



Senato della Repubblica

**1<sup>a</sup> Commissione Affari Costituzionali**

*Roma, 19 gennaio 2022*

**Audizione informale**

**Ddl 2488. Proroga stato di emergenza e  
contenimento epidemia Covid-19**

**Ddl 2489. Certificazioni verdi Covid-19  
e sorveglianza sanitaria**

**Nino Cartabellotta**

Presidente Fondazione GIMBE

# Disclosure

- La Fondazione GIMBE è un'organizzazione no-profit indipendente che ha costruito una dataroom sull'epidemia COVID-19 per attività di ricerca indipendente, divulgazione pubblica e advocacy istituzionale
- La dataroom è stata sviluppata e viene mantenuta dalla Fondazione GIMBE senza alcun supporto istituzionale o commerciale
- La dataroom viene alimentata esclusivamente con dati ufficiali: Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità e Commissario straordinario per l'emergenza COVID-19.
- La Fondazione GIMBE condivide in questa sede le proprie analisi e si rende disponibile ad effettuarne ulteriori, secondo le necessità di questa rispettabile Commissione



## DISEGNO DI LEGGE

presentato dal Presidente del Consiglio dei ministri (DRAGHI)

e dal Ministro della salute (SPERANZA)

di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze (FRANCO)

COMUNICATO ALLA PRESIDENZA IL 28 DICEMBRE 2021 <sup>(\*)</sup>

Conversione in legge del decreto-legge 24 dicembre 2021, n. 221, recante proroga dello stato di emergenza nazionale e ulteriori misure per il contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19

<sup>(\*)</sup> Già presentato alla Camera dei deputati il 24 dicembre 2021 e successivamente trasferito al Senato della Repubblica

**DL 221/2021**

- **Art. 3**

- **Art. 4**



N. 2489

## **DISEGNO DI LEGGE**

presentato dal **Presidente del Consiglio dei ministri (DRAGHI)**  
e dal **Ministro della salute (SPERANZA)**

COMUNICATO ALLA PRESIDENZA IL 30 DICEMBRE 2021

Conversione in legge del decreto-legge 30 dicembre 2021, n. 229,  
recante misure urgenti per il contenimento della diffusione dell'epidemia  
da COVID-19 e disposizioni in materia di sorveglianza sanitaria

**DL 229/2021**  
**- Art. 2**

# Outline

- **Durata validità certificato verde COVID-19**
- **Obbligo di mascherina**
- **Quarantena e auto-sorveglianza**



# Outline

- **Durata validità certificato verde COVID-19**
- Obbligo di mascherina
- Quarantena e auto-sorveglianza



# Durata validità certificato verde COVID-19

- La Fondazione GIMBE, già da novembre 2021, ha rilevato la necessità di uniformare la durata della validità del certificato verde alle tempistiche per il richiamo, al fine di
  - allineare i provvedimenti amministrativi alle evidenze scientifiche sulla durata della protezione vaccinale
  - rendere più coerente la comunicazione pubblica
- La Circolare del Ministero della Salute del 24 Dicembre 2021 ha ulteriormente ridotto la validità del certificato verde a 4 mesi
- I dati sul declino dell'efficacia della copertura vaccinale sull'infezione permettono di quantificare il rischio di contagio

**TABELLA 7 – STIMA EFFICACIA VACCINALE [IC 95%] NEI SOGGETTI VACCINATI CON DOSE AGGIUNTIVA/BOOSTER, CON CICLO COMPLETO DA MENO DI MENO DI 90 GIORNI, TRA 91 E 120 GIORNI E OLTRE I 120 GIORNI RISPETTO AI NON VACCINATI, 1 NOVEMBRE 2021– 9 GENNAIO 2022**

VEDI GLOSSARIO PER DEFINIZIONI

GRUPPO	FASCIA DI ETÀ	VACCINATI CON CICLO COMPLETO ENTRO 90 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO DA 91 - 120 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO DA >120 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO CON DOSE AGGIUNTIVA/BOOSTER
Diagnosi di Sars-CoV-2	12-39	68,8 [68,3-69,3]	50,2 [49,5-51,0]	25,9 [25,0-26,9]	61,8 [60,9-62,8]
	40-59	69,9 [69,2-70,6]	65,6 [64,8-66,3]	37,7 [36,9-38,5]	67,3 [66,6-68,0]
	60-79	75,1 [73,6-76,4]	69,0 [67,6-70,3]	45,1 [43,8-46,3]	75,9 [75,2-76,6]
	80+	80,6 [77,3-83,4]**	85,4 [81,9-88,2]**	77,9 [76,6-79,2]**	88,5 [87,7-89,1]**
	<b>Totale</b>	<b>70,7 [70,4-71,1]</b>	<b>57,4 [56,9-58,0]</b>	<b>34,0 [33,5-34,6]</b>	<b>68,8 [68,3-69,2]</b>
Malattia Severa	12-39	96,7 [94,0-98,2]	93,1 [88,2-95,9]	85,9 [79,3-90,4]	-*
	40-59	97,9 [96,4-98,8]	95,7 [93,9-97,0]	91,9 [90,3-93,2]	-*
	60-79	95,5 [93,2-97,1]	91,5 [89,5-93,1]	87,5 [86,1-88,8]	95,6 [93,7-97,0]
	80+	86,7 [80,5-90,9]**	91,8 [85,4-95,4]**	89,9 [88,4-91,3]**	98,7 [98,2-99,0]**
	<b>Totale</b>	<b>95,4 [94,2-96,4]</b>	<b>92,9 [91,7-94,0]</b>	<b>88,9 [88,0-89,7]</b>	<b>97,8 [97,3-98,2]</b>

*Prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), Roma, 12 gennaio 2022*



# Durata validità certificato verde COVID-19

- La riduzione della validità del certificato verde a 5 mesi sarebbe più coerente con i dati attualmente disponibili sul declino della copertura vaccinale nei confronti dell'infezione da SARS-CoV-2
- Tale riduzione fornirebbe un ulteriore «spinta gentile» per non ritardare la prenotazione della terza dose

# Outline

- Durata validità certificato verde COVID-19
- **Obbligo di mascherina**
- Quarantena e auto-sorveglianza





OPEN ACCESS



Check for updates

# Effectiveness of public health measures in reducing the incidence of covid-19, SARS-CoV-2 transmission, and covid-19 mortality: systematic review and meta-analysis

Stella Talic,<sup>1,2</sup> Shivangi Shah,<sup>1</sup> Holly Wild,<sup>1,3</sup> Danijela Gasevic,<sup>1,4</sup> Ashika Maharaj,<sup>1</sup> Zanfina Ademi,<sup>1,2</sup> Xue Li,<sup>4,6</sup> Wei Xu,<sup>4</sup> Ines Mesa-Eguiagaray,<sup>4</sup> Jasmin Rostron,<sup>4</sup> Evropi Theodoratou,<sup>4,5</sup> Xiaomeng Zhang,<sup>4</sup> Ashmika Motee,<sup>4</sup> Danny Liew,<sup>1,2</sup> Dragan Ilic<sup>1</sup>

*BMJ* 2021;375:e068302 | doi: 10.1136/bmj-2021-068302

3



Assessed handwashing

6



Assessed mask wearing

5



Assessed physical distancing

## Outcomes

Random effects model results



© 2021 BMJ Publishing group Ltd.

## Practical Indicators for Risk of Airborne Transmission in Shared Indoor Environments and Their Application to COVID-19 Outbreaks

Z. Peng, A.L. Pineda Rojas, E. Kropff, W. Bahnfleth, G. Buonanno, S.J. Dancer, J. Kurnitski, Y. Li, M.G.L.C. Loomans, L.C. Marr, L. Morawska, W. Nazaroff, C. Noakes, X. Querol, C. Sekhar, R. Tellier, T. Greenhalgh, L. Bourouiba, A. Boerstra, J.W. Tang, S.L. Miller, and J.L. Jimenez\*



Cite This: <https://doi.org/10.1021/acs.est.1c06531>



Read Online

# Prevalenza 0,1%

Type and level of group activity	Low occupancy			High occupancy		
	Outdoor and well ventilated	Indoor and well ventilated	Poorly ventilated	Outdoor and well ventilated	Indoor and well ventilated	Poorly ventilated
<b>Wear face coverings, contact for short time</b>						
Silent	<0.001%	0.001%	0.006%	<0.001%	0.004%	0.022%
Speaking	<0.001%	0.005%	0.031%	<0.001%	0.018%	0.11%
Shouting, singing	<0.001%	0.031%	0.19%	0.001%	0.11%	0.65%
Heavy exercise	0.001%	0.07%	0.44%	0.003%	0.25%	1.5%
<b>Wear face coverings, contact for prolonged time</b>						
Silent	<0.001%	0.010%	0.06%	<0.001%	0.036%	0.22%
Speaking	0.001%	0.05%	0.31%	0.002%	0.18%	1.1%
Shouting, singing	0.004%	0.31%	1.9%	0.013%	1.1%	6.4%
Heavy exercise	0.009%	0.73%	4.3%	0.031%	2.5%	14%
<b>No face coverings, contact for short time</b>						
Silent	<0.001%	0.003%	0.018%	<0.001%	0.010%	0.06%
Speaking	<0.001%	0.015%	0.09%	0.001%	0.05%	0.31%
Shouting, singing	0.001%	0.09%	0.53%	0.004%	0.31%	1.9%
Heavy exercise	0.002%	0.21%	1.2%	0.009%	0.73%	4.3%
<b>No face coverings, contact for prolonged time</b>						
Silent	<0.001%	0.030%	0.18%	0.001%	0.10%	0.62%
Speaking	0.002%	0.15%	0.89%	0.006%	0.52%	3.1%
Shouting, singing	0.011%	0.89%	5.2%	0.037%	3.1%	17%
Heavy exercise	0.025%	2.1%	12%	0.09%	7.0%	35%

# Prevalenza 1%

Type and level of group activity	Low occupancy			High occupancy		
	Outdoor and well ventilated	Indoor and well ventilated	Poorly ventilated	Outdoor and well ventilated	Indoor and well ventilated	Poorly ventilated
<b>Wear face coverings, contact for short time</b>						
Silent	<0.001%	0.042%	0.25%	0.002%	0.15%	0.87%
Speaking	0.002%	0.21%	1.2%	0.009%	0.73%	4.3%
Shouting, singing	0.015%	1.2%	7.2%	0.052%	4.3%	23%
Heavy exercise	0.035%	2.9%	16%	0.12%	9.7%	46%
<b>Wear face coverings, contact for prolonged time</b>						
Silent	0.005%	0.42%	2.5%	0.017%	1.4%	8.4%
Speaking	0.025%	2.1%	12%	0.087%	7.0%	35%
Shouting, singing	0.15%	12%	53%	0.52%	35%	93%
Heavy exercise	0.35%	25%	83%	1.2%	64%	>99%
<b>No face coverings, contact for short time</b>						
Silent	0.001%	0.12%	0.71%	0.005%	0.42%	2.5%
Speaking	0.007%	0.59%	3.5%	0.025%	2.1%	12%
Shouting, singing	0.043%	3.5%	19%	0.15%	12%	53%
Heavy exercise	0.10%	8.0%	39%	0.35%	25%	83%
<b>No face coverings, contact for prolonged time</b>						
Silent	0.014%	1.2%	6.9%	0.050%	4.1%	22%
Speaking	0.071%	5.8%	30%	0.25%	19%	71%
Shouting, singing	0.43%	30%	88%	1.5%	71%	>99%
Heavy exercise	0.99%	57%	>99%	3.4%	95%	>99%

# Scadenze obbligo di mascherina

- **Mascherina all'aperto:** sino al 31 gennaio 2022, anche in zona bianca
- **FFP2 per spettacoli ed eventi sportivi:** sino alla cessazione dello stato di emergenza (31 marzo 2022)
- **FFP2 sui mezzi di trasporto:** sino alla cessazione dello stato di emergenza (31 marzo 2022)



# Scadenze obbligo di mascherina

## Mascherina all'aperto

- Obbligo generalizzato giustificato solo per aumentare compliance e facilitare i controlli
- All'aperto il rischio di contagio aumenta in relazione a:
  - numero di persone presenti in un determinato luogo
  - tempo di durata del contatto
  - tipo di attività
- Opportuno mantenere l'obbligo di mascherina all'aperto in situazioni specifiche: luoghi molto affollati (es. centro città medio-grandi durante il weekend) o durante attività a rischio (es. attività fisica intensa di gruppo, canto in un coro)

# Scadenze obbligo di mascherine

## FFP2 per spettacoli ed eventi sportivi

- Obbligo da mantenere con elevata circolazione della variante omicron, indipendentemente da standard su ventilazione e aerazione
- Valutare introduzione obbligo FFP2 in altri locali al chiuso, specie se affollati e con persistenza prolungata di persone:
  - Luoghi di lavoro condivisi
  - Scuole: non solo personale, ma anche alunni
  - Centri commerciali, mercati coperti e negozi
  - Palestre e piscine negli spazi comuni e negli spogliatoi
  - Luoghi di culto
  - Corsi, convegni e conferenze, fiere

# Scadenze obbligo di mascherine

## FFP2 sui mezzi di trasporto

- Obbligo da mantenere con elevata circolazione della variante omicron, indipendentemente da standard su ventilazione e aerazione

# Outline

- Durata validità certificato verde COVID-19
- Obbligo di mascherina
- **Quarantena e auto-sorveglianza**





N. 2489

## **DISEGNO DI LEGGE**

presentato dal **Presidente del Consiglio dei ministri (DRAGHI)**  
e dal **Ministro della salute (SPERANZA)**

COMUNICATO ALLA PRESIDENZA IL 30 DICEMBRE 2021

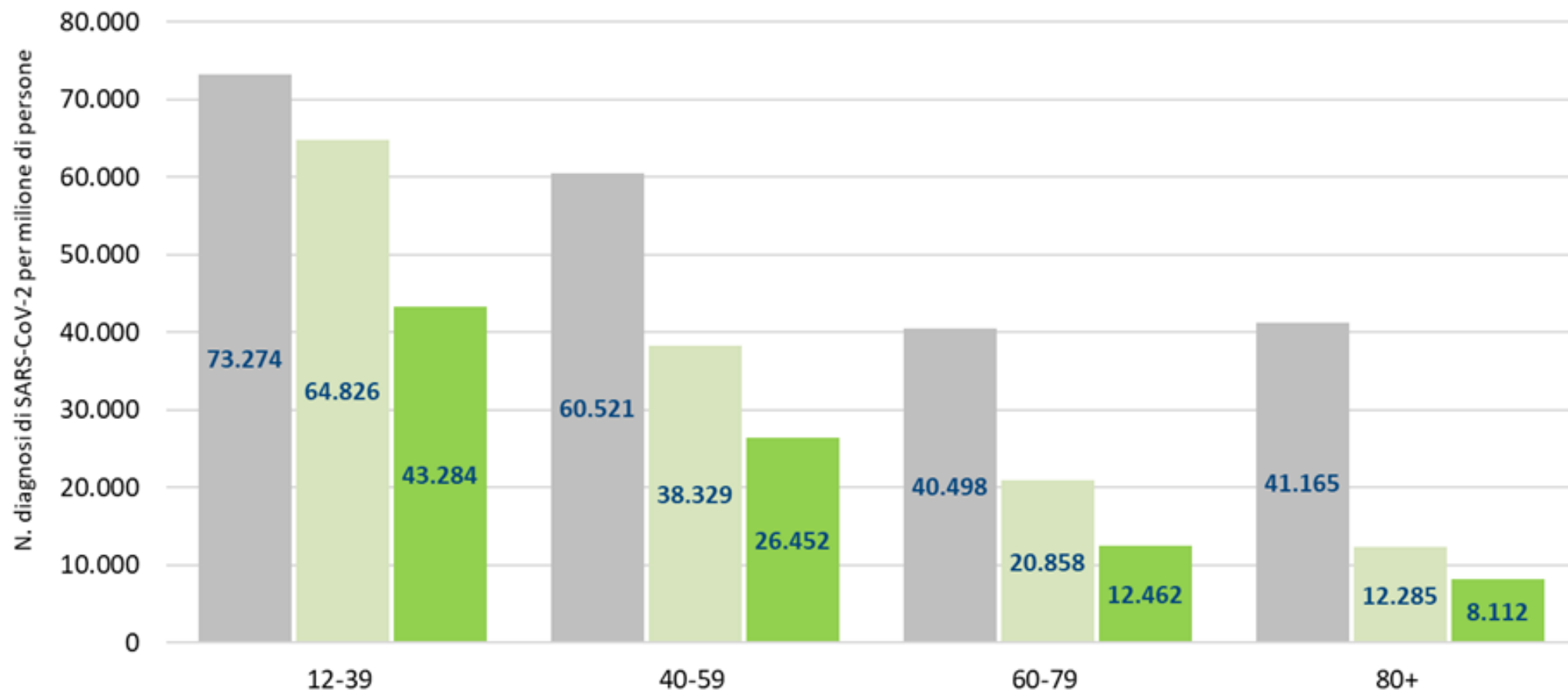
Conversione in legge del decreto-legge 30 dicembre 2021, n. 229,  
recante misure urgenti per il contenimento della diffusione dell'epidemia  
da COVID-19 e disposizioni in materia di sorveglianza sanitaria

**DL 229/2021**  
**- Art. 2**

## Diagnosi di SARS-CoV-2 per milione di persone

(dal 10 dicembre 2021 al 9 gennaio 2022)

- Non Vaccinati
- Vaccinati con ciclo completo da >120 giorni
- Vaccinati con ciclo completo da < 120 giorni o con ciclo completo + dose aggiuntiva/booster



Elaborazione GIMBE su dati Istituto Superiore di Sanità  
Aggiornamento: 12 gennaio 2022 ore 12:00

# Quarantena e auto-sorveglianza

- Sul totale dei contagi, quelli registrati nelle persone vaccinate da <120 giorni o che hanno ricevuto la dose *booster* rappresentano:
  - 16% nella fascia 12-39
  - 8% nella fascia 40-59
  - 3,2% nella fascia 60-79
  - 1,2% nella fascia over 80

# Quarantena e auto-sorveglianza

- Le persone vaccinate da <120 giorni o che hanno ricevuto la dose booster possono contagiarsi, seppur in misura minore e generalmente in forma asintomatica o oligosintomatica e trasmettere il contagio
- Tuttavia, si tratta di un ragionevole compromesso perchè:
  - gli asintomatici hanno generalmente una carica virale più bassa e contagiano meno
  - le persone vaccinate da meno di 120 gg e quelle che hanno ricevuto la dose *booster* hanno minori probabilità di contagiarsi e di contagiare gli altri
  - l'obbligo di FFP2 rappresenta una barriera al contagio molto efficace



# Quarantena e auto-sorveglianza

- Per il regime di auto-sorveglianza rimangono da chiarire quali attività sono consentite e quali no
- Il testo del Ddl non esplicita alcuna limitazione alle attività ma, essendoci obbligo di FFP2 al chiuso, un'interpretazione restrittiva impedirebbe di consumare pasti e bevande all'interno di un locale (ivi comprese le mense sui luoghi di lavoro)

# Quarantena e auto-sorveglianza

- Per la cessazione del regime di quarantena e auto-sorveglianza, chiarire se può essere utilizzato il risultato negativo del tampone antigenico in auto-somministrazione