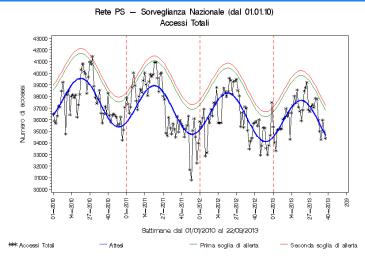




Settimana 38/2013 (16-22 settembre 2013)

Tutte le cause Numero di accessi ai PS per tutte le fasce di età





Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Nella settimana di riferimento, 10 Regioni e Province Autonome hanno trasmesso dati. Delle 10 regioni, 8 (Emilia-Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valle d'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata) hanno contribuito ai dati pubblicati nel presente rapporto, inviando lo storico degli accessi ai PS a partire dal 2010.

Il numero totale di accessi ai PS è in decremento e durante questa settimana non è stata superata nessuna soglia di allerta.

Metodi

Il sistema di Sorveglianza Sindromica degli accessi ai Pronto Soccorso (PS) si basa sulla trasmissione settimanale automatizzata dei dati relativi al totale degli accessi ai PS individuati dagli assessorati regionali alla Sanità (su specifica richiesta del ministero della Salute del 13 agosto 2009). Sulla base dei dati storici viene stimata con un modello statistico di regressione una linea di base che rappresenta il numero di accessi attesi e due soglie di allerta. Ogni settimana i dati raccolti vengono confrontati con la linea di base calcolata dal modello, che permette di valutare l'andamento e l'eventuale superamento delle soglie di allerta. Complessivamente hanno aderito alla rete di Sorveglianza dei Pronto Soccorso 10 (48%) Regioni e Province Autonome.

Le sindromi sorvegliate attraverso gli accessi ai PS sono 12:

- sindrome respiratoria con febbre
- sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci
- diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi 3.
- febbre con rash
- 5 linfoadenite con febbre
- 6. sindrome neurologica acuta
- sindrome itterica acuta
- 8. sindrome neurologica periferica (simil-botulinica)
- 9. lesione cutanea localizzata
- 10. sepsi o shock di origine sconosciuta
- 11. stato comatoso
- 12. morte inspiegata

Le sindromi di maggiore interesse scelte per essere settimanalmente riportate nel presente rapporto sono:

la sindrome respiratoria con febbre (1), la sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci (2), la diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi (3), la febbre con rash (4) la sindrome itterica acuta (7).

Uno o più PS sono stati identificati dalle 10 Regioni e Province Autonome. Da dicembre 2010, il sistema di sorveglianza riceve dati da 53 PS distribuiti sul territorio nazionale, come mostrato in Figura 1. Delle 10 regioni, 8 (Emilia-Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valle d'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata) hanno contribuito al dato nazionale inviando i dati storici relativi agli accessi a partire dal 2010.

Figura 1 - Numero di Pronto Soccorso delle Regioni e Province Autonome partecipanti alla sorveglianza sindromica.







Settimana 38/2013 (16-22 settembre 2013)

Sindrome respiratoria con febbre Numero di accessi ai PS per tutte le fasce di età

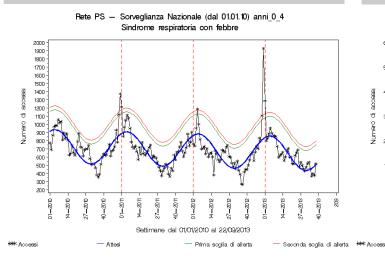
Nella settimana di riferimento il 7,4% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una infezione respiratoria con febbre. Di questi, il 22,5% è stato ricoverato.

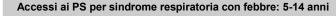
Il numero degli accessi ai PS per sindrome respiratoria con febbre è in lieve aumento e nessuna soglia di allerta è stata superata.

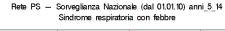
| Superamento Soglie di Allerta | | |
|-------------------------------|----------------|--|
| | Seconda soglia | |
| | Prima soglia | |
| ✓ | Nessuna | |

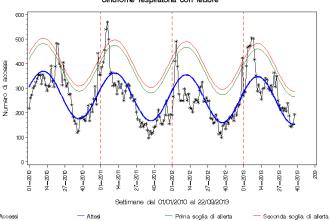
| Andamento | | |
|-----------|-------------|----------|
| ✓ | Crescente | A |
| | Stabile | = |
| | Decrescente | _ |

Accessi ai PS per sindrome respiratoria con febbre: 0-4 anni





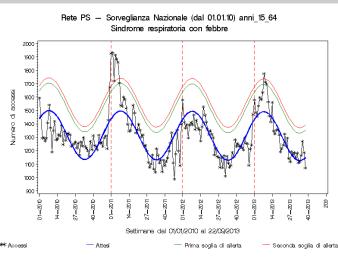




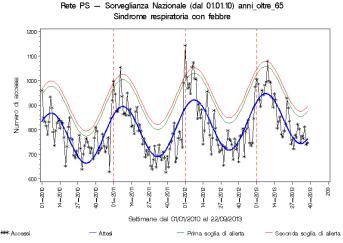
Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Accessi ai PS per sindrome respiratoria con febbre: 15-64 anni



Accessi ai PS per sindrome respiratoria con febbre: ≥65 anni



Jala

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

La realizzazione di questo rapporto è a cura del Dott. Antonino Bella, del Dott. Christian Napoli e della Dr.ssa Caterina Rizzo (Reparto di Epidemiologia delle Malattie Infettive, Cnesps -Iss) con il contributo del Dott. Carlo Di Pietrantonj (SSEpi-SeREMI ASL AL - Regione Piemonte) che cura la raccolta e l'elaborazione dei dati del Sistema di Sorveglianza Sindromica basato sugli accessi ai Pronto Soccorso.





Settimana 38/2013 (16-22 settembre 2013)

Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci Numero di accessi ai PS per tutte le fasce di età

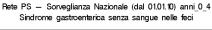
Nella settimana di riferimento l'1,5% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci. Di questi, il 14,6% è stato ricoverato.

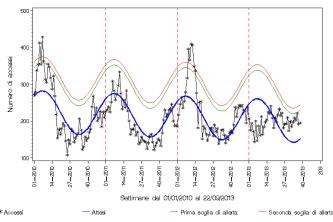
Il numero degli accessi ai PS per sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci è stabile e nessuna soglia di allerta è stata superata.

| Superamento Soglie di Allerta | | |
|-------------------------------|----------------|--|
| | Seconda soglia | |
| | Prima soglia | |
| ✓ | Nessuna | |

| Andamento | | |
|-----------|-------------|----------|
| | Crescente | A |
| ✓ | Stabile | = |
| | Decrescente | V |

Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci: 0-4 anni

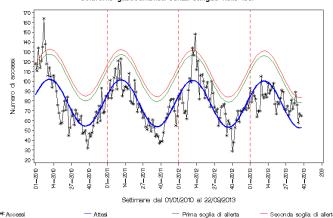




Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci: 5-14 anni

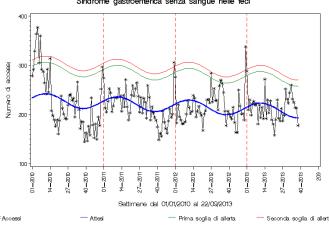
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_5_14 Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci: 15-64 anni

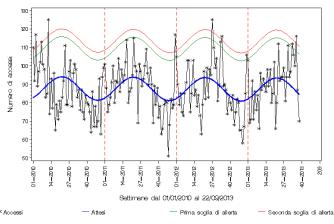
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_15_64 Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci: <u>></u>65 anni

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_oltre_65 Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

La realizzazione di questo rapporto è a cura del Dott. Antonino Bella, del Dott. Christian Napoli e della Dr.ssa Caterina Rizzo (Reparto di Epidemiologia delle Malattie Infettive, Cnesps -Iss) con il contributo del Dott. Carlo Di Pietrantonj (SSEpi-SeREMI ASL AL - Regione Piemonte) che cura la raccolta e l'elaborazione dei dati del Sistema di Sorveglianza Sindromica basato sugli accessi ai Pronto Soccorso.





Settimana 38/2013 (16-22 settembre 2013)

Diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi Numero di accessi ai PS per tutte le fasce di età

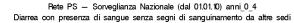
Nella settimana di riferimento l'1,2% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi. Di questi, il 21,9% è stato ricoverato.

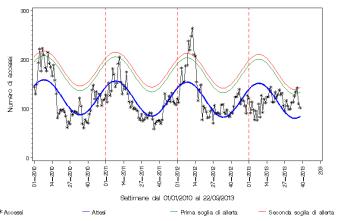
Il numero degli accessi ai PS per diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi è in diminuzione e nessuna soglia di allerta è stata superata.

| Superamento Soglie di Allerta | | |
|-------------------------------|----------------|--|
| | Seconda soglia | |
| | Prima soglia | |
| ✓ | Nessuna | |

| Andamento | | |
|-----------|-------------|----------|
| | Crescente | A |
| | Stabile | = |
| ✓ | Decrescente | • |

Diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi: 0-4 anni

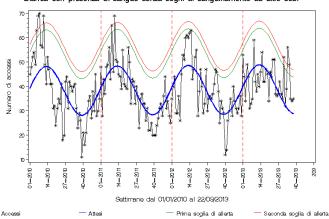




Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi: 5-14 anni

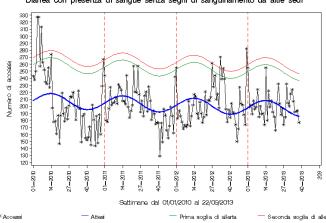
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni $_{5}$ 14 Diarrea con presenza di sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi: 15-64

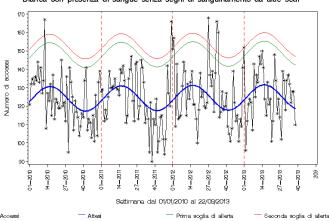
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_15_64
Diarrea con presenza di sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi: ≥65 anni

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_oltre_65 Diarrea con presenza di sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata





Settimana 38/2013 (16-22 settembre 2013)

Febbre con rash Numero di accessi ai PS per tutte le fasce di età

Nella settimana di riferimento lo 0,6% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una febbre con rash.

