

4 marzo 2022

Epidemia COVID-19

Monitoraggio del rischio

Silvio Brusaferrò
Istituto Superiore di Sanità



www.iss.it/presidenza



Situazione epidemiologica in Italia



www.iss.it/presidenza

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

12.737.375

Casi***

238.371

Casi tra gli operatori sanitari*

40 anni

Età mediana dei casi

48,2% | 51,8%

Maschi (%) | Femmine (%)

152.260 (1,2%)

Deceduti (CFR)

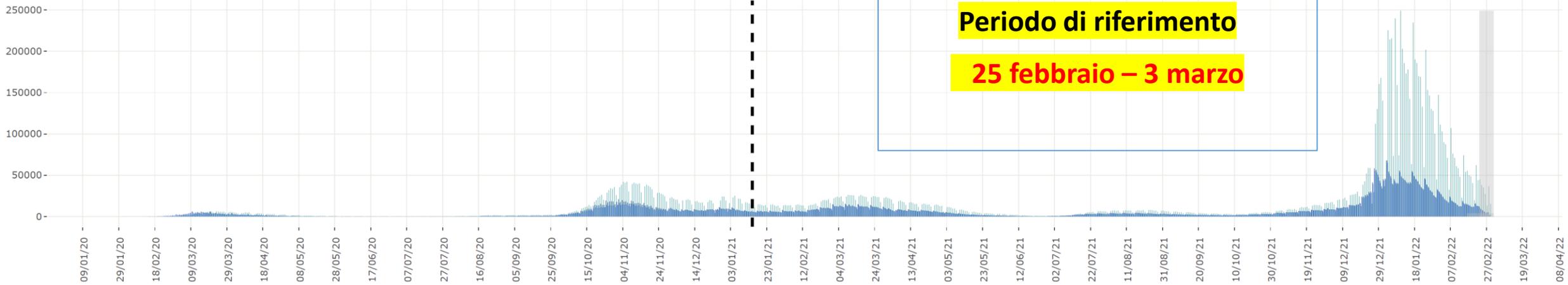
10.764.328

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 (5.273.634) ■ Data inizio sintomi (casi sintomatici**) (4.905.951) ■ Data prelievo/diagnosi (12.733.692)



433

Incidenza 7gg/100 000 pop-

Periodo di riferimento

25 febbraio – 3 marzo

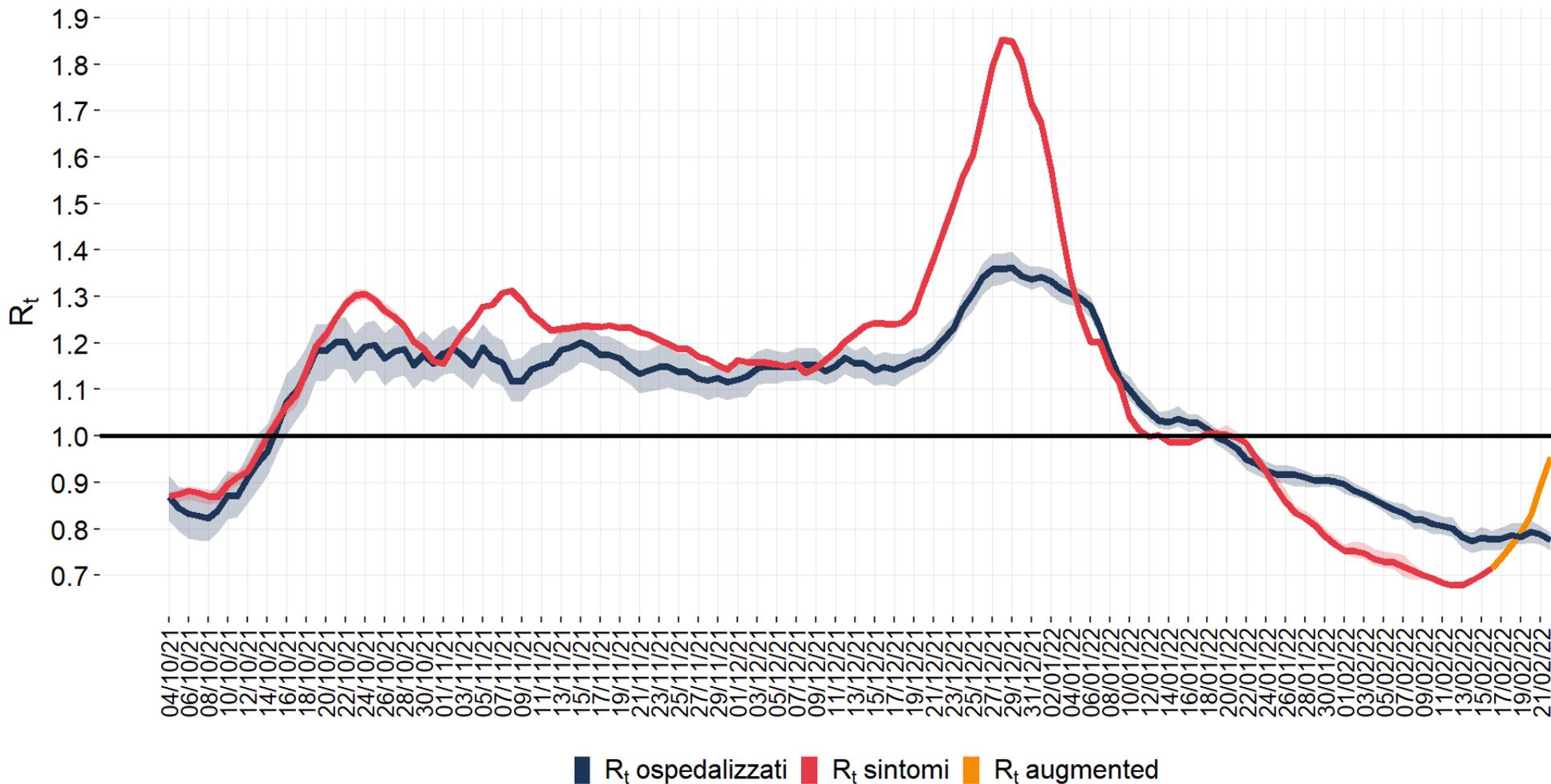


www.iss.it/presidenza

Data di ultimo aggiornamento: 2 marzo 2022



Stima nazionale dell'Rt sintomi (15/2), Rt ospedalizzazioni (22/2) e Rt «augmented» (22/2) calcolati con dati al 2/3/2022



