Pisa, Palazzo dei Congressi

Medice cura te ipsum: le vaccinazioni nell'operatore sanitario

Lunedì 27 Marzo 2017

Massimo Valsecchi

Lady Mary Wortley Montagu

1689 -1762

Scrittrice, poetessa e aristocratica inglese. Montagu è ricordata per le sue lettere, in particolar modo quelle scritte dalla Turchia.

L'inizio delle vaccinazioni

1796

Jenner sperimenta la nuova linfa vaccinica contro il vaiolo

l'introduzione dell'obbligo vaccinale

- 1796: Jenner sperimenta la nuova linfa vaccinica
- 1805: Napoleone introduce l'obbligo nell'armata francese
- 1806: estensione dell'obbligo ai neonati nel principato di Piombino e Lucca
- 1888: estensione dell'obbligo in Baviera
- 1888: in Italia: legge Crispi- Pagliani

l'obbligo vaccinale in Italia

- ***1888: obbligo per il vaiolo***
- ***1939: obbligo per la difterite***
- ***1966: obbligo per poliomielite***
- ***1968: obbligo per tetano e difterite***
- ***1977: sospensione dell'obbligo contro il vaiolo***
- ***1981: abolizione dell'obbligo per il vaiolo***
- ***1991: obbligo contro epatite B***

Il Paternalismo coercitivo

1. ***Individuazione di un fattore di rischio***
   (ad es. il contagio)

2. ***Predisposizione di una misura preventiva***
   (isolamento o vaccinazione contro il vaiolo)

3. ***Emanazione di una normativa***
   (obbligo di entrare in isolamento o di vaccinare i nuovi nati)

4. ***Applicazione di una sanzione nel caso in cui la normativa sia violata.***
   (arresto dei contagiati e loro conduzione nel lazzaretto o arresto dei genitori ed esecuzione coatta della vaccinazione)

"L'organizzazione sanitaria austriaca secondo la concezione di Johan Peter Frank" Massimo Valsecchi, Annali di Igiene, vol. 14 n.1 (suppl.1) 2002

Contro l'obbligo vaccinale

- L'Inghilterra, in un primo tempo, rese la vaccinazione universale e gratuita e, in seguito, introdusse l'obbligo di vaccinazione (Vaccitation Acts del 1840, 1841 e 1853).
- I successivi Acts del 1861, 1867 e 1871 introdussero la coercibilità della vaccinazione con potestà di processare, imprigionare e confiscare i beni ai genitori che rifiutavano di far vaccinare i propri figli.
- Nel Paese si sviluppò un appassionato dibattito sui limiti d'intrusione del governo nell'ambito individuale ed un movimento di protesta tanto vivace che ottenne l'abolizione dell'obbligo nel 1898.

Baroukh M. Assael "Il favoloso innesto. Storia sociale della vaccinazione".Ed. Laterza, 1995.

La rivolta inglese contro il paternalismo

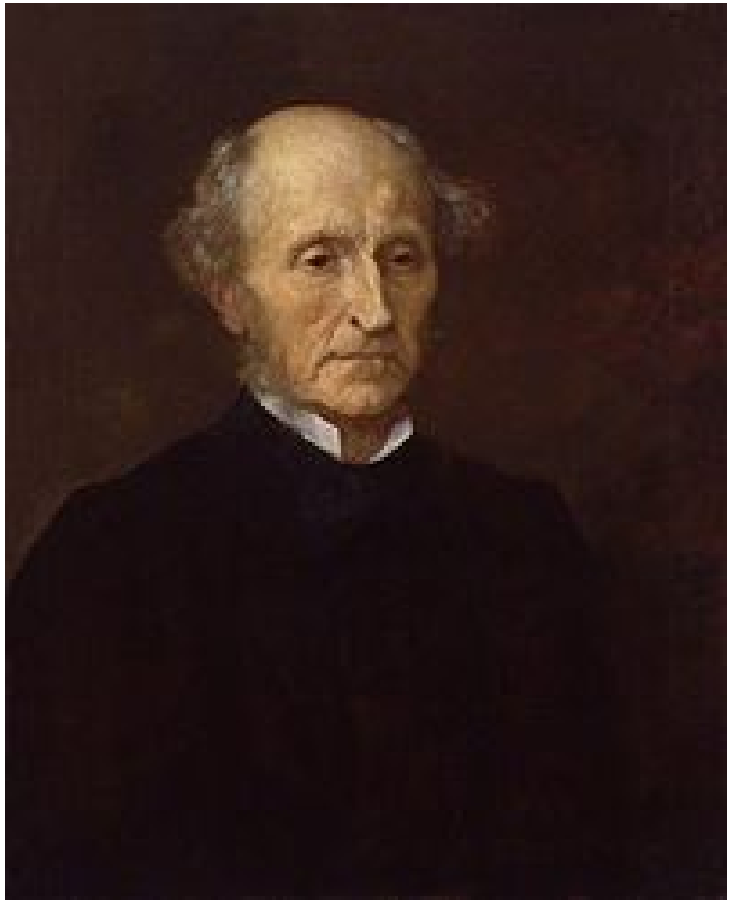
The first British Public Health Act del 1848, prevedeva la responsabilità pubblica per il rifornimento dell'acqua potabile e per la gestione dei liquami. Sollevò una decisa opposizione contro lo stato "paternalistico" che "interferiva dispoticamente nella vita individuale.

- ***Per un quotidiano del tempo era preferibile "un po' di sporco e la libertà piuttosto che nessuna sporcizia e la schiavitù".***
- ***Analoghe proteste seguirono il Licensing Act del 1872 che introdusse limitazioni agli orari di apertura dei pub ed alla vendita di alcolici ai minori "L'Inghilterra dovrebbe essere libera piuttosto che .. obbligatoriamente sobria".***
- ***Dello stesso tenore le proteste per le prime normative di controllo dell'inquinamento aereo e per le campagne di allerta sui danni da fumo e di rendere obbligatorio l'utilizzo delle cinture di sicurezza emanata nel 1983 dopo furiosi dibattiti parlamentari durati dieci anni .***

Karen Jochelson "*Nanny or Steward ? The role of government in public health*". October 2005, King's Fund, Working paper.

John Stuart Mill (Londra1806 –Avignone 1873)

- Filosofo ed economista.
- 1858: On Liberty.
- Aderisce all'utilitarismo: il maggior benessere per il maggior numero di soggetti)
- Le sue idee sono considerate l'espressione più elevata del liberalismo democratico.



sovranità

- Il solo aspetto della propria condotta di cui ciascuno deve rendere conto alla società è quello riguardante gli altri ; per l'aspetto che riguarda soltanto lui , la sua indipendenza è , di diritto, assoluta .
- Su se stesso, sulla sua mente e sul suo corpo, l'individuo è sovrano.
- La costrizione sia in forma diretta sia sotto forma di pene e sanzioni per chi non si adegua, non è più ammissibile come strumento di progresso , ed è giustificabile solo per la sicurezza altrui.

interferire sulla libertà

- L'unico caso in cui si può interferire sulla libertà d'azione è quando la libertà di uno provochi danno a qualcun altro.
- Unicamente in questo caso l'umanità è giustificata ad agire allo scopo di proteggersi.
- In tal senso lo Stato è giustificato ad indirizzare la vita degli individui solo quando il comportamento di uno di essi danneggia gli altri.

perché il tetano no

- Dal 2001 al 2010, in Italia ci sono stati ***549 casi*** di **tetano** dal 2006 al 2010 : ***169 decessi***. (fonte: Epicentro)
- è una malattia infettiva ma non contagiosa.
- Il tetano, a differenza, ad esempio, del vaiolo, non è eradicabile con la vaccinazione.
- La presenza ubiquitaria nell'ambiente delle spore tetaniche rende impossibile l'eliminazione della malattia.
- di conseguenza, l'individuo non vaccinato espone a rischio solo la sua salute e non quella degli altri.

REGIONE VENETO ULSS 20 VERONA
Sezione: DICONO DI NOI
Print
LA NAZIONE Firenze
Dir. Resp.: Pier Francesco De Robertis
Tiratura: 84261 · Diffusione: 112166 · Lettori: 739000
Edizione del:
Estratto

L'EMERGENZA

Un caso di morbillo in ostetricia Scatta l'allarme per 32 neonati

I piccoli potrebbero essere venuti in contatto con la donna malat

di MANUELA PLASTINA

ANCORA UN CASO di morbillo a Firenze e ancora una volta a essere colpito è un dipendente di un ospedale. Si tratta di un'operatrice che lavora al reparto di ostetricia del San Giovanni di Dio a Torregalli. Nei giorni scorsi erano stati registrati ben 12 casi di morbillo solo al Santa Maria Annunziata, metà dei quali riguardava proprio dipendenti dell'ospedale di Ponte a Niccheri. In questo caso specifico, la Asl si sta muovendo sui possibili contagi, vista la delicatezza del reparto in cui lavora la donna. Sono state messe osservazioni 35 donne che tra il 15 e il 21 febbraio erano ricoverate nell'ostetricia di Torregalli. Con loro anche 32 neonati venuti alla luce proprio in quei giorni.

