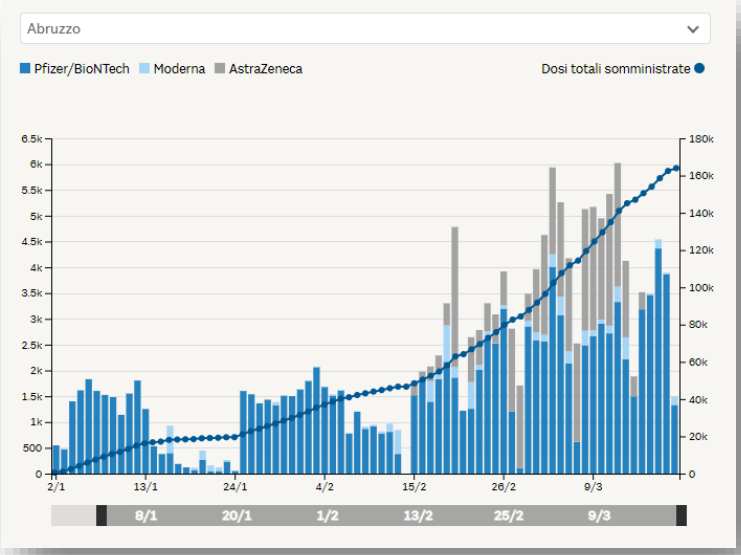
REGIONE ABRUZZO
ASLn.2
Lanciano-Vasto-Chieti
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

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

Covid-19 Situazione epidemiologica settimana n. 11 - 2021 Dati al 20 marzo 2021

Sommario

Insorgenza dei casi per età 2
Epidemia nei Comuni ultimi 7 giorni 5
Attività UCAT e USCA..... 11
Ospedalizzazione 13
Tamponi..... 16
Varianti Covid-19..... 21
Vaccinazione..... 23



Numero di dosi somministrate quotidianamente in Abruzzo. Dati totali e per singolo vaccino.

Sintesi

In Provincia di Chieti la situazione epidemiologica della diffusione del Covid-19, prosegue anche questa settimana con un rallentamento della velocità di insorgenza dei nuovi casi per 100.000 ab. passando da -10% a -21% questa settimana. Anche Pescara è calata (del -43%), che indica la riduzione di tutta l'Area metropolitana Chieti-Pescara. Nella settimana dal 14 al 20 marzo ci sono stati 171 casi ogni 100.000 ab. (101 casi al giorno). Come ogni ondata, l'epidemia in fase di discesa porta con sé contagi secondari (Comuni in zona rossa e altri ricoveri). I casi ospedalizzati sono scesi del -5,9% (193), con 31% di casi collocate in strutture a bassa intensità di cura. Al 20 marzo il numero dei **casi totali da inizio epidemia nella Provincia di Chieti sono 15.841,** con un tasso di incidenza cumulativa pari **a 4.181 casi ogni 100.000 abitanti (oltre il 4% della popolazione è stata contagiata)**. Dal 1 gennaio al 20 marzo sono stati effettuati 250.000 tamponi (157.000 antigenici rapidi e 83.000 molecolari, il 66% della popolazione testata) e sono state vaccinate 13.150 persone (il 3,5% della popolazione).

Insorgenza dei casi per età nelle ultime due settimane

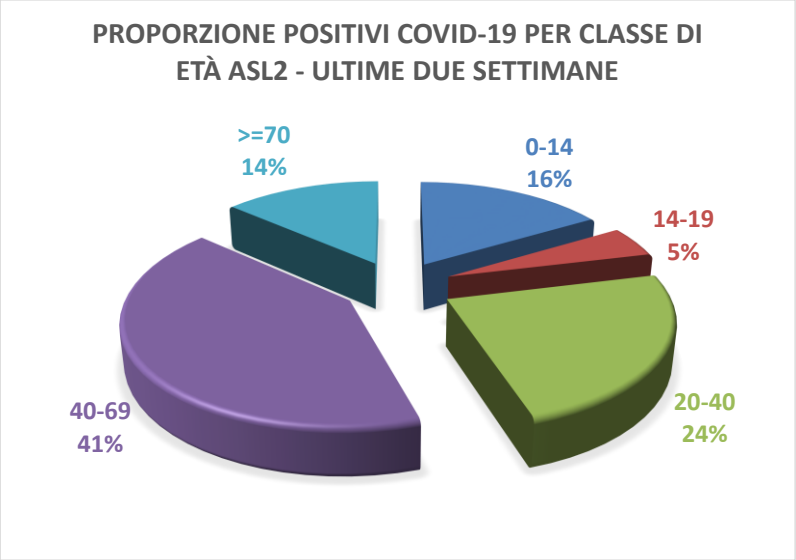
Epi Info

Asl 2 Abruzzo - Analisi epidemiologica prevalenza casi positivi Codiv -19 della Asl2
Casi delle ultime due settimane (al 20 marzo 2021 - 1.527 casi)

Current Data Source: D:\Covid\Covid.accdb:CasiCodiv
Record Count: 1.527 (Asl2 Abruzzo) Date: 20/03/2021
Selection: CasiChieti = 1

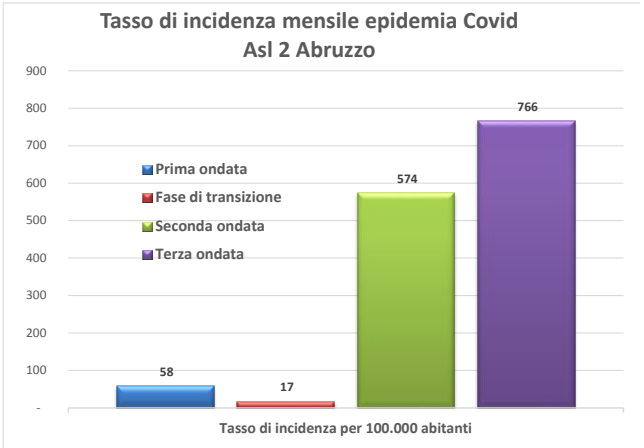
FREQUENZA DELLE CLASSI DI ETA'

CLASSI DI ETA'	Frequenza positivi Covid-19	Percentuale
0-6	106	6,9%
6-14	145	9,5%
14-19	73	4,8%
20-29	159	10,4%
30-39	207	13,6%
40-49	228	14,9%
50-59	247	16,2%
60-69	155	10,2%
70-79	116	7,6%
80-89	74	4,8%
oltre 90	17	1,1%
Totale	1527	100,0%



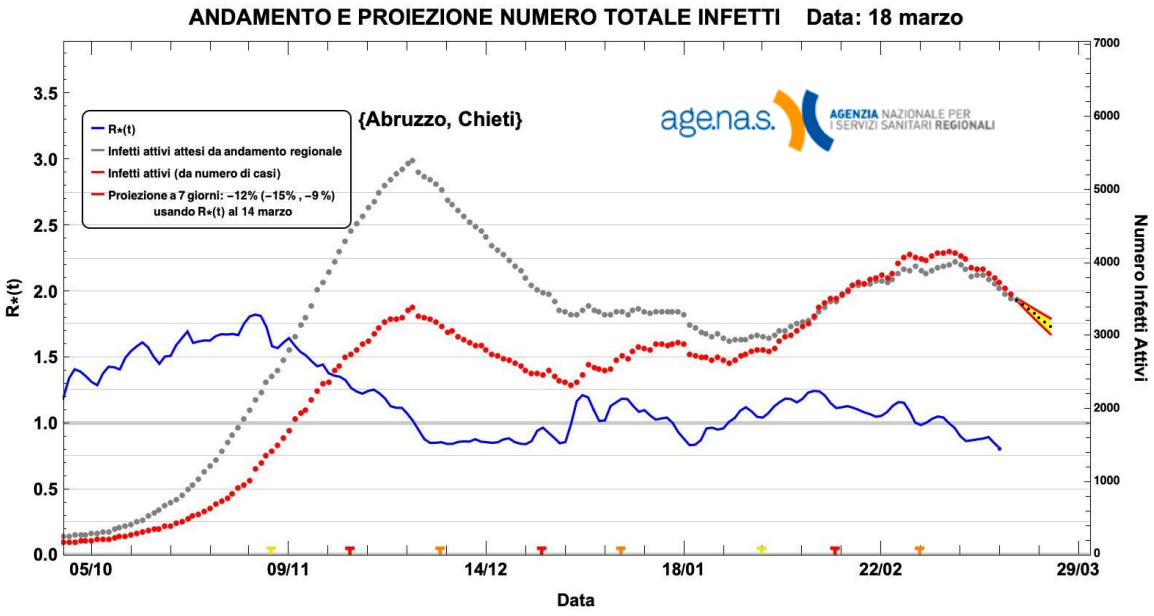
Tassi incidenza mensile, per 100.000 abitanti, per classi di età e periodo - Asl2 Abruzzo

Classe di età	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	Terza ondata	Totale
0-6	13	10	309	731	229
'06-14	8	7	451	913	296
14-19	25	27	643	907	347
20-29	33	28	707	813	343
30-39	54	23	663	851	347
40-49	55	14	617	841	332
50-59	66	18	633	807	333
60-69	74	19	516	643	275
70-79	64	12	399	568	229
80-89	109	8	541	587	275
oltre 90	280	4	1.079	910	507
Totale	58	17	574	766	309



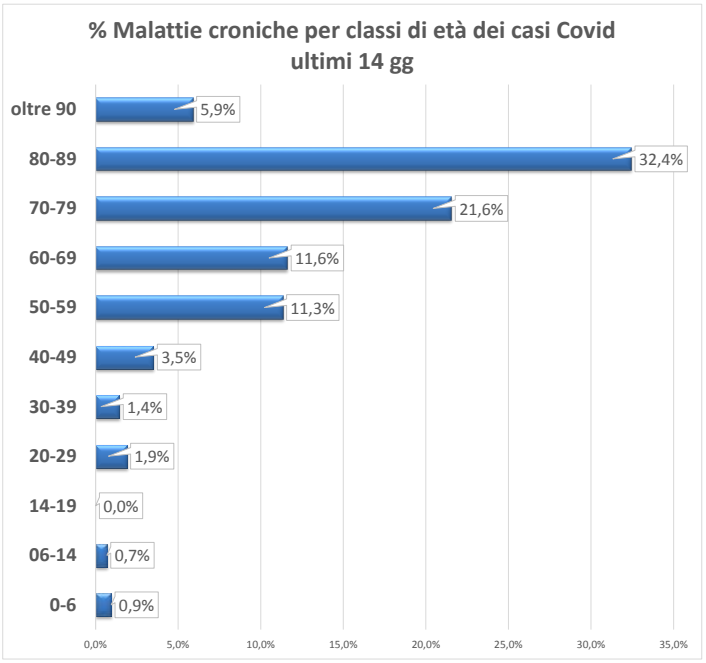
I casi prevalenti degli ultimi 14 giorni (n. 1.527 al 20 marzo 2021), sono distribuiti per classe di età. La tabella dei tassi di incidenza specifici mensili per classi di età permette di confrontare il numero di nuovi casi stratificati per età per ciascun mese della prima ondata (febbraio-maggio 2020), il periodo di transizione (giugno settembre 2020) con la seconda ondata (ottobre dicembre 2020) e terza ondata (gennaio marzo 2021). Complessivamente la terza ondata presenta i tassi mensili del 33% più

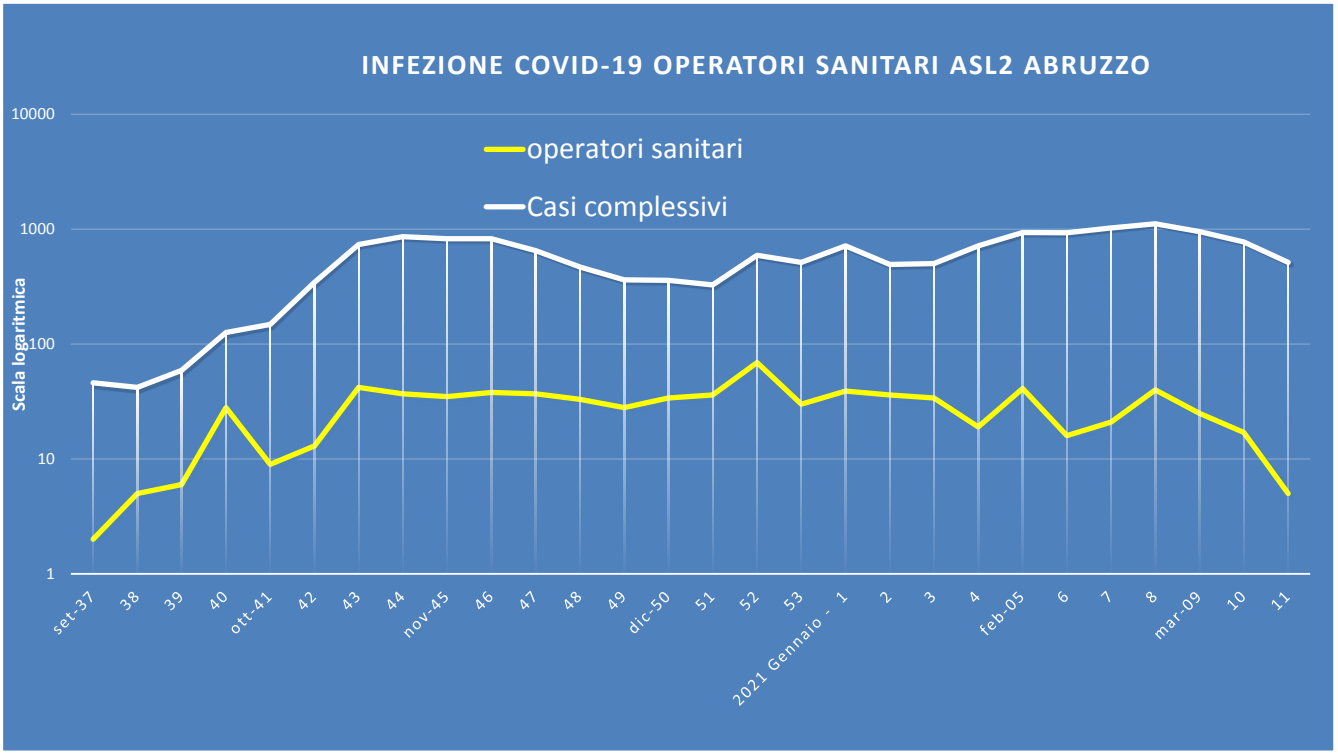
alti della seconda ondata (e di tutta l'epidemia). Tutte le fasce di età della popolazione hanno un tasso più alto di infezione. Di seguito il grafico che misura l'andamento e mostra la proiezione dei casi Covid in Provincia di Chieti (dati al 18 marzo – fonte Agenas). Viene mostrato l'andamento dell'indice R*t, degli infetti attivi e la proiezione a 7 giorni della curva in crescita, che esprime



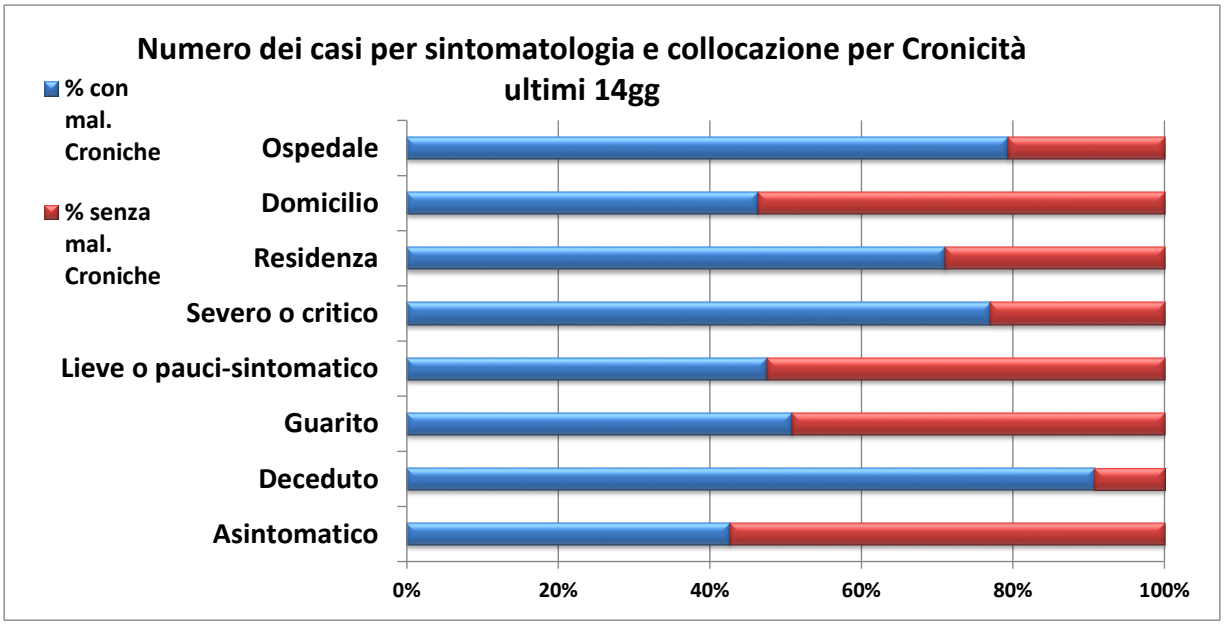
l'andamento dell'epidemia, ossia la velocità con cui il numero di infetti attivi cresce o diminuisce. Il metodo si fonda sul calcolo di un indice riproduttivo semplificato denominato R*(t) non confrontabile con l'R(t) pubblicato dall'ISS, poiché viene calcolato con differenti algoritmi matematici e su 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.





In questa pagina sono presentate immagini dell'epidemia delle fasce di popolazione più a rischio. Sopra il grafico dell'andamento dell'epidemia fra gli operatori sanitari comparato con quello della popolazione generale. Nella pagina precedente la percentuale di presenza di malattie croniche preesistenti l'infezione da Covid-19 per singole classi di età e (sotto) la percentuale di rischio di avere sintomi severi o critici, di ricoverarsi in ospedale o morire confrontato tra coloro che presentano patologie cronioche e chi no. 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.



Epidemia nei Comuni della Provincia ultimi 7 giorni

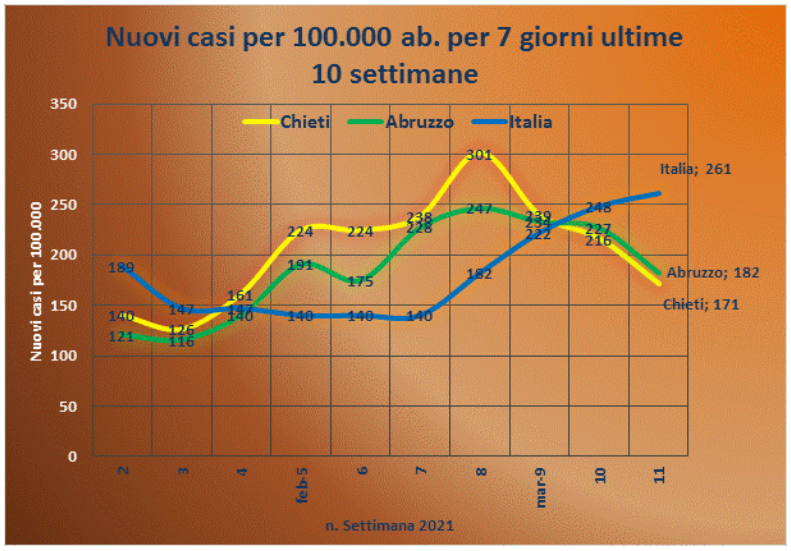
Casi Codiv-19 ultimi 7 giorni (al 20 marzo 2021)		
Distretto	**Casi Covid ultimi 7 gg**	**Casi ogni 100.000 ab.**
Alto Vastese	33	218
Chieti	128	255
Francavilla al Mare	112	201
Guardiagrele	58	187
Lanciano	131	217
Ortona	39	115
Sangro-Aventino	137	280
Vasto-Costa sud	101	120
Totale Asl2	764	202
Comuni con più di 250 casi x 100.000 ultimi 7gg		
Montazzoli	17	1878
Castiglione Messer Marino	25	1496
Atessa	65	615
Orsogna	21	564
Torrevecchia Teatina	18	432
San Vito Chietino	22	426
Tornareccio	7	387
Liscia	3	368
Casoli	20	365
Arielli	4	357
Civitella Messer Raimondo	3	311
Santa Maria Imbaro	6	293
Roccamontepiano	5	280
Ripa Teatina	11	262
Chieti	128	255

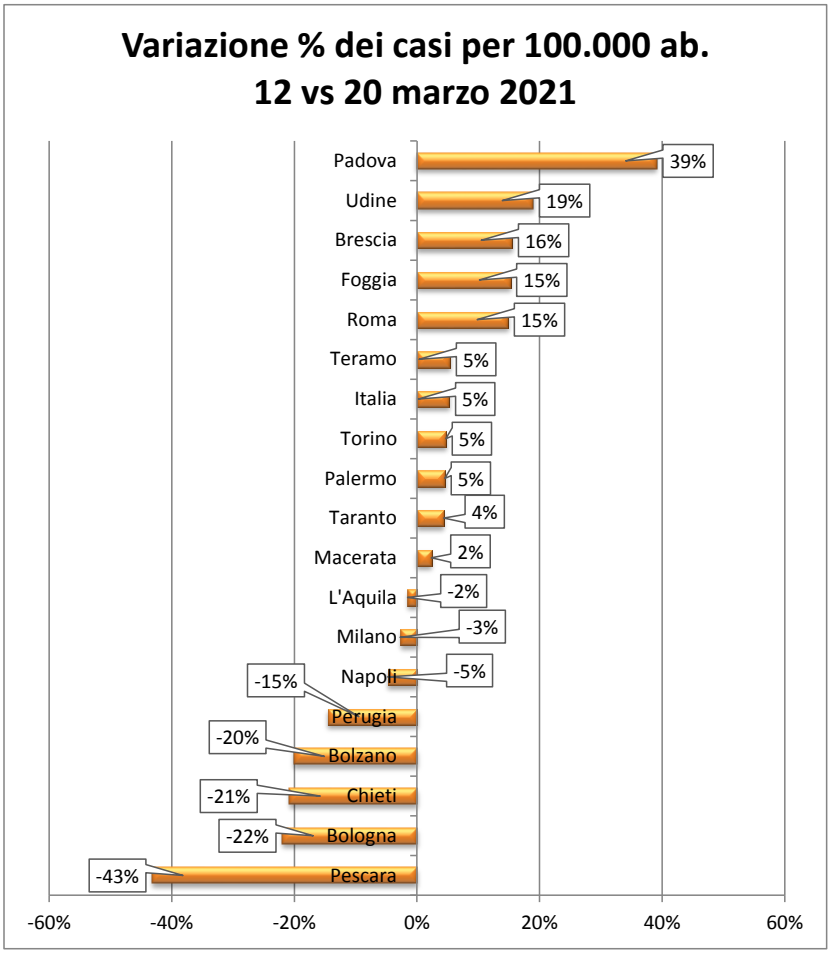
La tabella "Casi Covid-19 ultimi 7 giorni" descrive la distribuzione per Distretto sanitario e ciascuno dei Comuni che hanno avuto più di 250 casi ogni 100.000 ab. nell'ultima settimana. Questo indicatore rende paragonabile l'impatto dell'epidemia su popolazioni differenti. Tutti i Distretti sono scesi sotto la soglia di 250/100.000, tranne Chieti e il Sang4ro Aventino, che ha 7 Comuni in zona rossa. I Comuni, elencati in ordine decrescente per questo indicatore, sono quelli che superano la soglia.

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.

Sono 15 i Comuni (14%) con il tasso x 100.000 maggiore di 250 (standard nazionale per passare in zona rossa) contano il 25% della popolazione provinciale, il 69% della popolazione è sotto soglia e il 6% non ha casi.

Nella figura a lato sono rappresentate le curve epidemiche dei casi 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 decrescita avvenuta in Abruzzo e a Chieti in controtendenza con la crescita italiana. Questo dato è confermato dal grafico che confronta la variazione della velocità dell'epidemia delle principali province italiane.



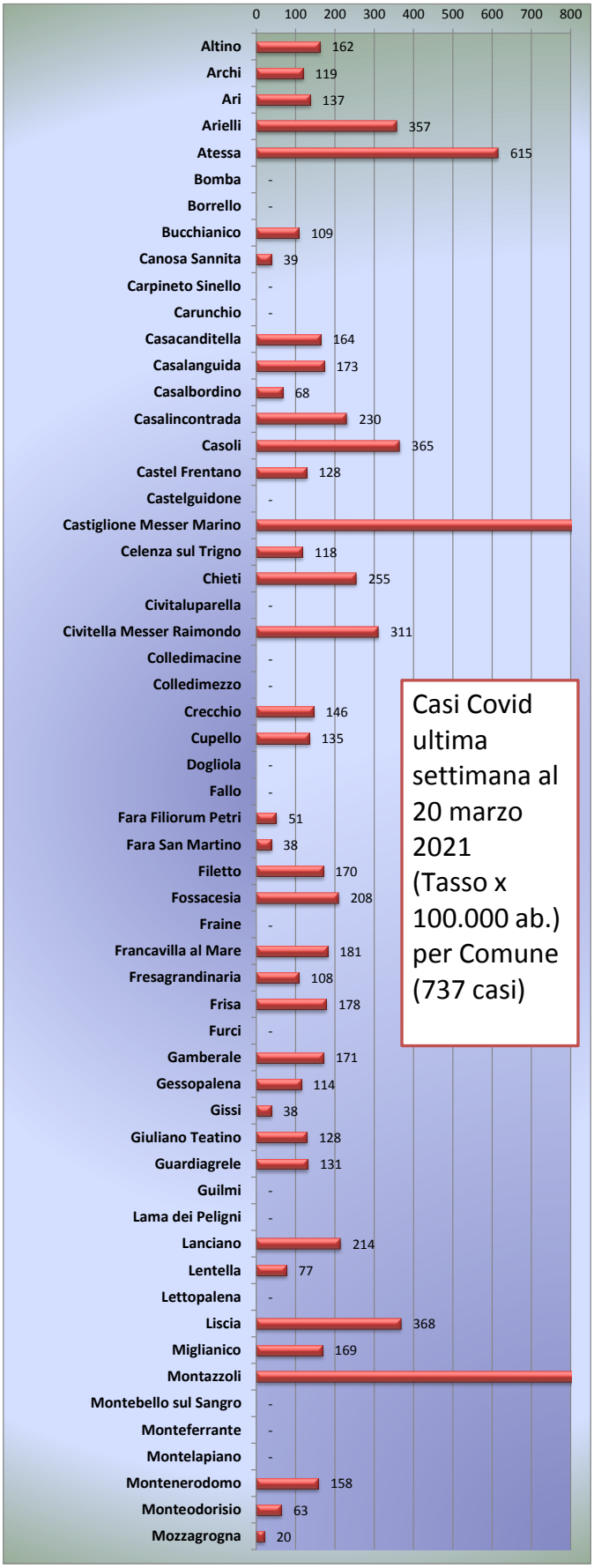


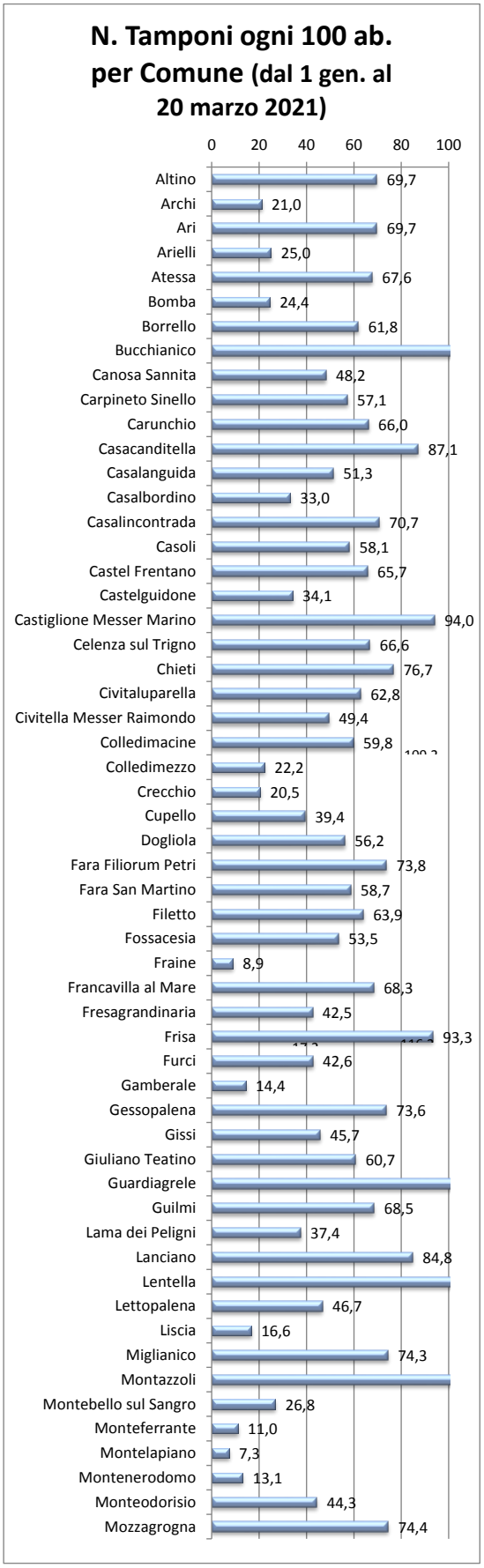
Da notare la variazione in decrescita dell'ultima settimana della velocità di Chieti (-21%) e Pescara (-43%), così come nelle Province di Bolzano (-20%) e Perugia (-15%), che insieme alle nostre province hanno avuto un anticipo dell'epidemia causata dalle varianti del Coronavirus.

Nelle due pagine successive si riportano i casi cumulativi dell'ultimo anno (dal 1 marzo 2020 al 19 marzo 2021): per ciascun Comune, distinti in Casi attivi (in quarantena) per collocazione assistenziale, coloro che sono riammessi in comunità, i deceduti e il tasso di prevalenza dei casi attivi.

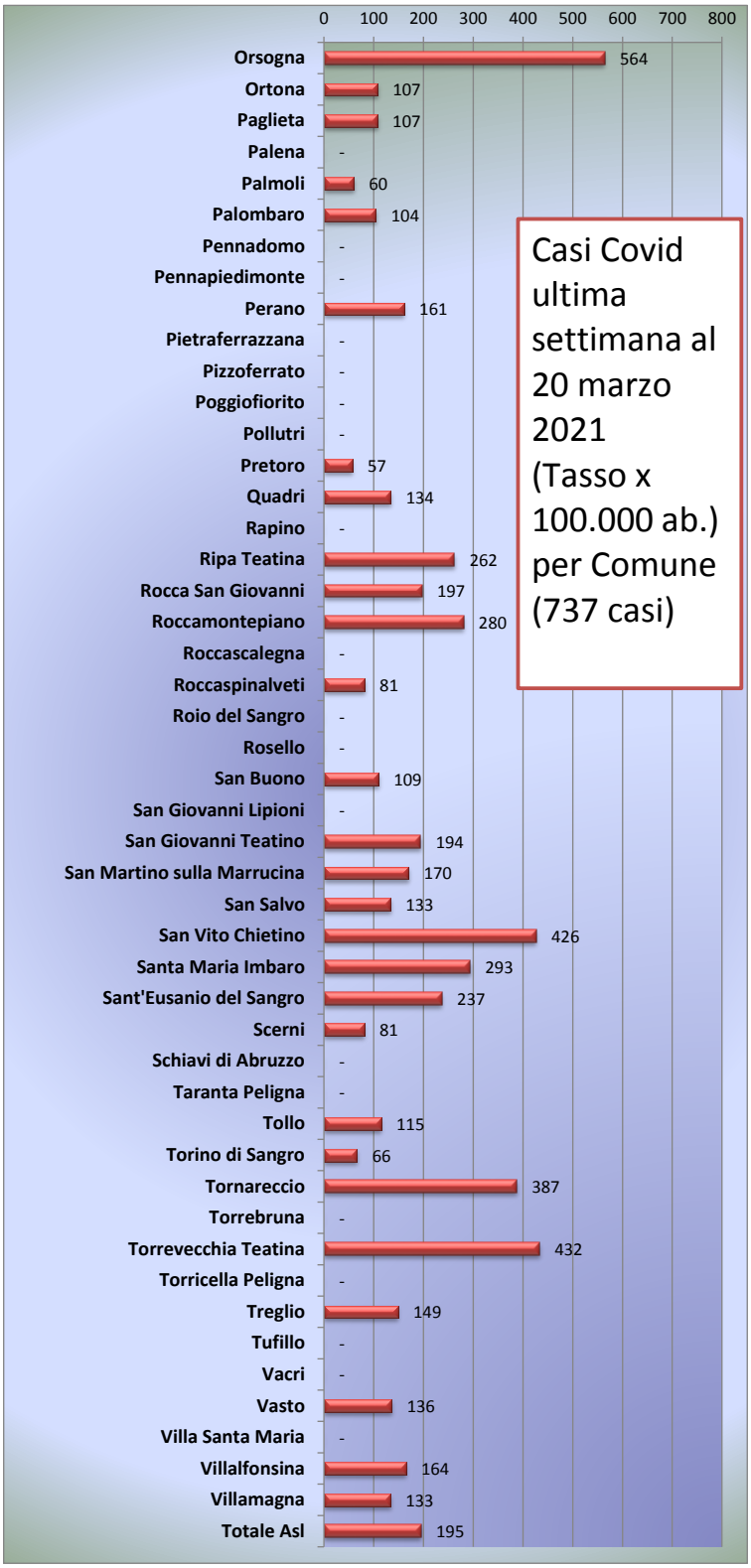
Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 19/03/2021								
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Altino	63	55	8	81	5	**148**	3093	**2,04**
Archi	6	6		31	1	**38**	2098	**0,29**
Ari	2	2		63	2	**67**	1092	**0,18**
Arielli	12	12		23		**35**	1121	**1,07**
Atessa	145	139	6	444	15	**593**	10566	**1,37**
Bomba	0			12		**12**	753	**0,00**
Borrello	0			9		**9**	322	**0,00**
Bucchianico	23	20	3	263	8	**294**	5064	**0,45**
Canosa Sannita	2	2		35	1	**38**	1297	**0,15**
Carpineto Sinello	0			10		**10**	546	**0,00**
Carunchio	0			5		**5**	633	**0,00**
Casacanditella	7	7		31	1	**39**	1221	**0,57**
Casalanguida	3	3		18		**21**	868	**0,35**
Casalbordino	9	8	1	112	5	**126**	5914	**0,15**
Casalincontrada	17	16	1	144	4	**165**	3042	**0,56**
Casoli	50	47	3	130	12	**186**	5486	**0,91**
Castel Frentano	28	24	4	107	2	**137**	4295	**0,65**
Castelguidone	1	1		14	1	**16**	343	**0,29**
Castiglione Messer Marino	51	51		8		**28**	1638	**3,11**
Celenza sul Trigno	3	3		7	1	**11**	848	**0,35**
Chieti	392	349	43	2185	80	**2635**	50287	**0,78**
Civitaluparella	0			4		**4**	309	**0,00**
Civitella Messer Raimondo	5	4	1	8		**13**	805	**0,62**
Colledimacine	1		1	0		**1**	169	**0,59**
Colledimezzo	2	2		11	1	**14**	441	**0,45**
Crecchio	14	11	3	135	4	**152**	2745	**0,51**
Cupello	16	15	1	87	3	**102**	4815	**0,33**
Dogliola	0			17	1	**18**	324	**0,00**
Fallo	0			3		**3**	120	**0,00**
Fara Filiorum Petri	3	3		76	1	**80**	1971	**0,15**
Fara San Martino	1	1		22		**23**	1330	**0,08**
Filetto	6	6		22		**28**	883	**0,68**
Fossacesia	45	42	3	162	5	**211**	6237	**0,72**
Francavilla al Mare	195	168	27	1039	28	**1258**	25109	**0,78**
Fresagrandinaria	1	1		43		**44**	925	**0,11**
Frisa	9	9		83	2	**94**	1686	**0,53**
Furci	1		1	53		**54**	868	**0,12**
Gamberale	1	1		7		**8**	292	**0,34**
Gessopalena	3	3		57	4	**62**	1315	**0,23**
Gissi	4	3	1	80	1	**84**	2649	**0,15**
Giuliano Teatino	3	3		26		**27**	1168	**0,26**
Guardiagrele	53	43	10	325	6	**383**	8768	**0,60**
Guilmi	0			1		**1**	419	**0,00**
Lama dei Peligni	1	1		40	1	**42**	1135	**0,09**
Lanciano	225	209	16	1140	59	**1419**	34538	**0,65**
Lentella	1	1		19		**20**	652	**0,15**
Lettopalena	0			3		**3**	330	**0,00**
Liscia	5	5		6	1	**12**	679	**0,74**

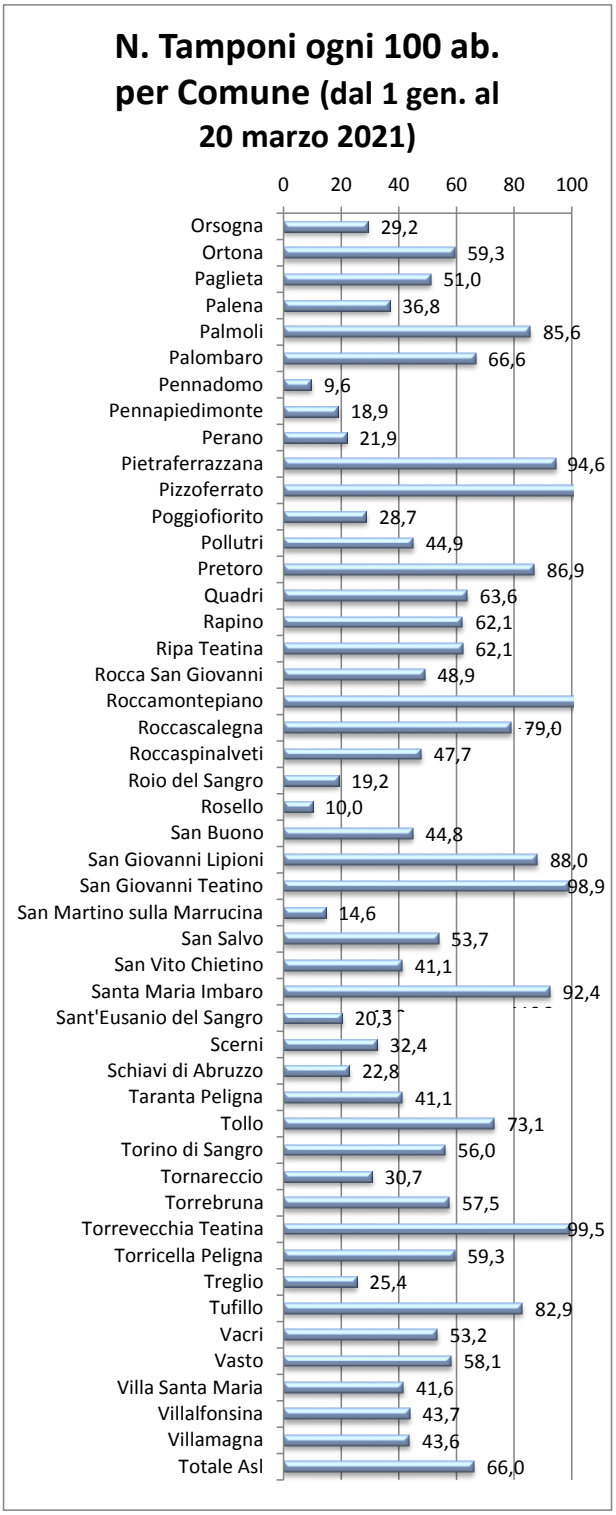
Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 19/03/2021								
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Miglianico	40	34	6	197	5	**239**	4741	**0,84**
Montazzoli	43	43		19	2	**61**	905	**4,75**
Montebello sul Sangro	0			5		**5**	82	**0,00**
Monteferrante	0			3		**3**	118	**0,00**
Montelapiano	0			2		**2**	82	**0,00**
Montenerodomo	1	1		20	2	**22**	633	**0,16**
Monteodorisio	3	3		49	2	**54**	2363	**0,13**
Mozzagrogna	3	3		83	1	**87**	2457	**0,12**
Orsogna	76	69	7	119	6	**200**	3724	**2,04**
Ortona	86	74	12	1048	66	**1195**	22340	**0,38**
Paglieta	15	14	1	64	3	**82**	4207	**0,36**
Palena	0			23	1	**24**	1291	**0,00**
Palmoli	1	1		54	3	**57**	838	**0,12**
Palombaro	3	3		14	1	**18**	960	**0,31**
Pennadomo	0			3		**3**	219	**0,00**
Pennapiedimonte	0			8		**8**	445	**0,00**
Perano	5	5		53		**58**	1554	**0,32**
Pietraferrazzana	0			23		**23**	130	**0,00**
Pizzoferrato	0			83		**83**	1002	**0,00**
Poggiofiorito	1	1		31		**32**	832	**0,12**
Pollutri	0			51		**51**	2128	**0,00**
Pretoro	2	2		21	2	**25**	877	**0,23**
Quadri	3	3		28		**31**	748	**0,40**
Rapino	0			15		**15**	1252	**0,00**
Ripa Teatina	32	26	6	180	9	**221**	4011	**0,80**
Rocca San Giovanni	14	14		42	3	**58**	2290	**0,61**
Roccamontepiano	14	12	2	103	3	**119**	1607	**0,87**
Roccascalegna	6	5	1	39	3	**48**	1135	**0,53**
Roccaspinalveti	2	2		26	1	**29**	1233	**0,16**
Roio del Sangro	0			3	1	**4**	94	**0,00**
Rosello	1	1		4	1	**6**	220	**0,45**
San Buono	1		1	21		**22**	915	**0,11**
San Giovanni Teatino	86	77	9	772	32	**889**	13943	**0,62**
San Martino sulla Marrucina	5	5		11	2	**18**	883	**0,57**
San Salvo	86	78	8	660	24	**767**	19876	**0,43**
San Vito Chietino	48	47	1	98	2	**144**	5162	**0,93**
Santa Maria Imbaro	20	19	1	45	3	**68**	2324	**0,86**
Sant'Eusanio del Sangro	11	11		36		**47**	2047	**0,54**
Scerni	6	6		115	3	**124**	3095	**0,19**
Schiavi di Abruzzo	0			24		**24**	743	**0,00**
Taranta Peligna	0			12		**12**	350	**0,00**
Tollo	9	8	1	73	1	**82**	3918	**0,23**
Torino di Sangro	6	5	1	64	1	**71**	3017	**0,20**
Tornareccio	13	12	1	66	2	**75**	1681	**0,77**
Torrebruna	0			12	1	**13**	777	**0,00**
Torrevecchia Teatina	56	54	2	220	2	**274**	4162	**1,35**
Torricella Peligna	0			25	1	**26**	1239	**0,00**
Treglio	8	7	1	66	1	**75**	1681	**0,48**
Tufillo	0			13		**13**	379	**0,00**
Vacri	2	2		64	2	**68**	1586	**0,13**
Vasto	141	132	9	980	32	**1146**	40489	**0,35**
Villa Santa Maria	1	1		48	12	**61**	1236	**0,08**
Villalfonsina	3	2	1	6		**9**	913	**0,33**
Villamagna	10	9	1	71	2	**83**	2255	**0,44**
Totale	**2272**	**2067**	**205**	**13116**	**493**	**15747**	**378840**	**0,60**


