

[Sfoglia la rivista mensile](#) [Login](#)


PS PANORAMA DELLA SANITÀ

INFORMAZIONE & ANALISI DEI SISTEMI DI WELFARE

[News](#)[Governato](#)[Regioni e ASL](#)[Innovazione](#)[Professioni](#)[Studi e Ricerca](#)[Farmaci](#)[Editoriali](#)

PS Marzo '23

Cerca nel sito

SAVE THE DATE

Iscriviti alla Newsletter

Nome *

Cognome *

Email *



Non sono un robot

reCAPTCHA
Privacy - Termini

ISCRIVITI

Vaccinazioni Covid: quarta dose, scoperte 2 persone su 3

20/03/2023 in Studi e Ricerca



Nell'ultima settimana stabili i contagi. (-1%), decessi (-1,9%) e terapie intensive (0%). Scendono i ricoveri (-7,9%)

Il monitoraggio indipendente della Fondazione Gimbe rileva nella settimana 10-16 marzo 2023, rispetto alla precedente, una sostanziale stabilità dei nuovi casi (23.732 vs 23.963), dei decessi (212 vs 216), delle terapie intensive (104 vs 104) e delle persone in isolamento domiciliare (139.157 vs 141.005). In calo i ricoveri con sintomi (2.727 vs 2.962). In dettaglio, rispetto alla settimana precedente, si registrano le seguenti variazioni: Decessi: 212 (-1,9%); Terapia intensiva: 0 (0%); Ricoverati con sintomi: -235 (-7,9%); Isolamento domiciliare: -1.848 (-1,3%); Nuovi casi: 23.732 (-1%).

Nuovi casi. «Dopo la discesa delle ultime due settimane – dichiara Nino Cartabellotta, Presidente della Fondazione Gimbe – sono sostanzialmente stabili (-1%) i nuovi casi settimanali, che rimangono comunque ampiamente sottostimati. Dai 23,9 mila nella settimana precedente si attestano a quota 23,7 mila, con una media mobile a 7 giorni di 3.387 casi al giorno». I nuovi casi aumentano in 10 Regioni: dal +1,2% della Toscana al +33,8% della Basilicata. In calo le restanti 10 Regioni: dal -4% del Piemonte al -25,8% della Valle d'Aosta; mentre è stabile la Puglia con una variazione dello 0% (tabella 1). In 61 Province si registra un aumento dei nuovi casi: dal +0,1% di Treviso al +76,9% di Lodi. Nelle restanti 44 Province si rileva una diminuzione dei nuovi casi (dal -0,6% di Brescia al -43,2% di Reggio Calabria); stabili le province di Fermo e Verona con una variazione dello 0%.

Testing. Si registra un calo del numero dei tamponi totali (-5,3%): da 477.908 della settimana 3-9 marzo a 452.747 della settimana 10-16 marzo. In particolare i tamponi rapidi sono diminuiti del 3,9% (-14.310), mentre quelli molecolari del 10,2% (-10.851). La media mobile a 7 giorni del tasso di positività aumenta dal 4,3% al 4,6% per i tamponi molecolari e dal 5,1% al 5,4% per gli antigenici rapidi.

Ospedalizzazioni. «Sul fronte degli ospedali – afferma Marco Mosti, Direttore Operativo della Fondazione Gimbe – prosegue il calo dei ricoveri in area medica (-7,9%) mentre sono stabili quelli in terapia intensiva (0%)». In termini assoluti, i posti letto Covid occupati in area critica, raggiunto il massimo di 148 il 28 febbraio, restano fermi a quota 104 il 16 marzo; in area medica, raggiunto il massimo di 3.331 il 23 febbraio, sono scesi a 2.727 il 16 marzo. Al 16 marzo il tasso nazionale di occupazione da parte di pazienti Covid è del 4,3% in area medica (dall'1,8% della Basilicata al 10,1% dell'Umbria) e dell'1% in area critica (dallo 0% di Basilicata, Marche, Provincia Autonoma di Bolzano e Valle d'Aosta al 2,8% dell'Emilia Romagna). «Stabili gli ingressi giornalieri in terapia intensiva – puntualizza Mosti – con una media mobile a 7 giorni di 11 ingressi/die rispetto ai 12 della settimana precedente».

Decessi. Sostanzialmente stabili i decessi (-1,9%): 212 negli ultimi 7 giorni, con una media di 30 al giorno rispetto ai 31 della settimana precedente.

