



Analisi dei modelli organizzativi di risposta al Covid-19

Basilicata – Calabria – Campania – Puglia – Sicilia - Sardegna

Università Magna Græcia di Catanzaro

Dipartimento di Giurisprudenza Economia Sociologia

Gruppo di Organizzazione Aziendale

in collaborazione con:

Università Cattolica del Sacro Cuore

Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari (ALTEMS)



OBIETTIVI

NOTA METODOLOGICA E FONTE DEI DATI

CONTESTO NORMATIVO: PROVVEDIMENTI NAZIONALI E REGIONALI

INDICATORI EPIDEMIOLOGICI FASE I

- 1.1 TOTALE ATTUALMENTE POSITIVI, TOTALE CASI, TOTALE TAMPONI
- 1.2 TOTALE ATTUALMENTE POSITIVI / POPOLAZIONE REGIONALE
- 1.3 TOTALE GUARITI, TOTALE DECEDUTI
- 1.4. TOTALE ATTUALMENTE POSITIVI / POPOLAZIONE REGIONALE
- 1.5. DECESSI/TERAPIA INTENSIVA
- 1.6. LETALITÀ (DECEDUTI/POSITIVI)
- 1.7 CONTAGIO OPERATORI SANITARI (%)

INDICATORI CLINICO-ORGANIZZATIVI FASE I

- 2.1 TAMPONI EFFETTUATI/POPOLAZIONE RESIDENTE
- 2.2 POSTI LETTO IN TI (EVOLUZIONE)
- 2.3 SATURAZIONE PL TI
- 2.4. RICOVERATI/POSITIVI
- 2.5 PAZIENTI RICOVERATI TI/POSITIVI
- 2.6 PAZIENTI RICOVERATI IN TI/RICOVERATI CON SINTOMI
- 2.7. TI/ASSISTENZA DOMICILIARE
- 2.8 POSITIVI/TAMPONI
- 2.9 TAMPONI/ PL TI
- 2.10 OSPEDALIZZATI/RICOVERATI TI
- 2.11 PRODOTTI DISTRIBUITI DALLA PROTEZIONE CIVILE

INDICATORI DI MONITORAGGIO FASE II

- 1.1 INCIDENZA SETTIMANALE DEL CONTAGIO
- 1.2 ANDAMENTO ATTUALMENTE POSITIVI
- 1.3 ANDAMENTO OSPEDALIZZATI
- 1.4 POSITIVITÀ AL TEST
- 1.5 PREVALENZA PERIODALE SETTIMANALE
- 1.6 PREVALENZA PUNTUALE SETTIMANALE
- 1.7 ANDAMENTO SETTIMANALE MEDIANA DI ETA'

INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI FASE II

- 3.1 TASSO NUOVI TAMPONI
- 3.2 N° MEDIO TAMPONI PER CASO
- 3.3 SATURAZIONE PL IN T.I.
- 3.4 ANDAMENTO SETTIMANALE DEI RICOVERI T.I.
- 3.5 POPOLAZIONE SOTTOPOSTA AL TEST
- 3.6 POPOLAZIONE SOTTOPOSTA AL TEST SIEROLOGICO
- 3.7 SOLUZIONI DIGITALI
- 3.8 INTEGRAZIONE PERSONALE
- 3.9 TASSO DI COPERTURA USCA
- 3.10 SPERIMENTAZIONE CLINICHE

ANALISI DEI MODELLI DI RISPOSTA

APPENDICE METODOLOGICA

CHI SIAMO

Obiettivi

- Obiettivo di questo documento è presentare un confronto sistematico sull'andamento della diffusione del Sars-COV-2 sulle 6 Regioni del Sud Italia. In coordinamento con il Gruppo di Lavoro dell'Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, il Gruppo di Organizzazione Aziendale dell'Università Magna Græcia di Catanzaro ha sviluppato l'analisi sulle Regioni Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna e Sicilia.
- Il Report ha vissuto quindi delle partnership operative con i colleghi delle Università del Territorio, quali Paola Adinolfi – Università di Salerno, Chiara Di Guardo – Università di Cagliari, Primiano Di Nauta – Università di Foggia, Raimondo Ingrassia – Università di Palermo, Giovanni Schiuma – Università della Basilicata.
- Il risultato vuole valutare – a livello sistemico - l'effetto che i diversi provvedimenti emergenziali, adottati a livello nazionale e poi regionale, hanno avuto sull'andamento del contagio, provando a comprendere gli impatti sul territorio dei modelli organizzativi adottati dalle Regioni, traendone indicazioni per il futuro.
- Il documento non ha presunzioni di esaustività né di stilare classifiche o dare giudizi, ma intende offrire a ricercatori e policy makers una piattaforma di conoscenza idonea ad avviare analisi per una migliore comprensione dei fenomeni osservati ed innescare processi di apprendimento utili per decisioni ulteriori.

Nota metodologica e fonte dei dati

- I dati utilizzati per l'analisi sono stati estrapolati dal Sito Ufficiale della Protezione Civile aggiornati al **12 maggio**[1]. Al fine di determinare lo stato di diffusione del virus e valutare le misure attuate nelle 6 Regioni di Area Sud (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna, Sicilia) è stato implementato un modello di elaborazione dati per l'individuazione di indicatori di carattere epidemiologico e clinico-organizzativo.
- L'analisi ha inoltre previsto la realizzazione di rappresentazioni grafiche, per ciascun indice individuato, capaci di informare sull'andamento dei trend e facilitare la lettura dei risultati ottenuti su base regionale dalla fine del mese di Febbraio 2020. Ulteriori indicatori sono stati determinati per individuare lo stato di saturazione dei posti letto in terapia intensiva a disposizione di ciascuna Regione rispetto al fabbisogno causato dal diffondersi della pandemia, in considerazione dei nuovi allestimenti dei setting assistenziali. A tal fine, si è fatto riferimento al database reperito sul sito del Ministero della Salute riportante le principali caratteristiche delle strutture ospedaliere Regionali [2].
- All'interno del Report, per completezza di analisi e a dispetto dell'immatunità iniziale, sono stati inseriti i dati a partire dal 24 febbraio u.s., così da tenere traccia dell'andamento nel tempo del confronto fra Regioni e consentirne successivamente l'interpretazione.
- Infine, sono stati analizzati i principali provvedimenti nazionali e regionali correlati al trend degli indicatori analizzati.

Fonte Dati:

1. Protezione Civile Italiana; disponibile a: <http://opendatadpc.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/b0c68bce2cce478eaac82fe38d4138b1>;
2. Ministero della Salute; disponibile a: <http://www.dati.salute.gov.it/dati/dettaglioDataset.jsp?menu=dati&idPag=96>
3. Presidenza Consiglio dei Ministri
4. Istat; disponibile a: <https://www.istat.it/>

Contesto normativo (1/3):

Principali provvedimenti nazionali (1/2)

Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
31 gennaio 2020	Italia	Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dichiarazione dello stato di emergenza
23 Febbraio 2020	Italia	Decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6 (in Gazzetta Ufficiale - Serie generale - n. 45 del 23 febbraio 2020), coordinato con la legge di conversione 5 marzo 2020, n. 13 (in questa stessa Gazzetta Ufficiale - alla pag. 6), recante: «Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemologica da COVID-19.».	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificazione delle restrizioni in alcuni comuni del Lombardia, Veneto, Emilia Romagna e Marche
1 Marzo 2020 4 marzo 2020	Zone primi focolai e Italia	<p>Dpcm 1 marzo 2020 «Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemologica da COVID-19»</p> <p>Dpcm 4 marzo 2020 «Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attivazione modello di cooperazione interregionale ➤ Incremento della disponibilità dei posti letto, + 50% in terapia intensiva <ul style="list-style-type: none"> ➤ Coordinamento trasporti regionali ed interregionali (CROSS) ➤ Incremento del 100% dei posti letto in unità di pneumologia e malattie infettive, isolati e dotati di strumenti per il supporto alla respirazione (compresa ventilazione assistita) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificazione COVID Hospital ➤ Sospensione delle attività didattiche di scuole di ogni grado e università
9 marzo 2020	Italia	Decreto legge 9 marzo 2020, n. 14 «Disposizioni urgenti per potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Potenziamento delle risorse umane SSN; ➤ Potenziamento delle reti assistenziali (attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale - USCA)
11 Marzo 2020	Italia	Dpcm 11 marzo 2020 «Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale»	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Chiusura attività commerciali (non beni di prima necessità e attività operanti nel settore della ristorazione)

Contesto normativo (2/3):

Principali provvedimenti nazionali (2/2)

Data	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
17 Marzo 2020	Decreto Legge del 17 marzo n.18 - Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale <ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure a sostegno del lavoro ➤ Misure a sostegno della liquidità attraverso il sistema bancario ➤ Misure fiscali a sostegno della liquidità delle famiglie e delle imprese
22 Marzo 2020	Dpcm 22 marzo 2020 - Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Chiusura attività produttive e commerciali ➤ Restrizione alla circolazione di persone tra comuni
25 Marzo 2020	Decreto Legge del 25 marzo 2020 n.19 - Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure urgenti per evitare la diffusione del COVID-19 ➤ Restrizione negli assembramenti e per la circolazione <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sanzioni
1 Aprile 2020	Dpcm 1 aprile 2020 - Disposizioni attuative del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, recante misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ulteriori misure per il contenimento del contagio
10 Aprile 2020	Dpcm 10 aprile 2020 - Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, recante misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ulteriori misure urgenti per il contenimento del contagio; ➤ misure di contenimento del contagio per lo svolgimento in sicurezza delle attività produttive industriali e commerciali
26 Aprile 2020	Dpcm 26 aprile 2020 -Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ulteriori misure urgenti per il contenimento del contagio; ➤ misure di contenimento del contagio per lo svolgimento in sicurezza delle attività produttive industriali e commerciali
10 maggio 2020	Decreto Legge 10 maggio 2020, n. 30. Misure urgenti in materia di studi epidemiologici e statistiche sul SARS-COV-2	Misure finalizzate alla conduzione di studi epidemiologici e all'elaborazione di statistiche affidabili e complete sullo stato immunitario della popolazione

Contesto normativo (3/3):

Indirizzi clinico organizzativi (Livello nazionale)



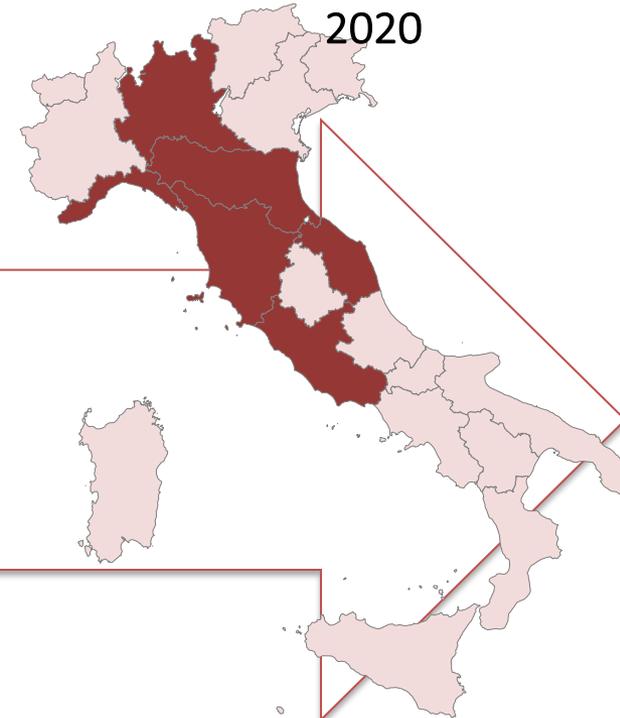
Data	Ente	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
29 Febbraio 2020	MdS	Circolare del Ministero della Salute del 29/02/2020 - Linee di indirizzo assistenziali del paziente critico affetto da Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Requisiti per presidi COVID ➤ postazioni isolate per osservazione di pazienti ventilati/intensivi sospetti SARS – CoV – 2 in attesa risultati test diagnostici eseguiti; ➤ terapie intensive di coorte (separate) (UTI) ➤ UTI prioritariamente create in strutture ospedaliere con reparti di malattie infettive e nelle strutture ospedaliere di riferimento ECMO1 ➤ Definizione criteri di accesso al trattamento intensivo dei pazienti COVID-19, loro gestione clinica ed assistenziale; ➤ Criteri di distribuzione e utilizzo dei DPI e relativa formazione del personale; ➤ la previsione di ampliare la capacità di ogni singola struttura ospedaliera mediante l'attivazione di posti letto di area critica attualmente non funzionanti e/o procedere ➤ rimodulazione dell'attività programmata; ➤ formazione del personale per utilizzo dei sistemi di ventilazione e alla corretta adozione dei DPI.
1 Marzo 2020	MdS	Circolare del Ministero della Salute del 01/03/2020 - Incremento disponibilità posti letto de Servizio Sanitario Nazionale e ulteriori indicazioni relative alla gestione dell'emergenza	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attivazione modello di cooperazione interregionale ➤ Incremento della disponibilità dei posti letto, + 50% in terapia intensiva ➤ Coordinamento trasporti regionali ed interregionali (CROSS) ➤ Incremento del 100% dei posti letto in unità di pneumologia e malattie infettive, isolati e dotati di strumenti per il supporto alla respirazione (compresa ventilazione assistita)
9 marzo 2020	Governo	Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14 «Disposizioni urgenti per potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Potenziamento delle risorse umane SSN; ➤ Potenziamento delle reti assistenziali (attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale - USCA)
16 Marzo 2020	MdS	Circolare del Ministero della Salute 16/03/2020 - Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificazione prestazioni ambulatoriali e ospedaliere non COVID differibili
25 Marzo 2020	MdS	Circolare del Ministero della Salute del 25/03/2020 - Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rimodulazione contratti per prestazioni COVID e non COVID con operatori privati ➤ Differenziazione chiamate al 112/118 ➤ Linee di indirizzo per gestione territoriale e RSA ➤ Coordinamento soluzioni ICT e Digitali ➤ Sperimentazioni medicinali
18 Aprile 2020	MdS	Circolare del Ministero della Salute del 18/04/2020 - Indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo dell'infezione da SARS-COV-2 in strutture residenziali e sociosanitarie	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Indicazioni clinico – organizzative per la prevenzione e il controllo dell'infezione da COVID 19 in strutture residenziali e sociosanitarie
30 Aprile 2020	MdS	Decreto del 30 aprile 2020 - Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/202	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Defizione dei criteri relativi alle attività di monitoraggio del rischio sanitario per l'evoluzione della situazione epidemiologica.
9 maggio 2020	MDS	Circolare del Ministero della Salute del 9 Maggio 2020 - COVID-19: test di screening e diagnostici	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Indicazioni in merito all'utilizzo di test sierologici e molecolari

Programmazione regionale per l'organizzazione della rete ospedaliera– COVID 19 –

Fase 1

5 maggio 2020

12 maggio
2020

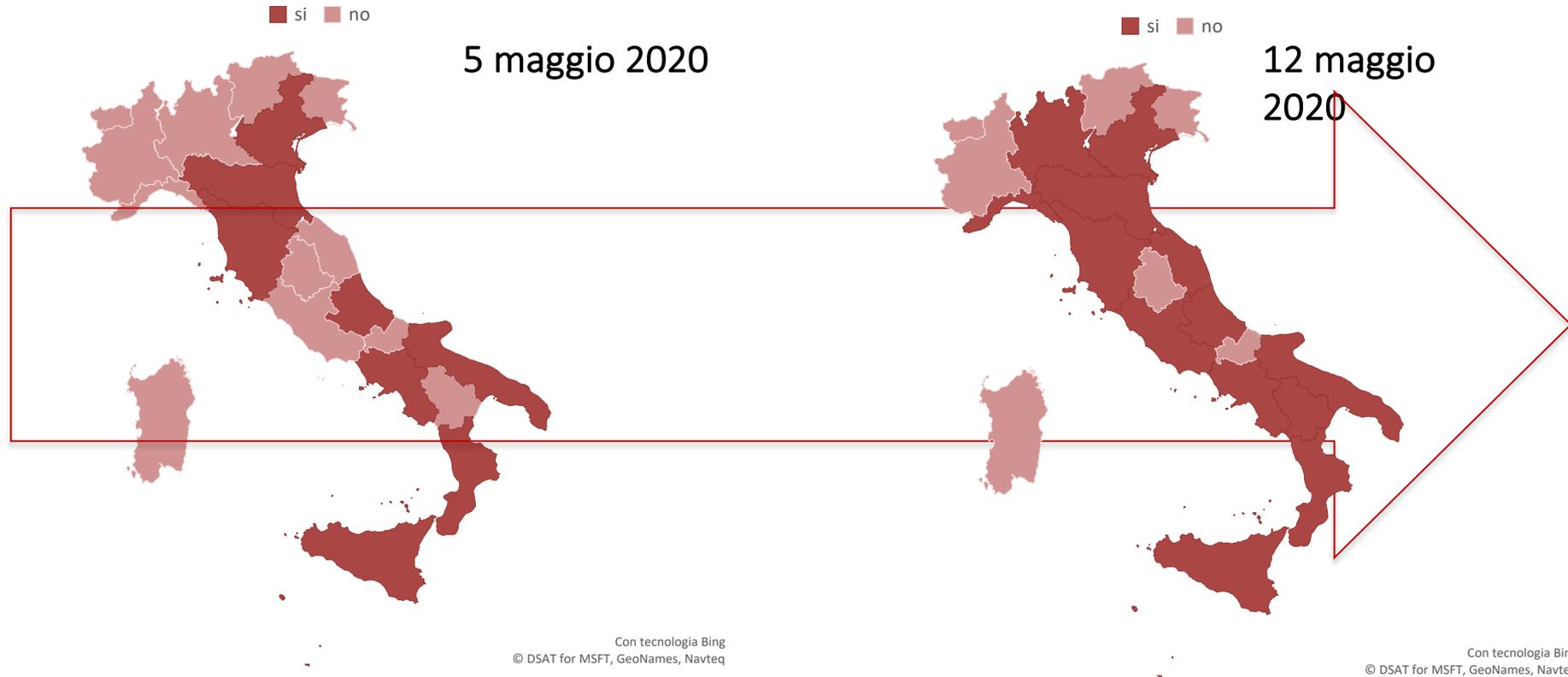


Con tecnologia Bing
© DSAT for MSFT, GeoNames, Navteq

Con tecnologia Bing
© DSAT for MSFT, GeoNames, Navteq

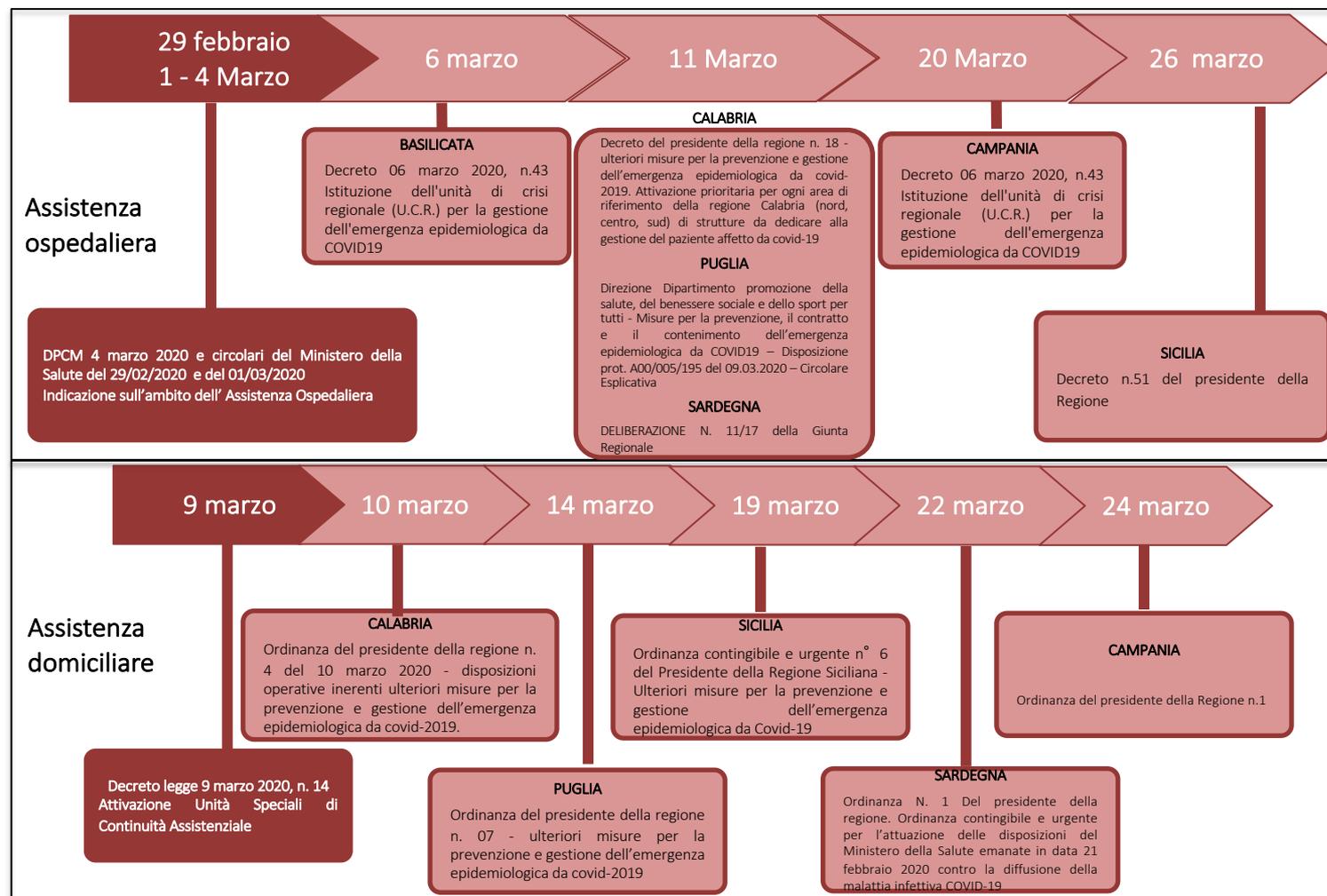
I cartogrammi mostrano l'evoluzione della normativa prodotta dalle regioni sul tema della programmazione ospedaliera della rete COVID – 19. A distanza di 7 giorni dall'ultimo aggiornamento, sembrerebbe che 3 Regioni abbiano emanato direttive per la riorganizzazione della rete ospedaliera. In totale, quindi, 6 Regioni (prevalentemente del Centro – Nord) hanno definito l'assetto ospedaliero a regime.

Emanazione linee guida per la ripresa dall'attività in elezione e ambulatoriale



Il cartogramma mette in luce le differenze regionali nella definizione di linee guida per la ripartenza dell'attività chirurgica in elezione e ambulatoriale, sospese dalla circolare del Ministero della Salute del 29 febbraio 2020. Rispetto al precedente aggiornamento, 5 regioni hanno deliberato in tal senso, emanando specifiche linee guida (Basilicata, Liguria, Lombardia e Marche). Per tale motivo, ad oggi, il 65 % delle Regioni Italiane ha definito pratiche e raccomandazioni che consentiranno di far ripartire l'attività ambulatoriale e chirurgica in elezione.

