

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA

PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA

Cod. PO-DPSA-05-23

Procedura  
**PROFILASSI DELLA RABBIA E GESTIONE DEI CASI DI MORSICATURA**

Elenco emissioni/approvazioni/revisioni

Rev.	Autorizzazioni		
	Redazione	Verifica	Approvazione
0.0	Dr.ssa Paola Serio Dr. Piermarino Milillo Dr. Rosurdo Michele Data 28/06/2022 Dr. P. Salerno	Direttori di Dipartimento: Dr. Gaetano Annese Dr. Vincenzo Nola Ing. Pio Nicola Sannicola Resp. U.O.S.D. SGQ Dott.ssa W. Braia Resp. I.D.F. Gestione Sistema Documentale Qualità Dott.ssa Chiara Gentile	Direttore Sanitario Aziendale Dr. Giuseppe Magno Data 07/10/2022

Ratifica	DATA: 07/10/2022	Direttore Generale: Dr.ssa Sabrina Pulvirenti
----------	------------------	---


Distribuzione:

\_\_\_\_\_ copia originale

X copia in distribuzione controllata \_\_\_\_\_ copia in distribuzione non controllata


Note:

La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale.

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 2/25

## INDICE

1. PREMESSA.....	3
2. SCOPO/OBIETTIVO.....	4
3. SOGGETTI INTERESSATI DAL PIANO.....	4
4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI.....	5
5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA.....	6
6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE.....	7
7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'.....	10
8. DIAGRAMMA DI FLUSSO.....	12
9. ALLEGATI.....	13

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 3/25

## 1. PREMESSA

La rabbia è una malattia infettiva virale a carattere zoonosico, responsabile di un'encefalite ad elevata mortalità, sia nell'uomo che negli animali a sangue caldo.


E' causata da un virus appartenente alla famiglia dei *Rabdovirus*, genere *Lyssavirus*. Si può trasmettere all'uomo e ad altri animali mediante il contatto con saliva di animali infetti, attraverso morsi, ferite, graffi e qualsiasi soluzioni di continuo della cute oppure per contatto con mucose anche integre. Il cane e il gatto, per il ciclo urbano, e la volpe, per il ciclo silvestre, sono attualmente gli animali maggiormente interessati sotto il profilo epidemiologico. La rabbia urbana è ormai assente da decenni sul territorio nazionale e fino al 2008 l'Italia era considerata "rabies free", tuttavia dal 2008 al febbraio 2010 nelle regioni dell'arco alpino, Friuli-Venezia Giulia, Veneto e nella Provincia Autonoma di Trento sono stati diagnosticati casi di rabbia. A tutt'oggi la rabbia è ancora presente in alcuni Paesi Europei, come nella vicina Slovenia e in Ucraina.

Nell'anno 2021 le Autorità Ucraine hanno notificato al Rabies Bulletin Europe n. 132 casi accertati in mammiferi selvatici e n. 265 casi accertati in mammiferi domestici (di cui n. 109 nei cani, n. 130 nei gatti e n. 26 in altre specie domestiche).

Pertanto, risulta necessario implementare le misure di sorveglianza nei confronti della malattia, con particolare riferimento alla gestione dei casi di morsicatura, anche in considerazione dell'elevato numero di animali domestici entrati in Italia, nelle ultime settimane, al seguito dei profughi Ucraini.

La rabbia è inserita nella "Lista B" dell'Oie (Organizzazione mondiale di sanità animale), che raccoglie le " *malattie trasmissibili considerate di importanza socio-economica e/o di sanità pubblica all'interno degli stati e che sono significative nel commercio internazionale di animali e di prodotti di origine animale*".

Infine, la rabbia rappresenta un problema condiviso tra Sanità Pubblica e Sanità Pubblica Veterinaria e, considerato che il 99% dei casi di rabbia umana nel mondo sono ricollegabili a morsicatura da cane rabbioso, risulta di fondamentale importanza per poter stabilire una procedura interdisciplinare all'interno dell'ASM, con un flusso puntuale ed esaustivo di informazioni tra i Servizi interessati.

 azienda sanitaria locale matera	<b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b>		<b>COD: PO-DPSA-05-23</b>
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0  Pagina 4/25

## 2. SCOPO/OBIETTIVO


Il presente documento si pone l'obiettivo di codificare le procedure operative da applicare nella profilassi della rabbia post esposizione, a seguito di morsicatura da parte di animali sospetti, sia selvatici che domestici. Inoltre, promuove e valorizza l'integrazione multidisciplinare tra gli operatori sanitari del Pronto Soccorso Ospedaliero, del Dipartimento Integrazione Ospedale Territorio, del Dipartimento di Prevenzione della Salute Collettiva e del Dipartimento della Sanità e Benessere Animale.

La procedura, inoltre, ha l'obiettivo di uniformare e standardizzare le attività da svolgere nell'ambito del territorio dell'ASM, attraverso modalità univoche e mediante l'utilizzo di una modulistica comune e condivisa fra i Servizi interessati.

