



UN NUOVO SISTEMA SANITÀ

LA RIFORMA IN CAMMINO

25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

20
Year
2006-2026

**La responsabilità sociale
nella vaccinazione**

Silvio Tafuri, MD, PhD

Direttore

*Scuola di Specializzazione in Igiene
e medicina preventiva*

*Università degli Studi di Bari Aldo
Moro*

Conflitto d'interessi

Silvio Tafuri è professore ordinario di Igiene Generale e Applicata e Direttore della Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, dirigente medico responsabile dell'Unità di Programma Control Room dell'AOU Policlinico Bari.

È stato componente del gruppo GLASV dell'AIFA. Ha ricevuto finanziamenti da Regione Puglia, AIFA e Ministero dell'Interno per attività scientifica.

È principal investigator in studi osservazionali e sperimentali finanziati da MSD, Seqirus, Sanofi Pasteur e GSK.

Tali attività non comportano conflitto di interesse rispetto ai temi trattati nella presente relazione

Arezzo, 27 novembre 2025

Silvio Tafuri



Le infezioni sono democratiche?

Le epidemie si muovono spesso attraverso gli strati sociali...

Le infezioni sono democratiche?

...ma la maggiore disponibilità di risorse consente di proteggersi meglio



Malattie infettive e disuguaglianze sociali

Ayorinde et al., 2023

- Maggiore rischio di malattie infettive in:
 - Minoranze etniche
 - **Minoranze religiose**
 - Minoranze sessuali e di genere
 - **Minore livello di educazione**
 - **Difficoltà economiche**
 - Disoccupazione
 - Elevato indice di deprivazione socioeconomica
 - ...



Tende di senzatetto a New York. Cicero Institute, 2025.

I vaccini sono davvero per tutti?

Ekezie et al., 2022

Le disuguaglianze socioeconomiche costituiscono una barriera alla vaccinazione:

- **Minore consapevolezza e informazione**
- Barriere economiche
- Difficoltà di accesso
- **Stigma sociale**
- Fattori psicologici/psichiatrici
- **Barriere linguistiche**
- **Problematiche storiche/ideologiche**

Vaccini, religione e ideologia



CIA organised fake vaccination drive to get Osama bin Laden's family DNA

Senior Pakistani doctor who organised vaccine programme in Abbottabad arrested by ISI for working with US agents

> [Int J Health Serv. 2017 Oct;47\(4\):807-825. doi: 10.1177/0020731417722888.](#)
Epub 2017 Aug 2.

How Drone Strikes and a Fake Vaccination Program Have Inhibited Polio Eradication in Pakistan: An Analysis of

How the CIA's fake Hepatitis B vaccine program in Pakistan helped fuel vaccine distrust

Jonathan Kennedy ¹

Skepticism about vaccines is often rooted in history for many communities of color.

by **Hala Iqbal**
Feb 1, 2021 at 3:30 PM GMT+1



THE WHITE HOUSE
WASHINGTON

May 16, 2014

Dear Deans:

The United States strongly supports the Global Polio Eradication Initiative and efforts to end the spread of the polio virus forever.

In response to your January 2013 letter to the President expressing concern about the safety of vaccination workers, I wanted to inform you that the Director of the Central Intelligence Agency (CIA) directed in August 2013 that the Agency make no operational use of vaccination programs, which includes vaccination workers. Similarly, the Agency will not seek to obtain or exploit DNA or other genetic material acquired through such programs. This CIA policy applies worldwide and to U.S. and non-U.S. persons alike. Please feel free to share this information with whomever you deem appropriate.

Your tireless efforts to improve global health are inspiring. Thank you for the work you do.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink that appears to read "Lisa O. Monaco".

