



Regione Toscana



Servizio
Sanitario
della
Toscana

WORKSHOP

**Chi "influenza" gli operatori delle RSA?
Atteggiamenti e comportamenti verso la vaccinazione**

19 MARZO 2019

Salone delle Robbiane - Villa La Quiete – Via di Boldrone, 2 – Firenze

**STRATEGIE PER LA PROMOZIONE DELLA VACCINAZIONE
ANTINFLUENZALE TRA GLI OPERATORI DELLE RSA**

RISULTATI DI UNA REVISIONE SISTEMATICA

Prof.ssa Angela Bechini

angela.bechini@unifi.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DSS
DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA SALUTE

Expert Review of Vaccines



2017
Impact
Factor
4.271

**SUBMITTED...
IN REVISION**

REVISIONE SISTEMATICA

Utility of healthcare system-based interventions in improving uptake of influenza vaccination in health care workers of long-term care facilities: a systematic review

Journal:	<i>Expert Review of Vaccines</i>
Manuscript ID	Draft
Manuscript Type:	Review (Invited)
Keywords:	health care professionals, health care workers (HCWs), influenza vaccination, long-term care facilities (LTCFs), nursing homes, staff, utility, vaccination coverage

SCHOLARONE™
Manuscripts

OBIETTIVO:

Valutare l'utilità di interventi basati sul sistema sanitario nel migliorare l'adesione alla vaccinazione antinfluenzale in operatori sanitari delle strutture di assistenza a lungo termine.

STRINGHE DI RICERCA UTILIZZATE PER CIASCUN DATABASE

Table 1. Search strings used for each database (Pubmed; Web of science; Cinhal; Health evidence; Cochrane library).

Pubmed		
P	In health care workers of long-term facilities	(((worker*) OR (professional*) OR personnel OR (provider*) OR (employee*) OR workforce) AND (health OR healthcare OR health-care OR medical)) OR (medical staff) OR (nursing staff) OR hcw OR (physician*) OR (nurse*) OR (doctor*) OR (practitioner*) OR (groups, occupational[MeSH Terms]) OR (health personnel[MeSH Terms])) AND ((“long-term facilitit”) OR (“test home”) OR (geriatric) OR (“long term facilitit”) OR (clinic) OR (clinics) OR (“nursing home”) OR “long-term care” OR “long term care” OR (nursing homes[MeSH Terms]) OR (long-term care[MeSH Terms]))
I	Are health care system-based interventions useful	(((encourage*) OR (increas*) OR (support*) OR (improv*) OR (rais*) OR (promot*) OR (improv*) OR (enhanc*)) AND (access OR reward* OR awareness)) OR ((multi-faceted OR evidence-based OR “healthcare system” OR health-care system) AND (intervention*)) OR (program*) OR polic* OR (strateg*) OR (reminder*) OR (incentive*) OR (mandat*) OR (“lead advocate*)) OR (obligat*) OR “quality improvement” OR “vaccine day” OR (educat*))
C	Compared to no intervention	
O	In increasing the uptake of influenza vaccination?	(((influenza[MeSH Terms]) OR (influenza) OR (flu)) AND ((vaccine*) OR (vaccina*) OR (immuni*) OR (vaccines[MeSH Terms])) OR (influenza vaccines[MeSH Terms])) AND (uptake OR (increas*) OR (effect*) OR coverage OR (cover*) OR (acceptanc*) OR (complianc*) OR adoption OR (rate*) OR (maximi*) OR access))
Web of science		
P	In health care workers of long-term facilities	(((influenza) OR (flu)) AND ((vaccine*) OR (vaccina*) OR (immuni*)))) AND (uptake OR (increas*) OR coverage OR (cover*) OR (acceptanc*) OR (complianc*) OR adoption OR (rate*) OR (maximi*) OR access)
I	are health care system-based interventions useful	(((worker*) OR (professional*) OR personnel OR (provider*) OR (employee*) OR workforce) AND (health OR healthcare OR health-care OR medical)) OR (medical staff) OR (nursing staff) OR hcw OR (physician*) OR (nurse*) OR (doctor*) OR (practitioner*)) AND ((“long-term facilitit”) OR (“test home”) OR (geriatric) OR (“long term facilitit”) OR (“nursing home”) OR “long-term care” OR “long term care”)
C	Compared to no intervention	
O	In increasing the uptake of influenza vaccination?	(((encourage*) OR (increas*) OR (support*) OR (improv*) OR (rais*) OR (promot*) OR (improv*) OR (enhanc*)) AND (access OR reward* OR awareness)) OR ((multi-faceted OR evidence-based OR “healthcare system” OR health-care system) AND (intervention*)) OR (program*) OR (polic*) OR (strateg*) OR (reminder*) OR (incentive*) OR (mandat*) OR (“lead advocate*)) OR (obligat*) OR “quality improvement” OR “vaccine day” OR (educat*))
Cinhal; Health evidence; Cochrane library		
(influenza or flu) AND (workers or employees or staff or personal or doctor* or nurse*) AND (long-term care or nursing home) AND (vaccine or vaccines or vaccinations or vaccination or immunization or immunizations)		

