# *Prefettura di Pescara–Ufficio Territoriale del Governo*

Ufficio di Gabinetto

Al Sig. Presidente della Provincia

PESCARA

Ai Sigg. Sindaci dei Comuni della Provincia

LORO SEDI

e, p.c.: Al Sig. Questore

Al Sig. Comandante Provinciale dei Carabinieri

Al Sig. Comandante Provinciale della Guardia di Finanza

PESCARA

OGGETTO: Ministero della Salute. Aggiornamento sulla malattia MPOX -Dichiarazione di emergenza di salute pubblica internazionale (PHEIC- *Public Emergency of International Concern*) da parte dell'OMS in data 14 agosto 2024.

Con circolare del 20 agosto 2024, il Ministero dell'Interno ha trasmesso l'unita nota del Ministero della Salute-Dipartimento della Prevenzione, della Ricerca e delle Emergenze Sanitarie, con la quale viene aggiornato il quadro epidemiologico e vengono fornite raccomandazioni per il contenimento della diffusione dell'epidemia di Mpox, causata dal virus denominato Monkeypox Clade I.

Si richiama l'attenzione delle SS.LL. sul contenuto della nota anzidetta per gli eventuali aspetti di interesse.

IL PREFETTO
(Ferdani)

Prefettura Pescara - Prot. Uscita N.0061105 del 23/08/2024

# Ministero della Salute

**DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA E DELLE EMERGENZE SANITARIE**

**Ex DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA**

**Ufficio 3 - Coordinamento tecnico degli Uffici di sanità marittima, aerea e di frontiera e dei Servizi territoriali di assistenza sanitaria al personale navigante USMAF- SASN**

**Ufficio 5 - Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi internazionale**

**A**

Ufficio di Gabinetto
Sede

Ufficio 11 - Gestione sanitaria delle emergenze ex DGPRE
Sede

Ufficio 12 - Attività tecnico-logistiche ex DGPRE
Sede

Ufficio 13 - Ufficio giuridico amministrativo-contabile ex DGPRE
Sede

U.S.M.A.F. – S.A.S.N. Uffici di Sanità Marittima, Aerea e di Frontiera
LORO SEDI

Assessorati alla Sanità Regioni Statuto Ordinario e Speciale
LORO SEDI

Assessorati alla Sanità Province Autonome Trento e Bolzano
LORO SEDI

Regione Veneto – Assessorato alla sanità
Direzione Regionale Prevenzione
Coordinamento Interregionale della Prevenzione
francesca.russo@regione.veneto.it
coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it

Protezione Civile
Coordinamento.emergenza@protezionecivile.it
protezionecivile@pec.governo.it

Ministero Economia e Finanze
mef@pec.mef.gov.it

Ministero delle Imprese e del Made in Italy
gabinetto@pec.mise.gov.it

Ministero Infrastrutture e Trasporti
ufficio.gabinetto@pec.mit.gov.it

Ministero Del Lavoro e Politiche Sociali
segreteriaministro@pec.lavoro.gov.it

Ministero della Cultura
mbac-udcm@mailcert.beniculturali.it

Ministero del Turismo
ufficiodigabinetto.turismo@pec.it

Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale
gabinetto.ministro@cert.esteri.it

Ministero della Difesa Ispettorato Generale della Sanità Militare
stamadifesa@postacert.difesa.it

Ministero dell'Università e della Ricerca
uffgabinetto@postacert.istruzione.it



Gabinetto Ministro - ARCHIVIO DI GABINETTO - Prot. Uscita N.0070013 del 20/08/2024

Allegato: 1

**OGGETTO: "Aggiornamento sulla malattia mpox - Dichiarazione di "Emergenza di salute pubblica internazionale *(PHEIC - Public Emergency of International Concern)"* da parte dell'OMS in data 14 agosto 2024".**

Facendo seguito e tenuto conto:

- della Dichiarazione di **Emergenza di salute pubblica internazionale** ***(PHEIC - Public Emergency of International Concern)*** da parte del Direttore Generale dell'OMS, in esito al **Comitato di emergenza** convocato in data 14 agosto 2024, ai sensi delle disposizioni del Regolamento sanitario internazionale (2005), a seguito della situazione epidemiologica delle infezioni da virus monkeypox (MPXV) in Africa;
- delle indicazioni contenute nelle circolari del Ministero della salute n. 26837 del 25/05/22 e n. 34905 del 2/08/22, nonché della Ordinanza del Ministero della Salute del 22/07/22;

si riportano di seguito l'aggiornamento del **quadro epidemiologico nazionale** e le **raccomandazioni per il contenimento della diffusione** della malattia in base al documento di "Valutazione del rischio per l'UE/SEE dell'epidemia di mpox causata dal virus monkeypox clade I nei Paesi africani interessati", pubblicato dal Centro europeo per il controllo e la prevenzione delle malattie (*European Centre for Disease Prevention and Control – ECDC*) in data 16 agosto 2024[1].

Nell'allegato n. 1 sono ricomprese informazioni sulla presentazione clinica, sulle vie di trasmissione e l'aggiornamento del quadro epidemiologico internazionale.

Il Ministero della salute monitora costantemente l'evoluzione della situazione epidemiologica a livello nazionale e internazionale. La valutazione del rischio e le indicazioni riportate nella presente Circolare potrebbero subire cambiamenti a seguito della situazione epidemiologica e delle indicazioni internazionali.

***Quadro epidemiologico nazionale***

In Italia, alla data dell'8 agosto 2024 non risultano segnalati casi di *Clade* I. A partire dal 20 maggio 2022 (data della prima segnalazione de primo caso di mpox in Italia) all'8 agosto 2024 sono stati segnalati complessivamente 1.056 casi confermati di mpox, la maggior parte dei quali si è verificata nell'estate del 2022.

Dal 1° gennaio all'8 agosto 2024 sono stati segnalati da 12 regioni, 65 casi confermati. Tutti i casi sono riferiti a infezioni occorse nel 2023 e nei primi mesi dell'anno in corso, nessun nuovo caso è riferibile al mese di agosto.

[1] https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/mpoxmpox-risk-assessment-monkeypox-virus-africa-august-2024.pdf



Gabinetto Ministro - ARCHIVIO DI GABINETTO - Prot. Uscita N.0070013 del 20/08/2024

**Tabella 1.** *Sintesi del rischio dovuto al clade I del MPXV per le popolazioni in esame (tradotto da European Centre for Disease Prevention and Control. Risk assessment for the EU/EEA of the mpox epidemic caused by monkeypox virus clade I in affected African countries – 16 August 2024. ECDC: Stockholm; 2024)*

| | **Probabilità di infezione** | **Impatto (gravità stimata della malattia)** | **Rischio complessivo per la popolazione valutata** |
|---|---|---|---|
| **Nei Paesi affetti** | | | |
| Cittadini dell'UE/SEE che viaggiano nei paesi colpiti e hanno contatti stretti (operatori sanitari, contatti domestici o altri contatti stretti e/o contatti sessuali multipli) con le comunità colpite o che vivono nei paesi affetti. | *Alta* | *Basso* | *Moderato* |
| Cittadini dell'UE/SEE che si recano nei paesi affetti, ma non sono in contatto stretto con le comunità colpite. | *Bassa* | *Basso* | *Basso* |
| **Nei Paesi EU/EEA** | | | |
| Contatti stretti di casi possibili o confermati importati | *Alta* | *Basso* | *Moderato* |
| Contatti stretti di casi possibili o confermati importati con condizioni di immunocompromissione sottostanti e quelli con un'infezione da HIV non trattata | *Alta* | *Moderato* | *Alto* |
| EU/EEA popolazione generale | *Molto Bassa* | *Basso* | *Basso* |

Nel caso in cui si verifichi in Europa una trasmissione sostenuta di MPXV *clade* I, la probabilità di infezione per le persone con più partner sessuali che non sono state precedentemente infettate da MPXV *clade* IIb o non sono state vaccinate durante l'epidemia del 2022 è considerata **moderata**. Questa valutazione si basa sulla difficoltà di controllare la diffusione dell'infezione durante l'epidemia di clade II nel 2022/23 in questo gruppo con comportamenti a rischio.

***Raccomandazioni per il contenimento della diffusione***

- **Comunicazione del rischio**

L'ECDC raccomanda di continuare l'implementazione di attività di comunicazione del rischio e la collaborazione con le organizzazioni della società civile per coinvolgere i gruppi di popolazione a più alto rischio di infezione.

Il Ministero della Salute ha quindi predisposto nel portale istituzionale una pagina dedicata (consultabile al seguente link: https://www.salute.gov.it/portale/vaioloScimmie/homeVaioloScimmie.jsp) in cui sono disponibili dati epidemiologici (bollettino mensile), una scheda informativa, una sulla strategia vaccinale con la mappa dei centri dove è possibile effettuare il vaccino, risposte alle domande più frequenti e una parte dedicata alle *fake news*, nonché un'area dedicata alla normativa e una alle attività di comunicazione.

