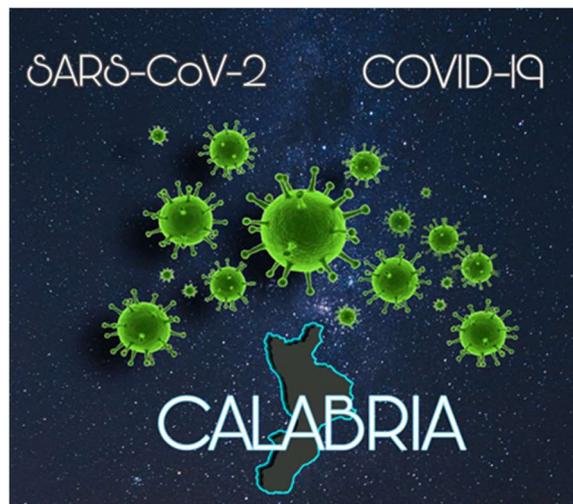




Settore “Prevenzione e Sanità Pubblica”

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Socio-Sanitarie



BREVE ANALISI EPIDEMIOLOGICA REGIONALE SETTIMANALE

aggiornata al 17 marzo 2022

Redatto da:

Macchioni D., Mignuoli A., Mortati F., Malacaria E., Calabrò A.

Dirigente del Settore n. 4: Fratto F.

La settimana di monitoraggio oggetto della presente analisi è relativa al periodo **7-13 marzo 2022**.

Con gli attuali criteri di assegnazione del rischio, la Cabina di Regia nazionale calcola il dato della saturazione dei posti letto COVID-19 ed il dato di incidenza, il giovedì successivo alla settimana di riferimento, in corrispondenza del report di monitoraggio (che viene diffuso tutti i venerdì di ogni settimana), sui sette giorni precedenti, al fine di valutare le informazioni più attuali possibili.

Pertanto nel presente report, vengono riportati alcuni dati aggiornati anche al 17 marzo 2022.

Come noto, a seguito del monitoraggio effettuato al 9 dicembre 2021, la Regione Calabria è stata collocata, con Ordinanza del Ministro della Salute 10 dicembre 2021, nella zona di rischio “gialla”; tale provvedimento è stato confermato, da ultimo, con **Ordinanza del Ministro della Salute 4 marzo 2022**.

Anche nella settimana oggetto di monitoraggio prosegue, in Calabria, l’ulteriore **innalzamento del valore degli indicatori “numero assoluto dei nuovi casi”** ed **“incidenza settimanale per 100.000 abitanti”** rispetto al dato della settimana precedente.

Il numero di test eseguiti è pari a 79459 tamponi settimanali (4232 tamponi/100.000 abitanti). Il dato è **in rialzo (circa il 7,8% in più)** rispetto alla settimana precedente, nella quale i tamponi eseguiti erano stati **73728**.

Il valore cumulato dei **nuovi casi confermati** della settimana, **pari a 16326**, continua dunque a salire rispetto alla rilevazione di 7 giorni fa, **in cui si erano registrati 12368 nuovi casi settimanali**; si tratta del **+32%**, che non può considerarsi unicamente correlato all’aumento nel numero di test eseguiti.

Nella figura 1 è illustrato l’andamento dei nuovi casi settimanali.

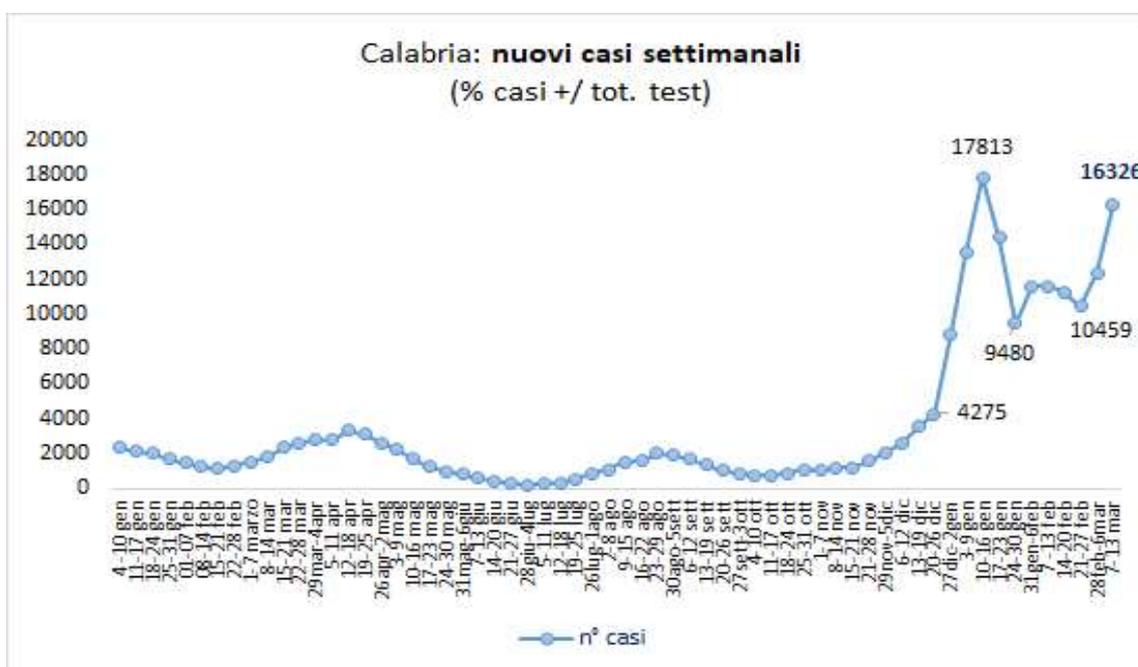


Figura 1

Il valore medio percentuale settimanale di soggetti risultati positivi rispetto al totale dei tamponi effettuati (**tasso di positività**), si innalza rispetto al valore della settimana precedente, raggiungendo il **20,55%**.

Dal **check del 17 marzo 2022** (periodo **11-17 marzo 2022**) si rileva che il valore medio del tasso positività risulta pari al **22,81%**, mentre la differenza nel numero nuovi casi confermati rispetto ai 7 giorni precedenti (**4-10 marzo 2022**) si **incrementa di circa il 38,2%** (**20266 vs 14659**) pur considerando che i tamponi eseguiti nello stesso periodo sono il **20,6%** in più.

Nella figura 1 bis, è illustrato l'andamento del tasso di positività nell'anno 2022 e, in rosso, la media mobile settimanale. Si osserva che alla lieve flessione di fine febbraio, è seguito un nuovo innalzamento della curva, che prosegue nella settimana in analisi. Nel valutare tale dato si deve sempre tener conto del numero totale di test rapidi che si eseguono nella nostra Regione che – sebbene in aumento - determinano un **tasso di test antigenici rapidi eseguiti/totale dei test effettuati**, che registra valori del **37,3%**, contro un valore medio nazionale pari a **55,2%**.



Figura 1 bis

Riguardo ai **test antigenici rapidi** che, a seguito dell'Ordinanza del Presidente della Regione n. 5/2022 del 10 gennaio 2022, possono essere utilizzati anche per la diagnosi di positività al SARS-CoV-2 (senza necessità di conferma con tampone molecolare RT-PCR), nella figura 1 ter si mette in evidenza come, negli ultimi 7 giorni, il **valore del tasso di positività settimanale derivante da tale attività di testing, si sia decisamente innalzato.**

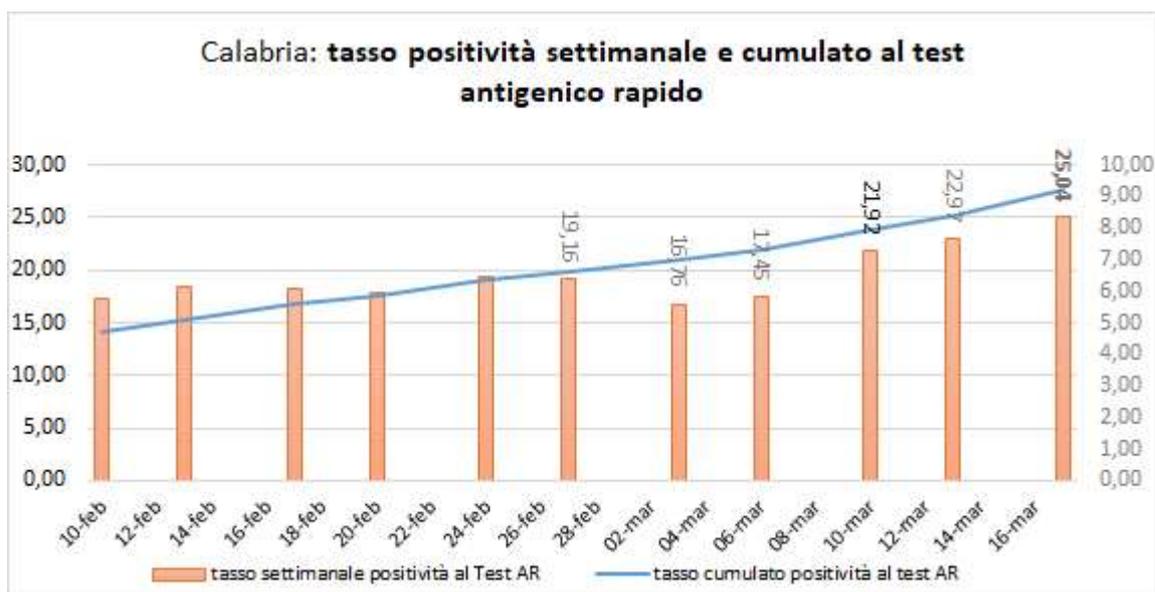


Figura 1 ter

Il tasso di positività settimanale derivante dai soli test molecolari, **pur innalzandosi di quasi due punti percentuale nell'ultima settimana**, rimane sensibilmente più basso. [Fig. 1 quater]

