

Aggiornamenti sull'emergenza Covid-19

Perugia, 15 ottobre 2020

Andamento epidemia

AGGIORNAMENTO SETTIMANALE EMERGENZA COVID-19

(ALLE ORE 8:00 DI DOMENICA 11.10.2020)



Regione Umbria

DESCRIZIONE	04.10.2020	11.10.2020	VARIAZIONE	% VARIAZIONE
CASI POSITIVI	2.676	3.324	648	24,22
ATTUALMENTE POSITIVI	700	1.272	572	81,71
RICOVERI POSITIVI	46	63	17	36,96
DI CUI IN RIANIMAZIONE	4	8	4	100,00
GUARITI	1890	1965	75	3,97
DECESSI	86	87	1	1,16
INDICE DI LETALITA'	3,21	2,62		
ISOLAMENTO TOTALE	2.314	3.054	740	31,98
ISOLAMENTO CONTUMACIALE	654	1209	555	84,86
TAMPONI TOTALI EFFETTUATI	213.445	223.791	10346	4,85

AGGIORNAMENTO GIORNALIERO EMERGENZA COVID-19

(ALLE ORE 8:00 GIOVEDI' 15.10.2020)

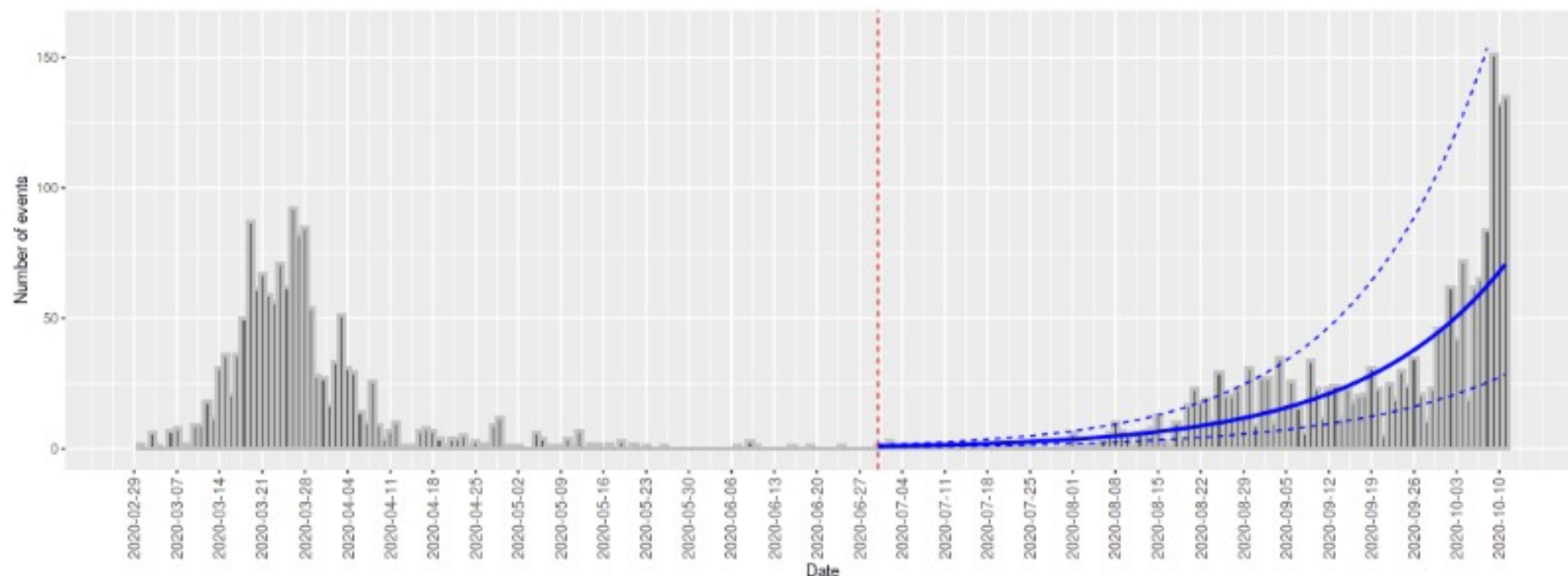


Regione Umbria

DESCRIZIONE	13.10.2020	14.10.2020	VARIAZIONE	% VARIAZIONE
CASI POSITIVI	3.749	4.012	263	7,02
ATTUALMENTE POSITIVI	1.628	1.822	194	11,92
RICOVERI POSITIVI	83	86	3	3,61
DI CUI IN RIANIMAZIONE	12	12	0	0,00
GUARITI	2030	2099	69	3,40
DECESSI	91	91	0	0,00
INDICE DI LETALITA'	2,43	2,27		
ISOLAMENTO TOTALE	3.891	4.072	181	4,65
ISOLAMENTO CONTUMACIALE	1545	1736	191	12,36
TAMPONI TOTALI EFFETTUATI	239.714	243.404	3690	1,54

