
Dieci anni di sospensione dell'obbligo vaccinale nella Regione Veneto

Massimo Valsecchi

Promuovere un'adesione consapevole all'offerta vaccinale

- Nei primi anni '90 era manifesta la difficoltà di conciliare la presenza di un obbligo vaccinale con la nostra offerta che puntava ad acquisire l'adesione consapevole dei genitori.
 - **1993**: primo programma regionale di miglioramento della profilassi regionale (DGR 2089 del 3 maggio 1993).
 - Una proposta di modifica alla normativa per attivare una “via di fuga” legale sul tipo di quella in uso nelle scuole nord-americane presentata nell'ottobre del 1993 al Consiglio Superiore di Sanità, fu accolto con favore dalle società scientifiche dei pediatri ma non è, poi, mai riuscita a divenire norma.
-

Gli anni 90'

- **1994**: i tre decreti “Garavaglia” (D.L. 8/1994; D.L. 273/1994; D.L. 164/1994) suscitarono un’opposizione generalizzata tanto che i decreti non furono convertiti in legge e, quindi, decadde.
 - **1997\1998** : un gruppo di lavoro della Fondazione Smith Kline e del Gruppo SItI Vaccinazioni produceva un documento in cui si affermava “ *In particolare sembra opportuno intensificare l’impegno per spostare le vaccinazioni dall’ambito dei trattamenti impositivi a quello dell’adesione consapevole della popolazione, come avviene nella maggior parte dei Paesi Europei* ”.
 - **1998** il Ministero “Bindi” istituì, quindi, una specifica Commissione, per attivare un percorso finalizzato all’esonero vaccinale per “convincimento personale”.
-

La scelta di uscire dall'obbligo

- Per uscire da questa situazione di stallo proponemmo di attivare una sperimentazione regionale di uscita dall'obbligo;
 - La proposta fu discussa ed approvata, nell'aprile del 2001, a Milano alla Conferenza Interregionale di Sanità Pubblica e, nell'ottobre dello stesso anno e a Bari alla settima Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica.
 - 2001: la proposta fu inserita nel "Piano triennale (2002/2004) dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) afferenti ai Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende ULSS del Veneto" (D.G.R. n. 2093 del 2 agosto 2002).
-

Le indicazioni del Piano nazionale Vaccini

2005: l'indicazione di questo percorso è stata, infine, inserita nel Piano Nazionale Vaccini prevedendo:

- ✓ Un sistema informativo efficace che avesse come base anagrafi vaccinali bene organizzate;
 - ✓ Un'adeguata copertura vaccinale delle più importanti vaccinazioni raccomandate.
 - ✓ Un sistema di sorveglianza delle malattie trasmissibili sensibile e specifico, in grado di integrarsi con i flussi informativi aziendali/regionali;
 - ✓ Un buon sistema di monitoraggio degli eventi avversi a vaccino, in grado di assicurare anche il follow up dei casi.
-

L' accordo fra Regione Veneto, Ministero e Istituto Superiore di Sanità

E' stato, quindi, possibile aprire, su questa base, fra Regione, Ministero ed Istituto Superiore di sanità una trattativa di verifica e di programmazione di una sperimentazione regionale di sospensione dell'obbligo che sarebbe stata (come è tuttora) controllata periodicamente da una commissione mista sulla base di specifici parametri delle coperture vaccinali.

Legge Regionale n° 7 del 23 marzo 2007

sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva

Art. 1.

Per tutti i nuovi nati a far data dal

1° gennaio 2008 è sospeso nella Regione del Veneto l'obbligo vaccinale disposto dalle seguenti leggi:...

