

ALLEGATO VI

Indagine epidemiologica

Al momento del sopralluogo nell'azienda sospetta i veterinari della ASL competenti per territorio dovranno compilare la parte 1 dell'indagine epidemiologica e provvedere a raccogliere i seguenti documenti:

(indicare se il documento è stato raccolto o meno)

DOCUMENTO	Sì	No
Registro di stalla		
MOD. 4		
MOD. 2/33 e/o 2/33 bis		
Cedole fecondazioni		
Ricevute / Fatture		
Ricette / Registro dei farmaci		

- La prima parte dell'indagine compilata e tutta la documentazione raccolta in azienda dovrà essere inviata all'Osservatorio Epidemiologico o all'Unità di Epidemiologia, nel caso venga istituita presso la ASL, e al CERVES.
- Le sezioni 2 – 3 – 4 dell'indagine epidemiologica verranno compilate dal responsabile dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale o da un suo delegato nel momento della conferma della malattia. Al momento della conferma del focolaio deve essere rapidamente compilata la parte 2 dell'indagine che deve essere inviata alle ASL coinvolte nelle attività di rintraccio.
- Copia dell'indagine completa deve essere inviata al CERVES

Il veterinario che compila la sezione 1 dell'indagine epidemiologica deve indicare:

NOME COGNOME _____

ASL _____

NUMERO TELEFONICO (anche cellulare) _____

NUMERO DI FAX _____

PARTE 1

ANAGRAFE DELL'AZIENDA

ASL_____DISTRETTO_____PROVINCIA_____
CODICE AZIENDA_____
DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA_____
PROPRIETARIO/I _____
DETENTORE (se diverso dal proprietario)_____

LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICA DEL FOCOLAIO:

Longitudine _____ ° _____ ' _____ »

Latitudine _____ ° _____ ' _____ »

GENERALITA' DELL'AZIENDA

1) TIPO DI AZIENDA:

A. BOVINA

- [1] riproduzione latte
- [2] riproduzione carne
- [3] ingrasso
- [4] misto (riproduzione latte e/o carne + ingrasso)
- [5] stalla di sosta
- [6] macello
- [7] centro di raccolta

B. SUINA

- [1] Riproduzione ciclo chiuso
- [2] Riproduzione ciclo aperto
- [3] ingrasso
- [4] stalla di sosta
- [5] magronaggio
- [6] macello
- [7] centro di raccolta

C. OVICAPRINA

- [1] estensiva pura (al pascolo)
- [2] intensiva
- [3] mista
- [4] stalla di sosta

D. EQUINA

- [1] Riproduzione
- [2] Ingrasso
- [3] Stalla di sosta
- [4] Ippodromo
- [5] Sportiva (maneggio, scuderia)

2) TIPO DI STABULAZIONE

- [1] stabulazione fissa
- [2] stabulazione libera
- [3] mista
- [4] presenza di paddocks esterni [4.1] sì recintati [4.3] sì [4.3] no
- [4.2] no
- [5] pascolo

3) ALL'AZIENDA È ANNESSO UN MACELLO? [1] sì [2] no

4) ALL'AZIENDA È ANNESSO UN CASEIFICIO? [1] sì [2] no

5) ALL'AZIENDA È ANNESSA UNA STALLA DI SOSTA? [1] sì [2] no

6) LA MALATTIA VESCICOLARE È STATA DIAGNOSTICATA/SOSPETTATA IN SEGUITO A
(barrare la casella che interessa):

- [1] esami di laboratorio
- [2] esame clinico
- [3] rintraccio da focolaio noto

ANIMALI PRESENTI IN AZIENDA

7) ANIMALI DI SPECIE RECETTIVE PRESENTI IN AZIENDA AL MOMENTO DEL SOSPETTO FOCOLAIO

a) bovini

Categoria	N° capi presenti	N° capi con sintomi	N° capi morti
tori			
vacche			
manze			
vitelli in svezzamento			
vitelli a carne bianca			
vitelloni			
TOTALE CAPI			

b) suini

Categoria	N° capi presenti	N° capi con sintomi	N° capi morti
verri			
scrofe			
scrofette			
lattonzoli			
svezzati			
magroni			
grassi			
TOTALE CAPI			

