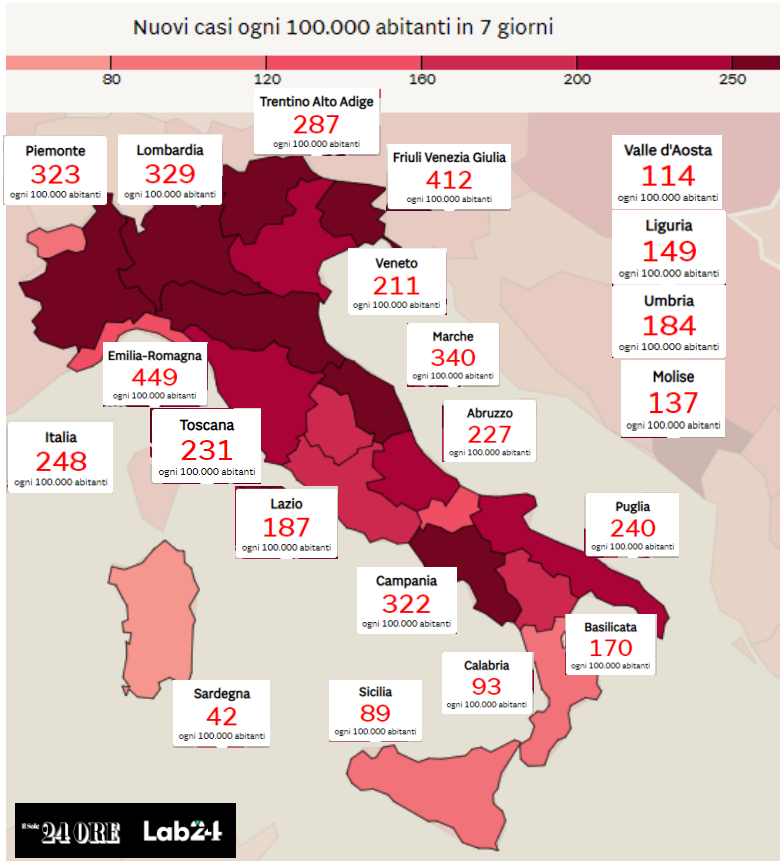
REGIONE ABRUZZO
ASLn.2
Lanciano-Vasto-Chieti
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

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

Covid-19 Situazione epidemiologica settimana n. 10 - 2021 Dati al 14 marzo 2021

Sommario

Campagna di screening tamponi rapidi ... 3
Insorgenza dei casi per età 7
Epidemia nei Comuni della Provincia 10
Attività UCAT e USCA..... 16
Ospedalizzazione..... 18
Tamponi..... 21
Vaccinazione..... 24



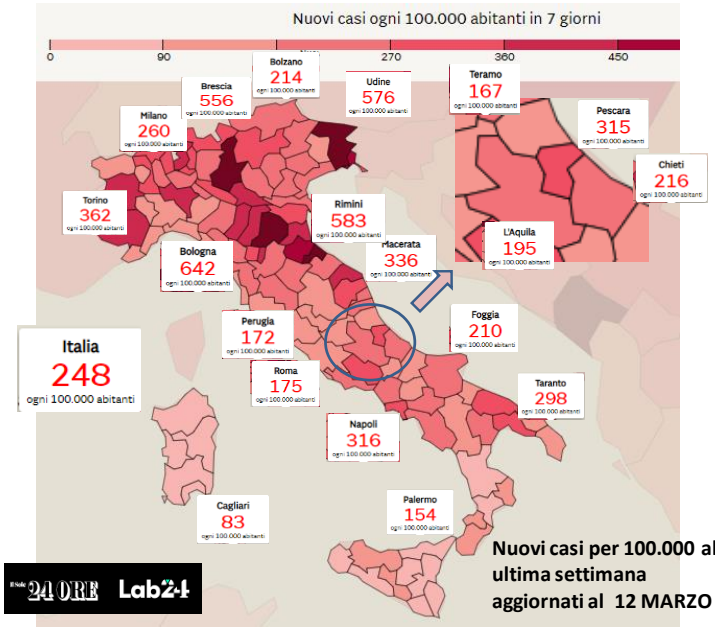
Nuovi casi Covid per 100.000 ab. ultima settimana per Regione dati aggiornati al 12 marzo 2021.

Sintesi

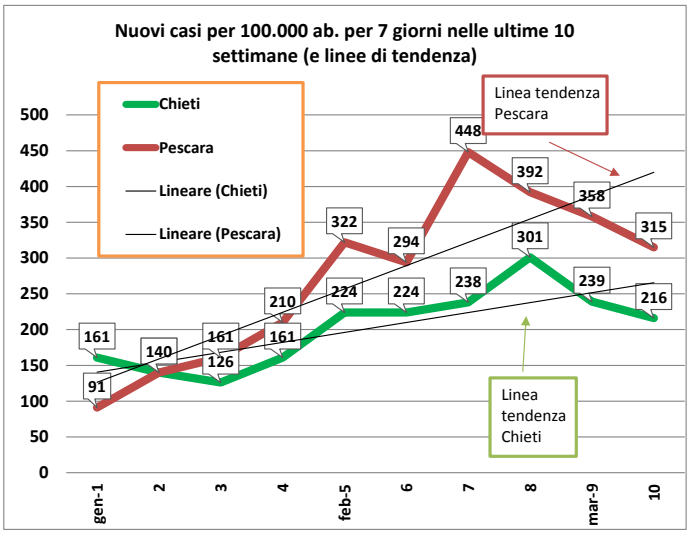
In Provincia di Chieti, la situazione epidemiologica della diffusione del Covid-19, prosegue anche questa settimana con un relativo rallentamento della velocità di insorgenza dei nuovi casi per 100.000 ab. passando da -21% a -10% questa settimana. Nella settimana n.10/21 (8 -14 marzo) ci sono stati 216 casi ogni 100.000 ab. (117 casi al giorno). Sembra plausibile che l'Area metropolitana di Pescara (dove gravitano i Comuni del nord della Provincia di Chieti), abbia subito per prima (a metà febbraio, insieme a Bolzano e Perugia) la diffusione delle varianti del Coronavirus. Come ogni ondata, l'epidemia è ora in fase di discesa, portando però con sé contagi secondari (Comuni in zona rossa) e ricoveri ospedalieri in aumento (in particolare, data la maggiore virulenza della variane inglese, nei più giovani). Infatti i casi ospedalizzati sono saliti a 205 (+6,2%), con una relativa diminuzione percentuale delle persone collocate in strutture a bassa intensità di cura. Al 12 marzo il numero dei **casi totali da inizio epidemia nella Provincia di Chieti ha superato 15.000 casi (15.029)** con un tasso di incidenza cumulativa pari **a 3.967 casi ogni 100.000 abitanti (il 3,9% della popolazione contagiata)**. Dal 1 gennaio al 12 marzo sono stati effettuati 155.200 tamponi antigenici rapidi che, sommati ai tamponi molecolari (85.500), raggiungono 240.700 **tamponi somministrati al 63,5% della popolazione provinciale.**

Il 12 marzo sono state emanate contemporaneamente le ordinanze del Ministro della Salute, Roberto Speranza, e quella del Presidente della Regione Abruzzo, Marco Marsilio.

Dal 15 marzo passano in area rossa le Regioni Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Lombardia, Marche, Piemonte, Puglia, Veneto e la Provincia autonoma di Trento che si aggiungono a Campania e Molise. Tutte le altre Regioni saranno in area arancione. Per effetto del Decreto-legge del 12 marzo 2021, alle Regioni in zona gialla nel periodo 15 marzo-6 aprile 2021 si applicano le stesse misure della zona arancione e nei giorni 3, 4 e 5 aprile 2021, sull'intero territorio nazionale (ad eccezione delle Regioni in zona bianca), si applicheranno le misure stabilite per la zona rossa. L'Abruzzo resta quindi arancione, con un Rt medio a 1,05 e il rischio che da "alto" passa a "moderato".



L'incidenza media settimanale si abbassa in tre province su quattro, tranne L'Aquila, e supera i 250/100.000 solo a Pescara (315). L'area metropolitana Chieti-Pescara, risulta ancora superiore ai 250 casi settimanali ogni 100.000 abitanti. e in alcune realtà puntuali. L'O.P.G.R. n. 15 del 12.03.2021 dispone misure più restrittive, tra gli altri, ai seguenti Comuni della Provincia di Chieti: Chieti, Torrevecchia Teatina, Ripa Teatina, Miglianico, Bucchianico, San Giovanni Teatino, Lanciano, Ortona, Francavilla al Mare, più Montazzoli oggetto di specifica precedente Ordinanza. Le misure maggiormente restrittive che si continueranno ad adottare sono le stesse attualmente in vigore, che per effetto dell'Ordinanza vengono prorogate fino a domenica 21 compresa. Per le scuole, la valutazione della situazione epidemiologica e il confronto con il mondo della scuola e i sindacati, suggerisce di rinviare a dopo Pasqua la riapertura in presenza. La Didattica a Distanza proseguirà per le scuole dei cicli delle primarie e secondarie in tutta la Regione

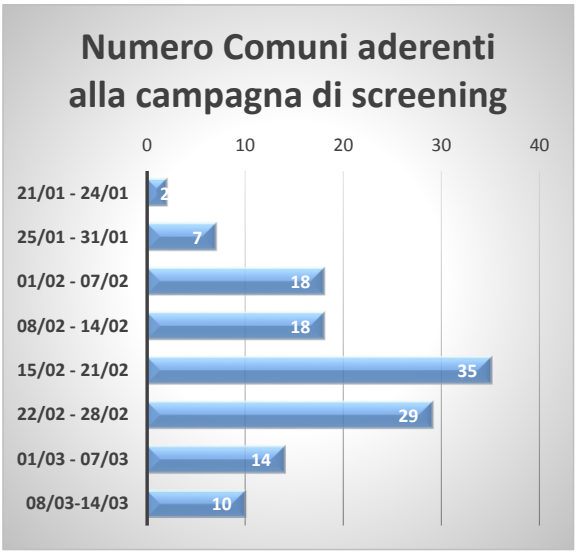


Campagna di screening con tampone rapido date di esecuzione e Comuni
(dal 21 gennaio al 14 marzo 2021)

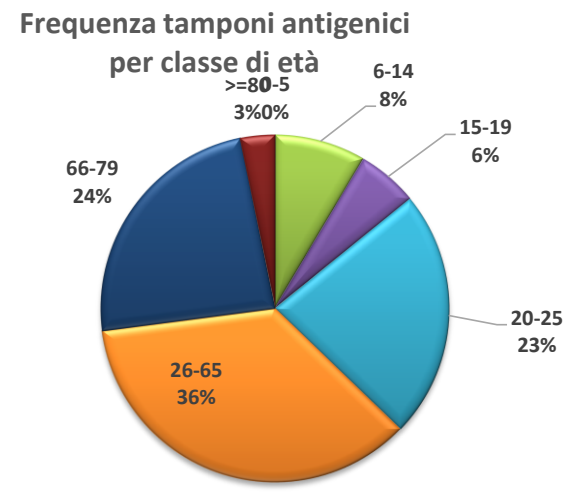
	n. settimana								
Comune	03-gen	04	05-feb	06	07	08	09-mar	10	Totale
Altino						1.424			1.424
Archi				113					113
Ari						454			454
Atessa				3.247	246			214	3.707
Borrello							177		177
Bucchianico				1.441	556	1.357		838	4.192
Canosa Sannita						429			429
Carpineto Sinello					206				206
Carunchio						349			349
Casacanditella						821			821
Casalanguida					242				242
Casalbordino			1.044						1.044
Casalincontrada				849					849
Casoli					1.714				1.714
Castel Frentano								1.722	1.722
Castelguidone						94			94
Castiglione Messer Marino							805		805
Celenza sul Trigno							464		464
Chieti			7.636	7.793	163	3.403	3.791	499	23.285
Civitaluparella					167				167
Civitella Messer Raimondo			275						275
Colledimacine					82				82
Cupello				1.067					1.067
Dogliola					133				133
Fara Filiorum Petri					125	832			957
Fara San Martino					490		45		535
Filetto						341			341
Fossacesia		849	1.080						1.929
Francavilla al Mare		5.326	2.262	3.181					10.769
Frisa					575		618		1.193
Furci						222			222
Gessopalena					441				441
Gissi				56	505				561
Giuliano Teatino				478					478
Guardiagrele	4.102	232						3.065	7.399
Guilmi					215				215
Lama dei Peligni							204		204
Lanciano		4.395	5.356	321	7.880	436	431	444	19.263
Lentella			307	48			214		569
Lettopalena					100				100
Miglianico						2.355		123	2.478
Montazzoli						503			503
Monteodorisio			595						595
Mozzagrogna						1.105			1.105
Ortona		4.688	456	101	381	530	406		6.562
Paglieta					1.339				1.339
Palena						339			339
Palmoli			287	104		108			499
Palombaro					434				434
Pietraferrazzana				51	11				62
Pizzoferrato						214			214
Pollutri					664				664
Pretoro							595		595
Quadri						348			348
Rapino					622				622
Ripa Teatina					1.487				1.487
Rocca San Giovanni					653				653
Roccamontepiano			870						870
Roccascalegna			600						600
Roccaspinalveti					437				437
San Buono							206	89	295
San Giovanni Lipioni							113		113
San Giovanni Teatino		2.408	1.908	1.981	1.786	163	608	1.516	10.370
San Salvo	5.769	592		1	245	271			6.878
San Vito Chietino					1.123				1.123
Santa Maria Imbaro						923			923
Scerni						570			570
Schiavi di Abruzzo						139			139
Taranta Peligna			70						70
Tollo			1.116		1.104				2.220
Torino di Sangro						1.088			1.088
Torrebruna						386			386
Torrevecchia Teatina			1.337		1.633				2.970
Torricella Peligna					511				511
Tufillo				143	97				240
Vacri						487			487
Vasto			4.975	5.430	12	3.465			13.882
Villa Santa Maria			266						266
Villalfonsina					296				296
Villamagna								585	585
Totale Asl 2	9.871	18.490	30.440	26.405	26.675	23.156	8.677	9.095	152.809

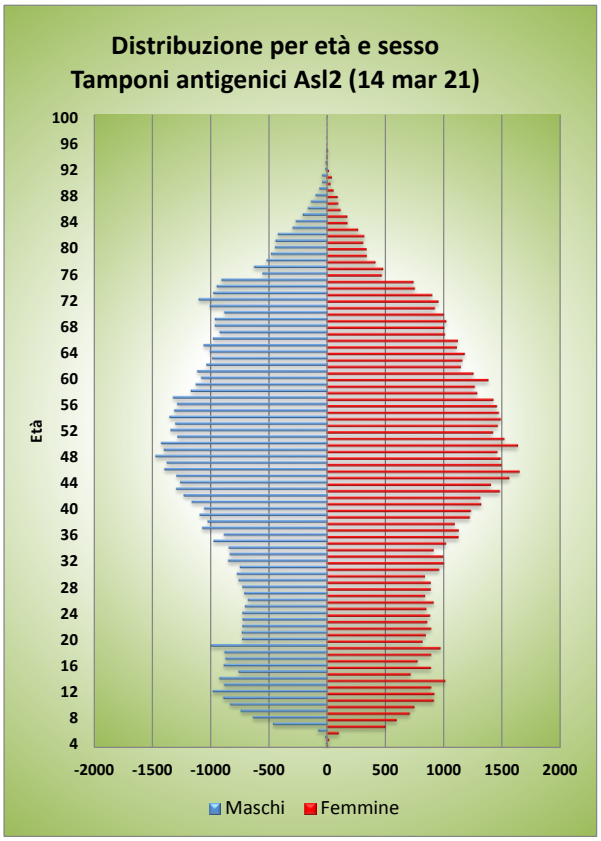
Campagna di screening con i tamponi rapidi

Al 14 marzo i Comuni impegnati nello screening per il Coronavirus con i tamponi rapidi sono stati complessivamente 80 (il 77% dei Comuni della Provincia) con una partecipazione stata davvero significativa (ha ricevuto un tampone il 63,5% della popolazione).



