

# UN ANNO DI ATTIVITA' SMI focus su Alert

Bologna, 14 ottobre 2013

# Sommario

# Sommario

- Segnalazioni rapide di casi di malattia infettiva (SSCMI/2006)
- Segnalazioni di cluster epidemici/epidemie di infezioni acquisite nel corso dell'assistenza (SSR2/2006 - SSR3/2006)
- Segnalazioni di microrganismi con profilo di resistenza inusuale (SSR2/2006)
- Segnalazioni di batteriemie da enterobatteri resistenti ai carbapenemi e/o enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE)

# Sommario

- Segnalazioni rapide di casi di malattia infettiva (SSCMI/2006)
- Segnalazioni di cluster epidemici/epidemie di infezioni acquisite nel corso dell'assistenza (SSR2/2006 - SSR3/2006)
- Segnalazioni di microrganismi con profilo di resistenza inusuale (SSR2/2006)
- Segnalazioni di batteriemia da enterobatteri

**Deliberazione della Giunta Regionale 7  
febbraio 2005 n. 186**

# Sommario

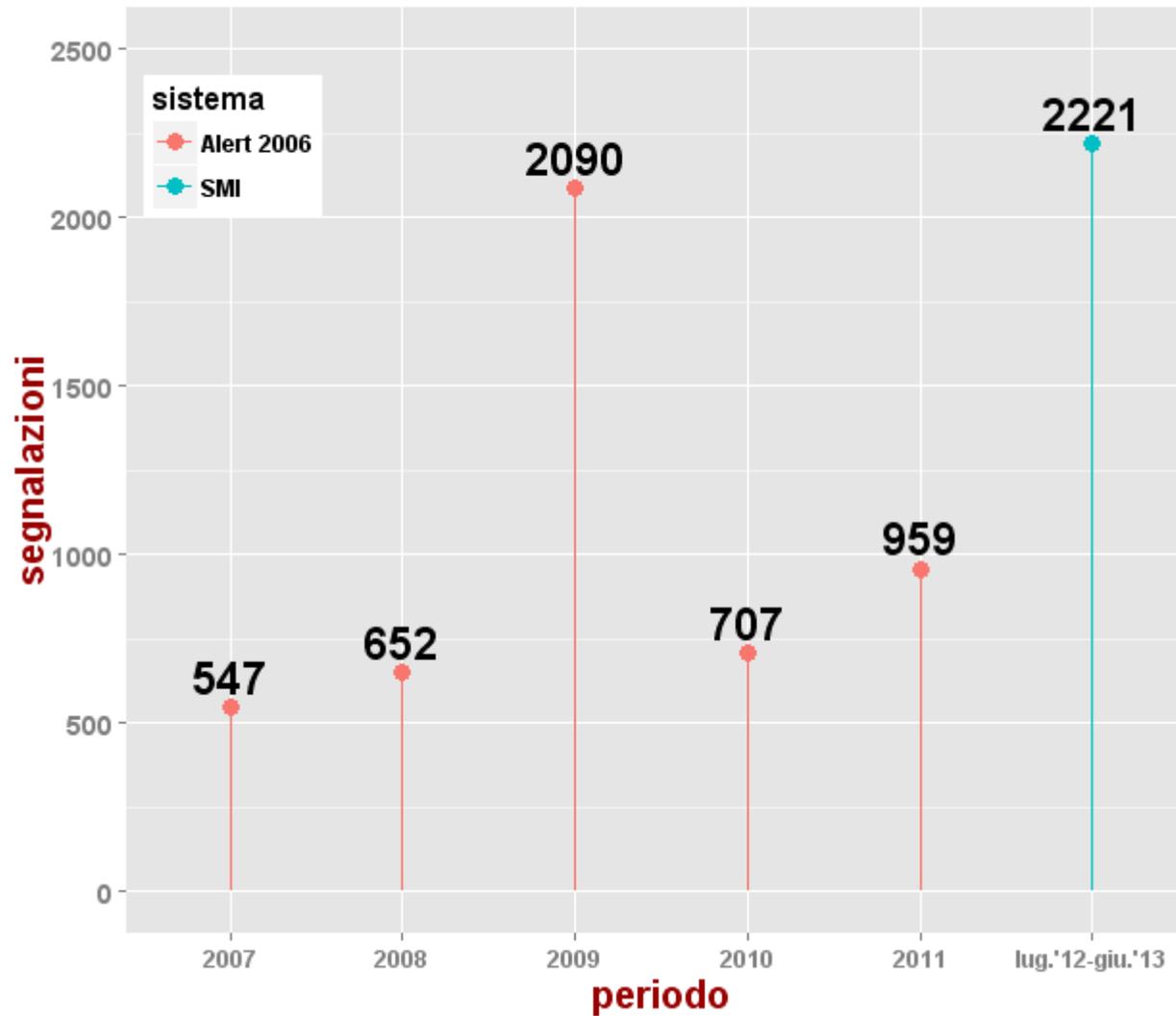
- Segnalazioni rapide di casi di malattia infettiva (SSCMI/2006)
- Segnalazioni di cluster epidemici/epidemie di infezioni acquisite nel corso dell'assistenza
- **Circolare Ministeriale DGPRE 4968-P-26/02/2013**
- resistenza inusuale (SSR2/2006)
- Segnalazioni di batteriemie da enterobatteri resistenti ai carbapenemi e/o enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE)

Segnalazioni di Caso di Malattia  
Infettiva  
(SSCMI – “Alert”)

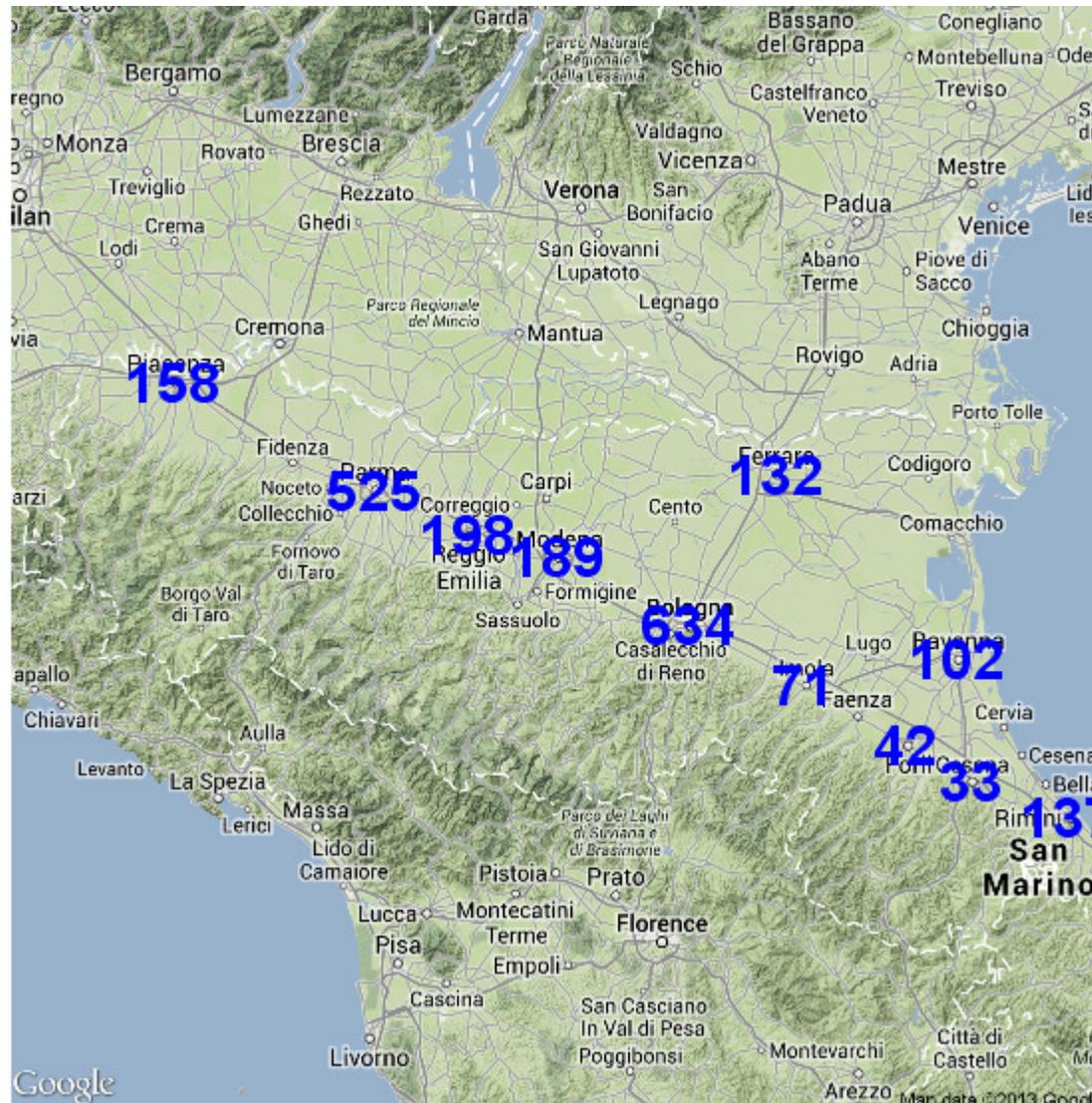
# Segnalazioni di Caso di Malattia Infettiva (SSCMI – “Alert”)

- Infezioni che per le loro caratteristiche configurano un'emergenza infettiva
- Casi singoli di malattie che si presentano in particolari condizioni epidemiologiche (“eventi sentinella”)
- Casi singoli di malattie [...] incluse nelle classi II, III e V [...] acquisite nel corso dell'assistenza sanitaria [...] o socio-sanitaria

# Alert – nel tempo



# Alert – nello spazio\*



# Alert – malattie segnalate

malattie	segnalazioni
INFLUENZA CON ISOLAMENTO VIRALE	718
INFEZIONI INTESTINALI DA ALTRI ORGANISMI	399
MALATTIE INVASIVE BATTERICHE	221
ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI)	185
TUBERCOLOSI	149
MORBILLO	112
WEST NILE DISEASE	85
CHIKUNGUNYA-DENGUE	61
ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE)	55
ACARIASI	50
VARICELLA	41
MALATTIA DEL LEGIONARIO	36
EPATITE VIRALE	26
EFFETTI TOSSICI DI SOSTANZE INGERITE COME ALIMENTI	18
MALATTIA DI JAKOB-CREUTZFELDT	12
LEISHMANIOSI	0

# Alert – correlate all'assistenza

malattie	segnalazioni
INFEZIONI INTESTINALI DA ALTRI ORGANISMI	281
ACARIASI	50
INFLUENZA CON ISOLAMENTO VIRALE	18
MALATTIE INVASIVE BATTERICHE	18
VARICELLA	11
MORBILLO	8
MALATTIA DEL LEGIONARIO	7
PEDICULOSI E FTIRIASI	7
ALTRE POLMONITI BATTERICHE	5
ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI)	4
ALTRI DISTURBI DELL'URETRA E DELLE VIE URINARIE	4
INFEZIONI INTESTINALI MAL DEFINITE	3
ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE)	2
ALTRE MICOSI	2

