

# Istituto superiore di sanità'



## BOLLETTINO EPIDEMIOLOGICO NAZIONALE 83/5

3 FEBBRAIO 1983

SETTIMANALE A CURA DEL LABORATORIO DI EPIDEMIOLOGIA E BIostatistica  
IN COLLABORAZIONE CON DIREZ. IGIENE-PUBBLICA MINISTERO DELLA SANITA'

### SIRMI

Da questo numero, la pagina centrale del BEN ospiterà una nuova tabella del Sistema Informativo Rapido sulle Malattie Infettive (SIRMI).

La tabella verrà pubblicata ogni 4 settimane e fornirà lo spunto per un confronto tra i dati del 1983 e quelli del 1982. Tale confronto non è purtroppo ancora possibile per la Toscana, la Calabria e la Basilicata, che hanno iniziato ad inviarci i dati solo a partire dalle ultime settimane del 1982, e per quelle regioni (Piemonte, Emilia Romagna e Abruzzo) che non hanno ancora aderito operativamente al SIRMI. Queste inadempienze ci precludono anche la possibilità di avere un quadro dell'intera situazione italiana.

Dal momento che ogni settimana non tutte le USL inviano i loro dati alla propria regione e che a volte è l'intera regione a non comunicarci le notifiche relative ad una settimana, riportiamo nella tabella la percentuale di afferenza per le quattro settimane. In tale percentuale il denominatore è rappresentato dal numero totale di USL (o di provincie) della regione moltiplicato per quattro. Il numeratore è invece dato dalla somma del numero

totale di USL che hanno effettivamente trasmesso nelle quattro settimane. E' evidente che, anche se "pesati" per la percentuale di afferenza, i dati delle notifiche pervenuti vanno comunque presi come indicativi, essendo numericamente diversa la popolazione dei bacini di utenza delle varie USL. Da qualche mese però le Regioni comunicano non solo quante USL afferiscono al sistema, ma quali sono quelle che forniscono i dati, in modo da rendere possibile, conoscendo la popolazione di ogni singola USL, il calcolo dei tassi.

In questa prima tabella non c'è la Lombardia, dal momento che in questa regione è iniziato nel gennaio 1983 un nuovo sistema di raccolta dei dati delle notifiche con scadenza quindicinale, che ha provocato una temporanea sospensione della trasmissione dei dati settimanali.

Pur con tutte queste "pecche" il bilancio dell'attività SIRMI è sempre in attivo in quanto permette di avere a disposizione nel giro di pochi giorni dati che, raccolti secondo i canali classici, sarebbero stati disponibili solo nel giro di molti mesi.

Segnaliamo, inoltre, che le Regioni che desiderino avere i grafici dell'andamento, nell'anno 1982, delle malattie inserite nel SIRMI, possono farne richiesta scrivendo direttamente al Reparto Malattie Infettive del Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica.

Riportato da: Reparto Malattie Infettive

Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica - ISS - Roma.

#### Errata Corrige

SIRMI - Nel BEN 83/4 del 27 gennaio scorso nella tabella SIRMI delle notifiche delle malattie infettive il numero delle Salmonellosi notificate nella Regione Lazio è 18 anziché 48.

TABELLA DELLE NOTIFICHE DELLE MALATTIE INFETTIVE DAL 25/1/83 AL 31/1/83

REGIONI	EPATITE VIRALE	FEBBRE TIFOIDE	MENINGITE MENING.	MORBILLO	SALMONELLOSI	PAROTITE EPID.	PERTOSSE	ROSOLIA	SCARlattINA	T. B. C. POLMONARE	T. B. C. EXTRAPOL.	VARICELLA	BLENNORRAGIA	BOTULISMO	BRUCELLOSI	DIFTERITE	DISSENTERIA BAC.	NEVRASSITI VIRALI	SIFILIDE	POLIOMIELITE	TETANO
ABRUZZO																					
BASILICATA	4	1				1	2			1		6			1		2				
CALABRIA	3				3	1	4					2						1			
CAMPANIA	76	9	4	3	11	6	15			3		25			2						
EMILIA R.																					
FRIULI	8			10		5	19	4	21	4	2	47	2		2						
LAZIO	47	5	3	13	16	42	74	3	5	9	2	72	11		6				7		
LIGURIA	12			2	1	14	15		11	6		59			1				1		
LOMBARDIA																					
MARCHE	1	1	2	5	1	5						5							2		1
MOLISE			1	1		1	1	2				7			1						
PIEMONTE																					
PUGLIA	64	62	2	14	4	34	46	2	1	2		70	1		6				1		
SARDEGNA	6	4		8	2	15	18	2	3	3		15			1						
SICILIA	29	3	5	1	2	19	31	1		1		20			7			2	2		
TOSCANA	29	3	3	2	12	56	42	3	8			108									
UMBRIA	1			16	2	7	5	6				19	1								
VAL D'AOSTA						1				2		1									
VENETO	35			19	26	7	94	17	47	9	1	85	10					2	3		
BOLZANO	9			12	8	4	8	13	11	1		13									
TRENTO	5	1				5	8		3			11	1								
TOTALE	329	89	20	298	88	223	382	53	110	33	5	765	26		17		2	5	16		1