PUBMED

WEB OF SCIENCE

**POPOLAZIONE:
OPERATORI SANITARI DI LONG-TERM
CARE FACILITIES**

**INTERVENTO:
INTERVENTI/ATTIVITÀ DI PROMOZIONE
DELLA VACCINAZIONE BASATI SUL
SISTEMA SANITARIO**

**COMPARATOR:
NESSUN INTERVENTO**

**OUTCOME:
COPERTURA VACCINALE
ANTINFLUENZALE IN OPERATORI
SANITARI**

RISULTATI GENERALI

- Studi che soddisfacevano i criteri di inclusione del modello PICO:
 - 6 Studi RCT
 - 6 Surveys Pre-Post esposizione (ad uno o più interventi)
 - 10 studi trasversali
 - 2 studi a serie temporale interrotta
 - 1 studio ha valutato l'andamento del tasso di vaccinazione per tipologia di intervento

RISULTATI GENERALI

- Gli studi selezionati sono stati effettuati in **USA (52%), Europa (32%), Canada (12%), Australia (4%)**. Nessuno studio condotto in un Paese in via di sviluppo.
- Il numero di **strutture coinvolte** variava da **1 a 2.303**
- La maggior parte degli studi ha riportato interventi **multi-approccio**
- 13 studi hanno incluso gruppo di intervento e gruppo di controllo
- 14 studi (56%) hanno coinvolto **tutto il personale che lavora nelle LTCFs**, non solo il personale sanitario.

VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DEGLI STUDI

QUALITY ASSESSMENT TOOL FOR QUANTITATIVE STUDIES



A) SELECTION BIAS

B) STUDY DESIGN

C) CONFOUNDERS

D) BLINDING

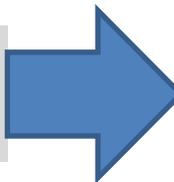
E) DATA COLLECTION METHODS

F) WITHDRAWALS AND DROP-OUTS

G) INTERVENTION INTEGRITY

H) ANALYSIS APPROPRIATE TO
QUESTION

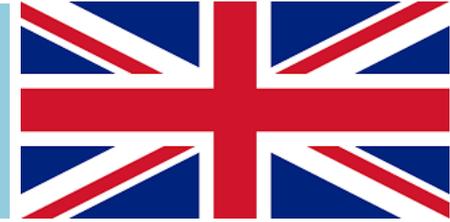
Component Ratings of Study:
For each component



<u>STRONG</u>	<u>6 STUDI</u>
<u>MODERATE</u>	<u>4 STUDI</u>
<u>WEAK</u>	<u>15 STUDI</u>

1/6 «STRONG»
QUALITY STUDY

Promoting uptake of influenza
vaccination among health care workers:
a randomized controlled trial



