



MINISTERO DELLA SALUTE  
Dipartimento Prevenzione e Comunicazione  
*Direzione Generale Prevenzione Sanitaria*



Centro Nazionale per la Prevenzione e il  
Controllo delle Malattie

Programma 2004

Progetto

Sorveglianza della paralisi flaccida acuta nella Regione Basilicata

10 novembre 2005

Unità Operativa	Referente	Compiti
Basilicata	<p><b>Dott. Carlo De Stefano</b> Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo Via Potito Petrone s.n.c. 85100 POTENZA</p> <p>CF : 01186830764</p> <p><b>Dott. Carlo De Stefano</b> Nato a Calvello (PZ) il 05/09/1947</p>	<p><b>Sorveglianza della paralisi flaccida acuta (AFP)</b> Curare a livello regionale la sorveglianza attiva delle AFP attraverso il contatto continuativo (ogni 15 giorni) con i responsabili dei presidi ospedalieri dove i pazienti con AFP vengono ricoverati.</p> <p>Raccogliere tutti i dati clinici, epidemiologici e i campioni biologici su cui effettuare le indagini virologiche.</p> <p>Inviare i campioni e i dati all'ISS.</p> <p>Inviare i dati di follow-up clinico dei pazienti con AFP all'ISS e al Ministero della Salute.</p>

#### PIANO DI VALUTAZIONE PER OGNI OBIETTIVO SPECIFICO

Obiettivo generale	Miglioramento della sorveglianza attiva delle paralisi flaccide acute nella regione Basilicata	
Obiettivo specifico	Studiare l'incidenza e l'eziologia delle paralisi flaccide acute nella regione Basilicata	
Indicatore di risultato	Indicatori di <i>performance</i> stabiliti dall'OMS	
Standard di risultato	Zero anni con indicatori disattesi	
<b>Azione</b>	<b>Indicatore/i di processo</b>	<b>Standard di processo</b>
Segnalazione casi AFP	Identificazione di una rete di ospedali a cui afferiscono i casi AFP nella regione Basilicata.	Zero ospedali con assenza di referente per la sorveglianza delle AFP
	incidenza AFP nella popolazione 0-15 anni della Regione	≥ 1:100,000
	completezza delle notifiche di AFP	≥90%
	avvio indagini sui casi di AFP entro 48 ore	≥80%
	<i>follow-up</i> dei casi di AFP entro 60 giorni	≥80%
Diffusione dei risultati	invio schede notifiche AFP dal centro regionale all'ISS e al Ministero della Salute.	zero casi senza schede

## CRONOGRAMMA

Mese	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24
Invio lettere di richiesta agli ospedali per adesione alla sorveglianza annuale	■		■				■		■			■
Raccolta adesioni	■		■				■		■			■
Invio istruzioni per esecuzione piano di sorveglianza	■		■				■		■			■
Attività di sorveglianza	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Realizzazione report annuale			■		■	■			■		■	■

## PIANO FINANZIARIO

Risorse		1° anno	2° anno	Totale
<b>Personale</b>				
<b>Beni e servizi</b>				
Acquisto palmari e sussidi informatici, cancelleria e materiale di consumo		2.500	2.500	5.000
<b>Missioni</b>		500	500	1.000
<b>Totale</b>		3.000	3.000	6.000

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

2