0 100 200 300 400 500 600 700 800
Altino 162
Archi 119
Ari 137
Arielli 357
Atessa 615
Bomba -
Borrello -
Bucchianico 109
Canosa Sannita 39
Carpineto Sinello -
Carunchio -
Casacanditella 164
Casalanguida 173
Casalbordino 68
Casalincontrada 230
Casoli 365
Castel Frentano 128
Castelguidone -
Castiglione Messer Marino
Celenza sul Trigno 118
Chieti 255
Civitaluparella -
Civitella Messer Raimondo 311
Colledimacine -
Colledimezzo -
Crecchio 146
Cupello 135
Dogliola -
Fallo -
Fara Filiorum Petri 51
Fara San Martino 38
Filetto 170
Fossacesia 208
Fraine -
Francavilla al Mare 181
Fresagrandinaria 108
Frisa 178
Furci -
Gamberale 171
Gessopalena 114
Gissi 38
Giuliano Teatino 128
Guardiagrele 131
Guilmi -
Lama dei Peligni -
Lanciano 214
Lentella 77
Lettopalena -
Liscia 368
Miglianico 169
Montazzoli
Montebello sul Sangro -
Monteferrante -
Montelapiano -
Montenerodomo 158
Monteodorisio 63
Mozzagrogna 20
Casi Covid ultima settimana al 20 marzo 2021 (Tasso x 100.000 ab.) per Comune (737 casi)


N. Tamponi ogni 100 ab. per Comune (dal 1 gen. al 20 marzo 2021)
0 20 40 60 80 100
Altino 69,7
Archi 21,0
Ari 69,7
Arielli 25,0
Atessa 67,6
Bomba 24,4
Borrello 61,8
Bucchianico
Canosa Sannita 48,2
Carpineto Sinello 57,1
Carunchio 66,0
Casacanditella 87,1
Casalanguida 51,3
Casalbordino 33,0
Casalincontrada 70,7
Casoli 58,1
Castel Frentano 65,7
Castelguidone 34,1
Castiglione Messer Marino 94,0
Celenza sul Trigno 66,6
Chieti 76,7
Civitaluparella 62,8
Civitella Messer Raimondo 49,4
Colledimacine 59,8
Colledimezzo 22,2
Crecchio 20,5
Cupello 39,4
Dogliola 56,2
Fara Filiorum Petri 73,8
Fara San Martino 58,7
Filetto 63,9
Fossacesia 53,5
Fraine 8,9
Francavilla al Mare 68,3
Fresagrandinaria 42,5
Frisa 93,3
Furci 42,6
Gamberale 14,4
Gessopalena 73,6
Gissi 45,7
Giuliano Teatino 60,7
Guardiagrele
Guilmi 68,5
Lama dei Peligni 37,4
Lanciano 84,8
Lentella
Lettopalena 46,7
Liscia 16,6
Miglianico 74,3
Montazzoli
Montebello sul Sangro 26,8
Monteferrante 11,0
Montelapiano 7,3
Montenerodomo 13,1
Monteodorisio 44,3
Mozzagrogna 74,4

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 nell'**ultima settimana**. Naturalmente, come si può intuire, meno sono gli abitanti di un Comune, maggiormente pochi casi determinano un tasso elevato, in questa settimana, i Comuni di Castiglione Messer Marino e Montazzoli che presentano un tasso fuori del grafico (1.496 e 1.878 ogni 100.000 abitanti rispettivamente).

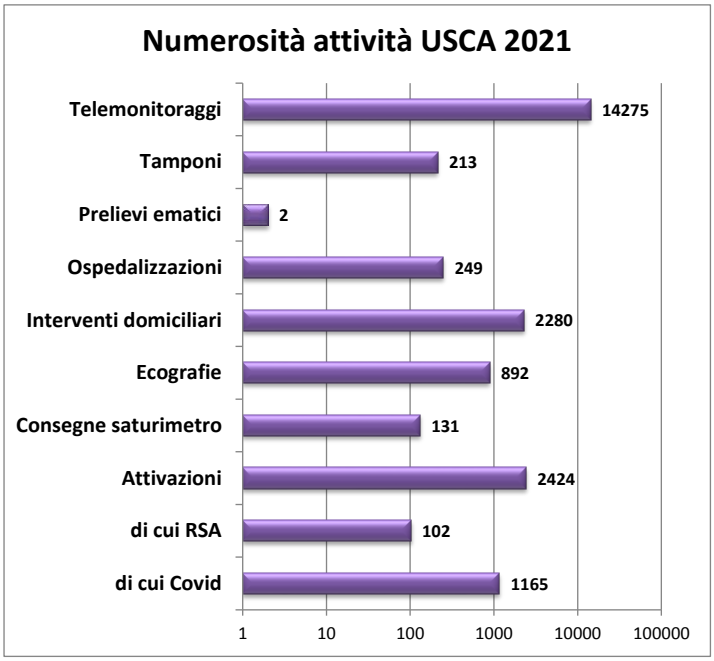




Attività UCAT e USCA

Attività dei medici USCA dal 1 gennaio 2021 al 20 marzo 2021							
	Sede USCA						
Attività	Chieti	Gissi	San Salvo	San Vito	Francavilla	Atessa	Guardiagrele
Attivazioni	978	12	195	312	441	219	267
di cui Covid	134	11	201	285	71	225	238
di cui RSA	-		-	21	34	12	35
Consegne saturimetro	21	6	27	22	14	21	20
Ecografie	83	8	48	439	46	55	213
Interventi domiciliari	263	214	286	448	577	253	239
Ospedalizzazioni	26	3	25	29	83	24	59
Prelievi ematici	2		-	-	-	-	-
Tamponi	-	192	-	-	21	-	-
Telemonitoraggi	2.724	341	2.134	2.898	3.083	1.572	1.523
Totale	4.097	776	2.715	4.148	4.265	2.144	2.321

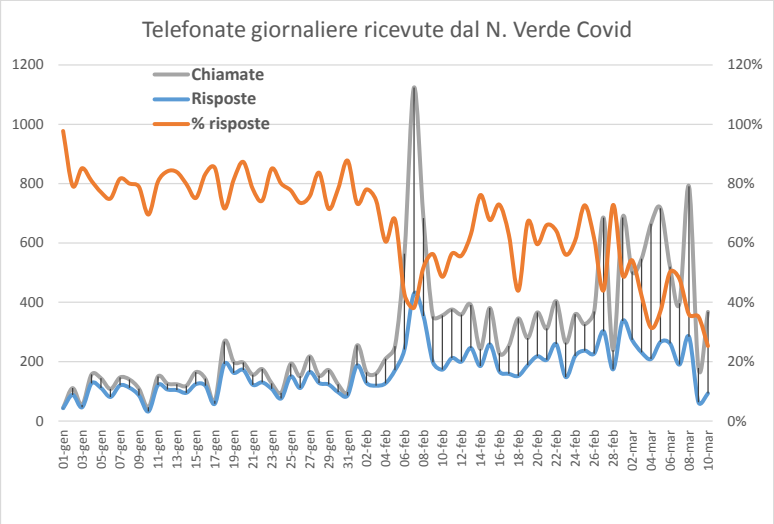
I medici USCA (28 medici distribuiti su 7 sedi) dal 1 gennaio al 20 marzo 2021 hanno effettuato 20.466 prestazioni alle persone affette da Covid-19 a domicilio (2.067 in questa settimana). Le attivazioni complessive da parte dei MMG sono state n.2.424. Nel grafico sostante è visibile la numerosità dei vari tipi di interventi.



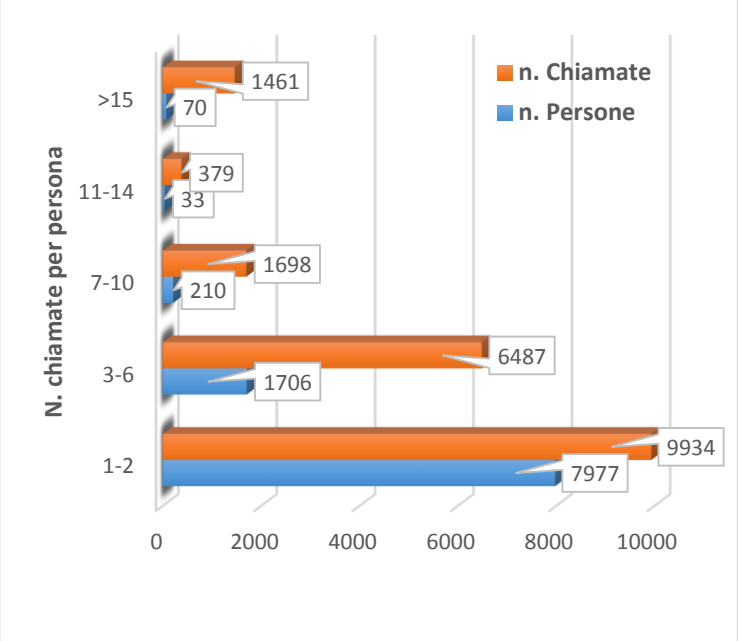
La Centrale UCAT allestita presso il vecchio ospedale di Chieti, con delibera n.1106 del 14 dicembre 2020, a metà gennaio ha acquisito n.8 medici dedicati al Numero verde Covid-19. Oltre a rispondere alle chiamate (vedi tabella) sono dedicati a supportare i colleghi delle USCA per la sorveglianza clinica 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

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

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 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

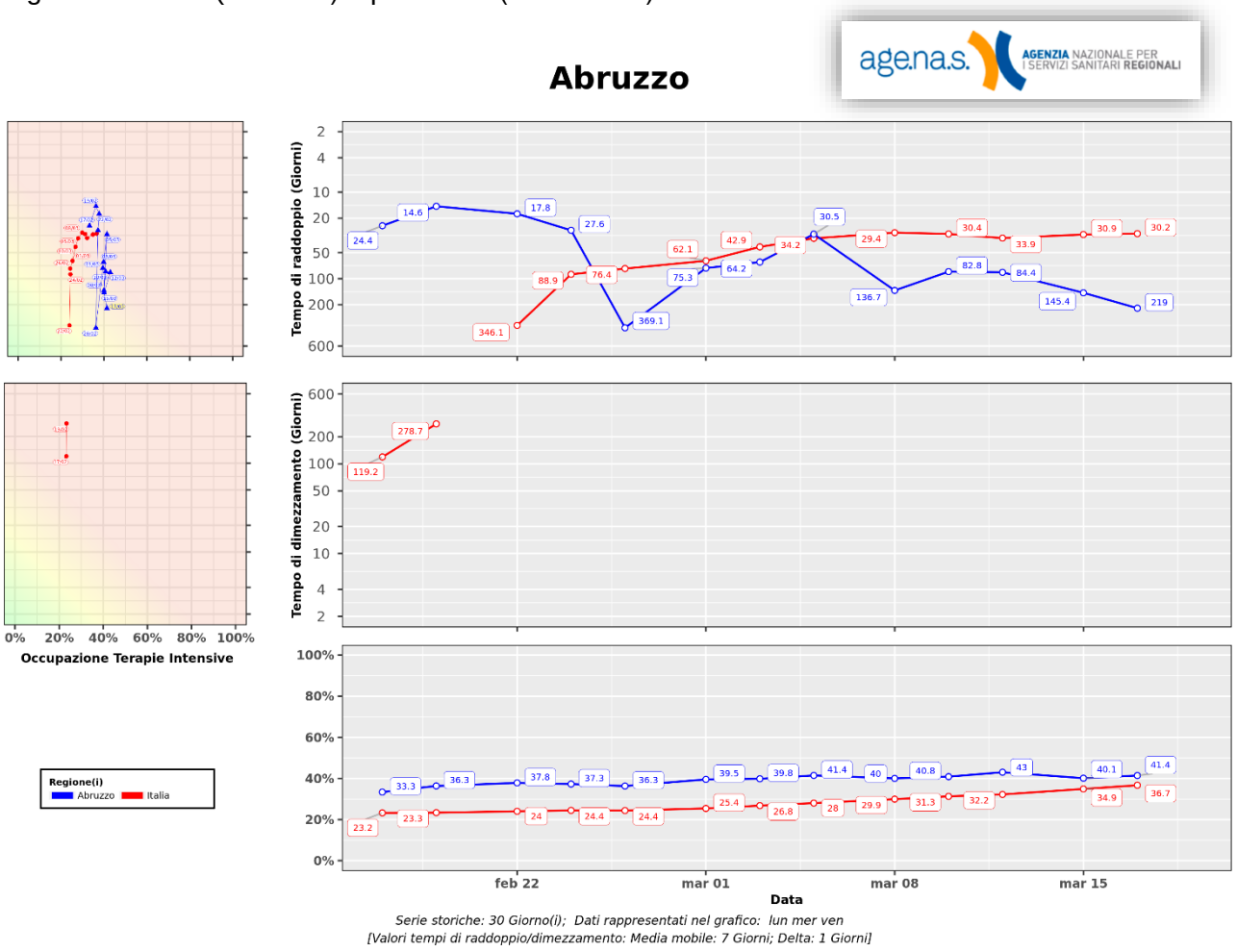
Covid-19 - Ricoveri in ospedaleAsl2 Abruzzo							
Anno - mese di Ricovero							
	2020			2021			
Ospedale	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	gen	feb	mar	Totale
CASA DI CURA PRIVATA 'DOTT. SPATOCCO'	2	0	253	143	157	58	613
CASA DI CURA S. FRANCESCO	0	0	2	3			5
P.O. ATESSA 'SAN CAMILLO DE LELLIS'	92	0	91	37	44	35	299
P.O. CLINICIZZ. 'SS. ANNUNZIATA' CHIETI	380	39	471	203	244	158	1496
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	37	262
Totale	537	50	943	416	493	288	2728