c) ovini

Categoria	N° capi presenti	N° capi con sintomi	N° capi morti
arieti			
pecore			
agnelle da rimonta			
agnelli			
TOTALE CAPI			

d) caprini

Categoria	N° capi presenti	N° capi con sintomi	N° capi morti
becchi			
capre			
capretti			
TOTALE CAPI			

e) bufalini

Categoria	N° capi presenti	N° capi con sintomi	N° capi morti
Maschi adulti			
Femmine adulte			
Femmine impuberi			
Maschi impuberi			
Annutoli			
TOTALE CAPI			

f) equidi

Categoria	N° capi presenti	N° capi con sintomi	N° capi morti
Maschi adulti			
Femmine adulte			
Femmine impuberi			
Maschi impuberi			
Puledri			
Asini			
Muli			
Bardotti			
TOTALE CAPI			

g) altre specie (specificare):

I dati da riportare nelle tabelle dovranno essere confermati con il verbale di sequestro dove sarà riportato il censimento degli animali.

ANNOTAZIONI - qualora vi siano in azienda capi per qualsiasi motivo non registrati nel registro aziendale, elencarne di seguito le caratteristiche (Sesso, Data di nascita, Categoria, Numero di marca auricolare, causa dell'assenza sul registro aziendale).

PARTE 2

CONFERMA PRESENZA AFTA EPIZOOTICA

MOVIMENTI DI ANIMALI DI SPECIE RECETTIVE

8) INTRODUZIONI DI ANIMALI DI SPECIE RECETTIVE NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data Introduzione	Matricola del capo (*)	Specie	Categoria	ASL o Paese estero di provenienza	Azienda di provenienza	Codice Azienda	Targa Automezzo

(*) Nel caso si tratti di un allevamento suino ogni riga della tabella corrisponde ad una partita introdotta, cancellare quindi la scritta "matricola del capo" e sostituire con "totale animali introdotti" per ciascuna partita.

9) USCITE DI ANIMALI DI SPECIE RECETTIVE AVVENUTE NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data uscita	Matricola del capo (*)	Specie	Categoria	ASL o Paese estero di destinazione	Azienda di destinazione	Codice Azienda	Ditta trasporto	Targa Automezzo

(*) Nel caso si tratti di un allevamento suino ogni riga della tabella corrisponde ad una partita introdotta, barrare quindi la scritta "matricola del capo" e sostituire con "totale animali introdotti" per ciascuna partita.

10) ANIMALI MORTI DI SPECIE RECETTIVE NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data morte	Matricola del capo	Specie	Categoria	Causa presunta della morte	Ditta ritiro carcasse	Targa automezzo

MOVIMENTI DI PRODOTTI

11) LATTE/SIERO DI LATTE

Indicare il nominativo e la sede del caseificio a cui l'azienda conferisce il latte e/o da cui riceve il siero di latte.

Caseificio	Indirizzo	Comune	Provincia

Dovrà essere effettuato un sopralluogo nella ditta dove viene conferito il latte, si dovrà verificare il tragitto deltrasportatore, controllando tutti gli allevamenti che sono nello stesso circuito dell'azienda sede di sospetto.

12) ENTRATA / USCITA DI CARNE E PRODOTTI A BASE DI CARNE NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data	E / U (*)	Specie animale di provenienza (**)	Azienda di provenienza / destinazione	Indirizzo

(*) nel caso si tratti di un movimento in entrata riportare E, nel caso si tratti di un movimento in uscita riportare U
(**) B: bovino; U: bufali; S: suino; O: ovini; C: capre; E: equini

13) USCITA DI LETAME/LIQUAME NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data	Specie animale di provenienza (**)	Azienda di destinazione	Indirizzo

(*) nel caso si tratti di un movimento in entrata riportare E, nel caso si tratti di un movimento in uscita riportare U

(**) B: bovino; U: bufali; S: suino; O: ovini; C: capre; E: equini

14) ENTRATA / USCITA DI ATTREZZATURE/ STRUMENTI NEGLI ULTIMI TRE MESI

Verificare se negli ultimi 3 mesi si siano verificati scambi di materiali, attrezzature zootecniche o strumenti con altre aziende che detengono animali delle specie sensibili.