Regione Veneto: report sull'attività vaccinale dell'anno 2016 (marzo 2017)

Popolazione 2-18 anni	Vaccino	Vaccinati	Non Vaccinati	% copertura
780.917	Morbillo 1° dose	722.950	57.967	92,6
	Morbillo 2° dose	541.042	239.875	69,3
	Polio 1° dose	747.207	33.710	95,7
	Polio 3° dose	737.825	43.092	94,5

Ministero della Salute

(lettura del 9\06\2017)

Vaccinazioni dell'età pediatrica e dell'adolescente - Coperture vaccinali



A cura di: Direzione generale della prevenzione sanitaria

Fonte: Ministero della Salute

Periodo di riferimento: dal 2000 al 2016

Frequenza di aggiornamento: annuale

Data di pubblicazione: 11 ottobre 2016

Data di ultimo aggiornamento: 8 giugno 2017

- › Anno 2016 - Coperture per singolo antigene
- › Anno 2015 - Coperture per singolo antigene
- › Anno 2014 - Coperture per singolo antigene
- › Anno 2013 - Coperture per singolo antigene

http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_8_3_1.jsp?id=20

Vedi anche

- › Malattie
- › Piano
- › Salute

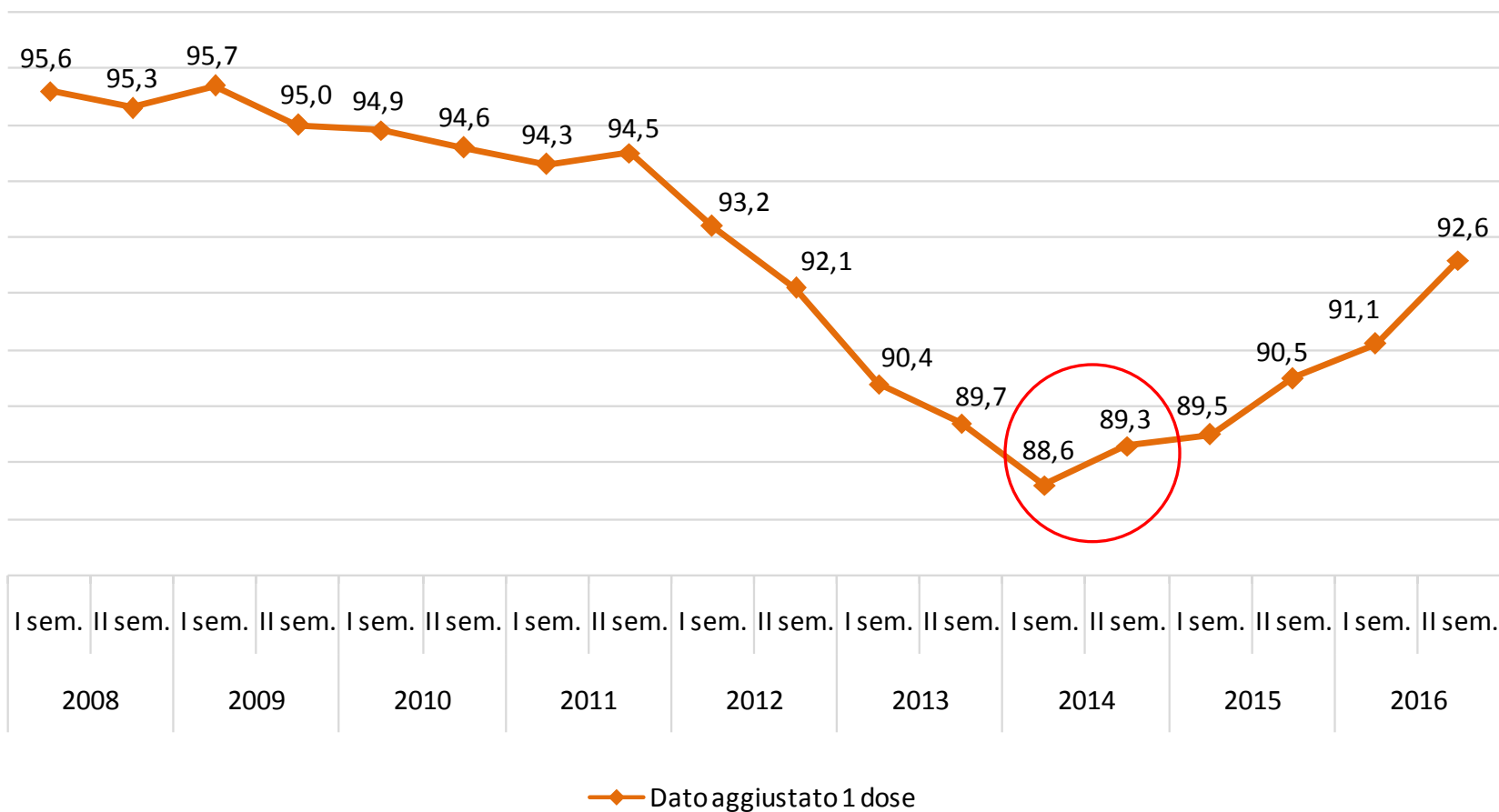
Ministero della Salute

VACCINAZIONI IN ETÀ PEDIATRICA. ANNON 2016 (coorte 2014)

Coperture vaccinali a 24 mesi (per 100 abitanti), calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP. AA. (per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	POL	DIF	TET	PER	EP B	HIB	MOR	PAR	ROS	VAR	Men C	PNC	EP A	ROTA	Men B	Men ACYW
Piemonte	95,13	95,14	95,44	95,12	94,72	94,33	91,06	91,06	91,06	1,86	89,33	91,84	0,87	6,39	0,00	0,00
Valle d'Aosta	90,86	90,77	91,32	90,77	93,67	90,86	83,38	82,92	83,10	0,74	84,67	87,35	0,18	0,00	0,28	0,09