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





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 11.500 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 validiità del test è garantita dalla esecuzione del test di conferma a tutti i positivi, ciò ha permesso di individuare un totale di 2.849 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 Coronarovirus (*)

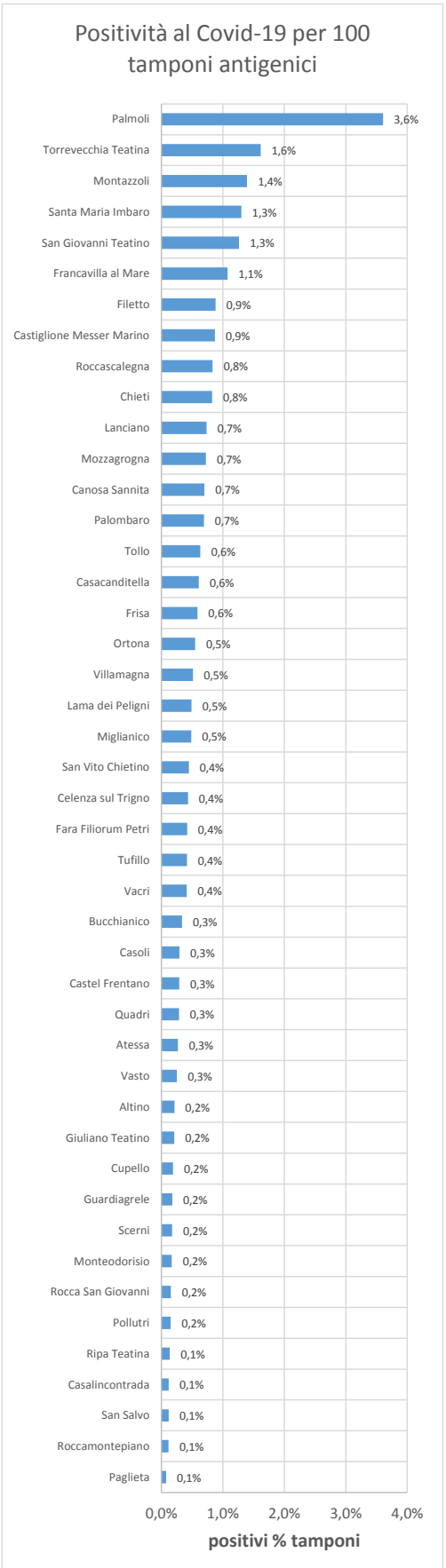
	Tamponi Molecolari Esito			
Tamponi Antigenici Esito	Da ripetere	Negativo	Positivo	Totale
Da refertare	3	65	18	86
Dubbio		13	4	17
Negativo	305	7.917	2.066	10.288
Positivo	128	314	761	1.203
Totale	436	8.309	2.849	11.594

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

Validità del test		Valori predittivi %	
Sensibilità	26,7%	VPP nei positivi	63,3%
Specificità	95,3%	VPN nei negativi	77,0%

Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 14 marzo 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Altino	663	1430	2.093	67,67
Archi	304	114	418	19,92
Ari	299	454	753	68,96
Arielli	258	0	258	23,02
Atessa	3056	3712	6.768	64,05
Bomba	175	0	175	23,24
Borrello	20	178	198	61,49
Bucchianico	1453	4217	5.670	111,97
Canosa Sannita	184	431	615	47,42
Carpineto Sinello	100	208	308	56,41
Carunchio	63	349	412	65,09
Casacanditella	224	824	1.048	85,83
Casalanguida	189	242	431	49,65
Casalbordino	833	1049	1.882	31,82
Casalincontrada	768	852	1.620	53,25
Casoli	1336	1715	3.051	55,61
Castel Frentano	1020	1726	2.746	63,93
Castelguidone	21	94	115	33,53
Castiglione Messer Marino	170	805	975	59,52
Celenza sul Trigno	93	465	558	65,8
Chieti	13292	24018	37.310	74,19
Civitaluparella	27	167	194	62,78
Civitella Messer Raimondo	109	276	385	47,83
Colledimacine	15	82	97	57,4
Colledimezzo	89	0	89	20,18
Crecchio	514	0	514	18,72
Cupello	750	1077	1.827	37,94
Dogliola	44	134	178	54,94
Fara Filiorum Petri	375	1054	1.429	72,5
Fara San Martino	227	539	766	57,59
Filetto	209	343	552	62,51
Fossacesia	1306	1929	3.235	51,87
Fraine	19	0	19	6,51
Francavilla al Mare	5897	10807	16.704	66,53
Fresagrandinaria	382	0	382	41,3
Frisa	346	1198	1.544	91,58
Furci	138	222	360	41,47
Gamberale	39	0	39	13,36
Gessopalena	506	443	949	72,17
Gissi	601	563	1.164	43,94
Giuliano Teatino	211	479	690	59,08
Guardiagrele	2900	7414	10.314	117,63
Guilmi	69	215	284	67,78
Lama dei Peligni	213	204	417	36,74
Lanciano	9081	19369	28.450	82,37
Lentella	150	569	719	110,28
Lettopalena	51	100	151	45,76
Liscia	103	0	103	15,17



Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 14 marzo 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Miglianico	928	2489	3.417	72,07
Montazzoli	443	507	950	104,97
Montebello sul Sangro	22	0	22	26,83
Monteferrante	12	0	12	10,17
Montelapiano	6	0	6	7,32
Montenerodomo	54	0	54	8,53
Monteodorisio	408	601	1.009	42,7
Mozzagrogna	685	1107	1.792	72,93
Orsogna	980	0	980	26,32
Ortona	6234	6584	12.818	57,38
Paglieta	735	1343	2.078	49,39
Palena	129	339	468	36,25
Palmoli	209	503	712	84,96
Palombaro	176	434	610	63,54
Pennadomo	20	0	20	9,13
Pennapiedimonte	76	0	76	17,08
Perano	326	0	326	20,98
Pietraferrazzana	59	64	123	94,62
Pizzoferrato	959	215	1.174	117,17
Poggiofiorito	230	0	230	27,64
Pollutri	270	664	934	43,89
Pretoro	158	597	755	86,09
Quadri	114	348	462	61,76
Rapino	148	623	771	61,58
Ripa Teatina	935	1488	2.423	60,41
Rocca San Giovanni	417	653	1.070	46,72
Roccamontepiano	412	870	1.282	79,78
Roccascalegna	280	601	881	77,62
Roccaspinalveti	144	437	581	47,12
Roio del Sangro	17	0	17	18,09
Rosello	16	0	16	7,27
San Buono	104	295	399	43,61
San Giovanni Lipioni	19	113	132	88
San Giovanni Teatino	2992	10469	13.461	96,54
San Martino sulla Marruci	115	0	115	13,02
San Salvo	3315	7014	10.329	51,97
San Vito Chietino	861	1125	1.986	38,47
Santa Maria Imbaro	509	924	1.433	70
Sant'Eusanio del Sangro	437	0	437	18,8
Scerni	394	570	964	31,15
Schiavi di Abruzzo	26	139	165	22,21
Taranta Peligna	68	73	141	40,29
Tollo	601	2223	2.824	72,08
Torino di Sangro	539	1102	1.641	54,39
Tornareccio	493	0	493	29,33
Torrebruna	55	387	442	56,89
Torrevecchia Teatina	1044	2975	4.019	96,56
Torricella Peligna	196	513	709	57,22
Treglio	393	0	393	23,38
Tufillo	67	241	308	81,27
Vacri	344	487	831	52,4
Vasto	7766	14866	22.632	55,9
Villa Santa Maria	238	266	504	40,78
Villalfonsina	94	298	392	42,94
Villamagna	360	595	955	42,35
Totale complessivo	85524	155209	240.733	63,5%

Insorgenza dei casi per età nelle ultime due settimane

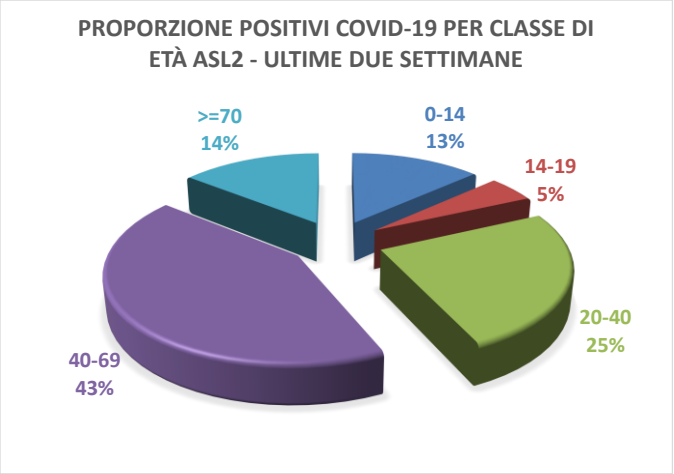
Epi Info

Asl 2 Abruzzo - Analisi epidemiologica prevalenza casi positivi Codiv -19 della Asl2
Casi delle ultime due settimane (al 12 marzo 2021 - 1.723 casi)

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

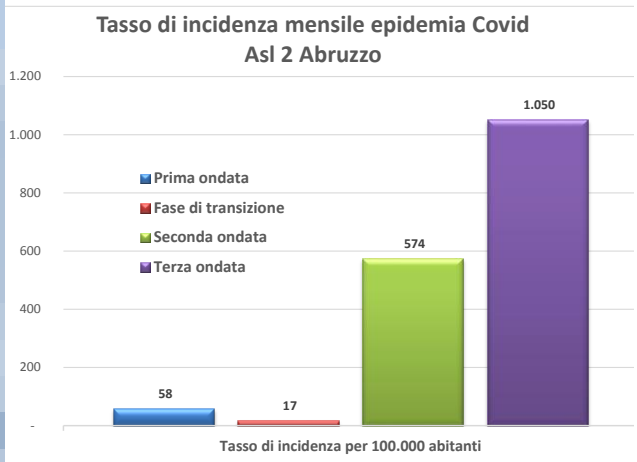
FREQUENZA DELLE CLASSI DI ETA'

CLASSI DI ETA'	Frequenza positivi Covid-19	Percentuale
0-6	87	5,0%
6-14	143	8,3%
14-19	84	4,9%
20-29	189	11,0%
30-39	242	14,0%
40-49	300	17,4%
50-59	260	15,1%
60-69	171	9,9%
70-79	114	6,6%
80-89	93	5,4%
oltre 90	40	2,3%
Totale	1723	100,0%



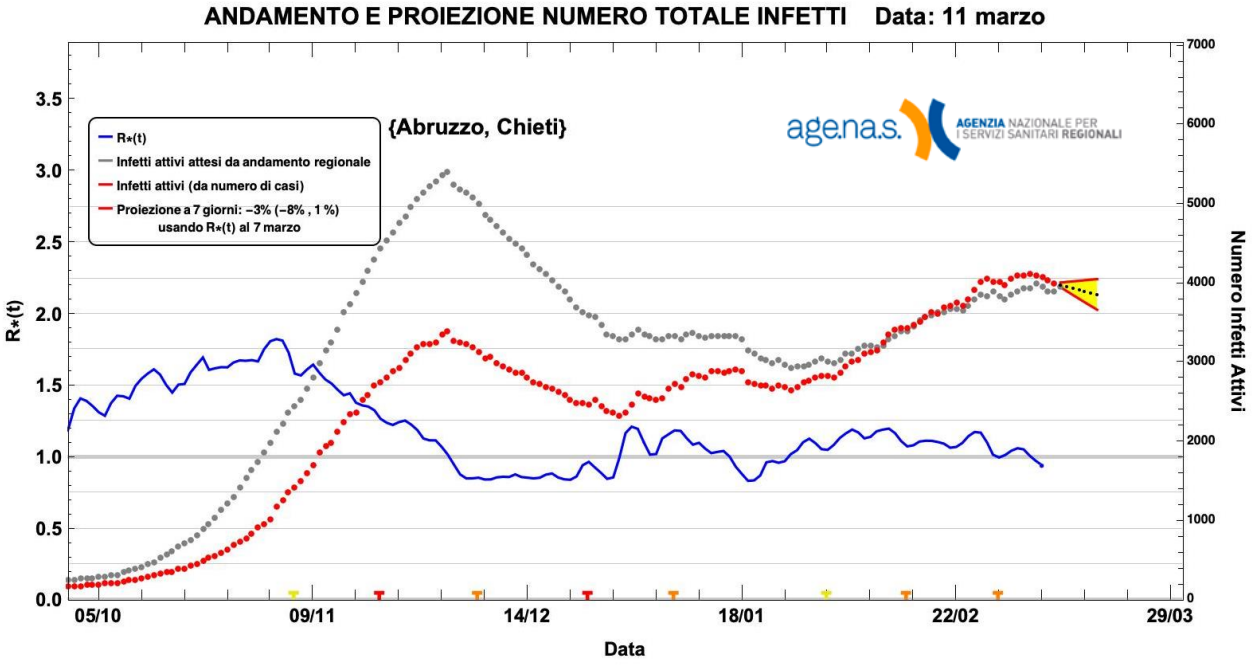
Tassi incidenza mensile, per 100.000 abitanti, per classi di età e periodo - Asl2 Abruzzo

Classe di età	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	Terza ondata	Totale
0-6	13	10	309	942	223
'06-14	8	7	451	1.238	299
14-19	25	27	643	1.275	360
20-29	33	28	707	1.124	355
30-39	54	23	663	1.162	356
40-49	55	14	617	1.170	344
50-59	66	18	633	1.103	342
60-69	74	19	516	874	282
70-79	64	12	399	777	235
80-89	109	8	541	815	286
oltre 90	280	4	1.079	1.314	539
Totale	58	17	574	1.050	317



I casi prevalenti degli ultimi 14 giorni (n. 1.723 al 12 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

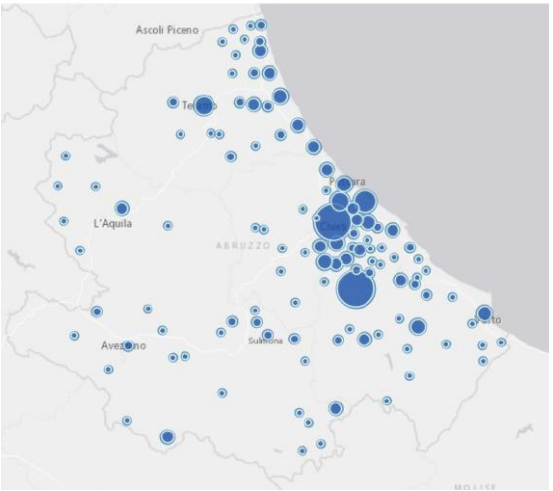
il tasso più alto di infezione, e questa settimana supera l'incidenza dei casi dall'età scolare e tutte le altre fasce di età. Di seguito il grafico che misura l'andamento e mostra la proiezione dei casi Covid in Provincia di Chieti (dati al 11 marzo – fonte Agenas). Viene mostrato l'andamento dell'indice R*t, degli infetti attivi e la proiezione a 7 giorni della curva in crescita, che esprime l'andamento dell'epidemia, ossia la velocità con cui il numero di infetti attivi cresce o diminuisce. Il metodo si fonda sul calcolo di un indice riproduttivo semplificato denominato R*(t) non confrontabile con l'R(t) pubblicato dall'ISS, poiché viene calcolato con differenti algoritmi matematici e su una diversa base dati. Il grafico rappresenta:



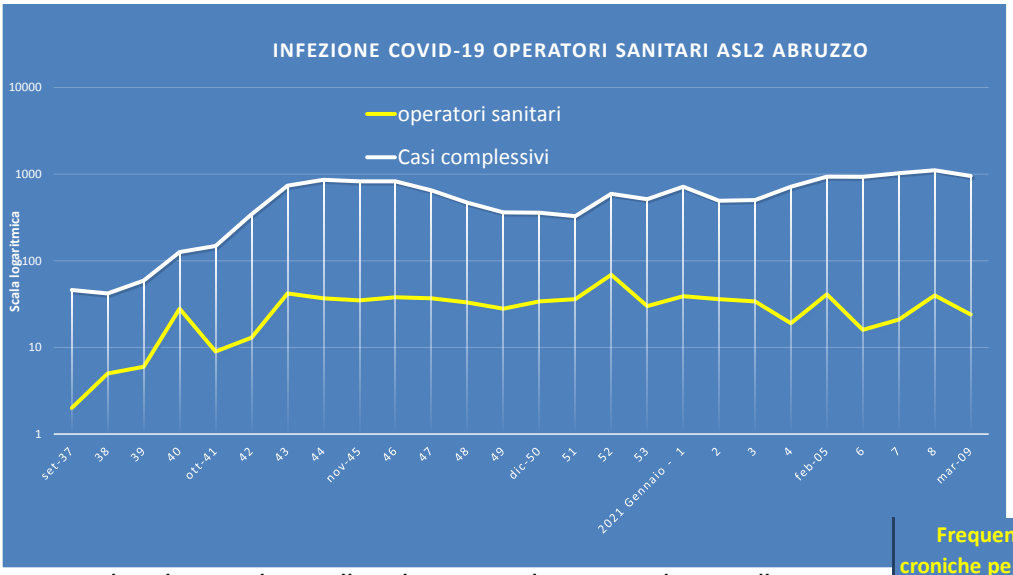
- Linea blu: andamento dell'indice R*(t).
- Linea a puntini rossi: stima degli infetti attivi
- Linea a puntini neri: proiezione dell'andamento degli infetti attivi a 7 giorni, a partire dalla stima semplificata di R*(t).
- Cono giallo: limiti inferiori e superiori dell'intervallo di variabilità dell'estrapolazione a 7 giorni del numero di infetti attivi.
- Frecce (gialle, arancioni, rosse): in corrispondenza della data in cui la Provincia è entrata in zona Gialla - Arancione - Rossa.