NOTE: Calabria: solo le provincie di Cosenza e R. Calabria; Friuli: 9/12 USL; Lazio: 52/59 USL; Liguria: 13/20 USL; Sardegna: 19/22 USL; Toscana: 13/40 USL; Umbria: 5/12 USL.

Il Sistema Informativo Rapido Malattie Infettive (SIRMI) è un sistema sperimentale volontario.

Il SIRMI è parzialmente finanziato dal CNR/Progetto Finalizzato Informatica.

## SIRMI - RIEPILOGO NOTIFICHE MALATTIE

REGIONI	EPATITE VIRALE	FEBBRE TIFOIDE	MENINGITE MENING.	MORBILLO	SALMONELLOSI	PAROTITE EPID.	PERTOSSE	ROSOLIA	SCARLATTINA	T.R.C. TOLLIONARE
ABRUZZO										5
BASILICATA	13	2		2		20	14	1		1
CALABRIA	42	4		1	6	41	17			15
CAMPANIA	359 217	31 32	7 3	7 93	48 60	22 155	58 19	3 1	2	15 15
EMILIA. R.										
FRIULI	33		2	107	16	28	48	9	34	11
LAZIO	212 253	7 15	7 5	18 82	45 64	114 415	227 25	26 21	23 33	17 33
LIGURIA										
LOMBARDIA	344	3	5	47	137	642	170	88	175	39
MARCHE	17 10	1		1 2	21 7	8 74	27 4		11	3
MOLISE	5 8	1 6	1 1	1	2 3	5	13 1	2	1	1 2
PIEMONTE										
PUGLIA	182 177	141 146	9 5	14 13	21 16	100 204	159 64	12 10	1 6	10 9
SARDEGNA	44 59	2 7	4 6	11 4	7 10	59 72	38 23	1	9 4	4 5
SICILIA	118	14	6	5	20	55	45	1	2	3
TOSCANA	100	5	5	8	94	363	222	7	24	11
UMBRIA	27 11		1	63 1	48 17	13 149	30 1	9 2	9 5	1
VAL D'AOSTA	1					2	1		2	
VENETO	137 146	3 5	4 6	101 98	103 62	51 525	282 56	49 32	83 63	31 48
BOLZANO	17 17	26	2 2	30 4	34 15	2 68	48 15	4 2	33 27	9 7
TRENTO	8 10	1 1	1	1 1	3 7	28 16	23 7	1	11 23	2 1

ORDINE ALFABETICO PER ARGOMENTI

D.E. = Notizie riportate dall'estero

Ancylostoma	BEN/46
Animali in aree urbane (DE)	BEN/35
Anni di vita persi	BEN/28
Asbesto	BEN/46
Botulismo	BEN/11
Botulismo B	BEN/25
Botulismo C (DE)	BEN/46
Campylobacter	BEN/4
Campylobacter	BEN/13
Cancro e fumo (DE)	BEN/15
Cancro e fumo (DE)	BEN/19
Cancro e contraccettivi orali (DE)	BEN/43
Cardiopatía coronarica	BEN/35
Carte autocopianti	BEN/19
Colera 1981 (DE)	BEN/28
Colera (DE)	BEN/41
Coxsackie B5	BEN/15
Criptosporidiosi	BEN/42
Demografia dati	BEN/9
Dento-parodontale Patologia	BEN/29
Difterite	BEN/50
Dito bianco da vibranti	BEN/3
Epatite virale, vaccino (DE)	BEN/36
Epatite virale S. Giovanni in Fiore	BEN/49
Febbre di Lassa (DE)	BEN/5
Febbre Q	BEN/52
Febbre tifoide	BEN/17
Febbre tifoide Potenza	BEN/39
Febbre tifoide Potenza	BEN/49
I.A.R.C. Corso	BEN/33
Inceneritore e malformazioni	BEN/23
Influenza vaccino 82-83	BEN/13
Influenza	BEN/46
Influenza (DE)	BEN/9
Incidenti domestici	BEN/50
Incidenti stradali	BEN/39
Incidenti stradali (DE)	BEN/41
Incidenti stradali	BEN/42
Incidenti stradali	BEN/46
Incidenti stradali	BEN/50
Incidenti stradali	BEN/51

Infortunati sul lavoro (DE)	BEN/2
Infortunati sul lavoro (DE)	BEN/49
Infortunati sul lavoro (DE)	BEN/10
Ipoacusia da rumore	BEN/14
Ipotiroidismo (DE)	BEN/20
Ipotiroidismo	BEN/26
I.V.G. 1978-80	BEN/31
I.V.G. analisi pre-	BEN/21
I.S.S. ristrutturazione	BEN/22
Legionellosi	BEN/14
Legionellosi	BEN/24
Legionellosi	BEN/37
Legionellosi	BEN/38
Legionellosi	BEN/44-45
Legionellosi	BEN/52
Leishmaniosi cutanea	BEN/21
Kawasaki malattia	BEN/34
Malaria 1980-81	BEN/3
Malaria profilassi (DE)	BEN/16
Malaria 1980 (DE)	BEN/40
Malattie infettive sorveglianza	BEN/1
Malattie neurometaboliche	BEN/6
Malformazioni settoventricolari (DE)	BEN/8
Malformazioni e inceneritore urbano	BEN/23
Malformazioni sorveglianza	Supplemento N°2
Neisseria gonorrhoeae (DE)	BEN/4
Neisseria gonorrhoeae	BEN/44-45
Neisseria gonorrhoeae	BEN/50
Peste suina africana	BEN/24
Poliomielite	BEN/12
Poliomielite immunizzazione	BEN/51
Poliomielite (DE)	BEN/52
Pneumonite (DE )	BEN/36
Prodotti vaccinali	BEN/23
Programmoteca BASIC	BEN/27
Pseudomonas aeruginosa	BEN/4
Rabbia silvestre novembre '81	BEN/2
Rabbia silvestre dicembre '81	BEN/5
Rabbia silvestre 1981	BEN/8
Rabbia silvestre gennaio '82	BEN/10
Rabbia silvestre febbraio '82	BEN/14
Rabbia silvestre marzo '82	BEN/18
Rabbia silvestre aprile '82	BEN/21
Rabbia silvestre maggio '82	BEN/27
Rabbia silvestre giugno '82	BEN/29
Rabbia luglio-agosto '82	BEN/41
Rabbia settembre-ottobre '82	BEN/51
Rab. silves.-Distrib. geografica	BEN/16

Rab. silves. Europa gen-giu '81 (DE)	BEN/5
Rabbia silvestre Europa '81 (DE)	BEN/27
Rabbia Europa 1978-82	BEN/38
Rabbia morsicatura	BEN/41
Reye sindrome (DE)	BEN/17
Reye sindrome e salicilato (DE)	BEN/30
Salmonelle sorveglianza	Supplemento N°1
Salmonella bovis-morbificans	BEN/10
Salmonella napoli	BEN/30
SIRMI	BEN/1
SIRMI Lombardia	BEN/33
SIRMI Puglia	BEN/18
SIRMI Lazio	BEN/22
SIRMI Puglia	BEN/32
SIRMI Lazio	BEN/34
SIRMI Campania	BEN/35
SIRMI Trento	BEN/35
SIRMI Umbria	BEN/35
Shigella flexneri	BEN/18
Spina bifida e acido valproico	BEN/47
Streptococco	BEN/4
Streptococco pneumoniae	BEN/7
Streptococco B	BEN/8
Tifo esantematico	BEN/30
Tossicodipendenza	BEN/20
Trichinosi	BEN/33
Tripanosomiasi	BEN/2
T.B.C. (DE)	BEN/3
T.B.C. polmonare	BEN/3
T.B.C. Udine	BEN/34
Tularemia	BEN/24
Tularemia	BEN/25
Tularemia profilassi	BEN/43
Tumore laringe e fibre sintetiche	BEN/18
Tumori infantili	BEN/48
Vaccinazione influenza	BEN/13
Vaccinazioni obbligatorie	BEN/15
Vaccinazioni infantili (DE)	BEN/29
Vaccinazione antitetanica	BEN/32
Vaccinazione epatite (DE)	BEN/36
Vaccinali prodotti	BEN/23
Yersinia enterocolitica	BEN/6
Yersinia enterocolitica	BEN/16
Yersinia enterocolitica	BEN/18
Yersinia enterocolitica (DE)	BEN/48

## NORME PER LA PUBBLICAZIONE SUL BEN

Il Bollettino Epidemiologico Nazionale è uno strumento per lo scambio delle informazioni a carattere epidemiologico tra gli operatori sanitari: come tale a tutti è richiesto di collaborare mediante l'invio di informazioni, resoconti di indagini, ecc.

