



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

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

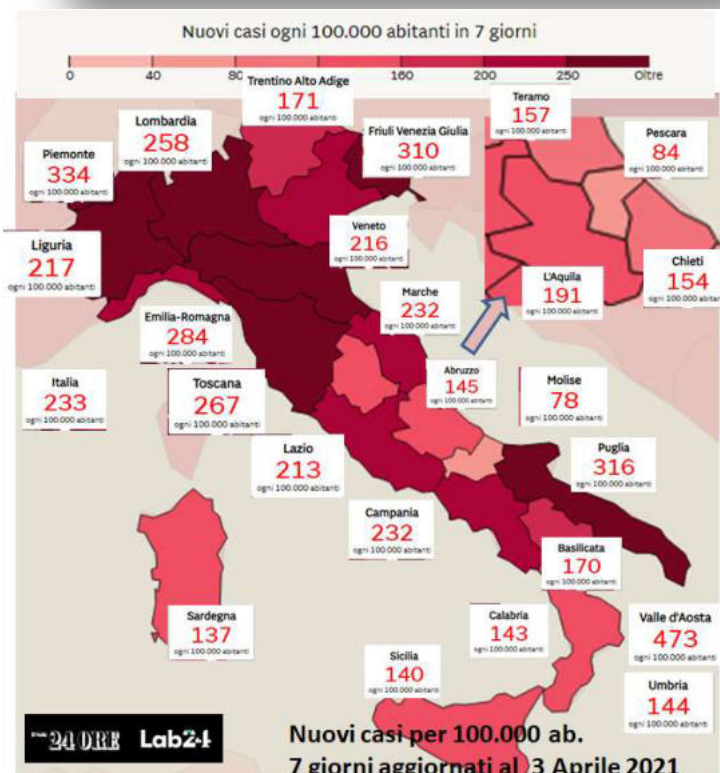
**Covid-19 Situazione
epidemiologica
settimana n. 13 - 2021
Dati al 4 aprile 2021**

Sommario

Sintesi.....	1
Insorgenza dei casi ultime due settimane ...	2
Epidemia nei Comuni ultimi 7 giorni.....	5
Attività UCAT e USCA	11
Ospedalizzazione	14
Tamponi	16
Sorveglianza strutture residenziali	22
Vaccinazione Asl Lanciano Vasto Chieti ...	24
Vaccinazioni nazionali e abruzzesi	31
Impatto vaccinazioni anti Covid.....	35

Sintesi

In Provincia di Chieti la situazione epidemiologica della diffusione del Covid-19, nella settimana di Pasqua ha subito un piccolo aumento della velocità di insorgenza dei nuovi casi per 100.000 ab. passando a +4%. Nella settimana santa ci sono stati 154 casi ogni 100.000 ab. (84 casi al giorno). I focolai del virus hanno interessato 14 Comuni periferici e Vasto. I casi ospedalizzati sono scesi del -12% (154), con 29% di casi collocati in strutture a bassa intensità di cura. Al 4 aprile il numero dei **casi totali da inizio epidemia nella Provincia di Chieti hanno raggiunto quota 17.000 (di cui 10.000 dal 1 gennaio 2021)** con un tasso di incidenza cumulativa pari a **4.483 casi ogni 100.000 abitanti (oltre il 4,4% della popolazione è stata contagiata)**. Dal 1 gennaio al 3 aprile sono stati effettuati 267.000 tamponi (159.000 antigenici rapidi e 108.000 molecolari, il 68% della popolazione testata) e sono state somministrate 65.654 dosi vaccinali (73% prima dose, 28% di richiamo) raggiungendo il 13% della popolazione con la prima dose e il 5% con la seconda.



Insorgenza dei casi per età nelle ultime due settimane

Epi Info

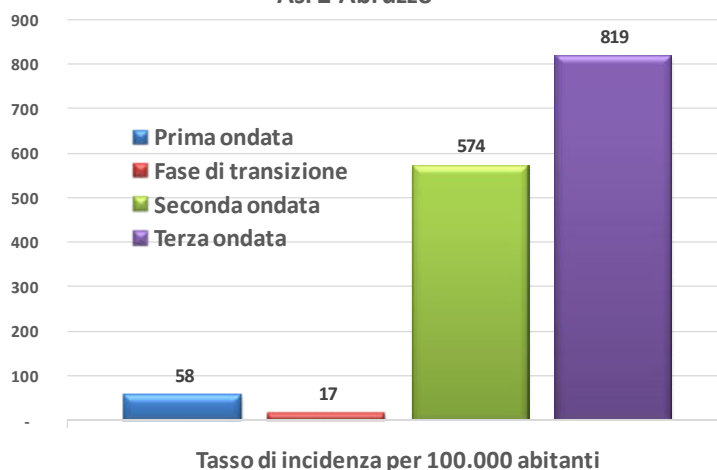
Asl 2 Abruzzo - Analisi epidemiologica prevalenza casi positivi Covid -19 della Asl2
Casi delle ultime due settimane (al 4 aprile 2021 - 1032 casi)

Current Data Source: D:\Covid\Covid.accd\CaseCodiv
Record Count: 1.032 (Asl2 Abruzzo) Date: 04/04/2021
Selection: CasiChieti = 1

FREQUENZA DELLE CLASSI DI ETÀ

CLASSI DI ETÀ	Frequenza positivi Covid-19	Percentuale
0-6	75	7,3%
6-14	64	6,2%
14-19	54	5,2%
20-29	113	10,9%
30-39	125	12,1%
40-49	154	14,9%
50-59	154	14,9%
60-69	106	10,3%
70-79	87	8,4%
80-89	72	7,0%
oltre 90	28	2,7%
Totale	1032	100,0%

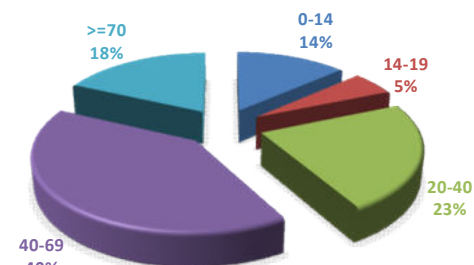
Tasso di incidenza mensile epidemia Covid Asl 2 Abruzzo



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

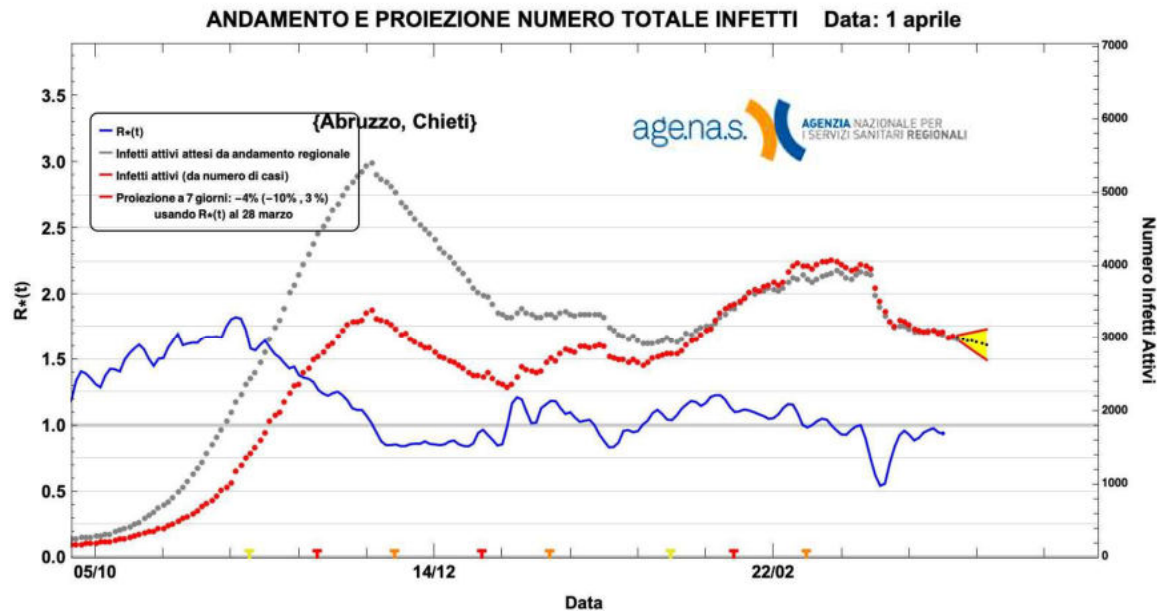
Classe di età	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	Terza ondata	Totale
0-6	13	10	309	817	260
06-14	8	7	451	943	316
14-19	25	27	643	958	371
20-29	33	28	707	870	368
30-39	54	23	663	903	371
40-49	55	14	617	893	356
50-59	66	18	633	855	355
60-69	74	19	516	682	293
70-79	64	12	399	616	248
80-89	109	8	541	655	299
oltre 90	280	4	1.079	1.076	558
Totale	58	17	574	819	332

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



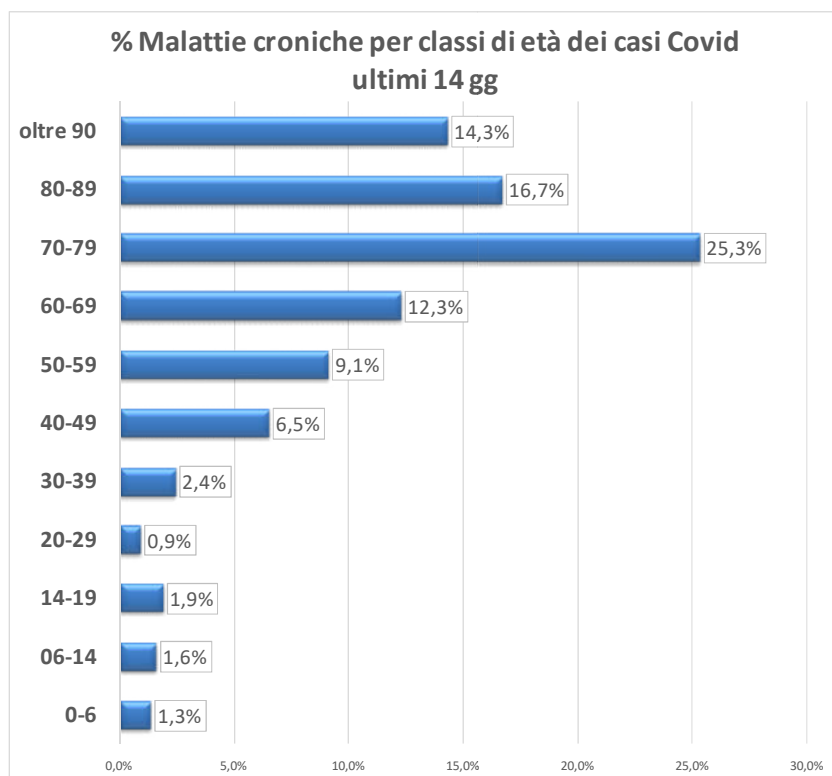
I casi incidenti degli ultimi 14 giorni (n. 1.032 al 4 aprile 2021), sono distribuiti per classe di età e raggruppati in tassi di incidenza specifici, mensili, per ciascuna classe di età, ciò permette di confrontare il numero di nuovi casi stratificati per età per ciascun mese della prima ondata (febbraio-maggio 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 44% 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 1 aprile – 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

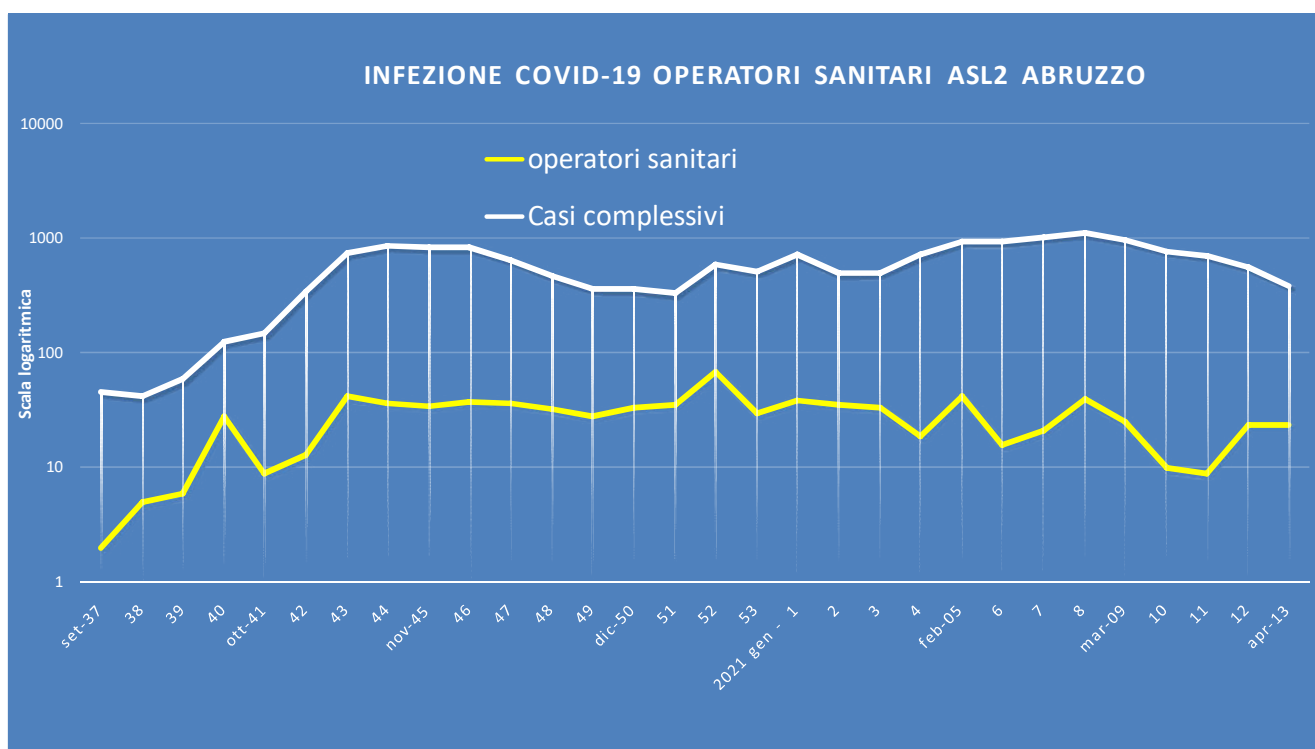


Elaborazione AGENAS e Osservatorio Dati Epidemiologici-Università di Trento (2021)

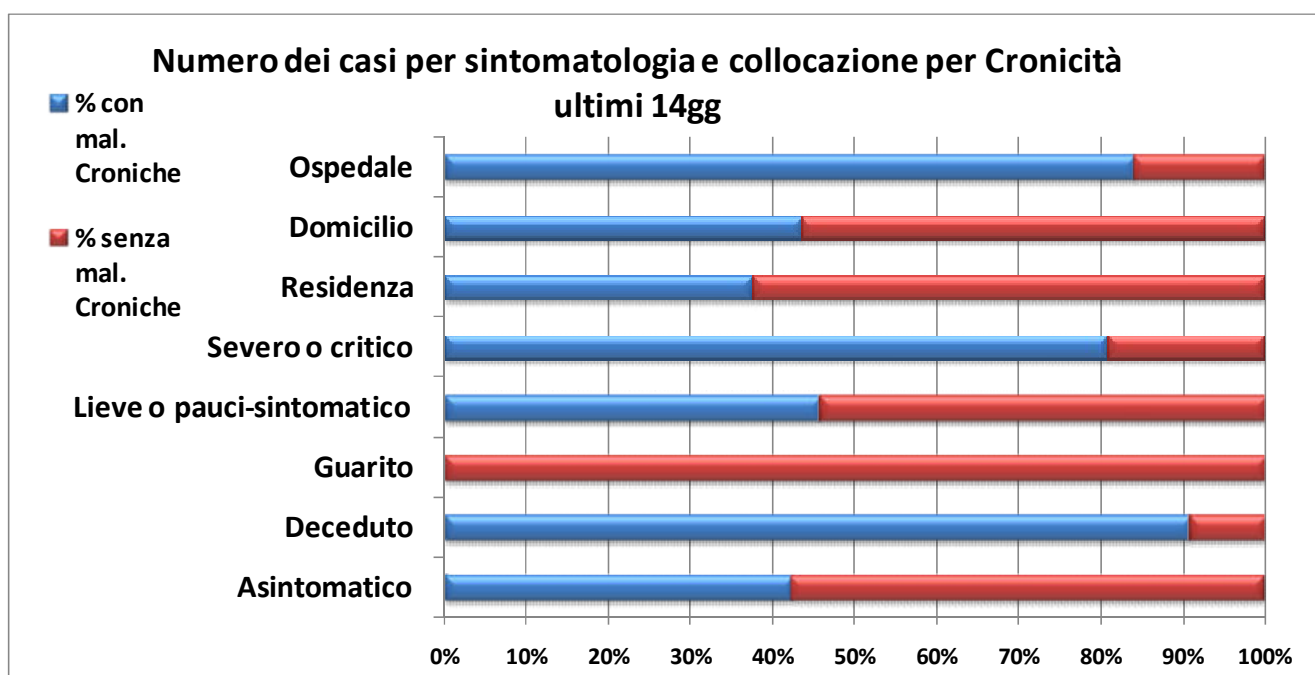
su una diversa base dati. Il grafico della proiezione rappresenta:



- 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.
- Il grafico a barre mostra la percentuale di presenza di malattie croniche preesistenti all'infezione da Covid-19 per singola classe di età negli ultimi 14 giorni in provincia.



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. Sotto la percentuale di rischio di avere sintomi severi o critici, di ricoverarsi in ospedale o morire confrontato tra coloro che presentano patologie croniche 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.



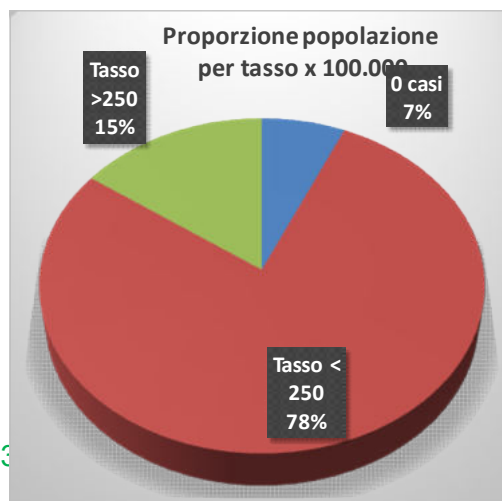
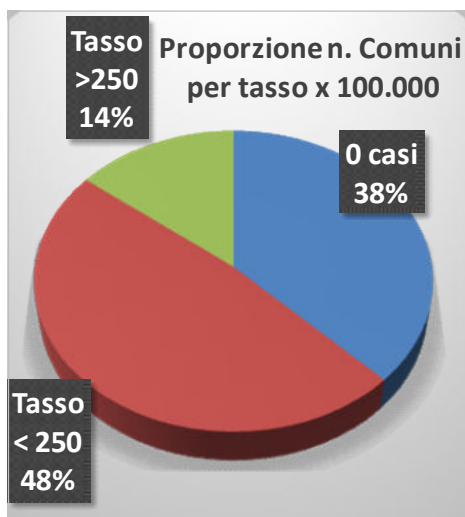
Epidemia nei Comuni della Provincia ultimi 7 giorni

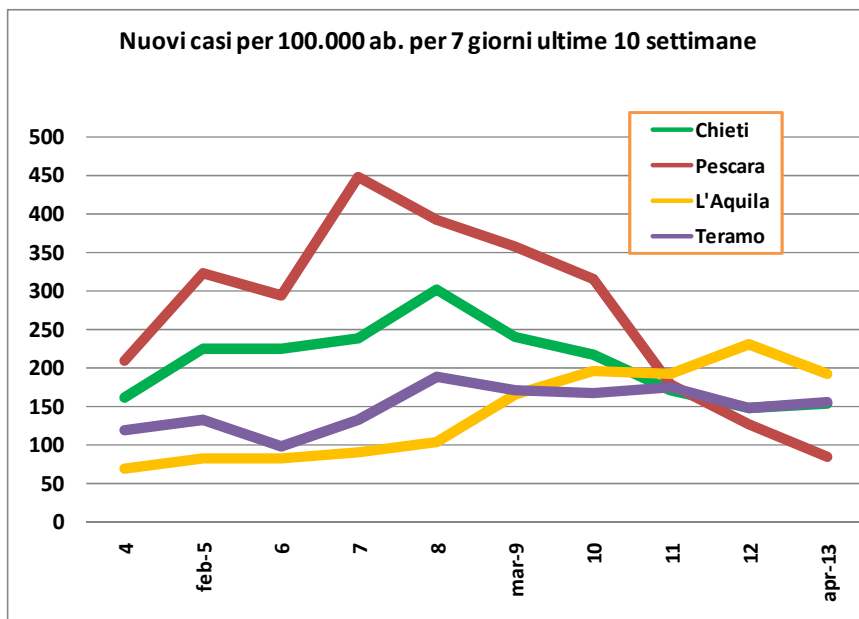
Casi Covid-19 ultimi 7 giorni (al 4 aprile 2021)		
Distretto	Casi Covid ultimi 7 gg	Casi ogni 100.000 ab.
Alto Vastese	19	122
Chieti	62	123
Francavilla al Mare	53	94
Guardiagrele	33	107
Lanciano	100	165
Ortona	23	67
Sangro-Aventino	58	119
Vasto-Costa sud	165	196
Totale Asl2	511	135
Comuni con più di 250 casi x 100.000 ultimi 7gg		
Lentella	17	2531
Castelguidone	3	875
Carpineto Sinello	4	733
Montenerodomo	5	711
Palombaro	5	521
Fara San Martino	7	489
Rapino	6	439
Guilmi	2	358
Rocca San Giovanni	8	349
Orsogna	11	295
Filetto	3	283
Ari	3	275
Vasto	111	274
Fresagrandinaria	3	270
Tornareccio	5	268

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. I Comuni, elencati in ordine decrescente per questo indicatore calcolato con i casi insorti negli ultimi 7 giorni, sono quelli che superano la soglia 250/100.000.

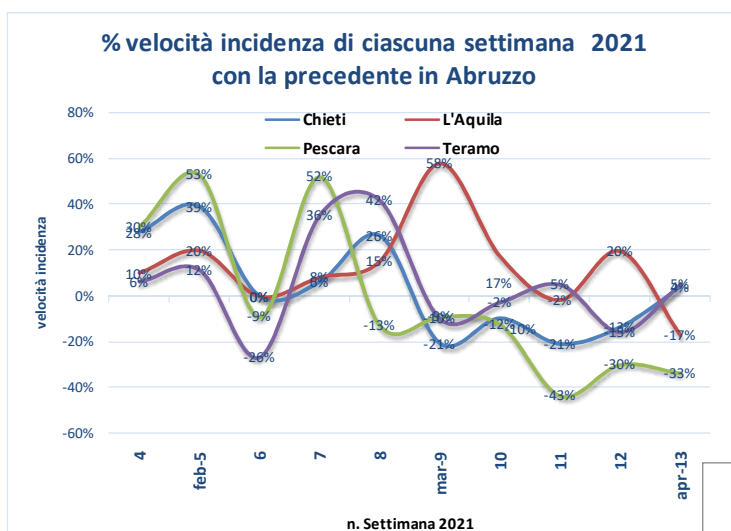
Nei grafici a torta si possono osservare il n. dei Comuni raggruppati per valore del tasso x 100.000 superiore o inferiore alla soglia e la percentuale di popolazione corrispondente a questi valori. Sono 15 i Comuni (14%) con il tasso x 100.000 maggiore di 250 (standard nazionale per passare in zona rossa), che sommano il 15% della popolazione provinciale, il 78% della popolazione è sotto soglia (50

Comuni) e il 7% della popolazione (39 Comuni) non ha presentato casi la settimana santa (né in quelle immediatamente precedenti).





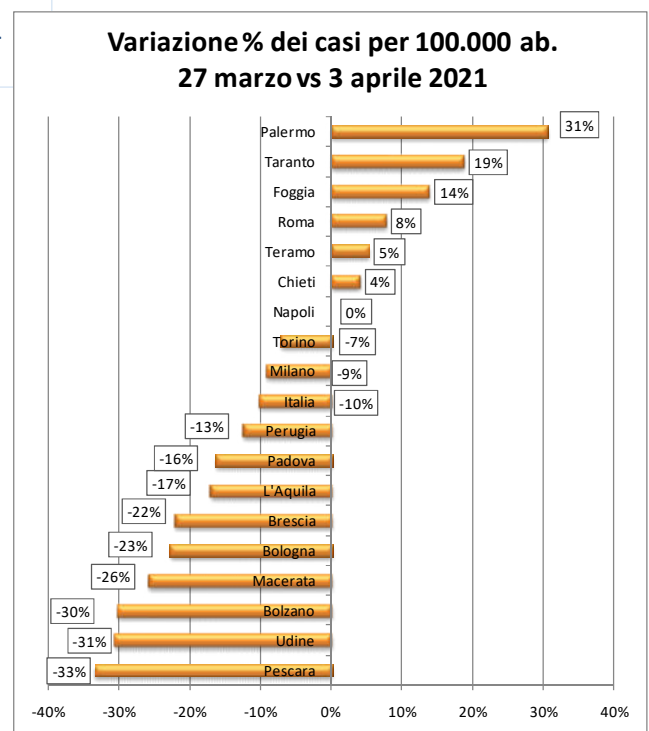
Nella figura a lato sono rappresentate le curve epidemiche dei casi per 7 giorni delle ultime 10 settimane delle quattro province abruzzesi: si può osservare che la forte decrescita avvenuta in provincia di Pescara, che ha ridotto l'indice di contagio più delle altre province.. Questo dato è dettagliato dal grafico che confronta la velocità dell'epidemia nelle quattro



province e la variazione del tasso di queste con le principali province italiane. Da notare la variazione in decrescita dell'ultima settimana della velocità di Pescara (-33%), analoga alle città del nord (dove, probabilmente, è già passata l'epidemia da varianti del Coronavirus nelle Aree metropolitane), in contro

tendenza con la diffusione delle varianti sud. Da questo punto di vista la provincia di Chieti ha subito sia l'ondata di fine febbraio, insieme all'area metropolitana della Val Pescara, che ha colpito i Comuni del nord della provincia, e ora quella di rimbalzo, che interessa le aree interne.

Nelle due pagine successive si riportano i casi cumulativi dell'ultimo anno (dal 1 marzo 2020 al 2 aprile 2021): per ciascun Comune, distinti in Casi attivi, per collocazione assistenziale, coloro che sono riammessi in comunità, i deceduti e il tasso di prevalenza dei casi attivi.

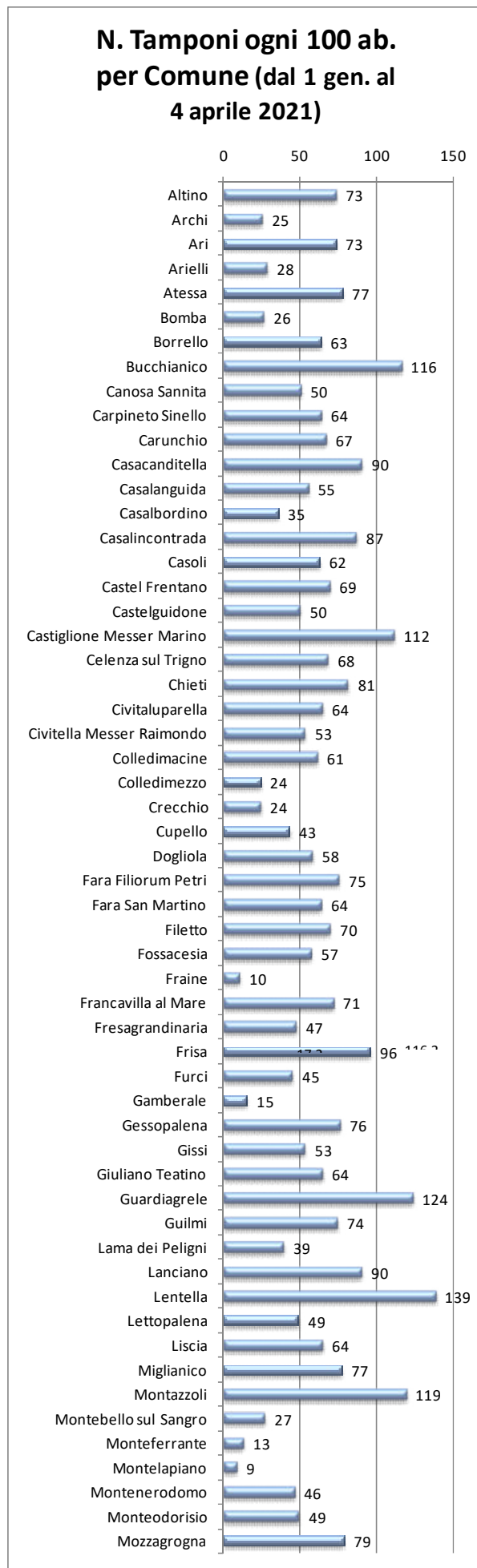
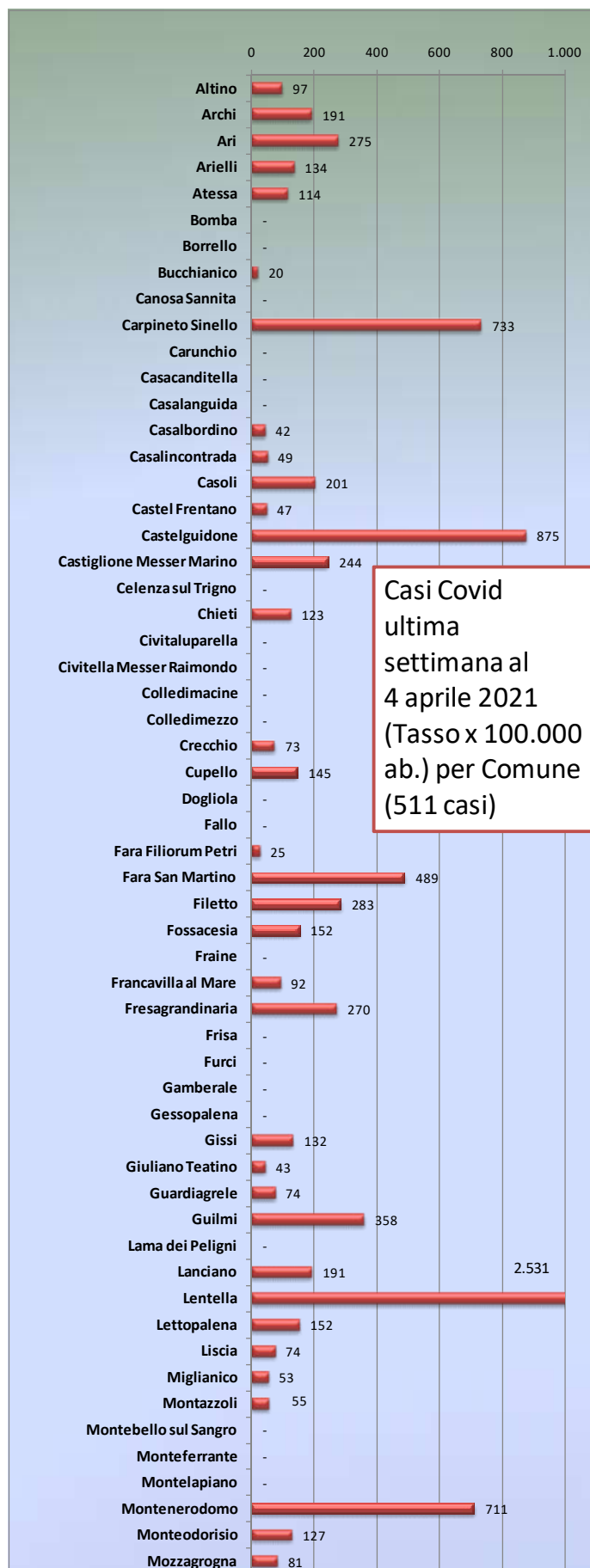


Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 02/04/2021

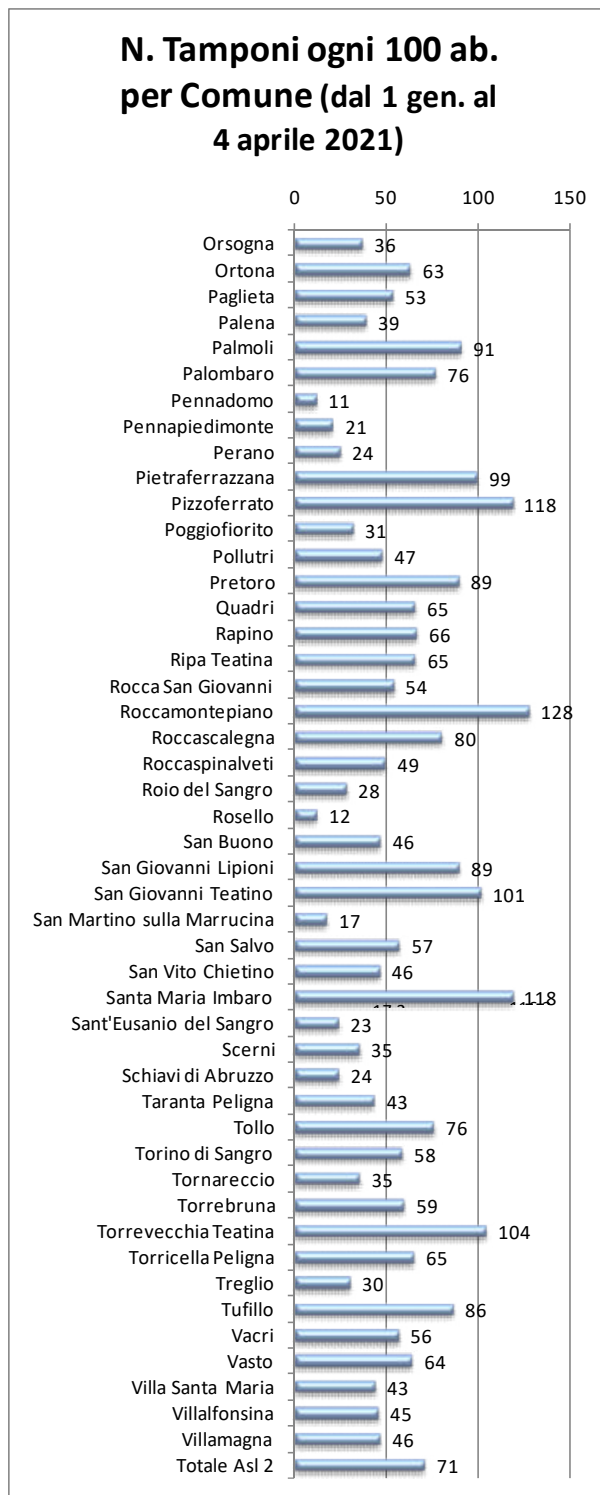
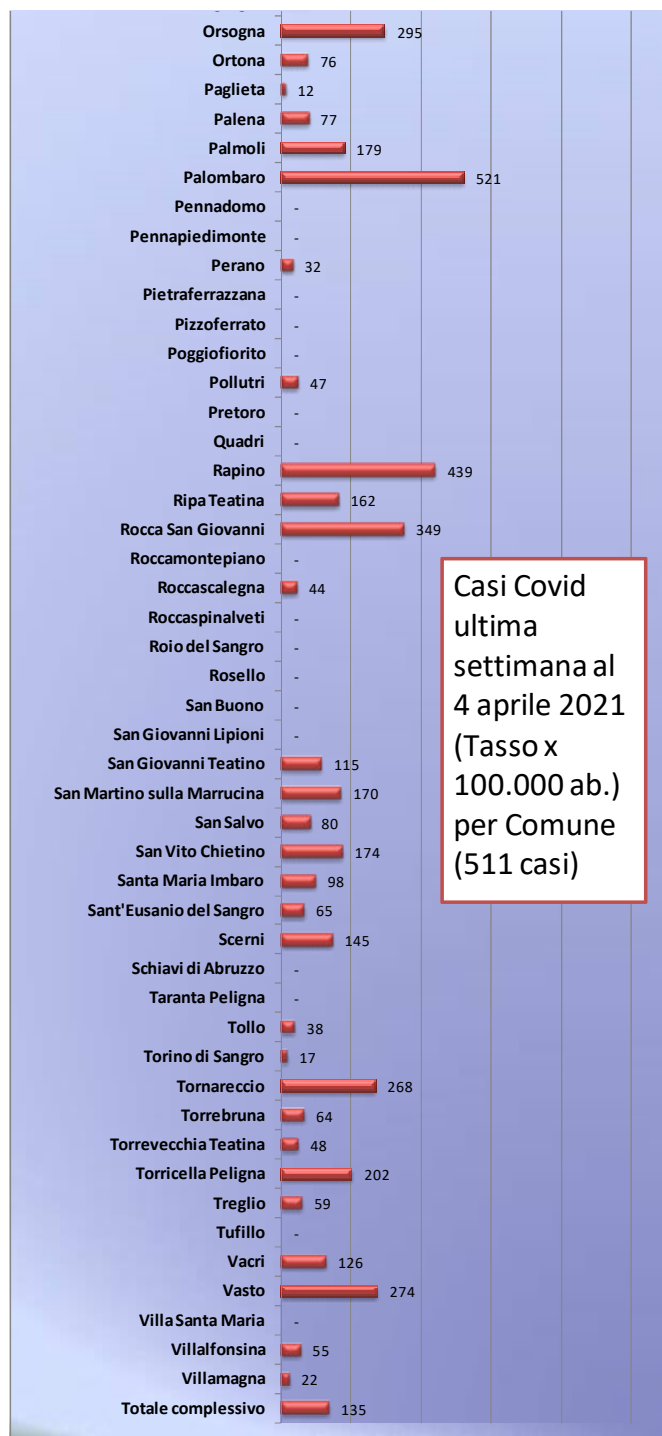
Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Altino	20	13	7	120	15	155	3093	0,65
Archi	9	9		37	1	47	2098	0,43
Ari	10	10		63	2	75	1092	0,92
Arielli	3	3		35		38	1121	0,27
Atessa	69	61	8	559	17	645	10566	0,65
Bomba	0			12		12	753	0,00
Borrello	0			9		9	322	0,00
Bucchianico	4	2	2	284	8	296	5064	0,08
Canosa Sannita	0			37	1	38	1297	0,00
Carpineto Sinello	9	9		10		19	546	1,65
Carunchio	0			5		5	633	0,00
Casacanditella	2	2		36	1	39	1221	0,16
Casalanguida	1	1		21		22	868	0,12
Casalbordino	10	8	2	118	5	133	5914	0,17
Casalincontrada	7	6	1	157	4	168	3042	0,23
Casoli	39	36	3	169	12	220	5486	0,71
Castel Frentano	7	5	2	130	3	140	4295	0,16
Castelguidone	3	3		15	1	19	343	0,87
Castiglione Messer Marino	14	14		56		70	1638	0,85
Celenza sul Trigno	1	1		9	1	11	848	0,12
Chieti	262	213	49	2467	88	2817	50287	0,52
Civitaluparella	0			4		4	309	0,00
Civitella Messer Raimondo	4	3	1	11	1	16	805	0,50
Colledimacine	1		1	0		1	169	0,59
Colledimezzo	0			13	1	14	441	0,00
Crecchio	9	5	4	145	4	158	2745	0,33
Cupello	19	18	1	99	3	121	4815	0,39
Dogliola	0			17	1	18	324	0,00
Fallo	0			3		3	120	0,00
Fara Filiorum Petri	1	1		78	1	80	1971	0,05
Fara San Martino	15	15		22		37	1330	1,13
Filetto	6	6		27		33	883	0,68
Fossacesia	24	21	3	204	5	233	6237	0,38
Francavilla al Mare	89	77	12	1191	32	1312	25109	0,35
Fresagrandinaria	5	5		44		49	925	0,54
Frisa	1	1		91	2	94	1686	0,06
Furci	1		1	53		54	868	0,12
Gamberale	0			8		8	292	0,00
Gessopalena	2	2		58	4	64	1315	0,15
Gissi	10	9	1	82	1	93	2649	0,38
Giuliano Teatino	3	3		27		30	1168	0,26
Guardiagrele	24	19	5	368	6	398	8768	0,27
Guilmi	3	2	1	1		4	419	0,72
Lama dei Peligni	0			41	1	42	1135	0,00
Lanciano	185	161	24	1330	66	1581	34538	0,54
Lentella	35	35		19		54	652	5,37
Lettopalena	1		1	3		4	330	0,30
Liscia	1	1		11	1	13	679	0,15

