



In questo numero:

- Focus: Influenza: campagna di prevenzione e controllo dell'influenza per la stagione 2025–2026
- Numero di casi di malattia notificati nelle ultime otto settimane e totale anno 2025– AUSL Bologna
- Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2025– AUSL Bologna.
- Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

Influenza: campagna di prevenzione e controllo dell'influenza per la stagione 2025–2026

Settimana 35-2025

Circolare Regionale 2025-2026

Con la pubblicazione della circolare regionale n. 5 del 18 agosto 2025, la Regione Emilia-Romagna ha definito gli indirizzi per la campagna di prevenzione e controllo dell'influenza per la stagione 2025–2026. Si tratta di un documento strategico che integra le indicazioni ministeriali e traduce a livello operativo le azioni necessarie per la programmazione vaccinale, la sorveglianza epidemiologica e la comunicazione alla popolazione.

La campagna vaccinale

La campagna prenderà avvio il 1° ottobre 2025 e si protrarrà fino a marzo 2026, con il coinvolgimento attivo dei Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, farmacie convenzionate, Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, Pediatrie di Comunità e Sorveglianza Sanitaria aziendale. Centrale è il principio dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione alle categorie a maggior rischio di complicanze: persone con più di 60 anni, donne in gravidanza, bambini tra i 6 mesi e i 6 anni, soggetti con patologie croniche, residenti in strutture assistenziali e contatti stretti di persone vulnerabili.

A queste priorità si aggiungono i lavoratori di pubblica utilità e le categorie professionali esposte a rischi particolari, come operatori sanitari, forze dell'ordine e personale a contatto con animali potenzialmente infetti.

I vaccini

La circolare conferma la disponibilità di oltre 1,1 milioni di dosi di vaccino a livello regionale (230.000 per la AUSL di Bologna), con formulazioni che spaziano dai vaccini split/subunità agli adiuvati, dai prodotti coltivati su cellule allo spray nasale per l'età pediatrica. Particolare rilievo assume la raccomandazione dell'uso di vaccini potenziati negli over 65 e nei soggetti dai 50 anni in su con patologie croniche, a testimonianza della volontà di adeguare l'offerta ai

profili di rischio e di ottimizzare l'efficacia protettiva.

Gli obiettivi e le categorie strategiche

Gli obiettivi fissati dalla Regione sono chiari: raggiungere almeno il 75% di copertura negli ultra-65, incrementare le adesioni tra le donne in gravidanza e nei soggetti con patologie croniche, migliorare ulteriormente i livelli di protezione del personale sanitario.

Un aspetto rilevante è rappresentato dal coinvolgimento dei medici specialisti, in particolare ginecologi e ostetriche, nella promozione attiva della vaccinazione alle donne in gravidanza e alle puerpere, nonché dalla valorizzazione del ruolo delle strutture residenziali per anziani e persone fragili.

La protezione degli operatori sanitari rimane una priorità assoluta: la vaccinazione del personale non è solo misura di tutela individuale, ma anche atto etico e professionale per ridurre la diffusione del virus nei contesti assistenziali e garantire la sostenibilità del Servizio sanitario.

Il vaccino anti-Covid-19 aggiornato

La circolare fa riferimento alla campagna vaccinale contro il COVID-19, per la quale la Regione ha già richiesto oltre 230.000 dosi aggiornate alla variante LP.8.1. In attesa delle indicazioni ministeriali, questa scelta testimonia la volontà di mantenere un approccio integrato alla prevenzione dei virus respiratori, evitando sovraccarichi sui pronto soccorso e riducendo l'impatto complessivo delle sindromi influenzali e simil-influenzali..

