



2022

Analisi dei modelli organizzativi di risposta al Covid-19

Basilicata – Calabria – Campania – Puglia – Sardegna - Sicilia

Università Magna Græcia di Catanzaro
Dipartimento di Giurisprudenza, Economia, Sociologia
Gruppo di Organizzazione Aziendale

In collaborazione con:

Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari

Università Cattolica del Sacro Cuore (Roma)

Dipartimento di Matematica Informatica e Economia

Università degli Studi di Cagliari

Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali

Università degli Studi di Foggia

Dipartimento di Economia

Università degli Studi di Palermo

***Centro Interdipartimentale per la Ricerca in Diritto,
Economia e Management delle Pubbliche Amministrazioni***

Università degli Studi di Salerno

Dipartimento di Management, Finanza e Tecnologia

Università degli Studi LUM «Giuseppe Degennaro»



Gruppo di Lavoro:

Paola Adinolfi, Concetta L. Cristofaro, Davide De Gennaro, Chiara Di Guardo, Primiano Di Nauta, Teresa A.R. Gentile, Raimondo Ingrassia, Anna Maria Melina, Rocco Reina, Giovanni Schiuma, Marzia Ventura, Walter Vesperi

Indice del Report

OBIETTIVI

NOTA METODOLOGICA E FONTE DEI DATI

NOTE DI SINTESI

CONTESTO NORMATIVO

PROVVEDIMENTI NAZIONALI E REGIONALI

INDICATORI EPIDEMIOLOGICI

- 1.1 CARTOGRAMMA INDICATORI EPIDEMIOLOGICI
- 1.2 CONFRONTO CON IL PASSATO
- 1.3 POSITIVI E POSITIVI SU POPOLAZIONE REGIONALE
- 1.4 CASI TOTALI E CASI SU POPOLAZIONE REGIONALE
- 1.5 PREVALENZA PERIODALE
- 1.6 PREVALENZA PUNTUALE
- 1.7 TASSO DI MORTALITÀ
- 1.8 CONTAGIO OPERATORI SANITARI

INDICATORI DI MONITORAGGIO

- 2.1 CARTOGRAMMA INDICATORI DI MONITORAGGIO
- 2.2 CONFRONTO CON IL PASSATO
- 2.3 INCIDENZA SETTIMANALE DEL CONTAGIO
- 2.4 IMPATTO ECONOMICO

INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI

- 3.1 CARTOGRAMMA INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI
- 3.2 CONFRONTO CON IL PASSATO
- 3.3 TOTALE TAMPONI
- 3.4 SATURAZIONE PL IN T.I.
- 3.5 RICOVERI IN TI/RICOVERI TOTALI
- 3.6 PRESSIONE SETTING ASSISTENZIALE
- 3.7 POSITIVITÀ AL TEST
- 3.8 SOLUZIONI DIGITALI
- 3.9 POTENZIAMENTO PERSONALE MEDICO
- 3.10 TASSO DI COPERTURA USCA
- 3.11 SPERIMENTAZIONI CLINICHE
- 3.12 VACCINI - DISTRIBUITI/SOMMINISTRATI/PUNTO
- 3.13 ANALISI A LIVELLO AZIENDALE: VOCI DAL CAMPO

FOCUS CALABRIA

EDIZIONI PRECEDENTI REPORT UMG

IL TEAM DI LAVORO

Obiettivi

- Obiettivo del documento è presentare un confronto sistematico sull'andamento della diffusione del Sars-COV-2 nelle **6 Regioni del Sud Italia**.
- Il presente Report che sviluppa l'analisi organizzativa delle Regioni Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna e Sicilia viene prodotto dal Gruppo di **Organizzazione Aziendale** dell'Università Magna Græcia di Catanzaro in modo coordinato con il Gruppo di Lavoro dell'**Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari** dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- Nelle 6 Regioni coinvolte, il Report ha ottenuto la partnership operativa dei colleghi delle Università del Territorio: Paola Adinolfi – Università di Salerno, Chiara Di Guardo – Università di Cagliari, Primiano Di Nauta – Università di Foggia, Raimondo Ingrassia – Università di Palermo, Giovanni Schiuma – Università LUM.
- Il Report vuole rappresentare una sintesi di quanto accaduto nella settimana in corso, sia dal punto di vista epidemiologico che analitico-organizzativo, rimandando ai Report precedenti in fondo al documento per i dati e le informazioni relative ai periodi trascorsi, a partire dal mese di marzo 2020.
- Per omogeneità informativa, nelle pagine che seguono, viene utilizzata la tassonomia cromatica prevista dalle disposizioni vigenti, per rappresentare nella settimana in osservazione la situazione delle Regioni del Sud (bianca - gialla – arancione – rossa).
- **Per la nona settimana** di seguito, il Report include una sezione specifica – **Focus Calabria** - dedicata all'andamento della pandemia dal febbraio 2020 sul territorio regionale, presentando i dati del contagio e l'impatto sulla comunità, così come le risposte di carattere normativo ed organizzative adottate.
- Il presente Report non ha presunzione di esaustività né di stilare classifiche o giudizi, ma solo offrire a ricercatori e policy makers una piattaforma di conoscenza idonea ad avviare analisi per una migliore comprensione dei fenomeni osservati ed innescare processi di apprendimento utili alle decisioni future.

Nota Metodologica e Fonte dei Dati

- Il presente Report utilizza i dati aggiornati al **14 Marzo 2022**.
- Le Fonti utilizzate sono estrapolate dai siti di: Protezione Civile, Ministero della Salute, Presidenza del Consiglio dei Ministri, ISTAT, Agenas [1].
- Un modello apposito di elaborazione dati per l'individuazione di indicatori di carattere epidemiologico e clinico-organizzativo è stato implementato per determinare lo stato di diffusione del virus e valutare le misure attuate nelle 6 Regioni di Area Sud (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna, Sicilia).
- L'analisi ha inoltre previsto la realizzazione di rappresentazioni grafiche, per ciascun indice, capaci di testimoniare l'andamento dei trend e facilitare la lettura di quanto avvenuto nel tempo a livello regionale. Lo sforzo rappresentativo ha voluto poi tratteggiare – anche per comparazioni territoriali – le diverse modalità di risposta organizzativa adottate dalle Regioni del Sud, divise tra modelli alternativi di gestione.
- Analisi specifiche hanno poi interessato i diversi provvedimenti legislativi adottati dai Governi Regionali nel tempo, per poterne studiare relazioni e co-determinazioni, rispetto gli indicatori analizzati, così come l'utilizzo della telemedicina, come modalità di gestione sanitaria di prossimità nell'era COVID19.
- Per la nona settimana consecutiva viene implementata la **sezione «Focus» dedicata alla Regione Calabria**, attraverso la sintesi ed il confronto di dati e informazioni specifiche di tipo epidemiologico e clinico organizzativo.
- Ogni slide è auto-consistente con indicatori commentati e scelte metodologiche attuate.

Fonti Documentali:

1. Protezione Civile Italiana; disponibile a:
<http://opendatadpc.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/b0c68bce2cce478eaac82fe38d4138b1>;
2. Ministero della Salute; disponibile a: <http://www.dati.salute.gov.it/dati/dettaglioDataset.jsp?menu=dati&idPag=96>
3. Presidenza Consiglio dei Ministri
4. Istat; disponibile a: <https://www.istat.it/>
5. Agenas; disponibile a: <https://www.agenas.gov.it/primo-piano/covid19-on-line-buone-pratiche-call-2020-osservatorio>

❑ **Provvedimenti Regionali:**

- ❖ Regione Sardegna – Ordinanza n.3 del 15 Marzo 2022 – Misure straordinarie urgenti di contrasto e prevenzione della diffusione epidemiologica da COVID-19 nel territorio regionale della Sardegna. Utilizzo dei test antigenici rapidi nella diagnosi di infezione da SARS-CoV-2.

❑ **Indicatori Epidemiologici:**

- ❖ La Basilicata registra il dato inferiore tra le Regioni di area Sud (n.19593) relativamente ai **Positivi**;
- ❖ La Campania registra il dato più elevato del gruppo di Regioni con riferimento al numero di **Casi** (n.1289081).

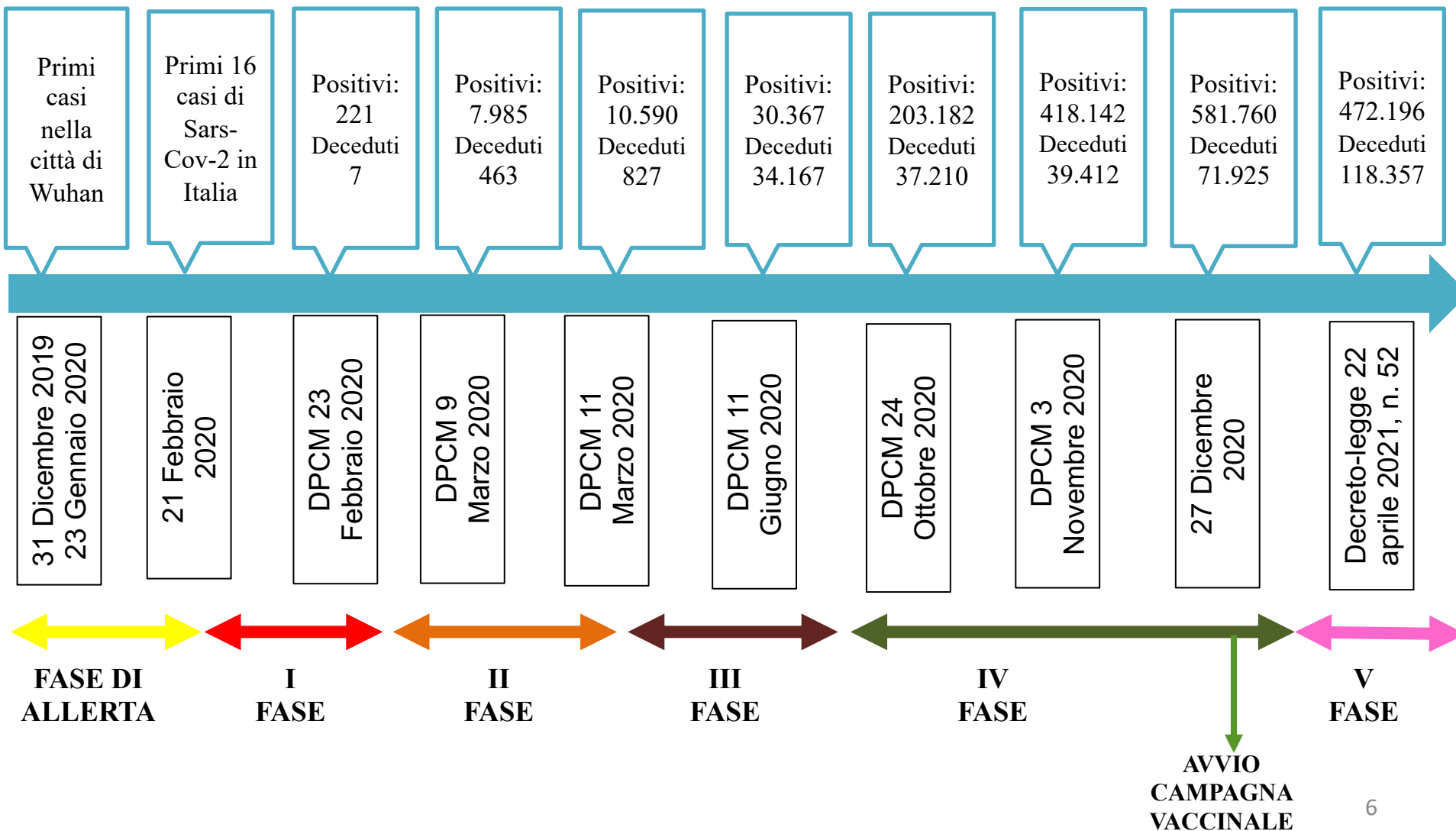
❑ **Indicatori di Monitoraggio:**

- ❖ La Calabria è la Regione che registra **un'Incidenza settimanale del contagio** maggiore rispetto alle altre Regioni del Sud (822,91%), seguita dalla Puglia (784,02%), valore minimo in Campania (573,93%). Il dato a livello Italiano è pari a 556,85% (in aumento rispetto la scorsa settimana 407,73%).

❑ **Indicatori Clinico- Organizzativi:**

- ❖ L'indicatore **Tamponi effettuati su popolazione residente** premia questa settimana la Campania con un valore del 251,82%, rispetto al dato medio nazionale pari al 325,42%. La Calabria è la Regione che ha effettuato meno tamponi (130,67%);
- ❖ L'indicatore dosi di **vaccino somministrate** rispetto alle dosi consegnate evidenzia nella settimana oggetto di analisi la Puglia e la Sardegna sono le regione con la percentuale di dosi somministrate più alta pari al 95,90% superiore rispetto alla media nazionale pari a 95,20, mentre la Campania registra il valore più basso 94,00%.

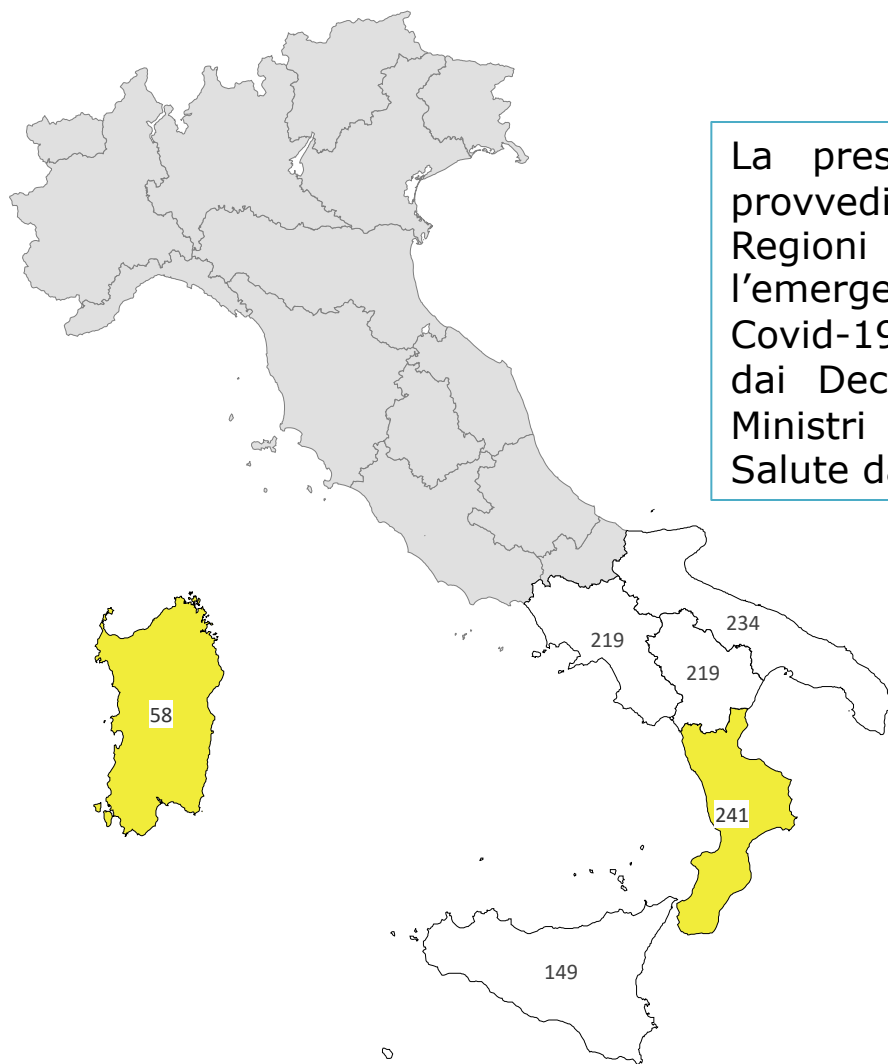
Date importanti diffusione CORONAVIRUS in Italia



Contesto Normativo

Provvedimenti Amministrativi Regionali in ambito sanitario (1\2)

Fonte: siti istituzionali delle Regioni; pubblicazioni su Bollettini regionali, Albi pretori; principali banche dati giuridiche in uso presso l'AGENAS; dato al 14 marzo 2022.

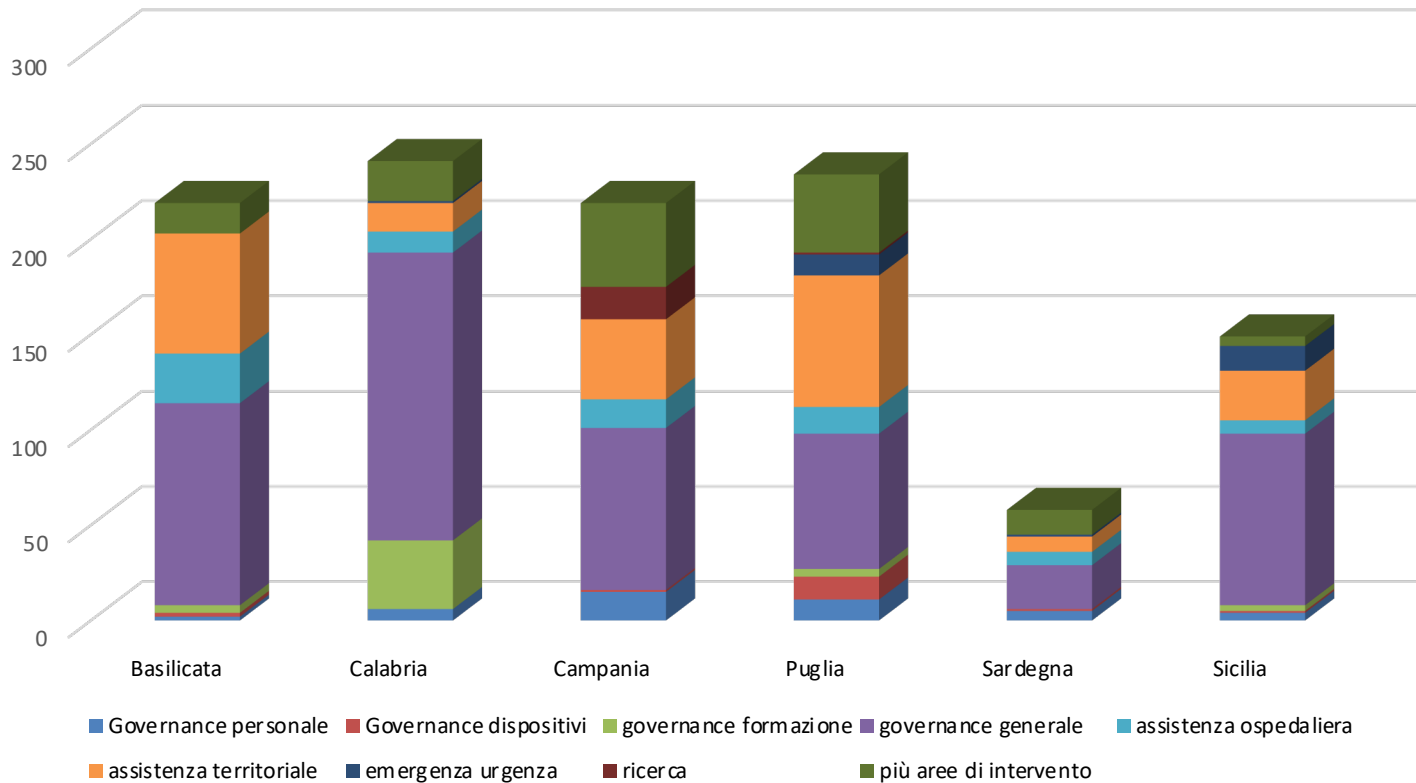


La presente ricognizione ha ad oggetto i provvedimenti in ambito sanitario emanati dalle Regioni di Area Sud per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da diffusione del Covid-19, in ottemperanza a quanto previsto dai Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri e delle Ordinanze del Ministro della Salute dall'1 gennaio 2020 al 14 marzo 2022.

