

Malattie trasmissibili a dichiarazione obbligatoria

2019

| Malattie | Agente patogeno | Scadenze di dichiarazione | Identificazione | | Dichiarazione di medico ¹ dichiarazioni di referti clinici | Dichiarazione di laboratorio ² | | | |
|--|--|--|-----------------|---------------|--|---|---|----------------------|------------|
| | | | iniziali | nome completo | | dichiarazioni di referti delle analisi di laboratorio | dichiarazione di referti negativo di analisi di laboratorio | inoltro dei campioni | statistica |
| AIDS ³ | Virus HI ³ | 1 settimana | x ³ | | x | x | | x ⁹ | |
| Antrace (carbonchio) | <i>Bacillus anthracis</i> | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| Botulismo | <i>Clostridium botulinum</i> | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| Bruceellosi | <i>Bruceella spp.</i> | 1 settimana | x | | x | x | | x ¹⁰ | |
| Campylobacteriosi | <i>Campylobacter spp.</i> | 24 ore | x | | x | x ²⁰ | | x ¹¹ | x |
| Chikungunya | Virus della chikungunya (CHIKV) | 24 ore | | x | x | x ²⁰ | | x ¹⁰ | |
| Chlamydiosi | <i>Chlamydia trachomatis</i> | 1 settimana | x | | | x | | | x |
| Colera | <i>Vibrio cholerae</i> | 24 ore | | x | x | x | | x ¹² | |
| Dengue, FEV | Dengue-Virus | 24 ore | | x | x | x | x ²⁰ | x ¹⁰ | |
| 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 ⁶ | | |
| Ebola | Ebola-Virus | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ¹⁴ | |
| Encefalite da zecca | Virus dell'encefalite da zecche | 1 settimana | x | | x | x | x ²⁰ | | |
| Enterobatteri formando dei carbanemasi | Enterobatteri formando dei carbanemasi | 1 settimana | x | | x | x | | x ²¹ | x |
| Epatite A | Virus dell'epatite A | 24 ore | | x | x | x | x ²⁰ | | |
| 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 ²⁰ | x ¹⁰ | x |
| Escherichia coli enteroemorragica (EHEC, VTEC, STEC) | <i>Escherichia coli</i> , enteroemorragica EHEC, VTEC, STEC | 24 ore | | x | x | x | x ²⁰ | x ¹⁵ | |
| Febbre crimea-congo | Crimea-congo-Virus | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ¹⁴ | |
| Febbre gialla | Virus della febbre gialla | 24 ore | | x | x ⁵ | x | x ²³ | x ⁹ | |
| Febbre Lassa | Lassa-Virus | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ¹⁴ | |
| Febbre Marburg | Marburg-Virus | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ¹⁴ | |
| Febbre Q | <i>Coxiella burnetii</i> | 1 settimana | x | | | x | x ²⁰ | x ¹⁰ | |
| 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 ³ | Virus HI ³ | 1 settimana | x ³ | | x | x | | x ⁹ | x |
| Infezione da hantavirus, FEV | Hanta-Virus | 1 settimana | x | | x | x | | | |
| Infezione da virus Zika | Virus Zika | 24 ore | | x | x | x | | x ¹⁸ | x |
| Influenza, nuovo subtipo | Virus dell'influenza A di tipo HxNy (nuovo sottotipo con potenziale pandemico) | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| 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 ²⁰ | x ¹² | x |
| Listeriosi | <i>Listeria monocytogenes</i> | 24 ore | | x | x | x | x ²⁰ | x ¹² | |
| Malaria | <i>Plasmodium spp.</i> | 1 settimana | x | | x | x | | | |
| Malattia di Creutzfeldt-Jakob | Prioni | 1 settimana | | x | x ¹⁹ | x | | x ¹³ | |
| Meningococchi, malattie invasive | <i>Neisseria meningitidis</i> | 24 ore | | x | x | x | | x ¹² | |
| Middle East Respiratory Syndrom (MERS) | MERS Coronavirus | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| Morbillo | Virus dell' morbillo | 24 ore | | x | x ¹⁹ | x | x ⁷ | x ²² | |
| Peste | <i>Yersinia pestis</i> | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| Pneumococchi, malattie invasive | <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 1 settimana | x | | x | x | | x ¹² | |
| Poliomielite | Virus della poliomielite | 24 ore | | x | x ⁵ | x | | x ⁹ | |
| Rabbia | Virus della rabbia | 24 ore | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| Rosolia | Virus della rosolia | 24 ore | | x | x ¹⁹ | x | | x ²² | |
| Salmonellosi | <i>Salmonella spp.</i> | 24 ore | | x | x | x | x ²⁰ | x ¹⁶ | x |
| Shigellosi | <i>Shigella spp.</i> | 24 ore | | x | x | x | x ²⁰ | x ¹¹ | |
| Sifilide | <i>Treponema pallidum</i> | 1 settimana | x | | x | x | | | |
| Sindrome Respiratoria Acuta Severa (SRAS) | SARS Coronavirus | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ⁹ | |
| 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 ¹⁹ | x | | x ¹⁷ | |
| Tularemia | <i>Francisella tularensis</i> | 1 settimana | x | | x | x | | x ¹⁰ | x |
| Vaiolo | <i>Variola/Vaccinia</i> | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | x | x ¹⁴ | |
| West-Nile-Virus | West-Nil-Virus (WNV) | 1 settimana | x | | x | x | | x ⁹ | |
| Concentrazione di referti clinici o analisi di laboratorio | | 24 ore | | | x | x | | x ¹⁰ | |
| Referto clinico o delle analisi di laboratorio insolito | | 2 ore ⁴ | | x | x ⁵ | x | | x ¹⁰ | |

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

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

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

⁴ dichiarare telefonicamente

⁵ dichiarazione altresì all'UFSP

⁶ solamente il referto negativo del test sul gene della tossina

⁷ solamente il referto negativo per mezzo di un esame PCR (nessuna sierologia)

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

⁹ i campioni vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP.

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

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

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

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

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

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

¹⁶ 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.

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

¹⁸ 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.

¹⁹ addizionale: Dichiarazioni complementari di referti clinici

²⁰ soltanto su richiesta dell'UFSP tenendo conto delle indagini epidemiologiche.

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

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

²³ Un risultato negativo deve essere segnalato solo su richiesta dell'UFSP.