



Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità
Cabina di Regia istituita con DM Salute del 29 maggio 2020 e s.m.i.

Monitoraggio Fase 3 Report settimanale

Settimana 111

Monitoraggio Fase 3
(Circolare del Ministero della Salute n. 14253 del 5 maggio 2023)

Acquisizione dati: 18 giugno 2025

20 giugno 2025

In evidenza:

Nel periodo di monitoraggio, l'incidenza di nuovi casi identificati e segnalati con infezione da SARS-CoV-2 in Italia è stabile. L'impatto sugli ospedali rimane sostanzialmente stabile e limitato. JN.1, con tutti i suoi sotto-lignaggi e relativi ricombinanti, si conferma predominante, in accordo con quanto osservato in altri Paesi.

Punti chiave del monitoraggio

Impatto

- Al 18/06/2025 l'occupazione dei posti letto in area medica è pari a 0,9% (582 ricoverati), in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente (1,0% al 11/06/2025) (tab.1, fig.1). In lieve aumento l'occupazione dei posti letto in terapia intensiva, pari a 0,3% (22 ricoverati), rispetto alla settimana precedente (0,2% al 11/06/2025) (tab.2, fig.2).
- I tassi di ospedalizzazione (fig.3, fig.4) e mortalità (fig.5) sono più elevati nelle fasce di età più alte (tasso di ospedalizzazione nelle fasce 80-89 e >90 anni rispettivamente pari a 2 e 5 per 1.000.000 ab., tasso di mortalità nella fascia >90 anni pari a 1 per 1.000.000 ab.).

Diffusione

- L'indice di trasmissibilità (Rt) calcolato con dati estratti il 18 giugno 2025 e basato sui casi con ricovero ospedaliero, al 10/06/2025 è pari a 1,00 (0,73-1,31), in lieve aumento alla settimana precedente (Rt= a 0,74 (0,53-1,00) al 03/06/2025) (fig.6). Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità (https://www.iss.it/coronavirus/-/asset_publisher/1SRKHcCJJQ7E/content/faq-sul-calcolo-del-rt).
- L'incidenza di casi COVID-19 diagnosticati e segnalati nel periodo 12/06/2025 - 18/06/2025 è pari a 1 caso per 100.000 abitanti, stabile rispetto alla settimana precedente (1 caso per 100.000 abitanti nella settimana 05/06/2025 - 11/06/2025) (tab.3).
- L'incidenza settimanale (12/06/2025 - 18/06/2025) dei casi diagnosticati è stabile nella maggior parte delle Regioni/PPAA rispetto alla settimana precedente (tab.3).
- Le fasce di età che registrano il più alto tasso di incidenza settimanale sono 80-89 e >90 anni. L'incidenza settimanale è sostanzialmente stabile in tutte le fasce d'età (fig.7). L'età mediana alla diagnosi è di 68 anni, stabile rispetto alla settimana precedente.
- La percentuale di reinfezioni è del 41% circa, stabile rispetto alla settimana precedente (fig.8).

Varianti

- Dati preliminari relativi al mese di maggio 2025 (al 15/06/2025) evidenziano una predominanza di sequenziamenti attribuibili a LP.8.1 (fig. 9), variante sotto monitoraggio attualmente in diminuzione su scala globale (<https://data.who.int/dashboards/covid19/summary?n=0>). Secondo quanto riportato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, l'aggiornamento dei vaccini alla variante LP.8.1 rappresenta una valida alternativa alle formulazioni basate su JN.1 o KP.2, considerate tuttora appropriate (<https://www.who.int/news/item/15-05-2025-statement-on-the-antigen-composition-of-covid-19-vaccines>).
- In crescita, in Italia e su scala globale (<https://data.who.int/dashboards/covid19/summary?n=0>), la proporzione di sequenziamenti attribuibili alla variante sotto monitoraggio di più recente designazione NB.1.8.1, nota come "Nimbus". Alla data di estrazione dei dati (15/06/2025), il numero di sequenziamenti NB.1.8.1 di buona qualità depositati in I-Co-Gen è risultato pari a 8. Ulteriori 3 sequenziamenti sono in corso di conferma. Sul territorio nazionale, il primo campione risulta essere stato collezionato in data 10/04/2025. Le valutazioni condotte dagli organismi internazionali, in relazione ai dati al momento disponibili, non evidenziano un aumento del rischio per la salute pubblica associato a NB.1.8.1 rispetto alle altre varianti co-circolanti (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/epp/tracking-sars-cov-2/23052025_nb.1.8.1_ire.pdf?sfvrsn=7b14df58_4, <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-sars-cov-2-and-nb181-variant-assessment>).
- Tra i diversi lignaggi identificati nel mese di maggio 2025, XFG è risultato prevalente (fig. 10). Tale lignaggio, noto come "Stratus", risulta attenzionato per il vantaggio di crescita mostrato in diversi Paesi.



