

LA PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMESSE DA ZECCHHE IN REGIONI AD ALTA ENDEMIAM: L'ESPERIENZA DEL VENETO E DEL TARENTINO

17 GENNAIO 2025

BARI



Dott. Francesco Marchiori
Servizio Igiene e Sanità
Pubblica AULSS9 Scaligera
Verona

Cosa sono le zecche?



Le zecche sono aracnidi imparentate con gli acari

- ectoparassiti obbligati terrestri vertebrati non permanenti

- Apparato boccale specializzato (ipostoma) con dentelli

- Strutture sensoriali specializzate sulle zampe anteriori (organo di Haller)

- ca. 890 specie in tutto il mondo



Haller's organ of *Dermacentor variabilis*
Image: Mitchell et al., Ticks Tick-borne Dis., 2017.



Hypostome of female *Ixodes scapularis*
Image: Keirans and Clifford, J. Med. Ent., 1978.

Tick-borne encephalitis

The virus

- Genus *Flavivirus*, family Flaviviridae
- ssRNA Virus, coated
- 3 subtypes
 - European Subtype (TBEV-Eu)
 - Siberian Subtype (TBEV-Sib)
 - Far Eastern Subtype (TBEV-Fe)
- high degree of homology:
- Vaccines cross-protective immunity against all three subtypes

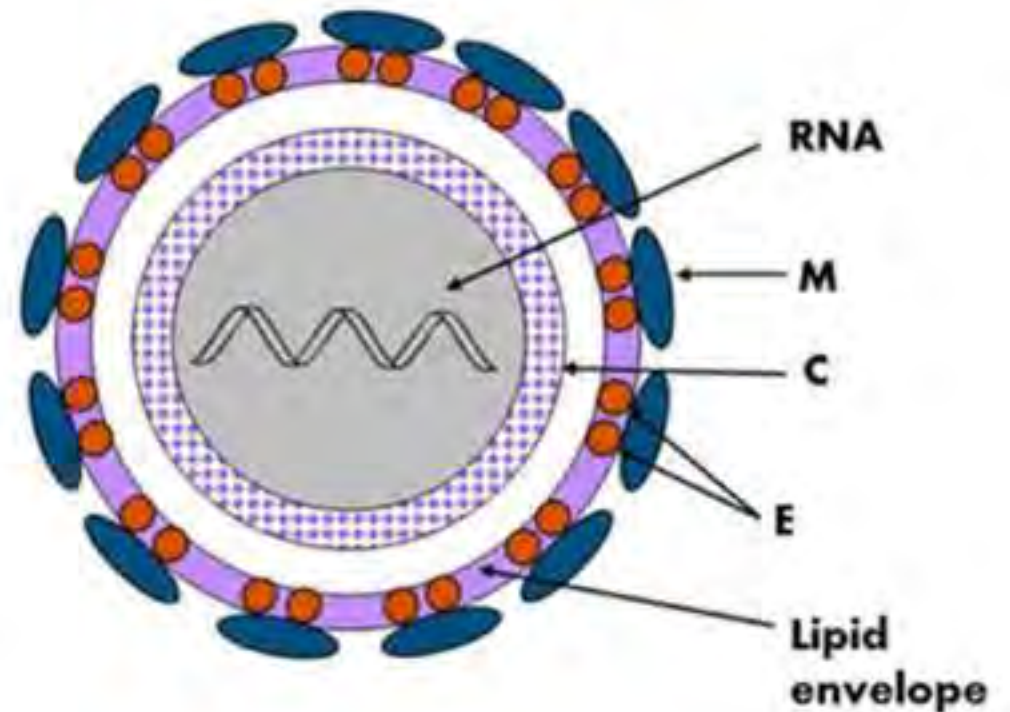
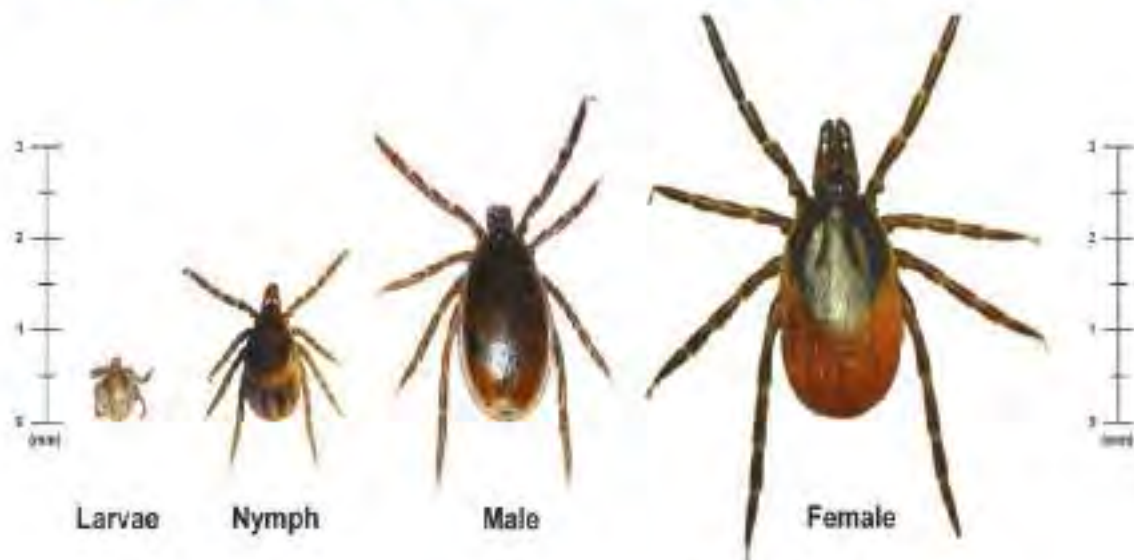


Fig: Kwasnik M. ; J Clin Med 2023; 12

Tick-borne Encephalitis

Vectors and Reservoirs

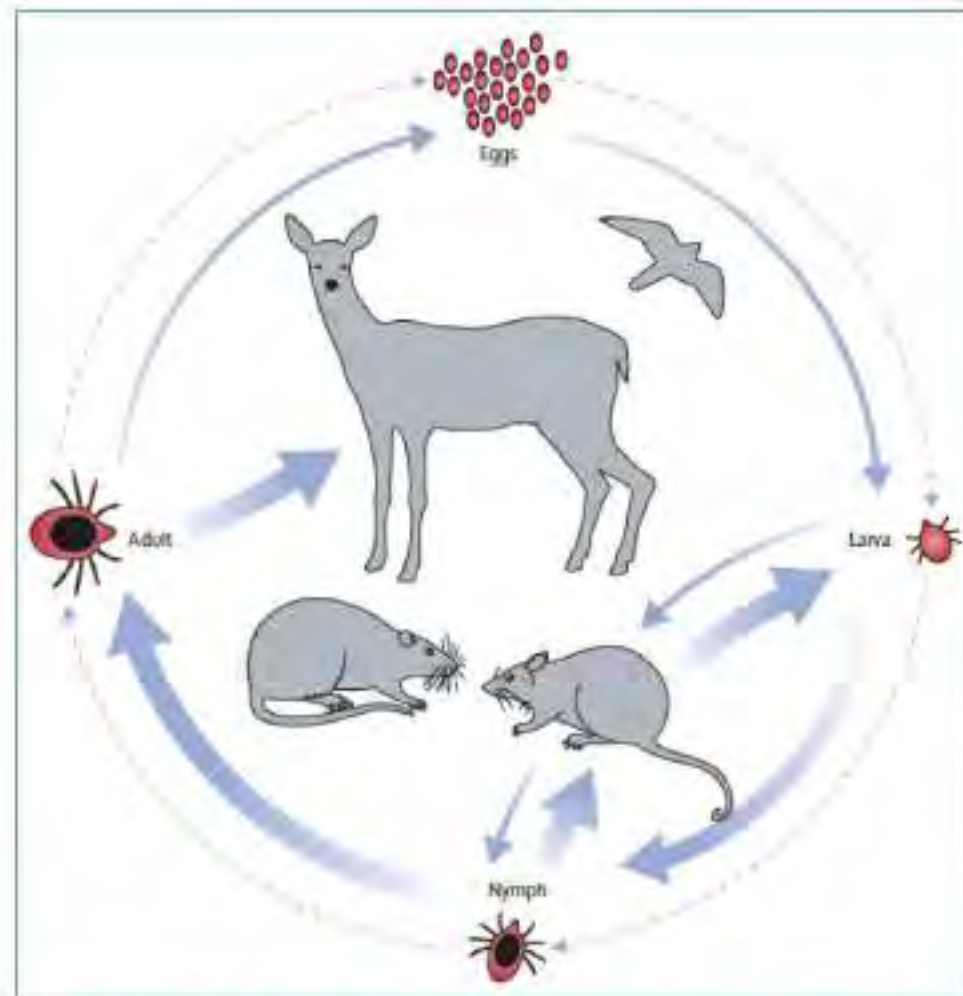


Ixodes ticks: vectors AND reservoirs

Preferred habitat:

(Edges of) forests

Low growing dense brushwood



Reservoir animals



Food-borne

Lindquist L, The Lancet 2008:371

TBE

Clinical course

>75%
asymptomatic/
non-specific

Incubation period
median 7-14 days
(2-28 days)



WBC ↓
PLT ↓

Febrile illness
5 days
(2-10 days)