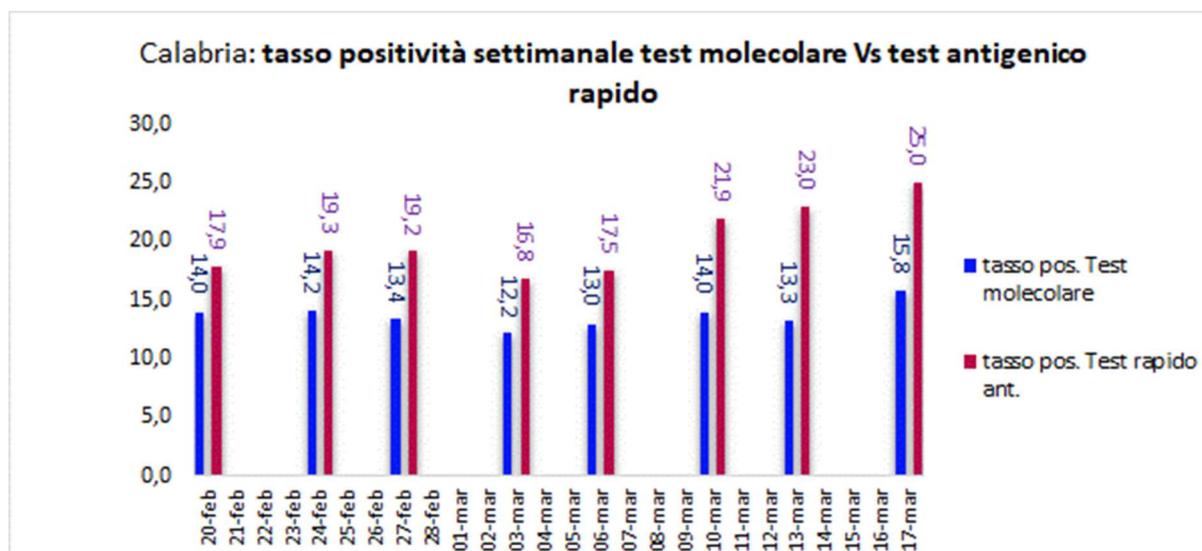


Figura 1 quater

In figura 2, la linea della media mobile settimanale, evidenzia la riduzione della media giornaliera dei nuovi casi a partire dalla seconda metà del mese di gennaio, rimanendo costante nel mese di febbraio e mostrando un **andamento in crescita** nel mese di marzo. **La curva che si innalza è conseguenza di una media giornaliera dei nuovi casi nei 17 giorni del mese di marzo pari a 2400, a fronte della media di circa 1600 nuovi casi registrata in febbraio.**

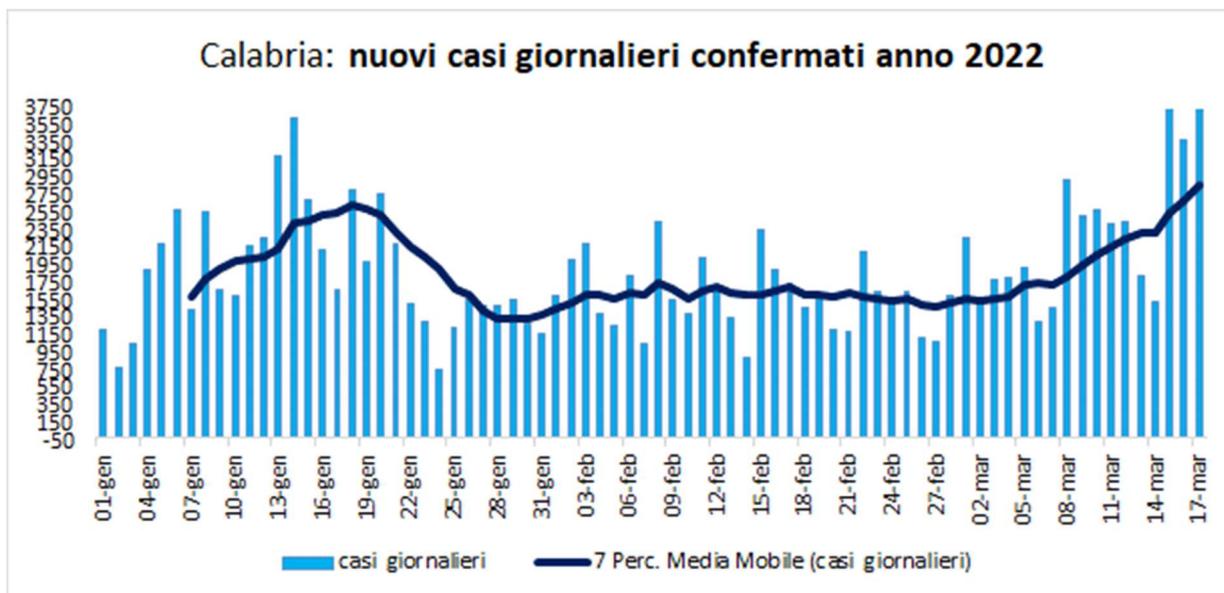


Figura 2

Riguardo l'incidenza settimanale per 100.000 abitanti, questo indicatore, **alla data del 13 marzo 2022, si è attestato sul valore di 869,5, in rialzo** rispetto al dato della settimana precedente. **La rilevazione al 17 marzo restituisce un valore pari a 1079,3 in ulteriore forte aumento.** Nel grafico viene riportato l'andamento dell'incidenza settimanale per 100.000 abitanti, rilevato alle giornate di domenica e di giovedì per i relativi 7 giorni precedenti, dal 3 ottobre 2021 al 17 marzo 2022 [fig. 2 bis]

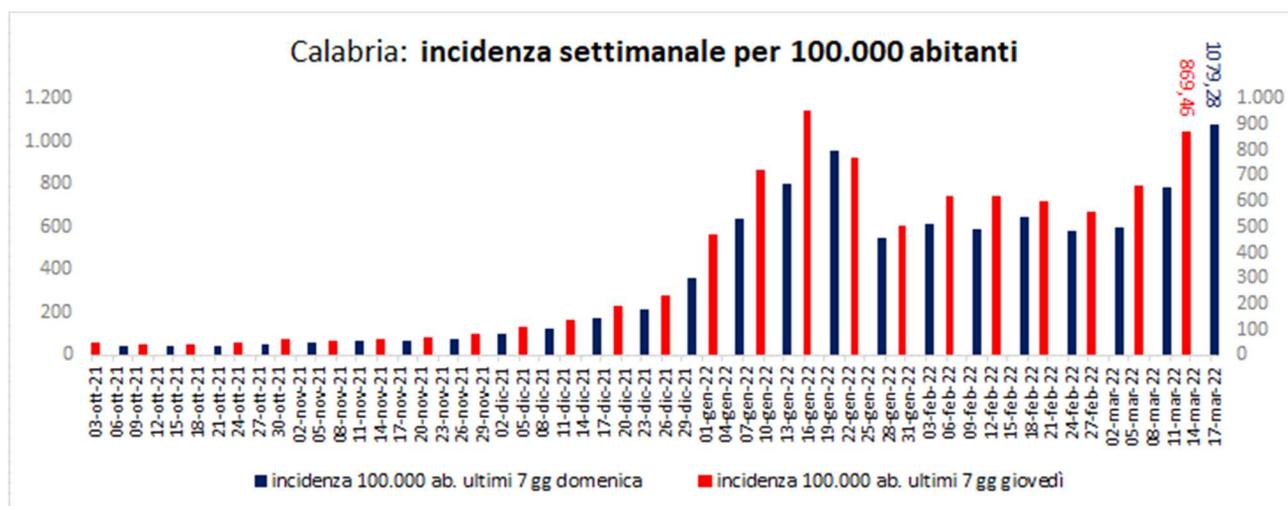


Figura 2 bis

L'analisi del dato di incidenza settimanale a livello provinciale, questa settimana, riporta **valori in rialzo** in tutte le aree; tre delle cinque province, **superano il valore 1000** in termini di incidenza settimanale per 100.000 abitanti. [fig. 3]