Ministero della Salute
Istituto Superiore di Sanità

Indicatori di diffusione e impatto delle infezioni da SARS-CoV-2

Circolare del Ministero della Salute n. 14253 del 5 maggio 2023

Aggiornamento: 18 giugno 2025 | Data di analisi: 19 giugno 2025

Indicatori di impatto

Tabella 1 - Numero di posti letto di area medica occupati da pazienti con infezione da SARS-CoV-2 / numero di posti letto totali in Area Medica

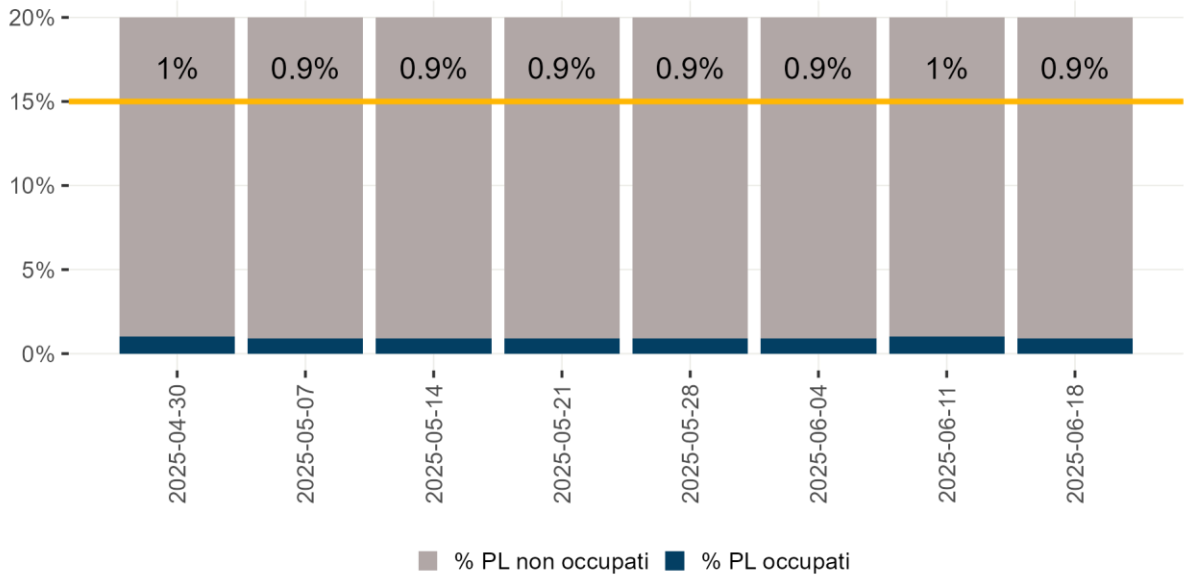
Regione/PA	Posti letto occupati area medica 18/06/2025 (A)	Posti letto totali area medica 18/06/2025 (B)	Occupazione (%) area medica 18/06/2025 (C=A/B*100)	Occupazione (%) area medica 11/06/2025
Abruzzo	2	1 382	0.1	0.2
Basilicata	0	333	0.0	0.0
Calabria	0	851	0.0	0.0
Campania	80	3 714	2.2	2.1
ER	94	9 001	1.0	1.2
FVG	5	1 277	0.4	0.6
Lazio	32	6 421	0.5	0.5
Liguria	17	1 251	1.4	0.6
Lombardia	7	10 457	0.1	0.1
Marche	0	973	0.0	0.2
Molise	0	176	0.0	0.0
Piemonte	10	6 794	0.1	0.1
PA Bolzano	1	500	0.2	0.0
PA Trento	0	517	0.0	0.2
Puglia	1	2 024	0.0	0.0
Sardegna	34	1 426	2.4	2.4
Sicilia	93	2 985	3.1	3.1
Toscana	14	5 033	0.3	0.3
Umbria	16	662	2.4	2.4
Valle d'Aosta	0	67	0.0	0.0
Veneto	176	6 000	2.9	2.9
ITALIA	582	61 844	0.9	1.0

