



*Roma, 9 agosto 2006*

*Ministero della Salute*

**Dipartimento della Prevenzione e della Comunicazione**  
**Direzione Generale della Prevenzione sanitaria**  
Ufficio V- Malattie Infettive e Profilassi Internazionale

*N.* DGPREV.V/19359/P/I.4.c.a.9

*Risposta al Foglio del*

*N.*

**OGGETTO:**

Nota integrativa alla Circolare n° 2: "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2006-2007" del 18 aprile 2006.

Assessorati alla Sanità delle Regioni a Statuto Ordinario e Speciale

LORO SEDI

Assessorati alla Sanità delle Province Autonome di Bolzano e Trento

LORO SEDI

Commissari di Governo presso le Regioni e Province Autonome

LORO SEDI

Presidenza del Consiglio dei Ministri

LORO SEDI

Ministero degli Affari Esteri

ROMA

Ministero dell'Interno

ROMA

Ministero della Giustizia

ROMA

Ministero della Difesa

ROMA

Ministero dell'Economia e delle Finanze

ROMA

Ministero delle Attività Produttive

ROMA

Ministero delle Comunicazioni

ROMA

Ministero delle Politiche Agricole

ROMA

Ministero delle Infrastrutture e Trasporti  
ROMA

Ministero dell'Ambiente e della Tutela del  
Territorio  
ROMA

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
ROMA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e  
della Ricerca  
ROMA

Ministero per i Beni e le Attività Culturali  
ROMA

Ministro per Affari Regionali  
ROMA

Ministro per l'attuazione del Programma di  
Governo  
ROMA

Ministro per la Funzione Pubblica  
ROMA

Ministro per l'Innovazione e Tecnologie  
ROMA

Ministro per gli Italiani nel Mondo  
ROMA

Ministro per le Pari Opportunità  
ROMA

Ministro per le Politiche Comunitarie  
ROMA

Ministro per le Riforme Istituzionali e  
Devoluzione

ROMA

Ministro per i Rapporti con il Parlamento

ROMA

Ministro per lo Sviluppo e Coesione  
Territoriale

ROMA

Croce Rossa Italiana – Sede Nazionale  
Via Toscana, n° 12

ROMA

Federazione Nazionale degli Ordini dei  
Medici e degli Odontoiatri

Piazza Cola di Rienzo, n° 80/A –

ROMA

Federazione Nazionale degli Ordini dei  
Farmacisti

Via Palestro, n° 75 –

ROMA

Istituto Superiore di Sanità

ROMA

I.S.P.E.S.L

ROMA

Uffici di Sanità Marittima, Aerea e di  
Frontiera

LORO SEDI

Ufficio di Gabinetto

SEDE

Ufficio Legislativo

SEDE

Direzione Generale della Programmazione  
Sanitaria, dei Livelli di Assistenza e dei  
Principi Etici di Sistema

SEDE

Direzione Generale delle Risorse Umane e  
delle Professioni Sanitarie

SEDE

Direzione Generale del Sistema Informativo

SEDE

Direzione Generale dei Farmaci e dei  
Dispositivi Medici

SEDE

Direzione Generale della Ricerca Scientifica  
e Tecnologica

SEDE

Direzione Generale del Personale,  
Organizzazione e Bilancio

SEDE

Direzione Generale della Comunicazione e  
Relazioni Istituzionali

SEDE

Direzione Generale per i Rapporti con  
l'Unione Europea e per i Rapporti  
Internazionali

SEDE

Direzione Generale per la Sanità Animale

SEDE

Direzione Generale per la Sicurezza degli  
Alimenti e della Nutrizione

SEDE

Segretario Generale per la Valutazione del  
Rischio nella Catena Alimentare

SEDE

Segreteria Generale del Consiglio Superiore  
di Sanità

SEDE

Agenzia Italiana del Farmaco

ROMA

Farindustria

Largo del Nazareno, n° 3/8

ROMA

Regione Toscana - Direzione Generale  
Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà -  
Settore Igiene Pubblica - Commissione  
Salute - Coordinamento Interregionale

Via Taddeo Alderotti, n° 26/N

FIRENZE

Comando Carabinieri per la Tutela della  
Salute

ROMA

**RILEVAZIONE DELLE COPERTURE VACCINALI ANTINFLUENZALI  
ALLEGATI ALLA CIRCOLARE N. 2 DEL 18 APRILE 2006  
“Prevenzione e controllo dell’influenza: raccomandazioni per la stagione 2006 – 2007”**

In Italia, l’andamento stagionale dell’influenza è monitorato con la rilevazione delle Sindromi simili all’Influenza (ILI - INFLUENZA LIKE SINDROME), attraverso una rete di medici sentinella denominata “Influnet”, coordinata dal Ministero della Salute, attiva dal 1999 e concordata con le Regioni.