Augmented: 0,95
(IC95%: 0,95-0,96) al
22 febbraio 2022

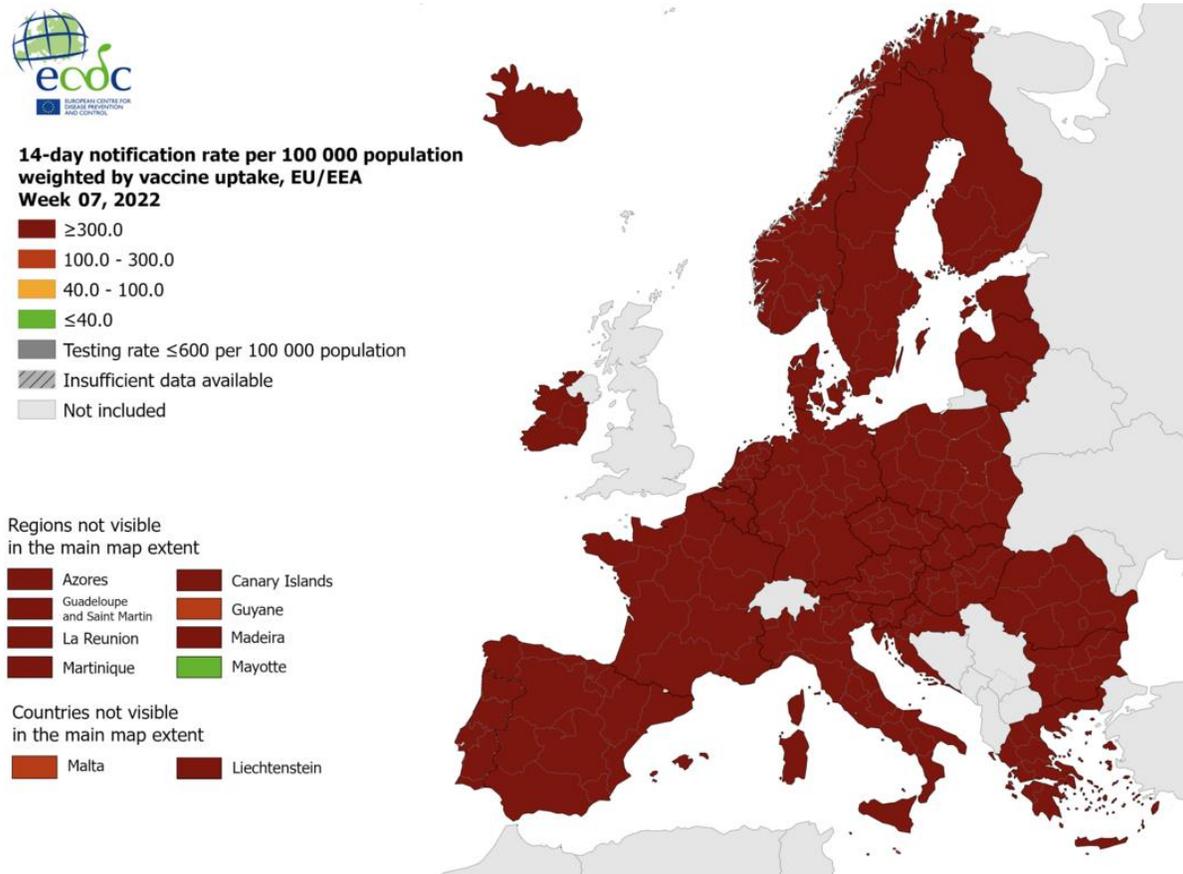
Ospedalizzazioni: 0,77
(IC95%: 0,75-0,79) al
22 febbraio 2022

Sintomi: 0,72 (IC95%:
0,72-0,72) al 15 febbraio
2021

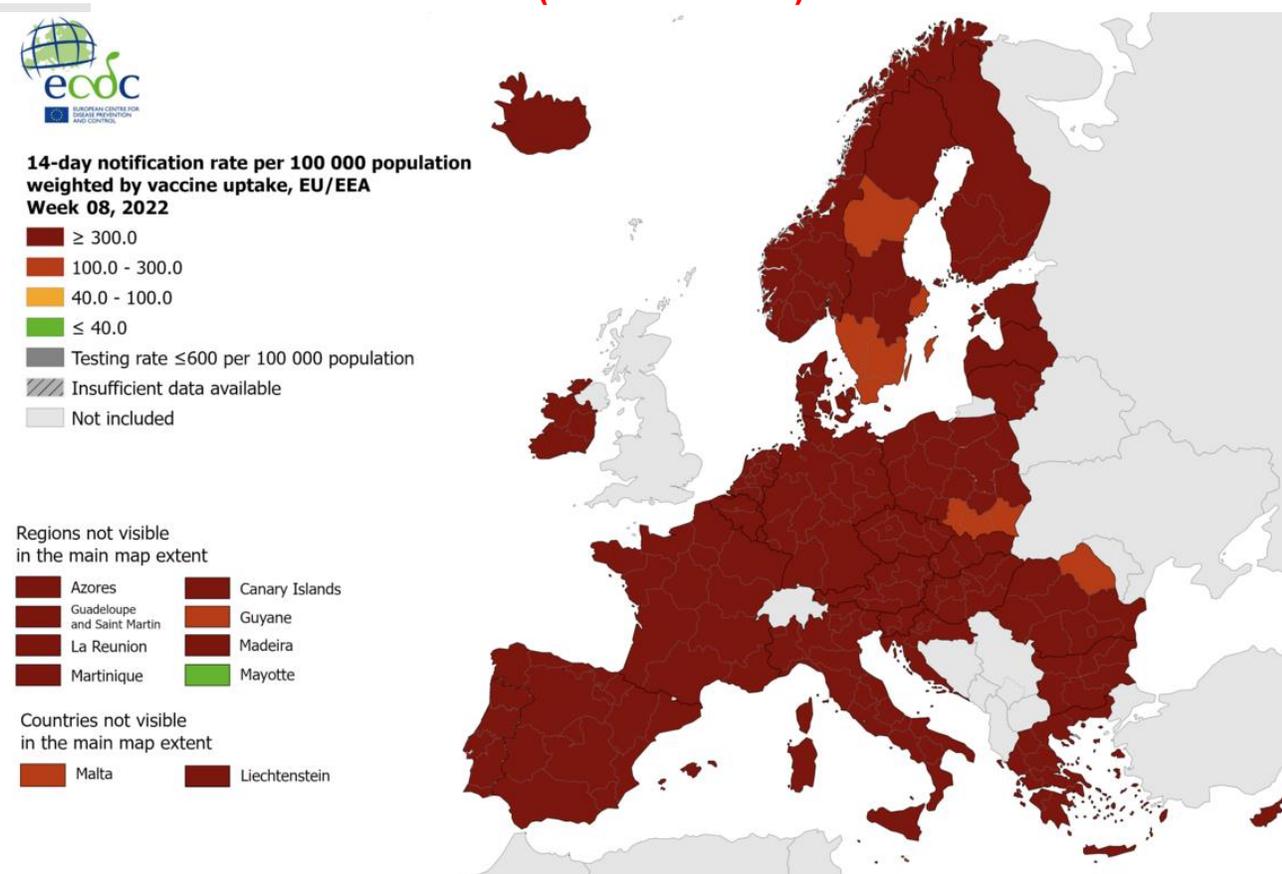
Casi notificati al Centro Europeo per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie (ECDC)