# Alert – tempi di comunicazione

Data inizio sintomi  Data invio a AUSL

# Alert – tempi di comunicazione

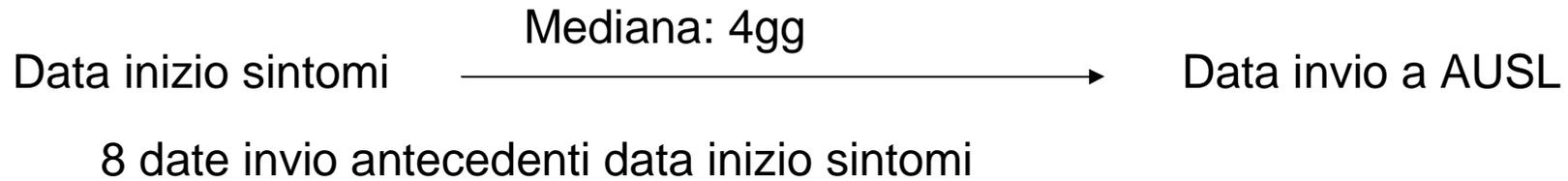


# Alert – tempi di comunicazione

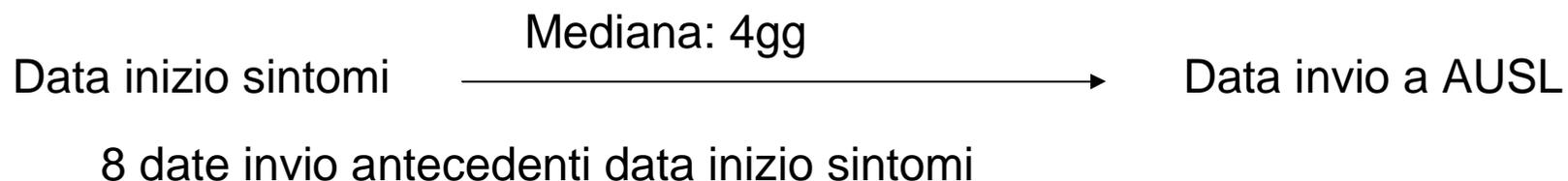
Data inizio sintomi  $\xrightarrow{\text{Mediana: 4gg}}$  Data invio a AUSL

8 date invio antecedenti data inizio sintomi

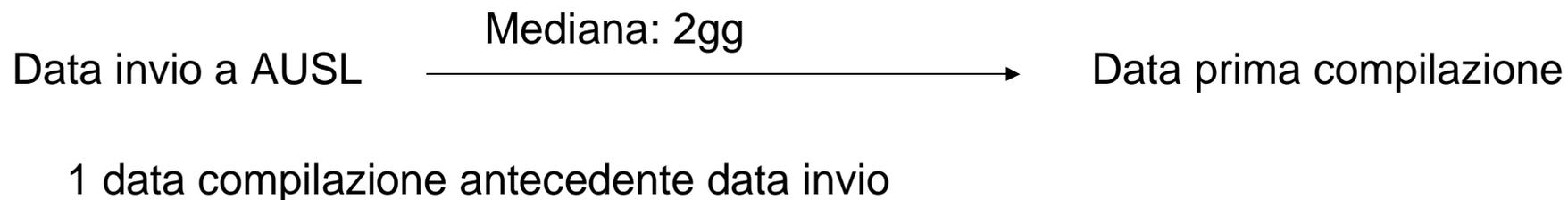
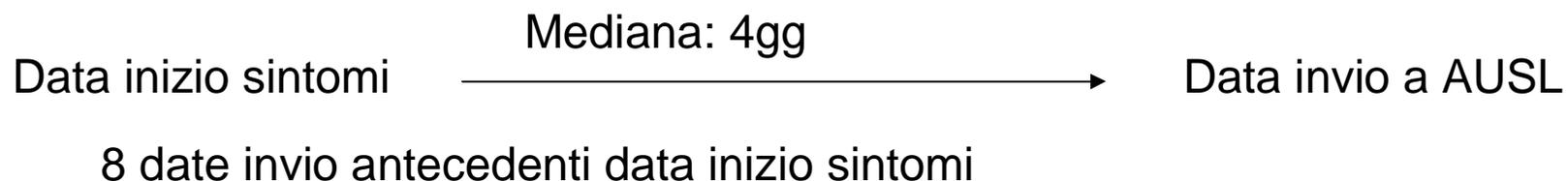
# Alert – tempi di comunicazione



# Alert – tempi di comunicazione



# Alert – tempi di comunicazione

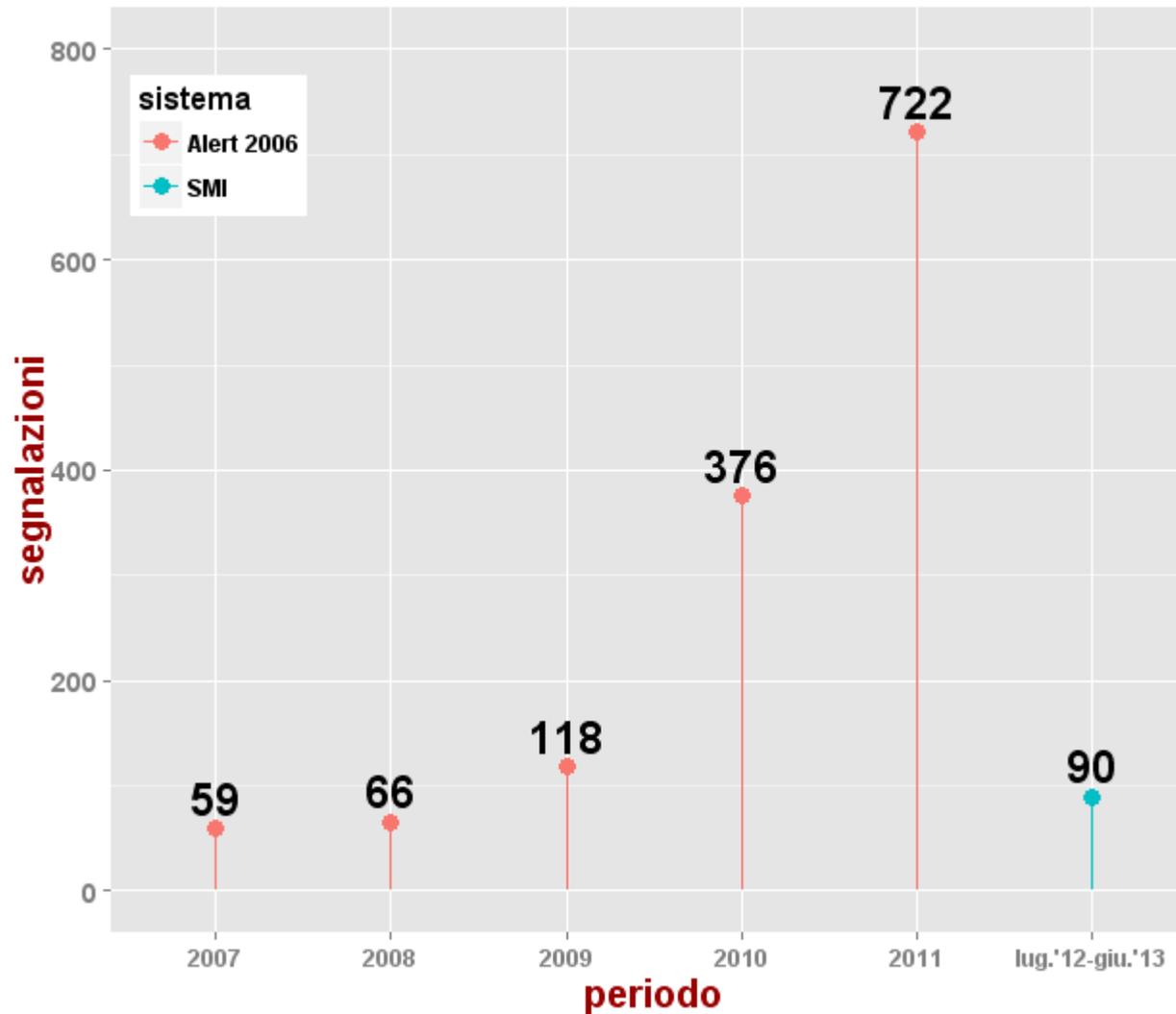


# Segnalazioni di Microrganismi di resistenza inusuale (RI)

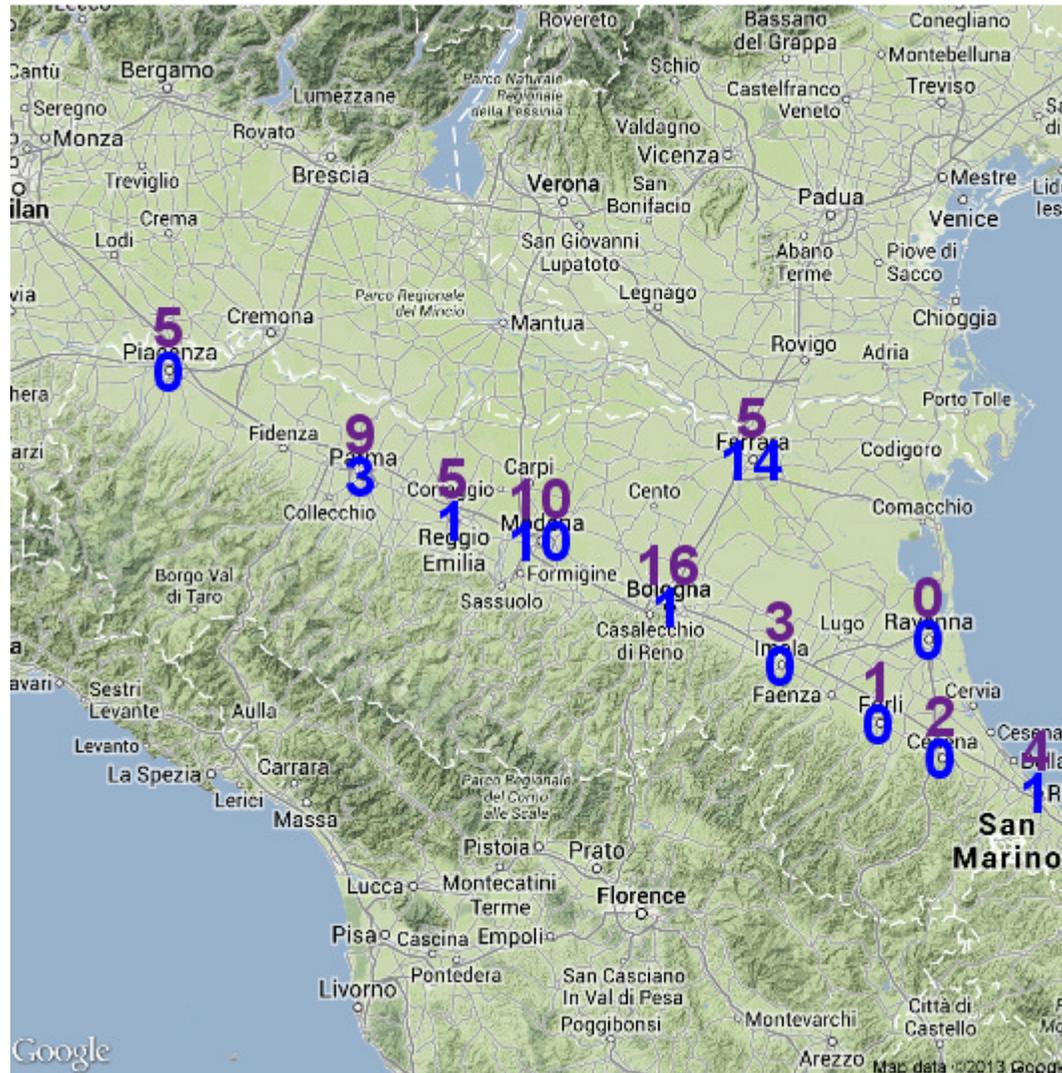
# Segnalazioni di Microrganismi di resistenza inusuale (RI)

“...isolamenti di microrganismi che presentano un profilo di antibioticoresistenza inusuale, per quella specifica struttura sanitaria [...] o per l'Italia...”

# Segnalazioni RI – nel tempo



# Segnalazioni RI – nello spazio



# Segnalazioni RI – struttura...

Gruppo Compilatore:

Visibilità:

**Struttura**

Tipo di struttura Casa Protetta ▾

Se altro specificare

Nome struttura

Comune struttura -1 STRUTTURA NON PRESENTE IN ELENCO ()

Indirizzo struttura S00282 ISTITUTO E. BIAZZI - I.P.A.B. - STRUTT. PROTETTA (CASTELVETRO PIACENTINO)

S00297 CAMERINI STRUTTURA PROTETTA (CASTEL BOLOGNESE)

Cognome:

Nome:

Funzione

Recapito telefonico:

Fax:

Email:

**Dati Anagrafici**

Cognome

Nome

Data di nascita

# RI – Microrganismi segnalati

microrganismo	segnalazioni
Klebsiella pneumoniae ss. pneumoniae	33
Acinetobacter baumannii	18
Citrobacter freundii	4
Enterobacter cloacae	4
Enterococcus faecium	4
Staphylococcus aureus	4



# RI - Materiale

<b>materiale</b>	<b>segnalazioni</b>
urine	28
cuti/pus	8
escreato/al tro respiratori o	8
sangue/li quor	3
al tro	43

# RI - Materiale

materiale	segnalazioni
urine	28
cute/pus	8
escreato/al tro respiratorio	8
sangue/liquor	3
al tro	43

# RI – Materiale “altro”

<b>materiale</b>	<b>segnalazioni</b>
Tampone rettale	10
Tampone ferita chirurgica	8
Feci	8
Piastre catetere vescicale	2

# RI - Materiale

- Gerarchia
- Tool schede
- DOCUMENTAZIONE
- USCITA

Dati Anagrafici	
<u>Cognome</u>	<input type="text" value="Pallino"/>
<u>Nome</u>	<input type="text" value="Pinco"/>
<u>Data di nascita</u>	<input type="text"/>
<u>Codice Fiscale</u>	<input type="text"/>
<u>Sesso</u>	<input type="radio"/> Maschile <input type="radio"/> Femminile

Resistenza	
<u>Microorganismo</u>	<input type="text" value="Acinetobacter baumannii"/>
<u>Allegare antibiogramma</u>	<input type="text"/> <input type="button" value="Browse..."/>
<u>Materiale</u>	<input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> cute/pus <input type="checkbox"/> escreato/altro respiratorio <input type="checkbox"/> sangue/liquor <input type="checkbox"/> urine
<u>Se altro specificare</u>	<input type="text"/>
<u>Struttura che ha richiesto l'esame</u>	<input type="text"/>
<u>Data prima compilazione</u>	07/10/2013
<u>Eseguita da</u>	Marchi Massimiliano
<u>Data ultima compilazione</u>	07/10/2013
<u>Eseguita da</u>	Marchi Massimiliano
<u>Note</u>	<input type="text"/>

[Testata scheda](#)  
[Struttura](#)  
[Persona che ha segnalato l'evento](#)  
[Dati Anagrafici](#)  
[Resistenza](#)

-----

Legenda:  
I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** della scheda

# RI - Materiale

► Gerarchia
► Tool schede
DOCUMENTAZIONE
USCITA

Dati Anagrafici	
<u>Cognome</u>	Pallino
<u>Nome</u>	Pinco
<u>Data di nascita</u>	
<u>Codice Fiscale</u>	
<u>Sesso</u>	<input type="radio"/> Maschile <input type="radio"/> Femminile

Resistenza	
<u>Microorganismo</u>	Acinetobacter baumannii
<u>Allegare antibiogramma</u>	<input type="text"/> Browse...
<u>Materiale</u>	<input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> cute/pus <input type="checkbox"/> escreato/altro respiratorio <input type="checkbox"/> sangue/liquor <input type="checkbox"/> urine
<u>Se altro specificare</u>	<input type="text"/>
<u>Struttura che ha richiesto l'esame</u>	<input type="text"/>
<u>Data prima compilazione</u>	07/10/2013
<u>Eseguita da</u>	Marchi Massimiliano
<u>Data ultima compilazione</u>	07/10/2013
<u>Eseguita da</u>	Marchi Massimiliano
<u>Note</u>	<input type="text"/>

[Testata scheda](#)  
[Struttura](#)  
[Persona che ha segnalato l'evento](#)  
[Dati Anagrafici](#)  
[Resistenza](#)

---

Legenda:  
I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** della scheda

# RI - Materiale

► Gerarchia ► Tool schede	<b>Dati Anagrafici</b>	
	<u>Cognome</u>	Pallino
DOCUMENTAZIONE	<u>Nome</u>	Pinco
USCITA	<u>Data di nascita</u>	
	<u>Codice Fiscale</u>	
	<u>Sesso</u>	<input type="radio"/> Maschile <input type="radio"/> Femminile
	<b>Resistenza</b>	
	<u>Microorganismo</u>	Acinetobacter baumannii
<u>Allegare antibiogramma</u>	<input type="text"/> <input type="button" value="Browse..."/>	
<u>Materiale</u>	<input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> cute/pus <input type="checkbox"/> escreato/altro respiratorio <input type="checkbox"/> sangue/liquor <input type="checkbox"/> urine	
<u>Se altro specificare</u>	<input type="text"/>	
<u>Struttura che ha richiesto l'esame</u>	<input type="text"/>	
<u>Data prima compilazione</u>	07/10/2013	
<u>Eseguita da</u>	Marchi Massimiliano	
<u>Data ultima compilazione</u>	07/10/2013	
<u>Eseguita da</u>	Marchi Massimiliano	
<u>Note</u>	<input type="text"/>	

[Testata scheda](#)  
[Struttura](#)  
[Persona che ha segnalato l'evento](#)  
[Dati Anagrafici](#)  
[Resistenza](#)  
-----  
Legenda:  
Campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** della scheda

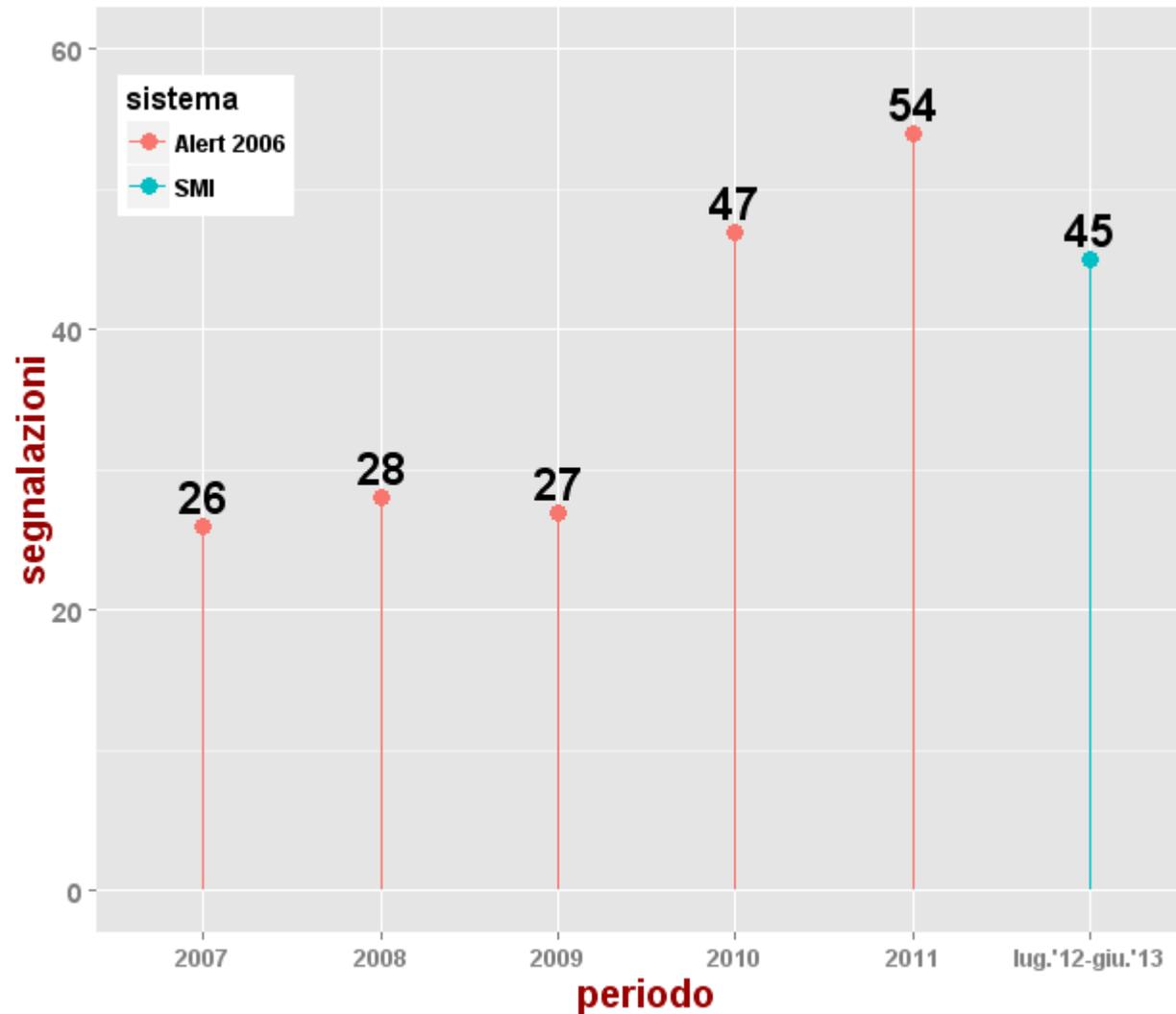
Tampone rettale  
Tampone ferita chirurgica  
Feci

Segnalazioni di Epidemie di  
infezioni e cluster epidemici in  
strutture sanitarie e socio-  
sanitarie  
(SSR2-SSR3)

