



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

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 149
Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)
Dati relativi alla settimana 13/03/2023-19/03/2023
(aggiornati al 22/03/2023)



Aggiornamento 22 marzo 2023 - Periodo di riferimento: 13/03/2023-19/03/2023

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 in lieve diminuzione l'impatto sugli ospedali con tasso di occupazione dei posti letto in lieve diminuzione nelle aree mediche e sostanzialmente stabile nelle terapie intensive.

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

L'elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo, con particolare riguardo alle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali, rappresentano strumenti necessari a mitigare l'impatto clinico dell'epidemia. Si sottolinea l'importanza dei richiami vaccinali negli anziani e nei gruppi di popolazione più fragili, anche considerando la progressiva riduzione dell'effetto protettivo contro l'infezione per SARS-CoV-2 con il passare del tempo, sia dall'infezione pregressa che dalla vaccinazione.



Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 13 marzo – 19 marzo 2023 ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020 e del periodo 17 - 23 marzo 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 prima metà di marzo 2023.
- **Incidenza in lieve diminuzione:** I dati del flusso ISS nel periodo 13/3/2023-19/3/2023 mostrano una incidenza in lieve diminuzione (36 per 100.000 abitanti) rispetto alla settimana precedente che era 38 per 100.000 abitanti nel periodo 6/3/2023-12/3/2023. Anche nel periodo più recente censito dai dati aggregati raccolti dal Ministero della Salute l'incidenza è in lieve diminuzione (38 nel periodo 17/3–23/3/2023 vs 40 nel periodo 10/3–16/3/2023).
- 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 74 casi per 100.000 abitanti, in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è in diminuzione o stabile in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 54 anni, sostanzialmente stabile rispetto alle settimane precedenti (dati flusso ISS).
- Nel periodo 1 - 14 marzo 2023, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **0,96 (range 0,84-1,18), in lieve aumento rispetto alla settimana precedente ma sotto la soglia epidemica**. L'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero è stabile e sotto la soglia epidemica: $R_t=0,89$ (0,84-0,94) al 14/03/2023 $R_t=0,87$ (0,82-0,92) al 07/03/2023. 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).
- **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% (107/9.140) il giorno 21/3/2023, rispetto all'1,1% (97/9.145) il giorno 14/3/2023. Il numero di persone ricoverate in queste aree è in lieve aumento passando da 97 (14/3/2023) a 107 (21/03/2023), con un aumento relativo del 16,4%. È stabile il tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai sensi del DL 105/2021 relativo ad una data di poco successiva (23 marzo 2023) che era pari a 1,1% vs 1,0% al 16 marzo 2023.
- **In lieve diminuzione il tasso di occupazione in aree mediche COVID-19 a livello nazionale:** era al 4,1% (2.609/63.423) il giorno 21/3/2023, rispetto al 4,4% (2.811/63.445) il giorno 14/3/2023. Il numero di persone ricoverate in queste aree è in diminuzione da 2.811 (14/3/2023) a 2.609 (21/3/2023) con una diminuzione relativa del 7,2%. In diminuzione 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 (23 marzo 2023) che è pari al 4,1% vs 4,3% al 16 marzo 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/PPAA è a rischio alto a causa di molteplici allerte di resilienza. Tredici sono a rischio moderato e sei 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 in lieve diminuzione l'impatto sugli ospedali con tasso di occupazione dei posti letto in lieve diminuzione nelle aree mediche e sostanzialmente stabile nelle terapie intensive.
- Si ribadisce la necessità di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali e collettive previste e/o raccomandate, l'uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e ponendo attenzione alle situazioni di assembramento.
- L'elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo, con particolare riguardo alle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali, rappresentano strumenti necessari a mitigare l'impatto clinico dell'epidemia. Si sottolinea l'importanza dei richiami vaccinali negli anziani e nei gruppi di popolazione più fragili, anche considerando la progressiva riduzione dell'effetto protettivo contro l'infezione per SARS-CoV-2 con il passare del tempo, sia dall'infezione pregressa che dalla vaccinazione.



Sommario

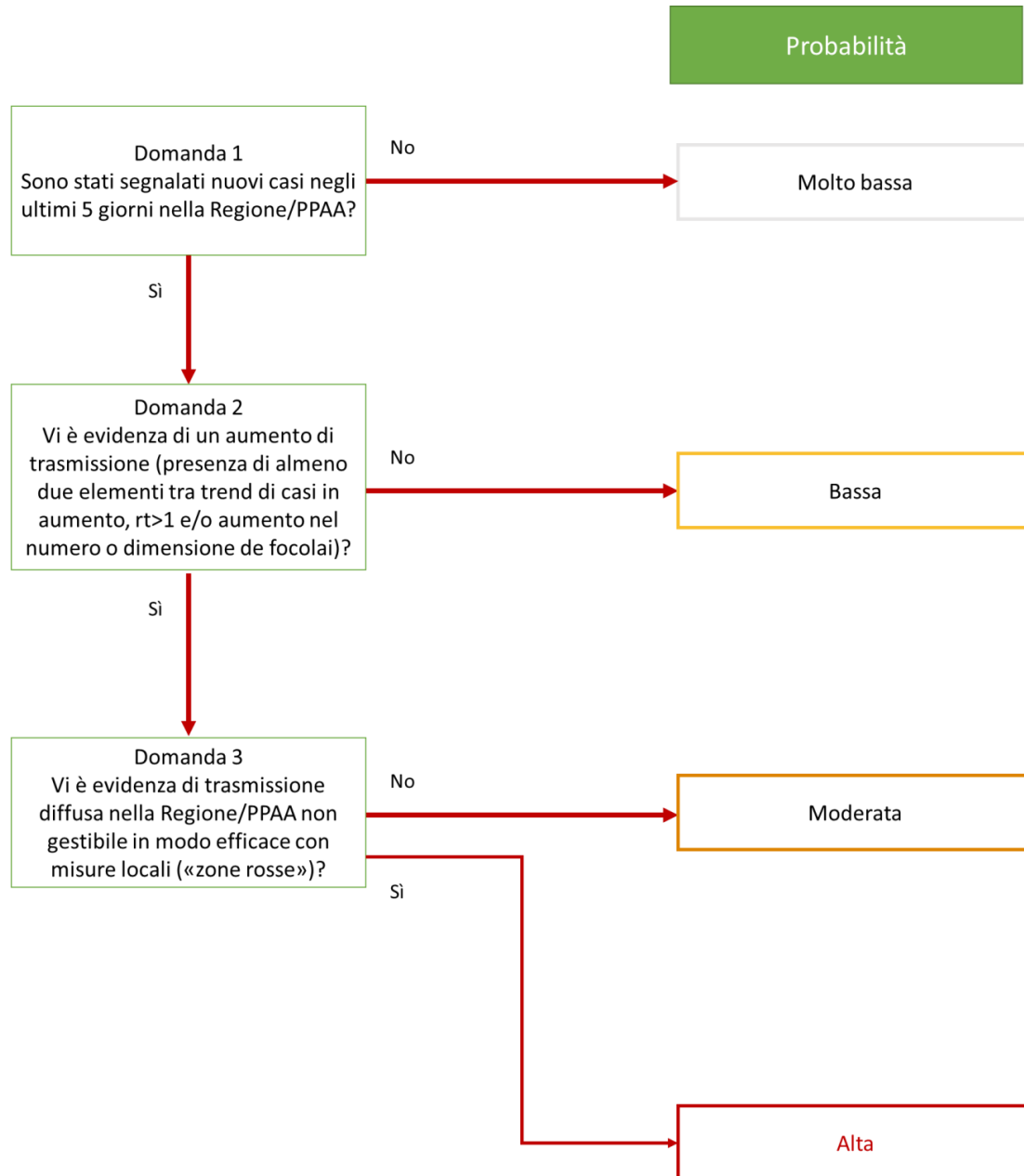
Aggiornamento 22 marzo 2023 - Periodo di riferimento: 13/03/2023-19/03/2023	2
Punti chiave:	3
1. Valutazione del rischio	5
Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento.....	6
Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento	8
Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto.....	10
2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio	12
Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:	16
Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione	18
Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti.....	21



