



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

Verbale n. 52 della riunione tenuta, presso il Dipartimento della Protezione Civile, il giorno 15 aprile 2020

	PRESENTE	ASSENTE
Dr Agostino MIOZZO	X	
Dr Fabio CICILIANO	X	
Dr Alberto ZOLI		X
Dr Giuseppe IPPOLITO		X
Dr Claudio D'AMARIO	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Franco LOCATELLI		X
Dr Alberto VILLANI	X	
Dr Silvio BRUSAFERRO	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Mauro DIONISIO	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Luca RICHELDI	X	
Dr Giuseppe RUOCCO		X
Dr Andrea URBANI	X	
Dr Massimo ANTONELLI	X	
Dr Roberto BERNABEI	X	
Dr Francesco MARAGLINO	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Sergio IAVICOLI	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Achille IACHINO	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Ranieri GUERRA	X	
Dr Walter RICCIARDI	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Giovanni REZZA	IN VIDEOCONFERENZA	
Dr Nicola SEBASTIANI	X	
Dr. Nicola MAGRINI		X
Dr.ssa Adriana AMMASSARI	IN VIDEOCONFERENZA	

È presente il Sottosegretario di Stato alla Salute Sandra Zampa.

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

È presente il Capo di gabinetto del Ministero della Salute Goffredo Zaccardi (in videoconferenza).

È presente il Direttore generale della sanità animale e dei farmaci veterinari del Ministero della Salute Dott. Silvio Borrello (in videoconferenza).

La seduta inizia alle ore 14,45.

## Comitato di esperti in materia economica e sociale (ex DPCM 10/04/2020)

Il CTS apre i lavori della seduta odierna con una videoconferenza introduttiva che ha visto la partecipazione del Presidente Vittorio Colao ed altri componenti del Comitato di esperti in maniera economica e sociale costituito in seno alla Presidenza del Consiglio dei Ministri, al fine di condividere alcuni elementi di base per l'inizio delle progettualità necessarie alla rimodulazione delle misure di contenimento attualmente in essere.

Il Comitato di esperti in maniera economica e sociale chiede di conoscere, nello specifico, se è possibile ricondurre su base provinciale il livello di controllo dell'infezione, nonché lo stato di preparazione locale del livello di assistenza del sistema sanitario.

Il CTS propone al Comitato di esperti in maniera economica e sociale incontri tematici, con alcuni componenti del CTS, per la trattazione di specifici argomenti tematiche emerse in discussione.

## Indagine di sieroprevalenza

Nel corso della seduta odierna il Commissario Arcuri rappresenta la necessità di ricevere ulteriore conferma circa le caratteristiche dei kit diagnostici per l'indagine di sieroprevalenza da realizzare. Il CTS conferma sia le caratteristiche dei test già

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

indicate nella nota approvata con il verbale n. 51 del 14/04/2020 sia nel protocollo metodologico approvato con il verbale n. 49 del 09/04/2020.

Il Commissario Arcuri, inoltre, chiede al CTS di individuare due esperti tecnici da inserire nella costituenda commissione di valutazione delle offerte che saranno oggetto della selezione.

## Vaccinazioni

Il CTS esprime forti preoccupazioni circa le notizie che pervengono dal territorio sulla riduzione delle attività di vaccinazione, che potrebbe far ridurre significativamente le coperture vaccinali con conseguente aumento dell'incidenza di malattie infettive come il morbillo. Pertanto, concorda sulla necessità di una forte indicazione alle Regioni per il ripristino a pieno regime di tali attività, sottolineando la necessità di rafforzare con urgenza i servizi di vaccinazione, dedicati a tutte le fasce di età, sul territorio. A tal fine, il CTS auspica l'assunzione di Medici, Infermieri e Assistenti Sanitari per rendere adeguato l'organico dei Centri vaccinali e dei Dipartimenti di Prevenzione da cui dipendono, nel rispetto delle piante organiche ottimali per assolvere a questo fondamentale compito di prevenzione e di sanità pubblica, oltre che alle indispensabili attività di contact tracing per Covid-19, che fanno capo agli stessi Dipartimenti.

