

CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. **XII-bis**
n. **379**

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione n. 2455

Combattere le malattie prevenibili con la vaccinazione attraverso
servizi di qualità e la demistificazione della retorica antivaccini

Trasmessa il 28 giugno 2022

PARLIAMENTARY ASSEMBLY OF THE COUNCIL OF EUROPE

Resolution 2455 (2022) ⁽¹⁾

Provisional version

Fighting vaccine-preventable diseases through quality services and anti-vaccine myth-busting

PARLIAMENTARY ASSEMBLY

1. While the world's attention has shifted away from combating the Covid-19 pandemic to dealing with the consequences of the Russian Federation's war of aggression in Ukraine, serious outbreaks of preventable illnesses are on the rise, in Europe, and across the world.

2. Measles cases alone increased globally by 79% in the first two months of 2022, compared to the same period in 2021, with most cases occurring in unvaccinated or under-vaccinated individuals. Measles is a highly contagious viral disease. It remains an important cause of death among young children, despite the availability of a safe and effective vaccine. Other diseases that may attain epidemic proportions despite the availability of safe and effective vaccines include poliomyelitis, tuberculosis, diphtheria, and chickenpox. The Covid-19 pandemic continues to cause death, disability, and chronic disease on a large scale. In Europe this is mainly due to insufficient vaccine uptake and the often premature

relaxation of tried-and-tested public health measures.

3. Vaccination remains the safest and most effective method of protection against many infectious diseases. According to the World Health Organization (WHO), it prevents 2 to 3 million deaths a year. It is estimated that an improvement in the global coverage of vaccinations could save a further 1.5 million lives. The current resurgence of vaccine-preventable diseases is largely due to gaps in immunisation. According to WHO, suboptimal vaccine uptake is currently one of the most critical issues in public health.

4. The Parliamentary Assembly recalls its Resolution 2338 (2020) « The impact of the Covid-19 pandemic on human rights and the rule of law », in which it stated that « [t]he positive obligations under the European Convention on Human Rights (ETS No. 5, the Convention) require States to take measures to protect the life and health of their populations » and the Convention on Human Rights and Biomedicine (ETS No 164, Oviedo Convention), which requires that member States « take measures to provide equitable access to health care of appropriate quality, taking into account health needs and available resources ». Furthermore, the Assembly notes the Council of Europe Committee on Bioethics State-

(1) *Assembly debate* on 24 June 2022 (25th sitting) (see Doc. 15542, report of the Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development, rapporteur: Ms Carmen Leyte).

Text adopted by the Assembly on 24 June 2022 (25th sitting).

ment entitled « Covid-19 and vaccines: ensuring equitable access to vaccination during the current and future pandemics » and the Committee's work on « Ensuring equitable access to vaccine, treatment and equipment in a context of scarcity », which provide valuable guidance and advice for Council of Europe member States. The Assembly is convinced that addressing suboptimal vaccination coverage is a matter of human rights protection and should be a priority for Council of Europe member States.

5. The Assembly stresses the importance of ensuring quality standards in vaccination and welcomes the work of the European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare (EDQM) of the Council of Europe, which co-ordinates the independent batch release testing through the Official Control Authority Batch Release process, as part of an activity co-funded by the European Commission and the EDQM. The EDQM functions in the framework of the International Convention on the Elaboration of a European Pharmacopoeia Convention (ETS No. 50), signed by the European Union and by 39 countries, including all European Union member States, committed to achieving harmonisation of high quality standards for safe medicines throughout the European continent.

6. To protect public health effectively, immunisation levels need to be increased and sustained as a matter of priority. Vaccinations largely prevent sickness and death associated with infectious diseases both for the individual vaccinated and for society as a whole, by means of developing what is called « herd immunity ». Vaccinations also bring wider health, social, political, and economic benefits, including poverty reduction and achieving greater gender equality, as well as savings in healthcare costs, lost wages, and lost productivity due to illness and death. Vaccinations allow people to live longer, healthier lives and reduce the long-term burden of disability. Expanding access to immunisation is crucial to achieving the UN Sustainable Development Goals.

7. Strategies to comprehensively address inadequate immunisation coverage should address the root causes of this problem. Reasons for suboptimal vaccine uptake are context specific. They vary broadly and include social, economic, and cultural barriers, lack of access, availability, inadequate quality of services, and attitudes to vaccination. Covid-19 pandemic-related disruptions further increased inequities in access to vaccines, while the displacement of millions of people due to conflicts and crises leads to disruptions in vaccination services. According to WHO and the United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF), in 2020, 23 million children missed out on basic childhood vaccines through routine health services, the highest number since 2009 and 3.7 million more than in 2019. Emergency measures are required to address vaccination gaps resulting from the Covid-19 pandemic.

8. The Assembly is convinced that promoting peace, tackling poverty, and building robust and sustainable public health services people can trust are essential preconditions for improving vaccination coverage. As the Covid-19 pandemic demonstrated, such public health services need to be supported across the globe, as outbreaks of contagious diseases can spread quickly across countries and regions, with potential for further mutations of pathogens. The Assembly recognises that vaccines and vaccination are a global public good and inequity in access to vaccines anywhere in the world is a threat to us all.

9. Healthcare workers, pharmacists, and community outreach workers play a crucial role in successful vaccination and are the most trusted source of information on this subject, across countries and different population groups. They need to be at the centre of vaccination strategies and must be involved in relevant decision-making processes.

10. The Assembly notes with concern that public debate on vaccines has become highly polarised and politicised in recent years. Unfounded concerns about Covid-19 vaccination, which had to be swiftly developed and was made mandatory in some

cases, had a spill-over effect on other types of vaccination (and « anti-vaxxers » activism prior to the pandemic has created fertile ground for Covid-19 vaccine hesitancy). The Assembly's Resolution 2361 (2021) « Covid-19 vaccines: ethical, legal and practical considerations » and Resolution 2383 (2021) « Covid passes or certificates: protection of fundamental rights and legal implications » provide useful guidance on the human rights compliant deployment of vaccines against Covid-19.

11. It is important to acknowledge that trust in governments in general and in public health systems specifically are important factors when people make decisions about vaccination. In this context, the Assembly notes with alarm that the European Region has a higher-than-average percentage of negative opinions on vaccine importance, safety, and effectiveness. In fact, 7 of 10 countries with the worst opinion on vaccine safety belong to our region. Furthermore, vaccine hesitancy seems to be more present among younger generations. Older generations tend to have more confidence in vaccines, as they have witnessed the consequences of outbreaks of contagious diseases and the way in which they have been combated through vaccination.

12. The Assembly calls on Council of Europe member States to take urgent action, and to acknowledge public responsibility for lowering barriers to vaccine uptake, in full respect of the principles of human rights, democracy and the rule of law. It welcomes the Tailoring Immunisation Programmes approach developed by the WHO Regional Office for Europe, as a useful model that can be emulated in different national and subnational contexts. This approach, grounded in scientific evidence and country experience, aims to identify populations with suboptimal vaccination uptake, as well as to systematically identify barriers to and drivers of vaccination in those population groups; and to design context-specific interventions to address barriers and leverage drivers of vaccination – with the aim of increasing vaccination uptake. The rapid response approach designed to ascertain the qualitative

contexts of population perception on vaccination uptake developed within the context of the Covid-19 pandemic allows for rapid up-to-date and relevant data collection and decision making.

13. The Assembly calls on Council of Europe member States to give high priority to the prevention of the resurgence of contagious diseases. It recommends that member States develop comprehensive, forward-looking, pro-active and human-rights compliant vaccination strategies, by ensuring that:

13.1. with respect to access, availability, and quality of services:

13.1.1. investment in building robust and sustainable immunisation systems and national immunisation schedules is adequate and considers the lessons learned from past epidemics and pandemics and emerging challenges;

13.1.2. quality vaccination services are available and accessible to all people within the State's jurisdiction; and that this includes provision of adequate vaccine supplies, free vaccination for all, and better follow up from the health care system; when supply is inadequate, the principle of equitable access to vaccines should be ensured;

13.1.3. the rights of individuals are respected, the risk of harm is minimised, positive outcomes for persons concerned are ensured; effective systems for monitoring potential adverse effects of vaccines and independent compensation programmes are in place;

13.1.4. mandatory vaccination is only considered as a last resort, when this is necessary in order to fulfil a legitimate aim, is provided for by law, and is proportionate; its introduction is subject to public debate, parliamentary scrutiny and judicial oversight; and less constraining measures are given preference when feasible;

13.1.5. the principle of the best interests of the child is respected in all matters concerning children and vaccination; relevant legislation is reviewed to allow

children to be vaccinated in their best interest in situations where one or both parents are against such vaccination, including by ensuring that the right of the children to be heard on matters concerning their own health is duly taken into account, in accordance with their age and maturity;

13.1.6. the work of development agencies is supported, with a view to extending the benefits of vaccination to people in countries that experience shortages; vaccination is promoted as an international public good and the sharing of know-how is facilitated, including by lifting restrictions arising from patents and intellectual property rights when appropriate;

13.2. with respect to public attitudes to vaccination:

13.2.1. barriers to and drivers of vaccination are analysed on a regular basis, and the needs of specific groups of population are duly researched and understood; targeted evidence-based interventions are designed and implemented; subnational entities and local communities are engaged in developing and implementing tailored strategies to support vaccine uptake; co-operation with non-governmental organisations and/or other local efforts is supported to reach out to marginalised groups and overcome social and cultural barriers to vaccine uptake;

13.2.2. reliable and transparent information on vaccination, including contraindications, is available and accessible, and is up-to-date;

13.2.3. misinformation is addressed through relevant policies, regulations and other measures, including through good use of information and communication technologies; digital behaviour is monitored, researched and considered in public policy-making and communication strategies on vaccination;

13.2.4. open and transparent dialogue and communication on the safety and quality control of vaccines, and benefits of vaccination are supported; resilience and health literacy are improved, in co-opera-

tion with the education sector and media, including social media platforms; user-friendly awareness materials are developed for various target audiences; such materials address barriers and drivers related to a particular group; the language used is accessible and appropriate;

13.2.5. anti-vaccination attitudes are tackled through systematic, targeted counter-narratives, that are context-specific, based on science, address doubts and concerns raised, and highlight individual and collective responsibility for one's own health, one's children's health, as well as other people's health, including that of vulnerable groups who cannot get vaccinated for health reasons but who benefit from « herd » immunity, when a sufficient proportion of the population is vaccinated;

13.2.6. media codes of ethics are strengthened with emphasis on social responsibility for countering disinformation on vaccination, and for enabling maximum visibility for quality information on vaccination from trustworthy sources; internet intermediaries are encouraged to support anti-vaccine myth-busting and to raise awareness of potential risks of false information for public health protection;

13.2.7. all health-care workers benefit from embedded training on vaccine safety, characteristics, and technical components, and are equipped with communication tools and materials for promoting vaccine awareness; dedicated staff and space for communication on vaccination is envisaged, to allow for flexibility and ease of access to relevant information;

13.2.8. healthcare workers have sufficient time to spend with parents and other patients, to discuss with them any concerns that they might have with respect to vaccination; this implies that their working conditions, including working time, workload, and remuneration, are adequate;

13.2.9. politicisation of vaccine policies is avoided, and non-partisan continuity in public health policies is promoted, based on the advice and guidance from WHO, other relevant international and na-

tional scientific bodies, public health authorities and institutes;

13.2.10. the World/European Immunization Week celebrated in the last week of April is supported to highlight the collective action needed and to promote the use of vaccines to protect people of all ages against disease;

13.2.11. full use is made of WHO toolkits and the resources developed by the European Centre for Disease Prevention and Control.

14. The Assembly expresses its support for the work of the European Commission and European Parliament on promoting a

joint European approach on vaccination and encourages stronger co-operation with European countries which are not members of the European Union, in particular with the support of Council of Europe structures, such as the EDQM and the Steering Committee for Human Rights in the fields of Biomedicine and Health (CDBIO).

15. The Assembly welcomes WHO's strategy and vision for the European Immunisation Agenda 2030, which aims to extend the benefits of vaccines to everyone, everywhere, and undertakes to support its implementation through parliamentary co-operation.

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE DU CONSEIL DE L'EUROPE

Résolution 2455 (2022) ⁽¹⁾

Version provisoire

Lutter contre les maladies évitables par la vaccination par le biais de services de qualité et par la démystification des discours antivaccin

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE

1. Alors que l'attention de la communauté internationale s'est détournée de la lutte contre la pandémie de Covid-19 pour se reporter sur les conséquences de la guerre d'agression menée par la Fédération de Russie en Ukraine, les graves flambées épidémiques de maladies évitables par la vaccination sont en augmentation en Europe et dans le reste du monde.

2. À eux seuls, les cas de rougeole recensés à travers le monde ont augmenté de 79% au cours des deux premiers mois de l'année 2022 par rapport à la même période en 2021. La plupart des cas concernent des individus non vaccinés ou insuffisamment vaccinés. La rougeole est une maladie virale hautement contagieuse. Elle reste une cause importante de décès chez les jeunes enfants, alors qu'il existe un vaccin sûr et efficace. D'autres maladies sont susceptibles d'atteindre des proportions épidémiques malgré la disponibilité de vaccins sûrs et efficaces, notamment la poliomyélite, la tuberculose, la diphtérie et la varicelle. La pandémie de Covid-19 continue d'entraîner

des décès, des invalidités et des maladies chroniques à grande échelle. En Europe, cette situation s'explique essentiellement par l'acceptation insuffisante de la vaccination et l'assouplissement souvent prématuré de mesures de santé publique qui ont fait leurs preuves.

3. La vaccination demeure la méthode la plus sûre et la plus efficace pour se protéger de nombreuses maladies infectieuses. Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), elle permet d'éviter 2 à 3 millions de décès par an. Une amélioration de la couverture vaccinale mondiale permettrait de sauver, selon les estimations, 1,5 million de vies supplémentaires. La résurgence actuelle des maladies évitables par la vaccination est due en grande partie au manque d'immunisation. Selon l'OMS, la vaccination non optimale est aujourd'hui l'un des principaux enjeux de santé publique.

4. L'Assemblée parlementaire rappelle sa Résolution 2338 (2020) « Les conséquences de la pandémie de Covid-19 sur les droits de l'homme et l'État de droit », dans laquelle elle déclarait que « [l]es obligations positives nées de la Convention européenne des droits de l'homme (STE no 5, "la Convention") imposent aux États de prendre des mesures pour protéger la vie et la santé de leurs populations », et la Convention sur les droits de l'homme et la biomédecine

(1) *Discussion par l'Assemblée* le 24 juin 2022 (25^e séance) (voir Doc. 15542, rapport de la commission des questions sociales, de la santé et du développement durable, rapporteure: Mme Carmen Leyte).
Texte adopté par l'Assemblée le 24 juin 2022 (25^e séance).

(STE no 164, « Convention d'Oviedo »), qui exige que les États membres « prennent, compte tenu des besoins de santé et des ressources disponibles, les mesures [...] en vue d'assurer [...] un accès équitable à des soins de santé de qualité appropriée ». En outre, l'Assemblée prend note de la déclaration du Comité de bioéthique du Conseil de l'Europe intitulée « Covid-19 et les vaccins: assurer un accès équitable à la vaccination pendant les pandémies actuelles et futures » et des travaux du Comité sur « Garantir un accès équitable aux vaccins, aux traitements et aux équipements dans un contexte de pénurie », qui fournissent des orientations et des conseils précieux aux États membres du Conseil de l'Europe. L'Assemblée est convaincue que remédier au problème de la couverture vaccinale insuffisante est une question qui relève de la protection des droits humains et qui devrait constituer une priorité pour les États membres du Conseil de l'Europe.

5. L'Assemblée souligne l'importance de garantir des normes de qualité en matière de vaccination et salue le travail de la Direction européenne de la qualité du médicament & des soins de santé (DEQM) du Conseil de l'Europe, qui coordonne les tests indépendants de libération des lots par le biais du processus de libération des lots de l'autorité de contrôle officielle, dans le cadre d'une activité cofinancée par la Commission européenne et la DEQM. La DEQM fonctionne dans le cadre de la Convention internationale relative à l'élaboration d'une Convention de Pharmacopée européenne (STE no 50), signée par l'Union européenne et par 39 pays, comprenant tous les États membres de l'Union européenne, qui se sont engagés à parvenir à l'harmonisation des normes de qualité pour des médicaments sûrs sur tout le continent européen.

6. Pour protéger efficacement la santé publique, il faut faire progresser et soutenir en priorité les niveaux d'immunisation. La vaccination empêche, dans une large mesure, les maladies et les décès qui sont associés aux maladies infectieuses, tant pour les personnes vaccinées que pour la société tout entière, en permettant d'atteindre l'immunité collective. Elle présente également

des avantages plus larges sur les plans sanitaire, social, politique et économique, comme la réduction de la pauvreté, la progression de l'égalité entre les hommes et les femmes, ou encore les économies faites en coûts de santé, en pertes de salaire et en pertes de productivité due à la maladie ou au décès. La vaccination permet de vivre plus longtemps et en meilleure santé, et de réduire le poids de l'invalidité à long terme. Pour réaliser les Objectifs de développement durable des Nations Unies, un meilleur accès à la vaccination est crucial.

7. Les stratégies visant à remédier de manière exhaustive à la couverture immunitaire insuffisante devraient s'attaquer aux racines du problème. Les raisons qui expliquent pourquoi la vaccination n'est pas optimale dépendent du contexte. Elles tiennent notamment aux barrières sociales, économiques et culturelles, au manque d'accès, de disponibilité et de qualité des services, ainsi qu'à l'attitude face à la vaccination. Les perturbations liées à la pandémie de Covid-19 ont encore creusé les inégalités d'accès aux vaccins, tandis que le déplacement de millions de personnes provoqué par les conflits et les crises perturbe les services de vaccination. D'après l'OMS et le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), en 2020, 23 millions d'enfants (3,7 millions de plus qu'en 2019) n'ont pas reçu les vaccins infantiles de base dans le cadre des services de santé de routine, ce qui représente le chiffre le plus élevé depuis 2009. Des mesures d'urgence sont nécessaires pour lutter contre le manque de vaccination résultant de la pandémie de Covid-19.

8. L'Assemblée est convaincue que promouvoir la paix, lutter contre la pauvreté et mettre en place des services de santé publique solides, durables et inspirant confiance à la population sont des conditions préalables indispensables pour améliorer la couverture vaccinale. Comme l'a montré la pandémie de Covid-19, ces services doivent être soutenus dans le monde entier, car les épidémies de maladies contagieuses peuvent se propager rapidement entre les pays et les régions, avec un risque de nouvelles mutations des agents pathogènes. L'As-

semblée reconnaît que les vaccins et la vaccination sont un bien public mondial et que l'inégalité d'accès aux vaccins dans n'importe quelle partie du monde est une menace pour nous toutes et tous.

9. Les professionnels de santé, dont les pharmaciens et les personnels qui réalisent un travail de sensibilisation auprès des populations, jouent un rôle crucial pour atteindre une vaccination satisfaisante. Ils constituent la source d'information la plus digne de confiance sur le sujet, que ce soit dans les différents pays ou dans les différents groupes de population. Ils doivent être placés au cœur des stratégies de vaccination et impliqués lors des processus de prise de décision.

10. L'Assemblée note avec préoccupation que le débat public sur les vaccins s'est nettement polarisé et politisé ces dernières années. Les inquiétudes infondées concernant la vaccination contre la Covid-19, qu'il a fallu développer rapidement et rendre obligatoire dans certains cas, se sont étendues à d'autres types de vaccination (l'activisme des groupes « antivax » avant la pandémie ayant créé un terrain favorable pour la réticence à la vaccination contre la Covid-19). La Résolution 2361 (2021) « Vaccins contre la Covid-19: considérations éthiques, juridiques et pratiques » et la Résolution 2383 (2021) « 'Pass' ou certificats Covid: protection des droits fondamentaux et implications légales » de l'Assemblée contiennent des orientations utiles sur le déploiement conforme aux droits humains des vaccins contre la Covid-19.

11. Il est important de reconnaître que la confiance dans les gouvernements en général et dans les systèmes de santé publique en particulier est un facteur important qui entre en ligne de compte lorsque les personnes prennent des décisions en matière de vaccination. Dans ce contexte, l'Assemblée constate avec beaucoup d'inquiétude que la région Europe affiche un pourcentage plus élevé que la moyenne d'opinions négatives concernant l'importance, l'innocuité et l'efficacité des vaccins. En fait, 7 des 10 pays où le scepticisme sur l'innocuité des vaccins est le plus répandu se trouvent sur le continent européen. Par

ailleurs, la réticence aux vaccins semble toucher davantage les jeunes générations, les générations plus âgées ayant généralement plus confiance dans les vaccins, car elles ont été témoins d'épidémies de maladies contagieuses et de leur éradication grâce à la vaccination.

12. L'Assemblée appelle les États membres du Conseil de l'Europe à agir d'urgence et à reconnaître que les pouvoirs publics ont la responsabilité de surmonter les obstacles à la vaccination, en respectant pleinement les principes relatifs aux droits humains, à la démocratie et à l'État de droit. Elle se félicite de l'approche qui a été élaborée par le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe et qui fonde les Programmes de vaccination adaptés, car il s'agit d'un modèle utile susceptible d'être reproduit dans différents contextes nationaux et subnationaux. Cette approche, qui s'appuie sur des données scientifiques et sur l'expérience des pays, vise à identifier les populations dont la vaccination est insuffisante ainsi qu'à l'identification systématique des obstacles et des éléments propices à la vaccination dans ces groupes de population, et à concevoir des interventions tenant compte du contexte pour lever ces obstacles ou tirer parti des facteurs qui favorisent la vaccination – l'objectif étant d'accroître le taux de vaccination. L'approche de réaction rapide conçue pour déterminer les contextes qualitatifs de la perception de la population sur le recours à la vaccination et développée dans le contexte de la pandémie de Covid-19 permet de recueillir des données et de prendre des décisions rapidement, et donc de manière plus adaptée à la situation du moment et plus pertinente.

13. L'Assemblée appelle les États membres du Conseil de l'Europe à accorder un niveau de priorité élevé à la prévention de la résurgence des maladies contagieuses. Elle recommande aux États membres d'élaborer des stratégies de vaccination globa-

les, prospectives, volontaristes et conformes aux droits humains, en veillant:

13.1. pour ce qui est de l'accès aux services et de la disponibilité et de la qualité des services:

13.1.1. à ce que l'investissement dans la mise en place de systèmes d'immunisation et de calendriers nationaux d'immunisation performants et durables soit adéquat et prenne en compte les enseignements tirés des épidémies et des pandémies passées et les défis émergents;

13.1.2. à ce que des services de vaccination de qualité soient disponibles et accessibles à toutes les personnes relevant de la compétence de l'État; cela suppose un nombre de vaccins suffisant, une vaccination gratuite pour toute la population et un meilleur suivi de la part du système de santé; si le nombre de vaccins est insuffisant, il faudrait appliquer le principe d'un accès équitable aux vaccins;

13.1.3. à ce que les droits des individus soient respectés, le risque de préjudice soit réduit au minimum et des avantages soient assurés aux personnes concernées; à ce que des systèmes efficaces de suivi des effets indésirables potentiels des vaccins aient été mis en place, de même que des programmes d'indemnisation indépendants;

13.1.4. à ce que la vaccination obligatoire ne soit envisagée qu'en dernier ressort si elle est nécessaire pour atteindre un but légitime, si elle est prévue par la loi et si elle est proportionnée; à ce que l'instauration de cette obligation fasse l'objet d'un débat public, d'un examen parlementaire et d'un contrôle juridictionnel; et à ce que la préférence soit donnée à des mesures moins contraignantes lorsque cela est possible;

13.1.5. à ce que le principe de l'intérêt supérieur de l'enfant soit respecté dans toutes les décisions concernant les enfants et la vaccination; à ce que la législation pertinente soit révisée pour permettre à un enfant d'être vacciné lorsque cela est dans son intérêt supérieur, dans les situations où l'un des deux parents ou les

deux sont opposés à cette vaccination; cela suppose notamment de faire en sorte que le droit, pour l'enfant, d'être entendu sur des questions concernant sa propre santé, soit dûment pris en considération, eu égard à son âge et à son degré de maturité;

13.1.6. à ce que le travail des agences de développement soit soutenu, en vue d'étendre les avantages de la vaccination aux populations des pays qui manquent de vaccins; à ce que la vaccination soit promue comme un bien public mondial et le partage de savoir-faire soit facilité; cela suppose notamment de lever les restrictions découlant des brevets et des droits de propriété intellectuelle s'il y a lieu;

13.2. pour ce qui est de l'attitude des populations à l'égard de la vaccination:

13.2.1. à ce que les facteurs qui favorisent la vaccination et ceux qui l'entravent soient analysés régulièrement, et à ce que les besoins de groupes de population spécifiques soient dûment étudiés et compris; à ce que des interventions ciblées et fondées sur des données probantes soient conçues et mises en oeuvre; à ce que les entités infranationales et les communautés locales participent à l'élaboration et à la mise en oeuvre de stratégies adaptées pour favoriser l'acceptation de la vaccination; à ce que la coopération avec les organisations non gouvernementales et/ou d'autres initiatives locales soit soutenue pour atteindre les groupes marginalisés et surmonter les obstacles sociaux et culturels à l'acceptation de la vaccination;

13.2.2. à ce que des informations fiables et transparentes sur la vaccination, y compris sur les contre-indications, soient disponibles et accessibles, et soient à jour;

13.2.3. à ce que la diffusion de fausses informations soit combattue au moyen de politiques, de réglementations et d'autres mesures pertinentes, y compris une bonne utilisation des technologies de l'information et de la communication; à ce que le comportement numérique soit observé, étudié et pris en considération lors de l'élaboration de politiques publiques et de stratégies de communication sur la vaccination;

13.2.4. à ce qu'un dialogue et une communication ouverts et transparents sur l'innocuité, le contrôle qualité des vaccins et les avantages de la vaccination soient favorisés; à ce que la résilience et les connaissances en matière de santé soient améliorées, en coopération avec le secteur éducatif et les médias, y compris les réseaux sociaux; à ce que des matériels de sensibilisation faciles à utiliser soient conçus pour différents publics cibles; à ce que ces matériels traitent des facteurs qui favorisent la vaccination et de ceux qui l'entravent dans un groupe particulier; à ce que le langage utilisé soit facilement compréhensible et approprié;

13.2.5. à ce que les attitudes anti-vaccination soient combattues au moyen de contre-discours systématiques et ciblés, qui soient adaptés au contexte et scientifiquement fondés, qui répondent aux doutes et aux préoccupations exprimés et qui insistent sur la responsabilité individuelle et collective en ce qui concerne sa propre santé, celle de ses enfants et celle des autres personnes, notamment des groupes vulnérables que des raisons médicales empêchent de se faire vacciner, mais qui bénéficient de l'immunité collective lorsqu'une proportion suffisante de la population est vaccinée;

13.2.6. à ce que les codes de déontologie des médias soient renforcés en mettant l'accent sur la responsabilité sociale pour lutter contre la désinformation sur la vaccination et pour permettre une visibilité maximale des informations de qualité sur la vaccination provenant de sources fiables; les intermédiaires internet sont encouragés à soutenir le démantèlement des idées reçues sur les vaccins et à sensibiliser aux risques potentiels de fausses informations pour la protection de la santé publique;

13.2.7. à ce que tous les professionnels de santé bénéficient d'une formation intégrée sur l'innocuité des vaccins, leurs caractéristiques et leurs composantes techniques, et soient dotés d'outils et de supports de communication pour sensibiliser à la vaccination; à ce qu'il soit

envisagé d'affecter spécialement du personnel et des espaces à la communication sur la vaccination, pour permettre un accès facile et souple aux informations pertinentes;

13.2.8. à ce que les professionnels de santé puissent passer suffisamment de temps avec les parents et les autres patients, pour parler avec eux des inquiétudes qu'ils pourraient avoir au sujet de la vaccination; cela suppose que les conditions de travail de ces professionnels soient adéquates, notamment leurs horaires de travail, leur charge de travail et leur rémunération;

13.2.9. à ce que l'instrumentalisation des politiques vaccinales soit évitée et à ce que soit promue la continuité non partisane des politiques de santé publique, sur la base de conseils et orientations de l'OMS, d'autres organes scientifiques internationaux et nationaux compétents, et des autorités et instituts de santé publique;

13.2.10. à ce que la Semaine mondiale/européenne de la vaccination, célébrée la dernière semaine d'avril, soit l'occasion de mettre en lumière l'action collective requise et de promouvoir l'utilisation des vaccins pour protéger les personnes de tous âges contre la maladie;

13.2.11. à ce que les boîtes à outils de l'OMS et les ressources élaborées par le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies soient pleinement utilisées.

14. L'Assemblée se déclare favorable aux travaux de la Commission européenne et du Parlement européen qui visent à promouvoir une approche européenne commune en matière de vaccination et encourage le renforcement de la coopération avec les pays européens qui ne sont pas membres de l'Union européenne, en particulier par l'intermédiaire de structures du Conseil de l'Europe, telles que l'EDQM et le Comité directeur pour les droits de l'Homme dans les domaines de biomédecine et de la santé (CDBIO).

15. L'Assemblée salue la stratégie et la vision du Programme européen pour la vaccination à l'horizon 2030 de l'OMS qui vise à étendre à tous et partout les avantages procurés par les vaccins. Elle s'engage à favoriser la mise en oeuvre de cette stratégie au moyen de la coopération parlementaire.

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione 2455 (2022) ⁽¹⁾

Combattere le malattie prevenibili con la vaccinazione attraverso servizi di qualità e la demistificazione della retorica antivaccini

1. Allorché l'attenzione del mondo si è distolta dalla lotta contro la pandemia di Covid-19 per concentrarsi sulle conseguenze della guerra di aggressione della Federazione russa in Ucraina, in Europa e nel mondo aumentano le gravi ondate epidemiche di malattie prevenibili.

2. I soli casi di morbillo nel mondo sono aumentati del 79% nei primi due mesi del 2022 rispetto al medesimo periodo del 2021, e la maggior parte di essi ha colpito individui non vaccinati o vaccinati in modo inadeguato. Il morbillo è una malattia virale altamente contagiosa che rimane una causa importante di decesso tra i minori, nonostante la disponibilità di un vaccino sicuro ed efficace. Altre malattie che possono assumere proporzioni epidemiche, nonostante la disponibilità di vaccini sicuri ed efficaci, sono la poliomielite, la tubercolosi, la difterite e la varicella. La pandemia di Covid-19 continua a provocare decessi, disabilità e malattie croniche su vasta scala. In Europa, ciò è dovuto principalmente a un'insufficiente accettazione della vaccinazione e all'allentamento spesso prematuro di provvedimenti sanitari collaudati e testati.

3. La vaccinazione rimane il metodo più sicuro ed efficace per proteggersi da molte malattie infettive: secondo l'Organizzazione mondiale della sanità, essa consente di evitare da due a tre milioni di decessi ogni anno. Si stima che un miglioramento della copertura vaccinale globale potrebbe salvare un altro milione e mezzo di vite. L'attuale recrudescenza di malattie prevenibili con la vaccinazione è dovuta in gran parte a un'insufficiente immunizzazione. Secondo l'OMS, la copertura vaccinale carente costituisce oggi uno dei più gravi problemi di salute pubblica.

4. L'Assemblea parlamentare ricorda la sua Risoluzione 2338 (2020) intitolata « L'impatto della pandemia di Covid-19 sui diritti umani e lo Stato di diritto », in cui affermava che « [g]li obblighi positivi ai sensi della Convenzione europea dei diritti dell'uomo (STE n. 5, "la Convenzione") impongono agli Stati di adottare provvedimenti per tutelare la vita e la salute delle loro popolazioni », e la Convenzione sui diritti umani e la biomedicina (STE n. 164, « Convenzione di Oviedo »), ai sensi della quale gli Stati membri adottano misure per garantire un pari accesso a un'assistenza sanitaria di qualità adeguata, tenendo conto delle esigenze sanitarie e delle risorse disponibili. L'Assemblea prende altresì atto della dichiarazione del Comitato di bioetica del Consiglio d'Europa dal titolo « Covid-19 e vaccini: garantire la parità di accesso alla

(1) *Dibattito in assemblea* il 24 giugno 2022 (25^a seduta) (cfr. doc. 15542, relazione della commissione per gli affari sociali, la salute e lo sviluppo sostenibile, relatrice: Carmen Leyte).

Testo adottato dall'Assemblea il 24 giugno 2022 (25^a Seduta).

vaccinazione nelle pandemie attuali e future», e dei lavori del Comitato su «Garantire un accesso equo ai vaccini, ai trattamenti e ai dispositivi in un contesto di scarsità», che offrono orientamenti e indicazioni preziosi agli Stati membri del Consiglio d'Europa. L'Assemblea è convinta che porre rimedio all'insufficiente copertura vaccinale sia una questione che chiama in causa la tutela dei diritti umani, e che dovrebbe essere una priorità per gli Stati membri del Consiglio d'Europa.

5. L'Assemblea sottolinea l'importanza di garantire norme di qualità per la vaccinazione, e plaude alle attività della Direzione europea per la qualità del farmaco e dell'assistenza sanitaria del Consiglio d'Europa (EDQM), che coordina i controlli indipendenti per il rilascio dei lotti attraverso il Processo di rilascio dei lotti dell'Autorità di controllo ufficiale, nell'ambito di un'attività cofinanziata dalla Commissione europea e dalla Direzione europea per la qualità del farmaco e dell'assistenza sanitaria. Detta Direzione opera nel quadro della Convenzione internazionale concernente l'elaborazione di una Convenzione della farmacopea europea (STE n. 50), sottoscritta dall'Unione europea e da 39 paesi, compresi tutti gli Stati membri dell'UE, che si sono impegnati a conseguire l'armonizzazione di norme di alta qualità per farmaci sicuri in tutto il continente europeo.

6. Per proteggere efficacemente la salute pubblica, occorre innanzitutto incrementare e mantenere i tassi di immunizzazione. Le vaccinazioni prevengono in larga misura le malattie e i decessi associati alle malattie infettive, sia per gli individui che si vaccinano che per la società in generale, poiché sviluppano quella che viene definita «immunità di gregge». Le vaccinazioni, inoltre, comportano più ampi vantaggi sanitari, sociali, politici ed economici, tra cui la riduzione della povertà e il conseguimento di una maggiore parità di genere, oltre a consentire risparmi sul fronte dei costi sanitari, dei salari persi e della perdita di produttività a seguito di malattie e decessi. Le vaccinazioni permettono alle persone di vivere vite più lunghe e più sane, riducendo nel lungo periodo l'onere della disabilità.

Per conseguire gli Obiettivi di sviluppo sostenibile delle Nazioni Unite, è essenziale espandere l'accesso alla vaccinazione.

7. Le strategie tese a porre rimedio all'insufficiente copertura vaccinale in un'ottica complessiva dovrebbero affrontare le cause profonde di tale problema. Le ragioni alla base di un tasso vaccinale deficitario dipendono dai contesti di riferimento; esse variano notevolmente e includono ostacoli di natura sociale, economica e culturale, la mancanza di accesso e di disponibilità e la qualità inadeguata dei servizi, nonché gli atteggiamenti verso la vaccinazione. I bruschi cambiamenti legati alla pandemia di Covid-19 hanno ulteriormente aggravato le disuguaglianze nell'accesso ai vaccini, mentre lo spostamento di milioni di persone dovuto ai conflitti e alle crisi è causa d'interruzioni dei servizi vaccinali. Secondo l'OMS e il Fondo delle Nazioni Unite per l'infanzia (UNICEF), nel 2020 23 milioni di bambini (3,7 milioni in più rispetto al 2019) sono rimasti privi dei vaccini di base per l'infanzia somministrati dai servizi sanitari ordinari, dato che rappresenta la cifra più elevata dal 2009: sono dunque necessarie misure di emergenza per colmare i divari nei tassi di copertura vaccinale dovuti alla pandemia di Covid-19.

8. L'Assemblea è convinta che promuovere la pace, lottare contro la povertà e costruire servizi sanitari solidi e sostenibili che ispirino fiducia alla popolazione siano precondizioni essenziali per migliorare i tassi di vaccinazione. Come dimostrato dalla pandemia di Covid-19, tali servizi di salute pubblica devono essere sostenuti in tutto il mondo, perché le epidemie di malattie contagiose possano propagarsi rapidamente in Paesi e regioni, il che dischiude un potenziale per ulteriori mutazioni patogene. L'Assemblea riconosce che i vaccini e le vaccinazioni sono un bene pubblico globale e che le disparità nell'accesso ai vaccini ovunque nel mondo costituiscono una minaccia per tutti noi.

9. Gli operatori sanitari, i farmacisti e i soggetti che fanno opera di sensibilizzazione a livello di comunità svolgono un ruolo essenziale per il successo delle campagne vaccinali. Essi rappresentano la più

affidabile fonte d'informazioni sull'argomento, sia nei Paesi che nei diversi gruppi della popolazione, e devono quindi essere posti al centro delle strategie di vaccinazione ed essere coinvolti nei pertinenti processi decisionali.

10. L'Assemblea osserva con preoccupazione che il dibattito pubblico sui vaccini si è fortemente polarizzato e politicizzato negli ultimi anni. Le preoccupazioni infondate sui vaccini contro la Covid-19, che è stato necessario sviluppare rapidamente e in taluni casi rendere obbligatori, si sono ripercosse su altri tipi di vaccini (mentre l'attivismo « antivax » preesistente alla pandemia ha creato terreno fertile per le remore verso il vaccino per la Covid-19). La Risoluzione 2361 (2021) dell'Assemblea, intitolata « Vaccini contro la Covid-19: considerazioni etiche, giuridiche e pratiche », e la Risoluzione 2383 (2021) dal titolo « Pass o certificati per la Covid-19: tutela dei diritti fondamentali e implicazioni giuridiche ») forniscono orientamenti utili su una diffusione dei vaccini contro la Covid-19 conforme ai diritti umani.

11. È importante riconoscere che la fiducia nei governi in generale, e nei sistemi sanitari in particolare, sono fattori importanti che entrano in gioco nelle decisioni che le persone assumono rispetto ai vaccini. In tale contesto, l'Assemblea rileva con preoccupazione che la regione europea presenta una percentuale superiore alla media di opinioni negative sull'importanza, la sicurezza e l'efficacia dei vaccini. Di fatto, 7 Paesi dei 10 in cui vi è maggiore scetticismo sull'innocuità dei vaccini appartengono alla nostra regione. Inoltre, la titubanza verso i vaccini sembra essere più pronunciata tra le generazioni più giovani mentre gli anziani tendono ad avere maggiore fiducia nella vaccinazione, essendo stati testimoni delle conseguenze di epidemie di malattie contagiose che sono state sconfitte proprio grazie ai vaccini.

12. L'Assemblea invita gli Stati membri del Consiglio d'Europa ad agire con urgenza e a riconoscere che alle autorità pubbliche incombe la responsabilità di ridurre gli ostacoli che si frappongono alla diffusione dei vaccini, nel pieno rispetto dei

principi dei diritti umani, della democrazia e dello Stato di diritto. Essa plaude all'approccio messo a punto dall'Ufficio regionale per l'Europa dell'OMS, fondato sui programmi di vaccinazione su misura (TIP, *Tailoring Immunisation Programmes*) quale modello utile che può essere replicato in diversi contesti nazionali e subnazionali. Tale approccio, fondato sui dati scientifici e sull'esperienza maturata dai Paesi, mira a individuare le popolazioni con una copertura vaccinale insufficiente e a mappare sistematicamente gli ostacoli e gli elementi che favoriscono la vaccinazione in detti gruppi di popolazione, nonché a progettare interventi modellati sui contesti specifici al fine di eliminare gli ostacoli e fare leva invece sui fattori che favoriscono il ricorso ai vaccini, incrementandone la diffusione. L'approccio basato sulla reazione rapida, concepito per verificare i contesti qualitativi della percezione del ricorso ai vaccini da parte della popolazione e sviluppato nel contesto della pandemia di Covid-19, consente di raccogliere dati e prendere decisioni rapidamente, e dunque in modo più tempestivo e pertinente.

13. L'Assemblea invita gli Stati membri del Consiglio d'Europa ad attribuire un'elevata priorità alla prevenzione della recrudescenza delle malattie infettive, e raccomanda agli Stati membri di mettere a punto strategie vaccinali globali, lungimiranti, proattive e fondate sui diritti umani, provvedendo affinché:

13.1 per quanto attiene all'accesso ai servizi e alla loro disponibilità e qualità:

13.1.1 siano garantiti investimenti adeguati nella costruzione di sistemi di vaccinazione e calendari vaccinali nazionali solidi e sostenibili, tenendo conto degli insegnamenti tratti dalle epidemie e pandemie del passato e delle sfide emergenti;

13.1.2 per tutte le persone rientranti nella giurisdizione dello Stato siano disponibili e accessibili servizi vaccinali di qualità. Ciò presuppone la fornitura di un numero di vaccini sufficiente, una vaccinazione gratuita per tutta la popolazione e un miglior seguito da parte del sistema sanitario, nel rispetto del principio dell'accesso

paritario ai vaccini laddove il loro numero sia insufficiente;

13.1.3 i diritti degli individui siano rispettati e i rischi di danno siano ridotti al minimo, assicurando risultati positivi alle persone interessate, e siano presenti sistemi efficaci per monitorare i possibili effetti negativi dei vaccini e programmi di risarcimento indipendenti;

13.1.4 la vaccinazione obbligatoria sia considerata unicamente come una soluzione di ultima istanza, se necessaria per conseguire una finalità legittima, sia prevista dalla legge e sia commisurata, e la sua introduzione sia sottoposta al dibattito pubblico, all'esame parlamentare e al controllo giurisdizionale, prediligendo - laddove possibile - misure meno restrittive;

13.1.5 il principio dell'interesse superiore del minore sia rispettato in tutte le questioni riguardanti i minori e la vaccinazione; la legislazione pertinente sia sottoposta a revisione onde consentire a un minore di essere vaccinato, nel suo interesse superiore, in situazioni in cui un genitore o entrambi siano contrari al vaccino, anche facendo sì che si tenga in debito conto il diritto del minore di essere ascoltato su temi che riguardano la sua salute, in modo conforme alla sua età e al suo livello di maturità;

13.1.6 si sostenga il lavoro svolto dalle agenzie di sviluppo onde estendere i benefici della vaccinazione alla popolazione dei Paesi a corto di vaccini; la vaccinazione sia promossa come bene pubblico internazionale e la condivisione delle conoscenze facilitata, anche revocando, ove necessario, le restrizioni imposte dai brevetti e dai diritti di proprietà intellettuale;

13.2 per quanto concerne l'atteggiamento della popolazione nei confronti della vaccinazione:

13.2.1 i fattori che ostacolano la vaccinazione e quelli che invece la favoriscono siano regolarmente analizzati, approfondendo e comprendendo opportunamente le esigenze di gruppi demografici specifici; siano progettati e attuati interventi mirati

fondati su dati di fatto; gli enti subnazionali e le comunità locali partecipino alla messa a punto e attuazione di strategie su misura a sostegno della diffusione dei vaccini; la cooperazione con le organizzazioni non governative e/o altre iniziative locali siano sostenute onde raggiungere i gruppi emarginati a sormontare gli ostacoli di natura sociale e culturale che si frappongono alla diffusione dei vaccini;

13.2.2 siano rese disponibili e accessibili informazioni affidabili, trasparenti e aggiornate sui vaccini, ivi comprese le controindicazioni;

13.2.3 sia contrastata la cattiva informazione mediante politiche, regolamenti e altre misure pertinenti, ivi compreso il buon uso delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione; i comportamenti digitali siano oggetto di monitoraggio e ricerca e siano tenuti presenti nell'elaborazione delle politiche pubbliche e nelle strategie di comunicazione sul tema dei vaccini;

13.2.4 si favoriscano un dialogo e una comunicazione aperti e trasparenti sull'innocuità e i controlli di qualità dei vaccini, nonché sui vantaggi della vaccinazione; siano rafforzate la resilienza e le conoscenze in materia sanitaria, in collaborazione con il settore dell'istruzione e i mezzi di comunicazione, ivi comprese le piattaforme di *social media*; siano messi a punto materiali informativi di facile utilizzo per i vari gruppi di destinatari; tali materiali illustrino i fattori che ostacolano e che favoriscono la vaccinazione in riferimento a un gruppo specifico; il linguaggio utilizzato sia accessibile e appropriato;

13.2.5 gli atteggiamenti contrari alla vaccinazione siano combattuti attraverso una narrativa di segno opposto sistematica e mirata, adeguata al contesto e fondata sulla scienza, che affronti i dubbi e i timori espressi, ponendo l'accento sulla responsabilità individuale e collettiva per la propria salute, per quella dei propri figli e delle altre persone, tra cui i gruppi vulnerabili che non si possono vaccinare per motivi di salute ma che beneficiano dell'immunità di

gregge se il tasso di vaccinazione della popolazione è sufficiente;

13.2.6 i codici deontologici dei mezzi di comunicazione siano rafforzati, ponendo l'accento sulla responsabilità sociale per far fronte alla disinformazione sul tema dei vaccini e favorire la massima visibilità di informazioni di qualità sui vaccini tratte da fonti affidabili; gli intermediari Internet siano incoraggiati a sostenere la demistificazione dei miti « antivax » e a fare opera di sensibilizzazione in merito ai possibili rischi delle informazioni false per la tutela della salute pubblica;

13.2.7 tutti gli operatori sanitari usufruiscano di una formazione integrata sull'innocuità dei vaccini, le loro caratteristiche e componenti tecniche, e siano dotati di strumenti e materiali di comunicazione per promuovere la conoscenza dei vaccini; siano previsti un personale e uno spazio appositi per la comunicazione sui vaccini, così da assicurare la flessibilità e la facilità di accesso alle informazioni pertinenti;

13.2.8 gli operatori sanitari possano trascorrere tempo a sufficienza con genitori e altri pazienti onde discutere con essi eventuali preoccupazioni che potrebbero nutrire rispetto ai vaccini. Ciò presuppone che le condizioni di lavoro di tali professionisti siano adeguate, in particolare per quanto riguarda l'orario, il carico di lavoro e la retribuzione;

13.2.9 si eviti di politicizzare le politiche vaccinali e si promuova la continuità

apartitica delle politiche sanitarie, in base alla consulenza e agli orientamenti dell'OMS e di altri organismi scientifici, autorità e istituti sanitari internazionali e nazionali competenti;

13.2.10 la Settimana mondiale/europea della vaccinazione, celebrata l'ultima settimana di aprile, sia sostenuta per porre l'accento sulle azioni collettive necessarie e promuovere il ricorso ai vaccini al fine di proteggere le persone di ogni età dalle malattie;

13.2.11 si utilizzino appieno gli strumenti dell'OMS e le risorse messe a punto dal Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC).

14. L'Assemblea esprime il suo appoggio alle attività svolte dalla Commissione europea e dal Parlamento europeo per promuovere un approccio europeo comune ai vaccini, e sollecita una maggiore cooperazione con i Paesi europei che non fanno parte dell'UE, in particolare con il sostegno delle strutture del Consiglio d'Europa quali la Direzione europea per la qualità del farmaco e dell'assistenza sanitaria e il Comitato direttivo sui diritti umani nel campo della biomedicina e della salute (CDBIO).

15. L'Assemblea plaude alla strategia e alla visione del Programma europeo di vaccinazione all'orizzonte 2030 dell'OMS, il quale mira a estendere a tutti e dappertutto i benefici dei vaccini, e si impegna a sostenerne l'attuazione tramite la cooperazione parlamentare.

PAGINA BIANCA

PAGINA BIANCA



180122199140