- **Sensibilizzazione e protezione dei medici e operatori sanitari**

Si raccomanda di sensibilizzare i medici e gli operatori sanitari sui possibili casi di mpox associati ai **viaggi** causati dal *clade* I di MPXV, inclusa la possibilità di **diverse presentazioni cliniche**,



Gabinetto Ministro - ARCHIVIO DI GABINETTO - Prot. Uscita N.0070013 del 20/08/2024

il Laboratorio nazionale di riferimento per mpox, d'intesa con l'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani, parte del Consorzio del Laboratori Europei di riferimento designati dalla Commissione europea.

Per il Direttore dell'Ufficio 3 Antonio Salzano T. A.
Emanuela Maria Frisicale

Per il Direttore dell'Ufficio 5 Francesco Maraglino T. A.
Daniele Mipatrini

Referenti:
*Andrea Siddu*
*Monica Sane Schepisi*
*Anna Caraglia*
*Federica Ferraro*

**Il Direttore Generale**

**Francesco VAIA**

FRANCESCO
VAIA
19.08.2024
11:21:04
UTC

**Il Capo Dipartimento**

**Maria Rosaria CAMPITIELLO**

Maria Rosaria
Campitiello
19.08.2024
12:57:24
GMT+01:00

Gabinetto Ministro - ARCHIVIO DI GABINETTO - Prot. Uscita N.0070013 del 20/08/2024

- il contatto con la saliva e le secrezioni delle vie respiratorie superiori in modo ravvicinato e prolungato;
- il sesso orale, anale o vaginale, o il contatto con i genitali (pene, testicoli, labbra e vagina) o con l'ano.

L'infezione può essere trasmessa anche da fomiti (biancheria, indumenti) o da superfici contaminate. Il virus può anche essere trasmesso dalla madre al feto durante la gravidanza, durante o dopo il parto attraverso il contatto pelle a pelle dalla madre al bambino, o da una persona adulta affetta da mpox a un neonato o a un bambino durante un contatto stretto.

Questo alla luce delle conoscenze attuali. Sono comunque necessarie ulteriori ricerche su come il virus che causa mpox, anche in rapporto ai diversi *clade*, si trasmetta durante le epidemie in differenti contesti e condizioni. Sulla base delle ulteriori acquisizioni e conoscenze sulle vie di trasmissione del virus MPXV, il contenuto della presente circolare potrà essere aggiornato.

Sebbene tutte le fasce di età siano rappresentate tra i casi di infezione da MPXV *clade* I, i dati preliminari mostrano che le infezioni da virus di *clade* Ib riguardano soprattutto la popolazione adulta (con una elevata frequenza di trasmissione sessuale), mentre le infezioni di *clade* Ia riguardano soprattutto i bambini. La trasmissione interumana e la trasmissione per via sessuale e non sessuale sono state documentate nei Paesi che hanno segnalato casi di *clade* I. Ad oggi, esistono ancora notevoli incertezze riguardo alle principali vie di trasmissione, la trasmissibilità, la gravità e la storia naturale della malattia, e se queste differiscano tra le due varianti circolanti del *clade* I e il *clade* II del MPVX.

***Aggiornamento del quadro epidemiologico internazionale***

Dalla fine del 2023, un'ampia epidemia di mpox ha colpito la Repubblica Democratica del Congo (RDC), con una recente espansione ad altri Paesi africani. Nel continente africano circolano sia il *clade* genetico I che il *clade* II, tuttavia, la rapida ascesa e diffusione del *clade* Ia e Ib dell'MPXV ha generato un'allerta a livello globale.

Come riportato dall'ECDC, sulla base dei dati provenienti dall'Africa Centres for Disease Control and Prevention (Africa CDC)[6], nel 2024, sono stati segnalati nel continente africano un totale di 17.541 casi di mpox (14.719 sospetti e 2.822 confermati), inclusi 517 decessi (mortalità, CF 3%); dei 17.541 casi totali, 16.789 (14.151 sospetti, 2.638 confermati e 511 decessi - mortalità CF 3%) sono stati segnalati in tutte le province della RDC, rappresentando il numero più elevato di casi dovuti al clade I in Africa. Comunque, secondo ECDC il CF del 3% potrebbe essere sovrastimato in quanto il numero totale di casi segnalati è probabilmente una sottostima del numero reale di infezioni. Gli altri Stati membri dell'Unione Africana che hanno segnalato casi nel 2024 sono 5 degli 8 paesi confinanti con la RDC, Burundi (61 confermati, 165 sospetti), Repubblica Centrafricana (35 confermati, 223 sospetti), Repubblica del Congo (19 confermati e 150 sospetti), Ruanda (4 casi confermati), Uganda

[6] Africa CDC Epidemic Intelligence Weekly Report, August 2024 – Africa CDC



Gabinetto Ministro - ARCHIVIO DI GABINETTO - Prot. Uscita N.0070013 del 20/08/2024