Il CTS ribadisce l'importanza della vaccinazione influenzale nell'attuale contesto epidemico, anche per l'effetto confondente che influenza stagionale (ma anche le polmoniti da pneumococco) potrebbero avere nella diagnostica differenziale con Covid-19. Sottolinea con vigore la necessità della vaccinazione degli operatori sanitari.

È pertanto di fondamentale importanza che l'Italia proceda ad una azione repentina di revisione e aggiornamento della programmazione politico-sanitaria della stagione vaccinale 2020/21. Ciò per evitare che la sovrapposizione con il Covid-19 delle

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

principali patologie contro cui è possibile vaccinarsi provochi danni consistenti alla sanità pubblica e conseguenze drammatiche soprattutto nella popolazione a maggior rischio degli anziani e dei fragili; nondimeno, per soddisfare la nuova richiesta di vaccini e rendere i piani di immunizzazione effettivamente attuabili e sostenibili su tutto il territorio.

I principali punti di urgenza relativi all'immediato approntamento della prossima campagna di prevenzione vaccinale degli adulti, degli anziani e dei fragili, alla luce dell'emergenza sanitaria dovuta alla pandemia in corso sono riportati di seguito:

1. È necessario innalzare le coperture vaccinali contro l'influenza e la polmonite pneumococcica – e le altre malattie infettive pericolose con l'avanzare dell'età come l'herpes zoster e la pertosse – per abbassare i tassi di mortalità, le complicanze, gli accessi al pronto soccorso ed i ricoveri correlati, e per evitare la combinazione con il Covid-19 di altre infezioni respiratorie, spesso altrettanto gravi. Come sostenuto dall'OMS con la *Guidance on routine immunization services during COVID-19 pandemic in the WHO European Region* (allegato), è opportuno procedere in primo luogo con il rafforzamento dell'attuale modello vaccinale contro influenza, pneumococco e herpes zoster per gli over 65 e per i soggetti a rischio indipendentemente dall'età, così come peraltro già stabilito dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale. Il CTS rileva che, nonostante la gratuità, i tassi di copertura tra gli over 65 risultano ancora bassi (solo il 53% per la vaccinazione antinfluenzale nel 2018/19). È altresì importante, sempre in linea con la raccomandazione dell'OMS ripresa anche dall'ISS (<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-servizi-vaccinali>), dare priorità alla vaccinazione della popolazione anziana e/o comorbida, in quanto più fragile e più vulnerabile al Covid-19. A ciò deve essere aggiunto l'ulteriore incremento dei soggetti da vaccinare legato ad una massiccia estensione del vaccino a tutti gli operatori

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

sanitari e alle categorie che offrono servizi indispensabili, in particolare durante le emergenze.

2. È necessario programmare il fabbisogno di vaccini, attraverso l'emanazione tempestiva delle raccomandazioni in tema di prevenzione e controllo per la stagione 2020/21, al fine di garantire l'efficiente svolgimento della campagna medesima, nonostante l'atteso incremento della richiesta complessiva e la particolarità del ciclo produttivo dei vaccini. La produzione dei vaccini è molto più complessa e lunga rispetto ai farmaci, è limitata nei quantitativi e non permette di soddisfare in tempi brevi un eccesso di domanda, se non anticipatamente programmato. Alla luce dell'attuale quadro nazionale ed internazionale, la definizione dei quantitativi di vaccini e delle relative procedure di acquisto è il primo improrogabile passo che deve accompagnare l'ampliamento dell'offerta vaccinale e la previsione di maggior consumo, al fine di garantire l'effettivo svolgimento della campagna e il concreto accesso al servizio di vaccinazione di tutti i cittadini interessati.
3. È necessario riconsiderare l'organizzazione dei centri vaccinali, sulla base di modelli adeguati al rispetto delle attuali misure di distanziamento sociale e alla maggiore affluenza attesa per la prossima stagione antinfluenzale, legata anche alla necessità di recuperare tutte quelle vaccinazioni, pediatriche e non, la cui somministrazione è stata sospesa in questi mesi di pandemia.

