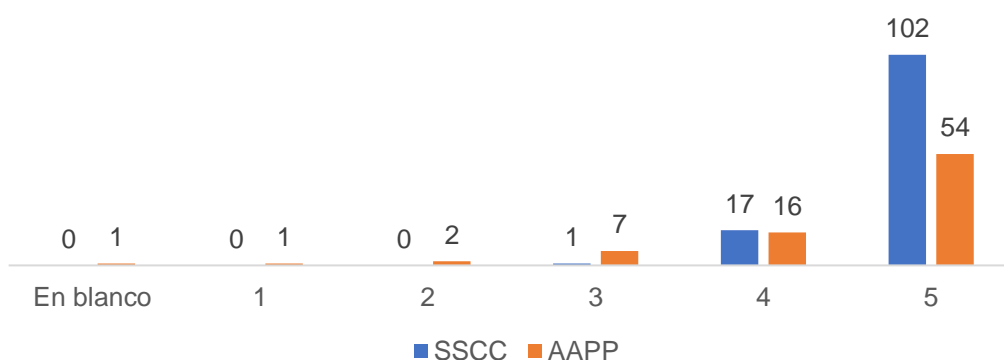
	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,8%	0,0%	0,8%	1,7%	10,0%	86,7%
AAPP	0,0%	2,5%	0,0%	13,6%	12,3%	71,6%

Ilustración 6. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “cultura de vacunación” por las SSSC y de las AAPP.

Formación e Información: Despriorización

El **85,0%** y el **66,7%** de los encuestados de SS.CC. y AA.PP. respectivamente, considera necesario aportar una mayor información a los pacientes sobre la importancia de no despriorizar la vacunación, así como de disponer de una mayor vía de comunicación entre personal sanitario y pacientes.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)



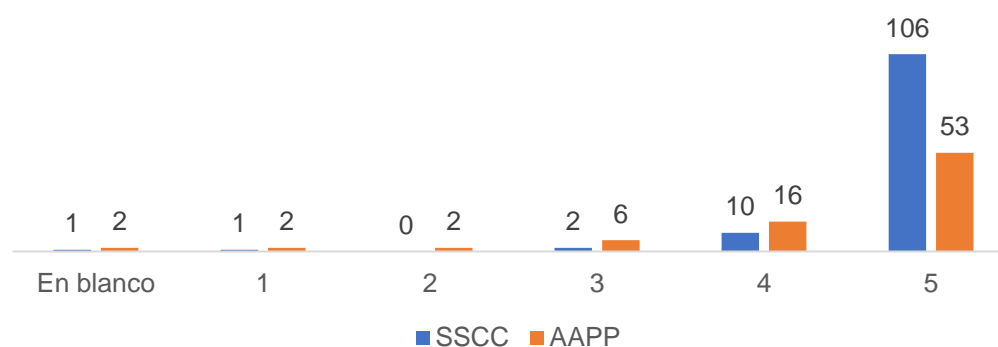
	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	14,2%	85,0%
AAPP	1,2%	1,2%	2,5%	8,6%	19,8%	66,7%

Ilustración 7. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: Despriorización” por las SS.CC. y de las AA.PP.

Formación e Información: Recomendaciones de vacunación

El **88,3%** y el **65,4%** de los encuestados de SS.CC. y AA.PP. respectivamente, considera muy necesario la incorporación explícita de las recomendaciones de vacunación por parte de las AA.PP., así como por parte de las SS.CC. en sus protocolos de práctica clínica.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada necesario” y 5 “muy necesario”)



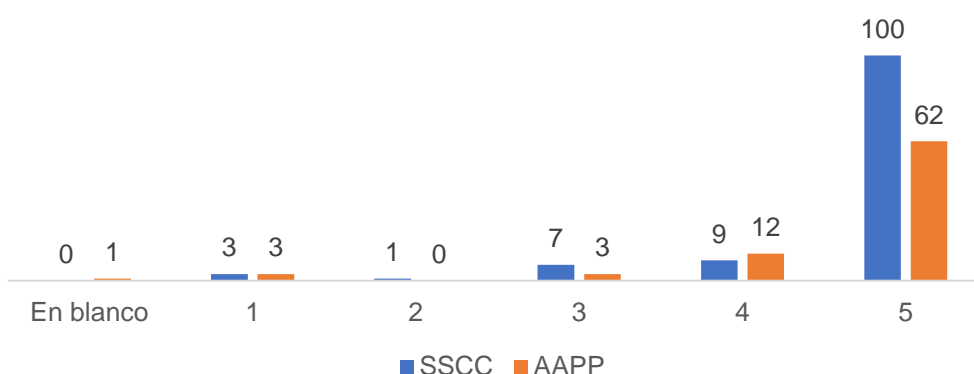
	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,8%	0,8%	0,0%	1,7%	8,3%	88,3%
AAPP	2,5%	2,5%	2,5%	7,4%	19,8%	65,4%

Ilustración 8. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: recomendaciones de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.

Calendario de vacunación

El **83,3%** y el **76,5%** de los encuestados de SS.CC. y AA.PP. respectivamente, está completamente de acuerdo en que existe una necesidad de un calendario vacunal común a todas las CC.AA. disponible tanto para profesionales sanitarios como para pacientes.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)



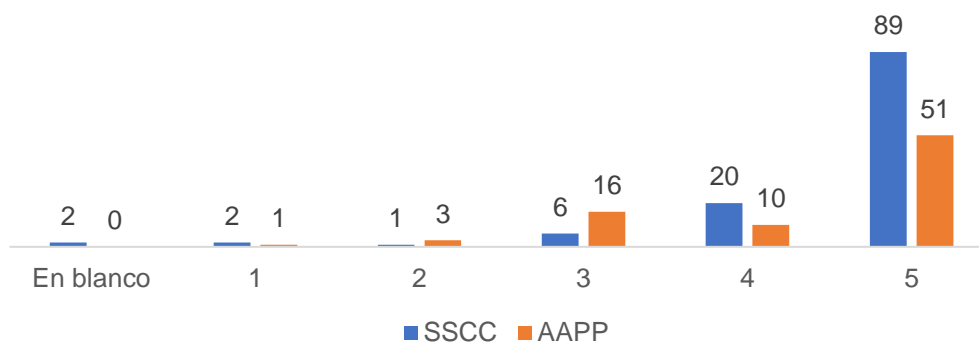
	Blanco	1	2	3	4	5
SS.CC.	0,0%	2,5%	0,8%	5,8%	7,5%	83,3%
AAPP	1,2%	3,7%	0,0%	3,7%	14,8%	76,5%

Ilustración 9. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre el “Calendario de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.

Preparados Vacunales

El **74,2%** de los profesionales sanitarios y el **63,0%** de los pacientes están de acuerdo en la idoneidad de que cuando se produzca el contacto del paciente con el profesional sanitario, éste debe de tener a su disposición inmediata los preparados recomendados, facilitando así la captación de los pacientes que se beneficiarán de éstos.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	1,7%	1,7%	0,8%	5,0%	16,7%	74,2%
AAPP	0,0%	1,2%	3,7%	19,8%	12,3%	63,0%

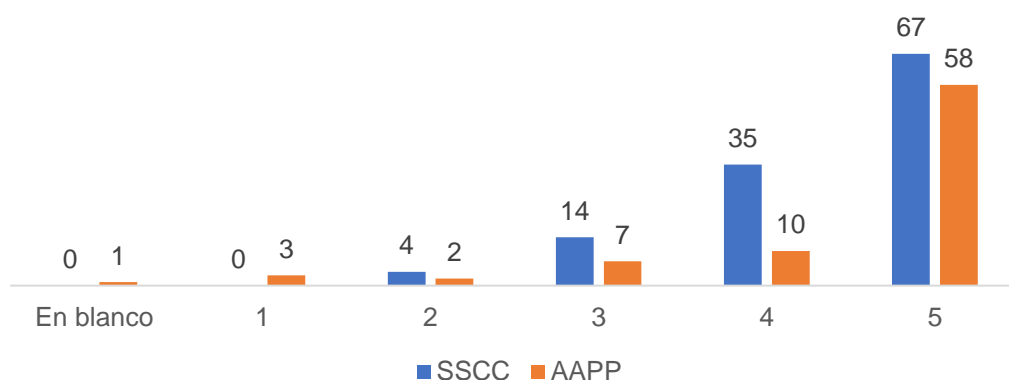
Ilustración 10. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Preparados vacunales” por las SSCC y de las AAPP.

Rotación de profesionales en el SNS

El **55,8%** y el **71,6%** de los encuestados de SS.CC. y AA.PP. respectivamente, está completamente de acuerdo con que la rotación persistente de los profesionales del SNS dificulta la atención continuada, la confianza afianzada con el paciente y se pierden los recursos invertidos en formación, así como en las habilidades adquiridas.

En comparación con las preguntas anteriores, el grado de acuerdo fue mayor entre los pacientes que entre los profesionales sanitarios, donde por primera vez el grado de máximo acuerdo cae por debajo del 60%.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,0%	0,0%	3,3%	11,7%	29,2%	55,8%
AAPP	1,2%	3,7%	2,5%	8,6%	12,3%	71,6%

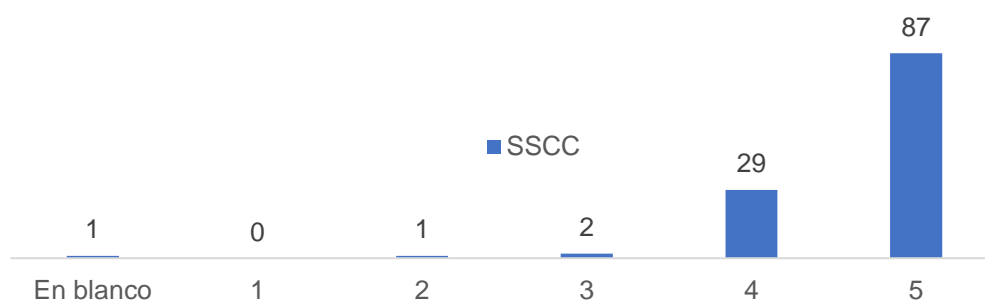
Ilustración 11. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Rotación de profesionales” por las SSCC y de las AAPP.

Preguntas específicas realizadas a SS.CC.

Monitorización de Coberturas Vacunales

El **72,5%** de los encuestados está completamente de acuerdo en que es necesario disponer de datos de coberturas vacunales por especialidad, zona básica de salud, proceso clínico o fármaco empleado, actualizados y disponibles para todos los profesionales sanitarios a nivel estatal y regional.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,8%	0,0%	0,8%	1,7%	24,2%	72,5%

Ilustración 12. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Monitorización de coberturas vacunales” por las SSCC.

Circuitos Asistenciales

El **82,5%** de los profesionales sanitarios encuestados están completamente de acuerdo en que es preciso definir adecuadamente circuitos asistenciales entre las especialidades médicas para aumentar las coberturas de vacunación en los grupos de riesgo.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)

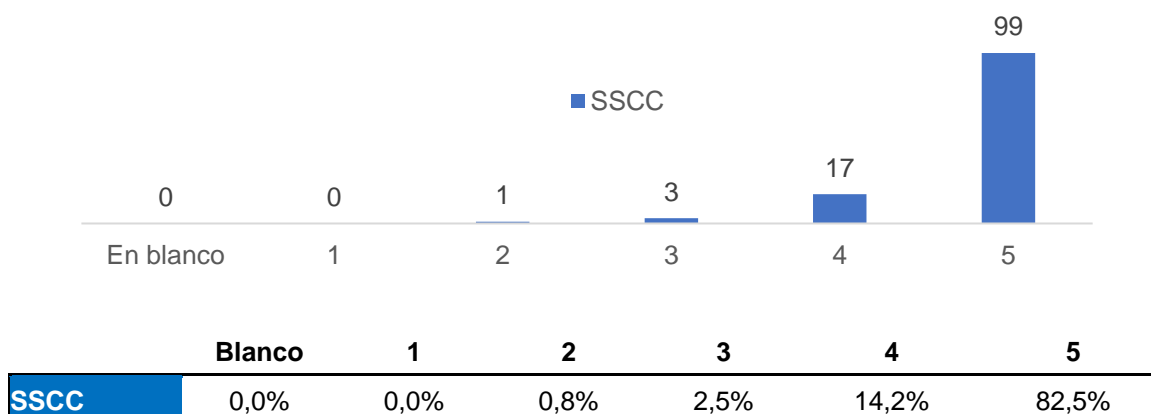


Ilustración 13. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: definición” por las SSCC.

En cuanto al segundo apartado de esta pregunta, el **74,2%** de los profesionales sanitarios encuestados están completamente de acuerdo en que los circuitos asistenciales definidos, facilitan su adhesión a la práctica clínica vacunal de la forma más sencilla, coordinada y consensuada.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”

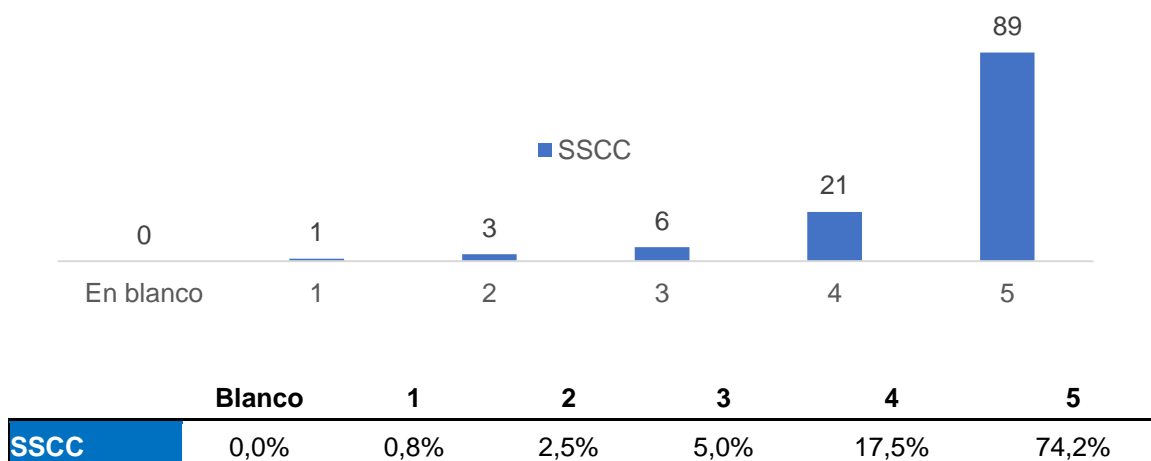


Ilustración 14. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: adhesión práctica clínica” por las SSCC.

Recursos digitales

El **64,2%** de los encuestados está completamente de acuerdo con que los profesionales sanitarios deben disponer de recursos digitales, como interconsultas no presenciales.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)

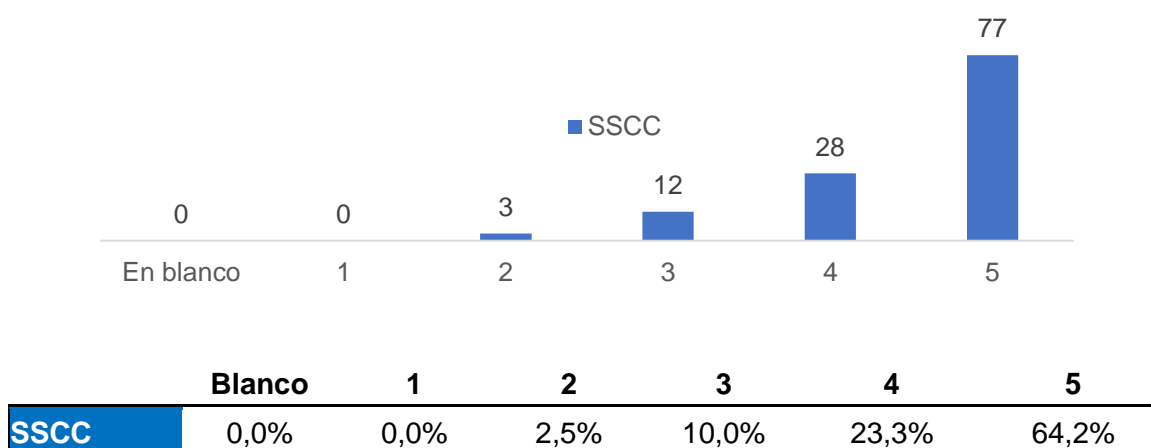


Ilustración 15. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las SSCC.

Farmacia Hospitalaria

El **62,5%** de los profesionales sanitarios está completamente de acuerdo con que la farmacia hospitalaria debe ser valorada como un aliado relevante para identificar a los pacientes que por su medicación se convierten en vulnerables a determinadas enfermedades inmunoprevenibles.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)

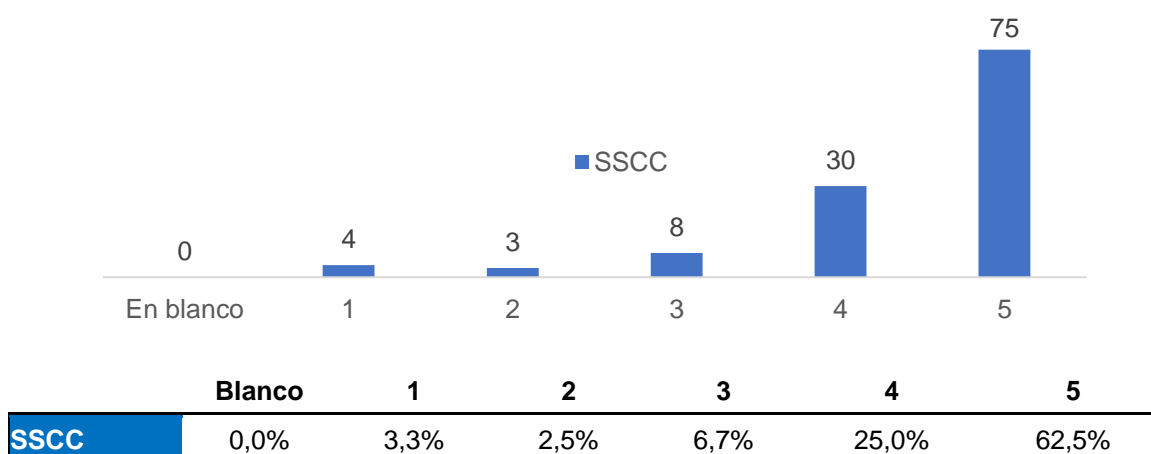


Ilustración 16. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Farmacia Hospitalaria” por las SS.CC.

Revacunación

Solo el 38,3% de los encuestados está completamente de acuerdo en que, aun existiendo protocolos estandarizados para pacientes trasplantados, la tasa de vacunación se reduce considerablemente con respecto a la de pre-transplante, siendo el grado máximo de acuerdo inferior al 50%.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)

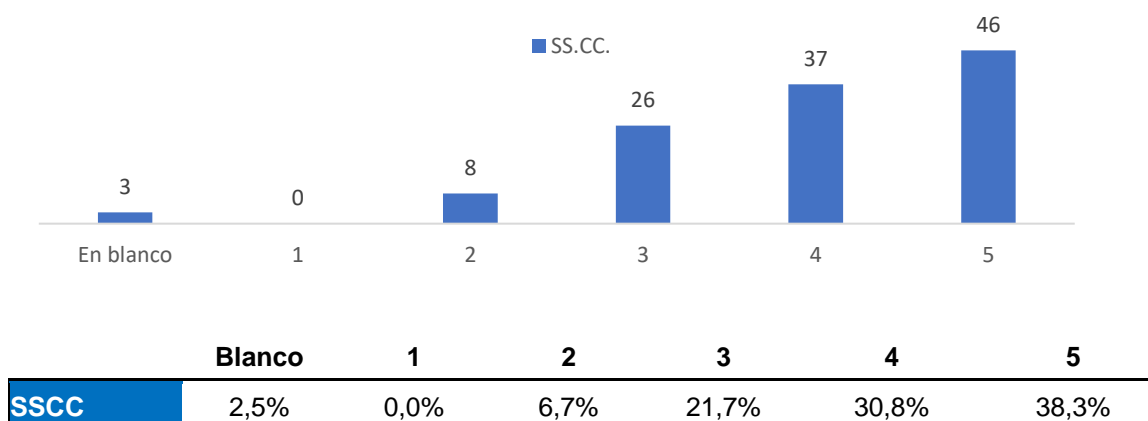


Ilustración 17. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las SSCC.

Preguntas específicas realizadas a AA.PP.

Monitorización de las Coberturas Vacunales

El 72,8% de los encuestados está completamente de acuerdo en que es necesario que el público general pueda tener acceso y conocer los datos de cobertura vacunal de los grupos de riesgo a nivel estatal.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)

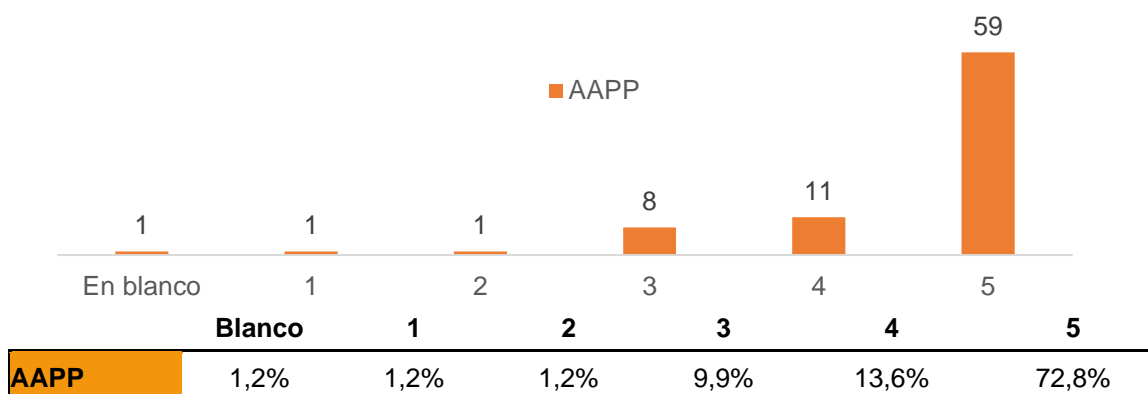


Ilustración 18. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Monitorización de las Coberturas vacunales” por las AAPP.

Circuitos Asistenciales

Sólo un **44,4%** de los pacientes no perciben ineficiencias en los circuitos asistenciales y en las encuestas no valoran en gran medida la posibilidad de una mejora en los mismos.

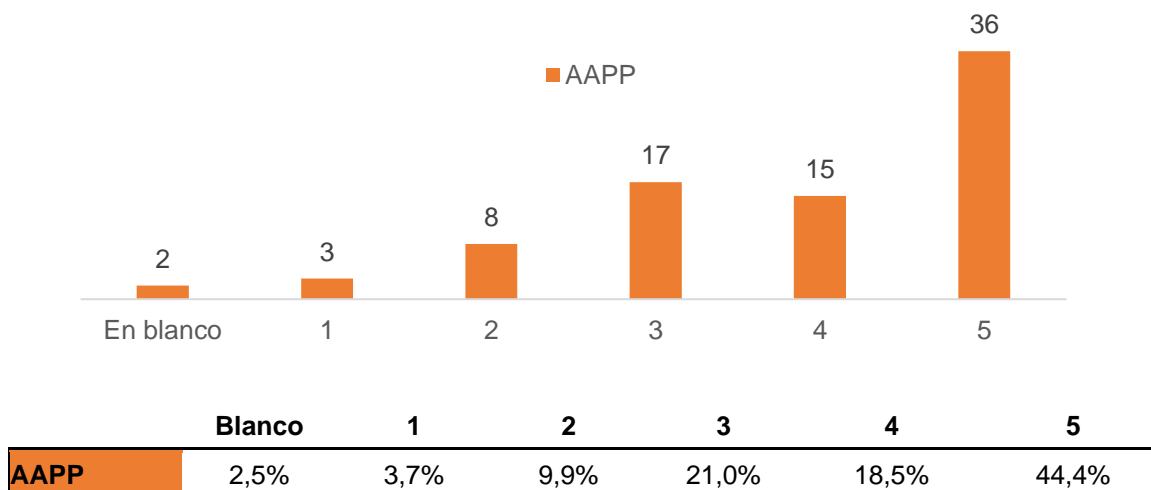


Ilustración 19. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre "Circuitos asistenciales" por las AAPP.

Recursos Digitales

El **79,0%** de los pacientes valoran en gran medida que los sistemas sanitarios/organizaciones sanitarias dispongan de información confiable y de fácil comprensión en sus páginas web.

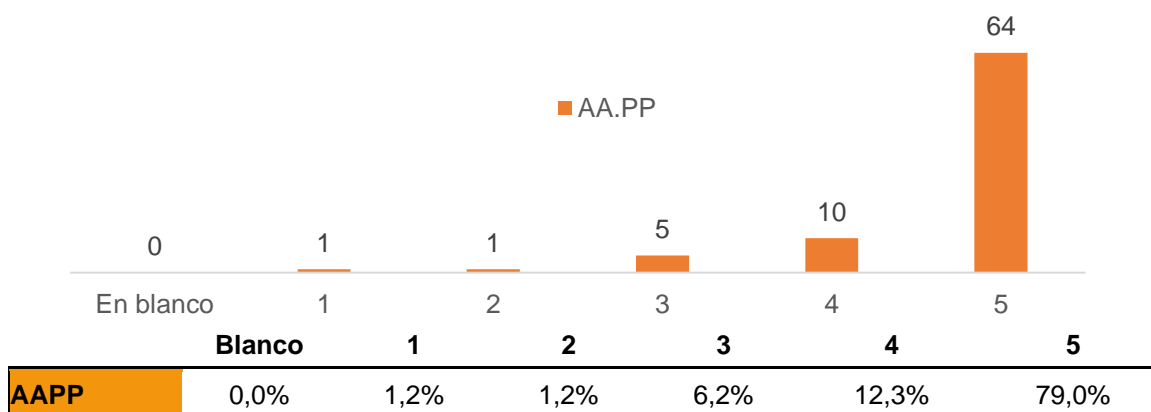


Ilustración 20. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los "Recursos Digitales" por las AAPP.