Punti di forza: Disegno dello studio (RCT con valutazione pre-post intervento). *Intervento multi-approccio. I GPs (MMG) hanno offerto la vaccinazione gratuita in entrambi i gruppi (intervento e controllo)*

Risultato:

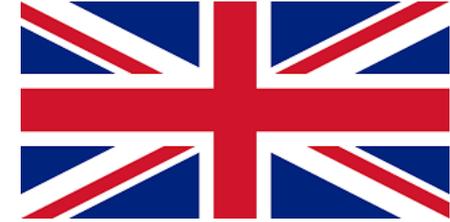
Nel gruppo di intervento il **tasso di vaccinazione è stato doppio** rispetto al gruppo di controllo (10,2% vs 5,6%)



Nel gruppo di intervento un'infermiera di Sanità Pubblica ha sensibilizzato alla campagna di vaccinazione antinfluenzale, ha sottolineato l'efficacia e la sicurezza della vaccinazione, ha delineato i possibili effetti collaterali e le controindicazioni, ha discusso dell'impatto dell'influenza sull'assenteismo, ha diffuso materiali promozionali e informato il personale su dove ottenere vaccinazione gratuita.

2/6 «STRONG»
QUALITY STUDY

Effectiveness of an influenza vaccine programme for care home staff to prevent death, morbidity, and health service use among residents: cluster randomised controlled trial



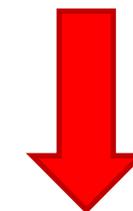
Punti di forza: Disegno dello studio (RCT con valutazione pre-post intervento).

Risultato:

Aumento del tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **nel GRUPPO DI INTERVENTO, 30% (2004/05).**

Nel **GRUPPO DI CONTROLLO** il tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **3,8% (2004/05).**

La politica per la vaccinazione antinfluenzale è stata eseguita con una formazione di coordinatori infermieristici in ciascuna delle strutture di intervento per promuovere il vaccino antinfluenzale al personale



**3/6 «STRONG»
QUALITY STUDY**

The effectiveness of vaccine day and educational interventions on influenza vaccine coverage among health care workers at long-term care facilities



Punti di forza: Disegno dello studio (RCT con valutazione pre-post intervento).

Risultato:

Aumento del tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **nel GRUPPO DI INTERVENTO**, dal **39% al 53%**.



Dopo aver esaminato le barriere alla vaccinazione è stata eseguita: una campagna educativa (gruppo B), un Vaccine Day, una giornata ben pubblicizzata per la vaccinazione antinfluenzale gratuita di tutti i dipendenti (gruppo C), o entrambi (gruppo D). **La campagna educativa combinata al Vaccine Day (gruppo D) è stata la strategia più efficace per aumentare la copertura vaccinale**

4/6 «STRONG»
QUALITY STUDY

Effect of influenza vaccination of nursing home staff on mortality of residents: a cluster-randomized trial



Punti di forza: Disegno dello studio (Cluster RCT).

Risultato:

Aumento del tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **nel GRUPPO DI INTERVENTO, 70%.**

Nel **GRUPPO DI CONTROLLO** il tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **32%.**



Campagna promozionale basata su poster, volantini e una riunione informativa con il gruppo di studio. La vaccinazione contro l'influenza è stata ulteriormente raccomandata durante le interviste faccia a faccia, eseguite dal gruppo di studio.

5/6 «STRONG»
QUALITY STUDY

Mandatory seasonal influenza
vaccination or masking of
British Columbia HCWs: Year 1

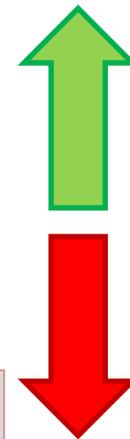


Punti di forza: Disegno dello studio (Pre-post survey using British Columbia Centre for Disease Control data).

Risultato:

Aumento del tasso di vaccinazione (a livello di struttura) nel GRUPPO DI INTERVENTO, 75% (2012/13).