## 3. SOGGETTI INTERESSATI DAL PIANO

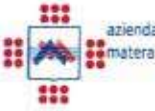
La presente procedura si applica negli ambiti delle competenze riferibili alla Sanità Pubblica ed in particolare al Sistema di Prevenzione delle Zoonosi che prevede un approccio multidisciplinare e l'intervento dei seguenti soggetti:

- DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE
  - U.O.C. - PRONTO SOCCORSO
- DIPARTIMENTO INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO
  - U.O.C. - MEDICINA GENERALE - CONTINUITA' ASSISTENZIALE
- DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SALUTE COLLETTIVA:
  - U.O.C. - SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA
- DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE:
  - U.O.C. - SERVIZIO VETERINARIO - AREA FUNZIONALE A
  - U.O.C. - SERVIZIO VETERINARIO - AREA FUNZIONALE C
- PERSONE MORSICATE
- PROPRIETARI DEI CANI MORSICATORI
- COMUNI
- VETERINARI LIBERI PROFESSIONISTI
- PROPRIETARI DI ANIMALI MORSICATI

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 5/25

#### 4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

- Regolamento di Polizia Veterinaria n. 320 del 08 febbraio 1954 contiene "misure preventive intese ad impedire l'insorgenza delle malattie contagiose degli animali" artt. 5, 83-87;
- DD.MM. 5.7.1975 e 15.12.1990, in applicazione agli articoli 253 e 254 del T.U.LL.SS. approvato con il R.D. 27.6.1934, n. 1265, e s .m. i., che prevedono "l'obbligo per il medico di notificare all'Autorità Sanitaria competente tutti i casi di malattie diffuse pericolose per la salute pubblica";
- Legge n. 281 del 14 agosto 1991 <<Legge quadro in materia di animali d'affezione e prevenzione del randagismo>> tutela gli animali d'affezione, favorisce la corretta convivenza tra uomo ed animale e vigila sulla salute pubblica e l'ambiente;
- Circolare Ministero della Sanità n. 36 del 10.9.1993 "trattamento antirabbico pre e post esposizione";
- Ordinanza 3 marzo 2009 del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali "Ordinanza contingibile ed urgente concernente la tutela dell'incolumità pubblica dell'aggressione cani" e successive modificazioni art. 3 comma 1: a seguito di morsicatura o aggressione i Servizi Veterinari devono attivare un percorso mirato all'accertamento delle condizioni psicofisiche del cane e della sua corretta gestione da parte del proprietario;
- Decreto 26 novembre 2009 del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali ha stabilito "i percorsi formativi per i proprietari dei cani".
- Ordinanza 6 agosto 2013 art.1 comma 7:"I Comuni dietro indicazione dei Servizi Veterinari, decidono quali proprietari devono seguire i percorsi formativi".
- Regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento Europeo e del Consiglio Del 9 Marzo 2016 relativo alle malattie animali trasmissibili e che modifica e abroga taluni atti in materia di sanità animale («normativa in materia di sanità animale»)
- Legge Regionale 30 novembre 2018 IN. 46 "Disposizioni in materia di randagismo e tutela degli animali da compagnia di affezione".

	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 6/25

## 5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

A.C.L. : Autorità Competente Locale

c.p.: competente per il territorio

DD.MM.: Decreti Ministeriali

D.P.R.: Decreto del Presidente della Repubblica

IZS: Istituto Zooprofilattico Sperimentale

L. P.: Liberi Professionisti

U.O.C.: Unità Operativa Complessa

Animale di proprietà: animale per il quale è possibile rintracciare un proprietario/custode

Animale recettivo: animale sensibile al virus della Rabbia

Animale sconosciuto: animale non noto

Animale sospetto: animale morsicatore

Cane di proprietà: cane per il quale risulta registrato ufficialmente un proprietario/tutore

Cane rabdico: cane affetto dalla Rabbia

Cane randagio: cane che vive sul territorio non riconducibile alla proprietà di alcuno

Cane sospetto: cane morsicatore


Rabies free: indenne dalla Rabbia

Rabbia urbana: infezione trasmessa dagli animali domestici

Rabbia silvestre: infezione trasmessa dagli animali selvatici

Proprietario: colui che è responsabile della custodia, detenzione e benessere del cane.

Zoonosi: malattia trasmessa dall'animale all'uomo

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 7/25

## 6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

1. I Medici del Pronto Soccorso, di Medicina Generale, di Continuità Assistenziale che sottopongono a visita una persona che presenta una soluzione di continuo della cute (morsicatura, graffio o altro), provocata da animale recettivo al virus della rabbia, dovranno darne tempestiva comunicazione, entro 24 ore dall'accertamento mediante posta elettronica aziendale (vedere specifiche nel Diagramma di Flusso), al Dipartimento di Prevenzione Sanità Animale e al Dipartimento di Prevenzione della Salute Collettiva Igiene e Sanità Pubblica;
2. Il medico, per la segnalazione, dovrà utilizzare il modello **(Allegato 1)** compilato in ogni sua parte;
3. A seguito di comunicazione del caso di morsicatura, il Dirigente Veterinario Referente afferente al Dipartimento di Prevenzione Sanità Animale, provvede a segnalare il caso al
  - o Dirigente Veterinario - Area Funzionale A competente per territorio nel caso sia un cane di proprietà (Punto A)
  - o Dirigente Veterinario - Area Funzionale C competente per territorio nel caso sia un cane animale sconosciuto o non rintracciabile (Punto B)

### A) Casi di morsicature procurati a persone da animale di proprietà;

Il Dirigente Veterinario - Area Funzionale A competente per territorio provvederà a:

1. Contattare il proprietario del cane;
2. Identificare correttamente il cane morsicatore. Se il soggetto dovesse risultare sprovvisto di microchip o non iscritto nella Banca Dati Canina Regionale, il Dirigente Area Funzionale A invierà la segnalazione al Servizio Veterinario dell'Area funzionale C per i dovuti adempimenti **(Allegato 2)**
3. Il Dirigente Medico Veterinario - Area Funzionale A provvede a isolare e mettere in osservazione, per i prescritti 10 giorni, il cane morsicatore e lo sottopone a due visite cliniche all'inizio e alla fine del periodo di osservazione:
 

**3.a** presso il domicilio del proprietario, al quale viene affidata la custodia del cane. In tal caso il Dirigente Veterinario dovrà acquisire, preventivamente, dal proprietario una formale richiesta di osservazione del cane presso il proprio domicilio **(Allegato 3)**, con la quale il proprietario stesso si assume la responsabilità e l'onere della custodia. Il costo dell'osservazione è di Euro 22.00 + 2% ENPAV, per un totale di Euro 22.44 da versare alla sul c.c. 95747143 intestato a: Azienda Sanitaria Locale di Matera – Servizio Veterinario - Servizio Tesoreria.

	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 8/25

Durante l'osservazione sarà fatto divieto di effettuare trattamenti immunizzanti ed è fatto obbligo, da parte del proprietario, di comunicare al Dirigente Veterinario competente per territorio ogni variazione dello stato di salute e/o di comportamento del soggetto;


oppure

**3.b** in un canile sanitario, demandando la competenza sanitaria al servizio veterinario area C. Il costo dell'osservazione è di Euro 11.00 a cane + 2% ENPAV per un totale di Euro 11.22 da versare alla sul c.c. 95747143 intestato a : Azienda Sanitaria Locale di Matera – Servizio Veterinario - Servizio Tesoreria;

4. Il Dirigente Veterinario - Area Funzionale A provvede a compilare il modulo della relazione di visita e messa in osservazione del cane **(Allegato 4)**;
5. Il Dirigente Veterinario - Area Funzionale A provvede a compilare la scheda di valutazione del cane morsicatore, al fine di stabilirne il profilo comportamentale e l'adozione di eventuali prescrizioni per il proprietario **(Allegato 5)**;
6. Il Dirigente Veterinario - Area Funzionale A provvede, terminato il periodo di osservazione, a compilare il modulo di Prescrizioni a seguito di valutazione del cane morsicatore **(Allegato 6)**;
7. Il Dirigente Veterinario - Area Funzionale A provvede, infine, ad inviare rapporto fine osservazione del cane morsicatore da inviare mediante mail all'U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica **(Allegato 7)**;
8. Il Dirigente Veterinario Area Funzionale A provvede ad inserire il cane morsicatore (Profilo) in Anagrafe Canina;
9. Il Dirigente Veterinario - Area Funzionale A provvede a compilare il registro dei cani morsicatori **(Allegato 8)**;
10. Nel caso di decesso del cane durante il periodo di osservazione il Dirigente Veterinario Area Funzionale A procede:
  - 10.a** al prelievo della testa, quando possibile, e al suo confezionamento conformemente alle norme di biosicurezza nei contenitori a tenuta stagna e chiusura ermetica in dotazione alla ASM.

Inoltre, provvede alla refrigerazione ed all'invio, nel più breve tempo possibile, del campione prelevato all'I.Z.S. competente per territorio; il trasporto sarà effettuato da un Tecnico della Prevenzione del Dipartimento afferente al Dipartimento Veterinario; prima della spedizione del campione il Dirigente Veterinario comunicherà al responsabile dell'IZS competente per territorio l'imminente inoltro del campione.

  - 10.b** ordina la distruzione della carcassa a norma del Regolamento CE n. 1069/2009;

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 9/25

**10.c** ordina la disinfezione dei locali;

**10.d** comunica il decesso del cane all'U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica  
(Allegato 9).

**11.** Nel caso in cui il cane dovesse presentare una sintomatologia riferibile a rabbia si dovrà disporre:

**11.a** Il sequestro dell'animale;

**11.b** L'eutanasia del soggetto nel rispetto delle specifiche norme e procedure;

**11.c** Il prelievo della testa come descritto precedenza al punto 10.a;

**11.d** La distruzione della carcassa come descritto in precedenza al punto 10.b;

**11.e** La disinfezione dei locali;

**11.f** La comunicazione del sospetto all'U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica  
(Allegato 10).

## **B) Casi di morsicature procurati a persone da cani randagi;**

Nel caso di morsicatura da parte di un cane randagio, il Dirigente Veterinario - Area Funzionale C competente per territorio provvederà :

1. Inviare una richiesta di accalappiamento del cane morsicatore al Comune (Allegato 10);
2. Isolare e mettere in osservazione per i prescritti 10 giorni il cane presso il Canile Sanitario;
3. al termine dei dieci giorni di osservazione il Dirigente Veterinario trasmette, tramite mail, all'U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica il modulo di fine osservazione del cane (Allegato 7).
4. Nel caso di decesso del cane, si procedere come al punto 10 del Capitolo A
5. Nel caso di conclamata sintomatologia da virus della Rabbia, si procede come al punto A.11 (a...f).

