



Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità
Cabina di Regia ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 134
Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)
Dati relativi alla settimana 28/11/2022-04/12/2022
(aggiornati al 06/12/2022)



Aggiornamento 6 dicembre 2022 - Periodo di riferimento: 28/11/2022-4/12/2022

Headline della settimana:

L'incidenza di nuovi casi di infezione da SARS-CoV-2 in Italia è in lieve diminuzione rispetto alla scorsa settimana. Rimane contenuto l'impatto sugli ospedali ma con tassi di occupazione dei posti letto in aumento sia nelle aree mediche che in terapia intensiva.

Si ribadisce la necessità di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali e collettive previste e/o 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 clinico dell'epidemia.



Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 28 novembre – 04 dicembre 2022 ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020 e del periodo 2 novembre – 8 dicembre 2022 sulla base dei dati aggregati raccolti dal Ministero della Salute. Per i tempi che intercorrono tra l'esposizione al patogeno e lo sviluppo di sintomi e tra questi e la diagnosi e successiva notifica, verosimilmente molti dei casi notificati hanno contratto l'infezione nella seconda metà di novembre 2022.
- **Incidenza in lieve diminuzione:** I dati del flusso ISS nel periodo 28/11/2022-04/12/2022 evidenziano una incidenza sostanzialmente stabile e pari a 372 per 100.000 abitanti, rispetto alla settimana precedente che era 375 per 100.000 abitanti nel periodo 21/11/2022-27/11/2022. Nel periodo più recente censito dai dati aggregati raccolti dal Ministero della Salute l'incidenza è in lieve diminuzione (375 nel periodo 02/12/2022-08/12/2022 vs 386 nel periodo 25/11/2022-01/12/2022).
- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale per 100.000 abitanti è la fascia d'età 90+ anni con un'incidenza pari a 497 casi per 100.000 abitanti, in leggero aumento rispetto alla settimana precedente. In diminuzione l'incidenza settimanale in tutte le fasce di età sotto i 60 anni. L'età mediana alla diagnosi è di 54 anni, stabile rispetto alle settimane precedenti (dati flusso ISS).
- Nel periodo 15 novembre–28 novembre 2022, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **1,10 (range 1,01-1,19), in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente e superiore alla soglia epidemica**. L'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero è sostanzialmente stabile e intorno alla soglia epidemica: $R_t=0,99$ (0,97-1,02) al 28/11/2022 vs $R_t=1,01$ (0,98-1,04) al 22/11/2022. Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt riportato si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità (https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037).
- **In aumento il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva a livello nazionale:** il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva calcolato ai sensi del DM 30 aprile 2020 si situa al 3,7% (336/9.179) il giorno 05/12/2022, rispetto al 3,1% (289/9.180). Il numero di persone ricoverate in queste aree è in aumento da 289 (29/11/2022) a 336 (05/12/2022), con un aumento relativo del 16,3%. È in lieve aumento anche il tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai sensi del DL 105/2021 relativo ad una data di poco successiva (8 dicembre 2022) che era pari a 3,4% vs 3,2% al 1 dicembre 2022.
- **In aumento il tasso di occupazione in aree mediche COVID-19 a livello nazionale:** era al 14,0% (8.921/63.697) il giorno 05/12/2022, rispetto al 12,9% (8.179/63.649) il giorno 29/11/2022. Il numero di persone ricoverate in queste aree è aumentato da 8.179 (29/11/2022) a 8.921 (05/12/2022) con un aumento relativo del 9,1%. In aumento anche il tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai fini degli indicatori decisionali ai sensi del DL 105/2021 relativi ad una data di poco successiva (8 dicembre 2022) che era pari al 14,5% vs 13,3% al 1 dicembre 2022.
- **Cinque Regioni sono classificate a rischio alto, tutte per molteplici allerte di resilienza ai sensi del DM del 30 aprile 2020; dieci sono a rischio moderato e sei classificate a rischio basso. Undici Regioni/PPAA riportano almeno una allerta di resilienza. Sei Regioni/PPAA riportano molteplici allerte di resilienza.**
- L'incidenza di nuovi casi di infezione da SARS-CoV-2 in Italia è in lieve diminuzione rispetto alla scorsa settimana. Rimane contenuto l'impatto sugli ospedali ma con tassi di occupazione dei posti letto in aumento sia nelle aree mediche che in terapia intensiva.
- Si ribadisce la necessità di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali e collettive previste e/o 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 clinico dell'epidemia.



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 1 – Quadro sintetico con i principali indicatori del monitoraggio e compatibilità con gli Rt puntuali con gli scenari ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale", dati al 6 dicembre 2022 relativi alla settimana 28/11/2022-4/12/2022

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 22/11/2022)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Abruzzo	6542	7.8	-112	1.11 (CI: 1.07-1.16)	No	Moderata	Bassa	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	2	# Alta	No
Basilicata	1061	11.8	15	0.85 (CI: 0.52-1.31)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Calabria	4013	9.8	8	1.02 (CI: 0.93-1.11)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Campania	14467	7.5	41	1.07 (CI: 1.03-1.12)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	2	Moderata	No
Emilia-Romagna	21534	-5.8	13	1.17 (CI: 1.13-1.2)	No	Moderata	Bassa	3 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento, totale risorse umane sottosoglia e ind 2.6 sottosoglia	2	# Alta	Si
FVG	5597	-1.6	-132	1.08 (CI: 1.05-1.12)	No	Moderata	Bassa	0 allerte di resilienza	2	Moderata	No
Lazio	20202	-4.4	211	0.96 (CI: 0.92-1)	No	Bassa	Bassa	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	1	# Moderata	No
Liguria	7567	7.7	447	1.14 (CI: 1.11-1.16)	No	Moderata	Bassa	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento, totale risorse umane sottosoglia	2	# Alta	No



Ministero della Salute



Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 22/11/2022)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Lombardia	41207	-7.1	-38	1.09 (CI: 1.06-1.1)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	2	Bassa	No
Marche	7306	8.8	-189	1.12 (CI: 1.05-1.19)	No	Moderata	Bassa	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento, totale risorse umane sottosoglia	2	# Alta	No
Molise	791	1.8	0	1.28 (CI: 0.75-1.89)	No	Moderata	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Moderata	No
Piemonte	16646	3.6	192	1.24 (CI: 1.09-1.41)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	2	Moderata	No
PA Bolzano/Bozen	912	-23.0	-33	0.96 (CI: 0.89-1.03)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Bassa	No
PA Trento	1467	-9.4	-9	1.01 (CI: 0.96-1.07)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Bassa	No
Puglia	10375	18.2	-3	1.09 (CI: 1.06-1.13)	No	Moderata	Bassa	3 allerte di resilienza. Ind 2.1. in aumento, totale risorse umane sottosoglia e ind 2.6 sottosoglia	2	# Alta	No
Sardegna	3306	-2.7	-193	0.93 (CI: 0.87-0.99)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Bassa	No
Sicilia	9376	-0.2	-15	1.02 (CI: 0.97-1.06)	No	Moderata	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Moderata	No



Ministero della Salute



Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 22/11/2022)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Toscana	12139	-12.4	-2	1.13 (CI: 1.1-1.16)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	2	Bassa	No
Umbria	3026	-4.4	-1	1.03 (CI: 0.95-1.14)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
V.d'Aosta/V.d'Aoste	345	9.2	-8	1.33 (CI: 1.14-1.54)	No	Moderata	Bassa	0 allerte di resilienza	2	Moderata	No
Veneto	31451	-3.7	-240	1.07 (CI: 1.06-1.07)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	2	Bassa	No

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;



Ministero della Salute



Dimensione 1 - completezza dei dati

Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Allerta
Capacità di monitoraggio (indicatori di qualità dei sistemi di sorveglianza con raccolta dati a livello nazionale)	1.1	Numero di casi sintomatici notificati per mese in cui è indicata la data inizio sintomi / totale di casi sintomatici notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo	Almeno il 60% con trend in miglioramento Un valore di almeno 50% con trend in miglioramento sarà considerato accettabile nelle prime 3 settimane dal 4 maggio 2020	<60%	Sorveglianza integrata nazionale
	1.2	Numero di casi notificati per mese con storia di ricovero in ospedale (in reparti diversi dalla TI) in cui è indicata la data di ricovero/totale di casi con storia di ricovero in ospedale (in reparti diversi dalla TI) notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			
	1.3	Numero di casi notificati per mese con storia di trasferimento/ricovero in reparto di terapia intensiva (TI) in cui è indicata la data di trasferimento o ricovero in TI/totale di casi con storia di trasferimento/ricovero in terapia intensiva notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			
	1.4	Numero di casi notificati per mese in cui è riportato il comune di domicilio o residenza/totale di casi notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			

