IMPATTO DELLA CHIAMATA ATTIVA SULLE COPERTURE VACCINALI PEDIATRICHE A 24 MESI: CONFRONTO 2022-2024

NELLA PROVINCIA DI CATANIA

Giulia Napoli 1 , Gabriele Giorgianni 2 , Marco Palella 2 , Agata Gambera 1 , Delia Mammano 1 , Alessia Scapellato 1 ,Valentina Scarsi 1 , Rosario Vinci 2 , Andrea Moscato 1 , Martina Barchitta 1 , Antonella Agodi 1,3
1 Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Tecnologie Avanzate “GF Ingrassia”, Università degli Studi di Catania

2 UOC Sanità pubblica, Epidemiologia e Medicina Preventiva (SEMP), Catania

3 Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico (AOUP) G. Rodolico-San Marco; Catania

Introduzione. Le coperture vaccinali a 24 mesi per la III dose del vaccino esavalente (P01C) e per la I dose del vaccino anti-MPR (P02C) costituiscono due degli indicatori “Lea -Core” del Nuovo Sistema di Garanzia. Obiettivo dello studio è stato quello di valutare l’impatto della chiamata attiva strutturata, con registrazione sistematica degli esiti, quale strategia di recupero vaccinale nella provincia di Catania.
Materiali e metodi. È stato condotto uno studio osservazionale descrittivo, confrontando le coperture vaccinali a 24 mesi dell’ASP di Catania, rilevate mensilmente da gennaio a settembre nelle coorti di nascita del 2022, 2023 e 2024. Inoltre, gli elenchi degli inadempienti per la coorte 2024 sono stati estratti dall’anagrafe vaccinale regionale, stratificati per mese di nascita ed i genitori sono stati contattati telefonicamente ed invitati al recupero vaccinale. L’esito di ciascuna chiamata è stato registrato sul gestionale regionale. Successivamente, è stata calcolata la differenza di copertura (Δ) tra il 2024 e gli anni precedenti.
Risultati. Nel mese di settembre la copertura vaccinale per l’esavalente (P01C) è passata dal 72,20% della corte del 2022 al 78,48% della corte del 2023 e all’81,66% della corte del 2024 al 30/09/2026 (Δ 2024-2022: +9,46%); mentre per l’MPR (P02C) si è registrato un incremento dall’80,03% all’87,66% e all’88,78% (Δ +8,75%) (Figura 1). Il differenziale 2022-2024 è risultato positivo in tutti i mesi osservati. In tutti e tre gli anni la copertura per l’MPRV a settembre ha superato quella per la III dose di esavalente (+7,83, +9,18 e +7,12 pp), indicando una quota di bambini che, pur vaccinati per MPRV, non completa il ciclo esavalente in tempo. Nel 2024 le 2.778 chiamate effettuate hanno generato 1.054 prenotazioni (37,9%) e 494 vaccinazioni (17,8% del totale - 46,9% delle prenotazioni totali); 261 genitori (9,4%) hanno dichiarato che avrebbero prenotato autonomamente, 221 (8,0%) hanno rifiutato, 365 (13,1%) non hanno risposto e 101 (3,6%) sono risultati non reperibili.
Conclusioni. Nel triennio 2022-2024 le coperture vaccinali a 24 mesi sono migliorate in modo costante, con un incremento di circa 9 punti percentuali per entrambi gli indicatori. La chiamata attiva strutturata e stratificata si è associata a un recupero vaccinale più rapido e ad un avvicinamento agli obiettivi di copertura vaccinale regionale e nazionale. La chiamata attiva rappresenta una delle tante modalità di recupero vaccinale ma deve essere associata anche ad altre attività strutturate in modo da convergere e destinare tutti gli sforzi possibili per recuperare gli inadempienti e a favorirne la compliance vaccinale.