

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia
Dipartimento di Sanità Pubblica
Servizio Sanità Pubblica Veterinaria
Direzione



Reggio Emilia,

Prot. n.

LISTA DI DISTRIBUZIONE

- Direttore SSPV di RE
- Direttori SOC SSPV
- Responsabili Aree Territoriali Veterinarie di RE
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Sezione di Reggio Emilia
- Ordine dei Medici Veterinari di Reggio Emilia
- Responsabile Sistema Qualità e Accreditamento SSPV
- Responsabile Sistema Informativo SSPV

**OGGETTO: Trasmissione dell'Istruzione IO-12 Rev. n 2 del 26/07/2017
" APPLICAZIONE DELL'ORDINANZA MINISTERIALE 21 GIUGNO 2017 -
PROROGA DELL'ORDINANZA 13 GIUGNO 2016, RECANTE: "NORME SUL
DIVIETO DI UTILIZZO E DI DETENZIONE DI ESCHE O DI BOCCONI
AVVELENATI"**

Si trasmette alle SS.LL. in indirizzo il documento in oggetto;

La copia viene inviata mediante posta elettronica dalla segreteria del SSPV.

L'istruzione IO-12 viene pubblicata nell'area riservata SSPV della intranet aziendale.

I Responsabili delle ATV promuoveranno la corretta informazione della pubblicazione del documento agli operatori del loro servizio.

Cordiali saluti



Qualità e Accreditamento SSPV
Dr.ssa Emanuela Tartarelli

Servizio Sanità Pubblica Veterinaria
Direzione
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39 0522 335.432 - Fax +39 0522 339.672
info.direzionesspv@ausl.re.it
veterinariare@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39 0522 335.111 - Fax +39 0522 335.200
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it

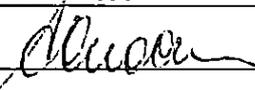
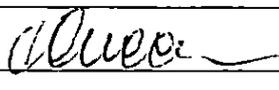
 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia ECCS Istituto in tecnologia avanzata e esecuzioni assistenziali in ortopedica</p> 	ISTRUZIONE OPERATIVA	Pag. 1 di 7
	APPLICAZIONE DELL'ORDINANZA MINISTERIALE	Codice IO N. 12
	<p>21 giugno 2017 - Proroga dell'ordinanza 13 giugno 2016, recante: "Norme sul divieto di utilizzo e di detenzione di esche o di bocconi avvelenati"</p>	<p>Ediz. 2 rev 2 del 26.07.2017</p>

INDICE

1. PREMESSA
2. SCOPO
3. CAMPO DI APPLICAZIONE
4. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI
5. NORME DI RIFERIMENTO
6. RESPONSABILITÀ
7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ
8. ARCHIVIAZIONE
9. CONTROLLO DELLE NON CONFORMITÀ
10. ALLEGATI

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direttore SSPV
 Direttori SOC
 Responsabili SOS ATV
 Istituto Zooprofilattico Sperimentale sez. Reggio Emilia
 Ordine dei Medici Veterinari di Reggio Emilia
 Referente sistema informativo SSPV
 Responsabile Qualità e Accreditamento SSPV

Redatto da	Verificato	Autorizzato	Data di emissione
Dr. Antonio Cuccurese	Dr.ssa Emanuela Tartarelli	Dr. Antonio Cuccurese	
			

Revisioni	Data	Pagine modificate	Tipo di modifica
Ed. 1 rev. 0	10/04/2009	
Ed. 2 rev. 1	20/09/2016	Tutte le pagine	O.M. 13 Giugno 2016
Ed. 3 rev. 2	26/07/2017	Pag. 3 "norme di riferimento"	O.M. 21 Giugno 2017

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia</p> 	ISTRUZIONE OPERATIVA	Pag. 2 di 7
	APPLICAZIONE DELL'ORDINANZA MINISTERIALE	Codice IO N. 12
	21 giugno 2017 - Proroga dell'ordinanza 13 giugno 2016, recante: "Norme sul divieto di utilizzo e di detenzione di esche o di bocconi avvelenati"	Ediz. 2 rev 2 del 26.07.2017

PREMESSA

La presenza di veleni o sostanze tossiche abbandonate accidentalmente o in modo doloso nell'ambiente rappresenta un serio rischio per la popolazione umana, per gli animali domestici e selvatici e per l'ambiente, ed è inoltre causa di danni al patrimonio faunistico. La casistica del monitoraggio dal 2013 ad oggi ha rilevato una percentuale di positività riscontrata al laboratorio di circa 32%. Sussiste quindi la necessità e l'urgenza di confermare le misure di salvaguardia e prevenzione ai fini del controllo e monitoraggio del fenomeno come prevede l'ordinanza del Ministero della Salute del 21 giugno 2017

2. Scopo

Lo scopo dell'istruzione operativa è di fornire agli operatori del Servizio Sanità Pubblica Veterinaria le modalità operative per intervenire correttamente e adempiere a quanto previsto dalla citata Ordinanza Ministeriale del 21 giugno 2017 nel rispetto dei rapporti con l'Istituto zooprofilattico Sperimentale sezione di Reggio Emilia e con gli altri organi competenti

Le modalità operative che vengono descritte sono formalizzate d'intesa con l'Ordine dei Medici veterinari di Reggio Emilia e l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale sezione di Reggio Emilia

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

L'istruzione operativa si applica nelle fattispecie delle segnalazioni di sospetto avvelenamento di animali o di sospetta presenza di bocconi ed esche avvelenate come definite nell'ordinanza citata

4. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

SSPV	Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria
Direttore SSPV	Direttore Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria
Direttore SOC Sanità Animale	Direttore Struttura Organizzativa Complessa Area Sanità Animale
ATV	Area Territoriale Veterinaria
Resp. SOS A.T.V.	Responsabile Struttura Organizzativa Semplice dell'ATV
Vet. Uff.	Veterinario Ufficiale Az. USL di Reggio Emilia
IZS RE	Istituto Zooprofilattico Sperimentale sezione di Reggio Emilia
Vet .L.P.	veterinario libero professionista
G.F.S.	Guardie forestali dello stato
O.d. M.V	Ordine dei Medici Veterinari

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia IRCCS Istituto di tecnologia e servizi e modelli assistenziali in oncologia</p> 	ISTRUZIONE OPERATIVA	Pag. 3 di 7
	APPLICAZIONE DELL'ORDINANZA MINISTERIALE	Codice IO N. 12
	<p>21 giugno 2017 - Proroga dell'ordinanza 13 giugno 2016, recante: "Norme sul divieto di utilizzo e di detenzione di esche o di bocconi avvelenati"</p>	<p>Ediz. 2 rev 2 del 26.07.2017</p>

5. NORME DI RIFERIMENTO

DGR 610/2009 "Linee guida per la lotta agli avvelenamenti degli animali"

Ordinanza 10 febbraio 2012 – norme sul divieto di utilizzo e di detenzione di esche o di bocconi avvelenati- gazzetta ufficiale 9 marzo 2012 n. 58 e successive proroghe - 3 marzo 2014 n. 51-

Ordinanza Ministeriale 10 febbraio 2015 – gazzetta ufficiale 2 marzo 2015 n. 50

Ordinanza Ministeriale 13 giugno 2016 – GU n.165 del 16-07-2016

Nota Regionale del 10/08/2016 PG / 2016 / 574722

Nota Regionale del 01/09/2016 PG / 2016 / 594339

Ordinanza Ministeriale 21 giugno 2017 - GU n.164 del 15-7-2017

6. RESPONSABILITA

La responsabilità dell'appropriatezza e dell'aggiornamento della Istruzione Operativa è della Direzione del SSPV la quale si avvale del Responsabile qualità / accreditamento per la dovuta revisione.

Le responsabilità delle attività relative all'applicazione della O.M. 21 giugno 2017 e alle registrazioni dei dati è degli operatori e dei Responsabili SOS territoriali

IL controllo e il governo delle interfacce è della direzione d'intesa con l'O.d. M.V.di Reggio Emilia e dell'IZS di Reggio Emilia

7. DESCRIZIONE ATTIVITÀ

1. *Animale deceduto a causa di avvelenamento o che abbia manifestato una sintomatologia riferibile ad avvelenamento*

Il proprietario o il responsabile (gestore territorialmente competente) deve segnalare l'episodio ad un Veterinario libero professionista il quale emette una diagnosi di sospetto avvelenamento corredato di referto anamnestico.

Il Medico Veterinario L.P che emette diagnosi di sospetto avvelenamento deve dare immediata comunicazione al Sindaco, al Servizio Veterinario dell'Az. USL territorialmente competente e all'IZS, inviando i moduli correttamente compilati (all. 1 - 2 scheda A)

Qualora il proprietario o il responsabile (gestore territoriale) si rivolge con la segnalazione al Servizio Veterinario territorialmente competente, questi emette diagnosi di sospetto, invia (in collaborazione con il proprietario) la carcassa dell'animale all'IZS sezione di Reggio Emilia compilando i moduli (all. 1-2 scheda A) e da immediata comunicazione al Sindaco e alla direzione del SSPV (se non già informata)

L'art. 5 comma 2 dell'OM del 13 giugno 2016 richiede che il veterinario libero professionista o il proprietario / responsabile dell'animale per inviare la carcassa, i campioni biologici o le esche

Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

<p>A: Sindaco del comune di _____ Fax/PEC : _____</p> <p>Servizio Veterinario Ufficiale ASL _____ Fax/PEC: _____</p> <p>Istituto Zooprofilattico Sperimentale _____ Fax/PEC: _____</p>

Data ___ / ___ /20___

Il/la sottoscritto/a _____,

Veterinario: ASL [] specificare quale _____ Libero professionista []

Altro (es. Parchi, Riserve o Centri di recupero) [] specificare quale _____

Comune: _____ Provincia: _____

Via: _____ n _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Cellulare _____

segnala che sulla base di: Sintomatologia [] Morte sospetta []

emette diagnosi di sospetto di avvelenamento di N. ___ esemplari appartenente/i alla specie _____ e al fine della conferma invia il/i seguente/i campione/i:

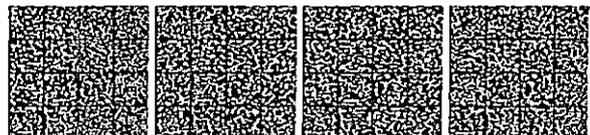
Carcassa [] contenuto gastrico/vomito []

Organi interni* [] _____ Altri liquidi organici* [] _____

*specificare quali

all'IZS competente per territorio per la conferma della diagnosi.

Timbro e firma leggibile del veterinario dichiarante



SEZIONE A - SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CARCASSA/CAMPIONI

SOSPETTO AVVELENAMENTO

(COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI ANIMALE) (PER LE ESCE/BOCCONI RIEMPIRE IL MODULO B)

1. Diagnosi di sospetto avvelenamento emessa da:

Nome e Cognome veterinario richiedente: _____	
Veterinario: ASL [] specificare quale _____	Libero professionista []
Altro (es. Parchi, Riserve o Centri di recupero) [] specificare quale _____	
Comune: _____	Provincia: _____
Via*: _____ n _____	
Telefono: _____	Fax: _____
E-mail: _____	Cellulare _____

2. Materiale inviato:

Carcassa/e [] n° _____	Contenuto gastrico []	Vomito []
Organo/i [] specificare quale/i _____		
Altri liquidi organici [] specificare quale/i _____		

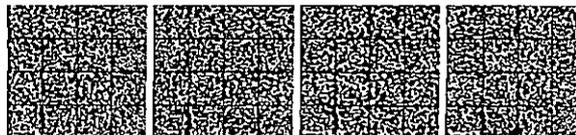
3. Dati del proprietario dell'animale

Nome e Cognome*: _____	
Via: _____	Comune: _____
Provincia: _____	Telefono: _____

* se animale randagio o selvatico specificare il comune o l'Ente

4. Luogo di ritrovamento

Comune: _____	Località: _____			
Via: _____ n _____				
Zona: urbana []	agricola []	boschiva []	privata []	altro _____
Coordinate geografiche: WGS84 [] EDI50 [] GAUSS BOAGA [] Altro _____				
Latitudine N _____		Longitudine E _____		
(In caso di assenza di rilevamento tramite GPS, utilizzare Google Maps o Google Earth e indicare le coordinate che compaiono alla base dell'immagine. Indicare alla voce altro quale dei due programmi è stato usato.				
E' il primo rinvenimento?	SI []	NO []		
Ci sono state altre segnalazioni nella stessa area?	SI []	NO []		
Se sì, quando sono avvenute? Ultima settimana []	Ultimo mese []			
Mesi fa []	Anni fa []			
ASL di riferimento del luogo del sospetto avvelenamento: _____				



5. Specie animale e anamnesi

Specie animale: _____

Età: cucciolo (\leq 6 mesi) [] sub-adulto (7-18 mesi) [] adulto ($>$ 18 mesi) []

Sesso: maschio [] femmina []

Tatuaggio o microchip: NO [] SI [] N°: _____ (se previsto dalla normativa)

Quando è stato visto l'animale vivo prima del ritrovamento?
 0-2 ore [] 3-6 ore [] 7-12 ore [] > 12 ore []

A quando risale l'ultimo pasto dell'animale prima della morte?
 0-2 ore [] 3-6 ore [] 7-12 ore [] > 12 ore []

Cosa mangia abitualmente l'animale ?
 Mangime secco [] Mangime umido [] Altro [] (specificare) _____

Dove vive l'animale ?
 In casa [] In giardino [] Libero [] Altro [] _____

Numero di animali coinvolti _____

È stata trovata un'esca/boccone nelle vicinanze dell'animale? SI [] NO []
 Se raccolta e inviata, riempire la scheda per sospetta esca avvelenata (sezione B).

Anamnesi: _____
 Sconosciuta [] Trovato morto [] Trovato vivo []

Sintomatologia (da riempirsi a cura del veterinario richiedente):
 [] Ipertermia [] Scialorrea [] Vomito [] Diarrea
 [] Ipotermia [] Convulsioni [] Tremori [] Incoordinazione
 [] Tachipnea [] Brachipnea [] Tachicardia [] Bradicardia
 [] Polidipsia [] Perdita di sangue dagli orifici naturali
 [] Ottundimento del sensorio [] Aggressività/irrequietezza

Altro _____

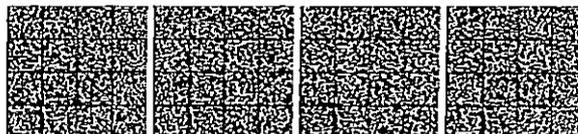
Terapia praticata (specificare i farmaci che sono stati utilizzati):
 [1] _____ [2] _____
 [3] _____ [4] _____
 [5] _____ [6] _____

È stato utilizzato del carbone attivo? SI [] NO []

È stata fatta la lavanda gastrica? SI [] NO []
 Se sì, è stata inviato il contenuto gastrico per la ricerca di tossici? SI [] NO []

Negli ultimi 15 giorni sono stati effettuati trattamenti in casa, nel giardino o nell'orto con fitosanitari, insetticidi, lumachicidi o altre sostanze potenzialmente tossiche? SI [] NO []

Se sì, indicare quale o quali sostanze sono state usate:
 [1] _____ [2] _____
 [3] _____ [4] _____



Si ritiene essere un avvelenamento **accidentale** **doloso** **non saprei**
Dovuto ad uso improprio o involontario di sostanze tossiche (paracet, linacilidi, ratilidi, ecc.)
Il tossico è stato utilizzato volontariamente per avvelenare l'animale.

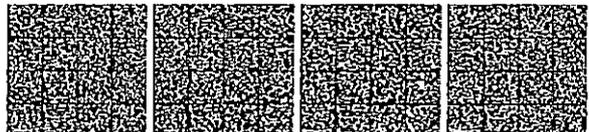
6. Tossico sospetto

In base ai dati anamnestici e/o clinici, si richiede la ricerca della seguente sostanza tossica :
anticoagulanti pesticidi metaldeide stricnina
fosforo di zinco altro (specificare) _____

DATA

FIRMA e TIMBRO DEL VETERINARIO
RICHIEDENTE

FIRMA DEL RESPONSABILE
DELL'ANIMALE



SEZIONE B - SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO BOCCONE/ESCA

SOSPETTO AVVELENAMENTO

1. Dati di chi ha ritrovato l'esca

Nome e Cognome: _____	
Comune: _____	Provincia: _____
Via: _____ n _____	
Telefono: _____	Fax: _____
E-mail: _____	Cellulare: _____

2. Dati del medico veterinario

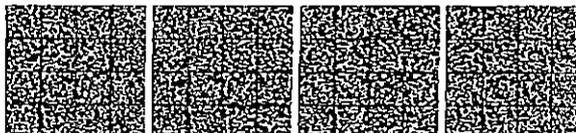
Nome e Cognome veterinario richiedente: _____	
Veterinario: ASL [] specificare quale _____	Libero professionista []
Altro (es. Parchi, Riserve o Centri di recupero) [] specificare quale _____	
Comune: _____	Provincia: _____
Via: _____ n _____	
Telefono: _____	Fax: _____
E-mail: _____	Cellulare _____

3. Dati località di ritrovamento

Comune: _____	Provincia: _____
Località: _____	
Via: _____ n _____	
Zona: [] urbana [] agricola [] boschiva [] privata [] altro _____	
Coordinate geografiche: WGS84 [] EDI50 [] GAUSS BOAGA [] Altro _____	
Latitudine N _____	Longitudine E _____
E' il primo rinvenimento?	SI [] NO []
Ci sono state altre segnalazioni nella stessa area?	SI [] NO []
Se sì, quando sono avvenute? Ultima settimana []	Ultimo mese [] Mesi fa []
ASL di riferimento del luogo del sospetto avvelenamento*: _____	
Rinvenuta:	
in prossimità di uno più animale/i morto/i o con sintomatologia sospetta	SI [] NO []
nell'ambiente:	SI [] NO []
Numero di esche rinvenute: _____	

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE



16-7-2016

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 165

ALLEGATO 3

**Sezione A Modulo di conferma/non conferma del sospetto
avvelenamento sulla base della necropsopia**

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data ___/___/20___

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica* di _____

Fax/PEC: _____

SI COMUNICA

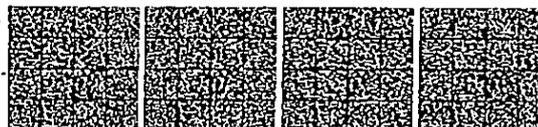
che sulla base dell'esame anatomico-patologico eseguito sul campione con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI
AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO
AVVELENAMENTO

Firma

* inviare solo nel caso in cui venga barrata la casella [1]



Sez. B Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data ___/___/20___

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica* di _____

Fax/PEC: _____

* inviare solo nel caso di conferma

SI COMUNICA

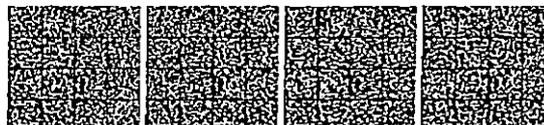
che sulla base dell'esame tossicologico eseguito sul campione di

Carcassa [] Contenuto gastrico/vomito []

Organi interni [] Altro []

con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia, la presenza di sostanze tossiche/nocive è _____

FIRMA DEL VETERINARIO



16-7-2016

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 165

Sez. C Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in esca/boccone

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data ___/___/20___

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica di _____

Fax/PEC: _____

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame ispettivo eseguito sul campione di esca/boccone con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia, si conferma la presenza di sostanze nocive.

FIRMA

16A05143

