

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

Verbale n. 16 della riunione tenuta, presso il Dipartimento della Protezione civile, il 3 marzo 2020

Presenti:

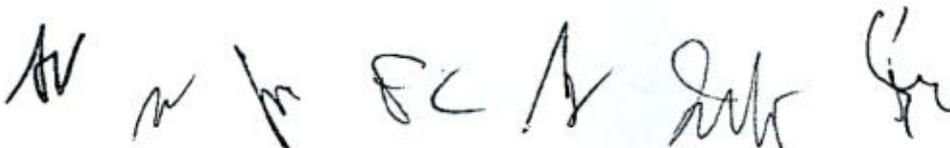
Dr Agostino MIOZZO
Dr Giuseppe RUOCCO
Dr Silvio BRUSAFERRO
Dr Alberto ZOLI
Dr Giuseppe IPPOLITO
Dr Claudio D'AMARIO
Dr Andrea URBANI
Dr Franco LOCATELLI
Dr Massimo ANTONELLI
Dr Roberto BERNABEI
x Dr Alberto VILLANI
Dr Luca RICHELDI
Dr Walter RICCIARDI
Dr Gianni REZZA
Dr.ssa Rossana UGENTI

Assenti

Dr Francesco MARAGLINO
Dr Mauro DIONISIO

In apertura, il CTS affronta il tema dell'acquisto di strumentazione sanitaria per le terapie intensive, per la quale è pervenuta una richiesta urgente di parere.

Alla luce dell'evoluzione dell'epidemia in atto e delle conseguenti emergenti esigenze assistenziali, in particolare per quanto concerne la necessità di prestare supporto respiratorio sia non invasivo che invasivo a un crescente numero di pazienti che presentano sintomi di insufficienza respiratoria, e della necessità conseguente di garantire alle strutture assistenziali il potenziamento delle dotazioni sanitarie attualmente insufficiente a fronteggiare tali emergenze, il CTS suggerisce di richiedere alle imprese produttrici e distributrici di tali dispositivi di limitare la vendita al solo territorio nazionale, garantendo la più rapida fornitura *in primis* alle Regioni che si trovano in questo momento sotto maggior richiesta assistenziale.



In merito, il Prof Ricciardi presenta il risultato dell'indagine realizzata da Confindustria Dispositivi Medici che ha predisposto una tabella riassuntiva dei riferimenti di produttori, del numero e della tipologia dei dispositivi disponibili.

Detta tabella (**Allegato 1**) è stata sottoposta alla valutazione degli esperti per un parere di congruità tecnica. Si rimane in attesa di conoscere l'offerta economica relativa alle strumentazioni in oggetto.

Gli esperti dell'area critica hanno poi valutato la congruità tecnica delle attrezzature di terapia intensiva descritte nel tabulato consegnato nella mattinata dal Prof. Ricciardi.

La valutazione tecnica ha ritenuto che, salvo 6 ventilatori da trasporto, le apparecchiature attualmente disponibili per l'acquisto non offrono tutte le garanzie richieste per soddisfare le esigenze dell'emergenza in corso.

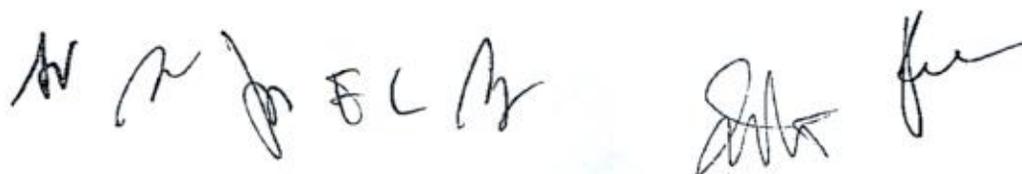
Il CTS approva la nota (**Allegato 2**), ritenuta congrua dagli esperti del settore, con cui è stata effettuata la ricognizione delle attrezzature necessarie per rinforzare i reparti di terapia intensiva delle strutture sanitarie e concorda sulla necessità di provvedere immediatamente al reperimento delle stesse. In tal senso, il CTS raccomanda al Ministero della Salute i conseguenti adempimenti esecutivi.

Il rappresentante Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FNOMCEO) rappresenta le difficoltà per i medici del territorio di operare nel contesto dell'attuale emergenza, soprattutto con riferimento all'accesso agli ambulatori. In merito, emerge come forte criticità l'impossibilità di filtrare l'accesso dei pazienti prima dell'ingresso negli ambulatori stessi. Questo filtro si rileva fattibile soltanto nel caso in cui il paziente telefoni in anticipo al medico di famiglia.

Viene, inoltre, evidenziato il fatto che un numero crescente di medici sta andando in quarantena.

Il rappresentante della FNOMCEO presenta al CTS un documento elaborato dalla Federazione, contenente una ipotesi di "approccio metodologico per la tutela degli operatori sanitari durante l'emergenza COVID-19" (**Allegato 3**).

Nel tardo pomeriggio sono giunti all'ISS i dati relativi ai comuni di Alzano Lombardo e Nembro, entrambi situati in provincia di Bergamo, che sono poi esaminati dal CTS.



Al proposito è stato sentito per via telefonica l'assessore Gallera ed il DG Caiazzo della Regione Lombardia, che confermano i dati relativi all'aumento nella regione e, in particolare, nei due comuni sopra menzionati.

I due comuni si trovano in stretta prossimità di Bergamo e hanno una popolazione rispettivamente di 13.639 e 11.522 abitanti. Ciascuno dei due paesi ha fatto registrare attualmente oltre 20 casi, con molta probabilità ascrivibili ad un'unica catena di trasmissione. Ne risulta, pertanto, che l' R_0 è sicuramente superiore a 1, il che costituisce un indicatore di alto rischio di ulteriore diffusione del contagio.

In merito, il Comitato propone di adottare le opportune misure restrittive già adottate nei comuni della zona rossa anche in questi due comuni, al fine di limitare la diffusione dell'infezione nelle aree contigue. Questo criterio oggettivo potrà, in futuro, essere applicato in contesti analoghi. Per quanto riguarda le città con apparente elevata incidenza di casi va invece considerata la possibilità di multiple catene di trasmissione e verificata la proporzione di casi di origine nosocomiale rispetto alla popolazione residente, dal momento che sono sede di importanti *hub* ospedalieri. L'evoluzione della situazione epidemiologica delle grandi città verrà, certamente, sottoposta a stretto e attento monitoraggio nei prossimi giorni.

