



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**

**AGGIORNAMENTO DATI AL MOMENTO DELL'ABBATTIMENTO**

**3. CENSIMENTO E DISTRIBUZIONE DEI SUINI PRESENTI IN AZIENDA**

Struttura *	Categorie						
	Scrofe	Verri	Scrofette	Suinetti sotto scrofa	Lattoni (< 40 kg.)	Magroni da 40 a 90 Kg.	Grassi Sup. a 90 Kg

\* Per struttura si intende l'edificio in cui sono allevati i suini. La struttura può essere identificata con numeri progressivi, lettere o specificata per esteso (p. es. sala parto, gestazione, magronaggio, ingrasso etc.) e deve corrispondere a quanto descritto nella planimetria dell'azienda.

Specificare tra parentesi il numero di capi sieropositivi/malati ed in quale struttura erano allocati.. Altre Specie animali:

Specie:	N° capi:
Specie:	N° capi:
Specie:	N° capi:



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**

**5. INFORMAZIONI INERENTI LA CONDUZIONE AZIENDALE**

**5.1 GLI ANIMALI SOGGIORNANO:**

Al chiuso

All'aperto

Tipo di edifici: .....

I paddocks sono recintati? [SI] [NO]

.....  
.....

5.2 L'azienda è dotata di barriere che impediscono l'accesso ai non autorizzati?  
(cancelli, muri di cinta, etc.)

[SI] [NO]

5.3 Esiste un macello annesso all'azienda?

[SI] [NO]

5.4 Il carico/scarico animali avviene:

fuori dell'azienda

all'interno dell'azienda

all'entrata del capannone

in una piazzola di carico

5.5 Si effettua la quarantena per animali di nuova introduzione?

[SI] [NO]

5.6 Esiste una zona in azienda destinata alla disinfezione degli automezzi?

[SI] [NO]

5.7 Tutto pieno-tutto vuoto (stalle di sosta, ingrasso e magronaggio)

[SI] [NO]

5.8 Presenza di apparecchiature a pressione (pulivapor)

[SI] [NO]

5.9 Presenza di materiale monouso (copriabiti, tute, calzari, etc.)

[SI] [NO]

5.10 Presenza di disinfettanti

[SI] [NO]

specificare quali .....

5.11 Sono possibili contatti con animali selvatici?

[SI] [NO]

specificare quali .....

5.12 È stata segnalata o rinvenuta la presenza di zecche (*O. erraticus*)?

[SI] [NO]

5.13 Dove sono ricoverate le scrofe da riforma?

Separate nel settore riproduzione

Mescolate con i grassi

Altro

(Specificare): .....

5.14 Il ritiro degli scarti avviene:

fuori dell'azienda

all'interno dell'azienda

all'entrata del capannone

in una piazzola di carico

5.15 Il ritiro di carcasse avviene:

fuori dell'azienda



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**

all'interno dell'azienda   
all'entrata del capannone   
in una piazzola di carico

5.16 Luogo di raccolta delle deiezioni: Vascone di stoccaggio   
Fertirrigazione in campi di proprietà   
Fertirrigazione in campi convenzionati

**Altro**

(specificare): .....

5.17 Modalità di smaltimento dei rifiuti alimentari .....

5.18 L'azienda dispone di mezzi propri per il trasporto di animali? [SI] [NO]

Se SI, specificare il tipo di autoveicolo e la targa: .....

.....

5.19 Il proprietario e/o i familiari e/o i dipendenti hanno rapporti funzionali e/o di parentela con altri allevamenti?

Nome Cognome	funzione	Contatti con altre aziende recettive		Azienda correlata		ASL
		si	no	codice	Indirizzo / proprietario	

5.20 Allevamenti suinicoli entro il raggio di 1Km

Denominazione	Codice	Indirizzo/ proprietario	ASL





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**


**6.3 Animali venduti (negli ultimi 30 giorni)**

Data	Azienda / macello di destinazione			Numero suini	Ditta trasporto
	Nome	Codice	Indirizzo		

**6.4 Autoveicoli (movimenti negli ultimi 30 giorni)**

Tipo di trasporto	Frequenza e ultima data di accesso	Ditta e suo indirizzo	Targa automezzo*
Siero di latte			
Carcasse			
Liquami			



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**

Alimenti			
Scarti			
Derattizzazione			
Altro .....			

\* nel caso in cui automezzi diversi eseguano il trasporto di alimenti e del siero di latte, segnalare la targa dell'automezzo che ha eseguito l'ultimo trasporto

**7. ANAMNESI CLINICA**

7.1 Data osservazione primi sintomi: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

7.2 Nome, cognome e qualifica di chi li ha osservati : .....

7.3 Provenienza degli animali con sintomatologia e descrizione delle lesioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7.4 Presumibile inizio della malattia in allevamento: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

7.5 Interventi vaccinali e terapeutici negli ultimi 30 gg.:

Vaccino	Data	Produttore	Operatore



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**

Farmaco	Data	Via di somministrazione	Operatore

7.6 Esito dell'ultimo Piano nazionale o regionale di monitoraggio sierologico:

.....  
.....  
.....  
.....

8. ATTIVITÀ DIAGNOSTICA EFFETTUATA AI FINI DELLA DIAGNOSI DI FOCOLAIO

materiale	Da n. capi	n. campioni	Data
Linfonodi			
Tonsilla			
Rene			
Milza			
Sangue intero			
Siero			

Data positività virologica : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ sieropositività: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

9. ATTIVITÀ DIAGNOSTICA EFFETTUATA IN SEDE DI ABBATTIMENTO

materiale	Da n. capi	n. campioni	Data
Linfonodi			
Tonsilla			
Rene			
Milza			
Sangue intero			
Siero			

10. RIEPILOGO ATTIVITA' DIAGNOSTICA:

10.1 Quadro riepilogativo dell'indagine sierologica:

Tipo materiale	Metodica impiegata	Campioni prelevati	Data Campionamento	Campioni Positivi







REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69

DEL 18/12/2012

**Allegato n. 15 SCHEMA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER PSA/ PSC**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Alla luce delle osservazioni effettuate l'origine dell'infezione è da attribuire al/ai seguenti fattori, e per ciascuno di essi si esprime il grado di probabilità:

Introduzione animali	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>
Contatto con selvatici e/o ferali	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>
Movimenti persone	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>
Movimenti animali domestici	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>
Movimenti mezzi	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>
Somministrazione rifiuti cucina	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>
Altro .....	basso	<input type="checkbox"/>	medio	<input type="checkbox"/>	alto	<input type="checkbox"/>

*Firma del compilatore*

.....

data .....