

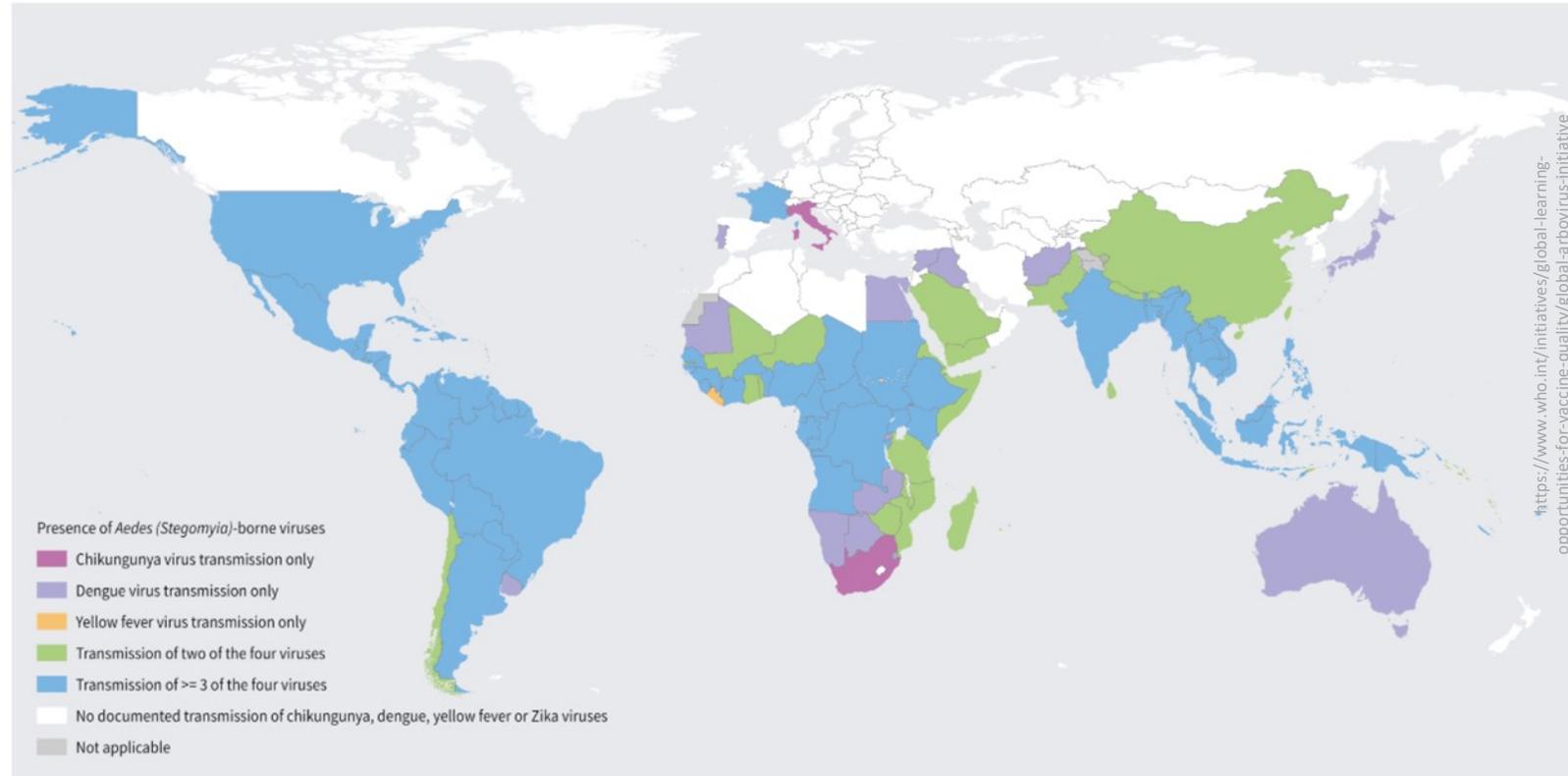


*Ministero della Salute*

# La gestione delle malattie emergenti

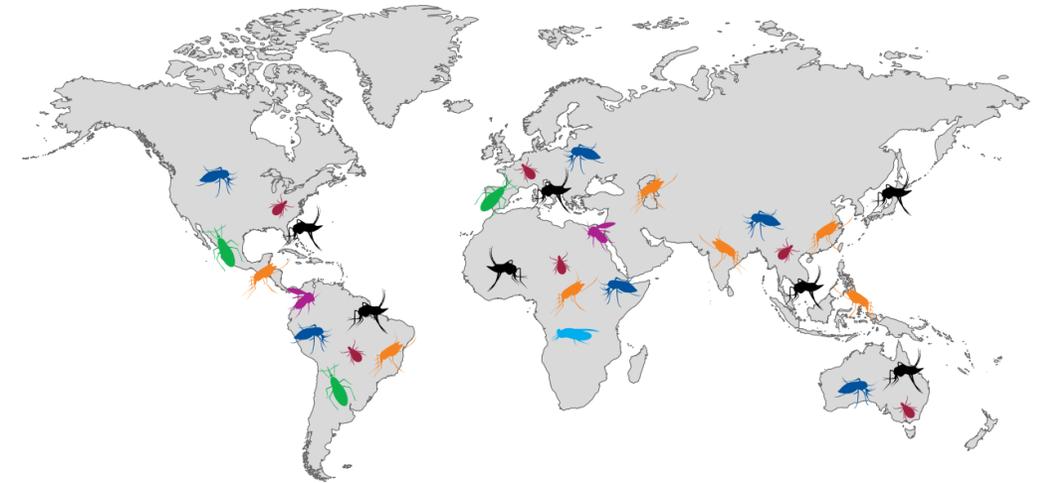
**Francesco Maraglino**

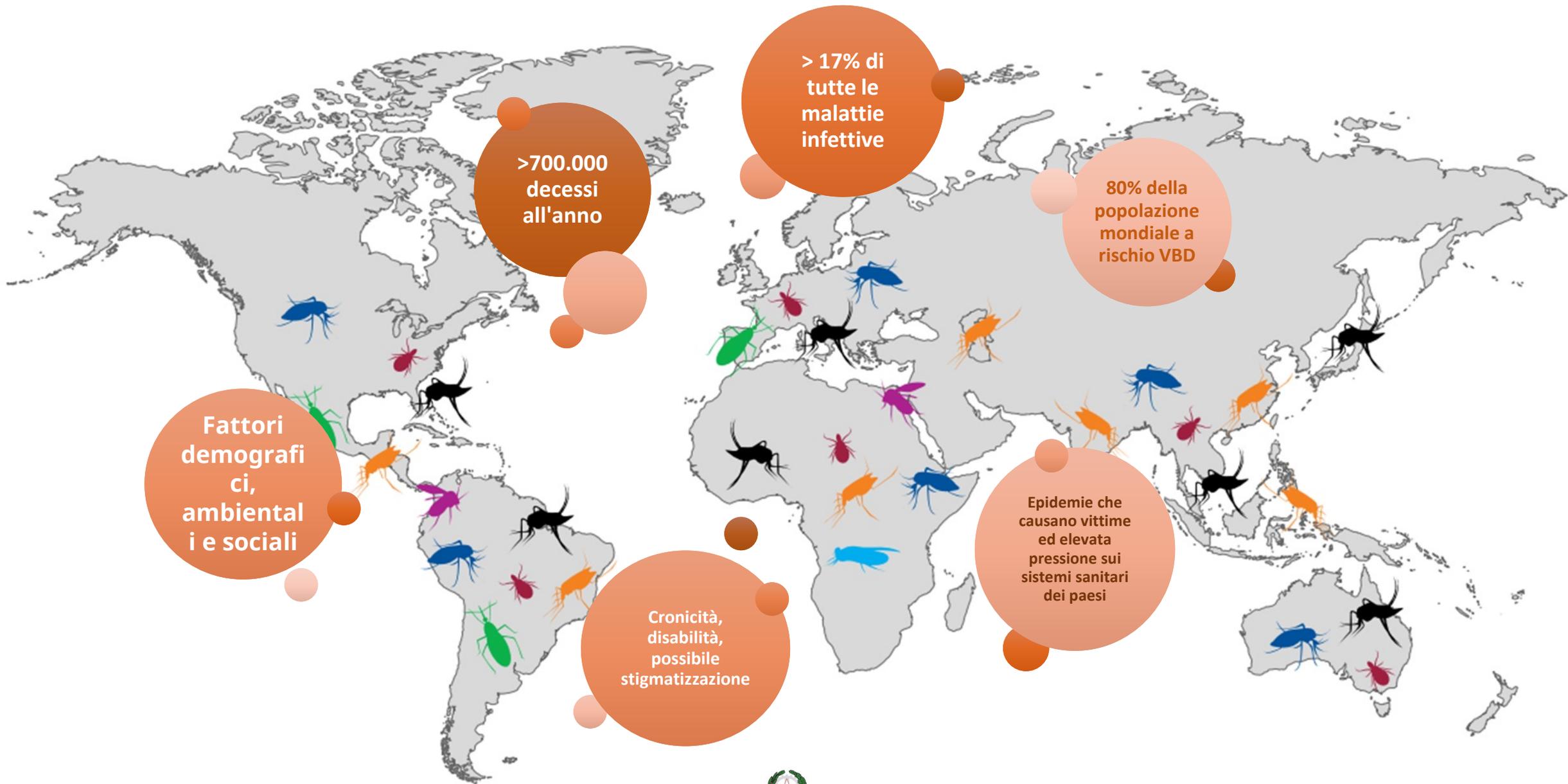
Direttore Ufficio 5 - Ex DG PREV -  
Prevenzione delle Malattie Trasmissibili e  
Profilassi Internazionale