Rete RespiVirNet

La circolare ribadisce l'importanza della sorveglianza epidemiologica e virologica tramite la rete RespiVirNet, incoraggiando la partecipazione attiva di MMG e PLS come medici sentinella, in grado di contribuire con dati essenziali alla descrizione della dinamica stagionale dei virus respiratori. Il monitoraggio della circolazione dei diversi ceppi influenzali, così come degli altri virus respiratori, sarà infatti determinante per guidare le strategie di prevenzione e contenimento.

Tabella 1. Numero di casi di malattia notificati nelle ultime otto settimane e totale anno 2025– AUSL Bologna

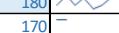
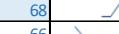
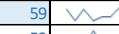
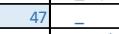
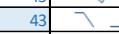
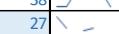
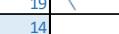
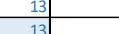
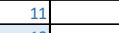
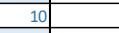
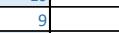
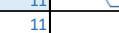
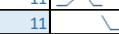
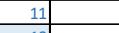
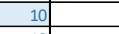
| Malattia | 28-07/07/2025 - 13/07/2025 | 29-14/07/2025 - 20/07/2025 | 30-21/07/2025 - 27/07/2025 | 31-28/07/2025 - 03/08/2025 | 32-04/08/2025 - 10/08/2025 | 33-11/08/2025 - 17/08/2025 | 34-18/08/2025 - 24/08/2025 | 35-25/08/2025 - 31/08/2025 | Totale 2025 | |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------|---|
| SCABBIA | 6 | 8 | 20 | 15 | 19 | 16 | 15 | 15 | 705 |  |
| COVID-19 | 4 | 13 | 11 | 11 | 45 | 29 | 56 | 56 | 380 |  |
| MST-CHLAMYDIAE | 10 | 5 | 4 | 5 | 10 | 3 | 1 | 8 | 209 |  |
| MST-GONOCOCCICA | 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 195 |  |
| MST-SIFILIDE | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 180 |  |
| SCARLATTINA | 2 | 2 | | | | | | | 170 | — |
| CLOSTRIDIODIDES | 4 | 4 | 5 | 3 | 1 | 6 | 1 | 5 | 134 |  |
| MTA-CAMPY | 3 | 4 | 6 | 10 | 6 | 6 | 4 | 5 | 126 |  |
| VHZ | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 68 |  |
| MIB-PNEUMO | | | 5 | 2 | | 1 | 1 | | 66 |  |
| MST-HPV | | 5 | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | 6 | 59 |  |
| POLMONITE-BAT | 1 | | 1 | 1 | 3 | 1 | | | 52 |  |
| TBC | | | 1 | 1 | | 1 | | 2 | 47 | — |
| MTA-SALMONELLA | 1 | | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 45 |  |
| PEDICULOSI | | | 2 | 2 | 1 | | 1 | 1 | 43 |  |
| LEGIONELLOSI | 1 | 1 | 3 | 2 | | 3 | 1 | | 38 |  |
| MENINGOENCEFALITI VIRALI | 6 | 2 | | 1 | 2 | | | 2 | 27 |  |
| MST-ALTRE | | 2 | 1 | | 1 | | | | 19 |  |
| INFLUENZA | | | | | | | | | 14 | — |
| SEIEVA-EPATITE B | | | | | 1 | | | | 13 | — |
| VBD-MALARIA | 1 | | 1 | | | 2 | | 1 | 13 | — |
| VBD-TOSCANA | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | | | 11 |  |
| VBD-LYME | | | | | | 2 | 1 | 1 | 11 |  |
| MONONUCLEOSI | 2 | | | | | | | | 11 | — |
| MORBILLO | | | | | | | | | 10 | — |
| MIB-LIST | 1 | | 1 | | | | | | 10 | — |
| MTA-ALTRE | 1 | | | | | | | | 10 | — |
| VBD-LEISHCUT | | 2 | | | | | | 1 | 9 | — |
| MIB-HIB | | | 1 | | | | | | 9 | — |
| MTA-GIARDIA | 1 | 1 | | | 1 | | | | 9 | — |
| VRS | | | | | | | | | 9 | — |
| MIB-STREP | 1 | 1 | 2 | | | | | | 9 |  |
| DERMATOFITOSI | | | 1 | | | | 1 | 1 | 8 | — |
| SEIEVA-EPATITE A | 1 | | | | | | | | 8 | — |
| MST-MPX | | 1 | 2 | | | | | | 7 |  |
| MTA-NORO | | | | | | 1 | | | 6 | — |
| MICOBATTERI | 1 | 1 | | | | | | | 6 | — |
| MTA-ECOLI | | | 1 | | | | 1 | | 5 | — |
| PAROTITE | | | | | | | | | 4 | — |
| VBD-DENGUE | 1 | 2 | | | | | | | 4 |  |
| VBD-LEISHVISC | | | | | | | | | 4 | — |
| MTA-SHIGH | | | 1 | | | | | | 4 | — |
| ASPERGILLOSI | | | | | | | | | 3 | — |
| MTA-ROTA | | | | | | | | | 3 | — |
| MIB-ALTRO | | 1 | | | | | | | 3 | — |
| VBD-CHIKUN | | | 2 | | | | | 1 | 3 | — |
| VBD-WN | | | | | | | | 2 | 2 | — |
| MTA-CLOSTRIDIUM | | | | | | | | | 2 | — |
| SEIEVA-ALTRE | | | | | | | | | 2 | — |
| MIB-TB | | | | | | | | | 2 | — |
| MTA-AMEBA | | | | | | | | | 2 | — |
| TOTALE | 57 | 64 | 85 | 73 | 102 | 81 | 100 | 118 | 2789 |  |

