

Sorveglianza basata su eventi in Lombardia durante EXPO 2015

DANILO CEREDA Regione Lombardia – DG Welfare UO Prevenzione



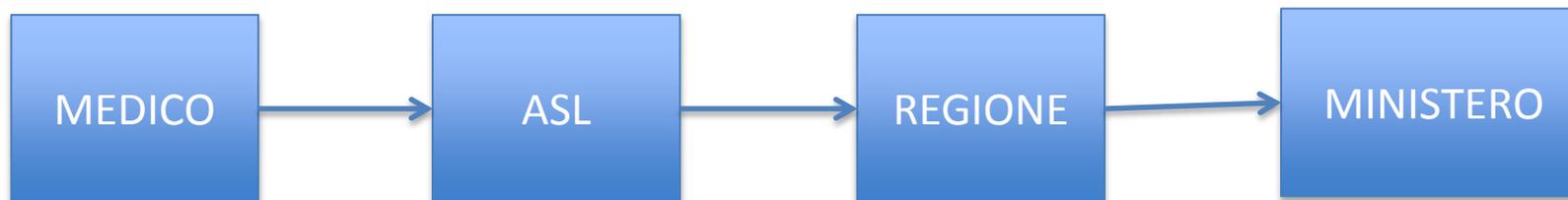
IL CONTESTO LOMBARDO nel 2015

DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE 30 SETTEMBRE 2004 - N. 7/18853

(3.2.0)

Sorveglianza, notifica, controllo delle malattie infettive: revisione e riordino degli interventi di prevenzione in Regione Lombardia

SEGNALAZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE



Fax, mail

Sistema MAINF

MAINF= sistema informatico di supporto alle attività di sorveglianza che prevede l'inserimento in un database centralizzato delle segnalazioni , gestisce tutte le malattie infettive e supporta RL nell'estrazione dei debiti verso il Ministero della Salute.

Ogni anno oltre 40.000 segnalazioni (circa 20.000 di varicella)



Evento con attesa di milioni (le prime stime parlavano di 30 milioni) di visitatori

A sostegno dell'attività di sorveglianza delle malattie infettive sono state attivate :

- ✓ Revisione della letteratura esperienze sistemi in grandi eventi e manuali/linee guida di enti internazionali
- ✓ Revisione del sistema di sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e altri sistemi in atto

Revisione letteratura

Esperienze di eventi di massa negli ultimi 20 anni in ambito europeo e pubblicazioni scientifiche su 'Mass gathering':

- FIFA World Cup experience, Germany 2006
- Winter Olympic, Torino 2006
- Olympic and Paralympic Games, London 2012

Documenti "Early detection, assessment and response to acute public health events"
" WHO 2014

Revisione letteratura

IBS - Sorveglianza basata su Indicatori

EBS - Sorveglianza basata sugli Eventi



Revisione sistema al 2014

sistema sorveglianza MI e MTA

- ✓ Valutazione sistema notifiche (tempestività)
- ✓ Verifica completezza rete dei laboratori di riferimento
- ✓ *Case study* con simulazione di tossinfezione alimentare

sistema Sorveglianza Sindromica

- ✓ 1 PS Lombardia aderente SS nazionale

Sistema Sorveglianza Basata sugli eventi

- ✓ Non esistente

Obiettivo sorveglianza EXPO 2015

Obiettivo:

- Sorveglianza con maggior sensibilità
- Sorveglianza sostenibile

Consolidare e rafforzare esistente

Proposte in aggiunta al sistema attuale

- ✓ Sorveglianza sindromica nei Presidi di Primo Intervento (PPI) e nei PS di ospedali dell'area milanese e altri rappresentativi per area geografica
- ✓ Sorveglianza Basata sugli Eventi (EBS) attraverso uso dei media/Fonti Ufficiali (rassegna stampa/Sistema allerta Rapido ISS)

Sorveglianza sindromica: PPI e PS

Sindromi:

1. Sindrome respiratoria acuta con febbre
2. Sospetta Tuberculosis polmonare
3. Diarrea CON presenza di sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi
4. Sindrome gastroenterica SENZA la presenza di sangue nelle feci
5. Malattia febbrile con rash cutaneo
6. Meningite, encefalite o encefalopatia/delirio
7. Linfadenite con febbre
8. Sindrome neurologica
9. Sepsi o shock non spiegati
10. Febbre ed emorragie che interessano almeno un organo o apparato
11. Ittero acuto
12. Infestazioni
13. Morte da cause non determinate

EXPO 2015 e malattie infettive: PPI

Razionale:

- ✓ Primi punti di accesso di una determinata popolazione: visitatori/turisti
- ✓ Agire in modo tempestivo ed avere alcuni segnali di allarme

Sorveglianza sindromica PS

Razionale:

- ✓ valutazione di segnali derivanti da analisi bisettimanale (estrazione lunedì e giovedì mattina)
- ✓ Rappresentatività territorio: 12 PS

Sorveglianza sindromica PS

- A.O. Salvini - Garbagnate M.se
- A.O. L. Sacco - Milano
- A.O. S. Carlo Borromeo – Milano
- Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico - Milano
- A.O. Poma - Mantova
- A.O. Istituti Ospitalieri - Cremona
- A.O. della provincia di Lecco
- A.O. Papa Giovanni XXIII - Bergamo
- A.O. Spedali Civili - Brescia
- A.O. S. Anna - Como
- A.O. della Provincia di Lodi
- Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo - Pavia

Sorveglianza Basata sugli Eventi (EBS)

Un insieme di procedure volte ad identificare, da **fonti informative esterne ai sistemi di sorveglianza** di un Paese, notizie che possano suggerire precocemente un'emergenza sanitaria nel Paese stesso.

- fonti: media ed internet

- piattaforme, sia pubbliche come ProMED che ad accesso limitato come GPHIN, che estraggono e selezionano informazioni che vanno dalle segnalazioni di epidemie ad acquisti inusuali di materiali usati per la costruzione di bombe o armi chimiche.

Proposta globale: EXPO e malattie infettive

Indicator Based Surveillance (IBS):

- ✓ Sorveglianza malattie infettive con tempistica rafforzata
- ✓ Sorveglianza sindromica su PPI e Ospedali Milano e rappresentativi altre aree

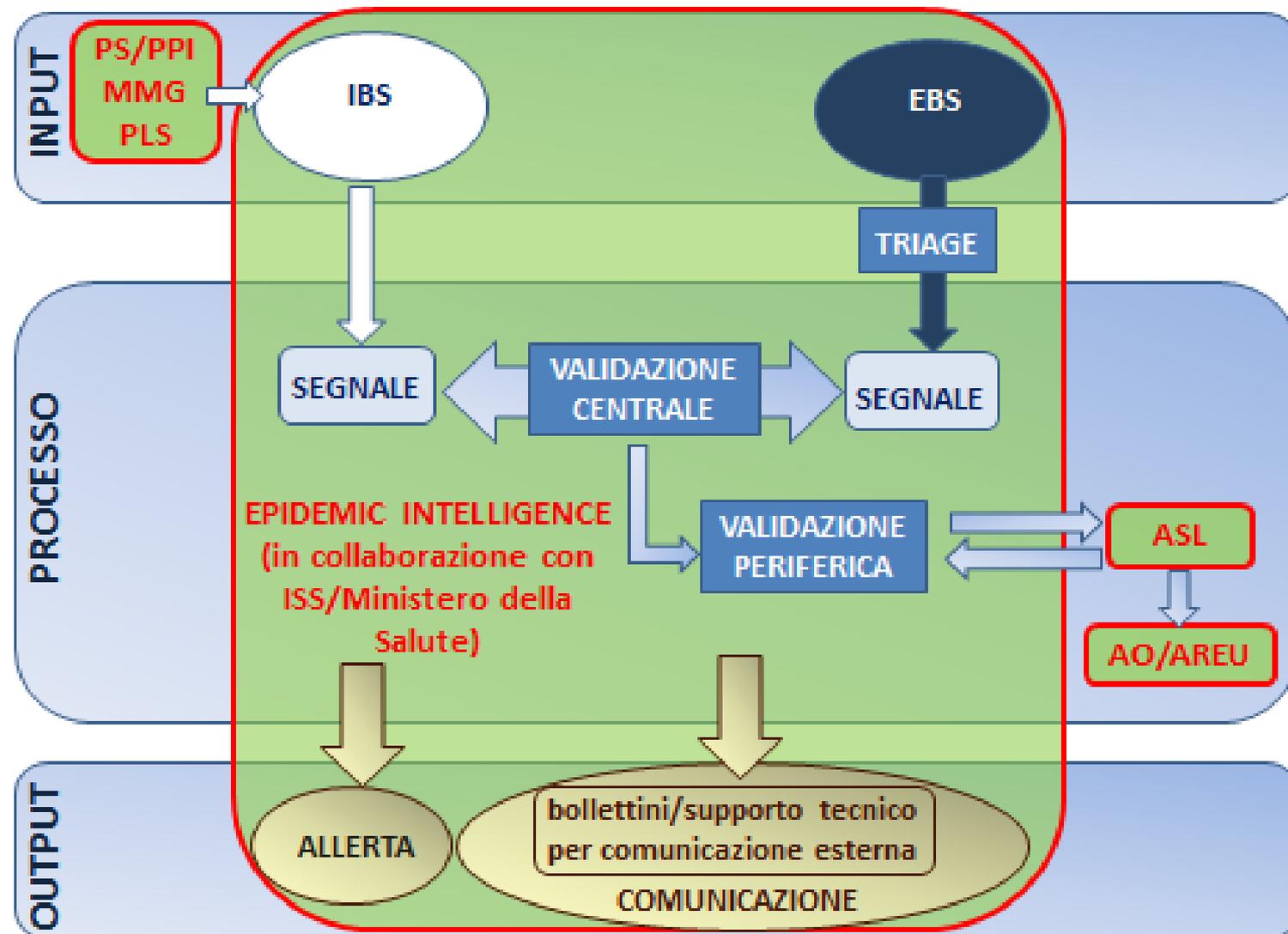
Event based Surveillance (EBS):

- ✓ NewDesk/Medysis

Epidemic Intelligence:

Formazione NEI Nucleo di valutazione e intervento
EXPO che valuta segnali da EBS e IBS

(Regione Lombardia, ASL MI e MI1, AO SACCO con raccordo ISS e Ministero)



Proposta globale: interventi per la risposta

- ✓ Individuazione gruppi dedicati (NEI, referenti MI, reperibili)
- ✓ Individuazione supporto per interventi (lab di riferimento, consulenza AO Sacco)- formazione operatori
- ✓ Individuazione metodi di comunicazione (bollettino giornaliero NEI, bollettino settimanale operatori, E015 per pubblico)
- ✓ Chiarezza nei flussi (Revisione linee guida e procedure MTA e corsi di formazione)

COMUNICAZIONE

Elaborati 2 tipi di bollettini contenenti tutti i dati del sistema di sorveglianza integrato (EBS/IBS):

- Bollettino settimanale
- Bollettino mensile

Expo MI news

Sistema di sorveglianza integrata delle Malattie Infettive per EXPO:

Bollettino n.1

04/05/2015 – 10/05/2015



Lombardia
nutriamo
il futuro, adesso



www.regione.lombardia.it



SORVEGLIANZA EBS

Bollettino mensile n.4 Expo MI news Agosto 2015

SORVEGLIANZA EBS

Le notizie riportate nel presente bollettino mensile sono state selezionate per rilevanza (articoli contenenti termini legati a EXPO, comuni lombardi e patologie) e potenziale rischio di sanità pubblica e sono state validate attraverso il confronto con i tradizionali metodi di sorveglianza (notifiche di malattie infettive e sorveglianza sindromica) e il contatto delle aziende sanitarie sul territorio.

Numero delle notizie identificate da <u>Newsdesk</u>	81
Numero delle notizie identificate come rilevanti	10

In sintesi, nel mese di agosto sono state identificate e validate 10 notizie rilevanti, classificate come segue:

- 8 notizie inerenti patologie a trasmissione vettoriale
- 2 notizie inerenti patologie a trasmissione respiratoria / tramite droplet.

In tutti i casi la ASL di competenza era già a conoscenza dell'evento e aveva intrapreso i provvedimenti del caso, eccetto in un caso in cui la notizia di meningo-encefalite da West Nile virus non è stata confermata dalla validazione centrale e periferica.

Bollettino n. 20 Expo MI news 14/09/2015 - 20/09/2015

SORVEGLIANZA EBS

Numero delle notizie identificate da Newsdesk	27
Numero delle notizie identificate come rilevanti	2

sintesi settimana:

Nella settimana di riferimento sono state rilevate 2 notizie entrambe concernenti malattie a trasmissione alimentare, ascrivibili verosimilmente ad assunzione nel primo caso di funghi e nel secondo di formaggio artigianale. In entrambi i casi le ASL di competenza erano informate e avevano già avviato gli accertamenti del caso.

CATEGORIE NOTIZIE

Per contaminazione ambientale	0
Tramite vettori	0
Malattie esantematiche	0
Bioterrorismo	0
Per via oro-fecale / tossinfezioni	2
Patologie ad alto impatto	0
Per via respiratoria / droplet	0
Altro	0

Notizie rilevate

data pubblicazione:	15/09/2015	data invio:	16/09/2015
titolo notizia:	Nel "menù" l'Amanita phalloides		
fonte:	prealpina	luogo:	
contenuto notizia:	La donna che dopo una cena a base di funghi è stata male ed è stata ricoverata, ha ingerito il fungo forse più velenoso che esista in Europa, l'Amanita phalloides. È questo il primo responso degli esami condotti per ora nel laboratorio di secondo livello dell'Asl, a Parabiago. La donna, 35 anni, è ancora trattenuta in osservazione al Pronto soccorso dell'ospedale di Circolo.		
link:	http://www.prealpina.it/pages/nel-menu-lamanita-phalloides-97471.html?fp=true		



MI/RS/135



SORVEGLIANZA SINDROMICA

Bollettino n. 20 Expo MI news 14/09/2015 - 20/09/2015

SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE

Gli aggiornamenti a livello europeo sono disponibili nel bollettino settimanale Communicable Disease Threat Report (CDTR) a cura dell'[ECDC](#).

Inoltre gli aggiornamenti sugli eventi epidemici all'estero sono disponibili sulla pagina dedicata del [Ministero della Salute](#). Nella settimana di interesse vengono segnalati i seguenti aggiornamenti:

- 18 settembre 2015 - [Sindrome respiratoria Medio-Orientale da coronavirus - Aggiornamento 17 settembre 2015](#)
- 18 settembre 2015 - [Chikungunya Spagna - Aggiornamento 17 settembre 2015](#)
- 14 settembre 2015 - [INFLUENZA - AGGIORNAMENTO 245](#)
- 14 settembre 2015 - [Colera nella Repubblica Unita di Tanzania - Aggiornamento 11 settembre 2015](#)

In merito alla ripresa dei casi di Ebola in Africa, è possibile consultare la situazione aggiornata al 16/09 sul [sito del OMS](#):

There were 5 confirmed cases of Ebola virus disease (EVD) reported in the week to 13 September, all of which were in Sierra Leone. Guinea recorded its first EVD-free week in over 12 months. All but one of the cases in Sierra Leone were registered contacts associated with the Kambia chain of transmission. A new confirmed case was also reported from the central Sierra Leonean district of Bombali, which has not reported a case for over 5 months.

La realizzazione di questo bollettino è a cura della UO Governo della Prevenzione e tutela sanitaria di Regione Lombardia e di Carlo Di Pietrantonj -SSEPI/SEREMI Servizio di Riferimento Regionale di Epidemiologia per le Malattie Infettive- ASL AL Alessandria, in collaborazione con il Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute dell'Istituto Superiore di Sanità (Flavia Riccardo, Martina Del Manso, Maria Grazia Caporali, Christian Napoli, Silvia Declich). Il presente bollettino è ad uso riservato degli operatori coinvolti nella prevenzione, sorveglianza e controllo delle malattie infettive. Per un'eventuale diffusione contattare la UO Prevenzione - DG salute per concordarne la modalità.

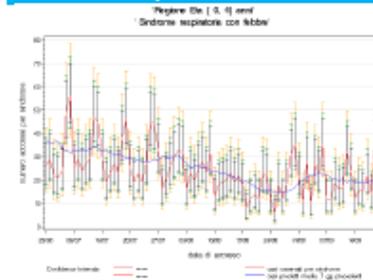


Bollettino n. 20 Expo MI news 14/09/2015 - 20/09/2015

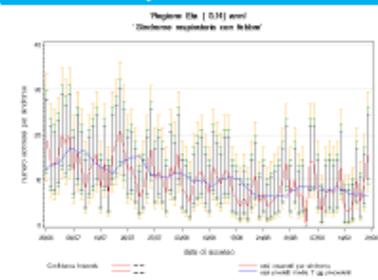
SORVEGLIANZA SINDROMICA

Sindrome respiratoria con febbre

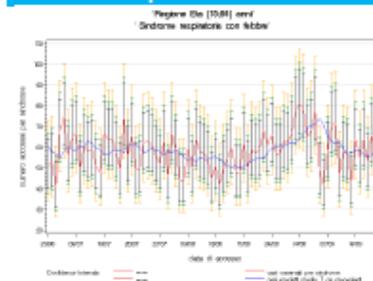
Sindrome respiratoria con febbre: 0-4 anni



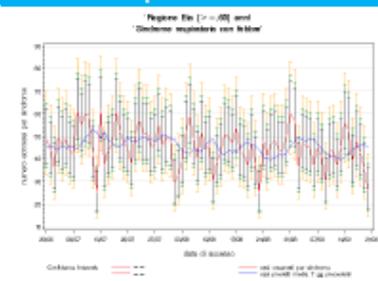
Sindrome respiratoria con febbre: 5-14 anni



Sindrome respiratoria con febbre: 15-64 anni



Sindrome respiratoria con febbre: >=65 anni



Nella settimana di riferimento il 5,5% di tutti i soggetti che si sono rivolti al PS presenta una sindrome respiratoria con febbre. Il numero di accessi giornalieri al PS per sindrome respiratoria con febbre (linea rossa) non si discosta in modo rilevante dal numero di accessi attesi (linea blu): non si è registrato il superamento di una delle soglie di allerta per più di due giorni consecutivi.



Team di lavoro NEI

Regione Lombardia

- **2 specializzande di igiene**

- 2 medici igienisti + 1 ingegnere + 1 chimico

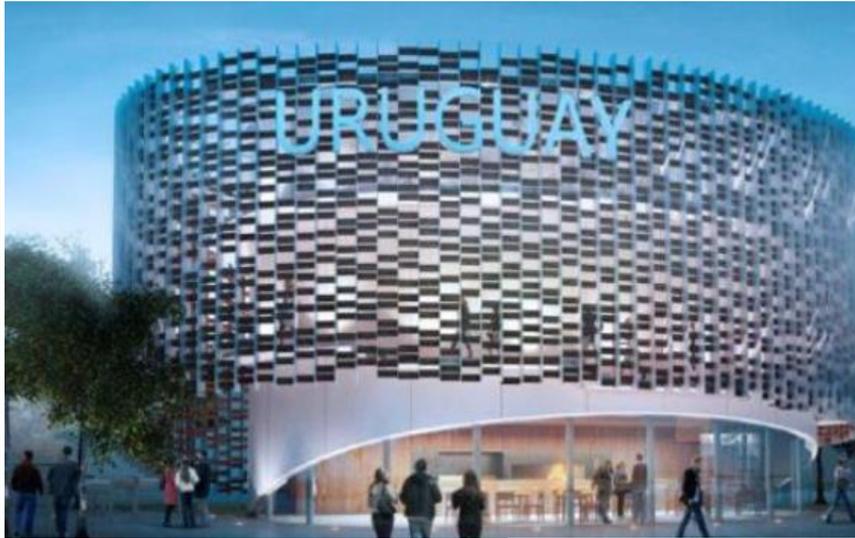
- ASL Milano e ASL Milano

Sviluppato un applicativo per la gestione delle informazioni raccolte

Banco Notizie

data pubblicazione	titolo notizia	data bollettino	chiuso
13/04/2015	Meningitis, dead the student hospital in hospita	15/04/2015	Falso
13/04/2015	Meningitis, dead the student hospital in hospita	15/01/2015	Falso
14/04/2015	Chaos in centre, injured 11 students	15/04/2015	Falso
14/04/2015	Chaos in centre, injured 11 students	15/01/2015	Falso
15/04/2015	Sos supergermi: so intractable da mettere ko an	16/04/2015	Falso

data pubblicazione	13/04/2015	titolo notizia	Meningitis, dead the student hospital in hospital 'Fazzi'
data invio del bollettino	15/01/2015	contenuto notizia	Lecce - could not be there in the 19 - year - old d'entrecasteaux Corigliano Otrante hit days by a severe meningitis. The young, Lys Andreza De Souza Ferreira, of brazilian origin, who
fonte	corrieredelmezzogiorno	link	http://corrieredelmezzogiorno.corriere.it/lecce/cronaca/15_aprile_13/meningite-morta-studentessa-ricoverata-nell-ospedale-fazzi-f3b97b6c-e206-11e4-be86-53bc581c7ed0.shtm
tipologia caso:		categoria	Malattie trasmesse da Vettori
new/update:		note	
numero di casi coinvolti:		esito validazione centrale:	
validazione periferica	<input type="checkbox"/>	esito validazione periferica:	
validazione centrale	<input checked="" type="checkbox"/>		



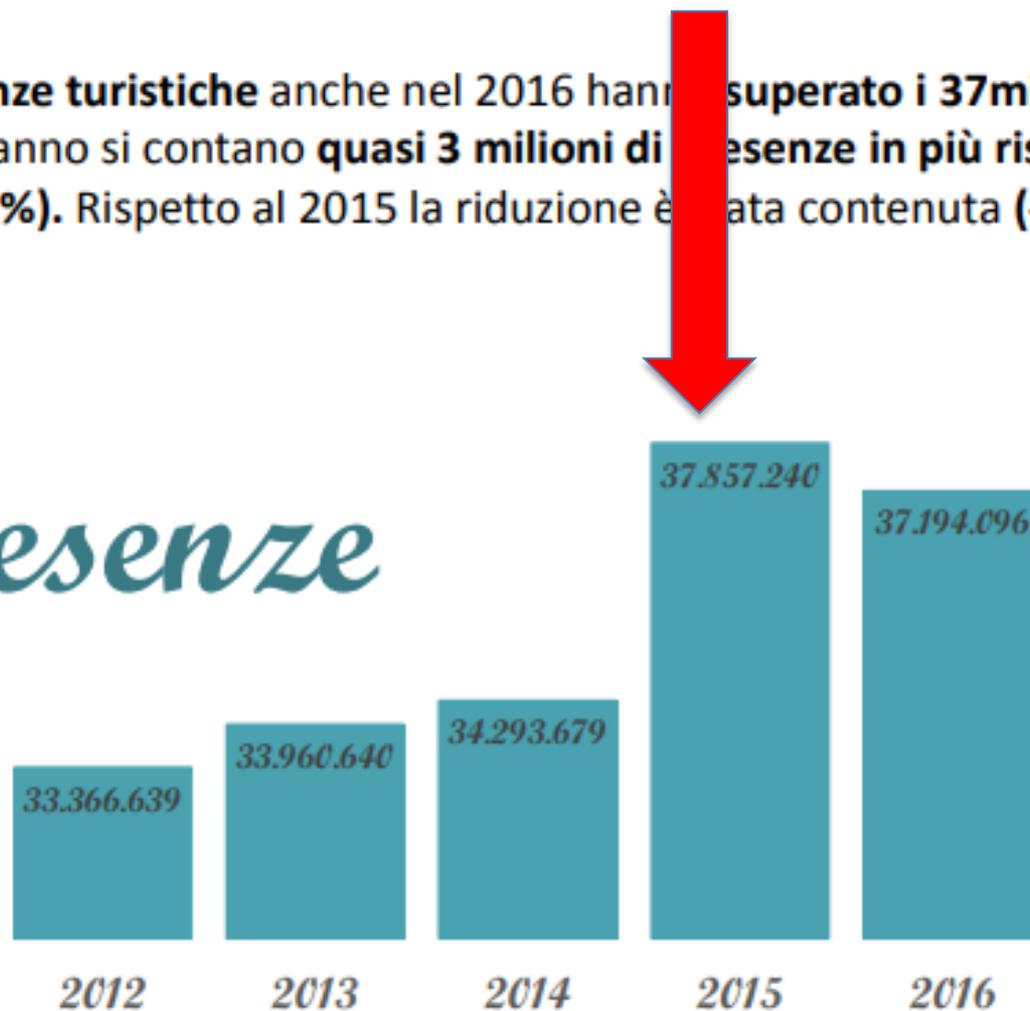
A fine manifestazione sono stati registrati 22,2 milioni di ingressi, di cui 6,5 milioni di stranieri.

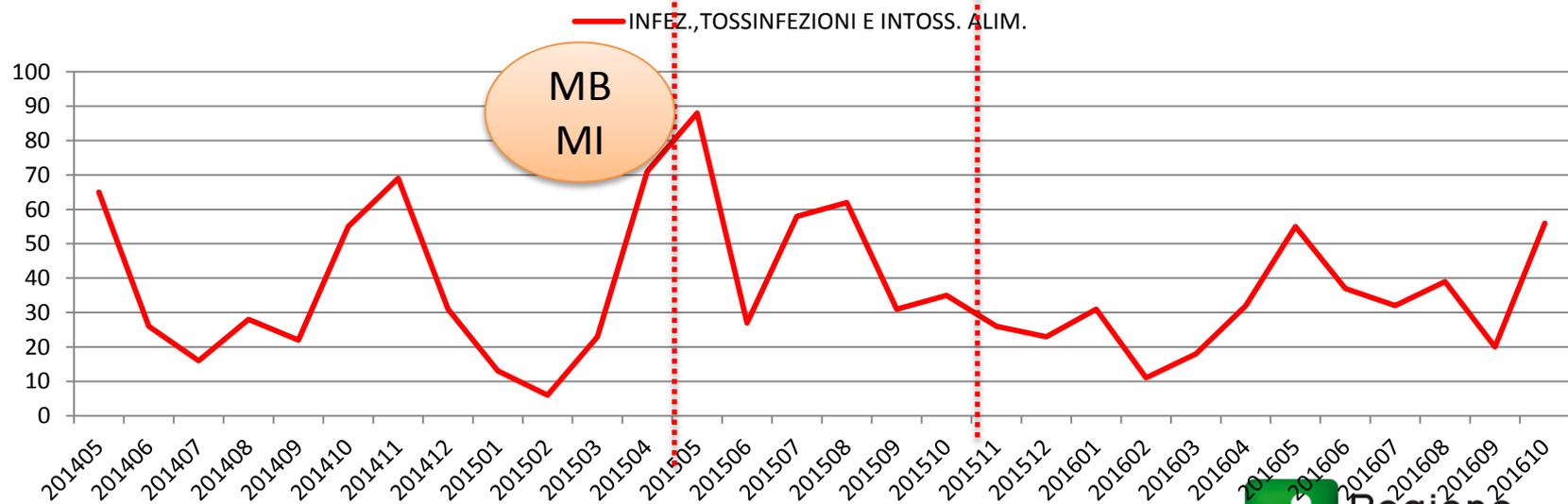
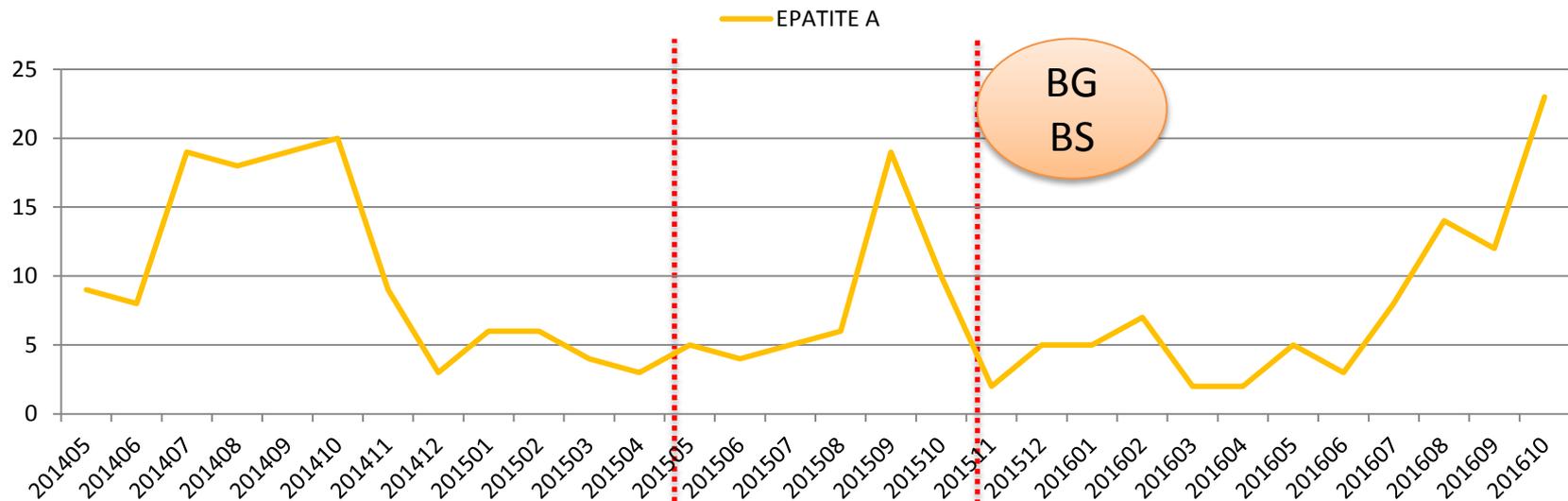


