

Contagio da SARS-Cov-2

Serve il Piano di Difesa Sanitaria Nazionale per essere pronti a circoscrivere epidemie, pandemie e bioterrorismi.
Analisi e alcune indicazioni

di Pier Luigi Ciolli

Umano è il desiderio che il virus si dissolva spontaneamente ma il pessimismo dell'intelligenza ci dice il contrario.

Incomprensibile la decisione, per non allarmare la popolazione con numeri in crescendo, è di ridurre i prelievi diffusi con i tamponi e dare avvio a una prassi diversa e/o più complessa per certificare i decessi da CoVid-19.

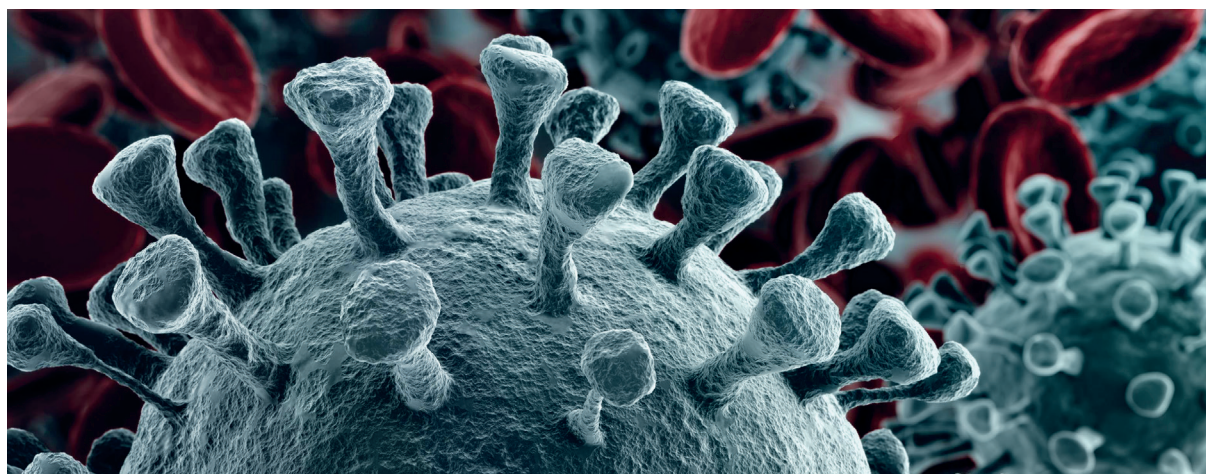
La certezza è che questo virus è un nemico che ci attacca e di cui NON conosciamo ancora la sua forza di diffusione, i suoi tempi di sopravvivenza nell'ambiente, la sua capacità di ricomparsa (recidiva in uno stesso essere umano), i suoi punti di forza per uccidere o invalidare gli esseri umani e gli animali, la sua possibilità di mutare.

L'evidenza dei fatti, sempre che il virus non muti in peggio, narra di una sua larga e subdola capacità di diffusione. Infatti, in Cina, nonostante i drastici e numerosi interventi delle autorità competenti, sono stati costretti a mettere in quarantena oltre 60 milioni di abitanti. Malgrado ciò, ha raggiunto ugualmente decine di nazioni nel mondo.

L'Organizzazione mondiale della Sanità a fine febbraio ha alzato l'allerta, portandola al livello di «molto alta».

Essendo sotto attacco è diritto-dovere di tutti i cittadini partecipare alla difesa e, con l'ottimismo della volontà, iniziare a rappresentare in sintesi a chi abbiamo eletto ad amministrare il Paese, analisi e indicazioni per varare il Piano di Difesa Sanitaria Nazionale che, mantenendolo costantemente aggiornato, consentirà di essere sempre pronti a circoscrivere i danni di presenti e future epidemie, pandemie e bioterrorismi.

