



REGIONE ABRUZZO
ASLn.2
Lanciano-Vasto-Chieti
DIREZIONE SANITARIA
AZIENDALE

Unità di Coordinamento dell'Assistenza Territoriale
Integrazione Ospedale Territorio
Dipartimento di Prevenzione
Distretti Sanitari

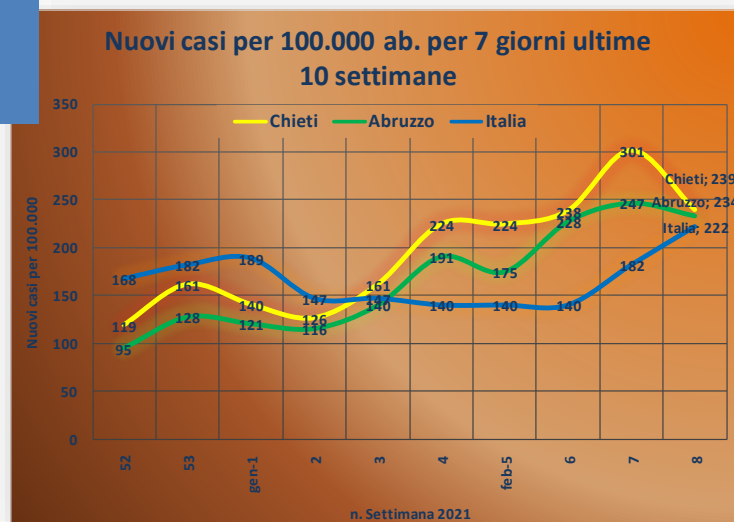


Murales di Banksy - Evasione

*Covid-19 Situazione
epidemiologica
settimana n. 9 - 2021
Dati al 7 marzo 2021*

Sommario

Campagna di screening tamponi rapidi ...	2
Insorgenza dei casi per età	6
Varianti SARS-CoV-2 in Provincia.....	9
Scuole e operatori sanitari.....	11
Epidemia nei Comuni della Provincia	14
Attività UCAT e USCA.....	19
Ospedalizzazione.....	20
Tamponi.....	21
Andamento dell'epidemia	24
Vaccinazione.....	26
Decessi	27



Andamento del numero di casi ogni 7 giorni per 100.000 ab. in Provincia di Chieti, Abruzzo e Italia nelle ultime 10 settimane.

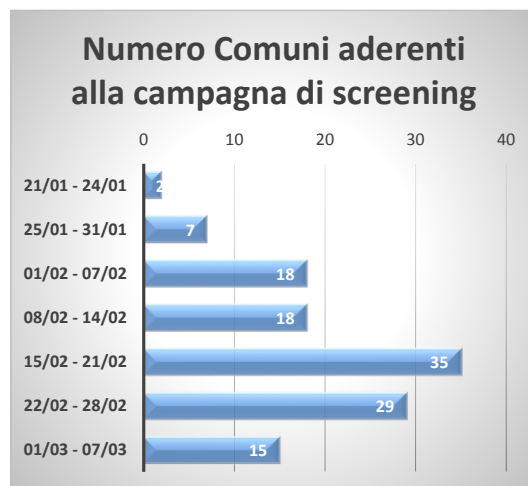
Sintesi

In Provincia di Chieti, la situazione epidemiologica della diffusione del Covid-19, prosegue con un relativo rallentamento della velocità di insorgenza dei nuovi casi per 100.000 ab. passando da +26% a -21% questa settimana.. Nella settimana n.9/21 (27 feb - 6 mar) ci sono stati 239 casi ogni 100.000 ab. (34 casi al giorno in media). Sussiste una sostanziale stabilità (-2,5%) dei casi ospedalizzati nell'ultima settimana (193), di cui 38% collocati in strutture a bassa intensità di cura. Al 6 marzo il numero dei **casi totali da inizio epidemia nella Provincia di Chieti¹ è stato di 14.352** con un tasso di incidenza cumulativa pari a **3.788 casi ogni 100.000 abitanti (il 3,7% della popolazione è stata contagiata)**. Dal 1 gennaio al 7 marzo sono stati effettuati 146.119 tamponi antigenici rapidi che, insieme ai tamponi molecolari (76.904), totalizzano 223.023 tamponi somministrati, che hanno raggiunto il **58,8% della popolazione** della Provincia.

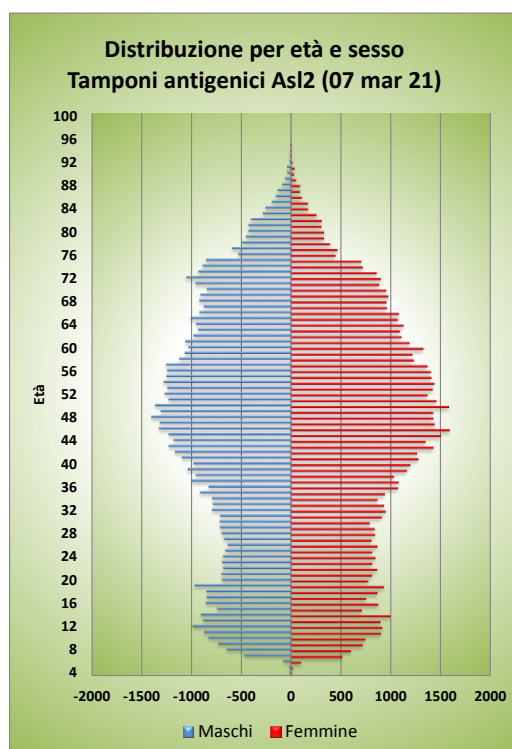
Campagna di screening con tampone rapido date di esecuzione e Comuni (dal 21 gennaio al 7 marzo 2021)								
Comune	21/01 - 24/01	25/01 - 31/01	01/02 - 07/02	08/02 - 14/02	15/02 - 21/02	22/02 - 28/02	01/03 - 07/03	Totale
Altino						1.430		1.430
Archi				114				114
Ari						454		454
Atessa				3.250	248			3.498
Borrello							178	178
Bucchanico				1.448	556	1.368		3.372
Canosa Sannita						431		431
Carpineto Sinello					208			208
Carunchio						349		349
Casacanditella						824		824
Casalanguida					242			242
Casalbordino			1.049					1.049
Casalincontrada				852				852
Casoli					1.715			1.715
Castelguidone						94		94
Castiglione Messer Marino							805	805
Celenza sul Trigno							465	465
Chieti		8.038	7.850		163	3.428	4.101	23.580
Civitaluparella					167			167
Civitella Messer Raimondo			276					276
Colledimacine					82			82
Cupello				1.077				1.077
Dogliola					134			134
Fara Filiorum Petri					221	833		1.054
Fara San Martino					493		46	539
Filetto						343		343
Fossacesia		849	1.080					1.929
Francavilla al Mare		5.408	2.196	3.203				10.807
Frisa					578		620	1.198
Furci						222		222
Gessopalena					443			443
Gissi				57	506			563
Giuliano Teatino				479				479
Guardigle	4.107	233						4.340
Guilmi					215			215
Lama dei Peligni							204	204
Lanciano	4.409	5.469	269	7.902	439	432		18.920
Lentella		307	48			214		569
Lettopalena					100			100
Miglianico						2.356	1	2.357
Montazzoli						507		507
Monteodorisio			601					601
Mozzagrogna					1.107			1.107
Ortona	4.701	457	101	382	536	407		6.584
Paglieta				1.343				1.343
Palena						339		339
Palmoli			295	100		108		503
Palombaro					434			434
Pietraferrazzana				52	12			64
Pizzoferrato					1	214		215
Pollutri					664			664
Pretoro							597	597
Quadri						348		348
Rapino					623			623
Ripa Teatina					1.488			1.488
Rocca San Giovanni					653			653
Roccamontepiano			870					870
Roccascalegna			601					601
Roccaspinalveti					437			437
San Buono							206	206
San Giovanni Lipioni							113	113
San Giovanni Teatino		2.421	1.926	1.991	1.796	173	634	8.941
San Salvo	5.857	636		3	245	273		7.014
San Vito Chietino					1.125			1.125
Santa Maria Imbaro						924		924
Scerni						570		570
Schiavi di Abruzzo						139		139
Taranta Peligna			73					73
Tollo			1.119		1.104			2.223
Torino di Sangro						1.102		1.102
Torrebruna						387		387
Torrevecchia Teatina			1.338		1.637			2.975
Torricella Peligna					513			513
Tufillo				143	98			241
Vacri						487		487
Vasto			5.326	6.053		3.487		14.866
Villa Santa Maria			266					266
Villalfonsina					298			298
Totale complessivo	9.964	18.657	31.287	27.090	26.826	23.272	9.023	146.119

Campagna di screening con i tamponi rapidi

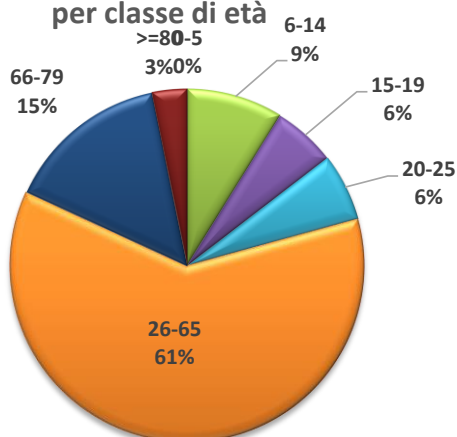
I Comuni impegnati nello screening per il Coronavirus con i tamponi rapidi sono stati complessivamente 78 (il 75% dei Comuni provinciali, popolazione complessiva 322.000 persone) con una partecipazione stata davvero significativa (59%).



I grafici mostrano la distribuzione per età e sesso dei partecipanti allo screening. La piramide di età mostra che sono rappresentate tutte le età (con più di 6 anni) e



**Frequenza tamponi antigenici
per classe di età**



i due generi, proporzionalmente alla distribuzione per sesso ed età della popolazione provinciale.

Come programmato, sono immediatamente sottoposti a controllo con tampone molecolare RT-PCR sia i cittadini risultati dubbi o positivi al test rapido e i loro familiari, così anche per un campione significativo di risultati negativi tra i partecipanti allo screening. Di seguito la tabella della comparazione dei due test su un campione con più di 9.300 tamponi. La

sensibilità e la specificità del test saranno più precisi quando tutti i test molecolari di controllo saranno processati.

La capacità del test di predire l'esito corretto, dipende dalla prevalenza della malattia nella popolazione in esame. La validità del test è garantita dalla esecuzione del test di conferma a tutti i positivi, ciò ha permesso di individuare un totale di 2.368 positivi, che non sarebbero stati rilevati senza effettuare la campagna di screening di massa con tampone antigenico rapido. Nelle pagine successive il numero dei tamponi RT-PCR, antigenici e Totali somministrati alla popolazione per singolo Comune e la percentuale ogni 100 abitanti

**Tabella di comparazione delle due modalità del tampone per la ricerca del
Coronavirus (*)**

Tamponi Antigenici Esito	Tamponi Molecolari Esito			
	Da ripetere	Negativo	Positivo	Totale
Da refertare	3	55	12	70
Dubbio		10	2	12
Negativo	248	6299	1655	8202
Positivo	115	239	699	1053
Totale	366	6603	2368	9337

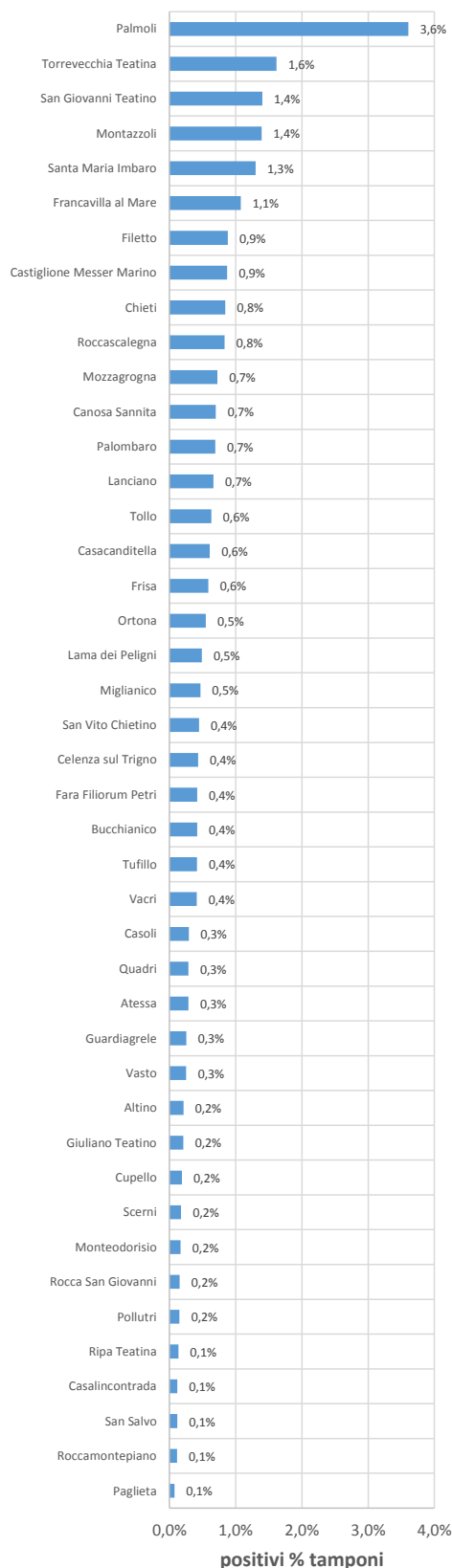
(*) Tamponi molecolari effettuati dopo l'antigenico (positivi e un campione random di negativi)

Validità del test		Valori predittivi %	
Sensibilità	29,5%	VPP nei positivi	66,4%
Specificità	95,4%	VPN nei negativi	76,8%

Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 7 marzo 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Altino	578	1430	2.008	64,92
Archi	272	114	386	18,4
Ari	278	454	732	67,03
Arielli	222	0	222	19,8
Atessa	2710	3498	6.208	58,75
Bomba	166	0	166	22,05
Borrello	19	178	197	61,18
Bucchianico	1338	3372	4.710	93,01
Canosa Sannita	166	431	597	46,03
Carpineto Sinello	96	208	304	55,68
Carunchio	58	349	407	64,3
Casacanditella	191	824	1.015	83,13
Casalanguida	176	242	418	48,16
Casalbordino	696	1049	1.745	29,51
Casalincontrada	698	852	1.550	50,95
Casoli	1215	1715	2.930	53,41
Castel Frentano	909	0	909	21,16
Castelguidone	19	94	113	32,94
Castiglione Messer Marino	131	805	936	57,14
Celenza sul Trigno	83	465	548	64,62
Chieti	11959	23580	35.539	70,67
Civitaluparella	22	167	189	61,17
Civitella Messer Raimondo	93	276	369	45,84
Colledimacine	13	82	95	56,21
Colledimezzo	78	0	78	17,69
Crecchio	469	0	469	17,09
Cupello	682	1077	1.759	36,53
Dogliola	40	134	174	53,7
Fara Filiorum Petri	347	1054	1.401	71,08
Fara San Martino	213	539	752	56,54
Filetto	188	343	531	60,14
Fossacesia	1173	1929	3.102	49,74
Fraine	17	0	17	5,82
Francavilla al Mare	5338	10807	16.145	64,3
Fresagrandinaria	367	0	367	39,68
Frisa	308	1198	1.506	89,32
Furci	131	222	353	40,67
Gamberale	37	0	37	12,67
Gessopalena	495	443	938	71,33
Gissi	561	563	1.124	42,43
Giuliano Teatino	189	479	668	57,19
Guardiagrele	2685	4340	7.025	80,12
Guilmi	61	215	276	65,87
Lama dei Peligni	204	204	408	35,95
Lanciano	8114	18920	27.034	78,27
Lentella	143	569	712	109,2
Lettopalena	46	100	146	44,24
Liscia	91	0	91	13,4