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

(24 febbraio 2022)



(3 marzo 2022)



Source: data sourced from ECDC TeSSy and public available datasets. 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: 24 Feb 2022

Source: data sourced from ECDC TeSSy and public available datasets. 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: 3 Mar 2022

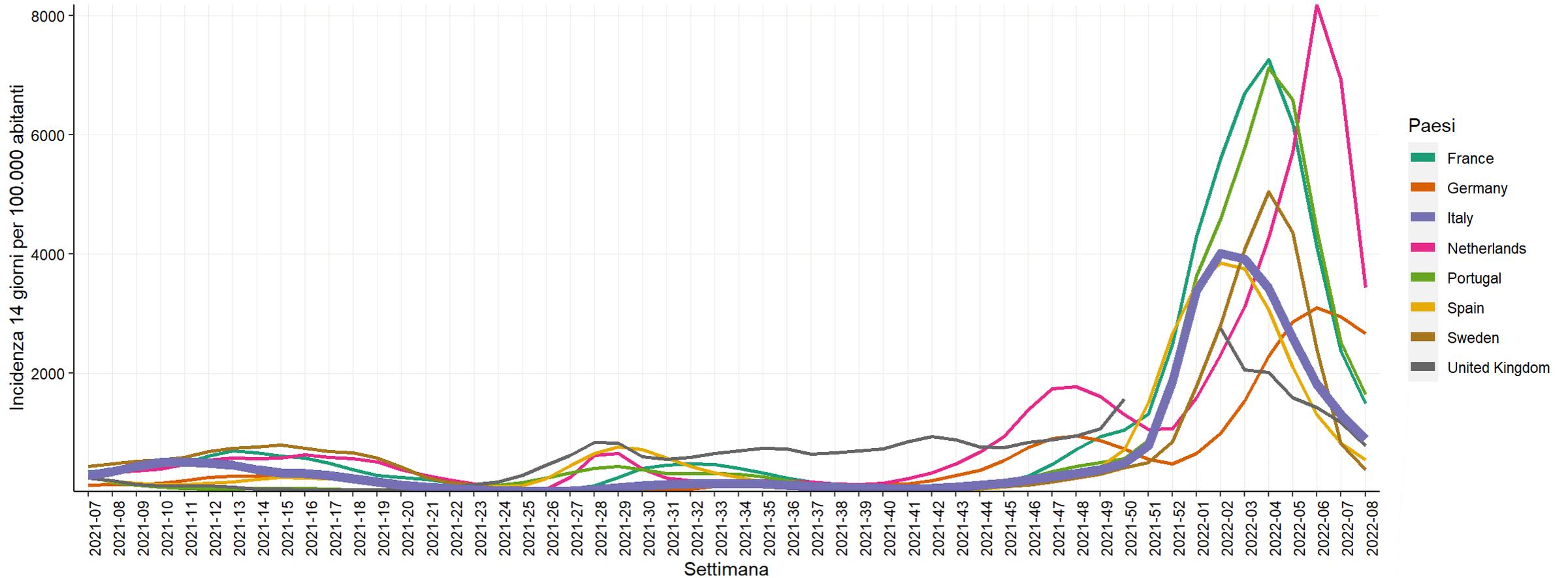


www.iss.it/presidenza

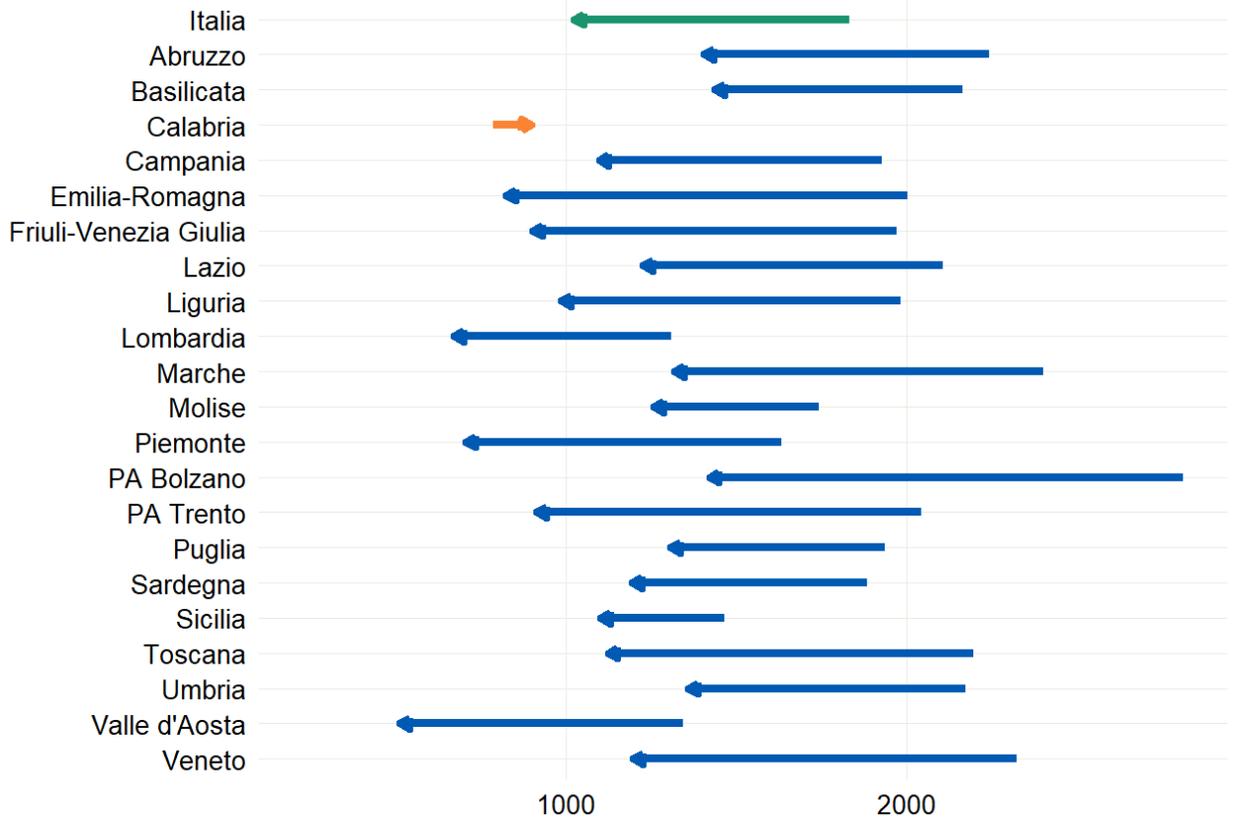
<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>