## **C) Casi di morsicature procurati ad altri animali.**


Per questi casi, laddove applicabili, fare riferimento all'art. 87-88 del D.P.R 320/54 (Allegato 11).

### **C.1 incidenti da morso di cane che coinvolgono altri cani o gatti**

Chi riceve la segnalazione/denuncia è tenuto a compilare l'Allegato 11.

Se il cane morsicatore è di proprietà il soggetto verrà posto sotto osservazione come previsto nel Capitolo 3 lettera A punto 1-9.

Se il cane morsicatore è un randagio verrà posto in osservazione come previsto nel Capitolo 3 lettera B punto 1-6

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 10/25


Qualora il cane o il gatto siano stati morsi da un cane sospetto rabdico o sconosciuto e non reperibile saranno posti in osservazione:

a) presso il canile sanitario

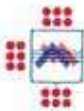
b) presso un luogo sicuro indicato dal Servizio Veterinario per un periodo di 6 mesi che potranno diventare 3 se l'animale verrà sottoposto a vaccinazione antirabbica post morsicatura, 2 mesi se l'animale era già vaccinato così come previsto dall'art.87 del D.P.R. 320/54.

## 7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

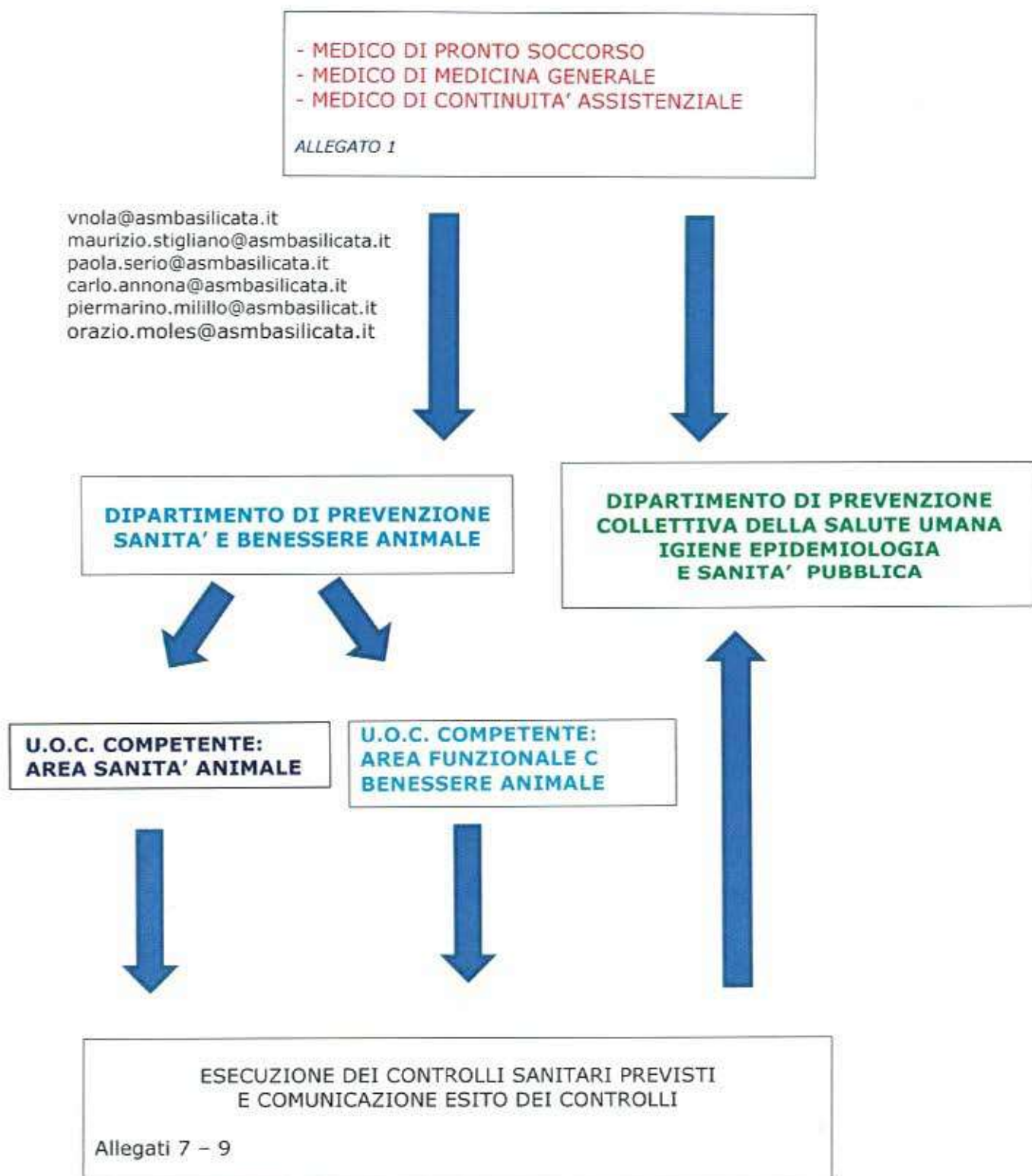
- **Dirigente Medico del Pronto Soccorso:** deve dare tempestiva comunicazione dell'accaduto al Servizio Igiene e Sanità Pubblica entro e oltre un giorno lavorativo dall'accaduto, attraverso la compilazione e trasmissione dell'Allegato 1, così come previsto nel Capitolo A, punto 1.
- **Dirigente Medico di Medicina Generale:** deve dare tempestiva comunicazione dell'accaduto al Servizio Igiene e Sanità Pubblica entro e oltre un giorno lavorativo dall'accaduto, attraverso la compilazione e trasmissione dell'Allegato 1, così come previsto nel Capitolo A, punto 1.
- **Dirigente Medico di Continuità Assistenziale:** deve dare tempestiva comunicazione dell'accaduto al Servizio Igiene e Sanità Pubblica entro e oltre un giorno lavorativo dall'accaduto, attraverso la compilazione e trasmissione dell'Allegato 1 così come previsto nel Capitolo A, punto 1.
- **Dirigente Medico di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica:** provvede ad inoltrare l'Allegato 1 al Dipartimento di Prevenzione Sanità e Benessere animale, così come previsto nel Capitolo A, punto 2 e ad adottare tutte le Misure previste dal caso;
- **Dirigente Medico Veterinario - Area Funzionale A:** deve mettere in osservazione il cane morsicatore di proprietà, comunicare l'esito dell'osservazione e l'eventuale risultato delle analisi ricevuto dall'IZS all'Ufficio Igiene per gli adempimenti del caso, attuando tutto quanto previsto in caso di esito favorevole, di sospetto e di decesso così come previsto nel Capitolo A punti 3-11;