Appendice - Tabella 2 – Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 6 dicembre 2022 relativi alla settimana 28/11/2022-4/12/2022

Regione.PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
Abruzzo	98.6	98.6	Soprasoglia	100.0	100	98.6
Basilicata	98.7	98.8	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Calabria	99.2	99.3	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Campania	100.0	99.9	Soprasoglia	100.0	100	99.8
Emilia-Romagna	100.0	100.0	Soprasoglia	100.0	100	98.4
FVG	99.2	99.0	Soprasoglia	100.0	100	99.9
Lazio	96.6	96.6	Soprasoglia	100.0	100	96.6
Liguria	73.5	73.2	Soprasoglia	100.0	100	97.8
Lombardia	91.5	89.4	Soprasoglia	100.0	100	97.5
Marche	100.0	100.0	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Molise	100.0	94.9	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Piemonte	64.0*	73.3	Soprasoglia	99.8	100	97.8
PA Bolzano/Bozen	99.8	100.0	Soprasoglia	100.0	100	99.4
PA Trento	100.0	99.8	Soprasoglia	100.0	100	96.5
Puglia	100.0	100.0	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Sardegna	98.8	99.0	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Sicilia	98.7	98.9	Soprasoglia	100.0	100	100.0
Toscana	76.5	75.4	Soprasoglia	100.0	100	99.9
Umbria	77.1	75.2	Soprasoglia	100.0	100	99.9
V.d'Aosta/V.d'Aoste	98.6	99.0	Soprasoglia	100.0	100	99.8
Veneto	89.5	86.0	Soprasoglia	100.0	100	100.0

* A seguito di una verifica, la Regione Piemonte ha aggiornato la settimana precedente il dato dell'indicatore 1.1



Ministero della Salute



Dimensione 2 - la classificazione della trasmissione ed impatto

Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
Stabilità di trasmissione	3.1	Numero di casi riportati alla protezione civile negli ultimi 14 giorni	Numero di casi con trend settimanale in diminuzione o stabile	Casi in aumento negli ultimi 5gg (% di aumento settimanale con soglie standard da utilizzare come "cruscotto informativo")	Ministero della salute
	3.2	Rt calcolato sulla base della sorveglianza integrata ISS (si utilizzeranno due indicatori, basati su data inizio sintomi e data di ospedalizzazione)	Rt regionale calcolabile e ≤ 1 in tutte le Regioni/PPAA in fase 2 A	Rt > 1 o non calcolabile	Database ISS elaborato da FBK
	3.4	Numero di casi per data diagnosi e per data inizio sintomi riportati alla sorveglianza integrata COVID- 19 per giorno	Trend settimanale in diminuzione o stabile	Casi in aumento nell'ultima settimana (% di aumento settimanale con soglie standard da utilizzare come "cruscotto informativo")	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	3.5	Numero di nuovi focolai di trasmissione (2 o più casi epidemiologicamente collegati tra loro o un aumento inatteso nel numero di casi in un tempo e luogo definito)	Mancato aumento nel numero di focolai di trasmissione attivi nella Regione Assenza di focolai di trasmissione sul territorio regionale per cui non sia stata rapidamente realizzata una valutazione del rischio e valutata l'opportunità di istituire una "zona rossa" sub-regionale	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in particolare se in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitano popolazioni vulnerabili. La presenza nuovi focolai nella Regione richiede una valutazione del rischio ad hoc che definisca qualora nella regione vi sia una trasmissione sostenuta e diffusa tale da richiedere il ritorno alla fase 1	ISS - Monitoraggio dei focolai e delle zone rosse con schede di indagine
	3.6	Numero di nuovi casi di infezione confermata da SARS-CoV-2 per Regione non associati a catene di trasmissione note	Nel caso vi siano nuovi focolai dichiarati, l'indicatore può monitorare la qualità del contact- tracing, nel caso non vi siano focolai di trasmissione la presenza di casi non collegati a catene di trasmissione potrebbe essere compatibile con uno scenario di bassa trasmissione in cui si osservano solo casi sporadici (considerando una quota di circolazione non visibile in soggetti pauci- sintomatici)	In presenza di focolai, la presenza di nuovi casi di infezione non tracciati a catene note di contagio richiede una valutazione del rischio <i>ad hoc</i> che definisca qualora nella regione vi sia una trasmissione sostenuta e diffusa tale da richiedere il ritorno alla fase 1	Valutazione periodica settimanale
Servizi sanitari e assistenziali non sovraccarichi	3.8	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Terapia Intensiva (codice 49) per pazienti COVID-19	$\leq 30\%$	>30%	Piattaforma rilevazione giornaliera posti letto MdS.
	3.9	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Area Medica per pazienti COVID-19	$\leq 40\%$	> 40%	



