



Le vaccinazioni negli operatori sanitaria deve essere obbligatoria?



Fortunato Paolo D'Ancona
Reparto Epidemiologia delle Malattie Infettive
CNESPS/ISS

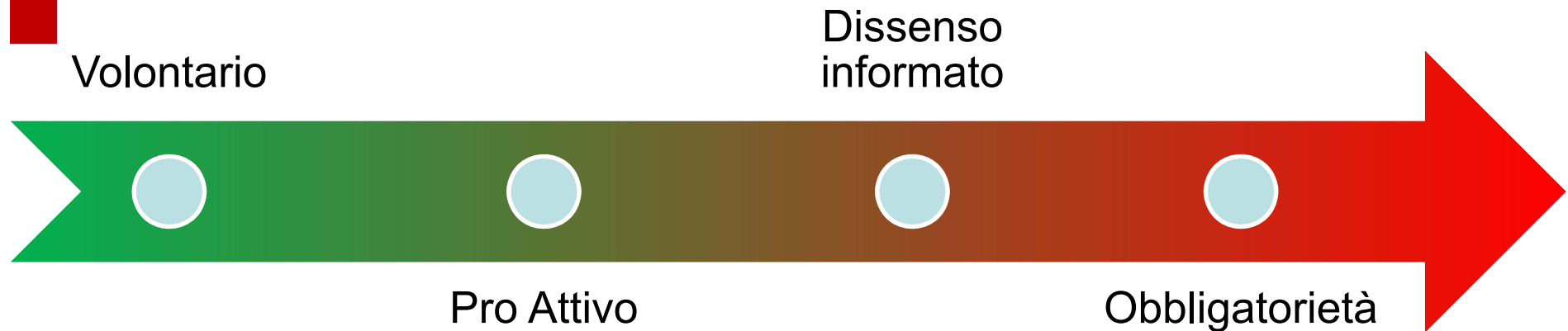
Meeting Hproimmune - Roma 19/06/2014

Introduzione



- I vantaggi della vaccinazione negli operatori sono innegabili.
- Tuttavia le coperture vaccinali tra gli operatori sanitari sono basse.
- Per aumentare questo livello, al pari delle vaccinazione dell'infanzia, si è pensato di rendere obbligatorie certe vaccinazioni per gli operatori sanitari
- La discussione è però molto accesa anche in Europa

Tipi di approccio



- Volontario (promozione della vaccinazione)
- Pro attivo (incentivi, centri vaccinali mobile etc)
- Dissenso informato (modulo di rifiuto vaccinazione da firmare)
- Obbligatorietà (con definizione delle conseguenze in caso di mancato rispetto dell'obbligo)

Fattori da considerare

- Libertà individuale
- Protezione del lavoratore
- Protezione del paziente
- Aspetti di sanità pubblica legati al rischio di focolai epidemici
- Importanza dell'ambiente di lavoro
 - Differenti livelli di rischio per lavoratori e pazienti
- Differenze tra vaccinazioni

Barriere alla vaccinazione

- In altre situazioni lavorative ci sono obblighi ben precisi di sicurezza sul luogo del lavoro (DPI e ambientali)
- Per le vaccinazioni più complesso
 - Preoccupazioni su sicurezza e efficacia
 - Controindicazioni reali
 - Credo religioso
 - Sottostima del rischio di infezione e conseguenze possibili per se e per i pazienti



Il diritto alla salute

Diritto alla salute dell'operatore sanitario

vs

Diritto alla salute del paziente



Uno standard europeo?

- Non c'è un calendario europeo
- Non c'è accordo sui livelli accettabili di copertura
- Ci si limita a raccomandazioni
- Ogni paese affronta in maniera diverso il problema (Galanakis, D'Ancona et al , Expert Rev. Vaccines, 2014) anche se tendenzialmente le esperienze di obbligo vaccinale sono limitate



Table 1. Policies for vaccination recommendations for healthcare workers in European countries (as of 2012).