Nel **GRUPPO DI CONTROLLO** il tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **57% (2012/13).**



Politica di prevenzione dell'influenza in tutta la provincia, vaccino annuale di tutti HCWs. Gli HCW vaccinati devono riportare un **punto verde sul cartellino identificativo. Azione correttiva per chi non si vaccina.** La continua violazione della politica di vaccinazione comporterebbe **in ultima analisi la cessazione del rapporto di lavoro, l'annullamento del contratto**



Punti di forza: Disegno dello studio (RCT con valutazione pre-post intervento).

Risultato:

Aumento del tasso di vaccinazione (a livello di struttura) **nel GRUPPO DI INTERVENTO, dal 65% (2008/09) all'87% (2011/12).**

Nel **GRUPPO DI CONTROLLO** il tasso di vaccinazione (a livello di struttura) variava **dal 72%-92% (2008/09) al 67% -80% (2011/12).**



Il gruppo di intervento ha ricevuto supporto di facilitazione attraverso workshops per managers e supporto continuo.

CONCLUSIONI

- I risultati di questa revisione suggeriscono che gli interventi basati sul sistema sanitario per migliorare la diffusione della vaccinazione antinfluenzale tra gli operatori sanitari di RSA **generalmente portano ad un aumento dell'aderenza alla vaccinazione**, in particolare, quando la somministrazione dei vaccini viene eseguita **dopo la valutazione di specifici bisogni e barriere**

Table 4. Synthesis of the interventions performed in the studies, by area of intervention.

Area	Interventions
Interventions to improve the access to vaccination	Vaccination available at work, in any locations
	Offering vaccine during new hire orientation
	Temporal access (vaccination offered during day and night shifts)
	Continuing to provide vaccine throughout the season
	Holding vaccination kick-off events
	Free vaccination offered
	Provide vaccination at reduced cost
Interventions to eliminate individual barriers (attitudes/opinions)	Identification of the individual and context barriers to vaccination
	Improve vaccination confidence for directors
	Providing in-service educational seminars or educational sessions for staff
	Displaying educational written materials (posters, leaflets, ...)
	Offering incentives (treats, raffle tickets) to vaccinated health care workers
	Providing additional education to staff who declined vaccine
	Individual counseling sessions
Policy/leadership interventions directed to lead to vaccination	Facilities provide reminders to staff to be immunized
	Introduce a policy on immunization
	Mandatory vaccination policy
	Facility recommends influenza immunization for staff
	Requiring completion of declination forms
	Consider vaccination rate as a target for quality improvement
	Identified lead persons to arrange for vaccination sessions and vaccination promotion
	Facilitation support by experts
	Discussing proposed policies and goals with researchers
	Continual performance feedback and shared learning
	Communicating with staff about vaccination goal
	Sharing vaccination rates with staff
	Communicating with staff about new policies on immunization
Requiring vaccine receipt or masking throughout season	
Discussing vaccination policy during new hire orientation	

Community Best Practices – Examples of Successful Influenza Vaccination Programs in Long-term Care (LTC) Settings