Roma, 3 marzo 2020

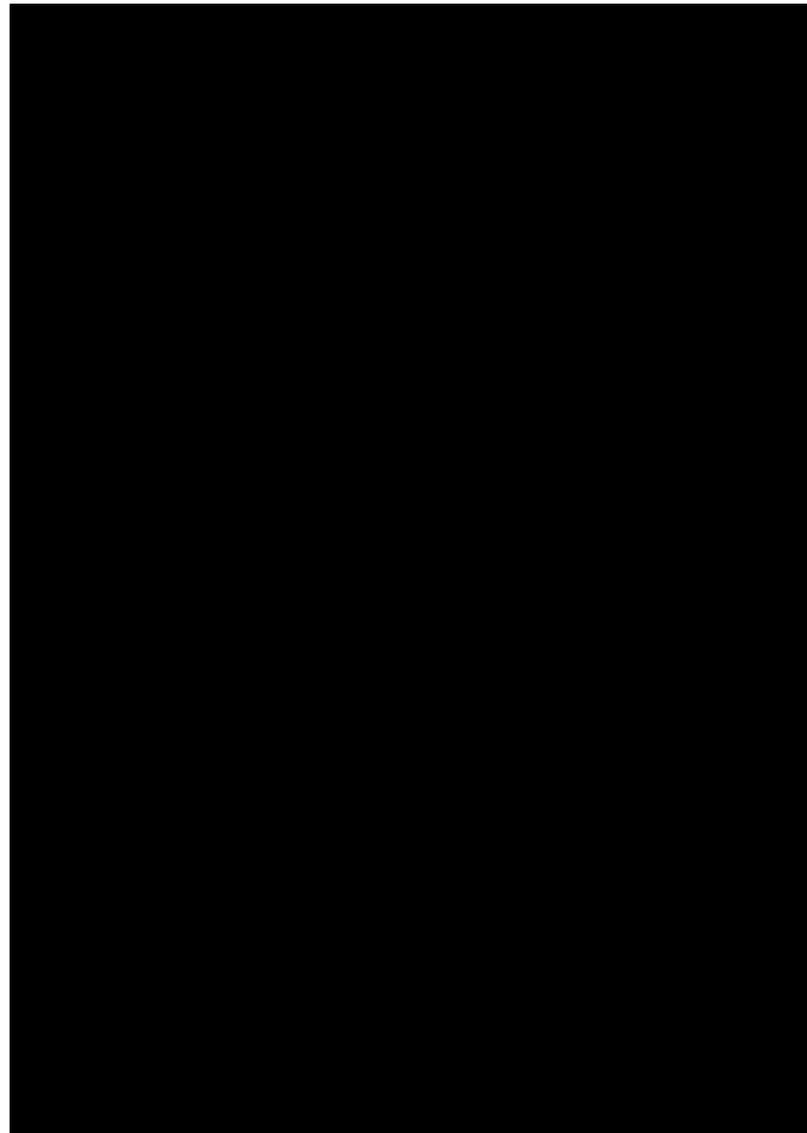


| Richiedente | Richiedente di umidità | Modalità di fornitura | Tipi di prodotto | Quantità e frequenza | Commenti | Altre note |
|-------------|------------------------|--|--|---|------------|------------|
| [REDACTED] | si | | (a) ventilatore polmonare da trasporto a turbina, omologato per il trasporto in emergenza su ambulanza ed elicottero (b) ventilatore polmonare a turbina | (a) 6 pz. (immediato) (b) da chiedere alla casa madre | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | no | non producono/distribuiscono questo tipo di prodotto | | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | si | | (a) ventilatore polmonare presso-volumetrico (b) ventilatore polmonare BiLevel (c) ventilatore polmonare presso-volumetrico (d) ventilatore polmonare a pressione negativa (e) ventilatori intrapolmonari percussivi con funzione assistente tosse | (a) 23 pz (immediato) (a) 30 pz (10gg) (b) 50 pz (immediato) (b) 100 pz (10 gg) (c) 5 pz (immediato) (c) 200 pz (10 gg) (d) 5 pz (immediato) (d) 10 pz (10 gg) (e) 100 pz (immediato) | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | no | solo prodotti per demo (ca. 10) | in attesa che casa madre autorizzi quantitativi maggiori | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | si | | (a) ventilatore neonatale giulia (b) ventilatore neonatale e pediatrico sophie | (a) 8 pz (immediato) (a) 30 pz (8 sett) (b) 20 pz (4 sett) | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | no | acquisita da Share Engineering International Group | | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | si | | (a) ventilatore polmonare per terapia intensiva (adulti e pediatrico) | (a) 3 pz (10 gg.) (a) pz. aggiuntivi (6 sett.) | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | no | azienda esclusivista di Vivisol | | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | si | | (a) ventilatori per rianimazione | (a) 100 pz (immediato) (a) 50 pz (30 gg) | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | no | non producono/distribuiscono questo tipo di prodotto | | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | si | | (a) Ventilatore polmonare elettronico per la ventilazione non invasiva di pazienti adulti e pediatrici | (a) 140 pz (immediato) (a) 20pz (1 sett) (a) 50pz (3 sett) (a) 50pz (6 sett) | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | no | nessuna risposta | | | [REDACTED] | [REDACTED] |

| वर्ग/वर्गीकरण | वर्गीकरण |
|--|---|
| sistemi gas medicali/medicinali e relativi componenti accessori | unica categoria |
| defibrillatori | defibrillatori non altrimenti classificati defibrillatori semi-automatici defibrillatori monocamerale con sensore |
| PC connesso con laboratorio analisi e PACS per immagini | sistemi per trasmissione ed archiviazione di bioimmagini (PACS) |
| Elettrocardiografo ed ecografo con sonde lineare, cardiaca e convex | unita' trasmettenti per telemetria di parametri elettrocardiografici elettrocardiografi per uso generale elettrocardiografi per diagnosi avanzata sonde ecografiche |
| Ventilatori meccanici che utilizzano gas compressi (aria e ossigeno), o ossigeno compresso e aria ambiente attraverso una turbina, con possibilità di impostare la concentrazione di ossigeno erogata e la modalità di ventilazione (controllata e assistita). | già sviluppata |
| Sistemi di umidificazione attivi o, in alternativa, filtri HME da connettere ai ventilatori | sistemi di umidificazione per ossigenoterapia sistemi di nebulizzazione ed umidificazione - altri sistemi di umidificazione per ventilazione attiva |
| Monitor per registrare in continuo elettrocardiogramma, saturazione periferica di ossigeno, pressione arteriosa invasiva (> 50% dei monitor) e non invasiva | monitor multiparametrici trasportabili/portatili monitor multiparametrici al posto letto monitor per visualizzazione di bioimmagini sistemi di monitoraggio cardiovascolare monitor per ventilazione sistemi per il monitoraggio del sistema nervoso monitor multiparametrici non altrimenti classificati |
| Sistemi di aspirazione a circuito chiuso | sistemi per aspirazione e lavaggio respiratori a circuito chiuso (non endoscopici) |
| Materiale per la gestione delle vie aeree (tubi, maschere, cannule, raccordi, circuiti, laringoscopi) | raccordi per anestesia e rianimazione tubi medicali di raccordo cannule di aspirazione cannule chirurgiche da aspirazione e lavaggio raccordi cannule per circolazione extracorporea - altre |

Materiali

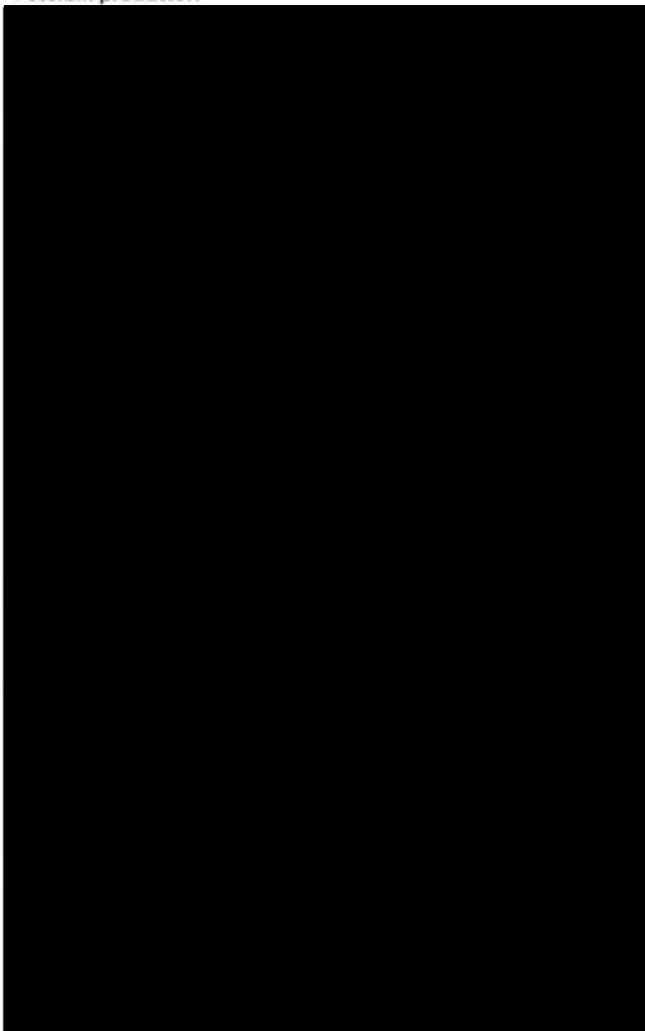
- Ventilatori Meccanici da Terapia intensiva 4 per unità operativa
- Ventilatori domiciliari a turbina 6 per unità operativa
- Tubi endotracheali n.100 di varie misure dal n.5 al n. 8 (reperibili anche dalle CO se si riduce l'attività operatoria)
- Materiali caschi monouso n. 20 da CPAP n.20 da NIV
- Maschere "total face" e oronasali per ventilazione noninvasiva
- Circuiti per ventilatore monouso (30 per ventilatore) (considerati i tempi potenziali di ricovero)
- Optiflow airvo2 a turbina, 10 apparecchi + scorte di circuiti 100 pezzi e cannule nasali 100 pezzi per unità operativa
- Filtri sterivent igroscopici filtranti
- Filtri idrofobici
- N°2 laringoscopi per laringoscopia Indiretta (minimizza il contatto tra operatore e malato durante la manovra di intubazione consigliato OMS)
- Computer + stampante per etichette e stampante di rete
- 10 monitor da trasporto con SaO2, Capnometria, PA invasiva e non invasiva
- Sistemi di aspirazione monouso a circuito chiuso
- **Carrello chiuso per evacuazione sporco**
- **Defibrillatore**
- Monitor multiparametrico con Saturazione, EKG, PA noninvasiva, capnometro
- **Ecografo con sonda lineare, cardiaca e convex**
- 4 pompe infusionali per farmaci
- Pompa peristaltica per nutrizione enterale
- **20 sondini nasogastrici**
- 100 sondini per aspirazione tracheale di varie misure
- **Carrello per emergenze e urgenze con presidi per l'intubazione e medicazione (100 siringhe da 2,5 ml, 10 ml e 20 ml)**
- **Fluidi di infusione (Ringer Lattato, Soluzione NaCl 0.9%)**
- 50 kit per accessi vascolari
- **Frigorifero per farmaci**
- **Armadio per i farmaci**
- **Emogasanalizzatore**