Data	E / U (*)	Tipo di materiale/attrezzatura	Azienda di provenienza / destinazione	Indirizzo

15) ENTRATA / USCITA DI ALIMENTI / MANGIME NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data	E / U (*)	Tipo di alimento / mangime	Azienda di provenienza / destinazione	Indirizzo

COLLEGAMENTI FUNZIONALI CON ALTRE AZIENDE

16) AZIENDE APPARTENENTI ALLO STESSO PROPRIETARIO

Codice Allevamento	Denominazione dell'azienda	Indirizzo	Comune e Provincia	Specie allevata/e ^(A)	Tipologia (*) dell'azienda

(A) Riportare le seguenti sigle in base alla realtà dell'azienda: B= bovini U= bufali O= ovini C= capre S= suini; E = equini

(*) [1] riproduzione, [2] ingrasso, [3] misto, [4] stalla di sosta, [5] macello, [6] azienda con annesso macello, [7] centro diraccolta

17) PERSONALE CHE LAVORA IN AZIENDA

Cognome	Nome	Funzione (*)

(*) [1] addetto al governo degli animali, [2] impiegato, [3] altro (specificare)

18) SE IL PERSONALE LAVORA ANCHE IN ALTRE AZIENDE ZOOTECNICHE, INDICARE IL DIPENDENTE ED LA DENOMINAZIONE E L'INDIRIZZO DELL'ALTRA AZIENDA:

Cognome e nome dipendente	Denominazione azienda	Indirizzo	Funzione (*)

19) MOVIMENTI DI PERSONE NEGLI ULTIMI TRE MESI

Data della visita	Nome e cognome della persona	Qualifica*	Motivo della visita

* veterinario, fecondatore, tecnico APA, rappresentante, negoziante, squadra di disinfezione, visitatori, etc.

20) MODALITA' DI SMALTIMENTO DELLE DEIEZIONI:

- [1] concimaia tradizionale
- [2] depurazione in vasconi
- [3] stoccaggio liquami e fertirrigazione
- [4] altro:

21) MODALITA' DI SMALTIMENTO DELLE CARCASSE:

22) MODALITA' DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI

DATA DI COMPILAZIONE _____/_____/_____

Nome e cognome del Veterinario compilatore

TIMBRO E FIRMA

PARTE 3

CODICE FOCOLAIO: /

INFORMAZIONI FINALI SUL FOCOLAIO

23) BILANCIO DEL FOCOLAIO (come comunicati al Ministero della Salute)

Specie	Categoria	N° totale di capi presenti	N° capi malati	N° capi morti	N° capi abbattuti	N° capi distrutti	Modalità di distruzione

24) DATA DEL SOSPETTO/CONFERMA DELLA MALATTIA

[1] data in cui sono stati osservati per la prima volta sintomi clinici riferibili a:

- afta epizootica
- malattia vescicolare del suino
- stomatite vescicolare

/ /

[2] data del primo prelievo risultato positivo (esame sierologico e/o virologico):

/ /

[3] data conferma dell'infezione

/ /

25) DATA PRESUNTA DELL'INFEZIONE: / /

18

26) ORIGINE DELL'INFEZIONE

[1] Modo presunto di introduzione dell'infezione

[] con animali vivi provenienti da _____ (codice aziendale sede di focolaio) data dell'introduzione di animali provenienti da azienda sede di focolaio:

/ /

[] con prodotti provenienti da _____ (codice aziendale sede di focolaio) data dell'introduzione di prodotti provenienti da azienda sede di focolaio:

/ /

[] con automezzi provenienti da _____

data dell'introduzione di automezzi provenienti da azienda sede di focolaio:

/ /

[] con altri mezzi indiretti (specificare[*]) _____

specificare dettagliatamente alla successiva voce «Osservazioni» le ragioni che fanno ritenere questa la fonte dell'infezione.

PARTE 4

RINTRACCIIO ANIMALI, PRODOTTI, VEICOLI, PERSONALE

27) AZIENDE ZOOTENICHE RINTRACCIATE

Cod. Foc.§	Denominazione azienda	Cod. Azienda	Motivo correlazione*	Data sequestro	Esito **	Data revoca provvedimenti

§: nel caso in cui l'azienda divenisse focolaio indicare il codice

* spostamento animali, contiguità con focolaio, azienda della stessa proprietà, spostamento materiali (attrezzature agricole, alimento, letame), contatti con personale a rischio, etc.

** deve essere riportato l'esito degli accertamenti diagnostici condotti in azienda