Source	Facility and link for more information	Vaccination rate (influenza season)	Best Practices Used by Facility
National Adult and Influenza Summit (NAIS) External Submitted Best Practices	Meadow View Terrace Cdc-pdf[72 KB, 1 page] External (Nursing home)	94% (2007-2008)	<ul style="list-style-type: none"> • Staff education • Employer covered costs of vaccination • Easy access to vaccination <ul style="list-style-type: none"> • On-site vaccination • Vaccination was scheduled for part-time and on-call staff • Prize/Incentives • Reminders to staff <ul style="list-style-type: none"> • Follow-up for employees who missed scheduled clinics
National Adult and Influenza Summit (NAIS) External Submitted Best Practices	North End Rehab and Nursing Center, Boston, Massachusetts Cdc-pdf[72 KB, 1 page] External (Nursing home)	80% (2007-2008)	<ul style="list-style-type: none"> • Staff education • Employer covered costs of vaccination • Easy access to vaccination <ul style="list-style-type: none"> • On-site vaccination • Management encouragement/support of vaccination • Prize/Incentives • Declination form
National Adult and Influenza Summit (NAIS) External Submitted Best Practices	Ridgeview Place Assisted Living, Sauk Rapids, Minnesota Cdc-pdf[71 KB, 1 page] External (Assisted living housing facility)	90% (2007-2008)	<ul style="list-style-type: none"> • Staff education • Employer covered costs of vaccination • Easy access to vaccination <ul style="list-style-type: none"> • On-site vaccination • Management encouragement/support of vaccination <ul style="list-style-type: none"> • Vaccinated management first • Prize/Incentives
News Publication Monday, January 28, 2013	Rochester Manor Nursing Center External (Nursing home)	85% (2013)	<ul style="list-style-type: none"> • Use of declination forms • In the event of an influenza outbreak in the facility, unvaccinated employees are required to take unpaid leave • Unvaccinated employees who become ill with influenza must pay for their own treatment

TAKE HOME MESSAGES

- **L'invecchiamento della popolazione** costringe i sistemi sanitari a riconsiderare i comportamenti dei professionisti della salute
- L'adesione alla vaccinazione antinfluenzale tra il personale delle RSA varia tra i **Paesi** e tra le **tipologie di struttura**, con coperture di vaccinazione generalmente inferiori a quelle dei residenti e a quelli del personale che lavora in strutture ospedaliere
- **Gli interventi basati sul sistema sanitario sono utili** per aumentare l'adesione della vaccinazione, specialmente dopo l'aver esaminato le **barriere alla vaccinazione tra gli HCWs**
- Le **strutture di assistenza a lungo termine** rappresentano un **ambiente ideale** per eseguire **interventi preventivi multi-approccio** per aumentare l'adesione alla vaccinazione influenzale da parte del personale sanitario, coinvolgendo gli **infermieri formati** a promuovere il vaccino antinfluenzale.
- **Una campagna educativa combinata con un «Vaccino Day»** è risultata una **strategia efficace per aumentare la copertura vaccinale**
- **L'informazione** è uno strumento importante **per sensibilizzare e promuovere** la vaccinazione nei pazienti e negli operatori sanitari.

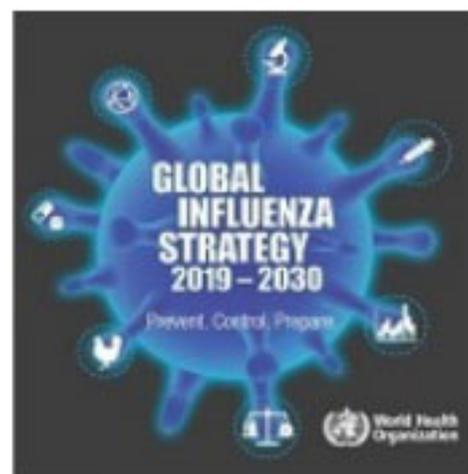


Scienza e Farmaci | 12 marzo 2019

Influenza. L'Oms lancia un
programma decennale e

avverte: “Rischio
pandemia sempre

presente. Vaccino resta arma
migliore”





Regione Toscana



Servizio
Sanitario
della
Toscana

WORKSHOP

Chi "influenza" gli operatori delle RSA?
Atteggiamenti e comportamenti verso la vaccinazione

Se dovessi scegliere un luogo di cura per qualcuno che amo, sceglierei una struttura in cui l'85% del personale infermieristico si vaccina contro l'influenza

Grazie per l'attenzione...



Prof.ssa Angela Bechini
angela.bechini@unifi.it

IL MIO PERSONALE RINGRAZIAMENTO AL *GRUPPO DI LAVORO*

Guglielmo Bonaccorsi, Patrizio Zanobini, Francesco Mandò

Tacconi, Sara Boccalini, Maddalena Grazzini, Paolo Bonanni,

Chiara Lorini



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DSS
DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA SALUTE