1. Valutazione del rischio

Valutazione del rischio - Valutazione di probabilità di diffusione

Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento





Ministero della Salute



Tabella 1 - Valutazione della probabilità di diffusione d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile 2020, dati al 22 marzo 2023 relativi alla settimana 13/3/2023-19/3/2023

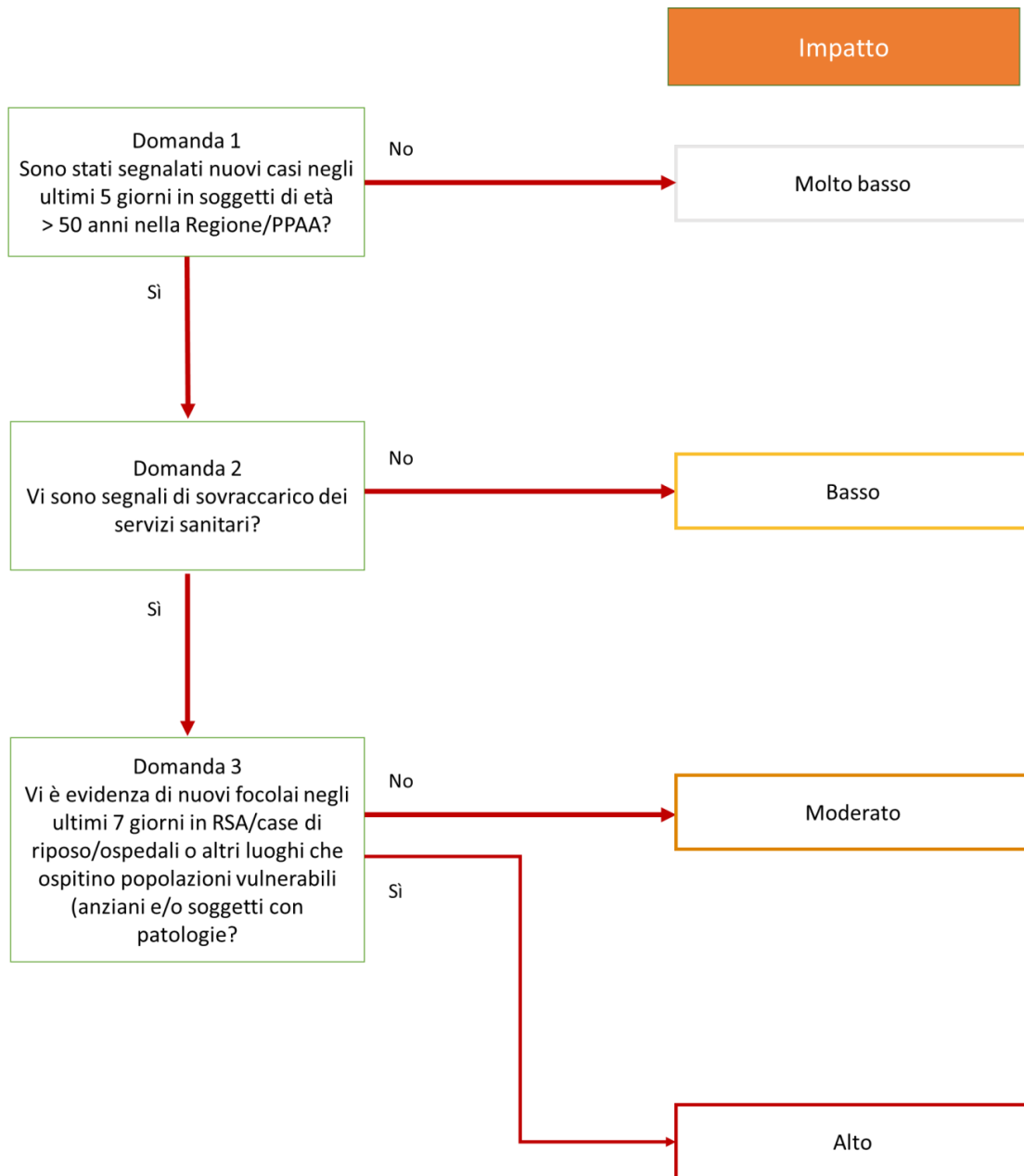
Regione.PA	Completezza dei dati sopra-soglia (appendice-tabella 2)?	Domanda 1	Domanda 2				Domanda 3	Valutazione della probabilità
		Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni?	Trend di casi (Ind3.1)	Trend di casi (Ind3.4)	Rt puntuale sopra uno?	Trend focolai	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)?	
Abruzzo	Sì	Sì	↑	↑	No	↑	No	Moderata
Basilicata	Sì	Sì	↑	↑	No	↓	No	Moderata
Calabria	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Campania	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↑	No	Moderata
Emilia-Romagna	Sì	Sì	↓	↓	No	↑	No	Bassa
FVG	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↑	No	Moderata
Lazio	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Liguria	Sì	Sì	↑	↑	Sì	↑	No	Moderata
Lombardia	Sì	Sì	↑	↑	Sì	↑	No	Moderata
Marche	Sì	Sì	↑	↓	No	↓	No	Bassa
Molise	Sì	Sì	↑	↑	No	↑	No	Moderata
Piemonte	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↑	No	Moderata
PA Bolzano/Bozen	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↓	No	Bassa
PA Trento	Sì	Sì	↓	↓	Sì	=	No	Bassa
Puglia	Sì	Sì	↓	=	No	↑	No	Bassa
Sardegna	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Sicilia	No*	-	-	-	-	-	-	Non valutabile
Toscana	Sì	Sì	↓	↓	No	=	No	Bassa
Umbria	Sì	Sì	↓	↓	Sì	=	No	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	Sì	↑	↑	No	=	No	Moderata
Veneto	Sì	Sì	↓	↓	No	↑	No	Bassa

