



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

cgcp@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

OGGETTO: Segnalazione focolaio di malattia meningococcica invasiva- Inghilterra-

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).

Situazione epidemiologica

- 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 il 5 e il 7 marzo 2026 e l'Università del Kent.

Valutazione del rischio (ECDC)

- 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.

Raccomandazioni

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.

3. Eventuali soggetti esposti devono ricevere chemioprophilassi e vaccinazione contro meningococco B se non precedentemente vaccinati.
4. Assicurare la segnalazione tempestiva di eventuali casi di meningite ai sistemi di sorveglianza nazionali.
5. Favorire, ove possibile, attività di tipizzazione molecolare e sequenziamento anche attraverso il supporto, ove necessario, del Laboratorio di Riferimento Nazionale per la Malattia Invasiva da Meningococco presso il Dipartimento di Malattie Infettive dell'Istituto Superiore di Sanità per il monitoraggio dei cluster.
6. Ferma restando l'indicazione della segnalazione di eventuali casi nel sistema PREMAL, si invitano le Regioni e Province Autonome a dare tempestiva comunicazione dell'eventuale individuazione di casi correlati o sospetti collegati all'evento all'indirizzo mail malinf@sanita.it.

Indicazioni operative

Le autorità regionali sono invitate a diffondere la presente informazione ai servizi territoriali, alle strutture sanitarie e ai professionisti coinvolti nella gestione delle malattie infettive.

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

Ulteriori informazioni

[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-eeea-outbreak-invasive-meningococcal-disease-kent-england>.

Il Capo Dipartimento
Maria Rosaria CAMPITIELLO

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