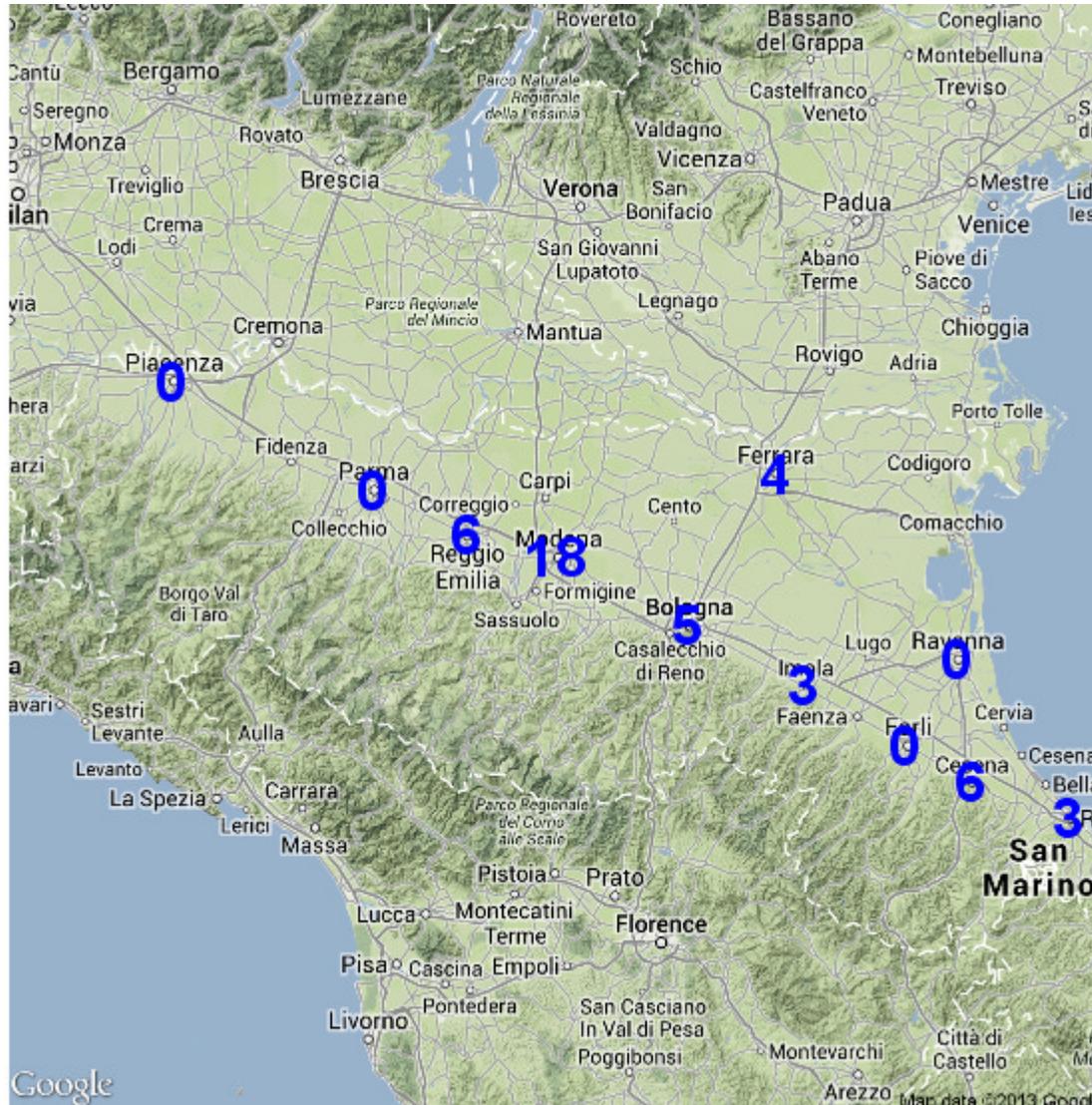
## Segnalazioni di Epidemie di infezioni e cluster epidemici in strutture sanitarie e socio-sanitarie (SSR2-SSR3)

“...Epidemie e cluster epidemici in strutture sanitarie (ospedali pubblici o privati, day-hospital, ambulatori) e socio-sanitarie (strutture residenziali o semi-residenziali, quali RSA, Case Protette, ...)”

# Segnalazioni SSR2 – nel tempo



# Segnalazioni SSR2 – nello spazio





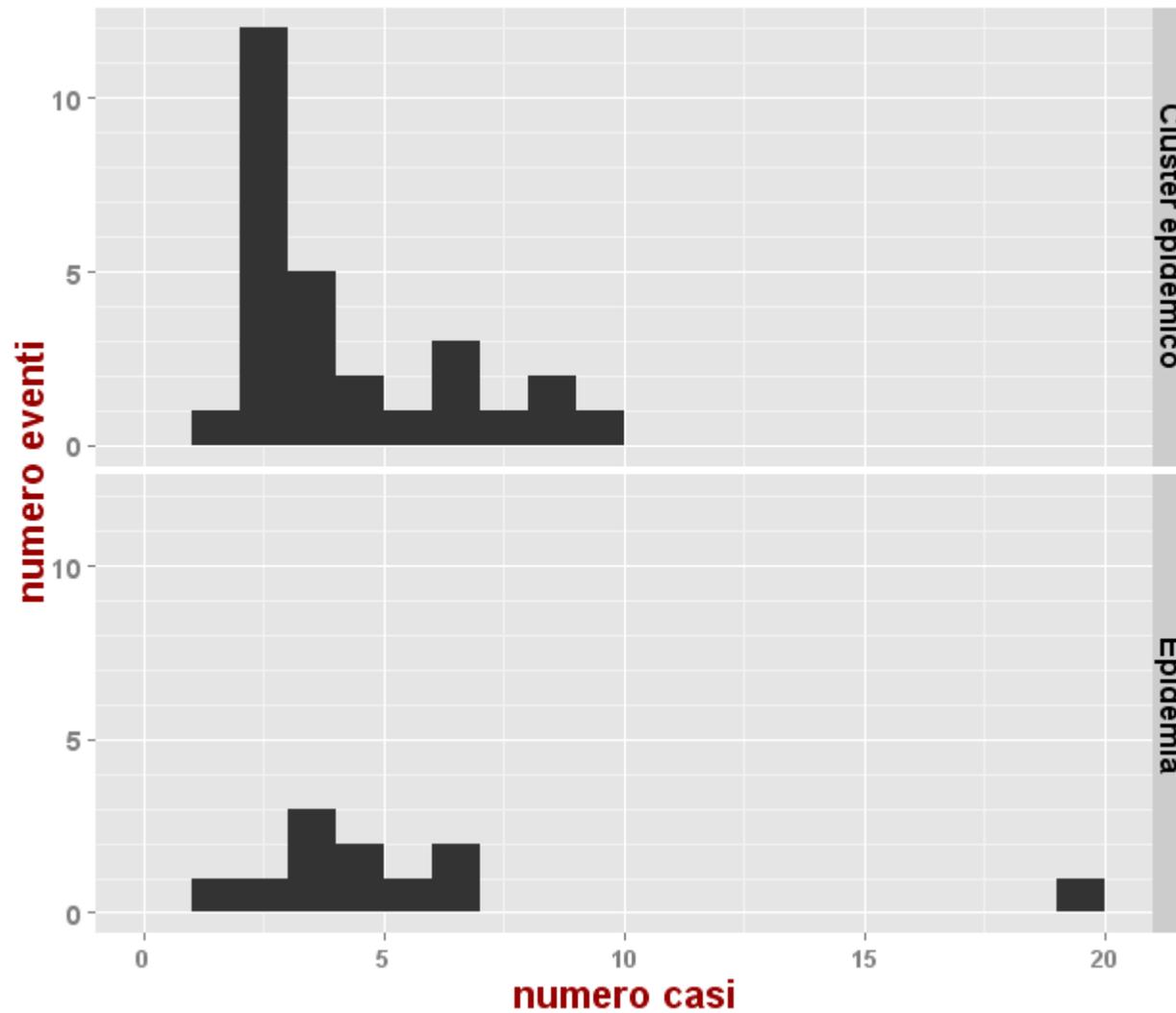
# SSR2 – tipo di evento

Tipo evento	Accertati	Sospetti	n. casi (medi ana)
Cluster epidemi co	22	12	3
Epi demi a	10	1	4

# SSR2 – tipo di evento

- Epidemia. “...il verificarsi di due o più casi della stessa malattia in un gruppo di persone appartenenti ad una stessa comunità. [...] in una struttura sanitaria [...] aumento di una infezione specifica (es. infezione urinaria in paziente cateterizzato...)”
- Cluster epidemico. “...almeno due casi concentrati nel tempo e nello spazio di una infezione rara, grave o sostenuta da un ceppo microbico con fenotipo o genotipo identico”

# SSR2 – tipo di evento



# SSR2 – infezioni (localizzazione)

infezione	frequenza
Batteremi a/sepsi	8
Gastrointestinali	8
Pulmonare	8
Urinarie	8
Cutanea	4
Occhiale	3
Altro	7

\* 8 localizzazioni multiple

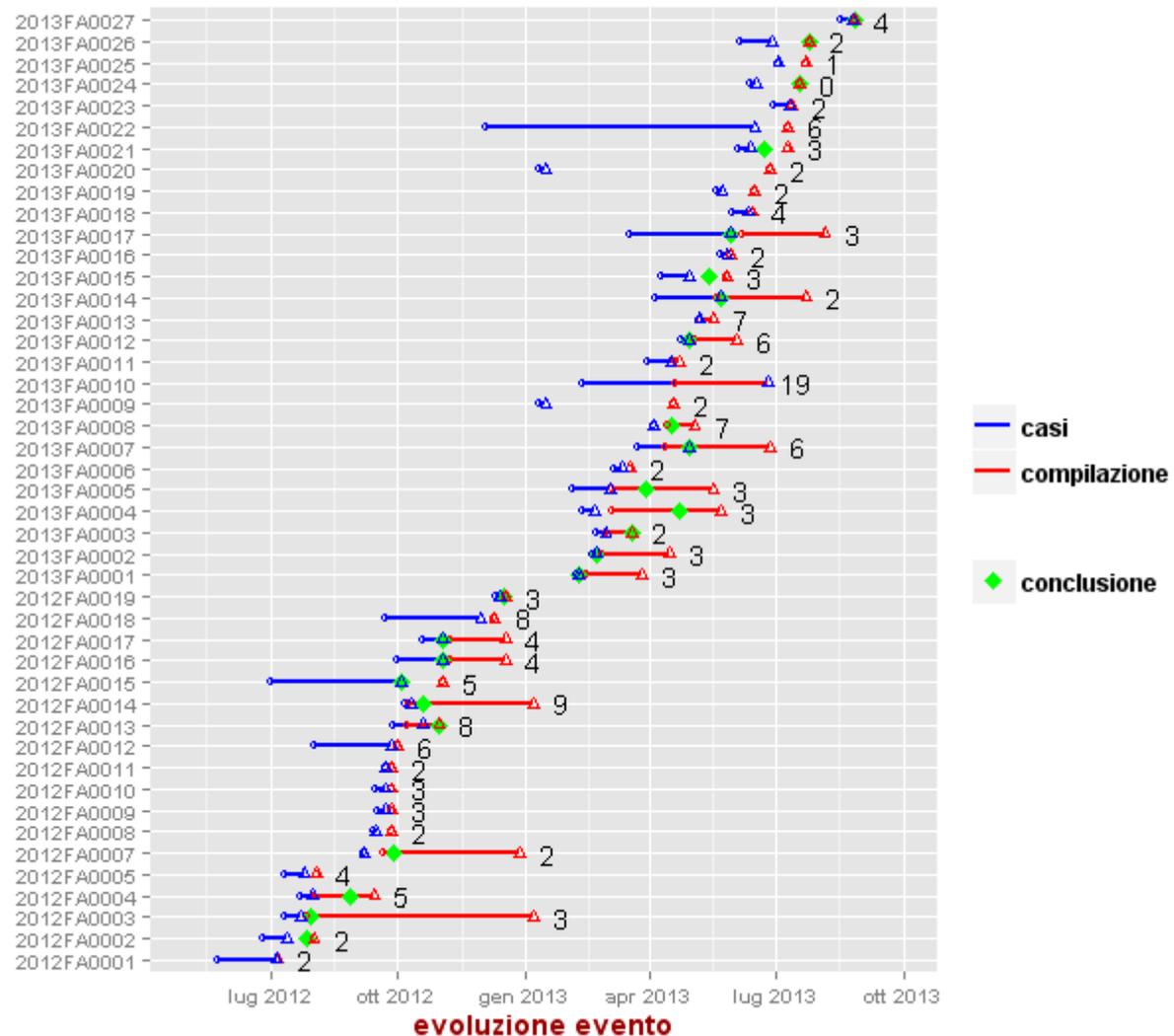
# SSR2 – malattie notificabili

Malattia notificabile	frequenza
MORBILLO	3
VARICELLA	2
ENTERITE DA ROTAVIRUS	2
MALATTIA DEL LEGIONARIO	2
INFEZIONE INTESTINALE DA CLOSTRIDIUM DIFFICILE	1
SCABBIA	1

