

**SCHEMA PER LA RACCOLTA DEI DATI RELATIVI A NOTIFICHE  
DI MORTALITÀ IN SPECIE SELVATICHE**

**(sulla base di quanto previsto dai programmi nazionali di monitoraggio disposti dalla  
Direttiva 2005/94/CE)**

In particolare per quanto riguarda la parte al punto 3 dell'allegato.

La sorveglianza passiva dei volatili selvatici trovati morti deve concentrarsi segnatamente su tassi anomali di mortalità o focolai significativi della malattia:

- a) nelle specie di volatili selvatici elencate nella parte F e negli altri volatili selvatici che vivono in contatto con dette specie; nonché
- b) nei siti di cui al punto 2 b) i).

Un ulteriore fattore da prendere in considerazione è la mortalità di diverse specie nello stesso sito.

Questa notifica può essere fatta da cacciatori, privati cittadini, ufficiali forestali e altri ai servizi veterinari e istituti zooprofilattici sperimentali.

La raccolta delle informazioni epidemiologiche sull'evento risulta fondamentale per poter consentire l'intervento delle autorità sanitarie preposte.

La seguente scheda di notifica può essere utilizzata nei casi suddetti dal personale dei servizi veterinari e/o degli IZS.

**SCHEDA PER LA RACCOLTA DEI DATI RELATIVI A NOTIFICHE DI  
SEGNALAZIONE DI MORTALITÀ ANOMALE IN SPECIE SELVATICHE  
E INDAGINE EPIDEMIOLOGICA AVIFAUNA SELVATICA**

REGIONE: _____	<input type="checkbox"/> A-ULSS n. _____ di _____
da inviare via fax allo: <b>049/8830268</b>	<input type="checkbox"/> Distretto Veterinario di _____
o via mail a: <a href="mailto:crev.mdallapozza@izsvenezie.it">crev.mdallapozza@izsvenezie.it</a>	<input type="checkbox"/> Guardia forestali di _____
	<input type="checkbox"/> C.R.A.S. di _____
	<input type="checkbox"/> Ente gestore _____
	<input type="checkbox"/> Privato _____
	DATA COMPILAZIONE: _____
	DATA RITROVAMENTO: _____
<b>INFORMAZIONI SUL NOTIFICANTE</b>	
Cognome _____	Nome _____ Qualifica _____
Via _____	Comune _____ CAP _____
Prov _____	Tel. _____ Cell. _____
<b>LUOGO RITROVAMENTO:</b>	
COMUNE _____	PROV. _____ LOCALITÀ _____
COORDINATE GEOGRAFICHE: LATITUDINE _____	LONGITUDINE _____
<input type="checkbox"/> CARCASSA	<input type="checkbox"/> TAMPONE CLOACALE ..... <input type="checkbox"/> ALTRO _____
<b>DESCRIZIONE DELL'EVENTO</b> (far riferimento alla tabella allegata e alle note per le specie uccelli da considerare a rischio)	
<input type="checkbox"/> numerosi (10 o più) uccelli morti di una singola specie	
<input type="checkbox"/> numerosi (10 o più) uccelli morti di diverse specie	
<input type="checkbox"/> numerosi (10 o più) uccelli moribondi o con sintomi neurologici	
<input type="checkbox"/> singolo uccello morto	
<input type="checkbox"/> altro specificare _____	
<b>SPECIE PRELEVATA</b>	
<input type="checkbox"/> Oca selvatica <input type="checkbox"/> Oca Lombardella <input type="checkbox"/> Germano <input type="checkbox"/> Canapiglia <input type="checkbox"/> Codone <input type="checkbox"/> Mestolone <input type="checkbox"/> Fischione	
<input type="checkbox"/> Alzavola <input type="checkbox"/> Marzaiola <input type="checkbox"/> Moriglione <input type="checkbox"/> Moretta <input type="checkbox"/> Pavoncella <input type="checkbox"/> Combattente <input type="checkbox"/> Gabbiano Comune	
<input type="checkbox"/> Gavina <input type="checkbox"/> Cigno <input type="checkbox"/> Altro _____	
<b>N° REGISTRO IZS:</b> _____	
<b>ANIMALE:</b>	<input type="checkbox"/> Giovane <input type="checkbox"/> Adulto Identificativo _____
	<input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Morto
	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Se vivo sintomatologia: _____	
<b>PRESENZA DI ALTRI VOLATILI SELVATICI</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se SI relazione sullo stato sanitario: stima del n° soggetti del gruppo _____ N° morti _____ N° ammalati _____	
<b>Dettagliare il percorso fatto dal campione (CRAS, CASE PRIVATE, ALTRO.....)</b> _____	
<b>CONTATTO CON VOLATILI DOMESTICI:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se SI indicare i dati anagrafici dell'allevamento: _____	

Alla scheda va poi associata la scheda di raccolta campioni dei selvatici compilata a cura dei servizi veterinari che vanno a fare il sopralluogo (da allegare).

Riferirsi alla tabella delle specie in allegato per valutare la necessità di effettuare l'invio dei campioni per la ricerca virologica.

#### ALLEGATO: ELENCO DI SPECIE CONSIDERATE A RISCHIO

2) È aggiunta la seguente parte F:

##### «F. ELENCO DELLE SPECIE DI VOLATILI SELVATICI CHE PRESENTANO UN RISCHIO PIÙ ELEVATO CON RIGUARDO ALL'INFLUENZA AVIARIA (\*)

	Nome latino	Nome inglese	Nome italiano
1.	<i>Anser albifrons</i>	White-fronted goose	Oca lombardella
2.	<i>Anser fabalis</i>	Bean goose	Oca granaiola
3.	<i>Anas platyrhynchos</i>	Mallard	Germano reale
4.	<i>Anas strepera</i>	Gadwal	Canapiglia
5.	<i>Anas acuta</i>	Northern Pintail	Codone
6.	<i>Anas chpeata</i>	Northern Shoveler	Mestolone
7.	<i>Anas Penelope</i>	Eurasian Wigeon	Fischione
8.	<i>Anas crecca</i>	Common Teal	Alzavola
9.	<i>Anas querquedula</i>	Garganay	Marzaiola
10.	<i>Aythya ferina</i>	Common Pochard	Moriglione
11.	<i>Aythya fuligula</i>	Tufted duck	Moretta
12.	<i>Vanellus vanellus</i>	Northern Lapwing	Pavoncella
13.	<i>Philomachus pugnax</i>	Ruff	Combattente
14.	<i>Larus ribibundus</i>	Black-headed gull	Gabbiano comune
15.	<i>Larus canus</i>	Common gull	Gavina

(\*) A tutte le specie di volatili selvatici che vivono naturalmente nella Comunità, incluse le specie elencate nella tabella della presente parte, si applica il regime di tutela dei volatili selvatici previsto dalla direttiva 79/409/CEE concernente la conservazione degli uccelli selvatici e pertanto per qualsiasi iniziativa in materia di controllo dell'influenza aviaria occorre tener conto delle prescrizioni di tale direttiva.»

A queste specie va aggiunto il Cigno reale (*Cygnus olor*) Mute swan ed altre specie di cigni; ardeidi (aironi, garzette...) e falacrocoracici (cormorani) che sono state coinvolte nei recenti focolai di influenza aviaria da H5N1 nei selvatici.

Le analisi dei campioni possono essere effettuate presso i laboratori periferici attrezzati per questa attività. I casi positivi o dubbi devono essere inviati per la conferma al Centro di Referenza Nazionale (IZSVenezie) con le schede di notifica evento e di prelievo campioni da selvatici adeguatamente compilate.