



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

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 155 Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)
Dati relativi alla settimana 24/04/2023-30/04/2023
(aggiornati al 03/05/2023)



Aggiornamento 3 maggio 2023 - Periodo di riferimento: 24/4/2023-30/4/2023

Headline della settimana:

L'incidenza di nuovi casi identificati e segnalati con infezione da SARS-CoV-2 in Italia è in lieve diminuzione rispetto alla precedente settimana di monitoraggio. È complessivamente basso l'impatto sugli ospedali, con un tasso di occupazione dei posti letto stabile sia nelle aree mediche che nelle terapie intensive.

Si ribadisce l'opportunità, in particolare per le persone a maggior rischio di sviluppare una malattia grave in seguito all'infezione da SARS-CoV-2, di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali 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 come gli anziani e i gruppi di popolazione più fragili, rappresentano strumenti importanti per mitigare l'impatto clinico dell'epidemia.



Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 24 aprile – 30 aprile 2023 ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020 e del periodo 28 aprile –4 maggio 2023 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 decade di aprile 2023.
- **Incidenza in lieve diminuzione:** I dati del flusso ISS, nel periodo 24/4/2023-30/4/2023, mostrano una incidenza di 36 casi per 100.000 abitanti mentre la settimana precedente (17/4/2023-23/4/2023) era pari a 43 casi per 100.000 abitanti. Trend in diminuzione anche nel dato più recente censito dal Ministero della Salute (35 casi per 100.000 abitanti nel periodo 28/4–4/5/2023 vs 39 casi per 100.000 abitanti nel periodo 21–27/4/2023).
- 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 81 casi per 100.000 abitanti, in diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è stabile o in diminuzione in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 56 anni, stabile rispetto alle settimane precedenti (dati flusso ISS).
- Nel periodo 12 - 25 aprile 2023, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **1,10 (range 0,91-1,31), in aumento rispetto al periodo precedente e al di sopra della soglia epidemica**. L'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero è invece in diminuzione e sotto la soglia epidemica: $R_t=0,91$ (0,85-0,96) al 25/04/2023 vs $R_t=0,96$ (0,91-1,02) al 18/04/2023. 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).
- **Sostanzialmente stabile 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 all'1,2% (106/9.056) il giorno 02/05/2023, rispetto all'1,1% (100/9.058) il giorno 25/04/2023. Il numero di persone ricoverate in queste aree è sostanzialmente stabile passando da 100 (25/4/2023) a 106 (02/05/2023). È sostanzialmente stabile anche il tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai sensi del DL 105/2021 relativo ad una data di poco successiva (4 maggio 2023) che era pari a 1,1% vs 1,0% al 27 aprile 2023.
- **Sostanzialmente stabile il tasso di occupazione in aree mediche COVID-19 a livello nazionale:** era al 4,6% (2.901/63.322) il giorno 02/05/2023, rispetto al 4,7% (2.970/63.320) il giorno 25/04/2023. Il numero di persone ricoverate in queste aree è in lieve diminuzione da 2.970 (25/4/2023) a 2.901 (02/05/2023), con una diminuzione relativa del 2,3%. È sostanzialmente stabile 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 (4 maggio 2023) che è pari al 4,4% vs 4,7% al 27 aprile 2023.
- **Una Regione risulta non valutabile dovuto a mancanza di trasmissione di dati ed è equiparata a rischio alto ai sensi del DM del 30 aprile 2020. Una Regione è a rischio alto a causa di molteplici allerte di resilienza. Otto sono a rischio moderato e undici sono classificate a rischio basso. Quindici Regioni/PPAA riportano almeno una allerta di resilienza. Sei Regioni/PPAA riportano molteplici allerte di resilienza.**
- L'incidenza di nuovi casi identificati e segnalati con infezione da SARS-CoV-2 in Italia è in lieve diminuzione rispetto alla precedente settimana di monitoraggio. È complessivamente basso l'impatto sugli ospedali, con un tasso di occupazione dei posti letto stabile sia nelle aree mediche che nelle terapie intensive.
- Si ribadisce l'opportunità, in particolare per le persone a maggior rischio di sviluppare una malattia grave in seguito all'infezione da SARS-CoV-2, di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali previste e/o raccomandate, l'uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e ponendo attenzione alle situazioni di assembramento.

