

Sorveglianza, testing, tracciamento, sequenziamento, vaccini

Giovanni Rezza

Direzione Generale Prevenzione Sanitaria

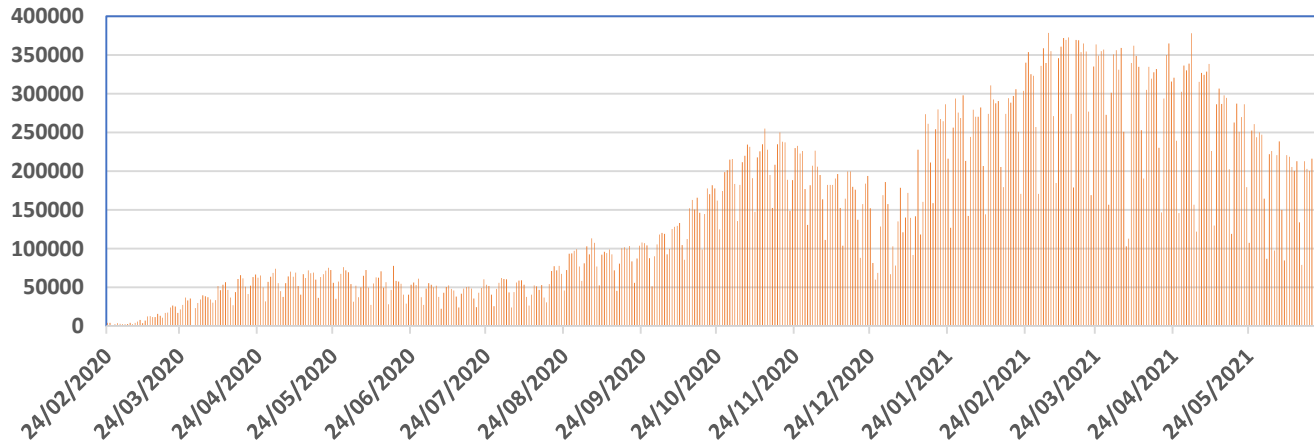


Circolari emanate dal Ministero della Salute

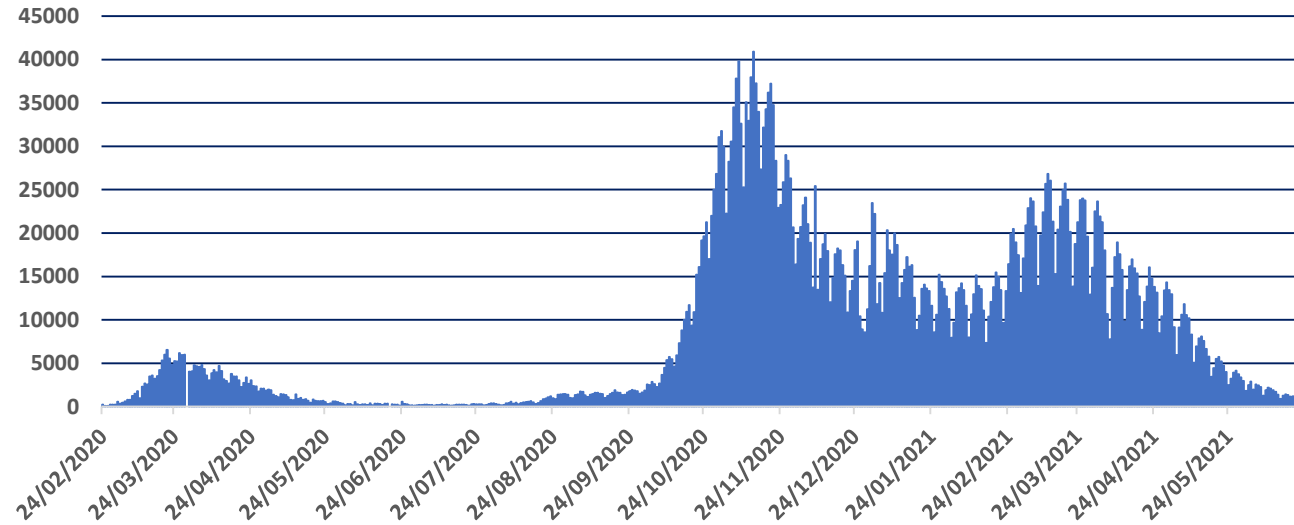
dal 9 gennaio 2020 al 22 giugno 2021

Circolari totale	155
di cui	
Circolari test diagnostici	15
Circolari isolamento/quarantena/ <i>contact tracing</i>	8
Circolari varianti	10
Circolari vaccini	22
Piano nazionale vaccini COVID-19	
Piano Pandemico	

