



---

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

---

# Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

## Report 64 Sintesi nazionale

---

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)  
Dati relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021  
(aggiornati al 4/8/2021)

---



## **Aggiornamento 4 agosto 2021 - Periodo di riferimento: 26/7/2021-1/8/2021**

### **Headline della settimana:**

*L'incidenza settimanale a livello nazionale evidenzia un forte aumento dei casi diagnosticati e supera la soglia di 50 casi settimanali per 100.000 abitanti.*

*Tutte le Regioni/PPAAA sono classificate a rischio epidemico moderato.*

*L'attuale impatto della malattia COVID-19 sui servizi ospedalieri è limitato, tuttavia i tassi di occupazione e numero di ricoverati in area medica e terapia intensiva sono in aumento. La trasmissibilità stimata sui soli casi ospedalizzati è sopra la soglia epidemica.*

*La circolazione della variante delta è ormai largamente prevalente in Italia. Questa variante è dominante nell'Unione Europea ed associata ad un aumento nel numero di nuovi casi di infezione anche in paesi con alta copertura vaccinale.*

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

*È opportuno realizzare un capillare tracciamento e contenimento dei casi, mantenere elevata l'attenzione ed applicare e rispettare misure e comportamenti per limitare l'ulteriore aumento della circolazione virale.*

### Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 26 luglio – 1 agosto 2021. Per i tempi che intercorrono tra l'esposizione al patogeno e lo sviluppo di sintomi e tra questi e la diagnosi e successiva notifica, verosimilmente molti dei casi notificati in questa settimana hanno contratto l'infezione nella prima metà di luglio.
- **Continua l'aumento dell'incidenza settimanale a livello nazionale:** 62 per 100.000 abitanti (26/07/2021-01/08/2021) vs 50 per 100.000 abitanti (19/07/2021-25/07/2021), dati flusso ISS), al di sopra della soglia di incidenza settimanale di 50 casi ogni 100.000 abitanti che potrebbe consentire il controllo della trasmissione basato sul contenimento ovvero sull'identificazione dei casi e sul tracciamento dei loro contatti.
- Nel periodo 14–27 luglio 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **1,56 (range 1,25– 1,82), stabile rispetto alla settimana precedente e chiaramente al di sopra della soglia epidemica**. Si osserva una diminuzione dell'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ( $R_t=1.24$  (1.18-1.32) al 27/7/2021 vs  $R_t=1.46$  (1.38-1.55) al 20/7/2021) che si mantiene tuttavia al di sopra della soglia epidemica. La elevata proporzione di soggetti giovani e asintomatici evidenziata dai dati epidemiologici pubblicati dall'Istituto Superiore di Sanità (<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-sorveglianza-dati>) va considerata nella lettura di queste stime di trasmissibilità. Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt riportato si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità ([https://www.iss.it/primo-piano/-/asset\\_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037](https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037)).
- **Tutte (21) le Regioni/PPAA risultano classificate a rischio moderato, secondo il DM del 30 Aprile 2020, questa settimana.**
- **Nessuna Regione/PPAA supera la soglia critica di occupazione dei posti letto in terapia intensiva o area medica.** Il tasso di occupazione in terapia intensiva è in leggero aumento al 3%, con il numero di persone ricoverate in aumento da 189 (27/07/2021) a 258 (03/08/2021). Il tasso di occupazione in aree mediche a livello nazionale aumenta al 4%. Il numero di persone ricoverate in queste aree è in aumento da 1.611 (27/07/2021) a 2.196 (03/08/2021).
- Sedici Regioni/PPAA riportano allerte di resilienza. Nessuna riporta molteplici allerte di resilienza.
- **Aumenta il numero di nuovi casi non associati a catene di trasmissione** (12.683 vs 10.076 la settimana precedente). La **percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività di tracciamento dei contatti aumenta leggermente** (30% vs 28% la scorsa settimana). Invece, rimane stabile la percentuale dei casi rilevati attraverso la comparsa dei sintomi (46% vs 46%). Infine, il 24% è stato diagnosticato attraverso attività di screening.
- La circolazione della **variante delta** è ormai largamente prevalente in Italia. Questa variante è dominante nell'Unione Europea ed è associata ad un aumento nel numero di nuovi casi di infezione anche in altri paesi con alta copertura vaccinale.
- **Una più elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione** rappresentano gli strumenti principali per prevenire ulteriori recrudescenze di episodi di aumentata circolazione del virus sostenuta da varianti emergenti con maggiore trasmissibilità.