PER TUTTI, contattati anche attraverso i loro medici di famiglia e pediatri, è scattato il periodo di sorveglianza di tre settimane dal possibile contagio. Nessuno di questi bambini sarebbe in serio pericolo, rassicura il dottor Marco Pezzati, responsabile dell'area aziendale pediatrica e neonatologica: «Nessun neonato prematuro o con patologie ad alto rischio è venuto in contatto con l'operatrice sanitaria coinvolta».

Ma tre neonati, venuti alla luce a termine e che potrebbero aver avuto un seppur sporadico contatto con la paziente colpita da morbillo, «sono stati ricoverati per patologie minori e tutti rapidamente dimessi in buona salute. Hanno già effettuato la routinaria visita di controllo post dimissione che verrà comunque ripetuta tra qualche giorno». La direzione sanitaria di Torregalli ha anche avviato un'indagine tra ostetriche, infermiere, operatori socio sanitari e medici che lavorano nel reparto per poterli eventualmente sottoporre al vaccino trivalente, os-

Legge Regionale n° 7 del 23 marzo 2007

sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva

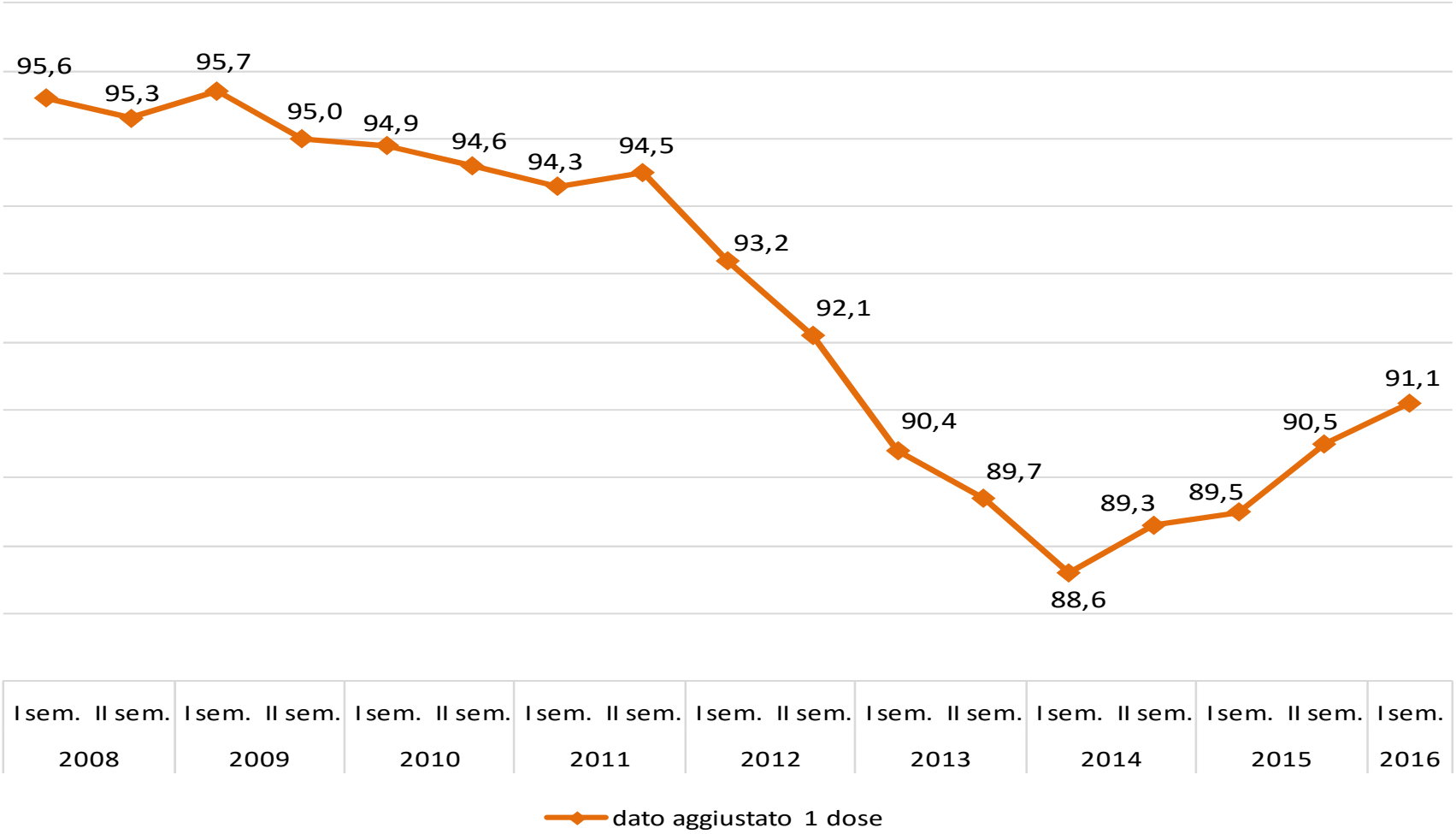
Art. 1.

