

PRESIDENZA DEL PRESIDENTE  
GIUSEPPE PALUMBO

**La seduta comincia alle 14.**

**Sulla pubblicità dei lavori.**

PRESIDENTE. Avverto che, se non vi sono obiezioni, la pubblicità dei lavori della seduta odierna sarà assicurata, oltre che attraverso l'attivazione di impianti audiovisivi a circuito chiuso, anche mediante la trasmissione televisiva su canale satellitare della Camera dei deputati.

*(Così rimane stabilito).*

**Audizione del ministro della salute, onorevole Francesco Storace, sull'emergenza derivante dal ritrovamento in Italia di volatili affetti da influenza aviaria.**

PRESIDENTE. L'ordine del giorno reca, ai sensi dell'articolo 143, comma 2, del regolamento, l'audizione del ministro della salute, onorevole Francesco Storace, sull'emergenza derivante dal ritrovamento in Italia di volatili affetti da influenza aviaria.

Do la parola al ministro della salute, Francesco Storace, al quale rivolgo il nostro benvenuto. Successivamente, gli onorevoli deputati potranno rivolgere domande al ministro, che replicherà prima della chiusura dell'audizione.

FRANCESCO STORACE, *Ministro della salute*. Signor presidente, onorevoli deputati, ho accettato di buon grado la richiesta, proveniente dall'opposizione parlamentare, di venire a riferire presso la Commissione della Camera e quella del

Senato — ove mi recherò alle ore 16 — in ordine alla situazione di emergenza che si è verificata nel nostro paese in seguito al ritrovamento in Calabria, Puglia e Sicilia, di alcuni cigni risultati positivi all'analisi del virus H5N1 ad alta patogenicità.

Nella notte tra il 10 e l'11 febbraio, il Ministero della salute è stato informato dell'inizio di analisi presso l'Istituto zooprofilattico delle Tre Venezie di Legnaro, a Padova.

La mattina dell'11 sono stato informato dal dipartimento di sanità veterinaria circa i primi esiti degli esami effettuati su due cigni, trovati in Sicilia, che sono risultati positivi al virus. Ne ho informato la pubblica opinione, con un primo comunicato sugli accertamenti in corso, e ne ho riferito al Consiglio dei ministri, convocato per gli adempimenti legati alla fine della legislatura. Apprese ulteriori notizie su altri tre cigni risultati positivi, abbiamo informato la stampa per un dovere di trasparenza presso la pubblica opinione.

Nel corso della giornata di sabato si sono susseguite, presso il Ministero, riunioni tecniche con gli uffici di sanità veterinaria e della prevenzione e il comando dei NAS, per varare un'ordinanza con le prime misure urgenti, di cui ho informato anche il Capo dello Stato. Domenica mattina ho convocato la riunione dell'unità di crisi, creata a seguito dell'approvazione della recente legge sulla lotta all'influenza aviaria, a cui hanno partecipato anche una rappresentanza dell'associazione dei comuni italiani e le tre regioni coinvolte.

La riunione è servita ad elaborare, unitariamente, protocolli operativi per la popolazione e per gli operatori chiamati ad intervenire sulle situazioni di crisi. Nella giornata di ieri è stato attivato il

numero verde 1500 - preso comprensibilmente d'assalto da migliaia di cittadini -, che è stato tenuto aperto fino alle ore 20 anziché fino alle ore 17, come originariamente previsto.

Ancora nella stessa giornata di ieri, mi sono recato nei luoghi di ritrovamento degli animali infetti dal virus per trasmettere ai cittadini - assieme ai presidenti delle regioni Cuffaro, Loiero, Vendola e agli assessori Pistorio, Lomoro e Tedesco - messaggi di serenità e per invitare tutti a vivere questa fase con la certezza dell'impegno unitario delle istituzioni a tutela dei cittadini.

Permettetemi di insistere su questo punto. È decisivo, per contrastare una psicosi che troppo spesso è alimentata da notizie false o non verificate, o diffuse con superficialità, che tutti facciano la loro parte, per far sì che non ci si senta costretti a modificare persino le abitudini alimentari.

Ho ricevuto relazioni sintetiche - che ho richiesto domenica - da 14 regioni. Ne mancano 7, ma penso di poter dire che nel territorio si stia svolgendo, complessivamente, un buon lavoro. Desidero pertanto, in questa occasione, rinnovare un appello agli organi di informazione affinché esercitino la loro funzione, avendo cura, una volta di più, di evitare sensazionalismi.

Il giudizio sull'efficienza del sistema italiano dei controlli non ve lo riferisce chi vi parla. La valutazione positiva su quanto stanno attuando lo Stato, le regioni, i comuni, i servizi sanitari, in particolare gli istituti zooprofilattici, le forze dell'ordine e gli operatori, non viene dal Ministero della salute. Infatti nella giornata di ieri, in rapida successione, sono state l'Organizzazione mondiale della sanità, attraverso la portavoce del Segretario generale delle Nazioni Unite, Kofi Annan, la FAO, l'Unione europea e persino il *New York Times* a definire il sistema di controllo italiano un modello da seguire per efficienza e tempestività. Credo che il Parlamento debba esserne orgoglioso.

Informo ora la Commissione sul dettaglio dei provvedimenti finora attuati: l'ordinanza di sabato 11 febbraio e i proto-

colli adottati dall'unità di crisi il 12 febbraio. Anzitutto, desidero dirvi qual è la situazione attuale dell'analisi del virus.

Fino ad ora avevamo notizia di sei cigni, tra quelli sottoposti alle analisi, risultati positivi al virus H5N1. In queste ore è in corso una verifica su due ulteriori cigni, risultati positivi all'H5 - non all'H5N1 - trovati a Vernole, in provincia di Lecce, e a Rodi Garganico, in provincia di Foggia. Se le analisi, nel corso della giornata - o al più tardi domani mattina - dovessero risultare positive, sarebbero otto i cigni trovati positivi al virus dell'H5N1.

Se agli onorevoli parlamentari sarà utile, forniremo anche notizie sul lavoro che in queste ore hanno svolto i NAS nelle regioni interessate.

Va prioritariamente sottolineato che non vi è evidenza di trasmissione del virus dell'influenza aviaria da uomo a uomo. Inoltre, non è stata dimostrata la trasmissione dell'H5N1 dai volatili selvatici all'uomo in nessun caso mai registrato al mondo, tra i tanti verificatisi in questi mesi. In oriente si sono registrati episodi di mortalità umana per influenza aviaria, ma si trattava di casi in cui le persone colpite dal virus H5N1 ad alta patogenicità vivevano a stretto contatto con gli animali infetti e comunque in condizioni igieniche pessime, molto lontane da quelle del nostro paese.

Tutte le misure fin qui adottate nel nostro paese, peraltro, appaiono le uniche idonee a contrastare il virus. Dopo i casi dei cigni colpiti dall'H5N1, abbiamo ulteriormente rafforzato le misure di prevenzione e di controllo. Vediamole nel dettaglio.