## List of vector-borne diseases, according to their vector

Vector	Disease caused	Type of pathogen	
Mosquito	<i>Aedes</i>	Chikungunya	Virus
		Dengue	Virus
		Lymphatic filariasis	Parasite
		Rift Valley fever	Virus
		Yellow Fever	Virus
		Zika	Virus
	<i>Anopheles</i>	Lymphatic filariasis	Parasite
		Malaria	Parasite
		O'nyong'nyong virus	Virus
<i>Culex</i>	Japanese encephalitis	Virus	
	Lymphatic filariasis	Parasite	
	West Nile fever	Virus	
Aquatic snails	Schistosomiasis (bilharziasis)	Parasite	
Culicoides flies	Oropouche fever	Virus	
Blackflies	Onchocerciasis (river blindness)	Parasite	
Fleas	Plague (transmitted from rats to humans)	Bacteria	
	Tungiasis	Ectoparasite	
Lice	Typhus	Bacteria	
	Louse-borne relapsing fever	Bacteria	
Sandflies	Leishmaniasis	Parasite	
	Sandfly fever (phlebotomus fever)	Virus	
Ticks	Crimean-Congo haemorrhagic fever	Virus	
	Lyme disease	Bacteria	
	Relapsing fever (borreliosis)	Bacteria	
	Rickettsial diseases (eg: spotted fever and Q fever)	Bacteria	
	Tick-borne encephalitis	Virus	
	Tularaemia	Bacteria	
Triatome bugs	Chagas disease (American trypanosomiasis)	Parasite	
Tsetse flies	Sleeping sickness (African trypanosomiasis)	Parasite	





Fattori demografici, ambientali e sociali

>700.000 decessi all'anno

> 17% di tutte le malattie infettive

80% della popolazione mondiale a rischio VBD

Cronicità, disabilità, possibile stigmatizzazione

Epidemie che causano vittime ed elevata pressione sui sistemi sanitari dei paesi



# Outbreak in Italia



## MISSION REPORT CHIKUNGUNYA IN ITALY

Joint ECDC/WHO visit for a European risk assessment  
17 – 21 September 2007

### EMERGING INFECTIOUS DISEASES\*

Volume 25, Number 11—November 2019

Dispatch

#### Secondary Autochthonous Outbreak of Chikungunya, Southern Italy, 2017

Flavia Riccardo<sup>1,2</sup>, Giulietta Venturi<sup>1</sup>, Marco Di Luca<sup>3</sup>, Martina Del Manso, Francesco Severini, Xanthi Andrianou, Claudia Fortuna, Maria Elena Remoli, Eleonora Benedetti, Maria Grazia Caporali, Francesca Fratto, Anna Domenica Mignuoli, Liliana Rizzo, Giuseppe De Vito, Vincenzo De Giorgio, Lorenzo Surace, Francesco Vairo, Paola Angelini, Maria Carla Re, Antonello Amendola, Cristiano Fiorentini, Giulia Marsili, Luciano Toma, Daniela Boccolini, Roberto Romi, Patrizio Pezzotti, Giovanni Rezza, and Caterina Rizzo  
Author affiliations: Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy (F. Riccardo, G. Venturi, M. Di Luca, M. Del Manso, F. Severini, X. Andrianou, C. Fortuna, M.E. Remoli, E. Benedetti, M.G. Caporali, A. Amendola, C. Fiorentini, G. Marsili, L. Toma, D. Boccolini, R. Romi, P. Pezzotti, G. Rezza); European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, Sweden (X. Andrianou); Regione Calabria, Calabria, Italy (F. Fratto, A.D. Mignuoli, L. Rizzo); ASP di Catanzaro, Calabria (G. De Vito, V. De Giorgio, L. Surace); National Institute for Infectious Diseases, Rome (F. Vairo); Emilia-Romagna Region, Bologna, Italy (P. Angelini); University of Bologna, Bologna (M.C. Re); Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Rome (C. Rizzo)

[Cite This Article](#)

#### Abstract

In 2017, a chikungunya outbreak in central Italy later evolved into a secondary cluster in southern Italy, providing evidence of disease emergence in new areas. Officials have taken action to raise awareness among clinicians and the general population, increase timely case detection, reduce mosquito breeding sites, and promote mosquito bite prevention.

In 2007 [1] and 2017 [2], local outbreaks of human chikungunya infection occurred in Italy; both outbreaks were caused by the East/Central/South African strain of chikungunya virus (CHIKV). Both outbreaks were sustained by the invasive mosquito *Aedes albopictus*, largely established in Italy and other countries in southern Europe [3]. In 2017, France and Italy reported local transmission of CHIKV [2,3]. However, in France, the number of cases was limited, whereas in Italy, 499 probable and confirmed cases of locally acquired CHIKV infection occurred, of which 270 were laboratory confirmed as per the European Union (EU) case definition of June 22, 2018 (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/HTML/?uri=CELEX:32018D0245&from=EN#q=13>).

After local CHIKV transmission was confirmed in the seaside city of Anzio (Lazio region, central Italy) in 2017, the outbreak spread within the region, including in the city of Rome [5–7]. The beginning of the outbreak was traced back to June 2017 (Figure 1). Subsequently, an outbreak developed in Guardavalle Marina, a small village of 2,346 inhabitants in the Calabria region of southern Italy, causing 100 probable/confirmed cases (Figures 1, 2).



### RAPID RISK ASSESSMENT

## Early large increase in West Nile virus infections in the EU/EEA and EU neighbouring countries

13 August 2018

### Main conclusions and options for response

An early occurrence of a large number of human West Nile virus (WNV) infections in EU/EEA Member States and EU neighbouring countries\* has been observed compared with previous years. This suggests a high level of virus circulation in affected countries, which could potentially result in the occurrence of a high number of cases during the coming months.

#### RAPID COMMUNICATION

## Rapid increase in neuroinvasive West Nile virus infections in humans, Italy, July 2022

Flavia Riccardo<sup>1</sup>, Antonino Bella<sup>2</sup>, Federica Monaco<sup>3</sup>, Federica Ferraro<sup>3</sup>, Daniele Petrone<sup>1</sup>, Alberto Mateo-Urdiales<sup>1</sup>, Xanthi D Andrianou<sup>4</sup>, Martina Del Manso<sup>1</sup>, Giulietta Venturi<sup>1</sup>, Claudia Fortuna<sup>5</sup>, Marco Di Luca<sup>6</sup>, Francesco Severini<sup>1</sup>, Maria Grazia Caporali<sup>1</sup>, Daniela Morelli<sup>1</sup>, Federica Iapalo<sup>1</sup>, Ilaria Patti<sup>1</sup>, Letizia Lombardini<sup>1</sup>, Tamas Bakonyi<sup>7</sup>, Olivia Alexandra<sup>8</sup>, Patrizio Pezzotti<sup>1</sup>, Maria Gabriella Perrotta<sup>1</sup>, Francesco Maragino<sup>1</sup>, Giovanni Rezza<sup>2</sup>, Anna Teresa Palamara<sup>2</sup>, Italian Arbovirus Surveillance network<sup>1</sup>

1. Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy
2. Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise, Teramo, Italy
3. Italian Ministry of Health, Rome, Italy
4. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Sweden
5. The members of the Italian Arbovirus Surveillance network are listed under Collaborators

\* These authors contributed equally to this work and share first authorship.