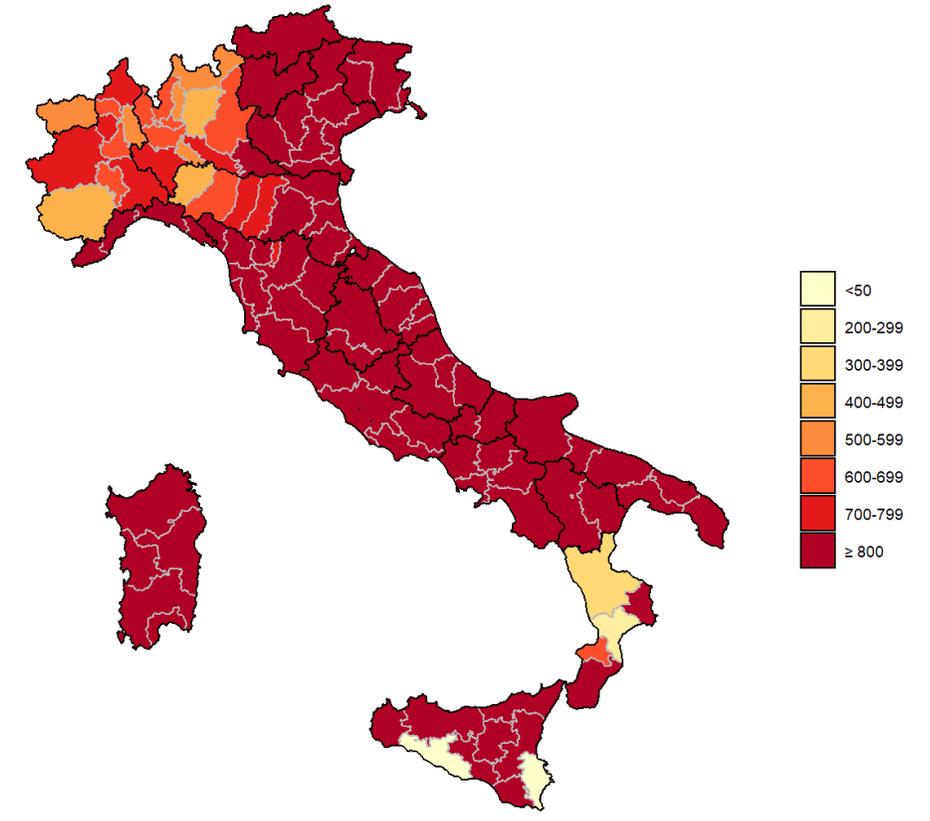
Andamento incidenza (14 gg) in alcuni tutti i paesi europei (ECDC) fino al 24 febbraio 2022



Casi **in diminuzione** nella maggior parte delle Regioni/PPAA, nuovi casi presenti su tutto il territorio nazionale **negli ultimi 14 giorni**



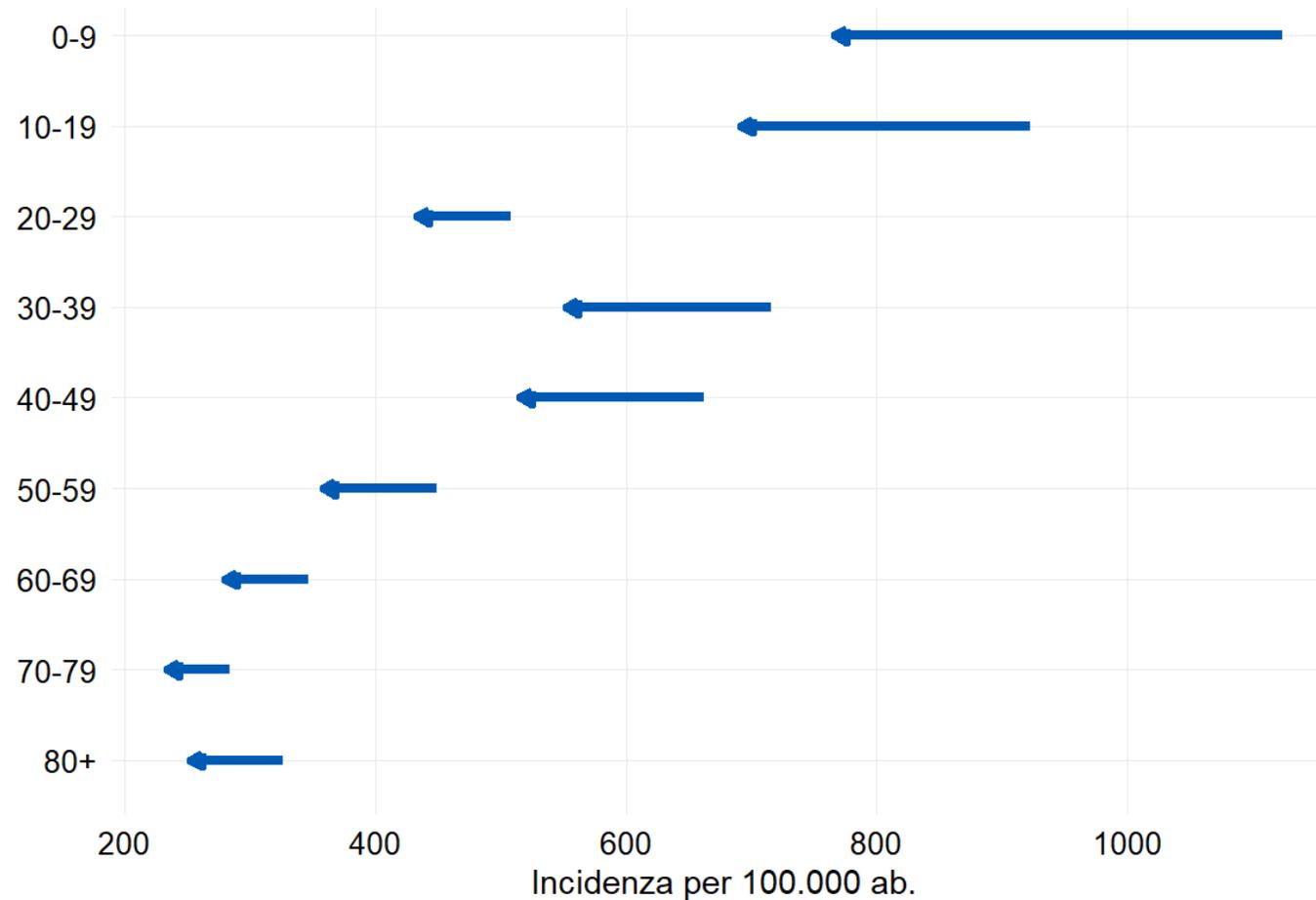
CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER REGIONE NEL PERIODO 14-27/02/2022 E 31/01-13/02/2022*