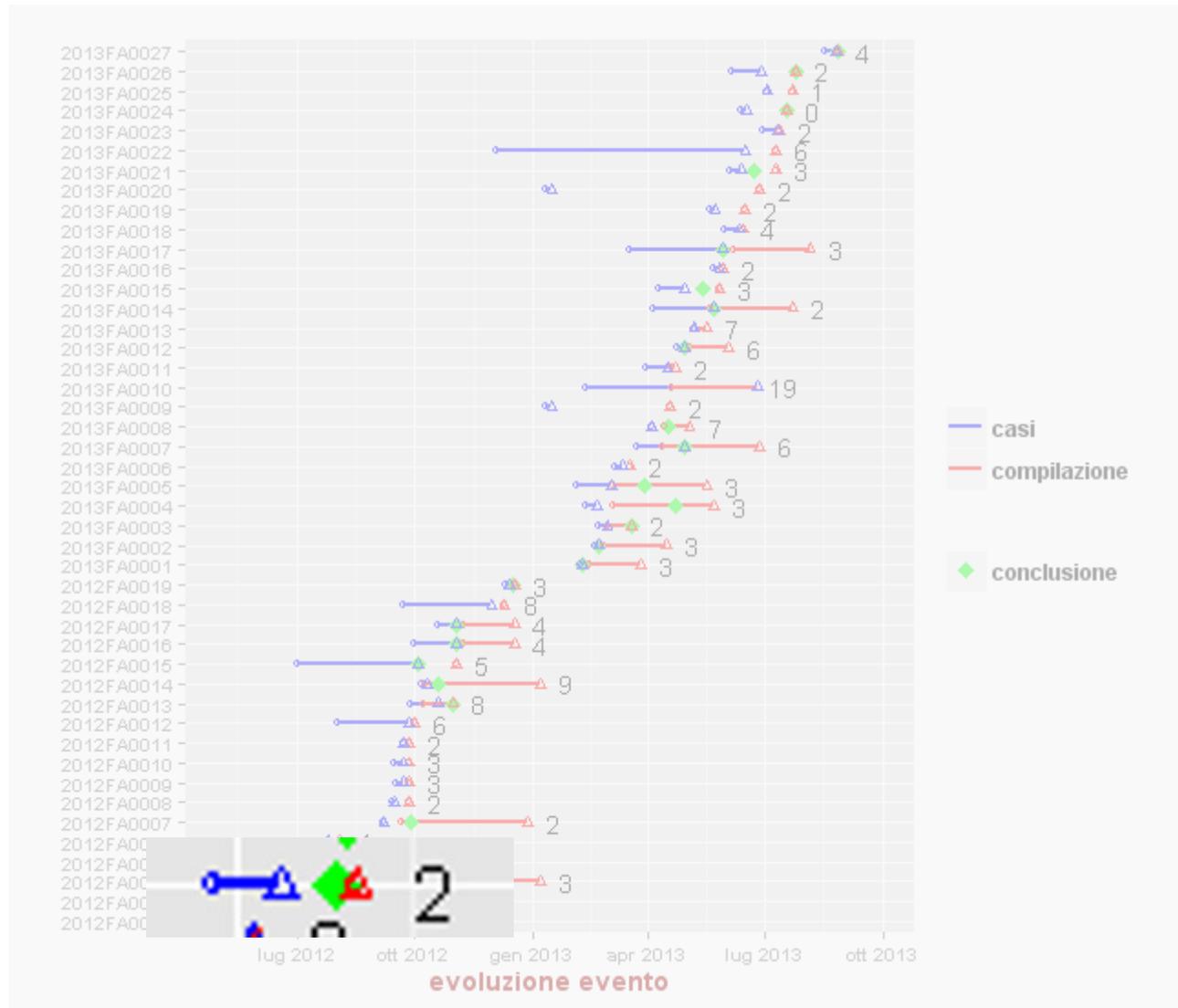
# SSR2 – UU.OO. coinvolte

unita	eventi
026-MEDICINA GENERALE	9
021-GERIATRIA	4
039-PEDIATRIA	4
047-GRANDI USTIONATI	4
049-TERAPIA INTENSIVA	4
060-LUNGODEGENTI	4
062-NEONATOLOGIA	4
043-UROLOGIA	3
009-CHIRURGIA GENERALE	2
018-EMATOLOGIA	2
056-RECUPERO E RIABILITAZIONE	2
068-PNEUMOLOGIA	2
073-TERAPIA INTENSIVA NEONAT.	2
029-NEFROLOGIA	1
034-OCULISTICA	1
048-NEFROLOGIA TRAPIANTI	1
075-NEURO-RIABILITAZIONE	1

