



COMUNE DI TOLLO

Provincia di Chieti

COPIA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

Seduta in data : 22/04/2020

Deliberazione N. 32

Oggetto: REALIZZAZIONE TEST SIEROLOGICI RAPIDI COVID 19 - ATTO DI INDIRIZZO.

L'anno duemilaventi, addì ventidue del mese di Aprile alle ore 13:10, nella sede comunale, convocata nei modi di legge, si è legalmente riunita in modalità "a distanza", tramite videoconferenza, ai sensi del Decreto Sindacale n. 2084 del 25/03/2020 la Giunta Comunale si è riunita con la presenza dei

N.	COGNOME E NOME	Presenti
1	RADICA ANGELO	X
2	D'INCECCO AMALIA	X
3	EDMONDO STEFANIA	X
4	CAVUTO GIUSTINO	X
5	DI PAOLO DOMENICO	X

Partecipa alla seduta il Segretario Comunale Dott.ssa Scavone Lucia

Il Sindaco, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopra indicato.

LA GIUNTA COMUNALE

Visti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art.49 comma 1 del D. Lgs. 18 Agosto 2000, n.267.

VISTO: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica.	VISTO: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità contabile.
Tollo, lì 22/04/2020 IL RESPONSABILE AREA F.to DI PAOLO DOMENICO	Tollo, lì 22/04/2020 IL RESPONSABILE AREA F.to RADICA ANGELO

LA GIUNTA COMUNALE

- PREMESSO che ai sensi degli artt. 3 e 13 del Decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267, il Comune è l'Ente a finalità generali che cura gli interessi e promuove lo sviluppo della propria comunità esercitando tutte le funzioni amministrative che non siano espressamente attribuite ad altri soggetti;
- DATO ATTO che ai sensi del comma 4 dell'art. 40 del Decreto Legislativo 267/2000 "In materia di igiene e sanità pubblica spetta al sindaco l'emanazione delle ordinanze di carattere contingibile e urgente con efficacia estesa al territorio comunale, a norma dell'art. 32 della legge n. 833 del 1978 nonché l'emanazione di provvedimenti, ivi compresi quelli già demandati ai medici provinciali e agli ufficiali sanitari, che comportano l'uso dei poteri autorizzativi, prescrittivi e di concessione, che non siano conseguenti a mera ricognizione di presupposti fissati da legge o da regolamento. Per lo svolgimento delle attività istruttorie inerenti all'esercizio delle funzioni di cui al presente articolo, i sindaci si avvalgono dei presidi e settori della competente unità sanitaria locale e, prioritariamente, del personale di cui all'art. 5 del decreto legge 29 dicembre 1990, n. 415, convertito dalla legge 26 febbraio 1991, n. 58. Tutti i provvedimenti per i quali non sia prevista per legge la specifica competenza del sindaco, sono adottati dall'unità sanitaria locale";
- RICHIAMATA la Normativa di riferimento che segue:
 - Decreto Legge 23.02.2020, n. 6 "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19", convertito con modificazioni in Legge 05.03.2020 n. 13;
 - [OPGR n. 2 del 8.03.2020](#)
Misure per il contrasto e il contenimento sul territorio regionale del diffondersi del virus COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della Legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica
 - [O.P.G.R. 1 del 26.02.2020](#)
Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID - 2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica.
 - [O.P.G.R. n. 23 del 3.04.2020](#)
Proroga dell'efficacia di alcune misure urgenti per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019 adottate con ordinanze n.ri 3 del 9 marzo 2020, 4 del 11 marzo 2020, 5 del 11 marzo 2020, 6 del 12 marzo 2020 e 7 del 13 marzo 2020. .
 - [O.P.G.R. n. 28 del 08.04.2020](#)
Accordo di collaborazione per la regolamentazione dei rapporti relativi alla gestione dell'emergenza COVID - 19 tra Regione Abruzzo e AA.SS.LL e le Strutture private accreditate per l'assistenza ospedaliera - Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica indirizzate agli operatori, agli utenti, alle strutture sanitarie.

- [O.P.G.R. n. 44 del 20.04.2020](#)
Misure urgenti per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 – Prestazione di attività ambulatoriali - Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica.
- [O.P.G.R. n. 39 del 18.04.2020](#)
Misure urgenti per la prevenzione e la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019 - Adozione Applicativo Regionale unico per tracciatura campioni biologici e comunicazione risultati test Covid - Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 01.03.2020 "Ulteriori disposizioni attuative del D. L. 23 .02.2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";
- Decreto del Capo Dipartimento della Protezione Civile (DCDPC) n. 628/2020;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 08.03 .2020 "Ulteriori disposizioni attuative del D. L. 23.02.2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";
- Decreto Legge 09.03.2020, n. 14 "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale in relazione all' emergenza COVID-19";
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 09.03.2020 "Ulteriori disposizioni attuative del D. L. 23.02.2020, n. 6 recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull' intero territorio nazionale";
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 11.03.2020 "Ulteriori disposizioni attuative del D. L. 23.02.2020, n. 6 recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale". DGR n. 272 del 09/03/2020 "Piano regionale per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19;
- VISTO il rapido evolversi del quadro normativo e della situazione epidemiologica, del carattere particolarmente diffusivo dell'epidemia, si ritiene di introdurre, in analogia ad altre esperienze effettuate da altri comuni regioni e comuni anche l'indagine mediante test sierologici rapidi mediante per ricerca IgM/IgG come da Allegato A;
- PRESO ATTO che la Fondazione Veronesi in un suo lavoro di approfondimento recita testualmente "I test sierologici sono essenzialmente di due tipi: quelli rapidi e quelli quantitativi. I primi, grazie ad una goccia di sangue, stabiliscono se la persona ha prodotto anticorpi - e quindi è entrata in contatto con il virus; i secondi, dove serve un prelievo, dosano in maniera specifica le quantità di anticorpi prodotti. In entrambi i casi i test sierologici vanno alla ricerca degli anticorpi (immunoglobuline) IgM e IgG. Le IgM vengono prodotte temporalmente per prime in caso di infezione. Con il tempo il loro livello cala per lasciare spazio alle IgG. Quando nel sangue vengono rilevate queste ultime, le IgG, significa che l'infezione si è verificata già da diverso tempo e la persona tendenzialmente è immune al virus. Conoscere la presenza di questi anticorpi è utile per molte ragioni. Innanzitutto, poiché forniscono il "film" della malattia e non un'istantanea, ci consentono di sapere quante persone hanno realmente incontrato il virus. Ciò è importante soprattutto alla luce del fatto che molte persone con Covid-19 hanno avuto sintomi blandi o addirittura sono asintomatiche. Ciò accade grazie agli studi di sieroprevalenza, ovvero studi in cui si sottopone

al test un campione rappresentativo della popolazione. Grazie a queste analisi è possibile conoscere la reale letalità della malattia, la [diffusione](#) geografica e la diffusione nelle diverse fasce di età. Indicazioni utili per pianificare quando, come e quanto allentare le misure restrittive. Attenzione però a pensare che tutti i test sierologici siano uguali"....omissis...E' per questa ragione che già ora si stanno valutando tanti test sierologici confrontando il dato ottenuto dal tampone positivo. Solo con un test altamente affidabile potremo estendere l'utilizzo di queste analisi nell'ottica di un [allentamento delle misure](#)".

