

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Class 02.03.05

AI SINDACI
ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

ATS MetroMilano AOO_ATSMI REGISTRO UFFICIALE USCITA Prot. N. 134713 Data 30.6.23

- LORO SEDI -

Oggetto: MISURE DI PREVENZIONE DELLE PUNTURE DA ZECCA.

Le Arbovirosi, ossia infezioni virali trasmesse da artropodi, rappresentano un crescente problema di sanità pubblica, riconosciuto a livello globale dall'Organizzazione Mondiale della Sanità. Negli ultimi anni, fattori legati ai cambiamenti climatici hanno creato le condizioni favorevoli all'ampliamento dell'area di distribuzione e della durata del periodo di attività di artropodi indigeni come le zecche, vettori di malattie endemiche in Italia quali la malattia di Lyme, l'encefalite da zecca (TBE) o la rickettsiosi.

Le zecche si rinvencono soprattutto in boschi, terreni erbosi, brughiere, pascoli e, per effetto dei cambiamenti dell'uso del suolo e di gestione della fauna selvatica, anche in aree verdi urbane e peri-urbane. Quando una zecca è infetta può trasmettere il virus durante tutta la vita, soprattutto negli stadi di ninfa e adulto, mentre i patogeni non si trasmettono direttamente da persona a persona. In questo contesto, è importante l'implementazione di sistemi di sorveglianza sanitaria estremamente sensibili e l'adozione di comportamenti preventivi da parte di tutta la collettività.

Pertanto, richiamato:

- il "Piano nazionale di Prevenzione sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) per gli anni 2020-2025", e in particolare quanto esposto nell'Allegato 16 in merito alle misure utili a ridurre il rischio di trasmissione di arbovirosi;
- la Circolare Ministeriale n. 10 del 13 luglio 2000 "Malattie trasmesse da zecche: cenni di epidemiologia - misure di prevenzione", con particolare riferimento alle misure di profilassi ambientale;
- il "Piano Regionale di monitoraggio e controllo delle malattie trasmesse dalle zecche" (Allegato 1), approvato con Deliberazione n° XII / 2365 Seduta del 20/05/2024, con particolare riferimento alla necessità di implementare programmi di educazione sanitaria specifica sul rischio connesso alla diffusione delle patologie trasmesse dalla fauna selvatica e domestica attraverso le zecche;

Considerato:

- l'aumento significativo nella popolazione umana dell'incidenza delle malattie da puntura da zecca, anche in forme cliniche molto gravi ed invalidanti;
- la scarsa consapevolezza dei rischi connessi alle attività ludico-ricreative all'aperto, con mancata o insufficiente applicazione delle buone pratiche di prevenzione della puntura da parte di questi parassiti;

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO
Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria - SC Igiene e Sanità Pubblica
Via Spagliardi, 19 - Parabiago (MI) - 20015
Tel. 02-8578.4132/4179/5668 - Fax 02-8578.2765
e-mail: gsjo@ats-milano.it - PEC: dipartimentoprevenzione@pec.ats-milano.it
Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969
Pag. 1 di 2

E

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE

Protocollo N. 0033321/2025 del 01/07/2025



I Comuni sono tenuti ad implementare interventi finalizzati al contenimento del rischio dovuto alla presenza di zecche, e nello specifico:

- **Pulizia**, per quanto possibile, di parchi urbani, sentieri e altre zone erbose sul territorio di propria competenza.
- Azioni di **comunicazione** e di **sensibilizzazione** per una corretta informazione preventiva alla popolazione, con l'indicazione delle misure di protezione individuale (materiale informativo da diffondere tramite i siti web dell'Ente e da distribuire a farmacie, MMG, PLS, pescatori, cacciatori, forestali, allevatori, forze dell'ordine, etc.). Nella prevenzione delle Arbovirosi trasmesse da vettori infatti, l'informazione e l'educazione alla salute rivestono un ruolo determinante nel ridurre il rischio di contrarre la malattia. Allo scopo, si allega apposito materiale informativo (Allegato 2), scaricabile anche dal sito web di ATS (www.ats-milano.it, ricerca: "zecche").
Tra le misure preventive adottabili si ricordano anche quelle riservate agli animali da compagnia, in particolare ai cani, che possono essere punti dalle zecche e fungere da vettori passivi. È importante quindi:
 - trattare regolarmente i cani con prodotti antiparassitari repellenti (collari, spot-on, compresse orali);
 - ispezionarli accuratamente al rientro da passeggiate in aree verdi, soprattutto su testa, orecchie, ascelle, inguine e addome;
 - evitare di lasciarli liberi nei prati con erba alta, in particolare nei mesi primaverili ed estivi.

Tra le misure preventive previste dal Piano Regionale Zecche è utile segnalare che, in caso di rinvenimento di una zecca sul corpo o su animali da compagnia, è possibile conservarla in un contenitore ben chiuso e conferirla per l'analisi gratuita direttamente, o tramite i Distretti Veterinari di ATS Milano, presso le sedi territoriali di Milano o Lodi dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna (IZSLER), previo contatto con il proprio medico o veterinario di fiducia.

Sarà nostra cura informare le Amministrazioni Comunali su eventuali indicazioni integrative che dovessero ritenersi necessarie in merito a specifiche misure di contrasto alle zecche atte a garantire la riduzione della trasmissione di Arbovirosi.

Distinti saluti.



Allegati:

All. 1 - Piano Regionale di monitoraggio e controllo malattie trasmesse dalle zecche.

All. 2 - Scheda Informativa "Zecche" - ATS Città Metropolitana di Milano.

Visto

Direttore Sanitario: Anna Lisa Fontogalli

Direttore Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria: Marino Faccini

Direttore Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale: Marinella Valenti

Responsabile del procedimento: Direttore SC ISP Maira Bonini



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 2365

Seduta del 20/05/2024

Presidente

ATTILIO FONTANA

Assessori regionali MARCO ALPARONE *Vicepresidente*

ALESSANDRO BEDUSCHI

GUIDO BERTOLASO

FRANCESCA CARUSO

GIANLUCA COMAZZI

ALESSANDRO FERMI

PAOLO FRANCO

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

FRANCO LUCENTE

GIORGIO MAIONE

BARBARA MAZZALI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

SIMONA TIRONI

E

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE

Protocollo N. 0033321/2025 del 01/07/2025

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini

Proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO "PIANO REGIONALE DI MONITORAGGIO E CONTROLLO MALATTIE TRASMESSE DALLE ZECCHÉ"

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Marco Cozzoli

I Dirigenti Marco Farioli Danilo Cereda



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017 recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”, che nell’ambito del Livello Essenziale di Assistenza “Prevenzione collettiva e sanità pubblica” include le attività e le prestazioni volte a tutelare la salute e la sicurezza della comunità da rischi infettivi causati da vettori, fra cui sono menzionati gli artropodi come le zecche;

VISTO il DPCM 3 marzo 2017, recante “Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie”, che ai punti A1.14 e A1.25 dell’allegato A1 prevede rispettivamente il Sistema di sorveglianza delle malattie trasmesse da vettori e il Sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL), quale sistema di rilevanza nazionale per la segnalazione dei casi umani di tutte le malattie infettive, incluse le malattie trasmesse da vettori;

VISTA la risoluzione WHA 70.16 “Global vector control response: an integrated approach for the control of vector-borne diseases” del 31 maggio 2017, con cui l’OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità) esorta gli Stati membri ad elaborare strategie e piani operativi nazionali di lotta alle malattie trasmesse da vettori (Azione mondiale di lotta contro i vettori 2017/2030);

VISTA la Decisione di Esecuzione (UE) 2018/945 della Commissione del 22 giugno 2018 che ha aggiornato l’elenco delle malattie trasmissibili da includere nella rete di sorveglianza epidemiologica unionale, inserendo anche le malattie trasmesse da zecche (Articolo 1, allegato I);

VISTI:

- il “Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi 2020/2025” (zoonosi causate da virus trasmessi da vettori artropodi, come per esempio le zecche) approvato con l’Intesa n. 1/CSR del 15 gennaio 2020;
- il “Piano Nazionale della Prevenzione 2020/2025” approvato con l’Intesa n. 127/CSR del 6 agosto 2020, che include obiettivi dedicati alla prevenzione delle malattie trasmesse da vettori;

RICHIAMATI i seguenti documenti di programmazione regionale:

- “Piano Regionale Integrato della Sanità Pubblica Veterinaria” di cui alla DCR n. 522/2019, che prevede misure di contrasto alle zoonosi incluse quelle veicolate da vettori;
- “Piano regionale di monitoraggio e controllo sanitario della fauna selvatica” di cui al Decreto n. 13852/2021, che prevede misure di sorveglianza sanitaria in



Regione Lombardia

LA GIUNTA

un'ottica One Health;

- "Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025" di cui alla DCR n. 2395/2022, che prevede in coerenza con il Piano nazionale azioni finalizzate alla prevenzione e gestione delle malattie trasmesse da vettori;

VISTO il D.M. 7 marzo 2022 e ss.mm.ii. recante "Revisione del sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL)" che disciplina l'organizzazione e il funzionamento presso il Ministero della Salute del sistema di segnalazione delle malattie infettive, nonché l'elenco delle malattie infettive sottoposte a sorveglianza, incluse quelle trasmesse da vettori;

VISTO l'art. 27 del decreto-legge 30 aprile 2022, n. 36 convertito con modificazioni in legge 29 giugno 2022, n. 79 che ha istituito il Sistema nazionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS) allo scopo "di migliorare e armonizzare le politiche e le strategie messe in atto dal Servizio sanitario nazionale per la prevenzione, il controllo e la cura delle malattie acute e croniche, trasmissibili e non trasmissibili, associate a rischi ambientali e climatici, e delle zoonosi";

VISTO il D.M. 9 giugno 2022, recante "Individuazione dei compiti dei soggetti che fanno parte del Sistema nazionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS)", adottato in attuazione dell'art. 27, comma 5 del decreto-legge 30 aprile 2022, n. 36 convertito con modificazioni in legge 29 giugno 2022, n. 79, con cui sono stati individuati i compiti dei soggetti che fanno parte del Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS);

VAGLIATO che:

- le malattie infettive, e in particolare le malattie emergenti e riemergenti, fra cui rientrano le Arbovirosi, costituiscono un rilevante problema di sanità pubblica, rappresentando non solo un'importante causa di perdita di salute per le persone colpite, ma anche una cospicua fonte di spese sanitarie per l'assistenza farmaceutica ed ospedaliera;
- i cambiamenti climatici hanno effetti sul ciclo vitale e sulla distribuzione geografica dei vettori e potrebbero influenzare la comparsa di epidemie di diverse Arbovirosi, rendendo pertanto necessaria l'integrazione delle politiche e delle azioni di prevenzione sanitaria;
- le zecche sono i principali vettori di patogeni nelle zone a clima temperato e, grazie alla loro capacità di adattamento a diversi ambienti, zone climatiche ed ospiti, si sono diffuse in tutto il mondo;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- tra le zecche, *Ixodes ricinus* è la specie più frequentemente identificata sull'uomo e sugli animali selvatici e trova nella pianura Padana il clima ideale per il suo sviluppo;

VISTO il documento in allegato al presente atto recante il titolo "Piano regionale di monitoraggio e controllo malattie trasmesse dalle zecche" (Allegato A);

RILEVATO che gli obiettivi del succitato Piano sono:

- Consolidare una rete strutturata di comunicazione tra Dipartimenti di Prevenzione (Umano e Veterinario) delle ATS, DG Welfare ed IZSLER in un'ottica One Health, alimentando un flusso costante di informazioni relative alle zoonosi emergenti trasmesse da zecche nel territorio;
- Attuare un'attività di monitoraggio per determinare il rischio di zoonosi negli animali da compagnia e selvatici;
- Studiare l'epidemiologia e il rischio di trasmissione all'uomo di agenti patogeni aventi come reservoirs mammiferi ed uccelli viventi in ambiente forestale silvestre;
- Incentivare programmi di educazione sanitaria specifica sul rischio connesso alla diffusione delle patologie trasmesse dalla fauna selvatica e domestica attraverso le zecche;
- Elaborare da parte della DG Welfare, nel medio-lungo termine, uno strumento smart di raccolta dati, diffusione di informazioni relative al rischio correlato al morso da zecca e monitoraggio attraverso specifiche procedure e tecnologie;

ATTESO che il Piano in allegato al presente provvedimento (Allegato A) attua quanto previsto dalla normativa e dai documenti di programmazione ivi rubricati, in particolare è stato redatto sulla base del principio di One Health per il quale la salute pubblica va perseguita considerando l'ecosistema nel suo insieme con un approccio multisetoriale ed interdisciplinare. In questa prospettiva prevede il coinvolgimento di tutti gli Attori del Servizio sanitario regionale (AA.TT.SS., ASST/IRCCS, IZSLER), nonché l'attiva partecipazione della comunità territoriale;

PRESO ATTO della comprovata esperienza nell'ambito delle zoonosi e nelle patologie trasmesse da vettori, acquisita da IZSLER, ed in particolare dalla sezione territoriale di Pavia, con particolare riferimento ai percorsi diagnostico-terapeutici definiti, in un'ottica di sistema, con ATS e le strutture sanitarie coinvolte;

RITENUTO, quindi, di approvare il documento dal titolo "Piano regionale di monitoraggio e controllo malattie trasmesse dalle zecche" (Allegato A), parte



Regione Lombardia

LA GIUNTA

integrante e sostanziale del presente atto;

VISTO il D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

RICHIAMATA la Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 33 e ss.mm.ii. recante "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" che disciplina il Servizio Sanitario Regionale, in particolare l'Articolo 4 che dispone in materia di approvazione del Piano sociosanitario regionale;

RICHIAMATI inoltre:

- il "Programma Regionale di Sviluppo Sostenibile (PRSS) della XII Legislatura", di cui alla DCR n. 42/2023, in particolare l'Obiettivo Strategico 2.3.10 "Potenziare gli interventi di prevenzione" e l'Obiettivo Strategico 2.3.12 "Potenziare gli interventi rivolti al benessere e alla sanità animale";
- il "Piano sociosanitario regionale 2023-2027", strumento di programmazione unico e integrato del sistema sociosanitario regionale, approvato ai sensi dell'Articolo 4 della L.R. n. 33/2009;
- il Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2024-2026, di cui alla DGR n. 1788/2024, che definisce la strategia regionale di prevenzione dei fenomeni corruttivi e gli obblighi di pubblicazione previsti dal D.Lgs. n. 33/2013;
- le "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024", di cui alla DGR n. 1827/2024;
- le "Linee di indirizzo per la redazione del piano integrato aziendale della prevenzione veterinaria, ai sensi del reg. (UE) 2017/625 – Anno 2024", di cui al Decreto n. 3148/2024;

VISTA la Legge Regionale 7 luglio 2008, n. 20 recante "Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale", nonché i provvedimenti organizzativi della XII Legislatura;

VALUTATE ED ASSUNTE come proprie le predette determinazioni;

ALL'UNANIMITÀ DEI VOTI, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di approvare il documento dal titolo "Piano regionale di monitoraggio e



Regione Lombardia

LA GIUNTA

controllo malattie trasmesse dalle zecche” (Allegato A), parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio regionale;
3. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 33/2013;
4. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURL, nonché sul sito istituzionale della Regione Lombardia.

IL SEGRETARIO
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

***PIANO REGIONALE DI
MONITORAGGIO E CONTROLLO
MALATTIE TRASMESSE DALLE
ZECCHE***

E

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE

Protocollo N.0033321/2025 del 01/07/2025

Firmatario: RICCARDO PERINI

- 1. Introduzione**
- 2. Obiettivi**
- 3. Istituzioni ed enti coinvolti**
- 4. Schema organizzativo del piano**

Allegato A

1. INTRODUZIONE

Le malattie infettive a trasmissione vettoriale hanno assunto una grande rilevanza negli ultimi decenni a livello mondiale. Tale incremento è da imputare a diversi fattori quali la globalizzazione, i cambiamenti climatici, i processi di urbanizzazione e, non da ultimo, al desiderio da parte dell'uomo di ritrovare un maggior contatto con la natura.

È ormai sempre più importante impostare studi di sorveglianza epidemiologica volti ad analizzare l'incidenza delle patologie trasmesse da vettori da un punto di vista One Health. WHO, WOAHA e FAO promuovono questo approccio con l'obiettivo di studiare l'interdipendenza tra salute umana, animale ed ambiente al fine di tutelare la salute pubblica. Infatti, nella visione One Health la salute pubblica va perseguita considerando l'ecosistema nel suo insieme comprese le interazioni e interconnessioni positive e negative tra tutti gli organismi in esso viventi, compresi gli agenti in grado di causare una malattia (virus, batteri e parassiti). Ciò detto, il concetto di One Health si concentra tra la relazione esistente tra uomo, animale e ambiente, rappresentando lo sforzo congiunto di più discipline che operano a livello locale, nazionale e globale per il raggiungimento di una condizione di salute ottimale e integrata di persone, animali e dell'ambiente stesso. Seguendo questa impostazione, l'agire del Servizio Sanitario pubblico deve essere incentrato sull'integrazione sistemica di diverse discipline, in chiave olistica, come metodologia di lavoro. Ed è proprio con questo approccio che si è voluta pianificare e concretizzare sul piano operativo l'attività del presente Piano incentrato sul monitoraggio delle malattie trasmesse dalle zecche.

Questo in quanto le zecche, con le zanzare, sono i principali vettori di patogeni nelle zone a clima temperato e, grazie alla loro capacità di adattamento a diversi ambienti, zone climatiche ed ospiti, si sono diffuse in tutto il mondo. Tra le zecche, *Ixodes ricinus* è la specie più frequentemente identificata sull'uomo e sugli animali selvatici e trova nel nord Italia il clima ideale per il suo sviluppo (20-23° C e 85- 98% di umidità relativa). Il cambiamento climatico in atto potrebbe aumentare non solo la diffusione della specie, ma anche estendere il periodo annuale in cui l'uomo rischia maggiormente l'esposizione. Questo è già suggerito da alcuni studi che hanno visto negli ultimi anni un aumento nel numero di morsi da zecca, soprattutto nell'uomo. In aggiunta, le motivazioni che hanno spinto alla predisposizione del presente Piano derivano dal riscontro di un aumento significativo nella popolazione umana dell'incidenza delle malattie da morso di zecca, anche in forme cliniche molto gravi ed invalidanti, ma anche dal riscontro di una scarsa consapevolezza dei rischi connessi alle attività ludico-ricreative all'aperto, con mancata o insufficiente applicazione delle buone pratiche di prevenzione del morso da parte di questi parassiti.

Allegato A

Il piano si prefigge la costituzione di servizio integrato tra medicina veterinaria e medicina umana in ottica di prevenzione, ponendo le proprie basi operative sull'esperienza maturata in alcune ATS lombarde di monitoraggio delle zecche, le cui risultanze hanno permesso di garantire un servizio rapido e tempestivo in termini di Sanità Pubblica.

2. OBIETTIVI

Il piano regionale di monitoraggio delle malattie trasmesse da zecche si propone di:

2.1. Consolidare una rete strutturata di comunicazione tra Dipartimenti di Prevenzione (Umano e Veterinario) delle ATS, DG Welfare ed IZSLER in un'ottica One Health, alimentando un flusso costante di informazioni relative alle zoonosi emergenti trasmesse da zecche nel territorio. Questo percorso includerà:

- a. Il coinvolgimento dei presidi sanitari dislocati sul territorio (medici di base, pediatri di libera scelta, punti di primo soccorso, farmacie, etc.) per una diffusione di informazioni corrette e puntuali volte alla prevenzione del contagio ed alla individuazione precoce di forme patologiche legate ad agenti zoonotici (es. borreliosi, TBE, Febbre Q) tramite anche la predisposizione di specifico materiale informativo;
- b. L'aumento della conoscenza della Malattia di Lyme e della TBE e consapevolezza della loro diffusione e rischio sanitario nel personale sanitario (medici di base, addetti al pronto soccorso, farmacisti, etc.).
- c. La creazione di un percorso diagnostico-terapeutico per l'identificazione rapida degli agenti patogeni nelle zecche trovate sull'uomo e sugli animali (selvatici e domestici), al fine di coadiuvare il personale medico nell'assistenza dei pazienti morsi da zecca, con interventi mirati, anche al fine di evitare percorsi terapeutici generici a base di antibiotici, in un'ottica di lotta alla antibiotico-resistenza.

2.2. Attuare un'attività di monitoraggio per determinare il rischio di zoonosi negli animali da compagnia e selvatici. Questo percorso includerà:

- a. L'attivazione di una sorveglianza negli animali da compagnia (principalmente cani e gatti) in modo integrato tra il sistema veterinario pubblico e privato e con il contributo attivo da parte dei privati cittadini. Le zecche "raccolte" dagli animali saranno inviate, con un protocollo e procedura definita, a IZSLER per i successivi approfondimenti diagnostici, con particolare riferimento agli agenti patogeni zoonosici.

Allegato A

- b. Il consolidamento delle attività di sorveglianza nelle popolazioni selvatiche già previsto in regione lombardia.

2.3. Studiare l'epidemiologia e il rischio di trasmissione all'uomo di agenti patogeni aventi come reservoirs mammiferi ed uccelli viventi in ambiente forestale silvestre mediante:

- a. Indagine diretta sulla presenza dei principali agenti zoonotici trasmessi dalle zecche a cui possono essere esposti non solo determinate categorie di operatori, normalmente considerate a rischio (operatori forestali, veterinari, agricoltori, pastori, cercatori di funghi, cacciatori etc.), ma anche semplici cittadini, che frequentano ambienti naturali per motivi ludico-ricreativi. Questo permetterà inoltre di:
- avere una mappatura del territorio regionale con individuazione delle aree di diffusione di specifici patogeni e costruzione di mappe di rischio potenziale per la presenza del vettore infetto;
 - avere una maggior conoscenza del territorio rispetto alla diffusione dei patogeni veicolati dalle zecche e maggior contezza della circolazione delle patologie zoonotiche;

2.4. Incentivare programmi di educazione sanitaria specifica sul rischio connesso alla diffusione delle patologie trasmesse dalla fauna selvatica e domestica attraverso le zecche. Ciò è perseguibile attraverso la creazione e distribuzione di specifico materiale informativo che contenga anche indicazioni concrete su quali comportamenti mettere in atto per prevenire il morso delle zecche e i conseguenti rischi sanitari.

2.5. Elaborare da parte della DG Welfare, nel medio-lungo termine, uno strumento smart di raccolta dati, diffusione di informazioni relative al rischio correlato al morso da zecca e monitoraggio attraverso specifiche procedure e tecnologie.

3. ISTITUZIONI ED ENTI COINVOLTI

- Regione Lombardia;
 - Direzione Generale Welfare, UO Veterinaria e UO Prevenzione

AA.TT.SS Lombarde

- Dipartimenti Veterinari e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale delle ATS
- Dipartimenti di Igiene e Prevenzione Sanitaria delle ATS (DIPS)
- ASST/IRCCS/Erogatori Privati accreditati

Allegato A

- Operatori Sanitari (in particolare dei servizi di Pronto Soccorso, di Malattie Infettive)
- Dipartimenti di Cure Primarie (solo ASST)
- I laboratoristi
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna (IZSLER)
- Osservatorio Epidemiologico Veterinario Regionale (OEVR)

In ogni ATS dovrà essere individuato un referente sia per la prevenzione umana (nel servizio MPC del DIPS) sia per quella veterinaria. Le ASST dovranno indicare il referente per la propria struttura clinico-diagnostica-laboratoristica e il referente per l'area delle Cure Primarie. I nominativi dei referenti, con l'indicazione del recapito telefonico e indirizzo mail, deve essere comunicato alla DG Welfare entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente Piano. Qualsiasi variazione dovrà essere comunicata alla DG Welfare.

L'IZSLER fornirà un elenco di propri esperti per gli aspetti entomologici e diagnostici presso sia la Sede centrale che quelle territoriali. Il coordinamento, delle attività in capo ad IZSLER, è affidato alla sezione territoriale di Pavia.

