

Dipartimento di Sanità Pubblica

Servizio Igiene Pubblica

CONSUNTIVO ATTIVITÀ 2025

ATTIVITÀ AREA DISCIPLINARE PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE - PMI

Emergenza Covid

Nel corso della stagione 2025-2026, la vaccinazione anti-COVID è proseguita attraverso le sedi vaccinali del Servizio di igiene pubblica compreso il Punto Unico Vaccinale (PUV) con sedute dedicate. Complessivamente, sono state **somministrate 42.395 dosi**, di cui 32.798 a persone over 65 (Vedi tabella). La maggior parte delle vaccinazioni (40.859 dosi) è stata effettuata dai Medici di Medicina Generale.

| DISTRETTO | Età | | | | Tipo vaccinatore | | | | | | Totale |
|-------------------------|-----|-------|-------|--------|------------------|-----------------------|-----------------|-----|--------|-----|--------|
| | ≤14 | 15-59 | 60-64 | ≥65 | Farma- cia | Luogo di lavoro | Altra struttura | SIP | MMG | PDC | |
| CARPI | 4 | 723 | 403 | 4.081 | 104 | 53 | - | 54 | 4.992 | 8 | 5.211 |
| MIRANDOLA | 2 | 501 | 252 | 2.558 | 73 | 18 | - | 15 | 3.207 | - | 3.313 |
| MODENA | 32 | 3.052 | 1.561 | 15.047 | 148 | 65 | 9 | 536 | 18.904 | 30 | 19.692 |
| SASSUOLO | 6 | 582 | 370 | 3.515 | 133 | 17 | - | 12 | 4.304 | 7 | 4.473 |
| PAVULLO | - | 124 | 73 | 919 | - | 8 | - | 6 | 1.098 | 4 | 1.116 |
| VIGNOLA | 6 | 566 | 359 | 3.367 | 35 | 17 | - | 25 | 4.217 | 4 | 4.298 |
| CASTELFRAN CO EMILIA | 4 | 611 | 366 | 3.311 | 36 | 9 | 42 | 63 | 4.137 | 5 | 4.292 |
| Totale | 54 | 6.159 | 3.384 | 32.798 | 529 | 187 | 51 | 711 | 40.859 | 58 | 42.395 |

Piano pandemico influenzale

Non vi sono state applicazioni pratiche del piano pandemico influenzale, in attesa del nuovo piano pandemico influenzale nazionale che verrà pubblicato nel 2026.

Prevenzione e controllo delle malattie trasmissibili

Le segnalazioni e le indagini epidemiologiche in provincia di Modena

Nell'ambito della conoscenza e controllo delle malattie infettive, la segnalazione tempestiva dei casi rappresenta un punto chiave per la Sanità Pubblica in quanto permette di tracciare il profilo epidemiologico di tali malattie a livello locale, regionale, europeo ed inoltre permette l'avvio dell'indagine epidemiologica e la conseguente messa in atto di misure preventive.

Le indagini sviluppate dal servizio riguardano tutte le patologie infettive-diffusive che si presentano

sotto forma di focolai, oltre a quelle che pur presentandosi singolarmente, sono caratterizzate da rilevante diffusività o pericolosità. L'indagine epidemiologica ha lo scopo di:

- individuare la fonte, quando possibile
- approfondire la conoscenza sulle modalità di diffusione di quello specifico caso
- individuare eventuali persone a rischio (contatti), alle quali proporre le misure preventive specifiche

I dati indicati si riferiscono alle segnalazioni del 2025 e si riportano i seguenti dati:

- i **casi di malattie infettive confermati** per soggetti residenti/domiciliati in provincia di Modena sono **3.549** (3039 nel 2024) (**tabella 1**) più 323 casi di covid segnalati nel 2025 compresi nel 079 (INFEZIONI DA VIRUS E CHLAMYDIAE IN CONDIZIONI MORBOSE CLASSIFICATE ALTROVE E DI SEDE NON SPECIFICATA). Tra le segnalazioni più numerose, si osservano **acariasi, infezioni intestinali da microrganismi diversi dalla salmonella, chikungunya (altre malattie virali da artropodi), influenza, scarlattina, salmonella, polmoniti batteriche;**
- inoltre sono stati gestiti 203 casi di malattie infettive possibili o probabili e 22 casi di malattie infettive classificate come "da definire" e 463 non casi;
- il SIP nell'arco dell'intero anno 2025 ha conseguentemente gestito **3183 indagini epidemiologiche** (2.501 nel corso del 2024, 1.675 nel corso del 2023) e ha eseguito **6098 interviste** (5.815 nel 2024, 4.263 nel 2023) dati SMI + 107 indagini epidemiologiche extra SMI e 390 interviste extra SMI;
- continuano le **sorveglianze speciali** verso alcune malattie infettive; per le leishmaniosi, la malattia di Lyme, Chikungunya/Dengue/WND/encefalite da toscana virus si rimanda agli appositi paragrafi mentre per le altre malattie si indicano le segnalazioni dei casi in soggetti domiciliati/residenti suddivise per distretto (**tabella 2**), per mese di segnalazione (**tabella 3**), e per sesso ed età (**tabella 4**).

Come nei precedenti anni si è verificato un incremento sia delle segnalazioni da reparti ospedalieri e dai medici sul territorio che le conseguenti attività di Igiene Pubblica di sorveglianza sulle malattie infettive volte ad interrompere le catene di contagio

Tabella 1 - Casi confermati segnalati in provincia di Modena, anno 2025 (include le segnalazioni di infezione da Covid-19 registrate attraverso sistemi informatici in grado di registrare gli esiti di laboratorio)

| MALATTIE | Da definire | Non caso | Possibile | Probabile | Confermato | TOTALE |
|---|-------------|------------|-----------|------------|-------------|-------------|
| 133(ACARIASI) | 1 | 17 | 1 | | 1214 | 1233 |
| 066(ALTRE MALATTIE VIRALI DA ARTROPODI) | | 362 | | 37 | 321 | 720 |
| 008(INFEZIONI INTESTINALI DA ALTRI ORGANISMI) | | | | 4 | 620 | 624 |
| 079(INFEZIONI DA VIRUS E CHLAMYDIAE IN CONDIZIONI MORBOSE CLASSIFICATE ALTROVE E DI SEDE NON SPECIFICATA) | | | | | 330 | 330 |
| 034(ANGINA STREPTOCOCCICA E SCARlattINA) | | 1 | 2 | 43 | 115 | 161 |
| 488(INFLUENZA CON IDENTIFICAZIONE VIRALE) | | | 2 | | 144 | 146 |
| 003(ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI)) | | 2 | | | 108 | 110 |
| 482(ALTRE POLMONITI BATTERICHE) | | 1 | | 3 | 88 | 92 |
| 038(SEPSI) | | | | | 82 | 82 |
| 487(INFLUENZA SENZA IDENTIFICAZIONE VIRALE) | 1 | | 13 | | 54 | 68 |
| 132(PEDICULOSI E FTIRIASI) | | | | | 66 | 66 |
| TUB(TUBERCOLOSI) | 6 | 8 | 4 | 4 | 40 | 62 |
| 091(SIFILIDE RECENTE CON SINTOMI) | 1 | | | 4 | 56 | 61 |
| 061(DENGUE) | | 34 | | | 6 | 40 |
| 052(VARICELLA) | | 2 | | 20 | 14 | 36 |
| 098(INFEZIONE GONOCOCCICA (BLENORRAGIA) (GONORREA)) | 4 | | | 20 | 9 | 33 |
| 078(ALTRE MALATTIE DA VIRUS E DA CHLAMYDIAE) | 7 | | 5 | | 18 | 30 |
| 480(POLMONITE VIRALE) | | | | | 26 | 26 |
| 099(ALTRE MALATTIE VENEREE) | 1 | | | 3 | 18 | 22 |
| 323(ENCEFALITE, MIELEITE, ED ENCEFALOMIELEITE) | | 3 | 6 | | 12 | 21 |
| 005(ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE)) | | 6 | 3 | | 7 | 16 |
| 988(EFFETTI TOSSICI DI SOSTANZE INGERITE COME ALIMENTI) | | | 5 | | 11 | 16 |
| 084(MALARIA) | | | | | 15 | 15 |
| 481(POLMONITE PNEUMOCOCCICA (POLMONITE DA STREPTOCOCCO PNEUMONIAE)) | | | 2 | | 13 | 15 |
| 047(MENINGITE DA ENTEROVIRUS) | | 3 | 2 | | 9 | 14 |
| 055(MORBILLO) | | 4 | | | 10 | 14 |
| 070(EPATITE VIRALE) | | 1 | | | 12 | 13 |
| 075(MONONUCLEOSI INFETTIVA) | | | 2 | | 11 | 13 |
| 072(PAROTITE EPIDEMICA) | | 3 | 3 | 1 | 5 | 12 |
| 027(ALTRE MALATTIE BATTERICHE TRASMESSE DA ANIMALI) | | | | | 10 | 10 |
| 033(PERTOSSE) | | 1 | | | 9 | 10 |
| 466(BRONCHITE E BRONCHIOLITE ACUTE) | | | | | 10 | 10 |
| 092(SIFILIDE RECENTE, LATENTE) | 1 | | 1 | | 7 | 9 |
| 320(MENINGITE BATTERICA) | | | 2 | | 7 | 9 |
| 059(ALTRE INFEZIONI DA POXVIRUS) | | 6 | | | 2 | 8 |
| 074(MALATTIE SPECIFICHE DA VIRUS COXSACKIE) | | | 4 | | 4 | 8 |
| 088(ALTRE MALATTIE DA ARTROPODI) | | 3 | | | 5 | 8 |
| 599(ALTRI DISTURBI DELL'URETRA E DELLE VIE URINARIE) | | | | | 8 | 8 |
| 097(ALTRE FORME DI SIFILIDE E NON SPECIFICATA) | | | | | 7 | 7 |
| 127(ALTRE ELMINTIASI INTESTINALI) | | | 1 | | 6 | 7 |
| 064(ENCEFALITE VIRALE TRASMESSA DA ALTRI E NON SPECIFICATI ARTROPODI (323.3*)) | | | | | 6 | 6 |
| 031(MALATTIE DA ALTRI MICOBATTERI) | | 2 | | | 2 | 4 |
| 053(HERPES ZOSTER) | | | | | 4 | 4 |
| 085(LEISHMANIOSI CUTANEA) | | | | | 4 | 4 |
| 322(MENINGITE DA CAUSA NON SPECIFICATA) | | | 1 | | 3 | 4 |
| 096(SIFILIDE TARDIVA LATENTE) | | | 1 | | 2 | 3 |
| 004(SHIGELLOSI) | | | | | 2 | 2 |
| 465(INFEZIONI ACUTE DELLE VIE RESPIRATORIE SUPERIORI A LOCALIZZAZIONI MULTIPLE O NON SPECIFICATE) | | | | | 2 | 2 |
| 483(POLMONITE DA ALTRI ORGANISMI SPECIFICATI) | | | | | 2 | 2 |
| 486(POLMONITE, AGENTE NON SPECIFICATO) | | | | | 2 | 2 |
| 001(COLERA) | | 1 | | | | 1 |
| 007(ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI) | | | | | 1 | 1 |
| 009(INFEZIONI INTESTINALI MALDEFINITE) | | | 1 | | | 1 |
| 032(DIFTERITE) | | | | | 1 | 1 |
| 046(INFEZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE DA VIRUS LENTI) | | | 1 | | | 1 |
| 048(ALTRE MALATTIE DA ENTEROVIRUS DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE) | | | | | 1 | 1 |
| 054(HERPES SIMPLEX) | | | | | 1 | 1 |
| 057(ALTRI ESANTEMI VIRALI) | | | 1 | | | 1 |
| 062(ENCEFALITE VIRALE DA ZANZARE) | | 1 | | | | 1 |
| 063(ENCEFALITE VIRALE DA ZECCHIE) | | | | | 1 | 1 |
| 082(RICKETTTSIOSI DA ZECCHIE) | | 1 | | | | 1 |
| 083(ALTRE RICKETTTSIOSI) | | | | | 1 | 1 |
| 110(DERMATOFITOSI (TIGNA)) | | | | | 1 | 1 |
| 111(ALTRE E NON SPECIFICATE DERMATOMICOSI) | | | 1 | | | 1 |
| 131(TRICOMONIASI) | | | | | 1 | 1 |
| 136(ALTRE E NON SPECIFICATE MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE) | | | | | 1 | 1 |
| 464(LARINGITE E TRACHEITE ACUTE) | | | | | 1 | 1 |
| 771(INFEZIONI SPECIFICHE DEL PERIODO PERINATALE) | | | | | 1 | 1 |
| TOTALE | 22 | 463 | 64 | 139 | 3549 | 4237 |