*La regione Sicilia ha comunicato di non aver inserito tutti i dati relativi alle ultime due settimane a causa di una revisione in corso del sistema informatico



Valutazione del rischio - Valutazione di impatto

Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento





Ministero della Salute



Tabella 2 – Valutazione di impatto d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile, dati al 22 marzo 2023 relativi alla settimana 13/3/2023-19/3/2023

Regione.PA	Domanda 1	Domanda 2 (dati più recenti disponibili*)		Domanda 3	Valutazione di impatto
	Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni in soggetti di età >50 anni?	Sovraccarico in Terapia Intensiva (Ind3.8 sopra 30%)?	Sovraccarico in aree mediche (Ind3.9 sopra 40%)?	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitano popolazioni vulnerabili (anziani e/o soggetti con patologie)?	
Abruzzo	Sì	No	No	-	Bassa
Basilicata	Sì	No	No	-	Bassa
Calabria	Sì	No	No	-	Bassa
Campania	Sì	No	No	-	Bassa
Emilia-Romagna	Sì	No	No	-	Bassa
FVG	Sì	No	No	-	Bassa
Lazio	Sì	No	No	-	Bassa
Liguria	Sì	No	No	-	Bassa
Lombardia	Sì	No	No	-	Bassa
Marche	Sì	No	No	-	Bassa
Molise	Sì	No	No	-	Bassa
Piemonte	Sì	No	No	-	Bassa
PA Bolzano/Bozen	Sì	No	No	-	Bassa
PA Trento	Sì	No	No	-	Bassa
Puglia	Sì	No	No	-	Bassa
Sardegna	Sì	No	No	-	Bassa
Sicilia	Sì	No	No	-	Bassa
Toscana	Sì	No	No	-	Bassa
Umbria	Sì	No	No	-	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	No	No	-	Bassa
Veneto	Sì	No	No	-	Bassa

