

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE 17 aprile 2024, n. 96

**D.G.R. n. 392 del 28/03/2024 Piano di Controllo Regionale Pluriennale in materia di sicurezza alimentare 2024/2025 - Approvazione Piano operativo regionale per la sorveglianza veterinaria della West Nile Disease e dell'Usutu Puglia 2024**

### IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

**VISTI** gli articoli 4 e 5 della legge regionale n. 7 del 4 febbraio 1997 e ss.mm.ii;

**VISTA** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28 luglio 1998 e ss.mm.ii;

**VISTI** gli artt. 4 e 16 del Decreto Legislativo n. 165 del 30 marzo 2001 e ss.mm.ii.;

**VISTO** l'art. 32 della legge n. 69 del 18 giugno 2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

**VISTI** il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, e il D.Lgs.196/03, art. 18, e ss.mm.ii., *Codice in materia di protezione dei dati personali*, in merito ai principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici nonché il vigente Regolamento Regionale n. 5/06 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari;

**VISTA** la normativa del Decreto Legislativo del 14/03/2013, n.33, *Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1974 del 07 dicembre 2020, pubblicata sul BURP n. 14 del 26 gennaio 2021, con cui si è approvato l'Atto di Alta Organizzazione della Presidenza e della Giunta Regionale del nuovo Modello Organizzativo denominato "MAIA 2.0";

**VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 45 del 10 febbraio 2021, con cui sono state adottate integrazioni e modifiche al Modello Organizzativo "MAIA 2.0";

**VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 10 agosto 2021 n. 263 recante *Attuazione modello MAIA 2.0 adottato con Decreto n. 22/2021 e ss.mm.ii. Definizioni delle Sezioni di Dipartimento e delle relative funzioni*, con cui la Sezione Promozione della Salute e del Benessere è collocata nel Dipartimento di Promozione della Salute e del Benessere Animale;

**VISTO** l'incarico di Direzione della Sezione Promozione della Salute e del Benessere al dott. Onofrio Mongelli conferito con Deliberazione di Giunta Regionale n. 211 del 25 febbraio 2020 e confermato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 508 del 08 aprile 2020;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 517 del 17 aprile 2023 recante *Proroga incarico di direzione della Sezione Promozione della Salute e del Benessere ai sensi dell'art. 24, comma 1, del decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 gennaio 2021, n. 22*, con cui la Giunta ha deliberato di prorogare l'incarico di direzione della Sezione Promozione della Salute e del Benessere del dott. Onofrio Mongelli, conferito con Deliberazione di Giunta Regionale n. 211 del 25 febbraio 2020 e confermato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 508 del 08 aprile 2020, a decorrere dal 20 aprile 2023 e per un periodo di ulteriori due anni;

**VISTA** la Determina Dirigenziale n. 34 del 06 dicembre 2023 *Conferimento incarico di direzione del Servizio Sicurezza Alimentare e Sanità Veterinaria della Sezione Promozione della Salute e del Benessere afferente al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale*, alla dott.ssa Domenica Cinquepalmi per un periodo di tre anni, a decorrere dal 5 dicembre 2023, in applicazione dell'art. 24, comma 1 del DPGR n. 22/2021;

**VISTA** la D.G.R. n. n. 1466 del 15 settembre 2021, recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata *Agenda di Genere*;

**VISTA** la D.G.R. n. 938 del 03 luglio 2023, recante D.G.R. n. 302/2022, *Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio. Revisione degli allegati*;

**VISTO** il d.lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992, *Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421*, e ss.mm.ii.;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 9 marzo 2016, *relativo alle malattie animali trasmissibili che modifica e abroga taluni atti in materia di sanità animale («normativa in materia di sanità animale»);*

**VISTO** il Regolamento (UE) 2017/625 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 15 marzo 2017, relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti e sui mangimi, delle norme sulla salute e sul benessere degli animali, sulla sanità delle piante nonché sui prodotti fitosanitari;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2018/1629 della Commissione del 25 luglio 2018 che modifica l'elenco delle malattie figuranti all'allegato II del Regolamento 2016/429 del Parlamento Europeo e del Consiglio;

**VISTO** il *Regolamento di Esecuzione (UE) 2018/1882 della Commissione, del 3 dicembre 2018, relativo all'applicazione di determinate norme di prevenzione e controllo delle malattie alle categorie di malattie elencate e che stabilisce un elenco di specie e gruppi di specie che comportano un notevole rischio di diffusione di tali malattie elencate;*

**VISTO** il Regolamento (UE) 2020/687 della Commissione del 17 dicembre 2019 *che integra il Regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento Europeo e del Consiglio per quanto riguarda le norme relative alla prevenzione e al controllo di determinate malattie elencate;*

**VISTO** il Regolamento (UE) 2020/689 della Commissione del 17 dicembre 2019 *che integra il regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento Europeo e del Consiglio per quanto riguarda le norme relative alla sorveglianza, ai programmi di eradicazione e allo status di indenne da malattia per determinate malattie elencate ed emergenti;*

**VISTO** il Decreto Legislativo 2 febbraio 2021, n. 27 *Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2017/625 ai sensi dell'articolo 12, lettere a), b), c), d) ed e) della legge 4 ottobre 2019, n. 117;*

**VISTO** il Decreto Legislativo 5 agosto 2022, n. 134, *Disposizioni in materia di sistema di identificazione e registrazione degli operatori, degli stabilimenti e degli animali per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/429, ai sensi dell'articolo 14, comma 2, lettere a), b), g), h), i) e p), della legge 22 aprile 2021, n. 53;*

**VISTO** il Decreto Legislativo 5 agosto 2022, n. 136, *Attuazione dell'articolo 14, comma 2, lettere a), b), e), f), h), i), l), n), o) e p), della legge 22 aprile 2021, n. 53 per adeguare e raccordare la normativa nazionale in materia di prevenzione e controllo delle malattie animali che sono trasmissibili agli animali o all'uomo, alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 9 marzo 2016;*

**CONSIDERATA** l'Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n° 131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano n° 1/CSR del 15/01/2020 recante il documento *Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025;*

**ATTESO** che il PNA :

- si articola su un orizzonte temporale di sei anni per permettere azioni strategiche di più lungo respiro ed individua attività che devono essere attuate immediatamente ed attività da implementare più gradualmente;
- al suo interno, sono individuati i principali interventi di prevenzione da attuare, suddividendoli in comunicazione del rischio, formazione, misure ambientali, misure di contrasto ai vettori, vaccinazione, raccomandazioni organizzative; vengono inoltre fornite indicazioni sulla sorveglianza e risposta relativamente ai virus West Nile, Usutu, Chikungunya, Dengue e Zika, al virus dell'encefalite virale da zecche e al virus Toscana, nonché ad altri arbovirus non sottoposti a specifici interventi di sorveglianza e risposta;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 197 del 04 marzo 2024, *Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2006, n. 131, tra in Governo, le Regioni, e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante: "Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi PNA 2020-2025 - Rep. Atti n.1/CSR del 15 gennaio 2020- Recepimento- Istituzione Comitato Tecnico Scientifico;*

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 392 del 28 marzo 2024, *Recepimento, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003 n. 131, dell'Intesa della Conferenza Stato Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, n. 55 del 22 marzo 2023 concernente "Piano di Controllo Nazionale Pluriennale (PCNP) 2023/2027"* e conseguenti disposizioni che, al punto 4. lettera a), demanda al Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, l'adozione con propri provvedimenti di tutti gli atti consequenziali ed iniziative rivenienti dalla presente deliberazione incluse le eventuali modifiche ed integrazioni degli allegati alla D.G.R. n. 2194/2017 e ss.mm.ii. che si renderanno necessari;

**VISTA** la Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 295 del 05 dicembre 2022, *Piano dei Controlli Regionale Pluriennale in materia di Sicurezza Alimentare, Mangimi, Sanità e Benessere Animale - Piano operativo regionale per la sorveglianza veterinaria della West Nile Disease e dell'Usutu Puglia 2023-2024. Modifica e Riapprovazione;*

**VISTA** la D.D. n. 55 del 01 marzo 2024, D.G.R. n. 2198/2021, *Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025. Costituzione Gruppi di Lavoro Programma Libero PL16 Vettori;*

**VISTA** la Nota Ministeriale DGSAF n. 31185 dell'11 dicembre 2023 recante *le linee guida applicative e procedura per la programmazione e lo svolgimento delle attività veterinarie di prevenzione, sorveglianza e controllo dei virus West Nile Disease e Usutu;*

**CONSIDERATA** la nota Ministeriale DGSAF n. 5027 del 29 gennaio 2024 avente come oggetto, *Aggiornamento/rimodulazione per l'anno 2024 del Piano regionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle arbovirosi*, in cui le province di Foggia, Bari, Barletta-Andria-Trani, Brindisi, Lecce, Taranto sono ricadenti nelle aree ad alto rischio di trasmissione (AR);

**TENUTO CONTO** della nota Ministeriale DGSAF n. 11170 del 26 marzo 2024, che allega il parere del Centro di Referenza Nazionale per lo studio e l'accertamento delle malattie esotiche degli animali (CESME) prot. n. 4193 del 26 marzo 2024, in riscontro alla proposta inoltrata dalla Regione Puglia (prot. n. 111314 del 01 marzo 2024), del Piano operativo regionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alla West Nile Disease e Usutu 2024;

**TENUTO CONTO, altresì**, della nota n. 5632 dell'11 aprile 2024, dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e Basilicata (IZSPB) e dell'Osservatorio Epidemiologico Veterinario Regionale (OEVR), in cui è riportato il monitoraggio dei siti di cattura per la sorveglianza entomologica West-Nile e Usutu virus;

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO**, con il presente provvedimento si rende necessario procedere all'approvazione del nuovo *Piano operativo regionale per la sorveglianza veterinaria della West Nile Disease e dell' Usutu Puglia 2024*, allegato A al presente atto che ne costituisce parte integrante e sostanziale.

### VERIFICA AI SENSI DEL D.LGS N.196/2003

#### Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'Atto all' Albo, salve le garanzie previste dalla L.241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.L.gs n.196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione e redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili. Qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto. Essi sono trasferiti in documenti separati esplicitamente richiamati.

#### Valutazione di impatto di genere

Valutazione di impatto di genere (prima valutazione) Ai sensi della D.G.R. n. 398 del 03/07/2023 la presente deliberazione/ determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere. L'impatto di genere stimato risulta (segnare con una X):

diretto  indiretto  neutro  non rilevato

**ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DEL D.LGS. N.  
118/2011 E SS.MS.II.**

Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata e o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

**Tutto ciò premesso e considerato**

**IL DIRIGENTE  
DELLA SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE**

- sulla base delle risultanze istruttorie di cui innanzi;
- viste le attestazioni in calce al presente provvedimento;
- ritenuto di dover provvedere in merito

**DETERMINA**

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

- 1. Di dare atto** che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 392 del 28 marzo 2024, al punto 4. lettera a), la Giunta Regionale ha demandato al Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, l'adozione con propri provvedimenti di tutti gli atti consequenziali ed iniziative rivenienti dalla suddetta Deliberazione incluse le eventuali modifiche ed integrazioni degli allegati alla DGR 2194/2017 e ss.mm. ii. che si renderanno necessari;
- 2. Di approvare** il *Piano operativo regionale per la sorveglianza veterinaria della West Nile Disease e dell'Usutu Puglia 2024*, di cui all'allegato A al presente atto che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- 3. Di individuare** nell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e Basilicata (IZSPB), il laboratorio per la sorveglianza entomologica e veterinaria, con sede a Foggia, riferita al Piano che si approva con il presente provvedimento;
- 4. Di rendere** direttamente esecutivo il presente provvedimento e di demandare al personale dirigente e non, assunto nell'ambito di applicazione del piano di cui alla D.D. n. 64 dell'08 marzo 2024, di applicare il Piano Operativo regionale di cui al precedente punto 3) con il supporto dei competenti Servizi Veterinari di Sanità Animale delle Aziende Sanitarie Locali;
- 5. Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito istituzionale e sul BURP;
- 6. Che** il presente provvedimento:
  - a) sarà pubblicato all'albo degli Atti dirigenziali della Sezione;
  - b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle AASSLL della Regione Puglia;
  - c) il presente atto, composto da n° 7 facciate ad esclusione dell'Allegato A "Piano operativo regionale per la sorveglianza veterinaria della West Nile Disease e dell'Usutu Puglia 2024", è adottato in originale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Il Funzionario Istruttore  
Ornella Morese

Il Dirigente del Servizio Sicurezza Alimentare e Sanità Veterinaria  
Domenica Cinquepalmi

Il Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere  
Onofrio Mongelli



ALLEGATO A)

**Piano operativo regionale  
per la sorveglianza veterinaria della West Nile Disease e dell'Usutu Puglia  
2024**

### Introduzione

Il **virus West Nile (WNV)** è stato segnalato in Europa a partire dal 1958 ed è il virus appartenente al genere Flavivirus più diffuso al mondo. Le persone e gli equidi sono ospiti a fondo cieco e l'infezione decorre in maniera asintomatica nella maggior parte dei casi. Tuttavia, nelle categorie a rischio (persone in età avanzata, soggetti con disturbi immunitari, persone affette da alcune patologie croniche quali tumori, diabete, ipertensione ecc.) l'infezione può manifestarsi con sintomi neurologici talvolta letali.

Meno noto del WNV, il **virus Usutu (USUV)** anch'esso appartenente al genere Flavivirus, è stato invece osservato per la prima volta in Europa nel 1996. La sua comparsa ha determinato mortalità significativa tra le popolazioni di merli e altre specie aviarie in Italia e, successivamente in altri paesi europei. Entrambi i virus possono passare dalle popolazioni aviarie ai mammiferi, esseri umani inclusi, attraverso i cosiddetti vettori ponte, ovvero specie di zanzare che compiono il pasto sia sugli uccelli che sui mammiferi.

Nel 2019 il Ministero della Salute ha sottolineato l'importanza di adottare il Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle arbovirosi 2020-2025 (di seguito PNA) che si articola su un orizzonte temporale di sei anni, per permettere azioni strategiche di più lungo respiro, ed individua attività che devono essere attuate immediatamente ed attività da implementare più gradualmente, specificando, inoltre, alcuni indicatori che saranno utilizzati per la valutazione dell'applicazione del Piano stesso.

Il PNA si applica alla sorveglianza delle arbovirosi, con particolare riferimento alla West Nile Disease (WNV) e malattia da virus USUTU (USUTUV) nonché ai virus: Chikungunya, Dengue, Zika — inclusa la sindrome congenita, al virus dell'encefalite virale da zecche e al virus Toscana. Considerando il complesso ciclo biologico che caratterizza la circolazione di WNV, al fine di un efficace controllo delle forme neuroinvasive d'infezione da questo virus, è necessario attivare una sorveglianza integrata entomologica, veterinaria e umana.

Obiettivi specifici della sorveglianza integrata di WNV e USUTU:

1. Individuare il più precocemente possibile la circolazione virale sul territorio regionale, attraverso programmi di sorveglianza mirata, riguardanti gli uccelli appartenenti a specie bersaglio e gli insetti vettori per permettere una rapida valutazione del rischio finalizzata all'adozione di adeguate misure preventive in sanità pubblica;
2. Attuare in maniera tempestiva, efficace e coordinata le misure preventive necessarie a ridurre il rischio di trasmissione dell'infezione alle persone, tramite un efficiente scambio delle informazioni tra tutti gli Enti interessati;
3. Governare in maniera coordinata le eventuali emergenze epidemiche.

Le aree oggetto del Piano sono individuate, sulla base delle evidenze epidemiologiche relative al WNV riferite ai 5 anni precedenti, nonché sulla base di informazioni epidemiologiche/ecologiche/ambientali. A tal fine, sono individuate 3 tipologie di aree geografiche distinte: Aree ad Alto Rischio (AR), Basso Rischio (BR) e Minimo Rischio (MR) di trasmissione.



ALLEGATO A)

Con nota Ministeriale prot. n. 5027 del 29/01/2024, avente oggetto: *WND e USUTU: Aggiornamento/rimodulazione per l'anno 2024 del Piano Regionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi*, tutte le provincie pugliesi sono state considerate AREE AD ALTO RISCHIO (AR) di trasmissione, cioè provincie dove -il WNV ha circolato in passato in modo sporadico o non ha mai circolato, ma le cui caratteristiche eco-climatiche sono favorevoli per la circolazione virale.

Tenuto conto del Piano Nazionale di Prevenzione e Sorveglianza delle Arbovirosi (PNA) 2020-2025, delle relative Linee Guida applicative (LG) emanate con la Circolare Ministeriale prot. n. 31185 dell'11/12/2023, nonché dell'analisi dei dati sulla circolazione del virus West Nile, le Misure di sorveglianza indicate dal Piano Nazionale per le provincie ad alto rischio di trasmissione sono:

- a. La sorveglianza su uccelli stanziali appartenenti a specie bersaglio;
- b. La sorveglianza entomologica;
- c. La sorveglianza dei casi di sintomatologia nervosa negli equidi (solo WNV);
- d. La sorveglianza su esemplari di uccelli selvatici rinvenuti morti;
- e. La sorveglianza dei casi di malattia neuro-invasiva e/o di infezioni recenti umane.

Su tutto il territorio regionale è obbligatoria la notifica immediata:

- di tutti i casi sospetti di sintomatologia nervosa negli equidi;
- di tutti gli episodi di mortalità in uccelli selvatici;
- di tutti i casi di malattia neuroinvasiva e/o di infezione recente nelle persone.

#### **Attività previste per le Province della Regione Puglia**

##### **Sorveglianza attiva su uccelli stanziali appartenenti a specie bersaglio**

Le misure di sorveglianza attiva nei confronti del WNV e USUV coinvolgono 12 unità geografiche di riferimento (UGR) con una superficie di 1600 Km<sup>2</sup> nelle 6 provincie pugliesi, di seguito riportate nello schema seguente:

PROVINCIA	NUMERO DI AREE (UGR) PREVISTI DAL PIANO WND PUGLIA	PREVISIONE NUMERO CAMPIONAMENTI (UCCELLI STANZIALI)
BARI	2,5 UGR	250
BAT	1 UGR	100
BRINDISI	1 UGR	100
FOGGIA	4,5 UGR	450
LECCE	1,5 UGR	150
TARANTO	1,5 UGR	150
<b>TOTALE</b>	<b>12 UGR</b>	<b>1200</b>





ALLEGATO A)

Per il 2024 la Regione Puglia si avvarrà della collaborazione di ornitologi inanellatori selezionati che provvederanno al monitoraggio e alle catture degli esemplari delle specie bersaglio, in particolare Gazza (*Pica pica*), Cornacchia grigia (*Corvus corone cornix*), Ghiandaia (*Garrulus glandarius*), Taccola (*Corvus monedula*), garantendo l'incolumità degli volatili catturati nello svolgimento di tutte le operazioni tra cui quelle dei veterinari nell'attività di prelievo (una provetta con minimo 2ml di sangue in EDTA).

I Servizi Veterinari, per il piano di sorveglianza attiva, richiederanno la collaborazione degli ATC (Ambito Territoriale Caccia) provinciali della Regione Puglia per il campionamento degli esemplari delle specie bersaglio durante la stagione di caccia per il solo periodo che va dal giorno di apertura della stagione al 30 novembre di ciascun anno.

Sarà cura dei Servizi Veterinari compilare la scheda W02 di accompagnamento per ogni carcassa conferita durante il periodo della caccia agli ATC, completa di tutte le informazioni richieste nella stessa; quindi, consegneranno le carcasse alla sezione diagnostica provinciale dell'IZSPB. I Servizi Veterinari provvederanno a far recapitare le carcasse, accompagnate dal modello W02 (**sorveglianza attiva**), presso le sedi dell'IZSPB, dove saranno eseguiti i campionamenti e le indagini di laboratorio.

Per ogni specie di uccello andrà compilata una distinta scheda W02 di accompagnamento e andrà indicata l'attività di sorveglianza. Esclusivamente per animali appartenenti alla stessa specie e ritrovati/catturati nella medesima località sarà possibile compilare una scheda unica di accompagnamento modello W02.

#### Sorveglianza passiva su esemplari di uccelli selvatici rinvenuti morti

La Regione Puglia in data 19 maggio 2021 ha definito un accordo di Collaborazione per la Sorveglianza Passiva con i Centri di Recupero Fauna Selvatica (CRAS) regionale/provinciali.

I CRAS comunicheranno, durante tutto l'anno, ai Direttori dei Servizi Veterinari Area A, di competenza per territorio, la presenza di esemplari delle specie bersaglio (cornacchia, gazza, ghiandaia) e di tutte le specie sensibili al virus WN, deceduti presso la loro struttura entro e non oltre 15gg dalla data di ritrovamento/cattura dell'animale e identificati da specifiche descrittive indicanti: specie, data e coordinate geografiche della località di cattura/ritrovamento.

La comunicazione ai Direttori dei Servizi Veterinari di Sanità Animale andrà inviata immediatamente dopo il decesso di ogni animale per accelerare il conferimento delle carcasse all'IZSPB, che dovrà essere preventivamente informato del conferimento delle carcasse da parte del Servizio Veterinario.

Pertanto, devono essere conferite all'IZSPB esclusivamente le carcasse di animali deceduti entro 15 giorni dall'ingresso nel CRAS.

Oltre ai corvidi e altri passeriformi, anche soggetti di altre famiglie appartenenti agli ordini Ciconiformes, Caradriformes, Falconiformes, Strigiformes rinvenuti morti sul territorio potranno essere conferiti dai Servizi Veterinari area A all'IZPB, indicando l'attività di sorveglianza passiva sulla scheda W02, con le stesse modalità dei soggetti prelevati in sorveglianza attiva. I soggetti risultati positivi al test di prima istanza effettuato dall'IZSPB verranno conferiti dallo stesso Istituto al Centro di Referenza Nazionale per lo Studio e l'Accertamento delle Malattie Esotiche degli animali (CESME) presso l'Istituto Zooprofilattico dell'Abruzzo e Molise (IZSAM), sede di Teramo.

#### Sorveglianza entomologica

La sorveglianza entomologica è espletata dai Medici Veterinari assunti nell'ambito del "Piano di gestione e sorveglianza Blue Tongue, West Nile-Usutu, Peste Suina Africana, Influenza Aviaria e altre eventuali





ALLEGATO A)

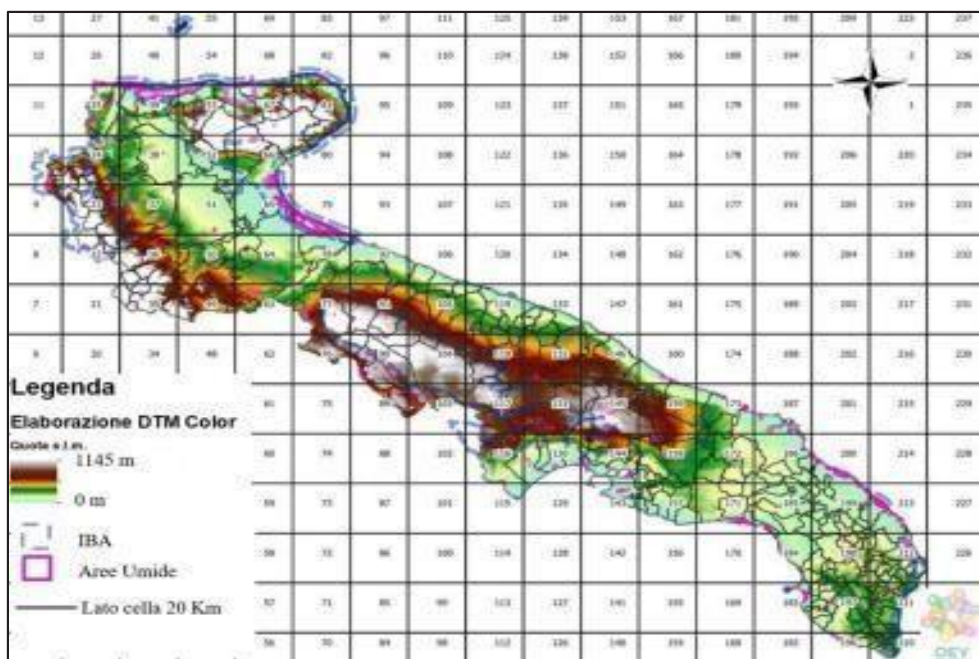
emergenze sanitarie per gli anni 2024-2025. Attuazione sinergie Regione Puglia - IZSPB” adottato con Determinazione Dirigenziale (D.D.della Regione Puglia n. 307/2023) e ss.mm.ii.

