



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

**Direzione Sanità,
Welfare e Coesione sociale**

Settore Prevenzione, salute e
sicurezza, veterinaria

Oggetto: Trasmissione Decreto Dirigenziale n. 16355 del 24/07/2025 “Approvazione modulistica Scheda unica di segnalazione delle malattie infettive”

Direttori Generali

Direttori Sanitari
delle Aziende Sanitarie della Toscana

Ordini provinciali dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri

Gentilissimi,

con la presente si trasmette il Decreto Dirigenziale in oggetto che approva la nuova scheda di segnalazione delle malattie infettive.

Con l'occasione si richiama all'attenzione l'obbligatorietà e l'importanza dell'invio delle segnalazioni di malattie infettive da parte del medico che, nell'esercizio delle sue funzioni, rileva un caso di malattia infettiva diffusiva o sospetta di esserlo.

L'invio della segnalazione di malattia infettiva, oltre ad essere un dovere deontologico, è un vero e proprio obbligo sancito da norme di legge (artt. 253 e 254 Testo unico delle leggi sanitarie, R.D. 27 luglio 1934, n. 1265 e DPCM 7 marzo 2022) e rientra tra le denunce sanitarie obbligatorie, ovvero quegli atti con cui il medico informa la pubblica autorità di fatti o notizie appresi nell'esercizio della professione.

Da ciò deriva che qualunque medico, sia esso ospedaliero o di medicina generale o pediatra di libera scelta o che svolge attività privata all'interno di strutture sanitarie o socio sanitarie, che nell'esercizio delle sue funzioni, rileva un caso di malattia infettiva diffusiva o sospetta di esserlo, deve inviare la segnalazione all'Unità Funzionale di Igiene Pubblica e Nutrizione (U.F. IPN) competente per territorio, secondo i tempi e i modi dettati dalla normativa vigente in materia (DPCM 7 marzo 2022). Tale obbligo sussiste non solo per le malattie indicate nell'allegato A del decreto ministeriale ma anche per quelle non incluse nell'elenco “nell'ipotesi in cui il medico rilevi un caso di malattia infettiva, diffusiva o sospetta di esserlo o che, per modalità di presentazione del quadro clinico e per caratteristiche epidemiologiche, si verifichi in modo inusuale all'interno della collettività” (art. 4)

www.regione.toscana.it

Via T. Alderotti, 26/n

50139 Firenze,

Tel 055 4384379

pec: regionetoscana@postacert.toscana.it

Il medico è tenuto ad effettuare la segnalazione utilizzando l'apposita scheda, che andrà compilata in ogni sua parte con le informazioni disponibili e trasmessa, firmata e datata, agli indirizzi delle U.F. IPN competenti per territorio riportati in allegato.

Si ricorda infine che l'invio della segnalazione da parte del medico non è un mero atto burocratico ma rappresenta uno strumento di massima utilità per il Servizio Sanitario per consentire la gestione del caso e l'avvio delle necessarie misure di sanità pubblica.

Si chiede cortesemente la diffusione capillare della presente comunicazione a tutti gli operatori interessati.