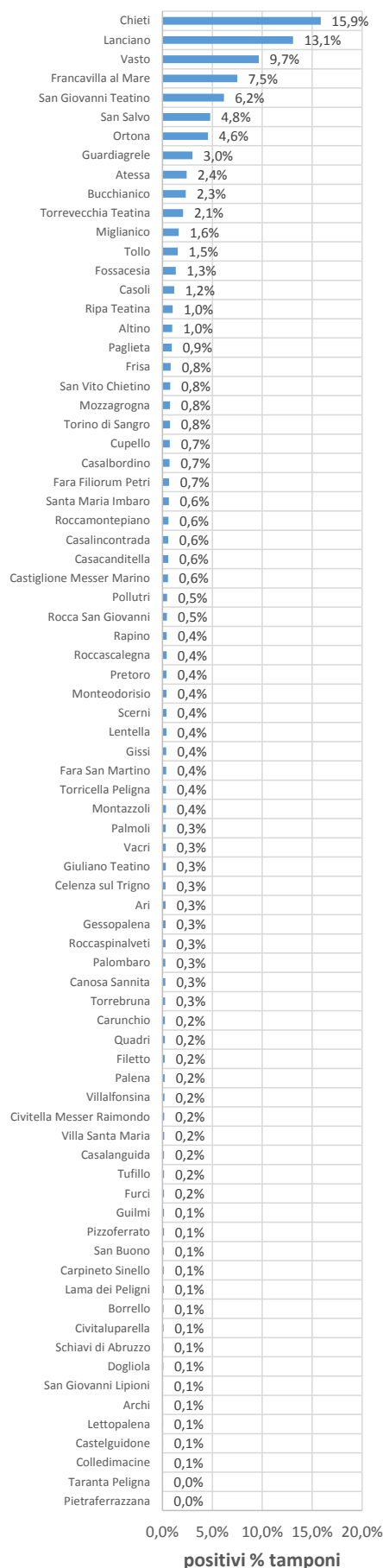
Positività al Covid-19 per 100 tamponi antigenici



Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 7 marzo 2021 - Asl2 Abruzzo				
Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Miglianico	819	2357	3.176	66,99
Montazzoli	174	507	681	75,25
Montebello sul Sangro	21	0	21	25,61
Monteferrante	9	0	9	7,63
Montelapiano	5	0	5	6,1
Montenerodomo	53	0	53	8,37
Monteodorisio	368	601	969	41,01
Mozzagrogna	597	1107	1.704	69,35
Orsogna	847	0	847	22,74
Ortona	5696	6584	12.280	54,97
Paglieta	661	1343	2.004	47,63
Palena	119	339	458	35,48
Palmoli	201	503	704	84,01
Palombaro	158	434	592	61,67
Pennadomo	19	0	19	8,68
Pennapiedimonte	71	0	71	15,96
Perano	304	0	304	19,56
Pietraferrazzana	58	64	122	93,85
Pizzoferrato	953	215	1.168	116,57
Poggiofiorito	217	0	217	26,08
Pollutri	241	664	905	42,53
Pretoro	141	597	738	84,15
Quadri	103	348	451	60,29
Rapino	133	623	756	60,38
Ripa Teatina	857	1488	2.345	58,46
Rocca San Giovanni	376	653	1.029	44,93
Roccamontepiano	367	870	1.237	76,98
Roccascalegna	249	601	850	74,89
Roccaspinalveti	131	437	568	46,07
Roio del Sangro	15	0	15	15,96
Rosello	15	0	15	6,82
San Buono	89	206	295	32,24
San Giovanni Lipioni	19	113	132	88
San Giovanni Teatino	2738	8941	11.679	83,76
San Martino sulla Marrucina	97	0	97	10,99
San Salvo	2974	7014	9.988	50,25
San Vito Chietino	733	1125	1.858	35,99
Santa Maria Imbaro	443	924	1.367	66,78
Sant'Eusanio del Sangro	383	0	383	16,48
Scerni	356	570	926	29,92
Schiavi di Abruzzo	26	139	165	22,21
Taranta Peligna	64	73	137	39,14
Tollo	497	2223	2.720	69,42
Torino di Sangro	468	1102	1.570	52,04
Tornareccio	474	0	474	28,2
Torrebruna	50	387	437	56,24
Torrevecchia Teatina	915	2975	3.890	93,46
Torricella Peligna	187	513	700	56,5
Treglio	355	0	355	21,12
Tufillo	62	241	303	79,95
Vacri	329	487	816	51,45
Vasto	6959	14866	21.825	53,9
Villa Santa Maria	221	266	487	39,4
Villalfonsina	78	298	376	41,18
Villamagna	324	0	324	14,37
Totale Asl 2	76904	146119	223.023	58,87

Report Covid Asl2 settimana 9- 2021

Percentuale tamponi antigenici per Comune



Insorgenza dei casi per età nelle ultime due settimane

Epi
Info

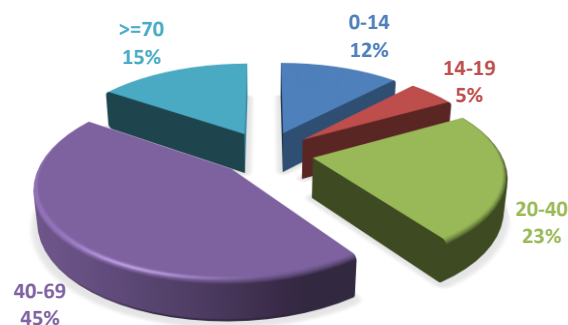
Asl 2 Abruzzo - Analisi epidemiologica prevalenza casi positivi Codiv -19 della Asl2
Casi delle ultime due settimane (al 6 marzo 2021 - 1.971 casi)

Current Data Source: D:\Covid\Covid.accdb:CasiCodiv
Record Count: 1.971 (Asl2 Abruzzo) Date: 06/03/2021
Selection: CasiChieti = 1

FREQUENZA DELLE CLASSI DI ETÀ

CLASSI DI ETÀ	Frequenza positivi Covid-19	Percentuale
0-6	98	5,0%
6-14	140	7,1%
14-19	94	4,8%
20-29	201	10,2%
30-39	258	13,1%
40-49	345	17,5%
50-59	320	16,2%
60-69	211	10,7%
70-79	126	6,4%
80-89	128	6,5%
oltre 90	50	2,5%
Totale	1971	100,0%

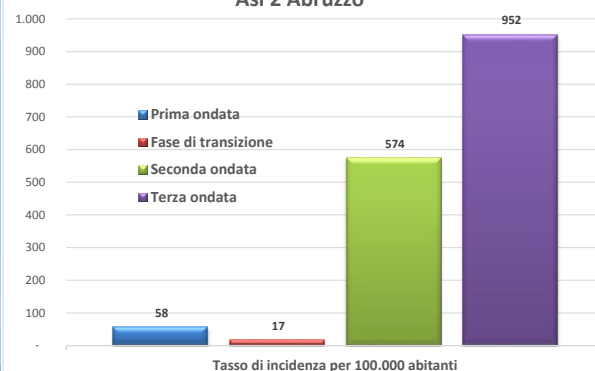
PROPORZIONE POSITIVI COVID-19 PER CLASSE DI ETÀ ASL2 - ULTIME DUE SETTIMANE



Tassi incidenza mensile, per 100.000 abitanti, per classi di età e periodo - Asl2 Abruzzo

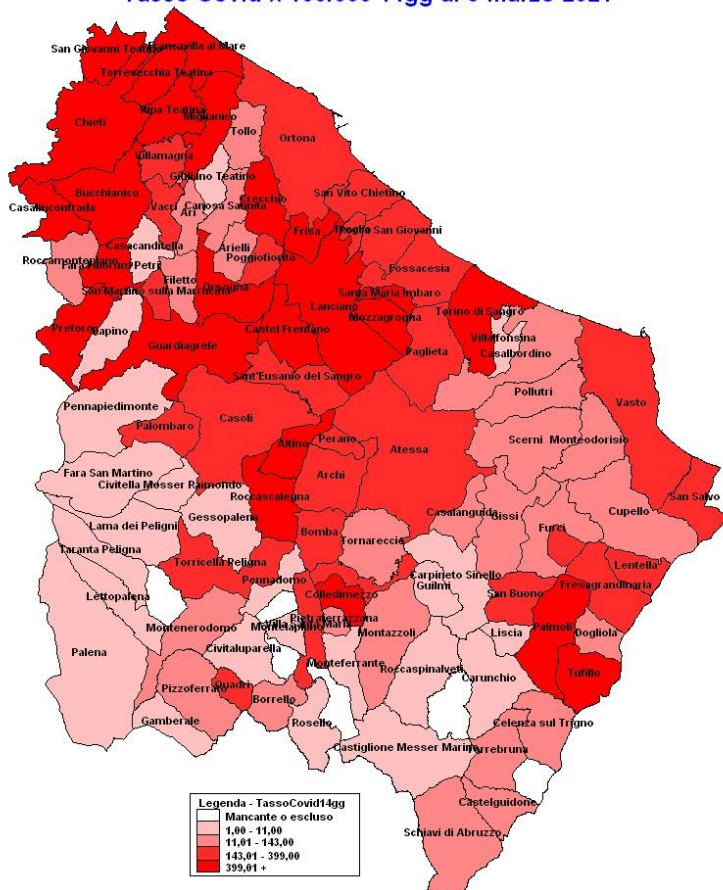
Classe di età	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	Terza ondata	Totale
0-6	13	10	309	822	205
6-14	8	7	451	1.100	278
14-19	25	27	643	1.145	340
20-29	33	28	707	1.014	338
30-39	54	23	663	1.049	338
40-49	55	14	617	1.054	326
50-59	66	18	633	1.006	327
60-69	74	19	516	812	273
70-79	64	12	399	712	225
80-89	109	8	541	743	275
oltre 90	280	4	1.079	1.246	528
Totale	58	17	574	952	302

Tasso di incidenza mensile epidemia Covid Asl 2 Abruzzo

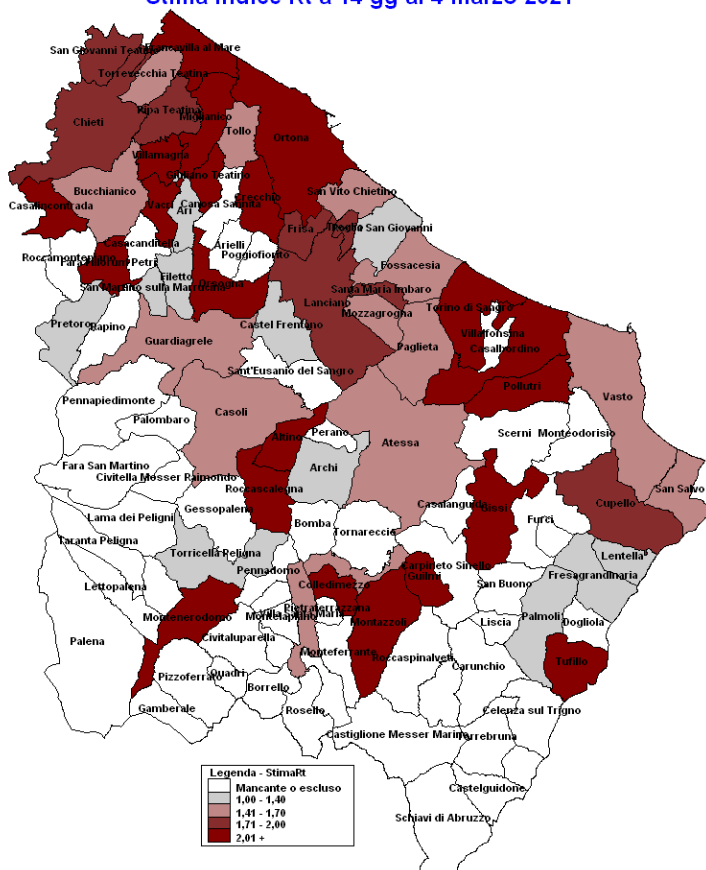


I casi prevalenti degli ultimi 14 giorni (n. 1.971 al 06 marzo 2021), sono distribuiti per classe di età. La tabella dei tassi di incidenza specifici mensili per classi di età permette di confrontare il numero di nuovi casi stratificati per età per ciascun mese della prima ondata (febbraio-maggio 2020), il periodo di transizione (giugno settembre 2020) con la seconda ondata (ottobre dicembre 2020) e terza ondata (gennaio marzo 2021). Complessivamente la fascia di popolazione più anziana (> 90 anni) ha

Tasso Covid x 100.000 14gg al 5 marzo 2021

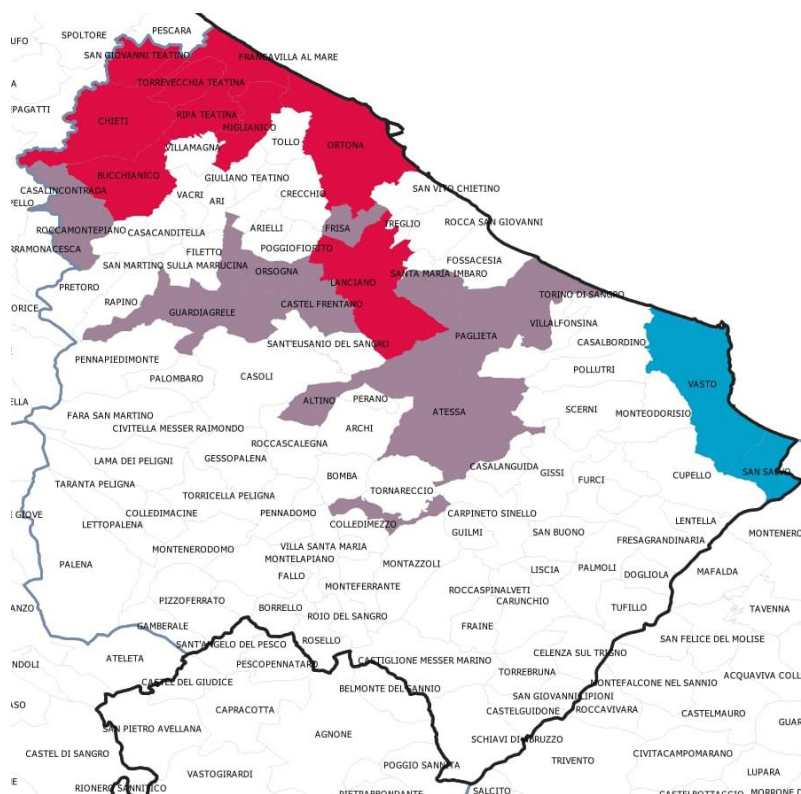


Stima indice Rt a 14 gg al 4 marzo 2021



il tasso più alto di infezione, ma nella terza ondata si osserva una maggiore incidenza di casi dall'età scolare, via via decrescente all'aumentare dell'età.

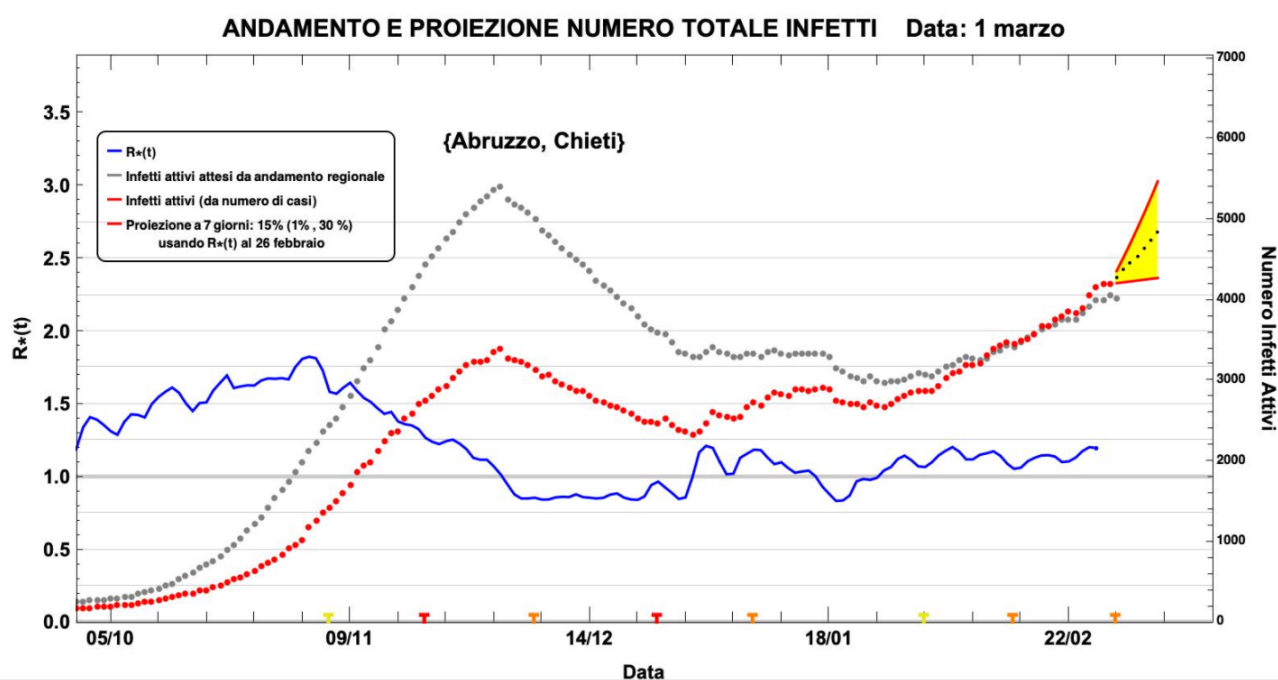
L'Abruzzo registra un robusto arretramento dell'indice Rt, che da 1,13 scende a 0,96. Tuttavia, la pressione ospedaliera non diminuisce. Per questa ragione la classificazione del rischio è 'Alto', e l'Abruzzo continua a essere classificato in zona 'arancione'. La diffusa presenza delle varianti, quella inglese in particolare, produce quadri clinici più gravi, che sono alla radice del numero alto di ricoveri. La nuova ordinanza a firma del Presidente della Regione Abruzzo Marsilio (O.P.G.R. n. 13 del 05.03.2021) indica che restino aperti i servizi alla persona e le scuole materne e dell'infanzia anche nei Comuni sottoposti a maggiori restrizioni. Le scuole riapriranno lunedì 15. Otto nuovi comuni entrano nella fascia di maggiori restrizioni, uno solo torna arancione. Ai comuni già classificati in zona rossa continueranno ad applicarsi le stesse misure già previste dall'articolo 3 del vecchio DPCM in scadenza. Nelle mappe il tasso di incidenza x 100.000 ab. degli ultimi 14gg e la stima dell'Rt (n. contagi



collegabili ad un caso positivo) dello stesso periodo

La mappa a lato, invece, mostra la situazione epidemiologica ripresa nell'ordinanza n. 13 del 05.03.2021. Sono sotto osservazione speciale (in viola): Paglieta, Mozzagrogna, Santa Maria Imbaro, Frisa, Castelfrentano, Roccamontepiano, Casalincontrada, Guardiagrele, Orsogna, Altino, Torino di Sangro e Atesa. La Regione ha lasciato anche Vasto e San Salvo che hanno una situazione endemica preoccupante a causa dei ripetuti focoli. Di seguito il grafico che misura l'andamento e mostra la proiezione

dei casi Covid in Provincia di Chieti (dati al 1 marzo – fonte Agenas). Viene mostrato l'andamento dell'indice $R^*(t)$, degli infetti attivi e la proiezione a 7 giorni della curva in crescita, che conferma la tendenza alla crescita descritta in questo report relativo alla settimana appena passata.



Varianti SARS-CoV-2 in Provincia di Chieti

L'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" (IZSAM) procede, da tempo, al sequenziamento di una selezione di tamponi rino-oro-faringei positivi con cariche virali più rilevanti. Alla data del 28 febbraio 2021 sono stati sequenziati 879 tamponi i cui risultati sono stati pubblicati in un report, di cui qui si riporta una breve sintesi.

Figura 2. Andamento temporale del numero di tamponi positivi e della percentuale dei tamponi caratterizzati da target S negativo (e < 0.20 CT per ORF/N).



SARS-CoV-2
VARIANTI IDENTIFICATE IN ABRUZZO

28 Febbraio 2021



Premesso che le "varianti virali" rappresentano un fenomeno prevedibile e assolutamente normale nel contesto di una epidemia/pandemia, vediamo quali sono le

principali varianti circolanti in Abruzzo e le loro caratteristiche genomiche più significative. Quale è il rischio legato alla emergenza di nuove varianti? È principalmente legato alle conseguenze che la nuova "costellazione genomica" può avere sul fenotipo del virus o ai mezzi individuati per combatterlo e diagnosticarlo. Tra questi:

- aumentata contagiosità,
- aumentata patogenicità,
- possibilità di non essere individuato dai test molecolari in uso,
- capacità di evadere la risposta immunitaria di persone precedentemente infette e quindi causare fenomeni di re-infezione,
- capacità di evadere l'immunità da vaccino e ridotta sensibilità agli anticorpi monoclonali

Figura 3. Distribuzione geografica del lineage B.1.1.7.



Il lineage B.1.1.7 è il codice della variante inglese

Tabella 3. Numero di tamponi caratterizzati dal *lineage* B.1.1.7 per Comune di residenza/domicilio della persona.

PROVINCIA	COMUNE	Numero di tamponi
CHIETI		342
	ARI	4
	ARIELLO	2
	ATESSA	9
	BUCCHIANICO	11
	CASACANDITELLA	6
	CASALBORDINO	1
	CASALINCONTRADA	8
	CHIETI	66
	CRECCHIO	1
	CUPELLO	1
	FARA FILIORUM PETRI	5
	FILETTO	5
	FOSSACESIA	2
	FRANCAVILLA AL MARE	29
	FRISA	1
	GESSOPALENA	8
	GISSI	1
	GIULIANO TEATINO	2
	GUARDIAGRELE	64

modello animale. Tutte le varianti originatesi successivamente presentano questa mutazione perché conferisce al virus un evidente beneficio evolutivo.

PROVINCIA	COMUNE	Numero di tamponi
	LAMA DEI PELIGNI	3
	LANCIANO	7
	LENTELLA	1
	MIGLIANICO	11
	MONTEODORISIO	2
	MOZZAGROGNA	2
	ORSOGNA	2
	ORTONA	6
	PAGLIETA	3
	PERANO	1
	RIPA TEATINA	6
	ROCCA SAN GIOVANNI	1
	ROCCAMONTEPIANO	11
	ROCCASCALEGNA	2
	SAN GIOVANNI TEATINO	25
	SAN SALVO	2
	SAN VITO CHIETINO	2
	TOLLO	3
	TORNARECCIO	1
	TORREVECCHIA TEATINA	7
	VACRI	3
	VASTO	11
	VILLAMAGNA	4

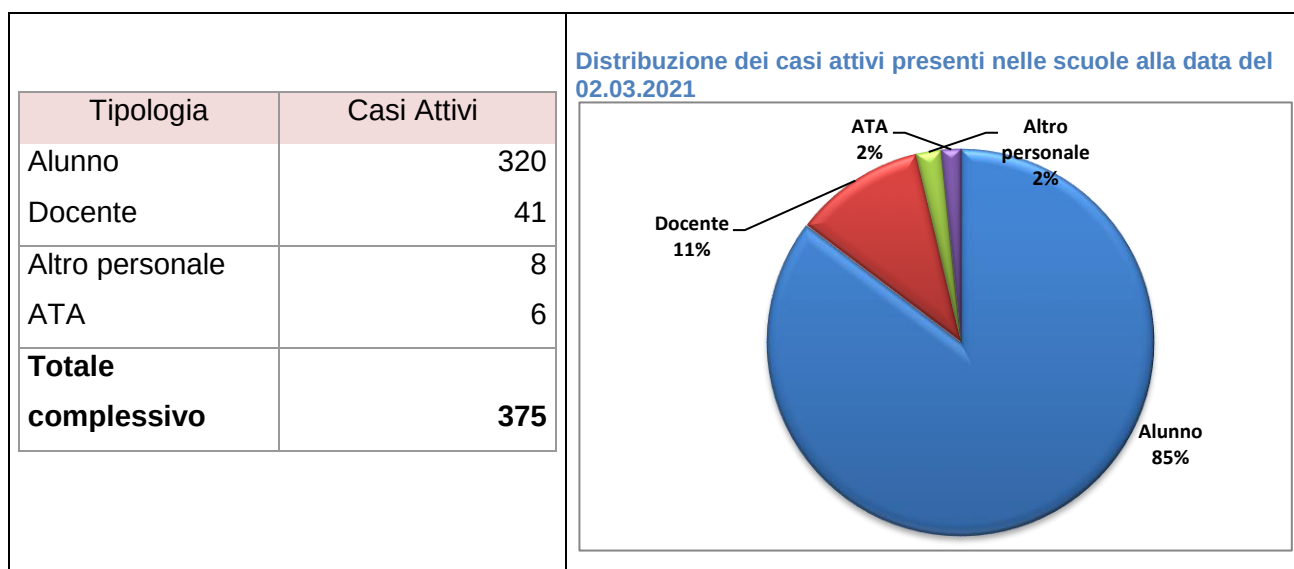
.In questo momento, tutte le varianti circolanti a livello globale presentano la mutazione della proteina S, identificata per la prima volta nel gennaio 2020 e già presente nella stragrande maggioranza delle varianti che hanno caratterizzato la prima ondata pandemica nel nostro Paese. Questa mutazione rende il virus più trasmissibile e quindi più contagioso rispetto al virus isolato in Cina nel dicembre 2019. Il ceppo mutato si trasmette, infatti, molto efficacemente per via aerea, con un tasso di replicazione dieci volte superiore in un

La variante inglese (codice: lineage B.1.1.7) è stata rilevata dal consorzio del Regno Unito da settembre 2020. Il coronavirus con la variante inglese viene neutralizzato dagli anticorpi di pazienti convalescenti precedentemente infetti da altre varianti e dai sieri di persone vaccinate. Nelle tabelle vengono mostrati i risultati dei sequenziamenti dei tamponi positivi che hanno permesso di identificare la variante inglese in Provincia di Chieti. "Ci aspettiamo un aumento dei casi Covid dovuto alla variante inglese", ha evidenziato Gianni Rezza, Direttore Generale della Prevenzione del Ministero della Salute. "La variante inglese è molto diffusa soprattutto sulla costa adriatica e ha una maggiore trasmissibilità rispetto ai

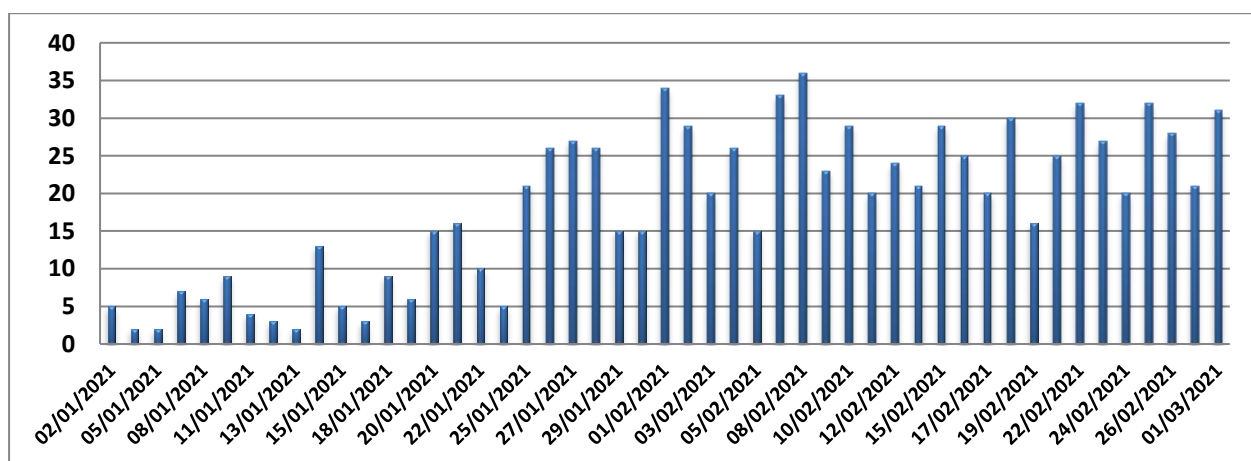
ceppi circolanti superiore al 45% e allo stesso tempo, questa è la buona notizia, non riduce l'efficacia del vaccino. La variante brasiliana è diffusa in Umbria, soprattutto a Perugia e in alcune zone della Toscana con casi sporadici in altre parte del Paese".

Scuole e operatori sanitari

La riapertura delle Scuole nella Regione Abruzzo è stata effettuata in maniera diversificata per i diversi gradi, il 7 gennaio è stata riaperta la didattica in presenza per le scuole fino alla secondaria di primo grado, mentre la secondaria di 2° grado ha inizialmente riaperto con didattica a distanza (DAD) al 50%.



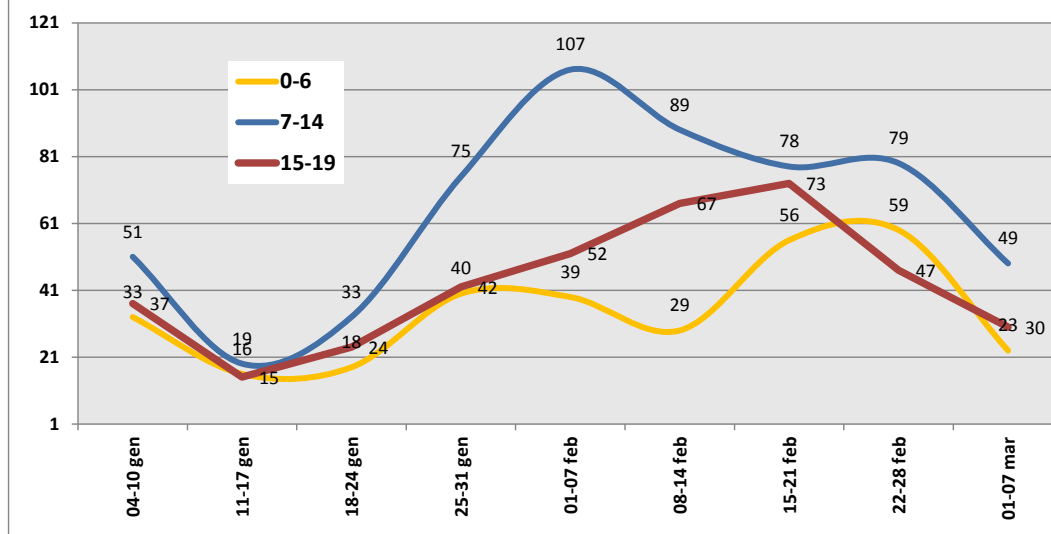
Nell'ambito della sorveglianza della pandemia di COVID-19, si è provveduto in ogni caso ad un attento monitoraggio della diffusione del SARS-CoV-2 in ambito scolastico, in accordo con i Dirigenti degli Istituti e in particolare con i Referenti COVID-19 scolastici, nell'ambito delle attività dello scrivente Dipartimento di Prevenzione



Trend di rilevazione di casi positivi in ambito scolastico dal 1° gennaio 2021

Inizialmente non si è assistito ad un significativo incremento del numero di contagi direttamente associati all'ambito scolastico, ma nel corso delle settimane successive, analogamente a quanto accaduto più generalmente sul territorio, l'incremento dei casi sia tra gli alunni sia tra il personale

Asl2 Abruzzo - Codiv-19
Curva n. casi positivi per classe di età scolare



docente e non docente, oltre ai rispettivi contatti familiari ed extrafamiliari, ha assunto connotazioni meritevoli di ulteriore analisi e valutazione. A causa proprio dell'incremento dei casi in alcuni Istituti, con la necessità peraltro

di porre in quarantena intere classi di studenti, in diversi Comuni si è ravvisata la necessità di tornare in DAD non solo nelle Scuole Secondarie di 2° Grado, ma talvolta anche in tutti gli altri gradi di istruzione. Infine, con l'OPGR n. 11 del 27/02/2021, la regione Abruzzo provvedeva a dare indicazioni alla sospensione della didattica in presenza in tutte le scuole abruzzesi di ogni ordine e grado, fatte salve le attività della Scuola dell'Infanzia e dei Nidi. Gli attuali 379 casi attivi, di cui 320 solamente tra gli alunni, costituiscono un elemento meritevole di attenzione e che andrà certamente rivalutato sia alla luce degli attuali provvedimenti di sospensione delle attività in presenza sia quando si provvederà alla successiva riapertura degli Istituti, anche considerando le ulteriori variabili epidemiologiche costituite dalle varianti virali oramai già in circolazione sul territorio.

Per le scuole, entro la prossima settimana sarà completata la vaccinazione del personale scolastico. Il Presidente Marsilio ha di nuovo sollecitato il Ministro Speranza (che è stato 'sentito' per l'Ordinanza) e il nuovo Commissario Figliuolo ad autorizzare la vaccinazione degli studenti maggiorenni. In previsione del completamento della vaccinazione, che contribuirà ad elevarne il grado di sicurezza, la riapertura delle scuole primarie e secondarie è prevista per lunedì 15 marzo (ad

eccezione dei territori con incidenza superiore a 250/100.000 positivi settimanali).

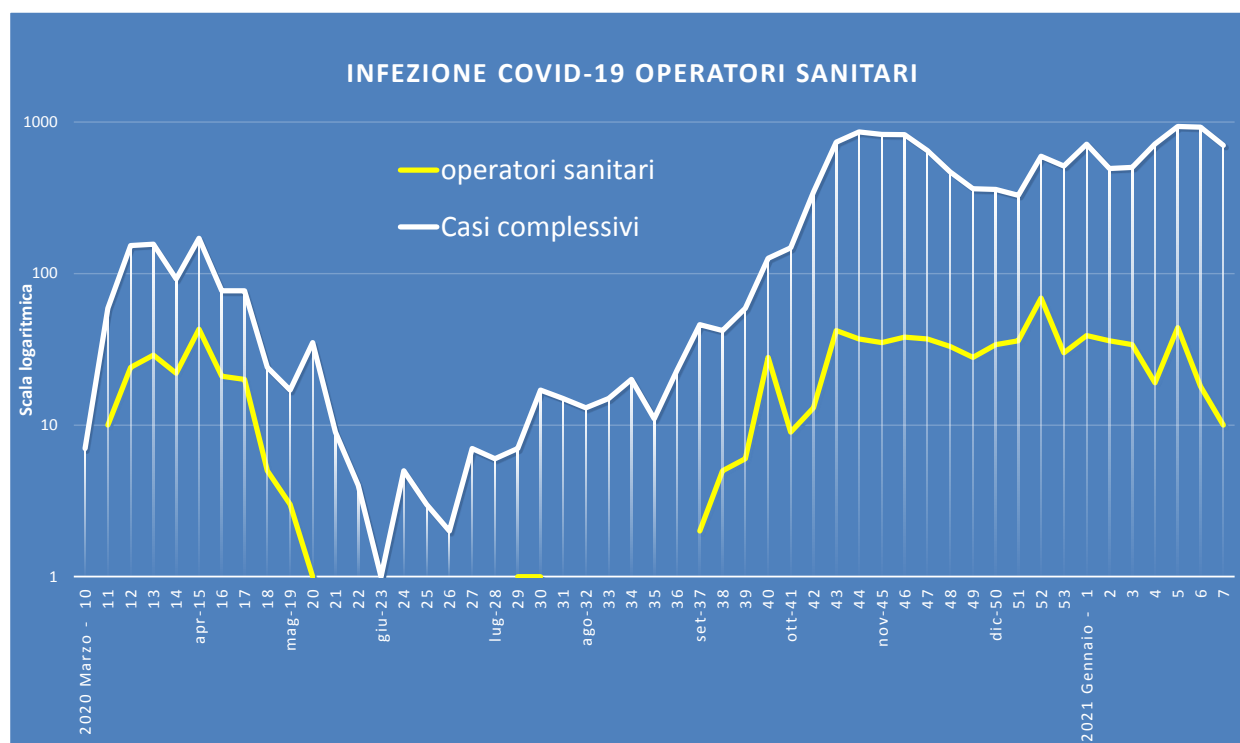
Di seguito sono riportati i dati relativi al numero di casi sintomatici notificati per mese

4 settimane dal 01/02/2021 al 28/02/2021					
	(A)	(B)	(C)	INDICATORE 1.1 A/(B+C)	percentuale asintomatici
	# CASI CON DATA INIZIO SINTOMI (SENZA STATO CLINICO O ALMENO 1 VOLTA SINTOMATICI)	# CASI SENZA STATO CLINICO	#CASI ALMENO 1 VOLTA SINTOMATICI		
AQ	806	39	807	95,27%	34,50
CH	2.809	1	2.816	99,72%	27,37
PE	2.766	99	2.815	94,92%	47,58
TE	845	32	850	95,80%	52,11
TOTALE	7.226	171	7.288	96,88%	40,53

4 settimane dal 08/02/2021 al 07/03/2021					
	(A)	(B)	(C)	INDICATORE 1.1 A/(B+C)	percentuale asintomatici
	# CASI CON DATA INIZIO SINTOMI (SENZA STATO CLINICO O ALMENO 1 VOLTA SINTOMATICI)	# CASI SENZA STATO CLINICO	#CASI ALMENO 1 VOLTA SINTOMATICI		
AQ	771	245	773	75,74%	35,48
CH	2.418	259	2.426	90,06%	30,43
PE	2.449	290	2.511	87,43%	50,43
TE	789	143	795	84,12%	53,78
TOTALE	6.427	937	6.505	86,36%	43,29

dalle Asl della regione Abruzzo, in cui è indicata la data inizio sintomi sul totale di casi sintomatici notificati al sistema di sorveglianza nazionale nello stesso periodo. L'indicatore 1.1 è il principale di quelli che indicano la capacità di monitoraggio dei casi di Covid (cosiddetti indicatori di qualità dei sistemi di sorveglianza con raccolta dati a livello nazionale). Come si può osservare nelle ultime due rilevazioni (di quattro settimane ciascuna) la Asl 2 sorveglia più casi in Abruzzo, a merito del Dipartimento di Prevenzione, diretto dal dott. Peppino Torzi e della sua equipe.

Infine il grafico dell'andamento dell'epidemia nel sottogruppo degli operatori sanitari comparato con quello della popolazione generale: ci aspettiamo di vedere un calo sostanzioso nelle prossime settimane, a causa della vaccinazione prioritaria del personale sanitario.

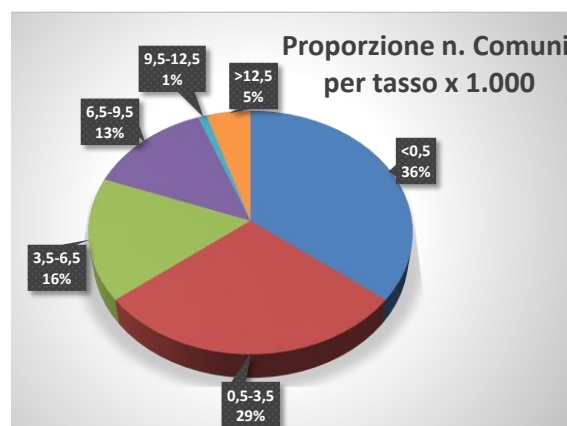


Epidemia nei Comuni della Provincia

Casi Codiv-19 ultime due settimane (al 6 marzo 2021)

Distretto	Casi Covid ultime 2 settimane	Casi ogni 1000 ab.
Alto Vastese	14	0,92
Chieti	375	7,46
Francavilla al Mare	398	7,13
Guardiagrele	220	7,14
Lanciano	386	6,39
Ortona	125	3,74
Sangro-Aventino	203	4,16
Vasto-Costa sud	188	2,23
Totale Asl2	1909	5,04
Comuni con più di 8 casi		
Chieti	375	7,46
Lanciano	227	6,57
Francavilla al Mare	164	6,53
San Giovanni Teatino	102	7,32
Ortona	98	4,39
Vasto	90	2,22
Altino	66	21,34
Orsogna	57	15,31
San Salvo	57	2,87
Guardiagrele	56	6,39
Torrevecchia Teatina	48	11,53
Bucchianico	46	9,08
Atessa	45	4,26
Fossacesia	43	6,89
Miglianico	42	8,86
Castel Frentano	34	7,92
Ripa Teatina	26	6,48
Torino di Sangro	26	8,62
Casalincontrada	23	7,56
Casoli	22	4,01
San Vito Chietino	20	3,87
Santa Maria Imbaro	20	9,77
Crecchio	16	5,83
Montazzoli	16	17,68
Mozzagrogna	15	6,11
Paglieta	15	3,57
Frisa	12	7,12
Villamagna	11	4,88
Rocca San Giovanni	10	4,37
Roccascalegna	10	8,81

La tabella “Casi Covid-19 ultime due settimane” descrive la distribuzione per Distretto sanitario e ciascuno dei Comuni che hanno avuto più di 8 casi negli ultimi 14gg. La scelta del periodo di rilevazione è motivato dalla necessità di individuare i focolari per Comune di esposizione. I Distretti di Chieti, Francavilla, Guardiagrele e Lanciano sono quelli con il numero di casi (e per 1.000 abitanti) più elevato negli ultimi 14gg. Tra i Comuni con numero di casi per 1000ab. più alto spiccano i Comuni di Altino (21,3), Montazzoli (17,7), Colledimezzo (15,9), Orsogna (15,3), Torrevecchia Teatina (11,5), Santa Maria Imbaro (9,8), Bucchianico (9,1), Miglianico (8,9), Roccascalegna (8,8), Torino di Sangro (8,6). Nei grafici a torta si può osservare il n. dei Comuni raggruppati per



classe di tasso x 1.000 e la percentuale di popolazione corrispondente. Ad es. nel primo grafico il 36% dei Comuni con un tasso <0,5 (pochissimi o zero casi negli ultimi 14gg), contano una popolazione totale corrispondente solo del 6% della popolazione Asl complessiva (grafico a pagina seguente).



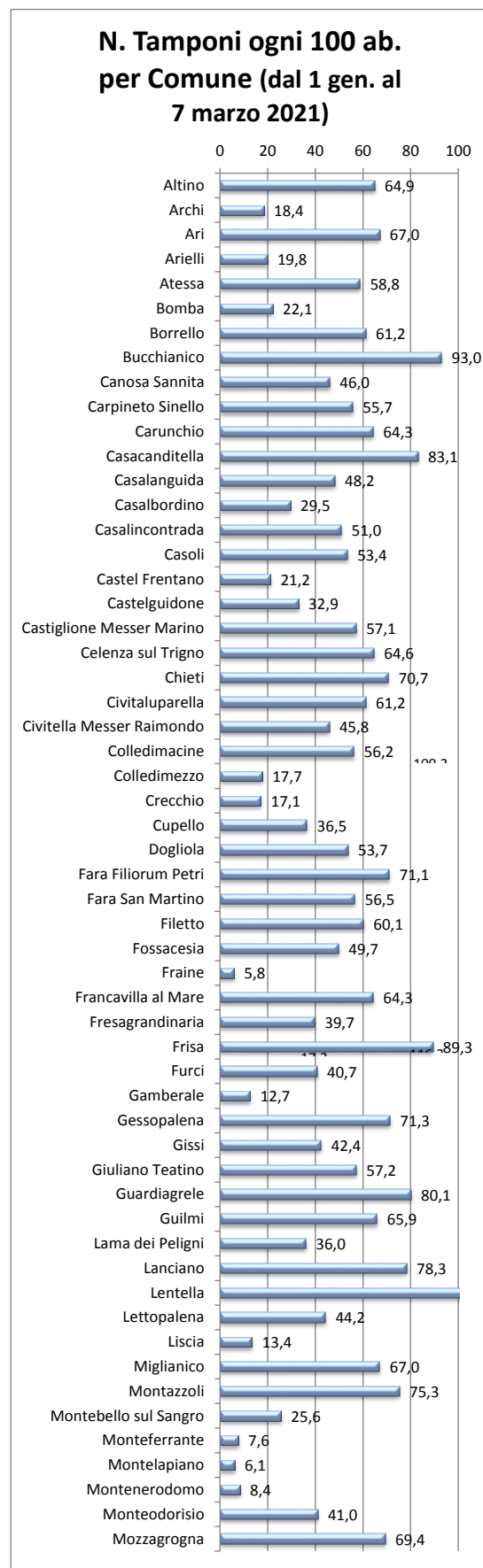
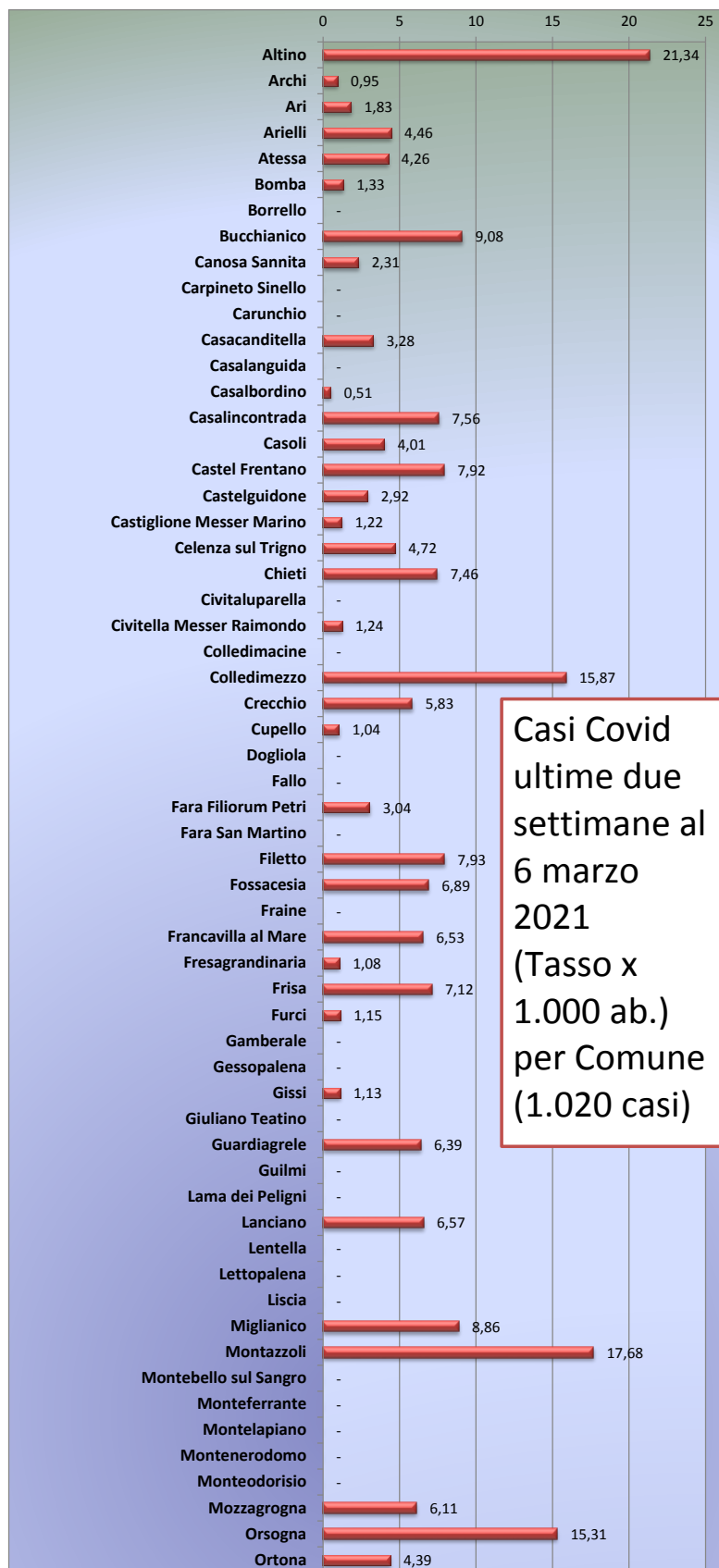
Interessante notare che il 13% dei Comuni con una incidenza tra 6,5 e 9,5 x 1.000, totalizzanti una popolazione complessiva corrispondente al 41% della popolazione totale. I Comuni con tasso più elevato sono i Comuni con pochi abitanti (dove pochi casi determinano un tasso elevato), mentre i più numerosi sono i Comuni a più alta densità abitativa.

Nella tabella in questa pagina (che prosegue a pagina successiva) si riportano i casi

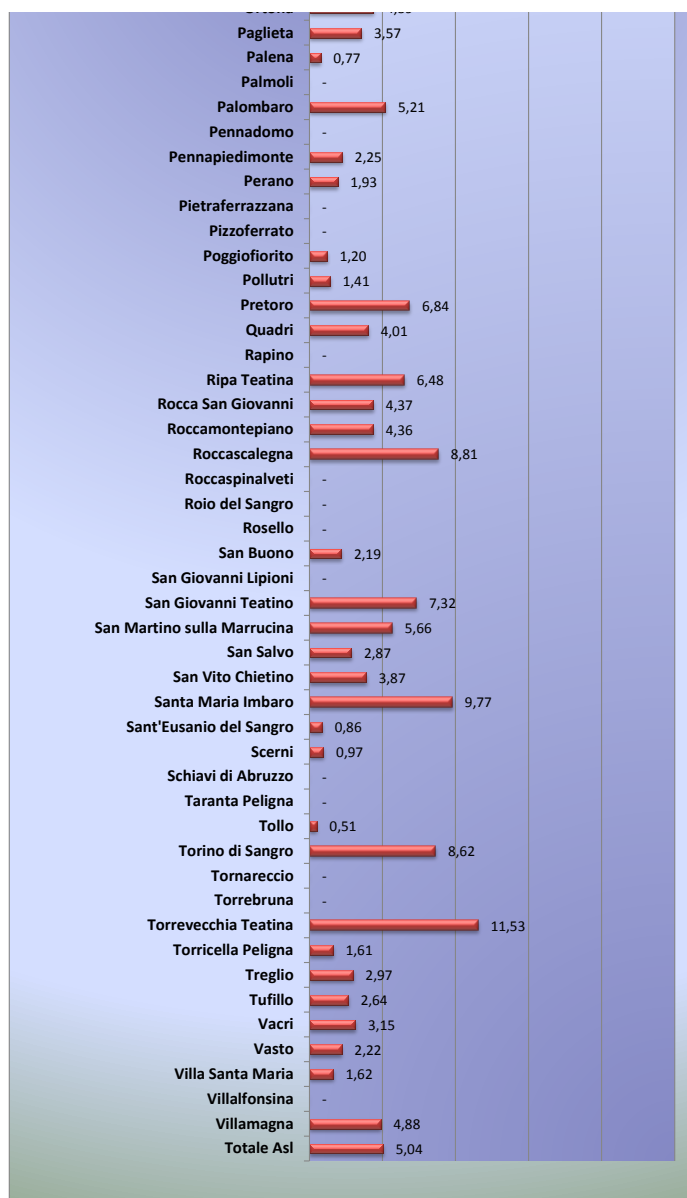
cumulativi dal 1 marzo 2020 al 5 marzo 2021 per Comune, distinti in Casi attivi (in quarantena) per collocazione assistenziale (a casa o in ospedale), coloro che sono guariti e riammessi in comunità, i deceduti, la popolazione residente e l'indice di prevalenza dei casi attivi.

Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 05/03/2021								
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Altino	64	59	5	71	4	139	3093	2,07
Archi	5	5		27	1	33	2098	0,24
Ari	3	3		60	2	65	1092	0,27
Arielli	5	5		21		26	1121	0,45
Atessa	72	67	5	394	14	480	10566	0,68
Bomba	2	2		10		12	753	0,27
Borrello	0			9		9	322	0,00
Bucchanico	78	73	5	198	5	281	5064	1,54
Canosa Sannita	3	3		33	1	37	1297	0,23
Carpineto Sinello	0			10		10	546	0,00
Carunchio	0			5		5	633	0,00
Casacanditella	3	3		29	1	33	1221	0,25
Casalanguida	1	1		17		18	868	0,12
Casalbordino	5	5		108	5	118	5914	0,08
Casalincontrada	37	36	1	111	3	151	3042	1,22
Casoli	33	28	5	107	11	151	5486	0,60
Castel Frentano	40	35	5	80	2	122	4295	0,93
Castelguidone	1	1		14	1	16	343	0,29
Castiglione Messer Marino	2	2		8		10	1638	0,12
Celenza sul Trigno	3	3		5	1	9	848	0,35
Chieti	611	557	54	1726	63	2400	50287	1,22
Civitaluparella	0			4		4	309	0,00
Civitella Messer Raimondo	1	1		8		9	805	0,12
Colledimacine	1		1	0		1	169	0,59
Colledimezzo	10	10		3	1	14	441	2,27
Crecchio	17	15	2	123	4	144	2745	0,62
Cupello	11	10	1	80	3	94	4815	0,23
Dogliola	0			17	1	18	324	0,00
Fallo	0			3		3	120	0,00
Fara Filiorum Petri	9	9		68	1	78	1971	0,46
Fara San Martino	0			22		22	1330	0,00
Filetto	7	7		18		25	883	0,79
Fossacesia	46	44	2	135	4	185	6237	0,74
Francavilla al Mare	258	227	31	872	24	1154	25109	1,03
Fresagrandinaria	1	1		41		42	925	0,11
Frisa	18	17	1	67	2	87	1686	1,07
Furci	2	1	1	52		54	868	0,23
Gamberale	0			7		7	292	0,00
Gessopalena	5	5		52	4	61	1315	0,38
Gissi	4	3	1	78	1	83	2649	0,15
Giuliano Teatino	3	3		23		26	1168	0,26
Guardiagrele	70	63	7	282	4	356	8768	0,80
Guilmi	0			1		1	419	0,00
Lama dei Peligni	1	1		40	1	42	1135	0,09
Lanciano	314	297	17	899	56	1269	34538	0,91
Lentella	0			19		19	652	0,00
Lettopalena	0			3		3	330	0,00
Liscia	0			6	1	7	679	0,00

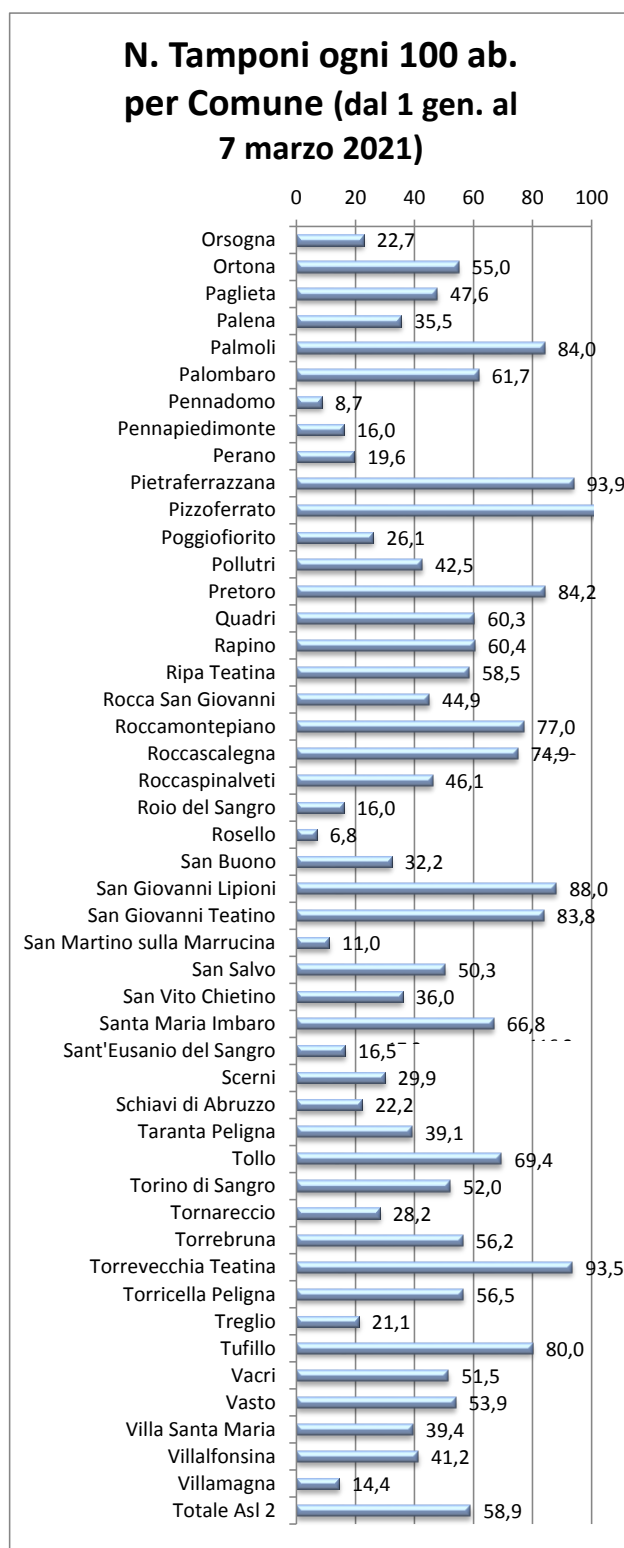
Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 05/03/2021								
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Miglianico	71	61	10	149	5	225	4741	1,50
Montazzoli	16	16		10	2	28	905	1,77
Montebello sul Sangro	0			5		5	82	0,00
Monteferrante	0			3		3	118	0,00
Montelapiano	0			2		2	82	0,00
Montenerodomo	0			20	2	22	633	0,00
Montedorisio	3	1	2	46	2	51	2363	0,13
Mozzagrognà	25	25		60	1	86	2457	1,02
Orsogna	60	54	6	89	1	150	3724	1,61
Ortona	154	135	19	932	62	1148	22340	0,69
Paglieta	19	15	4	50	2	71	4207	0,45
Palena	1	1		22	1	24	1291	0,08
Palmoli	6	6		48	3	57	838	0,72
Palombaro	4	4		10	1	15	960	0,42
Pennadomo	0			3		3	219	0,00
Pennapiedimonte	1	1		6		7	445	0,22
Perano	7	7		46		53	1554	0,45
Pietraferrazzana	0			23		23	130	0,00
Pizzoferrato	2	1	1	81		83	1002	0,20
Poggiofiorito	4	4		28		32	832	0,48
Pollutri	3	3		48		51	2128	0,14
Pretoro	8	8		14	2	24	877	0,91
Quadri	3	3		26		29	748	0,40
Rapino	0			15		15	1252	0,00
Ripa Teatina	63	57	6	128	7	198	4011	1,57
Rocca San Giovanni	8	8		35	3	46	2290	0,35
Roccamontepiano	17	15	2	90	3	110	1607	1,06
Roccascalegna	13	12	1	32	3	48	1135	1,15
Roccaspinalveti	0			26	1	27	1233	0,00
Roio del Sangro	1	1		2	1	4	94	1,06
Rosello	1		1	4	1	6	220	0,45
San Buono	2	2		18		20	915	0,22
San Giovanni Teatino	156	147	9	645	29	830	13943	1,12
San Martino sulla Marrucina	5	5		8	2	15	883	0,57
San Salvo	75	68	7	615	24	714	19876	0,38
San Vito Chietino	25	25		77	2	104	5162	0,48
Santa Maria Imbaro	24	22	2	30	2	56	2324	1,03
Sant'Eusanio del Sangro	6	6		30		36	2047	0,29
Scerni	3	3		113	3	119	3095	0,10
Schiavi di Abruzzo	1		1	23		24	743	0,13
Taranta Peligna	0			12		12	350	0,00
Tollo	10	8	2	64	1	75	3918	0,26
Torino di Sangro	35	35		32	1	68	3017	1,16
Tornareccio	1	1		65	1	67	1681	0,06
Torrebruna	0			12	1	13	777	0,00
Torrevecchia Teatina	56	55	1	175	2	233	4162	1,35
Torricella Peligna	4	4		21	1	26	1239	0,32
Treglio	10	10		59	1	70	1681	0,59
Tufillo	5	5		8		13	379	1,32
Vacri	10	10		56	2	68	1586	0,63
Vasto	129	121	8	883	30	1042	40489	0,32
Villa Santa Maria	5	5		45	11	61	1236	0,40
Villalfonsina	0			6		6	913	0,00
Villamagna	12	12		63	2	77	2255	0,53
Totale	2810	2584	226	11079	439	14328	378840	0,74



I Grafici seguono dalla pagina precedente



Nella pagina precedente (che continua in questa) sono messi a confronto i grafici dei tamponi per 100 abitanti (dal 1 gennaio) con il numero dei casi Covid-19 ogni 1.000 ab. per ciascun Comune nelle **ultime due settimane**.



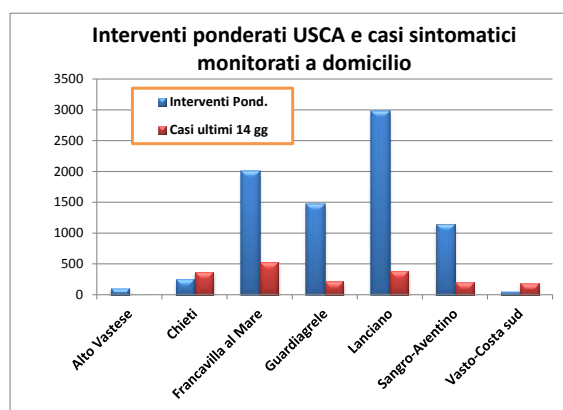
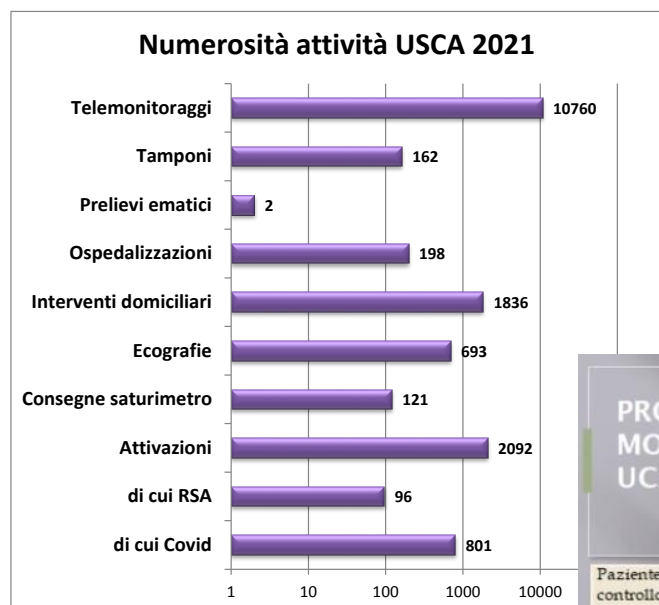
Attività UCAT e USCA

Attività dei medici USCA dal 1 gennaio 2021 al 7 marzo 2021							
Attività	Sede USCA						
	Chieti	Gissi	San Salvo	San Vito	Francavilla	Atessa	Guardiagrele
Attivazioni	952	11	121	239	357	169	243
di cui Covid	113	9	38	220	71	130	220
di cui RSA	-	-	-	21	34	12	29
Consegne saturimetro	19	7	22	21	14	20	18
Ecografie	74	9	38	328	29	38	177
Interventi domiciliari	218	253	202	337	431	192	203
Ospedalizzazioni	21	4	24	19	61	16	53
Prelievi ematici	2	-	-	-	-	-	-
Tamponi	-	141	-	-	21	-	-
Telemonitoraggi	2.287	289	1.218	1.923	2.223	1.394	1.426
Totale	3.573	714	1.625	2.867	3.136	1.829	2.120

I medici USCA (28 medici distribuiti su 7 sedi) dal 1 gennaio al 7 marzo 2021 hanno effettuati 15.864 prestazioni alle persone affette da Covid a domicilio. Le attivazioni complessive da parte dei MMG sono state n.2.092. Nel grafico sottostante è visibile la numerosità dei vari tipi di interventi.

La Centrale UCAT allestita presso il vecchio ospedale di Chieti, ha acquisito i medici dedicati al Numero verde Covid-19. I medici del Numero Verde si stanno dedicando a supportare i colleghi delle

USCA per la sorveglianza clinica dei pazienti domiciliati. L'obiettivo è di non lasciare solo il paziente e fornirgli la possibilità di essere ascoltato e di aiutarlo a gestire le difficoltà. Nello schema sottostante i criteri adottati per il programma di monitoraggio UCAT, che integra il sistema di TeleSorveglianza del territorio.



PROGRAMMA MONITORAGGIO UCAT	
- Ad ogni monitoraggio vengono restituiti: QUADRO CLINICO, PARAMETRI VITALI e TERAPIA. - Il monitoraggio termina in 3 possibili esiti: - Continua monitoraggio UCAT - Consiglio visita domiciliare USCA - Uscita dal monitoraggio per guarigione o riammissione in comunità.	
Paziente asintomatico in attesa di tampone di controllo Paziente Pausasintomatico Quadro clinico in netto miglioramento rispetto ai precedenti monitoraggi Terapia farmacologica appropriata Paziente con sintomatologia moderata Recente attivazione USCA per caso sintomatico Comorbidità e quadro clinico complesso**	CONTATTO A DISTANZA (3 giorni) Obiettivo: accertarsi della persistenza del quadro clinico, comunicare al SIESP criteri per riammissione in comunità e termine del monitoraggio. CONTATTO A GIORNI ALTERNI Obiettivo: Monitorare appropriatezza terapeutica e valutare stabilità quadro clinico CONTATTO QUOTIDIANO Obiettivo: Monitoraggio stretto dei parametri, valutare necessità di visita domiciliare, valutare successo della strategia terapeutica.
** Per i pazienti instabili verrà suggerito un monitoraggio diretto da parte dell'USCA in maniera da evitare una dilazione dei tempi che portano da una manifestazione critica all'intervento sanitario diretto (TIR).	

Covid-19 - Ricoveri in ospedale Asl2 Abruzzo

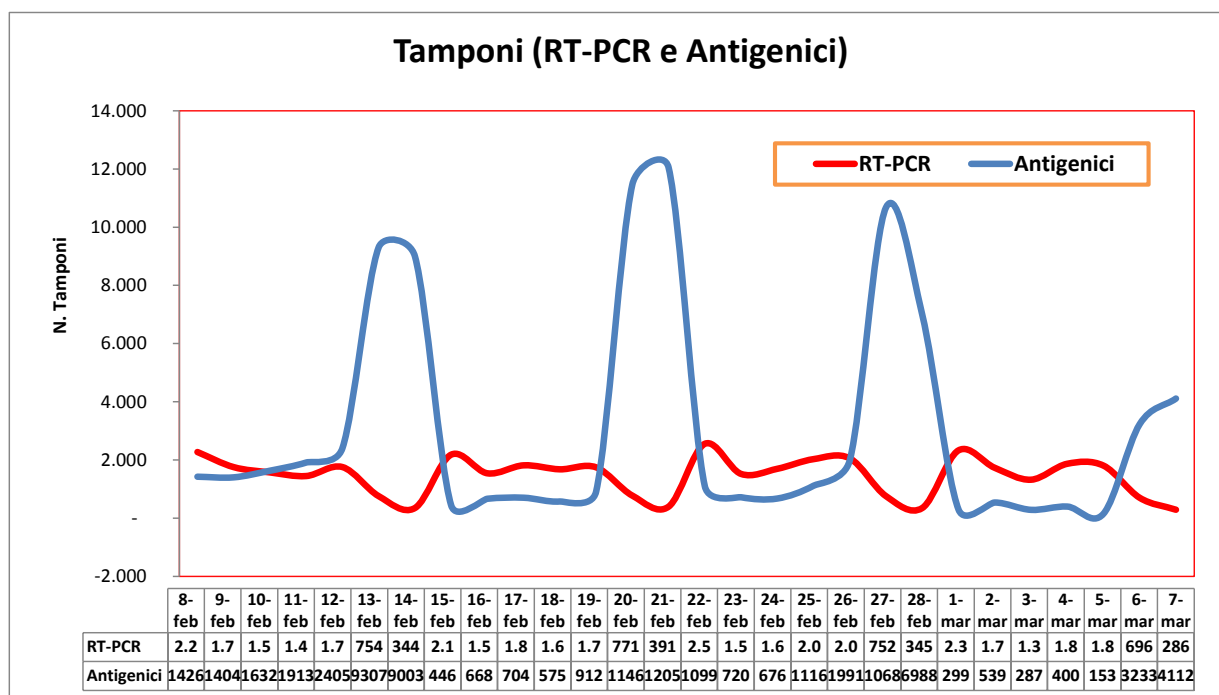
Ospedale	Anno - mese di Ricovero						
	2020			2021			Totale
	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	gen	feb	mar	
CASA DI CURA PRIVATA 'DOTT. SPATOCCO'	2	0	253	138	152	7	493
CASA DI CURA S. FRANCESCO	0	0	2	3			5
P.O. ATESSA 'SAN CAMILLO DE LELLIS'	92	0	91	37	44	15	240
P.O. CLINICIZZ. 'SS. ANNUNZIATA' CHIETI	380	39	471	203	238	45	1255
P.O. 'G. BERNABEO' ORTONA	19	1	9	1	1		31
P.O. LANCIANO Renzetti	13	1	4	1	3		20
P.O. VASTO S.Pio da Pietralcina	31	9	113	28	44	11	208
Totale	537	50	943	411	482	78	2252

Ricoverati per reparto al 7 marzo 2021	OSPEDALE CIVILE VASTO	Pres. Osp. Clinicizzato SS. ANNUNZIATA	OSPEDALE San Camillo de Lellis ATESSA	CASA DI CURA SPATOCCO	PTA Casoli	Totale
Sezioni Covid Medicina		57	25	31		113
Pneumologia Covid		12				12
Malattie Infettive	12	18				30
Terapia Intensiva	4	16				20
Presidi territoriali					18	18
Totale	16	103	25	31	18	193
Percentuale di Posti Letto di Terapia Intensiva occupata da Pazienti Covid-19				95%		
Percentuale di Posti Letto in area NON critica occupata da Pazienti Covid-19				66%		

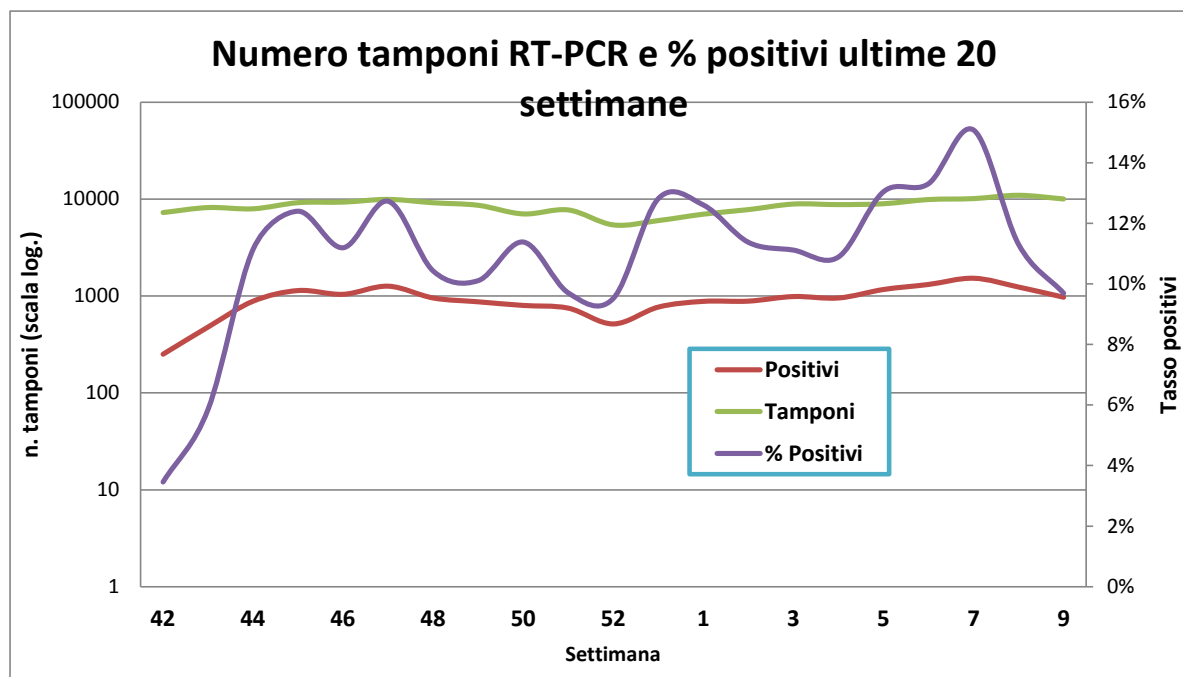
Sussiste una sostanziale stabilità (-2,5%) dei casi ospedalizzati nell'ultima settimana (193), di cui 38% collocati in strutture a bassa intensità di cura. a cui si aggiungono i 10 ospiti del Covid Hotel di Gissi. La percentuale di posti letto dell'area di Terapia intensiva occupata è salita a 95%, quella dell'area non critica al 66%. L'ultima tabella mostra l'entità dell'incremento in Italia della assistenza dei positivi a domicilio (+13,1%), quello dei ricoveri ospedalieri (+12,7%) e in terapia intensiva (+16,0%).

Confronto setting assistenziali casi di Covid-19 in Italia	27-feb	6-mar	Differenza assoluta	Differenza percentuale
Positivi	411.966	465.821	53.855	13,1%
Terapia Intensiva	2.216	2.571	355	16,0%
Ricoverati con sintomi	18.372	20.710	2.338	12,7%
Isolamento domiciliare	391.378	442.540	51.162	13,1%

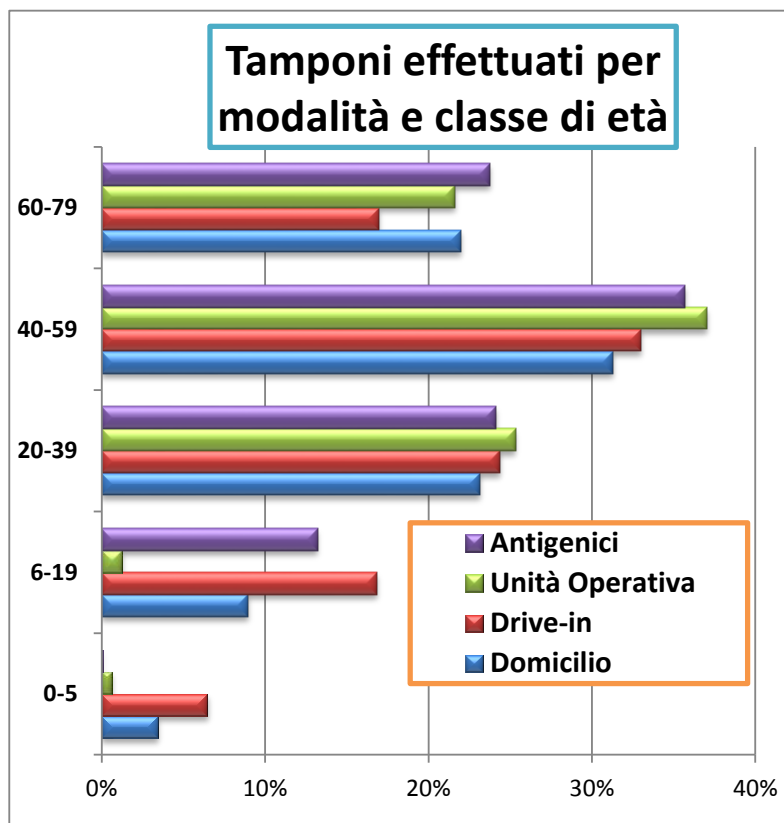
Tamponi



In queste pagine l'andamento temporale della somministrazione di tamponi molecolari (RT-PCT e Antigenici, distinti per fascia di età esede di somministrazione, (dei tamponi antigenici si è parlato da pag. 2 a pag.5).

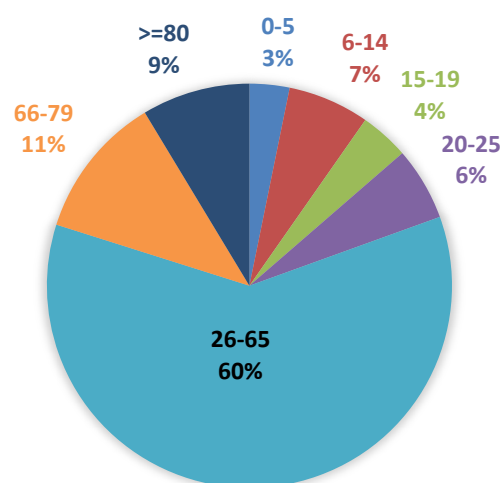


Il primo grafico mostra le differenze di quantità e periodicità temporale, tra i tamponi rapidi con quelli molecolari. Il secondo mostra, l'andamento nelle ultime 16 settimane del numero di Tamponi RT-PCR, dei positivi e del tasso di positività.

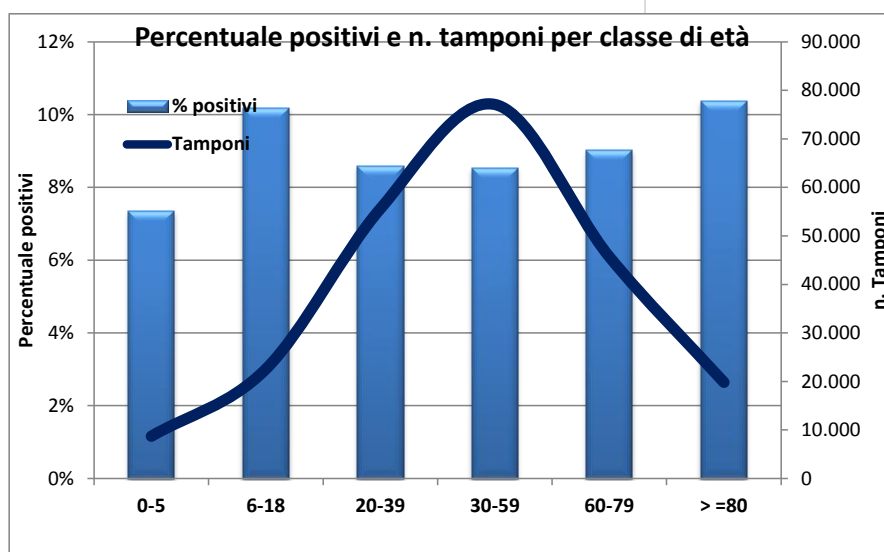


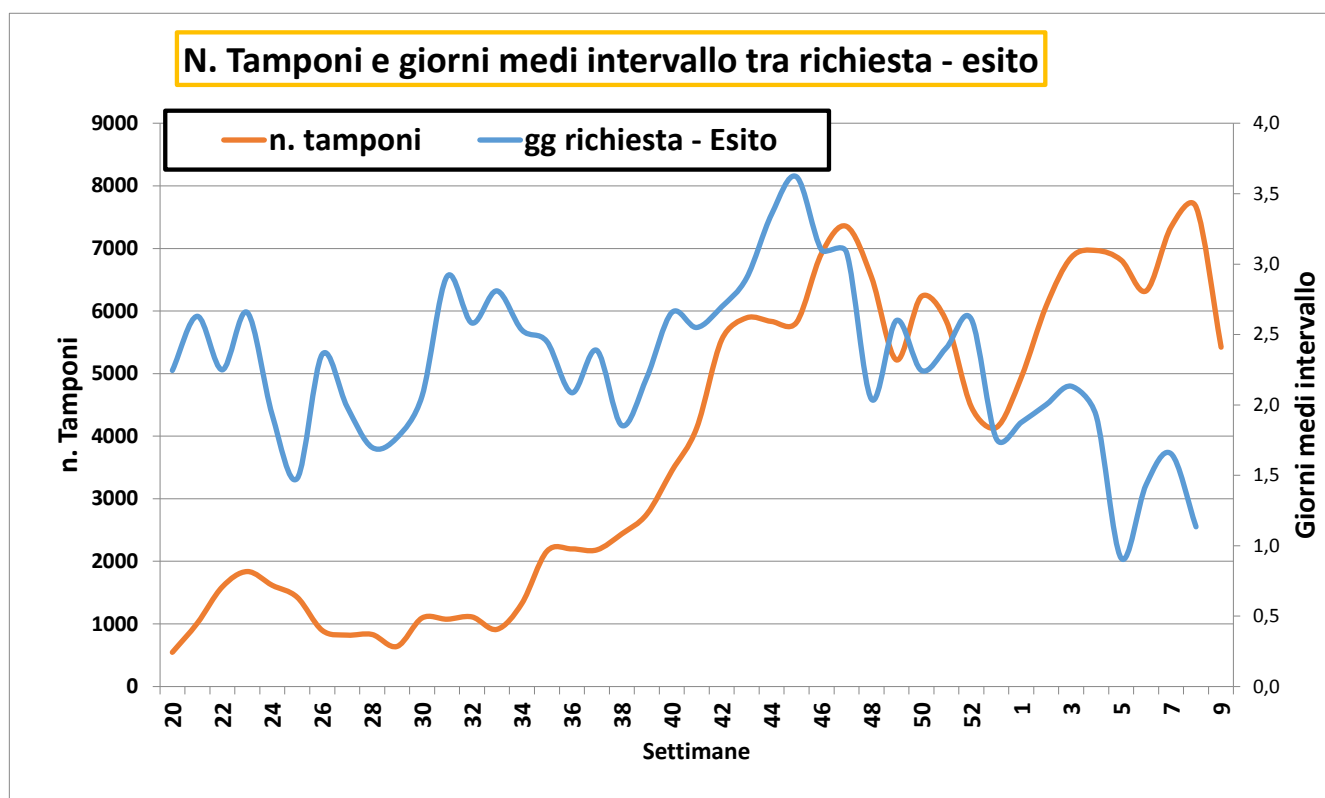
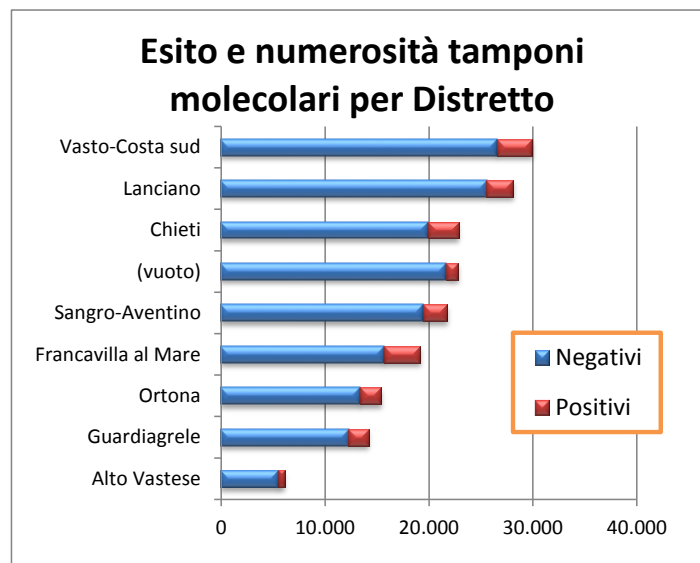
Infine altre immagini relative alla distribuzione per classi di età delle diverse modalità di esecuzione del tampone, sulla percentuale di positività al tampone RT-PCR per classe di età, la distribuzione dei tamponi per Dostretto sanitario e i giorni medi di intervallo tra la richiesta e l'esito dei tamponi RT-PCR (che sembra migliorata in concomitanza

FREQUENZA TAMPONI MOLECOLARI PER CLASSE DI ETÀ

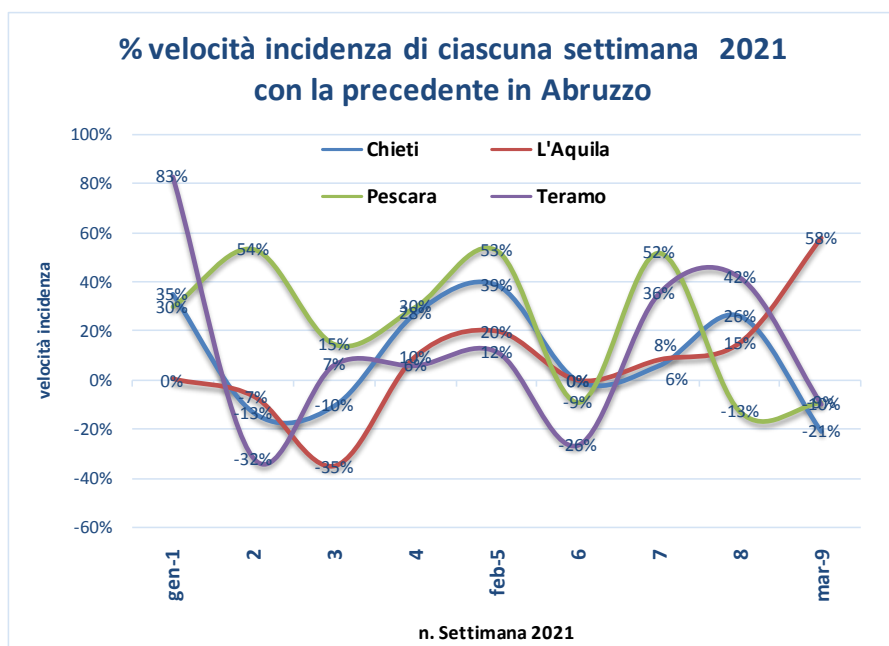


dell'introduzione dei tamponi rapidi). Risulta evidente che i tamponi vengano prevalentemente richiesti ed effettuati nelle età lavorative e in secondo luogo alle età avanzate e infine ai ragazzi. D'altronde la percentuale di positività ai tamponi RT-PCR è massima fra gli adulti e decresce gradualmente verso le età estreme.





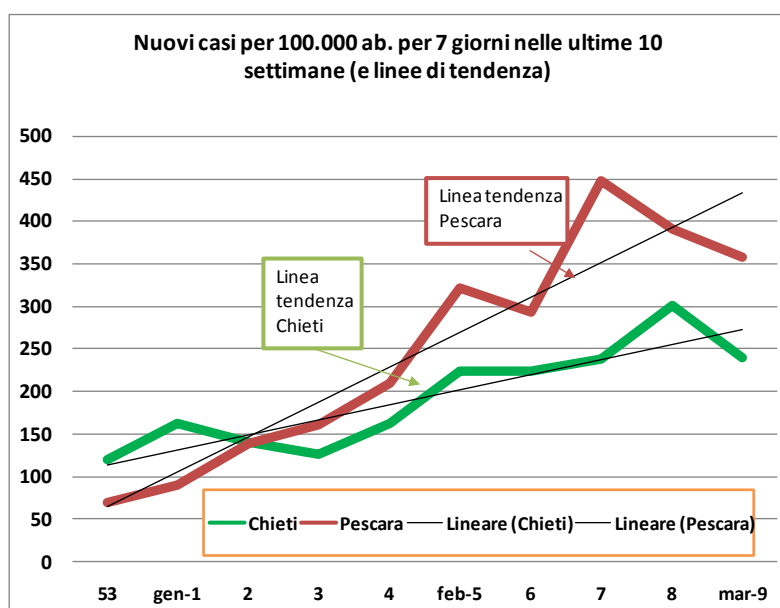
Andamento dell'epidemia



Il grafico a fianco mostra l'indice chiamato "velocità incidenza" del Covid-19, che mostra la velocità nelle settimane del 2021. L'ultima settimana vede in crescita L'Aquila, un decremento di Chieti e Teramo e la relativa stabilità di Pescara. Questo indice calcola il rapporto tra l'incidenza dell'ultima settimana su 100.000 ab. rispetto alla precedente.

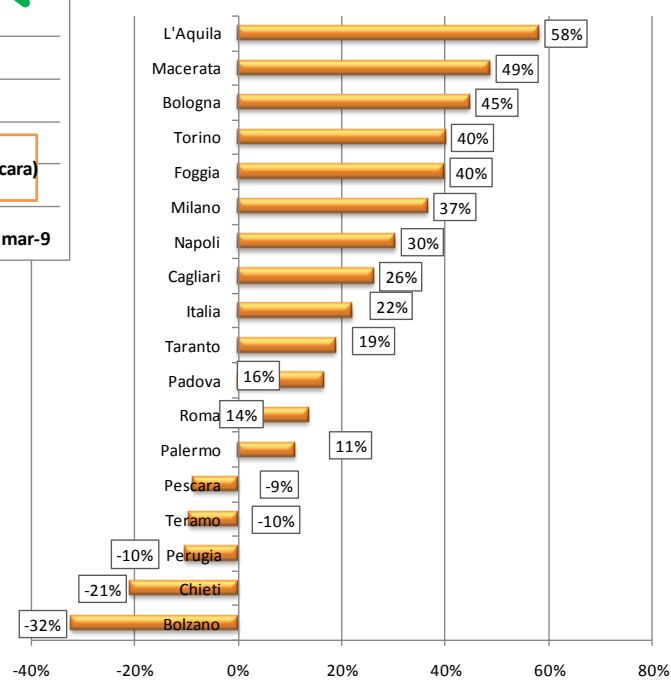
Questo indicatore informa

sulla velocità di crescita dei contagi, che risulta in aumento prevalentemente nelle aree metropolitane in tutta Italia (grafico delle province italiane a confronto in basso) e in relativa decelerazione nel polo della



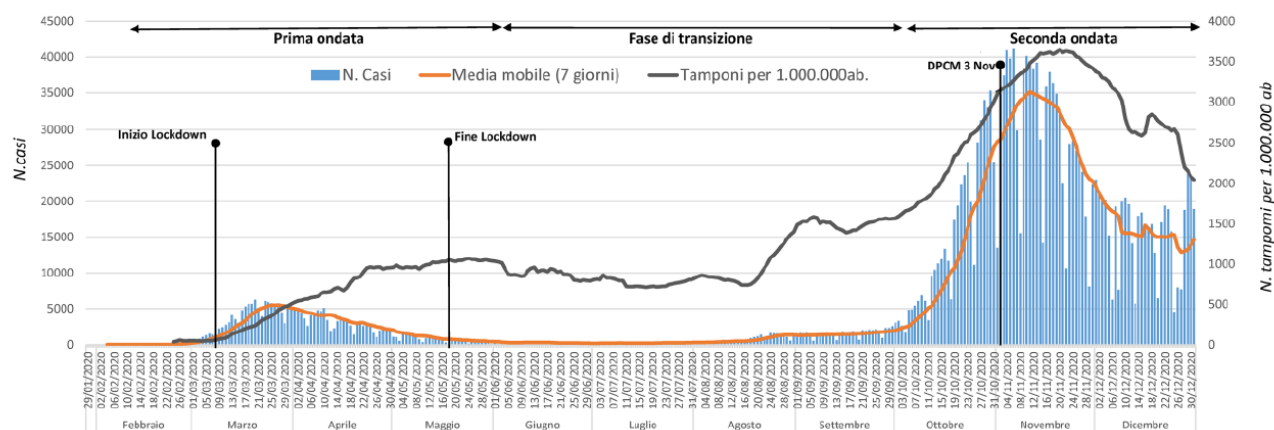
val Pescara (dove la nuova variante è arrivata prima). Rimane certo che la tendenza all'aumento dei contagi nel corso del mese di marzo sia confermato, dalle linee di tendenza del grafico di confronto delle due province che gravitano sull'area metropolitana della val Pescara. Nella pagina successiva due rappresentazioni grafiche dei diversi aspetti

Variazione % dei casi per 100.000 ab. 27 febbraio vs 6 marzo 2021



dell'epidemia nel corso del tempo (curve epidemiche). Sono rappresentati il n. di casi, di tamponi e la media mobile a 7 giorni dell'intero anno 2020 (dati Iss) e delle linee dell'andamento da ottobre a marzo dei nuovi casi per milione di abitanti dove sono messi a confronto i principali stati Europei e gli Stati Uniti. Da notare la ripresa della diffusione del contagio in Italia in controtendenza rispetto al relativo calo/stabilità degli altri Paesi .

Figura 1. Numero di casi di Covid-19 per data di prelievo/diagnosi e numero di tamponi (per milione di abitanti). Italia, febbraio–dicembre 2020

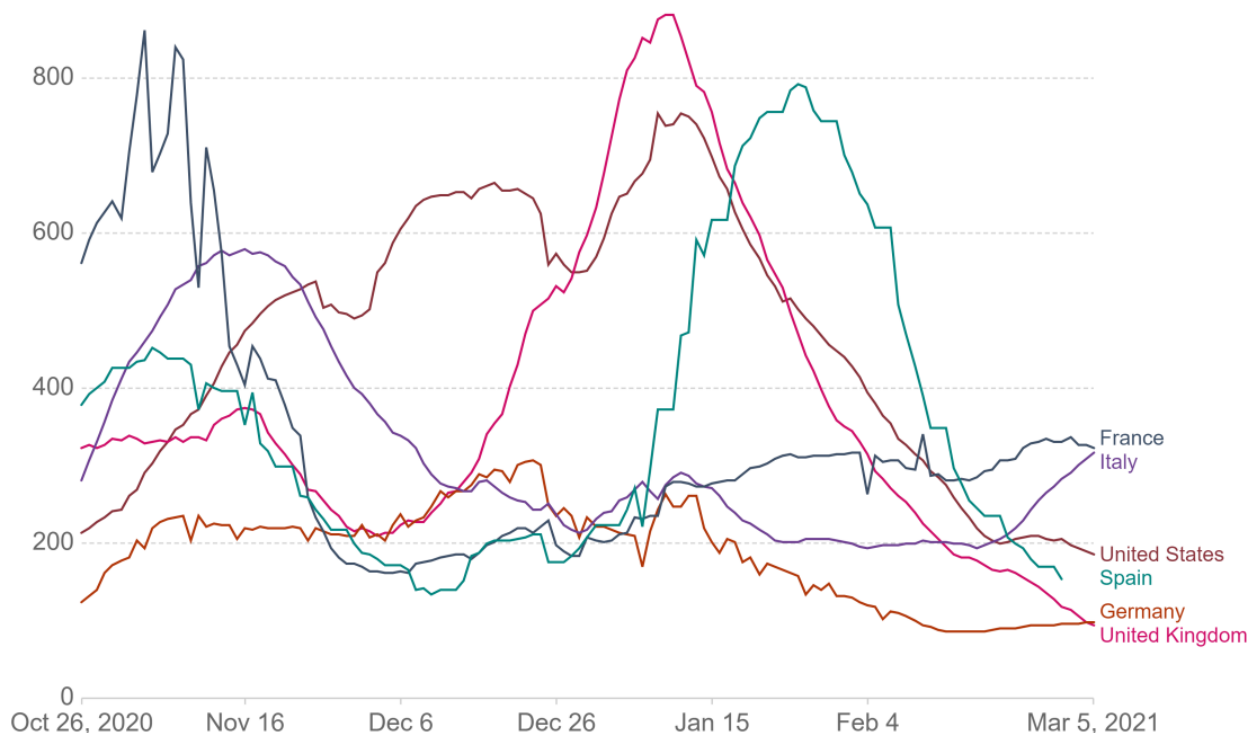


Fonte: Iss, Sistema di sorveglianza integrata Covid-19

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

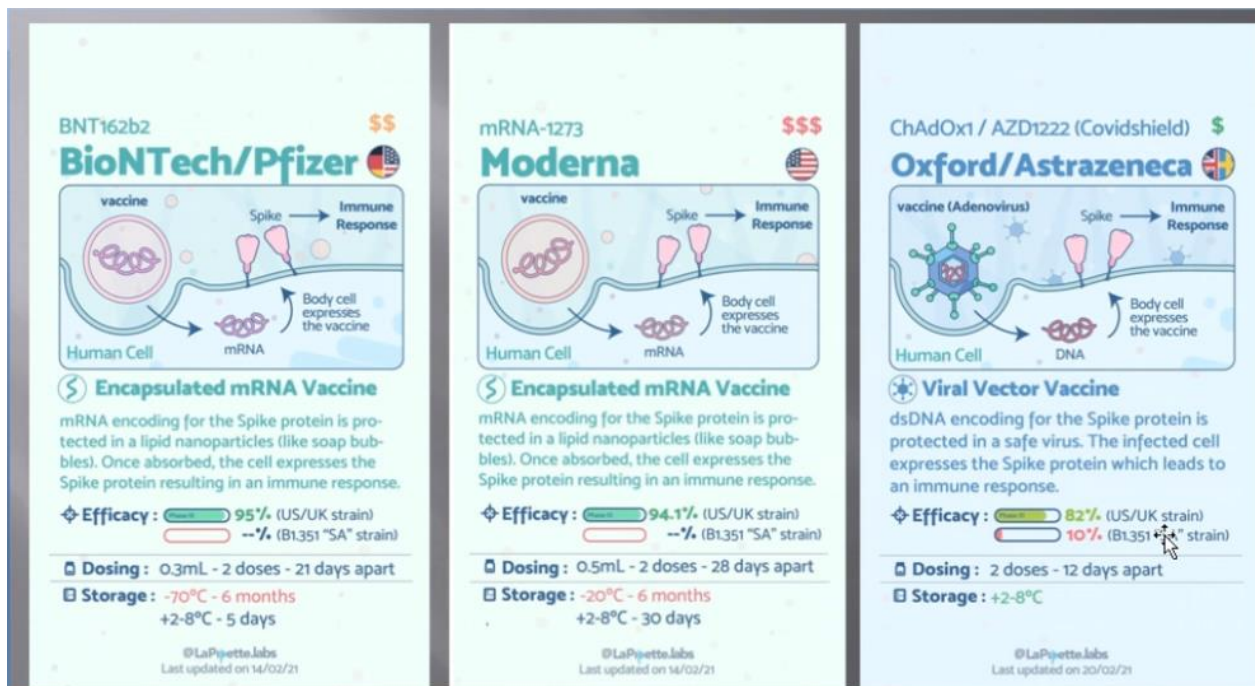
Our World
in Data



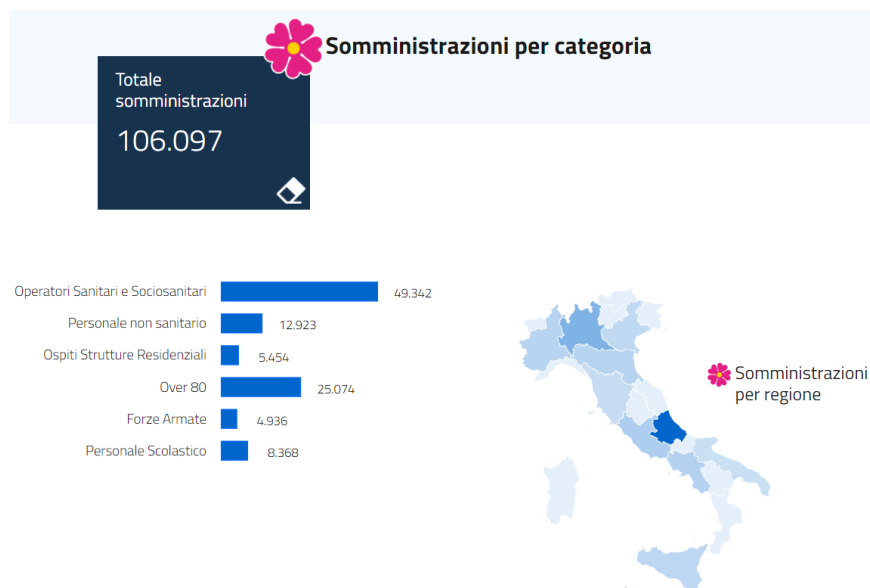
Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data – Last updated 6 March, 16:02 (London time)

CC BY

Vaccinazione



Caratteristiche dei tre vaccini autorizzati in Italia



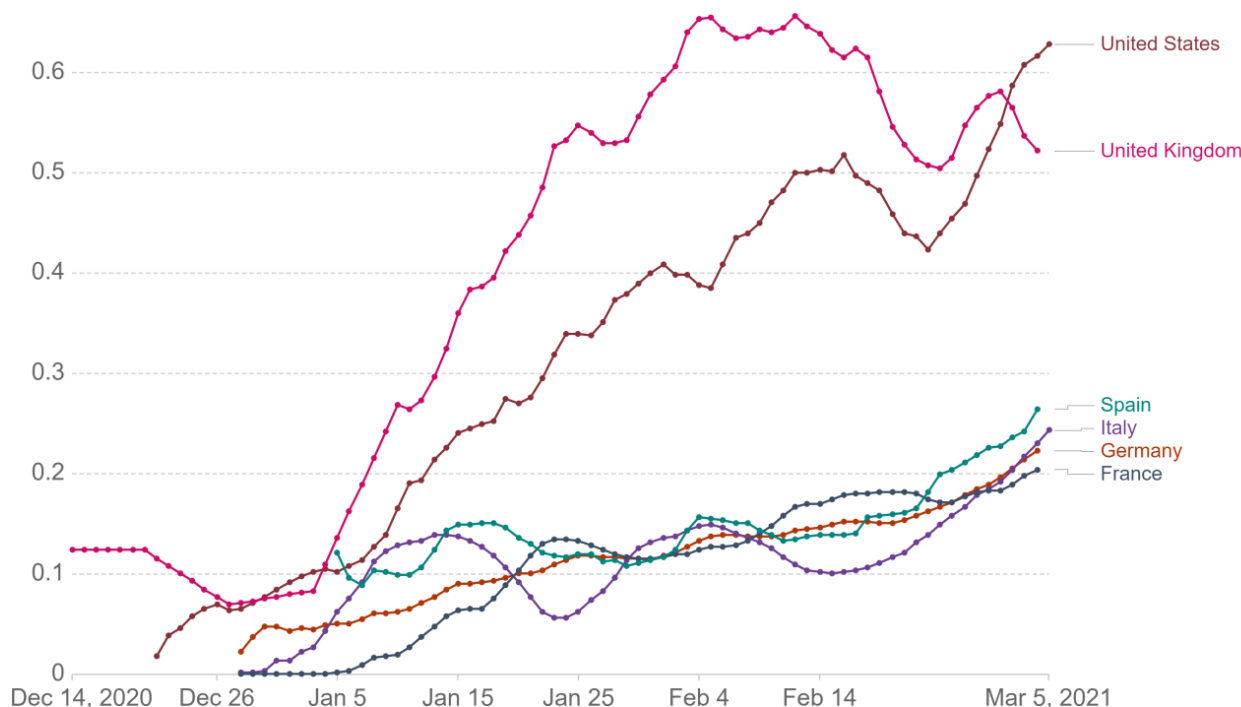
Il Piano strategico dell'Italia per la vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19 individua come categorie prioritarie gli operatori sanitari e sociosanitari, il personale ed ospiti dei presidi residenziali per anziani, gli anziani over 80, le persone dai 60 ai 79 anni, la popolazione con almeno una comorbidità cronica e riporta inoltre che, con l'aumento delle

dosi di vaccino disponibili si inizierà a vaccinare anche altre categorie di popolazioni tra le quali quelle appartenenti ai servizi essenziali, quali anzitutto gli insegnanti ed il personale scolastico, le forze dell'ordine, il personale delle carceri e dei luoghi di comunità. In parallelo a quella dei soggetti prioritari della prima fase (con i vaccini a mRNA), la vaccinazione dei soggetti di età tra i 18 e 55 anni con il vaccino AstraZeneca, a partire dal personale scolastico e universitario docente e non docente, le Forze armate e di Polizia, i setting a rischio quali penitenziari e luoghi di comunità e il personale di altri servizi essenziali.

Daily new COVID-19 vaccination doses administered per 100 people

Shown is the rolling 7-day average. This is counted as a single dose, and may not equal the total number of people vaccinated, depending on the specific dose regime (e.g. people receive multiple doses).

Our World
in Data



Source: Official data collated by Our World in Data – Last updated 6 March, 11:46 (London time)

CC BY

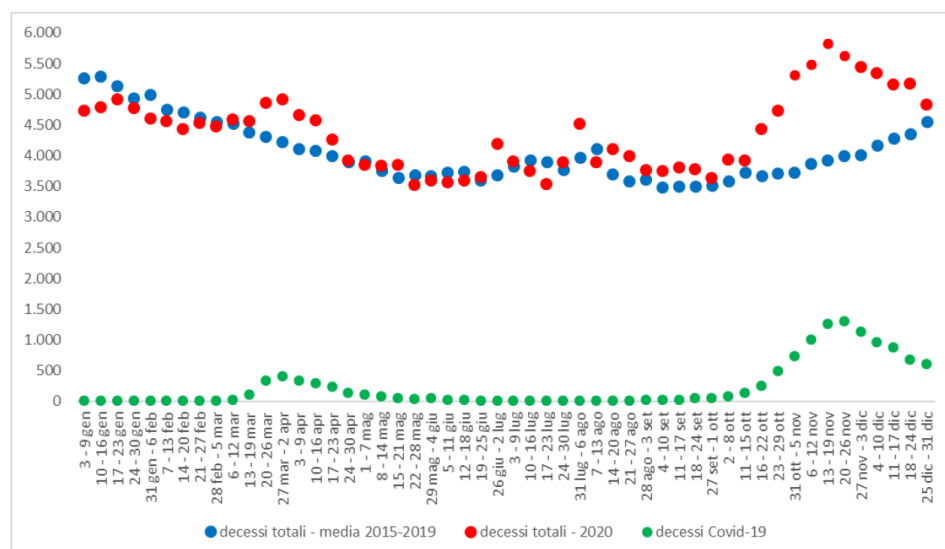
Decessi

Il 5 marzo è stato pubblicato il quinto Rapporto prodotto congiuntamente dall'Istituto nazionale di statistica (Istat) e dall'Istituto Superiore di Sanità (Iss), che presenta un'analisi della mortalità dell'anno 2020 per il complesso dei decessi in Italia.

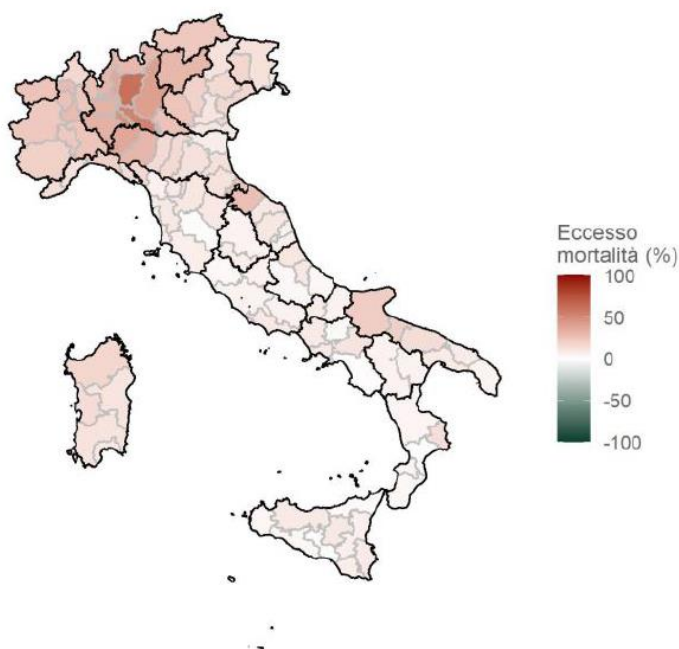
Nell'anno 2020 il totale dei decessi per il complesso delle cause è stato il più alto mai registrato nel nostro Paese dal secondo dopoguerra: 746.146 decessi, 100.526 decessi in più rispetto alla media

2015-2019 (15,6% di eccesso). La seconda guerra mondiale ha provocato la morte di 443.000 cittadini italiani (militari e civili), con un tasso di mortalità di 10 decessi ogni 1.000 ab. Il contributo più rilevante all'eccesso dei decessi dell'anno 2020,

Ripartizione Mezzogiorno



Fonte: Istat. Base dati integrata mortalità giornaliera comunale, Iss registro sorveglianza Covid-19.



Anno 2020

rispetto alla media degli anni 2015-2019, è dovuto all'incremento delle morti della popolazione con 80 anni e più che corrisponde al 76,3% dell'eccesso di mortalità complessivo.

Tassi di incidenza cumulata (per 100.000 abitanti) di casi Covid-19 diagnosticati in Italia ed eccesso di mortalità totale rispetto alla media dei decessi 2015-2019 (valori percentuali) nel complesso dell'anno 2020. Il contributo dei decessi Covid-19 alla mortalità per il complesso delle cause è stato, a livello nazionale, del 10% delle morti, con differenze fra le varie ripartizioni geografiche che vanno dal 14% del Nord, al

7% del Centro e al 5% del Mezzogiorno. La variazione percentuale dei decessi per il complesso delle cause nel periodo ottobre-dicembre

Variazione percentuale dei decessi per il complesso delle cause nel periodo ottobre-dicembre e totale anno 2020, confronto con la media per lo stesso periodo del 2015-2019, e decessi per Covid-19 per Regione, ripartizione e Italia

	ottobre-dicembre				anno 2020			
	decessi totali	variazione percentuale	decessi covid	Tasso standardizzato decessi covid	decessi totali	variazione percentuale	decessi covid	Tasso standardizzato decessi covid
Abruzzo	4.592	19,8	786	47,3	16.296	6,1	1.264	76,8
Piemonte	20.730	53	3.519	58,7	66.054	22,9	7.583	126,1
Valle d'Aosta	601	63,7	239	153	1.849	24,8	384	246,1
Lombardia	34.572	37,1	8.243	66,3	136.249	36,6	25.120	208,6
Bolzano	1.603	39,1	504	85,3	5.458	22,7	792	135
Trento	2.127	65,4	536	77,9	6.626	29,9	942	137,8
Veneto	18.173	44,4	4.891	81,5	57.836	16,7	7.079	117,9
Friuli-Venezia Giulia	5.330	45,6	1.420	78,8	16.617	12,5	1.794	100,2
Liguria	7.392	33,9	1.234	51,7	25.827	16,8	2.851	120,1
Emilia-Romagna	16.221	25,4	3.413	57,3	59.665	17,2	7.825	135
Toscana	14.092	26,5	2.465	48,4	48.135	8,6	3.604	71,2
Umbria	3.288	24,6	525	43,5	11.131	5,6	610	51
Marche	5.439	23,7	719	34,7	20.123	12,6	1.709	84,1
Lazio	17.996	22,5	2.753	42	62.161	5,5	3.717	56,5
Molise	1.201	27,2	174	42,8	4.127	5,9	203	49,8
Campania	17.896	29,4	2.879	53,7	59.425	7	3.447	64,3
Puglia	12.752	30,5	1.998	45,6	44.650	12,1	2.614	59,7
Basilicata	1.997	24,7	213	32,4	6.839	5,3	251	38,7
Calabria	5.580	11,1	366	17,2	21.331	4	497	23,3
Sicilia	16.010	24,3	2.358	45	56.753	5,8	2.747	52,4
Sardegna	5.634	34,9	692	35,4	18.994	12,8	858	43,9
Nord	106.749	40	23.999	65,2	376.181	24,6	54.370	151,6
Centro	40.815	24,2	6.462	43,1	141.550	7,5	9.640	64,5
Mezzogiorno	65.662	26,1	9.466	43,5	228.415	7,7	11.881	54,6
Italia	213.226	32,3	39.927	54,2	746.146	15,6	75.891	103,9

e il totale dell'anno 2020, confrontato con la media per lo stesso periodo del 2015-2019, e i decessi per Covid-19 per regione sono riportati nella tabella seguente. Da sottolineare che l'Abruzzo ha avuto un eccesso di mortalità (per l'intero anno 2020) di 6,1 decessi in più rispetto a 100 medi del quinquennio precedente. Questo valore è minore del 26% e del -156% (una volta e mezzo) in

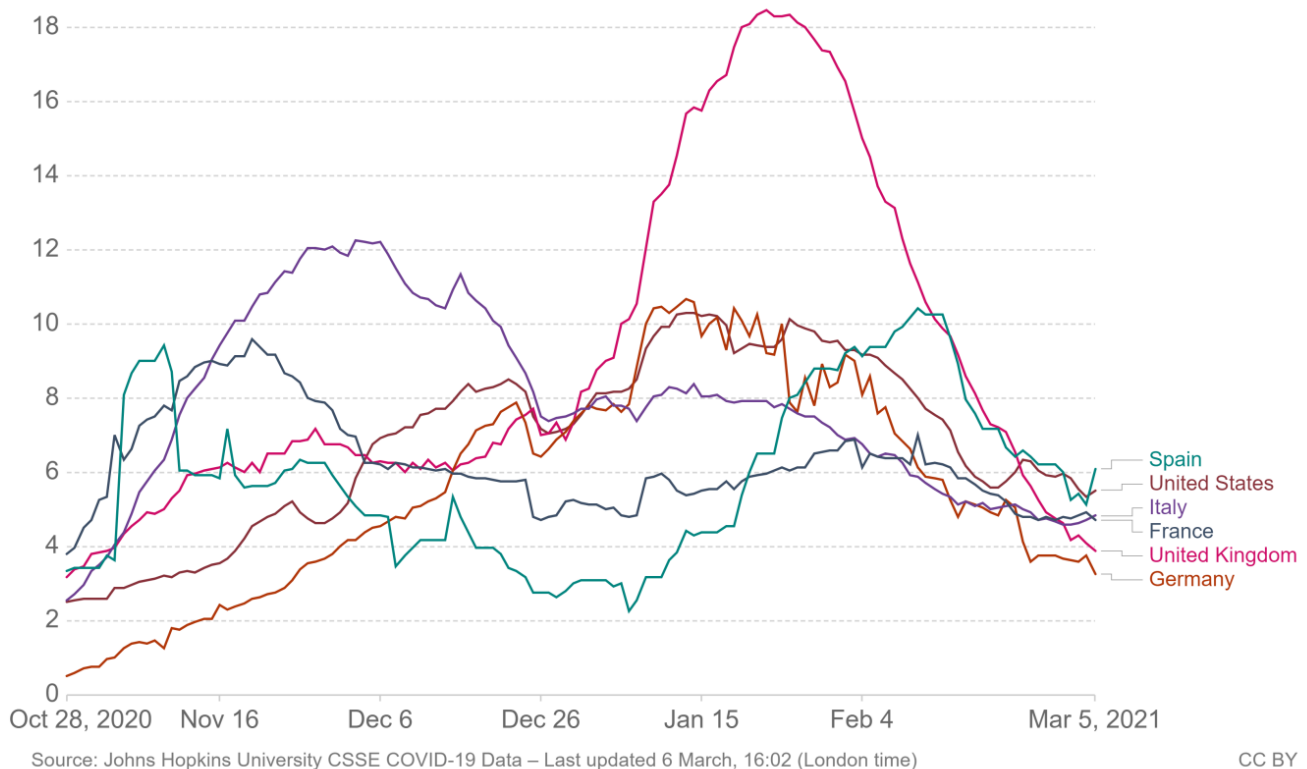
meno rispettivamente del Mezzogiorno e della media Italiana.

I dati Eurostat consentono di valutare l'impatto dell'epidemia di Covid-19 sull'eccesso di mortalità totale nei diversi Paesi, confrontando i decessi del 2020 con quelli del quadriennio 2016-2019. A partire dal mese di marzo 2020 l'eccesso di mortalità è stato in Italia del 20,4%, inferiore a quello della Spagna (23,6%), del Belgio (20,8%) e della Polonia (23,2%) ma superiore a quello della Francia (13,2%), della Germania (7%) e Olanda (14,7%).

Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

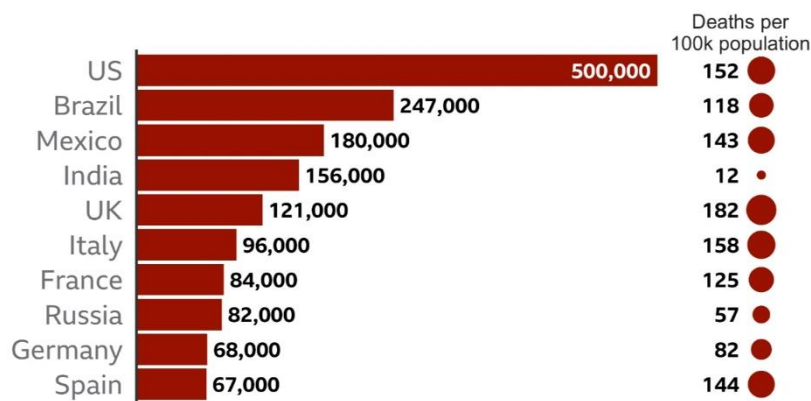
Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World in Data



Top 10 countries by coronavirus deaths

Per capita figures show differences in the scale of outbreaks



Note: Country death totals have been rounded to the nearest 1,000

Source: Johns Hopkins University, 22 February

BBC