L'11 febbraio abbiamo varato un'ordinanza ministeriale, direttamente in vigore, che prevede misure restrittive già adottate dalla Commissione europea per la Grecia in una analoga circostanza. Tenete presente che questa ordinanza è stata ovviamente trasmessa, per la dovuta verifica, anche alla Commissione europea, a Bruxelles, e all'OIE, l'Organizzazione internazionale per la sanità animale.

L'ordinanza prevede alcune misure che passo a descrivervi. Anzitutto, l'adozione

di misure urgenti di protezione dall'influenza aviaria ad alta patogenicità nelle province interessate dalla presenza del virus H5N1, riscontrata in cigni migratori morti. In pratica, abbiamo delimitato il territorio, colpito dal focolaio di influenza ad alta patogenicità, in due zone, per raggi concentrici: nei primi 3 chilometri viene istituita una zona di protezione; nei successivi 7 chilometri, per arrivare ad un totale di 10, viene creata una zona di sorveglianza, attorno ai luoghi in cui è stata confermata la presenza del virus H5N1 negli uccelli selvatici.

Le disposizioni sono state poi attuate con decreti o ordinanze regionali, in quanto abbiamo delegato le regioni a dar seguito al provvedimento. Inoltre, nelle zone di protezione e sorveglianza è stata vietata la movimentazione degli animali ed è previsto il divieto di caccia, anche se al momento il problema non si pone.

A scanso di equivoci, voglio sottolineare che tale ordinanza avrà valore, d'ora in avanti, ogni volta che verrà rilevata la presenza del virus H5N1. Questo provvedimento è stato assunto, per esempio, nel caso in cui dovesse verificarsi la scoperta di un focolaio durante il periodo della caccia ed ha natura temporanea per le zone che vengono individuate, come vi spiegherò tra un attimo.

Nell'area di protezione è previsto un controllo sanitario sistematico di tutte le aziende e dei loro animali. L'area di protezione, vi rammento, è quella dei 3 chilometri; nell'area che si estende a 10 chilometri, invece, il controllo è a campione.

In poche parole, negli allevamenti, nelle industrie, nei pollai compresi nei 3 chilometri, vengono effettuati controlli su tutti i siti, a campione, sugli animali ivi inclusi. Nella zona superiore ai 3 chilometri, fino ai 10, vengono censiti a campione ogni azienda, ogni pollaio, ogni allevamento. Nell'ordinanza di sabato scorso è comunque previsto l'obbligo di censimento di tutti i pollai, gli allevamenti, le aziende avicole, compresi nelle zone di protezione e sorveglianza, e l'attuazione delle misure di biosicurezza, di cui alle ordinanze fir-

mate nei mesi scorsi, per arginare il contatto fra volatili domestici e selvatici.

È vietato l'accesso alle persone non autorizzate dai sindaci in tutte le zone faunistiche nelle quali sono stati rinvenuti volatili selvatici risultati positivi al virus H5N1.

L'applicazione delle misure è prevista per la durata di almeno 21 giorni nella zona di protezione e di almeno 30 giorni nella zona di sorveglianza, dalla data di conferma del virus. Questi archi temporali sono stati scelti in ragione della possibile espansione della malattia degli animali.

Il 12 febbraio abbiamo riunito l'unità di crisi, a cui hanno preso parte, appunto, un rappresentante dell'ANCI e i rappresentanti delle regioni interessate dai casi di aviaria in uccelli selvatici. La riunione è servita ad elaborare e ad approvare due documenti, che contengono raccomandazioni sui comportamenti da tenere per coloro che sono a contatto con volatili — e, conseguentemente, potrebbero essere esposti a potenziali rischi — e indicazioni comportamentali dirette ai cittadini. Pensiamo alle misure protettive da adottare, in caso di coinvolgimento, nelle attività di abbattimento di volatili che sono delegate all'autorità sanitaria e veterinaria di zona. Oltre a questo, ovviamente, bisogna tener presente il corretto e limitato uso di farmaci antivirali, quando indicati, e la sorveglianza degli operatori potenzialmente esposti a volatili ammalati.

A questo proposito — entrerò poi nel dettaglio del documento che riguarda gli operatori — voglio segnalare alla vostra attenzione che la raccomandazione più importante che abbiamo ribadito, prima ancora dell'eventuale ricorso al farmaco antivirale, è il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale. Diversamente, infatti, si potrebbe verificare un rallentamento del dispositivo di protezione, con il pretesto della presenza del farmaco antivirale. Non è così: è importante avere il dispositivo di protezione; successivamente, può essere necessario anche il farmaco.

Nello specifico, uno dei documenti contiene raccomandazioni per la popolazione.

I documenti sono stati già inviati alle regioni e, se non sbaglio, sono stati anche pubblicati sul sito del Ministero della salute. Si specifica che l'uomo può infettarsi con il virus dell'influenza aviaria per una serie di motivazioni: per contatto diretto con animali vivi infetti; per contaminazione di mani, occhi, bocca; attraverso oggetti, superfici e altro, contaminati da escrementi o sangue di animali infetti; per via aerea, in ambienti fortemente inquinati dal virus — questa è l'evenienza in un caso di focolaio presso un allevamento intensivo —, o per ingestione di acqua contaminata. Le persone, inoltre, possono diffondere l'infezione attraverso mani, scarpe e vestiti contaminati da materiali biologici appartenenti ad animali infetti (questo è uno dei casi che si sono verificati in Turchia).

Le vie di trasmissione del virus dell'influenza aviaria individuano, pertanto, alcuni fattori di rischio. Anzitutto, al contatto diretto o indiretto sono esposte le persone che per attività lavorativa sono a stretto contatto con animali infetti. In secondo luogo, al contagio per via aerea — tranne le polveri inalabili contaminate — sono esposte le persone conviventi con animali infetti, nel loro ambiente naturale, così come i lavoratori di allevamenti intensivi. Infine, per ingestione, sono esposte le persone che per cultura e tradizioni alimentari consumano carne di animali infetti non cotta, o le persone che vivono in condizioni igienico-sanitarie precarie e che consumano acque contaminate da liquami.

Inoltre, nel documento approvato dall'unità di crisi viene spiegato che nell'uomo il periodo di incubazione varia dai due ai quattro giorni. Tuttavia, precauzionalmente, abbiamo suggerito di estendere tale periodo fino a dieci i giorni dall'esposizione. Tale disposizione è stata attuata nel caso del contadino che ha recuperato il primo cigno in Sicilia. L'uomo è stato sottoposto a controlli, esattamente come tutte le altre persone, e anche in quel caso non abbiamo rilevato problemi per la persona o le persone.

I sintomi clinici si sono mostrati, storicamente, in modo diverso. Tuttavia, si può dire, per l'H5N1, che i sintomi iniziali sono simili a quelli della comune influenza: febbre, mal di gola, dolori muscolari e tosse. Tutto questo è anche oggetto di un opuscolo che abbiamo inviato, nei mesi scorsi, ai medici di medicina generale del paese, affinché possano essere informati sulla sintomatologia. Ovviamente, si determina un più rapido interessamento delle vie respiratorie, con l'insorgenza di polmonite. Nelle forme atipiche il virus può presentarsi con diarrea o coma, senza interessamento respiratorio.