Il CTS auspica, infine, il rapido completamento dell'iter già iniziato dal Ministero della Salute per l'emanazione della circolare annuale su influenza stagionale.

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

## Problemi urgenti dell'età evolutiva

Il CTS affronta alcune problematiche riguardanti la popolazione in età evolutiva, la cui mancata gestione mediante azioni concrete e tempestive potrebbe determinare conseguenze gravissime e non recuperabili:

- 1) VACCINAZIONI: In molte realtà italiane le vaccinazioni, in età evolutiva (0-18 anni), non vengono somministrate, per le più varie motivazioni. Questa situazione sta comportando la mancata vaccinazione di moltissimi bambini, in particolare nei primi 2 anni di vita, esponendoli al rischio di contrarre malattie gravi, molto contagiose, potenzialmente letali. Il CTS indica che, per fare fronte a questa situazione, è urgente prevedere l'assunzione di medici specialisti in Igiene e Sanità pubblica, Pediatria, Medicina Interna, Infermieri e Assistenti sanitari per sanare le drammatiche carenze di personale e prevedere un investimento per qualificare strutture e dotazioni dei centri vaccinali.
- 2) SPECIFICITÀ PEDIATRICA: In Italia vivono circa 1.000.000 di soggetti in età evolutiva con necessità assistenziali complesse per i quali ritardi nell'assistenza e nei controlli possono avere conseguenze negative anche gravi sul loro stato di salute. I centri specialistici presenti negli Ospedali Pediatrici, nelle Cliniche Universitarie e nei reparti Ospedalieri di Pediatria, sono in gran parte nelle condizioni di garantire la necessaria assistenza a questi pazienti in termini di indispensabili controlli clinici e di non procrastinabili interventi (dalle ecografie delle anche alle valutazioni sullo sviluppo neuro-comportamentale, dalla regolarità dell'accrescimento staturico-ponderale alla valutazione degli organi di senso). È fondamentale inoltre garantire l'assistenza necessaria a tutti i soggetti con problemi neuropsichiatrici. Il CTS propone di veicolare, anche attraverso i canali comunicativi istituzionali e la TV di Stato, la necessità di seguire i percorsi di cura, in sicurezza, presso i centri di riferimento. Il CTS indica, inoltre, di favorire

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

– tra i diversi stakeholders – una sinergia assistenziale tra ospedali e unità operative di pediatria e territorio. Anche in questo caso, il CTS ritiene fondamentale prevedere l’assunzione di personale medico, infermieristico, tecnico e ausiliario che saldi le carenze di personale maturate negli ultimi anni per il blocco delle assunzioni, favorendo anche l’acquisizione dei neospecialisti in Pediatria.

### 3) BAMBINI IN CASA.

- a. CHIUSURA SCUOLE: In relazione alla persistente chiusura delle scuole è fondamentale prevedere la possibilità di attività extra-domiciliari per tutti i soggetti in età evolutiva (stabilendone le modalità e i tempi). È anche urgente garantire a tutti gli scolari/studenti la possibilità di avvalersi della scuola a distanza, mettendo a disposizione di tutti (con particolare attenzione alle fasce di popolazione più fragile socialmente ed economicamente) strumenti informatici e loro concreta possibilità di fruizione (disponibilità della rete). Il CTS suggerisce, a tal proposito, di avvalersi dell’offerta di aziende disponibili ad effettuare donazioni di strumentazioni e di servizi per garantire la formazione a distanza.
- b. ATTIVITÀ LUDICA E MOTORIA: Anche in relazione alla persistenza della chiusura delle scuole, prevedere la possibilità di uno svolgimento di attività ludiche e motorie ai soggetti in età evolutiva, nel rispetto del distanziamento sociale e delle norme di contenimento della contagiosità. Il CTS propone, nell’ottica di una rimodulazione delle misure di contenimento attualmente in essere, la riapertura controllata dei parchi, che possono essere suddivisi in aree ad uso “singolo” o “familiare” per un tempo programmato. Propone inoltre la riapertura di

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

centri sportivi e impianti con accesso controllato e nel rispetto delle norme di distanziamento e/o contenimento.