Lisa O. Monaco
Assistant to the President for
Homeland Security and Counterterrorism



Polio Eradication Strategy 2022–2026

Executive summary



*In Afghanistan, access to missed children will be gained and maintained by engaging all local actors to ensure that **polio activities remain apolitical** and that all children, regardless of where they reside, are protected from polio*



ATTUALITÀ

Condividi

Salvini “salva” Schillaci, ma insiste: «No all’obbligo vaccinale»

di Redazione

Il capo della Lega: «Non voglio le dimissioni del ministro». Schlein pungola: «Ora difendano il sistema sanitario». I medici accusati di essere no-vax: «Falso e lesivo della nostra profess

Opinion

EDITORIAL

Populism, Politics and Measles

By [The Editorial Board](#)

May 2, 2017



Beppe Grillo, the leader of the populist Five Star Movement in Italy, has campaigned actively on an anti-vaccination platform. Marco Bertorello/Agence France-Presse — Getty

In Italy, the populist Five Star Movement (M5S) led by the comedian Beppe Grillo has campaigned actively on an anti-vaccination platform, likewise repeating the false ties between vaccinations and autism.



CDC Vaccine Safety

EXPLORE THIS TOPIC ▾

SEARCH

Autism and Vaccines

QUESTIONS AND CONCERNS | PAGE 2 OF 9 | ALL PAGES ↓

For Everyone
NOV. 19, 2025

KEY POINTS

- The claim "vaccines do not cause autism" is not an evidence-based claim because studies have not ruled out the possibility that infant vaccines cause autism.
- Studies supporting a link have been ignored by health authorities.
- HHS has launched a comprehensive assessment of the causes of autism, including investigations on plausible biologic mechanisms and potential causal links.



LEGGE 31 luglio 2017, n. 119

Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale. (17G00132)

(GU n.182 del 5-8-2017)

Vigente al: 6-8-2017

La Camera dei deputati ed il Senato della Repubblica hanno approvato;

IL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Promulga

la seguente legge:

Art. 1

1. Il decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, e' convertito in legge con le modificazioni riportate in allegato alla presente legge.

2. La presente legge entra in vigore il giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale.

La presente legge, munita del sigillo dello Stato, sara' inserita nella Raccolta ufficiale degli atti normativi della Repubblica italiana. E' fatto obbligo a chiunque spetti di osservarla e di farla osservare come legge dello Stato.

Data a Roma, addi' 31 luglio 2017

MATTARELLA

*La scuola è aperta a tutti.
L'istruzione inferiore,
impartita per almeno otto
anni, è obbligatoria e
gratuita.*

Art. 34 Costituzione

l'art. 32 Cost. postula il necessario contemperamento del diritto alla salute della singola persona (anche nel suo contenuto di libertà di cura) con il coesistente e reciproco diritto delle altre persone e con l'interesse della collettività.

In particolare viene ricordato come questa Corte (con le sentenze n. 258 del 1994 e n. 307 del 1990) abbia precisato che – ferma la necessità che l'obbligo vaccinale sia imposto con legge – la legge impositiva di un trattamento sanitario non è incompatibile con l'art. 32 Cost. alle seguenti condizioni:

- a) se il trattamento è diretto non solo a migliorare o a preservare lo stato di salute di chi vi è assoggettato, ma anche a preservare lo stato di salute degli altri;*
- b) se si prevede che esso non incida negativamente sullo stato di salute di colui che è obbligato, salvo che per quelle sole conseguenze «che appaiano normali e, pertanto, tollerabili»;*
- c) se, nell'ipotesi di danno ulteriore, sia prevista comunque la corresponsione di una equa indennità in favore del danneggiato, e ciò a prescindere dalla parallela tutela risarcitoria.*



“My son can not attend the school because 5 classmates are unvaccinated”. On the question of compulsory vaccinations and the risk for immune-compromised children into the schools: the case of paediatric cancer patients

Silvana Acquafrredda, MD, and Silvio Tafuri, MD, PhD

Department of Biomedical Sciences and Human Oncology, Aldo Moro University of Bari, Italy

ABSTRACT

Since 2017, 10 vaccines are compulsory for newborns in Italy and unvaccinated children are not admitted to kindergartens. Recently the Italian Government announced the perspective of reforming the law about the compulsory vaccination. A debated started about the presence, in the same class of the schools, of unvaccinated and immunocompromised children. Cancer is the one of the most important cause of immunodepression among children: after the chemotherapy, there is a period of 13–23 months in which the cancer survivors have to come back at the school and at to the “normal life” (even for psychological exigency) but remain at risk of infectious disease for the immunodepression. The most important chance to protect this subgroup of patients remains the herd immunity.