È raro, come ho detto, il passaggio del virus dall'animale all'uomo, se non in condizioni igienico-sanitarie molto scadenti. Pertanto, nel documento si raccomanda in primo luogo a chi possiede animali da cortile di mantenere *standard* igienico-sanitari molto elevati con accorgimenti specifici; di ospitare i tradizionali pollai lontano dalle abitazioni; di dotare i pollai nelle aree a rischio, perché situate sulle rotte migratorie, di doppia rete antipassero; di utilizzare nei pollai stivali di gomma e guanti da lavoro; di lavarsi le mani dopo ogni contatto con gli animali; di contattare immediatamente il servizio veterinario della propria ASL, nel caso in cui gli animali presentino sintomi anomali.

Tengano presente, presidente e deputati, che queste sono indicazioni che vengono anche dalle linee-guida dell'Organizzazione mondiale della sanità.

Il virus H5N1 può sfuggire anche ai controlli più sofisticati, ma nel nostro paese abbiamo adottato tutte le misure che riteniamo utili a contenere eventuali focolai. Tutti, però, con i nostri comportamenti, possiamo contribuire ad evitare la diffusione del virus. Le persone, soprattutto i bambini, che vivono nelle aree dove si sono manifestati i focolai, sono invitate, in questo momento di allerta, ad evitare i contatti con polli, anatre ed altri volatili. Si suggerisce di evitare contatti con allevamenti che presentino casi segnalati di animali malati, di non toccare animali morti, di non mangiare pollame crudo o uova non certificate da controlli sanitari e

di tenere cani e gatti lontani dalle zone infette. Viene infine specificato che, in caso di contatto accidentale con animali che presentano sintomi di malattia, si deve riferire l'evento al dipartimento di prevenzione della ASL in tempi strettissimi. L'azienda fornirà tutte le istruzioni sui comportamenti da assumere, oltre alla già ricordata sorveglianza sanitaria delle persone esposte.

Un ulteriore provvedimento — e a questo dobbiamo prestare particolare attenzione nella comunicazione — potrà essere la vaccinazione con il vaccino antinfluenzale stagionale, che può fornire un contributo in più. Tuttavia, deve essere chiaro che la normale vaccinazione antinfluenzale non protegge dall'influenza aviaria. Pertanto, chi è esposto deve comprendere che il vaccino antinfluenzale non mette al riparo dall'H5N1 e deve adottare comunque generali misure protettive.

Il secondo documento, varato domenica scorsa dall'unità di crisi, prevede indicazioni per gli operatori esposti a focolai di influenza aviaria. Per le persone che lavorano con volatili infetti, il rischio di contrarre l'infezione resta basso, anche per quella più pericolosa. Infatti, nei numerosissimi casi di influenza aviaria che si sono registrati nel sud-est asiatico in particolare, sono pochissimi i casi di lavoratori che si sono ammalati. Il rispetto delle misure di igiene, comunque, costituisce il mezzo essenziale di prevenzione e di protezione delle persone esposte.

Una protezione efficace, secondo l'indicazione dei nostri esperti, si basa sull'applicazione dei seguenti sei principi.

Primo: controllo delle infezioni dei volatili. Più rapido sarà l'intervento, in corso di emergenza, per l'eradicazione dei focolai di influenza aviaria, minore sarà la diffusione del virus tra i volatili.

Secondo: riduzione al minimo del numero di persone che per motivi professionali, inclusa la messa in atto delle misure sanitarie, dovranno venire a contatto con il virus. Sarà necessario, quindi, impedire per quanto possibile i contatti della popolazione con i volatili e i prodotti infetti. All'operazione di abbattimento dei volatili

dovrà essere presente solo il personale strettamente necessario e adeguatamente formato. Tutti gli altri devono evitare l'esposizione a fonti di contagio virale sospette. A questo proposito, voglio riferire alla Commissione l'esperienza vissuta nei comuni che abbiamo visitato ieri. Particolarmente significativa è quella del comune di Manduria, dove esisteva già la segnaletica per quanto riguarda la comunità locale ed era previsto il divieto per i cittadini di oltrepassare le aree in cui si trovavano ancora dei cigni malati. Ciò presuppone anche, secondo quello che ci hanno riferito gli uffici, una diversa valutazione epidemiologica rispetto al ritrovamento di cigni sani (solo uno è stato trovato sensibile all'H5N1).

Terzo: uso dei dispositivi di protezione individuale per coloro che sono direttamente coinvolti in attività di abbattimento (è il principio a cui facevo riferimento prima).

Le indicazioni dettagliate le abbiamo riportate nel manuale operativo — in caso di influenza aviaria — e sono state pubblicate sul sito dell'Istituto zooprofilattico sperimentale delle Tre Venezie.

Quarto: uso corretto, ma limitato e controllato, di farmaci antivirali, a seguito di valutazione locale dei rischi. Gli antivirali devono essere utilizzati in modo limitato e dietro controllo medico, per ridurre al minimo il rischio di effetti collaterali e per prevenire il rischio della farmaco-resistenza. In presenza di un focolaio, gli antivirali possono essere utilizzati per la profilassi del personale coinvolto nelle operazioni di contenimento del focolaio e per l'abbattimento dei volatili infetti. Inoltre, possono essere utilizzati anche per la profilassi delle persone venute a contatto con i volatili infetti, purché nell'ambito delle prime 48 ore.

Quinto: copertura vaccinale contro l'influenza stagionale, specialmente se questa è già circolante. Tale misura, in realtà, serve a proteggere il personale rispetto ad ulteriori rischi.

Sesto: attesa sorveglianza dell'infezione tra coloro che sono stati potenzialmente esposti. Al dipartimento di prevenzione

delle ASL è affidata la sorveglianza delle persone che sono venute a contatto con gli animali. Nell'area in cui sono confermati uno o più focolai di influenza aviaria sono tempestivamente informati i sindaci, i medici di medicina generale e i pediatri. Tutto il personale esposto a pollame infetto deve verificare costantemente il proprio stato di salute.

Ho già dato notizia dell'attivazione del *call center*, per farvi capire quel che è accaduto, dal momento che i telegiornali hanno trasmesso questo numero. Ovviamente, esistono anche ulteriori numeri messi a disposizione dalle regioni. Pertanto, vi è un sistema che si metterà a regime, perché naturalmente si è ricercato un punto di riferimento. Al numero verde, nella giornata di ieri, sono arrivate 4.295 telefonate. Circa la metà delle persone che hanno telefonato è riuscita a trovare una risposta rapida ai propri quesiti e altre le stanno richiamando; questa mattina, alle ore 11, erano pervenute al *call center* oltre 1.000 telefonate. Si rende evidente, quindi, la ricerca di un punto di riferimento al quale potersi rivolgere: credo che questo sia un dato positivo. Ovviamente, tale realtà va messa a regime e gli operatori si stanno impegnando al massimo. Questa mattina li ho voluti ringraziare privatamente per il lavoro a cui si stanno sottoponendo.

