

SEGNALAZIONE DI CASO DI MALATTIA INFETTIVA – VERSIONE 2023 – BO 2023

- Antrace ☎
- Borreliosi ☒
- Botulismo ☎
- Brucellosi ☒
- Chikungunya ☎
- Colera ☎
- Criptosporidiosi ☒
- Dengue ☎
- Dermatofitosi ☒
- Difterite ☎
- Echinococcosi ☒
- Encefalite virale da zecche ☒
- Encefalite virale trasmessa da artropodi ☎
- Epatite virale A ☎
- Epatite virale B ☒
- Epatite virale C ☒
- Epatite virale D ☒
- Epatite virale E ☒
- Epatiti virali acute altre ☒
- Febbre emorragica virale ☎
- Febbre gialla ☎
- Febbre Q ☒
- Febbre ricorrente epidemica ☎
- Febbre tifoide e paratifoide ☒
- Febbre virale West Nile ☎
- Giardiasi ☒
- Herpes zoster ☒
- Infezione da Chlamydia ☎
- Infezione gonococcica (Blenorragia) ☒
- Infezione intestinale da Campylobacter ☒
- Infezione intestinale da Escherichia Coli produttore della Shiga/Verocitossina (STEC/VTEC) inclusa SEU ☒
- Infezioni da enterobatteri produttori di Carbapene masi (CPE) ☒
- Infezione intestinale da Yersinia Enterocolitica ☒
- Infezioni da Salmonella ☒
- Influenza ☎ (forma grave)
- Influenza aviaria ☎
- Lebbra ☎
- Legionellosi ☎
- Leishmaniosi cutanea ☎
- Leishmaniosi viscerale ☎
- Leptosirosi ☒
- Linfogranuloma venereo ☒
- Listeriosi ☎
- Malaria ☒
- Malattia batterica invasiva ☎
- Malattia di Creutzfeldt-Jakob ☎
- Meningiti virali ☎
- Micobatteriosi non tubercolare ☎
- Morbillo ☎
- Parotite epidemica ☒
- Pediculosi e ftiriasi ☒
- Pertosse ☒
- Peste ☎
- Poliomielite acuta ☎
- Polmonite da Psittacosi ☒
- Rabbia ☎
- Rickettsiosi ☒
- Rosolia ☎
- Rosolia congenita ☎
- Rosolia in gravidanza ☎
- SARS-CoV-2 ☒
- Scabbia ☒
- Scarlattina ☒
- Shigellosi ☒
- Sindrome respiratoria medio orientale (Mers-CoV) ☎
- Sifilide ☒
- Sifilide congenita ☒
- Tetano ☎
- Tifo (epidemico) da pidocchi ☎
- Tossinfezioni di origine alimentare ☎
- Toxoplasmosi ☒
- Toxoplasmosi congenita ☒
- Trichinellosi ☎
- Tubercolosi ☎
- Tularemia ☒
- Vaiolo ☎
- Vaiolo delle scimmie (Monkeypox) ☎
- Varicella ☒
- Zika ☎
- Zika congenita ☎
- Infezioni correlate all'assistenza (ICA) ☒
- Altro (specificare) ☒ .....

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Cognome/Nome: .....

Data di nascita: |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| Sesso: F M Altro

Comune di nascita: .....

Domicilio: Via.....

Comune ..... Prov. |\_|\_|

Residenza (se diversa da domicilio): Via .....

Comune ..... Prov. |\_|\_|

Recapito telefonico: ..... E-mail .....

Professione.....

Collettività frequentata (es: scuola materna, casa di riposo...) denominazione:

.....

Inizio sintomi: Data|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_| Comune .....

Viaggi/soggiorno all'estero:  sì, spec.....

Ricovero ospedaliero:  sì, spec. ....

Gravidanza:  sì Specificare, età gestazionale: settimana |\_|\_|

Precedentemente vaccinato:  sì  no  non so

Criteri di diagnosi:

Clinica .....

Sierologia .....

Esame microscopico/istologico .....

Esame colturale .....

Biologiamolecolare .....

Altro .....

Malattia acquisita nel corso dell'assistenza sanitaria?  sì  no  non so

Altri casi di malattia potenzialmente correlati?  sì  no  non so

Commenti: .....

DATI RELATIVI AL MEDICO

Cognome e Nome: .....

