



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)



Indice del Documento

OBIETTIVI

NOTA METODOLOGICA E FONTE DEI DATI

CONTESTO NORMATIVO: PROVVEDIMENTI NAZIONALI
E REGIONALI

INDICATORI EPIDEMIOLOGICI

- 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

- 2.1 [TAMPONI EFFETTUATI/POPOLAZIONE RESIDENTE](#)
- 2.2 POSTI LETTO IN TI (EVOLUZIONE)
- 2.3 [SATURAZIONE PL TI](#)
- 2.4. [RICOVERATI/POSITIVI](#)
- 2.5 [OSPEDALIZZATI/IN ASSISTENZA DOMICILIARE](#)
- 2.6 IN TI/POSITIVI
- 2.7. IN TI/RICOVERATI
- 2.8 IN TI/IN ASSISTENZA DOMICILIARE
- 2.9 POSITIVI/TAMPONI
- 2.10 TAMPONI/PL TI
- 2.11 OSPEDALIZZATI/TAMPONI
- 2.12 OSPEDALIZZATI/TI
- 2.13 PRODOTTI DISTRIBUITI DALLA PROTEZIONE CIVILE
- 2.14 SOLUZIONI DIGITALI
- 2.15 PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO
- 2.16 ATTIVAZIONE USCA
- 2.17 SPERIMENTAZIONI CLINICHE

[ANALISI DEI MODELLI DI RISPOSTA](#)

CHI SIAMO

Obiettivi

- Obiettivo di questo documento è presentare un confronto sistematico sull'andamento della diffusione del Sars-COV-2 a livello nazionale e in 6 Regioni del Sud Italia. Sulla base degli indicatori proposti dal 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 sei Regioni Italiane di Area Sud, quali: Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna e Sicilia.
- Il tutto al fine di 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 comprenderne gli impatti sui modelli organizzativi progressivamente adottati sul territorio nazionale,
- La finalità è comprendere meglio le implicazioni delle diverse strategie adottate dalle Regioni per fronteggiare la diffusione del virus e le conseguenze del Covid19 in contesti differenti e trarre indicazioni per il futuro prossimo, sviluppando conoscenza utile da questa drammatica esperienza.
- Il documento non pretende di essere esaustivo né tantomeno ha l'obiettivo di stilare classifiche o dare giudizi sulle scelte adottate in una situazione di grave emergenza, ma intende offrire a ricercatori e policy makers una base conoscitiva per avviare ulteriori analisi ed una migliore comprensione di un evento di portata storica che, se ben analizzato, permetterà di innescare un processo di apprendimento utile alle decisioni future.

Nota metodologica e fonte dei dati

- I dati utilizzati per la realizzazione dell'analisi sono stati estrapolati dal Sito Ufficiale della Protezione Civile aggiornati al **28 aprile** [1]. Al fine di determinare lo stato di diffusione del virus e valutare conseguentemente le misure attuate nelle 6 Regioni di Area Sud (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna, Sicilia) rispetto alle caratteristiche specifiche di ciascun Servizio Sanitario Regionale è stato implementato un modello di elaborazione dati disponibili 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 in analisi e facilitare la fruizione 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, considerando i nuovi allestimenti dei setting assistenziali volti alla gestione della situazione di crisi. A tal fine, è stato fatto riferimento al database reperito sul sito del Ministero della Salute riportante le principali caratteristiche delle strutture ospedaliere Regionali [2].
- Per completezza di analisi e a dispetto dell'im maturità relativa, sono stati inseriti all'interno del Report i dati a partire dal 24 febbraio u.s., per tenere traccia dell'andamento nel tempo del confronto fra Regioni e consentirne la successiva interpretazione delle evidenze.
- Infine, sono stati analizzati i principali provvedimenti nazionali e regionali per correlarli 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

Contesto normativo (1/12):

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 epidemiologica 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 epidemiologica 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 epidemiologica 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 ➤ 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 epidemiologica 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 (2/12):

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

Contesto normativo (3/12):

Principali provvedimenti regionali (1/8)



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 (4/12):

Principali provvedimenti regionali (2/8)

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 (5/12):

Principali provvedimenti regionali (3/8)



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, Verbano-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 (6/12):

Principali provvedimenti regionali (4/8)



Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
11 Marzo 2020	Sardegna	DELIBERAZIONE N. 11/17 della Giunta Regionale	➤ 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	➤ 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	➤ 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.	➤ 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	➤ Istituzione task force a sostegno del settore economico produttivo calabrese

Contesto normativo (7/12):

Principali provvedimenti regionali (5/8)



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 (8/12):

Principali provvedimenti regionali (6/8)



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 (9/12):

Principali provvedimenti regionali (7/8)



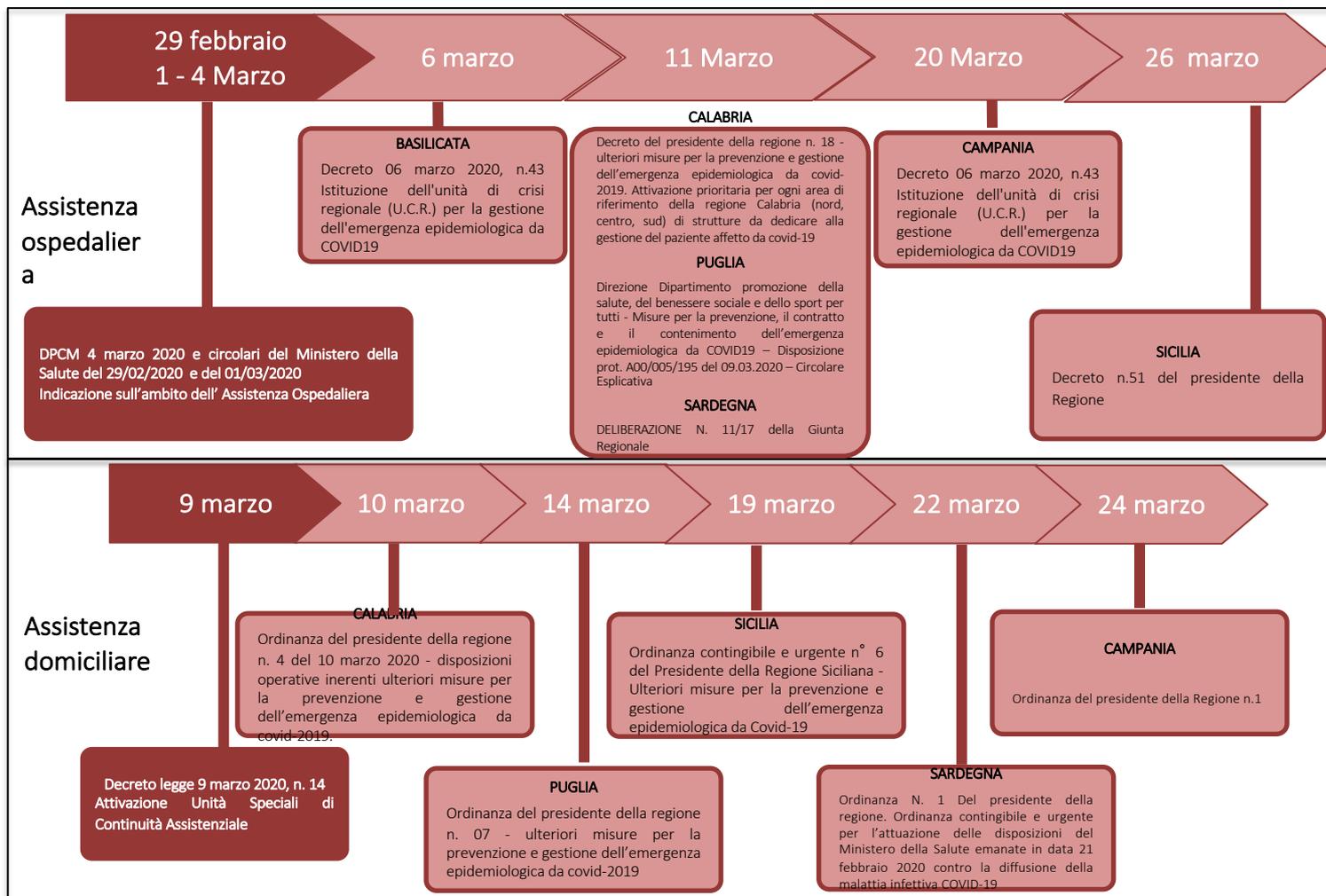
Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
26 marzo 2020	Sardegna	Deliberazione N. 16/2 della Giunta Regionale	➤ Attivazione area sanitaria temporanea presso il Mater Olbia Hospital.
27 marzo 2020	Calabria	Ordinanza del presidente della regione n. 20 - ulteriori misure per la prevenzione e gestione 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 (10/12):

Principali provvedimenti regionali (8/8)

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
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

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



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 (8/8):

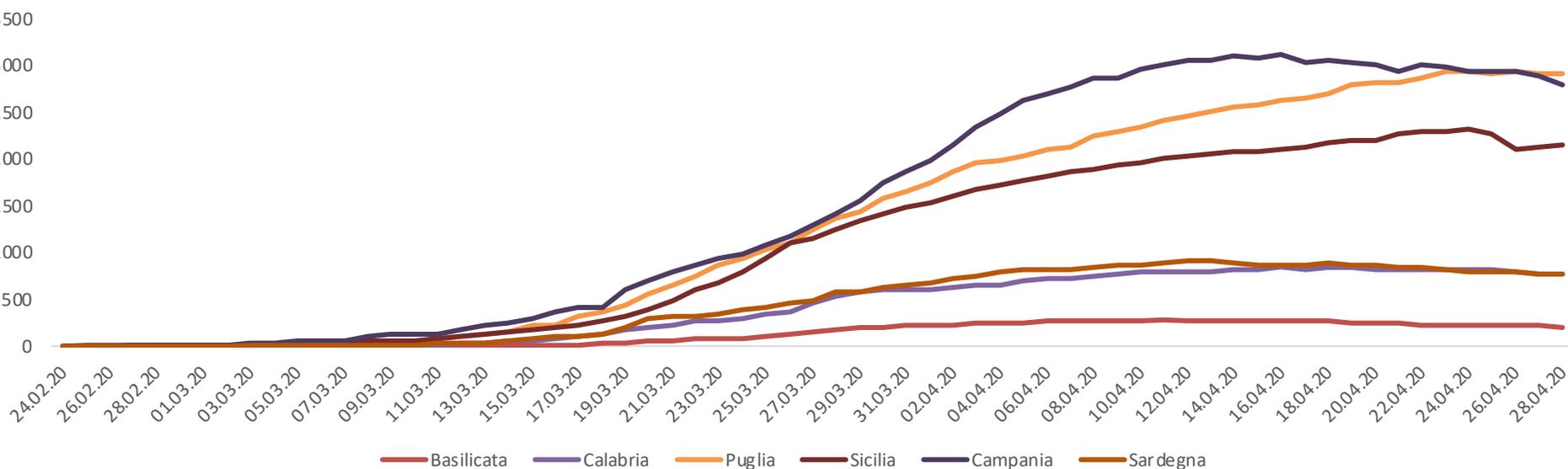
Indirizzi clinico organizzativi (Livello nazionale)

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

Indicatori epidemiologici

Indicatore 1.1. Totale attualmente positivi

ATTUALMENTE POSITIVI

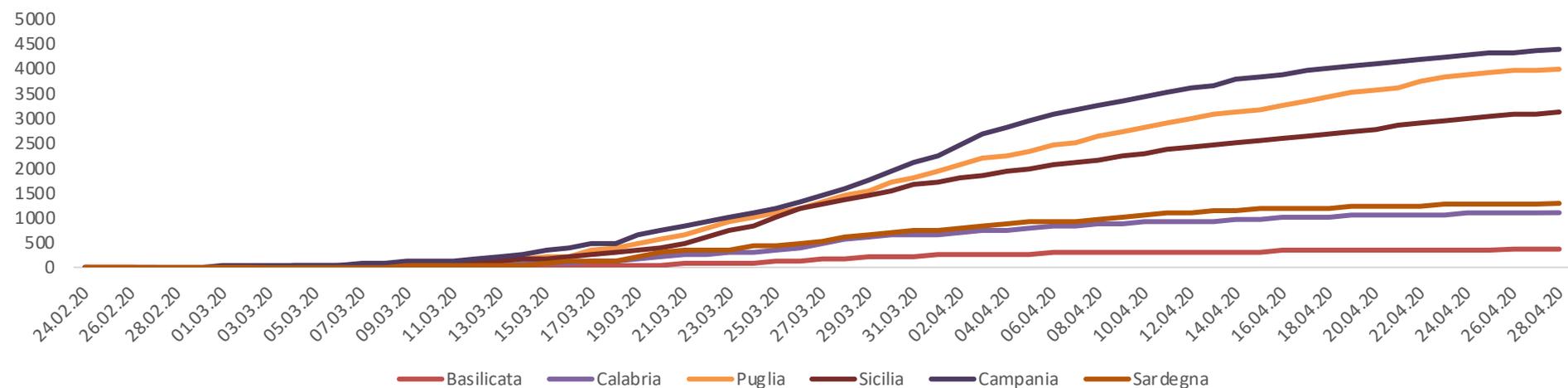


Commento

Nelle Regioni considerate i tassi di crescita degli attualmente positivi decrescono a partire dal 18 aprile con un andamento costante sino al 28 aprile. L'indicatore della Regione Sardegna suggerisce un trend più costante e lineare.