Esistono altre misure di prevenzione che sono state già adottate prima dei fatti che abbiamo conosciuto. Il 9 febbraio abbiamo raggiunto un accordo, in Conferenza Stato-regioni, sul piano nazionale per la preparazione e la risposta alla pandemia influenzale. Tale documento fornisce le indicazioni chiave da cui dovranno discendere i piani regionali, nonché gli interventi sociali di supporto, proposti dagli altri dicasteri coinvolti nella risposta alla pandemia influenzale. Anche queste informazioni sono consultabili sul sito del Ministero della salute e saranno rapidamente pubblicate sulla *Gazzetta ufficiale* della Repubblica italiana.

Il piano nazionale, in buona sostanza, è un riferimento per il coordinamento e l'organizzazione di una risposta ad una

pandemia influenzale, tra Stato, regioni e province autonome. Tale piano è coerente con le linee guida dell'Organizzazione mondiale della sanità e della Commissione europea. In questo momento siamo nella fase 3 del piano nazionale, esattamente come siamo nella fase 3 dei livelli di allerta dell'Organizzazione mondiale della sanità, e si sta operando per una puntuale sorveglianza epidemiologica e virologica, cioè siamo a conoscenza di casi verificatisi di influenza umana stagionale.

Il sistema di sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza umana stagionale fa capo al Ministero della salute e si basa su una rete di circa 1.000 medici di medicina generale e di pediatri cosiddetti «sentinella», nonché di laboratori regionali di riferimento. Questi trasmettono settimanalmente i dati rilevati ai due laboratori nazionali di riferimento: quello dell'Istituto superiore di sanità e quello del Centro interuniversitario di ricerca sull'influenza di Genova. Ad ogni modo, tutti i laboratori dei maggiori ospedali italiani sono in grado di diagnosticare rapidamente l'influenza da virus H5N1.

Dallo scorso anno, il sistema è stato implementato con la collaborazione di istituti di riferimento e con l'Istituto delle Tre Venezie, al fine di incrociare i risultati della sorveglianza umana con quelli della sorveglianza animale. I risultati di questa sorveglianza sono a disposizione dei cittadini e sono aggiornati settimanalmente sul sito *web* del Ministero della salute.

Per quanto riguarda i dispositivi di protezione individuale (mascherine, guanti, tute e copricapo), il Ministero ha appena effettuato un'indagine presso le regioni, le province autonome e gli uffici di sanità marittima, aerea e di frontiera del dicastero, riscontrando l'esistenza di adeguate scorte. Il Ministero ha comunque acquistato dispositivi di protezione individuale per 250 mila euro, destinati ai NAS, ma disponibili comunque ad essere dislocati, in caso di emergenza, dove necessario.

Voglio riferire alla Commissione parlamentare che il paese dispone inoltre di una buona possibilità di ricoveri nei reparti infettivi (abbiamo 4.200 posti-letto

negli ospedali italiani), di una dotazione di strumenti di assistenza legati alla patologia, quali ventilatori polmonari (più di 14 mila), nonché di 1.100 posti-letto, ad alto isolamento, per malattie infettive. Questi numeri vengono ritenuti ampiamente sufficienti per affrontare un'emergenza.

L'unica vera efficace difesa nei confronti di un eventuale nuovo virus pandemico è ovviamente un vaccino pandemico realizzato su misura, a partire dal virus stesso. Per tale ragione abbiamo stipulato appositi contratti con aziende produttrici di vaccino antinfluenzale, al fine di garantire un diritto di prelazione sul vaccino prodotto in caso di pandemia e per implementare le attività di ricerca e sperimentazione di vaccino, prodotto con tecniche che consentano il dimezzamento dei tempi di produzione.

Al momento attuale, con le tradizionali tecniche di produzione, la disponibilità di un vaccino pandemico è prevista — stiamo parlando anche di istituto contrattuale, quindi esiste un impegno da parte delle aziende — nell'arco di circa tre mesi dall'isolamento del virus pandemico stesso. Una quota di vaccino contro il virus dell'influenza H5N1 (influenza aviaria), pari a 185 mila dosi, è stata acquistata ed immagazzinata presso l'azienda produttrice, quale vaccino pre-pandemico, da somministrare agli operatori sanitari direttamente esposti ad un focolaio umano, qualora se ne ravvisasse l'opportunità di impiego.

In attesa di poter disporre del vaccino efficace contro il virus pandemico, uno dei possibili strumenti per contenere i danni dell'infezione è l'impiego di farmaci antivirali. Come è noto, il Ministero della salute ha immagazzinato centralmente circa 170 mila cicli di farmaci antivirali, utili, eventualmente, a trattare altrettante persone colpite da virus pandemico oltre a 100 mila operatori esposti al nuovo virus, dal momento che per la profilassi la posologia è inferiore. A partire dal prossimo mese, saranno consegnate ulteriori dosi di farmaci antivirali, che entro la fine dell'anno porteranno il totale a 40 milioni di dosi, ossia 4 milioni di cicli.

Il piano nazionale prevede un disegno di graduale distribuzione dei farmaci antivirali alle regioni e province autonome, oltre al mantenimento di una quota centrale da utilizzare laddove dovesse crearsi l'esigenza di una maggiore richiesta. Al momento attuale, al verificarsi di una reale emergenza che richieda l'impiego di antivirali, questi possono essere richiesti dalle regioni. Anch'esse infatti, in virtù delle disposizioni legislative, hanno un carico di farmaci da acquistare (comunque, intanto ci siamo mossi come Ministero). I farmaci possono essere recapitati in poche ore dal magazzino del Ministero della salute a qualunque luogo di destinazione che le regioni sceglieranno nella loro autonomia. Tale prassi è consolidata attraverso la procedura di invio, dal magazzino del Ministero, del siero antitotulinico alle strutture sanitarie locali.

Contemporaneamente, il Ministero ha disposto l'invio di una preliminare quota di antivirali alle regioni che ne faranno richiesta, opportunamente utilizzabile nell'evenienza di un focolaio di influenza aviaria.

Abbiamo realizzato un'attività di comunicazione rivolta alla popolazione in generale, finalizzata alla diffusione dell'informazione sull'influenza stagionale, su quella aviaria, su un'eventuale pandemia e sulle relative possibili misure di prevenzione. Anche questo materiale informativo è disponibile sul sito del Ministero. Tuttavia, come dicevo prima, è stato distribuito agli operatori sanitari, e non solo ai medici di famiglia, in oltre un milione di copie, affinché contribuiscano a diffondere una informazione corretta ed istituzionale.

Abbiamo distribuito presso gli uffici di sanità marittima, aerea e di frontiera, volantini informativi per i viaggiatori da e per le aree geografiche in cui sono attivi i focolai di influenza aviaria che hanno dato luogo a casi umani di malattia e a decessi.

Per la diffusione di un'informazione corretta e condivisa — proprio al fine di garantire agli operatori sanitari, a tutti i livelli di coinvolgimento, un aggiornamento sull'influenza, sulle diverse connotazioni che essa può assumere e, soprattutto, sul

coordinamento e sulla gestione degli eventi e delle loro fasi, per migliorare la capacità di risposta pronta, tempestiva e appropriata –, abbiamo previsto la realizzazione di un piano di formazione pandemia. Tale piano sta per essere erogato con una formula a cascata e prevede la formazione dei formatori a livello centrale, nonché la ripetizione di un modulo didattico a livello regionale e locale. Una formula di questo tipo è già stata sperimentata nel 2003-2004, per il corso di aggiornamento sulla SARS.

