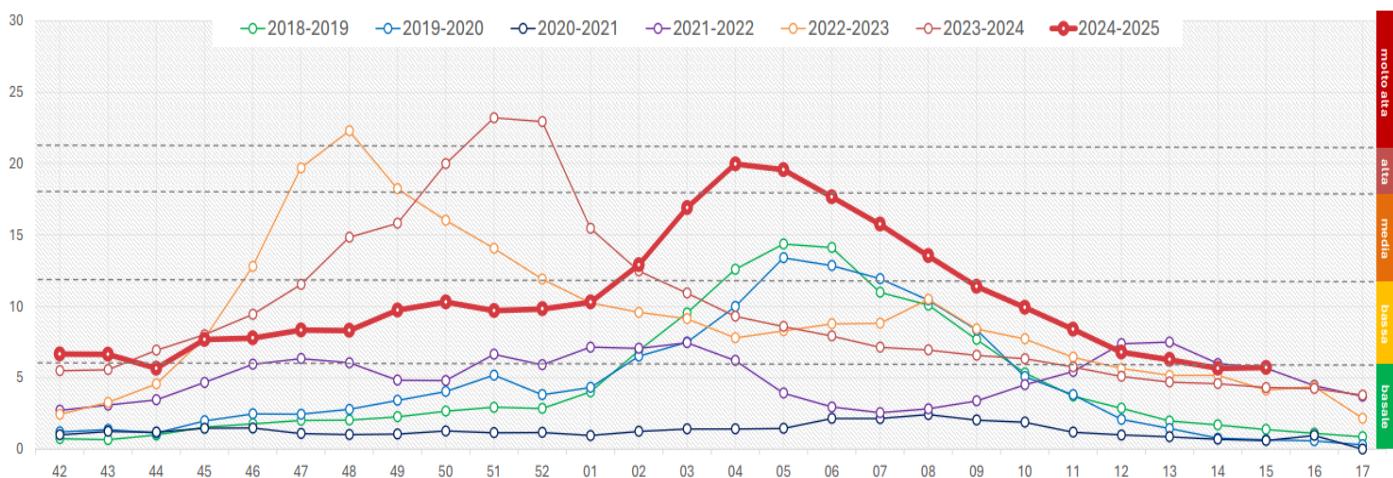




In questo numero:

- Focus Il sistema di sorveglianza RespiVirNet e Vaccinazioni antinfluenzali 2024-25
- Numero di casi di malattia notificati nelle ultime cinque settimane e totale anno 2025 – AUSL Bologna
- Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali raggruppamenti di malattie nell'anno 2025 – AUSL Bologna.
- Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

Influenza 2024-25



Settimana 16-2025

Va concludendosi il periodo di sorveglianza intensiva delle sindromi simil-influenzali. Cogliamo l'occasione per presentare i dati dei sistemi di sorveglianza e della campagna vaccinale per l'anno 2024-25.

Il sistema di sorveglianza RespiVirNet

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) sottolinea che “una sorveglianza rafforzata e le capacità di laboratorio sono essenziali per la diagnosi precoce e per la risposta alle minacce di virus respiratori emergenti”. Inoltre l'OMS sottolinea che “per un patogeno respiratorio emergente, le informazioni generate dai laboratori e dai sistemi di sorveglianza possono fornire rapidamente informazioni chiave per lo sviluppo di contromisure efficaci”.

A tal proposito, in Italia esiste il consolidato sistema di Sorveglianza InfluNet (oggi denominato RespiVirNet). RespiVirNet si articola nella Sorveglianza Epidemiologica che ha l'obiettivo di determinare l'inizio, la durata e intensità dell'epidemia stagionale, e nella Sorveglianza Virologica che ha come obiettivo il monitoraggio della circolazione dei diversi virus respiratori. *I dati vengono raccolti grazie al lavoro di MMG e PLS sentinella (26 medici nella nostra Azienda AUSL).*

La raccolta e l'elaborazione delle segnalazioni di malattia è effettuata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) che provvede all'analisi dei dati a livello nazionale e produce un rapporto settimanale che viene pubblicato sul sito del Ministero.

Curva epidemica

Come si può vedere dalla figura l'epidemia influenzale ha raggiunto un livello “alto” nelle settimane 4 e 5/2025. Dalla settimana 14/2025 la curva è tornata al livello basale.

Vaccinazione i risultati

Popolazione generale

| | ETA' copertura (per 1.000) | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------|--------|--------|
| | ≤14 | 15-59 | 60-64 | >=65 |
| DISTR. RENO, LAVINO E SAMOGGIA | 44,83 | 61,43 | 262,21 | 594,70 |
| DISTR. APPENNINO BOLOGNESE | 55,10 | 56,99 | 240,32 | 556,99 |
| DISTR. SAVENA IDICE | 100,37 | 70,65 | 278,58 | 621,40 |
| DISTR. PIANURA EST | 74,97 | 77,39 | 302,45 | 646,03 |
| DISTR. PIANURA OVEST | 73,42 | 80,19 | 313,94 | 659,02 |
| DISTR. CITTÀ DI BOLOGNA | 109,57 | 107,97 | 326,04 | 650,24 |
| Totali AUSL | 86,55 | 87,62 | 301,44 | 633,69 |

Nella stagione 2024-25, 213.253 cittadini e cittadine della AUSL di Bologna si sono vaccinati per l'influenza vs 201.866 della stagione scorsa. Il 63,4% della popolazione con età >=65 anni ha eseguito la vaccinazione. Ci sono ancora differenze sostanziali nelle coperture vaccinali nei vari distretti sanitari.

Operatori sanitari

Nella stagione appena conclusa 7.549 operatori del personale sanitario di assistenza nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali hanno eseguito la vaccinazione vs i 6.911 della stagione precedente.

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

| MALATTIA | 12-17/03/2025 23/03/2025 | 13-24/03/2025 30/03/2025 | 14-31/03/2025 06/04/2025 | 15-07/04/2025 13/04/2025 | 16-14/04/2025 20/04/2025 | Totale |
|------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|
| SCABBIA | 12 | 20 | 29 | 23 | 32 | 377 |
| SCARLATTINA | 9 | 4 | 5 | 6 | 4 | 129 |
| COVID-19 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 110 |
| MST-CHLAMYDIAE | 4 | 9 | 7 | 5 | 1 | 103 |
| MST-GONOCOCCICA | 3 | 7 | 4 | 10 | 3 | 99 |
| MST-SIFILIDE | 6 | 10 | 7 | 9 | 5 | 97 |
| MTA-CLOSTRIDIUM | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 57 |
| VHZ | 3 | | 5 | 6 | | 48 |
| MTA-CAMPY | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 41 |
| MIB-PNEUMO | 2 | 2 | 2 | | 2 | 33 |
| POLMONITE-BAT | 3 | 1 | | 3 | 1 | 28 |
| PEDICULOSI | 2 | 1 | | 2 | 2 | 25 |
| MTA-SALMONELLA | 2 | 2 | | 2 | | 20 |
| INFLUENZA | | 1 | | | | 14 |
| TBC | | 1 | | | 2 | 13 |
| LEGIONELLOSI | | | | | | 12 |
| MORBILLO | | 2 | | | | 9 |
| VRS | 1 | | | | | 8 |
| MST-HPV | | | | | 2 | 8 |
| MTA-ALTRE | | | | | | 7 |
| MONONUCLEOSI | | 3 | 1 | | | 6 |
| VBD-MALARIA | 2 | | | 1 | | 6 |
| MST-ALTRE | | | | 1 | | 6 |
| MIB-LIST | | | 1 | 1 | | 5 |
| MIB-HIB | | | | | | 4 |
| DERMATOFITOSI | | | 1 | 1 | 1 | 4 |
| VBD-LEISHCUT | 1 | | | | | 4 |
| SEIEVA-EPATITE A | | | | 1 | | 4 |
| MTA-NORO | | | | | | 4 |
| SEIEVA-EPATITE B | | | | | | 4 |
| MTA-SHIGH | | | | | | 3 |
| PAROTITE | | | | | | 3 |
| MICOBATTERI | | | | | | 3 |
| MIB-STREP | | 1 | | 1 | | 3 |
| MTA-PAR | | | 1 | | | 1 |
| POLMONITE-VIR | | | | | | 1 |
| VBD-DENGUE | | | | | | 1 |
| MST-TRICOMONAS | | | | | | 1 |
| TOTALE | 56 | 73 | 74 | 81 | 61 | 1320 |

Tabella 2. Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali raggruppamenti di 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 | | 99372 | |
| | 35-44 anni | | 111441 | |
| | 45-54 anni | 1 | 140578 | 0,7 |
| | 55-64 anni | 5 | 133056 | 3,8 |
| | 65+ anni | 6 | 219637 | 2,7 |
| MIB | 00-04 anni | 4 | 30303 | 13,2 |
| | 05-14 anni | | 73827 | |
| | 15-24 anni | 1 | 81368 | 1,2 |
| | 25-34 anni | 1 | 99372 | 1,0 |
| | 35-44 anni | 3 | 111441 | 2,7 |
| | 45-54 anni | 5 | 140578 | 3,6 |
| | 55-64 anni | 4 | 133056 | 3,0 |
| | 65+ anni | 33 | 219637 | 15,0 |
| MST | 00-04 anni | | 30303 | |
| | 05-14 anni | | 73827 | |
| | 15-24 anni | 45 | 81368 | 55,3 |
| | 25-34 anni | 117 | 99372 | 117,7 |
| | 35-44 anni | 72 | 111441 | 64,6 |
| | 45-54 anni | 46 | 140578 | 32,7 |
| | 55-64 anni | 30 | 133056 | 22,5 |
| | 65+ anni | 6 | 219637 | 2,7 |
| MTA | 00-04 anni | 21 | 30303 | 69,3 |
| | 05-14 anni | 10 | 73827 | 13,5 |
| | 15-24 anni | 8 | 81368 | 9,8 |
| | 25-34 anni | 6 | 99372 | 6,0 |
| | 35-44 anni | 6 | 111441 | 5,4 |
| | 45-54 anni | 8 | 140578 | 5,7 |
| | 55-64 anni | 14 | 133056 | 10,5 |
| | 65+ anni | 66 | 219637 | 30,0 |
| SCABBIA | 00-04 anni | 22 | 30303 | 72,6 |
| | 05-14 anni | 55 | 73827 | 74,5 |
| | 15-24 anni | 154 | 81368 | 189,3 |
| | 25-34 anni | 48 | 99372 | 48,3 |
| | 35-44 anni | 36 | 111441 | 32,3 |
| | 45-54 anni | 32 | 140578 | 22,8 |
| | 55-64 anni | 21 | 133056 | 15,8 |
| | 65+ anni | 9 | 219637 | 4,1 |
| TB | 00-04 anni | 1 | 30303 | 3,3 |
| | 05-14 anni | 1 | 73827 | 1,4 |
| | 15-24 anni | 2 | 81368 | 2,5 |
| | 25-34 anni | 1 | 99372 | 1,0 |
| | 35-44 anni | 2 | 111441 | 1,8 |
| | 45-54 anni | 3 | 140578 | 2,1 |
| | 55-64 anni | 3 | 133056 | 2,3 |
| | 65+ anni | | 219637 | |
| VBD | 00-04 anni | | 30303 | |
| | 05-14 anni | | 73827 | |
| | 15-24 anni | 3 | 81368 | 3,7 |
| | 25-34 anni | 1 | 99372 | 1,0 |
| | 35-44 anni | 2 | 111441 | 1,8 |
| | 45-54 anni | 3 | 140578 | 2,1 |
| | 55-64 anni | | 133056 | |
| | 65+ anni | 4 | 219637 | 1,8 |

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 | |
|------------------|---------------------|------------------------|------------------|------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------------|----------------------|------------------------|--------------|------------------------|--------|------------------------|
| | 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. | n casi | n casi per 100.000 ab. |
| SCABBIA | 18 | 32,0 | 200 | 51,0 | 40 | 24,2 | 43 | 51,2 | 42 | 37,2 | 34 | 42,8 | 377 | 42,4 |
| SCARLATTINA | 5 | 8,9 | 51 | 13,0 | 17 | 10,3 | 36 | 42,9 | 12 | 10,6 | 8 | 10,1 | 129 | 14,5 |
| COVID-19 | 0,0 | | 58 | 14,8 | 15 | 9,1 | 16 | 19,1 | 11 | 9,8 | 10 | 12,6 | 110 | 12,4 |
| MST-CHLAMYDIAE | 1 | 1,8 | 81 | 20,7 | 5 | 3,0 | 2 | 2,4 | 3 | 2,7 | 11 | 13,9 | 103 | 11,6 |
| MST-GONOCOCCICA | 3 | 5,3 | 81 | 20,7 | 2 | 1,2 | 1 | 1,2 | 6 | 5,3 | 6 | 7,6 | 99 | 11,1 |
| MST-SIFILIDE | 2 | 3,6 | 72 | 18,4 | 8 | 4,8 | 5 | 6,0 | 6 | 5,3 | 4 | 5,0 | 97 | 10,9 |
| MTA-CLOSTRIDIUM | 2 | 3,6 | 29 | 7,4 | 8 | 4,8 | 1 | 1,2 | 5 | 4,4 | 12 | 15,1 | 57 | 6,4 |
| VHZ | 2 | 3,6 | 14 | 3,6 | 7 | 4,2 | 10 | 11,9 | 7 | 6,2 | 8 | 10,1 | 48 | 5,4 |
| MTA-CAMPY | 6 | 10,7 | 18 | 4,6 | 6 | 3,6 | 1 | 1,2 | 6 | 5,3 | 4 | 5,0 | 41 | 4,6 |
| MIB-PNEUMO | 5 | 8,9 | 10 | 2,6 | 7 | 4,2 | 0,0 | | 6 | 5,3 | 5 | 6,3 | 33 | 3,7 |
| POLMONITE-BAT | 1 | 1,8 | 18 | 4,6 | 3 | 1,8 | 3 | 3,6 | 2 | 1,8 | 1 | 1,3 | 28 | 3,1 |
| PEDICULOSI | 1 | 1,8 | 16 | 4,1 | 1 | 0,6 | 4 | 4,8 | 2 | 1,8 | 1 | 1,3 | 25 | 2,8 |
| MTA-SALMONELLA | 4 | 7,1 | 8 | 2,0 | 4 | 2,4 | 3 | 3,6 | 0,0 | 1 | 1,3 | 20 | 2,2 | |
| INFLUENZA | 0,0 | | 4 | 1,0 | 8 | 4,8 | 0,0 | | 0,0 | | 2 | 2,5 | 14 | 1,6 |
| TBC | 0,0 | | 4 | 1,0 | 2 | 1,2 | 5 | 6,0 | 1 | 0,9 | 1 | 1,3 | 13 | 1,5 |
| LEGIONELLOSI | 3 | 5,3 | 7 | 1,8 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 2 | 2,5 | 12 | 1,3 |
| MORBILLO | 5 | 8,9 | 3 | 0,8 | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 0,9 | 0,0 | | 9 | 1,0 |
| VRS | 2 | 3,6 | 2 | 0,5 | 2 | 1,2 | 0,0 | | 2 | 1,8 | 0,0 | | 8 | 0,9 |
| MST-HPV | 0,0 | | 3 | 0,8 | 1 | 0,6 | 4 | 4,8 | 0,0 | | 0,0 | | 8 | 0,9 |
| MTA-ALTRE | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 6 | 7,1 | 1 | 0,9 | 0,0 | | 7 | 0,8 |
| MONONUCLEOSI | 0,0 | | 2 | 0,5 | 1 | 0,6 | 3 | 3,6 | 0,0 | | 0,0 | | 6 | 0,7 |
| VBD-MALARIA | 1 | 1,8 | 3 | 0,8 | 0,0 | | 1 | 1,2 | 1 | 0,9 | 0,0 | | 6 | 0,7 |
| MST-ALTRE | 1 | 1,8 | 3 | 0,8 | 1 | 0,6 | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 1,3 | 6 | 0,7 |
| MIB-LIST | 0,0 | | 1 | 0,3 | 1 | 0,6 | 1 | 1,2 | 2 | 1,8 | 0,0 | | 5 | 0,6 |
| MIB-HIB | 0,0 | | 1 | 0,3 | 2 | 1,2 | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 1,3 | 4 | 0,4 |
| DERMATOFITOSI | 1 | 1,8 | 2 | 0,5 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 1,3 | 4 | 0,4 |
| VBD-LEISHCUT | 0,0 | | 1 | 0,3 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 3 | 3,8 | 4 | 0,4 |
| SEIEVA-EPATITE A | 0,0 | | 4 | 1,0 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 4 | 0,4 |
| MTA-NORO | 0,0 | | 4 | 1,0 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 4 | 0,4 |
| SEIEVA-EPATITE B | 0,0 | | 1 | 0,3 | 1 | 0,6 | 0,0 | | 1 | 0,9 | 1 | 1,3 | 4 | 0,4 |
| MTA-SHIGH | 1 | 1,8 | 2 | 0,5 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 3 | 0,3 |
| PAROTITE | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 2 | 2,4 | 1 | 0,9 | 0,0 | | 3 | 0,3 |
| MICOBATTERI | 0,0 | | 1 | 0,3 | 2 | 1,2 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 3 | 0,3 |
| MIB-STREP | 0,0 | | 2 | 0,5 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 1,3 | 3 | 0,3 |
| POLMONITE-VIR | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 0,9 | 0,0 | | 1 | 0,1 |
| VBD-DENGUE | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 1,3 | 1 | 0,1 |
| MST-TRICOMONAS | 1 | 1,8 | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 1 | 0,1 |

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 delle malattie infettive (PREMAL).

Il PREMAL, istituito con DPCM 3 marzo 2017 e regolamentato con Decreto ministeriale 7 marzo 2022, è un sistema informativo, che permette la comunicazione dalla ASL di rilevazione e la condivisione in tempo reale, con tutte le autorità competenti, delle informazioni di un caso conclamato (confermato) e/o di un caso potenziale, aumentando e garantendo la tempestività, la semplicità dello scambio di informazioni e una rapida attivazione delle azioni di sanità pubblica, se necessario. Il bollettino riporta i dati sui casi confermati.

Segnalazione di malattia infettiva

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 e
Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio