



Ministero della Salute



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 15

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

Acquisizione dati 9 agosto 2023

Aggiornamento dati: 10 - 16 agosto 2023. Fonte dati: Ministero della Salute

Aggiornamento dati: 7 - 13 agosto 2023. Fonte dati: Istituto Superiore di Sanità

18 agosto 2023

In evidenza:

Si segnala che a partire dal giorno 11/08/2023, come riportato nella [circolare del Ministero della Salute n. 25616 dell'11/08/2023](#), concernente "Modifica periodicità della trasmissione dati di sorveglianza delle infezioni SARS-CoV-2 da giornaliera a settimanale", la periodicità di trasmissione dei dati di sorveglianza da parte delle Regioni/PPAA è passata da quotidiana a settimanale, con invio dei dati il mercoledì.

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



Ministero della Salute



**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
Dati flusso aggregato coordinato dal Ministero della Salute**

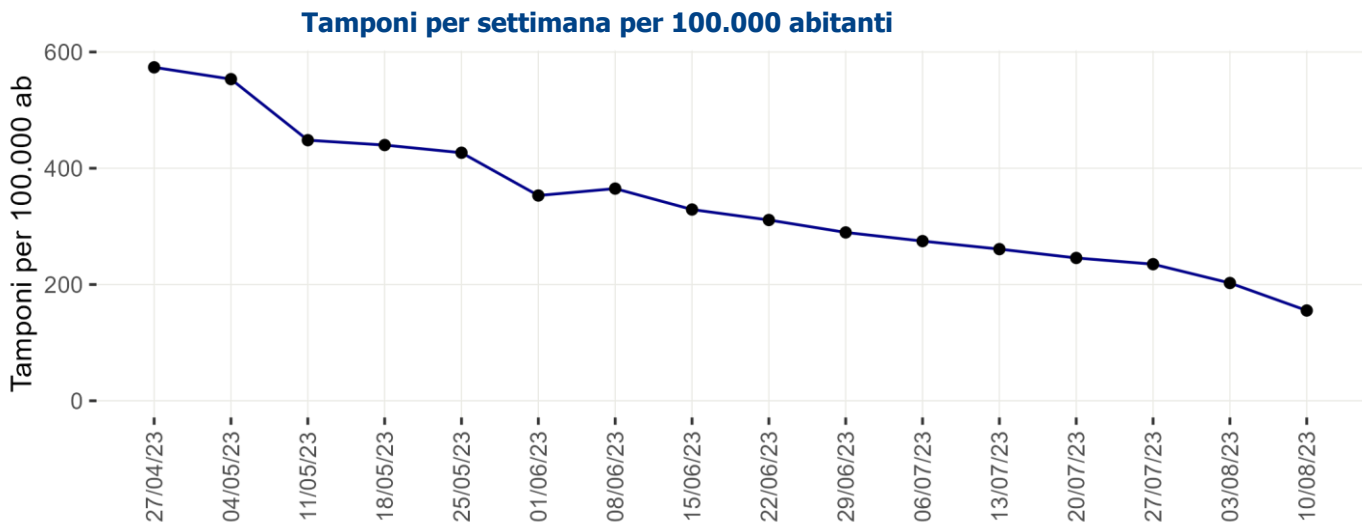
Aggiornamento: 16 agosto 2023 | Data di analisi: 17 agosto 2023

Fonte dati: Ministero della Salute

Report automatico basato sui dati pubblicati sul sito: <https://github.com/pcm-dpc/COVID-19>
(al 17 agosto 2023 alle 16:08:01)

Indicatori di diffusione

1. Numero di tamponi SARS-CoV-2 eseguiti / 100.000 abitanti per unità temporale



La data indicata riferisce all'inizio della settimana

2. Numero di casi diagnosticati e notificati /100.000 abitanti per settimana

Incidenza di nuove infezioni da SARS-CoV-2 diagnosticate e segnalate nelle ultime 3 settimane

Regione/PA	Numero di casi 10/08/2023 - 16/08/2023	Incidenza* 10/08/2023 - 16/08/2023	Incidenza 03/08/2023 - 09/08/2023	Incidenza 27/07/2023 - 02/08/2023	Variazione relativa rispetto settimana precedente
Abruzzo	123	10	12	11	-16.7
Basilicata	13	2	3	2	-33.3
Calabria	198	11	9	8	22.2
Campania	510	9	9	8	0
ER	452	10	10	8	0
FVG	92	8	8	11	0
Lazio	979	17	19	15	-10.5
Liguria	288	19	17	17	11.8
Lombardia	842	8	9	8	-11.1
Marche	148	10	10	3	0
Molise	19	7	7	4	0
Piemonte	356	8	6	6	33.3
PA Bolzano	43	8	3	4	166.7
PA Trento	65	12	9	6	33.3
Puglia	410	11	10	6	10
Sardegna	158	10	19	17	-47.4
Sicilia	100	2	4	6	-50
Toscana	394	11	11	10	0
Umbria	58	7	11	9	-36.4
Valle d'Aosta	10	8	6	12	33.3
Veneto	631	13	16	13	-18.8
ITALIA	5 889	10	11	9	-9.1

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

Indicatori di impatto

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

Posti letto totali e posti letto occupati - ultime due settimane

Regione/PA	Posti letto occupati area medica 15/08/2023 (A)	Posti letto totali area medica 15/08/2023 (B)	Occupazione (%) area medica 15/08/2023 (C=A/B*100)	Occupazione (%) area medica 08/08/2023
Abruzzo	6	1 382	0.4	0.6
Basilicata	7	333	2.1	2.4
Calabria	36	942	3.8	2.7
Campania	27	3 716	0.7	1.3
ER	124	9 001	1.4	1.0
FVG	27	1 277	2.1	2.3
Lazio	60	6 421	0.9	1.1
Liguria	66	1 251	5.3	3.4
Lombardia	45	10 457	0.4	0.3
Marche	12	957	1.3	0.2
Molise	4	176	2.3	1.1
Piemonte	58	6 794	0.9	0.7
PA Bolzano	9	500	1.8	0.6
PA Trento	9	517	1.7	1.0
Puglia	31	2 266	1.4	1.1
Sardegna	69	1 602	4.3	4.6
Sicilia	174	3 021	5.8	5.9
Toscana	75	5 033	1.5	1.3
Umbria	15	662	2.3	1.7
Valle d'Aosta	3	67	4.5	3.0
Veneto	102	6 000	1.7	1.8
ITALIA	959	62 375	1.5	1.4

Tutti i dati riportati in tabella riferiscono al martedì 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.

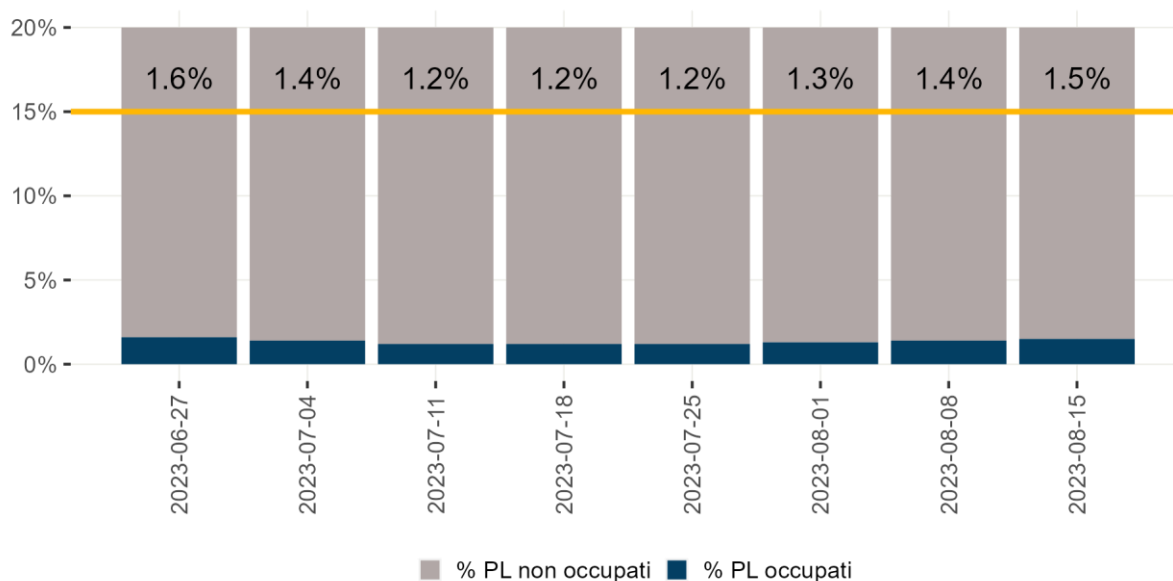
4. Numero di posti letto di terapia intensiva occupati da pazienti con infezione da SARS-CoV-2 / numero di posti letto totali in Terapia Intensiva

Posti letto totali e posti letto occupati - ultime due settimane

Regione/PA	Posti letto occupati terapia intensiva 15/08/2023 (A)	Posti letto totali terapia intensiva 15/08/2023 (B)	Occupazione (%) terapia intensiva 15/08/2023 (C=A/B*100)	Occupazione (%) terapia intensiva 08/08/2023
Abruzzo	0	181	0.0	0.0
Basilicata	0	79	0.0	1.3
Calabria	6	165	3.6	1.2
Campania	1	486	0.2	0.2
ER	2	889	0.2	0.3
FVG	0	175	0.0	0.6
Lazio	4	943	0.4	0.3
Liguria	0	175	0.0	0.6
Lombardia	2	1 810	0.1	0.1
Marche	0	202	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	1	348	0.3	0.3
Sardegna	0	204	0.0	0.0
Sicilia	11	689	1.6	0.7
Toscana	0	570	0.0	0.4
Umbria	0	80	0.0	0.0
Valle d'Aosta	0	13	0.0	0.0
Veneto	2	1 000	0.2	0.1
ITALIA	29	8 866	0.3	0.3

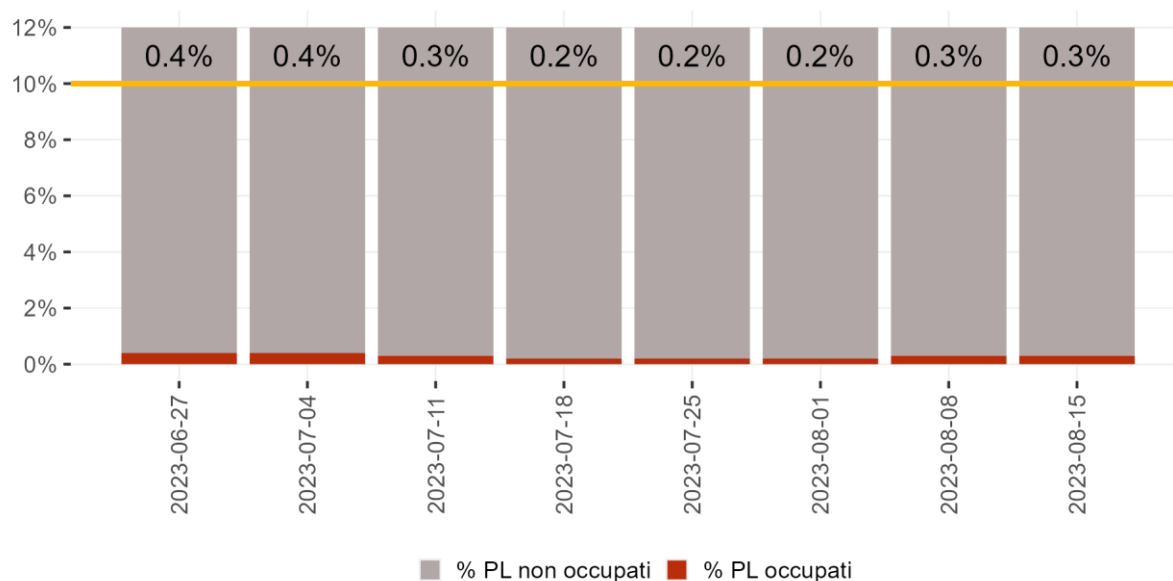
Tutti i dati riportati in tabella riferiscono al martedì di ogni settimana. Posti letto totali in Terapia Intensiva = posti letto Terapia Intensiva attivi pre-emergenza (HSP 14.02.2020) + posti letto Terapia Intensiva attivati (aggiuntivi rispetto ai posti letto pre-emergenza) aggiornati al giorno indice.

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



Denominatore: Posti letto totali

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



Denominatore: Posti letto totali



Aggiornamento nazionale relativo al periodo 07/08/2023 - 13/08/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19

Dati aggiornati al: 16/08/2023

Questo report è prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e riporta i dati della sorveglianza integrata dei casi di infezione da virus SARS-CoV-2 segnalati sul territorio nazionale, coordinata dall'ISS. Il sistema di sorveglianza è oggi disciplinato dall'articolo 13 del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24 concernente "Raccolta di dati per la sorveglianza integrata SARS-CoV-2 e per il monitoraggio della situazione epidemiologica e delle condizioni di adeguatezza dei sistemi sanitari regionali", che dispone che, anche dopo il 31 marzo 2022, l'ISS gestisca la piattaforma dati a tal fine già istituita con l'ordinanza n. 640/2020.

I dati provengono da tutti i casi di diagnosi di infezione da virus SARS-CoV-2 che sono stati confermati tramite test molecolari e antigenici (vedere circolare del Ministero della Salute n. 705 dell'8 gennaio 2021 per definizione di caso) e, dall'11/08/2023, segnalati settimanalmente dalle Regioni/Province Autonome al sistema di sorveglianza attraverso una piattaforma web dedicata, come previsto da una recente circolare del Ministero della Salute (C.M. n. 25616 dell'11/08/2023: "Modifica periodicità della trasmissione dati di sorveglianza delle infezioni SARS-CoV-2 da giornaliera a settimanale"). Il database nazionale si compone, pertanto, della somma dei casi presenti nei 21 sistemi informativi di Regioni e PPAA che sono stati sviluppati ad hoc per la sorveglianza COVID-19.

Occorre specificare che il flusso di dati è continuo e che essi sono soggetti a continue modifiche nel tempo a causa del loro costante aggiornamento da parte di Regioni e PPAA e necessitano di una continua validazione da parte dell'ISS. Per questo motivo è possibile che i dati pubblicati nel presente report subiscano variazioni nel corso del tempo.

Nel presente report viene descritta, con l'ausilio di grafici, mappe e tabelle, la diffusione nel tempo e nello spazio dell'epidemia di COVID-19 in Italia, con un livello di dettaglio che tiene conto della descrizione delle caratteristiche dei casi segnalati.

Vengono, inoltre, riportati i dati sulle principali varianti di SARS-CoV-2 di interesse per la sanità pubblica circolanti in Italia. Al momento, il monitoraggio delle varianti virali si avvale di due flussi di dati che confluiscono nella piattaforma I-Co-Gen (Italian COVID-19 Genomic) dell'ISS, secondo quanto stabilito dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0014186 del 05/05/2023:

1. un flusso settimanale focalizzato su campioni di provenienza ospedaliera per ottenere l'identificazione precoce di nuove varianti e,
2. indagini rapide periodiche per ottenere una stima precisa della prevalenza delle varianti d'interesse.

Le sequenze genomiche depositate nella piattaforma dell'ISS I-Co-Gen provengono dai Laboratori Regionali e delle Province Autonome (PPAA), circa 70 strutture dislocate sull'intero territorio nazionale. I risultati sono riportati in accordo con le più recenti indicazioni relative alla classificazione delle varianti virali fornite dagli organismi internazionali, [ECDC](#) e [WHO](#).

Il report è realizzato in maniera semi-automatizzata attraverso l'implementazione di script che elaborano i dati provenienti dal sistema di sorveglianza integrato COVID-19 e che producono le rappresentazioni in forma grafica e tabellare.

Punti chiave

- Si segnala che a partire dal giorno 11/08/2023, come riportato nella [circolare del Ministero della Salute n. 25616 dell'11/08/2023](#), concernente “Modifica periodicità della trasmissione dati di sorveglianza delle infezioni SARS-CoV-2 da giornaliera a settimanale”, la periodicità di trasmissione dei dati di sorveglianza da parte delle Regioni/PPAA è passata da quotidiana a settimanale, con invio dei dati il mercoledì.

- I dati della Sorveglianza Integrata COVID-19 dell'ISS, nel periodo 07/08/2023-13/08/2023, mostrano un'incidenza dei casi diagnosticati e segnalati pari a 10 casi per 100.000 abitanti, sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (31/07/2023-06/08/2023, 11 casi per 100.000 abitanti).

- L'incidenza settimanale è in lieve diminuzione o stabile nella maggior parte delle Regioni/PPAA con valori non superiori a 18 casi per 100.000 abitanti. L'incidenza più elevata è stata riportata nelle Regioni Liguria e Lazio (18 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Toscana (3 casi per 100.000 abitanti). La riduzione dell'incidenza potrebbe essere sottostimata risultando in lieve aumento i tassi di ricovero.

- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale per 100.000 abitanti è la fascia 90+ anni (20 casi per 100.000 abitanti), in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è in lieve diminuzione anche in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 57 anni, in lieve aumento rispetto alle settimane precedenti.

- L'indice di trasmissibilità (Rt) basato sui casi con ricovero ospedaliero all'8 agosto 2023 è pari a 1,11 (1,00 – 1,23), stabile rispetto alla settimana precedente (Rt=1,14 (1,02 – 1,27), al 1 agosto 2023). 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/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037).

- La percentuale di infezioni riportate in soggetti con almeno un'infezione pregressa (reinfezioni) è in lieve diminuzione e intorno al 35%.

- I tassi di malattia grave (ricovero, ricovero in terapia intensiva e decesso) sono stabili o in lieve aumento in tutte le fasce d'età. I tassi di ospedalizzazione e mortalità aumentano con l'età e i tassi più elevati si trovano nella fascia d'età 90+ anni.

- In base ai dati di sequenziamento depositati sulla piattaforma nazionale I-Co-Gen, nell'ultima settimana di campionamento consolidata, 24/07/2023-30/07/2023 (dati al 14 agosto 2023), si continua ad osservare la co-circolazione di ricombinanti di Omicron attenzionati a livello internazionale, con una predominanza di sequenze attribuibili a XBB.1.9 (36,4%).

- Resta sotto monitoraggio la circolazione della variante EG.5 (discendente di XBB.1.9.2 con mutazione addizionale S:F456L) recentemente inclusa tra le varianti di interesse (VOI) da ECDC e WHO (<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>; <https://www.who.int/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>).

- Nell'ultima settimana di campionamento consolidata (24/07/2023-30/07/2023) la proporzione di sequenziamenti attribuibili alla variante EG.5, presenti in I-Co-Gen, è risultata pari al 14,6% (5,5% per il sotto-lignaggio EG.5.1 e 9,1% per il sotto-lignaggio EG.5.1.1).

- Nel recente documento pubblicato dal WHO ([EG.5 Initial Risk Evaluation, 9 August 2023](#)) il rischio per la salute pubblica posto da EG.5 è indicato come basso a livello globale, in linea con il rischio associato a XBB.1.16 ed alle altre varianti di interesse attualmente in circolazione. Nonostante sia stato stimato un elevato tasso di crescita per EG.5 e dati ottenuti sperimentalmente abbiano mostrato che la mutazione F456L (che caratterizza il profilo della proteina spike di EG.5) sia capace di evadere o diminuire il legame

con anticorpi neutralizzanti anti XBB.1.5, i dati ad oggi disponibili non mettono in evidenza cambiamenti nella gravità della malattia ad essa correlata.

Diffusione dell'epidemia

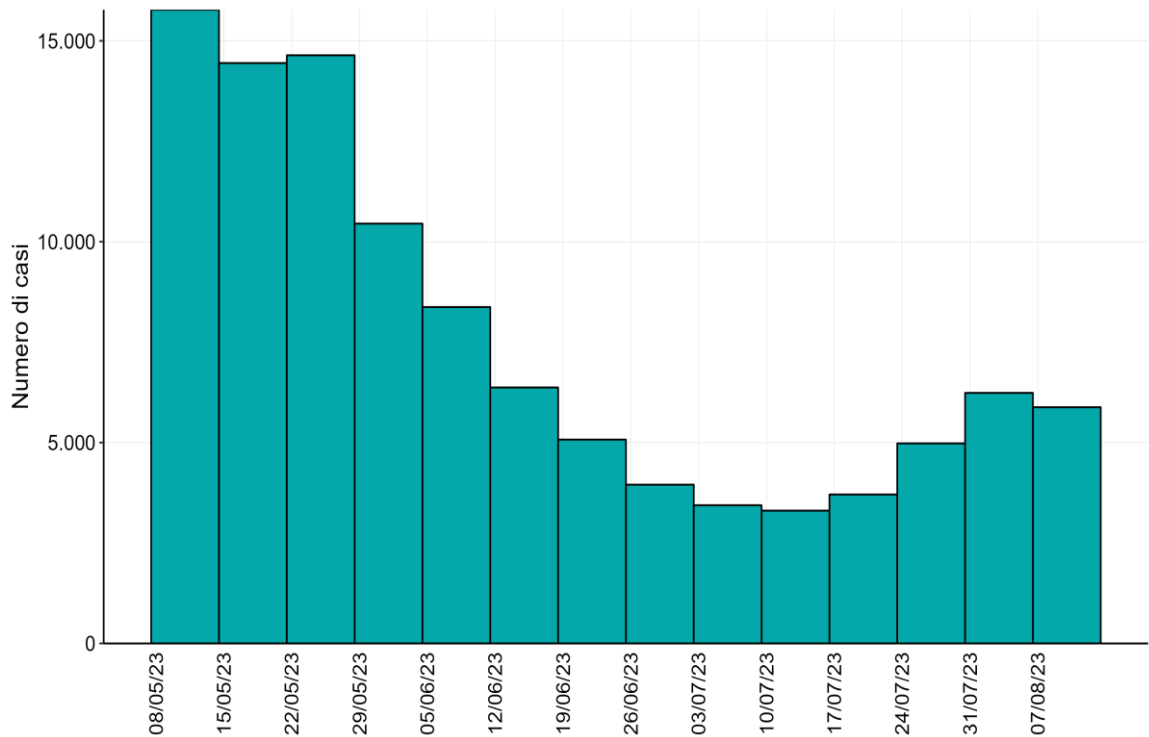


Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

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

Tabella 1 - Numero assoluto e tasso di incidenza (per 100.000 ab) delle infezioni da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per Regione/PA nei periodi 07-13/08/2023 e 31/07-06/08/2023

Regione/PA	Numero diagnosi totale 07-13/08/2023	Tasso incidenza 07-13/08/2023 (per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 31/07-06/08/2023	Tasso di incidenza 31/07-06/08/2023 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	122	9,6	159	12,5	-23,3
Basilicata	18	3,4	14	2,6	28,6
Calabria	79	4,3	93	5,0	-15,1
Campania	545	9,8	414	7,4	31,6
ER	441	10,0	421	9,5	4,8
FVG	85	7,1	105	8,8	-19,0
Lazio	1.025	18,0	1.086	19,0	-5,6
Liguria	270	18,0	242	16,1	11,6
Lombardia	923	9,3	882	8,9	4,6
Marche	109	7,4	110	7,4	-0,9
Molise	16	5,5	14	4,8	14,3
Piemonte	303	7,1	251	5,9	20,7
PA Bolzano	35	6,6	22	4,1	59,1
PA Trento	59	10,9	44	8,1	34,1
Puglia	400	10,2	371	9,5	7,8
Sardegna	223	14,2	396	25,1	-43,7
Sicilia	325	6,8	415	8,6	-21,7
Toscana	92	2,5	396	10,8	-76,8
Umbria	70	8,2	92	10,8	-23,9
VdA	9	7,3	8	6,5	12,5
Veneto	731	15,1	702	14,5	4,1
Italia	5.880	10,0	6.237	10,6	-5,7

Il dato relativo all'ultima settimana potrebbe non essere completamente consolidato e subire cambiamenti

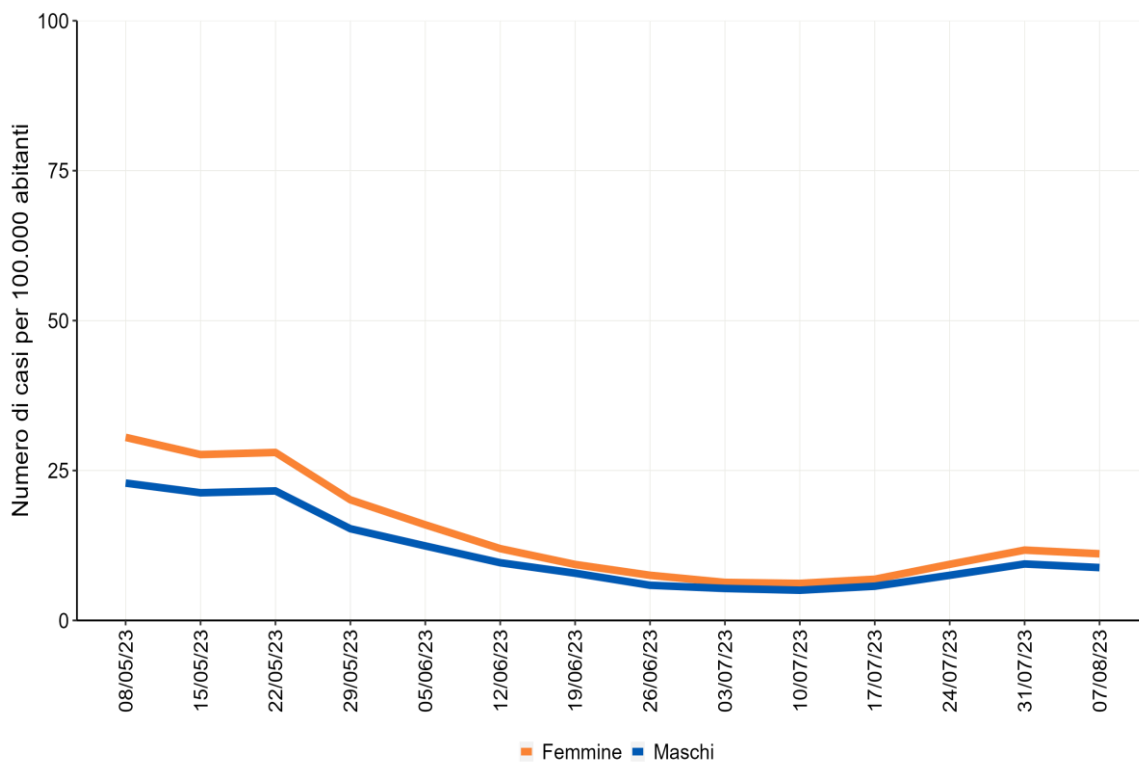


Figura 2 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dall'8 maggio 2023

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

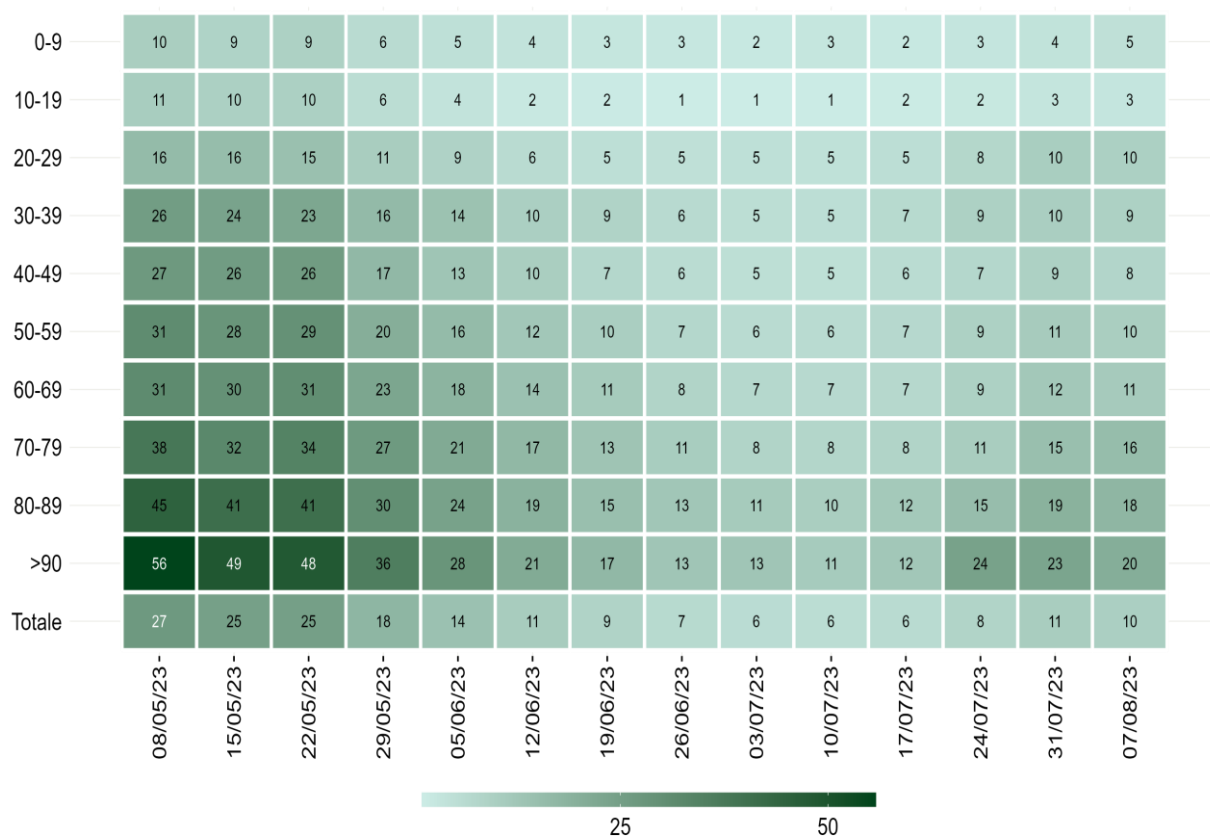


Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dall'8 maggio 2023

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 4 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per Regione/PA di domicilio/residenza (Periodo: 07-13/08/2023)

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

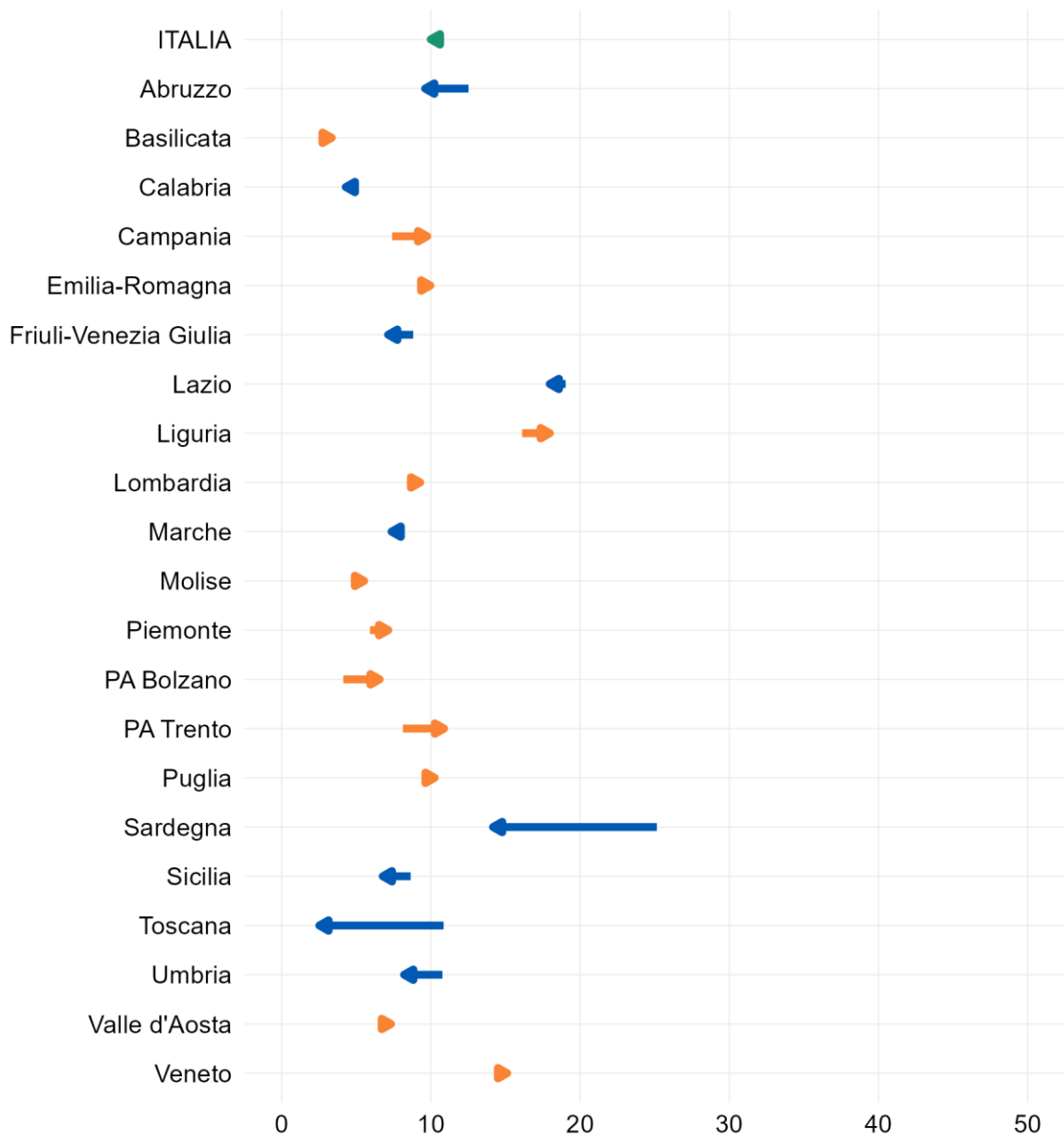


Figura 5 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 07-13/08/2023 rispetto a quella nel periodo 31/07-06/08/2023

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

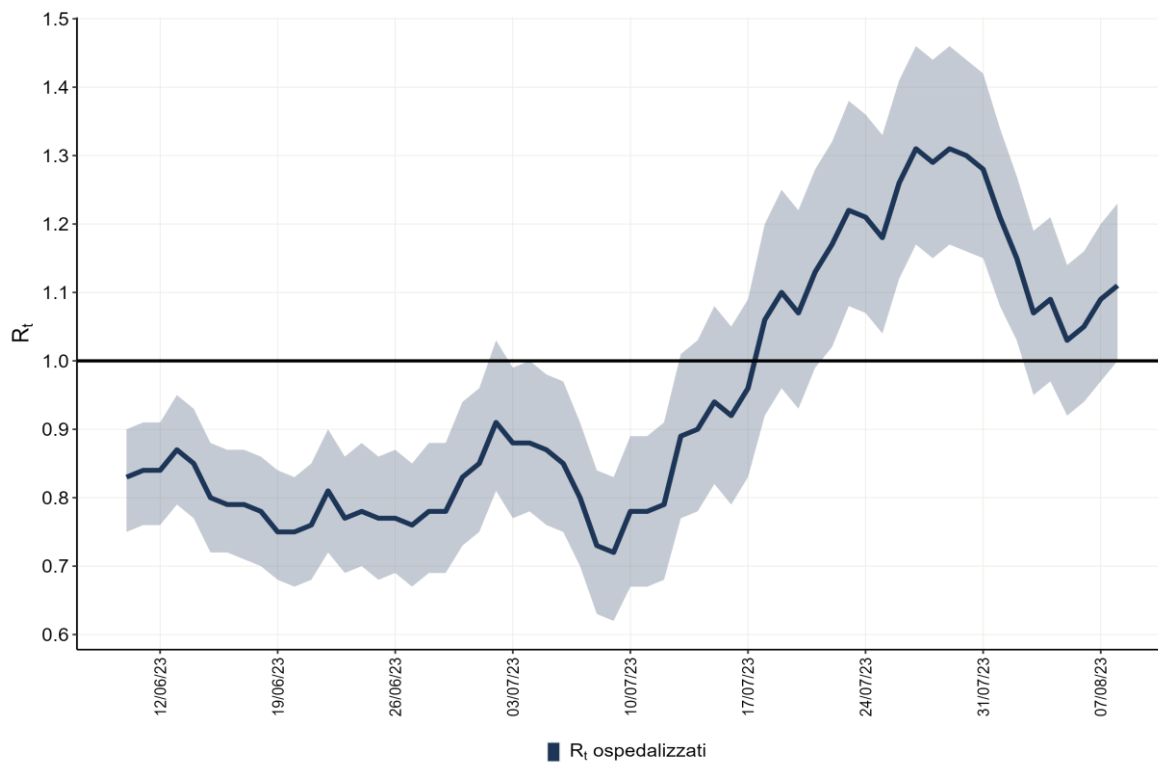


Figura 6 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 16 agosto 2023

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)

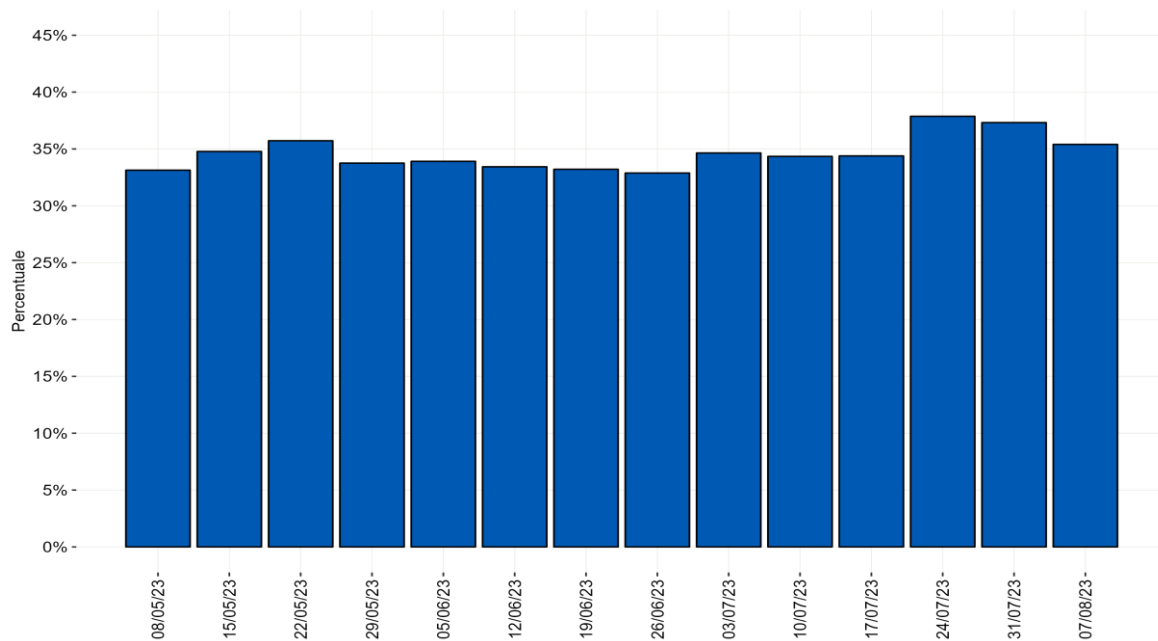


Figura 7 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dall'8 maggio 2023

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

Impatto dell'epidemia

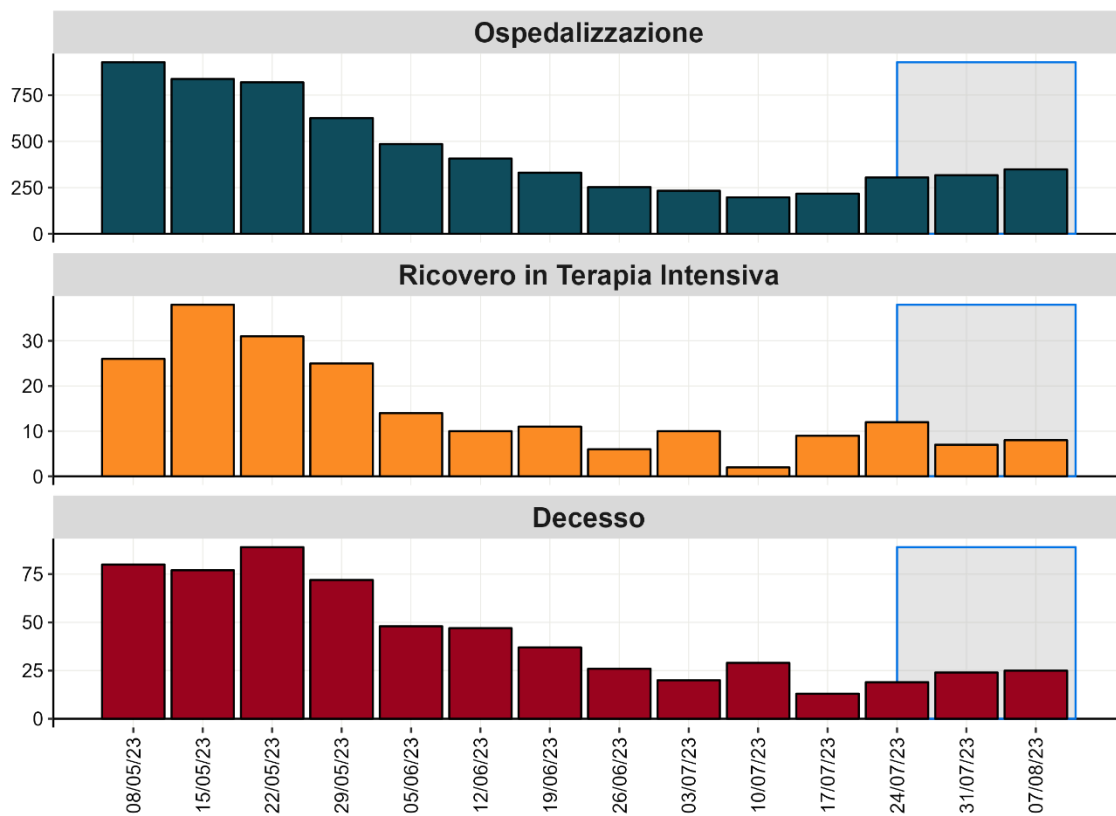


Figura 8 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana di evento a partire dall'8 maggio 2023

Nota: Il dato nell'area grigia relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

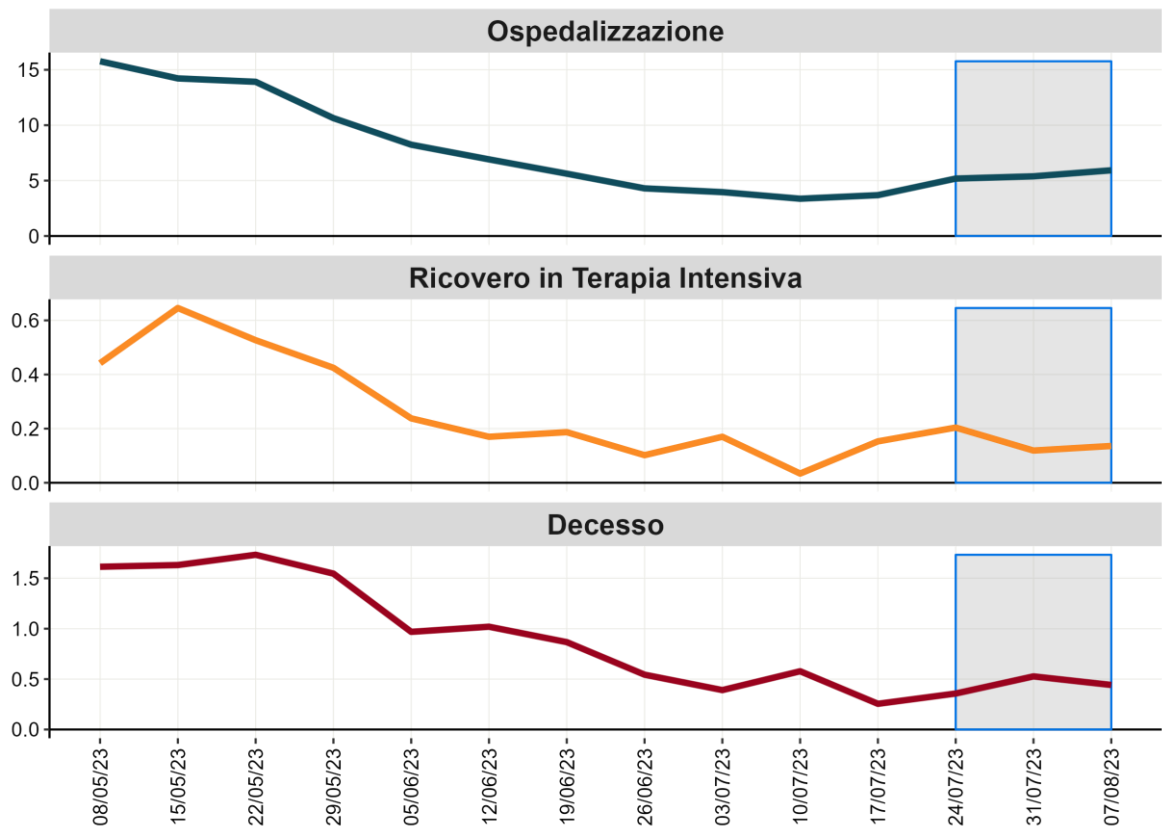


Figura 9 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 1.000.000 ab.), a partire dall'8 maggio 2023

Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato nell'area grigia relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

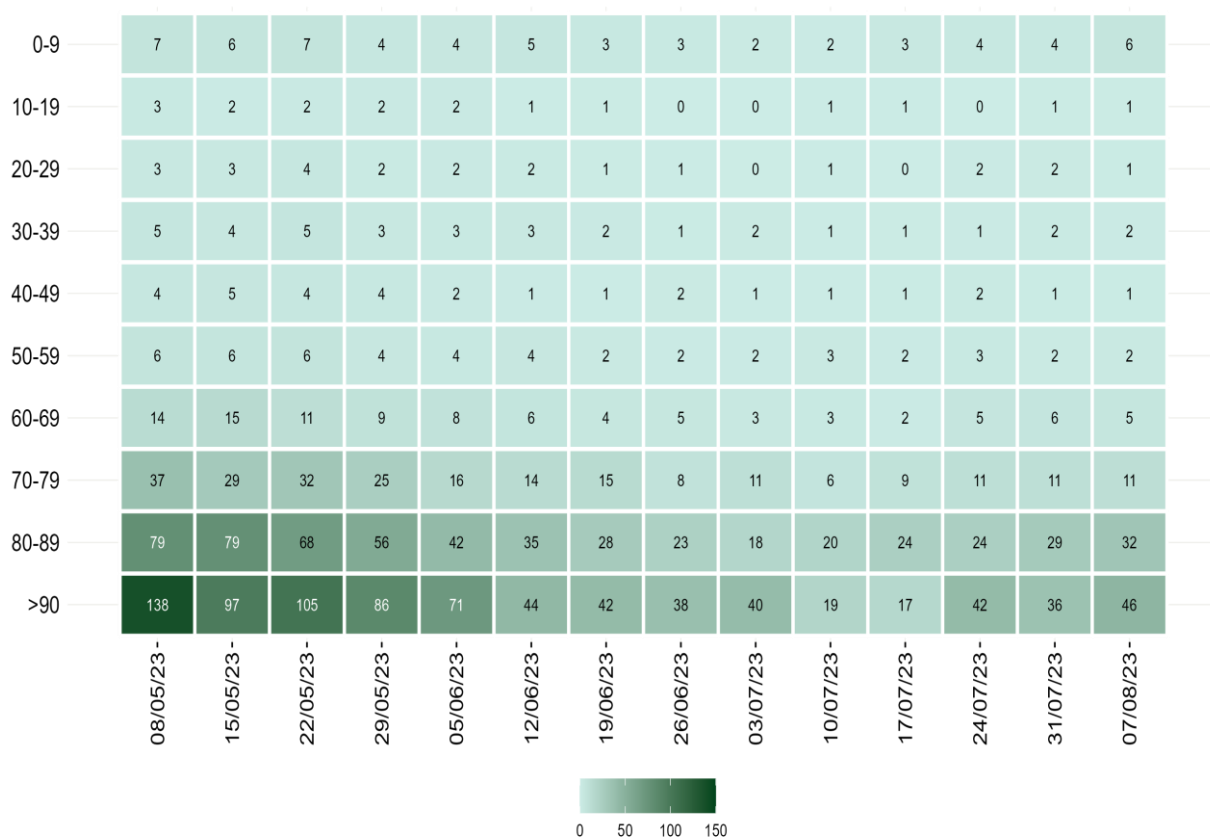


Figura 10 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dall'8 maggio 2023

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

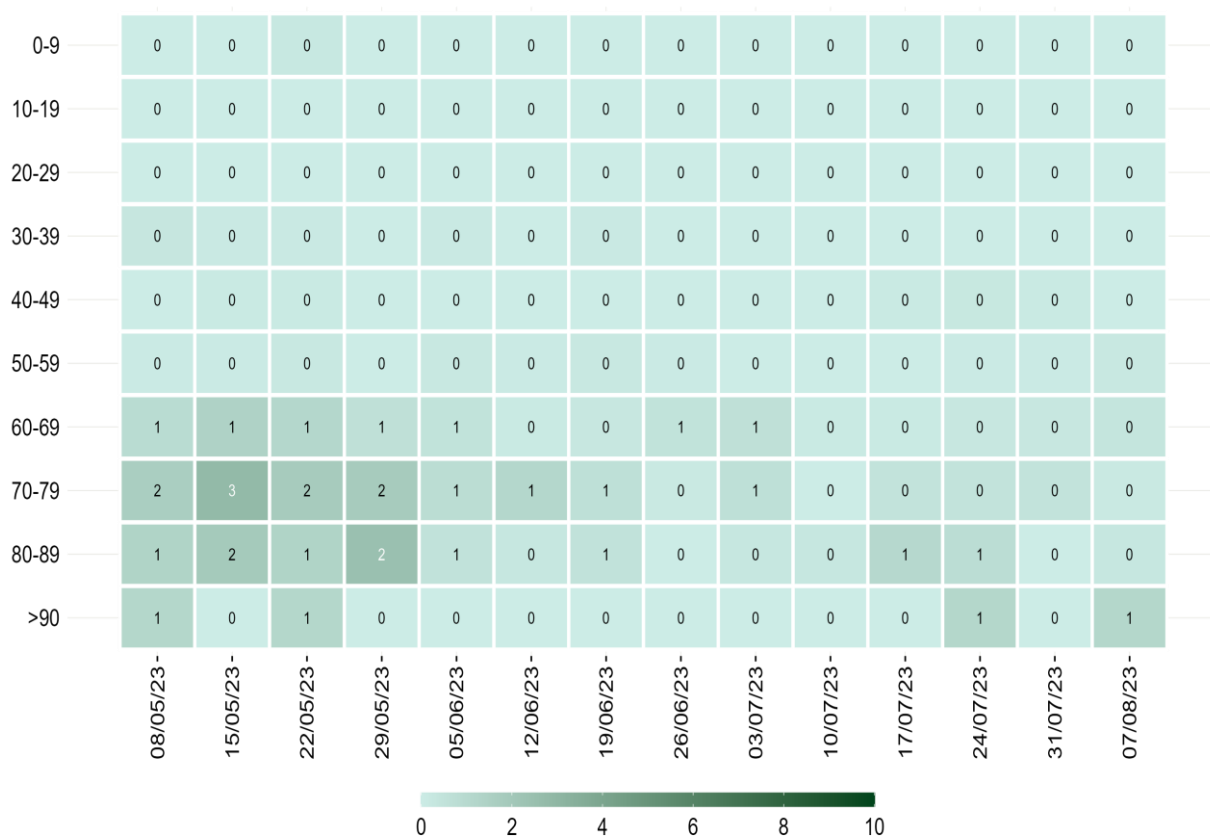


Figura 11 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dall'8 maggio 2023

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

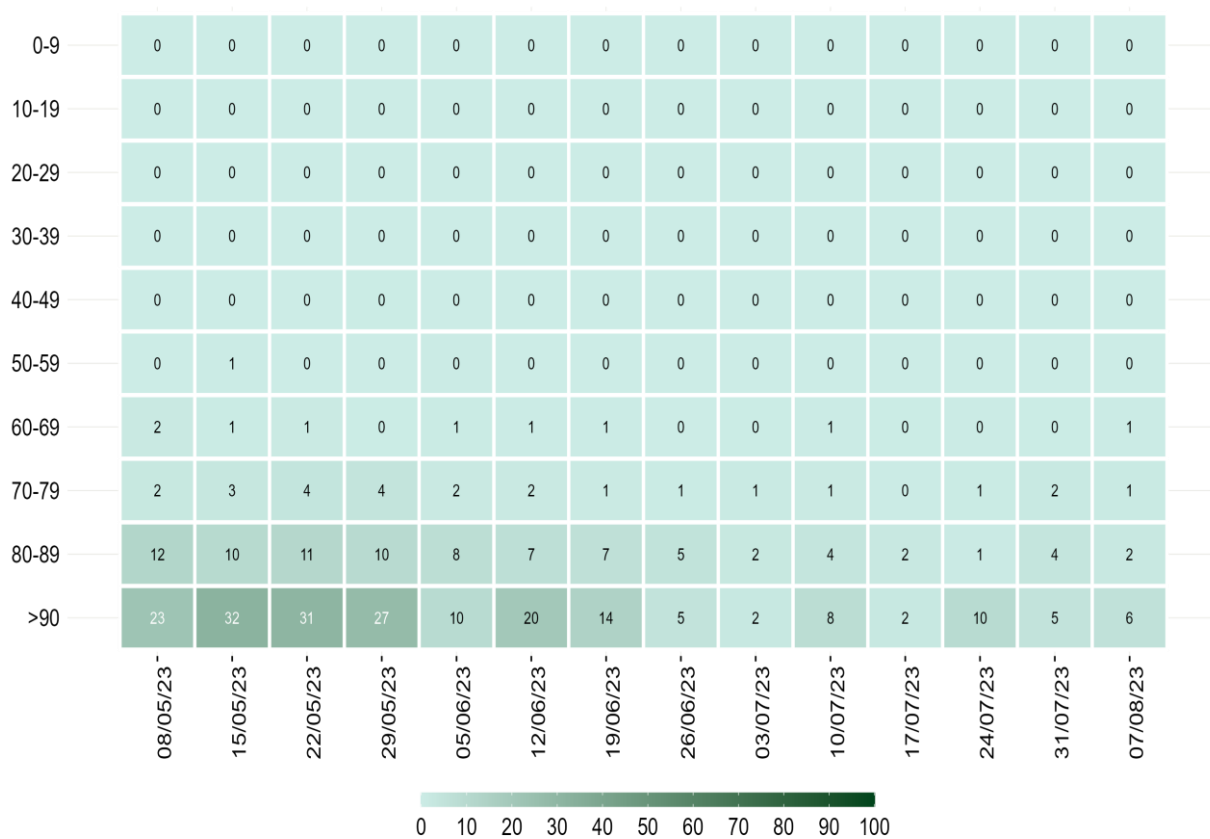


Figura 12 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dall'8 maggio 2023

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

Monitoraggio delle varianti di SARS-CoV-2

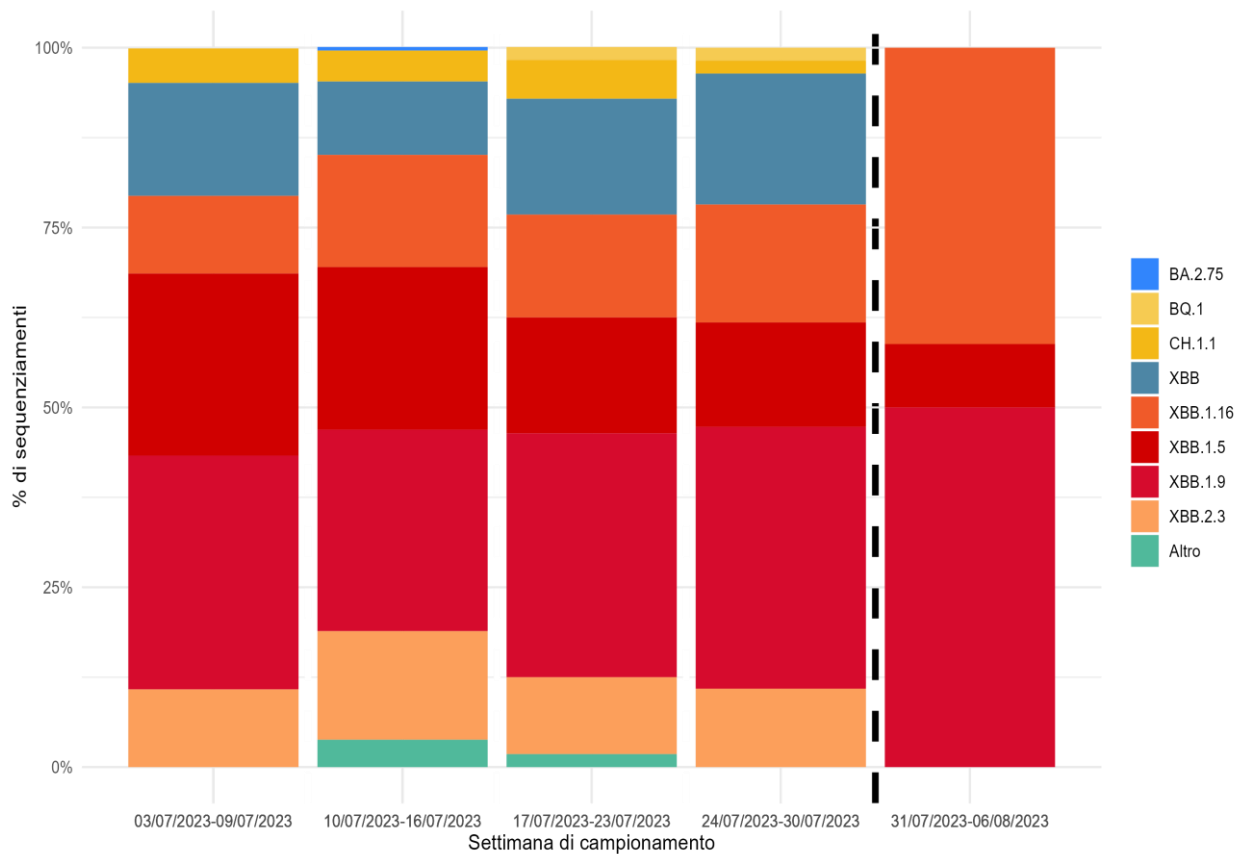


Figura 13 - Proporzion (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 3 luglio al 6 agosto 2023 dati aggiornati al 14 agosto 2023)

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.

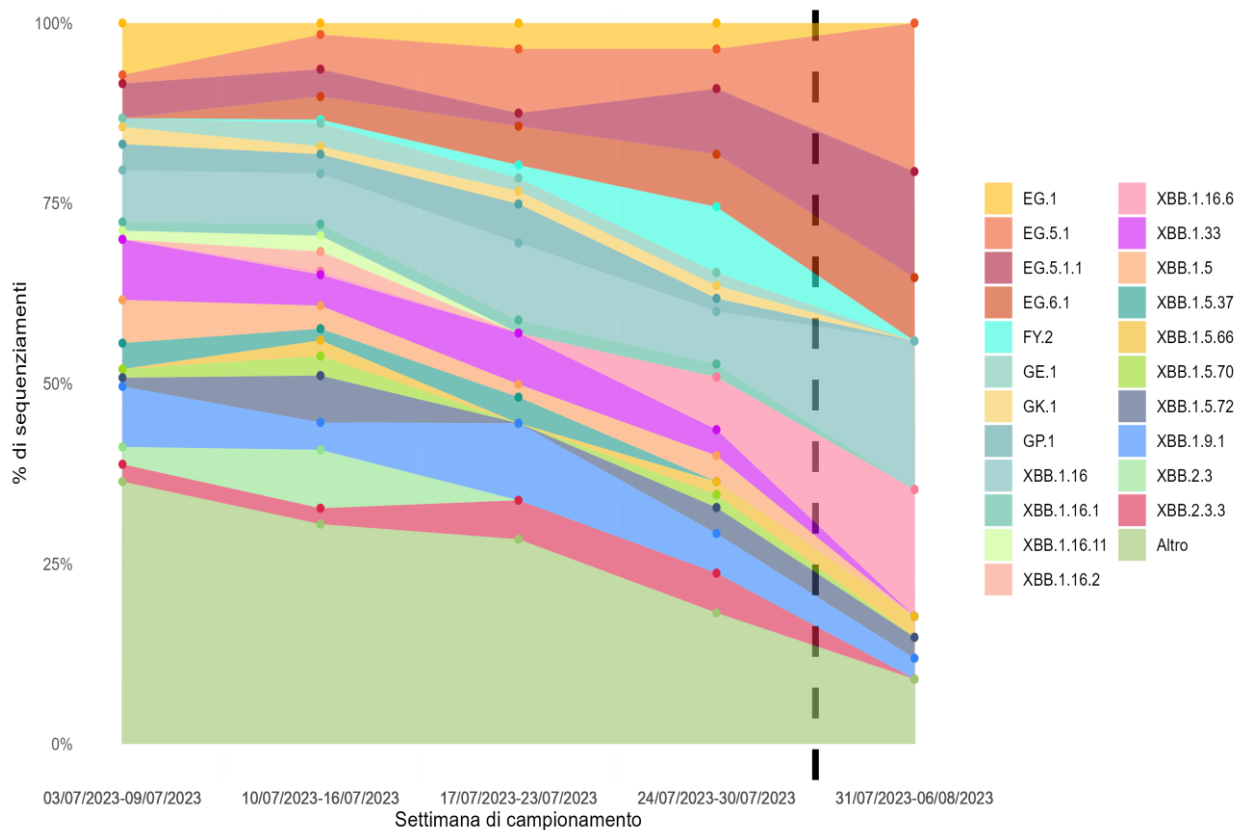


Figura 14 - Proporzion (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 3 luglio al 6 agosto 2023 dati aggiornati al 14 agosto 2023)

Nota: Sono riportati i sotto-lignaggi con una distribuzione percentuale superiore all'1% nel periodo di osservazione. Il dato dopo la linea tratteggiata deve essere considerato provvisorio.

Appendice

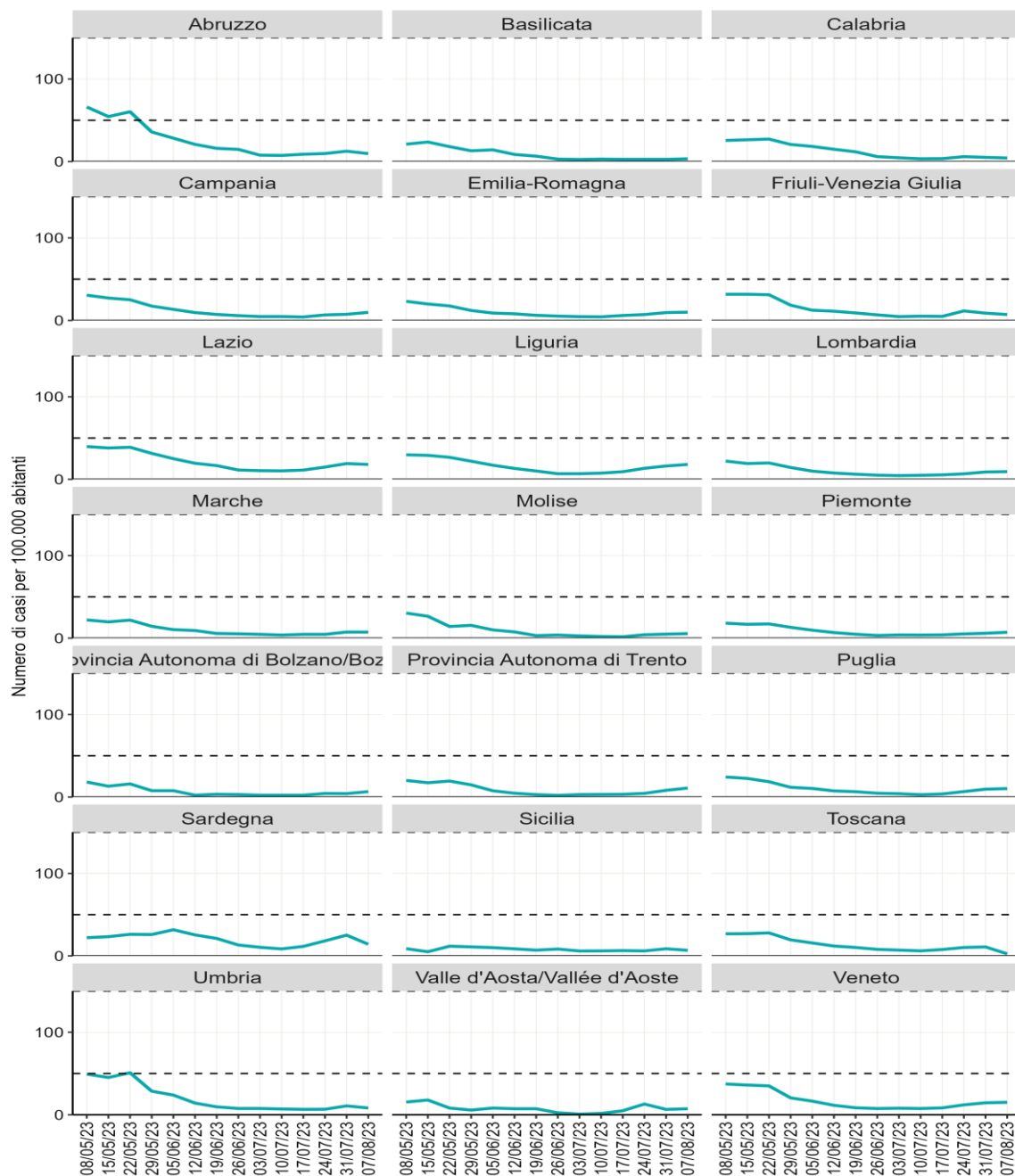


Figura 15 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dall'8 maggio 2023

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

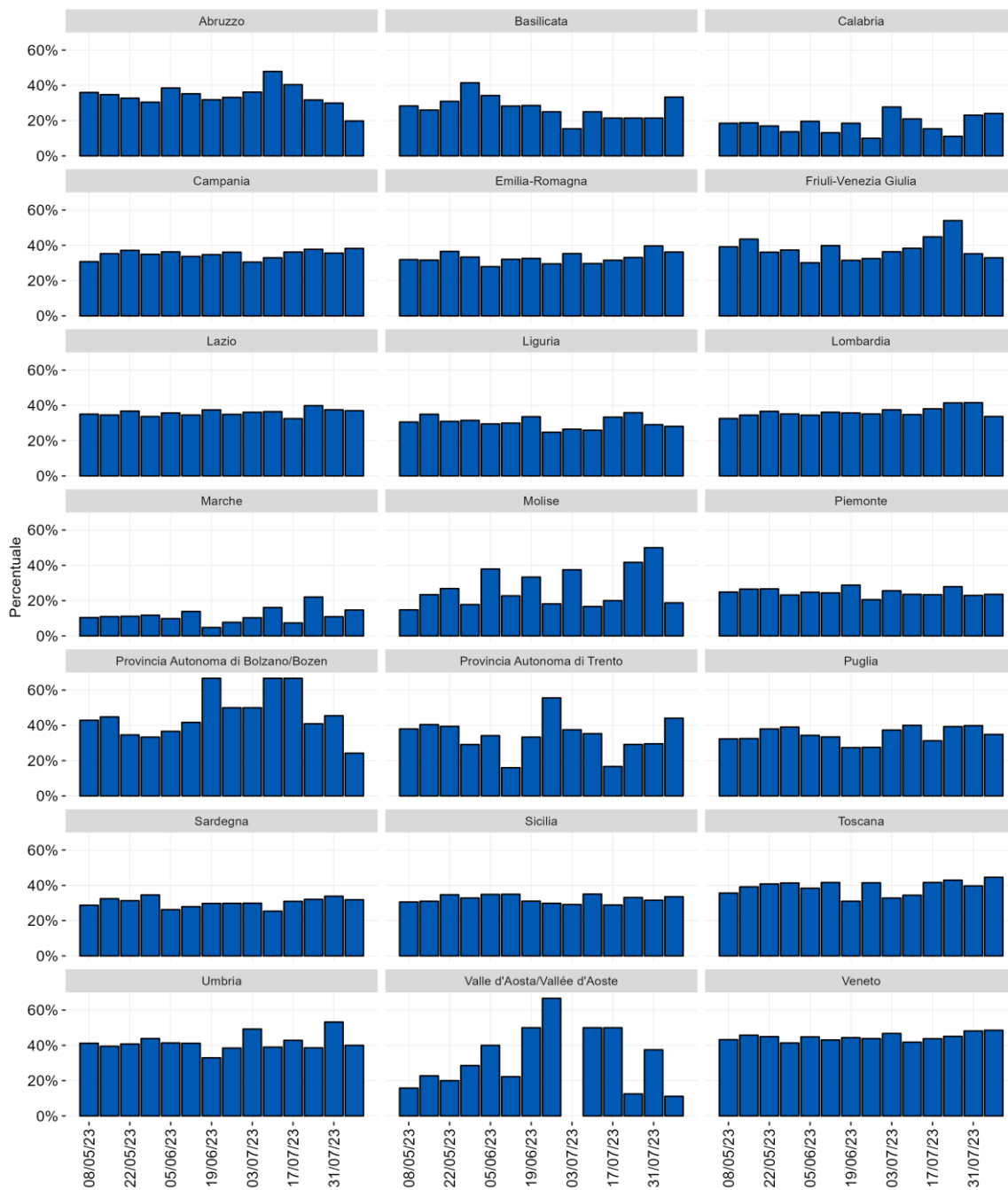


Figura 16 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dall'8 maggio 2023

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

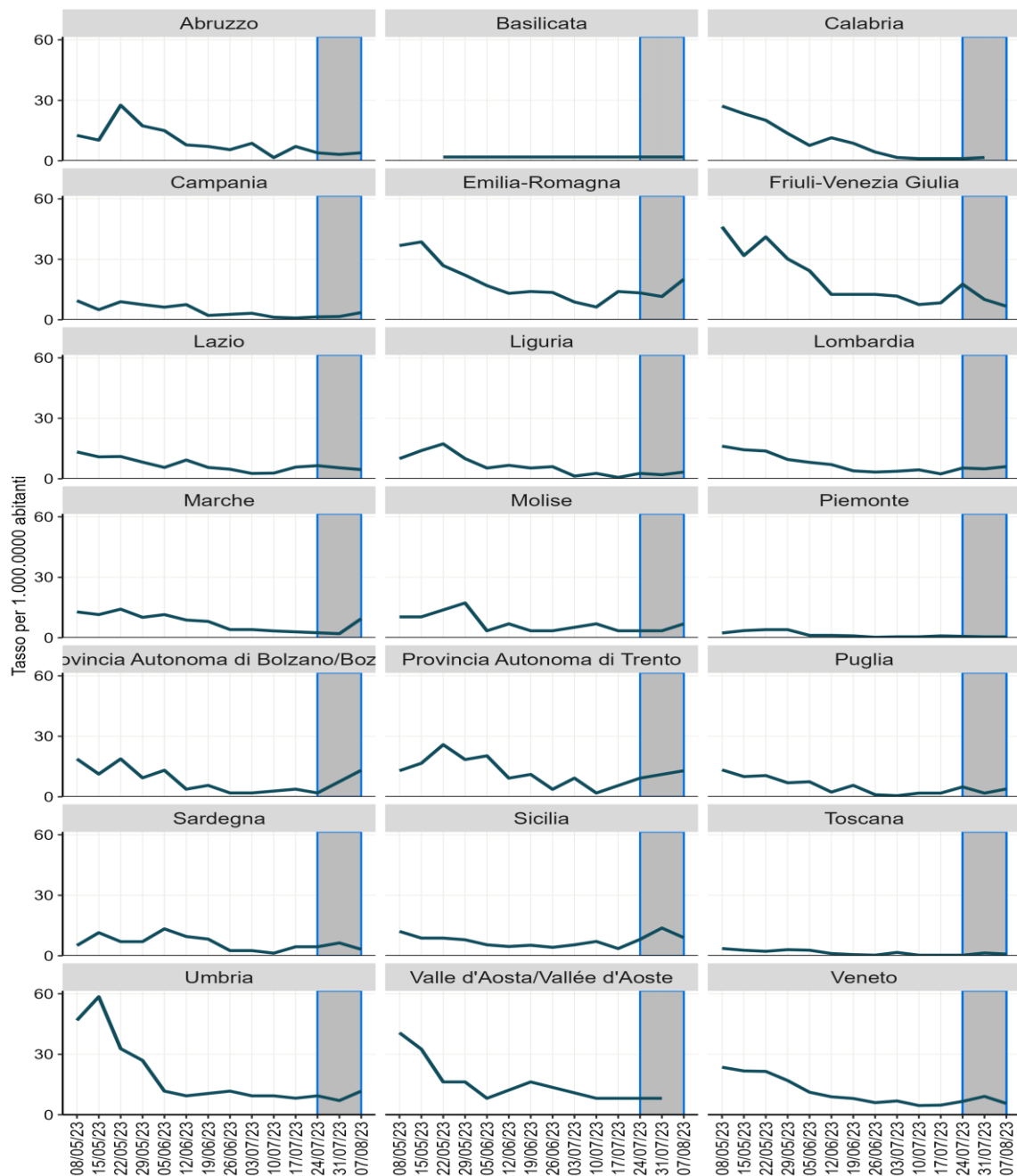


Figura 17 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dall'8 maggio 2023

Nota: All'interno dell'area grigia il dato deve essere considerato provvisorio