

Tresidenzadet Consiglio dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

<u>Verbale n. 16</u> della riunione tenuta presso il Dipartimento della Protezione Civile il giorno 10 maggio 2021

	Presente	Assente
Franco LOCATELLI (coordinatore)	in videoconferenza	
Silvio BRUSAFERRO (portavoce)	in videoconferenza	
Sergio FIORENTINO (segretario)	in videoconferenza	
Sergio ABRIGNANI	in videoconferenza	
Cinzia CAPORALE	in videoconferenza	
Fabio CICILIANO		X
Donato GRECO	Χ	
Giuseppe IPPOLITO	in videoconferenza	8
Alessia MELEGARO	in videoconferenza	
Giorgio PALÙ	in videoconferenza	
Giovanni REZZA	in videoconferenza	

Ordine del giorno, di cui alla nota di convocazione del 10 maggio 2021:

- 1. Valutazione dell'ipotesi di somministrare i vaccini Janssen e Vaxzevria anche alla fascia di età compresa tra i 50 e i 60 anni;
- **2.** Valutazione dell'efficacia della misurazione della temperatura corporea quale strumento di controllo della diffusione del virus;
- **3.** Valutazione delle Linee Guida per la ripresa delle attività economiche e sociali approvate dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome il 28 aprile 2021;
- 4. Varie ed eventuali.

La seduta inizia alle ore 18,10.

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE

Tresidenzadel Consiglio/dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751 Il Coordinatore propone di anticipare l'esame del punto n. 2 dell'ordine del giorno invitando a relazionare sull'argomento il componente Donato Greco, il quale rappresenta di avere predisposto un documento nel quale ha analizzato una ventina di studi condotti in occasione di precedenti epidemie, nonché alcuni studi più recenti, condotti a partire dagli ultimi mesi dello scorso anno e riferiti specificamente al Covid-19. Queste ricerche sembrerebbero portare alla conclusione che la misurazione sistematica della temperatura corporea meriti di essere mantenuta quale misura "di frontiera", da utilizzare negli aeroporti, nei porti e nelle stazioni ferroviarie per testare gruppi omogenei di viaggiatori, nei quali l'alterazione della temperatura, rilevata in diversi soggetti, può costituire effettivamente sintomo dell'esistenza di un focolaio di infezione. Per contro, questa misura si dimostrerebbe di efficacia minore, se applicata in altri contesti della vita quotidiana, quali ad esempio le condizioni di accesso a luoghi di lavoro, alle scuole o a uffici ed esercizi pubblici. Il suo valore predittivo, del 100% per i casi negativi, scende infatti, secondo quanto attesterebbero i citati studi, a valori compresi tra il 10% e il 20% per i casi negativi.

Prendono la parola diversi Componenti, i quali, nell'apprezzare il rigore del lavoro condotto, molto ben documentato, sottolineano che il medesimo può costituire un'utile base per suggerire un'eventuale rimodulazione della strategia di utilizzo delle rilevazioni tramite termoscanner della temperatura in situazioni che non hanno rilievo transfrontaliero, fermi restando eventuali obblighi derivanti da accordi internazionali.

All'esito di tale discussione preliminare sulla materia, il CTS decide di dare corso a una valutazione approfondita del documento predisposto da parte di tutti i componenti per poter giungere ad assumere eventuali deliberazioni in una futura seduta.

Il CTS esamina il **punto n. 1** dell'ordine del giorno, vertente sulla richiesta di parere formulata dal Signor Ministro della Salute, Onorevole Roberto Speranza, circa



Tresidenzadel Consiglio/dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751 l'eventuale estensione della raccomandazione per un uso preferenziale dei vaccini a vettore adenovirale (Janssen e Vaxzevria) alla fascia di età compresa tra i 50 e i 59 anni.

All'esito di approfondita discussione, il CTS, al fine di poter compiutamente esprimere un parere che tenga conto di tutti gli aspetti relativi a questa scelta, delibera di richiedere le seguenti informazioni addizionali:

- Quantificare il vantaggio in termini di campagna vaccinale condotta su scala nazionale derivante dall'uso dei vaccini a vettore adenovirale nei soggetti compresi nella fascia di età tra i 50 e i 59 anni, considerando che la popolazione censita in tale fascia di età è pari a 9.707.341 e che oggi risultano già sottoposti a prima somministrazione il 23,34% e a ciclo vaccinale completo il 9,02% della popolazione. Tale stima andrebbe anche contestualizzata rispetto alla disponibilità di vaccini a mRNA riferita dalla Struttura Commissariale essere pari a 26 milioni nei mesi di Maggio e Giugno;
- Acquisire informazioni, se possibile, mediante anche interazione con AIFA, relative al verificarsi di trombosi in sedi inusuali associate a piastrinopenia, nei soggetti di età compresa tra i 55 e i 59 anni in Francia, ove questi vaccini sono raccomandati;
- Acquisire informazioni, mediante interazione con AIFA, relative al verificarsi di trombosi in sedi inusuali associate a piastrinopenia, nei soggetti di età compresa tra i 50 e i 59 anni in Italia, grazie all'attività di farmacosorveglianza/farmacovigilanza svolta dalla nostra agenzia regolatoria nazionale.

Alle ore 20,15, essendo esaurito il tempo di durata previsto per la riunione del Comitato, il Coordinatore propone di rinviare l'esame del punto n. 3 dell'ordine del giorno e dichiara chiusa la seduta.

Presente Assente



Tresidenzadel Consiglio dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

	•		
Franco LOCATELLI (coordinatore) in videoconferenza		1
Silvio BRUSAFERRO (portavoce)			
Sergio FIORENTINO (segretario)	in videoconferenza		
	t A)	nti. ZANTE

Agg.to 07 mag. 2021 ore 15.30



Scheda

Proposta di estensione fino agli over 50 della raccomandazione per la somministrazione dei vaccini Astrazeneca e Johnson&Johnson: dati a supporto

- In esito a quanto chiesto circa il numero di vaccini che verranno resi disponibili in Italia nei mesi di maggio e giugno, si riepiloga il previsionale delle forniture ad oggi noto:
 - mese di maggio:
 - Pfizer circa 11 milioni di dosi;
 - Moderna circa 1,5 milioni di dosi;
 - Astrazeneca circa 2,7 milioni di dosi;
 - Johnson&Johnson circa 1,2 milioni di dosi;
 - mese di giugno:
 - Pfizer circa 11,5 milioni di dosi;
 - Moderna circa 2 milioni di dosi;
 - Astrazeneca circa 4,5 milioni di dosi;
 - Johnson&Johnson circa 5,7 milioni di dosi.
- 2. Per il Q3 (luglio settembre), il previsionale ammonta a:
 - Pfizer circa 31 milioni di dosi;
 - Moderna circa 14 milioni di dosi;
 - Astrazeneca circa 26 milioni di dosi:
 - Johnson & Johnson circa 16 milioni di dosi.
- 3. In merito al numero di soggetti di età compresa tra i 50 e i 59 anni che sono già stati sottoposti a prima dose o al ciclo vaccinale completo, unitamente al numero di soggetti che rimangono da immunizzare, si allega lo specchio di dettaglio.

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO Allegato nº 1 Protocollo Uscita

TABELLA: VACCINAZIONE CATEGORIA ETÀ 50-59

Visualizzazione da documento digitale archiviato nel sistema di gestione documentale del Comitato Tecnico Scientífico - Stampabile e archiviabile per le esigenze correnti ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005, art. 43 c.3. Trasmesso tramite posta elettronica certificata in formato interoperabile conforme alla Circolare AIPA nº 28/2001

DATI RILEVATI AL 07/05/21 ORE 15:30

REGIONE	POPOLAZIONE 50-59					IN ATTESA DI 1^ DOSE	A DOSE
PROVINCE AUTONOME	(•)	1^ DOSE (**)	%	VACCINATI	%	POPOLAZIONE 50-59	%
ABRUZZO	208.119	47,562	22.85	15.706	7.55	160.557	77.15
BASILICATA	88.103	22.437	25,47	6.187	7.02	999:59	74.53
CALABRIA	287.366	58.714		23.572	8,20	228.652	79,67
CAMPANIA	889.172	256.397			8,29	632.775	71,16
EMILIA ROMAGNA	717.140	132.578	18,49	60.720	8,47	584.562	81,5
FRIULI VENEZIA GIULIA	198.901	42.228	21,23	17.795	8,95	156.673	78,7
LAZIO	996.186	189.245	19,00		6,83	806.941	81,03
LIGURIA	258.629	49.421	19,11		10.06	209.208	80,88
LOMBARDIA	1.672.583	313.218		1	6.97	1.359.365	81,27
MARCHE	240.946	46.058			9.85	194.888	80.88
MOLISE	46.723	11.554			11.64	35.169	75,27
P.A. BOLZANO	84.361	20.165			9,75	64.196	76,10
P.A. TRENTO	85.435	71.157	24,76	4.665	5,46	64.278	75,24
PIEMONTE	701.267	129.669	18,49	5	8,41	571.598	81,51
PUGLIA	625.431	132.996	21,26	50.177	8,02	492.435	78,74
SARDEGNA	271.082	49.824	18,38	22.111	8,16	221.258	81,62
SICILIA	754.974	158.198	20,95	66.142	8,76	596.776	79,05
TOSCANA	603.627	102.894	17,05	46.588	7,72	500.733	82,95
UMBRIA	136.001	29.383	21,60	11.205	8,24	106.618	78,40
VALLE D'AOSTA	20.730	4.570	22,05	2.014	9,72	16.160	77,95
VENETO	820.565	130.747	15,93	969:99	8,13	689.818	84,07
TOTALE	9.707.341	1.949.015	20,08	774.339	7,98	7.758.326	79,61

NOTE:

^(*) platea vaccinale rilevata con il sistema informatico "Tessera Sanitaria"

^(**) somministrazioni rilevate dal sistema "report vaccini anti COVID 19 - www.governo.it"