2 settembre 2022

# Epidemia COVID-19

# Aggiornamento epidemiologico e monitoraggio del rischio

*Silvio Brusaferro*
*Istituto Superiore di Sanità*

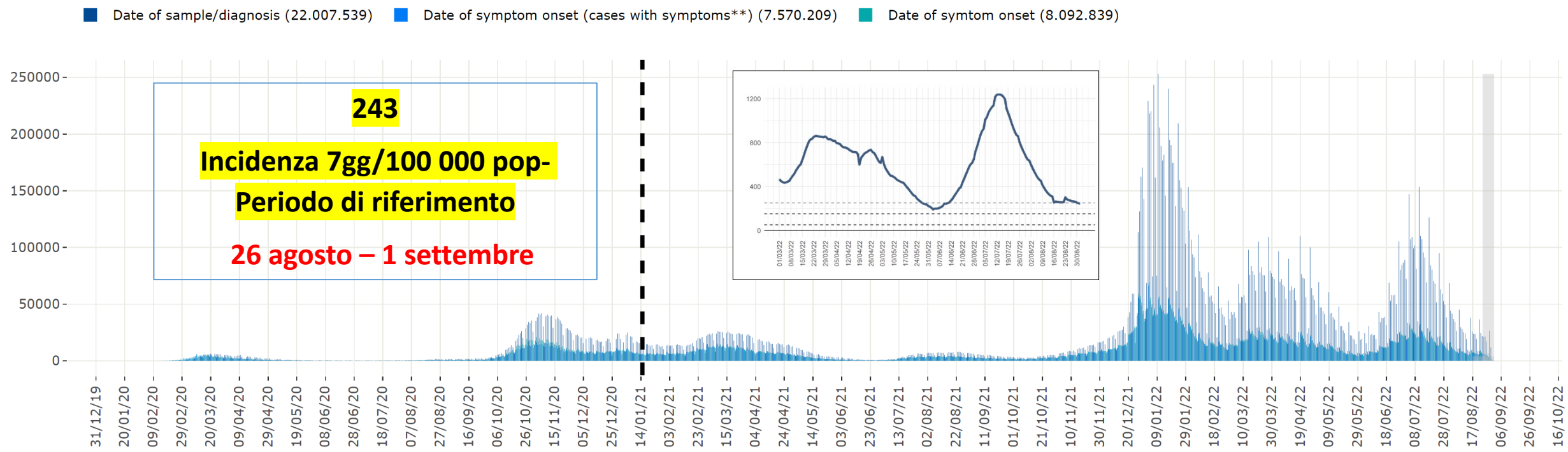
# Situazione epidemiologica in Italia

# Casi notificati al sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 in Italia

| 22.007.539 | 396.731 | 41 anni | 46,9% \| 53,1% | 171.911 (0,8%) | 20.056.695 |
|---|---|---|---|---|---|
| Casi*** | Casi tra gli operatori sanitari* | Età mediana dei casi | Maschi (%) \| Femmine (%) | Deceduti (CFR) | 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)**

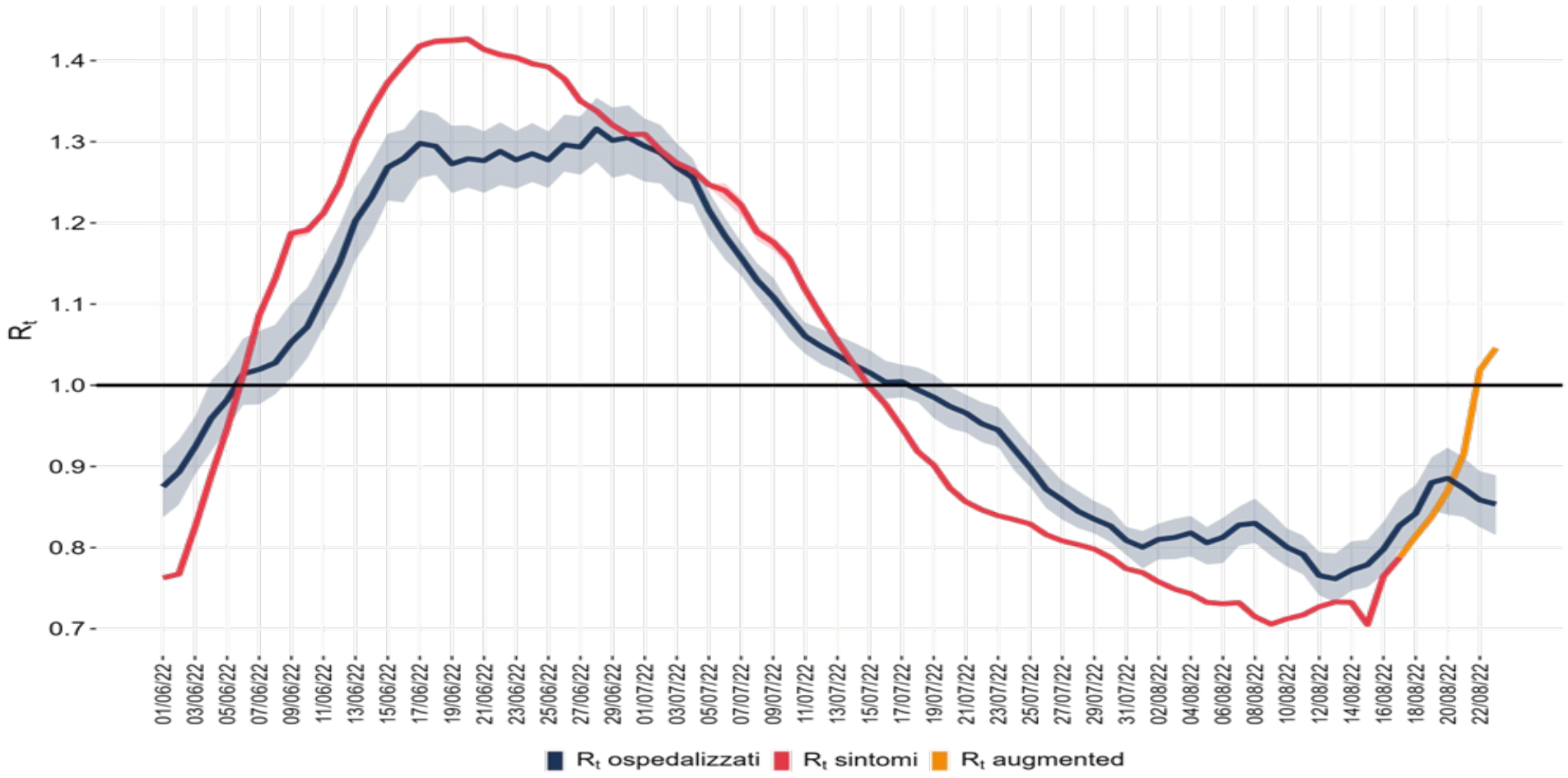
Nota: il numero dei casi riportato negli ultimi giorni (riquadri grigi) deve essere considerato provvisorio sia per possibili ritardi di segnalazione che di diagnosi.