Lombardia	92,80	94,23	94,42	94,22	91,85	92,90	93,40	93,27	93,33	n.d.	88,24	85,72	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Prov. Aut. Bolzano	85,05	85,25	85,34	85,20	84,93	84,84	67,52	67,43	67,45	5,83	63,24	80,51	1,50	0,91	0,09	0,05
Prv. Aut. Trento	92,98	92,87	93,26	92,83	92,61	92,38	87,43	87,25	87,31	51,02	86,03	89,24	2,07	0,00	0,21	0,92
Veneto	91,97	91,99	92,46	92,00	91,40	91,26	89,19	89,07	89,14	85,53	90,64	84,46	11,72	2,53	7,28	88,97
Friuli-Venezia Giulia	89,42	89,31	89,76	89,31	88,74	88,66	83,24	83,13	83,19	74,51	85,41	81,40	0,71	2,01	0,00	1,69
Liguria	94,33	94,32	94,38	94,28	94,17	93,67	82,15	82,06	82,11	48,74	77,57	91,79	3,26	16,76	20,75	8,81
Emilia Romagna	93,26	93,09	93,48	93,08	92,73	92,23	87,47	87,25	87,34	1,35	87,72	90,58	3,37	3,76	0,69	31,42
Toscana	94,37	94,41	94,61	94,41	94,09	93,96	89,38	89,30	89,35	75,28	90,66	88,97	0,87	8,14	54,76	16,28
Umbria	94,54	94,46	94,59	94,46	93,96	94,27	89,86	89,83	88,42	0,93	89,19	91,55	0,19	0,00	1,15	0,14
Marche	92,35	92,25	92,63	92,24	92,04	91,77	83,04	83,00	83,01	36,63	80,76	89,42	0,98	0,53	4,48	1,45
Lazio	96,86	96,83	96,84	96,83	96,72	96,69	87,94	87,94	87,94	9,35	81,11	93,81	0,22	7,01	21,62	28,45
Abruzzo	97,10	97,06	97,07	97,05	97,04	97,03	87,56	87,56	87,56	12,21	62,57	89,32	0,30	0,52	8,97	9,39
Molise	97,30	97,30	97,30	97,30	97,30	97,30	73,51	73,51	73,51	49,98	71,70	91,45	0,00	0,00	0,00	1,97
Campania	92,71	92,71	92,71	92,71	92,72	92,68	83,87	83,87	83,64	44,50	60,99	82,09	0,02	0,33	0,97	2,16
Puglia	93,34	93,32	93,34	93,32	93,35	93,29	85,88	85,88	85,88	82,37	78,64	91,44	60,54	21,12	57,84	0,06

