

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di BolognaIstituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

In questo numero:

- Focus: Norovirus
- Numero di casi di malattia notificati nelle ultime settimane e totale anno 2026– AUSL Bologna
- Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2026– AUSL Bologna.
- Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2026 – AUSL Bologna

Settimana 08-2026

Norovirus

I norovirus umani sono le principali cause della gastroenterite non batterica e si trasmettono sia tramite cibo che acqua, oltre che da persona a persona. L'infezione asintomatica da norovirus nei manipolatori alimentari può avere un ruolo nella trasmissione.

Milano-Cortina e AUSL Bologna

L'epidemia di infezioni da norovirus è stata riconosciuta alle Olimpiadi invernali di Milano-Cortina, Quattro giocatrici della nazionale finlandese di hockey su ghiaccio femminile sono state contagiate dal norovirus.

Il protocollo di sicurezza ha permesso di circoscrivere il focolaio attraverso l'isolamento delle giocatrici coinvolte, la disinfezione degli alloggi e il rinvio della gara contro la nazionale canadese.

Nella nostra provincia, nelle scorse settimane, un focolaio ha interessato un reparto ospedaliero coinvolgendo pazienti, famigliari e operatori sanitari.

Come si diffonde

Il norovirus si diffonde molto facilmente e rapidamente in diversi modi. È possibile contrarre il norovirus:

- contatto diretto con una persona affetta, ad esempio prendendosi cura, condividendo cibo o posate con lei o mangiando cibo maneggiato da lei.
- Mangiando cibo o bevendo liquidi contaminati.
- Toccando oggetti o superfici contaminate e poi mettendo le dita non lavate in bocca.

È possibile diffondere il norovirus per 2 settimane o più dopo la guarigione.

È possibile contrarre l'infezione da norovirus molte volte nella vita, perché esistono molti tipi diversi di norovirus. L'infezione da un tipo di norovirus potrebbe non proteggere dagli altri. È possibile sviluppare protezione contro tipi specifici. Ma non si sa esattamente quanto duri questa protezione. Questo potrebbe spiegare perché così tante persone di tutte le età vengono infettate durante le epidemie di norovirus.

Come prevenire

Il norovirus è molto contagioso, ma è possibile adottare misure per proteggere se stessi e gli altri, tra cui:

- Lavarsi bene e spesso le mani.
- Cuocere accuratamente i cibi e lavare frutta e verdura.
- Pulire e disinfettare le superfici potenzialmente contaminate.
- Lavare il bucato in acqua calda.
- Rimanere a casa in caso di malattia per 2 giorni (48 ore) dopo la scomparsa dei sintomi.

I metodi diagnostici

I metodi diagnostici per il test del norovirus si concentrano sulla rilevazione dell'RNA virale (materiale genetico) o dell'antigene virale.

- I test RT-qPCR sono il metodo diagnostico preferito per rilevare il norovirus.
- I test EIA non dovrebbero sostituire la RT-qPCR durante le indagini sulle epidemie; non sono raccomandati per testare singoli campioni di casi sporadici.

Epidemiologia

Il contesto più comunemente segnalato per le epidemie di norovirus sono le strutture sanitarie. Tra queste rientrano le strutture di assistenza a lungo termine e gli ospedali.

Il virus può essere introdotto nelle strutture sanitarie da pazienti infetti, personale, visitatori o alimenti contaminati.

Le epidemie in questi contesti possono a volte durare mesi.

Rispetto alle persone sane, le malattie da norovirus possono essere più gravi, e talvolta persino mortali, nei pazienti ricoverati in ospedali o strutture di assistenza a lungo termine

Segnalazione

Le infezioni e tossinfezioni di origine alimentare e diarree infettive sono condizioni a notifica obbligatoria (per le modalità di segnalazione consultare relativo paragrafo a pagina 4).

Ogni caso segnalato attiva un'indagine epidemiologica da parte del Dipartimento di Sanità Pubblica che in caso di interessamento di strutture sanitarie collabora con le direzioni sanitarie al fine di evitare la diffusione.

Tabella 1. Numero di casi di malattia notificati nelle ultime settimane e totale anno 2026– AUSL Bologna

Malattia	03-12/01/2026 - 18/01/2026	04-19/01/2026 - 25/01/2026	05-26/01/2026 - 01/02/2026	06-02/02/2026 - 08/02/2026	07-09/02/2026 - 15/02/2026	08-16/02/2026 - 22/02/2026	Totale	
SCABBIA	23	32	19	21	24	27	183	
MST-GONOCOCCICA	8	13	12	16	10	8	70	
MST-CHLAMYDIAE	12	11	7	8	6	12	60	
MST-HPV	3	6	10	11	10	9	56	
SCARLATINA	6	5	4	9	11	4	40	
MST-SIFILIDE	6	5	1	7	4	6	34	
COVID-19	2	5	6	4	2		28	
VHZ	3	3	4	4	5	3	24	
MTA-CAMPY	4	2	2	7		4	22	
POLMONITE-BAT	6	2		1	3	2	22	
CLOSTRIDIODES	3	1	3		1	3	16	
MTA-SALMONELLA		3	2	1	2	3	14	
MST-ALTRE	2	2	2	3	1	1	13	
INFLUENZA	3		1		2		13	
PEDICULOSI	1	3	2	2	4		13	
MIB-PNEUMO	1	1	1	2	1	2	13	
VRS		2	5	2	2	2	13	
DERMATOFITOSI	2		1		2	2	8	
MTA-ALTRE		2		4	2		8	
LEGIONELLOSI	2	1		1			6	
VBD-DENGUE		2					5	
MTA-NORO		1			1	3	5	
TBC	1			1	1	1	4	
MIB-STREP		1	1	2			4	
MIB-HIB	1						3	
ASPERGILLOSI			1				2	
BRUCELLOSI	1		1				2	
VBD-LYME		1	1				2	
VBD-LEISHCUT				1		1	2	
MTA-ROTA			1		1		2	
MIB-LIST					1	1	2	
MONONUCLEOSI	1						1	
MTA-ECOLI		1					1	
TOTALE	92	106	87	108	99	96	702	

Tabella 2. Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2026– 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		140578	
	55-64 anni	1	133056	0,8
MIB	65+ anni	5	219637	2,3
	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni		81368	
	25-34 anni		99372	
	35-44 anni		111441	
	45-54 anni	4	140578	2,8
MST	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	14	219637	6,4
	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	48	81368	59,0
	25-34 anni	81	99372	81,5
	35-44 anni	54	111441	48,5
MTA	45-54 anni	28	140578	19,9
	55-64 anni	16	133056	12,0
	65+ anni	8	219637	3,6
	00-04 anni	9	30303	29,7
	05-14 anni	7	73827	9,5
	15-24 anni	7	81368	8,6
	25-34 anni	4	99372	4,0
SCABBIA	35-44 anni	5	111441	4,5
	45-54 anni	2	140578	1,4
	55-64 anni	1	133056	0,8
	65+ anni	16	219637	7,3
	00-04 anni	12	30303	39,6
	05-14 anni	24	73827	32,5
	15-24 anni	67	81368	82,3
TB	25-34 anni	30	99372	30,2
	35-44 anni	17	111441	15,3
	45-54 anni	14	140578	10,0
	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	14	219637	6,4
	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
VBD	15-24 anni	1	81368	1,2
	25-34 anni	3	99372	3,0
	35-44 anni		111441	
	45-54 anni		140578	
	55-64 anni		133056	
	65+ anni		219637	
	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni		81368	
	25-34 anni	4	99372	4,0
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	1	140578	0,7
	55-64 anni	1	133056	0,8
	65+ anni	1	219637	0,5

