

28 gennaio 2022

Epidemia COVID-19

Monitoraggio del rischio

Silvio Brusaferrò
Istituto Superiore di Sanità



www.iss.it/presidenza



Casi notificati al sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 in Italia

9.826.789

Casi***

213.793

Casi tra gli operatori sanitari*

41 anni

Età mediana dei casi

48,6% | 51,4%

Maschi (%) | Femmine (%)

142.771 (1,5%)

Deceduti (CFR)

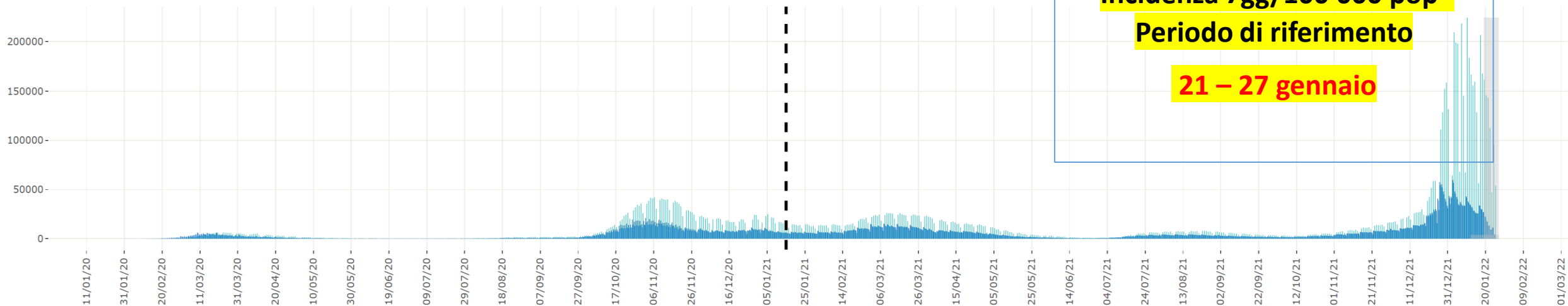
6.835.863

Guariti

Curva epidemica dei casi di COVID-19 segnalati in Italia per data di prelievo o diagnosi (verde) e per data di inizio dei sintomi (blu)

Nota: il numero dei casi riportato negli ultimi giorni (riquadri grigi) deve essere considerato provvisorio sia per possibili ritardi di segnalazione che di diagnosi.

■ Data inizio sintomi (4.287.755) ■ Data inizio sintomi (casi sintomatici**) (3.967.569) ■ Data prelievo/diagnosi (9.823.602)

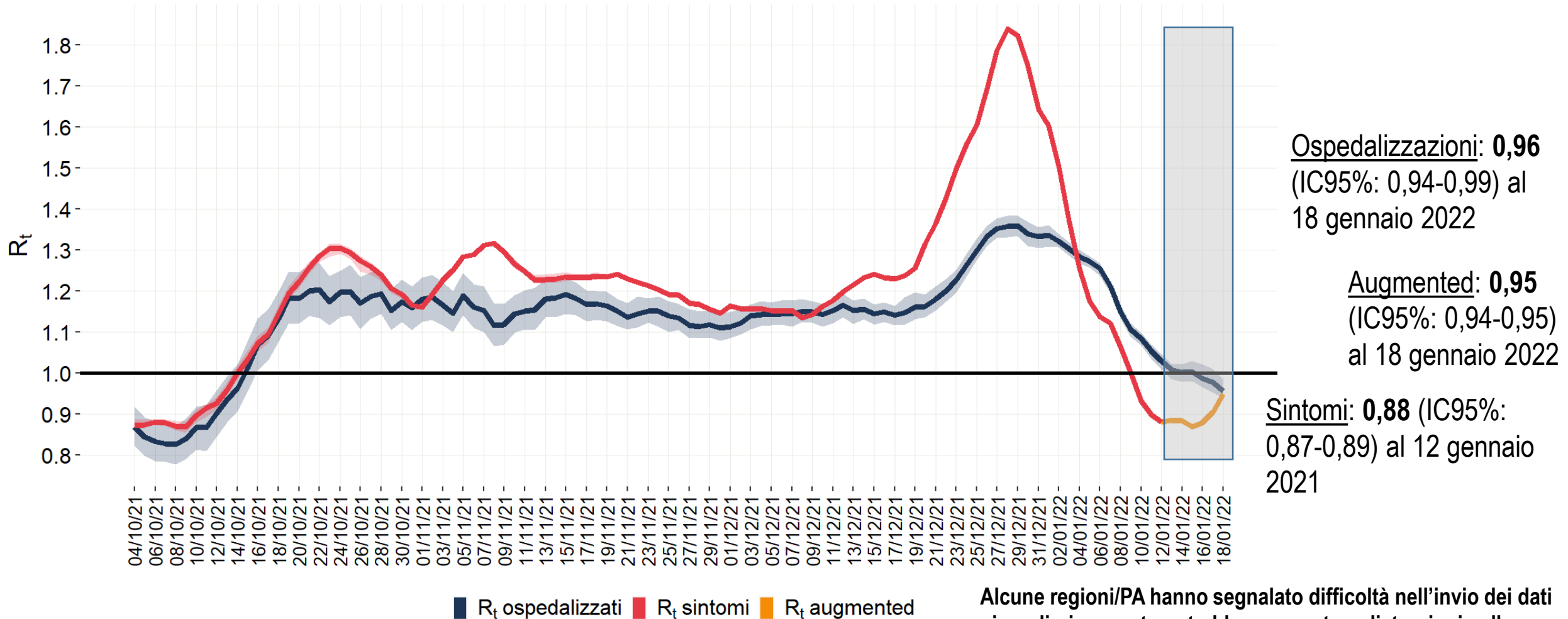


www.iss.it/presidenza



Data di ultimo aggiornamento: 26 gennaio 2022

Stima nazionale dell'Rt sintomi (12/1), Rt ospedalizzazioni (18/01) e Rt «augmented» (18/01) calcolati con dati al 26/1/2022

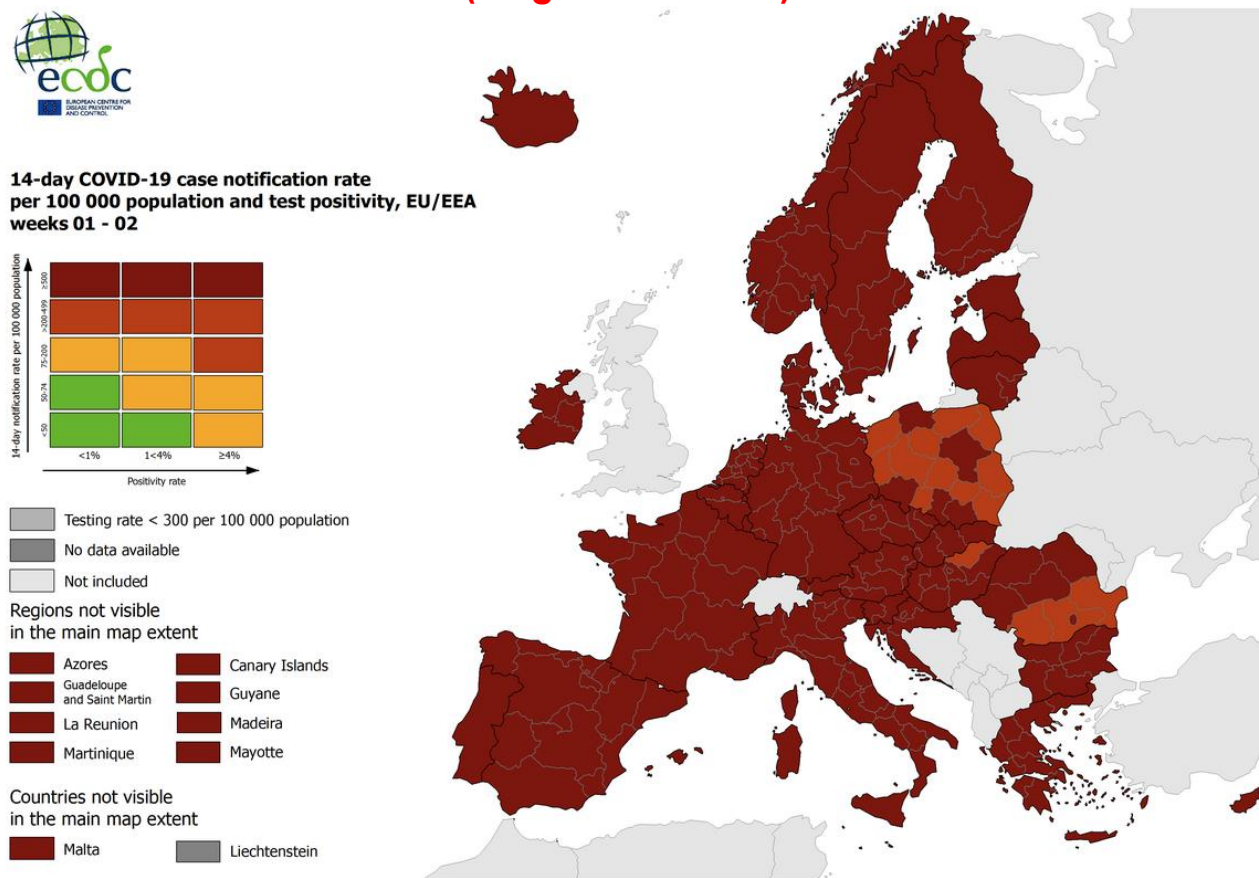


Alcune regioni/PA hanno segnalato difficoltà nell'invio dei dati giornalieri e questo potrebbe comportare distorsioni nella stima di Rt più recente

Casi notificati al Centro Europeo per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie (ECDC)

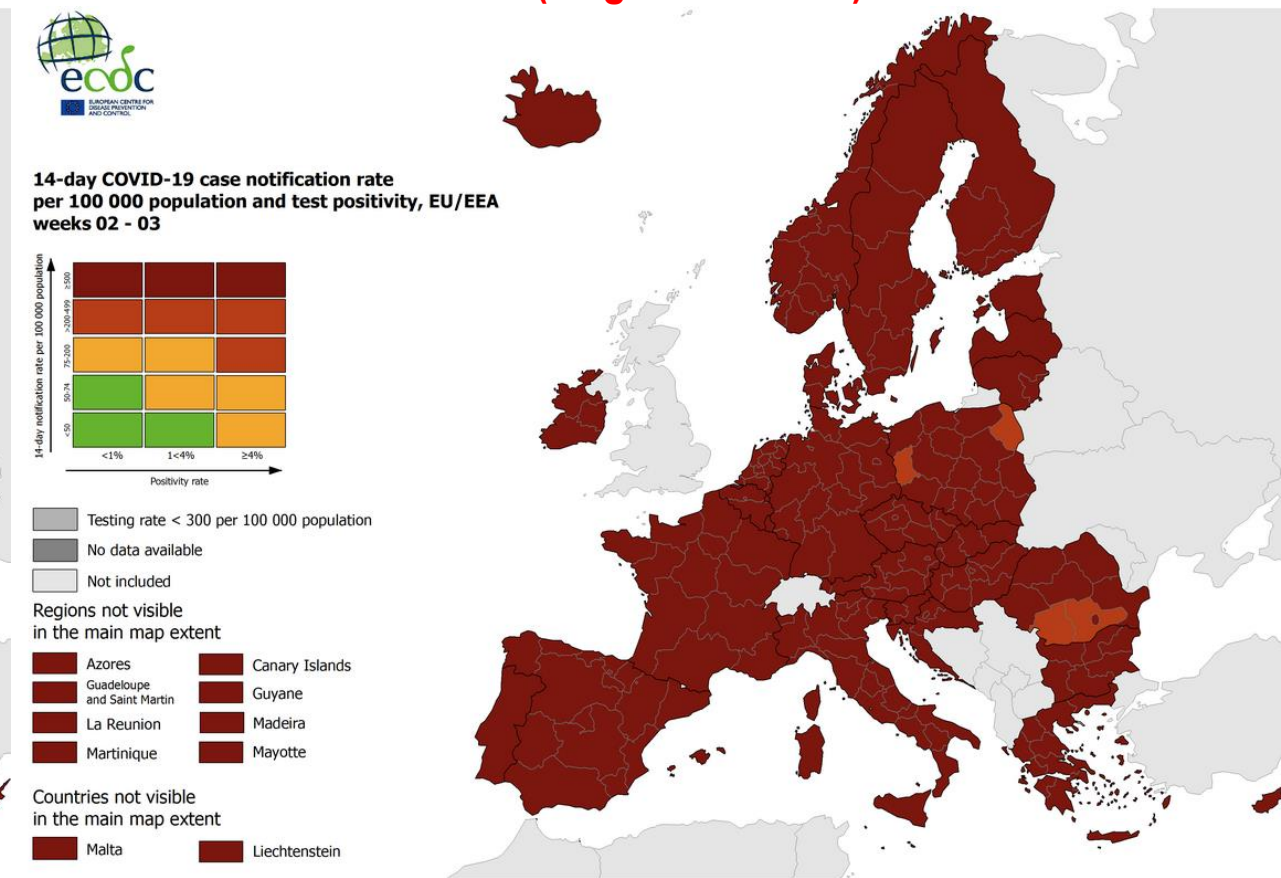
La situazione italiana riflette l'epidemiologia di altri paesi UE/SEE

(20 gennaio 2022)



Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat © Kartverket © Instituto Nacional de Estadística - Statistics Portugal. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 19 Jan 2022

(27 gennaio 2022)



Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat © Kartverket © Instituto Nacional de Estadística - Statistics Portugal. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 27 Jan 2022

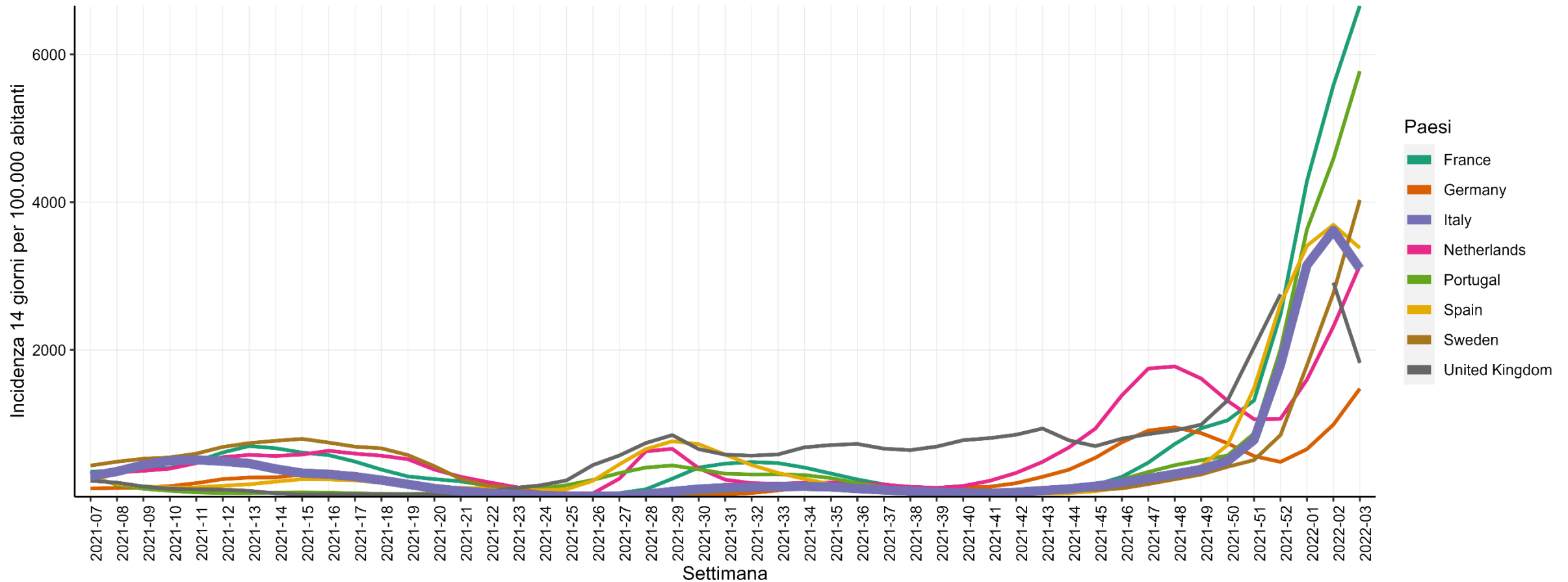


www.iss.it/presidenza

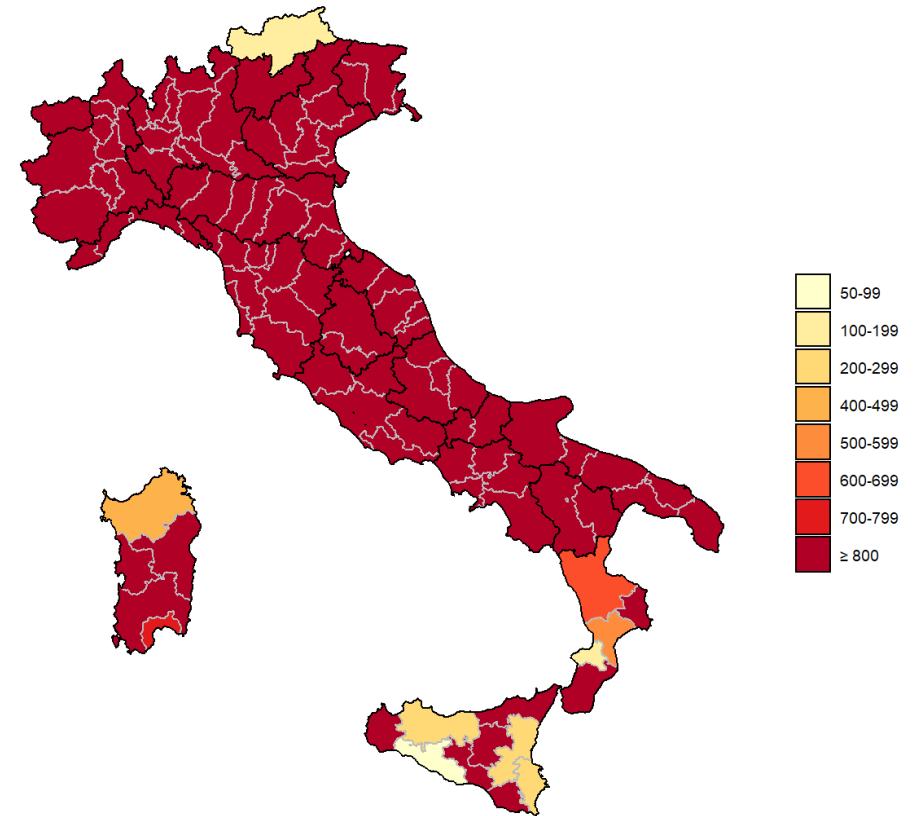
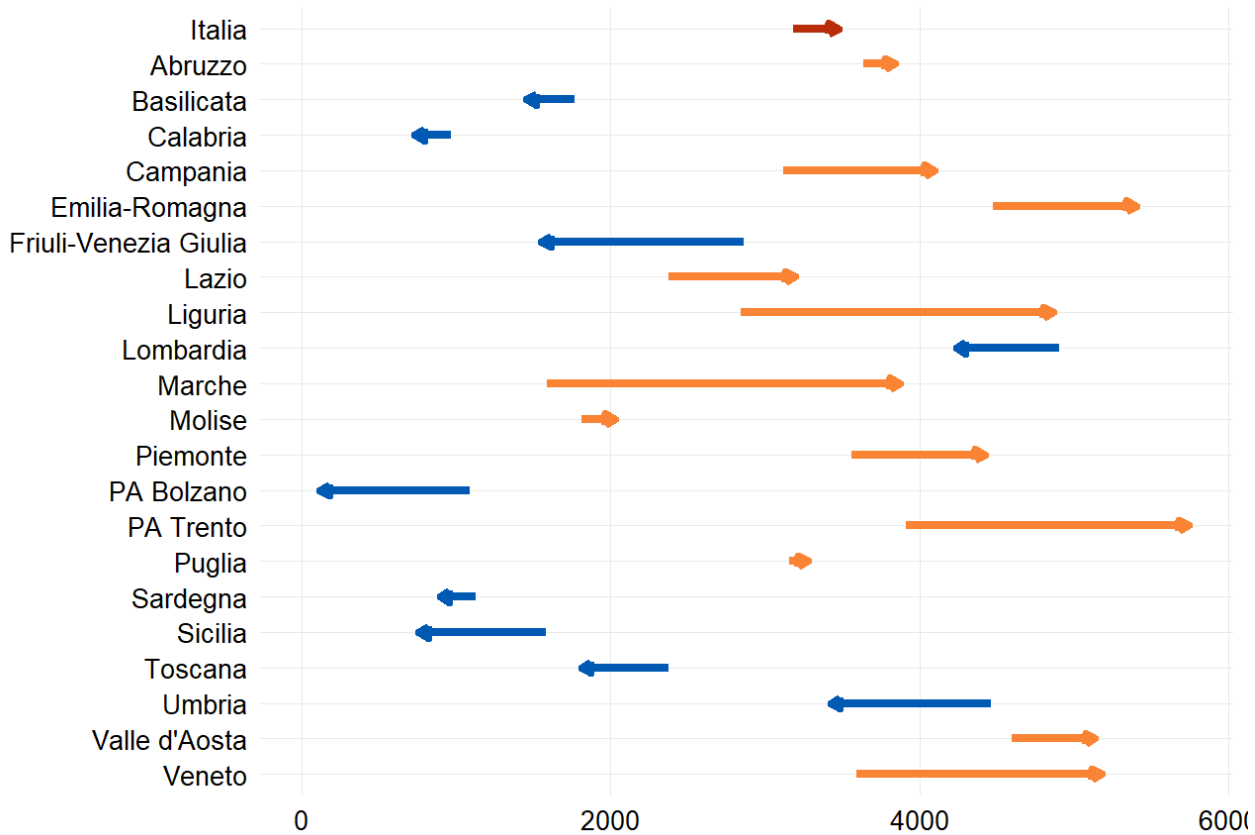
<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>



Andamento incidenza (14 gg) in alcuni tutti i paesi europei (ECDC) fino al 27 gennaio 2022



Casi **in aumento** in molte tutte le Regioni/PPAA, nuovi casi presenti su tutto il territorio nazionale negli ultimi 14 giorni



CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER REGIONE NEL PERIODO 10-23/01/2022 E 27/12/2021-9/01/2022

INCIDENZA PER 100.000 CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER PROVINCIA DOMICILIO/RESIDENZA

* Basilicata, Calabria, FVG, Molise, Puglia, Sardegna, Sicilia, Toscana e la PA di Bolzano hanno notificato nell'ultima settimana un numero inferiore di casi per problemi tecnico-organizzativi e forte pressione sui servizi sanitari

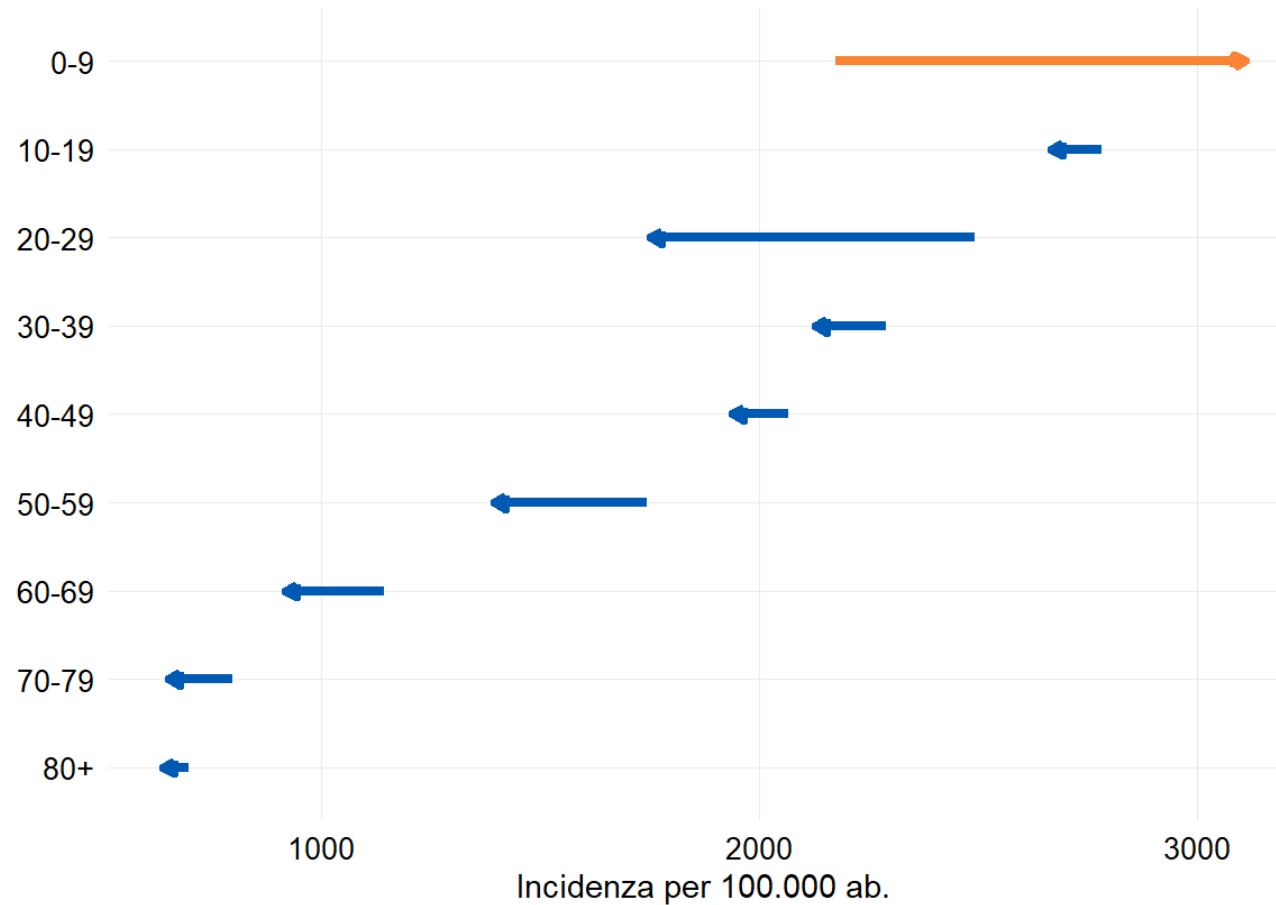


www.iss.it/presidenza



Data di ultimo aggiornamento: 26 gennaio 2022

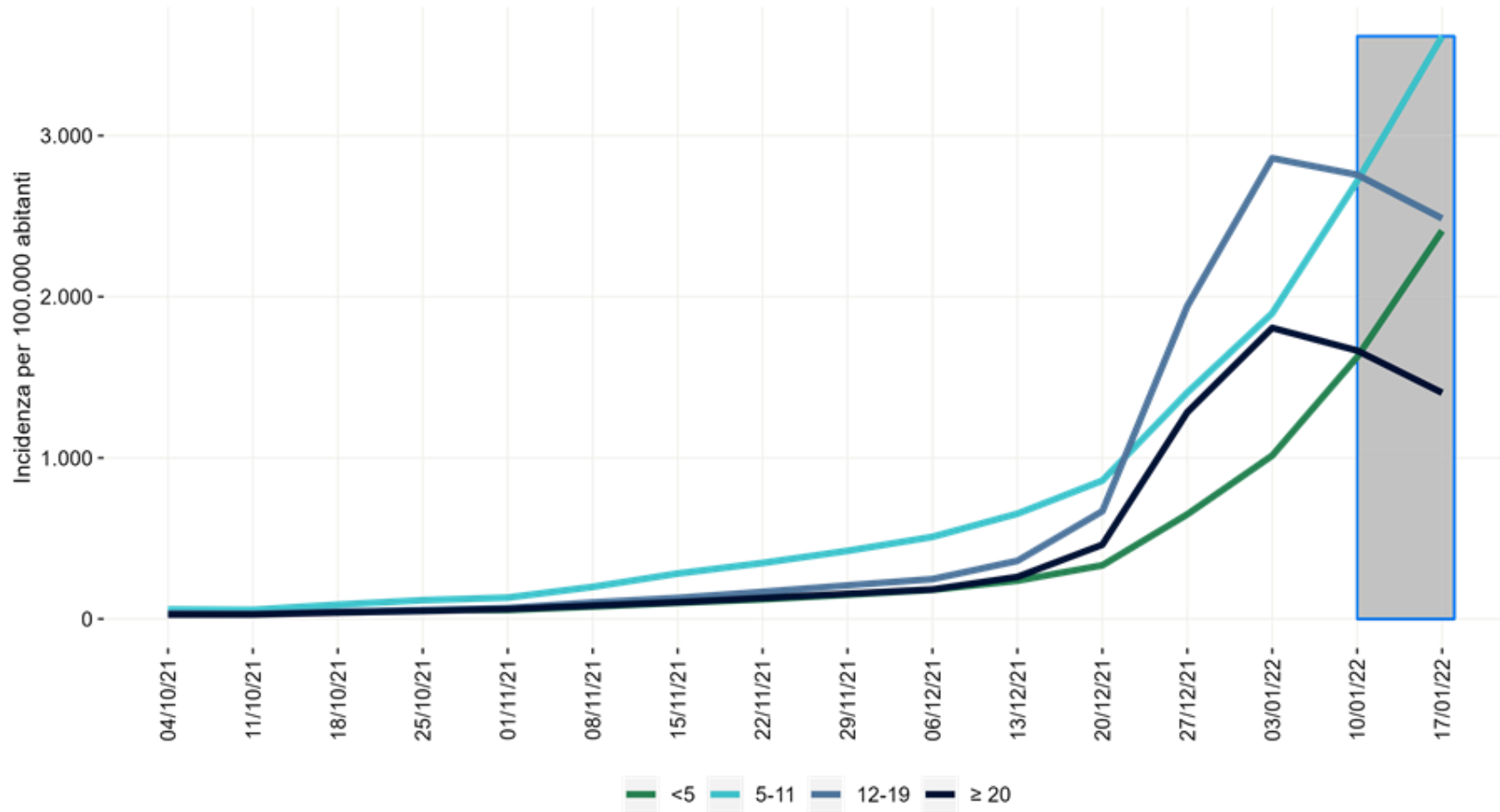
Casi in **diminuzione** in quasi tutte le fasce d'età **negli ultimi 7 gg**



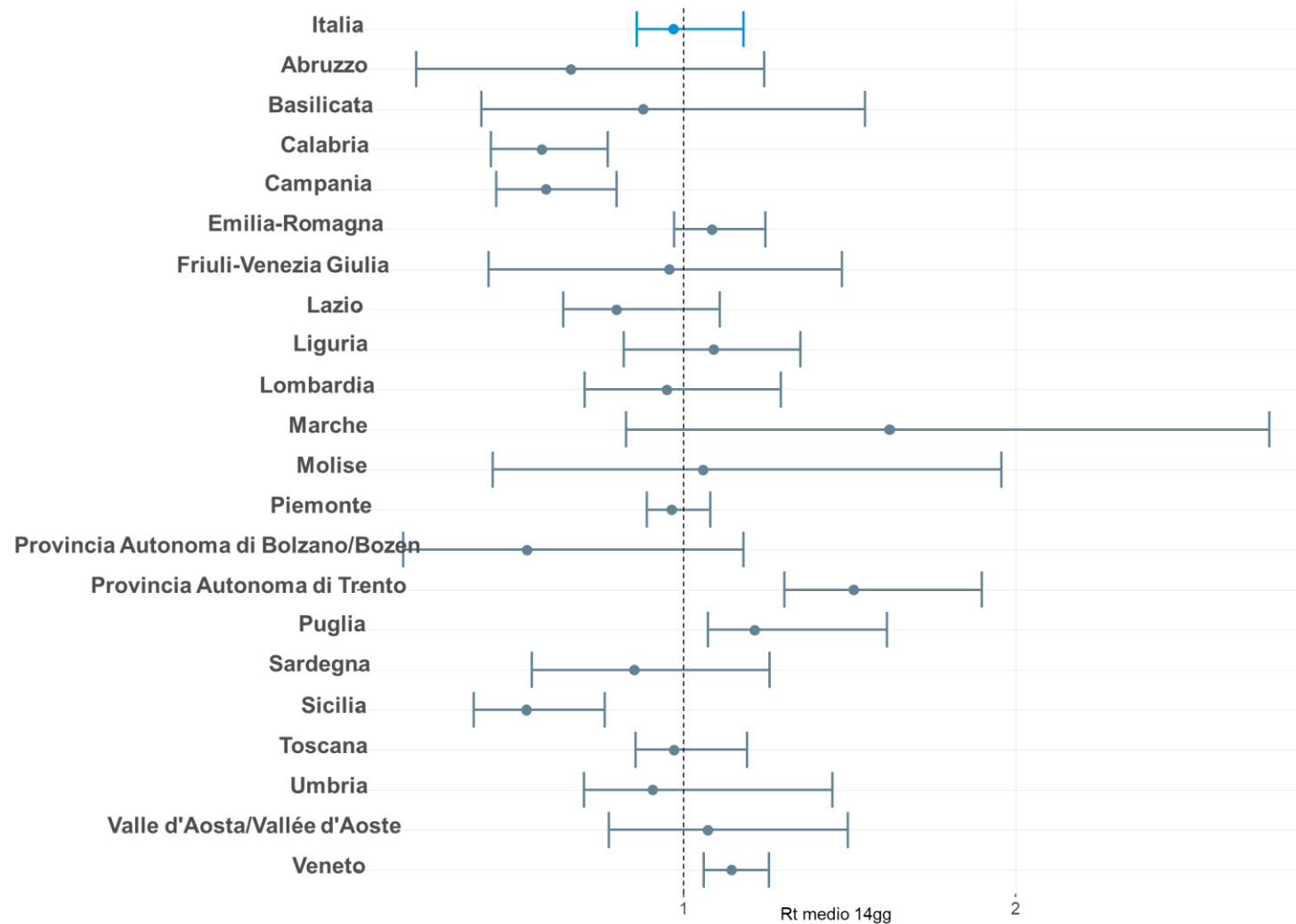
CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER FASCIA D'ETA' NEL PERIODO 17-23 GENNAIO 2022 E 10-16 GENNAIO 2022

Il numero di casi notificati nell'ultima settimana risente di un forte ritardo di notifica dovuto a difficoltà tecnico-organizzative e forte pressione sui servizi sanitari

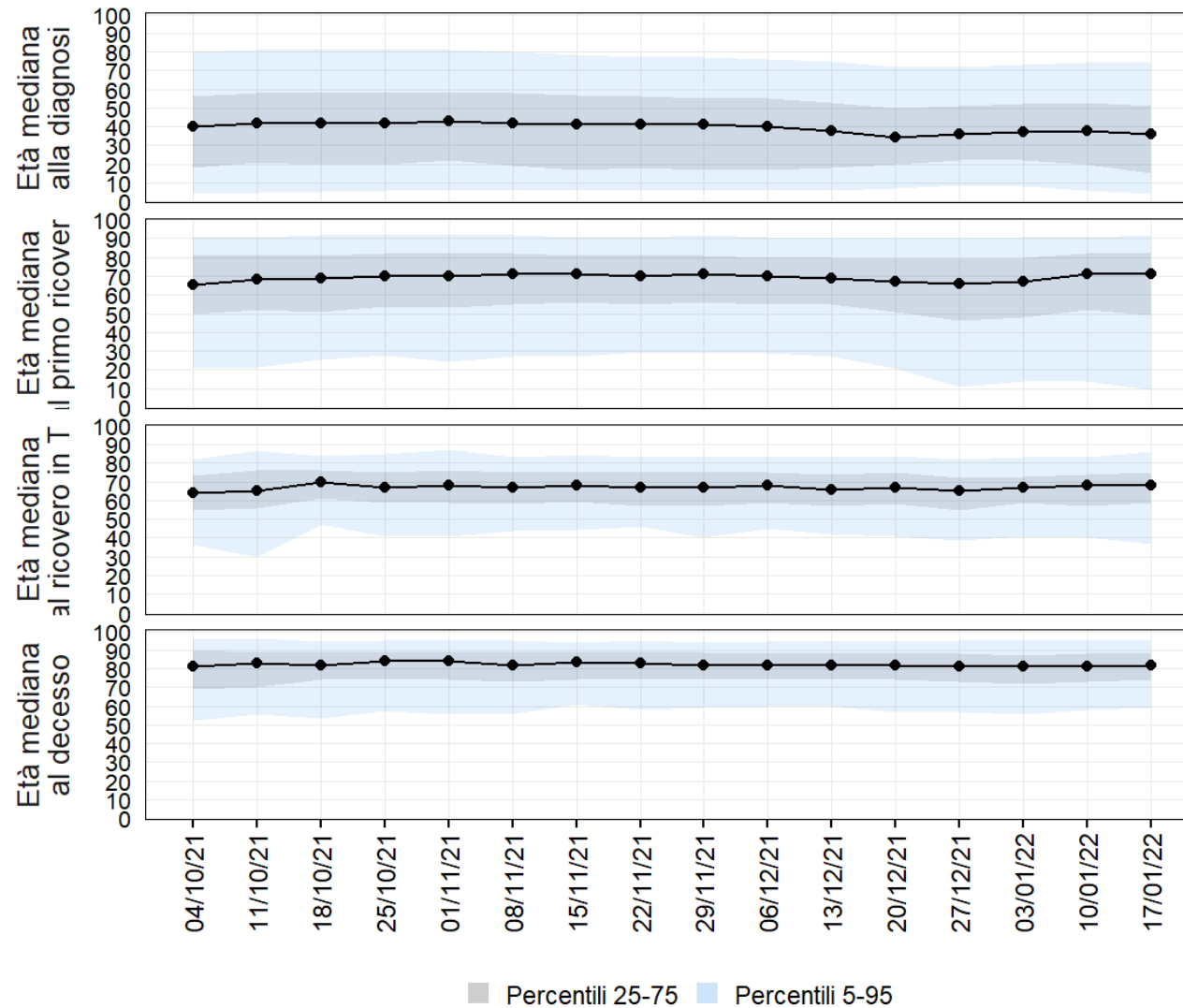
INCIDENZA PER 100.000 SETTIMANALE CASI CON ETÀ SCOLARE (0-19 ANNI) E CON ETÀ MAGGIORE O UGUALE A 20 ANNI PER FASCIA D'ETÀ



STIMA DELL'RT MEDIO 14gg PER REGIONE/PA BASATO SU INIZIO SINTOMI FINO AL 18 GENNAIO 2022, CALCOLATO IL 26/1/2022



Età media per evento



36 anni alla diagnosi

71 anni all'ospedalizzazione

68 anni al ricovero in TI

82 anni al decesso

Indicatori decisionali come da Decreto Legge del 18 maggio 2021 n.65 articolo 13 - Aggiornamento del 27 gennaio 2022

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 7-13 gennaio 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 14-20 gennaio 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 21-27 gennaio 2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 27/01/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 27/01/2022
Abruzzo	2064,3	1978,0	1875,0	30,6%	22,2%
Basilicata	1061,0	1183,6	1335,5	27,4%	8,1%
Calabria	780,0	920,8	541,3	38,0%	18,5%
Campania	2280,9	2160,9	1536,4	31,0%	13,5%
Emilia Romagna	2783,7	2797,2	2732,8	29,0%	16,8%
Friuli Venezia Giulia	2007,0	2451,8	2452,0	37,2%	23,4%
Lazio	1470,2	1539,8	1678,6	32,6%	17,1%
Liguria	2845,7	2629,7	2467,2	39,3%	17,7%
Lombardia	2490,2	2132,0	1762,4	31,2%	14,0%
Marche	813,0	2495,1	2644,9	29,7%	27,3%
Molise	1258,8	1165,4	966,1	22,2%	7,7%
PA di Bolzano	2538,4	3468,7	3258,5	20,2%	14,0%
PA di Trento	2715,9	2941,0	2637,2	29,2%	27,8%
Piemonte	2227,3	2259,1	2064,1	31,1%	21,8%
Puglia	936,5	1647,4	1443,6	24,2%	12,5%
Sardegna	553,7	594,6	554,4	20,7%	15,7%
Sicilia	1653,8	1169,4	965,8	38,1%	17,9%
Toscana	2303,1	2197,6	2138,0	27,0%	20,9%
Umbria	1889,1	1583,7	1559,6	27,8%	6,3%
Valle d'Aosta	3087,3	2621,6	2025,9	50,3%	20,6%
Veneto	2238,8	2587,9	2518,0	26,4%	16,0%
ITALIA	1988	2011	1823	30,4%	16,7%

Occupazione dei posti letto (attivi e attivabili ai sensi del DL 105 del 23 luglio 2021) in terapia intensiva e in area medica al 27/01/2022

TERAPIA INTENSIVA

Il tasso di occupazione a livello nazionale si attesta al 16,7% .