 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 11/25

- **Dirigente Medico Veterinario - Area Funzionale C:** deve mettere in osservazione il cane morsicatore privo di proprietario presso il canile sanitario e comunicare l'esito dell'osservazione, nonché l'eventuale risultato delle analisi ricevuto dall'IZS all'Ufficio Igiene per gli adempimenti del caso, attuando tutto quanto previsto in caso di esito favorevole, di sospetto o di decesso così come previsto nel Capitolo B, punti 1-6;
- **Cittadino che ha subito la morsicatura:** il cittadino che ha subito la morsicatura deve segnalare l'accaduto al Personale Sanitario (PS, Medico di famiglia, ecc.), sottoponendosi alla visita medica e fornendo al sanitario tutte le informazioni richieste, utili e indispensabili, al fine di attivare la presente procedura;
- **Proprietario dell'animale:** deve occuparsi della custodia del cane, avendo cura di osservare le disposizioni ricevute e comunicare tempestivamente il decesso o qualsiasi variazione nella salute/comportamento del cane, così come previsto nel Capitolo A, punto 4.b;
- **Proprietario/responsabile del canile:** deve occuparsi della custodia del cane, avendo cura di osservare le disposizioni ricevute e comunicare tempestivamente il decesso o qualsiasi variazione nella salute/comportamento del cane, così come previsto nell'Allegato 3;
- **Comune:** deve disporre la cattura tempestiva del cane randagio morsicatore, non appena ne venga effettuata la segnalazione, al fine di permetterne il ricovero e l'osservazione, prevista dalla normativa, presso il Canile sanitario, come indicato nel Capitolo B, punto 2 e dall'Allegato 11;
- **Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Puglia e Basilicata:** deve dare tempestiva comunicazione dei risultati delle analisi di laboratorio eseguite al Servizio Veterinario richiedente, per gli adempimenti del caso;

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 12/25


## 8. DIAGRAMMA DI FLUSSO



 azienda sanitaria locale materà	<b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b>		<b>COD: PO-DPSA-05-23</b>	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 13/25

## 9. ALLEGATI

- Allegato 1 - Denuncia morsicatura
- Allegato 2 - Comunicazione Area C
- Allegato 3 - Richiesta osservazione
- Allegato 4 - Relazione di visita, affidamento e messa in osservazione
- Allegato 5 - Scheda di valutazione del cane morsicatore
- Allegato 6 - Prescrizioni a seguito di valutazioni del cane morsitore
- Allegato 7 - Fine osservazione di cane morsicatore – esito favorevole
- Allegato 8 - Registro dei cani morsicatori
- Allegato 9 - Comunicazione decesso/sospetto cane morsicatore
- Allegato 10 - Richiesta accalappiamento cane randagio morsicatore
- Allegato 11- Notifica incidenti da morso di cane che coinvolgono altri animali

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 14/25

## Allegato 1

### SEGNALAZIONE DI LESIONE PROVOCATA DA ANIMALI Profilassi della rabbia ai sensi del D.M. 15.12.1990 e Circ. n. 36 del Ministero della Salute del 10.09.1993 SCHEDA DI NOTIFICA

(a cura del Medico che diagnostica il caso)

Oggetto: Profilassi rabbia - Comunicazione morsicatura

Azienda Sanitaria Locale di Matera  
Al Dipartimento Salute Umana  
Al Dipartimento Sanità Animale

[vnola@asmbasilicata.it](mailto:vnola@asmbasilicata.it); [maurizio.stigliano@asmbasilicata.it](mailto:maurizio.stigliano@asmbasilicata.it); [paola.serio@asmbasilicata.it](mailto:paola.serio@asmbasilicata.it),  
[carlo.annona@asmbasilicata.it](mailto:carlo.annona@asmbasilicata.it); [pietromarino.milillo@asmbasilicata.it](mailto:pietromarino.milillo@asmbasilicata.it); [orazio.moles@asmbasilicata.it](mailto:orazio.moles@asmbasilicata.it)

Notifica di un caso: ☐ sospetto ☐ accertato di morsicatura da parte di \_\_\_\_\_ (specie)

Data e ora della visita clinica \_\_\_\_\_ Sede Operativa \_\_\_\_\_

- Persona che ha subito la lesione/ dati paziente:

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

- Luogo della morsicatura: via/altro \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_.
- Tipo di lesione: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

Categoria della lesione	Categoria 1		Categoria 2		Categoria 3	
	Leccatura, tocco su cute integra		- Saliva su graffi - abrasioni su pelle senza fuoriuscita di sangue - escoriazioni su pelle scoperta		- Morsi o graffi che penetrano la cute - esposizione degli occhi o della bocca alla saliva dei leccamenti	

prognosi e profilassi \_\_\_\_\_;

- Notizie sull'animale: ☐ Proprietà ☐ Randagio

Specie \_\_\_\_\_ Taglia \_\_\_\_\_ Colore \_\_\_\_\_ Razza \_\_\_\_\_.

- Proprietario dell'animale: ☐ conosciuto ☐ sconosciuto


Proprietario \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Dichiarazioni del paziente sull'evento: \_\_\_\_\_

Data della notifica \_\_\_\_\_

Struttura e Medico che ha effettuato la notifica

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 15/25

## Allegato 2


### DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SANITA' E BENESSERE ANIMALE AREA SANITA' ANIMALE

Oggetto: Profilassi rabbia.

Al Servizio Veterinario  
Area Funzionale C  
Distretto di \_\_\_\_\_  
C.A. Dr. \_\_\_\_\_

Si comunica, che al controllo effettuato a seguito di segnalazione di morsicatura pervenuta a questo Servizio in data \_\_\_\_\_, ai danni del Sig./ra \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
il cane di razza \_\_\_\_\_ colore mantello \_\_\_\_\_  
sesso \_\_\_\_\_ taglia \_\_\_\_\_ microchip n. \_\_\_\_\_  
di proprietà del Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) risulta essere sprovvisto di microchip;  
(\_\_\_\_) provvisto di microchip ma non iscritto in BDR (Banca Dati Regionale).

Il Veterinario Dirigente  
Area Funzionale A

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0 Pagina 16/25

### Allegato 3

Oggetto: Profilassi rabbia

Al Dipartimento Veterinario ASM / MT  
Area Funzionale A  
Sede di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
proprietario del cane morsicatore identificato con microchip \_\_\_\_\_  
ai danni del Sig./ra \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, morsicato/a in data \_\_\_\_\_

### CHIEDE

(ai sensi dell'art. 86 del D.P.R. 320/54)


l'osservazione veterinaria del proprio cane presso il domicilio su indicato.

Dichiara di assumersi la responsabilità della custodia e l'onere per la osservazione da parte del Servizio Veterinario competente. E' consapevole che durante il periodo di osservazione il cane non potrà essere sottoposto ad interventi immunizzanti.

Dichiara altresì, che il cane in questione non è stato mai morsicato da altro animale ritenuto rabdico o rimasto ignoto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA	COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura	REV. 0.0	Pagina 17/25

#### Allegato 4

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
**AREA SANITA' ANIMALE**  
 Tel.:0835/253891- 253895

#### RELAZIONE DI VISITA AFFIDAMENTO E MESSA IN OSSERVAZIONE DEL CANE MORSICATORE

Vista la richiesta del Sig./ra \_\_\_\_\_ proprietaria del cane identificato con microchip \_\_\_\_\_ pervenuta in data \_\_\_\_\_ volta ad ottenere l'osservazione del cane presso il

**A)** ☐ proprio domicilio      **B)** ☐ canile sanitario

Il sottoscritto Dirigente Veterinario \_\_\_\_\_ della ASM di Matera attesta di aver sottoposto ad una prima visita clinica il cane su indicato.

#### **Dichiara che:**

**A)** ☐ il cane si trova in buone condizioni di salute e pertanto non dovrebbe sussistere timore di trasmissione della infezione da virus della rabbia alla persona morsicata.

**B)** ☐ il cane è sospetto affezione rabida e viene posto sotto sequestro dall'A.C.L.

Si procede pertanto ad attuare le disposizioni del caso.

#### **affida in custodia**

al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ Documento Riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

in qualità: di proprietario ☐ responsabile del Canile Sanitario ☐ \_\_\_\_\_

Sito in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_


Il cane morsicatore identificato dal microchip \_\_\_\_\_

#### **Prescrive**

Il cane deve rimanere in osservazione per un periodo di DIECI GIORNI, o presso il canile municipale o, a richiesta dell'interessato, presso il proprio domicilio fine di poter ottemperare al dovuto periodo di osservazione previsto dall'art. 86 del D.P.R. 320/54.

Durante l'osservazione sarà fatto divieto di effettuare trattamenti immunizzanti e Il Sig./ra \_\_\_\_\_ dichiara di assumersi la responsabilità della custodia e di comunicare ogni variazione circa lo stato di salute e/o di comportamento del soggetto

Il Dirigente Veterinario

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 18/25

## Allegato 5


### SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL CANE MORSICATORE

<b>MICROCHIP</b>				<b>RAZZA</b>			
<b>MANTELLO</b>		<b>SESSO</b>		<b>ETA'</b>		<b>TAGLIA</b>	

	Punteggio da attribuire	Punteggio attribuito
<b>PESO DEL CANE</b>		
Sotto i 5 kg	1	
Tra i 6 e i 20 kg	3	
Tra i 21 e i 36 kg	5	
Oltre i 36 kg	7	
<b>NUMERO DI MORSICATURE</b>		
Prima morsicatura	1	
Seconda morsicatura	5	
Terza o più morsicature	7	
<b>LUOGO DELL'AGGRESSIONE E PERSONA AGGREDITA</b>		
All'interno della dimora abituale, persona sconosciuta	1	
All'esterno della dimora abituale	2	
All'interno della dimora abituale, persona conosciuta	3	
<b>TIPO DI AGGRESSIONE</b>		
Aggressione da dolore	1	
Altri tipi di aggressione	3	
<b>CONDIZIONE DELL'ANIMALE DURANTE L'AGGRESSIONE</b>		
Cane non libero impossibilitato a sottrarsi al contatto	1	
Cane libero	3	
<b>PREVEDIBILITA' DELL'AGGRESSIONE</b>		
Presenza di evidenti atteggiamenti di minaccia (ringhio, abbaio)	1	
Circostanza dell'aggressione non nota	3	
Aggressione diretta	5	
<b>PROGNOSI</b>		
Inferiore a 5 giorni/ lesione lieve	1	
Da 5 a 20 giorni/ lesione media	3	
Superiore a 20 giorni/ lesione grave/morte	5	
		<b>Totale punteggio</b>
<b>Osservazioni</b>		


**Firma del proprietario  
Veterinario**

**Firma del Dirigente**

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 19/25

### VALUTAZIONE DEL CANE MORSICATORE LEGENDA

Punteggio	Profilo	Prescrizioni
Punteggio totale fino a 19	Morsicatore 0	Il proprietario dovrà adottare le idonee e necessarie precauzioni al fine di garantire la tutela di terzi da aggressioni e danni.
Punteggio tra 20 e 24	Morsicatore 1	Il proprietario dovrà adottare le idonee e necessarie precauzioni al fine di garantire la tutela di terzi da aggressioni e danni. Si consiglia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di stipulare una polizza assicurativa di responsabilità civile per danni contro terzi causati dal proprio cane</li> <li>• Di guinzaglio e museruola in aree urbane e luoghi aperti al pubblico.</li> </ul>
Punteggio totale tra 25 e 28	Morsicatore 2	Il proprietario dovrà adottare le idonee e necessarie precauzioni al fine di garantire la tutela di terzi da aggressioni e danni. Si consiglia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di stipulare una polizza assicurativa di responsabilità civile per danni contro terzi causati dal proprio cane</li> </ul> Di guinzaglio e museruola in aree urbane e luoghi aperti al pubblico. Si consiglia al proprietario di seguire il percorso formativo per il conseguimento del patentino e una valutazione comportamentale del cane.
Punteggio totale uguale o superiore a 29	Morsicatore 3	Il proprietario dovrà adottare le idonee e necessarie precauzioni al fine di garantire la tutela di terzi da aggressioni e danni. Si consiglia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di stipulare una polizza assicurativa di responsabilità civile per danni contro terzi causati dal proprio cane</li> </ul> Di guinzaglio e museruola in aree urbane e luoghi aperti al pubblico. Si consiglia al proprietario di seguire il percorso formativo per il conseguimento del patentino e una valutazione comportamentale del cane.
Eventuali osservazioni:		

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 20/25

## Allegato 6

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
 AREA SANITA' ANIMALE Tel.: 0835/253891- 253895  
 Fax: 0835/253886  
 e-mail:

### Prescrizioni a seguito di valutazione del cane morsicatore.

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_ in qualità di Dirigente Veterinario Area Sanità Animale dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera, da atto:

- Premesso che in data \_\_\_\_\_ il cane di razza \_\_\_\_\_ con microchip n. \_\_\_\_\_ di proprietà del sig./ra \_\_\_\_\_ ha morsicato il sig./ra \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

- Visto il D.P.R 320 del 08/febbraio/1954,
- Vista la Legge n. 281 del 14 agosto 1991,
- Vista l' Ordinanza 3 marzo 2009 e s. m. i.,
- Visto il Decreto 26 novembre 2009,
- Vista l'Ordinanza 6 agosto 2013,
- Vista Legge Regionale 30 novembre 2018 n. 46
- Vista la Scheda di Valutazione del cane morsicatore, innanzi identificato, che fa parte integrante della presente disposizione;
- Ravvisata la necessità di dover adottare misure preventive al fine di evitare che in futuro possano verificarsi ulteriori episodi di aggressioni

dispone


al sig/ra \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/tutore del cane identificato con microchip \_\_\_\_\_ quanto previsto per il profilo n. \_\_\_\_\_ e precisamente \_\_\_\_\_ quanto previsto per il profilo n. \_\_\_\_\_ e precisamente \_\_\_\_\_

- Il proprietario dovrà adottare le idonee e necessarie precauzioni al fine di garantire la tutela di terzi da aggressioni e danni

• \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il Dirigente Veterinario

Per ricevuta

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 21/25

## ALLEGATO 7

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
**SERVIZIO VETERINARIO AREA "A"**  
 VIA MONTESCAGLIOSO - MATERA  
**Tel.: 0835/253891 - 253895**  
**Fax: 0835/253886**  
**e-mail:**

Oggetto: Profilassi rabbia

**All'U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica**  
**SEDE**  
 maurizio.stigliano@asmbasilicata.it  
 carlo.annona@asmbasilicata.it  
 orazio.moles@asmbasilicata.it

Fine periodo di osservazione di cane morsicatore – Esito favorevole.

Si comunica che il cane morsicatore ai danni del sig. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

☒ risultato di proprietà del sig. \_\_\_\_\_


residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

ed identificato con microchip \_\_\_\_\_

☒ risultato randagio e sottoposto ad osservazione presso il canile \_\_\_\_\_

ha superato favorevolmente il prescritto periodo di osservazione senza manifestare segni clinici riferibili ad infezione da virus della Rabbia.

Il Dirigente Veterinario

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 22/25

## ALLEGATO 8

### DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE

SERVIZIO VETERINARIO AREA "A"

Via Montescaglioso - MATERA

Tel.: 0835/253891 - 253895


Fax: 0835/253886

e-mail:

### REGISTRO CANI MORSICATORI

N°	Nome proprietario	indirizzo	microchip	Data morsicatura	Inizio osservaz.	Fine osserv.	esito	Valutaz.

N°	Nome proprietario	indirizzo	microchip	Data morsicatura	Inizio osservaz.	Fine osserv.	esito	Valutaz.

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 23/25

## ALLEGATO 9

### DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE SERVIZIO VETERINARIO AREA "A"

VIA MONTESCAGLIOSO - MATERA

Tel.: 0835/253891 - 253895

Fax: 0835/253886

e-mail:

Oggetto: Profilassi Rabbia - Decesso/Sospetto cane morsicatore.

**All'U.O.C. Igiene Epidemiologia e  
Sanità Pubblica  
SEDE**

maurizio.stigliano@asmbasilicata.it

carlo.annoni@asmbasilicata.it

orazio.moles@asmbasilicata.it

Si comunica che il cane morsicatore ai danni del sig. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

risultato di proprietà del sig. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_


ed identificato con microchip \_\_\_\_\_

A - ☐ risulta deceduto in data \_\_\_\_\_ nelle seguenti circostanze \_\_\_\_\_

B - ☐ ha manifestato in data \_\_\_\_\_ sintomatologia riferibile a rabbia.

Si precisa che sono in corso gli approfondimenti diagnostici di laboratorio del caso i cui esiti saranno trasmessi con sollecitudine.

Il Dirigente Veterinario

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 24/25

# **ALLEGATO 10**

## **AZIENDA SANITARIA DI MATERA** **DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE** **SERVIZI VETERINARI – Area funzionale "C":**

Oggetto: Profilassi Rabbia

Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_.

Alla Ditta \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Richiesta accalappiamento cane randagio morsicatore ai danni del/la sig./ra \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ è pervenuta a questo Servizio denuncia di morsicatura da cane randagio ai danni del/la sig./ra \_\_\_\_\_,

residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Trattasi di cane randagio:

di razza \_\_\_\_\_;

di colore \_\_\_\_\_;

di taglia \_\_\_\_\_.

Luogo della morsicatura \_\_\_\_\_ Via/c,da \_\_\_\_\_


Comune \_\_\_\_\_.

Si prega pertanto la S.V. di voler provvedere all'accalappiamento del cane al fine di consentirne l'osservazione prevista a norma di Legge.

Per ulteriori informazioni inerenti l'identificazione del cane ed il luogo si prega di contattare il/la sig./ra all'indirizzo e al telefono sopra indicati.

Distinti saluti.

Il Dirigente Veterinario

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PO-DPSA-05-23	
	Profilassi della Rabbia e gestione dei casi di morsicatura		REV. 0.0	Pagina 25/25

**ALLEGATO 11**

**Notifica incidenti da morso di cane che coinvolgono altri animali**  
(notifica da parte del veterinario)

Identità del proprietario dell'animale morsicato			
Cognome,			
Indirizzo			
Telefono			
Dati dell'animale morsicato			
Specie		Età:	
Razza		Numero ID:	
Sesso		Peso:	
Informazioni relative all'incidente			
È stata sporta denuncia presso la polizia		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Data, ora			
Luogo	pubblico <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	"territorio del cane"	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>
Morsicatura	<input type="checkbox"/> un solo morso	<input type="checkbox"/> più morsi	
Tipo di lesione (barare le relative indicazioni)	<input type="checkbox"/> contusione, ematoma, tumefazione, escoriazione <input type="checkbox"/> perforazione dell'epidermide <input type="checkbox"/> perforazione muscolare <input type="checkbox"/> lacerazione muscolare	<input type="checkbox"/> strappo muscolare <input type="checkbox"/> frattura <input type="checkbox"/> morsicato/scosso fino a provocarne la <input type="checkbox"/> altri .....	
Localizzazione (barrare le relative indicazioni)	<input type="checkbox"/> testa/collo <input type="checkbox"/> nuca <input type="checkbox"/> dorso	<input type="checkbox"/> ventre <input type="checkbox"/> arti <input type="checkbox"/> altro .....	
Identità del proprietario del cane che ha morsicato (se conosciuta)			
Cognome, nome			
Indirizzo			
Telefono			
Descrizione del cane che ha morsicato (se conosciuta)			
Razza		Taglia	
Colore		Sesso	
Microchip		Nome	
Segni part.		Altro	

Data

timbro e firma