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 2026 – AUSL Bologna

Malattia	APPENNINO BOLOGNESE		CITTA 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	
SCABBIA	16	28,5	109	27,8	9	5,4	14	16,7	25	22,2	11	13,9	183
MST-GONOCOCCICA		0,0	120	30,6	6	3,6	2	2,4	9	8,0		0,0	70
MST-CHLAMYDIAE	2	3,6	86	21,9	4	2,4	4	4,8	15	13,3	7	8,8	60
MST-HPV		0,0	76	19,4	10	6,1	8	9,5	10	8,9	8	10,1	56
SCARLATINA	2	3,6	12	3,1	12	7,3	3	3,6	7	6,2	4	5,0	40
MST-SIFILIDE	7	12,5	29	7,4	1	0,6	6	7,1	7	6,2		0,0	34
COVID-19	2	3,6	15	3,8	4	2,4	1	1,2	3	2,7	3	3,8	28
VHZ		0,0	12	3,1	6	3,6	5	6,0	1	0,9		0,0	24
MTA-CAMPY	2	3,6	11	2,8	5	3,0	1	1,2	1	0,9	2	2,5	22
POLMONITE-BAT		0,0	13	3,3	3	1,8	1	1,2	2	1,8	3	3,8	22
CLOSTRIDIODES	2	3,6	8	2,0	1	0,6		0,0	2	1,8	3	3,8	16
MTA-SALMONELLA	1	1,8	6	1,5	3	1,8	1	1,2	1	0,9	2	2,5	14
MST-ALTRE	2	3,6	20	5,1	2	1,2	2	2,4		0,0		0,0	13
INFLUENZA		0,0	3	0,8	7	4,2		0,0	3	2,7		0,0	13
PEDICULOSI	2	3,6	2	0,5	2	1,2	7	8,3	1	0,9		0,0	13
MIB-PNEUMO	1	1,8	8	2,0	2	1,2	1	1,2		0,0	1	1,3	13
VRS		0,0	6	1,5	3	1,8		0,0	1	0,9	3	3,8	13
DERMATOFITOSI	1	1,8	4	1,0	1	0,6	1	1,2		0,0	1	1,3	8
MTA-ALTRE		0,0	3	0,8	4	2,4		0,0	1	0,9		0,0	8
LEGIONELLOSI		0,0	3	0,8	1	0,6	1	1,2	1	0,9		0,0	6
VBD-DENGUE		0,0	2	0,5	4	2,4		0,0		0,0	4	5,0	5
MTA-NORO		0,0	5	1,3		0,0		0,0		0,0		0,0	5
TBC		0,0	2	0,5	1	0,6		0,0		0,0	1	1,3	4
MIB-STREP		0,0	2	0,5		0,0		0,0	2	1,8		0	4
MIB-HIB		0,0	1	0,3	2	1,2		0,0		0,0		0	3
ASPERGILLOSI	1	1,8		0,0		0,0		0,0	1	0,9		0	2
BRUCELLOSI	1	1,8		0,0		0,0	1	1,2		0,0		0	2
VBD-LYME		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0	1	1,3	2
VBD-LEISHCUT		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0		0	2
MTA-ROTA		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0	1	1,3	2
MIB-LIST		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0		0	2
MONONUCLEOSI		0,0		0,0		0,0	1	1,2		0,0		0	1
MTA-ECOLI		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	1	1,3	1
MTA-GIARDIA		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
SEIEVA-ALTRE		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
MIB-ALTRE		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
MENINGOENCEFALITI VIRALI		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
MTA-SHIG		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
PERTOSSE		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
SEIEVA-EPATITE B		0,0		0,0	1	0,6		0,0		0,0		0	1
VBD-CHIKUN		0,0		0,0	2	1,2		0,0		0,0		0	1
SEIEVA-EPATITE A		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	1	1,3	1
MST-MPX		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0		0	1
ALTRE RICKETTSIOSI		0,0		0,0		0,0		0,0	1	0,9		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 PREMIAL istituito con DPCM 3 marzo 2017.

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