

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO
Ai sensi dell'OCDPC Nr 630 del 3 febbraio 2020

Verbale n. 34 della riunione tenuta, presso il Dipartimento della Protezione Civile, il giorno 21 marzo 2020

	PRESENTE	ASSENTE
Dr Agostino MIOZZO	X	
Dr Fabio CICILIANO	X	
Dr Alberto ZOLI		X
Dr Giuseppe IPPOLITO		X
Dr Claudio D'AMARIO	IN TELECONFERENZA	
Dr Franco LOCATELLI	X	X
Dr Alberto VILLANI	X	
Dr Silvio BRUSAFERRO	IN TELECONFERENZA	
Dr Mauro DIONISIO	X	
Dr Luca RICHELDI	X	
Dr Giuseppe RUOCCO		X
Dr Andrea URBANI	X	
Dr Massimo ANTONELLI	IN TELECONFERENZA	
Dr Roberto BERNABEI	X	
Dr Francesco MARAGLINO		X
Dr Sergio IAVICOLI	X	
Dr Achille IACHINO	IN TELECONFERENZA	
Dr Ranieri GUERRA	IN TELECONFERENZA	
Dr Nicola SEBASTIANI	X	

È presente il sottosegretario di Stato alla Salute Sandra Zampa.

La seduta inizia alle 11,45.

1. RISPOSTA AI BISOGNI PSICOLOGICI

Su richiesta del CTS il dott. Davide Lazzari, Presidente del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi, relaziona circa la necessità di una risposta ai bisogni psicologici del personale coinvolto nell'emergenza coronavirus (sanitari, protezione civile, amministrazioni locali e altri), nonché della popolazione tutta. Il presidente

Lazzari sottolinea l'assoluta necessità di attivare un sistema di supporto psicologico per la popolazione a partire dal coinvolgimento dei media. Circa il coinvolgimento delle organizzazioni di volontariato specifiche e delle equipe psicosociali di emergenza regionali, che il Presidente rileva essere state finora attivate in maniera sporadica, il CTS concorda sulla necessità di garantire omogeneità e coordinamento su tutto il territorio nazionale.

Per raggiungere tali scopi, d'intesa con il pres. Lazzari, il CTS stabilisce di tenere una videoconferenza dedicata nel pomeriggio di domani, domenica 22.03, con la partecipazione dei referenti delle organizzazioni di volontariato specifiche.

Il CTS conviene di integrare il Presidente del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi nel Comitato stesso.

2. DIGITAL HEALTH

Viene illustrata la necessità e l'urgenza, data la gravissima evoluzione della situazione epidemiologica, di un uso sistemico delle tecnologie emergenti e della telemedicina per contenere il contagio da SARS-CoV-2 e decongestionare i sistemi sanitari. Ciò assume particolare importanza per il SSN italiano, che in questo momento è sotto fortissima pressione.

A tal fine è stato attivato un gruppo di lavoro tra Ministero della Salute e Ministero dell'Innovazione Tecnologica per attivare quanto prima le soluzioni tecnologiche utilmente applicabili in questo contesto, in particolare, per la gestione integrata di dati anagrafici, epidemiologici e statistici, già in possesso delle amministrazioni pubbliche e l'uso di servizi in mobilità per rilevare l'esposizione al contagio epidemico dei singoli cittadini e dunque la possibilità di adottare le relative contromisure.

Il CTS approva all'unanimità un'azione, coordinata su scala nazionale, per:

- 1) conoscere gli strumenti tecnologici esistenti e valutare le opportunità che le tecnologie digitali sono in grado di dare per gestire l'emergenza;
- 2) implementare un ecosistema digitale a valenza nazionale in grado di offrire l'utilizzo diffuso e sistematico di banche dati e soluzioni digitali, per rispondere alle esigenze di protezione dei cittadini e di scelte dei decisori.

L'OMS conferma la propria disponibilità a proporre e rendere disponibili soluzioni open source immediatamente utilizzabili e ribadisce la necessità di una guida e di un coordinamento istituzionale per la componente sanitaria, come ad esempio, la direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica del Ministero della Salute. L'OMS non può per statuto interagire direttamente con il privato o con entità informali, relazionandosi con le strutture pubbliche e di governo.

3. PARTECIPAZIONE DELL'AIFA AL CTS

Il CTS sottolinea e ribadisce l'importanza della presenza al tavolo del Direttore Generale AIFA o di un suo delegato. In particolare avere aggiornamenti in tempo reale sulla situazione della disponibilità dei farmaci e sul loro approvvigionamento, sui farmaci da usare e usati per l'emergenza coronavirus e sulle "sperimentazioni" in atto e/o in programmazione sul territorio nazionale. Viene posta all'attenzione di AIFA anche l'uso/approvvigionamento di ossigeno. Viene inoltre ribadita la necessità di un coordinamento sulle informazioni divulgate attraverso il sito AIFA e la comunicazione sul tema coronavirus, auspicabilmente condivisa con Ministero Salute, ISS, Protezione Civile.