- RITENUTO opportuno dare seguito a questa raccomandazione, i componenti della Giunta Comunale Tollo hanno svolto sul mercato un'attività di ricerca di test sierologici altamente affidabili in possesso di certificazione CE, possibilmente ricompresi nell'allegato A alla Circolare del Ministero della Salute e in ultimo rispondenti ai requisiti tecnici e alle caratteristiche del bando per l'acquisto di 150.000 test sierologici emanato nei giorni scorsi dal Commissario Arcuri per conto della Protezione Civile Nazionale;
- CONSIDERATO che "In materia di igiene e sanità pubblica spetta al sindaco l'emanazione delle ordinanze di carattere contingibile e urgente con efficacia estesa al territorio comunale" e che è intenzione di questa Amministrazione comunale realizzare uno screening conoscitivo ad una percentuale di circa il 15 % della popolazione locale per verificare il livello di contatto con il Coronavirus e in maniera più specifica per chiarire le modalità di diffusione e di frequenza di una malattia in rapporto alle condizioni dell'organismo, dell'ambiente e della popolazione;
- CONSIDERATO, inoltre, che il suddetto test diagnostico consente di effettuare uno screening preliminare per poter avviare una fase successiva di monitoraggio e quindi, nell'eventualità, sottoporsi a tampone;
- RITENUTO, pertanto, di dover dare indirizzo amministrativo alle strutture gestionali della realizzazione di uno screening conoscitivo del diffondersi del Coronavirus all'interno del territorio comunale e di individuare sul mercato italiano un 'rapid test', di utilizzo facile ed immediato (si realizzano in quindici minuti) e di grande accuratezza scientifica, da sottoporre ai target indicati di popolazione che garantisca un'affidabilità tra il 97,5 % ed il 99,9 %;
- DATO ATTO che alla spesa per i test si farà fronte con donazioni libere raccolte dai cittadini mentre per i dipendenti e alcune categorie a rischio (carabinieri, parroco, suore, personale sanitario, ecc.) si farà fronte con risorse stanziate con successiva apposita variazione di Bilancio per fronteggiare l'emergenza determinata dal Corona-virus COVID-19 e che lo screening alle categorie suddette verrà svolta in via prioritaria ed a titolo gratuito per i destinatari stessi;
- CONSIDERATE le premesse e tutte le motivazioni espresse nell'atto e nello specifico all'allegato A) che ne supportano l'approvazione;
- PRESO ATTO che le modalità operative per la realizzazione dei test sierologici rapidi saranno definiti con apposita ordinanza sindacale da emanare ai sensi del comma 4 dell'art. 40 del Decreto Legislativo 267/2000;
- RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;
- RICHIAMATI i pareri favorevoli sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e le dichiarazioni, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che i deliberanti non si trovano in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art.6 bis della legge 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013;

DELIBERA

1. con la votazione, resa in forma palese di avviare l'uso del test sierologico rapido nel rispetto delle linee di indirizzo di cui all'allegato A) che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di stabilire che le risorse finanziarie necessarie alla realizzazione del presente provvedimento saranno impegnate con successivo apposito atto;
3. di stabilire che le misure adottate con il presente atto sono di natura emergenziale e straordinaria e si rendono necessarie e inderogabili a causa del rapido diffondersi dell'epidemia da COVID-19 sul territorio comunale e che, pertanto, hanno validità temporanea, fino alla risoluzione delle criticità;
4. di prenotare la spesa di €3.366,00 sul capitolo 71/3 "Spese per emergenza Covid19";
5. di precisare che la liquidazione e l'erogazione della somma indicata avrà luogo con le modalità e nei limiti di quanto disposto dal vigente regolamento;
6. di trasmettere il presente atto al responsabile dell'area amministrativa per dare concreta attuazione al presente deliberato ai sensi e per gli effetti dell'art. 107 del decreto legislativo 18.08.2000 n. 267.

ALLEGATO A)

DOCUMENTO ISTRUTTORIO. TEST SIEROLOGICI: MODALITA' OPERATIVE. APPROVATE CON DELIBERA DI GIUNTA DELLA REGIONE MARCHE NUMERO 414 DEL 03/04/2020.

1. Premessa. Estratto dal documento prodotto dalla Regione Marche.

"E' un test di screening, anche molto affidabili (tamponi, comunque non affidabile al 100%, anche se possiamo considerarlo il gold standard attualmente disponibile) con cadenza troppo poco frequente risulta sostanzialmente poco praticabile. D'altro canto il contingentamento a livello nazionale di tale strumento non ne consente un uso troppo frequente. L'approccio sierologico all'infezione da SARS-CoV-2 non differisce sostanzialmente da quello di altre patologie infettive. Si tratta di una diagnostica indiretta, i cui ambiti peculiari sono ancora oggetto di studio. Lo screening sierologico consente di individuare persone positive agli anticorpi IgM/IgG. Le attuali conoscenze su questo virus fanno supporre che gli anticorpi di tipo IgM possano comparire in genere non prima di 10 giorni dall'avvenuto contatto con il virus (e in genere cinque giorni dopo l'inizio della sintomatologia) e non oltre i 24 giorni. Le IgG hanno un tempo di comparsa vario, a volte a poca distanza dalle IgM. Un test di screening, seppur con predittività inferiore basato su un metodo in chemiluminescenza (di recente acquistato da Azienda AOU Torrette di Ancona e che sarebbe opportuno fosse adottato anche dagli altri Enti), che possa essere utilizzato con elevata frequenza potrebbe rappresentare una valida alternativa al tampone. Entrando nel merito della metodica proposta, il sistema in chemiluminescenza (CLIA) è di recente introduzione sul mercato e quindi sono disponibili limitate evidenze scientifiche a supporto; viene dichiarata una sensibilità del 98,7% e una specificità del 98,1%. Gli intervalli di confidenza, in particolare in relazione alla specificità, mostrano sempre valori elevati. La metodica consente, almeno dal punto di vista

teorico, di identificare infezioni recenti da SARS- Co V -2, resta ferma la possibilità che il campionamento venga effettuato nella zona "finestra" (infezione ma ancora IgM non prodotte), pertanto il test descritto ha un potere inferiore nell'individuazione dei soggetti potenzialmente positivi, rispetto all' analisi molecolare sui tamponi; tuttavia sarebbe potenzialmente in grado di rilevare coloro che si sono infettati, eventualmente da confermare con tampone. La rilevazione delle IgG d'altro canto consente di individuare soggetti che hanno contratto l'infezione e se sono asintomatici potenzialmente guariti anche in questo caso andranno fatte verifiche. Soggetti negativi per IgM o IgG dovranno essere considerati come soggetti che non si erano infettati sino ai 10 giorni precedenti. Qualora invece fosse riscontrata una positività IgG isolata, in soggetti asintomatici, dovranno considerarsi infezioni già risolte diverse settimane prima. Infine i casi con positività per IgG + IgM o IgM isolate potranno essere considerate infezioni recenti dovrà essere eseguito un tampone rinofaringeo per la ricerca molecolare del virus. Questo test sierologico, a giudizio del laboratorista e in stretta collaborazione con il clinico, potrà essere impiegato quale utile ausilio al percorso diagnostico, dove l'esecuzione del tampone e del successivo test molecolare per il rilevamento del genoma virale, resta comunque il test di riferimento. *Per la ricerca degli anticorpi, oltre alla tecnica CLIA, sono disponibili i test rapidi in immunocromatografia, di facile esecuzione, della durata complessiva di circa 15 minuti, eseguibili anche con prelievo di sangue capillare. Tuttavia queste tecniche presentano diversi svantaggi, in primo luogo relativi a una sensibilità e specificità non ottimali_(i metodi immunocromatografici sono maggiormente suscettibili agli interferenti della reazione), in secondo luogo non sono automatizzabili per l' esecuzione in grandi numeri".*

....omissis.....