ARTICLE HISTORY

Received 21 September 2018

Revised 1 October 2018

Accepted 12 October 2018

KEYWORDS

Cancer survivors, mandatory vaccination, herd immunity

Immunità di comunità

- Stato in cui le coperture vaccinali sono tali da impedire la circolazione della malattia nella popolazione, **proteggendo anche i soggetti vulnerabili perché non vaccinati**
- **Ma le persone sanno cosa significa?**

Hakim et al., 2019

- Valutazione di interventi per migliorare la comprensione del concetto di immunità di comunità
- Poche evidenze
- Nessun intervento mirato ai gruppi *hard-to-reach* e nei Paesi a basso reddito

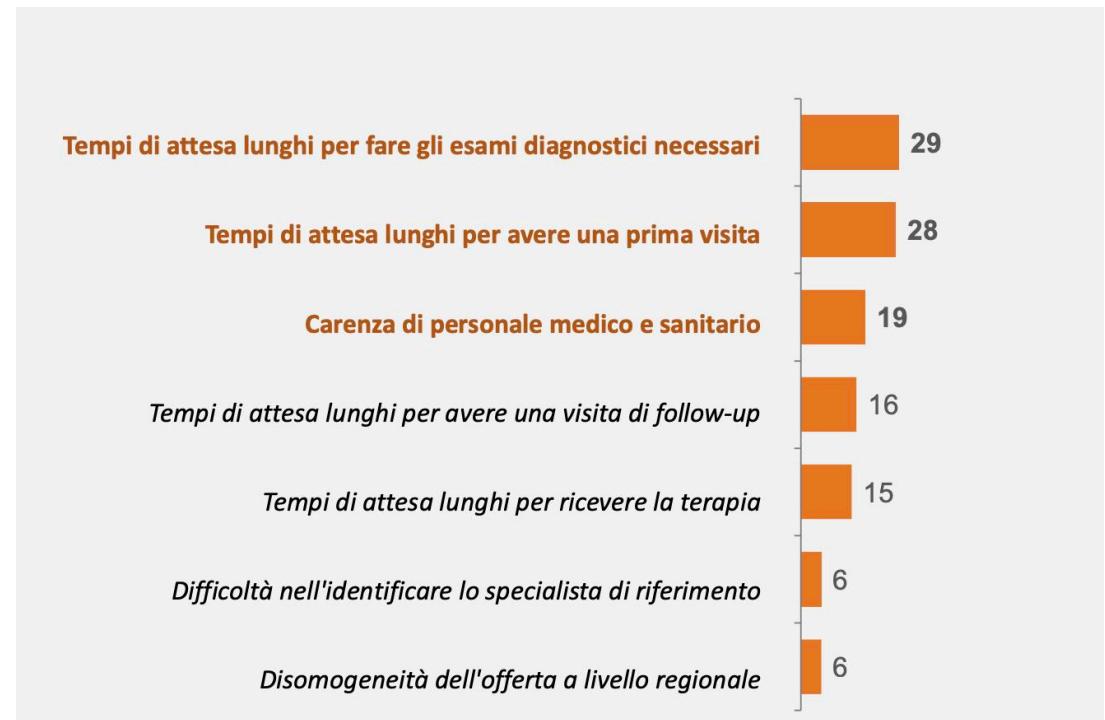
Il concetto di *collective responsibility*

Modello delle 5C (*Betsch et al., 2018*)

- Volontà di proteggere gli altri mediante la propria vaccinazione
- Correlata con il **senso di collettività**, l'orientamento alla condivisione e l'**empatia** del soggetto
- **Implica la comprensione del concetto di «immunità di comunità»**

We define *collective responsibility* as the willingness to protect others by one's own vaccination by means of herd immunity [27]. The flip-side is the willingness to free-ride when enough others are vaccinated [27,54,55]. Collective responsibility should correlate positively with collectivism [55,56], communal orientation [57], and empathy [58]. It should correlate negatively with individualism [56]. Thus, people high in collective responsibility are willing to vaccinate in another person's interest. Having low values can indicate that a person does not know about herd immunity or does not care or does not want to vaccinate for the benefit of others.

Le priorità per il SSN



Appropriatezza prescrittiva e liste d'attesa. Migliore: “Fondamentale intervenire sulla domanda di salute”

lunedì 29 Aprile 2024

“Oggi almeno il 30% delle prestazioni specialistiche vengono prescritte con eccessiva disinvolta, non sottraendo soltanto risorse a un SSN già in forte crisi, ma soprattutto non consentendo a chi ne ha davvero bisogno di ottenere quella prestazione nei giusti tempi. Governare la domanda di salute è un tema fondamentale per abbattere le liste d'attesa”. Questo il commento del presidente Fiaso, Giovanni Migliore sul decreto liste d'attesa portato avanti a più riprese dal ministro della Salute Orazio Schillaci che, nel giro di quindici giorni, dovrebbe diventare operativo.

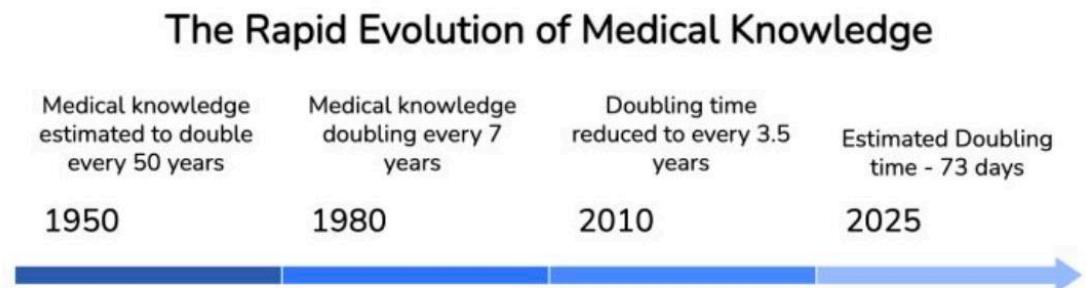
Come si interviene? Per Migliore è necessario puntare sulla formazione dei medici che hanno atteggiamenti prescrittivi, il che può rivelarsi “una leva strategica su cui può esserci collaborazione”. “Oggi usiamo la formazione continua in medicina senza misurare il gap del bisogno formativo – sottolinea il presidente – Attraverso questo tipo di analisi potremo fare degli interventi più mirati ed efficaci su specifici percorsi diagnostico-terapeutici”.



Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sul documento recante «Piano nazionale di prevenzione vaccinale (PNPV) 2023-2025» e sul documento recante «Calendario nazionale vaccinale». (Rep. atti n. 193/CSR del 2 agosto 2023) (23A04685)