Provincia	Numero di Comuni
CHIETI	49
L'AQUILA	30
PESCARA	11
TERAMO	25
Totale	115

Numero di Comuni nei quali è stata rilevata la presenza della variante inglese del Coronavirus (fonte IZSAM)



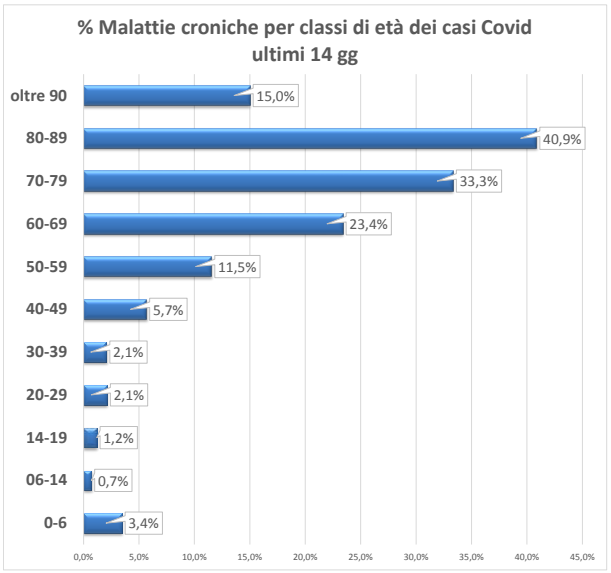
Distribuzione geografica della variante inglese (fonte IZSAM)

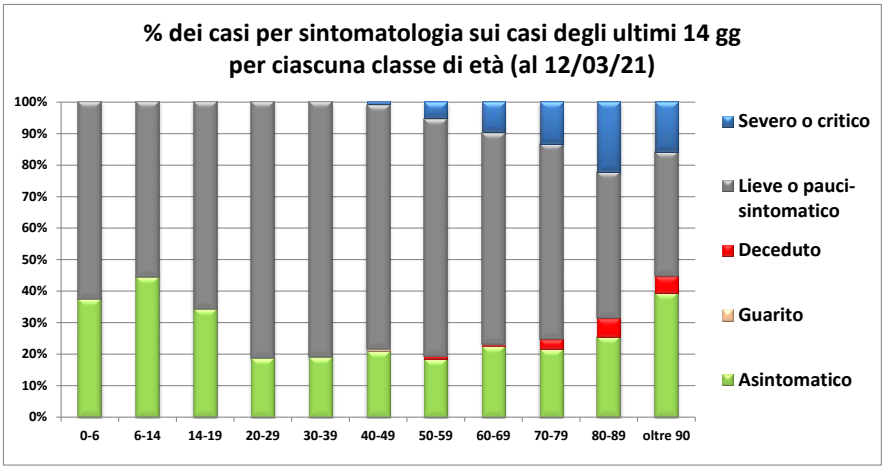


In questa pagina immagini dell'epidemia delle fasce di popolazione più a rischio. A sinistra il grafico dell'andamento dell'epidemia fra gli operatori sanitari comparato con quello della popolazione generale: ci aspettiamo di vedere un calo sostanzioso nelle prossime settimane, causato della vaccinazione del personale sanitario. Di seguito ciascuno può osservare qual è il rischio di avere sintomi severi o critici, di ricoverarsi in ospedale o morire, in base alla propria età, in caso di infezione al Covid-19. Infatti, come si è visto nella pagina precedente, l'aumento dell'età è correlata con l'aumento costante della percentuale di presenza di patologie croniche preesistenti al Coronavirus. Insieme all'età la presenza di patologie croniche sono i determinanti principali sia della severità dei sintomi, del ricovero ospedaliero e infine (e soprattutto) del decesso.

Frequenza positivi Covid-19 con malattie croniche per sintomi e collocazione assistenziale ultimi 14gg

SINTOMI	Malattie croniche	% con mal. Croniche	% senza mal. Croniche
Asintomatico	28	15%	25,7%
Deceduto	6	3%	0,5%
Guarito	0	0%	0,1%
Lieve o pauci-sintomatico	123	67%	71%
Severo o critico	25	14%	3%
COLLOCAZIONE			
Residenza	1	1%	1,9%
Domicilio	151	83%	94%
Ospedale	31	17%	4%
Totale	183	100%	100,0%



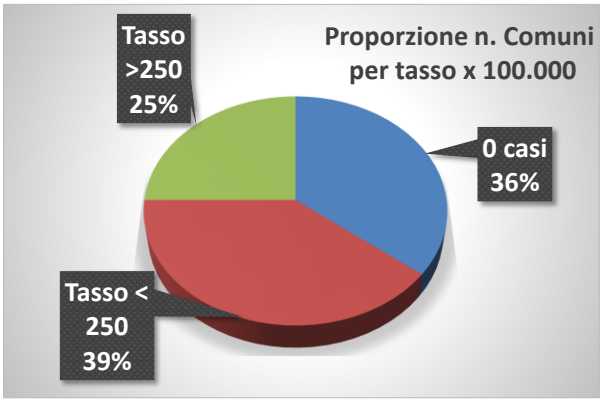


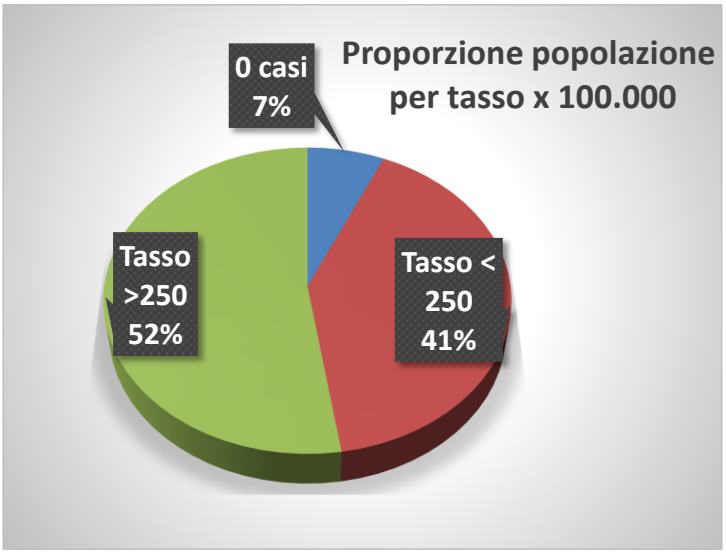
Epidemia nei Comuni della Provincia ultimi 7 giorni

Casi Codiv-19 ultimi 7 giorni (al 12 marzo 2021)		
Distretto	Casi Covid ultimi 7 gg	Casi ogni 100.000 ab.
Alto Vastese	13	86
Chieti	144	285
Francavilla al Mare	164	294
Guardiagrele	93	300
Lanciano	168	277
Ortona	49	147
Sangro-Aventino	112	230
Vasto-Costa sud	89	106
Totale Asl2	831	219
Comuni con più di 250 casi x 100.000 ultimi 7gg		
Montazzoli	20	2155
Orsogna	32	859
Arielli	7	580
Torrevecchia Teatina	23	553
Santa Maria Imbaro	10	464
Filetto	4	453
Castiglione Messer Marino	7	427
Roccamontepiano	7	404
Atessa	42	398
Casalincontrada	10	329
Fossacesia	20	321
Casoli	17	310
Castel Frentano	13	303
Miglianico	14	295
Celenza sul Trigno	3	295
Altino	9	291
Francavilla al Mare	73	289
Villamagna	7	288
Chieti	144	285
San Martino sulla Marrucina	3	283
Lanciano	98	282
Ripa Teatina	11	274
Frisa	5	267
San Giovanni Teatino	37	265
Guardiagrele	23	262
Crecchio	7	255

La tabella “Casi Covid-19 ultimi 7 giorni” descrive la distribuzione per Distretto sanitario e ciascuno dei Comuni che hanno avuto più di 250 casi ogni 100.000 ab. nell’ultima settimana. Questo indicatore rende paragonabile l’impatto dell’epidemia su popolazioni differenti. I Distretti di Chieti, Francavilla, Guardiagrele e Lanciano sono quelli con il numero di casi per 100.000 abitanti più elevato. I Comuni sono elencati in ordine decrescente per questo indicatore. Naturalmente più gli abitanti sono pochi, maggiormente pochi casi determinano un tasso elevato (schizza in alto come nel caso di Montazzoli che con due focolai a distanza di 4 giorni, determina un tasso esagerato con i suoi 900 abitanti).

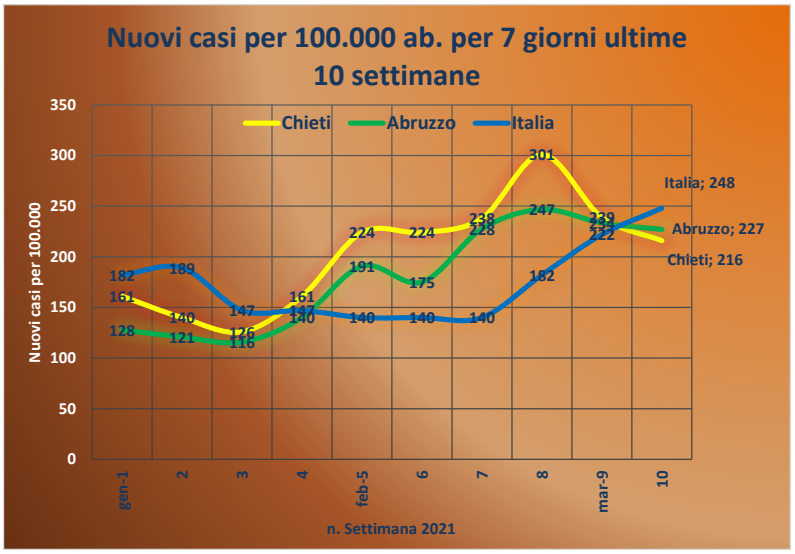
Nei grafici a torta (in questa pagina e seguente), si può osservare il n. dei Comuni raggruppati per classe del tasso x 100.000 e la percentuale di popolazione corrispondente. Ad es. nel primo grafico 36 Comuni (il 36%) non ha avuto casi nell’ultima settimana, una popolazione complessiva di 22.707 ab., pari al 7% della popolazione Asl complessiva.



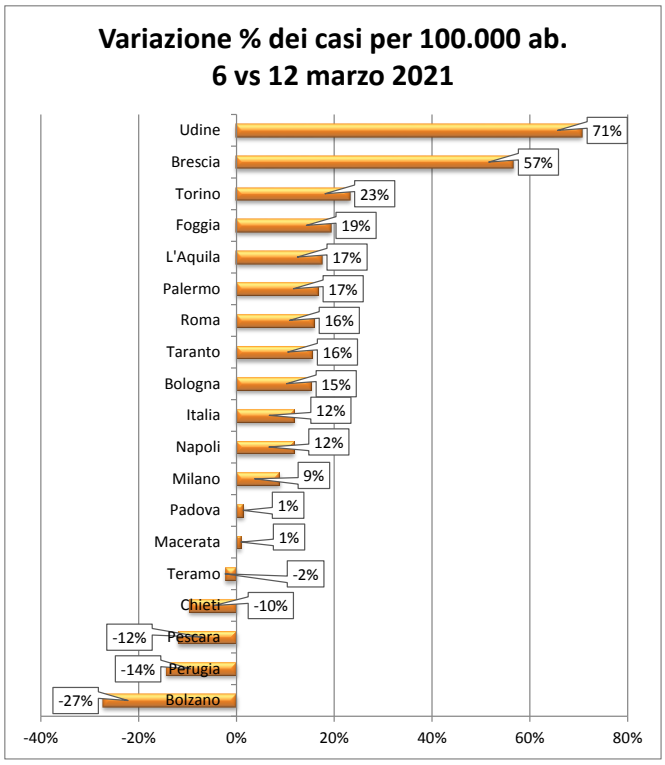


Mentre 26 Comuni (25%) con il tasso x 100.000 maggiore di 250 (standard nazionale per passare in zona rossa) conta il più della metà (52%) della popolazione provinciale, con 198.620 abitanti.

Nelle altre figure in questa pagina sono rappresentate le curve epidemiche per 7 giorni delle ultime 10 settimane, mettendo a confronto la popolazione della Provincia di Chieti con quella abruzzese e italiana: si può osservare che la crescita avvenuta in Abruzzo e a Chieti da metà febbraio ha avuto i suoi effetti in tutta Italia a parire dai primi di marzo.



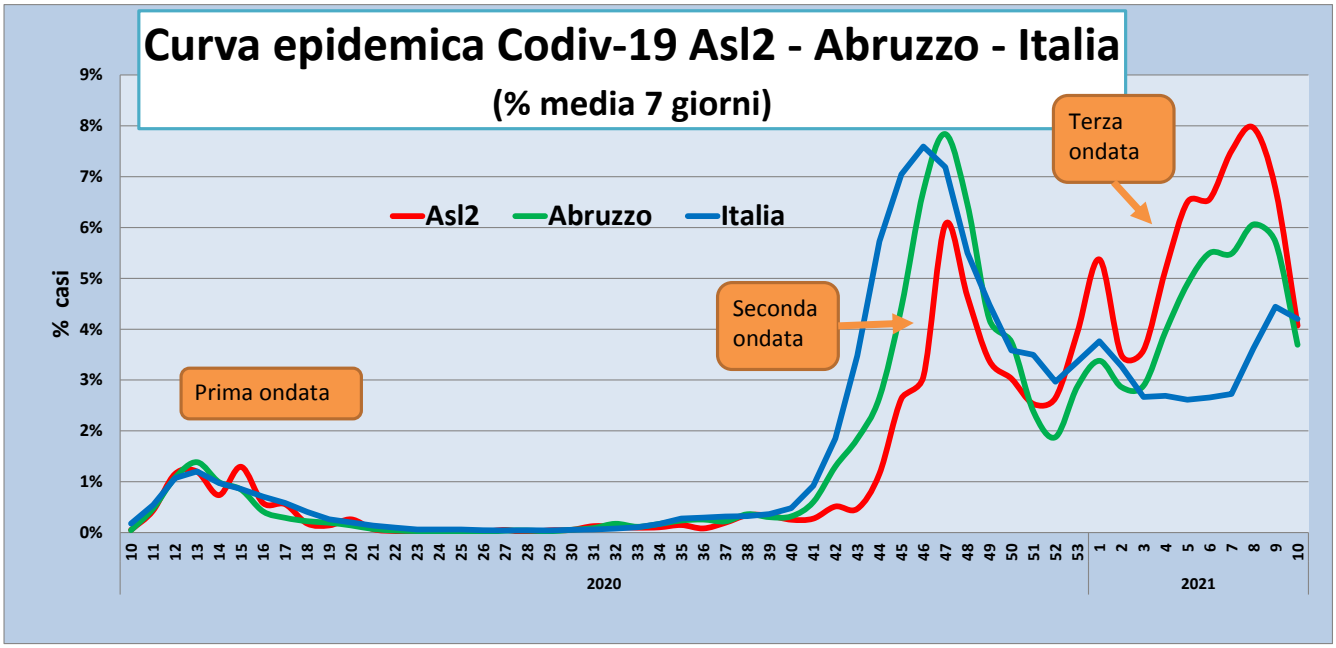
Anche la variazione dell'ultima settimana delle principali province italiane mostra una diminuzione della velocità a Chieti (-10%) e Pescara (-12%), così come nelle Province di Bolzano e Perugia che insieme alle nostre province hanno avuto un anticipo dell'epidemia a febbraio e ora cedono la velocità, mentre le aree del Friuli, Emilia Romagna, Piemonte e Lombardia risentono di questa nuova ondata, presumibilmente causata dalle varianti del Coronavirus.

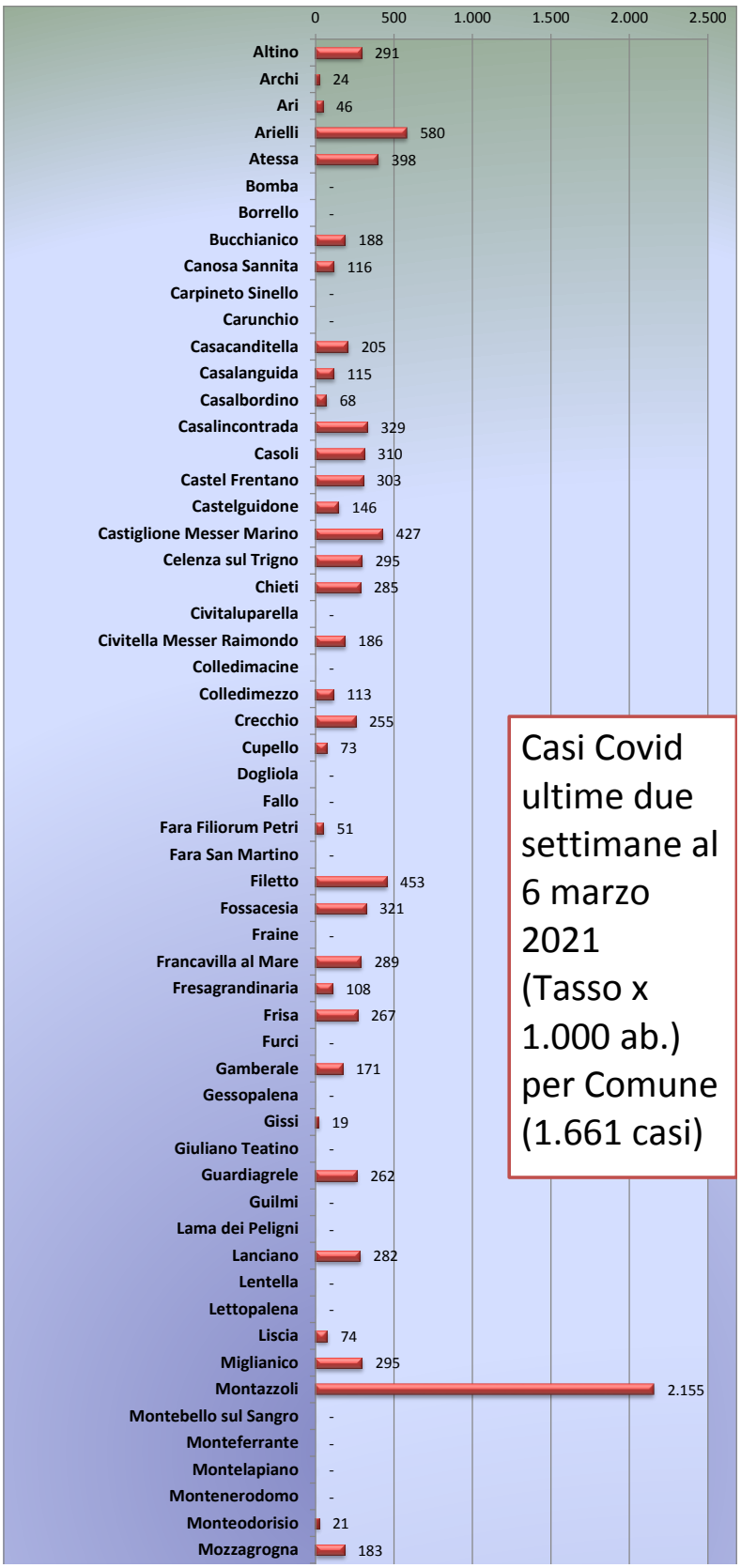


Nelle due pagine successive si riportano i casi cumulativi dell'ultimo anno (dal 1 marzo 2020 al 12 marzo 2021): per ciascun Comune sono distinti in Casi attivi (in quarantena) per collocazione assistenziale (a casa o in ospedale), coloro che sono guariti e riammessi in comunità, i deceduti, la popolazione residente e il tasso di prevalenza dei casi attivi al 12 marzo.

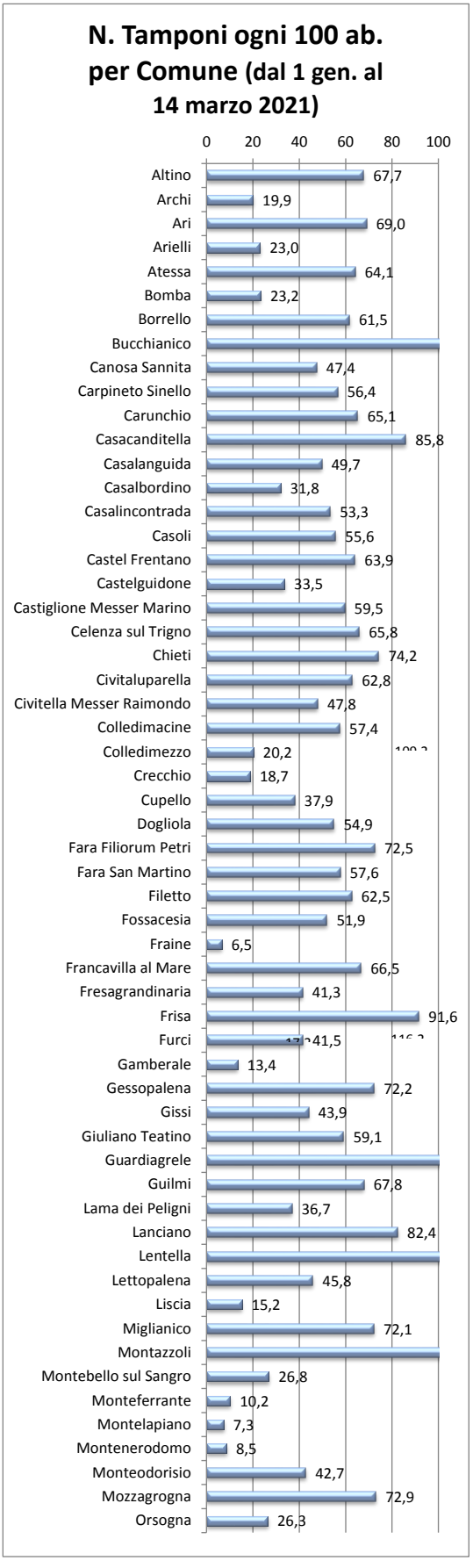
Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 12/03/2021								
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Altino	67	60	7	75	5	**147**	3093	**2,17**
Archi	3	3		29	1	**33**	2098	**0,14**
Ari	2	2		61	2	**65**	1092	**0,18**
Arielli	11	11		22		**33**	1121	**0,98**
Atessa	103	99	4	422	15	**540**	10566	**0,97**
Bomba	0			12		**12**	753	**0,00**
Borrello	0			9		**9**	322	**0,00**
Bucchianico	56	52	4	229	7	**292**	5064	**1,11**
Canosa Sannita	2	2		34	1	**37**	1297	**0,15**
Carpineto Sinello	0			10		**10**	546	**0,00**
Carunchio	0			5		**5**	633	**0,00**
Casacanditella	6	6		29	1	**36**	1221	**0,49**
Casalanguida	2	2		18		**20**	868	**0,23**
Casalbordino	8	8		110	5	**123**	5914	**0,14**
Casalincontrada	32	32		125	4	**161**	3042	**1,05**
Casoli	45	40	5	118	11	**174**	5486	**0,82**
Castel Frentano	40	36	4	90	2	**132**	4295	**0,93**
Castelguidone	1	1		14	1	**16**	343	**0,29**
Castiglione Messer Marino	14	14		8		**22**	1638	**0,85**
Celenza sul Trigno	4	4		6	1	**11**	848	**0,47**
Chieti	483	434	49	1974	72	**2529**	50287	**0,96**
Civitaluparella	0			4		**4**	309	**0,00**
Civitella Messer Raimondo	3	3		8		**11**	805	**0,37**
Colledimacine	1		1	0		**1**	169	**0,59**
Colledimezzo	6	6		7	1	**14**	441	**1,36**
Crecchio	18	15	3	130	4	**152**	2745	**0,66**
Cupello	10	8	2	84	3	**97**	4815	**0,21**
Dogliola	0			17	1	**18**	324	**0,00**
Fallo	0			3		**3**	120	**0,00**
Fara Filiorum Petri	6	6		72	1	**79**	1971	**0,30**
Fara San Martino	0			22		**22**	1330	**0,00**
Filetto	8	8		19		**27**	883	**0,91**
Fossacesia	51	48	3	149	4	**204**	6237	**0,82**
Francavilla al Mare	222	199	23	970	27	**1219**	25109	**0,88**
Fresagrandinaria	2	2		41		**43**	925	**0,22**
Frisa	19	18	1	73	2	**94**	1686	**1,13**
Furci	1		1	53		**54**	868	**0,12**
Gamberale	1	1		7		**8**	292	**0,34**
Gessopalena	1	1		56	4	**61**	1315	**0,08**
Gissi	4	3	1	79	1	**84**	2649	**0,15**
Giuliano Teatino	0			26		**26**	1168	**0,00**
Guardiagrele	74	64	10	296	5	**375**	8768	**0,84**
Guilmi	0			1		**1**	419	**0,00**
Lama dei Peligni	1	1		40	1	**42**	1135	**0,09**
Lanciano	289	274	15	1006	59	**1354**	34538	**0,84**
Lentella	0			19		**19**	652	**0,00**
Lettopalena	0			3		**3**	330	**0,00**
Liscia	0			6	1	**7**	679	**0,00**
Miglianico	53	46	7	177	5	**235**	4741	**1,12**
Montazzoli	40	40		11	2	**53**	905	**4,42**
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**
Monteodorisio	2	2		48	2	**52**	2363	**0,08**
Mozzagrogna	13	13		73	1	**87**	2457	**0,53**
Orsogna	79	70	9	98	1	**178**	3724	**2,12**
Ortona	123	111	12	985	62	**1170**	22340	**0,55**

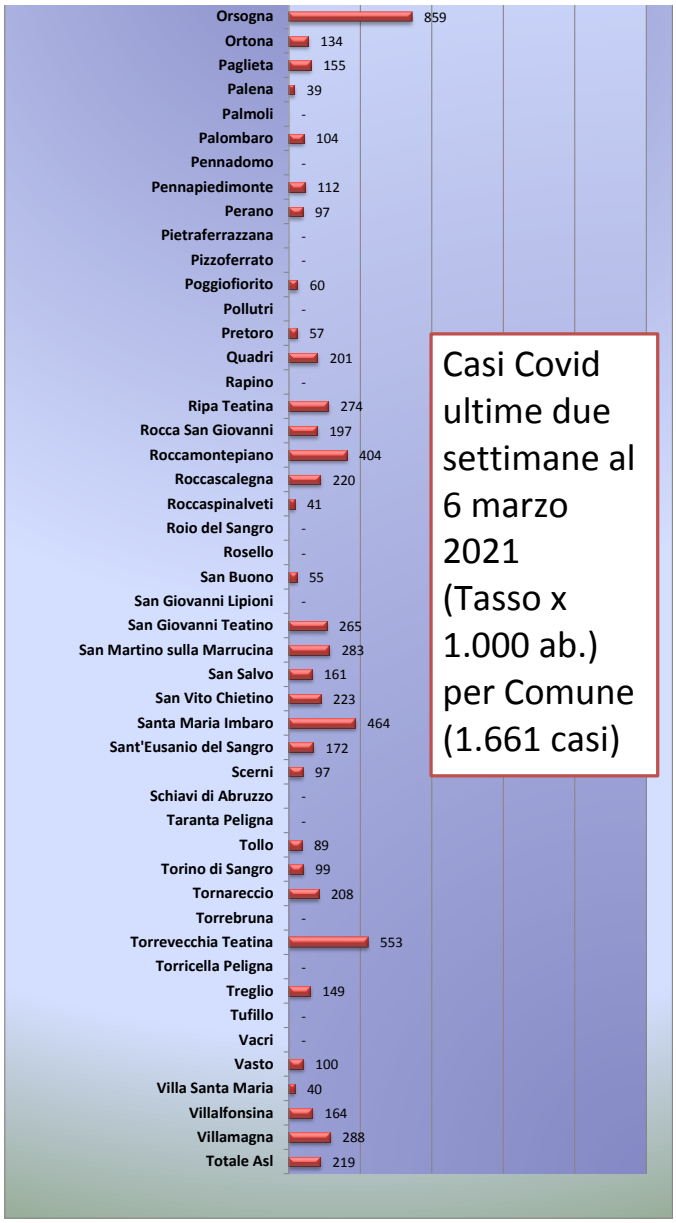
Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 12/03/2021								
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Paglieta	18	16	2	57	3	**78**	4207	0,43
Palena	1	1		22	1	**24**	1291	0,08
Palmoli	1	1		53	3	**57**	838	0,12
Palombaro	5	5		11	1	**17**	960	0,52
Pennadomo	0			3		**3**	219	0,00
Pennapiedimonte	1	1		7		**8**	445	0,22
Perano	5	5		51		**56**	1554	0,32
Pietraferrazzana	0			23		**23**	130	0,00
Pizzoferrato	0			83		**83**	1002	0,00
Poggiofiorito	2	2		30		**32**	832	0,24
Pollutri	1	1		50		**51**	2128	0,05
Pretoro	6	6		16	2	**24**	877	0,68
Quadri	5	4	1	26		**31**	748	0,67
Rapino	0			15		**15**	1252	0,00
Ripa Teatina	36	32	4	166	9	**211**	4011	0,90
Rocca San Giovanni	13	13		36	3	**52**	2290	0,57
Roccamontepiano	16	15	1	98	3	**117**	1607	1,00
Roccascalegna	10	9	1	35	3	**48**	1135	0,88
Roccaspinalveti	0			26	1	**27**	1233	0,00
Roio del Sangro	0			3	1	**4**	94	0,00
Rosello	1		1	4	1	**6**	220	0,45
San Buono	3	3		18		**21**	915	0,33
San Giovanni Teatino	129	121	8	712	30	**871**	13943	0,93
San Martino sulla Marrucina	6	6		9	2	**17**	883	0,68
San Salvo	89	82	7	638	24	**751**	19876	0,45
San Vito Chietino	32	32		83	2	**117**	5162	0,62
Santa Maria Imbaro	25	23	2	35	3	**63**	2324	1,08
Sant'Eusanio del Sangro	12	12		32		**44**	2047	0,59
Scerni	6	6		114	3	**123**	3095	0,19
Schiavi di Abruzzo	0			24		**24**	743	0,00
Taranta Peligna	0			12		**12**	350	0,00
Tollo	10	9	1	70	1	**81**	3918	0,26
Torino di Sangro	21	19	2	48	1	**70**	3017	0,70
Tornareccio	7	7		65	2	**74**	1681	0,42
Torrebruna	0			12	1	**13**	777	0,00
Torrevecchia Teatina	71	71		190	2	**263**	4162	1,71
Torricella Peligna	1	1		24	1	**26**	1239	0,08
Treglio	8	7	1	63	1	**72**	1681	0,48
Tufillo	1	1		12		**13**	379	0,26
Vacri	5	5		61	2	**68**	1586	0,32
Vasto	115	108	7	937	31	**1083**	40489	0,28
Villa Santa Maria	1	1		48	12	**61**	1236	0,08
Villalfonsina	3	3		6		**9**	913	0,33
Villamagna	13	12	1	67	2	**82**	2255	0,58
Totale	**2585**	**2385**	**200**	**12108**	**468**	**15161**	**378840**	**0,68**





