



In questo numero:

- Focus: Malattia da Ebola causata, Democratic Republic of the Congo & Uganda- Ordinanza Ministero della Salute 29/05/2026
- 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 21-2026

Malattia da Ebola causata, Democratic Republic of the Congo & Uganda- Ordinanza Ministero della Salute 29/05/2026

Il 29 maggio 2026 il Ministro della Salute Schillaci ha diramato un ordinanza riguardante le procedure operative e misure di sorveglianza sanitaria relative alla Malattia da Virus Ebola (MVE).

Le principali novità

L'ordinanza norma tutti i rientri diversamente dalla ultima circolare che riguardava solo cooperanti e operatori sanitari in rientro dai paesi interessati dall'epidemia da Malattia da Virus Bundibugyo.

La circolare di fatto avoca ai Dipartimenti di Sanità Pubblica il ruolo che prima era degli USMAF per la compilazione dell'ex-allegato 2, il questionario clinico-epidemiologico compilato al momento dello sbarco.

Inoltre, le modalità di sorveglianza sono leggermente cambiate: le categorie di rischio diventano 5 non più tre e per ognuna sono riportate diverse misure da adottare.

Obblighi del viaggiatore

Entro 24 ore dall'ingresso in Italia chiunque abbia, nei precedenti 21 giorni, viaggiato attraverso aree interessate dalla attuale epidemia ha l'obbligo di inviare una dichiarazione firmata sotto la propria responsabilità (Allegato 1, ai sensi art. 47 DPR 445/2000), anche se asintomatico al dipartimento di Sanità Pubblica indirizzando la mail all'indirizzo rientri.esterobo@ausl.bologna.it.

Obblighi del Dipartimento di Sanità Pubblica

Entro 24 ore dalla segnalazione (anche per telefono/videochiamata), il Dipartimento deve contattare il soggetto raccogliendo: dati identificativi e recapiti, domicilio in Italia, data d'ingresso, Paesi/aree visitate con date, eventuali esposizioni (sanitarie, funerarie, sessuali, zoonotiche, ambientali, bushmeat), uso di DPI, presenza/assenza di sintomi, spostamenti previsti nei giorni di sorveglianza. Se compaiono sintomi compatibili con la malattia di Ebola

entro 21 giorni dall'uscita dall'area sono messe in atto misure idonee ad evitare la diffusione dell'infezione che può avvenire solo dal momento dell'insorgenza dei sintomi.

Aree di specifica attenzione

L'Ordinanza introduce la definizione di Aree di specifica attenzione. Si intende per "area di specifica attenzione" la provincia che include la zona sanitaria affetta, ovvero nella quale sia documentata o ritenuta possibile una trasmissione del virus, o un'area per la quale, in ragione del rischio epidemiologico, della mobilità della popolazione o di altre valutazioni di sanità pubblica, sia indicata una valutazione rafforzata dei viaggiatori nei 21 giorni successivi all'uscita.

Le aree di specifica attenzione sono costantemente aggiornate sul sito dell'ECDC <https://www.ecdc.europa.eu/en/ebola-virus-disease-outbreak-democratic-republic-congo-and-uganda>

L'espansione geografica prosegue con il coinvolgimento di 13 zone sanitarie distribuite tra Ituri, Nord Kivu e Sud Kivu.

In Uganda tutti i casi confermati sono stati rilevati a Kampala e risultano epidemiologicamente collegati all'evento congolese.

Attività di risposta

L'Ordinanza individua gli Ospedali e i Laboratori di riferimento Nazionale e chiede alle regioni ad individuare centri di malattie infettive di riferimento.

Durata delle misure

Le misure al momento sono in vigore per 120 giorni a partire dal 29/05/2026.

Aggiornamenti epidemiologici

Al 27 maggio, nella Repubblica Democratica del Congo sono stati segnalati un totale di 906 casi sospetti e 223 decessi tra i casi sospetti. Al 29 maggio, in entrambi i paesi sono stati segnalati un totale di 134 casi confermati, di cui nove in Uganda, con 18 decessi tra i casi confermati. Si tratta di un aumento di 49 casi confermati, otto decessi confermati, 160 casi sospetti e 47 decessi sospetti rispetto all'ultimo aggiornamento del 21 maggio.