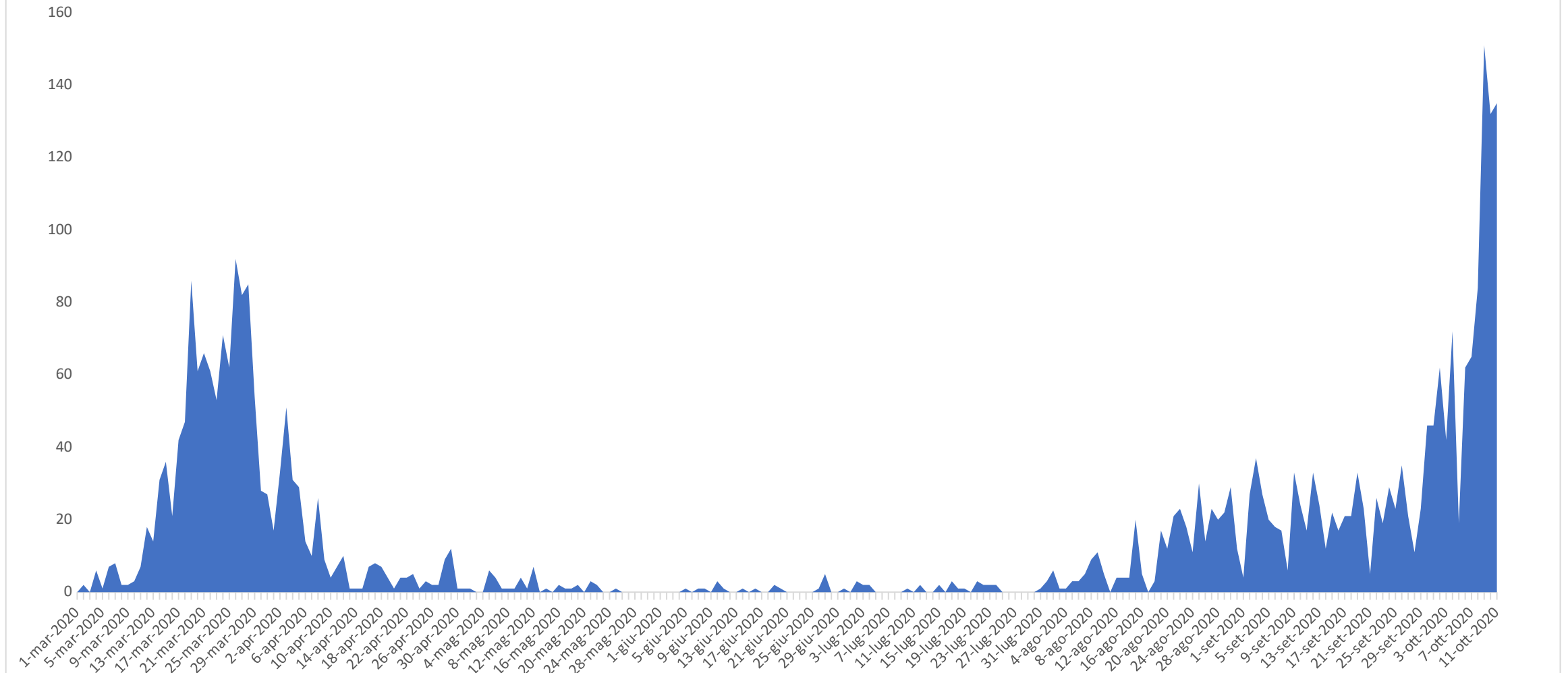
ANDAMENTO EPIDEMIA

La curva epidemica evidenzia negli ultimi giorni, a partire dalla fine di settembre una impennata e l'incidenza cumulativa si avvicina alla linea di tendenza esponenziale, soprattutto questo nell'area del Perugino – Assisano e Trasimeno.

