

Malattie trasmissibili a dichiarazione obbligatoria

2019

Malattie	Agente patogeno	Scadenze di dichiarazione	Identificazione		Dichiarazione di medico <sup>1</sup> dichiarazioni di referti clinici	Dichiarazione di laboratorio <sup>2</sup>			
			iniziali	nome completo		dichiarazioni di referti delle analisi di laboratorio	dichiarazione di referti negativo di analisi di laboratorio	inoltro dei campioni	statistica
AIDS <sup>3</sup>	Virus HI <sup>3</sup>	1 settimana	x <sup>3</sup>		x	x		x <sup>9</sup>	
Antrace (carbonchio)	<i>Bacillus anthracis</i>	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Botulismo	<i>Clostridium botulinum</i>	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Bruceellosi	<i>Bruceella spp.</i>	1 settimana	x		x	x		x <sup>10</sup>	
Campylobacteriosi	<i>Campylobacter spp.</i>	24 ore	x		x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>11</sup>	x
Chikungunya	Virus della chikungunya (CHIKV)	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	
Chlamydiosi	<i>Chlamydia trachomatis</i>	1 settimana	x			x			x
Colera	<i>Vibrio cholerae</i>	24 ore		x	x	x		x <sup>12</sup>	
Dengue, FEV	Dengue-Virus	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	
Difterite	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> e altri corinebatteri che producono tossine ( <i>C. ulcerans</i> , <i>C. pseudotuberculosis</i> )	24 ore		x	x	x		x <sup>8</sup>	
Ebola	Ebola-Virus	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Encefalite da zecca	Virus dell'encefalite da zecche	1 settimana	x		x	x	x <sup>20</sup>		
Enterobatteri formando dei carbanemasi	Enterobatteri formando dei carbanemasi	1 settimana	x		x	x		x <sup>21</sup>	x
Epatite A	Virus dell'epatite A	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>		
Epatite B	Virus dell'epatite B	1 settimana		x	x	x			
Epatite C	Virus dell'epatite C	1 settimana		x	x	x			x
Epatite E	Virus dell'epatite E	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	x
Escherichia coli enteroemorragica (EHEC, VTEC, STEC)	<i>Escherichia coli</i> , enteroemorragica EHEC, VTEC, STEC	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>15</sup>	
Febbre crimea-congo	Crimea-congo-Virus	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Febbre gialla	Virus della febbre gialla	24 ore		x	x <sup>5</sup>	x	x <sup>23</sup>	x <sup>9</sup>	
Febbre Lassa	Lassa-Virus	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Febbre Marburg	Marburg-Virus	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Febbre Q	<i>Coxiella burnetii</i>	1 settimana	x			x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	
Gonorrea	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	1 settimana	x		x	x			x
<i>Haemophilus influenzae</i> , malattie invasive	<i>Haemophilus influenzae</i>	1 settimana	x		x	x			
HIV + Prove <sup>3</sup>	Virus HI <sup>3</sup>	1 settimana	x <sup>3</sup>		x	x		x <sup>9</sup>	x
Infezione da hantavirus, FEV	Hanta-Virus	1 settimana	x		x	x			
Infezione da virus Zika	Virus Zika	24 ore		x	x	x		x <sup>18</sup>	x
Influenza, nuovo subtipo	Virus dell'influenza A di tipo HxNy (nuovo sottotipo con potenziale pandemico)	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Influenza, stagionale	Virus dell'influenza (stagionale, tipi e sottotipi non-pandemici)	1 settimana	x			x			
Légionellosi	<i>Legionella spp.</i>	1 settimana		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>12</sup>	x
Listeriosi	<i>Listeria monocytogenes</i>	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>12</sup>	
Malaria	<i>Plasmodium spp.</i>	1 settimana	x		x	x			
Malattia di Creutzfeldt-Jakob	Prioni	1 settimana		x	x <sup>19</sup>	x		x <sup>13</sup>	
Meningococchi, malattie invasive	<i>Neisseria meningitidis</i>	24 ore		x	x	x		x <sup>12</sup>	
Middle East Respiratory Syndrom (MERS)	MERS Coronavirus	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Morbillo	Virus dell' morbillo	24 ore		x	x <sup>19</sup>	x	x <sup>7</sup>	x <sup>22</sup>	
Peste	<i>Yersinia pestis</i>	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Pneumococchi, malattie invasive	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1 settimana	x		x	x		x <sup>12</sup>	
Poliomielite	Virus della poliomielite	24 ore		x	x <sup>5</sup>	x		x <sup>9</sup>	
Rabbia	Virus della rabbia	24 ore		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Rosolia	Virus della rosolia	24 ore		x	x <sup>19</sup>	x		x <sup>22</sup>	
Salmonellosi	<i>Salmonella spp.</i>	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>16</sup>	x
Shigellosi	<i>Shigella spp.</i>	24 ore		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>11</sup>	
Sifilide	<i>Treponema pallidum</i>	1 settimana	x		x	x			
Sindrome Respiratoria Acuta Severa (SRAS)	SARS Coronavirus	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Tetano	<i>Clostridium tetani</i>	1 settimana	x		x				
Tifo addominale / paratifo	<i>Salmonella Typhi/Paratyphi</i>	24 ore		x	x	x			
Trichinellosi	<i>Trichinella spiralis</i>	1 settimana	x		x	x			
Tubercolosi	Complesso <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	medico: 1 settimana laboratorio: 24 ore		x	x <sup>19</sup>	x		x <sup>17</sup>	
Tularemia	<i>Francisella tularensis</i>	1 settimana	x		x	x		x <sup>10</sup>	x
Vaiolo	<i>Variola/Vaccinia</i>	2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
West-Nile-Virus	West-Nil-Virus (WNV)	1 settimana	x		x	x		x <sup>9</sup>	
Concentrazione di referti clinici o analisi di laboratorio		24 ore			x	x		x <sup>10</sup>	
Referto clinico o delle analisi di laboratorio insolito		2 ore <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x		x <sup>10</sup>	

<sup>1</sup> inviare le dichiarazioni all'ufficio del medico cantonale del luogo dove il/la paziente è domiciliato/a o soggiorna.

<sup>2</sup> dichiarazione contemporanea all'ufficio del medico cantonale del luogo dove il/la paziente è domiciliato/a o soggiorna, e all'UFSP.

<sup>3</sup> in caso di HIV/AIDS, indicare l'iniziale e il numero delle lettere del nome (p.e. C5 per Carlo).

<sup>4</sup> dichiarare telefonicamente

<sup>5</sup> dichiarazione altresì all'UFSP

<sup>6</sup> solamente il referto negativo del test sul gene della tossina

<sup>7</sup> solamente il referto negativo per mezzo di un esame PCR (nessuna sierologia)

<sup>8</sup> dopo la diagnostica primaria, i campioni vanno inoltrati al laboratorio di conferma indicato dall'UFSP.

<sup>9</sup> i campioni vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP.

<sup>10</sup> su richiesta dell'UFSP dei campioni devono essere trasferiti al centro di riferimento.

<sup>11</sup> su richiesta dell'UFSP degli isolati devono essere trasferiti al centro di riferimento.

<sup>12</sup> i campioni positivi alla PCR o gli isolati vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP.

<sup>13</sup> in caso di sospetto di vMCJ, i campioni o i cadaveri vanno inviati al centro di riferimento indicato dall'UFSP.

<sup>14</sup> i campioni devono essere analizzati esclusivamente dal centro di riferimento indicato dall'UFSP.

<sup>15</sup> su richiesta dell'UFSP una selezione di campioni dev'essere trasferita al centro di riferimento.

<sup>16</sup> tutti gli isolati non appartenenti al sierotipo Enteritidis vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP; su richiesta dell'UFSP, gli isolati appartenenti al sierotipo Enteritidis devono essere trasferiti al centro di riferimento.

<sup>17</sup> in caso di resistenza alla rifampicina, i campioni vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP.

<sup>18</sup> i campioni prelevati da donne incinte vanno inoltrati a un centro di riferimento indicato dall'UFSP. Su richiesta dell'UFSP, dei campioni ottenuti da altri casi sospetti devono essere trasferiti al centro di riferimento.

<sup>19</sup> addizionale: Dichiarazioni complementari di referti clinici

<sup>20</sup> soltanto su richiesta dell'UFSP tenendo conto delle indagini epidemiologiche.

<sup>21</sup> i campioni o gli isolati vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP.

<sup>22</sup> prelievi di PCR positiva devono essere trasmessi al centro di riferimento designato dall'UFSP.

<sup>23</sup> Un risultato negativo deve essere segnalato solo su richiesta dell'UFSP.