



Valore in RSA

novità dal network delle RSA toscane

Indagine sulla vaccinazione influenzale: quanto è diffusa tra gli operatori che lavorano in RSA?

19 marzo 2019 presso Villa La Quiete – Salone delle Robbiane

RISULTATI DELL'INDAGINE

Francesca Collini, Chiara Lorini, Francesca Gasparini,
Fabrizio Gemmi, Guglielmo Bonaccorsi



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



Valore in RSA

novità dal network delle RSA toscane

[Home](#)[Chi siamo](#)[Strumenti di lavoro](#)[Normativa](#)[Letteratura](#)[Cinema e libri](#)[News](#)

Le vaccinazioni negli operatori sanitari: un escursus su malattie, benefici potenziali dei vaccini, effetti indesiderati, controindicazioni



VACCINAZIONI

I professionisti che operano in ambito sanitario (medici, infermieri, fisioterapisti, operatori socio-sanitari, assistenti sociali, educatori, animatori, ecc.), a causa del loro reiterato contatto con i pazienti, sono sia a **elevato rischio di esposizione, che di trasmissione** di malattie infettive, parte delle quali prevenibili attraverso la vaccinazione.

[LEGGI TUTTO...](#)

La vaccinazione contro l'influenza

Informazioni generali sulla malattia

L'influenza è una **malattia infettiva acuta stagionale** causata dai virus influenzali; si tratta di microorganismi particolari in quanto capaci di modificare stagionalmente le proteine esposte sulla propria superficie; questo comporta l'impossibilità di sviluppare, nel soggetto che contrae l'infezione, un'immunità permanente poiché ogni anno il nostro sistema immunitario si trova a dover fronteggiare l'infezione di un microorganismo con caratteristiche differenti. Per questo motivo è necessario ripetere annualmente la vaccinazione antinfluenzale, che viene preparata per lo specifico tipo di virus influenzale circolante. L'influenza è una malattia diffusa globalmente, che causa da tre a cinque milioni di casi gravi e da 250.000 a 500.000 morti ogni anno al mondo. Il contagio avviene dal malato alla persona sana suscettibile attraverso le goccioline di saliva emesse durante la tosse, gli starnuti e il parlare, oppure attraverso il contatto diretto con oggetti o superfici contaminate da secrezioni. La malattia si caratterizza per malessere generale, stanchezza, febbre, dolori muscolari ed articolari, mal di testa e i sintomi tipici dell'apparato respiratorio (tosse, raffreddore, mal di gola). Le complicanze più frequenti, che colpiscono generalmente i soggetti più anziani e/o debilitati, comprendono sinusiti, bronchiti e polmoniti.

La vaccinazione antinfluenzale

La vaccinazione antinfluenzale assume particolare importanza nel contesto sanitario, in ambienti come ospedali ed RSA, poiché protegge il personale che presta il proprio lavoro in questi ambienti e, contestualmente, limita la trasmissione ai soggetti ricoverati in tali strutture che spesso, proprio per le loro condizioni cliniche e socio-sanitarie, sono particolarmente suscettibili all'infezione e allo sviluppo di complicanze anche severe. I vaccini antinfluenzali per adulti contengono virus inattivati o loro parti in grado di stimolare la produzione di anticorpi ma non di indurre la malattia; sono disponibili in formulazione trivalente (contenente 2 ceppi di virus dell'influenza A e uno B) o quadrivalente (con un ulteriore virus B). Esistono diverse formulazioni del **vaccino antinfluenzale**:

- » vaccino a subunità, contenente esclusivamente elementi superficiali della struttura virale
- » vaccino a subunità potenziato
- » vaccino "split", costituito da particelle frammentate del virus
- » vaccino "split" intradermico.

La scelta tra queste tipologie di vaccino dipende dall'età del soggetto e dalla presenza di eventuali patologie che potrebbero condizionare la risposta alla vaccinazione.

www.valoreinrsa.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



Se la vaccinazione antinfluenzale è lo strumento migliore per proteggere tutti i cittadini, e gli anziani in primis, dalla malattia e dalle complicanze associate

Se l'immunizzazione attiva dei loro contatti è un'ulteriore strategia preventiva in grado di agire sinergicamente alla protezione diretta

Considerando che per gli anziani che vivono in RSA, i principali contatti sono rappresentati dal personale che ci lavora

...



Cosa sappiamo delle conoscenze, attitudini e comportamenti degli operatori che lavorano all'interno delle RSA, riguardo alla vaccinazione antinfluenzale??

OBIETTIVO



L'INDAGINE



Questionari



Direttore, Infermiere, OSS, ADB,
Medico, Educatore, Fisioterapista,
Amministrativo, Volontario,
Addetto ai servizi di pulizia

L'INDAGINE



ADESIONE VOLONTARIA DI
30 RSA

17 OTT - 7 NOV 2018



QUESTIONARI

Questionario RSA

Nome della struttura: _____ data _____

1. Natura Giuridica Della Struttura: Pubblica Privata for profit Privata Non for profit

2. Indicare con una o più "X" la tipologia della struttura.

| | | |
|--|--|--|
| Struttura Residenziale con alta componente di assistenza sanitaria | In queste strutture i residenti necessitano assistenza competente infermieristica o medica e supervisione 24/24h. Queste strutture forniscono principalmente assistenza ad anziani con patologie severe o lesioni/danni (RSA con moduli specialistici: motorio, cognitivo comportamentale, vegetativo, cure intermedie). | |
| Struttura Residenziale con bassa/media componente di assistenza sanitaria | In queste strutture i residenti non sono in grado di vivere in autonomia. Richiedono supervisione e assistenza in tutte le attività di vita quotidiana. Queste strutture solitamente includono assistenza personale, pulizie e tre pasti al giorno. Prevedono assistenza infermieristica diurna ma non 24/24 h (RSA con modulo base e BIA) | |
| Residenza assistenziale-alberghiera | Residenze assistite per anziani autosufficienti (RA) | |
| Centro diurno | Centro diurno Alzheimer, Centro diurno per autosufficienti, Centro diurno per autosufficienti | |

3.

a. Permanenza media degli ospiti in struttura. Barre con una sola "X"

| | |
|---------------------|--|
| Meno di 3 mesi | |
| 3-12 mesi | |
| Maggiore di 12 mesi | |
| Permanente | |

b. Percentuale di centro diurno: utilizzo della struttura da parte degli utenti (condizione più frequente, Barre con una sola "X")

| | |
|--------------------------------|--|
| Uno-due giorni a settimana | |
| Tre-quattro giorni a settimana | |
| Tutti i giorni | |

4. Tipo di assistenza garantita. Segnare con una o più "X" i tipi di assistenza erogati in struttura:

| | |
|---|--|
| Assistenza neuro cognitiva: Assistenza rivolta a residenti con decadimento cognitivo specializzata nel recupero delle funzioni cognitive deficitarie, nel ritardo di comparsa delle stesse e nell'acquisizione di strategie di compensazione | |
| Assistenza fisica: Assistenza alla persona non autosufficiente | |
| Assistenza psichiatrica: Assistenza per residenti con disturbi complessi e/o scompensi psichiatrici che non richiedono il ricovero in ospedale, ma che necessitano di percorsi di diagnosi e cura di competenza specialistica psichiatrica | |
| Riabilitazione fisico motoria: Trattamento volto alla promozione del recupero dell'autonomia fisica del residente | |
| Assistenza alla convalescenza: Assistenza a residenti dimessi dalle divisioni ospedaliere che necessitano | |

Questionario Operatore

Nome della struttura _____ data di compilazione _____

Sezione A

Qui di seguito Le elenchiamo una serie di affermazioni, per ognuna delle quali dovrà apporre una croce sul quadratino corrispondente alla Sua opinione: "Totalmente d'accordo", "parzialmente d'accordo", "parzialmente in disaccordo" o "totalmente in disaccordo".

| | Totalmente d'accordo | Parzialmente d'accordo | Parzialmente in disaccordo | Totalmente in disaccordo |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. L'influenza è una malattia rischiosa | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 2. È meglio ammalarsi di influenza piuttosto che vaccinarsi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 3. Il vaccino antinfluenzale ha effetti collaterali gravi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 4. Il vaccino antinfluenzale può causare l'influenza | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 5. Il vaccino antinfluenzale è efficace nel prevenire la malattia | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 6. Sono contrario alle vaccinazioni | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 7. I miei colleghi non si vaccinano | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 8. Gli operatori sanitari devono vaccinarsi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 9. Ho paura degli aghi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 10. Non mi vaccino così se mi ammalo di influenza posso restare a casa | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 11. L'influenza è una malattia che si trasmette con facilità | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 12. Vaccinandomi proteggerò me stesso dall'influenza | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 13. Vaccinandomi proteggerò i miei conviventi/contatti dall'influenza | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 14. So dove posso rivolgermi per fare la vaccinazione antinfluenzale | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 15. La struttura dove lavoro promuove la vaccinazione influenzale degli operatori | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |

QUESTIONARI

Questionario RSA

Nome della struttura: _____ data _____

1. Natura Giuridica Della Struttura: Pubblica Privata for profit Privata Non for profit

2. Indicare con una o più "X" la tipologia della struttura.

| | | |
|---|--|--|
| Struttura Residenziale con alta componente di assistenza sanitaria | In queste strutture i residenti necessitano assistenza competente infermieristica o medica e supervisione 24/24h. Queste strutture forniscono principalmente assistenza ad anziani con patologie severe o lesioni/danni (RSA con moduli specialistici: motorio, cognitivo comportamentale, vegetativo, cure intermedie). | |
| Struttura Residenziale con bassa/media componente di assistenza sanitaria | In queste strutture i residenti non sono in grado di vivere in autonomia. Richiedono supervisione e assistenza in tutte le attività di vita quotidiana. Queste strutture solitamente includono assistenza personale, pulizie e tre pasti al giorno. Prevedono assistenza infermieristica diurna ma non 24/24 h (RSA con modulo base e BIA) | |
| Residenza assistenziale-alberghiera | Residenze assistite per anziani autosufficienti (RA) | |
| Centro diurno | Centro diurno Alzheimer, Centro diurno per autosufficienti, Centro diurno per autosufficienti | |

3.

a. Permanenza media degli ospiti in struttura. Barre con una sola "X"

| | |
|---------------------|--|
| Meno di 3 mesi | |
| 3-12 mesi | |
| Maggiore di 12 mesi | |
| Permanente | |

b. Percentuale di giorno: utilizzo della struttura da parte degli utenti (condizione più frequente, Barre con una sola "X")

| | |
|--------------------------------|--|
| Uno-due giorni a settimana | |
| Tre-quattro giorni a settimana | |
| Tutti i giorni | |

4. Tipo di assistenza garantita. Segnare con una o più "X" i tipi di assistenza erogati in struttura:

| | |
|--|--|
| Assistenza neuro cognitiva: Assistenza rivolta a residenti con decadimento cognitivo specializzata nel recupero delle funzioni cognitive deficitarie, nel ritardo di comparsa delle stesse e nell'acquisizione di strategie di compensazione | |
| Assistenza fisica: Assistenza alla persona non autosufficiente | |
| Assistenza psichiatrica: Assistenza per residenti con disturbi complessi e/o scompensi psichiatrici che non richiedono il ricovero in ospedale, ma che necessitano di percorsi di diagnosi e cura di competenza specialistica psichiatrica | |
| Riabilitazione fisico motoria: Trattamento volto alla promozione del recupero dell'autonomia fisica del residente | |
| Assistenza alla convalescenza: Assistenza a residenti dimessi dalle divisioni ospedaliere che necessitano | |

⇒ Natura giuridica RSA

⇒ Tipo e intensità di assistenza

⇒ Numero anziani residenti, permanenza media e vaccinazione

⇒ Numero e tipo di personale presente

⇒ Organizzazione interventi di promozione della vaccinazione antinfluenzale degli operatori

QUESTIONARI

Questionario Operatore

- ⇒ Sez A – conoscenza su influenza, vaccino, abitudini
- ⇒ Sez B – stato vaccinale passato/futuro, motivazioni, medico che vaccina, offerta vaccinale
- ⇒ Sez C – caratteristiche socio-demografiche
- ⇒ Sez D – livello di Health Literacy

Nome della struttura _____ data di compilazione _____

Sezione A

Qui di seguito Le elenchiamo una serie di affermazioni, per ognuna delle quali dovrà apporre una croce sul quadratino corrispondente alla Sua opinione: "Totalmente d'accordo", "parzialmente d'accordo", "parzialmente in disaccordo" o "totalmente in disaccordo".

| | Totalmente d'accordo | Parzialmente d'accordo | Parzialmente in disaccordo | Totalmente in disaccordo |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. L'influenza è una malattia rischiosa | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 2. È meglio ammalarsi di influenza piuttosto che vaccinarsi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 3. Il vaccino antinfluenzale ha effetti collaterali gravi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 4. Il vaccino antinfluenzale può causare l'influenza | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 5. Il vaccino antinfluenzale è efficace nel prevenire la malattia | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 6. Sono contrario alle vaccinazioni | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 7. I miei colleghi non si vaccinano | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 8. Gli operatori sanitari devono vaccinarsi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 9. Ho paura degli aghi | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 10. Non mi vaccino così se mi ammalo di influenza posso restare a casa | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 11. L'influenza è una malattia che si trasmette con facilità | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 12. Vaccinandomi proteggerò me stesso dall'influenza | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 13. Vaccinandomi proteggerò i miei conviventi/contatti dall'influenza | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 14. So dove posso rivolgermi per fare la vaccinazione antinfluenzale | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |
| 15. La struttura dove lavoro promuove la vaccinazione influenzale degli operatori | <input type="checkbox"/> ¹ | <input type="checkbox"/> ² | <input type="checkbox"/> ³ | <input type="checkbox"/> ⁴ |

CHI HA PARTECIPATO ALL'INDAGINE?