Rappresentazione degli iniziali Provvedimenti Regionali



Nota: nella presente analisi viene considerato in via esclusiva il primo provvedimento, a livello regionale, in ordine cronologico in materia di assistenza ospedaliera o domiciliare

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (1/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
22 Febbraio 2020	Sardegna	Ordinanza N. 1 Del presidente della regione. Ordinanza contingibile e urgente per l'attuazione delle disposizioni del Ministero della Salute emanate in data 21 febbraio 2020 contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ L'azienda sanitaria territorialmente competente dispone la misura della quarantena con sorveglianza attiva, per giorni quattordici, per i soggetti che abbiano avuto contatti stretti con casi confermati positivi di malattia infettiva diffusiva COVID-19. ➤ il personale sanitario dell'azienda sanitaria territorialmente competente effettua giornalmente una rilevazione sulle condizioni cliniche del soggetto.
24 Febbraio 2020	Basilicata	Ordinanza 23 febbraio 2020, n.1 – Presidente della Giunta Regionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Censimento degli studenti rientranti dalle regioni Piemonte, Lombardia, Veneto, Emilia Romagna, Liguria e Friuli Venezia Giulia
24 Febbraio 2020	Campania	Ordinanza del presidente della Regione n.1	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure organizzative volte al contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica derivante da COVID-19
25 Febbraio 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 1 Presidente Regione Siciliana - 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.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di informazione e prevenzione; ➤ Ulteriori misure per la profilassi ed il trattamento dei soggetti che hanno soggiornato nelle aree della Cina ovvero nei comuni italiani ove è stata dimostrata la trasmissione locale del virus; ➤ Monitoraggio dell'isolamento
26 Febbraio 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 2 Presidente Regione Siciliana - 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	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Costituzione unità di coordinamento per le attività di contenimento del virus ➤ Pulizia straordinaria negli asili nido, scuole ed Enti di formazione
26 febbraio 2020	Campania	Ordinanza del presidente della Regione n.2 Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di informazione e prevenzione ➤ Ulteriori misure per la profilassi ed il trattamento dei soggetti che hanno soggiornato in Cina e nei Comuni italiani dove è stata dimostrata la trasmissione locale del virus ➤ Monitoraggio dell'isolamento

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (2/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
26 Febbraio 2020	Puglia	Ordinanza del Presidente della regione Puglia – Ulteriori misure per la prevenzione, e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di informazione e prevenzione; ➤ Ulteriori di misure per la profilassi ed il trattamento; ➤ Monitoraggio dell'isolamento;
27 Febbraio 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n.1 - 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	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di informazione e prevenzione (censimento rientri in Calabria); ➤ Ulteriori misure per la profilassi ed il trattamento dei soggetti che hanno soggiornato nelle aree della Cina, ovvero nei comuni italiani ove è stata dimostrata la trasmissione locale del virus; ➤ Monitoraggio dell'isolamento; ➤ Misure di sorveglianza
27 Febbraio 2020	Campania	Decreto n.37 del presidente della regione	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Costituzione Task Force Regionale per la realizzazione di misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019.
27 Febbraio 2020	Basilicata	Ordinanza 27 febbraio 2020, n.2 - 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.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di informazione e prevenzione; ➤ Ulteriori misure per la profilassi ed il trattamento dei soggetti; ➤ Monitoraggio dell'isolamento;
27 Febbraio 2020	Sardegna	ORDINANZA N. 3 del presidente della regione. 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.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Misure di informazione e prevenzione ➤ Ulteriori misure per la profilassi ed il trattamento dei soggetti che hanno soggiornato nelle aree della Cina ovvero nei comuni italiani ove è stata dimostrata la trasmissione locale del virus ➤ Monitoraggio dell'isolamento
06 Marzo 2020	Basilicata	Decreto 06 marzo 2020, n.43 Istituzione dell'unità di crisi regionale (U.C.R.) per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Istituzione dell'unità di crisi regionale (U.C.R.) per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID19
08 Marzo 2020	Puglia	Ordinanza del Presidente della regione Puglia – Ulteriori misure per la prevenzione, e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Censimento individui provenienti dalla Regione Lombardia e dalle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Venezia, Padova, Treviso, Astia e Alessandria

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (3/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
08 Marzo 2020	Basilicata	Ordinanza 08 marzo 2020, n.3 Misure urgenti per il contrasto e il contenimento sul territorio regionale del diffondersi dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019. Ordinanza ai sensi dell'articolo 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833	➤ Censimento dei soggetti provenienti dalla regione Lombardia e dalle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbanco-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia
08 marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 3- urgenti 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	➤ Misure di informazione e prevenzione (censimento rientri in Calabria – allargamento zona di partenza)
08 Marzo 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n°3 Presidente Regione Siciliana - 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	➤ Obbligo di identificazione dei viaggiatori provenienti dalla Regione Lombardia e dalle province di Province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini; Pesaro e Urbino; Venezia, Padova, Treviso; Asti e Alessandria
8 marzo 2020	Sardegna	DELIBERAZIONE N. 10/1 della Giunta Regionale	➤ Misure straordinarie per il reclutamento del personale sanitario atte a fronteggiare l'emergenza COVID-19.
10 marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 4 del 10 marzo 2020 - disposizioni operative inerenti 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.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sospensione delle attività ambulatoriali e dei ricoveri ➤ Misure di informazione e prevenzione ➤ Costituzione unità di crisi regionale ➤ Procedure per i controlli dei passeggeri in arrivo presso gli aeroporti della regione Calabria provenienti da scali nazionali ➤ Vigenza delle norme fissate nelle ordinanze del presidente della regione n. 1/2020 e n. 3/2020
11 marzo 2020	Calabria	Decreto del presidente della regione n. 18 - ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da covid-2019. Attivazione prioritaria per ogni area di riferimento della regione Calabria (nord, centro, sud) di strutture da dedicare alla gestione del paziente affetto da covid-19 (circolare ministero salute 29 febbraio 2020)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individuazione aree organizzative della regione Calabria (nord, centro e sud); ➤ Definizione delle disponibilità delle strutture sul territorio e caratteristiche strutturali ed organizzative
11 Marzo 2020	Puglia	Direzione Dipartimento promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti - Misure per la prevenzione, il contratto e il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID19 – Disposizione prot. A00/005/195 del 09.03.2020 – Circolare Esplicativa	➤ Disposizioni tecnico-organizzative dei processi: potenziamento del canale telefonico/telematico; screening oncologico, percorso nascita, attività ambulatoriale ostetrica, accesso al presidio ospedaliero, attività ambulatoriale ginecologiche, donazione sangue,

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (4/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
11 Marzo 2020	Sardegna	DELIBERAZIONE N. 11/17 della Giunta Regionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Piano strategico di attivazione progressiva di strutture di area critica nella Regione
12 Marzo 2020	Puglia	Direzione Dipartimento promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti – Modalità di svolgimento del servizio farmaceutico territoriale pubblico a fronte dell'emergenza epidemiologica da Coronavirus – COVID-19. Disposizioni straordinarie transitorie	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Riorganizzazione modalità di svolgimento del servizio farmaceutico territoriale pubblico
13 Marzo 2020	Puglia	Direzione Dipartimento promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti – Misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 – Disposizione	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sospensione dei ricoveri programmati nelle strutture private; ➤ Possibilità di effettuare solo ricoveri di carattere d'urgenza "non differibile" provenienti dal Pronto Soccorso; ➤ Sospensione delle visite ambulatoriali, esami strumentali diagnostici e/o operativi, Day service, Diagnostica laboratoristica
13 Marzo 2020	Campania	Ordinanza del presidente della Regione n.16 Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID19- . Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 e dell'art.50 del TUEL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sospensione delle attività sanitarie e assistenziali di tutti i servizi sanitari e socio sanitari; nonché di tutti i servizi ambulatoriali e domiciliari di riabilitazione estensiva e specialistica. ➤
14 Marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 07 - 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: provvedimenti relativi all'ingresso di persone fisiche nel territorio regionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ quarantena obbligatoria per soggetti rientrati nel territorio regionale; ➤ Chiusura dei parchi pubblici e similari;
16 Marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 08 - ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da covid-2019. Ordinanza n. 4 del 10 marzo 2020: costituzione task force a supporto dell'unità di crisi regionale.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Costituzione e individuazione task force covid-19
17 Marzo 2020	Calabria	Decreto del presidente della regione n. 21 - istituzione task-force regionale a sostegno del settore economico produttivo calabrese – emergenza covid-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Istituzione task force a sostegno del settore economico produttivo calabrese

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (5/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
17 Marzo 2020	Cagliari e Sassari	Deliberazione N. 13/23 della Giunta Regionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attivazione ulteriori postazioni mezzi di soccorso avanzato infermieristici.
17 Marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 13/25 della Giunta Regionale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Coordinamento degli interventi urgenti e dei servizi di soccorso in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. ➤ Dichiarazione dello stato di emergenza di rilievo regionale fino al 31 luglio 2020
18 Marzo 2020	Puglia	Direzione Dipartimento promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti – Nota 0003572 – 18/03/2020-GAB-GAB-Pe	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Verifica dei requisiti di qualità e sicurezza delle mascherine facciali ad uso medico (DM) e dei dispositivi di protezione individuale (DPI)
19 Marzo 2020	Puglia	Direzione Dipartimento promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti – Comunicazione urgente. Ordinanza dl Capo della Protezione Civile n. 651 del 19 marzo 2020	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Disposizioni applicative regionali in materia di ricetta farmaceutica
19 Marzo 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n°6 del Presidente della Regione Siciliana - Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ulteriori misure urgenti per il contenimento del contagio ➤ Misure igienico-sanitarie in ambito comunale ➤ Misure in materia di commercio e di trasporto pubblico ➤ Linea telefonica dedicata
20 Marzo 2020	Campania	Decreto n.51 del presidente della Regione	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinazioni in merito all'Unità di crisi regionale COVID -19 e gruppo di supporto tecnico/amministrativo e consulenza legale al soggetto attuatore.
20 Marzo 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 7 del Presidente della Regione Siciliana - 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	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Disposizioni per i soggetti entrati nel territorio della Regione Siciliana; ➤ Disposizioni per soggetti positivi Covid-19 in stato di isolamento domiciliare;
22 marzo 2020	Campania	Ordinanza del presidente della Regione n.20 Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rilevazione e controlli dei rientri nella regione Campania.

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (6/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
23 Marzo 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 10 - del Presidente della Regione Siciliana - 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.	➤ Individuazione in ciascuna provincia della Regione, almeno una struttura alberghiera con una ricettività di 100 camere per ospitare soggetti COVID-19
24 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 15/17 della Giunta Regionale	➤ Attivazione area sanitaria temporanea presso la Casa di cura privata "Policlinico Città di Quartu".
26 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 16/3 della Giunta Regionale	➤ Indicazioni operative per i rapporti con le strutture di completamento privato individuate quali strutture per l'emergenza Covid-19.
26 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 16/2 della Giunta Regionale	➤ Attivazione area sanitaria temporanea presso il Mater Olbia Hospital.
27 marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 20 - 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: attività di screening covid-19/sars-cov-2 operatori sanitari e monitoraggio strutture residenziali.	➤ Attività di screening su tutti gli operatori sanitari, delle strutture pubbliche e delle strutture residenziali (rsa, rsm, case protette, case di riposo, etc...) e tutti i pazienti ospedalizzati
29 marzo 2020	Calabria	Decreto del presidente della regione n. 25 - istituzione delle unità speciali di continuità assistenziale presso le aziende sanitarie provinciali del s.s. Della regione calabria	➤ Istituzione delle unità speciali di continuità assistenziale
23 Marzo 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 10 - del Presidente della Regione Siciliana - 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.	➤ Individuazione in ciascuna provincia della Regione, almeno una struttura alberghiera con una ricettività di 100 camere per ospitare soggetti COVID-19
24 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 15/17 della Giunta Regionale	➤ Attivazione area sanitaria temporanea presso la Casa di cura privata "Policlinico Città di Quartu".
26 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 16/3 della Giunta Regionale	➤ Indicazioni operative per i rapporti con le strutture di completamento privato individuate quali strutture per l'emergenza Covid-19.

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (7/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
26 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 16/2 della Giunta Regionale	➤ Attivazione area sanitaria temporanea presso il Mater Olbia Hospital.
27 marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 20 - 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: attività di screening covid-19/sars-cov-2 operatori sanitari e monitoraggio strutture residenziali.	➤ Attività di screening su tutti gli operatori sanitari, delle strutture pubbliche e delle strutture residenziali (rsa, rsm, case protette, case di riposo, etc...) e tutti i pazienti ospedalizzati
29 marzo 2020	Calabria	Decreto del presidente della regione n. 25 - istituzione delle unità speciali di continuità assistenziale presso le aziende sanitarie provinciali del s.s. Della regione Calabria	➤ Istituzione delle unità speciali di continuità assistenziale
1 aprile 2020	Sardegna	DELIBERAZIONE N. 17/4 della Giunta Regionale	➤ Costituzione del Comitato tecnico - scientifico per l'emergenza Covid-2019 nella Regione
1 aprile 2020	Sardegna	DELIBERAZIONE N. 17/10 della Giunta Regionale	➤ Riorganizzazione delle attività assistenziali ospedaliere e territoriali.
03 aprile 2020	Campania	Ordinanza del presidente della Regione n.27 Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n.833 in materia di igiene e sanità pubblica- Conferma Ordinanze e adozione di nuove misure	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Riconfermate le disposizioni in tema di attività sanitarie, socio-sanitarie e riabilitazione; in tema di lavoro a distanza ed edilizia su committenza privata e pubblica; in tema di rilevazione e controlli dei rientri nella regione Campania; in tema di disposizioni in tema di noleggio auto, con e senza conducente; in tema di limitazioni agli spostamenti; in tema di trasporto pubblico locale; in tema di ristorazione, commercio al dettaglio, fiere e mercati al dettaglio; ➤ Sospensione di qualsiasi forma di riunione, manifestazione, iniziativa, evento e cerimonia di carattere religioso in luoghi pubblici e privati aperti al pubblico. ➤
4 aprile 2020	Calabria	Decreto dei dirigenti della regione Calabria" n°. 3855 - approvazione organizzazione del gruppo operativo dell'unità di crisi regionale per l'emergenza covid-19 di cui all'ordinanza n. 4 del 10 marzo 2020	➤ Organizzazione gruppo operativo dell'unità di crisi regionale per l'emergenza covid-19

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (8/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
15 Aprile 2020	Basilicata	Ordinanza 15 Aprile 2020 "Ulteriori misure straordinarie urgenti di contrasto e prevenzione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'articolo 3, comma 1, del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19 e dell'articolo 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica."	➤ Ulteriori misure per la prevenzione
16 Aprile 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 16 del Presidente della Regione Siciliana	➤ Ulteriori restrizioni per la prevenzione del virus
23 aprile 2020	Campania	Ordinanza del presidente della regione n. 38 Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID 2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 191, del d.lgs. n. 152 del 2006.	➤ Disposizioni urgenti in materia di gestione dei rifiuti a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19
24 aprile 2020	Calabria	Ordinanza n.35 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	➤ Disposizioni relative alle prestazioni di specialistica ambulatoriale
4 aprile 2020	Calabria	Decreto dei dirigenti della regione Calabria" n°. 3855 - approvazione organizzazione del gruppo operativo dell'unità di crisi regionale per l'emergenza covid-19 di cui all'ordinanza n. 4 del 10 marzo 2020	➤ Organizzazione gruppo operativo dell'unità di crisi regionale per l'emergenza covid-19
4 aprile 2020	Calabria	Decreto dei dirigenti della regione Calabria" n°. 3855 - approvazione organizzazione del gruppo operativo dell'unità di crisi regionale per l'emergenza covid-19 di cui all'ordinanza n. 4 del 10 marzo 2020	➤ Organizzazione gruppo operativo dell'unità di crisi regionale per l'emergenza covid-19

Contesto normativo: Provvedimenti Regionali (9/9)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
16 Aprile 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 16 del Presidente della Regione Siciliana	➤ Ulteriori restrizioni per la prevenzione del virus
23 aprile 2020	Campania	Ordinanza del presidente della regione n. 38 Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID 2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 191, del d.lgs. n. 152 del 2006.	➤ Disposizioni urgenti in materia di gestione dei rifiuti a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19
24 aprile 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 35 - 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	➤ Disposizioni relative alle prestazioni di specialistica ambulatoriale
30 aprile 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 18 del Presidente della Regione Siciliana	➤ specialistica ambulatoriale e attività extramurarie
1 maggio 2020	Sicilia	Ordinanza contingibile e urgente n. 19 del Presidente della Regione Siciliana	➤ abrogazione delle "zone rosse"
6 maggio 2020	Calabria	Ordinanza n. 40 del presidente della regione. 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	➤ Disposizioni relative alle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche

Nota: nella presente analisi vengono considerati, in via esclusiva, i provvedimenti, a livello regionale, in ordine cronologico ritenuti rilevanti per la gestione dell'epidemia COVID-19

Contesto normativo: Focus sui Provvedimenti Regionali per le cure intermedie



Basilicata

Decreto n. 43 del 6 marzo 2020 «Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'articolo 3, comma 1, del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19 e dell' articolo 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica».

Calabria

Decreto n.18 del 11 marzo 2020 «Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019. Attivazione prioritaria per ogni Area di Riferimento della Regione Calabria (Nord, Centro, Sud) di strutture da dedicare alla gestione del paziente affetto da COVID-19»

Ordinanza n. 35 del 24 aprile 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: Disposizioni relative alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.»

Ordinanza del Presidente della Regione 06.05.2020, n. 40 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: Disposizioni relative alle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche.

Campania

Ordinanza 1 del 24 febbraio 2020 «Misure organizzative volte al contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica derivante da COVID-19»

Circolare del 28 aprile 2020

Puglia

Piano ospedaliero Covid-19

Nota del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere e dello Sport per tutti

Disposizioni Dipartimento Protezione della Salute del 2 maggio: Strutture sanitarie e ripresa delle attività; Attività di ricovero e Specialistica Ambulatoriale.

Sardegna

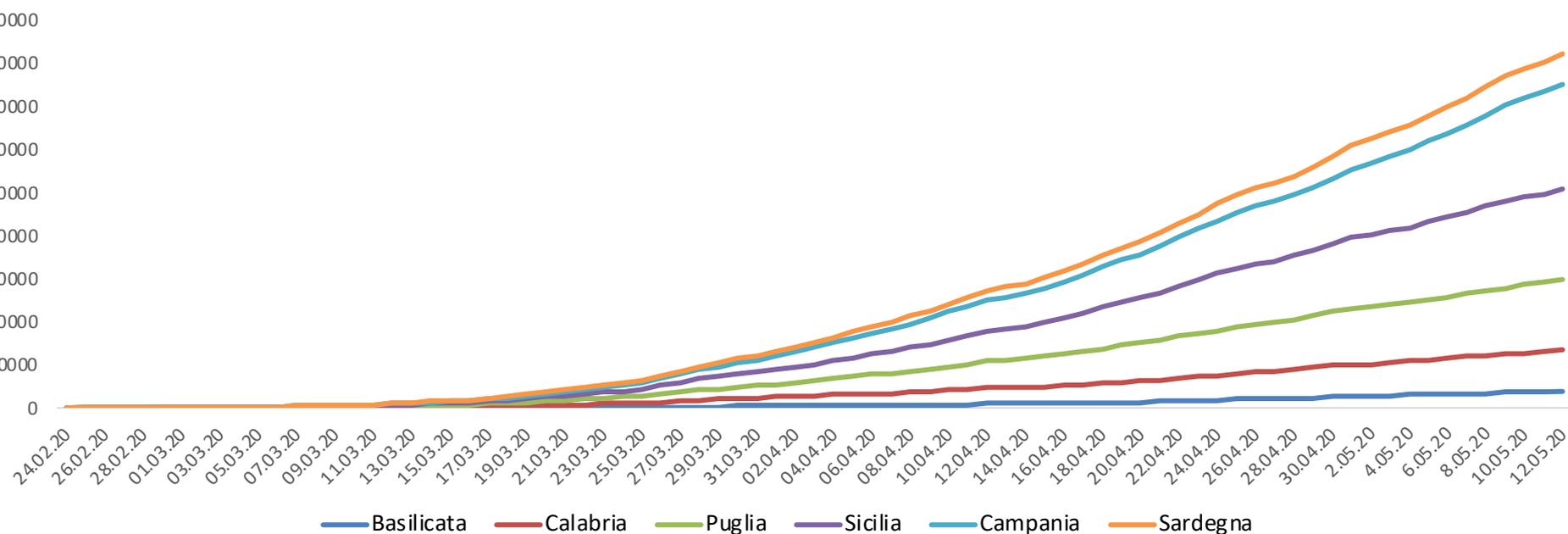
Piano strategico di attivazione progressiva di strutture di area critica nella Regione Sardegna per l'emergenza COVID-19

Sicilia

Ordinanza contingibile e urgente n. 18 del 30 aprile 2020

Indicatori Epidemiologici Fase I

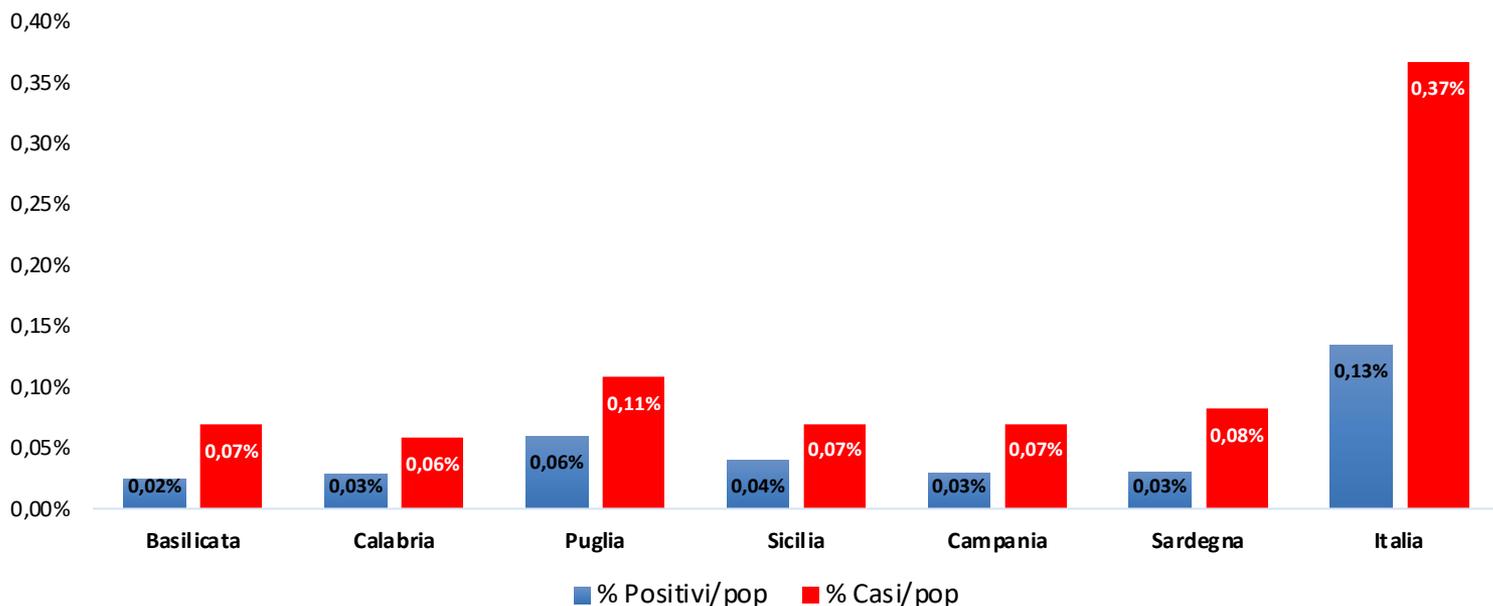
Indicatore 1.1.c Andamento Totale tamponi



Commento

L'andamento dei tamponi realizzati è in crescita per tutte le Regioni. La Sicilia, Campania e Puglia sono le Regioni caratterizzate dalla crescita in termini di tamponi realizzati più significativa. In particolare, a partire dalla prima settimana di Aprile si registra un incremento più marcato. In Sardegna nello stesso periodo si registra un incremento meno significativo. In generale, a partire dalla seconda metà del mese di Aprile si registra un leggero aumento del numero di tamponi effettuati.

