

Corso di formazione Indagine Epidemiologica On Line Profilassi di stato

Nuova scheda Indagine Epidemiologica: prospettive ed evoluzione

Portici, 22/02/2017

Maria Ottaiano



Osservatorio Epidemiologico
Veterinario
Regione Campania

Veterinario. L'Help Desk osserva il seguente orario di servizio: dal Lunedì al Venerdì dalle 8:00 alle 20:00, il Sabato dalle 8:00 alle 14:00.



Benvenuto CERELLA ANGELO

ultimo accesso effettuato il 13/02/2015



Rinnovo Smart Card Password Cambio Password Esci

Carta Nazionale dei Servizi



CNS Rilascio PIN e PUK

Informazioni Capi



Bovini



Ovini

Vetinfo App Store



App Store Android

Decisione 2009/712/CE



Strutture e laboratori riconosciuti

Sistema Informativo Zoonosi



Zoonosi

Sistema Informativo Malattie Veterinarie Nazionali



SIMAN



Piano di emergenza nazionale e manuali operativi

ANAGRAFI



CONTROLLI



EMERGENZE E RENDICONTAZIONI



SIMAN - Attività

home | about | documentazione | contatti | portale

Ministero della Salute

versione 2.1.1

Anagrafiche	Attività	Upload	Mappe	Relazioni	Documentazione	Amministrazione	Logout
	Piano di Emergenza						
	Ricerca Focolai						
	Inserisci Focolaio						
	Interventi Sanitari						
	Indagini Epidemiologiche						

Benvenuto

Se non si riesce a visualizzare il menu a tendina verificare che la versione del proprio Browser sia tra quelli supportati.

[Linee Guida](#)

[Nota Ministeriale](#)

Risoluzione consigliata 1024x768 | Progettato per IE7+, FF3+ e Opera 9+

Sospetto focolaio → non confermato



Ministero della Salute

[home](#) | [about](#) | [documentazione](#) | [contatti](#) | [portal](#)



Test

versione 2.5

Anagrafiche

Attività

Mappe

Reportistica

Logout



Errore Materiale

Errore Materiale

Sospetto non Confermato

Focolaio

Malattia:

Brucellosi dei bovini, dei bufalini, de

Sierotipo/Sottotipo:

^ X

Specie Animale Interessata:

Domestica/Allevata Selvatica

Tipo Localizzazione:

Struttura Zootecnica Apiario Altra Localizzazione

Codice Azienda :

042CE177 ^ X PARENTE GIACOMO

Provincia:

CASERTA ^ X

Comune:

GRAZZANISE ^ X

Latitudine:

41.0867

SIMAN - Attività

Ministero della Salute

| home | about | documentazione | contatti | portale

versione 2.1.1

Anagrafiche	Attività'	Upload	Mappe	Relazioni	Documentazione	Amministrazione	Logout
	Piano di Emergenza						
	Ricerca Focolai						
Benvenuto	Inserisci Focolaio						
Se non si ri	Interventi Sanitari						
supportati	Indagini Epidemiologiche						

O.


menu a tendina verificare che la versione del proprio Browser sia tra quelli supportati

[Linee Guida](#)

[Nota Ministeriale](#)




Risoluzione consigliata 1024x768 | Progettato per IE7+, FF3+ e Opera 9+

I.E. on line – compilazione




 *Ministero della Salute* | [home](#) | [about](#) | [documentazione](#) | [contatti](#) | [portale](#)




versione 2.3.0



Anagrafiche | Attivita' | Upload | Mappe | Reportistica | Documentazione | Amministrazione | Logout

Ricerca Indagini Epidemiologiche

Codice Localizzazione:   

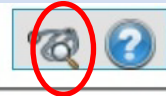
Motivo:   

Data Visita:  - 

[Linee Guida](#) [Nota Ministeriale](#)

Risoluzione consigliata 1024x768 | Progettato per FF3+, Chrome e Opera 9+

I.E. on line – sintomatologia



Sintomatologia e Riscontri Anatomico-Pathologici

Specie:

Stato Generale

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Depressione Sensorio | <input type="checkbox"/> Ipertermia | <input type="checkbox"/> Calo Produzione |
| <input type="checkbox"/> Iperexcitabilita' | <input type="checkbox"/> Stupore | |