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 3 maggio 2023 relativi alla settimana 24/4/2023-30/4/2023

| Regione.PA | Nuovi casi segnalati nella settimana | Trend settimanale COVID-19 | | Stima di Rt-puntuale (calcolato al 19/04/2023) | 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 |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--|---|-------------------------------|------------------------|---|--|--|
| | | Casi (Fonte ISS) | Focolai | | | | | | | |
| Abruzzo | 824 | -27.0 | -15 | 1.34 (CI: 1.24-1.47) | No | Bassa | Bassa | 2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia | 2 | Moderata # |
| Basilicata | 128 | -13.5 | -2 | 2.04 (CI: 1.36-2.81) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte di resilienza | 3 | Bassa |
| Calabria | 742 | -15.8 | -2 | 1.25 (CI: 1.04-1.48) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte di resilienza | 2 | Bassa |
| Campania | 2118 | -19.0 | -39 | 1.28 (CI: 1.16-1.39) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia | 2 | Bassa |
| Emilia-Romagna | 1483 | -20.7 | 2 | 1.38 (CI: 1.2-1.57) | No | Moderata | Bassa | 2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia | 2 | Alta # |
| FVG | 472 | -28.1 | 11 | 1.23 (CI: 1.14-1.32) | No | Moderata | Bassa | 0 allerte di resilienza | 2 | Moderata |
| Lazio | 2628 | -5.2 | -34 | 0.95 (CI: 0.84-1.07) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento | 1 | Bassa |
| Liguria | 576 | -50.5 | -15 | 1.3 (CI: 1.17-1.44) | No | Bassa | Bassa | 2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia | 2 | Moderata # |
| Lombardia | 3558 | -16.6 | -10 | 1.02 (CI: 0.97-1.07) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia | 1 | Bassa |

| Regione.PA | Nuovi casi segnalati nella settimana | Trend settimanale COVID-19 | | Stima di Rt-puntuale (calcolato al 19/04/2023) | 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 |
|------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--|---|-------------------------------|------------------------|--|--|--|
| | | Casi (Fonte ISS) | Focolai | | | | | | | |
| Marche | 411 | -3.0 | 50 | 1.23 (CI: 1.06-1.42) | No | Moderata | Bassa | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia | 2 | Moderata |
| Molise | 126 | -21.2 | 5 | 0.9 (CI: 0.44-1.53) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte di resilienza | 1 | Bassa |
| Piemonte | 1340 | -17.5 | -31 | 0.99 (CI: 0.93-1.06) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia | 1 | Bassa |
| PA Bolzano/Bozen | 148 | -15.7 | -10 | 1.03 (CI: 0.85-1.21) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia | 1 | Bassa |
| PA Trento | 179 | -27.2 | 0 | 1.2 (CI: 1.04-1.37) | No | Bassa | Bassa | 0 allerte di resilienza | 2 | Bassa |
| Puglia | 1356 | -11.5 | -1 | 1.47 (CI: 1.34-1.6) | No | Bassa | Bassa | 3 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento, totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia | 3 | Moderata # |
| Sardegna | 471 | -2.9 | 6 | 0.95 (CI: 0.8-1.12) | No | Bassa | Bassa | 2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia | 1 | Moderata # |
| Sicilia | 583 | -11.0 | 4 | 1.19 (CI: 1.04-1.35) | No | Non valutabile | Bassa | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia | 2 | Non valutabile (equiparato a rischio alto) |
| Toscana | 1252 | -15.1 | 0 | 1.22 (CI: 1.14-1.29) | No | Bassa | Bassa | 2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia | 2 | Moderata # |
| Umbria | 519 | -5.0 | -1 | 1.19 (CI: 0.97-1.43) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento | 1 | Bassa |

| Regione.PA | Nuovi casi segnalati nella settimana | Trend settimanale COVID-19 | | Stima di Rt-puntuale (calcolato al 19/04/2023) | 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 |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--|---|-------------------------------|------------------------|--|--|--|
| | | Casi (Fonte ISS) | Focolai | | | | | | | |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 48 | 14.3 | 0 | 1.1 (CI: 0.79-1.5) | No | Moderata | Bassa | 0 allerte di resilienza | 1 | Moderata |
| Veneto | 2515 | -24.5 | -80 | 1.07 (CI: 1.02-1.12) | No | Bassa | Bassa | 1 allerta di resilienza. Ind 2.6 sottosoglia | 2 | Bassa |

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;

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 3 maggio 2023 relativi alla settimana 24/4/2023-30/4/2023

| Regione.PA | Ind1.1 settimana precedente (%) | Ind1.1 settimana di riferimento (%) | Variazione | Ind1.2 (%) | Ind1.3 (%) | Ind1.4 (%) |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------|------------|------------|------------|
| Abruzzo | 99.0 | 99.3 | Sopra soglia | 100 | 100 | 98.9 |
| Basilicata | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | NaN | 100.0 |
| Calabria | 97.2 | 97.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 99.9 |
| Campania | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 99.7 |
| Emilia-Romagna | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 97.0 |
| FVG | 99.4 | 99.7 | Sopra soglia | 100 | 100 | 99.6 |
| Lazio | 96.1 | 96.1 | Sopra soglia | 100 | 100 | 94.3 |
| Liguria | 60.1 | 61.2 | Sopra soglia | 100 | 100 | 96.6 |
| Lombardia | 98.0 | 96.7 | Sopra soglia | 100 | 100 | 97.1 |
| Marche | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 100.0 |
| Molise | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 100.0 |
| Piemonte | 99.5 | 98.7 | Sopra soglia | 100 | 100 | 97.0 |
| PA Bolzano/Bozen | 99.4 | 99.8 | Sopra soglia | 100 | 100 | 98.8 |
| PA Trento | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 94.6 |
| Puglia | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | 100 | 100.0 |
| Sardegna | 99.5 | 99.4 | Sopra soglia | 100 | 100 | 100.0 |
| Sicilia | 59.7 | 59.3 | Sottosoglia | 100 | 100 | 100.0 |
| Toscana | 87.4 | 87.1 | Sopra soglia | 100 | 100 | 99.9 |
| Umbria | 99.7 | 98.5 | Sopra soglia | 100 | 100 | 99.9 |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 100.0 | 100.0 | Sopra soglia | 100 | NaN | 100.0 |
| Veneto | 94.7 | 95.7 | Sopra soglia | 100 | 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 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 (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 3 maggio 2023 relativi alla settimana 24/4/2023-30/4/2023

| 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 | 2034 | -12.9 | -27.0 | 1.34 (CI: 1.24-1.47) | 51 | 731 | 1% | 7% |
| Basilicata | 203 | -26.5 | -13.5 | 2.04 (CI: 1.36-2.81) | 15 | 0 | 3% | 6% |
| Calabria | 1640 | -7.7 | -15.8 | 1.25 (CI: 1.04-1.48) | 13 | 72 | 4% | 13% |
| Campania | 4916 | -14.8 | -19.0 | 1.28 (CI: 1.16-1.39) | 177 | 843 | 1% | 5% |
| Emilia-Romagna | 3547 | -19.2 | -20.7 | 1.38 (CI: 1.2-1.57) | 0 | 1426 | 2% | 6% |
| FVG | 1174 | -27.4 | -28.1 | 1.23 (CI: 1.14-1.32) | 50 | 351 | 1% | 8% |
| Lazio | 5309 | -7.6 | -5.2 | 0.95 (CI: 0.84-1.07) | 47 | 136 | 1% | 5% |
| Liguria | 1471 | -22.6 | -50.5 | 1.3 (CI: 1.17-1.44) | 44 | 404 | 3% | 8% |
| Lombardia | 7948 | -15.3 | -16.6 | 1.02 (CI: 0.97-1.07) | 53 | 3732 | 0% | 2% |
| Marche | 825 | -23.7 | -3.0 | 1.23 (CI: 1.06-1.42) | 64 | 43 | 0% | 3% |
| Molise | 295 | -14.5 | -21.2 | 0.9 (CI: 0.44-1.53) | 14 | 0 | 3% | 5% |
| Piemonte | 3298 | -15.2 | -17.5 | 0.99 (CI: 0.93-1.06) | 59 | 574 | 1% | 3% |
| PA Bolzano/Bozen | 335 | -20.9 | -15.7 | 1.03 (CI: 0.85-1.21) | 8 | 134 | 0% | 4% |
| PA Trento | 426 | -31.6 | -27.2 | 1.2 (CI: 1.04-1.37) | 0 | 0 | 0% | 3% |
| Puglia | 2946 | -10.7 | -11.5 | 1.47 (CI: 1.34-1.6) | 9 | 1263 | 1% | 6% |
| Sardegna | 954 | 2.5 | -2.9 | 0.95 (CI: 0.8-1.12) | 19 | 326 | 3% | 7% |
| Sicilia | 1722 | -8.5 | -11.0 | 1.19 (CI: 1.04-1.35) | 41 | 636 | 1% | 6% |
| Toscana | 2882 | -11.8 | -15.1 | 1.22 (CI: 1.14-1.29) | 54 | 1249 | 1% | 3% |
| Umbria | 1058 | -5.5 | -5.0 | 1.19 (CI: 0.97-1.43) | 0 | 398 | 3% | 15% |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 92 | 35.9 | 14.3 | 1.1 (CI: 0.79-1.5) | 0 | 44 | 0% | 7% |
| Veneto | 6109 | -14.9 | -24.5 | 1.07 (CI: 1.02-1.12) | 11 | 720 | 1% | 4% |

*dato aggiornato al giorno 02/05/2023 (denominatore posti letto attivi e attivabili entro 24 ore).

Le seguenti Regioni/PPAA presentano un disallineamento tra i due flussi (dati aggregati Ministero della Salute e dati individuali ISS) negli ultimi 7 giorni: Sicilia 29,3%.

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 ≤ 5 gg | Mediana settimanale > 5 gg | ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 |
| | 2.3 (opzionale) | Tempo tra data inizio sintomi e data di isolamento | Mediana settimanale ≤ 3 gg | Mediana settimanale > 3 gg | 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 | 16% | 17% | 1 | 0 | 0.6 per 10000 | 0.6 per 10000 | 1.3 per 10000 | 67.3% | 2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia |
| Basilicata | 7% | 6% | 3 | 0 | 1.5 per 10000 | 3.7 per 10000 | 5.3 per 10000 | 94.1% | 0 allerte di resilienza |
| Calabria | 8% | 8% | 0 | 0 | 0.5 per 10000 | 1.1 per 10000 | 1.6 per 10000 | 90.2% | 0 allerte di resilienza |
| Campania | 9% | 8% | 1 | 1 | 0.4 per 10000 | 0.5 per 10000 | 0.9 per 10000 | 91.1% | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia |
| Emilia-Romagna | 9% | 7% | 0 | Non calcolabile | 0.1 per 10000 | 0.2 per 10000 | 0.3 per 10000 | 26.3% | 2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia |
| FVG | 17% | 14% | 1 | 1 | 0.5 per 10000 | 0.7 per 10000 | 1.2 per 10000 | 95.2% | 0 allerte di resilienza |
| Lazio | 10% | 12% | 1 | 1 | 0.9 per 10000 | 1 per 10000 | 1.9 per 10000 | 89.8% | 1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento |
| Liguria | 6% | 5% | 0 | 0 | 0.2 per 10000 | 0.5 per 10000 | 0.7 per 10000 | 73.4% | 2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia |
| Lombardia | 1% | 1% | 1 | Non calcolabile | 0.3 per 10000 | 0.3 per 10000 | 0.6 per 10000 | 97.2% | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia |
| Marche | 22% | 15% | 0 | 0 | 0.1 per 10000 | 0.1 per 10000 | 0.1 per 10000 | 100% | 1 allerta di resilienza. 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 | 11% | 8% | 0 | 0 | 1.1 per 10000 | 2.7 per 10000 | 3.8 per 10000 | 100% | 0 allerte di resilienza |
| Piemonte | 9% | 8% | 2 | Non calcolabile | 0.3 per 10000 | 0.4 per 10000 | 0.8 per 10000 | 100% | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia |
| PA Bolzano/Bozen | 4% | 2% | 0 | 0 | 0.4 per 10000 | 0.4 per 10000 | 0.9 per 10000 | 98% | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia |
| PA Trento | 22% | 18% | 2 | 2 | 1.1 per 10000 | 1.6 per 10000 | 2.7 per 10000 | 100% | 0 allerte di resilienza |
| Puglia | 16% | 18% | 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 e ind 2.6 sottosoglia |
| Sardegna | 9% | 10% | 0 | 1 | 0.1 per 10000 | 8.5 per 10000 | 8.6 per 10000 | 65.9% | 2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e ind 2.6 sottosoglia |
| Sicilia | 3% | 3% | 1 | Non calcolabile | 0.2 per 10000 | 0.4 per 10000 | 0.7 per 10000 | 90.8% | 1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia |
| Toscana | 37% | 40% | 0 | 3 | 0 per 10000 | 0.7 per 10000 | 0.7 per 10000 | 98.3% | 2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia |
| Umbria | 10% | 11% | 0 | 0 | 0.2 per 10000 | 0.8 per 10000 | 1 per 10000 | 97% | 1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 10% | 10% | 2 | 2 | 0.4 per 10000 | 0.6 per 10000 | 1 per 10000 | 98.9% | 0 allerte di resilienza |
| Veneto | 6% | 6% | 1 | 1 | 1 per 10000 | 1.8 per 10000 | 2.9 per 10000 | 84.7% | 1 allerta di resilienza. 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 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 04/05/2023

| Regione | Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 14-20 aprile 2023 * | Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 21 -27 aprile 2023 * | Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 28 aprile -4 maggio 2023 * | % OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 04/05/2023 | % OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 04/05/2023 |
|------------------------------|--|---|---|--|--|
| Abruzzo | 87,3 | 75 | 71 | 6,7% | 2,2% |
| Basilicata | 25,3 | 18,9 | 17 | 7,8% | 3,2% |
| Calabria | 43,6 | 44,6 | 38 | 11,6% | 2,6% |
| Campania | 49,9 | 40,8 | 37 | 4,6% | 1,0% |
| Emilia Romagna | 48,1 | 35,9 | 34 | 5,6% | 2,0% |
| Friuli Venezia Giulia | 56,6 | 44,4 | 42 | 7,4% | 1,1% |
| Lazio | 52,4 | 43,2 | 44 | 5,3% | 1,1% |
| Liguria | 52,5 | 48,8 | 35 | 7,4% | 3,5% |
| Lombardia | 46,8 | 35,9 | 35 | 1,6% | 0,2% |
| Marche | 30,9 | 29,9 | 25 | 2,4% | 0,4% |
| Molise | 45,2 | 54,7 | 34 | 4,0% | 2,6% |
| PA di Bolzano | 38,4 | 28,4 | 22 | 3,2% | 0,0% |
| PA di Trento | 48,3 | 38,4 | 27 | 3,3% | 0,0% |
| Piemonte | 45,8 | 37,3 | 29 | 2,8% | 0,6% |
| Puglia | 44,7 | 35,6 | 33 | 5,4% | 1,1% |
| Sardegna | 30 | 29,7 | 30 | 6,7% | 2,5% |
| Sicilia | 19,5 | 16,8 | 16 | 5,6% | 0,8% |
| Toscana | 44,3 | 38 | 33 | 3,5% | 1,1% |
| Umbria | 73,9 | 59,1 | 59 | 13,7% | 0,8% |
| Valle d'Aosta | 41,5 | 44,6 | 25 | 1,5% | 0,0% |
| Veneto | 72,7 | 60,2 | 49 | 4,0% | 1,4% |
| ITALIA | 48 | 39 | 35 | 4,4% | 1,1% |

*Si evidenzia che a partire dalla settimana 14-20 aprile 2023, per il calcolo dell'incidenza si utilizza la Popolazione ISTAT aggiornata al 1° Gennaio 2023, come comunicato con nota prot. n. 12416 del 19/04/2023.

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.