 **Viraemia** 

Afebrile phase
7 days
(1-21)

WBC ↑

(recurrent) fever
aseptic meningitis(40%)
meningoencephalitis(50%)
myelitis (10%)

IgM + IgG (serum, CSF)

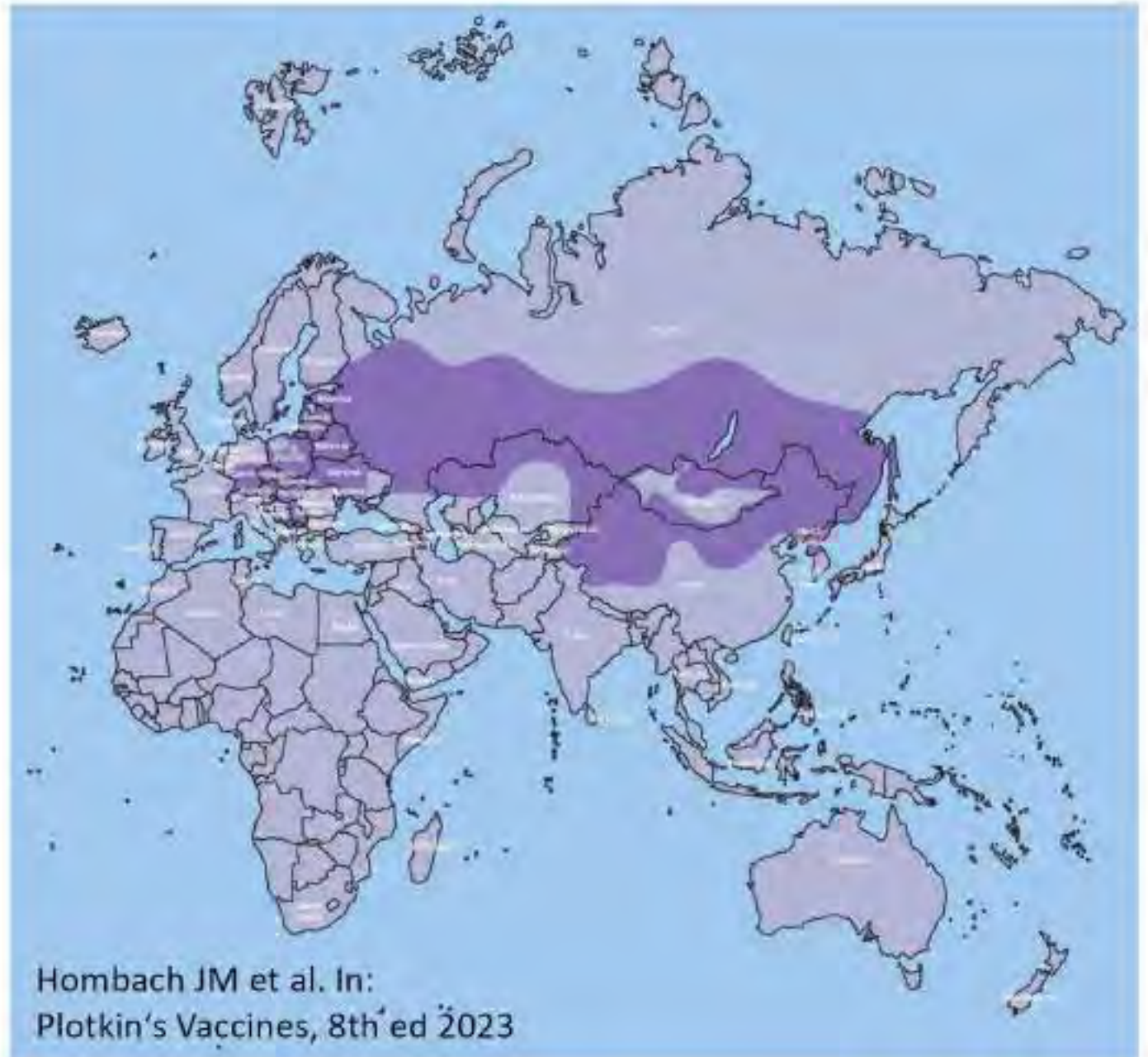
Note:

Typical features of many flavivirus-infections

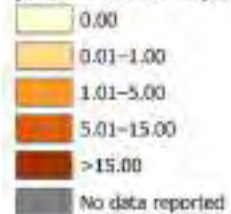
- High rate of asymptomatic infections
- Potentially biphasic
- Rarely severe, but if severe – potentially very severe + no treatment
- Cf: JE, Yellow Fever, Dengue

Epidemiology of TBE

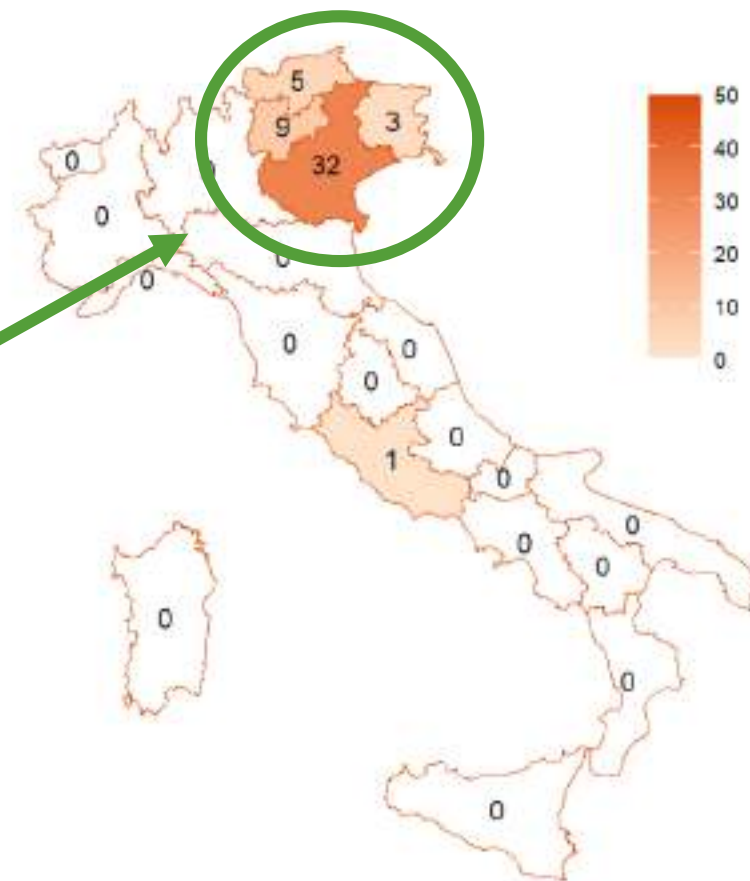
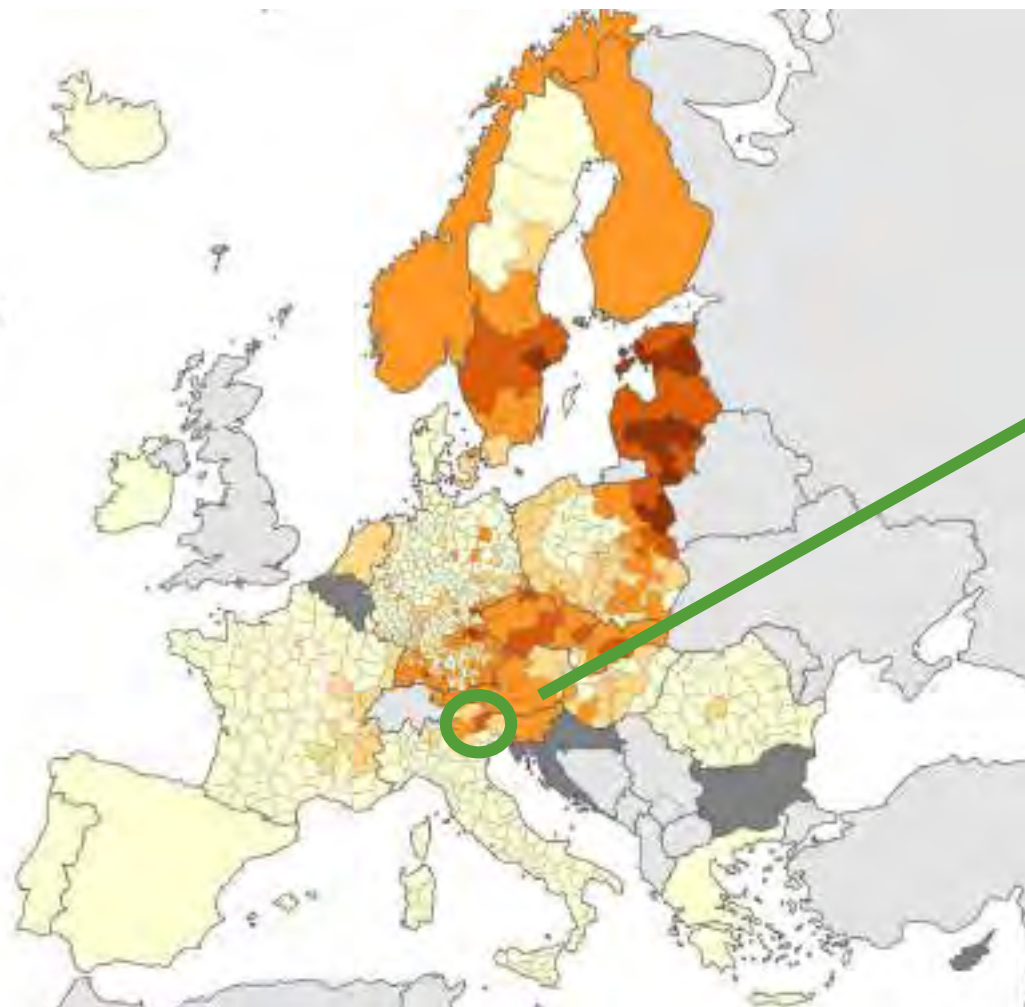
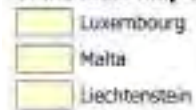
- Around 10.000-12.000 cases reported annually (WHO)
- Northern hemisphere
- non-tropical Eurasian forest belt
- focal
- underreporting likely
- emerging