Tabella 2 - Malattie infettive oggetto di sorveglianza speciale segnalate al SIP, anno 2025

Distribuzione per distretto di residenza

| MALATTIE | CARPI | MIRANDOLA | MODENA | SASSUOLO | PAVULLO | VIGNOLA | CASTELFRANCO EMILIA | ALTRO/NON NOTO | TOTALE |
|---|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|---------------------|----------------|-------------|
| 046.1(MALATTIA DI JAKOB-CREUTZFELDT) | | | | 1 | | | | | 1 |
| 064.0(ENCEFALITE DA VIRUS TOSCANA) | 1 | | | | 1 | | 1 | | 3 |
| 070(EPATITE VIRALE) | 4 | | 3 | | 2 | 1 | 2 | 1 | 13 |
| 084(MALARIA) | 1 | 1 | 5 | 1 | | 3 | 2 | 2 | 15 |
| 085(LEISHMANIOSI) | | | | | | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 088.81(MALATTIA DI LYME) | | | 1 | 2 | 3 | 1 | | | 7 |
| 482.84(MALATTIA DEL LEGIONARIO) | 20 | 8 | 21 | 19 | 3 | 3 | 10 | 4 | 88 |
| 061.0(DENGUE - FEBBRE DENGUE (DENGUE CLASSICA)) | 4 | 4 | 17 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 40 |
| 066.3(VIRUS CHIKUNGUNYA) | 575 | 48 | 24 | 9 | 1 | 22 | 11 | 20 | 710 |
| INFLUENZA | 33 | 36 | 17 | 42 | 27 | 35 | 10 | 14 | 214 |
| MIB | 11 | 20 | 21 | 14 | 4 | 10 | 5 | 5 | 90 |
| TUBERCOLOSI | 15 | 6 | 15 | 5 | 2 | 8 | 4 | 7 | 62 |
| FEBBRE DEL NILO OCCIDENTALE (Virus West Nile) | 2 | 2 | 4 | 1 | | | 1 | | 10 |
| TOTALE | 666 | 125 | 128 | 98 | 44 | 88 | 51 | 57 | 1257 |

Tabella 3- Malattie infettive oggetto di sorveglianza speciale segnalate al SIP, anno 2025

Distribuzione per mese di segnalazione.

| MALATTIE | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|-------------|
| 046.1 MALATTIA DI JAKOB-CREUTZFELDT | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 061.0 DENGUE | 1 | | | | 5 | 8 | 3 | 11 | 5 | 3 | 4 | | 40 |
| 064.0 ENCEFALITE DA VIRUS TOSCANA | | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 3 |
| 070 EPATITE VIRALE | | 1 | 1 | 4 | 1 | | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 13 |
| 084 MALARIA | | | | | | 2 | 2 | 8 | 1 | | 2 | | 15 |
| 085 LEISHMANIOSI | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | | 4 |
| 088.81 MALATTIA DI LYME | | | | 1 | | 1 | 2 | | 3 | | | | 7 |
| 482.84 MALATTIA DEL LEGIONARIO | 7 | 7 | 8 | 2 | 4 | 11 | 6 | 6 | 15 | 8 | 8 | 6 | 88 |
| 066.3 VIRUS CHIKUNGUNYA | | | | | 2 | | 2 | 233 | 379 | 89 | 2 | 3 | 710 |
| INFLUENZA | 40 | 51 | 14 | 4 | | 1 | | | 1 | 2 | 13 | 88 | 214 |
| MIB | 6 | 4 | 2 | 6 | 23 | 9 | 5 | 8 | 5 | 4 | 16 | 2 | 90 |
| TUBERCOLOSI | 3 | 4 | 5 | 1 | 6 | 7 | 7 | 1 | 9 | 9 | 4 | 6 | 62 |
| FEBBRE DEL NILO OCCIDENTALE (Virus West Nile) | | | | | | | 1 | 3 | 6 | | | | 10 |
| TOTALE | 58 | 68 | 30 | 19 | 42 | 39 | 31 | 271 | 426 | 116 | 51 | 106 | 1257 |

Tabella 4 - Malattie infettive oggetto di sorveglianza speciale segnalate al SIP, anno 2025

Distribuzione per sesso ed età.

| MALATTIE | 0-14 | | 15-24 | | 25-44 | | 45-64 | | ≥65 | | TOTALE |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | |
| 046.1 MALATTIA DI JAKOB-CREUTZFELDT | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 064.0 ENCEFALITE DA VIRUS TOSCANA | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 3 |
| 070 EPATITE VIRALE | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 6 | | 3 | 13 |
| 084 MALARIA | 2 | 1 | | | 4 | 4 | 1 | 3 | | | 15 |
| 085 LEISHMANIOSI | | | 1 | | | | 1 | | 1 | 1 | 4 |
| 088.81 MALATTIA DI LYME | | 2 | | | | 2 | 1 | 1 | | 1 | 7 |
| 482.84 MALATTIA DEL LEGIONARIO | | | 1 | | | 3 | 8 | 16 | 24 | 36 | 88 |
| 061.0 DENGUE | 2 | 1 | 1 | 1 | 8 | 7 | 4 | 6 | 5 | 5 | 40 |
| 066.3 VIRUS CHIKUNGUNYA | 8 | 12 | 16 | 22 | 72 | 82 | 155 | 108 | 127 | 108 | 710 |
| INFLUENZA | 7 | 12 | 1 | 1 | 5 | 2 | 16 | 25 | 72 | 73 | 214 |
| MIB | 2 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 5 | 14 | 36 | 27 | 90 |
| TUBERCOLOSI | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 14 | 4 | 15 | 6 | 5 | 62 |
| FEBBRE DEL NILO OCCIDENTALE (Virus West Nile) | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 7 | 10 |
| TOTALE | 25 | 31 | 24 | 28 | 99 | 117 | 198 | 195 | 273 | 267 | 1257 |

Tabella 5- Tossinfezioni alimentari anno 2025: focolai segnalati e gestiti dal Servizio Igiene Pubblica

| Distribuzione per eziologia delle tossinfezioni alimentari (focolai) |
|---|
| |
| 9 Norwalk Virus |
| 7 Salmonella |
| 4 Campylobacter |
| 3 Istamina |
| 2 Intossicazione alimentare non specificata |
| 1 Rotavirus |
| 1 Shigella |
| |
| n° focolai: 27 |
| n° casi: 70 |
| |
| Collettività coinvolte: |
| 16 famiglia (36 casi) |
| 6 non noto/altro (16 casi) |
| 2 scuola materna (4 casi) |
| 1 agriturismo (7 casi) |
| 1 azienda/lavoro (4 casi) |
| 1 ospedale (3 casi) |

Tabella 6 - Focolai segnalati e gestiti dal Servizio Igiene Pubblica (dati provinciali), anno 2024 vs 2025

| Evento patologico | 2024 | 2025 |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| Epatite virale A | n° focolai: 1 | n° focolai: 1 |
| | n° casi: 2 | n° casi: 3 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 1 famiglia | 1 altro/non noto |
| Tossinfezione alimentare | n° focolai: 2 | n° focolai: 27 |
| | n° casi: 387 | n° casi: 70 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 1 altro/non noto | 16 famiglia |
| | 1 scuola elementare | 6 non noto/altro |
| | | 2 scuola materna |
| | | 1 agriturismo |
| | 1 azienda/lavoro | |
| | 1 ospedale | |
| Pediculosi | n° focolai: 4 | n° focolai: 2 |
| | n° casi: 8 | n° casi: 4 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 4 famiglia | 2 altro/non noto |
| Scabbia | n° focolai: 142 | n° focolai: 227 |
| | n° casi: 398 | n° casi: 692 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 36 altro/non noto | 51 altro/non noto |
| | 2 asilo nido | 26 centro di accoglienza |
| | 5 centro di accoglienza | 11 comunità alloggio |
| | 3 comunità alloggio | 1 comunità aperta |
| | 92 famiglia | 132 famiglia |
| | 1 scuola elementare | 3 Istituto penitenziario/rieducazione |
| | 1 scuola media | 1 ospedale |
| | 1 scuola media | 1 scuola elementare |
| 1 scuola superiore | 1 scuola materna | |
| Tubercolosi | n° focolai: 1 | n° focolai: 4 |
| | n° casi: 2 | n° casi: 8 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 1 comunità alloggio | 4 famiglia |
| Legionellosi | n° focolai: 5 | n° focolai: 2 |
| | n° casi: 15 | n° casi: 4 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 5 centro residenziale anziani | 2 centro residenziale anziani |
| Morbilli | n° focolai: 1 | n° focolai: 4 |
| | n° casi: 2 | n° casi: 9 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 1 famiglia | 2 famiglia |
| | | 1 azienda/lavoro |
| | 1 ospedale | |
| Dengue | n° focolai: 1 | n° focolai: 1 |
| | n° casi: 44 | n° casi: 2 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 1 altro/non noto | 1 altro/non noto |
| MonkeyPox | n° focolai: -- | n° focolai: 1 |
| | n° casi: -- | n° casi: 2 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | -- | 1 famiglia |
| Chikungunya | n° focolai: -- | n° focolai: 1 |
| | n° casi: -- | n° casi: 347 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | -- | 1 altro/non noto |
| Altri focolai | n° focolai: 19 | n° focolai: 7 |
| | n° casi: 105 | n° casi: 28 |
| | Collettività coinvolte: | Collettività coinvolte: |
| | 5 altro/non noto | 1 centro residenziale anziani |
| | 1 asilo nido | 1 famiglia |
| | 1 centro residenziale anziani | 5 ospedale |
| | 10 famiglia | |
| 2 scuola materna | | |

Assistenza ai richiedenti asilo assistiti dalla Prefettura

Al 31 dicembre 2025 la provincia di Modena ospitava **1.350 richiedenti asilo** gestiti dalla Prefettura tramite le seguenti Cooperative attive su tutto il territorio: Coop L'Angolo, Coop. Caleidos, Gruppo CEIS, Coop. Codeal (già Leone Rosso), Centro Sociale Papa Giovanni XXIII, Associazione Porta Aperta e Il Mantello.

Un primo intervento di presa in carico prevede l'esecuzione delle visite mediche, esecuzione di test di screening per infezioni sessualmente trasmesse e tubercolosi e inserimento in percorsi di cura di 2* livello per coloro che necessitano di ulteriori approfondimenti. Queste attività sono svolte da operatori del SIP in collaborazione con l'equipe multidisciplinare in particolari medici volontari della cooperativa Porta Aperta. È inoltre previsto, a seconda delle necessità, il coinvolgimento di Pediatria di Comunità per i minori, del Dipartimento Cure Primarie, del Reparto Malattie Infettive dell'AOU di Modena – Policlinico e di colleghi Medici Infettivologi dell'AUSL.

Il Servizio Igiene Pubblica provvede a organizzare sedute vaccinali dedicate, in presenza di mediatori culturali, per attività di educazione sanitaria e per l'offerta della profilassi vaccinale secondo i medesimi calendari vaccinali previsti dall'attuale normativa sanitaria per la popolazione residente. Questa attività viene svolta sia c/o gli ambulatori del SIP, sia c/o i centri di accoglienza che ospitano elevati numeri di richiedenti asilo, utilizzando il camper aziendale autorizzato come ambulatorio mobile. Nel corso del 2025 l'offerta di queste attività di prevenzione ha coinvolto **628 richiedenti asilo**.