Provvedimenti Amministrativi Regionali in ambito sanitario

Ripartizione per categorie di intervento (2\2)

Fonte: siti istituzionali delle Regioni; pubblicazioni su Bollettini regionali, Albi pretori; principali banche dati giuridiche in uso presso L'AGENAS, dato al 14 marzo 2022.



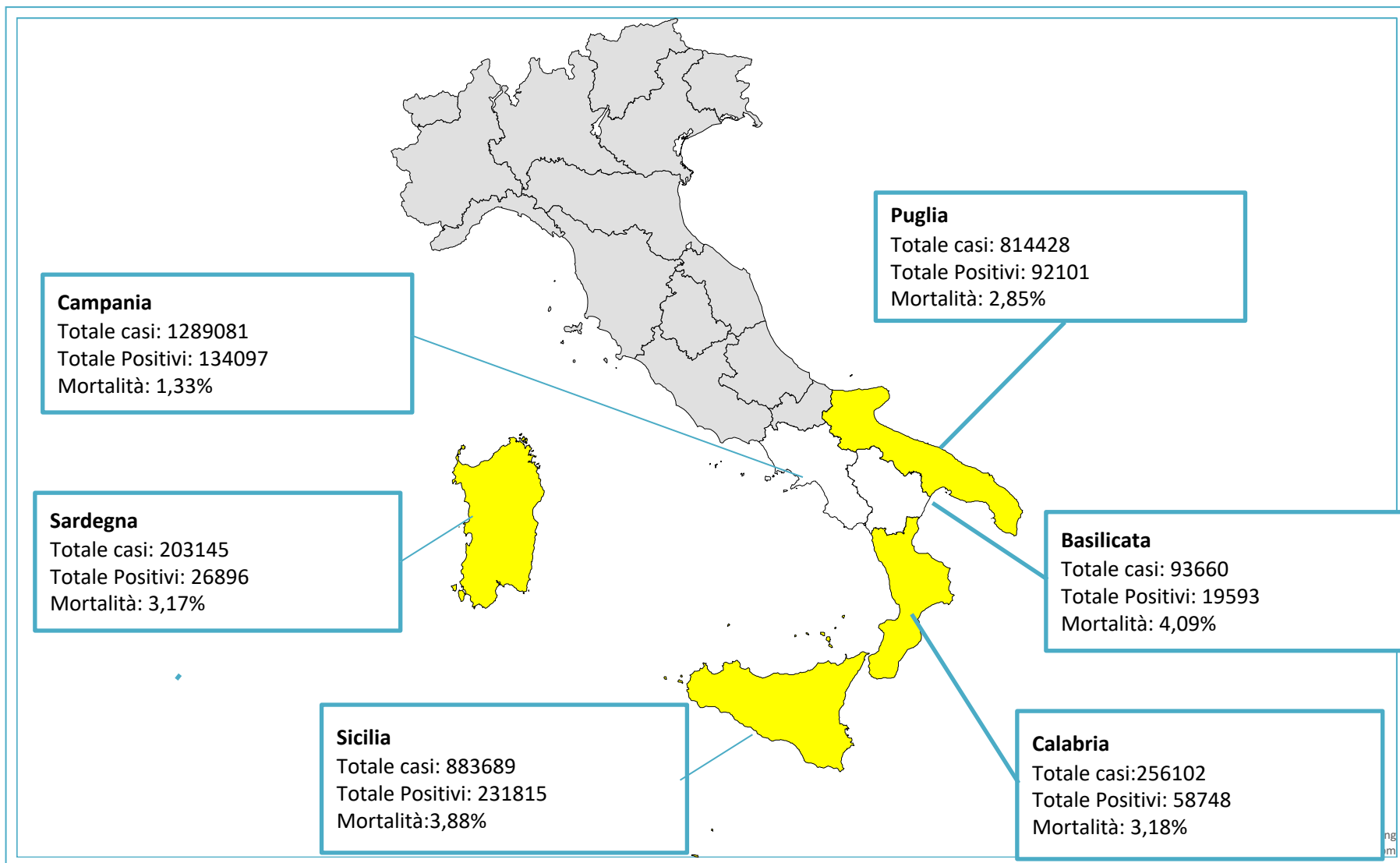
I provvedimenti sono stati classificati nelle seguenti aree di intervento: a) Governance personale b) Governance dispositivi c) Governance formazione d) Governance generale e) Assistenza ospedaliera f) Assistenza territoriale g) Emergenza-urgenza h) Ricerca.

Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
15 Marzo 2022	Sardegna	Ordinanza n.3 del presidente della regione Sardegna	Misure straordinarie urgenti di contrasto e prevenzione della diffusione epidemiologica da COVID-19 nel territorio regionale della Sardegna. Utilizzo dei test antigenici rapidi nella diagnosi di infezione da SARS-CoV-2.

Indicatori Epidemiologici

1.1 Cartogramma: Indicatori Epidemiologici

(totale periodo 08.03.2020 \14.03.2022)



1.2 Confronto con il Passato: Positivi



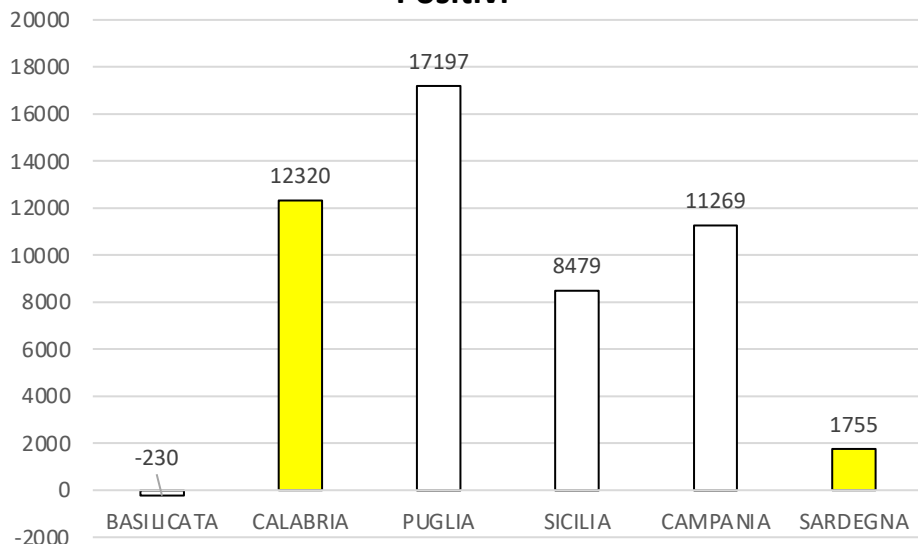
Commento:

I FASE II FASE III FASE IV FASE V FASE \ DATO ODIERNO

Il grafico riporta i dati di picco dei Positivi nelle diverse fasi di diffusione del COVID19 per come in precedenza segnalato al **14 MARZO 2022** nelle Regioni di area Sud, segnalando le giornate di maggiore evidenza del fenomeno. In tal modo è possibile avere un termometro capace di leggere la situazione attuale nel confronto con i dati storici dell'epidemia.

1.3 Positivi - Positivi su Popolazione Regionale

Positivi



Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 7 marzo 2022 – 14 marzo 2022

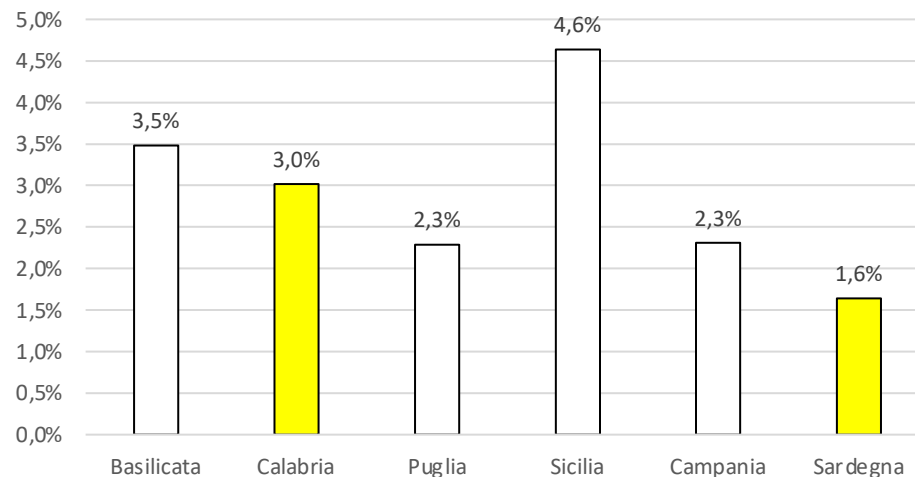
Questo indicatore fornisce un'indicazione sull'andamento dei positivi, attraverso la differenza registrata nella settimana considerata nelle Regioni del Panel. In questa settimana si registra un valore in diminuzione per la Basilicata in aumento per le altre.

Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 8 MARZO 2020 – 14 MARZO 2022

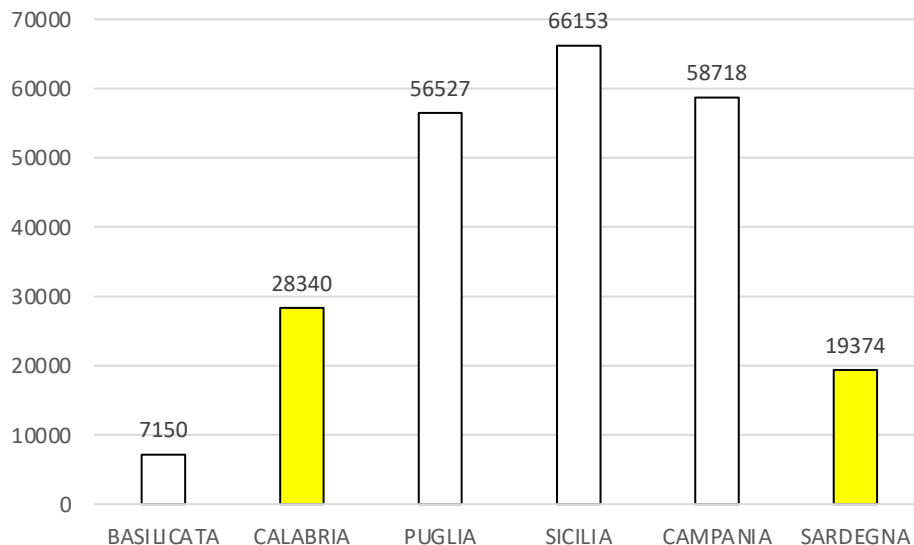
L'indicatore mostra la percentuale dei positivi sulla popolazione di riferimento. L'indicatore risulta in aumento in valore per le Regioni del Panel, ad eccezione della Basilicata che risulta costante nel valore.

% Positivi/pop



1.4 Casi - Casi su Popolazione Regionale

Casi



Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 7 marzo 2022 – 14 marzo 2022

Questo indicatore fornisce indicazione sull' andamento totale dei casi, attraverso la differenza registrata nella settimana considerata nelle Regioni del Panel.

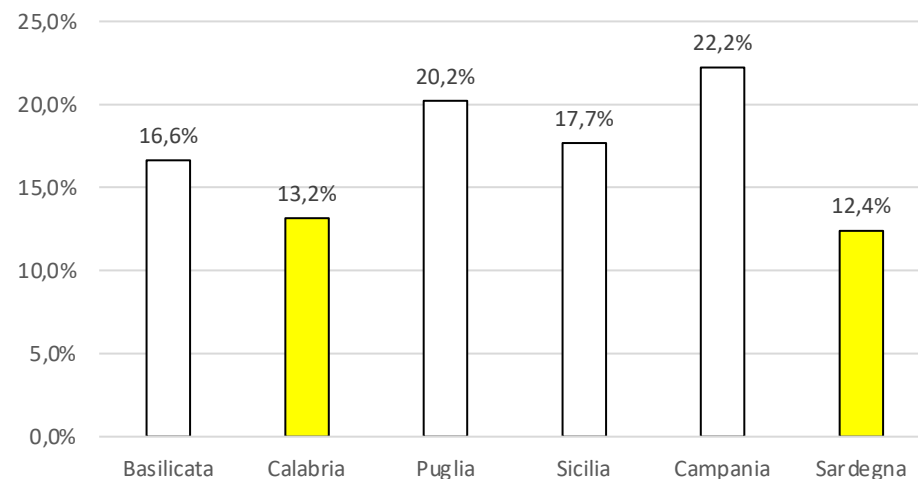
In aumento nella tendenza analizzata le Regioni del Panel

Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 8 MARZO 2020 – 14 MARZO 2022

L'indicatore mostra la percentuale dei casi sulla popolazione di riferimento. L'indicatore, anche in questa settimana, risulta in aumento nei valori per le Regioni del Panel.

% Casi/pop



1.5 Prevalenza Periodale

7 marzo 2022

14 marzo 2022



Commento

Nel periodo 07\03\2022- 14\03\2022 si registra un valore in diminuzione nelle Regioni del Panel ad eccezione della Calabria e Sicilia.

1.6 Prevalenza Puntuale

7 MARZO 2022

PREVALENZA PUNTUALE 
15,28 46,78



14 MARZO 2022

PREVALENZA PUNTUALE 
16,05 48,21



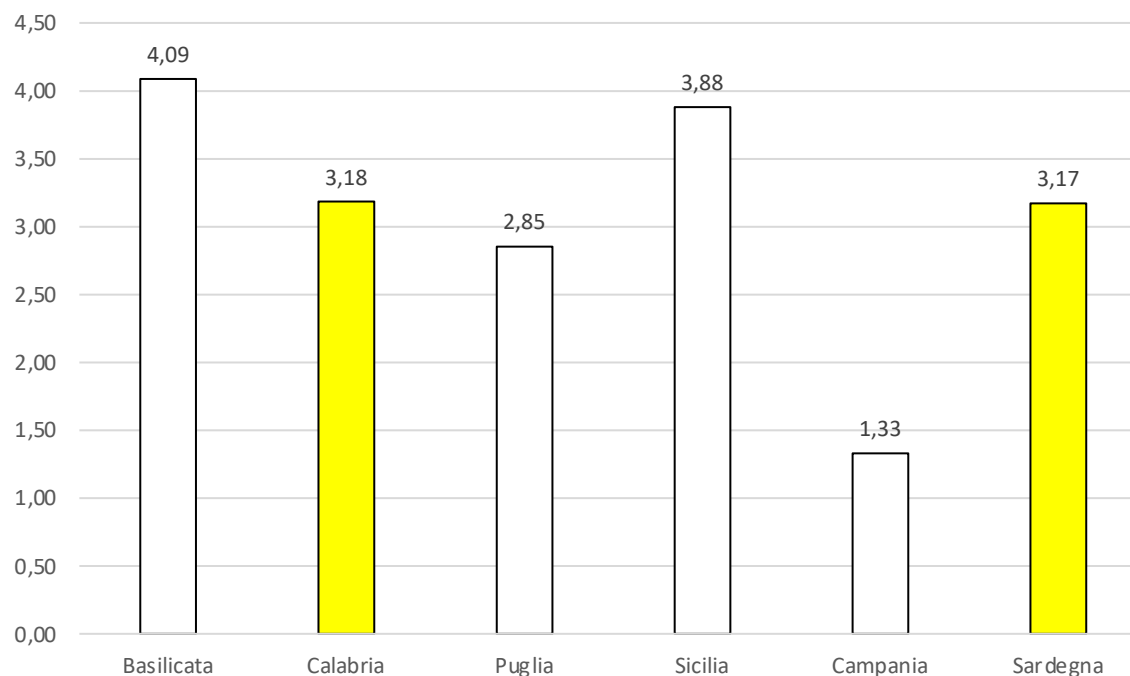
Commento

In termini di monitoraggio puntuale, i risultati differiscono lievemente dal monitoraggio della prevalenza periodale indicando una graduale variazione nel trend generale. Nel periodo 07\03\2022 - 14\03\2022 , in questa settimana la tendenza risulta in aumento, ad eccezione della Basilicata.

1.7 Tasso di Mortalità per COVID-19 (x 100.000 abitanti) : (periodo 7 MARZO 2022 – 14 MARZO 2022)

26 marzo 2020 – 1 aprile 2020

soglia massima 8,37%



Commento

Il grafico mostra le Regioni del sud Italia per mortalità grezza nei 7 giorni tra **7 MARZO 2022 – 14 MARZO 2022** la mortalità grezza corrisponde al numero di pazienti deceduti sulla popolazione di riferimento nell'intervallo di tempo considerato. È stata individuata, come soglia di riferimento, il valore massimo che questa dimensione epidemiologica ha assunto a livello nazionale pari al 8,37% (nel periodo 26.03.20\ 01.04.20).

1.8 Contagio Operatori Sanitari (%)

L'indicatore è stato costruito con gli ultimi dati disponibili a livello nazionale (Istituto Superiore di Sanità I.S.S., 14 MARZO 2022).

A livello nazionale i **Casi tra gli operatori sanitari** negli ultimi 30 giorni sono **249.751** (dato al **14 MARZO 2022**) con una età mediana pari a 40 anni (costante rispetto alla settimana passata) e con una percentuale del 48,1% di sesso maschile e la restante percentuale pari al 51,9% di sesso femminile (in aumento rispetto le scorse settimane)

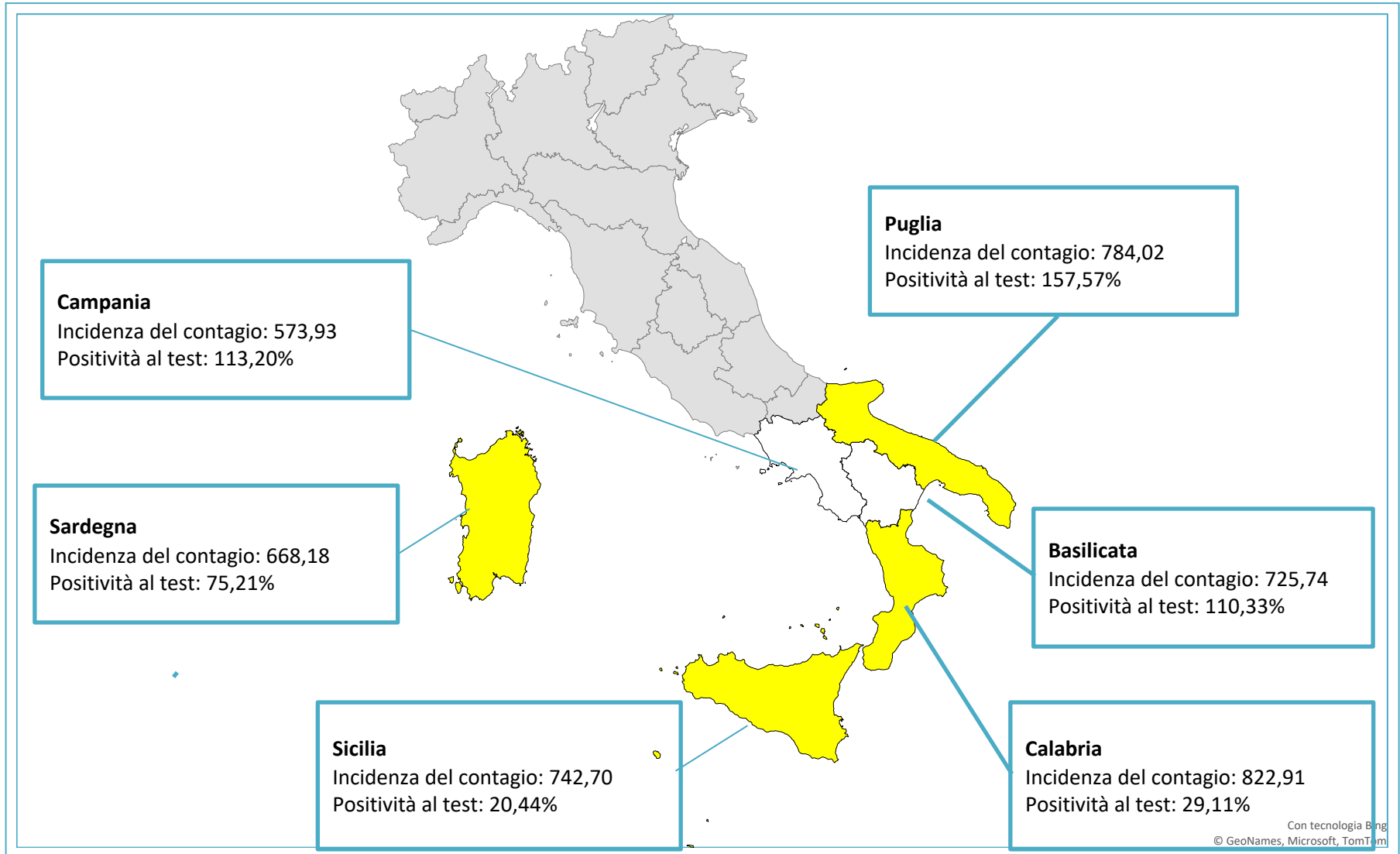
(Nella categoria Operatori Sanitari sono ricompresi: Medici; Infermieri; Ostetrici; Altre professioni sanitarie).