Farmacia Hospitalaria

Sólo el **42,0%** de los pacientes encuestados estuvo completamente de acuerdo en identificar al farmacéutico hospitalario como un interlocutor que le recomendase la vacunación.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)

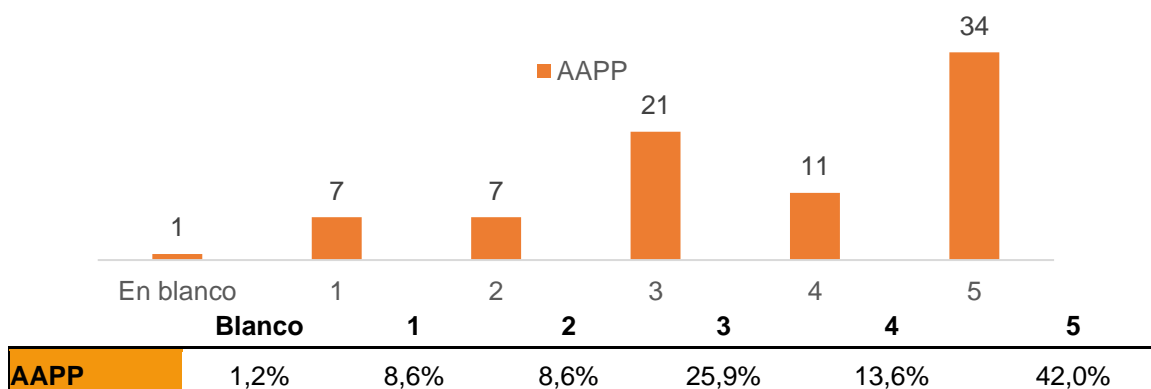


Ilustración 21. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Farmacia Hospitalaria” por las AAPP.

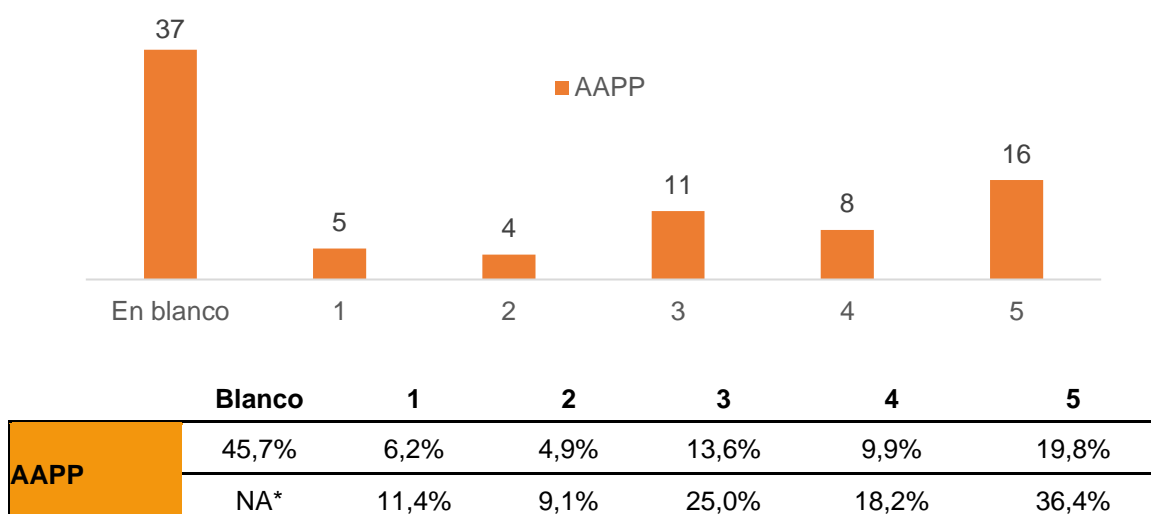
Revacunación

Esta pregunta estuvo asociada al hecho de haber recibido un trasplante, por lo que se asume que las respuestas obtenidas procedieron únicamente de pacientes que efectivamente lo recibieron. Por ello, el número de respuestas en blanco es significativo, entendiendo que son pacientes no receptores de trasplante y que por tanto no estarían en condiciones de aportar una valoración óptima.

En este contexto, el **36,4%** de los pacientes respondedores que han recibido trasplante no están completamente de acuerdo en que se realice un seguimiento exhaustivo para llevar a cabo la revacunación de pacientes trasplantados.

No obstante, en la tabla de porcentajes se muestra el análisis excluyendo las respuestas en blanco.

(En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”)



*Se ha incluido el análisis excluyendo las respuestas en blanco

Ilustración 22. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las AAPP.



Conclusiones de las encuestas

Según el grado de concordancia con las soluciones propuestas para optimizar el proceso de vacunación en grupos de riesgo, obtenido a partir de las respuestas de la encuesta, se ha establecido un orden de relevancia para los profesionales sanitarios y los pacientes en función del mayor grado de acuerdo obtenido (nivel de 5).

Los aspectos clave que los profesionales sanitarios consideran de mayor relevancia para la optimización del proceso de vacunación, son:

- 1) Necesidad de **incorporar** de manera explícita las **recomendaciones** de vacunación en los **protocolos** de práctica clínica.
- 2) Extensión de la **cultura de vacunación** pediátrica a la **población adulta**.
- 3) Importancia de **no despriorizar la vacunación** y establecer más vías de comunicación entre profesional sanitario y paciente.

En cambio, para los pacientes los aspectos más relevantes para optimizar el proceso de vacunación y que han obtenido mayor grado de acuerdo son las siguientes:


- 1) Disponer de **información confiable** y de **fácil comprensión y acceso** en las **páginas web** de los sistemas de salud
- 2) Necesidad de un **calendario de vacunación unificado** entre las CC.AA. disponible para profesionales y pacientes
- 3) Poner a disposición de los pacientes y público general los **datos de cobertura vacunal actualizados a nivel estatal**.

También es importante señalar, que la distribución de las respuestas de los profesionales sanitarios tuvo mayor grado de concentración en la escala de valoración de 5, mientras que las respuestas de los pacientes presentaron mayor dispersión entre los valores de la escala.

RECOMENDACIONES FINALES

Finalmente, se resumen los aspectos clave que pueden contribuir a la optimización del proceso de vacunación en grupos de riesgo, según el acuerdo de los expertos, SS.CC. y AA.PP. participantes:

- i. **Cultura de vacunación.** Extender de la cultura de vacunación infantil consolidada por la pediatría a la edad adulta, a través de la recomendación directa por parte de los profesionales sanitarios que desempeñen su actividad en el medio hospitalario, centros de especialidades y centros de atención primaria, como elemento crucial para que los pacientes con determinadas condiciones de salud tomen la decisión de vacunarse (profesionales sanitarios 86,7%; pacientes 71,6%)
- ii. **Formación e información.** Proporcionar una mayor información a los pacientes sobre la importancia de no despriorizar la vacunación, así como mejorar la vía de comunicación entre personal sanitario y pacientes (profesionales sanitarios 85,0%; pacientes 66,7%), y la formación en vacunación de los profesionales sanitarios con el objetivo de capacitar y sensibilizar al colectivo sanitario. Asimismo, los profesionales sanitarios (88,3%) perciben una mayor necesidad de la incorporación explícita de las recomendaciones de vacunación por parte de las asociaciones de pacientes y sociedades científicas en sus protocolos de práctica clínica, mientras que los pacientes lo perciben menos necesario (65,4%).
- iii. **Calendario de vacunación.** Incorporar un calendario vacunal común y unificado para todas las CCAA (profesionales sanitarios 83,3%; pacientes 76,5%).
- iv. **Monitorización.** Mejorar la disponibilidad de los datos sobre coberturas vacunales por especialidad, zona básica de salud, proceso clínico o fármaco empleado, para todos los profesionales sanitarios a nivel estatal y regional (profesionales sanitarios 72,5%; pacientes 72,8%).
- v. **Circuitos asistenciales.** Definir circuitos asistenciales entre las especialidades médicas como herramienta necesaria que contribuye a incrementar las coberturas de vacunación en el momento adecuado (profesionales sanitarios 82,5%), facilitando la adhesión a la práctica clínica vacunal de la forma más sencilla, coordinada y consensuada (profesionales sanitarios 74,2%). No obstante, los pacientes (44,4%) no perciben las ineficiencias en los circuitos asistenciales, por lo que no valoran en gran medida la posibilidad de una mejora en los mismos.
- vi. **Preparados vacunales.** Disponer de los preparados vacunales en el momento del contacto del profesional sanitario con el paciente para facilitar su captación (profesionales sanitarios 74,2%; pacientes 63,0%).
- vii. **Recursos digitales.** Disponer de información confiable sobre vacunas, de fácil acceso y comprensión, en las páginas web de los sistemas sanitarios/organizaciones sanitarias (pacientes 79,0%) tanto para profesionales sanitarios como para público en general. También disponer de recursos digitales específicos para profesionales como interconsultas no presenciales, contribuirían a tener la certeza de que la práctica vacunal



se está realizando conforme a los estándares definidos por el Ministerio de Sanidad y las consejerías de salud (profesionales sanitarios 64,2%).


- viii. **Rotación de profesionales en el SNS.** Disminuir la rotación de los profesionales sanitarios, ya que dificulta la atención continuada, la confianza afianzada con el paciente y se pierden los recursos invertidos en formación, así como las habilidades adquiridas. Este aspecto resulta de más relevancia para pacientes (71,6%) que para profesionales sanitarios (55,80%).
- ix. **Farmacia Hospitalaria.** Contar con la farmacia hospitalaria como un aliado relevante para identificar y captar a los pacientes que por su medicación se convierten en vulnerables a determinadas enfermedades inmunoprevenibles. Este aspecto fue más valorado por profesionales sanitarios (62,5%) que por los pacientes (42,0%).
- x. **Revacunación.** Poner énfasis en aquellos pacientes que requieran de revacunación debido a su condición, como los receptores de trasplante, para garantizar que esta se produzca, así como los recuerdos vacunales indicados en diferentes grupos de riesgo específicos. En este aspecto, solo el 38,3% de profesionales sanitarios estuvieron completamente de acuerdo en que, a pesar de la existencia de protocolos específicos, la tasa de vacunación tras trasplante es más baja que la pre-trasplante. Solo el 36,4% de los pacientes no estuvo completamente de acuerdo en que se esté realizando un seguimiento exhaustivo para llevar a cabo la revacunación.



REFLEXIONES FINALES

A continuación, se recogen algunas reflexiones finales del grupo de expertos multidisciplinar:

- Pese a que el tamaño de la muestra de las encuestas es limitado, se considera que los resultados son representativos y reflejan las limitaciones y barreras identificadas en primer lugar, lo que permite disponer de un análisis de situación y establecer una base para futuras vías de actuación.
- Aunque ya existen recomendaciones orientadas a la mejora de la vacunación de las personas incluidas en los grupos de riesgo, éstas son en muchas ocasiones desconocidas para los profesionales sanitarios y pacientes. Cabe señalar que, las necesidades específicas de estos grupos de riesgo, hace que las recomendaciones de vacunación del Ministerio de Sanidad deban actualizarse con regularidad ya que, con el tiempo, se van incorporando nuevas recomendaciones o recuerdos vacunales, lo que hace que el abordaje se vea condicionado por el momento de valoración del paciente.
- Para los profesionales sanitarios, las limitaciones en la monitorización de las coberturas vacunales son evidentes, ya que están constantemente en revisión y sufriendo modificaciones. El abordaje se podría iniciar mediante la propuesta de unos objetivos iniciales de cobertura para la monitorización de ciertos grupos de pacientes bajo condiciones de riesgo, por ejemplo, por franjas de edad.
- Los profesionales sanitarios y los representantes de pacientes coinciden en que, a día de hoy, la farmacia hospitalaria y las funciones de los farmacéuticos hospitalarios son en gran parte desconocidas por los pacientes, por lo que la realización de una campaña de concienciación donde se informe a los pacientes de la relevancia que tiene la Farmacia Hospitalaria, así como de las funciones del farmacéutico hospitalario y cómo el paciente puede beneficiarse de este servicio, podría ser un punto de partida para empezar a considerarles como aliados dentro del proceso de vacunación.
- La mejora del proceso de vacunación de los grupos de riesgo debería basarse en el abordaje desde los diferentes niveles asistenciales, potenciando el enlace del medio hospitalario con los servicios de Atención Primaria, y dentro del hospital, concienciando sobre las recomendaciones de vacunación mediante la involucración tanto de los diferentes especialistas como de los servicios de enfermería, ya que estos últimos pueden ayudar a la identificación de pacientes dentro de los grupos de riesgo que se beneficiarían de la vacunación. Todo ello pasa por la elaboración conjunta, con todos los agentes multidisciplinarios, de

A photograph of a laboratory setting with various glassware, including beakers and test tubes, arranged on a surface. The image is slightly blurred and has a light, airy feel.

protocolos de vacunación flexibles y adaptados a las características específicas de cada hospital, área y/o región.

- Establecer un Grupo Coordinador, formado por todos los agentes implicados en la elaboración y aplicación de las recomendaciones para la optimización de los grupos de riesgos (AA.PP., SS.CC., administraciones públicas y autoridades sanitarias), a nivel asistencia local, que se encargara de la monitorización de las coberturas y áreas de mejora, además de la posible implementación de las recomendaciones incluidas en este documento
- En cuanto a la discordancia aparecida en los resultados de pacientes encuestados en el presente trabajo sobre la revacunación de pacientes trasplantados, pudo deberse a la tipología de trasplante que haya tenido el paciente de riesgo y a la heterogeneidad de la práctica entre los distintos profesionales y especialidades, así como el propio momento en el que se produce la valoración del paciente.
- Para poder dar una mayor difusión a las recomendaciones finales de este documento y que éstas tengan mayor repercusión entre los pacientes, la información debe hacerse accesible a todos los colectivos, adaptándola en función de las necesidades de cada perfil.
- Finalmente, a pesar de las limitaciones con las que cuenta este trabajo, los expertos consideran que puede resultar un buen punto de partida para poder trabajar a futuro con el resto de actores que deben estar implicados en la mejora del proceso de vacunación de los grupos de riesgo, desde las autoridades sanitarias, a todos los profesionales sanitarios, sociedades científicas y asociaciones de pacientes que puedan tener un papel relevante para alcanzar consensos y propuestas de mejora del sistema de vacunación y las necesidades no cubiertas.

AGRADECIMIENTOS

Este documento ha sido financiado por GSK, responsable del liderazgo de este proyecto. La redacción y maquetación del documento han sido desarrolladas por el equipo de SILO Healthcare, cuyo contenido tiene su origen en las aportaciones del grupo de expertos, SS.CC. y AA.PP. con los que se ha trabajado y cuyos nombres se detallan a continuación. Con todo, este documento no recoge citas ni opiniones personales de ninguno de sus colaboradores.

Panel de expertos multidisciplinar:

- **Álvaro Pinto Marín:** médico especialista en Oncología.
- **Antonio Rivero Román:** médico especialista en Enfermedades Infecciosas.
- **Auxiliadora Mazuecos Blanca:** médico especialista en Nefrología, dedicada al trasplante renal.
- **Begoña Barragán García:** representa al grupo de pacientes con cáncer y a la Asociación de Pacientes de Linfoma, Mieloma y Leucemia (GEPAC-AEAL).
- **Blanca Rubio Hernández:** representa a los pacientes con Enfermedades Inmunomediadas, de la Fundación Instituto Inmunes (INMUNES).
- **José María Pego Reigosa:** médico especialista en Reumatología.
- **Daniel Gallego Zurro:** representa al conjunto de los pacientes con enfermedades del Riñón de la Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades de Riñón (ALCER).
- **Eduardo Miñambres García:** médico Intensivista y coordinador autonómico de trasplantes.
- **Eulalia Alcaide Cornejo:** representa al conjunto de los pacientes con Artritis, de la Coordinadora Nacional de Artritis (ConArtritis).
- **José Antonio Forcada Segarra:** enfermero de Salud Pública. Presidente de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC).
- **José Luis Barranco Quintana:** médico especialista en Medicina Preventiva.
- **José Luis Piñana Sanchez:** médico adjunto en Unidad de Trasplante y Terapia Celular.
- **Luis Ignacio Martínez Alcorta:** médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública.
- **María José Fuster Ruiz de Apodaca:** doctora en psicología, directora ejecutiva de la Sociedad Española interdisciplinaria del SIDA (SESIDA).



SSCC y AA.PP. participantes en la distribución de encuestas:

- **AEV:** Asociación Española de Vacunología
- **ALCER:** Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón
- **ANENVAC:** Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas
- **Con Artritis:** Coordinadora Nacional de Artritis
- **GEPAC-AEAL:** Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia - Grupo Español de Pacientes con Cáncer
- **INMUNES:** Fundación Instituto Inmunes
- **SET:** Sociedad Española Trasplante
- **SEN:** Sociedad Española de Nefrología

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Consejo Interterritorial. Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. [Internet]. 2018. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/riesgo/docs/VacGruposRiesgo_todas_las_edades.pdf [Acceso online noviembre 2022]
2. Ministerio de Sanidad, Consumo y bienestar Social. Recomendaciones de vacunación frente a herpes zóster. [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/HerpesZoster_RecomendacionesVacunacion.pdf [Acceso online noviembre 2022]
3. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. CDC. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html> [Acceso online noviembre 2022]
4. Ministerio de Sanidad. Vacunas y Programa de Vacunación. Coberturas de Vacunación. Datos estadísticos. [Internet]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/coberturas/home.htm> [Acceso online noviembre 2022]
5. Ministerio de Sanidad. Enfermedad por nuevo coronavirus, COVID-19. Cuadro de mando resumen de datos de vacunación. [Internet]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/pbiVacunacion.htm> [Acceso online noviembre 2022]



ANEXO I: Ejercicio de trabajo previo

A continuación, se muestran las preguntas incluidas en el cuestionario distribuido a los participantes de la jornada en la fase 2:

- ¿Detecta algún tipo de barrera hoy en día para la vacunación de personas incluidas en grupos de riesgo? (ej. ausencia de registro de coberturas de vacunación por grupo, necesidad mejora sistemas de información, necesidad de establecimiento de objetivos de cobertura preespecificados, comunicación con los pacientes, circuito asistencial)
 - En caso afirmativo, entre las barreras detectadas, ¿cree que existen diferencias entre centros/regiones/CC.AA.?
 - De cara a la coadministración de vacunas, ¿Identifica barreras para la vacunación de personas incluidas en el grupo de riesgo?
- En su opinión, ¿Qué soluciones se podrían plantear? ¿Puede compartir alguna estrategia en la que haya participado su asociación para superar alguna de estas barreras?
- En la actualidad, ¿Cuál es el “patient journey” para la vacunación del paciente incluido en estos grupos? ¿Podría describirlo?
- ¿Cuál cree usted que sería el “patient journey” más adecuado para la vacunación del paciente incluido en estos grupos? ¿Podría describirla a continuación?
- ¿Podría usted definir con exactitud qué figuras piensa que deberían estar involucradas para optimizar el proceso de vacunación de grupos de riesgo?
- ¿Qué acciones y estrategias cree usted que serían necesarias para mejorar la vacunación del paciente incluido en estos grupos?

ANEXO II: Encuestas para las SSCC y AAPP.

A continuación, se muestran las encuestas distribuidas entre los socios de las SS.CC. y los integrantes de las AA.PP.:

Encuesta para las SS.CC.

Pregunta nº0: Sociedad Científica

¿Podría indicarnos de qué Sociedad Científica forma usted parte?

Pregunta nº1: Cultura de vacunación

¿Considera importante extender la cultura de vacunación infantil consolidada por pediatría a la edad adulta a través de la recomendación directa por parte de facultativos que desempeñen su actividad en el medio hospitalario (y centros de especialidades)?

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “importante” y 5 “muy importante” valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº2: Formación e información

a) *“Es necesario aportar una mayor información a los pacientes sobre la importancia de no despriorizar la vacunación y una mayor vía de comunicación entre personal sanitario y pacientes”.*

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

b) *¿En qué escala considera una necesidad la incorporación explícita de las recomendaciones de vacunación por parte de las asociaciones de pacientes y sociedades científicas en sus protocolos de práctica clínica?*

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada necesario” y 5 “muy necesario”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº3: Calendario de vacunación

“Existe la necesidad de un calendario vacunal único, común a todas las CC.AA. disponible tanto para facultativos como para pacientes”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº4: Monitorización de coberturas vacunales

“Es necesario disponer de unas coberturas vacunales por especialidad, zona básica de salud, proceso clínico o fármaco empleado actualizado a tiempo real con datos disponibles de forma pública para todos los facultativos a nivel estatal”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº5: Circuitos asistenciales

- a) *“Es preciso definir adecuadamente circuitos asistenciales entre las especialidades médicas para aumentar las coberturas de vacunación y mantenerlas a tiempo entre las especialidades médicas y las unidades de medicina preventiva”.*

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

- b) *“Los circuitos asistenciales, facilitan su adhesión a la práctica clínica vacunal de la forma más sencilla, coordinada y consensuada”.*

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº6: Preparados vacunales

“Son necesarios los preparados vacunales de forma que cuando se genera el contacto del paciente con el profesional sanitario, éste pueda tener a su disposición los preparados recomendados y facilitar la captación de los pacientes que se beneficiarán de éstos”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº7: Recursos digitales

“Se precisa disponer de recursos digitales, como interconsultas no presenciales”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº8: Rotación de profesionales en el SNS

“La Rotación persistente en los profesionales del SNS dificulta la atención continuada, la confianza afianzada con el paciente y se pierden los recursos invertidos en formación, así como las habilidades adquiridas”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº9: Farmacia Hospitalaria

“La farmacia hospitalaria debe ser valorada como un aliado relevante para identificar a los pacientes que por su medicación se convierten en vulnerables a determinadas enfermedades inmunoprevenibles”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº10: Revacunación

“En la revacunación, aun habiendo un protocolo estandarizado para pacientes trasplantados la tasa de vacunación se reduce considerablemente con respecto a la de pre-transplante”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Encuesta para las AA.PP.

Pregunta nº 0: Asociaciones de Pacientes

De entre las siguientes opciones, ¿podría indicarnos de qué Sociedad de Pacientes forma usted parte?

Pregunta nº1: Cultura de vacunación

¿Considera importante extender la cultura de vacunación infantil consolidada por pediatría a la edad adulta a través de la recomendación directa por parte de facultativos que desempeñen su actividad en el medio hospitalario (y centros de especialidades)?

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “importante” y 5 “muy importante” valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº2: Formación e información

- a) *“Es necesario aportar una mayor información a los pacientes sobre la importancia de no despriorizar la vacunación y una mayor vía de comunicación entre personal sanitario y pacientes”.*

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

- b) *¿En qué escala considera una necesidad la incorporación explícita de las recomendaciones de vacunación por parte de las asociaciones de pacientes y sociedades científicas en sus protocolos de práctica clínica?*

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada necesario” y 5 “muy necesario”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº3: Calendario de vacunación

“Existe la necesidad de un calendario vacunal único, común a todas las CC.AA. disponible tanto para facultativos como para pacientes”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº4: Monitorización de coberturas vacunales



“Es necesario dar a conocer a los pacientes el historial clínico de las vacunas a tiempo real a nivel estatal”

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº5: Circuitos asistenciales

Según su experiencia como paciente, ¿observa que el circuito asistencial presente en el SNS es el adecuado o podrían darse mejoras?

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº6: Preparados vacunales

Según su experiencia como paciente, ¿preferiría que se le facilitara la oportunidad de vacunarse en la misma consulta que se le informa?

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº7: Recursos digitales

“Los sistemas sanitarios/organizaciones sanitarias deben disponer de información confiable sobre vacunas en sus páginas web, de fácil acceso y comprensión,”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº8: Rotación de profesionales en el SNS

“La Rotación persistente en los profesionales del SNS dificulta la atención continuada, la confianza afianzada con el paciente y se pierden los recursos invertidos en formación, así como las habilidades adquiridas”.

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº9: Farmacia Hospitalaria

Usted como paciente, ¿preferiría que su farmacéutico hospitalario le recomendase a la hora de la vacunación?

En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

Pregunta nº10: Revacunación

En caso de haber recibido un trasplante: “En la revacunación, aun habiendo un protocolo estandarizado para pacientes trasplantados”, ¿cree usted que se realiza un seguimiento exhaustivo para llevar a cabo la revacunación?



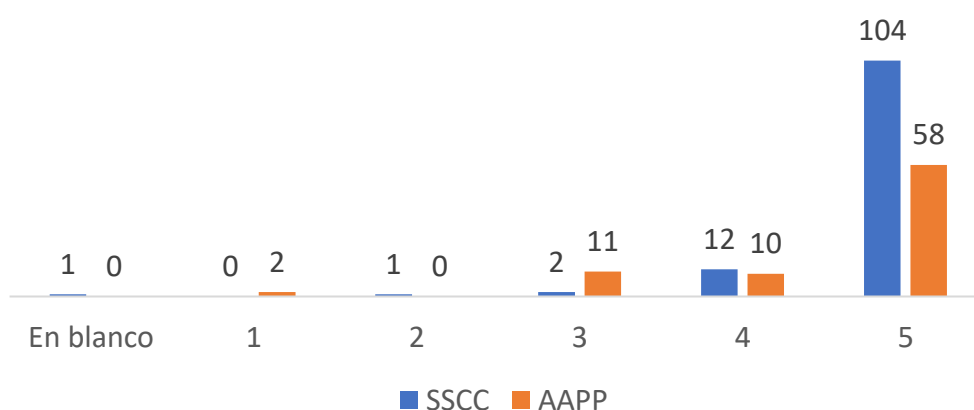
En una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada de acuerdo” y 5 “completamente de acuerdo”, valide según su criterio y su experiencia personal/profesional.

ANEXO III: Análisis detallado de las encuestas para las respuestas de las SS.CC. y AA.PP.

A continuación se detallan los resultados de las respuestas recibidas a cada pregunta del cuestionario, por parte de cada SS.CC. y AA.PP. participantes en la encuesta.

Para simplificar las gráficas, se han representado en cada gráfica solo las valoraciones que han sido diferentes a cero para cada valor de la escala de 1-5, además del valor “en blanco” en el caso de que algún respondedor haya dejado la respuesta sin contestar. Asimismo se ha representado en las gráficas la respuesta del respondedor que no ha seleccionado la AAPP a la que pertenece., indicándola como n.c. (no contesta).

Cultura de vacunación



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,8%	0,0%	0,8%	1,7%	10,0%	86,7%
AAPP	0,0%	2,5%	0,0%	13,6%	12,3%	71,6%

Ilustración 23. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “cultura de vacunación” por las SS.CC. y de las AAPP.