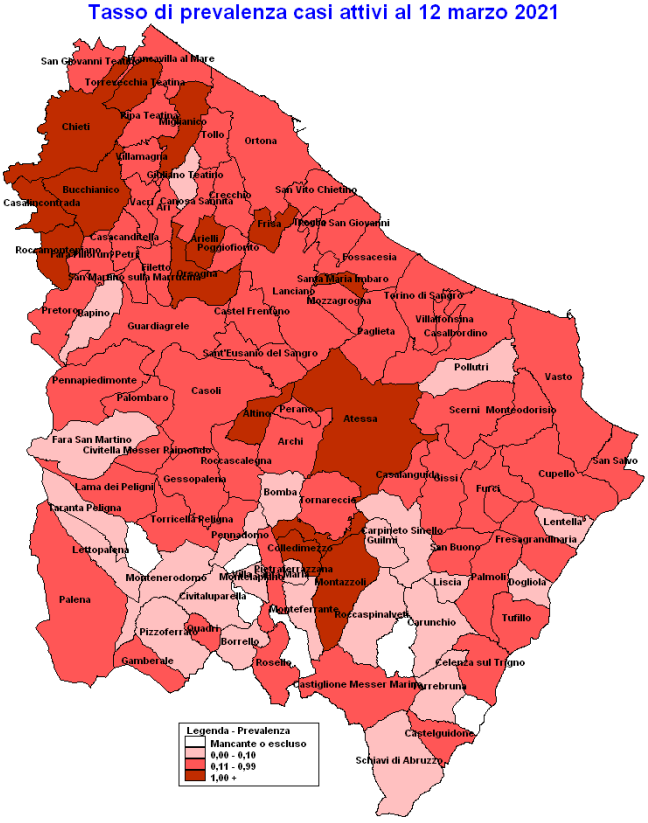
Casi Covid ultime due settimane al 6 marzo 2021 (Tasso x 1.000 ab.) per Comune (1.661 casi)



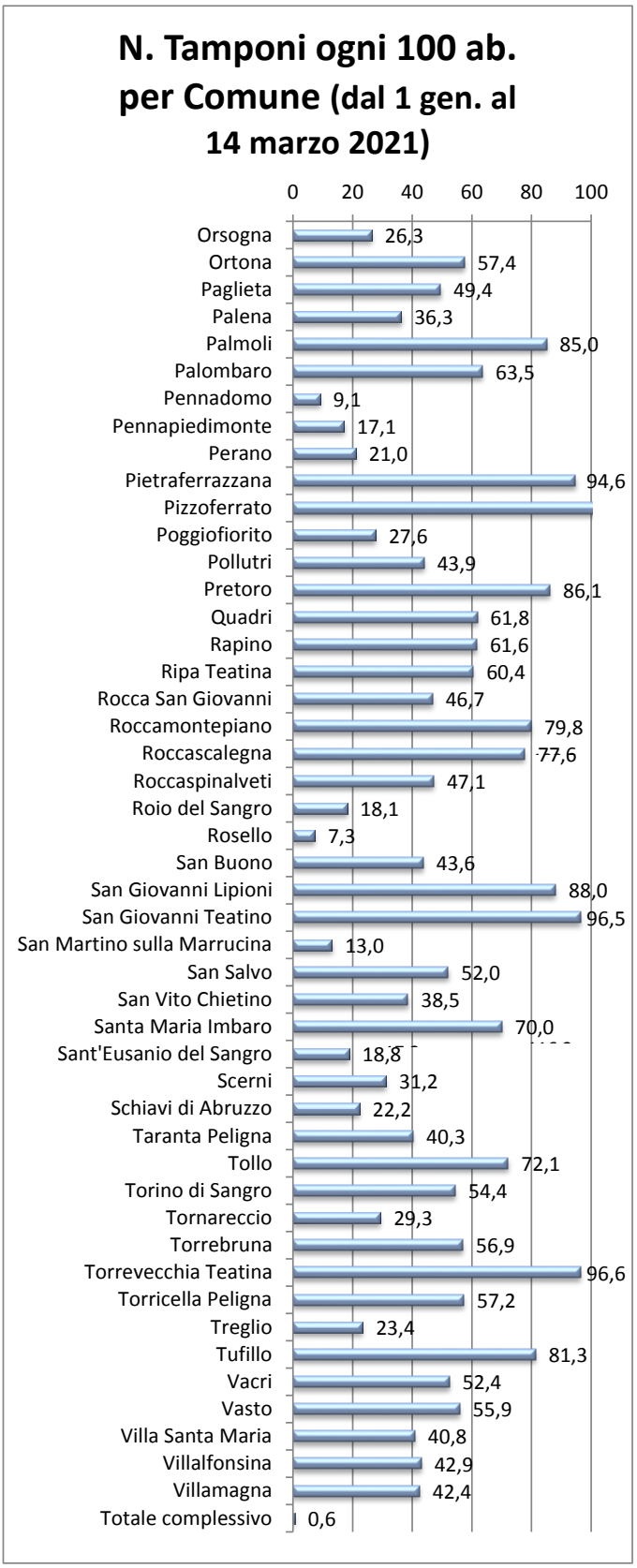


Casi Covid ultime due settimane al 6 marzo 2021 (Tasso x 1.000 ab.) per Comune (1.661 casi)

Tasso di prevalenza casi attivi al 12 marzo 2021



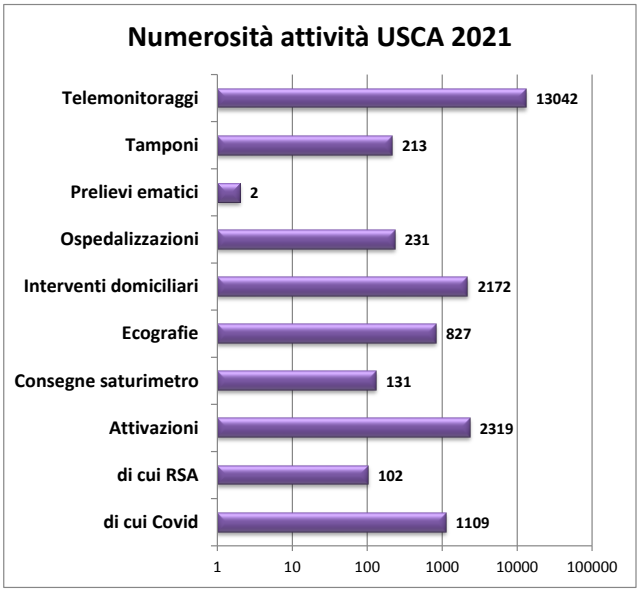
Nella pagina precedente (che continua in questa) sono messi a confronto i grafici dei tamponi per 100 abitanti (dal 1 gennaio) con il numero dei casi Covid-19 ogni 1.000 ab. per ciascun Comune nelle **ultime due settimane**. Infine una mappa dei Comuni colorati in base al tasso di prevalenza della tabella di pag. 12 e 13.

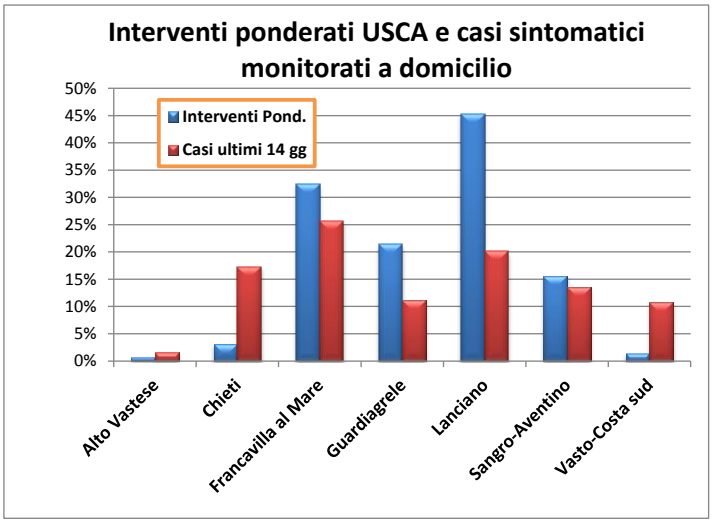


Attività UCAT e USCA

Attività dei medici USCA dal 1 gennaio 2021 al 12 marzo 2021							
	Sede USCA						
Attività	Chieti	Gissi	San Salvo	San Vito	Francavilla	Atessa	Guardiagrele
Attivazioni	969	13	195	281	403	191	267
di cui Covid	126	12	201	259	71	202	238
di cui RSA	-		-	21	34	12	35
Consegne saturimetro	21	7	27	22	14	20	20
Ecografie	80	9	48	395	36	46	213
Interventi domiciliari	238	256	286	403	526	224	239
Ospedalizzazioni	23	5	25	26	71	22	59
Prelievi ematici	2	-	-	-	-	-	-
Tamponi	-	192	-	-	21	-	-
Telemonitoraggi	2.502	369	2.134	2.369	2.645	1.500	1.523
Totale	3.835	851	2.715	3.496	3.716	2.003	2.321

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 sostante è visibile la numerosità dei vari tipi di interventi.

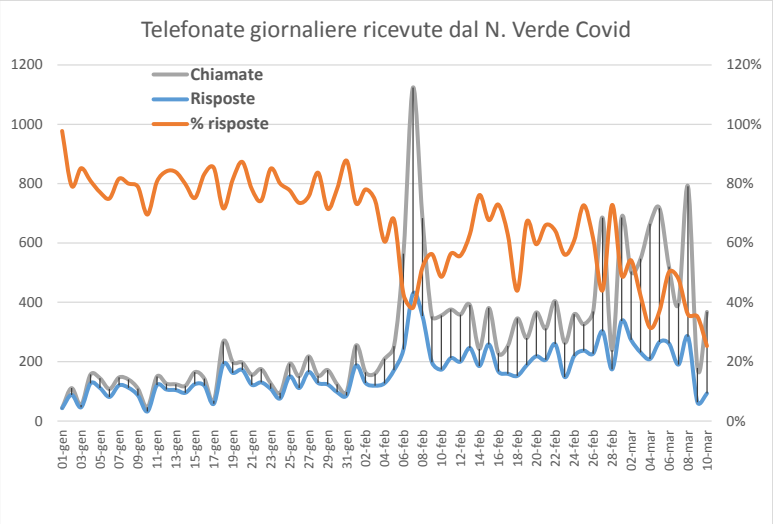




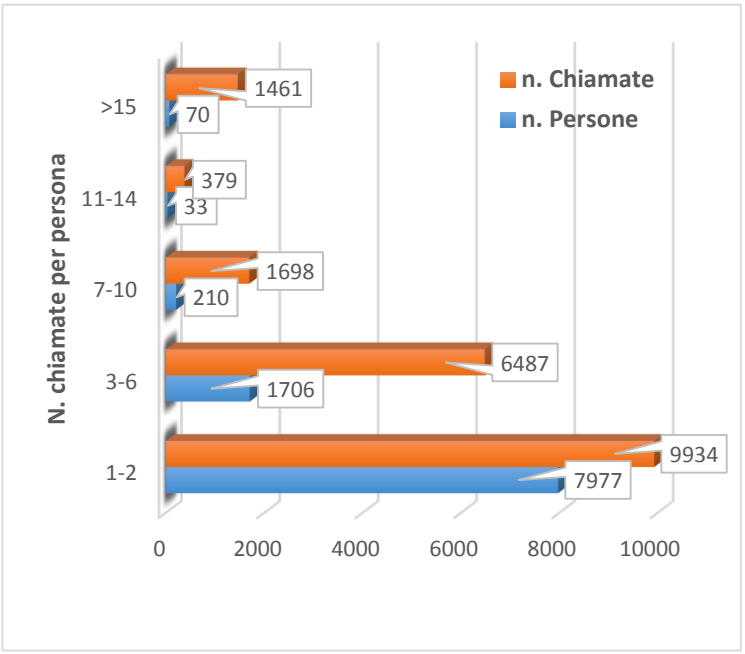
La Centrale UCAT allestita presso il vecchio ospedale di Chieti, con delibera n.1106 del 14 dicembre 2020. A metà gennaio ha acquisito n.8 medici dedicati al Numero verde Covid-19. Oltre a rispondere alle chiamate (vedi tabella) sono dedicati a supportare i colleghi delle USCA per la sorveglianza clinica dei pazienti domiciliati. L'obiettivo è di non lasciare solo il paziente a domicilio e fornirgli la possibilità di essere ascoltato e aiutarlo a gestire le difficoltà. Dal grafico delle telefonate giornaliere si può osservare come la capacità di risposta sia aumentata dalla seconda metà di gennaio (+ 50% in media) e sia raddoppiata a febbraio, con un incremento delle telefonate in arrivo e una capacità di risposta costante (personale invariato). Il picco del 7 febbraio si spiega con l'avvio in molti Comuni della campagna di screening con i tamponi rapidi). A marzo le chiamate sono aumentate molto, soprattutto a causa delle

Telefonate ricevute dal N. Verde Covid						
Mesi	Persone che hanno chiamato	n. chiamate con risposta	Durata complessiva (ore)	Durata media per persona (min.)	% Persone che hanno effettuato più di una chiamata	n. chiamate per persona
Gennaio	2.274	3.395	333	9	26%	4,1
Febbraio	4.041	5.884	734	11	41%	4,1
Marzo	1.648	2.207	411	15	58%	3,6
Totale	7.963	11.486	1478	11	41%	4,0

vaccinazioni. La percentuale delle risposte che i medici sono stati in grado di effettuare è sceso considerevolmente nelle ultime due settimane. Sicuramente il provvedimento prossimo sarà di potenziare con opersonale infermieristico la Centrale di Ascolto Covid. Il grafico successivo mostra la quantità delle chiamate telefoniche effettuate più volte. Il 41% delle persone hanno effettuato più di una chiamata delle 20.000 telefonate ricevute.