Piani di controllo specifici

Controllo della tubercolosi

A seguito di segnalazione, il Servizio Igiene Pubblica provvede ad attivare le indagini epidemiologiche del caso per la individuazione in un primo momento dei contatti stretti e successivamente per di quelli a minor rischio per la verifica, tramite test intradermico di Mantoux ed eventualmente successiva verifica sierologica (Quantiferon) per individuare nel contesto familiare e, in alcuni casi lavorativo, possibili infezioni secondarie.

Dal dicembre 2015 in vigore un protocollo interaziendale che definisce i percorsi per la sorveglianza dei trattamenti dei casi e dei contatti di casi TB allo scopo di individuare forme latenti e di contrastare il fenomeno delle forme multi-antibiotico resistenti. La ricerca di forme anche asintomatiche di Tubercolosi è inoltre parte integrante delle attività di screening a favore dei soggetti migranti assistiti dalla Prefettura tramite cooperative incaricate.

Nel corso del 2023 il Servizio Igiene Pubblica, con ruolo di coordinamento provinciale, si è fatto parte attiva nella ricostituzione del Gruppo di lavoro interaziendale al fine di ridare impulso alla rete provinciale di presa in carico di primo e di secondo livello dei casi notificati al SIP.

Il Servizio Igiene Pubblica, riferimento per l'Assessorato regionale per il raggiungimento degli obiettivi di contrasto alla diffusione della Tubercolosi previste dal Piano Regionale di Prevenzione, provvede periodicamente a fornire alla Regione periodici aggiornamenti riepilogativi delle attività provinciali in materia.

Nel 2024 è stato attivato il progetto di miglioramento per la riduzione dei casi di TB persi al follow up e l'attivazione del "case manager" che funge da collegamento tra ospedale e territorio per una migliore presa in carico dei pazienti più fragili e in difficoltà.

Progetto per riduzione dei casi di TB persi al follow-up

E' iniziata una collaborazione con Reparto di Malattie Infettive del Policlinico di Modena (hub provinciale per la gestione dei casi di TB polmonare) e della U.O. di Pneumologia del Policlinico (referente follow up dei casi di TB polmonare) per trovare strategie per diminuire la percentuale di casi di TB polmonare con esito sfavorevole o persi al follow up. E' stata confermata la figura del Case Manager TB del Servizio Igiene Pubblica, preposta a fare da tramite tra Reparti ospedalieri, ambulatori specialistici e servizi territoriali per individuare situazioni a rischio e ottimizzare i processi. La figura del Case Manager è stata inserita nella procedura interaziendale sulla gestione della TB che è stata aggiornata.

È stata elaborata una check list pre-dimissione da fornire al Reparto di Malattie Infettive per attenzionare i pazienti con maggiori criticità sociali che potrebbero essere destinatari di interventi per agevolare l'aderenza alla terapia.

Prevenzione delle malattie trasmesse da vettori (Arbovirosi)

Nel primo quadrimestre 2025 sono state realizzate le consuete azioni per l'avvio del Piano regionale per la lotta alla zanzara comune e alla zanzara tigre e la prevenzione di Zika, Chikungunya e Dengue; in particolare:

1. sono state ripristinate le misure relative alla sorveglianza sanitaria per Chikungunya, Dengue e quella relativa all'emergenza Zika che prevedono il coinvolgimento di:
 - a. MMG e Direzioni Sanitarie ospedaliere: per la segnalazione al DSP di casi sospetti
 - b. DSP, Presidi Ospedalieri, Servizi di PS e 118: per il rapido inoltro di campioni su casi sospetti al Laboratorio di Riferimento Regionale
 - c. DSP, 24 ore al giorno, 7 giorni alla settimana: per la segnalazione rapida all'Assessorato Regionale competente e il pre-allertamento dei Comuni
 - d. Comuni: per gli eventuali interventi di bonifica mediante adulticidi nelle aree limitrofe all'abitazione e altri luoghi frequentati per molte ore dai casi confermati;
2. come da indicazioni regionali, è stata attivata la rete di monitoraggio mediante ovitrappeole limitatamente al territorio del comune di Modena;
3. i comuni con territorio al di sotto dei 500 mt di altitudine sono stati sollecitati a rinnovare gli strumenti amministrativi (ordinanze sindacali specifiche) e operativi (appalti con ditte di disinfestazione) per l'esecuzione dei trattamenti larvicidi nelle caditoie pubbliche e la predisposizione di piani di emergenza (bonifica mediante adulticidi nelle aree limitrofe all'abitazione di casi confermati); sono state di nuovo sollecitate e supportate iniziative comunali di sensibilizzazione della popolazione, che affiancassero quelle televisive e radiofoniche attuate direttamente dalla Regione.

Nel secondo quadrimestre le attività del Sip hanno riguardato la segnalazione di circolazione virale e la sorveglianza delle malattie infettive a trasmissione con vettori.

A seguito di indicazioni regionali (Nota PG 0656382.U del 03/07/2025 relativo al passaggio verso un "livello di rischio 2"- probabilità di epidemia bassa/moderata per infezione da virus WN nel territorio modenese-) sono stati effettuati interventi di aggiornamento verso i comuni (caratteristiche della malattia, modalità di trasmissione, interventi dei comuni previsti dal Piano regionale) e, in collaborazione con l'Ufficio Stampa Ausl, iniziative di comunicazione a favore della cittadinanza.

I casi registrati residenti o domiciliati in Provincia di Modena nel 2025 sono stati:

- n. 6 casi confermati di Dengue
- n. 348 casi confermati di Chikungunya (compresi i casi del focolaio di Carpi)
- n. 3 casi di encefalite da Toscana virus, 4 infezioni da virus Toscana senza encefalite
- n. 7 casi di malattia West Nile Neuroinvasiva. 3 infezioni da WNV senza segni neurologici

Nel corso del terzo quadrimestre si è provveduto ad adempiere ai compiti di raccolta dati e relativa rendicontazione alla Regione anche ai fini dell'accesso da parte dei comuni ai contributi regionali.

Screening HCV: coordinamento della campagna di screening nella provincia di Modena

Nel corso del 2022, su mandato della Direzione Sanitaria e dipartimentale, il Servizio Igiene Pubblica ha coordinato la predisposizione e attivazione della rete interaziendale di screening per la diagnosi di Epatite Virale C rivolto alla popolazione modenese. Sono stati curati gli aspetti di informazione alla popolazione e la predisposizione dei percorsi laboratoristici e di presa in carico specialistica delle situazioni di positività ai test diagnostici. Contemporaneamente lo screening è stato svolto anche nelle special population afferenti a SerdP e carcere.

Nel corso del 2023 sono proseguite le attività di coordinamento del gruppo interaziendale. Per favorire la partecipazione allo screening delle persone appartenenti alla coorte che hanno già altri esami del sangue programmati è stata implementata la funzionalità dell'invio di SMS promemoria qualche giorno prima della data del prelievo. Sono stati realizzati incontri di formazione e sensibilizzazione con operatori sanitari, MMG, farmacisti. È stata inviata una nota informativa ai medici competenti della provincia. Contemporaneamente lo screening è proseguito anche nelle special population afferenti a SerdP e carcere.

Nel corso del 2024 è proseguito l'invio di SMS promemoria per la popolazione target 69-89 qualche giorno prima della data del prelievo ed è stato attivato l'invio del promemoria anche su FSE. È proseguita l'attività formazione e sensibilizzazione agli operatori sanitari. Sono state messe inoltre in campo azioni di rafforzamento della campagna di screening HCV per aumentare l'adesione nella popolazione target 69-89:

- Realizzazione di uno spot informativo diffuso sui canali social aziendali per sensibilizzare la popolazione target ad aderire allo screening
- Predisposizione di un nuovo modulo semplificato in uso dal 16/10/2024 al fine di snellire, velocizzare e rendere più fruibile la raccolta del consenso;
- Incontro con gli operatori dei punti prelievo per sensibilizzare alla promozione dello screening, raccogliere eventuali criticità, presentare il modulo aggiornato per il consenso informato (57 partecipanti);
- Realizzazione di un foglio informativo che riassume come fare per aderire allo screening da allegare al modulo di consenso per agevolare il lavoro di comunicazione da parte degli operatori dei punti prelievo;
- Implementazione della cartellonistica relativa allo screening nei punti prelievo.

Nel corso del 2025 sono proseguite le azioni intraprese negli anni precedenti.

Al 31/12/2025 hanno partecipato allo screening 93.849 cittadini appartenenti alla popolazione target 69-89, con un'adesione del 43,2%. Lo screening ha consentito di identificare 33 persone con infezione cronica in atto che sono state tutte tempestivamente prese in carico dai centri di cura specialistici e avviate alla terapia specifica. Contemporaneamente lo screening è proseguito anche nelle special population afferenti a SerdP e carcere.

Attivazione della rete interaziendale relativa alle malattie sessualmente trasmesse

Nell'anno 2025 sono state implementate nei diversi Nodi (Ambulatori) della Rete IST i servizi identificati nel protocollo organizzativo deliberato nel 2023. E' stato garantito l'accesso senza ricetta medica agli ambulatori di I livello per screening e visite (Ambulatorio MST e Ambulatorio Prep e Test&Counseling), in cui sono stati gestiti un totale 2.387 pazienti con un totale di 5.183 accessi nell'anno 2025. Sono state erogate un totale di 6.906 prestazioni gratuite utilizzando il codice di esenzione P96 specifico per IST. Sono stati garantiti ambulatori vaccinali dedicati a utenti con comportamenti a rischio IST. E' stato prodotto materiale informativo utilizzato presso gli ambulatori e nelle attività sul territorio volte a target a maggior rischio (HIV day, corsi di formazione per richiedenti e titolari protezione internazionale e Giornata per la prevenzione del tumore della cervice uterina). Il Gruppo di Coordinamento Locale, costituito da medici e assistenti sanitari di Sanità Pubblica, Direzione Sanitaria, Infettivologo, Dermatologo, Ginecologo, Urologo, Proctologo, Laboratorio, Psicologo Ospedaliero, Ginecologo e Ostetrica territoriale, Medico SerDP e Medico Medicina Penitenziaria, si è riunito 2 volte nel corso dell'anno per discutere le criticità, definire e valutare gli obiettivi, sono poi stati costituiti dei sottogruppi di lavoro in base alle esigenze. E' stata inoltre effettuata una formazione specifica per gli operatori della Medicina Penitenziaria in data 15/05/2025. Infine è stata creata una pagina web dedicata, visibile da novembre 2025 all'indirizzo web <https://www.ausl.mo.it/servizi-e-prestazioni/infezioni-sessualmente-trasmesse/rete-ist-provincia-di-modena/>. Da maggio 2025 gli operatori dell'Ambulatorio MST e dell'Ambulatorio PreP e Test&Counseling sono stati abilitati alla notifica informatizzata tramite sistema Premal.

Vaccinazioni donne particolarmente vulnerabili e con maggior difficoltà di accesso ai servizi

Nell'anno 2025 sono stati implementati percorsi di presa in carico per offerta vaccinali in popolazioni di donne vulnerabili e con maggior difficoltà di accesso ai servizi sanitari. In particolare è stato rafforzato il canale comunicativo con gli operatori di cooperativa coinvolti nei due progetti "Invisibile" e "Oltre La Strada" volti alla presa in carico delle persone coinvolte nel mercato della prostituzione outdoor e indoor. Grazie a percorsi dedicati e operatori formati nell'ambito della Rete IST, nel 2025 è stato effettuato counseling, recupero vaccinale se straniera e offerta vaccinale per infezioni sessualmente trasmesse per 25 persone dedite alla prostituzione, garantendo quindi più di 50 accessi ai servizi di prevenzione. Inoltre, nell'ambito dei percorsi per titolari e richiedenti protezione internazionale, è stato effettuato counseling e recupero vaccinale per 30 donne, con il supporto di mediatori culturali. E' stato infine svolto un corso di formazione dal titolo "MALATTIE INFETTIVE: PREVENIRE, DIAGNOSTICARE E CURARE", in cui sono state affrontate tematiche relative alle corrette norme di igiene personale, ambientale e degli alimenti, alla prevenzione delle infezioni sessualmente trasmesse e alla scabbia, in presenza di mediatrice culturale, che ha coinvolto donne titolari di protezione internazionale.

Gestione Acariasi – Provincia di Modena

Stante la continua crescita del numero di segnalazioni di scabbia sul territorio provinciale (1170 casi nel 2025 contro i 758 del 2024) sono state implementate attività per migliorarne la gestione.

Consegna gratuita dei farmaci

Si è continuata per tutto l'anno l'attività di consegna diretta e gratuita dei farmaci per il trattamento dei casi e contatti da parte degli ambulatori del Servizio Igiene Pubblica. E' stata migliorata la rendicontazione tramite aggiornamento delle modalità di registrazione dati. Si è cercato di uniformare la prescrizione delle terapie diffondendo ai medici prescrittori le indicazioni contenute nel documento tecnico regionale DOC PTR 354_2025. In totale sono state consegnate dal solo SIP 5134 cp di tp orale (Ivermectina) e 4449 tubi di Permetrina 5%. Il materiale informativo sul corretto utilizzo dei farmaci e sulle norme di igiene ambientale è stato aggiornato e tradotto in lingua.

Formazione degli operatori

In data 18 novembre 2025 è stato organizzato un incontro formativo per operatori sanitari che ha visto la partecipazione di referenti regionali malattie infettive, dermatologi ospedalieri e territoriali, personale del SIP e delle Pediatrie di Comunità e medici del lavoro. Questo incontro è stata occasione di aggiornamento e discussione sulla tematica ed ha coinvolto circa 40 partecipanti.

Indicazioni sul rientro in collettività dei casi

A seguito dell'incontro formativo è stato prodotto un documento, in accordo con la Pediatria di Comunità, che dettagliasse le tempistiche di riammissione nelle collettività scolastiche a seconda della tipologia frequentata.

Visite di controllo

A settembre 2025 è stato attivato il percorso per visita di controllo per attestare la guarigione dei casi accertati di acariasi da parte del Servizio di Igiene Pubblica.

Il progetto permette di:

- favorire l'accesso ai farmaci all'utenza
- identificare le mancate guarigioni;
- ridurre il ritardo diagnostico nei casi secondari;
- ridurre il rischio di trasmissione in contesti sociali e comunitari;
- favorire il rientro in collettività: frequenza scolastica, attività lavorativa
- rafforzare la collaborazione e la rete diagnostico-terapeutica con i servizi coinvolti della diagnosi di scabbia (Servizio di Dermatologia ospedalieri AOU-AUSL, Specialisti ambulatoriali territoriali pubblici e privati)

Il progetto al momento è attivo come collaborazione tra SIP e Dermatologia del Policlinico e prevede la presa in carico da parte del SIP dei casi residenti in Area Centro per la visita di controllo. In 3 mesi di attivazione sono state effettuate 156 visite di controllo.

Attività di vigilanza e profilassi su Casa Circondariale di Modena e Casa di Reclusione di Castelfranco

Il DSP, ai sensi dell'art. 11 della L. 354/75 svolge attività di vigilanza sulla Casa Circondariale S. Anna di Modena e sulla Casa di Reclusione di Castelfranco Emilia tramite visite ispettive semestrali che vedono la collaborazione tra le diverse figure dell'Area Profilassi Malattie Infettive, l'Area Igiene del Territorio e dell'Ambiente Costruito, l'ADSPV, il SIAN e il DACP. Inoltre dal 2012 è attivo, con gli Istituti di Pena, un protocollo relativo alla gestione delle malattie infettive e all'offerta delle vaccinazioni raccomandate in relazione ad età, condizione e appartenenza a categorie di rischio, in attuazione della Delibera di Giunta regionale n. 2/2010 "Programma regionale per la salute negli istituti penitenziari: prime indicazioni alle Aziende USL per la redazione di programmi aziendali". Nel 2020, in ottemperanza alla normativa vigente e in conformità alle linee guida "Gestione del covid-19 degli istituti penitenziari della Regione Emilia Romagna" sono stati redatti i Protocolli per la gestione dell'emergenza COVID-19 nella Casa Circondariale di Modena e nella casa di Reclusione di Castelfranco, che definiscono le misure di prevenzione intraprese dalle Direzioni degli Istituti di concerto con i Referenti dell'AUSL per fronteggiare l'emergenza sanitaria da Covid-19.

Il SIP è punto di riferimento per la segnalazione dei casi di malattie infettive, per la raccolta di tutte le notizie epidemiologiche che costituiscono un debito informativo nei confronti degli organi regionali e centrali e per la gestione degli interventi in ambito comunitario generati da segnalazioni provenienti dalla struttura carceraria.

All'interno delle strutture carcerarie i medici del carcere propongono attivamente le vaccinazioni contro l'epatite B, contro la difterite e il tetano e le vaccinazioni per la prevenzione delle malattie invasive batteriche. Le vaccinazioni sono registrate nell'anagrafe vaccinale aziendale. Dal mese di novembre le vaccinazioni vengono effettuate da un medico igienista in capo al DSP.

Nel carcere viene svolto il programma di sorveglianza dell'infezione tubercolare, in attuazione della DGR n.2/2010, in particolare con l'adozione della check-list per la raccolta dell'anamnesi all'ingresso in carcere. Lo screening per le malattie infettive (HIV, HBV, HCV, lue) viene offerto ai detenuti "nuovi giunti" che hanno una detenzione superiore ai 15 giorni. Lo screening della TB viene effettuato tramite il test Quantiferon.

Il Servizio Igiene Pubblica si occupa della stesura relazioni semestrali sulle due strutture carcerarie provinciali a seguito di ispezione da parte delle diverse articolazioni del Dipartimento di Sanità Pubblica e dell'invio delle stesse alla RER e agli altri Organi competenti. Nel mese di luglio 2025 è stata effettuata una visita ispettiva aggiuntiva nella Casa Circondariale S. Anna di Modena per verificare se fossero state messi in atto le misure indicate dallo S.S. per migliorare il benessere climatico dei ristretti nelle condizioni climatiche avverse causate dalle ondate di calore estive e per appurare se infestazioni da cimici del letto presso la Casa Circondariale S. Anna, manifestatesi nei mesi precedenti, fossero in fase di risoluzione.

All'interno delle strutture carcerarie un medico igienista del DSP propone ed inocula attivamente le vaccinazioni contro l'epatite B, contro la difterite, il tetano, la pertosse ed in generale tutte le vaccinazioni in linea con il PRPV 2023-2025.

In particolare All'interno della Casa Circondariale di Modena, che ospita quasi 600 persone a fronte di una capienza di 372 posti, vengono effettuate le seguenti attività:

- ricerca attiva delle persone con patologie che garantiscono l'accesso alle vaccinazioni contro le malattie batteriche invasive - MIB (antimeningococciche, anti diftoteranopertussica antipneumococciche, anti h. influenzae B, oltre ad antinfluenzale, anti herpes zoster, anti epatite A e B e anti papillomavirus, antimorbillo-parotite-rosolia e varicella);
- arruolamento e chiamata attiva delle persone in ambulatorio vaccinale;
- vaccinazione estemporanea con anti epatite A B e anti diftoteranopertussica nei casi segnalati dalla polizia penitenziaria o dal personale sanitario interno all'istituto (ad esempio infortuni oppure persone detenute in regime di semilibertà con condizione di rischio per l'attività lavorativa);
- campagna antinfluenzale, assieme ad una assistente sanitaria del DSP e in collaborazione con le promotrici della salute operanti in carcere, la polizia penitenziaria ed il personale delle cure primarie.

Tutte le vaccinazioni sono registrate nell'anagrafe vaccinale aziendale.

Tabella 7 - Vaccinazioni somministrate nelle carceri tra marzo 2025 e gennaio 2026

| Vaccinazione | |
|--------------------------------|------------|
| AntiSarsCov2 | 29 |
| Anti Tetano (Dt/Dtpa) | 91 |
| Anti Epatite A | 9 |
| Anti Epatite B | 77 |
| Anti HPV | 4 |
| Antimeningococciche (ACWY e B) | 8 |
| Anti MPR | 1 |
| Anti Pneumococciche | 27 |
| Anti Poliomielite | 11 |
| Anti Herpes Zoster | 19 |
| Anti Influenzale | 164 |
| Anti Emofilo | 1 |
| Totale | 441 |

Il Servizio di Igiene Pubblica si è inoltre occupato della raccolta ed elaborazione dei dati relativi allo screening HCV nella popolazione detenuta presso la Casa Circondariale S. Anna di Modena.

Il Servizio Scrivente si è inoltre occupato della gestione dei focolai di acariasi all'interno della Casa Circondariale S. Anna (17 casi, di cui due focolai di rispettivamente 3 e 4 casi), contribuendo anche alla stesura di istruzioni operative condivise con il personale delle Cure Primarie. Le suddette istruzioni operative verranno convertite in procedura quanto prima.

Il servizio ha anche collaborato alla segnalazione dei casi di cimici dei letti tramite accertamenti clinici dei casi, necessari per la richiesta di interventi all'Amministrazione Penitenziaria.

Coordinamento medici sentinella in provincia di Modena

In Italia la sorveglianza dell'influenza è diventata un'attività istituzionale nella stagione 2000-2001, sebbene nata in via sperimentale nella stagione 1999-2000.

La rete di sorveglianza RespiVirNet è coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) in collaborazione con il Ministero della Salute, con le Regioni e i laboratori di riferimento regionali

Le modalità di sorveglianza epidemiologica e virologica delle sindromi simil-influenzali, dei virus influenzali, del virus Sars-Cov-2 e di altri virus respiratori vengono definite dal protocollo RespiVirNet dell'ISS e del Ministero della Salute, che viene ripubblicato ogni anno all'inizio della stagione invernale.

I MS possono partecipare alla sorveglianza epidemiologica e/o virologica. La sorveglianza epidemiologica consiste nell'identificare e annotare giornalmente ogni paziente affetto da sindrome influenzale e simil-influenzale, secondo la definizione clinica, e trasmettere settimanalmente i dati aggregati all'ISS tramite la scheda on-line sul portale di RespiVirnet

La sorveglianza virologica consiste nell'esecuzione dei tamponi orofaringei per la ricerca del virus Sars-Cov-2, dei virus influenzali e respiratori direttamente da parte del MS che li consegnano presso il DSP o i presso i punti prelievo dell'AUSL. I tamponi vengono conferiti al laboratorio di Parma, che provvede all'identificazione e isolamento virale e registra l'esito delle indagini sul portale di RespiVirnet, o tramite il Laboratorio di Virologia del Policlinico di Modena oppure attraverso l'Istituto zooprofilattico di Modena e Parma

La sorveglianza virologica è estremamente importante in quanto consente di:

- monitorare la circolazione dei diversi tipi influenzali (A e B), dei sottotipi (A/H3N2 e A/H1N1) e dei due lineaggi (B/Yamagata e B/Victoria) nelle diverse aree geografiche e nei diversi periodi della stagione epidemica;
- valutare l'omologia antigenica tra i ceppi circolanti e i ceppi vaccinali, contribuendo alla definizione della composizione vaccinale utilizzabile nella stagione successiva;
- rilevare i ceppi virali resistenti ai farmaci antivirali o aventi particolari caratteri di virulenza.

La raccolta e l'elaborazione dei dati è effettuata dall'ISS che provvede all'elaborazione a livello nazionale e produce un rapporto settimanale epidemiologico e uno virologico. Le indagini virologiche sui campioni biologici raccolti vengono eseguite dai Laboratori facenti parte della Rete InFluNet e dal Centro Nazionale per l'Influenza (NIC) dell'ISS.

Nel corso del 2025 hanno partecipato 27 persone, di cui 16 medici di medicina generale e 11 Pediatri di libera scelta dell'AUSL di Modena e sono stati inviati e analizzati al laboratorio di Parma 149 tamponi di cui il 63,9% positivi ai virus esaminati. Come indicato dalla Circolare del Ministero della Salute, è necessario prepararsi alle pandemie influenzali future e pertanto nell'attuale fase inter-pandemica essa fa parte integrante del Piano strategico operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023, che prevede oltre alla normale attività di sorveglianza epidemiologica e virologica delle sindromi-simil-influenzali e dell'influenza, anche la fase di preparedness rafforzando le capacità di identificazione, prevenzione e risposta a virus

influenzali emergenti a potenziale pandemico.

Vaccinazioni adulti

Le attività vaccinali ambulatoriali (accesso previa prenotazione) del Servizio sono state garantite durante tutto il corso del 2025 su tutte le sedi distrettuali.

In ogni sede del Servizio di Igiene Pubblica sono state mantenute le prestazioni non differibili durante tutto il corso dell'anno, secondo lo schema che segue.

Tabella 8 – Schema vaccinale adulti

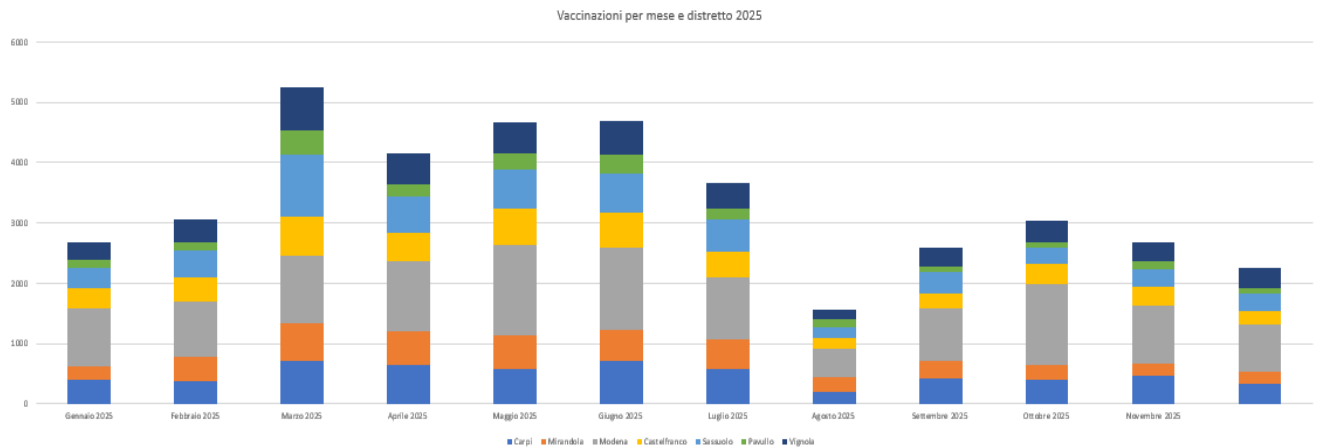
| | Prestazione Vaccinale | Modalità di accesso | Provvedimento | note |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| Casistica particolare con prosecuzione delle attività | Antitetanica da PS | libero accesso | prosegue | predisporre sedute distanziate |
| | Antitetano difterite pertosse Gravidie | libero accesso | prosegue | predisporre sedute distanziate |
| | Puntura accidentale | libero accesso | prosegue | predisporre sedute distanziate |
| | Morso di cane | segnalazione da Veterinari | prosegue | predisporre sedute distanziate |
| | HPV conizzate | elenchi da Screening | prosegue | predisporre sedute distanziate |
| | Profilassi Meningite meningococcica | segnalazione di caso | prosegue | effettuare intervista telefonica sia per rintracciare i contatti (caso indice) che per comunicare coi contatti - se possibile, organizzare accessi distanziati per consegna farmaco |
| | Profilassi per contatti con Morbillo | segnalazione di caso | prosegue | |
| | Segnalazione Tossinfezioni Alimentari | segnalazione di caso | prosegue | |
| | Febbre Gialla già prenotati (Meningo Mecca: viaggi sospesi) | Cup | prosegue | predisporre sedute distanziate |
| | Febbre Gialla non ancora prenotati in agende già aperte (Meningo Mecca: viaggi sospesi) | Cup | prosegue | rimodulare orari di appuntamento 1 ogni 20 minuti |
| | Febbre Gialla in agende non ancora comunicate a Cup (Meningo Mecca: viaggi sospesi) | Cup | prosegue | rimodulare orari di appuntamento 1 ogni 20 minuti |
| Consulenza Viaggi già prenotati | Cup | prosegue fino ad esaurimento | predisporre sedute distanziate | |

Nel corso del 2025 sono proseguite tutte le ordinarie prestazioni ambulatoriali e sono proseguite le attività legate alle specifiche campagne vaccinali (Herpes Zoster, Pneumococco e Papilloma virus). Il volume totale delle vaccinazioni somministrate dal Servizio di Igiene Pubblica è di **40.244** su tutti i distretti. La ripresa dell'attività ordinaria delle vaccinazioni è stata incrementata rispetto all'anno precedente (**39.030** nel corso del 2024).

Tabella 8 – Vaccinazioni somministrate dal SIP nel corso del 2025

| Distretto | Gennaio 2025 | Febbraio 2025 | Marzo 2025 | Aprile 2025 | Maggio 2025 | Giugno 2025 | Luglio 2025 | Agosto 2025 | Settembre 2025 | Ottobre 2025 | Novembre 2025 | Dicembre 2025 | Totale 2025 |
|--------------|--------------|---------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|--------------|---------------|---------------|-------------|
| Carpi | 391 | 377 | 714 | 648 | 570 | 707 | 572 | 195 | 412 | 393 | 476 | 329 | 5784 |
| Mirandola | 222 | 402 | 621 | 549 | 555 | 520 | 492 | 243 | 308 | 251 | 200 | 206 | 4569 |
| Modena | 973 | 915 | 1118 | 1158 | 1502 | 1361 | 1040 | 473 | 860 | 1330 | 946 | 788 | 12464 |
| Castelfranco | 332 | 413 | 644 | 476 | 602 | 590 | 412 | 190 | 239 | 352 | 314 | 220 | 4784 |
| Sassuolo | 333 | 428 | 1040 | 611 | 650 | 646 | 545 | 165 | 364 | 255 | 288 | 277 | 5602 |
| Pavullo | 138 | 146 | 391 | 199 | 262 | 297 | 182 | 141 | 83 | 94 | 147 | 102 | 2182 |
| Vignola | 285 | 385 | 708 | 512 | 536 | 560 | 412 | 148 | 321 | 355 | 309 | 328 | 4859 |
| Totale | 2674 | 3066 | 5236 | 4153 | 4677 | 4681 | 3655 | 1555 | 2587 | 3030 | 2680 | 2250 | 40244 |

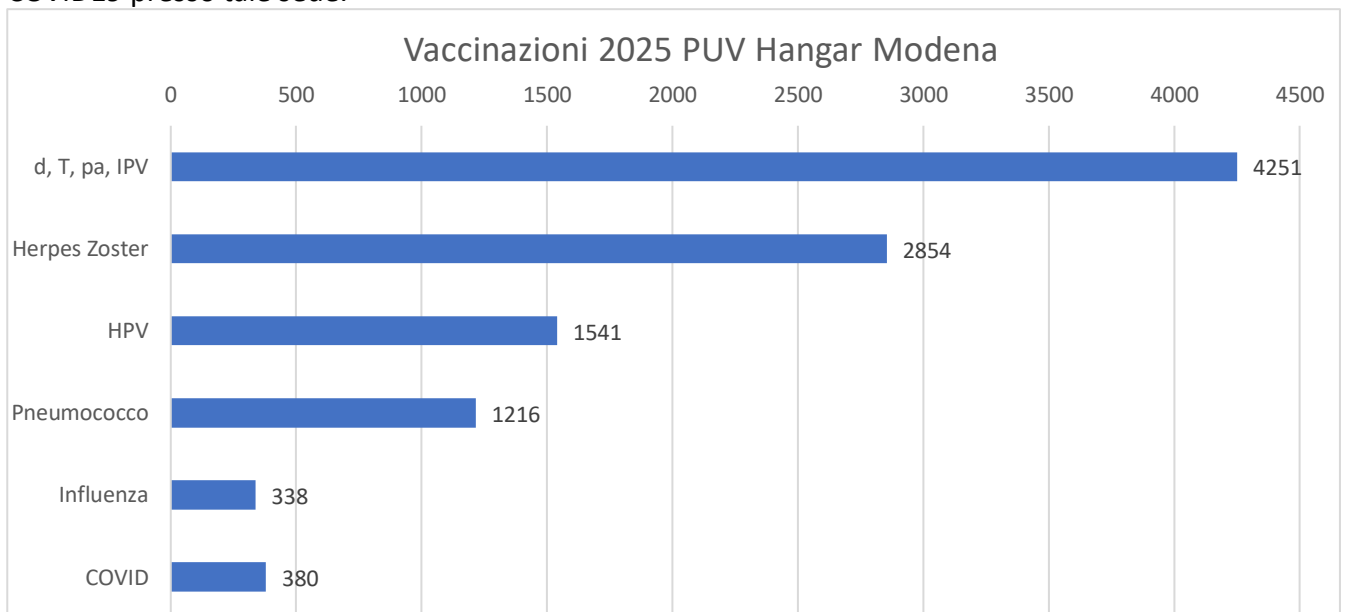
Le vaccinazioni sono state offerte in tutti i distretti in proporzione variabile a seconda delle risorse di operatori sanitari sia medici che assistenti sanitari/infermieri come da seguente grafico:



La possibilità di poter proseguire ad utilizzare la sede vaccinale Punto Unico Vaccinale di Modena del capoluogo ha consentito il mantenimento di un adeguato numero di somministrazioni di vaccinazioni previste per le vaccinazioni antitetaniche non solo ai fini della regolarizzazione di condizioni vaccinali in scadenza (10 anni dall'ultima vaccinazione), ma anche le necessità legate alla mansione lavorativa (inserimento lavorativo o conferma del giudizio di idoneità) per un totale di **4.251** somministrazioni.

Complessivamente al **PUV** sono state somministrate **10.580** dosi di vaccino (11.036 nel 2024), di cui 2.854 dosi di vaccino anti-Herpes Zoster e 1.541 dosi di vaccino anti-HPV.

Il dato complessivo relativo alle vaccinazioni somministrate al PUV risulta più basso rispetto all'anno precedente prevalentemente a causa della riduzione numerica di somministrazioni di vaccino anti-COVID19 presso tale sede.



Attività vaccinali specifiche

L'offerta vaccinale alle categorie a rischio di malattie invasive batteriche (MIB)

Con il PRPV 2023-2025 (e il relativo allegato "Raccomandazioni e offerte vaccinali per condizioni di rischio 2023-2025") e il prot. 11/04/2024.0382387.U avente oggetto "trasmissione del documento "Raccomandazioni e offerte vaccinali per condizioni di rischio" sono state ridefinite le schedule vaccinali e la definizione delle categorie di rischio per pazienti affetti da patologie croniche.

Sono infatti state ampliate le indicazioni di somministrazione del vaccino glicoproteico dell'Herpes Zoster e ridefinite le indicazioni di somministrazione delle vaccinazioni anti-pneumococciche e anti-meningococciche in termini di schedule vaccinali, indicazioni a richiami e condizioni di rischio per le

quali raccomandare questa vaccinazione.

Il SIP ha inoltre continuato l'attività vaccinale nei confronti dei soggetti appartenenti alle categorie a rischio definite dal PRPV 2023-2025.