Correspondence: Flavia Riccardo ([flavia.riccardo@iss.it](mailto:flavia.riccardo@iss.it))

Investigators: The investigators are listed at the end of the article

Citation style for this article:  
Riccardo Flavia, Bella Antonino, Monaco Federica, Ferraro Federica, Petrone Daniele, Mateo-Urdiales Alberto, Andrianou Xanthi D, Del Manso Martina, Venturi Giulietta, Fortuna Claudia, Di Luca Marco, Severini Francesco, Caporali Maria Grazia, Morelli Daniela, Iapalo Federica, Patti Ilaria, Lombardini Letizia, Bakonyi Tamas, Alexandra Olivia, Pezzotti Patrizio, Perrotta Maria Gabriella, Maragino Francesco, Rezza Giovanni, Palamara Anna Teresa, Italian Arbovirus Surveillance network. Rapid increase in neuroinvasive West Nile virus infections in humans, Italy, July 2022. Euro Surveill. 2022;27(16):pii=2200453. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2022.27.16.2200453>

Article submitted on 17 Aug 2022 / accepted on 08 Sept 2022 / published on 08 Sept 2022



Ministero della Salute

#### RAPID COMMUNICATION

## Outbreaks of autochthonous Dengue in Lazio region, Italy, August to September 2023: preliminary investigation

Gabriella De Carli<sup>1</sup>, Fabrizio Carletti<sup>2\*</sup>, Martina Spaziante<sup>3</sup>, Cesare Ernesto Maria Gruber<sup>2</sup>, Martina Ruca<sup>2</sup>, Pietro Giorgio Spezia<sup>2</sup>, Valentina Vantaggio<sup>1</sup>, Alessandra Barca<sup>4</sup>, Claudio De Liberato<sup>4</sup>, Federico Romiti<sup>4</sup>, Maria Teresa Scicluna<sup>4</sup>, Stefania Vaglio<sup>4</sup>, Mar Nicastrini<sup>4</sup>, E

1. Regional S Diseases \*
2. Laboratory
3. Directorat
4. UOC Diagn
5. UOC Virol
6. Lazio Regi
7. Lazio Regi
8. Departme
9. Departme
10. Departme
11. Highly Inf Spallanza
12. Scientific
13. The meml

\* These auth

Corresponde

Collaborators: 1

Citation style:

De Carli Gabri

De Liberato Cl

Paola, Nicastr

Italy, August t

#### RAPID COMMUNICATION

## Preliminary results on an autochthonous dengue outbreak in Lombardy Region, Italy, August 2023

Irene Cassaniti<sup>1\*</sup>, Guglielmo Ferrari<sup>2\*</sup>, Sabrina Senatore<sup>3</sup>, Eva Rossetti<sup>3</sup>, Francesco DeFilippo<sup>4</sup>, Manuel Maffeo<sup>5,6</sup>, Luigi Vezzosi<sup>1,2</sup>, Giulia Campanini<sup>2</sup>, Antonella Sarasini<sup>2</sup>, Stefania Paolucci<sup>2</sup>, Antonio Piralci<sup>2</sup>, Davide Lelli<sup>1</sup>, Ana Moreno<sup>7</sup>, Maira Bonini<sup>8</sup>, Marcello Tirani<sup>8</sup>, Lorenzo Cerutti<sup>9</sup>, Stefano Paglia<sup>10</sup>, Angelo Regazzetti<sup>11</sup>, Marco Farioli<sup>12</sup>, Antonio Lavazza<sup>13</sup>, Marino Faccini<sup>14</sup>, Francesca Rovida<sup>15</sup>, Danilo Cereda<sup>16</sup>, Fausto Baldanti<sup>17,18</sup>, Lombardy Dengue network<sup>19</sup>

1. Department of Clinical, Surgical, Diagnostic and Paediatric Sciences, University of Pavia, Pavia, Italy
2. SC Microbiology and Virology, IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy
3. Department of Hygiene and Health Prevention, Health Protection Agency, Metropolitan Area of Milan, Milan, Italy
4. Virology Department, Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia ed Emilia Romagna, Brescia, Italy
5. Postgraduate School in Public Health, Department Biomedical Sciences for Health, University of Milan, Milan, Italy
6. Department of Hygiene and Health Prevention, Health Protection Agency Val Padana, Mantova, Italy
7. General Directorate of Welfare, Regione Lombardia, Milan, Italy
8. Health Director Staff, Health Protection Agency, Metropolitan Area of Milan, Milan, Italy
9. SC Chemical/Physical Analysis and Microbiology Laboratory, ASST Lodi, Lodi, Italy

#### RAPID COMMUNICATION

## Autochthonous dengue outbreak in Marche Region, Central Italy, August to October 2024

Chiara Sacco<sup>1,2\*</sup>, Augusto Liverani<sup>1</sup>, Giulietta Venturi<sup>1</sup>, Stefano Gavaudan<sup>4</sup>, Flavia Riccardo<sup>1</sup>, Giovanna Salvoni<sup>5</sup>, Claudia Fortuna<sup>1</sup>, Katia Marinelli<sup>6</sup>, Giulia Marsili<sup>6</sup>, Alessia Pesaresi<sup>6</sup>, Carla Molina Grané<sup>6</sup>, Irene Mercuri<sup>6</sup>, Mattia Manica<sup>7</sup>, Sara Cacci<sup>8</sup>, Daniela Morelli<sup>9</sup>, Lolita Sebastianelli<sup>9</sup>, Maurilia Maracchi<sup>9</sup>, Federica Ferraro<sup>10</sup>, Marco Di Luca<sup>11</sup>, Ilaria Pascucci<sup>12</sup>, Christina Merakou<sup>13</sup>, Anna Duranti<sup>14</sup>, Ilaria Patti<sup>15</sup>, Letizia Lombardini<sup>16</sup>, Daniel Fiacchini<sup>17</sup>, Giorgio Filippini<sup>18</sup>, Francesco Maragino<sup>19</sup>, Anna Teresa Palamara<sup>19</sup>, Piero Poletti<sup>20</sup>, Patrizio Pezzotti<sup>1</sup>, Fabio Filippetti<sup>21</sup>, Stefano Merler<sup>22</sup>, Martina Del Manso<sup>23</sup>, Stefano Menzo<sup>24</sup>, Marche dengue outbreak group<sup>24</sup>

1. Department of Infectious Diseases, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy
2. ECDC Fellowship Programme, Field Epidemiology path (EPIET), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Sweden
3. Pesaro Urbino Local Health Unit, Pesaro and Urbino, Pesaro, Italy
4. Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche "T. Rosati", Ancona, Italy
5. Centro Regionale Sangue-Regione Marche, AOU delle Marche, Ancona, Italy
6. Department of Biomedical Sciences and Public Health, Università Politecnica delle Marche, Ancona, Italy
7. Center for Health Emergencies, Fondazione Bruno Kessler, Trento, Italy
8. Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale", Teramo, Italy
9. ARS Marche, Ancona, Italy
10. Italian Ministry of Health, Rome, Italy
11. National Blood Centre, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy
12. Italian National Transplant Centre, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy
13. Regione Marche – GORES Ancona, Ancona, Italy
14. The members of the Marche dengue outbreak group are listed under Collaborators

\* These authors contributed equally to the work and share first authorship.

\*\* These authors contributed equally to the work and share last authorship.

Correspondence: Chiara Sacco ([chiara.sacco@iss.it](mailto:chiara.sacco@iss.it))

Collaborators: The collaborators are listed at the end of the article.

Citation style for this article:

Sacco Chiara, Liverani Augusto, Venturi Giulietta, Gavaudan Stefano, Riccardo Flavia, Salvoni Giovanna, Fortuna Claudia, Marinelli Katia, Marsili Giulia, Pesaresi Alessia, Grané Carla Molina, Mercuri Irene, Manica Mattia, Cacci Sara, Morelli Daniela, Sebastianelli Lolita, Maracchi Maurilia, Ferraro Federica, Di Luca Marco, Pascucci Ilaria, Merakou Christina, Duranti Anna, Patti Ilaria, Lombardini Letizia, Fiacchini Daniel, Filippini Giorgio, Maragino Francesco, Palamara Anna Teresa, Poletti Piero, Pezzotti Patrizio, Filippetti Fabio, Merler Stefano, Del Manso Martina, Menzo Stefano, Marche dengue outbreak group. Autochthonous dengue outbreak in Marche Region, Central Italy, August to October 2024. Euro Surveill. 2024;29(17):pii=2400713. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2024.29.17.2400713>

Article received on 30 Oct 2024 / Accepted on 21 Nov 2024 / Published on 21 Nov 2024

# Sorveglianza delle malattie trasmissibili

La sorveglianza delle malattie infettive è affidata al Sistema di notifica delle malattie infettive (**PREMAL**).

Il Sistema include le notifiche di tutte le malattie infettive, che vengono inserite quotidianamente da ogni Azienda sanitaria locale (ASL), permettendo così di allertare gli operatori di sanità pubblica competenti e agire tempestivamente ogni qual volta si verifichi una condizione per cui si rendono necessarie immediate azioni di sanità pubblica.

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1  
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

Anno 158° - Numero 109

**GAZZETTA UFFICIALE**  
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

**PARTE PRIMA** Roma - Venerdì, 12 maggio 2017 SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA, 70 - 00186 ROMA  
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - VIA SALARIA, 691 - 00138 ROMA - CENTRALINO 06-85081 - LIBRERIA DELLO STATO  
PIAZZA G. VERDI, 1 - 00198 ROMA

La **Gazzetta Ufficiale, Parte Prima**, oltre alla **Serie Generale**, pubblica cinque **Serie speciali**, ciascuna contraddistinta da autonoma numerazione:

- 1ª **Serie speciale**: Corte costituzionale (pubblicata il mercoledì)
- 2ª **Serie speciale**: Unione europea (pubblicata il lunedì e il giovedì)
- 3ª **Serie speciale**: Regioni (pubblicata il sabato)
- 4ª **Serie speciale**: Concorsi ed esami (pubblicata il martedì e il venerdì)
- 5ª **Serie speciale**: Contratti pubblici (pubblicata il lunedì, il mercoledì e il venerdì)

La **Gazzetta Ufficiale, Parte Seconda**, "Foglio delle inserzioni", è pubblicata il martedì, il giovedì e il sabato

---

**AVVISO ALLE AMMINISTRAZIONI**

Al fine di ottimizzare la procedura di pubblicazione degli atti in *Gazzetta Ufficiale*, le Amministrazioni sono pregate di inviare, contemporaneamente e parallelamente alla trasmissione su carta, come da norma, anche copia telematica dei medesimi (in formato word) al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: gazzettaufficiale@giustiziacerit.it, curando che, nella nota cartacea di trasmissione, siano chiaramente riportati gli estremi dell'invio telematico (mittente, oggetto e data).

Nel caso non si disponga ancora di PEC, e fino all'adozione della stessa, sarà possibile trasmettere gli atti a: gazzettaufficiale@giustizia.it

---

**SOMMARIO**

DECRETI PRESIDENZIALI	DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI
DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 3 marzo 2017.  Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie. (17A03142)..... Pag. 1	Ministero dell'economia e delle finanze  DECRETO 2 maggio 2017.  Corso legale, contingente e modalità di cessione della moneta d'argento da euro 10 della Serie «Europa Star Programme - Architetture del ferro», versione proof, millesimo 2017. (17A03143) Pag. 37

# Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025

- Articolato in sei anni, per permettere azioni strategiche di più lungo respiro
- Sorveglianza delle arbovirosi, con particolare riferimento ai virus: **West Nile, Usutu, Chikungunya, Dengue, Zika** – inclusa la sindrome congenita, al virus **dell'encefalite virale da zecche (TBE)** e al **virus Toscana**.
- Sorveglianza a livello nazionale delle **specie di zanzare invasive**
- **Monitoraggio delle resistenze agli insetticidi.**
- individua **attività** che devono essere attuate **immediatamente** ed attività da implementare più **gradualmente**, specificando, inoltre, alcuni **indicatori** che saranno utilizzati per la valutazione dell'applicazione del Piano stesso.



Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi  
(PNA) 2020-2025

Novembre 2019





## Arbovirosi

[Home](#) | [EpiCentro](#)



### Arbovirosi

News



Sorveglianza nazionale



Dashboard dati

bollettini periodici

Documentazione



nelle Regioni

in Italia

Strumenti



#### Consulta anche

[Chikungunya](#)

[Febbre Dengue](#)

[West Nile](#)

[Zanzara tigre](#)

[Zecche](#)

[Zika virus](#)

### Arbovirosi in Italia 2024

[Dengue](#)

[Zika Virus](#)

[Chikungunya](#)

**TBE**

[Toscana Virus](#)

**50**

Casi\*

**68% | 32%**

Maschi | Femmine\*

**54.5 anni**

Età mediana\*

**2**

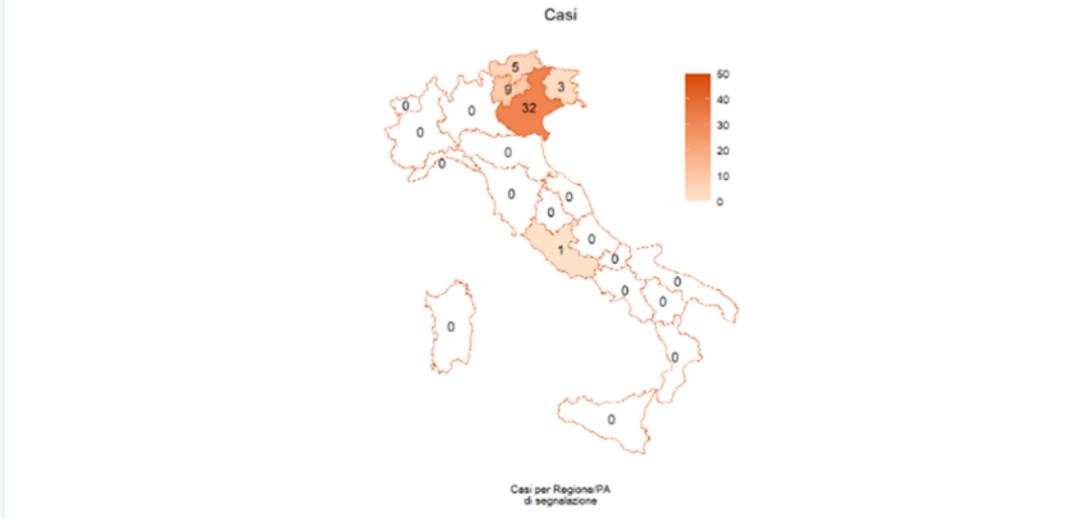
Decessi\*

**48 casi | 2 casi**

Autoctoni | Importati\*

\*Dati in fase di consolidamento

#### Casi per Regione/PA\*



#### Casi e incidenza per genere e fascia d'età\*



## Indicazioni specifiche e coordinamento della risposta a livello territoriale per eventi significativi

- **CIRCOLARE del Ministero della Salute n. 26620 del 29/08/2023:** Casi confermati di dengue con esposizione autoctona, indicazioni generali
- **CIRCOLARE del Ministero della Salute n. 8795 del 21/03/2024:** Aumento globale dei casi di dengue, predisposizione alla stagione vettoriale 2024
- **Circolare del Ministero della Salute n. 23576 del 7/08/2024:** Malattia da virus Oropouche. Aggiornamento sulla situazione epidemiologica e indicazioni generali.



## CONTROLLO DEI VETTORI - MISURE AI PUNTI DI INGRESSO Point of Entries (PoEs)

- Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025
- Circolari del Ministero della Salute relative ai focolai di Zika (2016-2017)
- Circolare del Ministero della Salute 14.02.24: Nota agli Usmaf-Sasn: "Innalzamento livello di allerta relativamente alla diffusione della dengue presso i Punti di ingresso italiani.
- Circolare del Ministero della Salute 14.03.24: "Misure di vigilanza sanitaria nei confronti del virus della dengue. Chiarimenti alla circolare n. prot. 4753 del 14 febbraio 2024".



## CONTROLLO DEI VETTORI - MISURE AI PUNTI DI INGRESSO Point of Entries (PoEs)

- **AEROMOBILI da paesi a rischio** Richiesta di certificato di disinsettazione residua (RD) per gli aeromobili provenienti direttamente o indirettamente da Paesi a rischio\*. Le autorità sanitarie transfrontaliere controlleranno questi certificati e, se non disponibili, prescriveranno una RD con il rilascio di un certificato valido.
- **IMBARCAZIONI provenienti da Paesi non UE** devono esibire alle autorità sanitarie transfrontaliere (USMAF-SASN): un elenco degli ultimi 10 porti toccati o di quelli toccati nei precedenti 28 giorni e un certificato RD o una dichiarazione del Comando della nave in cui si dichiara quali misure siano state adottate per contenere l'Ae aegypti.
- **IMBARCAZIONI provenienti da Paesi UE** devono esibire alle autorità sanitarie transfrontaliere (USMAF-SASN): l'elenco degli ultimi 10 porti toccati o di quelli toccati nei precedenti 28 giorni, la Dichiarazione Marittima di Sanità (MDH/DMS), un certificato RD o una dichiarazione del Comando della nave in cui si dichiara quali misure siano state adottate per contenere l'Ae aegypti.
- **MERCI da paesi a rischio** (pneumatici usati, piante che viaggiano in un substrato d'acqua, tronchi di legno esotico)...devono essere accompagnati da: Certificato di disinfestazione prima di lasciare i Paesi considerati a rischio o eseguire la disinsettazione prima dell'ingresso nel territorio italiano

\***Paesi a rischio:** <https://www.ecdc.europa.eu/en/publicationsdata/aedes-aegypti-current-known-distribution-october-2023>;  
<https://www.who.int/publications/m/item/countries-and-territories-with-current-or-previous-zika-virus-transmission>



**USMAF-SASN**  
**1895 - 2025**

**...dagli Uffici Sanitari Speciali ad oggi...**

**130 anni**  
**di Prevenzione**



# *Ministero della Salute ed emergenze – novità legislative*

- Il **D .lgs. 30 luglio 1999 n. 300 (art. 47 bis)** a seguito delle integrazioni previste dal **DL 24 marzo 2022, n. 24**, convertito con modificazioni, dalla legge 19 maggio 2022, n. 52 prevede tra le funzioni del Ministero della salute il *“contrasto di ogni emergenza sanitaria, nonché ogni iniziativa volta alla cura delle patologie epidemico-pandemiche emergenti”*.
- *DPCM di riorganizzazione del MdS, con creazione della Direzione Generale delle Emergenze Sanitarie (ongoing...)*

# Early Warning and response system (EWRS)

European Commission | EWRS Help & About Stefano Marro (noozdtx)