Nella Tabella allegata è riportato il numero di prelievi, inteso come catture, calcolato per provincia nell’arco temporale di un anno.

All’interno del territorio regionale sono state identificate le ecoregioni con caratteristiche ecoclimatiche sovrapponibili ai siti di circolazione del WNV e del virus Usutu (USUV). In tal modo è stato possibile identificare le aree su cui focalizzare le attività previste dal Piano Nazionale per la sorveglianza entomologica nelle province pugliesi.

In particolare, il territorio regionale è stato suddiviso in celle di 20X20 km che rappresentano l’unità geografica di riferimento per tale attività. A tal fine è stata realizzata una cartografia dove le aree umide identificate sul territorio regionale e le Important Bird Areas (IBA) sono state riportate su un’elaborazione DTM Color che evidenzia l’altimetria del territorio regionale (fonte dati territoriali: <http://www.sit.puglia.it>) allo scopo di identificare le celle territoriali che presentano le caratteristiche richieste (Figura 1).

Figura 1. Cartografia della Regione Puglia con identificazione delle aree umide e delle IBA su elaborazione DTM Color



La scelta dei siti tiene conto delle seguenti caratteristiche:

- Aree Umide con elevata presenza di acqua stagnante favorevole allo sviluppo del vettore
- (lagune, stagni, aree irrigue ecc.)
- Aree con elevata presenza di uccelli, in particolare uccelli migratori che frequentano aree umide come anatidi, limicoli, ardeidi, ma anche passeriformi e columbiformi.
- Altimetria non superiore ai 600 m s.l.m.

Nell’ambito delle sei province pugliesi sono state individuate le zone al di sotto dei 600 m. s.l.m. con caratteristiche ecoclimatiche sovrapponibili ai siti di circolazione del WNV e del virus Usutu (USUV) quindi



ALLEGATO A)

più adatte all'instaurarsi di un ciclo di trasmissione tra l'avifauna e le zanzare dove concentrare le attività di sorveglianza.

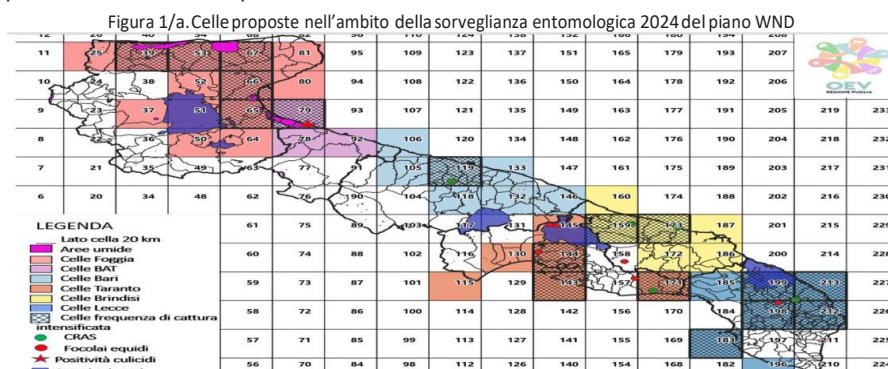
Nel selezionare i siti di cattura entomologica sono state preferite le località con presenza di avifauna migratoria e/o appartenente a specie bersaglio (Tabella 1 allegata al presente Piano). L'attività di sorveglianza entomologica dovrà essere svolta nel periodo compreso tra aprile e novembre.

All'interno di ciascuna cella selezionata sarà attivata almeno una trappola tipo CDC con esca a CO<sub>2</sub>, Gravid o BG-Sentinel (figura1/a). La trappola deve essere attiva per almeno una notte (dal crepuscolo alla mattina successiva). In caso di più notti di cattura, le zanzare sono raccolte al termine di ogni notte di cattura. L'attività di campionamento dovrà essere espletata con una frequenza non inferiore ai 15 giorni (10 gg nel periodo da giugno a settembre) tra ciascuna notte di cattura.

L'utilizzo di una trappola CDC, di una gravid trap o BG-Sentinel per sito è da intendersi come unità minima e che, pertanto, il numero e la tipologia di trappole e i metodi di cattura delle zanzare (trappola, aspiratore, ecc) possono variare in relazione alle diverse situazioni epidemiologiche ed ecologiche, su indicazione del referente entomologo IZSPB e il CESME. Tutte le trappole verranno gestite dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Puglia e Basilicata che si fa carico anche della speciazione, costituzione dei pool e loro analisi. Pertanto, eventuali modifiche saranno apportate a seguito di una accurata valutazione da parte del responsabile entomologo IZSPB e dei Medici Veterinari assunti presso l'IZSPB nell'ambito di espletamento del seguente piano di cui al provvedimento DDR Puglia 307/2023 e ss.mm.ii. con la collaborazione dei Servizi Veterinari competenti per territorio.

La figura sottostante (Figura 1/a) rappresenta graficamente le modalità operative descritte:

- Le celle colorate saranno sottoposte a sorveglianza entomologica con l'individuazione di un sito di cattura in ciascun quadrante, ad eccezione della cella 119 (Provincia di Bari) in cui sono previsti due siti di cattura, presso il CRAS di Bitetto e presso il Porto di Bari.
- I CRAS, rappresentati in verde, saranno tutti oggetto di campionamento.
- Il campionamento avrà frequenza quindicinale nel periodo compreso da aprile a novembre. Le celle, in cui ricadono aree umide e CRAS, evidenziate mediante un reticolo nero saranno oggetto di un programma di sorveglianza intensificata nel periodo giugno-settembre, in cui saranno previsti tre campionamenti mensili per un totale di 17 celle monitorate (17/41celle).
- Nei porti, sia commerciali che turistici di Bari e Taranto, saranno posizionate 1 trappola di tipo CDC e/o Gravid e 1 trappola BG Sentinel, allo scopo di valutare anche la presenza di adulti di zanzare invasive del genere Aedes. Le catture avverranno a cadenza di 10 giorni nel periodo giugno - settembre e quindicinale nel restante periodo.





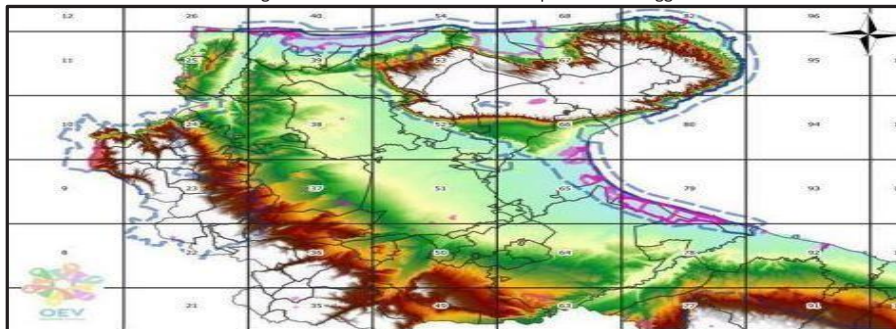
ALLEGATO A)

### Provincia di Foggia

Nella provincia di Foggia il monitoraggio entomologico sarà effettuato in un totale di 13 quadranti (vedasi Figura 2) di cui 5 quadranti (5/13) (quadranti ID 39-53-65- 66 e 67) comprendono siti già monitorati negli an precedenti e 8 (8/13) sono inseriti per la prima volta (celle ID 25, 50, 64, 81, 51, 52, 37, 80). Il territorio individuato per il monitoraggio entomologico è soprattutto caratterizzato da aree costiere, dove insistono o sono prossime estese aree umide (Laghi di Lesina e Varano, Oasi LagoSalso, ecc.) nonché il territorio dei comuni dove, nel corso del 2023, è stata rilevata la circolazione del virus West Nile (celle 50 e 64) nell'uomo; per tale motivo, il monitoraggio 2024 in tutti i quadranti è previsto con le seguenti modalità:

- **Celle 39-53-66-67-65:** 1 sito trappola / quadrante con frequenza intensificata (ogni 10 gg nel periodo giugno-settembre, quindicinale nel restante periodo);
- **Celle 25-50-64- 81- 51- 52 -37 – 80:** 1 sito trappola/quadrante, con frequenza quindicinale per tutto il periodo.

Figura 2. Particolare territoriale della provincia di Foggia

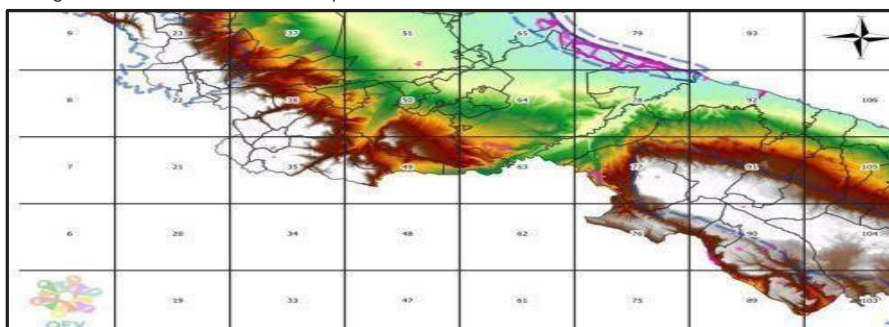


### Provincia di Barletta-Andria-Trani

Nella provincia di Barletta- Andria-Trani (vedasi Figura 3) il monitoraggio entomologico sarà effettuato in un totale di 3 quadranti (ID 78,79, 92) comprensivi di 3 siti già individuati nel 2023, ivi compreso quello in cui è stata rilevata la circolazione del virus West Nile in pool di zanzare (cella ID 92). Il territorio individuato per il monitoraggio entomologico è soprattutto caratterizzato da aree costiere dove insistono o sono prossime estese aree umide (Saline di Margherita di Savoia), per tale motivo, il monitoraggio in tutti i quadranti è previsto con le seguenti modalità:

- **Celle ID 78-92:** 1 sito trappola/quadrante con frequenza quindicinale per tutto il periodo.
- **Celle ID 79:** 1 sito trappola/quadrante con frequenza intensificata (ogni 10 gg nel periodo giugno-settembre, quindicinale nel restante periodo).

Figura 3. Particolare territoriale della provincia di Barletta-Andria-Trani





ALLEGATO A)

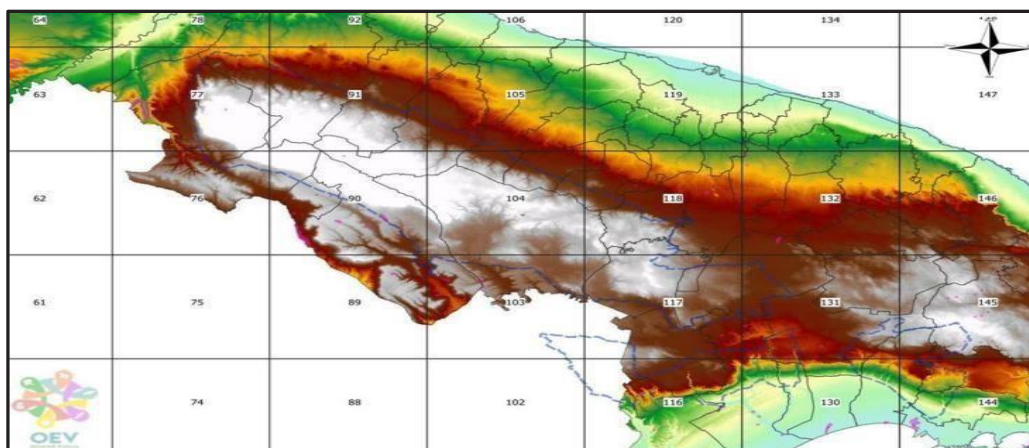
### Provincia di Bari

Nella provincia di Bari la cattura delle zanzare sarà effettuata in un totale di 7 celle (vedasi Figura 4). In 2 (2/7) quadranti (ID 119, 146) ricadono siti già individuati negli anni scorsi tra cui il Cras di Bitetto. Tra i nuovi quadranti (ID 132-105-133-118-106) è compresa la cella 132 che comprende il comune di Gioia del Colle dove, nel corso del 2023, è stata rilevata la circolazione del virus West Nile nell'uomo.

Nel Comune di Bari (cella ID 119) saranno anche posizionate 2 trappole (1 CDC e 1 BG-Sentinel) in area portuale (Porto di Bari) da attivarsi per 1 notte (CDC) e 1 giorno intero (BG-Sentinel) allo scopo di valutare anche la presenza di zanzare invasive del genere Aedes. Il monitoraggio è previsto secondo le seguenti modalità:

- **Celle ID 132-146-105-133-118-106:** 1 sito trappola/quadrante con frequenza quindicinale per tutto il periodo.
- **Celle ID 119:** 2 siti trappola/quadrante: CRAS di Bitetto e Porto di Bari con frequenza intensificata (ogni 10 gg nel periodo giugno-settembre, quindicinale nel restante periodo). Nel Porto di Bari saranno posizionate 2 trappole (1 CDC e 1 BG-Sentinel).

Figura 4. Particolare territoriale della provincia di Bari

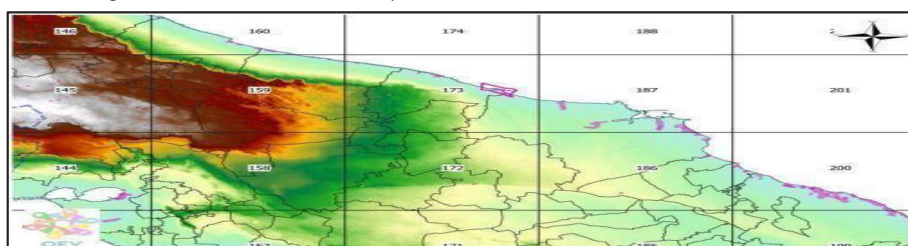


### Provincia di Brindisi

Nella provincia di Brindisi, il monitoraggio entomologico (vedasi Figura 5) verrà effettuato in un totale di 6 celle. Di cui 3/6 (ID 159, 173, 186) monitorate nel corso dell'anno precedente e 3/6 (ID 186-173-159) di nuova introduzione. Nelle celle 159 e 173 saranno monitorati i CRAS di Ostuni e Torre Guaceto. Il monitoraggio 2024 è previsto con le seguenti modalità:

- **Celle ID 159 e 173:** 1 sito trappola/quadrante con frequenza intensificata (ogni 10 gg nel periodo giugno-settembre, quindicinale nel restante periodo).
- **Cella ID 160-186-187-172:** 1 trappola/quadrante con frequenza quindicinale per tutto il periodo.

Figura 5. Particolare territoriale della provincia di Brindisi





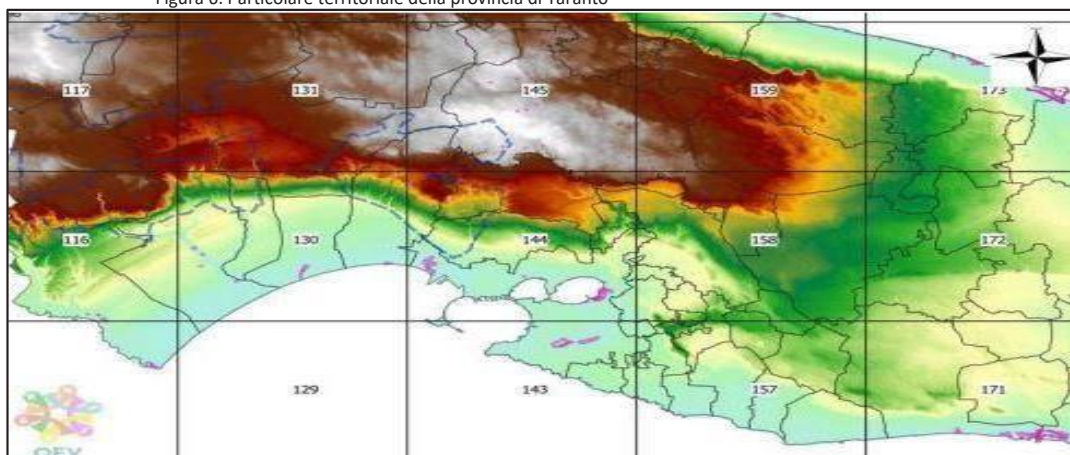
### Provincia di Taranto

In provincia di Taranto, il monitoraggio entomologico (vedasi Figura 6) comprenderà un totale 6 celle, di cui 4 (4/6 monitorate nel 2023 (115-143-144- 171), che ricomprendono il territorio costiero con presenza di aree umide con circolazione virale nel 2023 e le nuove celle ID 145-130 (2/6) con il comune di Martina Franca in cui è stata rilevata positività in equidi nel 2023. Inoltre, nel Comune di Taranto (Cella ID 144) saranno posizionate 2 trappole (1 CDC e 1 BG-Sentinel) in area portuale (Porto dTaranto) attivate per 1 notte (CDC) e 1 giorno intero (BG-Sentinel), rispettivamente, allo scopo di valutare anche la presenza di zanzare invasive del genere Aedes. Presso la cella ID 171 sarà monitorato il CRAS di Manduria.

Il monitoraggio 2024 in tutti i quadranti sopra elencati della provincia di Taranto è previsto con le seguenti modalità:

- **Celle ID 143-144-171:** 1 sito trappola/quadrante con frequenza intensificata (ogni 10 gg nel periodo giugno-settembre, quindicinale nel restante periodo). Presso il Porto di Taranto (ID 144 saranno posizionate 2 trappole (1 CDC e 1 BG-Sentinel).
- **Celle ID 115-145-130:** 1 trappola/quadrante con frequenza quindicinale per tutto il periodo.

Figura 6. Particolare territoriale della provincia di Taranto

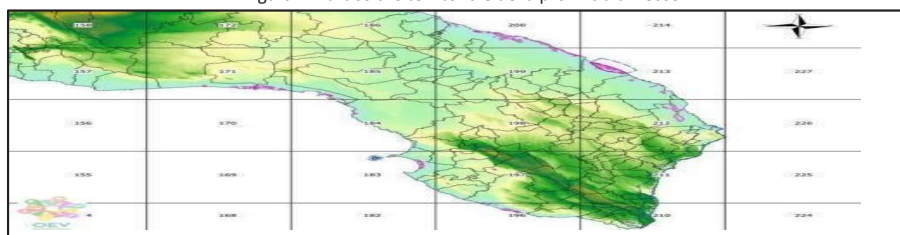


### Provincia di Lecce

In provincia di Lecce, il posizionamento delle trappole (vedasi Figura 7) è previsto nelle 7 celle, di cui 5/7 (ID 183-185-199-212-213) monitorate nel corso del 2023 e 2/7 di nuova introduzione (ID 197-198). Presso la cella ID 198 sarà monitorato il CRAS di Calimera. Il monitoraggio sarà effettuato con le seguenti modalità:

- **Celle ID 185-197:** 1 trappola/quadrante con frequenza quindicinale per tutto il periodo.
- **Celle ID 183-199-212-198-213:** 1 sito trappola/quadrante con frequenza intensificata (ogni 10 gg nel periodo giugno-settembre, quindicinale nel restante periodo).

Figura 7. Particolare territoriale della provincia di Lecce





ALLEGATO A)

Sorveglianza sindromica degli Equidi (sindromi neurologiche ed equidi deceduti o soppressi)

La sorveglianza clinica negli equidi si attua su tutto il territorio regionale. Tutti i casi di sintomatologia nervosa negli equidi devono essere notificati dai proprietari detentori e i Medici Veterinari liberi professionisti all'ASL competente per territorio e sottoposti ad indagini approfondite per escludere o confermare la WND indipendentemente dall'area geografica dove questi si manifestano.

Negli equidi sono sintomi tipici della malattia:

- debolezza degli arti posteriori
- incapacità a mantenere la stazione quadrupedale
- paralisi/paresi agli arti
- fascicolazioni muscolari
- deficit propriocettivi
- cecità
- ptosi del labbro inferiore o paresi/paralisi dei muscoli labiali o facciali
- digrignamento dei denti.

Nel caso di sintomatologia neurologica riferibile a WND in equidi, il Servizio Veterinario dell'ASL competente per territorio deve darne immediata comunicazione agli IZS, al Ministero della Salute DGSAF e al Servizio Veterinario della Regione, attraverso la registrazione del sospetto nel Sistema Informativo Nazionale Malattie Animali (SIMAN). Il Servizio Veterinario dell'ASL provvede ad effettuare i prelievi di sangue con e senza anticoagulante EDTA sugli equidi che manifestano sintomatologia clinica riferibile a WND.

I campioni di sangue con la relativa scheda W03, scegliendo come Motivo del prelievo [A] "equidi con sintomi clinici", devono essere inviati all'IZSPB che provvederà ad effettuare la prova di ELISA-IgM sul siero e la RT-PCR sul sangue con EDTA. In caso di positività i campioni devono essere inviati al CESME quanto prima (comunque entro e non oltre 2 giorni lavorativi). Il CESME deve effettuare gli esami di conferma entro 7 giorni lavorativi dal ricevimento del campione. Il CESME trasmette il rapporto di prova all'IZS, alla Regione/PA territorialmente competente e, in caso di positività, ai competenti uffici del MdS, al CNS e al CNT.

Qualora il sospetto riguardi animali deceduti o soppressi in seguito a sindrome neurologica, il Servizio Veterinario della ASL competente per territorio, in collaborazione con l'IZSPB competente per territorio deve eseguire l'esame anatomo-patologico ed il prelievo del cervello, del tronco encefalico, del midollo spinale, del cuore, del rene e della milza.

I campioni, accompagnati dalla scheda W03 (Motivo del prelievo [C] "controllo su equidi deceduti/abbattuti") debitamente compilata, devono essere inviati all'IZSPB che provvede ad effettuare la RT-PCR. In caso di positività alla RT-PCR i campioni devono essere inviati al CESME al più presto (entro e non oltre 2 giorni lavorativi) in quantità idonea, perfettamente confezionati e conservati, accompagnati dalla scheda W03. Il CESME deve effettuare gli esami di conferma entro 7 giorni lavorativi dal ricevimento del campione. Il CESME trasmette il rapporto di prova all'IZS, alla Regione territorialmente competente e, in caso di positività, ai competenti uffici del MdS, al CNS e al CNT.

-



ALLEGATO A)

#### Sorveglianza Veterinaria e Misure da adottare in caso di positività su tutto il territorio Regionale

Nel ribadire che l'obiettivo principale della sorveglianza integrata medico-veterinaria è quello di individuare precocemente la circolazione di WNV sul territorio nazionale, di seguito sono riportate le misure utili a prevenire la trasmissione del virus. Nell'ambito delle attività di sorveglianza veterinaria, un caso di WND è considerato confermato quando si ha:

- positività al test ELISA IgM e/o agli esami molecolari (RT-PCR) in equidi con sintomatologia clinica riconducibile a WND riscontrata presso gli IIZZSS competenti per territorio e confermata dal CESME;
- positività al test RT-PCR in organi o sangue di uccelli (catturati, campionati, ritrovati morti), riscontrata presso gli IIZZSS competenti per territorio e confermata dal CESME;
- positività al test RT-PCR in pool di zanzare riscontrata presso gli IIZZSS competenti per territorio e confermata dal CESME.

#### Misure specifiche nell'ambito della sorveglianza negli equidi

In caso di sospetto e conferma della positività, il veterinario ASL inserisce le informazioni previste nel sistema SIMAN entro 24 ore dal ricevimento del Rapporto di Prova.

Qualora si abbiano casi confermati di WNV in equidi, il Servizio Veterinario dell'ASL provvede ad effettuare nello stabilimento oggetto della positività, i prelievi di sangue numericamente utili per il rilievo dell'infezione nel 10% degli animali con un livello di confidenza del 95% (Tabella 2)

I campioni di sangue devono essere inviati all'IZS di competenza con la relativa scheda W03 — Motivo del prelievo [E]: "controllo su equidi presenti nella stessa azienda in cui si trova il caso confermato". L'IZS competente per territorio provvederà ad effettuare la prova di ELISA-IgM. In caso di positività i campioni devono essere inviati quanto prima al CESME, (entro e non oltre due giorni lavorativi). Il CESME deve effettuare gli esami entro 7 giorni lavorativi dal ricevimento del campione e trasmette il rapporto di prova all'IZS, alla Regione/PA territorialmente competente e, in caso di positività, ai competenti uffici del MdS.

Se l'indagine epidemiologica suggerisce una recente circolazione virale, nello stabilimento dove è stata riscontrata la positività va effettuato un campionamento entomologico al fine di individuare le specie di zanzare coinvolte e stimare la prevalenza dell'infezione nei vettori. Vanno utilizzate trappole CDC con innesco a CO<sub>2</sub> o Gravid. In aggiunta si possono impiegare altri metodi di cattura, come le raccolte larvali e quelle degli adulti, utilizzando le trappole BG Sentinel o gli aspiratori elettrici o a bocca. Il protocollo di campionamento entomologico (metodi di cattura, frequenza e durata) è stabilito di volta in volta dall'IZSPB, sentito il CESME, anche tenendo conto delle attività di sorveglianza entomologica già in essere nell'area interessata. In caso siano intraprese azioni di controllo del vettore, il campionamento può eventualmente essere utilizzato per valutare l'efficacia del controllo stesso. Per ulteriori informazioni tecniche ci si rivolgerà alla competente sezione dell'IZSPB.

#### Misure generali

In caso di riscontro di WNV in una delle matrici oggetto di sorveglianza (zanzare, avifauna), il Direttore del Servizio Veterinario di Sanità Animale ne dà notifica formale al Direttore del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) territorialmente competente e al Servizio di Sicurezza Alimentare e Sanità Animale della Regione Puglia. È compito del Direttore SISP richiamare i Comuni a una corretta gestione del territorio, eliminazione dei focolai larvali non rimovibili e trattamenti larvicidi delle caditoie, tombini, bocche di lupo ecc. su suolo pubblico.

-





ALLEGATO A)

Di fondamentale importanza sarà la registrazione dei dati e la comunicazione formale da parte dei Servizi Veterinari delle Aziende Sanitarie Locali competenti per territorio ai Servizi di Igiene e Sanità Pubblica.

#### Sorveglianza dei casi umani di malattia neuroinvasiva da WNV e USUTUV

La sorveglianza dei casi umani è incentrata sulle forme cliniche di malattia neuroinvasiva.

Il sospetto diagnostico va posto in qualunque persona ricoverata che presenti febbre e manifestazioni neurologiche di tipo encefalite, meningite a liquor limpido o poliradicoloneurite (simil Sindrome di Guillain-Barré) o paralisi flaccida acuta.

Fermo restando che tale malattia può essere sospettata in qualsiasi periodo dell'anno in persone che hanno effettuato un viaggio recente in aree in cui la malattia è endemica o ha fatto la sua comparsa, la sorveglianza nell'ambito del territorio regionale andrà assicurata, in modo particolare, su tutte le forme sospette insorte nel periodo di maggiore attività del vettore fatte salve eventuali proroghe qualora l'attività del vettore stesso sia ancora rilevante. (Tabella 3)

#### Misure specifiche nell'ambito della sorveglianza umana

Nel caso di notifica di caso umano di West Nile / Usutu (sospetto o confermato) precedente alla sorveglianza veterinaria, il Dirigente Medico del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) che riceve la segnalazione, contatta senza ritardo (e, comunque, entro e non oltre 24 ore) il Servizio Veterinario di Sanità Animale (SIAV A) territorialmente competente per lo svolgimento congiunto dell'indagine epidemiologica. Tale indagine dovrà, in particolare, accertare l'origine del contagio (caso di importazione o a trasmissione locale), considerando almeno 3 settimane precedenti l'inizio della sintomatologia, l'esistenza di possibili casi secondari, le condizioni di rischio legate all'ubicazione del domicilio del paziente, dei luoghi frequentati dal paziente e la presenza di animali suscettibili.

Inoltre, è opportuno che personale del SISP e del SIAV A effettui un sopralluogo congiunto presso il domicilio del paziente ai fini di individuare l'eventuale sussistenza di condizioni favorevoli alla presenza di vettori anche al fine di posizionare le apposite trappole per la sorveglianza entomologica da effettuarsi anche in via addizionale rispetto all'ordinario monitoraggio, nonché per l'emissione delle prescrizioni per la lotta all'insetto alato.

#### Registrazione dei dati e flussi informativi

##### Sorveglianza su uccelli stanziali appartenenti a specie bersaglio

I campioni prelevati da uccelli appartenenti a specie bersaglio del presente capitolo devono essere accompagnati dalla scheda W02 debitamente compilata.

##### Equidi – sorveglianza sindromica (sindromi neurologiche ed equidi deceduti o soppressi)

Il Servizio Veterinario dell'ASL deve prelevare, i campioni di siero, sangue e organi dagli animali delle aziende equine dove si sono verificati casi clinici sospetti di WND. I campioni devono essere accompagnati dalla scheda W03 e consegnati alla sede dell'IZSPB territorialmente competente che li invia al CESME.

#### Insetti

I campioni devono essere accompagnati dalla scheda W05 e consegnati all'IZS territorialmente competente.

-



ALLEGATO A)

#### Flussi dati – sorveglianza veterinaria

L'IZSPB deve registrare con cadenza mensile tutti i dati degli esami effettuati sui campioni prelevati nel sistema informativo nazionale per la WND e l'Usutu, secondo le modalità tecniche definite dal CESME.

Al fine di garantire un corretto flusso delle informazioni, sia gli esiti degli accertamenti di prima istanza, eseguiti dall'IZSPB, sia gli esiti degli accertamenti di conferma, eseguiti dal CESME e comunicati ufficialmente, devono essere registrati nel sistema informativo nazionale per la WND e l'USUTU dall'IZSPB con l'identificativo (Anno/Codice sede di accettazione/Numero di Registro) utilizzato dallo stesso al momento della prima accettazione del campione. La registrazione della sede di esecuzione dell'accertamento (CESME o IZS territorialmente competente) permetterà di distinguere gli esiti degli accertamenti di conferma da quelli di prima istanza.

Il Servizio Veterinario dell'ASL deve registrare nel SIMAN puntualmente, e comunque entro 24 ore i casi sospetti di WND in equidi, avicoli, uccelli stanziali appartenenti a specie bersaglio, uccelli selvatici, e pool di zanzare. Sulla base degli esiti di conferma il Servizio Veterinario dell'ASL competente provvede a confermare o meno in SIMAN i casi sospetti di WND entro 24 ore dalla ricezione degli esiti degli esami di conferma. La data del sospetto deve corrispondere alla data del prelievo e la data di conferma deve corrispondere alla data di emissione del rapporto di prova del CESME. L'estinzione e chiusura dei casi confermati di WND deve avvenire entro la fine di febbraio dell'anno successivo al riscontro della positività.

#### Flussi dati sorveglianza umana

Un'informativa ufficiale riguardo il risultato della indagine epidemiologica congiunta, dovrà essere trasmessa, entro 7 giorni, per e-mail/pec alla Sezione Promozione della Salute e Del Benessere della Regione Puglia ([sezionepsb@pec.rupar.puglia.it](mailto:sezionepsb@pec.rupar.puglia.it)) che, a Sua volta, comunicherà con la ex-Direzione Generale per la sanità animale e il farmaco veterinario – Uff.3 ([dgsa@postacert.sanita.it](mailto:dgsa@postacert.sanita.it)) e il Centro di Referenza Nazionale per le malattie esotiche degli animali - CESME – ([cesme@izs.it](mailto:cesme@izs.it)).

#### Verifiche In Itinere

Considerata la necessità di svolgere la verifica in itinere delle attività di cui al presente piano, ogni tre mesi l'IZSPB dovrà comunicare l'attività svolta, nonché eventuali approfondimenti diagnostici effettuati su equidi ed le eventuali positività virali riscontrate nell'ambito della sorveglianza entomologica.

---

-



ALLEGATO A)

Tabella 1- siti di cattura

PROVINCIA	N. CELLE DA MONITORARE	ID CELLA	NUMERO SITI	TOT PRELIEVI
BARI	7	<b>119 CRAS + Porto</b>	2 SITI (Frequenza intensificata CDC + BG Sentinel nel Porto)	156
		132	1 SITO	
		146	1 SITO	
		105	1 SITO	
		133	1 SITO	
		118	1 SITO	
		106	1 SITO	
BAT	3	78	1 SITO	52
		<b>79</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		92	1 SITO	
BRINDISI	6	160	1 SITO	104
		<b>159 - CRAS</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		<b>173 - CRAS</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		186	1 SITO	
		187	1 SITO	
		172	1 SITO	
FOGGIA	13	25	1 SITO	228
		<b>39</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		50	1 SITO	
		<b>53</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		64	1 SITO	
		<b>66</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		<b>67</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		81	1 SITO	
		<b>65</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		51	1 SITO	
		52	1 SITO	
		37	1 SITO	
80	1 SITO			
LECCE	7	<b>183</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	132
		185	1 SITO	
		<b>199</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		<b>212</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		197	1 SITO	
		<b>198 - CRAS</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		<b>213</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
TARANTO	6	115	1 SITO	128
		<b>143</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
		<b>144 - Porto</b>	1 SITO (CDC + BG Sentinel – Frequenza intensificata)	
		145	1 SITO	
		130	1 SITO	
		<b>171 - CRAS</b>	1 SITO (Frequenza intensificata)	
<b>TOTALE</b>	<b>42</b>	<b>43 SITI</b>		<b>800</b>



ALLEGATO A)

**Tabella 2.** Numero di allevamenti da campionare e numero di animali da prelevare

<b>N. totale di allevamenti sul territorio</b>	<b>N. di allevamenti da campionare</b>
≤ 34	tutti
35 – 50	35
51 – 80	42
81 – 250	53
≥ 250	60

**Schema 1.** Numero di allevamenti da campionare per la ricerca del WNV e dell'USUV. (Campione per il rilievo dell'infezione nel 5% degli allevamenti con il 95% di LC).

<b>Popolazione</b>	<b>N. di capi da prelevare</b>
≤ 10	tutti
11	10
12	11
13 – 14	12
15 – 16	13
17 – 18	14
19 – 20	15
21 – 23	16
24 – 26	17
27 – 30	18
31 – 35	19
36 – 41	20
42 – 48	21
49 – 58	22
59 – 72	23
73 – 93	24
94 – 128	25
129 – 199	26
200 – 418	27
≥ 419	28

**Schema 2.** Numero di capi da sottoporre a prelievo per la ricerca del WNV e dell'USUV. (Campione per il rilievo dell'infezione nel 10% degli animali con il 95% di LC).



ALLEGATO A)

Tabella 3

**- Scheda per la segnalazione di un caso umano di infezione da virus WN - USUTU**

**SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI UN CASO UMANO DI  
INFEZIONE DA VIRUS WEST NILE - USUTU**

I dati della scheda dovranno essere inseriti nel portale al seguente indirizzo <https://www.iss.it/site/rmi/arbo/><sup>27</sup>

West Nile Virus (WNV) |\_\_| Usutu Virus (USUV) |\_\_| Coinfezione WNV / USUV |\_\_|

**Dati della segnalazione**

Data di segnalazione: |\_\_\_\_\_|

Regione: |\_\_\_\_\_| Asl: |\_\_\_\_\_|

**Dati di chi compila la scheda**

Nome e Cognome del Medico: |\_\_\_\_\_|

Telefono: |\_\_\_\_\_| E-mail: |\_\_\_\_\_|

**Informazioni Generali**

Nome: |\_\_\_\_\_| Cognome: |\_\_\_\_\_|

Sesso: M |\_\_| F |\_\_| Data di nascita: |\_\_\_\_\_| Comune di residenza: |\_\_\_\_\_|

Donatore: Sì |\_\_| No |\_\_| Ha donato nei 28 giorni precedenti: Sì |\_\_| No |\_\_|

Tipologia di donatore: Sangue |\_\_| Cellule |\_\_| Tessuti |\_\_| Organi |\_\_|

**Luogo di più probabile esposizione:** (presenza nel luogo nelle 3 settimane precedenti l'inizio della sintomatologia)

Nazione: |\_\_\_\_\_|

Se ITALIA, Indirizzo: |\_\_\_\_\_| Comune: |\_\_\_\_\_|

Indicare se si tratta di: Domicilio abituale |\_\_| Altro domicilio |\_\_|

**Anamnesi**

Per TRASFUSIONE di sangue o emocomponenti nei 28 giorni precedenti l'inizio dei sintomi? Sì |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

Per TRAPIANTI di organi/tessuti/cellule nei 28 giorni precedenti l'inizio dei sintomi? Sì |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

**Informazioni sullo Stato Vaccinale**

Il paziente è stato vaccinato per: Tick Borne Encephalitis: Sì |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

Febbre Gialla: Sì |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

Encefalite Giapponese: Sì |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

**Informazioni Cliniche**

Presenza di sintomi: Sì |\_\_| No |\_\_|\*

Febbre: Sì |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_| Data inizio febbre/altri sintomi: |\_\_\_\_\_|

Manifestazione clinica: Encefalite |\_\_|

Meningite |\_\_|

Poliradiculoneurite |\_\_| (Sindrome di Guillain Barré atipica)

Paralisi flaccida acuta |\_\_|

Altro, specificare |\_\_|



**REGIONE  
PUGLIA**

ALLEGATO A)

Condizioni di rischio pre-esistenti: Si|\_| No|\_| Non noto|\_|

Se sì, *specificare* \_\_\_\_\_

Il paziente è stato ricoverato? Si|\_| No|\_| Non noto|\_|

Se sì, **Data ricovero:** |\_\_\_\_\_| **Nome Ospedale:** |\_\_\_\_\_|

### Esami di Laboratorio

**LIQUOR:** Si|\_| No|\_| Non noto|\_|

**Data prelievo del campione:** |\_\_\_\_\_|

|\_| IgM Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| IgG Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| PCR Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| Isolamento virale Pos|\_| Neg|\_|

**SIERO / SANGUE:** Si|\_| No|\_| Non noto|\_|

**Data prelievo del campione:** |\_\_\_\_\_|

|\_| IgM Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| IgG Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| Neutralizzazione Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| PCR Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| Test NAT Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

|\_| Isolamento virale Pos|\_| Neg|\_|

**URINE:** Si|\_| No|\_| Non noto|\_| **Data prelievo del campione:** |\_\_\_\_\_|

|\_| PCR Pos|\_| Neg|\_| Dubbio|\_|

Solo per WNV, se effettuato il sequenziamento indicare: Lineage 1: |\_| Lineage 2: |\_| Altro: |\_\_\_\_\_|

Invio del campione al Laboratorio presso ISS: Si|\_| No|\_| se sì, **Data di invio:** |\_\_\_\_\_|

### Esito e Follow-up (aggiornare a 30 giorni)

**Esito:** Guarito |\_| **Data Esito (ultimo aggiornamento):** |\_\_\_\_\_|

In miglioramento |\_|

Grave |\_|

Deceduto\* |\_|

Non noto |\_|

Non applicabile |\_|

Comparsa di sintomi successiva a riscontro NAT positiva |\_|

### Classificazione

**CONFERMATO** **PROBABILE** **Caso:** Neuroinvasivo |\_| |\_| Solo Febbre |\_| |\_|  
Sintomatico altro |\_| |\_| Donatore |\_| |\_| Asintomatico |\_| |\_|  
|\_|

**Caso:** AUTOCTONO (stessa Regione) |\_| AUTOCTONO (proveniente da altra Regione) |\_| IMPORTATO |\_| (da Stato Estero)

**Note:**

\*Si raccomanda di indicare nel sistema di sorveglianza come "deceduti" solo casi notificati per cui il decesso è ragionevolmente attribuibile all'infezione notificata.

27 Solo nel caso in cui non sia possibile l'inserimento dei dati nel portale, compilare la scheda in stampatello in modo leggibile e inviarla via fax o email sia al Ministero della Salute (fax: 06 59943096 e-mail: malinf@sanita.it) che all'ISS (fax 06 49902476 email: sorveglianza.arbovirosi@iss.it).