2. L'indirizzo espresso dal Comune di Tollo

A tal fine però, in considerazione che il presente documento è riferito esclusivamente al personale sanitario e che le finalità di questa nostra iniziativa sono di screening, si ritiene utile realizzare questo intervento "stante l'accertata impossibilità attuale di eseguire per tutti tamponi con adeguata cadenza, *la migliore alternativa possibile ed attuabile sembra quella di ricorrere a metodiche alternative, seppur con una alea di rischio dovuta ad una minore affidabilità.* Quindi considerando la possibilità di effettuare screening su una buona percentuale della popolazione (*cfr. nel nostro caso si prevede di raggiungere il 15 circa della popolazione residente*) con adeguata frequenza quale utile strumento per la tutela della salute dei lavoratori, la riduzione dei rischi di contagio in ambiente lavorativo e l'impatto positivo sugli operatori, pur trovandoci di fronte ad una tecnologia con non completa evidenza scientifica e con predittività potenzialmente inferiore al gold standard del tampone faringeo, *si ritiene che a fianco della diagnostica molecolare su tamponi sia corretto inserire l'uso dei test sierologici, al pari di quanto svolto da altre regioni e altri comuni.*

3. Popolazione target

La popolazione target è rappresentata dalle persone a rischio, appartenenti a diverse professioni e discipline, che agisce con esposizioni e fattori di rischio differenti e successivamente a tutti gli altri cittadini che ne facciano richiesta in considerazione che la partecipazione è su base volontaria e previo consenso informato.

4. Modalità operative di realizzazione dei test

L'esecuzione dei test avverrà in una struttura comunale, Palazzetto dello Sport, adeguatamente allestita, sanificata e con il supporto di personale medico e infermieristico volontario individuato con Decreto del Sindaco e coperto da polizza assicurativa.

I risultati dei test saranno riconsegnati alla persona sottoposta a indagine, nulla sarà trattenuto e conservato dal Comune.

Successivamente sarà il medico competente, cui si riferiranno le singole persone, il responsabile della eventuale gestione dei risultati.

A livello indicativo i soggetti negativi per IgM o IgG potranno essere considerati come soggetti che non si erano infettati sino ai 10 giorni precedenti. Qualora, invece, fosse riscontrata una positività IgG isolata in soggetti asintomatici, potranno considerarsi infezioni già risolte diverse settimane prima. Infine i casi con positività per IgG + IgM o IgM isolate potranno essere considerate infezioni recenti e che dovrebbe essere seguito da un tampone rinofaringeo per la ricerca molecolare del virus.

Questa successiva attività, ove ritenuta opportuna, compete ai laboratori analisi della ASL numero 2 "Lanciano, Vasto Chiet", in raccordo con i rispettivi medici competenti, e la necessaria predisposizione di procedure uniformi per seguire le persone sottoposte ai test e garantirne il percorso clinico.

Del che si è redatto il presente verbale, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

F.to Dott. RADICA ANGELO

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to Dott.ssa SCAVONE LUCIA

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio,

C E R T I F I C A

che la presente deliberazione viene pubblicata in data odierna:

- all'Albo Pretorio on-line del Comune per quindici giorni consecutivi ai sensi dell'art. 124, comma 1, D.Lgs. n. 267/2000.
- che contestualmente viene comunicata ai Signori Capigruppo Consiliari mediante inserimento in apposito elenco, a norma dell'art. 125 del D.Lgs. n. 267/2000.

Tollo, lì 24/04/2020

IL RESPONSABILE ALBO ON LINE

F.to CICCOTELLI MELBA

Il sottoscritto Segretario Comunale

A T T E S T A

- E' divenuta esecutiva il giorno 22/04/2020 perchè dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4, del T.U.E.L.
- E' divenuta esecutiva il giorno _____ perchè decorsi 10 giorni da quello successivo al completamento del periodo di pubblicazione fissato dall'art. 134, comma 1, del T.U.E.L. in quindici giorni.

Tollo, lì

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to Dott.ssa

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE INFORMATICO, in tutte le sue componenti, firmato dal Presidente e dal Segretario Comunale

Tollo, lì