Il Numero Verde Covid è diventato, dunque, un Centro di Ascolto, che svolge le funzioni di: a) Smistare le richieste del paziente COVID-19 in seguito ad una valida e attenta valutazione telefonica delle condizioni cliniche e psicologiche del paziente così da orientare l'attività di intervento da parte delle figure mediche appropriate; b) Prendere in carico il paziente per monitorare le condizioni cliniche nel corso del tempo attraverso un servizio di telesorveglianza; c) Essere un punto di riferimento, anche psicologico, durante il periodo d'emergenza; d) Mettere in contatto l'utente con USCA e MMG in caso di primi segni di peggioramento; e) Effettuare un monitoraggio quotidiano di telesorveglianza dei pazienti più critici, integrati con le valutazioni dei medici USCA e dei MMG. Il servizio della Centrale UCAT prevede anche la supervisione clinica infettivologica dei pazienti più problematici ai medici USCA.



Ospedalizzazione

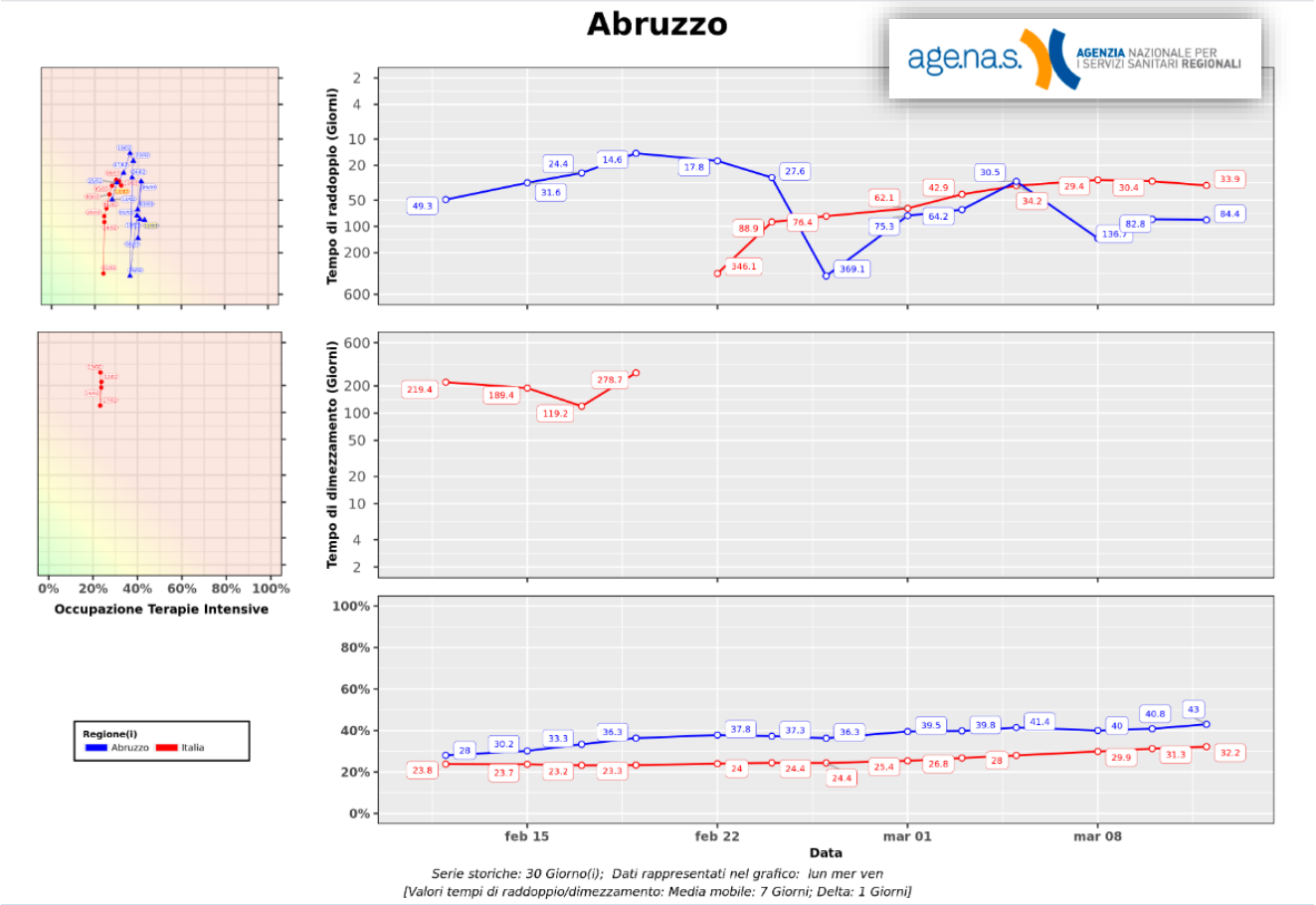
Covid-19 - Ricoveri in ospedaleAsl2 Abruzzo							
Anno - mese di Ricovero							
	2020			2021			
Ospedale	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	gen	feb	mar	Totale
CASA DI CURA PRIVATA 'DOTT. SPATOCCO'	2	0	253	141	154	23	573
CASA DI CURA S. FRANCESCO	0	0	2	3			5
P.O. ATESSA 'SAN CAMILLO DE LELLIS'	92	0	91	37	44	30	294
P.O. CLINICIZZ. 'SS. ANNUNZIATA' CHIETI	380	39	471	203	243	92	1429
P.O. 'G. BERNABEO' ORTONA	19	1	9	1	1		31
P.O. LANCIANO Renzetti	13	1	4	1	3		22
P.O. VASTO S.Pio da Pietralcina	31	9	113	28	44	28	253
Totale	537	50	943	414	489	173	2607

Ricoverati per reparto al 12 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		63	22	27		112
Pneumologia Covid		11				11
Malattie Infettive	20	19				39
Terapia Intensiva	4	19				23
Presidi territoriali					20	20
Totale	24	112	22	27	20	205
Percentuale di Posti Letto di Terapia Intensiva occupata da Pazienti Covid-19				85%		
Percentuale di Posti Letto in area NON critica occupata da Pazienti Covid-19				69%		

Confronto setting assistenziali casi di Covid-19 in Italia	6-mar	12-mar	Differenza assoluta	Differenza percentuale
Positivi	465.821	509.317	43.496	9,3%
Terapia Intensiva	2.571	2.914	343	13,3%
Ricoverati con sintomi	20.710	23.656	2.946	14,2%
Isolamento domiciliare	442.540	482.747	40.207	9,1%

I casi ospedalizzati sono saliti a 205 (+6,2%), con una relativa diminuzione percentuale delle persone collocate in strutture a bassa intensità di cura. L'entità della pressione sugli ospedali è illustrata dalla tabella che riporta l'incremento differente, in Italia, della assistenza dei positivi a domicilio (+9,1%), con quello dei ricoveri ospedalieri (+14,2%) e in terapia intensiva (+13,3%). Nella prospettiva di valutare l'andamento dell'occupazione dei posti letto, l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) propone un nuovo indicatore: il tempo di raddoppio (Doubling Time) del numero di pazienti ricoverati in terapia intensiva. Si tratta di un indicatore utile a descrivere la velocità di progressione del numero pazienti che necessitano assistenza intensiva. Con il Termine Doubling Time (Td) si intende il lasso di tempo, solitamente espresso in giorni, in cui il numero di pazienti in terapia intensiva raddoppi il suo valore. Il tempo di raddoppio fornisce delle informazioni aggiuntive

rispetto alla usuale misura del coefficiente di riproduzione Rt (ovvero quante persone sono contagiate in media da una persona infetta in presenza di restrizioni). Primariamente fornisce una precisa indicazione temporale rispetto all'andamento di una caratteristica associata all'epidemia, come, ad esempio, il numero dei contagiati, dei ricoverati, o anche dei guariti. Nella colonna di sinistra ci sono 2 grafici che rappresentano sull'asse delle Y il tempo di raddoppio (in alto) e dimezzamento (in basso) del numero di pazienti ricoverati in terapia intensiva e sull'asse delle X la percentuale di occupazione dei posti letto in terapia intensiva per la Regione Abruzzo (linea blu) e per l'Italia (linea rossa).
I valori sull'asse delle Y (tempo di raddoppio) sono rappresentati in scala logaritmica con i valori minimi verso la parte più alta del grafico, che indicano una progressione più rapida dell'occupazione dei posti letto. I valori sull'asse delle X (% di occupazione dei PL in Ti) sono rappresentati in valore percentuale crescente da sinistra a destra. I punti sul grafico rappresentano i valori quotidiani per le

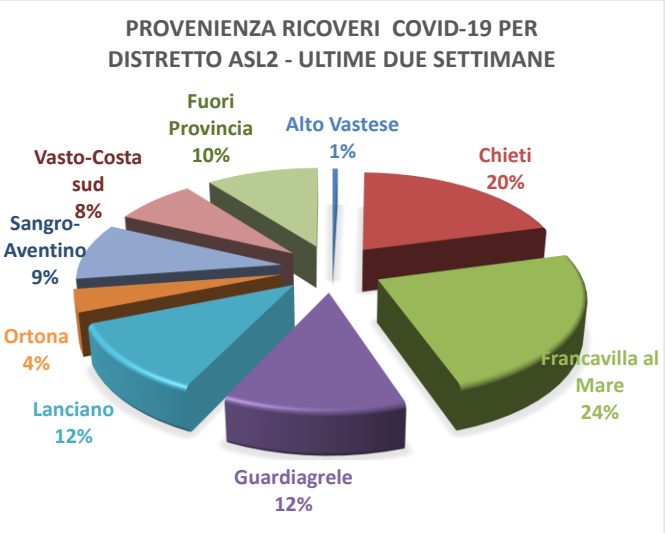


due variabili considerate. Più il punto si distanzia dall'origine degli assi verso l'alto o verso destra più cresce il livello di allerta (i colori verde/giallo/rosse nello sfondo sono soltanto indicativi).
Nella colonna di destra, i 3 grafici rappresentano nell'ordine dall'alto verso il basso il tempo di raddoppio del numero di pazienti ricoverati in terapia intensiva, il tempo di dimezzamento dei pazienti ricoverati in terapia intensiva e la percentuale di occupazione dei posti letto in terapia intensiva. Sull'asse delle X in tutti e tre i grafici è rappresentato il trascorrere del tempo.

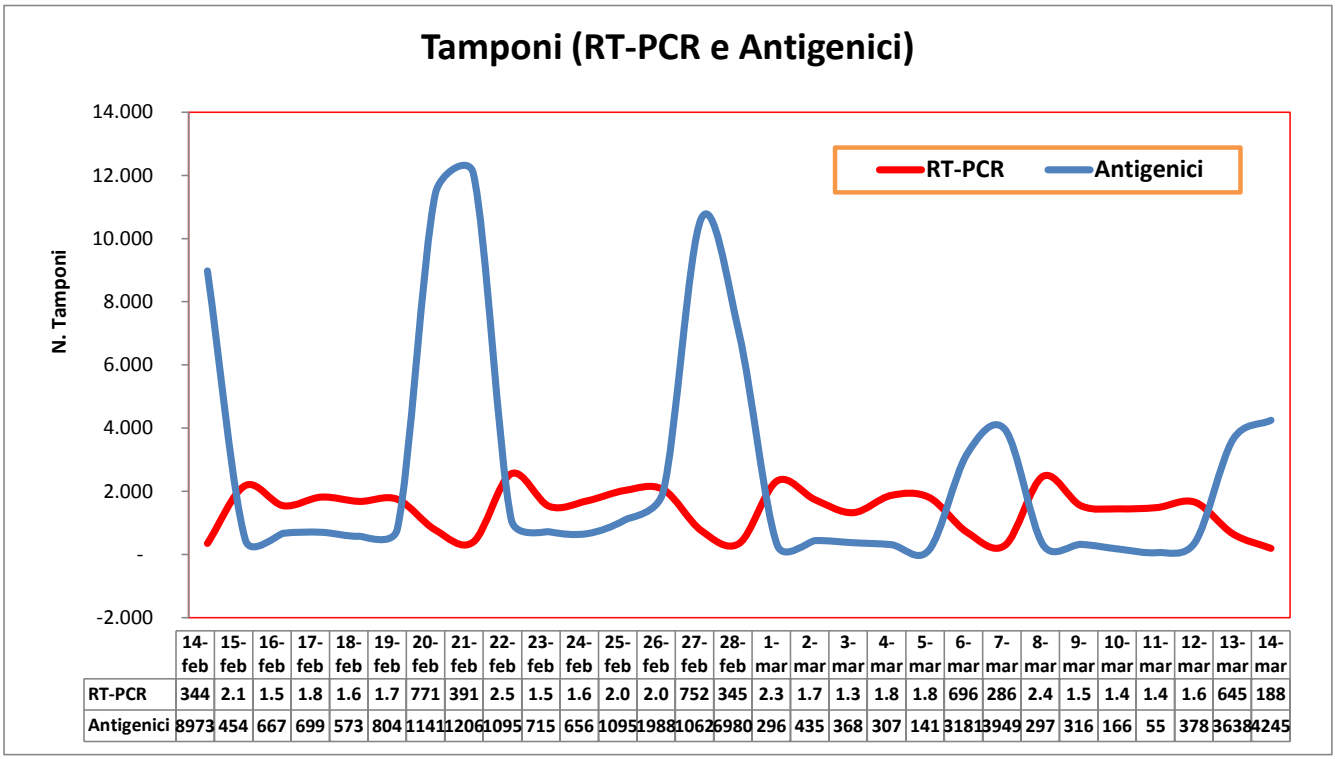
Distribuzione per classe di età e genere dei pazienti ricoverati negli ultimi 14 giorni negli Ospedali dell'Asl 2 Abruzzo		
distretto	Comune	Totale
Alto Vastese	Furci	1
Alto Vastese Totale		1
Chieti	Chieti	43
Chieti Totale		43
Francavilla al Mare	Francavilla al Mare	25
	Miglianico	6
	Ripa Teatina	5
	San Giovanni Teatino	12
	Torrevecchia Teatina	2
	Villamagna	1
Francavilla al Mare Totale		51
Guardiagrele	Bucchianico	5
	Guardiagrele	8
	Orsogna	10
	Roccamontepiano	3
Guardiagrele Totale		26
Lanciano	Castel Frentano	3
	Fossacesia	5
	Frisa	2
	Lanciano	11
	Santa Maria Imbaro	2
	Treglio	2
Lanciano Totale		25
Ortona	Crecchio	3
	Ortona	4
	Tollo	1
Ortona Totale		8
Sangro-Aventino	Altino	6
	Atessa	3
	Casoli	6
	Gessopalena	1
	Paglieta	1
	Quadri	1
	Rosello	1
	Villa Santa Maria	1
Sangro-Aventino Totale		20
Vasto-Costa sud	Casalbordino	1
	Cupello	2
	San Salvo	7
	Torino di Sangro	2
	Vasto	4
Vasto-Costa sud Totale		16
Fuori Provincia		22
Totale complessivo		212

Sui ricoveri ospedalieri delle ultime due settimane, si riportano la distribuzione per classi di età, genere e Comune e Distretto di provenienza, in modo da descrivere in modo più incisivo, che hanno avuto sintomi più severi e si sono ricoverati in maggioranza le persone che vivono nei Comuni posti in zona rossa.