Nota Metodologica

NB Classificazioni non valutabili nella attuale situazione sono da considerarsi equiparabili a classificazioni di rischio alto/molto alto

Stima di Rt: La renewal equation che è alla base del metodo per il calcolo di Rt considera "il numero di nuovi casi locali con inizio sintomi al giorno t" (x) trasmessi dai "casi con inizio sintomi nei giorni precedenti" (y). Quando abbiamo dei casi importati, questi vengono contati insieme a tutti gli altri casi in y, in quanto potenziali "infettori" di nuovi casi locali, ma non in x, in quanto infezioni che sono state trasmesse altrove. Dal punto di vista computazionale è sufficiente, per le regioni, continuare ad utilizzare gli script basati sul software EpiEstim, avendo cura di inserire nella terza colonna del file di input il numero corretto di casi giornalieri che sono stati importati da un'altra regione o dall'estero.

Valutazione del Rischio: nel caso in cui venga riscontrato un aumento in entrambi i flussi di sorveglianza ma questo sia attribuibile esclusivamente a casi importati e immediatamente isolati al loro arrivo sul territorio regionale, questo non porta automaticamente ad un aumento nel livello di rischio.

Dati sui focolai: appurato ormai il consolidamento del dato sui focolai riportati da ciascuna Regione/PA, il trend nel numero di focolai per settimana è utilizzato dal report numero 12 nella valutazione del rischio in linea con quanto riportato alla Figura 1 del DM Salute del 30 aprile 2020.

Casi importati: La completezza del dato sulla provenienza dei casi (autoctoni, importati da altra Regione, importati da Stato estero) è considerata sufficiente e ne è quindi tenuto conto nel calcolo dell'Rt e nella valutazione del rischio (interpretazione dell'indicatore 3.4).

Scenario settimanale di riferimento: viene introdotta la analisi dello scenario settimanale sulla base del dato Rt sintomi (puntuale) in base a quanto definito nel documento [Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale](#) :

- **Compatibile con Scenario 1:** Rt regionali sopra soglia per periodi limitati (inferiore a 1 mese)
- **Compatibile con Scenario 2:** Rt regionali significativamente compresi tra $Rt=1$ e $Rt=1,25$
- **Compatibile con Scenario 3:** Rt regionali significativamente compresi tra $Rt=1,25$ e $Rt=1,5$
- **Compatibile con Scenario 4:** Rt regionali significativamente maggiori di 1,5

Probabilità di raggiungere soglie di occupazione posti letto: Viene introdotto il dato **stimato a 1 mese** in base all'Rt di ospedalizzazione (in area medica e in terapia intensiva) sulla probabilità di raggiungere le soglie previste negli indicatori 3.8 e 3.9 relative al tasso di occupazione dei posti letto **qualora si mantengano le condizioni osservate nella settimana di monitoraggio corrente**. Viene fornito il dato categorizzato come segue: <5%, 5-50%, > 50%. Sono integrate nelle stime di proiezione i posti letto attivabili nel periodo compatibile con la stima stessa.

Occupazione posti letto: si riporta in questa relazione il dato più recente trasmesso dalle Regioni/PA alla DG Programmazione del Ministero della Salute. Il tasso di occupazione è calcolato dal mese di maggio tenendo conto dei soli posti letto attivi al momento della rilevazione.



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 3 – Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 6 dicembre 2022 relativi alla settimana 28/11/2022-4/12/2022

Regione.PA	Ind3.1	Trend 3.1 (% variazione settimanale)	Trend 3.4 (% variazione settimanale)	Ind3.2 (Rt puntuale)	Ind3.5	Ind3.6	Ind3.8*	Ind3.9*
Abruzzo	12952	16.8	7.8	1.11 (CI: 1.07-1.16)	288	4865	6%	17%
Basilicata	1749	14.6	11.8	0.85 (CI: 0.52-1.31)	20	90	3%	9%
Calabria	7831	20.0	9.8	1.02 (CI: 0.93-1.11)	18	311	2%	16%
Campania	28113	7.1	7.5	1.07 (CI: 1.03-1.12)	1128	5059	3%	10%
Emilia-Romagna	45562	1.9	-5.8	1.17 (CI: 1.13-1.2)	0	21222	7%	19%
FVG	11773	5.8	-1.6	1.08 (CI: 1.05-1.12)	643	4647	2%	22%
Lazio	41738	-4.1	-4.4	0.96 (CI: 0.92-1)	227	848	3%	12%
Liguria	15224	8.0	7.7	1.14 (CI: 1.11-1.16)	1112	2313	4%	30%
Lombardia	86204	-6.3	-7.1	1.09 (CI: 1.06-1.1)	570	32722	2%	14%
Marche	14586	9.5	8.8	1.12 (CI: 1.05-1.19)	198	894	3%	19%
Molise	1589	5.3	1.8	1.28 (CI: 0.75-1.89)	16	0	3%	6%
Piemonte	35848	11.6	3.6	1.24 (CI: 1.09-1.41)	1581	8187	3%	11%
PA Bolzano/Bozen	2140	-24.0	-23.0	0.96 (CI: 0.89-1.03)	81	642	1%	8%
PA Trento	3091	-10.0	-9.4	1.01 (CI: 0.96-1.07)	181	757	1%	12%
Puglia	19109	16.8	18.2	1.09 (CI: 1.06-1.13)	33	9693	4%	8%
Sardegna	6754	-1.2	-2.7	0.93 (CI: 0.87-0.99)	119	785	2%	6%
Sicilia	21474	6.1	-0.2	1.02 (CI: 0.97-1.06)	821	7115	4%	13%
Toscana	27858	-4.6	-12.4	1.13 (CI: 1.1-1.16)	352	12821	5%	9%
Umbria	6458	2.3	-4.4	1.03 (CI: 0.95-1.14)	0	2289	6%	36%
V.d'Aosta/V.d'Aoste	691	0.3	9.2	1.33 (CI: 1.14-1.54)	4	408	8%	22%
Veneto	64965	-4.1	-3.7	1.07 (CI: 1.06-1.07)	1517	11659	5%	16%

*dato aggiornato al giorno 05/12/2022 (denominatore posti letto attivi e attivabili entro 24 ore).

Dimensione 3 - Resilienza dei servizi sanitari preposti nel caso di una recrudescenza dell'epidemia da COVID-19

Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
Abilità di testare tempestivamente tutti i casi Sospetti	2.1	% di tamponi positivi escludendo per quanto possibile tutte le attività di screening e il "re-testing" degli stessi soggetti, complessivamente e per macro-setting (territoriale, PS/Ospedale, altro) per mese* *Il calcolo di questo indicatore, senza modificarne la definizione, sarà oggetto di rivalutazione in collaborazione con le Regioni/PA alla luce delle modifiche previste nella definizione internazionale di caso per gli aspetti legati all'accertamento diagnostico dei casi COVID-19	Trend in diminuzione in setting ospedalieri/PS Valore predittivo positivo (VPP) dei test stabile o in diminuzione	Trend in aumento in setting ospedalieri/PS VPP in aumento	Valutazione periodica settimanale
	2.2	Tempo tra data inizio sintomi e data di diagnosi	Mediana settimanale ≤ 5gg	Mediana settimanale > 5gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	2.3 (opzionale)	Tempo tra data inizio sintomi e data di isolamento	Mediana settimanale ≤ 3gg	Mediana settimanale > 3gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 con integrazione di questa variabile
Possibilità di garantire adeguate risorse per contact- tracing, isolamento e quarantena	2.4	Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale al contact-tracing	Numero e tipologia di figure professionali dedicate a ciascuna attività a livello locale progressivamente allineato con gli standard raccomandati a livello europeo	Numero e tipologia di figure professionali dedicate a livello locale riportato come non adeguato in base agli standard raccomandati a livello europeo	Relazione periodica (mensile)
	2.5	Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale alle attività di prelievo/invio ai laboratori di riferimento e monitoraggio dei contatti stretti e dei casi posti rispettivamente in quarantena e isolamento			
	2.6	Numero di casi confermati di infezione nella regione per cui sia stata effettuata una regolare indagine epidemiologica con ricerca dei contatti stretti/totale di nuovi casi di infezione confermati	Trend in miglioramento con target finale 100%		

Appendice - Tabella 4 – Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti e valutazione della resilienza dei servizi sanitari territoriali

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1# (settimana di riferimento)	Ind2.2 (mediana giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (mediana)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
Abruzzo	25%	27%	1	Non calcolabile	0.6 per 10000	0.7 per 10000	1.3 per 10000	67.8%	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
Basilicata	21%	22%	2	0	1.6 per 10000	4.3 per 10000	5.9 per 10000	93%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Calabria	16%	18%	0	0	0.6 per 10000	1.1 per 10000	1.7 per 10000	91.3%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Campania	18%	19%	1	1	0.4 per 10000	0.6 per 10000	1 per 10000	87.4%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Emilia-Romagna	30%	31%	2	Non calcolabile	0.4 per 10000	0.5 per 10000	0.9 per 10000	20.3%	3 allerte di resilienza. Ind 2.1. in aumento, totale risorse umane sottosoglia e ind 2.6 sottosoglia
FVG	43%	42%	1	1	0.8 per 10000	0.9 per 10000	1.7 per 10000	98.2%	0 allerte di resilienza
Lazio	17%	19%	1	1	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	71%	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
Liguria	18%	21%	0	0	0.2 per 10000	0.5 per 10000	0.7 per 10000	77%	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento, totale risorse umane sottosoglia
Lombardia	3%	2%	1	Non calcolabile	0.6 per 10000	0.6 per 10000	1.3 per 10000	98%	0 allerte di resilienza
Marche	33%	34%	0	0	0.1 per 10000	0.1 per 10000	0.1 per 10000	100%	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento, totale risorse umane sottosoglia

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1# (settimana di riferimento)	Ind2.2 (mediana giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (mediana)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
Molise	25%	18%	0	0	1.1 per 10000	2.7 per 10000	3.8 per 10000	100%	0 allerte di resilienza
Piemonte	34%	35%	1	Non calcolabile	0.5 per 10000	0.6 per 10000	1.1 per 10000	84.3%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
PA Bolzano/Bozen	4%	3%	0	0	0.7 per 10000	0.4 per 10000	1.1 per 10000	97%	0 allerte di resilienza
PA Trento	26%	25%	1	1	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	0 allerte di resilienza
Puglia	39%	41%	0	0	0.3 per 10000	0.5 per 10000	0.7 per 10000	47.3%	3 allerte di resilienza. Ind 2.1. in aumento, totale risorse umane sottosoglia e ind 2.6 sottosoglia
Sardegna	29%	28%	0	Non calcolabile	0 per 10000	1 per 10000	1.1 per 10000	100%	0 allerte di resilienza
Sicilia	14%	14%	0	1	1 per 10000	1.7 per 10000	2.8 per 10000	92.3%	0 allerte di resilienza
Toscana	73%	73%	0	1	0.1 per 10000	0.9 per 10000	1 per 10000	78.3%	0 allerte di resilienza
Umbria	31%	33%	2	2	0.2 per 10000	1.1 per 10000	1.3 per 10000	93.4%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
V.d'Aosta/V.d'Aoste	27%	27%	2	2	0.4 per 10000	0.7 per 10000	1.1 per 10000	97.4%	0 allerte di resilienza
Veneto	19%	19%	1	1	1 per 10000	1.8 per 10000	2.9 per 10000	78.4%	0 allerte di resilienza

*le diverse politiche di offerta di "testing" e l'uso di test alternativi al test molecolare nelle Regioni/PPAA non rendono questo indicatore confrontabile tra le stesse.

** in presenza di numerosi casi che vengono diagnosticati prima dell'inizio dei sintomi (asintomatici alla diagnosi) è possibile il riscontro di tempi mediani molto brevi o, in casi estremi, negativi. Si ricorda che tutti i dati degli indicatori di monitoraggio sono validati con i referenti delle rispettive Regioni/PA prima della finalizzazione delle relazioni settimanali.

#Come concordato con le Regioni/PPAA (specificato in Verbale Cabina di Regia del 23/7/2021), si considera il trend dell'indicatore 2.1 con % di positività arrotondata al suo valore intero più prossimo.

Indicatori decisionali come da Decreto Legge del 18 maggio 2021 n.65 articolo 13

Aggiornamento del 08/12/2022

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 18 novembre-24 novembre 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 25 novembre-01 dicembre 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 02 dicembre-08 dicembre 2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 08/12/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 08/12/2022
Abruzzo	461,2	520,7	547,2	18,5%	6,1%
Basilicata*	149,1	157,6	189,3	9,9%	1,6%
Calabria*	198,4	210,9	255,8	15,6%	3,7%
Campania	257,0	241,0	291,1	10,1%	2,3%
Emilia Romagna	521,5	518,1	486,8	19,4%	6,7%
Friuli Venezia Giulia	453,4	504,6	483,5	22,9%	4,6%
Lazio	378,9	365,3	367,8	12,4%	2,4%
Liguria	457,5	523,3	505,2	31,6%	7,1%
Lombardia	450,3	435,0	353,6	13,9%	1,8%
Marche	450,5	487,9	526,9	18,6%	2,6%
Molise	271,7	264,1	278,2	5,1%	0,0%
PA di Bolzano	236,7	186,8	156,0	7,8%	1,0%
PA di Trento*	295,9	271,1	262,5	12,4%	0,0%
Piemonte	387,3	440,4	379,2	10,9%	2,5%
Puglia	235,1	233,2	293,2	9,3%	3,0%
Sardegna	222,1	207,6	210,2	5,9%	2,5%
Sicilia	223,6	217,5	247,3	12,9%	3,2%
Toscana*	401,0	368,7	376,0	10,5%	4,2%
Umbria	386,2	375,5	388,6	33,2%	3,9%
Valle d'Aosta	304,9	265,9	271,6	28,4%	5,9%
Veneto	694,9	664,7	615,9	16,5%	4,9%
ITALIA	388	386	375	14,5%	3,4%

Fonte dati: Ministero della Salute / Protezione Civile

In riferimento alle disposizioni di cui all'art. 2, comma 2 del D.L. 23 luglio 2021, n. 105 in merito agli indicatori individuati per la valutazione della necessità di applicazione di misure di contenimento e controllo dell'epidemia da SARS-CoV-2, si comunica che nel corso della riunione del 24 settembre 2021, la Cabina di Regia per il monitoraggio del rischio sanitario, di cui all'allegato 10 del DPCM 26/04/2020 e al D.M. Salute 30 aprile 2020, in considerazione della verificata stabilità dei flussi relativi all'occupazione dei posti letto di Area Medica e di Terapia Intensiva e dell'opportunità di riferirsi al dato quanto più possibile aggiornato, ha ritenuto opportuno prendere a riferimento per la valutazione settimanale i dati riferiti alla giornata del giovedì antecedente la riunione di monitoraggio, che si svolge ogni venerdì. Qualora non disponibili, si utilizzeranno i dati più recenti.

**Si segnala che i dati relativi ai PL della P.A di Trento e delle regioni Toscana, Basilicata e Calabria risultano aggiornati al 07.12.2022*