



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA
E DELLE EMERGENZE SANITARIE

Ufficio 3 – Emergenze sanitarie

DIREZIONE GENERALE DELLE EMERGENZE SANITARIE

Ufficio 2 - Prevenzione e profilassi delle malattie trasmissibili

Ufficio 5 – Cooperazione internazionale per la gestione delle emergenze sanitarie

A

UFFICIO DI GABINETTO

Sede

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI A
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

U.S.M.A.F./SASN UFFICI DI SANITA'
MARITTIMA, AEREA E DI FRONTIERA

DIREZIONE GENERALE DELLA
PROGRAMMAZIONE E DELL'EDILIZIA
SANITARIA

dgprog@postacert.sanita.it

DIREZIONE GENERALE DELLA SALUTE
ANIMALE

dgsa@postacert.sanita.it

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA
COOPERAZIONE INTERNAZIONALE
UNITA' DI CRISI

segr.unita-crisi@cert.esteri.it

MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN
ITALY (MIMIT)

segreteria.capogabinetto@mise.gov.it

MINISTERO DELLA DIFESA
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA
ISPETTORATO GENERALE DELLA SANITA'
MILITARE

stamadifesa@postacert.difesa.it

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI
TRASPORTI

ufficio.gabinetto@pec.mit.gov.it

MINISTERO DELL'INTERNO

DIPARTIMENTO P.S.

DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

dipps017.0100@pecps.interno.it

MINISTERO DEL TURISMO - DIREZIONE
GENERALE PROMOZIONE, INVESTIMENTI E
INNOVAZIONE PER IL TURISMO

dir.programmazione@pec.ministeroturismo.gov.it

PROTEZIONE CIVILE

protezionecivile@pec.governo.it

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA
SALUTE – NAS Sede Centrale

cctutesalutecdo@carabinieri.it

COMANDO GENERALE CORPO DELLE
CAPITANERIE DI PORTO CENTRALE
OPERATIVA

cgcpc@pec.mit.gov.it

ENAC

protocollo@pec.enac.gov.it

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

protocollo.centrale@pec.iss.it

CROCE ROSSA ITALIANA

REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

sg@cert.cri.it

CORPO ITALIANO DI SOCCORSO DELL'ORDINE
DI MALTA

operazionielogistica@cisom.org

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE
INFETTIVE – IRCCS “LAZZARO SPALLANZANI”

direzionesanitaria@pec.inmi.it

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE
MALATTIE DELLA POVERTA' (INMP)

inmp@pec.inmp.it

REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA
SANITA' – DIREZIONE REGIONALE
PREVENZIONE – COORDINAMENTO

INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE

coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.ve

neto.it

CC

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI -
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI E
LE AUTONOMIE

affariregionali@pec.governo.it

P 2026-03-19 10:00:00 0001004-19/03/2026-DGEME-DGEME-P

Si informa che, sulla base del Communicable Disease Threats Report dell'ECDC del 18 marzo 2026 e degli aggiornamenti forniti dalla UK Health Security Agency (UKHSA, Agenzia britannica per la salute e i servizi sanitari), è stato segnalato un focolaio di malattia meningococcica invasiva nella contea del Kent (Inghilterra).

- Al 17 marzo 2026 l'UKHSA ha ricevuto notifica di 9 casi confermati e 11 casi probabili di malattia meningococcica invasiva con collegamenti epidemiologici con Canterbury, nel Kent. Tra questi si sono registrati due decessi.
- Le autorità francesi hanno notificato all'UKHSA un caso confermato in Francia, relativo a un soggetto che aveva frequentato l'Università del Kent.
- I casi riguardano prevalentemente giovani tra 17 e 21 anni, in parte studenti universitari.
- In 6 dei 9 casi confermati, è stato identificato il sierogruppo B.
- Possibili luoghi di esposizione includono un locale notturno a Canterbury (Club Chemistry) presumibilmente tra 5 e il 7 marzo 2026 e l'Università del Kent.

- Il rischio per la popolazione generale nell'UE/SEE è considerato **molto basso**.
Fra coloro che sono stati esposti il rischio di infezione è **basso** per i soggetti vaccinati contro il meningococco B ed è **moderato** per i contatti stretti di caso non vaccinati.
- Tra i contatti stretti dei casi, è opportuno attuare misure di controllo mirate, che prevedano la somministrazione di antibiotici a scopo preventivo e la vaccinazione contro il meningococco B, sulla base di una valutazione individuale del rischio, sebbene passati 10 giorni dall'esposizione il rischio di malattia sia molto bassa.

Si invitano le Regioni e Province Autonome a:

1. Rafforzare la valutazione epidemiologica dei casi di malattia meningococcica invasiva con particolare attenzione a soggetti con storia recente di viaggio nel Regno Unito (area di Canterbury/Kent).
2. Garantire la tempestiva identificazione e gestione di eventuali contatti stretti di caso che dovranno ricevere chemioprophilassi ed eventuale vaccinazione contro Meningococco B qualora non precedentemente vaccinati ed essere monitorati per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione.

- ## Indicazioni operative

Ulteriori aggiornamenti saranno forniti in relazione all'evoluzione dell'evento.

[Cases of invasive meningococcal disease notified in Kent - GOV.UK.](#)

ECDC press release: Very low risk for the EU/EEA from the outbreak of invasive meningococcal disease in Kent, England, 18 marzo 2026. Disponibile a <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/very-low-risk-eueea-outbreak-invasive-meningococcal-disease-kent-england>.

Il Capo Dipartimento

Maria Rosaria CAMPITIELLO



Maria Rosaria Campitiello
19.03.2026 14:36:20
GMT+01:00

Per il Direttore dell'Ufficio 3 – DPRES Emergenze Sanitarie
Anna Caraglia
Ufficio 2 DGEME– Prevenzione e profilassi delle malattie trasmissibili
Giovanna Laurendi
Ufficio 5 DGEME–
Giovanni Nicoletti– Ufficio 5 – Cooperazione internazionale per la gestione delle emergenze sanitarie

Referenti del procedimento:

Daniele Mipatrini

Federica Ferraro