Ricoverati per reparto al 20 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		65	17	25		107
Pneumologia Covid		11				11
Malattie Infettive	19	18				37
Terapia Intensiva	4	17				21
Presidi territoriali					17	17
Totale	23	111	17	25	17	193
Percentuale di Posti Letto di Terapia Intensiva occupata da Pazienti Covid-19				78%		
Percentuale di Posti Letto in area NON critica occupata da Pazienti Covid-19				66%		

I casi ospedalizzati sono scesi a 193 (erano 205 la scorsa settimana) con un meno 5,9%, e una percentuale di persone collocate in strutture a bassa intensità di cura del 31%. L'entità della pressione sugli ospedali è illustrata dalla tabella che riporta l'incremento differente, in Italia, della assistenza dei positivi a domicilio (+9,0%), con quello dei ricoveri ospedalieri (+13,5%) e in terapia intensiva (+15,4%). 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

Confronto setting assistenziali casi di Covid-19 in Italia	12-mar	20-mar	Differenza assoluta	Differenza percentuale
Positivi	509.317	556.539	47.222	9,3%
Terapia Intensiva	2.914	3.364	450	15,4%
Ricoverati con sintomi	23.656	26.858	3.202	13,5%
Isolamento domiciliare	482.747	526.317	43.570	9,0%

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).



Serie storiche: 30 Giorno(i); Dati rappresentati nel grafico: lun mer ven
[Valori tempi di raddoppio/dimezzamento: Media mobile: 7 Giorni; Delta: 1 Giorni]

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

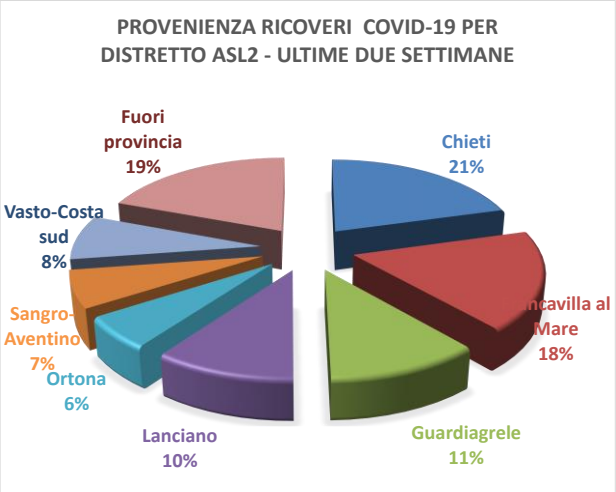
due variabili considerate. Più il punto si distanzia dall'origine degli assi verso l'alto o verso destra più cresce il livello di allerta (i colori verde/giallo/rosse nello sfondo sono soltanto indicativi).

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

Alto Vastese	San Buono	1
Chieti	Chieti	45
Francavilla al Mare	Francavilla al Mare	17
	Miglianico	5
	Ripa Teatina	2
	San Giovanni Teatino	7
	Torrevecchia Teatina	2
	Villamagna	2
Guardiagrele	Bucchianico	1
	Casalincontrada	1
	Guardiagrele	8
	Orsogna	9
	Roccamontepiano	4
Lanciano	Castel Frentano	2
	Fossacesia	5
	Lanciano	12
	Santa Maria Imbaro	2
	Treglio	1
Ortona	Crecchio	4
	Ortona	6
	Tollo	1
Sangro-Aventino	Altino	4
	Atessa	3
	Casoli	4
	Civitella Messer Raimondo	1
	Quadri	1
	Tornareccio	1
	Villa Santa Maria	1
Vasto-Costa sud	Casalbordino	1
	Cupello	1
	San Salvo	6
	Torino di Sangro	2
	Vasto	7
	Villalfonsina	1
Fuori Provincia		41
Totale complessivo		211

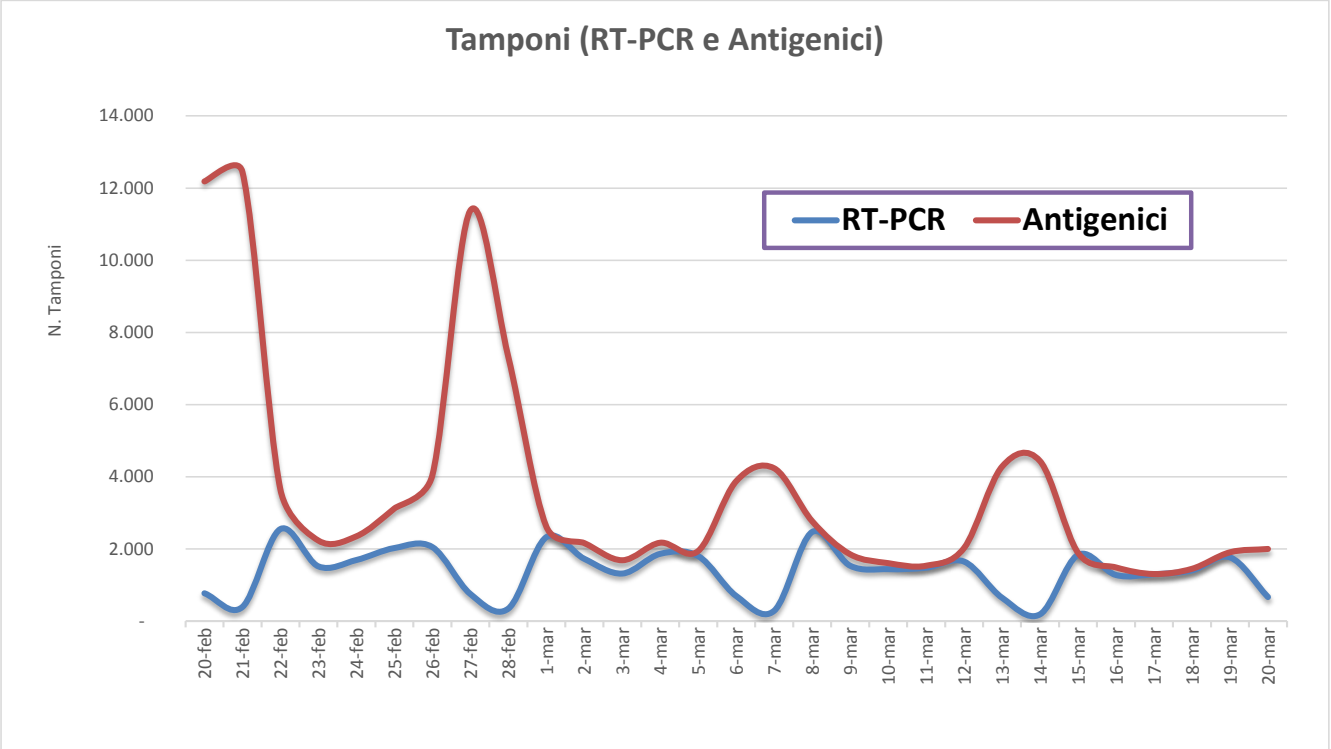
Sui ricoveri ospedalieri delle ultime due settimane, si riportano la distribuzione per classi di età, genere e Comune e Distretto di provenienza, in modo da descrivere in modo più incisivo, che hanno avuto sintomi più severi e si sono ricoverati in maggioranza le persone che vivono nei Comuni posti in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



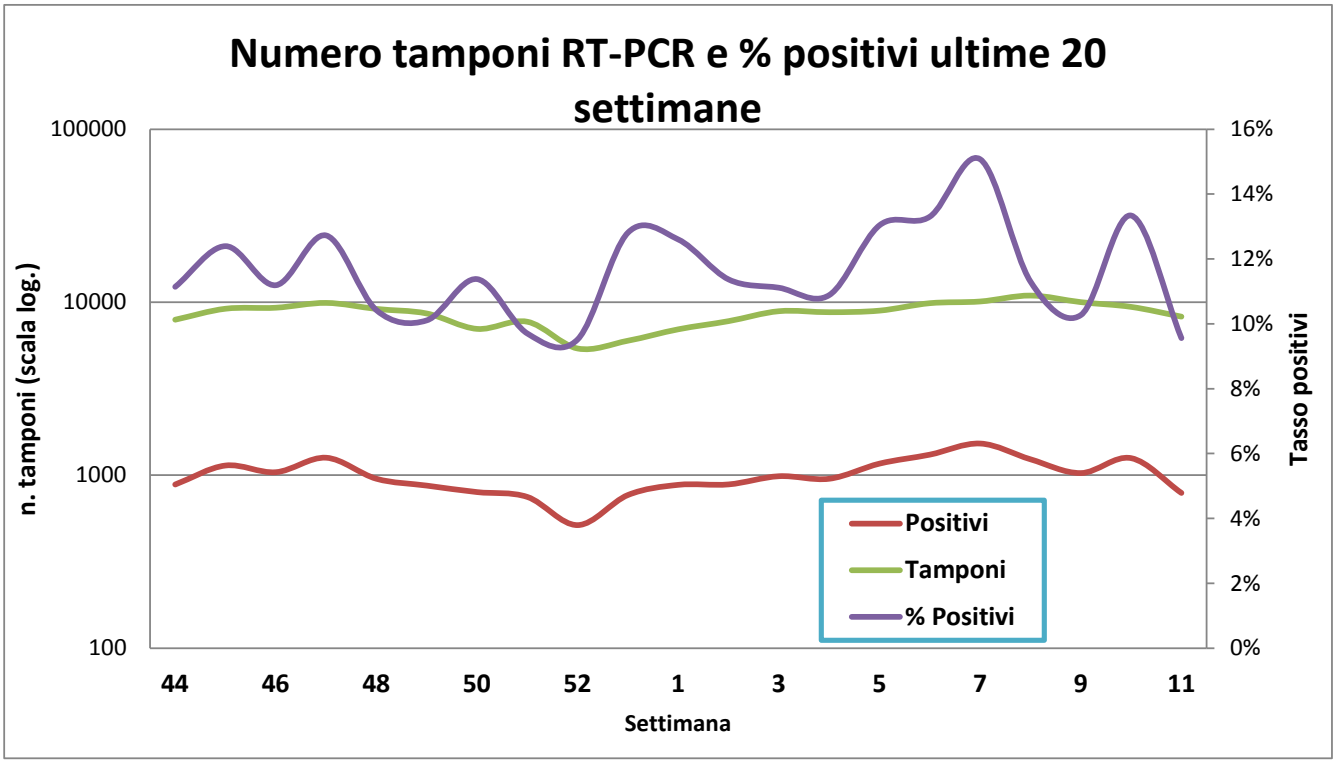
Distribuzione per classe di età e genere dei pazienti ricoverati negli ultimi 14 giorni negli Ospedali dell'Asl 2 Abruzzo

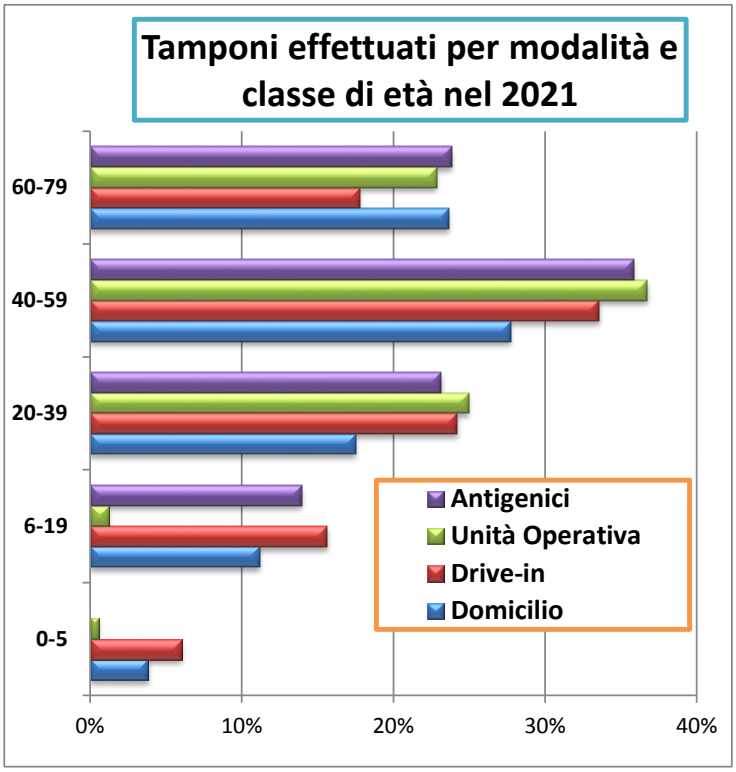
Classe di età	Donne	Uomini	Totale
20-64	22	49	71
65-79	27	39	66
> 80	37	37	74
Totale	86	125	211

Tamponi



In queste pagine l'andamento temporale della somministrazione di tamponi molecolari (RT-PCT e Antigenici, distinti per fascia di età e sede di somministrazione. 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 e del tasso di positività.