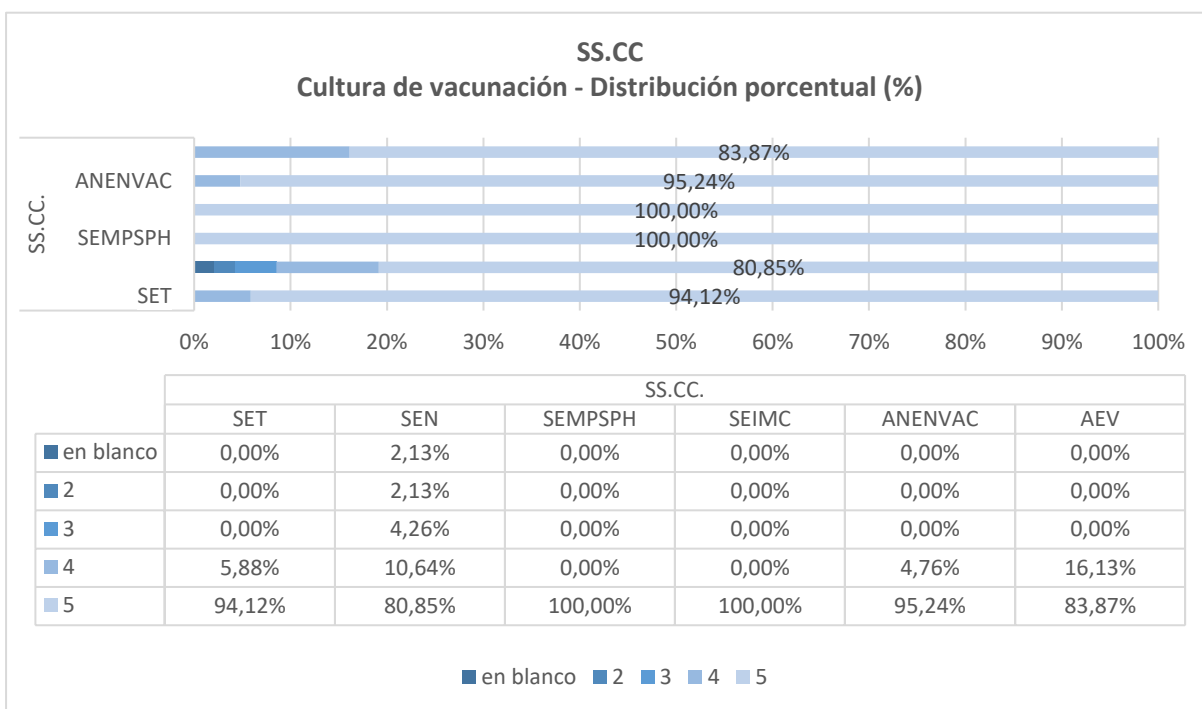


Ilustración 24. Distribución porcentual de las SSSC a la respuesta sobre “Cultura de Vacunación”.

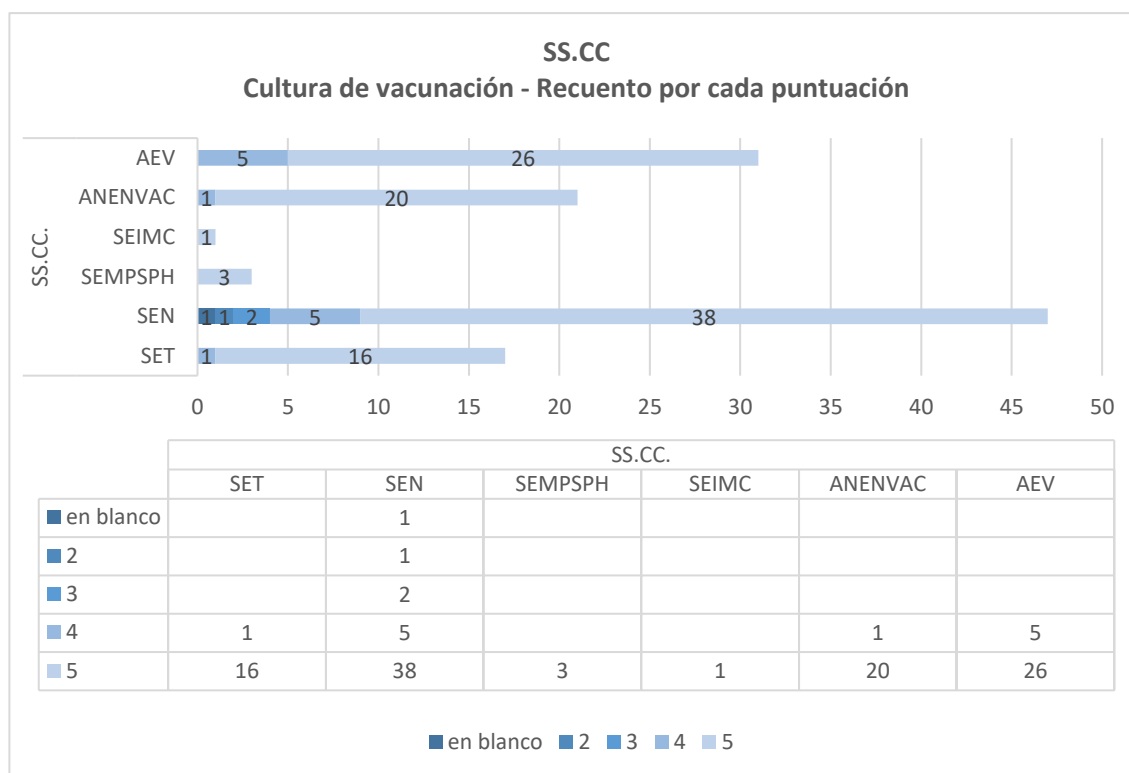


Ilustración 25. Recuento por cada puntuación de las SSSC a la pregunta sobre “Cultura de Vacunación”.

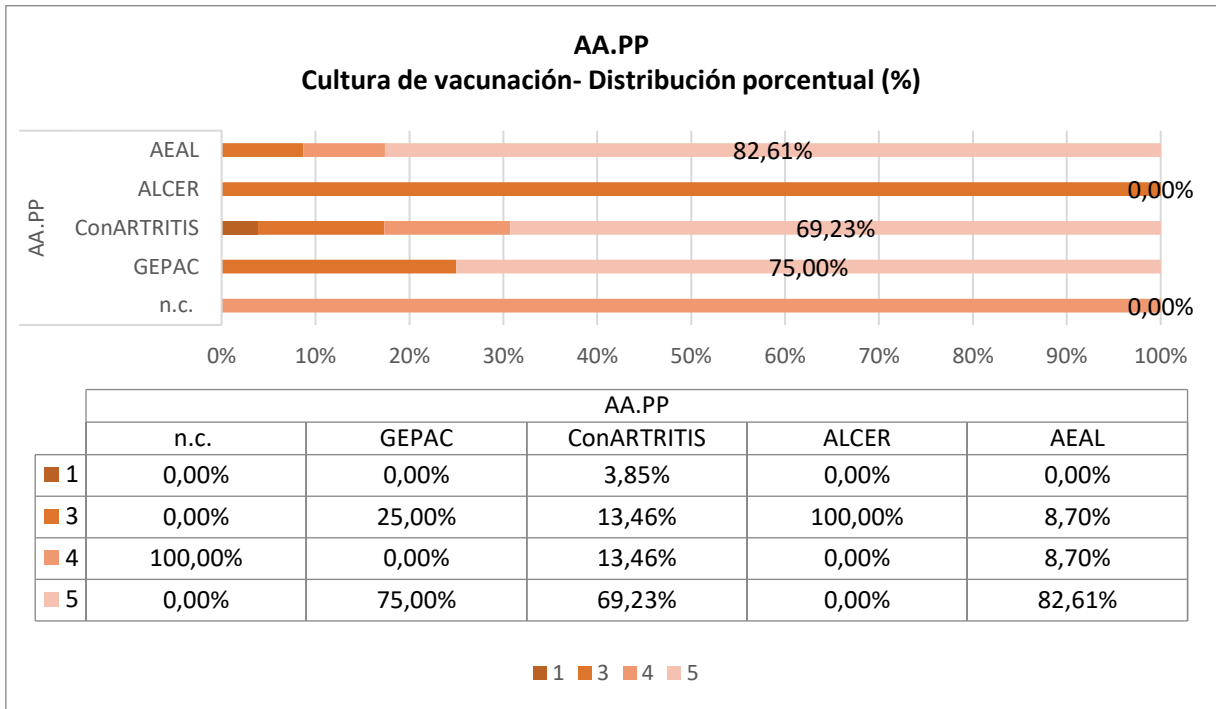


Ilustración 26. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Cultura de Vacunación”.

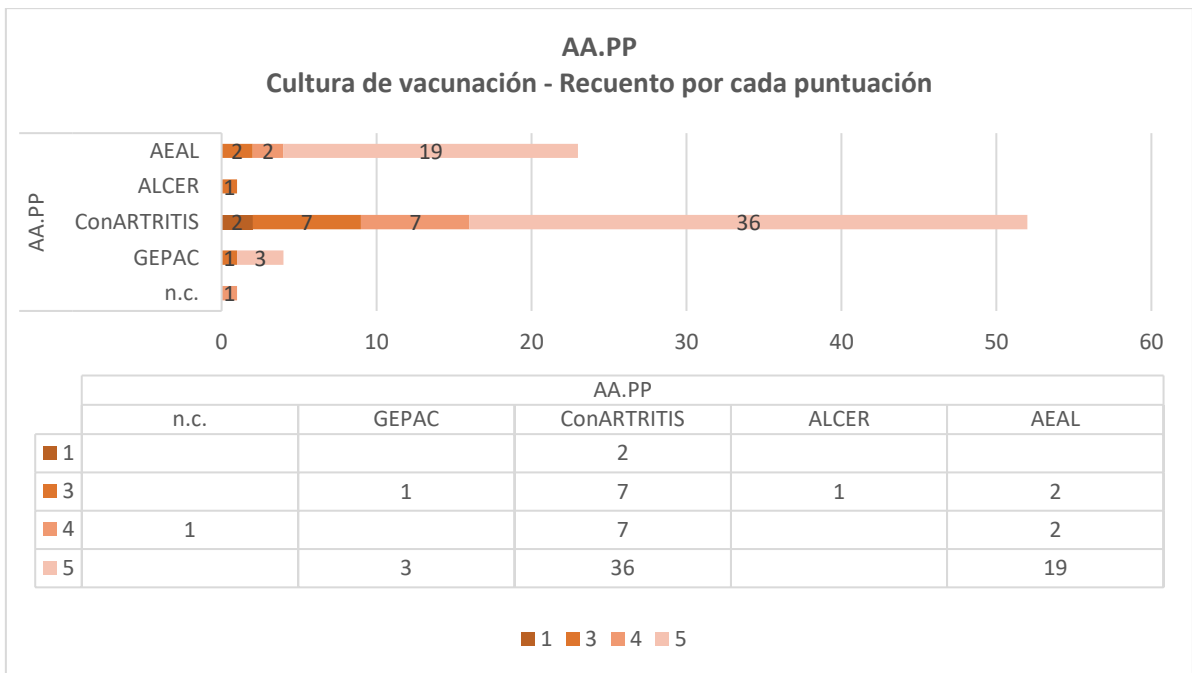
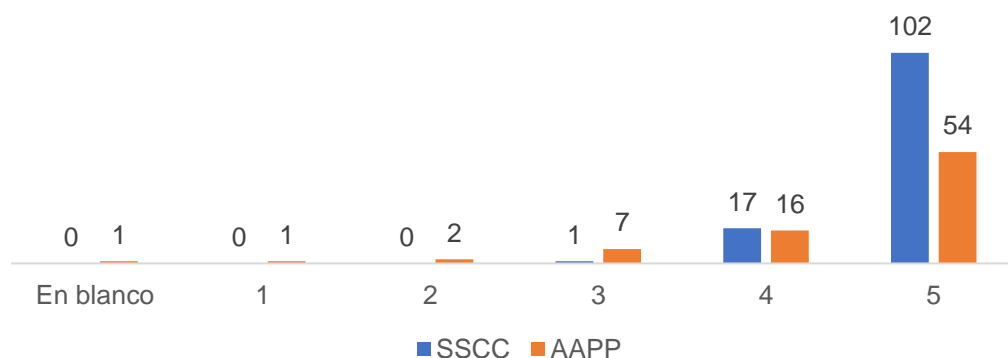


Ilustración 27. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Cultura de Vacunación”.

Formación e información: Despriorización



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	14,2%	85,0%
AAPP	1,2%	1,2%	2,5%	8,6%	19,8%	66,7%

Ilustración 28. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: Despriorización” por las SS.CC. y de las AA.PP.

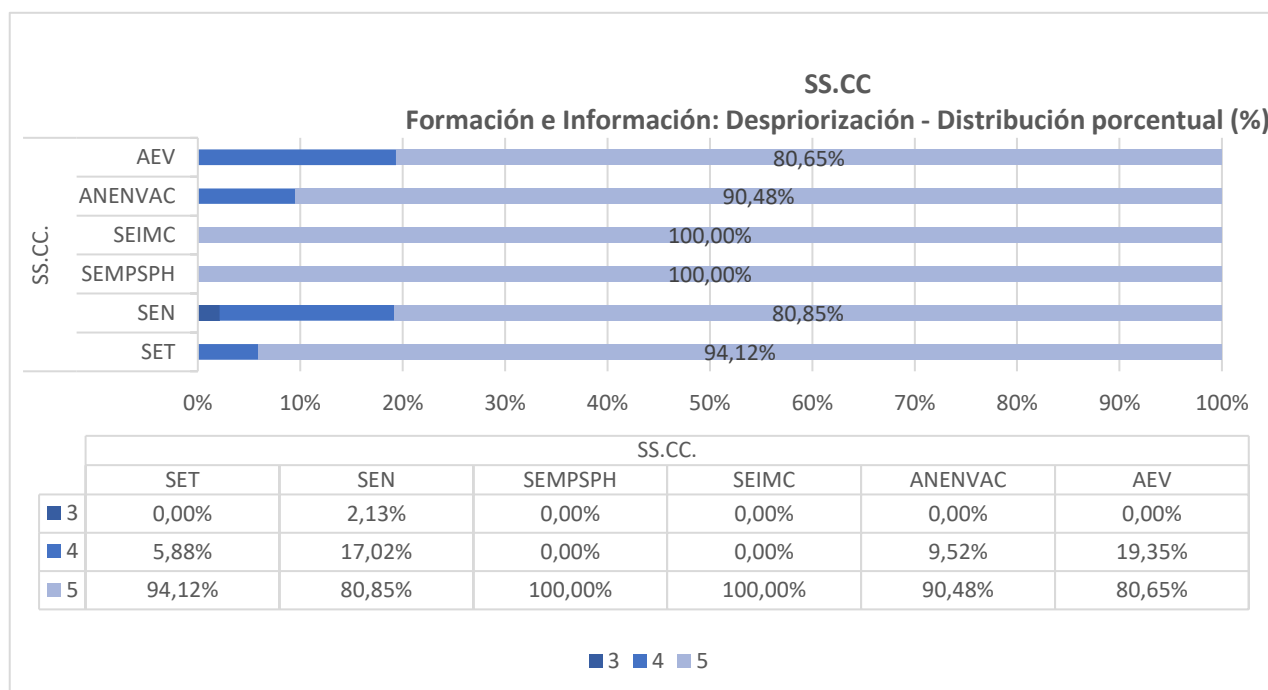


Ilustración 29. Distribución porcentual de las SSSC a la respuesta sobre “Formación e Información: Despriorización”.

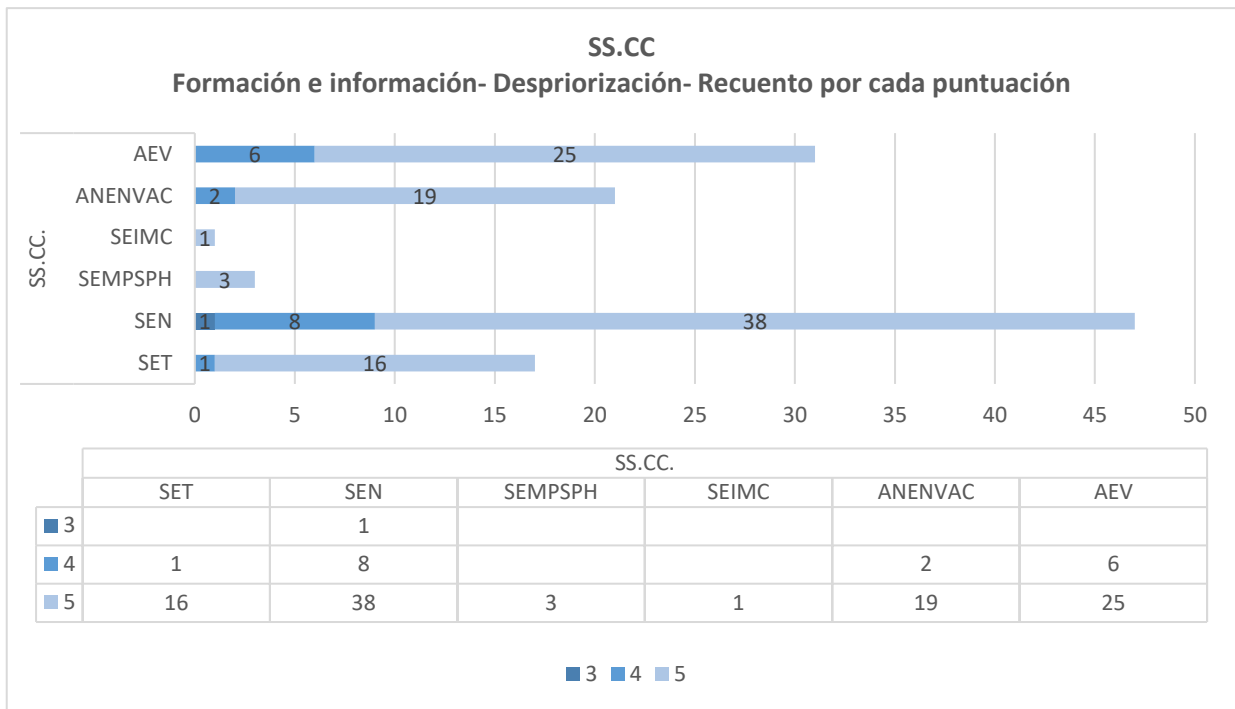


Ilustración 30. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Formación e Información; Despriorización”.

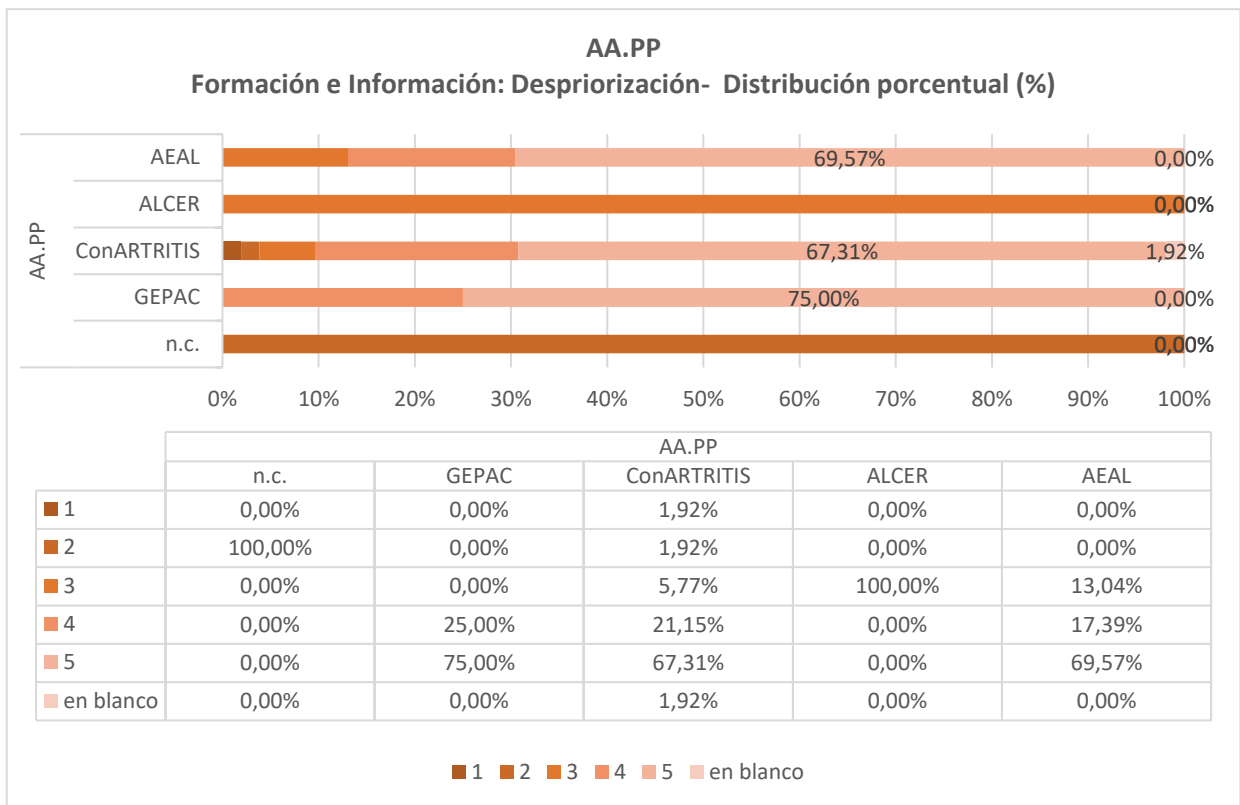


Ilustración 31. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Formación e Información; Despriorización”.

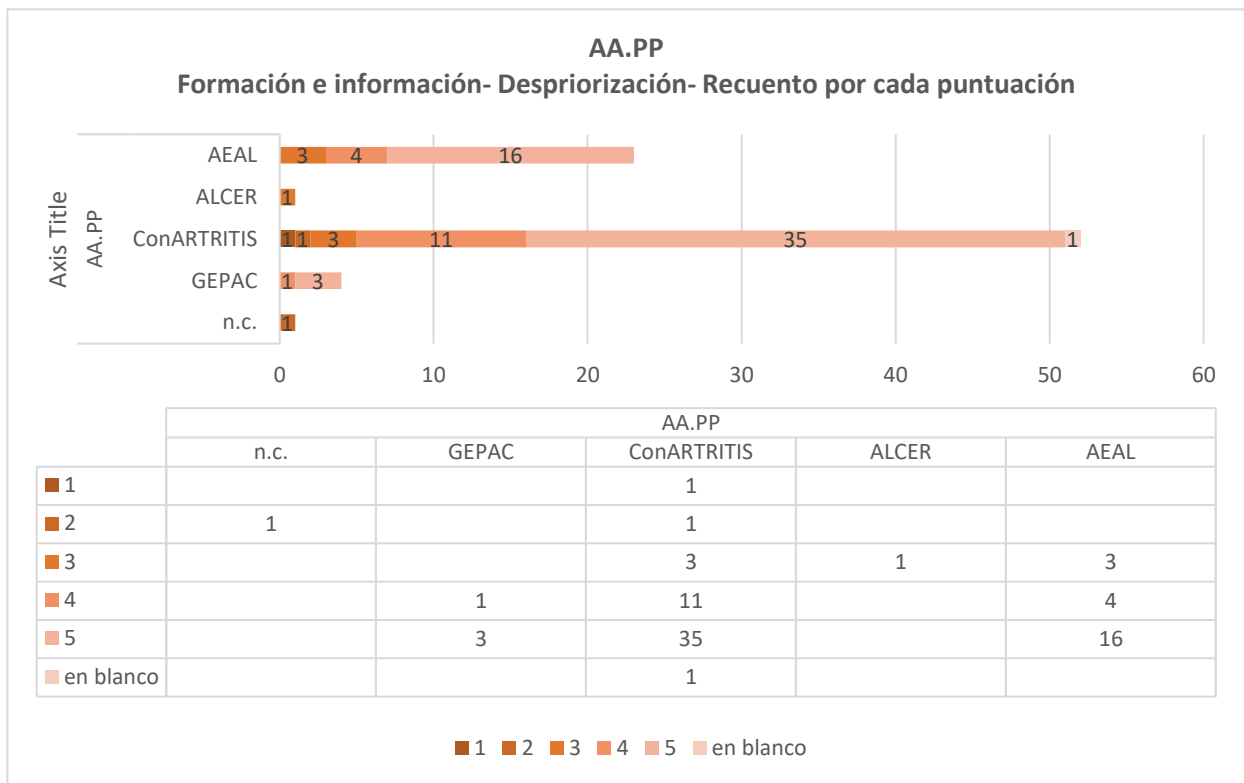
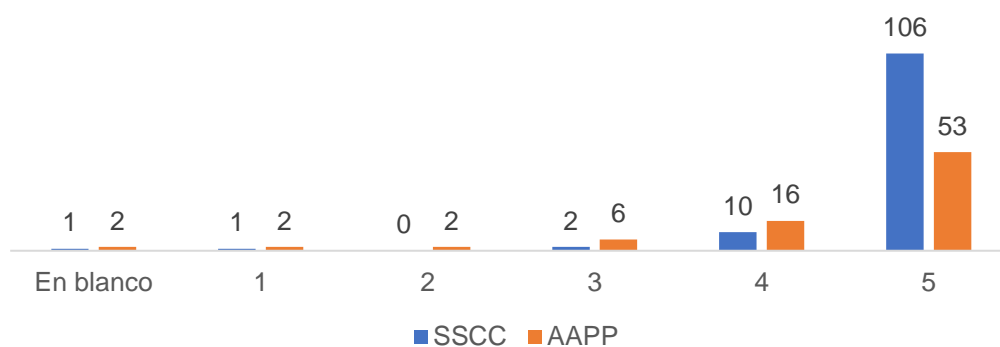


Ilustración 32. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Formación e Información: Despriorización”.

Formación e Información: Recomendaciones de vacunación



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,8%	0,8%	0,0%	1,7%	8,3%	88,3%
AAPP	2,5%	2,5%	2,5%	7,4%	19,8%	65,4%

Ilustración 33. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Formación e información: recomendaciones de vacunación” por las SSCC y de las AAPP.

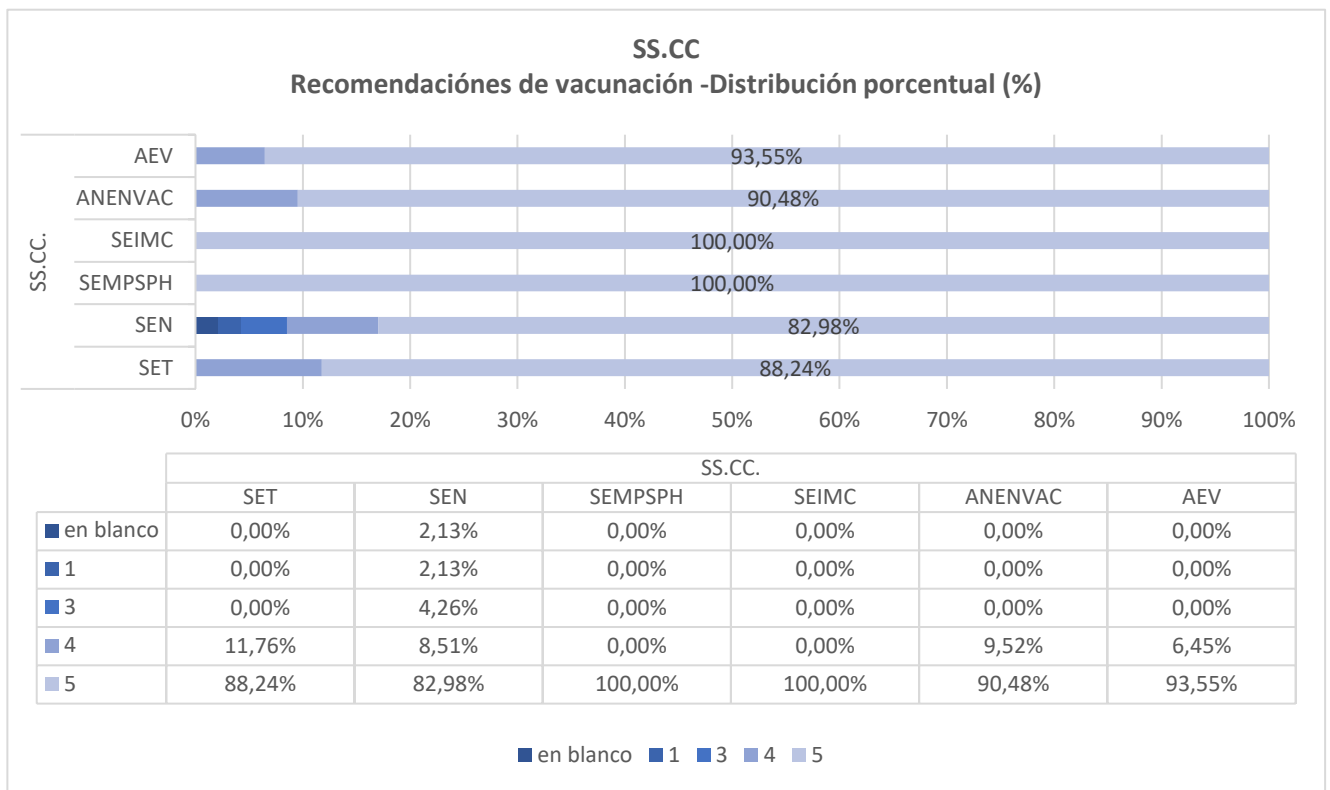


Ilustración 34. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Formación e Información: Recomendación de vacunación”.

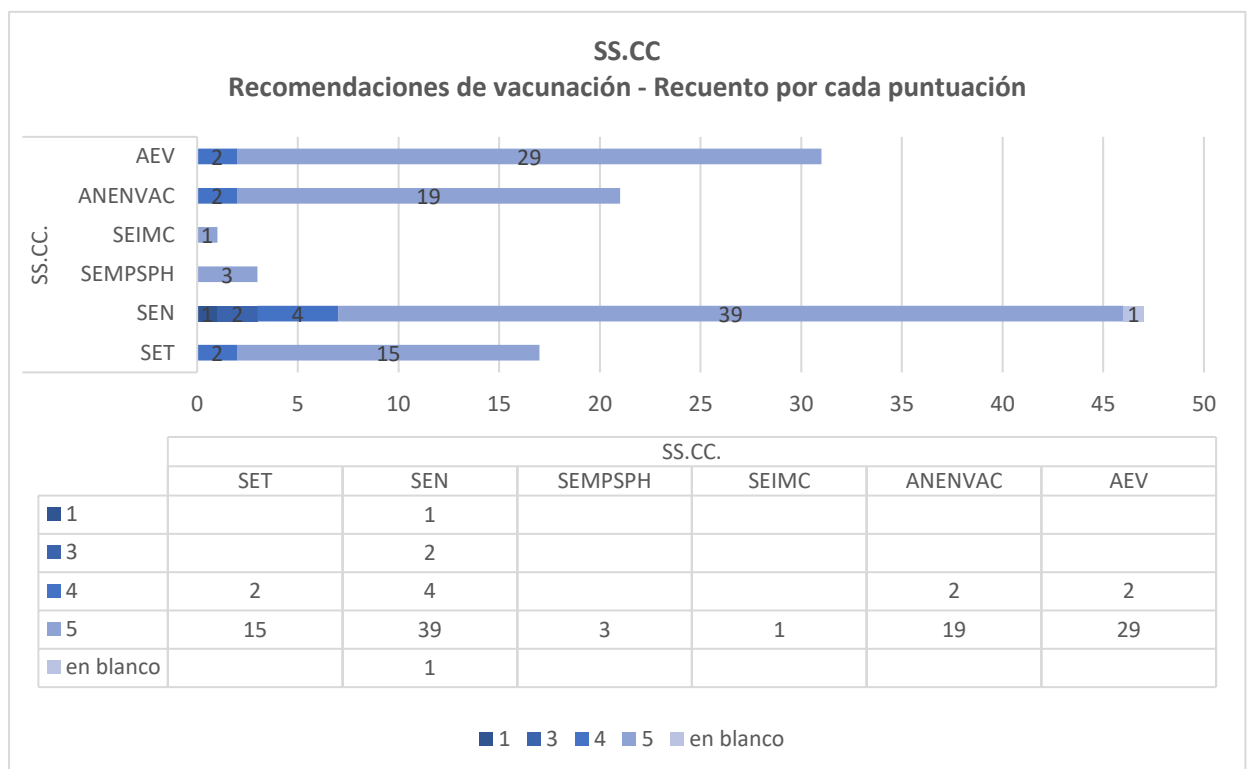


Ilustración 35. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Formación e Información: Recomendaciones de vacunación”.

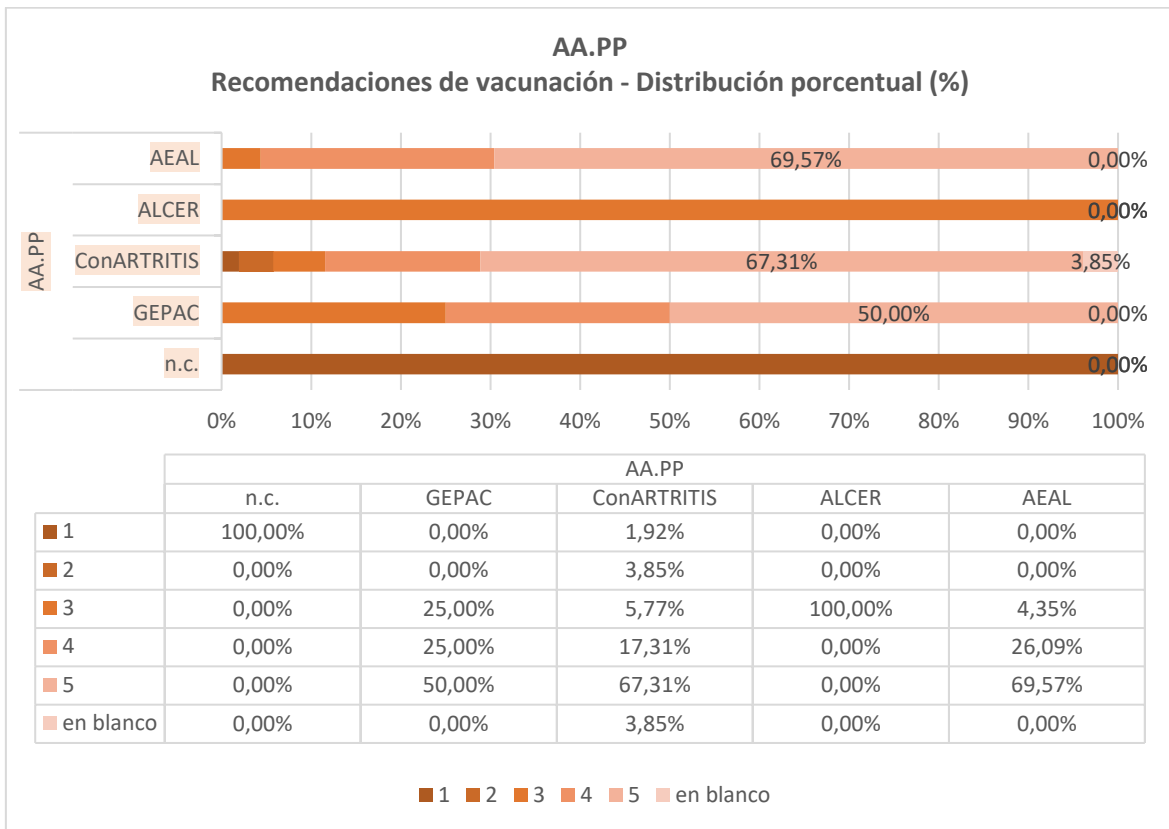


Ilustración 36. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Formación e Información: Recomendación de vacunación”.

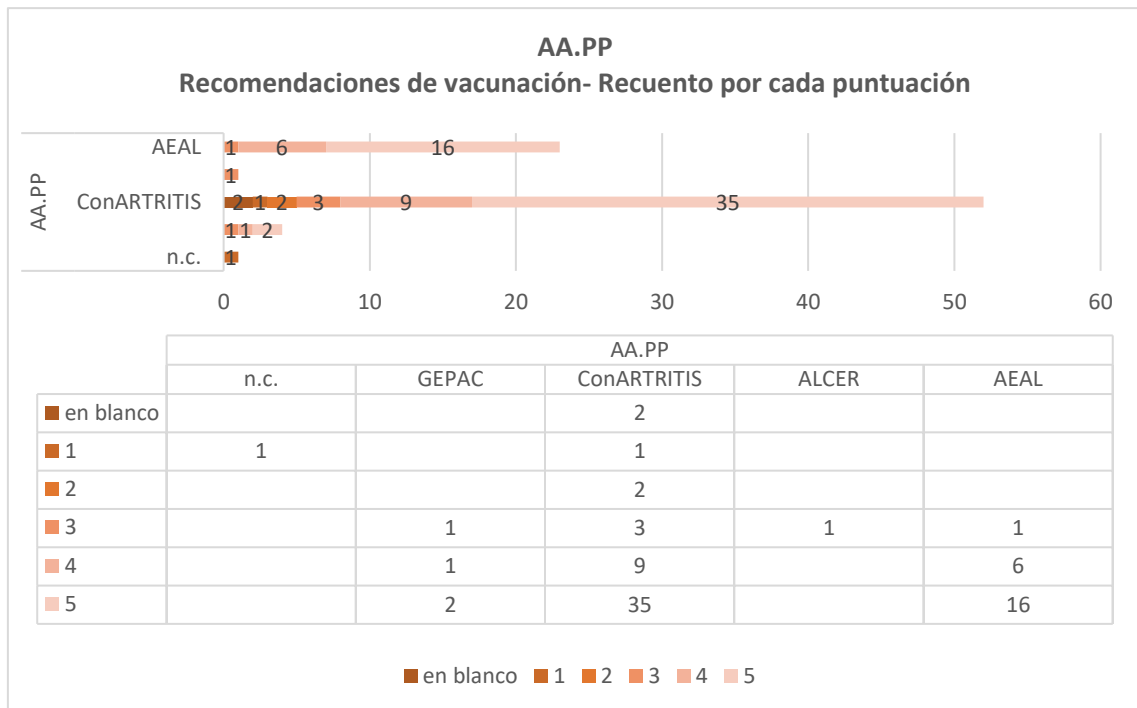
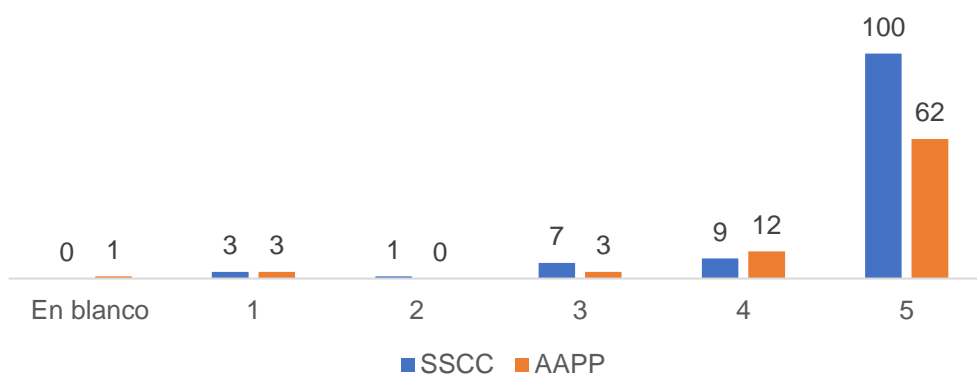


Ilustración 37. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Formación e Información: Recomendaciones de vacunación”.

Calendario de vacunación



	Blanco	1	2	3	4	5
SS.CC.	0,0%	2,5%	0,8%	5,8%	7,5%	83,3%
AAPP	1,2%	3,7%	0,0%	3,7%	14,8%	76,5%

Ilustración 38. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la "Calendario de vacunación" por las SSSC y de las AAPP.

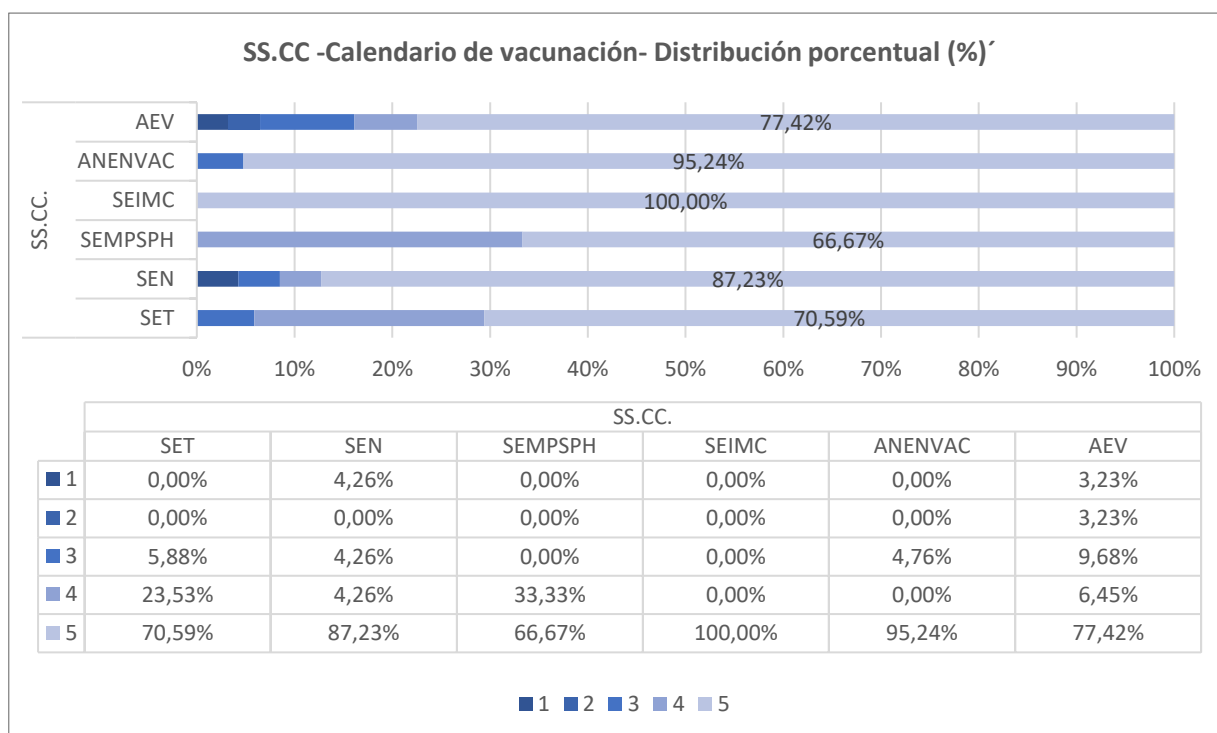


Ilustración 39. Distribución porcentual de las SSSC a la respuesta sobre "Calendario de vacunación".

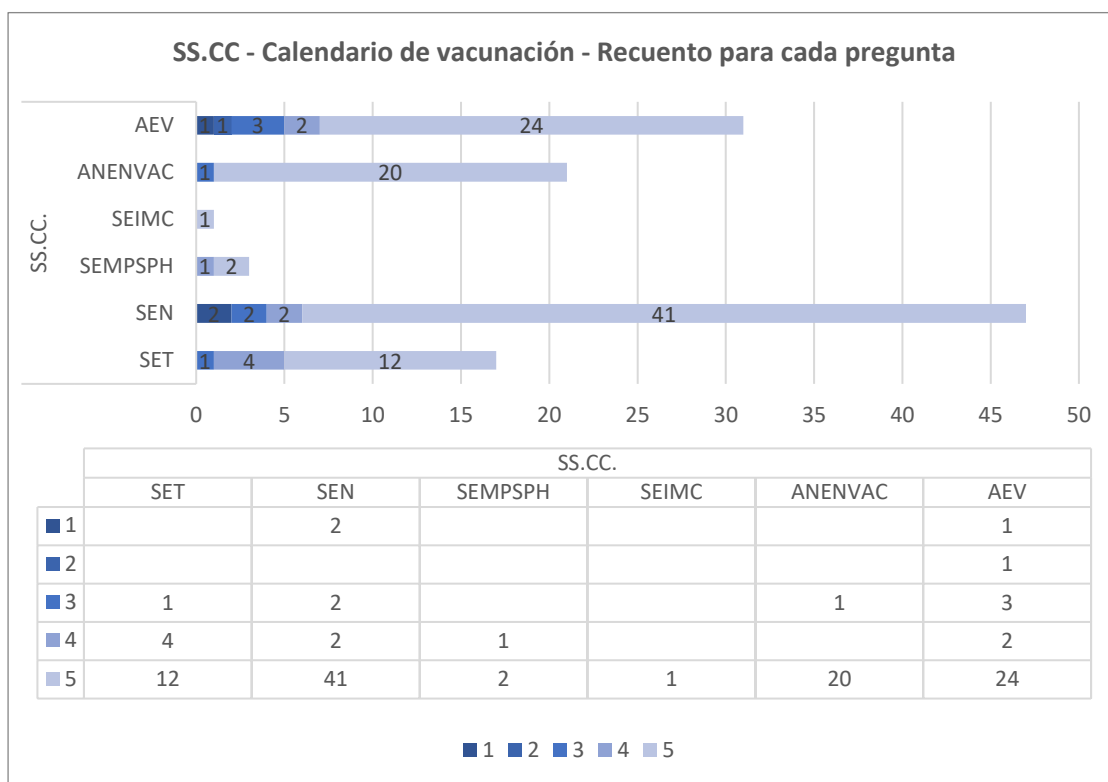


Ilustración 40. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Calendario de vacunación”.

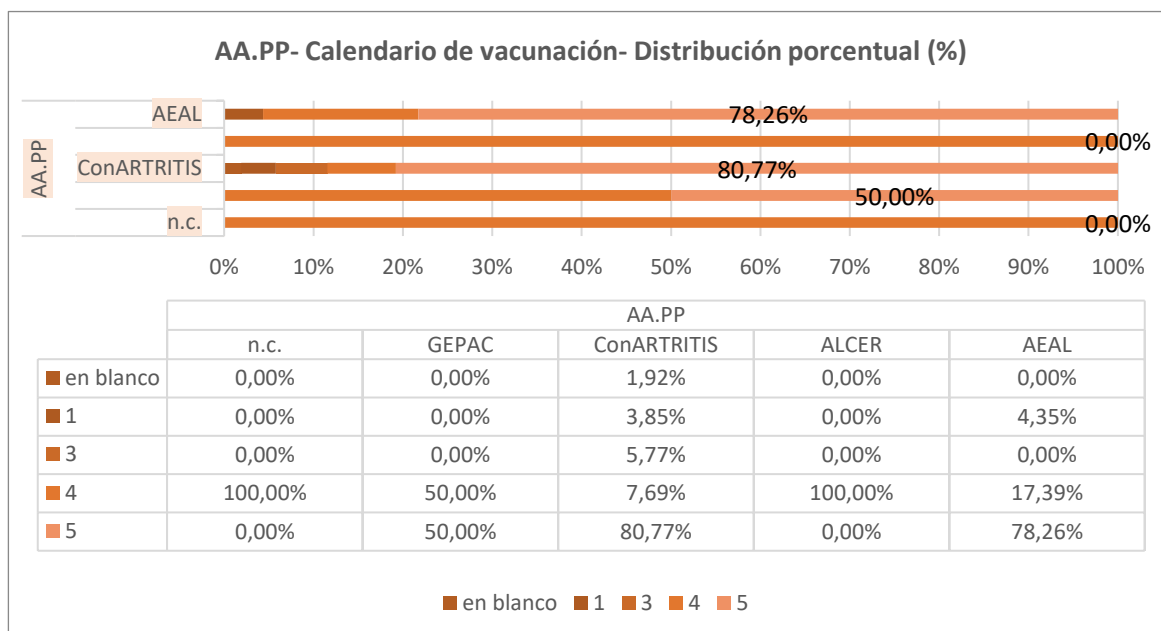


Ilustración 41. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Calendario de vacunación”.

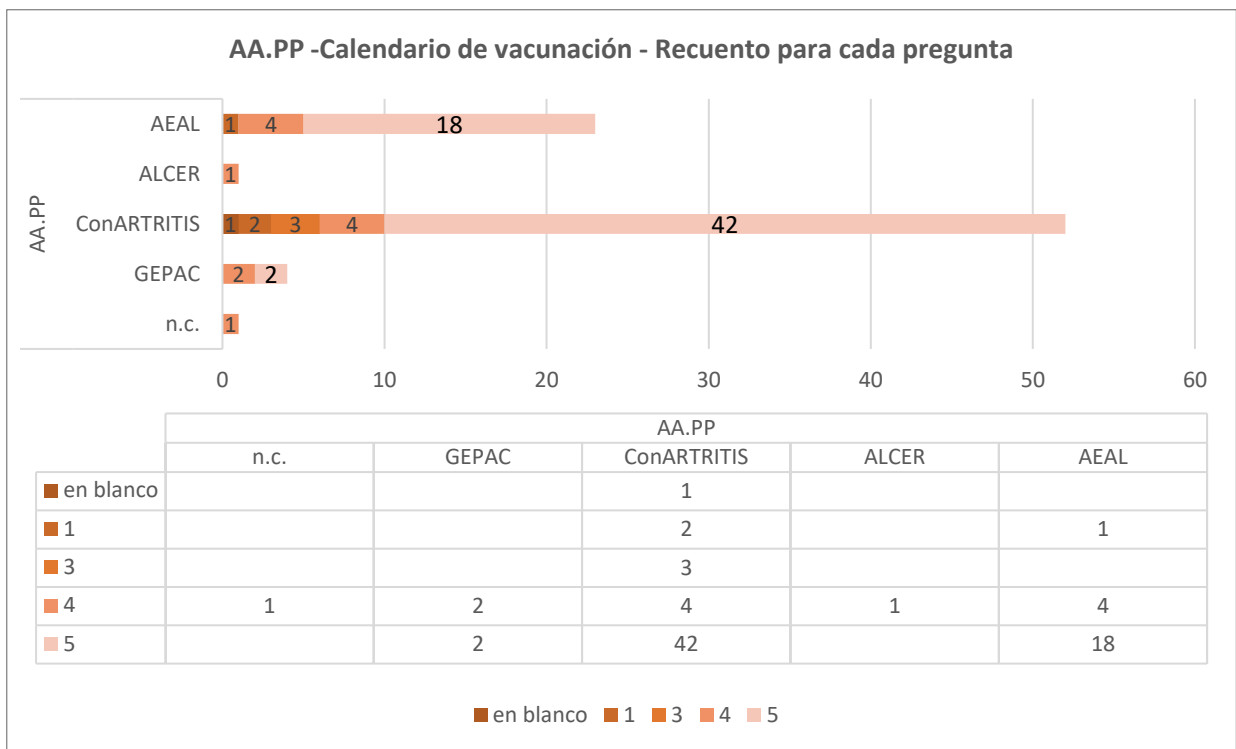
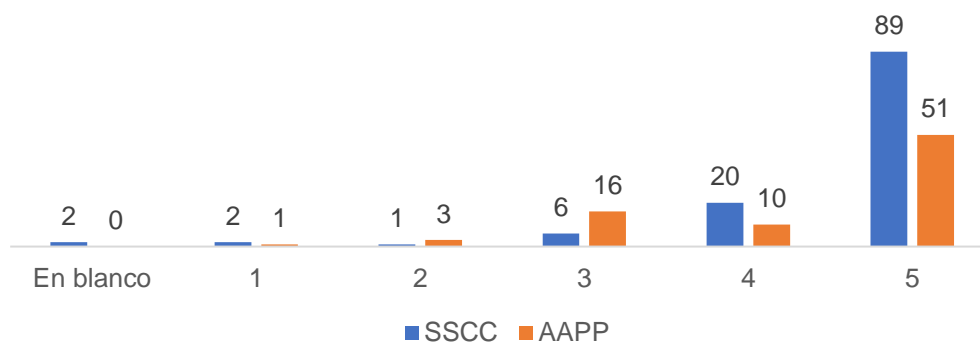


Ilustración 42. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Calendario de vacunación”.

Preparados Vacunales



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	1,7%	1,7%	0,8%	5,0%	16,7%	74,2%
AAPP	0,0%	1,2%	3,7%	19,8%	12,3%	63,0%

Ilustración 43. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Preparados vacunales” por las SSCC y de las AAPP.

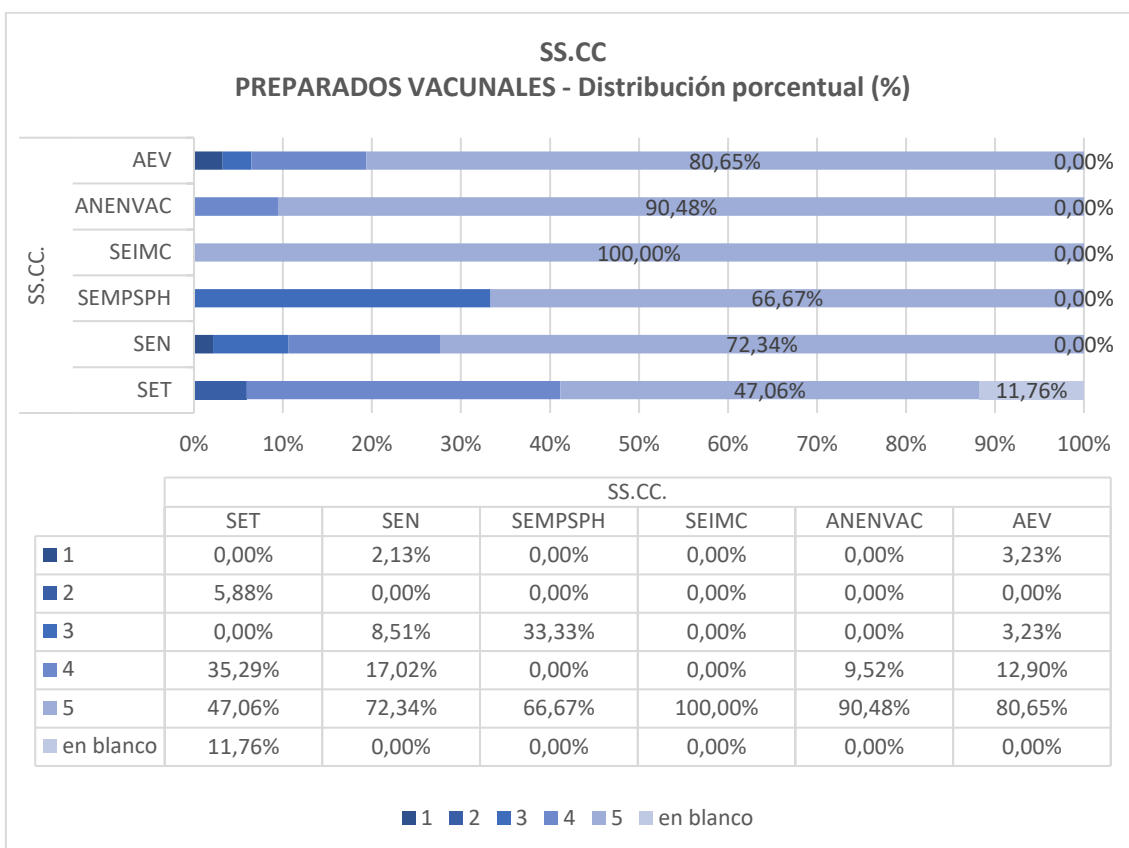


Ilustración 44. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre "Preparados vacunales".