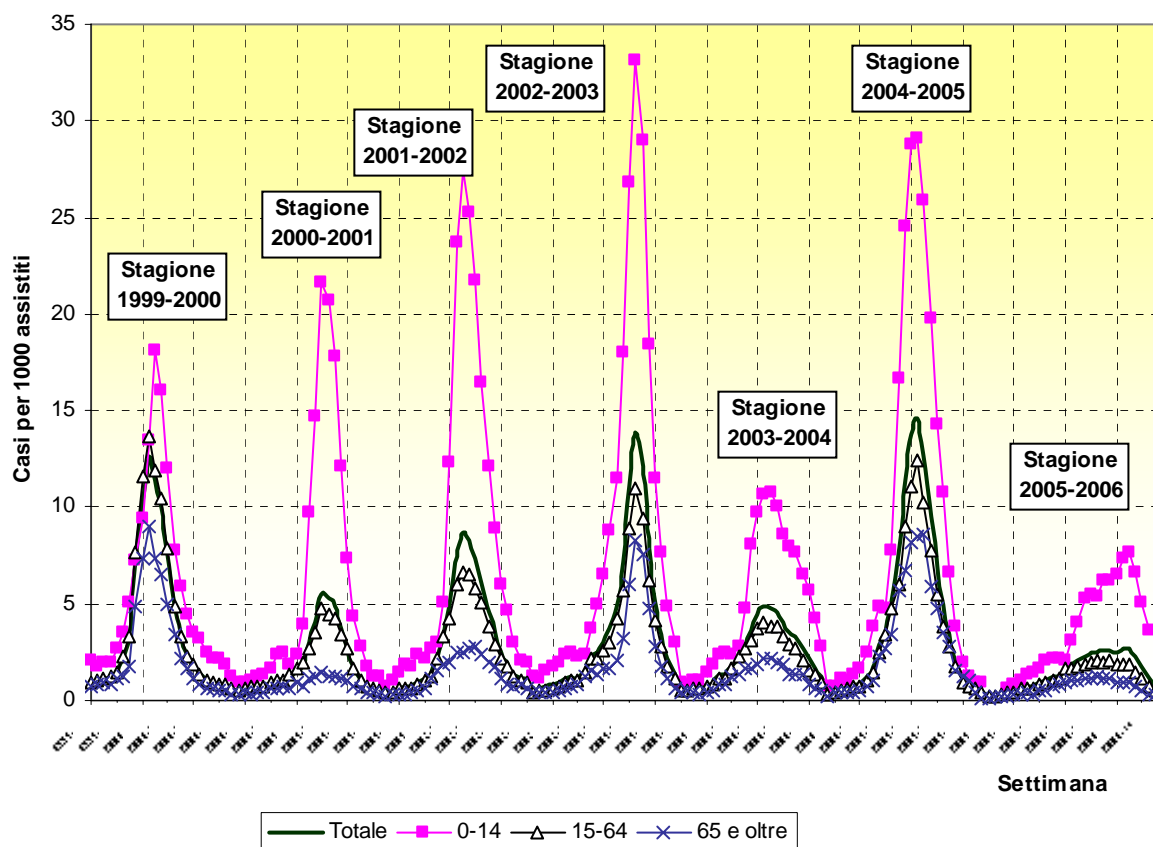
“Influnet” si basa sulla sorveglianza epidemiologica, da parte di circa 1000 Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, dei casi di sindrome influenzale (ILI), a partire dall’inizio della 42° settimana dell’anno fino all’ultima settimana del mese di aprile dell’anno successivo.

Alla sorveglianza epidemiologica si affianca la sorveglianza virologica, che mira a verificare la circolazione dei diversi ceppi di virus influenzali, identificando la settimana di inizio e i ceppi di virus influenzali circolanti, e a fornire dati utili all’aggiornamento della composizione vaccinale, verificando il grado di omologia antigenica tra ceppi circolanti nella popolazione e ceppi vaccinali.

Informazioni sulle attività di sorveglianza, il loro coordinamento e sulla rete di laboratori regionali che vi collaborano, nonché i risultati delle stesse sono reperibili sui siti internet <http://www.ministerosalute.it/promozione/malattie/influenza.jsp?lista=0> e <http://www.flu.iss.it>.

I dati relativi alla stagione epidemica 2005-2006, che è stata quella a più bassa incidenza negli ultimi sei anni di sorveglianza, confrontabili con quelli delle stagioni precedenti, sono riportati nella figura sottostante.

**Incidenza delle ILI in Italia dal 1999 al 2006  
(totale e per classi di età)**



Per ciò che riguarda la sorveglianza virologica, nel corso della stagione 2005-2006, solo il 4% dei campioni clinici raccolti ed analizzati dall'ISS e dal CIRI, sono risultati positivi per influenza. I dati raccolti, sia dalla rete afferente all'ISS che dalla rete del CIRI, sono risultati sovrapponibili, sia per quanto riguarda il numero e le caratteristiche dei virus isolati, sia nell'andamento stagionale della circolazione virale. Il periodo di massima raccolta dei campioni è stato registrato tra la 3° e la 8° settimana 2006 ed i primi isolamenti virali, riconducibili a ceppi A/H3N2, sono stati osservati in pazienti ammalati nel corso della prima settimana del 2006. Successivamente, si è osservata una contemporanea circolazione di ceppi A/H1, A/H3 e B.

