

Oggetto: I: Prot. n. 2024_0035765_Misure di prevenzione WNV 2024_provincia di Asti

Mittente: Francesco Bennardello <francesco.bennardello@asp.rg.it>

Data: 22/08/2024, 19:38

A: "segreteria@avisragusa.it" <segreteria@avisragusa.it>, "(info@avispozzallo.it)" <info@avispozzallo.it>, "(avisfica@yahoo.it)" <avisfica@yahoo.it>, "(info@avissicli.it)" <info@avissicli.it>, "(avismonterossoalmo@virgilio.it)" <avismonterossoalmo@virgilio.it>, "(segreteria@avisgiarratana.it)" <segreteria@avisgiarratana.it>, "(aviscomiso@tin.it)" <aviscomiso@tin.it>, "(avisvittoria@libero.it)" <avisvittoria@libero.it>, Avis Scicli <avis.scicli@asp.rg.it>, "avisvittoria.ds@gmail.com" <avisvittoria.ds@gmail.com>, "salvo3.2@virgilio.it" <salvo3.2@virgilio.it>, "avis.acate2011@gmail.com" <avis.acate2011@gmail.com>, "avissicli1@gmail.com" <avissicli1@gmail.com>, AVIS Chiaramonte Gulfi <info@avischiamontegulfi.it>, avis <avissantacroce@gmail.com>, Pietro Bonomo <pietro50bonomo@gmail.com>, AVIS Modica <modicaavis@gmail.com>, Infermieri AVIS Ragusa <emoteca@avisragusa.it>

CC: Paolo Guida <paolo.guida@asp.rg.it>, Rossella Leggio <rossellaleggio@innovacionesrl.com>, Pietro Bonomo <pietro50bonomo@gmail.com>, Grazia Cassarino <grazia.cassarino@asp.rg.it>, Alessandra Saeli <alessandra.saeli@asp.rg.it>, Elisa Cannizzo <elisa.cannizzo@asp.rg.it>, Daniele Aprile <daniele.aprile@asp.rg.it>, Alberto Guccione <alberto.guccione@asp.rg.it>, Luisa Ferraro <luisa.ferraro@asp.rg.it>, Annamaria Poidomani <annamaria.poidomani@asp.rg.it>, Nunzio Caggia <nunzio.caggia@asp.rg.it>, Angelo Gugliotta <angelo.gugliotta@asp.rg.it>, Alessandra Rizza <alessandra.rizza70@asp.rg.it>, Giancarla Barrotta <giancarla.barrotta@asp.rg.it>, Guglielmo Giuca <guglielmo.giuca@asp.rg.it>, Laura Bracchitta <laura.bracchitta@asp.rg.it>, Milena Barone <milena.barone@asp.rg.it>, Nunziatina Raffa <nunziatina.raffa@asp.rg.it>, Roberto Distefano <roberto.distefano@asp.rg.it>, Simone Travali <simone.travali@asp.rg.it>, Stefano Muriana <stefano.muriana@asp.rg.it>, Salvatore Vindigni <salvatore.vindigni73@asp.rg.it>, Salvatore Tarascio <salvatore.tarascio@asp.rg.it>, Marianna Vanella <marianna.vanella@asp.rg.it>

WEST NILE VIRUS E ALTRE MALATTIE TRASMISSIBILI: AGGIORNAMENTO N. 30/2024

Si raccomanda alle segreterie AVIS di rispondere a questa e-mail con la dicitura "OK ricevuta".

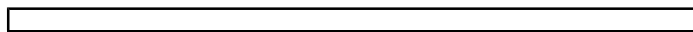
Vi invio in allegato la comunicazione ricevuta dal CRS-CNS relativa alle Misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da **WEST Nile Virus**, assieme all'aggiornamento n. 30/2024 del questionario **QUA/M17**.

WEST NILE VIRUS

Per il rischio WEST NILE VIRUS è **disponibile lo screening WNV-NAT** e pertanto i donatori che hanno soggiornato, anche solo per una notte, nelle zone indicate nell'allegato QUA/M17, in alternativa alla sospensione di 28 giorni, potranno essere ammessi alla donazione, inserendo tra gli esami anche il test NAT WEST NILE VIRUS.

Per eseguire l'esame è necessario richiedere su EmoNet il test corrispondente WEST NILE VIRUS (cod. 16003), prelevare una seconda provetta NAT (tappo viola da 7 ml) etichettata con la corrispondente etichetta NAT ED09B (Etichetta donazione BIS). Prima della stampa delle etichette della donazione inserire su Emonet accanto all'etichetta ED09B, il numero di etichette da stampare pari a 5, una in più rispetto alla configurazione di default che è di 4.

Per motivi organizzativi, il test NAT WNV sarà eseguito dal CQB una volta **una volta la settimana**, nella giornata di martedì, secondo il seguente calendario.



Data esecuzione test West Nile Virus	
Martedì 27/08/2024	Martedì 22/10/2024
Martedì 03/09/2024	Martedì 29/10/2024
Martedì 10/09/2024	Martedì 05/11/2024
Martedì 17/09/2024	Martedì 12/11/2024
Martedì 24/09/2024	Martedì 19/11/2024
Martedì 01/10/2024	Martedì 26/11/2024
Martedì 08/10/2024	Martedì 03/12/2024
Martedì 15/10/2024	

ATTENZIONE. Per i donatori di piastrine che hanno soggiornato almeno una notte in un'area a rischio di WNV la donazione di piastrine può essere fatta esclusivamente il giorno prima o lo stesso giorno in cui è prevista la seduta NAT WNV.

DENGUE VIRUS

Per il rischio Dengue, i donatori che hanno soggiornato, anche per poche ore, nelle zone indicate nell'allegato QUA/M17, dovranno essere sospesi temporaneamente per 28 giorni dalla donazione.

La sospensione della raccolta non si applica in caso di donazione di solo plasma, se esso è destinato alla produzione industriale di medicinali plasmaderivati.

Si raccomanda di sensibilizzare i donatori ad informare l'Unità di Raccolta di riferimento in caso di comparsa di sintomi compatibili con l'infezione da Dengue (DENV), oppure in caso di diagnosi d'infezione da DENV nei 14 giorni successivi alla donazione (post donation information).

Si raccomanda inoltre ai medici selezionatori, ai fini del rilascio all'idoneità alla donazione, di rafforzare le indagini anamnestiche, accertando se il donatore ha soggiornato all'estero in aree a rischio di altre malattie trasmissibili con la trasfusione, applicando in questi casi le sospensioni previste dalle vigenti disposizioni normative.

Sempre disponibile per ulteriori informazioni, invio cordiali saluti.

Dott. Francesco Bennardello

Direttore U.O.C. Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale

Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

Da: m.ventura@regione.sicilia.it <m.ventura@regione.sicilia.it>

Inviato: giovedì 22 agosto 2024 10:33

Oggetto: I: Prot. n. 2024_0035765_Misure di prevenzione WNV 2024_provincia di Asti

Per opportuna conoscenza ed eventuali relativi adempimenti, si inoltra la nota prot. n. 35765 del 22.08.2024, acquisita al prot. n. 28597 del 22.08.2024, trasmessa dal Centro Nazionale Sangue.

Cordialmente

M. Ventura

Da: segreteriagenerale.cns <segreteriagenerale.cns@iss.it>

Inviato: giovedì 22 agosto 2024 09:06

Oggetto: Prot. n. 2024_0035765_Misure di prevenzione WNV 2024_provincia di Asti

Si invia quanto in oggetto ed in allegato.
Cordiali saluti.

Laura Di Marco
Segreteria Generale



Centro nazionale sangue
Istituto Superiore di Sanità
Via Giano della Bella, 27
00162 Roma
Tel: 06-4990.4953
segreteria generale.cns@iss.it

Scegli l'Istituto Superiore di Sanità. Dona il 5x1000 alla Ricerca Sanitaria



Firma e inserisci il Codice Fiscale 80211730587

[PER SAPERNE DI PIÙ CLICCA QUI](#)

— Allegati: —

2024_0035765_Misure di prevenzione WNV 2024_provincia di Asti.pdf

184 kB

QUA M17 QUESTIONARIO WNV Agg. 30 del 22.08.2024.doc

130 kB