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

Monitoraggio Fase 2
Report settimanale

Report 113
Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)
Dati relativi alla settimana 04/07/2022-10/07/2022
(aggiornati al 13/07/2022)

Aggiornamento 13 luglio 2022 - Periodo di riferimento: 4/7/2022-10/7/2022

Headline della settimana:

Si conferma una fase epidemica acuta caratterizzata da una incidenza molto elevata, da una velocità di trasmissione (sia calcolata su casi sintomatici che su casi ricoverati in ospedale) in lieve diminuzione ma ancora al di sopra della soglia epidemica e da un aumento persistente nei tassi di occupazione dei posti letto in area medica e terapia intensiva.

In questa fase 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.

Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 4–10 luglio 2022 ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020 e del periodo 8-14 luglio 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 nella settimana 4–10 luglio 2022, hanno contratto l'infezione nella seconda metà di giugno 2022.

- **Aumenta ancora l'incidenza**: I dati del flusso ISS nel periodo 04/07/2022-10/07/2022 evidenziano una incidenza ancora in aumento e pari a 1.089 per 100.000 abitanti, rispetto alla settimana precedente che era 879 per 100.000 abitanti nel periodo 27/06/2022-03/07/2022). Lo stesso trend si osserva nel periodo più recente censito nei dati aggregati raccolti dal Ministero della Salute (1.158 per 100.000 abitanti nel periodo 8/7/2022-14/7/2022 vs 1.071 per 100.000 abitanti nel periodo 1/7/2022-7/7/2022).

- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale per 100.000 abitanti è la fascia d'età 30-39 anni con un'incidenza pari a 1.262 casi per 100.000 abitanti, in aumento rispetto alla settimana precedente. Al momento, l'incidenza più bassa si rileva nella fascia di età >90 anni con un'incidenza di 720 casi per 100.000 abitanti, in aumento rispetto alla settimana precedente.

- Nel periodo 22 giugno – 5 luglio 2022, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **1,34 (range 1,30-1,40), in diminuzione rispetto alla settimana precedente, ma oltre la soglia epidemica.** L'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero è anch'esso in diminuzione, anche se ancora sopra la soglia epidemica: Rt=1,15 (1,12-1,17) al 05/07/2022 vs Rt=1,24 (1,21-1,28) al 28/06/2022. 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).

- **Aumenta il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva calcolato ai sensi del DM 30 aprile 2020** che si situa al 4,1% (375/9.208) il giorno 12/07/2022, rispetto al 3,5% (323/9.194) il giorno 05/07/2022. Il numero assoluto di persone ricoverate in terapia intensiva aumenta, passando da 323 (05/07/2022) a 375 (12/07/2022), con un aumento relativo del 16%.

- **Aumenta il tasso di occupazione in aree mediche COVID-19 a livello nazionale:** era al 15,1% (9.724 /64.236) il giorno 12/07/2022, rispetto al 12,5% (8.003/64.182) il giorno 05/07/2022. Il numero di persone ricoverate in queste aree è aumentato a 9.724 (12/07/2022) da 8.003 (05/07/2022) con un aumento relativo di circa il 21%.

- **Nessuna Regione/PA è classificata a rischio basso**. **Tredici Regioni/PPAA sono classificate a rischio moderato ai sensi del DM del 30 aprile 2020 (cinque di queste ad alta probabilità di progressione), mentre 8 Regioni/PPAA sono classificate a rischio alto per la presenza di molteplici allerte di resilienza e una per non aver raggiunto la soglia minima di qualità dei dati trasmessi all'ISS.**

- **Diciannove** Regioni/PPAA riportano almeno una allerta di resilienza. **Sette** Regioni/PPAA riportano molteplici allerte di resilienza.

- La **percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività di tracciamento dei contatti è in lieve aumento** (11% vs 10% la scorsa settimana). In diminuzione la percentuale dei casi rilevati attraverso la comparsa dei sintomi (39% vs 41%), e in lieve aumento la percentuale dei casi diagnosticati attraverso attività di screening (50% vs 49%). L'attuale situazione caratterizzata da elevata incidenza **non consente una puntuale mappatura dei contatti dei casi**, come evidenziato dalla bassa percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività di tracciamento.

- Si conferma una fase epidemica acuta caratterizzata da una incidenza molto elevata, da una velocità di trasmissione (sia calcolata su casi sintomatici che su casi ricoverati in ospedale) in lieve diminuzione ma ancora al di sopra della soglia epidemica e da un aumento persistente nei tassi di occupazione dei posti letto in area medica e terapia intensiva.

- In questa fase 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.

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 13 luglio 2022 relativi alla settimana 4/7/2022-10/7/2022

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 29/06/2022)	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	17568	↑	↑	1.24 (CI: 1.17-1.31)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.6 sottosoglia	2	**Moderata (ad alta probabilità di progressione)**	No
Basilicata	6101	↑	↑	1.48 (CI: 1.22-1.77)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	2	**Moderata**	No
Calabria	14128	↑	↑	1.61 (CI: 1.49-1.72)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	3	**Moderata (ad alta probabilità di progressione)**	No
Campania	88284	↑	↑	1.47 (CI: 1.44-1.49)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	3	**Moderata (ad alta probabilità di progressione)**	No
Emilia-Romagna	49392	↑	↑	1.36 (CI: 1.34-1.38)	No	**Moderata**	Bassa	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	3	**Alta #**	**Sì**
FVG	10564	↑	↑	1.11 (CI: 1.1-1.13)	No	**Moderata**	Bassa	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	2	**Alta #**	No
Lazio	75205	↑	↑	1.24 (CI: 1.19-1.27)	No	**Moderata**	Bassa	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	2	**Alta #**	**Sì**

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 29/06/2022)	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								
Liguria	14990	↑	↑	1.42 (CI: 1.39-1.45)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Totale risorse umane sottosoglia	3	**Moderata**	No
Lombardia	84258	↑	↑	1.29 (CI: 1.28-1.29)	No	**Moderata**	Bassa	0 allerte di resilienza	3	**Moderata**	No
Marche	17827	↑	↓	1.18 (CI: 1.13-1.24)	No	**Moderata**	Bassa	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	2	**Alta #**	**Sì**
Molise	2871	↑	↑	1.19 (CI: 0.75-1.75)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	1	**Moderata**	No
Piemonte	28715	↑	↑	1.43 (CI: 1.33-1.53)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	3	**Moderata**	No
PA Bolzano/Bozen	4419	↑	↓	1.19 (CI: 1.14-1.25)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	2	**Moderata**	No
PA Trento	4428	↑	↑	1.42 (CI: 1.37-1.48)	No	**Moderata**	Bassa	0 allerte di resilienza	3	**Moderata (ad alta probabilità di progressione)**	No
Puglia	55719	↑	↑	1.53 (CI: 1.52-1.56)	Si	**Moderata**	Bassa	**3 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento. Total risorse umane sottosoglia e ind 2.6 sottosoglia	4	**Alta #**	**Sì**

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 29/06/2022)	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								
Sardegna	17696	↑	↓	1.28 (CI: 1.24-1.32)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	2	**Moderata**	No
Sicilia	38922	↓	↑	1.18 (CI: 1.15-1.2)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	2	**Moderata (ad alta probabilità di progressione)**	No
Toscana	37857	-	-	1.37 (CI: 1.35-1.39)	No	**Non valutabile (equiparato a rischio alto)**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	3	**Non valutabile (equiparato a rischio alto)##**	**Sì**
Umbria	11938	↑	↑	1.5 (CI: 1.41-1.6)	No	**Moderata**	Bassa	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	3	**Alta #**	**Sì**
V.d'Aosta/V.d'Aoste	885	↑	↑	1.01 (CI: 0.81-1.2)	No	**Moderata**	Bassa	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento	1	**Moderata**	No
Veneto	60575	↑	↑	1.24 (CI: 1.23-1.25)	No	**Moderata**	Bassa	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia	2	**Alta #**	**Sì**

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;
La classificazione di Non valutabile è equiparata alla valutazione di rischio Alto secondo il DM del 30 aprile 2020.

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 13 luglio 2022 relativi alla settimana 4/7/2022-10/7/2022

Regione.PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
Abruzzo	91.4	92.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	95.9
Basilicata	100.0	99.7	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
Calabria	99.1	98.6	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.9
Campania	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.6
Emilia-Romagna	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	97.2
FVG	99.9	99.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.9
Lazio	97.2	95.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	97.4
Liguria	86.3	85.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	94.0
Lombardia	95.6	94.3	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	96.7
Marche	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
Molise	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	NaN	100.0
Piemonte	69.2	74.8	Stabilmente sopra-soglia	99.7	100	96.5
PA Bolzano/Bozen	99.0	99.6	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	96.7
PA Trento	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	91.5
Puglia	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
Sardegna	98.3	98.4	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
Sicilia	98.5	98.4	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.8
Toscana	57.4	**47.2**	**Sottosoglia**	100.0	100	99.9
Umbria	63.5	63.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.8
V.d'Aosta/V.d'Aoste	99.6	99.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.8
Veneto	76.1	75.5	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0

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 ospitino 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 *ad hoc* 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	≤ 30%	>30%	Piattaforma rilevazione giornaliera posti letto MdS.
	3.9	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Area Medica per pazienti COVID-19	≤ 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.

Appendice - Tabella 3 – Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 13 luglio 2022 relativi alla settimana 4/7/2022-10/7/2022

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	31643	**29.7**	**27.8**	**1.24 (CI: 1.17-1.31)**	577	11411	2%	18%
Basilicata	10836	**60.9**	**34.0**	**1.48 (CI: 1.22-1.77)**	5	225	0%	26%
Calabria	32124	**51.6**	**7.1#**	**1.61 (CI: 1.49-1.72)**	86	1299	6%	31%
Campania	151988	**38.3**	**33.7**	**1.47 (CI: 1.44-1.49)**	7330	27978	5%	18%
Emilia-Romagna	88211	**23.0**	**19.4**	**1.36 (CI: 1.34-1.38)**	3	45995	5%	15%
FVG	22005	**20.5**	**18.4**	**1.11 (CI: 1.1-1.13)**	1291	9539	3%	16%
Lazio	133353	**11.8**	**10.3**	**1.24 (CI: 1.19-1.27)**	1286	580	7%	14%
Liguria	26490	**27.7**	**28.9**	**1.42 (CI: 1.39-1.45)**	2607	2548	5%	22%
Lombardia	158387	**13.0**	**12.3**	**1.29 (CI: 1.28-1.29)**	2199	64682	2%	13%
Marche	32584	**41.9**	**39.2**	**1.18 (CI: 1.13-1.24)**	304	5831	3%	17%
Molise	5411	**27.9**	**12.4**	**1.19 (CI: 0.75-1.75)**	19	0	3%	10%
Piemonte	60247	**30.2**	**24.5#**	**1.43 (CI: 1.33-1.53)**	3706	16414	2%	8%
PA Bolzano/Bozen	8164	**20.1**	**16.9**	**1.19 (CI: 1.14-1.25)**	312	4335	1%	19%
PA Trento	7889	**31.3**	**26.8**	**1.42 (CI: 1.37-1.48)**	597	1707	1%	16%
Puglia	95663	**40.1**	**36.0**	**1.53 (CI: 1.52-1.56)**	61	52304	5%	16%
Sardegna	33997	**9.4**	**9.8**	**1.28 (CI: 1.24-1.32)**	877	7180	4%	10%
Sicilia	108052	**36.1**	-8.4#	**1.18 (CI: 1.15-1.2)**	5732	48013	6%	27%
Toscana	63864	**16.8**	**14.3**	**1.37 (CI: 1.35-1.39)**	801	35077	4%	13%
Umbria	21107	**25.4**	**24.5**	**1.5 (CI: 1.41-1.6)**	4	8790	9%	40%
V.d'Aosta/V.d'Aoste	1387	**59.7**	**64.4**	**1.01 (CI: 0.81-1.2)**	64	802	8%	21%
Veneto	111857	**18.0**	**18.5**	**1.24 (CI: 1.23-1.25)**	5096	28689	4%	11%

**dato aggiornato al giorno 12/07/2022 (denominatore posti letto attivi e attivabili entro 24 ore).*
#Regioni/PPAA per cui è stato rilevato un numero molto inferiore di casi segnalati al flusso coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità rispetto a quanto contestualmente riportato dalla stessa Regione/PA al flusso aggregato coordinato dal Ministero della Salute. In particolare, si segnalano i seguenti disallineamenti con il flusso dei dati aggregati: Calabria 26,9%; Sicilia 37,5% e Piemonte 15,7%.

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	35%	35%	0	Non calcolabile	0.7 per 10000	0.8 per 10000	1.4 per 10000	**70.8%**	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.6 sottosoglia
Basilicata	37%	**40%**	1	0	1.5 per 10000	4.6 per 10000	6.1 per 10000	92.4%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Calabria	31%	**34%**	0	0	0.7 per 10000	1.3 per 10000	2 per 10000	91.4%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Campania	37%	**39%**	1	1	0.7 per 10000	1.4 per 10000	2 per 10000	88.9%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Emilia-Romagna	33%	**36%**	2	Non calcolabile	0.5 per 10000	0.8 per 10000	1.3 per 10000	**24.1%**	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
FVG	49%	**52%**	1	1	0.5 per 10000	0.8 per 10000	1.3 per 10000	**87.8%**	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
Lazio	33%	**34%**	1	1	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	**67.1%**	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
Liguria	25%	24%	0	0	0.3 per 10000	0.6 per 10000	**0.9 per 10000**	88.6%	**1 allerta di resilienza**. Totale risorse umane sottosoglia
Lombardia	5%	5%	1	Non calcolabile	1 per 10000	1 per 10000	2 per 10000	98.3%	0 allerte di resilienza
Marche	34%	**37%**	0	0	0.2 per 10000	0.3 per 10000	**0.6 per 10000**	100%	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
Molise	31%	**32%**	0	0	1.1 per 10000	2.7 per 10000	3.8 per 10000	100%	**1 allerta di resilienza**. 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
Piemonte	40%	**43%**	2	Non calcolabile	0.8 per 10000	1.1 per 10000	1.9 per 10000	99.1%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
PA Bolzano/Bozen	7%	**12%**	0	0	1.1 per 10000	1.1 per 10000	2.1 per 10000	94.2%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
PA Trento	47%	47%	1	1	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	0 allerte di resilienza
Puglia	59%	**61%**	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. Total risorse umane sottosoglia e ind 2.6 sottosoglia
Sardegna	51%	**52%**	0	Non calcolabile	0.1 per 10000	1.1 per 10000	1.3 per 10000	99.6%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Sicilia	25%	**27%**	1	Non calcolabile	1 per 10000	2.2 per 10000	3.3 per 10000	92.7%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Toscana	90%	**93%**	0	1	0.1 per 10000	0.8 per 10000	1 per 10000	94.8%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Umbria	49%	**50%**	2	2	0.4 per 10000	0 per 10000	**0.5 per 10000**	91.1%	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia
V.d'Aosta/V.d'Aoste	29%	**36%**	2	2	0.5 per 10000	1.2 per 10000	1.7 per 10000	97.3%	**1 allerta di resilienza**. Ind 2.1 in aumento
Veneto	29%	**31%**	1	1	1 per 10000	1.8 per 10000	2.9 per 10000	**49.3%**	**2 allerte di resilienza**. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia

**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 16/7/2021), 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 14/07/2022

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 24-30 giugno 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 1-7 luglio 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 08-14 luglio 2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 14/07/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 14/07/2022
Abruzzo	870,4	1291,6	1546,8	18,7%	2,2%
Basilicata	634,6	1101,5	1280,7	25,8%	0,0%
Calabria	578,8	931,9	1127,0	30,4%	9,0%
Campania	872,1	1482,5	1540,5	18,8%	3,3%
Emilia Romagna	772,9	1045,9	1137,3	16,4%	5,2%
Friuli Venezia Giulia	762,4	946,2	1101,9	18,5%	4,0%
Lazio	929,6	1250,9	1174,0	14,4%	5,8%
Liguria	655,4	908,1	1057,1	22,7%	4,4%
Lombardia	662,2	815,9	882,4	13,9%	2,3%
Marche	744,1	1133,2	1366,9	18,0%	3,5%
Molise	727,4	972,2	1055,5	12,5%	5,1%
PA di Bolzano	603,1	778,5	979,9	19,0%	1,0%
PA di Trento	551,3	752,7	952,5	15,9%	1,1%
Piemonte	527,5	718,5	867,6	8,0%	1,6%
Puglia	788,4	1320,5	1421,9	17,2%	3,4%
Sardegna	922,7	1125,5	1175,5	9,7%	4,4%
Sicilia *	772,6	1147,5	1228,7	27,4%	6,1%
Toscana	716,3	894,4	928,6	14,1%	5,1%
Umbria	898,7	1275,8	1454,3	40,6%	8,7%
Valle d'Aosta	360,8	580,5	849,7	29,4%	0,0%
Veneto	927,3	1184,8	1302,9	11,8%	2,9%
ITALIA	***763***	***1071***	***1158***	**15,8%**	**3,9%**

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.

**numero di "Nuovi casi nei 7 giorni precedenti" è stato ottenuto sottraendo n. 47.412 casi (di cui 2.510 casi comunicati nella settimana di riferimento ma relativi alla settimana precedente e 44.902 comunicati con la nota del 11/07/22 riferiti alla provincia di Catania nel periodo gennaio-aprile 2022) dalla differenza dei totali cumulativi dei giorni 14/07/2022 e 07/07/2022. Ugualmente dal totale dei tamponi effettuati nella settimana di riferimento sono stati sottratti 44.902 tamponi comunicati con la nota del 11/07/22 riferiti alla provincia di Catania nel periodo gennaio-aprile 2022 e dal totale dei casi testati nella settimana di riferimento sono stati sottratti 44.902 casi per lo stesso motivo.*