Predominanti, rispetto ai virus di tipo B, sono stati i virus di tipo A (70%), nel cui ambito sono stati prevalentemente isolati virus appartenenti al sottotipo A/H1 (65%).

La caratterizzazione antigenica e molecolare sono riportate nella circolare n. 2 del 18 aprile 2006 (scaricabile da: [http://www.ccm.ministerosalute.it/imgs/C\\_17\\_normativa\\_762\\_allegato.pdf](http://www.ccm.ministerosalute.it/imgs/C_17_normativa_762_allegato.pdf)).

Degna di nota, infine, è stata l'osservazione di un'intensa circolazione di Virus Respiratorio Sinciziale (RSV), contemporanea all'isolamento di virus influenzali, in 106 campioni, prevalentemente nella classe d'età pediatrica.

Il sistema di sorveglianza, si pone, fra l'altro, l'obiettivo di valutare, alla fine del periodo di osservazione, la distribuzione proporzionale di sindromi simil influenzali fra le categorie di persone alle quali è consigliata la vaccinazione antinfluenzale (anziani, malati cronici, personale sanitario di assistenza, lavoratori addetti a servizi di primario interesse collettivo, personale che per motivi occupazionali è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali).

Si rammenta, ad ogni buon fine, che nella Circolare n. 2 del 18 aprile sono elencate le categorie di soggetti cui la vaccinazione antinfluenzale deve essere proposta prioritariamente.

Elemento essenziale per il successo della campagna vaccinale è il monitoraggio dell'offerta di vaccinazione alla popolazione bersaglio: a tal fine sono stati predisposti due modelli di rilevazione utili ad inquadrare i soggetti vaccinati per classe d'età e per categoria, sia per la vaccinazione antinfluenzale che per l'anti-pneumococcica (**allegati 1 e 2**).

Si trasmettono, pertanto, tali modelli alle SS.LL., ai fini del loro inoltrare alle strutture vaccinali territoriali.

Come ogni anno, il risultato totale dovrà pervenire a questo Ministero entro e non oltre il 15 aprile 2007 e, sulla base dei risultati pervenuti, si provvederà alla stima ed al monitoraggio delle coperture vaccinali raggiunte per Regione e Provincia Autonoma.

Come anticipato nella circolare in oggetto, i dati statistici relativi all'andamento della vaccinazione antinfluenzale, che sarà condotta da metà ottobre a fine dicembre 2006, andranno inviati a questo Ministero, **esclusivamente in forma aggregata per Regione, in via provvisoria, entro gennaio e, in via definitiva, entro il 15 aprile 2007**, utilizzando gli schemi in allegato.

Si richiama l'attenzione delle SS.LL. sull'opportunità del rispetto di tali scadenze, ai fini di un corretto monitoraggio delle attività di profilassi antinfluenzale prima dell'inizio della stagione successiva.

Si riportano, infine, in tabella 1 (**allegato 3**), i dati relativi alle coperture vaccinali per la campagna di vaccinazione antinfluenzale condotta durante la stagione 2005-2006, sulla base dei riepiloghi inviati dalle Regioni e Province Autonome.

OC/ER

MGP

DG

IL MINISTRO  
F.to Livia Turco

P.C.C. ALL'ORIGINALE  
IL DIRETTORE DELL'UFFICIO V  
Dr.ssa Maria Grazia Pompa

**Scheda n.1: Vaccinazione antinfluenzale – Campagna 2006-2007**

REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA \_\_\_\_\_

n. di Aziende USL della Regione/P.A. : \_\_\_\_\_

n. di Aziende USL cui si riferiscono i dati : \_\_\_\_\_

Categoria	Totale
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni	

Categorie:	Classi d'età				
	0 - 4 anni	5 -14 anni	15 - 24 anni	25 - 64 anni	TOTALE
Bambini di età superiore ai 6 mesi con condizioni morbose predisponenti alle complicanze					
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale					
Bambini affetti da patologie neurologiche e neuromuscolari					
Adulti affetti da patologie croniche					
Donne che saranno nel secondo e terzo trimestre di gravidanza durante la stagione epidemica					
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti					
Medici e personale sanitario di assistenza					
Contatti familiari di soggetti ad alto rischio					
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo					
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani					
Categoria non nota					
<b>TOTALE</b>					

Da inviare a:

Ministero della Salute - Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria - Ufficio V Malattie Infettive e Profilassi Internazionale  
Viale della Civiltà Romana 7, 00144 Roma

Fax 06 5994 3096

e-mail: [dpv.oemi@sanita.it](mailto:dpv.oemi@sanita.it) oppure [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it)

***N.B.: I dati debbono essere inviati esclusivamente in forma aggregata, su base regionale e non di singola Azienda USL, in via provvisoria entro gennaio e, in via definitiva, entro il 15 aprile 2007***