È essenziale che il Governo attivi e renda pubblico un "Consiglio esecutivo di guerra" che sia operativo in modo che i cittadini si sentano veramente rassicurati e partecipi, limitando così gli effetti nocivi di una psicosi collettiva che può turbare l'Ordine e la Sicurezza Pubblica dell'intera Nazione. Seguendo una logica efficace ecco il documento per rappresentare in sintesi le informazioni, i fatti, le analisi e le soluzioni da far adottare a Governo e parlamentari.



Il virus SARS-Cov-2

COVID-19 è l'acronimo di **Co** (corona); **Vi** (virus); **D** ('disease', malattia) e **19** (l'anno di identificazione del virus).

Riguardo al vaccino contro il CoVid-19, servono sperimentazioni cliniche quindi, considerando i tempi necessari, nel migliore dei casi, non potrebbe essere immesso sul mercato prima del 2021.

È possibile che detto virus possa mutare, anche in peggio.

Il virus ha un'incubazione lunga e il portatore può essere anche asintomatico, quindi è possibile che il virus si «annidi» nell'organismo senza generare sintomi. Ciò equivale a dire che, al momento, anche una persona senza le manifestazioni dell'infezione potrebbe veicolarlo in modo esponenziale.

Riguardo alla quarantena, si è passati da 7 a 9 giorni, poi a 14 giorni e infine a un caso positivo dopo 27 giorni. Qualcuno parla di una piccola percentuale, ma parla senza essere in possesso dei dati complessivi e, anche qualora fosse una piccola percentuale, sarebbe sufficiente a infettare sempre in modo esponenziale altre persone. Pertanto, in via precauzionale, la quarantena dovrebbe corrispondere al sistema usato da secoli e cioè a 40 giorni.

Evidenziano che esiste la possibilità di recidiva sia i casi segnalati dalla Cina sia il caso di Osaka, dove una guida turistica di quarant'anni ha contratto il virus alla fine di gennaio e, dopo un mese di cure in ospedale e un periodo di recupero, è stata dimessa il primo febbraio; successivamente, il 26 febbraio, accusando mal di gola e dolori al petto è stata nuovamente ricoverata e il giorno successivo risultava di nuovo positiva.

Il 27 febbraio 2020 è stato isolato, da ricercatori dell'ospedale Sacco di Milano, il ceppo italiano del coronavirus. Sono riusciti a isolare virus autoctoni, molto simili tra loro ma con le differenze legate allo sviluppo in ogni singolo paziente. Si tratta di una scoperta che consentirà ai ricercatori di seguire le sequenze molecolari e tracciare ogni singolo virus per capire cos'è successo, come ha fatto a circolare e in quanto tempo. Il passo successivo sarà quello di studiare lo sviluppo di anticorpi e quindi di vaccini e di cure da parte dei laboratori farmaceutici.

Tre considerazioni su temi dibattutissimi e controversi:

1. In assenza di anticorpi il COVID-19 si propaga molto più velocemente dell'influenza stagionale, pertanto va contenuto in modo sistematico perché ogni giorno perso significa lutti e danni economici enormi.
2. Mortalità del COVID-19. Ai primi di febbraio era intorno al 2% (calcolata dal rapporto decessi/infettati) ma può superare ampiamente il 3% (2.715 decessi e 80.000 infettati, pari a quasi il 3,4%). Tali valori, però, devono essere considerati solo come "valori minimi", infatti la percentuale sta puntando verso il 4%.
3. Confronto COVID-19 e influenza stagionale. Chi ritiene che siano all'incirca equivalenti, non sa fare i conti, poiché vengono confrontati i decessi verificatisi fino al 25 febbraio 2020 (Italia, 11 morti e 300 infettati) con gli 8.000 decessi conseguenti all'influenza stagionale dell'anno scorso. Siccome gli esperti affermano che la mortalità dell'influenza è stata dello 0,1% (quindi circa 34 volte minore di quella del Covid-19), si deduce che l'anno scorso ben 8 milioni di italiani l'abbiano presa; e come dato, francamente, appare eccessivo. Inoltre, una proiezione basata sul fatto che la mortalità dell'influenza è stata dello 0,1%, in caso di epidemia nazionale da Covid-19 estesa su tutto il territorio italiano, darebbe un risultato di oltre 200.000 decessi.