È opportuno realizzare un **capillare tracciamento e contenimento dei casi**, mantenere **elevata l'attenzione** ed applicare e **rispettare misure e comportamenti per limitare l'ulteriore aumento della circolazione virale**.

## Sommario

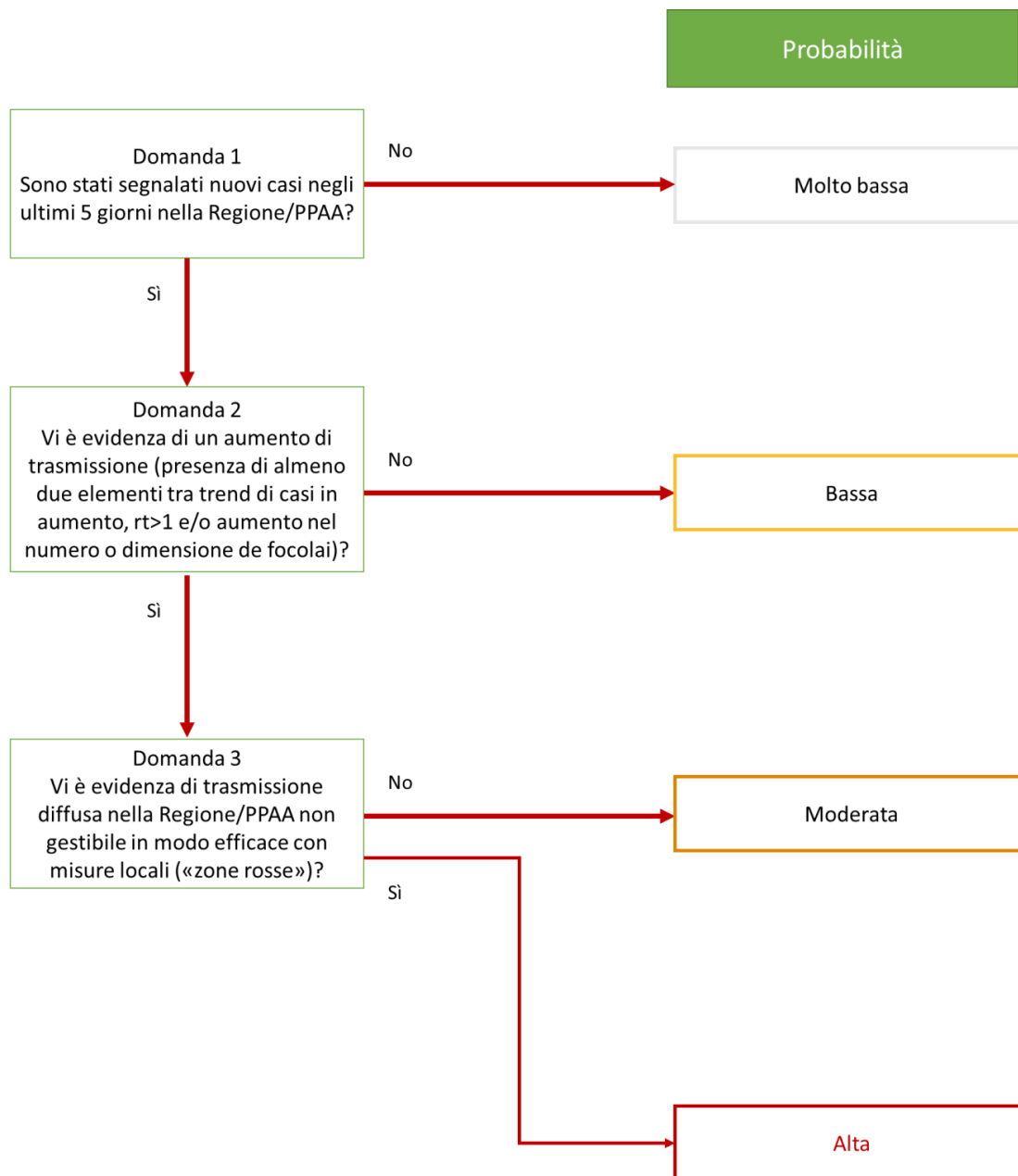
Aggiornamento 4 agosto 2021 - Periodo di riferimento: 26/7/2021-1/8/2021.....	2
Punti chiave: .....	3
1. Valutazione del rischio .....	5
Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento.....	6
Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di 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: .....	15
Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione.....	17
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 1 agosto 2021 relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021