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:…

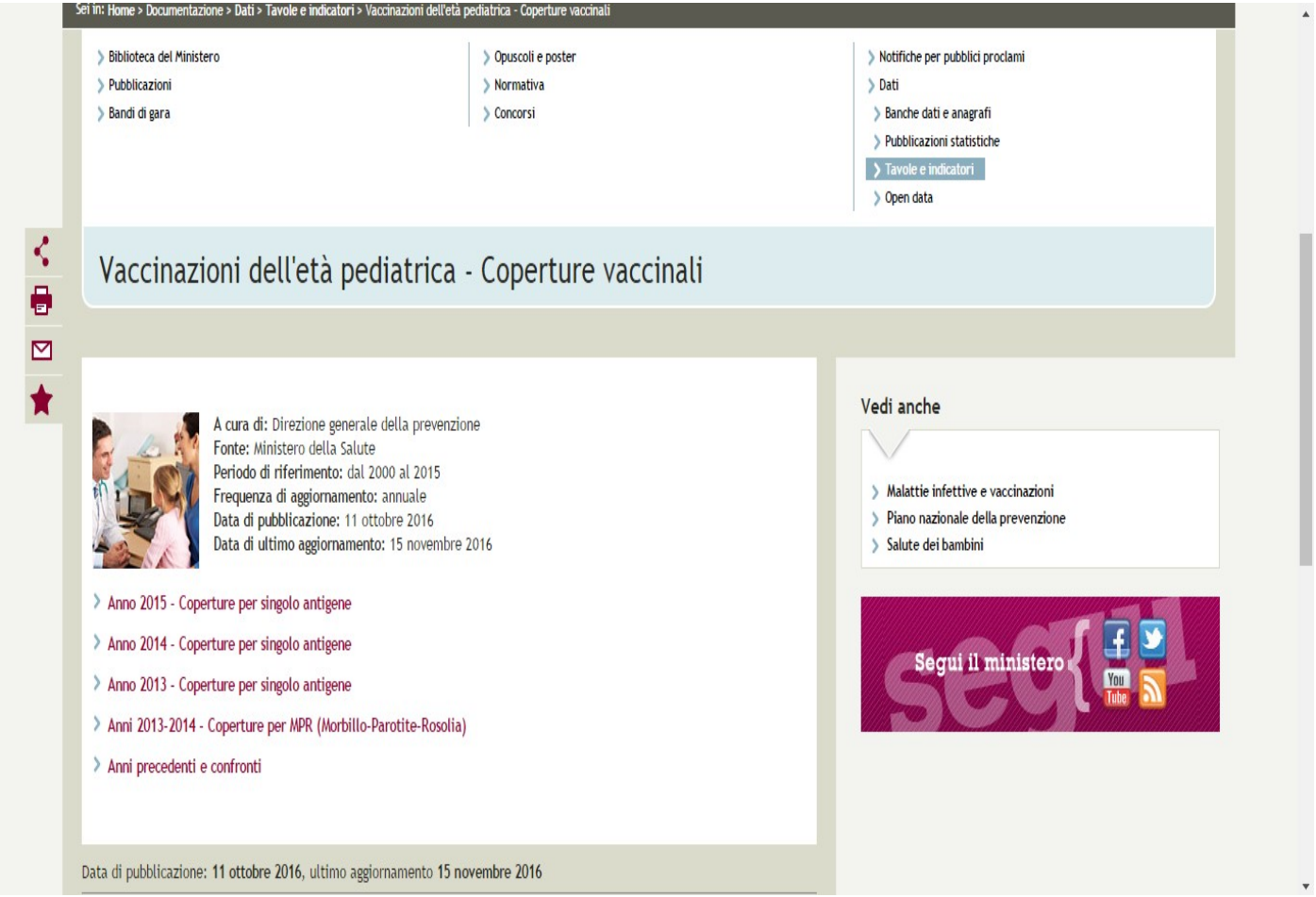
Regione Veneto: report sull'attività vaccinale dell'anno 2016 (marzo 2017)