Data di ultimo aggiornamento: 31 agosto 2022

# Stima nazionale dell'Rt sintomi (17/8), Rt ospedalizzazioni (23/8) e Rt «augmented» (23/8) calcolati con dati al 31/8/2022

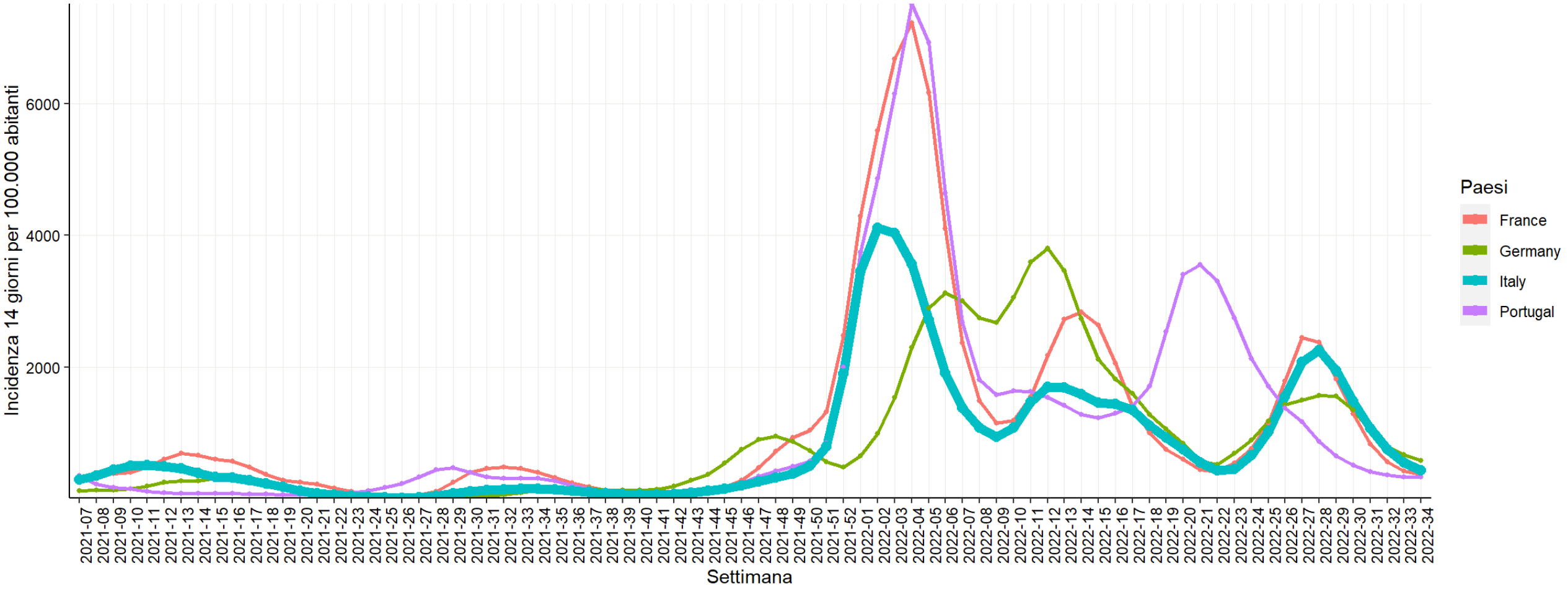



Augmented: 1,05
(IC95%: 1,04 – 1,05)
al 23 agosto 2022

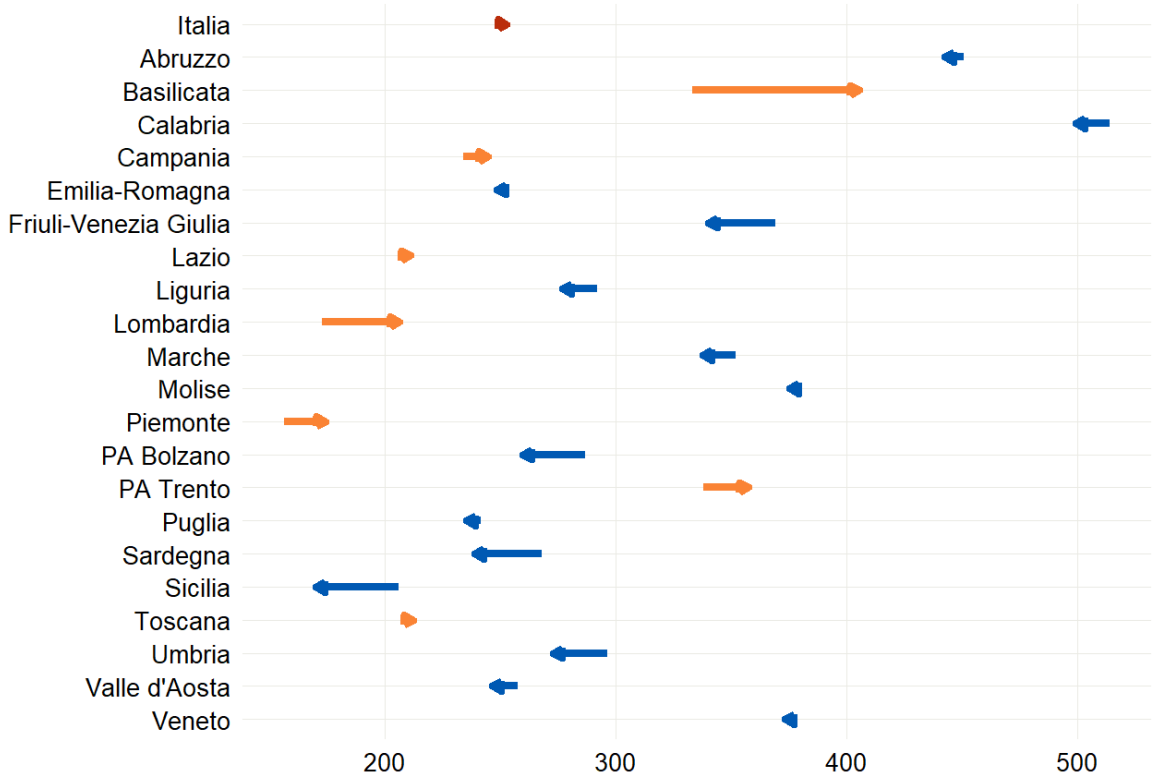
Ospedalizzazioni: 0,85
(IC95%: 0,82 - 0,89)
al 23 agosto 2022

Sintomi: 0,79
(IC95%: 0,78 - 0,79)
al 17 agosto 2022

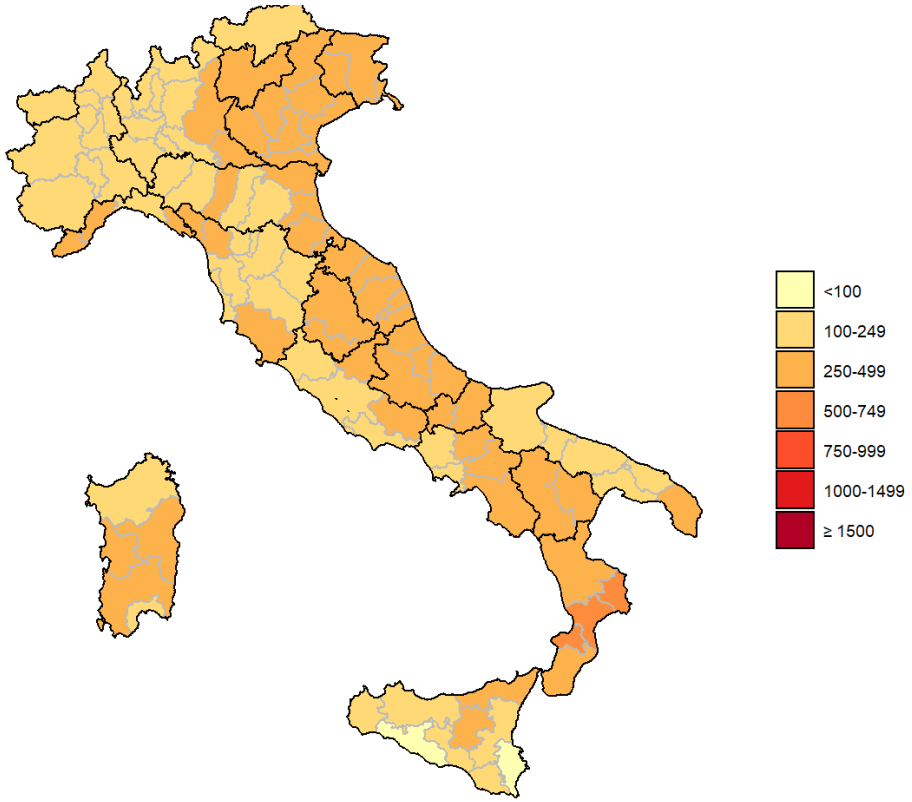
# Andamento incidenza (14 gg) in alcuni tutti i paesi europei (ECDC) fino al 1 settembre 2022