Tabella 2. Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2025 – AUSL Bologna.

| raggruppamenti malattie | classe di età | n casi | n abitanti | n casi per 100.000 di ab. |
|-------------------------|---------------|--------|------------|---------------------------|
| LEGIONELLA | 00-04 anni | | 30303 | |
| | 05-14 anni | | 73827 | |
| | 15-24 anni | | 81368 | |
| | 25-34 anni | 2 | 99372 | 2,0 |
| | 35-44 anni | 1 | 111441 | 0,9 |
| | 45-54 anni | 8 | 140578 | 5,7 |
| | 55-64 anni | 6 | 133056 | 4,5 |
| | 65+ anni | 21 | 219637 | 9,6 |
| MIB | 00-04 anni | 4 | 30303 | 13,2 |
| | 05-14 anni | 1 | 73827 | 1,4 |
| | 15-24 anni | 1 | 81368 | 1,2 |
| | 25-34 anni | 4 | 99372 | 4,0 |
| | 35-44 anni | 8 | 111441 | 7,2 |
| | 45-54 anni | 10 | 140578 | 7,1 |
| | 55-64 anni | 8 | 133056 | 6,0 |
| | 65+ anni | 66 | 219637 | 30,0 |
| MST | 00-04 anni | 1 | 30303 | 3,3 |
| | 05-14 anni | | 73827 | |
| | 15-24 anni | 99 | 81368 | 121,7 |
| | 25-34 anni | 259 | 99372 | 260,6 |
| | 35-44 anni | 153 | 111441 | 137,3 |
| | 45-54 anni | 95 | 140578 | 67,6 |
| | 55-64 anni | 50 | 133056 | 37,6 |
| | 65+ anni | 19 | 219637 | 8,7 |
| MTA | 00-04 anni | 34 | 30303 | 112,2 |
| | 05-14 anni | 32 | 73827 | 43,3 |
| | 15-24 anni | 29 | 81368 | 35,6 |
| | 25-34 anni | 26 | 99372 | 26,2 |
| | 35-44 anni | 15 | 111441 | 13,5 |
| | 45-54 anni | 12 | 140578 | 8,5 |
| | 55-64 anni | 20 | 133056 | 15,0 |
| | 65+ anni | 45 | 219637 | 20,5 |
| SCABBIA | 00-04 anni | 45 | 30303 | 148,5 |
| | 05-14 anni | 108 | 73827 | 146,3 |
| | 15-24 anni | 267 | 81368 | 328,1 |
| | 25-34 anni | 104 | 99372 | 104,7 |
| | 35-44 anni | 60 | 111441 | 53,8 |
| | 45-54 anni | 48 | 140578 | 34,1 |
| | 55-64 anni | 37 | 133056 | 27,8 |
| | 65+ anni | 36 | 219637 | 16,4 |
| TB | 00-04 anni | 2 | 30303 | 6,6 |
| | 05-14 anni | 1 | 73827 | 1,4 |
| | 15-24 anni | 4 | 81368 | 4,9 |
| | 25-34 anni | 9 | 99372 | 9,1 |
| | 35-44 anni | 11 | 111441 | 9,9 |
| | 45-54 anni | 12 | 140578 | 8,5 |
| | 55-64 anni | 5 | 133056 | 3,8 |
| | 65+ anni | 3 | 219637 | 1,4 |
| VBD | 00-04 anni | | 30303 | |
| | 05-14 anni | 3 | 73827 | 4,1 |
| | 15-24 anni | 7 | 81368 | 8,6 |
| | 25-34 anni | 6 | 99372 | 6,0 |
| | 35-44 anni | 4 | 111441 | 3,6 |
| | 45-54 anni | 12 | 140578 | 8,5 |
| | 55-64 anni | 9 | 133056 | 6,8 |
| | 65+ anni | 17 | 219637 | 7,7 |

MIB=Malattie Invasive Batteriche, MST= Malattie Sessualmente Trasmesse, MTA=Malattie Trasmesse da alimenti, TB= Tubercolosi, VBD= Malattie Trasmesse da artropodi vettori

Tabella 3. Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

| Malattia | APPENNINO BOLOGNESE | | CITTÀ DI BOLOGNA | | PIANURA EST | | PIANURA OVEST | | RENO-LAVINO-SAMOGGIA | | SAVENA-IDICE | | TOTALE 2025 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|------------------|------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------------|----------------------|------------------------|--------------|------------------------|-------------|
| | n casi | n casi per 100.000 ab. | n casi | n casi per 100.000 ab. | n casi | n casi per 100.000 ab. | n casi | n casi per 100.000 ab. | n casi | n casi per 100.000 ab. | n casi | n casi per 100.000 ab. | |
| SCABBIA | 29 | 51,6 | 407 | 103,8 | 75 | 45,4 | 61 | 72,7 | 76 | 67,4 | 57 | 71,8 | 705 |
| COVID-19 | 9 | 16,0 | 199 | 50,8 | 54 | 32,7 | 39 | 46,5 | 42 | 37,2 | 37 | 46,6 | 380 |
| MST-CHLAMYDIAE | 5 | 8,9 | 286 | 73,0 | 37 | 22,4 | 14 | 16,7 | 24 | 21,3 | 29 | 36,5 | 209 |
| MST-GONOCOCCICA | 8 | 14,2 | 284 | 72,4 | 17 | 10,3 | 8 | 9,5 | 12 | 10,6 | 13 | 16,4 | 195 |
| MST-SIFILIDE | 3 | 5,3 | 205 | 52,3 | 29 | 17,5 | 13 | 15,5 | 28 | 24,8 | 17 | 21,4 | 180 |
| SCARLATTINA | 8 | 14,2 | 70 | 17,9 | 23 | 13,9 | 41 | 48,8 | 16 | 14,2 | 12 | 15,1 | 170 |
| CLOSTRIDIODES | 7 | 12,5 | 66 | 16,8 | 18 | 10,9 | 5 | 6,0 | 7 | 6,2 | 31 | 39 | 134 |
| MTA-CAMPY | 10 | 17,8 | 58 | 14,8 | 19 | 11,5 | 8 | 9,5 | 14 | 12,4 | 17 | 21,4 | 126 |
| VHZ | 3 | 5,3 | 23 | 5,9 | 8 | 4,8 | 11 | 13,1 | 13 | 11,5 | 10 | 12,6 | 68 |
| MIB-PNEUMO | 5 | 8,9 | 30 | 7,7 | 12 | 7,3 | 1 | 1,2 | 11 | 9,8 | 7 | 8,8 | 66 |
| MST-HPV | 2 | 3,6 | 82 | 20,9 | 14 | 8,5 | 12 | 14,3 | 6 | 5,3 | 2 | 2,5 | 59 |
| POLMONITE-BAT | 2 | 3,6 | 28 | 7,1 | 10 | 6,1 | 5 | 6,0 | 5 | 4,4 | 2 | 2,5 | 52 |
| TBC | 1 | 1,8 | 24 | 6,1 | 7 | 4,2 | 8 | 9,5 | 4 | 3,5 | 3 | 3,8 | 47 |
| MTA-SALMONELLA | 4 | 7,1 | 20 | 5,1 | 10 | 6,1 | 7 | 8,3 | 1 | 0,9 | 3 | 3,8 | 45 |
| PEDICULOSI | 1 | 1,8 | 34 | 8,7 | 6 | 3,6 | 4 | 4,8 | 2 | 1,8 | 1 | 1,3 | 43 |
| LEGIONELLOSI | 3 | 5,3 | 21 | 5,4 | 5 | 3,0 | 1 | 1,2 | 2 | 1,8 | 6 | 7,6 | 38 |
| MENINGOENCEFALITI VIR | 1 | 1,8 | 14 | 3,6 | 3 | 1,8 | 1 | 1,2 | 4 | 3,5 | 4 | 5 | 27 |
| MST-ALTRE | 2 | 3,6 | 18 | 4,6 | 8 | 4,8 | 3 | 3,6 | 0 | 0 | 4 | 5 | 19 |
| INFLUENZA | 0,0 | 4 | 1,0 | 8 | 4,8 | | 0,0 | | 0 | 0 | 2 | 2,5 | 14 |
| SEIEVA-EPATITE B | 1 | 1,8 | 4 | 1,0 | 3 | 1,8 | 3 | 3,6 | 1 | 0,9 | 1 | 1,3 | 13 |
| VBD-MALARIA | 1 | 1,8 | 7 | 1,8 | 1 | 0,6 | 1 | 1,2 | 2 | 1,8 | 1 | 1,3 | 13 |
| VBD-TOSCANA | | 0,0 | 4 | 1,0 | 3 | 1,8 | 2 | 2,4 | 2 | 1,8 | | 0 | 11 |
| VBD-LYME | | 0,0 | 2 | 0,5 | 4 | 2,4 | | 0,0 | 3 | 2,7 | 2 | 2,5 | 11 |
| MONONUCLEOSI | | 0,0 | 5 | 1,3 | 1 | 0,6 | 3 | 3,6 | | 0 | 2 | 2,5 | 11 |
| MORBILLO | 5 | 8,9 | 4 | 1,0 | | 0,0 | | 0,0 | 1 | 0,9 | | 0 | 10 |
| MIB-LIST | 1 | 1,8 | 2 | 0,5 | 1 | 0,6 | 3 | 3,6 | 3 | 2,7 | | 0 | 10 |
| MTA-ALTRE | 1 | 1,8 | 1 | 0,3 | 1 | 0,6 | 6 | 7,1 | 1 | 0,9 | | 0 | 10 |
| VBD-LEISHCUT | | 0,0 | 2 | 0,5 | | 0,0 | | 0,0 | 3 | 2,7 | 4 | 5 | 9 |
| MIB-HIB | 1 | 1,8 | 4 | 1,0 | 3 | 1,8 | | 0,0 | | 0 | 1 | 1,3 | 9 |
| MTA-GIARDIA | 1 | 1,8 | 2 | 0,5 | 3 | 1,8 | | 0,0 | 1 | 0,9 | 2 | 2,5 | 9 |
| VRS | 2 | 3,6 | 2 | 0,5 | 2 | 1,2 | | 0,0 | 2 | 1,8 | 1 | 1,3 | 9 |
| MIB-STREP | | 0,0 | 6 | 1,5 | | 0,0 | 1 | 1,2 | 1 | 0,9 | 1 | 1,3 | 9 |
| DERMATOFITOSI | 1 | 1,8 | 2 | 0,5 | | 0,0 | 2 | 2,4 | | 0 | 3 | 3,8 | 8 |
| SEIEVA-EPATITE A | | 0,0 | 5 | 1,3 | | 0,0 | 2 | 2,4 | 1 | 0,9 | | 0 | 8 |
| MST-MPX | | 0,0 | 10 | 2,6 | | 0,0 | | 0,0 | 4 | 3,5 | | 0 | 7 |
| MTA-NORO | | 0,0 | 5 | 1,3 | | 0,0 | | 0,0 | 1 | 0,9 | | 0 | 6 |
| MICOBATTERI | | 0,0 | 2 | 0,5 | 2 | 1,2 | | 0,0 | 2 | 1,8 | | 0 | 6 |
| MTA-ECOLI | | 0,0 | 2 | 0,5 | 2 | 1,2 | | 0,0 | 1 | 0,9 | | 0 | 5 |
| PAROTITE | | 0,0 | | 0,0 | 1 | 0,6 | 2 | 2,4 | 1 | 0,9 | | 0 | 4 |
| VBD-DENGUE | | 0,0 | | 0,0 | 3 | 1,8 | | 0,0 | | 0 | 1 | 1,3 | 4 |
| VBD-LEISHVISC | | 0,0 | 1 | 0,3 | | 0,0 | | 0,0 | 3 | 2,7 | | 0 | 4 |
| MTA-SHIGH | 1 | 1,8 | 3 | 0,8 | | 0,0 | | 0,0 | | 0 | | 0 | 4 |
| ASPERGILLOSI | 1 | 1,8 | 1 | 0,3 | 1 | 0,6 | | 0,0 | | 0 | | 0 | 3 |
| MTA-ROTA | | 0,0 | 3 | 0,8 | | 0,0 | | 0,0 | | 0 | | 0 | 3 |
| MIB-ALTRO | | 0,0 | | 0,0 | 1 | 0,6 | | 0,0 | 1 | 0,9 | 1 | 1,3 | 3 |
| VBD-CHIKUN | | 0,0 | | 0,0 | 3 | 1,8 | | 0,0 | | 0 | | 0 | 3 |

Dati di riferimento

Il bollettino è prodotto utilizzando i dati trasmessi alle autorità regionali e ministeriali dalle AUSL competenti. La sorveglianza delle malattie infettive è affidata al Sistema di notifica PREMAL istituito con DPCM 3 marzo 2017 e regolamentato con Decreto ministeriale 7 marzo 2022.

Segnalazione di malattia infettiva-Come fare?

Per i medici dipendenti di AUSL Bologna, AOSP Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli è attiva una piattaforma digitale <https://segnalazionimalattieinf.ausl.bologna.it/>

Per i medici convenzionati e privati è disponibile, https://www.ausl.bologna.it/seztemi/malattie-infettive/segnalazione-di-una-malattia-infettiva/files/sscmi_2019_bo_2019-1.pdf

il modulo di segnalazione da compilare, salvare e inviare via e-mail agli indirizzi indicati nel modulo stesso.

Il Bollettino è curato dalle Unità Operative:Prevenzione, Sorveglianza e Controllo Malattie Infettive ed Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio