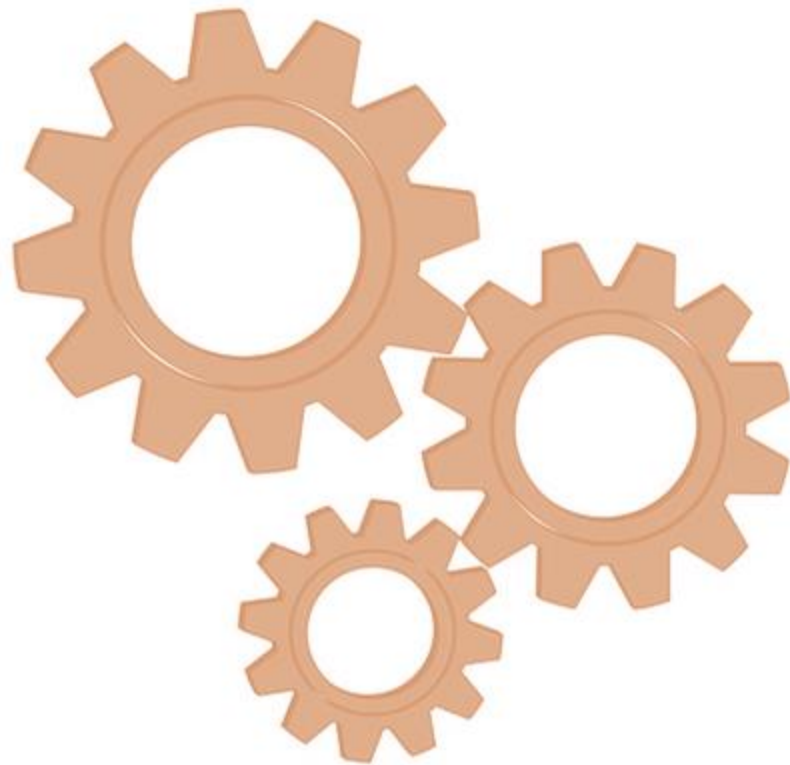




*Ministero della Salute*



ALLEGATO 1. PROCEDURE OPERATIVE PER L'ATTIVAZIONE DEL MONITORAGGIO  
NETWORK ITALIANO DI EPIDEMIC INTELLIGENCE



# Matrice della valutazione del rischio per l'analisi di segnali provenienti dal territorio nazionale

## Fase 1: Valutazione della rilevanza Nazionale

COSA VALUTARE: TUTTI I SEGNALI IDENTIFICATI

PARAMETRI DI VALUTAZIONE: SE SI RISCONTRA ANCHE UN SOLO CRITERIO IL SEGNALE È CLASSIFICATO AUTOMATICAMENTE COME EVENTO.

NOTA: VALUTARE IN MODO CRITICO L'ATTENDIBILITÀ DELLE FONTI

N	DOMANDA	Valutazione	COMMENTI
<b>ASPETTI CHE AUMENTANO LA RILEVANZA NAZIONALE DI UN SEGNALE</b>			
1	Si tratta di un cluster causato da una patologia in via di eliminazione in Italia o di un caso di una malattia in fase di eradicazione o che risulti eradicata?	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*
2	Si tratta di un caso all'interno di una struttura assistenziale con o senza coinvolgimento di operatori sanitari	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*
3	Si tratta di una patologia emergente, ri-emergente o a rischio di importazione in Italia?	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*
4	L'epidemiologia (eziologia e la distribuzione geografica) è suggestiva di un evento intenzionale?	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*
<b>NOTIFICA INTERNAZIONALE</b>			
4	Evento possibilmente da segnalare ad IHR (fare riferimento <a href="#">all'Annex 2</a> )	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*
6	Evento possibilmente da segnalare ad EWRS (fare riferimento ai <a href="#">criteri indicati nella Decisione Europea 1082</a> )	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*
7	Si tratta di un'epidemia/evento in una regione di frontiera?	Si No	Si – Sicuramente sì No – Decisamente no/non noto/*

## Fase 2: Valutazione per identificare segnali relativi a casi/cluster di malattie infettive inusuali/inattesi

COSA VALUTARE: TUTTI I SEGNALI RIMANENTI

PARAMETRI DI VALUTAZIONE: ALTI PUNTEGGI, IN PARTICOLARE SE A PIÙ DI UNA DOMANDA COMPRESA TRA 1 E 6, SUGGERISCONO CHE LA SITUAZIONE DESCRITTA POTREBBE ESSERE INUSUALE E/O INATTESA E CHE QUINDI POTREBBE COSTITUIRE UN EVENTO. VALUTARE IN MODO CRITICO LE FONTI NELL'AMBITO DELLA VALUTAZIONE (DOMANDA 7).

N	DOMANDA	PUNTEGGIO	COMMENTI
<b>IMPATTO IN SALUTE PUBBLICA</b>			
0	Impatto dell'evento in sanità pubblica	1-4	1 – Nessun Impatto (evento non determina modifiche nelle azioni di sanità pubblica) 2 – Impatto intermedio (azioni di sanità pubblica sollecitate ma non urgenti o volte a prevenire nella popolazione patologie non gravi) 3 – Impatto alto (azioni di sanità pubblica sollecitate urgenti e/o volte a prevenire nella popolazione patologie gravi) 4 – Evento ad impatto elevatissimo (azioni di sanità pubblica straordinarie)
1	Gravità (letalità, gravità della sintomatologia per l'individuo/gli individui coinvolti)	1-3	1 – Impatto basso (nessun caso di patologia o sintomatologia lieve) 2 – Impatto intermedio (paziente ricoverato) 3 – Impatto alto (ricovero in Terapia intensiva, sintomatologia grave, morte)
2	Diffusione dell'evento	1-3	1- Evento circoscritto/non noto 2- Numero elevato di casi in una sola Regione 3- Evento multifocale/coinvolgente più Regioni
3	Potenzialità di allarme sociale	1-3	1- Assente/non nota 2- Articolo suggerisce un potenziale allarme sociale 3- La notizia è riportata da più fonti contestuali che suggeriscono un potenziale allarme sociale
4	Patologia ad alta priorità	1-3	1- Informazione relativa a patologia non sotto sorveglianza 2- Patologia sotto sorveglianza routinaria ma non in classe I del DM 1990 3- Patologia sotto sotto sorveglianza in classe 1 DM 1990 o oggetto di sorveglianza spaziale (legionella, epatiti virali, arbovirus, malattie batteriche invasive ecc)
<b>EPIDEMIOLOGIA</b>			
4	La malattia è endemica/ evento comune in Italia?	1-3	1 – Patologia endemica/evento atteso 2 – Malattia sporadica/ evento inusuale ma non inatteso oppure malattia sconosciuta 3 – Evento inatteso/inusuale o malattia non endemica in Italia
5	La presentazione clinica (compreso esito e risposta al trattamento – farmacoresistenza) è inusuale?	1-3	1 – Presentazione clinica attesa oppure assenza di informazione/* 2 – Presentazione clinica non tipica ma plausibile 3 – Presentazione clinica inusuale
6	Evento in comunità vulnerabili (Rom, immigrati, comunità indigenti) e/o suscettibili (scuole, carceri, navi da crociera)?	Sì No	1 – Decisamente no/non noto/* 2 – Sicuramente sì
<b>FONTI DI INFORMAZIONE</b>			
7	Il rapporto dell'evento proviene da una fonte affidabile?	1 – 4	1 – Rapporto da fonte potenzialmente non affidabile (es media online con cattiva reputazione) 2 - Rapporto da fonte con reputazione sconosciuta 3 – Rapporto da fonte potenzialmente affidabile (eg ONG, testate giornalistiche con una buona reputazione, o fonti che riportano dati ufficiali) 4 – Rapporti da fonti sanitarie fidate (es OMS, Autorità Sanitarie Nazionali)