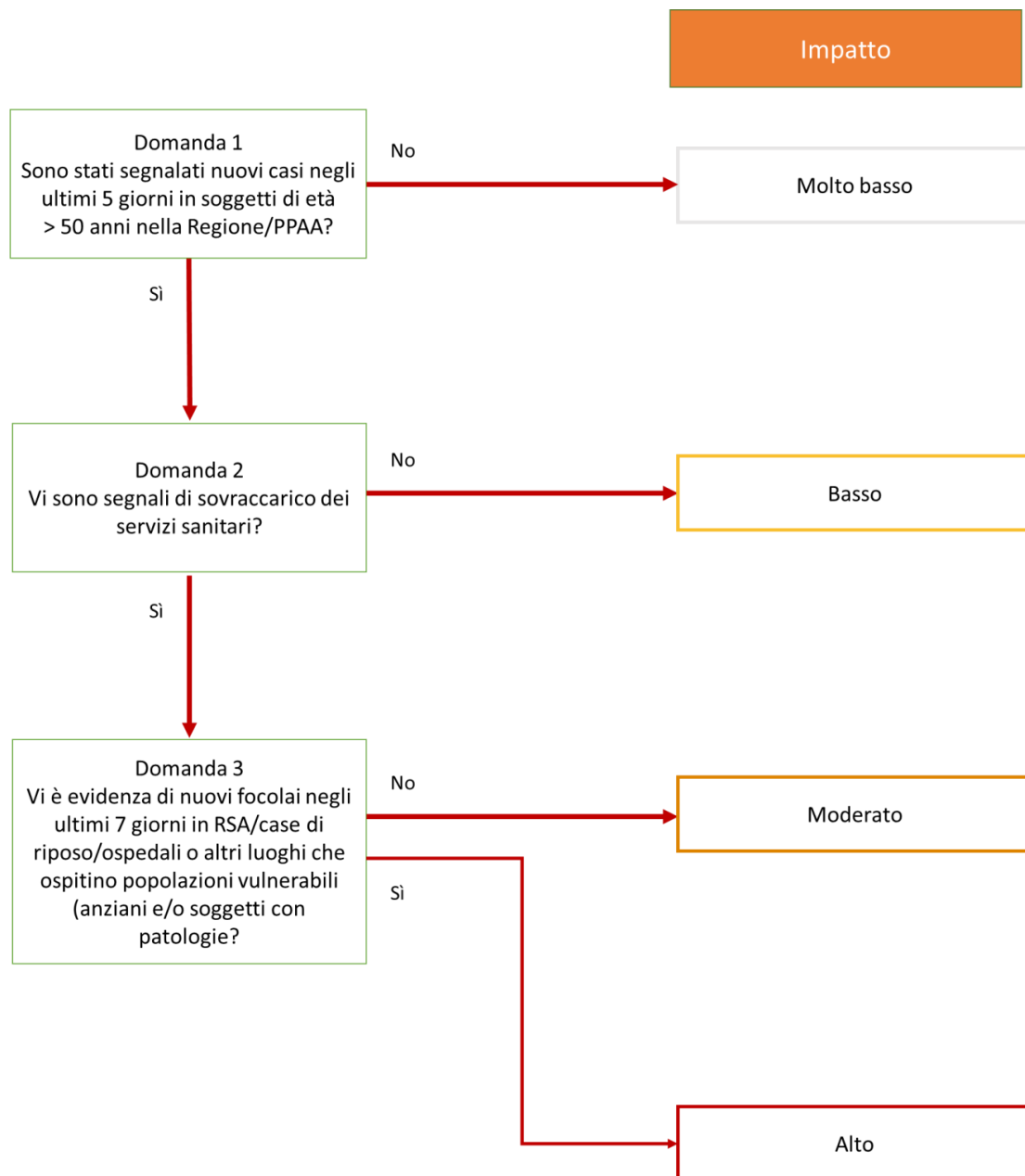
Regione.PA	Completezza dei dati sopra-soglia (appendice-tabella 2)?	Domanda 1	Domanda 2				Domanda 3	Valutazione della probabilità
		Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni?	Trend di casi (Ind3.1)	Trend di casi (Ind3.4)	Rt puntuale sopra uno?	Trend focolai	Dichiarata trasmissione non gestibile in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

\*elemento considerato come allerta di resilienza ai sensi dell'articolo 30 comma 1 del DL n. 149 del 9 novembre 2020

ND: Non disponibile; \*\* la Regione Lazio ha segnalato difficoltà nella compilazione di alcuni indicatori, che risultano non disponibili (ND) a causa di problemi al sistema informatico regionale. Nonostante questo, i dati inviati sono stati sufficienti a realizzare la valutazione del rischio ai sensi del DM Salute del 30 aprile 2020.

## 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 1 agosto 2021 relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021

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	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Basilicata	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Calabria	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Campania	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Emilia-Romagna	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
FVG	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Lazio	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Liguria	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Lombardia	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Marche	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Molise	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Piemonte	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
PA Bolzano/Bozen	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
PA Trento	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Puglia	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Sardegna	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Sicilia	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Toscana	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Umbria	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa
Veneto	<b>Sì</b>	No	No	-	Bassa

\*aggiornato al 03/08/2021

## 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	+	Resilienza territoriale	=
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			

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 [Tabella 3] 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 1 agosto 2021 relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021

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 03/09/2021 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%	
<b>Abruzzo</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Basilicata</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Calabria</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	<b>Moderata</b>
<b>Campania</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Emilia-Romagna</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	>50%	>50%	<b>Moderata ad alta probabilità di progressione</b>
<b>FVG</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Lazio</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Liguria</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Lombardia</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Marche</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Molise</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Piemonte</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>PA Bolzano/Bozen</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>PA Trento</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Puglia</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Sardegna</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Sicilia</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	da 5 a 50%	>50%	<b>Moderata ad alta probabilità di progressione</b>
<b>Toscana</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Umbria</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>V.d'Aosta/V.d'Aoste</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	<5%	<5%	<b>Moderata</b>
<b>Veneto</b>	<b>Moderata</b>	Bassa	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	<b>Moderata</b>

\*Nelle Regioni/PPAA con un basso numero di ricoveri settimanali, eventuali focolai locali, anche se piccoli, possono creare un artefatto portando le stime di proiezioni a livelli alti in modo artificiale. Per questo motivo nelle Regioni/PPAA con un numero di ricoveri <50 persone nella settimana precedente si utilizza la stima de valore Rt "ricovero" a livello nazionale nel caso in cui il valore medio regionale superasse quello nazionale. Scenari effettuati assumendo che Rt hosp rimanga costante al valore indicato (Rt 27/7 misurato il 4/8) per i prossimi 30 giorni in ciascuna regione/PA. Il modello non tiene conto né del progredire della vaccinazione, né del cambiamento comportamentale della popolazione che possono fare abbassare l'Rt ospedaliero. In particolare, cambiamenti comportamentali transitori (es. feste e assembramenti europei) possono aver avuto un ruolo nell'aumento della trasmissibilità osservato fino ad oggi e la cui entità non può essere spiegata solo dalla maggiore trasmissibilità della variante delta. Il modello considera i posti letto attivi e attivabili comunicati dalle regioni/PA al 3/8. La Regione Lazio ha segnalato difficoltà per l'invio di alcuni dati necessari per la stima delle proiezioni al giorno 03/09/2021 della probabilità di superare le soglie di occupazione dei PL.

## **2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio**

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 1 agosto 2021 relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 21/07/2021)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità à Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione *	Classificazione e complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Abruzzo	507	39.6	53	1.23 (CI: 1.07-1.4)	No	Moderata	Bassa	0 allerte segnalate	2	Moderata	No
Basilicata	208	55.6	8	1.62 (CI: 1.07-2.26)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	2	Moderata	No
Calabria	699	25.0	8	1.54 (CI: 1.3-1.78)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	3	Moderata	No
Campania	2207	20.3	110	1.2 (CI: 1.11-1.28)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	2	Moderata	No
Emilia-Romagna	3508	13.6	159	1.78 (CI: 1.71-1.86)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
FVG	425	42.8	57	1.62 (CI: 1.38-1.86)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	3	Moderata	No
Lazio	4140	-23.6	ND	1.24 (CI: 1.18-1.3)	No	Moderata	Bassa	0 allerte segnalate	2	Moderata	No
Liguria	880	26.5	109	1.94 (CI: 1.77-2.11)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	Moderata	No
Lombardia	4500	24.9	332	1.39 (CI: 1.33-1.45)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	3	Moderata	No
Marche	796	42.7	27	2.29 (CI: 1.84-2.8)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	Moderata	No
Molise	62	7.1	-5	0.31 (CI: 0.04-0.93)	No	Moderata	Bassa	0 allerte segnalate	1	Moderata	No
Piemonte	1313	46.9	100	1.93 (CI: 1.76-2.12)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	Moderata	No
PA Bolzano/Bozen	156	10.2	1	1.18 (CI: 0.96-1.43)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
PA Trento	224	-12.5	18	1.85 (CI: 1.56-2.17)	No	Moderata	Bassa	0 allerte segnalate	4	Moderata	No