ADUC - Associazione Diritti Utenti
e Consumatori - comunicati@aduc.it

28 febbraio 2020 - Il cane di una donna infetta da Coronavirus è stato messo in quarantena a Hong Kong, dopo che alcuni campioni prelevati dall'animale sono risultati positivi al virus. Lo hanno annunciato le Autorità, secondo cui non c'è rischio di contagio da parte dell'animale. Il cane non ha sintomi della malattia, ha affermato il ministero competente. Ma "i campioni prelevati dalle cavità nasali e orali sono stati trovati positivi per il virus Covid-19", ha detto un portavoce. Il cane è stato prelevato a casa della sua proprietaria mercoledì, una donna di sessant'anni ricoverata in isolamento. Non ci sono prove che animali come gatti o

cani possano trasmettere il virus all'uomo, ma il ministero ha stimato che gli animali domestici di persone infette dovrebbero stare in quarantena per 14 giorni. Saranno condotti ulteriori test sul cane, che rimarrà in isolamento fino a quando non risulterà negativo. Hong Kong conta 93 casi di Coronavirus, tra cui due morti. <https://time.com/5792150/coronavirus-dog/>.

LA PREVENZIONE

Prima hanno detto che il virus si trasmetteva solo da una persona infetta a un'altra attraverso la saliva, la tosse, lo starnuto, i contatti diretti personali oppure toccando con le mani contaminate bocca, naso e occhi. Poi, invece, in Cina, al personale medico e paramedico non sono bastate le mascherine, copricapi e guanti per evitare di essere infettati.

Inoltre, nella nave da crociera *Diamond Princess*, messa in quarantena, nonostante i passeggeri fossero relegati nelle cabine con obbligo di non incontrarsi, gli infettati hanno superato il numero di 600. Essendo ovvio che il virus si sposta nell'aria, depositandosi sui vestiti e/o sulla pelle, è dovere delle autorità attivare il contenimento dove si accertano infettati e respingere e/o mettere in quarantena chi arriva da nazioni non in grado di monitorare come in Italia i decessi e la loro causa e/o non attivano azioni efficaci di contenimento nei territori dove rilevano degli infettati. Tempestivamente aumentare in tutto il territorio il prelievo di tamponi per individuare gli infettati e poter valutare effettivamente la penetrazione del virus, potendo così decidere prima quanto necessario alle cure, al prelievo di campioni utili allo studio per la produzione di un valido vaccino nonché al contenimento, adottando le azioni previste nel *Piano di Difesa Sanitaria Nazionale*.

RICORDA SEMPRE

- In presenza di caso sospetto, non recarti al pronto soccorso: telefona al tuo medico di base e/o in sua assenza telefona alla Guardia Medica.
- Se, invece, pensi di essere stato contagiato: telefona al 112.
- Per informazioni e aggiornamenti apri <https://www.iss.it/> oppure telefona al 1500.

Per proteggere in ogni caso SÉ STESSI

- Lavati spesso le mani (dopo aver tossito/starnutito, dopo aver assistito un malato, prima durante e dopo la preparazione di cibo, prima di mangiare, dopo essere andati in bagno, dopo aver toccato animali o le loro deiezioni o più in generale quando le mani sono sporche in qualunque modo).
- Evita il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute.
- Non toccarti occhi, naso e bocca con le mani.
- Non prendere farmaci antivirali né antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico.
- Pulisci le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol.
- Usa la mascherina solo se sospetti di essere malato o se assisti persone malate, seguendo le indicazioni d'uso che trovi su http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1034_allegato.pdf.

Per proteggere in ogni caso GLI ALTRI

- Se hai una qualsiasi infezione respiratoria copri naso e bocca con una mascherina consigliata dal medico curante.
- In assenza di mascherina, coprirsi con un fazzoletto prima di tossire e/o starnutire, quindi gettalo via e lavarsi le mani.

