

Vogliamo Possiamo

# FUORI DAL GREGGE

STORIA DI UNA BATTAGLIA PER I DIRITTI CIVILI E PER LA  
LIBERTÀ DI SCELTA TERAPEUTICA NEL TERZO MILLENNIO

Siamo al limite, tendiamo a procurarci un'atmosfera satura che aspetta una pioggia o un alito di vento per ripulirsi. La rava et la fava, la medicina delle 4 P (Prevenzione, Predizione, Personalizzazione, Partecipazione) che erano anni prima del marketing (Prezzo, Promotion, Place, Prodotto), la medicinamarketing che si è impregnata come l'atmosfera delle presunzioni di un bene comune per il quale ogni singola persona può anche ammalarsi purché non si ammali una comunità astratta di numeri e che quindi va protetta con una somma di vaccini che ci facciano vivere in eterno, pulendolo questo singolo da ogni microorganismo vagante, sembra che ci si stia raccontando la rava e la fava.

Vogliamo Possiamo

FUORI DAL GREGGE



cley

# **FUORI DAL GREGGE**

**STORIA DI UNA BATTAGLIA PER I DIRITTI CIVILI E PER LA  
LIBERTÀ DI SCELTA TERAPEUTICA NEL TERZO MILLENNIO**

## QUESTO È SOLO L'INIZIO

Prima di affrontare temi più complessi, si vuole partire fornendo al lettore qualcosa di tangibile, di reale e di concreto.

In breve, quello che non è stato ancora diffuso e pubblicizzato, ma che è già stato scritto e che nel prossimo futuro verrà ribadito dai media nazionali: una nuova alleanza, l'alleanza globale per le vaccinazioni, in inglese *Global Alliance for Vaccines and Immunization*, ovvero il G.A.V.I.

Alcune precisazioni per comprendere meglio la portata mondiale che un Piano Nazionale per le Vaccinazioni può avere.

Che cos'è il GAVI?

È un partenariato pubblico-privato che mira a immunizzare i bambini e rafforzare i sistemi sanitari nei Paesi più poveri del mondo. Riunisce governi di Paesi in via di sviluppo e stati donatori; unisce l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS ovvero in inglese WHO), l'UNICEF, la Banca mondiale, l'industria dei vaccini nei Paesi industrializzati e in via di sviluppo, le agenzie di ricerca, le ONG, la Bill & Melinda Gates Foundation e filantropi<sup>3</sup> privati.

Che cos'è l'IFFIm?

L'*International Finance Facility for Immunisation* (IFFIm) è stato lanciato nel 2006 per accelerare la disponibilità di fondi certi a lungo termine destinati ai programmi di vaccinazione. L'IFFIm vende obbligazioni sui mercati di capitali per raccogliere fondi a favore della GAVI Alliance, una partnership di attori pubblici e privati il cui obiettivo è salvare la vita dei bambini e proteggere la salute delle popolazioni, facilitando l'accesso ai vaccini nei Paesi in via di sviluppo.

La Banca Mondiale è il tesoriere dell'IFFIm. *Fitch Ratings*, *Moody's Investor Service* e *Standard & Poor's* hanno assegnato all'IFFIm il rating AAA/Aaa/AAA grazie al sostegno di Paesi come il Regno Unito, la Francia, l'Italia, la Spagna, l'Australia, i Paesi Bassi, la Svezia, la Norvegia ed il Sudafrica.

---

<sup>3</sup> Relativo alla filantropia o che è proprio di un filantropo, dei filantropi; che è ispirato da amore verso il prossimo e tende a promuoverne il benessere

## Vaccine bonds

The International Finance Facility for Immunisation (IFFIm) uses long-term pledges from donor governments to sell 'vaccine bonds' in the capital markets, making large volumes of funds immediately available for GAVI programmes. Launched in 2006, IFFIm was the first aid-financing entity in history to attract legally-binding commitments of up to 20 years from donors and offers the "predictability" that developing countries need to make long-term budget and planning decisions about immunisation programmes<sup>4</sup>.

## Obbligazioni Vaccinali<sup>5</sup>

Lo strumento finanziario internazionale per l'immunizzazione (IFFIm) utilizza pluriennali impegni da parte dei governi dei donatori per vendere "obbligazioni vaccinali" sui mercati di capitali, rendendo immediatamente disponibili grandi volumi di fondi per i programmi GAVI. Lanciato nel 2006, IFFIm è stata la prima entità di finanziamento della storia per attirare impegni giuridicamente vincolanti fino a 20 anni dai donatori e offre la "prevedibilità" di cui i Paesi in via di sviluppo necessitano per definire impegni di spesa a bilancio a lungo termine e per la pianificazione dei programmi di immunizzazione.