28 RSA (14 AVC, 5AVSE, 9 AVNO)
1.287 anziani residenti



1.356 operatori che
lavorano nelle RSA

51% risposta

CARATTERISTICHE DELLE STRUTTURE

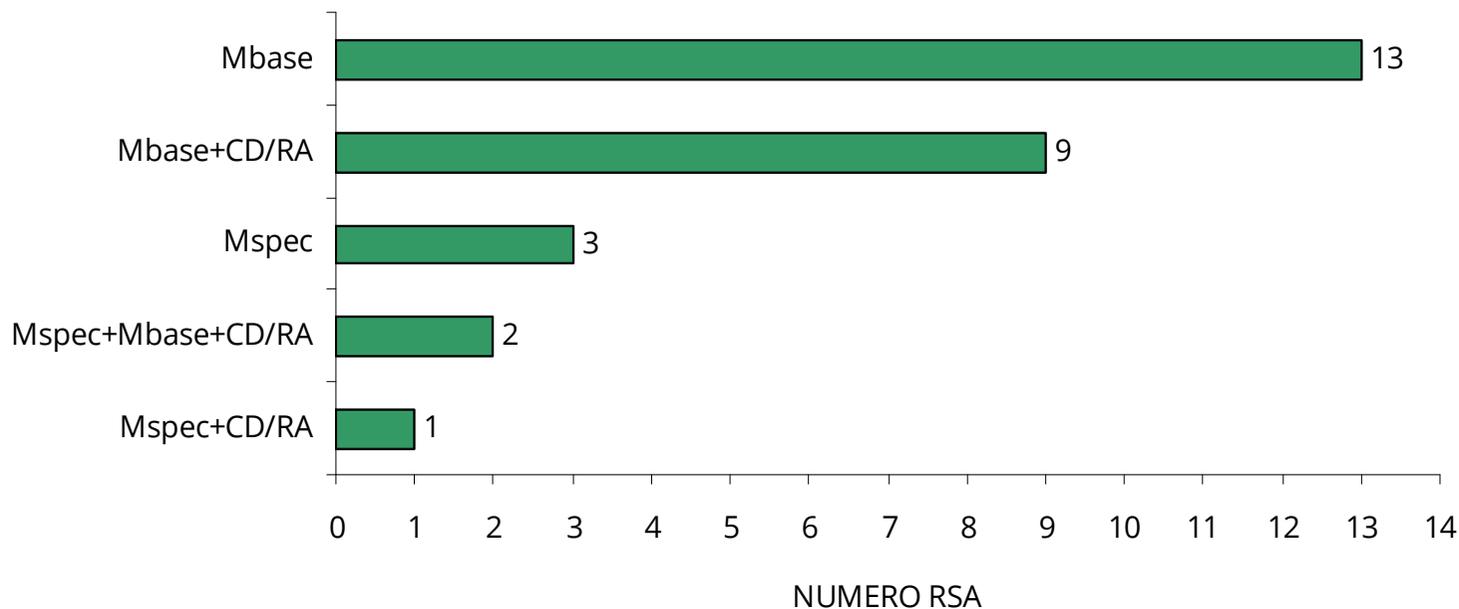


28 RSA

50% pubbliche

94% perm. media >12 mesi

TIPO ASSISTENZA



CARATTERISTICHE DEI RESIDENTI

1.287 anziani residenti



68% donne

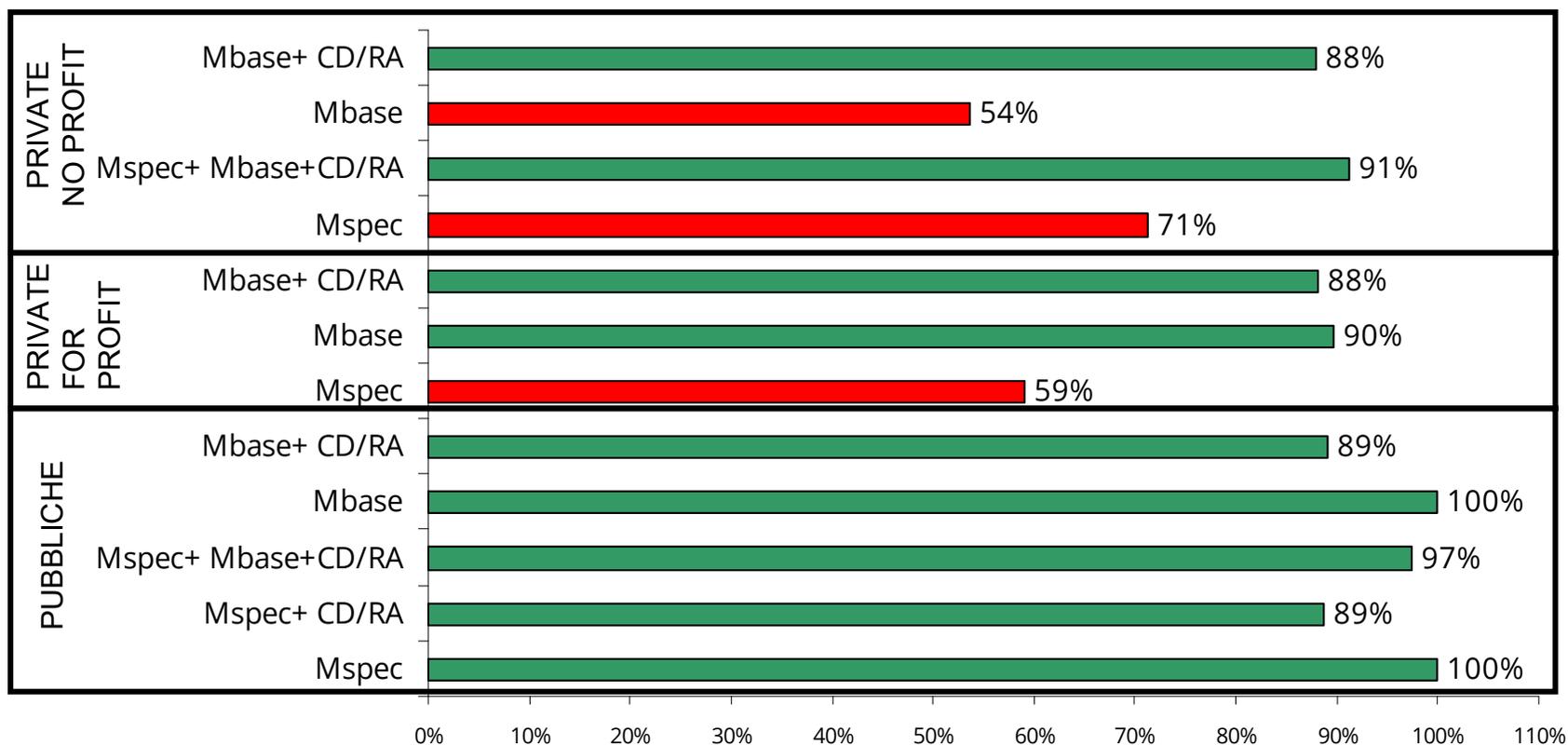
93% permanenza >12 mesi

86% vaccinati

**75% soglia LEA
di copertura**

CARATTERISTICHE DEI RESIDENTI

COPERTURA VACCINALE ANZIANI RESIDENTI



CARATTERISTICHE DEGLI OPERATORI RISPONDENTI

698 operatori

81% donne

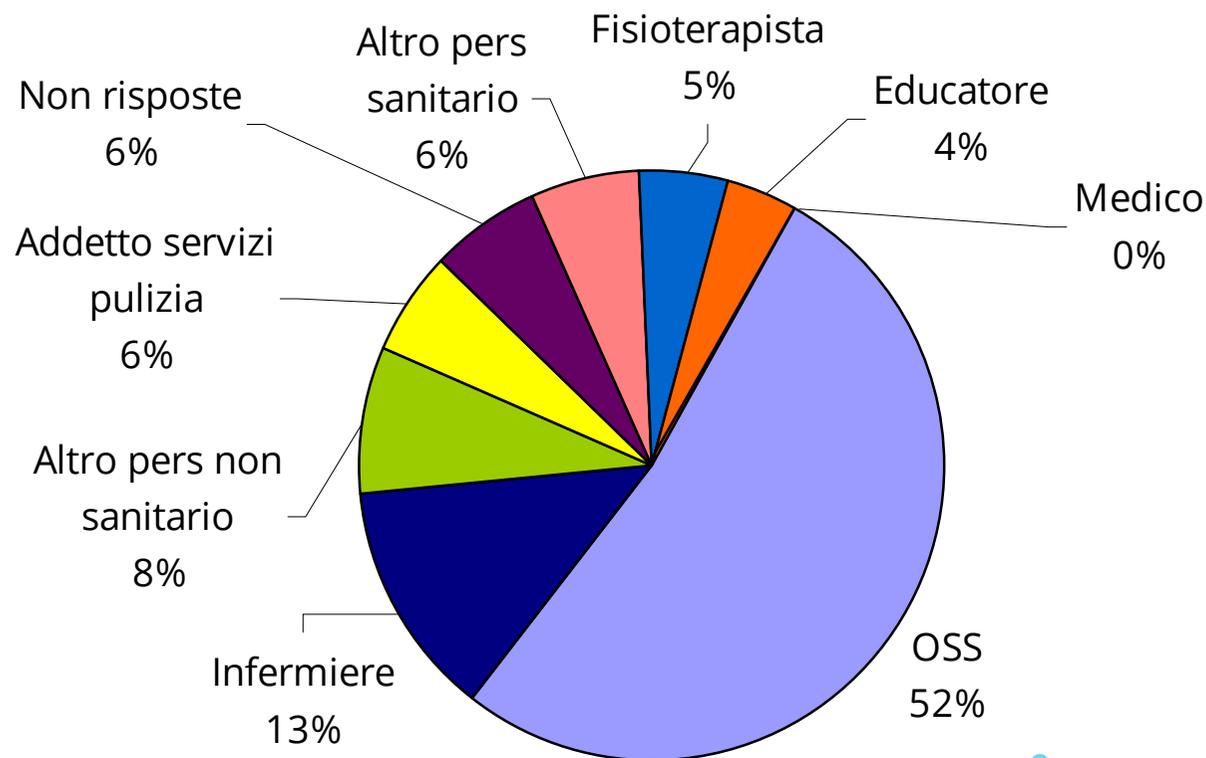
50% con età > 40

82% origine italiana



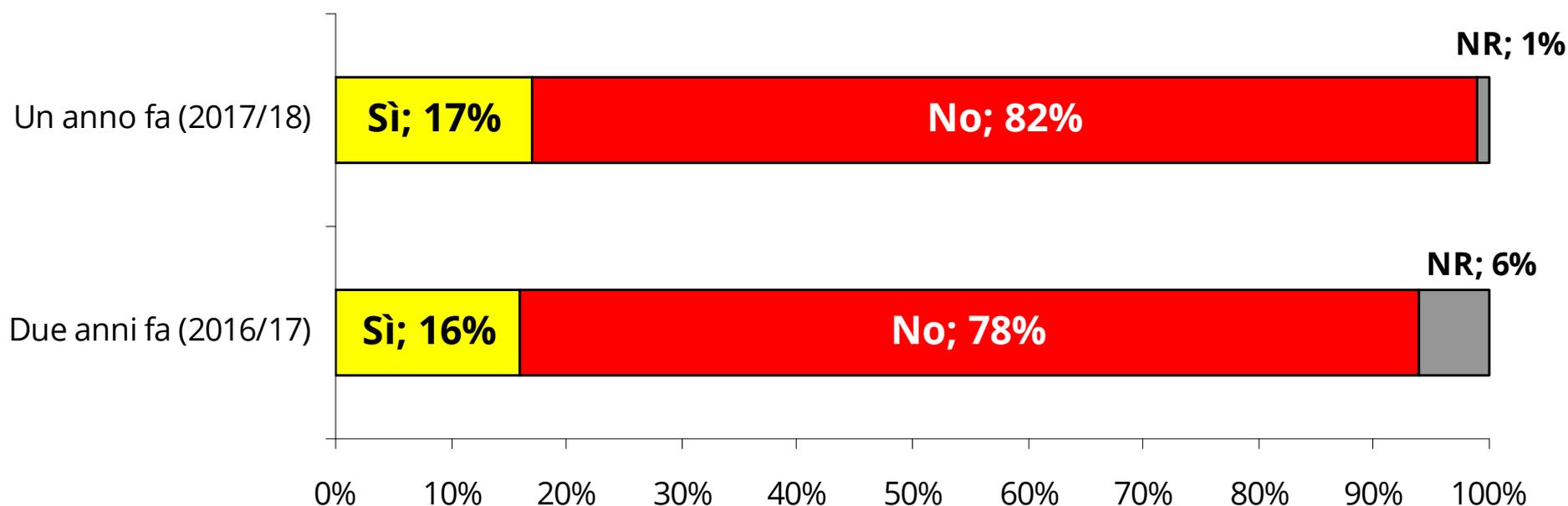
CARATTERISTICHE DEGLI OPERATORI RISPONDENTI

FIGURE PROFESSIONALI CHE LAVORANO IN RSA



QUALE E' LA COPERTURA VACCINALE TRA GLI OPERATORI?

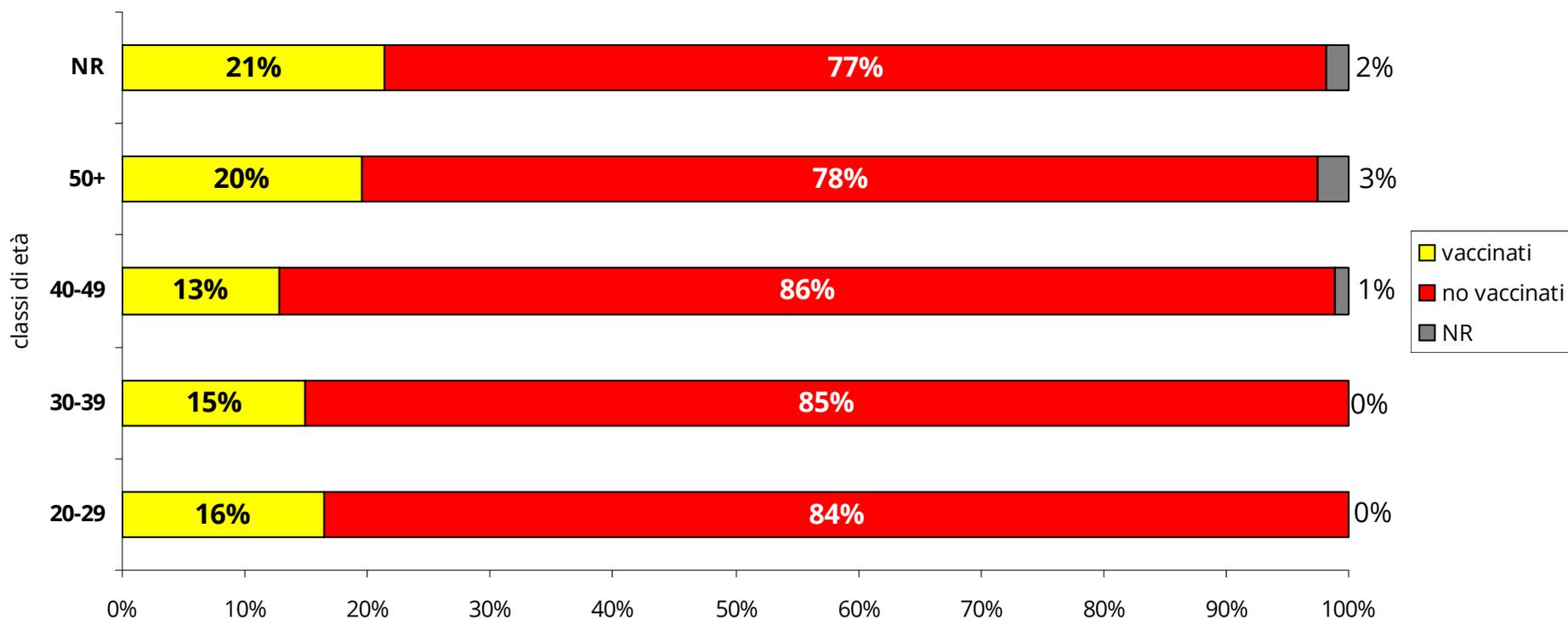
COPERTURA VACCINALE OPERATORI



29% aveva intenzione di vaccinarsi quest'anno

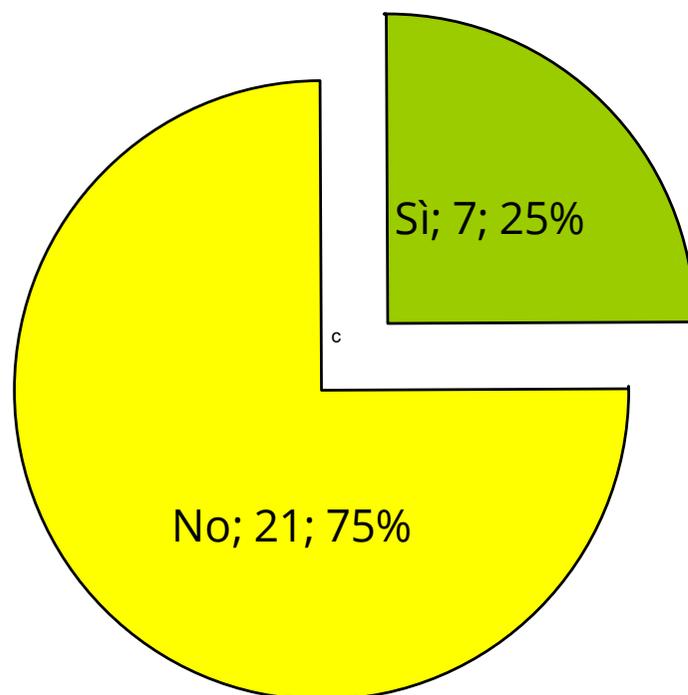
QUALE E' LA COPERTURA VACCINALE TRA GLI OPERATORI?

COPERTURA VACCINALE OPERATORI



INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE DEGLI OPERATORI IN RSA

Nella struttura vengono condotti interventi per la promozione della vaccinazione antinfluenzale degli operatori?