Indicatore 1.1. Totale casi

TOTALE CASI

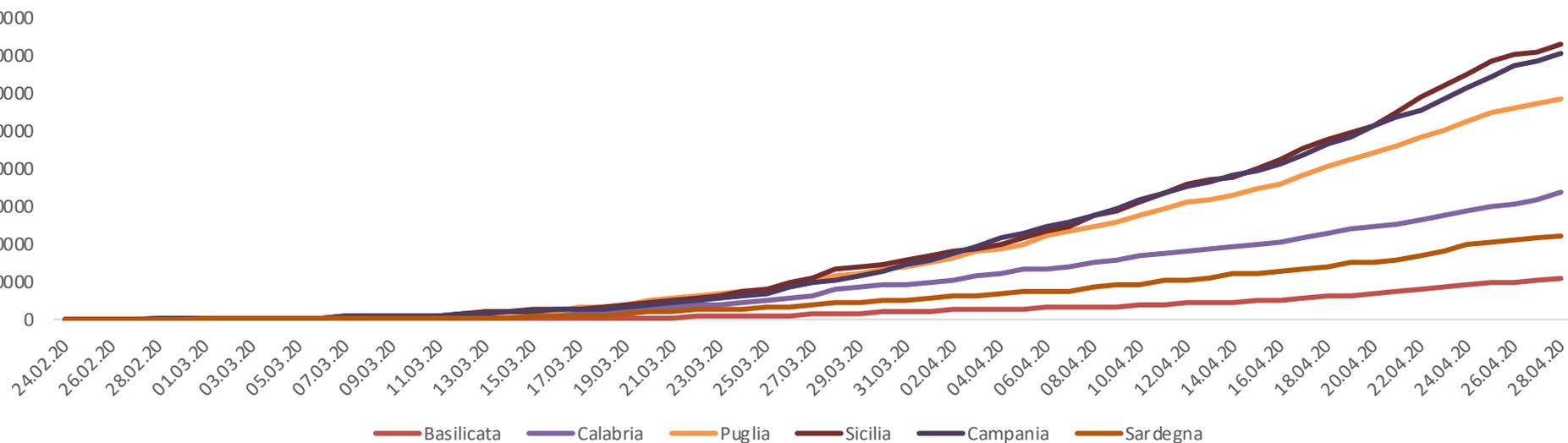


Commento

Il numero di casi totali a livello Regionale riscontra una lieve flessione in avanti nel numero totale dei casi. È sempre la Puglia a registrare un aumento di +0,02% rispetto alla scorsa settimana.

Indicatore 1.1. Totale tamponi

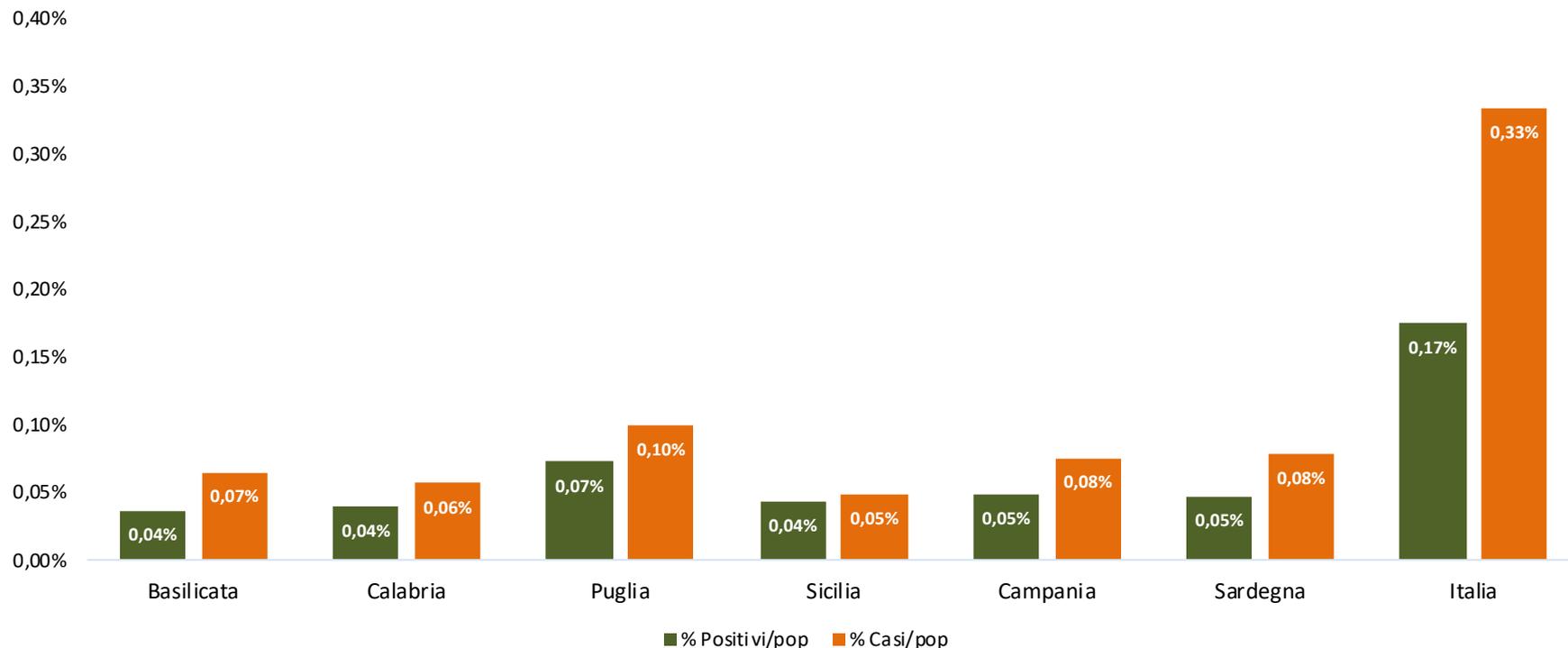
TAMPONI



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 dal 20 aprile sembra registrarsi un leggero aumento del numero di tamponi effettuati

Indicatore 1.2. Incidenza Casi e Positivi



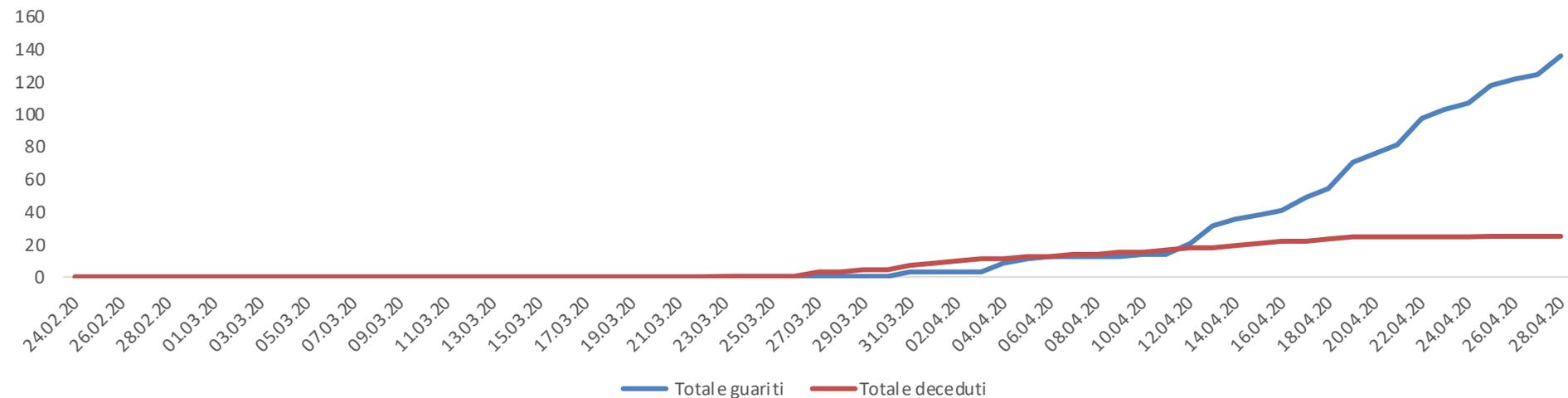
Commento

L'indicatore mostra una maggiore incidenza in Puglia in termini di casi complessivi su popolazione regionale (0,10%). La differenza tra incidenza dei casi e dei positivi al 28.04.20, tra le Regioni, anche se in valori minimi, potrebbe indicare una diversa fase degli effetti del contagio e una diversa tempestività ed efficacia delle misure di contenimento adottate rispetto alla iniziale diffusione del virus.

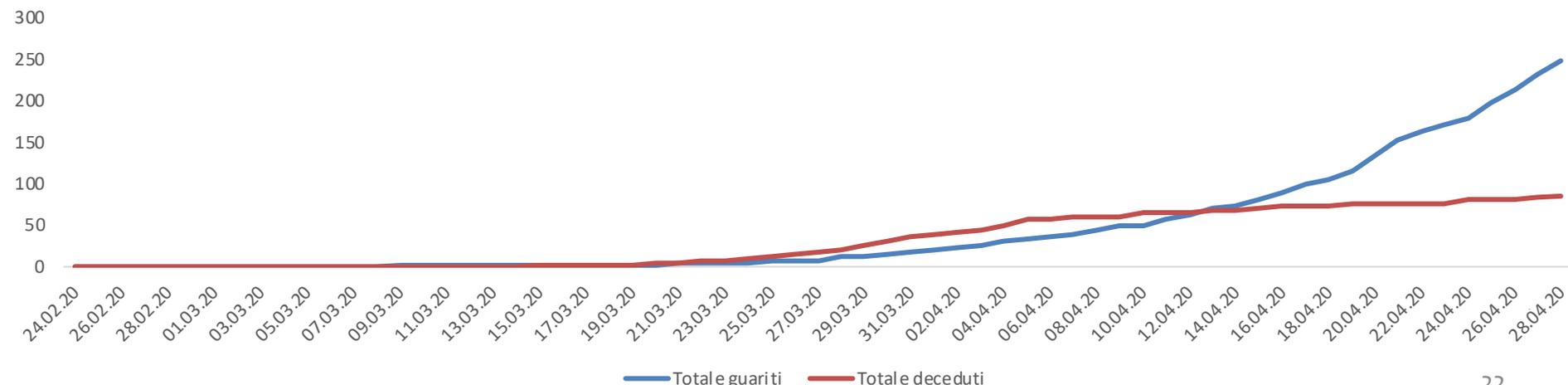
Indicatore 1.3. Totale guariti, Totale deceduti (1\3)



BASILICATA



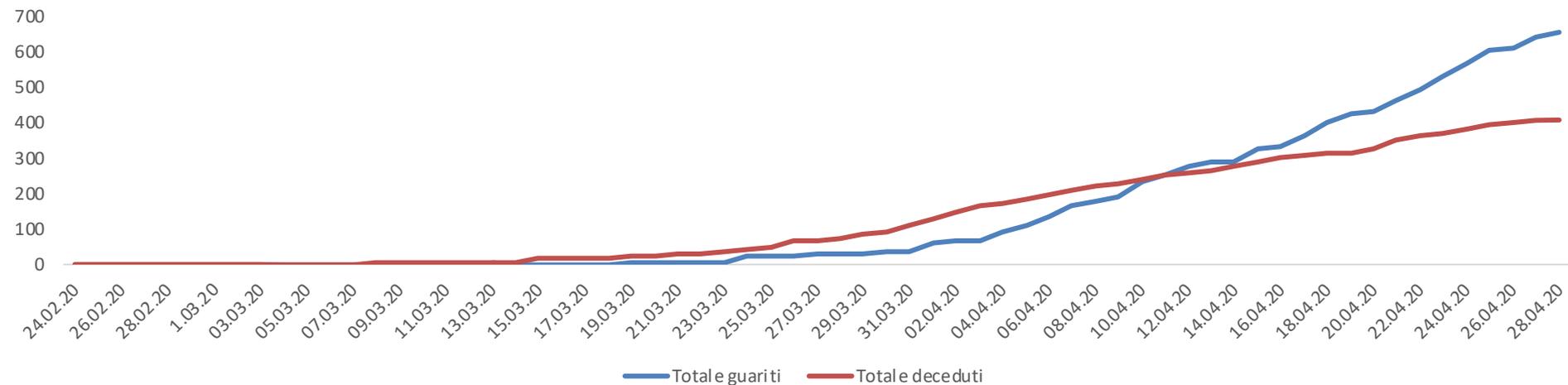
CALABRIA



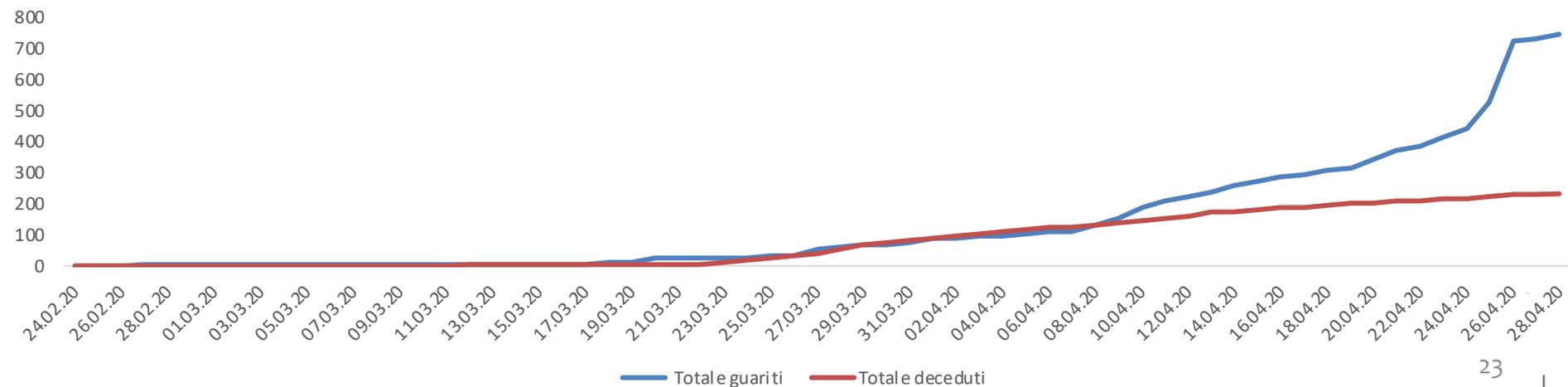
Indicatore 1.3. Totale guariti, Totale deceduti (2\3)



PUGLIA

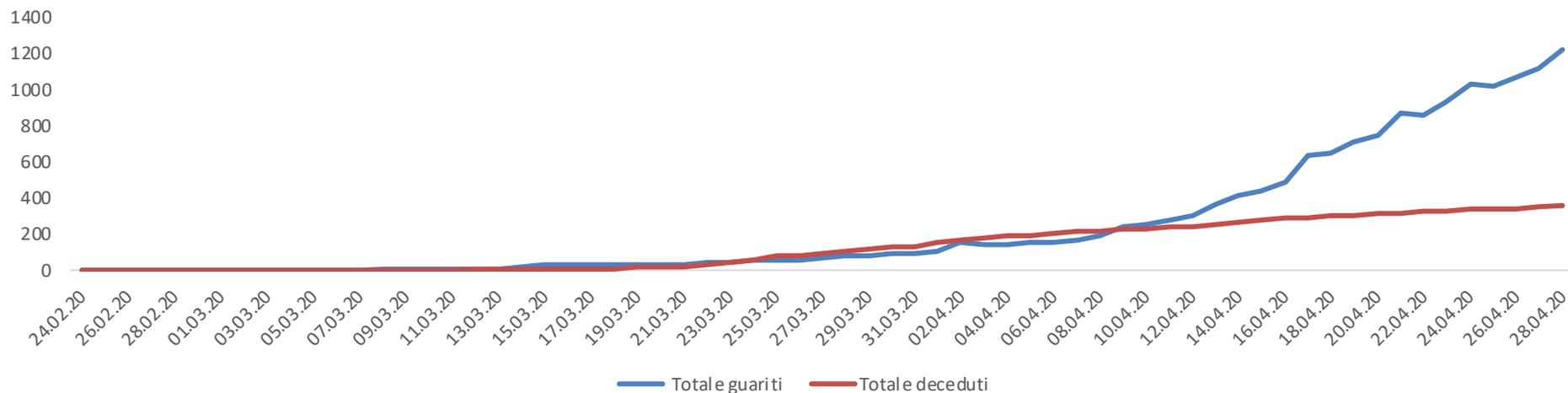


SICILIA

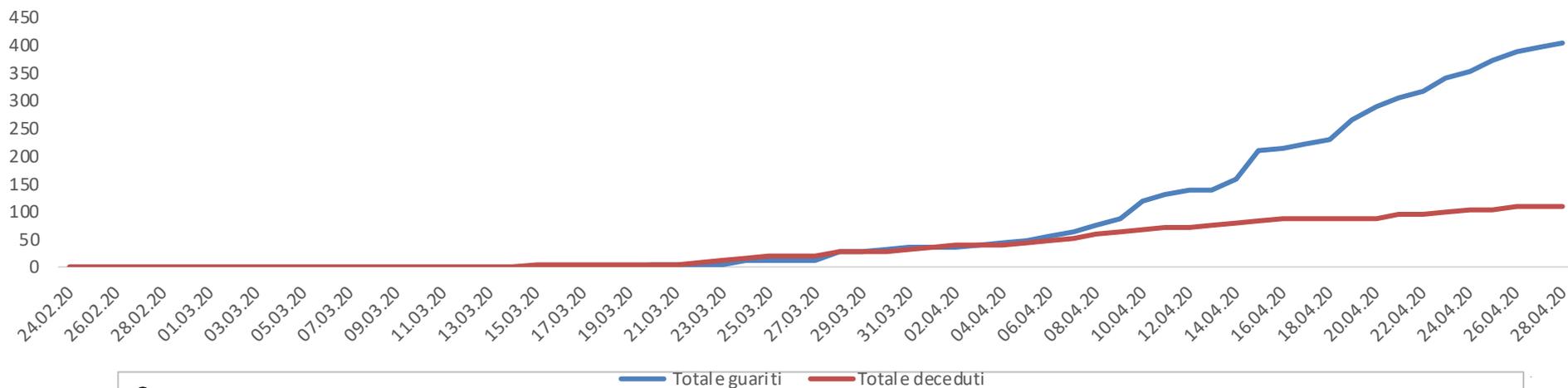


Indicatore 1.3. Totale guariti, Totale deceduti (3\3)

Campania



Sardegna



Commento

L'andamento dell' Indicatore 1.3 «guariti» e «deceduti» mostra una numerosità superiore del totale guariti rispetto al totale deceduti nelle Regioni analizzate (Basilicata, Campania, Puglia, Sicilia, Campania e Sardegna).

Indicatore 1.4.

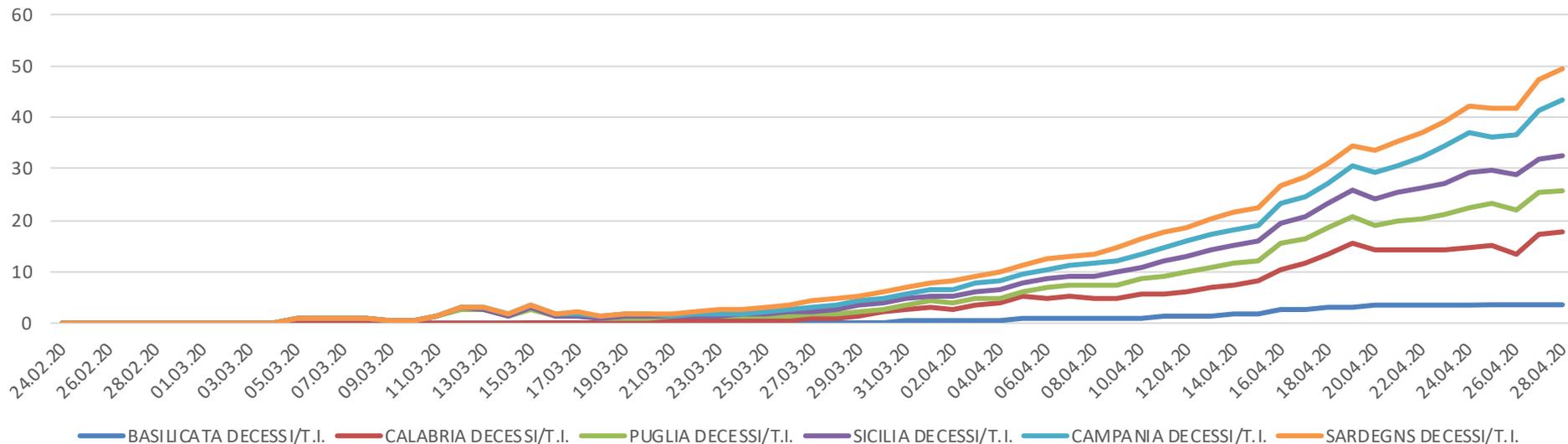
Totale attualmente positivi / popolazione regionale

	BASILICATA	CALABRIA	PUGLIA	SICILIA	CAMPANIA	SARDEGNA	Totale Nazionale
Totale attualmente positivi [1]	205	764	2919	2143	2802	772	105205
Popolazione generale [3]	562.869	1.947.000	4.029.000	5.000.000	5.802.000	1.640.000	60.360.000
Valore in percentuale	0,04	0,04	0,07	0,04	0,05	0,05	0,17%

Commento

L'indicatore mostra un trend costante ed omogeneo tra le Regioni considerate, ad eccezione del dato Puglia che è pari allo 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 0,05%. A livello nazionale è pari al 0,17% (tutti i dati risultano arrotondati).

Indicatore 1.5. Decessi/Terapia intensiva

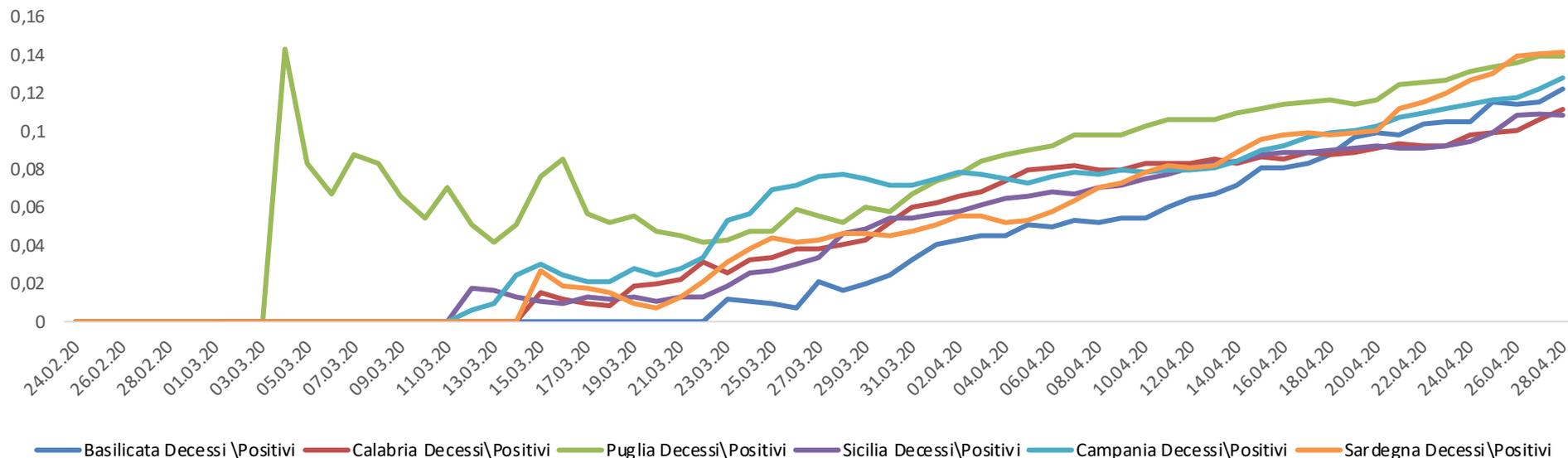


Dato	BASILICATA DECESSI/T.I.	CALABRIA DECESSI/T.I.	PUGLIA DECESSI/T.I.	SICILIA DECESSI/T.I.	CAMPANIA DECESSI/T.I.	SARDEGNS DECESSI/T.I.	Totale
DEV.ST.	1,273647948	4,33126002	2,390383819	2,25220747	2,574258174	1,851699698	2,6882271
VARIANZA	1,622179095	18,75981336	5,713934801	5,07243849	6,626805147	3,428791772	7,2265651
MIN	0	0	0	0	0	0	0
MAX	3,571428571	18,75981336	8,3125	6,909090909	10,84848485	6,055555556	11,078431
MEDIA	0,945478802	3,764019113	2,417089866	1,872400278	2,155299982	1,70758808	3,1081576

Commento

L'andamento del trend dei decessi rispetto ai ricoverati in terapia intensiva risulta essere sovrapponibile nel periodo iniziale, tranne che per la Sardegna, Sicilia e Campania che evidenziano dei lievi picchi nelle prime due settimane del mese di marzo, per poi rientrare nella media. L'indicatore subisce una crescita più rapida nella seconda parte del mese di aprile per tutte le Regioni considerate, ad eccezione della Sardegna.

Indicatore 1.6 Letalità: decessi/casi positivi

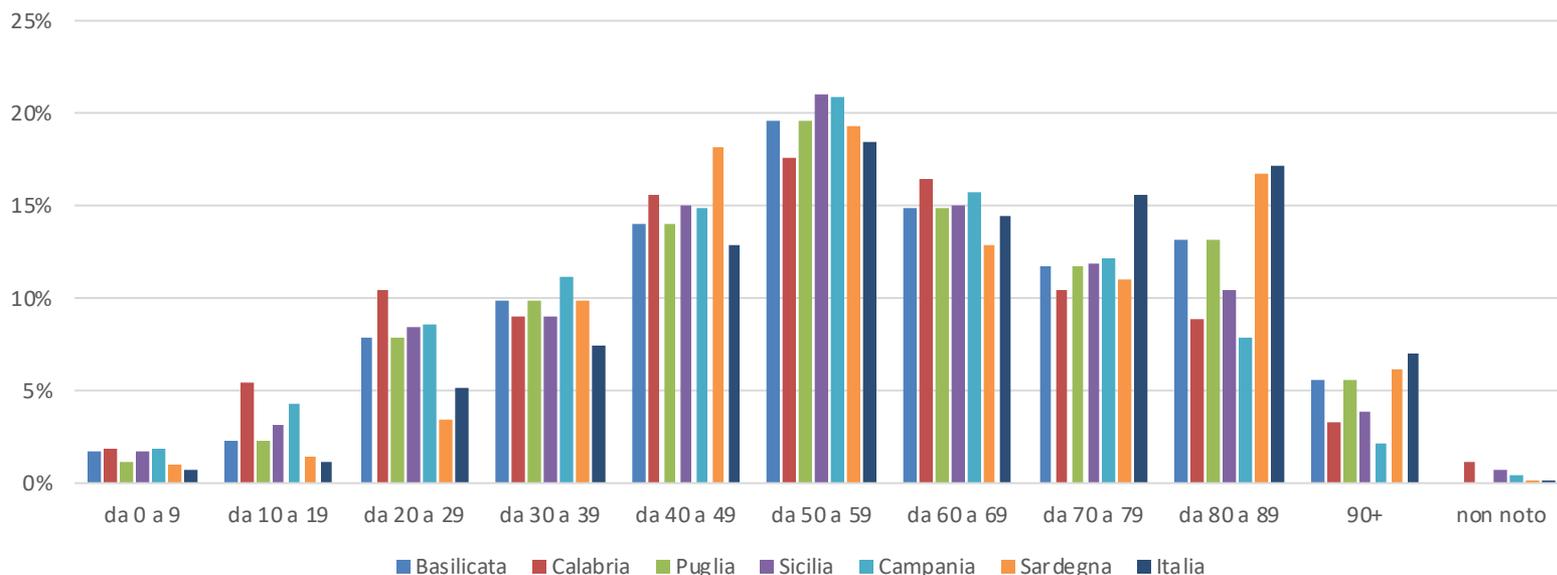


	Basilicata Decessi \ Positivi	Calabria Decessi\Positivi	Puglia Decessi\Positivi	Sicilia Decessi\Positivi	Campania Decessi\Positivi	Sardegna Decessi\Positivi	Totale
Dev.stand	0,040683	0,039267	0,041374	0,038156	0,041895	0,045058	0,3463
Var	0,00163	0,001542	0,001712	0,001456	0,001755	0,00203	0,11992
Min	0	0	0	0	0	0	0,02
Max	0,121951	0,111257	0,142857	0,108808	0,127766	0,141192	1,81813
Media	0,035826	0,044277	0,072465	0,042605	0,053497	0,047172	1,37011

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.

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



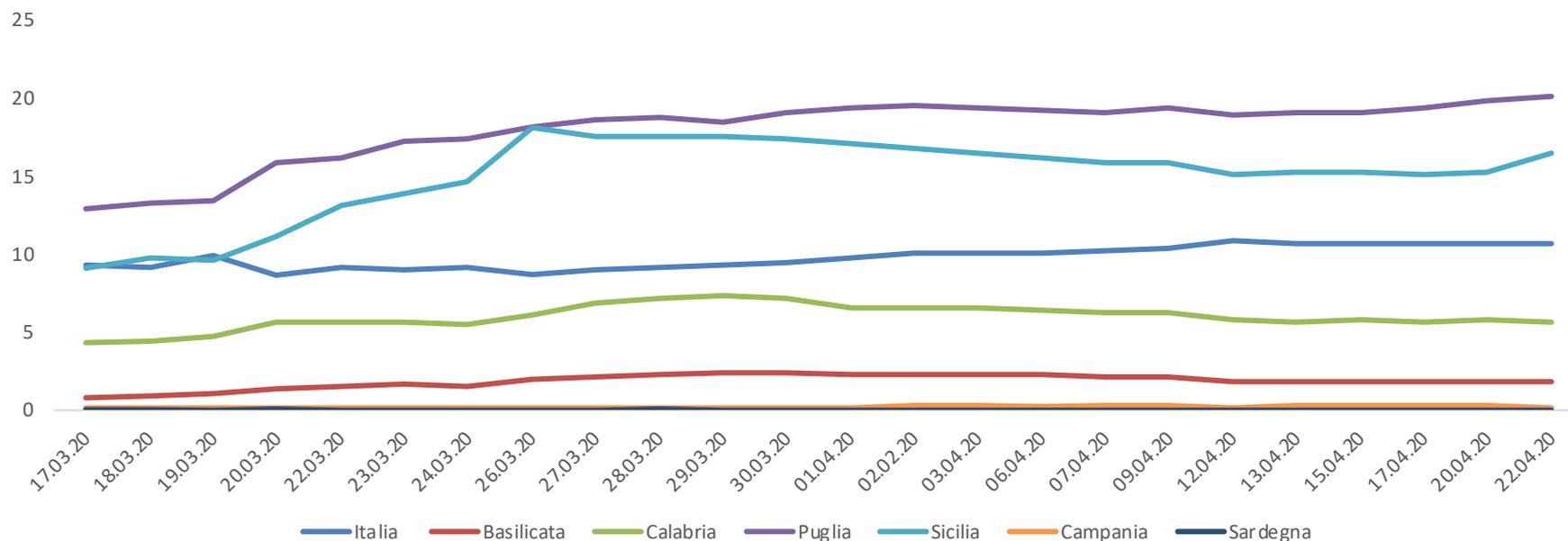
Fonte dei dati: Documento esteso «Epidemia COVID-19. Aggiornamento nazionale al 23 aprile» e sue appendici pubblicato dall'ISS (data di pubblicazione: 24 aprile 2020).

Classi d'età	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Italia
da 0 a 9	2%	1,90%	1,20%	1,70%	1,80%	1,00%	0,70%
da 10 a 19	2,30%	5,40%	2,30%	3,10%	4,30%	1,50%	1,20%
da 20 a 29	7,90%	10,40%	7,90%	8,40%	8,60%	3,40%	5,10%
da 30 a 39	9,80%	9,00%	9,80%	9,00%	11,20%	9,80%	7,40%
da 40 a 49	14,00%	15,60%	14,00%	15,00%	14,80%	18,20%	12,90%
da 50 a 59	19,60%	17,60%	19,60%	21,00%	20,90%	19,30%	18,40%
da 60 a 69	14,80%	16,40%	14,80%	15,00%	15,80%	12,90%	14,50%
da 70 a 79	11,70%	10,40%	11,70%	11,80%	12,20%	11,00%	15,60%
da 80 a 89	13,10%	8,90%	13,10%	10,50%	7,80%	16,70%	17,20%
90+	5,60%	3,30%	5,60%	3,80%	2,20%	6,10%	7,00%
non noto	0%	1,10%	0,00%	0,70%	0,50%	0,20%	0,10%

Commento

In tutte le Regioni considerate, la maggiore letalità è soprattutto nella classe di età intermedia da 50-59 anni. Andamento in linea con le percentuali a livello italiano. A livello Italiano si registra una distribuzione dei casi diagnosticati dai laboratori di riferimento regionale (n=177.143) e dei decessi segnalati (n=23.188) per fascia di età. La letalità è più elevata in soggetti di sesso maschile in tutte le fasce di età, ad eccezione della fascia 0-9 anni.

Indicatore 1.7. Contagio Operatori sanitari (%)



Dato	Italia	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna
Deviazione standard	0,728	0,464	0,7906	2,1241	2,6523	0,02293	0,009
Varianza	0,530	0,215	0,6251	4,5120	7,0349	0,00052	9,982
Max	10,86	2,4	7,34	20,1	18,1	0,24	0,08
Min	0,530	0,215	0,6251	2,1241	2,6523	0,00052	9,982
MEDIA	8,828	1,728	5,4653	16,430	13,933	0,18907	0,060

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., 22 Aprile).

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

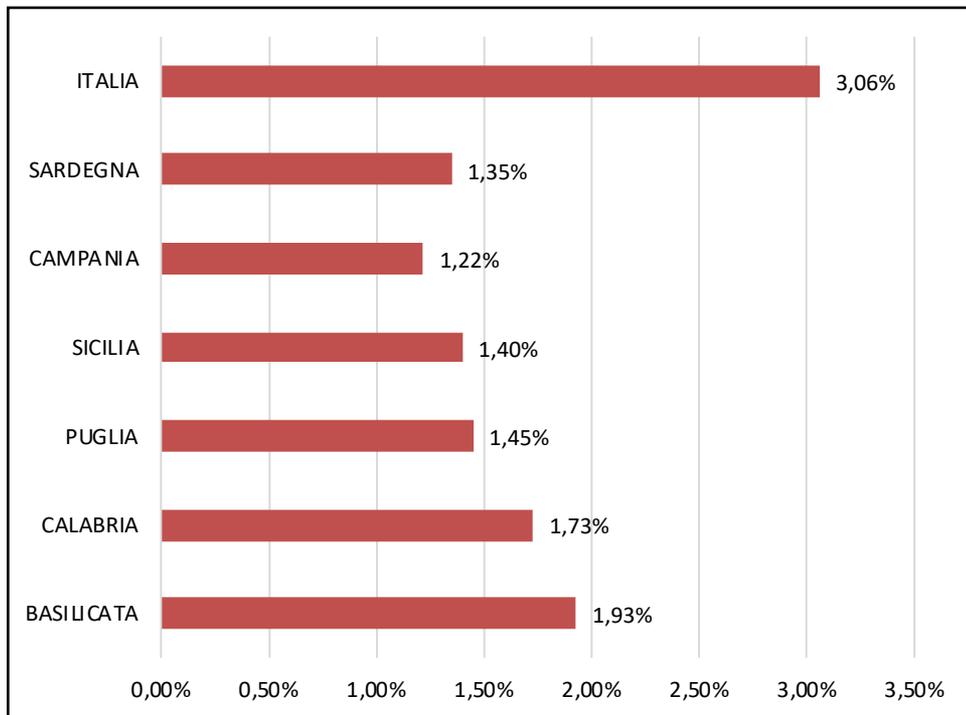
A livello nazionale gli operatori sanitari contagiati sono 18553 (dato al 22 aprile) con una età mediana di 62 anni e con una percentuale del 51,2% di sesso femminile e la restante 48,8% di sesso maschile.

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

Indicatore 2.1 Tamponi effettuati / popolazione residente

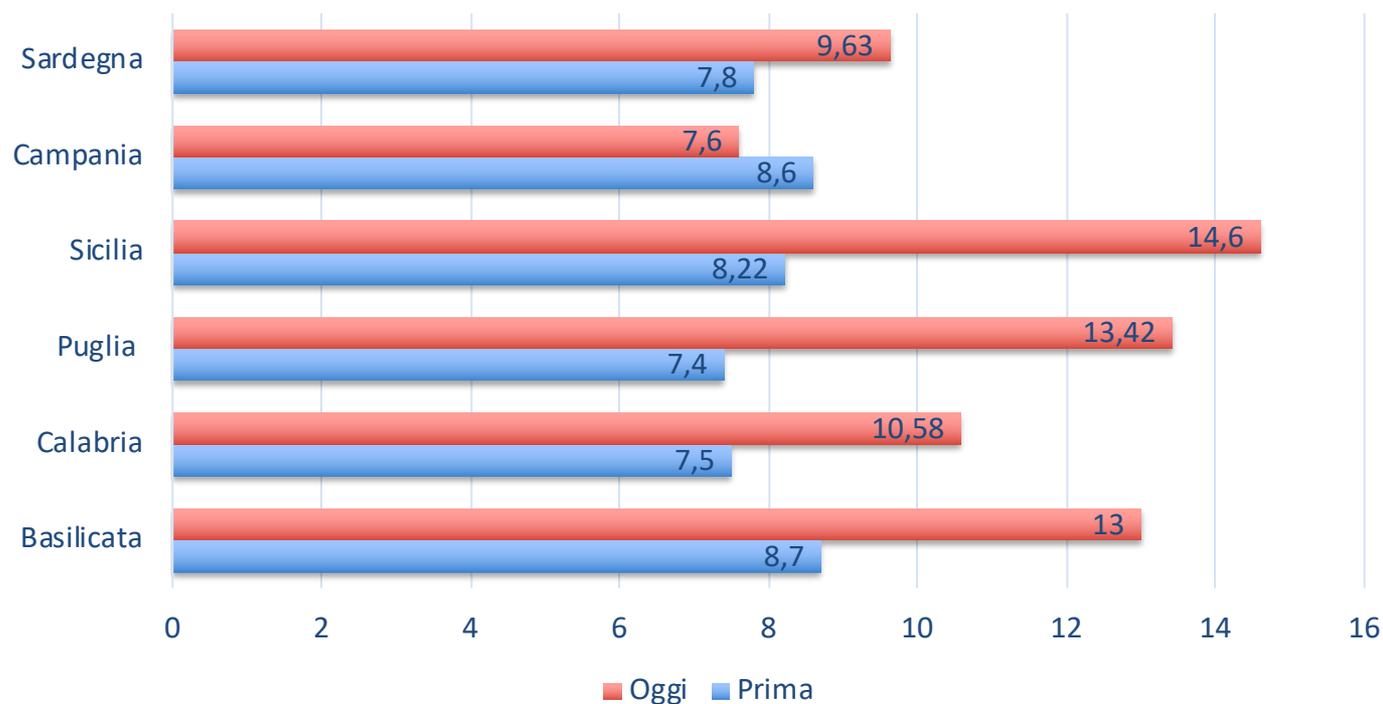


Area	Tamponi
Basilicata	10.889
Calabria	33.755
Puglia	58.496
Sicilia	73.008
Campania	70.566
Sardegna	22.116
ITALIA	1.846.934

Commento

Emerge una differenza tra l'incidenza dei tamponi effettuati sulla popolazione in Regione Basilicata rispetto a tutte le altre Regioni considerate. In totale i tamponi in Italia sono stati 1.846.934 pari allo 3,06% della popolazione.

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

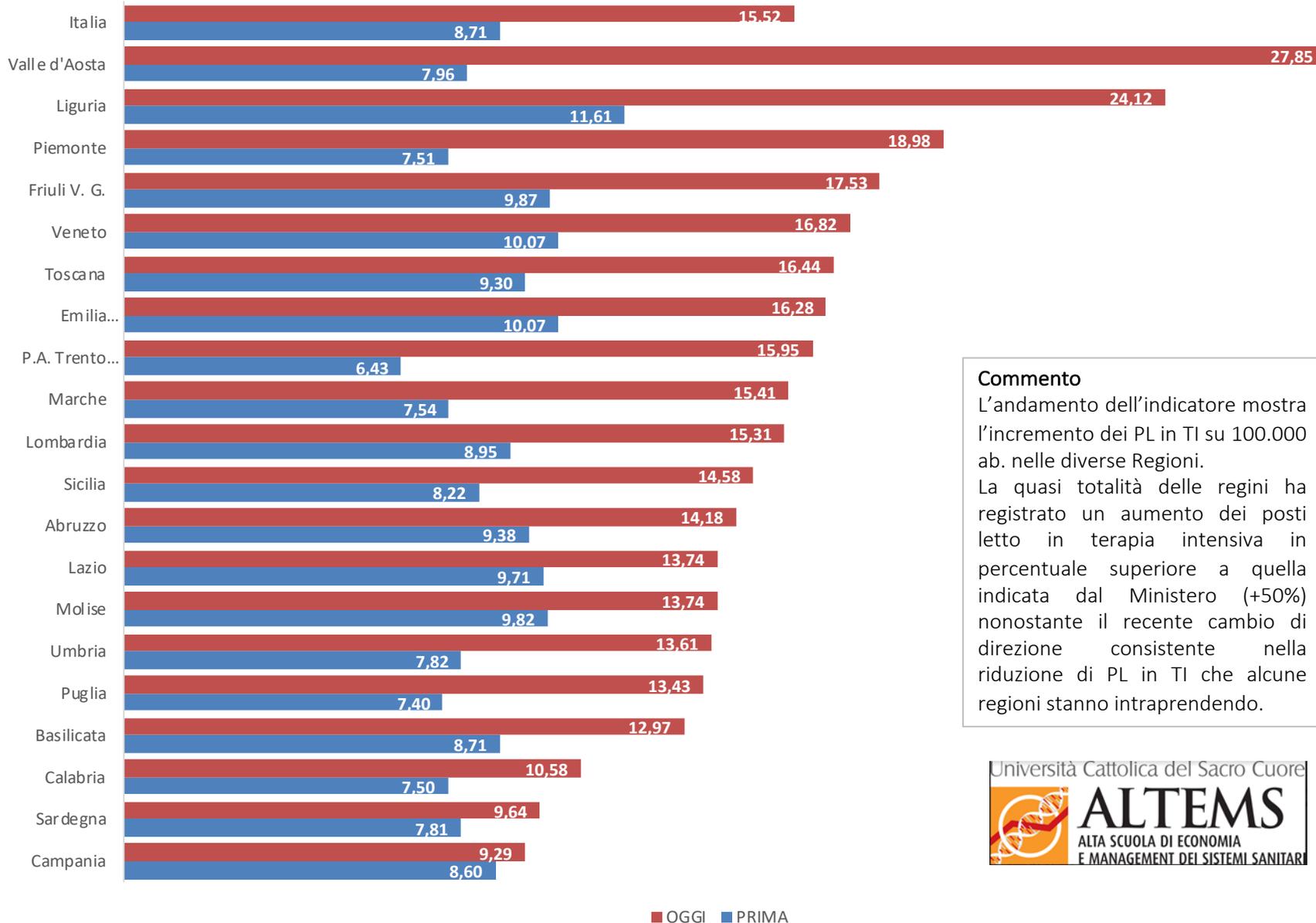


Commento

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 319 nuovi posti letto, determinando un incremento del 77, 61%, la Puglia ha predisposto l'attivazione di 243 nuovi posti letto in terapia intensiva (+81,54%), la Basilicata del 48,98% (+ 24), la Regione Calabria col 41,09% (+64), la Sardegna (+30) con un incremento del 23,44%. In particolare in Campania – 11,82% (-59 PL).

Fonte dei dati: Presidenza Consiglio dei Ministri

Indicatore 2.2.1 Posti letto in TI su 100.000 abitanti - Nazionale (in evoluzione)



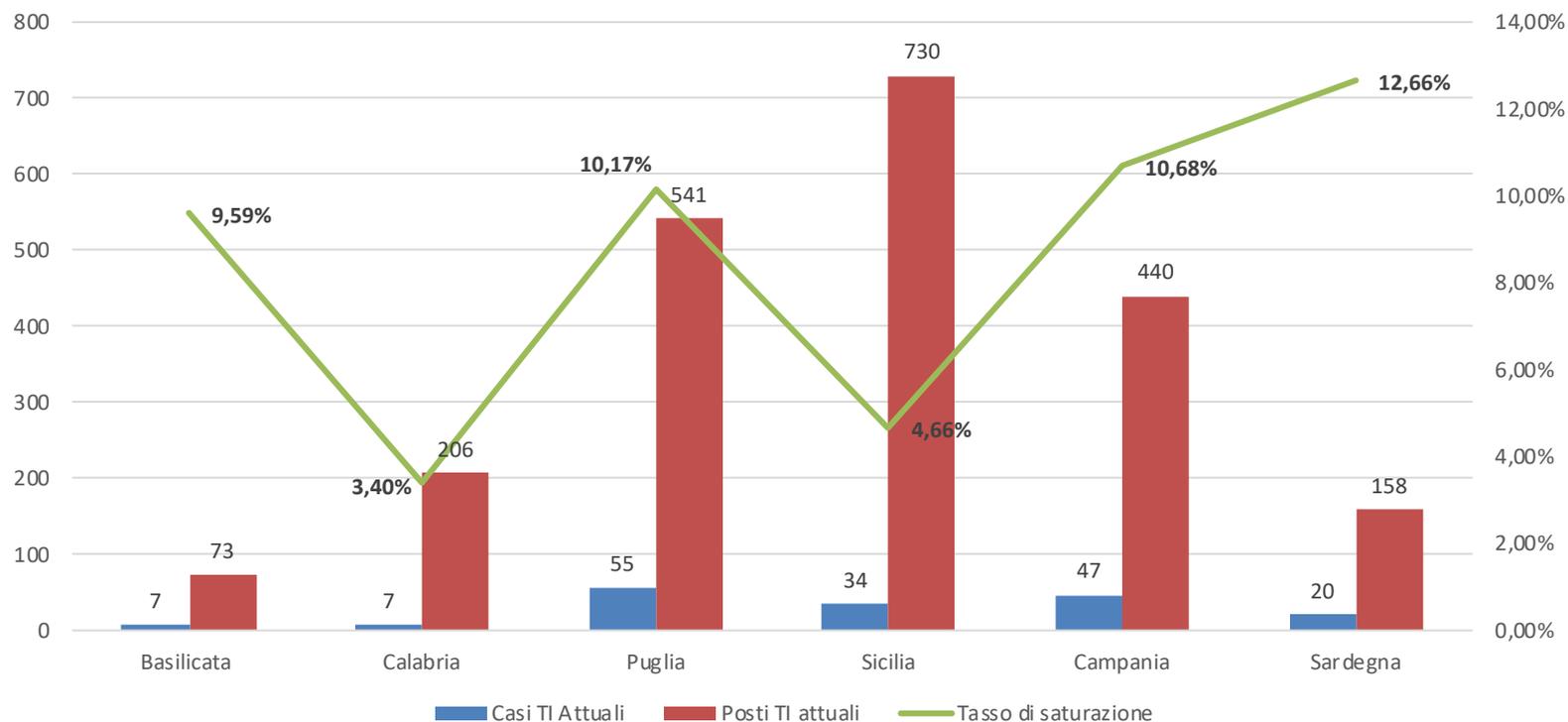
Commento

L'andamento dell'indicatore mostra l'incremento dei PL in TI su 100.000 ab. nelle diverse Regioni.

La quasi totalità delle regioni ha registrato un aumento dei posti letto in terapia intensiva in percentuale superiore a quella indicata dal Ministero (+50%) nonostante il recente cambio di direzione consistente nella riduzione di PL in TI che alcune regioni stanno intraprendendo.



Indicatore 2.3. Saturazione e posti letto in TI

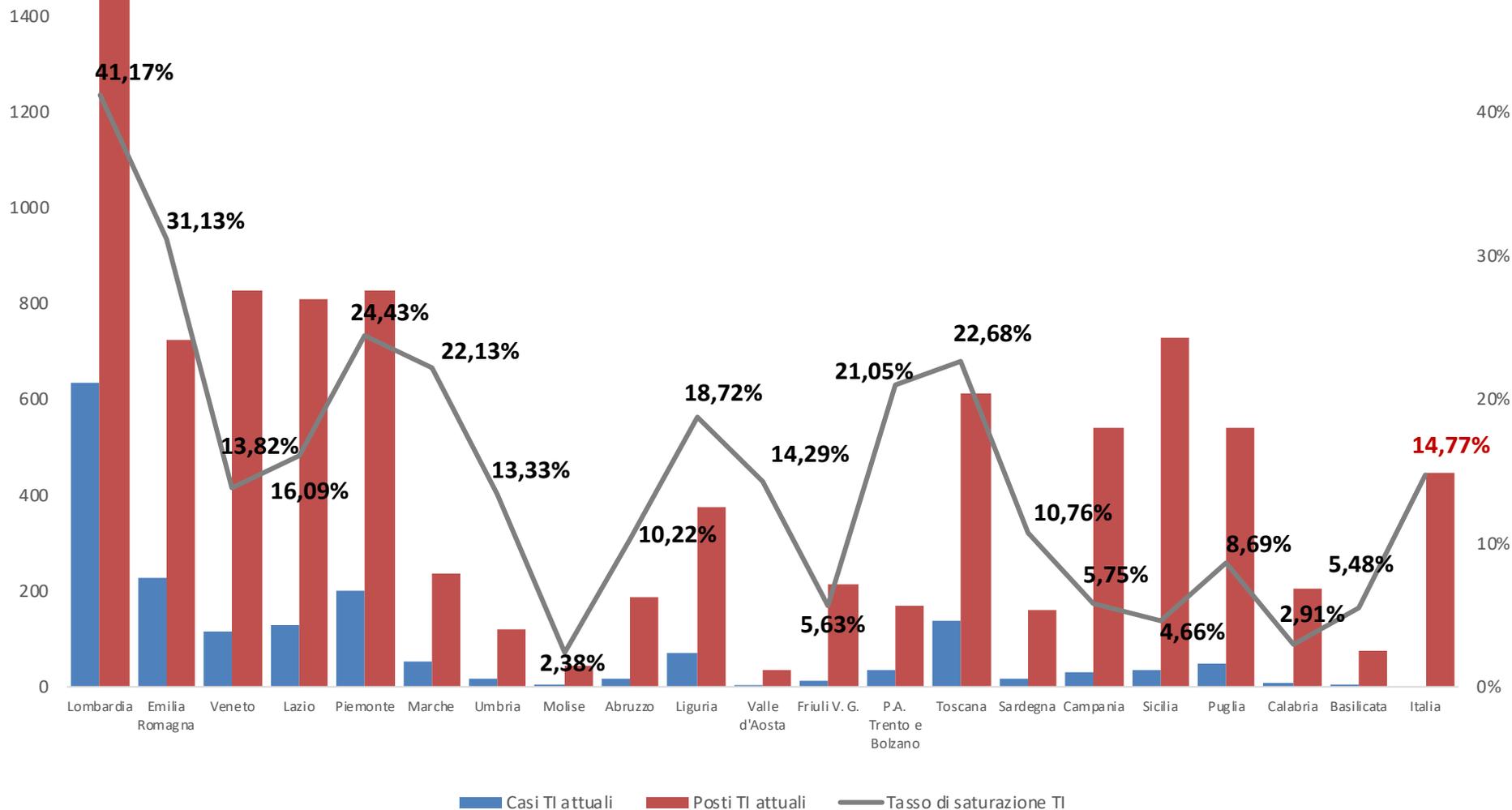


Commento

L'andamento dell'indicatore presenta una percentuale di saturazione largamente sostenibile (inferiore al 15%) nella totalità delle Regioni oggetto d'analisi.

Fonte dei dati: Presidenza Consiglio dei Ministri

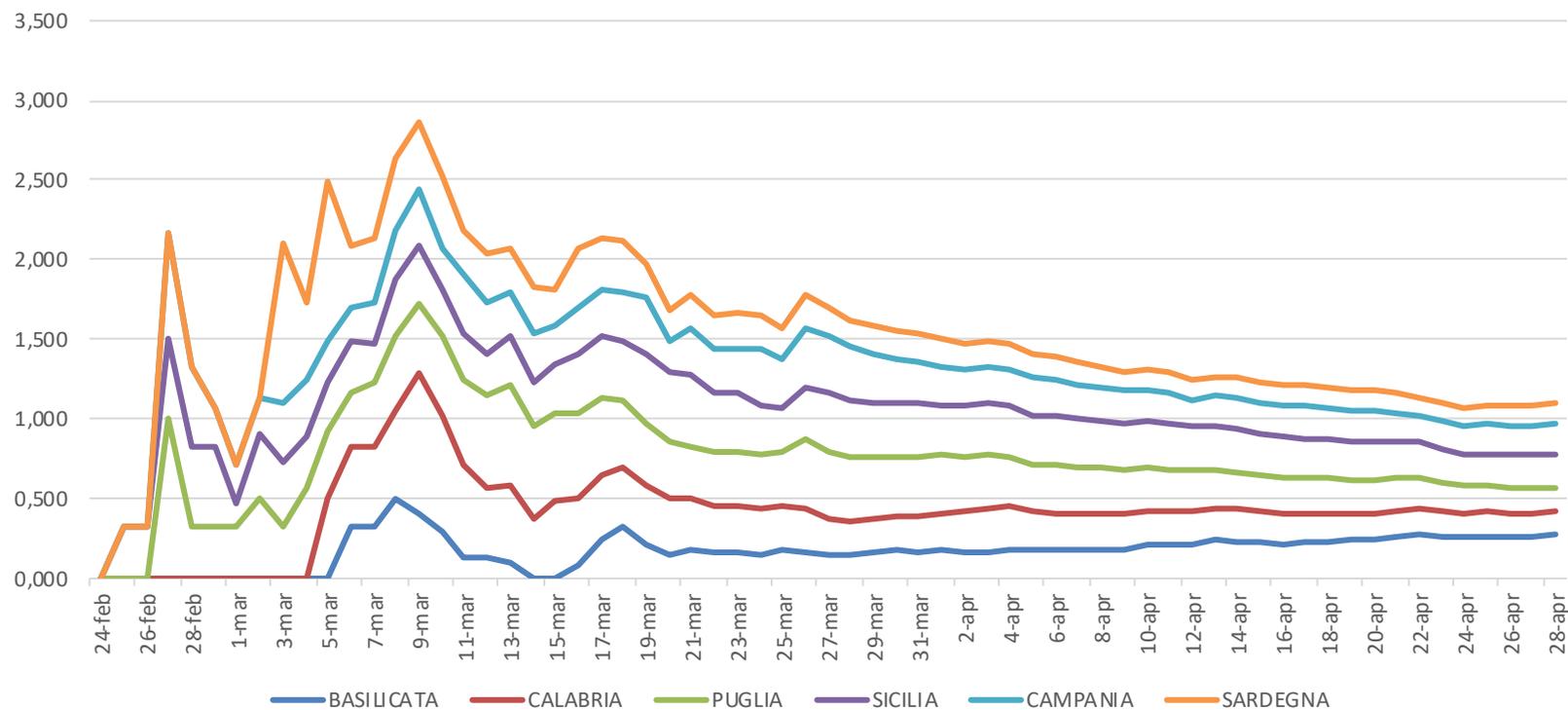
Indicatore 2.3.1 Saturazione e posti letto in TI - Nazionale



Commento

Anche grazie al generale aumento dei PL in TI, l'andamento dell'indicatore presenta una percentuale di saturazione sostenibile (inferiore al 50%) nella totalità delle Regioni a livello nazionale.

Indicatore 2.4. Ricoverati/positivi

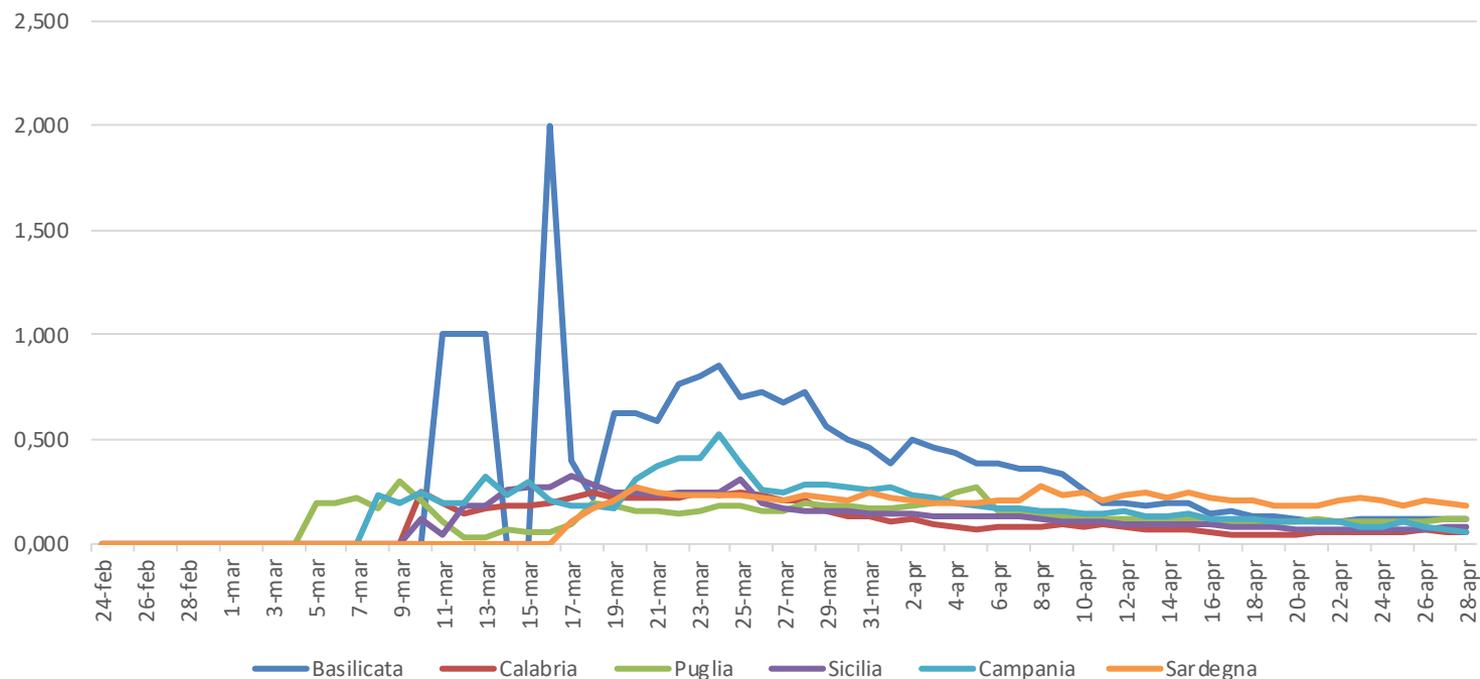


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	0,17	0,25	0,34	0,31	0,25	0,20	0,25
Max	0,50	0,89	1,00	0,50	0,67	1,00	0,76
Min	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	0,11	0,18	0,16	0,09	0,10	0,18	0,14
Varianza	0,01	0,03	0,03	0,01	0,01	0,03	0,02

Commento

Dalla fine di marzo e per tutto il mese di aprile in tutte le Regioni oggetto di analisi si conferma l'andamento decrescente del rapporto tra ricoverati e positivi

Indicatore 2.6 Pazienti ricoverati in TI / Ricoverati con sintomi

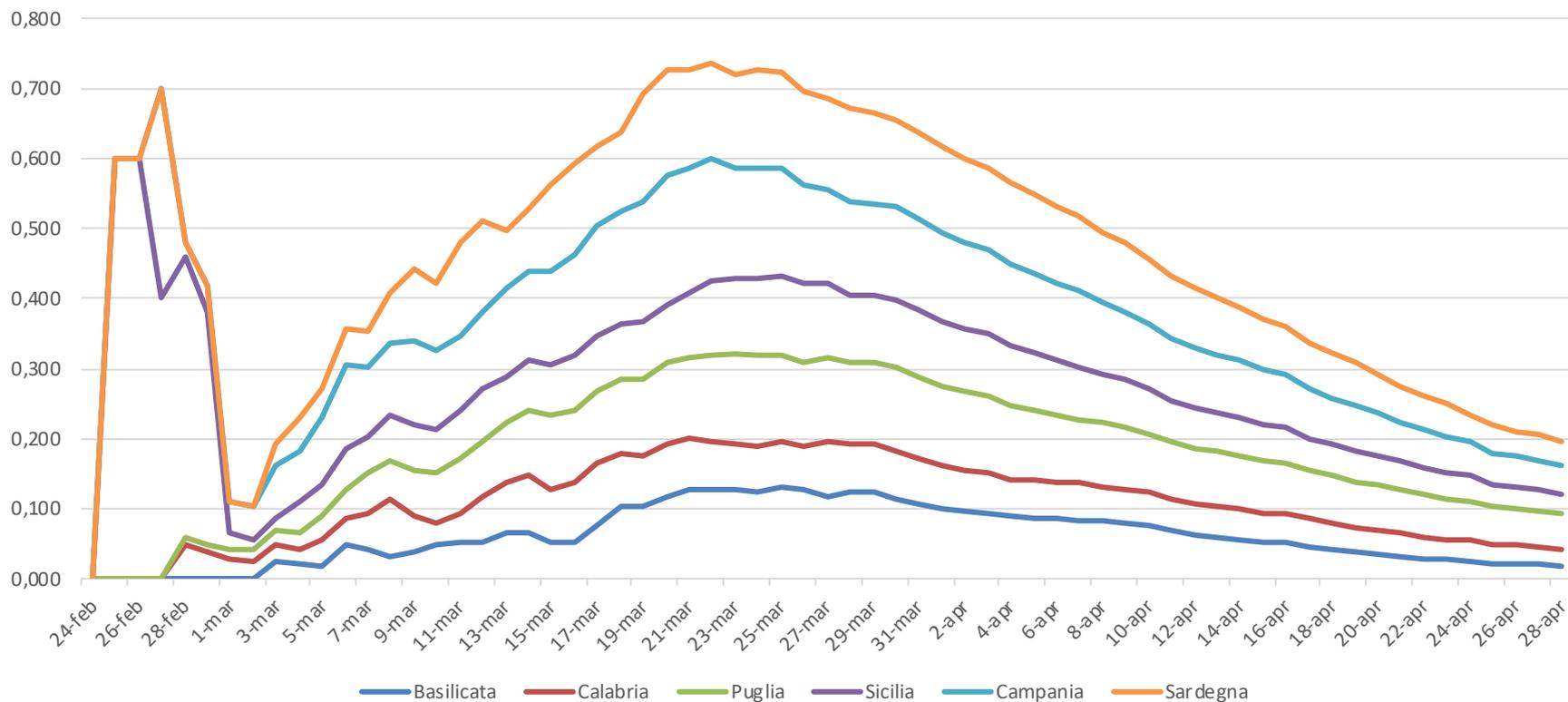


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	0,32	0,10	0,12	0,12	0,16	0,14	0,16
Max	2,00	0,25	0,30	0,33	0,53	0,28	0,61
Min	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	0,36	0,08	0,07	0,09	0,12	0,11	0,14
Varianza	0,13	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,03

Commento

L'indice è caratterizzato da una decrescita più marcata nella regione Basilicata e le altre Regioni registrano un trend in costante decrescita. Fa eccezione la Puglia per cui si è avuto una crescita dell'indice il 4 aprile. Tale trend però si è invertito dal 6 aprile

Indicatore 2.8 Positivi / Tamponi

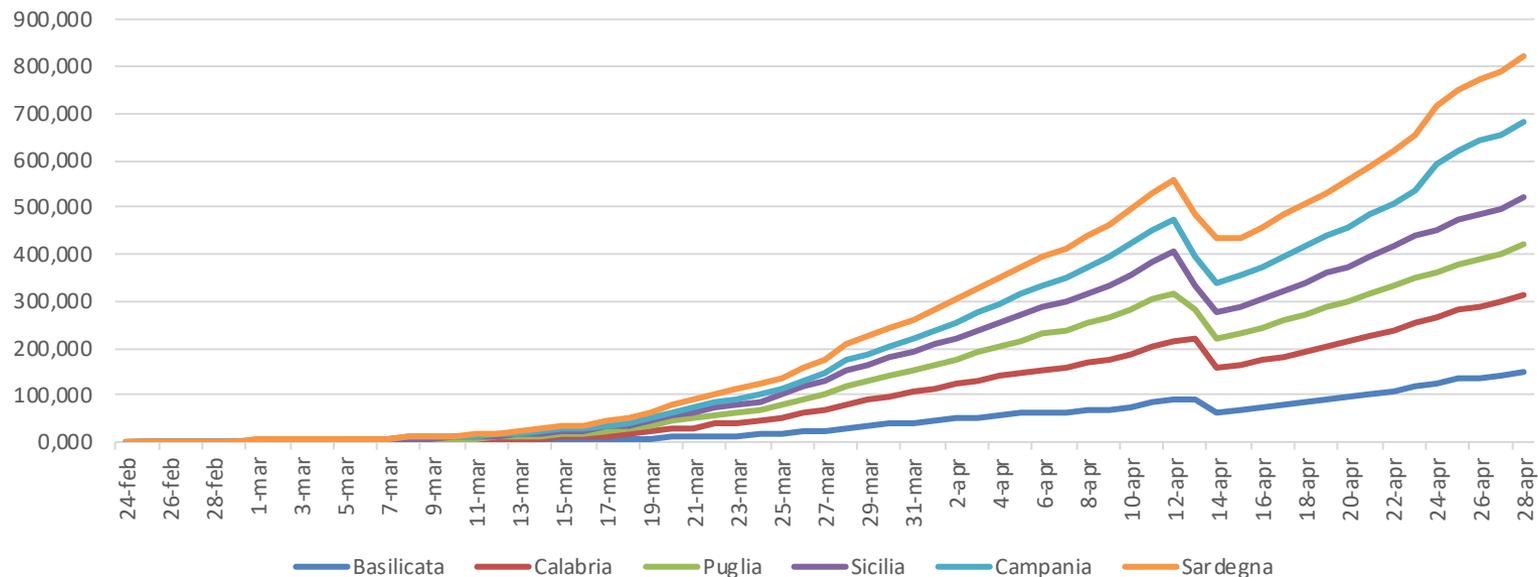


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	0,06	0,05	0,08	0,10	0,10	0,08	0,08
Max	0,13	0,09	0,13	0,60	0,30	0,15	0,23
Min	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	0,04	0,02	0,04	0,12	0,05	0,05	0,03
Varianza	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00

Commento

L'indice risulta essere associato in un trend in forte calo in Sardegna e Campania. Stesso trend ma meno marcato in Sicilia e Puglia. Mentre risulta più stabile in Calabria e Basilicata.

Indicatore 2.9 Tamponi / PL TI

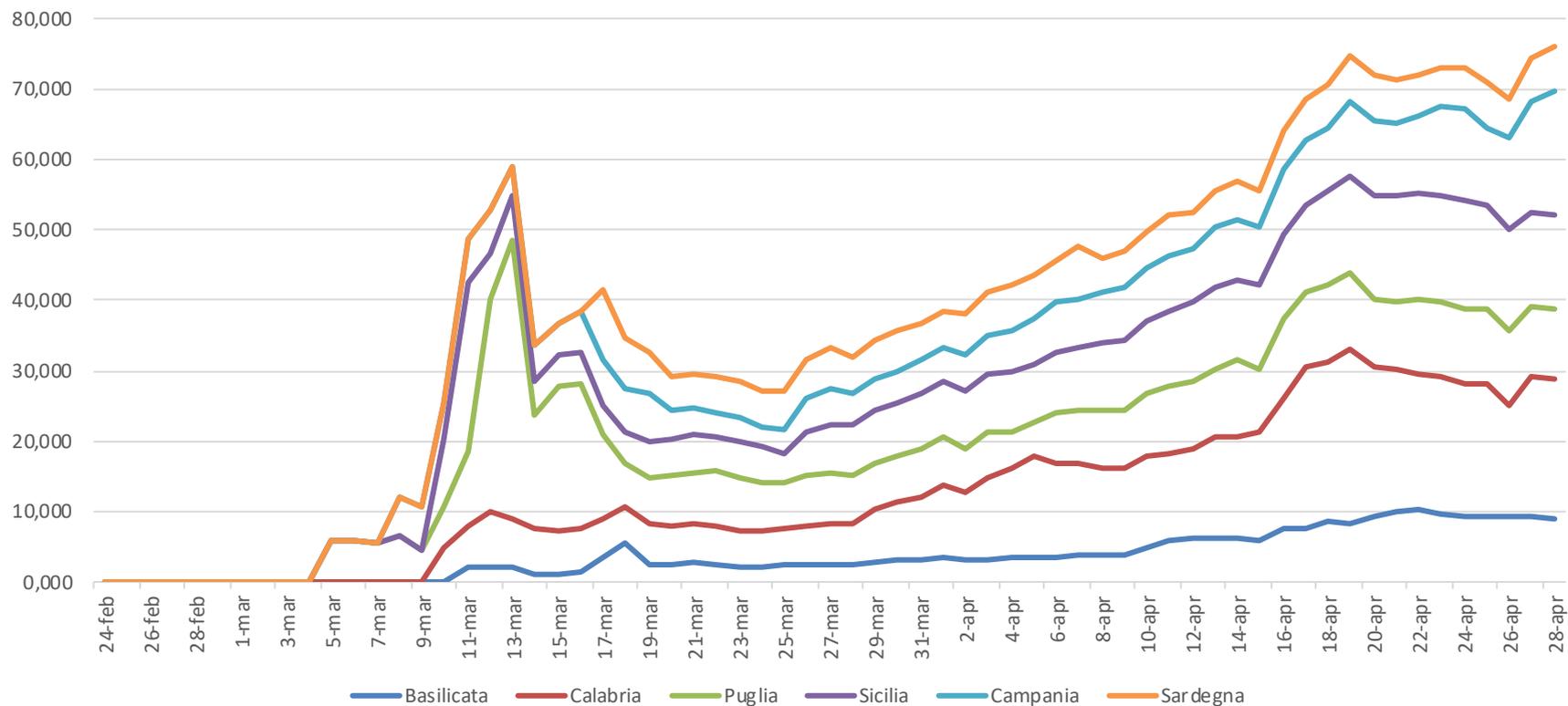


	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	42,48	56,89	42,10	35,63	38,13	43,52	43,12
Max	149,16	163,86	108,13	100,01	160,38	139,97	136,91
Min	0,00	0,01	0,00	0,01	0,02	0,01	0,01
Dev Std	41,00	51,12	36,70	32,20	39,22	41,05	40,21
Varianza	1971,38	2868,64	1439,74	1131,73	1955,97	1918,84	1881,05

Commento

L'andamento sembrerebbe presentare un trend crescente con diverse gradazioni tra le 6 Regioni prese in considerazione.

Indicatore 2.10. Ospedalizzati / Ricoverati in TI



	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna	Totale
Media	3,64	3,64	8,22	7,31	5,76	3,84	5,4
Max	10,29	10,29	39,50	24,00	17,49	10,00	18,59
Min	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dev Std	3,26	3,26	6,48	5,44	4,06	2,86	4,38
Varianza	10,64	10,64	41,99	29,55	16,45	8,19	19,57

Commento

Il trend risulta associato ad una crescita, in particolare modo in Calabria sino al 19 aprile per poi diminuire. 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	2.148.052	2.921.108	7.972.124	6.407.246	7.902.923	5.550.815
Non consumabili	6.947	16.104	18.623	15.508	16.135	16.556
% consumabili rispetto alla media nazionale	1,18%	1,61%	4,39%	3,52%	4,34%	3,05%
% non consumabili rispetto alla media nazionale	2,00%	4,64%	5,36%	4,46%	4,64%	4,77%

Commento

I prodotti consumabili distribuiti nelle 6 Regioni sono pari a 18,09% dei prodotti consumabili distribuiti a livello nazionale, mentre i prodotti non consumabili sono pari 25,87%.

Indicatori 2.12. Soluzioni digitali (1/3)

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.r-covid19.it/mobile-app-regione-calabria/ App Covid19	Piattaforma online con questionario			
	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.

Indicatori 2.12. Soluzioni digitali (2/3)



Regione	n. iniziative	Patologie	Servizi implementati per Emergenza COVID-19	Strumenti
Puglia	10	Neurologia(1)	Visite e Monitoraggio	App (1)
		Malattie Infettive (1)	Contatto Familiari	Telefono (4)
		Terapia Intensiva		
		Pneumatologia		
		Degenza post acuti		
		Salute Mentale (2)	Supporto e Assistenza	Telefono (1)
		Neuropsichiatria infantile (2)	Visite e Monitoraggio	Piattaforma (1)
		Diabetologia (1) e Diabetologia Gestazionale (1)	Visite	N.d.
		Endocrinologia (1)	Visite	N.d.
		Oncologia (1)	Visite, Monitoraggio, Assistenza	Piattaforma (1)
Basilicata	5	Multidisciplinare per bambini con patologie NPI (1)	Assistenza, Supporto	Telefono (1)
		Psicologia clinica (1)	Supporto, Assistenza	Telefono (1)
		Multidisciplinare (1)	Monitoraggio	App (1)
		Pediatria (1)	Formazione, Consulto	Audio-Video (1)
		Dermatologia (1)	Visita	Telefono (1)

Campania	14	Pediatria (1)	Formazione, Consulto	Audio-Video (1)
		Medicina del Dolore(1)	Consulto	Telefono (1); App(1)
		Materno Infantile(1)	Consulto	Telefono (1)
		Geriatria (2)	Consulto	Telefono (2)
		Psicopatologia dell'adolescenza (1)	Consulto	Telefono (1); Web(1)
		UU.OO.CC.SS.(1)	Consulto	Telefono (1)
				Telefono (1); Piattaforme (1); e-mail (1)
		Psicologia (2)	Ascolto	
		Oncologia (1)	Assistenza, Monitoraggio	Telefono (1)
		Fisiopatologia della Riproduzione(1)	Consulto	Audio-Video (1)
				Telefono (1); Web (1)
		Allergologia (1)	Consulto	
		Neurologia (1) Neuropsichiatria infantile (1)	Ascolto, Consulto	E-mail (1); Telefono (1); piattaforma (1)
		Dipendenze Patologiche (1)	Ascolto	Telefono (1)

Dettaglio delle iniziative avviate dalle singole aziende dopo il 1 Marzo 2020

Indicatori 2.12. Soluzioni digitali (3/3)



Regione	n. iniziative	Patologie	Servizi implementati per Emergenza COVID-19	Strumenti
Calabria	5	Neurologia (1)	Consulto (1)	Telefono (3)
		Ostetricia (1)	Ascolto (2)	Videoconferenza (2)
		Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (1)	Supporto, Assistenza (2)	
		Psicologia (2)		
Sicilia	28	Psicologia (9)	Supporto, Assistenza (6)	Telefono (22)
		Psichiatria (2)	Consulto (14)	Piattaforma (1)
		Neuropsichiatria Infantile (6)	Ascolto (3)	Whatsapp (2)
		Cure Palliative e ass. domiciliare (1)	Contatto familiari (5)	Email (8)
		Covid-19 (4)	Monitoraggio (1)	Videoconferenza (4)
		Ematologia (1)		
		Ortopedia (1)		
		Oncologia (1)		
		Ostetricia e Ginecologia (1)		
		Neurologia (1)		
		Fisiatria (1)		

Dettaglio delle iniziative avviate dalle singole aziende dopo il 1 Marzo 2020

Regione	n. iniziative	Patologie	Servizi implementati per Emergenza COVID-19	Strumenti
Sardegna	19	Neuropsichiatria Infantile (1)	Supporto, Assistenza (2)	Telefono (14)
		Unità Spinale Unipolare (1)	Consulto (10)	Videoconferenza (2)
		Psicologia (3)	Monitoraggio (5)	Email (4)
		Pediatria (1)		APP MySugr (1)
		Ostetricia (1)		
		Fisiatria (1)		
		Cardiologia (2)		
		Neurologia (1)		
		Diabetologia (4)		
		Endocrinologia (1)		
		Ginecologia (2)		
		Anoressia e Bulimia (1)		

Indicatore 2.13. 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	17	+1,2%	4.048	22	+0,94%
Calabria	5.533	340	+6,15%	10.080	270	+2,68%
Puglia	11.347	400	+3,53%	24.142	900	+3,73%
Sicilia	16.566	900	+5,43%	26.904	1.000	+3,72%
Sardegna	5620	276	+4,9%	8.913	162	+1,81%
Campania	17.233	400	+2,32%	28.998	1200	+4,13%

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.

Indicatore 2.14. Unità Speciali di Continuità Assistenziale

REGIONE	MODALITA' DI RECLUTAMENTO	MEDICI RECLUTATI	TIPOLOGIA PAZIENTE	SICUREZZA DEL PERSONALE MEDICO	Numero di U.S.C.A.
Basilicata [1,2]	Bando aziendale	MCA, SOLO TITOLARI, MIF, MA, MDF	Confermati/Sospetti/Familiari Isolamento	Tamponi Periodici	N°4
Sicilia [1]	Bando aziendale	MCA, MIF, MA	Confermati/Sospetti	Tamponi verifica fattibilità	N° 9 (max N°22)+ Centrale Operativa
Puglia[2]	Bando aziendale	MCA, CFSMG, Laureati in Medicina e Chirurgia ed iscritti all'ordine	Confermati/Sospetti/Familiari Isolamento	n.d.	N° 80
Calabria[2]	Bando aziendale	MCA, CFSMG, Laureati in Medicina e Chirurgia	Confermati/Sospetti	n.d.	N° 5
Campania [1]	Bando aziendale	MCA, MIF,MA,MDF,PLS, Medici dell'emergenza territoriali 118	Confermati/Sospetti	n. d.	N° 120
Sardegna [2]	Demandato all'ATS	MCA, CFSMG, Laureati in Medicina e Chirurgia ed iscritti all'ordine, Medici Specialisti	Confermati/Sospetti	n.d.	N° 32

Commento. Il dato sull'attivazione delle USCA è stato estrapolato 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 2.15. Sperimentazioni cliniche



Regione del Principal Investigator	Titolo dello studio clinico	Promotore	Data del Parere Unico del CE	Tipologia dello studio
LOMBARDIA (1) ASST Fatebenefratelli Sacco Milano	Pilot study on the use of sarilumab in patients with covid-19 infection (COVID-SARI)	ASST Fatebenefratelli Sacco Milano	22/04/2020	Open-label, single arm, dose-escalation design, single center study
TOSCANA (1) Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana	MultiCentre, randomised, Phase IIa clinical trial evaluating efficacy and tolerability of Baricitinib as add-on treatment of patients with COVID-19 compared to standard therapy BARICIVID-19	Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana	22/04/2020	Phase 2, multicenter, Randomized
UMBRIA (1) Azienda Ospedaliera di Perugia	Trattamento con COLchicina di pazienti affetti da COVID-19: uno studio pilota	Dipartimento di Medicina, Azienda Ospedaliera di Perugia	11/04/2020	Pilot, multicenter, Randomized, open-label, Phase 2
VENETO (2) IRCSS Sacro Cuore Don Calabria Verona	Chloroquine/hydroxychloroquine prevention of coronavirus disease (COVID-19) in the healthcare setting: a randomised, placebo-controlled prophylaxis study (COPCOV)	University of Oxford	30/03/2020	Randomised double-blind, placebo-controlled trial
VENETO (2) Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona	An international randomised trial of additional treatments for COVID-19 in hospitalised patients who are all receiving the local standard of care (SOLIDARITY trial) remdesivir, lopinavir/ritonavir, lopinavir/ritonavir with interferon B-1a: chloroquine or hydroxychloroquine	World Health Organisation (WHO) University of Verona	09/04/2020	Large International Randomised
MARCHE (1) UCO Cardiologia, ASUR-AV5 Ascoli Piceno	Hydroxychloroquine sulfate early administration in symptomatic out of hospital COVID-19 positive patients (Hydro-Stop-COVID19)	ASUR-AV5 Ascoli Piceno	08/04/2020	Pragmatic Randomized
LAZIO (3) INMI "L. Spallanzani" - IRCCS Rome	A randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter study to evaluate the safety and efficacy of tocilizumab in patients with severe covid-19 pneumonia An adaptive phase 2/3, randomized, double-blind, placebo-controlled study assessing efficacy and safety of sarilumab for hospitalized patients with COVID-19 (Sarilumab COVID-19) A phase 2/3, randomized, open-label, parallel group, 3-arm, multicenter study investigating the efficacy and safety of intravenous administrations of emapalumab, an anti-interferon gamma (anti-IFNγ) monoclonal antibody, and anakinra, an interleukin-1(IL-1	F. Hoffmann-La Roche Ltd Sanofi-Aventis Recherche & Développement Sobi	30/03/2020 26/03/2020 25/03/2020	Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Multicenter Phase 3 Adaptive Fase 2/3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase 2/3, Randomized, Open-label, Parallel Group, 3-arm
EMILIA ROMAGNA (3) Alma Mater Studiorum Università degli Studi di Bologna	Intermediate dose enoxaparin in hospitalized patients with moderate-severe COVID19: a pilot phase II single-arm study, INHIXACOV19	Alma Mater Studiorum Università degli Studi di Bologna	22/04/2020	Phase II single-arm interventional prospective study and an observational prospective cohort study
EMILIA ROMAGNA (3) Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma	Colchicina per contrastare la risposta infiammatoria in corso di polmonite da COVID 19	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma	20/04/2020	Multicenter, Randomized, phase 2 study, open-label
EMILIA ROMAGNA (3) Azienda Unità Sanitaria Locale-IRCCS di Reggio Emilia	An open-label randomized multicenter study to evaluate the efficacy of early administration of tocilizumab (TCZ) in patients with COVID-19 pneumonia	Azienda Unità Sanitaria Locale-IRCCS Reggio Emilia	27/03/2020	Open-label Randomized Phase 2
CAMPANIA (1) Istituto Nazionale Tumori, IRCCS, Fondazione G. Pascale, Napoli	Multicenter study on the efficacy and tolerability of tocilizumab in the treatment of patients with COVID-19 pneumonia (TOCIVID-19)	Istituto Nazionale Tumori, IRCCS, Fondazione G. Pascale Napoli Campania	22/03/2020	Single-arm Phase 2 and a Parallel Observational cohort study
n.a	A Phase 3 randomized study to evaluate the safety and antiviral activity of remdesivir (GS-5734™) in participants with moderate COVID-19 compared to standard of care treatment (GS-US-540-5774)	Gilead Sciences, Inc	11/03/2020	Phase 3 Randomised
n.a	A phase 3 randomized study to evaluate the safety and antiviral activity of remdesivir (GS-5734™) in participants with severe COVID-19 (GS-US-540-5773)	Gilead Sciences, Inc	11/03/2020	Phase 3 Randomised

Commento

Dall'entrata in vigore del DL il 17 marzo 2020, all'AIFA e alla sua Commissione Tecnico-Scientifica è stato attribuito il compito di valutare i protocolli degli studi clinici dei medicinali utilizzati nei pazienti COVID-19. Gli studi clinici avviati valutati e approvati dalla CTS di AIFA sono **13** (autorizzati dal CE Unico dell'INMI L. Spallanzani Roma). A questi vanno aggiunti i **2** studi su remdesivir, approvati prima dell'entrata in vigore del DL Cura Italia.

Commento: questo indicatore costruito dalle fonti citate include:

- 1. N° studi per Affiliazione Regionale del PI:** riportato in tabella
- 2. N° di studi per Promotore:** 5 studi Commerciali e 10 Non-commerciali
- 3. N° di studi per Tipologia di studio:** 14 studi interventistici (con 2 parallel *Observational*), 1 PrgRT
- 4. N° dei pazienti arruolati (attesi)/ centro/ Regione** (slide successiva).
- 5. N° di studi approvati (con esito positivo) sul N. totale degli studi sottomessi alla CTS AIFA:** 15/80

Fonte dei dati:

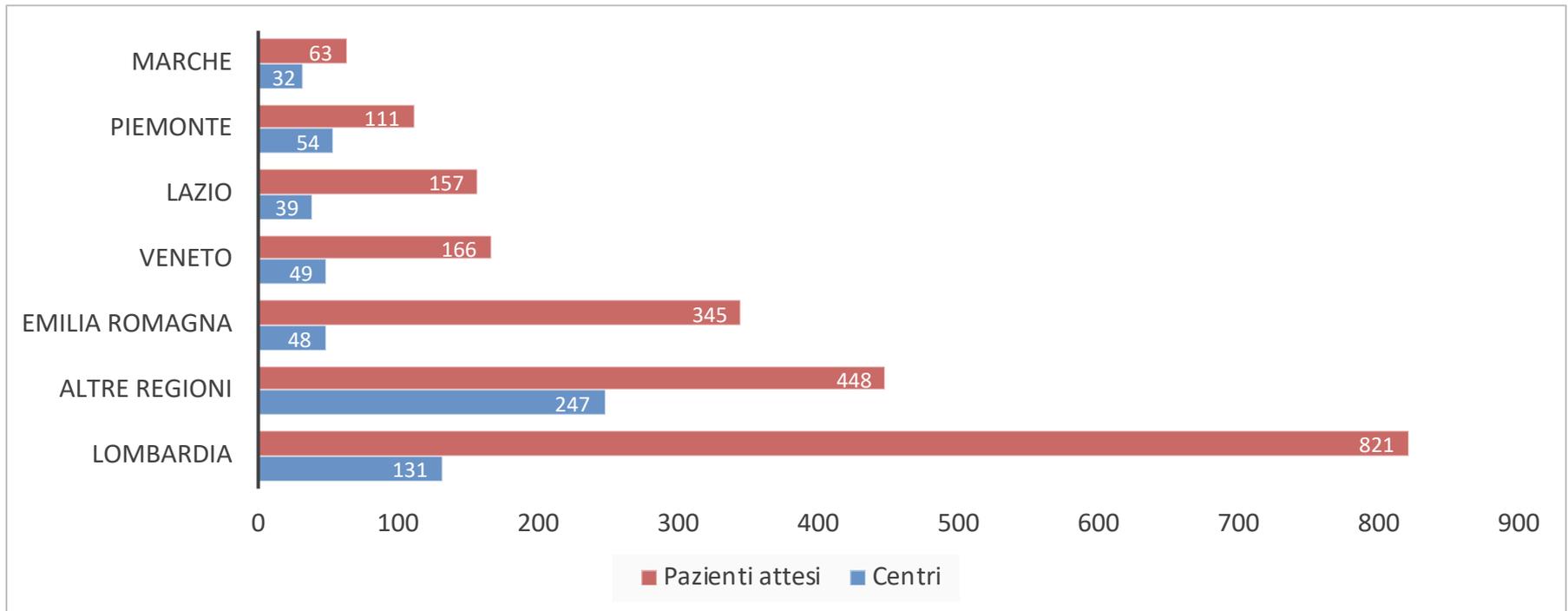
[Pagina istituzionale AIFA](#)

[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 2.15 Sperimentazioni cliniche:

approfondimento studio clinico TOCOVID-19



Commento

Il 22/03/2020 è stato approvato lo studio TOCOVID-19 randomizzato, in doppio cieco, controllato vs. placebo per valutare sicurezza ed efficacia di tocilizumab (TCZ), in combinazione con lo standard di cura, in pazienti affetti da polmonite grave da COVID-19. Promotore dello studio è l'Istituto Nazionale Tumori IRCCS, Fondazione G. Pascale, di Napoli. Sono 600 centri clinici che hanno aderito allo studio per un totale di 2.111 pazienti arruolabili prospetticamente (media di 3,5 pazienti per centro). Il 39% dei pazienti sarà arruolato nei 131 centri attualmente attivi in Lombardia.

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

Analisi ad interim: non ancora disponibile. Attesa dopo 75, 150, 225, e 330 pazienti.

Fonte dei dati:

[Pagina istituzionale AIFA](#)
[TOCOVID-19 - Report sull'andamento dello studio al 31 marzo 2020](#)

Indicatore 2.15 Uso compassionevole e Off-label

Expanded Access Programme (compassionate use)	Promotore	Data del Parere Unico dell'CE
Programma di Uso Compassionevole con Solnatide 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 canakinumab treatment of cytokine release syndrome (CRS) in patients with COVID-19-induced pneumonia (CANAKINUMAB, ILARIS)	Novartis	07/04/2020
Ruxolitinib 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: Remdesivir (RDV; GS-5734) for the Treatment of SARS-CoV2 (CoV) Infection. (REMDESIVIR)	Gilead Sciences, Inc	26/03/2020
<p><i>Lista dei centri</i></p> <p>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)</p>		

La tabella sulla sx 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 anche 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](#).

Fonte dei dati:

[Pagina istituzionale AIFA](#)

[Programmi di uso compassionevole](#)

[Farmaci utilizzabili per il trattamento della malattia COVID-19](#)

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](#)".

Inoltre non risultano studi avviati per il prodotto AVIGAN (favipiravir): [l'ultimo aggiornamento AIFA risale a quello del 23 marzo a.c](#) dove riporta che è in fase di approfondimenti CTS relativamente alle scarse evidenze scientifiche sull'efficacia.

Analisi dei modelli di risposta

Panel Regioni del Sud e Isole

All'interno della cornice di riferimento nazionale, si propone un prospetto di analisi dei modelli di risposta all'emergenza relativi alle Regioni prese in esame. Tale prospetto offre un'analisi interpretativa delle realtà e dei modelli regionali il cui scopo è delineare le caratteristiche sintetiche di ciascuna di esse, riportando le eventuali criticità/punti di forza emersi da una prima valutazione dei dati disponibili. Tale prospetto si concentra in particolare sulla ricerca dei casi e sulle dimensioni dell'assistenza ospedaliera, domiciliare e intermedia.

	Profilo di sintesi	Strategie e ricerca della popolazione contagiata	Assistenza ospedaliera	Assistenza Domiciliare	Assistenza intermedia
Italia	A livello nazionale l'indicazione alle Regioni ha riguardato la riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale e delle relative dotazioni.	Le indicazioni fornite dal Ministero della Salute sull'effettuazione di test diagnostici, attualmente aggiornate al 21 aprile, prevedono l'esecuzione prioritaria del test ai casi clinici sintomatici/paucisintomatici e ai contatti a rischio familiari e/o residenziali sintomatici e agli operatori sanitari e assimilati a maggior rischio	Prevista la riorganizzazione della rete ospedaliera con l'ampliamento dei posti letto disponibili in terapia intensiva (+50%) e in regime ordinario in pneumologia e malattie infettive mediante costruzione e reperimento di nuove strutture (Covid Hospital) e ampliamento di PL in strutture già esistenti	Istituzione di Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA). Monitoraggio attivo da parte dei medici di famiglia, pediatri di libera scelta e SISP	Possibilità di requisizione di alberghi o altri immobili avanti analoghe caratteristiche per ospitarvi le persone in sorveglianza sanitaria.

Analisi dei modelli di risposta (Regioni)

Regione	Profilo di sintesi	Assistenza ospedaliera	Assistenza Domiciliare	Assistenza intermedia
Basilicata	Risulta attualmente positivo lo 0,04% della popolazione regionale. La gestione dei pz si va evolvendo verso una gestione integrata, riscontrando una diminuzione degli ospedalizzati ed un numero maggiore in assistenza domiciliare.	Il numero dei PL in TI sono n°73. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 9,59%.	Monitoraggio domiciliare attraverso prevalentemente contatto telefonico dei pazienti positivi. Attivazione di n°4 USCA.	Rilevazione di strutture ricettive idonee e riconversione di strutture assistenziali e socio-sanitarie esistenti in strutture intermedie per pazienti COVID+.
Calabria	Risulta attualmente positivo lo 0,04% della popolazione regionale. Gestione combinata ospedale-territorio.	Il numero dei PL in TI sono n°206. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 3,40%	Sono state istituite n°5 USCA. Attiva una piattaforma regionale e un numero verde per il censimento dei positivi. È stata costruita un'APP (RCOVID19) con un portale dedicato appositamente all'emergenza.	Attivazione di posti letto aggiuntivi. Rilevazione di strutture ricettive idonee e riconversione di strutture assistenziali e socio-sanitarie esistenti in strutture intermedie per pazienti COVID+.
Campania	Risulta attualmente positivo lo 0,05% della popolazione regionale. Gestione combinata ospedale-territorio	Il numero dei PL in TI sono n°440. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 10,68%	Attivazione e presenza della medicina generale con la creazione sul territorio di n. 120 USCA, per monitoraggio pz COVID. È stata creata una specifica APP per la gestione e monitoraggio dei PL.	Attivazione di strutture socio-sanitarie intermedie CODIV19, dedicata con servizi assistenziali per pz positivi
Puglia	Risulta attualmente positivo lo 0,07% della popolazione regionale, sebbene sia utile evidenziare che è la Regione che ha effettuato più test diagnostici in rapporto alla numerosità complessiva della popolazione. Gestione prevalentemente territoriale.	Il numero di PL in TI sono n°541. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 10,17%	Monitoraggio domiciliare, attraverso anche contatto telefonico e app per seguire il decorso dei pazienti positivi. Istituzione di n° 80 USCA.	Attivazione di posti letto aggiuntivi in Ospedali di Comunità.
Sardegna	Risulta attualmente positivo lo 0,05% della popolazione regionale. Gestione prevalentemente ospedaliera.	Il numero di PL in TI sono n°158. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 12,66%	Monitoraggio domiciliare attraverso prevalentemente contatto telefonico dei pazienti positivi.	Accordi per l'attivazione di posti letto aggiuntivi in strutture ospedaliere private (mater Olbia)
Sicilia	Risulta attualmente positivo lo 0,04% della popolazione regionale. Gestione da prevalentemente ospedaliera a combinata.	Il numero di PL in TI sono n°730. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 4,66%	Monitoraggio domiciliare attraverso app per la diagnosi precoce e per seguire il decorso dei pazienti positivi. Istituzione di n° 9 USCA.	Rilevazione di strutture ricettive idonee e riconversione di strutture assistenziali e socio-sanitarie esistenti in strutture intermedie per pazienti COVID+.

Analisi dei profili regionali (Regioni)



Regione	Punti Salienti
Basilicata	Gestione prevalentemente integrata. Le Terapie Intensive Lucane sono state saturate fino al 9,59%. Da una settimana il numero totale dei pz ricoverati in TI è in discesa, a fronte di un numero dei casi positivi che tende ad avere un tasso costante di decrescita. In parallelo, si osserva la discesa nel trend dell'ospedalizzazione, si evidenzia una disponibilità della rete territoriale nel monitoraggio domiciliare per l'assistenza Covid-19.
Calabria	Gestione prevalentemente ospedaliera. La percentuale degli ospedalizzati decresce nell'ultima settimana registrando un valore pari al 15,6%; la percentuale dei casi ricoverati in Terapia Intensiva è in diminuzione e pari a n°6 sul totale di n°119 ospedalizzati. L'andamento dei casi attualmente positivi è costante fino al 20 aprile, registrando nell'ultima settimana una lieve diminuzione nei positivi. La saturazione dei posti in TI non ha mai superato il 4%.
Campania	Gestione combinata ospedale-territorio. La percentuale degli ospedalizzati in Campania è pari a 18,10%. Nelle ultime settimane, il numero dei pazienti ricoverati in TI decresce; si registra una diminuzione dei PL in TI per 100.000 ab. pari al 7,6%. La saturazione dei posti letto in TI è pari al 10,68%. Il contesto territoriale è in evoluzione per via dell'istituzione di n. 120 USCA.
Puglia	Gestione prevalentemente territoriale, con il 12,53% dei casi gestiti in ospedale. La regione ha una percentuale di ricoverati in Terapia Intensiva pari al 9,78% del totale degli ospedalizzati. Questo dato lascerebbe supporre che il ricorso all'ospedalizzazione sia più mirato per pazienti critici, grazie anche alla capillarità dell'assistenza territoriale, che permette di gestire a domicilio un'elevata percentuale di casi. A tal proposito si evidenzia la volontà di istituire n°80 USCA.
Sardegna	Gestione prevalentemente ospedaliera. Le Terapie Intensive sono state saturate fino al 12,66%, con il livello di saturazione più alto tra le regioni del sud. Da circa una settimana il numero totale dei pz ricoverati è in discesa, 96 pazienti ricoverati, di cui 18 in terapia intensiva. È una delle regioni che ha effettuato meno tamponi sia in assoluto che in proporzione alla popolazione. La Sardegna non ha aumentato la disponibilità di posti in terapia intensiva che sono rimasti assolutamente costanti. Ha siglato accordi con ospedali privati per garantire eventualmente una disponibilità aggiuntiva per TI. In risposta all'emergenza la regione ha assunto il un +4,9% e un +1.81% di personale medico e infermieristico
Sicilia	Gestione prevalentemente ospedaliera nella fase iniziale. La tendenza è l'evoluzione verso una gestione combinata ospedale-territorio . A tal proposito si evidenzia l'istituzione di n° 9 USCA e della Centrale Operativa. L'assistenza territoriale appare tendenzialmente in crescita ed è stata implementata grazie al ricorso a strumenti di telemedicina. La Regione presenta 21,6% dei casi ricoverati. La Sicilia è tra le altre Regioni (del panel Sud) che hanno maggiormente investito nel reclutamento di personale medico ed infermieristico. Attualmente la Regione presenta una percentuale di casi in TI sugli ospedalizzati pari al 7,35% , con una valore pari al 4,66% per la saturazione dei posti letto.

Appendice Metodologica

Indicatori Epidemiologici (1/2)



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 Epidemiologici (1/2)

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 Organizzativi (1/3)

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 Organizzativi (2/3)

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 Organizzativi (3/3)

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 UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	Comparare i trend del numero di USCA attivate con il numero di soggetti ospedalizzati e in isolamento domiciliare	n.a	n.a	Fonte non ufficiale	Federazione medici medicina generale, siti istituzionali
2.15 SPERIMENTAZIONI CLINICHE, OFF LABEL, USO COMPASSIONevole	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 <i>Endpoint primari/secondari</i> <i>Analisi ad interim</i>		<ul style="list-style-type: none"> • Aggiornamento delle fonti dati • Dettaglio per regione dei dati 	AIFA: Sperimentazioni cliniche - COVID-19 – Clinicaltrial.gov – Letteratura scientifica

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