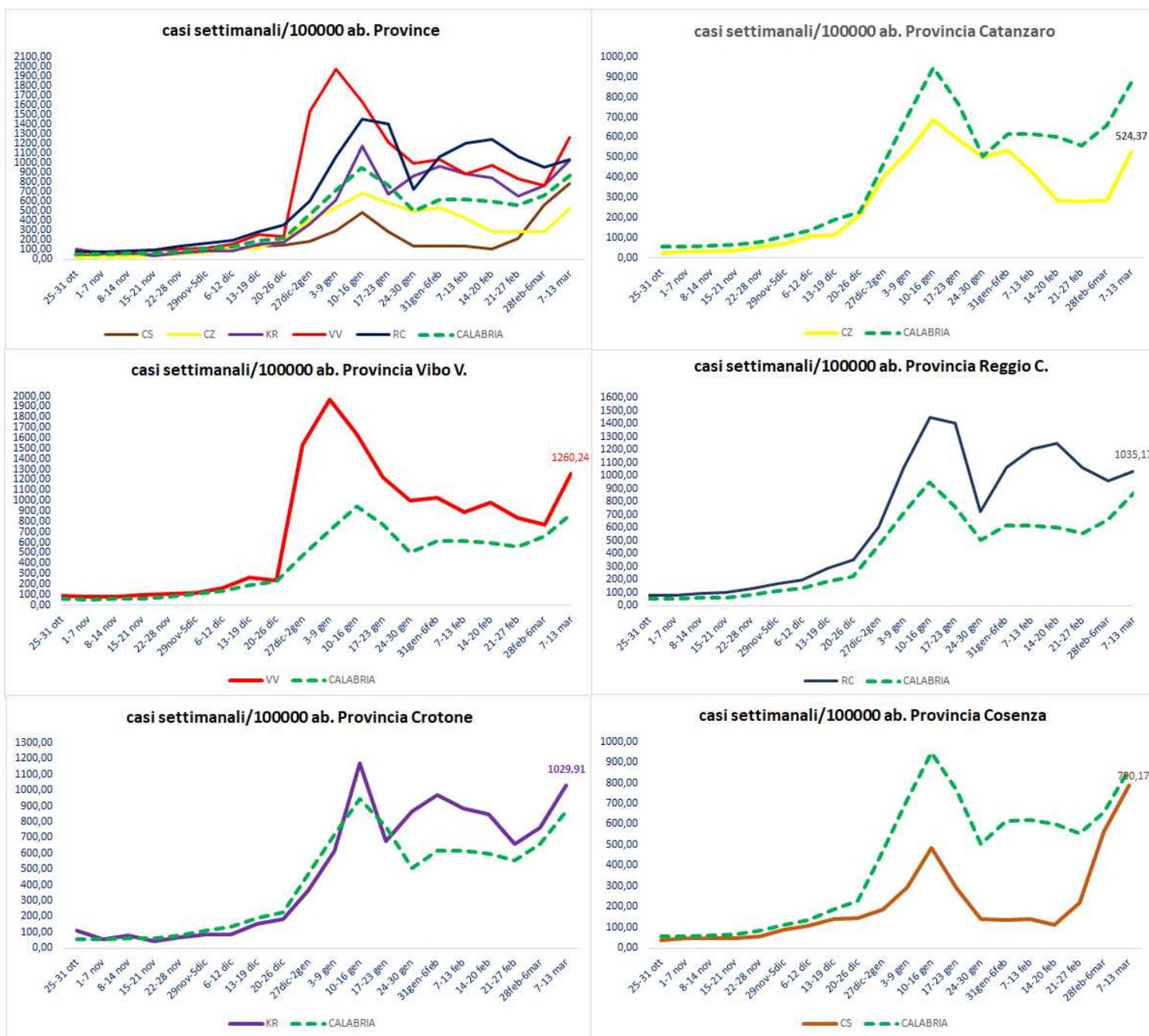


Figura 3

Il dato di incidenza a livello territoriale, è comunque strettamente connesso al numero di test (molecolari e antigenici rapidi) eseguiti nelle diverse province.

Nella figura 3 bis è possibile visualizzare il numero (standardizzato su 100.000 abitanti) dei tamponi eseguiti nelle ultime 4 settimane nelle rispettive province ed in tutta la Regione.

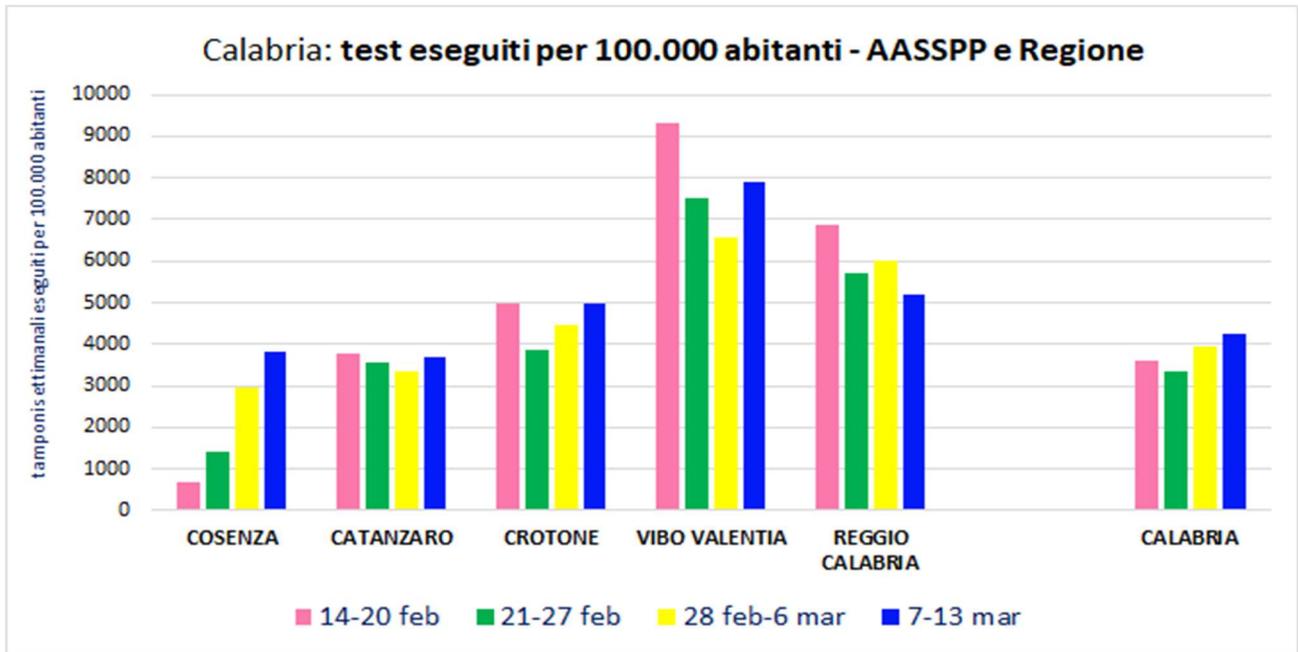


Figura 3 bis

Inoltre, nelle figure 3 ter (Vibo V. e Catanzaro), 3 quater (Crotone e Reggio C.) e 3 quinquies (Cosenza), viene riportato, per ciascuna provincia, il raffronto tra il numero assoluto dei test settimanali effettuati e i nuovi casi derivanti dall'attività di testing. Il dato è analizzato per le ultime 5 settimane.

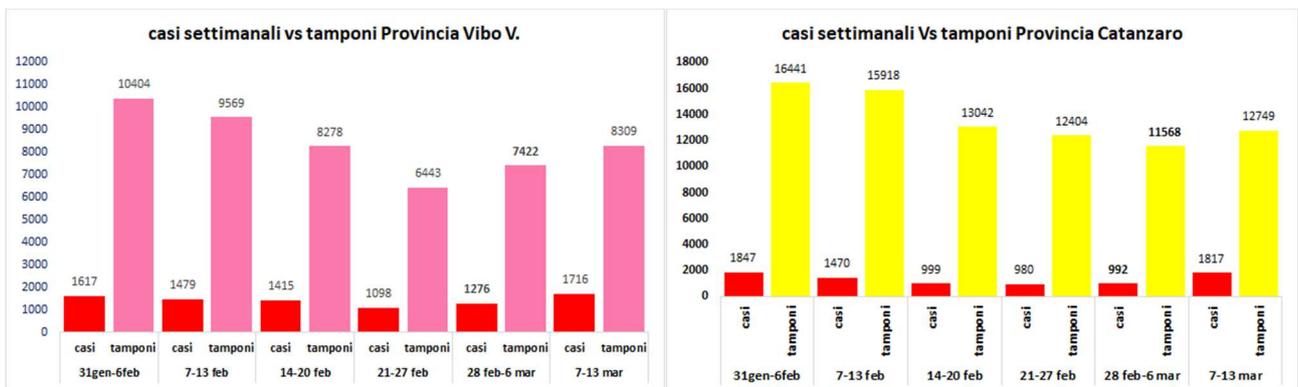


Figura 3 ter

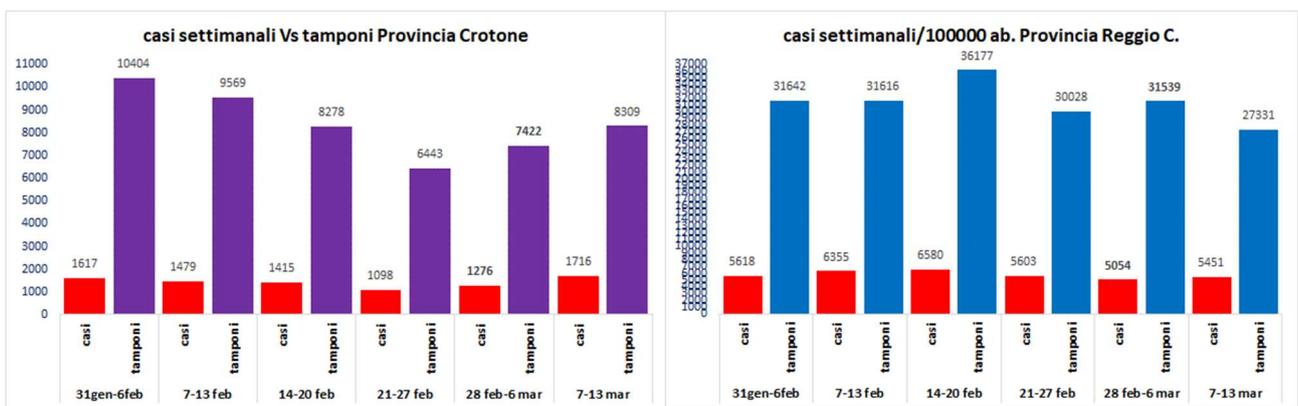


Figura 3 quater

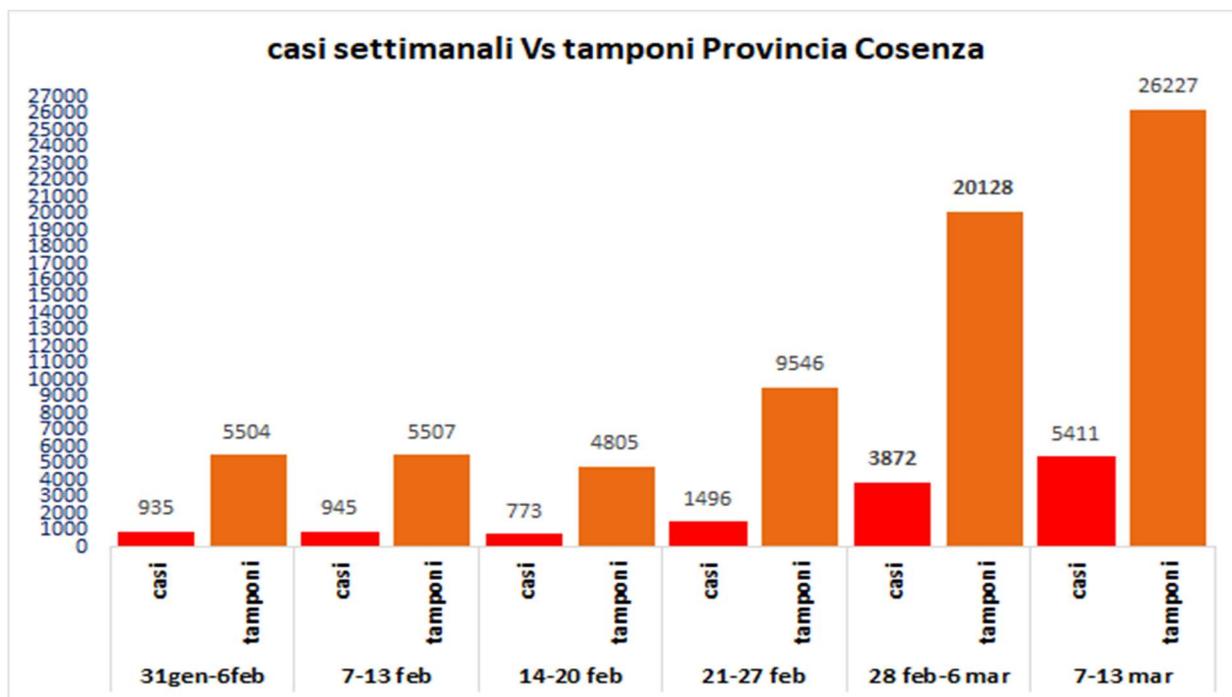


Figura 3 quinquies

Nell'ultima settimana di osservazione (7-13 marzo), **in 4 delle 5 province si registra un incremento di test eseguiti dal 10 al 30% in più** rispetto alla settimana precedente. Il numero di nuovi casi conseguente si incrementa però di valori che vanno dal **34% all'83%**.

Nella provincia di Reggio Calabria al - 13% di tamponi eseguiti corrisponde il + 8% dei casi.

Nella figura 4, è rappresentato l'andamento dei casi confermati giornalieri al 17 marzo 2022. Nel grafico è riportato anche il dato aggregato cumulato e (linea in giallo) l'incidenza giornaliera per 100.000 abitanti calcolata sugli ultimi 7 giorni.

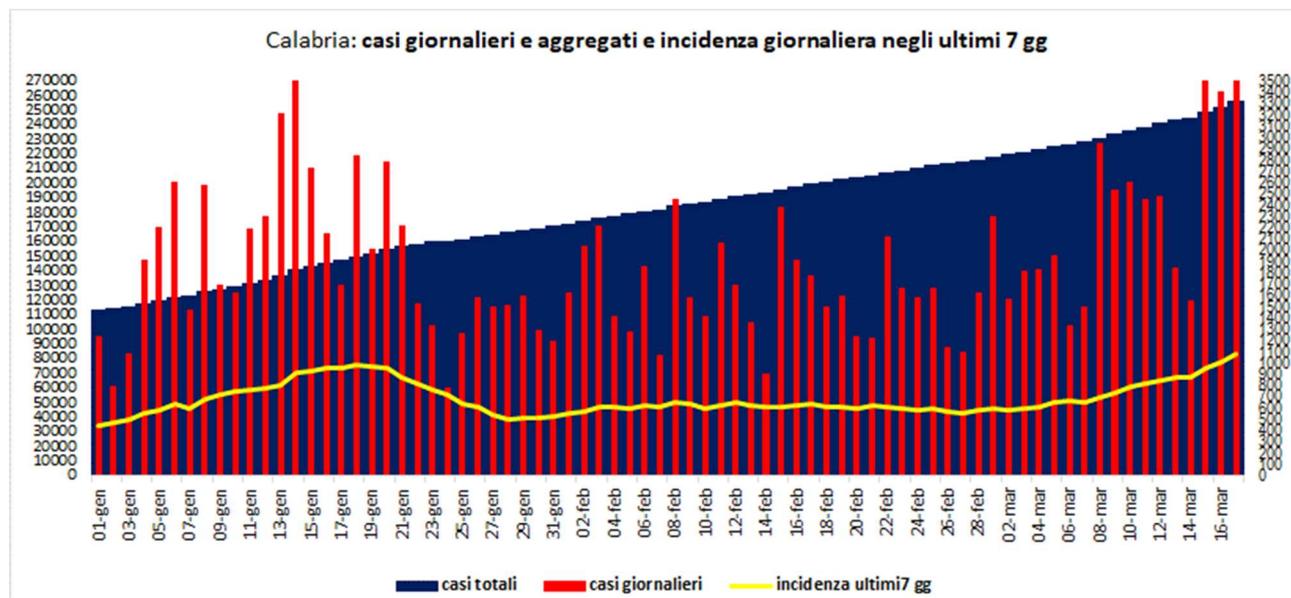


Figura 4

Il valore dell'incidenza per 100.000 abitanti, calcolata sui 7 giorni precedenti, come si era già osservato nelle precedenti settimane, oscillando intorno al valore di 600, **dalla fine del mese di gennaio non ha mai evidenziato una vera e propria discesa. Le ultime rilevazioni registrano, invece, una decisa risalita e valori mai raggiunti in tutto il periodo pandemico** (pur dovendo considerare che anche l'attività di testing non è stata mai così copiosa).

Nella figura 4 bis è rappresentata l'incidenza suddivisa per fasce d'età, nelle ultime quattro settimane, per come risultante dai dati presenti nella piattaforma di sorveglianza ISS (valori pari rispettivamente al 75%, al 91% e all'87% dei casi positivi settimanali totali). Anche negli ultimi 7 giorni i maggiori valori si osservano nelle fasce inferiori ai 19 anni, in particolare quella che va dai 12 ai 19 anni, con trend in crescita.

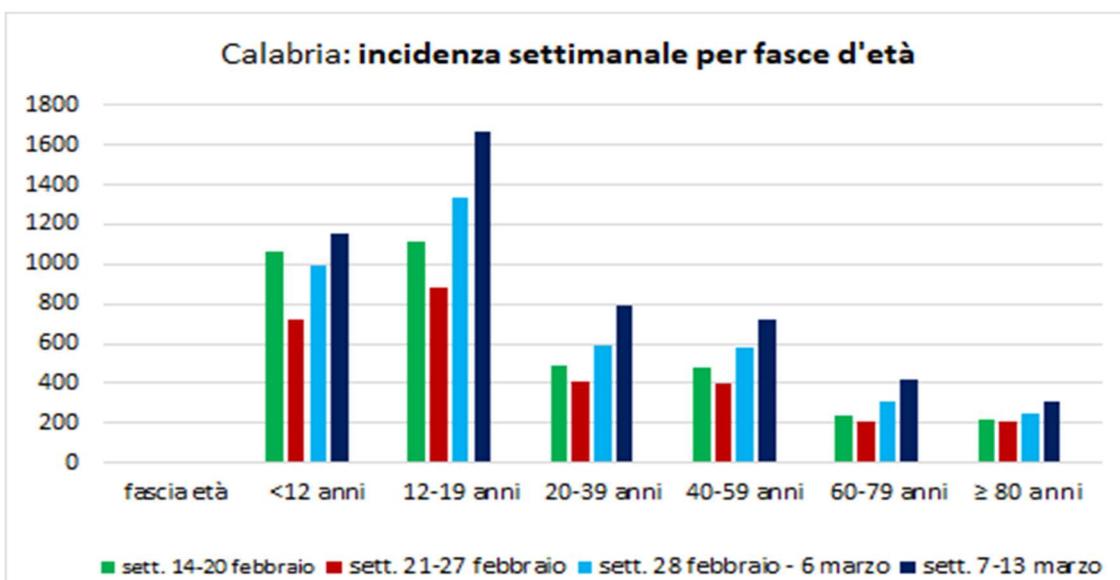


Figura 4 bis

Per quanto concerne il numero dei casi attualmente positivi (casi attivi) si rileva **come al 17 marzo 2022, il valore settimanale cumulato di questo indicatore registra una nuova forte crescita negli ultimi 7 giorni (+23,2)**. In fig. 5 si riporta l'andamento dei casi attivi.

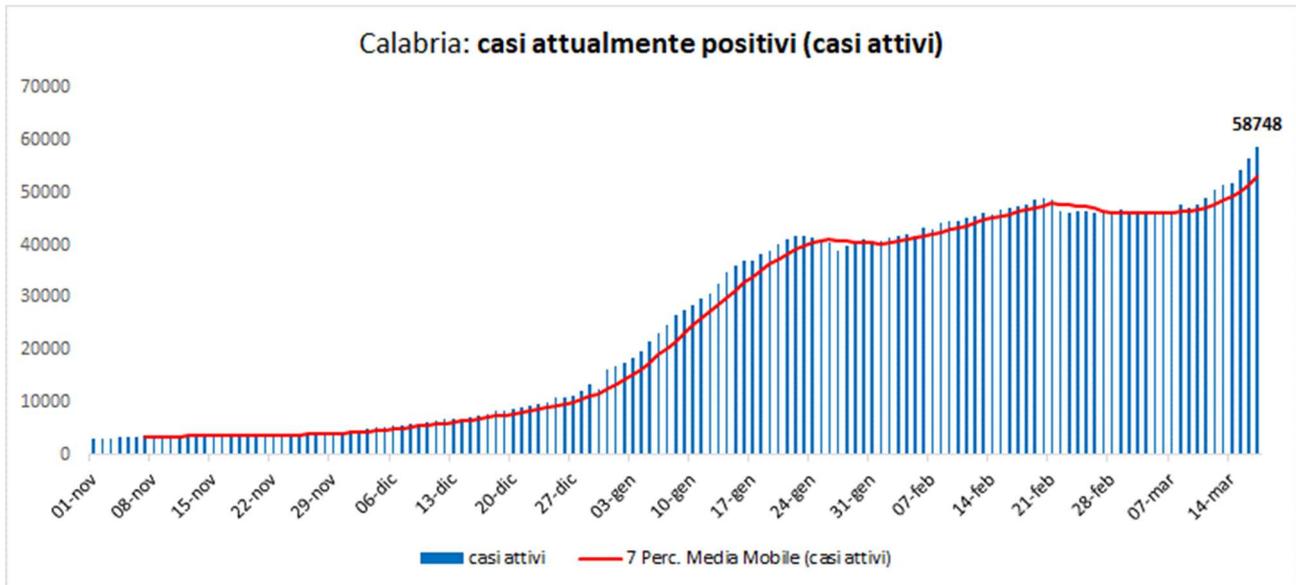


Figura 5

Sempre riguardo ai **casi attualmente positivi (casi attivi)**, nella figura 6 viene riportato, in termini percentuali, il valore regionale rispetto al totale dei casi confermati dall'inizio dell'epidemia.

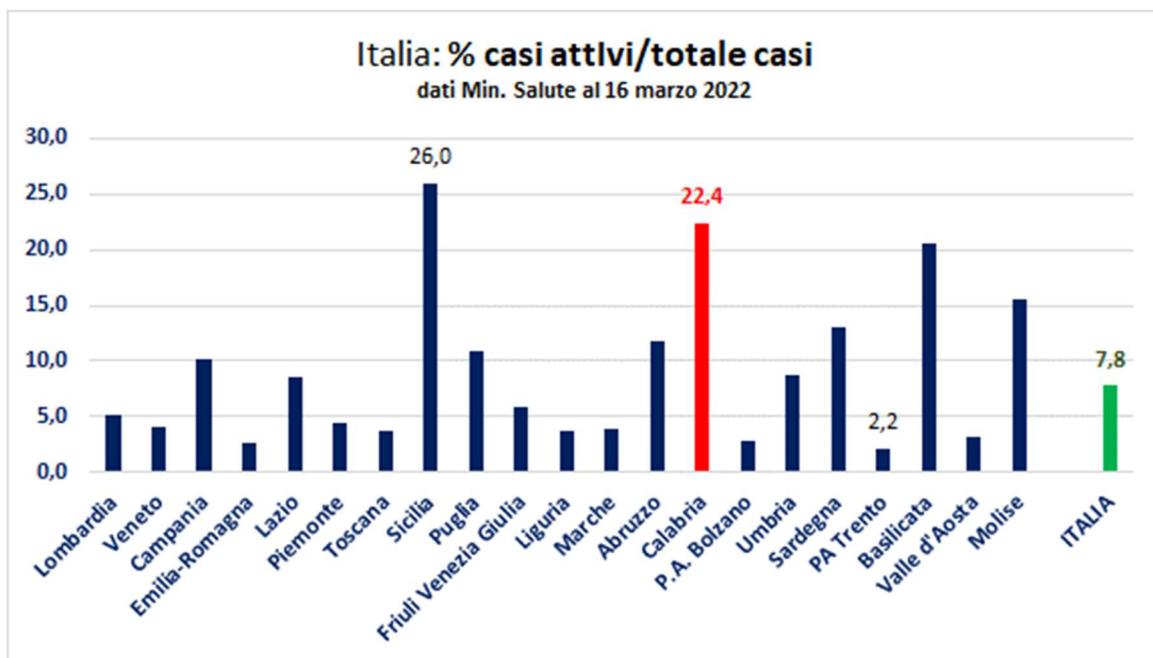


Figura 6

Nel confronto con tutte le altre Regioni e con la media nazionale, si evidenzia come in queste ultime settimane la Calabria, continui a registrare un tasso pari al 22,4% - decisamente superiore ai valori medi nazionali - peraltro tra i più elevati d'Italia (solo in una Regione si osservano tassi superiori).

Da fine gennaio 2022, quasi tutte le regioni hanno sensibilmente diminuito questo valore percentuale, che per la Calabria, invece, non scende sotto il 20%.

Al 16 marzo 2022 i casi attivi regionali risultano essere dunque nell'ordine di **3002 casi/100.000 abitanti**.

Nella figura 7 è riepilogato l'andamento regionale nell'anno 2022 dei casi “attualmente positivi” rispetto al totale dei casi confermati dall'inizio della pandemia.

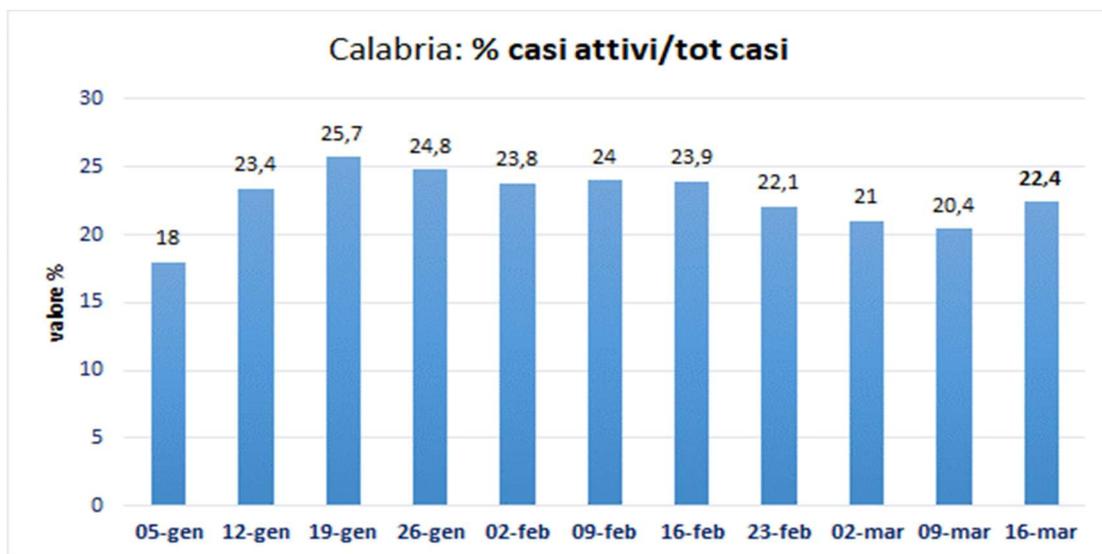


Figura 7

Nella figura 7 bis è possibile visualizzare il trend regionale dei casi attivi distinti per tipologia (isolamento domiciliare, ricoveri, terapia intensiva).

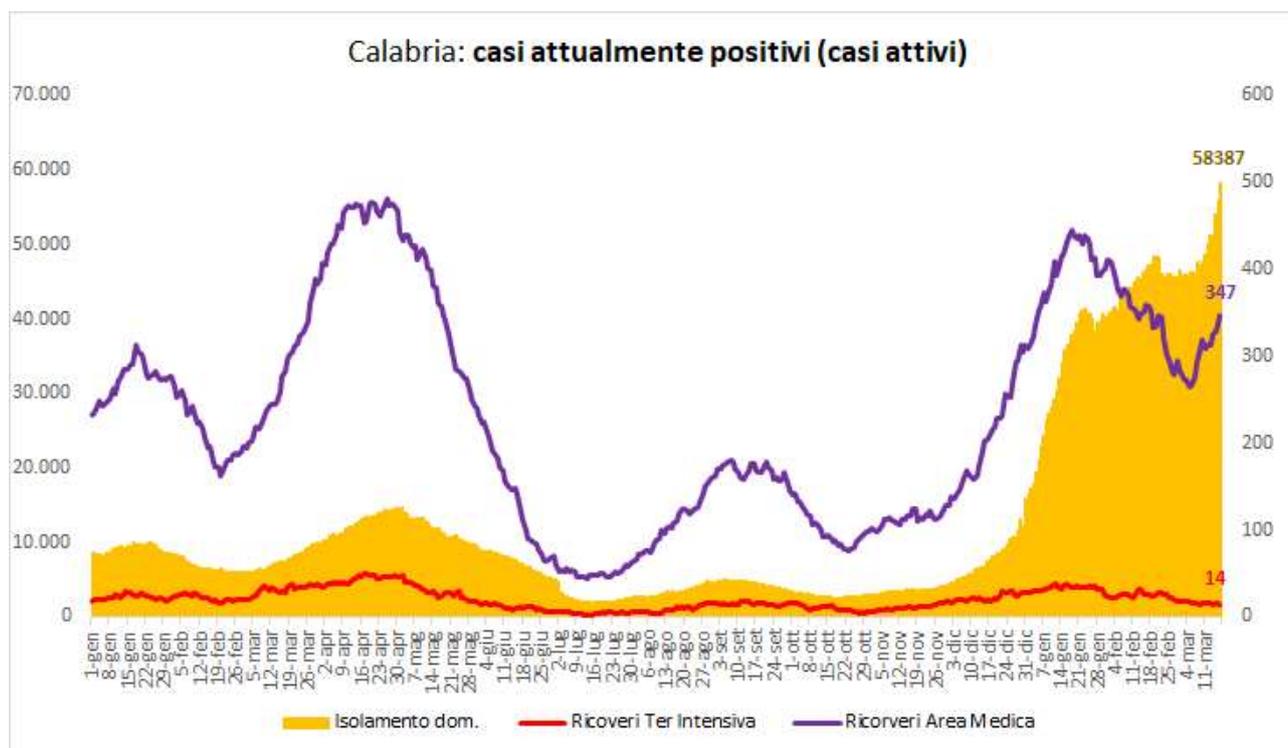


Figura 7 bis

Rispetto alla **percentuale dei soggetti ricoverati sul totale dei casi attivi**, confrontando i dati della Calabria con il resto d'Italia, la nostra regione negli ultimi 7 giorni, **registra un valore dello 0,6%**, che rimane al di sotto della media nazionale. **Tra le Regioni, questo indicatore al 16 marzo 2022, assume un valore massimo di 3,3 e minimo di 0,3** [fig. 8].