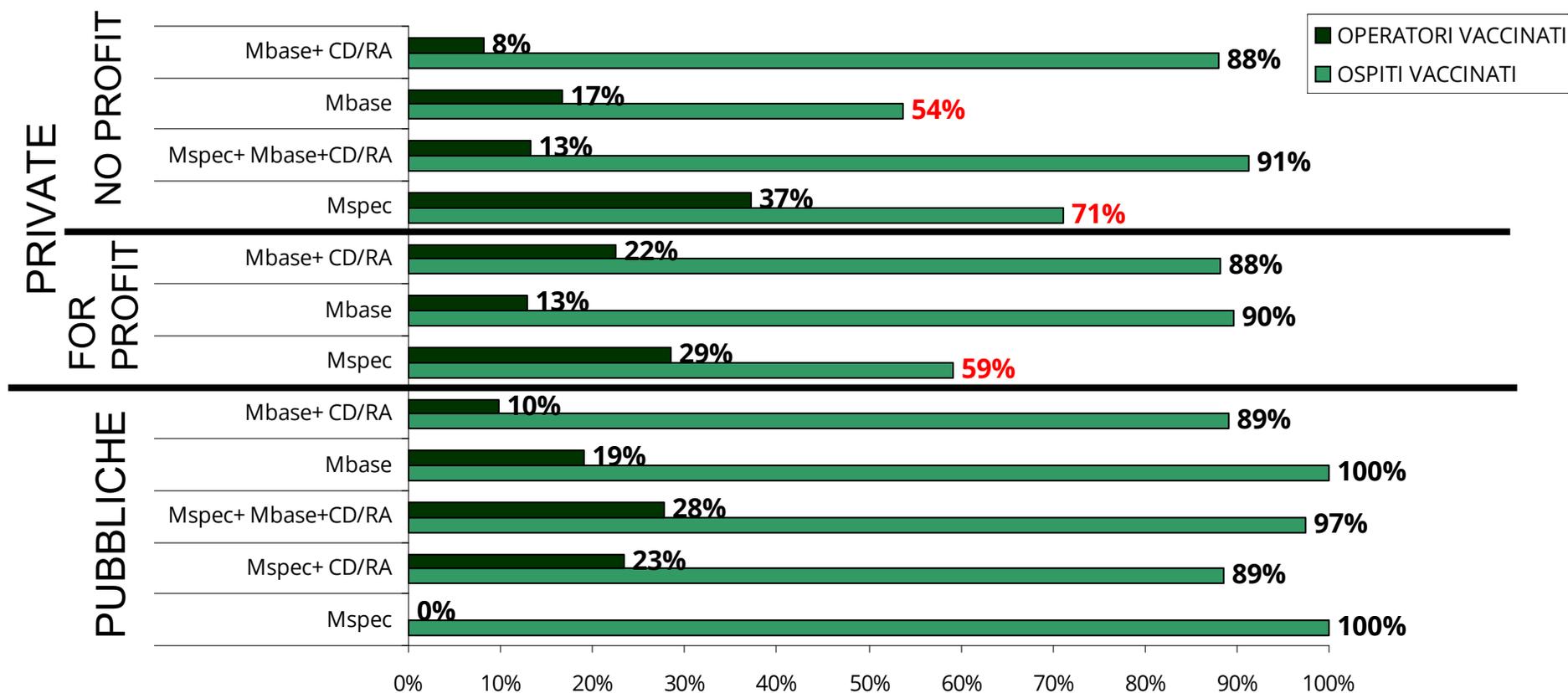


5 sollecitazioni verbali

1 offerta vaccinale all'interno della struttura

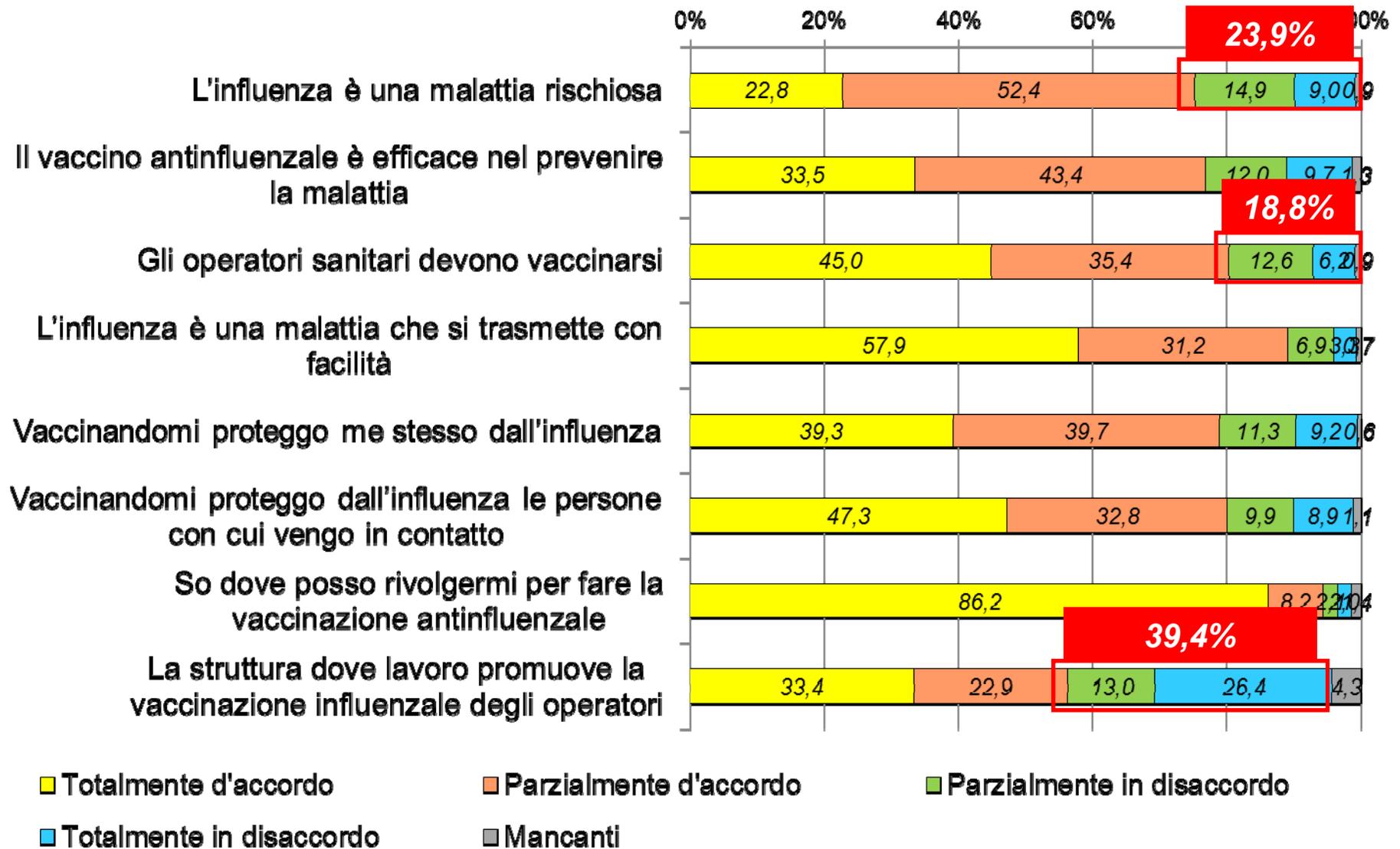
1 sollecitazioni verbali e corso uso dei vaccini

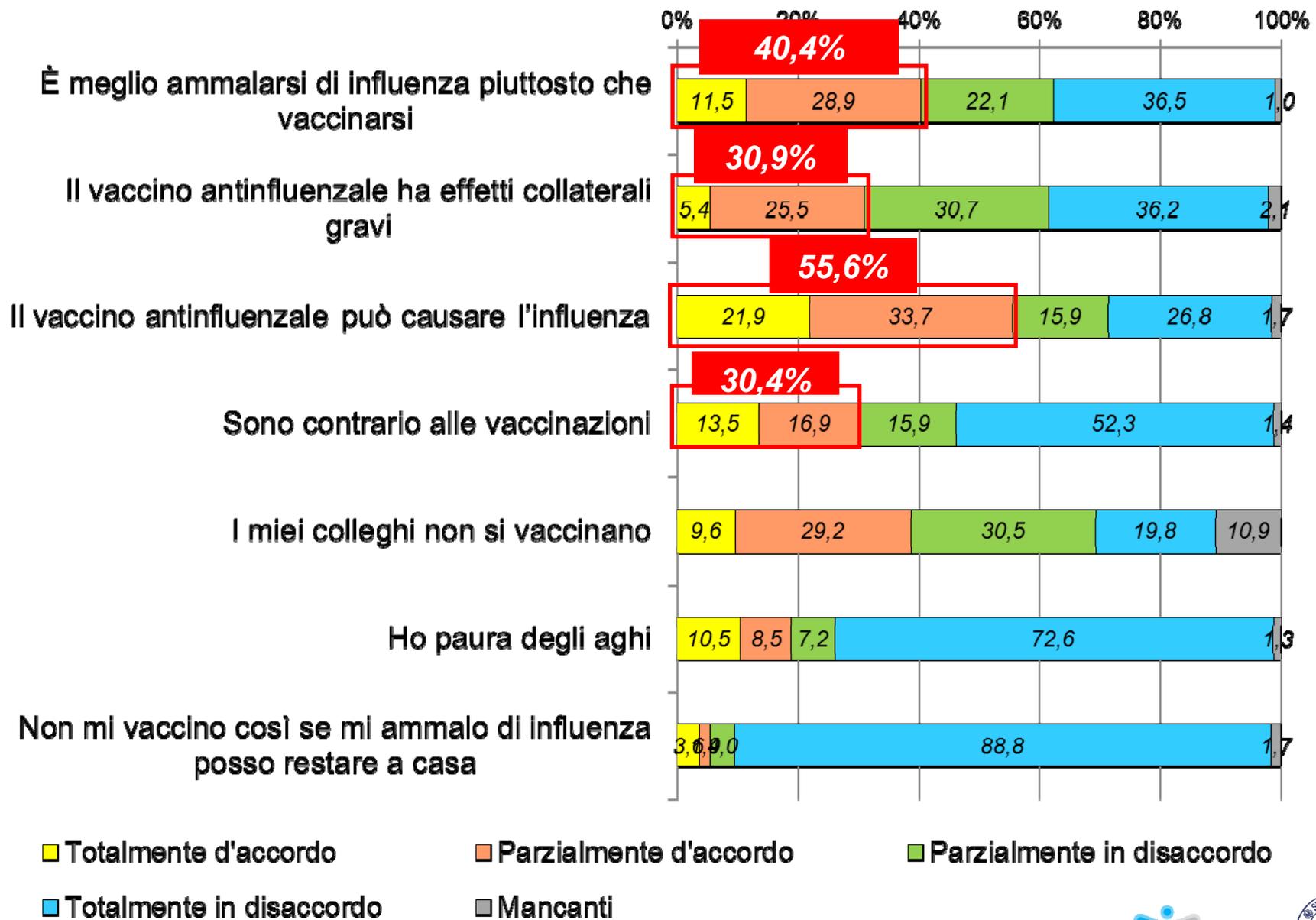
COPERTURA VACCINALE OSPITI E PERSONALE IN SINTESI



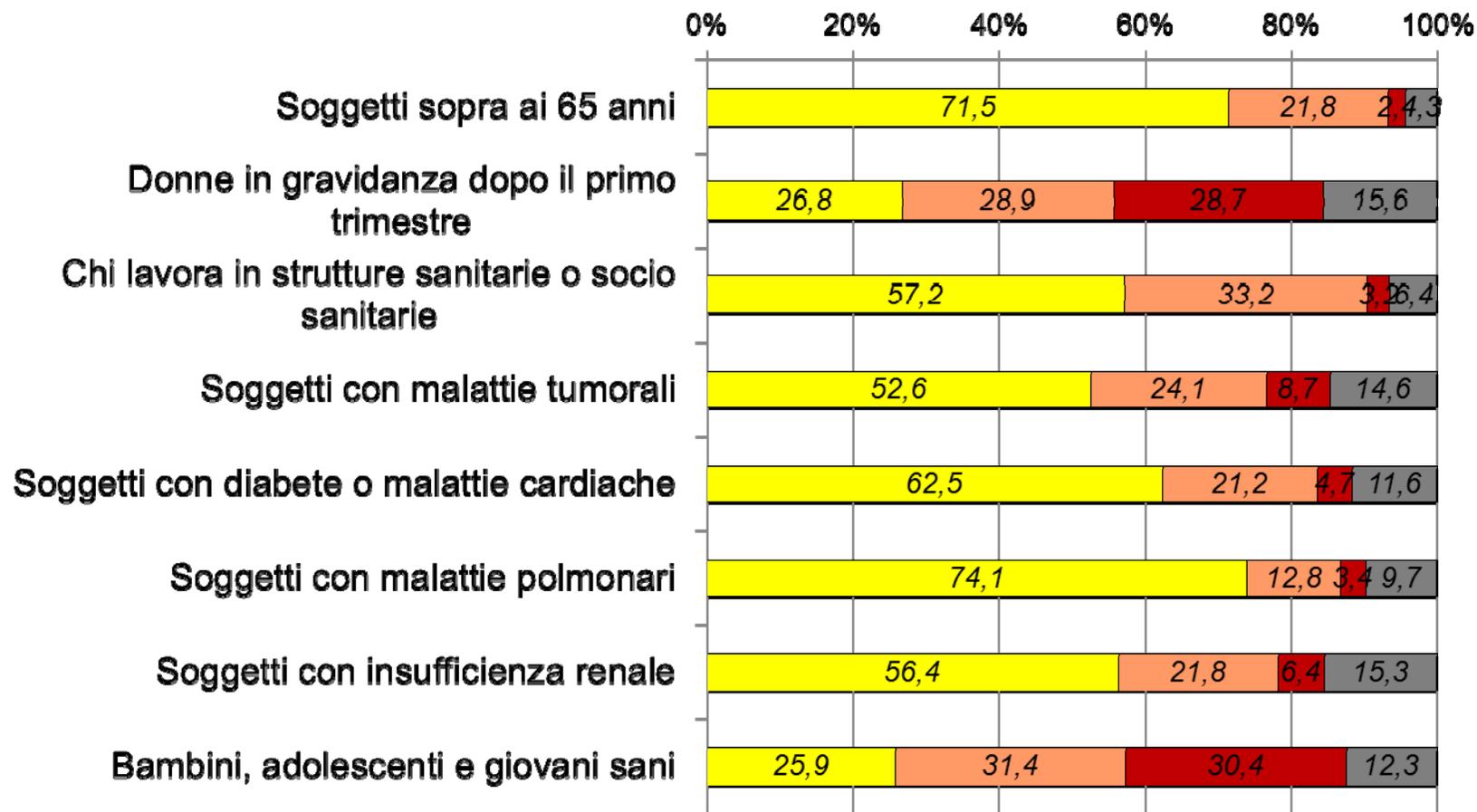


**CONOSCENZE, ATTITUDINI E
COMPORTAMENTI DEGLI OPERATORI
CHE HANNO RISPOSTO AL
QUESTIONARIO**



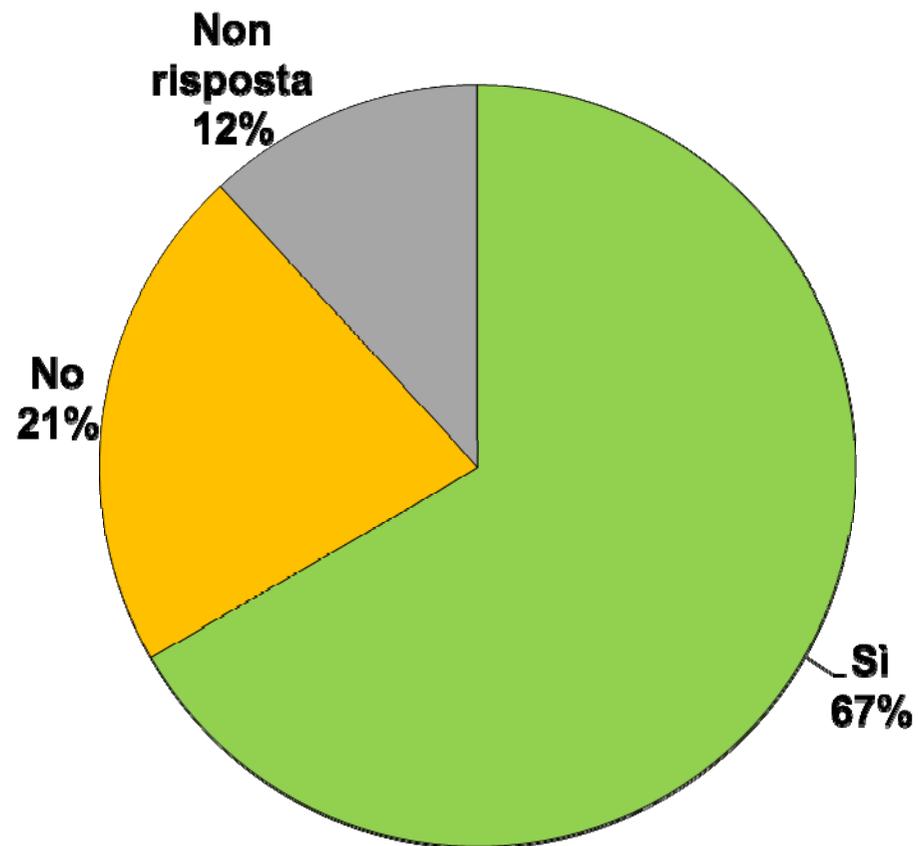


La vaccinazione contro l'influenza è da consigliare a...

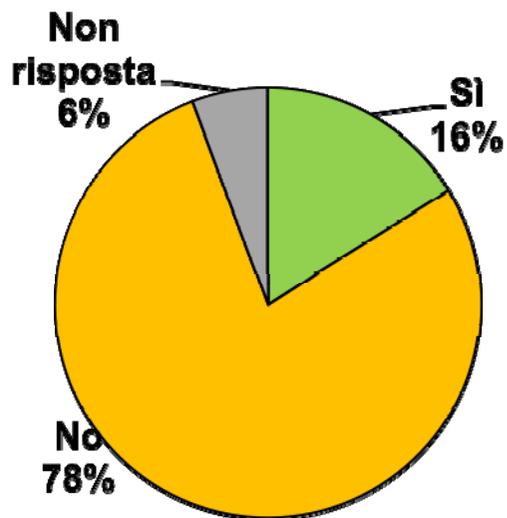


■ sempre
 ■ qualche volta
 ■ mai
 ■ mancanti

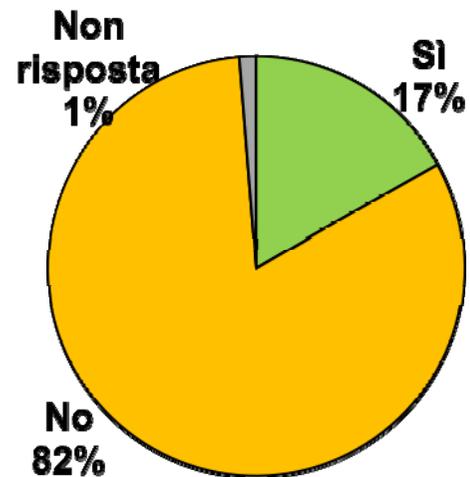
La vaccinazione contro l'influenza è gratuita per gli operatori sanitari?