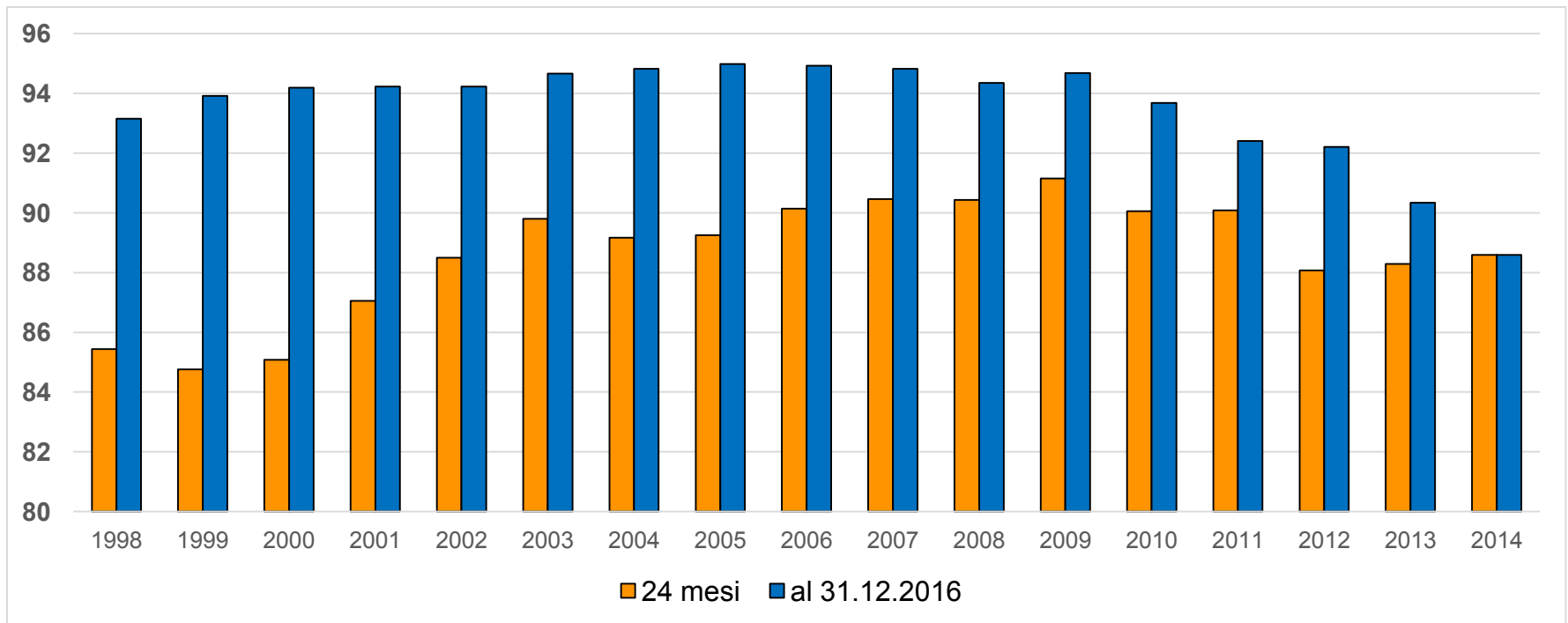
Regione Veneto. Semestri 2008-2016 Andamento per coorte semestrale delle coperture vaccinali per poliomielite (1a dose)