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

Malattia	17-20/04/2026 - 26/04/2026	18-27/04/2026 - 03/05/2026	19-04/05/2026 - 10/05/2026	20-11/05/2026 - 17/05/2026	21-18/05/2026 - 24/05/2026	22-25/05/2026 - 31/05/2026	Totale	
SCABBIA	22	14	14	9	13	15	478	
MST-GONOCOCCICA	10	13	11	8	12	7	174	
MST-HPV	11	24	18	22	8	11	173	
MST-CHLAMYDIAE	7	8	7	13	8	9	151	
SCARLATTINA	8	10	6	7	10	2	150	
MST-SIFILIDE	3	5	6	4	3	10	99	
MTA-NORO	2						93	
CLOSTRIDIODES	4		6	3	2	1	62	
MTA-CAMPY	4	3	3	3	1	2	59	
PEDICULOSI	3	2	4	1	3		48	
COVID-19	1		1			1	48	
MIB-PNEUMO	5	1	3	1	2	1	48	
VHZ	3	3	2	1		3	46	
MST-ALTRE	5	4	2	2	4	2	42	
POLMONITE-BAT	2	1	1				37	
MTA-SALMONELLA	2	1	2	1	1		32	
VRS							30	
LEGIONELLOSI	1	1	2	2	2	3	24	
TBC	1				4		21	
DERMATOFITOSI				1	4		21	
MTA-ALTRE	2						19	
INFLUENZA				1			15	
MIB-STREP			1				10	
VBD-DENGUE	1						10	
VBD-MALARIA	2	2	1	1			9	
SEIEVA-EPATITE A		1					9	
MIB-HIB	1		1				8	
MTA-ROTA	1			1	1		7	
VBD-LEISHCUT						1	6	
MENINGOENCEFALITI VIRALI	1					1	4	
MIB-LIST				1			4	
ASPERGILLOSI		1					4	
VBD-LYME		1					4	
MONONUCLEOSI		1		1			3	
SEIEVA-EPATITE B					1		3	
MTA-ECOLI							2	
VBD-CHIKUN							2	
BRUCELLOSI							2	
PERTOSSE			1				2	
MORBILLO					1	1	2	
MTA-SHIGH				1			2	
TOTALE	102	96	92	84	81	70	1972	

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	1	99372	1,0
	35-44 anni		111441	
	45-54 anni	1	140578	0,7
	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	17	219637	7,7
MIB	00-04 anni	3	30303	9,9
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni		81368	
	25-34 anni		99372	
	35-44 anni	4	111441	3,6
	45-54 anni	6	140578	4,3
	55-64 anni	15	133056	11,3
	65+ anni	43	219637	19,6
MST	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	118	81368	145,0
	25-34 anni	266	99372	267,7
	35-44 anni	132	111441	118,4
	45-54 anni	72	140578	51,2
	55-64 anni	36	133056	27,1
	65+ anni	19	219637	8,7
MTA	00-04 anni	17	30303	56,1
	05-14 anni	39	73827	52,8
	15-24 anni	34	81368	41,8
	25-34 anni	21	99372	21,1
	35-44 anni	29	111441	26,0
	45-54 anni	13	140578	9,2
	55-64 anni	14	133056	10,5
	65+ anni	45	219637	20,5
SCABBIA	00-04 anni	34	30303	112,2
	05-14 anni	55	73827	74,5
	15-24 anni	160	81368	196,6
	25-34 anni	82	99372	82,5
	35-44 anni	48	111441	43,1
	45-54 anni	42	140578	29,9
	55-64 anni	16	133056	12,0
	65+ anni	41	219637	18,7
TB	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	5	81368	6,1
	25-34 anni	6	99372	6,0
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	3	140578	2,1
	55-64 anni	3	133056	2,3
	65+ anni	1	219637	0,5
VBD	00-04 anni		30303	
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni	2	81368	2,5
	25-34 anni	6	99372	6,0
	35-44 anni	8	111441	7,2
	45-54 anni	4	140578	2,8
	55-64 anni	6	133056	4,5
	65+ anni	5	219637	2,3