- 4) POVERTÀ: In Italia vivono circa 9.700.000 soggetti in età compresa tra 0 e 18 anni. Di questi 1.600.000 sono in condizioni di povertà. Aziende del settore agro-alimentare, grandi catene di ristorazione e aziende produttrici di alimenti per l'infanzia si sono rese disponibili a fornire alimenti alle famiglie bisognose. È urgente predisporre un percorso condiviso con le istituzioni preposte. Il CTS propone di avvalersi della disponibilità delle aziende per contrastare povertà e denutrizione tra le fasce più fragili della popolazione, soprattutto in età evolutiva, in particolare nei primi 24-36 mesi di vita.
- 5) PERCORSO NASCITA: Il CTS sollecita la massima attenzione per fornire le più alte garanzie per la gravida/puerpera e per il neonato, che sono da considerare come "categorie speciali". L'Italia soffre da anni di un drammatico calo della natalità: garantire un percorso più sicuro può contribuire, in un periodo in cui la popolazione ha già una scarsa propensione alla programmazione del futuro, a non abbattere ulteriormente la crescita demografica del nostro Paese. Il CTS propone di approntare l'approvazione del documento e programmare concrete e immediate agevolazioni socio-economiche di sostegno e promozione della genitorialità.

La mancata adozione di azioni concrete e tempestive può avere conseguenze gravi e non recuperabili. La Società Italiana di Pediatria (con le 17 Società affiliate) è disponibile a far parte di tavoli tecnici dedicati a specifiche criticità ed esigenze anche in vista di una necessaria ridefinizione del quadro complessivo dell'assistenza in età evolutiva.

Animali da compagnia sospetti di infezione sa SARS-CoV-2

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE





# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

Il CTS acquisisce dal Direttore generale della sanità animale e dei farmaci veterinari del Ministero della Salute Dott. Silvio Borrello il documento che propone l'adozione di Linee Guida per la gestione di animali da compagnia sospetti di infezione da SARS-CoV-2 (allegato).

## Prevenzione e controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie

Il CTS acquisisce la bozza del documento proposto dall'ISS che sarà esaminato in maniera compiuta in una delle prossime sedute del CTS.

### Pareri

- Il CTS acquisisce i seguenti pareri del GdL "Dispositivi Medici":
  - Il ventilatore -OMISSIS- non è valutabile poiché la brochure presentata non presenta alcun dato tecnico.
  - Il ventilatore -OMISSIS- è un ventilatore semplificato per emergenza e trasporto in grado di erogare modalità AC, SIMV, CPAP e BL, e livelli di PEEP fino a 30 cm H<sub>2</sub>O. Le caratteristiche tecniche sono compatibili con i requisiti minimi precedentemente stabiliti per i ventilatori destinati a tale uso.
  - I Ventilatori -OMISSIS- non risulta presente in banca dati né come fabbricante, né come dispositivo medico, né sono presenti documentazioni allegate con elementi sulle certificazioni. In mancanza di documentazione e di riscontri in banca dati dal punto di vista amministrativo il parere è non favorevole.
  - Il Respiratore -OMISSIS- non è valutabile per documentazione insufficiente.
  - Il Respiratore -OMISSIS- non è valutabile per documentazione insufficiente e non consente di esprimere parere.

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

- Il -OMISSIS- prodotto dal fabbricante -OMISSIS- non risulta presente nella banca dati del Ministero della Salute, né sono presenti i dispositivi medici: -OMISSIS-
- Quanto riportato è desunto dall'analisi cartacea dalle caratteristiche presenti nella brochure e schede tecniche, senza la possibilità di test e verifiche espletati direttamente sulle macchine presentate.

Il CTS conclude la seduta alle ore 17,30.

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

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OCDPC 03/02/2020, N. 630

Dr Giovanni REZZA	<b>IN VIDEOCONFERENZA</b>	
Dr Nicola SEBASTIANI		
Dr. Nicola MAGRINI		<b>X</b>
Dr.ssa Adriana AMMASSARI	<b>IN VIDEOCONFERENZA</b>	

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE