



**SIFO**

Società Italiana di Farmacia Ospedaliera  
e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie

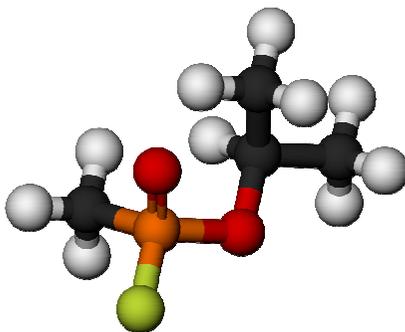


# **MINISTERO DELLA SALUTE**

**Direzione Generale della Prevenzione**

**Ufficio 03**

## **Sistema per la gestione delle emergenze antidoti : LA SCORTA NAZIONALE ANTIDOTI**



*v.costanzo@sanita.it*

*Firenze , 18 Settembre 2014*





# PIANO DI DIFESA NAZIONALE

## Settore Sanitario

(2003)

2001 - 2003

EMERGENZA ANTRACE



Visual Infrared

COMMISSIONE INTERMINISTERIALE

PIANO DI DIFESA NAZIONALE SETTORE SANITARIO

SCORTA NAZIONALE ANTIDOTI E VACCINI



STAZIONI DI DECONTAMINAZIONE



FORMAZIONE



# RESPONSABILITA' DEL MINISTERO DELLA SALUTE

- *Iniziative presso governi e paesi alleati poste in atto per lo scambio di informazioni e per la stipula di accordi ;*
- *Incremento delle attività di Intelligence ;*
- *Verifica della corretta informazione specifica da parte dei media;*
- *Preparazione – predisposizione di risorse per fronteggiare emergenze bioterroristiche;*
- *Risorse chimiche e farmaceutiche;*
- *Identificazione fabbisogno e criteri dislocazione topografica risorse per difesa contro il bioterrorismo*
- *Gestione controllo e rotazione degli stockpile;*
- *Inventario nazionale / internazionale della produzione, commercializzazione distribuzione delle risorse per la difesa contro il bioterrorismo;*
- *Programmazione, predisposizione delle risorse economiche per l'adeguamento delle capacità di difesa nazionale contro il bioterrorismo*
- *Promozione e valutazione di iniziative di ricerca e sviluppo tecnologico nello specifico settore*
- *Creazione di reti epidemiologiche di rilevamento sanitario e ambientale di possibili attacchi bioterroristici*
- *Predisposizione innalzamento e mantenimento di capacità di risposta nazionali standardizzate ed aggiornate nonché di correlati protocolli procedurali Dual Use*
- *Profilassi primaria in caso di crisi a favore di rappresentanti di organi costituzionali e di categorie di lavoratori professionalmente esposti;*
- *Formazione ed addestramento del personale.*

23 - 26 ottobre 2002

Teatro Dubrovka - Mosca





# Carfentanil - Remifentanil

- J Anal Toxicol. 2012 Nov-Dec;36(9):647-56. doi: 10.1093/jat/bks078. Epub 2012 Sep 20.
- **Analysis of clothing and urine from Moscow theatre siege casualties reveals carfentanil and remifentanil use.**
- Riches Jr , Read RW, Black RM, Cooper NJ, Timmerlev CM
- Detection Department, Defence Science and Technology Laboratory-Dstl, Porton Down, Salisbury, Wiltshire SP4 0JQ, UK.
- Abstract
- On October 26, 2002, Russian Special Forces deployed a chemical aerosol against Chechen terrorists to rescue hostages in the Dubrovka theatre. Its use confirmed Russian military interest in chemicals with effects on personnel and caused 125 deaths through a combination of the aerosol and inadequate medical care. This study provides evidence from liquid chromatography-tandem mass spectrometry analysis of extracts of clothing from two British survivors, and urine from a third survivor, that the aerosol comprised a mixture of two anaesthetics--carfentanil and remifentanil--whose relative proportions this study was unable to identify. Carfentanil and remifentanil were found on a shirt sample and a metabolite called norcarfentanil was found in a urine sample. This metabolite probably originated from carfentanil.

# CRONOLOGIA

2003



ATTUAZIONE DEL PROGETTO  
TRASFERITA AL  
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE  
CIVILE

2007



RESTITUZIONE DELLE COMPETENZE  
AL  
MINISTERO DELLA SALUTE

2007



CENSIMENTO DEI DEPOSITI

CENSIMENTO DEI DEPOSITI

DEPOSITI REGIONALI :  
21 PREVISTI  
21 PRESENTI



DEPOSITI PROVINCIALI :  
153 PREVISTI  
78 PRESENTI



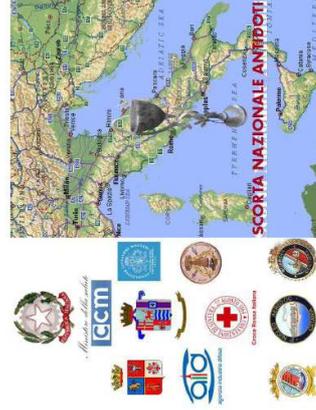
Ministero della Salute  
Direzione Generale della Prevenzione  
Ufficio III

Gabinetto  
Segreteria Principale Nato/UEO/S

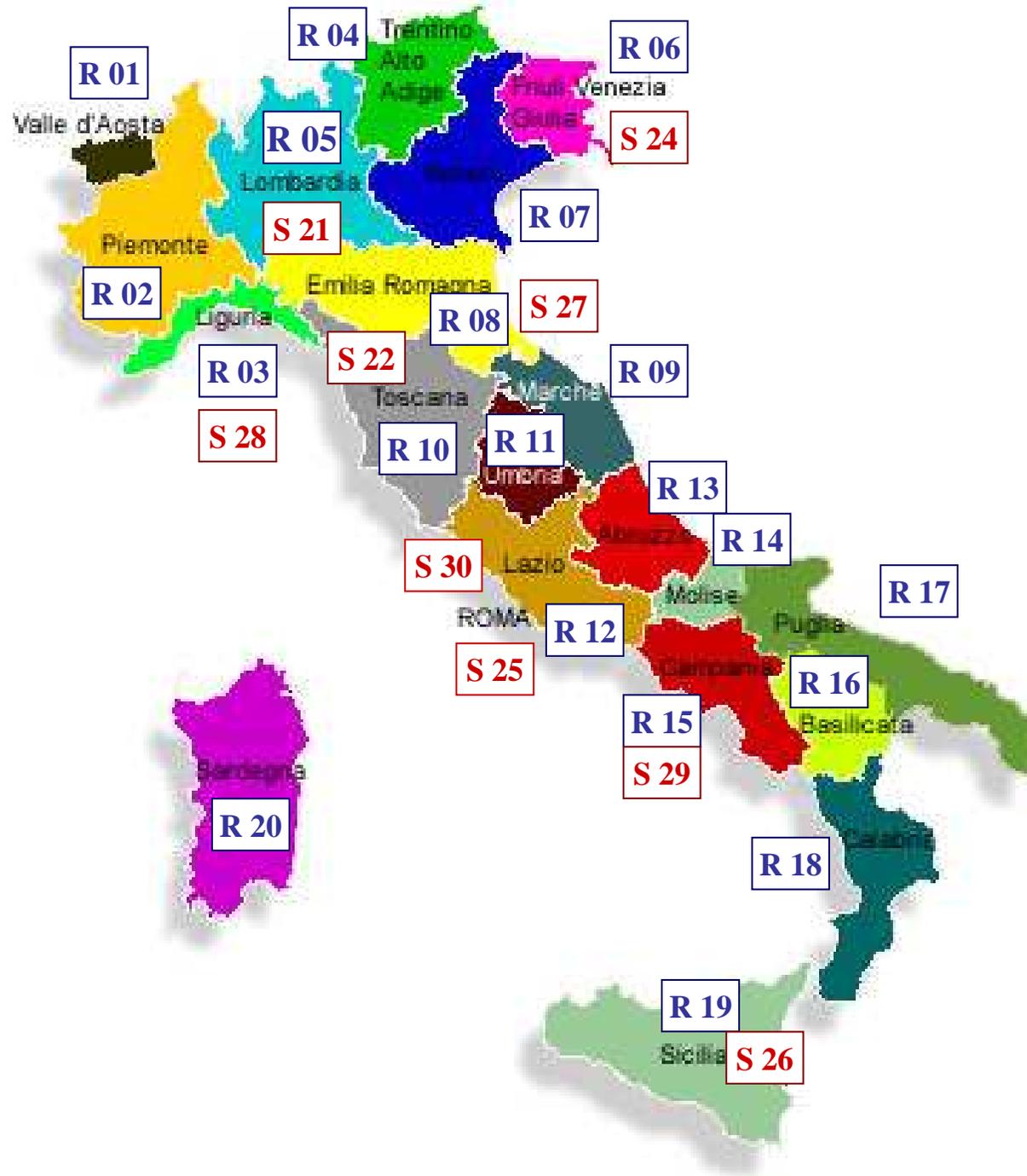
---

# SCORTA NAZIONALE ANTIDOTI

PROCEDURE DI ATTIVAZIONE  
EDIZIONE INTEGRALE PER LE AMMINISTRAZIONI DELLO STATO



15 Aprile 2013



## DEPOSITI

R.. (Regionali)

S.. (Statali)



SNA S 29  
NAPOLI





# DIFFICOLTA' NELLA CONDIVISIONE DELLE INFORMAZIONI

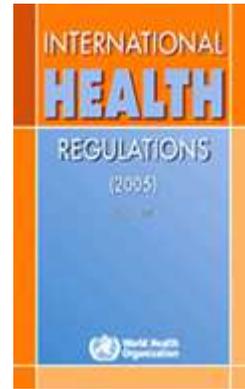
**DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 22 luglio 2011**  
Disposizioni per la tutela amministrativa del segreto di Stato e delle informazioni  
classificate. (11A11551)  
*(GU n. 203 del 1-9-2011)*

Capo I

Principi di sicurezza delle informazioni

IL PRESIDENTE  
DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI





# Regolamento Sanitario Internazionale



## All. 2: Strumento decisionale per la notifica di eventi di sanità pubblica di rilevanza internazionale

Eventi individuati dal sistema nazionale di sorveglianza

Un caso delle seguenti malattie è insolito o inaspettato e può avere un serio impatto di sanità pubblica e pertanto va notificato:

- Vaiolo
- Poliomielite da v. selvaggio
- Influenza umana da nuovo sottotipo
- SARS

Qualsiasi evento di potenziale interesse sanitario internazionale, inclusi quelli con causa o fonte sconosciuta e quelli relativi ad eventi o malattie diversi da quelli elencati nel riquadro a sinistra e nel riquadro a destra richiedono l'utilizzo dell'algoritmo

Qualsiasi evento relativo alle seguenti malattie **deve sempre determinare l'utilizzo dell'algoritmo**, in quanto tali malattie hanno dimostrato la capacità di causare un grave impatto sanitario e di diffondersi rapidamente a livello internazionale:

- Colera
- Peste polmonare
- Febbre gialla
- Febbri emorragiche virali (Ebola, Lassa, Marburg)
- Febbre del Nilo Occidentale (West Nile Fever)
- Altre malattie di speciale interesse nazionale o regionale, ad esempio dengue, febbre della Rift Valley e malattia meningococcica

ALGORITMO



# TEMPESTIVA INDIVIDUAZIONE DELLA MINACCIA



**Organi di Stampa (!)**

**Reti di Sorveglianza**

**Notifiche Malattie**

**Altre denunce  
obbligatorie**

**Sorveglianza  
Sindromica**

**Rapporti Confidenziali**



# CAPACITA' DI RISPOSTA





**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

# Il problema della Logistica

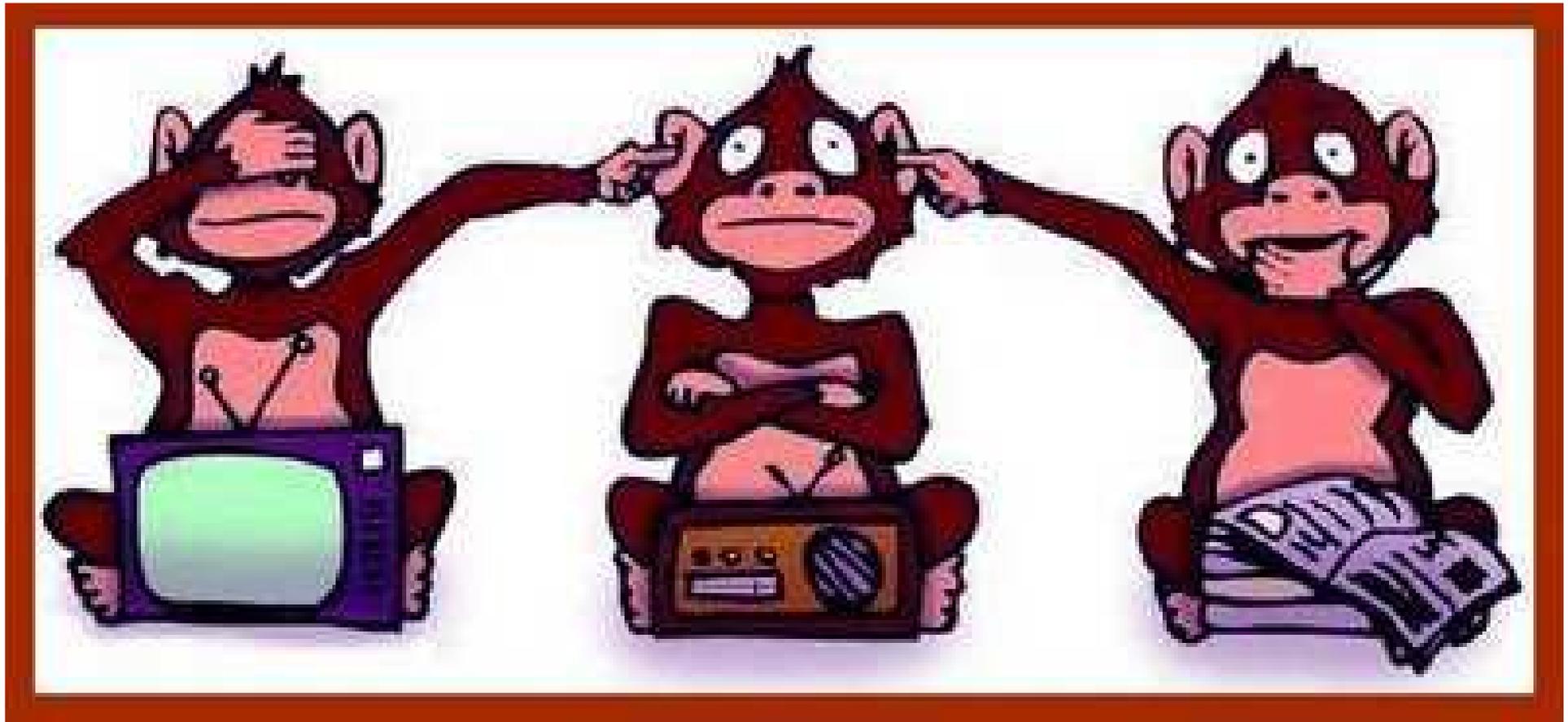




**CORPO NAZIONALE**

**chi c'è qui dentro ?**





*Grazie*

**(v.costanzo@sanita.it)**