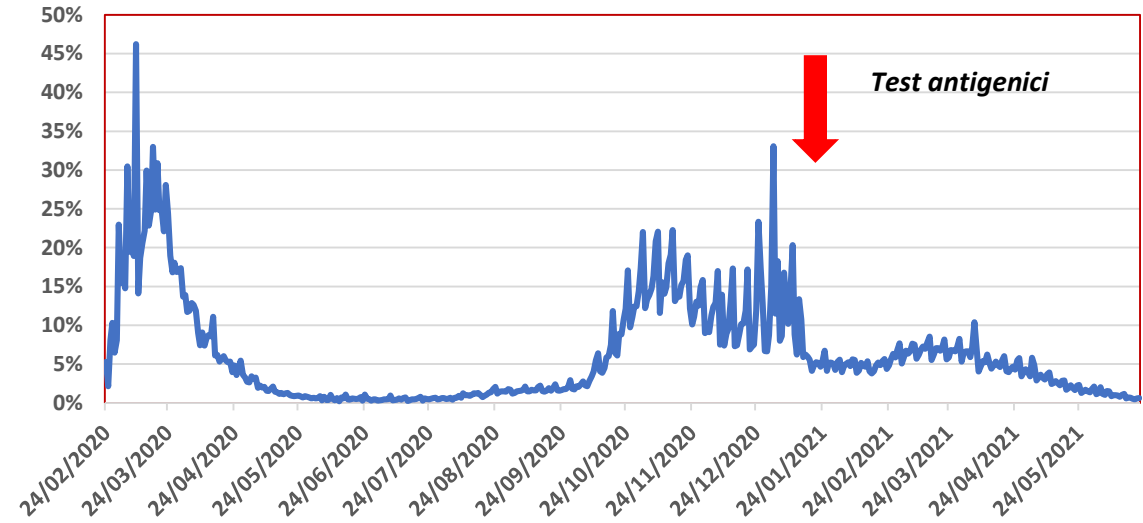
Tamponi giornalieri



Casi positivi giornalieri



Tasso di positività



Rafforzare il contact tracing a livello territoriale

- Il ruolo del Dipartimento di Prevenzione
- <50 per 100mila casi di COVID-19
- Finanziamento CCM Regione Veneto, 2020/21

Attività di Contact Tracing

National Focal Point
Early Warning and
Response System_
EWRS
REGIONI – P.A.

Segnalazione di **cas**i COVID
19 e **contatti di caso**

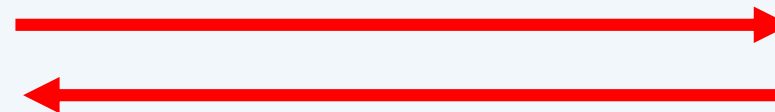


CONTACT TRACING
Ufficio V Prevenzione delle
Malattie Trasmissibili e Profilassi
Internazionale_ DGPRE



National Focal Point
Early Warning and
Response System_
EWRS
REGIONI – P.A.

Segnalazione di **cas**i COVID 19
su **mezzi di trasporto**



Identificazione dei contatti mediante
- Analisi seat-map del vettore
- Dati liste passeggeri
- Dati dPLF/ autocertificazioni,

CONTACT TRACING
Ufficio V Prevenzione delle
Malattie Trasmissibili e Profilassi
Internazionale_ DGPRE





Attività di Contact Tracing

Secondo trimestre 2021 (01/04/2021-22/06/2021)



TRACCIAMENTO VETTORI			
	AEREI	TRENI	Tot
APRILE	234	50	284
MAGGIO	135	37	172
GIUGNO	65	10	75
Tot	434	97	531

TRACCIAMENTO PASSEGGERI			
	AEREI	TRENI	Tot
APRILE	1384	209	1593
MAGGIO	2436	268	2704
GIUGNO	928	82	1010
Tot	4748	559	5307

Punti di ingresso e sanità transfrontaliera

STRATEGIA

Restrizione degli ingressi

Testing +/- Quarantena

Certificazione verde COVID-19/ EU Digital
Covid Certificate

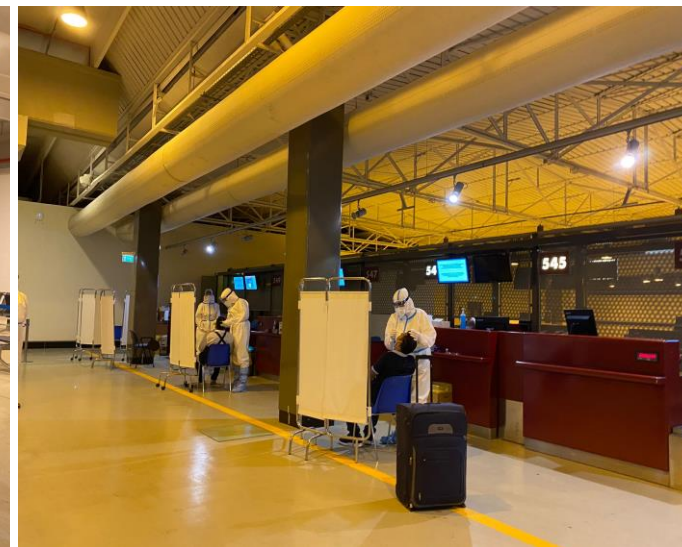


Vigilanza ai punti di ingresso

Controlli su aerei, navi ed imbarcazioni

Gestione dei positivi ai punti di ingresso

Informazione ai passeggeri



Punti di ingresso e sanità transfrontaliera

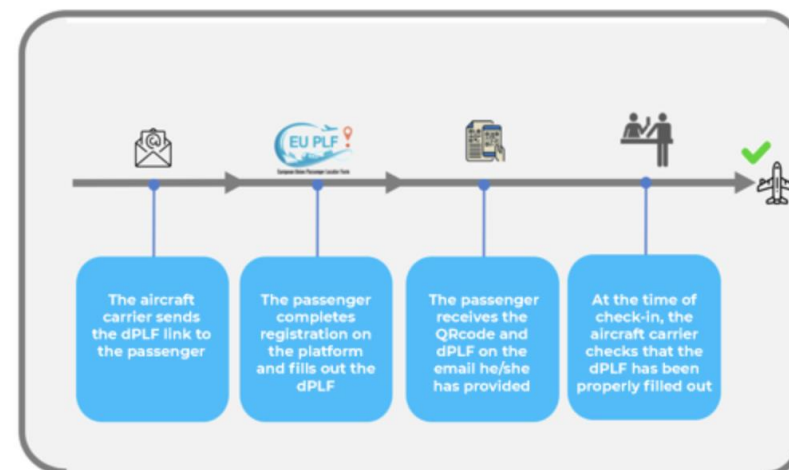
INNOVAZIONI SPERIMENTATE ED
IMPLEMENTATE

VOLI COVID-TESTED

su alcune selezionate tratte protocollo con
doppio tampone ed esenzione dalla
quarantena

DIGITAL PASSENGER LOCATOR FORM

Strumento digitale per facilitare il contact
tracing transfrontaliero



Il Sequenziamento genomico in Italia

Le indicazioni della circolare del Ministero della Salute n. 3787 del 31/01/2021, sequenziando prioritariamente i campioni provenienti da:

- soggetti vaccinati contro SARS-CoV-2 che successivamente si infettano nonostante lo sviluppo di una risposta immunitaria al vaccino;
- contesti ad alto rischio, quali ospedali nei quali vengono ricoverati pazienti immunocompromessi positivi a SARS-CoV-2 per lunghi periodi;
- casi di reinfezione;
- individui in arrivo da Paesi con alta incidenza di varianti SARS-CoV-2;
- aumento dei casi o cambiamento nella trasmissibilità e/o virulenza in un'area;
- cluster per valutare la catena di trasmissione e/o l'efficacia di strategie di contenimento dell'infezione.



