

ALL.02_DOC.131_Rev.02 Scheda di notifica malattia infettiva

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI CASO DI MALATTIA INFETTIVA

- Antrace ☎
 Arbovirusi ☒
 Botulismo ☎
 Brucellosi ☒
 Campilobatteriosi ☒
 Colera ☎
 Criptosporidiosi ☒
 Difterite ☎
 Echinococci ☒
 Encefalite trasmessa da zecche ☒
 Encefaliti virali ☒
 Epatite virale A ☎
 Epatite virale B ☒
 Epatite virale C ☒
 Altre epatiti virali acute ☒
 Febbri emorragiche virali ☎
 Febbre gialla ☎
 Febbre Q ☒
 Febbre ricorrente epidemica ☎
 Febbre tifoide ☒
 Giardiasi ☒
 Influenza forme gravi ☎
 Legionellosi ☒
 Leishmaniosi ☒
 Leptosirosi ☒
 Listeriosi ☒
 Malaria ☒
 Malattia da E. coli Patogeno ☒
 Malattia di Creutzfeldt-Jacob ☒
 Malattia di Lyme ☒
 Malattia invasiva da H.Influenzae ☎
 Malattia invasiva da meningococco ☎
 Malattia invasiva da pneumococco ☒
 Meningite batterica da ☎
 Morbillo ☎
 Paratifo ☒
 Parotite ☒
 Pertosse ☒
 Peste ☎
 Poliomielite ☎
 Rabbia ☎
 Rickettsiosi ☒
 Rosolia ☒
 Rosolia congenita ☒
 Rosolia, infezione in gravidanza ☒
 Salmonellosi ☒
 Scarlattina ☒
 Shigellosi ☒
 Tetano ☒
 Tifo esantematico ☎
 Tossinfezione alimentare ☎
 Toxoplasmosi ☒
 Trichinosi ☎
 Tubercolosi extrapolmonare ☒
 Tubercolosi polmonare ☒
 Tularemia ☎
 Yersiniosi ☒
 Vaiolo ☎
 Varicella ☒
 Altro (specificare) ☒.....

- Emergenze infettive eventuali (SARS, Influenza pandemica..)☎.....

☎ Segnalazione rapida per esigenze di profilassi

SEGNALARE ENTRO LE 12 ORE A:

- Servizio Igiene e Sanità pubblica (fino alle 16 dal lun al ven telefonare allo 0461902242 – dopo le 16, sabato e festivi chiamare il 118 chiedendo il medico reperibile del servizio di Igiene e Sanità Pubblica)
- Medico reperibile della Direzione Medica tramite centralino Ospedale

INVIARE LA SCHEDA A Ufficio Sorveglianza Infezioni (fax 0461903637)

☒ Segnalazione ordinaria entro 48 ore:

INVIARE LA SCHEDA A Ufficio Sorveglianza Infezioni (fax 0461903637)

NB: per le malattie evidenziate in grassetto sottolineato è necessario compilare anche la scheda di sorveglianza

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Sesso: F M

Comune di nascita:

Domicilio: Via

Comune

Provincia

Cittadinanza :

Residenza (se diversa da domicilio): Via

Comune

Provincia

Recapito telefonico:

Professione:

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

Data inizio sintomi:

Comune inizio sintomi:

Luogo di presunto contagio:

Ricovero ospedaliero : NO SI (specificare)

Gravidanza SI (specificare età gestazionale)

Precedentemente vaccinato: NO SI NON SO

Criteri di diagnosi:

 Clinica Sierologia Esame diretto/istologico Esame colturale Altro

Presenza di altri casi di malattia potenzialmente correlati

DATI RELATIVI AL MEDICO (accettabile anche un timbro)

Cognome:**Nome:**

N° telefonico:

Data:

ISTRUZIONI per la compilazione della scheda

Il medico è tenuto a ad effettuare la segnalazione compilando tutte le voci presenti sulla scheda, che vengono utilizzate dai Servizi di Sanità Pubblica per la compilazione del modello 15 di classe III ai sensi del D.M. 15.12.90

Il flusso informativo prevede la trasmissione della scheda dal medico curante/reparto/servizio, direttamente o attraverso la direzione sanitaria del presidio/azienda ospedaliera, al Servizio igiene e sanità pubblica territoriale competente.

MALATTIA

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...]

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

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

Domicilio: indicare Via Comune Provincia

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

Recapito telefonico: molto utile per permettere con immediatezza l'attivazione dell'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: asilo nido, scuola materna, collegio, caserma, istituti penitenziari, comunità terapeutica, comunità alloggio, centro diurno, convento, casa di riposo, campo nomadi ecc.

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.

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

Commenti

Presenza di altri casi di malattia potenzialmente correlati: segnalare se sono stati richiesti interventi in casi di malattia che potrebbero avere un legame epidemiologico.

Altro: segnalare altri commenti

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 Pubblica un contatto diretto in caso di necessità.