

**2008-2013:**

# **5 anni di sospensione dell'obbligo vaccinale nella Regione Veneto**

**“Principi normativi sulla  
sospensione dell'obbligo vaccinale”**

**Verona, 6 dicembre 2013**



*Dott. Rocco Sciarrone  
Direttore Dipartimento di Prevenzione  
Azienda Ulss 12 Veneziana*

**2008-2013:  
5 anni di sospensione dell'obbligo vaccinale  
nella Regione Veneto**

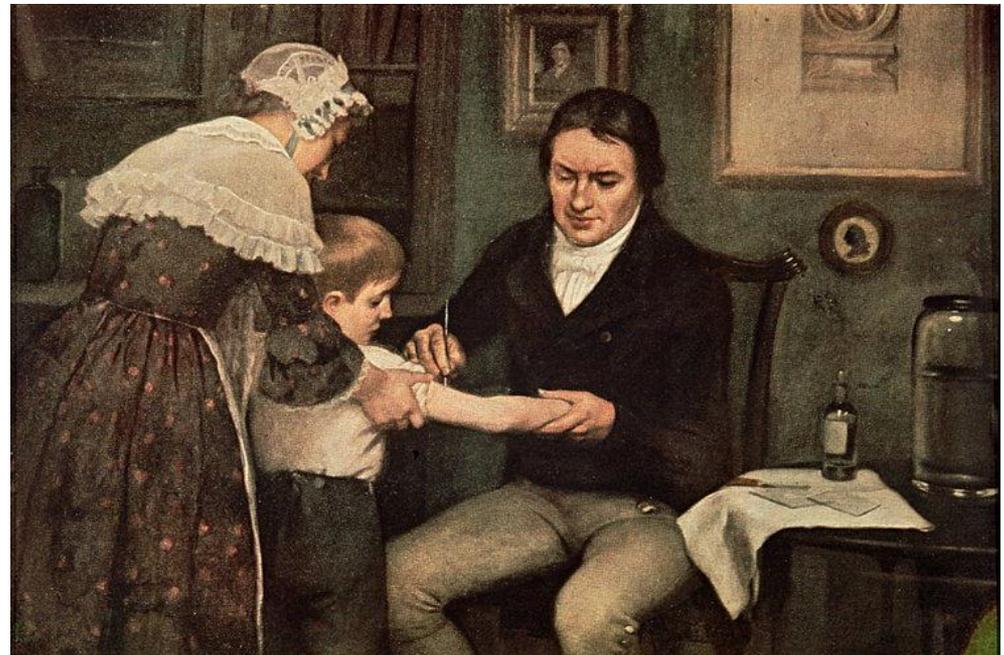


**Vaccinarsi  
completamente informati  
ed in libertà**

# Obbligo vaccinale in Italia

In Italia l'obbligo fu sancito con la **Legge Crispi – Pagliani promulgata dal** Parlamento il 22 dicembre 1888 n. 5849 col titolo «*Sulla tutela della igiene e della salute pubblica*»

**Tutti i neonati  
dovevano  
essere vaccinati nel  
corso del secondo  
semestre di vita.**



# Obbligo vaccinale in Europa

## Le scelte in Europa fra XIX e XX secolo

<b>Italia</b>	difterite, tetano, epatite b, polio
<b>Francia</b>	difterite, tetano, polio, tbc
<b>Grecia</b>	difterite, tetano, polio
<b>Portogallo</b>	difterite, tetano, polio
<b>Belgio</b>	polio

In Italia l'obbligo di vaccinare contro il vaiolo tutti i nuovi nati è stato sospeso nel 1977 e abolito nel 1981. Nel frattempo erano diventate obbligatorie le vaccinazioni contro la difterite (1939), la poliomielite (1966), il tetano (1968) e l'epatite B (1991).

# Obbligo vaccinale in Italia:

## Strumenti di controllo verso inadempienti

Sanzioni penali	Sanzioni amministrative (materia depenalizzata dalla L. 689/81)
Inammissibilità scolastica	<b>DPR 355/1999</b> ha autorizzato la frequenza scolastica dei minori non vaccinati.
Segnalazione alla Magistratura minorile	La segnalazione all'A.G. minorile non è un dovere automatico... (Sentenza Venezia, 15/2/2000)