Rimaniamo a disposizione per chiarimenti e si porgono cordiali saluti

La Dirigente
Ing. Giovanna Bianco

www.regione.toscana.it

Via T. Alderotti, 26/n

50139 Firenze,

Tel 055 4384379

pec: regionetoscana@postacert.toscana.it

SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

D.M. 7 marzo 2022

CASO ☐ SOSPETTO ☐ CONFERMATO

- ☐ Antrace
- ☐ Borreliosi ☒
- ☐ Botulismo
- ☐ Brucellosi ☒
- ☐ Chikungunya
- ☐ Colera
- ☐ Criptosporidiosi ☒
- ☐ Dengue
- ☐ Dermatofitosi ☒
- ☐ Difterite
- ☐ Echinococcosi ☒
- ☐ Encefalite virale da zecche
- ☐ Encefalite virale trasmessa da artropodi
- ☐ Epatite virale A
- ☐ Epatite virale B ☒
- ☐ Epatite virale C ☒
- ☐ Epatite virale D ☒
- ☐ Epatite virale E ☒
- ☐ Epatiti virali acute altre ☒
- ☐ Febbre emorragica virale
- ☐ Febbre gialla
- ☐ Febbre Q ☒
- ☐ Febbre tifoide e paratifoide ☒
- ☐ Febbre virale West Nile
- ☐ Giardiasi ☒
- ☐ Herpes zoster ☒
- ☐ Infezione correlata all'assistenza (ICA) ☒
- ☐ Infezione da Chlamydia ☒
- ☐ Infezione gonococcica (Blenorragia) ☒
- ☐ Infezione intestinale da Campylobacter ☒
- ☐ Infezione intestinale da Escherichia Coli produttore della Shiga/Verocitossina (STEC/VTEC) inclusa SEU ☒
- ☐ Infezioni da enterobatteri produttori di Carbapenemasi (CPE) ☒
- ☐ Infezione intestinale da Yersinia Enterocolitica ☒
- ☐ Infezioni da Salmonella ☒
- ☐ Influenza (forma grave)
- ☐ Influenza aviaria
- ☐ Lebbra ☒
- ☐ Legionellosi
- ☐ Leishmaniosi cutanea ☒
- ☐ Leishmaniosi viscerale ☒
- ☐ Leptospirosi ☒
- ☐ Linfogranuloma venereo ☒
- ☐ Listeriosi ☒
- ☐ Malaria
- ☐ Malattia batterica invasiva
- ☐ Malattia di Creutzfeldt-Jakob
- ☐ Meningiti virali ☒
- ☐ Micobatteriosi non tubercolare ☒
- ☐ Morbillo
- ☐ Parotite epidemica ☒
- ☐ Pediculosi e ftiriasi ☒
- ☐ Pertosse ☒
- ☐ Peste
- ☐ Poliomielite acuta
- ☐ Polmonite da Psittacosi ☒
- ☐ Rabbia
- ☐ Rickettsiosi ☒
- ☐ Rosolia
- ☐ Rosolia congenita
- ☐ Rosolia in gravidanza
- ☐ Scabbia ☒
- ☐ Scarlattina ☒
- ☐ Shigellosi ☒
- ☐ Sindrome respiratoria medio orientale (Mers-CoV)
- ☐ Sifilide ☒
- ☐ Sifilide congenita ☒
- ☐ Tetano
- ☐ Tifo esantematico
- ☐ Tossinfezioni di origine alimentare
- ☐ Toxoplasmosi ☒
- ☐ Toxoplasmosi congenita ☒
- ☐ Trichinellosi
- ☐ Tubercolosi ☒
- ☐ Tularemia ☒
- ☐ Vaiolo
- ☐ Vaiolo delle scimmie (Mpxv)
- ☐ Varicella
- ☐ Zika
- ☐ Zika congenita
- ☐ Altro ☒
- Specificare:

Malattie da segnalare entro le 12 h

☒ **Malattie da segnalare entro le 48 h**

Malattie soggette a sorveglianza speciale

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

Cognome/Nome:
Sesso: ☐F ☐M
Data di nascita:
Comune di nascita:
Domicilio: Via
Comune
Prov.
Residenza (se diversa da domicilio): Via
Comune
Prov.
Recapito telefonico
E-mail
Professione,.....

DATI SANITARI

Inizio sintomi: Data Comune
Viaggi/soggiorno all'estero: ☐ sì,
specificare
Ricovero ospedaliero: ☐ sì, spec.
Gravidanza: ☐sì
Specificare età gestazionale: settimana
Precedentemente vaccinato per patologia segnalata : ☐sì ☐no ☐non so

Criteri diagnostici:

☐ sintomi (spec.).....
È presente anche
☐ correlazione epidemiologica
☐ laboratorio: ricerche diagnostiche eseguite e in corso
Materiale analizzato
Nome laboratorio
Tipo di ricerca
colturale ☐ microscopico/istologico ☐ sierologia ☐
PCR/biologia molecolare ☐ altro(specificare) ☐
Data prelievo Data referto _.....

Ulteriori dettagli e informazioni di laboratorio, se possedute

Origine del contagio e contatti

L'infezione è stata acquisita nel corso dell'assistenza sanitaria?
☐sì ☐no ☐non noto
Il caso frequenta ambienti comunitari?
☐no ☐non noto
☐sì scuola ☐, RSA☐ altro☐
identificare

Si sospetta che la malattia sia stata trasmessa da alimenti?

☐sì ☐no ☐non noto
Se sì, prima della somministrazione di antibiotici/disinfettanti si raccomanda l'analisi tempestiva dei campioni biologici (feci, vomito) utili a rintracciare l'alimento responsabile

Sei a conoscenza del coinvolgimento di altre persone?

☐ sì ☐ no
Se sì, specificare

DATI RELATIVI AL MEDICO

Cognome e Nome:
N° telefonico: e-mail

Data: Firma del medico (autografa o digitale)



REGIONE TOSCANA

DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

SETTORE PREVENZIONE, SALUTE E SICUREZZA, VETERINARIA.

Responsabile di settore Giovanna BIANCO

Incarico: DECR. DIRIG. CENTRO DIREZIONALE n. 24144 del 30-10-2024

Decreto soggetto a verifica di cui all'art. 7 del disciplinare di controllo ai sensi della DGR n. 521/2024

Numero adozione: 16355 - Data adozione: 24/07/2025

Oggetto: Approvazione modulistica "Scheda unica di segnalazione delle malattie infettive"

Il presente atto è pubblicato sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007.

Data certificazione e pubblicazione in banca dati ai sensi L.R. 23/2007 e ss.mm.: 25/07/2025

Numero interno di proposta: 2025AD018482

LA DIRIGENTE

Visti gli articoli 253 e 254 del testo unico delle leggi sanitarie, approvato con il regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265;

Visto il regolamento sanitario internazionale 2005, adottato dalla 58ª Assemblea mondiale della sanità in data 23 maggio 2005 e in vigore dal 15 giugno 2007, che prevede misure finalizzate a prevenire la diffusione internazionale di malattie infettive, attraverso un sistema di individuazione precoce di eventi che possano costituire una minaccia per la sanità pubblica;

Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 3 marzo 2017 “Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie», (GU n. 109 del 12/05/2017) che, al punto A1.25 dell'allegato A1, disciplina i sistemi di sorveglianza di rilevanza nazionale e regionale, tra cui il Sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL);

Visto il Decreto del Ministro della Salute del 7 marzo 2022 “Revisione del sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL)” (GU n.82 del 7-4-2022);

Vista la circolare ministeriale n. 4 del 13 marzo 1998 “Misure di profilassi per esigenze di sanità pubblica”;

Preso atto che il decreto ministeriale del 15 dicembre 1990 disciplinava il sistema di segnalazione delle malattie infettive sottoposte a notifica obbligatoria e prevedeva:

- la suddivisione delle malattie infettive in 5 classi di notifica in base all'importanza e all'impatto che rivestono in sanità pubblica;
- l'utilizzo da parte del medico segnalatore di una scheda di segnalazione diversa a seconda della classe di notifica di appartenenza;

Preso altresì atto che il DM del 7 marzo 2022:

- ha abrogato il suindicato DM del 15 dicembre 1990 e ha disciplinato l'organizzazione ed il funzionamento del sistema di segnalazione delle malattie infettive;
- ha modificato le modalità e le tempistiche di segnalazione, precedentemente previste dal DM del 15 dicembre 1990, eliminando il sistema della suddivisione delle malattie in classi di notifica;

Rilevato che le malattie infettive costituiscono ancora oggi un rilevante problema di sanità pubblica e che i servizi di Igiene Pubblica delle Aziende UsI possono adottare le dovute misure di controllo e prevenzione solo se hanno a disposizione informazioni esaustive e tempestive;

Considerato altresì che un sistema di segnalazione semplificato consente di limitare il fenomeno della sotto notifica, di monitorare la diffusione delle malattie infettive sul territorio regionale e di adempiere agli obblighi di trasmissione dei dati agli organismi nazionali e internazionali;

Ritenuto pertanto necessario adeguare il sistema di segnalazione delle malattie infettive alle disposizioni del DM del 7 marzo 2022, mettendo a disposizione del medico segnalatore un unico modello di scheda di segnalazione delle malattie infettive riportato all'allegato A del presente atto che ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Ritenuto che, in considerazione della natura eminentemente tecnica della materia, la competenza all'approvazione della modulistica sia del dirigente del settore regionale competente, ai sensi dell'art. 4 del D.lgs. 165/2001 (Testo Unico sul Pubblico Impiego) che sancisce il principio di separazione tra funzioni di indirizzo politico-amministrativo e funzioni di gestione amministrativa;

Ritenuto pertanto di approvare la modulistica per la segnalazione delle malattie infettive di cui all'allegato A denominata "Scheda unica di segnalazione delle malattie infettive" e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DECRETA

1. di approvare la modulistica per la segnalazione delle malattie infettive di cui all'Allegato A denominata "Scheda unica di segnalazione delle malattie infettive", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

La Dirigente

Allegati n. 1

A

Scheda unica di segnalazione delle malattie infettive

b3d6991af74dd355af90c248494910f0819b7b22476b6525d0a9c3953b452042

CERTIFICAZIONE

INDIRIZZI PER LA SEGNALAZIONE DI MALATTIE INFETTIVE

USL	ZONA	RESPONSABILE UF IPN	EMAIL
NORD OVEST	Lunigiana	Sergio Vivaldi	ipnluni@uslnordovest.toscana.it
	Apuane	Maria Giulia Bianchi	ipnapua@uslnordovest.toscana.it
	Valle del Serchio	Laura Puppa	ipn.vds@uslnordovest.toscana.it
	Piana di Lucca	Gregorio Loprieno	ipnlucca@uslnordovest.toscana.it
	Alta Val di Cecina – Val d'Era	Piero Cibeca	ipnvdeavc@uslnordovest.toscana.it
	Pisana	Antonio Gallo	notifichemalinf.pisa@uslnordovest.toscana.it
	Bassa Val di Cecina – Val di Cornia	Alessandro Barbieri	ispn.bvc@uslnordovest.toscana.it ispn.vdc@uslnordovest.toscana.it
	Livornese	Alberto Del Forno	ispn.li@uslnordovest.toscana.it
	Elba	Alessandro Barbieri (ad interim)	ispn.elba@uslnordovest.toscana.it ispn.vdc@uslnordovest.toscana.it
	Versilia	Franco Barghini	ipnversilia@uslnordovest.toscana.it

USL	ZONA	RESPONSABILE UF IPN	EMAIL
CENTRO	Pistoiese	Paola Picciolli	segnalazioni.malattieinfettive.pistoia@uslcentro.toscana.it
	Val di Nievole	Paola Picciolli	segnalazioni.malattieinfettive.pistoia@uslcentro.toscana.it
	Pratese	Rossella Cecconi	malattieinfettiveigiene.prato@uslcentro.toscana.it
	Firenze 1 (ex Firenze e Sud Est)	Chiara Staderini	malattieinfettiveigiene.firenze@uslcentro.toscana.it ; malattieinfettiveigiene.firenzesudest@uslcentro.toscana.it
	Firenze 2 (ex Nord Ovest e Mugello)	Vincenzo Cordella	malattieinfettive.mugello@uslcentro.toscana.it malattieinfettiveigiene.firenzenordovest@uslcentro.toscana .it
	Empolese - Valdarno Inferiore	Dimitri Carlo Fattore	malattieinfettiveigiene.empoli@uslcentro.toscana.it

USL	ZONA	RESPONSABILE UF IPN	EMAIL
SUD EST	Alta Val d'Elsa	Severina Vincenza Errico	igienedipprev.valdelsa@uslsudest.toscana.it
	Amiata senese - Val d'Orcia – Valdichiana senese	Riccardo Frazzetta	igienedipprev.valdisi@uslsudest.toscana.it
	Senese	Chiara Cinughi de Pazzi	igienedipprev.si@uslsudest.toscana.it
	Aretina	Elena De Sanctis	igienedipprev.ar@uslsudest.toscana.it
	Casentino	Elena De Sanctis	igienedipprev.ar@uslsudest.toscana.it
	Valtiberina	Riccardo Conti	igienedipprev.valtiberina@uslsudest.toscana.it
	Valdarno	Nicola Vigiani	igienedipprev.valdarno@uslsudest.toscana.it
	Valdichiana aretina	Salvatore Galoforo	igienedipprev.valdiar@uslsudest.toscana.it
	Colline dell'Albegna	Davide Romani	igienedipprev.albegna@uslsudest.toscana.it
	Amiata grossetana - Colline metallifere - Grossetana	Emma Ceriale	igienedipprev.gr@uslsudest.toscana.it