# Diminuiscono i casi nella maggior parte delle Regioni/PPAA, nuovi casi presenti su tutto il territorio nazionale negli ultimi 7 giorni

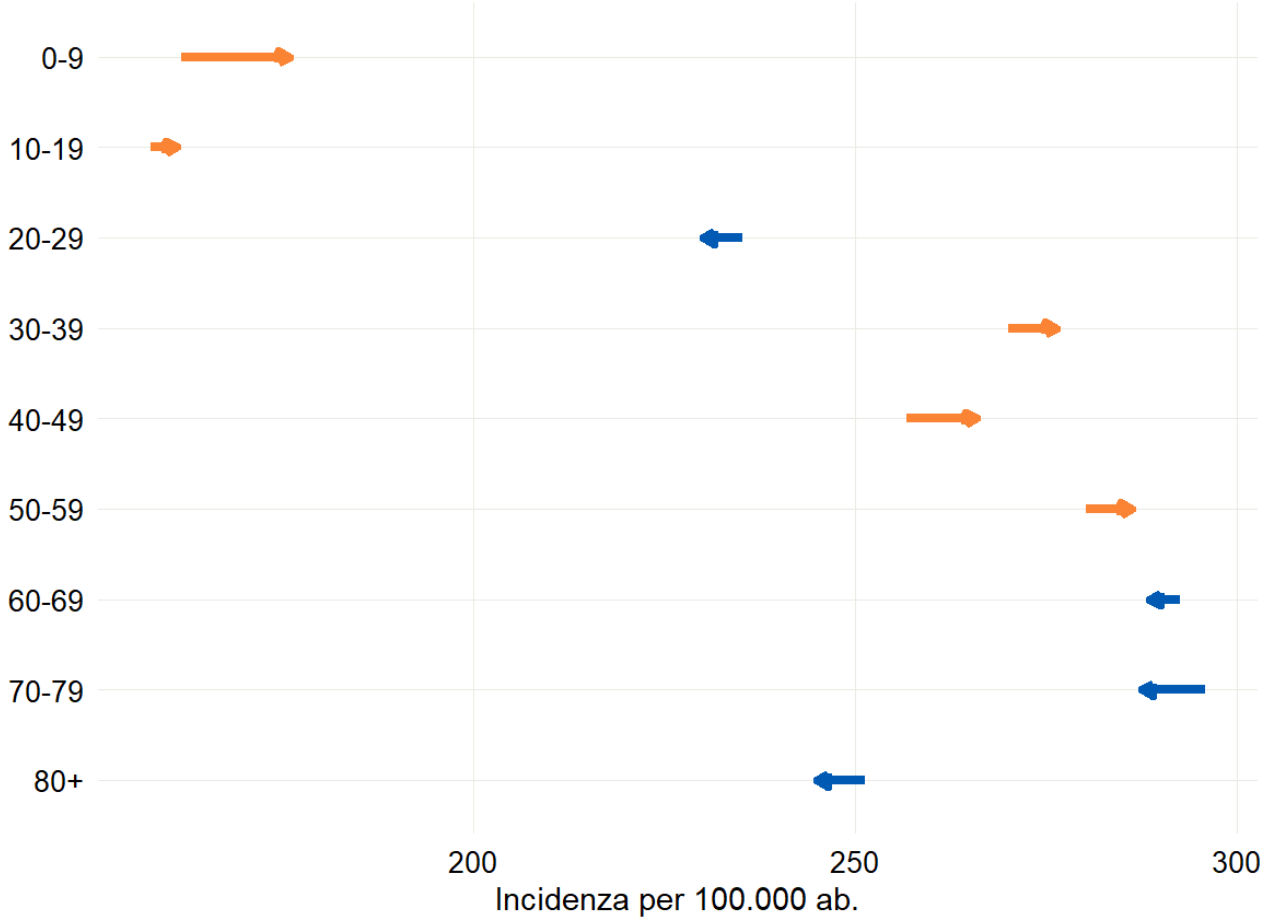



CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER REGIONE/PA NEL PERIODO 22/8-28/8/2022 E 15 – 21 /8/2022