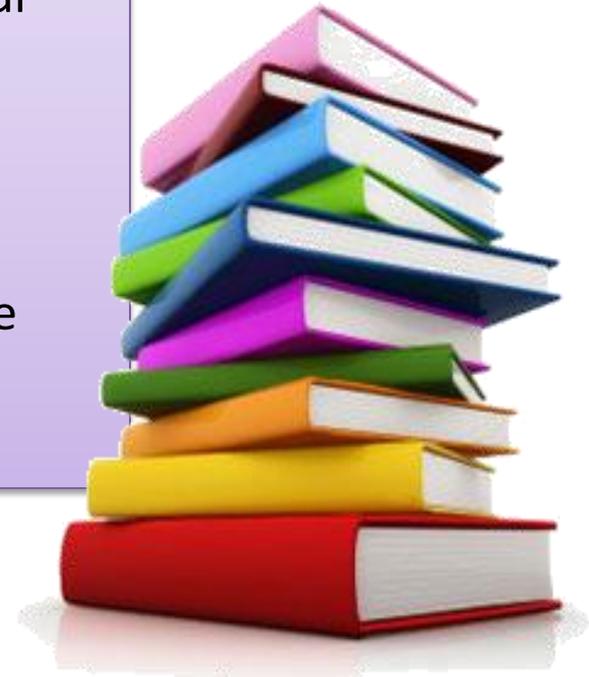
# Prove di abolizione ...

***Tre decreti Garavaglia (DL 8/1994, 273/1994 e 164/1994)*** stabilivano il vincolo per l'Autorità sanitaria di esonero del minore dalle vaccinazioni a seguito di qualsiasi certificazione predisposta dal medico curante o specialista.

## ***Forte opposizione e decadde***

- Ripreso il dibattito scientifico all'interno di un gruppo di lavoro della fondazione SK nel **1997- 1998**

Nel **1998 il ministro Bindi istituì una specifica** Commissione presso il Dipartimento prevenzione del ministero con l'obiettivo di studiare le possibili modifiche dell'attuale normativa per consentire alcune deroghe .



# Scenario Veneto



Passaggi istituzionali...

DGR 26/DDL - 7 agosto 2006

- ❖ “Disegno di Legge concernente la sospensione dell’obbligo vaccinale per l’età evolutiva”
- ❖ 24 agosto 2006  
Presentazione al Consiglio Regionale  
(V Commissione)

# Legge Regionale n. 7 del 23 marzo 2007

**Dal 1/01/2008**

**Sospensione obbligo vaccinale disposto da:**

**Legge  
891/1939**

- **Obbligo  
vaccinazione  
Antidifterica**

**Legge  
292/1963**

- **Obbligo  
vaccinazione  
Antitetanica**

**Legge  
51/1966**

- **Obbligo  
vaccinazione  
Anti  
poliomielitica**

**Legge  
165/1991**

- **Obbligo  
vaccinazione  
Epatite virale B**

# 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

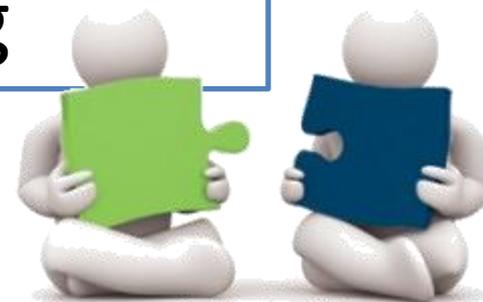
l'applicazione della presente legge



# Perchè il Veneto ha intrapreso questo percorso?

## 1. Servizio Regionale Vaccinale ben organizzato

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



## 2. Ottimali livelli di copertura vaccinale

Il Veneto ha un livello di copertura vaccinale significativo  
 $\geq 95\%$



## 3. Livello socio-culturale e maturità della popolazione

La popolazione è abituata e matura per fare scelte consapevoli ed intelligenti



## 4. Sistema informatico centralizzato

Ottimo sistema informatico centralizzato per la gestione delle vaccinazioni



## 5. Obbligo per il SSR di offrire gratuitamente le vaccinazioni utili

Le vaccinazioni rientrano nei  
LEA  
per cui vanno fatte



# Per il mantenimento della sospensione dell'obbligo

E' chiaro che dovrà essere attivo un sistema di monitoraggio delle vaccinazioni dopo il passaggio dall'obbligo alla libertà