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

*Calabria, Pa Bolzano e Sicilia hanno notificato nell'ultima settimana un numero inferiore di casi per problemi tecnico-organizzativi e forte pressione sui servizi sanitari.

Casi in **diminuzione** in 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 21-27/2/2022 E 14-20/2/2022

**Calabria, Pa Bolzano e Sicilia hanno notificato nell'ultima settimana un numero inferiore di casi per problemi tecnico-organizzativi e forte pressione sui servizi sanitari.*

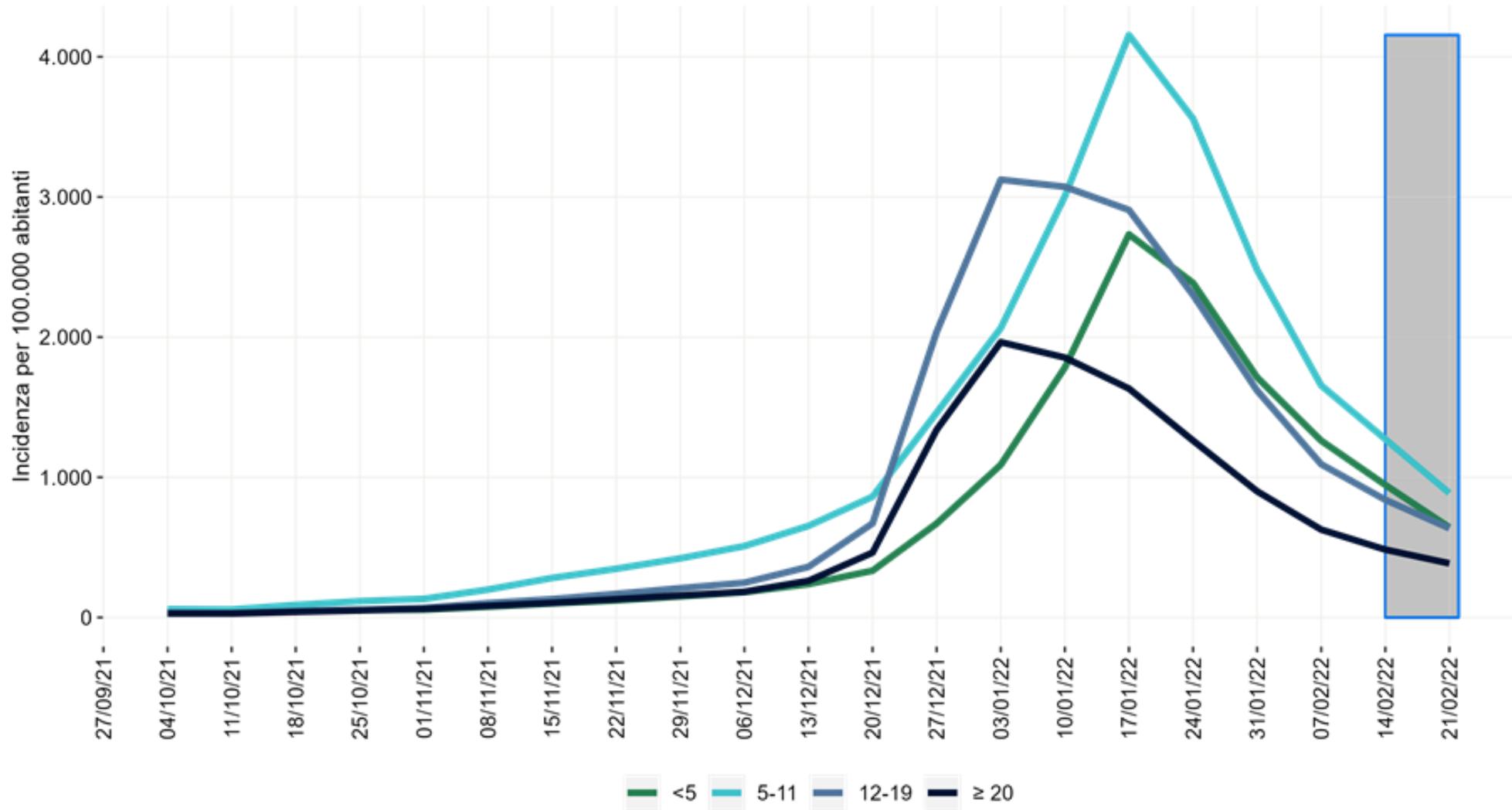


www.iss.it/presidenza

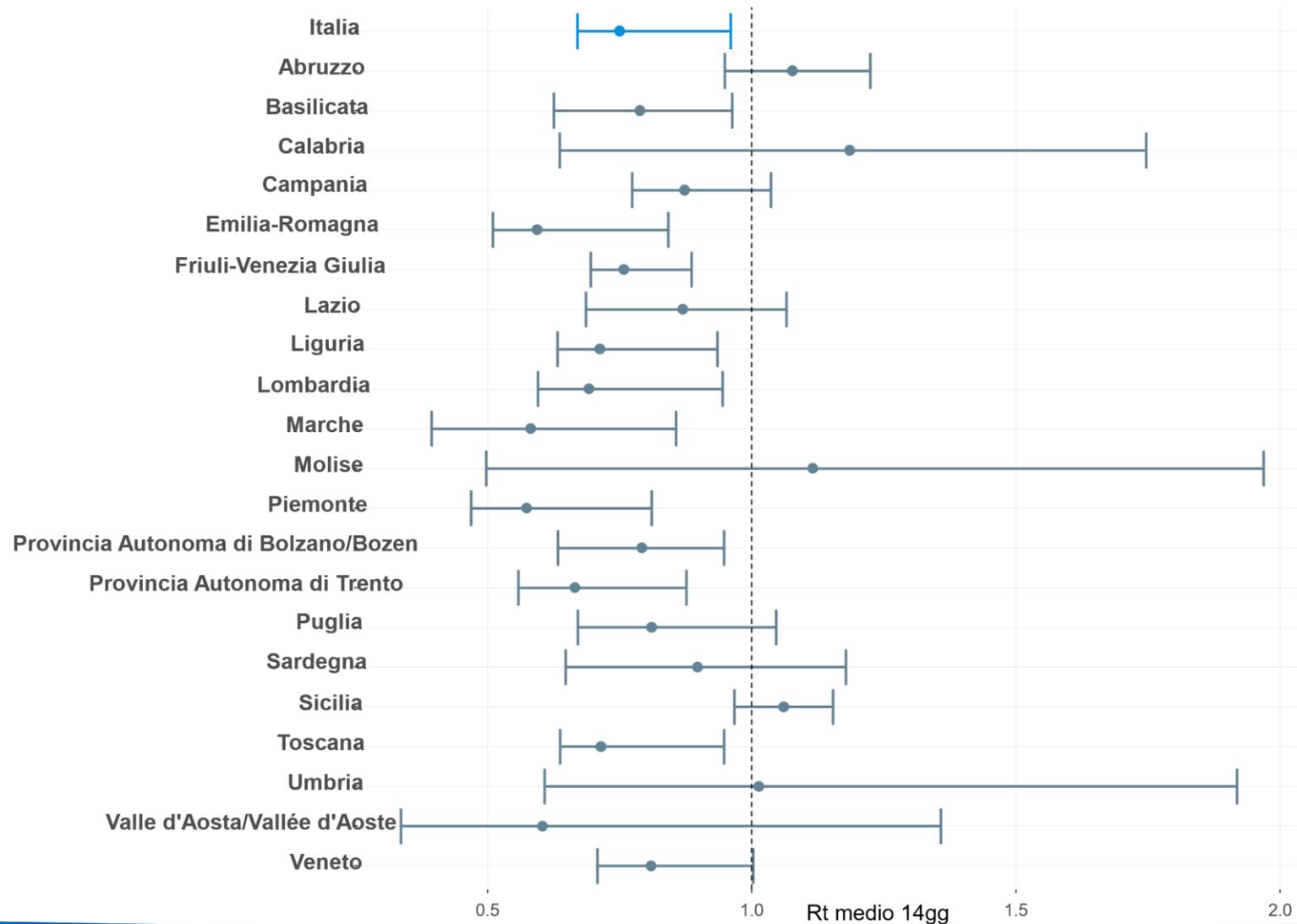
Data di ultimo aggiornamento: 2 marzo 2022



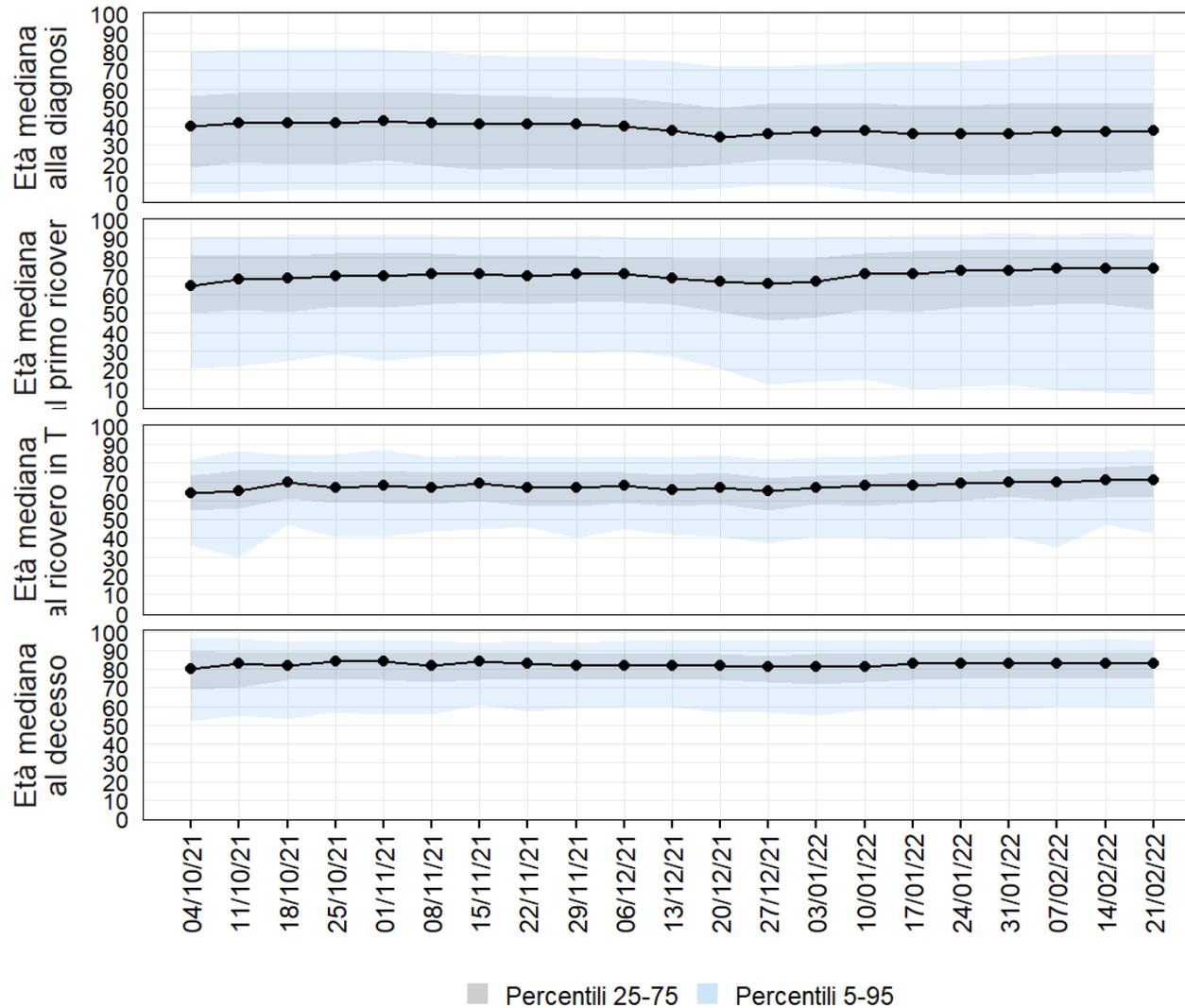
INCIDENZA PER 100.000 SETTIMANALE CASI CON ETÀ SCOLARE (0-19 ANNI) E CON ETÀ MAGGIORE O UGUALE A 20 ANNI PER FASCIA D'ETÀ