Per quanto riguarda, invece, le questioni legate al carattere sanitario sul profilo veterinario e ai controlli sulla carne, affermo con assoluta certezza che possiamo esprimere sicurezza nei confronti delle carni avicole italiane. La profilassi sanitaria nazionale nei confronti della malattia, in accordo con le linee-guida comunitarie, si basa sulla sorveglianza regolare della filiera avicola industriale, degli allevamenti rurali e dei volatili selvatici migratori, oltre che sull'applicazione di misure di biosicurezza degli allevamenti e sul controllo delle importazioni.

Ricordo alla Commissione le misure di carattere sanitario, per allevamenti e veterinaria, che abbiamo adottato in questi mesi. In primo luogo, va menzionata l'ordinanza ministeriale di agosto, che ha stabilito l'obbligo di registrazione delle aziende di volatili da cortile presso le ASL; ogni inadempienza comporta il divieto di commercializzazione di animali e prodotti dell'avicoltura. Abbiamo introdotto misure di quarantena e controllo nelle aziende di volatili da cortile, imponendo un periodo di quarantena di 21 giorni per i volatili che vengono immessi nelle aziende. Abbiamo altresì introdotto il sistema di etichettatura delle carni avicole, in particolare di pollame e selvaggina, nonché di tutti i prodotti ottenuti dalle stesse.

A tale proposito, informo che questa mattina ho risposto alla Commissione europea sul contenzioso che si è verificato rispetto alla contestazione dell'etichettatura obbligatoria per le carni, tentando di spostare la discussione dal profilo squisi-

tamente commerciale a quello di carattere sanitario, per arrivare ad una definizione positiva.

Nel mese di ottobre abbiamo siglato un'ordinanza ministeriale che ha esteso le disposizioni di agosto a tutte le specie sensibili: fagiani, quaglie e via elencando. Abbiamo stabilito la definizione di un programma di controllo, su base campionaria, di un numero di allevamenti statisticamente significativo fra i volatili domestici, con particolare riferimento agli allevamenti all'aperto, nonché agli allevamenti a *management* potenzialmente a rischio. Abbiamo puntato sull'implementazione di un sistema di monitoraggio sui volatili selvatici vivi, nelle zone umide del territorio nazionale, individuate in base ad un'attenta analisi del rischio. Su questo argomento vi fornirò successivamente alcuni dati.

Abbiamo inoltre stabilito l'obbligo per chiunque detenga volatili, anche in via transitoria, di comunicarne il possesso ai servizi veterinari competenti per territorio, inclusi gli uccelli ornamentali e da voliera, se tenuti all'aperto, e quelli presenti nei giardini zoologici, nei parchi-divertimento, nei parchi naturali, nelle aree assimilabili e nei circhi. Abbiamo disposto l'incremento dell'attività di vigilanza veterinaria nei luoghi in cui sono presenti i volatili e l'attuazione delle misure di biosicurezza a cui ho prima accennato.

Con l'ordinanza ministeriale successiva, sempre ad ottobre, abbiamo obbligato la registrazione di tutte le movimentazioni, in entrata ed in uscita, da parte dei responsabili degli incubatoi, degli allevamenti di svezzamento e di tutte le strutture commerciali che detengono volatili (anche diversi dal pollame), nonché degli impianti a stazione di quarantena, degli allevamenti a conduzione biologica, dei giardini zoologici e di strutture similari.

Oltre a ciò è stata predisposta la registrazione delle informazioni e il loro invio, con cadenza mensile, ai servizi veterinari, che provvedono poi ad inoltrarla al Centro di riferimento sull'influenza aviaria di Padova. È stato stabilito il divieto temporaneo di utilizzo dei richiami vivi delle

specie di volatili appartenenti alle anatre selvatiche, alle oche, ai cigni, ai fischioni, ai mestoloni, e via dicendo, nell'esercizio dell'attività venatoria. È stata temporaneamente vietata l'attività venatoria sul territorio italiano, diviso in macroaree, su indicazione dell'Istituto nazionale per la fauna selvatica, nel caso in cui, a seguito di rilevamenti nel corso del piano di sorveglianza per l'influenza aviaria, si evidenzi il rischio. Tale disposizione è stata attuata con i provvedimenti di sabato scorso.

Ad ottobre, con un'altra ordinanza ministeriale, abbiamo disposto l'intensificazione del piano di monitoraggio sulla fauna avicola, selvatica e domestica: sulla base degli esiti di tale controllo, può essere appunto sospesa l'attività venatoria. Sono stati individuati gli allevamenti all'aperto e industriali su cui applicare le misure di biosicurezza (l'esordio delle doppie reti antipassero). Inoltre, è stato stabilito il divieto di organizzare mostre, fiere o qualsiasi concentrazione di volatili sull'intero territorio nazionale.

Per quel che riguarda l'anagrafe delle aziende avicole — un altro degli elementi oggetto di interventi di parlamentari e non —, per dare attuazione a quanto disposto dall'ordinanza ministeriale di agosto, sono stati predisposti gli strumenti informatici della banca dati nazionale, al fine di renderli compatibili con la particolare tipologia della filiera avicola. Allo stato attuale, risultano registrate, in banca dati nazionale, 3.763 strutture avicole, pari a circa il 50 per cento delle aziende con obblighi di registrazione, e l'implementazione è in corso. Si tratta di inserire nelle banche dati le informazioni presenti presso i servizi veterinari delle aziende sanitarie locali.

Abbiamo ancora adottato misure di restrizione alle importazioni da paesi terzi e agli scambi intracomunitari ed abbiamo potenziato i controlli. La maggior parte di queste misure sono state prese in via unilaterale, senza attendere l'adozione di misure di salvaguardia comunitaria. Penso, ad esempio, al divieto di importazione dalla Russia e dal Kazakistan di

prodotti e animali a rischio per influenza aviaria, all'intensificazione dei controlli sulle importazioni dai paesi terzi, al divieto di importazione, all'adozione dell'obbligo di quarantena e ad altre questioni sulle quali, se sarà opportuno, sono pronto a fornire ulteriori particolari alla Commissione.

Qualche cifra può essere utile per far capire quanto sia stato imponente il lavoro svolto dagli operatori. Per quanto riguarda i controlli sull'importazione da parte degli uffici periferici, sono stati effettuati 11.681 controlli (i dati che vi riferisco sono aggiornati a ieri). Di questi, 2.487 hanno portato al sequestro di prodotti di origine animale, prodotti ittici, carne di pollame e di altre specie, prodotti a base di carne, prodotti lattiero-caseari e avicoli. I paesi terzi da cui provengono le partite sequestrate, nella maggioranza dei casi, sono i seguenti: Turchia, Cina, Romania, Albania, Algeria, Russia, Ucraina, Indonesia, Ecuador, Marocco, Nigeria, Egitto, Senegal, Sri Lanka, Tunisia, Thailandia, Brasile, Libano, Pakistan, Bulgaria, Siria, Stati Uniti e Camerun.