HOME NOTIFICATIONS SELECTIVE EXCHANGE DOCUMENT LIBRARY RISK COMMUNICATION PREPAREDNESS USERS DIRECTORY REPORTS CREATE NOTIFICATION SEND SELECTIVE EXCHANGE

**Notifications**

Advanced notification search

Show all Show/hide columns Show 10 rows

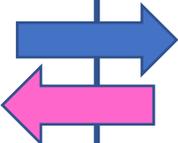
From	Title	Alert type	Category	Agent	Agent details	Disease	Creation date of notification	
EC	Outbreak of VIM-producing carbapenem-resistant <i>Pseudomonas aeruginosa</i> linked to medical tourism to Mexico		Bio AR & HAI	Other: VIM-producing carbapenem-resistant <i>Pseudomonas aeruginosa</i>			2019/03/11	0
EC	Multi-country outbreak of <i>Listeria monocytogenes</i> ST1247 outbreak linked to smoked trout		Bio CD	<i>Listeria monocytogenes</i>	ST1247	Listeriosis	2019/03/07	2
Iceland	Measles on board an international flight		Bio CD	Morbillivirus	measles, no genotype	Measles	2019/02/20	0
Iceland	Fatal <i>Listeria</i> case in Iceland		Bio CD	<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Listeria monocytogenes</i> in smoked fish products	Listeriosis	2019/02/18	1
Ireland	Syphilis diagnosis in Ireland, patient in Hungary not aware of diagnosis		Bio CD	<i>Treponema pallidum</i>		Syphilis	2019/02/15	1
Bulgaria	measles outbreak		Bio CD	Morbillivirus		Measles	2019/02/15	0



# NOTIFICATION



*Ministero della Salute*  
**Ufficio 5 DGPRES**  
**Valutazione alert**



Origins of threats

Biological<sup>1</sup>    Chemical    Environmental    Unknown

Article 19 of Regulation 2371/2022/EU

**National competent authorities or the Commission shall notify** an alert in the EWRS where the emergence or development of a **SCBTH** fulfils the following **criteria**:

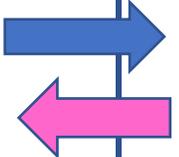
- a) It is unusual or unexpected for the given place and time, or it causes significant morbidity or mortality in humans, or it grows rapidly or may grow rapidly in scale, or it exceeds or may exceed national response capacity;

and

- b) it affects or may affect more than one Member State;

and

- c) it requires or may require a coordinated response at Union level;



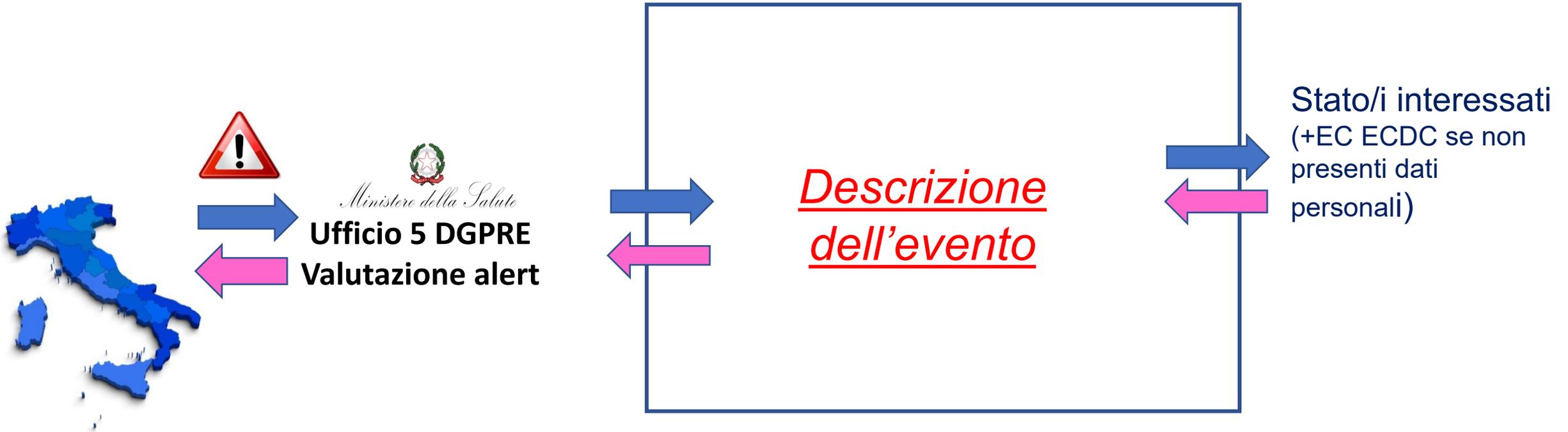
SM  
EC ecdc

Altre organizzazioni  
identificate:  
WHO - EMA -  
EFSA..

o ulteriori  
Istituzioni

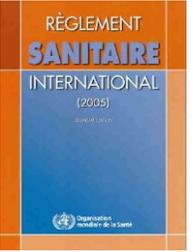


## SELECTIVE EXCHANGE

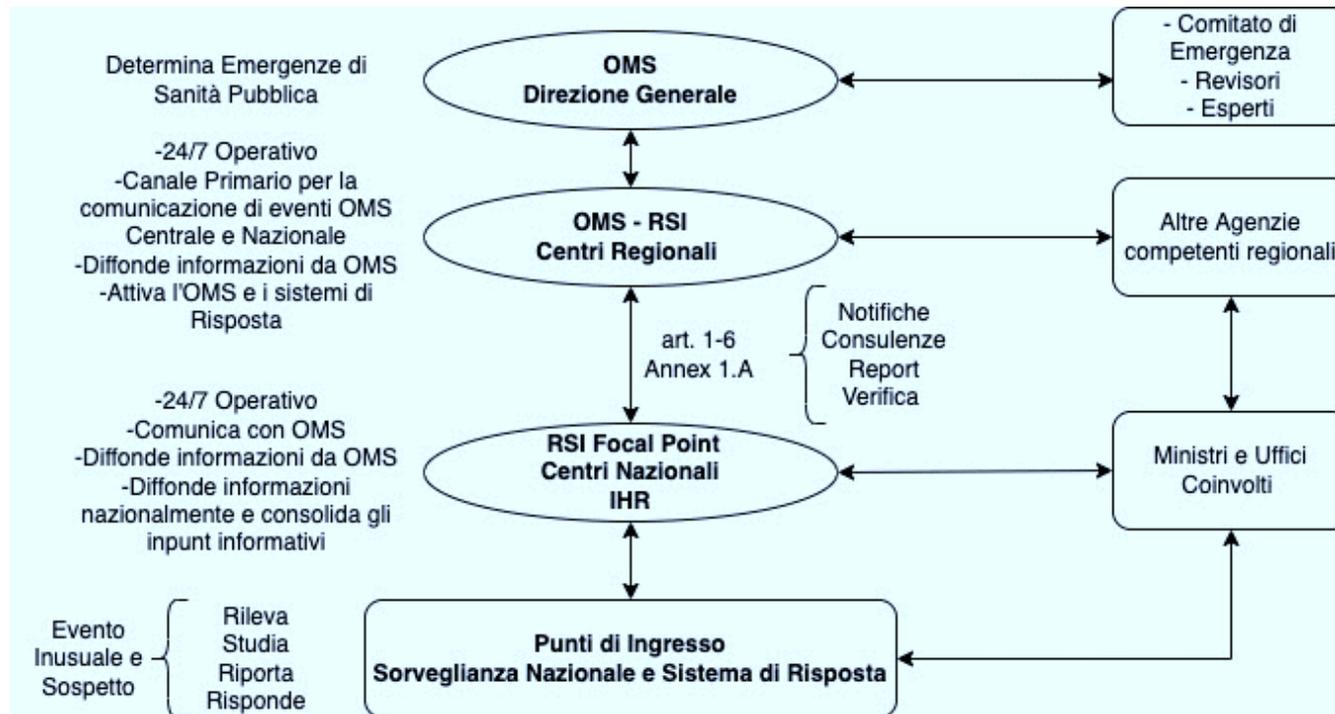


# Regolamento Sanitario Internazionale (RSI)

## (International Health Regulation (IHR))



Secondo l'RSI, ogni Stato Membro deve essere in grado di identificare tempestivamente una possibile minaccia di sanità pubblica



## National Focal Point

- Centri Nazionali sempre accessibili da parte dei Punti di Contatto dell'OMS per :
- ✓ comunicazioni urgenti relative all'implementazione del Regolamento,
  - ✓ divulgazione e consolidamento delle informazioni ricevute da competenti settori dell'amministrazione dello Stato Parte interessato, inclusi quelli responsabili per la sorveglianza e della notifica, i punti di ingresso, i servizi di sanità pubblica, gli ambulatori e gli ospedali, e altre strutture governative



# REGOLAMENTO SANITARIO INTERNAZIONALE - EMENDAMENTI



Member States of the WHO agreed, through [Executive Board Decision 150\(3\)](#) (2022) and [World Health Assembly Decision WHA75\(9\)](#) (2022) to embark on a process to amend the current [International Health Regulations \(2005\) \(IHR\)](#). The process builds on lessons learned from the various review panels that examined the functioning of the IHR and the global health security architecture during the COVID-19 pandemic.

The process is being led by the Member States of the WHO through Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) (WGIHR).

The process of amending the IHR runs in parallel with another Member States-led process - [Intergovernmental Negotiation Body \(INB\)](#) - established by WHO Member States at a special session of the World Health Assembly in December 2021, to draft and negotiate a convention, agreement or other international instrument (commonly known as the Pandemic Accord).

In the context of the WGIHR, the 196 States Parties to the IHR (including the 194 WHO Member States) are considering more than 300 proposed amendments to 33 of the 66 articles of the IHR and 5 of its 9 annexes, plus 6 new articles and 2 new annexes.

Pursuant to [decision WHA75\(9\)](#), and taking into consideration the report of the [Review Committee regarding amendments to the International Health Regulations \(2005\)](#), the WGIHR will propose a package of amendments for consideration by the Seventy-seventh World Health Assembly, 2024.

The Working Group is open to all WHO Member States and is working in an inclusive manner conducting its business on the basis of consensus, and in line with the Rules of Procedure of the World Health Assembly.

# AEROPORTI CONTROLLATI DA UFFICI SANITARI

## AEROPORTI SANITARI

(IHR)

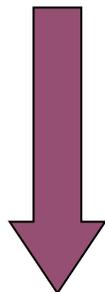
(D.M. 30/05/1967)

### ROMA FIUMICINO H/24

ROMA CIAMPINO  
VARESE MALPENSA  
MILANO LINATE



## USMAF – ATTIVITA'



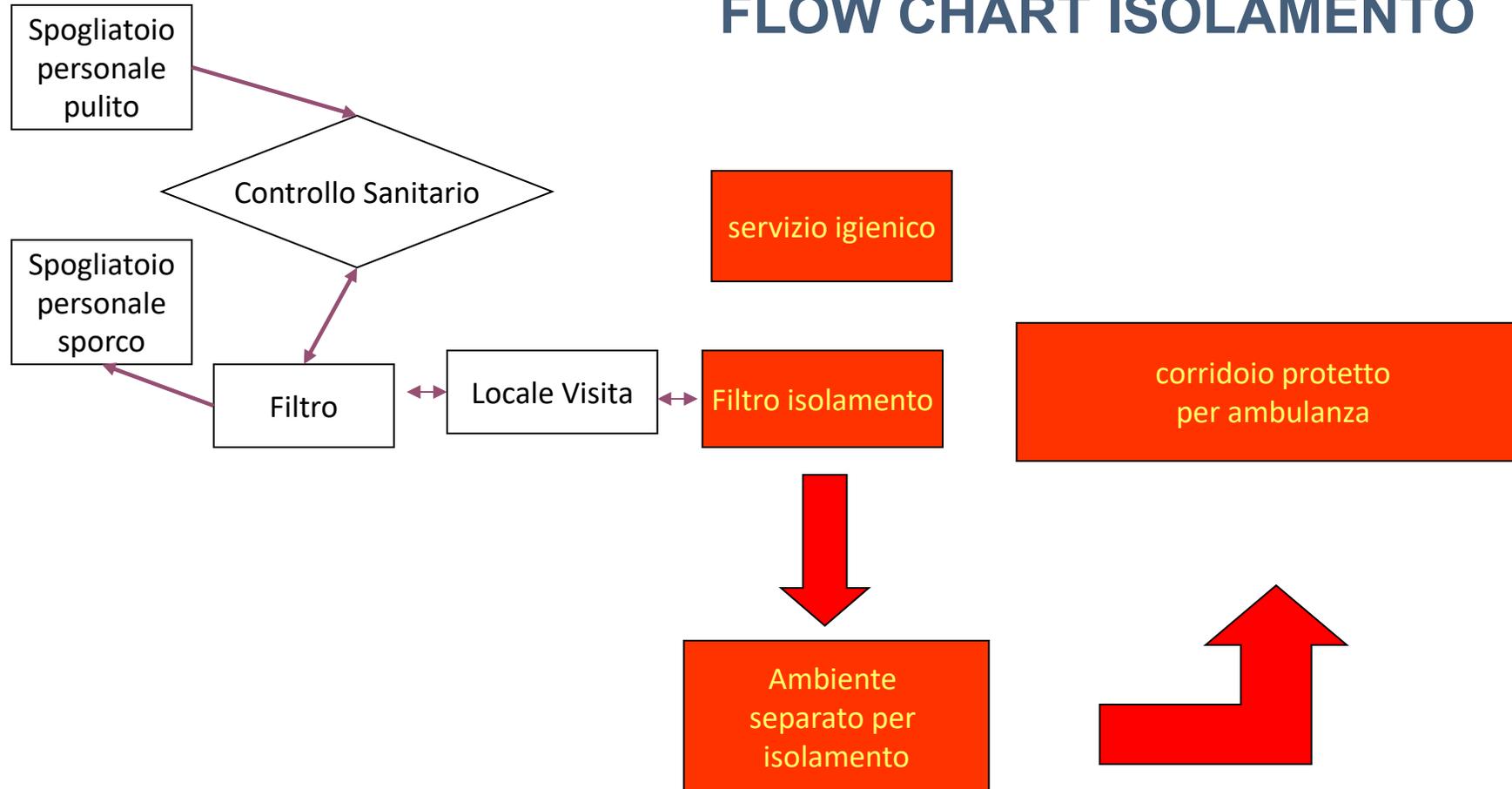
TUTELA DELLA SALUTE PUBBLICA E DEL SINGOLO  
DALL'ESPOSIZIONE A FATTORI DI RISCHIO BIOLOGICI  
O CHIMICI O FISICI

SALVAGUARDIA DELLA SALUTE INDIVIDUALE E  
PUBBLICA ANCHE LEGATA A PROBLEMI EMERGENTI  
CON I FENOMENI MIGRATORI

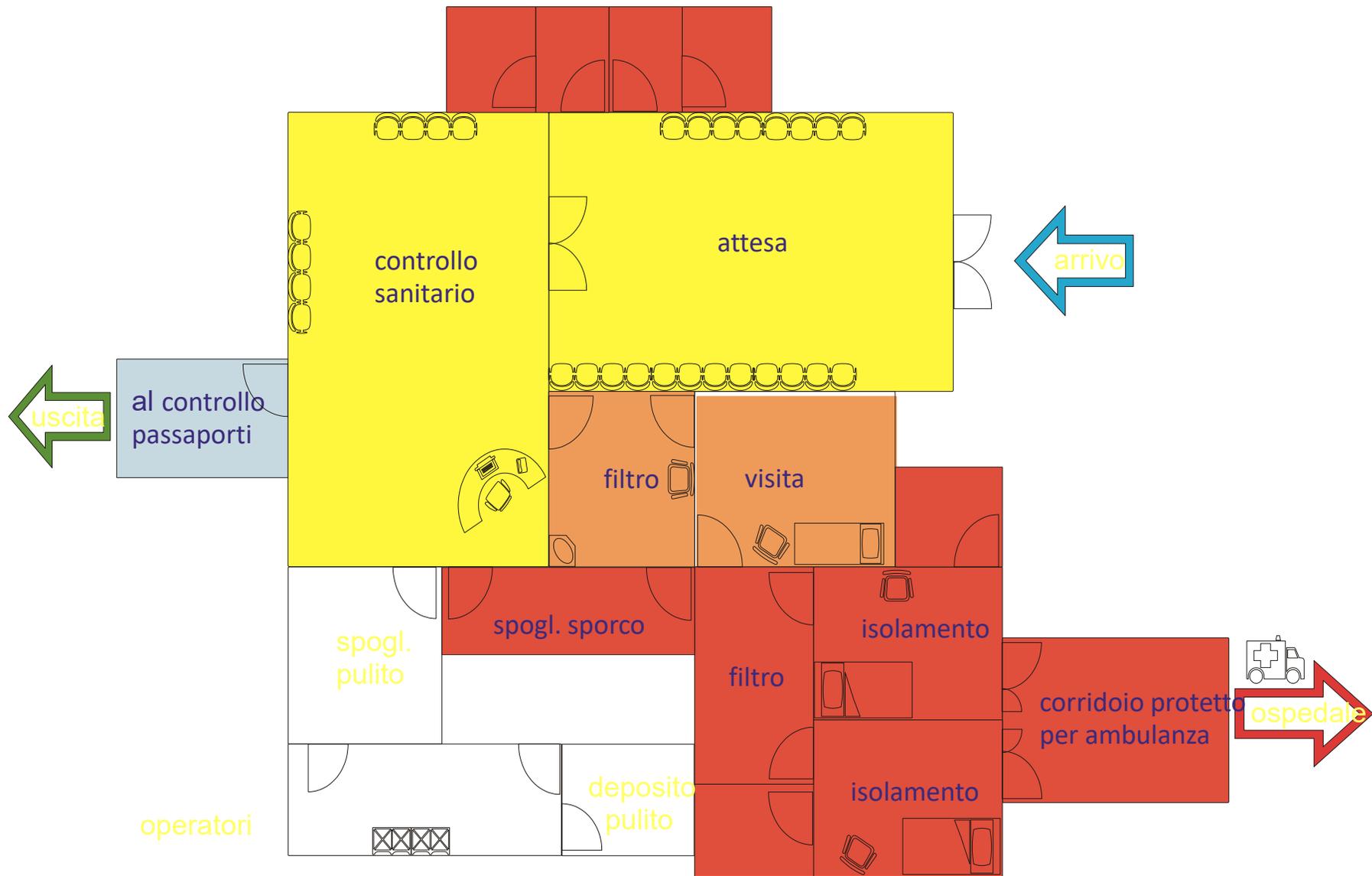
OGNI ALTRO ADEMPIMENTO DI RILEVANZA SANITARIA  
ANCHE IN ATTUAZIONE DI IMPEGNI INTERNAZIONALI