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**

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



Ministero della Salute



Ministero della Salute

Vaccinazioni dell'età pediatrica. Anno 2015 (coorte 2013)

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

REGIONE/Provincia Autonoma	Polio[a]	Difterite[a]	Tetano[a]	Pertosse[a]	Epatite B[a]	Hib[b]	Morbillo[c]	Parotite[c]	Rosolia[c]	Varicella[c]	Meningococco C coniugato[b]	Pneumococco coniugato[b]
Piemonte	95,16	94,90	95,43	94,87	94,62	93,80	88,72	88,72	88,72	0,85	86,35	91,32
Valle D'Aosta	93,40	92,92	93,60	92,82	92,63	92,63	82,25	82,15	82,15	0,39	83,12	88,46
Lombardia	93,48	93,37	93,63	93,38	93,20	92,95	90,32	90,21	90,24	0,83	85,77	86,77
Prov Auton Bolzano	87,45	87,49	87,50	87,45	87,11	87,17	68,84	68,80	68,80	4,16	63,12	81,67
Prov Auton Trento	92,83	92,66	93,10	92,52	92,13	91,95	84,55	84,38	84,45	3,04	83,13	87,34
Veneto	91,27	91,29	91,75	91,26	90,80	90,62	87,15	87,05	87,08	84,03	90,54	84,64
Friuli Venezia Giulia	90,37	90,28	90,78	90,22	89,66	89,59	82,01	81,85	81,91	66,95	84,06	81,02
Liguria	94,60	94,50	94,57	94,49	94,30	93,92	81,48	81,32	81,49	10,57	79,65	92,80
Emilia Romagna	94,03	93,75	94,28	93,63	93,49	92,93	87,23	87,00	87,00	0,90	87,40	91,53
Toscana	94,98	94,95	95,23	94,96	94,81	94,57	88,72	88,67	88,69	78,21	90,85	92,94
Umbria	93,90	93,78	93,96	93,71	93,43	93,65	87,51	87,46	87,46	0,52	85,72	90,32
Marche	92,02	91,75	92,13	91,74	91,65	91,52	79,90	79,87	79,87	2,75	76,86	88,04
Lazio	95,26	95,24	95,25	95,21	95,20	95,20	84,47	84,46	84,46	6,51	68,16	91,85
Abruzzo	95,72	95,71	95,72	95,71	95,71	95,71	84,23	84,23	84,23	4,91	65,43	86,34
Molise	94,32	94,32	94,32	94,32	94,32	94,32	77,38	77,38	77,38	47,68	68,09	92,63
Campania	91,34	91,34	91,34	91,34	91,36	91,49	80,76	80,76	80,76	9,15	50,04	82,96
Puglia	93,80	93,81	93,81	93,81	93,80	93,73	84,15	84,15	84,15	81,82	77,32	92,54
Basilicata	97,83	97,83	97,83	97,83	97,83	97,83	90,25	90,25	90,25	76,95	85,83	97,08
Calabria	95,32	95,32	95,32	95,32	95,32	95,24	84,38	84,38	83,71	53,02	67,90	88,65
Sicilia	91,94	91,92	91,92	91,92	91,92	91,91	79,20	79,18	79,18	75,36	60,48	89,37
Sardegna	95,05	95,05	95,07	95,05	95,06	95,05	87,67	87,67	87,67	67,15	83,59	94,14
MEDIA NAZIONALE	**93,43**	**93,35**	**93,56**	**93,33**	**93,20**	**93,03**	**85,29**	**85,23**	**85,22**	**30,73**	**76,62**	**88,73**

Legenda: