

Ministero della Salute

DGPREV

0052279-P-19/11/2009

I.4.c.a.9/2009/14



54640349



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE E DELLA COMUNICAZIONE  
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
SETTORE SALUTE  
UFFICIO V - MALATTIE INFETTIVE E PROFILASSI INTERNAZIONALE

Roma, 19 novembre 2009

TELEFAX

A \

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI  
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE  
LORO SEDI

e, per conoscenza  
ALL'UFFICIO DI GABINETTO  
SEDE

ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI  
SANITA'  
SEDE

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE  
AUTONOME TRENTO E BOLZANO  
LORO SEDI

AL COORDINAMENTO INTERREGIONALE  
DELLA PREVENZIONE  
VIA TADDEO ALDEROTTI 26/n  
FIRENZE

All. 1, 2, 3 e 4

**OGGETTO: Sorveglianza delle ospedalizzazioni, delle forme gravi e complicate e dei decessi della Nuova Influenza da virus influenzale A(H1N1)v e rilevazione della copertura vaccinale per il vaccino pandemico.**

Alla luce dell'attuale situazione epidemiologica e delle indicazioni di questo Ministero sulle conferme di laboratorio (circolare del 27 luglio 2009), non si ravvisa più la necessità della compilazione della scheda per l'indagine epidemiologica dei casi confermati di nuova influenza A/H1N1v, allegata alla Circolare del 1/6/2009 DGPREV/V/25263-P sul "Rafforzamento delle attività di sorveglianza e raccolta dei dati sui casi confermati da nuovo virus A/H1N1v".

Tuttavia, ad integrazione della circolare del 13/10/2009 DGPREV/V/46387-P sull'“Allineamento dei sistemi di sorveglianza” e di quanto disposto con la circolare del 27 luglio 2009 e successiva integrazione del 7 agosto 2009, si chiede alle Regioni e P.A. la segnalazione settimanale via web dei dati aggregati di tutti i nuovi casi ospedalizzati con infezione confermata da virus A(H1N1)v, specificando quanti di questi sono ricoverati in terapia intensiva/rianimazione e tutti i nuovi decessi occorsi durante la settimana di riferimento.

La scheda predisposta per la raccolta dei dati aggregati (Allegato 1).è disponibile sul sito <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>, e per l'accesso è necessario utilizzare le credenziali già assegnate.

## **2. Sorveglianza delle forme gravi e successivo follow-up**

Ad integrazione della circolare del 1/10/2009 DGPREV I.4.c.a./44320/P sulla “Gestione delle forme gravi e complicanze di influenza da virus A(H1N1)v” si chiede di provvedere affinché **casi di influenza con diagnosi di virus A**, con gravi complicanze, quali:

- GRAVI INFEZIONI RESPIRATORIE ACUTE (SARI);
- SINDROMI DA DISTRESS RESPIRATORIO ACUTO (ARDS);

siano immediatamente comunicati a questo Ministero, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria, Ufficio V - Malattie Infettive.

Al fine di standardizzare le informazioni relative a questi casi, è stata predisposta una scheda individuale di raccolta dati che deve essere compilata per ciascun paziente ricoverato per una delle complicanze sopra riportate (allegato 2) e immediatamente inviata via Fax al numero 06 59943096. La scheda deve essere inoltre inserita al più presto nel sito <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>, utilizzando le credenziali di accesso già assegnate.

Al momento del ricovero, per ogni paziente ospedalizzato per le forme gravi sopra riportate ovvero per i pazienti che presentino un'evoluzione verso tali forme gravi in corso di ricovero, la scheda deve essere compilata e inviata, con le informazioni disponibili.

Successivamente, quando l'esito della malattia è noto, qualunque esso sia, la scheda dovrà essere completata con tutte le informazioni richieste, inizialmente non disponibili, e rinviata con le stesse modalità sopra descritte: via Fax al numero 06 59943096 e on-line collegandosi al sito <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>.

## **3. Rilevazione della copertura vaccinale del vaccino pandemico**

Secondo quanto previsto dalle ordinanze emesse l'11 settembre, il 30 settembre e il 20 ottobre 2009 sulle “Misure urgenti in materia di profilassi vaccinale dell'influenza pandemica A(H1N1)v” per le attività inerenti alla somministrazione del vaccino pandemico alle categorie di priorità individuate a livello nazionale, è stata attivata la rilevazione della copertura vaccinale del vaccino pandemico allo scopo di raccogliere da Regioni e Province Autonome, informazioni tempestive e accurate sulla copertura vaccinale del vaccino pandemico (allegati 3 e 4), per disporre anche del dato relativo al numero di dosi somministrate che permette di stabilire il denominatore per il calcolo dei tassi di eventi avversi dovuti alla somministrazione del vaccino pandemico.

Si richiede l'invio settimanale dei dati informatizzati con il loro inserimento nell'apposita sezione del sito <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx> **entro la mattina del martedì** successivo alla settimana di segnalazione (da lunedì a domenica).

Le SS.LL. sono invitate a dare la massima diffusione alla presente.

Il Direttore dell'Ufficio V

Dott.ssa Maria Grazia Pompa



IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Fabrizio Oleari



**Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali**  
**Direzione Generale della Prevenzione - Ufficio V Malattie Infettive**

REGIONE \_\_\_\_\_

Scheda per la segnalazione settimanale (dal lunedì alla domenica) di casi ospedalizzati e dei decessi di influenza da virus A/H1N1  
da parte del servizio territoriale competente \_\_\_\_\_

Periodo di riferimento (da lunedì a domenica): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

	Totale casi osp 0-4 anni	Totale casi osp 5-14 anni	Totale casi osp 15-24 anni	Totale casi osp 25-34 anni	Totale casi osp 35-64 anni	Totale casi osp ≥65 anni	Totale casi osp con età non nota
<b>NUOVI casi ospedalizzati con infezione confermata da virus A/H1N1 nel periodo di riferimento</b>							
<b>- di cui in terapia intensiva/rianimazione</b>							

	Totale decessi 0-4 anni	Totale decessi 5-14 anni	Totale decessi 15-24 anni	Totale decessi 25-34 anni	Totale decessi 35-64 anni	Totale decessi >65 anni	Totale decessi con età non nota
<b>NUOVI decessi con infezione confermata da virus A/H1N1 nel periodo di riferimento</b>							

I dati aggregati da tutti i servizi della Regione saranno registrati settimanalmente on line da parte dell'Assessorato alla Sanità sul sito <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>

Comunicato il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (nella mattinata del martedì successivo al periodo di riferimento)



Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza  
e Promozione della Salute

Allegato 2  
(circ. 19/11/09)



Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali

Ufficio V – Malattie Infettive

**SCHEDA PER LA NOTIFICA DELLE FORME GRAVI E COMPLICATE  
E DEI DECESSI DI INFLUENZA DA VIRUS A**  
[COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE]

**Dettagli di chi compila la scheda**

Data segnalazione

Regione

N.ro Riferimento Regione/ASL

Ospedale:

Dati compilatore

Nome  Cognome

telefono fisso  telefono cellulare

e-mail

**Dettaglio anagrafica paziente**

Iniziale NOME  Iniziale COGNOME  Sesso  M  F

Data di nascita  se data nascita non disponibile, specificare età  anni compiuti età  mesi

Se femmina <50 aa di età, è in stato di gravidanza?  sì  no  non noto se sì, mese di gestazione

**Informazioni cliniche**

Data insorgenza primi sintomi

Ricovero ospedaliero:  SI  NO Se sì, data ricovero

Se sì, nome dell'Ospedale:

Reparto (specificare): terapia intensiva//rianimazione(UTI)  Intubato  ECMO

DEA/EAS

Terapia sub intensiva

Cardiochirurgia

Malattie Infettive

Altro   (specificare)

Terapia Antivirale (Oseltamivir-Tamiflu/Zanamivir-Relenza):  SI  NO

Se sì, data inizio terapia  durata  (giorni)

Data del prelievo per conferma A(H1N1)v:

Data di conferma A(H1N1)v:

Esito:  Miglioramento/Guarigione Data

Decesso Data

Tipo di complicanza:  
 Data / /

Eseguita radiografia sì  no  non noto

Polmonite:  
 Polmonite influenzale primaria sì  no  Non noto   
 Polmonite batterica secondaria sì  no  Non noto   
 Polmonite mista sì  no  Non noto

Grave insufficienza respiratoria acuta (SARI)

Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS) (vedi definizione allegata)

Altro: \_\_\_\_\_

**Condizioni preesistenti del paziente**

Presenza di patologie croniche?  sì  no  non noto  
 se sì quali?

Tumore	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Diabete	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Malattie cardiovascolari	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Deficit immunitari	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Malattie respiratorie	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Malattie renali	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Malattie metaboliche	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Obesità BMI tra 30 e 40	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
Obesità BMI>40	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto
altro	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	non noto

se altro, specificare: \_\_\_\_\_

Causa decesso: insufficienza respiratoria da ARDS sì  no   
 insufficienza multi-organo (MOF) sì  no   
 Shock ipoveolemico sì  no   
 Shock settico sì  no   
 Shock cardiogeno sì  no   
 Altro.....

**Definizione di ARDS:**

Con il termine di ARDS si indica una forma di grave insufficienza respiratoria acuta, esito di una reazione del polmone verso cause di varia natura, che si manifesta come una sindrome infiammatoria polmonare, caratterizzata da lesioni alveolari diffuse ed aumento della permeabilità dei capillari polmonari, con incremento dell'acqua polmonare extracapillare, definito come edema polmonare non cardiaco. Clinicamente l'ARDS è caratterizzata da una dispnea grave, tachipnea e cianosi, nonostante la somministrazione di ossigeno, riduzione della "compliance" polmonare ed infiltrati polmonari bilaterali diffusi a tutti i segmenti.

- Secondo l' *American European Consensus Conference* la diagnosi di ARDS può essere posta qualora siano presenti i seguenti criteri:
- insorgenza acuta della malattia;
  - indice di ossigenazione PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> inferiore a 200 mmHg, indipendentemente dal valore PEEP (Positive End Expiratory Pressure);
  - infiltrati bilaterali alla radiografia toracica in proiezione antero-posteriore;
  - pressione di chiusura dei capillari polmonari (PCWP) inferiore a 18 mmHg, escludendo un'origine cardiaca dell'edema polmonare.

## RILEVAZIONE DELLA POPOLAZIONE ELEGIBILE ALLA VACCINAZIONE

REGIONE: \_\_\_\_\_

CATEGORIE (Ordinanza Ministeriale del 30 settembre 2009)		Popolazione
a1.	Personale sanitario e socio-sanitario	
	Personale delle forze di pubblica sicurezza e della protezione civile	
	Personale del corpo dei Vigili del fuoco Ministero Interno	
a2.	Personale delle forze armate	
	Personale che assicura i servizi pubblici essenziali.	
a3.	Donatori di sangue periodici	
b1.	Donne al secondo o al terzo trimestre di gravidanza*	
b2.	Donne che hanno partorito da meno di sei mesi o persona che assiste il bambino	
c.	Portatori di almeno una delle condizioni di rischio di età compresa tra 6 mesi e 65 anni.	
d1.	Bambini di età superiore a sei mesi che frequentano l'asilo nido (non incluse nei precedenti punti)	
d2.	Minori che vivono in comunità o istituzionalizzati (non incluse nei precedenti punti)	
d3.	Soggetti con meno di 24 mesi nati gravemente pretermine	
e.	Persone di età compresa tra 6 mesi e 17 anni (non incluse nei precedenti punti)	
f.	Persone di età compresa tra 18 e 27 anni (non incluse nei precedenti punti)	

\*per tale calcolo: prendere il numero di nascite che si sono verificate sul territorio regionale nell'anno precedente e dividere per 2 (es. in Italia si stima un numero di nuovi nati pari a 580.000 per anno, formato da 4 trimestri. Basterà, quindi, dividere 580.000 per 2 per ottenere la stima del numero di donne gravide nel II e III trimestre sul proprio territorio).

Il dato relativo alla popolazione elegibile potrà essere aggiornato costantemente sul sito <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>

## RILEVAZIONE SETTIMANALE DELLE DOSI DI VACCINO SOMMINISTRATE

REGIONE : \_\_\_\_\_

SETTIMANA : dal: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (dal LUNEDI alla DOMENICA)

CATEGORIE (Ordinanza Ministeriale del 30 settembre 2009)		DOSI SOMMINISTRATE		
		PRIME	SECONDE(*)	
a1	Personale sanitario e socio-sanitario			
	Personale delle forze di pubblica sicurezza e della protezione civile			
	Personale del corpo dei Vigili del fuoco Ministero Interno			
a2	Personale delle forze armate			
a3.	Personale che assicura i servizi pubblici essenziali.			
	Donatori di sangue periodici			
b1	Donne al secondo o al terzo trimestre di gravidanza			
b2.	Donne che hanno partorito da meno di sei mesi o persona che assiste il bambino.			
c.	Portatori di almeno una delle condizioni di rischio di età compresa tra 6 mesi e 65 anni			
d1	Bambini di età superiore a sei mesi che frequentano l'asilo nido (non incluse nei precedenti punti)			
	d2	Minori che vivono in comunità o istituzionalizzati (non incluse nei precedenti punti)		
	d3.	Soggetti con meno di 24 mesi nati gravemente pretermine		
e.	Persone di età compresa tra 6 mesi e 17 anni (non incluse nei precedenti punti)			
f.	Persone di età compresa tra 18 e 27 anni (non incluse nei precedenti punti)			

(\*) quando prevista