STIMA DELL'RT MEDIO 14gg PER REGIONE/PA BASATO SU INIZIO SINTOMI FINO AL 15 FEBBRAIO 2022, CALCOLATO IL 02/03/2022



Età media per evento



38 anni alla diagnosi

74 anni all'ospedalizzazione

71 anni al ricovero in TI

83 anni al decesso

Indicatori decisionali come da Decreto Legge del 18 maggio 2021 n.65 articolo 13 - Aggiornamento del 3 marzo 2022

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 11-17 febbraio 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 18-24 febbraio 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 25/02/2022 – 03/03/2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 03/03/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 03/03/2022
Abruzzo	853,7	772,6	570,3	23,4%	7,2%
Basilicata	810,1	707,3	592,2	24,4%	4,8%
Calabria	642,2	579,1	594,7	24,5%	9,0%
Campania	721,6	570,2	400,6	14,7%	4,6%
Emilia Romagna	613,5	445,2	337,3	13,7%	7,8%
Friuli Venezia Giulia	699,3	462,3	313,1	14,1%	9,1%
Lazio	764,8	653,5	478,3	19,2%	8,3%
Liguria	633,8	552,1	439,8	16,5%	6,6%
Lombardia	408,2	347,8	286,7	9,1%	5,0%
Marche	1025,8	740,4	589,5	17,7%	8,2%
Molise	809,3	592,8	575,3	14,8%	7,7%
PA di Bolzano	1061,2	820,1	571,8	13,0%	2,0%
PA di Trento	595,9	474,2	335,0	8,9%	4,4%
Piemonte	506,9	372,1	279,0	11,7%	5,7%
Puglia	789,1	684,6	564,5	19,8%	6,6%
Sardegna	937,8	650,0	465,0	20,0%	12,7%
Sicilia	774,2	727,8	592,7	25,6%	8,0%
Toscana	667,9	545,8	443,0	14,8%	9,3%
Umbria	734,1	648,8	622,8	22,1%	4,7%
Valle d'Aosta	328,5	262,3	181,6	10,4%	8,8%
Veneto	767,3	620,8	483,2	8,4%	4,0%
ITALIA	672	552	423	14,7%	6,6%

ITALIA Regione Sicilia ha dichiarato che n. 672 casi confermati comunicati nell'552 settimana 25 febbraio – 3 marzo 2022 sono relativi a giorni precedenti la settimana di riferimento e dunque non sono stati compresi nel calcolo dell'incidenza settimanale.



Occupazione dei posti letto (attivi e attivabili ai sensi del DL 105 del 23 luglio 2021) in terapia intensiva e in area medica al 17/02/2022

TERAPIA INTENSIVA

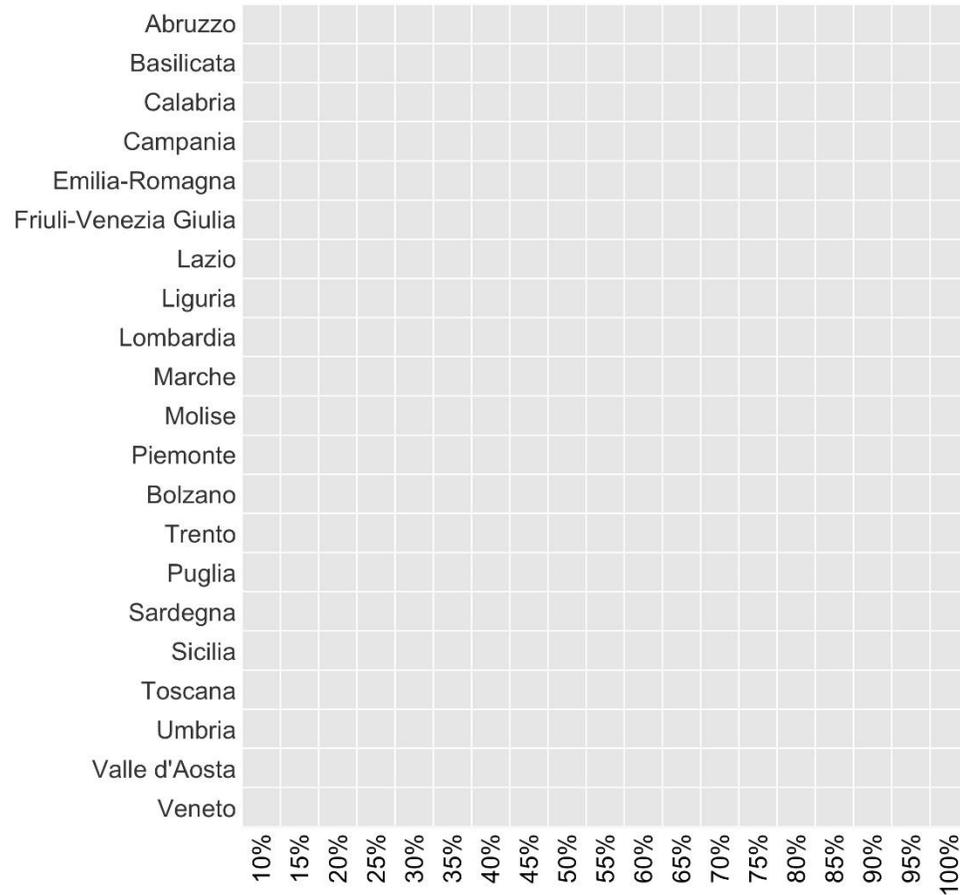
Il tasso di occupazione a livello nazionale si attesta al **6.6%** rispetto al 8.4% precedente.
Il numero di persone ricoverate in queste aree è **in diminuzione** da 839 (24/02/2022) a
654 (3/3/2022)

AREA MEDICA

Il tasso di occupazione a livello nazionale si attesta al **14.7%** (18,5% settimana precedente). Il numero di persone ricoverate in queste aree è **in diminuzione** da 12.125 (24/02/2022) a 9.599 (3/3/2022)