Il numero di persone ricoverate in queste aree è **in diminuzione** da 1.698 (20/01/2022) a 1.645 (27/01/2022)

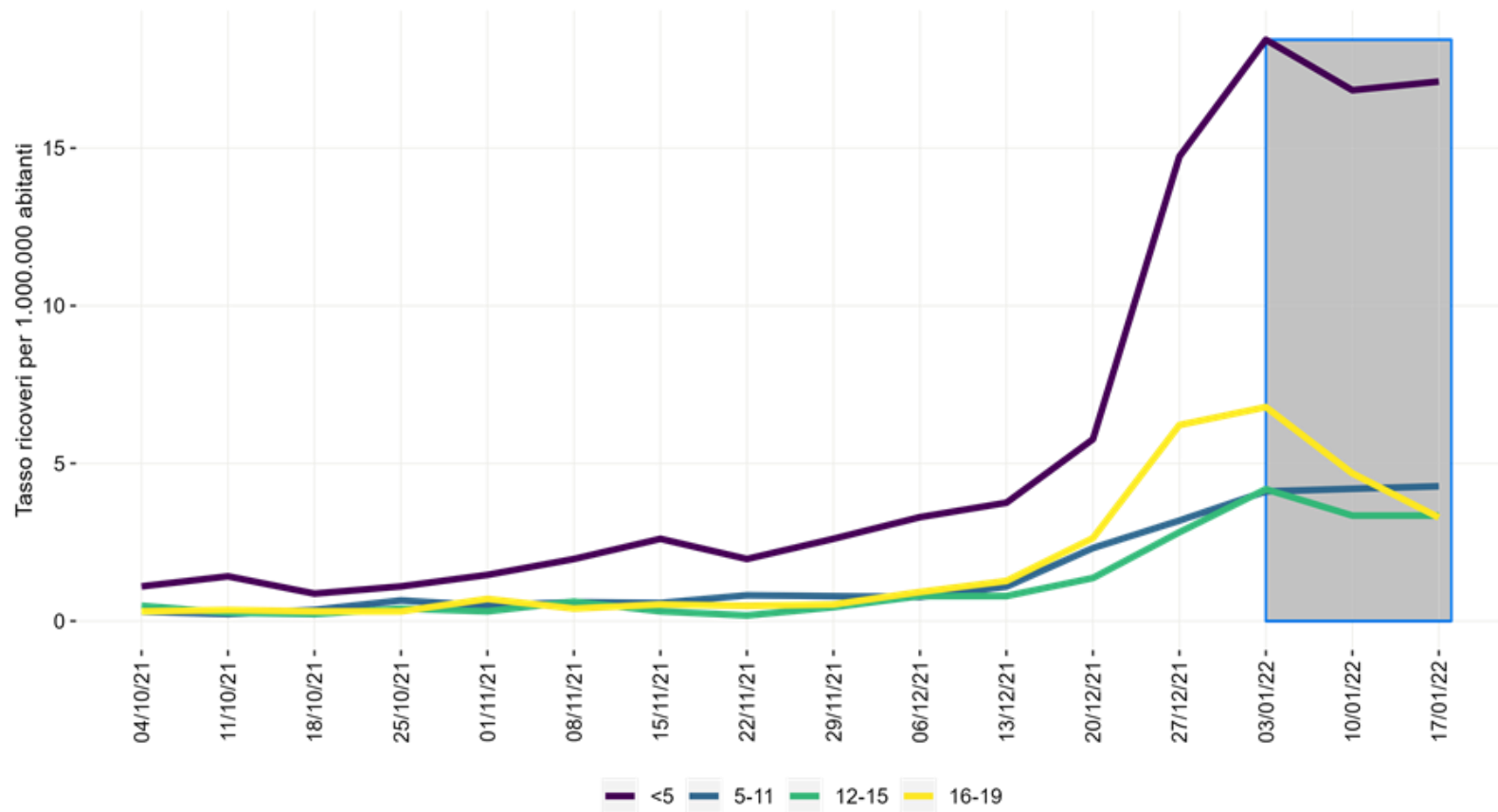
AREA MEDICA

Il tasso di occupazione a livello nazionale si attesta al 30,4%

Il numero di persone ricoverate in queste aree è **in aumento** da 19.659 (20/01/2022) a 19.853 (27/01/2022)

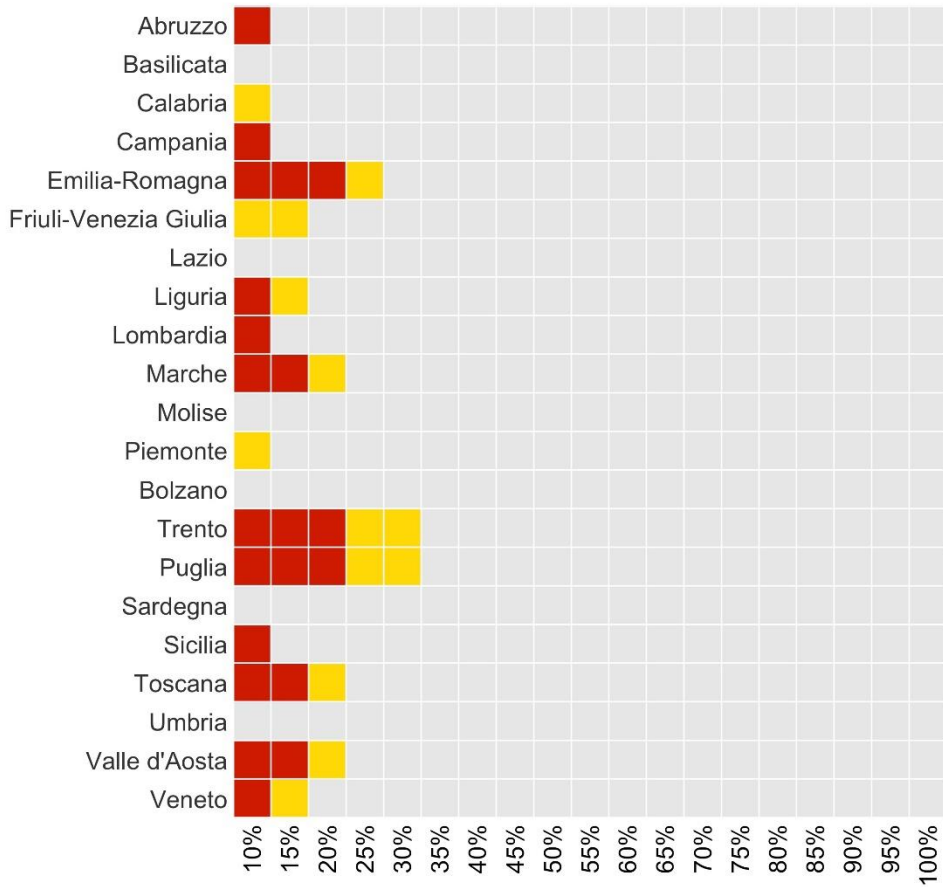


INCIDENZA RICOVERI PER 100.000 SETTIMANALE PER FASCIA D'ETA' NELLA POPOLAZIONE 0-19 ANNI

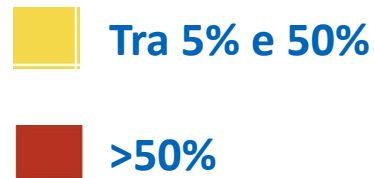


Proiezioni del fabbisogno di posti letto in Terapia Intensiva e in Area Medica a 30 giorni

Terapia intensiva

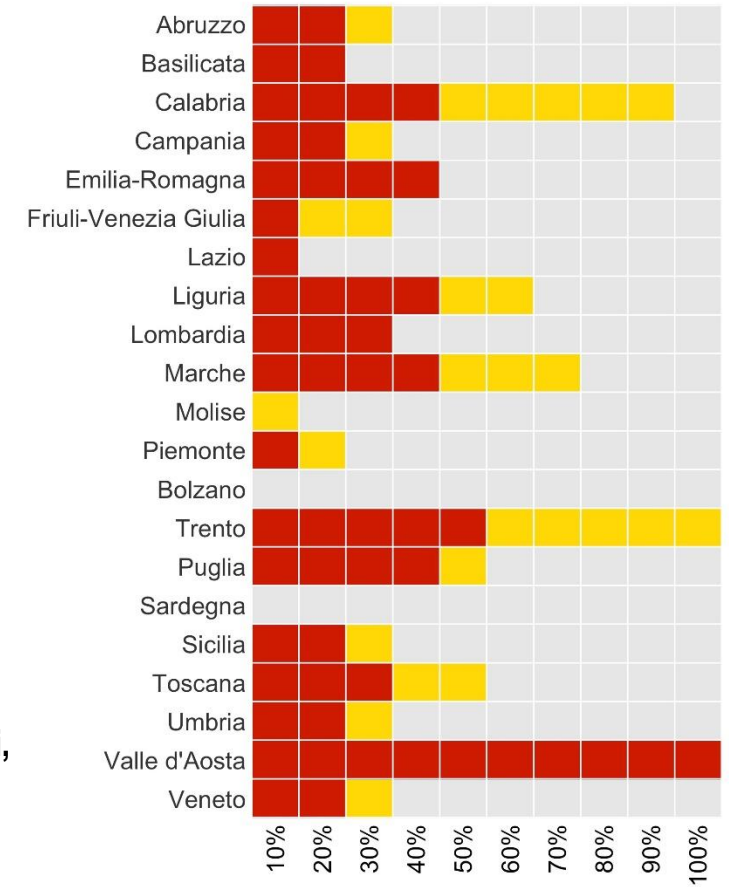


Probabilità di superamento dei vari livelli di occupazione dei PL



Alcune regioni/PA hanno segnalato difficoltà nell'invio dei dati giornalieri più recenti e questo potrebbe comportare distorsioni nelle proiezioni, soprattutto di Area medica. Non è ancora possibile stimare le durate di degenza per la variante omicron.

Area medica



Stima di prevalenza delle Varianti di SARS-CoV-2

(indagine del 17 gennaio 2022)



Si ringraziano tutte le Regioni/PPAA e tutti i laboratori che hanno partecipato a questa indagine.

Risultati

In totale hanno partecipato all'indagine le 21 Regioni/PPAA e complessivamente **124** laboratori regionali e il Laboratorio di Sanità Militare.

2.377 sequenze sono state ottenute per l'analisi.

Le **stime di prevalenza** a livello nazionale:

- **Variante delta** **4,2%** (range: 0,0% - 16,7%)
 - **Variante omicron** **95,8%** (range: 83,3% - 100%)
-
- Il **97%** delle sequenze classificate come **omicron** è risultato appartenere al lignaggio **BA.1/BA.1.1**
 - Il lignaggio **BA.2 (1%)** è **stato segnalato in 9 Regioni**
 - Tra le sequenze classificate come **delta**, sono stati segnalati **31 sotto-lignaggi AY.n**

Conclusioni

- In linea con quanto segnalato in altri Paesi Europei, la **variante omicron risulta ormai largamente predominante** nel nostro Paese, con una **prevalenza stimata** a livello nazionale pari a **95,8%**.
- **Rilevante la presenza di 21 sequenze riconducibili al lignaggio BA.2**, responsabile di più del 50% di infezioni da SARS-CoV-2 in alcuni Paesi Europei.
- Da non trascurare il fatto che **la prevalenza della variante delta**, rilevata alla data della presente indagine nel 4,2% dei campioni a livello nazionale, **è ancora stimata intorno al 10-15 % in alcune Regioni**, rappresentando pertanto una quota rilevante di casi la cui **evoluzione futura è da monitorare** con attenzione.

Vaccinazioni somministrate al 26/1/2022 e loro impatto

<https://github.com/italia/covid19-opendata-vaccini>

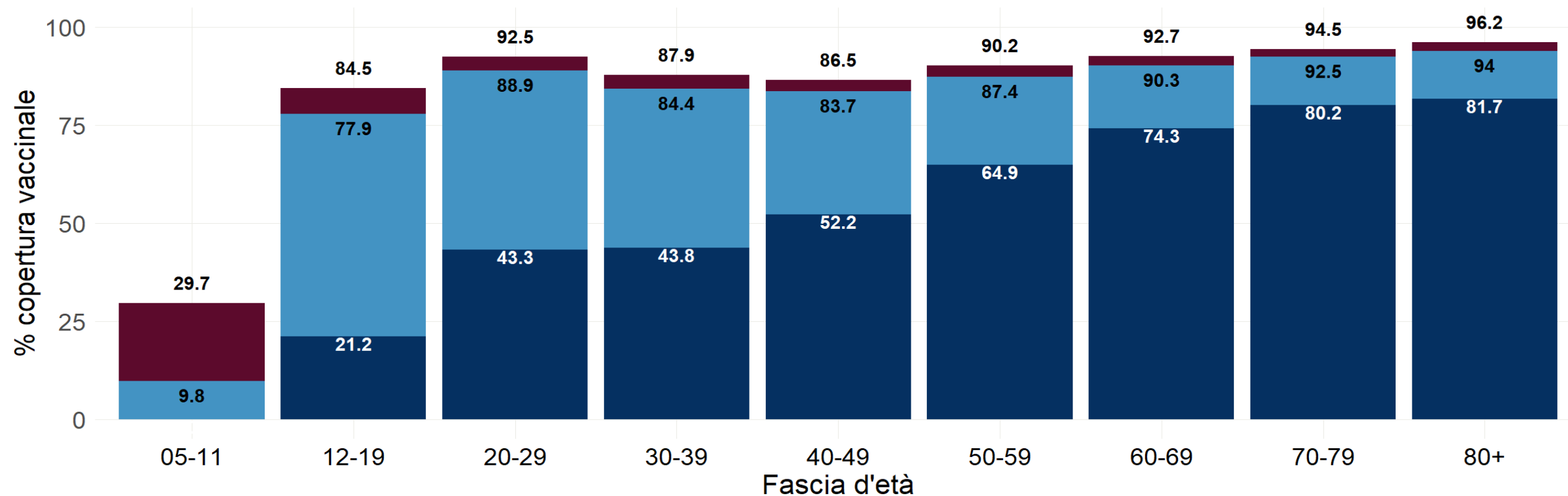


www.iss.it/presidenza



Percentuale copertura vaccinale per classe d'età

5+ vaccinati con ciclo completo: 82,4% (81,9% settimana precedente)
 5+ vaccinati con dose booster/aggiuntiva: 54,8% (49,4% settimana precedente)



Soggetti non vaccinati	05-11	12-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+
2.570.304	719.953	449.126	824.224	1.183.930	940.286	557.087	332.523	170.902	

■ Vaccinati con almeno una dose
 ■ Vaccinati con due dosi/unica dose
 ■ Vaccinati con dose aggiuntiva/booster

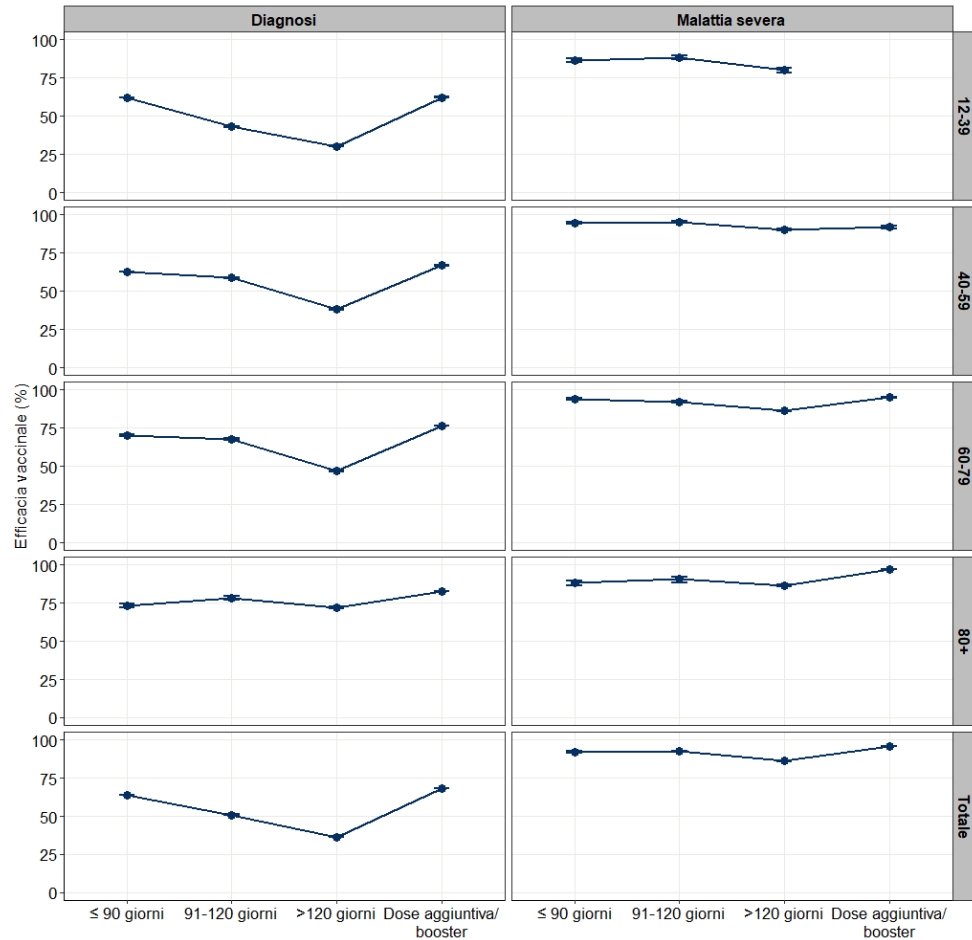


www.iss.it/presidenza



Data di ultimo aggiornamento: 26 gennaio 2022

Stima dell'efficacia nei soggetti vaccinati con ciclo completo entro 90 giorni, da 91 - 120 giorni e oltre 120 giorni, e con dose aggiuntiva/booster rispetto ai non vaccinati per diagnosi e malattia severa, nella popolazione italiana di età > 12, per classe d'età



GRUPPO	FASCIA DI ETÀ	VACCINATI CON CICLO COMPLETO ENTRO 90 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO DA 91 - 120 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO DA >120 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO CON DOSE AGGIUNTIVA/BOOSTER
Diagnosi di Sars-CoV-2	12-39	62,0 [61,8-62,2]	43,2 [43,0-43,5]	30,3 [30,0-30,5]	62,3 [62,0-62,5]
	40-59	62,7 [62,4-63,0]	58,8 [58,6-59,1]	38,1 [37,8-38,3]	66,9 [66,7-67,1]
	60-79	70,1 [69,6-70,6]	67,7 [67,2-68,1]	46,9 [46,5-47,2]	76,5 [76,3-76,7]
	80+	73,1 [71,8-74,2]	78,4 [77,1-79,7]	71,9 [71,5-72,4]	82,6 [82,3-82,9]
	Totale	63,8 [63,7-64,0]	50,8 [50,6-51,0]	36,4 [36,3-36,6]	68,1 [68,0-68,2]
Malattia severa	12-39	86,4 [85,0-87,7]	88,4 [86,9-89,7]	80,2 [78,6-81,7]	~*
	40-59	94,4 [93,8-95,1]	95,4 [94,7-95,9]	90,3 [89,7-90,7]	91,9 [90,9-92,8]
	60-79	94,0 [93,2-94,7]	92,4 [91,8-93,0]	86,2 [85,8-86,7]	95,1 [94,7-95,4]
	80+	88,0 [86,2-89,7]	90,5 [88,5-92,2]	86,2 [85,6-86,8]	97,1 [96,9-97,2]
	Totale	92,0 [91,5-92,4]	92,5 [92,1-92,9]	86,2 [85,9-86,6]	95,8 [95,6-96,0]

NB. * Stimolazione
Severa
** Le stime di distribuzione molto piccola possibile aggiustamento socio-comportamentale

Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 12/1/2022) §§	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*,§§	Classificazione complessiva di rischio §§
Abruzzo **, ##	0.34 (CI: 0.31-0.36)	1	Non valutabile (equiparato a rischio alto)§
Basilicata	0.78 (CI: 0.72-0.83)	1	Moderato
Calabria	0.5 (CI: 0.45-0.56)	1	Basso (ad alta probabilità di progressione)
Campania	0.56 (CI: 0.55-0.58)	1	Basso
Emilia-Romagna	0.99 (CI: 0.99-0.99)	1	Basso (ad alta probabilità di progressione)
FVG	0.9 (CI: 0.88-0.91)	1	Moderato #
Lazio	0.76 (CI: 0.74-0.8)	1	Moderato
Liguria **	1.14 (CI: 1.11-1.16)	2	Non valutabile (equiparato a rischio alto)§
Lombardia	0.87 (CI: 0.87-0.87)	1	Basso
Marche	1.44 (CI: 1.33-1.54)	3	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Molise	0.74 (CI: 0.43-1.1)	1	Basso
Piemonte	0.9 (CI: 0.9-0.91)	1	Basso
PA Bolzano/Bozen	0.37 (CI: 0.34-0.4)	1	Moderato
PA Trento	1.34 (CI: 1.31-1.37)	3	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Puglia	1.1 (CI: 1.08-1.11)	2	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Sardegna	0.74 (CI: 0.72-0.77)	1	Moderato #
Sicilia	0.39 (CI: 0.37-0.41)	1	Basso
Toscana	0.94 (CI: 0.93-0.95)	1	Basso
Umbria	0.84 (CI: 0.81-0.87)	1	Moderato #
V.d'Aosta/V.d'Aoste	1.03 (CI: 0.96-1.08)	1	Alto (ad alta probabilità di progressione)
Veneto **	1.09 (CI: 1.08-1.1)	2	Non valutabile (equiparato a rischio alto)§

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"

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

§ Ai sensi del DM del 30 aprile 2020 tali Regioni/PPAA sono da considerarsi non valutabili a poiché l'indicatore 1.1 risulta essere al di sotto della soglia critica, posta al 60%

** La stima dell'Rt puntuale è da considerarsi meno affidabile in quanto la completezza del dato misurata dall'indicatore 1.1 è al di sotto della soglia di qualità prevista.

§§ La valutazione di questi indicatori è resa meno affidabile a causa del forte ritardo di notifica nel flusso ISS di alcune Regioni/PPAA (si veda Tabella 3 Appendice), in particolare si osserva il seguente disallineamento per le Regioni/PPAA: FVG 90,0%; PA Bolzano 99,5%, Sicilia 74,0%; Toscana 64,8%

La Regione Abruzzo comunica che, a causa della situazione epidemiologica, non è in grado di fornire i dati relativi ai focolai regionali

Headline della Cabina di Regia (28 gennaio 2022)

Si conferma una situazione epidemica acuta nella settimana di monitoraggio corrente con una incidenza settimanale che a livello nazionale, in diminuzione, rimane molto elevata.

Si osservano inoltre segnali di diminuzione della trasmissibilità e dell'occupazione dei posti letto in terapia intensiva.

Si confermano segnali plurimi di allerta a livello regionale nelle attività di sorveglianza e indagine dei contatti.

Nello scenario attuale persiste un forte impegno dei servizi assistenziali che continua ad imporre una revisione organizzativa delle prestazioni erogate a favore dei pazienti COVID-19.

Headline della Cabina di Regia (28 gennaio 2022)

*Alla luce della elevata incidenza e della ormai quasi completa presenza della variante Omicron di SARS-CoV-2, è **necessario il rigoroso rispetto delle misure comportamentali individuali e collettive**, ed in particolare distanziamento interpersonale, uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e riducendo le occasioni di contatto ed evitando in particolare situazioni di assembramento.*

*Una più **elevata copertura vaccinale, in tutte le fasce di età, anche quella 5-11 anni**, 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 contenere l'impatto soprattutto clinico dell'epidemia anche sostenuta da varianti emergenti.*

grazie



www.iss.it/presidenza