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	61	108,6	258	65,8	55	33,3	30	35,7	55	48,8	26	32,8	478
MST-GONOCOCCICA		0,0	247	63,0	16	9,7	7	8,3	13	11,5	1	1,3	174
MST-HPV	4	7,1	246	62,8	30	18,2	20	23,8	26	23,1	20	25,2	173
MST-CHLAMYDIAE	2	3,6	109	27,8	14	8,5	14	16,7	17	15,1	9	11,3	151
SCARLATTINA	3	5,3	61	15,6	24	14,5	25	29,8	21	18,6	16	20,2	150
MST-SIFILIDE	7	12,5	103	26,3	6	3,6	14	16,7	16	14,2	4	5,0	99
MTA-NORO	2	3,6	25	6,4	10	6,1	4	4,8	51	45,2	1	1,3	93
CLOSTRIDIODES	6	10,7	35	8,9	6	3,6	1	1,2	3	2,7	11	13,9	62
MTA-CAMPY	5	8,9	22	5,6	11	6,7	6	7,1	8	7,1	7	8,8	59
PEDICULOSI	4	7,1	22	5,6	10	6,1	10	11,9	2	1,8	4	5,0	48
COVID-19	3	5,3	23	5,9	6	3,6	2	2,4	8	7,1	6	7,6	48
MIB-PNEUMO	3	5,3	21	5,4	8	4,8	5	6,0	5	4,4	6	7,6	48
VHZ	1	1,8	22	5,6	8	4,8	13	15,5	2	1,8		0,0	46
MST-ALTRE	2	3,6	57	14,5	6	3,6	2	2,4	10	8,9	6	7,6	42
POLMONITE-BAT	2	3,6	20	5,1	4	2,4	4	4,8	2	1,8	5	6,3	37
MTA-SALMONELLA	3	5,3	10	2,6	9	5,4	2	2,4	4	3,5	4	5,0	32
VRS		0,0	15	3,8	5	3,0	1	1,2	3	2,7	6	7,6	30
LEGIONELLOSI	2	3,6	10	2,6	3	1,8	4	4,8	3	2,7	2	2,5	24
TBC	1	1,8	11	2,8	2	1,2	3	3,6	2	1,8	2	2,5	21
DERMATOFITOSI	1	1,8	15	3,8	1	0,6	3	3,6		0,0	1	1,3	21
MTA-ALTRE		0,0	8	2,0	5	3,0		0,0	1	0,9	5	6,3	19
INFLUENZA	1	1,8	3	0,8	7	4,2	1	1,2	3	2,7		0,0	15
MIB-STREP	1	1,8	5	1,3		0,0		0,0	4	3,5		0,0	10
VBD-DENGUE		0,0	6	1,5	4	2,4	2	2,4	4	3,5	4	5	10
VBD-MALARIA		0,0	3	0,8	1	0,6	2	2,4	1	0,9	2	2,5	9
SEIEVA-EPATITE A	1	1,8	2	0,5	3	1,8		0,0	2	1,8	1	1,3	9
MIB-HIB	1	1,8	4	1,0	3	1,8		0,0		0,0		0	8
MTA-ROTA		0,0	4	1,0	1	0,6	1	1,2		0,0	1	1,3	7
VBD-LEISHCUT		0,0	4	1,0		0,0	1	1,2	1	0,9		0	6
MENINGOENCEFALITI VIRALI		0,0	1	0,3	2	1,2		0,0		0,0	1	1,3	4
MIB-LIST	1	1,8	2	0,5	1	0,6		0,0		0,0		0	4
ASPERGILLOSI	2	3,6		0,0		0,0		0,0	1	0,9	1	1,3	4
VBD-LYME		0,0	1	0,3	1	0,6		0,0	1	0,9	1	1,3	4
MONONUCLEOSI		0,0		0,0	2	1,2	1	1,2		0,0		0	3
SEIEVA-EPATITE B		0,0	1	0,3	2	1,2		0,0		0,0		0	3
MTA-ECOLI		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0	1	1,3	2
VBD-CHIKUN		0,0		0,0	4	2,4		0,0		0,0		0	2
BRUCELLOSI	1	1,8		0,0		0,0	1	1,2		0,0		0	2
PERTOSSE		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0		0	2
MORBILLO		0,0	1	0,3		0,0		0,0	1	0,9		0	2
MTA-SHIGH		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0		0	2

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.

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