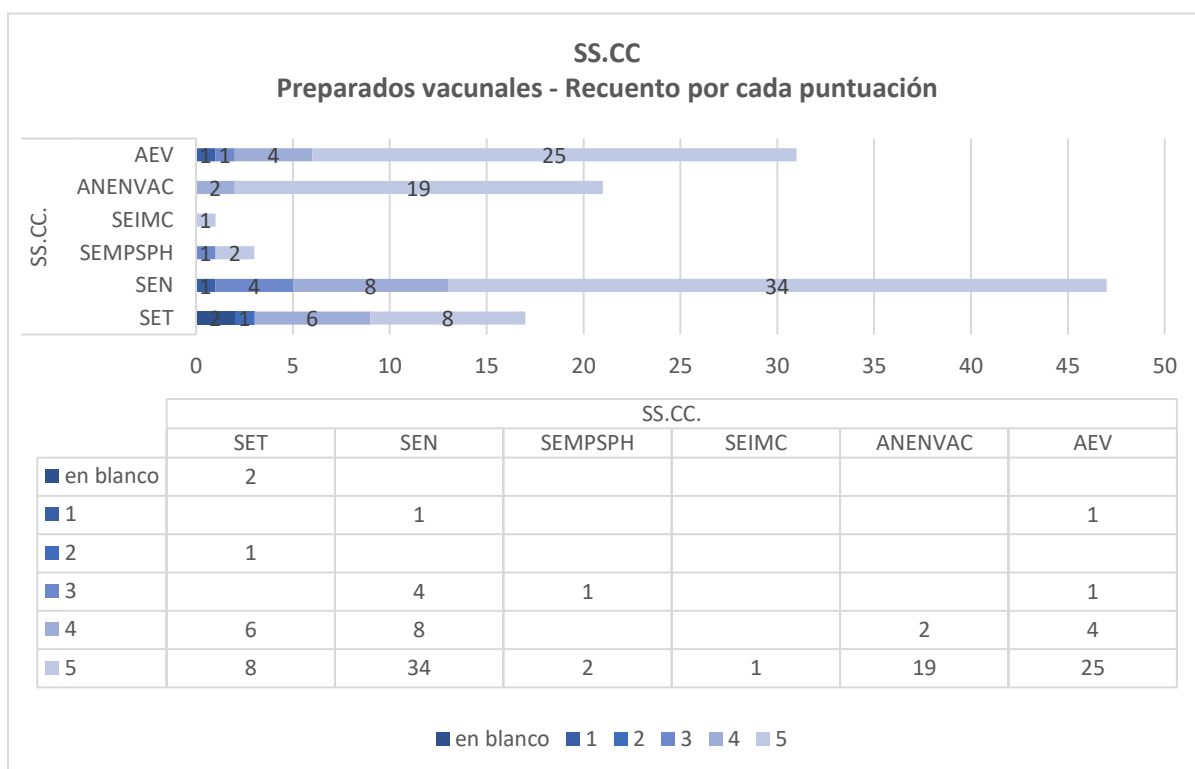


Ilustración 45. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre "Preparados vacunales".

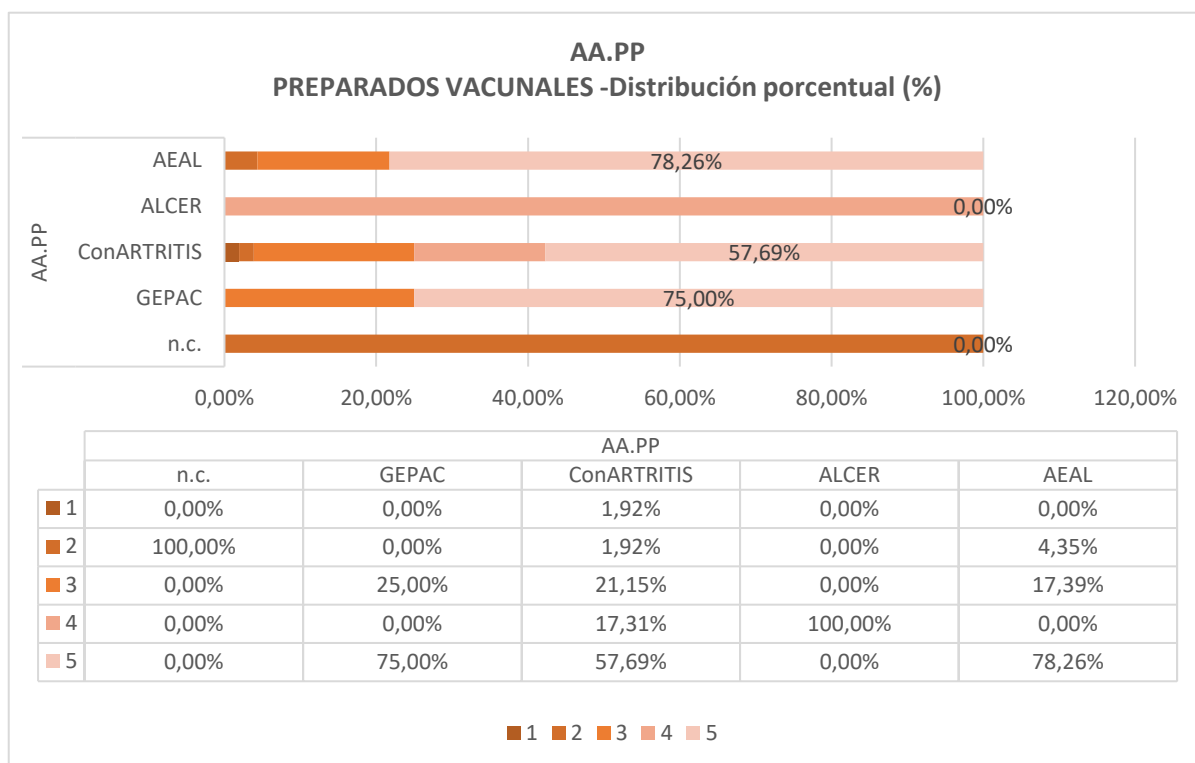


Ilustración 46. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Preparados vacunales”.

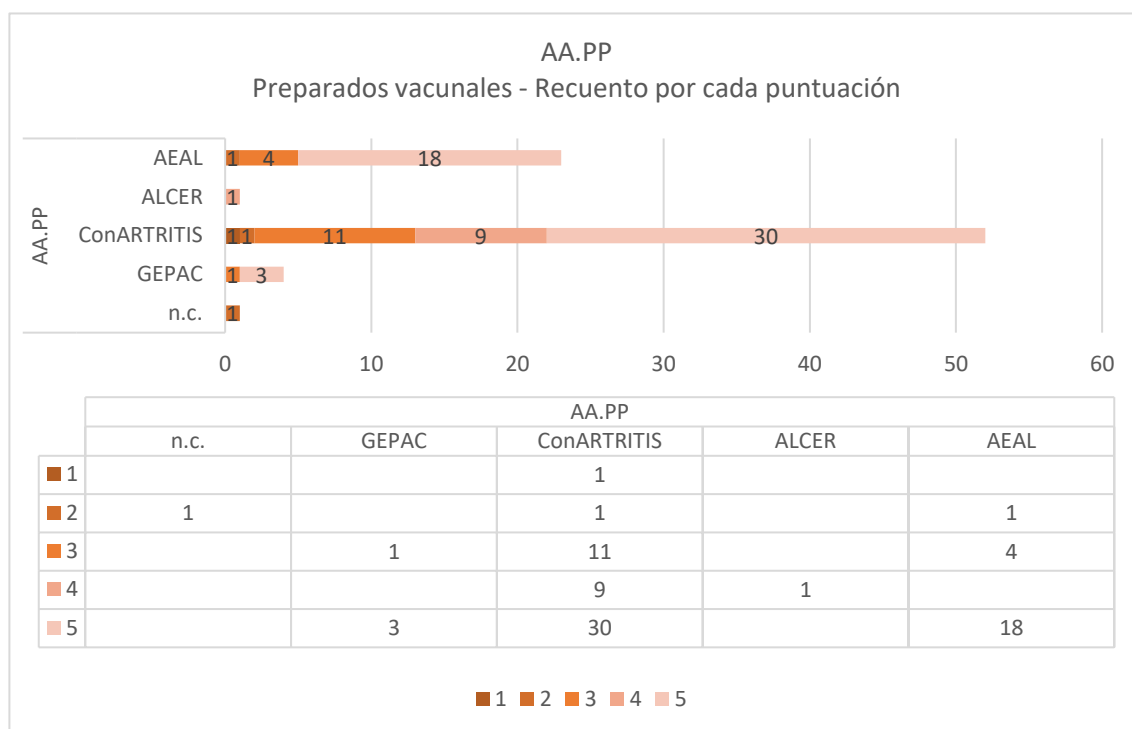
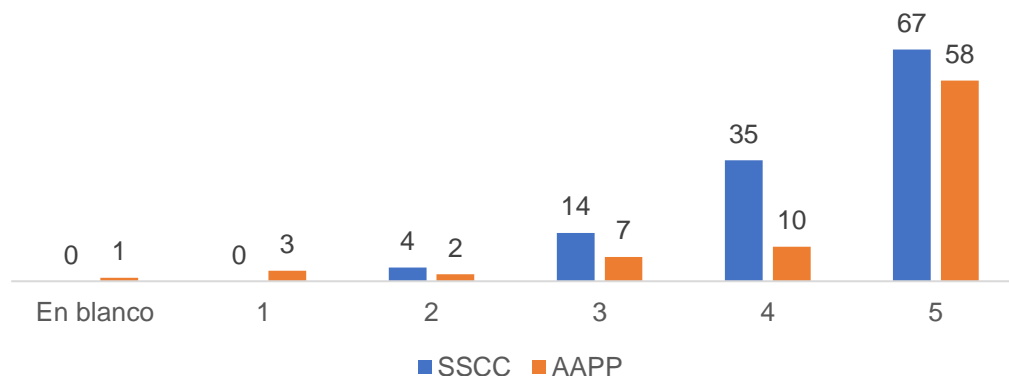


Ilustración 47. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Preparados vacunales”.

Rotación de profesionales en el SNS



	Blanco	1	2	3	4	5
SSCC	0,0%	0,0%	3,3%	11,7%	29,2%	55,8%
AAPP	1,2%	3,7%	2,5%	8,6%	12,3%	71,6%

Ilustración 48. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Rotación de profesionales” por las SSCC y de las AAPP.

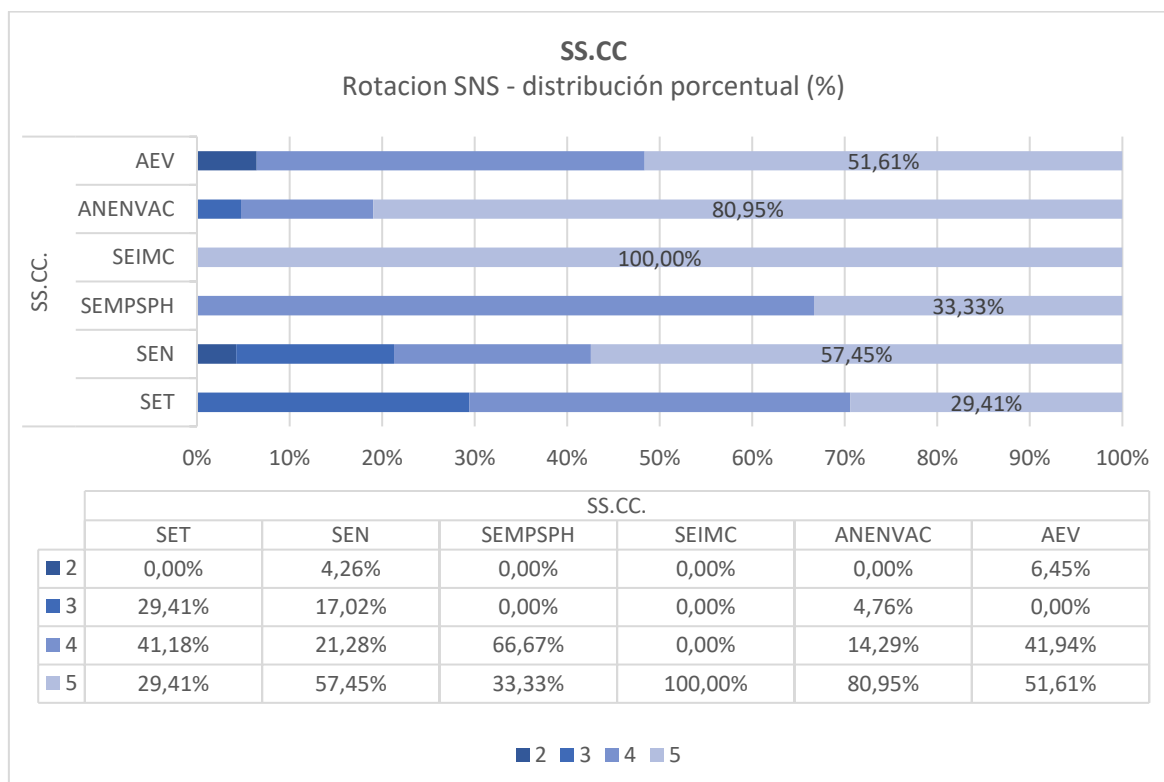


Ilustración 49. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.

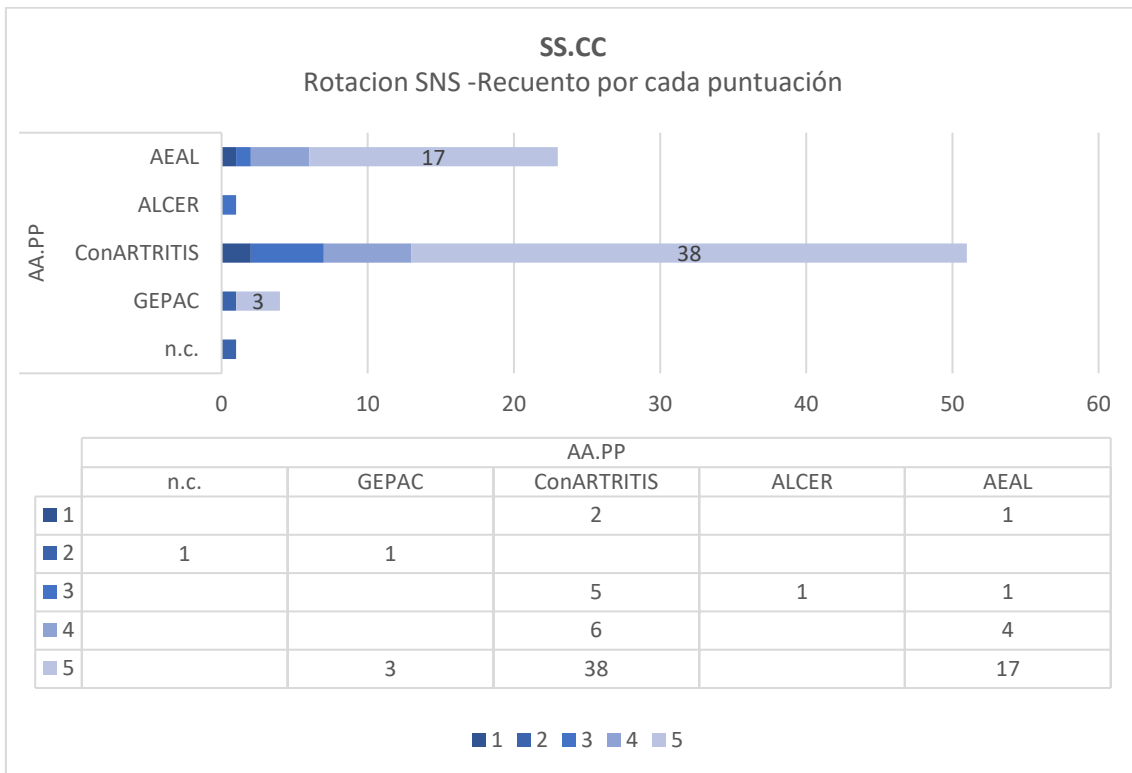


Ilustración 50. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.

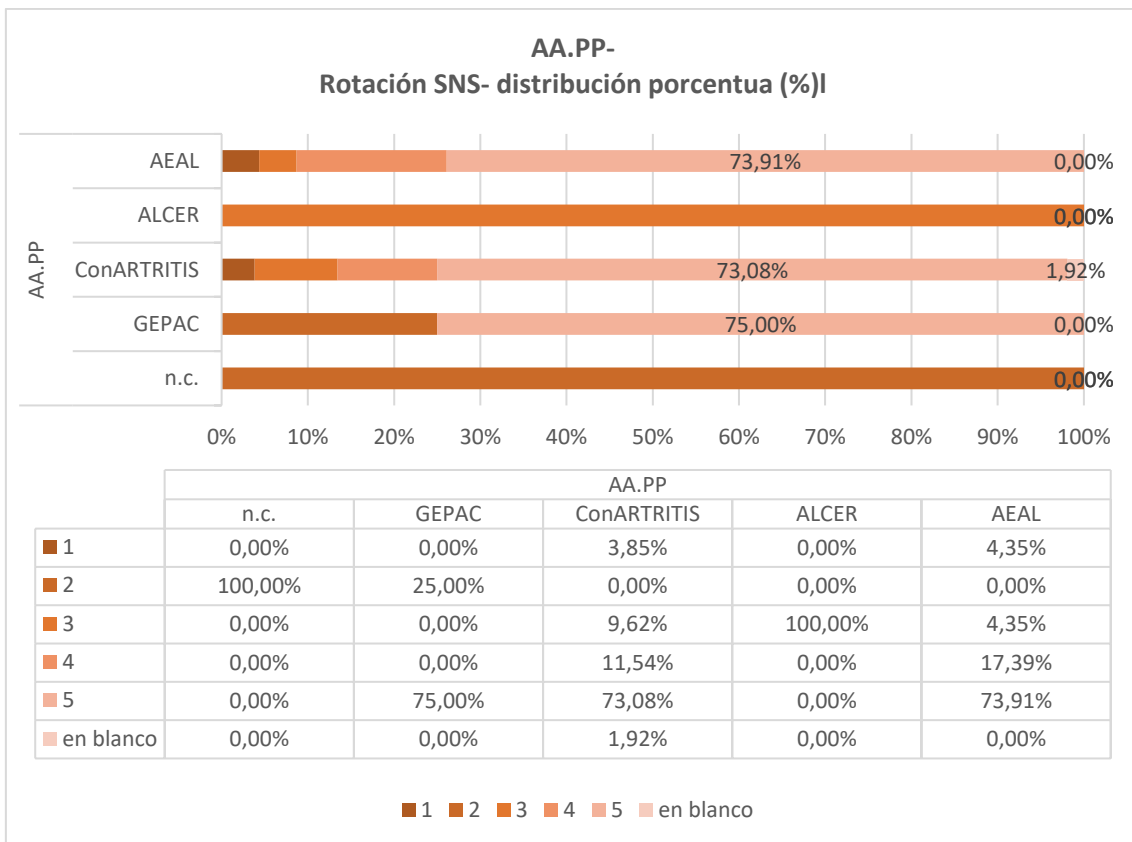


Ilustración 51. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.

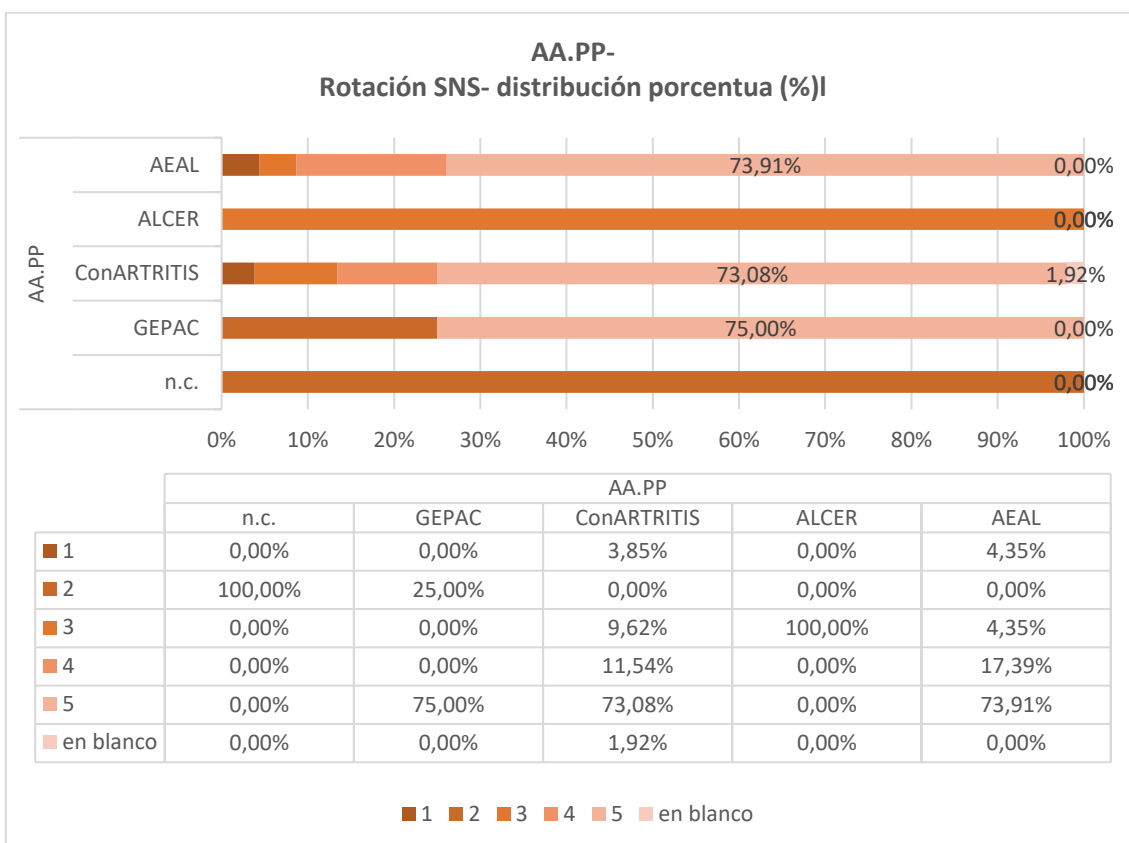


Ilustración 52. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre “Rotación de profesionales en el SNS”.

Preguntas específicas realizadas a SS.CC.

Monitorización de Coberturas Vacunales

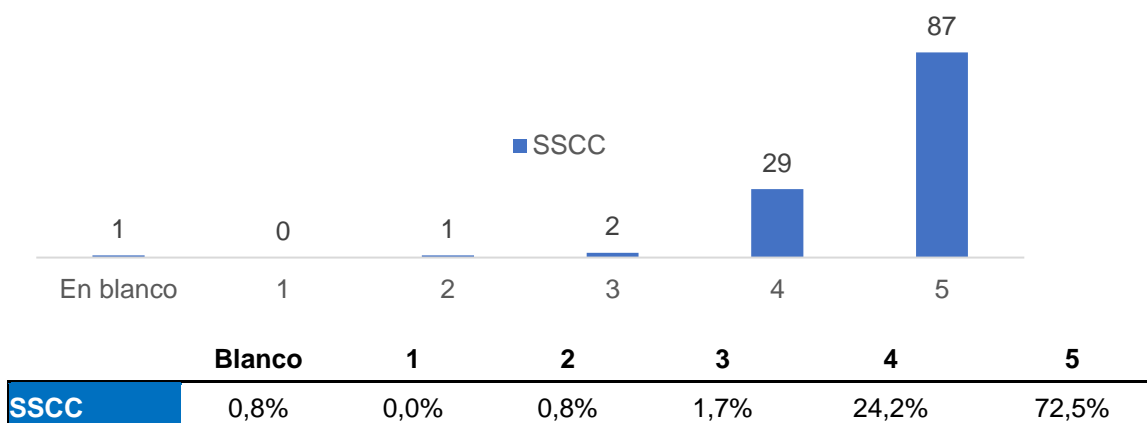


Ilustración 53. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “la monitorización de coberturas vacunales” por las SSCC.

