



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 AMMINISTRATIVI REGIONALI IN ABITO SANITARIO

AGGIORNAMENTO PROVVEDIMENTI REGIONALI

INDICATORI EPIDEMIOLOGICI

1.1 CARTOGRAMMA INDICATORI EPIDEMIOLOGICI

1.2 POSITIVI & CASI E RISPETTO POPOLAZIONE

1.3 PREVALENZA PERIODALE

1.4 TASSO DI MORTALITÀ

1.5 CONTAGIO OPERATORI SANITARI

INDICATORI DI MONITORAGGIO

2.1 CARTOGRAMMA INDICATORI DI MONITORAGGIO

2.2 INCIDENZA SETTIMANALE DEL CONTAGIO

2.3 IMPATTO ECONOMICO

INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI

3.1 CARTOGRAMMA INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI

3.2 TAMPONI EFFETTUATI SU TOTALE TAMPONI

3.3 SATURAZIONE PL IN T.I.

3.4 PRESSIONE SETTING ASSISTENZIALE

3.5 SOLUZIONI DIGITALI

3.6 POTENZIAMENTO PERSONALE MEDICO

3.7 VACCINI - DISTRIBUITI/SOMMINISTRATI/PUNTO

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).
- Il Report include una sezione specifica – **Focus Calabria** - dedicata all'andamento della pandemia dal febbraio 2020 ad oggi 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 **09 Maggio 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.
- Con cadenza periodale è stata 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:

- Non ci sono stati aggiornamenti

Indicatori Epidemiologici:

- La Sardegna registra il dato inferiore tra le Regioni di area Sud (n. 25952) relativamente ai **Positivi**;
- La Campania registra il dato più elevato del gruppo di Regioni con riferimento al numero di **Casi**. (n. 1644870).

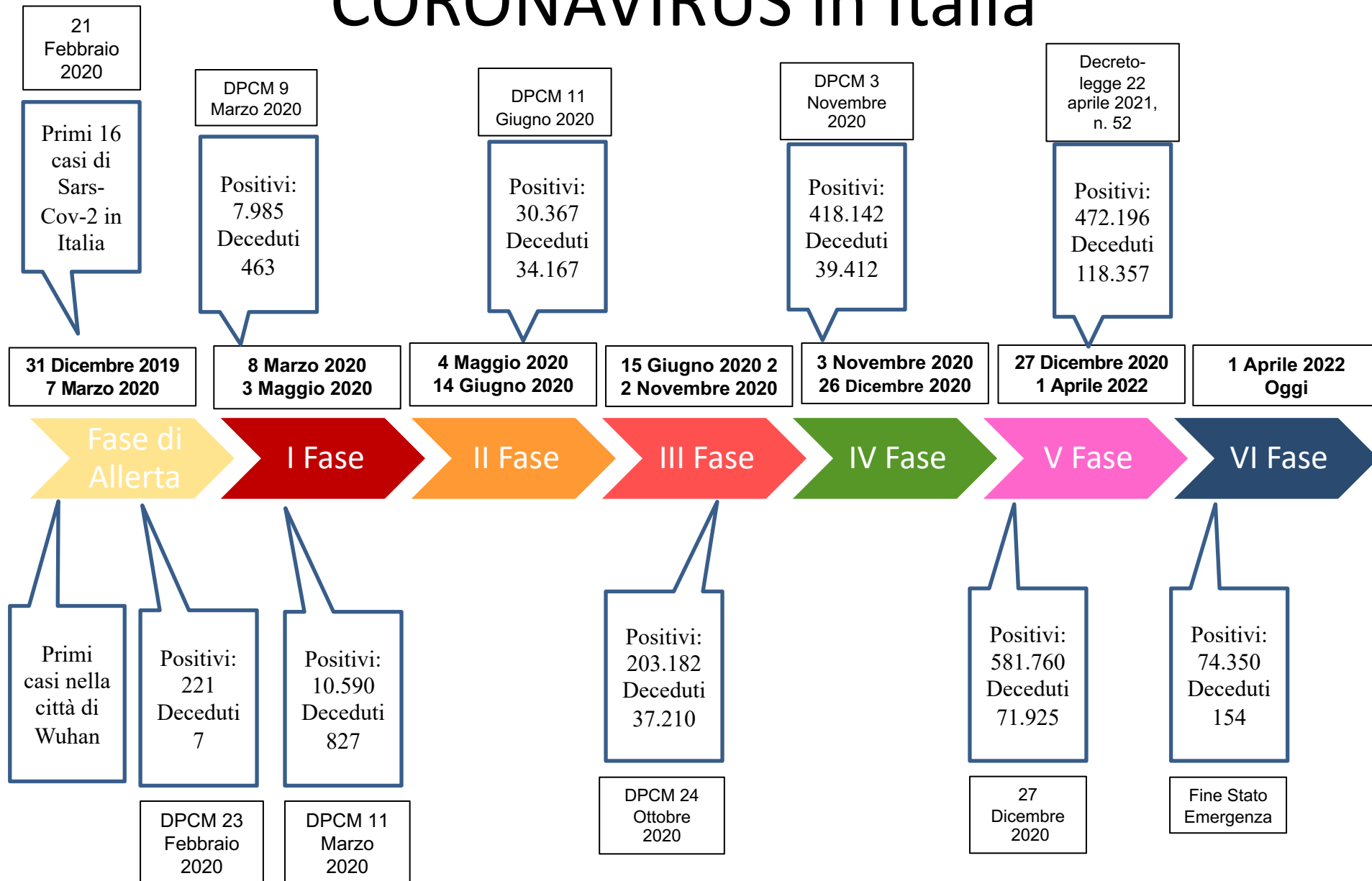
Indicatori di Monitoraggio:

- La Basilicata è la Regione che registra **un'Incidenza settimanale del contagio** maggiore rispetto alle altre Regioni del Sud 496,18% , valore minimo, anche in settimana per la Sicilia 379,27%.Il dato a livello Italiano è pari a 402,83%

Indicatori Clinico- Organizzativi:

- L'indicatore **Tamponi effettuati su popolazione residente** premia questa settimana la Campania con un valore del 288,34%, rispetto al dato medio nazionale pari al 364,97%. La Calabria è la Regione che ha effettuato meno tamponi (161,57%);
- L'indicatore dosi di **vaccino somministrate** rispetto alle dosi consegnate evidenzia nella settimana oggetto di analisi la Sardegna e la regione con la percentuale di dosi somministrate più alta pari al 97,20% superiore rispetto alla media nazionale pari a 96,60, mentre la Campania registra il valore più basso 95,00%.

Date importanti diffusione CORONAVIRUS in Italia



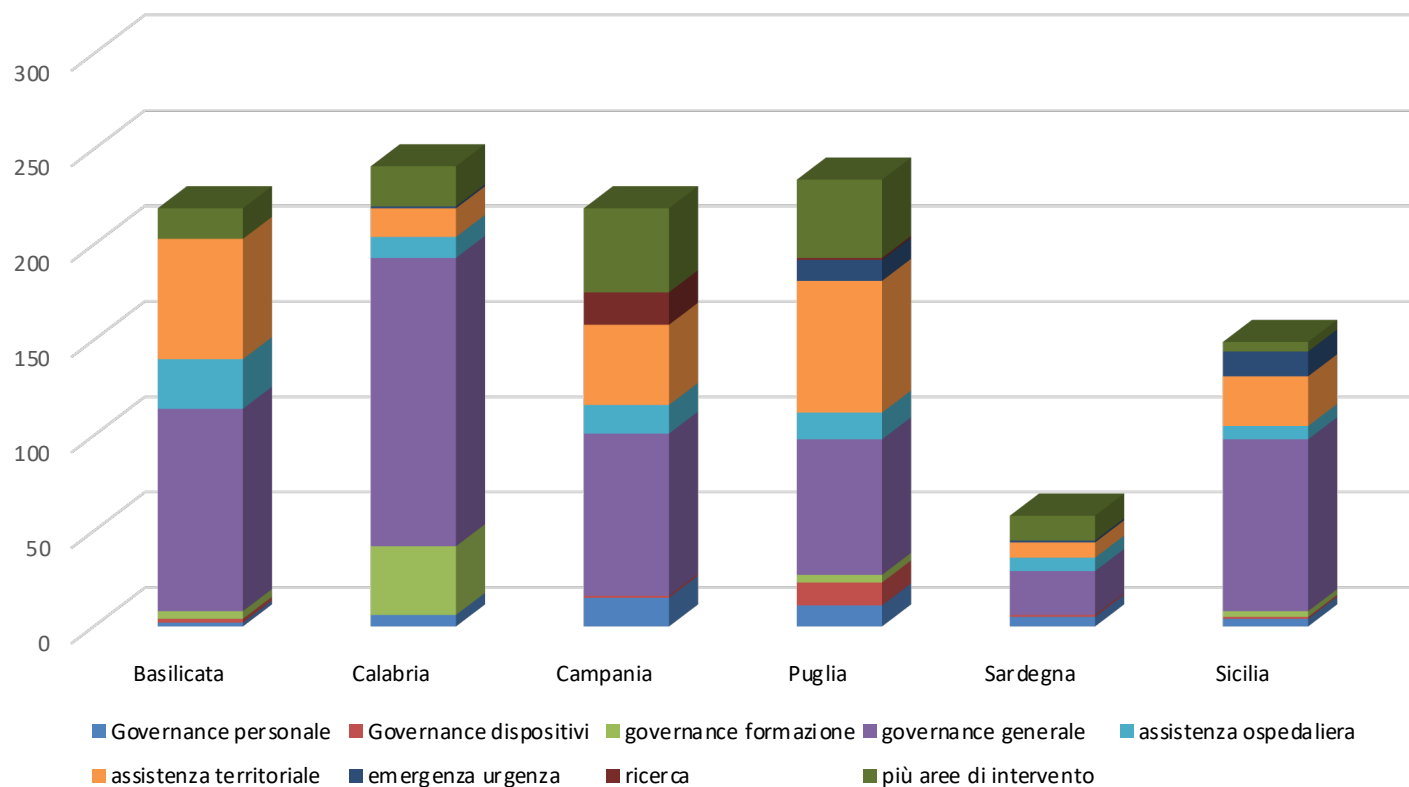
Contesto Normativo



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 18 APRILE 2022.

