

Indicators of influenza and pneumococcal vaccination in French nursing home residents in 2011.

de Souto Barreto P1, Lapeyre-Mestre M2, Vellas B3, Rolland Y3.

<p>INTRODUCTION:</p>	<p>Older adults living in nursing homes (NH) are at high risk of developing influenza and pneumococcal infections. The objectives of this study were to describe vaccination coverage for influenza and pneumococcal among French NH residents and to investigate which NH structure- and organisation-related aspects could impact on vaccination in this population.</p>	<p>Les personnes âgées vivant dans des maisons de retraite sont en risque élevé de grippe et d'infections pneumococciques. Les objectifs de cette étude étaient de décrire la couverture vaccinale pour la grippe et pneumocoque parmi des résidents français et quelle structure et quelle organisation pourrait avoir un impact sur la vaccination dans cette population.</p>
<p>METHODS:</p>	<p>This study is based on cross-sectional data from 175 French NHs (N=6275 residents), collected in May-July 2011. Residents' vaccination status (yes vs. no) against pneumococcal infection and seasonal influenza was recorded by the NH staff (on the basis of the resident's medical chart). Residents' health-related variables (e.g., comorbidities) and information on NH structure and internal organisation were recorded by the NH staff. Mixed-effects logistic regressions were performed on influenza and pneumococcal vaccination separately.</p>	<p>Cette étude est basée sur des données croisées de 175 Ehpads français (N=6275 résidents), rassemblées en mai-juillet 2011. Le statut vaccinal des résidents contre l'infection pneumococcique et la grippe saisonnière a été enregistré par le personnel (sur la base du dossier médical du résident). Des variables concernant les résidents (état général, comorbidités) et des informations sur la structure des EHPAD et l'organisation interne ont été enregistrées par le personnel. Les effets mixtes des régressions logistiques ont été exécutés sur la grippe et la vaccination pneumococcique séparément.</p>
<p>RESULTS:</p>	<p>Influenza vaccination coverage was high (n=5071, i.e., 80.8% of residents) and relatively well-distributed across NHs, whereas pneumococcal vaccination was low (n=1758, i.e., 28%) and highly variable across facilities. Mixed-effects logistic regressions confirmed that structural and organisational aspects related to the NH functioning impacted vaccination coverage. More precisely, living in a private for profit NH, living in NHs located in low-urban areas, and coordinating physician training increased the odds of receiving pneumococcal vaccine, whereas living in NHs located at high-urban areas decreased this odds. Moreover, the time spent by the coordinating physician in the NH increased the odds of receiving influenza vaccine. Prescriptions re-examination since resident's admission at the NH and the presence of an individualised health care project increased the odds of receiving both influenza and pneumococcal vaccines.</p>	<p>La couverture vaccinale de la grippe était haute (n=5071, c'est-à-dire, 80.8 % des résidents) et relativement bien distribuée à travers les EHPAD, tandis que la vaccination pneumococcique était basse (n=1758, c'est-à-dire, 28 %) et fortement variable à travers des installations. Les effets mixtes des régressions logistiques ont confirmé que des aspects structurels et organisationnels liés au fonctionnement de l'établissement impactaient la couverture de vaccination. Plus précisément, vivre en établissement privé, ou situé en zones basses-urbaines et avoir un médecin coordonnateur augmente les chances de recevoir le vaccin pneumococcique, tandis que vivre zones hautes-urbaines diminue ces chances. De plus, le temps passé par le médecin de coordination dans l'EHPAD augmente les chances de recevoir le vaccin contre la grippe. La révision des prescriptions depuis l'admission du résident et la présence d'un projet de soins individualisé augmente les chances de recevoir les vaccins grippe et pneumococcique.</p>
<p>CONCLUSIONS:</p>	<p>Our findings suggest that a more standardised approach is needed to improve vaccination coverage against pneumococcal infection in French NH residents.</p>	<p>Une approche plus normalisée est nécessaire pour améliorer la couverture de vaccination contre l'infection pneumococcique dans les résidents de Ehpads français.</p>