

Salvatore Scondotto (Presidente), Lucia Bisceglia (Vicepresidente), Lisa Bauleo, Silvia Caristia, Angela Giusti,  
Sebastiano Pollina Addario, Fulvio Ricceri, Paolo Ricci, Vittorio Simeon,

**28 Ottobre 2020**

**Al Ministro della Salute  
Lungotevere Ripa, 1 00153 - Roma**

**Al Presidente della Conferenza delle Regioni e delle  
Province Autonome  
Via Parigi, 11 - 00185 Roma**

## **Lettera aperta dell'Associazione Italiana di Epidemiologia per le azioni di contrasto alla pandemia di COVID-19**

In considerazione delle difficoltà che attraversa il Paese, l'Associazione Italiana di Epidemiologia (AIE) ritiene doveroso fornire il proprio contributo a coloro che sono chiamati ad assumere decisioni in questa fase della pandemia.

**L'AIE propone 3 strumenti operativi** da utilizzare in modo omogeneo in tutte le Regioni per:

1. Seguire l'evoluzione locale della pandemia e prendere contromisure basate su dati e criteri omogenei
2. Promuovere un uso appropriato dei diversi test per l'accertamento dell'infezione
3. Fornire riferimenti a medici di medicina generale e pediatri per la prescrizione dei test per la ricerca dei casi di COVID-19

### **I DATI**

1. La rapidità della diffusione della pandemia richiede l'adozione di contromisure urgenti, che possono interferire con interessi e libertà individuali. Nella prospettiva di dover gestire una lunga fase di convivenza con il virus, è essenziale la collaborazione dei cittadini, che si ottiene rispettando il diritto irrinunciabile delle persone a essere adeguatamente informate delle scelte di chi governa, in particolare è necessario comunicare su quali elementi razionali e su quali dati sono state compiute. Per questo i principali indicatori che stanno alla base delle decisioni del Governo nazionale e di quelle regionali devono essere resi del tutto trasparenti e ancora più tempestivi. L'Associazione Italiana di Epidemiologia propone che in aggiunta ai dati sintetici diffusi quotidianamente a livello nazionale dal Ministero della Salute, e a quelli diffusi dall'Istituto Superiore di Sanità, siano resi disponibili anche dati elaborati a livello regionale, secondo uno schema condiviso di indicatori che permettano di seguire le variazioni di incidenza di Covid-19 **per gruppi di età, per aree geografiche dettagliate, per severità clinica**. Per comprendere l'evoluzione della pandemia, l'incidenza di casi confermati per 100.000 abitanti rimane l'indicatore primario, ma è opportuno che il valore sia calcolato nel tempo **per aree geografiche** anche a livello di singolo comune e per aree ancora più dettagliate per i grandi centri urbani. La distribuzione dei nuovi casi **per gruppi di età** fornisce indicazioni sui contesti in cui si sta propagando maggiormente l'infezione e sulle scelte di azioni mirate. Inoltre, per ogni area esaminata, il numero di casi ricollegabili a **focolai identificati** e circoscrivibili è un indicatore di diffusione nella popolazione generale. Le

attività di tracciamento dei contatti vanno salvaguardate, per quanto possibile, per evitare di distorcere in modo drammatico il quadro epidemiologico e la capacità di controllo della diffusione (vd. allegato).

### **I TEST**

2. La disponibilità estesa di test antigenici rapidi offre l'occasione per ampliare grandemente ed in modo coordinato le capacità di identificazione delle persone infette. AIE propone criteri operativi per un **uso appropriato del test** molecolare e di quello antigenico, ma soprattutto propone che vi siano **modalità condivise tra le diverse aree del Paese** e che i risultati dei test siano raccolti ed analizzati (vd. allegato).

### **INDICAZIONI PER I MEDICI**

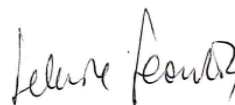
3. I Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta possono oggi svolgere un ruolo fondamentale nel contenimento dell'epidemia per evitare il raggiungimento di livelli incontrollabili di diffusione e conseguente saturazione degli ospedali e dei letti di terapia intensiva. **La richiesta di esecuzione del test molecolare o del test rapido può essere richiesta direttamente dagli MMG e PLS.** AIE propone un documento a sostegno di scelte e criteri coerenti tra i medici sul territorio nazionale (vd. allegato).

Nella consapevolezza delle difficoltà del momento e del grande lavoro già svolto da chi ha l'onere di agire per contrastare la pandemia, l'Associazione italiana di epidemiologia mette a disposizione le elaborazioni prodotte dal Gruppo di studio AIE auspicando una prospettiva di collaborazione, coordinamento e omogeneità di azione fra le diverse aree del Paese.

- documento riassuntivo: **COVID-19: strumenti per decisioni politiche fondate sulle prove** - [link](#)
- documento indicatori: **Set di indicatori da pubblicare periodicamente per Regione** - [link](#)
- documento test: **Test nasofaringeo “antigenico” rapido per il controllo della epidemia: considerazioni, possibili ambiti di applicazione e proposta operativa di gestione** - [link](#)
- documento Medici: **Il ruolo del MMG e del PLS nel frenare la diffusione dell'epidemia da COVID-19** - [link](#)

Salvatore Scodotto

Presidente dell'Associazione Italiana di Epidemiologia



**Contatti:** [aie.segreteria.amministrativa@gmail.com](mailto:aie.segreteria.amministrativa@gmail.com)

**Sito AIE:** [www.epidemiologia.it](http://www.epidemiologia.it)