Notification rate by reported place of infection (n/100 000)



Countries not visible in the main map extent



Casi per Regione/PA di segnalazione

VENETO:

Il contesto geografico



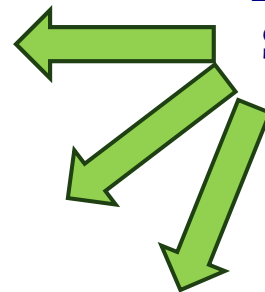
VENETO:

Il contesto sanitario



- AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI
- AZIENDA ULSS 8 BERICA
- AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
- AZIENDA ULSS 2 MARCA TREVIGIANA
- AZIENDA ULSS 3 SERENISSIMA
- AZIENDA ULSS 4 VENETO ORIENTALE
- AZIENDA ULSS 6 EUGANEA
- AZIENDA ULSS 5 POLESANA
- AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA

**DIREZIONE PREVENZIONE,
SICUREZZA ALIMENTARE,
VETERINARIA
Regione Veneto**





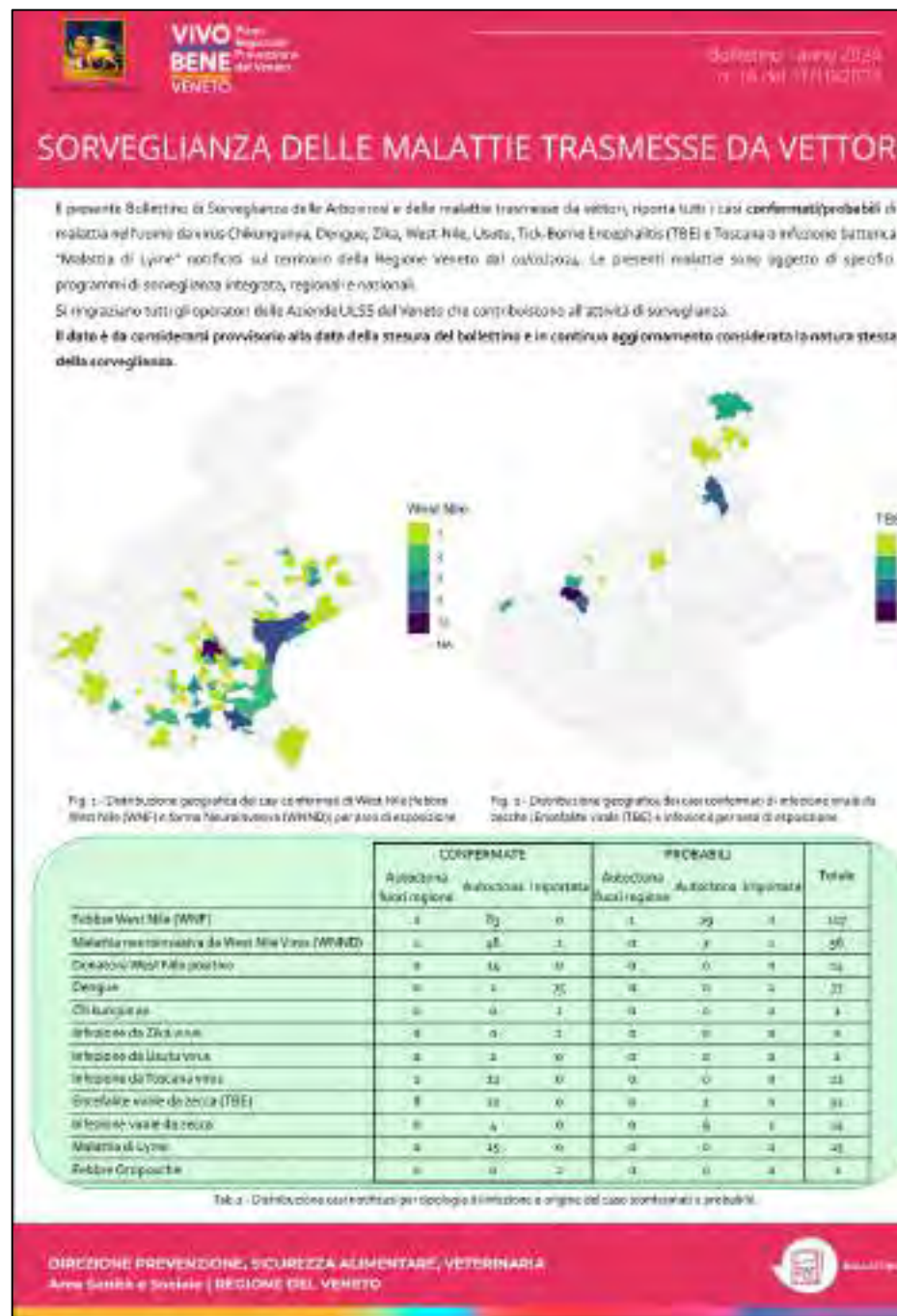
Patogeni trasmessi da zecche, fino al 30% di zecche positive nella fauna selvatica del nord-est dell'Italia

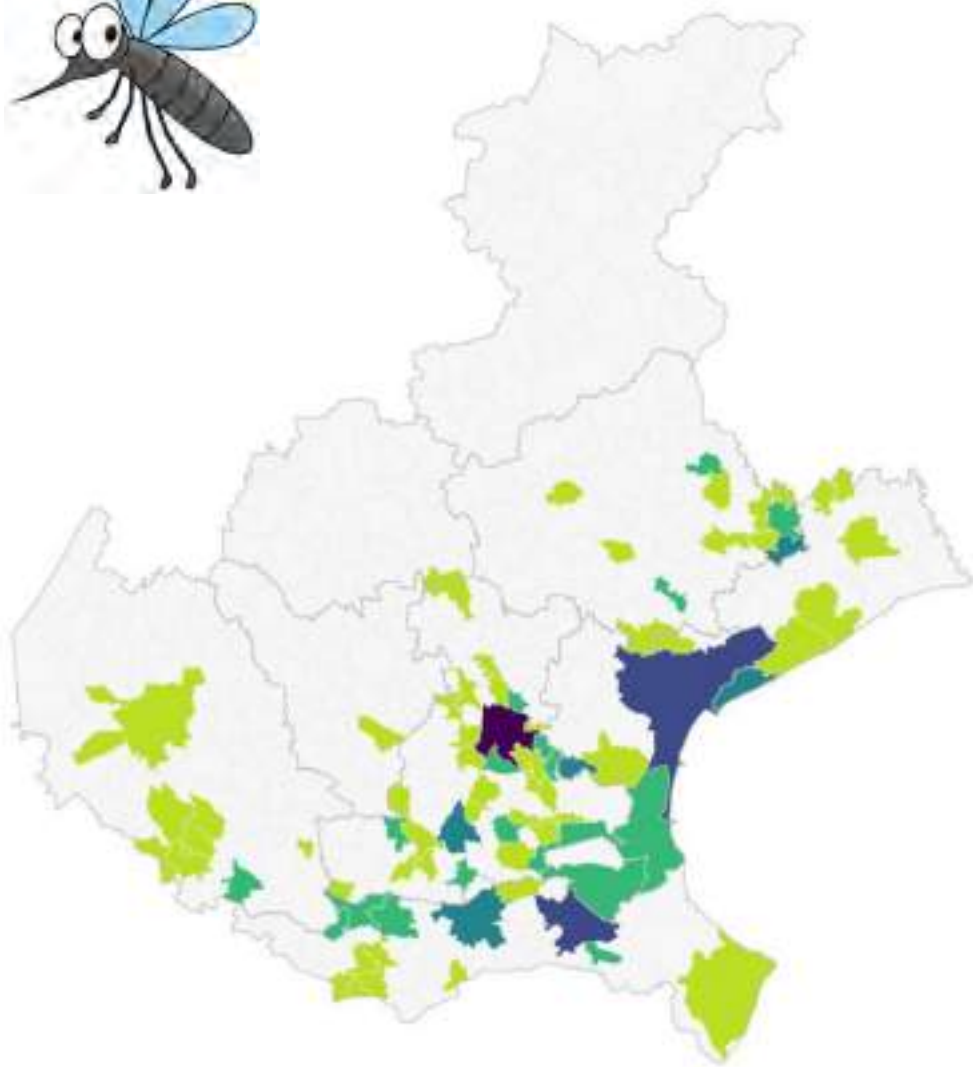
Nello studio i ricercatori hanno prelevato le zecche durante il periodo 2019-2021, sia adulti che stadi giovanili (larve e ninfe), in animali provenienti da Veneto, Friuli Venezia Giulia e Trentino Alto Adige. Sono state raccolte in totale 367 zecche (suddivise in 321 pool per la ricerca di patogeni) poi classificate in tre generi e quattro specie: *Ixodes ricinus* (215), *I. hexagonus* (146), *Dermacentor marginatus* (1), *Rhipicephalus sanguineus* (1), *Ixodes* spp. (2) e *Dermacentor* spp. (2). Le zecche sono state raccolte da 71 ospiti appartenenti ad 11 specie. *Ixodes ricinus* è stata raccolta da tutte le specie ospiti; *I. hexagonus* da tasso, riccio e volpe; *D. marginatus* e *Dermacentor* spp. da cinghiale e *R. sanguineus* da riccio. Da segnalare che il 30,2% di *I. ricinus* è risultato positivo per almeno un patogeno.

