

# **Stato dell'arte sulla normativa dell'obbligo Vaccinale e DDL770**

**Roma 30 Gennaio 2019**

**Antonio Ferro**

**Direttore Servizio Epidemiologia  
Azienda Ulss 6 Euganea (Padova)  
Responsabile Sito "VaccinarSi"**

# Da dove siamo partiti?

LEGGE REGIONALE 23 marzo 2007, n. 7

## Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva.

### Art. 1 - Sospensione dell'obbligo vaccinale

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:

- a) legge 6 giugno 1939, n. 891 "Obbligatorietà della vaccinazione antidifterica";
- b) legge 5 marzo 1963, n. 292 "Vaccinazione antitetanica obbligatoria" e successive modificazioni e legge 20 marzo 1968, n. 419 "Modificazioni alla legge 5 marzo 1963, n. 292, recante provvedimenti per la vaccinazione antitetanica obbligatoria";
- c) legge 4 febbraio 1966, n. 51 "Obbligatorietà della vaccinazione antipoliomielitica";
- d) legge 27 maggio 1991, n. 165 "Obbligatorietà della vaccinazione contro l'epatite virale B".

2. Le vaccinazioni previste dalle leggi di cui al comma 1, continuano a costituire livello essenziale di assistenza ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 29 novembre 2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza" e dalla vigente normativa in materia; tali vaccinazioni sono offerte attivamente e gratuitamente dalle aziende unità locali socio-sanitarie (ulss), restando inserite nel calendario vaccinale dell'età evolutiva, approvato e periodicamente aggiornato dalla Giunta regionale, in conformità agli indirizzi contenuti nel vigente Piano nazionale vaccini, secondo quanto previsto dalla normativa statale in materia.

3. È fatto salvo quanto previsto dalla legge 25 febbraio 1992, n. 210 "Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati" e successive modificazioni e dalla legge 29 ottobre 2005, n. 229 "Disposizioni in materia di indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie".

# Un lungo percorso di discussione 1)

---

- 1997: Gruppo lavoro della Fondazione Smith Kline
  - 2001: Milano, Conferenza Interregionale di Sanità Pubblica
  - 2001: Bari, settima Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica
  - 2001: Conegliano Veneto: convegno regionale  
"Vaccinazioni per l'infanzia: dall'obbligo di legge all'adesione consapevole"
  - 2002: "Piano triennale ( 2002\2004 ) dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica del Veneto"
  - 2005: Piano Nazionale Vaccini
-

# Legge Regionale n. 7 del 23 marzo 2007

## **Art. 3 comma 1-3**

Per valutare gli effetti dell'applicazione della Legge, viene istituito un Comitato tecnico scientifico (con rappresentanti CCM e ISS).

## **Art. 3 comma 4.**

Il Comitato redige semestralmente un documento di valutazione dell'andamento epidemiologico delle malattie per le quali la presente legge sospende l'obbligo vaccinale e di monitoraggio dell'andamento dei tassi di copertura vaccinale nel territorio regionale.



# Legge Regionale n. 7 del 23 marzo 2007

## Art. 4 – Ripristino dell'obbligo vaccinale

### In caso di pericolo per la salute pubblica:

- eccezionali e imprevedibili eventi epidemiologici
- Riduzione allarmante tassi copertura vaccinale

Il Presidente Giunta Regionale

sospende

l'applicazione della presente legge





## 1. Servizio Regionale Vaccinale ben organizzato

I servizi vaccinali nella nostra  
Regione  
offrono ottima professionalità  
e servizi di counselling



## 4. Sistema informatico centralizzato

Ottimo sistema informatico centralizzato per la gestione delle vaccinazioni



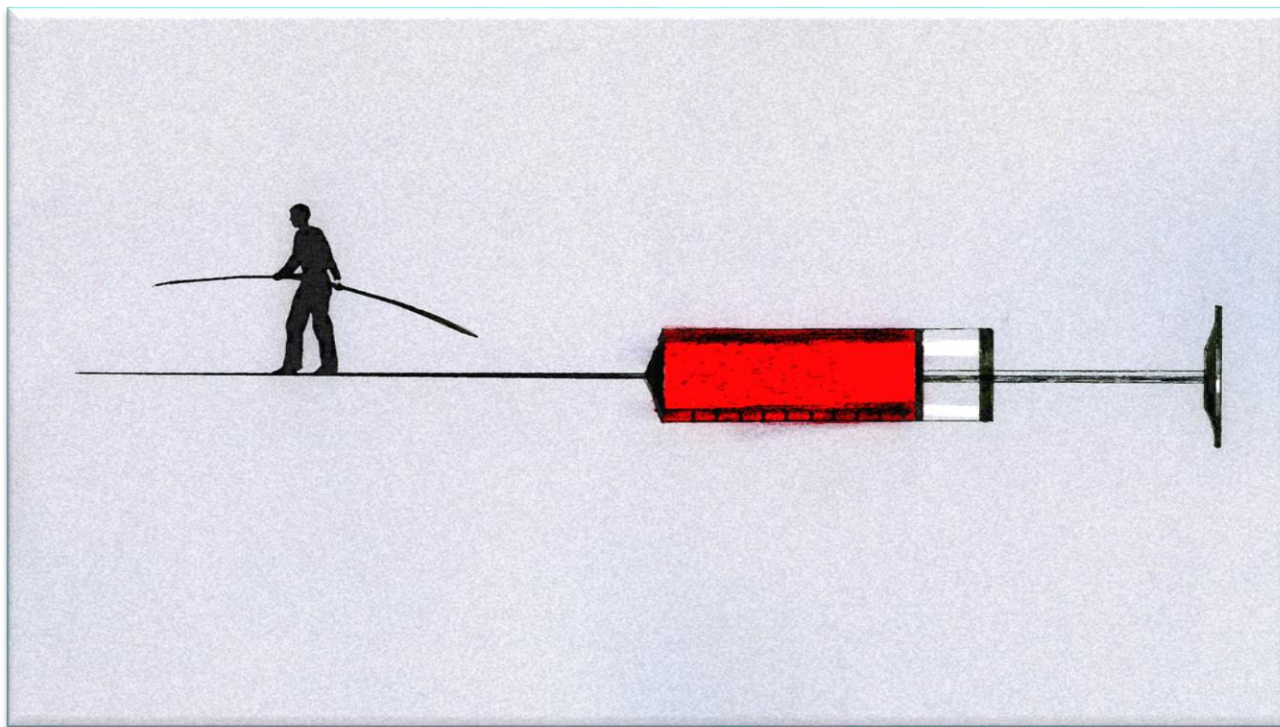
## **Parametri FONDAMENTALI di valutazione per il mantenimento della sospensione dell'obbligo**

- Coperture vaccinali
- Sorveglianza malattie infettive
- Monitoraggio inadempienti
- Anagrafi vaccinali
- Sorveglianza reazioni avverse a vaccino

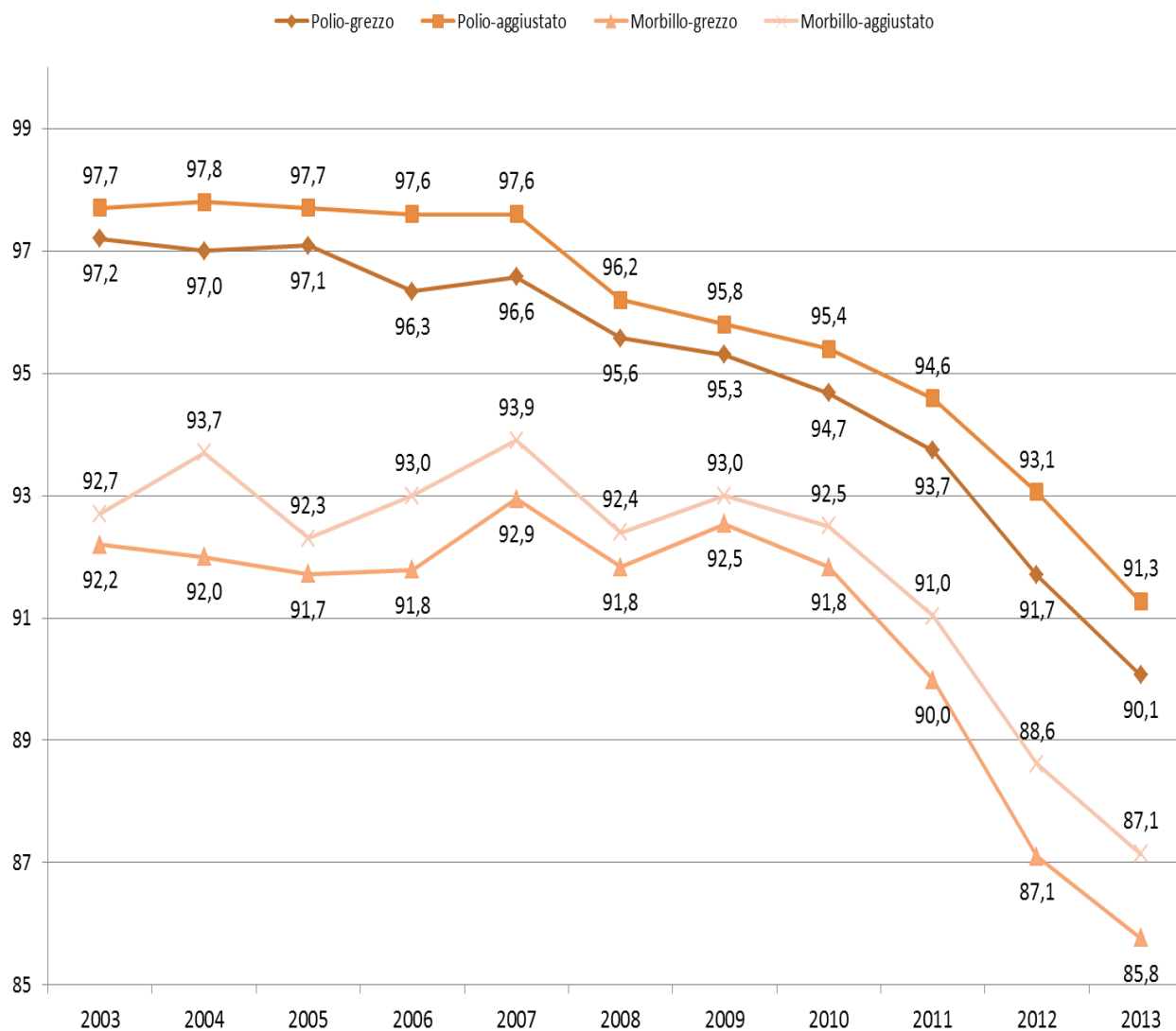


# Uno spettro si aggira per l'Europa...

---

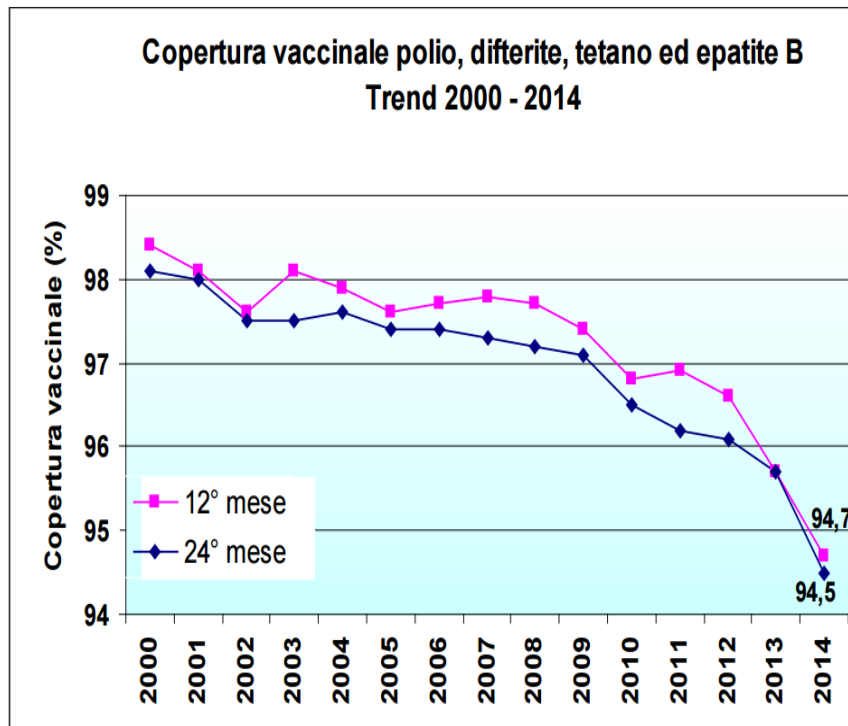


# Coperture vaccinali grezze-aggiustate a 24 mesi. Andamento. Regione Veneto



# Un fenomeno che non riguarda solo il Veneto

GRAFICO 3. Coperture per alcune vaccinazioni raccomandate nella popolazione pediatrica residente nella Regione Emilia-Romagna. Trend 2000-2014



# Considerazioni generali DDL770

## **DISPOSIZIONI URGENTI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE**

**«..al fine di assicurare la tutela della salute pubblica e il mantenimento di adeguate condizioni di sicurezza epidemiologica in termini di profilassi e di copertura vaccinale , nonché di garantire il conseguimento degli obiettivi prioritari del PNPV 2017/2019..»**



# CRITICITA'

della Legge di conversione 31/07/2017 n. 119:

**Vaccinazioni obbligatorie** per i minori di età compresa tra zero e sedici anni e per i minori stranieri non accompagnati:

anti-poliomielitica  
anti-difterica  
anti-tetanica  
anti-epatite B  
anti-pertosse  
anti-*Haemophilus influenzae* tipo b  
anti-morbillo  
anti-rosolia  
anti-parotite  
anti-varicella (dai nati 2017).

L'obbligatorietà per anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella è soggetta a revisione ogni tre anni in base ai dati epidemiologici e delle coperture vaccinali raggiunte.

**Offerta attiva e gratuita ma senza obbligo vaccinale** (circolare 14/08/2017), le vaccinazioni :

anti-meningococcica B  
anti-meningococcica C  
anti-pneumococcica  
anti.- hpv  
anti-rotavirus

# CRITICITA'

della Legge di conversione 31/07/2017 n. 119:

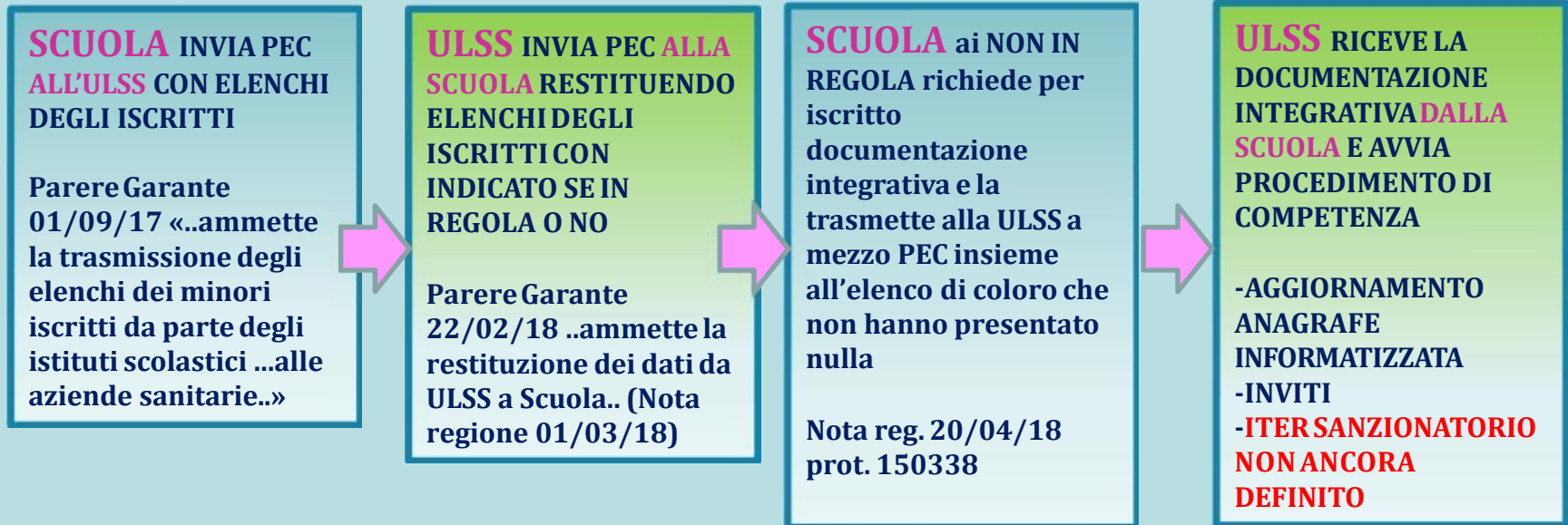
**Circolare 16/08/2017 «..prime indicazioni operative per l'attuazione del DL n, 73/2017**

**..il rispetto degli obblighi vaccinali diventa un REQUISITO per l'ammissione all'asilo nido e alle scuole dell'infanzia** (per i bambini da 0 a 6 anni), mentre dalla scuola primaria (scuola elementare) in poi i bambini e i ragazzi possono accedere comunque a scuola e fare gli esami, ma, in caso non siano stati rispettati gli obblighi, viene attivato dalla Asl un percorso di recupero della vaccinazione ed è possibile incorrere in sanzioni amministrative da 100 a 500 euro.

**Ad oggi non ancora pervenute indicazioni ministeriali/regionali in merito all'applicazione dell'iter sanzionatorio!**

# ITER CON LE SCUOLE

Per le regioni dotate di Anagrafe Vaccinale Informatizzata



## ES. Anno scol 2017/2018

02/03/18 elenchi da scuola a ulss

10/03/18 ulss restituisce elenchi controllati

20/03/18 scuola chiede ai genitori doc integrativa

30/04/18 scuola trasmette a ulss doc integrativa ricevuta da genitori

## ES. Anno scol 2018/2019

10/03/18 elenchi da scuola a ulss

10/06/18 ulss restituisce elenchi controllati

20/07/18 scuola trasmette a ulss doc integrativa ricevuta da genitori

**Elaborazione dati per migliaia di alunni!!!!**

# ULTIME DISPOSIZIONI DI SEMPLIFICAZIONE

**CIRCOLARE CONGIUNTA MIN . SALUTE E ISTRUZIONE**

**PROT. 20546 DEL 06/07/18**

«..I minori non in regola potranno essere ammessi alla frequenza dietro presentazione da parte dei genitori/tutori/affidatari entro il 10 luglio 2018 di una **dichiarazione sostitutiva che attesti l'effettiva somministrazione delle vaccinazioni non ancora eseguite ovvero la richiesta di prenotazione delle stesse**, effettuata dopo il 10/6 **ferme restando le verifiche sulla veridicità di tale dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000..».**

**DECRETO «MILLEPROROGHE» DL 91/2018 conv. In Legge 108/2018 il 21/09/18**

«..proroga all'anno scolastico 2018/19 della facoltà dei genitori di autocertificare l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie..»

«..In ogni caso la consegna dell'autocertificazione imporrà il successivo deposito entro il 10/3/19 della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie..»



# MODELLI DI LETTERE/RACCOMANDATE

MOD 1: lettera di invito per chi chiede il colloquio

MOD 2: lettera di invito per chi ha già effettuato il colloquio ma non ha iniziato le vaccinazioni

MOD 3: lettera di invito per chi chiede informazioni ed eventuale colloquio

MOD 4: Lettera di invito per chi non ha preso contatto con il servizio vaccinale

MOD 5/7: ultima lettera per richiesta di ulteriori informazioni dopo colloquio

MOD 6: ultimo spostamento di appuntamento

NOVEMBRE 2017-NOVEMBRE 2018	
<i>Distretto Bassa Padovana</i>	
MOD 1	163
MOD 2	69
MOD 4	104
MOD 5/7	61
MOD 6	44
<b>TOT</b>	<b>441</b>

Per evitare lunghi tempi di attesa, si consiglia di avvisare il personale sanitario il giorno precedente il vostro accesso, così da concordare l'orario della vaccinazione.

La sede dell'ambulatorio vaccinale è: **Via Franco**

Il recapito telefonico per ogni

Quest

**!!Possibilità di accesso diretto all'ambulatorio vaccinale per  
vaccinazione:  
Sede di Este, il venerdì dalle h 9,00 alle 11,30!!**

# IL COLLOQUIO VACCINALE

Legge 119/2017; note regionali 27/10/17, 27/04/18 e 08/06/18

- ...durata di 15-20minuti...previsto un unico colloquio...orientato a chiarire la volontà dei genitori a vaccinare o meno i propri figli..
- Comprendere le motivazioni della mancata vaccinazione e fornire una corretta informazione sull'obiettivo individuale e collettivo della pratica vaccinale e i rischi derivanti dalla mancata prevenzione;
- Informare sui vaccini proposti al minore e sulle malattie prevenibili;
- Proporre il calendario vaccinale adeguato all'età e allo stato vaccinale del bambino;
- Acquisire l'eventuale documentazione clinica e la raccolta delle motivazioni alla base dell'inadempienza;
- Raccogliere l'adesione o il dissenso all'effettuazione delle vaccinazioni previste per la regolarizzazione;
- È mirato ad esaurire dubbi e quesiti sulla storia clinica del singolo, in rapporto al suo possibile calendario vaccinale e non quindi finalizzato a sviscerare tutti gli aspetti generali e particolari della vaccinologia, né a riscontrare in ordine a competenze di altri enti nazionali e internazionali .....

**Colloqui con genitori effettuati dal SISP (distretto di Este) agosto 2017/ottobre 2018: n. 489**

**Durata media 40 min**

**Ore medico stimate: 326 ore**

# CRITICITA'

Legge 119/2017; note regionali 27/10/17, 27/04/18 e 08/06/18

- **Sanità pubblica esercitata con la coercizione (strumento “sconosciuto” nelle altre aree del SSN)**
- **inasprimento del contrasto che ridà fiato ai pochi no vax**
- **rischio di impoverimento scientifico nell’approccio “semplificato” all’acquisizione del consenso**
- **critica sostenibilità operativa per i Servizi con le nuove procedure**
- **grave burocratizzazione dei percorsi e dei rapporti istituzionali (es. scuola).**

# Considerazioni finali DDL770

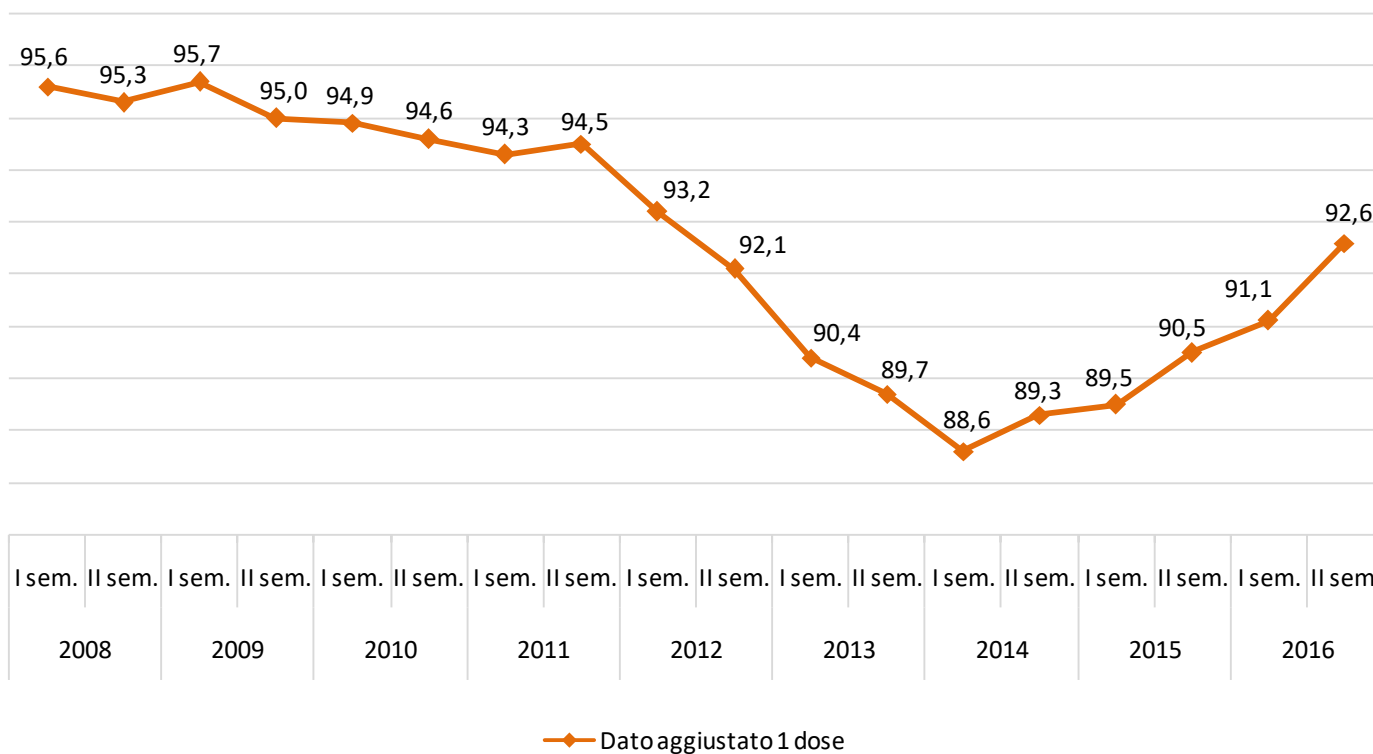
- **Le finalità del DDL 70 sono sicuramente meritorie in quanto la ricerca di un'adesione consapevole alle vaccinazioni è la strada maestra per la promozione di una vera e propria “cultura vaccinale”, condizione imprescindibile per costruire un'alleanza tra i cittadini e i servizi sanitari;**
- **vengono previste iniziative di comunicazione e informazione sulle vaccinazioni, fondamentali per il successo del “Sistema Prevenzione” ;**
- **il DDL 70 dà forza e incentiva i Servizi Vaccinali stressando la necessità di una unica anagrafe vaccinale informatizzata.**



# Considerazioni finali DDL770

- **Pur tuttavia, l'abrogazione immediata del DL Lorenzin, prevista all'articolo 7 del DDL770 puo' essere pericolosa e di difficile comprensione per la popolazione, come non ha senso prevedere l'introduzione di obbligo vaccinale in caso di emergenze sanitarie e addirittura su base locale;**
- **L'abrogazione dell'obbligo dovrebbe essere prevista dal DDL770 sulla scorta di una relazione di una competente commissione scientifica in grado di valutare la situazione epidemiologica esistente.**

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





## *#TeamVaxItalia*

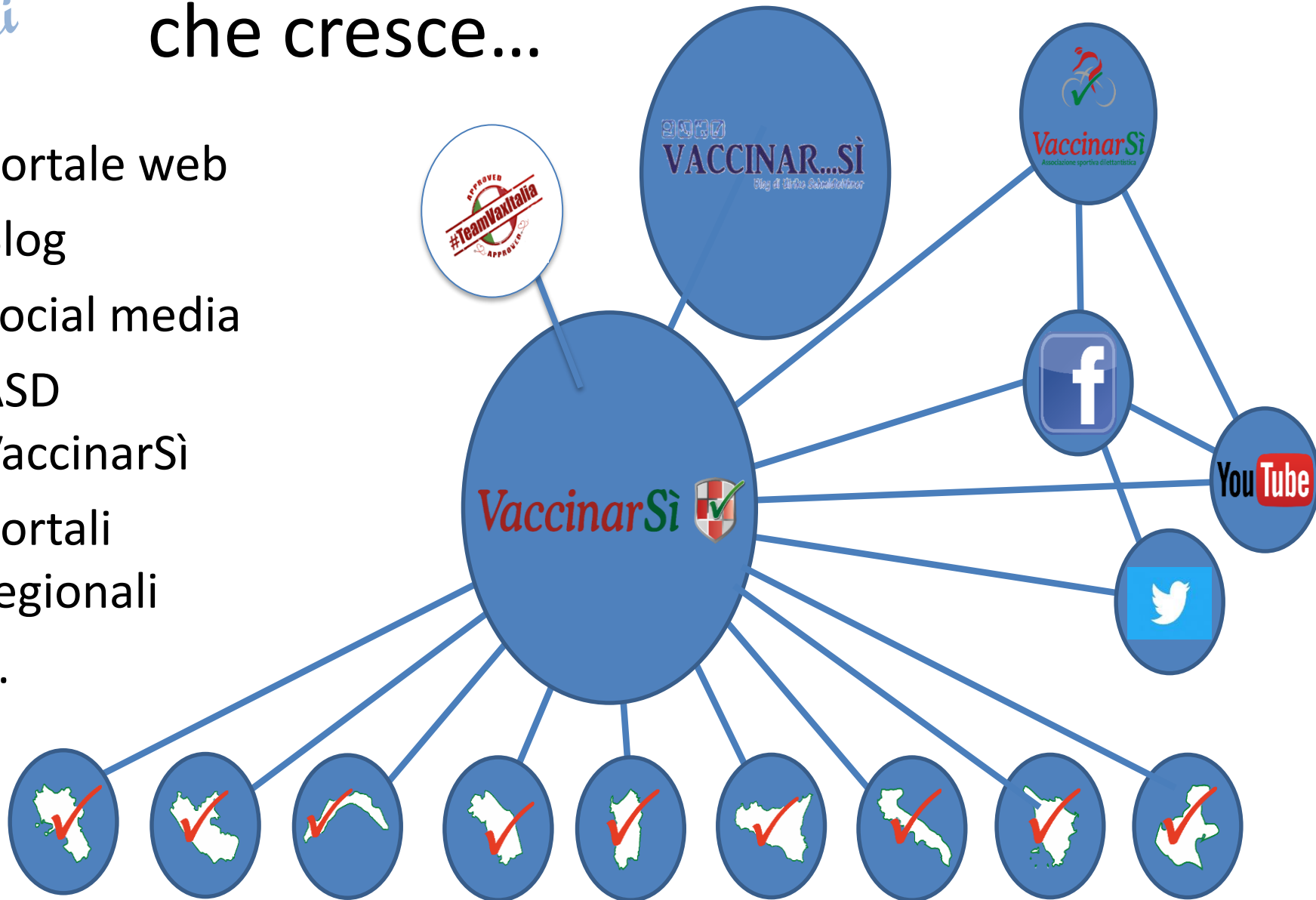
**VaccinarSì ([www.vaccinarsi.org](http://www.vaccinarsi.org))**  
**Blog Vaccinar...SÌ (Ulrike Schmidleithner)**  
**Rete Informazione Vaccini (RIV)**  
**Medbunker (Salvo di Grazia)**

**Bufale un tanto al chilo ([www.butac.it](http://www.butac.it))**  
**Noi di Minerva**  
**Pro-Test Italia**  
**Italia Unita per la Scienza**

# Un network che cresce...

oggi

- Portale web
- Blog
- Social media
- ASD  
VaccinarSì
- Portali  
regionali
- ...





# ASD VaccinarSì al Giro d'Italia 2018





# VaccinarSi



**Informarsi sulle vaccinazioni**

**PROTEGGERE LA SALUTE DI TUTTI  
DALLA DISINFORMAZIONE DI POCHI**

Con il patrocinio del



*Ministero della Salute*





**Grazie per l'attenzione**