N° telefonico: ..... Data: |\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|

Timbro e Firma del medico

COME SEGNALARE AL DIPARTIMENTO SANITÀ PUBBLICA  
(tramite la Direzione Sanitaria o di Presidio, se medico ospedaliero)

- ☎ Segnalazione **immediata** (al massimo entro 12 ore) feriali prima delle 17.30 e
- ☒ Segnalazione per via ordinaria (di norma non oltre le 48 ore) contattare:

**Distretto Città di Bologna:**  
tel. 0516079701 e-mail [proflassi@ausl.bologna.it](mailto:proflassi@ausl.bologna.it)

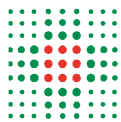
**Distretto San Lazzaro di Savena:**  
tel. 0516079701 e-mail [proflassi@ausl.bologna.it](mailto:proflassi@ausl.bologna.it)

**Distretti Pianura Est e Pianura Ovest:**  
tel. 0516644711 e-mail [mif.pianura@ausl.bologna.it](mailto:mif.pianura@ausl.bologna.it)

**Distretti Reno-Lavino-Samoggia e Appenino Bolognese:**  
tel. 051596970 e-mail [mif.montagna@ausl.bologna.it](mailto:mif.montagna@ausl.bologna.it)

☎ Segnalazione **immediata** (al massimo entro 12 ore) sabato e festivi H24 e feriali dopo le 17.30, contattare:

**Tutti i Distretti: telefono 348 3916713**



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il medico è tenuto ad effettuare la segnalazione compilando tutte le voci presenti sulla scheda.

Il flusso informativo prevede la trasmissione della scheda dal medico, direttamente o attraverso la Direzione Sanitaria del Presidio/Azienda Ospedaliera, al Dipartimento di Sanità Pubblica della ASL competente per territorio.

### MALATTIA

Devono essere segnalate tutte le malattie infettive e diffuse. Barrare il riquadro corrispondente alla malattia infettiva da segnalare; se la malattia non è presente nell'elenco barrare "altro" e specificare [es. Altro (specificare)  amebiasi, mononucleosi infettiva, Infezione da Clamidia, ecc.].

### DATI RELATIVI AL PAZIENTE

**Cognome / Nome / Data di nascita / Sesso / Comune di nascita:** compilare correttamente i dati anagrafici.

**Domicilio:** indicare Via/Comune/Provincia (sigla).

Per soggetti senza fissa dimora o nomadi indicare il comune di domicilio abituale negli ultimi tre mesi prima dell'inizio della malattia; per i detenuti indicare, se possibile, il comune di domicilio negli ultimi tre mesi prima dell'inizio della malattia oppure l'Istituto Penitenziario in cui erano ospiti al momento dell'inizio della malattia.

**Residenza (se diversa da domicilio):** indicare Via/Comune/Provincia (sigla).

**Recapito telefonico:** molto utile per permettere con immediatezza la conduzione della inchiesta epidemiologica da parte del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica.

**Collettività frequentata:** (es: scuola materna, casa di riposo...)

si intendono tutti quei luoghi in cui soggetti non appartenenti allo stesso nucleo familiare condividano con altre persone i medesimi spazi ed ambienti con frequenza e durata tali da configurare il potenziale per un contagio; ad esempio: nidi, scuole, collegi; strutture residenziali o semi-residenziali, quali RSA, Case Protette, comunità alloggio, residenze protette, case di riposo, residenze per recupero di tossicodipendenti e malati psichici; residenze per immigrati e profughi; caserme; istituti penitenziari e di rieducazione; campo nomadi. L'indicazione del nome e dell'indirizzo della collettività frequentata dal paziente permette agli operatori di sanità pubblica di valutare velocemente l'esistenza di altri casi nella stessa collettività e di programmare con anticipo le misure da intraprendere per il controllo dell'infezione.

**Data inizio sintomi:** indicare la data di inizio dei sintomi relativi all'episodio in corso; esso permette di valutare il momento del contagio e il periodo di infettività del caso.

**Comune inizio sintomi:** luogo in cui i sintomi hanno avuto inizio.

**Viaggi/soggiorno all'estero:** indicare eventuali viaggi e soggiorni all'estero in un periodo compatibile con quello di incubazione della malattia.

**Ricovero ospedaliero:** se si specificare l'ospedale ed il reparto.

**Gravidanza** se presente stato di gravidanza specificare l'età gestazionale: importante per molte malattie infettive ma soprattutto in relazione al piano di eliminazione della rosolia congenita.

**Precedentemente vaccinato:** barrare si /no/non so.

**Criteri di diagnosi:** Clinica/Sierologia/Esame diretto/istologico/Esame colturale/Altro

barrare uno o più criteri utilizzati per la diagnosi, specificando il materiale biologico su cui l'esame è stato eseguito.

**Malattia infettiva acquisita nel corso dell'assistenza sanitaria o socio-sanitaria:** si definiscono così le malattie infettive acquisite da pazienti ricoverati in ospedale o ospiti di strutture socio-sanitarie che non erano presenti in incubazione né manifeste clinicamente al momento dell'ingresso in struttura. Includere solo le malattie infettive di classe II, III e V (secondo DM 15/12/90).

**Presenza di altri casi di malattia potenzialmente correlati:** segnalare se sono stati richiesti interventi in casi di malattia che potrebbero avere un legame epidemiologico. N.B. questo campo definisce il sospetto o la presenza di un focolaio epidemico.

### DATI RELATIVI AL MEDICO

I dati possono essere indicati anche per mezzo di un timbro; è importante segnalare il recapito telefonico per rendere possibile al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica un contatto diretto in caso di necessità.