


Buenas prácticas de Vacunación de profesionales	
Resumen operativo para un distrito de Atención Primaria sobre Estrategias de vigilancia de la salud para aumentar la cobertura vacunal en profesionales sanitarios	Diciembre 2025

**Descripción de la tarea**

En función de campañas, situación epidemiológica, personal de Salud laboral...se han ido desarrollando una serie de estrategias para aumentar la cobertura de vacunación entre los profesionales del SAS. Nos ha parecido interesante realizar un resumen operativo de dichas estrategias para disponer de ellas en el servicio de Salud Laboral, de forma consensuada y poder seguir poniéndolas en marcha independientemente de la situación epidemiológica o del personal con el que se disponga en la unidad.

**Solución adoptada**

Resumen operativo para un distrito de Atención Primaria sobre Estrategias de vigilancia de la salud para aumentar la cobertura vacunal en profesionales sanitarios

Identificación proactiva de no inmunizados

- Cruzar datos del reconocimiento médico con el registro vacunal mediante: Revisión sistemática del estado vacunal en cada reconocimiento
- Incorporar chequeo obligatorio del calendario vacunal del trabajador en:
  - Examen de salud inicial
  - Examen de salud periódico
  - Específico por riesgo (p. ej., biológicos)
- Comprobación directa con el módulo de Vacunación de Diraya.
- Dejar constancia en la historia médico-laboral, tal como exige la guía del Ministerio.
- Listados de trabajadores “pendientes” por centro y categoría.

Llamamiento personalizado

- Contacto directo desde Salud Laboral a los no inmunizados con:
  - o explicación individual del riesgo según puesto
  - o cita inmediata disponible.
- Ofrecimiento directo de la vacuna en la propia consulta
- Todo acto de vigilancia de la salud incluye la posibilidad de administrar vacuna en ese mismo momento.
- Nevera vacunal disponible en Salud Laboral para evitar derivaciones y pérdidas de oportunidad.

Recordatorios estructurados desde Salud Laboral

- Envío de “avisos de seguridad” a trabajadores con vacunación incompleta.
- Mensaje con contenido técnico: riesgo biológico del puesto + vacuna recomendada.
- Envío automático 30, 60 y 90 días tras la indicación.

Educación sanitaria breve

- Microcharlas de 2 minutos durante el examen de salud periódico o inicial.
- Infografías sobre vacunas recomendadas en sanitarios:
  - o Hepatitis B,
  - o Gripe,

- 
- o dTpa,
  - o Covid-19,
  - o Sarampión-rubeola-parotiditis,
  - o Varicela,
  - o según riesgos específicos.

#### Entrevista motivacional individual

- Para trabajadores que rechazan vacunarse:
  - o entrevista breve aclarando dudas científicas
  - o valoración de contraindicación real vs. temor
  - o documentación del rechazo.
- En personal sanitario la evidencia demuestra que la revisión individualizada aumenta adherencia.

#### Registro, trazabilidad y seguimiento

- Registro interno en WINMEDTRA con:
  - o fecha, lote y tipo de vacuna,
  - o firma del trabajador
  - o alertas automáticas de segundas dosis o revacunación.

#### Integración en la evaluación de riesgos

- Relacionar vacuna recomendada con riesgo real del puesto.
- Informar a responsables de centro de la importancia preventiva.
- Incluir la cobertura vacunal como indicador de control del riesgo biológico en la evaluación de riesgos.
- Si un servicio muestra baja cobertura en una vacuna esencial (VHB, triple vírica, gripe...), emitir informe de riesgo no controlado y proponer medidas correctoras.

<b>Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica</b>
---------------------------------------------------------------------------

Estrategias puestas en marcha desde hace 3 años en nuestra unidad con buenos resultados, aumento objetivo de vacunación, registro vacunal de gran parte del personal, registro de personal sensible, seguimiento.

<b>Estado en el que se encuentra la Buena práctica</b>
--------------------------------------------------------

En desarrollo y con resultados observables.