Country (mandatory vaccines)	Diphtheria	Tetanus	Pertussis	Polio	Measles	Mumps	Rubella	Varicella	Hepatitis A	Hepatitis B	Flu, seasonal	Flu, pandemic	<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	BCG
Austria (0)	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	nR
Belgium (1)	Rs	Rs	Rs	Rs	Rs	Rs	Rs	Rs	Rs	Ma	Ra	Ra	Rs	Rs	nR
Bulgaria (0)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Rs	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Cyprus (0)	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Czech Republic (1)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Rs	Ma	Ra	Ra	nR	nR	Rs
Denmark (0)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Rs	Rs	Ra	nR	nR	nR
Estonia (0)	Ra	Ra	Ra	nR	Rs	Rs	Rs	Rs	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Finland (0)	nR	nR	Rs	nR	Ra	Ra	Ra	Rs	nR	Rs	Ra	Ra	Rs	nR	nR
France (5)	Ma	Ma	Ra	Ma	Rs	Rs	Rs	Ra	nR	Ms	Ra	Ra	nR	nR	Ma
Germany (0)	nR	nR	Ra	Rs	Ra	Ra	Rs	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Greece (0)	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Rs	Rs	nR
Hungary (1)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Rs	Rs	Ma	Ra	Ra	Rs	nR	nR
Iceland (0)	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Ireland (0)	Rs	Rs	Rs	Rs	Ra	Ra	Ra	Rs	Rs	Ra	Ra	Ra	Rs	nR	Rs
Italy (0)	Rs	Rs	Rs	nR	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	Rs
Latvia (1)	Ra	Ra	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Ms	Ra	Ra	nR	nR	nR
Lithuania (0)	Ra	nR	nR	nR	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Luxemburg (0)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Ra	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Malta (0)	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	Ra
Norway (0)	nR	nR	Rs	nR	nR	nR	Rs	Rs	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	Ra
Poland (1)	nR	nR	Rs	nR	Rs	Rs	Rs	nR	Rs	Ma	Ra	Ra	nR	nR	nR
Portugal (0)	Ra	Ra	nR	Rs	Ra	nR	Ra	nR	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Romania (0)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR
Slovakia (3)	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	nR	Ms	Ma	Ra	Ra	nR	nR	Ms
Slovenia (6)	Ms	nR	Rs	nR	Ma	Ma	Ma	Ra	nR	Ma	Ra	Ra	Ms	nR	nR
Spain (0)	Ra	Ra	Rs	nR	Ra	Ra	Ra	Ra	nR	Ra	Ra	Ra	nR	nR	nR

Ma: Mandatory for all HCWs; Ms: Mandatory for specific HCW groups; nR: No recommendations; Ra: Recommended for all HCWs; Rs: Recommended for specific groups.

Limitazioni in una raccolta europea

- Definizione di operatore sanitario variabile
- Definizione di obbligatorio non standard (cosa succede se non si rispetta l'obbligo)
- La vaccinazione potrebbe essere già stata rispettata indipendentemente dalla professione (per esempio polio)

Anche negli USA una situazione complessa



Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

Vaccines & Immunizations

[State-Regs](#)> State Immunization Laws for HealthCare Workers and Patients

Vaccine-Related Topics

- > [Immunization Schedules](#)
- > [Recommendations and Guidelines](#)
- > [Vaccines & Preventable Diseases](#)
- > [Basics and Common Questions](#)
- > [Vaccination Records](#)
- > [Vaccine Safety and Adverse Events](#)
- > [For Travellers](#)
- > [For Specific Groups of People](#)
- > [Campaign Materials](#)

Additional Resources

- > [Publications](#)
- > [News and Media Resources](#)
- > [Calendars and Events](#)
- > [Education and Training](#)
- > [Programs and Tools](#)
- > [Statistics and Surveillance](#)
- > [Partners & Related Sites](#)

State Immunization Laws for Healthcare Workers and Patients

(current as of December 2013)

Choose one:

Administration

State

Vaccination

Employee/Patient Type [Help](#)

Assessment

State

Vaccination

Employee/Patient Type [Help](#)

Hepatitis B

Requirement Type [Help](#)

[DISCLAIMER](#)

Quali vaccinazioni potrebbero essere candidate per l'obbligatorietà?

- Quelle con più alto impatto ? (per es. Flu)
- Quelle con alto potenziale epidemico? (per es. morbillo)
- Quelle con più alto pericolo per gruppi a rischio? (per es. rosolia)
- Quelle con contagiosità che precedono l'inizio dei sintomi? (per es. varicella)
- Quelle che implicano un alto rischio per l'operatore sanitario? (per es. epatite)