# FLOW CHART ISOLAMENTO



- Volumi minimi orari ricambio aria
- Filtri HEPA
- No ricircolo



## EXAMPLE – Ebola Virus Disease

If an outbreak of Ebola virus disease declared, **risk for EU is low....**

The MoH provides **information on the epidemiological situation and preventive measures** to the Regional Health Authorities, Civil Aviation Agency, Ministry of Transports; Ministry for Foreign Affairs and International Cooperation and to the Port, Airport and Border Health Offices (Quarantine Offices) of the MoH.

~~Focused surveillance on HCW coming from DRC by the Quarantine Offices of the MoH at their arrival in Italy~~

~~2 facilities identified as **national clinical referral centres** (Rome, Milan)~~

~~Generalized screening of passengers coming from DRC~~

**Virus e malattia**



Come ci si contagia, quanto è letale, quali sono i sintomi e le terapie. Tutto ciò che conosciamo del virus e della malattia dalla prima epidemia del '76 ad oggi. I punti chiave dell'Organizzazione mondiale della sanità

**Domande e risposte**

10 cose da sapere su Ebola

**Sintesi precauzioni per gli operatori**

**Epidemia di Ebola**



Fonte: [www.who.int](http://www.who.int)

Gli aggiornamenti sulla situazione internazionale, le mappe e i dati

**Informazioni per i viaggiatori**



Le informazioni sulle misure igieniche e sui comportamenti a rischio

## EXAMPLE – Ebola Virus Disease

**Full testing capacity in appropriate biocontainment laboratory at the National Institute for Infectious Diseases “L. Spallanzani” (INMI), including virus isolation, nucleic acid testing, antibody detection through IFA and seroneutralization**

**Sample sharing could be possible under appropriate MTA signature**



**MEDEVAC & repatriation:  
by the means of a specially equipped  
aircraft of the Italian Air Force.**

# ITALY – Organization

Network of Infectious Diseases Units

Two national reference Hospitals:

- ❑ Luigi Sacco, Milan
- ❑ Spallanzani, Rome



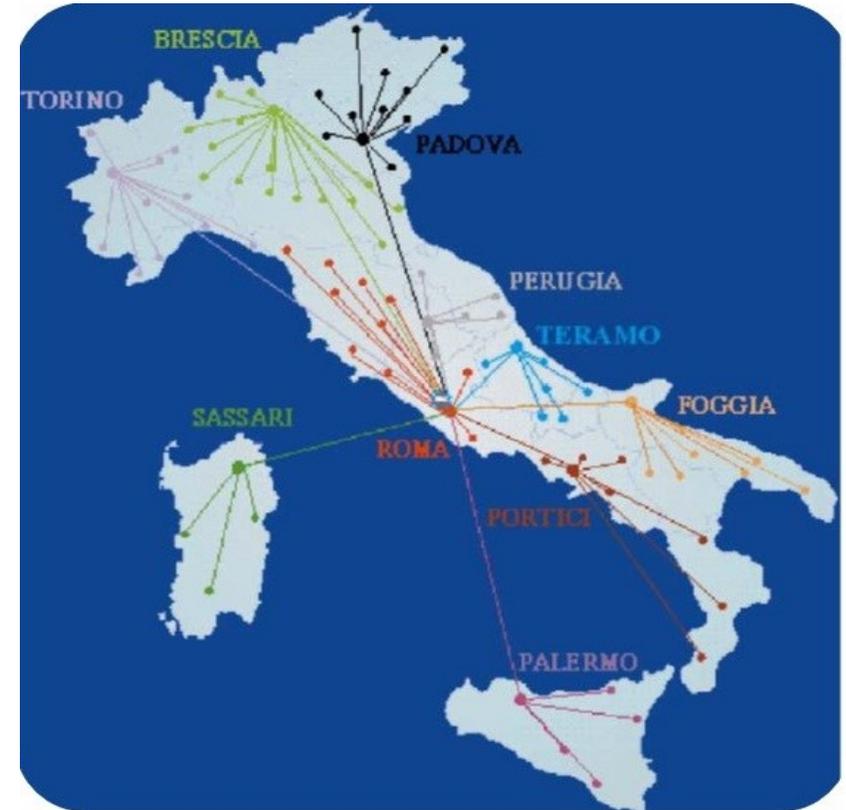
# ITALY – Organization

## Veterinary laboratories:

Network of Istituti Zooprofilattici Sperimentali

National reference laboratories on many diseases, including:

- Anthrax
- Avian influenza



# Costante aggiornamento sulla situazione internazionale

## Disease Outbreak News (DONs)

Latest WHO Disease Outbreak News (DONs), providing information on confirmed acute public health events or potential events of concern.

According to Article 11.4 of the International Health Regulations (2005) [IHR (2005)], WHO may make information on acute public health events available, if other information about the same event has already become publicly available and there is a need for the dissemination of authoritative and independent information. The DON reports fulfill this requirement.

The events reported in the DON is not an exhaustive list of events that WHO is responding to globally but include those that meet the criteria for information to be made available to the public.

Search by keyword  From  To

Regions  Countries/Areas

Disease Outbreak News  
**14 February 2025 | Marburg Virus Disease–United Republic of Tanzania**

---

Disease Outbreak News  
**1 February 2025 | Sudan virus disease - Uganda**

## European Centre for Disease Prevention and Control An agency of the European Union

Enter your keyword(s)

[Home](#) > [Publications and data](#) > [Scientific and technical publications](#) > [Weekly threats reports \(CDTR\)](#)

- Scientific and technical publications
- Annual Epidemiological Reports
- Epidemiological updates
- Weekly threats reports (CDTR)**

### Weekly threats reports (CDTR)

[Translate this page](#)

### Communicable disease threats reports

A weekly summary of all information gathered through epidemic intelligence activities regarding communicable diseases of concern to the EU. It also provides updates on the global situation and changes in the epidemiology of communicable diseases with potential to affect Europe. Diseases that are the focus of eradication efforts are also included.

- [Surveillance and monitoring](#)  
**Communicable disease threats report, 8 - 14 February 2025, week 7**  
14 Feb 2025
- [Surveillance and monitoring](#)  
**Communicable disease threats report, 1 - 7 February 2025, week 6**  
7 Feb 2025
- [Surveillance and monitoring](#)  
**Communicable disease threats report, 24-31 January 2025, week 5**





## Malattie infettive

[Home](#) / Eventi epidemici all'estero

### Eventi epidemici all'estero



In questa pagina vengono divulgate le traduzioni letterali dei testi originali dei [Disease Outbreak News \(DONs\)](#) dell'OMS.



I DONs forniscono informazioni su eventi confermati di sanità pubblica o su eventi potenzialmente preoccupanti. Secondo l'articolo 11.4 del Regolamento sanitario internazionale (2005) [IHR (2005)], l'OMS può rendere disponibili informazioni su eventi di sanità pubblica, se altre informazioni sullo stesso evento sono già diventate pubbliche e c'è necessità di diffusione di informazioni autorevoli e indipendenti.