4. SCHEMA ORGANIZZATIVO DEL PIANO

DG Welfare, con il supporto tecnico scientifico di IZSLER e il contributo delle ATS, predisporrà specifico materiale informativo che dovrà essere divulgato attraverso i canali ufficiali di regione Lombardia, ATS, ASST, IZSLER e gli altri enti coinvolti o che comunque possono rappresentare un importante nodo divulgativo (comuni, farmacie, centri commerciali, ecc....). Dovranno anche organizzate specifiche giornate formative a tema.

4.1. Fase operativa

In ambito umano (Figura 1):

- a. Raccolta di zecche da pazienti: in caso un soggetto rilevi la presenza di una zecca sul proprio corpo è prevista l'asportazione da parte di un sanitario sia in ambito territoriale (MMG/PLS) sia in ambito ospedaliero;
- b. Se la zecca è stata asportata presso una struttura sanitaria, la stessa si preoccupa di conservarla e inviarla ad 'IZSLER attraverso le sedi territoriali in elenco (vedi allegato)
- c. Se la zecca è stata asportata presso un MMG/PLS lo stesso può portarla direttamente ad una sede territoriale di IZSLER, oppure può contattare la ATS per concordare la modalità di ritiro

Allegato A

- Si precisa che è in studio/programmazione l'attivazione a livello regionale di bandi per l'acquisto di sistemi di ritiro a chiamata gestiti da corrieri esterni nel mentre le ATS predispongono modalità di raccolta delle richieste dei MMG/PLS e adeguati sistemi di ritiro
- d. Il sanitario che preleva la zecca inserisce in SMI la segnalazione di un esposto a zecca tramite la funzione dedicata che sarà rilasciata in SMI a giugno 2024. Si raccomanda di inserire in SMI anche eventuali esposti a puntura da zecca per i quali non è stata consegnata ad IZSLER la zecca in quanto asportata in precedenza
 - e. La conservazione delle zecche, per l'invio corretto del materiale prevede che gli esemplari campionati vengano raccolti in appositi contenitori/provette con tappo a vite appositamente etichettata con data e luogo del prelievo. Le stesse dovranno essere conservate a +4°C o congelate fino all'invio al laboratorio di analisi. Ogni campione dovrà essere accompagnato da specifica scheda anamnestica che include i dati relativi al luogo in cui il cittadino sa o presume di essere entrato in contatto con la zecca, la sua città di residenza, la data di invio e una breve descrizione su eventuale sintomatologia successiva al morso (irritazione cutanea, febbre etc..) o eventuali riscontri in corso di follow-up ospedaliero (Allegato 1);
 - f. Esecuzione presso l'IZSLER delle indagini (morfologica e/o molecolare) per l'identificazione di specie di zecca e la ricerca dei seguenti agenti patogeni:
 - i. *Borrelia* spp., *Borrelia burgdorferi* s.l. complex (responsabile della Malattia di Lyme);
 - ii. *Rickettsia* spp.;
 - iii. *Francisella* spp. (Tularemia);
 - iv. *Coxiella burnettii* (Febbre Q);
 - v. Tick Borne Encephalitis virus (TBEV);
 - vi. *Babesia* spp (piroplasmosi);
 - vii. *Anaplasma* spp.;
 - g. Refertazione da parte dell'IZSLER e al Dipartimento Veterinario dell'ATS competente che provvederà all'inoltro al DIPS di riferimento;
 - h. Il DIPS inserisce il dato del referto di IZSLER in SMI;
 - i. Comunicazione da parte del DIPS dell'esito sia al curante (MMG/PLS) sia al paziente per la sorveglianza del caso e per eventuale counselling vaccinale (ad es. in caso di malattia di Lyme/Borreliosi, in base ai fattori/attività a rischio, si potrebbe consigliare al soggetto la vaccinazione contro TBE)

Allegato A

Figura 1: Flusso dell'attività di monitoraggio nella popolazione umana



4.2. Fase operativa ambito veterinario (Figura 2 e 3).

- a. Raccolta delle zecche dagli animali domestici e selvatici, anche all'interno della attività già prevista dal Piano regionale di monitoraggio sanitario della fauna selvatica: asportazione delle zecche da parte dei Medici Veterinari, pubblici /privati durante la loro attività e/o dai proprietari degli animali domestici;
- b. Invio delle zecche all'IZSLER attraverso le proprie sedi territoriali (elenco) o attraverso le ATS (elenco). La conservazione delle zecche, per l'invio corretto del materiale prevede che le stesse siano conservate a +4°C o congelate). L'invio può essere effettuato sia dal privato cittadino che dai servizi sanitari territoriali. Le zecche dovranno essere accompagnate da specifica scheda anamnestica che include i dati relativi al luogo in cui il cittadino sa o presume di essere entrato in contatto con la zecca, la sua città di residenza, la data di invio e una breve descrizione su eventuale sintomatologia successiva al morso (irritazione cutanea, febbre etc..) o eventuali riscontri in corso di follow-up ospedaliero (Allegato 2);
- c. Esecuzione presso l'IZSLER delle indagini (morfologica e/o molecolare) per l'identificazione di specie di zecca e la ricerca dei seguenti agenti patogeni:
 - i. Borrelia spp., Borrelia burgdorferi s.l. complex (responsabile della Malattia di Lyme);
 - ii. Rickettsia spp.;
 - iii. Francisella spp. (Tularemia);

Allegato A

- iv. *Coxiella burnetii* (Febbre Q);
 - v. Tick Borne Encephalitis virus (TBEV);
 - vi. *Babesia* spp (piroplasmosi);
 - vii. *Anaplasma* spp.;
- d. Refertazione da parte dell'IZSLER e al Dipartimento Veterinario dell'ATS competente che provvederà all'inoltro al DIPS di riferimento;
- e. Comunicazione da parte dell'ATS dell'esito al Medico Veterinario LP che ha effettuato il prelievo e al proprietario dell'animale, invitandolo a comunicare esito al Medico Veterinario LP di fiducia.

Figura 2. Flusso dell'attività di monitoraggio negli animali domestici e da compagnia

Zecche sull'animale domestico



Allegato A

Figura 3. Flusso dell'attività di monitoraggio nella popolazione umana



4.3. Elaborazione e diffusione dei dati di attività

- a. L'Osservatorio Epidemiologico Veterinario Regione Lombardia (OEVR) raccoglie i dati della attività di monitoraggio, mantiene e implementa il sistema informativo per la raccolta puntuale dei dati a livello regionale, che contenga le risultanze della attività svolta. In aggiunta predispose, sulla base dei risultati ottenuti, un report annuale che sia strumento di divulgazione a tutte le Istituzioni ed Enti coinvolti.
- b. Le ATS forniscono informazioni sulla situazione epidemiologica anche ai gestori dei parchi e/o dei sindaci delle aree individuate come a rischio per permettere loro di posizionare dei cartelli informativi sul rischio sanitario e distribuire/divulgare il materiale informativo sulle modalità di prevenzione e controllo.
- c. Dati di prevalenza e andamento nell'uomo sono forniti alle ATS tramite i sistemi regionali di raccolta dati (tableau)

Allegato A

Allegato 1.

Regione Lombardia SCHEDA RILEVAMENTO ZECCHE - UOMO

LUOGO E DATA COMPILAZIONE SCHEDA _____

DATI ANAGRAFICI PAZIENTE

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Via _____ n. _____

Provincia _____

Recapito telefonico _____

Recapito mail _____

DATI OPERATORE SANITARIO SEGNALATORE

Cognome e Nome _____

Qualifica (specificare se MMG, PLS, MCA, operatore sanitario ASST o ATS, altro) _____

Ente di Appartenenza _____

Provincia _____

Recapito telefonico _____

Recapito mail _____

DATI RELATIVI AL MORSO DA ZECCA

DATA RIMOZIONE ZECCA _____

LUOGO DI PROBABILE MORSO:

Località _____ Comune _____ Prov. _____

TIPOLOGIA DI AMBIENTE: • BOSCO • PRATO • GIARDINO • ALTRO _____

EVIDENTE PRESENZA DI ANIMALI: • DOMESTICI • ALLEVAMENTO • SELVATICI • ALTRO _____

AREA DEL CORPO INTERESSATA DAL MORSO:

• TESTA • ASCELLA • REGIONE INGUINALE • BRACCIO • BUSTO

• INCAVO GINOCCHIO • GAMBA • ALTRO _____

STATO CONSERVAZIONE ZECCA PER CONFERIMENTO: • FRESCO • CONGELATO

DATA E FIRMA OPERATORE SANITARIO SEGNALATORE _____

Allegato A

Allegato 2.

Regione Lombardia SCHEDA RILEVAMENTO ZECCHÉ - ANIMALE

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO/DETENTORE ANIMALE

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Via _____ n. _____

Provincia _____

Recapito telefonico _____

Recapito mail _____

DATI RELATIVI AL MORSO DA ZECCA

DATA RIMOZIONE ZECCA _____

LUOGO DI PROBABILE MORSO:

Località _____ Comune _____ Prov. _____

TIPOLOGIA DI AMBIENTE: • BOSCO • PRATO • GIARDINO • ALTRO _____

EVIDENTE PRESENZA DI ANIMALI: • DOMESTICI • ALLEVAMENTO • SELVATICI • ALTRO _____

AREA DEL CORPO INTERESSATA DAL MORSO:

• TESTA • ASCELLA • REGIONE INGUINALE • BRACCIO • BUSTO

• INCAVO GINOCCHIO • GAMBA • ALTRO _____

STATO CONSERVAZIONE ZECCA PER CONFERIMENTO: • FRESCO • CONGELATO

SCHEDA INFORMATIVA

ZECCHE



**ZECCA DEI BOSCHI
ZECCA DEL CANE**
(Ixodida)

specie

descrizione

- Dimensione: da qualche mm a circa 1 cm
- Colore: scuro tra rosso e marrone
- Presenta un corpo tondeggiante, un capo non distinguibile dal corpo, è munito di apparato boccale (rostro) in grado di penetrare la cute

Le Zecche, attraverso la loro puntura che di solito è indolore, possono essere vettori di patologie quali:

Possibili malattie

Encefalite da zecca o TBE (zecca dei boschi)

Malattia di Lyme (zecca dei boschi)

Febbre ricorrente da zecche

Rickettsiosi (zecca del cane)

Tularemia

Possibili sintomi

Prima fase: sintomi simil-influenzali (febbre, mal di testa, nausea, affaticamento e dolori muscolari)
Seconda fase: disturbi neurologici quali, ad esempio, meningite, meningoencefalite, paralisi.

Prima fase: sintomi simil-influenzali spesso accompagnati da una macchia rossa che si espande lentamente
Seconda fase: disturbi neurologici tra cui meningite, neurite, paralisi facciale

Caratterizzata da uno o più episodi di febbre, mal di testa e dolori muscolari che durano diversi giorni alternati a circa una settimana di benessere; possono presentarsi anche petecchie durante il periodo febbrile iniziale. Comuni i sintomi gastrointestinali. In alcune persone possono manifestarsi disturbi neurologici

Sintomi simili all'influenza ed esantema maculo-papuloso che interessa anche le piante dei piedi e i palmi delle mani. In sede di morsicatura può comparire una piccola ulcera con una zona centrale nera e alone rosso

Ulcerazione cutanea, tumefazione dei linfonodi, febbre e malessere generale

🔍 Dove si possono trovare?

- Erba, cespugli;
- ambienti umidi ed ombreggiati (zecche dei boschi);
- zone calde e asciutte con vegetazione bassa (zecca dei cani);
- ambienti boschivi e con erba incolta

Cos'è possibile fare autonomamente?



Azioni preventive

- ✔ Indossare abiti chiari, coprire le estremità, soprattutto quelle inferiori, con calze chiare (che permettono di vedere più facilmente la zecca)
- ✔ Utilizzare pantaloni lunghi e, preferibilmente, un cappello.
- ✘ Non addentrarsi in zone in cui l'erba è alta.
- ✔ Conclusa l'escursione, effettuare un esame visivo e tattile della propria pelle e degli indumenti, rimuovendo eventualmente le zecche presenti. Le zecche tendono a stabilirsi su testa, collo, dietro le ginocchia e sui fianchi.
- ✔ Trattare i propri animali domestici con appositi prodotti contro le zecche, seguendo le istruzioni riportate in etichetta.
- ✔ Controllare e scuotere gli indumenti prima di portarli nelle abitazioni e poi lavarli.
- ✔ La zecca individuata va prontamente rimossa; minore è il tempo di permanenza del parassita sull'ospite, minore sarà la probabilità di contrarre un'eventuale infezione.
- ✔ Utilizzare repellenti cutanei efficaci contro le zecche, seguendo le istruzioni riportate in etichetta.

Cosa può fare ATS Milano?

ATS Milano svolge un ruolo di indirizzo e informativo rivolto a cittadini ed altri enti rispetto alle diverse tipologie di infestanti animali e vegetali.

ATS Milano non esegue alcun intervento di disinfestazione.

Rimozione della zecca

- ✘ Non utilizzare alcol, benzina, acetone, ammoniaca, trielina, olio o grassi, oggetti arroventati, fiammiferi o sigarette per evitare che, a seguito della sofferenza, la zecca rigurgiti materiale infetto.
- ✔ Utilizzare pinzette per afferrare la zecca il più possibile vicino alla pelle ed effettuare un leggero movimento rotatorio.
- ✘ Non schiacciare il corpo della zecca.
- ✔ Dopo la rimozione, disinfettare la zona (evitando l'utilizzo di tintura di iodio).
- ✘ Non toccare a mani nude la zecca; utilizzare guanti.
- ✔ Spesso il rostro rimane all'interno della cute; in tal caso deve essere estratto con ago o pinzette sterili.

Quando è necessario rivolgersi a personale specializzato?

Rivolgersi al proprio medico curante, soprattutto nel caso in cui si noti un alone rossastro che tende ad allargarsi o si manifestino sintomi simili a quelli dell'influenza.

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

atsmetmi
atsmetmi
RP01
0134713
2025-06-30

dipartimentoprevenzione@pec.ats-milano.it

ATS Citta' Metropolitana di Milano
atsmetmi

ATS Citta' Metropolitana di Milano
atsmetmi

comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it

MISURE DI PREVENZIONE DELLE PUNTURE DI ZECCA.

E

COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE

Protocollo N. 0033321/2025 del 01/07/2025