Motivazioni a favore o contro la obbligatorietà

	A favore della obbligatorietà	Contro la obbligatorietà
Efficacia	Esistono dati sulla efficacia protettiva nell'adulto	Mancano studi sull'impatto sulla salute del paziente in differenti situazioni
Necessità	Le coperture vaccinali obbligatorie tendono a essere più alte	Il tema è sensibile. In certe situazioni si rischia lo scontro
Falso senso di sicurezza	Dando per scontata l'importanza della vaccinazione con l'obbligatorietà si potrebbero portare avanti altre misure preventive	Potrebbe creare un falso senso di sicurezza che potrebbe fare dimenticare altre utili norme comportamentali
Motivi organizzativi	Una legge sulla obbligatorietà diminuirebbe le differenze tra aree geografiche	La vaccinazione volontaria è vicina al mandato della sussidiarietà
Costo	I programmi di educazione alla vaccinazione degli operatori sono più costosi della semplice obbligatorietà	Il dibattito su l'argomento della obbligatorietà potrebbe avere dei costi che potrebbero essere usati per la formazione in altri argomenti
Coercizione	Regole in ambiente sanitario (come anche in altri ambienti lavorativi) sono comuni. Una maggiore protezione degli assistiti è un obiettivo della sanità	Si potrebbe alterare il rapporto di fiducia tra il datore di lavoro e l'operatore sanitario. Inoltre l'argomento della coercizione dei sanitari potrebbe essere usata dai movimenti antivaccinatori
Libero arbitrio e libertà civile	Gli operatori sanitari hanno la specifica missione della salute pubblica e quindi non c'è contrasto con l'obbligatorietà. Inoltre in Italia esistono le vaccinazioni obbligatorie per la popolazione.	Poiché la vaccinazione ha dei rischi, sebbene minimi, potrebbe essere considerata una violazione dei diritti. La discussione se abolire l'obbligo nella vaccinazione infantile è in atto.
Poteniale danno	Estremamente raro	Compensazioni dovrebbero essere previste per i danni da vaccinazione.

E quali potrebbero essere le conseguenze per la violazione dell'obbligo ?

- Mancata assunzione?
 - Licenziamento?
 - Mobilità verso altri incarichi?
 - Sanzione amministrativa?
 - Mancati incentivi?
-
- Badge di riconoscimento di colore differente ?
 - Mascherina durante le visite a pazienti a rischio ?



E le esenzioni?

- Negli Usa, laddove ci sono vaccinazioni obbligatorie
 - Esenzioni per motivi medici (0.2–1.9%)
 - Esenzioni per motivi religiosi (0.1–2.4%)

Argomenti etici

	A favore della obbligatorietà	Contro la obbligatorietà
Autonomia	Il principio dovrebbe essere accettato, ma la restrizione è di portata limitata se si pensano alle possibili conseguenze per il paziente	Il vaccino è un farmaco potenzialmente (sia pure raramente) dannoso
Fare il bene	La vaccinazione dell'operatore sanitario porta beneficio alla popolazione	Questo beneficio però entra in contrasto con la autonomia e con il possibile danno per l'operatore
Non fare il male	La vaccinazione impedisce di danneggiare un paziente trasmettendogli la malattia	Quantificare quale è il rischio per il paziente di essere contagiato da un operatore sanitario è difficile. Inoltre il paziente potrebbe essere contagiato in qualsiasi situazione
Giustizia	Pazienti a rischio che non possono vaccinarsi non dovrebbero essere assistiti da un medico non vaccinato con un rischio più alto di contrarre la patologia	La vaccinazione è più vicina al principio di sussidiarietà che di obbligatorietà
Professionalità	La professione del medico comporta l'obbligo morale di non fare del male al paziente	La professionalità non dovrebbe includere un possibile danno per se stessi.

Conclusioni

- In Italia la vaccinazione degli operatori sanitari non gode di grande successo
- Proprio per questo c'è una ostilità anche all'idea della obbligatorietà sebbene per la popolazione infantile sussista l'obbligo
- L'interesse individuale dell'operatore sanitario si scontra con quello della salute pubblica
- Il ruolo dell'operatore sanitario come lavoratore soggetto a rischi non trova una adeguata protezione in questo campo



Grazie per l'attenzione!

dancona@iss.it

Referenze principali:

Galanakis E, Jansen A, Lopalco PL, Giesecke J. Ethics of mandatory vaccination for healthcare workers. Euro Surveill. 2013;18(45):pii=20627.

Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20627>

Galanakis E, D'Ancona F, Jansen A, Lopalco PL; VENICE (Vaccine European New Integrated Collaboration Effort) National Gatekeepers, Contact Points. The issue of mandatory vaccination for healthcare workers in Europe. Expert Rev Vaccines. 2014 Feb;13(2):277-83..