Tabella 9 – Offerta vaccinale a soggetti con patologie croniche

| TABELLA OFFERTA VACCINALE A SOGGETTI ADULTI CON PATOLOGIE CRONICHE | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------|
| Tipologia vaccino | PCV | PPSV | MenACWY | MenB | Hib | EpaA | EpaB | HZV | HPV | MPR-V |
| Asplenia anatomica o funzionale (compreso il deficit dei fattori del complemento, soggetti in trattamento con Eculizumab, deficit properdina ed emoglobinopatie quali anemia falciforme/talassemia) | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV [e] | 2 dosi (0,2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [e] | 1 dose (se non già vaccinato) | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Immunodeficienza congenita o acquisita, deficit dei toll-like receptors tipo 4; soggetti candidati a terapia immunosoppressiva o in trattamento immunosoppressivo a lungo termine (ad es. malattie reumatiche, neurologiche, MIC) | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV [e] | 1 dose 2 dosi se immunodepresso (0, 2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [m] | 1 dose (se non già vaccinato) | | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | 3 dosi (0, 2, 6 mesi) [f] | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Positività al virus HIV/AIDS | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV [e] | 1 dose 2 dosi se CD4+ ≤200 cell/mm ³ (0, 2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [e] | 1 dose (se non già vaccinato) | 2 dosi (0, 6 mesi) [l] | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | 3 dosi (0, 2, 6 mesi) [f] | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Trapianto di Cellule Staminali Emopoietiche (CSE) autologo ed eterologo entro 24 mesi dal trapianto o in caso di persistenza di immunodepressione | 3 dosi (0, 1, 2 mesi) [i] | 1 dose (se non presente GVHD) [e] | 2 dosi (0,2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [e] | 3 dosi (0, 1, 2 mesi) | | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | 3 dosi (0, 2, 6 mesi) [f] | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Trapianto di Cellule Staminali Emopoietiche (CSE) autologo ed eterologo dopo 24 mesi dal trapianto e in assenza di immunodepressione | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | 1 dose | 2 dosi (0,1 mesi) | 1 dose (se non già vaccinato) | | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | 3 dosi (0, 2, 6 mesi) [f] | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Trapianto di organo solido (TOS) e soggetti in attesa di trapianto | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV [e] | 1 dose 2 dosi se immunodepresso (0, 2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [m] | 1 dose (se non già vaccinato) | 2 dosi (0, 6 mesi) [c] | Ciclo variabile [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | 3 dosi (0, 2, 6 mesi) [f] | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Neoplasie oncematologiche e neoplasie solide PRIMA e DURANTE il trattamento chemio-radioterapico | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | 2 dosi (0,2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [e] | 1 dose (se non già vaccinato) | | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | 3 dosi (0, 2, 6 mesi) [f] | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Neoplasie oncematologiche e neoplasie solide che NON RICHIEDONO il trattamento chemio-radioterapico e in FOLLOW UP | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | | | | | | 2 dosi (0, 2 mesi) | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Insufficienza renale/surrenalica croniche | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | 1 dose 2 dosi se immunodepresso (0, 2 mesi) [e] | 2 dosi (0,1 mesi) | | | Ciclo variabile [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |

| Tipologia vaccino | PCV | PPSV | Men ACWY | MenB | Hib | EpaA | EpaB | HZV | HPV | MPR-V |
|---|--------|----------------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|-----|------------------------|
| Diabete mellito | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | 1 dose [e][d] | 2 dosi (0,1 mesi) [d] | | | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | 2 dosi (0, 2 mesi) | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Malattie polmonari croniche (comprese BPCO e Fibrosi cistica) e Malattie del sistema cardiovascolare (esclusa ipertensione primitiva) | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | | | | | | 2 dosi (0, 2 mesi) | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Cirrosi epatica, epatopatie croniche evolutive | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | 1 dose [e] | 2 dosi (0,1 mesi) | | 2 dosi (0, 6 mesi) | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Portatori di impianto cocleare e Perdite di liquor da cause congenite o acquisite | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | 1 dose [e] | 2 dosi (0,1 mesi) [m] | 1 dose (se non già vaccinato) | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Alcolismo cronico | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | | | | 2 dosi (0, 6 mesi) | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Tossicodipendenza | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | | | | 2 dosi (0, 6 mesi) | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Malattie metaboliche quali obesità con BMI>30 e gravi patologie associate | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | | | | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Patologie associate a un incrementato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie quali le malattie neuromuscolari | 1 dose | 1 dose dopo almeno 2 mesi da PCV | | | | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Pazienti con coagulopatie tali da richiedere terapia a lungo termine con derivati di natura ematica (compresi fattori della coagulazione concentrati) | | | | | | 2 dosi (0, 6 mesi) | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Pazienti politrasfusi | | | | | | 2 dosi (0, 6 mesi) | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Pazienti che presentano recidive di Herpes zoster (almeno due documentate clinicamente) o forme complicate (nevralgia post-erpetica, HZ oftalmico, auricolare o encefalite) | | | | | | | | 2 dosi (0, 2 mesi) | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Soggetti affetti da patologie del motoneurone | | | | | | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Patologie per le quali sono programmati interventi di chirurgia maggiore | | | | | | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Soggetti affetti da lesioni eczematose croniche o psoriasiche alle mani | | | | | | | 3 dosi (0, 1, 6 mesi) [h] | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |
| Conviventi o contatti stretti di soggetti a rischio per patologia | | | 1 dose [a] | 2 dosi (0,1 mesi) [a] | | | | | | 2 dosi (0, 1 mesi) [b] |

La disponibilità di sedute ambulatoriali riservate alla popolazione fragile è stata garantita ove possibile per un totale annuo di **4.481** posti prenotabili per questa specifica utenza fragile, dato paragonabile al 2024 (**4.138** posti disponibili).

L'offerta vaccinale contro la pertosse rivolta a donne in gravidanza

In accordo con il PRPV 2023-2025 continua l'attività vaccinale rivolta alle donne in gravidanza per vaccinarsi con il vaccino trivalente difto-tetano-pertosse tra la 27° e la 36° settimana di gestazione. La prestazione è prenotabile via telematica e via telefonica e la paziente può vaccinarsi nel distretto di residenza, con garanzia di rispetto delle idonee tempistiche. Complessivamente sono state effettuate, tra i diversi distretti, **2.921** dosi di vaccino DTPa rivolto a donne in gravidanza. Verosimilmente il dato è sottostimato in quanto risente delle sole registrazioni vaccinali riportanti

l'apposita condizione esposizione rischio nell'applicativo sanitario in uso.

L'offerta vaccinale per pazienti afferenti ad ambulatori IST

Nel corso del 2025 è proseguita l'attività vaccinale rivolta a pazienti afferenti ad ambulatori IST, in particolare per quanto concerne le vaccinazioni previste dal PRPV 2023-2025 con HPV, HAV e MPOX. La presa in carico di questi pazienti ha permesso di erogare **92** dosi di vaccino per MPOX.

L'offerta di consulenze per viaggi internazionali

Nel corso del 2025 si è assistito ad un significativo incremento della richiesta, da parte dei cittadini, di aperture di ambulatori riservati alle Consulenze per i Viaggi Internazionali.

La disponibilità di sedute ambulatoriali riservate a viaggiatori internazionali è stata di **1.692** posti disponibili suddivisi tra i vari distretti. Nel corso del 2025 ciascuna prenotazione consentiva l'accesso alla seduta di eventuali compagni di viaggio (fino a un totale di 2 persone vaccinabili con un solo appuntamento).

Una novità è rappresentata dalla possibilità di somministrare il vaccino per la Dengue all'interno degli ambulatori, come definito dal protocollo regionale Prot. 21/05/2024.0514965.U. Complessivamente tra i vari distretti l'aggiunta di questa vaccinazione non ha avuto un impatto significativo a causa delle indicazioni ristrette per l'offerta vaccinale.

Complessivamente sono inoltre state erogate **1067** vaccinazioni contro la febbre gialla, con relativo rilascio del certificato internazionale di vaccinazione.

Offerta attiva alla vaccinazione contro pneumococco per i sessantacinquenni

Conseguentemente al PNPV 2023-2025 e le successive ulteriori indicazioni la Regione ha previsto la prosecuzione dell'offerta del vaccino contro lo pneumococco per la coorte dei sessantacinquenni (nati nel 1960), con possibilità di recupero della coorte dai nati del 1952 ai nati nel 1959.

Il nuovo piano ha inoltre modificato le indicazioni vaccinali, per cui è prevista la vaccinazione con singola dose di vaccinazione PCV20 per soggetti sani, mentre lo schema sequenziale in cui somministrare, dopo almeno 8 settimane da PCV20, la vaccinazione PPSV23 viene riservata solo a specifiche categorie di rischio.

In considerazione del consolidamento del ruolo del Medico di Medicina Generale a proporre e somministrare la vaccinazione anti-pneumococcica presso il proprio ambulatorio durante la campagna anti-influenzale il Servizio di Igiene Pubblica garantisce la consegna dei vaccini contro pneumococco durante tutto l'anno in tutte le sedi distrettuali del Servizio di Igiene Pubblica.

L'attività vaccinale contro tale patologia da parte dei MMG dura tutto l'anno e, da parte del Servizio Igiene Pubblica, è parte integrante dei protocolli vaccinali a favore dei soggetti a rischio per Malattie Invasive Batteriche. Nel 2025 è proseguita l'attività di prenotazione delle dosi di vaccino anti-pneumococcico via telematica (pneumococco@ausl.mo.it / consegnavaccini@ausl.mo.it) al fine di garantire l'adeguata fornitura di vaccino ai MMG.

Nel 2025 è stata formalizzata la chiamata attiva per i 65 enni per la vaccinazione contro pneumococco in concomitanza con la vaccinazione anti herpes zoster da parte del Servizio di Igiene Pubblica. Questa attività ha permesso di raggiungere obiettivi di copertura di quasi 40 % (negli anni precedenti la copertura era notevolmente inferiore). Sono state erogate **5.178** dosi di vaccinazione anti-pneumococciche, distribuite tra gli ambulatori distrettuali (**2.560** dosi erogate nel 2024).

Nel 2025 non è stato acquistato a priori vaccino anti-pneumococcico per i 65enni da distribuire ai MMG durante la Campagna anti-influenzale, ma solo su richiesta specifica degli stessi ai Servizio di Igiene Pubblica dopo aver terminato le scorte in giacenza. Questa strategia ha portato all'aumento delle coperture vaccinali dei sessantacinquenni aventi diritto.

Offerta attiva alla vaccinazione contro Herpes Zoster per i nati nel 1960

Per la vaccinazione contro HZ nel corso del 2025 il Servizio Igiene Pubblica ha provveduto a garantire l'accesso alla vaccinazione sia per la coorte dei nati nel 1960, sia per recuperare le campagne interrotte nel periodo pandemico.

In particolare per la vaccinazione anti-Herpes Zoster dall'inizio del 2024 viene utilizzato esclusivamente il vaccino glicoproteico a due dosi. Per i nati nel 1960 è stata predisposta una campagna vaccinale con chiamata attiva tramite SMS (comprensivo di appuntamento con sede, data e orario di riferimento) presso gli ambulatori dedicati dell'Igiene Pubblica. A partire da giugno, sono stati **consegnate 4 dosi ai MMG**, nell'ambito di uno specifico accordo per la somministrazione dei vaccini HZV e anti pneumococcico ai nati nel 1960 e complessivamente sono state vaccinate **3612** persone della coorte su un totale di **9580** persone arruolabili, con conseguente copertura del **37.7 %**, a fronte di un obiettivo regionale del **35%**.

La vaccinazione anti-Herpes Zoster è stata inoltre offerta anche agli aventi diritto per patologia, con un totale di vaccinazioni somministrate nel 2025 pari a **10.671** dosi di vaccino glicoproteico, divise tra gli ambulatori distrettuali.

Offerta attiva alla vaccinazione contro HPV per le nate nel 1999

Il nuovo protocollo regionale 11/04/2024.0382387.U relativo alla vaccinazione per **HPV** prevede per i soggetti, senza distinzione di genere, aventi diritto per coorte di nascita (le femmine nate dal 1996, i maschi nati dal 2006) e mai precedentemente vaccinati, la possibilità di vaccinarsi gratuitamente fino a 25 anni + 364 giorni.

La schedula vaccinale anti-HPV prevede tre dosi con ciclo da completare nell'arco di un anno. Nel 2025 è stata predisposta, a partire da ottobre 2025, una campagna vaccinale con chiamata attiva tramite SMS (con l'invito alla prenotazione della vaccinazione gratuita e le modalità di prenotazione) per le ragazze nate nel 2000 mai vaccinate precedentemente. L'offerta gratuita della vaccinazione ha riguardato anche le categorie di rischio socio-comportamentali individuate dalla Regione, le donne con recenti trattamenti di conizzazione per lesioni HPV-relate allo scopo di ridurre il rischio di possibili recidive, persone HIV positive e le persone che debbano svolgere terapie con immunomodulatori e immunosoppressori.

Sono state erogate **4.365** dosi di vaccino anti-HPV, divise tra gli ambulatori distrettuali.

Coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale nell'attività vaccinale

Anche nel 2025, come definito dalla Delibera Num. 896 del 27/05/2024 avente oggetto "approvazione dello schema di verbale di intesa tra la Regione Emilia-Romagna, direzione generale cura della persona, salute e welfare e le organizzazioni sindacali dei medici di medicina generale per la partecipazione alla campagna vaccinale", quest'anno i MMG hanno contribuito attivamente all'effettuazione delle vaccinazioni anti-COVID19, anti-influenzale, anti-pneumococcica, anti-tetanica e anti-Herpes Zoster.

In particolare è stato definito che i Medici di Medicina Generale potevano fare richiesta, tramite apposito modulo ed inviando mail a consegnavaccini@ausl.mo.it, al Servizio di Igiene Pubblica delle vaccinazioni definite dalla Delibera:

- Anti-pneumococcica, senza limiti;
- Anti-diftotetanica o anti-DTPa, fino a 10 dosi di vaccino per volta,
- Anti-Herpes Zoster (per la campagna HZV dei nati nel 1960)

Campagne vaccinali contro Covid-19 e antinfluenzale

La campagna antinfluenzale 2025-2026 è stata rafforzata per proteggere le fasce più a rischio, in linea con la circolare n.9/2025. L'eliminazione di misure come il distanziamento sociale ha favorito

la co-circolazione di virus respiratori, rendendo strategico il rafforzamento dell'offerta alla vaccinazione antinfluenzale ai soggetti ad alto rischio, di tutte le età, per condizione patologica, fisiologica (gravidanza) o esposizione lavorativa.

È stato sviluppato un registro di consegna per Medici di Medicina Generale (MMG), pediatri, strutture assistenziali e altri enti, in linea con la stessa circolare n.9/2025. Per gli MMG, la distribuzione delle dosi ha considerato prevalentemente il somministrato dell'anno precedente.

Registri specifici sono stati creati per Pediatri di Libera Scelta, strutture assistenziali, lungodegenze, servizi pubblici essenziali (Accademia Militare, Vigili del Fuoco, ecc.) e Farmacie, basandosi sulle richieste pervenute e sui dati storici.

Ai servizi vaccinali territoriali (Igiene Pubblica e Punto Unico Vaccinale) sono state garantite le dosi necessarie all'attività di servizio, comprese le giornate Open Day.

Il Servizio di Igiene Pubblica ed i suoi operatori si sono inoltre occupati di fasi essenziali della distribuzione, confezionamento e consegna delle dosi riservate a ciascun Ente o MMG con l'aiuto del servizio unico acquisti e Logistica. Infatti dal 2025 ce stata la consegna da parte del SUAL direttamente presso le sedi delle medicine di gruppo segnalate dalle Cure primarie.

La campagna è iniziata il 13 ottobre 2025. In totale sono state somministrate **163.167** dosi di vaccino, di cui **143.697 dosi** somministrate dagli MMG.

In linea con il dato regionale, la copertura vaccinale per i cittadini **over 65** si attesta intorno al **60.8%**. Rispetto alle campagne precedenti si può notare un incremento delle somministrazioni nella fascia pediatrica da parte dei Pediatri di Libera Scelta e della Pediatria di Comunità con una somministrazione di **11 989** dosi nella fascia **under 14**.

AREA DISCIPLINARE IGIENE DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE COSTRUITO - ITAC

L'attività del personale che fa parte del SIP Area ITAC, composto nel 2025 da 6 Dirigenti Medici e 12 Tecnici della Prevenzione di cui 3 neoassunti (erano 13 nel 2024) si suddivide in quattro grandi settori: Attività su Programma; Attività su Domanda; Attività su Segnalazione; Attività Dipartimentale.

I ATTIVITA' SU PROGRAMMA

Vigilanza e controllo negli ambienti di vita

Il SIP Area ITAC si adopera per prevenire i principali fattori di rischio della salute della popolazione in alcuni ambienti di vita, attuando un programma annuale che si realizza attraverso sopralluoghi, prelievo di campioni analitici, espressione di pareri e richiesta di provvedimenti.

L'attività di vigilanza e controllo riguarda principalmente i seguenti settori: impianti termali, piscine e altri impianti sportivi, strutture per il servizio alla persona, strutture scolastiche e strutture ricettive in attuazione del Documento Operativo DO.DSP.SIP.038 Piano delle Azioni Itac (anno 2025) e delle allegate Schede di Progetto: 01.Vigilanza Strutture Termali; 02.Vigilanza Impianti Natatori; 03.Vigilanza Attività di Estetica; 04.Vigilanza Palestre; 05.Vigilanza Strutture Ricettive; 06.Vigilanza Scuole Materne.

Tutte le ispezioni sono effettuate applicando le specifiche P.O. Procedure Operative di Servizio tramite l'utilizzo di check list approvate. A seguito dell'attività ispettiva viene inviata una lettera alla ditta interessata e all'Autorità Sanitaria (Sindaco) con gli esiti della vigilanza ed i provvedimenti del caso.

Tabella 10 - Ispezioni svolte e pareri espressi per attività programmata

| PROGRAMMA / Tabella sintetica | SCHEDA | ISPEZIONI | PARERI |
|---|---------------|------------------|---------------|
| Impianti Termali | 01 | 1 | 0 |
| Terme, Piscine e Palestre | 02 | 77 | 10 |
| Strutture per il servizio alla persona | 03 | 46 | 19 |
| Strutture per infanzia (anche su domanda) | 04 | 11 | 4 |
| Strutture ricettive | 05 | 28 | 15 |
| TOTALE | | 163 | 48 |

Di seguito vengono meglio rappresentati i settori di intervento:

1. TERME: Impianti termali [Scheda 01. Vigilanza Impianti Termali]

Il Servizio Igiene Pubblica ha effettuato nell'anno 2025 **1 ispezione** con **9 campionamenti** di acqua nell'unica struttura termale del territorio che è situata nel comune di Sassuolo, completando l'attività programmata.

2. PISCINE: Impianti natatori [Scheda 02. Vigilanza Impianti Natatori]

Il Servizio Igiene Pubblica provvede, in base alle normative vigenti, alla vigilanza igienico sanitaria degli impianti natatori presenti sul territorio e aperti al pubblico.

I controlli sono orientati prioritariamente alla verifica delle condizioni igieniche delle strutture e degli impianti con particolare riferimento alla pulizia degli ambienti, al rispetto dei requisiti chimici e microbiologici dell'acqua in vasca e alla corretta gestione e manutenzione della piscina. L'attività di campionamento sulle acque di piscina viene attuata secondo un programma specifico concordato con ARPAE.

A tal fine il personale di vigilanza del Servizio Igiene Pubblica procede periodicamente ad effettuare controlli in tutti gli impianti natatori, alla misura sul posto di alcuni parametri chimici e fisici dell'acqua con appositi apparecchi fotometrici, a prelevare campioni di acqua in vasca che poi vengono sottoposti ad ulteriori analisi chimiche e microbiologiche presso i laboratori di ARPAE (Agenzia Regionale Prevenzione Ambiente ed Energia dell'Emilia-Romagna).

Qualora nel corso degli accertamenti siano riscontrate delle irregolarità, vengono prescritti rapidamente interventi di bonifica al Responsabile della piscina. Nei casi più gravi di infrazione possono essere richiesti anche provvedimenti del Sindaco, finanche alla chiusura dell'impianto natatorio.

Tabella 11 – Vigilanza in impianti natatori svolta nel 2025 suddivisa per distretti geografici

| PISCINE / Ambiti distrettuali | Ispezioni | Campioni |
|--|------------------|-----------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 17 | 118 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 29 | 118 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 31 | 98 |
| TOTALE | 77 | 334 |

In totale nel corso dell'anno passato sono stati controllati **70 impianti** natatori attivi nella nostra provincia, compresi quelli estivi. Nel dettaglio sono stati eseguite **77 ispezioni** ed effettuati **334 prelievi di campioni**. A seguito dei controlli sono stati emessi **10 atti prescrittivi** a carico dei responsabili degli impianti per il rientro delle non conformità rilevate.

L'irregolarità generalmente più frequentemente riscontrata è costituita dalla presenza di valori non a norma (eccessivi o carenti) del cloro (libero o combinato) dell'acqua in vasca. Seguono, per frequenza, la presenza di difformità dei parametri microbiologici o di altri parametri chimici dell'acqua ed il riscontro in qualche caso di insufficiente manutenzione degli impianti.

3. ESTETICA: Barbieri, Parrucchieri, Estetisti, Tatuatori [Scheda 03. Vigilanza Attività Estetica]

L'attività di vigilanza riguarda, di base, tutte le nuove attività che vengono segnalate con SCIA dagli SUAP dei Comuni di tutta la provincia, oltre alle strutture già esistenti a maggior rischio come i tatuatori e gli estetisti.

Nel caso di acconciatori e barbieri il criterio di selezione si basa sulla anzianità di data dell'ultima vigilanza eseguita.

In totale nel 2025 sono stati effettuati in totale **46 ispezioni** su **44 attività controllate**.

Tabella 12 – Vigilanze Barbieri, Parrucchieri, Estetisti, Tatuatori svolte nel 2025, suddivise per area geografica, assieme alle relative prescrizioni

| ESTETICA / Ambiti distrettuali | Ispezioni | Prescrizioni |
|--|------------------|---------------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 15 | 8 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 9 | 9 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 22 | 2 |
| TOTALE | 46 | 19 |

A seguito dei controlli programmati sono stati emessi **19 atti prescrittivi** a carico dei responsabili delle attività per il rientro delle non conformità. Continuano infatti ad essere rilevate, nel corso dei sopralluoghi, carenze, in parte di natura igienico sanitaria ed in parte di tipo meramente documentale.

Rimane ancora qualche criticità nella percezione del rischio di trasmissione di patologie infettive da parte degli addetti; infatti nelle attività esistenti persiste una certa resistenza all'adozione di strumenti monouso o di strumenti idonei per la sterilizzazione come l'autoclave, in sostituzione di sistemi obsoleti. Si mantengono al riguardo adeguati collegamenti con le Associazioni di categoria per la promozione del continuo miglioramento delle condizioni igieniche delle attività del settore.

4. RICETTIVE: Alberghi, Affittacamere, B&B [Scheda 05. Vigilanza Strutture Ricettive]

I controlli nelle strutture ricettive sono eseguiti con apposite check-list di cui una dedicata esclusivamente per la valutazione del rischio legionella ai sensi della DGR 828/2017 che risulta essere l'attività di maggior valore igienico sanitario.

Nel 2025 sono state svolte **28 ispezioni** in strutture ricettive esistenti o di nuova apertura: hotel, alberghi, affittacamere, agriturismo, bed & breakfast ed eseguite **9 misurazioni** per la verifica dei requisiti di legge. In tutti i casi è stata richiesta la corretta applicazione delle misure di prevenzione della legionella (es. presenza del DVR Documento di Valutazione del Rischio Legionella). A seguito dei controlli programmati sono stati emessi **15 atti prescrittivi** a carico dei responsabili delle strutture per il rientro delle non conformità rilevate.

Tabella 13 – Vigilanze in Strutture Ricettive svolte nel 2025, suddivise per area geografica, assieme alle relative prescrizioni

| RICETTIVE / Ambiti distrettuali | Ispezioni | Prescrizioni |
|--|------------------|---------------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 10 | 9 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 9 | 4 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 9 | 4 |
| TOTALE | 28 | 15 |

II ATTIVITA' SU DOMANDA

È noto che una parte rilevante di attività svolta dal personale ITAC si basa sulle istanze che provengono da Enti esterni: Comuni, Provincia, Suap, Arpae e riguardano i settori produttivi, ambientali e della pianificazione territoriale. In tali procedimenti autorizzativi il ruolo del Servizio Igiene Pubblica si realizza nella espressione di pareri scritti o con la partecipazione alle sedute delle Conferenze dei Servizi (CdS) ambientali e urbanistiche e delle Commissioni Scuole e Pubblico Spettacolo che ormai si svolgono in modalità online (videoconferenze).

1. URBANISTICA: Valutazione pianificazione territoriale

Il Dipartimento di Sanità pubblica tramite il Servizio Igiene Pubblica esprime valutazioni igienico sanitarie sugli strumenti urbanistici, sia della Provincia che dei Comuni singoli o associati. Tali valutazioni sono espresse con pareri scritti oppure con pareri verbalizzati nelle sedute delle CdS.

