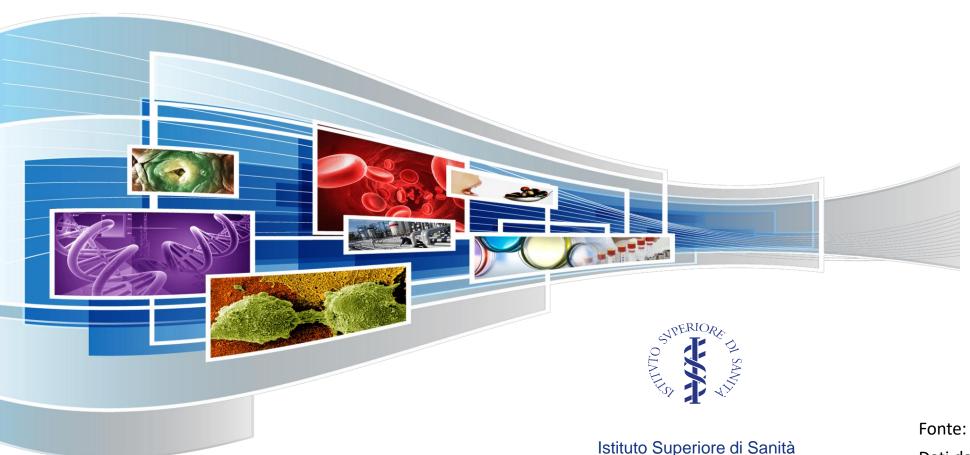
L'epidemia di COVID-19 tra la popolazione di nazionalità straniera in Italia



Fonte: sorveglianza integrata nazionale Dati dal 20 Febbraio al 22 Aprile 2020

Popolazione di studio

- L'Istat stima in 5,255,503 i cittadini stranieri residenti in Italia al 1/1/2019 (8,7% della popolazione totale)
- Dall'inizio dell'epidemia al 22 Aprile sono stati diagnosticati e notificati al sistema di sorveglianza un totale di 179,200 casi
- Tra i casi notificati, l'informazione sulla nazionalità era disponibile per 124,204 casi (69,3%)*
- Tra questi, 6395 casi (5,1%) erano attribuibili a individui di nazionalità straniera

^{*} I casi senza informazioni sulla nazionalità sono tutti quelli diagnosticati in Emilia-Romagna (23,397), più altri 31,599 diagnosticati nel resto del Paese,

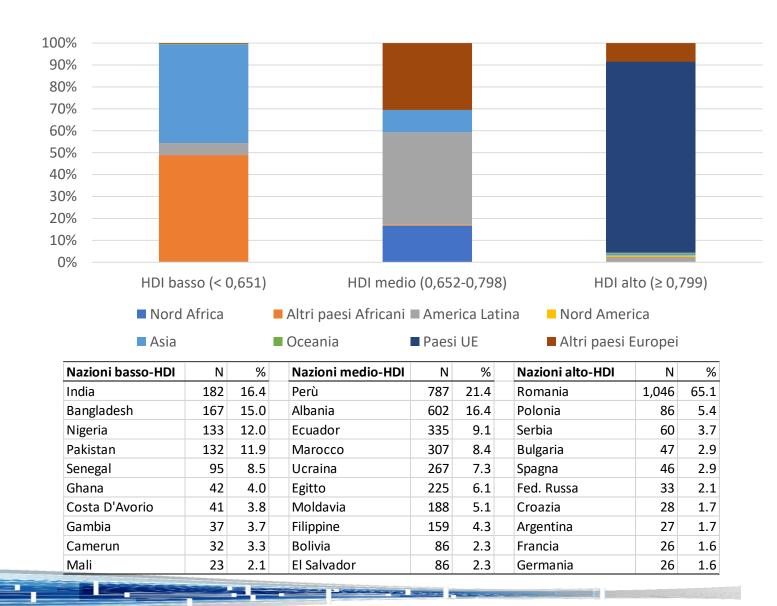


Analisi

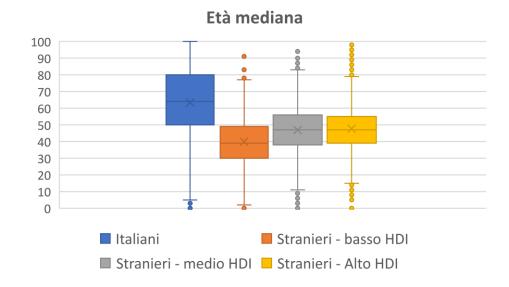
- Periodo: 20 Febbraio 22 Aprile 2020
- Individui di nazionalità straniera classificati in base al livello dello *Human Development Index* (HDI)* del loro paese di origine
- Incidenza standardizzata per sesso, classe di età e ripartizione geografica utilizzando il metodo diretto e la distribuzione complessiva della popolazione residente in Italia al 1/1/2019 come riferimento standard (Fonte: Istat)
- Differenze di incidenza, letalità, ospedalizzazione e ricovero in terapia intensiva tra la popolazione adulta italiana e quella straniera attraverso tecniche di analisi multivariata (modello di regressione negativa-binomiale)

