

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE

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

Verbale n. 41 della riunione tenuta, presso il Dipartimento della Protezione Civile, il giorno 01 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 TELECONFERENZA | |
| Dr Franco LOCATELLI | 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 | X | |
| Dr Roberto BERNABEI | X | |
| Dr Francesco MARAGLINO | IN TELECONFERENZA | |
| Dr Sergio IAVICOLI | X | |
| Dr Achille IACHINO | X | |
| Dr Giovanni REZZA | IN TELECONFERENZA | |
| Dr Ranieri GUERRA | X | |
| Dr Walter RICCIARDI | | X |
| Dr Nicola SEBASTIANI | X |  |

È presente il sottosegretario di Stato alla Salute Sandra Zampa.

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

La seduta inizia alle 11,15.

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE

Il CTS, nel confermare le decisioni assunte nella giornata del 31 Marzo in merito all'urgente analisi per la riduzione graduale delle misure di contenimento del contagio e per la ripresa delle attività lavorative, raccomanda di sviluppare il dimensionamento campionario per lo studio di sieroprevalenza tenendo conto:

1. delle aree geografiche (con la loro diversa incidenza epidemica d'infezione di SARS-CoV-2);
2. delle differenti fasce di età e della distribuzione di genere;
3. dei dati ISTAT eventualmente disponibili;
4. dei settori di attività economica limitatamente alle forze lavoro.

In merito alla metodologia di analisi sierologica, il CTS concorda di rimandare la scelta a quanto emergerà dalle analisi di validazione dei test sierologici attualmente in corso e che si raccomanda vengano concluse il più velocemente possibile. Il test che emergerà con la migliore performance al momento del lancio del campionamento sarà selezionato.

Organizzazione dell'Azienda Ospedale-Università di Padova per la diagnosi di laboratorio di COVID-19

In relazione alla dichiarata disponibilità di una metodologia per la produzione di reagenti per la diagnostica di SARS-CoV-2 prospettata dalla Regione Veneto, il CTS prende visione della documentazione pervenuta relativa all'Organizzazione dell'Azienda Ospedale-Università di Padova per la diagnosi di laboratorio di COVID-19.

Tale documento è basato sull'utilizzo di test *in house* di real-time PCR per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 sviluppati secondo le indicazioni del WHO ([REDACTED]) [REDACTED] nonché 2 test molecolari commerciali per l'utilizzo in urgenza.

Il laboratorio ha una capacità attuale di 3000 test *in house* di real-time PCR per indagini di sorveglianza (contatti, personale sanitario, case di riposo, ecc.) ed esami urgenti (per i Reparti di Malattie Infettive, Pronto Soccorso, ecc.) e 200 test commerciali molecolari rapidi (per le emergenze del Pronto Soccorso, Reparti di Malattie Infettive, ecc.).

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE

La Regione prevede di raddoppiare la capacità diagnostica con l'acquisizione di ulteriori apparecchiature e risorse umane.

La professoressa Barzon, contattata telefonicamente durante la seduta odierna del CTS, su indicazione del Dottor Mantoan, conferma quanto riportato nel documento ed informa che data la carenza di reagenti per l'estrazione, stanno mettendo a punto una tecnica per produrre i reagenti *in house*. È disponibile a condividere la metodica non appena sarà resa disponibile.

Il CTS prende atto che i produttori dei 2 test commerciali utilizzati rientrano tra quelli i cui test sono stati valutati positivamente dal Gruppo di Lavoro "Dispositivi Medici in vitro" per la validazione dei test per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2. Resta inteso che i test per la diagnosi di SARS-CoV-2 come singolo agente vanno tenuti distinti da quelli per altri patogeni respiratori.

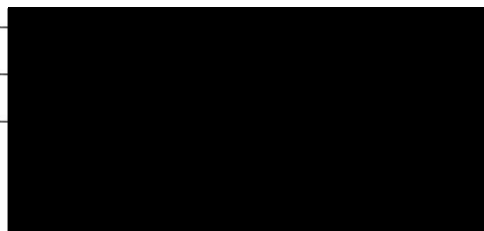
Il CTS conclude la seduta alle ore 14,00.

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

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE

| | |
|----------------------|--|
| Dr Walter RICCIARDI | |
| Dr Nicola SEBASTIANI | |



Handwritten signatures in blue ink, including initials and full names, scattered across the lower half of the page.

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE