



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

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 72
Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)
Dati relativi alla settimana
20/9/2021-26/9/2021 (aggiornati al 29/9/2021)



Aggiornamento 29 settembre 2021 - Periodo di riferimento: 20/9/2021-26/9/2021

Headline della settimana:

Si conferma la diminuzione dell'incidenza settimanale a livello nazionale, da questa settimana al di sotto della soglia di 50 casi settimanali per 100.000 abitanti. La trasmissibilità stimata sui casi sintomatici e sui casi con ricovero ospedaliero è sotto la soglia epidemica.

Si conferma una ulteriore diminuzione del tasso di occupazione di posti letto in area medica e terapia intensiva associati alla malattia COVID-19.

Quasi tutte le Regioni/PPAA sono classificate a rischio epidemico basso, nessuna Regione/PPAA presenta un rischio epidemico alto.

La variante delta è dominante in Italia dal mese di luglio. Questa variante è dominante nell'intera Unione Europea ed è associata ad una maggiore trasmissibilità.

Una più elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione rappresentano gli strumenti principali per prevenire ulteriori recrudescenze di episodi di aumentata circolazione del virus sostenute da varianti emergenti.

È opportuno continuare a garantire un capillare tracciamento, anche attraverso la collaborazione attiva dei cittadini per realizzare il contenimento dei casi; mantenere elevata l'attenzione ed applicare e rispettare misure e comportamenti raccomandati per limitare l'ulteriore aumento della circolazione virale.

Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 20 – 26 settembre 2021. 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 in questa settimana hanno contratto l'infezione nella prima metà di settembre.
- **È in diminuzione l'incidenza settimanale a livello nazionale:** 39 per 100.000 abitanti (20/09/2021 – 26/09/2021) vs 48 per 100.000 abitanti (13/09/2021-19/09/2021), dati flusso ISS. L'incidenza si trova al di sotto della soglia settimanale di 50 casi ogni 100.000 abitanti che potrebbe consentire il controllo della trasmissione basato sul contenimento ovvero sull'identificazione dei casi e sul tracciamento dei loro contatti.
- Nel periodo 8 - 21 settembre 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **0,83 (range 0,81 – 0,85), al di sotto della soglia epidemica e stabile rispetto alla settimana precedente.** Diminuisce leggermente l'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ($R_t=0,80$ (0,77-0,84) al 21/9/2021 vs $R_t=0,86$ (0,82-0,90) al 14/9/2021). La elevata proporzione di soggetti giovani e asintomatici evidenziata dai dati epidemiologici pubblicati dall'Istituto Superiore di Sanità (<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-sorveglianza-dati>) va considerata nella lettura di queste stime di trasmissibilità. 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).
- **Il tasso di occupazione in terapia intensiva è in lieve diminuzione al 5,1%** (rilevazione giornaliera Ministero della Salute del 28/9/2021), con una lieve diminuzione del numero di persone ricoverate da 516 (21/09/2021) a 459 (28/09/2021). **Il tasso di occupazione in aree mediche a livello nazionale diminuisce al 5,9%.** Il numero di persone ricoverate in queste aree è in lieve diminuzione da 3.937 (21/09/2021) a 3.418 (28/09/2021).
- **1 sola Regione/PA risulta classificata a rischio moderato, secondo il DM del 30 Aprile 2020. Le restanti 20 Regioni/PPAA risultano classificate a rischio basso.**
- Solo una Regione/PA riporta un'allerta di resilienza. Nessuna riporta molteplici allerte di resilienza.
- **In diminuzione il numero di nuovi casi non associati a catene di trasmissione** (7.070 vs 8.482 della settimana precedente). La **percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività di tracciamento dei contatti è in lieve aumento** (34% vs 33% la scorsa settimana). Diminuisce leggermente invece la percentuale dei casi rilevati attraverso la comparsa dei sintomi (45% vs 46%). Resta stabile la percentuale di casi diagnosticata attraverso attività di screening (21% vs 21%).
- La **variante delta** è dominante in Italia dal mese di luglio. Questa variante è dominante nell'intera Unione Europea ed è associata ad una maggiore trasmissibilità.
- **Una più elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione** rappresentano gli strumenti principali per prevenire ulteriori recrudescenze di episodi di aumentata circolazione del virus sostenuta da varianti emergenti.
- È opportuno realizzare un **capillare tracciamento e contenimento dei casi**, mantenere **elevata l'attenzione** ed applicare e **rispettare misure e comportamenti per limitare l'ulteriore aumento della circolazione virale.**

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 29 settembre 2021 relativi alla settimana 20/9/2021-26/9/2021

| Regione.PA | Nuovi casi segnalati nella settimana | Trend settimanale COVID-19 | | Stima di Rt-puntuale (calcolato al 15/09/2021) | 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 e complessiva di rischio | Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive |
|------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--|---|-------------------------------|------------------------|--|--|--|---|
| | | Casi (Fonte ISS) | Focolai | | | | | | | | |
| Abruzzo | 367 | ↓ | ↓ | 0.86 (CI: 0.76-0.96) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Basilicata | 189 | ↓ | ↓ | 0.98 (CI: 0.73-1.25) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Calabria | 953 | ↓ | ↓ | 0.73 (CI: 0.64-0.83) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Campania | 2130 | ↓ | ↓ | 0.99 (CI: 0.94-1.05) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Emilia-Romagna | 2003 | ↓ | ↓ | 0.75 (CI: 0.71-0.79) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| FVG | 399 | ↓ | ↓ | 0.84 (CI: 0.77-0.92) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Lazio | 2302 | ↑ | ↑ | 0.89 (CI: 0.84-0.94) | No | Moderata | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Moderata | No |
| Liguria | 476 | ↓ | ↓ | 0.83 (CI: 0.75-0.92) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Lombardia | 2769 | ↓ | ↓ | 0.93 (CI: 0.89-0.97) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Marche | 475 | ↓ | ↓ | 0.83 (CI: 0.71-0.96) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Molise | 32 | ↓ | ↓ | 0.44 (CI: 0.18-0.73) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Piemonte | 1396 | ↓ | ↓ | 0.87 (CI: 0.8-0.94) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| PA Bolzano/Bozen | 297 | ↓ | ↑ | 0.92 (CI: 0.83-1.02) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta segnalata Ind 2.1 in aumento | 1 | Bassa | No |



| Regione.PA | Nuovi casi segnalati nella settimana | Trend settimanale COVID-19 | | Stima di Rt-puntuale (calcolato al 15/09/2021) | 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* | Classificazion e complessiva di rischio | Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--|---|-------------------------------|------------------------|--|--|---|---|
| | | Casi (Fonte ISS) | Focolai | | | | | | | | |
| PA Trento | 161 | ↓ | ↓ | 0.92 (CI: 0.76-1.08) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Puglia | 891 | ↓ | ↓ | 0.93 (CI: 0.86-1) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Sardegna | 280 | ↓ | ↓ | 0.62 (CI: 0.55-0.7) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Sicilia | 3265 | ↓ | ↓ | 0.74 (CI: 0.71-0.77) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Toscana | 1812 | ↓ | ↓ | 0.91 (CI: 0.87-0.94) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Umbria | 358 | ↓ | ↓ | 0.77 (CI: 0.7-0.85) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 27 | = | = | 1.12 (CI: 0.72-1.65) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | Bassa | No |
| Veneto | 2496 | ↓ | ↓ | 0.86 (CI: 0.82-0.89) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte segnalate | 1 | 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.



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 | | | |



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 2 – Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 29 settembre 2021 relativi alla settimana 20/9/2021-26/9/2021

| Regione.PA | Ind1.1 settimana precedente (%) | Ind1.1 settimana di riferimento (%) | Variazione | Ind1.2 (%) | Ind1.3 (%) | Ind1.4 (%) |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------|------------|------------|
| Abruzzo | 94.3 | 94.9 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.8 |
| Basilicata | 99.1 | 98.6 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | *NC | 100.0 |
| Calabria | 87.8 | 88.3 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.8 |
| Campania | 99.9 | 99.9 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.5 |
| Emilia-Romagna | 100.0 | 100.0 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.5 |
| FVG | 100.0 | 100.0 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.8 |
| Lazio | 97.3 | 97.6 | Stabilmente sopra soglia | 99.8 | 100 | 91.3 |
| Liguria | 91.1 | 90.7 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 92.9 |
| Lombardia | 79.0 | 80.9 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 95.8 |
| Marche | 100.0 | 100.0 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 100.0 |
| Molise | 100.0 | 100.0 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 100.0 |
| Piemonte | 80.7 | 80.5 | Stabilmente sopra soglia | 99.6 | 100 | 97.3 |
| PA Bolzano/Bozen | 97.1 | 97.6 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 98.4 |
| PA Trento | 100.0 | 100.0 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 89.6 |
| Puglia | 96.9 | 97.1 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.8 |
| Sardegna | 96.9 | 97.5 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 100.0 |
| Sicilia | 98.4 | 98.1 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.9 |
| Toscana | 99.9 | 99.9 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 97.7 |
| Umbria | 97.0 | 96.5 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.2 |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 98.9 | 98.9 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 100.0 |
| Veneto | 96.5 | 96.4 | Stabilmente sopra soglia | 100.0 | 100 | 99.9 |

*NC: Non calcolabile in quanto non risultano notificati casi ricoverati in terapia intensiva



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% |
| 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 sulla probabilità di raggiungere le soglie previste negli indicatori 3.8 e 3.9 relative al tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva ed area medica **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 29 settembre 2021 relativi alla settimana 20/9/2021-26/9/2021

| 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 | 882 | -23.6 | -21.8 | 0.86 (CI: 0.76-0.96) | 75 | 75 | 3% | 5% |
| Basilicata | 470 | -30.3 | -30.7 | 0.98 (CI: 0.73-1.25) | 8 | 0 | 2% | 11% |
| Calabria | 2359 | -24.5 | -26.3 | 0.73 (CI: 0.64-0.83) | 16 | 91 | 7% | 17% |
| Campania | 4687 | -12.3 | -13.6 | 0.99 (CI: 0.94-1.05) | 299 | 513 | 3% | 7% |
| Emilia-Romagna | 4857 | -17.8 | -18.6 | 0.75 (CI: 0.71-0.79) | 31 | 915 | 5% | 5% |
| FVG | 1149 | -23.8 | -32.5 # | 0.84 (CI: 0.77-0.92) | 101 | 140 | 4% | 3% |
| Lazio | 4449 | -6.8 | 4.1 | 0.89 (CI: 0.84-0.94) | 190 | 96 | 6% | 6% |
| Liguria | 1137 | -21.8 | -20.0 | 0.83 (CI: 0.75-0.92) | 84 | 25 | 4% | 3% |
| Lombardia | 6114 | -16.3 | -15.8 | 0.93 (CI: 0.89-0.97) | 383 | 1454 | 4% | 6% |
| Marche | 1282 | -33.7 | -34.1 | 0.83 (CI: 0.71-0.96) | 68 | 84 | 9% | 6% |
| Molise | 82 | -29.2 | -34.7 | 0.44 (CI: 0.18-0.73) | 5 | 0 | 3% | 1% |
| Piemonte | 2999 | -6.0 | -10.3 | 0.87 (CI: 0.8-0.94) | 208 | 350 | 4% | 3% |
| PA Bolzano/Bozen | 769 | -19.1 | -26.8 | 0.92 (CI: 0.83-1.02) | 24 | 208 | 9% | 5% |
| PA Trento | 395 | -27.5 | -28.1 | 0.92 (CI: 0.76-1.08) | 30 | 79 | 3% | 4% |
| Puglia | 2193 | -18.3 | -19.2 | 0.93 (CI: 0.86-1) | 54 | 416 | 3% | 6% |
| Sardegna | 909 | -41.6 | -43.9 # | 0.62 (CI: 0.55-0.7) | 72 | 36 | 7% | 9% |
| Sicilia | 7811 | -23.8 | -24.0 | 0.74 (CI: 0.71-0.77) | 576 | 1408 | 8% | 14% |
| Toscana | 4494 | -22.5 | -25.4 | 0.91 (CI: 0.87-0.94) | 588 | 840 | 8% | 6% |
| Umbria | 828 | -26.8 | -24.8 | 0.77 (CI: 0.7-0.85) | 83 | 114 | 2% | 6% |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 56 | -6.9 | 0.0 | 1.12 (CI: 0.72-1.65) | 2 | 13 | 0% | 4% |
| Veneto | 5979 | -14.3 | -15.4 | 0.86 (CI: 0.82-0.89) | 469 | 213 | 5% | 3% |

* dato aggiornato al giorno 28/09/2021 (denominatore posti letto attivi e attivabili entro 24 ore)

Regioni/PPAA dove è stato rilevato un forte ritardo di notifica dei casi nel flusso ISS che potrebbe rendere la valutazione di questi indicatori meno affidabile.

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 e 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 | 2% | 2% | 2 | 1 | 0.6 per 10000 | 0.8 per 10000 | 1.5 per 10000 | 100% | 0 allerte segnalate |
| Basilicata | 6% | 4% | 4 | 0 | 1.4 per 10000 | 4.7 per 10000 | 6.2 per 10000 | 100% | 0 allerte segnalate |
| Calabria | 5% | 4% | 2.5 | 2 | 0.9 per 10000 | 0.6 per 10000 | 1.4 per 10000 | 92.6% | 0 allerte segnalate |
| Campania | 7% | 6% | 1 | 1 | 0.7 per 10000 | 1.4 per 10000 | 2.1 per 10000 | 98% | 0 allerte segnalate |
| Emilia-Romagna | 5% | 4% | 2 | Non calcolabile | 0.8 per 10000 | 0.9 per 10000 | 1.7 per 10000 | 93.7% | 0 allerte segnalate |
| FVG | 5% | 4% | 2 | 2 | 0.6 per 10000 | 0.9 per 10000 | 1.5 per 10000 | 99.2% | 0 allerte segnalate |
| Lazio | 8% | 7% | 2 | 1 | 0.9 per 10000 | 1 per 10000 | 1.9 per 10000 | 99.7% | 0 allerte segnalate |
| Liguria | 3% | 3% | 3 | 2 | 0.4 per 10000 | 0.7 per 10000 | 1 per 10000 | 97.9% | 0 allerte segnalate |
| Lombardia | 1% | 1% | 2 | Non calcolabile | 0.5 per 10000 | 0.6 per 10000 | 1.1 per 10000 | 98.1% | 0 allerte segnalate |
| Marche | 3% | 2% | 0 | 0 | 0.4 per 10000 | 0.6 per 10000 | 1 per 10000 | 100% | 0 allerte segnalate |
| Molise | 2% | 1% | Non calcolabile | Non calcolabile | 1.1 per 10000 | 2.6 per 10000 | 3.7 per 10000 | 100% | 0 allerte segnalate |
| Piemonte | 1% | 1% | 3 | 2 | 1.2 per 10000 | 1.5 per 10000 | 2.7 per 10000 | 99.1% | 0 allerte segnalate |
| PA Bolzano/Bozen | 18% | 22% | 2 | 2 | 1.6 per 10000 | 2.1 per 10000 | 3.6 per 10000 | 100% | 1 allerte segnalata Ind 2.1 in aumento |

| 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 |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|--|---------------------|---------------|---------------|----------------------|--------|--|
| PA Trento | 7% | 4% | 2 | 2 | 1.1 per 10000 | 1.6 per 10000 | 2.7 per 10000 | 100% | 0 allerte segnalate |
| Puglia | 2% | 2% | 2 | 2 | 0.4 per 10000 | 0.6 per 10000 | 1.1 per 10000 | 91.5% | 0 allerte segnalate |
| Sardegna | 4% | 2% | 2 | 2 | 0.4 per 10000 | 1.5 per 10000 | 1.8 per 10000 | 94.8% | 0 allerte segnalate |
| Sicilia | 9% | 8% | 2 | 1 | 1.4 per 10000 | 3.1 per 10000 | 4.5 per 10000 | 97% | 0 allerte segnalate |
| Toscana | 10% | 7% | 0 | 2 | 0.6 per 10000 | 0.9 per 10000 | 1.5 per 10000 | 99.9% | 0 allerte segnalate |
| Umbria | 7% | 4% | 2 | 1 | 0.6 per 10000 | 1.9 per 10000 | 2.4 per 10000 | 100% | 0 allerte segnalate |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 1% | 1% | 1 | 0 | 0.6 per 10000 | 1.1 per 10000 | 1.7 per 10000 | 99% | 0 allerte segnalate |
| Veneto | 1% | 1% | 1 | 0 | 1 per 10000 | 1.8 per 10000 | 2.9 per 10000 | 97.8% | 0 allerte segnalate |

* 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 e specificato nel Verbale della Cabina di Regia del 16 luglio 2021, si considera il trend dell'indicatore 2.1 con il valore di positività arrotondato nel suo valore intero più prossimo.