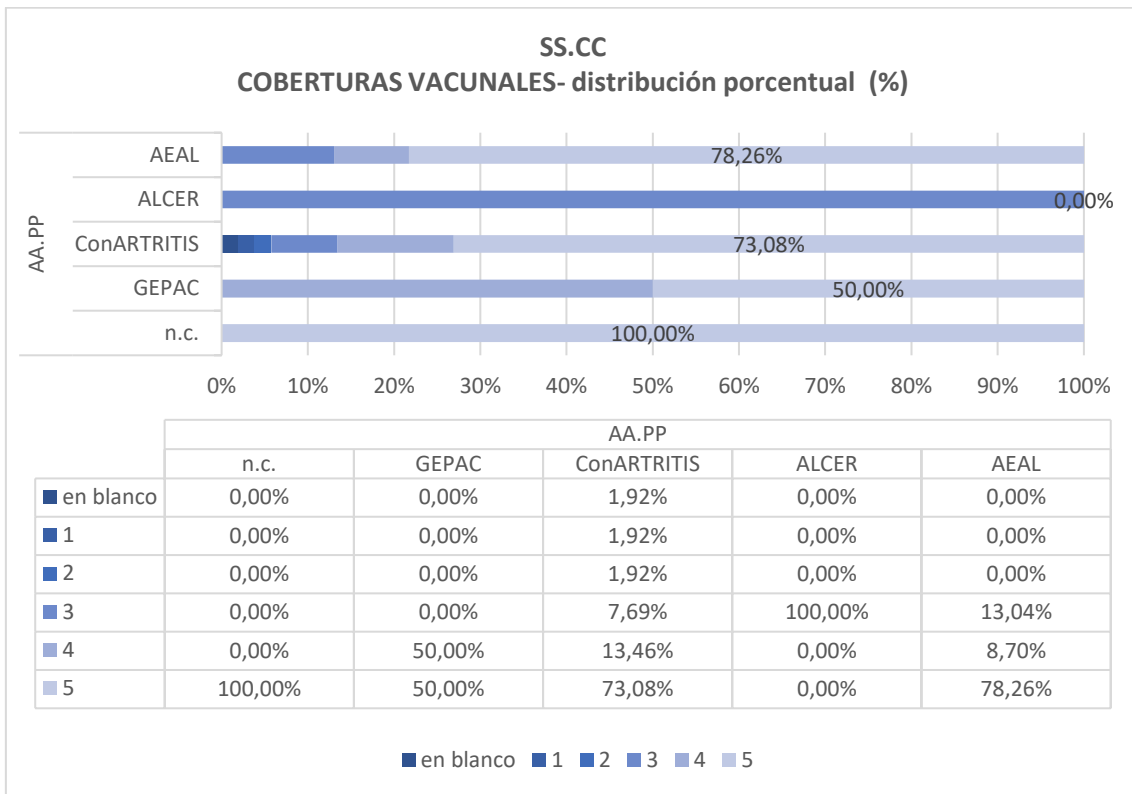


Ilustración 54. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Monitorización de las coberturas vacunales”

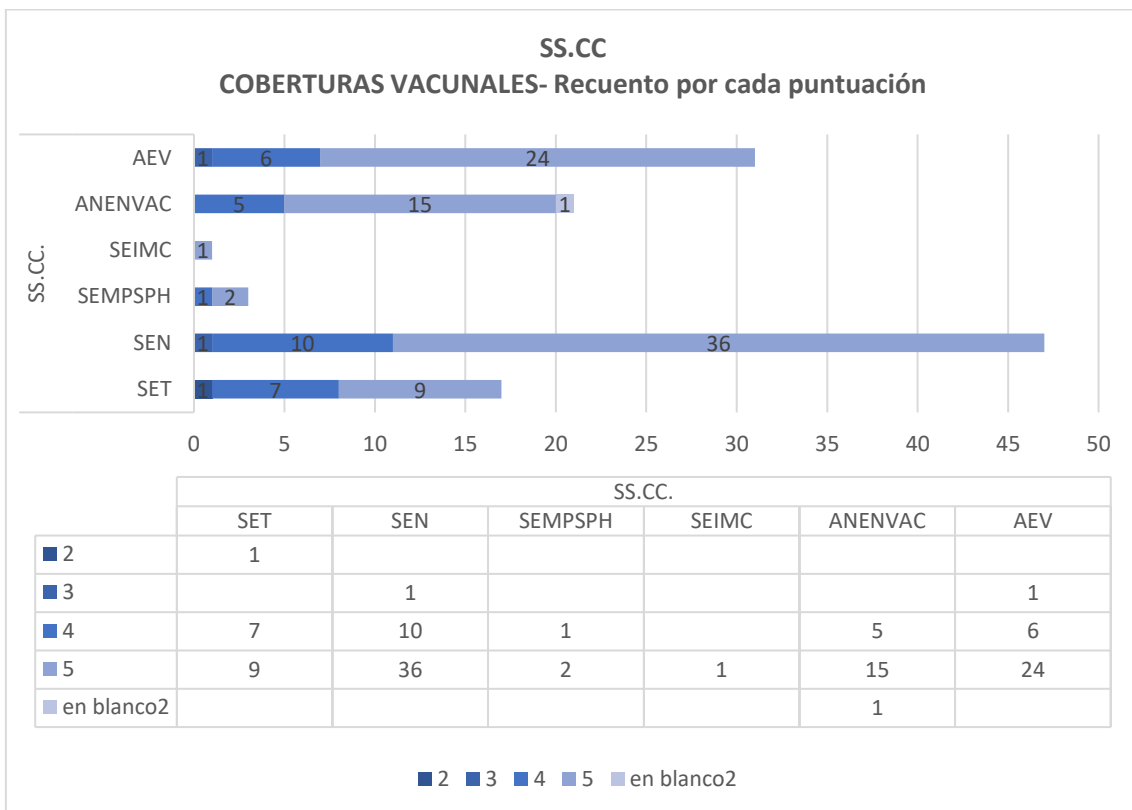


Ilustración 55. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Monitorización de Coberturas Vacunales”.

Circuitos Asistenciales: Definición

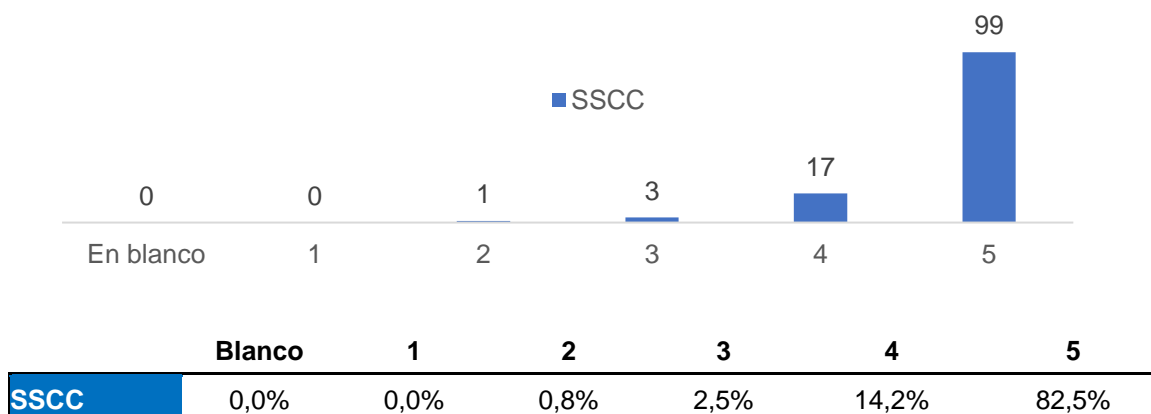


Ilustración 56. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre "Circuitos asistenciales: definición" por las SSCC.

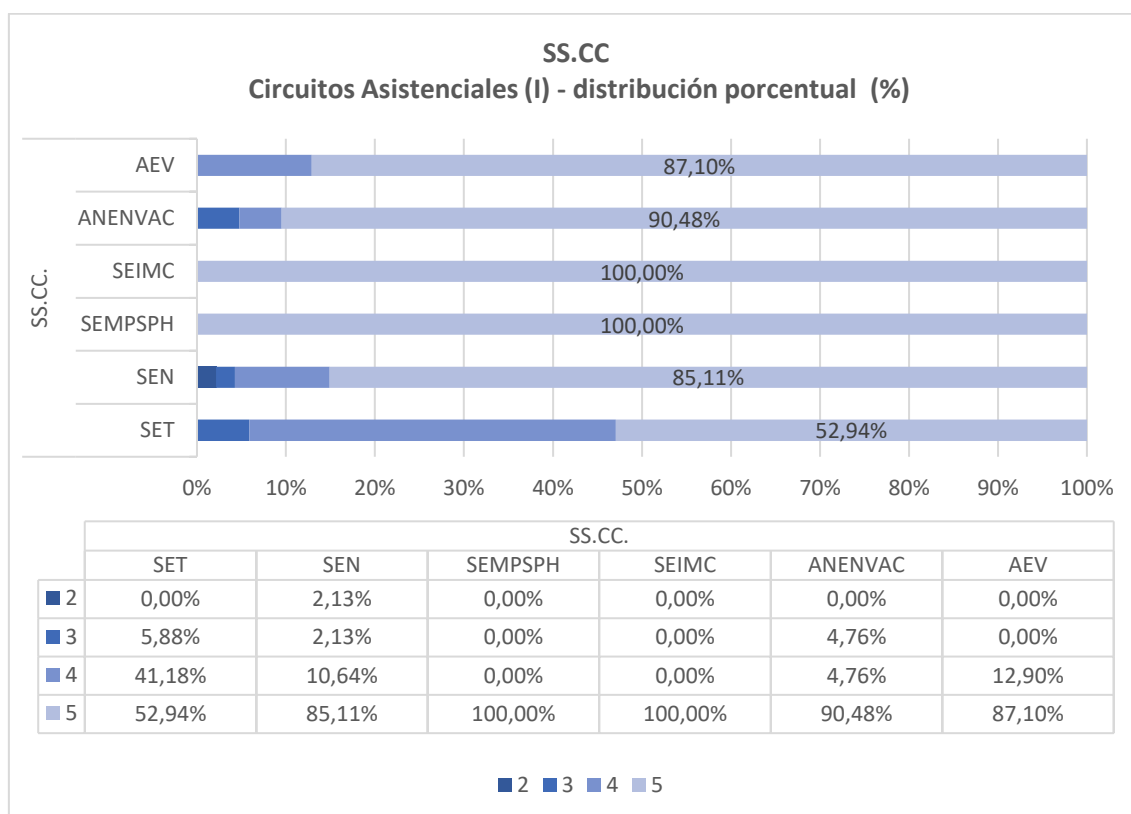


Ilustración 57. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre "Circuitos Asistenciales: Definición"

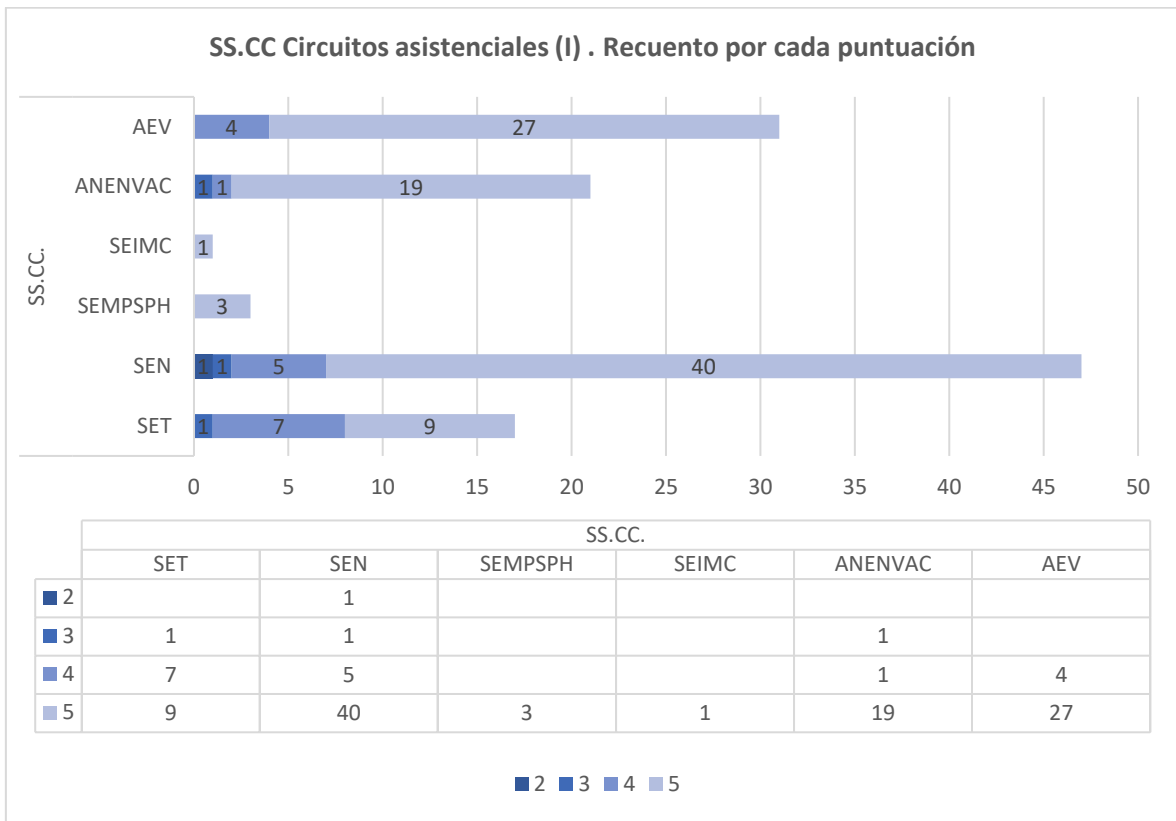


Ilustración 58. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Circuitos Asistenciales: Definición”.

Circuitos Asistenciales: Adhesión práctica clínica

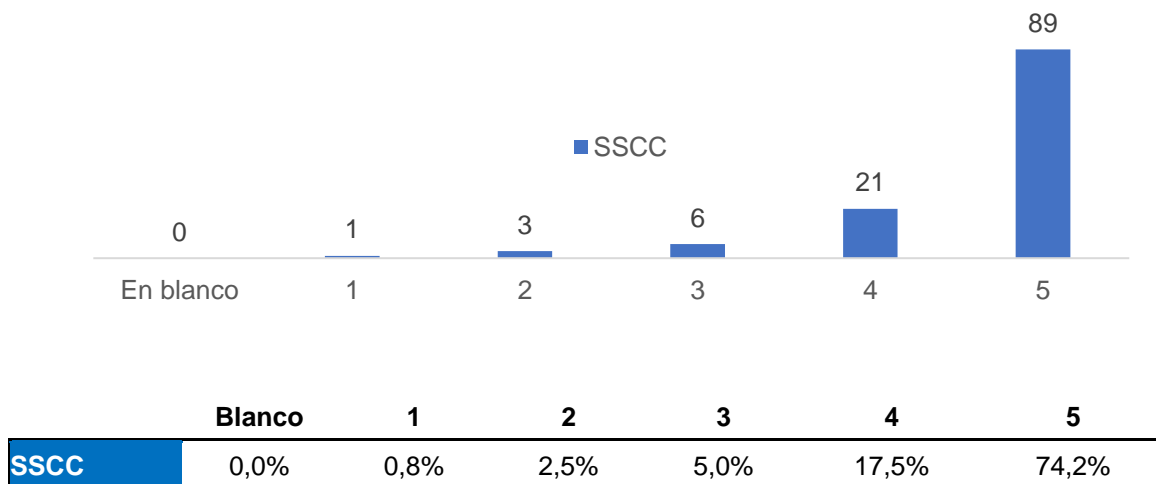


Ilustración 59. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: adhesión práctica clínica” por las SSCC.

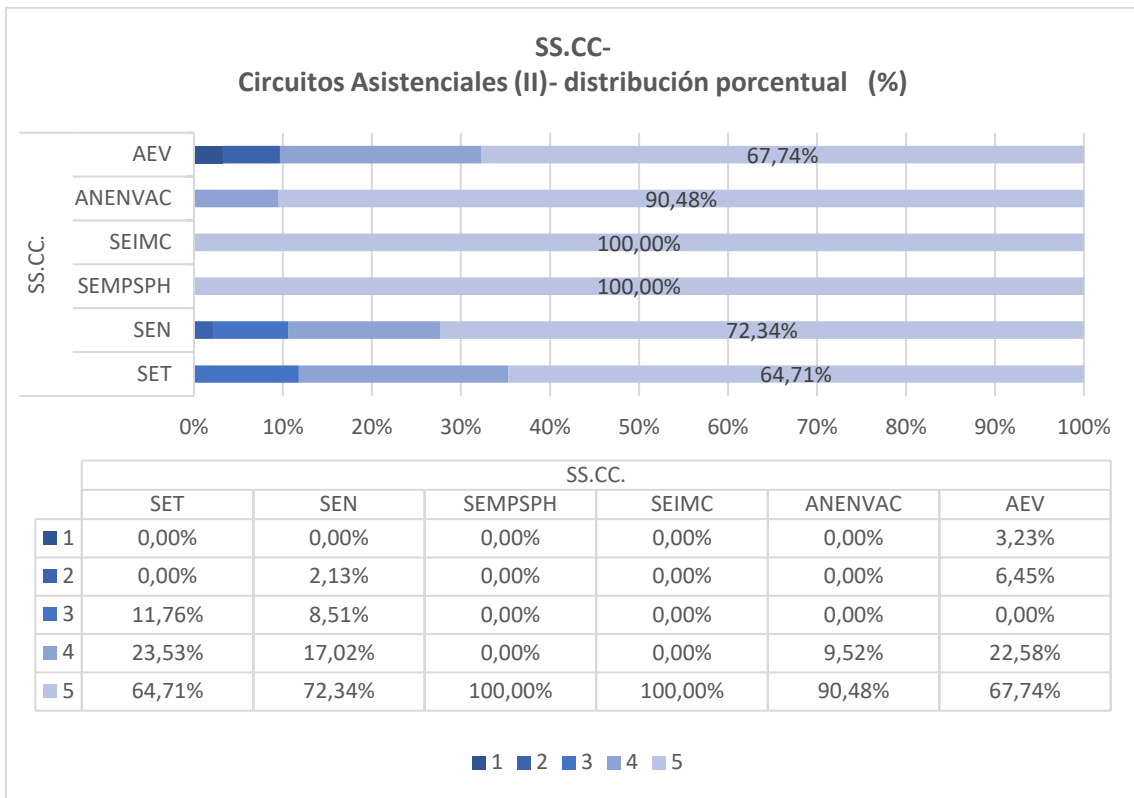


Ilustración 60. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Circuitos Asistenciales: adhesión práctica clínica”.

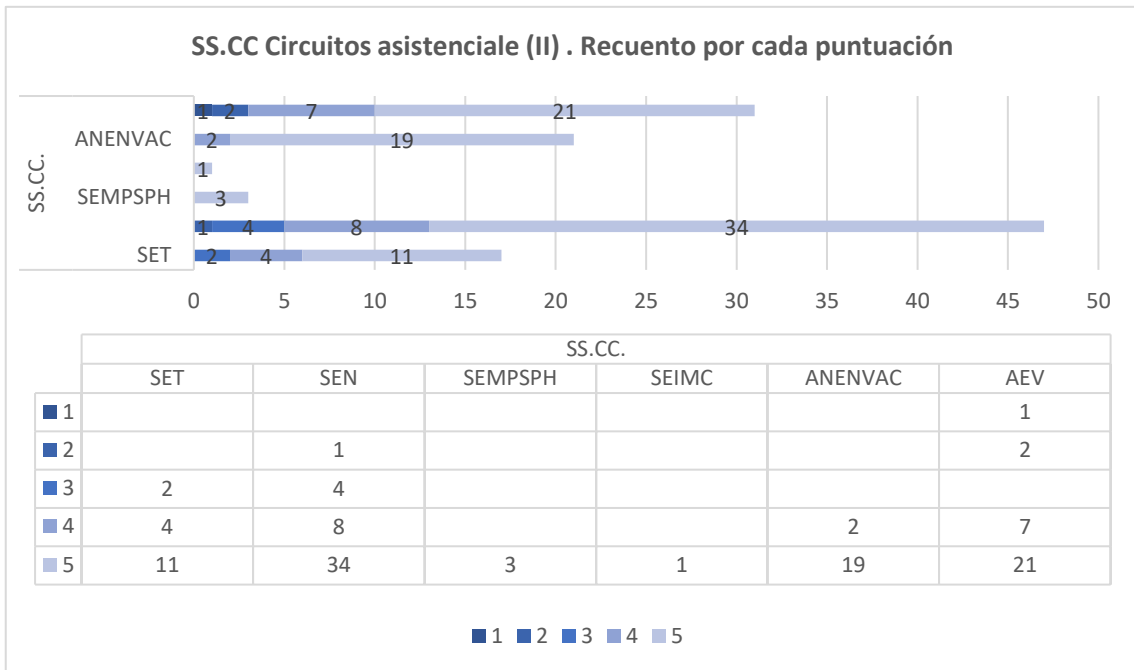


Ilustración 61. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Circuitos Asistenciales: adhesión práctica clínica”.

Recursos Digitales

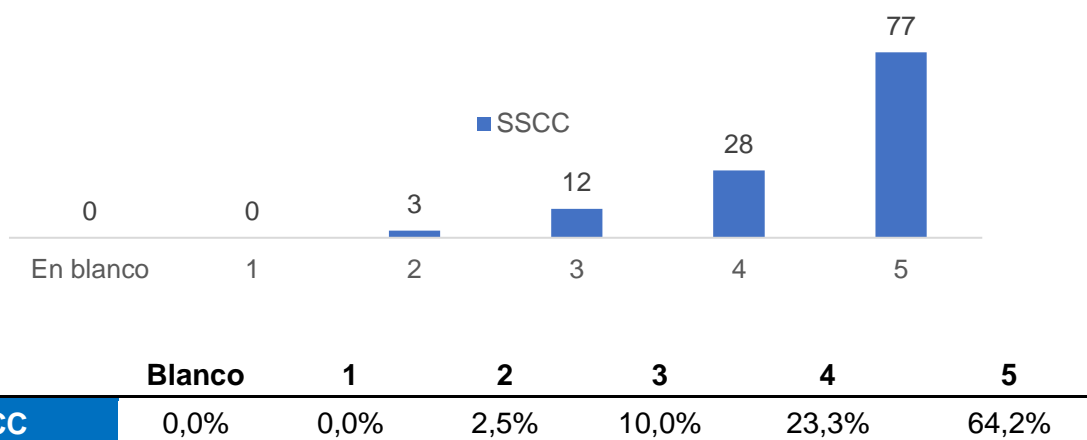


Ilustración 62. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las SSCC.

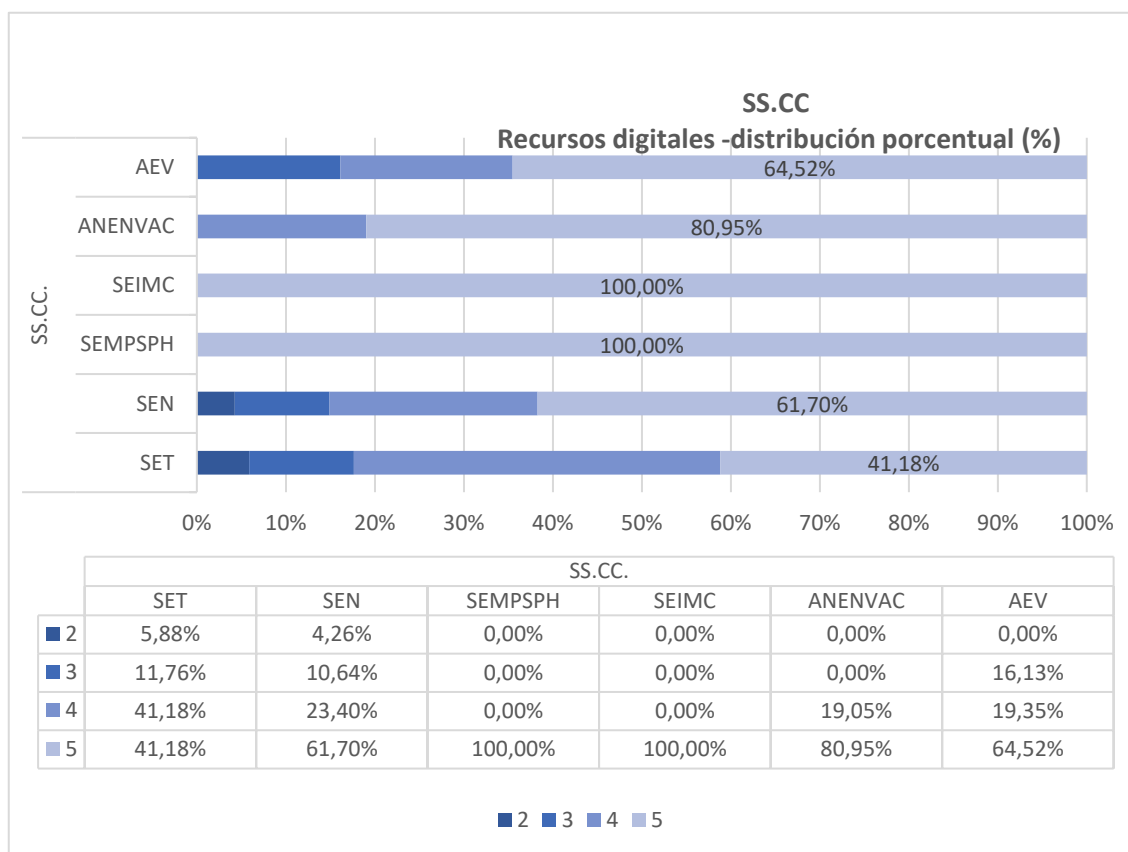


Ilustración 63. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre “Recursos Digitales”.

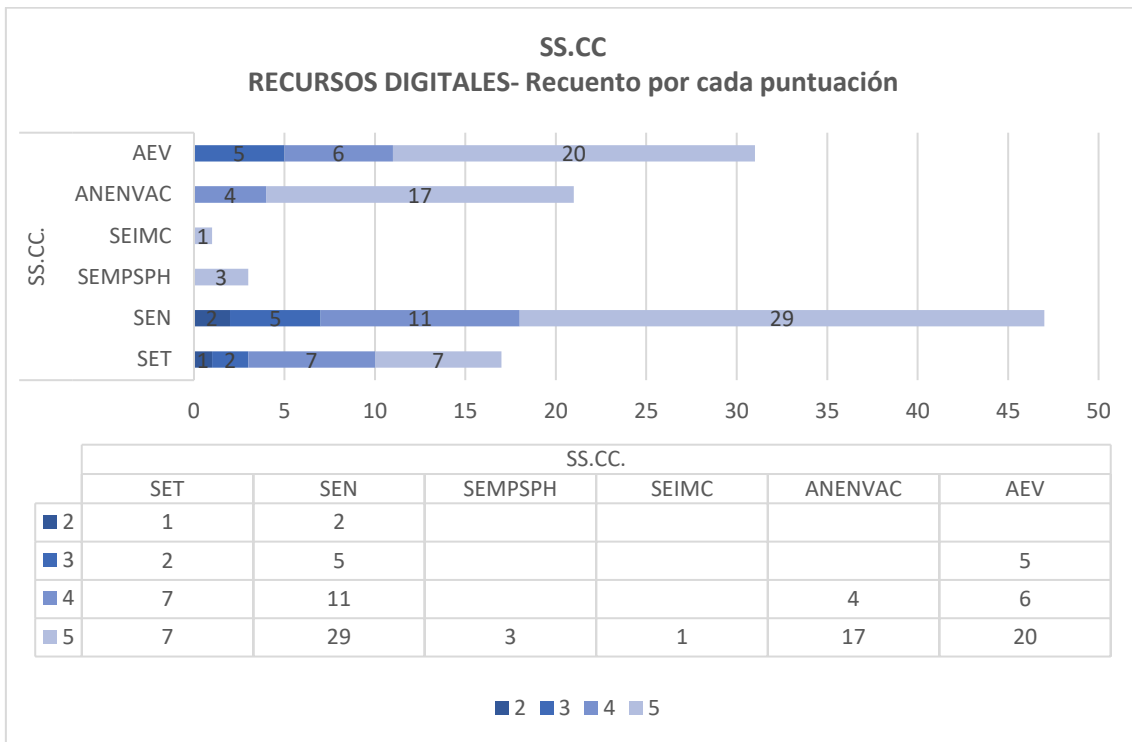


Ilustración 64. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Recursos Digitales”.

Farmacia Hospitalaria

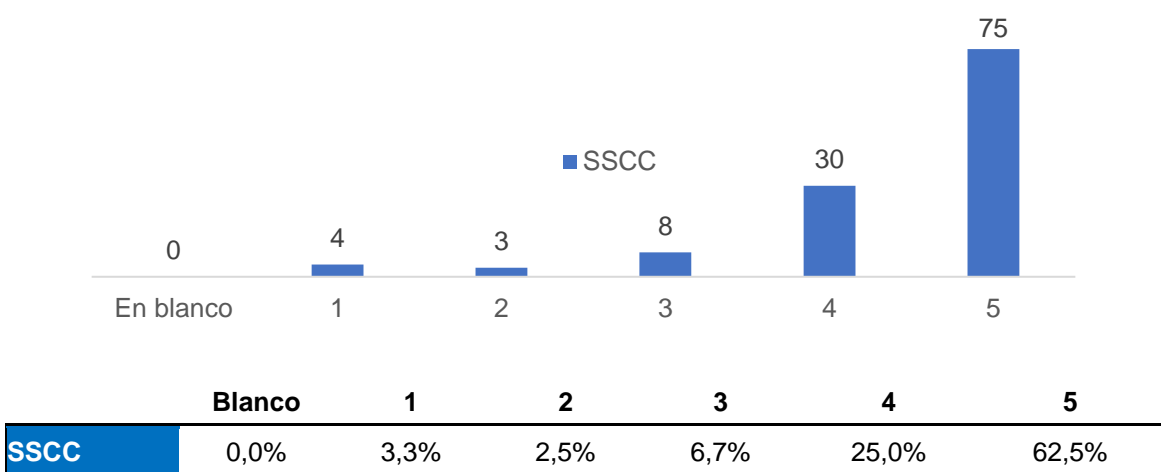


Ilustración 65. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Farmacia Hospitalaria” por las SS.CC.

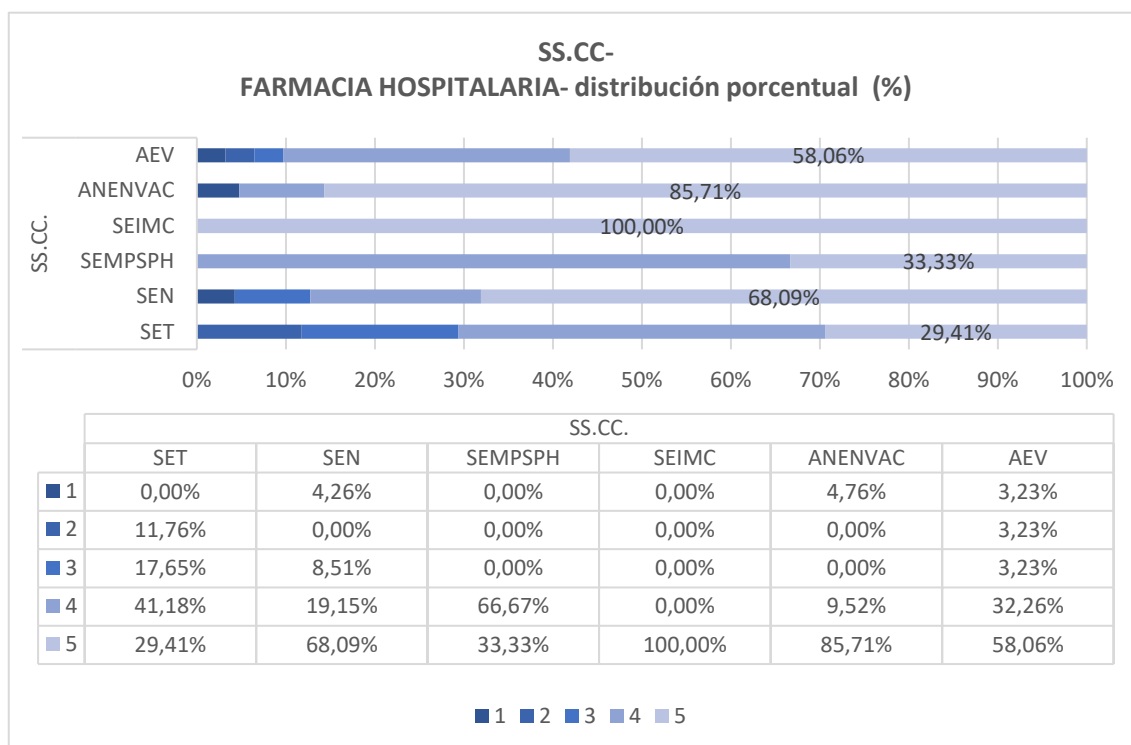


Ilustración 66. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre "Farmacia Hospitalaria".

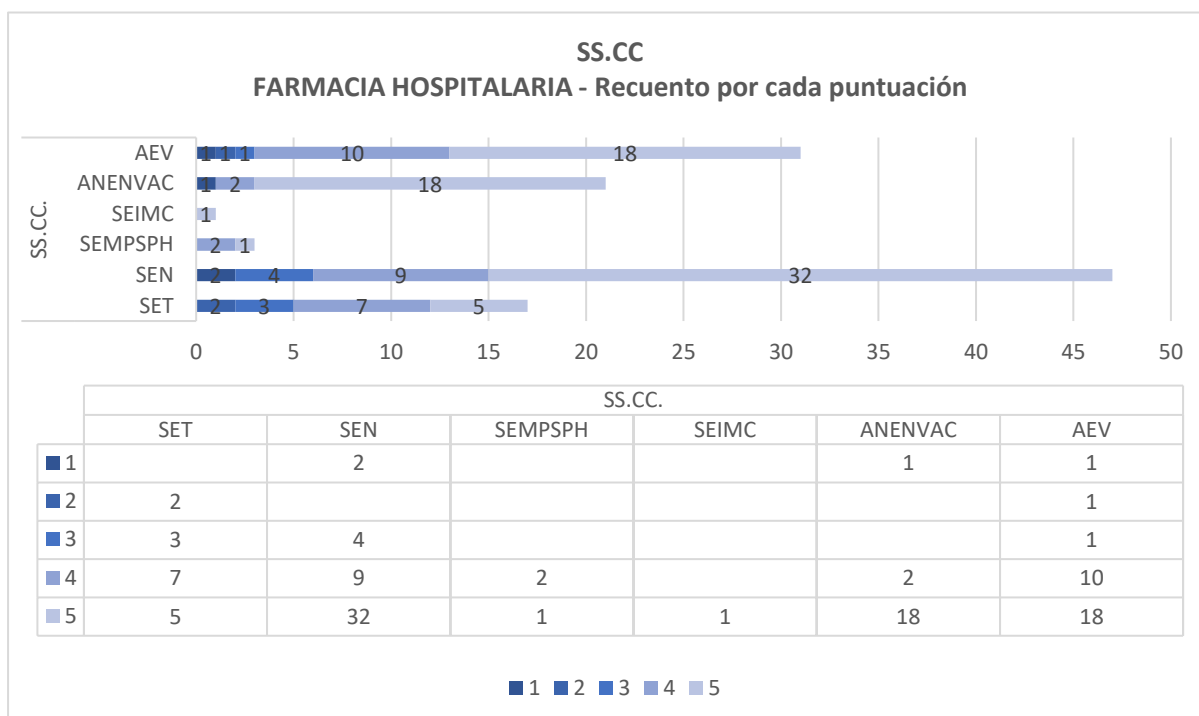


Ilustración 67. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre "Farmacia Hospitalaria".

Revacunación tras un trasplante: Reducción de la tasa de vacunación

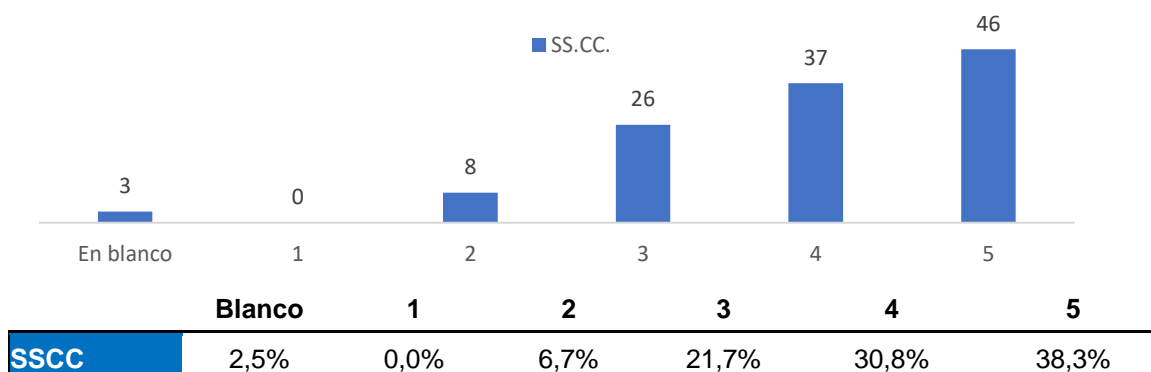


Ilustración 68. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la "Revacunación" por las SSCC.

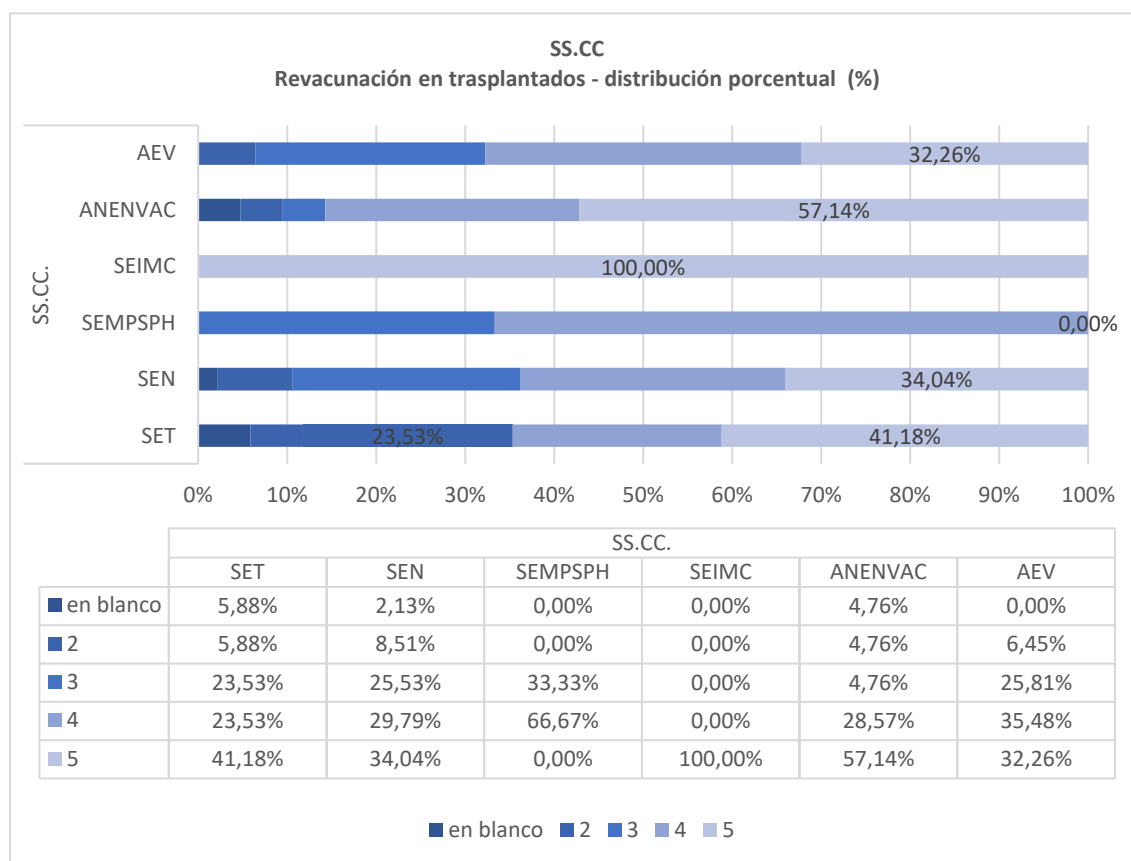


Ilustración 69. Distribución porcentual de las SSCC a la respuesta sobre "Revacunación en trasplantados: Reducción tasa de vacunación".

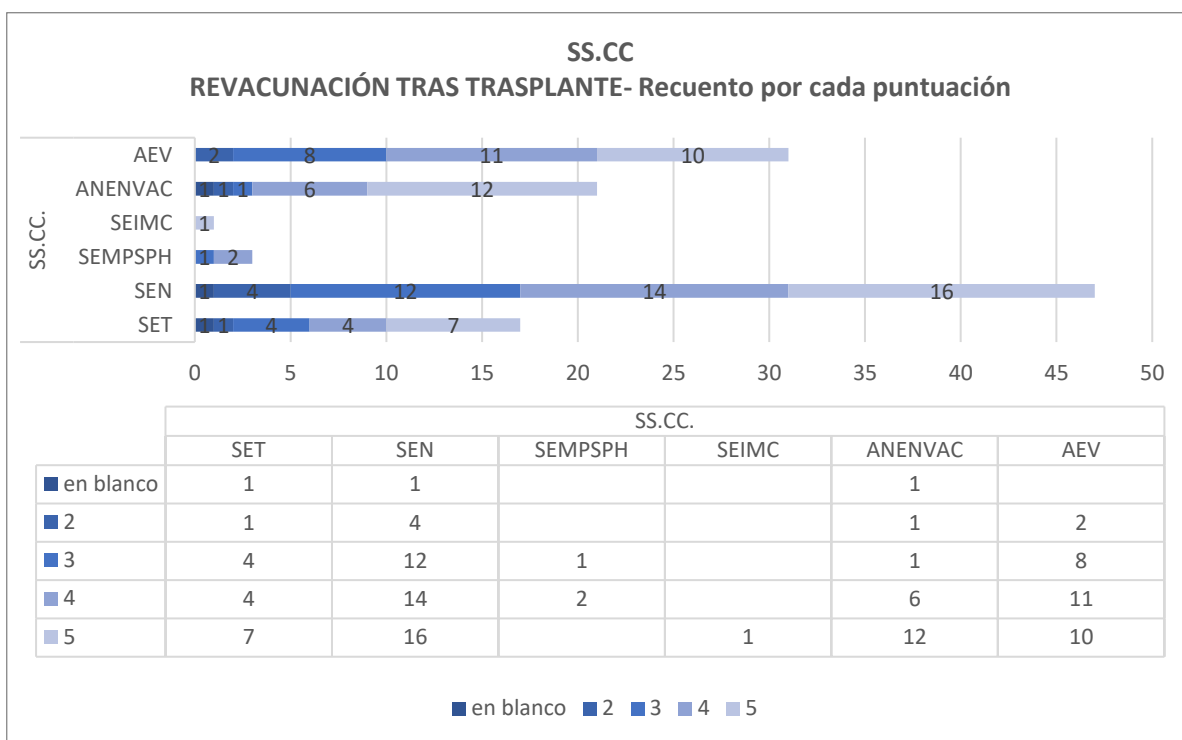


Ilustración 70. Recuento por cada puntuación de las SSCC a la pregunta sobre “Revacunación en trasplantados: Reducción tasa de vacunación”.

Preguntas específicas realizadas a AA.PP.

Monitorización de las Coberturas Vacunales

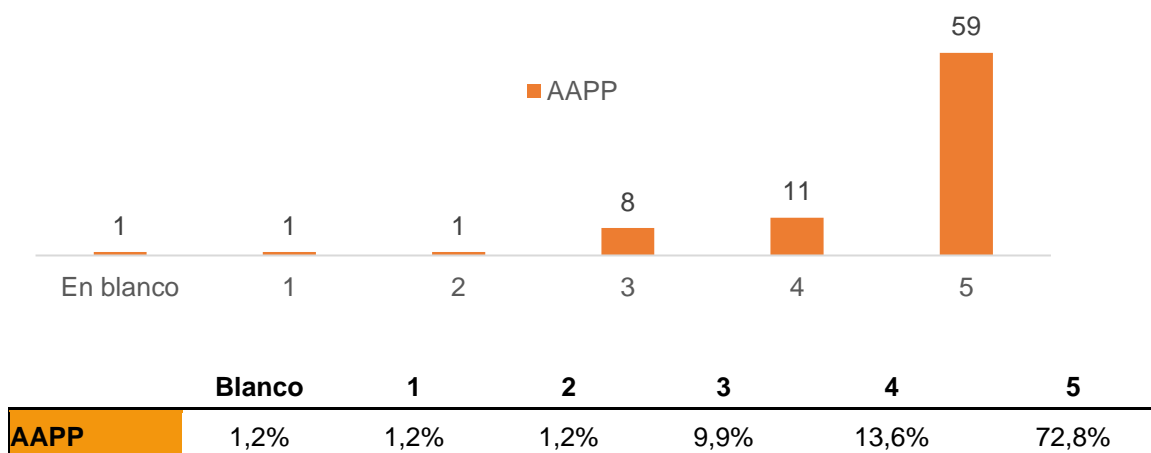


Ilustración 71. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Monitorización de las Coberturas vacunales” por las AAPP.

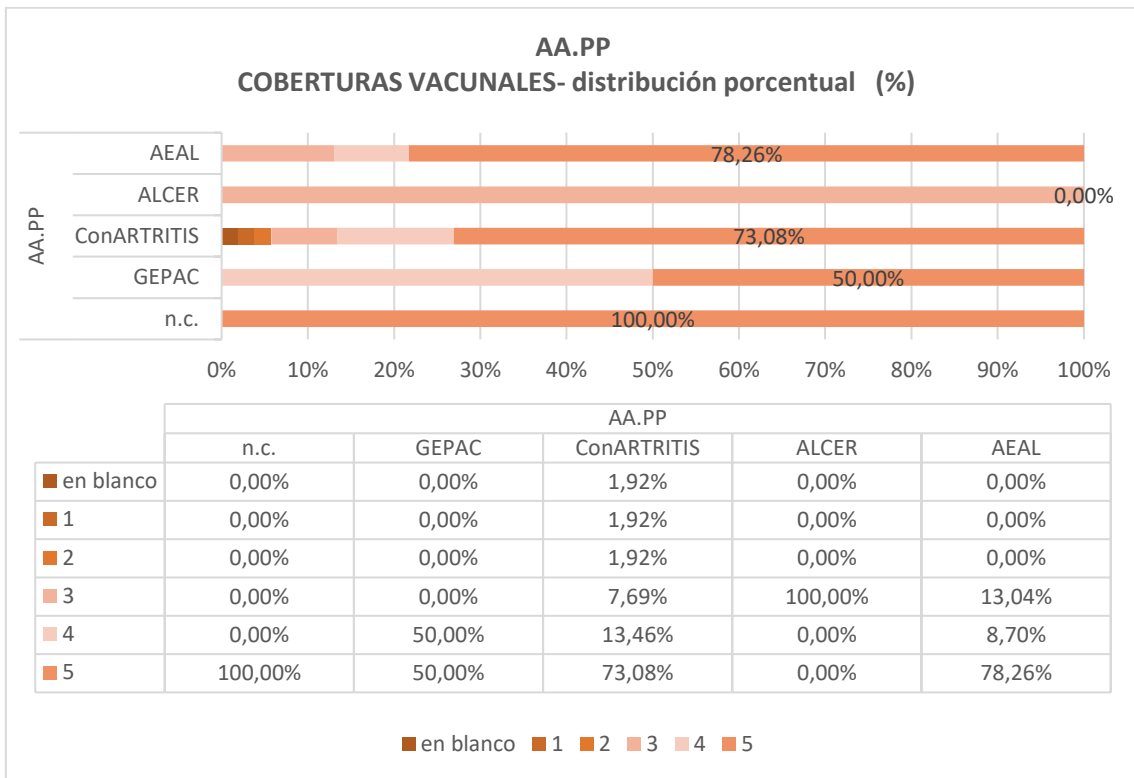


Ilustración 72. Distribución porcentual Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre la "Monitorización de Coberturas Vacunales".

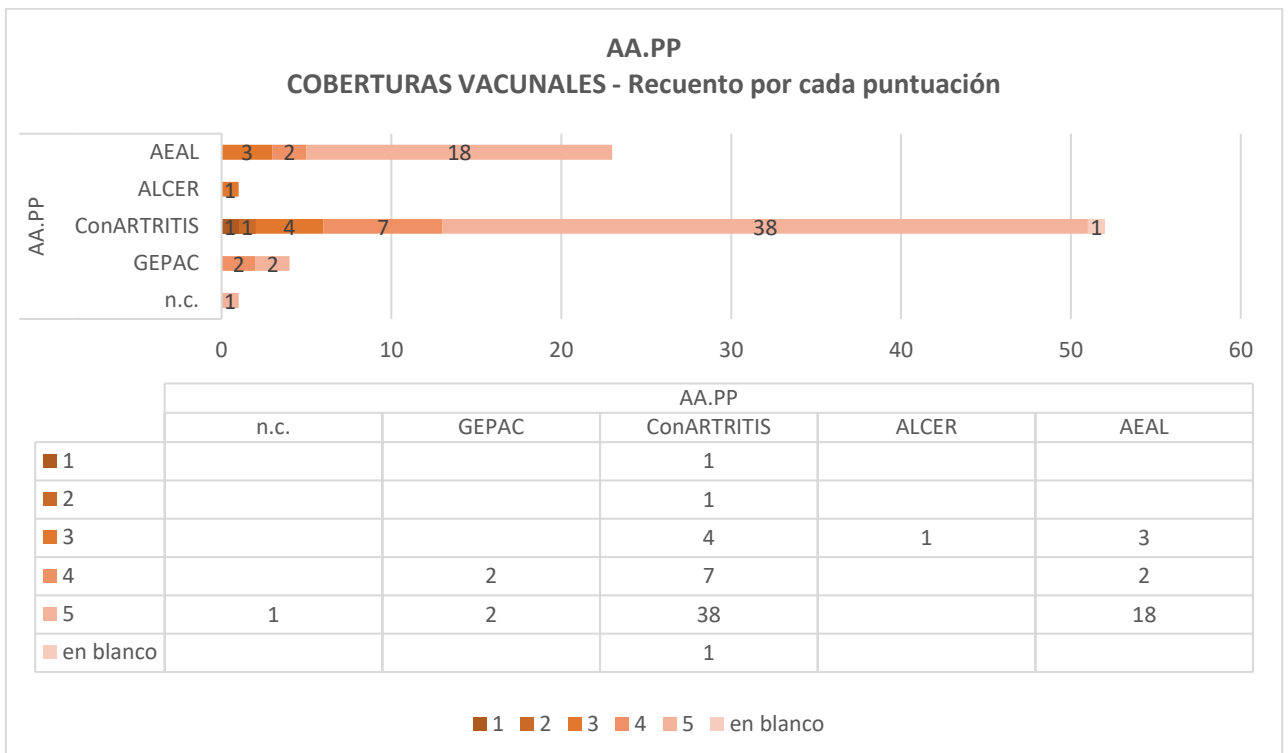
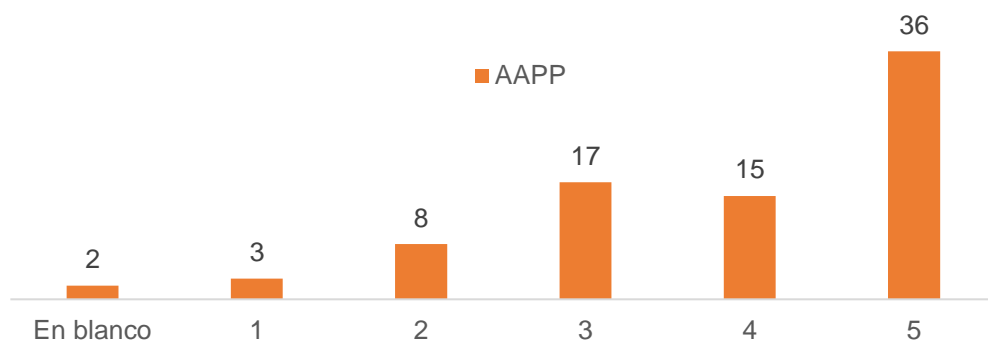


Ilustración 73. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre "Monitorización de coberturas vacunales".

Circuitos Asistenciales: Mejora



	Blanco	1	2	3	4	5
AAPP	2,5%	3,7%	9,9%	21,0%	18,5%	44,4%

Ilustración 74. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre “Circuitos asistenciales: mejora” por las AAPP.

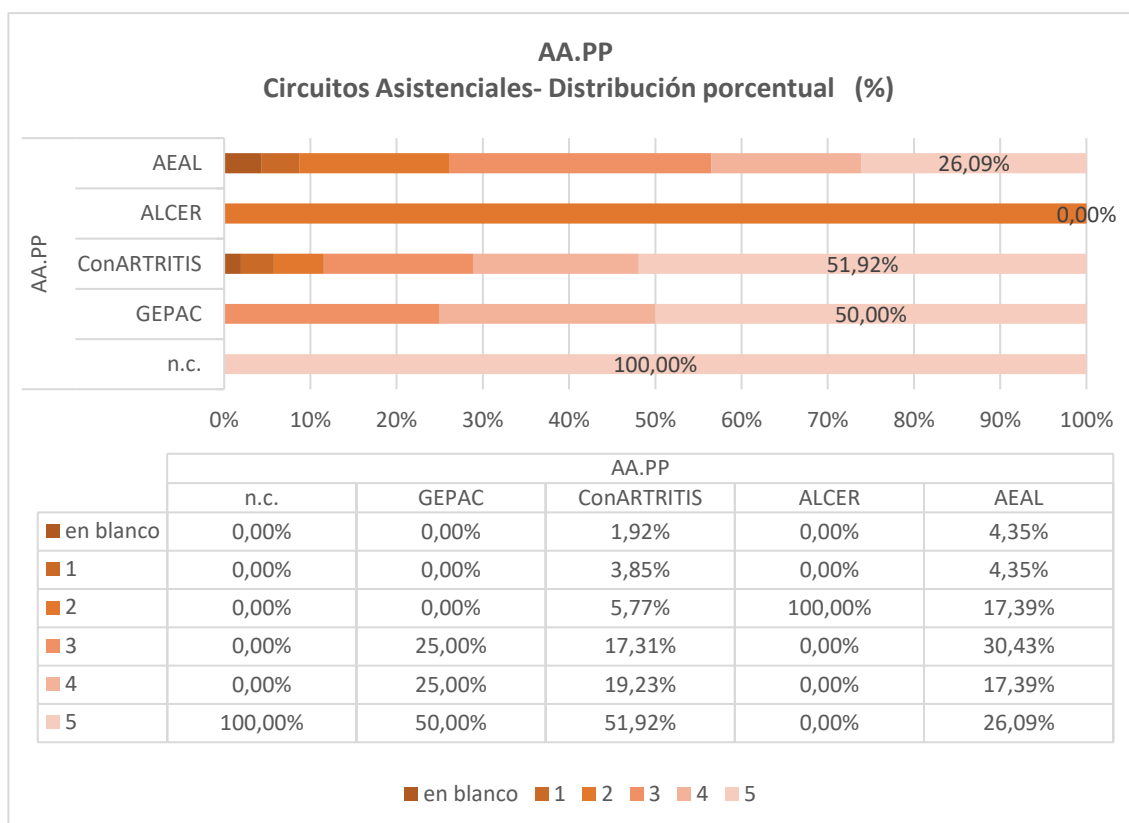


Ilustración 75. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre los “Circuitos Asistenciales: Mejora”.