Casi COVID-19 dal 01/03/2020 al 02/04/2021

Comuni	Casi attivi (a casa e in ospedale)	A casa	In ospedale	Riammessi in comunità	Deceduti	Casi totali	Popolazione residente	Indice di prevalenza
Miglianico	11	9	2	227	9	247	4741	0,23
Montazzoli	5	5		59	2	66	905	0,55
Montebello sul Sangro	0			5		5	82	0,00
Monteferrante	0			3		3	118	0,00
Montelapiano	0			2		2	82	0,00
Montenerodomo	12	12		22	2	36	633	1,90
Monteodorisio	3	3		50	3	56	2363	0,13
Mozzagroga	4	4		87	1	92	2457	0,16
Orsogna	53	50	3	163	9	225	3724	1,42
Ortona	58	50	8	1113	67	1238	22340	0,26
Paglieta	3	3		78	3	84	4207	0,07
Palena	3	3		23	1	27	1291	0,23
Palmoli	3	3		55	3	61	838	0,36
Palombaro	12	11	1	16	1	29	960	1,25
Pennadomo	0			3		3	219	0,00
Pennapiedimonte	0			8		8	445	0,00
Perano	1	1		58		59	1554	0,06
Pietraferrazzana	0			23		23	130	0,00
Pizzoferrato	0			83		83	1002	0,00
Poggiofiorito	0			32		32	832	0,00
Pollutri	2	2		51		53	2128	0,09
Pretoro	0			23	2	25	877	0,00
Quadri	0			31		31	748	0,00
Rapino	11	11		15		26	1252	0,88
Ripa Teatina	22	18	4	204	9	235	4011	0,55
Rocca San Giovanni	25	25		55	3	83	2290	1,09
Roccamontepiano	3	1	2	113	4	120	1607	0,19
Roccascalegna	1		1	44	4	49	1135	0,09
Roccaspinalveti	0			28	1	29	1233	0,00
Roio del Sangro	0			3	1	4	94	0,00
Rosello	0			5	1	6	220	0,00
San Buono	1	1		21		22	915	0,11
San Giovanni Teatino	57	49	8	839	35	931	13943	0,41
San Martino sulla	3	3		16	2	21	883	0,34
San Salvo	47	44	3	732	26	805	19876	0,24
San Vito Chietino	36	33	3	130	2	168	5162	0,70
Santa Maria Imbaro	5	5		64	3	72	2324	0,22
Sant'Eusanio del	7	6	1	44		51	2047	0,34
Scerni	8	8		122	3	133	3095	0,26
Schiavi di Abruzzo	0			24		24	743	0,00
Taranta Peligna	0			12		12	350	0,00
Tollo	4	4		81	2	87	3918	0,10
Torino di Sangro	3	2	1	69	1	73	3017	0,10
Tornareccio	12	11	1	78	2	92	1681	0,71
Torrebruna	0			12	1	13	777	0,00
Torrevicchia Teatina	7	5	2	277	2	286	4162	0,17
Torricella Peligna	22	21	1	28	2	52	1239	1,78
Treglio	3	2	1	73	1	77	1681	0,18
Tuffillo	0			13		13	379	0,00
Vacri	5	5		65	2	72	1586	0,32
Vasto	255	241	14	1095	34	1384	40489	0,63
Villa Santa Maria	0			49	12	61	1236	0,00
Villalfonsina	0			9	1	10	913	0,00
Villamagna	5	3	2	80	2	87	2255	0,22
Totale	1621	1434	187	14914	547	17082	378840	0,43

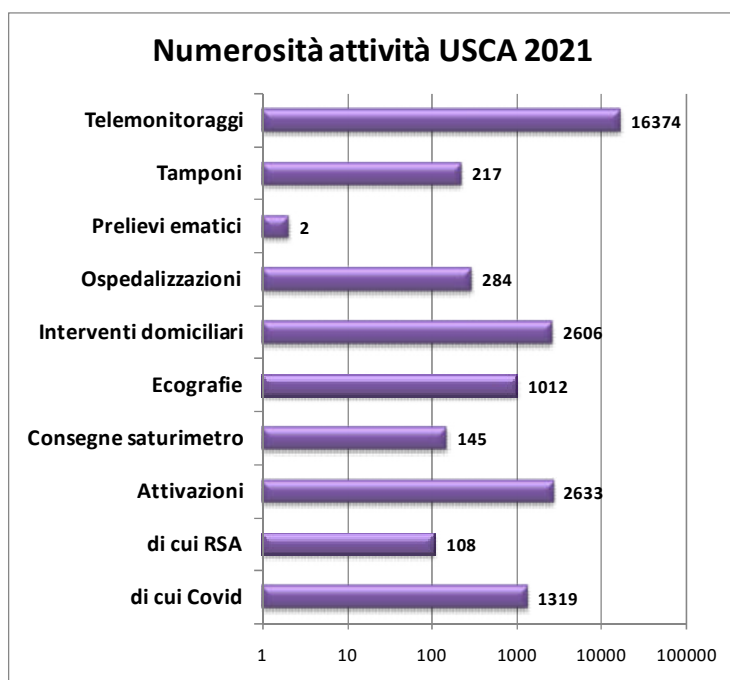


Nella pagina precedente (che continua in questa) sono messi a confronto i grafici dei tamponi per 100 abitanti (dal 1 gennaio) con il numero dei casi Covid-19 ogni 100.000 ab. per ciascun Comune nell'ultima settimana. Naturalmente, come si può intuire, meno sono gli abitanti di un Comune, maggiormente pochi casi determinano un tasso elevato, in questa settimana, il Comune di Lentella con 17 casi ha totalizzato 2.531 casi per 100.000 abitanti, 10 volte la soglia.



Attività UCAT e USCA

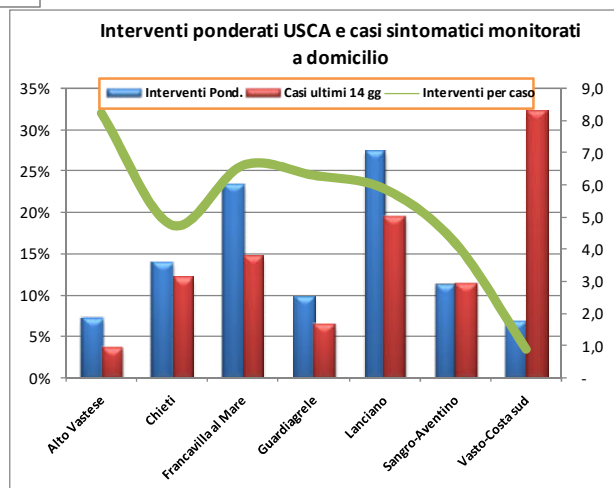
Attività dei medici USCA dal 1 gennaio 2021 al 4 aprile 2021							
Attività	Sede USCA						
	Chieti	Gissi	San Salvo	San Vito	Francavilla	Atessa	Guardiagrele
Attivazioni	1.022	42	195	325	490	265	294
di cui Covid	175	41	201	295	80	266	261
di cui RSA	-	-	-	21	34	14	39
Consegne saturimetro	21	8	27	23	16	23	27
Ecografie	85	10	48	464	51	76	278
Interventi domiciliari	316	243	286	474	639	342	306
Ospedalizzazioni	30	7	25	33	92	31	66
Prelievi ematici	2	-	-	-	-	-	-
Tamponi	1	194	-	-	22	-	-
Telemonitoraggi	3.126	640	2.134	3.255	3.792	1.763	1.664
Totale	4.603	1.144	2.715	4.574	5.102	2.500	2.635



I medici USCA (28 medici distribuiti su 7 sedi) dal 1 gennaio al 4 aprile 2021 hanno effettuato 23.273 prestazioni alle persone affette da Covid-19 a domicilio. Le attivazioni complessive da parte dei MMG sono state n.2.633. Nel grafico sostante è visibile la numerosità dei vari tipi di interventi e il numero di interventi ponderati eseguiti in media per ciascun caso sintomatico a domicilio.

La Centrale UCAT allestita presso il vecchio ospedale di Chieti, con delibera n.1106 del 14 dicembre 2020, ha acquisito

n.6 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.. Dal grafico delle telefonate giornaliere si può osservare come la capacità di risposta sia aumentata dalla seconda metà di gennaio (+ 50% in media) e si è raddoppiata a febbraio, con un incremento delle telefonate in arrivo e una capacità



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	30%	4,1
Febbraio	4.041	5.884	734	11	46%	4,2
Marzo	5.121	7.376	1447	17	51%	3,9
Totale	11.436	16.655	2514	13	45%	4,0

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 per richieste di informazioni sulle vaccinazioni. La percentuale delle risposte che i medici sono stati in grado di effettuare è scesa dal 50% al 44%. Il **nuovo Piano vaccinale**, che assegna all'UCAT il compito di fornire "informazioni sul piano vaccinale nazionale e se necessario verificare la preiscrizione sul sito regionale" (pag. 28) assegnerà personale infermieristico all'UCAT. Il grafico successivo mostra il numero delle chiamate telefoniche effettuate più volte. Il 45% delle persone hanno effettuato più di una chiamata delle **30.000 telefonate ricevute**.

Il Numero Verde Covid è diventato, dunque, un Centro di Ascolto, che svolge le funzioni di:

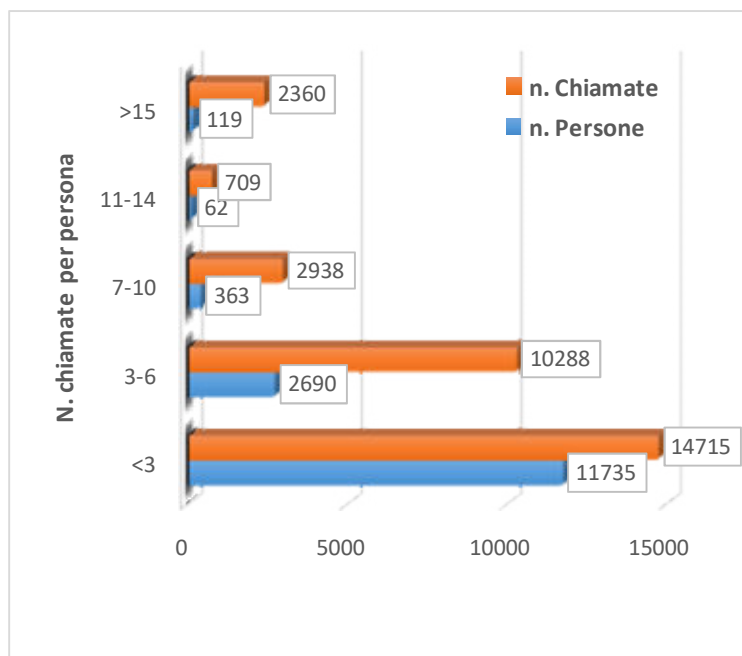
a) Smistare le richieste del paziente COVID-19 inseguito ad una valida e attenta

valutazione telefonica delle condizioni cliniche e psicologiche del paziente così da orientare l'attività di intervento da parte delle figure mediche appropriate;

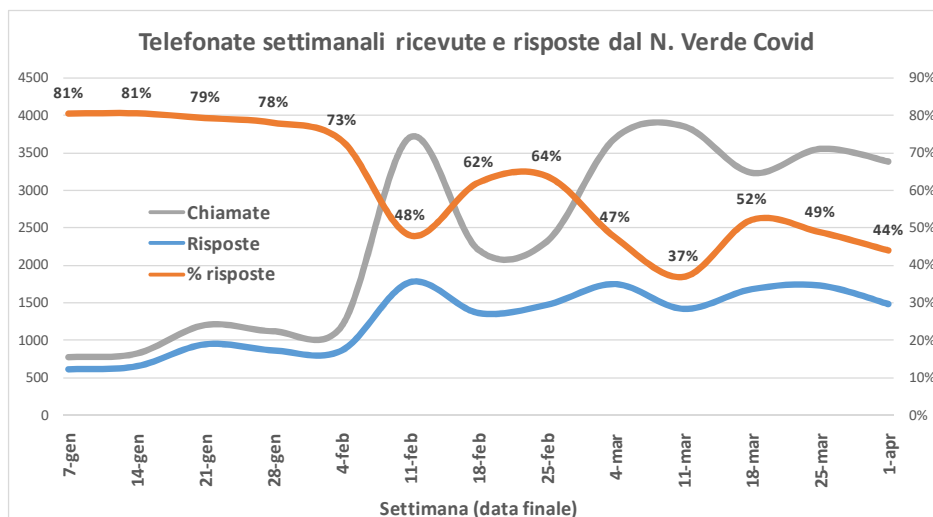
b) Prendere in carico il paziente per monitorare le condizioni cliniche nel corso del tempo attraverso un servizio di tele sorveglianza;

c) Essere un punto di riferimento, anche psicologico, durante il periodo di emergenza;

d) Mettere in contatto l'utente con USCA e MMG in caso di primi segni di peggioramento; e) Effettuare un

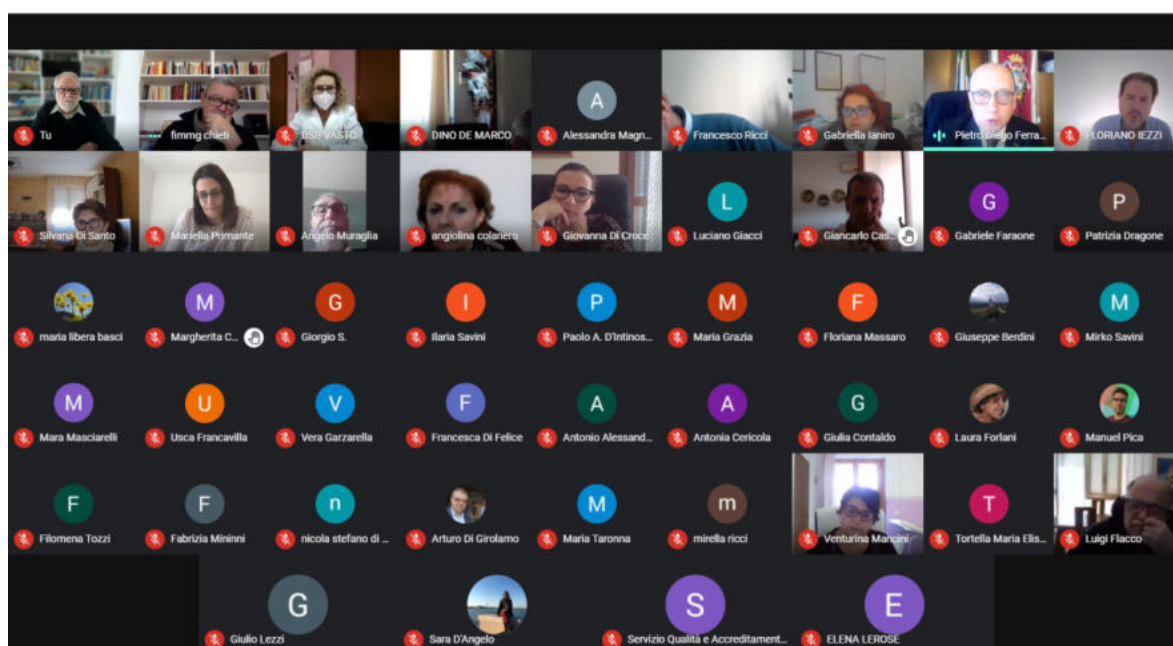


monitoraggio quotidiano di tele sorveglianza dei pazienti più critici, integrati con le valutazioni dei medici USCA e dei MMG. Il servizio della Centrale UCAT prevede anche la supervisione clinica infettivologica dei pazienti più problematici ai medici USCA.



Su iniziativa dell'UCAT, a consolidamento dell'impegno di migliorare la gestione integrata della pandemia, con il coordinamento di Pasquale Falasca, responsabile epidemiologo della ASL, Francesco Ricci, infettivologo territoriale e Mauro Petrucci, rappresentante

dei Medici di medicina generale: il 22 marzo e il 1 aprile si sono svolti due incontri online, che hanno visto la partecipazione di oltre 120 MMG, PLS, medici Usca e UCAT che, sulla scorta dei dati epidemiologici e delle ultime evidenze cliniche, si sono aggiornati sulle le linee guida per la gestione a domicilio dei malati Covid. Al fine di migliorare ulteriormente la gestione dei pazienti Covid sul territorio è stato avviato uno studio epidemiologico osservazionale per la raccolta di informazioni cliniche in possesso di medici ed pediatri finalizzato a valutare l'impatto delle pratiche terapeutiche domiciliari ai pazienti Covid-sintomatici e in generale della gestione territoriale, oltre alle modalità di intervento delle USCA. Nella valutazione complessiva degli esiti della patologia è stato anche previsto il monitoraggio a lungo termine di quanti hanno contratto l'infezione per valutarne la comparsa di complicanze a distanza di tempo o una eventuale cronicizzazione della malattia. Ai lavori ha preso parte anche il Direttore sanitario aziendale Angelo Muraglia, con il quale sono state condivise le procedure per trattare con anticorpi monoclonali i malati Covid, che i medici di medicina generale avranno il compito di reclutare tra i loro pazienti trattati a domicilio.



Ospedalizzazione

Covid-19 - Ricoveri in ospedale Asl 2 Abruzzo

Ospedale	Anno - mese di Ricovero							
	2020			2021				Totale
	Prima ondata	Fase di transizione	Seconda ondata	gen	feb	mar	apr	
CASA DI CURA PRIVATA 'DOTT. SPATOCCO'	2	0	253	145	162	126	3	688
CASA DI CURA S. FRANCESCO	0	0	2	3				5
P.O. ATESSA 'SAN CAMILLO DE LELLIS'	92	0	91	37	44	57	4	321
P.O. CLINICIZZ. 'SS. ANNUNZIATA' CHIETI	380	39	471	203	244	237	10	1574
P.O. 'G. BERNABEO' ORTONA	19	1	9	1	1	1		32
P.O. LANCIANO Renzetti	13	1	4	1	3	3		25
P.O. VASTO S.Pio da Pietralcina	31	9	113	28	44	68	2	293
Totale	537	50	943	418	498	492	19	2938

Ricoverati per reparto il 4 aprile 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		44	12	18		74
Pneumologia Covid		10				10
Malattie Infettive	20	17				37
Terapia Intensiva	4	15				19
Presidi territoriali					14	14
Totale	24	86	12	18	14	154
Percentuale di Posti Letto di Terapia Intensiva occupata da Pazienti Covid-19				70%		
Percentuale di Posti Letto in area NON critica occupata da Pazienti Covid-19				51%		

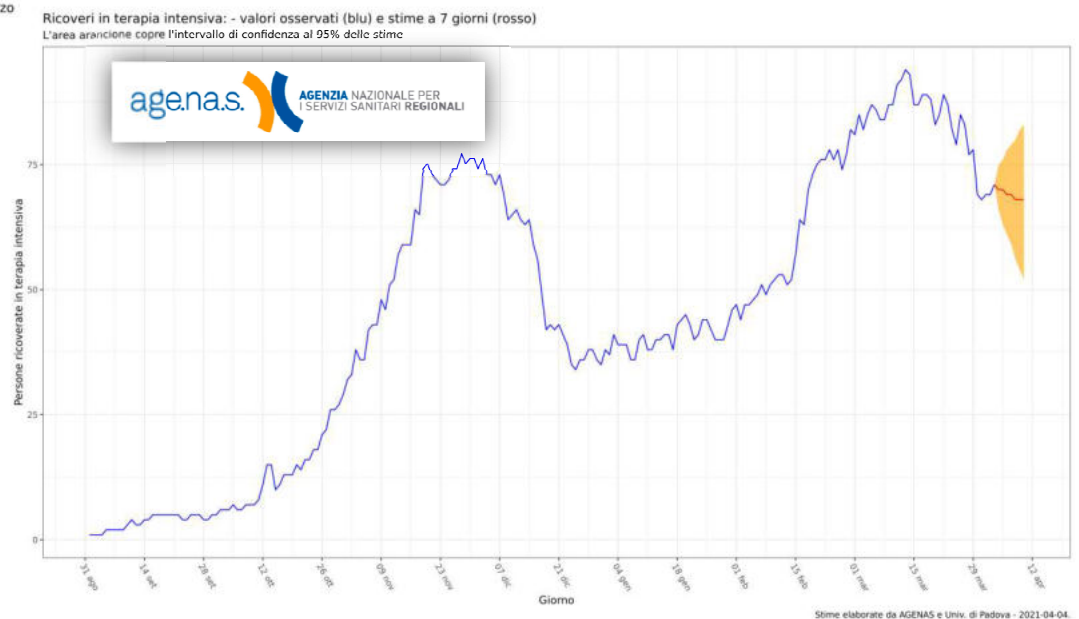
I casi ospedalizzati il giorno di Pasqua sono stati 154 (erano 175 la scorsa settimana) meno -12%, e una percentuale di persone collocate in strutture a bassa intensità di cura del 29%. L'entità della pressione sugli ospedali è illustrata dalla tabella che riporta una sostanziale stabilità della assistenza dei positivi a domicilio (-0,3%), in Italia, con quello dei ricoveri ospedalieri (+0,8%), maggiore in terapia intensiva (+2,1%).

Confronto setting assistenziali casi di Covid-19 in Italia	26-mar	3-apr	Differenza assoluta	Differenza percentuale
Positivi	566.711	565.295	- 1.416	-0,2%
Terapia Intensiva	3.628	3.704	76	2,1%
Ricoverati con sintomi	28.472	28.704	232	0,8%
Isolamento domiciliare	534.611	532.887	- 1.724	-0,3%

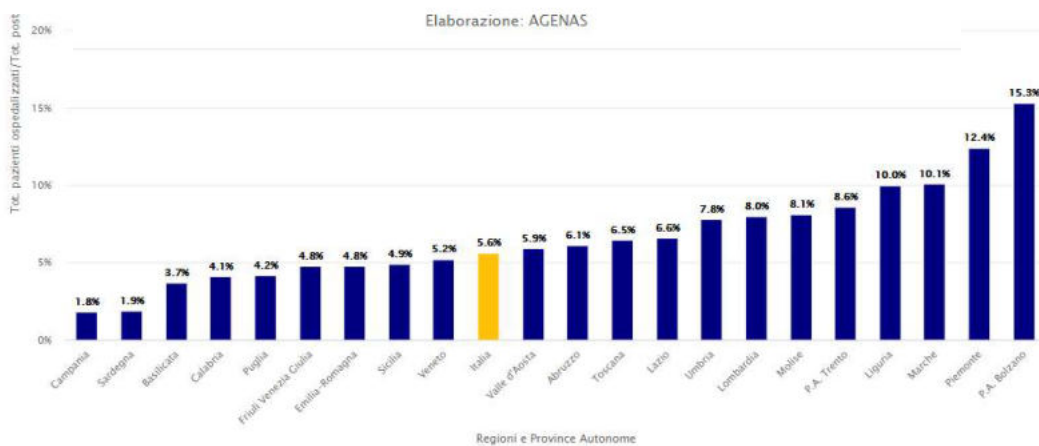
Nella prospettiva di valutare l'andamento dell'occupazione dei posti letto, l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) mette disposizione una proiezione dei casi attesi in Terapia Intensiva a 7 giorni per la Regione Abruzzo. Inoltre vengono riportati i dati per ciascuna Regione del rapporto tra

Abruzzo

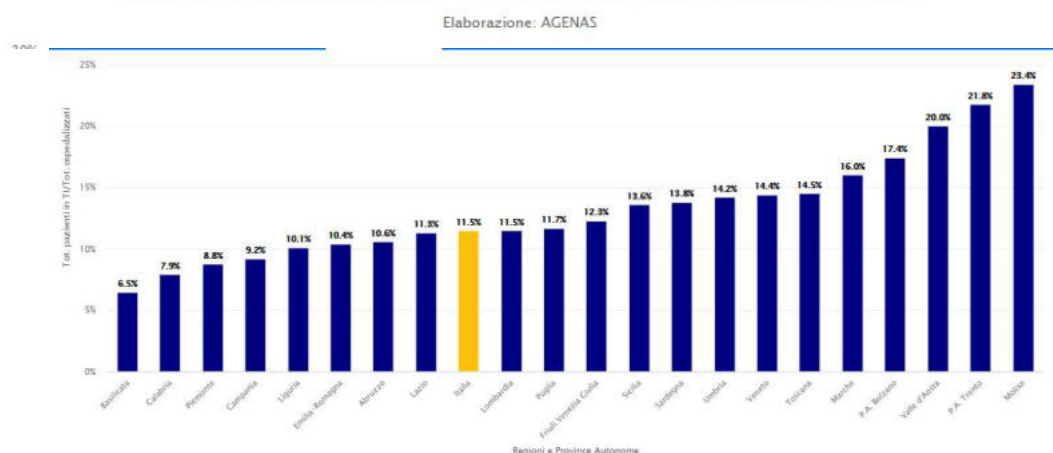
pacienti ospedalizzati e positivi da un lato e dei ricoveri in Terapia intensiva e ospedalizzati per Covid.



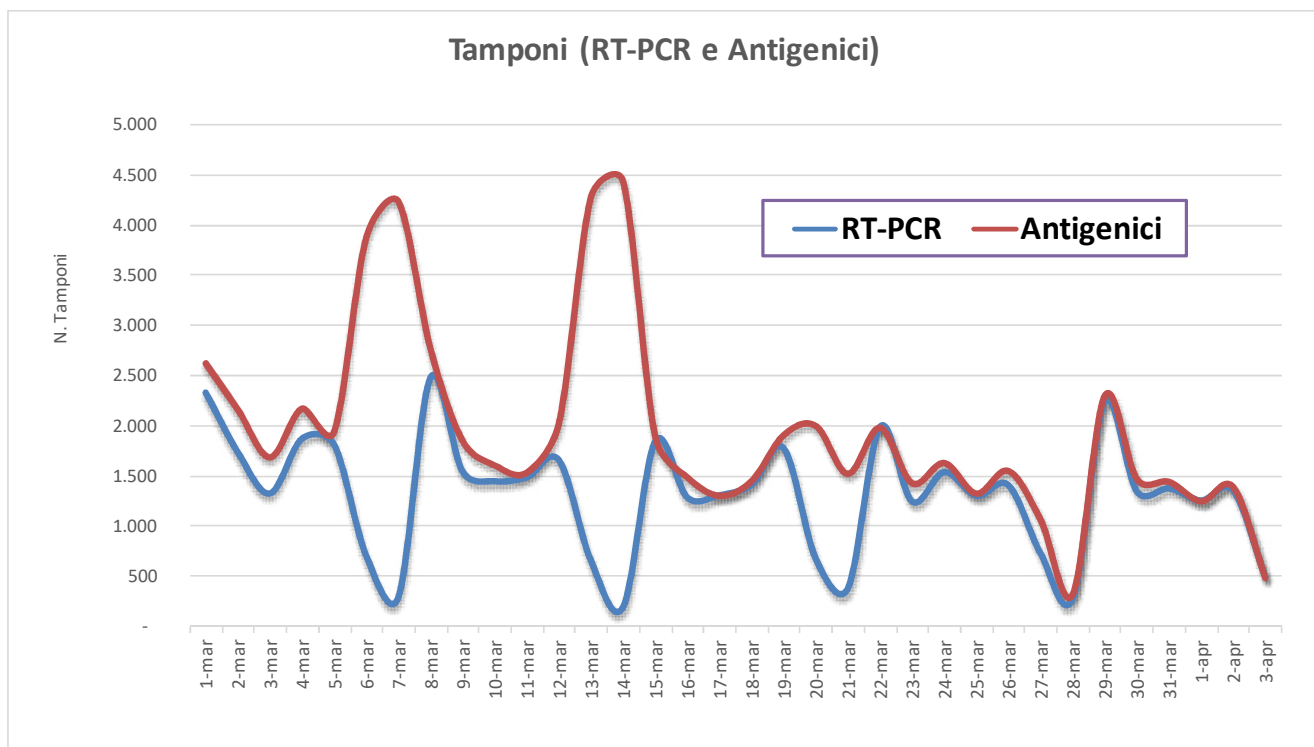
a) Rapporto tra pazienti COVID-19 ospedalizzati e il totale dei positivi



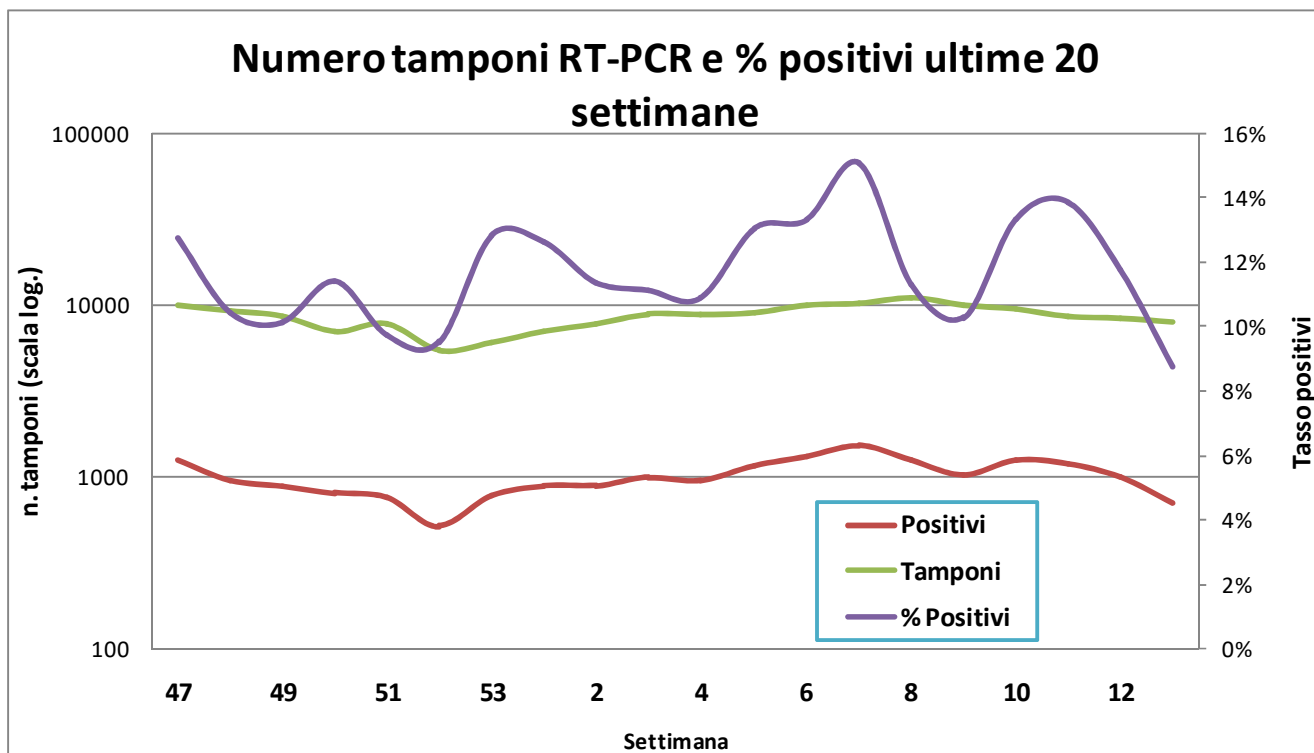
b) Rapporto tra pazienti COVID-19 in terapia intensiva e totale ospedalizzati



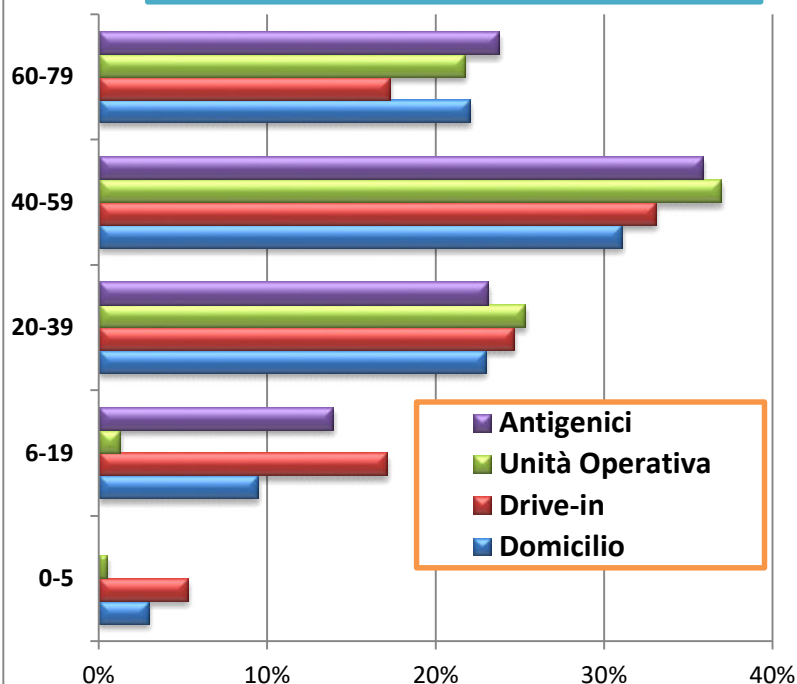
Tamponi



In queste pagine l'andamento temporale della somministrazione di tamponi molecolari (RT-PCR e Antigenici), distinti per fascia di età e tipo di test. 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.



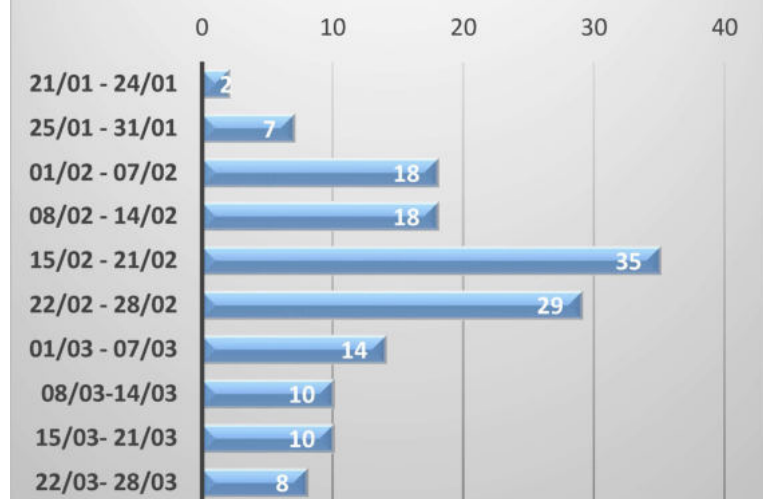
Tamponi effettuati per modalità e classe di età nel 2021



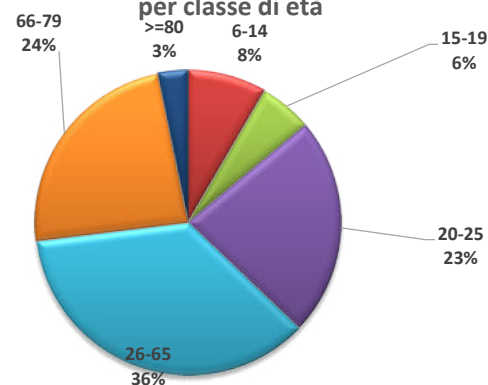
A lato un grafico relativo alla distribuzione per classi di età delle diverse modalità di esecuzione del tampone RT-PCR e Antigenico. Al 27 marzo i Comuni impegnati nello screening per il Coronavirus con i tamponi rapidi sono stati complessivamente 80 (il 77% dei Comuni della Provincia) con una parteci-pazione stata davvero significativa (ha ricevuto un tampone il 68% della popolazione).

I grafici mostrano la distribuzione per classe di età della frequenza dei tamponi antigenici e molecolari

Numero Comuni aderenti alla campagna di screening



Frequenza tamponi antigenici per classe di età



Frequenza tamponi molecolari per classe di età

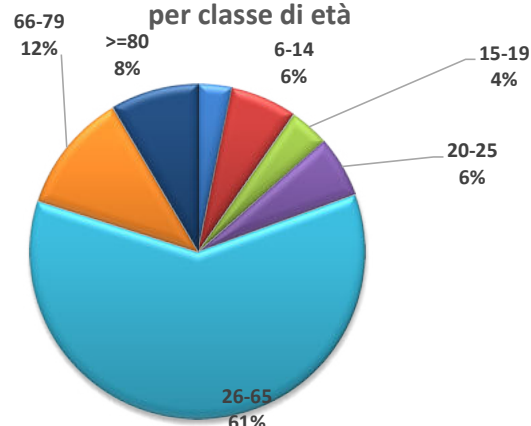


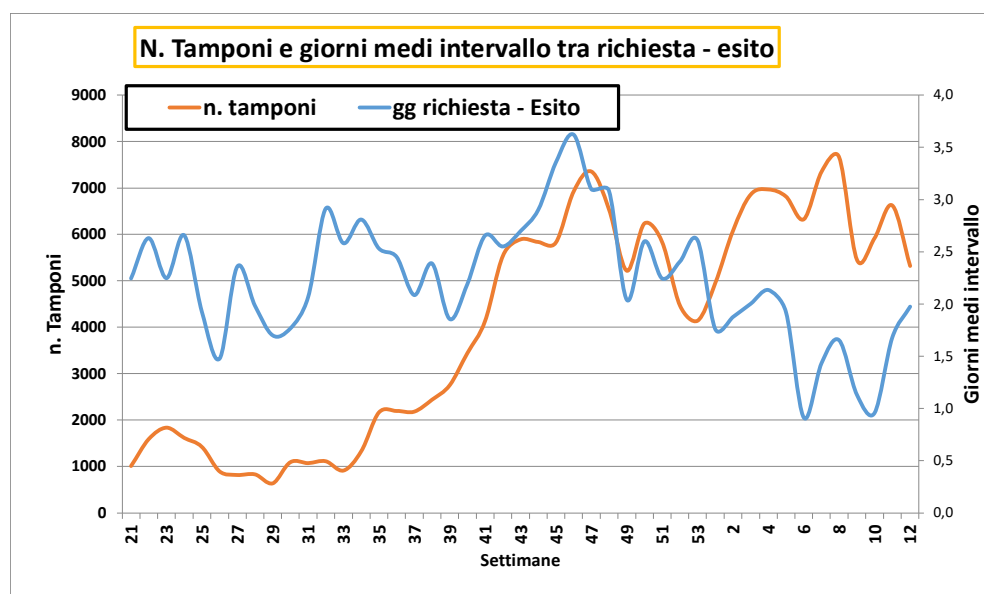
Tabella di comparazione delle due modalità del tampone per la ricerca del Coronavirus (*)

Tampone Antigenici Esito	Tampone Molecolari Esito			Totale
	Da ripetere	Negativo	Positivo	
Da refertare	5	118	36	159
Dubbio		19	7	26
Negativo	554	14.277	3.406	18.237
Positivo	169	522	891	1.582
Totale	728	14.936	4.340	20.004

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

Validità del test		Valori predittivi %	
Sensibilità	20,5%	VPP nei positivi	56,3%
Specificità	95,6%	VPN nei negativi	78,3%

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. La tabella della comparazione dei due test su un campione con più di 20.000 tamponi. La sensibilità (20,5%) e la specificità (95,6%) del test hanno determinato un valore predittivo tra i positivi (VPP) del 56% e tra i risultati negativi (VPN) del 78%, che dipendono entrambi dalla prevalenza della malattia nella popolazione sottoposta al test, che nonostante siano stati effettuati nei Comuni in zona rossa, risultano piuttosto bassi. Però la validità 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 4.340 positivi, che non sarebbero stati rilevati senza effettuare la campagna di screening di massa con tampone antigenico rapido. Bisogna inoltre rilevare che 186 persone risultate positive al test antigenico non si sono

ancora 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. Infine la sostanziale riduzione del tempo di esecuzione dei tamponi molecolari dopo l'adozione dei test rapidi.

Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 4 aprile 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Altino	839	1430	2.269	73,36
Archi	412	114	526	25,07
Ari	346	454	800	73,26
Arielli	317	0	317	28,28
Atessa	4030	4152	8.182	77,44
Bomba	197	0	197	26,16
Borrello	26	178	204	63,35
Bucchianico	1674	4217	5.891	116,33
Canosa Sannita	220	431	651	50,19
Carpineto Sinello	139	208	347	63,55
Carunchio	73	349	422	66,67
Casacanditella	278	824	1.102	90,25
Casalanguida	236	242	478	55,07
Casalbordino	1047	1049	2.096	35,44
Casalincontrada	926	1711	2.637	86,69
Casoli	1710	1715	3.425	62,43
Castel Frentano	1242	1726	2.968	69,1
Castelguidone	77	94	171	49,85
Castiglione Messer Marino	1023	805	1.828	111,6
Celenza sul Trigno	111	465	576	67,92
Chieti	16585	24257	40.842	81,22
Civitaluparella	31	167	198	64,08
Civitella Messer Raimondo	152	276	428	53,17
Colledimacine	21	82	103	60,95
Colledimezzo	105	0	105	23,81
Crecchio	653	0	653	23,79
Cupello	980	1077	2.057	42,72
Dogliola	53	134	187	57,72
Fara Filiorum Petri	429	1054	1.483	75,24
Fara San Martino	304	542	846	63,61

Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 4 aprile 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Filetto	271	343	614	69,54
Fossacesia	1643	1929	3.572	57,27
Fraine	30	0	30	10,27
Francavilla al Mare	7126	10807	17.933	71,42
Fresagrandinaria	436	0	436	47,14
Frisa	414	1198	1.612	95,61
Furci	168	222	390	44,93
Gamberale	44	0	44	15,07
Gessopalena	554	443	997	75,82
Gissi	778	630	1.408	53,15
Giuliano Teatino	270	479	749	64,13
Guardiagrele	3423	7414	10.837	123,6
Guilmi	95	215	310	73,99
Lama dei Peligni	236	206	442	38,94
Lanciano	11615	19411	31.026	89,83
Lentella	334	569	903	138,5
Lettopalena	61	100	161	48,79
Liscia	143	293	436	64,21
Miglianico	1101	2542	3.643	76,84
Montazzoli	571	507	1.078	119,12
Montebello sul Sangro	22	0	22	26,83
Monteferrante	15	0	15	12,71
Montelapiano	7	0	7	8,54
Montenerodomo	142	149	291	45,97
Monteodorisio	561	601	1.162	49,17
Mozzagrogna	823	1107	1.930	78,55
Orsogna	1359	0	1.359	36,49
Ortona	7471	6584	14.055	62,91
Paglieta	898	1343	2.241	53,27
Palena	159	339	498	38,57
Palmoli	256	503	759	90,57
Palombaro	299	434	733	76,35
Pennadomo	25	0	25	11,42
Pennapiedimonte	92	0	92	20,67
Perano	379	0	379	24,39
Pietraferrazzana	65	64	129	99,23
Pizzoferrato	972	215	1.187	118,46
Poggiofiorito	262	0	262	31,49

Tamponi effettuati dal 1 gennaio al 4 aprile 2021 - Asl2 Abruzzo

Comune	Tamponi RT-PCR	Tamponi Antigenici	Totale Tamponi	Tamponi ogni 100 ab.
Pollutri	345	664	1.009	47,42
Pretoro	184	597	781	89,05
Quadri	140	348	488	65,24
Rapino	208	623	831	66,37
Ripa Teatina	1138	1488	2.626	65,47
Rocca San Giovanni	574	653	1.227	53,58
Roccamontepiano	473	1578	2.051	127,63
Roccascalegna	309	601	910	80,18
Roccaspinalveti	169	437	606	49,15
Roio del Sangro	26	0	26	27,66
Rosello	26	0	26	11,82
San Buono	130	295	425	46,45
San Giovanni Lipioni	21	113	134	89,33
San Giovanni Teatino	3540	10603	14.143	101,43
San Martino sulla Marrucina	152	0	152	17,21
San Salvo	4114	7182	11.296	56,83
San Vito Chietino	1248	1125	2.373	45,97
Santa Maria Imbaro	655	1770	2.425	118,47
Sant'Eusanio del Sangro	545	0	545	23,45
Scerni	505	570	1.075	34,73
Schiavi di Abruzzo	37	139	176	23,69
Taranta Peligna	78	73	151	43,14
Tollo	736	2224	2.960	75,55
Torino di Sangro	656	1102	1.758	58,27
Tornareccio	587	0	587	34,92
Torrebruna	75	387	462	59,46
Torrevicchia Teatina	1373	2975	4.348	104,47
Torricella Peligna	288	513	801	64,65
Treglio	501	0	501	29,8
Tufillo	85	241	326	86,02
Vacri	404	487	891	56,18
Vasto	10800	15003	25.803	63,73
Villa Santa Maria	270	266	536	43,37
Villalfonsina	114	298	412	45,13
Villamagna	450	595	1.045	46,34
Totale Asl 2	108312	159350	267.662	70,7

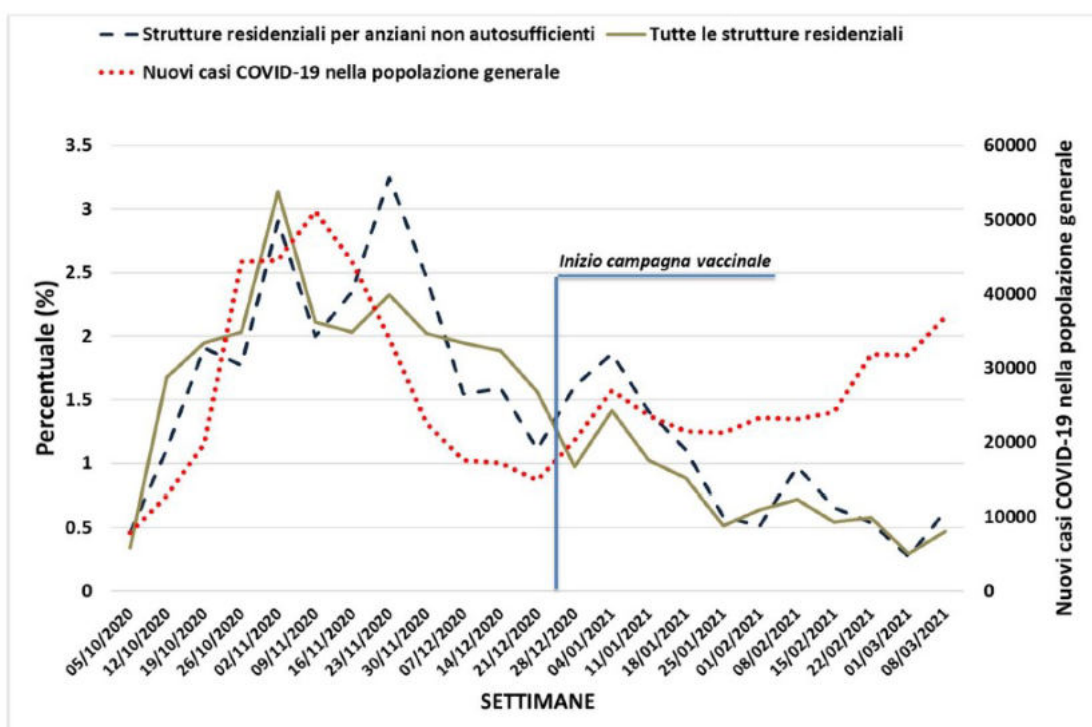
Sorveglianza strutture residenziali socio-sanitarie

L'Istituto Superiore di Sanità (ISS), in collaborazione con il Ministero della Salute, ha sviluppato un sistema di sorveglianza specifico per monitorare la frequenza e l'impatto delle infezioni da SARS-CoV-2 nelle strutture residenziali e identificare le necessità rilevanti che richiedano un intervento di sanità pubblica urgente. Nell'ultimo report dell'ISS del 22 marzo 2021 indica che la percentuale delle strutture partecipanti alla rilevazione della Regione Abruzzo, è stata di 69 strutture corrispondenti all'81% delle strutture censite dalla Regione).

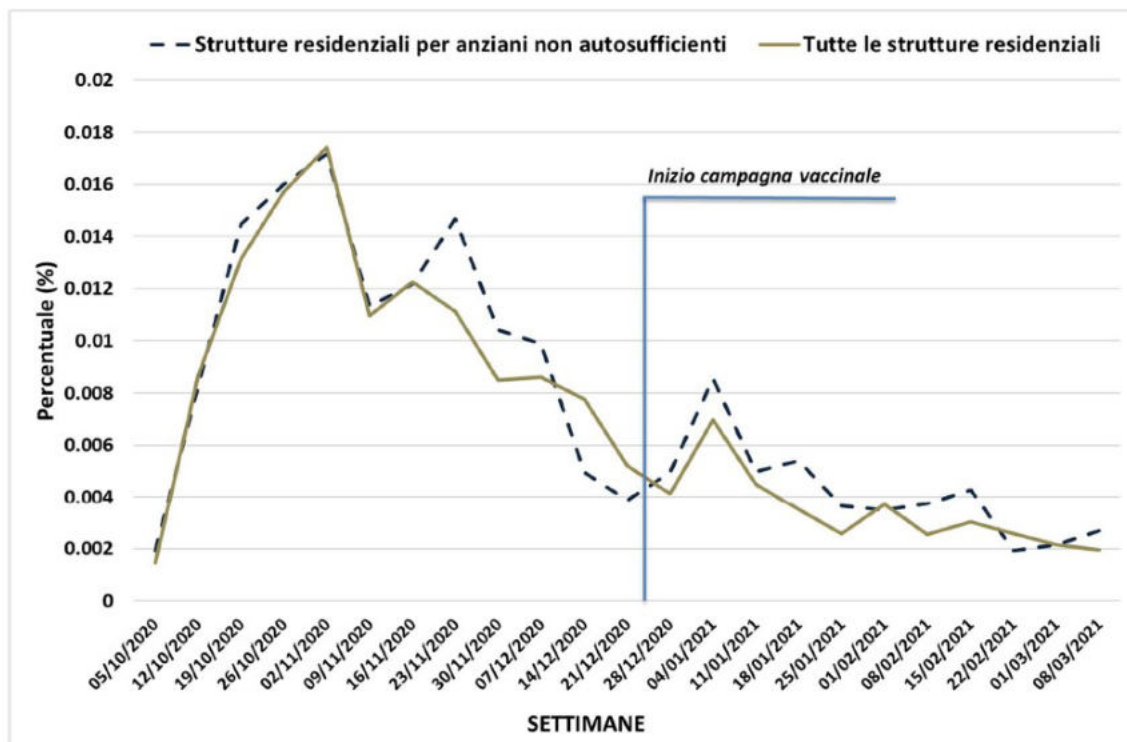
La sorveglianza è stata realizzata dal 5 ottobre 2020 al 14 marzo 2021.

Il rapporto mostra l'andamento dell'epidemia COVID-19 nelle strutture residenziali da ottobre 2020 a marzo 2021. In linea con quanto osservato nella popolazione generale gli indicatori analizzati mostrano un aumento dei casi COVID-19, degli isolamenti e dei decessi nei mesi di ottobre e novembre 2020, in corrispondenza della seconda ondata epidemica rilevata a livello nazionale.

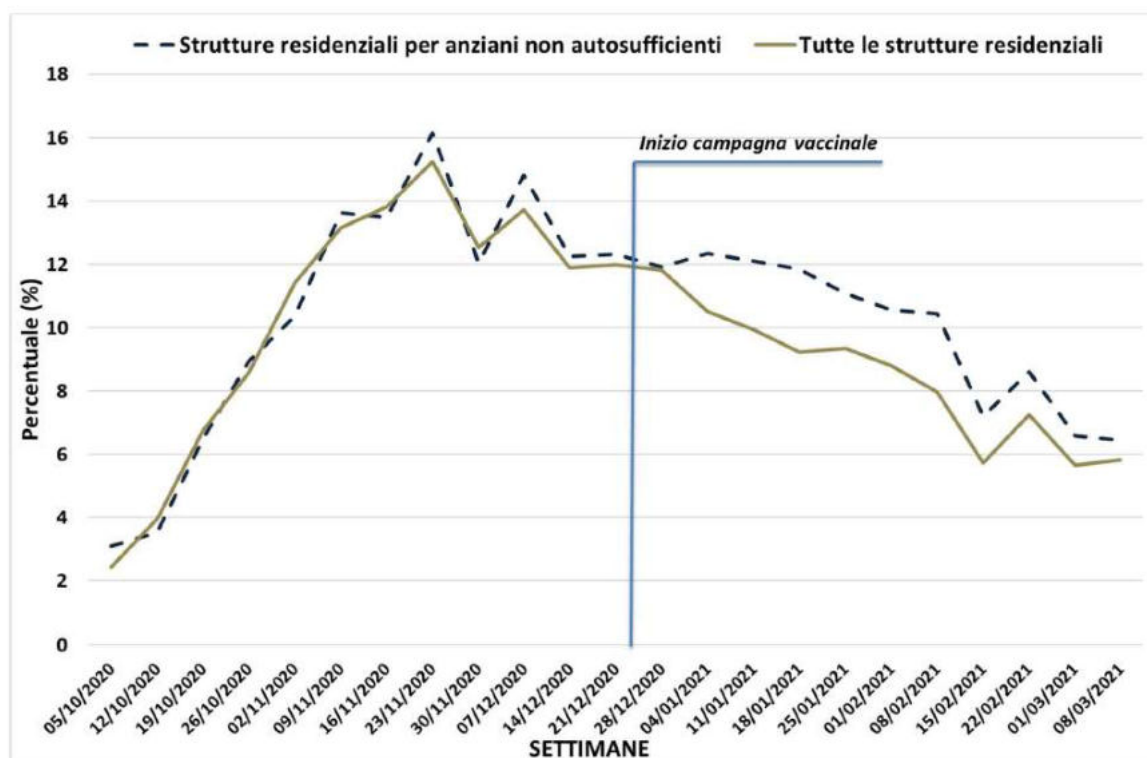
Tuttavia, in controtendenza con il dato nazionale, si è osservata nelle strutture residenziali una progressiva riduzione dei casi COVID-19, degli isolamenti, delle ospedalizzazioni per COVID-19 e dei decessi nei mesi di febbraio-marzo 2021. Questo dato è presumibilmente da considerarsi in relazione all'inizio della campagna vaccinale, che ha interessato in maniera prioritaria gli ospiti delle strutture residenziali per anziani e le persone severamente vulnerabili.