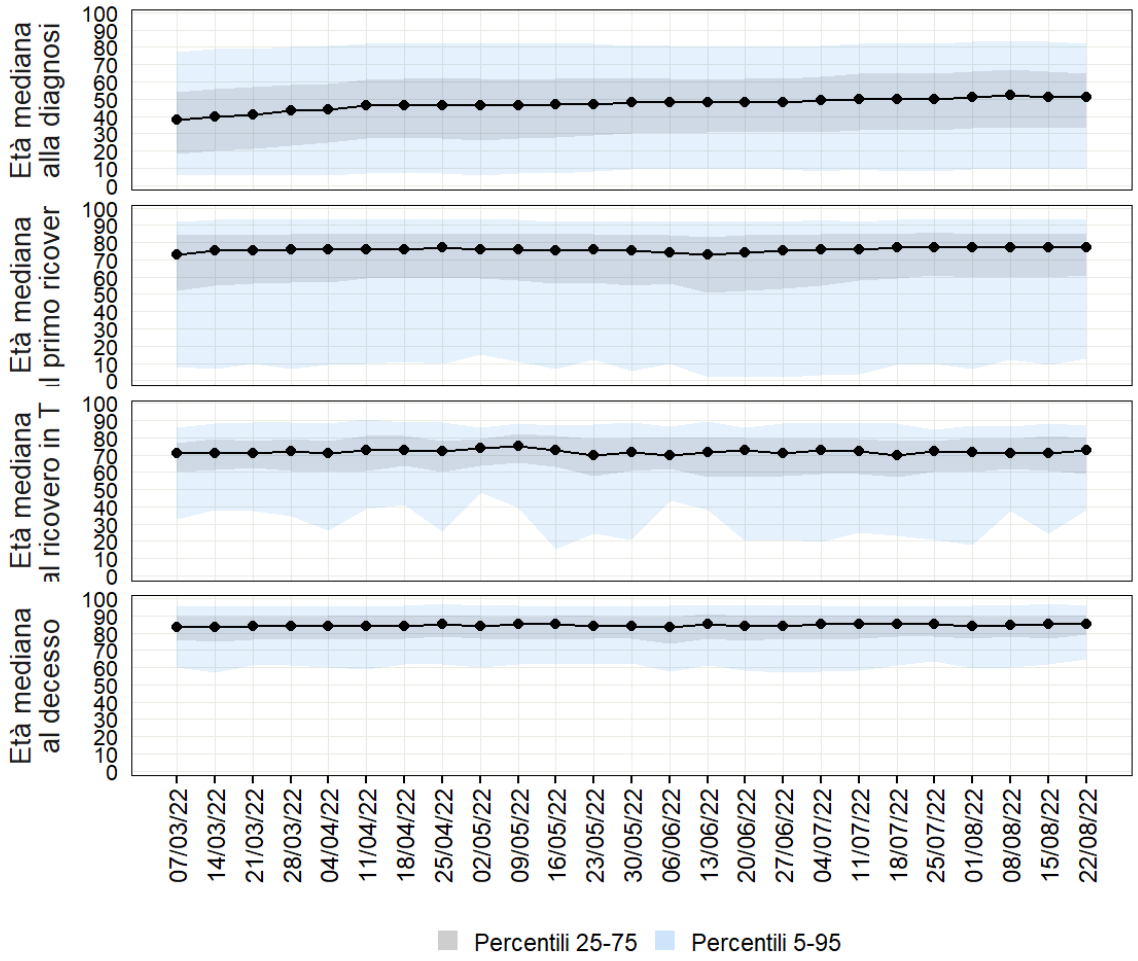

INCIDENZA PER 100.000 CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER PROVINCIA DOMICILIO/RESIDENZA

# Casi in aumento in alcune fasce d'età negli ultimi 7gg




CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER FASCIA D'ETA' NEL PERIODO 22/8-28/8/2022 E 15 – 21 /8/2022

# Età media per evento




**51 anni** alla diagnosi

**77 anni** all'ospedalizzazione

**73 anni** al ricovero in TI

**85 anni** al decesso

# **Indicatori decisionali** come da Decreto Legge del 18 maggio 2021 n.65 articolo 13 - **Aggiornamento del 1 settembre 2022**

| Regione | Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 12-18 agosto 2022 | Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 19-25 agosto 2022 | Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 26 agosto–1 settembre 2022 | % OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 01/09/2022 | % OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 01/09/2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Abruzzo** | 460,6 | 524,8 | 421,1 | 9,4% | 5,0% |
| **Basilicata** | 281,1 | 380,9 | 335,4 | 11,7% | 1,6% |
| **Calabria** | 446,9 | 571,7 | 447,0 | 16,1% | 2,6% |
| **Campania** | 241,1 | 254,9 | 237,7 | 7,1% | 1,1% |
| **Emilia Romagna** | 249,7 | 271,6 | 241,6 | 10,0% | 3,4% |
| **Friuli Venezia Giulia** | 365,7 | 381,2 | 315,4 | 11,6% | 1,1% |
| **Lazio** | 213,3 | 211,4 | 197,8 | 8,2% | 3,5% |
| **Liguria** | 326,6 | 306,1 | 260,2 | 12,8% | 2,2% |
| **Lombardia** | 174,0 | 202,5 | 204,5 | 5,8% | 1,2% |
| **Marche** | 394,5 | 398,9 | 311,5 | 8,2% | 1,3% |
| **Molise** | 344,3 | 434,4 | 325,3 | 9,7% | 0,0% |
| **PA di Bolzano** | 299,0 | 299,0 | 256,6 | 8,0% | 1,0% |
| **PA di Trento** | 360,0 | 344,9 | 375,4 | 13,2% | 1,1% |
| **Piemonte** | 196,6 | 213,8 | 206,7 | 4,1% | 1,1% |
| **Puglia** | 265,0 | 264,0 | 198,3 | 7,6% | 2,1% |
| **Sardegna** | 255,5 | 281,5 | 196,4 | 5,7% | 3,9% |
| **Sicilia *** | 256,8 | 250,0 | 202,0 | 11,2% | 2,5% |
| **Toscana** | 184,9 | 191,9 | 174,1 | 5,3% | 1,8% |
| **Umbria** | 318,8 | 303,3 | 260,8 | 21,3% | 3,1% |
| **Valle d'Aosta** | 260,3 | 261,1 | 228,6 | 10,6% | 0,0% |
| **Veneto** | 389,9 | 403,9 | 352,7 | 6,3% | 1,7% |
| ***ITALIA*** | ***260*** | ***277*** | ***243*** | ***7,7%*** | ***2,1%*** |



Fonte dati: Ministero della Salute / Protezione Civile

# Occupazione dei posti letto (attivi e attivabili ai sensi del DL 105 del 23 luglio 2021) in terapia intensiva e in area medica al 31/08/2022

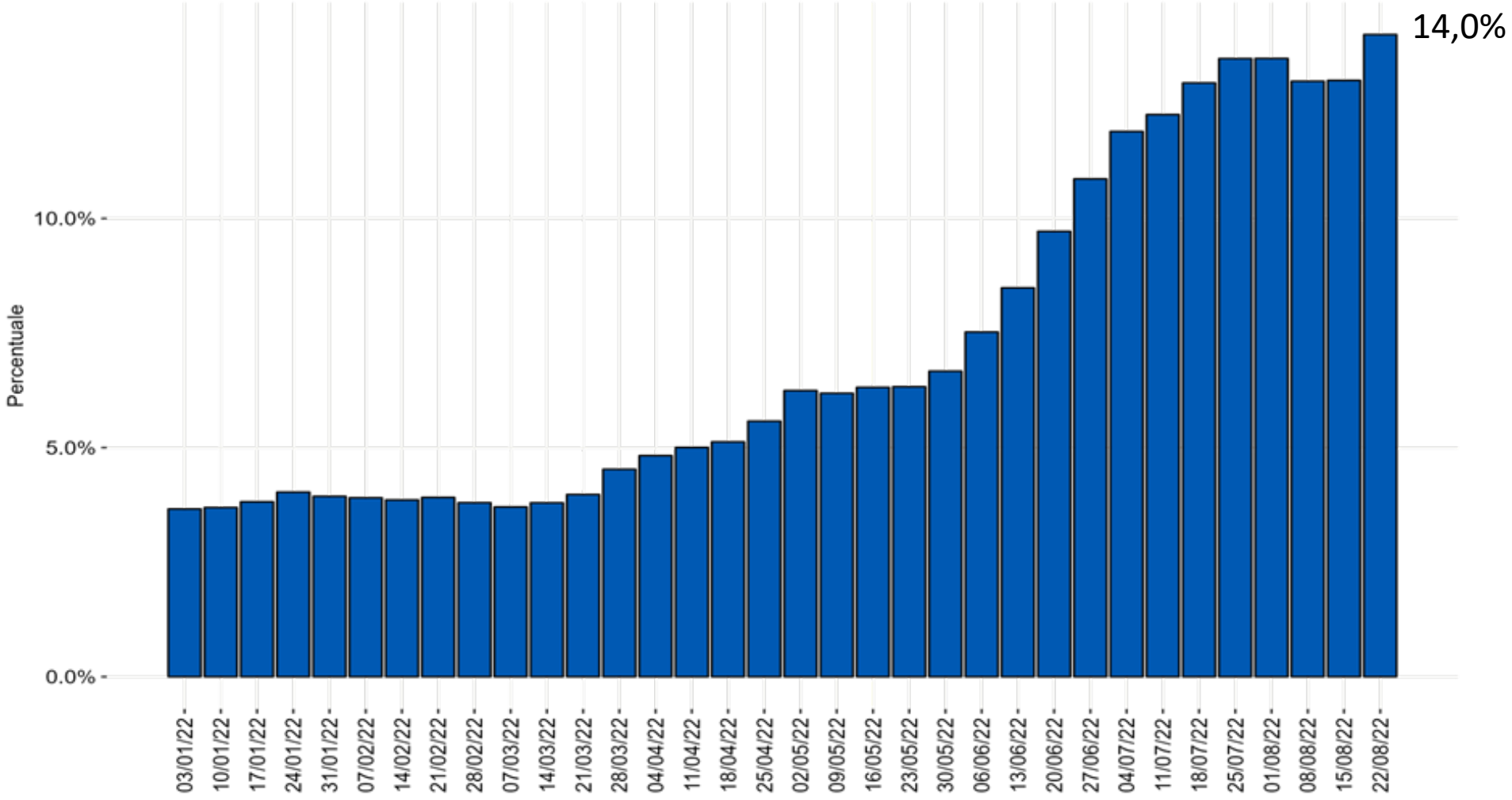
## TERAPIA INTENSIVA

Il tasso di occupazione a livello nazionale **è in diminuzione** al 2,1% rispetto alla settimana precedente (2,4%). Il numero di persone ricoverate in queste aree **è in diminuzione** da 234 (25/08/2022) a 207 (01/09/2022)

## AREA MEDICA

Il tasso di occupazione a livello nazionale **è in diminuzione** al 7,7% rispetto alla settimana precedente (9,4%). Il numero di persone ricoverate in queste aree **è in diminuzione** da 6.004 (25/08/2022) a 4.962 (01/09/2022)

# Distribuzione percentuale settimanale dei casi di REINFEZIONE da SARS-CoV-2 sul totale dei casi diagnosticati per data di prelievo/diagnosi a partire da gennaio 2022

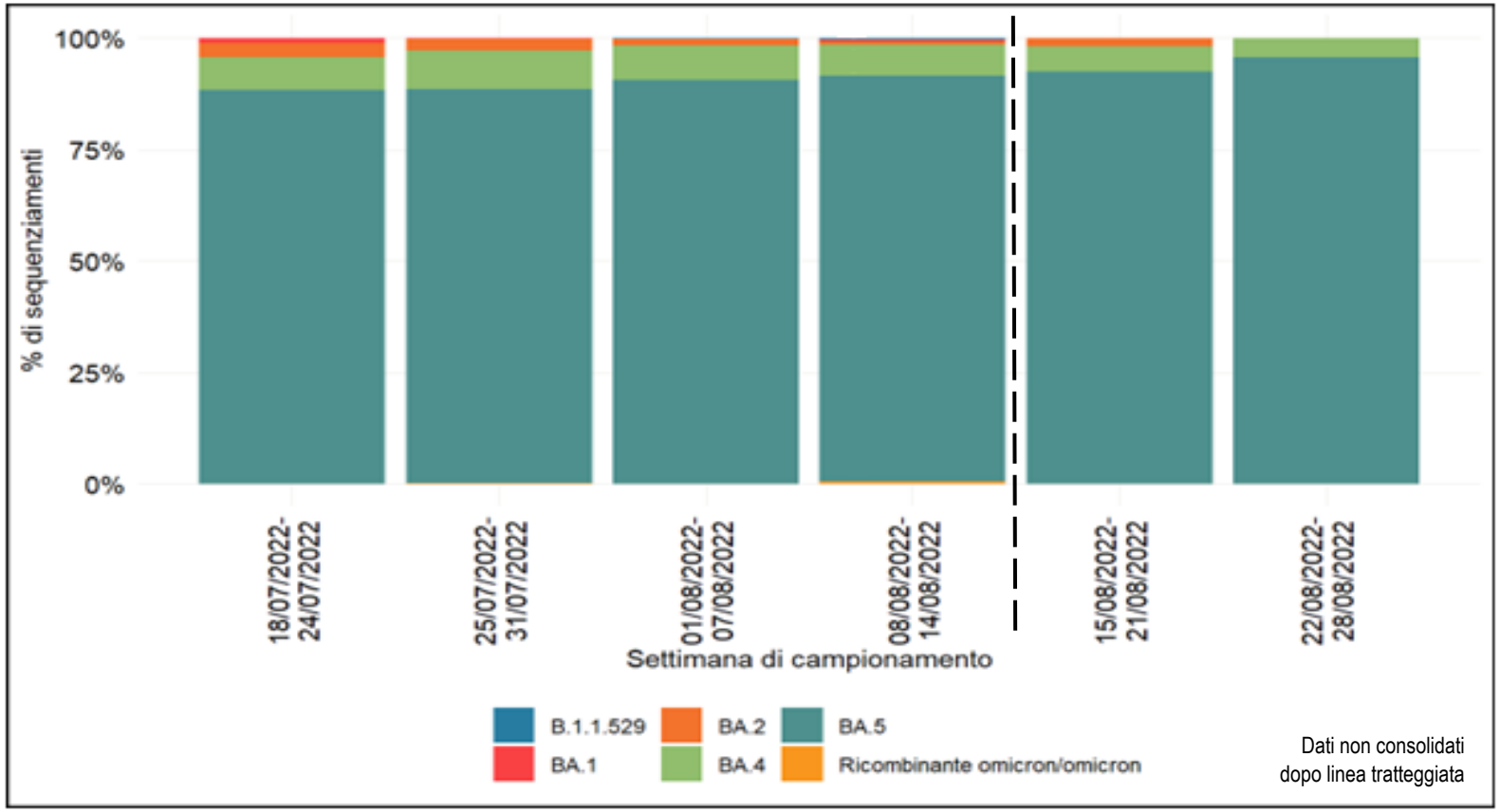





Data di ultimo aggiornamento: 31 agosto 2022

# Distribuzione percentuale dei lignaggi Omicron per settimana di campionamento, Italia

## (Fonte: I-Co-Gen, dati aggiornati al 29 agosto 2022)




Nell'ultima settimana di campionamento disponibile (22-28 agosto 2022), si evidenzia la seguente distribuzione delle varianti circolanti:

- **OMICRON 97,8%**

  di cui:

  - **BA.5 93,5%**
  - **BA.4 4,3%**

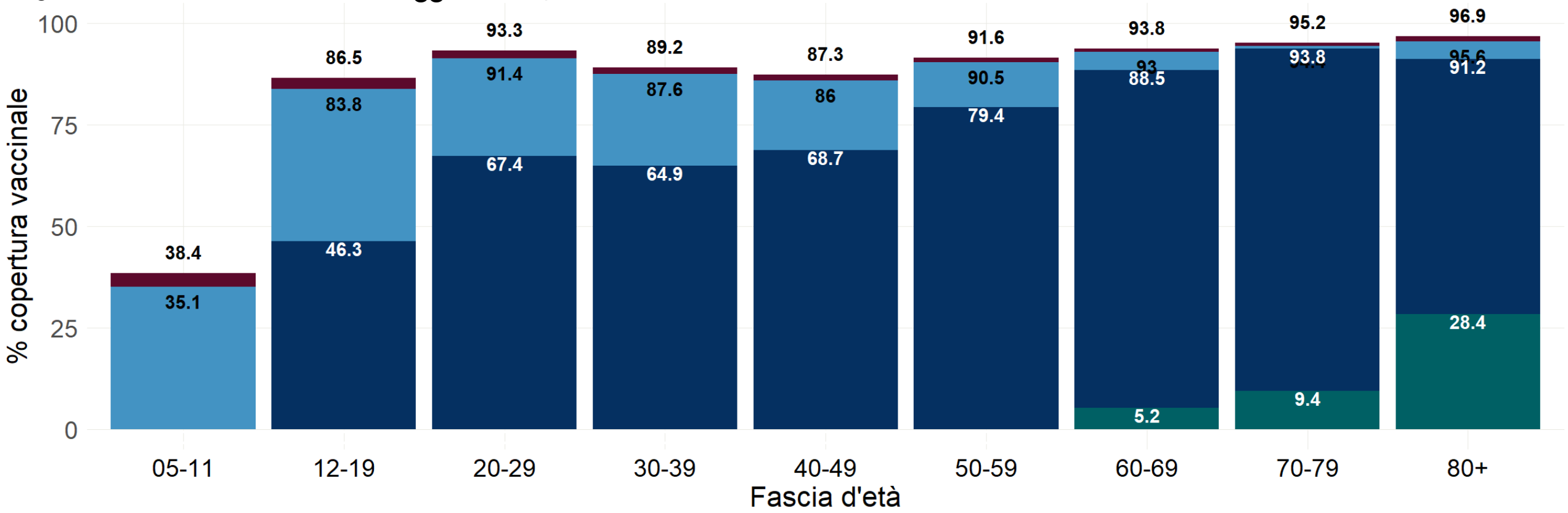
# Vaccinazioni somministrate al 31/08/2022 e loro impatto

https://github.com/italia/covid19-opendata-vaccini

# Percentuale copertura vaccinale per classe d'età

**5+ vaccinati con una dose**: 1,5%
**5+ vaccinati con ciclo completo**: 86,7%
**5+ vaccinati con dose booster/aggiuntiva:** 70,8%

Si evidenzia che la popolazione su cui si basano queste analisi è in continua revisione e per questo questi dati possono subire alcune variazioni




| Soggetti non vaccinati | 05-11 | 12-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | 70-79 | 80+ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2.252.797 | 619.920 | 403.337 | 729.034 | 1.112.389 | 810.693 | 464.855 | 286.116 | 141.333 |

Almeno una dose | Due dosi/unica dose | Dose aggiutiva/booster | Quarta dose

# Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

| Regione.PA | Stima di Rt- puntuale (calcolato al 17/08/2022) | Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione* | Classificazione complessiva di rischio |
|---|---|---|---|
| Abruzzo | 0.73 (CI: 0.67-0.79) | 1 | Bassa |
| Basilicata | 1.15 (CI: 0.85-1.51) | 1 | **Moderata** |
| Calabria | 1.25 (CI: 1.18-1.32) | 2 | **Moderata** |
| Campania | 0.83 (CI: 0.8-0.86) | 1 | **Moderata** |
| Emilia-Romagna | 0.74 (CI: 0.71-0.78) | 1 | Bassa |
| FVG | 0.97 (CI: 0.94-1) | 1 | Bassa |
| Lazio | 1 (CI: 0.97-1.03) | 1 | **Moderata** |
| Liguria | 0.63 (CI: 0.61-0.65) | 1 | Bassa |
| Lombardia | 0.73 (CI: 0.71-0.75) | 1 | **Moderata** |
| Marche | 0.92 (CI: 0.88-0.98) | 1 | **Moderata #** |
| Molise | 1.29 (CI: 0.68-2.01) | 1 | **Moderata** |
| Piemonte | 0.79 (CI: 0.65-0.95) | 1 | **Moderata** |
| PA Bolzano/Bozen | 0.71 (CI: 0.66-0.76) | 1 | Bassa |
| PA Trento | 0.83 (CI: 0.79-0.87) | 1 | **Moderata** |
| Puglia | 0.7 (CI: 0.67-0.72) | 1 | **Moderata #** |
| Sardegna | 0.71 (CI: 0.67-0.77) | 1 | Bassa |
| Sicilia | 0.8 (CI: 0.77-0.83) | 1 | Bassa |
| Toscana | 0.74 (CI: 0.71-0.77) | 1 | **Moderata** |
| Umbria | 0.7 (CI: 0.61-0.79) | 1 | Bassa |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 0.64 (CI: 0.48-0.83) | 1 | Bassa |
| Veneto | 0.81 (CI: 0.8-0.82) | 1 | **Moderata** |

*PA: Provincia Autonoma; gg: giorni;*
**ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale"; # presenza di molteplici allerte di resilienza;*

# Headline della Cabina di Regia (2 settembre 2022)

*Si osserva da due settimane una stabilizzazione dell'incidenza a valori ancora elevati, nel contesto di una oscillazione della trasmissibilità che si mantiene sostanzialmente sotto la soglia epidemica. Si conferma un trend in diminuzione nei tassi di occupazione dei posti letto in area medica e terapia intensiva.*

*Si ribadisce la necessità di continuare a rispettare le misure comportamentali individuali e collettive previste/raccomandate, l'uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e ponendo attenzione alle situazioni di assembramento.*

*L'elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo, con particolare riguardo alle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali, rappresentano strumenti necessari a mitigare l'impatto soprattutto clinico dell'epidemia.*

# Grazie.