LETTERE @
 Panorama della sanità

La nostra rivista mensile



ABBONATI

 Un minuto con... LE
 VIDEORISPOSTE di Panorama della sanità

Ddl anziani, "Quale a vostro giudizio il punto di forza dell'impianto normativo e quale al contrario il punto di debolezza su cui eventualmente lavorare?" – Franco Massi

Error loading this resource



MONITORAGGIO CAMPAGNA VACCINALE



Vaccini: persone non vaccinate. Al 17 marzo (aggiornamento ore 06.18) sono 8,61 milioni le persone che non hanno ricevuto nemmeno una dose di vaccino (figura 9), di cui:

- 8,31 milioni attualmente vaccinabili, pari al 14% della platea (dall'11,2% della Toscana al 26,4% della Provincia Autonoma di Trento);
- 0,30 milioni temporaneamente protette in quanto guarite da Covid-19 da meno di 180 giorni, pari allo 0,5% della platea (dallo 0,2% della Sicilia all'1% del Friuli Venezia Giulia).

Vaccini: terza dose. Al 17 marzo (aggiornamento ore 06.18) sono 8,51 milioni le persone che non hanno ancora ricevuto la dose booster (figura 10), di cui:

- 7,73 milioni possono riceverla subito, pari al 15,8% della platea (dall'11,8% del Piemonte al 22,5% della Sicilia);
- 0,78 milioni non possono riceverla nell'immediato in quanto guarite da meno di 120 giorni, pari all'1,6% della platea (dallo 0,4% della Valle D'Aosta al 3,1% del Veneto).

Vaccini: quarta dose. La platea per il secondo richiamo (quarta dose), aggiornata al 17 settembre 2022, è di 19,1 milioni di persone: di queste, 12,2 milioni possono riceverlo subito, un milione non sono eleggibili nell'immediato in quanto guarite da meno di 120 giorni e 6 milioni l'hanno già ricevuto. Al 17 marzo (aggiornamento ore 06.18) sono state somministrate 5.984.294 quarte dosi, con una media mobile di 876 somministrazioni al giorno, in calo rispetto alle 961 della scorsa settimana (-8,8%). In base alla platea ufficiale (n. 19.119.772 di cui 13.060.462 over 60, 3.990.080 fragili e immunocompromessi, 1.748.256 di personale sanitario e 320.974 ospiti delle RSA che non ricadono nelle categorie precedenti), il tasso di copertura nazionale per le quarte dosi è del 31,3%, ovvero sono scoperte più di due persone su tre, con nette differenze regionali: dal 14% della Calabria al 45,3% del Piemonte.

Vaccini: quinta dose. La platea per il terzo richiamo (quinta dose), aggiornata al 20 gennaio 2023, è di 3,1 milioni di persone: di queste, 2,4 milioni possono riceverlo subito, 0,2 milioni non sono eleggibili nell'immediato in quanto guarite da meno di 120 giorni e 0,5 milioni l'hanno già ricevuto. Dopo cinque mesi dall'avvio della campagna, al 17 marzo (aggiornamento ore 06.18) sono state somministrate 495.567 quinte dosi, con una media mobile di 746 somministrazioni al giorno, in aumento rispetto alle 735 della scorsa settimana (+1,5%). In base alla platea ufficiale (n. 3.146.516 di cui 2.298.047 over 60, 731.224 fragili e immunocompromessi, 117.245 ospiti delle RSA che non ricadono nelle categorie precedenti), il tasso di copertura nazionale per le quinte dosi è del 15,7% con nette differenze regionali: dal 6% della Campania al 29,9% del Piemonte.

«In considerazione della progressiva riduzione della circolazione virale da dicembre 2022, dell'impatto sempre minore su ospedalizzazioni e decessi, del sostanziale immobilismo della campagna vaccinale sui richiami e dell'assenza di nuove varianti di preoccupazione – conclude Cartabellotta – la Fondazione Gimbe dopo 3 anni sospende il report settimanale relativo al monitoraggio indipendente della pandemia Covid-19 e della campagna vaccinale. Confidando di avere reso un servizio utile al Paese, continueremo ad aggiornare i dati della pandemia e della campagna vaccinale sul nostro sito web».



◀ È scomparso Francesco Ripa di Meana: manager e medico, è stato tre volte Presidente di Fiaso

Unicef, l'acqua non è ancora un diritto per tutti ▶

Sulla carenza farmaci, i farmacisti ospedalieri hanno sottolineato come una cultura della galenica e del farmaco equivalente possa essere una strada corretta per affrontare la situazione. Perché è importante sollevare la questione? – Arturo Cavaliere

Error loading this resource

“Quali sono gli obiettivi principali che si è posta l'Associazione Fare Salute?” – Gianfranco Damiani

Error loading this resource

“Come dovrebbe cambiare l'approccio alla responsabilità medica alla luce dei nuovi sistemi di Intelligenza Artificiale applicati al sistema salute?” – Ugo Ruffolo

Error loading this resource

“Al di là degli annunci di questi mesi, la telemedicina è davvero ad un punto di svolta?” – Antonio Vittorino Gaddi

Error loading this resource

“Qual è il principale quesito etico che dobbiamo porci alla luce della massiva digitalizzazione della sanità?” – Carlo Maria Petrini