Distribuzione per classe di età e genere dei pazienti ricoverati negli ultimi 14 giorni negli Ospedali dell'Asl 2 Abruzzo			
Classe di età	Donne	Uomini	Totale
20-64	22	45	67
65-79	24	52	76
> 80	34	34	68
Totale	80	131	211

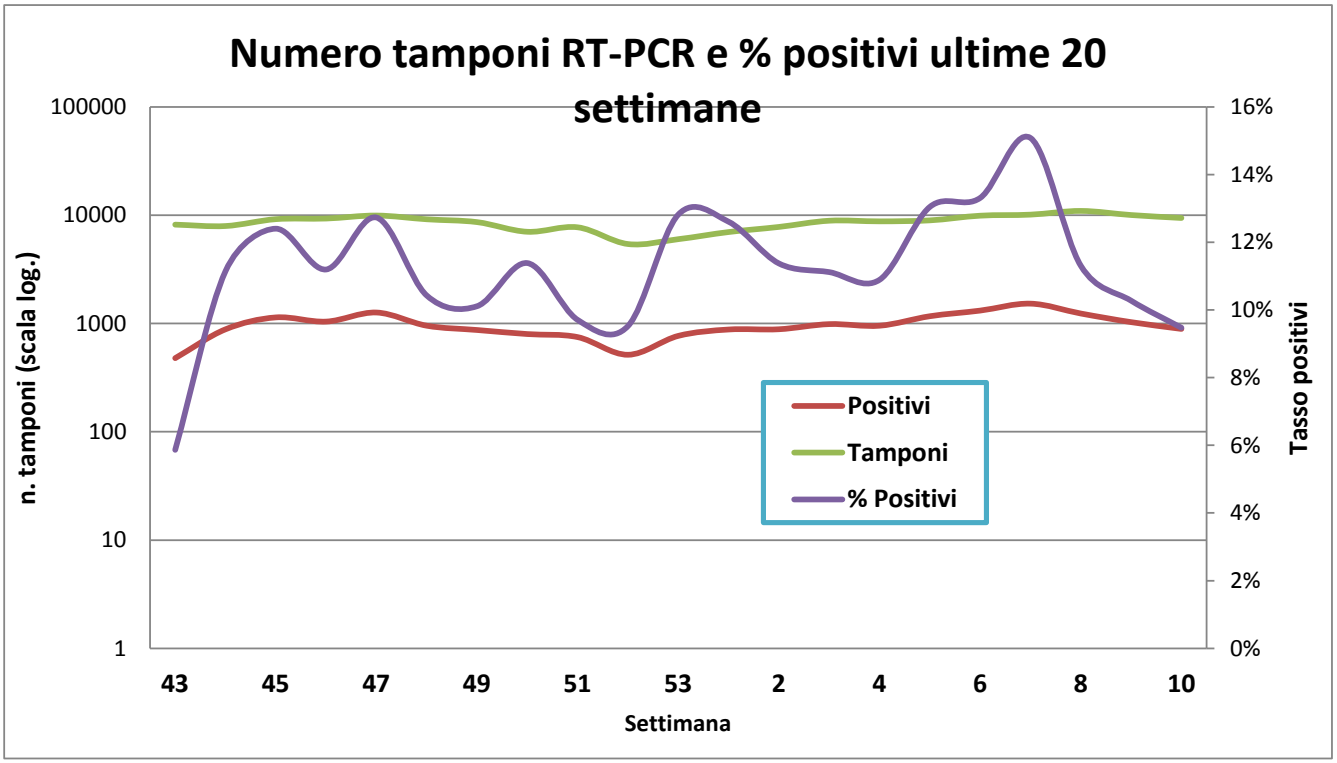


Tamponi

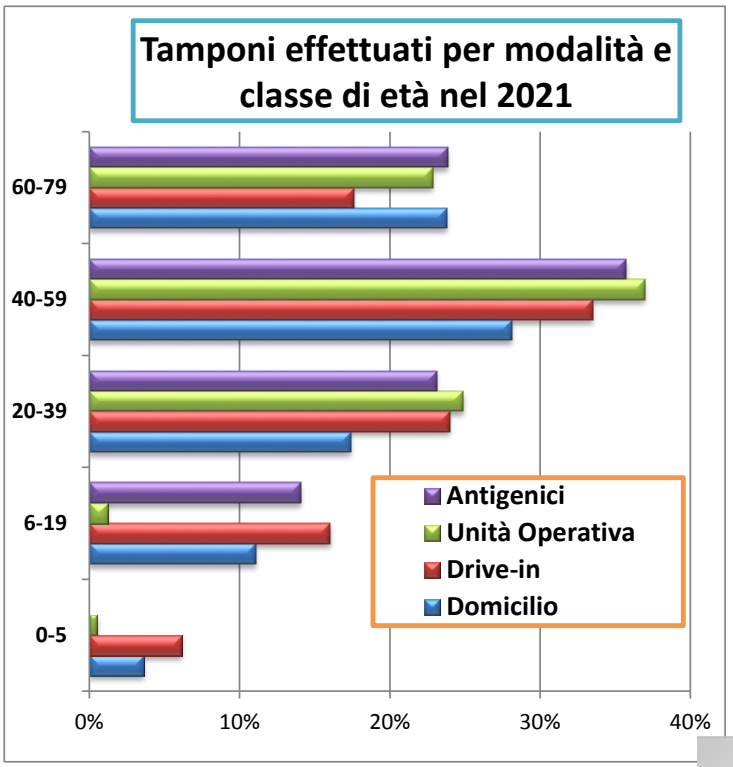


	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	1-mar	2-mar	3-mar	4-mar	5-mar	6-mar	7-mar	8-mar	9-mar	10-mar	11-mar	12-mar	13-mar	14-mar
RT-PCR	344	2.1	1.5	1.8	1.6	1.7	771	391	2.5	1.5	1.6	2.0	2.0	752	345	2.3	1.7	1.3	1.8	1.8	696	286	2.4	1.5	1.4	1.4	1.6	645	188
Antigenici	8973	454	667	699	573	804	1141	1206	1095	715	656	1095	1988	1062	6980	296	435	368	307	141	3181	3949	297	316	166	55	378	3638	4245

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

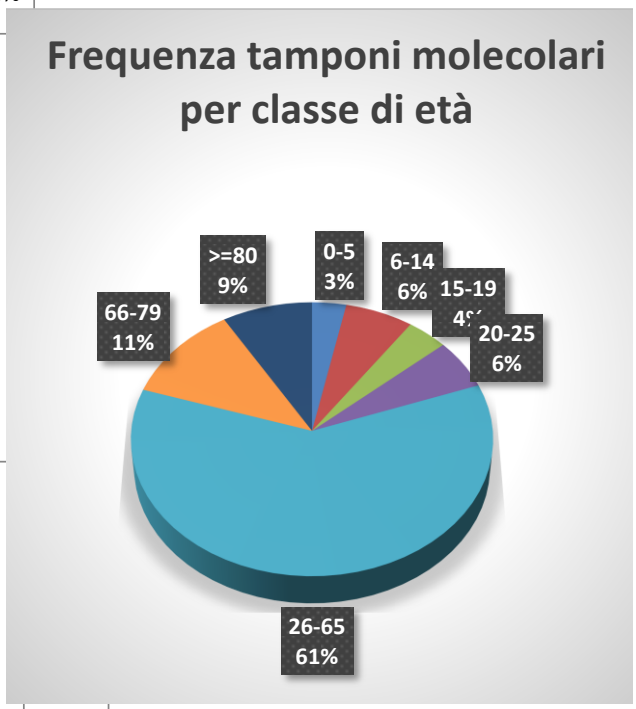


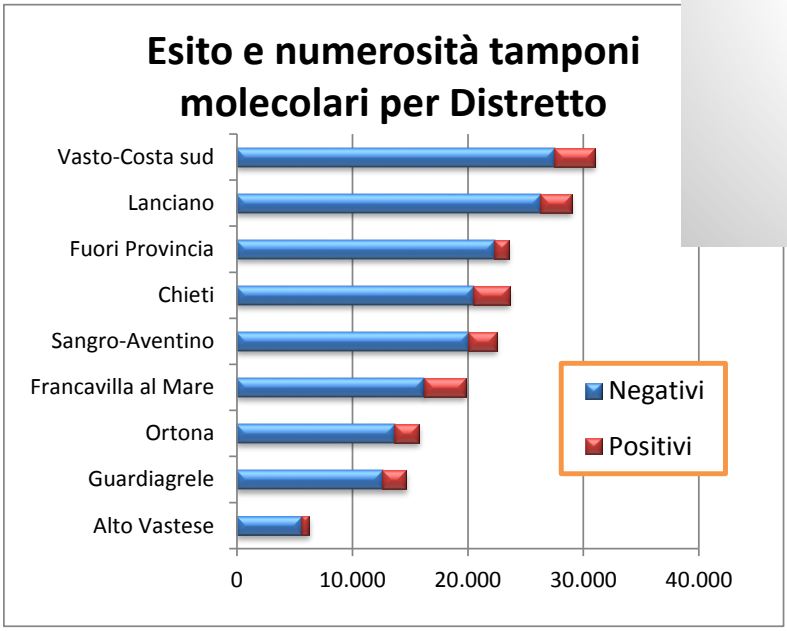
Il primo grafico mostra le differenze di quantità e periodicità temporale, tra i tamponi rapidi con quelli

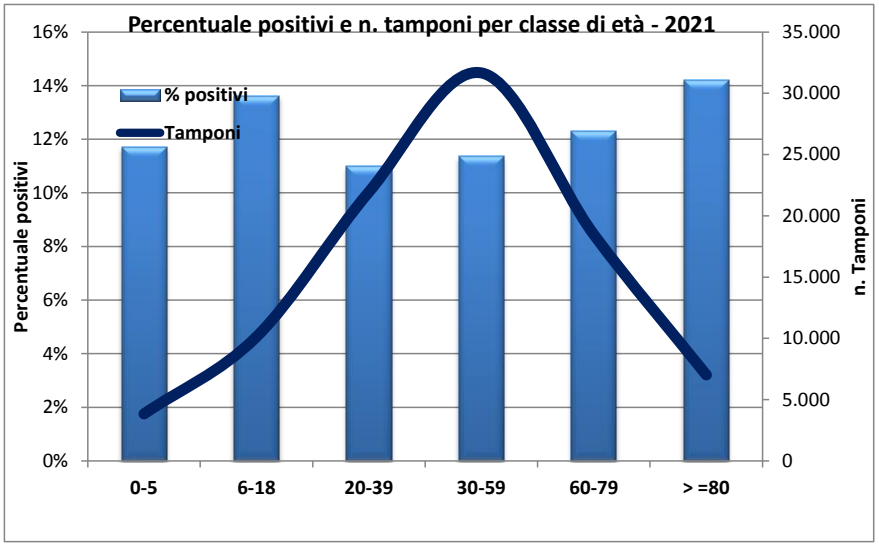


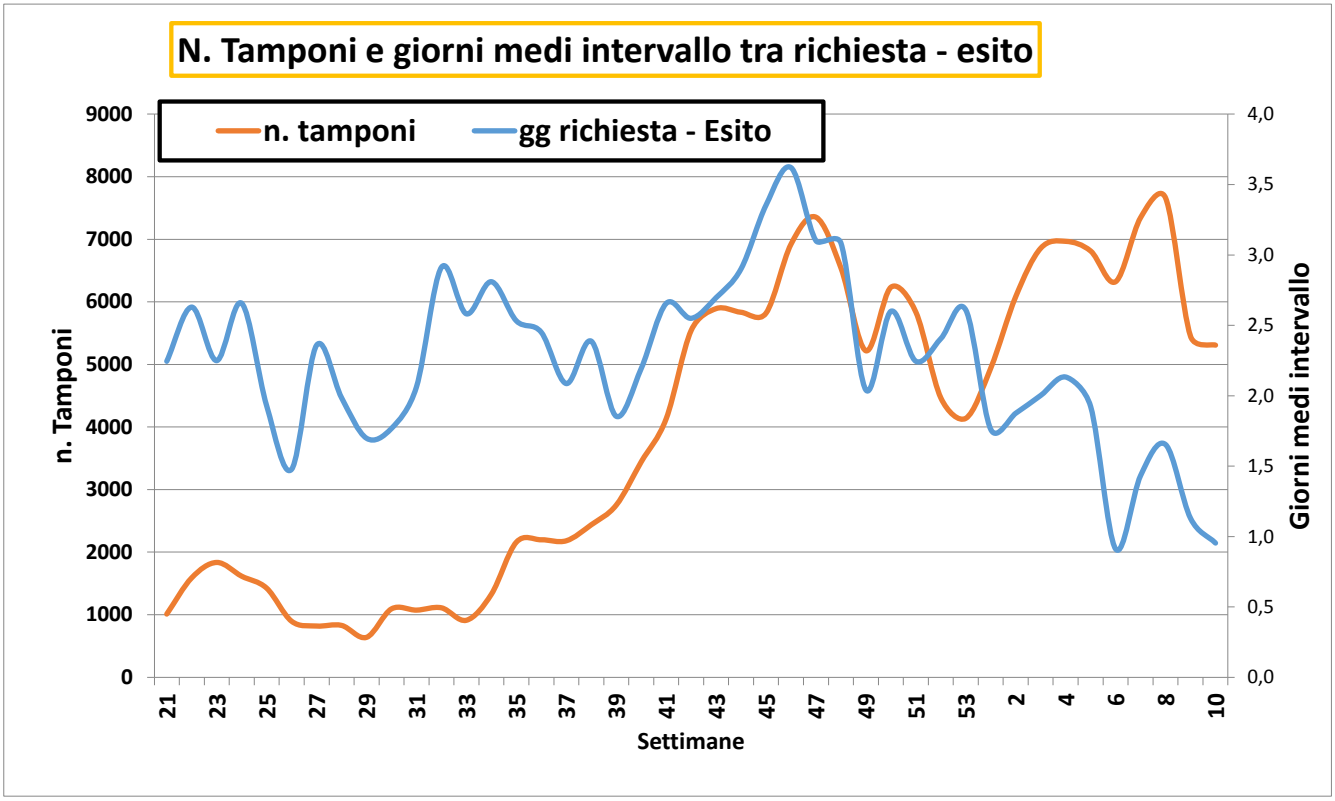
molecolari.Il secondo mostra, l'andamento nelle ultime 20 settimane del numero di Tamponi RT-PCR, dei positivi e del tasso di positività.

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 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.