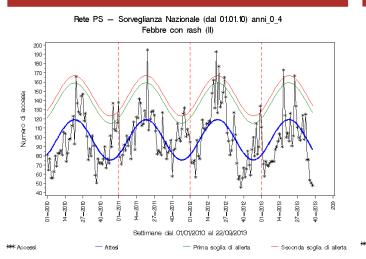
Di questi, l'1,4% è stato ricoverato.

Il numero degli accessi ai PS per febbre con rash è in diminuzione e non è stata superata alcuna soglia di allerta.

| Superamento Soglie di Allerta | | |
|-------------------------------|----------------|--|
| | Seconda soglia | |
| | Prima soglia | |
| ✓ | Nessuna | |

| Andamento | | |
|-----------|-------------|----------|
| | Crescente | A |
| | Stabile | = |
| ✓ | Decrescente | _ |

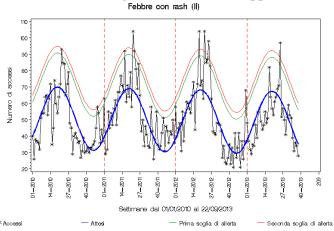
Febbre con rash: 0-4 anni



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

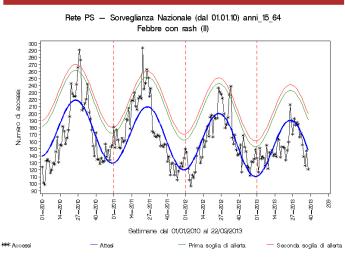
Febbre con rash: 5-14 anni

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_5_14



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Febbre con rash: 15-64 anni



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Febbre con rash: ≥65 anni

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_oltre_65
Febbre con rash (II)

**Pebbre con rash (III)

**Pebbre con

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

La realizzazione di questo rapporto è a cura del Dott. Antonino Bella, del Dott. Christian Napoli e della Dr.ssa Caterina Rizzo (Reparto di Epidemiologia delle Malattie Infettive, Cnesps -Iss) con il contributo del Dott. Carlo Di Pietrantonj (SSEpi-SeREMI ASL AL - Regione Piemonte) che cura la raccolta e l'elaborazione dei dati del Sistema di Sorveglianza Sindromica basato sugli accessi ai Pronto Soccorso.





Settimana 38/2013 (16-22 settembre 2013)

Sindrome itterica acuta

Numero di accessi ai PS per tutte le fasce di età

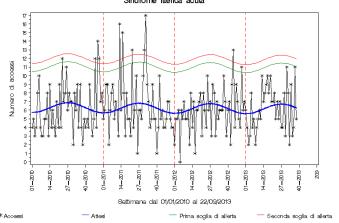
Nella settimana di riferimento lo 0,2% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una sindrome itterica acuta. Di questi, l'1,3% è stato ricoverato.

Il numero degli accessi ai PS per sindrome itterica acuta è in diminuzione e non è stata superata alcuna soglia di allerta.

| | Superamento Soglie di Allerta | | |
|---|-------------------------------|--|--|
| | Seconda soglia | | |
| | Prima soglia | | |
| ✓ | Nessuna | | |
| | Andamento | | |
| | Crescente | | |
| | Stabile = | | |
| ✓ | Decrescente v | | |

Sindrome itterica acuta: 0-4 anni

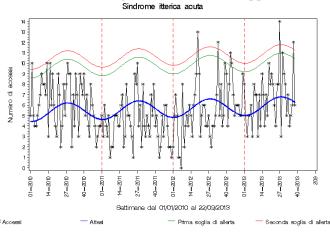
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_0_4 Sindrome itterica acuta



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piernonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Sindrome itterica acuta: 5-14 anni

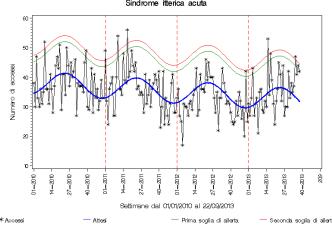
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_5_14



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia. Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Sindrome itterica acuta: 15-64 anni

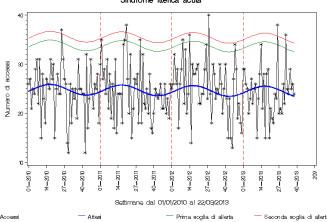
Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_15_64 Sindrome itterica acuta



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Sindrome itterica acuta: >65 anni

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_oltre_65 Sindrome itterica acuta



Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

La realizzazione di questo rapporto è a cura del Dott. Antonino Bella, del Dott. Christian Napoli e della Dr.ssa Caterina Rizzo (Reparto di Epidemiologia delle Malattie Infettive, Cnesps -lss) con il contributo del Dott. Carlo Di Pietrantonj (SSEpi-SeREMI ASL AL - Regione Piemonte) che cura la raccolta e l'elaborazione dei dati del Sistema di Sorveglianza Sindromica basato sugli accessi ai Pronto Soccorso.