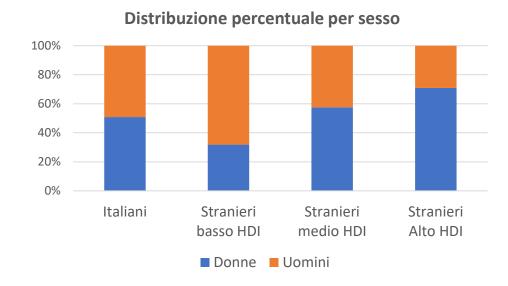
^{*} L'HDI è un indicatore di sviluppo economico multidimensionale su scala 0-1 che tiene conto del reddito pro-capite, livello di istruzione e aspettativa di vita. Nell'analisi gli stranieri sono stati classificati in 3 gruppi definiti in base ai terzili della distribuizione mondiale dell'HDI (1. HDI-basso: ≤ 0.651; 2. HDI-medio: 0.652-0,798; 3. HDI alto: ≥ 0,799)

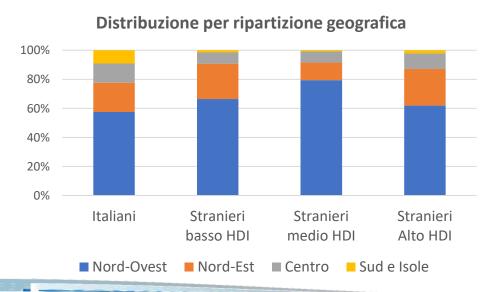
Origine dei casi stranieri diagnosticati in Italia

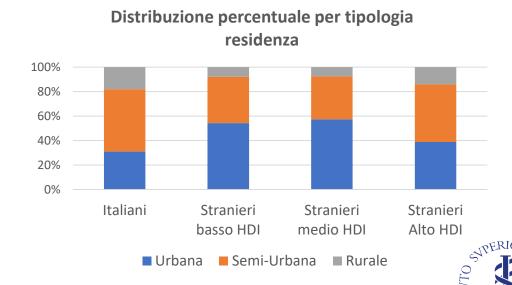


Caratteristiche demografiche

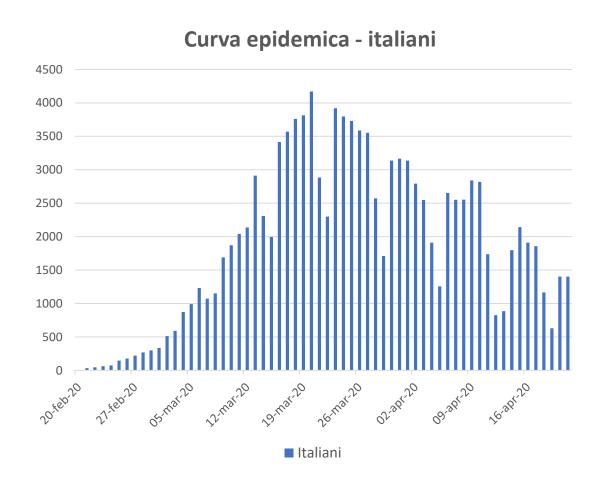


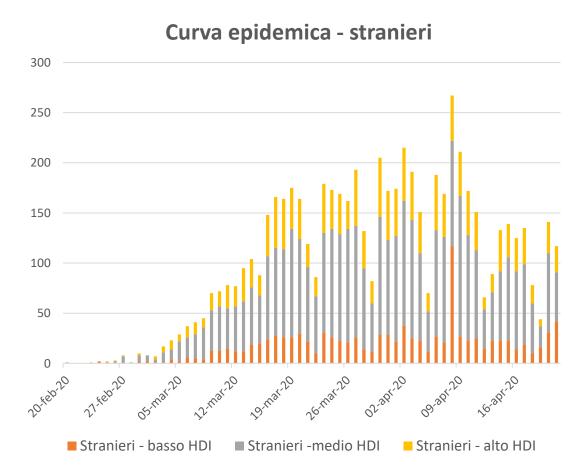




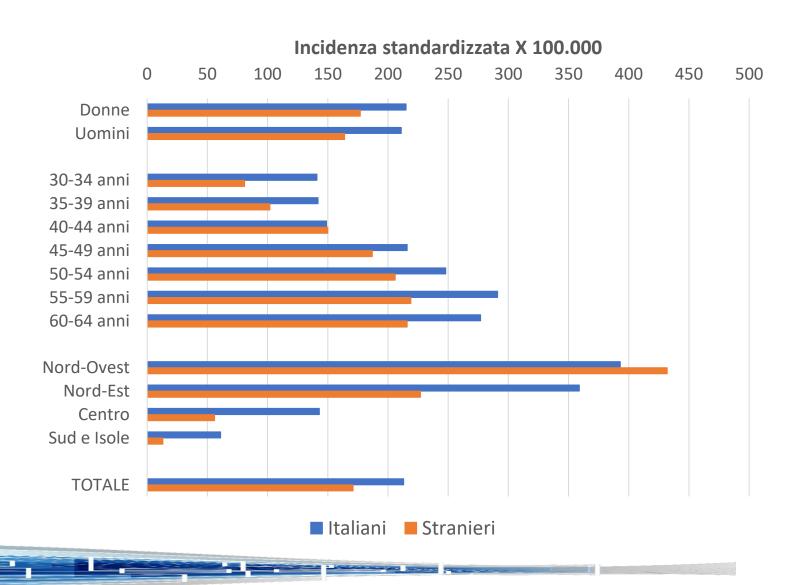


Curve epidemiche tra italiani e stranieri



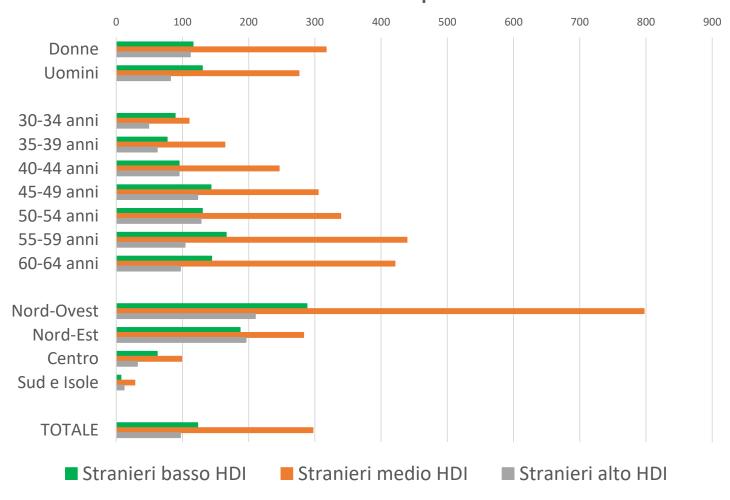


Incidenza standardizzata per sesso, classe di età e ripartizione geografica (casi di 30-64 anni)



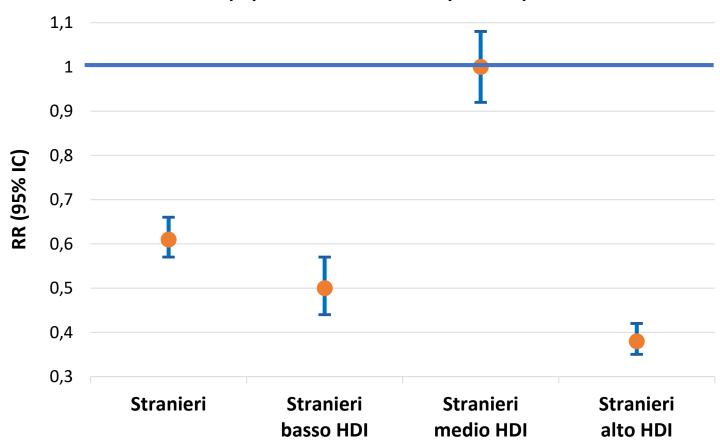
Incidenza standardizzata per sesso, classe di età e ripartizione geografica (casi di 30-64 anni)



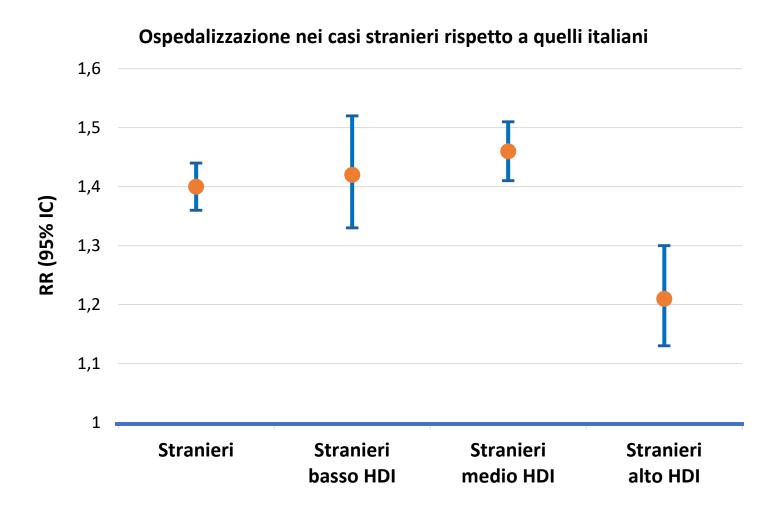


Rischio relativo della popolazione straniera rispetto a quella italiana (casi di 30-64 anni)



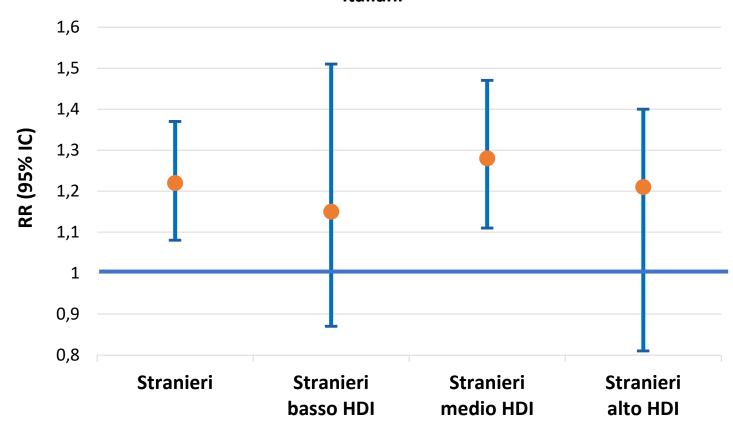


Rischio relativo di ospedalizzazione tra i casi stranieri rispetto a quelli italiani (casi di 30-64 anni)

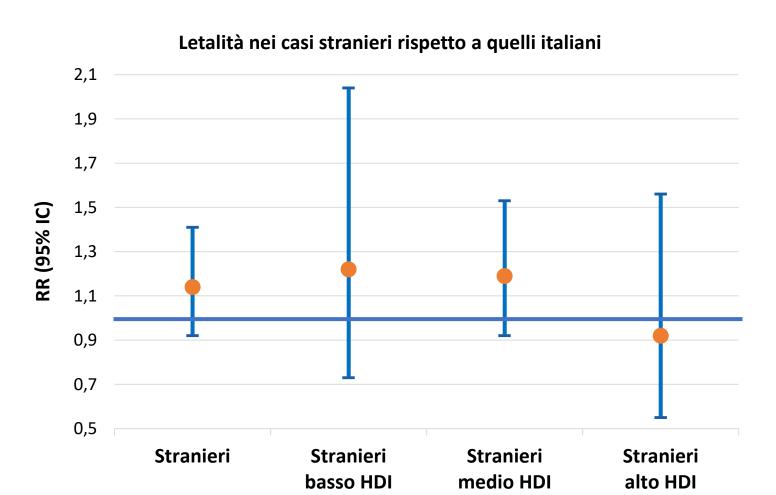


Rischio relative di accesso in TI tra i casi ospedalizzati stranieri rispetto a quelli italiani (casi di 30-64 anni)

Ricovero in TI tra gli ospedalizzati stranieri rispetto a quelli italiani



Rischio relativo di decesso tra i casi stranieri rispetto a quelli italiani (casi di 30-64 anni)



Considerazioni

- La minore incidenza nella popolazione straniera e lo spostamento in avanti nel tempo della sua curva epidemica, potrebbero riflettere un ridotto o ritardato accesso alla diagnosi.
 - minore dimestichezza nell'interfacciarsi con i servizi sanitari
 - necessità economiche che inducono a evitare l'isolamento e la sospensione dell'attività lavorativa.

- Ipotesi supportata dal maggior rischio di ospedalizzazione osservato tra i casi stranieri
 - ritardato arrivo all'attenzione dei servizi sanitari, quando le condizioni appaiono già relativamente gravi e tali da richiedere il ricovero

Considerazioni

- La maggiore incidenza osservata tra gli stranieri da paesi a medio HDI potrebbe essere collegata alla maggiore esposizione a contatti interpersonali che caratterizza la tipologia di attività professionale relativamente diffusa in questo sottogruppo
 - In questo sottogruppo rientrano quelli originari di paesi che coprono circa il 60% di tutti i lavoratori non comunitari del settore "dipendenti domestici", i quali sono concentrati soprattutto nel Nord-Ovest (Fonte: INPS, 2018)