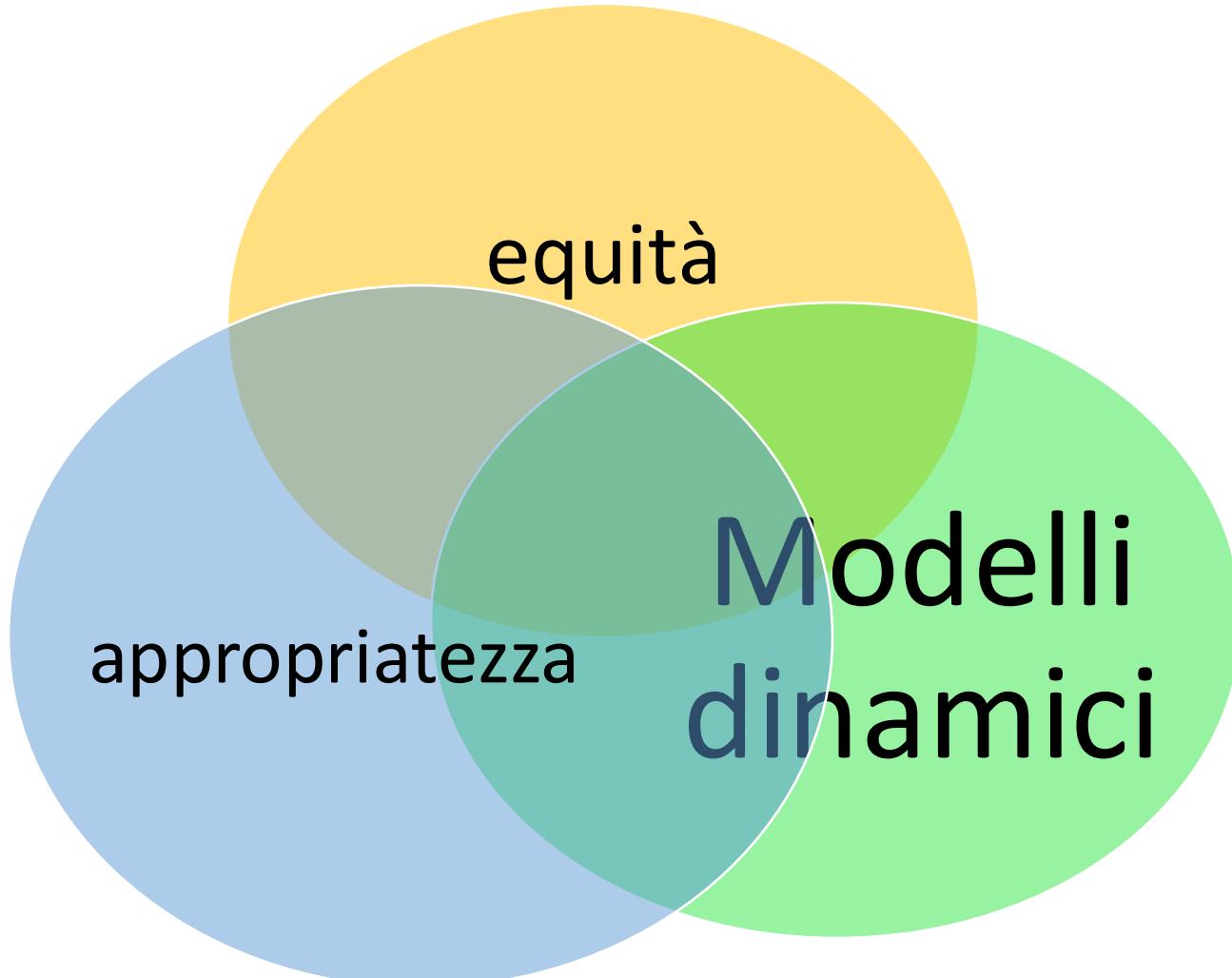
(G.U. Serie Generale , n. 194 del 21 agosto 2023)

- Considerata la necessità di poter **aggiornare periodicamente il Calendario vaccinale**, in base allo **sviluppo delle evidenze scientifiche**, e la conseguente predisposizione del Calendario vaccinale stesso come documento distinto rispetto al Piano;
- Vista la nota del **19 gennaio 2023**, acquisita **con prot. DAR n. 2131 del 20 gennaio 2023**, con la quale il Ministero della salute ha inviato lo schema di intesa in oggetto, con il Piano e il Calendario vaccinale, ai fini del perfezionamento dell'intesa in sede di Conferenza Stato-regioni;



Oss ME, Leading In A Time Of Knowledge Doubling
Open Mind, 2023

Conclusioni



Grazie per l'attenzione