OSPEDALI DI ECCELLENZA PER LA RICERCA E ASSISTENZA

Grazie al lavoro dei giornalisti i cittadini scoprono, aprendo https://www.corriere.it/dataroom-milena-gabanelli/ospedali-come-marchio-eccellenza-irccs-puo-ingannare-paziente-mappa/5e8a0186-57ec-11ea-a2d7-f1bec9902bd3-va.shtml?refresh_ce-cp, che in Italia il Ministero della Salute ha assegnato nel tempo il riconoscimento Irccs (Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico) a 51 ospedali tra pubblici e privati ma in detto articolo si evidenzia anche che abbiamo disperso milioni di euro, visto che: almeno 17 hanno una produttività scientifica irrilevante e un'attività clinica scarsa, altrettanti non ricevono nessun finanziamento Ue

e 4 non hanno pazienti reclutati in sperimentazioni cliniche. Pertanto, poiché la lotta contro le epidemie, pandemie e bioterrorismo ha come baluardo strategico proprio gli ospedali di eccellenza per la ricerca e l'assistenza, il Governo deve intervenire tempestivamente per stabilire gli standard minimi e dirottare i finanziamenti alle strutture veramente operative tipo lo Spallanzani di Roma, i cui ricercatori sono riusciti a isolare il Coronavirus.

AZIONE STRATEGICA

Per valutare tutti gli aspetti inerenti al tempestivo intervento, facendo sì che le spese connesse siano un investimento e non un costo, occorre che il Governo intervenga il prima possibile per:

1. varare una legge che preveda la nomina di uno staff preordinato e operativo H24 che, di concerto con il Presidente del Consiglio in carica, possa assumere tempestivamente il comando centrale e abbia l'autorità di ordinare e coordinare tutti i settori, compresi quelli militari e civili, e che sia dotato di adeguate risorse finanziarie;
2. nominare i componenti a supporto di detto staff e l'assunzione del relativo personale affinché sia operativo H24;
3. obbligare Comuni, Regioni, attività economiche pubbliche e private, associazioni, a inviare in via informatica a detto staff, ogni 10 giorni, tutte le informazioni inerenti al personale, le attività, il territorio. In via prioritaria, essendo facile, far partire con le anagrafi comunali e con i dipendenti pubblici suddivisi per categorie. Obbligo essenziale perché, quale esempio, a oggi non ci è dato conoscere il numero complessivo degli appartenenti alle Polizie Locali/Municipali.

Il documento è aggiornato continuamente grazie a coloro che inviano le notizie, le loro dirette esperienze, i loro studi e le loro osservazioni.

Contatti:

info@nuovedirezioni.it

328 8169174 – 055 2469343

Pier Luigi Ciolli, Coordinatore Editoriale

della rivista **inCAMPER** - www.incamper.org

e della rivista **Nuove Direzioni** -

Cittadino e Viaggiatore - www.nuovedirezioni.it

LE PAROLE CHIAVE DELL'EPIDEMIA

Focolaio epidemico Si parla di focolaio epidemico quando una malattia infettiva provoca un aumento nel numero di casi rispetto a quanto atteso all'interno di una comunità o di una regione ben circoscritta, come sta accadendo in questi giorni in alcune aree del Nord Italia con il SARS-CoV-2. Per individuare l'origine di un focolaio è necessario attivare un'indagine epidemiologica dell'infezione tracciando una mappa degli spostamenti delle persone colpite.

Epidemia Con il termine epidemia si intende la manifestazione frequente e localizzata – ma limitata nel tempo – di una malattia infettiva, con una trasmissione diffusa del virus. L'epidemia si verifica quando un soggetto ammalato contagia più di una persona e il numero dei casi di malattia aumenta rapidamente in breve tempo. L'infezione si diffonde, dunque, in una popolazione costituita da un numero sufficiente di soggetti suscettibili. È questa per il momento la situazione di Wuhan e della regione dell'Hubei in Cina, dove il grande numero di casi di infezioni da SARS-CoV-2 non può più essere considerato un focolaio.

