

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: GESTIONE DEI CASI SOSPETTI DI ARBOVIROSI - INDICAZIONI PER OPERATORI DI PS E CAU. PIANO REGIONALE ARBOVIROSI 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 28-2026

GESTIONE DEI CASI SOSPETTI DI ARBOVIROSI - INDICAZIONI PER OPERATORI DI PS E CAU. PIANO REGIONALE ARBOVIROSI 2026

In riferimento alla DGR Emilia-Romagna n. 560/2026 “Approvazione del Piano Regionale di Sorveglianza e Controllo delle Arbovirosi – anno 2026”, si richiama l'attenzione sulla necessità di garantire percorsi organizzativi idonei alla tempestiva identificazione e gestione dei casi sospetti di arbovirosi su tutto il territorio aziendale.

Il Piano Regionale prevede tempistiche particolarmente stringenti per:

- identificazione del caso sospetto;
- effettuazione del prelievo biologico;
- invio dei campioni al Laboratorio di Riferimento Regionale CRREM presso IRCCS AOU Policlinico Sant'Orsola;
- attivazione delle misure di sanità pubblica finalizzate alla prevenzione della trasmissione autoctona.

Alla luce dell'incremento del rischio di introduzione e trasmissione locale di arbovirosi, risulta necessario garantire un assetto organizzativo in grado di assicurare la tempestiva presa in carico clinico-assistenziale dei casi sospetti anche in assenza di necessità di ricovero ospedaliero.

Il percorso dovrà garantire il rispetto delle tempistiche previste dal Piano Regionale Arbovirosi 2026 relativamente alla segnalazione del caso sospetto, all'effettuazione del prelievo e al conferimento del campione biologico al CRREM.

La gestione territoriale dovrà prevedere le seguenti fasi operative:

1. Identificazione del sospetto clinico

Particolare attenzione dovrà essere posta all'identificazione tempestiva di possibili casi autoctoni nel periodo di attività del vettore, anche in assenza di anamnesi di viaggio in aree endemiche.

Il sospetto diagnostico potrà emergere presso: Pronto Soccorso; CAU; Reparti ospedalieri; Medicina Generale; Continuità Assistenziale; altri setting assistenziali territoriali o ospedalieri.

2. Valutazione clinica ed esecuzione del prelievo

Nei casi sospetti il prelievo biologico dovrà essere effettuato contestualmente alla valutazione clinica presso CAU o Pronto Soccorso, sulla base delle condizioni cliniche del paziente e dell'organizzazione locale dei percorsi assistenziali.

3. Conferimento dei campioni biologici al laboratorio

La struttura che effettua il prelievo dovrà garantire il tempestivo conferimento del campione biologico al Laboratorio di Riferimento Regionale CRREM presso IRCCS AOU Policlinico Sant'Orsola, nel rispetto delle tempistiche previste dal Piano Regionale Arbovirosi 2026.

4. Segnalazione al Dipartimento di Sanità Pubblica

Contestualmente al sospetto clinico, il medico dovrà procedere alla segnalazione al Dipartimento di Sanità Pubblica, secondo le modalità aziendali già in uso, al fine di consentire l'immediata attivazione delle misure di sanità pubblica previste dal Piano Regionale.

5. Dimissione da Pronto Soccorso e CAU

I pazienti che non necessitano di osservazione o ricovero ospedaliero vanno prontamente dimessi a domicilio senza attendere l'esito degli esami virologici.

6. Ruolo del Dipartimento di Sanità Pubblica

Il Dipartimento di Sanità Pubblica, ricevuta la segnalazione del caso sospetto, provvederà tempestivamente: alla presa in carico epidemiologica del caso; all'attivazione delle eventuali misure preventive; al raccordo con le Amministrazioni Comunali per gli interventi di competenza; agli adempimenti informativi previsti dal Piano Regionale.