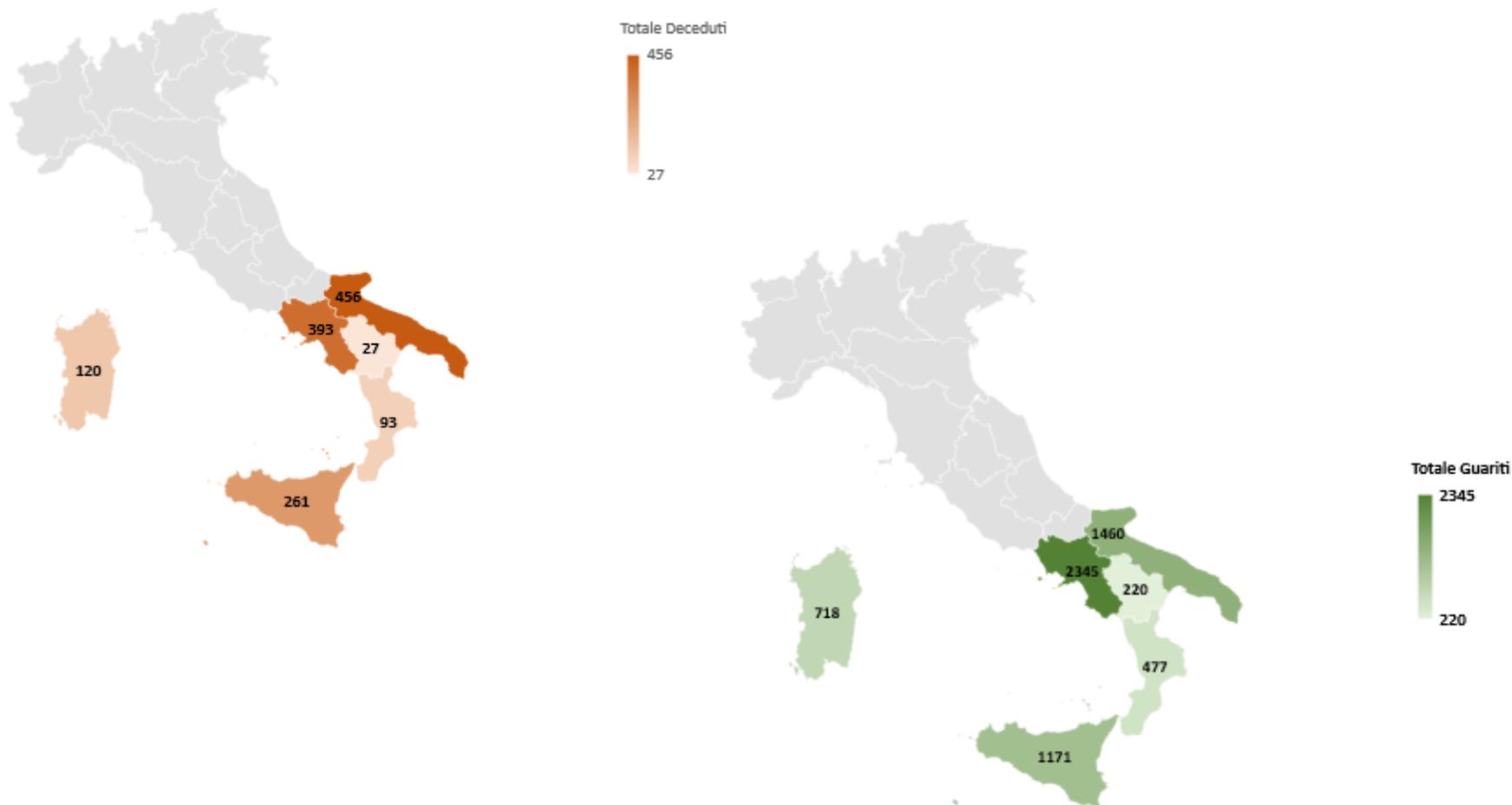
Indicatore 1.2. Incidenza Casi e Attualmente Positivi sulla popolazione



Commento

L'indicatore anche per questa settimana mostra una maggiore incidenza in Puglia in termini di casi complessivi su popolazione regionale (0,11%). L'indicatore mostra come la percentuale di casi sul totale della popolazione sia rimasta costante nel corso delle settimane.

Indicatore 1.3. Totale deceduti - Totale guariti



Commento

I due Cartogrammi rappresentativi dei Totali Guariti \Dimessi e Deceduti delle 6 Regioni evidenzia una netta prevalenza del tasso di Guariti\Dimessi sui Deceduti, al 12 maggio 2020.

Indicatore 1.4.

Totale attualmente positivi / popolazione regionale

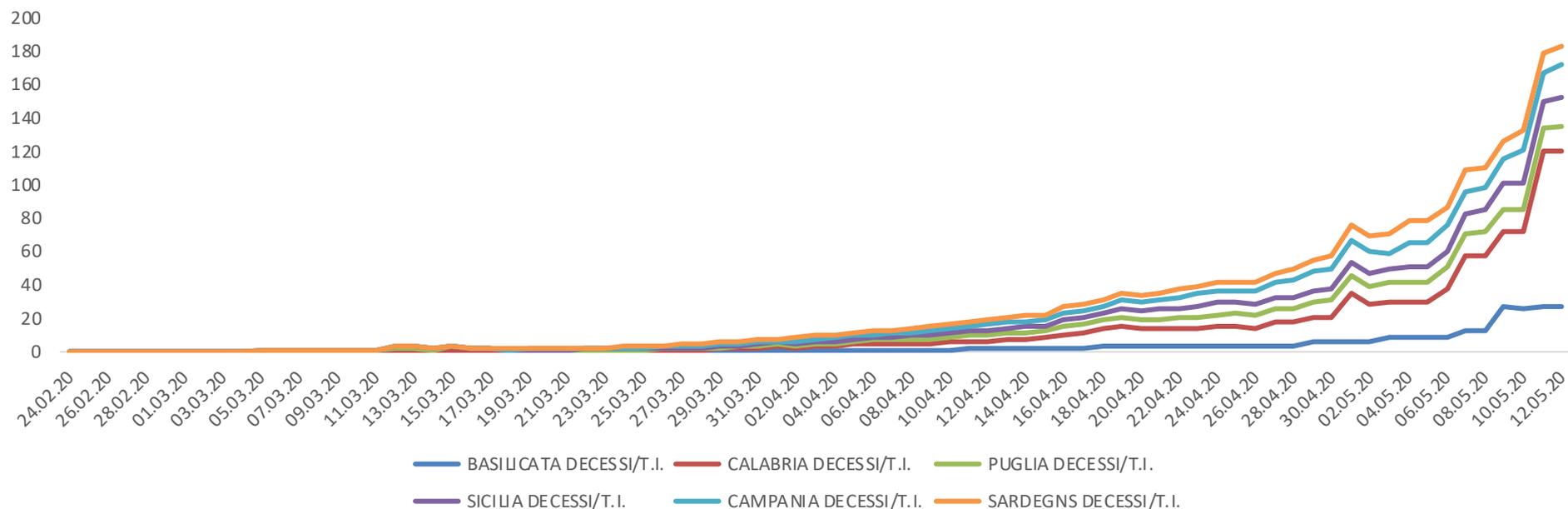
	BASILICATA	CALABRIA	PUGLIA	SICILIA	CAMPANIA	SARDEGNA	Totale Nazionale
Totale attualmente positivi [1]	140	568	2421	1911	1877	506	81.266
Popolazione generale [2]	562.869	1.947.131	4.029.000	4.999.000	5.801.692	1.639.591	60.359.546
Valore in percentuale	0,02	0,03	0,06	0,04	0,03	0,03	0,13%

Commento

L'indicatore mostra un trend costante ed omogeneo tra le Regioni considerate, ad eccezione del dato Puglia che è pari allo 0,06% (in diminuzione rispetto alla scorsa settimana 0,07%). Dai dati in nostro possesso si evince che la percentuale di casi attualmente positivi sulla popolazione delle Regioni analizzate è pari in media allo 0,04%. A livello nazionale è pari al 0,13% in diminuzione rispetto alla scorsa settimana (0,17%).

(tutti i dati risultano arrotondati)

Indicatore 1.5. Decessi/Terapia intensiva

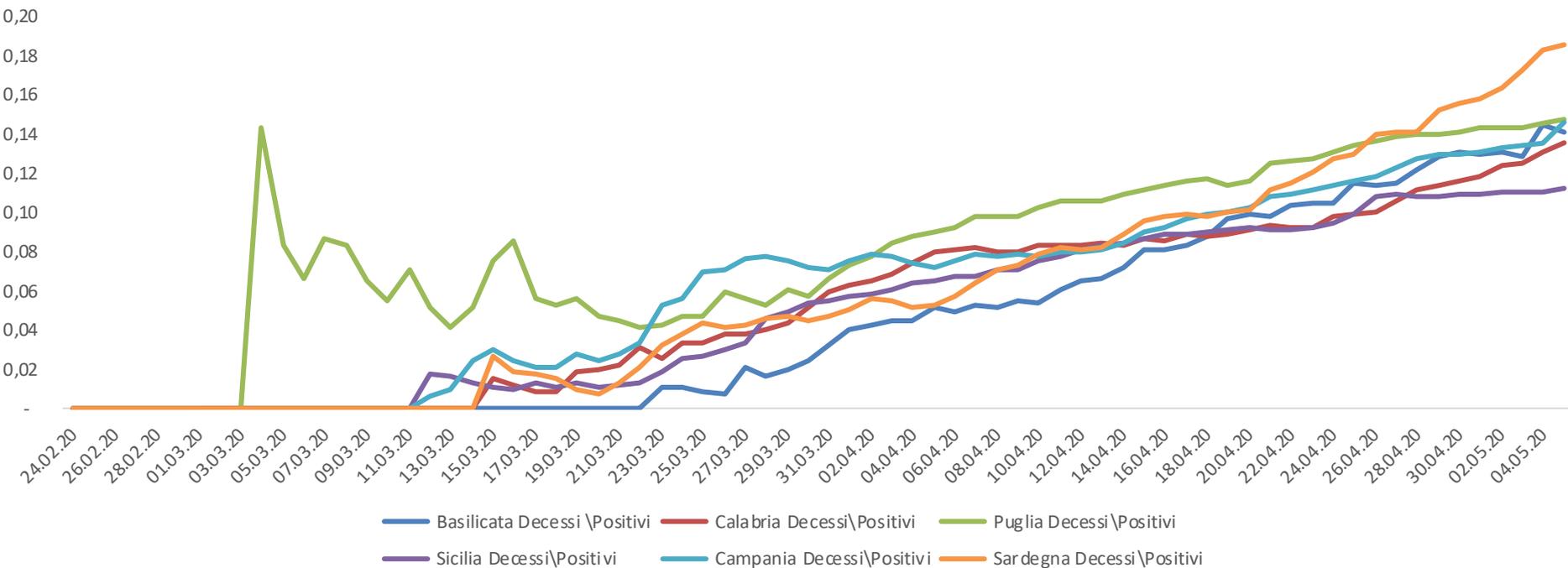


	BASILICATA DECESSI/T.I.	CALABRIA DECESSI/T.I.	PUGLIA DECESSI/T.I.	SICILIA DECESSI/T.I.	CAMPANIA DECESSI/T.I.	SARDEGNA DECESSI/T.I.
DEV.ST.	1,27	4,33	2,39	2,25	2,57	1,85
VARIANZA	1,62	18,76	5,71	5,07	6,58	3,43
MIN	-	-	-	-	-	-
MAX	27,00	93,00	14,71	17,40	19,65	13,22
MEDIA	3,37	10,54	4,09	3,57	4,32	3,35

Commento

L'andamento del trend dei decessi rispetto ai ricoverati in terapia intensiva risulta essere sovrapponibile nel periodo iniziale. L'indicatore subisce una crescita più rapida nella seconda parte del mese di aprile per tutte le Regioni considerate, ad eccezione della Basilicata.

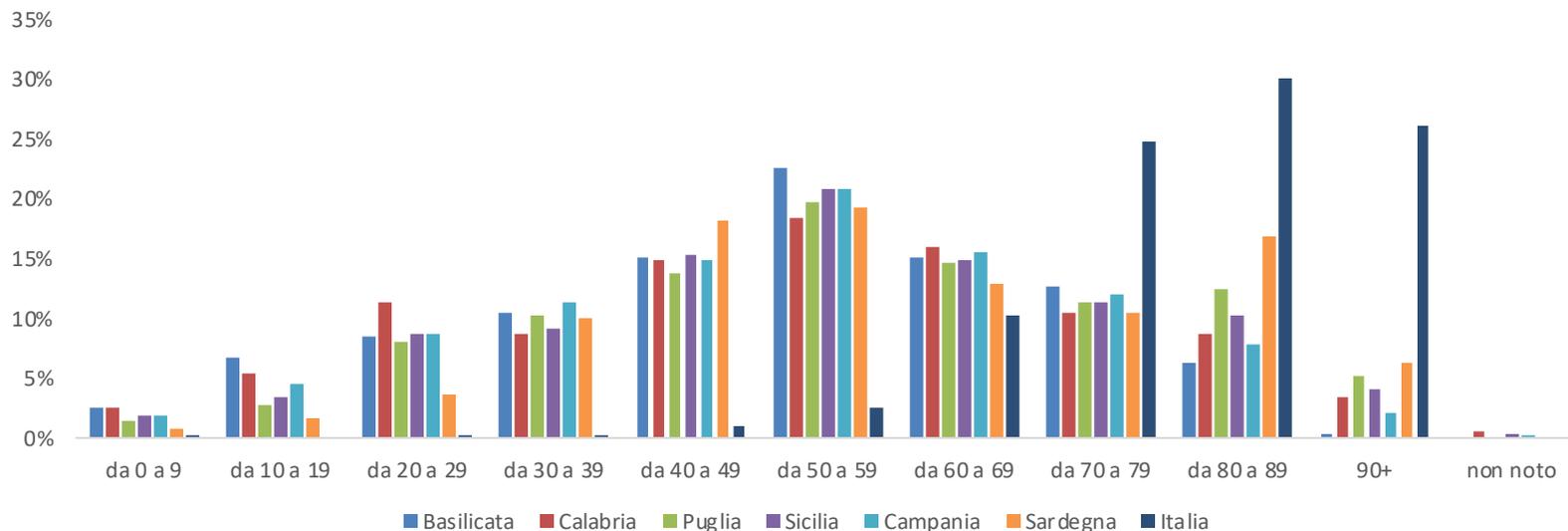
Indicatore 1.6 Letalità: decessi/casi positivi



Commento

L'andamento del trend dei Decessi rispetto casi Positivi risulta essere diversificato nell'andamento per le 6 Regioni di riferimento. Il grafico mostra un diverso andamento, nello specifico Puglia e Campania. Tale andamento si uniforma da metà mese di aprile fino a maggio.

Indicatore 1.6.1. Letalità per classi di età: decessi/casi positivi



Fonte dei dati: Documento esteso «Epidemia COVID-19. Aggiornamento nazionale al 28 aprile» e sue appendici pubblicato dall'ISS (pubblicazione: 8/05/2020).

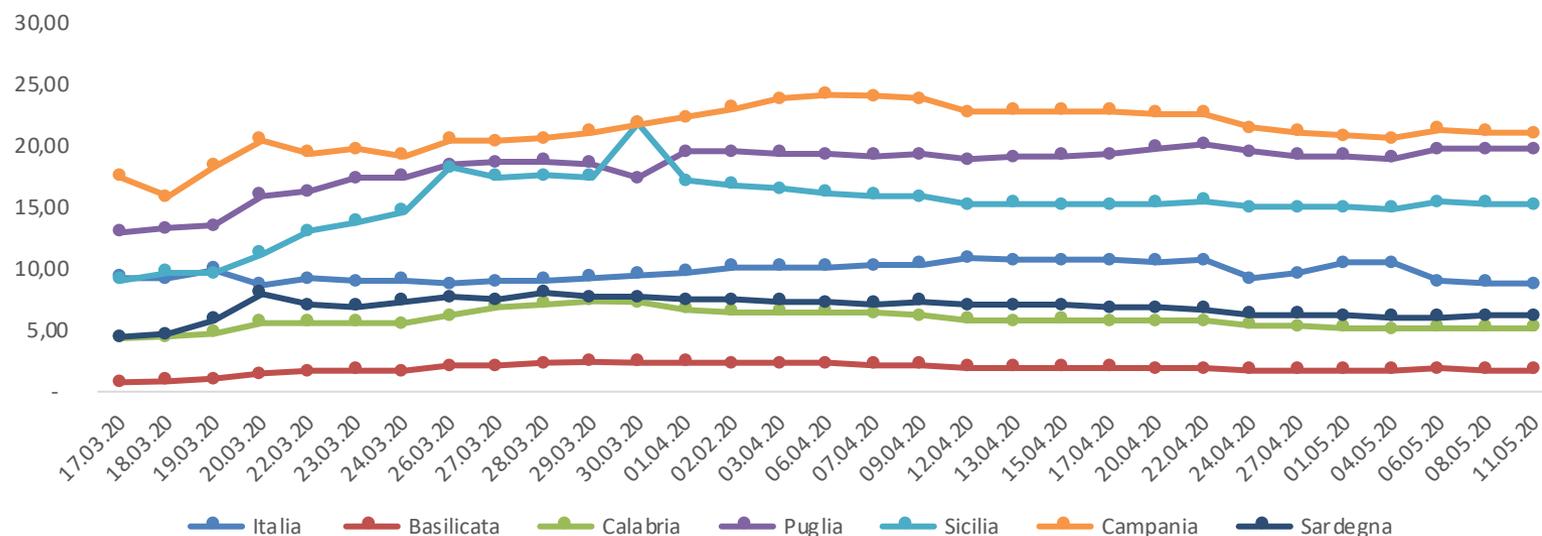
Classi d'età	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Italia*
da 0 a 9	3%	2,50%	1,50%	1,80%	1,90%	0,80%	0,20%
da 10 a 19	6,70%	5,40%	2,80%	3,40%	4,50%	1,70%	0,00%
da 20 a 29	8,40%	11,30%	8,10%	8,80%	8,80%	3,70%	0,10%
da 30 a 39	10,50%	8,80%	10,30%	9,20%	11,40%	10,00%	0,03%
da 40 a 49	15,10%	14,80%	13,80%	15,20%	14,80%	18,10%	0,90%
da 50 a 59	22,60%	18,30%	19,80%	20,70%	20,90%	19,30%	2,60%
da 60 a 69	15,10%	15,90%	14,70%	14,90%	15,60%	12,80%	10,20%
da 70 a 79	12,60%	10,50%	11,40%	11,30%	11,90%	10,50%	24,80%
da 80 a 89	6,30%	8,60%	12,50%	10,30%	7,90%	16,80%	30,00%
90+	0,40%	3,40%	5,20%	4,00%	2,10%	6,30%	26,00%
non noto	0%	0,50%	0,00%	0,30%	0,20%	0,00%	0,00%

*Il dato Italia non include i casi con sesso non noto

Commento

In tutte le Regioni considerate, la maggiore letalità è soprattutto nella classe di età intermedia da 50-59 anni. Andamento in netta contrapposizione con le percentuali a livello italiano (2,60%). A livello Italiano si osserva un aumento della letalità con l'aumentare dell'età dei casi. La letalità è più elevata in soggetti di sesso maschile in tutte le fasce di età, ad eccezione della fascia 0-9 anni in cui si equivale. Nel 35,7% dei casi segnalati viene riportata almeno una comorbidità (I.S.S., Epicentro - 8 maggio 2020)

Indicatore 1.7. Contagio Operatori sanitari (%)



Fonte dei dati: Bollettini di sorveglianza integrata COVID-19, appendici con dettaglio regionale. Epicentro-ISS.

Commento

L'indicatore è stato costruito con gli ultimi dati disponibili a livello nazionale (Istituto Superiore di Sanità I.S.S., 8 .05. 20).

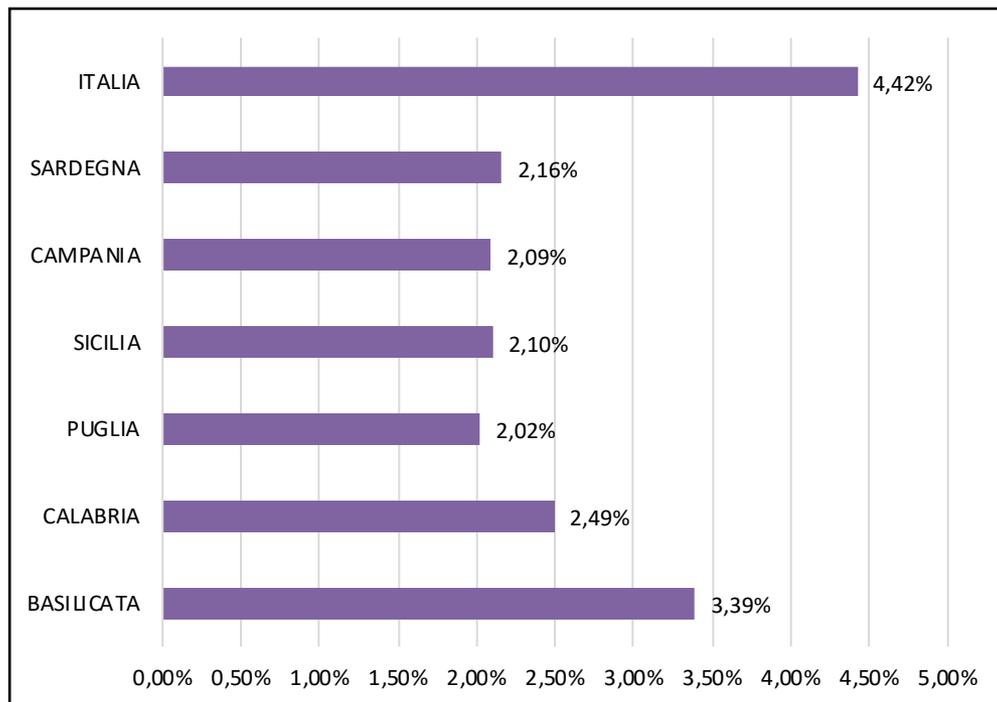
Il dato a livello regionale è stato **stimato** ipotizzando una distribuzione analoga a quella nazionale risultante dal documento I.S.S.

A livello nazionale gli operatori sanitari contagiati sono 25071 (dato al 7 maggio) con una età mediana di 62 anni e con una percentuale del 53,6% (in aumento rispetto alla settimana precedente) di sesso femminile e la restante 46,4% di sesso maschile. I dati devono essere considerati provvisori per il ritardo di notifica dei casi più recenti.

(Nella categoria Operatori Sanitari sono ricompresi: Medici; Infermieri ; Ostetrici; Altre professioni sanitarie)

Indicatori Clinico-Organizzativi Fase I

Indicatore 2.1 Tamponi effettuati / popolazione residente

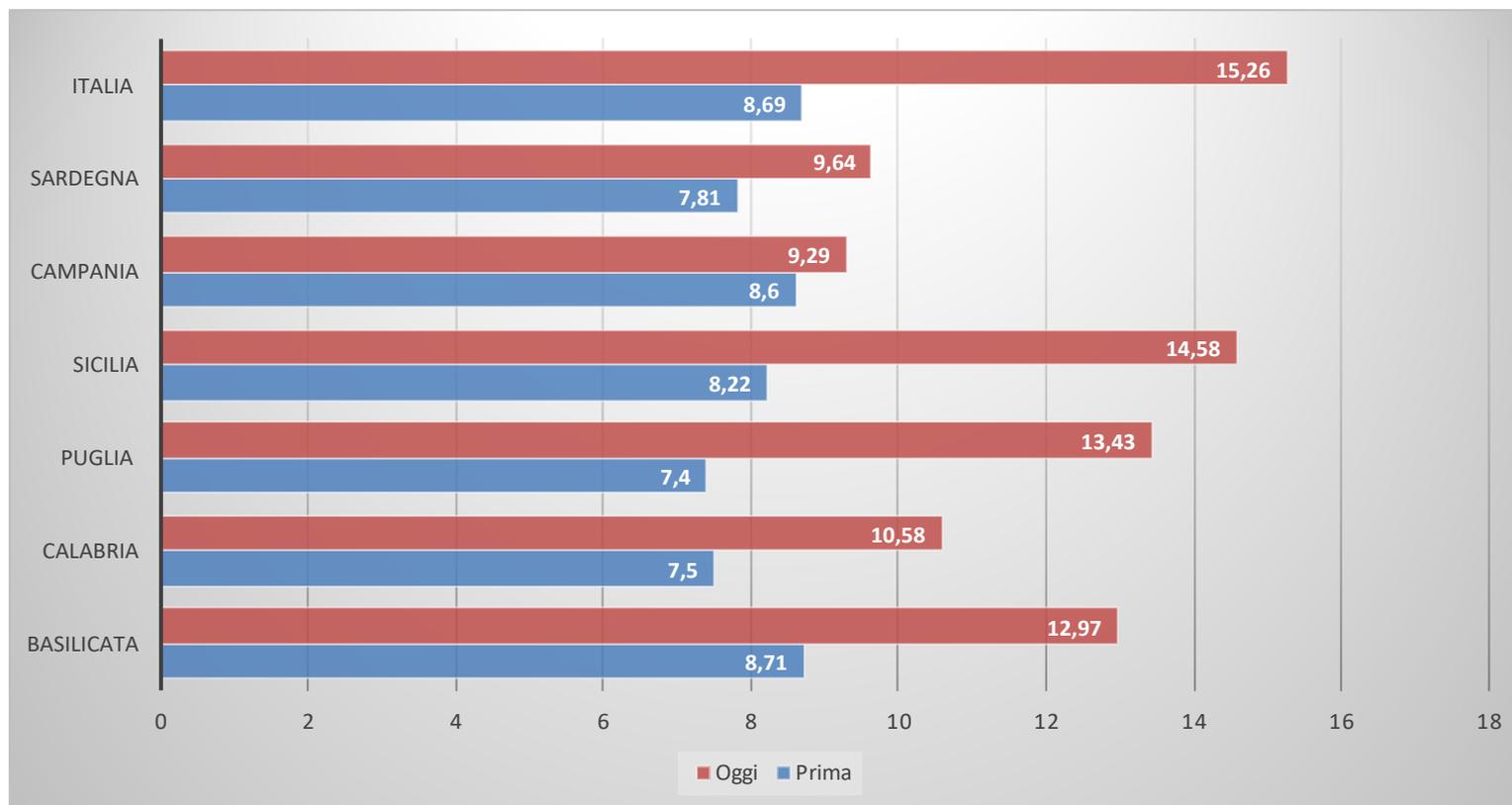


Area	Tamponi
Basilicata	19.100
Calabria	48.420
Puglia	81.492
Sicilia	105.017
Campania	121.253
Sardegna	35.476
ITALIA	2.673.655

Commento

Emerge una minima differenza tra l'incidenza dei tamponi sulla popolazione effettuati in Regione Basilicata rispetto a tutte le altre Regioni del sud considerate. In totale i tamponi in Italia sono stati 2.673.655 pari allo 4,42% della popolazione.