Cute e mucose - Lesioni Vescicolari

- | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bocca | <input type="checkbox"/> Piedi | <input type="checkbox"/> Mammella |
| <input type="checkbox"/> Papule | <input type="checkbox"/> Pustole | <input type="checkbox"/> Noduli |
| <input type="checkbox"/> Ulcere | <input type="checkbox"/> Lesioni | <input type="checkbox"/> Edema |
| <input type="checkbox"/> Cianosi | <input type="checkbox"/> Emorragie Cutanee | <input type="checkbox"/> Necrosi |
| <input type="checkbox"/> Pomfi | <input type="checkbox"/> Aree Depigmentate | |

Sindromi respiratorie

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scolo nasale | <input type="checkbox"/> Dispnea | <input type="checkbox"/> Tosse |
| <input type="checkbox"/> Congestione | <input type="checkbox"/> Edema | <input type="checkbox"/> Emorragie |
| <input type="checkbox"/> Fibrosi polmonare | <input type="checkbox"/> Enfisema polmonare | <input type="checkbox"/> Infiammazione mucosa delle vie respiratorie |

Sindromi gastro-enteriche

- | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diarrea | <input type="checkbox"/> Emorragie mucosa gastrica/prestomaci | <input type="checkbox"/> Enterite |
| <input type="checkbox"/> Epatite | <input type="checkbox"/> Emorragie intestinali | |

Sindromi nervose - ALTERAZIONI DELLA POSTURA

A carico della testa

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A carico della testa | <input type="checkbox"/> Abbassamento | <input type="checkbox"/> Deviazione laterale |
| <input type="checkbox"/> Opistotono | | |

A carico del tronco

I.E. on line – sintomatologia

<input type="checkbox"/> Paresi/Plegia	<input type="checkbox"/> Monoparesi/Plegia	<input type="checkbox"/> Paraparesi/Plegia
<input type="checkbox"/> Tetraparesi/Plegia	<input type="checkbox"/> Emiparesi/Plegia	
Altro		
<input type="checkbox"/> Movimenti di maneggio	<input type="checkbox"/> Atassia locomotoria	<input type="checkbox"/> Cadute a terra improvvise
Dismetrie		
<input type="checkbox"/> Dismetrie	<input type="checkbox"/> A carico degli arti(Iper-Ipotermia)	<input type="checkbox"/> A carico della testa
Movimenti anomali		
<input type="checkbox"/> Movimenti anomali	<input type="checkbox"/> Tremori	<input type="checkbox"/> Mioclonie
Sindromi nervose - ALTERAZIONI SENSORIALI		
<input type="checkbox"/> Disturbi visivi	<input type="checkbox"/> Cecita'	<input type="checkbox"/> Prurito
Sindromi nervose - ALTRI SINTOMI CLINICI		
<input type="checkbox"/> Ptosi labbro inferiore o paresi/paralisi	<input type="checkbox"/> Digignamento dei denti	
Altri sintomi		
<input type="checkbox"/> Mastite	<input type="checkbox"/> Orchite	<input type="checkbox"/> Artrite
<input type="checkbox"/> Ipertrofia linfonodi	<input type="checkbox"/> Splenomegalia	<input type="checkbox"/> Aborto
<input type="checkbox"/> Natimortalità	<input type="checkbox"/> Altre turbe riproduttive	
<input type="button" value="Inserisci"/> <input type="button" value="Annulla"/>		
<input type="button" value="Conferma Operazione"/>		

I.E. on line – Stato

Indagine Epidemiologica

Codice Localizzazione: 041TE046 Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'

Malattia: Brucellosi dei bovini, dei bufalini, degli ovini, dei caprini

Data prima visita: 12-05-2016

Stato Indagine: AVVIATA

Dati sulla Conduzione Azienda

Tipo Allevamento:

Luogo insorgenza focolaio:

Latitudine:

Longitudine:

Quarantena:

Zona disinfezione automezzi:

Si effettua il tutto-pieno tutto-vuoto:

Presenza apparecchi pulivapor:

Mezzi propri:

Tipo ventilazione:

Alimentazione animali:

Produzione mangime:

Produzione foraggio:

Numero totale Silos:

Modalità Approvvigionamento Acqua:

Trattamento Acqua:

AVVIATA
AVVIATA
IN CORSO
CONCLUSA

- Vanno inserite obbligatoriamente le conclusioni
- Le informazioni inserite non sono più modificabili
- Il sistema sollecita anche la conclusione di indagine legati a focolai estinti

Se entro 2 giorni dall'apertura del focolaio non viene avviata l'indagine il sistema invia una mail di sollecito

I.E. on line

Alimentazione animali:

Produzione mangime:

Produzione foraggio:

Numero totale Silos:

Modalità Approvvigionamento Acqua:

Trattamento Acqua:

Contatti Diretti | Contatti Indiretti | Smaltimento

CONTATTI DIRETTI CON ALTRI ALLEVAMENTI

Tipo di Contatto	Codice Localizzazione	Proprietario	Data	Capi
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	019CE011		07-05-2015	40
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		03-07-2015	46
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		06-07-2015	84
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		09-07-2015	1
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	017LT692	MACCHITUSI MONICA	25-11-2015	3
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		09-07-2015	1
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	017LT692	MACCHITUSI MONICA	25-11-2015	3
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	002CE262	PETRELLA ANTONIO GERAR	30-11-2015	30

Visualizzati 1 - 10 di 10

CONTATTI DIRETTI CON ALTRI ALLEVAMENTI

Tipo di Contatto	Codice Localizzazione	Proprietario	Data	Capi
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	019CE011		07-05-2015	40
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		03-07-2015	46
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		06-07-2015	84
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		09-07-2015	1
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	017LT692	MACCHITUSI MONICA	25-11-2015	3
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	012CE011		09-07-2015	1
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	017LT692	MACCHITUSI MONICA	25-11-2015	3
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)	002CE262	PETRELLA ANTONIO GERAR	30-11-2015	30

Visualizzati 1 - 10 di 10

INGRESSO AUTOVEICOLI | Ingresso Persone

INGRESSO AUTOVEICOLI IN ALLEVAMENTO

Tipo di Trasporto	Ultimo accesso in Azienda	Frequenza Accesso (N.ro di volte al mese)	Ditta Fornitrice del Servizio	Indirizzo della Ditta	Targa Autoveicolo
-------------------	---------------------------	---	-------------------------------	-----------------------	-------------------

I.E. on line : prossime modifiche

Numero totale Silos:

Modalità Approvvigionamento Acqua:

Trattamento Acqua:

Contatti Diretti Contatti Indiretti Smaltimento deiezioni

CONTATTI DIRETTI CON ALTRI ALLEVAMENTI

Tipo di Contatto	Localizzazione*	Proprietario*	Data Ultimo Contatto*
MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)			04-05-2015

Contatti Diretti

- MOVIMENTAZIONE (INGRESSI) ▼
- ALPEGGIO
- ALTRO
- LUOGO DI ABBEVERATA
- MERCATO**
- MOVIMENTAZIONE (INGRESSI)
- PASCOLO
- STALLA DI SOSTA

Aggiungi Chiudi

Visualizzati 1 - 1 di 1

Ingresso Autoveicoli Ingresso Persone

INGRESSO AUTOVEICOLI IN ALLEVAMENTO

Tipo di Trasporto	Ultimo accesso in Azienda	Frequenza Accesso (N.ro di volte al mese)	Ditta Fornitrice del Servizio	Indirizzo della Ditta	Targa Autoveicolo
-------------------	---------------------------	---	-------------------------------	-----------------------	-------------------

I.E. on line – Conclusioni

Associa Documenti

Elenco Documenti

Data del Documento	Nome del File	Tipo di Documento
01-09-2016	RdP_2016_231.pdf	RAPPORTO DI PROVA



Allega Documento

Tipo Documento* **RAPPORTO DI PROVA**

Documento*

Data del Documento*

Note

Aggiungi Chiudi

Conclusioni

Origini: Selezionare uno o più conclusioni

✓ Tutti ✕ Nessuno

- ANIMALI SELVATICI
- CONTATTI INDIRETTI
- CONTATTI DIRETTI
- CONTATTO AL PASCOLO
- INTRODUZIONE CAPI INFETTI
- REINFEZIONE
- ORIGINE SCONOSCIUTA

Aggiorna

Annulla

I.E. on line: stampa

 **Test**

versione 2.5.0

Anagrafiche Attivita' Mappe Reportistica Logout



Indagine Epidemiologica

Codice Localizzazione:

Malattia: Brucellosi dei bovini, dei bufalini, degli ovini, dei caprini e dei :

Data prima visita: 23-02-2017

Stato Indagine: AVVIATA ▼

Dati sulla Conduzione Azienda

Tipo Allevamento: STANZIALE ▼

Luogo insorgenza focolaio: SEDE AZIENDALE ▼

Latitudine:

Longitudine: 

Sono possibili contatti con selvatici:

Esistono barriere per accesso:

Stampa Modulo Indagine Epidemiologica

Grazie per l'attenzione