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

Malattia	23-01/06/2026 - 07/06/2026	24-08/06/2026 - 14/06/2026	25-15/06/2026 - 21/06/2026	26-22/06/2026 - 28/06/2026	27-29/06/2026 - 05/07/2026	28-06/07/2026 - 12/07/2026	Totale	
SCABBIA	14	15	8	10	7	7	539	
MST-HPV	6	9	9	5	10	5	217	
MST-GONOCOCCICA	3	2	5	5	7	14	210	
MST-CHLAMYDIAE	2	2	9	3	5	14	186	
SCARLATTINA	5	2	7	5	7	1	178	
MST-SIFILIDE	2	4	5	2	8	4	124	
MTA-NORO			2			1	96	
MTA-CAMPY	5	6	5	11	1	5	92	
CLOSTRIDIODES	2	2	2	5	6	4	83	
VHZ	1	3	4	1	3	1	60	
MIB-PNEUMO	2	2	5	1	1		59	
PEDICULOSI	3	1		2	3	1	58	
MST-ALTRE	2		1	2	3		50	
COVID-19			1				49	
MTA-SALMONELLA		1	1	2	1	1	38	
POLMONITE-BAT		1					38	
LEGIONELLOSI	3		1	1	3	1	33	
VRS							30	
DERMATOFITOSI		2	1		1	4	29	
TBC	1			1			23	
MTA-ALTRE						1	20	
INFLUENZA							15	
MIB-STREP	1	1		1		1	14	
VBD-DENGUE			1	1			12	
VBD-MALARIA		2		1			12	
SEIEVA-EPATITE A						1	11	
VBD-LYME	3	2	1			1	11	
MIB-HIB				1			10	
MTA-ROTA						1	8	
MONONUCLEOSI		1	1		1		6	
MENINGOENCEFALITI VIRALI		1	1				6	
VBD-LEISHCUT							6	
ASPERGILLOSI						1	5	
MIB-LIST							4	
MIB-ALTRE	1						3	
MTA-ECOLI					1		3	
MTA-SHIGH	1						3	
PERTOSSE	1						3	
SEIEVA-EPATITE B							3	
MORBILLO							2	
MST-MPX					1		2	
TOTALE	58	59	70	60	70	69	2362	

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	2	99372	2,0
	35-44 anni	1	111441	0,9
	45-54 anni	1	140578	0,7
	55-64 anni	6	133056	4,5
	65+ anni	23	219637	10,5
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	5	111441	4,5
	45-54 anni	7	140578	5,0
	55-64 anni	22	133056	16,5
	65+ anni	52	219637	23,7
MST	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	137	81368	168,4
	25-34 anni	342	99372	344,2
	35-44 anni	154	111441	138,2
	45-54 anni	93	140578	66,2
	55-64 anni	44	133056	33,1
	65+ anni	25	219637	11,4
MTA	00-04 anni	29	30303	95,7
	05-14 anni	44	73827	59,6
	15-24 anni	42	81368	51,6
	25-34 anni	24	99372	24,2
	35-44 anni	32	111441	28,7
	45-54 anni	14	140578	10,0
	55-64 anni	18	133056	13,5
	65+ anni	55	219637	25,0
SCABBIA	00-04 anni	38	30303	125,4
	05-14 anni	68	73827	92,1
	15-24 anni	173	81368	212,6
	25-34 anni	88	99372	88,6
	35-44 anni	56	111441	50,3
	45-54 anni	47	140578	33,4
	55-64 anni	19	133056	14,3
	65+ anni	50	219637	22,8
TB	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	6	81368	7,4
	25-34 anni	6	99372	6,0
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	4	140578	2,8
	55-64 anni	3	133056	2,3
	65+ anni	1	219637	0,5
VBD	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni	3	73827	4,1
	15-24 anni	2	81368	2,5
	25-34 anni	8	99372	8,1
	35-44 anni	9	111441	8,1
	45-54 anni	9	140578	6,4
	55-64 anni	6	133056	4,5
	65+ anni	7	219637	3,2