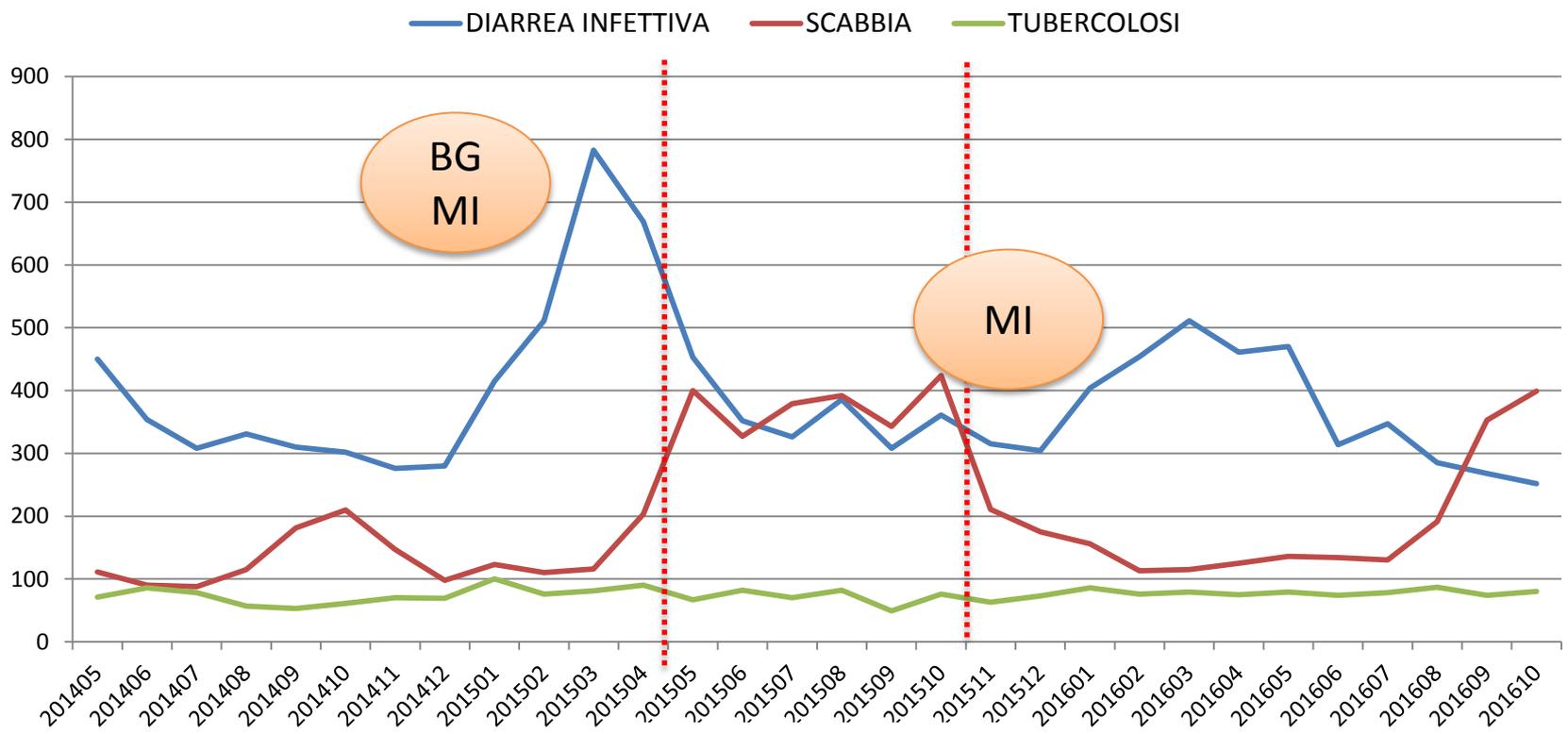
La serie storica delle presenze

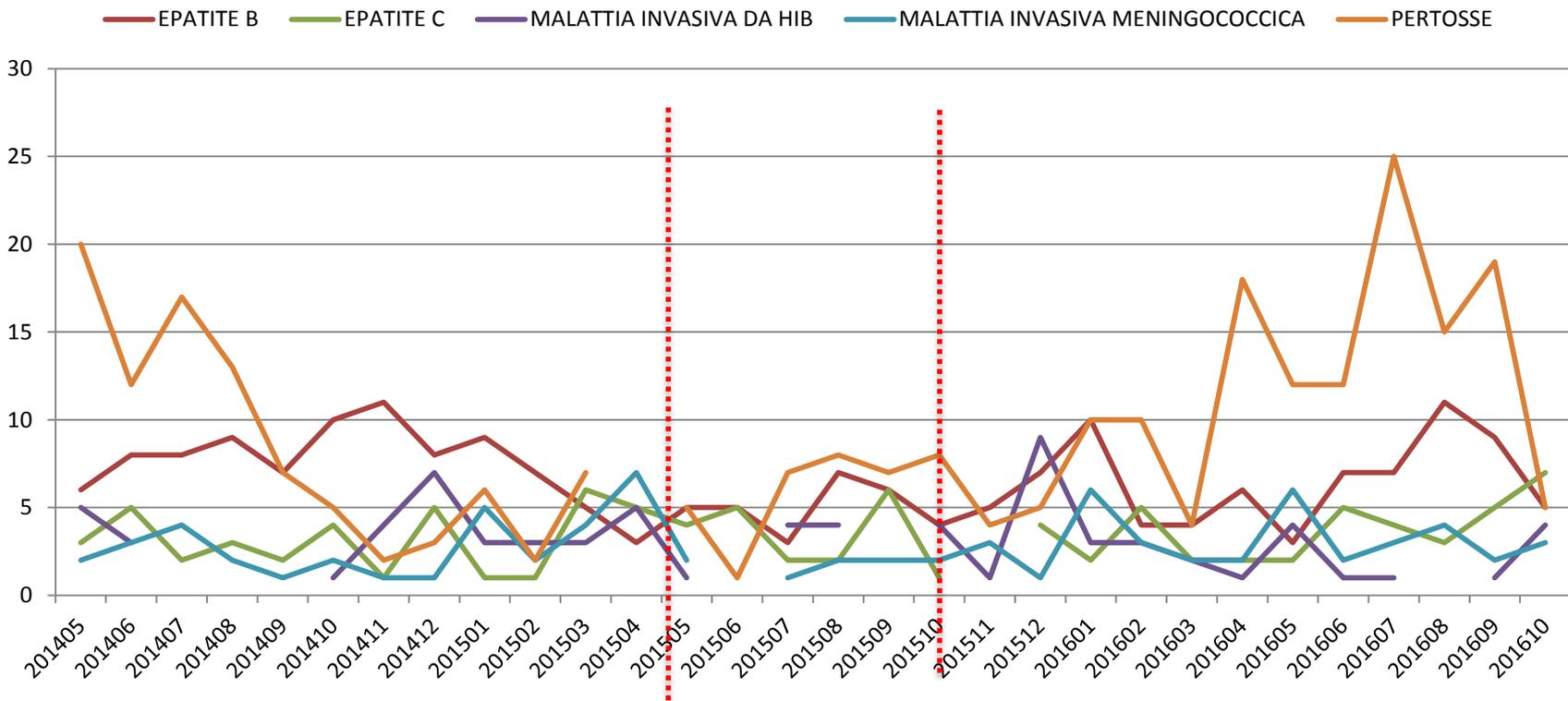
Le **presenze turistiche** anche nel 2016 hanno **superato i 37 milioni**. Nell'ultimo anno si contano **quasi 3 milioni di presenze in più rispetto al 2014 (+8,5%)**. Rispetto al 2015 la riduzione è stata contenuta **(-1,8%)**.

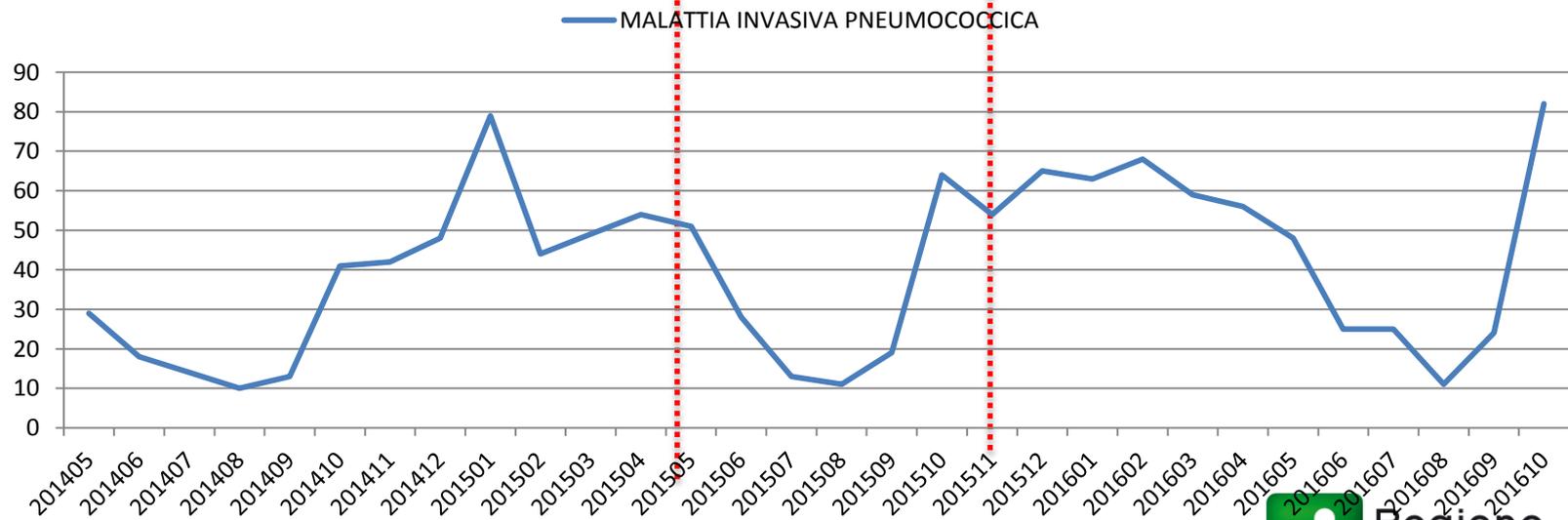
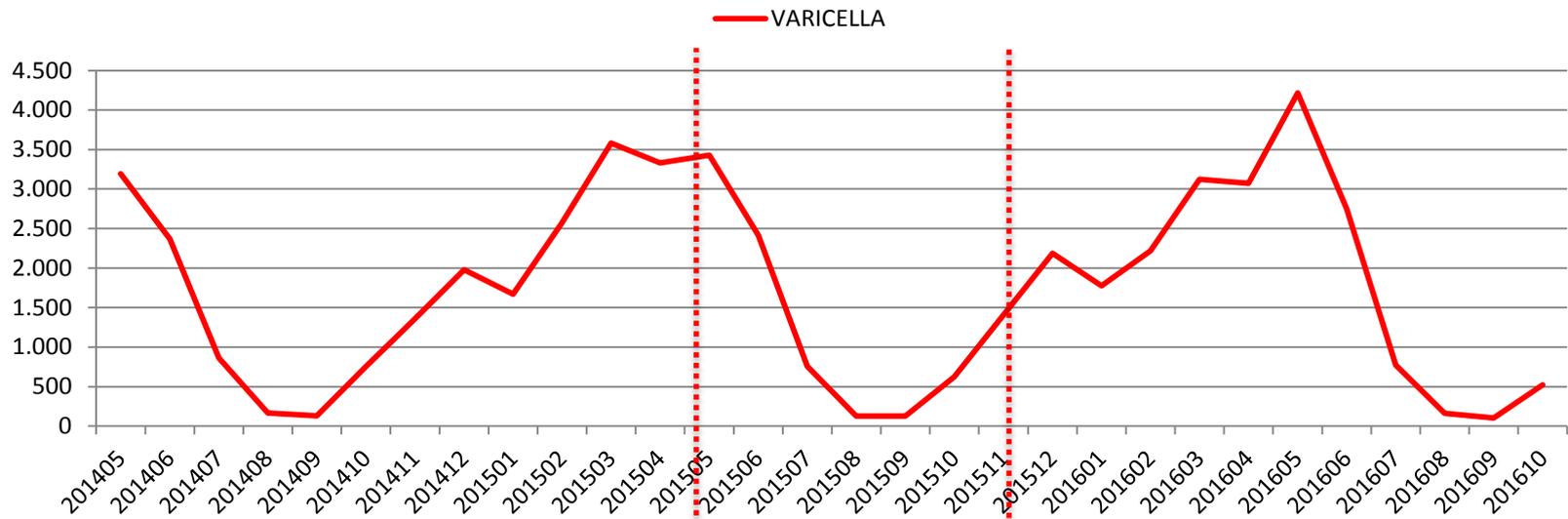
Presenze

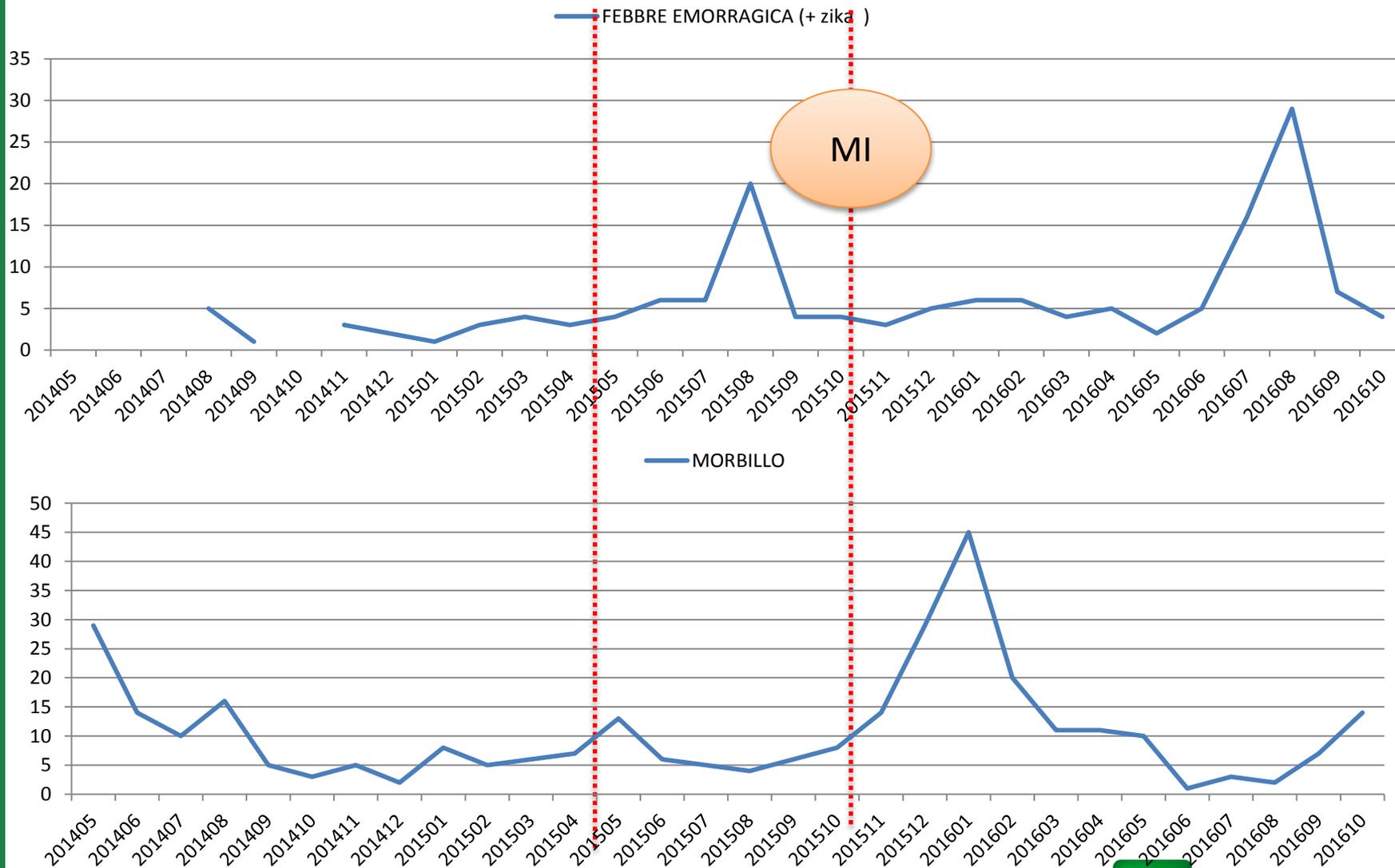


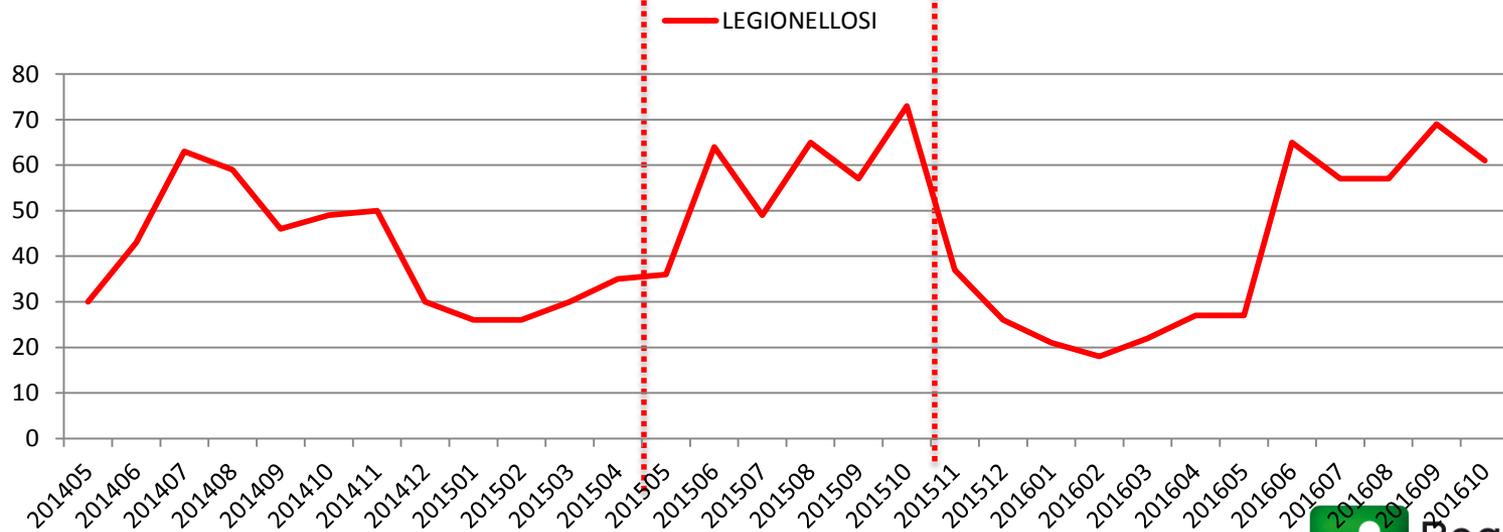
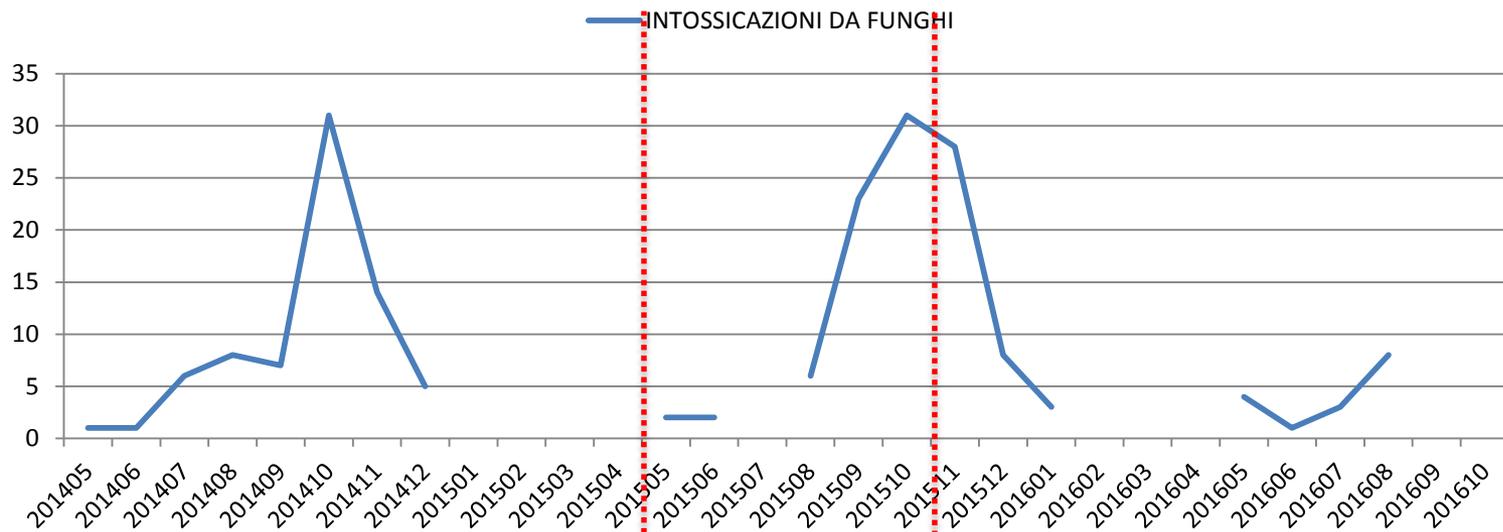












La giornata EBS

- Visione su newsdesk delle notizie - 15'-30'
- Visione su google degli alert - 10'
- Verifica informale (entro la dg welfare) di qualche notizia – 10'
- Preparazione ed invio mail giornaliera 5'

Attività settimanale

- Inserimento in applicativo dei dati del report – 10'
- Realizzazione e verifica della reportistica – 60'

ATTIVITA' EBS

Realizzata da maggio a novembre una analisi quotidiana degli eventi (no sabato e domenica)

Realizzata da maggio a novembre un report settimanale degli eventi

Realizzata da maggio a novembre un report mensile

	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	totale
n°notizie rilevate	182	192	109	81	93	155	812
n°notizie validate	5	3	2	10	8	6	34
n°notizie confermate	4	2	1	9	7	4	27
n°notizie smentite	1	1	1	1	1	2	7

conclusioni

- I due sistemi di sorveglianza aggiuntiva sono stati di aiuto nell'avere una visione costante di quanto stava accadendo sul territorio
- Hanno migliorato la capacità di DG Welfare di gestire alert più o meno fondati
- EBS non ha avuto grande impatto sulla quantità di lavoro soprattutto grazie all'apporto di personale non strutturato (aggiuntivo); comunque la gestione quotidiana delle analisi prevedeva, dopo le prime settimane, non più di un'ora ed era prorogabile alle prime ore del pomeriggio
- Il numero di eventi aggiuntivi che non erano stati individuati e gestiti con la sorveglianza routinaria è stato basso
- La sorveglianza sindromica non ha evidenziato anche particolari situazioni di criticità non gestite in maniera diversa, è stato valutato che tale sorveglianza potrebbe essere automatizzabile

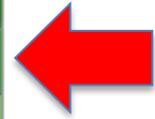
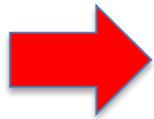
Dopo Expo

- Né il sistema EBS, né il sistema di sorveglianza sindromica sono stati utilizzati
- Per il sistema di sorveglianza sindromica è stata valutata la fattibilità di automazione totale
- La formazione sulle MTA è stata utile a rafforzare tale modalità di sorveglianza, facilitando il lavoro anche negli anni seguenti
- L'assenza di eventi rilevanti durante Expo potrebbe aver fatto sottostimare l'utilità dello strumento EBS
- Dopo EXPO si sono presentati due eventi epidemici molto rilevanti, morbillo e hav, un sistema di supporto quale EBS avrebbe potuto/potrebbe orientare l'azione di sorveglianza
- Si è presentato un momento di allarme mediatico non giustificato da un aumento dell'incidenza di una malattia infettiva: un sistema di supporto quale EBS avrebbe potuto orientare azioni di comunicazione
- Il livello regionale potrebbe essere non sufficientemente grande per la sostenibilità di un team EBS completo, ma potrebbe essere interessato a ricevere dati pre-elaborati e da confermare /verificare



2016

n	Indicatore		ATS BERGAMO	ATS BRESCIA	ATS INSUBRIA	ATS VALPADANA	ATS BRIANZA	ATS MILANO	ATS PAVIA	ATS MONTAGNA
7.1	Successo terapeutico tubercolosi	O						79.2		
7.2	Perdita follow up tubercolosi	P							20.0	20.0
7.3	Esami colturali tubercolosi	P			72.0					
7.4	% malattie batteriche invasive tipizzate	P		79.3						
7.6	Tasso conferma casi di morbillo	P	75.0		75.0					
7.7	Segnalazioni inferiore a 3 giorni	P								
7.8	Completezza schede	P	79.2	70.0			79.9	79.2	73.9	79.2



2016