Le segnalazioni dovranno essere di interesse generale, riferite agli aspetti epidemiologici di problemi di sanità pubblica (malattie infettive, igiene del lavoro, tossicologia, ecc.).

I dattiloscritti dovranno avere una lunghezza di non più di 3 carte, con interlinea  $1\frac{1}{2}$ , compresi gli eventuali grafici e/o tabelle. Nell'articolo dovranno essere esposti i dati personali, mentre le considerazioni generali dovranno essere limitate al massimo ed essere riportate nella parte finale dell'articolo.

In fondo all'articolo dovranno essere citati i nomi degli autori, l'istituzione e la città di provenienza.

Gli articoli riportati sul BEN non hanno valore di titolo scientifico (non ostacolano quindi l'eventuale pubblicazione degli stessi dati per esteso), ma sono semplicemente informativi delle attività in corso e dei risultati ottenuti.

Coloro che volessero citare o riportare gli articoli o le notizie contenute nel BEN dovranno chiederne l'autorizzazione alla redazione o direttamente agli autori dell'articolo.

**INFETTIVE I - IV SETTIMANA DELL'ANNO**

T.B.C. EXTRAPOL.		VARICELLA	BLENNORRAGIA	BOTULISMO	BRUCELLOSI	DIFTERITE	DISSENTERIA BAC.	NEVRASSITI VIRALI	SIFILIDE	POLIONIEMITE	TETANO	PERCENTUALE
		21										96
		71	1		5		1		1			68
1	2	61 106			6 13				2 1		1 2	100 100
		198	3									67
7	8	628 608	36 58		28 11		1	2 5	36 21	1		79 81
		5 888	92		8	2		1	73		2	100
		38 46						2			1	17 25
		33 9	1		2			1				100 61
		192 308	2 9	3	18 9	1	6 3	1	6 4		1	99 93
		63 52	4 1					1				87 75
1	2	105	23		17		25	1	4			97
		546	5		4	1	1	1	5		2	66
		61 90	2 1		1			1	3		2 1	65 71
		4	1				1		1			100 50
5	6	650 560	8 14		3 2		1 4	2	9 17		1	99 81
		94 103	2 4			1			4 4			100 100
		47 56	13 6						12 5			100 54

Igiene del lavoro  
MOSTRA CONVEGNO

La Cattedra di Fisiologia e di Igiene del Lavoro dell'Università di Roma e il Laboratorio di Igiene degli Ambienti Confinati dell'Istituto Superiore di Sanità hanno organizzato per i giorni 8-9 novembre 1982 una Mostra-Convegno dal titolo "La formazione dei lavoratori per la prevenzione della patologia da ambiente lavoro: da esperienza a cultura".

Tale iniziativa che è stata presa nell'ambito del Progetto Finalizzato CNR "Prevenzione della patologia da ambiente di lavoro" si è svolta nei locali dell'Istituto di Fisiologia Generale dell'Università di Roma e si è articolata in tre distinte sezioni in cui, rispettivamente, sono state:

- a) presentate esperienze di formazione e illustrati sussidi didattici;
- b) esposti sussidi didattici a stampa (libri, opuscoli, manifesti, ecc.);
- c) proiettati sussidi didattici audiovisivi.

Alla Mostra-Convegno hanno partecipato amministratori, operatori delle USL, ricercatori universitari e di enti di ricerca, sindacalisti, imprenditori, addetti alla sicurezza, tecnici della formazione, lavoratori e studenti: essa ha avuto pertanto un carattere tecnico specifico per quanto riguarda le metodologie di insegnamento e i criteri per la valutazione delle attività di formazione, ma è stata impostata in modo da coinvolgere anche partecipanti non particolarmente addetti ai lavori e permettere un dialogo tra tecnici provenienti da settori e esperienze diverse.

Nel pomeriggio di martedì 9 si è tenuto un dibattito, conclusivo della rassegna, sul tema "prospettive della formazione dei lavoratori per la prevenzione della patologia da lavoro: tecniche di insegnamento e criteri di valutazione". Ciò allo scopo di permettere un confronto, oltre che uno scambio di informazioni, sui criteri in base ai quali analizzare un programma di formazione e i suoi risultati.

Una prima valutazione dei risultati di questa iniziativa non può prescindere dall'apprezzamento per l'attività di molte organizzazioni in questo settore ma neppure dal rilevare alcuni punti critici:

- 1) le iniziative di formazione dei lavoratori che vengono intraprese sono tuttora assai disarticolate tra loro e poco conosciute al di fuori del loro ambito ristretto;

- 2) sul piano quantitativo esse sono comunque insufficienti e sarebbe opportuno un maggiore impegno;
- 3) i problemi più recenti della prevenzione della patologia da lavoro, le nuove tecnologie e i nuovi rischi, e i mezzi audiovisivi della didattica e i criteri di valutazione degli interventi sono in gran parte ignorati o considerati in modo inappropriato;
- 4) la scuola e il Servizio Sanitario Nazionale hanno su questo terreno la possibilità di svolgere un ruolo di notevole importanza.

Il catalogo dei sussidi didattici presentati durante la mostra e le relazioni verranno pubblicati a carico dell'Unità Operativa di Collegamento del Progetto Finalizzato CNR "Prevenzione della patologia da ambiente di lavoro".

La mostra dei sussidi didattici a stampa è stata trasformata in una struttura permanente aggiornabile e adattabile a diverse situazioni ed è a disposizione di chi ne faccia richiesta. Nel mese di dicembre, infatti, è stata esposta in occasione di un corso per operatori dei Servizi di prevenzione delle USL del Lazio ed è prevista una sua utilizzazione nel corso di un convegno sul lavoro artigiano nel prossimo mese di maggio e di un convegno sull'educazione sanitaria nel prossimo autunno.

Chiunque sia interessato a maggiori dettagli sugli Atti della Mostra-Convegno, sul catalogo dei sussidi didattici o sull'utilizzazione della mostra può prendere contatto con la Dr. Susanna Lagorio (Cattedra di Igiene e Fisiologia del Lavoro Industriale, Istituto di Fisiologia Generale, Università La Sapienza di Roma, Piazzale A. Moro 5, Roma, telefono 4955344) oppure col Dr. Marco Biocca (Istituto Superiore di Sanità, Viale Regina Elena 299, 00165 Roma, telefono 4990).

Riportato da: Laboratorio degli Ambienti Confinati - ISS - Roma

# stampe

10  
20  
30  
40

=====

IN CASO DI MANCATO RECAPITO RESTITUIRE AL MITTENTE:

REPARTO MALATTIE INFETTIVE - LAB. EPIDEMIOLOGIA E BIostatistica  
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA', V.LE REGINA ELENA-299, 00161 ROMA

=====

## INDICE

SIRMI	<u>pag.1</u>
Tabella delle notifiche-settimana 25-31/1/83	<u>pag.3</u>
Tabella riepilogo I-IV settimana dell'anno	<u>pag.4</u>
Igiene del Lavoro - Mostra Convegno	<u>pag.6</u>

## INDEX

SIRMI	<u>pag.1</u>
Table of notifications-week 25-31/1/83	<u>pag.3</u>
Notifiable Disease Summary	<u>pag.4</u>
Occupational Hygiene	<u>pag.6</u>

IL BEN E' COMPILATO DAL REPARTO MALATTIE INFETTIVE, LABORATORIO DI EPIDEMIOLOGIA E BIostatistica (DIRETTORE: A. ZAMPIERI), I.S.S.; TEL.: 06/4950314-4954617-4950607, ED E' RIPRODOTTO IN PROPRIO PRESSO IL SETTORE EDITORIALE DELL'ISS. NOTIZIE ED INFORMAZIONI DA RIPORTARE SUL BEN VANNO SEGNALATE ALLA DR. S. SALMASO, REPARTO MALATTIE INFETTIVE, L.E.B., ISS.

GLI ARTICOLI E LE NOTIZIE RIPORTATE SUL BEN POSSONO ESSERE CITATE PREVIO CONSENSO DELL'EDITORE CONTATTABILE AI NUMERI TELEFONICI DIRETTI SU RIPORTATI.

CHIUNQUE VOGLIA RICEVERE IL BEN PUO' FARNE RICHIESTA ALL'INDIRIZZO SU RIPORTATO.