Ministero della Salute



Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 21/07/2021)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità à Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione *	Classificazione e complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Puglia	1074	17.3	11	1.7 (CI: 1.55-1.86)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	<b>Moderata</b>	No
Sardegna	1877	18.7	223	1.35 (CI: 1.27-1.44)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	3	<b>Moderata</b>	No
Sicilia	4673	17.7	350	1.63 (CI: 1.55-1.7)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	<b>Moderata ad alta probabilità di progressione</b>	No
Toscana	4057	55.4	283	2.09 (CI: 1.99-2.2)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	<b>Moderata</b>	No
Umbria	749	41.9	102	1.94 (CI: 1.77-2.13)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	4	<b>Moderata</b>	No
V.d'Aosta/V.d'Aoste	25	-20.6	1	1.66 (CI: 1.09-2.47)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	2	<b>Moderata</b>	No
Veneto	4421	10.5	489	1.65 (CI: 1.59-1.73)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	0 allerte segnalate	4	<b>Moderata</b>	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.

ND: Non disponibile. La Regione Lazio ha segnalato difficoltà per l'invio di alcuni dati necessari il calcolo di alcuni indicatori riportati in tabella



## Dimensione 1 - completezza dei dati

### Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:

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



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 2 – Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 1 agosto 2021 relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021

Regione.PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
<b>Abruzzo</b>	90.4	93.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.2
<b>Basilicata</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
<b>Calabria</b>	89.7	91.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.7
<b>Campania</b>	99.9	99.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.5
<b>Emilia-Romagna</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.5
<b>FVG</b>	99.8	99.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.2
<b>Lazio</b>	97.6	97.3	Stabilmente sopra-soglia	99.5	100	94.2
<b>Liguria</b>	89.6	89.2	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	92.3
<b>Lombardia</b>	70.7	71.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	94.5
<b>Marche</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
<b>Molise</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
<b>Piemonte</b>	77.8	81.6	Stabilmente sopra-soglia	100.0	NC	97.3
<b>PA Bolzano/Bozen</b>	95.4	95.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	NC	97.4
<b>PA Trento</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	81.8
<b>Puglia</b>	97.3	97.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.0
<b>Sardegna</b>	98.2	98.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	100.0
<b>Sicilia</b>	97.8	98.0	Stabilmente sopra-soglia	99.3	100	99.6
<b>Toscana</b>	96.2	95.5	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	98.2
<b>Umbria</b>	94.8	96.7	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	97.9
<b>V.d'Aosta/V.d'Aoste</b>	98.2	98.6	Stabilmente sopra-soglia	100.0	NC	98.7
<b>Veneto</b>	92.0	92.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100	99.9

\*NC: Non calcolabile in quanto non ci sono casi attualmente ricoverati in terapia intensiva





## Dimensione 2 - la classificazione della trasmissione ed impatto

### Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
<b>Stabilità di trasmissione</b>	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 $\leq 1$ 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
<b>Servizi sanitari e assistenziali non sovraccarichi</b>	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 sulla probabilità di raggiungere le soglie previste negli indicatori 3.8 e 3.9 relative al tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva ed area medica **qualora si mantengano le condizioni osservate nella settimana di monitoraggio corrente**. Viene fornito il dato categorizzato come segue: <5%, 5-50%, > 50%. Sono integrate nelle stime di proiezione i posti letto attivabili nel periodo compatibile con la stima stessa.

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



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 3 – Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 1 agosto 2021 relativi alla settimana 26/7/2021-1/8/2021

Regione.PA	Ind3.1	Trend 3.1 (% variazione settimanale)	Trend 3.4 (% variazione settimanale)	Ind3.2 (Rt puntuale)	Ind3.5	Ind3.6	Ind3.8*	Ind3.9*
Abruzzo	874	<b>30.6</b>	<b>39.6</b>	<b>1.23 (CI: 1.07-1.4)</b>	91	142	1%	3%
Basilicata	333	<b>52.3</b>	<b>55.6</b>	<b>1.62 (CI: 1.07-2.26)</b>	11	0	1%	6%
Calabria	1439	<b>58.3</b>	<b>25.0</b>	<b>1.54 (CI: 1.3-1.78)</b>	20	79	3%	9%
Campania	4210	<b>18.0</b>	<b>20.3</b>	<b>1.2 (CI: 1.11-1.28)</b>	279	531	2%	6%
Emilia-Romagna	6189	<b>31.2</b>	<b>13.6</b>	<b>1.78 (CI: 1.71-1.86)</b>	15	2082	3%	4%
FVG	827	<b>61.7#</b>	<b>42.8#</b>	<b>1.62 (CI: 1.38-1.86)</b>	65	196	2%	2%
Lazio	9830	<b>1.4</b>	-23.6	<b>1.24 (CI: 1.18-1.3)</b>	NA	NA	5%	6%
Liguria	1618	<b>29.2</b>	<b>26.5</b>	<b>1.94 (CI: 1.77-2.11)</b>	142	105	6%	2%
Lombardia	7594	<b>22.2</b>	<b>24.9</b>	<b>1.39 (CI: 1.33-1.45)</b>	418	2517	2%	4%
Marche	1376	<b>50.2</b>	<b>42.7</b>	<b>2.29 (CI: 1.84-2.8)</b>	78	179	2%	3%
Molise	118	<b>3.4</b>	<b>7.1</b>	0.31 (CI: 0.04-0.93)	2	0	3%	1%
Piemonte	2214	<b>64.5</b>	<b>46.9</b>	<b>1.93 (CI: 1.76-2.12)</b>	148	288	1%	1%
PA Bolzano/Bozen	314	<b>12.2</b>	<b>10.2</b>	<b>1.18 (CI: 0.96-1.43)</b>	4	86	2%	2%
PA Trento	472	-5.0	-12.5	<b>1.85 (CI: 1.56-2.17)</b>	34	117	1%	2%
Puglia	1993	<b>33.6</b>	<b>17.3</b>	<b>1.7 (CI: 1.55-1.86)</b>	46	710	3%	3%
Sardegna	3889	<b>38.6</b>	<b>18.7</b>	<b>1.35 (CI: 1.27-1.44)</b>	360	623	10%	5%
Sicilia	8045	<b>23.5</b>	<b>17.7</b>	<b>1.63 (CI: 1.55-1.7)</b>	670	2021	4%	11%
Toscana	6699	<b>58.2</b>	<b>55.4</b>	<b>2.09 (CI: 1.99-2.2)</b>	597	2154	4%	3%
Umbria	1283	<b>33.7</b>	<b>41.9</b>	<b>1.94 (CI: 1.77-2.13)</b>	130	302	2%	2%
V.d'Aosta/V.d'Aoste	57	-16.1	-20.6	<b>1.66 (CI: 1.09-2.47)</b>	1	24	0%	4%
Veneto	8516	<b>20.3</b>	<b>10.5</b>	<b>1.65 (CI: 1.59-1.73)</b>	577	527	2%	2%

\* dato aggiornato al giorno 03/08/2021

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

La Regione Lazio ha segnalato difficoltà per l'invio di alcuni dati a seguito di alcuni problemi al sistema informatico regionale



## 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
<b>Abilità di testare tempestivamente tutti i casi Sospetti</b>	2.1	% di tamponi positivi escludendo per quanto possibile tutte le attività di screening e il "re-testing" degli stessi soggetti, complessivamente e per macro-setting (territoriale, PS/Ospedale, altro) per mese.*  *Il calcolo di questo indicatore, senza modificarne la definizione, sarà oggetto di rivalutazione in collaborazione con le Regioni/PA alla luce delle modifiche previste nella definizione internazionale di caso per gli aspetti legati all'accertamento diagnostico dei casi COVID-19	Trend in diminuzione e in setting ospedalieri/PS  Valore predittivo positivo (VPP) dei test stabile o in diminuzione	Trend in aumento in setting ospedalieri/PS  VPP in aumento	Valutazione periodica settimanale
	2.2	Tempo tra data inizio sintomi e data di diagnosi	Mediana settimanale ≤ 5gg	Mediana settimanale > 5gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	2.3 (opzionale)	Tempo tra data inizio sintomi e data di isolamento	Mediana settimanale ≤ 3gg	Mediana settimanale > 3gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 con integrazione di questa variabile
<b>Possibilità di garantire adeguate risorse per contact-tracing, isolamento e quarantena</b>	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
<b>Abruzzo</b>	2%	2%	2	2	0.6 per 10000	0.8 per 10000	1.4 per 10000	100%	0 allerte segnalate
<b>Basilicata</b>	3%	<b>5%</b>	3	0	1.4 per 10000	4.8 per 10000	6.2 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Calabria</b>	4%	<b>6%</b>	3	1	0.9 per 10000	0.6 per 10000	1.4 per 10000	91.2%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Campania</b>	5%	<b>6%</b>	1	1	0.8 per 10000	1.5 per 10000	2.2 per 10000	98.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Emilia-Romagna</b>	7%	<b>8%</b>	2	Non calcolabile	0.7 per 10000	0.9 per 10000	1.6 per 10000	92.9%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>FVG</b>	3%	<b>4%</b>	2	1	0.5 per 10000	0.9 per 10000	1.4 per 10000	98.4%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Lazio<sup>§§</sup></b>	13%	ND	3	1	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	99.7%	0 allerte segnalate
<b>Liguria</b>	4%	<b>5%</b>	3	1	0.7 per 10000	0.8 per 10000	1.5 per 10000	92.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Lombardia</b>	2%	<b>3%</b>	2	Non calcolabile	0.5 per 10000	0.6 per 10000	1.1 per 10000	92.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Marche</b>	4%	<b>5%</b>	0	0	0.5 per 10000	1.1 per 10000	1.6 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Molise</b>	2%	2%	2	2	1.1 per 10000	2.6 per 10000	3.7 per 10000	100%	0 allerte segnalate
<b>Piemonte</b>	1%	<b>2%</b>	4	1	1.2 per 10000	1.7 per 10000	2.9 per 10000	99.2%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>PA Bolzano/Bozen</b>	7%	<b>8%</b>	2	2	2 per 10000	3 per 10000	5 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1# (settimana di riferimento)	Ind2.2 (mediana giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (mediana)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
<b>PA Trento</b>	7%	7%	2	2	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	0 allerte segnalate
<b>Puglia</b>	2%	<b>3%</b>	2	2	0.5 per 10000	0.8 per 10000	1.3 per 10000	99%	<b>1 allerta segnalata.</b> Ind 2.1 in aumento
<b>Sardegna</b>	9%	<b>10%</b>	2	2	0.4 per 10000	1.5 per 10000	1.8 per 10000	100%	<b>1 allerta segnalata.</b> Ind 2.1 in aumento
<b>Sicilia</b>	10%	<b>12%</b>	2	1	1.4 per 10000	3.4 per 10000	4.8 per 10000	99.1%	<b>1 allerta segnalata.</b> Ind 2.1 in aumento
<b>Toscana</b>	12%	<b>17%</b>	1	2	0.6 per 10000	0.8 per 10000	1.4 per 10000	99.8%	<b>1 allerta segnalata.</b> Ind 2.1 in aumento
<b>Umbria</b>	7%	<b>8%</b>	2	1	0.9 per 10000	3 per 10000	4 per 10000	100%	<b>1 allerta segnalata.</b> Ind 2.1 in aumento
<b>V.d'Aosta/V.d'Aoste</b>	2%	<b>3%</b>	1	0	0.8 per 10000	1.1 per 10000	1.9 per 10000	100%	<b>1 allerta segnalata.</b> Ind 2.1 in aumento
<b>Veneto</b>	3%	3%	1	0	1 per 10000	1.8 per 10000	2.9 per 10000	94.9%	0 allerte segnalate

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

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

#Come concordato con le Regioni/PPAA e specificato nel Verbale della Cabina di Regia del 16 luglio 2021, si considera il trend dell'indicatore 2.1 con il valore di positività arrotondato nel suo valore intero più prossimo.

La Regione Lazio ha segnalato difficoltà per il calcolo dell'indicatore 2.1 a causa dei problemi al sistema informatico regionale.

§§ la Regione Lazio ha segnalato difficoltà per nella la compilazione di alcuni indicatori, che risultano non disponibili (ND) a causa dei di problemi avuti dal al sistema informatico regionale. Nonostante questo, i dati inviati sono stati sufficienti a realizzare la valutazione del rischio ai sensi del DM Salute del 30 aprile 2020.