Pandemia La pandemia è la diffusione di una malattia in più continenti o comunque in vaste aree del mondo. L'OMS definisce cinque fasi di una pandemia: in ordine la fase interpandemica, la fase di allerta, la fase pandemica, la fase di transizione prima di ritornare alla fase interpandemica. La fase pandemica è caratterizzata da una trasmissione alla maggior parte della popolazione. Al momento secondo l'Oms quella da SARS-CoV-2 non è una pandemia.

Soggetto "asintomatico" È un soggetto che, nonostante sia affetto da una malattia, non presenta alcun sintomo apparente. Esiste un periodo chiamato "incubazione" in cui una malattia infettiva è già presente senza mostrare alcun sintomo: l'incubazione è quindi "asintomatica" e termina quando il paziente avverte i primi sintomi, momento in cui la malattia da "asintomatica" diventa "sintomatica". Una malattia può rimanere asintomatica per periodi brevi o lunghi; alcune malattie possono rimanere asintomatiche per sempre. La presenza di pazienti asintomatici affetti da coronavirus sembra possibile anche nel caso del SARS-CoV-2, tuttavia, secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità, le persone sintomatiche sono attualmente la causa più frequente di diffusione del virus. (fonte Oms)

"Contatto stretto":

- Gli operatori sanitari o altre persone impiegate nell'assistenza di un caso sospetto o confermato di COVID-19, o il personale di laboratorio addetto al trattamento di campioni di SARS-CoV-2.
- Le persone che sono state a stretto contatto (per es. faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto o confermato di COVID-19.
- Le persone che vivono nella stessa casa di un caso sospetto o confermato di COVID-19.
- Le persone che hanno viaggiato in aereo nella stessa fila o nelle due file antecedenti o successive di un caso sospetto o confermato di COVID-19.
- I compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove era seduto il caso sospetto o confermato di COVID-19.
- Chi ha viaggiato in aereo nella stessa fila o nelle due file antecedenti o successive di un caso sospetto o confermato di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza, e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso sospetto o confermato era seduto (qualora il caso sospetto o confermato abbia avuto una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo provocando una maggiore esposizione dei passeggeri, sono considerati come contatti stretti tutti i passeggeri). (fonte Ecdc)

Sulla base dell'Ordinanza "Ulteriori misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19" del 21 febbraio 2020, le Autorità sanitarie territorialmente competenti devono applicare ai contatti stretti di un caso confermato la misura della quarantena con sorveglianza attiva, per quattordici giorni.

Quarantena È un periodo di isolamento e di osservazione di durata variabile al quale vengono sottoposte persone che potrebbero portare con sé germi responsabili di malattie infettive. L'origine del termine quarantena si riferisce alla durata originaria di quaranta giorni, che in passato si applicava rigorosamente soprattutto a chi proveniva dal mare. Oggi, il tempo indicato per la quarantena è stato ridotto e varia a seconda delle varie malattie infettive, in particolare relativamente al periodo d'incubazione identificato per quella malattia infettiva. Per il coronavirus la misura della quarantena, con sorveglianza attiva, è stata fissata a giorni quattordici, e si applica agli individui che abbiano avuto contatti stretti con casi confermati di malattia infettiva diffusiva COVID-19. (Ordinanza del Ministro della Salute, Gazzetta Ufficiale 22 febbraio 2020, immediatamente in vigore.)

UNIONE EUROPEA e ITALIA

È inderogabile che il nostro Governo solleciti i membri dell'Unione Europea a predisporre rapidamente un *Piano di Difesa Sanitaria Europeo* che affronti:

1. il tema sanitario,
2. l'organizzazione della sicurezza pubblica,
3. il varo di nuove regole per le imposte e tasse per sostenere chi produce beni e servizi,
4. lo sviluppo dell'inscatolamento delle derrate alimentari in modo che possano durare per anni e il loro stoccaggio strategico al fine di consentire l'alimentazione minima garantita ai cittadini che in quarantena non possono acquistare prodotti freschi.

