

**DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE**

Ai Direttori UOC Direzione Medica DEA 2 e DEA1  
Ai Direttori Dipartimenti  
Area Critica  
Area chirurgica Dea 2 e DEA 1  
Area medica Dea 2 e DEA1  
Area Servizi  
Materno Infantile  
Spec. NeuroCardioVascolari  
DSM  
Fragilità  
Farmaceutico  
Al Direttore Dip.to Territoriale  
Direttori di Distretto 1, 2, 3, 4, 5  
Al Direttore UOC Rischio Clinico  
Al Direttori UOC Professioni Sanitarie  
Rete Osp.ra  
Rete Territoriale  
Al Presidente Ordine dei Medici di Latina  
p.c.  
Direttore Generale

Oggetto: INFEZIONE DA WEST NILE VIRUS: **nota informativa e invito webinar 22/7/2025**

A seguito dei casi autoctoni di infezione da West Nile Virus riscontrati nella nostra Provincia di cui al comunicato ASL del 17/7/2025 (<https://www.ausl.latina.it/2-non-categorizzato/8964-west-nile-virus>), si invia una nota informativa e il link di collegamento a un webinar formativo in tema di arbovirosi, con richiesta di capillare diffusione a tutti i professionisti sanitari (MMG, PLS, Medici di PS/DEA, Specialisti ospedalieri e territoriali) e alle strutture interessate.

Il webinar, organizzato in collaborazione con INMI “L. Spallanzani” e Regione Lazio, si terrà **martedì 22 luglio alle 13.00**, con lo scopo di illustrare l’attuale andamento epidemiologico dell’infezione, la gestione clinica e le indicazioni su diagnostica e sorveglianza:

[https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting\\_YjdlYzVlMWQtNzc1Mi00YTk5LWI1ODgtOTA2ZjRIYjVkJh%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%221786e173-9db9-402a-b9fe-0ec9062bf89a%22%2c%22Oid%22%3a%22f76d5466-b905-4421-8c2c-f47ce705885a%22%7d](https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_YjdlYzVlMWQtNzc1Mi00YTk5LWI1ODgtOTA2ZjRIYjVkJh%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%221786e173-9db9-402a-b9fe-0ec9062bf89a%22%2c%22Oid%22%3a%22f76d5466-b905-4421-8c2c-f47ce705885a%22%7d)

Data l’importanza della tematica si raccomanda la **massima diffusione a tutto il personale interessato e partecipazione.**

Cordiali saluti.

Il Direttore sost. UOC Igiene Pubblica

\*F.to D.ssa ML. Rossi

Direttore Sanitario Aziendale

\*F.to Dott. Sergio Parrocchia

\*“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”