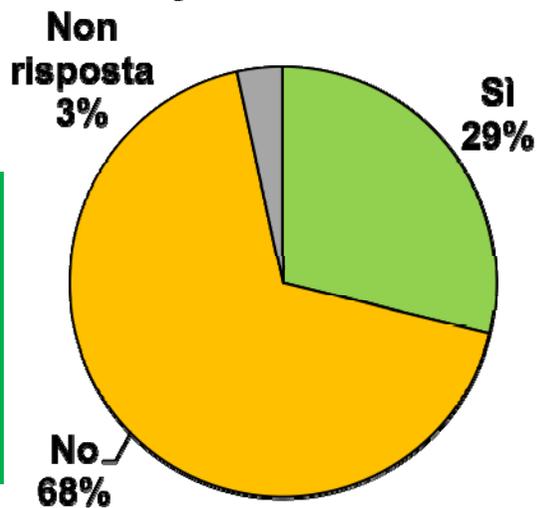
Mi sono vaccinato due anni fa



Mi sono vaccinato l'anno scorso

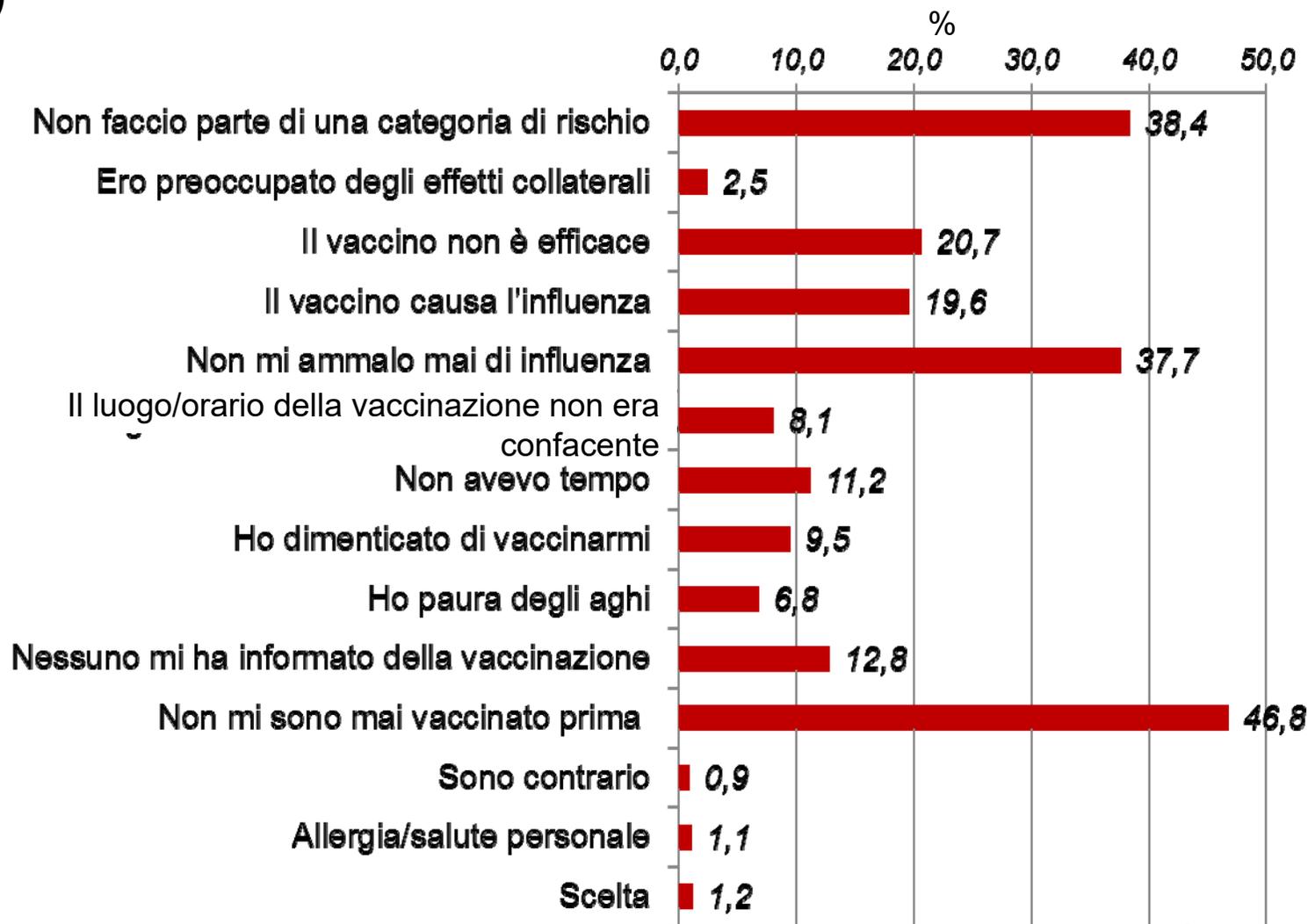


Ho intenzione di vaccinarci quest'anno

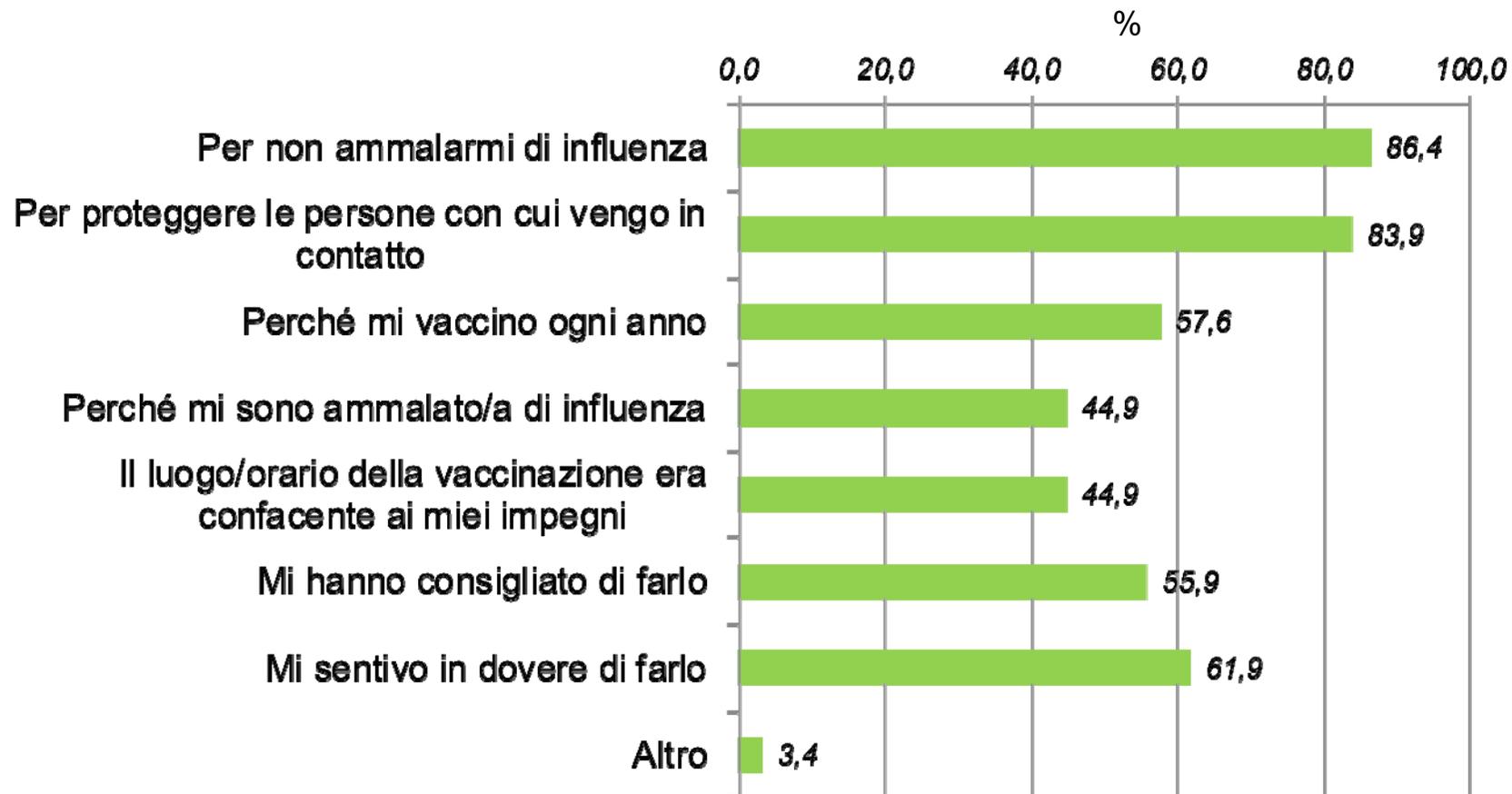


68 operatori (9,7%) si sono vaccinati l'anno scorso, due anni fa e hanno intenzione di vaccinarsi quest'anno

Qualora un anno fa NON SI SIA vaccinato, quali sono state le motivazioni? (N =571)

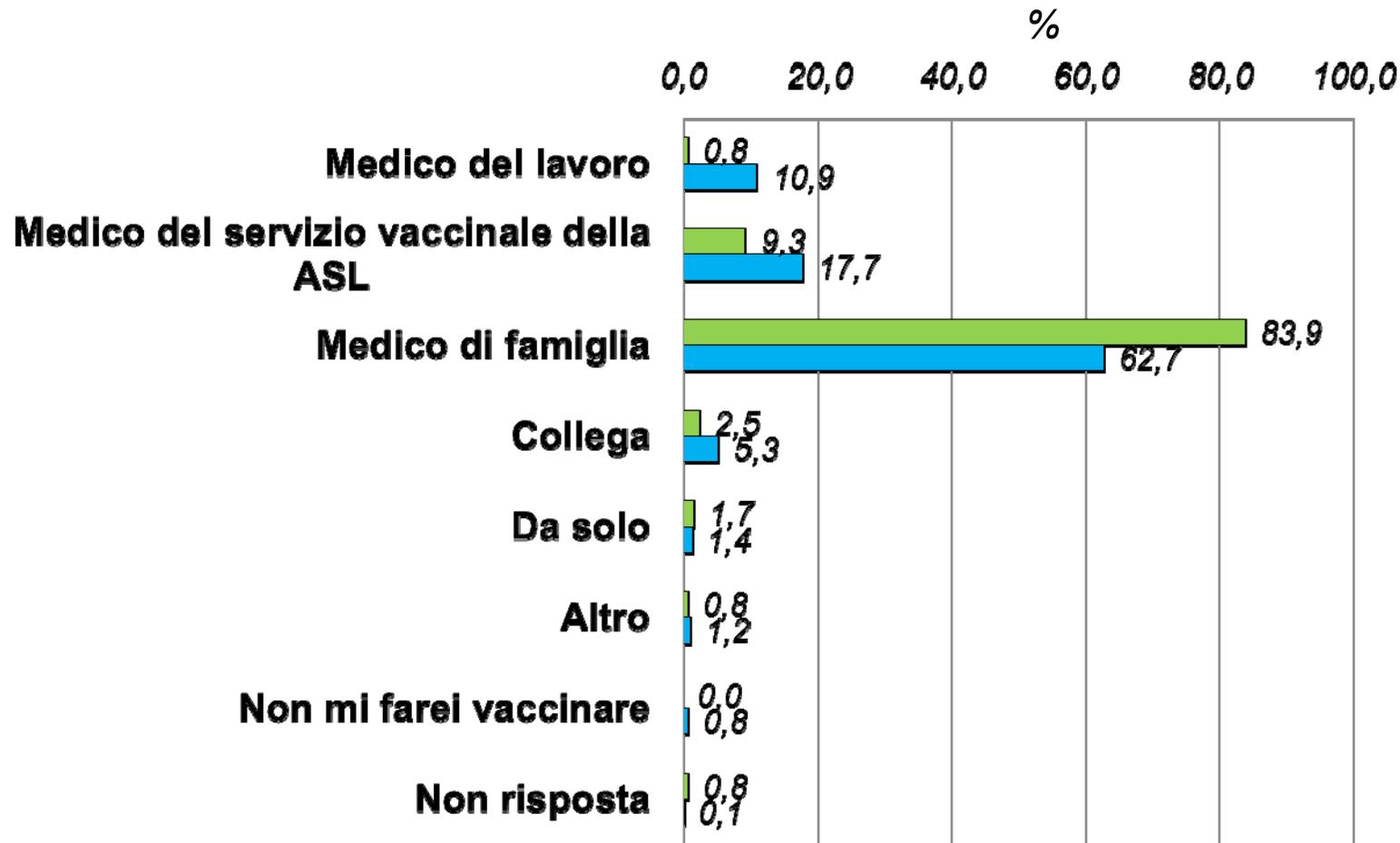


Qualora un anno fa SI SIA vaccinato, quali sono state le motivazioni? (N = 118)