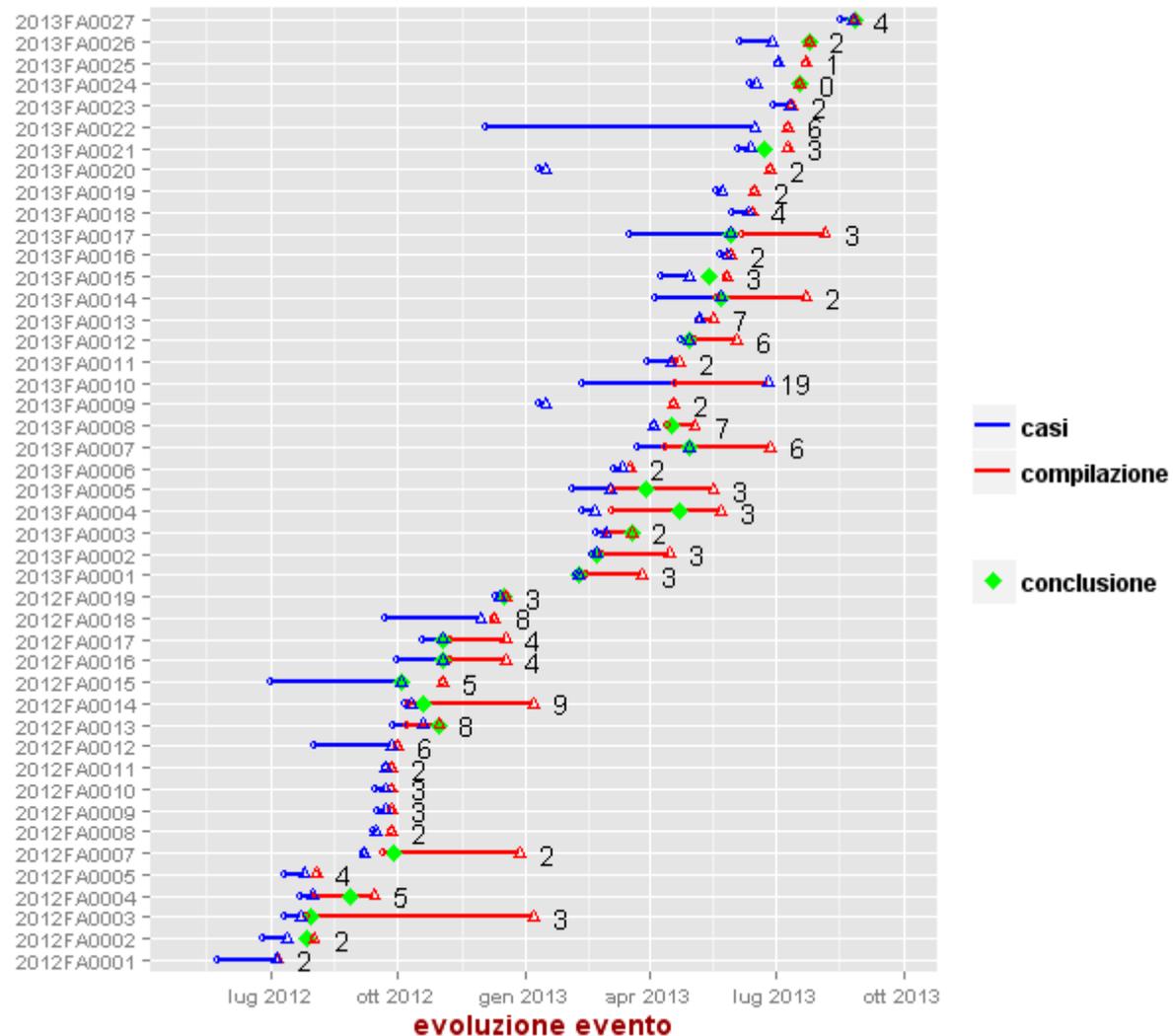
# SSR2 – storia delle segnalazioni



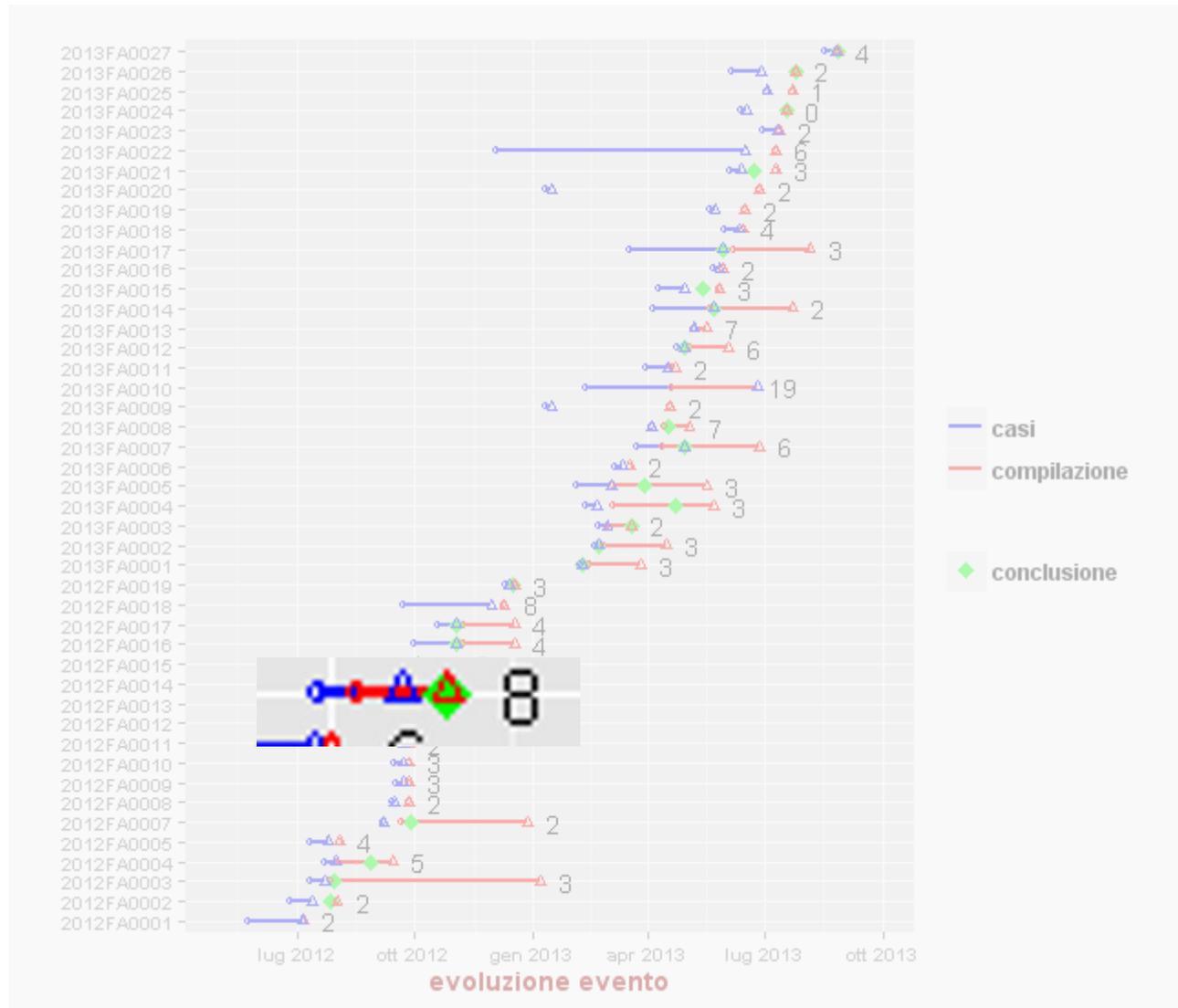
# SSR2 – storia delle segnalazioni



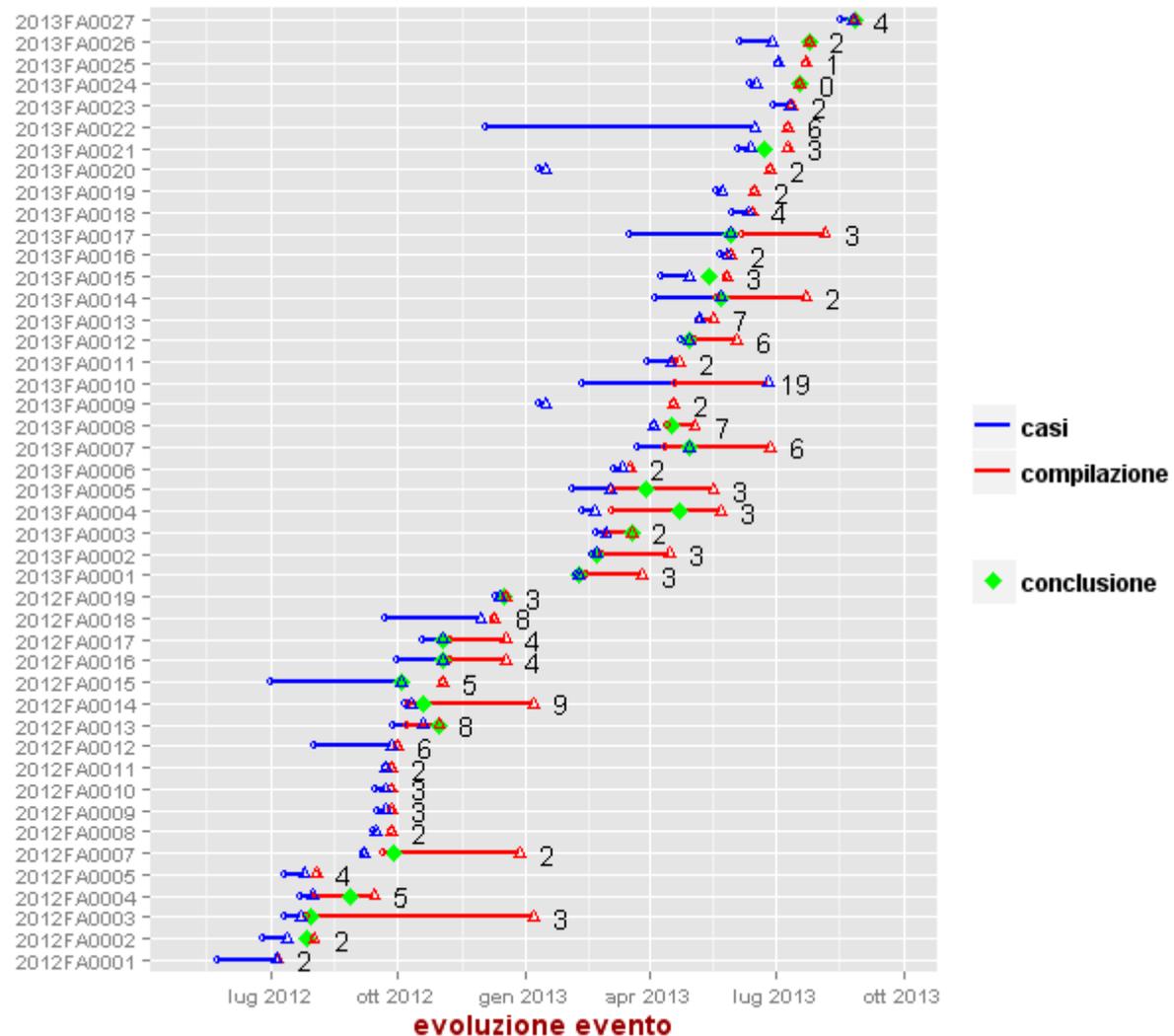
# SSR2 – storia delle segnalazioni



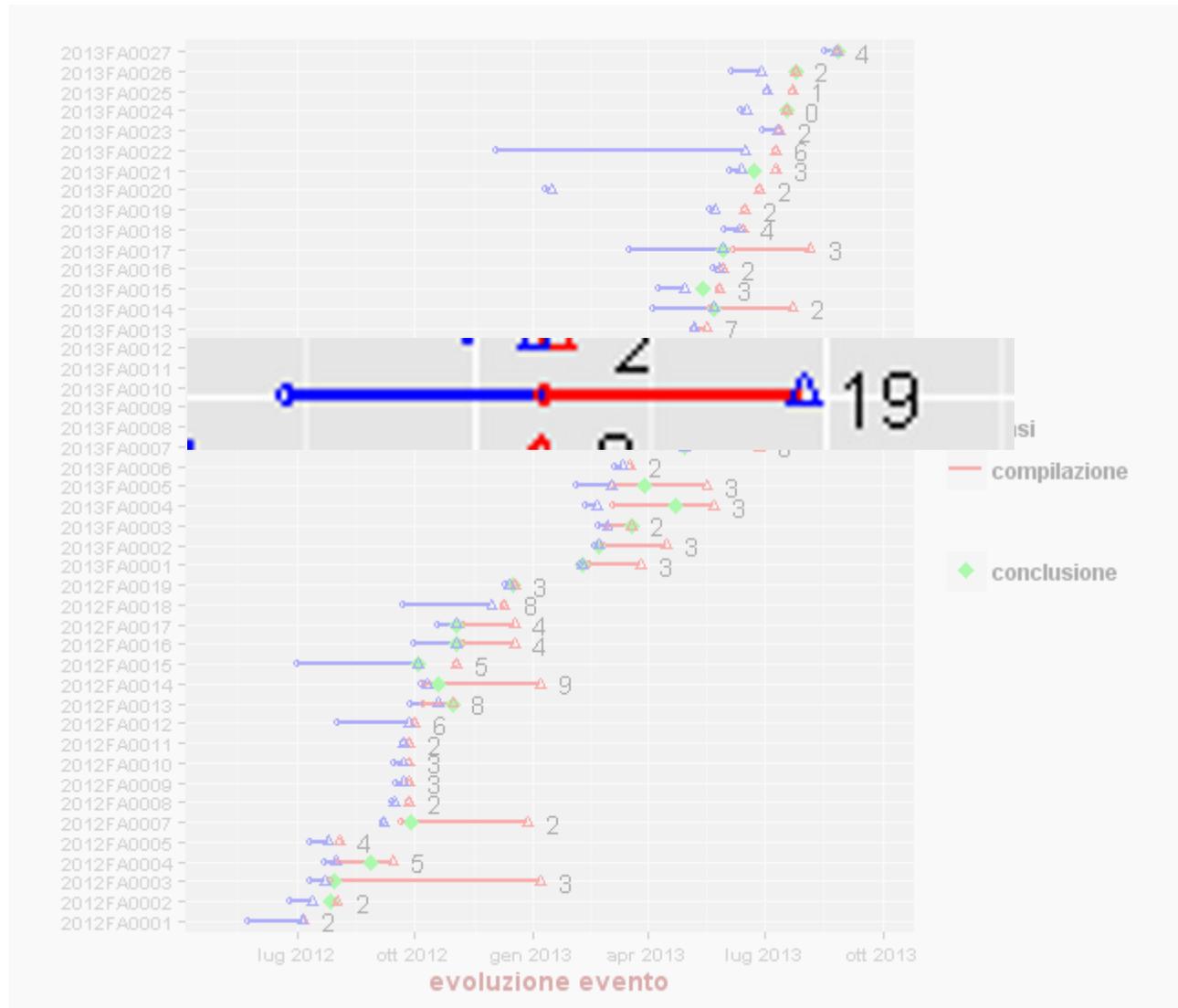
# SSR2 – storia delle segnalazioni



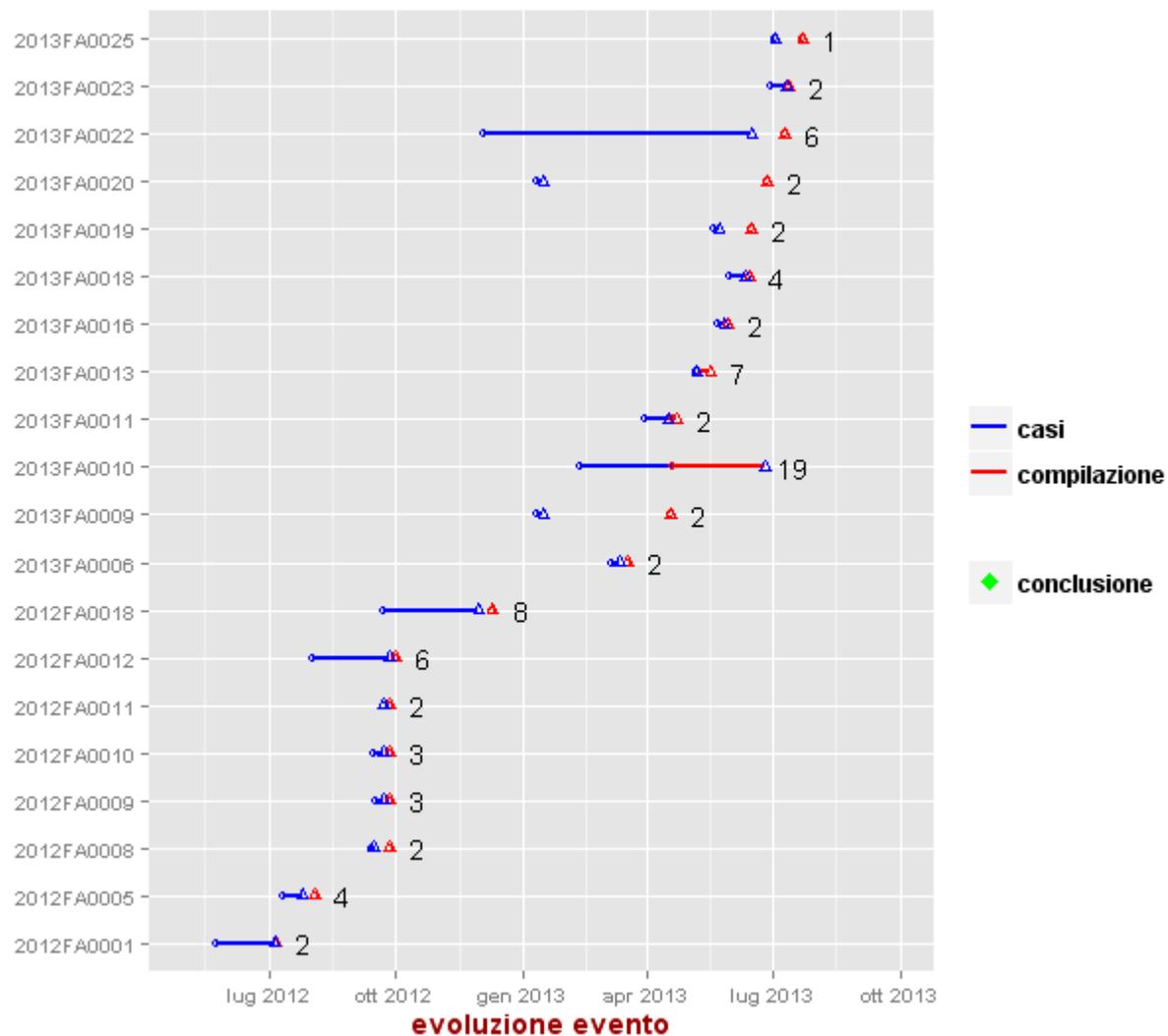
# SSR2 – storia delle segnalazioni



# SSR2 – storia delle segnalazioni



# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)



# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

**Sorveglianza Malattie Infettive - SMI**

Versione 3.1.60 | Utente: Marchi Massimiliano - REGIONE EMILIA-ROMAGNA ([cambia](#))

**VISUALIZZAZIONI**

- ▶ [Home Page](#)
- ▶ [Eventi da gestire](#)
- ▶ [Schede per tipologia](#)

**INSERIMENTO**

- ▶ [Scheda caso singolo \(SSCMI\)](#)
- ▶ [Scheda focolaio \(SSR1\)](#)
- ▶ [Scheda focolaio \(SSR2/SSR3\)](#)
- ▶ [Scheda resistenza inusuale](#)
- ▶ [Scheda CPE](#)

**RICERCA**

- ▶ [Ricerca avanzata schede](#)
- ▶ [Individuazione doppi](#)
- ▶ [Ricerca schede CPE](#)

**ESTRAZIONE DATI**

- ▶ [Schede](#)
- ▶ [Focolai SSR1](#)
- ▶ [Focolai SSR2](#)
- ▶ [Tabelle riepilogative](#)

**FUNZIONI REGIONALI**

- ▶ [Tracciato ministero](#)
- ▶ [Stampa mod. 16](#)
- ▶ [Individuazione doppi](#)
- ▶ [Ricerca per eliminazione](#)

**Home page**

  
 Schede Inserite

  
 Schede trasferite

  
 Schede Visibili

  
**Focolai e schede RI**

::: **Focolai e schede di resistenza inusuale** :::

  
 Focolai SSR1  
 inseriti dal mio gruppo

  
 Focolai SSR1  
 visibili

  
 Focolai SSR2/SSR3  
 inseriti dal mio gruppo

  
 Focolai SSR2/SSR3  
 visibili

- ⓘ Non hai schede da completare.
- ⓘ Non hai schede da inviare alla regi
- ⓘ Non hai richieste pendenti da gesti
- ⓘ Non attendi alcuna risposta.

**Eventi non ancora visti**

Data	Evento
11/10/2013 09:54:23	acquisita la visibilità della scheda 20130202755
11/10/2013 09:46:13	acquisita la visibilità della scheda 20130202754
11/10/2013 09:33:23	acquisita la visibilità della scheda 20130502188
11/10/2013 08:30:10	acquisita la visibilità della scheda 20130504376

# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

## Sorveglianza Malattie Infettive - SMI

Versione 3.1.60 | Utente: Marchi Massimiliano - REGIONE EMILIA-ROMAGNA ([cambia](#))

### VISUALIZZAZIONI

- ▶ Home Page
- ▶ Eventi da gestire
- ▶ Schede per tipologia

### INSERIMENTO

- ▶ Scheda caso singolo (SSCMI)
- ▶ Scheda focolaio (SSR1)
- ▶ Scheda focolaio (SSR2/SSR3)
- ▶ Scheda resistenza inusuale
- ▶ Scheda CPE

### RICERCA

- ▶ Ricerca avanzata schede
- ▶ Individuazione doppi
- ▶ Ricerca schede CPE

### ESTRAZIONE DATI

- ▶ Schede
- ▶ Focolai SSR1
- ▶ Focolai SSR2
- ▶ Tabelle riepilogative

### FUNZIONI REGIONALI

- ▶ Tracciato ministero
- ▶ Stampa mod. 16
- ▶ Individuazione doppi
- ▶ Ricerca per eliminazione

### Home page

Schede Inserite

Schede trasferite

Schede Visibili

Focolai e schede F

::: Focolai e schede di resistenza inusi

Focolai SSR1  
inseriti dal mio gruppo

Focolai SSR1  
visibili

Focolai SSR2/SSR3  
inseriti dal mio gruppo

Focolai SSR2/SSR3  
visibili

- Non hai schede da completare.
- Non hai schede da inviare alla regi
- Non hai richieste pendenti da gesti
- Non attendi alcuna risposta.

### Focolai SSR2/SSR3 visibili dal mio gruppo

<u>Numero focolaio</u>	<u>Stato</u>	<u>Tipo</u>	<u>Infezione o Malattia</u>
2012FA0001	AP	Accertato	Cutanea
2012FA0002	Cons.	Accertato	Urinaria
2012FA0003	Cons.	Sospetto	Altro
2012FA0004	Cons.	Accertato	Polmonare
2012FA0005	AP	Accertato	Urinaria

11/10/2013

08:30:10

della scheda  
20130504376

# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

## Sorveglianza Malattie Infettive - SMI

Versione 3.1.60 | Utente: Marchi Massimiliano - REGIONE EMILIA-ROMAGNA ([cambia](#))

### VISUALIZZAZIONI

- Home Page
- Eventi da gestire
- Schede per tipologia

### INSERIMENTO

- Scheda caso singolo (SSCMI)
- Scheda focolaio (SSR1)
- Scheda focolaio (SSR2/SSR3)
- Scheda resistenza inusuale
- Scheda CPE

### RICERCA

- Ricerca avanzata schede
- Individuazione doppi
- Ricerca schede CPE

### ESTRAZIONE DATI

- Schede
- Focolai SSR1
- Focolai SSR2
- Tabelle riepilogative

### FUNZIONI REGIONALI

- Tracciato ministero
- Stampa mod. 16
- Individuazione doppi
- Ricerca per eliminazione

### Home page

Schede Inserite

Schede trasferite

Schede Visibili

Focolai e schede F

::: Focolai e schede di resistenza inusi

Focolai SSR1  
inseriti dal mio gruppo

Focolai SSR1  
visibili

Focolai SSR2/SSR3  
inseriti dal mio gruppo

Focolai SSR2/SSR3  
visibili

Non hai schede da completare.

Non hai schede da inviare alla regi

Non hai richieste pendenti da gesti

Non attendi alcuna risposta.

### Focolai SSR2/SSR3 visibili dal mio gruppo

<u>Numero focolaio</u>	<u>Stato</u>	<u>Tipo</u>	<u>Infezione o Malattia</u>
2012FA0001	AP	Accertato	Cutanea
2012FA0002	Cons.	Accertato	Urinaria
2012FA0003	Cons.	Sospetto	Altro
2012FA0004	Cons.	Accertato	Polmonare
2012FA0005	AP	Accertato	Urinaria

11/02/2013  
08:50:10  
della scheda  
20130504376

# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

- Alert 2006: 50%
- SMI: 44%\*

# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

- Alert 2006: 50%
- SMI: 44%\*



# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

- Alert 2006: 50%
- SMI: 44%\*

\*

- 16% hanno informazioni nella sezione “conclusioni”
- xx% Eventi realmente non conclusi
- 13% eventi sospetti

# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

Conclusioni (Ex SSR3)	
<b>Modalità di trasmissione:</b>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Attraverso l'acqua <input type="checkbox"/> Attrezzature/presidi <input type="checkbox"/> Da alimenti <input type="checkbox"/> Paziente-paziente <input type="checkbox"/> Staff-paziente
<b>Se attrezzatura/presidi, specificare:</b>	<input type="text"/>
<b>Se altro, specificare:</b>	<input type="text"/>
<b>L'epidemia è stata originata da una singola esposizione comune?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<b>Data esposizione:</b>	<input type="text"/>
<b>Natura dell'esposizione:</b>	<input type="text"/>
<b>Misure di controllo:</b>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Chiusura del reparto <input type="checkbox"/> Igiene delle mani <input type="checkbox"/> Isolamento della fonte <input type="checkbox"/> Restrizioni dei ricoveri <input type="checkbox"/> Sospensione degli interventi chirurgici
<b>Se altro, specificare:</b>	<input type="text"/>
<b>Data in cui l'epidemia è considerata conclusa:</b>	<input type="text"/>
<b>E' stato preparato un rapporto finale?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<b>Allega il rapporto finale</b>	<input type="text"/> <input type="button" value="Browse..."/>
<b>Data prima compilazione:</b>	09/10/2013
<b>Eseguita da:</b>	Marchi Massimiliano
<b>Data ultima compilazione:</b>	09/10/2013
<b>Eseguita da:</b>	Marchi Massimiliano
<input type="button" value="Salva e invia al sistema"/>	

# SSR2 – storia delle segnalazioni (eventi non conclusi)

<input type="checkbox"/>	<b>Evento non confermato</b>	<b>Conclusioni (Ex SSR3)</b>
<b>Modalità di trasmissione:</b>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Attraverso l'acqua <input type="checkbox"/> Attrezzature/presidi <input type="checkbox"/> Da alimenti <input type="checkbox"/> Paziente-paziente <input type="checkbox"/> Staff-paziente	
<b>Se attrezzatura/presidi, specificare:</b>	<input type="text"/>	
<b>Se altro, specificare:</b>	<input type="text"/>	
<b>L'epidemia è stata originata da una singola esposizione comune?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
<b>Data esposizione:</b>	<input type="text"/>	
<b>Natura dell'esposizione:</b>	<input type="text"/>	
<b>Misure di controllo:</b>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Chiusura del reparto <input type="checkbox"/> Igiene delle mani <input type="checkbox"/> Isolamento della fonte <input type="checkbox"/> Restrizioni dei ricoveri <input type="checkbox"/> Sospensione degli interventi chirurgici	
<b>Se altro, specificare:</b>	<input type="text"/>	
<b>Data in cui l'epidemia è considerata conclusa:</b>	<input type="text"/>	
<b>E' stato preparato un rapporto finale?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
<b>Allega il rapporto finale</b>	<input type="text"/> <input type="button" value="Browse..."/>	
<b>Data prima compilazione:</b>	09/10/2013	
<b>Eseguita da:</b>	Marchi Massimiliano	
<b>Data ultima compilazione:</b>	09/10/2013	
<b>Eseguita da:</b>	Marchi Massimiliano	
<input type="button" value="Salva e invia al sistema"/>		

# SSR2 – Numero casi

- Problemi
  - Numero casi totale differente da somma casi
  - Eventi con meno di 2 casi

# SSR2 – Numero casi

DOCUMENTAZIONE USCITA	<input type="radio"/> Sospetto	
	<b>Infezione in causa (Localizzazione):</b> <input type="checkbox"/> Batteremia/sepsi <input type="checkbox"/> Cutanea <input checked="" type="checkbox"/> Gastrointestinale <input type="checkbox"/> Oculare <input type="checkbox"/> Polmonare <input type="checkbox"/> Urinaria <input type="checkbox"/> Altro	
	Se altra infezione, specificare: <input type="text"/>	
	Malattia: <input type="text"/>	
	Indicare il N° di casi: <input type="text"/>	
	Data insorgenza primo caso noto: <input type="text"/>	
	Data insorgenza ultimo caso noto: <input type="text"/>	
	<b>Microrganismo in causa:</b> <input type="radio"/> Confermato <input type="radio"/> Non noto <input type="radio"/> Sospetto	
	Indicare il microrganismo/i: <input type="text"/>	
	Allega antibiogramma <input type="text"/> <input type="button" value="Browse..."/>	
	<b>Indagine</b>	
	PAZIENTI - N° di casi:	
	<u>Confermati dal laboratorio:</u> <input type="text"/>	
	<u>Non confermati dal laboratorio:</u> <input type="text"/>	
<u>Ricoverati in ospedale:</u> <input type="text"/>		
<u>Deceduti:</u> <input type="text"/>		
STAFF - N° di casi:		
<u>Confermati dal laboratorio:</u> <input type="text"/>		

