

## REPARTO

### Primario

Dr. Zeno Bisoffi

### Medici

Dott. Andrea Angheben

Dott. Geraldo Badona Monteiro

Dott. Dora Buonfrate

Dott. Federico Gobbi

Dott. Stefania Marocco

### Medicina dei viaggi

Dott. Andrea Rossanese

### Capo sala

Daniele Brunelli

### Infermieri professionali

E' stata stabilita la presenza "prevalente" di alcuni IP presso il CMT in orario diurno; il personale ausiliario e le IP notturne sono in comune fra i reparti di Malattie Tropicali e di Geriatria

### Segreteria

Simona De Villa



## LABORATORIO

### Primario

Dr. Zeno Bisoffi

### Biologi

Dott. Fabio Formenti

Dott. Manuela Mistretta

Dott. Francesca Perandin

### Tecnici di laboratorio

Dott. Stefania Bonafini

Monica Degani

Maria Gobbo

Tiziana Serafin

Stefano Tais

	<p>Processo delle Degenze Mediche  <b>Centro per le Malattie Tropicali</b>          Primario: Dott. Zeno Bisoffi  <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b>          Rev 2 del 25/09/2009</p>	
Rif. Norma UNI EN ISO 9001		Pag. 2 di 18

**Indirizzo:** via Don Sempreboni 5, Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria,  
37024 Negrar - Verona

Le degenze del Centro per le Malattie Tropicali sono situate al 4° piano dell'Ospedale Don Calabria.

Gli ambulatori divisionali sono situati al 6° piano, così come il Centro Vaccinazioni per viaggiatori internazionali.

**Numeri utili:**

**Segreteria – Servizio Prenotazione Visite /Vaccinazioni**  
 Sig. Simona De Villa (h. 09.00-12.30 mart.-ven.)  
 Tel. 045-6013324 - Fax. 0456013694

**Reparto di Degenza**

Tel. 045-6013483

**Studi Medici**

Dott. Zeno Bisoffi	Tel. 045-6013326
Dott. Andrea Angheben	Tel. 045-6013325
Dott. Geraldo Badona Monteiro	Tel. 045-6013325
Dott. Dora Buonfrate	Tel. 045-6013563
Dott. Federico Gobbi	Tel. 045-6013563
Dott. Stefania Marocco	Tel. 045-6013521
Dott. Andrea Rossanese	Tel. 045-6013521

<http://www.sacrocuoredoncalabria.it>  
<http://www.tropicalmed.eu>

	Processo delle Degenze Mediche <b>Centro per le Malattie Tropicali</b> Primario: Dott. Zeno Bisoffi <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b> Rev 2 del 25/09/2009	
Rif. Norma UNI EN ISO 9001	Pag. 3 di 18	

## 1. Presentazione dell' Unità Operativa

### Caratteristiche del Centro Malattie Tropicali:

L'Unità Operativa Centro Malattie Tropicali dell'Ospedale Classificato Sacro Cuore – Don Calabria è diretta dal Dott. Zeno Bisoffi dal 1/1/ 2000.

Si tratta di una struttura di riferimento per la medicina tropicale e dei viaggi, raccogliendo probabilmente la più ampia casistica nazionale nell'ambito delle malattie tropicali parassitarie.

Il Centro, istituito dalla Fondazione Don G. Calabria per le Malattie Tropicali nel 1988, è attualmente sede della presidenza della Società Italiana di Medicina Tropicale.

**Reparto di degenza:** ospita 12 posti letto, dei quali 1 con isolamento respiratorio ed igienico-sanitario, per la diagnosi e cura delle Malattie Tropicali ed altre patologie di importazione; inoltre ospita pazienti con patologie infettive/parassitarie anche non necessariamente legate a viaggi internazionali.

Non è però centro di riferimento per la cura dell'infezione da HIV/AIDS.

Vi si accede con modalità urgente o programmata.

L'urgenza viene gestita tramite il servizio di Pronto Soccorso della nostra struttura o di altri Ospedali.

Il ricovero programmato è secondario all'accesso ambulatoriale al Centro o tramite contatto diretto tra medici del reparto e di altre strutture/medici di base.

#### Orari di visita medica

dal lunedì al sabato dalle 9.30 alle 11.00

dal lunedì al venerdì dalle 16.00 alle 18.00

#### Orari di visita ai degenti

dalle 11.00 alle 13.00 e dalle 16.00 alle 20.30

#### Orari di colloquio con i medici

dalle 11.00 alle 12.00 dal lunedì al venerdì

**Nota bene.** I medici forniscono informazione esauriente ai pazienti nel corso del giro visita mattutino e pomeridiano durante i quali sono disponibili per qualsiasi domanda o chiarimento necessari

Sono presenti inoltre:

1. **Ambulatorio divisionale:** è rivolto a tutti gli utenti che abbiano necessità di visita specialistica per malattie tropicali o altre patologie di importazione e non solo.

Vengono trattate in ambulatorio anche patologie che prevedono alcune ore di osservazione per eventuali effetti collaterali dei farmaci, alcuni dei quali non registrati in Italia.

Orario: **(solo su appuntamento)**

dal martedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00

con impegnativa del medico curante (non indispensabile).

#### Prenotazioni:

dal martedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.30

#### Telefono:

(+39) 045 6013324

	Processo delle Degenze Mediche <b>Centro per le Malattie Tropicali</b> Primario: Dott. Zeno Bisoffi <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b> Rev 2 del 25/09/2009	
Rif. Norma UNI EN ISO 9001		Pag. 4 di 18

2. **Ambulatorio per la medicina dei viaggi:** offre consulenza altamente specializzata a qualsiasi tipologia di viaggiatore internazionale; vi è la possibilità di eseguire subito le vaccinazioni consigliate.