Incidenza settimanale di COVID-19 nei residenti e numero di nuovi casi settimanali nella popolazione generale nelle Regioni in esame

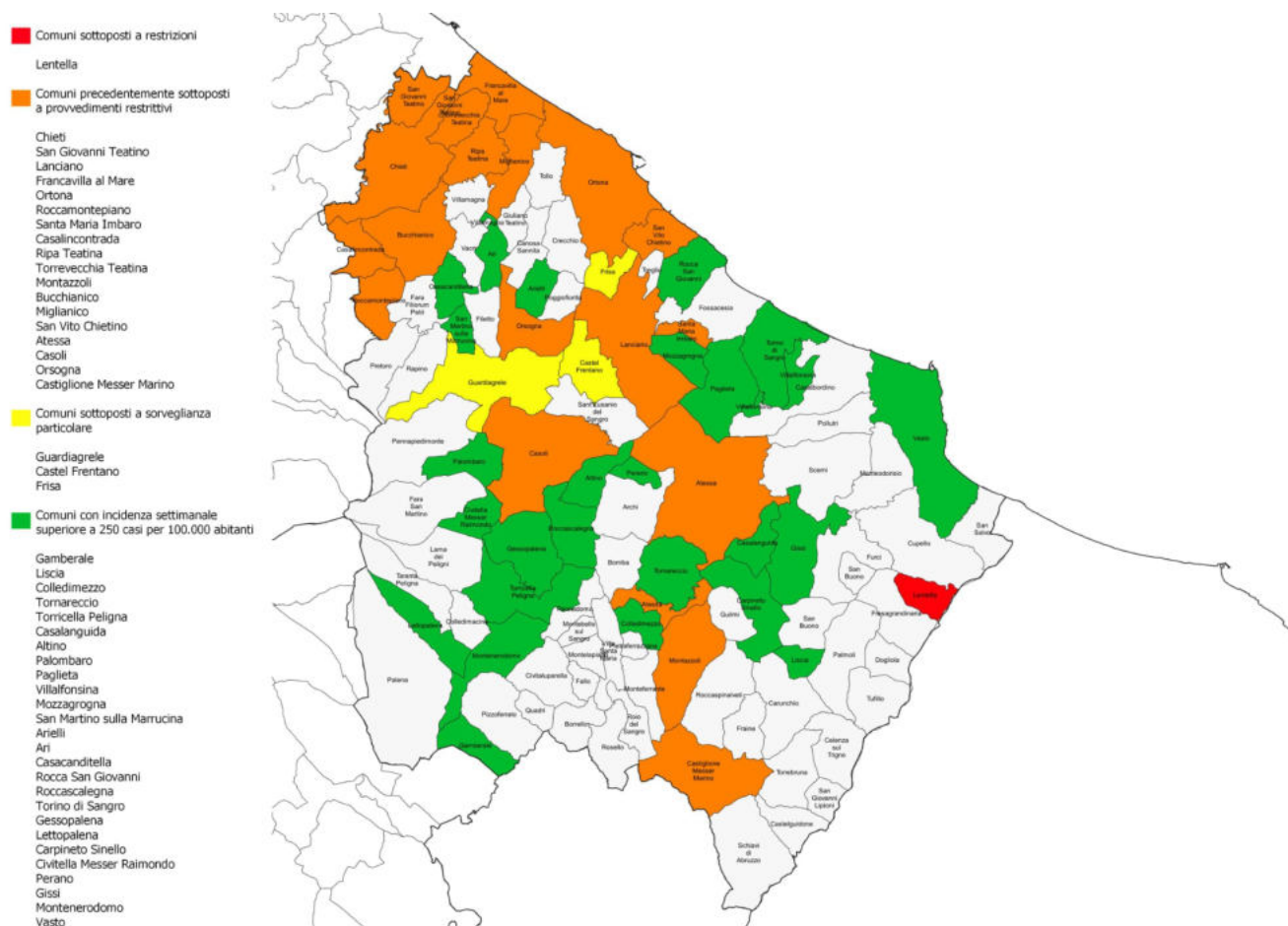


Incidenza settimanale di COVID-19 negli operatori sanitari delle strutture residenziali



Percentuale di residenti gestiti con procedure di isolamento per COVID-19 sospetto, probabile o confermato o perché in quarantena in quanto contatti stretti o nuovi ingressi

Vaccinazione Asl Lanciano Vasto Chieti

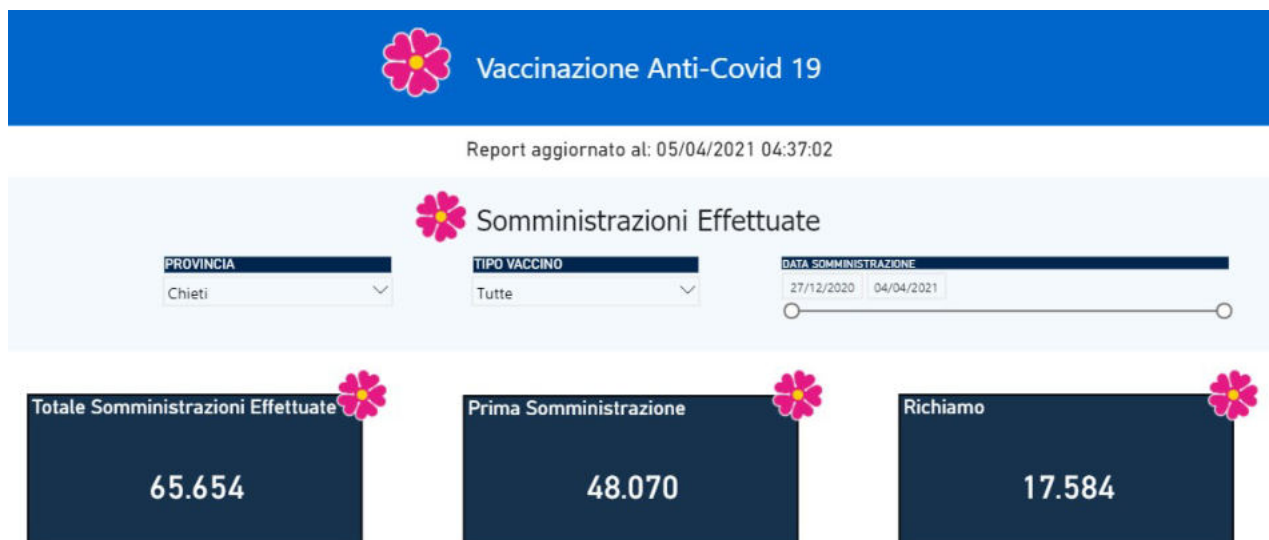


La mappa della Provincia di Chieti descrive i provvedimenti di sanità pubblica in vigore dal 6 aprile 2021 in base alla situazione epidemiologica. Sono evidenziati in colore rosso il Comune per il quale si propone il mantenimento delle misure restrittive (Lentella); in colore arancione i Comuni per i quali si propone la revoca delle misure restrittive (Atessa, Casoli, Castiglione Messer Marino, Orsogna, e San Vito Chietino), unitamente ai Comuni già precedentemente usciti dalla “zona rossa”; in colore giallo i Comuni che attualmente restano in sorveglianza particolare; in colore verde i Comuni che hanno presentato un'incidenza superiore a 250 casi 100.000 abitanti nelle ultime settimane.

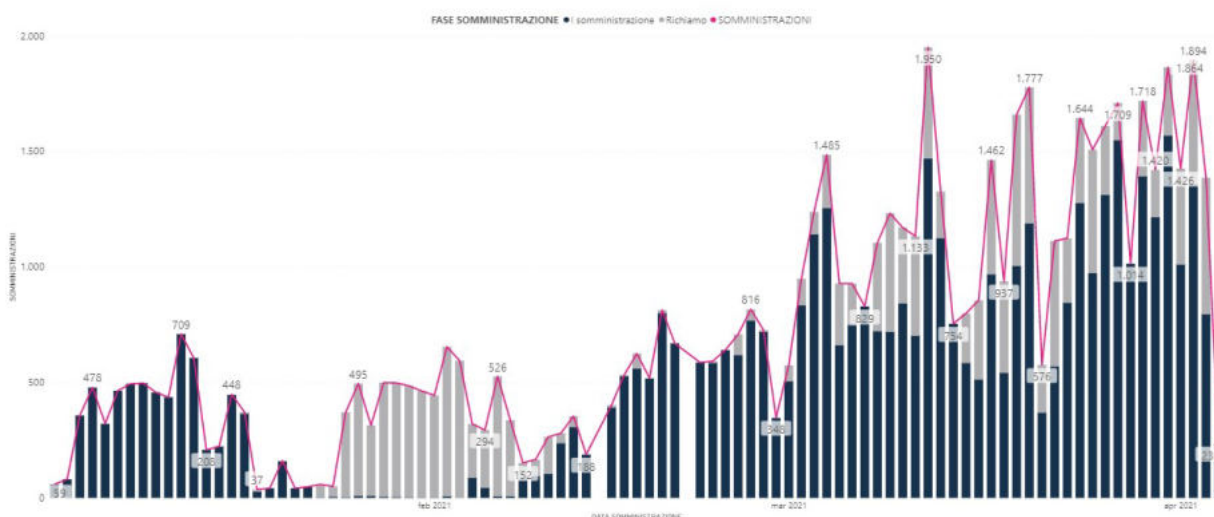
Questa mappa è correlata alla Campagna vaccinale per l'emergenza Covid-19.

Infatti, con deliberazione del Direttore generale n. 356 del 2 aprile 2021, che ha per oggetto: “Aggiornamento piano vaccinazione anti-Sars-Cov-2/Covid 19 della Asl Lanciano-Vasto-Chieti”, nella fase iniziale del programma vaccinale, era stata prevista una gestione centralizzata della vaccinazione, presso Punti vaccinali Ospedalieri, Punti vaccinali Territoriali e Punti vaccinali in Strutture Residenziali. Questo programma ha coinvolto i Comuni maggiormente colpiti dall'epidemia, per ottenere la disponibilità di strutture comunali per l'erogazione dei vaccini. In particolare sono state predisposte convenzioni specifiche con i Comuni di Ripa Teatina, Lanciano, San Giovanni Teatino,

Montazzoli, Vasto, Bucchianico, Francavilla Al Mare, Roccamontepiano, Casoli, San Salvo, Fossacesia, Casalbordino, Paglieta e l'Università degli Studi "G. D'Annunzio".



L'aggiornamento del Piano vaccinale intende assicurare alla popolazione l'accesso al vaccino secondo quanto stabilito dai Provvedimenti regionali e nazionale. In particolare per quanto riguarda la popolazione anziana e con maggiore incidenza di patologie croniche la ASL intende, come obiettivo aziendale, immunizzare almeno l'85% dei cittadini con età > 60 anni anagraficamente residenti nel territorio della provincia. Tale obiettivo è affidato ai responsabili delle aree distrettuali /PTA e del SIESP. Dal punto di vista organizzativo il modello prevede l'individuazione di sedi vaccinali "Hub" e "Spoke" (analogia con la ruota della bicicletta: hub = mozzo, spoke = raggio).



Andamento temporale delle somministrazione delle dosi in provincia di Chieti al 4 aprile 2021

Le sedi Hub sono individuate nei Presidi Ospedalieri (Chieti, Lanciano e Vasto) dotati di farmacia dove vengono stoccati i vaccini e distribuiti alle altre sedi vaccinali: cioè le sedi Spoke (Punti Vaccinali Territoriali), che consentono l'articolazione sul territorio per agevolare l'accessibilità della popolazione.

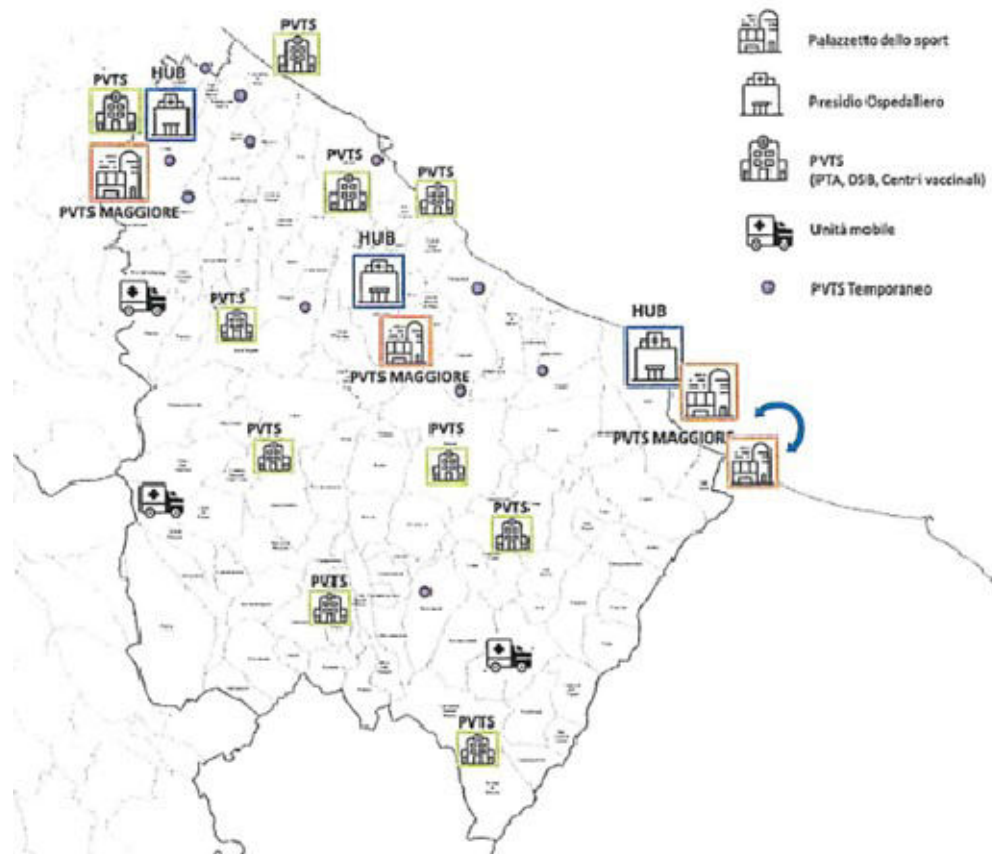


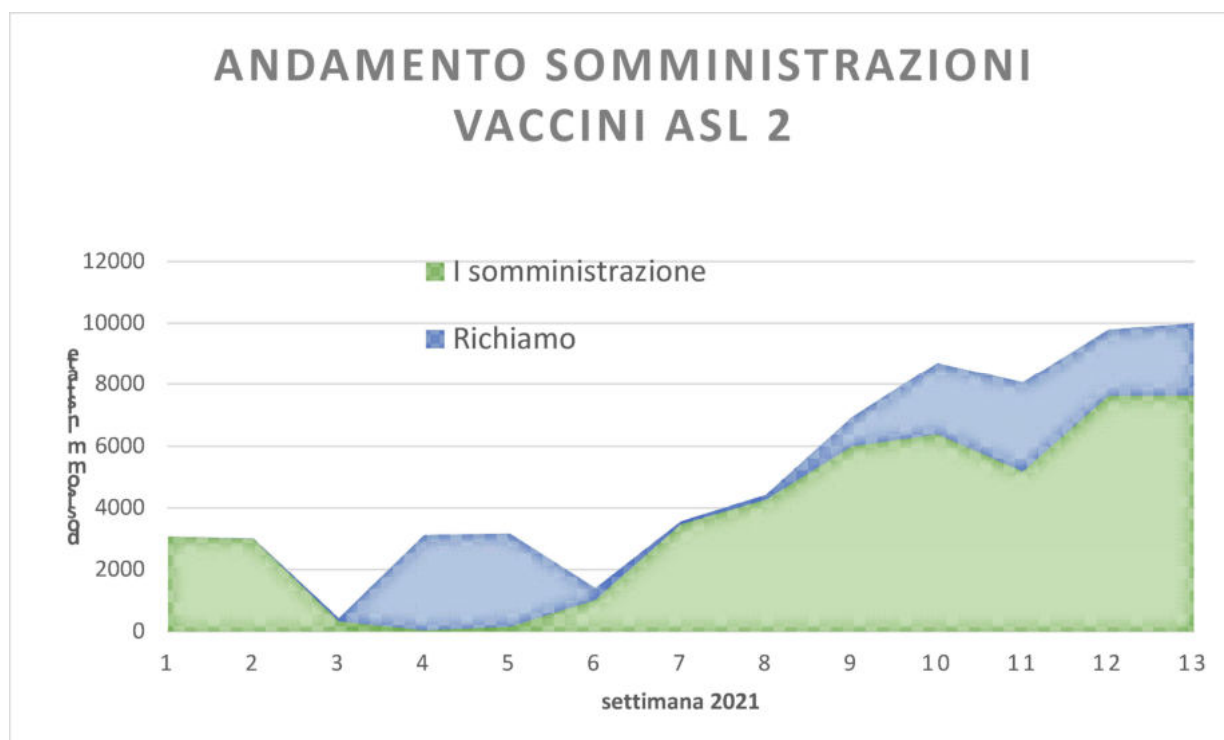
Figura 2 – Setting organizzativo Fase 1 e 2

La campagna vaccinale si svolge secondo una sequenza di fasi che, vanno ad interessare fasce diverse della popolazione secondo un ordine di priorità stabilito a livello nazionale, successivamente recepito dalle Regioni e, quindi, dalle Aziende Sanitarie Locali.

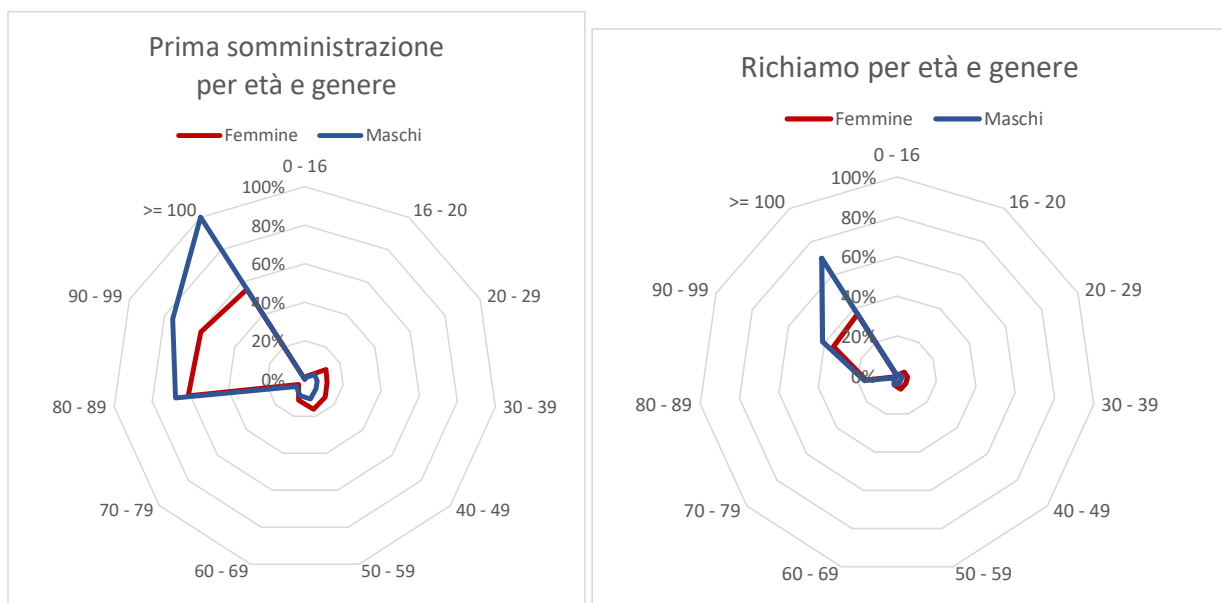
Nelle prime fasi (Fasi 1 e 2) che vedono coinvolte in via prioritaria le fasce di popolazione più fragile, la ASL ha privilegiato, una campagna vaccinale di prossimità con l'offerta della vaccinazione alle persone appartenenti alle seguenti categorie:

- operatori sanitari e sociosanitari
- personale e ospiti dei presidi residenziali per anziani
- anziani over 80
- persone con elevata fragilità (persone estremamente vulnerabili, disabilità grave)
- persone di età compresa tra 70 e 79 anni
- persone di età compresa tra i 60 e i 69

- persone con comorbidità di età <60 anni.



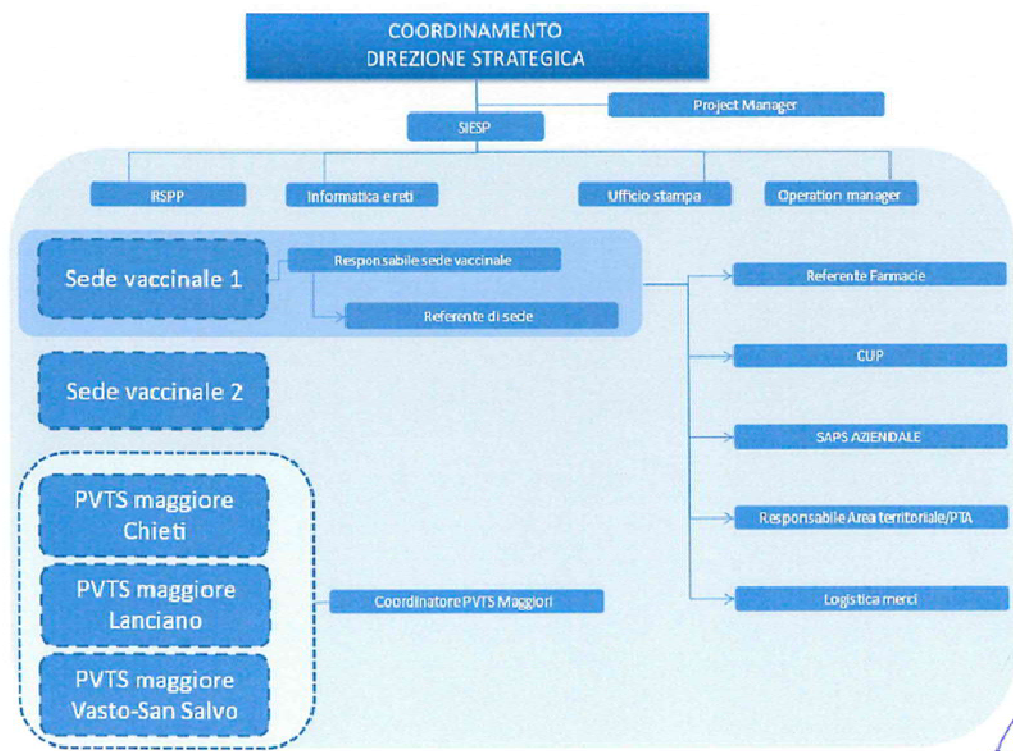
Popolazione Asl2 Abruzzo vaccinata al 4 aprile 2021						
Prima somministrazione				Richiamo		
Classe di età	Femmine	Maschi	Totale prima dose	Femmine	Maschi	Totale richiamo
0 - 16	0%	0%	0%	0%	0%	0%
16 - 20	2%	1%	2%	0%	0%	0%
20 - 29	12%	6%	9%	4%	2%	3%
30 - 39	12%	7%	9%	5%	3%	4%
40 - 49	14%	8%	11%	6%	3%	4%
50 - 59	16%	11%	14%	7%	4%	6%
60 - 69	11%	9%	10%	5%	5%	5%
70 - 79	4%	6%	5%	1%	2%	1%
80 - 89	61%	68%	64%	16%	17%	16%
90 - 99	59%	75%	64%	35%	41%	37%
>100	55%	100%	63%	37%	70%	42%
Totale	15%	10%	13%	6%	4%	5%



Per le fasi 3 e 4 che coinvolgono gran parte della popolazione appartenente alle categorie non prioritarie, sempre nel rispetto delle indicazioni nazionali e regionali, che prevede la concentrazione nei tre PVT maggiori. Rimarranno attive le sedi vaccinali di Guardiagrele, Casoli, Gissi, Atesa, Francavilla al Mare, San Vito Chietino e Villa Santa Maria, che offrono la vaccinazione alle seguenti categorie:

- personale docente e non docente, scolastico e universitario
- forze armate, di polizia e del soccorso pubblico
- servizi penitenziari e altre comunità residenziali
- resto della popolazione di età <60 anni
- pubblici servizi - protezione Civile

Percentuale popolazione raggiunta con la prima dose per classe di età e Distretto Sanitario									
Classe di età	Alto Vastese	Chieti	Francavilla al Mare	Guardiagrele	Lanciano	Ortona	Sangro-Aventino	Vasto-Costa sud	Totale Asl
16 - 20	0,0%	5,3%	0,5%	0,4%	0,9%	0,2%	0,4%	0,6%	1,1%
20 - 29	0,1%	24,1%	1,2%	1,1%	6,5%	1,6%	1,7%	4,9%	6,1%
30 - 39	0,3%	23,1%	1,9%	3,3%	10,8%	3,4%	3,0%	7,4%	7,7%
40 - 49	0,2%	28,7%	4,1%	6,8%	12,4%	2,9%	4,3%	8,5%	9,5%
50 - 59	0,3%	28,2%	5,2%	14,4%	13,8%	2,2%	4,6%	12,1%	11,4%
60 - 69	0,2%	19,9%	4,1%	7,4%	12,1%	1,6%	3,8%	9,6%	8,5%
70 - 79	0,6%	9,2%	5,2%	2,2%	4,3%	1,4%	2,6%	2,1%	3,8%
80 - 89	36,0%	52,6%	77,7%	32,2%	56,8%	42,7%	49,8%	56,7%	52,6%
90 - 99	16,9%	19,8%	49,0%	28,2%	38,5%	43,0%	49,3%	89,4%	45,3%
>100	14,3%	5,0%	50,0%	10,0%	60,9%	0,0%	44,0%	92,3%	38,0%
Totale	4,8%	21,2%	7,5%	7,7%	12,0%	5,4%	7,7%	10,2%	10,4%



Il coordinamento di tutta la campagna di vaccinazione anti SARS COV-2 appartiene alla Direzione Strategica aziendale che definisce i modelli organizzativi rappresentati nell'organigramma.

Il Piano operativo identifica poi i ruoli e le professioni coinvolte, l'organizzazione della sede vaccinale e la modalità di convocazione della popolazione a cui offrire la vaccinazione.

A questo proposito vanno evidenziate alcune decisioni organizzative:

- il cittadino residente in provincia di Chieti che rientra nelle fasce di popolazione individuate può effettuare la registrazione presso il portale regionale;
- nei Comuni con popolazione > 3000 abitanti la convocazione viene effettuata dagli operatori del CUP aziendale sulla base degli elenchi regionali e i cittadini verranno inviati nelle sedi identificate.
- nei Comuni con popolazione < 3000 abitanti la ASL invierà al Comune la lista di coloro che devono essere vaccinati, la data e la sede identificata. Sarà cura del Comune convocare telefonicamente gli interessati fissando un appuntamento. A convocazioni avvenute il Comune trasmette l'elenco alla ASL.

La fase 3 e 4 per la manifestazione di interesse e la prenotazione alla vaccinazione avviene sulla Piattaforma della Regione Abruzzo gestita da Poste Italiane e si dovrà raccordare con il Cup

Aziendale. È attivo il numero verde 800 860 146 a cui i cittadini possono rivolgersi per avere informazioni sul piano vaccinale nazionale e se necessario verificare la preiscrizione sul sito regionale.



4/5/2021

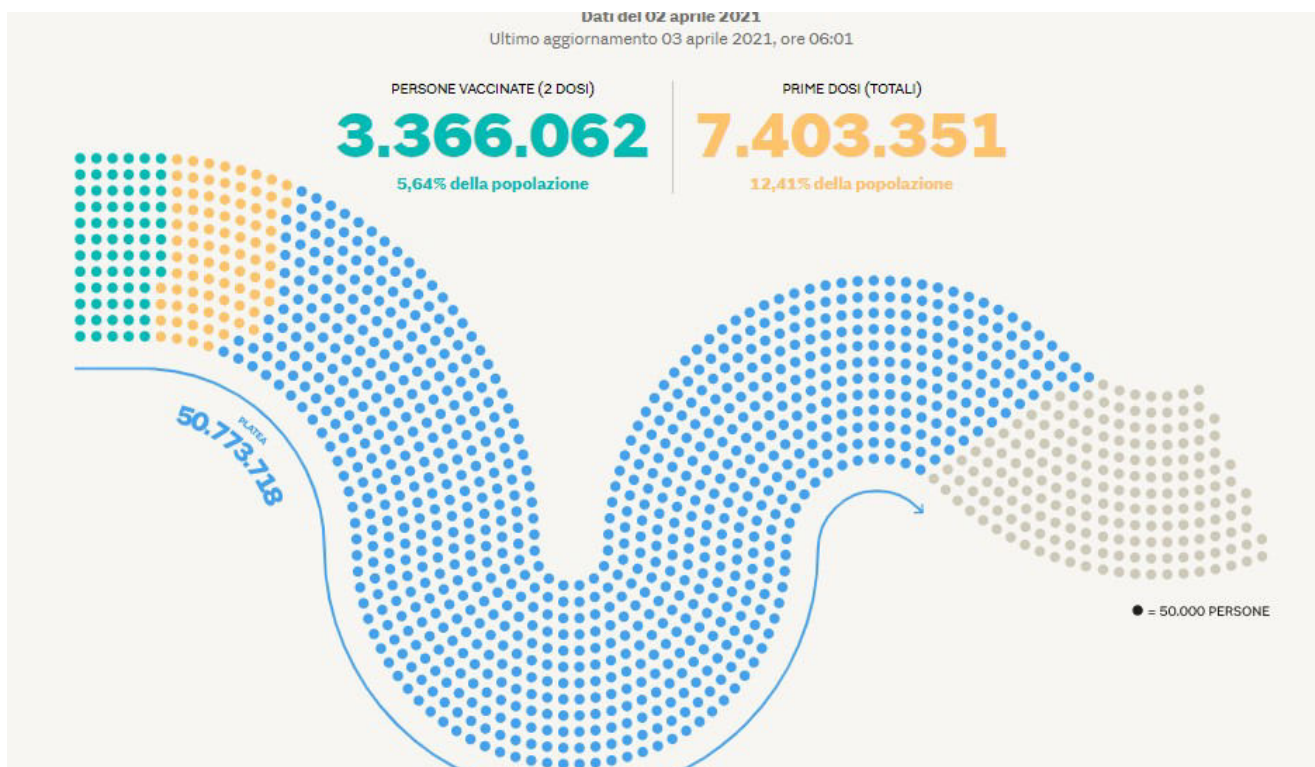
ULTRAOTTANTENNI

Comuni	N. Adesioni	N. Vaccinati Prima Dose	% Vaccinati Prima Dose
ALTINO	191	49	25%
ARCHI	159	49	31%
ARI	107	63	59%
ARIELLO	98	58	59%
ASTESA	983	492	50%
SUMMA	39	8	21%
BORRELO	31	27	87%
BUFFALINO	263	191	72%
CANOSA SANNITA	117	86	74%
CARPINETO SINELLO	47	38	81%
CARUNCHIO	57	24	42%
CASACANTILLA	66	49	74%
CASALABRILE	87	58	67%
CASALBORDINO	397	205	52%
CASALRICORDATA	178	149	84%
CASOLI	466	399	86%
CASTEL FRENSANO	287	205	72%
CASTELGUIDONE	35	14	40%
CASTIGLIONE MESSER MARINO	129	108	84%
CELENZA SUL TRIGNO	78	73	94%
CHIETI	8532	2453	29%
CIVITAVECCHIA	36	10	28%
CIVITELLA MESSER RAIMONDO	90	68	76%
COLLEDIMACINE	26	23	88%
COLLEDMARZO	52	10	19%
CRESCIO	258	193	75%
CUPELLO	208	99	48%
DOGLIOIA	34	15	44%
FALLO	16	12	75%
FARA FIORUM PETRI	114	71	62%
FARA SAN MARTINO	101	86	85%
FILITTO	85	54	64%
FOSSACESIA	354	242	68%
FRAINE	36	18	50%
FRANCILLA AL MARE	1481	1191	81%
FREGAGRANDE	60	19	32%
FRISA	126	95	75%
FURCI	70	43	61%
GAMBELLA	23	18	80%
GESSOPALENA	127	91	72%
GIBBI	159	123	77%
GIULIANO TEATINO	96	72	75%
GUARDIAFALLE	714	426	60%
GUILMI	42	19	45%
LAMA DEI PELIGNI	109	78	72%
LANCIANO	2313	1796	78%
LESTELLA	42	42	100%
LETTORILENA	28	23	82%

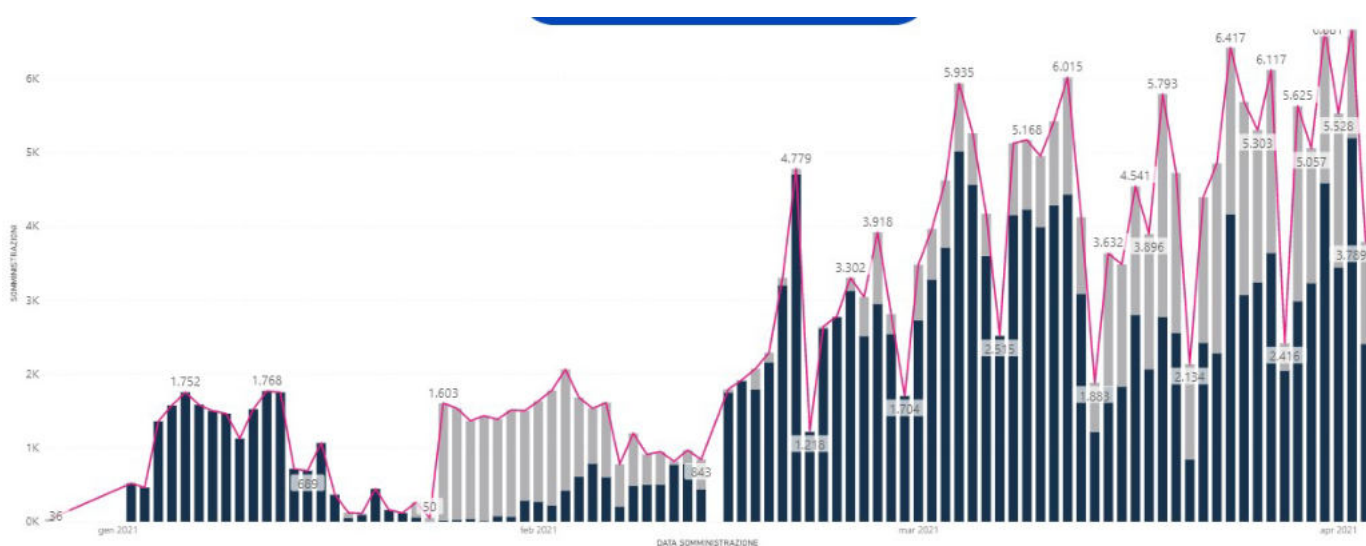
Comuni	N. Adesioni	N. Vaccinati Prima Dose	% Vaccinati Prima Dose
TUFILLO	00	17	82%
VACRI	106	83	78%
VASTO	2399	1843	77%
VILLA SANTA MARIA	92	65	71%
VILLAFRANCA	74	43	58%
VILLAMAGLIANA	200	149	75%
Totale	23118	18066	78%

Comuni	N. Adesioni	N. Vaccinati Prima Dose	% Vaccinati Prima Dose
USCA	66	44	67%
MIGLIANICO	295	249	84%
MONTAZZOLI	82	61	74%
MONTEBELLO SUL SANGRO	9	7	78%
MONTEFERRANTE	16	5	31%
MONTELAPIO	12	7	58%
MONTEFERRO	42	35	83%
MONTEODORISIO	109	72	66%
MOZZAGROGNA	109	85	78%
ORSCIOLE	289	183	63%
ORTONA	1367	1053	77%
PACIFETTA	244	15	6%
PALENA	94	63	67%
PALMOLI	70	27	39%
PALOMBARO	97	82	85%
PENNADOMO	37	19	51%
PENNAPIEDIMONTE	49	4	8%
PERANO	301	31	10%
PIETRAFERRAZZANA	3	0	0%
PIZZOFERRATO	93	65	70%
POGGIOFIORE	79	40	51%
POLLUTRI	149	70	47%
PRETORO	54	31	57%
QUADRI	57	47	82%
RAPINO	112	51	46%
RIPA TEATINA	240	226	94%
ROCCA SAN GIOVANNI	133	96	72%
ROCCAMONTEPIANO	150	118	79%
ROCCASCALESIA	111	88	79%
ROCCASPINALVETI	160	74	46%
RODO DEL SANGRO	8	6	75%
ROSELLO	31	22	71%
SAN BUGNO	61	24	39%
SAN GIOVANNI LIPIONI	32	28	88%
SAN GIOVANNI TEATINO	606	523	86%
SAN MARTINO DELLA MARCONIA	58	47	81%
SAN SALVO	898	416	46%
SAN VITO CRISTINO	405	338	83%
SANTA MARIA IMBARO	87	64	74%
SANTEUSANO DEL SANGRO	175	46	26%
SCERNI	248	125	50%
SCHIAVI DI ABRUZZO	142	57	40%
TARANTA PELIGNA	38	31	82%
TOLLO	288	205	71%
TORINO DI SANGRO	208	142	68%
TORNARECCE	111	93	84%
TORREBRUNA	101	82	81%
TORREVECCHIA TEATINA	205	177	86%
TORRICELLA PELIGNA	143	125	87%
TREGGIO	60	53	88%

Vaccinazioni nazionali e abruzzesi



Il grafico mostra in una infografica sulle vaccinazioni eseguite in Italia al 2 aprile 2021 in Italia, distinte in persone vaccinate con le due dosi (circa 3,4 milioni, corrispondenti al 5,6% della popolazione) e 7,4 milioni di prime dosi totali (2043%) della popolazione totale di 50,7 milioni di abitanti da vaccinare.



Andamento prima somministrazione, seconda e n. totale in Abruzzo



Somministrazioni Effettuate

PROVINCIA

Tutte

TIPO VACCINO

Tutte

DATA SOMMINISTRAZIONE

27/12/2020 03/04/2021

Totale Somministrazioni Effettuate

244.517

Prima Somministrazione

170.413

Richiamo

74.104

Abruzzo

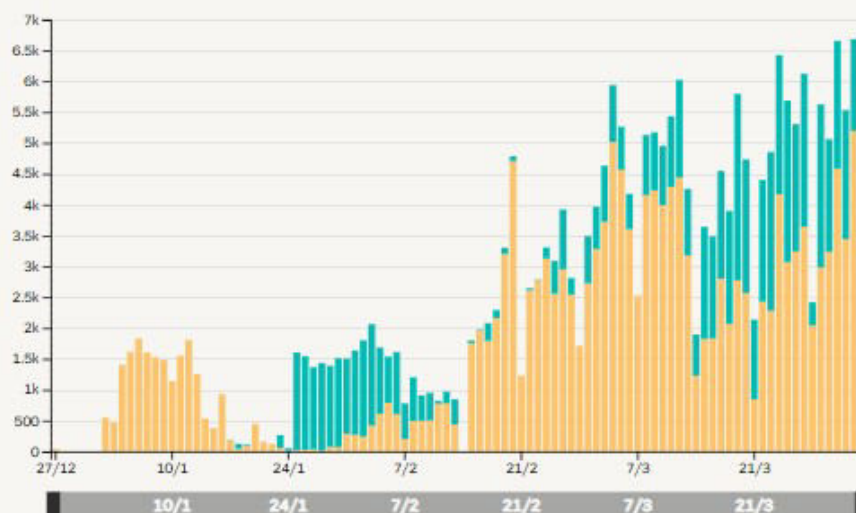
Pfizer/BioNTech Moderna AstraZeneca

Dosi totali somministrate



Abruzzo

Prima dose Seconda dose



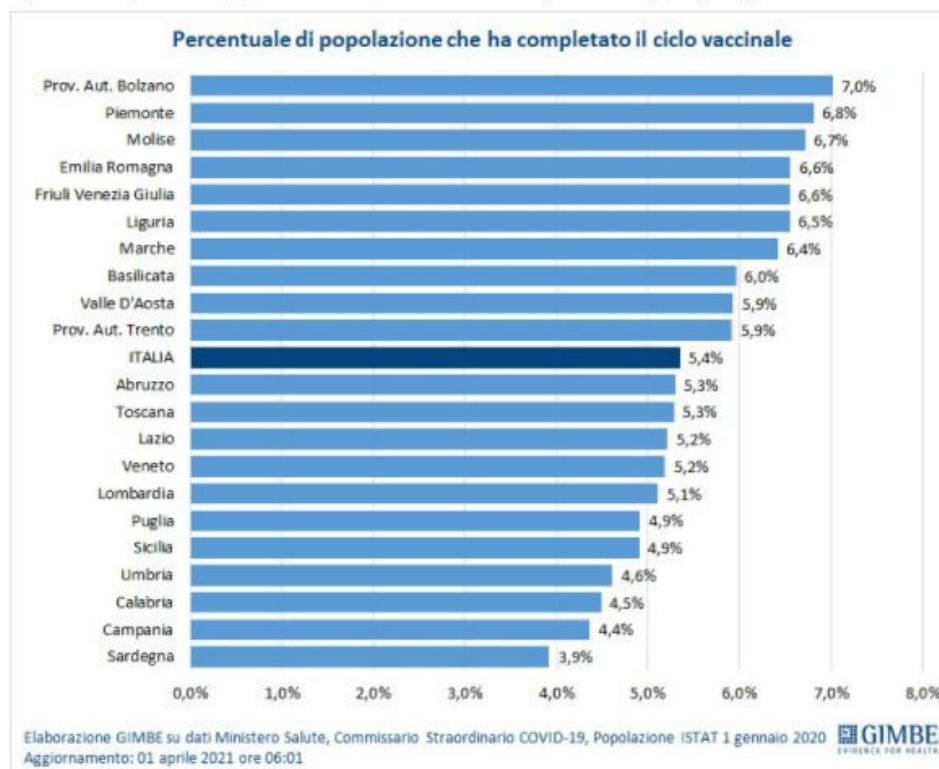
In alto il numero di dosi somministrate in Regione Abruzzo al 3 aprile, il trend temporale di somministrazione (dati totali e per singolo vaccino) e il numero di prime e seconde dosi di vaccino somministrate ogni giorno in Abruzzo. Si può osservare come dopo la sospensione del vaccino AstraZeneca, sia ripresa la vaccinazione con questo vaccino e soprattutto si stia completando il ciclo vaccinale con le seconde dosi. Nella pagina precedente è indicata la quota % delle dosi somministrate alla popolazione delle categorie prioritarie

individuare dal Piano Strategico Nazionale.



Percentuale di popolazione che ha completato il ciclo vaccinale

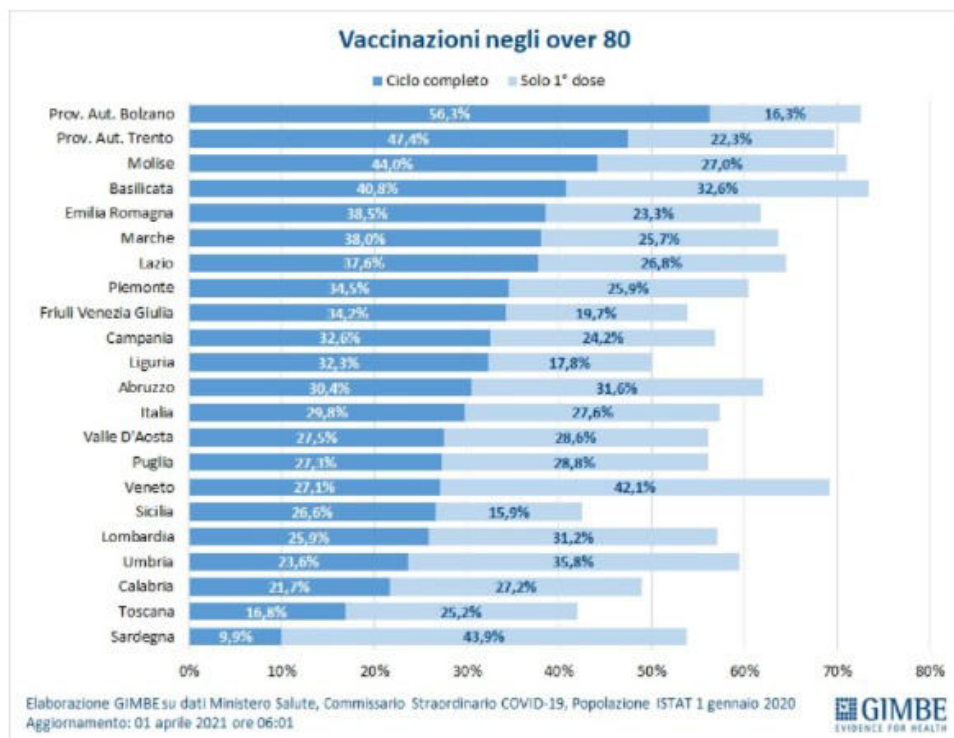
Il grafico illustra la percentuale di popolazione che ha completato il ciclo vaccinale (2 dosi di vaccino) per singola Regione.



Il grafico a lato illustra la percentuale di popolazione che ha completato il ciclo vaccinale (2 dosi di vaccino) per singola Regione e la proporzione di prima e seconda dose sopra gli 80 anni a pagina successiva).

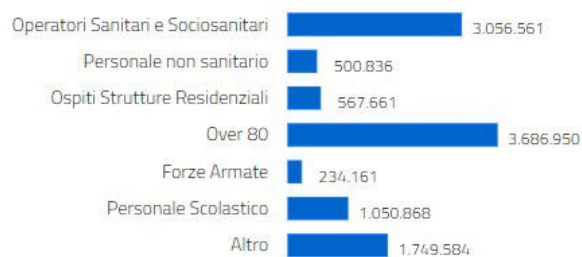
Vaccinazioni negli over 80

Il grafico illustra la percentuale di popolazione di età ≥80 anni che ha completato il ciclo vaccinale con due dosi (azzurro scuro) o che ha ricevuto una sola dose (azzurro chiaro).



Somministrazioni per categoria

Totale
somministrazioni
10.846.621



**Somministrazioni
per regione**

Somministrazioni per categoria in Italia al 3 aprile 2021

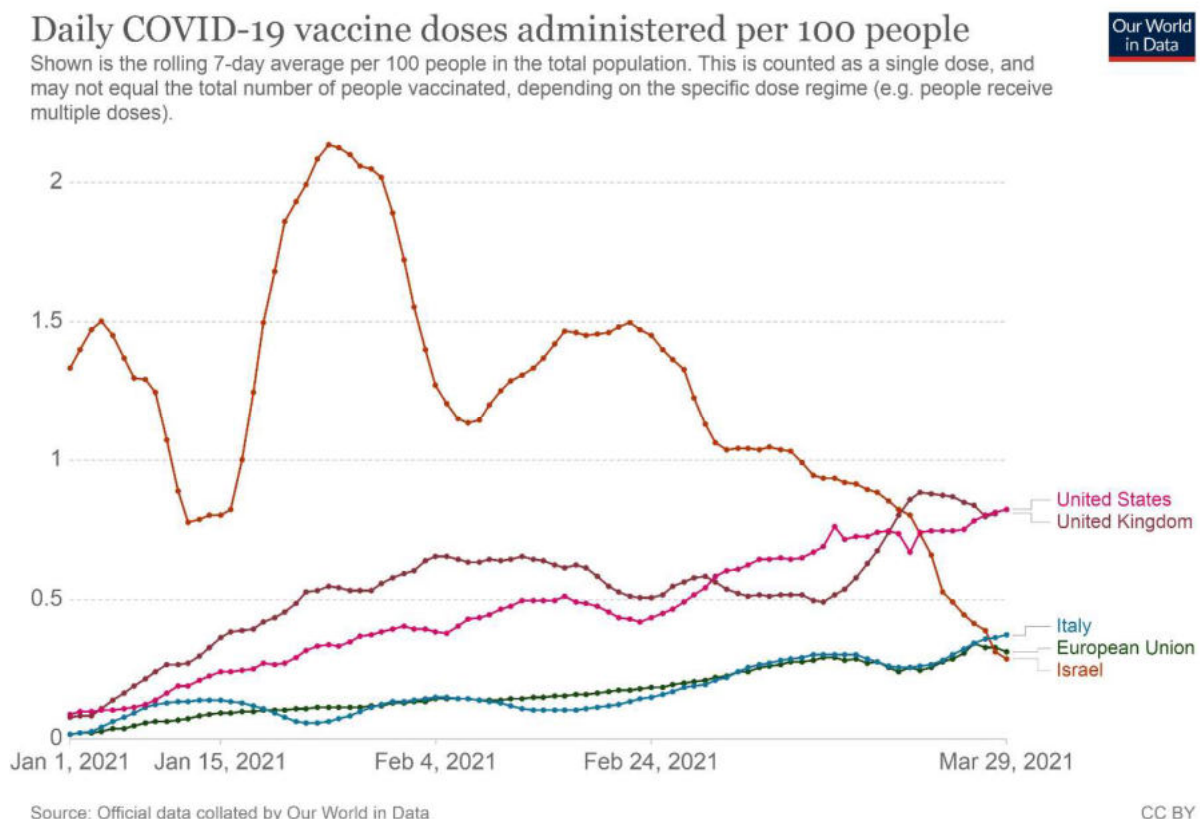
Impatto vaccinazioni anti Covid

Finora Israele, gli Stati Uniti d'America e il Regno Unito stanno conducendo la campagna più rapida per vaccinare la propria popolazione contro il COVID-19. Il mondo sta osservando come si evolve la pandemia nei Paesi per valutare se e quanto le vaccinazioni stanno avendo l'effetto desiderato e quanto potrebbero essere efficaci nel prevenire infezioni, malattie gravi e morte. Per rispondere alla domanda sull'impatto della campagna di vaccinazione sull'evoluzione del COVID-19 è necessaria un'analisi approfondita basata su un modello epidemiologico. Quello che possiamo fare qui è presentare alcuni dati per tenere traccia di ciò che sta accadendo. Si noti che i cambiamenti nei tassi di casi e decessi non possono essere attribuiti esclusivamente all'impatto della vaccinazione. Per



essere in grado di monitorare lo sviluppo della pandemia, mostriamo i dati su vaccinazioni, casi confermati e decessi nelle seguenti curve epidemiche. I dati presentati di seguito provengono da Our

World in Data (<https://ourworldindata.org/coronavirus>) a loro volta presi dalla Johns Hopkins University.

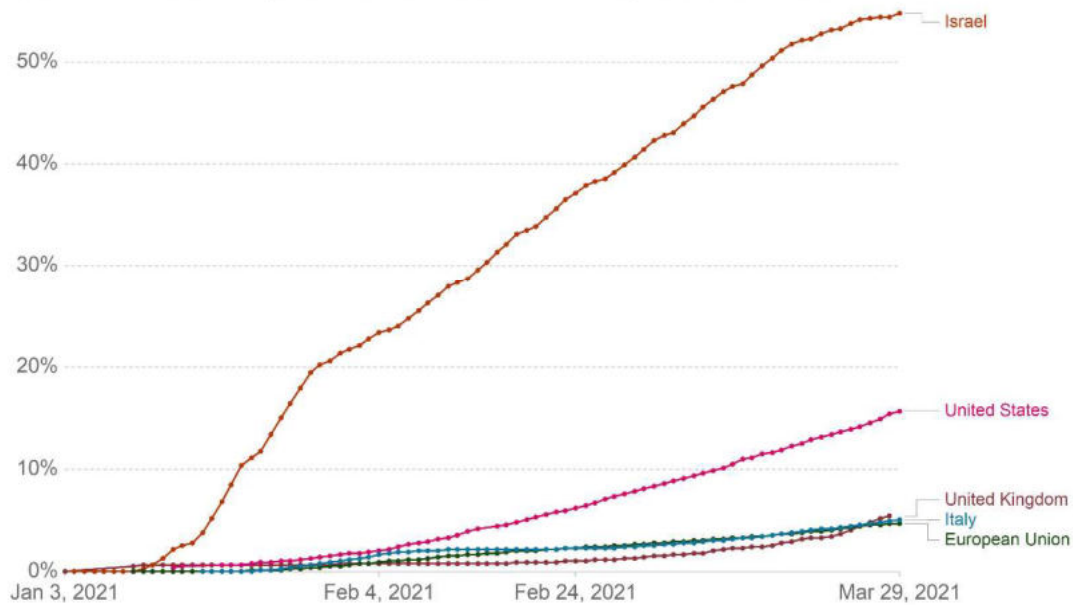


Dosi giornaliere di vaccino somministrate ogni 100 abitanti

Share of the population fully vaccinated against COVID-19

Share of the total population that have received all doses prescribed by the vaccination protocol. This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.

Our World
in Data



Source: Official data collated by Our World in Data

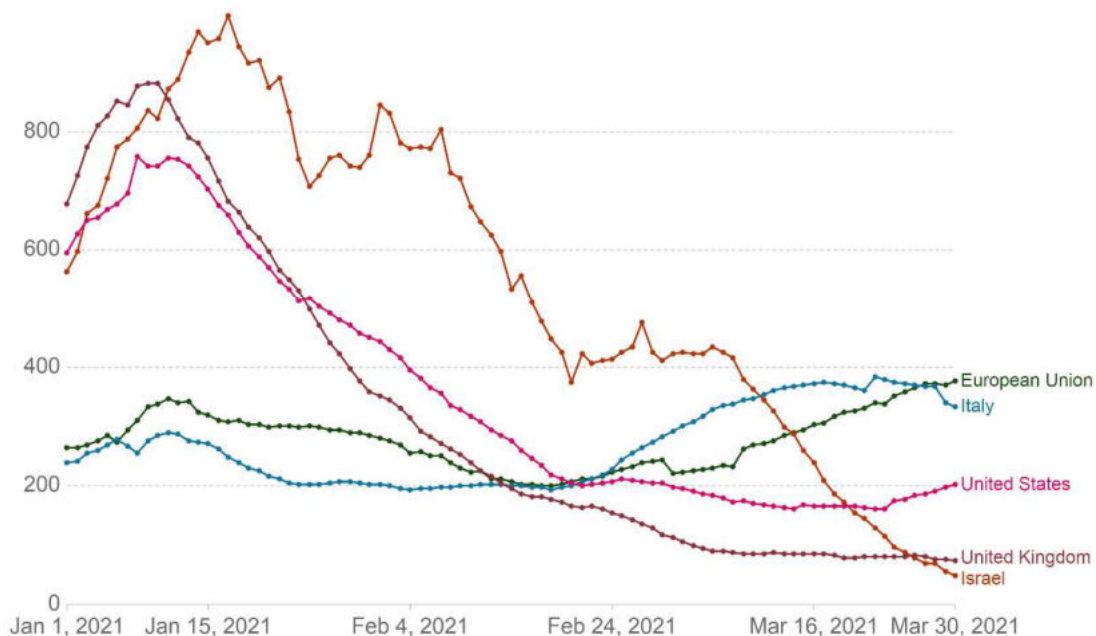
CC BY

Percentuale di popolazione vaccinata completamente

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

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

Our World
in Data



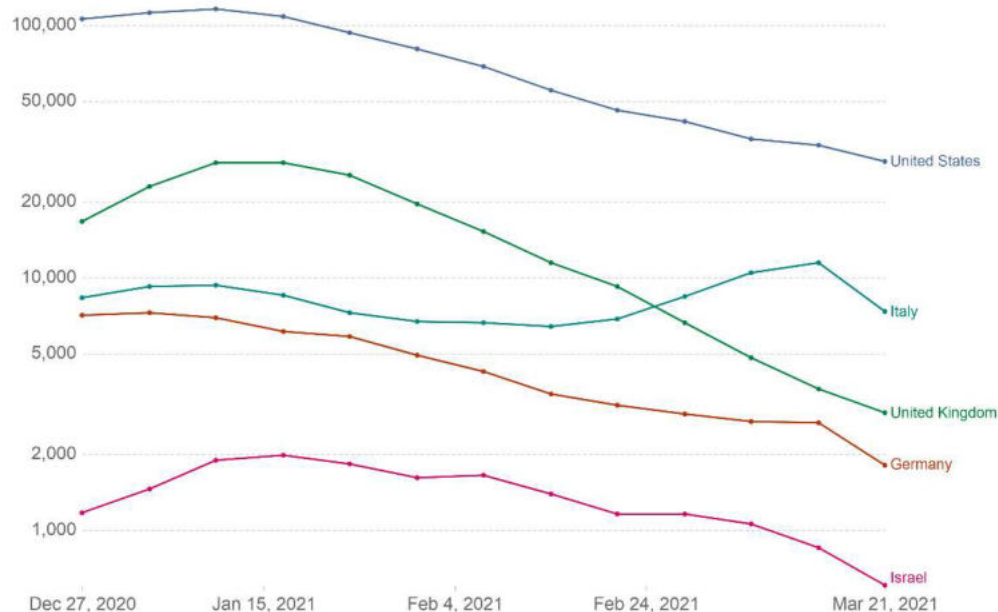
Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

Casi di Covid-19 per milione di abitanti

Weekly new hospital admissions for COVID-19

Our World in Data



Source: European CDC for EU countries, government sources for other countries

OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

Ospedalizzazioni settimanali per Covid-19

Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Our World in Data

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



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

Mortalità per Covid-19 ogni milione di abitanti