I risultati devono essere riportati al Sistema di Sorveglianza Integrata COVID-19



Pubblicazione di due bollettini (19 maggio e 11 giugno)

Vengono organizzate periodicamente (all'incirca una volta al mese) delle indagini flash allo scopo di **stimare la prevalenza e la diffusione territoriale delle VOC (Variant of Concern)** e delle **VOI (Variant of Interest)**.

Metodologia:

- Si sceglie un giorno di campionamento;
- ogni Regione/PPAA deve sequenziare un numero di campioni positivi;
- il numero di campioni da sequenziare è proporzionale ai casi notificati in quella Regione/PPAA qualche giorno prima;
- I campioni da sequenziare devono essere scelti casualmente tra quelli della giornata di riferimento;
- I risultati vengono comunicati a ISS e Mds



6 indagini flash come da Circolari del Mds



Partecipazione di oltre 100 laboratori sul territorio nazionale



Pubblicazione di 6 report

Circolari con indicazioni relative al sequenziamento e alle indagini rapide, risorse economiche

Circolari relative alle indagini flash

- n. 27401 del 18/06/2021 “ Stima della prevalenza delle varianti VOC (Variant Of Concern) in Italia: lineage B.1.1.7, P.1, B.1.617.(1,2 o 3) e B.1.351, e altre varianti del virus SARS-CoV-2.”
- n. 21661 del 14/05/2021 “Indagine rapida per la valutazione della prevalenza in Italia delle varianti VOC (Variant Of Concern): lineage B.1.1.7, P.1, B.1.617 e B.1.351 e altre varianti (Variant Of Interest, VOI) tra cui lineage P.2 e lineage B.1.525.”
- n. 16150 del 16/04/2021 “Indagine rapida per la valutazione della prevalenza delle varianti VOC (Variant Of Concern) in Italia - lineage B.1.1.7, P.1 e lineage B.1.351, e di altre varianti VOI (Variant Of Interest) - lineage P.2 e lineage B.1.525.”
- n. 10596 del 17/03/2021 “Indagine rapida per la valutazione della prevalenza delle varianti VOC 202012/01 lineage B.1.1.7, P.1, P.2, lineage B.1.351, lineage B.1.525, in Italia.”
- n. 6251 del 17/02/2021 “Indagine rapida per la valutazione della prevalenza delle varianti VOC 202012/01 (ovvero lineage B.1.1.7-Regno Unito), P1 (ovvero Brasiliana), e 501.V2 (ovvero lineage B.1.351 - Sud Africana) in Italia”,
- n. 4761 dell’08/02/2021 “Ulteriori indicazioni operative relative al rischio di diffusione di nuove varianti SARS-CoV2: integrazione dei dati di genotipizzazione e indagine rapida per la valutazione della prevalenza della variante SARS-CoV-2 VOC202012/01.”
- n. 3787 del 31/01/2021 “Aggiornamento sulla diffusione a livello globale delle nuove varianti SARSCoV-2, valutazione del rischio e misure di controllo”, e
- n. 644 dell’08/01/2021 “Indicazioni operative relative al rischio di diffusione di nuove varianti SARS-CoV2 in Unione europea/Spazio Economico Europeo (UE/SEE): misure di prevenzione per i viaggiatori e sorveglianza di laboratorio”,

Isorisorse  10 mln (emendamento decreto n. 73 del 2021)

CCM (500mila E x ISS, 2020)

Vaccinazione anti-COVID-19 nei minori

- L'EMA, al termine di un'accurata valutazione tecnico-scientifica dei dati provenienti dalla sperimentazione clinica sottomessi dal titolare di AIC (Pfizer) ha autorizzato l'estensione delle indicazioni del vaccino Comirnaty in data 31 maggio u.s. per la popolazione pediatrica (12-15 anni).
- I dati pubblicati su the NEJM mostrano efficacia 100% e profilo di sicurezza favorevole
- AIFA ha accolto pienamente il parere EMA
- Il Ministero della salute, con circolare 4 giugno u.s : *è possibile procedere con l'inclusione di tale fascia di età nel programma di vaccinazione anti COVID-19, tenendo in considerazione le priorità già definite nel documento "Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19", di cui al DM del 12 Marzo 2021, con particolare riferimento alla categoria "elevata fragilità".*