

SEGNALAZIONE DI CASO DI MALATTIA INFETTIVA – VERSIONE 2023 – BO 2023

- Antrace ☎
- Borrellosi ✉
- Botulismo ☎
- Brucellosi ✉
- Chikungunya ☎
- Colera ☎
- Criptosporidiosi ✉
- Dengue ☎
- Dermatofitosi ✉
- Difterite ☎
- Echinococcosi ✉
- Encefalite virale da zecche ✉
- Encefalite virale trasmessa da artropodi ☎
- Epatite virale A ☎
- Epatite virale B ✉
- Epatite virale C ✉
- Epatite virale D ✉
- Epatite virale E ✉
- Epatiti virali acute altre ✉
- Febbre emorragica virale ☎
- Febbre gialla ☎
- Febbre Q ✉
- Febbre ricorrente epidemica ☎
- Febbre tifoide e paratifoide ☎
- Febbre virale West Nile ☎
- Giardiasi ✉
- Herpes zoster ✉
- Infezione da Chlamydia ☎
- Infezione gonococcica (Blenorragia) ✉
- Infezione intestinale da Campylobacter ✉
- Infezione intestinale da Escherichia Coli produttore della Shiga/Verocitossina (STEC/VTEC) inclusa SEU ✉
- Infекции da enterobatteri produttori di Carbapene masi (CPE) ✉
- Infezione intestinale da Yersinia Enterocolitica ✉
- Infекции da Salmonella ✉
- Influenza ☎ (forma grave)
- Influenza aviaria ☎
- Lebbra ☎
- Legionellosi ☎
- Leishmaniosi cutanea ☎
- Leishmaniosi viscerale ☎
- Leptospirosi ✉
- Linfogranuloma venereo ✉
- Listeriosi ☎
- Malaria ✉
- Malattia batterica invasiva ☎
- Malattia di Creutzfeldt-Jakob ☎
- Meningiti virali ☎
- Micobatteriosi non tubercolare ☎
- Morbillo ☎
- Parotite epidemica ✉
- Pediculosi e ftiriasi ✉
- Pertosse ✉
- Peste ☎
- Poliomielite acuta ☎
- Polmonite da Psittacosi ✉
- Rabbia ☎
- Rickettsiosi ✉
- Rosolia ☎
- Rosolia congenita ☎
- Rosolia in gravidanza ☎
- SARS-CoV-2 ✉
- Scabbia ✉
- Scarlattina ✉
- Shigellosi ✉
- Sindrome respiratoria medio orientale (Mers-CoV) ☎
- Sifilide ✉
- Sifilide congenita ✉
- Tetano ☎
- Tifo (epidemico) da pidocchi ☎
- Tossinfezioni di origine alimentare ☎
- Toxoplasmosi ✉
- Toxoplasmosi congenita ✉
- Trichinellosi ☎
- Tuberculosi ☎
- Tularemia ✉
- Vaiolo ☎
- Vaiolo delle scimmie (Monkeypox) ☎
- Varicella ✉
- Zika ☎
- Zika congenita ☎
- Infекции correlate all'assistenza (ICA) ✉
- Altro (specificare) ✉

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Cognome/Nome:

Data di nascita: I_ _ | - I_ _ | - I_ _ | I_ _ | Sesso: F M Altro

Comune di nascita:

Domicilio: Via.....

Comune Prov. I_ _ |

Residenza (se diversa da domicilio): Via

Comune Prov. I_ _ |

Recapito telefonico: E-mail

Professione.....

Collettività frequentata (es: scuola materna, casa di riposo...) denominazione:

Inizio sintomi: Data I_ _ | I_ _ | I_ _ | Comune

Viaggi/soggiorno all'estero: sì, spec.....

Ricovero ospedaliero: sì, spec.....

Gravidanza: sì Specificare, età gestazionale: settimana I_ _ |

Precedentemente vaccinato: sì no non so

Criteri di diagnosi:

- Clinica
- Sierologia
- Esame microscopico/istologico
- Esame colturale
- Biologiamolecolare
- Altro

Malattia acquisita nel corso dell'assistenza sanitaria? sì no non so

Altri casi di malattia potenzialmente correlati? sì no non so

Commenti:

DATI RELATIVI AL MEDICO

Cognome e Nome:

N° telefonico: Data: I_ _ | I_ _ | I_ _ | I_ _ |

Timbro e Firma del medico

COME SEGNALARE AL DIPARTIMENTO SANITÀ PUBBLICA

(tramite la Direzione Sanitaria o di Presidio, se medico ospedaliero)

☎ Segnalazione **immediata** (al massimo entro 12 ore) feriali prima delle 17.30 e

✉ Segnalazione per via ordinaria (di norma non oltre le 48 ore) contattare:

Distretto Città di Bologna:

tel. 0516079701 e-mail profilassi@ausl.bologna.it

Distretto San Lazzaro di Savena:

tel. 0516079701 e-mail profilassi@ausl.bologna.it

Distretti Pianura Est e Pianura Ovest:

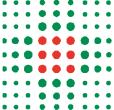
tel. 0516644711 e-mail mif.pianura@ausl.bologna.it

Distretti Reno-Lavino-Samoggia e Appenino Bolognese:

tel. 051596970 e-mail mif.montagna@ausl.bologna.it

☎ Segnalazione **immediata** (al massimo entro 12 ore) sabato e festivi H24 e feriali dopo le 17.30, contattare:

Tutti i Distretti: telefono 348 3916713



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il medico è tenuto ad effettuare la segnalazione compilando tutte le voci presenti sulla scheda.

Il flusso informativo prevede la trasmissione della scheda dal medico, direttamente o attraverso la Direzione Sanitaria del Presidio/Azienda Ospedaliera, al Dipartimento di Sanità Pubblica della ASL competente per territorio.

MALATTIA

Devono essere segnalate tutte le malattie infettive e diffuse. Barrare il riquadro corrispondente alla malattia infettiva da segnalare; se la malattia non è presente nell'elenco barrare "altro" e specificare [es. Altro (specificare) amebiasi, mononucleosi infettiva, Infezione da Clamidia, ecc.].

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Cognome / Nome / Data di nascita / Sesso / Comune di nascita: compilare correttamente i dati anagrafici.

Domicilio: indicare Via/Comune/Provincia (sigla).

Per soggetti senza fissa dimora o nomadi indicare il comune di domicilio abituale negli ultimi tre mesi prima dell'inizio della malattia; per i detenuti indicare, se possibile, il comune di domicilio negli ultimi tre mesi prima dell'inizio della malattia oppure l'Istituto Penitenziario in cui erano ospiti al momento dell'inizio della malattia.

Residenza (se diversa da domicilio): indicare Via/Comune/Provincia (sigla).

Recapito telefonico: molto utile per permettere con immediatezza la conduzione della inchiesta epidemiologica da parte del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica.

Collettività frequentata: (es: scuola materna, casa di riposo...)

si intendono tutti quei luoghi in cui soggetti non appartenenti allo stesso nucleo familiare condividono con altre persone i medesimi spazi ed ambienti con frequenza e durata tali da configurare il potenziale per un contagio; ad esempio: nidi, scuole, collegi; strutture residenziali o semi-residenziali, quali RSA, Case Protette, comunità alloggio, residenze protette, case di riposo, residenze per recupero di tossicodipendenti e malati psichici; residenze per immigrati e profughi; caserme; istituti penitenziari e di rieducazione; campo nomadi. L'indicazione del nome e dell'indirizzo della collettività frequentata dal paziente permette agli operatori di sanità pubblica di valutare velocemente l'esistenza di altri casi nella stessa collettività e di programmare con anticipo le misure da intraprendere per il controllo dell'infezione.

Data inizio sintomi: indicare la data di inizio dei sintomi relativi all'episodio in corso; esso permette di valutare il momento del contagio e il periodo di infettività del caso.

Comune inizio sintomi: luogo in cui i sintomi hanno avuto inizio.

Viaggi/soggiorno all'estero: indicare eventuali viaggi e soggiorni all'estero in un periodo compatibile con quello di incubazione della malattia.

Ricovero ospedaliero: se sì specificare l'ospedale ed il reparto.

Gravidanza se presente stato di gravidanza specificare l'età gestazionale: importante per molte malattie infettive ma soprattutto in relazione al piano di eliminazione della rosolia congenita.

Precedentemente vaccinato: barrare sì /no/non so.

Criteri di diagnosi:Clinica/Sierologia/Esame diretto/istologico/Esame culturale/Altro

barrare uno o più criteri utilizzati per la diagnosi, specificando il materiale biologico su cui l'esame è stato eseguito.

Malattia infettiva acquisita nel corso dell'assistenza sanitaria o socio-sanitaria: si definiscono così le malattie infettive acquisite da pazienti ricoverati in ospedale o ospiti di strutture socio-sanitarie che non erano presenti in incubazione né manifeste clinicamente al momento dell'ingresso in struttura. Includere solo le malattie infettive di classe II, III e V (secondo DM 15/12/90).

Presenza di altri casi di malattia potenzialmente correlati: segnalare se sono stati richiesti interventi in casi di malattia che potrebbero avere un legame epidemiologico. N.B. questo campo definisce il sospetto o la presenza di un focolaio epidemico.

DATI RELATIVI AL MEDICO

I dati possono essere indicati anche per mezzo di un timbro; è importante segnalare il recapito telefonico per rendere possibile al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica un contatto diretto in caso di necessità.