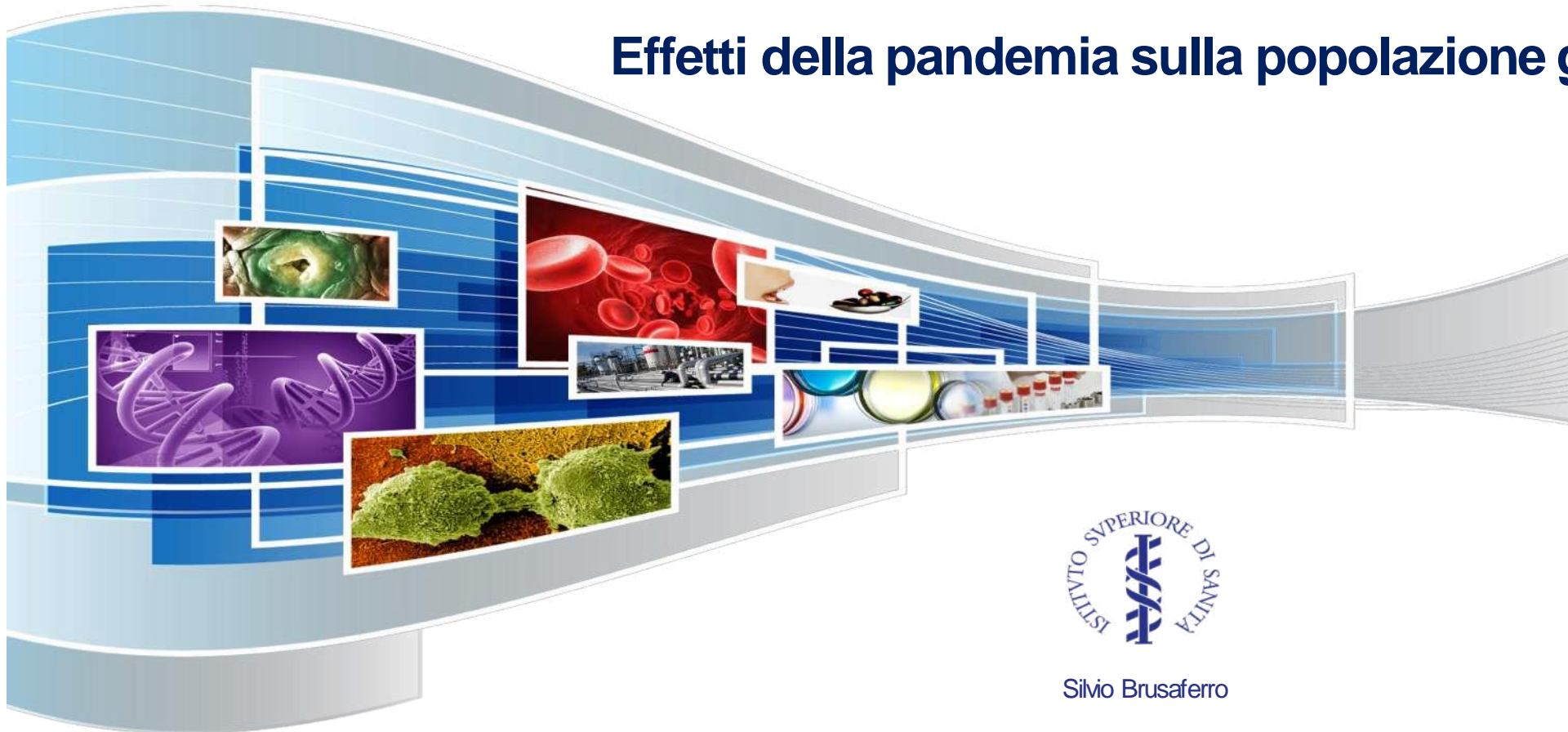


29 Luglio 2020

## Rapporto OsMed sull'uso dei farmaci durante l'epidemia COVID-19



### Effetti della pandemia sulla popolazione generale



Silvio Brusaferrò

Istituto Superiore di Sanità

# COVID-19 - in Italia

## Situazione dall'inizio della epidemia

**245.126**

Casi

**29.896**

Casi tra gli operatori sanitari\*

**61 anni**

Età mediana dei casi

**46% | 54%**

Maschi (%) | Femmine (%)

**34.152 (13,9%)**

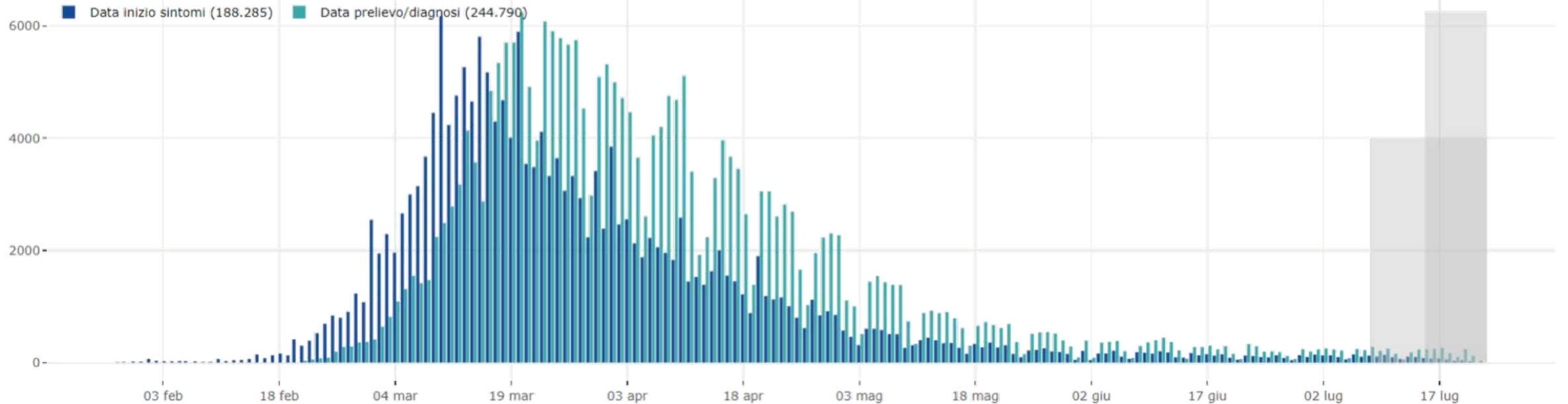
Deceduti (letalità)

**184.028**

Guariti

Curva epidemica dei casi di COVID-19 segnalati in Italia per data di prelievo o diagnosi (verde) e per data di inizio dei sintomi (blu)

Nota: il numero dei casi riportato negli ultimi giorni (riquadri grigi) deve essere considerato provvisorio sia per possibili ritardi di segnalazione che di diagnosi.



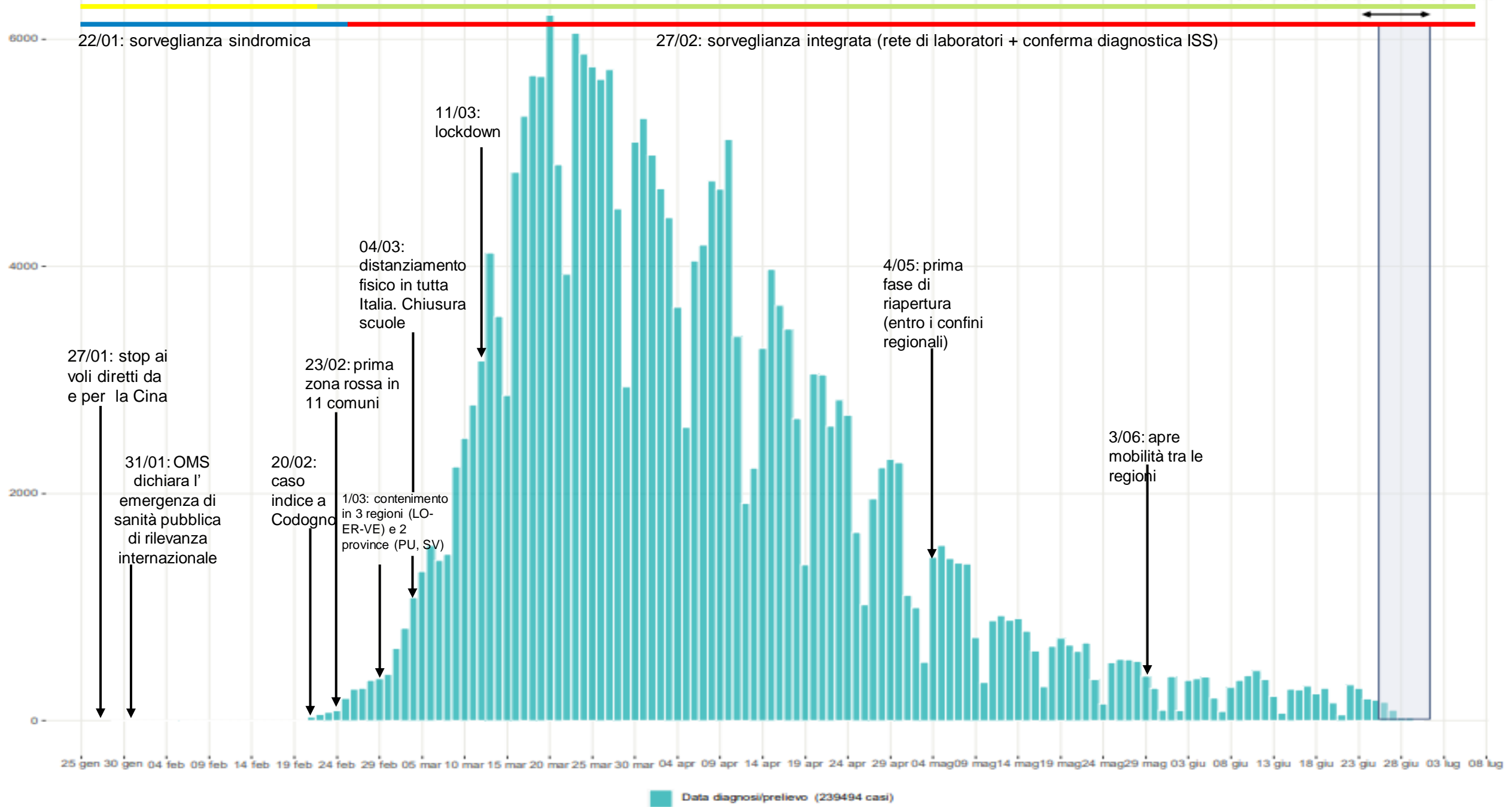
Dati al 23 luglio 2020



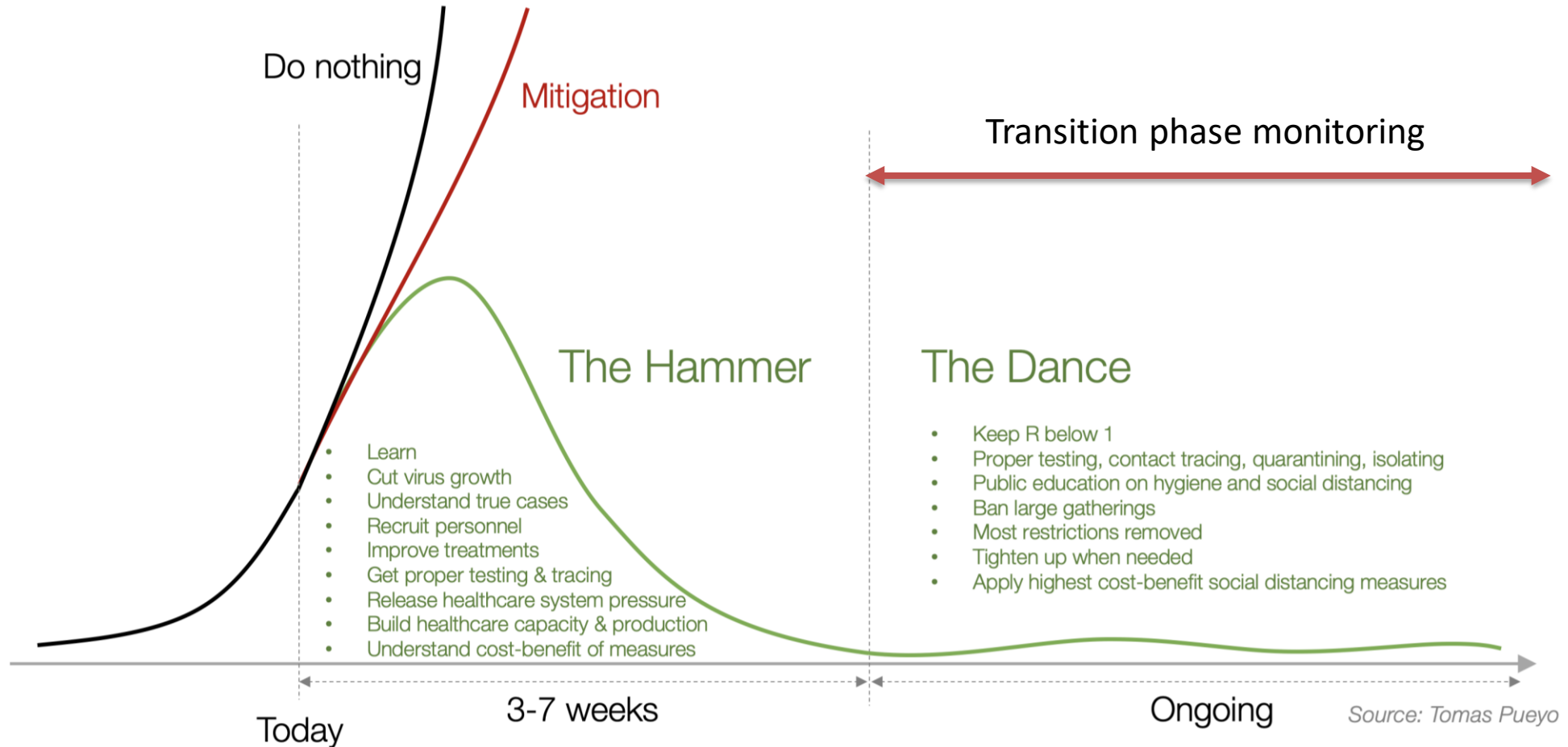
0 casi diagnosticati (solo casi di importazione)

Catene di trasmissione locali

Periodo di consolidamento del dato



# The Hammer and the Dance



# Monitoraggio di Fase 2



Dati di sorveglianza sempre aggiornati dall'ISS



Raccolta settimanale/mensile di dati dalle Regioni/PPAA e dal Ministero della Salute

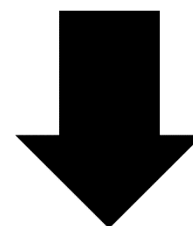


Calcolo settimanale degli indicatori (DM Salute 30 Aprile 2020)

e scambio con Regioni/PPAA e con la «Cabina di Regia»

Valutazione del rischio

Probabilità / Impatto	Molto Basso	Bassa	Moderata	Alta
Molto Basso	Rischio Molto basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato
Basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato
Moderato	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto
Alto	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto	Rischio Molto Alto



Pubblicazione dei principali risultati sul sito del Ministero della Salute



# COVID-19 - in Italia

## Ultimi 30 giorni

**5.411**

Casi negli ultimi 30 giorni

**181**

Casi tra gli operatori sanitari negli ultimi 30 giorni\*

**43 anni**

Età mediana dei casi negli ultimi 30 giorni

**54% | 46%**

Maschi (%) | Femmine (%) negli ultimi 30 giorni

**281**

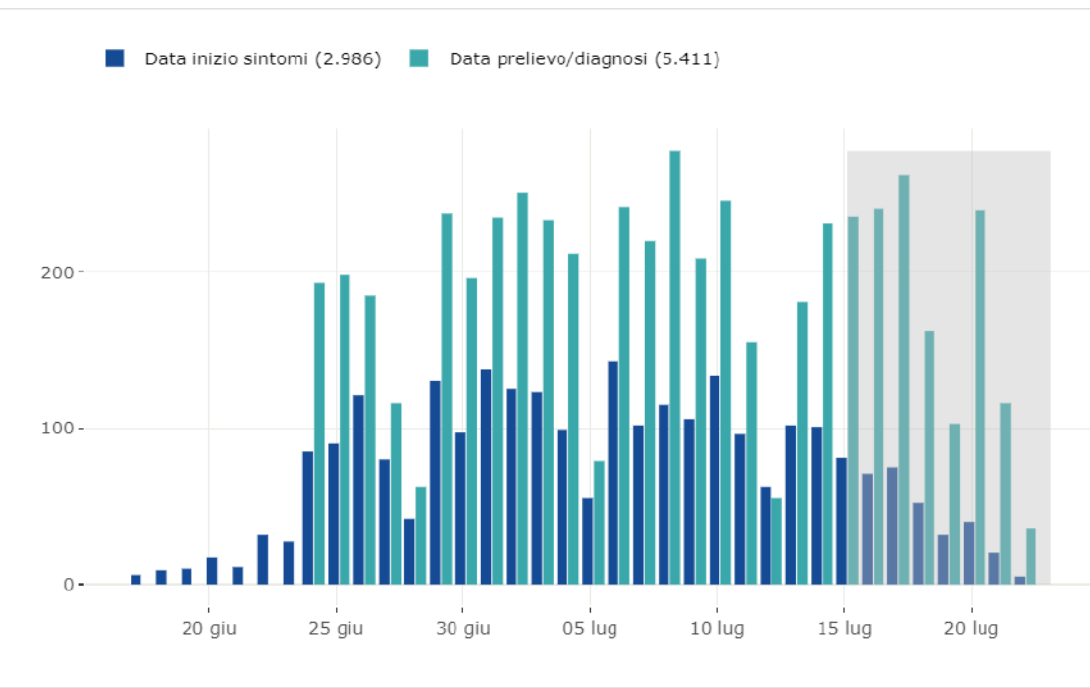
Deceduti negli ultimi 30 giorni\*\*

**12.132**

Guariti negli ultimi 30 giorni\*\*

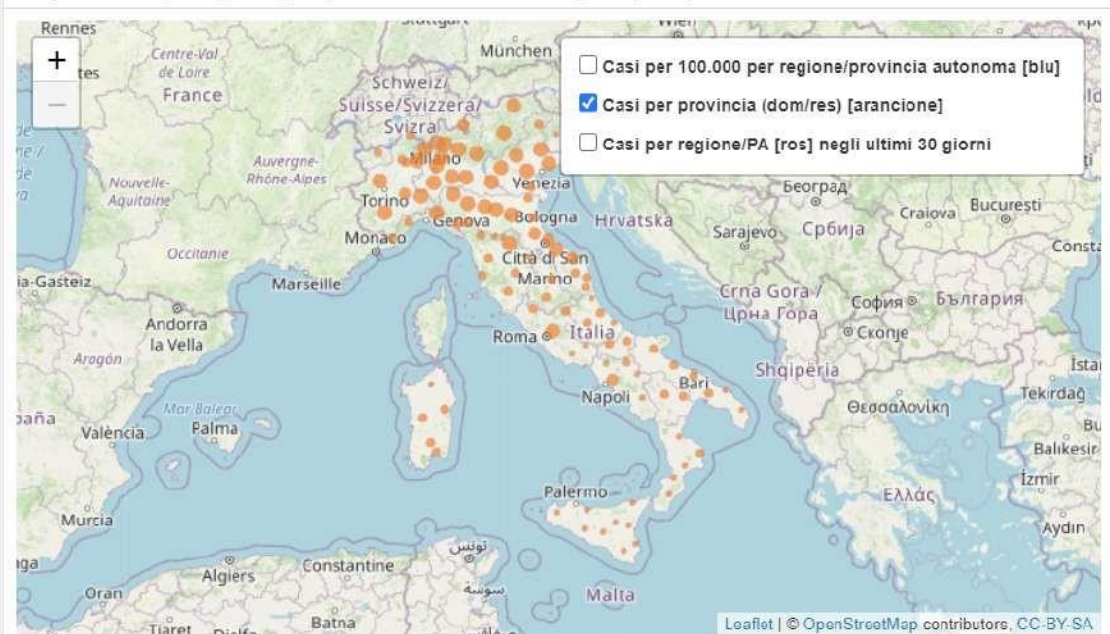
### Curva epidemica dei casi di COVID-19 diagnosticati in Italia negli ultimi 30 giorni

Nota: il numero dei casi riportato negli ultimi giorni (riquadri grigi) deve essere considerato provvisorio sia per possibili ritardi di segnalazione che di diagnosi.



### Casi di COVID-19:

- per 100.000 abitanti per Regione/Provincia Autonoma di diagnosi e altri dettagli regionali (blu)
- per Provincia di domicilio o di residenza (arancione)
- negli ultimi 30 giorni per Regione/Provincia Autonoma di diagnosi (rosso)



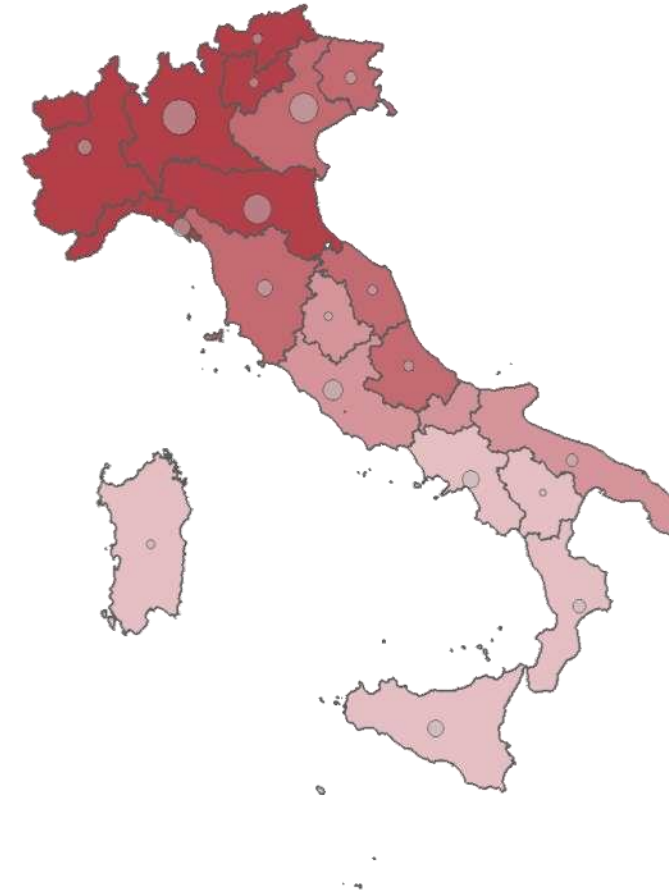
Dati al 23 luglio 2020



# COVID-19 - in Italia

Persistenza di trasmissione

Incidenza cum. per 100.000 ab. (N=244.708) e  
numero di casi diagnosticati  
nel periodo 13 - 19 luglio 2020 (N=1.341)



Incidenza per 100000 0.01-50 50.01-100 100.01-200 200.01-500 >500

N. casi [diagnosi 7gg] (13/7-19/7) 100 200 300

Dati al 21 luglio 2020



# COVID-19 - in Italia

Persistenza di trasmissione

Casi di COVID-19 diagnosticati in Italia per comune di Domicilio/Residenza (comuni con almeno un caso) dal 6 al 19/7/2020



Comuni con almeno un caso: 803



Dati al 21 luglio 2020

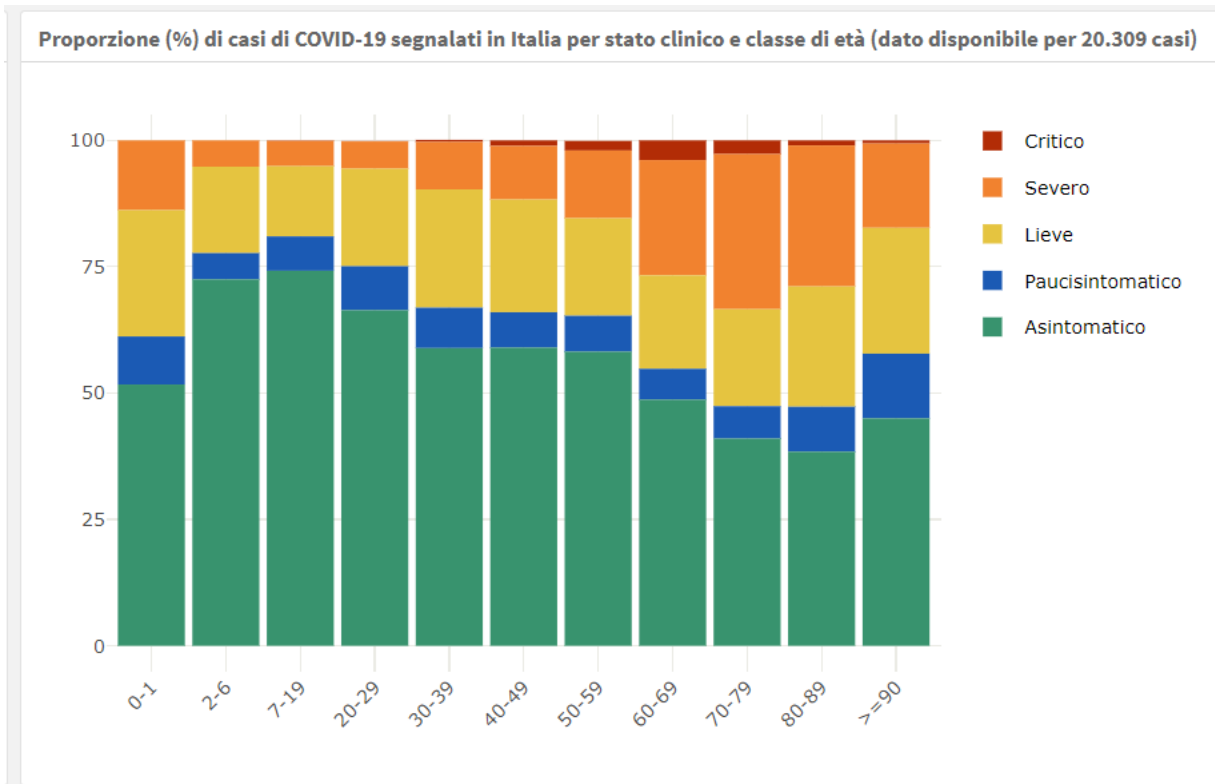


# COVID-19 - in Italia

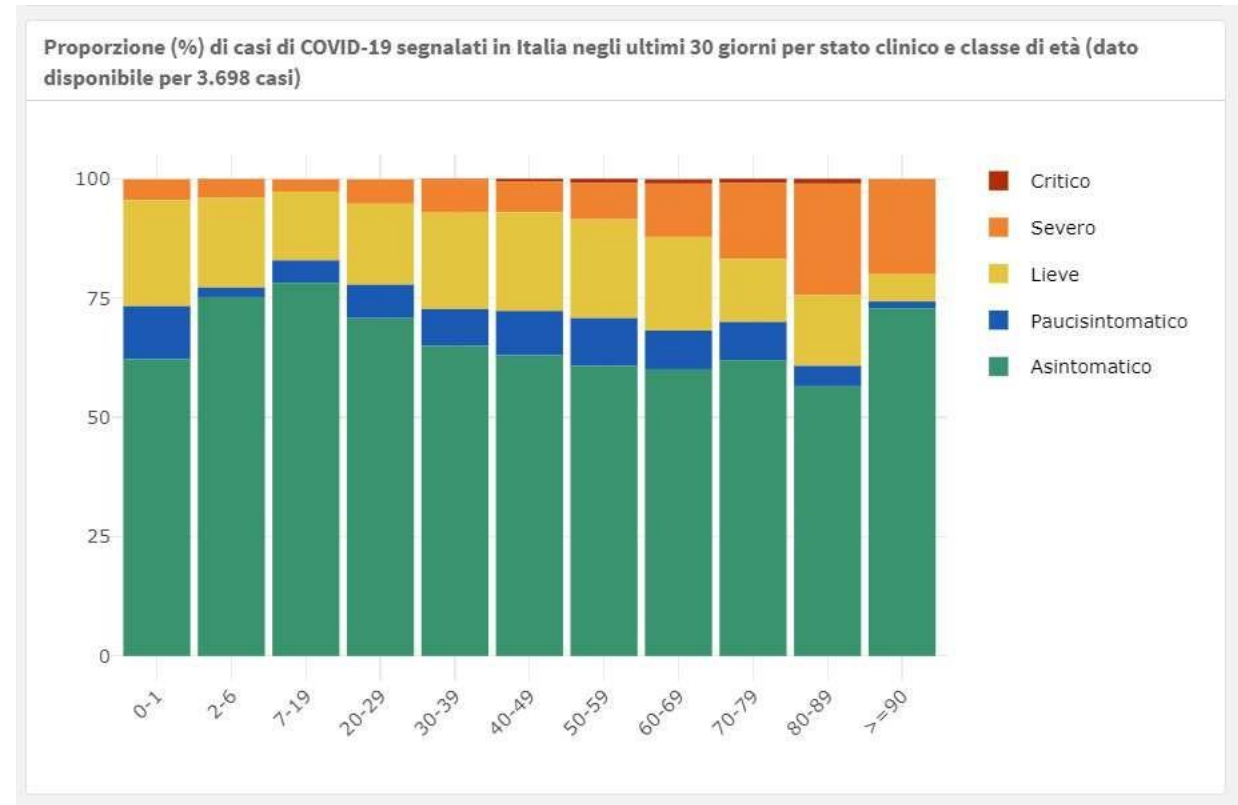
Test-Track-Trace

## Presentazione clinica per fascia di età

Dall'inizio dell'epidemia



Ultimi 30 giorni



Dati al 23 luglio 2020

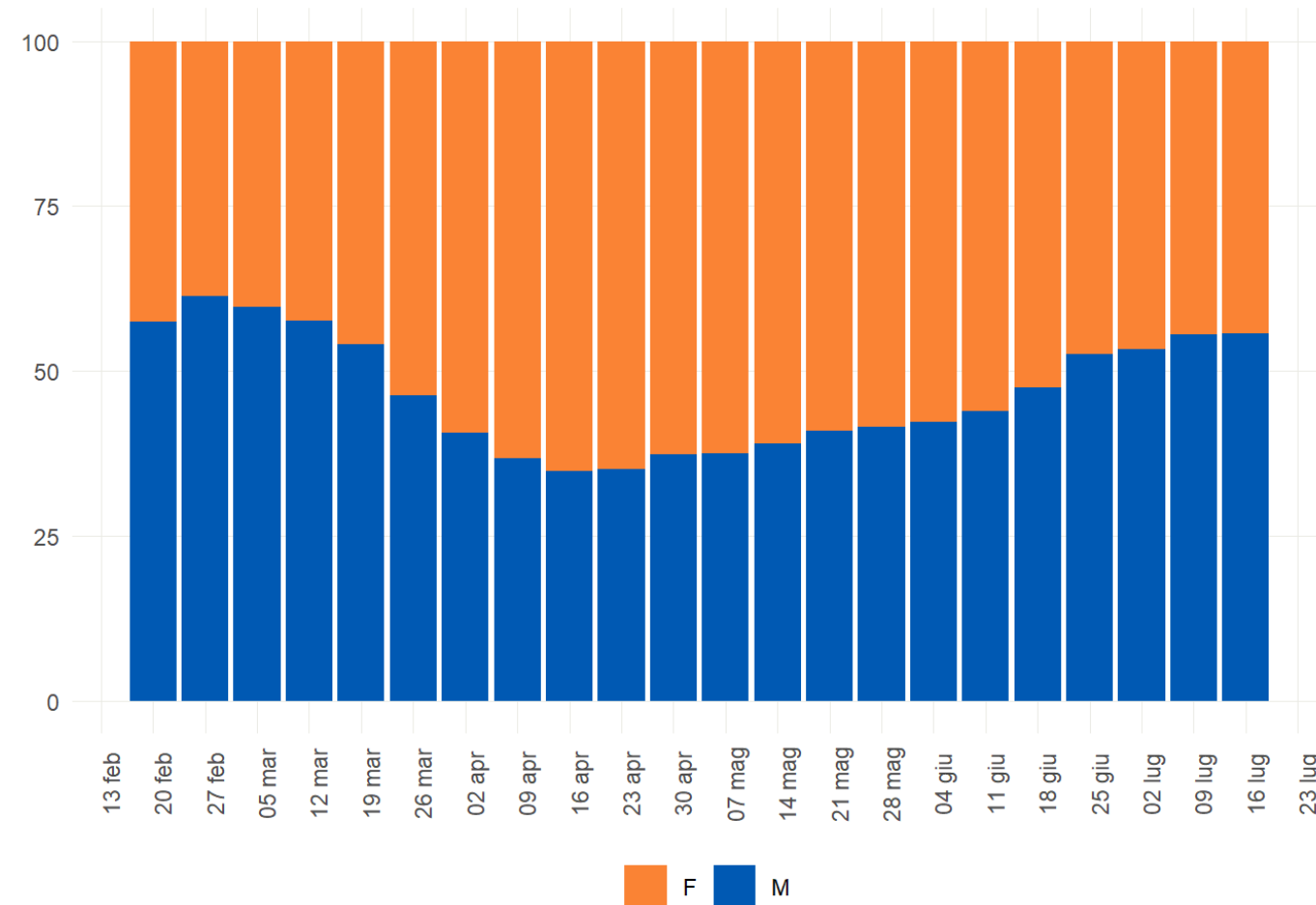


# COVID-19 - in Italia

Test-Track-Trace

Proporzione dei casi confermati di COVID-19 per sesso e settimana di diagnosi

Distribuzione del motivo per cui sono stati testati i casi diagnosticati dal 6 al 19/07/2020 (N=2.746 casi).



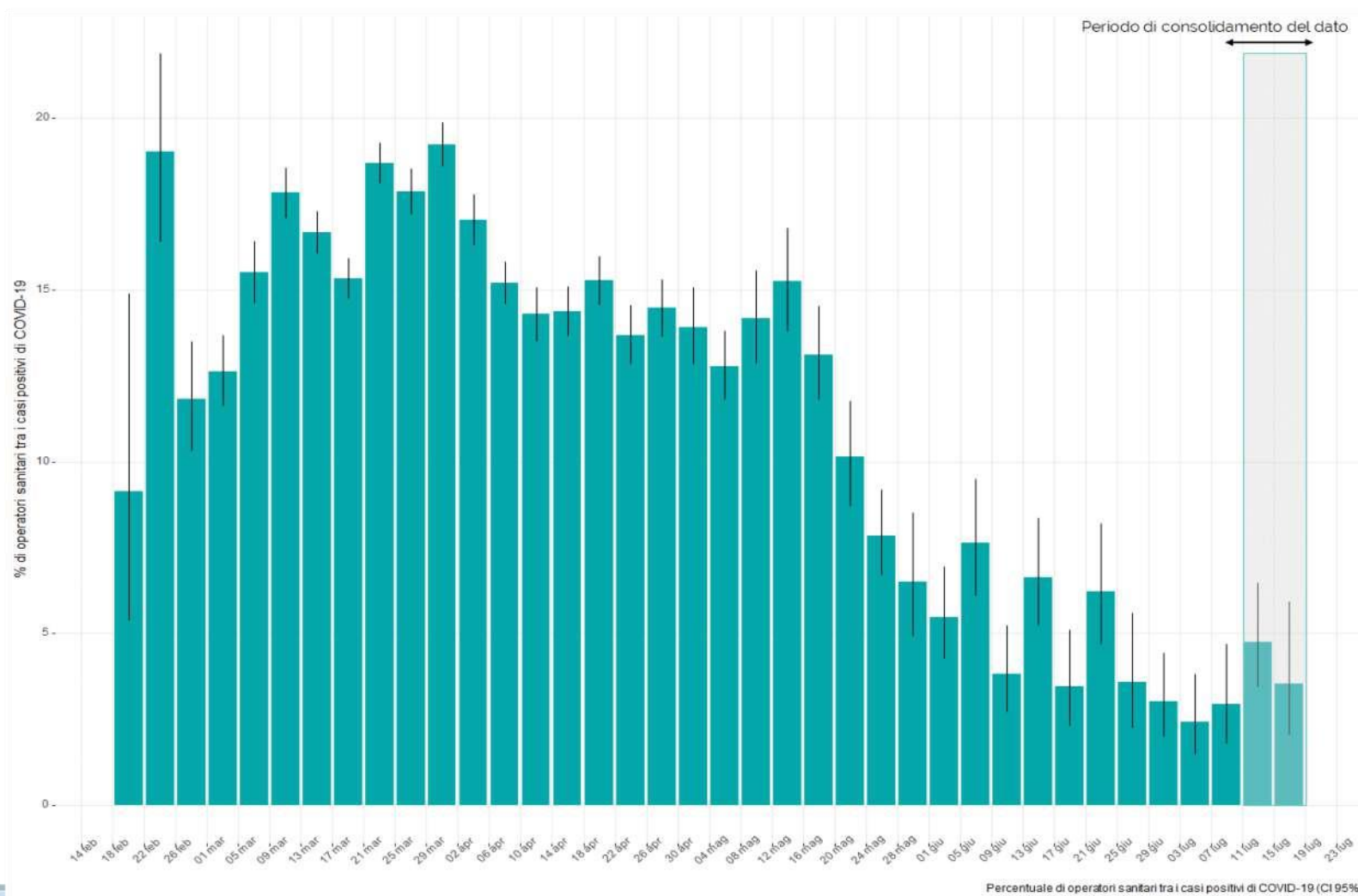
Motivo del test	N	Casi	%
Contact tracing	663		24,1
Caso sintomatico	809		29,5
Screening	1.204		43,8
Non noto	70		2,5
<b>Totale</b>	<b>2.746</b>		

Dati al 21 luglio 2020



# COVID-19 - in Italia

Percentuale di operatori sanitari riportati sul totale dei casi per periodo di diagnosi



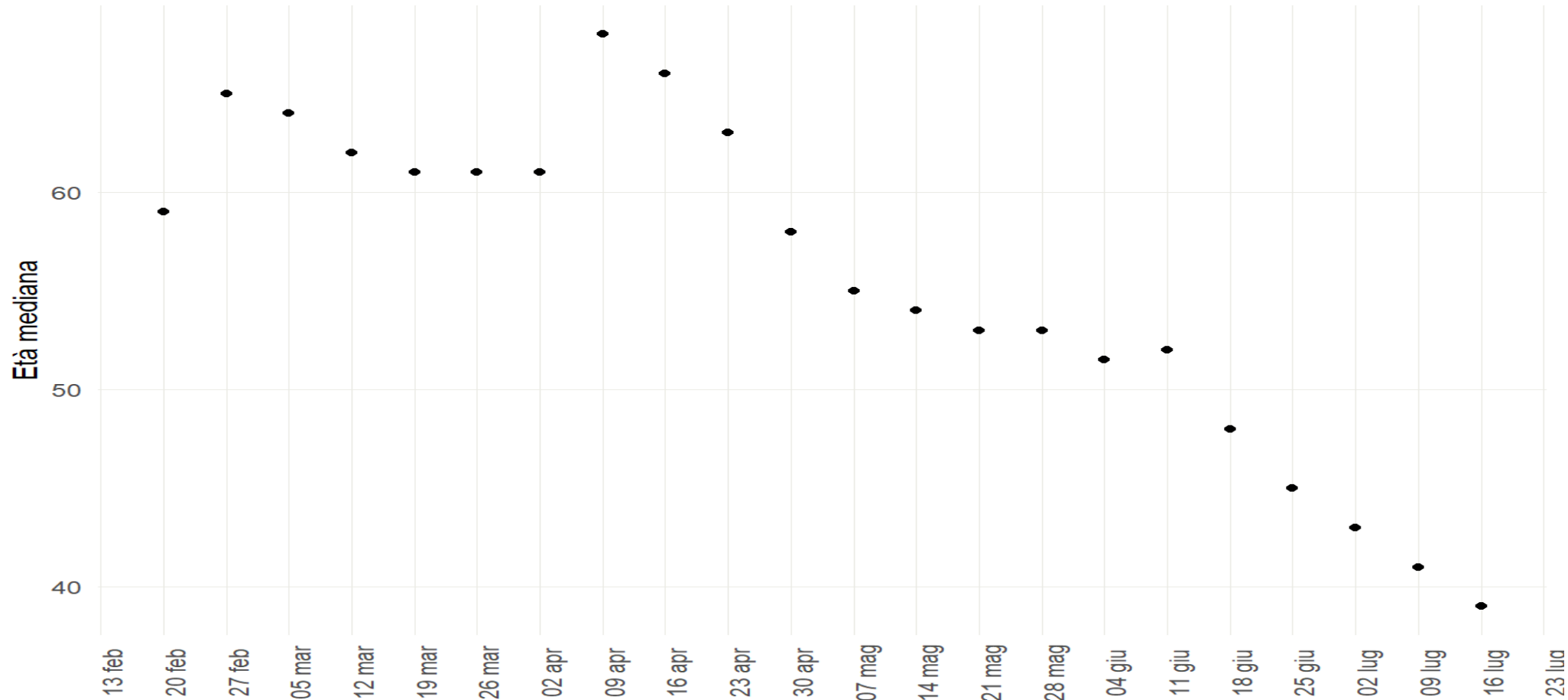
Dati al 21 luglio 2020



# COVID-19 - in Italia

Test-Track-Trace

Età mediana dei casi diagnosticati e riportati al sistema di sorveglianza integrato



Dati al 21 luglio 2020



# Letalità

Dati al 21 luglio 2020

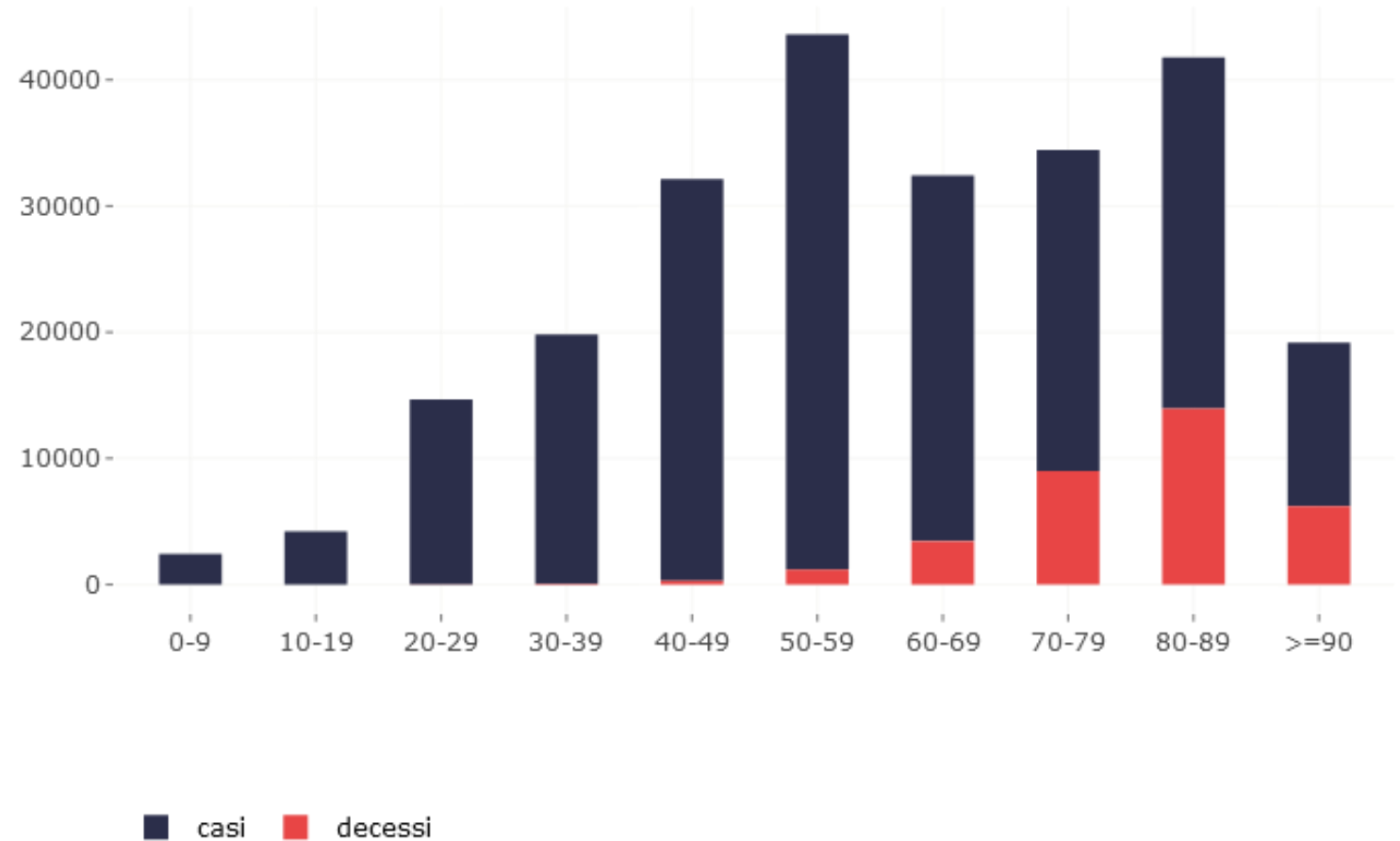
34.126 decessi

Letalità complessiva: 13,9%

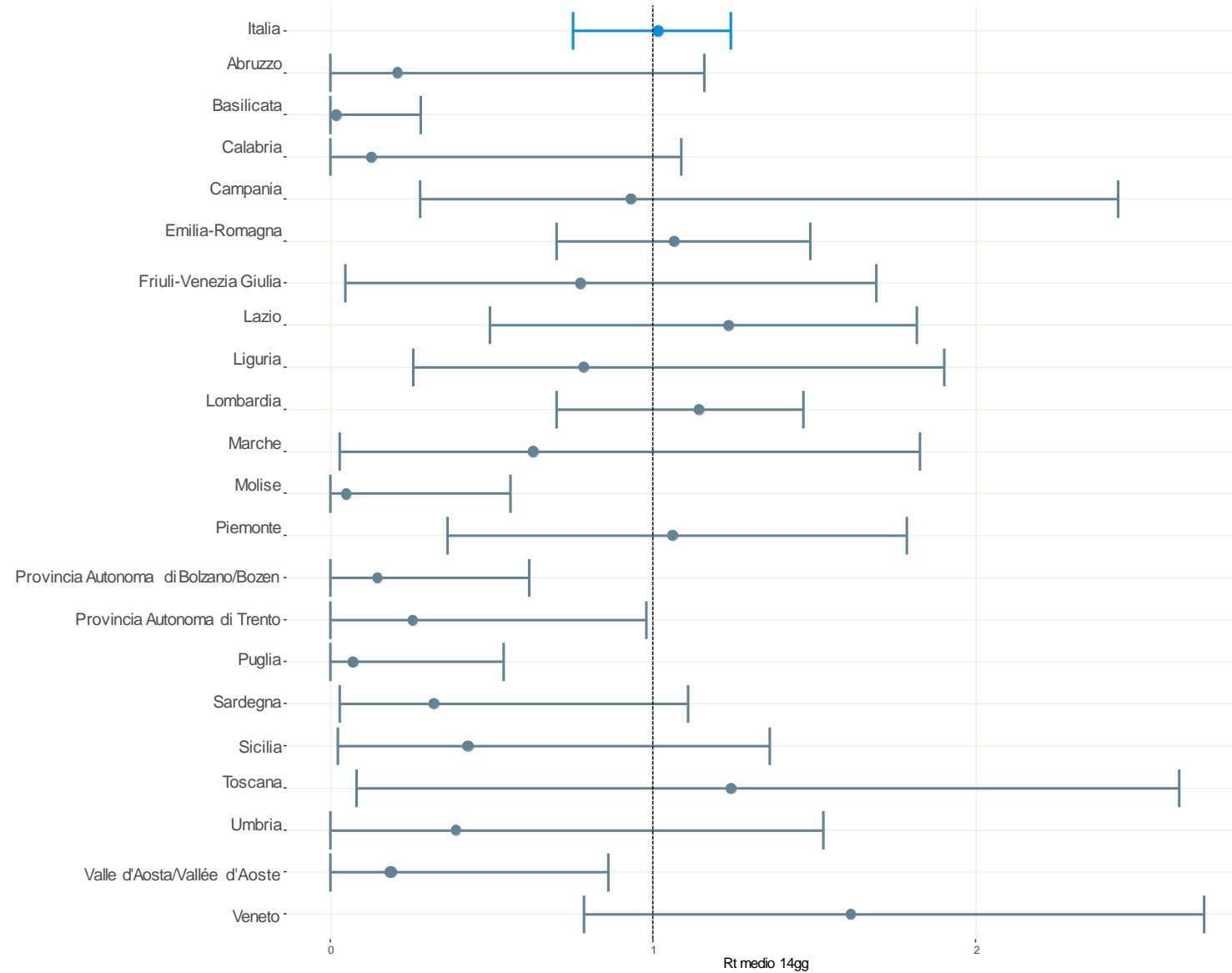
Cofattori: *Età*  
*Co-morbidity*  
*Sesso maschile*

## Criticità da considerare

- Tendenza a diagnosticare casi più gravi (con sotto-stima del denominatore) in particolare in aree con trasmissione sostenuta
- Struttura demografica diversa da altri paesi
- Alta letalità in contesti fragili



# Rt «medio 14 gg» (DAL 2/7 AL 15/7, CALCOLATO AL 21/7/2020)



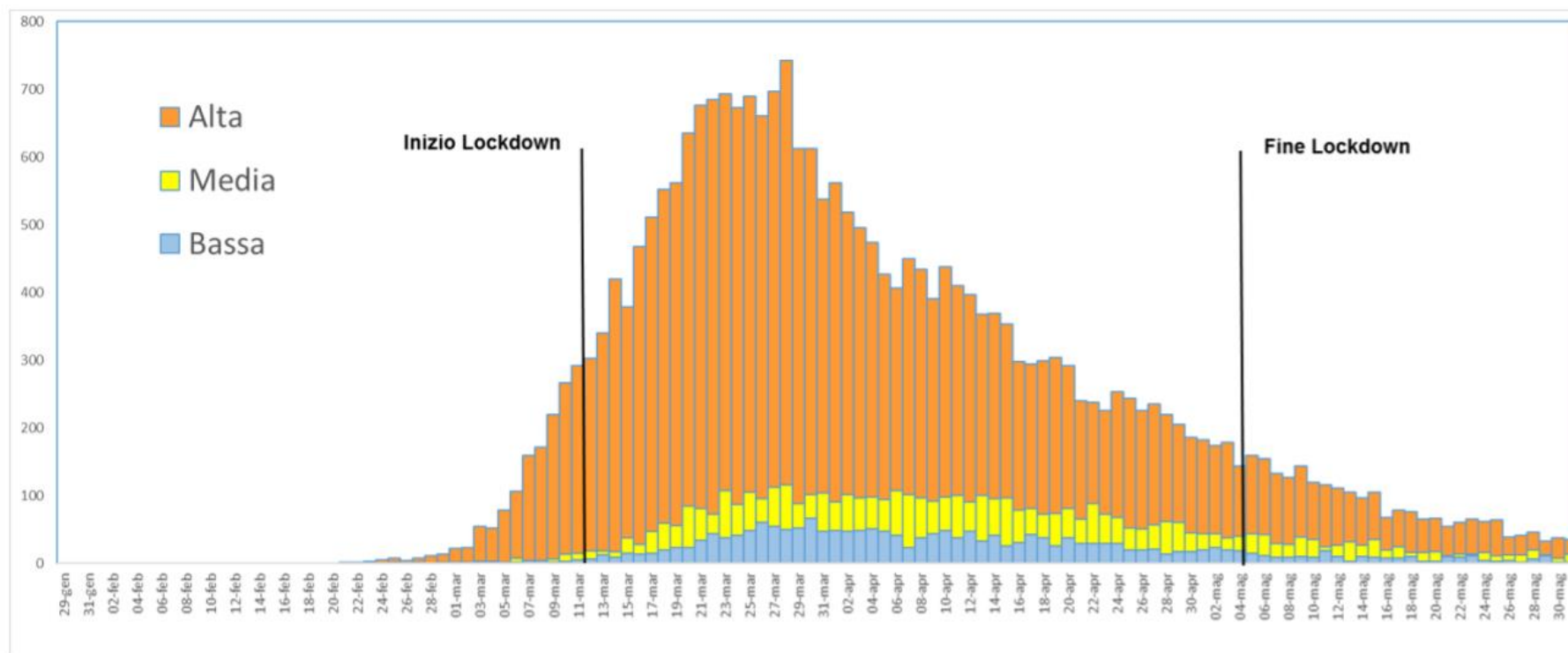
Stima riepilogativa dell'Rt<sup>medio14gg</sup> per regione basato su inizio sintomi DAL 2/7 AL 15/7, CALCOLATO AL 21/7/2020



## Terzo Rapporto ISTAT-ISS sull'impatto del COVID-19 sulla mortalità in Italia

La Sorveglianza integrata ha registrato, dal 20 febbraio al 31 maggio 2020, **32.981 decessi** in persone positive al Covid-19; di queste 15.133 (**46%**) sono decedute entro il 31 **marzo** 2020, 13.777 (**42%**) nel mese di **aprile** e 4.014 (**12%**) nel mese di **maggio**.

**Figura 2. Andamento giornaliero dei decessi segnalati al Sistema di Sorveglianza Integrata Covid-19, per aree di diffusione dell'epidemia. Periodo 29 gennaio-31 maggio 2020.**



Fonte: Iss, Sistema di sorveglianza integrata Covid-19

**Decessi per il complesso delle cause nel periodo gennaio-maggio 2020,  
variazioni percentuali rispetto alla media per lo stesso periodo del 2015-2019,  
per classi di età e classe di diffusione dell'epidemia.**

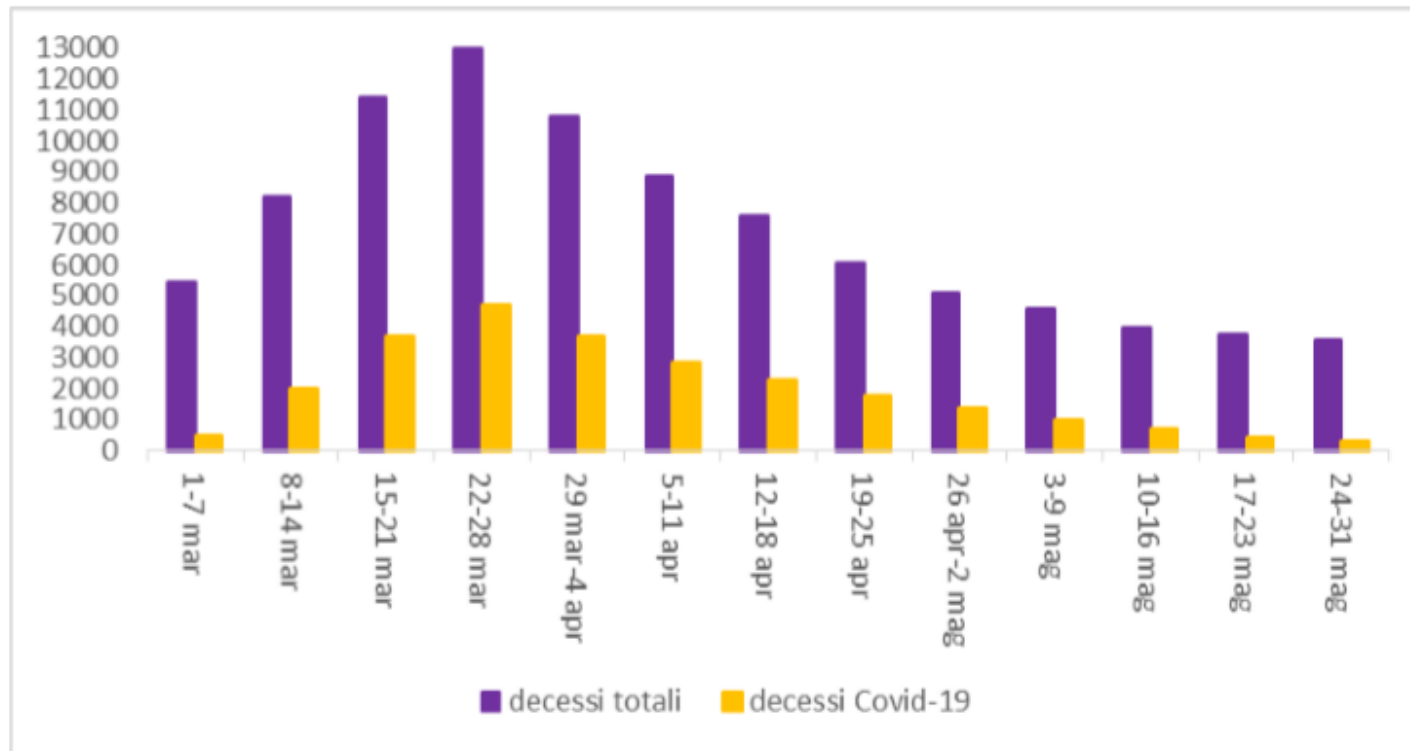
<b>Classe di età</b>	<b>gennaio+febbraio</b>	<b>marzo</b>	<b>aprile</b>	<b>maggio</b>
<b>classe di diffusione ALTA</b>				
50-64	-5,2	89,0	50,1	1,9
65-80	-10,9	144,6	67,4	-3,9
80+	-5,8	121,1	100,3	8,2
<b>classe di diffusione MEDIA</b>				
50-64	-5,3	13,7	3,8	-1,4
65-80	-8,8	13,5	14,2	-5,1
80+	-4,7	21,5	28,9	-1,3
<b>classe di diffusione BASSA</b>				
50-64	-4,3	-1,3	-4,9	-9,3
65-80	-8,2	1,2	-0,9	-11,4
80+	-5,4	4,5	2,6	-5,2
<b>ITALIA</b>				
50-64	-4,8	32,5	15,5	-3,5
65-80	-9,3	54,7	27,2	-7,1
80+	-5,3	51,6	45,4	0,9



## Terzo Rapporto ISTAT-ISS sull'impatto del COVID-19 sulla mortalità in Italia

Nelle **province ad alta diffusione** la mortalità per COVID-19 ha contribuito al **28% della mortalità generale**: in particolare nei mesi di **marzo e aprile** il contributo dei decessi COVID-19 è stato del **30%**, mentre è sceso al **16%** nel mese di **maggio**.

Figura 6. Andamento settimanale periodo marzo-maggio 2020 dei decessi totali e dei decessi Covid-19. Valori assoluti dei decessi di persone in età 50 anni e più. Province con alta diffusione Covid-19.



# **SURVEY NAZIONALE SUL CONTAGIO COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE**

---

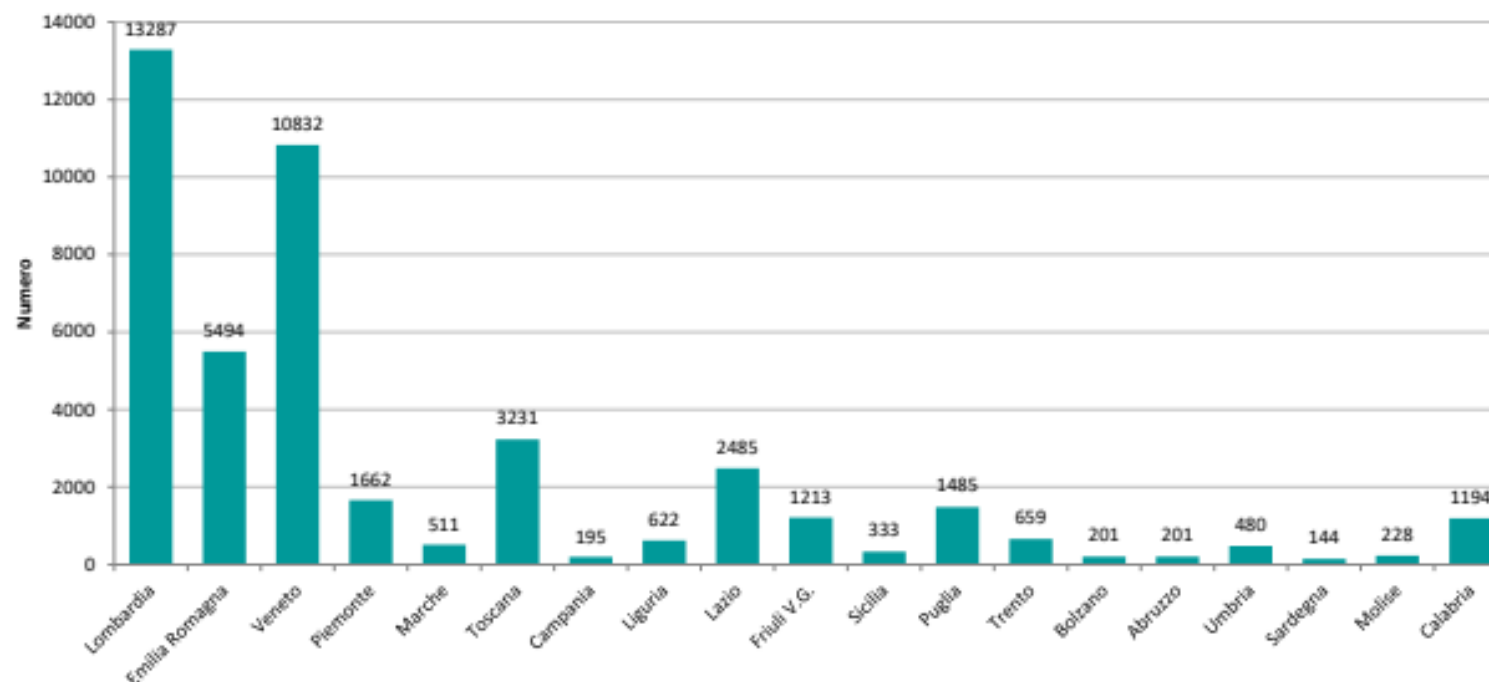


**in collaborazione con il Garante nazionale dei diritti  
delle persone detenute o private della libertà personale**



Nelle RSA che hanno risposto vi sono un totale di **44457** residenti alla data del 1° febbraio 2020, con una media di **78** residenti per struttura.

Residenti presenti al 1° febbraio



**Numero dei decessi totali, COVID-19 positivi (conferma da tampone) e con sintomi simil-influenzali, per regione**

	Totale decessi	COVID19 positivi	con sintomi simi-influenzali	Totali Covid19+ e sintomi	Tot. deceduti COVID19 + sintomi, %	Tasso mortalità COVID19 + sintomi, %
Lombardia	1822	60	874	934	51.3	6.8
Emilia Romagna	352	24	152	176	50.0	3.1
Veneto	760	16	109	125	16.4	1.1
Piemonte	91	0	16	16	17.6	0.9
Marche	33	2	7	9	27.3	1.7
Toscana	331	15	86	101	30.5	3.0
Campania	14	1	4	5	35.7	2.5
Liguria	41	13	8	21	51.2	3.2
Lazio	100	1	16	17	17.0	0.7
Friuli V.G.	57	1	6	7	12.3	0.5
Sicilia	20	0	7	7	35.0	1.9
Puglia	67	0	1	1	1.5	0.1
Trento	37	0	6	6	16.2	0.9
Bolzano	12	0	2	2	16.7	1.0
Abruzzo	32	0	0	0	0.0	0.0
Umbria	16	0	9	9	56.3	1.9
Sardegna	13	0	4	4	30.8	2.6
Molise	24	0	2	2	8.3	0.9
Calabria	37	0	1	1	2.7	0.1

# Pazienti con malattie rare e COVID-19

## Survey

- **Survey** realizzata da ISS (Centro Nazionale Malattie Rare e dell'Ufficio Stampa – Comunicazione) e Federazione Italiana Malattie Rare (UNIAMO) tramite il Portale Malattie Rare del Ministero della Salute e ISS,
- **Dal 23 marzo al 5 aprile** sono stati raccolti 1174 questionari: l'80% circa di questi sono stati compilati nei primi tre giorni di lancio. Le risposte rappresentano le istanze di persone che sono affette da 321 patologie singole e 156 con patologie multiple
- ha mostrato che alla grande maggioranza dei pazienti con malattie **rare è stato garantito l'accesso ai farmaci**, ma più di metà dei pazienti hanno segnalato difficoltà nel programmare visite e controlli.

## Nuove fragilità emerse dall'emergenza sanitaria Covid19: tabagismo

Durante la pandemia da Covid 19 il Centro Nazionale Dipendenze e Doping ha intercettato alcune fragilità emerse nella popolazione attraverso il Servizio dei Telefoni Verdi Dipendenze e uno studio trasversale sui cambiamenti nelle abitudini legate al consumo di tabacco e alla pratica del gioco d'azzardo avvenuti durante il lockdown, realizzata ad aprile 2020 in collaborazione con l'Istituto di Ricerche farmacologiche Mario Negri, l'Università Vita-Salute S. Raffaele, l'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete Oncologica (ISPRO) e la Doxa.

### 1) Tabagismo

In questo periodo gli operatori del Telefono Verde contro il Fumo (TVF) hanno gestito una media di 31 telefonate al giorno (contro le 52 nel periodo pre-lockdown) ma la durata di ciascuna telefonata è raddoppiata. Da parte degli operatori del TVF **è aumentata in maniera esponenziale l'offerta di percorsi per smettere di fumare (dal 3% al 18%; da 150 percorsi attivati in 9 mesi a 172 solo nel periodo del lockdown)** e sono raddoppiati l'offerta di informazioni sulla salute (dal 33% al 63%) e il sostegno psicologico (dal 4% All'9.8%). Non sono mancate telefonate di familiari di fumatori che si sono trovati a subire il fumo passivo in casa.

## Nuove fragilità emerse dall'emergenza sanitaria Covid19: tabagismo

L'indagine trasversale, realizzata ad aprile 2020, attraverso interviste on line ad una popolazione iscritta ad un panel (6000 persone) osserva **la diminuzione della prevalenza del numero di fumatori di sigarette tradizionali durante il lockdown, che passa dal 23,3% al 21,9%.**

D'altra parte si registra **l'aumento dei consumatori di tabacco riscaldato e di sigaretta elettronica. L'8,5% ha aumentato il numero di sigarette fumate al giorno e 218 mila persone sono diventate nuovi fumatori.**

In questa popolazione fragile dei fumatori, si segnala in particolare la percentuale di **incremento delle sigarette consumate al giorno nelle donne, che è stato del 15,2% rispetto al 3,6% riscontrato negli uomini.**

# Nuove fragilità emerse dall'emergenza sanitaria Covid19: gioco d'azzardo

## 2)Gioco d'azzardo

Gli operatori del telefono si sono trovati di fronte a richieste specifiche legate al cercare aiuto per gestire l'impulso di giocare. L'impossibilità di giocare d'azzardo per una persona con un disturbo specifico infatti può causare un aumento del livello di stress, inquietudine, aggressività, disturbi del sonno.

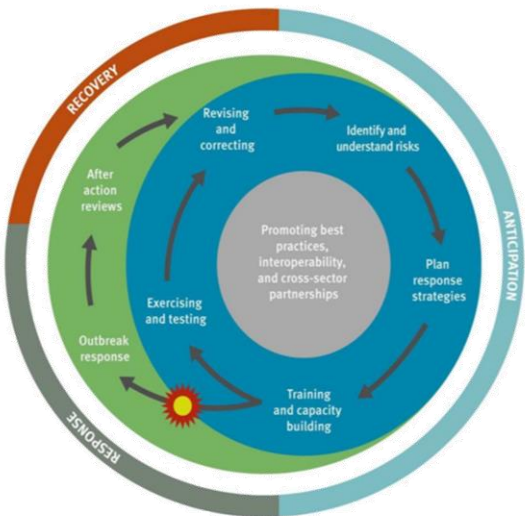
Ha dichiarato di praticare il gioco d'azzardo prima del lockdown il 16,3% del campione (6000 individui) che **scende al 9,7% durante il Lockdown.**

Chi dichiarava di praticare **solo gioco d'azzardo terrestre è passato dal 6,4% al 1,7%**, mentre chi ha dichiarato di praticare solo **gioco d'azzardo online è passato dal 6,5% al 7,3%**.

I dati sono attualmente in elaborazione e la ricerca prevede anche una seconda rilevazione longitudinale per studiare gli effetti a lungo termine.



# Le azioni dall'ISS in risposta all'emergenza COVID-19



Fonte: Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie  
<https://www.ecdc.europa.eu/en/all-topics-zpreparedness/preparedness-factsheet>

Aumento dell'offerta FAD

Attività di *Preparedness*: monitoraggio valutazione del rischio e pianificazione



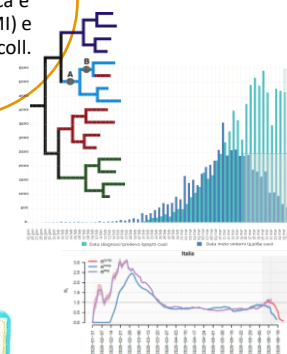
l'invio di epidemiologi presso la Regione Lombardia a supporto della prima risposta a COVID-19



Intensificazione delle attività del laboratorio Nazionale di riferimento COVID-19 (DMI)



Intensificazione del sistema di sorveglianza epidemiologica e virologica (DMI) e di modelling (coll. FBK)



Studio delle cartelle cliniche di pazienti deceduti SARS-CoV-2 pos



Studi *ad hoc* (RSA, Operatori Sanitari, FF 100 Revisioni sistematiche della letteratura ecc.)



Divulgazione scientifica e Comunicazione del rischio (Ufficio Stampa, Servizio di comunicazione scientifica, EpiCentro, esperti ecc.)



Prevenzione e del controllo delle infezioni

Valutazione per l'utilizzo in deroga di maschere facciali ad uso medico anche prive del marchio CE



Conferenza settimanale di aggiornamento scientifico e operativo (Segr. Presidenza)

Membro del Comitato Tecnico Scientifico e della Task Force presso MinSal

Istituzione di Gruppi di Lavoro ISS

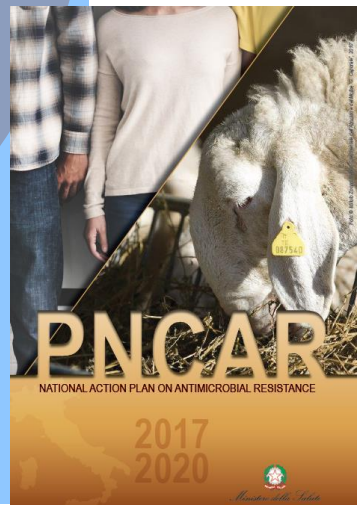
# Integrated approaches to health

A handbook for the evaluation of One Health

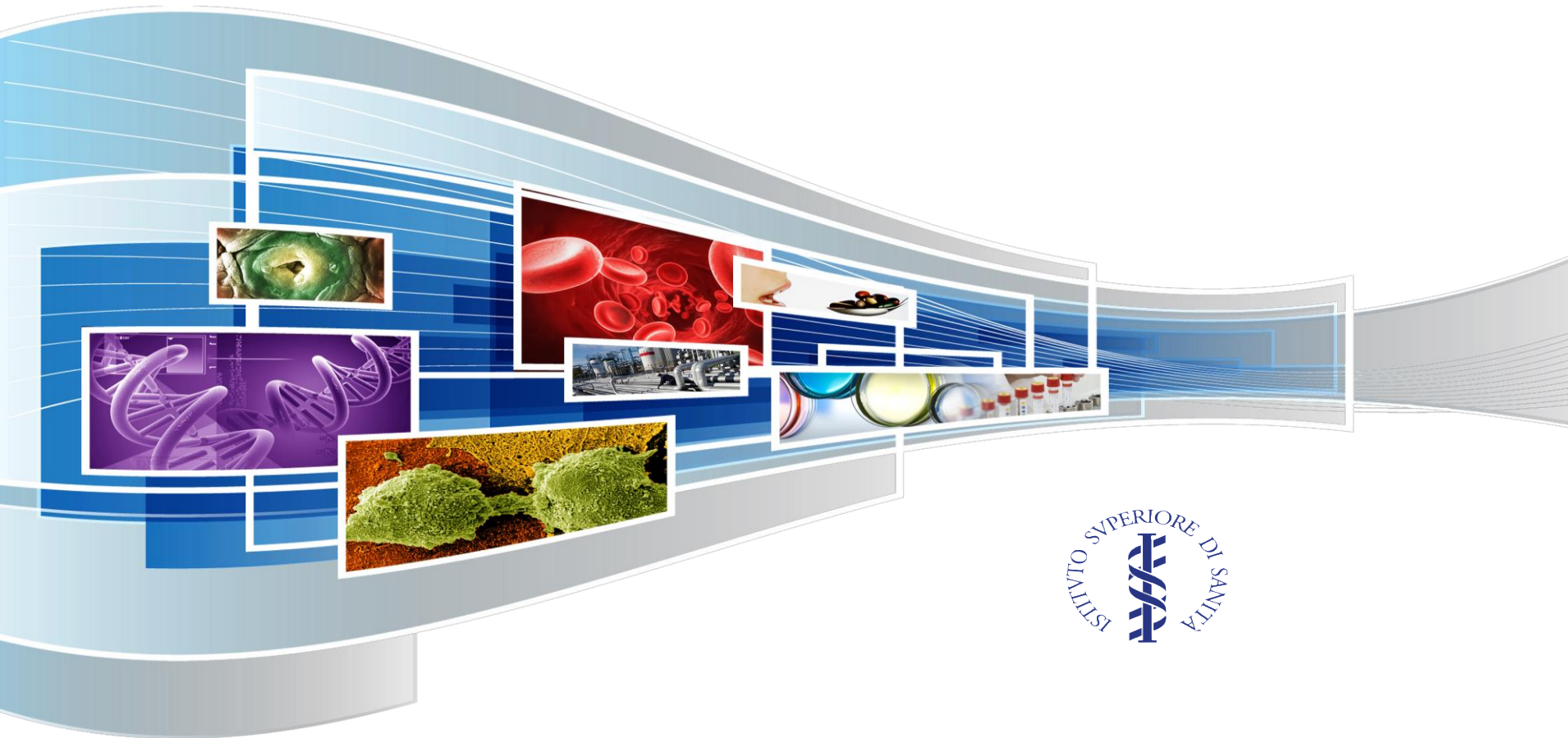
edited by:  
Simon R. Rüegg  
Barbara Häslér  
Jakob Zinsstag



Rapporti ISS «ad interim» COVID-19



*Grazie per l'attenzione !*



Per maggiori informazioni:

- <https://www.iss.it/>
- <https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/>