



AZIENDA USL ROMA H

Borgo Garibaldi, 12 - 00041 Albano Laziale (Roma)
Tel. 06 93 27 11 - Fax 06 93 27 38 66



Direzione Sanitaria

Prot n. 30403

Albano, 4-5-2009

- Ai Direttori Sanitari dei Poli Ospedalieri**
- Ai Direttori dei Distretti**
- Al Direttore del DEA**
- Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione**
- Al Direttore DSM**
- Al Direttore del Dipartimento del Farmaco**
- Al Direttore del Dipartimento Scienze Mediche**
- Al Direttore del Dipartimento Scienze Chirurgiche**
- Al Direttore del Dipartimento Servizi Diagnostici**
- Ai Direttori delle UU.OO.CC.
Medicina e Chirurgia d'Urgenza**
- Ai Direttori dei Reparti di Diagnosi e Cura e dei Servizi
diagnostici**
- Ai MMG ed ai PLS**
- Ai Componenti dell'Ufficio Centrale Infermieristico**
- Al Componenti del CIO Aziendale**

Oggetto: raccomandazioni per la prevenzione della sindrome influenzale da nuovo virus del tipo A/H1N1 e per il trattamento dei casi sospetti.

Ad integrazione della nota prot. n. 30530 del 04.05.2009, si trasmettono in allegato le raccomandazioni fornite da Laziosanità- Agenzia di Sanità Pubblica con note nr. 3756 (destinata prevalentemente ai Medici di Assistenza Primaria) e 3782 del 30.04.2009.

Si trasmette inoltre la scheda di notifica di malattia infettiva da utilizzare per la denuncia al Dipartimento di Prevenzione dei casi sospetti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Vittorio Amedeo Cicogna

Prot. 30487 del 4/5/09



LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

Prot. n. 3782 / ASP / DS

Roma, 30 aprile 2009

Direttori Sanitari delle ASL e di

AO San Camillo - Forlanini - AO San Giovanni - Addolorata

AO San Filippo Neri - APU A. Gemelli - APU Umberto I

AO Sant'Andrea - APU Tor Vergata

IRCCS IFO - IRCCS INMI L. Spallanzani - IRCCS Bambino Gesù

LORO SEDI

RACCOMANDAZIONI PER L'ADOZIONE DI MISURE DI PREPARAZIONE E CONTENIMENTO DELL'INFLUENZA DA VIRUS A H1N1 COSIDDETTA "SUINA"

In merito al diffondersi dei casi di influenza suina e nella prospettiva di dover registrare casi anche nel territorio regionale, si rendono opportune alcune raccomandazioni rivolte a codeste Spett.li Direzioni.

- 1) Analizzare attentamente il Piano Pandemico Regionale (DGR 302/08) consultabile sul sito dell'ASP www.asplazio.it.
- 2) Sempre sul sito predetto prendere visione e mettere in atto le opportune iniziative per predisporre quanto raccomandato sotto la voce "Indicazioni operative per Direzioni Sanitarie, Pronto Soccorso, Laboratori di analisi ospedaliere, SISP". Tale documento sarà sottoposto a periodici aggiornamenti.
- 3) Mettere in atto le opportune iniziative per la diffusione della nota N 3756 /ASP/DG del 30/4/09 sulla medicina primaria.
- 4) Si è inoltre predisposto che nel pronto soccorso degli ospedali sede di DEA di I e di II livello, venga effettuato il test rapido per l'influenza A e B, secondo le modalità contenute nelle indicazioni di cui al precedente punto 2). I kit per i test rapidi saranno acquisiti dalla Regione e resi disponibili presso la Farmacia dell'INMI L. Spallanzani nel corso della prossima settimana. I quantitativi sono già predisposti per i singoli ospedali. Per il ritiro si invitano gli ospedali a recarsi presso la suddetta farmacia fra le ore 9 e le ore 17 da lunedì a venerdì, con lettera di delega al ritiro firmata da codeste Direzioni. Inoltre nella medesima sede e con le stesse modalità si potranno ritirare i materiali per l'invio dei tamponi ai laboratori di riferimento (L. Spallanzani e Gemelli) e alcune dosi di antivirale per i trattamenti di urgenza (positività al test rapido). Sul sito www.asplazio.it sarà indicata la data precisa in cui si renderanno disponibili i test.
- 5) Procedere a una ricognizione dei Dispositivi di Protezione Individuale di cui dispone la vostra struttura e segnalare eventuali carenze di tali materiali.
- 6) Si invita a prendere visione con cadenza rigorosamente giornaliera dei contenuti resi disponibili sul sito www.asplazio.it.

Ringraziando sin d'ora per la cortese collaborazione che vorrete fornirci, inviamo distinti saluti

Il Direttore Generale di Laziosanità- ASP

Claudio Clini

Il Vice Presidente della Giunta Regionale del Lazio

Esterino Montino



Regione Lazio

Prot. 32291 del 30.4.09



LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

Prot. 3756/ASP/DG

Roma 30.04.2009

Direttori Sanitari delle ASL

Alle Sezioni regionali per il Lazio di:

FIMMG

Federazione Medici

SNAMI

INTESA SINDACALE

CGIL Medici

FIMP

UNP

CIPE

LORO SEDI

OGGETTO: Influenza suina - Raccomandazioni per la gestione dei casi sospetti da parte dei Medici di Assistenza Primaria.

Negli scorsi giorni si sono verificati, in Messico e negli Stati Uniti D'America, diversi casi umani di infezione da virus dell'influenza suina A/H1N1, che hanno suscitato grande allarme per il possibile rischio di diffusione pandemica dell'infezione, tanto da indurre l'Organizzazione Mondiale della Sanità a dichiarare il passaggio dalla fase 3 alla fase 4 di allerta pandemica.

Allo stato attuale non sono stati segnalati casi confermati di influenza suina nel nostro Paese mentre la situazione internazionale è in continua evoluzione. La situazione internazionale al 28 aprile 2009, secondo quanto riferito dal Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali è la seguente: negli Stati Uniti, i casi confermati in laboratorio sono 64 (New York City 45 casi, California 10 casi, Texas 6 casi, Kansas 2 casi, Ohio 1 caso) e non è stato segnalato alcun decesso; in Messico 26 casi confermati in laboratorio di influenza suina A/H1N1 e 7 morti; Canada 6 casi, nessun decesso; Nuova Zelanda 3 casi, nessun decesso; Regno Unito 2 casi, nessun decesso; Israele 2 casi, nessun decesso; Spagna 2 casi, nessun decesso.

In questa situazione appare indispensabile fornire ai Medici di Assistenza Primaria, Interlocutori privilegiati della popolazione, alcune raccomandazioni sui comportamenti da adottare nel caso venisse riscontrato, nel corso della propria attività, un caso sospetto di infezione da virus dell'influenza suina, nonché alcune indicazioni sulle norme generali di igiene da consigliare ai propri assistiti. Per facilitare l'identificazione dei casi si riportano i criteri diagnostici e le definizioni di caso di influenza da nuovo virus A/H1N1 sulla base della nota prot 00073-P-28/4/2009 del Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali consultabile sul sito www.ministerosalute.it.



Regione Lazio

**LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA*****Criteri Clinici***

Sintomi descrivibili come da:

- Influenza like illness (ILI) = sindrome simil-influenzale
- Infezione respiratoria acuta

quali febbre con almeno uno dei seguenti sintomi: tosse, cefalea, rinorrea, mal di gola, diarrea, vomito, mialgia.

Criteri di Laboratorio

Almeno uno dei seguenti saggi:

- RT_PCR specifica per nuovo virus A/H1N1
- Aumento di 4 volte degli anticorpi specifici per virus dell'influenza di tipo A/H1N1
- Isolamento del virus in coltura

Criteri epidemiologici

Almeno uno dei seguenti criteri, per una persona che, nell'arco dei 10 giorni precedenti l'esordio della sintomatologia:

- Ha avuto contatti ravvicinati con un caso umano accertato di influenza da nuovo virus A/H1N1
- Ha viaggiato o proviene da un'area nella quale siano stati confermati casi di influenza nuovo virus A/H1N1 (per informazioni sulle aree a rischio consultare il sito www.asplazio.it o il sito www.ministerosalute.it)

Caso sospetto:

- una persona che risponda ai criteri clinici ed epidemiologici

Caso probabile:

- un caso sospetto positivo per infezione da virus dell'influenza A o di altro tipo non tipizzabile
- persona che risponda ai criteri clinici e connessione epidemiologica con un caso confermato o probabile

Caso confermato:

- persona che risponda ai criteri clinici ed epidemiologici e con conferma di laboratorio per infezione da nuovo virus A/H1N1

Si sottolinea che tali definizioni sono suscettibili di modifiche che saranno comunicate sul sito www.asplazio.it o sul sito www.ministerosalute.it

Gestione dei casi sospetti, probabili, confermati

Ai casi che soddisfano la definizione di "caso sospetto" deve essere raccomandato di recarsi, immediatamente, presso il Pronto Soccorso del più vicino Ospedale per il necessario approfondimento diagnostico. Le Direzioni Sanitarie, il Pronto Soccorso, i Laboratori di analisi e i Servizi di Igiene Pubblica riceveranno indicazioni specifiche per la gestione di detti pazienti.



Regione Lazio

Ministero del lavoro, della Salute e delle Politiche sociali
 Direzione Generale della Prevenzione - Ufficio V Malattie Infettive

Scheda per la raccolta di informazioni su casi di nuova influenza da virus A/H1N1

Cognome e nome:		sesto (M/F):
Data inizio sintomi	gg/mm/aa	
Eta' (mesi/anni)	(mesi per bambini <1 anno) anni	
Contatti con casi di Influenza	SI/NO/NON NOTO	
Paesefi in cui si sono verificati i contatti	specificare:	
Situazione in cui si è verificato il contatto	1 Abitazione	
	2 Struttura sanitaria	
nel caso di viaggi, fornire dettagli del volo e area di provenienza	3 Viaggio	
	4. Non noto	
Tipo di contatto	Compagnia/n volo	
	Paese provenienza	
Caso attualmente ricoverato in Ospedale	1 Essersi preso cura	
	2 Avere coabitato	
se ricoverato in Ospedale specificare data ricovero, Ospedale, Reparto, n tel e fax	3 Avere avuto contatto diretto con secrezioni respiratorie	
	4 Non noto	
Febbre al momento del ricovero	SI/NO/NON NOTO	(Se Si riportare temperatura)
Ricoverato in isolamento	SI/NO/NON NOTO	
Ventilazione assistita	SI/NO/NON NOTO	
Radiografia torace	1 Reperti di polmonite	
	2. Negativa per polmonite	
Campioni clinici prelevati per indagini di laboratorio	3 Non eseguita	
	1 Tamponi nasali e nasofaringei	
Fornire indirizzo n tel e fax del laboratorio	2 Sangue per emocultura e sierologia.	
	3 Urine	
Diagnosi di Laboratorio	4 Sputo/escreato	
	5 Lavaggio broncoalveolare	
Esito del caso	1 RT-PCR specifica per nuovo virus A/H1N1	Conferma da Laboratorio di riferimento
	2. Sieroconversione o aumento del titolo anticorpale specifico >= 4 volte	
Classificazione del caso alla presentazione	3 isolamento del virus in coltura	
	1 Dimesso	se trasferito specificare presso quale Ospedale
Classificazione finale	2 Trasferito	
	3 Deceduto	
Classificazione finale	4 Perso al Follow up	
	sospetto/probabile	
Classificazione finale	confermato/escluso	

Inviare a: Ministero del lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali - Settore Salute - Direzione Generale della Prevenzione, Ufficio V Malattie Infettive fax 06 59943096 e-mail malinf@sanita.it.

Ministero Superiore di Sanità - Centro Nazionale di Epidemiologia, fax 06/44232444

Ministero Superiore di Sanità - Dipartimento Malattie Infettive, Parassitarie ed immuno mediate, fax 06/49387183

La scheda va inviata immediatamente (entro le 12 ore)

04 MAG. 2009 17:27

LOGO : DIREZIONE SANITARIA ASL RMH
NUMERO FAX : 0693273918

<u>N°</u>	<u>DESTINATARIO</u>	<u>ORA INVIO</u>	<u>DURATA</u>	<u>MODO</u>	<u>PAGINE</u>	<u>ESITO</u>
01	4302	04 MAG. 17:26	01'09	TX	006	OK

04 MAG. 2009 17:27

LOGO : DIREZIONE SANITARIA ASL RMH
NUMERO FAX : 0693273918

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	4302	04 MAG. 17:26	01'09	TX	006	OK