4. DATI RELATIVI ALL'ETA' PEDIATRICA

Alberto Villani, nell'esprimere apprezzamento per i dati forniti dall'ISS, richiede la possibilità, nei prossimi report, di stratificare i dati, per l'età evolutiva, nelle seguenti fasce:

- 1) 0-1 anni
- 2) 2-6 anni
- 3) 7-18 anni

Il Prof. Silvio Brusaferrò prende atto di questa richiesta cercando di adottare la stratificazione proposta nei prossimi report.

5. MODIFICA DEL VERBALE N. 33 DEL 20.03.2020

In relazione al primo punto dei “pareri” il CTS conviene sulla seguente riformulazione:

In relazione alla richiesta sulle modalità di ricondizionamento di caschi da CPAP e le mascherine da NIV per ventilazione, si precisa che il ricondizionamento di dispositivi monouso deve tener conto di quanto previsto dal DLgs 46/97 e pertanto è raccomandabile l’adozione di una norma che consenta il superamento seppur in casi eccezionali di quanto oggi previsto.

Le attività di ricondizionamento dovrebbero comunque tener conto di quanto raccomandato dai produttori rispetto alle metodiche che garantiscono l’integrità delle stesse.

Circa i metodi si raccomanda il conseguimento della decontaminazione con i prodotti che si usano per la decontaminazione degli endoscopi e successivamente la disinfezione di alto livello attraverso gas plasma di perossido di idrogeno. Anche la sterilizzazione con metodi basati su ossido di etilene appare come metodo idoneo.

Rimane centrale che tali attività vengano indirizzate e coordinate dalla direzione sanitaria.

6. Necessità di approvvigionamento di saturimetri portatili.

In relazione al ruolo cruciale della valutazione delle condizioni cliniche dei pazienti COVID-19 per una loro corretta gestione (anche in modalità di tecno assistenza a distanza) si segnala la necessità di procedere rapidamente all’approvvigionamento di saturimetri (pulsossimetri) portatili (preferibilmente dotati di connessione via Bluetooth).

Il CTS conclude la seduta alle ore 13,30.

Dr Agostino MIOZZO		
Dr Fabio CICILIANO		
Dr Claudio D'AMARIO	IN TELECONFERENZA	
Dr Alberto VILLANI		
Dr Silvio BRUSAFERRO	IN TELECONFERENZA	
Dr Mauro DIONISIO		
Dr Luca RICHELDI		
Dr Andrea URBANI		
Dr Massimo ANTONELLI	IN TELECONFERENZA	
Dr Roberto BERNABEI		
Dr Sergio IAVICOLI		
Dr Achille IACHINO	IN TELECONFERENZA	
Dr Ranieri GUERRA	IN TELECONFERENZA	
Dr Nicola SEBASTIANI		
Dr Walter RICCIARDI	IN TELECONFERENZA	

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO
 Ai sensi dell'OCDPC Nr 630 del 3 febbraio 2020

Verbale n. 34 bis della riunione tenuta, presso il Dipartimento della Protezione Civile, il giorno 21 marzo 2020

	PRESENTE	ASSENTE
Dr Agostino MIOZZO	X	
Dr Fabio CICILIANO	X	
Dr Alberto ZOLI		X
Dr Giuseppe IPPOLITO		X
Dr Claudio D'AMARIO	IN TELECONFERENZA	
Dr Franco LOCATELLI	X	X
Dr Alberto VILLANI	X	
Dr Silvio BRUSAFERRO	IN TELECONFERENZA	
Dr Mauro DIONISIO	X	
Dr Luca RICHELDI	X	
Dr Giuseppe RUOCCO		X
Dr Andrea URBANI	X	
Dr Massimo ANTONELLI	IN TELECONFERENZA	
Dr Roberto BERNABEI	X	
Dr Francesco MARAGLINO		X
Dr Sergio IAVICOLI	X	
Dr Achille IACHINO	IN TELECONFERENZA	
Dr Ranieri GUERRA	IN TELECONFERENZA	
Dr Nicola SEBASTIANI	X	

Nel corso dell'incontro il Commissario Straordinario Domenico Arcuri ha riproposto all'attenzione del CTS il parere relativo al ventilatore – omissis fornendo copia di un messaggio e-mail inviato dall'Ambasciatore italiano a Mosca Pasquale Terracciano (allegato). Il CTS, sulla base delle indicazioni inviate, ritiene che l'attrezzatura sembrerebbe avere i requisiti idonei ma sarebbe necessario confrontare i requisiti inviati via e-mail con il ventilatore stesso.

IL COORDINATORE DEL CTS