



## Il medico di medicina generale obbligato a vaccinare per l'influenza

**Data** 10 ottobre 2013  
**Categoria** Professione

TAR Lazio: Il medico di famiglia non può rifiutarsi di effettuare le vaccinazioni antinfluenzali.

Il Tar del Lazio (sentenza n. 8123 del 6 settembre 2013) ha respinto il ricorso di un medico di Bergamo al quale l'Asl ingiunse di procedere con la campagna.

Nel caso di specie, il sanitario per evitare sanzioni praticò le vaccinazioni, ma allo stesso tempo propose azione giudiziaria ritenendo che il fatto che sia l'azienda e non il camice bianco a decidere riduce il medico a mero esecutore di una condotta terapeutica predeterminata dall'azienda, restando preclusa al sanitario qualsiasi valutazione sia in ordine al tipo di farmaco da impiegare sia in ordine all'opportunità dal punto di vista medico di procedere a vaccinazione. Ciò si tradurrebbe in una limitazione e in un condizionamento nella scelta terapeutica, atteso che il medico è costretto a escludere quelle condotte che, pur accreditate dal punto di vista scientifico, sono incompatibili con i livelli programmati di spesa. Il tutto sarebbe in contrasto con l'art. 33, comma 1, della Costituzione oltre che con i principi del Codice di deontologia medica applicativi di tale norma costituzionale: una limitazione alla tutela della salute. In sintesi, le doglianze del ricorrente erano dirette a salvaguardare, a suo dire, l'attività professionale del sanitario da obblighi che ne possono vanificare la peculiare essenza.

La tesi è stata rifiutata dal Tar, secondo cui non può ritenersi che l'attività che il sanitario esplica sul paziente sia compromessa da altri compiti che possono essere accollati nell'ambito della organizzazione sanitaria, che può giovare dei medici di medicina generale per ovviare al diffondersi di forme contagiose suscettibili di propagarsi tra la popolazione. I livelli programmati di spesa, secondo i giudici, sarebbero riferibili alla incidenza delle spese relative alla quotidiana attività di diagnosi e delle cure e non si rendono estensibili alla somministrazione di vaccini nell'ambito di campagne che si svolgono con preparati e metodi somministrativi standardizzati organizzati dalle aziende.

Fonte Sole 24 ore

### Il testo del provvedimento

N. 08123 del 2013 REG.PROV.COLL.

N. 21807 del 2000 REG.RIC.

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale Amministrativo Regionale per il Lazio

(Sezione Terza Bis)

ha pronunciato la presente

### SENTENZA

sul ricorso numero di registro generale 21807 del 2000, proposto da: XX, rappresentato e difeso dagli avv. XXXXXXXX, con

domicilio eletto presso XXXXXXXX;

contro

la Presidenza del Consiglio dei Ministri, in persona del Presidente del Consiglio pro tempore, Roma; il Ministero della Sanità, in persona del Ministro pro tempore, Roma, entrambi rappresentati e difesi per legge dall'Avvocatura Generale dello Stato, domiciliata in Roma, via dei Portoghesi, 12; nei confronti di della F.I.M.M.G. Federazione Italia Medici di Medicina Generale di Roma, in persona del legale rappresentante pro tempore; per l'annullamento

del D.P.R. 28.7.2000 n. 270 pubblicato sul Supplemento Ordinario n. 165/L alla Gazzetta Ufficiale n. 230 del 2.10.2000 Serie Generale, contenente "Regolamento di esecuzione dell'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale", nonché dell'art. 31 n. 3 lett. C) e lett. D) del predetto "Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei Rapporti con i Medici di Medicina Generale" recepito e reso esecutivo dal sindacato D.P.R. n. 270/2000.

Visti il ricorso e i relativi allegati;

Visti gli atti di costituzione in giudizio di Presidenza del Consiglio dei Ministri e di Ministero della Sanità;

Visti tutti gli atti della causa;

Udito alla pubblica udienza del 7 febbraio 2013 il Relatore Cons. Paolo Restaino e uditi per le parti i difensori come specificato nel verbale di udienza;

Ritenuto e considerato in fatto e diritto quanto segue quanto segue:

### FATTO e DIRITTO

Il ricorso viene proposto da sanitario che svolge attività di medicina convenzionata presso l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo e che impugna il D.P.R. 270/00 contenente il Regolamento di esecuzione dell'Accordo



Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale e l'art. 31 n. 3 lett. c) e lett. d) dello stesso Accordo collettivo.