Provvedimenti Amministrativi Regionali in ambito sanitario

Ripartizione per categorie di intervento (2\2)



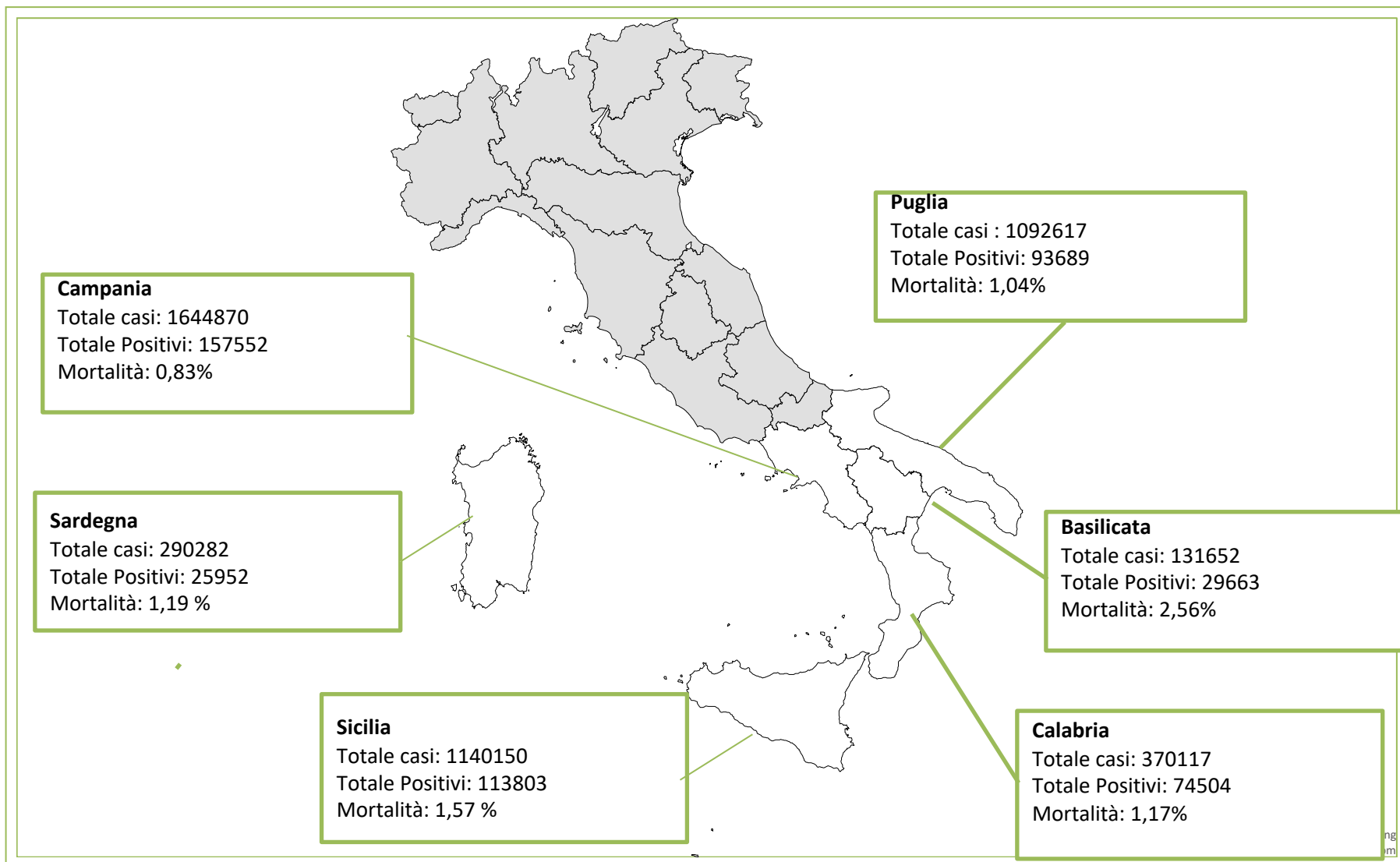
Fonte: siti istituzionali delle Regioni; pubblicazioni su Bollettini regionali, Albi pretori; principali banche dati giuridiche in uso presso [l'AGENAS](#), dato al 9 MAGGIO 2022.

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.

Indicatori Epidemiologici

1.1 Cartogramma: Indicatori Epidemiologici

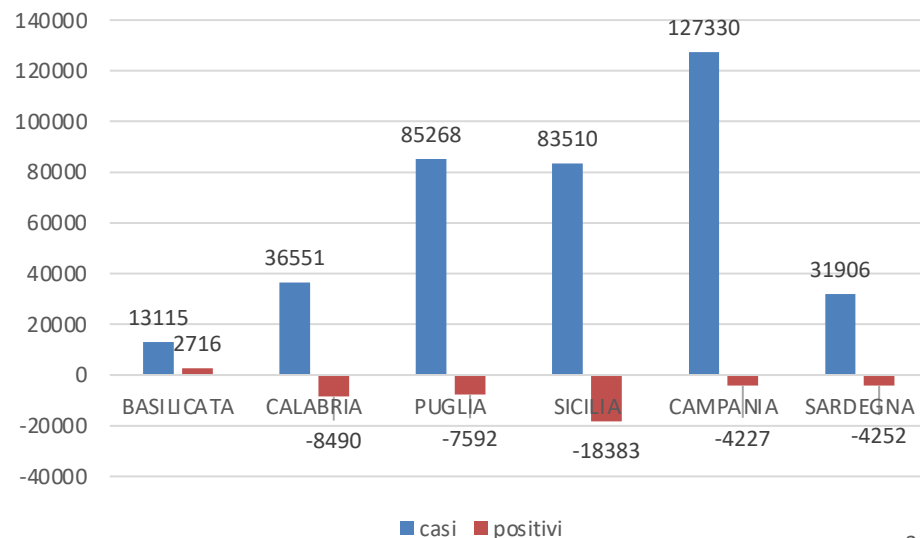
(totale periodo 08.03.2020 \09.05.2022)



1.2 Positivi & Casi in valore assoluto

Positivi & Casi su Popolazione Regionale

Positivi & Casi



Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 18 APRILE 2022 – 9 MAGGIO 2022

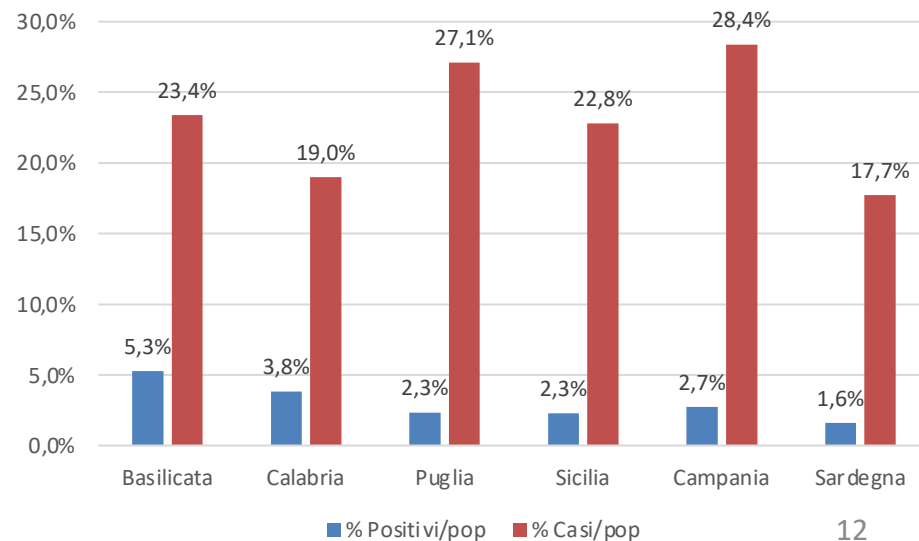
Questo indicatore fornisce un'indicazione sull'andamento dei positivi e casi, attraverso la differenza registrata nel periodo considerato. Si registra un valore in aumento nei positivi in tutte le Regioni del Panel. Mentre, una diminuzione nei casi in tutte le Regioni del Panel considerato tranne per la Basilicata.

Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 8 MARZO 2020 – 9 MAGGIO 2022

L'indicatore mostra la percentuale dei positivi e dei casi sulla popolazione di riferimento. L'indicatore risulta in aumento in tutte le Regioni del Panel per il dato casi\popolazione; diversamente dal dato positivi\popolazione che risulta in diminuzione per tutte le regioni considerate.

Positivi & Casi /Popolazione



1.3 Prevalenza Puntuale

05 Maggio 2022



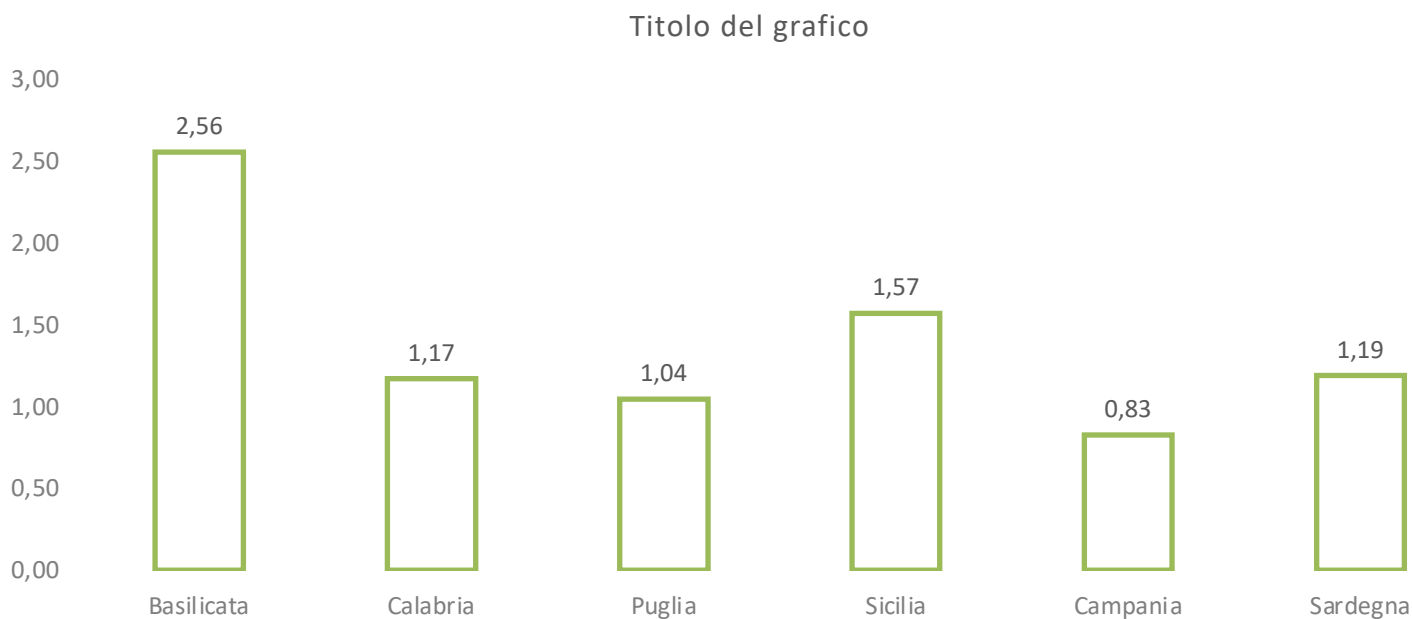
Commento

Nelle ultime tre settimane si registra un valore in aumento nelle Regioni del Panel.

1.4 Tasso di mortalità per COVID-19 (x 100.000 abitanti) : (periodo 28 MARZO 2022 – 9 MAGGIO 2022)

26 marzo 2020 – 9 maggio 2022

soglia massima 1,16 %



COMMENTO

Il grafico mostra le Regioni del sud Italia per mortalità grezza nei 7 giorni tra **28 MARZO 2022 – 9 MAGGIO 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 1,19% (nel periodo 26.03.20\09.05.22).

1.5 Contagio Operatori Sanitari (%)

L'indicatore è stato costruito con gli ultimi dati disponibili a livello nazionale (Istituto Superiore di Sanità I.S.S., 9 MAGGIO 2022).

A livello nazionale i **Casi tra gli operatori sanitari** negli ultimi 30 giorni sono **24.448** (dato al **9 MAGGIO 2022**) con una età mediana pari a 46 anni (lieve aumento rispetto alla settimana passata) e con una percentuale del 44,3% di sesso maschile e la restante percentuale pari al 55,7% di sesso femminile (in diminuzione rispetto le scorse settimane)

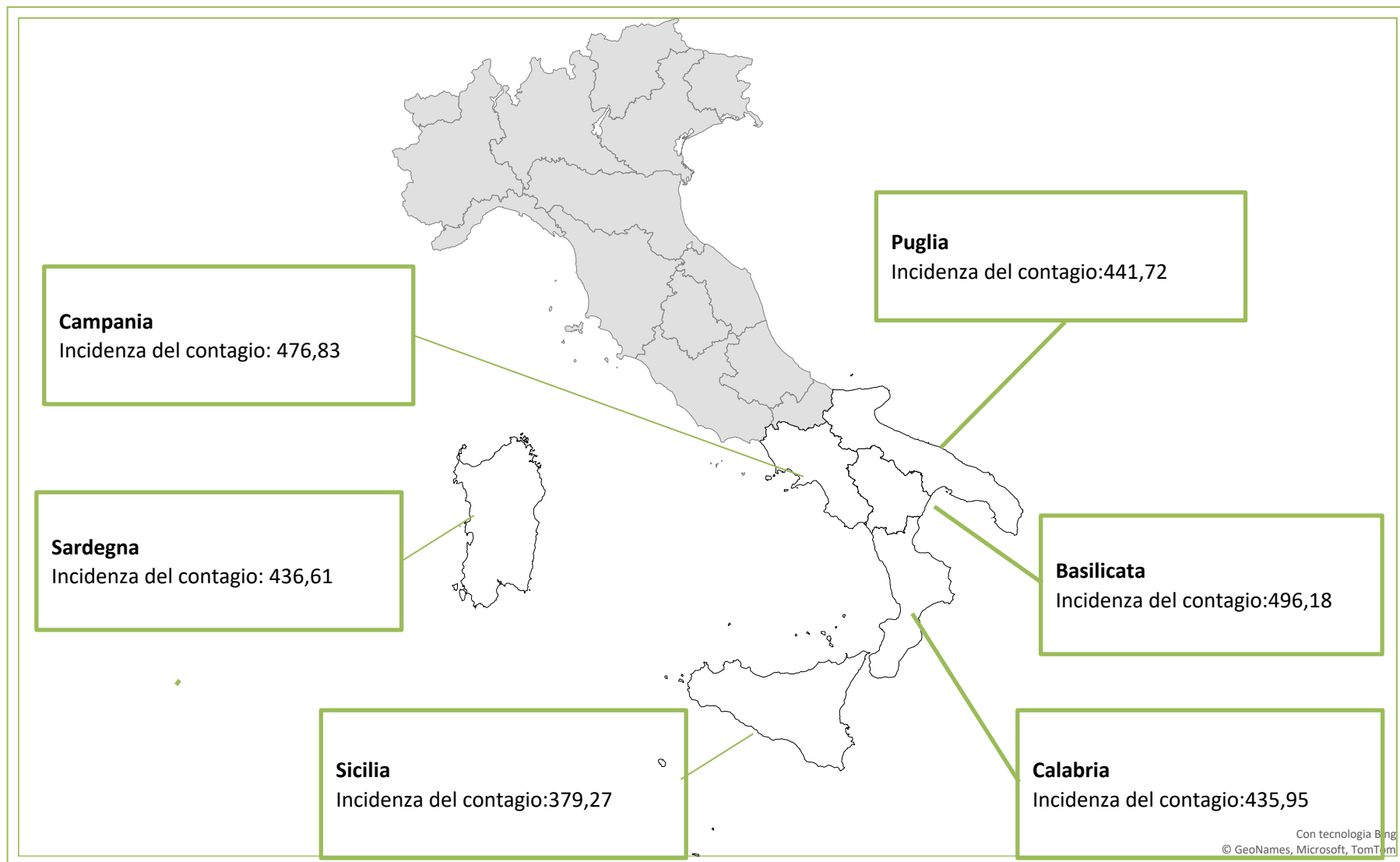
(Nella categoria Operatori Sanitari sono ricompresi: Medici; Infermieri; Ostetrici; Altre professioni sanitarie).

Dall'inizio della Pandemia la **fnomceo** registra n.374 medici deceduti.

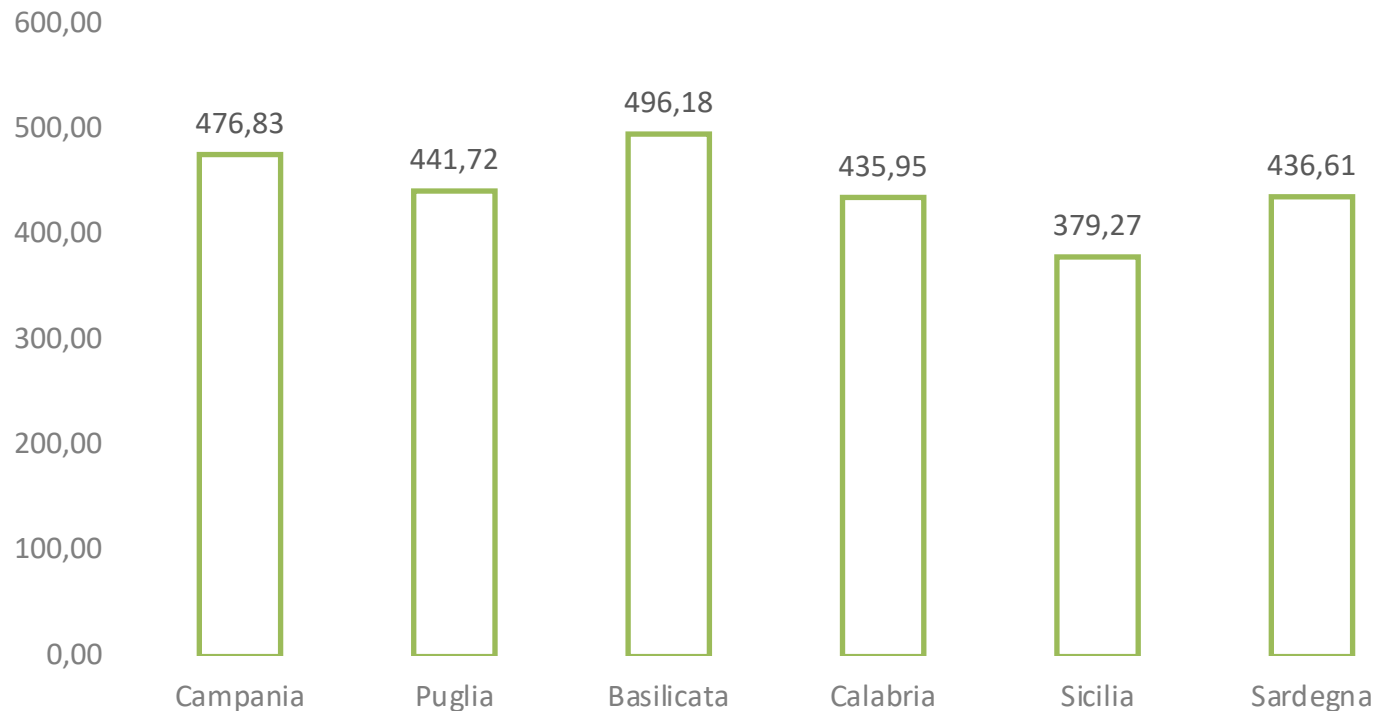
Indicatori di Monitoraggio

2.1 Cartogramma Indicatori di Monitoraggio

(totale periodo 15.03.2020 \09.05.2022)



2.2 Incidenza settimanale del contagio (x 100.000 abitanti)



Il grafico mostra le Regioni del sud-Italia e Isole nei giorni tra il **2 MAGGIO** e il **9 MAGGIO 2022**. L'incidenza settimanale corrisponde al numero di nuovi casi sulla popolazione regionale nell'intervallo di tempo considerato. Il valore massimo si registra in Basilicata pari a 496,18 ogni 100.000 abitanti e un valore minimo in Sicilia pari a 379,27 ogni 100.000 abitanti.

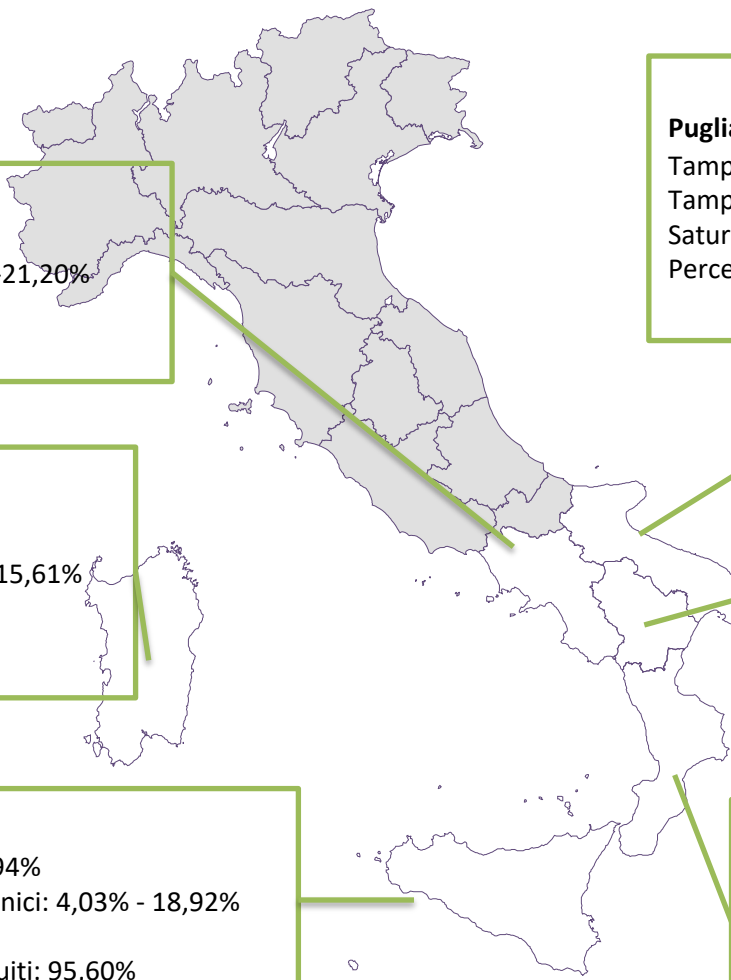
Per l'impatto economico ed il Costo dei tamponi fare riferimento al report:

#41AltemsCovid19

Indicatori Clinico Organizzativi

3.1 Cartogramma: Indicatori Clinico Organizzativi

(totale periodo 09.03.2020 \ 09.05.2022)



Campania
 Tamponi\Popolazione: 288,34%
 Tamponi molecolari e antigenici : 6,49%-21,20%
 Saturazione PL T.I.: 8,43%
 Percentuali di vaccini distribuiti: 95%

Puglia
 Tamponi\Popolazione: 277,47%
 Tamponi molecolari e antigenici: 5,49% -21,59%
 Saturazione PL T.I.: 6,83%
 Percentuali di vaccini distribuiti: 96,90%

Sardegna
 Tamponi\Popolazione: 278,15%
 Tamponi molecolari e antigenici: 8,40%-15,61%
 Saturazione PL T.I.: 5,14%
 Percentuali di vaccini distribuiti: 97,20%

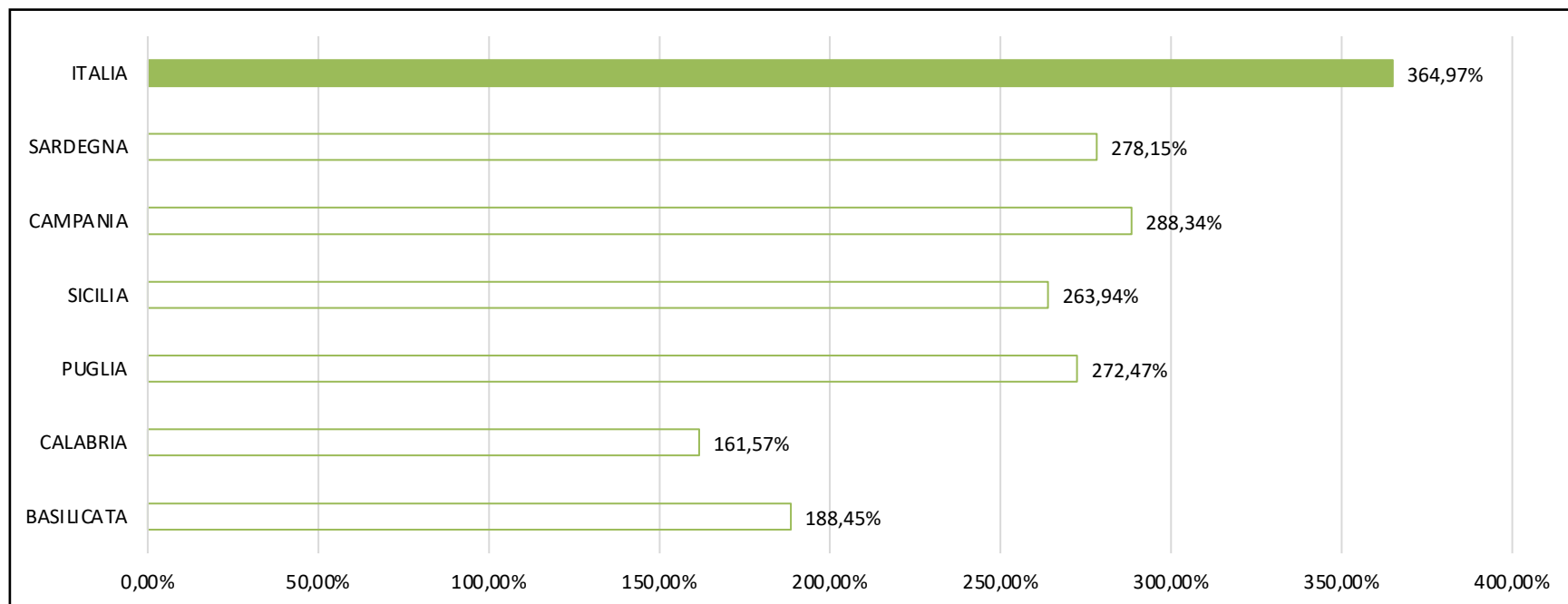
Basilicata
 Tamponi\Popolazione: 188,45%
 Tamponi molecolari e antigenici: 4,20%-18,39%
 Saturazione PL T.I.: 2,74%
 Percentuali di vaccini distribuiti: 96,40%

Sicilia
 Tamponi\Popolazione: 263,94%
 Tamponi molecolari e antigenici: 4,03% - 18,92%
 Saturazione PL T.I.: 6,69%
 Percentuali di vaccini distribuiti: 95,60%

Calabria
 Tamponi\Popolazione: 161,57%
 Tamponi molecolari e antigenici: 4,75-17,57%
 Saturazione PL T.I.: 5,92%
 Percentuali di vaccini distribuiti: 96,10%

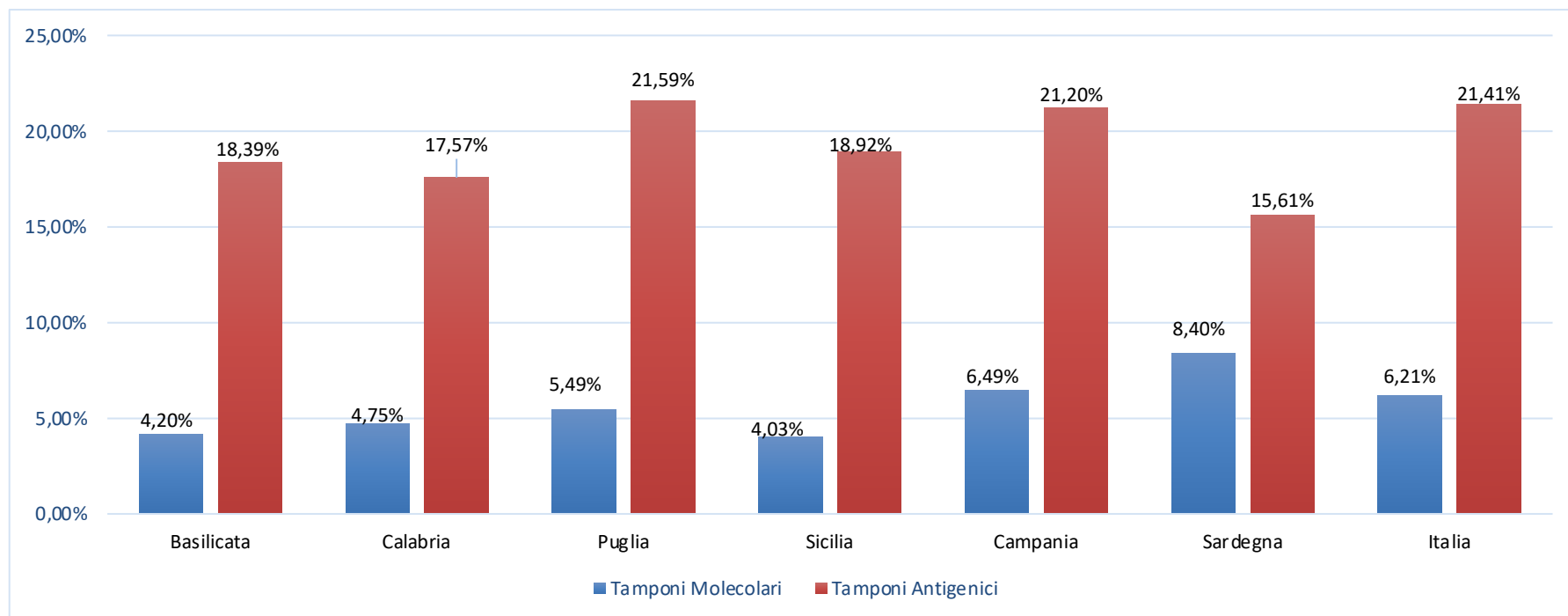
Con tecnologia Bing
 © GeoNames, Microsoft, TomTom

3.2 Tamponi effettuati / popolazione residente (1\2)



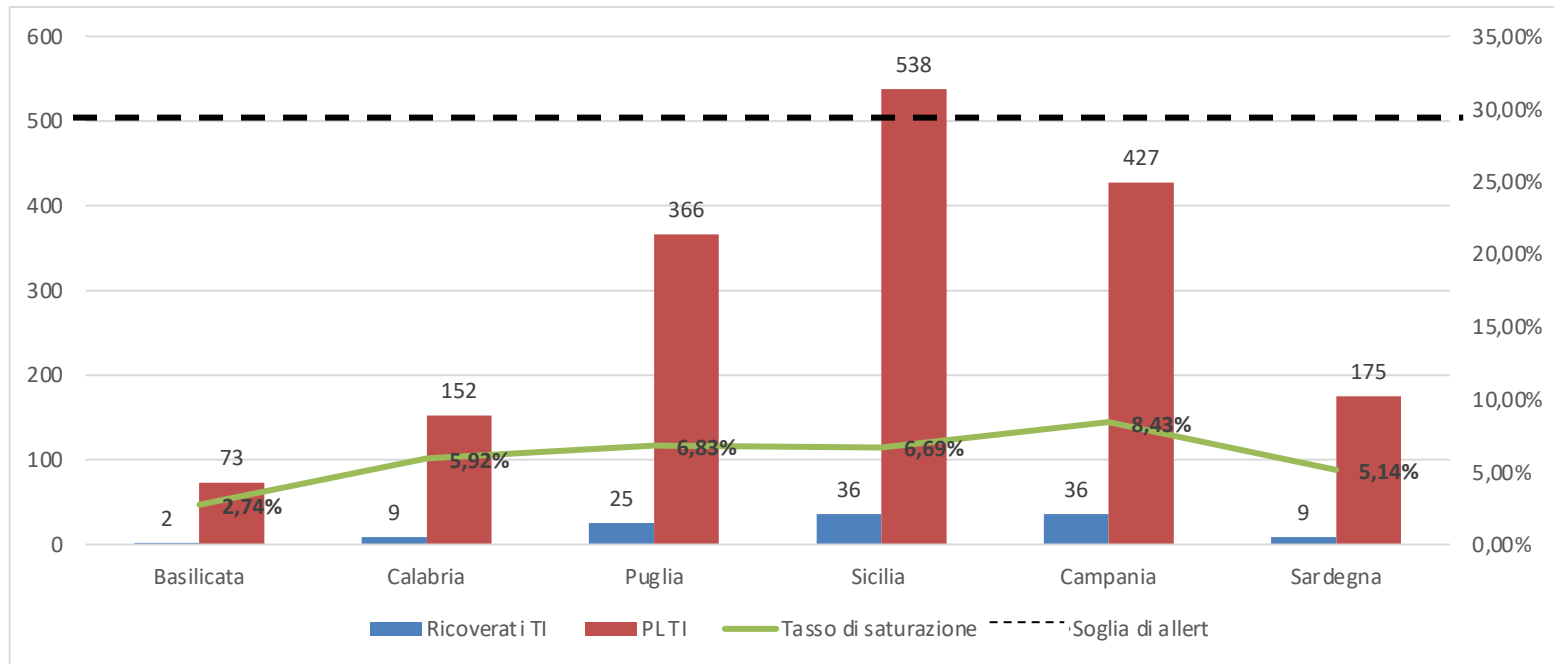
Questo indicatore esprime in percentuale la popolazione regionale a cui è stato effettuato il tampone. Nelle ultime tre settimane oggetto di studio la Regione del Sud che ha effettuato più tamponi rispetto la popolazione residente è la Campania con un valore pari al 288,34%, mentre la Calabria continua a registrare il valore più basso pari al 161,57%. In totale i tamponi effettuati in Italia sono stati 216.195.210 pari al 364,97% della popolazione.

3.2 Nuovi tamponi molecolari & antigenici (2\2)



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 ultime tre settimane oggetto di analisi, la Sardegna registra il valore più alto dei tamponi molecolari (8,40%) mentre la Sicilia è quella con il valore più basso (4,03). I tamponi antigenici vengono somministrati maggiormente in Puglia (21,59) mentre il valore minore nel numero di tamponi antigenici somministrati spetta alla Sardegna con il 15,61%.

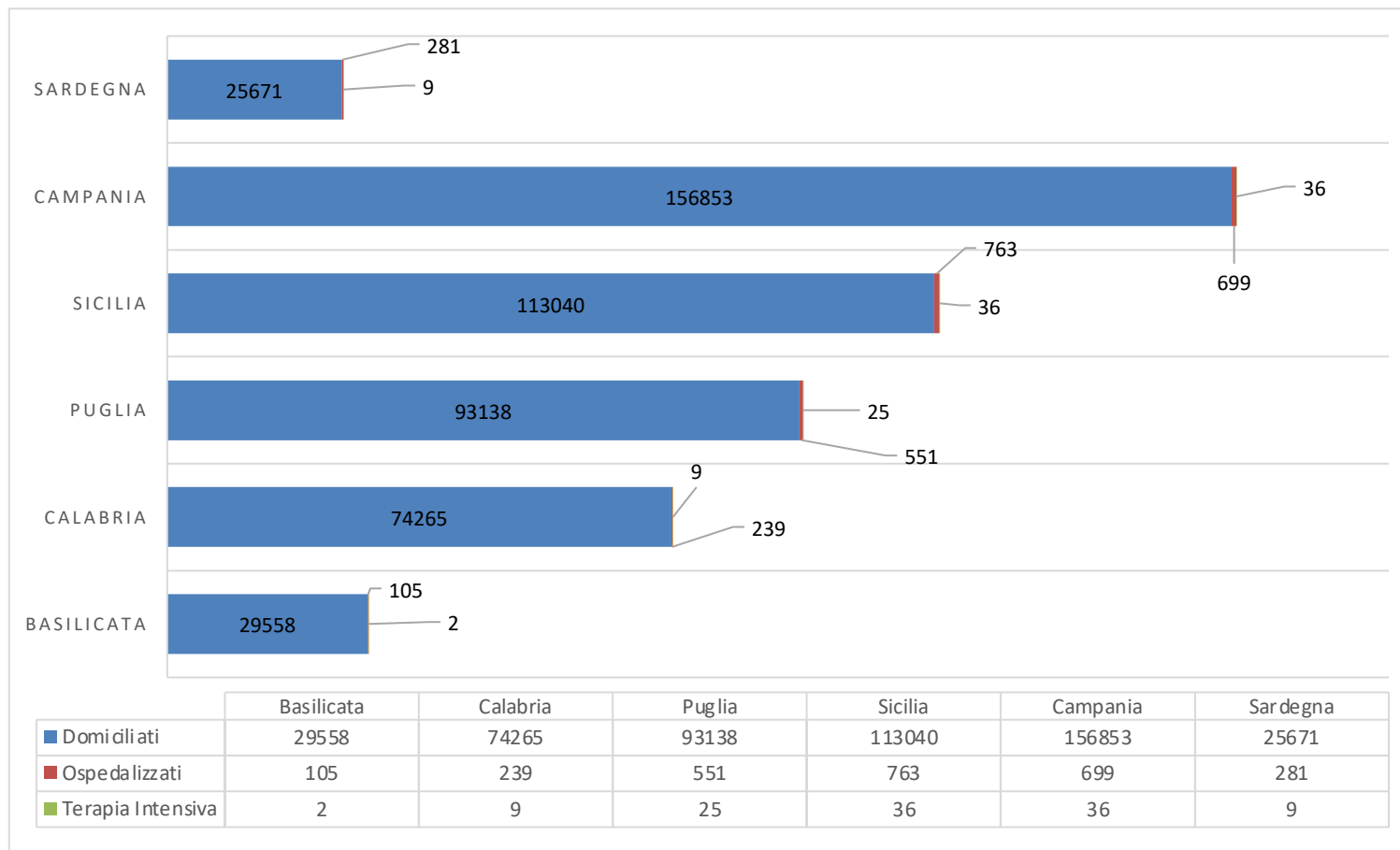
3.3 Saturazione e posti letto in TI



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, nelle ultime tre settimane, la Sicilia e la Campania sono le regioni con il valore più alto, infatti si sono registrati 36 ricoverati in TI.

La soglia di allert del 30% è stata fissata dal Ministero della Salute.

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



Il grafico mostra la pressione per setting assistenziale che il sistema sanitario regionale ha registrato nelle ultime tre settimane ossia dal 18/04 al 09/05. Si può notare come la maggiore parte della nuova pressione si sia tradotta in nuovi casi di isolati a domicilio.

Per le Soluzioni Digitali fare riferimento a

Report# 21

3.5 Potenziamento Personale Medico SSN - COVID 19 (aggiornamento al 9 MAGGIO 2022)(1\4)

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	27	0	0	0	0	27	122	122	0
Calabria	90	12	56	52	4	78	311	287	24
Sicilia	329	1	7	0	7	328	1460	1460	0
Sardegna	100	5	85	19	66	95	530	530	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

3.6 Potenziamento Personale Medico SSN – NO COVID-19 (aggiornamento al 9 MAGGIO 2022)(2\4)

Fonte: siti istituzionali aziende; *Nei contratti a tempo determinato sono compresi 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	232	80	472	237	235	152	1082	211	871
Puglia	208	80	293	69	214	128	358	100	258
Basilicata	84	2	2	1	1	82	164	75	89
Calabria	466	193	408	152	256	273	504	205	299
Sicilia	389	16	65	10	55	373	763	577	186
Sardegna	638	64	702	35	667	574	1161	759	402

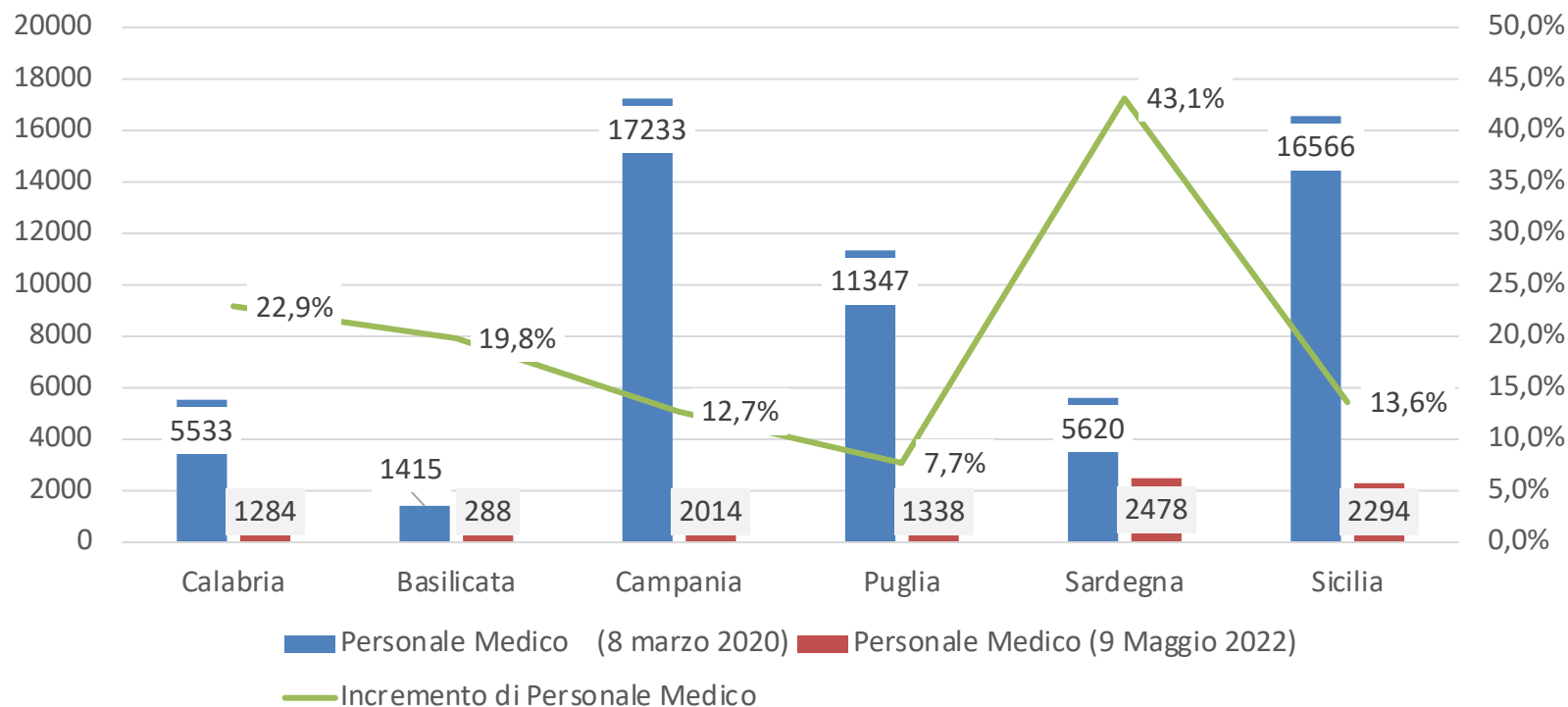
Commento: La tabella riporta l'attività di reclutamento e selezione avvenuta nelle diverse Regioni, da marzo 2020 a maggio 2022, attraverso bandi che al loro interno non fanno riferimento all'Emergenza Covid-19. Il totale dei bandi viene esplicitato con una successiva suddivisione in bandi aperti e in 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.

3.6 Potenziamento Personale Medico SSN

(aggiornamento al 9 MAGGIO 2022)(3\4)

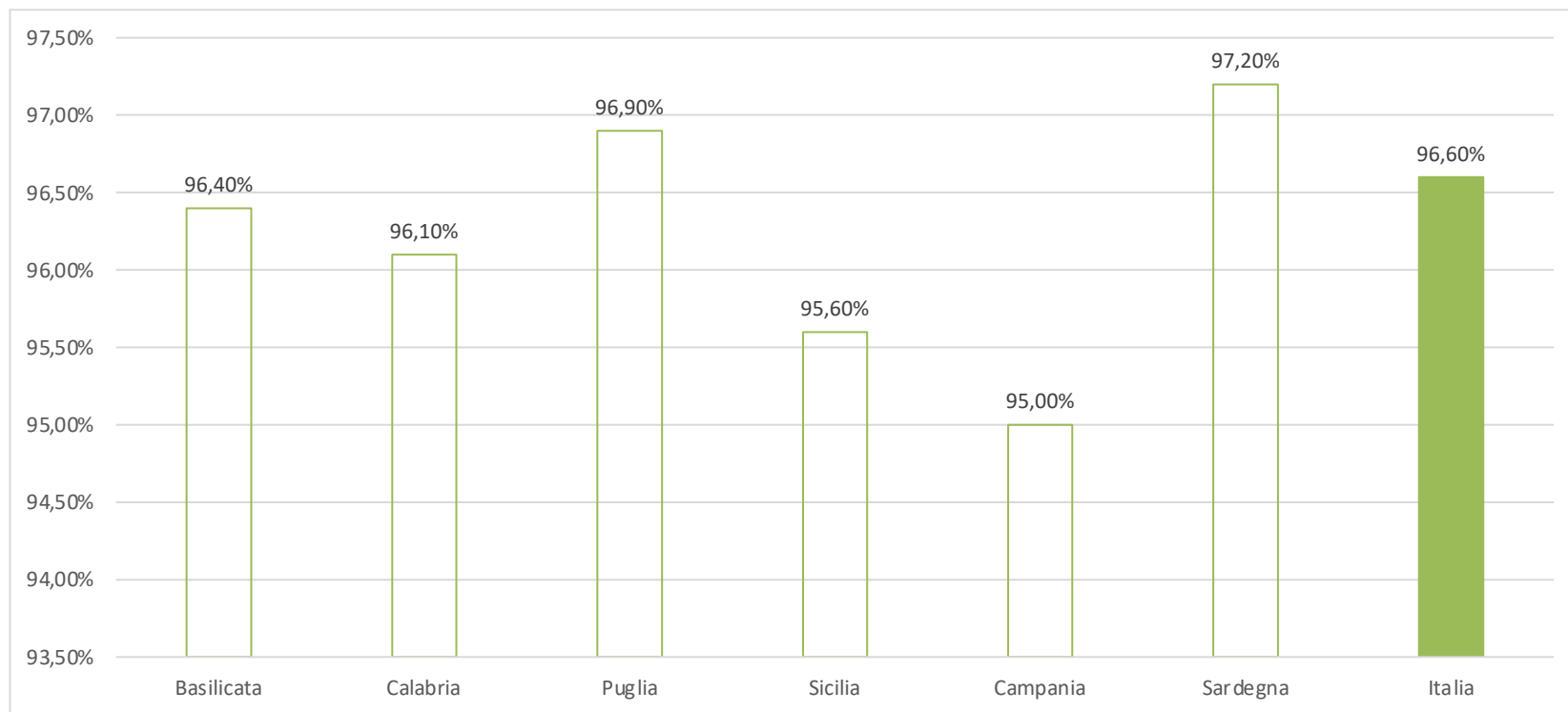


Incremento di Personale



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 (9 MAGGIO 2022). L'incremento è rappresentato dalla linea di trend (dato dalla sommatoria del personale indicato nei bandi -aperti e chiusi).

3.7 Dosi di Vaccino distribuite (%) (1/2) (somministrate/consegnate)*



L'indicatore mostra la percentuale di dosi di vaccino somministrate rispetto alle dosi consegnate. Dal grafico si evince che la Sardegna è la regione con la percentuale di dosi somministrate più alta pari al 97,20% superiore rispetto alla media nazionale pari a 96,60, mentre la Campania registra il valore più basso 95,00%.

(*) ultima rilevazione dati 09 Maggio 2022- [Dashboard vaccini Ministero della Salute](#)

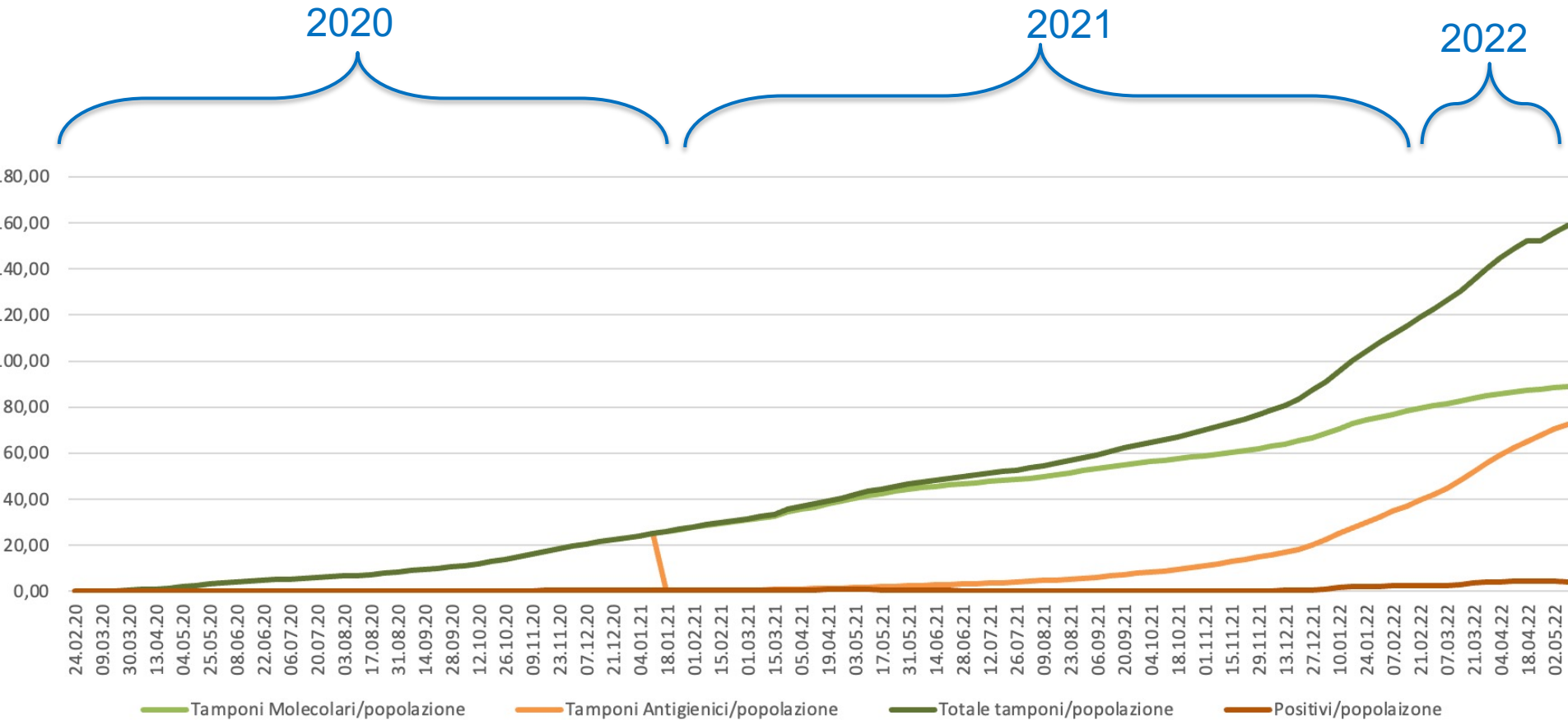
Focus: Regione Calabria

- dati di contagio e risposte organizzative -

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.

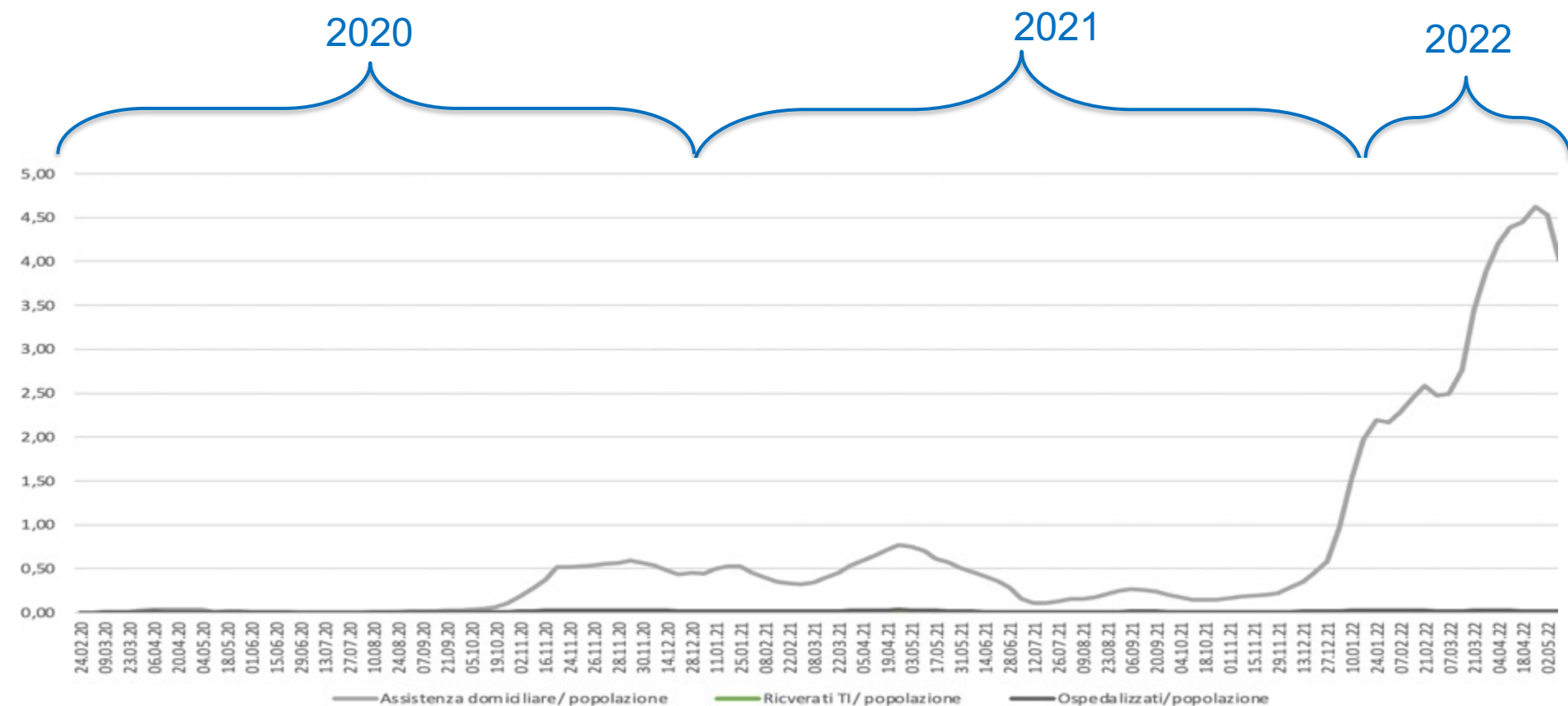
Focus Calabria: Gestione Sanitaria della Pandemia (2\9)



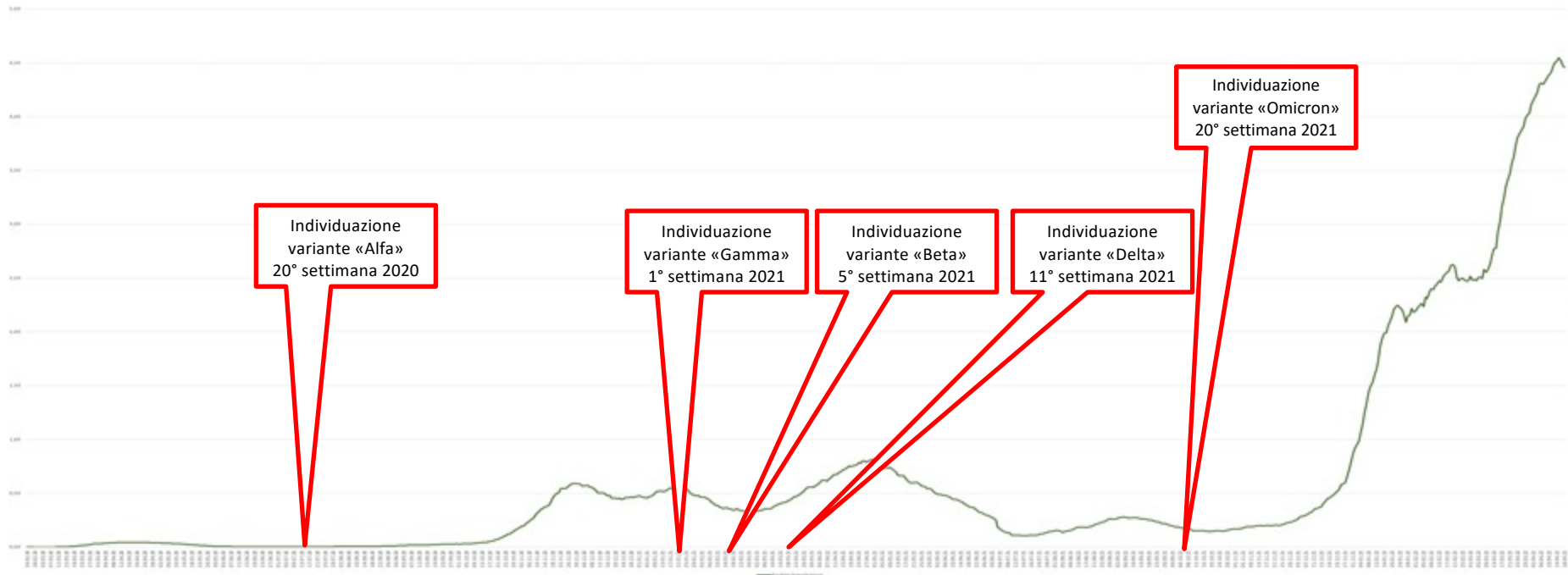
Assistenza Domiciliare\Popolazione (%)

Ospedalizzati\Popolazione (%)

Ricoverati in Terapia Intensiva\Popolazione (%)



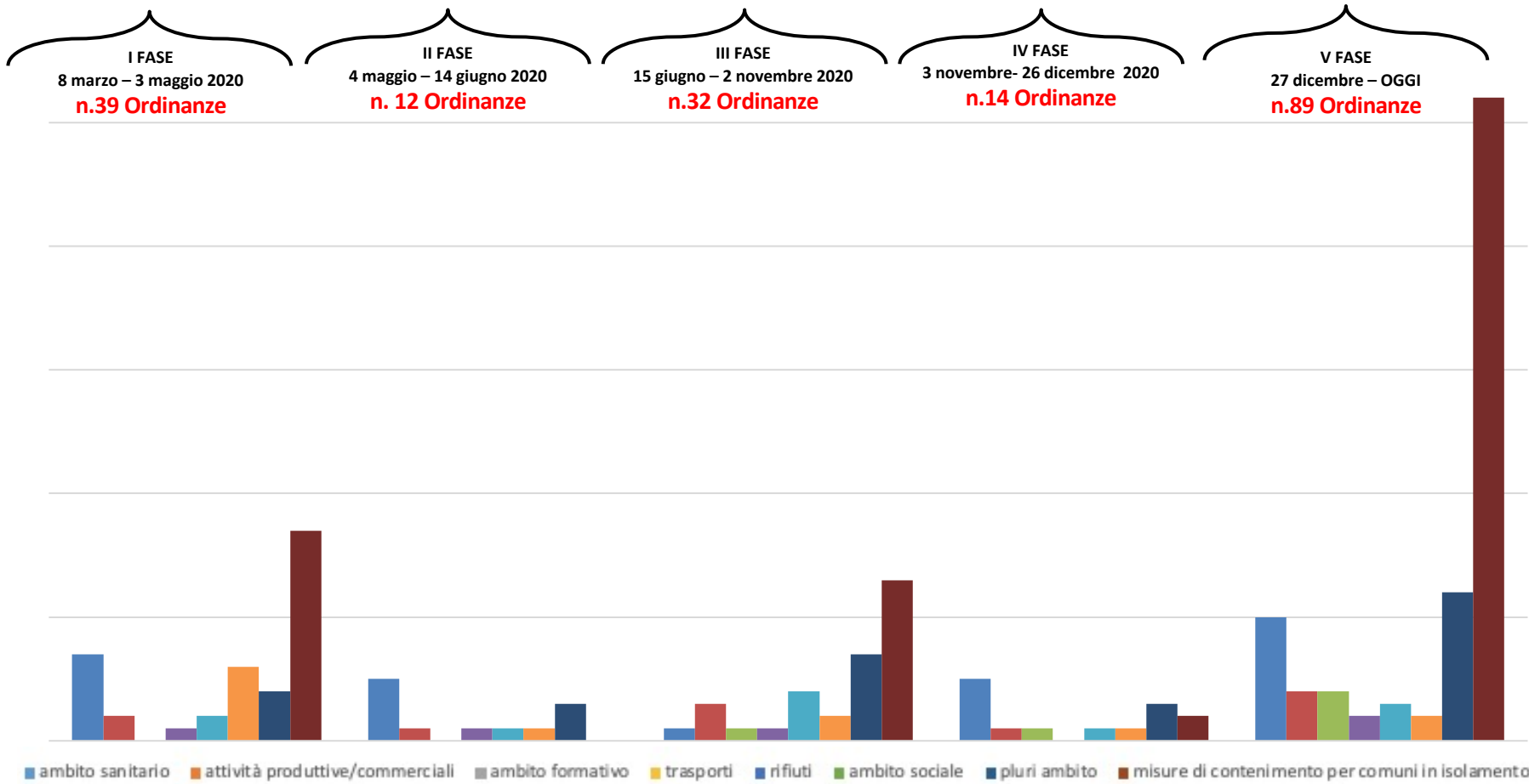
Se dall'andamento del contagio, passiamo a verificarne l'impatto sulla gestione sanitaria della popolazione residente, attraverso gli indicatori come Assistenza Domiciliare, Ospedalizzati e Ricoverati in Terapia Intensiva, è possibile notare come la risposta sanitaria sia stata largamente e per l'intero 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).



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.

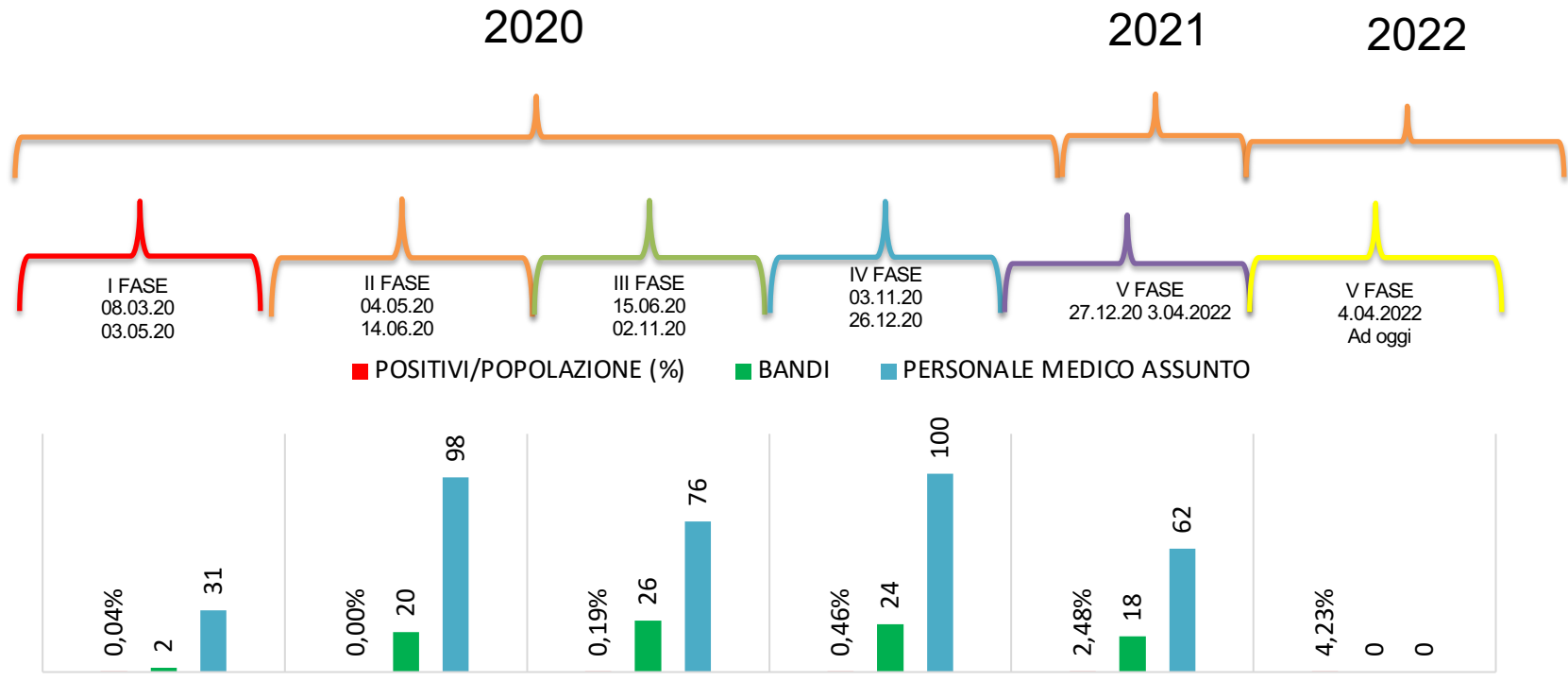
Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio(5/9)



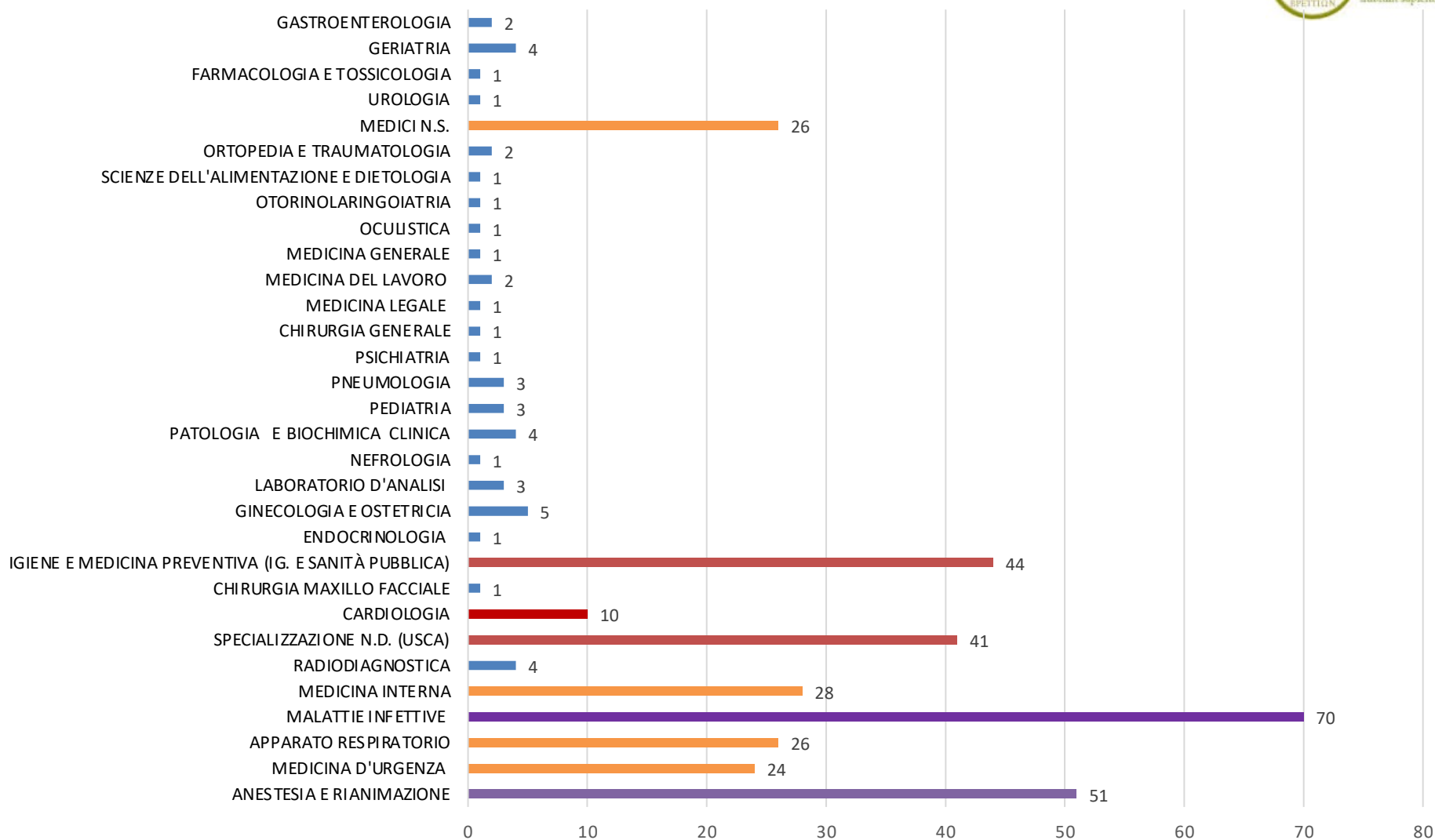
Positivi\Popolazione

Bandi personale medico per Emergenza Covid-19

Personale medico reclutato per Emergenza Covid-19



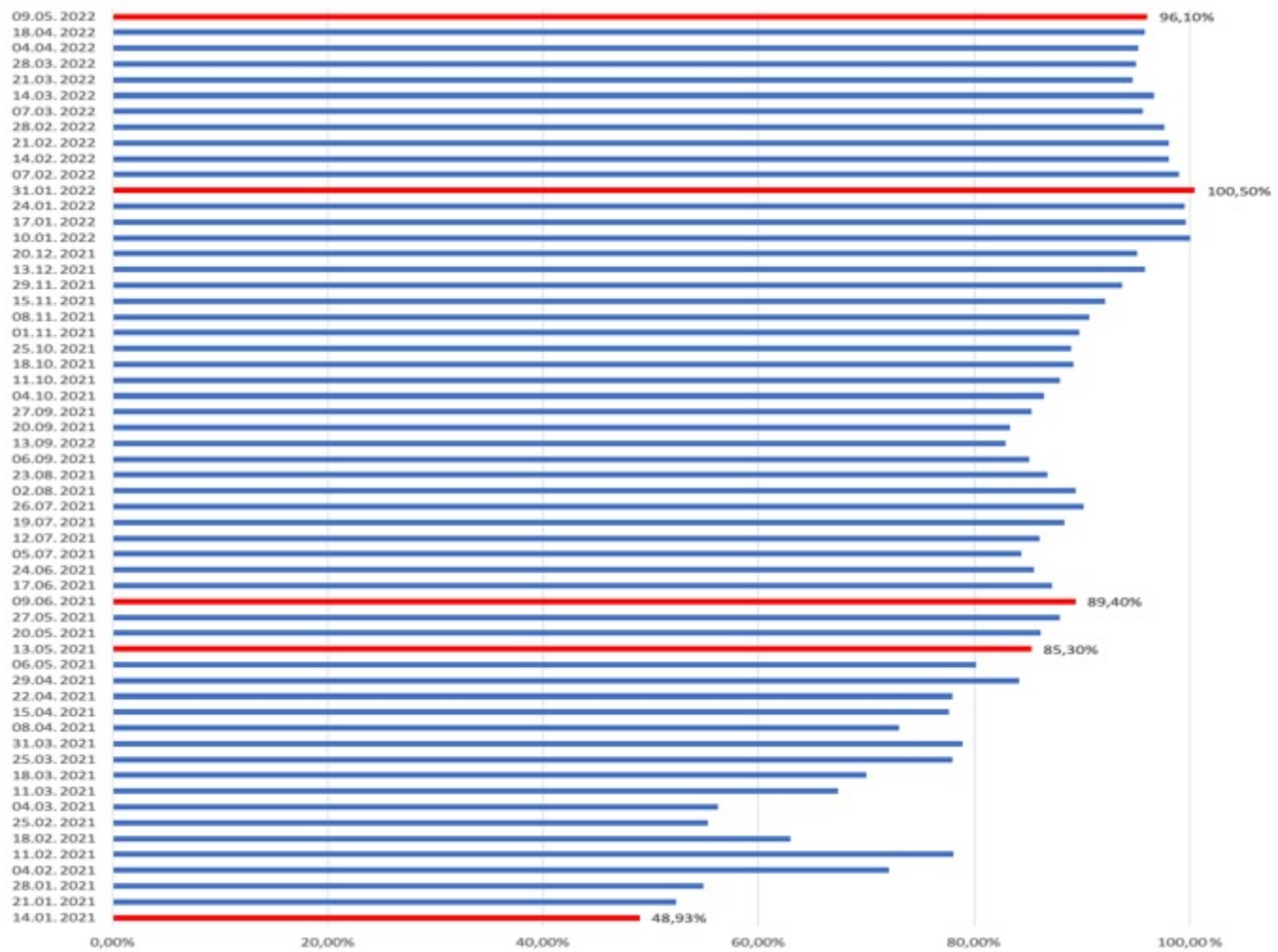
I dati presentati indicano le risposte organizzative adottate in Regione Calabria per far fronte all'emergenza della Pandemia a partire dal marzo 2020 e nelle diverse fasi temporali, attraverso la predisposizione di Bandi per l'inserimento di personale medico nelle strutture sanitarie con le conseguenti 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.51 e Igiene e Sanità Pubblica n.44.

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

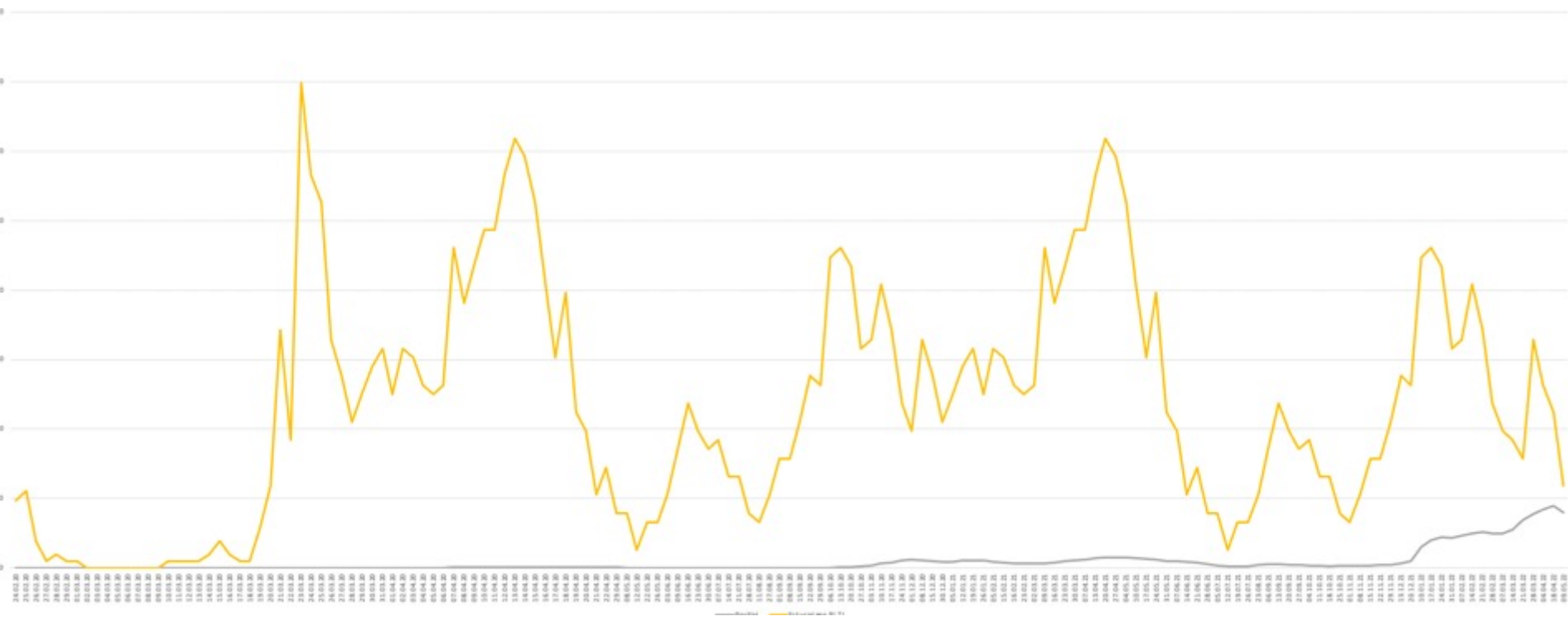
Vaccini Somministrati / Vaccini Consegnati (%)



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 09.05.2022. 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 che va dal 22.04.2020 al 09.05.2022. 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 R#91 R#92 R#93 R#94

R#95 R#96

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
Al 3 aprile 2022

VI FASE
Dal 4 aprile 2022

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