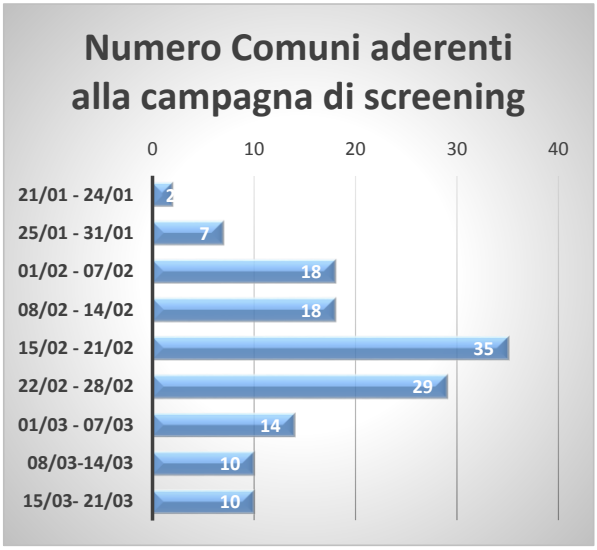


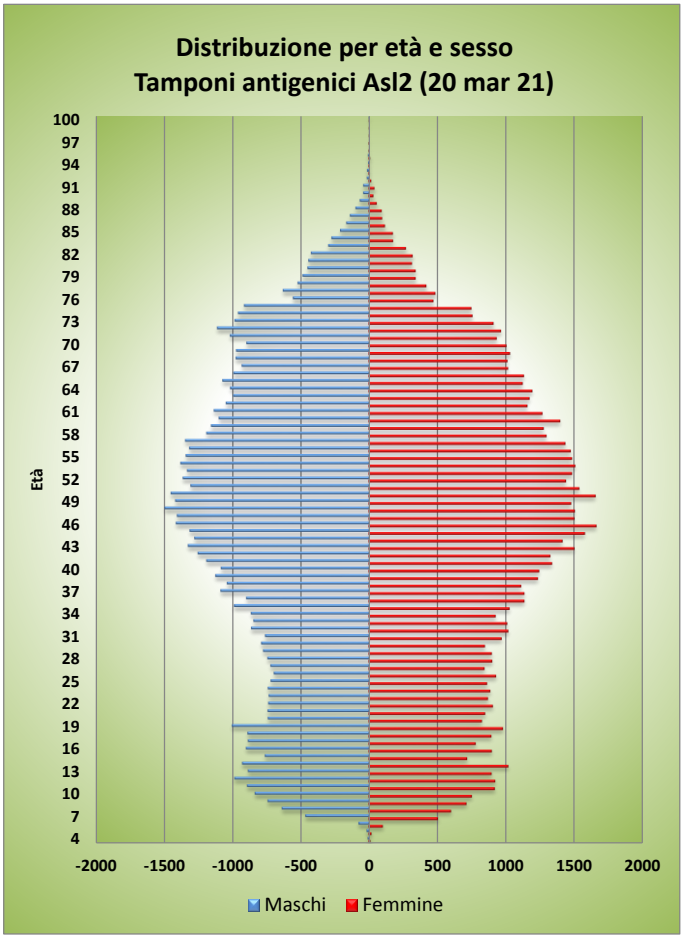


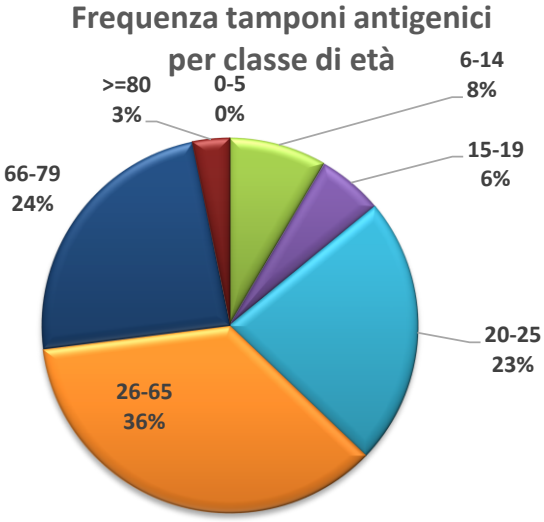
anni) e i due generi, proporzionalmente alla distribuzione per sesso ed età della popolazione.

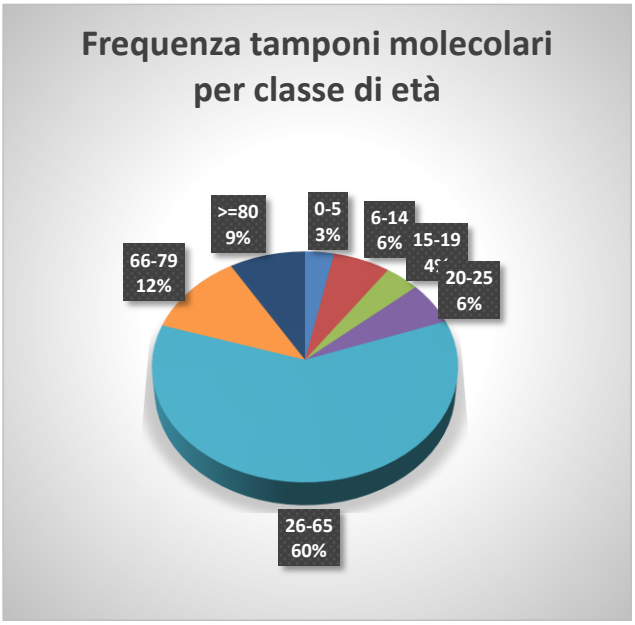
A lato un grafico relativo alla distribuzione per classi di età delle diverse modalità di esecuzione del tampone RT-PCR e Antigenico. Al 20 marzo i Comuni impegnati nello screening per il Coronavirus con i tamponi rapidi sono stati complessivamente 80 (il 77% dei Comuni della Provincia) con una parteci-pazione stata davvero significativa (ha ricevuto un tampone il 66,0% 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









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 14.247 tamponi. La sensibilità (24%) e la specificità (95%) del test hanno determinato un valore predittivo tra i positivi (VPP) del 60% e tra i risultati negativi (VPN) del 76%, che dipendono entrambi dalla prevalenza della malattia nella popolazione sottoposta al test, che nonostante siano stati effettuarì nei Comuni in zona rossa, risultano bassi. Però la validiità del test tra i positivi è garantita dalla esecuzione del test di conferma a tutti i positivi, ciò ha permesso di individuare un totale di 3.411 positivi, che non sarebbero stati rilevati senza effettuare la campagna di screening di massa con tampone antigenico rapido. Bisogna rilevare però che 206 persone risultate positive al test antigenico non si sono recate a effettuare il test molecolare di conferma. Nelle pagine successive il numero dei tamponi RT-PCR, antigenici e Totali somministrati alla popolazione per singolo Comune e la percentuale ogni 100 abitanti

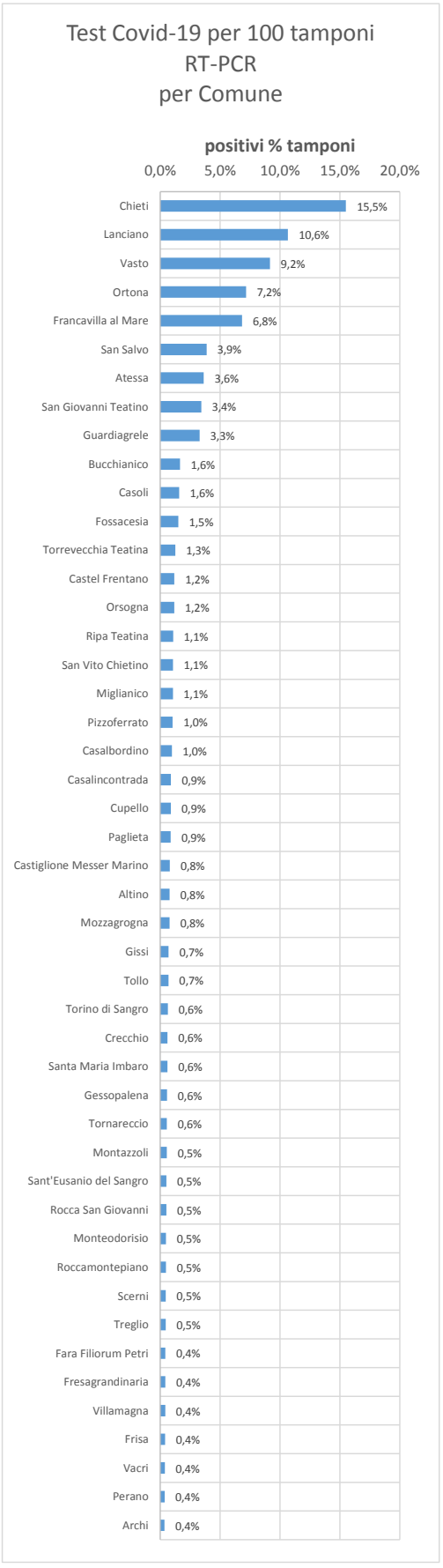
Tabella di comparazione delle due modalità del tampone per la ricerca del Coronarovirus (*)

	Tamponi Molecolari Esito			
Tamponi Antigenici Esito	Da ripetere	Negativo	Positivo	Totale
Da refertare	3	77	26	106
Dubbio		14	6	20
Negativo	418	9.778	2.552	12.748
Positivo	145	401	827	1.373
Totale	566	10.270	3.411	14.247

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

Validità del test		Valori predittivi %	
Sensibilità	24,2%	VPP nei positivi	60,2%
Specificità	95,2%	VPN nei negativi	76,7%

Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 20 marzo 2021 - Asl2 Abruzzo				
Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Altino	725	1430	2.155	69,67
Archi	327	114	441	21,02
Ari	307	454	761	69,69
Arielli	280	0	280	24,98
Atessa	3382	3764	7.146	67,63
Bomba	184	0	184	24,44
Borrello	21	178	199	61,8
Bucchianico	1531	4217	5.748	113,51
Canosa Sannita	194	431	625	48,19
Carpineto Sinello	104	208	312	57,14
Carunchio	69	349	418	66,03
Casacanditella	240	824	1.064	87,14
Casalanguida	203	242	445	51,27
Casalbordino	905	1049	1.954	33,04
Casalincontrada	827	1323	2.150	70,68
Casoli	1474	1715	3.189	58,13
Castel Frentano	1096	1726	2.822	65,7
Castelguidone	23	94	117	34,11
Castiglione Messer Marino	735	805	1.540	94,02
Celenza sul Trigno	100	465	565	66,63
Chieti	14429	24124	38.553	76,67
Civitaluparella	27	167	194	62,78
Civitella Messer Raimondo	122	276	398	49,44
Colledimacine	19	82	101	59,76
Colledimezzo	98	0	98	22,22
Crecchio	562	0	562	20,47
Cupello	820	1077	1.897	39,4
Dogliola	48	134	182	56,17
Fara Filiorum Petri	400	1054	1.454	73,77
Fara San Martino	241	539	780	58,65
Filetto	221	343	564	63,87
Fossacesia	1407	1929	3.336	53,49
Fraine	26	0	26	8,9
Francavilla al Mare	6353	10807	17.160	68,34
Fresagrandinaria	393	0	393	42,49
Frisa	375	1198	1.573	93,3
Furci	148	222	370	42,63
Gamberale	42	0	42	14,38
Gessopalena	525	443	968	73,61
Gissi	647	563	1.210	45,68
Giuliano Teatino	230	479	709	60,7
Guardiagrele	3053	7414	10.467	119,38
Guilmi	72	215	287	68,5
Lama dei Peligni	220	204	424	37,36
Lanciano	9909	19380	29.289	84,8
Lentella	160	569	729	111,81
Lettopalena	54	100	154	46,67
Liscia	113	0	113	16,64
Miglianico	981	2542	3.523	74,31
Montazzoli	511	507	1.018	112,49
Montebello sul Sangro	22	0	22	26,83
Monteferrante	13	0	13	11,02
Montelapiano	6	0	6	7,32
Montenerodomo	83	0	83	13,11
Monteodorisio	446	601	1.047	44,31
Mozzagrogna	722	1107	1.829	74,44