Bollettino Regionale Arboviroosi

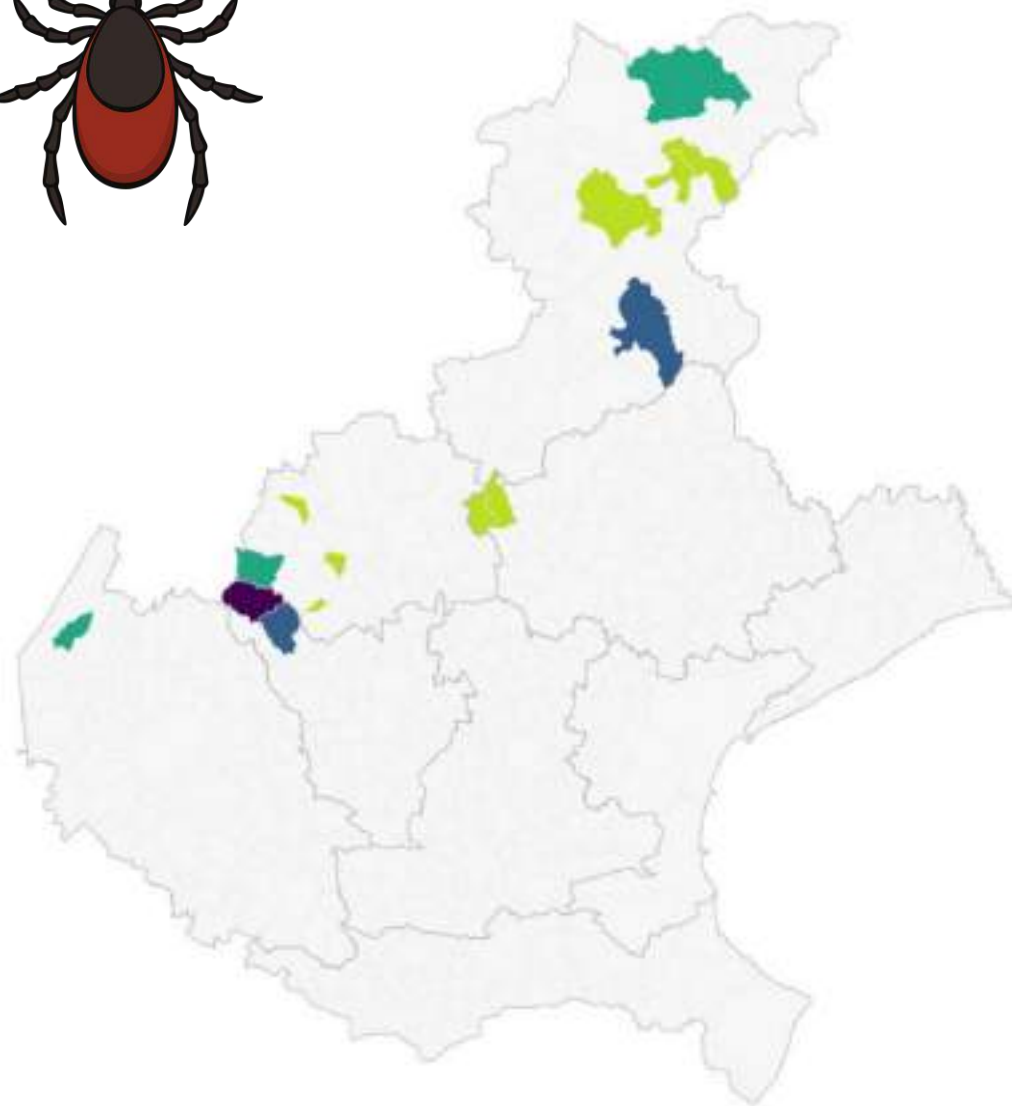
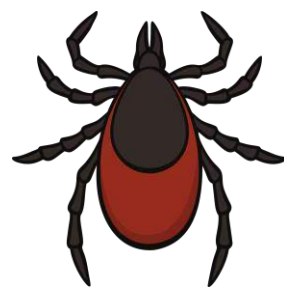
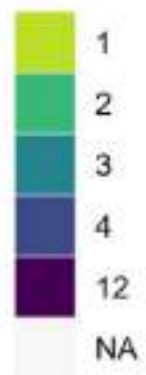
Riporta tutti i casi confermati/probabili da virus:

- Chikungunya
- Dengue
- Zika
- West-Nile
- Usutu
- **Tick-Borne Encephalitis (TBE)**
- Toscana
- **Infezione batterica "Malattia di Lyme"**

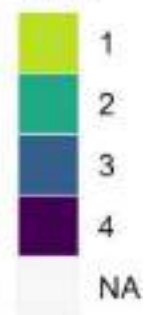




West Nile



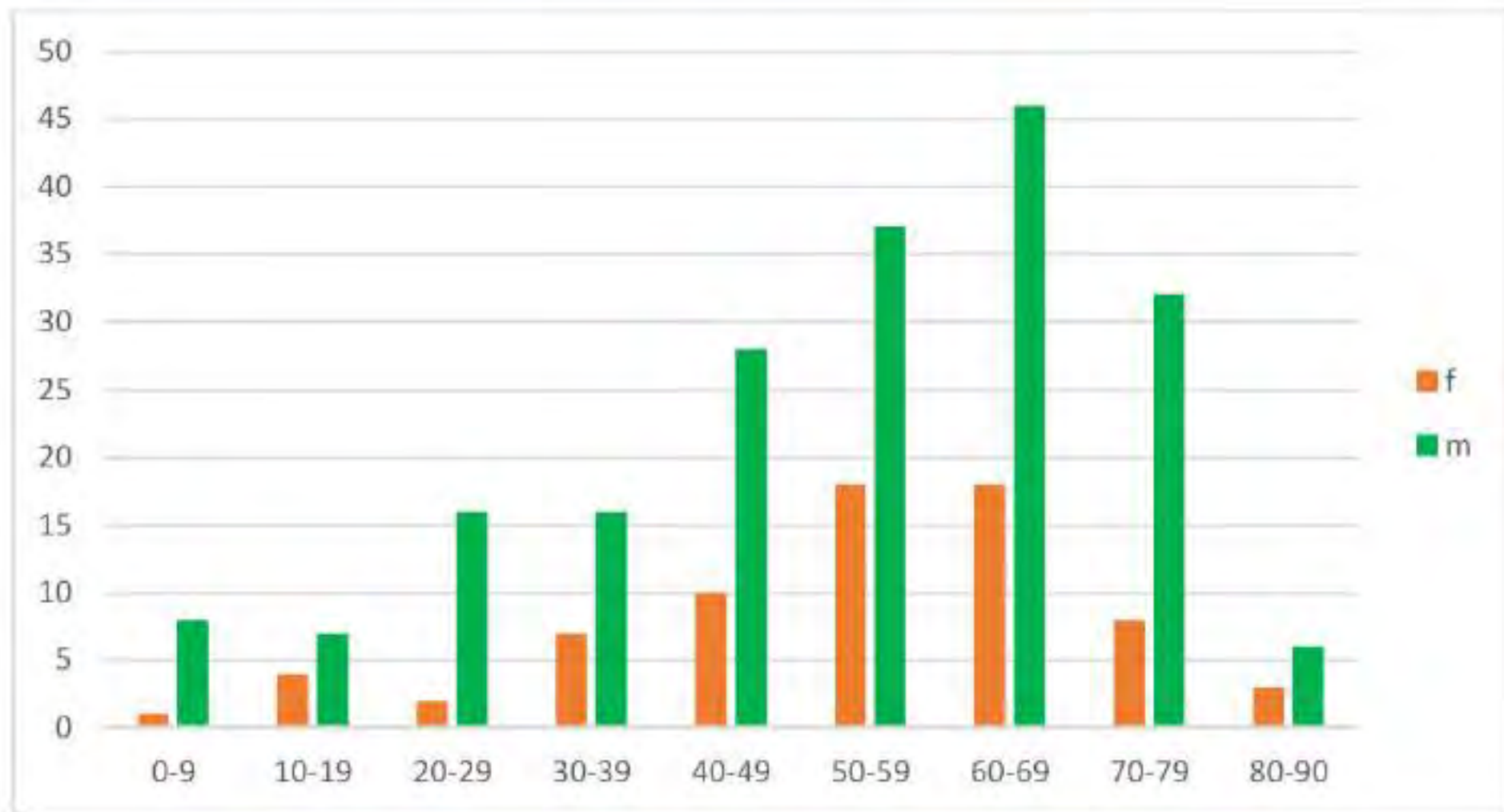
TBE



	CONFERMATE			PROBABILI			Totale
	Autoctona fuori regione	Autoctona	Importata	Autoctona fuori regione	Autoctona	Importata	
Febbre West Nile (WNF)	2	83	0	1	19	2	107
Malattia neuroinvasiva da West Nile Virus (WNND)	1	46	1	0	7	1	56
Donatore West Nile positivo	0	14	0	0	0	0	14
Dengue	0	1	75	0	0	1	77
Chikungunya	0	0	1	0	0	0	1
Infezione da Zika virus	0	0	2	0	0	0	2
Infezione da Usutu virus	0	2	0	0	0	0	2
Infezione da Toscana virus	1	11	0	0	0	0	12
Encefalite virale da zecca (TBE)	8	22	0	0	2	0	32
Infezione virale da zecca	0	4	0	0	9	1	14
Malattia di Lyme	0	15	0	0	0	0	15
Febbre Oropouche	0	0	2	0	0	0	2

Tab.2 - Distribuzione casi notificati per tipologia di infezione e origine del caso (confermati e probabili).

Figura 9. Notifiche divise per classe d'età e per genere -Anni 2006-2018.



Linee operative controllo arboviroosi Regione Veneto

DGR 346 del 04.04.2024 *“Linee operative per la sorveglianza e il controllo delle Arboviroosi nella Regione Veneto - Anno 2024” e delle indicazioni per il controllo delle zanzare nelle aree urbane e per la prevenzione, sorveglianza e risposta alle arboviroosi in ambito veterinario, secondo un approccio One Health.”*

Allegato A



Allegato B



Allegato C



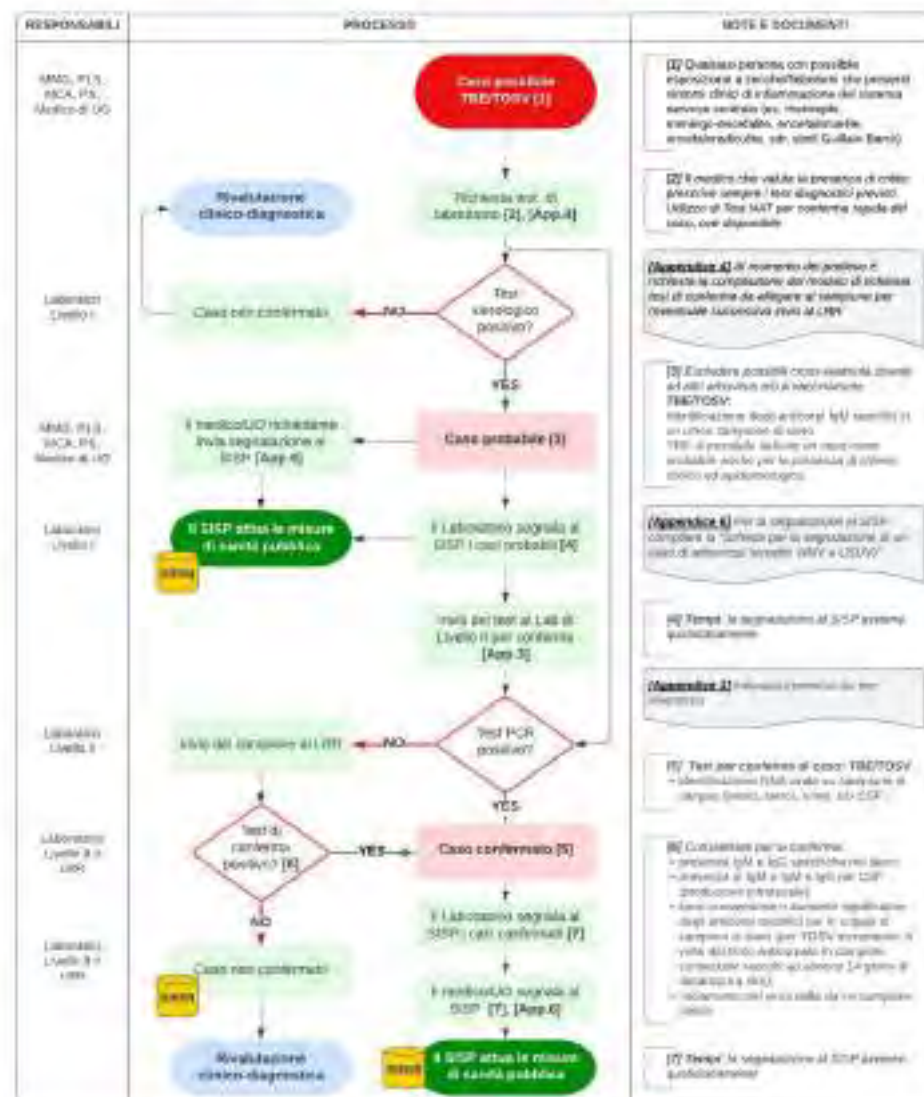
Mod. IT040001 (base) con modificazioni approvate il 20/04/2024

3. TICK-BORNE ENCEPHALITIS (TBE) E TOSCANA VIRUS (TOSV)

L'encefalite virale da zecche (**tick-borne encephalitis, TBE**) e la malattia neuro-invasiva da **Toscana virus (TOSV)** sono entrambe endemiche in Italia.

Il **virus della TBE (TBEV)** è un flavivirus trasmesso attraverso la puntura di zecche infette, oppure, meno frequentemente, tramite consumo di latte e prodotti a base di latte non pastorizzato, ottenuto da animali infetti. L'infezione da TBEV può evolvere in malattia neuro-invasiva in circa il 20-30% dei pazienti, con un tasso di mortalità dello 0,5-2%. TBEV è comparso in provincia di Belluno nel 1994, da dove si è diffuso successivamente in altre province del Veneto, Friuli-Venezia Giulia, Trento e Bolzano.

Toscana virus (TOSV) è un virus appartenente al genere *Phlebovirus*, diffuso nell'area mediterranea trasmesso da flebotomi. È considerato una causa comune di meningite durante il periodo estivo. Casi di meningite da TOSV sono stati segnalati in Abruzzo, Emilia-Romagna, Lazio, Marche, Piemonte e Toscana. Nel 2021 e 2022 sono stati segnalati i primi casi di TOSV anche in Veneto.



PIANO AZIENDALE AULSS9 - Verona



ARBOVIROSI

PIANO AZIENDALE DI PREVENZIONE, SORVEGLIANZA E
CONTRASTO NEL TERRITORIO DELL'AULSS 9 SCALIGERA

ANNO 2024



SOMMARIO	
INTRODUZIONE	1
DESCRIZIONE DEL TERRITORIO	4
RUOLI E RESPONSABILITÀ	5
SITUAZIONE EPIDEMIOLOGICA 2023	11
Sorveglianza entomologica	11
Sorveglianza sanitaria	11
Situazione epidemiologica della popolazione	13
MISURE DI SANITÀ PUBBLICA 2024	15
Misure in presenza di focoli di casi positivi	15
Misure in presenza di positività in all fauna	15
Misure in presenza di un singolo caso umano di caso animale (epidii)	17
Misure in presenza di cluster di mammiferi o mammiferi/uccelli	18
PROCEDURE DI GESTIONE DEI CASI DI POSITIVITÀ UMANA PER ARBOVIROSI	20
West Nile Virus e Usutu Virus	20
Dengue (DENV), Chikungunya (CHIKV) e Zika (ZIKV)	20
Til-Borne Encefalite (TBE) e Toscana Virus (TOSV)	21
ATTIVITÀ DI PREVENZIONE E CONTROLLO	22
Piani di disinfezione comuni	22
Vigilanza igienico sanitaria dei trattamenti e riduzione delle fonti puntuali	22
Attività di disinfezione interna all'AULSS 9 Scaligera	23
Attività di disinfezione di emergenza	24
Azioni soggetti da coinvolgere	25
MISURE DI GESTIONE DEL TERRITORIO	26
PIANO DELLA COMUNICAZIONE	27
CONTATTI UTILI	28

Riepilogo

- Patologia con gradiente est – ovest
- Tipica degli ambienti montani
- Nord est particolarmente interessato
- In espansione territoriale dal 1994
- Primi casi in Lombardia
- Sottonotificata
- Attivati piani di sorveglianza/prevenzione/diagnosi precoce





Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie (IZSVe)
Ente sanitario di controllo, ricerca e servizi negli ambiti
della salute animale, dei rischi alimentari e delle zoonosi.
[Presentazione >](#)

Istituto ▾

Temi ▾

Ricerca ▾

Servizi ▾

Formazione ▾

Comunicazione ▾



Home > Sei un allevatore di capre? Partecipa al questionario sui rischi associati al morso di zecca nell'allevamento caprino



Sei un allevatore di capre? Partecipa al questionario sui rischi associati al morso di zecca nell'allevamento caprino

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO
Direttore: Prof. Stefano Porru

TESI DI SPECIALIZZAZIONE

ANALISI DESCRITTIVA DELLE PUNTURE DI ZECCA
NELLA POPOLAZIONE LAVORATIVA DEL SERVIZIO
FORESTE E FAUNA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI
TRENTO

RELATORE:
PROF. SSA ANGELA CARTA

CORRELATORE:
DOTT. MICHELE TOMMASINI

MEDICO SPECIALIZZANDO
DOTT. MARCO PARPAIOLA



*Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento*

Comunità comprensoriali nel Trentino

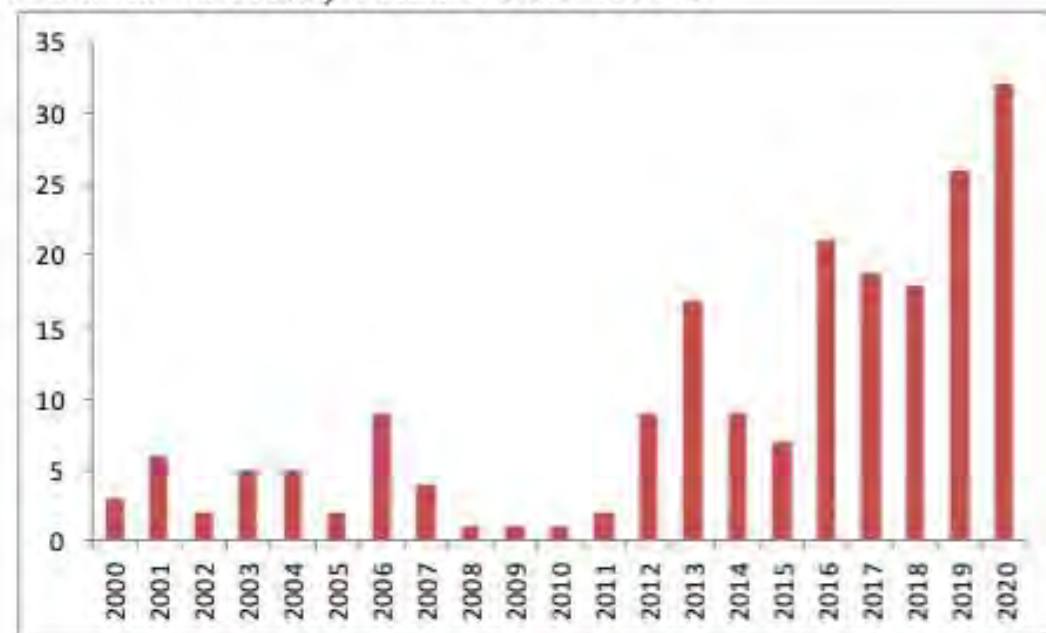


Epidemiologia Lyme e TBE

Casi di malattia di Lyme in Provincia di Trento dal 2015 al 2022 totali e suddivisi per Distretto Sanitario:



Fig.1 Andamento dei casi di TBE P.A. di Trento, anni 2000-2020





LAVORATORI A RISCHIO PER LYME E TBE E PREVENZIONE

- BOSCAIOLI
- CACCIATORI
- AGENTI FORESTALI
- GUARDACACCIA
- AGRICOLTORI
- OPERAI OUTDOOR
 - SOCCORSO ALPINO
 - GUIDE ALPINE

PROFILASSI COMPORTAMENTALE

PROFILASSI MECCANICA



PROFILASSI CHIMICA



PROFILASSI VACCINALE

ANALISI DELLE CARATTERISTICHE DELLE PUNTURE DI ZECCA NEI LAVORATORI DEL SERVIZIO FORESTE E FAUNA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO NEL CORSO DEL 2022

- NUMERO DI PUNTURE AVVENUTO IN ORARIO LAVORATIVO NEI LAVORATORI DEL SERVIZIO FORESTE E FAUNA
- ALTITUDINE ALLA QUALE SONO AVVENUTE LE PUNTURE
- AREA GEOGRAFICA IN CUI SONO AVVENUTE LE PUNTURE
- PERIODO DELL'ANNO IN CUI SONO AVVENUTE LE PUNTURE
- PRINCIPALE ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA
- COMPARSA EVENTUALE DI ERITEMA MIGRANTE E/O SINTOMATOLOGIA SISTEMICA
- STATO VACCINALE



VALUTAZIONE DEL RISCHIO ARTROPODI

 PERICOLO CONTATTO CON ZECHE E PUNTURE 



- Accurata ispezione del corpo al termine della giornata lavorativa (eritema migrante)
- Uso abiti coprenti (pantaloni opportunamente scelti con ghetta anti zecca)
- Cassetta medica di primo soccorso apposite pinzette per rimozioni
- Repellente in dotazione: N,N-diethyl-m-toluamide (DEET) 20% (4 ore di efficacia)
- Corso annuale di formazione da parte del MC ed esperti fondazione E. Mach
- Informativa periodiche su prevenzione e counseling vaccinale in occasione di SS
- Vaccinazione anti-TBE



RISCHIO DA AGENTI BIOLOGICI E ARTROPODI CLASSIFICATO COME BASSO-ACCETTABILE, ADEGUATAMENTE GESTITO E DA TENERE COSTANTEMENTE MONITORATO

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DELLE PUNTURE DI ZECCA

Circolare interna al Sff da parte del Responsabile Dirigente del Sff:

- Obbligo per tutti i lavoratori del Sff di compilare la “scheda di segnalazione di fenomeni derivanti da contatto con artropodi”, in caso di morso di zecca durante l'attività lavorativa.
- Strumento utile in ambito infortunistico e assicurativo.
- Scheda realizzata dall'RSPP interno al Sff e dai suoi collaboratori con l'assistenza del MC e degli esperti della Fondazione Edmund Mach.
- Compilata su supporto cartaceo e inviata in originale dal responsabile dell'UFD di appartenenza alla sede centrale del Sff.
- Se il MC lo richiede, una copia può essere trasmessa dal Sff alla SMC di APSS e quindi allegata all'interno della cartella sanitaria di rischio (utile alla Sorveglianza Sanitaria).
- Il personale del Sff, in occasione del corso annuale sulla prevenzione delle malattie trasmesse dagli artropodi dei boschi, viene adeguatamente formato sulla corretta compilazione.

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI FENOMENI DERIVANTI DA CONTATTO CON ARTROPODI

SEGNALAZIONE DI FENOMENI
DERIVANTI DA CONTATTO CON
ARTROPODISERVIZIO FORESTE
FONDAZIONE EDMUND MACH - TRENTO

>>>	Cognome e Nome	
	Ufficio	
>>>	Data evento o manifestazione	
>>>	Tipo di attività svolta	
	Insetto accertato	
	Zona censuale interessata	
>>>	Manifestazione sintomatologica	
>>>	Altri sintomi	
>>>	Area geografica	
>>>	Quota	
	Tipo di segnalazione: <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/> SOSPENSIONE <input type="checkbox"/> VERIFICA <input type="checkbox"/> ALTRO	

Il periodo di massima infestazione per almeno 40 giorni l'area censuale interessata

Questa segnalazione non è sostitutiva di visita medica. Nel richiedere l'assistenza medica il lavoratore deve riferire con chiarezza i fatti.

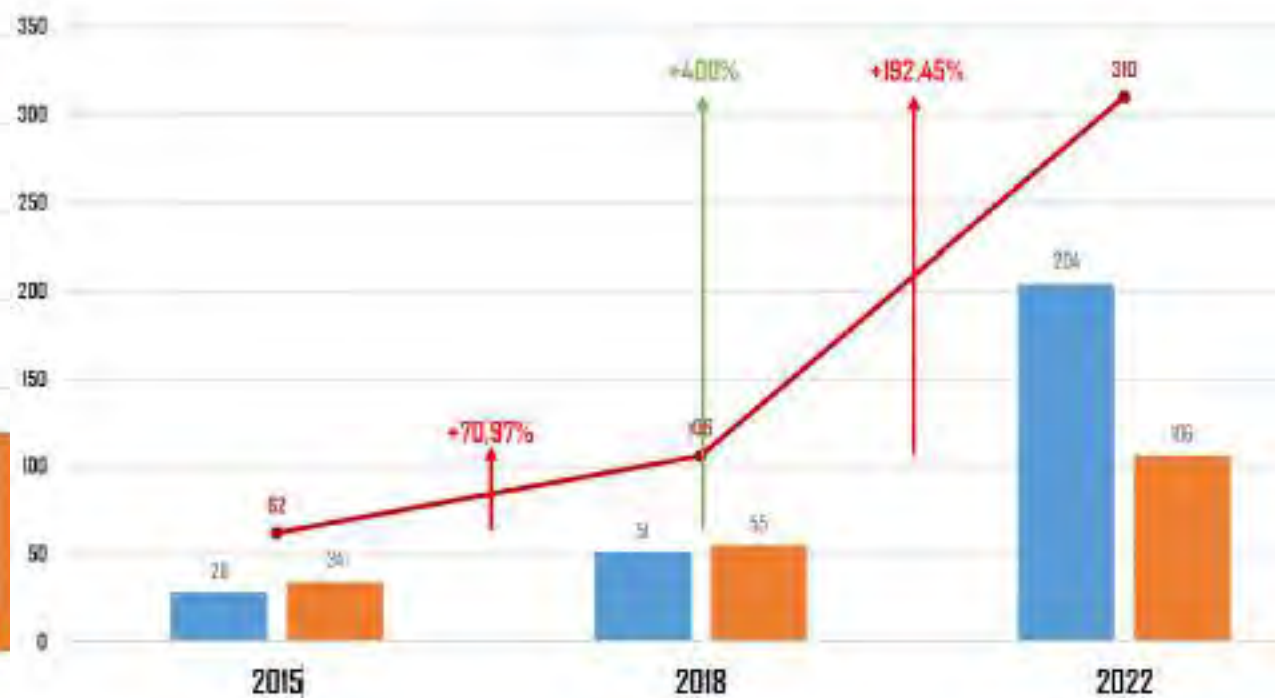
LAVORATORI CHE HANNO NOTIFICATO MORSI DI ZECCA

Agenti forestali Operai forestali Totale (AF+OF)



MORSI DI ZECCA SEGNALATI

Agenti forestali Operai forestali Totale (AF+OF)



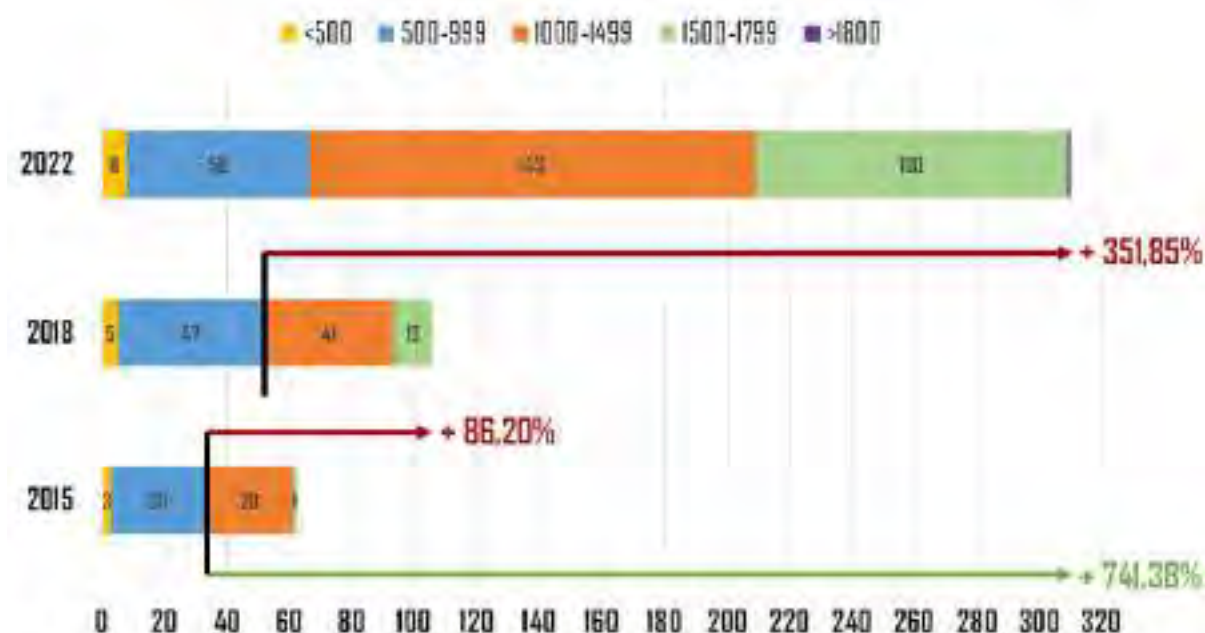
MANSIONI LAVORATIVE MAGGIORMENTE ASSOCIATE A PUNTURE DI ZECCA

MANSIONI LAVORATIVE ASSOCIATE 2022 - 38 AGENTI FORESTALI		MORSI
ASSEGNO AL TAGLIO DEL LEGNAME/MARTELLATA BOSTRICO	60%	124
VIGILANZA VENATORIA, CENSIMENTO ANIMALE E MONITORAGGIO FAUNA	27%	55
ALTRO (SOPRALLUOGHI FORESTALI, ATTIVITA' DI VERIFICA CONCESSIONI ECC)	13%	25
	100%	204

MANSIONI LAVORATIVE ASSOCIATE 2018 - 20 AGENTI FORESTALI		MORSI
ASSEGNO AL TAGLIO DEL LEGNAME	35%	18
VIGILANZA VENATORIA, CENSIMENTO ANIMALE E MONITORAGGIO FAUNA	47%	24
ALTRO (SOPRALLUOGHI FORESTALI, ATTIVITA' DI VERIFICA CONCESSIONI ECC)	18%	9
	100%	51

MANSIONI LAVORATIVE ASSOCIATE 2015 - 11 AGENTI FORESTALI		MORSI
ASSEGNO AL TAGLIO DEL LEGNAME	75%	21
VIGILANZA VENATORIA, CENSIMENTO ANIMALE E MONITORAGGIO FAUNA	25%	7
	100%	28

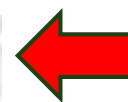
DISTRIBUZIONE ALTITUDINALE DELLE PUNTURE DI ZECCA



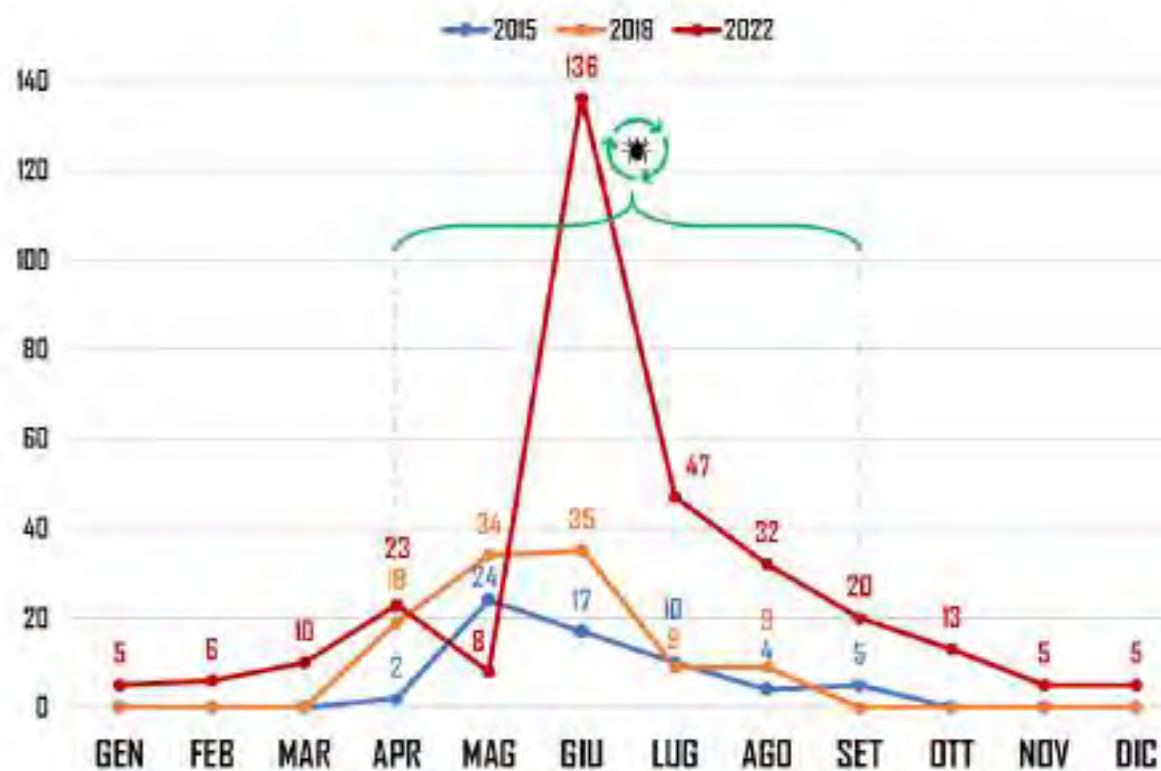
MEDIA ALTITUDINE 2022: 1221 metri s.l.m (max 2100 m. min 270 m.)

MEDIA ALTITUDINE 2018: 966 metri s.l.m (max 1650 m. min 300 m.)

MEDIA ALTITUDINE 2015: 916 metri s.l.m (max 1700 m. min 400 m.)



DISTRIBUZIONE ANNUALE DELLE PUNTURE DI ZECCA



Nel 2015 e 2018 nessun caso di Lyme e TBE. Nel 2022 4 Lavoratori su 63 segnalanti hanno sviluppato nei 3-30 giorni successivi al morso eritema migrante:

- Terapia antibiotica precoce con successiva scomparsa della lesione
- 3 lavoratori morsi nella Valle del Primiero
- 1 lavoratore morso a Predazzo (Val di Fiemme)
- 3 Agenti Forestali 1 Operaio Forestale
- 2 durante Assegno del legname/martellata bostrico
- 1 durante manutenzione viabilità forestale
- 1 durante sopralluogo boschivo
- Nessuno sottoposto a dosaggio anticorpale

COPERTURA VACCINALE TBE

	AF	DF	Totale (AF+DF)
VACCINATI AL 1° OTTOBRE 2023	93 (51,1%)	78 (50,6%)	171 (50,89%)
NON VACCINATI	89 (48,9%)	76 (49,4%)	165 (49,11%)
	182 (100%)	154 (100%)	336 (100%)

2015

■ SI ■ NO ■ POST



2018

■ SI ■ NO ■ POST



2022

■ SI ■ NO ■ POST



CONCLUSIONI

- ANALISI SISTEMATICA DELLE SCHEDE DI NOTIFICA
- ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE E DI INFORMAZIONE/FORMAZIONE PUNTUALI E AGGIORNATE
- REVISIONE DELLA VDR DA AGENTI BIOLOGICI E ARTROPODI
- INDAGINE SEROEPIDEMIOLOGICA
- INFORMATIZZAZIONE CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO E SOFTWARE DI GESTIONE SORVEGLIANZA SANITARIA

Strategie vaccinali contro la TBE

ALLEGATO A DGR nr. 612 del 14 maggio 2019

pag. 1 di 13



VACCINAZIONE CONTRO IL VIRUS TICK-BORNE ENCEPHALITIS (TBE)
NELLA REGIONE DEL VENETO

Bur n. 53 del 24/05/2019

05/05/2019 11:00:00

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 612 del 14 maggio 2019

Approvazione del Documento tecnico "Vaccinazione contro il Virus Tick Borne Encephalitis (TBE) nella Regione del Veneto" e modifica del "Tariffario Vaccinale Regionale", connesso al "Tariffario Unico Regionale delle prestazioni rese dai Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende ULSS del Veneto", nella parte relativa all'offerta della vaccinazione anti-encefalite da zecche (TBE).

[Sostanze igienico-pubbliche]

DIREZIONE PREVENZIONE, SICUREZZA ALIMENTARE, VETERINARIA
UNITA' ORGANIZZATIVA PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA

TBE Vaccination

Primary series – Ticovac



* < 16 years: 1-3 months in the US, in Europe (FSME Immun/junior) for all ages possible

Immunologic response after 3 year-booster

Adults 18-67 years, Poland (FSME Immun)

Time-point measured after booster at 3 years	Seropositivity
3-5 weeks	100% (n=240/240) GMT 428 (95% CI 394-464; 9-fold increase of pre-booster)
5 years	94% (n=209/222) GMT 99 (95% CI: 87-112)
10 years	85% (n=189/222) GMT 32 (95% CI: 24-43)

Similar immunologic response to booster in children and adolescents*.

Loew-Baselli A et al, Hum Vacc 2009; 5:55161

Konior R et al, Vaccine 2017; 35: 3607-3613

*Poellabauer E et al, Vaccine 2019; 37:3241-50

Offerta vaccinale nella Regione del Veneto.

Sulla base della definizione dell'endemia nella zona considerata (alta endemia \geq 5 casi/100.000 abitanti/anno) si procede pertanto con la seguente offerta vaccinale:

a) Offerta gratuita a:

- tutta la popolazione residente dell'Azienda ULSS 1 Dolomiti (Provincia di Belluno), su richiesta,
- soggetti appartenenti ad alcune categorie a rischio, quali volontari del soccorso alpino, di tutto il territorio regionale.

b) Offerta del vaccino, con costo agevolato pari ad euro 25,00 a dose, per i residenti delle zone a moderata e bassa endemia delle altre ULSS del Veneto.

c) Offerta del vaccino, con costo agevolato pari ad euro 25,00 a dose, per le categorie a rischio occupazionale, delle zone a moderata e bassa endemia (con costo a carico del datore di lavoro).

La vaccinazione anti-TBE è offerta gratuitamente “*ai soggetti che prestano volontariato sul territorio e presso associazioni onlus che operano in zone endemiche*”: in questa categoria rientrano anche i volontari CAI (Club Alpino Italiano) che devono presentare idonea attestazione che indichi l’iscrizione e la zona in cui viene svolta l’attività. Dai dati di monitoraggio epidemiologico, la zona iperendemica in Veneto, secondo i parametri definiti dal WHO, è il territorio di competenza dell’Azienda Ulss 1 Dolomiti. Si ricorda che l’offerta è gratuita anche per tutti i volontari del soccorso alpino regionale che si recano in tali zone.



ORIGINAL ARTICLE

Drive-through vaccinations prove successful in immunizing mountain communities against tick-borne encephalitis during the COVID-19 pandemic

ANNA DE POLY^{1,2}, CHIARA SCHIAVON², MARIKA BRANCHER¹, SERENA CIAN², CHIARA ZALLOT², ANITA PUPO², DONATELLA RIZZATO², SANDRO CINQUETTI¹

¹University of Padova, School of Specialization in Hygiene and Public Health, Padova, Italy; ²Prevention Department, A.U.L.S.S. 1 Dozoniti, Veneto Region, Italy


Keywords

TBE vaccine • Drive-through • COVID-19



Article

Lessons Learned from the COVID-19 Vaccination Campaigns in Veneto Region: Population Vaccination Centers as Support for the Traditional Outpatient Model

Sandro Cinquetti¹, Anna De Polo², Vincenzo Marcotriggiano^{1,4}, Marica Battistin³, Erica Bino⁴, Giulia De Mattia⁵, Jacopo Fagherazzi³, Nahuel Fiorito³, Mattia Manzi³, Anna Voitolini⁶, Martina Mognato³ and Christian Napoli⁷ 

VACCINO
CONTRO LA TBE:
IL MODELLO
BELLUNESE

Tabella: Numero di vaccinazioni somministrate nel 2023 per encefalite da zecca (TBE).

	Somministrazioni 2023	% sul totale	Vacc. per 1000 abitanti
01 - Dolomiti	18545	47,2%	93,78
02 - Marca Trevigiana	5790	14,8%	6,61
03 - Serenissima	3479	8,9%	5,72
04 - Veneto Orientale	1095	2,8%	4,87
05 - Polesana	333	0,8%	1,45
06 - Euganea	3488	8,9%	3,77
07 - Pedemontana	2515	6,4%	6,96
08 - Berica	1207	3,1%	2,46
09 - Scaligera	2798	7,1%	3,03
REGIONE	39250	100,0%	8,11



CAMPAGNA COMUNICATIVA ARBOVIROSI #VivoBene

Anche quest'anno verrà diffusa **a partire dal 19 aprile** la campagna informativa lanciata nel 2023, caratterizzata da **messaggi comunicativi condivisi e coordinati**.

Il compito delle Aziende Ulss e dei Comuni è di diffonderla, seguendo il calendario editoriale regionale:

- nei siti web
- canali social
- individuazione di spazi per la diffusione del materiale cartaceo

Monitoraggio social network!

ATTENZIONE ANIMALI PERICOLOSI

LA MIGLIOR DIFESA È LA PREVENZIONE:

IMPARIAMO A DIFENDERCI

CON ALCUNE SEMPLICI AZIONI

LE ZANZARE E ZECHE POSSONO
TRASMETTERE MALATTIE
ANCHE GRAVI. DIFENDIAMOCI!



Le zanzalite rende tutti più forti.

ATTENZIONE ANIMALI PERICOLOSI

IMPARIAMO A DIFENDERCI CON ALCUNE SEMPLICI AZIONI



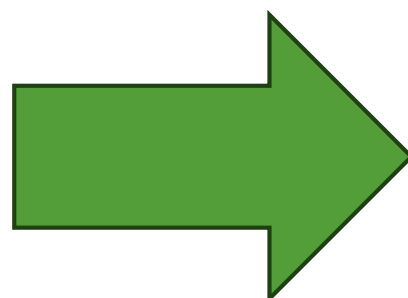
NEGLI AMBIENTI
Evita ristagni d'acqua.
Usa prodotti larvicidi.

PROTEZIONE PERSONALE
Usa repellenti sulla pelle e sui vestiti.
Vestiti adeguatamente.
Se possibile usa le zanzariere.
Per le zecche, controlla ogni parte del corpo dopo un'escursione.

PROTEZIONE IN VIAGGIO
Se viaggi all'estero, informati sui rischi sanitari del paese di destinazione.
Se presenti la febbre, contatta il medico e le autorità di destinazione.

ZANZARE E ZECHE POSSONO TRASMETTERE MALATTIE ANCHE GRAVI: DIFENDIAMOCI!

VIVO BENE VENETO Piano Regionale Prevenzione del Veneto
La tua salute rende tutti più forti.

22:52

ULSS 9 Scaligera

Post Informazioni Video Altro

4

Mi piace Commenta Invia Condividi

ULSS 9 Scaligera
25 lug · 🌐

Cosa portare in vacanza per proteggersi da zanzare, zecche e altri insetti?... Altro...



Home Attivi Messaggi Profili Notifiche Menu

Iniziative nella Provincia di Verona





**SICURI IN MONTAGNA:
 CONSIGLI PRATICI PER
 FREQUENTARE LA MONTAGNA
 IN SICUREZZA**

ORE 20:45 - 21:10
**IL SISTEMA DI EMERGENZA 118 LA SUA ORGANIZZAZIONE E
 COME PARLARE CON L'UTENTE**
 DOTT. ADRIANO VALERIO, DIRETTORE - UOC CENTRALE
 OPERATIVA SUEM 118 VERONA

ORE 21:10 - 21:40
STRANI INCONTRI IN MONTAGNA: VIPERE E ALTRI ANIMALI
 DOTT.SSA MATHILDE BACCHIONI, CENTRO ANTIVELENI AZIENDA
 OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

IL PERICOLO NEL PIATTO: FUNGHI
 DOTT. BIGNARDI RICCI, DIRETTORE CENTRO ANTIVELENI
 AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

ORE 21:40 - 22:00
**MALATTIE TRASMESSE DA ZECCHIE:
 COME PREVENIRLE CON SEMPLICI AZIONI**
 DOTT. FRANCESCO MARCHIORI, MALATTIE INFETTIVE
 SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA AUSL 5339

13 LUGLIO 2024
TEATRO ORLANDI
PIAZZA VITTORIA 1
VELO VERONESE



GRAZIE DELL'ATTENZIONE!