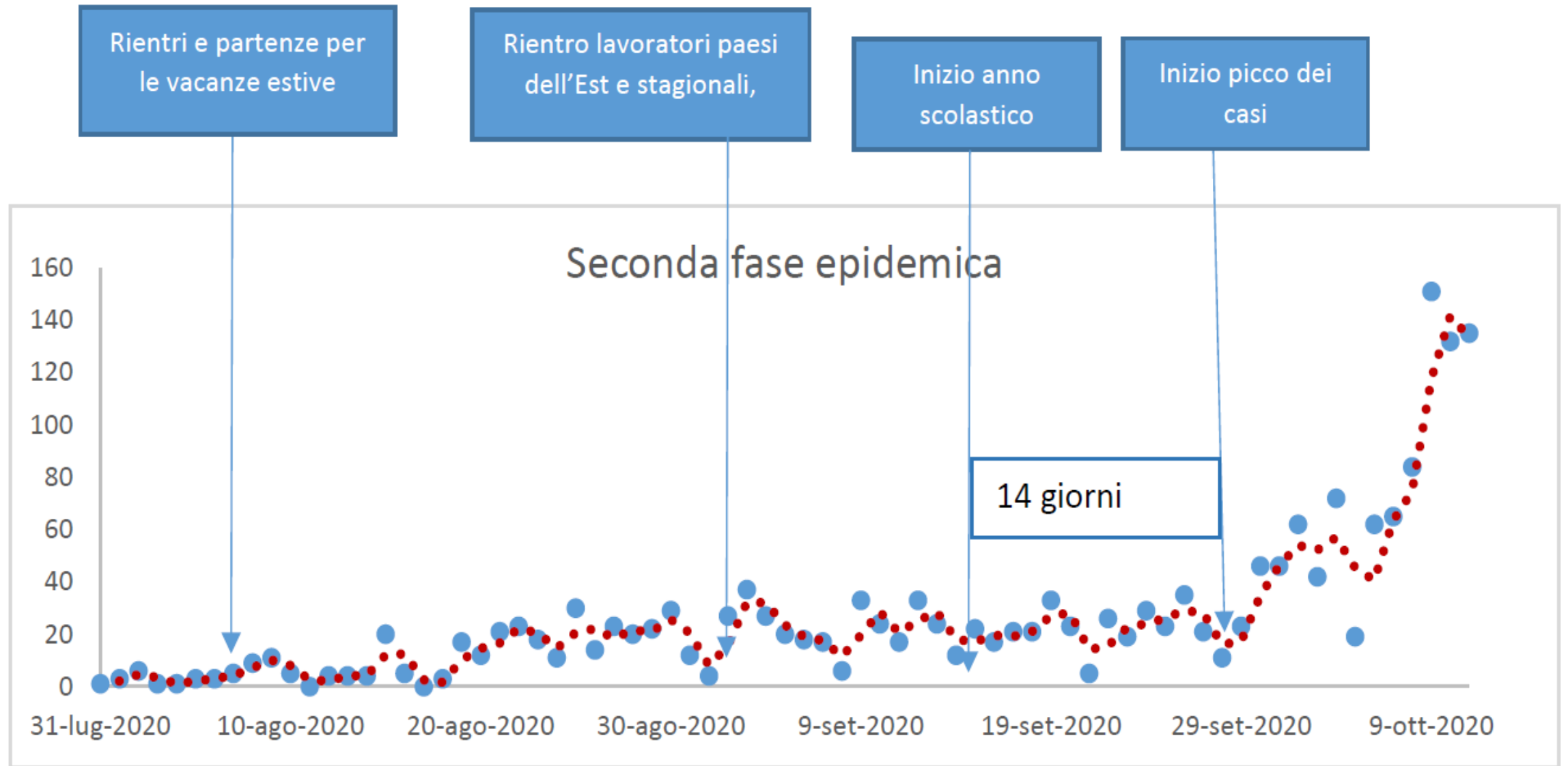


ANDAMENTO EPIDEMIA

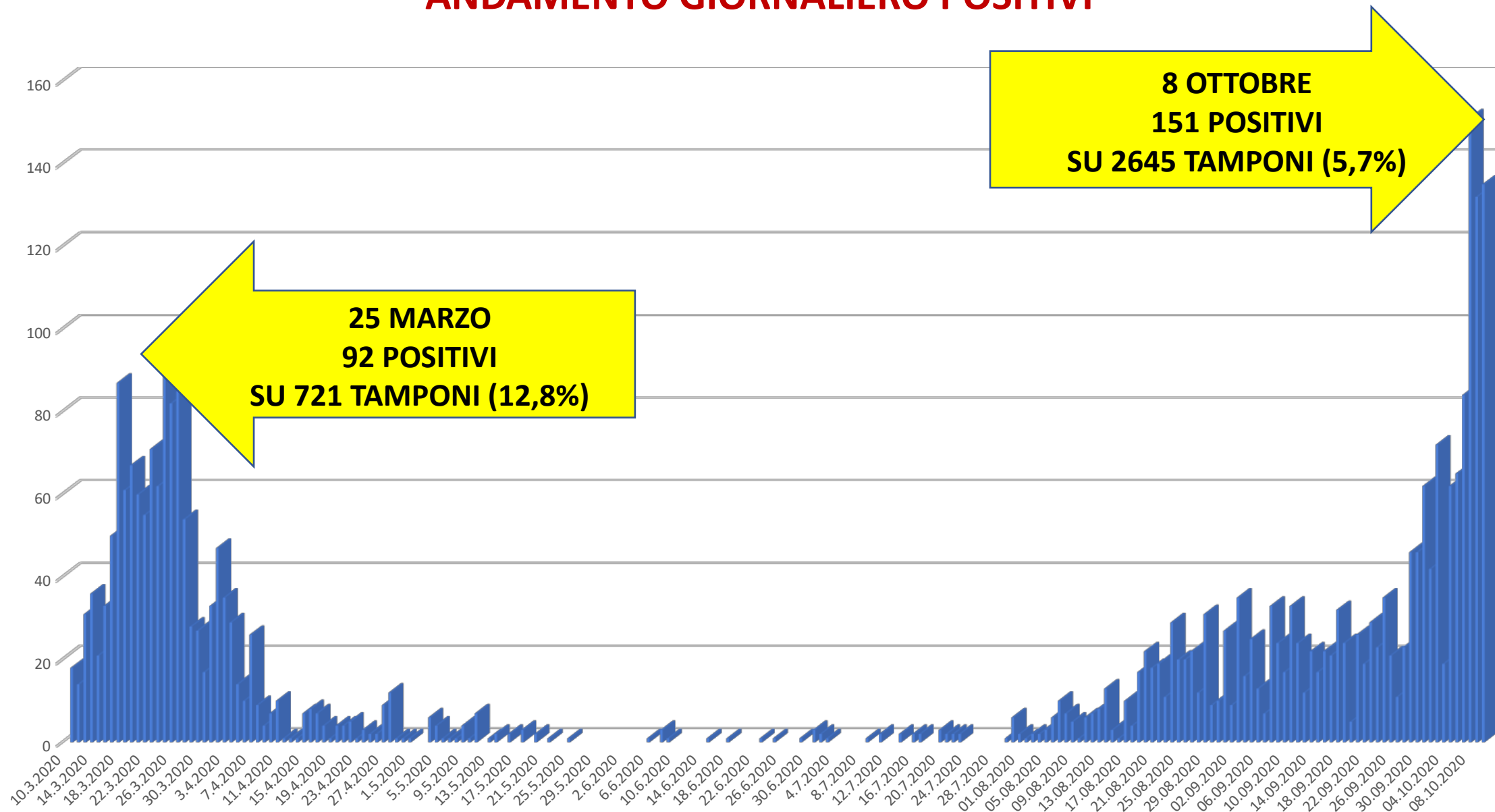