Percentuale positivi e n. tamponi per classe di età - 2021
% positivi
Tamponi
Percentuale positivi
n. Tamponi
16%
14%
12%
10%
8%
6%
4%
2%
0%
35.000
30.000
25.000
20.000
15.000
10.000
5.000
0
0-5
6-18
20-39
30-59
60-79
> =80

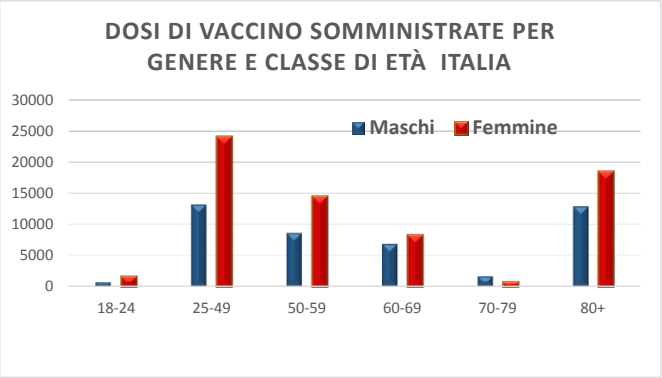

N. Tamponi e giorni medi intervallo tra richiesta - esito
n. tamponi
gg richiesta - Esito
n. Tamponi
Giorni medi intervallo
Settimane
9000
8000
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
4,0
3,5
3,0
2,5
2,0
1,5
1,0
0,5
0,0
21
23
25
27
29
31
33
35
37
39
41
43
45
47
49
51
53
2
4
6
8
10

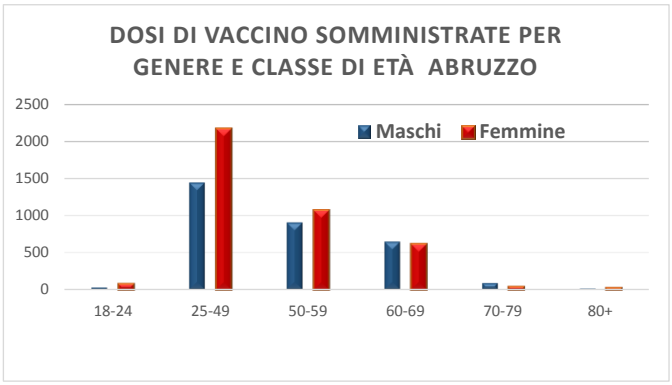
Vaccinazione

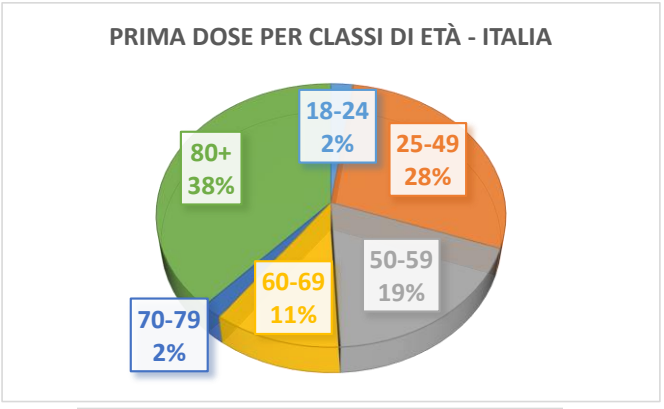
In relazione alla Campagna vaccinale per l'emergenza Covid-19, il tavolo inter-istituzionale "Salus et Spes" presieduto dalla Prefettura Chieti, il 09/03/2021 ha scritto: "Nel corso dell'odierna riunione in videoconferenza del Tavolo inter-istituzionale "Salus et Spes", istituito da questa Prefettura, è stato ribadito quanto già emerso nel corso degli incontri della scorsa settimana. In particolare, si è convenuto che, alla luce dell'attuale carenza di scorte vaccinali e secondo le specifiche indicazioni dell'Azienda Sanitaria locale fondate su evidenze scientifiche, si procederà alla vaccinazione con le seguenti modalità:

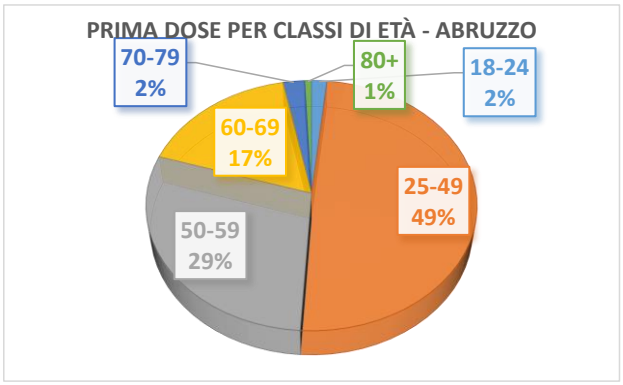
- considerazione in via prioritaria dei Comuni che, secondo l'ultima ordinanza regionale, risultano soggetti a maggiori restrizioni, con precedenza alle categorie individuate a livello nazionale (ultraottantenni, personale scolastico, Forze dell'Ordine e personale di altri servizi essenziali);
- in secondo luogo, somministrazione a favore dei Comuni con indice di prevalenza del contagio superiore all'1% della popolazione.

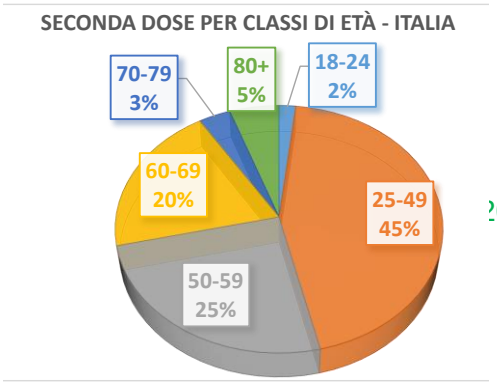
Si riportano alcuni grafici dei dati recuperati dalle piattaforme nazionali, ancora in corso di strutturazione. Sono messi a confronto i dati disponibili della Regione Abruzzo con quelli nazionali.

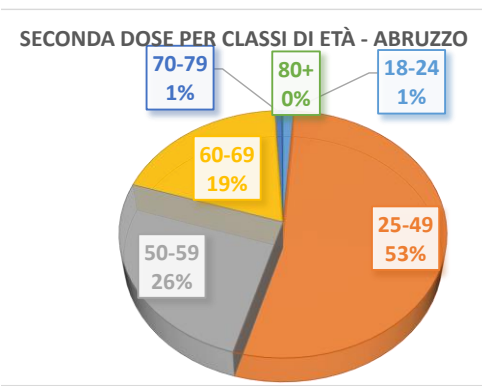


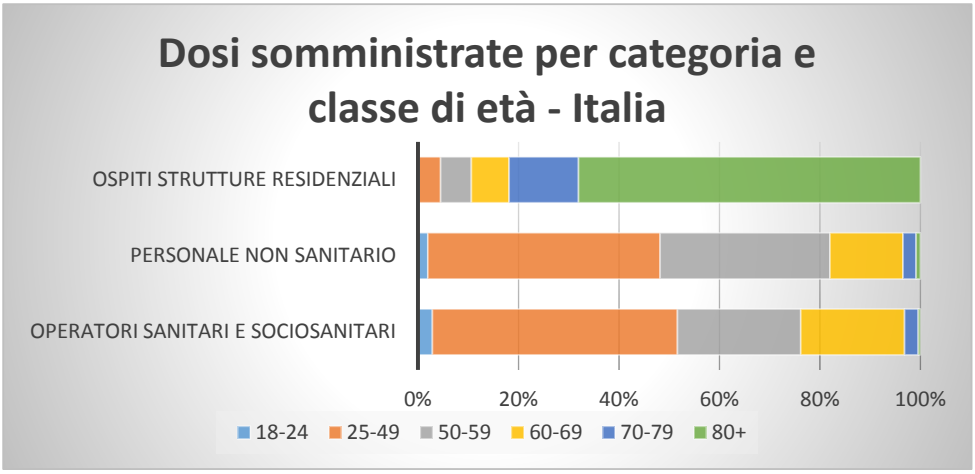




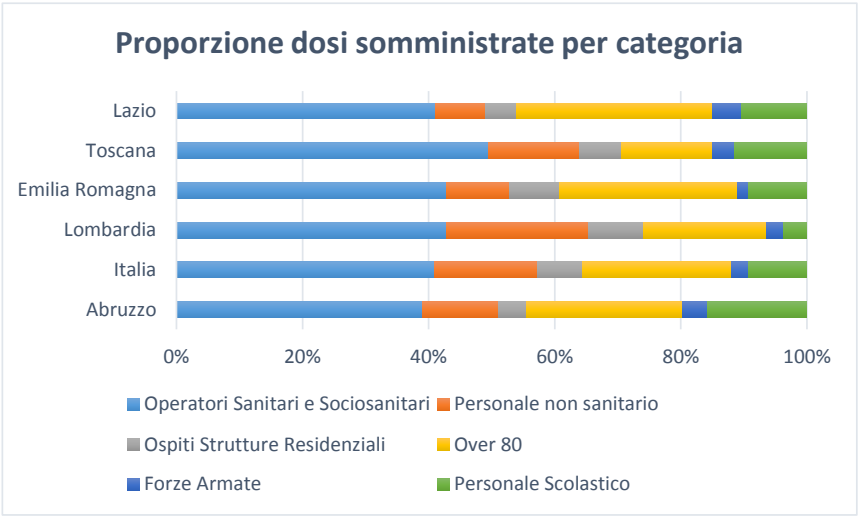






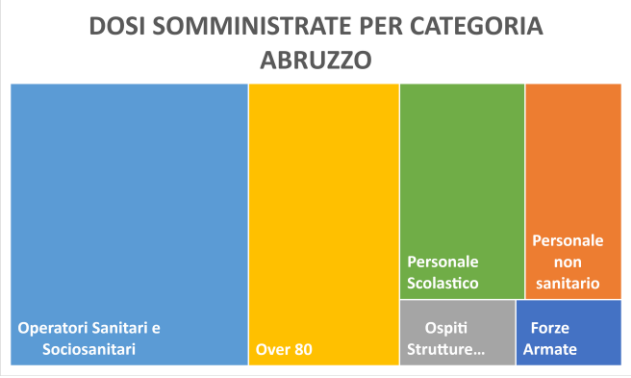


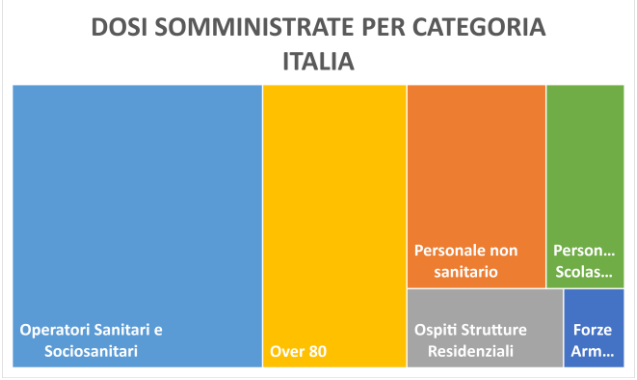
Il Piano strategico dell'Italia per la vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19 individua come categorie prioritarie gli operatori sanitari e sociosanitari, il personale ed ospiti dei presidi residenziali per anziani, gli anziani over 80, le persone dai 60 ai 79 anni, la popolazione con almeno una comorbidità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

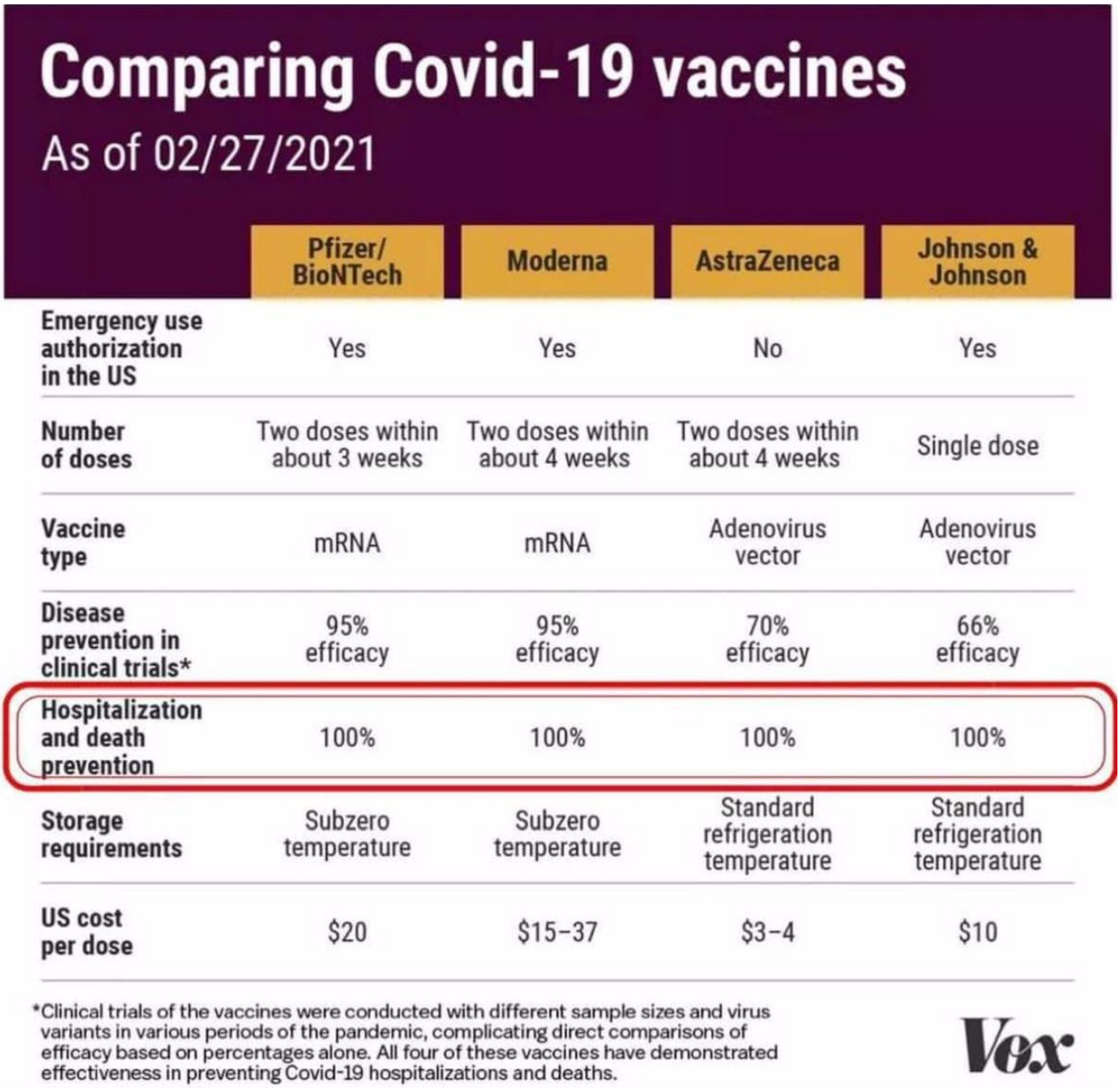


Al 14 marzo 2021, nella Asl2 Abruzzo, è stata somministrata la prima dose al 37% degli over 80enni nei 10 Comuni in zona rossa. In Abruzzo sono state somministrate le dosi riportate in tabella (tra parentesi la percentuale di abitanti vaccinati) e di seguito la proporzione delle categorie coinvolte.

Asl Ch	37.936 (10%)	Asl Aq	34.252 (11,6%)
Asl Pe	36.782 (11,6%)	Asl Te	38.863 (12,8%)







Comparing Covid-19 vaccines

As of 02/27/2021

	Pfizer/ BioNTech	Moderna	AstraZeneca	Johnson & Johnson
Emergency use authorization in the US	Yes	Yes	No	Yes
Number of doses	Two doses within about 3 weeks	Two doses within about 4 weeks	Two doses within about 4 weeks	Single dose
Vaccine type	mRNA	mRNA	Adenovirus vector	Adenovirus vector
Disease prevention in clinical trials*	95% efficacy	95% efficacy	70% efficacy	66% efficacy
Hospitalization and death prevention	100%	100%	100%	100%
Storage requirements	Subzero temperature	Subzero temperature	Standard refrigeration temperature	Standard refrigeration temperature
US cost per dose	$20	$15–37	$3–4	$10

*Clinical trials of the vaccines were conducted with different sample sizes and virus variants in various periods of the pandemic, complicating direct comparisons of efficacy based on percentages alone. All four of these vaccines have demonstrated effectiveness in preventing Covid-19 hospitalizations and deaths.

Vox

A conclusione possiamo dire che un anno fa avevamo tante domande,:molte di queste hanno ricevuto risposte, molte altre rimangono ancora aperte. Non c'è dubbio, viviamo tempi incerti. I vaccini diventano l'ulteriore simbolo di questa incertezza (il caso Astra Zeneca ne è un ulteriore esempio), in ricerca non tutto può essere programmato (non si può controllare il comportamento dei partecipanti). L'approvazione di un vaccino (così come una nuova scoperta scientifica) richiede tempo e dati e le conclusioni affrettate hanno la sfortuna di poter diventare presto erronee. Si riporta una tabella di comparazione degli esiti dei vaccini a disposizione, dove la percentuale di efficacia è molto alta (si pensi che i vaccini antinfluenzali hanno una efficacia del 60%) e comunque **tutti i vaccini proteggono da esiti clinici gravi e severi, dalla ospedalizzazione e dalla morte**.