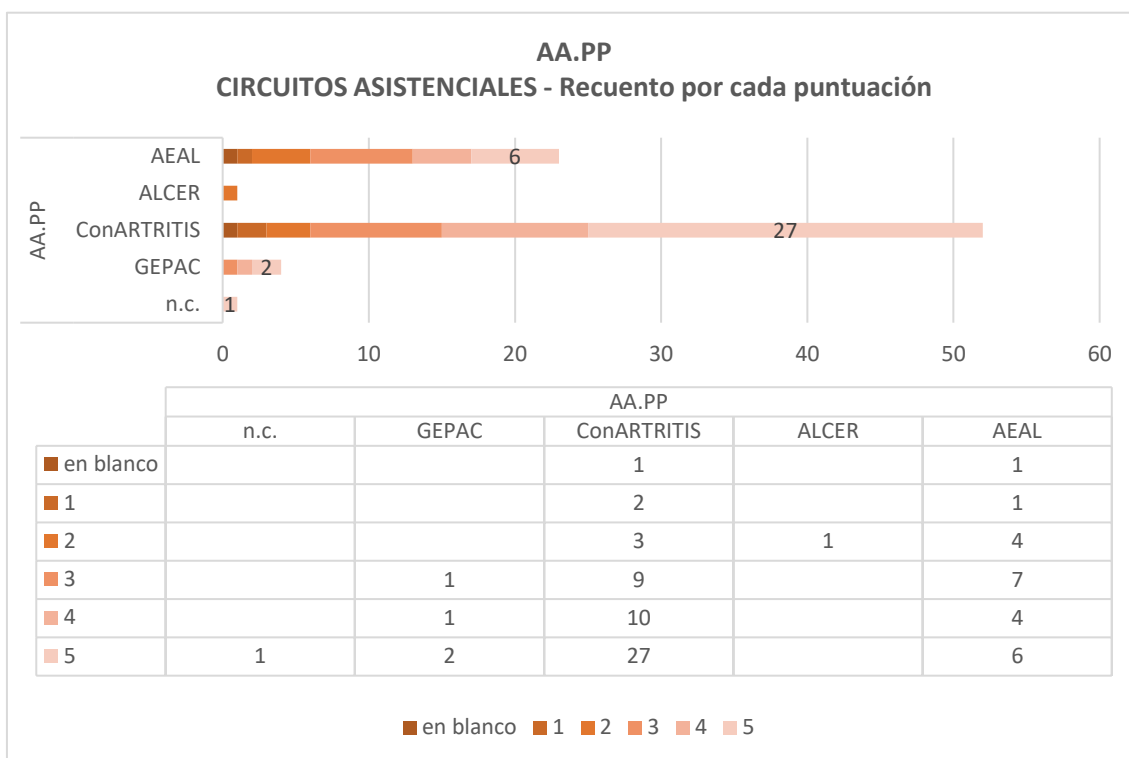


Ilustración 76. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre los “Circuitos Asistenciales: Mejora”.

Recursos Digitales

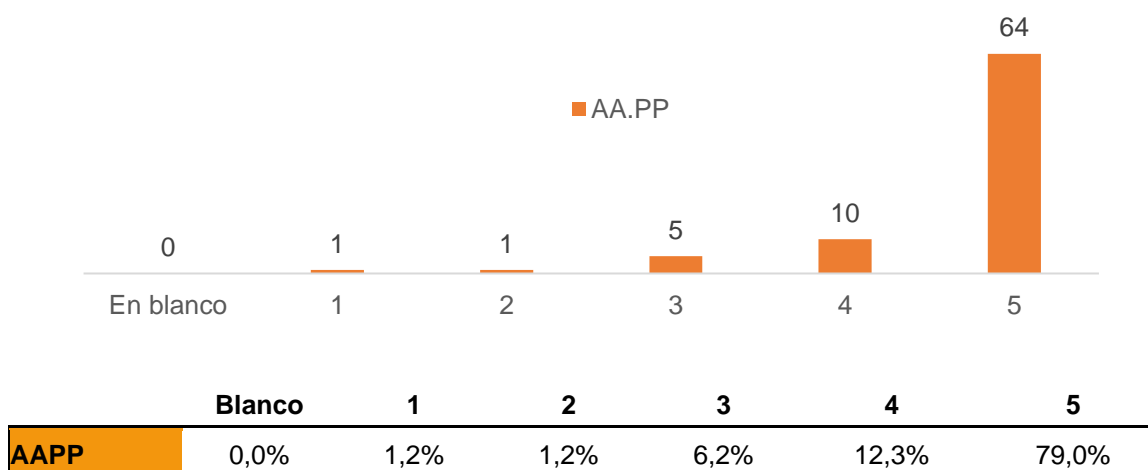


Ilustración 77. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre los “Recursos Digitales” por las AAPP.

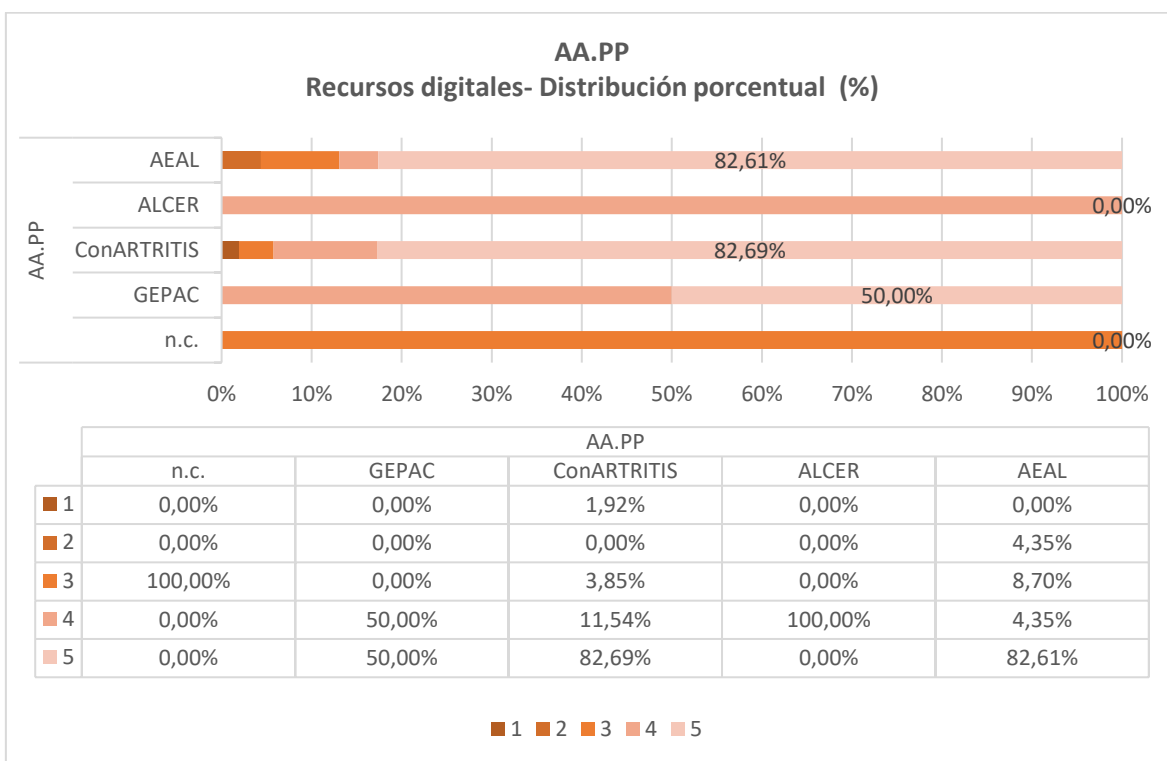


Ilustración 78. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre los “Recursos Digitales”.

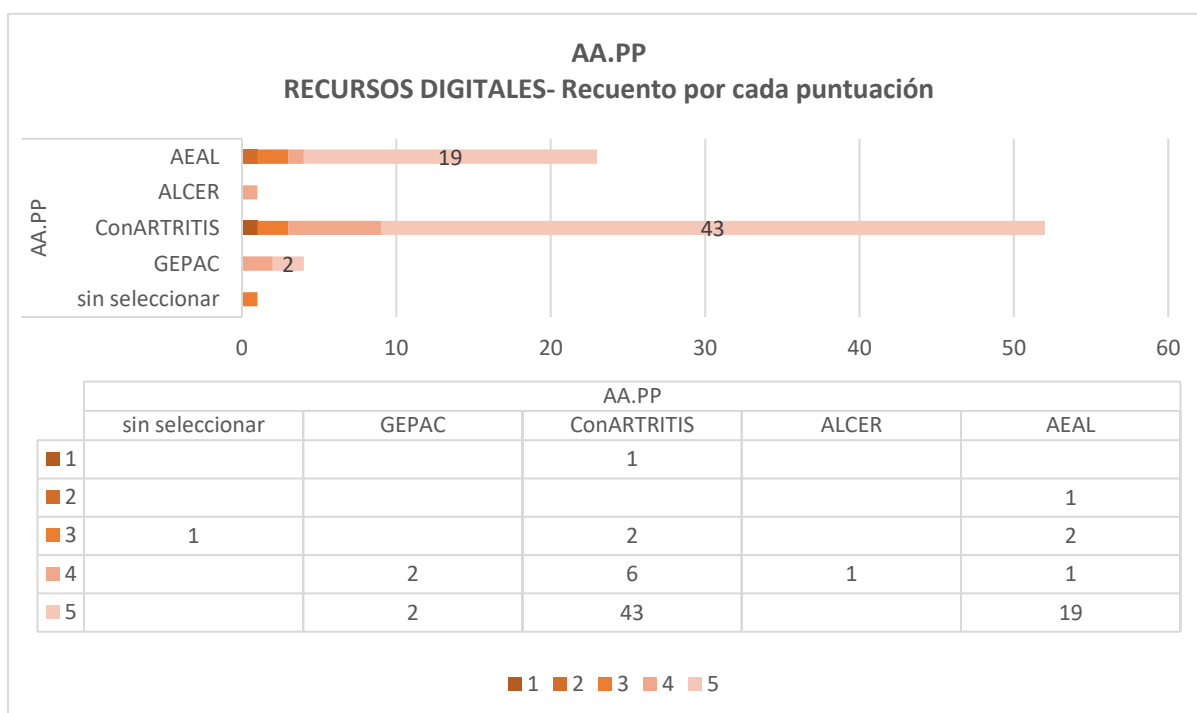
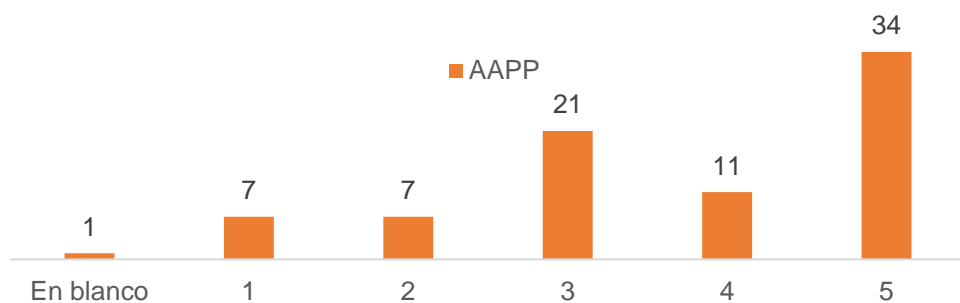


Ilustración 79. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre los “Recursos Digitales”.

Farmacia Hospitalaria



	Blanco	1	2	3	4	5
AAPP	1,2%	8,6%	8,6%	25,9%	13,6%	42,0%

Ilustración 80. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la "Farmacia Hospitalaria" por las AAPP.

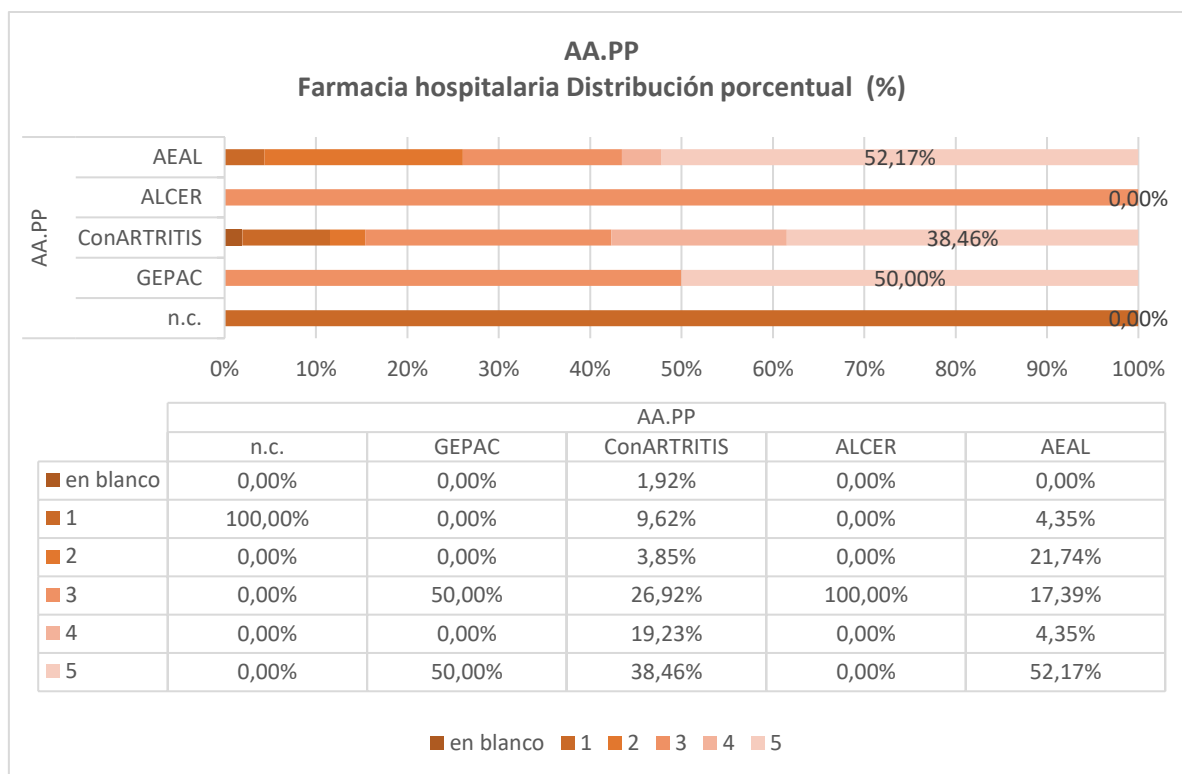


Ilustración 81. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre la "Farmacia Hospitalaria".

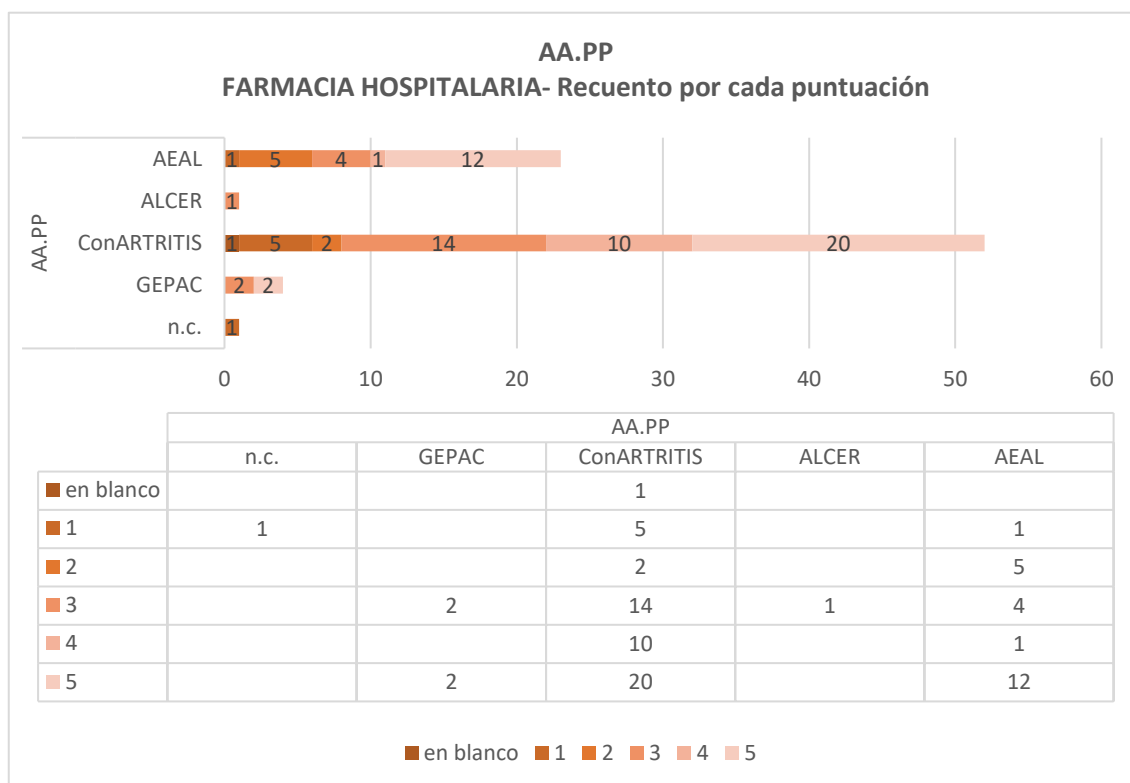
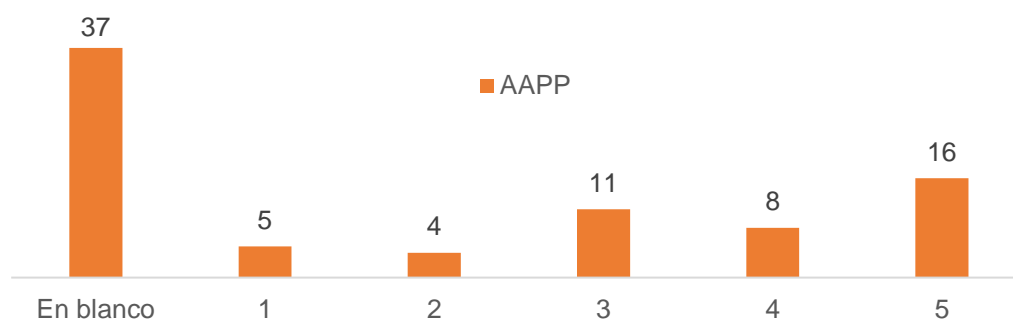


Ilustración 82. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la pregunta sobre la “Farmacia Hospitalaria”.

Revacunación: Seguimiento



	Blanco	1	2	3	4	5
AAPP	45,7%	6,2%	4,9%	13,6%	9,9%	19,8%
	NA*	11,4%	9,1%	25,0%	18,2%	36,4%

Ilustración 83. Número de respuestas y % sobre el total de respuestas por grado de valoración a la pregunta sobre la “Revacunación” por las AAPP.

(*) Esta pregunta estuvo asociada al hecho de haber recibido un trasplante, por lo que se asume que las respuestas obtenidas procedieron únicamente de pacientes que efectivamente lo recibieron. Por ello, el número de respuestas en blanco es significativo, entendiendo que son pacientes no receptores de trasplante y que por tanto no estarían en condiciones de aportar una valoración óptima. No obstante, en la tabla de porcentajes se muestra además el análisis excluyendo las respuestas en blanco

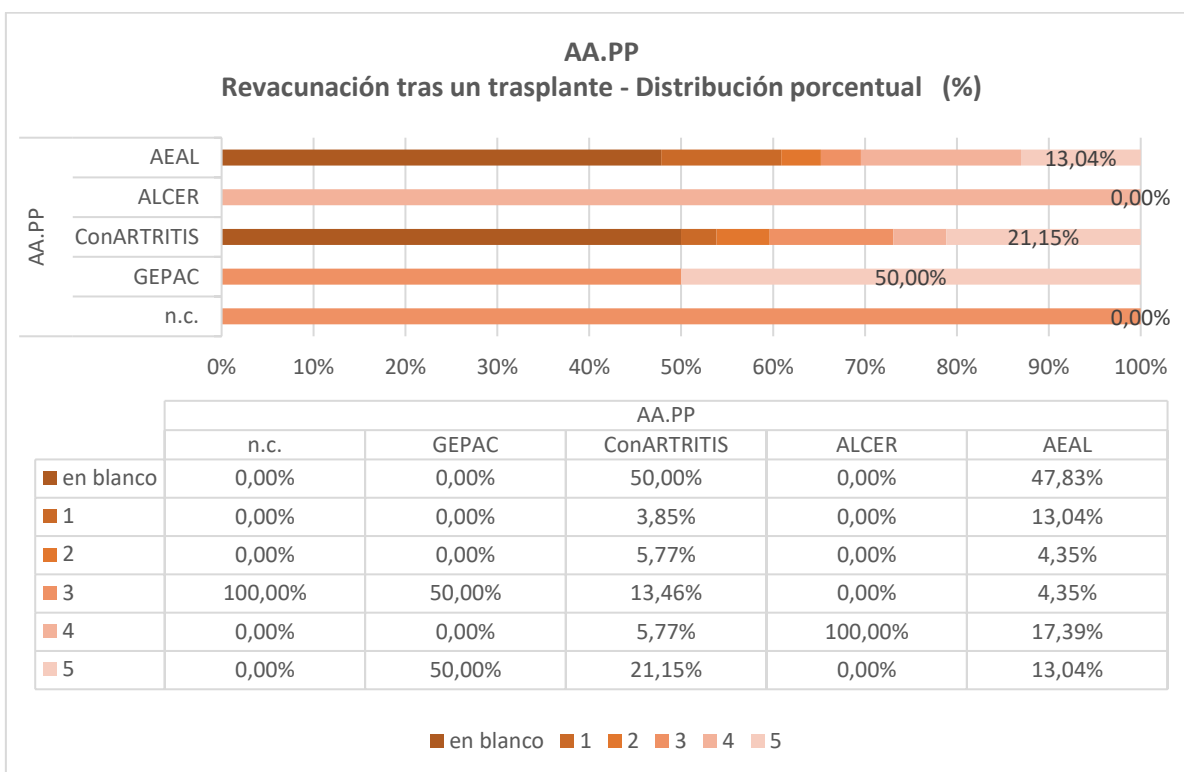


Ilustración 84. Distribución porcentual de las AAPP a la respuesta sobre la “Revacunación: Seguimiento”.

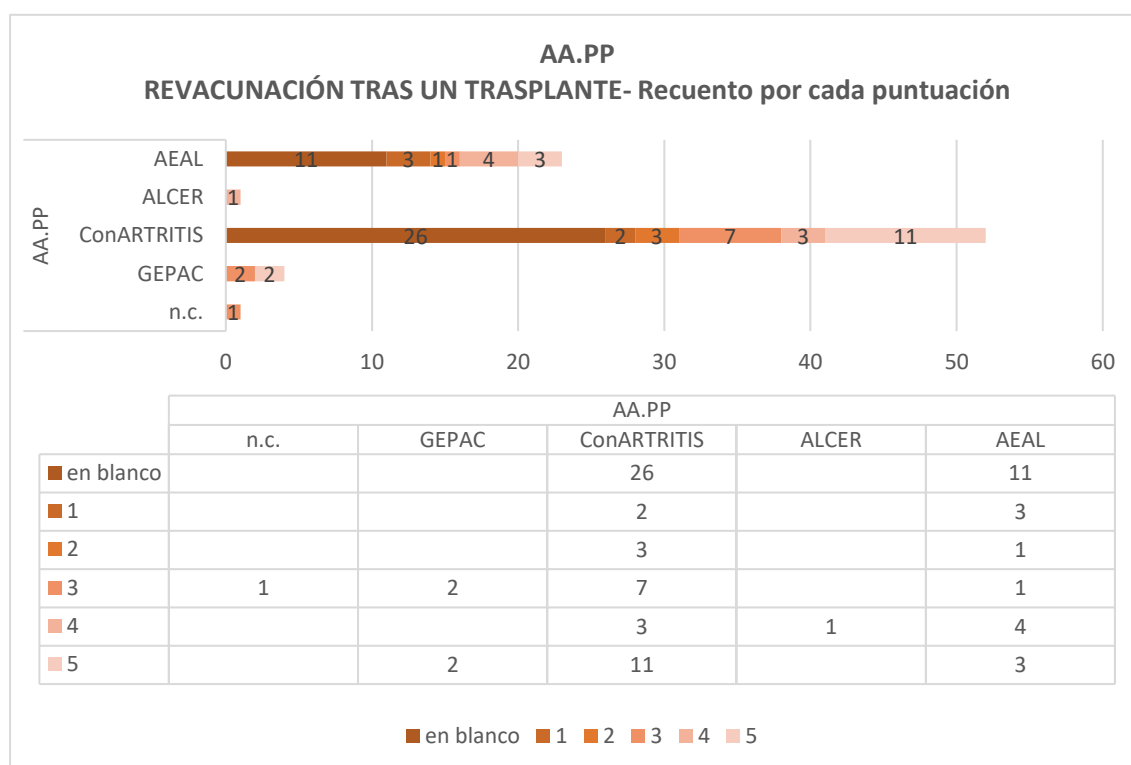


Ilustración 85. Recuento por cada puntuación de las AAPP a la respuesta sobre la “Revacunación: Seguimiento”.