Inoltre, ricordando la celebre frase "Whatever it takes" (*frase pronunciata da Mario Draghi, nel 2012, quando era governatore della Banca Centrale Europea, davanti a una platea di investitori. In quell'occasione, Draghi affermò che la BCE era pronta a fare tutto il necessario per preservare l'euro, avviando un programma di acquisto del debito dei Paesi in difficoltà che fermò la speculazione finanziaria*), oggi, con l'epidemia da Coronavirus in corso, occorrerebbe un "Whatever it takes", e dovrebbero affermarla i governi nazionali che siedono nel Consiglio Europeo perché, per aiutare la lotta contro la diffusione del Coronavirus, sono insufficienti i 230 milioni di euro stanziati dalla Commissione europea, quando per la stessa lotta, gli Stati Uniti d'America hanno stanziato ben 8,5 MILIARDI di dollari.

In attesa dell'attivazione del Piano di Difesa Sanitaria Europeo, è dovere del Governo attivare tempestivamente un Piano di Difesa Sanitaria Nazionale, conferendo l'autorità a un "Consiglio esecutivo di guerra" con i poteri di ordinare e coordinare tutti i settori, compresi quelli militari e il Dipartimento Protezione Civile, dotando altresì detto Consiglio di adeguate risorse finanziarie.

PIANO DI DIFESA SANITARIA NAZIONALE

Il Piano deve servire per:

- a. fornire ai cittadini l'indicazione per creare un *Baule di Sicurezza Alimentare*. Si tratterebbe di generi alimentari in scatola e/o sottovuoto (*non congelati, perché si deteriorerebbero in mancanza di energia elettrica; non liofilizzati, perché potrebbe non esserci l'acqua per diluirli*) da tenere di scorta per ciascun individuo per essere autonomo per la durata di 15 giorni. In tal modo, prima delle scadenze di detti generi alimentari, il cittadino potrebbe utilmente consumarli, ripristinando il *Baule di Sicurezza Alimentare*. In sintesi, come succede, evitare l'assalto ai supermercati che, mettendo in crisi l'arrivo dei rifornimenti, alimenta nei cittadini l'ansia e l'angoscia;
- b. individuare tutti gli accessi al nostro paese e il personale necessario per presidiarli;
- c. creare un elenco aggiornato degli appartenenti ai corpi delle Forze di Polizia compresa la Polizia Locale e/o Municipale nonché delle guardie giurate e le loro società di appartenenza;
- d. prevedere l'assunzione straordinaria in tutte le Forze Armate, visto che sono composte solo di 321.660 unità;
- e. formare e assumere in numero adeguato medici-infermieri-tecnici-agenti per la sicurezza da inviare in tutti i punti di accesso al paese;
- f. far produrre in numero adeguato gli indumenti completi per detti operatori affinché non vengano infettati;
- g. creare un elenco delle apparecchiature utili da installare agli accessi al paese per rilevare e contenere in sicurezza eventuali contagiati;
- h. individuare e predisporre molti luoghi idonei per le quarantene e validi per il trattamento sanitario e la sicurezza tesa a evitare fughe, intrusioni o altro;
- i. censire i centri di raccolta delle derrate alimentari, prevedendo un eventuale razionamento affinché tutti possano essere riforniti per almeno un pasto al giorno;
- j. allestire centri di distribuzione viveri in base al numero della popolazione residente in un'area nonché prevedere il personale da inserirvi per la gestione e sicurezza.

SUPPORTO ALLE FORZE DELL'ORDINE E DELLA DIFESA

Le criticità inerenti al contagio possono essere fronteggiate in maniera efficace dalle Forze dell'Ordine e della Difesa, dotando tutti i reparti d'idonei accessori di protezione e informazioni per contrastare e prevenire il contagio.

Il Governo deve tempestivamente stanziare i fondi necessari affinché siano garantite urgentemente tutte le misure di prevenzione e protezione idonee a tutelare la salute del personale e dei loro familiari che, insieme al personale sanitario e a tutte le componenti della sicurezza nazionale, si trovano a combattere in prima linea un'ardua battaglia nell'interesse dell'intera collettività. In pratica serve:

1. organizzare dei seminari con medici congiuntamente a personale esperto in tecniche operative di primo intervento, immobilizzazione e messa in sicurezza dei fermati potenzialmente contagiati;
2. stabilire un luogo ove accompagnare i soggetti potenzialmente contagiati responsabili di reati o inottemperanti all'ordine impartito dalle Autorità;
3. interessare il Ministero della Giustizia allo scopo di ricevere disposizioni in caso di adozione di provvedimenti restrittivi sia di natura cautelare sia precautelare nei riguardi di soggetti potenzialmente contagiati;
4. indicare i luoghi ove verranno sanificate le autovetture di servizio che hanno trasportato soggetti a rischio, le uniformi indossate dal personale e le attrezzature utilizzate contaminate da materiale biologico individuando i luoghi di distruzione e smaltimento del materiale monouso o inutilizzabile;
5. predisporre una visita sanitaria preliminare al personale da impiegare nelle zone a rischio;
6. evitare l'impiego del personale che abbia superato i 50 anni di età e, soprattutto, di coloro che non godendo di ottima salute fisica potrebbero avere indebolite le difese immunitarie;
7. disporre il divieto di far rientro presso i reparti di appartenenza o presso le proprie famiglie a tutto il personale che ha operato nelle zone ad alto rischio contagio se non prima del periodo stabilito dal Ministero della Salute connesso con l'incubazione del virus;
8. evitare di inviare in missione il personale, perché se qualcuno venisse contagiato e sfuggisse al controllo, la diffusione del virus si estende-

rebbe in molte regioni d'Italia divenendo incontrollabile con riflessi di responsabilità anche sull'Amministrazione;

9. impedire a tutto il personale che al momento si trova presso i reparti d'istruzione di fruire di permessi/licenze nei luoghi ad alto rischio contagio.

Per affrontare un'epidemia e/o pandemia è indispensabile tutelare chi ci tutela.

Utile il comunicato <https://infodifesa.it/coronavirus-se-un-poliziotto-venisse-trovato-positivo-altampone-saremmo-costretti-a-chiudere-interesse-questure-o-commissariati/> dal quale estraiamo alcuni righe. *In Veneto chiuse scuole, attività sportive e manifestazioni. Ma oggi negli uffici amministrativi delle questure e commissariati, sono a lavorare in centinaia che riceveranno migliaia di utenti presso gli uffici immigrazioni, passaporti e licenze. Mauro Armelao, Segretario generale regionale del sindacato FSP Polizia di Stato Veneto prosegue... Nessun allarmismo ma si abbia il coraggio di sospendere le attività fino al 1° marzo anche per questi uffici pubblici, continuando a garantire ovviamente il soccorso pubblico. In attesa di conoscere il livello di contagio nella nostra regione, senza voler creare inutile allarmismo, ma per senso di responsabilità e di tutela verso gli operatori della Polizia di Stato impegnati a svolgere il proprio lavoro a contatto diretto con l'utenza, escludendo per ovvie ragioni gli uffici operativi e di soccorso pubblico, compresa la vigilanza agli uffici, quello che preme far presente e sottolineare è che i poliziotti non sono dei robot, quindi immuni a contagi da virus, ma sono persone in carne ed ossa che devono essere salvaguardate il più possibile per garantire così il massimo della presenza in caso di necessità.*

CONSENTIRE LA RAPIDA CIRCOLAZIONE STRADALE

Per consentire il rapido intervento nelle emergenze è inderogabile garantire la circolazione stradale, in particolare per la rapida distribuzione delle merci. Questo è possibile se *gli enti proprietari e/o gestori delle strade* hanno ottemperato al rispetto della legge come ricordato anche nella lettera prot. U.0007553 del 28 ottobre 2019 inviata dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti - Dipartimento per i trasporti, la navigazione, gli affari generali e il personale - Direzione generale per la sicurezza stradale - Divi-

sione II che recita: *Il comma 6 dell'art. 13 del Codice della Strada stabilisce che gli enti proprietari delle strade sono obbligati ad istituire e tenere aggiornati la cartografia, il catasto delle strade e le loro pertinenze e che nel catasto devono essere compresi anche gli impianti e i servizi permanenti connessi alle esigenze della circolazione stradale. Tra gli impianti e i servizi permanenti è quindi compresa anche la segnaletica stradale in quanto strettamente funzionale alla circolazione stradale. Poiché tra i primari compiti degli enti proprietari e/o gestori delle strade vi è quello della apposizione e manutenzione della segnaletica, ne deriva che per la corretta gestione è necessario che gli stessi Enti si dotino dello strumento indispensabile del catasto stradale, strettamente correlato all'esigenza di garantire la sicurezza e fluidità della circolazione stradale, provvedendo al censimento della segnaletica esistente, propedeutico ad una valutazione della sua adeguatezza e di conseguenza programmando gli interventi di manutenzione e/o sostituzione degli impianti esistenti, anche valutando la possibilità della rimozione degli impianti superflui o non più necessari.*

Poiché, nella quasi totalità dei casi, la nostra esperienza ha evidenziato che non sono state rispettate dette norme previste dal Codice della Strada, il Governo ha il compito di emanare tempestivamente una norma diretta agli *enti proprietari e/o gestori delle strade* che:

1. preveda congrue sanzioni amministrative per coloro che non hanno rispettato le norme già esistenti e ricordate dal Ministero;
2. imponga, prevedendo congrue sanzioni amministrative:
 - l'informatizzazione del Catasto delle Strade e della relativa segnaletica stradale;
 - l'inserimento dello stesso nel loro sito Internet;
 - l'invio immediato della prima banca dati sia al Dipartimento di Protezione Civile sia al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti - Dipartimento per i trasporti, la navigazione, gli affari generali e il personale - Direzione generale per la sicurezza stradale;
 - l'invio giornaliero delle variazioni sia al Dipartimento di Protezione Civile sia al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti - Dipartimento per i trasporti, la navigazione, gli affari generali e il personale - Direzione generale per la sicurezza stradale.

L'INFORMAZIONE

È necessario emanare un Decreto Legge che nei casi di emergenze consenta agli organi d'informazione radiotelevisivi di trattare l'argomento, vietando che dall'inizio alla fine, vi siano interruzioni pubblicitarie.

Ciò per evitare il facile sensazionalismo che fa vendere pubblicità ma alimenta nei cittadini l'ansia e l'angoscia.

Da evidenziare che non crea sicurezza vedere in televisione il Presidente del Consiglio che si scontra con alcuni Presidenti di Regioni; perché evidenzia al cittadino che NON esiste un Comando Unico e che le decisioni sono tardive e derivano da informazioni limitate riguardo al territorio, alle attività, al numero e tipologia dei cittadini e via dicendo.

PER VIAGGIARE

Visto che i fatti si evolvono giorno per giorno e ora per ora, il consiglio base è di informarsi prima di prendere qualunque decisione aprendo sia <http://www.viaggiaresecuri.it/> sia i siti delle autorità nazionali e locali dove ci si deve recare. Occorre porre attenzione ai problemi relativi ai diritti dei consumatori per annullamenti di viaggi ed eventi di vario tipo.

Cosa succede per i diritti dei consumatori, per esempio, se uno spettacolo viene annullato, se un treno non parte o non ferma a una stazione, se un volo aereo viene annullato?

Lo possiamo scoprire aprendo <https://www.aduc.it> e leggendo i comunicati e gli approfondimenti dell'Associazione Difesa Utenti e Consumatori.

L'INVITO

Se affrontiamo i problemi in modo pragmatico, riusciremo a mettere in sicurezza noi stessi e gli altri concittadini, evitando così che, in assenza di rifornimenti, si scatenino micidiali rivolte alla ricerca di cibo e medicinali.

È diritto/dovere di tutti attivarsi e far attivare chi abbiamo eletto a governare il paese, fornendo per primi tutta la propria disponibilità.

Sempre il pessimismo dell'intelligenza e l'ottimismo della volontà.

A leggervi.