Rappresenta l'istante che in data 7.11.2000 gli perveniva comunicazione XXXXXXXX, a firma del responsabile del Servizio di Medicina Generale della predetta ASL, con la quale veniva allo stesso ingiunto di ottemperare all'obbligo di effettuazione delle vaccinazioni antinfluenzali nell'ambito della campagna vaccinale antinfluenzale indetta dall'ASL della Provincia di Bergamo e tanto in attuazione dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei Rapporti con i Medici di Medicina Generale, reso esecutivo con D.P.R. 28.7.2000 n. 270; che in esito a tale comunicazione, con raccomandata a.r.XXXXXX, segnalava che mentre avrebbe provveduto ad effettuare la campagna de qua avrebbe altresì proposto impugnativa avverso il citato DPR n. 270/2000 ed il recepito Accordo Collettivo Nazionale, che è stata infatti proposta con il presente ricorso che resta affidato ai seguenti motivi di gravame.

I) violazione di legge ed in ispecie dell'art. 33, 1° comma, della Costituzione.

Richiamato l'art. 33, 1° comma, della Costituzione che sancisce che "L'arte e la scienza sono libere" ed il Codice di Deontologia Medica, la cui osservanza è vincolante per qualsiasi esercente la professione medica sia esso medico dipendente, convenzionato o libero professionista, il quale, stabilisce il principio che l'esercizio della medicina è fondato sulla libertà e sull'indipendenza professionale" nonché il principio che il medico nell'esercizio della professione deve attenersi alle conoscenze scientifiche e non deve soggiacere a interessi, imposizioni e suggestioni di qualsiasi natura" e "la prescrizione di un accertamento diagnostico e/o di una terapia impegna la responsabilità professionale ed etica del medico e non può che far seguito a una diagnosi circostanziata o, quantomeno, a un fondato sospetto diagnostico "ritiene l'istante emesso in totale violazione dei principi sopra richiamati l'accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei Rapporti con i Medici di Medicina Generale siccome recepito e reso attuativo del DPR n. 270/2000, che impone al medico convenzionato obblighi comportamentali impositivi di una determinata condotta ed in particolare, l'art. 31 n. 3 lett. e) dello stesso Accordo Collettivo che impone al medico "l'obbligo di effettuazione delle vaccinazioni antinfluenzali nell'abito di campagne vaccinali rivolte a tutta la popolazione a rischio, promosso ed organizzata dall'Azienda".

Evidenziato che è l'Azienda e non il medico a decidere se e quando provvedere a determinare la categoria dei soggetti a "rischio" e che è parimenti l'Azienda a determinare cioè a imporre il tipo di vaccino (tra i molteplici esistenti) che il medico deve utilizzare, rileva ricorrente che la disposizione "de qua", riduce il medico a mero esecutore di una condotta terapeutica predeterminata "in toto" dall'Azienda, restando preclusa al medico ogni e qualsiasi valutazione sia in ordine di tipo di farmaco da impiegare, sia in ordine alla opportunità dal punto di vista medico di procedere a vaccinazione.

II) Ulteriore violazione dell'art. 33, 1 comma, della costituzione poiché l'art. 31, n. 3 del predetto Accordo Collettivo Nazionale, alla lettera d), impone, altresì, al medico l'obbligo di aderire "ai programmi di attività ed agli obiettivi finalizzati al rispetto dei conseguenti livelli programmati di spesa", e ciò si traduce in una limitazione e/o in un condizionamento nella scelta della condotta terapeutica atteso che, per effetto dell'obbligo sancito dalla disposizione de qua, il medico è costretto

ad escludere quelle condotte terapeutiche che, pur essendo maggiormente accreditate dal punto di vista scientifico, sono incompatibili con "i livelli programmati di spesa".

Anche sotto tale profilo sarebbe evidente il contrasto con il citato art. 33, 1 comma, della Costituzione oltre che con i principi del Codice di Deontologia Medica applicativi di tale norma costituzionale atteso che trattasi di limitazione alla tutela della salute.

Il contraddittorio è stato istituito nei confronti della Pres. Cons. Min. e del Ministero della Sanità (entrambi costituitosi in giudizio tramite la Avvocatura Generale dello Stato) nonché della F.I.M.M.G. (Federazione Italia Medici di Medicina Generale).

Tanto premesso anche per quanto concerne il contraddittorio osserva il Collegio quanto segue in ordine alla controversia sottoposta al suo esame.

La questione attiene a rapporto di sanitario di Medicina Generale con la A.S.L. che resta disciplinato da apposito C.C.N.L. e le censure svolte dal ricorrente ineriscono alle prestazioni che lo stesso svolge nell'esercizio della sua professione di medico delle quali l'istante esige il libero espletamento che, secondo la prospettazione del deducente, sarebbe compromesso da obblighi di prestazioni quali relative all'obbligo di effettuazione delle vaccinazioni antinfluenzali che la stessa libertà di professionale esercizio prevaricherebbero.

Deve ritenersi, ad avviso del Collegio, sussistente la cognizione del giudice amministrativo in ordine alla instaurata controversia.

Rientra infatti nella giurisdizione del giudice amministrativo la controversia in materia di contratti collettivi nazionali che disciplinano i rapporti tra Servizio Sanitario Nazionale e medici convenzionati atteso che tali accordi vengono recepiti, dopo la stipula, in provvedimenti aventi natura di atto generale di organizzazione e riflettono scelte di carattere discrezionale con funzione programmativa dell'intero settore, estranei alla costituzione del rapporto di lavoro del singolo medico all'interno del sistema sanitario ( Cfr. TAR Lombardia – Milano – Sez. III 11/3/2011 n. 176).

Tanto ritenuto le doglianze del ricorrente sono dirette a salvaguardare la attività professionale del sanitario nel suo esercizio da obblighi che ne vanificino la peculiare essenza.

L'obbligo di eseguire vaccinazioni a scopo preventivo di possibili insorgenze di epidemie stagionali a carattere influenzale, secondo l'esponente, invece la prevaricherebbe in quanto imporrebbe l'uso di vaccini dallo stesso medico non prescritti e su soggetti sui quali non viene effettuato dallo stesso medico l'accertamento diagnostico che svolge il medicocurante.

Non condivide il Collegio le impostazioni del deducente proprio in riferimento ai compiti che caratterizzano le attività professionale del medico, di intangibile esplicabilità sia all'interno che all'esterno delle strutture sanitarie pubbliche.

Tali compiti invero consistono nella formulazione di una diagnosi dopo visita personale del paziente e della prescrizione di terapie, anche farmacologiche adeguate, a giudizio del sanitario, allo stato morboso diagnosticato.

Non può invece ritenersi tale attività che il sanitario esplica sul paziente affidato alle sue cure compromessa da altri compiti che possono essere allo stesso accollati nell'ambito della organizzazione sanitaria che può all'uopo giovarsi dell'ausilio dei sanitari di medicina generale, quali quelli relativi alla somministrazione di vaccini antinfluenzali che dai competenti organi della stessa organizzazione sanitaria vengano predisposti quale mezzo per ovviare al diffondersi di taliforme



contagiose suscettibili di propagarsi tra la popolazione.

Non a caso l'impugnato C.C.N.L. che è stato pubblicato dopo che il ricorrente aveva solo segnalato telefonicamente al Responsabile del Distretto il suo intendimento di non aderire alla campagna antinfluenzale 2000, ha emanato apposita disposizione introduttiva dell'obbligo di praticare vaccinazione anche per i sanitari di medicina generale destinatari dello stesso contratto collettivo e tale disposizione, per le ragioni poc' anzi evidenziate, non può ritenersi incidente in senso compromissivo sulle prestazioni professionali del sanitario di medicina generale, quale soggetto sottoposto in quanto medico nell'esercizio della sua attività professionale, a regole garantite dal relativo codice deontologico.

Neppure può conferirsi rilevanza determinante alle argomentazioni contenute nel secondo motivo con cui il ricorrente evidenzia che anche i "livelli programmati di spesa" si tradurrebbero in una limitazione alla scelta della condotta terapeutica da parte del medico. Ritiene lo stesso che la lett. d dell'art.31 n. 3 del predetto Accordo Collettivo Nazionale che impone al medico di aderire "ai programmi di attività ed agli obiettivi programmati di spesa" oltre che in contrasto con i principi del

libero esercizio garantiti anche dal Codice di Deontologia Medica, introdurrebbe gravi limitazioni alla tutela della salute. Da quanto sopra dal Collegio già rilevato in sede di disamina del primo motivo di cui si è dimostrata la infondatezza, risulta agevole desumere la inconferenza delle censure addotte nel secondo motivo.

Le contestazioni sulla imposta adesione del medico "ai programmi di attività ed agli obiettivi finalizzati al rispetto dei conseguenti livelli programmati di spesa" semmai riferibili alla incidenza delle spese relative alla quotidiana attività di diagnosi e delle cure prescelte dal medico sulle malattie diagnosticate rispetto ai livelli programmati di spesa, non si rendono estensibili (pur in disparte ogni altra questione sulla loro deducibilità) alla somministrazione di vaccini antinfluenzali nell'ambito di campagne vaccinali che come noto si svolgono con preparati e metodi somministrativi standardizzati in quanto promossi e organizzati dalle Aziende.

Il ricorso dunque in tutte le censure svolte dall'interessato non trova possibilità di accoglimento e va pertanto rigettato mentre si ravvisano motivi giustificativi della compensazione tra le parti delle spese di giudizio.

P.Q.M.

Il Tribunale Amministrativo Regionale per il Lazio (Sezione Terza Bis) , definitivamente pronunciando, rigetta il ricorso indicato in epigrafe.

Spese compensate.

Ordina che la presente sentenza sia eseguita dall'autorità amministrativa.

Così deciso in Roma nella camera di consiglio del giorno 7 febbraio 2013 con l'intervento dei magistrati:

Evasio Speranza, Presidente

Paolo Restaino, Consigliere, Estensore

Francesco Brandileone, Consigliere

L'ESTENSORE IL PRESIDENTE

DEPOSITATA IN SEGRETERIA

Il 06/09/2013

IL SEGRETARIO