Materiali

- Ventilatori Meccanici da Terapia intensiva 4 per unità operativa
- Ventilatori domiciliari a turbina 6 per unità operativa
- Tubi endotracheali n.100 di varie misure dal n.5 al n. 8 (reperibili anche dalle CO se si riduce l'attività operatoria)
- Materiali caschi monouso n. 20 da CPAP n.20 da NIV
- Maschere "total face" e oronasali per ventilazione noninvasiva
- Circuiti per ventilatore monouso (30 per ventilatore) (considerati i tempi potenziali di ricovero)
- Optiflow airvo2 a turbina, 10 apparecchi + scorte di circuiti 100 pezzi e cannule nasali 100 pezzi per unità operativa
- Filtri sterivent igroscopici filtranti
- Filtri idrofobici
- N°2 laringoscopi per laringoscopia indiretta (minimizza il contatto tra operatore e malato durante la manovra di intubazione consigliato OMS)
- Computer + stampante per etichette e stampante di rete
- 10 monitor da trasporto con SaO2, Capnometria, PA invasiva e non invasiva
- Sistemi di aspirazione monouso a circuito chiuso
- **Carrello chiuso per evacuazione sporco**
- **Defibrillatore**
- Monitor multiparametrico con Saturazione, EKG, PA noninvasiva, capnometro
- **Ecografo con sonda lineare, cardiaca e convex**
- 4 pompe infusionali per farmaci
- Pompa peristaltica per nutrizione enterale
- **20 sondini nasogastrici**
- 100 sondini per aspirazione tracheale di varie misure
- **Carrello per emergenze e urgenze con presidi per l'intubazione e medicazione (100 siringhe da 2,5 ml, 10 ml e 20 ml)**
- Fluidi di infusione (Ringer Lattato, Soluzione NaCl 0.9%)
- 50 kit per accessi vascolari
- **Frigorifero per farmaci**
- **Armadio per i farmaci**
- **Emogasanalizzatore**

Possibili produttori



onic