Molte di queste vaccinazioni richiedono più di una somministrazione (un "ciclo") per conferire un'adeguata protezione e, pertanto, è sempre opportuno non aspettare l'ultimo momento per contattare l'Ambulatorio prima della partenza.

Sia la consulenza del medico sia le vaccinazioni sono soggette al pagamento di un ticket. In caso di ciclo vaccinale, il ticket di ogni singola dose viene corrisposto il giorno stesso della somministrazione.

Orario: **(solo su appuntamento)**

martedì, mercoledì e giovedì      dalle 08.00 alle 14.30

venerdì      dalle 10.30 alle 12.00

**Prenotazioni:**

dal martedì al venerdì      dalle 9.00 alle 12.30

**Telefono:**

(+39) 045 6013324

**NO INFO SU VACCINI E MALARIA VIA MAIL O TELEFONO**

E' necessaria la consulenza personale presso il nostro Centro.

### 3. **Servizio di Epidemiologia e Laboratorio per le Malattie Tropicali**

Il Centro per la malattie Tropicali è inoltre impegnato in:

**Attività Didattica:** Corsi di formazione per medici, biologi, tecnici di laboratorio ed infermieri che si recano in PVS in collaborazione con l'Università di Brescia su Logica clinica e Laboratorio di Base; corsi di parassitologia: "Protozoi intestinali, diagnosi microscopica" e "Malaria", Corso residenziale di "Travel Medicine".

**Attività di Ricerca:** malaria, strongiloidiasi, ipertensione e problemi correlati nelle comunità di origine africana in paesi tropicali, elaborazione di software per la decisione clinica in medicina tropicale, monitoraggio delle malattie infettive di importazione, controllo della tubercolosi in paesi tropicali, valutazione di test di laboratorio in parassitologia.

**NB:** L'organizzazione del reparto di degenza ha subito un importante cambiamento con il trasferimento delle degenze dal 6° al 4° piano, che ospita anche la Divisione di Geriatria. Tale trasferimento è stato motivato dalla necessità, indicata dalla Direzione, di razionalizzare la gestione del personale non medico. Questo comporta che il personale infermieristico ed OSS sia in parte comune ai due reparti.

 <p>Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria</p>	<p>Processo delle Degenze Mediche  <b>Centro per le Malattie Tropicali</b>          Primario: Dott. Zeno Bisoffi  <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b>          Rev 2 del 25/09/2009</p>	 <p>FONDAZIONE DON GIOVANNI CALABRIA          PER LE MALATTIE TROPICALI</p>
Rif. Norma UNI EN ISO 9001		Pag. 5 di 18

## 2. Personale Medico

---

<p><b>Dott. Zeno Bisoffi</b>  <a href="mailto:zeno.bisoffi@sacrocuore.it">zeno.bisoffi@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico dirigente di 2° livello          Presidente SIMET (Società Italiana di Medicina Tropicale)          Membro "Scientific Committee" di TROPNETEUROP.          Segretario FESTMIH (Federation of the European Societies of Tropical Medicine and International Health).</p>
--	--

---

<p><b>Dott. Andrea Angheben</b>  <a href="mailto:andrea.angheben@sacrocuore.it">andrea.angheben@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico dirigente di 1° livello          Membro CIO (Controllo Infezioni Ospedaliere)</p>
---	---

<p><b>Dott. Geraldo Badona Monteiro</b>  <a href="mailto:geraldo.monteiro@sacrocuore.it">geraldo.monteiro@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico dirigente di 1° livello          Consigliere UMMI (Unione Medico Missionaria Italiana)          Membro CESAIM (Centro Salute Immigrati)</p>
---	---

<p><b>Dott.ssa Dora Buonfrate</b>  <a href="mailto:dora.buonfrate@sacrocuore.it">dora.buonfrate@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico con contratto a progetto (COHEMI):          progetto europeo sulla salute dei migranti latino-americani</p>
---	---

<p><b>Dott. Federico Gobbi</b>  <a href="mailto:federico.gobbi@sacrocuore.it">federico.gobbi@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico dirigente di 1° livello          Membro Consiglio Direttivo SIMET (Società Italiana di Medicina Tropicale)</p>
--	--

<p><b>Dott.ssa Stefania Marocco</b>  <a href="mailto:stefania.marocco@sacrocuore.it">stefania.marocco@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico dirigente di 1° livello          Membro CIO (Controllo Infezioni Ospedaliere)          RQ - Verificatore Interno dei Sistemi di Qualità</p>
---	---

<p><b>Dott. Andrea Rossanese</b>  <a href="mailto:andrea.rossanese@sacrocuore.it">andrea.rossanese@sacrocuore.it</a></p>	<p>Medico con contratto libero professionale per il "Servizio di Medicina del Viaggiatore"          Membro Consiglio Direttivo SIMVIM (Società Italiana di Medicina dei Viaggi e delle Migrazioni)</p>
--	--

### 3. Utenti e Servizi / Prodotti offerti

	anno 2005	anno 2006	anno 2007	anno 2008	anno 2009	anno 2010	anno 2011	anno 2012
Ambulatorio Divisionale	886	1034	959	1075	1086 (fig.1)	1092 (fig.1)	1185 (fig.1)	1220 (fig.1)
*Ambulatorio Immigrati Indigenti	/	/	/	/	/	/	/	750
Ambulatorio Vaccinazioni internazionali	850	936	811	576	404 (fig.2)	712 (fig.2)	717 (fig.2)	618 (fig.2)
Prestazioni di PS	664	791	862	859	754 (fig.1)	717 (fig.1)	818 (fig.1)	791 (fig.1)
Consulenze infettivologiche interne	561	1330	1434	1346	1489 (fig.2)	1490 (fig.1)	1560 (fig.1)	1829 (fig.1)
Ricoveri	461	462	461	450	472 (fig.2-3)	480 (fig.3)	474 (fig.3)	476 (fig.3)
Corsi formativi esterni	3	5	4	7	3	3	3	21 (4+17)
Corsi formativi interni (organizz.)	/	/	1	2	3	3	3	4

#### \*Attività ambulatoriale per immigrati indigenti

Alle attività ambulatoriali vanno aggiunti oltre 750 pazienti immigrati indigenti, privi di regolare permesso di soggiorno e riferiti dall'ambulatorio CESAIM di Verona (ULSS 20) per visita specialistica ed esami di laboratorio microbiologico e parassitologico.

Sono stati inoltre seguiti nel 2012 presso il nostro ambulatorio circa 300 rifugiati in attesa di risposta alla domanda di asilo politico, in massima parte provenienti dall'Africa sub-sahariana e in particolare dal Mali e altri paesi dell'Africa dell'Ovest

Fig. 1

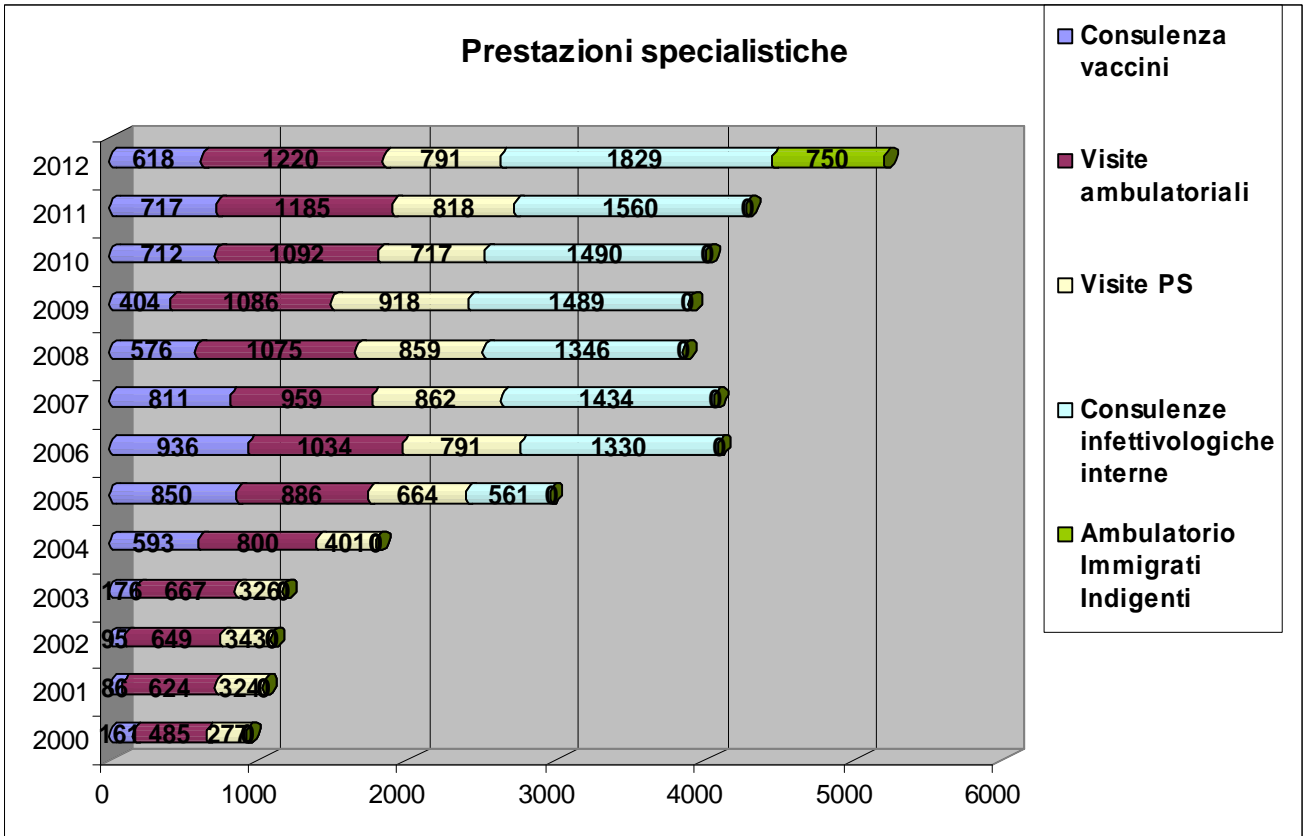


Fig. 2

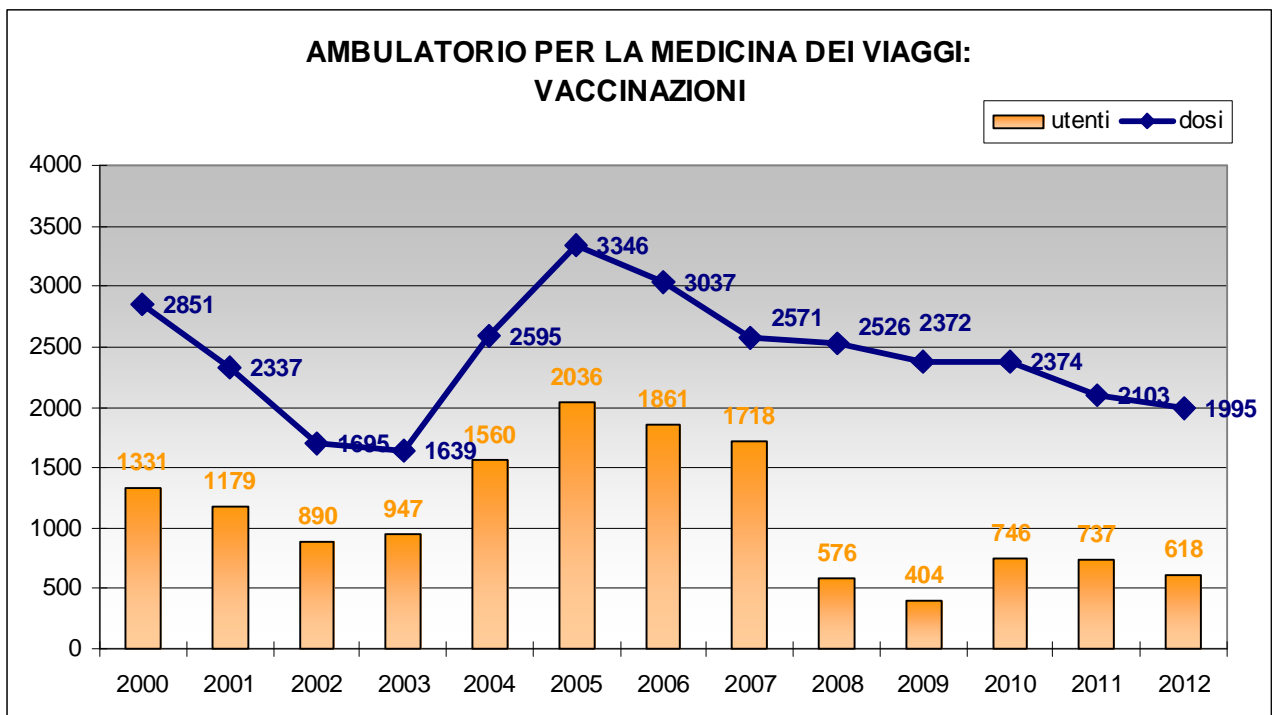


Fig. 3

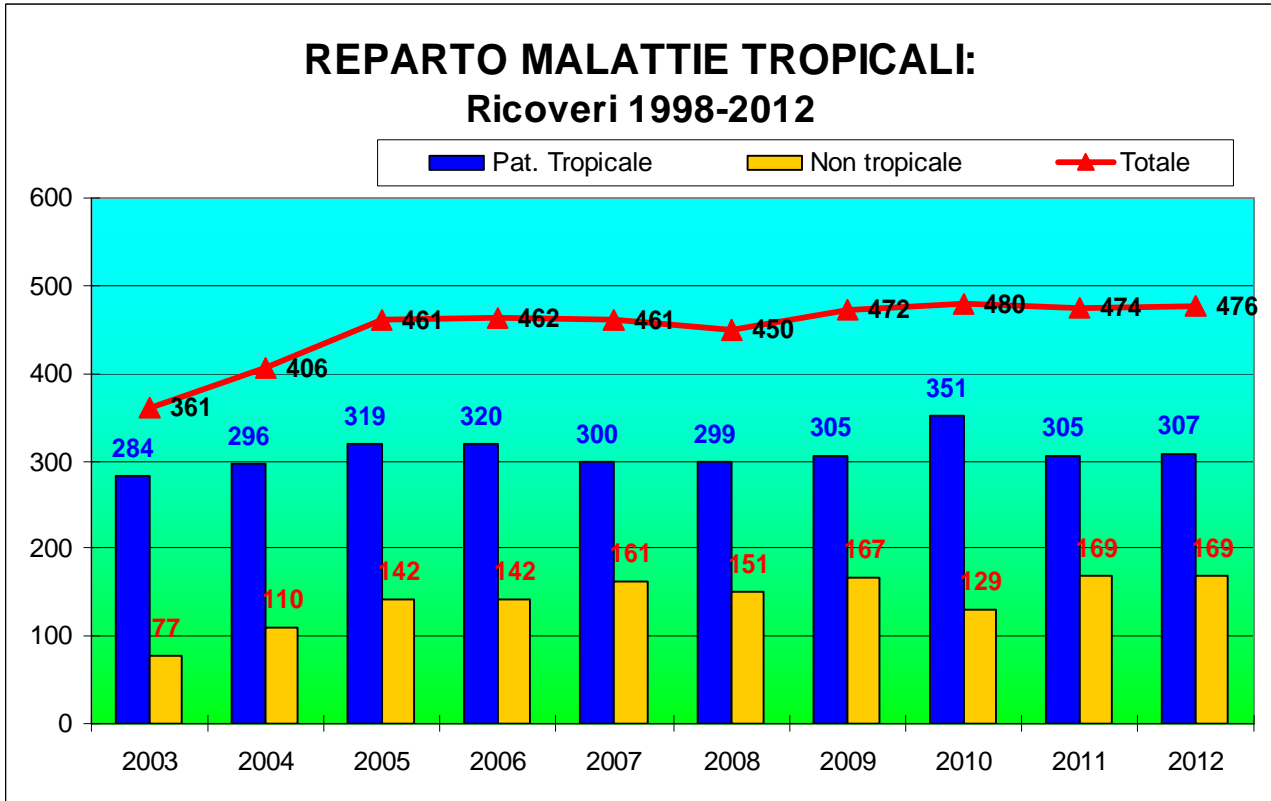
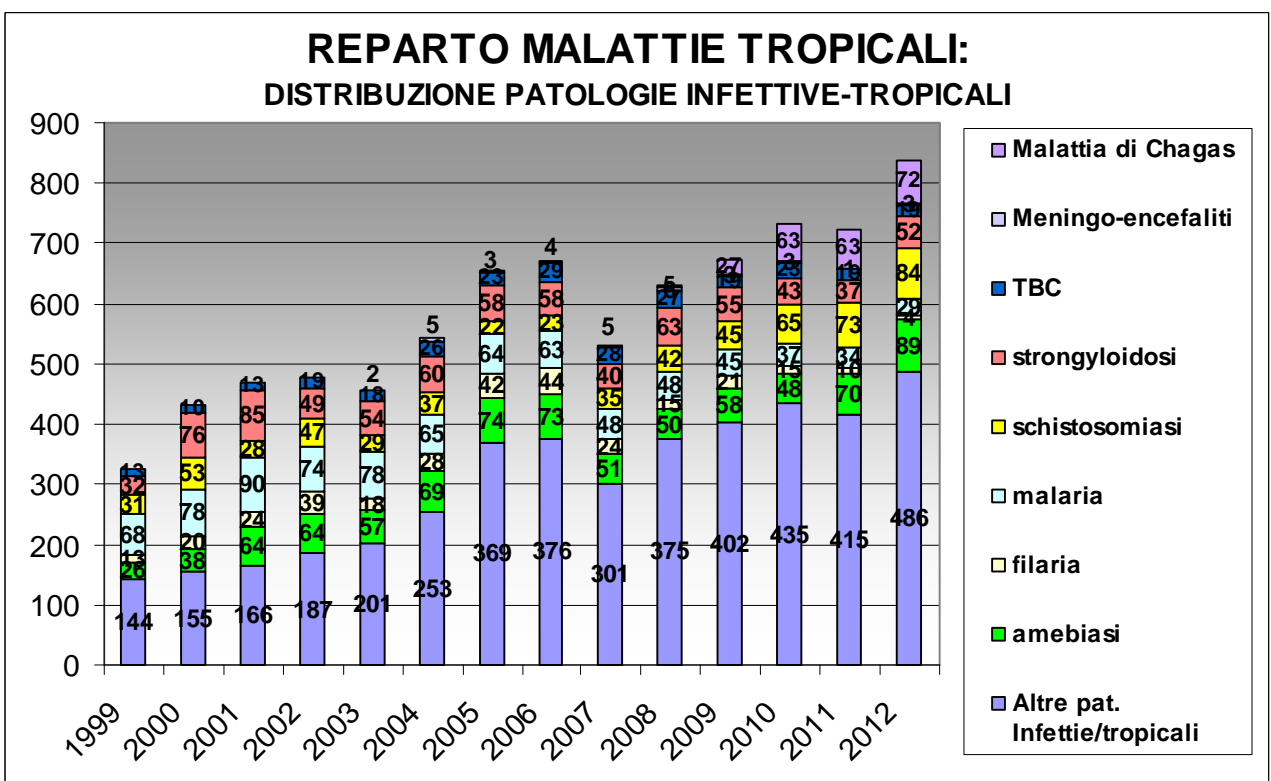


Fig. 4





ANNO	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Altre pat. Infettive/tropicali	253	369	376	301	375	402	435	415	486
amebiasi	69	74	73	51	50	58	48	70	89
filaria	28	42	44	24	15	21	15	10	4
malaria	65	64	63	48	48	45	37	34	29
schistosomiasi	37	22	23	35	42	45	65	73	84
strongiloidosi	60	58	58	40	63	55	43	37	52
TBC	26	23	29	28	27	19	23	19	19
Meningo-encefaliti	5	3	4	5	6	3	3	1	3
Malattia di Chagas					5	27	63	63	72
<b>TOT</b>	<b>543</b>	<b>655</b>	<b>670</b>	<b>532</b>	<b>631</b>	<b>675</b>	<b>732</b>	<b>722</b>	<b>838</b>

Il numero totale di patologie infettive – tropicali diagnosticate è ulteriormente aumentato del 16% rispetto all'anno precedente. Va precisato che il numero di patologie diagnosticate non coincide con quello dei pazienti affetti da tali patologia, poiché più diagnosi possono essere state effettuate nello stesso paziente (co-infezioni tra diverse patologie infettive-tropicali, o anche coesistenza di tali patologie in pazienti con diagnosi principale non infettiva-tropicale). I dati sulle patologie tropicali e infettive trattate in regime ambulatoriale per il 2012 rilevano una sostanziale stabilità.

Segnaliamo il costante incremento di casi di malattia di Chagas, una patologia emergente attualmente considerata prioritaria dall'OMS tra le "Neglected Tropical Diseases", per la quale i casi diagnosticati e trattati presso il CMT rappresentano oltre il 95% del totale dei casi nazionali. Per le altre patologie tropicali la nostra casistica rappresenta una percentuale importante di quelle osservate sul territorio regionale e nazionale.

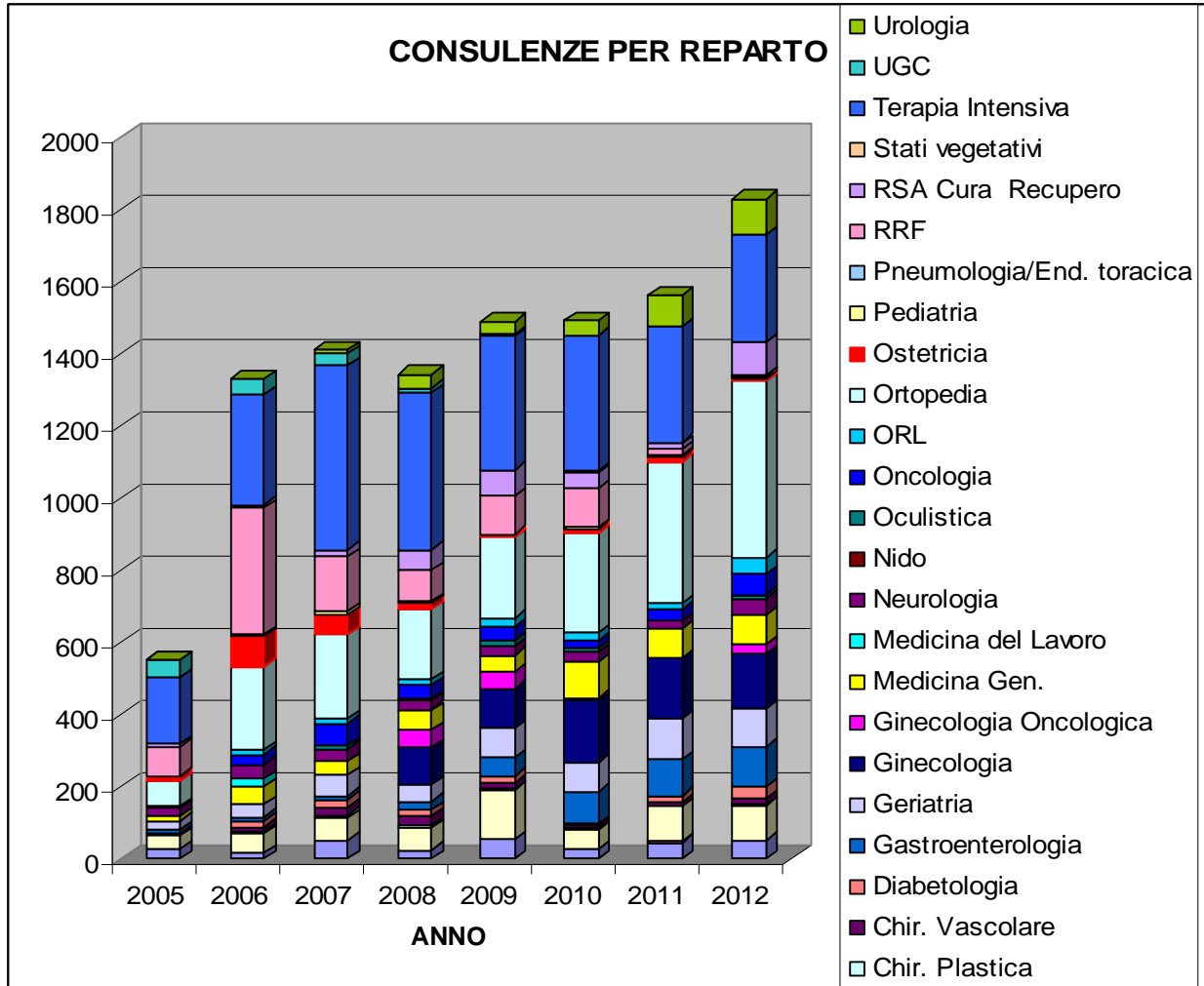
Non si sono osservati decessi per malaria né per altre patologie infettive – tropicali.

Il Centro offre inoltre attività di consulenza infettivologica per gli altri reparti/servizi ospedalieri (Fig.5). Tale attività è costantemente aumentata nel corso degli anni ed arrivando attualmente ad assorbire l'attività giornaliera a tempo pieno di un medico.

In particolare si è sviluppata una particolare competenza sulle complicanze infettive dei device/protesi ortopediche.

Attualmente, oltre all'attività di consulenza per pazienti ortopedici (degenti, in regime di DH o pre-ricovero), che ha raggiunto le 489 prestazioni nel corso del 2012, è stato istituito un ambulatorio dedicato di infettivologia ortopedica (mediante 3 giornate ambulatoriali/mese, verosimilmente disponibile dal 2014 il dato numerico relativo a tale attività).

Fig.5



	Processo delle Degenze Mediche <b>Centro per le Malattie Tropicali</b> Primario: Dott. Zeno Bisoffi <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b> Rev 2 del 25/09/2009	
Rif. Norma UNI EN ISO 9001	Pag. 11 di 18	

## 4. Mission e Politica

Il Centro per le Malattie Tropicali opera nell'ambito dell'Ospedale S. Cuore – Don Calabria e si riconosce pienamente nella Mission della struttura.

Sul piano strettamente scientifico e medico il Centro opera in un ambito che si potrebbe definire "di nicchia", trattandosi di un ambito di patologie complessivamente "rare" e sulle quali è necessario raggiungere un livello di eccellenza sul piano diagnostico e clinico e collaborare strettamente con i principali Istituti e Network Europei del settore.

Sul piano umano il Centro è caratterizzato da un'utenza particolare, in cui pesano quantitativamente, da un lato, i pazienti stranieri per i quali è necessario un approccio aperto alle esigenze di culture diverse, in un'ottica di comprensione e reciproco scambio; dall'altro, un gran numero di religiose/i missionarie/i che hanno ormai riconosciuto nel centro un sicuro riferimento per i numerosi problemi sanitari cui l'ambiente di vita e le condizioni spesso particolarmente disagiate li hanno esposti. Oltre alla competenza tecnica si esige da parte di tutto il personale un atteggiamento di forte "empatia" e la necessaria flessibilità nel confrontarsi con "l'altro" nel senso più completo del termine.

Non secondaria è la necessità della competenza linguistica, nel Centro le lingue parlate e comprese sono undici :inglese, francese, tedesco, spagnolo, portoghese, creolo, arabo, kirundi, ki-swahili, malayalam, hindi.(All. 1).

Fanno parte inoltre della "Mission", così come è chiaramente indicato nello Statuto della Fondazione, la formazione degli operatori destinati a lavorare in paesi tropicali; la ricerca; la cooperazione con i paesi tropicali (che si estrinseca anche in varie missioni "sul campo" sia in Africa che in America Latina).

## 5. Standard di processo

Corretta documentazione	Valore Atteso	Valore Attuale						
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
quantità di cartelle cliniche N.C. (completezza, chiarezza, leggibilità, etc) / totale delle cartelle	≤ 25% (D.S. < 8%)	20%	16%	32%	48% (D.S. 4%)	32% (D.S. 12%)	18% (D.S. 12%)	4% (D.S. nd)
quantità di Fogli Unici di Terapia (FUT) N.C. (completezza, chiarezza, leggibilità, etc) / totale FUT	≤ 25%	6,30%	12%	4%	4%	2%	0%	24%

Qualità percepita dal paziente (cfr politica D.M.)	Valore Atteso	Valore Attuale	Valore Attuale	Valore Attuale	Valore Attuale	Valore Attuale	Valore Attuale
		2007	2008	2009	2010	2011	2012
soddisfazione del paziente e/o parente sulla competenza da parte del personale medico	≥ 0,5	1,42	1,56	1,38	1,45	1,45	1,45
soddisfazione del paziente e/o parente sulla competenza da parte del personale infermieristico	≥ 0,5	1,45	1,54	1,42	1,41	1,41	1,40

Tempestività: Tempo medio (giorni) attesa prestazione ambulatoriale non urgente	Indicatore: giorni/anno con superamento limite massimo: Valore Attuale							Obiettivo
	2010 II sem	2011 I sem	2011 II sem	2012 I sem	2012 II sem	2013 I sem	2013 II sem	
Visita ambulatorio divisionale	5	3	2	5	10	3		≤ 20
Consulenza vaccinazioni	4	6	5	0	0	0		≤ 20
Vaccinazioni-riciami	3	8	3	0	0	0		≤ 20

## 6. Standard, Obiettivi e Indicatori

Prestazioni (valore attuale)	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>N tot ricoveri ordinari (Fig.2)</b> numero posti letto	461 12	462 12	461 12	450 12	472 12	480 12	474 12	476 12
con patologia tropicale (Fig.3)	319	300	300	299	305	351	305	307
con patologia NON tropicale	142	162	161	151	167	129	169	169
Ricoveri programmati	58,7%	64,2%	57,3%	57,2%	73,7%	72,5%	70,3%	73,0%
Ricoveri urgenti	41,3%	35,8%	42,7%	42,8%	26,3%	27,5%	29,7%	27%
Degenza media (gg.)	7,7	8,1	8,2	8,6	7,76	7,81	7,6	7,77
Peso medio DRG	1,01	1,02	1,13	1,1	1,10	1,12	1,49	1,50
Provenienza USLL extraregionali	34,9%	35,2%	36,26%	39,8%	41,52%	41,25%	44,72%	43,9%
Numero visite infettivologiche (esterni) (Fig.1)	886	1034	959	1075	1086	1092	1185	1220
Numero visite infettivologiche (interni) (Fig.1)	561	1130	1434	1346	1489	1490	1560	1829

## INDICATORI CLINICI

### Malaria

Prestazioni	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Std in letteratura	
								Fonte	[valore di riferimento]
Tempistica diagnosi dal momento del prelievo in PS (ore)	<2	<2	<2	<2	<2	<2		n.d.	n.d.
Numero pazienti	48	48	45	37	34	29			
Malattie non complicate	48 100%	47 97,92%	42/45 93,33%	35/37 94,59%	34	28			
Malattie complicate	0	1/48 2,08%	3/45 6,67%	2/37 5,41%	0	1			
Tasso di letalità malaria non complicata	0%	0%	0%	0%	0%	0%		Malaria, Principle and Practice, Wernsdorfer WH, McGregor	<1/100
Tasso di letalità malaria complicata	0%	0%	0%	0%	0%	0%		idem	<10/100
% recidive dopo trattamento	0%	0%	0%	0%	0%	0%		idem	<5/100
% sequele	0%	0%	0%	0%	0%	0%		idem	<1/100
Monitoraggio almeno giornaliero dei seguenti parametri fino a risoluzione del quadro (cfr protocollo di gestione della malaria):	100%	100%	100%	100%	100%	100%		n.d.	n.d.
parassitemia	100%	100%	100%	100%	100%	100%		n.d.	n.d.
parametri bioumorali	100%	100%	100%	100%	100%	100%		n.d.	n.d.

## INDICATORI CLINICI

### Malattia di Chagas

Prestazioni	2008	2009	2010	2011	2012	Std in letteratura		
	[valore attuale]					Obiettivo	Fonte	valore di riferimento
Numero pazienti	5	27	63	63	72			
Pazienti con effetti collaterali gravi (abbandono del trattamento)	0/5	5/27 18,5%	5/63 7,97%	3/63 4,76%	7/72 9,72%	<25%	Anselmi M. et al., TMIH 2009 (Abstract Book, ECTMIH 2009)	<25%

### Strongiloidiasi

Eradicazione dell'infestazione (in attesa dell'approvazione del trial clinico randomizzato)	n.d	n.d	n.d.	n.d.	96/122 79%*	>75%	Boscolo M, et al., <i>Clin Vaccine Immunol.</i> 2007; 14(2):129-33 Bisoffi et al., <i>Plos NTD</i> 2011	>70%
---	-----	-----	------	------	----------------	------	--	------

\* campione di pazienti con dati di follow-up disponibili nel quinquennio precedente.  
 A partire dal 2015 saranno disponibili i dati dello studio "Strong. Treat 1 to 4" (vedi oltre).

## ATTIVITÀ SCIENTIFICA

Anno	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Biennio 2012- 2013 (obiettivo)
<b>Organizzazione convegni</b>		1 (Convegno nazionale SIMET)			2 : - VI Congresso Europeo ECTMIH - I Conferenza Mediterranea su Medicina delle Migrazioni dei Viaggi)			1 (Malattie dimenticate e salute globale- VE 31/5-1/6 2012		1
<b>Abstracts/relazioni convegni-congressi nazionali</b>	5	3	8	2	0	n.d.	6	4		≥4
<b>Abstracts congressi internazionali</b>	14	0	9	4	11	n.d.	5	6		≥6
<b>Pubblicazioni riviste indicizzate con Impact Factor</b>	7	4	7	12	7	4	15	12		≥3
<b>Pubblicazioni riviste non indicizzate o capitoli di libri</b>	2	8	5	5	n.d.	n.d.	n.d.	1		≥1
<b>Corsi di formazione (interni/esterni/su invito)</b>	3	5	4	8	4	3	4	4/4/17		6

### **Progetto COHEMI – Commissione Europea sulla salute dei migranti latinoamericani**

Nel quadro dell'attività scientifica, CMT sta tuttora partecipato al Progetto COHEMI, in network con altri centri italiani, europei e latinoamericani.

Durante il secondo anno di progetto (2012), le attività del CMT sono state incentrate sulla progettazione di studi che possano colmare, almeno in parte, alcune delle lacune osservate (tramite le ricerche di letteratura effettuate) nell'ambito della strongiloidiasi: è stato scritto il disegno dello studio "STRONG TREAT 1 to 4: Randomized, Open-label, Multi Centre Phase III Clinical Trial on Multiple versus Single Dose of Ivermectin for the Treatment of Strongyloidiasis", ed è stato scritto ed iniziato lo studio "Comparison of diagnostic accuracy of three serodiagnostic tests for Strongyloidiasis".



	Processo delle Degenze Mediche <b>Centro per le Malattie Tropicali</b> Primario: Dott. Zeno Bisoffi <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b> Rev 2 del 25/09/2009	
Rif. Norma UNI EN ISO 9001	Pag. 17 di 18	

## Progetti CCM – Ministero della Salute

Sono iniziati nel 2012 due progetti multi regionali del CCM, entrambi sulle malattie tropicali dimenticate. Il primo si articola su 5 regioni (il Veneto è rappresentato dal CMT), il secondo su 3 regioni di cui il Veneto è regione capofila e il CMT è coordinatore scientifico assieme al Programma Regionale Viaggiatori Internazionali del Veneto (ULSS 20 di Verona).

Un breve riassunto dei due progetti è riportato qui sotto.

Per entrambi il nostro laboratorio funge da laboratorio di riferimento.

**1. « Studio Epidemiologico relativo alla stima di patologie infettive neglette nella popolazione immigrata in 5 regioni italiane e valutazioni delle potenziali ricadute in ambito socio-epidemiologico clinico, e trapiantologico »** : progetto coordinato dall' Unità Operativa di Malattie Infettive, Policlinico S. Orsola Malpighi di Bologna. Il progetto prevede il reclutamento attivo di soggetti con caratteristiche potenzialmente predittive per patologie neglette per consentire sia di identificare i pazienti con malattia asintomatica o pauci-sintomatica la cui gestione precoce avrà ricadute favorevoli sullo stato di salute dei singoli, sia di verificare se i livelli di circolazione di tali patologie nella popolazione immigrata siano tali da giustificare il posizionamento dello screening specifico nei servizi routinariamente offerti dal SSN. Scopo del progetto è quindi promuovere il diritto alla salute della popolazione immigrata, sia verificando la necessità di implementare l'offerta assistenziale del Sistema Sanitario Nazionale nei confronti di specifiche patologie non endemiche in Italia (o il cui livello di endemia sia maggiore nei paesi di provenienza), sia migliorando l'accesso e l'utilizzo dei servizi sanitari per tale popolazione.

**2. « Rischio di strongiloidiasi in soggetti autoctoni e immigrati, con e senza eosinofilia »**. Analisi della predittività dell'eosinofilia per infestazione da *Strongyloides stercoralis* in pazienti italiani senza storia significativa di soggiorni all'estero e nati nell'anno 1951 o anteriori, e in pazienti stranieri maggiorenni provenienti da paesi non comunitari (escluso Nordamerica). In base alla letteratura e ad uno studio pilota condotto dal CMT (e altri centri), i dati sulla prevalenza della strongiloidiasi in paesi a bassa o senza endemia sono sottostimati, con conseguenti rischi correlati ai casi non diagnosticati (in considerazione del fatto che la strongiloidiasi in pazienti immunocompromessi può essere mortale).

Aggiornato al 25/09/'13

Il Primario

Dr. Zeno Bisoffi

	<p>Processo delle Degenze Mediche  <b>Centro per le Malattie Tropicali</b>          Primario: Dott. Zeno Bisoffi  <b>STANDARD DI PRODOTTO INTERNO</b>          Rev 2 del 25/09/2009</p>	
Rif. Norma UNI EN ISO 9001		Pag. 18 di 18

## All. 1

Qualifica	Nome Cognome	Lingue note
Dott.	Zeno Bisoffi	Inglese, Francese, Spagnolo
Dott.	Andrea Angheben	Inglese, Francese, Tedesco
Dott.	Geraldo Badona Monteiro	Portoghese, Francese, Creolo
Dott.	Federico Gobbi	Inglese, Francese, Spagnolo
Dott.	Stefania Marocco	Inglese, Arabo
I.P.	Anna Ferraris	Inglese, Francese, Spagnolo
I.P.	Beenamma Joseph Kuzhukkumbil	Malayalam, Inglese, Hindi
I.P.	Conati Alessia	Inglese
I.P.	Marcella Kamanzi	Inglese, Francese, Khirundi, Ki-swahili
I.P.	Elida Pividori	Tedesco
Segret.	Simona De Villa	Inglese, Tedesco