*aggiornato al 21/03/2023

Valutazione del rischio - Classificazione complessiva di rischio

Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto

Probabilità \ Impatto	Molto Bassa	Bassa	Moderata	Alta
Molto Basso	Rischio Molto basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato
Basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato
Moderato	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto
Alto	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto	Rischio Molto Alto

+ Resilienza territoriale = Classificazione del rischio complessiva

Note: Come segnalato nel DM Salute 30 aprile 2020: "Qualora gli indicatori non opzionali di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti non siano valutabili o diano molteplici segnali di allerta, il rischio così calcolato dovrà essere rivalutato al livello di rischio immediatamente superiore."

NB Poiché ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale" e della legislazione corrente, le misure di risposta non differiscono per la classificazione di rischio "bassa" e "molto bassa" e per la classificazione di rischio "alta" e "molto alta", tale distinzione non viene riportata in questa relazione.

Tabella 3 – Valutazione complessiva di rischio d'accordo alla matrice di rischio del DM Salute 30 aprile e sulla probabilità di raggiungere le soglie critiche di occupazione dei PL in area medica e terapia intensiva nei prossimi 30 giorni, dati al 22 marzo 2023 relativi alla settimana 13/3/2023-19/3/2023

Regione.PA	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Molteplici allerte di resilienza? (Appendice tabella 4)	Probabilità di una escalation nei prossimi 30 giorni (proiezioni al giorno 21/04/2023 della probabilità di superare le soglie di occupazione dei PL)		Classificazione complessiva del rischio
				% probabilità raggiungere occupazione TI 30% §	% probabilità raggiungere occupazione aree mediche 40% §	
Abruzzo	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Basilicata	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Calabria	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Campania	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Emilia-Romagna	Bassa	Bassa	Sì	<5%	<5%	Moderata #
FVG	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Lazio	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Liguria	Moderata	Bassa	Sì	<5%	<5%	Alta #
Lombardia	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Marche	Bassa	Bassa	Sì	<5%	<5%	Moderata #
Molise	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Piemonte	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
PA Bolzano/Bozen	Bassa	Bassa	Sì	<5%	<5%	Moderata #
PA Trento	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Puglia	Bassa	Bassa	Sì	<5%	<5%	Moderata #
Sardegna	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Sicilia	Non valutabile	Bassa	No	<5%	<5%	Non valutabile (equiparata a rischio alto)
Toscana	Bassa	Bassa	Sì	<5%	<5%	Moderata #
Umbria	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Veneto	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa

Le proiezioni sono basate su valori Rt "ospedalieri". È possibile che col progredire delle vaccinazioni gli ingressi in terapia intensiva seguano un Rt diverso da quello delle ospedalizzazioni in area medica. Data l'incertezza su questo importante parametro, le proiezioni di occupazione di terapia intensiva sono da interpretare con estrema cautela. Inoltre, le stime qui riportate fanno riferimento a tempi di ricovero in area medica basate su dati relativi al 2020 (Trentini F, et al. Am J Epidemiol. 2021. doi: 10.1093/aje/kwab252). I tempi di ricovero in terapia intensiva sono stati aggiornati utilizzando dati recenti (non pubblici) forniti dai medici intervistati di regione Lombardia. In particolare, il tempo medio di ricovero in terapia intensiva è diminuito da 14,5 a 11,8 giorni.

#La classificazione complessiva di rischio è aumentata di un livello in quanto sono state registrate molteplici allerte di resilienza (vedere tabella 4 dell'appendice)

§Per la settimana di monitoraggio corrente, le proiezioni per le terapie intensive sono da considerarsi non del tutto affidabili in quanto non è possibile stimare il differenziale di trasmissibilità rispetto ai ricoveri ospedalieri in area medica.

La regione Sicilia ha comunicato di non aver inserito tutti i dati relativi alle ultime due settimane a causa di una revisione in corso del sistema informatico

2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 1 – Quadro sintetico con i principali indicatori del monitoraggio e compatibilità con gli Rt puntuali con gli scenari ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale", dati al 22 marzo 2023 relativi alla settimana 13/3/2023-19/3/2023

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 08/03/2023)	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	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Abruzzo	556	13.4	15	0.98 (CI: 0.86-1.12)	No	Moderata	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Moderata	No
Basilicata	128	5.0	-7	0.15 (CI: 0.02-0.41)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Calabria	409	-16.0	-3	0.87 (CI: 0.7-1.05)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Bassa	No
Campania	1692	-9.7	28	1.06 (CI: 0.94-1.19)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia	1	Moderata	No
Emilia-Romagna	1562	-15.7	3	0.99 (CI: 0.87-1.13)	No	Bassa	Bassa	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia	1	Moderata #	No
FVG	541	-2.5	2	1.07 (CI: 0.97-1.16)	No	Moderata	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Moderata	No
Lazio	3161	-16.8	-115	0.67 (CI: 0.61-0.74)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Bassa	No
Liguria	458	14.4	6	1.06 (CI: 0.93-1.18)	No	Moderata	Bassa	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia	1	Alta #	No



Ministero della Salute



Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 08/03/2023)	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	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Lombardia	4405	0.8	3	1.03 (CI: 0.97-1.09)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia	1	Moderata	No
Marche	328	-9.9	-14	0.98 (CI: 0.82-1.16)	No	Bassa	Bassa	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia	1	Moderata #	No
Molise	48	50.0	1	0.44 (CI: 0.13-0.85)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Piemonte	1045	-9.1	1	3.88 (CI: 3.4-4.41) [§]	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia	4	Moderata	No
PA Bolzano/Bozen	345	-7.7	-6	1.04 (CI: 0.91-1.18)	No	Bassa	Bassa	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia	1	Moderata #	No
PA Trento	267	-8.2	0	1.21 (CI: 1.06-1.37)	No	Bassa	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	2	Bassa	No
Puglia	900	0.0	2	0.93 (CI: 0.82-1.05)	No	Bassa	Bassa	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia	1	Moderata #	No
Sardegna	383	-12.1	-3	0.93 (CI: 0.75-1.14)	No	Bassa	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.6 sottosoglia	1	Bassa	No
Sicilia	214	-12.3	-12	0 (CI: 0-0) [§]	No	Non valutabile	Bassa	0 allerte di resilienza	1	Non valutabile (equiparata a rischio alto)	No



Ministero della Salute



Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 08/03/2023)	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	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Toscana	1279	-5.5	0	0.98 (CI: 0.92-1.05)	No	Bassa	Bassa	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia	1	Moderata #	No
Umbria	435	-20.2	0	1.29 (CI: 1.06-1.54)	No	Bassa	Bassa	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia	2	Bassa	No
V.d'Aosta/V.d'Aoste	28	7.7	0	0.87 (CI: 0.56-1.22)	No	Moderata	Bassa	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Veneto	3289	-8.6	14	0.94 (CI: 0.9-0.99)	No	Bassa	Bassa	0 allerte di resilienza	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";

presenza di molteplici allerte di resilienza;

[§]La regione Piemonte comunica che l'Rt sintomi non è affidabile in quanto calcolato su dati in fase di aggiornamento

[&]La regione Sicilia ha comunicato di non aver inserito tutti i dati relativi alle ultime due settimane a causa di una revisione in corso del sistema informatico



Ministero della Salute



Dimensione 1 - completezza dei dati

Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:

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

Appendice - Tabella 2 – Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 22 marzo 2023 relativi alla settimana 13/3/2023-19/3/2023

Regione.PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
Abruzzo	98.6	99.0	Sopra soglia	100.0	100	99.6
Basilicata	100.0	100.0	Sopra soglia	NaN	NaN	100.0
Calabria	97.5	97.7	Sopra soglia	100.0	100	100.0
Campania	100.0	99.8	Sopra soglia	100.0	100	99.6
Emilia-Romagna	100.0	100.0	Sopra soglia	100.0	100	97.1
FVG	99.2	99.3	Sopra soglia	100.0	100	99.7
Lazio	97.0	96.8	Sopra soglia	100.0	100	94.7
Liguria	69.2	66.9	Sopra soglia	100.0	100	95.9
Lombardia	75.7	73.2	Sopra soglia	100.0	100	97.4
Marche	100.0	100.0	Sopra soglia	100.0	100	100.0
Molise	100.0	100.0	Sopra soglia	100.0	100	100.0
Piemonte	98.3	99.5	Sopra soglia	100.0	NaN	96.5
PA Bolzano/Bozen	100.0	99.9	Sopra soglia	100.0	100	96.2
PA Trento	100.0	100.0	Sopra soglia	100.0	100	93.4
Puglia	100.0	100.0	Sopra soglia	100.0	100	100.0
Sardegna	94.2	95.8	Sopra soglia	100.0	100	100.0
Sicilia	84.5	59.9*	Sottosoglia	100.0	100	87.5
Toscana	89.0	88.5	Sopra soglia	100.0	100	99.9
Umbria	75.2	74.4	Sopra soglia	100.0	100	100.0
V.d'Aosta/V.d'Aoste	100.0	100.0	Sopra soglia	94.7	NaN	99.3
Veneto	96.4	96.1	Sopra soglia	99.7	100	100.0

*La regione Sicilia ha comunicato di non aver inserito tutti i dati relativi alle ultime due settimane a causa di una revisione in corso del sistema informatico



Dimensione 2 - la classificazione della trasmissione ed impatto

Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione

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



Nota Metodologica

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 3 – Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 22 marzo 2023 relativi alla settimana 13/3/2023-19/3/2023

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	1022	10.3	13.4	0.98 (CI: 0.86-1.12)	48	355	0%	4%
Basilicata	185	17.6	5.0	0.15 (CI: 0.02-0.41)	6	0	0%	3%
Calabria	935	-7.6	-16.0	0.87 (CI: 0.7-1.05)	8	38	2%	9%
Campania	3616	-10.1	-9.7	1.06 (CI: 0.94-1.19)	165	582	1%	5%
Emilia-Romagna	3506	-16.0	-15.7	0.99 (CI: 0.87-1.13)	1	1443	3%	5%
FVG	1183	-8.6	-2.5	1.07 (CI: 0.97-1.16)	59	408	1%	6%
Lazio	6762	-16.0	-16.8	0.67 (CI: 0.61-0.74)	50	123	2%	6%
Liguria	965	17.8	14.4	1.06 (CI: 0.93-1.18)	33	444	1%	6%
Lombardia	8854	4.6	0.8	1.03 (CI: 0.97-1.09)	78	4368	0%	2%
Marche	793	2.8	-9.9	0.98 (CI: 0.82-1.16) #	24	136	0%	2%
Molise	85	57.6	50.0	0.44 (CI: 0.13-0.85)	4	0	5%	2%
Piemonte	2401	-7.3	-9.1	3.88 (CI: 3.4-4.41) §	47	398	1%	2%
PA Bolzano/Bozen	704	-10.8	-7.7	1.04 (CI: 0.91-1.18)	23	264	3%	9%
PA Trento	568	-6.1	-8.2	1.21 (CI: 1.06-1.37)	0	0	2%	7%
Puglia	1877	-2.2	0.0	0.93 (CI: 0.82-1.05)	5	838	1%	3%
Sardegna	831	-17.4	-12.1	0.93 (CI: 0.75-1.14)	17	192	2%	6%
Sicilia	2015	-14.1	-12.3	0 (CI: 0-0) #	43	967	2%	6%
Toscana	2744	-3.3	-5.5	0.98 (CI: 0.92-1.05)	79	1247	1%	3%
Umbria	1009	-22.7	-20.2	1.29 (CI: 1.06-1.54)	1	311	1%	10%
V.d'Aosta/V.d'Aoste	83	96.4	7.7	0.87 (CI: 0.56-1.22) #	0	27	0%	7%
Veneto	6899	-8.4	-8.6	0.94 (CI: 0.9-0.99)	33	532	1%	4%

*dato aggiornato al giorno 21/03/2023 (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 77,01% (problemi tecnici), Valle d'Aosta 49,09% e Marche 18,41%; il dato Rt Sicilia non è affidabile

§ La regione Piemonte comunica che l'Rt sintomi non è affidabile in quanto calcolato su dati in fase di aggiornamento.

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	10%	9%	1	0	0.6 per 10000	0.6 per 10000	1.3 per 10000	76.6%	0 allerte di resilienza
Basilicata	5%	6%	0	0	1.5 per 10000	3.7 per 10000	5.2 per 10000	93.4%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Calabria	4%	4%	0	0	0.5 per 10000	1.1 per 10000	1.6 per 10000	90.2%	0 allerte di resilienza
Campania	6%	6%	1	1	0.4 per 10000	0.6 per 10000	0.9 per 10000	96.4%	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia
Emilia-Romagna	6%	6%	1	Non calcolabile	0.2 per 10000	0.3 per 10000	0.4 per 10000	23.7%	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia
FVG	15%	15%	1	1	0.5 per 10000	0.7 per 10000	1.2 per 10000	98.3%	0 allerte di resilienza
Lazio	7%	7%	1	1	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	89.8%	0 allerte di resilienza
Liguria	5%	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	0.4 per 10000	0.3 per 10000	0.8 per 10000	97.6%	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia
Marche	14%	17%	0	0	0.1 per 10000	0.1 per 10000	0.1 per 10000	100%	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e 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	2%	3%	0	0	1.1 per 10000	2.7 per 10000	3.8 per 10000	100%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Piemonte	5%	4%	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	3%	4%	0	0	0.4 per 10000	0.2 per 10000	0.6 per 10000	97%	2 allerte di resilienza. Ind 2.1 in aumento e totale risorse umane sottosoglia
PA Trento	19%	20%	2	2	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Puglia	9%	9%	0	0	0.3 per 10000	0.5 per 10000	0.7 per 10000	47.3%	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia
Sardegna	9%	6%	0	1	0.1 per 10000	8.5 per 10000	8.6 per 10000	65.9%	1 allerta di resilienza. Ind 2.6 sottosoglia
Sicilia	3%	3%	Non calcolabile	Non calcolabile	0.7 per 10000	1 per 10000	1.7 per 10000	89.6%	0 allerte di resilienza
Toscana	34%	33%	0	3	0 per 10000	0.7 per 10000	0.7 per 10000	89.6%	2 allerte di resilienza. Totale risorse umane e ind 2.6 sottosoglia
Umbria	14%	8%	0	0	0.1 per 10000	0.1 per 10000	0.3 per 10000	95.1%	1 allerta di resilienza. Totale risorse umane sottosoglia
V.d'Aosta/V.d'Aoste	5%	6%	2	2	0.4 per 10000	0.6 per 10000	1 per 10000	98.8%	1 allerta di resilienza. Ind 2.1 in aumento
Veneto	4%	4%	1	1	1 per 10000	1.8 per 10000	2.9 per 10000	83.9%	0 allerte di resilienza

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

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

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