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

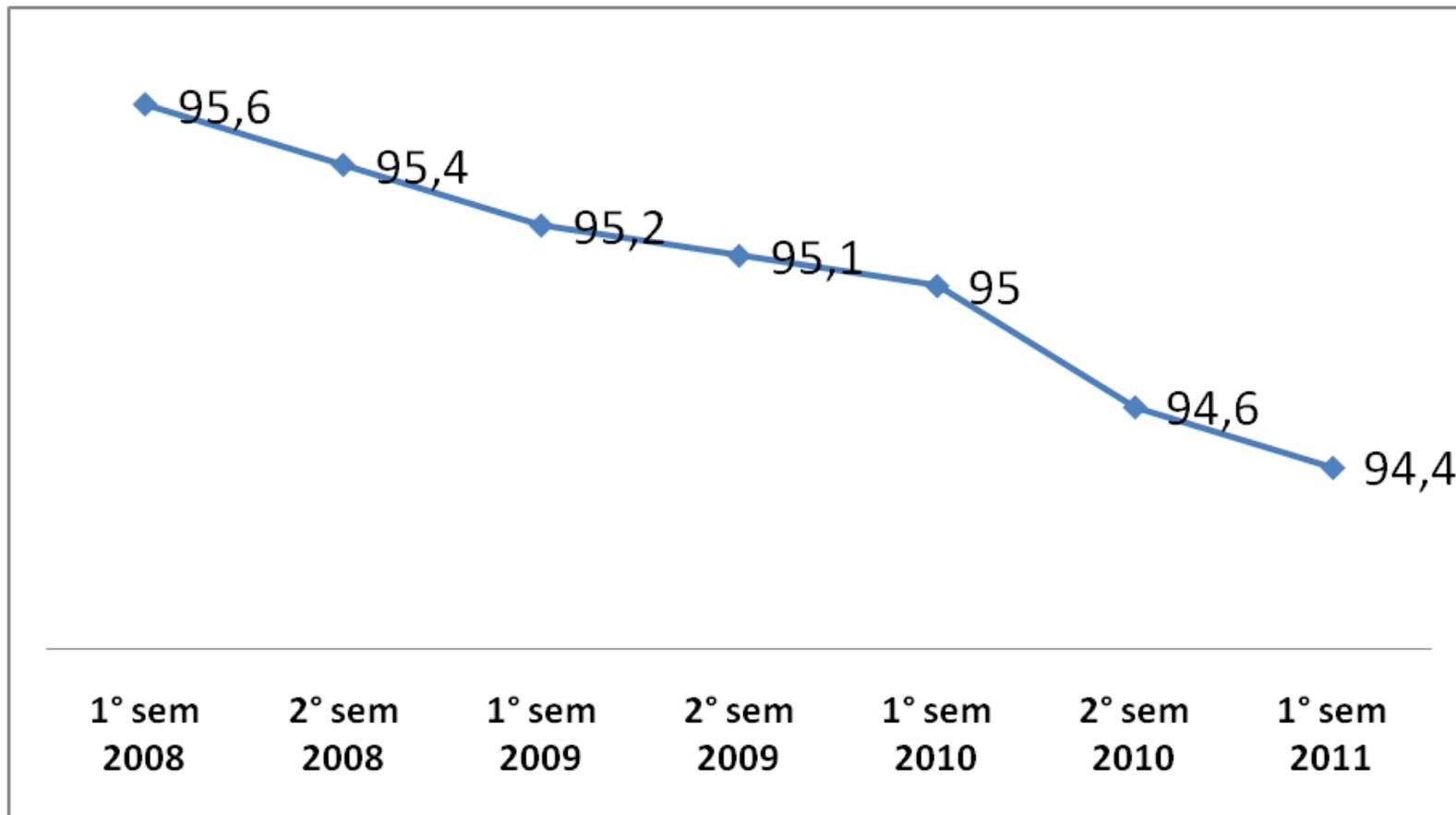
- Coperture vaccinali
- Sorveglianza malattie infettive
- Monitoraggio inadempienti
- Anagrafi vaccinali
- Sorveglianza reazioni avverse a vaccino

# Parametri ed indicatori

ELEMENTI DI VALUTAZIONE DI MPATTO SUL SISTEMA VACCINALE	INDICATORE	OBIETTIVI DEL PIANO NAZIONALE E REGIONALE VACCINI	SOGLIA DI ATTENZIONE	SOGLIA DI ALLARME
Rispetto del calendario vaccinale per i nuovi nati	% vaccinati entro il 90° gg di vita	90%	70%	50%
Adesione alla vaccinazione	% vaccinati entro il 180° gg di vita	Non definito	80%	70%
Rispetto degli obiettivi del piano vaccinale	% obiettivi raggiunti	100%	90%	75%