Curva epidemica al 12 ottobre 2020



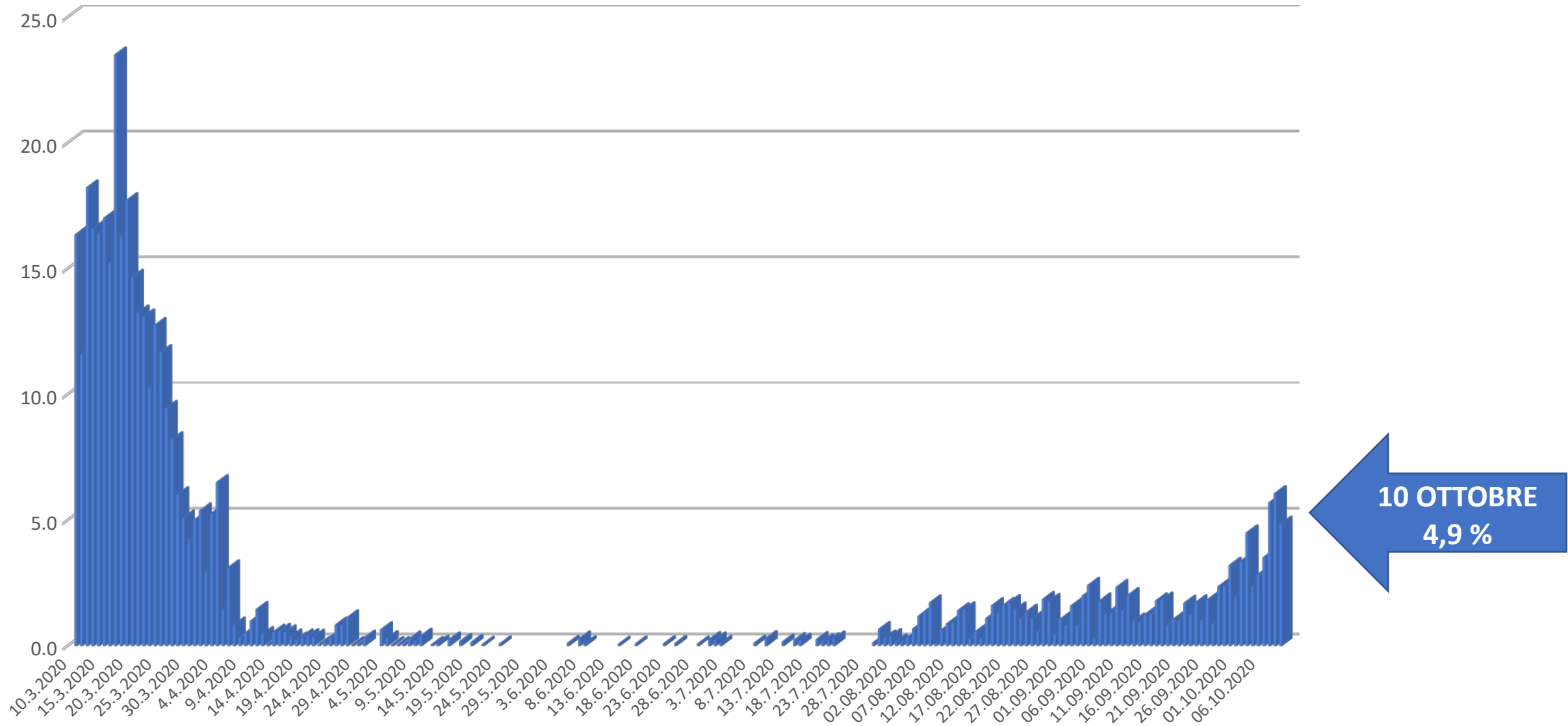
ANDAMENTO EPIDEMIA



ANDAMENTO GIORNALIERO POSITIVI



INCIDENZA PERCENTUALE TAMPONI POSITIVI



ANDAMENTO EPIDEMIA

INDICE EFFICIENZA REFERTAZIONE

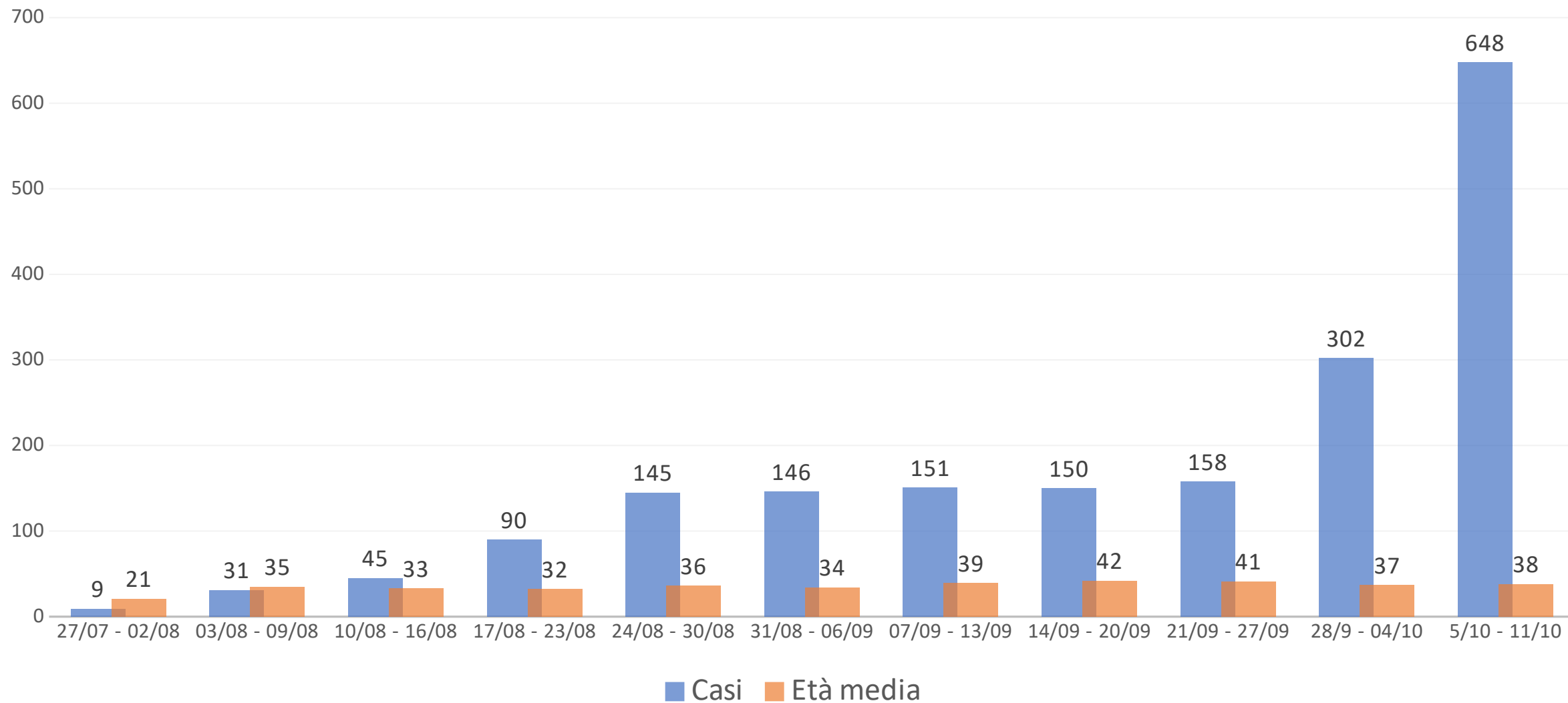
Tamponi Refertati: Indice di Efficienza Temporale

Prog.	PrelievoIn	A – Da 0 a 6 ore	B - Da 6 a 12 ore	C - Da 12 a 18 ore	D - Da 18 a 24 ore	E - Da 24 a 48 ore	F - Da 48 a 72 ore	G - Magiore 72 ore	Totale Tamponi Refertati
1	25/09/2020	536	543	191	309	364	5	4	1.952
2	26/09/2020	385	710	151	266	156	3	1	1.672
3	27/09/2020	298	166	31	100	15			610
4	28/09/2020	571	480	714	218	540	5	1	2.529
5	29/09/2020	520	604	100	152	475	3	1	1.855
6	30/09/2020	600	538	203	135	311	31	1	1.819
7	01/10/2020	537	538	390	76	381	11	4	1.937
8	02/10/2020	468	248	328	369	543	25	1	1.982
9	03/10/2020	570	637	318	176	163	87		1.951
10	04/10/2020	182	134	14	5				335
Totale		4.667	4.598	2.440	1.806	2.948	170	13	16642
Totale Tamponi Refertati									16.642

81 % entro 24 ore

98 % entro 48 ore

Andamento settimanale con età media



Situazione nelle scuole

CLASSI RIENTRATE DA ISOLAMENTO

	Dati		
COMUNE 	Numero scuole	NUMERO CLASSI	NUMERO ISOLATI
ASSISI	2	2	56
BASTIA UMBRA	4	4	95
CITTA' DI CASTELLO	2	2	57
FOLIGNO	5	5	145
GUALDO CATTANEO	1	1	33
GUALDO TADINO	1	1	26
GUBBIO	1	1	27
NARNI	1	1	5
ORVIETO	1	1	19
PERUGIA	28	28	677
SPOLETO	2	2	44
TERNI	3	3	78
TODI	1	1	26
Totale complessivo	52	52	1288
Totale: 52 Scuole - 52 Classi Rientrate da isolamento			

CLASSI ATTUALMENTE IN ISOLAMENTO

COMUNE	SCUOLE	CLASSI	ISOLATI
ACQUASPARTA	1	3	62
ASSISI	4	8	202
BASTIA UMBRA	4	7	153
CASTIGLIONE DEL LAGO	1	1	13
CITTA' DELLA PIEVE	1	1	25
CITTA' DI CASTELLO	2	3	66
DERUTA	3	3	59
FOLIGNO	5	8	206
GUBBIO	4	4	78
MAGIONE	2	4	91
NARNI	1	1	24
NORCIA	1	1	24
PANICALE	1	2	49
PASSIGNANO SUL TRASIMENO	1	6	148
PERUGIA	17	36	905
SANT'ANATOLIA DI NARCO	1	3	42
SPOLETO	2	2	57
TERNI	7	17	506
VALFABBRICA	1	3	60
Totale complessivo	59	113	2770
Totale: 59 Scuole - 113 Classi attualmente in isolamento			

Utilizzo Posti Letto

- Con **DGR 19.03.2020 n. 180** è stato approvato il ***Piano di gestione dei posti letto della rete ospedaliera emergenza Coronavirus***, con cui è stata definita una strategia, in via straordinaria e temporanea, strettamente legata al periodo emergenziale, volta a differenziare gli stabilimenti per gestire l'emergenza Coronavirus in modo separato dalle altre patologie (in particolare quelle tempo dipendenti e le urgenze chirurgiche)
- **Ordinanze specifiche**
- Con DGR 483 del 19/06/2020 avente come oggetto "Piano di Riorganizzazione emergenza COVID 19 – Potenziamento rete ospedaliera (ai sensi dell'art.2 del decreto legge 19 maggio 2020 n. 34)": nella suddetta DGR, viene dettagliata sia la riorganizzazione dei percorsi sanitari che la riorganizzazione e potenziamento dei posti letto e della rete dell'emergenza che il Sistema Ospedaliero Regionale andrà ad affrontare **prevedendo anche la realizzazione di un Ospedale da campo**



Con l'attuale ripresa dell'epidemia con rischio di una seconda ondata necessaria la definizione di una strategia nell'utilizzo della rete regionale ospedaliera che tenga conto

della sicurezza, di pazienti e operatori, dei percorsi separati per Covid positivo/sospetto e non,

dell'appropriatezza clinica e organizzativa nell'utilizzo delle risorse "posto letto" e "personale" in un'ottica di rete regionale e di flessibilità organizzativo-gestionale.

Con la DGR 180/2020 la Regione Umbria ha pianificato la **riconfigurazione della rete ospedaliera per far fronte ad un'emergenza che tuttora perdura anche se i contesti in cui si opera sono diversi:**

la **Fase 1 di lock-down** aveva portato alla riduzione drastica delle attività fino alla sospensione di alcune,

la **Fase 3** è caratterizzata dalla ripresa e recupero delle attività ridotte/sospese

DGR 180

Il Piano di Emergenza è stato sviluppato per livelli, in relazione alla numerosità di **casi positivi che hanno necessitato di ricovero ospedaliero** e del flusso dei pazienti:

- **Livello 1** – casi positivi che necessitano di ricovero **fino a 10**
- **Livello 2** – casi positivi che necessitano di ricovero **fra 10 e 30**
- **Livello 3** – casi positivi che necessitano di ricovero **maggiori di 30**

LIVELLO 3 ATTIVO IN FASE DI LOCK-DOWN

Per far fronte alla seconda ondata epidemica,
vista anche la strategia di potenziamento della Rete ospedaliera che richiede
degli interventi straordinari per il suo completamento, si attua, nel rispetto e
nell'ottica della DGR 180/2020, **un modello in livelli subentranti**
per gestire sia la numerosità che la complessità assistenziale dei ricoveri COVID
difendendo e garantendo tutte le altre attività assistenziali
evitando la drastica riduzione delle stesse come avvenuto in fase di lock-down

La gestione dei Pazienti Covid positivi o sospetti, compatibilmente con il necessario impegno di risorse per fronteggiare la eventuale seconda ondata dell'epidemia, dovrà salvaguardare

non solo le reti cliniche tempo dipendenti e le attività chirurgiche di emergenza e quelle rivolte al trattamento delle patologie cd. “maggiori”

ma finché possibile tutte le altre attività assistenziali e di screening per la popolazione.

Sono previsti **4 livelli di sviluppo del livello 3 della DGR 180/2020**

Al **I livello (3a)** i posti letto dedicati COVID vengono identificati negli **Ospedali DEA di II livello** che di fatto sono rimasti sempre attivi.

Al **II livello (3b)** vengono individuati posti letto dedicati **nell'Ospedale di Città di Castello e nell'Ospedale di Foligno** seguendo lo schema di reclutamento e coinvolgimento degli Ospedali predisposto nella prima fase epidemica con la DGR 180/2020.

Sono previsti **4 livelli di sviluppo del livello 3 della DGR 180/2020**

Al **III livello (3c)** vengono dedicati ulteriori posti letto di area medica negli Ospedali già identificati.

Al **IV livello (3d)** previsto ulteriore ampliamento, vengono attivati anche i **posti letto di semintensiva trasformabili in Terapia Intensiva** e viene **attivato anche l'Ospedale della Media Valle del Tevere** come integrato nella gestione dell'emergenza COVID e quindi attivando posti letto dedicati a bassa intensità assistenziale

È anche la fase in cui si delinea un'altra prospettiva di organizzazione della rete ospedaliera.

Attuale strategia di **attivazione progressiva degli Ospedali e dei Posti Letto delle Discipline candidate a far fronte all'epidemia** prendendo in considerazione come previsto per l'evoluzione futura la rete HUB e SPOKE

La rete costituita dai DEA di II e di I livello e il supporto degli ospedali di base:

- **alcuni parzialmente dedicati COVID**
- **alcuni COVID free**

In tutti gli Ospedali percorsi dedicati e posti per l'isolamento diagnostico