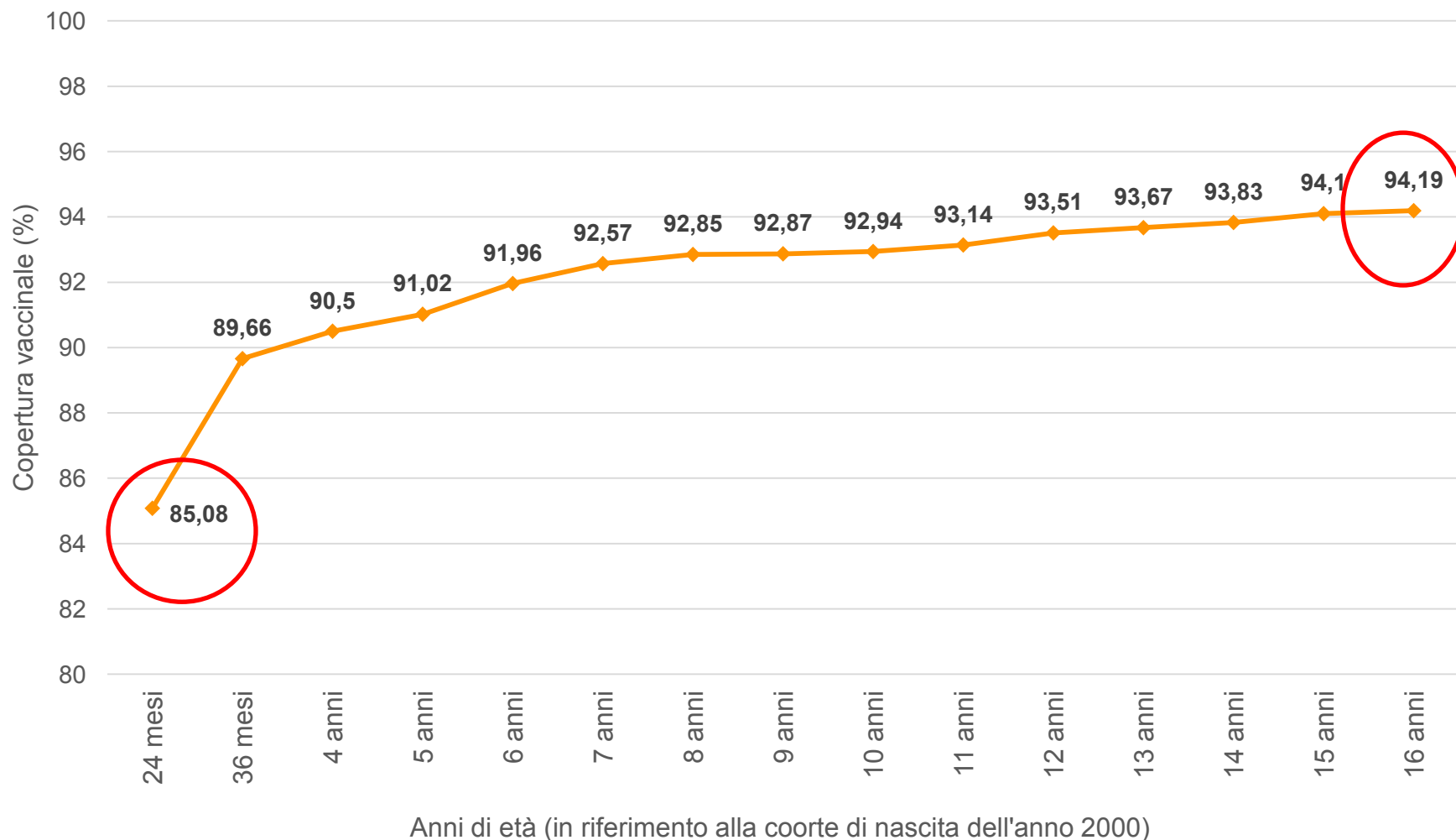
Coperture vaccinali aggiustate per vaccino ANTIMORBILLO, coorti di nascita 1998-2014, 1° dose a 24 mesi, 36 mesi e al 31.12.2016, per ciascuna coorte di nascita, residenti nell'ex Ulss20.