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 2026
	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	65	115,7	291	74,2	67	40,5	35	41,7	56	49,6	33	41,6	539
MST-HPV	6	10,7	302	77,0	40	24,2	30	35,7	32	28,4	24	30,2	217
MST-GONOCOCCICA		0,0	294	75,0	18	10,9	8	9,5	16	14,2	5	6,3	210
MST-CHLAMYDIAE	2	3,6	139	35,5	16	9,7	16	19,1	19	16,8	10	12,6	186
SCARLATINA	3	5,3	66	16,8	29	17,5	28	33,3	25	22,2	27	34,0	178
MST-SIFILIDE	11	19,6	120	30,6	9	5,4	14	16,7	28	24,8	7	8,8	124
MTA-NORO	2	3,6	26	6,6	12	7,3	4	4,8	51	45,2	1	1,3	96
MTA-CAMPY	7	12,5	37	9,4	17	10,3	10	11,9	12	10,6	9	11,3	92
CLOSTRIDIOIDES	6	10,7	45	11,5	10	6,1	1	1,2	6	5,3	15	18,9	83
VHZ	1	1,8	27	6,9	12	7,3	16	19,1	3	2,7	1	1,3	60
MIB-PNEUMO	6	10,7	26	6,6	9	5,4	5	6,0	7	6,2	6	7,6	59
PEDICULOSI	5	8,9	32	8,2	11	6,7	11	13,1	2	1,8	4	5,0	58
MST-ALTRE	2	3,6	73	18,6	6	3,6	2	2,4	10	8,9	6	7,6	50
COVID-19	3	5,3	24	6,1	6	3,6	2	2,4	8	7,1	6	7,6	49
MTA-SALMONELLA	4	7,1	11	2,8	10	6,1	3	3,6	6	5,3	4	5,0	38
POLMONITE-BAT	2	3,6	21	5,4	4	2,4	4	4,8	2	1,8	5	6,3	38
LEGIONELLOSI	2	3,6	13	3,3	6	3,6	6	7,1	4	3,5	2	2,5	33
VRS		0,0	15	3,8	5	3,0	1	1,2	3	2,7	6	7,6	30
DERMATOFITOSI	1	1,8	20	5,1	1	0,6	3	3,6	2	1,8	2	2,5	29
TBC	1	1,8	12	3,1	2	1,2	3	3,6	2	1,8	3	3,8	23
MTA-ALTRE		0,0	9	2,3	5	3,0		0,0	1	0,9	5	6,3	20
INFLUENZA	1	1,8	3	0,8	7	4,2	1	1,2	3	2,7		0,0	15
MIB-STREP	1	1,8	9	2,3		0,0		0,0	4	3,5		0,0	14
VBD-DENGUE		0,0	10	2,6	4	2,4	2	2,4	4	3,5	4	5	12
VBD-MALARIA		0,0	4	1,0	1	0,6	2	2,4	2	1,8	3	3,8	12
SEIEVA-EPATITE A	1	1,8	3	0,8	3	1,8	1	1,2	2	1,8	1	1,3	11
VBD-LYME		0,0	3	0,8	2	1,2	1	1,2	2	1,8	3	3,8	11
MIB-HIB	1	1,8	6	1,5	3	1,8		0,0		0,0		0	10
MTA-ROTA		0,0	5	1,3	1	0,6	1	1,2		0,0	1	1,3	8
MONONUCLEOSI		0,0	2	0,5	2	1,2	1	1,2	1	0,9		0	6
MENINGOENCEFALITI VIRALI		0,0	3	0,8	2	1,2		0,0		0,0	1	1,3	6
VBD-LEISHCUT		0,0	4	1,0		0,0	1	1,2	1	0,9		0	6
ASPERGILLOSI	2	3,6	1	0,3		0,0		0,0	1	0,9	1	1,3	5
MIB-LIST	1	1,8	2	0,5	1	0,6		0,0		0,0		0	4
MIB-ALTRE	1	1,8	1	0,3		0,0		0,0		0,0	1	1,3	3
MTA-ECOLI		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0	1	1,3	3
MTA-SHIG		0,0	3	0,8		0,0		0,0		0,0		0	3
PERTOSSE		0,0	2	0,5		0,0	1	1,2		0,0		0	3
SEIEVA-EPATITE B		0,0	1	0,3	2	1,2		0,0		0,0		0	3
MORBILLO		0,0	1	0,3		0,0		0,0	1	0,9		0	2
MST-MPX		0,0	4	1,0		0,0		0,0		0,0		0	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

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