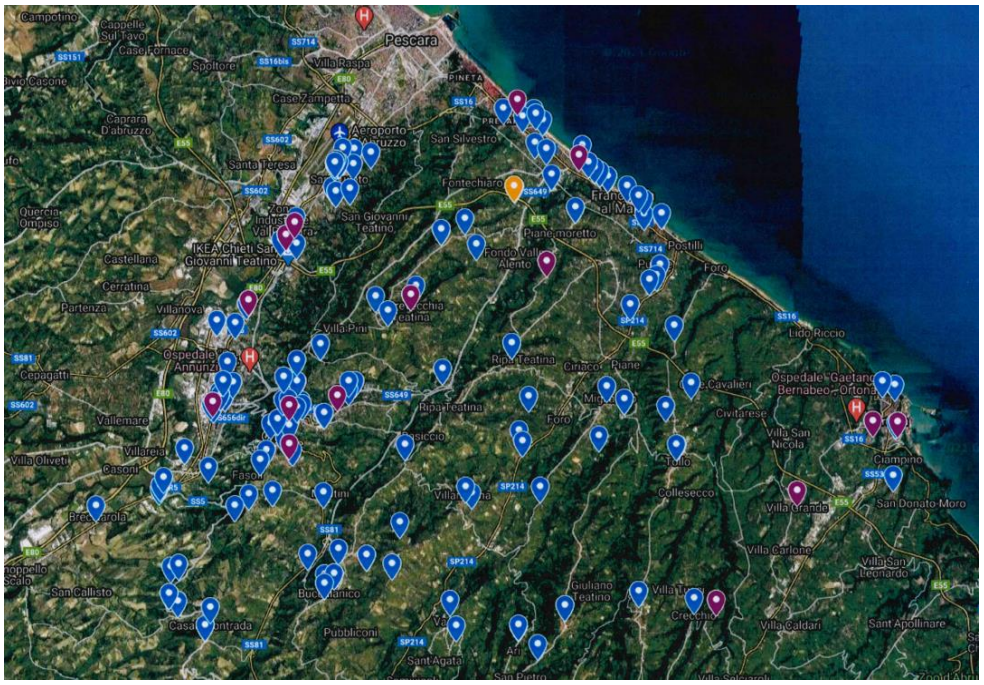


Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 20 marzo 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Orsogna	1089	0	1.089	29,24
Ortona	6670	6584	13.254	59,33
Paglieta	802	1343	2.145	50,99
Palena	136	339	475	36,79
Palmoli	214	503	717	85,56
Palombaro	205	434	639	66,56
Pennadomo	21	0	21	9,59
Pennapiedimonte	84	0	84	18,88
Perano	340	0	340	21,88
Pietraferrazzana	59	64	123	94,62
Pizzoferrato	963	215	1.178	117,56
Poggiofiorito	239	0	239	28,73
Pollutri	291	664	955	44,88
Pretoro	165	597	762	86,89
Quadri	128	348	476	63,64
Rapino	154	623	777	62,06
Ripa Teatina	1002	1488	2.490	62,08
Rocca San Giovanni	467	653	1.120	48,91
Roccamontepiano	442	1248	1.690	105,16
Roccascalegna	296	601	897	79,03
Roccaspinalveti	151	437	588	47,69
Roio del Sangro	18	0	18	19,15
Rosello	22	0	22	10
San Buono	115	295	410	44,81
San Giovanni Lipioni	19	113	132	88
San Giovanni Teatino	3187	10603	13.790	98,9
San Martino sulla Marruci	129	0	129	14,61
San Salvo	3598	7081	10.679	53,73
San Vito Chietino	996	1125	2.121	41,09
Santa Maria Imbaro	557	1335	1.892	92,43
Sant'Eusanio del Sangro	471	0	471	20,27
Scerni	433	570	1.003	32,41
Schiavi di Abruzzo	30	139	169	22,75
Taranta Peligna	71	73	144	41,14
Tollo	639	2223	2.862	73,05
Torino di Sangro	588	1102	1.690	56,02
Tornareccio	516	0	516	30,7
Torrebruna	60	387	447	57,53
Torrevecchia Teatina	1167	2975	4.142	99,52
Torricella Peligna	222	513	735	59,32
Treglio	427	0	427	25,4
Tufillo	73	241	314	82,85
Vacri	357	487	844	53,22
Vasto	8529	14973	23.502	58,05
Villa Santa Maria	248	266	514	41,59
Villalfonsina	101	298	399	43,7
Villamagna	389	595	984	43,64
Totale Asl	93105	156999	250.104	66,02

Varianti Covid-19

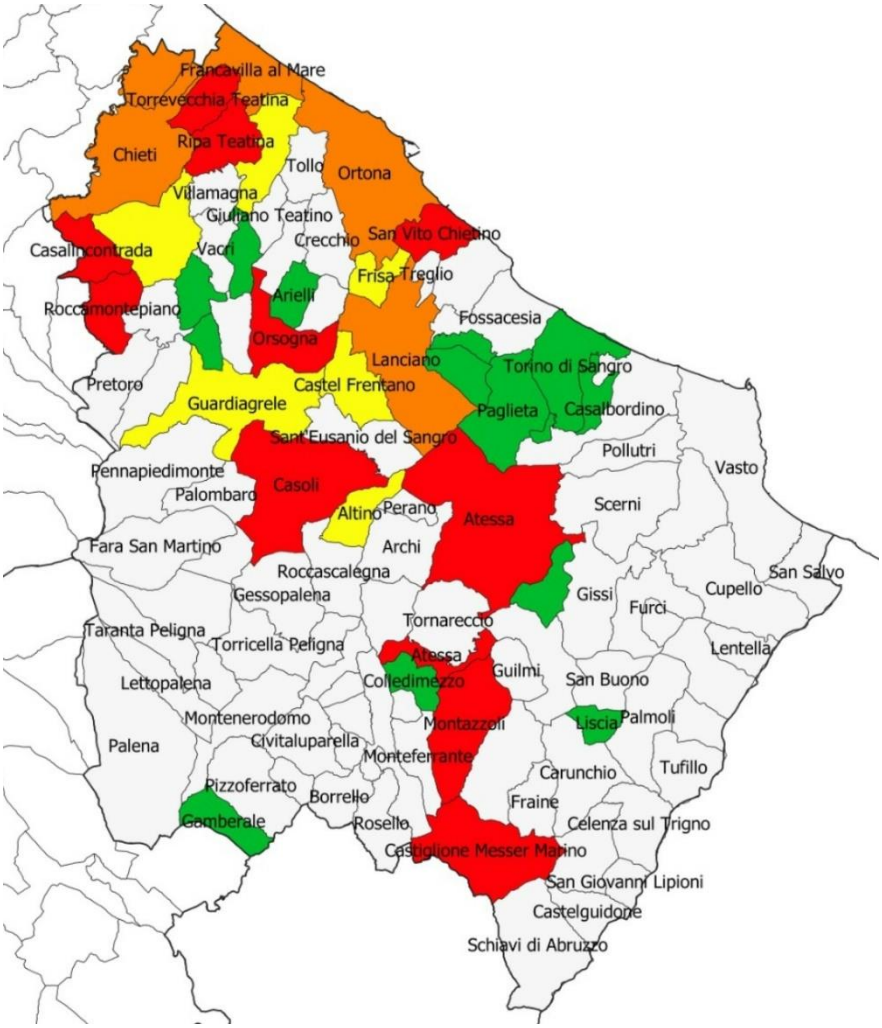
Comuni	RT-PCR con Variante Inglese
CHIETI	70
GUARDIAGRELE	66
FRANCAVILLA AL MARE	31
SAN GIOVANNI TEATINO	25
VASTO	13
BUCCHIANICO	12
ATESSA	11
MIGLIANICO	11
ROCCAMONTEPIANO	11
CASALINCONTRADA	9
GESSOPALENA	8
LANCIANO	8
TORREVECCHIA TEATINA	8
CASACANDITELLA	7
ORTONA	7
ARI	6
FILETTO	6
RIPA TEATINA	6
FARA FILIORUM PETRI	5
VILLAMAGNA	5
MOZZAGROGNA	4
TOLLO	4
GIULIANO TEATINO	3
LAMA DEI PELIGNI	3
ORSOGNA	3
PAGLIETA	3
SAN VITO CHIETINO	3
VACRI	3
ARIELLI	2
CANOSA SANNITA	2
FOSSACESIA	2
MONTEODORISIO	2
ROCCA SAN GIOVANNI	2
ROCCASCALEGNA	2
SAN SALVO	2
CASALBORDINO	1
CIVITELLA MESSER RAIMONDO	1
CRECCHIO	1
CUPELLO	1
FRISA	1
GISSI	1
MONTAZZOLI	1
PERANO	1
POGGIOFIORITO	1
PRETORO	1
ROSELLO	1
SANTA MARIA	1
TORNARECCIO	1
Totale Asl 2	378



La mappa mostra la distribuzione geografica della variante inglese del virus SARS-CoV-2 nel territorio della Provincia di Chieti al (fonte IZSAM). La tabella enumera i tamponi RT-PCR in cui è stata rilevata la variante inglese del Coronavirus sulla base del Comune di residenza della persona a cui è stato effettuato il prelievo del tampone. La mappa a pagina seguente mostra in rosso i Comuni in zona rossa a partire dal 22 marzo 2021, in arancione i Comuni in zona rossa fino al 21 marzo 2021, in giallo i Comuni attenzionati e in verde altri Comuni piccoli che hanno avuto negli ultimi 7 giorni più di 250 casi di SarsCov2 ogni 100.000 abitanti. Tutti questi comuni hanno priorità per il piano vaccinale dell'Asl 2 Abruzzo, vaccinando al più presto tutte le persone over80 nei Comuni colorati e gli over90 nei restanti Comuni.

1.1. La circolazione delle varianti richiede una modifica delle misure di prevenzione e protezione non farmacologiche (distanziamento fisico, mascherine, igiene delle mani) in ambito comunitario e assistenziale?

No, non è indicato modificare le misure di prevenzione e protezione basate sul distanziamento fisico, sull'uso delle mascherine e sull'igiene delle mani; al contrario, si ritiene necessaria una applicazione estremamente attenta e rigorosa di queste misure.



I diversi colori dei Comuni sono descritti a pag. precedente

Si riportano stralci del documento "Indicazioni ad interim sulle misure di prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in tema di varianti e vaccinazione anti-COVID-19, allegato alla circolare del 15 marzo 2021 del Ministero della Salute e redatto dal gruppo di lavoro Iss, Ministero della Salute, Aifa e Inail. Il documento risponde a diversi quesiti sulle misure farmacologiche, di prevenzione e controllo delle infezioni da Coronavirus sorti con il progredire della campagna vaccinale contro il contagio e la comparsa delle diverse varianti del virus.

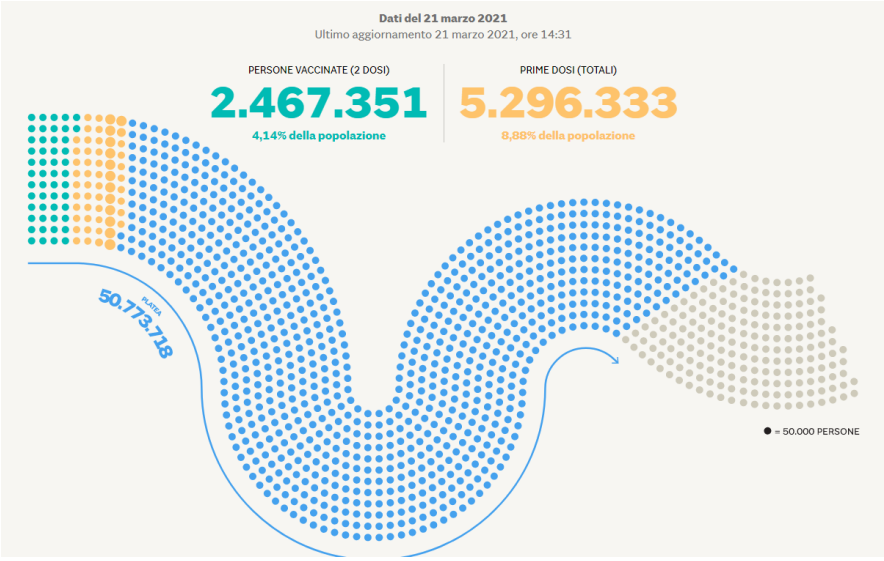
I quesiti (come quello sulle misure di protezione dalle varianti a pagina precedente) raffrontano argomenti come i test diagnostici, il comportamento dei lavoratori vaccinati, le persone che hanno ricevuto il vaccino fuori dall'ambiente di lavoro, i contatti di un soggetto vaccinato con una persona positiva, lo screening degli operatori sanitari, la vaccinazione di chi è già stato contagiato. Le indicazioni sulla vaccinazione verranno proposte nella prossima sezione dedicata alla vaccinazione

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.

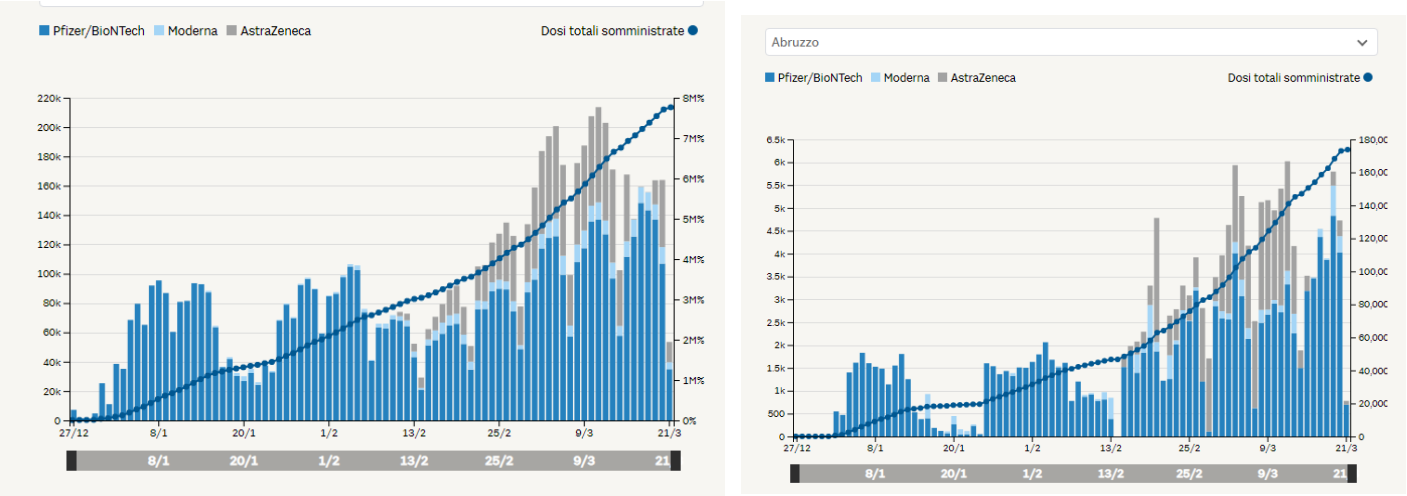
Il grafico sottostante(fonte Lab24 – Sole 24 ore) mostra in una bella infografica sulle vaccinazioni eseguite in Italia al 21 marzo 2021, distinte in persone vaccinate con le due dosi (circa 2,5 milioni, corrispondenti al 4% della popolazione) e 5,3 milioni di prime dosi totali (8,8%) della popolazione totale di 50,7 milioni di abitanti da vaccinare.



2.4. Quali casi sono da considerarsi fallimenti vaccinali?

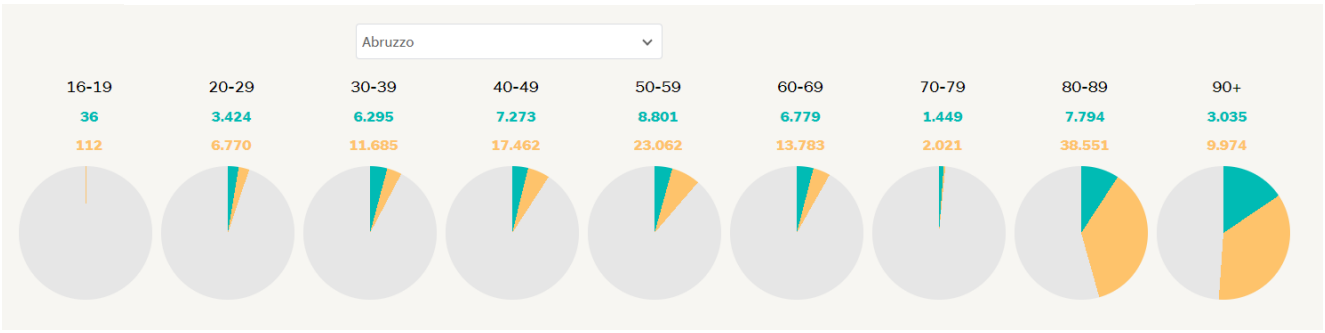
Anche i soggetti vaccinati, seppur con rischio ridotto, possono andare incontro a infezione da SARS-CoV-2 poiché nessun vaccino è efficace al 100% e la risposta immunitaria alla vaccinazione può variare da soggetto a soggetto. Inoltre, la durata della protezione non è stata ancora definita.

In Italia la campagna vaccinale anti-Covid è iniziata a fine dicembre 2020 ed è divisa in 4 fasi indicate dal Governo. I vaccini COVID-19 attualmente approvati dall'AIFA per la somministrazione in Italia sono 3 attualmente: Pfizer, Moderna e AstraZeneca. I vaccini di Pfizer-BioNTech e di Moderna sono molto simili e si basano entrambi su una nuova tecnologia a Rna-messaggero, sfruttando la capacità dell'Rna stesso di codificare autonomamente la proteina virale per stimolare la risposta immunitaria, mentre il vaccino AstraZeneca è un classico vaccino a vettore virale.



Le vaccinazioni giorno per giorno in Italia (a sinistra) e in Abruzzo (a destra)

Numero di dosi somministrate che vengono comunicate quotidianamente. Dati totali e per singolo vaccino



Vaccinati per fasce di età in Abruzzo

Il vaccino anti Covid non viene fatto sotto i 16 anni. I dati aggiornati in rapporto alle singole fasce di popolazione di riferimento. Persone vaccinate (2 dosi) Una dose

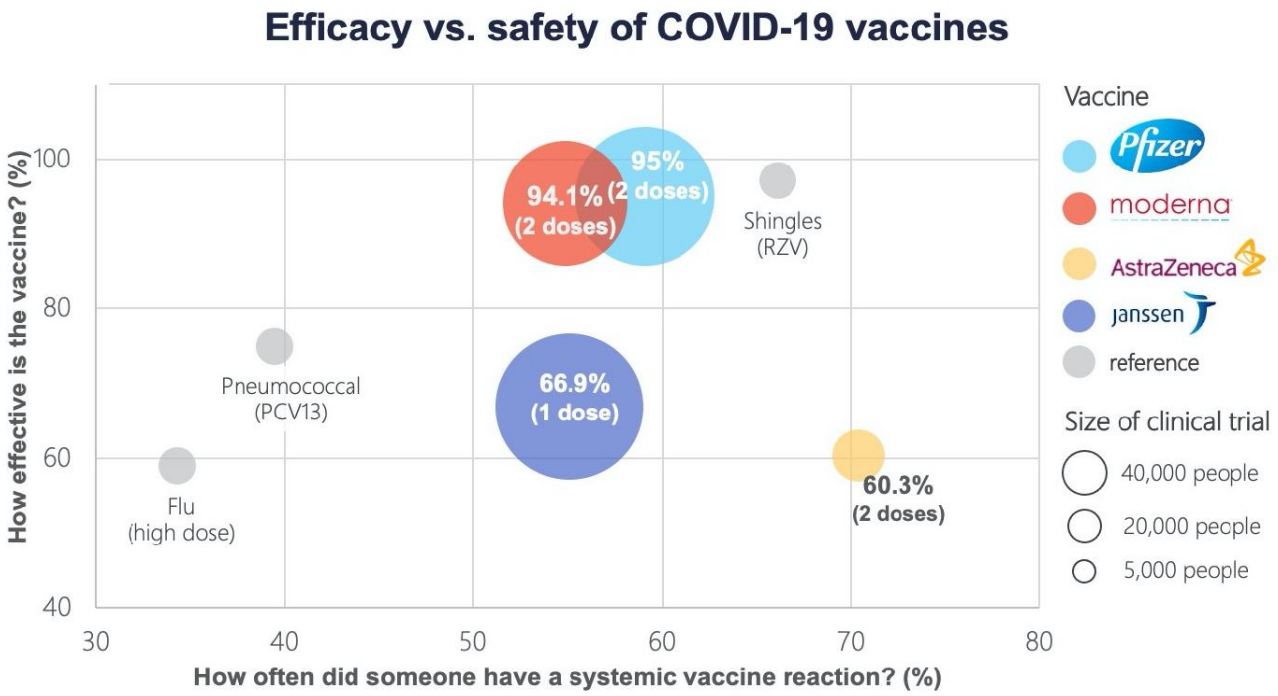
L'11 marzo la Commissione europea ha rilasciato un'autorizzazione all'immissione in commercio condizionata per il vaccino anti COVID-19 sviluppato da

2.1. I lavoratori vaccinati, inclusi gli operatori sanitari, devono mantenere l'uso dei DPI e dei dispositivi medici, l'igiene delle mani, il distanziamento fisico e le altre precauzioni sul luogo di lavoro?

Tutti i lavoratori, inclusi gli operatori sanitari, devono continuare a utilizzare rigorosamente i DPI, i dispositivi medici prescritti, l'igiene delle mani, il distanziamento fisico e le altre precauzioni secondo la valutazione del rischio, indipendentemente dallo stato di vaccinazione e aderire a eventuali programmi di screening dell'infezione.

Asl Abruzzo	Prima dose	Seconda dose	Totale	Dosi per 100 ab.
Asl Chieti	32.744	12.925	45.669	12,1%
Asl Pescara	32.252	11.115	43.367	13,7%
Asl Aquila	30.616	10.494	41.110	13,9%
Asl Tramo	31.790	13.135	44.925	14,8%
Totale Abruzzo	127.381	47.669	175.050	13,5%

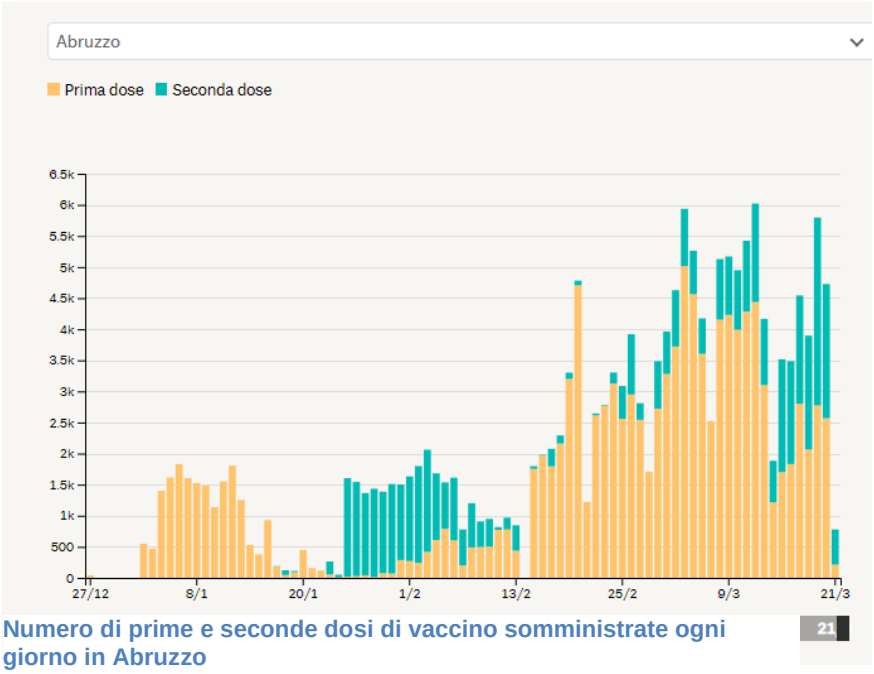
Janssen delle società farmaceutiche di Johnson & Johnson. L'autorizzazione fa seguito a una raccomandazione scientifica positiva, basata su una valutazione approfondita della sicurezza, efficacia e qualità del vaccino, da parte dell'Agenzia Europea per i medicinali ed è approvata dagli Stati membri. I vaccini Pfizer e Moderna hanno la massima efficacia intorno al 95%. Un'efficacia inferiore, compresa tra il 60 e il 70%, è stata riscontrata per i prodotti AstraZeneca e Janssen. L'efficacia misura quante persone vaccinate contraggono Covid-19 rispetto a quante infezioni si verificano nel gruppo placebo o di controllo. In altre parole, rappresenta la percentuale di infezioni da Covid-19 che potrebbero essere prevenute con la vaccinazione. AstraZeneca e Janssen mostrano il vantaggio di una più facile conservazione (2°C-8°C), nonché un costo inferiore rispetto ai due vaccini mRNA. La percentuale di efficacia è stata verificata nella terza fase della sperimentazione su soggetti volontari (circa 50.000 per ciascun vaccino), ed indica la percentuale di soggetti che saranno immunizzati totalmente nella popolazione di vaccinati, non il grado di immunizzazione di ciascun individuo. Gli effetti collaterali sono comuni a tutti e quattro i vaccini.



Efficacia (asse verticale) e sicurezza (asse orizzontale) in percentuale dei vaccini Covid-19. La dimensione dei cerchi è proporzionale alla numerosità dei volontari testati

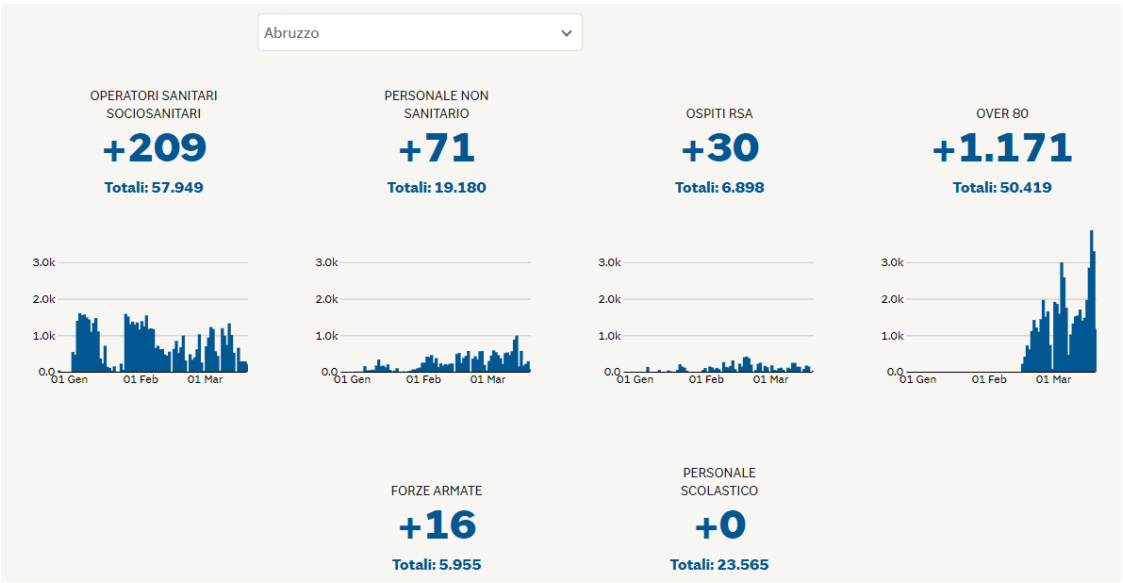
Nello studio AstraZeneca, in cui il gruppo di controllo ha ricevuto un vaccino contro il meningococco anziché un placebo, una percentuale simile di partecipanti più giovani ha manifestato reazioni al vaccino contro il Meningococco e al vaccino COVID-19.

Gli anziani sembrano avere meno reazioni sistemiche, come la febbre, mentre godono di una protezione simile o addirittura superiore rispetto agli adulti più giovani. La minore efficacia negli studi AstraZeneca e Janssen può anche essere spiegata da un maggior numero di infezioni dovute a varianti del virus, emerse dopo il completamento degli studi Pfizer e Moderna e contro le quali si prevede che la protezione del vaccino sarà inferiore. Nello studio Janssen, ad esempio, l'efficacia era del 74% negli Stati Uniti ma è scesa al 52% in Sud Africa, dove quasi il 95% dei casi era dovuto alla variante. Tutti e quattro i vaccini proteggono dalla sintomatologia più grave e dalla ospedalizzazione, ma le evidenze sono ancora in crescita.



Numero di prime e seconde dosi di vaccino somministrate ogni giorno in Abruzzo

Asl Chieti - Tipo di vaccino		
Astra Zeneca	9.432	20,7%
Moderna	1.379	3,0%
Pfizer	34.858	76,3%
Totale	45.669	100%



Le categorie prioritarie sono individuate dal piano strategico nazionale. È indicata la quota % delle dosi somministrate rispetto alla popolazione di riferimento in Abruzzo. Dalla platea "personale non sanitario" sono esclusi gli under 16, per i quali non è prevista la vaccinazione