[Testata scheda](#)  
[Struttura](#)  
[Persona che ha segnalato l'evento](#)  
[Evento](#)  
[Indagine](#)  
[Conclusioni \(Ex SSR3\)](#)

---

Legenda:

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** del focolaio

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **consolidamento** del focolaio

# SSR2 – Numero casi

**DOCUMENTAZIONE**

**USCITA**

Sospetto

**Infezione in causa (Localizzazione):**

- Batteremia/sepsi
- Cutanea
- Gastrointestinale
- Oculare
- Polmonare
- Urinaria
- Altro

Se altra infezione, specificare:

Malattia: -

Indicare il N° di casi:

Data insorgenza primo caso noto:

Data insorgenza ultimo caso noto:

**Microrganismo in causa:**

- Confermato
- Non noto
- Sospetto

Indicare il microrganismo/i:

Allega antibiogramma

---

**Indagine**

PAZIENTI - N° di casi:

Confermati dal laboratorio:

Non confermati dal laboratorio:

Ricoverati in ospedale:

Deceduti:

STAFF - N° di casi:

Confermati dal laboratorio:

[Testata scheda](#)

[Struttura](#)

[Persona che ha segnalato l'evento](#)

[Evento](#)

[Indagine](#)

[Conclusioni \(Ex SSR3\)](#)

---

Legenda:

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** del focolaio

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **consolidamento** del focolaio

# SSR2 – Numero casi

DOCUMENTAZIONE USCITA	<input type="radio"/> Sospetto	
	<b>Infezione in causa (Localizzazione):</b> <input type="checkbox"/> Batteremia/sepsi <input type="checkbox"/> Cutanea <input checked="" type="checkbox"/> Gastrointestinale <input type="checkbox"/> Oculare <input type="checkbox"/> Polmonare <input type="checkbox"/> Urinaria <input type="checkbox"/> Altro	
	Se altra infezione, specificare: <input type="text"/>	
	Malattia: <input type="text"/>	
	Indicare il N° di casi: <input type="text"/>	
	Data insorgenza primo caso noto: <input type="text"/>	
	Data insorgenza ultimo caso noto: <input type="text"/>	
	<b>Microrganismo in causa:</b> <input type="radio"/> Confermato <input type="radio"/> Non noto <input type="radio"/> Sospetto	
	Indicare il microrganismo/i: <input type="text"/>	
	Allega antibiogramma <input type="text"/> <input type="button" value="Browse..."/>	
	<b>Indagine</b>	
	PAZIENTI - N° di casi:	
	<u>Confermati dal laboratorio:</u> <input type="text"/>	
	<u>Non confermati dal laboratorio:</u> <input type="text"/>	
	<u>Ricoverati in ospedale:</u> <input type="text"/>	
<u>Deceduti:</u> <input type="text"/>		
STAFF - N° di casi:		
<u>Confermati dal laboratorio:</u> <input type="text"/>		

[Testata scheda](#)  
[Struttura](#)  
[Persona che ha segnalato l'evento](#)  
[Evento](#)  
[Indagine](#)  
[Conclusioni \(Ex SSR3\)](#)

---

Legenda:

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** del focolaio

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **consolidamento** del focolaio

# SSR2 – Numero casi

DOCUMENTAZIONE

USCITA

Indicare il numero totale di casi

Sospetto

**Infezione in causa (Localizzazione):**

- Batteremia/sepsi
- Cutanea
- Gastrointestinale
- Oculare
- Polmonare
- Urinaria
- Altro

Se altra infezione, specificare:

Malattia: -

Indicare il N° di casi:

Data insorgenza primo caso noto:

Data insorgenza ultimo caso noto:

**Microrganismo in causa:**

- Confermato
- Non noto
- Sospetto

Indicare il microrganismo/i:

Allega antibiogramma

**Indagine**

PAZIENTI - N° di casi:

**Confermati dal laboratorio:**

**Non confermati dal laboratorio:**

**Ricoverati in ospedale:**

**Deceduti:**

STAFF - N° di casi:

**Confermati dal laboratorio:**

[Testata scheda](#)

[Struttura](#)

[Persona che ha segnalato l'evento](#)

[Evento](#)

[Indagine](#)

[Conclusioni \(Ex: SSR3\)](#)

Legenda:

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** del focolaio

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **consolidamento** del focolaio

# SSR2 – Numero casi

DOCUMENTAZIONE

USCITA

Indicare il numero totale di casi

...

Sospetto

**Infezione in causa (Localizzazione):**

- Batteremia/sepsi
- Cutanea
- Gastrointestinale
- Oculare
- Polmonare
- Urinaria
- Altro

Se altra infezione, specificare:

Malattia: -

Indicare il N° di casi:

Data insorgenza primo caso noto:

Data insorgenza ultimo caso noto:

**Microorganismo in causa:**

- Confermato
- Non noto
- Sospetto

Indicare il microorganismo/i:

Allega antibiogramma

**Indagine**

PAZIENTI - N° di casi:

Confermati dal laboratorio:

Non confermati dal laboratorio:

Ricoverati in ospedale:

Deceduti:

STAFF - N° di casi:

Confermati dal laboratorio:

[Testata scheda](#)

[Struttura](#)

[Persona che ha segnalato l'evento](#)

[Evento](#)

[Indagine](#)

[Conclusioni \(Ex: SSR3\)](#)

Legenda:

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** del focolaio

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **consolidamento** del focolaio

# SSR2 – Numero casi

DOCUMENTAZIONE

USCITA

Indicare il  
numero totale  
di casi

...

di cui solo  
colonizzati

Sospetto

**Infezione in causa (Localizzazione):**

- Batteremia/sepsi
- Cutanea
- Gastrointestinale
- Oculare
- Polmonare
- Urinaria
- Altro

Se altra infezione, specificare:

Malattia: -

Indicare il N° di casi:

Data insorgenza primo caso noto:

Data insorgenza ultimo caso noto:

**Microrganismo in causa:**  Confermato  
 Non noto  
 Sospetto

Indicare il microrganismo/i:

Allega antibiogramma

**Indagine**

PAZIENTI - N° di casi:

**Confermati dal laboratorio:**

**Non confermati dal laboratorio:**

**Ricoverati in ospedale:**

**Deceduti:**

STAFF - N° di casi:

**Confermati dal laboratorio:**

[Testata scheda](#)

[Struttura](#)

[Persona che ha segnalato l'evento](#)

[Evento](#)

[Indagine](#)

[Conclusioni \(Ex: SSR3\)](#)

Legenda:

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **salvataggio** del focolaio

I campi **evidenziati** sono obbligatori per il **consolidamento** del focolaio

Segnalazioni di batteriemie da  
enterobatteri resistenti ai  
carbapenemi e/o enterobatteri  
produttori di carbapenemasi  
(CPE)

# Segnalazioni di batteriemie da enterobatteri resistenti ai carbapenemi e/o enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE)

(Circolare Ministeriale DGPRE 4968-P-6/02/2013)

pazienti con una o più emocolture positive per *Klebsiella pneumoniae* o *Escherichia coli* in cui il microrganismo isolato presenti una o entrambe le seguenti caratteristiche:

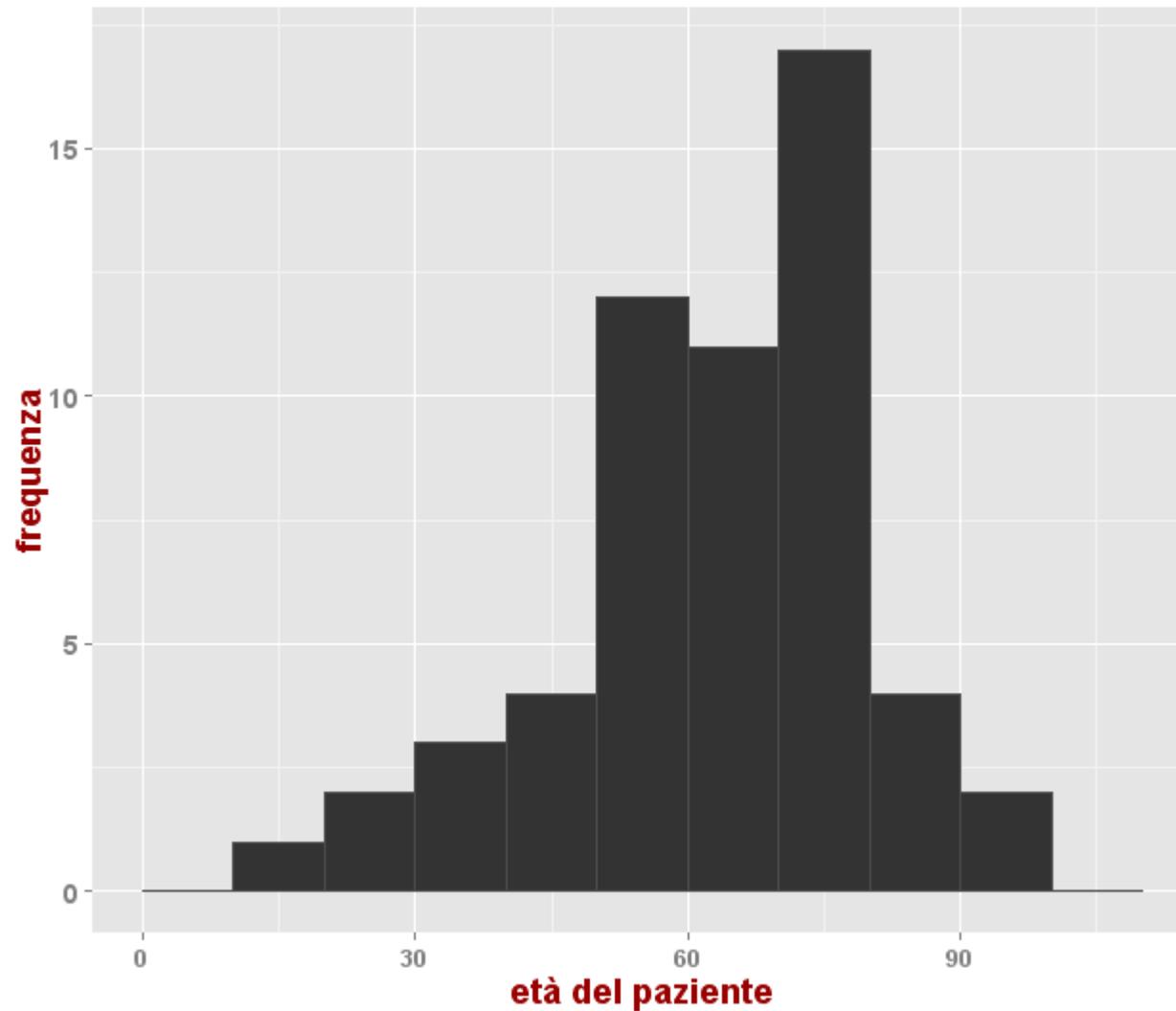
- non sensibilità a imipenem e/o meropenem (categoria interpretativa R o I nell'antibiogramma);
- produzione di carbapenemasi dimostrata mediante test di conferma fenotipica e/o genotipica.

# CPE – nello spazio



Segnalazioni  
al 30/09/2013

# CPE – distribuzione per età



# CPE – origine presunta della batteriemia

Origine	frequenza
Infezione alle vie urinarie	16
Catetere venoso centrale/periferico	8
Pneumonia	8
Infezione addominale	5
Primaria	5
Altro	7

# CPE - esito

<b>Esito</b>	<b>frequenza</b>
Ancora ri coverato	28
Di messo	12
Deceduto	10
Trasferi to	6

Grazie

Max Marchi