Per quanto riguarda la selvaggina da penna uccisa a caccia e trasportata a seguito, o spedita separatamente, sono state controllate 13 partite. A seguito di tali controlli, sono state rinvenute, presso i nostri posti di ispezione frontaliera, alcune merci. A tal proposito, voglio fornire una descrizione alla Commissione: a Gioia Tauro sono stati rinvenuti 70 *containers* di carne suina e di pollo provenienti dalla Cina, per un peso complessivo di 1.707 tonnellate; presso il posto di ispezione frontaliera di Taranto, 4 colli contenenti preparazioni a base di carne e altri prodotti alimentari, per un peso complessivo di 48 chilogrammi; a Genova, 305 colli contenenti preparazioni di carne suina, di pollame e di prodotti della pesca provenienti dalla Cina, per un peso complessivo di 1.684 chilogrammi.

Il Ministero della salute ovviamente ha dato attuazione al decreto-legge — poi convertito nella legge n. 244 del 2005 — sulle misure di contrasto all'influenza aviaria, attraverso l'istituzione del Centro

nazionale di lotta ed emergenza contro le malattie animali. Abbiamo provveduto ad istruire tutta la pratica legata all'assunzione di 60 medici veterinari e di 50 operatori sanitari, nonché il rafforzamento del Comando dei carabinieri per la salute.

Nella legge finanziaria, come ricorderete, è prevista all'articolo 1, comma 403, la possibilità per le regioni di potenziare l'organico dei servizi veterinari e degli istituti zooprofilattici sperimentali, attraverso l'assunzione nei servizi veterinari di 300 unità di personale. Su questo argomento voglio aggiungere una considerazione, in quanto è bene che la Commissione sia debitamente informata su tutto: la cifra di 300 unità di personale è stata stabilita a seguito di valutazioni svolte con i sindacati. Abbiamo trasmesso alla Conferenza delle regioni la proposta di riparto di queste unità ed è molto probabile che, all'interno della stessa Conferenza, i numeri subiranno una variazione perché sarà necessario rafforzare i presidi delle regioni colpite dall'influenza aviaria, come Calabria, Sicilia e Puglia. Del resto, è del tutto evidente che da questo punto di vista ci aspettiamo collaborazione.

Rispetto ad una precisa richiesta del presidente Vendola, ieri ho assunto l'impegno di informarne il Presidente del Consiglio e il Ministero dell'economia, per verificare se vi siano ulteriori spazi. Tuttavia, possiamo tranquillamente riservarci di affrontare l'argomento nella nuova legislatura. In questo momento, infatti, non appena le regioni avranno ripartito i rispettivi numeri, le 300 unità entreranno in organico. Avremo dunque il tempo per una modifica legislativa alla ripresa dell'attività parlamentare.

L'unità di crisi centrale è stata istituita anche a seguito della legge n. 244 del 2005. Nel corso della prima riunione abbiamo disposto l'acquisizione di scorte strategiche di vaccino H5, per gli animali, in ragione di 20 milioni di dosi. Negli ambiti regionali e locali sono state intraprese iniziative per il controllo della malattia con l'istituzione delle unità di crisi regionali, a cura delle regioni, e locali a cura dei comuni. Dai dati finora pervenuti

sul loro lavoro, oltre 4.600 controlli si sono svolti in aziende relative all'applicazione delle misure di biosicurezza e alle regole della movimentazione.

Dall'11 ottobre 2005, il Centro nazionale di riferimento di Padova ha effettuato le analisi per la ricerca del virus H5N1 — era questo il dato più interessante che volevo sottoporre alla vostra attenzione — ad alta patogenicità, su 5.441 campioni provenienti dal territorio nazionale. Mi riferisco, in particolare, al lavoro che è stato effettuato sul delta del Po: da lì è partita l'operazione ed è stato svolto un intenso lavoro di cattura degli animali, a cui è seguito un controllo. Alla fine abbiamo ottenuto questo risultato che, proprio per il fatto di essere negativo, è evidentemente positivo. In seguito, si è verificata un'emigrazione anomala dei cigni, dovuta alle avverse condizioni meteorologiche insistenti sulle rotte ordinarie di questi uccelli. Dato che ieri ho ascoltato alcune imprecisioni, vorrei ribadire che il cambiamento di clima ha determinato lo spostamento di questi uccelli e la loro presenza ha causato l'innalzamento del livello di allerta locale nelle regioni interessate dal fenomeno migratorio anomalo.

Il livello di attenzione nei confronti della malattia è ovviamente alto.

Anche sul fronte internazionale, sono stati molteplici gli incontri svolti dai rappresentanti del Ministero della salute — in particolare, si sono mossi attivamente il sottosegretario Cursi e i funzionari degli organismi internazionali — con la Commissione europea e con l'Organizzazione internazionale per le malattie animali, al fine di esaminare i provvedimenti adottati in ambito nazionale, nonché concordare azioni di intervento nei paesi colpiti da epidemia di influenza aviaria. In quei luoghi è assente un efficace sistema di prevenzione e noi stiamo lavorando per approntare le forme di tutoraggio, insieme alle altre nazioni più pronte.

A Parigi, il 10 gennaio scorso, si è tenuto un importante incontro tra il sottosegretario Cursi e il direttore generale dell'OIE. In quell'occasione si è sollecitato il ruolo che potrebbe svolgere l'Italia quale

sede del centro di referenza dell'influenza aviaria per l'OIE. Abbiamo chiesto a Bruxelles di poter identificare il centro di Padova come uno dei due centri europei per il controllo del virus, anche per i paesi extracomunitari. Inoltre, abbiamo lavorato attraverso un accordo per far svolgere ai servizi veterinari attività di prevenzione primaria di controllo e di rilevazione dei casi di malattie negli animali, laddove sia chiesto l'impegno dell'Italia.

Alla Conferenza internazionale dei paesi donatori di Pechino, è stato stanziato più di 1 miliardo di dollari, tra tutti i partecipanti, per combattere l'influenza aviaria. A tale evento hanno preso parte i rappresentanti di oltre cento paesi e gli inviati degli organismi internazionali. Anche in questo caso, l'Italia ha voluto giocare un ruolo da protagonista, destinando risorse a questo scopo e offrendo collaborazione con il proprio personale.

**PRESIDENTE.** Ringrazio il ministro per l'ampia e documentata relazione, che consente a tutti i parlamentari di avere contezza di quanto è stato fatto prima, di ciò che si sta facendo adesso e di cosa è necessario fare, probabilmente, in un prossimo futuro.

È ovvio - ma l'ultima parte della relazione lo ha chiarito - che oltre alle ordinanze si dovranno decidere ulteriori interventi. Per quanto mi riguarda, posso parlare di quello che è stato fatto a Catania, la zona dove è stato rinvenuto il primo cigno morto. È stato rinvenuto casualmente - comunque l'allarme era già alto -, ma chi l'ha trovato lo ha portato subito ai veterinari. A Catania, peraltro, è presente un centro di raccolta di fauna selvatica, abbastanza conosciuto in tutta la Sicilia orientale, che raccoglie tutti gli animali che stanno male o che vengono colpiti dai cacciatori. Nel centro, i veterinari hanno analizzato l'animale ed hanno verificato che era portatore del virus H5N1.

È inutile ricordare che questi animali non si muovono singolarmente, ma a stormi. Per questa ragione, ne sono stati trovati altri nelle zone viciniori; quindi si

è allargata la verifica prima nella zona di 3 chilometri, poi in quella di 10 chilometri. Tuttavia, nella zona non si registra panico, ma viene svolto un attento controllo a scopo preventivo.

Le zone periferiche e quelle in cui sono stati rinvenuti gli animali sono state allertate. In questo momento, dunque, in tali zone sono necessari maggiori interventi, più veterinari, più tecnici e più mezzi per la prevenzione; su di esse, insomma, bisognerà concentrare l'attenzione. Peraltro, come si evince anche dalla relazione del ministro, essendo un fatto eccezionale che l'emigrazione di questi cigni sia avvenuta al sud per il freddo e prevedendosi ancora periodi caratterizzati da tale clima in quelle zone, potrebbero arrivarne altri.

**FRANCESCO STORACE, *Ministro della salute.*** Adesso il problema è il ritorno.

**PRESIDENTE.** Ieri abbiamo riunito l'unità di crisi a Catania e i veterinari hanno affermato che probabilmente, per ora, questi uccelli si fermeranno lì dove sono e ritorneranno solo quelli guariti. Quelli che sono infetti, dunque, dovrebbero morire, ma ovviamente occorre monitorarli. Di conseguenza, è in queste zone che va concentrata l'attenzione e di ciò sicuramente ci faremo carico.

Vi chiedo scusa per il mio breve intervento, ma sto vivendo la situazione in prima persona. Ieri sono stato in giro per queste zone con il ministro ed ho voluto riferirvi qual è il clima che si respira nei luoghi interessati: nessun allarmismo, ma molta attenzione.

Do ora la parola ai colleghi che intendano formulare quesiti o osservazioni.

**FRANCESCO PAOLO LUCCHESI.** Ringrazio il ministro non solo per la relazione molto ampia, ma anche per gli interventi che sono stati messi in atto, che mi pare siano molteplici, notevoli e importanti.

Comincio dall'ultima osservazione svolta dal presidente Palumbo, relativa al fatto che i cigni che giungono da noi provengono da posti in cui magari può essersi sviluppata l'influenza aviaria. Sap-

priamo che il virus viaggia per via aerea, dunque può tranquillamente svilupparsi in altre zone e arrivare in Italia.

Siamo piuttosto combattuti tra la serietà del problema - che impone lo si debba affrontare in modo concreto, tutti i *massmedia* sono informati e i giornali ne parlano - e l'esigenza di evitare la spettacolarizzazione o l'allarmismo. Il problema è molto serio, ma lo è anche il rischio dell'allarmismo che potrebbe sorgere. Per evitarlo, come ha detto il ministro, bisogna informare. L'informazione deve essere chiara e circostanziata, basata su elementi ben precisi che il ministro ha riferito nella sua relazione. Peraltro, sebbene siano stati oggetto di informazione tutti i medici di famiglia, proporrei di informare tutti gli altri medici e gli operatori sanitari, anche quelli che, come me, non esercitano più la professione medica.

Mi pare che le notizie più importanti siano quelle relative alle modalità di trasmissione del virus dall'animale all'uomo e da uomo a uomo: questo è un aspetto che andrebbe adeguatamente chiarito. Inoltre, bisognerebbe informare sull'uso degli alimenti, una questione che ha non solo un riflesso sulle abitudini alimentari, ma anche risvolti di carattere economico.

Vorrei conoscere, al riguardo, le iniziative del Ministero dell'agricoltura - so bene che non è competenza del ministro Storace, ma immagino che egli sarà in contatto con l'altro ministero - per venire incontro alla crisi dei produttori di carni avicole, crisi che tra l'altro ha determinato già qualche tragedia familiare. Non so se queste notizie corrispondano o meno al vero, ma la crisi economica legata a questa vicenda è reale, in quanto i cittadini in questi giorni hanno drasticamente ridotto il consumo di prodotti aviari.

A proposito di informazione, ho appreso che 500 volontari si sottoporranno al vaccino contro il virus dell'influenza aviaria. Infine, vorrei maggiori ragguagli su una notizia che ha circolato qualche tempo fa, ossia che l'influenza spagnola e quella asiatica sarebbero una mutazione del virus H5N1: questo sarebbe un elemento di ulteriore preoccupazione. Sui

giornali si ricorda che, all'epoca della spagnola, si sono contati migliaia di morti: io non c'ero ancora, ma ho contratto l'asiatica quando ero studente universitario. Bisognerebbe capire se questo rischio sia reale, perché parlare di migliaia di morti fa pensare ad un'epidemia gravissima.

Francamente ha suscitato in me una certa inquietudine l'affermazione del ministro secondo la quale, in seguito a controlli attenti, sarebbero state sequestrate diverse tonnellate di carne proveniente da altri paesi. Credo che questo controllo dovrebbe essere operato costantemente, a regime, indipendentemente dal fatto che in questo periodo sia necessaria una maggiore attenzione. Conseguentemente, l'assunzione di personale, che il ministro ha già annunciato, è urgente non solo per fronteggiare l'influenza aviaria, ma anche per garantire i controlli necessari sugli alimenti importati da altri paesi.

Concludo manifestando apprezzamento per lo sforzo del ministro, che sono certo non mancherà di portare avanti.

ROSY BINDI. Noi abbiamo sollecitato questa audizione del ministro perché riteniamo che il Parlamento, anche dopo il decreto di scioglimento delle Camere da parte del Presidente della Repubblica, sia il primo luogo al quale deve rivolgersi l'informazione da parte del Governo, soprattutto quando le situazioni diventano critiche. Questo è importante non solo per il doveroso esercizio della funzione di controllo che spetta al Parlamento, ma anche per rendere evidente al paese che su argomenti così importanti, che creano allarme e suscitano l'interesse di tutti, è necessario un atteggiamento istituzionale volto a sollecitare, suggerire e verificare i diversi aspetti, ovviamente per il bene del paese e per evitare qualunque tipo di problema.

È evidente che la situazione si sta facendo più delicata rispetto a qualche mese fa. Già quando le notizie riguardavano paesi come la Turchia abbiamo avvertito la vicinanza del problema, ma ora ce lo ritroviamo direttamente in casa. È

quindi necessario far scattare, come del resto mi sembra si sia verificato in questi giorni, tutti i dispositivi che erano stati previsti. Soprattutto, credo che si debba rafforzare la rete di sorveglianza del Servizio sanitario nazionale, perché le misure straordinarie sono efficaci solo se funziona il sistema nel suo complesso.

Per questo motivo, signor ministro, sottolineiamo l'importanza di due ordini del giorno che furono accolti dal Governo, che riguardavano il rafforzamento degli istituti zooprofilattici e della rete dei veterinari, anche attraverso l'assunzione dei precari, che sono molti. È evidente, stando ai dati che lei ci ha riferito — peraltro, abbiamo ricevuto il messaggio con la notizia del sequestro, da parte dei NAS, di migliaia di polli —, che i controlli effettuati non sono stati inutili. Se è stato sequestrato un capo di bestiame su quattro, significa che questi controlli sono necessari.

È di fondamentale importanza rafforzare la rete di sorveglianza di cui già disponiamo, a partire da chi ha già una certa esperienza. Riteniamo che questo sia il presupposto di un'informazione corretta. L'allarmismo esiste, ma credo che dobbiamo assolutamente confidare nell'intelligenza e nella razionalità del popolo italiano. Questo significa che non devono essere inviati messaggi emotivamente rassicuranti — che qualche volta, come dicono gli psicologi, hanno gli effetti esattamente opposti — ma devono essere fornite le informazioni attraverso tutti gli strumenti di divulgazione di cui disponiamo. Il servizio pubblico, a questo riguardo, dovrebbe mettersi a disposizione, sebbene non lo abbia sempre fatto in maniera adeguata.

Insomma, bisogna dire agli italiani come stanno effettivamente le cose, quali sono i rischi reali, quali sono i meccanismi di prevenzione che occorre mettere in atto, dove sono le reti di sorveglianza e quali sono i punti di riferimento sanitari e veterinari ai quali rivolgersi. A mio avviso, farsi vedere mentre si mangia il pollo ingenera ulteriori dubbi. Invece, bisogna

effettivamente dire come stanno le cose, e credo che questo serva molto di più che mandare messaggi...

GIULIO CONTI. Se si mangia la carne cruda è pericoloso.

ROSY BINDI. Ci siamo perfettamente capiti, ma mi pare che il materiale che è stato predisposto dall'Organizzazione mondiale della sanità, dall'Europa, dal Ministero, dalle regioni, dagli istituti competenti, abbia una sua base razionale e scientifica, ed è questo che va comunicato serenamente e tranquillamente agli italiani. Per quanto mi riguarda, è bene che sia impegnato in prima persona il ministro, ma questi può affidarsi anche a tecnici e a quanti altri possano dare questo tipo di informazione.

A mio avviso, il punto interrogativo più significativo dell'intera vicenda è relativo alla questione dei farmaci e del vaccino: questo resta il punto più debole. Non si può certamente dire — senza alcun allarmismo, ma per spiegare effettivamente le cose come stanno — che il farmaco antivirale e il vaccino, che ancora sostanzialmente non c'è, ci mettano al sicuro da questo punto di vista. Questo è l'aspetto sul quale vale la pena di insistere più di quanto si sta facendo.

Al riguardo, rimane un interrogativo, che noi abbiamo sollevato già in sede di conversione del decreto: va bene prenotare il vaccino, ma mi chiedo se sia altrettanto appropriato lo stanziamento non indifferente di 50 milioni di euro che è stato previsto per un farmaco antivirale la cui efficacia, a mio avviso, è tutta da verificare. Se ci sono i tempi per rimediare — il Governo può emanare decreti anche a Camere sciolte — si provveda.

FRANCESCO STORACE, *Ministro della salute*. Può essere più chiara su questo aspetto dei farmaci?

ROSY BINDI. Vorremmo avere qualche certezza in più rispetto a quelle di cui disponiamo attualmente. Dal momento che questo non è tema da imminente

campagna elettorale, sappiamo tutti che l'aver prenotato un certo tipo di farmaci è certamente importante, ma non risolutivo. Ci troviamo di fronte ad uno stanziamento non indifferente, che probabilmente sarebbe opportuno dirottare verso qualche iniziativa più efficace.

Un'altra questione che volevo sottolineare riguarda il controllo veterinario. Gli animali morti sono stati ritrovati in una zona che, da certi punti di vista, è sicuramente più problematica di altre zone d'Italia. Non siamo in presenza dei grandi allevamenti del nord, ma di un'economia rurale, dove sono maggiormente diffusi gli allevamenti di animali da cortile, senza alcun tipo di controllo. Credo che si debba pensare, da parte del servizio veterinario, a qualche intervento in più rispetto a quelli normalmente previsti.

Inoltre, credo che questa sia l'occasione per affrontare il problema della revisione delle norme relative alle condizioni di allevamento del pollame. Quando qualche anno fa si verificò un altro rischio di epidemia, ci ponemmo nuovamente il problema: passata l'epidemia, però, tutto ritornò come prima e grandi conseguenze positive non ce ne sono state. In questo caso - auguriamoci, naturalmente, che tutto si risolva con un grande spavento, senza altre conseguenze -, credo che dovremmo trarre insegnamento da quanto sta succedendo. È inutile nascondere: quando forziamo la natura, quest'ultima si ribella. I sistemi di allevamento adottati, per quanto controllati, sono comunque una forzatura della natura. Anche a tale proposito dovremmo cogliere l'occasione per intervenire.

Un ulteriore aspetto che intendo sottolineare riguarda la crisi del settore. È chiaro che le misure finora adottate sono assolutamente insufficienti. Non intendo strumentalizzare la questione, ma vi ricordo che l'ultima tragedia di Verona si è verificata per mano di un cassintegrato di questo settore. Tra le tante crisi che investono il nostro paese, esiste anche quella riguardante questo settore. Qualche intervento ulteriore è necessario, in considerazione del fatto che siamo di fronte, pe-

raltro, ad alcuni tipi di aziende che hanno un numero di dipendenti inferiore a quello che fa scattare certe forme di ammortizzatori sociali. So perfettamente che il problema non riguarda il ministro della salute, ma in sede di Consiglio dei ministri esso andrebbe comunque posto, insieme con i responsabili dell'agricoltura e del lavoro. Non possiamo pensare che le conseguenze si fermino a quello che si è già verificato finora, perché si andrà sicuramente oltre: quindi, credo che si debba assolutamente intervenire.

Infine, considerato che il virus è arrivato non da animali da allevamento, ma da animali migratori, considero assolutamente necessaria una forte collaborazione con le associazioni ambientaliste, che sono dei terminali quanto mai interessanti.

Signor ministro, le auguriamo buon lavoro e, naturalmente, assicuriamo la nostra disponibilità non solo ad ascoltarla e ad interloquire, ma anche a dare il contributo che si dovesse rendere necessario perché si affronti questo problema con grande sensibilità istituzionale.

GRAZIA LABATE. Rivolgo un ringraziamento al ministro Storace per averci ampiamente illustrato lo stato dell'arte circa i fatti che si sono verificati nell'ultima settimana. Vorrei ricordare al ministro che in un'interrogazione nel corso del *question time* del 13 settembre, prima che approvassimo il decreto per l'emergenza dell'influenza aviaria, entrambi avevamo concordato che si trattava solo di una questione di tempo e che il problema si sarebbe presentato in maniera rilevante anche nel nostro paese. Ometto tutte le considerazioni che esprimeremo allora a seguito delle dichiarazioni dell'OMS e della FAO sulla contiguità con paesi, da un lato, dell'Europa dell'est e, dall'altro, della zona dei Balcani, che avrebbe certamente coinvolto il nostro paese.

Come lei sa, ho ascoltato molto attentamente la sua relazione, ma devo dirle in tutta sincerità che ho ancora dei grandi interrogativi. Concordo sul fatto che il nostro compito sia quello di fare non allarmismo, ma sicuramente allerta, dando