Tutti i dati riportati in tabella si riferiscono al mercoledì di ogni settimana. Posti letto totali in Area Medica = posti letto Area Medica COVID attivi pre-emergenza (HSP 14.02.2020) + posti letto Area Medica COVID attivati (aggiuntivi rispetto ai posti letto pre-emergenza) aggiornati al giorno indice.

Tabella 2 - Numero di posti letto di terapia intensiva occupati da pazienti con infezione da SARS-CoV-2 / numero di posti letto totali in Terapia Intensiva

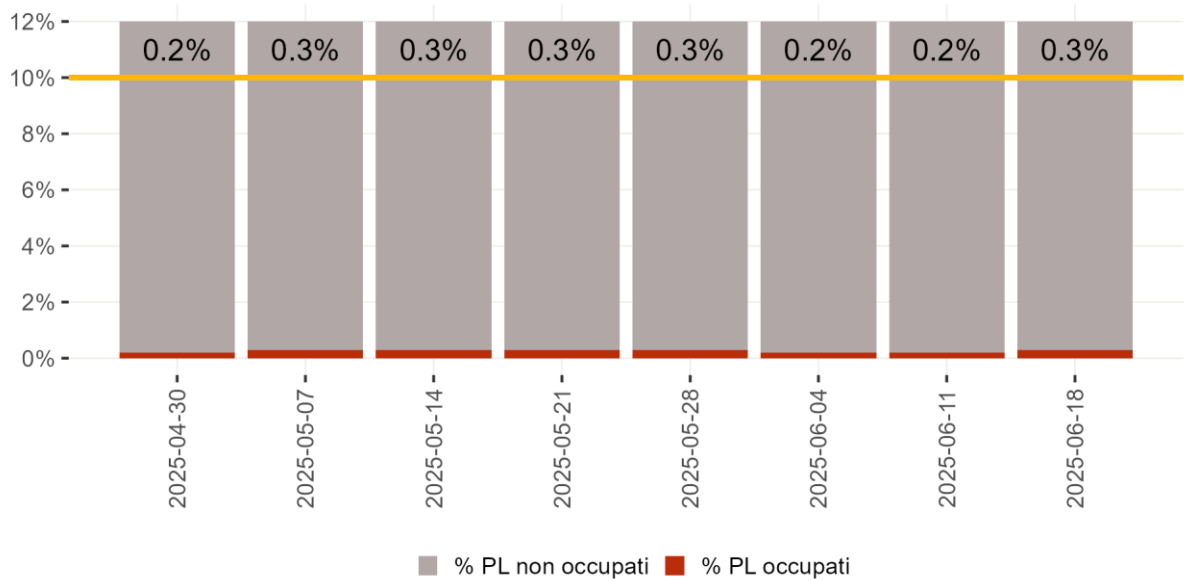
Regione/PA	Posti letto occupati terapia intensiva 18/06/2025 (A)	Posti letto totali terapia intensiva 18/06/2025 (B)	Occupazione (%) terapia intensiva 18/06/2025 (C=A/B*100)	Occupazione (%) terapia intensiva 11/06/2025
Abruzzo	0	181	0.0	0.0
Basilicata	0	79	0.0	0.0
Calabria	0	163	0.0	0.0
Campania	5	486	1.0	1.0
ER	4	889	0.4	0.1
FVG	1	175	0.6	0.0
Lazio	1	943	0.1	0.1
Liguria	0	162	0.0	0.0
Lombardia	0	1 810	0.0	0.0
Marche	0	206	0.0	0.0
Molise	0	39	0.0	0.0
Piemonte	0	628	0.0	0.0
PA Bolzano	0	100	0.0	0.0
PA Trento	0	90	0.0	0.0
Puglia	0	304	0.0	0.0
Sardegna	0	192	0.0	0.0
Sicilia	3	675	0.4	0.4
Toscana	2	570	0.4	0.4
Umbria	0	80	0.0	0.0
Valle d'Aosta	0	13	0.0	0.0
Veneto	6	1 000	0.6	0.6
ITALIA	22	8 785	0.3	0.2

Tutti i dati riportati in tabella si riferiscono al mercoledì di ogni settimana. Posti letto totali in Area Medica = posti letto Area Medica COVID attivi pre-emergenza (HSP 14.02.2020) + posti letto Area Medica COVID attivati (aggiuntivi rispetto ai posti letto pre-emergenza) aggiornati al giorno indice.



Denominatore: Posti letto totali

Figura 1 - Tasso di occupazione dei posti letto in Area Medica da pazienti con COVID-19 per giorno del monitoraggio settimanale



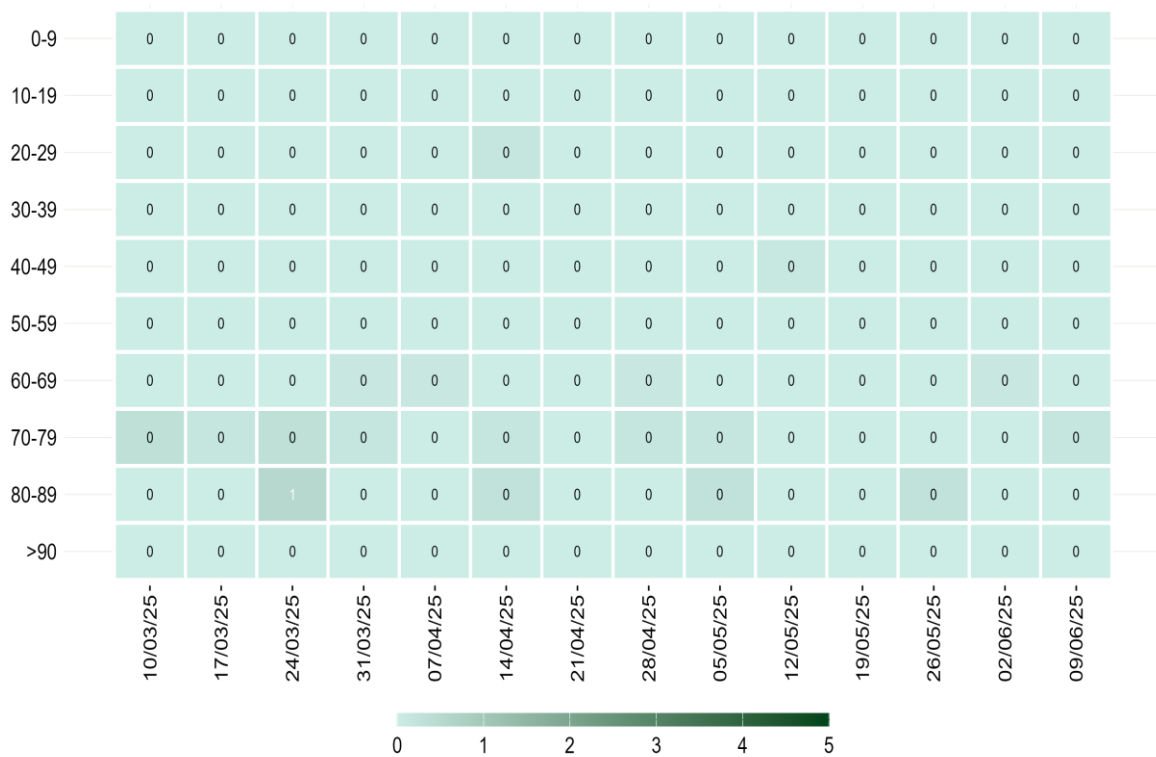
Denominatore: Posti letto totali

Figura 2 - Tasso di occupazione dei posti letto in Terapia Intensiva da pazienti con COVID-19 per giorno del monitoraggio settimanale



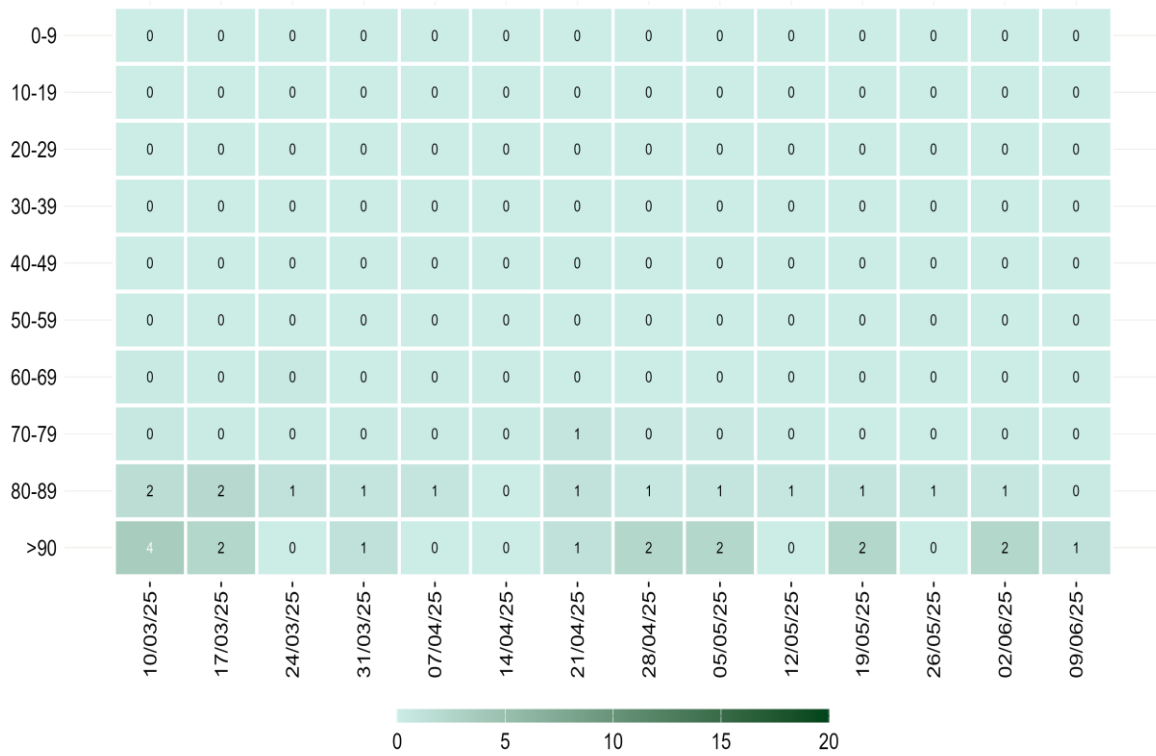
Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

Figura 3 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 10 marzo 2025



Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

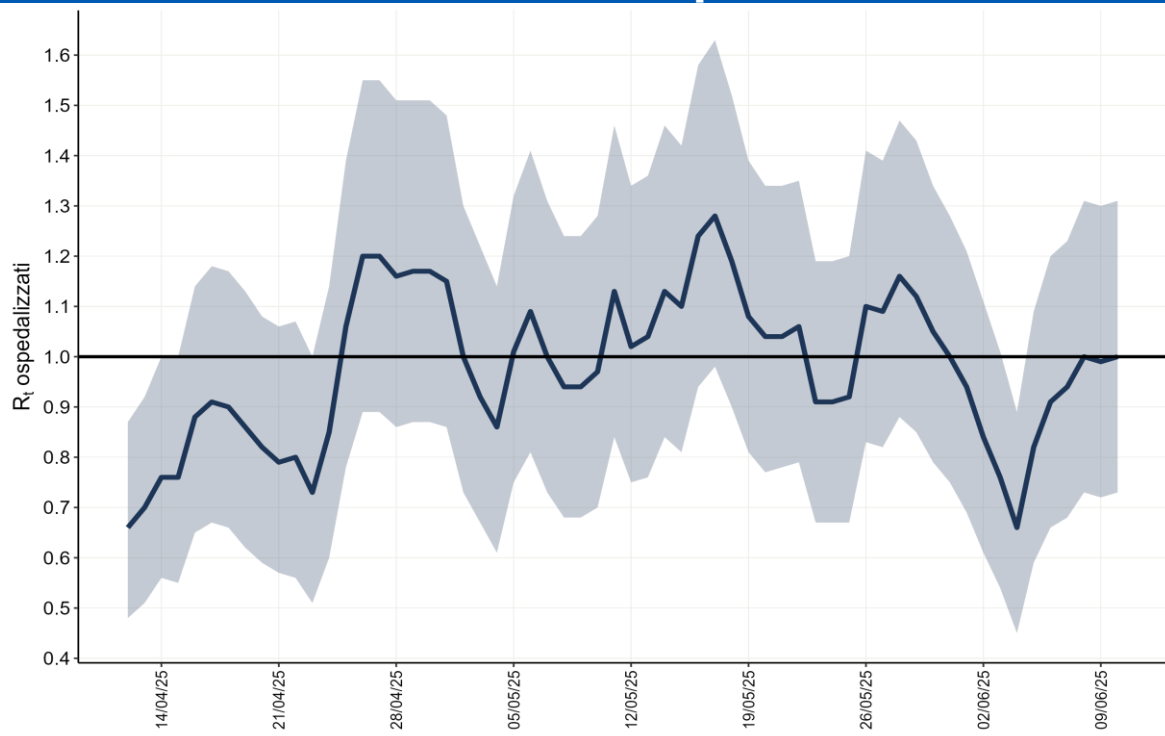
Figura 4 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 10 marzo 2025



Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

Figura 5 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 10 marzo 2025

Diffusione dell'epidemia



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/contentId/5477037)

Figura 6 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 18 giugno 2025

Tabella 3 - Incidenza (x100.000 abitanti) di nuove infezioni da SARS-CoV-2 diagnosticate e segnalate nelle ultime 3 settimane

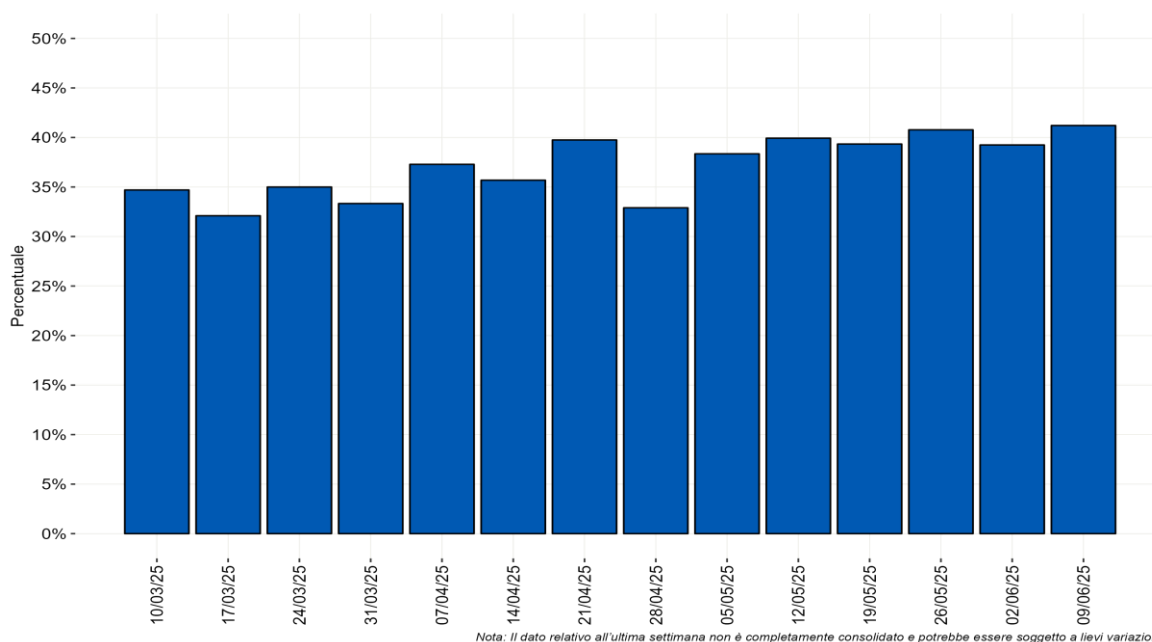
Regione/PA	Numero di casi 12/06/2025 - 18/06/2025	Incidenza* 12/06/2025 - 18/06/2025	Incidenza 05/06/2025 - 11/06/2025	Incidenza 29/05/2025 - 04/06/2025	Variatione relativa rispetto settimana precedente
Abruzzo	4	<0,5	<0,5	0	0
Basilicata	0	0	<0,5	<0,5	0
Calabria	2	<0,5	<0,5	0	0
Campania	62	1	1	1	0
ER	30	1	<0,5	0	-
FVG	8	1	1	1	0
Lazio	70	1	1	1	0
Liguria	22	1	1	1	0
Lombardia	85	1	1	1	0
Marche	2	<0,5	<0,5	1	0
Molise	1	<0,5	1	0	-100
Piemonte	11	<0,5	<0,5	0	0
PA Bolzano	4	1	<0,5	0	-
PA Trento	0	0	<0,5	<0,5	0
Puglia	18	<0,5	1	0	-100
Sardegna	4	<0,5	<0,5	0	0
Sicilia	0	0	<0,5	<0,5	0
Toscana	18	<0,5	<0,5	0	0
Umbria	11	1	2	0	-50
Valle d'Aosta	1	1	2	4	-50
Veneto	21	<0,5	<0,5	0	0
ITALIA	374	1	1	1	0

*Incidenza calcolata come numero di casi diagnosticati e notificati settimanalmente dal giovedì al mercoledì/100.000 abitanti.



Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

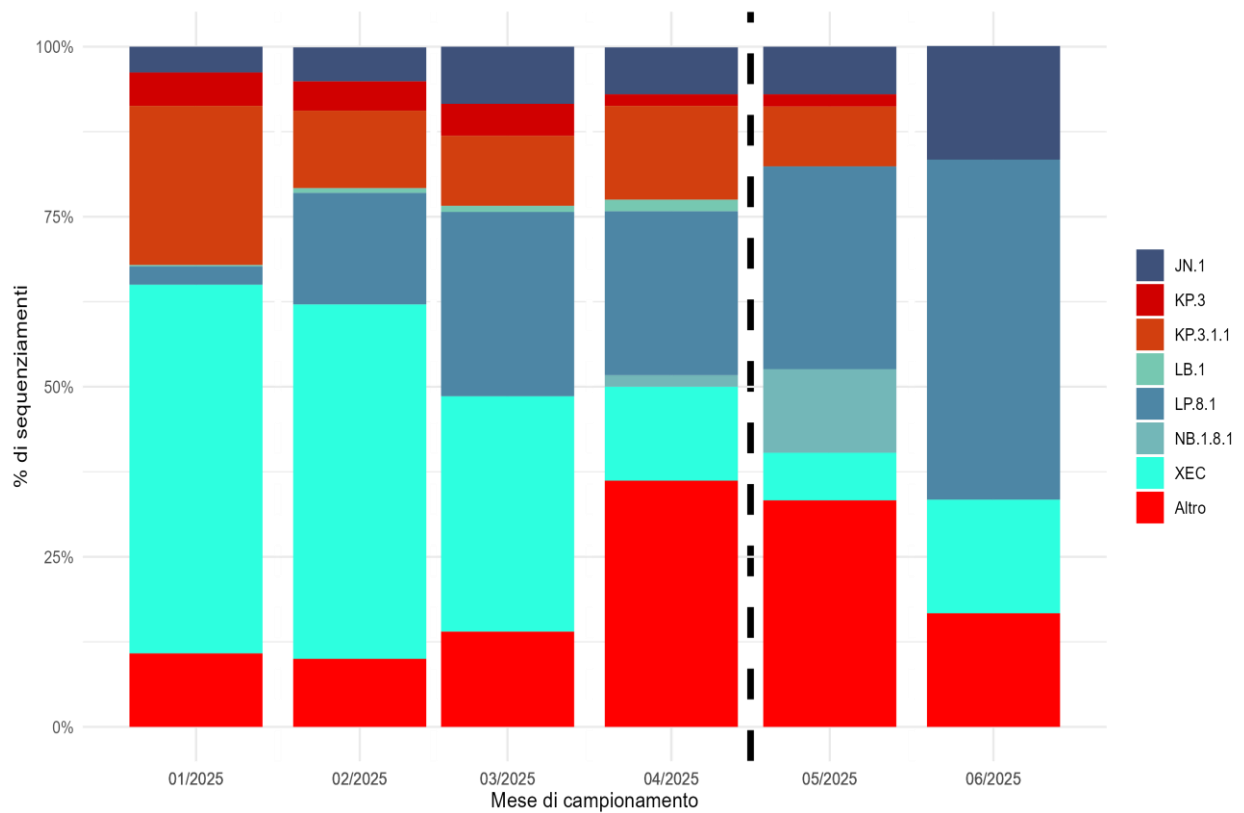
Figura 7 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 10 marzo 2025



Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni.

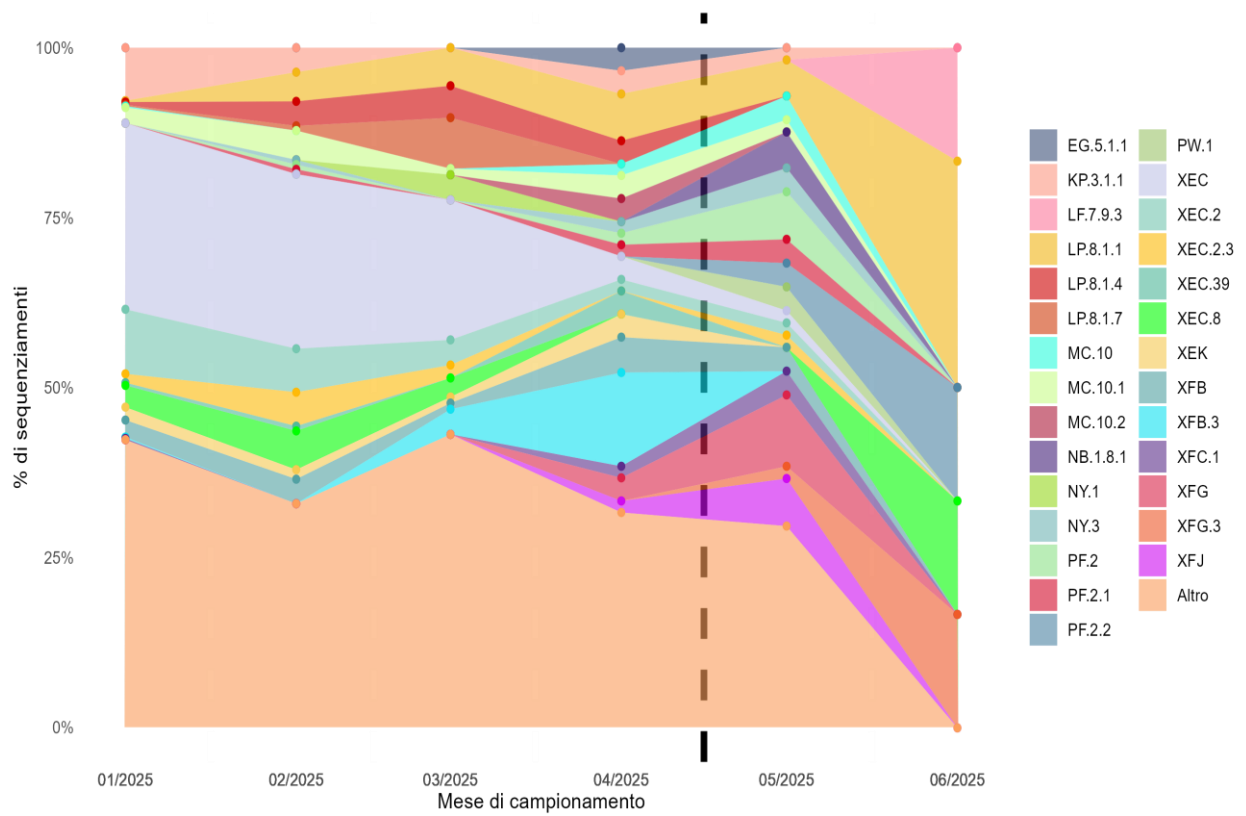
Figura 8 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 10 marzo 2025

Monitoraggio delle varianti di SARS-CoV-2



*Nota: I lignaggi riportati comprendono i relativi sotto-lignaggi non soggetti a classificazione specifica (ECDC, WHO).
Il dato dopo la linea tratteggiata deve essere considerato provvisorio.*

Figura 9 - Percentuale (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per mese di campionamento



Nota: Sono riportati i sotto-lignaggi con una distribuzione percentuale superiore al 3% in almeno uno dei mesi illustrati. Il dato dopo la linea tratteggiata deve essere considerato provvisorio.

Figura 10 - Percentuale (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per mese di campionamento