

Efficacia delle interventi educativi rivolti agli operatori sanitari relativi al dialogo con gli anziani sui vaccini: una revisione sistematica della letteratura



La revisione ha analizzato **48 studi** che indagano gli effetti degli interventi educativi (formazione) rivolti agli operatori sanitari (HCWs) riguardo alla vaccinazione negli **adulti di età maggiore di 50 anni**. Gli effetti degli interventi su apprendimento e comportamento sono stati organizzati utilizzando il **modello** a quattro livelli di **Kirkpatrick** (1996)

LIVELLO 1

Reazione

Misura la soddisfazione degli HCWs riguardo all'intervento fornito.

LIVELLO 3

Comportamento

Indaga i cambiamenti comportamentali tra gli HCWs a seguito di interventi specifici.

LIVELLO 2

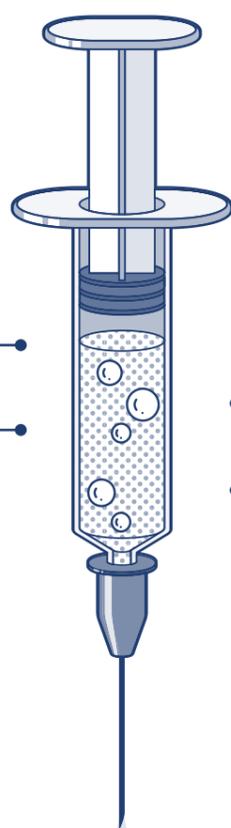
Apprendimento

Valuta l'impatto dell'intervento sulla conoscenza degli HCWs riguardo ai vaccini per adulti e la loro attitudine verso la vaccinazione della popolazione anziana.

LIVELLO 4

Risultati

Valuta i risultati complessivi della formazione, come l'aumento dei tassi di vaccinazione.



INTERVENTI PIÙ EFFICACI

INTERVENTI MENO EFFICACI

Promemoria generali

Richiami o notifiche non specifiche destinate a ricordare agli HCWs di effettuare le vaccinazioni.

Interventi multicomponente

Combina gli interventi educativi con altri interventi (ad es., progetti di miglioramento della qualità, audit e feedback, benchmarking, supporto decisionale clinico, costruzione di consenso, standing orders, cambiamenti istituzionali)

Solo educazione

Interventi educativi rivolti agli HCWs: potrebbero non essere sufficienti.

Promemoria personalizzati

Notifiche personalizzate e su misura (ad es., avvisi computerizzati) sembrano essere uno degli interventi educativi più efficaci nel cambiare comportamento.

Cura abituale

Pratiche vaccinali abituali degli HCWs: nessuna formazione specifica sulla vaccinazione degli anziani.

[Link all'articolo.](#)

Autori: Manuela Dominique Wennekes, Tímea Almási, Renske Eilers, Fruzsina Mezei, Zsuzsanna Ida Petykó, Aura Timen, Zoltán Vokó.
Questo lavoro è stato supportato dall'Innovative Medicines Initiative 2 Joint Undertaking (JU) under [numero di sovvenzione 806776] nell'ambito del progetto VITAL.
Il JU riceve supporto dal programma di ricerca e innovazione Horizon 2020 dell'Unione Europea e da EFPIA.