<sup>4</sup> <http://www.iffim.org/about/overview/>

<sup>5</sup> Traduzione a cura di VogliamoPossiamo.blog

Presentati per sommi capi gli attori globali nell'azione di predisposizione e attuazione della politica vaccinale planetaria, viene da chiedersi se può essere considerato eticamente corretto, prudente e saggio, demandare a enti finanziari, che per natura non possono essere scollegati da logiche di mercato e di profitto, la definizione di politiche sanitarie, e in particolare di politiche sanitarie relative alla prassi vaccinale in età pediatrica.

Come è possibile in tale logica, assicurare la riconducibilità di tali decisioni alle istituzioni politico democratiche, quali sono i parlamenti dei singoli stati?

Come i governi possono preservare il loro potere esecutivo, supportato da criteri d'azione fondati su trasparenza e imparzialità? Come i governi possono assicurare trasparenza e imparzialità dei processi decisionali posti in atto, dandone evidenza alle rappresentanze politiche democraticamente elette?

Assodato l'intreccio pubblico-privato esistente nel sistema binomiale IFFIm-GAVI, come si garantisce l'assenza di posizioni di conflitto di interessi tra i soggetti decisori?

Con tali domande, rimaste al momento senza risposta, e abbandonando questo dialogo senza interlocutore, si riportano di seguito alcune parti del Piano di Prevenzione Italiano (Piano Nazionale Prevenzione Nazionale 2017/2019), predisposto all'interno del contesto globale precedentemente descritto.

Volendo lasciare al lettore ogni interpretazione, ci si limita a riportare alcune parti senza alcuna modifica ne commento.

Viene ritenuto fondamentale che ciascun cittadino, interessato dal Piano Vaccinale in quanto destinatario della prassi medica prevista, sia informato sui contenuti del documento ministeriale e dedichi adeguato tempo per capirne i principi e le finalità e partecipi in modo attivo per diffondere lo stesso. Tutti devono sapere per poter scegliere, si chiama diritto al consenso informato. Bisogna decidere se questo è ciò che si vuole e capire come si può supportare o contrastare tale politica internazionale che decide della salute di ciascun

individuo senza lasciare nessun margine di libertà e di scelta terapeutica.

### **Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale - 17 gennaio 2017<sup>6</sup>**

#### **Il Piano d'azione Europeo per le vaccinazioni 2015-2020**

*Il Piano d'azione Europeo per le vaccinazioni 2015-2020 (European Vaccine Action Plan 2015–2020, EVAP) rappresenta la contestualizzazione del Piano Globale (Global Vaccine Action Plan 2011–2020, GVAP<sup>7</sup>) nella Regione Europea dell'OMS. Esso è stato approvato dalla 65<sup>°</sup> Assemblea Mondiale della Sanità con la Risoluzione WHA65.17<sup>8</sup>, come struttura operativa per l'implementazione della visione, espressa dalla “Decade dei Vaccini” (iniziativa dell'OMS), di un mondo in cui ogni individuo, indipendentemente da dove sia nato, dove viva e chi sia, possa godere di una vita libera dalle malattie prevenibili da vaccinazione, grazie alla disponibilità dei vaccini, che deve essere garantita dalle Autorità Sanitarie, e da una politica coerente con gli obiettivi di Health 2020<sup>9</sup> e di altre strategie e politiche regionali fondamentali.*

#### **Gli obiettivi dell'EVAP sono:**

- *Obiettivo 1: tutti i Paesi riconoscono le vaccinazioni come una priorità*
- *Obiettivo 2: gli individui comprendono il valore dei servizi di immunizzazione e dei vaccini e richiedono attivamente le vaccinazioni*
- *Obiettivo 3: i benefici della vaccinazione sono equamente estesi a tutta la popolazione attraverso strategie mirate e innovative*

---

<sup>6</sup> Il testo integrale del PNPV 2017/2019 è scaricabile al link [https://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_2571\\_allegato.pdf](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2571_allegato.pdf)

<sup>7</sup> [http://www.who.int/immunization/global\\_vaccine\\_action\\_plan/GVAP\\_doc\\_2011\\_2020/en/](http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_doc_2011_2020/en/)

<sup>8</sup> [http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?id=3752&area=rapporti&menu=mondiale](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?id=3752&area=rapporti&menu=mondiale)

<sup>9</sup> <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/about-health-2020>

- *Obiettivo 4: sistemi di immunizzazione forti sono parte integrante di sistemi sanitari efficienti*
- *Obiettivo 5: i programmi di immunizzazione hanno accesso sostenibile a un finanziamento stabile e a vaccini di elevata qualità industriale*

*D'altronde, nel Piano Europeo è richiesto che i singoli Stati Membri si impegnino per il raggiungimento di obiettivi nazionali allineati a quelli regionali e globali*

*[...]*

*Vengono anche individuate alcune aree prioritarie di azione, allineate con i documenti prodotti a riguardo dall'OMS ("Decade dei Vaccini 2011-2020" e EVAP), una serie di obiettivi specifici ed i relativi indicatori di monitoraggio, tenendo conto delle specifiche necessità e delle criticità registrate nelle Regioni e nel Paese durante i cicli di programmazione precedenti.*

*La stima dei maggiori oneri derivanti dall'inserimento nel presente Piano delle nuove vaccinazioni, [...] è pari a 100 milioni di euro nel 2017, a 127 milioni di euro nel 2018 e a 186 milioni di euro a decorrere dal 2019.*

*[...]*

*Obiettivi del Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2017-2019 sono:*

- *Mantenere lo stato polio-free*
- *Raggiungere lo stato morbillo-free e rosolia-free*
- *Garantire l'offerta attiva e gratuita delle vaccinazioni nelle fasce d'età e popolazioni a rischio indicate, anche attraverso forme di revisione e di miglioramento dell'efficienza dell'approvvigionamento e della logistica del sistema vaccinale aventi come obiettivo il raggiungimento e il mantenimento delle coperture [...]*
- *Aumentare l'adesione consapevole alle vaccinazioni nella popolazione generale, anche attraverso la conduzione di campagne di vaccinazione per il consolidamento della copertura vaccinale*

- *Contrastare le disuguaglianze, promuovendo interventi vaccinali nei gruppi di popolazioni marginalizzati o particolarmente vulnerabili*
- *Completare l'informatizzazione delle anagrafi vaccinali, interoperabili a livello regionale e nazionale, tra di loro e con altre basi di dati (malattie infettive, eventi avversi, residente/assistiti)*
- *Migliorare la sorveglianza delle malattie prevenibili con vaccinazione*
- *Promuovere, nella popolazione generale e nei professionisti sanitari, una cultura delle vaccinazioni coerente con i principi guida del presente Piano, descritti come "10 punti per il futuro delle vaccinazioni in Italia"*
- *Sostenere, a tutti i livelli, il senso di responsabilità degli operatori sanitari, dipendenti e convenzionati con il SSN, e la piena adesione alle finalità di tutela della salute collettiva, che si realizzano attraverso i programmi vaccinali, prevedendo adeguati interventi sanzionatori qualora sia identificato un comportamento di inadempienza*
- *Attivare un percorso di revisione e standardizzazione dei criteri per l'individuazione del nesso di causalità ai fini del riconoscimento dell'indennizzo, ai sensi della Legge 210/1992, per i danneggiati da vaccinazione, coinvolgendo le altre istituzioni competenti (Ministero della Difesa)*
- *Favorire, attraverso una collaborazione tra le Istituzioni Nazionali e le Società Scientifiche, la ricerca e l'informazione scientifica indipendente sui vaccini.*

#### L'età adulta (19-64 anni)

*Nel corso dell'età adulta è opportuna la somministrazione periodica (ogni 10 anni) della vaccinazione difterite-tetano-pertosse con dosaggio per adulto, che deve essere offerta in modo attivo, trovando anche le occasioni opportune per tale offerta (es. visite per il rinnovo della patente di guida, visite per certificazioni effettuate presso il medico di medicina generale, etc.).*



*Le stesse occasioni devono essere sfruttate per la verifica dello stato di suscettibilità per morbillo, rosolia, parotite e varicella (non avere contratto anche una sola tra le malattie elencate e non avere effettuato le relative vaccinazioni). Dal momento che l'eliminazione di morbillo e rosolia congenita è una priorità assoluta per la sanità pubblica non solo italiana, ma dell'intera Regione Europea dell'OMS, è cruciale abbattere le sacche di suscettibilità ampiamente presenti nella nostra popolazione adulta offrendo attivamente la vaccinazione con due dosi di vaccino MPR in tutte le occasioni possibili.*

*Lo stesso vale per la vaccinazione contro la varicella, essendo necessario offrire la vaccinazione con 2 dosi nei soggetti anamnesticamente negativi per la malattia che non siano già stati immunizzati attivamente in precedenza.*

*Anche in questa fascia di età è importante ribadire la raccomandazione di immunizzare contro l'influenza ad ogni stagione autunnale i soggetti a rischio tra i 19 e i 64 anni. A partire dai 65 anni, la vaccinazione anti-influenzale è raccomandata a tutti i soggetti indipendentemente dalla sussistenza di particolari situazioni di rischio, con l'obiettivo finale nel tempo di estendere la raccomandazione della vaccinazione a tutti i soggetti al di sopra dei 50 anni. Esiste infatti ampia documentazione in letteratura dell'importanza di estendere i benefici della vaccinazione anti-influenzale al di sotto della classica soglia dei 65 anni.*

*Deve essere rammentata la vaccinazione contro epatite A e pneumococco per le situazioni di rischio. Per quest'ultima immunizzazione, andrà valutata la possibilità di somministrare una prima dose con vaccino coniugato, seguita ad almeno 2 mesi di distanza da una dose di vaccino polisaccaridico.*

*Inoltre, è indicata la vaccinazione contro Herpes zoster nei soggetti a rischio a partire dai 50 anni di età.*

*Nel caso permangano situazioni epidemiologiche di rischio anche per l'età adulta, deve essere somministrata una dose di vaccino quadrivalente meningococcico ACYW135.*