A seguito della adozione della LR n. 24 del 21/12/2017, con decorrenza dal 01/01/2018, sono stati rideterminati i ruoli dei Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP) all'interno dei procedimenti urbanistici disciplinati dalla nuova normativa.

La Regione Emilia Romagna (RER) ha sempre evidenziato l'importanza della partecipazione dei DSP ai processi di valutazione degli strumenti di pianificazione territoriale che comunque rientrano nelle prestazioni previste dai LEA, Livelli Essenziali di Assistenza

Nel corso dell'anno 2025 sono stati espressi **20 pareri** e si è partecipato a **18 sedute di Conferenze dei Servizi (CdS)**, ripartiti in ambito provinciale come indicato nella seguente tabella. La diminuzione dell'attività rispetto al 2024 è dovuta alla effettiva entrata in vigore della nuova Legge Regionale sull'urbanistica che ha modificato il numero dei procedimenti avviati dai singoli Comuni.

Tabella 14 – Pareri e Conferenze dei Servizi in tema Urbanistica nel corso del 2025

| URBANISTICA / Ambiti distrettuali | Pareri | Conferenze |
|--|---------------|-------------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 8 | 8 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 5 | 4 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 7 | 6 |
| TOTALE | 20 | 18 |

2. AMBIENTE: attività afferenti al nodo dipartimentale SRPS

Il nodo dipartimentale SRPS attraverso operatori del SIP ITAC, con il coinvolgimento quando previsto di operatori del SPSAL per le valutazioni relative alla tutela della salute dei lavoratori, esprime valutazioni sanitarie sui rischi derivanti da inquinanti - con pareri che stimano le ricadute derivati dall'attività di insediamenti produttivi a grande impatto ambientale o dalla presenza di siti inquinati - nell'ambito delle procedure autorizzative (AIA, VIA; AU Energia; AU Rifiuti, Bonifiche) convocate dagli Enti procedenti: ARPAE SAC e Comuni interessati.

Tabella 15 – Pareri e Conferenze dei Servizi in ambito ambientale nel corso del 2025

| AMBIENTE / Procedimenti | Pareri / Verbali | Conferenze |
|---|-------------------------|-------------------|
| Bonifiche di Siti Contaminati | 13 | 7 |
| Valutazioni di Impatto Ambientali (VIA) e Screening | 4 | 3 |
| Autorizzazioni Integrate Ambientali (AIA) | 9 | 7 |
| Autorizzazioni Uniche Energia (AUE) | 19 | 11 |
| Autorizzazioni Uniche Rifiuti (AUR) | 13 | 11 |
| Autorizzazioni Uniche Ambientali (AUA) | 48 | 2 |
| Industrie Insalubri | 7 | 7 |
| TOTALE | 113 | 48 |

3. SCUOLE: Valutazione strutture scolastiche

Alle attività di cui sopra vanno aggiunte anche le partecipazioni delle Commissioni Comunali o Intercomunali destinate all'autorizzazione o alla vigilanza delle strutture private dedicate all'infanzia come Scuole Materne, Asili Nido e Centri Estivi. L'attività delle Commissioni si sviluppa in due fasi: partecipazione alle sedute di esame progetto e successivo sopralluogo di verifica.

L'attività del 2025 è così suddivisa: **32 ispezioni**, 11 in strutture destinate all'infanzia e 18 in strutture dedicate all'attività ricreativa estiva e 3 in scuole primarie. A seguito degli interventi sono stati emessi **4 provvedimenti** che hanno riguardato il più delle volte l'inadeguata conduzione delle attività.

Tabella 16 – Attività del Servizio concernente le strutture scolastiche svolte nel 2025

| SCUOLE / Tipologia | Ispezioni | Commissioni |
|---------------------------|------------------|--------------------|
| Scuole Primarie | 3 | 0 |
| Scuole Infanzia | 11 | 8 |
| Centri Estivi | 18 | 17 |
| TOTALE | 32 | 25 |

4. GAS TOSSICI: Valutazioni della Commissioni Gas Tossici & Pareri per uso

Nell'ambito della Commissione Gas Tossici, la cui attività è coordinata dal Servizio Igiene Pubblica, sono stati rilasciati **2 pareri** per l'autorizzazione alla gestione di gas tossici **per uso industriale**. In aggiunta sono stati rilasciati **26 pareri su richiesta di privati** (4 con ispezione), 20 dei quali per uso di gas tossici per disinfezione di prodotti agricoli.

5. SPETTACOLI: Valutazione delle Commissioni di Pubblico Spettacolo (CPS)

Le Commissioni di Pubblico Spettacolo sono convocate da Prefetture o Comuni per l'esame delle strutture riservate a manifestazioni e spettacoli come: teatri, discoteche, luoghi di ritrovo, feste in piazza, luna park ecc. Anche in questo caso l'attività del personale ITAC si realizza in due fasi: presenza di persona o in video meeting alle sedute di esame progetto ed eventuale sopralluogo di verifica. Per legge queste attività sono di esclusiva competenza del Dirigenti medici.

L'attività del 2025 si è concretizzata con la partecipazione a **112 sedute di Commissione** e la conseguente espressione scritta o a verbale di 112 pareri, oltre a **32 ispezioni** qui sotto suddivisa per aree territoriali.

Tabella 17 – Attività del Servizio concernente le Commissioni Pubblico Spettacolo svolte nel 2025

| Ambiti distrettuali | Pareri | Ispezioni | Commissioni |
|--|---------------|------------------|--------------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 32 | 13 | 32 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 32 | 9 | 32 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 48 | 10 | 48 |
| TOTALE | 112 | 32 | 112 |

6. AMIANTO: Controllo di siti con presenza di amianto

A seguito della segnalazione di inconvenienti igienico-sanitari con presenza di amianto l'Area ITAC esprime specifiche valutazioni sanitarie. Nel 2025 sono stati condotti **15 sopralluoghi** ed espressi **20 pareri** su questo tema ma si sono effettuati 0 sopralluoghi in strutture presenti nell'elenco regionale (Mappatura Siti MCA). I Tecnici della Prevenzione hanno anche vidimato **209 Piani Amianto di privati cittadini**.

7. ANTIGIENICITA': Sopralluoghi in alloggi per richieste di Edilizia Residenziale Pubblica

Su richiesta dei Comuni della provincia sono stati eseguiti **36 sopralluoghi** con compilazioni delle relative **36 schede** per la valutazione delle condizioni igieniche degli alloggi in materia di Edilizia Residenziale Pubblica (ERP).

III ATTIVITA' SU SEGNALAZIONE

1. ESPOSTI: Inconvenienti igienici

Le principali fonti di segnalazioni giunte alla Area ITAC derivano da **esposti** inviati da privati cittadini o uffici comunali per inconvenienti igienico sanitari relativi ad abitazioni private, o a problematiche ambientali in edifici o luoghi aperti al pubblico. Le principali cause sono dovute a esistenza di emissioni di polveri e odori, fognature e scarichi idrici, aree verdi con infestanti, ecc.

Come richiesto dal nostro programma tutte le domande sono state prese in carico. Come conseguenza sono stati eseguiti **105 sopralluoghi** ed espressi **171 pareri**. Il riscontro degli inconvenienti lamentati e la valutazione del rischio per la salute ha determinato nella maggior parte dei casi la richiesta di provvedimenti.

Tabella 18 – Esposti gestiti nel corso del 2025

| ESPOSTI / Ambiti distrettuali | Ispezioni | Pareri |
|--|------------------|---------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 59 | 65 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 36 | 58 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 10 | 48 |
| TOTALE | 105 | 171 |

2. LEGIONELLOSI: Attività a seguito di notifiche di casi di legionellosi

A seguito di notifiche di casi sospetti o accertati dei **84 casi di legionellosi** (234 nel 2024) notificati dai colleghi dell'Area PMI, sono stati effettuati **26 ispezioni**, prelevati **140 campioni** analitici di acqua perlopiù presso abitazioni private e sono state inviate **81 lettere** con le indicazioni di prevenzione e le informazioni sulla corretta manutenzione degli impianti, così come previsto dalla DGR 828/2017.

Tabella 19 – Legionelle gestite nel corso del 2025

| Ambiti distrettuali | Casi | Ispezioni | Campioni | Lettere |
|--|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 28 | 12 | 70 | 33 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 32 | 8 | 45 | 39 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola e Pavullo) | 24 | 6 | 25 | 9 |
| TOTALE | 84 | 26 | 140 | 81 |

3. ALTRE ISPEZIONI: Farmacie, Strutture Accoglienza, Polizia Mortuaria

Il personale medico dell'Area ITAC in accordo con il Servizio Farmaceutico ha partecipato Commissione di Vigilanza Farmacie nell'ambito della quale sono state effettuate **46 ispezioni nelle farmacie della provincia**.

Nel corso del 2025 il personale dell'Area ITAC ha anche effettuato almeno **33 ispezioni per strutture di accoglienza per richiedenti asilo** con relativi pareri e **6 ispezioni in strutture di detenzione**.

In tema di polizia mortuaria, è continuata l'attività di supporto ai Comuni ed alle imprese per l'applicazione della L.R. 19/2004 che vede coinvolto il SIP Area ITAC nella pianificazione territoriale, nell'igiene dei cimiteri e nei controlli su rimesse e auto funebri.

IV ATTIVITA' DIPARTIMENTALI

Oltre alle attività di Servizio, una parte significativa dell'attività di Area è dedicata a programmi di livello dipartimentale. In particolare sono quattro le aree di intervento: Commissioni NIP - Nuovi Insediamenti Produttivi, Autorizzazione e Vigilanza delle Strutture Sanitarie; Autorizzazione e Vigilanza di Strutture Socio Sanitarie e Socio Assistenziali, Vigilanza delle Farmacie.

1. COMMISSIONI NIP (Nuovi Insediamenti Produttivi)

A partire dal maggio 2023 le tre Commissioni NIP della provincia di Modena situate nelle tre aree Nord, Centro e Sud sono gestite dal SIP ITAC in stretta collaborazione con il Servizio di Medicina del Lavoro (SPSAL), il Servizio Veterinario (SVET) e il Servizio Igiene degli Alimenti (SIAN).

Nel corso del 2025 sono stati espressi **104 pareri** finali a seguito dell'esame di altrettante istanze provenienti dagli Sportelli Unici delle Attività Produttive dislocati in provincia; a questi vanno aggiunte **13 richieste integrazioni**.

Tabella 20 – Pareri emessi nelle Commissioni NIP nel corso del 2025, suddivisi per aree:

| COMMISSIONI NIP / Ambiti distrettuali | Pareri |
|--|---------------|
| Area Nord (Carpi & Mirandola) | 49 |
| Area Centro (Modena & Castelfranco) | 43 |
| Area Sud (Sassuolo, Vignola & Pavullo) | 12 |
| TOTALE | 104 |

2. COMMISSIONE L.R. 22/2019: pareri autorizzativi e Vigilanza Strutture Sanitarie

Il SIP in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) effettua attività di vigilanza integrata sulle strutture sanitarie finalizzate ad assicurare il rispetto degli obblighi specifici ed il mantenimento dei requisiti previsti in fase di autorizzazione in ottica integrata rispetto alla tutela della salute e sicurezza dei pazienti e dei lavoratori.

Nel corso del 2025 sono state controllate con ispezioni **44 strutture** sia pubbliche che private.

Sempre nel corso dell'anno sono state gestite **10 Commissioni L.R.22_2019** ed espressi **82 pareri autorizzativi**.

3. COMMISSIONI DGR 564/2000 e DGR 1901/2011: Vigilanza Strutture Socio Assistenziali

La vigilanza nelle strutture socio assistenziali viene eseguita nell'ambito delle specifiche Commissioni Locali Comunali o delle Unioni dei Comuni (NIL - Nuclei Ispettivi Locali) ed è finalizzata alla verifica sanitaria della conformità degli aspetti strutturali e funzionali alla normativa vigente.

Nel corso del 2025 sono state controllate **37 strutture socio assistenziali** a volte con più accessi ispettivi per un totale di **38 ispezioni** e gestite **9 Commissioni**.

Sempre nel corso dell'anno sono state gestite **3 Commissioni** ed espressi **19 pareri autorizzativi**.