Anno di nascita (coorte)	Numero residenti	a 24 mesi	a 36 mesi	al 31.12.2016
1998	4424	85,44	87,81	93,15
1999	4281	84,76	88,26	93,92
2000	4395	85,08	89,66	94,19
2001	4373	87,05	90,39	94,23
2002	4386	88,5	91,4	94,23
2003	4199	89,8	92,04	94,66
2004	4449	89,17	91,89	94,82
2005	4423	89,25	92,92	94,98
2006	4402	90,14	92,64	94,93
2007	4425	90,46	92,34	94,82
2008	4499	90,43	92,81	94,35
2009	4440	91,15	92,93	94,68
2010	4509	90,06	92,44	93,68
2011	4278	90,08	91,52	92,41
2012	4182	88,07	90,15	92,21
2013	4041	88,29	90,34	90,34
2014	4111	88,59		88,59

Coperture vaccinali aggiustate per vaccino ANTIMORBILLO, coorti di nascita 1998-2014, 1° dose, a 24 mesi e al 31.12.2016 per ciascuna coorte di nascita, residenti nell'ex Ulss20.



Coperture vaccinali aggiustate per vaccino ANTIMORBILLO, 1° dose, coorte di nascita 2000 (4.395 unità), a 24 mesi ed anni successivi di età, residenti nell'ex Ulss20. (rilevazione del 31.12.2016)



Otto fattori organizzativi cruciali

1. La definizione del ruolo del pediatra di base e dell'assistente sanitaria;
 2. La formazione del nostro personale e dei pediatri di famiglia;
 3. La raccolta, l'analisi e la diffusione dei dati sulle reazioni avverse;
 4. La predisposizione di un sistema di consulenza specialistica e di vaccinazione protetta;
 5. Il marketing sociale;
 6. L'avvio di un processo formale di verifica dei requisiti di qualità;
 7. L'anagrafe vaccinale ed il software vaccinali unici;
 8. Le procedure operative.
-

Canale Verde

- Attivo dal 1992.
 - Costituisce uno strumento autonomo di analisi sulle reazioni avverse ai vaccini.
 - L'analisi del grado di causalità delle segnalazioni viene effettuato secondo i criteri OMS del 2000.
 - Dal 1993 al 2015 sono state segnalate nella Regione Veneto 17.094 sospette reazioni avverse, su un totale di 31.982.061 dosi di vaccini somministrate.
 - I casi che la valutazione ha considerato gravi e correlabili alla vaccinazione sono stati 78 reazioni locali e 455 eventi generalizzati con un tasso medio pari ad un caso ogni 58.800 dosi somministrate. (0,17/10.000).
 - I pazienti che in 22 anni hanno presentato una sequela a distanza sono stati 17 ovvero un caso su circa 1,8 milioni di dose somministrate.
 - Nello stesso periodo nessun decesso è stato ritenuto attribuibile ai vaccini
-

L'anagrafe vaccinale ed il software vaccinali unici

- Nel 2007 (con la DGR 2603), la regione veneto ha attivato un progetto di software vaccinale unico, divenuto attivo a partire dal 2009 (SIAVr - Sistema Informativo Anagrafe Vaccinale regionale).
 - A questo sistema hanno aderito, progressivamente, tutte le 21 le Aziende Ulss della Regione.
 - Questo ci ha consentito e ci consente di monitorare con precisione le coperture vaccinali e gli scostamenti dai nostri obiettivi.
 - A tutt'oggi il nostro sistema è stato ceduto in riuso dalla Regione Veneto alla Regione Sardegna e alle ASL di Bologna, Imola e Parma.
-

Conclusioni

- La sospensione dell'obbligo vaccinale della Regione Veneto, iniziata dieci anni or sono, ha ottenuto delle **buone coperture vaccinali** senza ricorrere alla coercizione legislativa. Questo, però, è solo uno dei risultati che positivi ottenuti;
 - La mancanza di obbligo ha indotto uno stimolo permanente a **migliorare la qualità** dei servizi forniti ;
 - E' **migliorato il rapporto fra servizio sanitario regionale e popolazione**, un capitale prezioso spendibile in altri interventi di prevenzione quali gli screening oncologici o cardiovascolari.
-