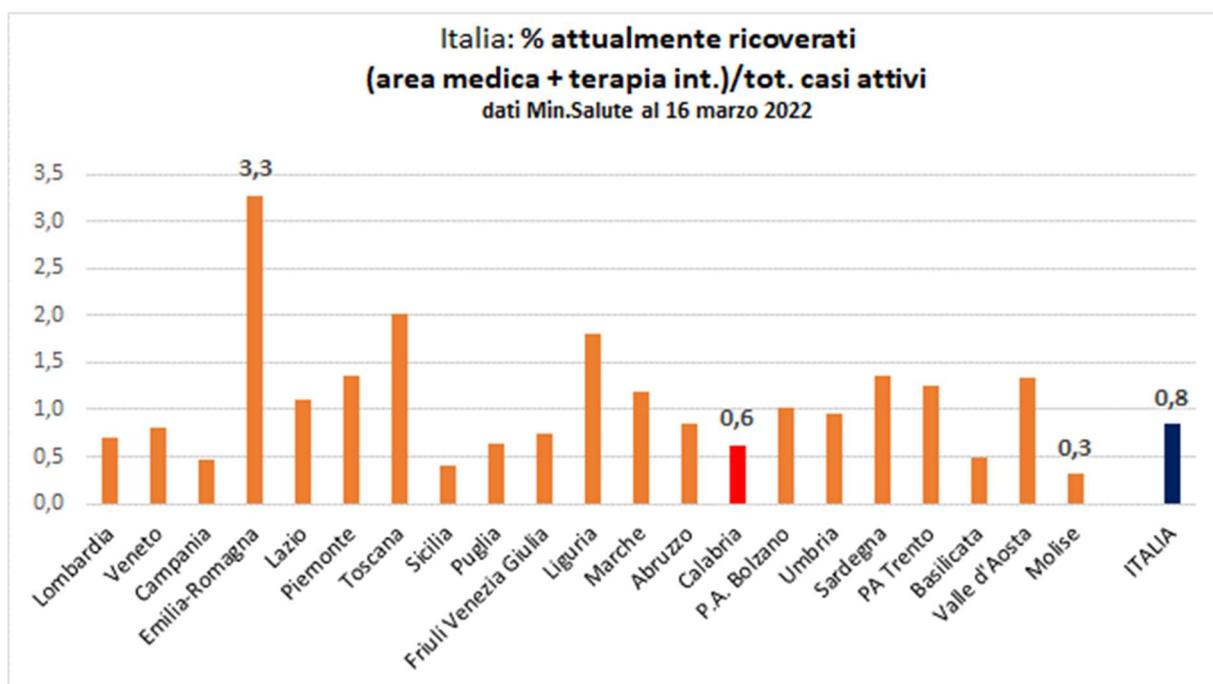


Figura 8

Il dato regionale in calo è però essenzialmente dovuto al forte aumento dei casi attivi; infatti, negli ultimi 7 giorni (dati al 16 marzo 2022), la Calabria registra comunque un nuovo incremento nel numero degli attuali ricoverati, pari a +9% (dopo il + 10% della settimana scorsa) ed è la seconda Regione in termini di aumento percentuale settimanale di soggetti ricoverati.

Gli attuali dati collocano la Regione ad un **tasso di saturazione** dei posti letto in **area medica** del **31,3% (+2,6% rispetto al dato di 7 giorni fa)**, mentre per la **terapia intensiva** la saturazione si è assestata al **6,9% (-1% negli ultimi 7 giorni)**. Nella figura 9 è rappresentato il tasso di saturazione dei posti letto COVID-19 in area medica ed in terapia intensiva, a partire dal 24 agosto 2021 a tutto il 17 marzo 2022. Le linee tratteggiate indicano le soglie limite per la collocazione in zona arancione.



Figura 9

Riguardo i soggetti che attualmente si trovano in terapia intensiva COVID-19, alla data del 10 marzo 2022, **il 64% risulta non vaccinato o con ciclo vaccinale non completo** (dal 1° febbraio 2022 è stato considerato completo il ciclo con avvenuta somministrazione di dose booster o doppia dose da meno di 6 mesi). Nella figura 10 è rappresentato tale dato.

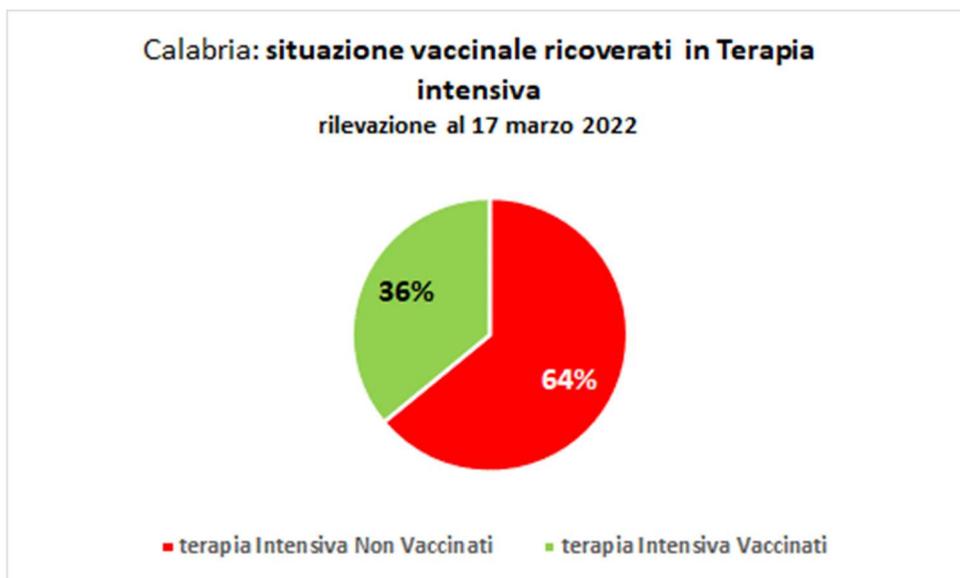


Figura 10

Sempre rispetto allo stato vaccinale dei **nuovi ingressi in terapia intensiva**, la figura 11 evidenzia graficamente le **percentuali di soggetti non vaccinati o con vaccinazione non completa** (con i medesimi criteri sopra riportati) nell'anno 2022.

Negli ultimi 7 giorni di monitoraggio **il 75% dei nuovi ingressi in Terapia Intensiva risulta non vaccinato**.

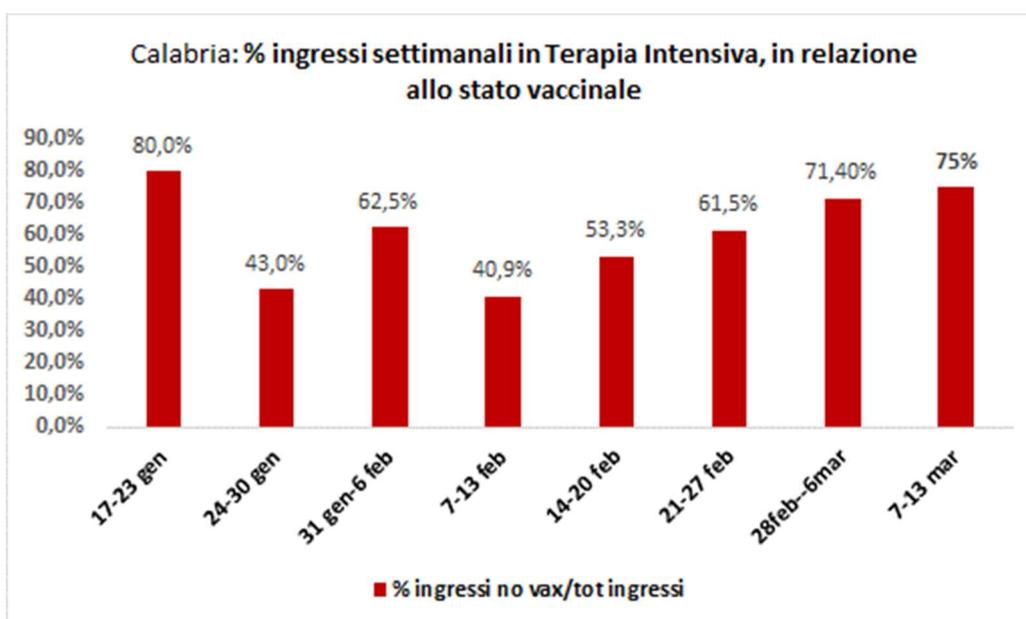


Figura 11

Sempre riguardo **i posti letto in terapia intensiva**, nella figura 11 bis viene rappresentata graficamente la media giornaliera degli ingressi e dei decessi, nell'anno 2022. Nei **diciassette giorni del mese di marzo 2022** si registra un calo della media con circa **1,8 ingressi giornalieri** e di **1,2 decessi**.

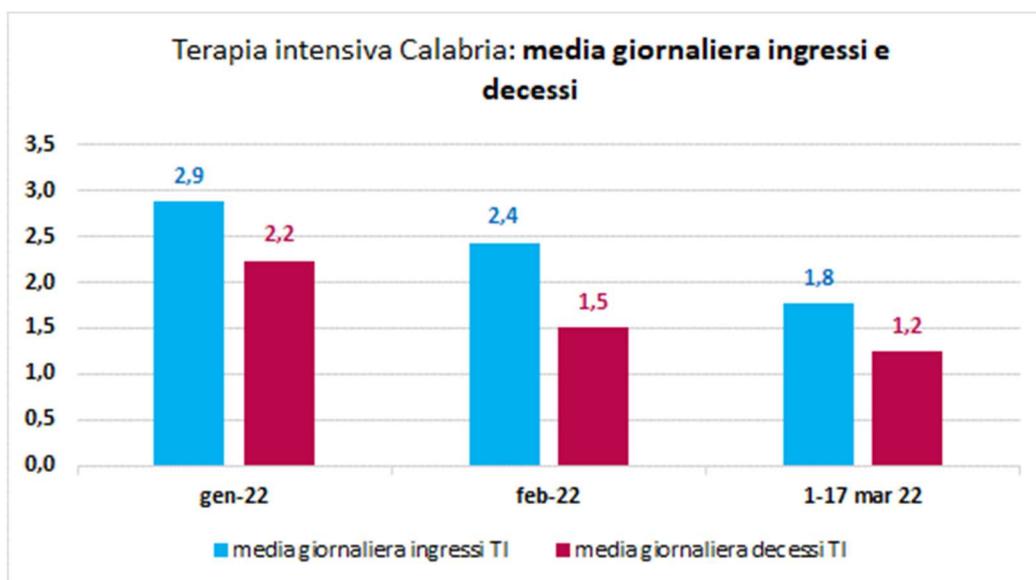


Figura 11 bis

In terapia intensiva, dal 1° agosto 2021 al 17 marzo 2022, a fronte di 378 nuovi ingressi, si è registrato un totale di 245 decessi (8 decessi negli ultimi 7 giorni).

Nella figura 11 ter, viene rappresentato, per l'anno 2022, il valore percentuale dei decessi da terapia intensiva, rispetto al totale dei decessi registrati mensilmente.

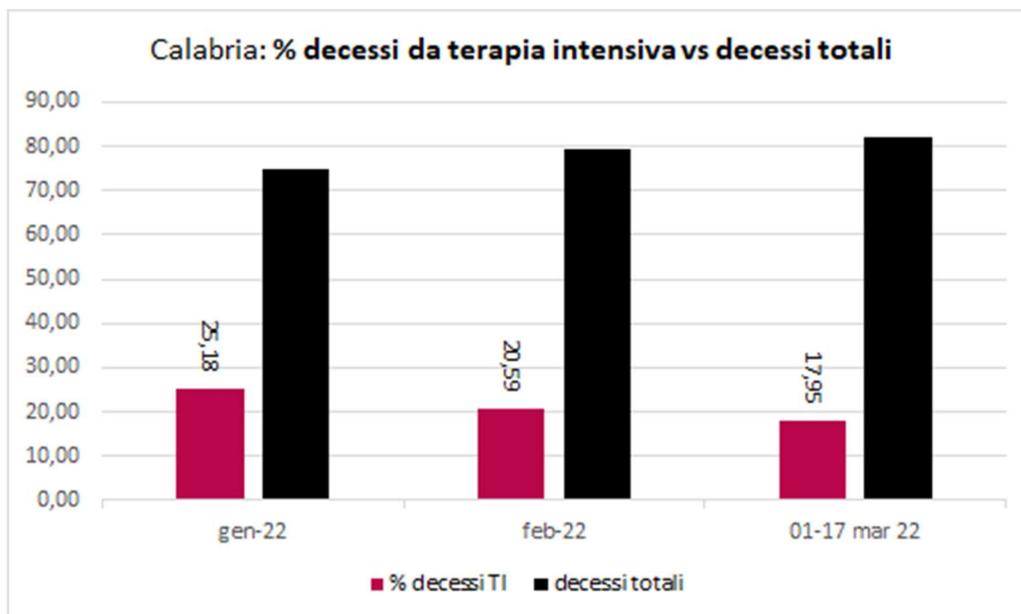


Figura 11 ter

Per quanto riguarda, più in generale, i **decessi**, nell'anno 2021 la media giornaliera è stata pari 3,1 casi/die; nei 76 giorni dell'anno 2022, tale media è pari a 7,8 casi/die [Fig. 11 quater]

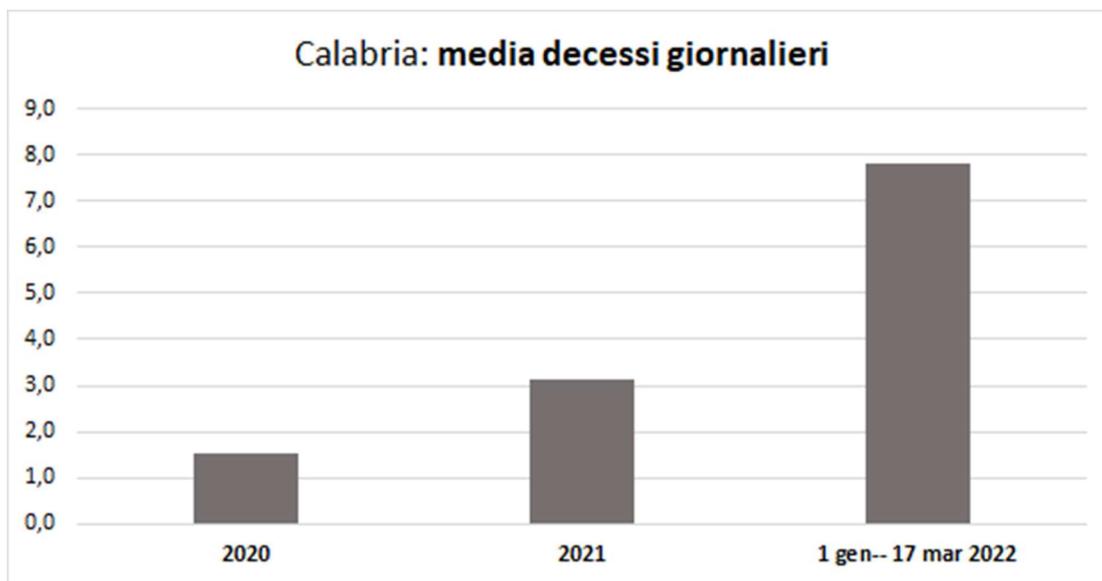


Figura 11 quater

Nella figura 12 viene rappresentato l'andamento dei decessi a partire dalla settimana 4-10 gennaio 2021 a quella 7-13 marzo 2022 (dato settimanale e dato cumulato).

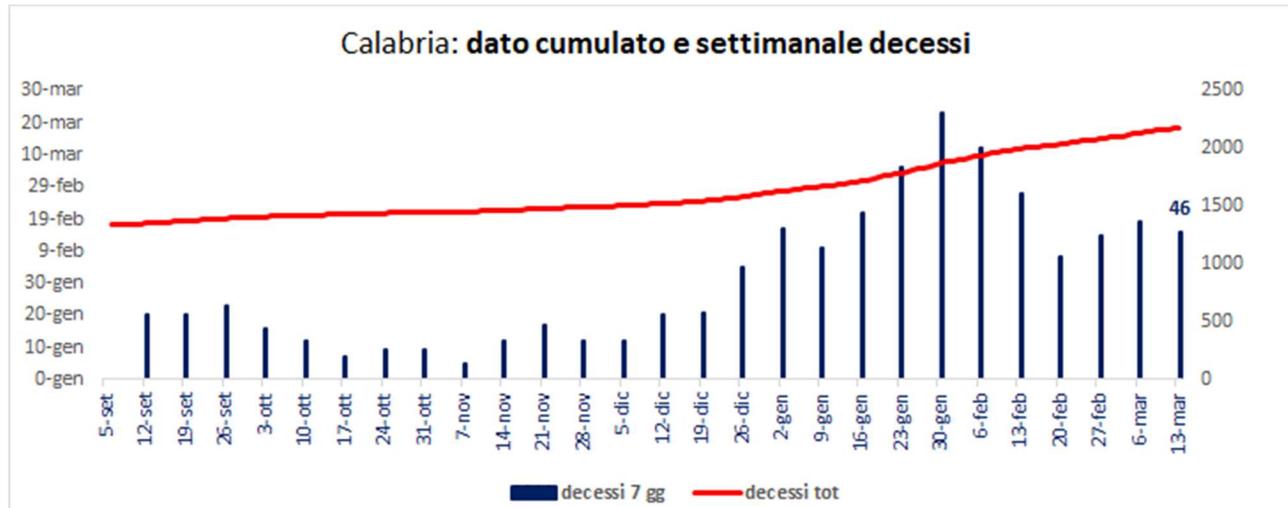


Figura 12

Nella settimana di riferimento (**7-13 marzo 2022**), l'incremento nel numero dei guariti è pari a **11461** soggetti, a fronte di **16326** nuovi casi positivi registratisi nello stesso periodo.

Nella fig. 13 è illustrato l'andamento cumulativo e settimanale dei guariti dal 1° gennaio 2021 al 13 marzo 2022.

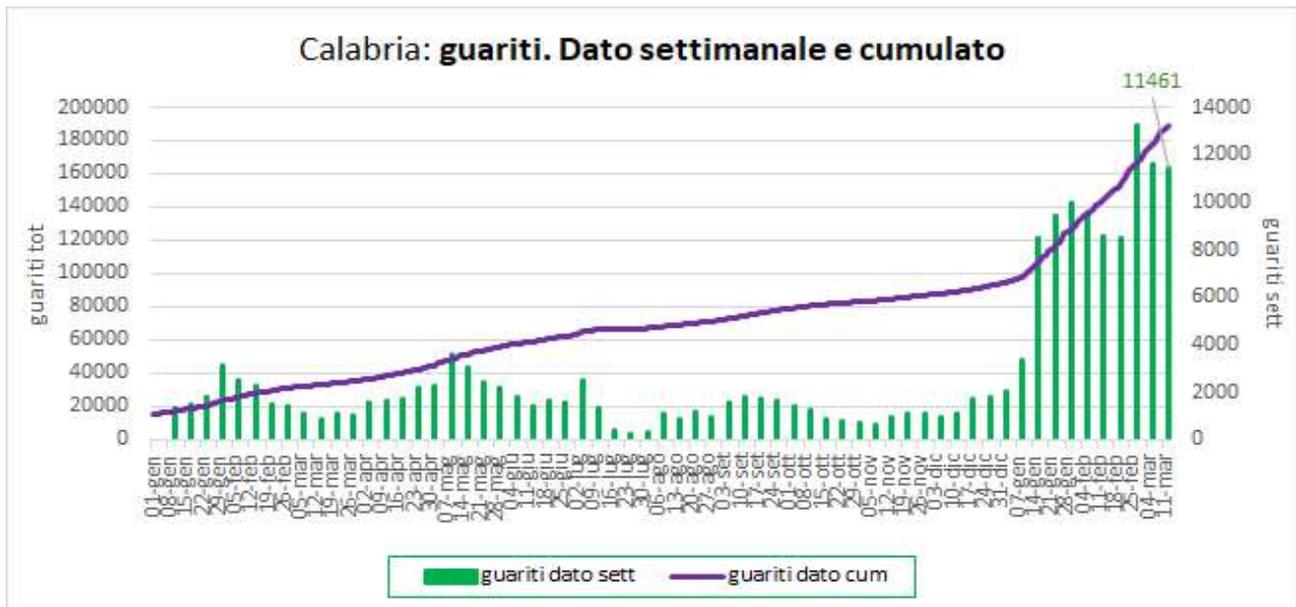


Figura 13

La riduzione dei casi attivi (riportata in fig. 5) è diretta conseguenza del differenziale tra nuovi casi positivi e guariti. Nella figura 14 si riporta l'andamento delle due variabili nell'anno 2022.

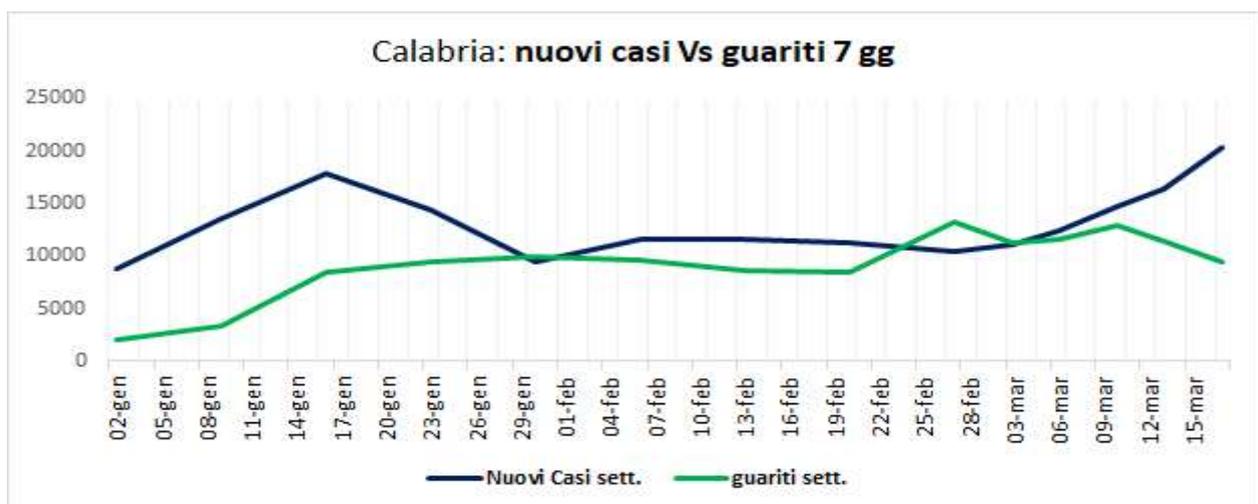


Figura 14

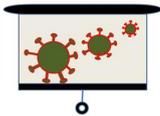
Negli ultimi 7 giorni le curve divergono (nuovi casi in aumento e guariti che si riducono).

In appendice viene riportato il bollettino regionale con il **riepilogo** dei dati della settimana **7-13 marzo 2022** (dati al 13 marzo 2022 e incrementi/decrementi settimanali).

Dott. Dario Macchioni

Per il Gruppo Prevenzione e Sanità Pubblica (Settore 4)

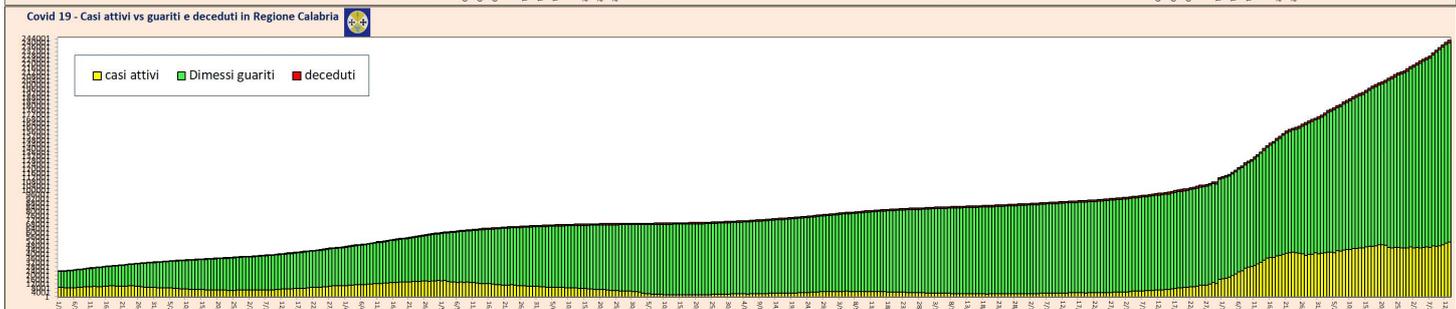
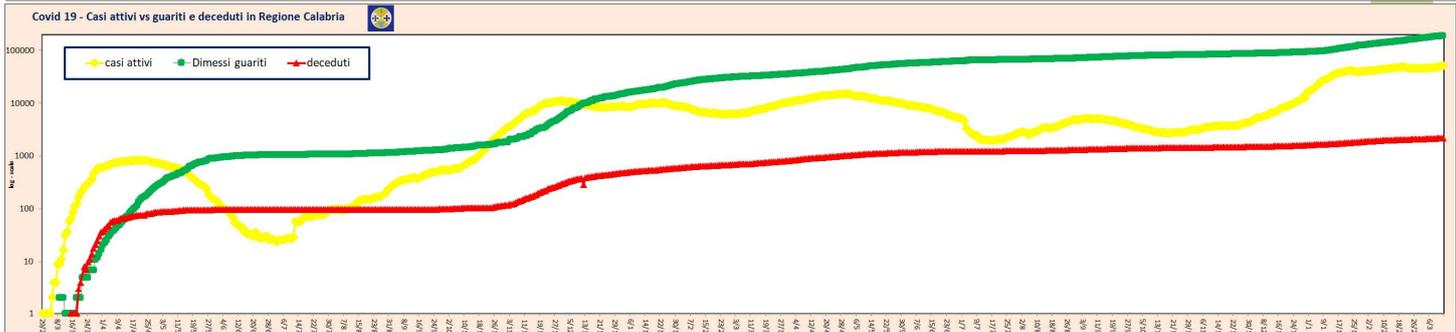
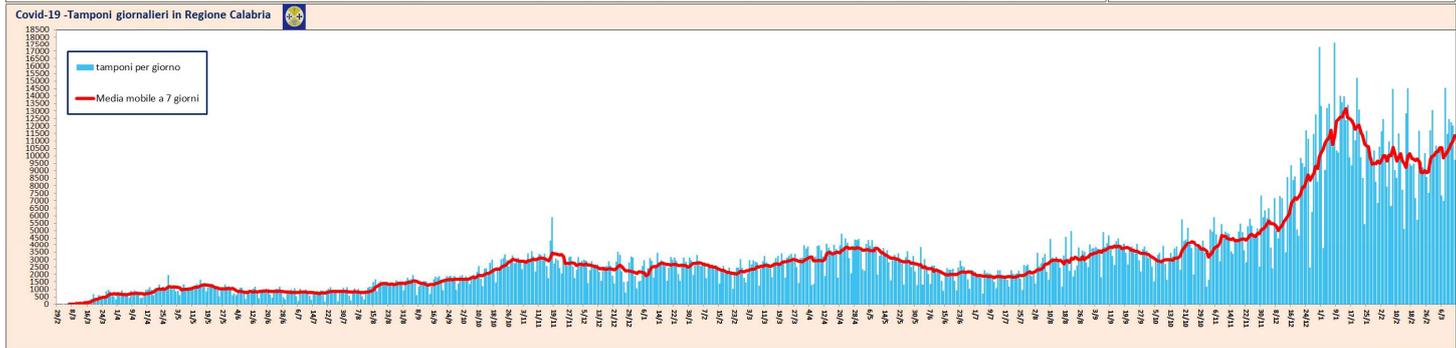
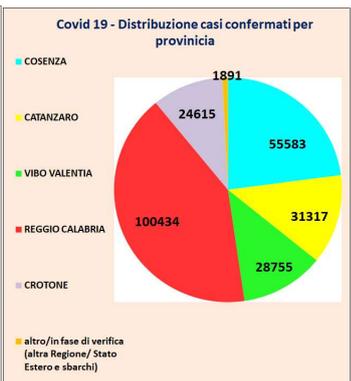
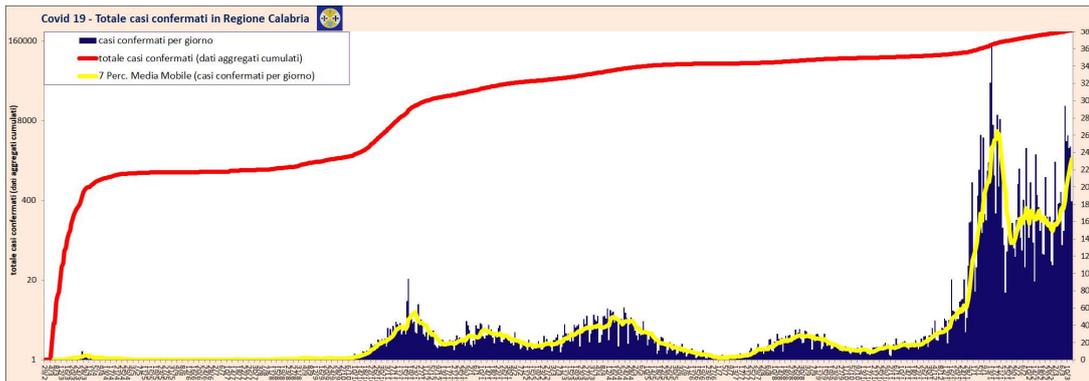
* Macchioni D., Mignuoli A., Mortati F., Malacaria E., Calabrò A. – Dirigente Fratto F.



REGIONE CALABRIA
 Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio-Sanitari - Settore 4
COVID 19 - BOLLETTINO REGIONALE
 Aggiornato al dal 07 al 13/03/2022



Tamponi totali 2.423.315 nuovi tamponi 79.459	Soggetti testati 1.842.132 nuovi soggetti testati 58.255	Casi confermati 242.595 nuovi casi 16.326	Isolati a domicilio 51.199 incr./decremento +4.774	Ricoverati 313 incr./decremento +46	Terapia intensiva 15 incr./decremento -1	Guariti/dimessi 188.888 nuovi guariti/dim. +11.461	Deceduti 2.180 nuovi deceduti +46
casi attivi 51.527					casi chiusi 191.068		



Realizzato a cura del Settore Prevenzione e Sanità Pubblica (Dirigente Fratto F.) da: Macchioni D., Mortati F., Mignoli A., Malacaria E. con la collaborazione di Menditto A. (ISS)