Allegato 1: scheda per raccogliere le informazioni sui casi di malattia invasiva da CRE da mandare esclusivamente attraverso piattaforma web CRE-ISS

La struttura designata a livello regionale[25] competente per territorio inserisce sul sito Web CRE-ISS (https://www.iss.it/site/cre/) la scheda entro 48 ore. I dati della sezione A della presente scheda non saranno visibili alla Regione, al Ministero della salute e all'ISS. Eventuali informazioni possono essere richieste a sorveglianza.kpc@iss.it

Data compilazione:

****

Sezione A

Nome: Cognome:
Data di nascita: Codice fiscale:
Numero Cartella clinica:
Data del ricovero:

****

Sezione B

Sesso ❒ F ❒ M Età |__|__| se età < 1 anno, mesi |__|__|
Nazione di residenza:
Comune di residenza: Provincia di residenza:

Caso Segnalato/Notificato da:

Nome Cognome:
Ospedale/Struttura: Azienda sanitaria:
Città: Regione: Provincia:
Telefono: Fax: e-mail:

DATI DEL PAZIENTE
Data inizio sintomi di infezione:

Origine presunta dell'infezione: ❒ acquisita in Italia ❒ acquisita in Paese estero (indicare quale):
Al momento dell'inizio dei sintomi il paziente si trovava?
❒ a domicilio ❒ in ospedale*: ……
❒ in struttura residenziale territoriale (RSA o simili)
**indicare il nome dell'ospedale*

Se in ospedale, indicare l'area di degenza (indicare una sola opzione):

❒ **Terapia Intensiva** ❒ **Oncologia** ❒ **Ematologia** ❒ **Neuro-riabilitazione/Unità spinale** ❒ **Pronto Soccorso /Breve Osservazione**	❒ **Chirurgia dei trapianti** ❒ **Lungodegenza/Geriatria/Riabilitazione** ❒ **Medicina /Malattie infettive** ❒ **Chirurgia generale o specialistica** ❒ Altra area di degenza

Esito: **Esito registrato in data:**

❒Dimesso
❒Deceduto
❒Ancora ricoverato
❒Trasferito presso altra struttura:

[25] In base all'organizzazione locale, i referenti per la sorveglianza dell'AMR, in collaborazione con le autorità competenti, identificano il modello organizzativo appropriato decidendo il livello dell'inserimento dei dati (ad esempio a livello di SISP/ASL, o di Dipartimento di Prevenzione, o di Direzione Sanitaria, etc.).

Microrganismo isolato: ❒ *Klebsiella pneumoniae* Isolamento da sangue prelevato in data:

Criterio microbiologico per la definizione di caso[26]:

❒ Resistenza a imipenem e/o meropenem e/o ertapenem

❒ Positività a test di conferma per Produzione di carbapenemasi (specificare nella tabella sottostante il tipo di conferma).

Conferma fenotipica della produzione di carbapenemasi	**Conferma del tipo di carbapenemasi mediante analisi molecolare**
Positività per (anche più di una): **❒ KPC (mediante test di sinergia)** **❒ Metallo Enzima (mediante test di sinergia)**	**Positività per (anche più di una):** **❒ KPC** **❒ VIM** **❒ NDM** **❒ OXA-48** **❒ IMP**

Origine presunta della batteriemia: (indicare anche più di una opzione)

❒ primitiva	**❒ infezione addominale**
❒ catetere venoso centrale/periferico	**❒ infezione della ferita chirurgica (ISC)**
❒ polmonite (escluse quelle associate a ventilazione)	**❒ infezione della cute e dei tessuti molli (non ISC)**
❒ polmonite associata a ventilazione	**❒ colonizzazione intestinale**
❒ infezione delle vie urinarie	

Microrganismo isolato: ❒ *Escherichia coli* Isolamento da sangue prelevato in data:

Criterio microbiologico per la definizione di caso[27]:

❒ non sensibilità (R/I) a imipenem e/o meropenem e/o ertapenem

❒ Positività a test di conferma per Produzione di carbapenemasi (specificare nella tabella sottostante il tipo di conferma).

Conferma fenotipica della produzione di carbapenemasi	**Conferma del tipo di carbapenemasi mediante analisi molecolare**
Positività per (anche più di una): **❒ KPC (mediante test di sinergia)** **❒ Metallo Enzima (mediante test di sinergia)**	**Positività per (anche più di una):** **❒ KPC** **❒ VIM** **❒ NDM** **❒ OXA-48** **❒ IMP**

Origine presunta della batteriemia: (indicare anche più di una opzione)

❒ primitiva	**❒ infezione addominale**
❒ catetere venoso centrale/periferico	**❒ infezione della ferita chirurgica (ISC)**
❒ polmonite (escluse quelle associate a ventilazione)	**❒ infezione della cute e dei tessuti molli (non ISC)**
❒ polmonite associata a ventilazione	**❒ colonizzazione intestinale**
❒ infezione delle vie urinarie	

[26] Un isolato da sangue di *K. pneumoniae* va segnalato se resistente ad almeno un carbapenemico (ertapenem, imipenem o meropenem) e/o produttore di carbapenemasi e/o con presenza di geni codificanti carbapenemasi confermata attraverso test di laboratorio. Vanno comunque segnalati i ceppi produttori di carbapenemasi (con conferma fenotipica o genotipica) anche se questa caratteristica è rilevata in ceppi di categoria I o S.

[27] Un isolato da sangue di *E. coli* va segnalato se resistente ad almeno un carbapenemico (ertapenem, imipenem o meropenem) e/o produttore di carbapenemasi e/o con presenza di geni codificanti carbapenemasi confermata attraverso test di laboratorio. Vanno comunque segnalati i ceppi produttori di carbapenemasi (con conferma fenotipica o genotipica) anche se questa caratteristica è rilevata in ceppi di categoria I o S.