Dall'inizio della Pandemia la **fnomceo** registra n.370 medici deceduti.

Indicatori di Monitoraggio

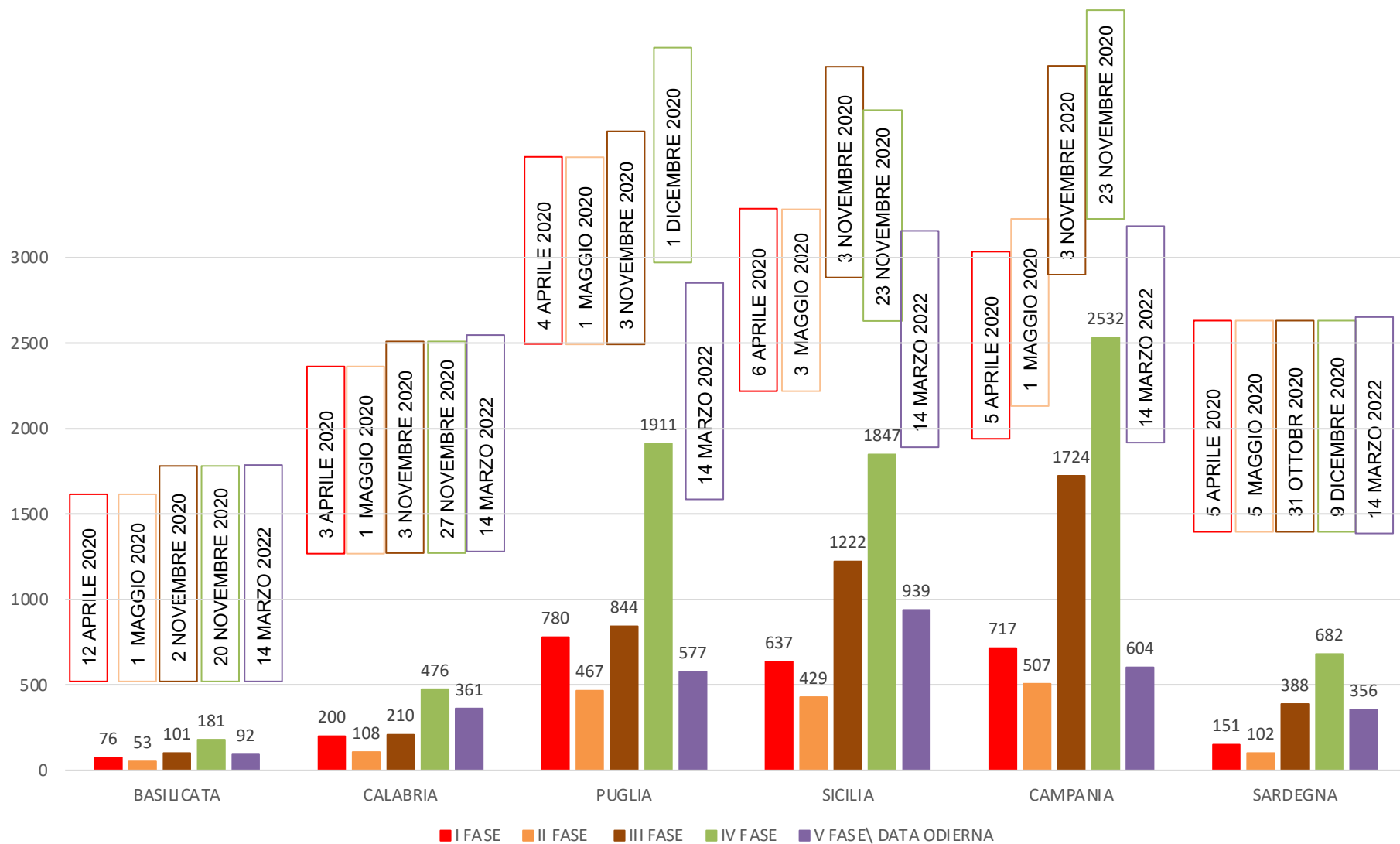
2.1 Cartogramma Indicatori di Monitoraggio

(totale periodo 15.03.2020 \14.03.2022)



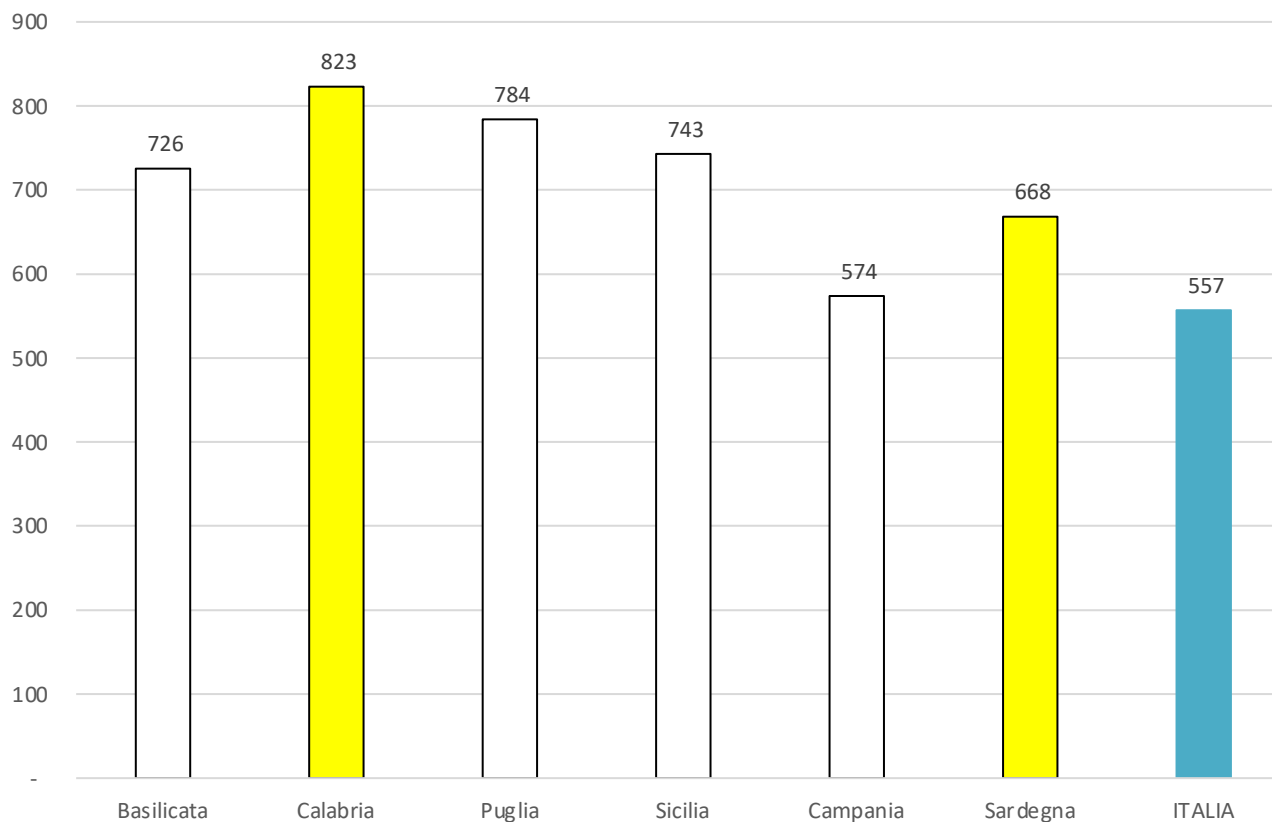
2.2 Confronto con il Passato: Ospedalizzati

* L'indicatore Ospedalizzati si compone dei casi ricoverati con sintomi + casi in terapia intensiva



Il grafico riporta i dati di picco degli **Ospedalizzati*** nelle diverse fasi di diffusione del COVID19 al **14 marzo 2022** nelle Regioni di area Sud, segnalando le giornate di maggiore evidenza del fenomeno. In tal modo è possibile avere un termometro capace di leggere la situazione attuale nel confronto con i dati storici dell'epidemia.

2.3 Incidenza settimanale del contagio (x 100.000 abitanti)



Il grafico mostra le Regioni del sud-Italia e Isole nei 7 giorni tra **il 7 MARZO 2022 e il 14 MARZO 2022**. L'incidenza settimanale corrisponde al numero di nuovi casi sulla popolazione regionale nell'intervallo di tempo considerato. La settimana appena trascorsa registra una diminuzione nei valori delle Regioni nell'area considerata. Il valore massimo si registra in Calabria pari a 822,91 (in aumento rispetto alla settimana del 7 marzo pari a 603,55) ogni 100.000 abitanti e un valore minimo in Campania pari a 573,93 (in aumento rispetto alla settimana del 7 marzo 2022 pari a 393,26) ogni 100.000 abitanti.

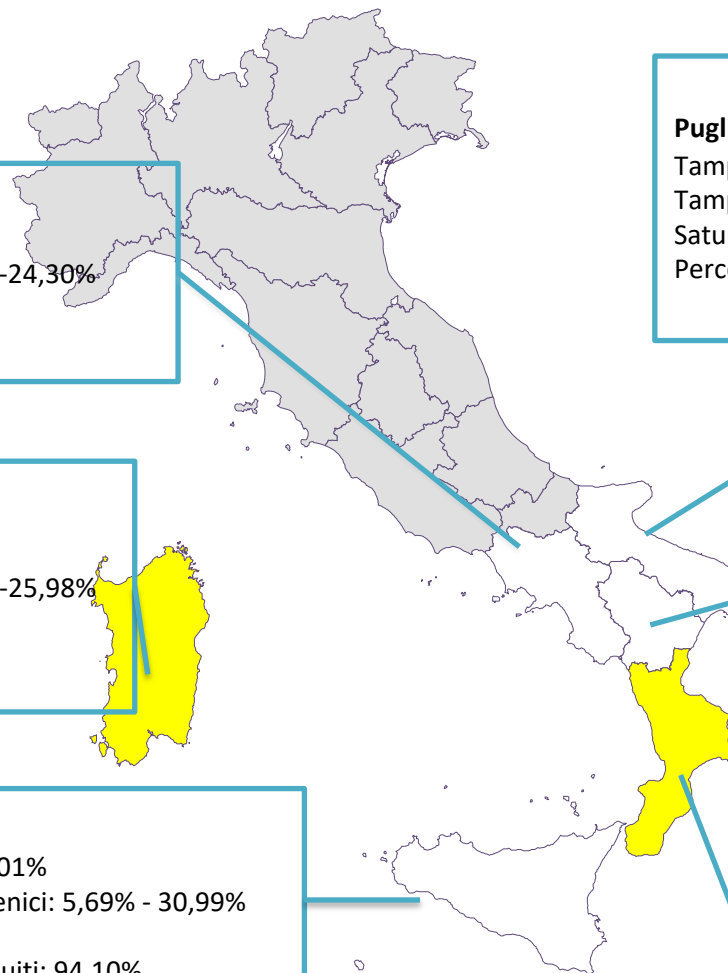
Per l'impatto economico ed il Costo dei tamponi fare riferimento al report:

[#41AltemsCovid19](#)

Indicatori Clinico Organizzativi

3.1 Cartogramma: Indicatori Clinico Organizzativi

(totale periodo 09.03.2020 \ 14.03.2022)



Campania

Tamponi\Popolazione: 251,82%
Tamponi molecolari e antigenici: : 9,58%-24,30%
Saturazione PL T.I.: 7,96%
Percentuali di vaccini distribuiti: 94,00%

Puglia

Tamponi\Popolazione: 231,23%
Tamponi molecolari e antigenici: 7,97% -35,27%
Saturazione PL T.I.: 7,10%
Percentuali di vaccini distribuiti: 95,90%

Sardegna

Tamponi\Popolazione: 244,87%
Tamponi molecolari e antigenici: 12,00%-25,98%
Saturazione PL T.I.: 10,29%
Percentuali di vaccini distribuiti: 95,90%

Basilicata

Tamponi\Popolazione: 155,06%
Tamponi molecolari e antigenici: 7,02%-25,76%
Saturazione PL T.I.: 2,74%
Percentuali di vaccini distribuiti: 94,80%

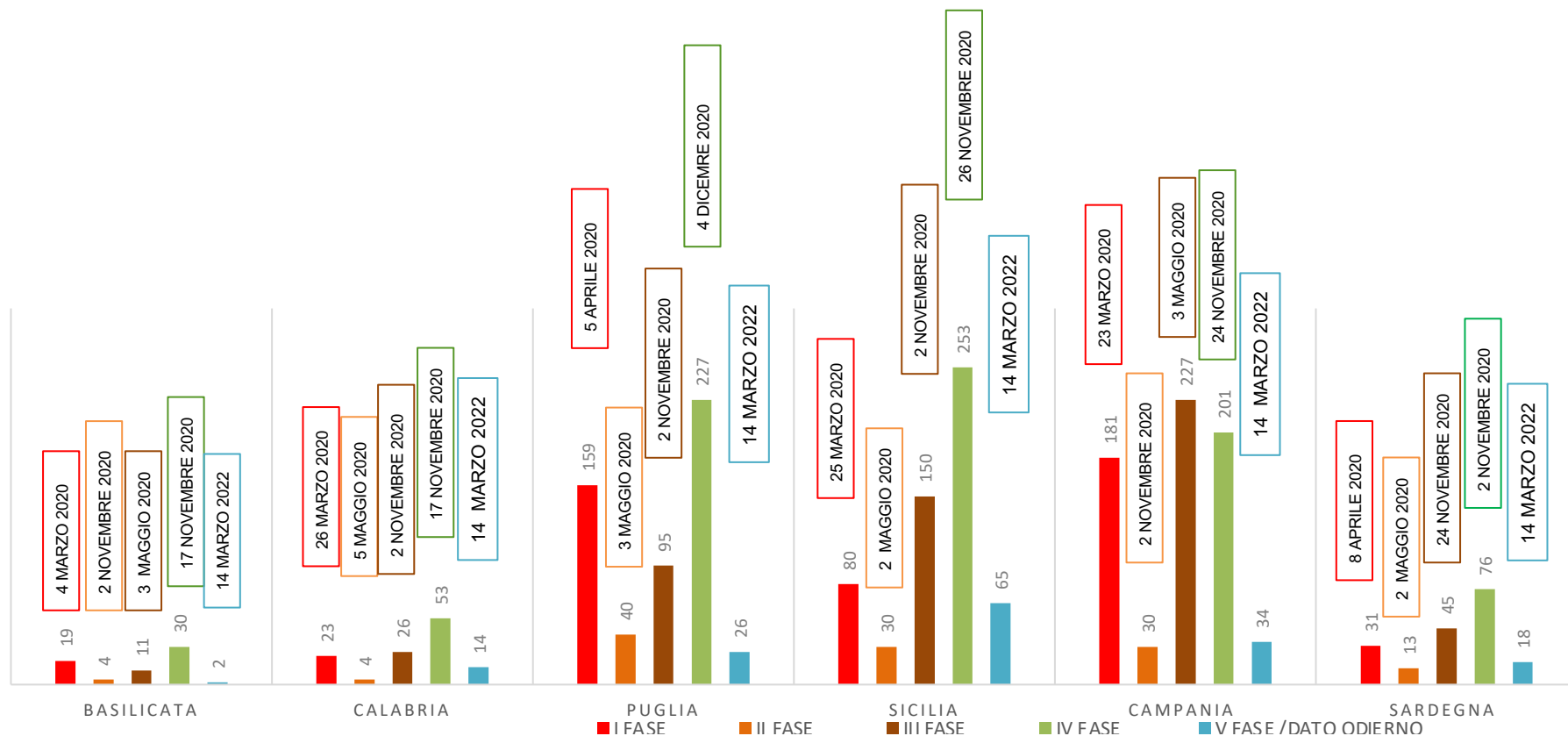
Sicilia

Tamponi\Popolazione: 232,01%
Tamponi molecolari e antigenici: 5,69% - 30,99%
Saturazione PL T.I.: 12,08%
Percentuali di vaccini distribuiti: 94,10%

Calabria

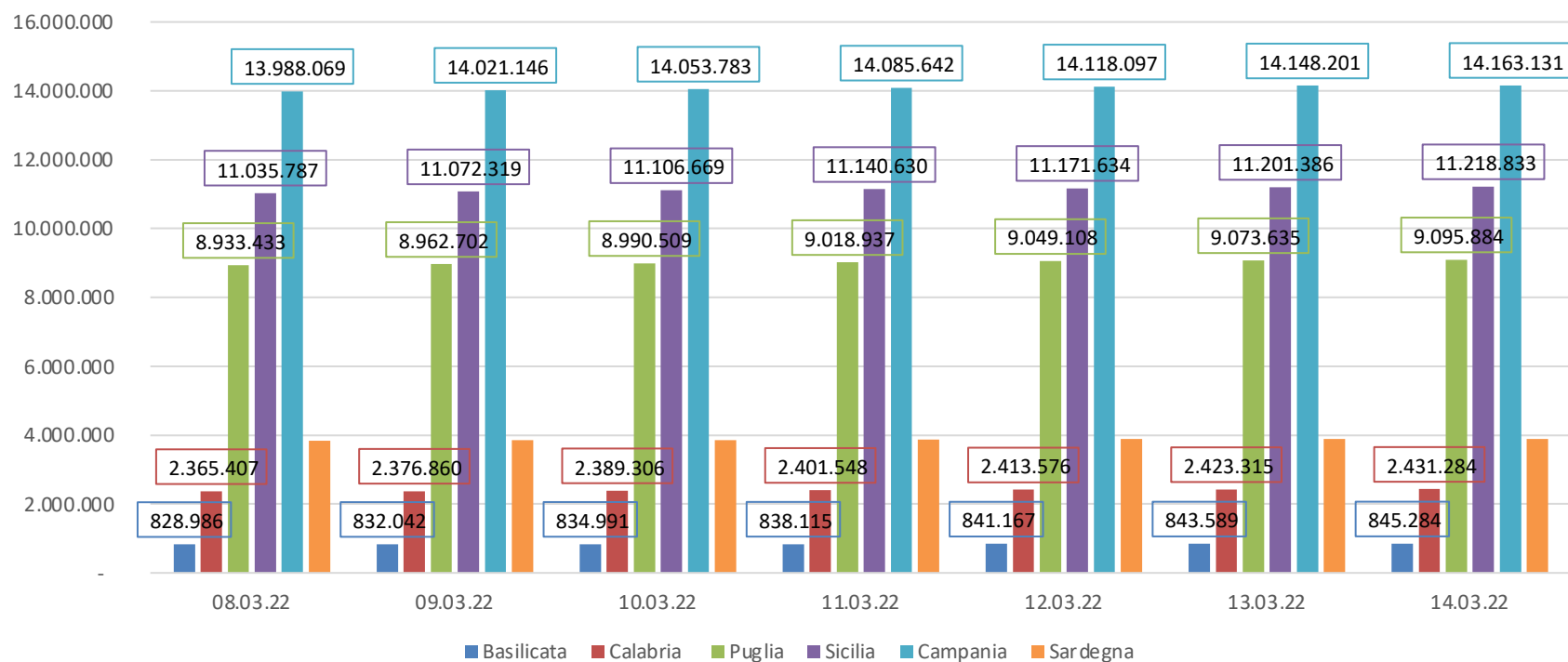
Tamponi\Popolazione: 130,67%
Tamponi molecolari e antigenici: 9,41%-29,10%
Saturazione PL T.I.: 9,21%
Percentuali di vaccini distribuiti: 94,40 %

3.2 Confronto con il Passato: Ricoverati in TI



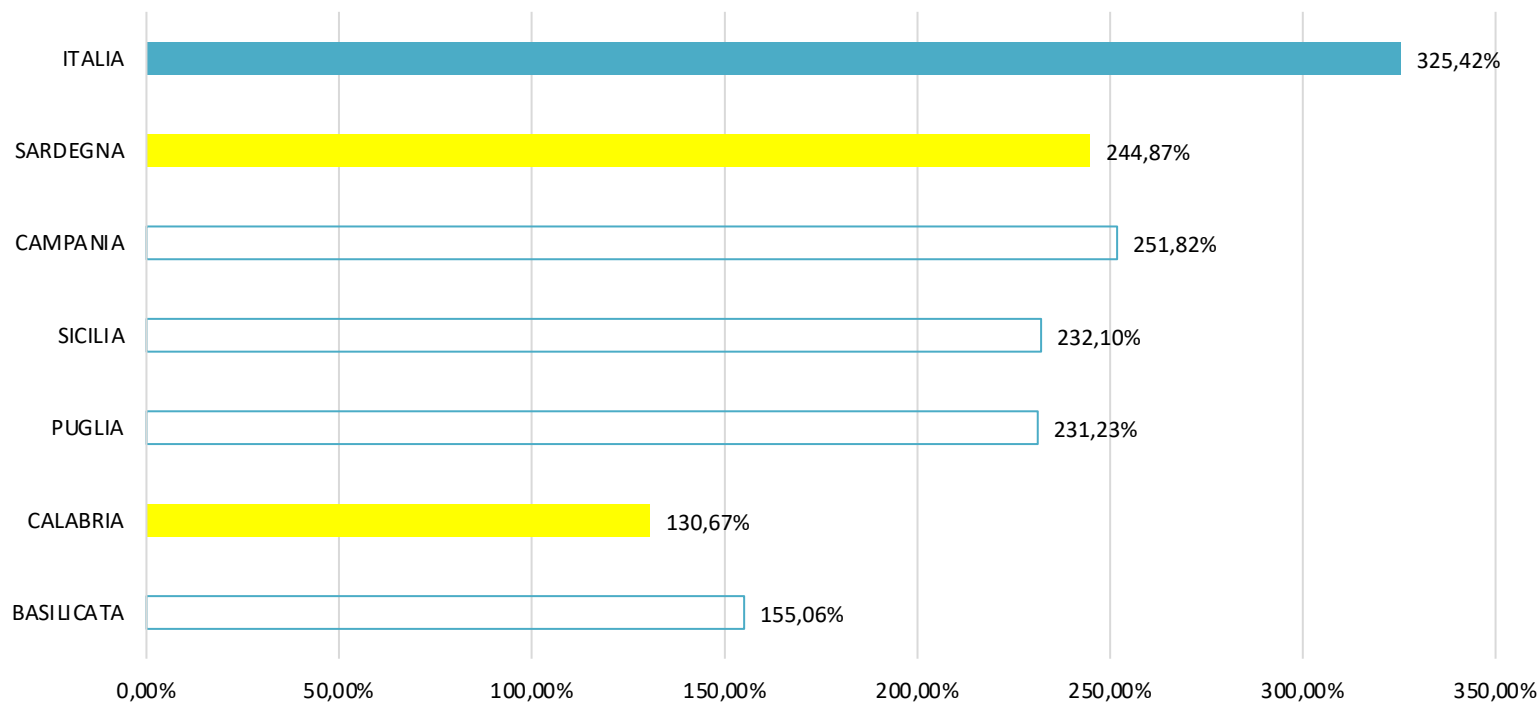
Il grafico riporta i dati di picco dei Ricoverati in Terapia Intensiva nelle diverse fasi di diffusione del COVID19 al **14 Marzo 2022** nelle Regioni di area Sud, segnalando le giornate di maggiore evidenza del fenomeno. In tal modo è possibile avere un termometro capace di leggere la situazione attuale nel confronto con i dati storici dell'epidemia.

3.3 Totale Tamponi (1\3)



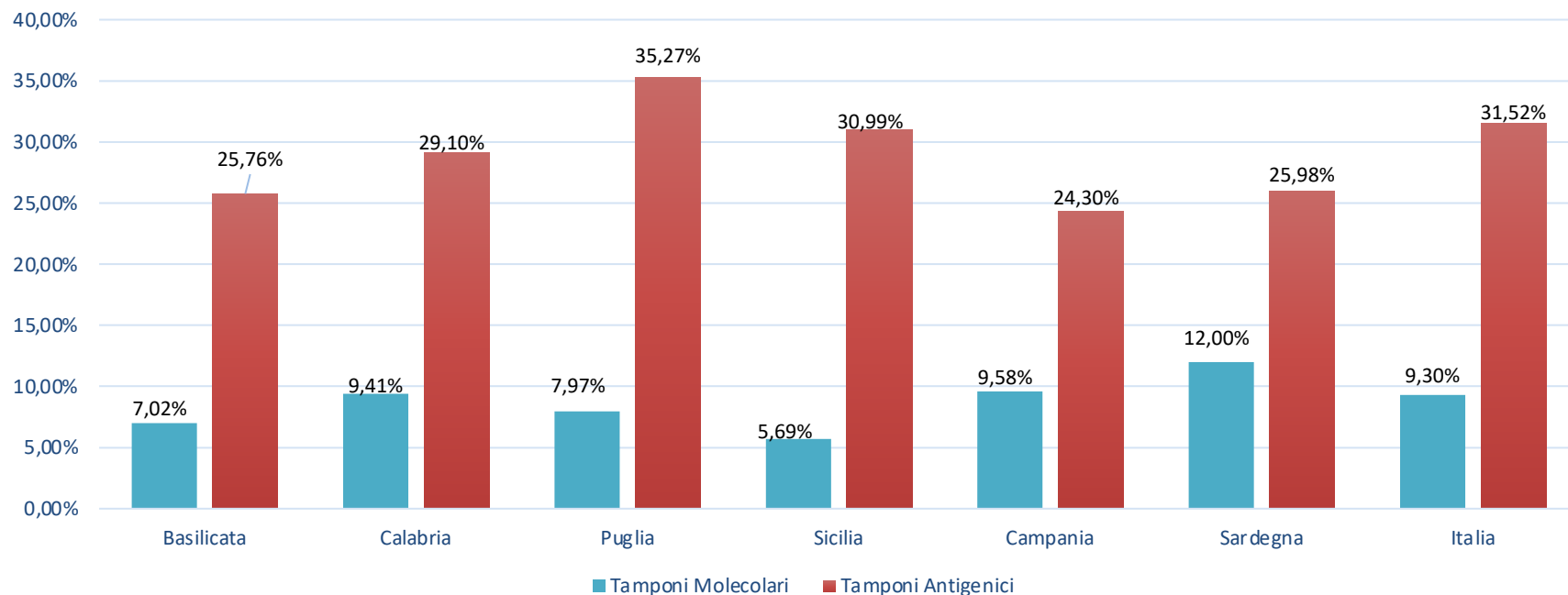
Il grafico riporta per le regioni del sud Italia il numero di tamponi effettuati nella settimana dal 07/03 al 14/03.

3.3 Tamponi effettuati / popolazione residente (2\3)



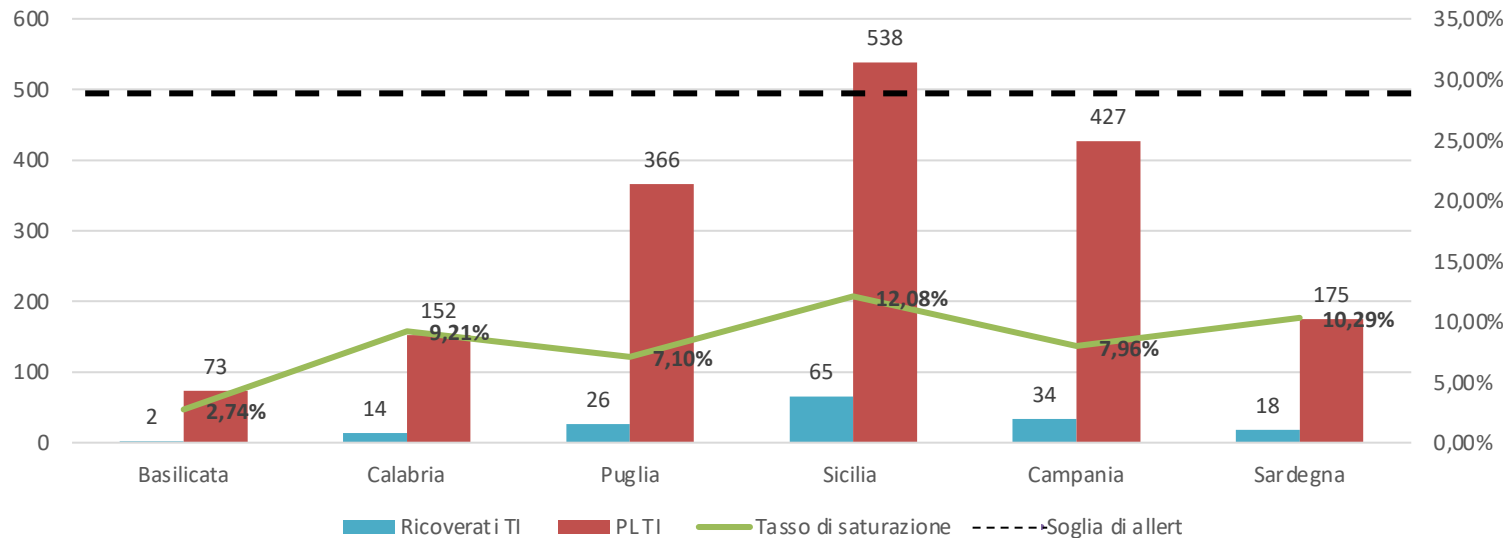
Questo indicatore esprime in percentuale la popolazione regionale a cui è stato effettuato il tampone. Nell'ultima settimana oggetto di studio la Regione del Sud che ha effettuato più tamponi rispetto la popolazione residente è la Campania con un valore pari al 251,82%, mentre la Calabria continua a registrare il valore più basso pari al 130,67%. In totale i tamponi effettuati in Italia sono stati 192.765.493 pari al 325,42% della popolazione.

3.3 Nuovi tamponi molecolari & antigenici (3\3)



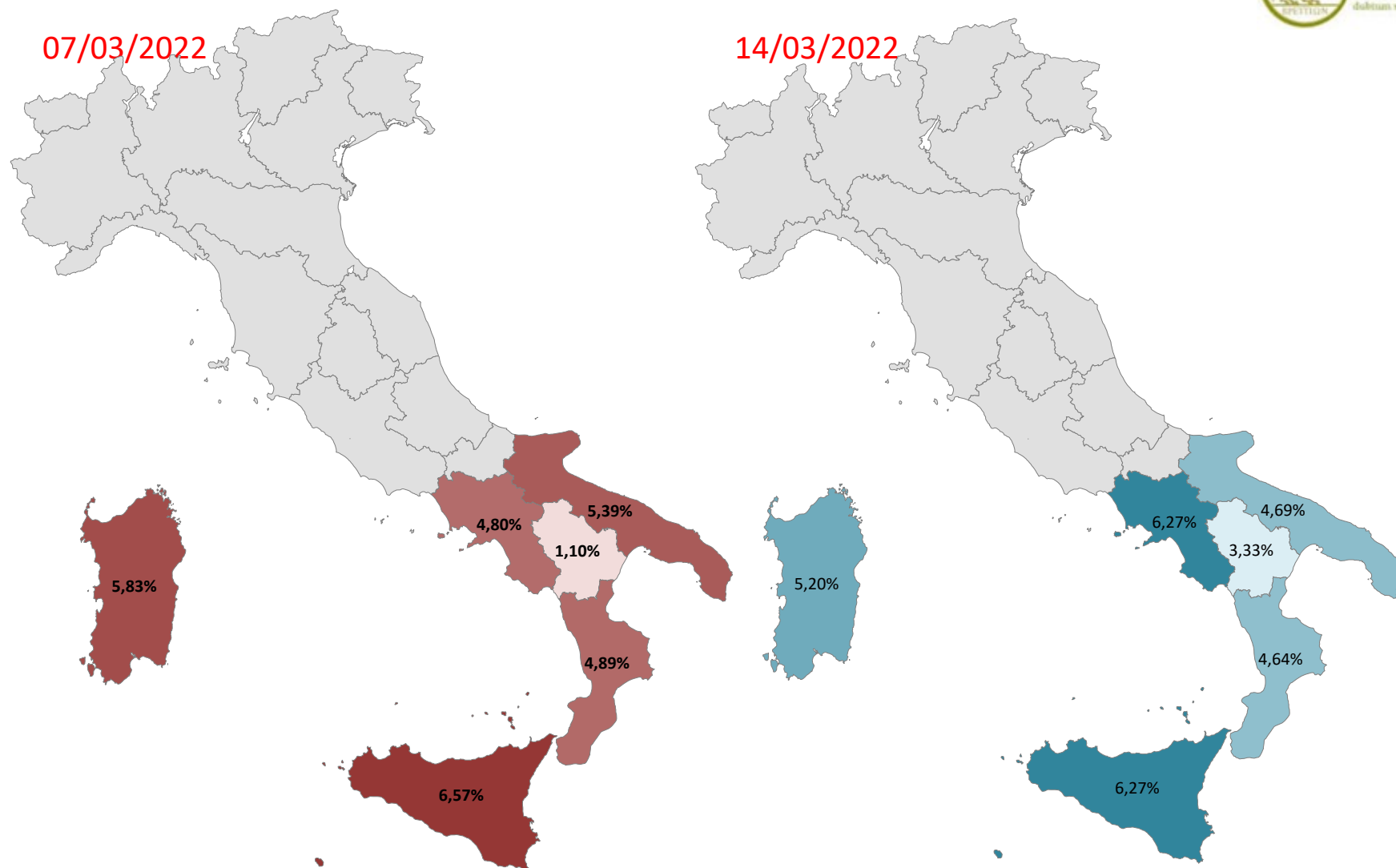
Questo indicatore, standardizzato per 1.000 abitanti, fornisce indicazioni sulle politiche di esecuzione dei tamponi molecolari ed antigenici nelle diverse realtà regionali del sud Italia e sulle capacità dei Laboratori Regionali. Nella settimana oggetto di analisi, la Sardegna registra il valore più alto dei tamponi molecolari (12,00%) mentre la Sicilia è quella con il valore più basso (5,69). I tamponi antigenici vengono somministrati maggiormente in Puglia (35,27), mentre il valore minore nel numero di tamponi antigenici somministrati spetta alla Campania con il 24,30%.

3.4 Saturazione e posti letto in TI



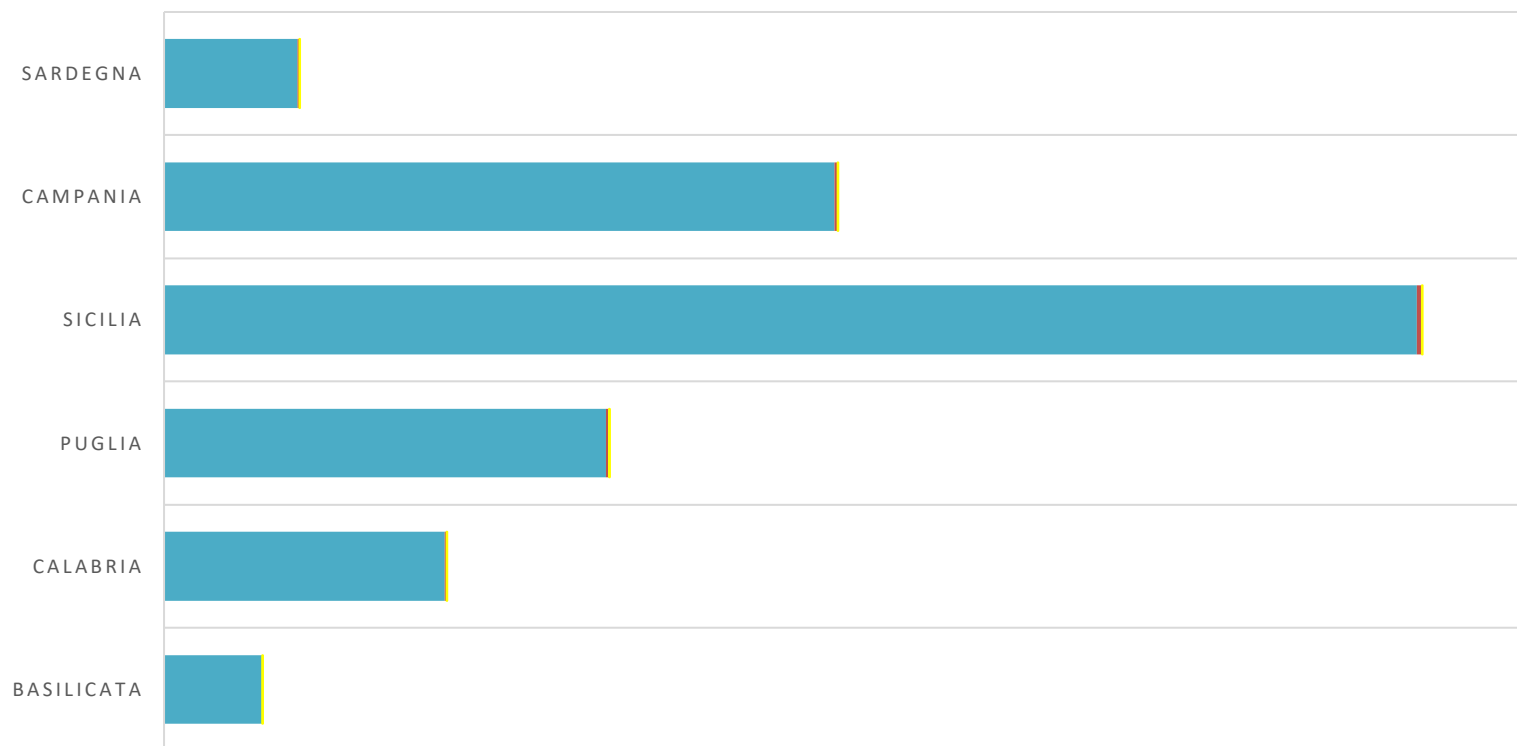
Questo indicatore riporta in termini percentuali il numero di casi gestiti in terapia intensiva sul totale dei posti letto disponibili (rispetto alle indicazioni del decreto 34/2020) su base regionale. Tra le regioni del Sud Italia, nell'ultima settimana, la Sicilia è la regione con il valore più alto, infatti si sono registrati 65 ricoverati in TI. La soglia di allert del 30% è stata fissata dal Ministero della Salute.

3.5 Ricoveri TI / Ricoveri Totali



Questo indice esprime la percentuale di pazienti ricoverati in terapia intensiva sul totale di pazienti ospedalizzati con sintomi COVID-19. Nell'ultima settimana oggetto di indagine la Sicilia e la Campania rappresentano le regioni che hanno registrato il rapporto più elevato tra ricoverati in terapia intensiva sui ricoverati totali (6,27%), seguita dalla Sardegna con una percentuale pari 5,20. In media, in Italia, il 5,20% dei ricoverati per COVID-19 ricorre alla terapia intensiva.

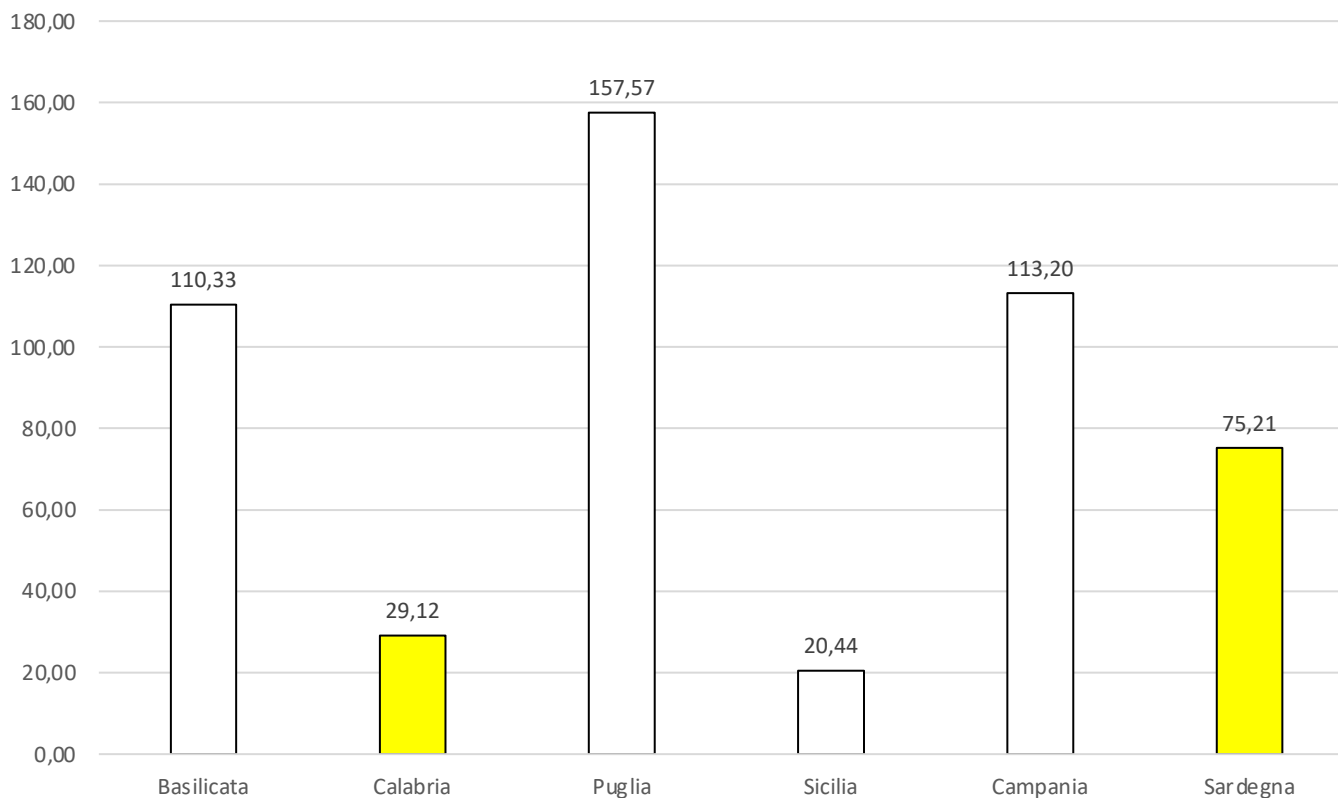
3.6 Pressione per Setting Assistenziale (Domicilio, Ospedalizzati, Terapia Intensiva)



	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna
■ Domiciliati	17914	51351	80820	229177	122624	24451
■ Ospedalizzati	89	339	590	925	606	341
■ Terapia Intensiva	2	14	26	65	34	18

Il grafico mostra la pressione per setting assistenziale che il sistema sanitario regionale ha registrato nella settimana dal 07/03 al 14/03. Si può notare come la maggiore parte della nuova pressione si sia tradotta in nuovi casi di isolati a domicilio.

3.7 Positività al Test



L'indice di positività rispetto al test (dato dal rapporto tra nuovi positivi su tamponi effettuati) registra per le Regioni dell'Area Sud un valore medio pari al 84,31 % (in lieve aumento rispetto la scorsa settimana 72,12 %). È ancora la Puglia a registrare il valore più elevato nel Panel pari a 157,57 % (anche se in aumento, rispetto alla settimana del 7 marzo 2022 pari a 125,18%) considerato; mentre il valore più basso lo registra, anche questa settimana, la Sicilia con un valore pari a 20,44 17,74% (rispetto alla settimana del 7 marzo 2022: con un valore pari a 17,74 %). Il dato Italiano è pari a 63,80% (in diminuzione rispetto al dato registrato nella settimana del 28 febbraio 2022, pari a 54,83%)

Per le Soluzioni Digitali fare riferimento a

Report# 21

3.9 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 14 marzo 2022)(1\5)

Fonte: siti istituzionali aziende; *Nei contratti a tempo determinato sono compresi co.co.co. e partita IVA;

	TOTALE BANDI	N.BANDI APERTI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.	N. BANDI CHIUSI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.
Campania	22	17	405	364	41	5	55	55	0
Puglia	13	4	66	48	18	9	621	620	1
Basilicata	25	0	0	0	0	25	120	120	0
Calabria	89	12	56	52	4	77	309	285	24
Sicilia	327	1	7	0	7	326	1452	1452	0
Sardegna	97	5	85	19	66	92	527	527	0

Commento: La tabella riporta l'attività di reclutamento e selezione avvenuta nelle diverse Regioni con esplicito riferimento all'emergenza Covid-19. Il totale dei bandi viene esplicitato con una successiva suddivisione in bandi aperti e in fase di conclusione con il relativo personale «potenziale» da reclutare e il contratto di lavoro considerato e in bandi chiusi con il personale assunto ed inserito nelle diverse realtà aziendali. In aggiunta ai suddetti Bandi nelle diverse Regioni del Panel, per far fronte all'emergenza Covid-19, sono presenti Avvisi di manifestazione di interesse per il conferimento di eventuali incarichi temporanei di dirigente medico (varie specializzazioni). Come da tabella le diverse Regioni hanno optato sia per numerosità che per tipologia di contratto a forme differenti

3.9 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 14 marzo 2022)(2\5)

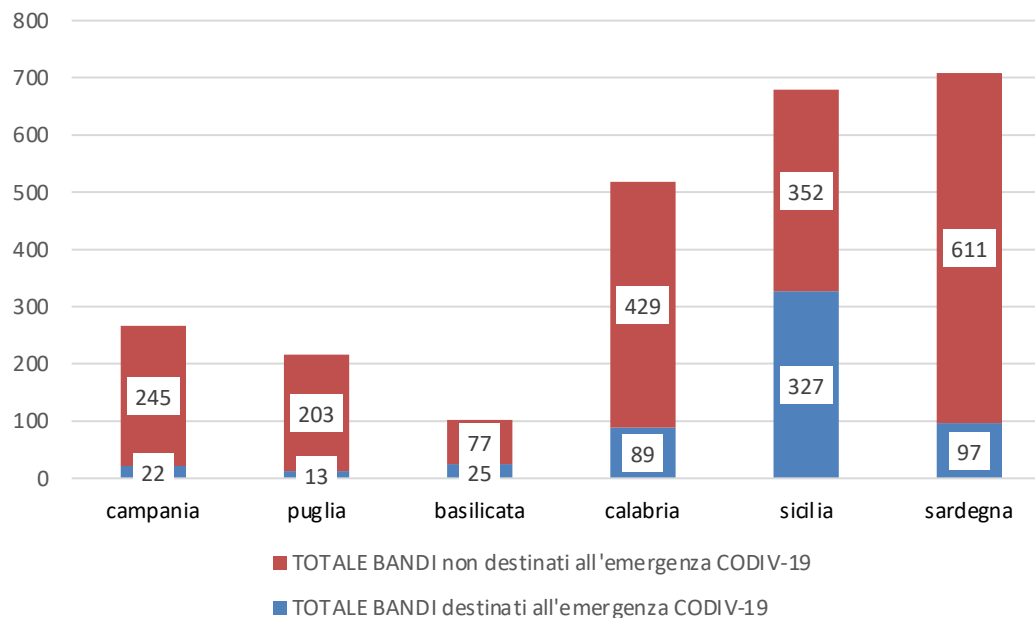
Fonte: siti istituzionali aziende; *Nei contratti a tempo determinato sono compresi co.co.co. e partita IVA

	TOTALE BANDI	N.BANDI APERTI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.	N. BANDI CHIUSI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.
Campania	245	80	472	237	235	165	1217	360	857
Puglia	203	78	291	67	214	125	354	99	255
Basilicata	77	2	2	1	1	75	152	65	87
Calabria	429	179	375	132	243	250	474	195	279
Sicilia	352	16	65	10	55	336	687	513	174
Sardegna	611	65	692	38	654	546	1095	745	350

Commento: La tabella riporta l'attività di reclutamento e selezione avvenuta nelle diverse Regioni, da marzo 2020 a marzo 2022, attraverso bandi che al loro interno non fanno riferimento all'Emergenza Covid-19. Il totale dei bandi viene esplicitato con una successiva suddivisione in bandi aperti e in fase di conclusione con il relativo personale «potenziale» da reclutare e il contratto di lavoro considerato e in bandi chiusi con il personale assunto ed inserito nelle diverse realtà aziendali. Come da tabella le diverse Regioni hanno optato sia per numerosità che per tipologia di contratto a forme differenti.

3.9 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 14 MARZO 2022)(3\5)

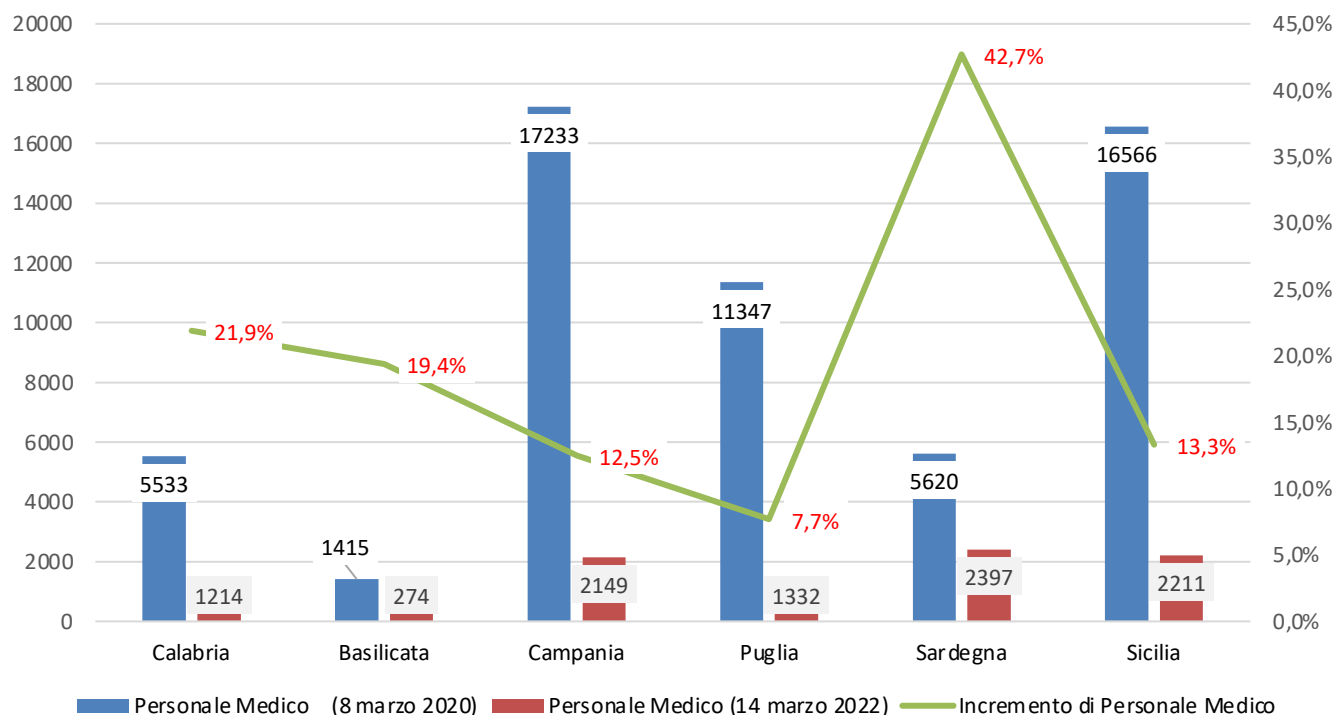
Bandi di selezione



Il grafico, riporta l'attività di reclutamento e selezione avvenuta nelle diverse Regioni all'indomani dell'emergenza Covid-19, per il personale medico del SSN. I bandi riportati rappresentano la totalità dei bandi chiusi e aperti (o in via di chiusura). Il grafico rappresenta come le diverse Regioni abbiano pianificato diversamente la fase di reclutamento e selezione del Personale per arginare l'emergenza pandemica.

3.9 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 14 MARZO 2022)(4\5)

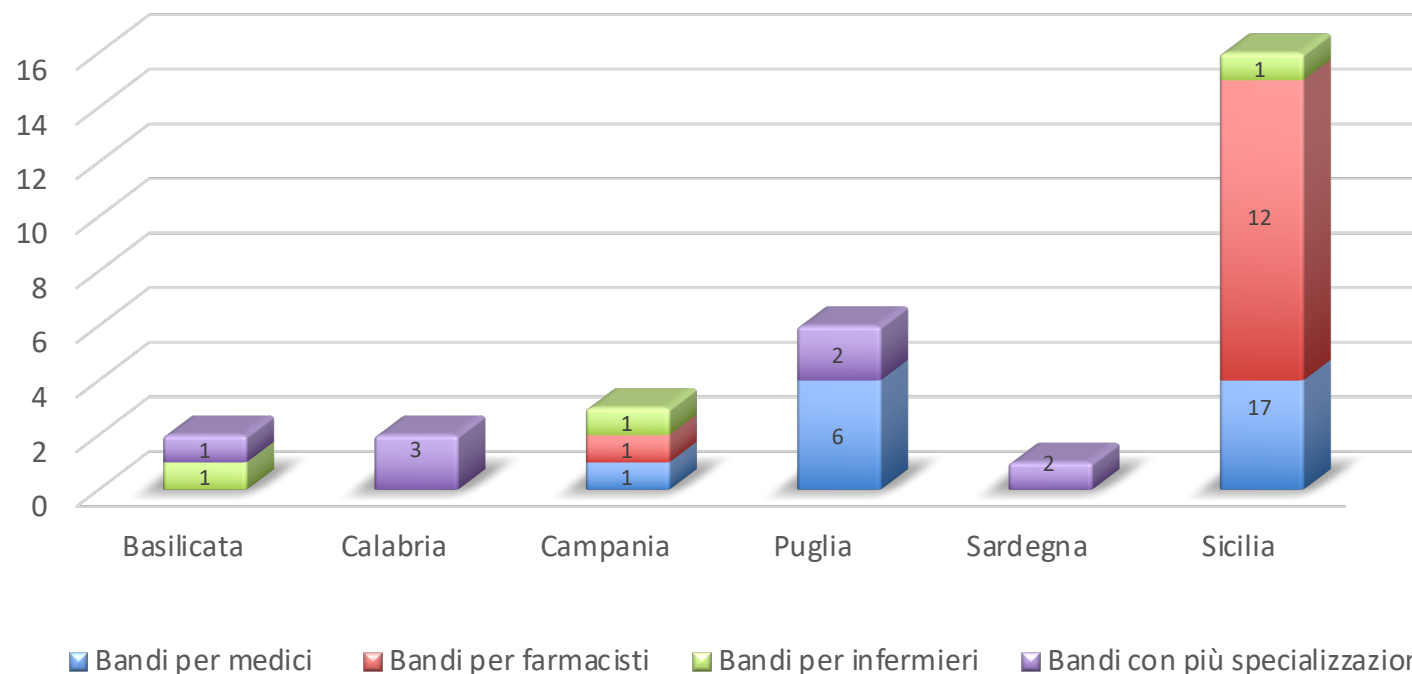
Incremento di Personale



Il grafico, riporta l'incremento di personale medico avvenuto dall'attività di reclutamento e selezione nelle diverse Regioni all'indomani dell'emergenza Covid-19. Il grafico riporta il personale medico pre-pandemia (8 MARZO 2020) e il personale potenziato (14 MARZO 2022). L'incremento è rappresentato dalla linea di trend (dato dalla sommatoria del personale indicato nei bandi -aperti e chiusi).

3.9 Potenziamento Personale Medico SSN

(per campagna vaccinale – al 14 Marzo 2022) (5\5)



Commento: Il grafico mostra come i Bandi per il potenziamento del personale sanitario (aperti e chiusi) per la campagna vaccinale anti Covid-19, nelle Regioni del Panel area Sud, siano distinti in base alle diverse specializzazioni richieste. La Regione che al 14 MARZO 2022 presenta un maggior numero di bandi destinati al potenziamento di personale sanitario (medici- farmacisti- infermieri) continua ad essere ancora la Sicilia. Qui la maggiore richiesta è per personale medico sia specializzato che in formazione.

3.10 Tasso di copertura USCA

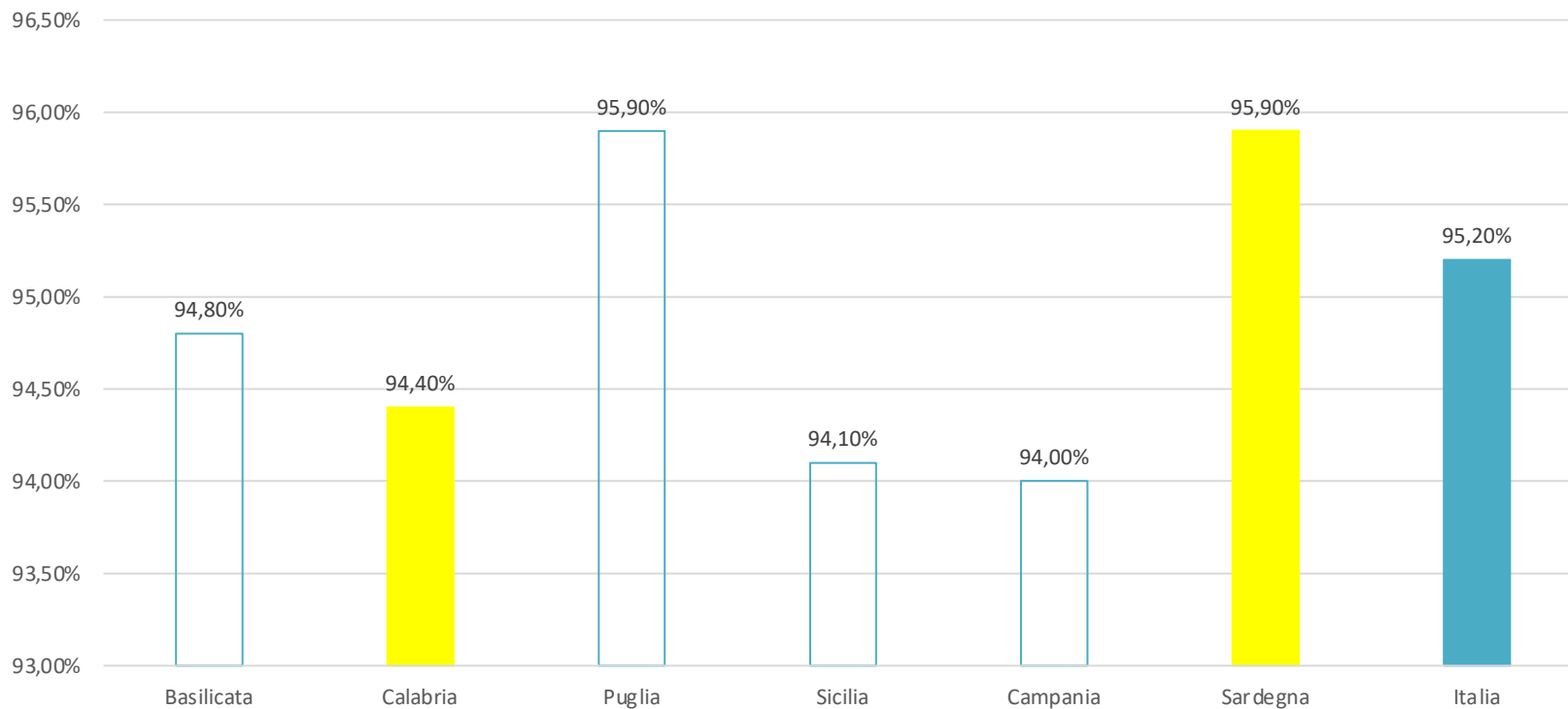
Per il Tasso di Copertura USCA fare riferimento a

Report# 25

Per le Sperimentazioni cliniche fare riferimento a

[#81AltemsCovid19](#)

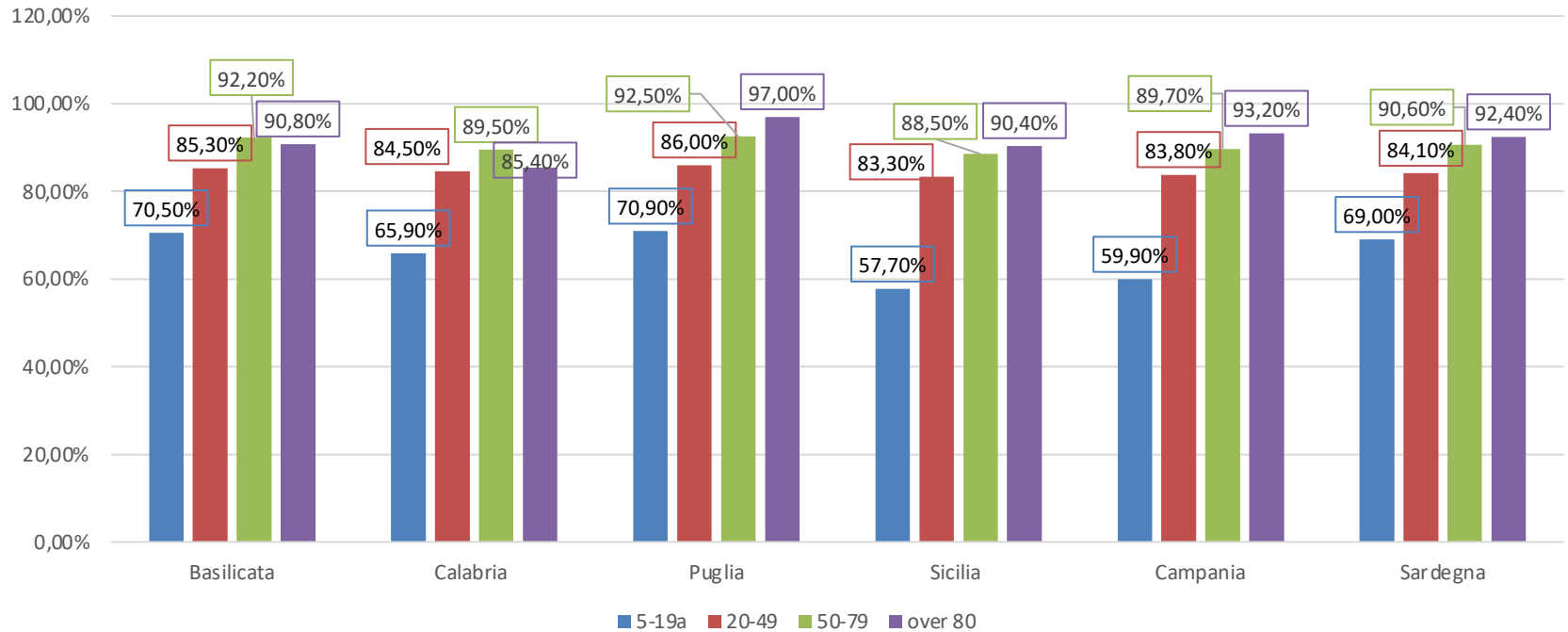
3.12 Dosi di Vaccino distribuite (%) (1/5) (somministrate/consegnate)*



L'indicatore mostra la percentuale di dosi di vaccino somministrate rispetto alle dosi consegnate. Dal grafico si evince che la Puglia e la Sardegna sono le regione con la percentuale di dosi somministrate più alta pari al 95,90% superiore rispetto alla media nazionale pari a 95,20, mentre la Campania registra il valore più basso 94,00%.

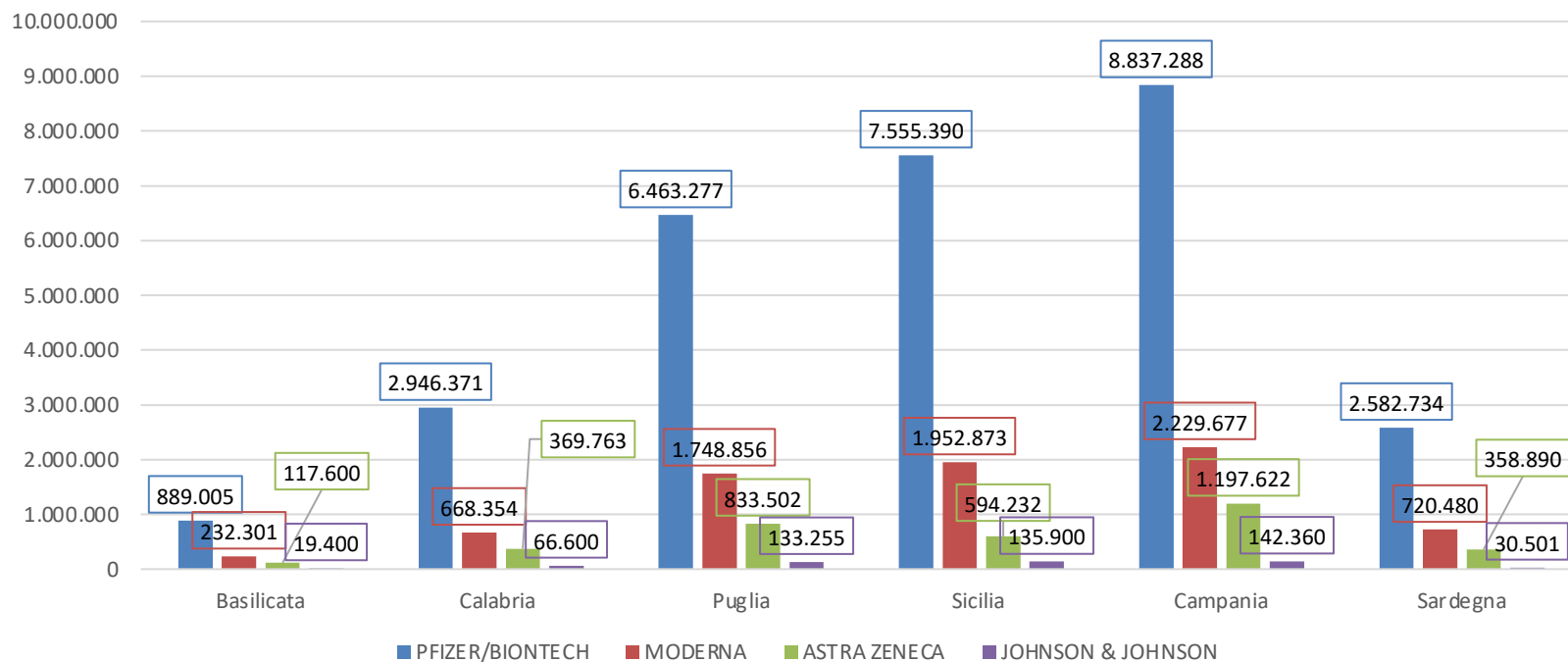
(*) *ultima rilevazione dati 14 Marzo 2022- Dashboard vaccini Ministero della Salute*

3.12 Dosi di Vaccino somministrate per fascia di età*(2/5)



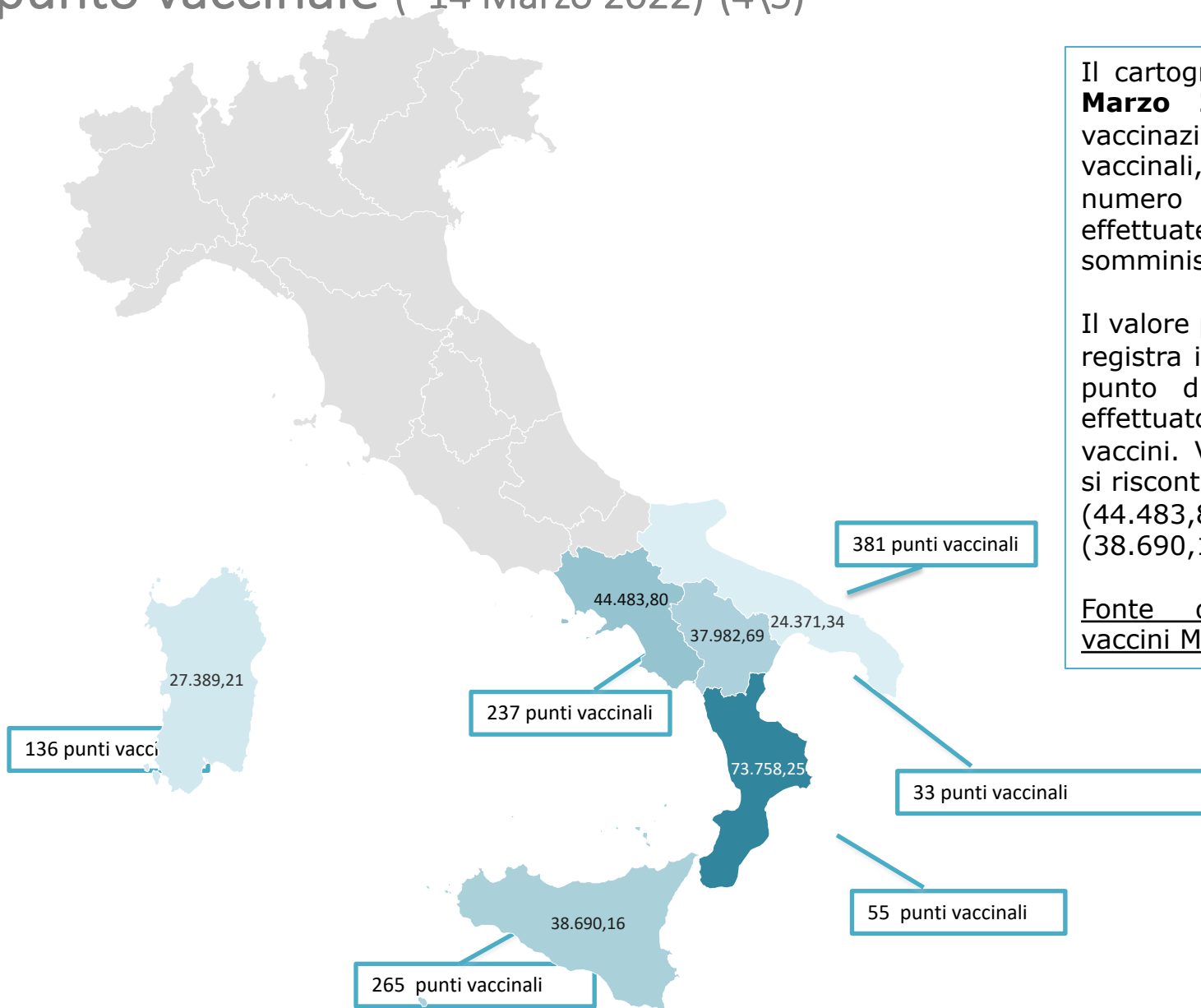
L'indicatore mostra la percentuale di dosi di vaccino somministrate per fascia di età. Dal grafico si evince che le fasce di età alle quali sono state somministrate più dosi di vaccino sono quelle tra 50-69 e la classe over 70 (*) *ultima rilevazione dati 14 Marzo 2022-Dashboard vaccini Ministero della Salute*

3.12 Fornitura vaccini* (3/5)



L'indicatore mostra la fornitura di vaccini per regioni. Dal grafico si evince che il numero maggiori di dosi consegnate provengono da Pfizer/biotech
 (*) ultima rilevazione dati 14 Marzo 2022 - [Dashboard vaccini Ministero della Salute](#)

3.12 Numero medio di Vaccini somministrati per punto vaccinale (14 Marzo 2022) (4\5)



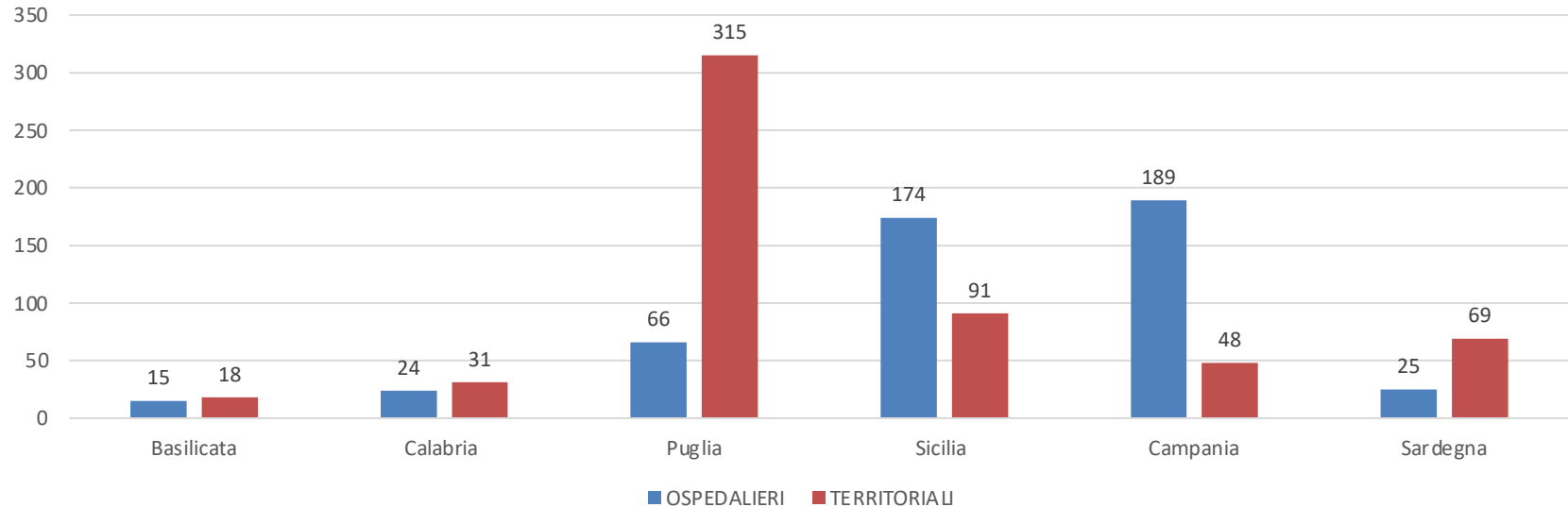
Il cartogramma evidenzia al **14 Marzo 2022** il rapporto tra vaccinazioni effettuate e punti vaccinali, esprimendo così un numero medio di vaccinazioni effettuate da ciascun punto di somministrazione regionale.

Il valore più alto dell'indicatore si registra in Calabria dove ciascun punto di somministrazione ha effettuato circa 73.758,25 vaccini. Valori alti dell'indicatore si riscontrano anche in Campania (44.483,80) e in Sicilia (38.690,16).

Fonte dei dati: [Dashboard vaccini Ministero della Salute](#)

3.12 Distribuzione Punti vaccinali

(14 Marzo 2022) (5\5)



L'istogramma evidenzia al 14 Marzo 2022 i punti di somministrazione vaccinali ospedalieri e territoriali nelle Regioni del Sud. La Campania è la regione del sud con il maggior numero di punti vaccinali ospedalieri (189), al contrario la Puglia è la regione con un maggior numero di punti vaccinali territoriali ben 315 su un totale di 381 punti di somministrazione.

Fonte dei dati: [Dashboard vaccini Ministero della Salute](#)

3.13 Analisi a livello aziendale

Voci dal campo: overview delle pratiche di governo nella rete dei servizi locali



ASP Crotone

**Il processo di riorganizzazione
al tempo del COVID-19**

Instant REPORT#26

UCCP del Reventino

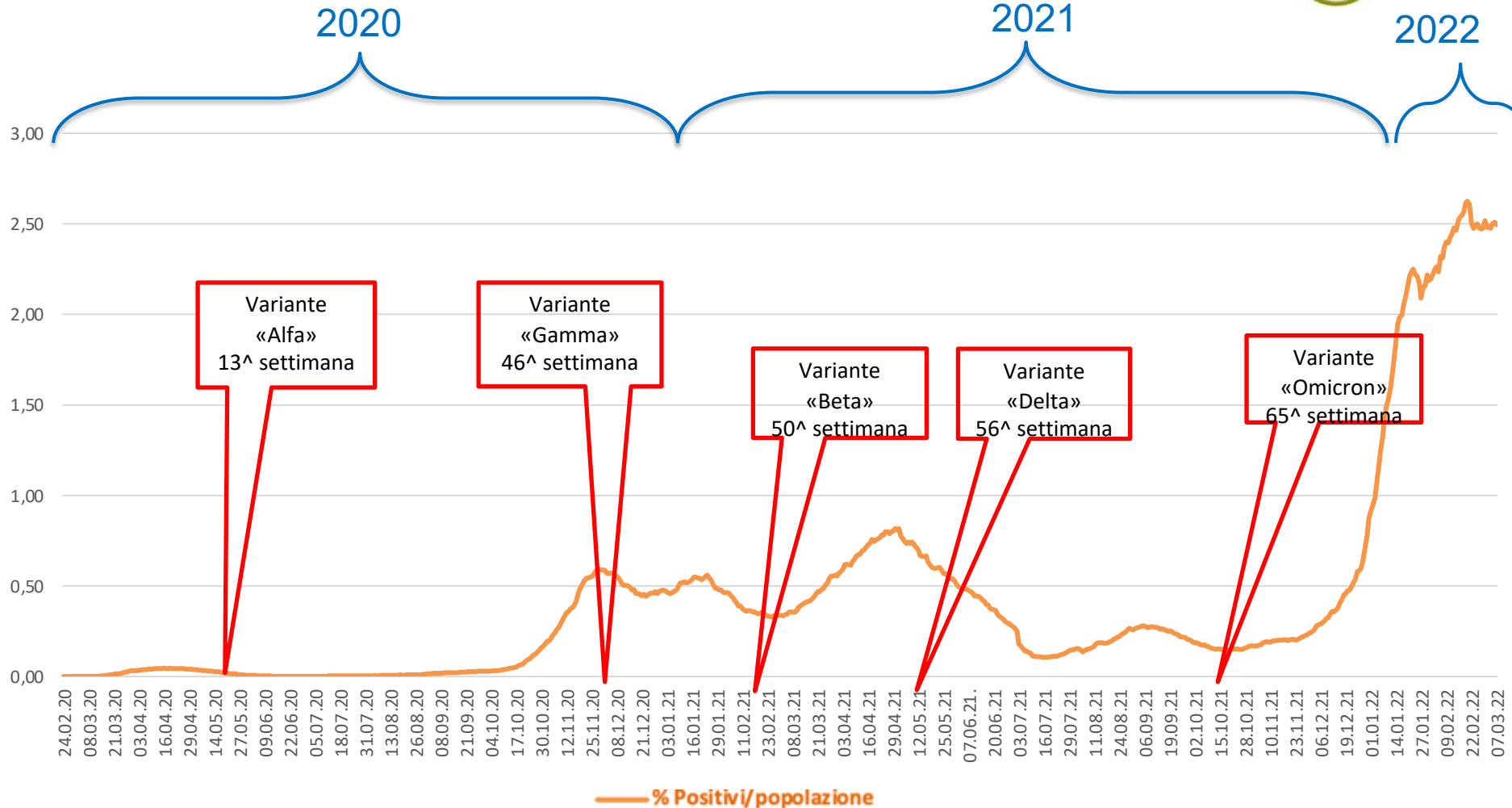
Il processo di riorganizzazione

Instant REPORT#21

Focus: Regione Calabria

- dati di contagio e risposte organizzative -

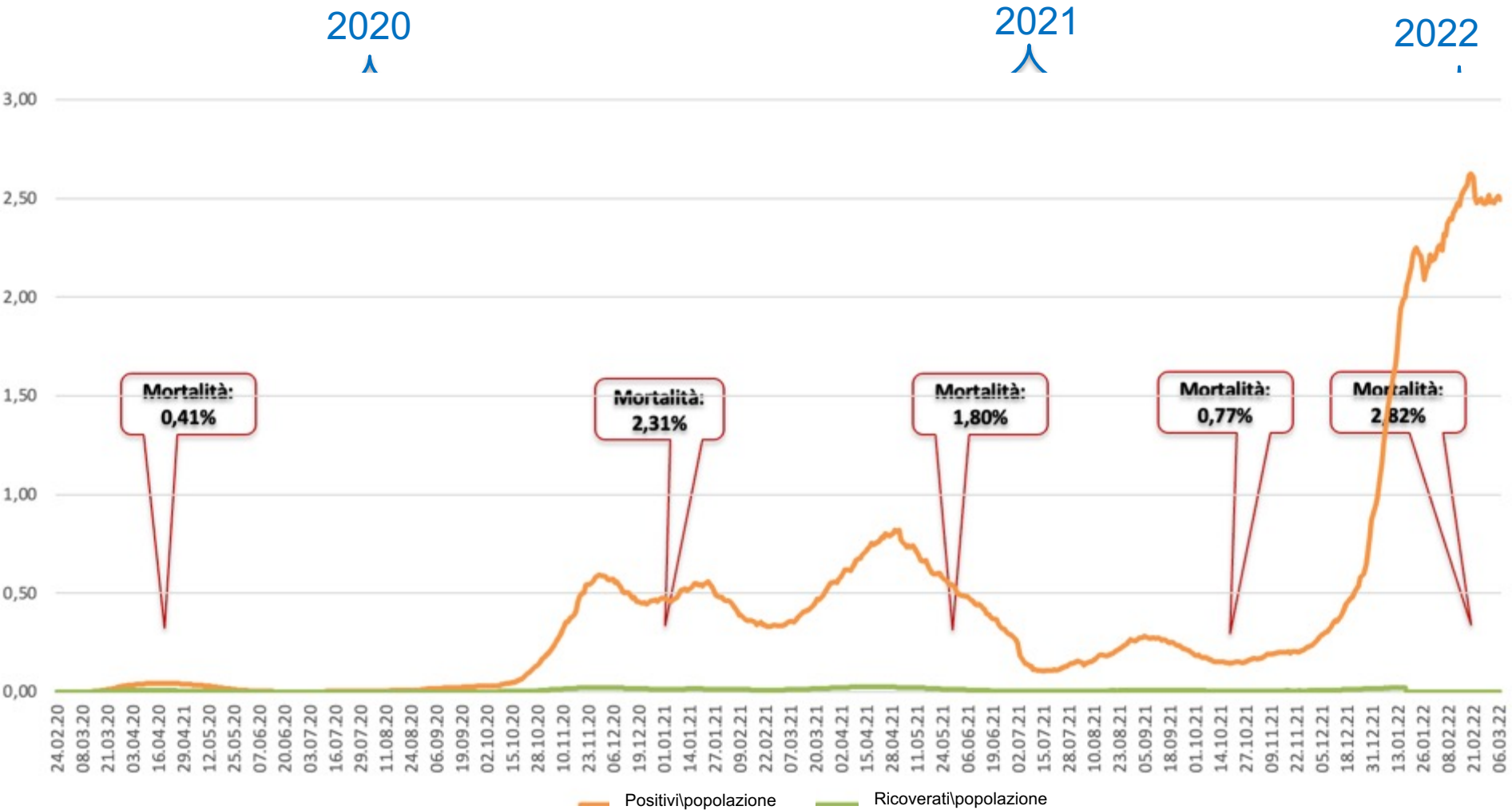
Focus Calabria: **Andamento Contagio** e **Varianti SARS-CoV-2**



Il grafico mette in relazione l'andamento del contagio rappresentato dalla curva dei positivi alla data iniziale di diffusione del virus in Italia rispetto la popolazione residente in Calabria con lo sviluppo delle varianti SARS-CoV-2. Lo sviluppo della variante «Alfa» incontra un basso andamento del contagio nella Regione considerata; la diffusione e la compresenza delle altre varianti «Gamma-Beta-Delta» riscontra un incremento dei positivi, che sembrano aumentare in maniera costante con la nuova variante «Omicron».

Focus Calabria: Andamento Contagio e Ricadute sulla Popolazione

Positivi\Popolazione (%) - Ricoverati\Popolazione (%)

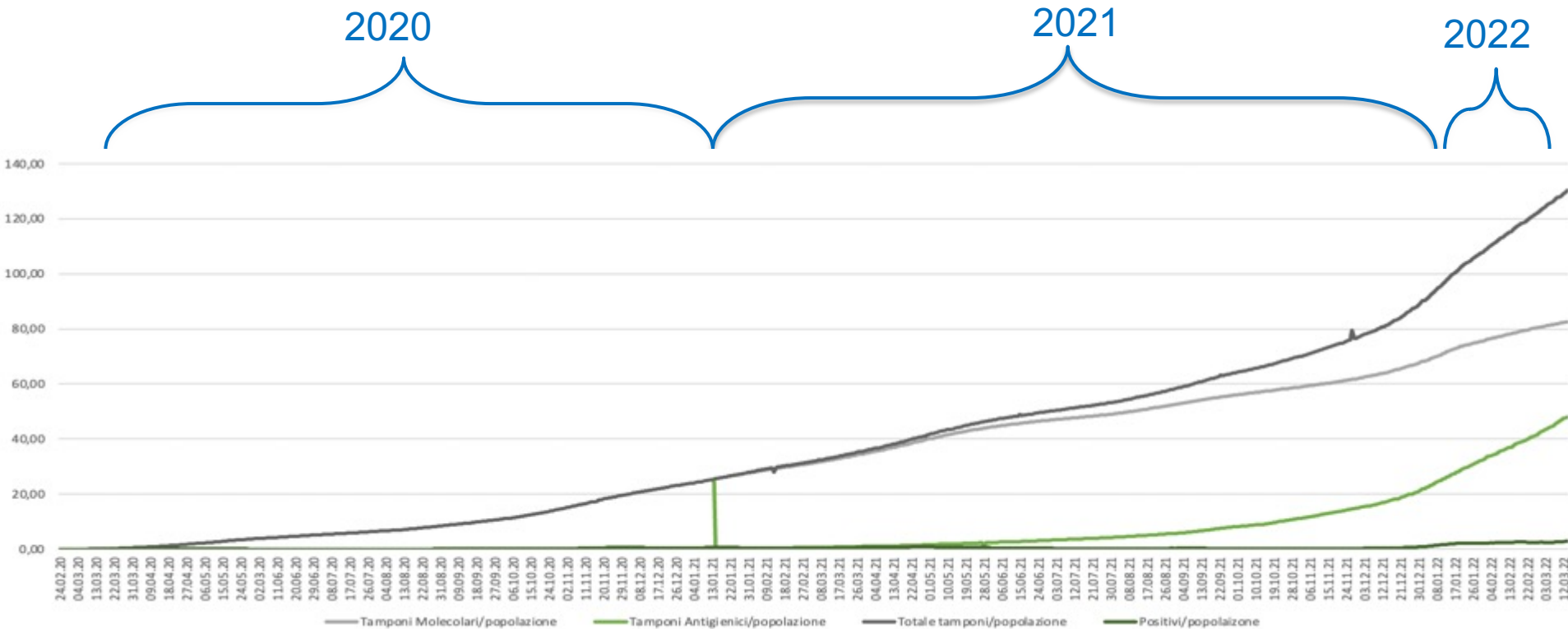


L'analisi dei dati sull'intero periodo in osservazione - dall'inizio della pandemia - offre in Calabria alcune informazioni; in termini generali si nota come l'andamento del 2020 sia stato meno impattante sulla Ns Regione rispetto a quanto avvenuto nel 2021, laddove indicatori di positivi, ricoverati e mortalità - in percentuale rispetto alla popolazione residente - hanno avuto significatività maggiore.

Focus Calabria: Gestione Organizzativa del Contagio (1\9)

Somministrazione Tamponi \ Popolazione (%) – Positivi \ Popolazione (%)

Tamponi Molecolari \ Popolazione (%) - Tamponi antigenici \ Popolazione (%)



I dati presentati indicano alcune prime reazioni di carattere organizzativo rispetto all'evento pandemico. Nello specifico viene messo in relazione il dato di tracciamento rappresentato dal numero di tamponi totali. A partire dal 13.01.2021 è stato possibile rilevare il dato tamponi in forma disaggregata ossia antigenici e molecolari somministrati in Calabria rispetto la popolazione residente. Il confronto avviene con il dato dei Positivi (già riportato nelle slide precedenti), che sembra rimanere più o meno costante nel periodo, mentre il dato dei tamponi evidenzia una crescita accentuata nello stesso periodo, in particolare nell'annualità 2021.

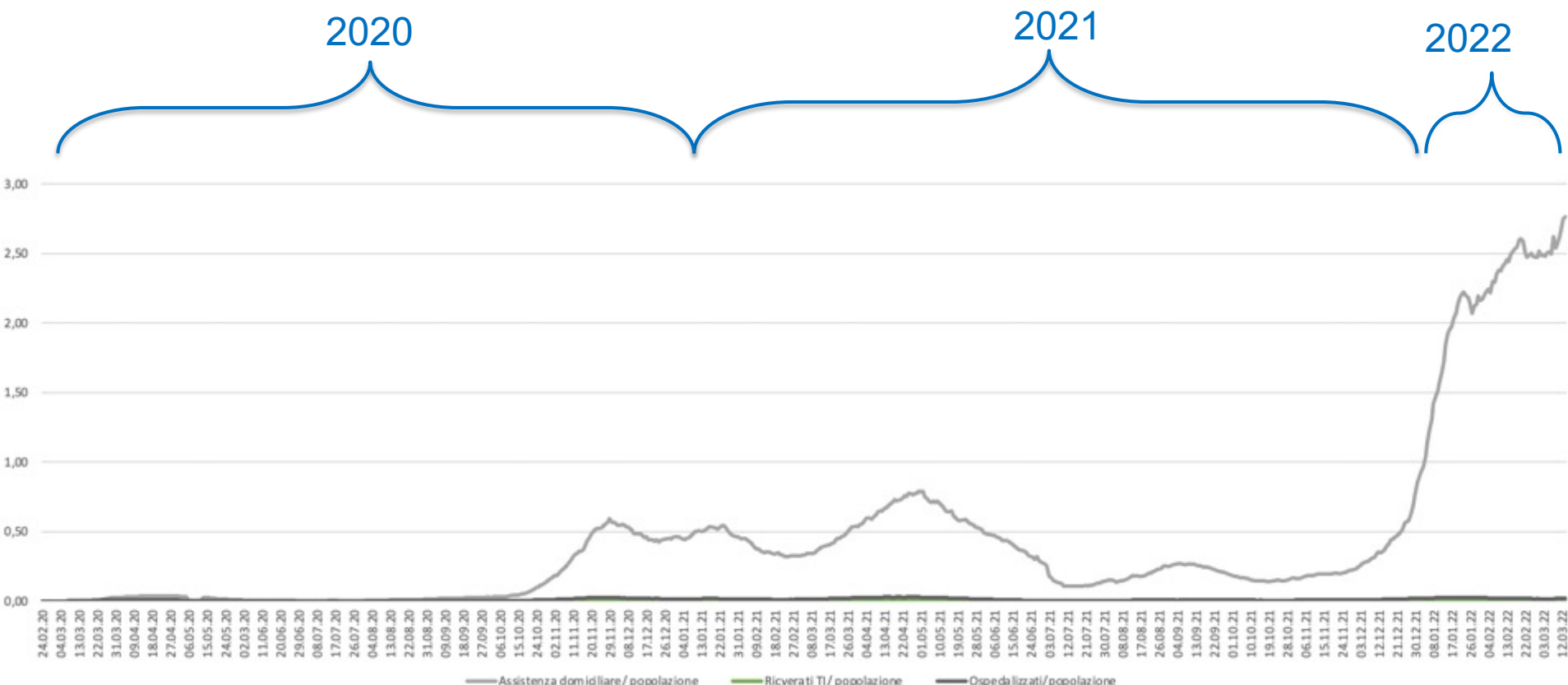
Focus Calabria: Gestione Sanitaria della Pandemia (2\9)



Assistenza Domiciliare\Popolazione (%)

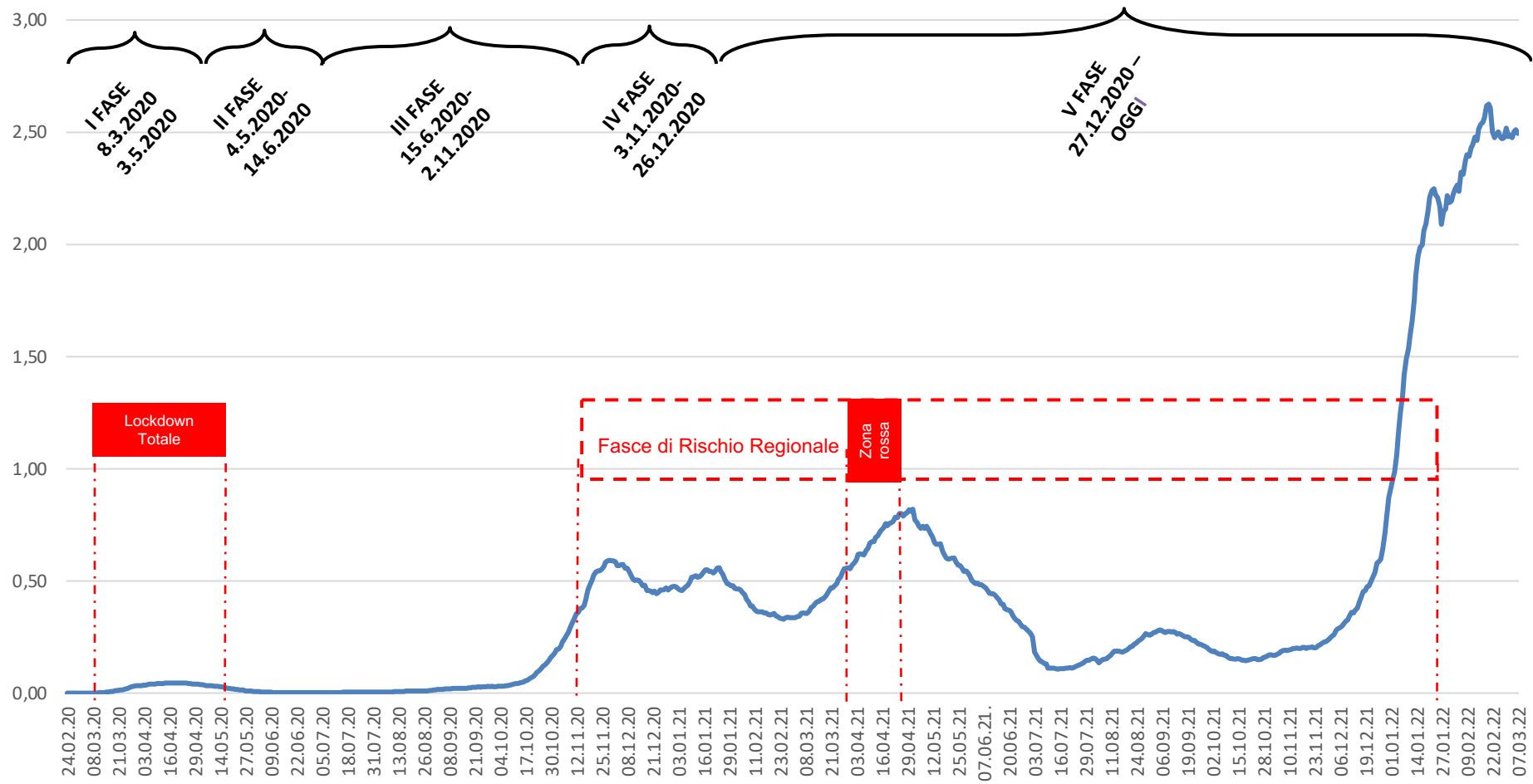
Ospedalizzati\Popolazione (%)

Ricoverati in Terapia Intensiva\Popolazione (%)



Se dall'andamento del contagio, passiamo a verificarne l'impatto sulla gestione sanitaria della popolazione residente, attraverso gli indicatori come Assistenza Domiciliare, Ospedalizzati e Ricoverati in Terapia Intensiva, è possibile notare come la risposta sanitaria sia stata largamente e per l'intero periodo affidata alla assistenza domiciliare, che segue abbastanza fedelmente la curva dei positivi, laddove le altre curve - Ospedalizzati e Ricoverati in Terapia Intensiva - restano con numerosità esigue (in % sulla popolazione). ⁵³

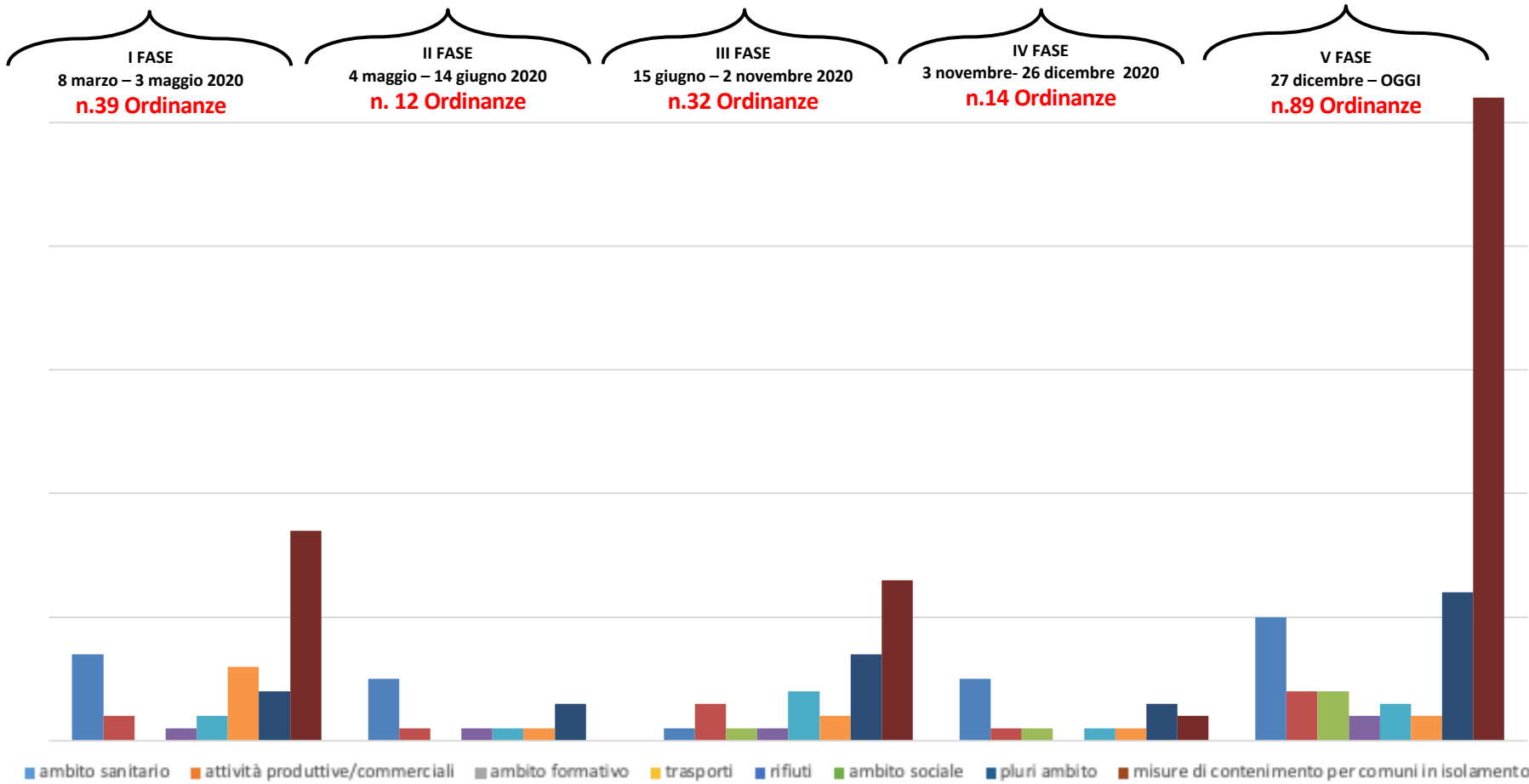
Focus Calabria: Andamento Contagio (3\9)



Il grafico presenta la produzione normativa in ambito sanitario (ordinanze amministrative) in Regione Calabria nei due anni del contagio; alcuni milestones sono rappresentati dalla decisione di lockdown generalizzato del 2020 e l'individuazione in Italia di fasce di rischio differenziate a livello regionale basate sull'uso dei colori, come la Zona Rossa dell'aprile 2021. Sullo sfondo l'andamento del contagio.

Focus Calabria: Gestione Sanitaria della Pandemia (4\9)

Produzione Normativa Regionale ed Impatto sul Territorio



Il grafico riporta come la normativa regionale si sia focalizzata nei diversi ambiti (dal sociale al sanitario) dal 7 marzo 2020 ad oggi. Emerge come la maggior parte della produzione normativa sia stata indirizzata alle misure di contenimento del contagio nei diversi Comuni della Regione Calabria.

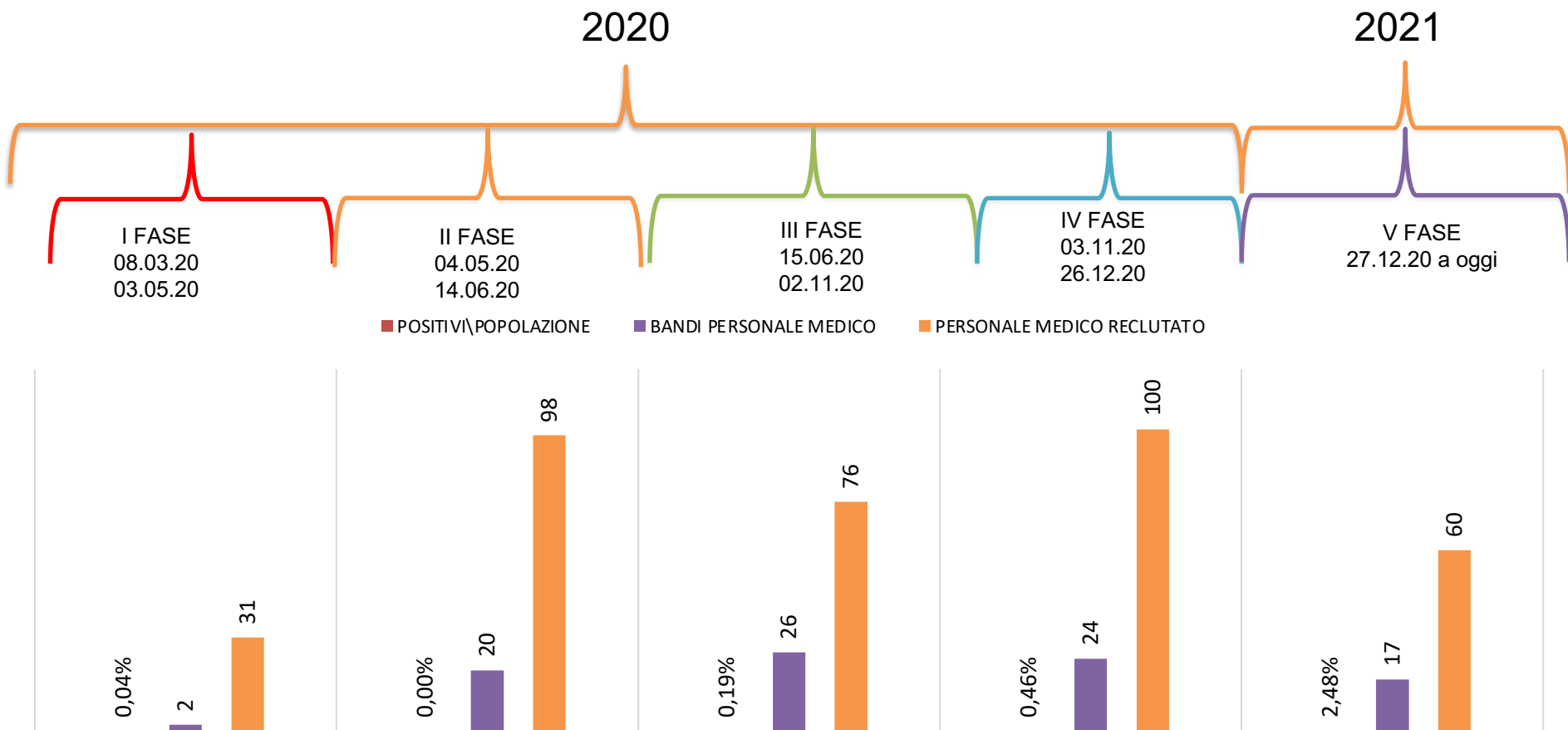
Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio(5/9)



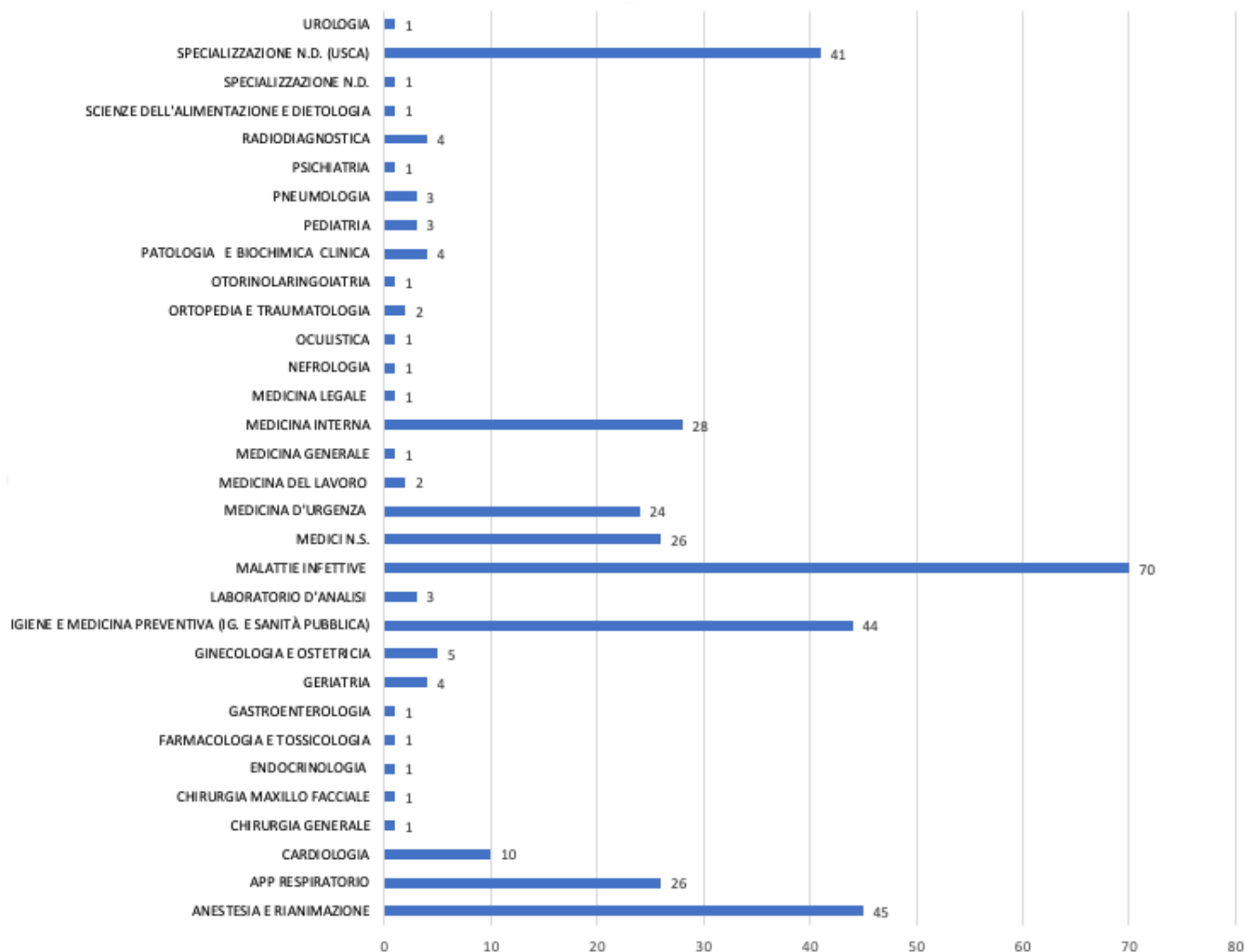
Positivi\Popolazione

Bandi personale medico per Emergenza Covid-19

Personale medico reclutato per Emergenza Covid-19



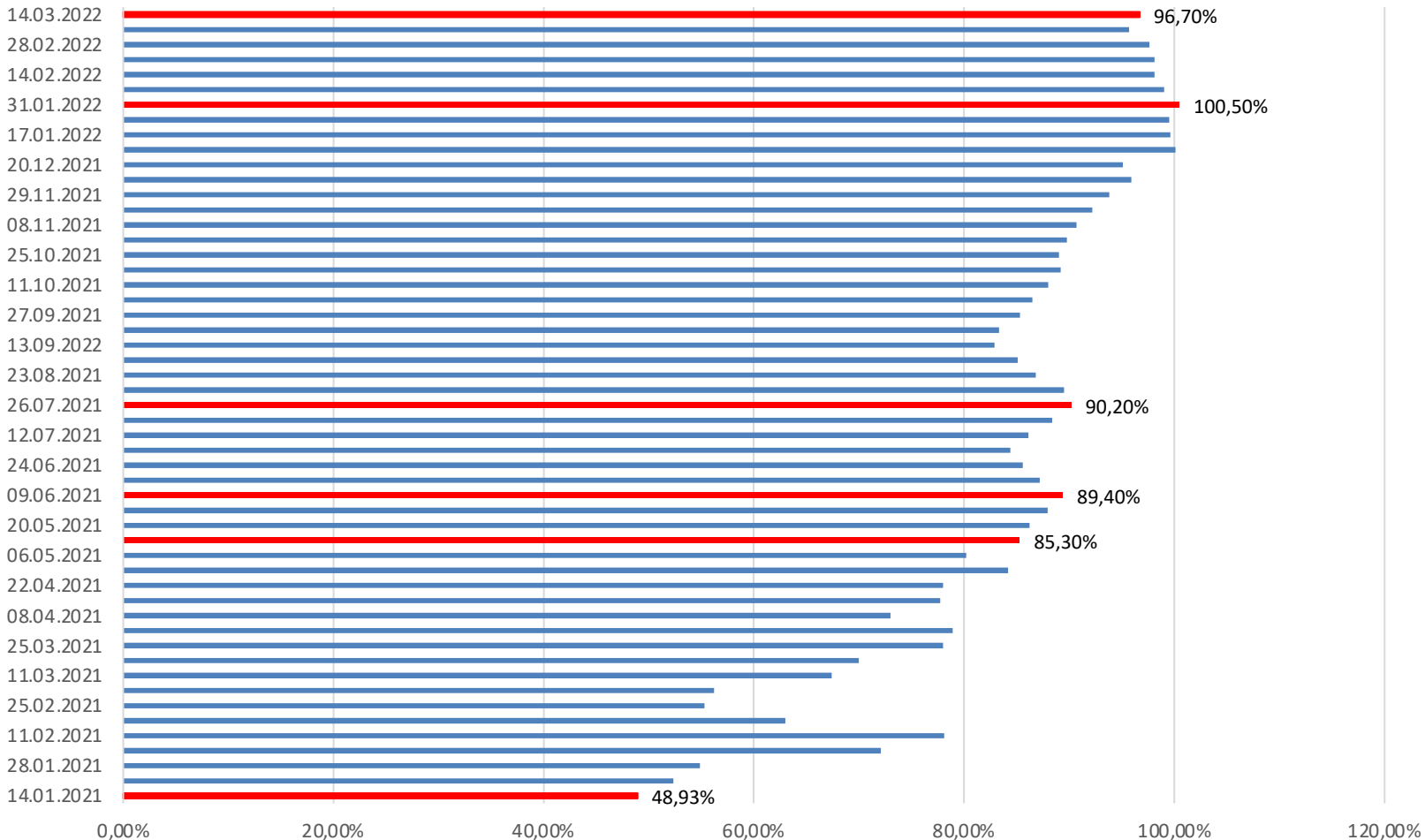
I dati presentati indicano le risposte organizzative adottate in Regione Calabria per far fronte all'emergenza della Pandemia a partire dal marzo 2020 e nelle diverse fasi temporali, attraverso la predisposizione di Bandi per l'inserimento di personale medico nelle strutture sanitarie con le conseguenti assunzioni.



Il grafico riporta le specializzazioni di personale medico previste nei bandi, (con specifica dicitura per COVID-19). Il totale delle specializzazioni reclutate è di n.358 Unità di personale ad hoc per rispondere all'emergenza da Covid-19. Dal grafico si evince come la specializzazione più ricercata è Malattie Infettive con n°70 unità di personale medico; seguita da Anestesia e Rianimazione n.45 e Igiene e Sanità Pubblica n.44.

Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio (7/9)

Vaccini Somministrati / Vaccini Consegnati (%)

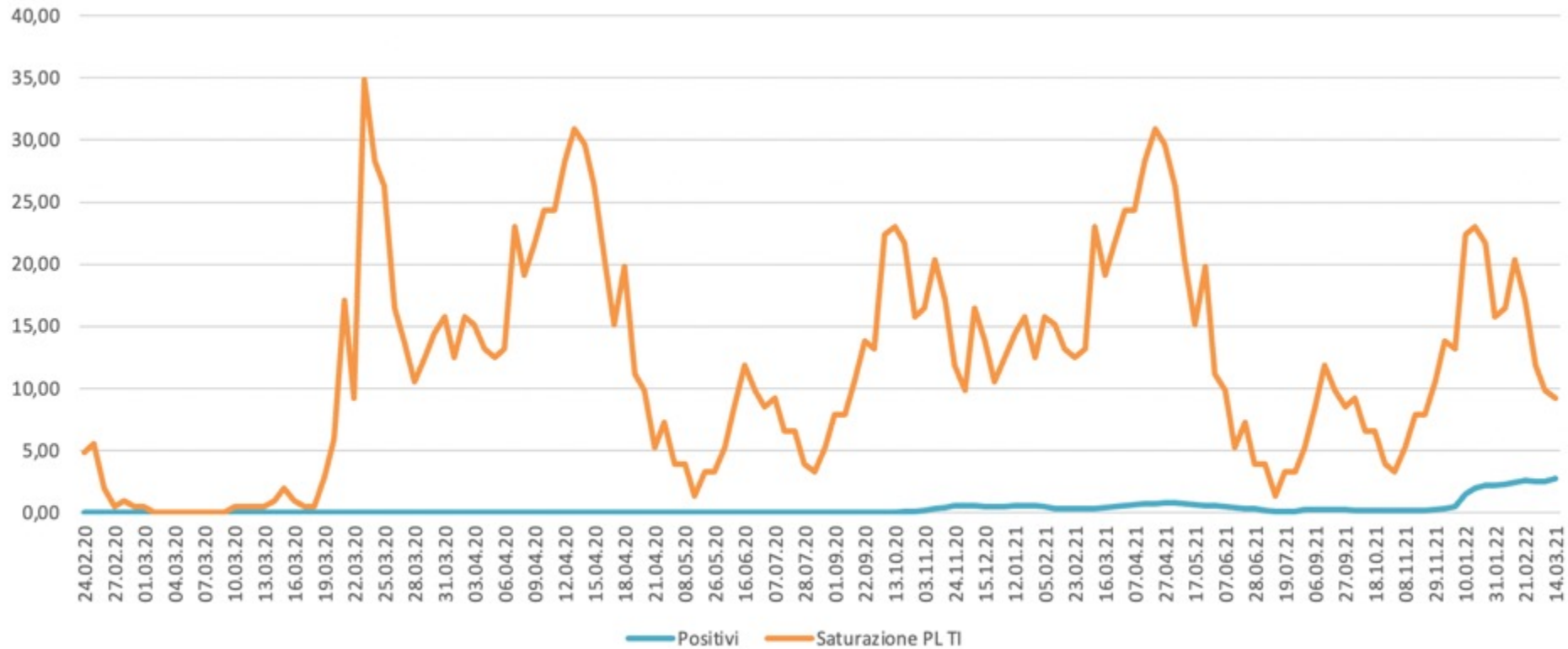


Il grafico rappresenta il rapporto tra le dosi di vaccino somministrate rispetto alle dosi consegnate (dato in %). Il dato presentato fa riferimento ad un intervallo temporale che va dal 14.01.2021 al 14.03.2022. Il dato rilevato è in forma aggregata con cadenza settimanale. Dal grafico si evince come la percentuale sia aumentata nel corso del tempo registrando dei picchi nel corso del 2021 e 2022.

Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio (8/9)



Saturazione Posti letto Terapia Intensiva (%); Positivi \Popolazione (%)



Il grafico rappresenta in termini percentuali il numero di casi in terapia intensiva sul totale dei posti letto disponibili (tenendo conto delle indicazioni del decreto 34/2020) su base regionale in relazione ai positivi presenti sul territorio nello stesso periodo di riferimento. Il dato presentato fa riferimento ad un intervallo temporale, settimanale che va dal 22.04.2020 al 14.03.2022. Dal grafico si evince come la percentuale sia aumentata nel corso del tempo registrando dei picchi tra il 2020 e il 2021.

Distribuzione dei Vaccini sul Territorio: Punti vaccinali

Punti vaccinali Ospedalieri



Punti vaccinali Territoriali



I due cartogrammi evidenziano i punti vaccinali, ospedalieri e territoriali, distribuiti nelle cinque province della Regione Calabria. Catanzaro rappresenta la provincia con il maggior numero di punti vaccinali ospedalieri ossia l'Azienda Ospedaliera Pugliese- Ciaccio e l'Azienda Ospedaliera Universitaria Mater Domini. Reggio Calabria, invece, è la provincia con il maggior numero di punti vaccinali territoriali pari a 19. I punti vaccinali territoriali realizzati in luoghi collettivi, sono aggiuntivi a quelli esistenti nelle strutture sanitarie presenti, inclusi gli ambulatori dei medici di medicina generale e di altre categorie di medici coinvolti nella campagna vaccinale

Report

Edizioni Precedenti

UMG Report Edizioni Precedenti



R#3

R#4 R#5 R#6 R#7 R#8 R#9 R#10

R#11 R#12 R#13

R#14 R#15 R#16 R#17 R#18 R#19 R#20

R#21 R#22 R#23 R#24 R#25 R#26

R#27 R#28 R#29 R#30 R#31 R#32 R#33

R#34 R#35

R#36 R#37 R#38 R#39 R#40 R#41 R#42 R#43 R#44 R#45

R#46 R#47 R#48 R#49 R#50 R#51 R#52 R#53 R#54

R#55 R#56 R#57 R#58 R#59 R#60 R#61 R#62

R#63 R#64 R#65 R#66 R#67 R#68 R#69 R#70 R#71

R#72 R#73 R#74 R#75 R#76 R#77 R#78 R#79 R#80

R#81 R#82 R#83 R#84 R#85 R#86 R#87 R#88 R#89 R#90

I FASE
8 marzo – 3 maggio
2020

II FASE
4 maggio – 14
giugno 2020

III FASE
15 giugno – 2
novembre 2020

IV FASE
Dal 3 novembre al 26
dicembre 2020

V FASE
Dal 27 dicembre 2020

Il Team di Lavoro



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, Davide De Gennaro, 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 LUM Giuseppe Degennaro.

Contatti: rreina@unicz.it