Regione del Veneto-A.O.O Giunta Regionale n.prot. 119289 data 15/03/2022, pagina 1 di 2

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' ANIMALE E DEI FARMACI VETERINARI
Ufficio 3
Sanità animale e gestione operativa del Centro nazionale di lotta ed emergenza contro le malattie animali e unità centrale di crisi

Registro – Classif: P-I.1.a.e/2022/4

- Assessorati alla Sanità Regioni e Province Autonome
- II.ZZ.SS.

e, p.c.,
COVEPI c/o IZSAM
CEREP
ISPRA

Oggetto: Peste Suina Africana - implementazione del sistema informativo SINVSA e ulteriori indicazioni per la compilazione delle Schede di Rendicontazione di Attività di Ricerca delle Carcasse.

In riferimento all'oggetto, si informano le SS.LL. che sono state apportate modifiche alle schede del sistema informativo SINVSA nell'ambito del Piano di Sorveglianza della Peste Suina Africana e Peste Suina Classica nei suini selvatici.

Nello specifico, solo ed esclusivamente nel caso di rinvenimento di resti di animali per cui non è possibile identificare uno o più dei parametri relativi a *sesso*, *età* e *incidentato*, è stata resa facoltativa l'opzione relativa alla variabile sesso, che pertanto può non essere indicata, mentre è possibile scegliere l'opzione *"Non determinato"* per quanto riguarda i parametri età ed incidentato.

Oltre alle modifiche di cui sopra, è possibile adesso indicare se il campionamento effettuato nell'ambito dell'attività di sorveglianza passiva di cui al Piano in questione, deriva da segnalazione o da battuta di ricerca. Pertanto, in fase di predisposizione delle schede di prelievo, è ora necessario specificare le voci "*segnalazione spontanea"* o "*ricerca attiva"*.

Si segnala inoltre che l'abbattimento di cinghiali moribondi o comunque sospetti di PSA deve essere considerato nella sorveglianza passiva, in quanto il prelievo effettuato in caso di abbattimento (caccia di selezione o cattura di cinghiali) deve essere considerato come attività di sorveglianza attiva, attività per altro non rientrante nel Piano di sorveglianza.

Si invitano pertanto le SS.LL. ad integrare e/o rettificare quanto prima le schede già inserite in SINVSA per cui non è stato possibile indicare correttamente le sopraelencate informazioni, e di trasmettere notifica dell'avvenuta modifica, con indicazione del codice identificativo delle relative schede, all'indirizzo email emergenza.vet-pestisuine@sanita.it e per conoscenza all'indirizzo s.fabris@sanita.it.

In relazione alle prossime trasmissioni delle schede di rendicontazione di attività di ricerca delle carcasse, è necessario aggiungere nel campo note il codice identificativo della scheda SINVSA

* * Documento firmato digitalmente ai sensi del T.U. 28.12. 2000 n. 445 e del D.Lgs 07.03 2005 n. 82 e norme collegate, che sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.
Direttore dell'Ufficio: Dott. Luigi Ruocco – l.ruocco@sanita.it - dgsa@postacert.sanita.it
Referente del procedimento: Dott.ssa Francesca Pacelli – f.pacelli@sanita.it; Dott.ssa Silvia Fabris – s.fabris@sanita.it

relativa al ritrovamento di una o più carcasse. Tale dettaglio deve essere inserito anche nelle schede già pervenute da inizio attività, che pertanto vanno ritrasmesse ai recapiti sopra indicati.

Si precisa in merito che la scheda SINVSA va generata solo ed esclusivamente in caso di ritrovamento carcassa o altro materiale idoneo al campionamento come previsto dal Piano, e che è necessario sempre completare l'iter delle schede con l'inserimento dell'esito diagnostico, e che nel caso in cui il campione non sia stato analizzabile, alla voce *esito* deve essere indicata la modalità *"Non esaminato"*.

Diversamente, in caso di ritrovamento di soli resti non rientranti tra i materiali idonei previsti dal piano, non identificabili e non campionabili, la scheda SINVSA non deve essere generata e detta fattispecie va comunicata solo attraverso le rendicontazioni, riportando il dettaglio nel campo note e non nel campo numero di carcasse di cinghiale rinvenute.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
f.to Luigi Ruocco*

Regione del Veneto-A.O.O Giunta Regionale n.prot. 119289 data 15/03/2022, pagina 2 di 2

* * Documento firmato digitalmente ai sensi del T.U. 28.12. 2000 n. 445 e del D.Lgs 07.03 2005 n. 82 e norme collegate, che sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.

Direttore dell'Ufficio: Dott. Luigi Ruocco – l.ruocco@sanita.it - dgsa@postacert.sanita.it
Referente del procedimento: Dott.ssa Francesca Pacelli – f.pacelli@sanita.it; Dott.ssa Silvia Fabris – s.fabris@sanita.it