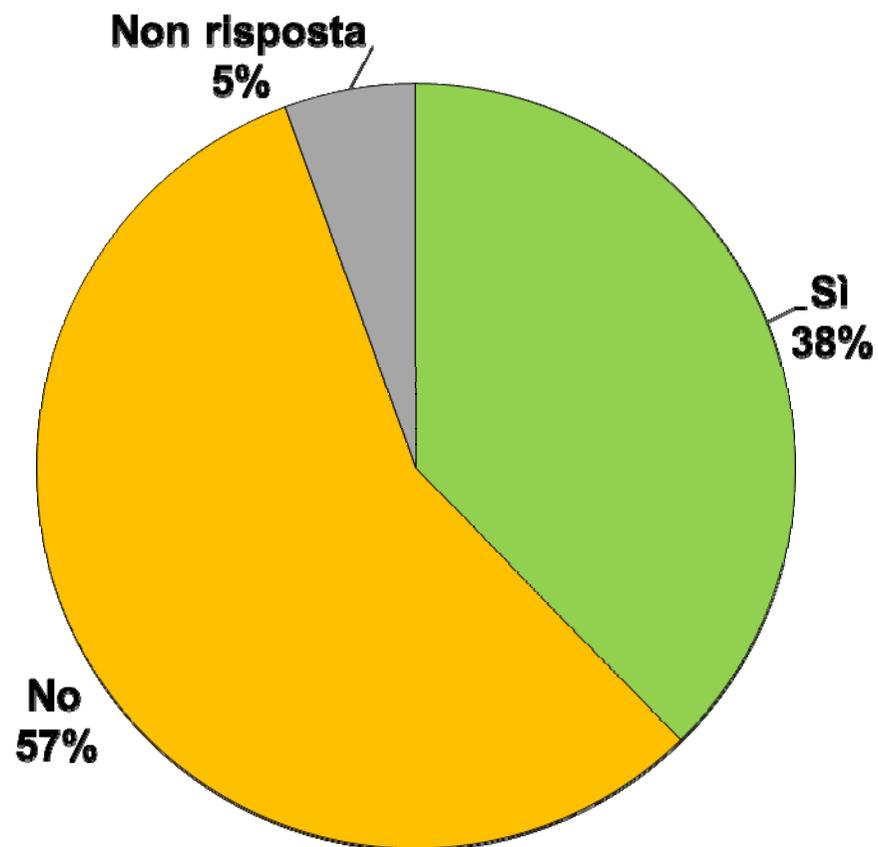




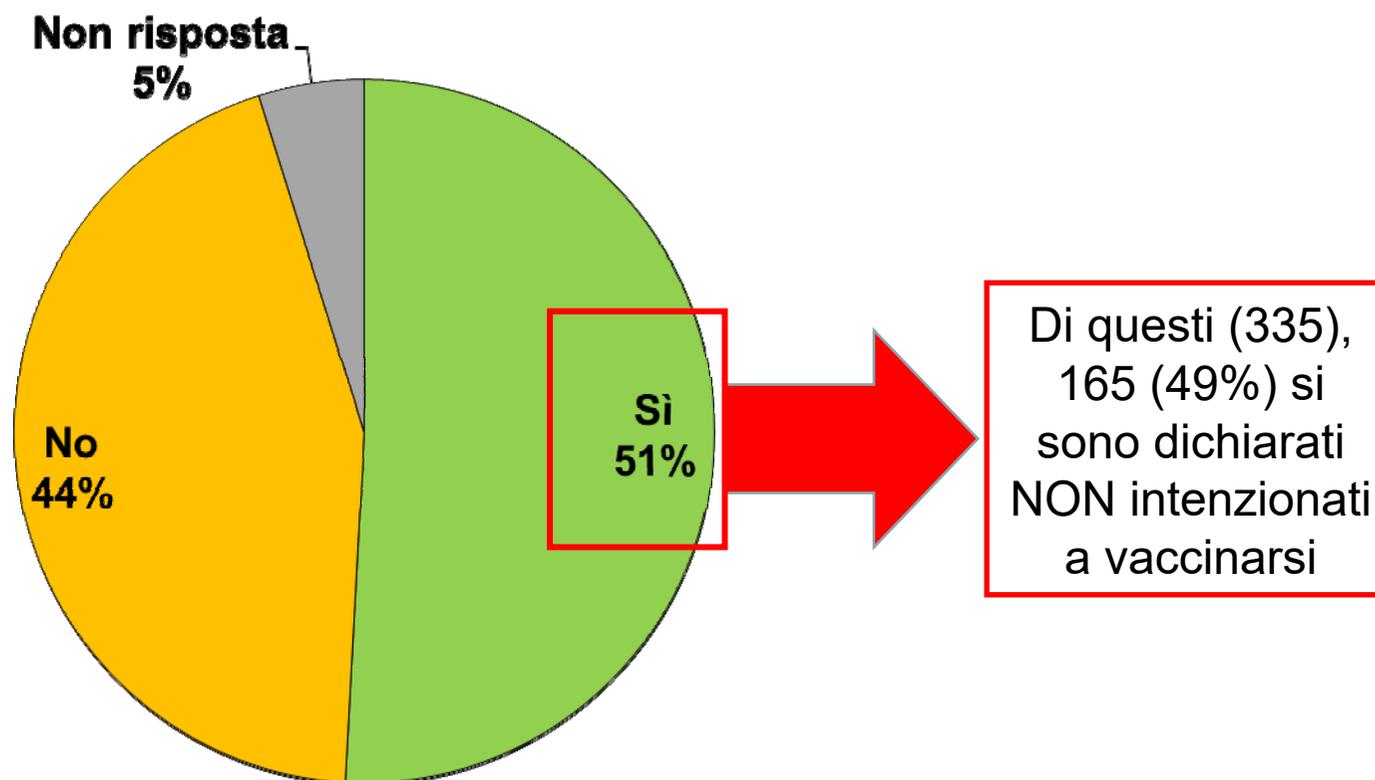
- **Qualora SI SIA VACCINATO un anno fa, chi l'ha vaccinata?**
- **Se si dovesse vaccinare, da chi vorrebbe essere vaccinato?**



**Il suo medico di famiglia le ha mai offerto il vaccino
antinfluenzale una volta saputo che lavoro svolge?
(N=698)**

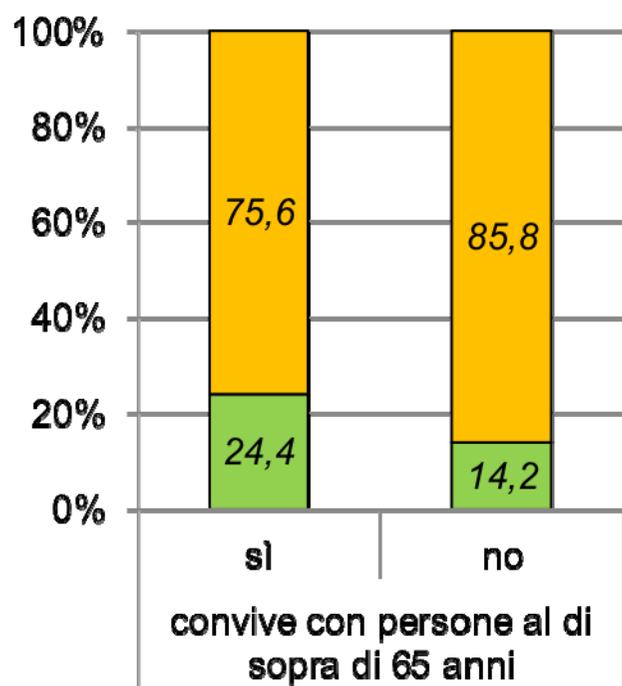


**Sarebbe disponibile a vaccinarsi, qualora la
vaccinazione fosse offerta sul luogo del lavoro?
(N=698)**

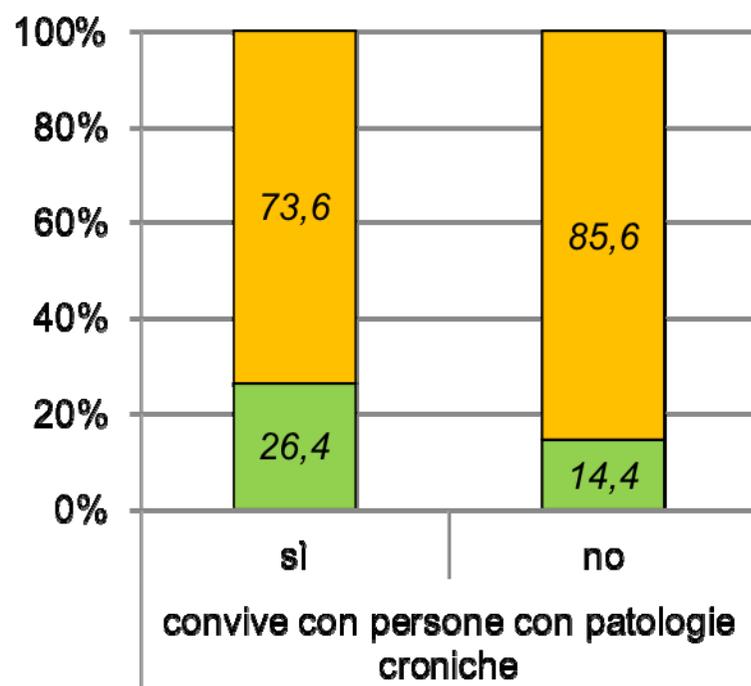




Vaccinazione significativamente associata a...



■ non vaccinato
■ vaccinato





Vaccinazione NON associata a...

- Genere
- Profilo
- Nazionalità
- Patologie croniche
- Alfabetizzazione sanitaria (tendenza a vaccinazione più frequente in chi ha livelli maggiori)



Concludendo

- Vaccinazione antinfluenzale non molto diffusa, anche se in linea con la letteratura
- Lacune nelle conoscenze riguardo alla malattia e al vaccino
- Parte degli operatori che non si vaccinano potrebbero vaccinarsi qualora si aumenti l'offerta della vaccinazione