**La presente traduzione non implica il recepimento diretto di eventuali indicazioni e raccomandazioni dell'OMS contenute nel testo.**

E' possibile effettuare una ricerca selezionando l'anno di riferimento:

Anno

### Ultimi comunicati disponibili

**12 febbraio 2025 - [DISEASE OUTBREAK NEWS - MALATTIA DA VIRUS ZIKA e INDIA\\_29gennaio2025](#)**

File allegato: 5-25.pdf (317 Kb)

Comunicato del 29 gennaio 2025 N. 5

**3 febbraio 2025 - [OGGETTO: DISEASE OUTBREAK NEWS\\* - FEBBRE EMORRAGICA DI CHAPARE e STATO PLURINAZIONALE DI BOLIVIA](#)**

File allegato: 3-25.pdf (321 Kb)

Comunicato del 20 gennaio 2025 N. 3

**29 gennaio 2025 - [DISEASE OUTBREAK NEWS- FOCOLAIO DI SOSPETTA MALATTIA DA VIRUS MARBURG REPUBBLICA UNITA DI TANZANIA](#)**

File allegato: 2-25.pdf (359 Kb)

Comunicato del 14 gennaio 2025 N. 2

**13 gennaio 2025 - [Trend di infezioni respiratorie acute incluso Il metapneumovirus umano nell' Emisfero Settentrionale del 7 1 2025](#)**

File allegato: 1-25.pdf (2752 Kb)

Comunicato del 7 gennaio 2025 N. 1

**11 febbraio 2025 - [Infezioni respiratorie acute gravi complicate da malaria nella Repubblica Democratica del Congo del 27 12 2024](#)**

File allegato: 4-25.pdf (4450 Kb)

Comunicato del 27 dicembre 2024 N. 4

**31 dicembre 2024 - [Malattia da Virus Marburg in Ruanda del 20 12 2024](#)**

File allegato: 43-24.pdf (465 Kb)

Comunicato del 20 dicembre 2024 N. 43



# Costante aggiornamento sulla situazione internazionale

## Network Italiano di Epidemic Intelligence (EpiInt)



Istituto Superiore di Sanità

### Il sistema di sorveglianza basato su eventi in Italia dal 2009 al 2021: verso una intelligence di sanità pubblica

Martina Del Manso<sup>a</sup>, Daniele Petrone<sup>a</sup>, Matteo Spuri<sup>a</sup>, Chiara Sacco<sup>a</sup>, Alberto Mateo Urdiales<sup>a</sup>, Roberto Croci<sup>b</sup>, Stefania Giannitelli<sup>b</sup>, Patrizio Pezzotti<sup>b</sup>, Daniele Mipatrini<sup>c</sup>, Francesco Maraglino<sup>c</sup>, Flavia Riccardo<sup>b</sup>, Network italiano di Epidemic Intelligence<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità, Roma

<sup>b</sup> Servizio Comunicazione Scientifica, Istituto Superiore di Sanità, Roma

<sup>c</sup> Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi internazionali, Ministero della Salute, Roma

Allegato 1

OGGETTO: Istituzione della sorveglianza basata su eventi in Italia.

Facendo seguito all'accordo sancito in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, nella seduta del 25 gennaio 2021<sup>1</sup> del «Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu) 2021 – 2023 (Rep. Atti n. 11/CSR)», che prevede di disporre di un sistema di *Epidemic Intelligence* Nazionale, si forniscono indicazioni sull'implementazione della sorveglianza basata su eventi in Italia.

#### SUMMARY

The Italian event-based surveillance system from 2009 to 2021: towards public health intelligence

Introduction



Ministero della Salute

# EU Risk assessment and risk management platforms (human health)



	EpiPulse Events/EPIS	EWRS
<b>Objective of the platform</b>	Risk assessment	Risk management
<b>Notification</b>	Voluntary	Mandatory (Decision 1082/2013)
<b>Type of notification</b>	Informal	Formal
<b>Participants</b>	Epidemiologists/microbiologists (Human Public Health and Food Safety Authorities)	Policy makers (Human Public Health authorities)

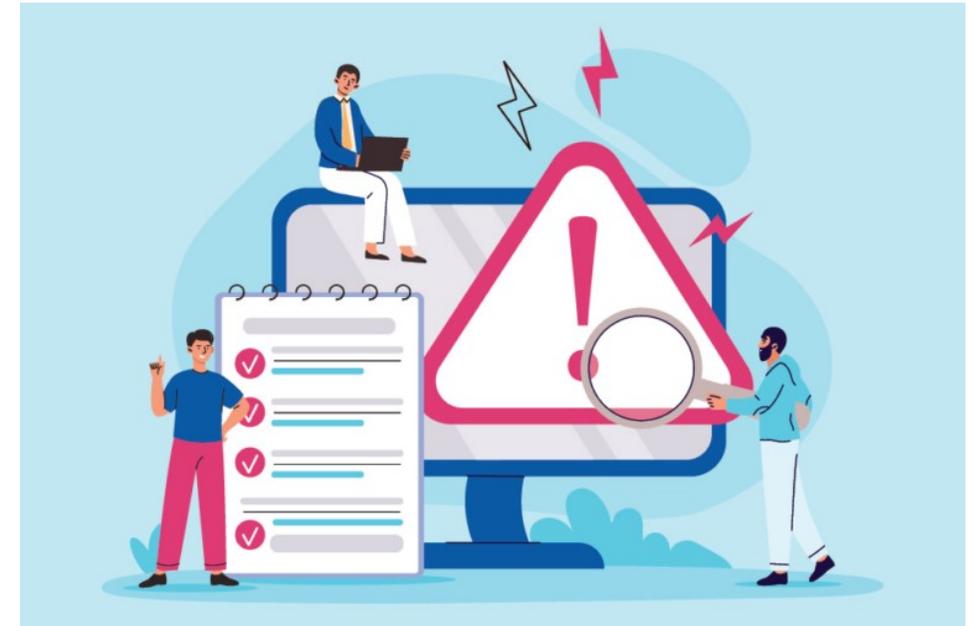


Immagine da web

**EpiPulse AIM: Risk assessment - identification, assessment, and communication of the risk**

**EWRS AIM : Risk management - implementation of the control measures,**



# COMUNICAZIONE ALLA CITTADINANZA

Ministero della Salute

Malattie infettive

Seguici su:

Cerca

Home / Argomenti - Malattie infettive A-Z / Encefalite da zecche

## Encefalite da zecche

Condividi

Encefalite da zecche
Come si trasmette
Sintomi e segni
Diagnosi
Terapia
Prevenzione

Ministero della Salute

Malattie infettive

Home / Eventi epidemici all'estero

## Eventi epidemici all'estero

## Febbre emorragica Crimea-Congo

Condividi

Febbre emorragica Crimea-Congo
Come si trasmette
Sintomi e segni
Diagnosi
Terapia
Prevenzione

PROTEGGITI DALLA

# DENGUE

Consigli per i viaggiatori

Il virus della dengue è trasmesso all'essere umano dalla puntura di una zanzara del genere Aedes. La dengue può essere asintomatica, presentarsi come malattia febbrile autolimitante o in alcuni casi in forme gravi, anche fatali.

Non si ha contagio diretto tra essere umani, ma è possibile la trasmissione verticale in gravidanza e raramente attraverso trasfusioni e donazioni di organi.

Per prevenire la puntura di zanzara bisogna avvalersi di misure di protezione individuale sia al chiuso sia all'aperto.

**Previene le punture di zanzara**

Soprattutto al mattino presto e nel tardo pomeriggio

Prima di partire per un viaggio

1. Informati sulla presenza di dengue nel Paese di destinazione, anche consultando il sito [www.viaggiatori.it](http://www.viaggiatori.it) del Ministero degli Affari e della Cooperazione Internazionale
2. Fai riferimento al centro di medicina dei viaggi per l'eventuale vaccinazione

**Al rientro in Italia**

Se nei 14 giorni che seguono il tuo ritorno si dovessero compresentare i sintomi compatibili con dengue come:

- febbre anche elevata a insorgenza improvvisa
- cefalea
- dolore oculare
- dolori articolari e muscolari

A scopo precauzionale contatta il prima possibile il tuo medico.

**Se vuoi saperne di più...**

Disazione Gen

PROTECT YOURSELF FROM

# DENGUE

Advice for travellers

The virus of dengue is transmitted to humans by the bite of infected Aedes mosquitoes. Dengue can be asymptomatic, presenting a self-limiting febrile illness or, in some cases, causes severe or even fatal forms.

There is no direct contagion between humans, but vertical transmission is possible during pregnancy and rarely also through transfusions and organ donations.

To prevent mosquito bites, individual protection measures must be taken both indoors and outdoors.

**Traveller's Checklist**

1. Find out about the presence of dengue in the destination country, also by consulting the Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation's website [www.viaggiatori.it](http://www.viaggiatori.it)
2. Please refer to a travel medicine centre for vaccination advice.

**Prevent mosquito bites**

Especially early in the morning and late afternoon

- Wear long, light-colored clothing
- Use insect repellent according to label instructions
- If possible, stay in places with mosquito nets and air conditioning

**Upon returning to Italy**

If in the 14 days following your return you develop symptoms compatible with dengue such as:

- fever or high fever with sudden onset
- headache
- eye pain
- joint and muscle pain
- nausea and vomit
- enlarged lymph nodes
- skin rashes
- minor bleeding

as a precaution, contact your doctor as soon as possible informing him about your recent trip.

**If you want to know more...**

Ministero della Salute  
General Directorate of Health Prevention

[www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)

COMUNICAZIONE AI PUNTI DI INGRESSO  
Point of Entries (PoEs)

SITO ISTITUZIONALE DEL MINISTERO DELLA SALUTE





*Ministero della Salute*

---

Grazie dell'attenzione