## Regione Veneto: % copertura vaccinati contro tetano, prima dose per coorte di nascita





## Regione Veneto: % copertura vaccinali a 24 e 36 mesi Cicli completati – Coorte di nascita 2009

Rilevazione	Coperture grezze		Coperture aggiustate	
	Allegato C al 31/03/2013 (n=46.485)	Attività vaccinale al 31/12/2011 (n=46.548)	Allegato C al 31/03/2013 (n=46.219)	Attività vaccinale al 31/12/2011 (n=46.312)
<b>Tipo di vaccino</b>				
Poliomielite	95,2%	95,3%	95,8%	95,8%
Tetano	95,6%	-	96,2%	-
Difterite	95,2%	-	95,8%	-
DT	-	95,3%	-	95,8%
Pertosse	95,1%	95,3%	95,7%	95,8%
Epatite B	95,0%	95,1%	95,6%	95,6%
Hib	94,5%	94,7%	95,0%	95,2%



## Coperture vaccinali AULSS 12 a 24 mesi

Vaccino	Coorte 2004	Coorte 2005	M.R. Coorte 2005	Coorte 2006	M.R. Coorte 2006	Coorte 2007	Coorte 2008	Coorte 2009
Polio	95,4	97,5	97,1	96,9	96,8	98,0	97,0	96,7
DT	95,4	97,4	97,0	96,8	96,8	97,8	97,1	96,7
Pertosse	95,3	97,4	96,8	96,7	96,6	97,8	96,9	96,6
Epatite B	95,1	97,4	96,7	96,7	96,5	97,6	96,6	96,1
HIB	94,6	97,2	96,3	96,1	96,1	97,6	95,6	95,8
Morbillo	90,5	92,5	91,7	94,3	92,2	95,0	93,4	95,2



# Coperture vaccinali AULSS 12

## SEZIONE 1: VACCINATI E NON VACCINATI PER LE COORTI DI NUOVI NATI

INTERVALLO DI RIFERIMENTO	I semestre 2013	II semestre 2012	I semestre 2012
<b>Numero NATI nell'intervallo anagrafico di riferimento</b>	<b>1040</b>	<b>1157</b>	<b>1080</b>
<b>Numero vaccinati con:</b>	<i>1° dose</i>	<i>2° dose</i>	<i>ciclo completo</i>
<i><b>Esavalente</b></i>	92,1%	94,1%	92,8%
<i><b>Difterite</b></i>	92,6%	96,1%	93,5%
<i><b>Tetano</b></i>	92,9%	96,3%	93,8%
<i><b>Pertosse</b></i>	92,6%	96,1%	93,5%
<i><b>Poliomielite</b></i>	92,6%	95,9%	93,2%
<i><b>Epatite B</b></i>	92,2%	95,4%	93,2%
<i><b>Hib</b></i>	92,1%	95,9%	93,2%
<i><b>Pneumococco</b></i>	91,4%	94,6%	85,8%



## SEZIONE 4: VACCINAZIONE A 36 MESI

INTERVALLO DI RIFERIMENTO	Coorte 2009 Nati dal 01/01/2009 al 31/12/2009
Numero NATI nell'intervallo anagrafico di riferimento	2408
Numero vaccinati con:	<b>CICLO COMPLETO</b>
<i>Esavalente</i>	<b>93,3%</b>
<i>Difterite</i>	<b>96,5%</b>
<i>Tetano</i>	<b>97,1%</b>
<i>Pertosse</i>	<b>96,4%</b>
<i>Poliomielite</i>	<b>96,6%</b>
<i>Epatite B</i>	<b>95,8%</b>
<i>Hib</i>	<b>94,9%</b>
<i>Pneumococco</i>	<b>89,5%</b>
<i>Morbillo</i>	<b>94,3%</b>
<i>Varicella</i>	<b>88,8%</b>
<i>Parotite</i>	<b>94,2%</b>
<i>Rosolia</i>	<b>94,1%</b>
<i>Meningococco C</i>	<b>95,2%</b>

# Conclusioni

I dati di adesione alle vaccinazioni evidenziano sia il **buon livello di offerta** attiva del nostro sistema vaccinale, sia il **raggiunto grado di maturità** della popolazione che a questa offerta risponde positivamente, mantenendo e in qualche caso aumentando la copertura vaccinale.

# Conclusioni

L'esperienza pilota della Regione Veneto potrà essere fondamentale per il Paese, per supportare un percorso legislativo nazionale per l'eliminazione dell'obbligo vaccinale. Per questo percorso **il Veneto** può fare da **apripista**, in collaborazione con le altre Regioni e con il ministero della Salute.





Grazie per l'attenzione