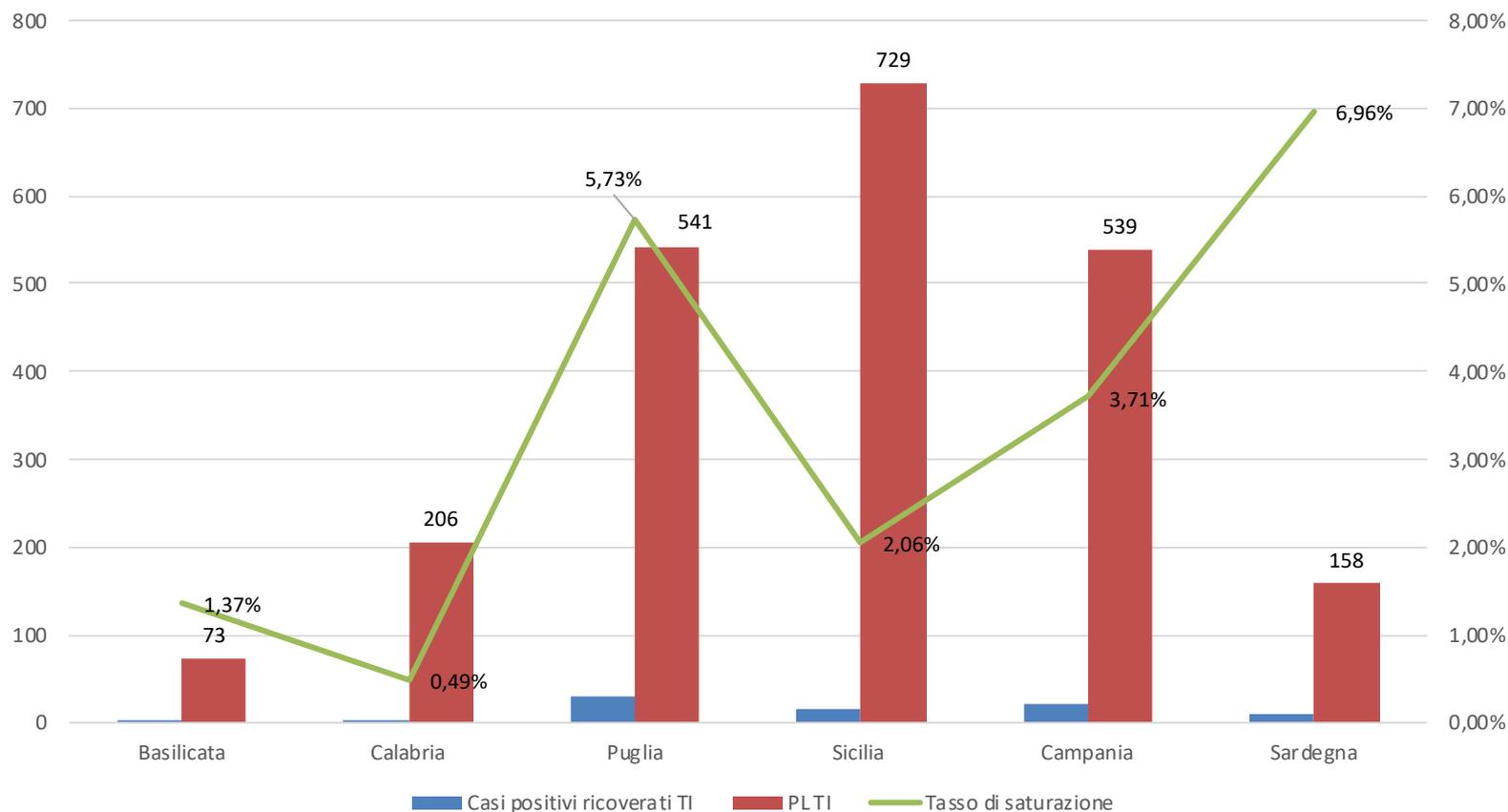
Indicatore 2.2. Posti letto in TI su 100000 abitanti (in evoluzione)



Commento

L'andamento dell'indicatore mostra l'incremento dei PL in Ti su 100.000 abitanti nelle diverse Regioni. In termini assoluti la Sicilia ha predisposto l'attivazione di 318 nuovi posti letto, determinando un incremento del 77, 37%. La Puglia ha predisposto l'attivazione di 243 nuovi posti letto in terapia intensiva (+81,54%) , la Basilicata ha un incremento dei posti letto del 48,98% (+ 24), La Calabria ha un incremento di posti letto del 41,09% (+ 60). L'ultimo dato ufficiale (fonte: Presidenza del Consiglio dei Ministri) è del 5 Maggio 2020.

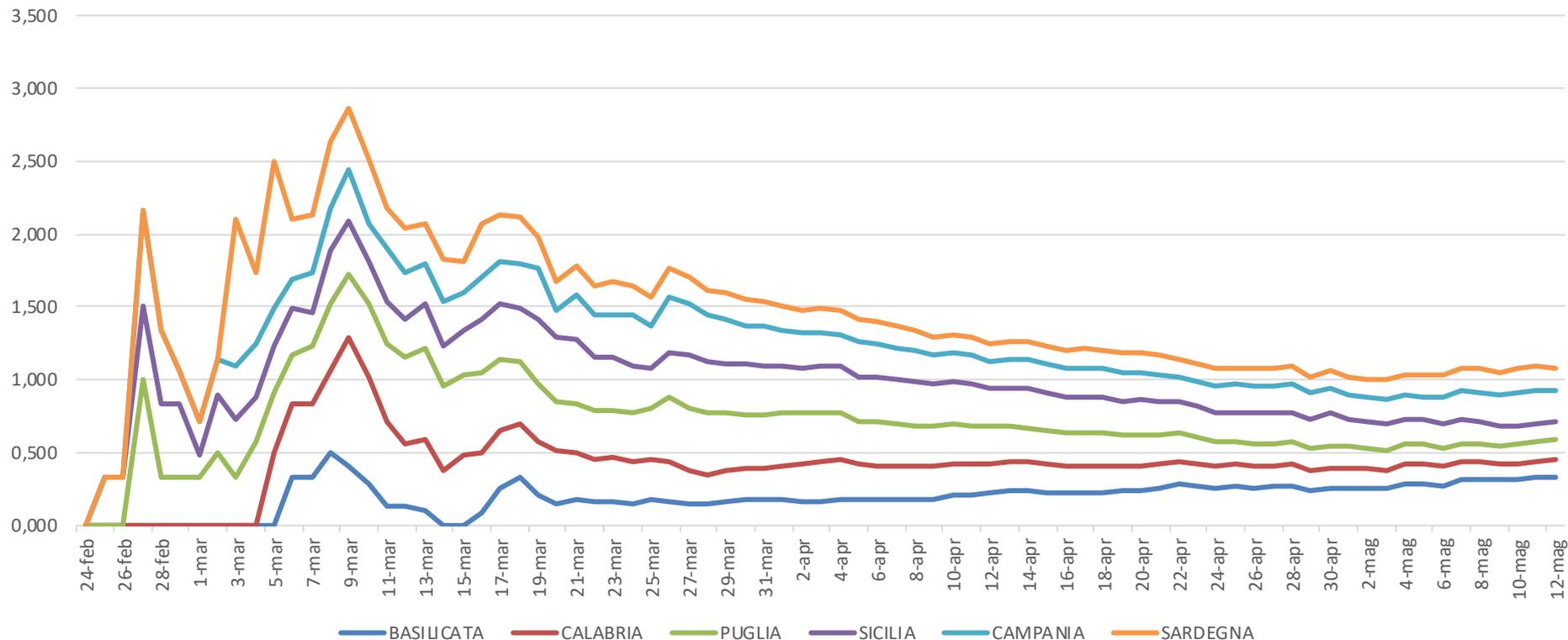
Indicatore 2.3. Saturazione e posti letto in TI



Commento

L'andamento dell'indicatore presenta una percentuale di saturazione sostenibile (inferiore al 50%) in tutte le Regioni oggetto di analisi. L'ultimo dato ufficiale (fonte: Presidenza del Consiglio dei Ministri) è del 5 Maggio 2020.

Indicatore 2.4. Ricoverati/positivi

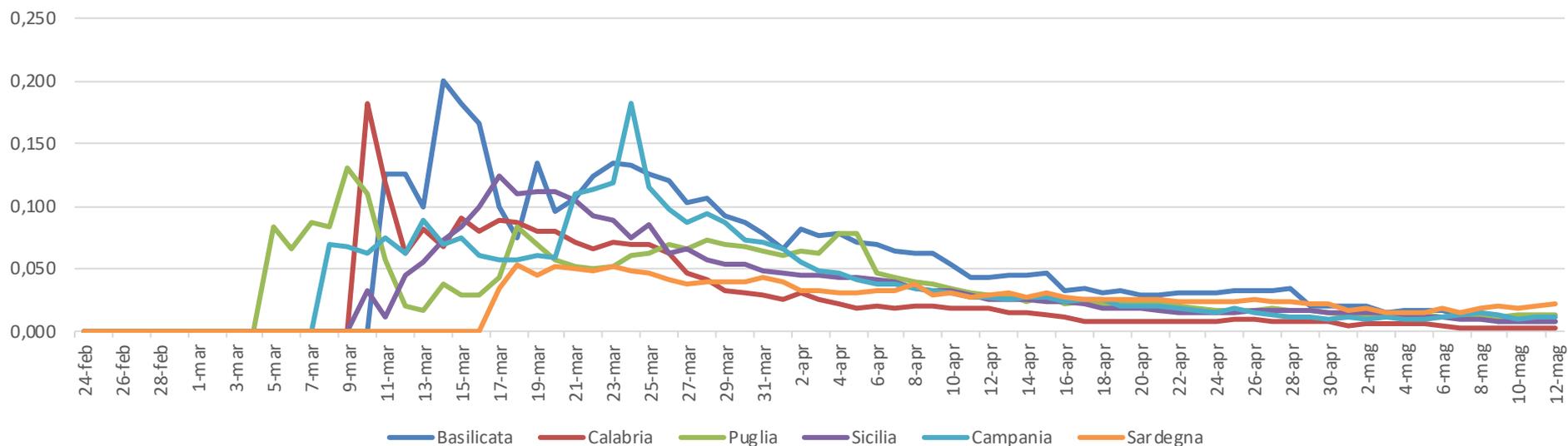


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	0,19	0,23	0,30	0,28	0,24	0,19	0,23
Max	0,50	0,89	1,00	0,50	0,67	1,00	0,76
Min	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	0,11	0,17	0,17	0,10	0,09	0,17	0,13
Varianza	0,01	0,03	0,03	0,01	0,01	0,03	0,02

Commento

Dalla fine di Marzo e fino al 12 di Maggio in tutte le Regioni oggetto di analisi si conferma l'andamento decrescente del rapporto tra ricoverati e positivi

Indicatore 2.5 Pazienti ricoverati in TI/Positivi

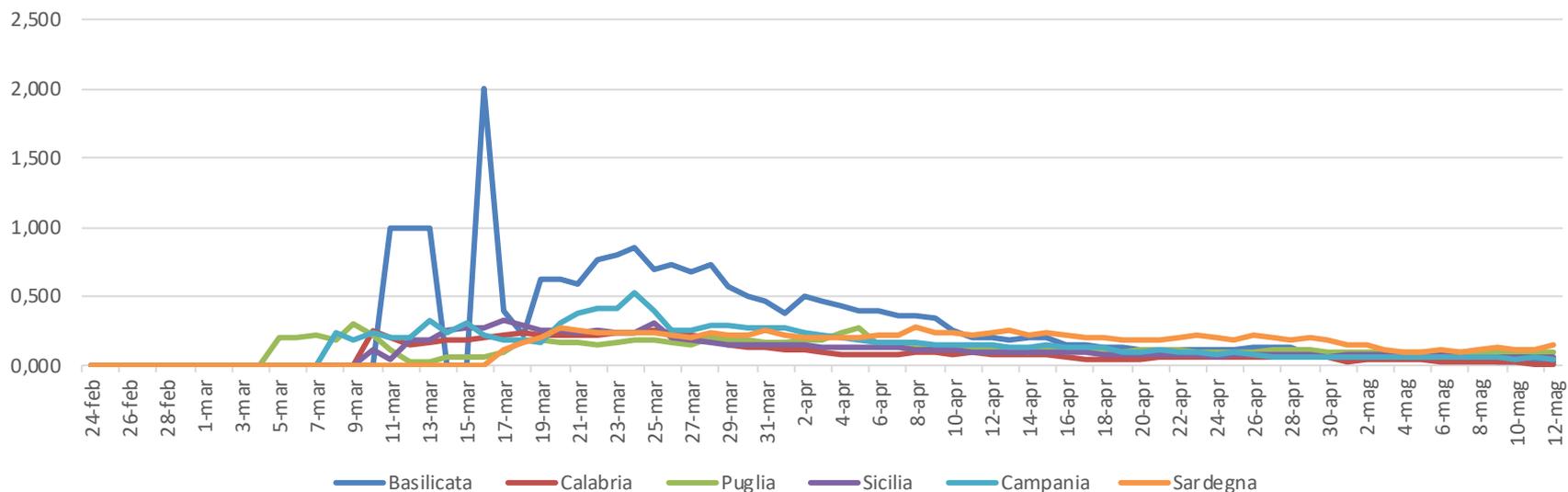


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	0,05	0,03	0,04	0,03	0,04	0,02	0,03
Max	0,20	0,18	0,13	0,12	0,18	0,05	0,15
Min	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	0,05	0,03	0,03	0,03	0,04	0,02	0,03
Varianza	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Commento

Osservando i trend nel loro insieme, si evidenzia un rapporto tra ricorso alla terapia intensiva/positivi significativamente inferiore dalla fine di Marzo e fino al 12di Maggio in tutte le Regioni del sud

Indicatore 2.6 Pazienti ricoverati in TI / Ricoverati con sintomi

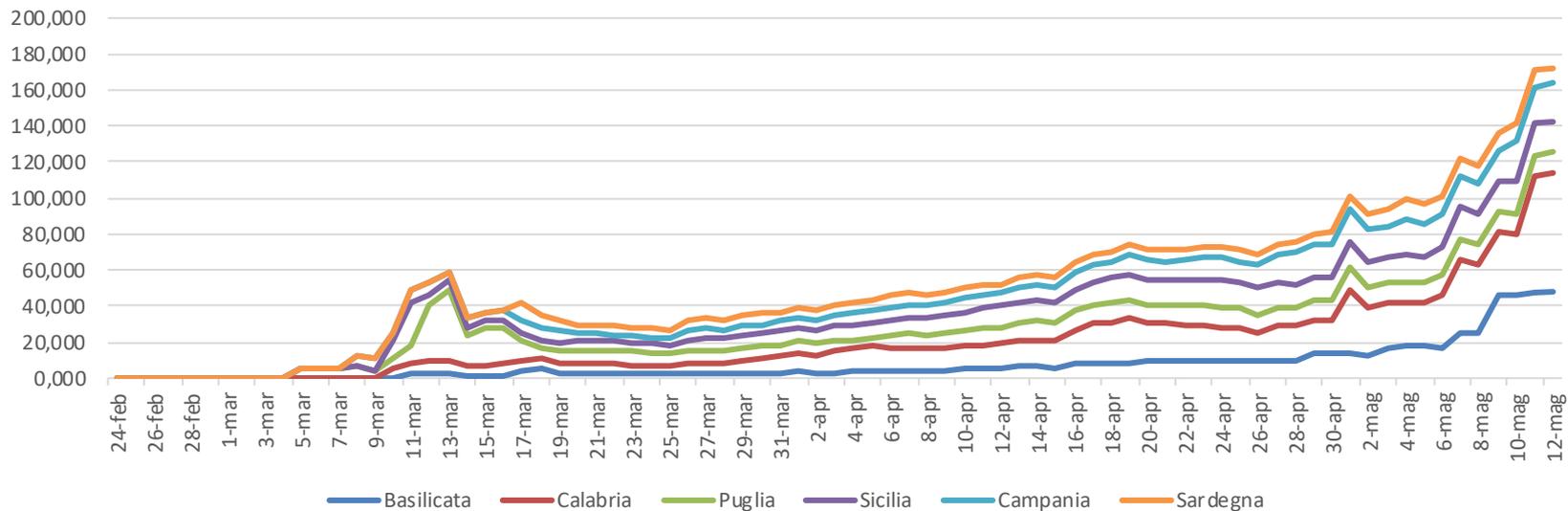


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	0,27	0,09	0,12	0,11	0,14	0,14	0,15
Max	2,00	0,25	0,30	0,33	0,53	0,28	0,61
Min	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	0,34	0,08	0,07	0,08	0,12	0,10	0,13
Varianza	0,12	0,01	0,00	0,01	0,01	0,01	0,03

Commento

L'indicatore dei pazienti ricoverati in TI su i ricoverati con sintomi registra un trend in costante decrescita in tutte le Regione del sud.

Indicatore 2.10. Ospedalizzati / Ricoverati in TI



	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	7,54	7,54	8,77	8,81	7,98	4,77	7,57
Max	48,00	48,00	39,50	24,00	22,75	11,44	32,28
Min	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	10,71	10,71	5,99	5,94	6,11	3,35	7,13
Varianza	114,65	114,65	35,91	35,29	37,37	11,20	58,17

Commento

Il trend risulta associato ad una crescita, in particolare modo in Calabria, Puglia, Sicilia, Campania, Sardegna sino al 12 Maggio. Il tasso cresce in modo lieve in tutte le Regioni, ciò è potenzialmente spiegato da una minor saturazione in terapia intensiva.

Indicatore 2.11 Prodotti consumabili e non, distribuiti dalla Protezione Civile



	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna
Consumabili	3.067.062	3.937.662	11.384.265	8.186.037	9.939.388	9.540.794
Non consumabili	7.587	17.444	20.543	17.176	17.849	17.802
% consumabili rispetto alla media nazionale	1,24%	1,59%	4,59%	3,30%	4,01%	3,85%
% non consumabili rispetto alla media nazionale	2,27%	5,22%	6,15%	5,14%	5,34%	5,33%

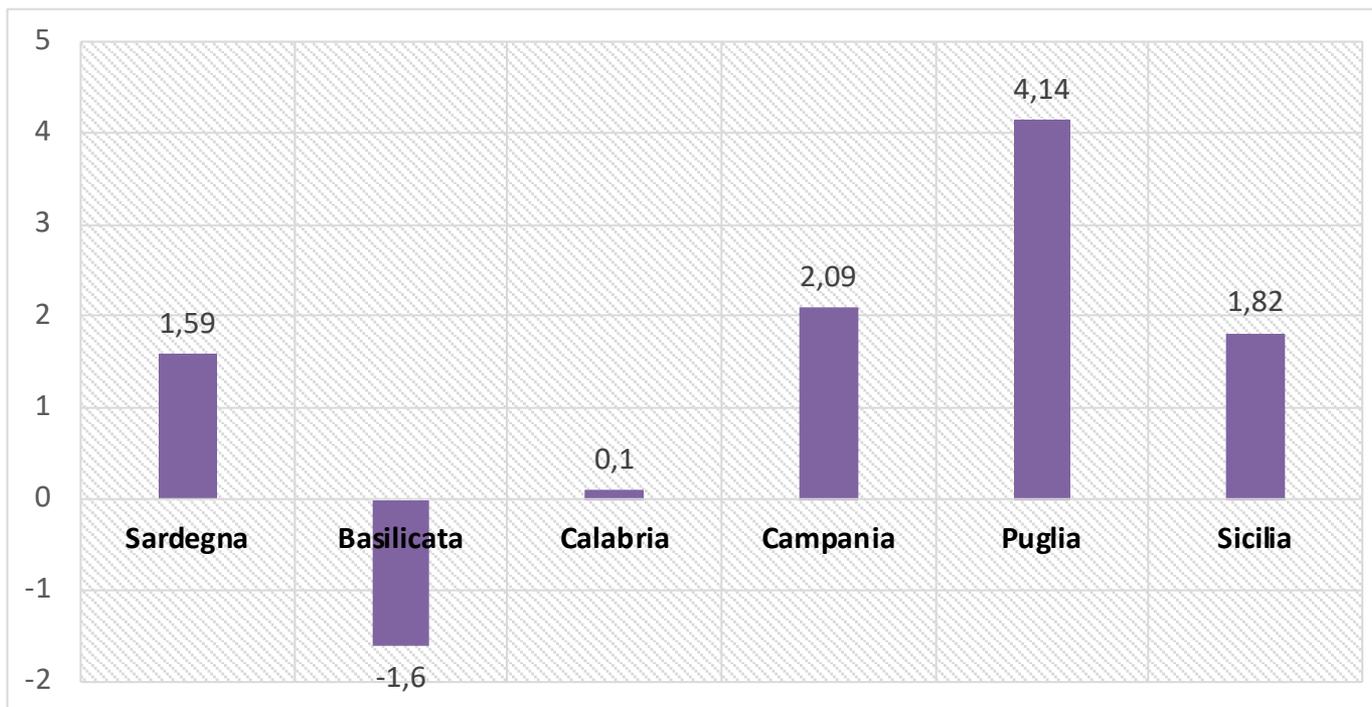
Commento

I prodotti consumabili distribuiti nelle 6 Regioni sono pari a 18,58% dei prodotti consumabili distribuiti a livello nazionale, mentre i prodotti non consumabili sono pari 29,45%.

Indicatori di Monitoraggio Fase II

1.1. Incidenza settimanale del contagio

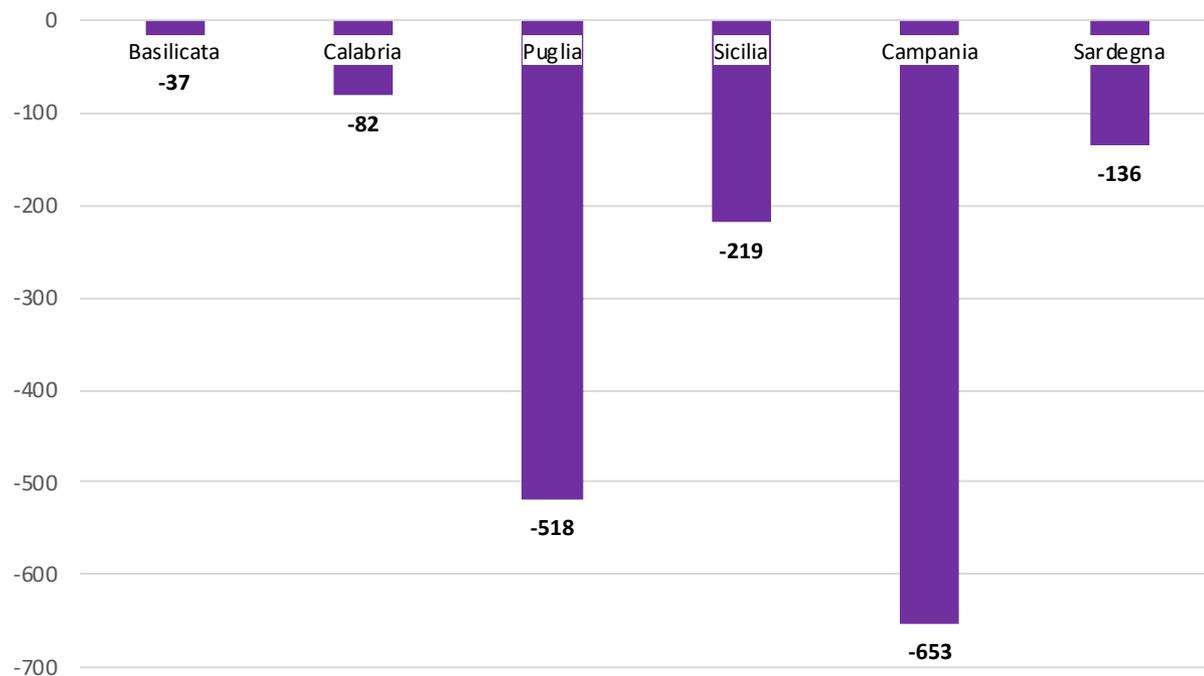
(x 100.000)



Commento

Questo indicatore fornisce un'indicazione precoce dell'eventuale sviluppo di nuovi focolai di contagio. Essendoci verosimilmente un numero elevato di casi sommersi, l'indicatore risente delle politiche di monitoraggio attuate dalle varie Regioni sul numero di tamponi effettuati. In termini di incidenza settimanale la Puglia, registra i valori più elevati, mentre la Regione Basilicata è quella che registra i valori più bassi. Le altre regioni registrano valori meno elevati.

1.2 Andamento attualmente positivi

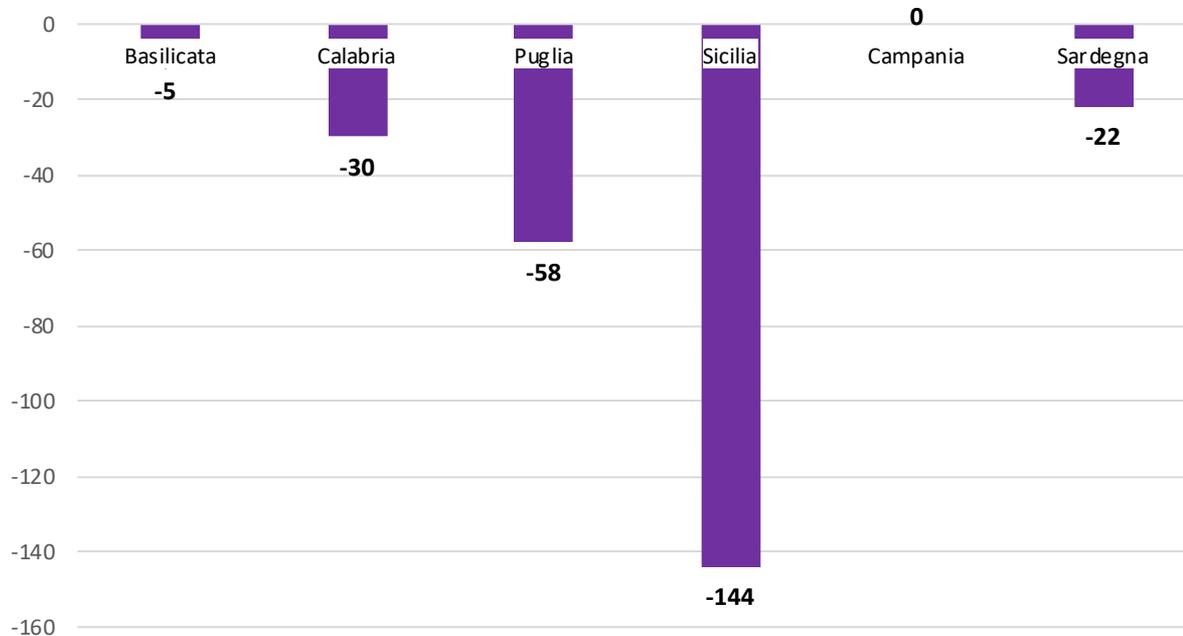


Media	-274,17
Min	-653
Max	-37
Variazione	63655,77
Deviazione st.	252,3009

Commento

Questo indicatore fornisce un'indicazione sull'andamento dei casi positivi nelle varie Regioni. La differenza maggiore viene registrata in Puglia e Campania, con una variazione di -518 e - 653 casi. In generale, si sottolinea un andamento negativo in tutte le altre Regioni con una media di -274 casi.

1.3 Andamento Ospedalizzati

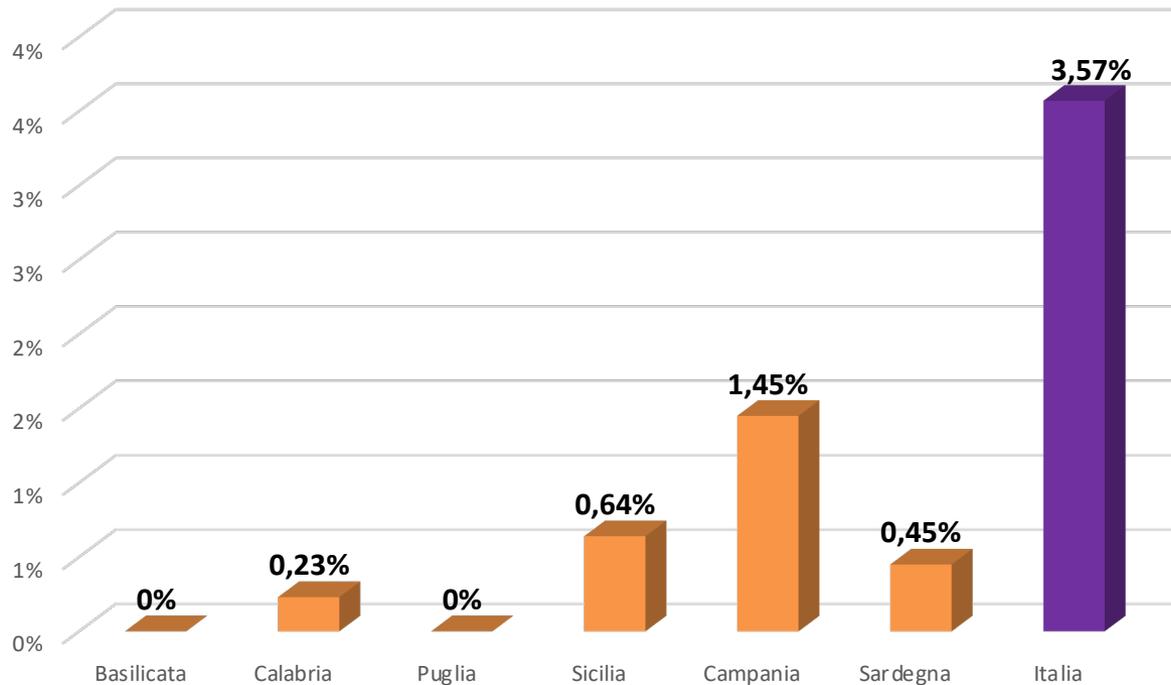


Media	-43,17
Min	-144
Max	0
Variazione	2865,77
Deviazione st	53,53

Commento

Questo indicatore fornisce un'indicazione sull'andamento dei casi ospedalizzati in tutte le Regioni. La differenza maggiore viene registrata in Sicilia con una variazione di -144 casi ospedalizzati. In generale, a parte la Regione Campania con 0 casi, in tutte le altre Regioni si registra un andamento negativo pari in media a - 43 casi ospedalizzati.

1.4. Positività al test



Commento

L'indice di positività rispetto ai test effettuati registra un valore medio di 0.05. Le Regioni dell'Area Sud registrano in generale valori più bassi rispetto al valore Italia pari a 3,57%.

1.5 Prevalenza Periodale settimanale

5 maggio 2020

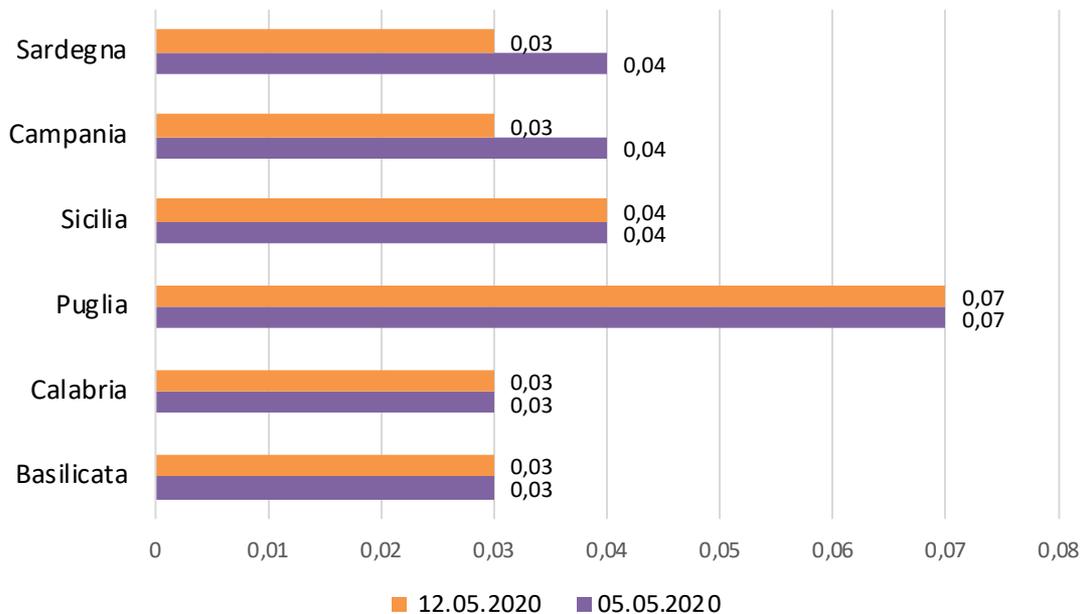
12 maggio 2020



Commento

In termini di monitoraggio della prevalenza settimanale si registra un tasso di prevalenza rispetto alla popolazione residente più elevato rispetto Puglia e Campania. La prevalenza nell'ultima settimana registrata nel contesto nazionale è pari a 0.18%.

1.6 Prevalenza Puntuale 05.05.20/12.05.20

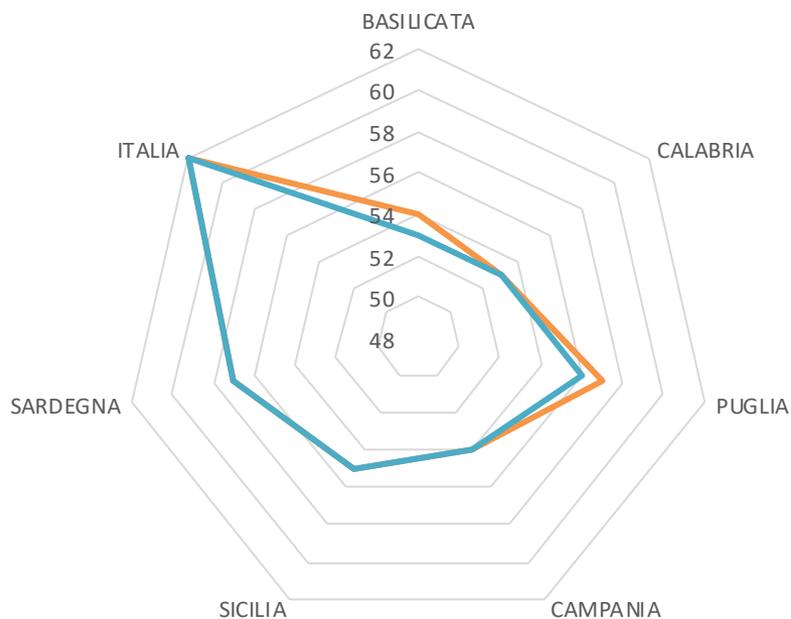


Commento

In termini di monitoraggio puntuale, i risultati non differiscono dal monitoraggio della prevalenza periodale mantenendo lo stesso trend generale. In Italia la prevalenza puntuale registrata al giorno 12/05/2020 è pari a 0.13%

1.7 Andamento settimanale mediana di età

ETA' MEDIANA 08.05.20/12.05.20



	05.05.20	12.05.20
BASILICATA	54	53
CALABRIA	53	53
PUGLIA	57	56
CAMPANIA	54	54
SICILIA	55	55
SARDEGNA	57	57
ITALIA	62	62

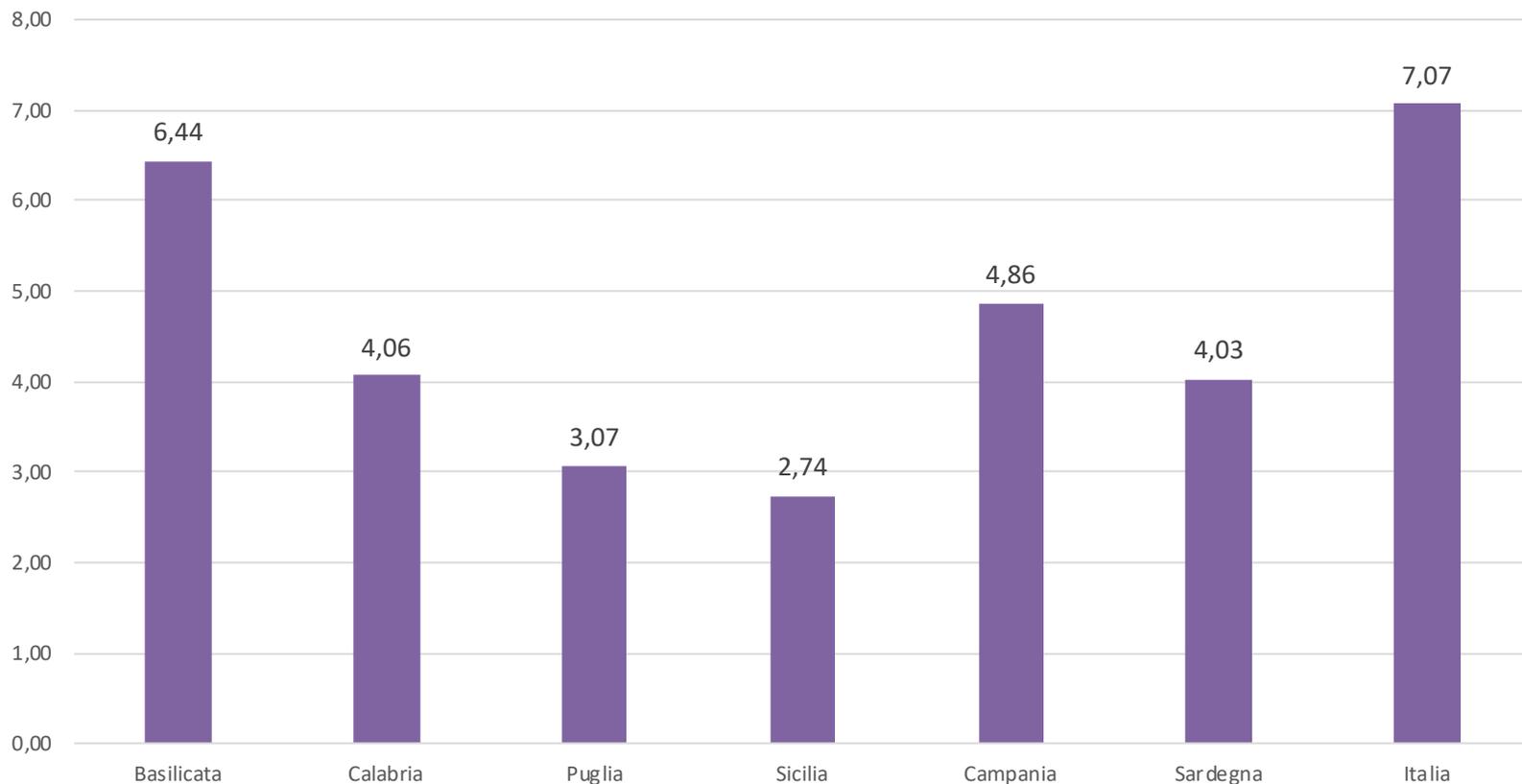
Commento: Indicazione sull'evoluzione del comportamento del SARS-CoV-2 nelle realtà esaminate, con l'individuazione di eventuali mutamenti delle fasce vulnerabili. Solo la Basilicata registra una lieve diminuzione nell'età mediana, passando da 54 anni a 53 anni

Fonte dei dati: Bollettino di sorveglianza integrata «Epidemia COVID-19. Aggiornamento nazionale» e sue appendici pubblicato dall'ISS.

Indicatori clinico-organizzativi

Fase II

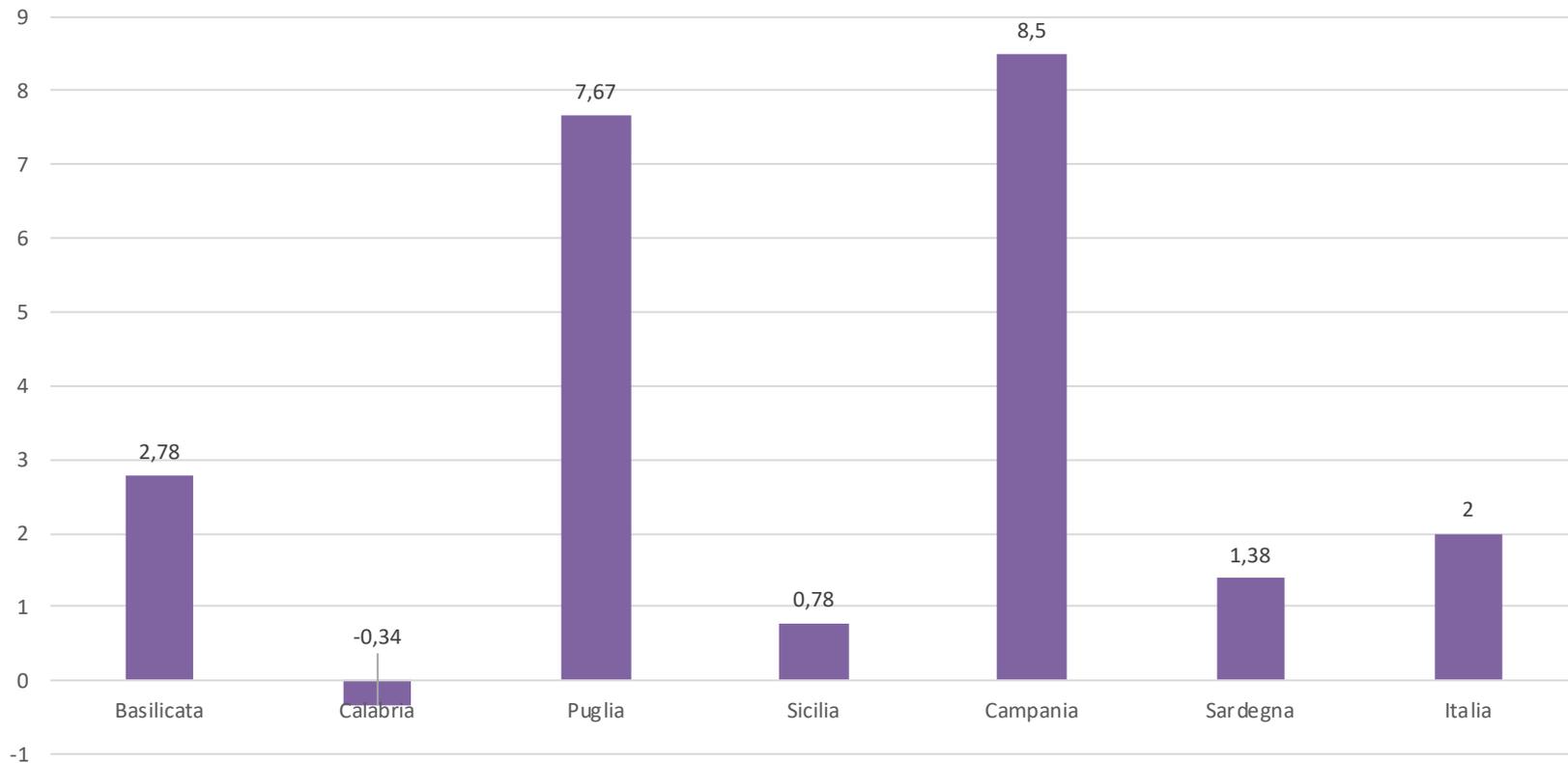
Indicatore 3.1 Tasso di nuovi tamponi (x 1.000)



Commento

Relativamente al tasso settimanale di nuovi tamponi, il valore più alto di tamponi rispetto le regioni del sud viene registrato nella Regione Basilicata, pari a 6,44. Invece il valore più basso è quello della Sicilia pari al 2,74. In media in Italia viene registrato un valore di 7,02 tamponi effettuati su 1.000 abitanti nella settimana della «fase 2».

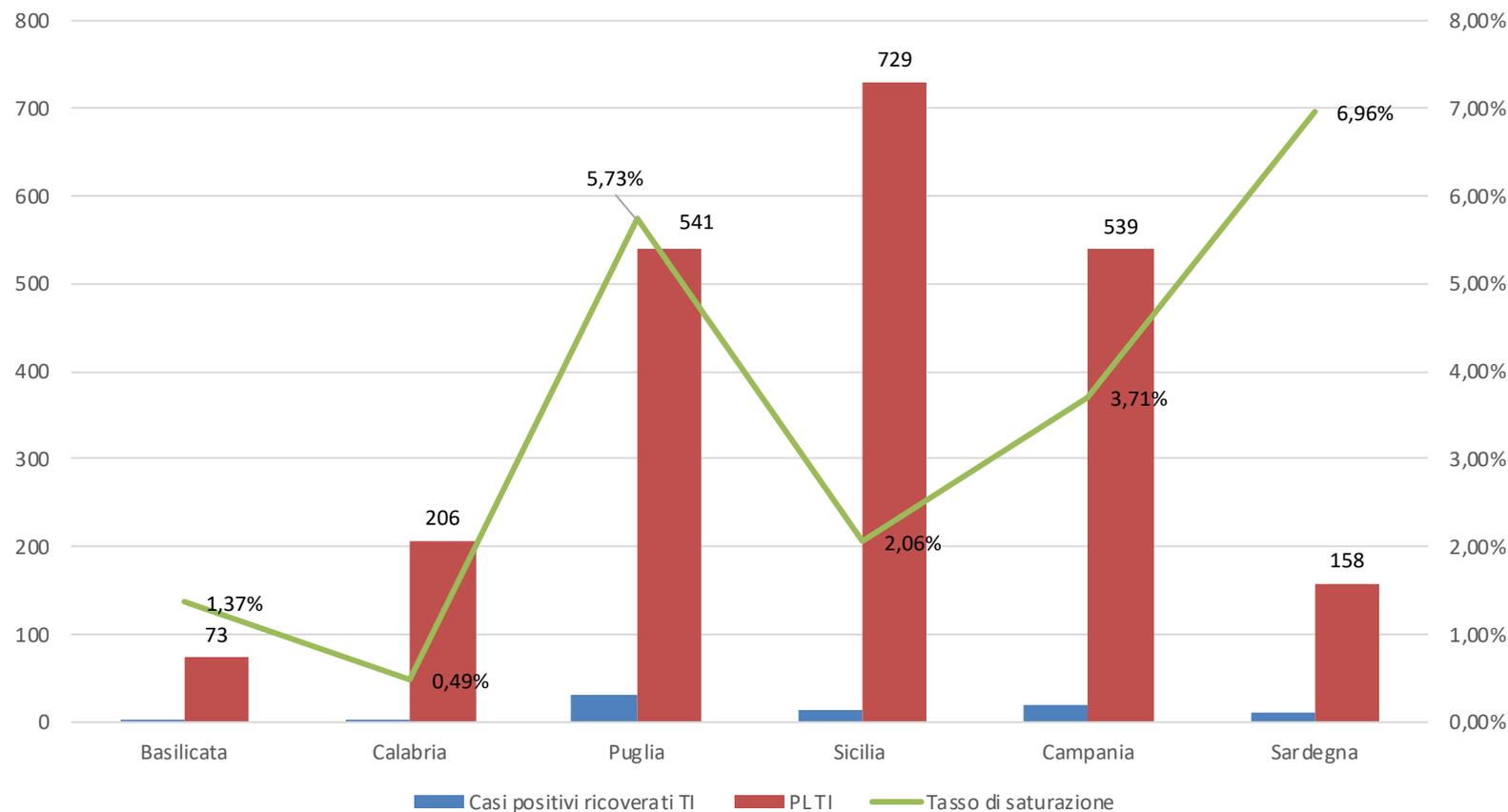
Indicatore 3.2 N° medio tamponi per caso



Commento

L'indicatore fornisce un'indicazione rispetto al numero medio di tamponi effettuati per ogni caso positivo di COVID-19. Il valore più alto rispetto alla media nazionale è registrato dalla regione Campania pari a 8,50. In media, in Italia, il tampone viene ripetuto 2,00 volte per caso positivo registrato

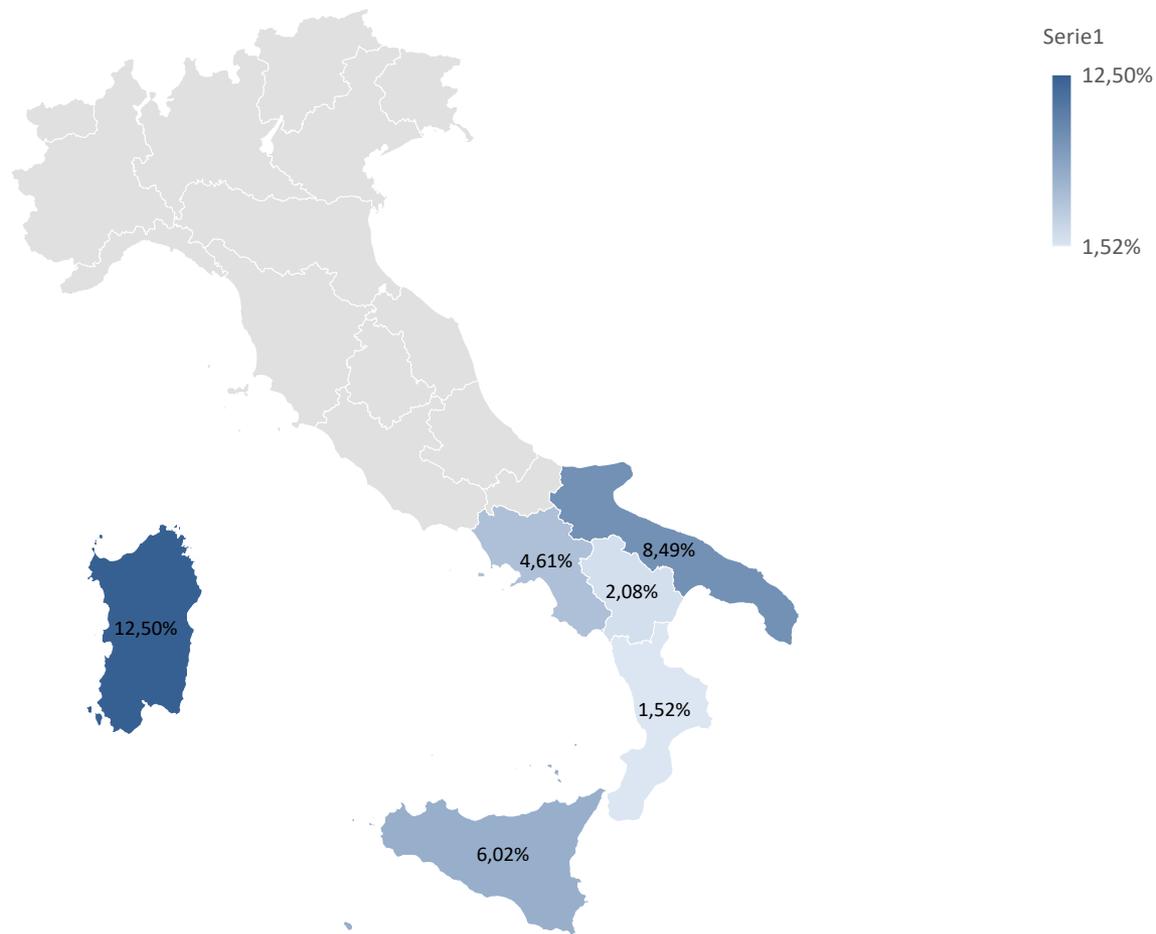
Indicatore 3.3. Saturazione e posti letto in TI



Commento

L'andamento dell'indicatore presenta una percentuale di saturazione sostenibile (inferiore al 50%) in tutte le Regioni oggetto di analisi. . L'ultimo dato ufficiale (fonte: Presidenza del Consiglio dei Ministri) è del 5 Maggio 2020.

Indicatore 3.4 ANDAMENTO SETTIMANALE DEI RICOVERI IN TERAPIA INTENSIVA

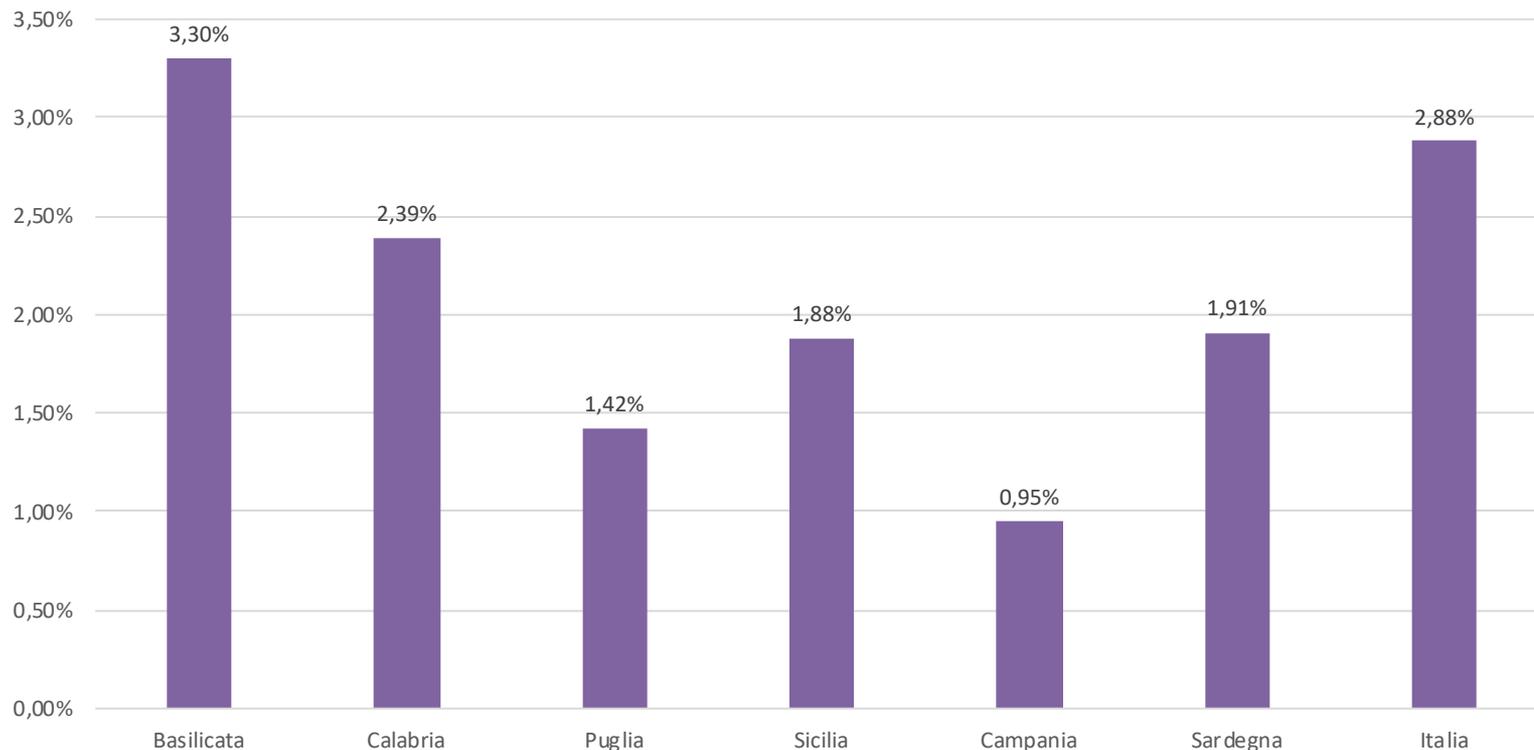


Con tecnologia Bing
© DSAT for MSFT, GeoNames, Navteq

Commento

La Sardegna rappresenta la regione che attualmente registra il rapporto più elevato tra i ricoverati in terapia intensiva sui ricoverati totali pari al 9,22%. In media, in Italia, l'8,06% dei ricoverati per COVID-19 ricorre al setting assistenziale della terapia intensiva.

Indicatore 3.5 Popolazione sottoposta al test



Commento

In Italia i test sono stati effettuati sul 2,88% della popolazione totale. La regione associata ad una maggiore percentuale di test eseguiti sulla popolazione residente è la Basilicata. La Campania risulta essere la regione che ha effettuato meno test rispetto alla popolazione residente.

Indicatore 3.6: Popolazione sottoposta al test sierologico

REGIONI	POPOLAZIONE RESIDENTE	PERSONE SOTTOPOSTE A TEST SIEROLOGICO	NUMERO SOGGETTI SOTTOPOSTI AL TEST x 100 SU POPOLAZIONE
BASILICATA	562869	1100	0,02
CALABRIA	1947131	500*	0,02
CAMPANIA	5801692	n.d	-
PUGLIA	4029053	450*	0,01
SICILIA	4999891	n.d	-
SARDEGNA	1639591	n.d	-

Commento

L'indicatore fornisce le informazioni sulla ricerca attiva dei casi da parte delle Regioni.

Fonte dei dati: Internet Testata Giornalistica

Indicatori 3.7. Soluzioni digitali (1/5)

Iniziative avviate dalle Regioni

Classificati in funzione della finalità e della rilevanza territoriale			Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna
Controllo del contagio sulla base di dati anonimi	Analisi degli spostamenti e degli assembramenti							App Covid-19
	Segnalazione anonima dei cittadini circa il proprio stato di salute					App Sicilia sicura		
Gestione individuale dei pazienti positivi	Tracciamento dei pazienti per fini di sicurezza e pubblica utilità			Piattaforma regionale: https://www.regioncalabria.it/mo-bile-app-rcovid19-regione-calabria/ App RCovid19	Piattaforma online con questionario Puglia Salute – https://www.sanita.puglia.it/autosegnalazione-coronavirus			
	Assistenza, cura e monitoraggio dei pazienti nell'ambito della rete dei servizi		Piattaforma regionale		Portale web per operatori sanitari per pre-triage telefonico; Web APP per i cittadini in quarantena		APP Sicilia sicura	App per task force regionale e Direzioni Generali aziendali appositamente profilate per la gestione del monitoraggio dei posti letto

Metodologia di raccolta dati

Consultazione dei siti istituzionali di regioni ed aziende, ricerca di comunicati ed informazioni sulla rete.

Indicatore 3.7 Utilizzo dell'App in Regione (2/5)



	POPOLAZIONE RESIDENTE	NOME APP	NUMERO UTILIZZATORI APP	NUMERO UTILIZZATORI APP x 100 SU POPOLAZIONE
BASILICATA	562869	-	-	
CALABRIA	1947131	RCOVID19	n.d	
CAMPANIA	5801692	COVID WEB APP POSTI LETTO COVID; COVID WEB APP TEST TAMPONI	Task Force regionale e Direzioni Generali aziendali; Operatori sanitari individuati dalle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere*	
PUGLIA	4029053	#Accasa	n.d	
SICILIA	4999891	SICILIASICURA	5000	0,10
SARDEGNA	1639591	Covid -19 Regione Sardegna	n.d	

Commento

L'indicatore fornisce le informazioni sull'utilizzo delle applicazioni mobili Regionali create dalle stesse per analisi degli spostamenti e degli assembramenti; Segnalazione anonima dei cittadini circa il proprio stato di salute; Tracciamento dei pazienti per fini di sicurezza e pubblica utilità; Assistenza, cura e monitoraggio dei pazienti nell'ambito della rete dei servizi

Indicatori 3.7 Soluzioni digitali (3/5)

	Patologie	Servizi
Puglia (n° 20)	Neurologia rete Parkinson	Visita
	Malattie Infettive; Terapia intensiva; Pneumatologia; Degenza post -acuti	Contatto Familiari
	Dipartimento di Salute Mentale	Assistenza
	Neuropsichiatria infantile	Monitoraggio
	Pediatria	Visite e consulto
	Consultorio	Consulenza
	Territoriale	domicilio
	Maternità e Ostetricia	Consulto
	Neuropsichiatria Infantile	supporto
	Salute Mentale	Supporto
	Oncologia	supporto
	Salute Mentale	Supporto
	Assistenti sociali	Supporto
	Neuropsichiatria	Consulenza,
	Task force psicologi	Supporto
Radiologia	Consulto	
Biblioteca Ospedaliera	Supporto	

	Patologie	Servizi
Basilicata (n°10)	Multidisciplinare per bambini con patologie NPI	Assistenza, Supporto
	Multidisciplinare	Monitoraggio
	Pediatria	Formazione, Consulto
	Centro Riabilitazione Alcolologica	Supporto, Assistenza
	Ginecologia- Ostetricia	Consulto
	Ginecologia	Consulto
	Unità di Valutazione dei Bisogni Riabilitativi	Consulenza
	Neuropsichiatria	Consulenza
	Neuropsichiatria infantile	Consulenza
	Salute Mentale	Consulenza, Supporto

	Patologie	Servizi
Campania (n° 22)		Formazione, Consulto
	Pediatria	Formazione, Consulto
	Diabetologia	Visita
	Ginecologia	Consulenza
	Reumatologia	Assistenza
	Ortopedia; Dermatologia ; Ginecologia ; Reumatologia; Oculistica; Cardiologia ; Endocrinologia;	Consulenza
	Endocrinologia	Consulenza
	Endocrine e Nutrizione	Visita
	Medicina Legale	Referti
	Materno Infantile	Supporto
	Salute Mentale	Supporto
	Salute Mentale	Supporto, Ascolto
	Fisiopatologia della Riproduzione	Consulto
	Allergologia	Consulto
Neurologia; Neuropsichiatria infantile	Ascolto, Consulto	
Non definito	Contatto Familiare	

Indicatori 3.7 Soluzioni digitali (4/5)

	Patologie	Servizi
Sicilia (n°77)	Psicologia	Supporto, Assistenza
	Angiologia; Cardiologia;Dermatologia	Consulto
	Domiciliari ;	Supporto, Assistenza
	Psicologia ; Assistenza	Consulto
	COVID-19	Contatto familiari
	Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	Supporto, Assistenza
	Trapianti	Contatto familiari
	COVID-19;	Supporto, Assistenza
	Fisiatria ;	Consulto
	Neurologia ;	Consulto
	Ostetricia ; Ginecologia	Supporto, Assistenza
	Oculistica	Supporto, Assistenza
	Psichiatria	Consulto
	Oncologia	Supporto, Assistenza ;
	Riabilitazione , Medicina ,	Consulto
	Nefrologia e Dialisi	Monitoraggio
	Gastroenterologia	Monitoraggio
Ematologia	Consulto	

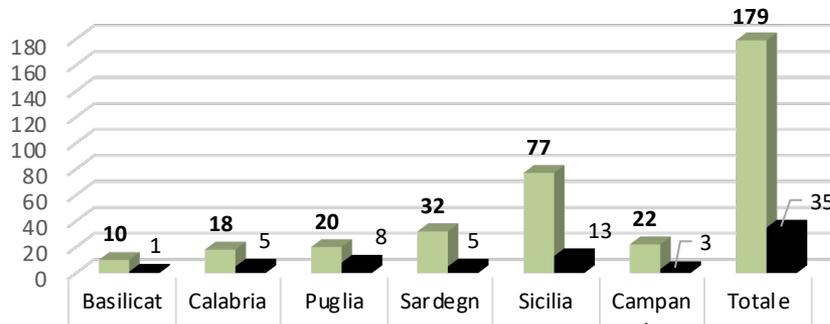
	Patologie	Servizi
Sardegna (n°32)	Psicologia e Neuropsichiatria Infantile	Ascolto e Supporto
	Unità Spinale Unipolare	Consulto
	Ostetricia	Consulto
	Ostetricia e Ginecologia; Pediatria ; Psicologia; Assistenza Sociale	Consulto
	Fisiatria	Monitoraggio
	Cardiologia	Consulto
	Neurologia	Consulto
	Diabetologia	Monitoraggio
	Neurologia	Supporto, Assistenza
	Psicologia	Supporto, Assistenza

Sardegna (n°32)	Diabetologia	Consulto
	Ostetricia ; Pediatria ; Psicologia	Consulto
	Neuroriabilitazione	Monitoraggio
	Cardiologia	Monitoraggio Telemetrico
	Diabetologia ed Endocrinologia (1)	Consulto
	Ginecologia (1)	Consulto (1)
	Anorexia e Bulimia (1)	Consulto (1)
	Ostetricia (1)	Consulto (1)
	Neurologia (1)	Consulto (1)

	Patologie	Servizi
Calabria (n°18)	Psichiatria	Supporto, Assistenza
	Neuropsichiatria dell'infanzia	Supporto, Assistenza Consulto
	Gastroenterologia	Monitoraggio
	Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	Supporto, Assistenza
	Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	Supporto, Assistenza
	Ginecologia, Ostetricia, Psicologia, Assistenza Sociale	Consulto
	Psichiatria	Supporto, Assistenza
	Psicologia	Supporto, Assistenza
	Psichiatria	Consulto
	Ostetricia	Supporto, Assistenza
	Psicologia	Supporto, Assistenza
	Ostetricia	Supporto, Assistenza
	Cardiologia	Consulto
	Neurologia	Consulto
	Psicologia	Supporto, Assistenza

Indicatori 3.7 Soluzioni digitali (5/5)

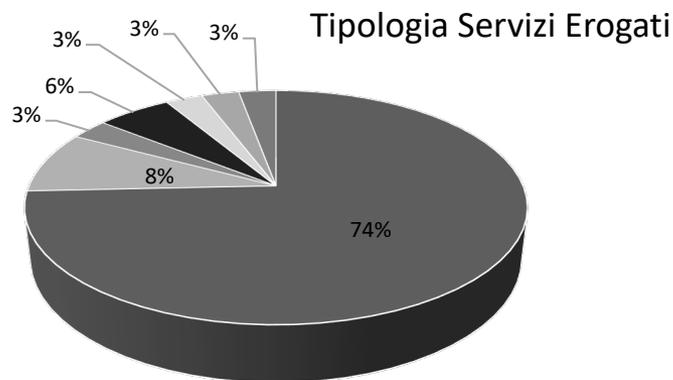
Numero Iniziative avviate dalle Singole Aziende



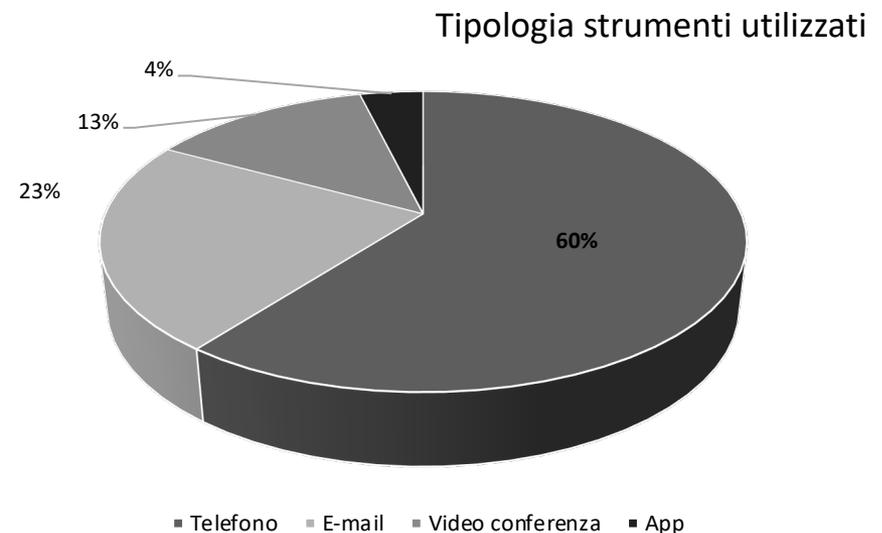
Numero Iniziative	10	18	20	32	77	22	179
Numero Iniziative per COVID-19	1	5	8	5	13	3	35

Commento

Il numero delle Soluzioni Digitali avviate dalle 6 Regioni del Sud è pari a n° 179 di cui n° 35 specifiche Covid-19. Per la gestione dei pazienti Covid-19 la maggior parte delle soluzioni si basa sull'utilizzo del telefono e\o email ad eccezione del servizio Contatto Familiari che avviene attraverso l'uso di App e Piattaforme per connettere i pazienti con le proprie famiglie.



- Assistenza e Supporto
- Contatto Familiare
- Consulto
- Ascolto e Supporto
- Consulenza
- Monitoraggio
- Altro



- Telefono
- E-mail
- Video conferenza
- App

Indicatore 3.8 Integrazione del personale

	Medici in servizio 2017 (dati ISTAT)	Medici assunti per l'emergenza Covid-19	Variazione %	Infermieri in servizio 2017 (dati ISTAT)	Infermieri assunti per l'emergenza Covid-19	Variazione %
Basilicata	1.415	21**	+1,5%	4.048	22**	+0,5%
Calabria	5.533	340*	+6,2%	10.080	270*	+ 2,7%
Puglia	11.347	122**	+1,1%	24.142	194**	+0,8%
Sicilia	16.566	41**	+0,2%	26.904	1.000*	+3,7%
Sardegna	5620	276*	+5%	8.913	162*	+1,8%
Campania	17.233	556**	+3,2%	28.998	50**	+0,2%

Commento. Il presente dato sul personale medico e infermieristico arruolato per far fronte all'emergenza sanitaria si riferisce a procedure di reclutamento che, in alcuni casi, sono attualmente in corso. Per queste motivazioni il presente dato è da considerarsi non definitivo, dato al 12 maggio 2020.

Indicatore 3.9 Unità Speciali di Continuità Assistenziale

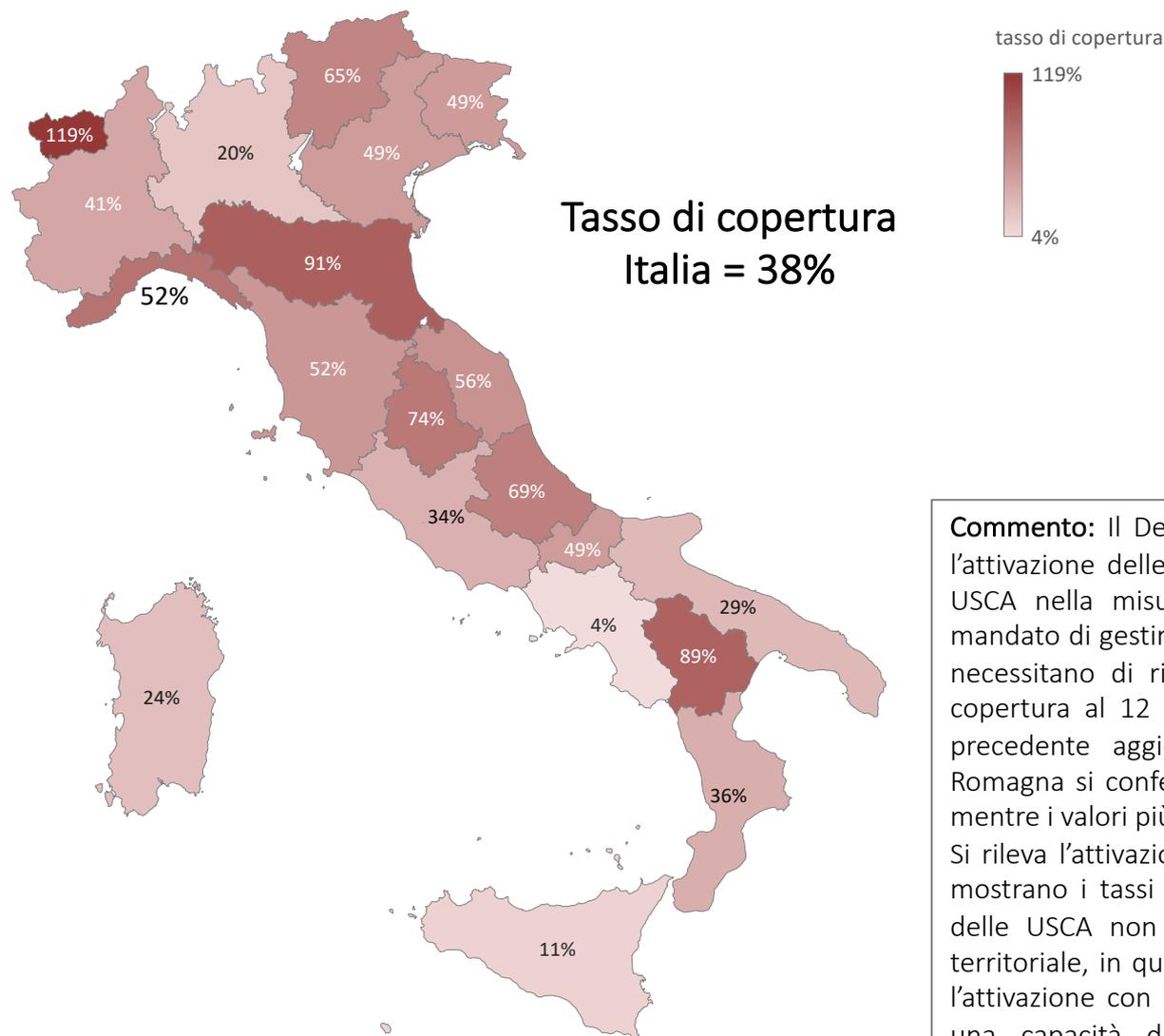
(1)



Commento. Il dato sull'attivazione delle USCA è stato estrapolato dalla normativa di riferimento, dai siti internet delle singole ASL, dalla Federazione Italiana Medici di Famiglia e fa riferimento ad USCA previste e/o effettivamente operative sul territorio. Per tale motivo potrebbe verificarsi una discrepanza tra USCA previste e USCA implementate.

Indicatore	Calabria	Sicilia	Basilicata	Puglia	Campania	Sardegna
2.1 Unità di personale per USCA	MCA, CFSMG, Laureati in Medicina e Chirurgia + Personale Infermieristico	MCA, MIF, MA	MCA, SOLO TITOLARI, MIF, MA, MDF + Personale infermieristico	5 Medici per USCA almeno 8 visite al giorno MCA, CFSMG, Laureati in Medicina e Chirurgia ed iscritti all'ordine	MCA, MIF, MA, MDF, PLS, Medici dell'emergenza territoriali 118	MCA, CFSMG, Laureati in Medicina e Chirurgia ed iscritti all'ordine, Medici Specialisti
2.2 Unità di Personale medico USCA/Paziente in isolamento domiciliare	1 Medico + 1 Infermiere	5 Medici				
2.3 Usca Attive/Usca previste	Attive 14 previste 35	Attive 11 Previste 101	Attive 6 Previste 4	Attive ND Previste 80	Attive 5 Previste 120	Attive 1 Previste 32
2.4 Analisi qualitative delle mission delle Usca	assistenza e/o il monitoraggio di pazienti affetti da COVID-19 o sospetti che non necessitano di ricovero ospedaliero o in isolamento volontario	assistenza e/o il monitoraggio di pazienti affetti da COVID-19 o sospetti che non necessitano di ricovero ospedaliero o in isolamento volontario	assistenza e/o il monitoraggio di pazienti affetti da COVID-19 o sospetti che non necessitano di ricovero ospedaliero o in isolamento volontario	assistenza e/o il monitoraggio di pazienti affetti da COVID-19 o sospetti che non necessitano di ricovero ospedaliero o in isolamento volontario	assistenza e/o il monitoraggio di pazienti affetti da COVID-19 o sospetti che non necessitano di ricovero ospedaliero o in isolamento volontario	assistenza e/o il monitoraggio di pazienti affetti da COVID-19 o sospetti che non necessitano di ricovero ospedaliero o in isolamento volontario
3. Analisi qualitative delle azioni messe in campo dalle Regioni per «Riprendere le attività in elezione	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Indicatore 3.9. Tasso di Copertura delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale x 50.000 ab. (2)



Commento: Il Decreto Legge 9 marzo 2020 art 14, prevede l'attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale – USCA nella misura di una ogni 50.000 abitanti e con il mandato di gestire in assistenza domiciliare i pazienti che non necessitano di ricovero. Il cartogramma mostra il tasso di copertura al 12 maggio 2020, in lieve aumento rispetto al precedente aggiornamento. La Valle d'Aosta e l' Emilia Romagna si confermano le regioni con la copertura più alta, mentre i valori più bassi si registrano in Campania e Sicilia. Si rileva l'attivazione di nuove USCA in Sardegna e in Puglia. mostrano i tassi più altri,. Si ricorda, però che la presenza delle USCA non sia di per sé un indicatore di assistenza territoriale, in quanto ogni Regione ne ha deliberato o meno l'attivazione con lo scopo di integrare, secondo le necessità, una capacità di gestione territoriale pre-esistente, che appariva e appare molto eterogenea nel confronto tra le diverse regioni.

Indicatore 3.9

I diversi approcci regionali alle cure intermedie (3)

Regione	Soluzioni alberghiere	Utilizzo RSA/strutture sanitarie e sociosanitarie / strutture residenziali a bassa intensità dedicate in via esclusiva a pazienti Covid-19	Riconversione strutture già presenti sul territorio (ospedali di comunità, attivazione ospedali dismessi)
Abruzzo	✓		✓
Basilicata		✓	
Calabria		✓	✓
Campania		✓	
Emilia Romagna	✓	✓	✓
Friuli Venezia Giulia		✓	
Lazio	✓	✓	✓
Liguria	✓	✓	
Lombardia	✓	✓	
Marche	✓	✓	✓
Molise		✓	✓

Indicatore 3.9 I diversi approcci regionali alle cure intermedie (4)

Regione	Soluzioni alberghiere	Utilizzo RSA/strutture sanitarie e sociosanitarie / strutture residenziali a bassa intensità dedicate in via esclusiva a pazienti Covid-19	Riconversione strutture già presenti sul territorio (ospedali di comunità, attivazione ospedali dismessi)
P.A. Bolzano			
P.A. Trento	✓	✓	
Piemonte			✓
Puglia		✓	
Sardegna		✓	
Sicilia		✓	✓
Toscana	✓	✓	✓
Umbria		✓	✓
Valle D'Aosta			
Veneto	✓	✓	✓

Indicatore 3.10 Sperimentazioni cliniche (1/3)

Fase 1

Studio clinico	Promotore (P, no-P, misto)	Regione PI	Data Parere Unico CE
<u>GS-US-540-5774 Study</u>	Gilead Sciences, Inc	NA	11/03/2020
<u>GS-US-540-5773 Study</u>	Gilead Sciences, Inc	NA	11/03/2020
<u>TOCIDVID-19</u>	Istituto Nazionale Tumori, IRCCS, Fondazione G. Pascale – Via M. Semmola 80131 Napoli	Campania	18/03/2020
<u>Sobi.IMMUNO-101</u>	Sobi	Lazio	25/03/2020
<u>Sarilumab COVID-19</u>	Sanofi-Aventis Recherche & Développement	Lazio	26/03/2020
<u>RCT-TCZ-COVID-19</u>	Azienda Unità Sanitaria Locale-IRCCS di Reggio Emilia	Emilia Romagna	27/03/2020
<u>COPCOV</u>	Università di Oxford (UK)	Veneto	30/03/2020
<u>Tocilizumab 2020-001154-22</u>	F. Hoffmann-La Roche Ltd	Lazio	30/03/2020
<u>Hydro-Stop-COVID19</u>	ASUR-AV5 Ascoli Piceno	Marche	08/04/2020
<u>SOLIDARITY</u>	Organizzazione Mondiale della Sanità/Università di Verona	Veneto	09/04/2020
<u>COLVID-19</u>	Azienda Ospedaliera di Perugia	Umbria	11/04/2020
<u>CoICoVID</u>	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA	Emilia Romagna	20/04/2020
<u>X-COVID</u>	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	Lombardia	22/04/2020
<u>BARICoVID-19 STUDY</u>	Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana	Toscana	22/04/2020
<u>INHIXACoVID19</u>	Università di Bologna	Emilia Romagna	22/04/2020
<u>COVID-SARI</u>	ASST Fatebenefratelli Sacco	Lombardia	24/04/2020
<u>REPAVID-19</u>	Dompé farmaceutici Spa/ Ospedale San Raffaele	Lombardia	24/04/2020
<u>PROTECT</u>	Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori – IRST IRCCS - Meldola	Emilia Romagna	27/04/2020
<u>XPORT-CoV-1001</u>	Karyopharm Therapeutics Inc	Lazio	28/04/2020
<u>ESCAPE</u>	INMI "L. Spallanzani" - Roma	Lazio	28/04/2020
<u>AMMURAVID trial</u>	Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali (SIMIT)	Lombardia	01/05/2020

Altri fonti di riferimento:

Decreto Decreto-Legge il 17 marzo 2020 (contenente misure di potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19) Art 17:

Emergenza COVID-19

Università Cattolica del Sacro Cuore

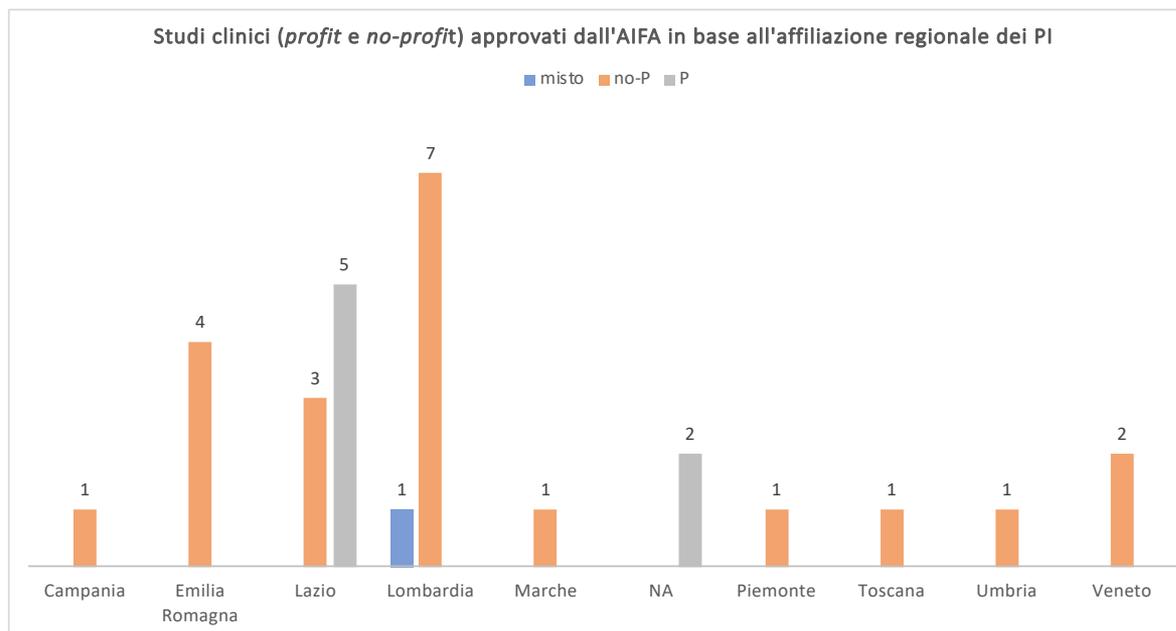


ALTEMS
69
ALTA SCUOLA DI ECONOMIA
E MANAGEMENT DEI SISTEMI SANITARI

Indicatore 3.10 Sperimentazioni cliniche (2/3)

Fase 2

Studio clinico	Promotore (P, no-P, misto)	Regione PI	Data Parere Unico CE
<u>AZI-RCT-COVID19</u>	Università del Piemonte Orientale (UPO)	Piemonte	04/05/2020
<u>HS216C17</u>	ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	Lombardia	05/05/2020
<u>FivroCov</u>	Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma	Lazio	05/05/2020
<u>CAN-COVID</u>	Novartis Research and Development	Lazio	06/05/2020
<u>COMBAT-19</u>	IRCCS Ospedale San Raffaele – Milano	Lombardia	07/05/2020
<u>PRECOV</u>	IRCCS Ospedale San Raffaele – Milano	Lombardia	07/05/2020
<u>ARCO-Home study</u>	INMI "L. Spallanzani" - Roma	Lazio	07/05/2020
<u>DEF-IVID19</u>	IRCCS Ospedale San Raffaele – Milano	Lombardia	08/05/2020



Altri fonti di riferimento:

Decreto Decreto-Legge il 17 marzo 2020 (contenente misure di potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19) Art 17:
Report dei lavori della CTS (Aggiornamento al 13/04/2020)

Indicatore 3.10 Sperimentazioni cliniche (3/3)

aggiornamento studio clinico TOCIVID-19



È lo studio (accademico - INT Napoli) più ampio su tocilizumab (TCZ); coinvolti 185 centri.

Si tratta di uno studio randomizzato, in doppio cieco, controllato vs. placebo per valutare sicurezza ed efficacia di tocilizumab (TCZ), in combinazione con lo SoC, in pazienti affetti da polmonite grave da COVID-19.

Endpoint primario: valutazione al giorno 28 dello stato clinico usando una scala ordinale a 7 categorie comprendenti decesso, dimissione, ricovero non UTI con/senza ossigeno supplementare, ricovero in UTI con/senza ECMO e/o ventilazione meccanica.

Endpoint esplorativi: il ricorso a vasopressore e la valutazione di biomarcatori. Inoltre, sono monitorati gli effetti farmacodinamici (concentrazioni sieriche di IL-6, sIL-6R, ferritina, e CRP) e il profilo farmacocinetico (concentrazione sierica di TCZ).

Criteri di inclusione: paz ospedalizzati a causa di un quadro di polmonite insorto in corso di infezione da coronavirus con segni di insufficienza respiratoria. **Criteri di esclusione:** paz intubati da oltre 24 h (soggetto di ulteriore approfondimento). Solo il 60% dei paz (cl clinicamente più gravi) è stato trattato con TCZ (in entrambi i gruppi) a causa della limitata disponibilità del medicinale (a) e della rapidissima richiesta da parte dei centri (b).

Analisi 1° 301 paz (fase II): 67 decessi nel corso dei 30 gg successivi

Tasso di letalità a 14 gg

18.4% (fase 2 tutti i pazienti) e **15.6%** (solo i paz trattati).

Entrambi inferiori, ma non statisticamente significativi, al 20% previsto a priori dall'ISS

Tasso di letalità a 30 gg

22.4% (fase 2 tutti i pazienti) e **20%** (solo i paz trattati).

Statisticamente significativi rispetto a >30% atteso a priori.

Analisi 2° 920 paz (gruppo di validazione): prognosi migliore, particolarmente quelli non trattati

Tasso di letalità a 14 gg

11.4% (tutti i pazienti) e **10.9%** (solo i paz trattati).

Tasso di letalità a 30 gg

18.4% (tutti i pazienti) e **20%** (solo i paz trattati).

I risultati di questo gruppo confermano quelli della fase II, ma dall'altra parte inducono un necessario elemento di cautela nella loro interpretazione.

Il profilo di sicurezza su 708 paz trattati non ha mostrato segnali rilevanti di tossicità specifiche diverse da quelle attese nella condizione patologia di base.

Pur con i limiti di uno studio a singolo braccio e reso più complesso (a + b), questi preliminari risultati suggeriscono che **TCZ possa ridurre significativamente la mortalità a un mese, ma che il suo impatto sia meno rilevante sulla mortalità precoce.**

Fonte dei dati:

TOCIVID-19 - Report sull'andamento dello studio al 31 marzo 2020

Indicatore 3.10. Programmi di uso compassionevole e Off-label



<u>Expanded Access Programme</u>	Promotore	Data del Parere Unico dell'CE
Programma di Uso Compassionevole con <u>Solnatide</u> per il trattamento dell'edema da permeabilità polmonare in pazienti affetti da COVID-19 con insufficienza polmonare acuta	APEPTICO Forschung und Entwicklung GmbH	15/04/2020
Managed Access Program (MAP) to provide access to <u>canakinumab</u> treatment of cytokine release syndrome (CRS) in patients with COVID-19-induced pneumonia (CANAKINUMAB, ILARIS)	Novartis	07/04/2020
<u>Ruxolitinib</u> Managed Access Program (MAP) for patients diagnosed with COVID19 and have severe/very severe lung disease (CINC424, RUXOLITINIB, JAKAVI)	Novartis	02/04/2020
Expanded Access Treatment Protocol: <u>Remdesivir</u> (RDV; GS-5734) for the Treatment of SARS-CoV2 (CoV) Infection. (REMDESIVIR) <i>Lista dei centri</i> ASST NIGUARDA, MI (LOMBARDIA) - CITTA della SALUTE , TO (PIEMONTE) - Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, VR (VENETO) - Az. Osp/Univ Cisanello/Santa Chiara, PI (TOSCANA) - Ospedale Maggiore di BO, (EMILIA ROMAGNA) - Azienda Ospedaliera dei Colli (Monaldi Cotugno), NA (CAMPANIA) - Azienda Ospedaliera Careggi, FI (TOSCANA) - Ospedale S. Gerardo, MB (LOMBARDIA) - Azienda Ospedaliero Universitaria, AN (MARCHE) - ARNAS Garibaldi PO Garibaldi Nesima, CT (SICILIA)	Gilead Sciences, Inc	26/03/2020

La tabella riporta i programmi di uso compassionevole (4) approvati dall'AIFA con il parere unico dell'CE INMI "L. Spallanzani" - IRCCS Rome. Per l'EAP di remdesivir è disponibile la lista dei centri coinvolti.

AIFA ha fornito inoltre informazioni aggiornate sui medicinali utilizzati al di fuori delle sperimentazioni cliniche, come quelli commercializzati per altre indicazioni (off-label) che vengono resi disponibili ai pazienti, pur in assenza di indicazione terapeutica specifica per il COVID-19, sulla base di evidenze scientifiche spesso piuttosto limitate. I prodotti oggetto di questo approfondimento sono: le eparine a basso peso molecolare, azitromicina, darunavir/cobicistat, idrossiclorochina e lopinavir/ritonavir.

I medicinali in questione:

- Sono prescrivibili a totale carico del SSN, anche in regime domiciliare, secondo i criteri e le modalità riportate in dettaglio nelle schede predisposte dall' AIFA.
- L'impiego è riferito al trattamento dei pazienti COVID-19 (l'uso in profilassi non è raccomandato al di fuori degli studi clinici)
- È prevista la dispensazione da parte delle farmacie ospedaliere;
- I dati relativi ai pazienti trattati andranno trasmessi ad AIFA secondo modalità che saranno indicate nella sezione del sito istituzionale "Emergenza COVID-19".

Indicatore 3.10 Approfondimento sui test COVID-19 (1/2)



L'esecuzione di test per accertare la presenza del virus SARS-CoV-2, o la passata esposizione al virus, è un aspetto essenziale della lotta contro la pandemia di Covid-19 e la relativa crisi sanitaria pubblica.

È necessario eseguire con urgenza un maggior numero di test per controllare efficacemente la pandemia.

Per gestire efficacemente le diverse fasi della pandemia è fondamentale capire, in primo luogo, quali informazioni possano fornire i diversi test, vale a dire *qual è la destinazione d'uso di un dato test*, e, in secondo luogo, *il livello di prestazioni di un test*, vale a dire in che misura è in grado di prestarsi a detta destinazione d'uso [4].

I test per la Covid-19 oggi rientrano in due categorie:

- a. *quelli che rilevano il virus SARS-CoV-2*: rilevano il materiale genetico virale (mediante reazione a catena della polimerasi-trascrittasi inversa, o RT-PCR) e, dall'altro, quelli che rilevano componenti del virus quali le proteine sulla sua superficie (test dell'antigene). ***I RT-PCR attualmente sono raccomandati dall'OMS e dal Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC) per la diagnosi della Covid-19***
- b. *quelli che rilevano la passata esposizione al virus* (più in particolare la risposta immunitaria del corpo umano all'infezione): test sierologici

Fonti di approfondimento per la costruzione dell'indicatore 'Test COVID-19'

1. FDA (USA) Emergency Use Authorisation (**CONSULTARE IL LINK sui test autorizzati**)
2. ECDC, *European Centre for Disease Prevention and Control*
3. EC - Current performance of COVID-19 test methods and devices and proposed performance criteria - Working document of Commission services
4. EC - COMUNICAZIONE DELLA COMMISSIONE Orientamenti riguardanti i test diagnostici in vitro per la Covid-19 e le relative prestazioni
5. WHO FIND Independent test evaluation che traccia i test nei vari status (**CONSULTARE IL LINK su quelli autorizzati e in fase di sviluppo**)
 - o **EUA**: Emergency Use Authorization - **HSA**: Health & Safety/Sciences Authority - **MFDS**: Ministry of Food & Drug Safety - **MHRA**: Medicines & Health Care Products Regulatory Agency - **NRA**: National Regulatory Authority - **RUO**: Research Use Only - **TGA**: Therapeutic Goods Administration - **WHO EUL**: World Health Organization Emergency Use Listing Procedure
6. Circolare del Ministero della Salute
7. Gara Acquisizione di kit, reagenti e consumabili per l'effettuazione di 150.000 test sierologici

Indicatore 3.10 Approfondimento sui test COVID-19 (2/2)

Aggiornamenti dalle Regioni



Livello	Programma del test sierologico attivo dal	Tipologie di test	Finalità	Strategia di percorso di sanità pubblica dell'utilizzo dei RDT da parte dei liberi cittadini
<u>Nazionale (Ministero della Salute – ISS e ISTAT)</u>	dal 11/05	- CLIA	Analisi di sieroprevalenza di SARS-CoV2 su un campione selezionato di 150.000 soggetti rappresentativi della popolazione nazionale	n.a.
<u>Emilia Romagna</u>	Dal 03 – 06 al 04 2020 (RDT) Dal 16/04/2020 (ELISA/CLIA)	- RDT - ELISA/CLIA	Screening operatori sanitari & lavoratori Studio di siero-prevalenza e screening di massa	SI
<u>Lazio</u>	11/05/2020	- 100.000 kit diagnostici rapidi (RDT) - 200.000 kit ELISA/CLIA	Screening operatori sanitari & forze dell'ordine Programma di sorveglianza epidemiologica	No
<u>Lombardia</u>	dal 23/04/ 2020 nei territori più colpiti dal 29/04/2020 in tutta la regione	- CLIA	Screening operatori sanitari & protocollo di diagnosi di massa su categorie definite di popolazione: <ul style="list-style-type: none"> • Pazienti segnalati da MMG clinicamente guariti da sintomatologia <i>Influenza Like Illness</i> (ILI) gestita a domicilio; • Contatti di casi asintomatici in uscita da isolamento fiduciario. 	No
<u>Marche</u>	04/05/2020	- CLIA	Screening operatori sanitari & forze dell'ordine & dipendenti aziende. Programma di sorveglianza epidemiologica con tampone in carico alle arie vaste (AV) la per conferma del test sierologico	No
<u>Piemonte</u>	04/05/2020	- ELISA/CLIA	Screening operatori sanitari. Programma di sorveglianza epidemiologica: medico del lavoro responsabile. Tampone per conferma del test sierologico	No
<u>Veneto</u>	31/03/2020	- RTD - ELISA / CLIA	Screening operatori sanitari	No

Analisi dei modelli di risposta regionale: Panel Sud e Isole

Sulla base del DPCM del 26 aprile u.s., il 4 maggio 2020 è scattata la «Fase II» della gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.

A partire da quella data si introducono nuove disposizioni per lo spostamento delle persone fisiche, le attività produttive ed il commercio, l'assistenza sanitaria ed altro...

Il presente Report, in continuità con la «Fase I», utilizza i dati pubblicati giornalmente dalla Protezione Civile per seguire l'andamento epidemiologico e delineare i profili organizzativi delle varie Regioni.

I dati relativi al Report in oggetto, intendono fornire un quadro riassuntivo di quanto sta accadendo nel prime settimane della Fase II.

Analisi dei profili regionali (Panel Sud 1)



Regione	Punti Salienti
Basilicata	<p>I dati aggiornati evidenziano come la Basilicata ha sottoposto a test diagnostico il 3,31% della sua popolazione (dato nazionale: 2,89%). Nella seconda settimana della Fase II, la Basilicata ha un'incidenza di nuovi casi pari a -1,60% ed è tra le Regioni del Panel quella con il rapporto più basso di incidenza. Per la settimana in esame, i laboratori della Basilicata hanno processato 6,44 tamponi ogni 1.000 abitanti (dato nazionale 7,07) essendo tra le Regioni del Sud quella che ne effettua di più. L'impegno dell'ospedale continua ad essere in diminuzione, nel corso della settimana si registra un numero di ricoverati pari a 47 pazienti. Non è prevista una programmazione regionale circa la rete ospedaliera COVID – 19. Non sono state al momento emanate linee guida o altri documenti per la ripartenza dell'attività non in urgenza.</p>
Campania	<p>La Campania ha sottoposto al test diagnostico il 0,95% della sua popolazione (pop.5.801.692, il valore più basso rispetto i dati regionali italiani) ed i dati mostrano, nell'ultima settimana, un'incidenza del 1,67% nuovi casi per 100.000 abitanti; la Regione Campania mostra un andamento non lineare nell'ultima settimana nel numero degli ospedalizzati (complessivamente pari a 434). I laboratori della Campania hanno processato 4,86 tamponi ogni 1.000 abitanti nell'ultima settimana (dato basso rispetto al dato nazionale), con un rapporto tra nuovi casi positivi e nuovi soggetti testati pari a 1,45, valore inferiore alla media nazionale di 3,57. Il modello di gestione ha visto un limitato coinvolgimento del territorio (solo 5 USCA attivate sulle previste 120). Non è prevista una programmazione regionale circa la rete ospedaliera COVID – 19. Esistono linee guida e documenti per la ripartenza dell'attività non in urgenza.</p>
Calabria	<p>La Calabria ha sottoposto al test diagnostico il 2,39% della popolazione regionale (valore leggermente più basso rispetto la media italiana); nell'ultima settimana, l'incidenza di nuovi casi è pari all'0,98% della popolazione residente (il secondo valore più basso tra le Regioni del Panel). I laboratori della Calabria hanno processato 4,06 tamponi ogni 1.000 abitanti nel corso della settimana (dato medio italiano pari a 7,07). Negli ospedali della Calabria si registra nella settimana una diminuzione di pazienti ricoverati (pari a -30), con un numero attuale di ricoverati pari a 65. Il modello di gestione ha visto un moderato coinvolgimento del territorio, risultano essere attivate n°14 USCA sulle previste n°35. Non è prevista una programmazione regionale circa la rete ospedaliera COVID – 19. Esistono linee guida e documenti per la ripartenza dell'attività non in urgenza.</p>
Puglia	<p>La Regione Puglia ha un andamento del 4,14% di nuovi casi su 100.000 abitanti, registrando un valore in linea con le Regioni del Sud Italia e al di sotto della media nazionale (13,59%); si evidenzia una diminuzione di 334 pazienti ricoverati su base settimanale (-50 casi nel periodo osservato). La Regione ha sottoposto il 1,42% della popolazione residente al test e si attesta su una capacità di 3,07 nuovi tamponi a settimana per 1.000 abitanti (valore italiano pari a 7,07). Il dato degli ospedalizzati è in diminuzione (-58 casi). Il dato delle USCA previste è pari a 80. Non è prevista una programmazione regionale circa la rete ospedaliera COVID – 19. Sono state emanate linee guida o altri documenti per la ripartenza dell'attività non in urgenza.</p>

Analisi dei profili regionali (Panel Sud 2)



Regione	Punti Salienti
Sardegna	<p>La Regione Sardegna ha sottoposto al test diagnostico il 1,91% della popolazione e mostra un'incidenza settimanale di nuovi casi pari al 1,59 su 100.000 abitanti. I laboratori regionali, nel corso della settimana oggetto di studio, hanno processato 4,03 nuovi tamponi per 1.000 abitanti, media inferiore a quella nazionale, raggiungendo un rapporto tra nuovi casi positivi e nuovi soggetti testati pari a 0,45 (rappresenta pertanto uno dei valori più bassi a livello Nazionale). L'impegno delle strutture ospedaliere resta sostanzialmente costante nel periodo considerato (-15 paziente ospedalizzato). Il modello di gestione continua a fare perno sul sistema ospedaliero; risultano previste n°32 USCA, attivate n°1 (Barisardo).</p> <p>Non è prevista una programmazione regionale circa la rete ospedaliera COVID – 19. Non sono state emanate linee guida o altri documenti per la ripartenza dell'attività non in urgenza.</p>
Sicilia	<p>La Regione Sicilia ha sottoposto a test diagnostico il 1,88% della popolazione (inferiore al dato nazionale) e mostra un'incidenza settimanale di nuovi casi pari a 1,52% dato inferiore rispetto ai dati nazionali (i casi nuovi sono 97 rispetto al dato settimanale). I laboratori regionali, nel corso della settimana oggetto di studio, hanno processato 2,74 nuovi tamponi ogni 1.000 abitanti (dato largamente inferiore al dato nazionale, ma anche rispetto alle altre regioni ad eccezione del dato pugliese), raggiungendo un rapporto tra nuovi casi positivi e nuovi soggetti testati di 0,64 (inferiore al dato nazionale). L'impegno delle strutture ospedaliere comunque appare in calo, in linea con il dato nazionale, con una diminuzione nel numero dei ricoverati su base settimanale pari a 234 pazienti (-133 rispetto ad inizio settimana). Il modello gestionale territoriale ha permesso l'attivazione di n°11 USCA, sulle previste n°101.</p> <p>Non è prevista una programmazione regionale circa la rete ospedaliera COVID – 19. Esistono linee guida e documenti per la ripartenza dell'attività non in urgenza.</p>

Appendice Metodologica

Indicatori (1/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
1.1 TOTALE ATTUALMENTE POSITIVI, TOTALE CASI, TOTALE TAMPONI	Descrizione dell'andamento epidemiologico della pandemia.	n.a	n.a	Si tratta di numeri assoluti quindi non pesati per la specifica regione.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA
1.2 TOTALE ATTUALMENTE POSITIVI / POPOLAZIONE REGIONALE	Questo indicatore riporta, espressa in percentuale, la quota di popolazione regionale attualmente positiva, sia il totale dei casi che il numero degli attualmente positivi al virus.	N° CASI ATTUALMENTE POSITIVI DI COVID-19	N° ABITANTI PER REGIONE	Sia il numero dei positivi totali che gli attualmente positivi variano conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA ISTAT
1.3 TOTALE GUARITI, TOTALE DECEDUTI	Questo indicatore descrive nelle regioni oggetto della valutazione il trend tra pazienti guariti e deceduti.	n.a	n.a	Si tratta di numeri assoluti quindi non pesati per la specifica regione. Inoltre, i dati sui decessi forniti dalla Protezione Civile sono ancora in attesa di conferma da parte dell'Istituto Superiore di Sanità.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA
1.4. TOTALE ATTUALMENTE POSITIVI / POPOLAZIONE REGIONALE	Questo indicatore riporta, espressa in percentuale, la quota di popolazione regionale attualmente positiva.	N° CASI ATTUALMENTE POSITIVI DI COVID-19	N° ABITANTI PER REGIONE	Il numero di casi attualmente positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	PROTEZIONE CIVILE ISTAT
1.5. DECESSI/TERAPIA INTENSIVA	Questo indicatore riporta il numero di casi positivi al corona virus con esito mortale sul numero di pazienti che fanno ricorso alla terapia intensiva.	N° DECESSI	N° DI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	I dati sui decessi forniti dalla Protezione Civile sono ancora in attesa di conferma da parte dell'Istituto Superiore di Sanità.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA

Indicatori (2/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
1.6. LETALITÀ: DECESSI/CASI POSITIVI	La letalità è una misura della gravità di una malattia e si usa in particolar modo per le malattie infettive acute (Glossario del nuovo Coronavirus – Ministero della Salute).	N° DECESSI	N° CASI TOTALI POSITIVI COVID-19	I dati sui decessi forniti dalla Protezione Civile sono ancora in attesa di conferma da parte dell'Istituto Superiore di Sanità. Inoltre, il numero dei positivi totali varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA ISTITUTO SUOERIORE DI SANITA'
1.7 OPERATORI SANITARI	Questo indicatore riporta la percentuale di operatori sanitari contagiati rispetto ai casi totali. In maniera indiretta, dà indicazioni importanti sulla sorveglianza sanitaria dei professionisti e sul corretto e tempestivo utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale all'interno delle strutture ospedaliere o sul territorio. Valutare il contagio degli operatori sanitari, inoltre, può favorire la limitazione del contagio nei contesti assistenziali dove questi operano.	Totale n. operatori sanitari contagiati	Totale n. contagiati	Nelle schede di notifica non è sempre riportato se si tratti o meno di operatori sanitari, quindi è probabile che, soprattutto in una prima fase, il dato sia stato sottostimato. Inoltre, alcune regioni hanno disposto il controllo regolare con tampone degli operatori sanitari, mentre altre utilizzano gli stessi criteri per la popolazione generale. Dal 3 aprile per indicazione del Ministero della Salute aumenterà lo screening su territorio nazionale per questa categoria di professionisti, rendendo più affidabile il dato.	Bollettino sorveglianza integrata Epicentro-ISS

Indicatori (3/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
1.1 INCIDENZA SETTIMANALE (x 100.000)	Velocità di sviluppo di eventuali nuovi focolai di contagio	N° NUOVI POSITIVI DELLA SETTIMANA x 100.000	Popolazione Residente	Il numero dei positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	Protezione Civile Italiana
1.2 ANDAMENTO ATT. POSITIVI	Velocità di sviluppo di eventuali nuovi focolai di contagio	Differenza tra (N° Att. Positivi Giorno 7+ 1) e (N° Att. Positivi Giorno 1)	Numero relativo	Si tratta di numeri relativi quindi non pesati per la specifica regione.	Protezione Civile Italiana
1.3 ANDAMENTO OSPEDALIZZATI	Monitoraggio dell'interessamento del Servizio Sanitario Regionale	Differenza tra [Ospedalizzati Giorno 1+7] e [Ospedalizzati Giorno 1]	Numero relativo	Si tratta di numeri relativi quindi non pesati per la specifica regione.	Protezione Civile Italiana
1.4 POSITIVITÀ AL TEST	Appropriatezza di ricerca attiva dei possibili casi.	N° NUOVI CASI POSITIVI DELLA SETTIMANA *100	N° NUOVI tamponi DELLA SETTIMANA	Il numero dei positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	Protezione Civile Italiana

Indicatori (4/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
2.1 PREVALENZA Periodale (SETTIMANALE) (Cartogrammi comparativi) (x 100)	Valutazioni settimanali della proporzione dei soggetti positivi sulla popolazione	N° CASI ATTUALMENTE POSITIVI DI COVID-19 (giorno1) + N° NUOVI CASI POSITIVI DI COVID-19 (giorni 1+7) x 100	N° ABITANTI PER REGIONE	Il numero dei positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	- Protezione Civile Italiana - Istat
2.2 PREVALENZA PUNTUALE (x 100)	Fotografie sulla prevalenza al giorno di uscita del report	N° CASI ATTUALMENTE POSITIVI DI COVID-19 x 100	N° ABITANTI PER REGIONE	Il numero dei positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	- Protezione Civile Italiana - Istat
2.3 MEDIANA DI ETÀ	Indicazione sull'evoluzione del comportamento del SARS-CoV-2 nelle realtà esaminate, con l'individuazione di eventuali mutamenti delle fasce vulnerabili	MEDIANA DI ETÀ DEL N° TOTALE DEI PAZIENTI CON PATOLOGIA COVID-19	Non applicabile	Il numero dei positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	Protezione Civile Italiana Istituto Superiore di Sanità

Indicatori (5/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
2.1 TAMPONI EFFETTUATI/POPOLAZIONE RESIDENTE	Questo indicatore esprime in percentuale la popolazione regionale a cui è stato effettuato il tampone per la verifica della presenza del virus.	N° TAMPONI EFFETTUALI	N° ABITANTI PER REGIONI	Il numero di tamponi effettuati è frutto della specifica politica sui tamponi applicata dalla regione in esame. Inoltre, il n°totale dei tamponi considera anche i tamponi multipli su un singolo paziente.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA + ISTAT
2.2 POSTI LETTO IN TI (EVOLUZIONE)	Indica il numero assoluto di posti letto resi disponibili su base regionale al fine di gestire la crisi sanitaria.	N° POSTI LETTO IN TERAPIA INTENSIVA	POPOLAZIONE RESIDENTE	Fonte non ufficiale	PRESIDENZA CONSIGLIO DEI MINISTRI
2.3 SATURAZIONE PL TI	Questo indicatore riporta in termini percentuali il numero di casi gestiti in terapia intensiva sul totale dei posti letto disponibili nel medesimo setting assistenziale su base regionale.	CASI POSITIVI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	POSTI LETTO IN TERAPIA INTENSIVA	Fonte non ufficiale	PRESIDENZA CONSIGLIO DEI MINISTRI
2.4. RICOVERATI/POSITIVI	Questo indice esprime la percentuale delle persone gestite in regime di ricovero rispetto al totale dei casi positivi.	N° DI PAZIENTI RICOVERATI	CASI POSITIVI DI COVID-19	Il numero di casi attualmente positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA
2.5 IN TI/POSITIVI	Questo indicatore riporta il numero di pazienti gestiti nel setting della terapia intensiva rapportato al totale dei pazienti positivi al COVID-19.	N° DI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	N° CASI POSITIVI DI COVID-19	Il numero di casi attualmente positivi varia conseguentemente alla politica sui tamponi applicata dalla regione in esame.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA
2.6. IN TI/RICOVERATI	Questo indicatore esprime il rapporto tra i pazienti positivi gestiti in terapia intensiva e i pazienti positivi ricoverati con sintomi.	N° DI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	N° DI PAZIENTI RICOVERATI IN REGIONE	E' possibile una misclassificazione dei ricoveri e delle intensità assistenziali.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA
2.7 IN TI/IN ASSISTENZA DOMICILIARE	Questo indicatore esprime il rapporto tra i pazienti positivi gestiti in terapia intensiva e coloro assistiti domiciliariamente.	N° DI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	N° DI PAZIENTI ASSISTITI NEL SETTING DOMICILIARE	E' possibile una misclassificazione dei ricoveri, dell'assistenza domiciliare e delle rispettive intensità assistenziali.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA

Indicatori (6/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
2.8 POSITIVI/TAMPONI	Questo indice indaga sulla percentuale dei pazienti positivi al COVID-19 rispetto al numero totale di tamponi effettuati.	N° CASI POSITIVI DI COVID-19	N° DI TAMPONI EFFETTUATI IN REGIONE	Il numero di tamponi effettuati è frutto della specifica politica sui tamponi applicata dalla regione in esame. Inoltre, il n° totale dei tamponi considera anche i tamponi multipli su un singolo paziente.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA
2.9 TAMPONI/PL TI	Questo indice esprime il numero di tamponi necessari per determinare l'accesso da parte di un paziente in terapia intensiva.	N° DI TAMPONI EFFETTUATI IN REGIONE	POSTI LETTO IN TERAPIA INTENSIVA	Il numero di tamponi effettuati è frutto della specifica politica sui tamponi applicata dalla regione in esame. Inoltre, il n° totale dei tamponi considera anche i tamponi multipli su un singolo paziente. Il n° dei posti letto in terapia intensiva, infine, è reperito da fonti non ufficiali.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA + Ministero della Salute
2.10 OSPEDALIZZATI/TI	Questo indice esprime il numero di pazienti ricoverati con sintomi necessari per determinare l'accesso da parte di un paziente in terapia intensiva.	N° DI PAZIENTI OSPEDALIZZATI IN REGIONE	N° DI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	E' possibile una misclassificazione dei ricoveri e delle intensità assistenziali.	PROTEZIONE CIVILE ITALIANA

Indicatori (7/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
2.11 PRODOTTI DISTRIBUITI DALLA PROTEZIONE CIVILE	Rappresenta la mappa dei materiali distribuiti. In particolare, analizza i prodotti consumabili e non consumabili distribuiti nelle varie regioni.	Prodotti distribuiti a livello regionale	Prodotti distribuiti a livello nazionale	n.a	Presidenza del Consiglio dei Ministri - Sistema "Analisi Distribuzione Aiuti" (ADA)
2.12 SOLUZIONI DIGITALI	Individua il numero, la tipologia ed i target dei supporti digitali, a livello regionale e aziendale.	n.a	n.a	Fonte non ufficiale	Consultazione dei siti istituzionali di regioni ed aziende, ricerca di comunicati ed informazioni sulla rete.
2.13 INCREMENTO PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO	L'indicatore rappresenta l'incremento di unità di medici e infermieri rispetto alla dotazione pre Covid-19	n.a	n.a	Il dato sul personale medico e infermieristico arruolato si riferisce anche a procedure in corso e in questi casi riporta il numero di unità totali inserite nel bando di selezione	ISTAT Bollettini Ufficiali regionali e comunicati stampa regionali
2.14 TASSO DI COPERTURA USCA	Valutare la copertura dell'USCA in relazione alla popolazione regionale	n. USCA x 50.000	Popolazione Regionale	Fonte non ufficiale	Delibere e documenti regionali, Comunicati stampa ASL, testate giornalistiche, ISTAT
2.15 SPERIMENTAZIONI CLINICHE, OFF LABEL, USO COMPASSIONEVOL	Comparare il trend degli studi approvati in confronto a quelli sottomessi all'AIFA. Riportare il numero degli EAP approvati/ per prodotto.	N° di studi autorizzati in corso	N° di studi sottomessi all'AIFA per valutazione CTS	<ul style="list-style-type: none"> • Aggiornamento delle fonti dati • Dettaglio per regione dei dati 	AIFA: Sperimentazioni cliniche - COVID-19
2.15.1 SPERIMENTAZIONI CLINICHE: APPROFONDIMENTI	Descrivere il trend degli studi interventistici (fasi incluse) e non. Riportare il numero dei pazienti arruolati per singola regione confrontandolo con il numero degli estimated enrolment (participants)	N° di centri/pazienti per Regione Endpoint primari/secondari Analisi ad interim		<ul style="list-style-type: none"> • Aggiornamento delle fonti dati • Dettaglio per regione dei dati 	AIFA: Sperimentazioni cliniche - COVID-19 – Clinicaltrial.gov – Letteratura scientifica

Indicatori (8/8)

Indicatore	Significato	Numeratore	Denominatore	Limiti	Fonte dei dati
3.1 TASSO SETTIMANALE DI NUOVI TAMPONI (x 1.000)	Questo indicatore, standardizzato per 1.000 abitanti, fornisce indicazioni sulle politiche di esecuzione dei tamponi nelle diverse realtà regionali e sulle capacità dei Laboratori Regionali	N° NUOVI TAMPONI PER SETTIMANA x 1.000	N° ABITANTI PER REGIONE	Il numero di tamponi comprende sia i nuovi tamponi a scopo diagnostico che i tamponi ripetuti.	- Protezione Civile Italiana - Istat
3.2 TAMPONI RIPETUTI PER CASO	Numero medio di tamponi effettuati per ogni caso positivo di COVID-19	N° DI TAMPONI EFFETTUATI NELLA SETTIMANA – N° NUOVI CASI TESTATI NELLA SETTIMANA	N° Att. Positivi al Giorno 1	Non si considerano nel calcolo i tamponi effettuati a nuovi individui con risultato negativo.	Protezione Civile Italiana
3.3. SATURAZIONE PL TI SATURAZIONE PL TI – ITALIA	QUESTO INDICATORE RIPORTA IN TERMINI PERCENTUALI IL NUMERO DI CASI GESTITI IN TERAPIA INTENSIVA SUL TOTALE DEI POSTI LETTO DISPONIBILI NEL MEDESIMO SETTING ASSISTENZIALE SU BASE REGIONALE.	CASI POSITIVI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA	POSTI LETTO IN TERAPIA INTENSIVA	I DATI SONO IN CONTINUA EVOLUZIONE.	PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
3.4 ANDAMENTO SETTIMANALE DEI RICOVERI IN TERAPIA INTENSIVA (Cartogrammi comparativi) (x 100)	Monitoraggio dell'interessamento settimanale delle terapie intensive	Differenza tra (Ricoveri in TI/Ricoveri Totali al Giorno 1+7) e (Ricoveri in TI/Ricoveri Totali al Giorno 1) (x 100)	Ricoveri in TI/Ricoveri Totali al Giorno 1	E' possibile una misclassificazione dei ricoveri e della relativa intensità assistenziale.	Protezione Civile Italiana
3.5 POPOLAZIONE SOTTOPOSTA AL TEST (X 100)	Informazioni sulla ricerca attiva dei casi da parte delle Regioni	N° DI SOGGETTI SOTTOPOSTI AL TEST X 100	POPOLAZIONE RESIDENTE	VARIABILITÀ NELLA TRASMISSIONE DEI DATI DALLE REGIONI	- Protezione Civile Italiana - Istat

Chi Siamo



Il presente lavoro nasce dalla collaborazione tra i docenti ed i ricercatori del Gruppo di Organizzazione Aziendale del Dipartimento di Giurisprudenza Economia e Sociologia dell'Università Magna Græcia di Catanzaro ed i docenti e ricercatori di ALTEMS, Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari e del Dipartimento di Scienze della Vita e Sanità Pubblica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Roma. La collaborazione sul piano metodologico e di prospettiva ha permesso ai due gruppi di ricerca di ritrovare le sinergie idonee a mettere a sistema il set di competenze di area organizzativa e medico-scientifica per approfondire le dinamiche presenti nell'ipotesi epidemiologica in atto e analizzare i meccanismi di risposta attivati a livello territoriale per affrontare la situazione contingente. Lo studio è stata peraltro corroborato dai confronti attivati con i gruppi di lavoro presenti nelle Regioni oggetto di report, delle Università della Basilicata, di Salerno, di Foggia, di Palermo e di Cagliari. Il presente lavoro rappresenta pertanto un ulteriore step operativo, rispetto ad un processo di analisi che segue l'evolversi delle dinamiche del fenomeno in atto, con focalizzazione sulle 6 regioni di area Sud.

Gruppo di Organizzazione Aziendale di UMG

Concetta Lucia Cristofaro, Teresa Gentile, Anna Maria Melina, Rocco Reina, Marzia Ventura, Walter Vesperi, docenti e ricercatori della Cattedra di Organizzazione Aziendale e Gestione Risorse Umane, Università Magna Græcia di Catanzaro.

In collaborazione con i gruppi di lavoro di:

Paola Adinolfi, Organizzazione Aziendale, Università di Salerno,

Chiara Di Guardo, Organizzazione Aziendale, Università di Cagliari,

Primiano Di Nauta, Organizzazione Aziendale, Università di Foggia,

Raimondo Ingrassia, Organizzazione Aziendale, Università di Palermo,

Giovanni Schiuma, Ingegneria Gestionale, Università della Basilicata.

Contatti: rreina@unicz.it