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

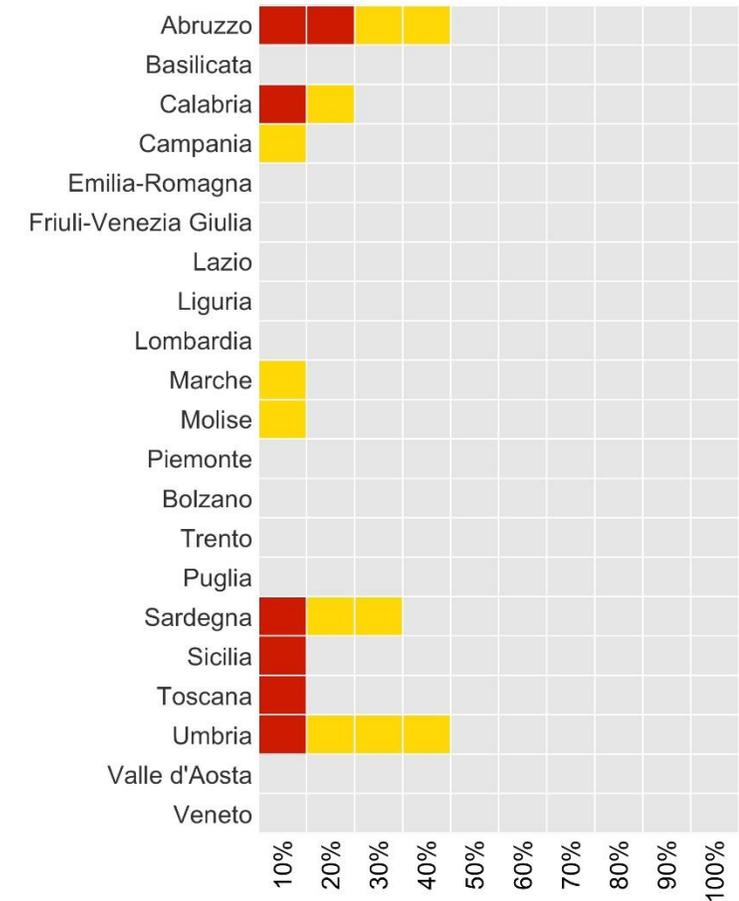
Terapia intensiva



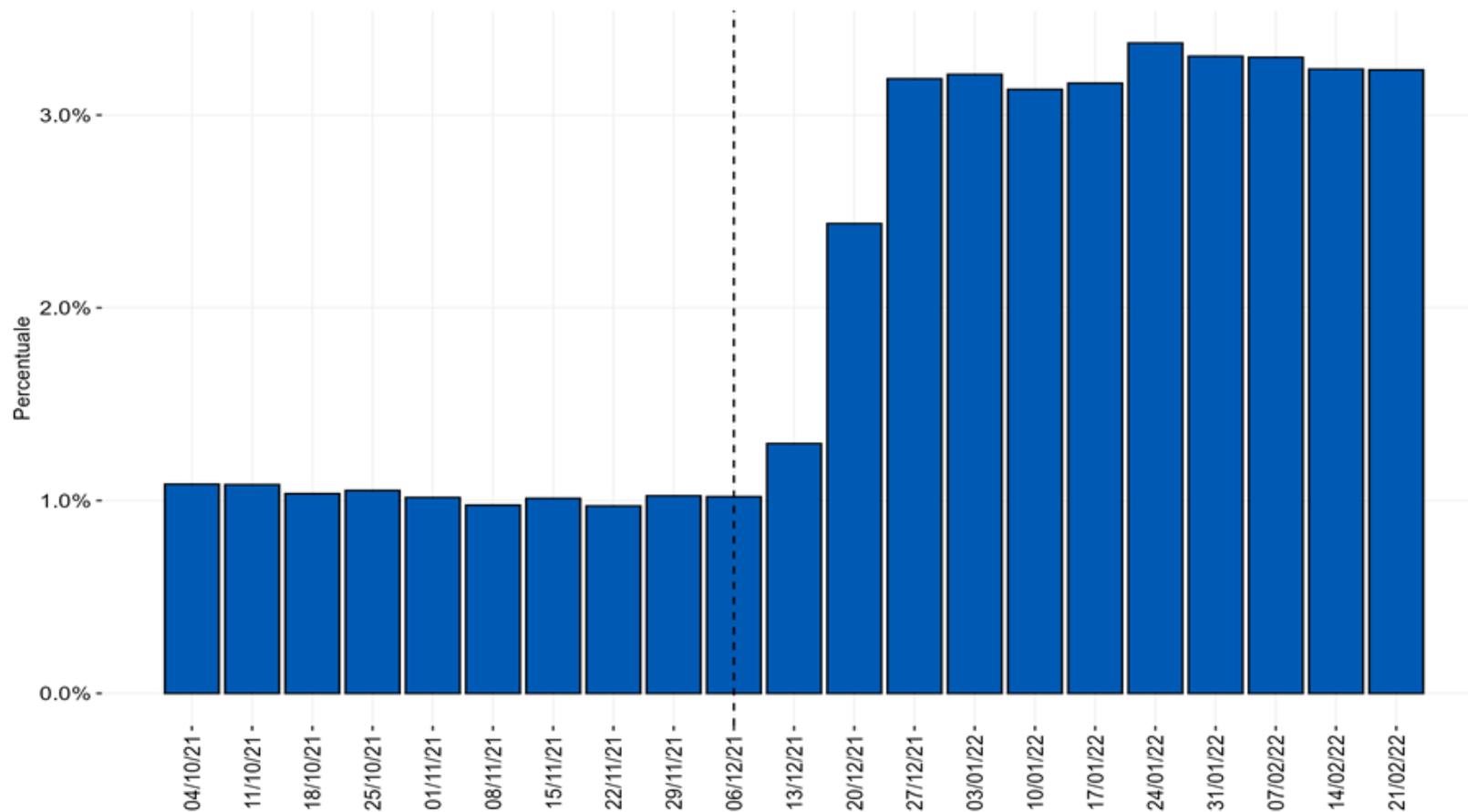
Probabilità di superamento dei vari livelli di occupazione dei PL



Area medica



DISTRIBUZIONE PERCENTUALE SETTIMANALE DEI CASI DI REINFEZIONE DA SARS-COV-2 SUL TOTALE DEI CASI DIAGNOSTICATI PER DATA DI PRELIEVO/DIAGNOSI A PARTIRE DA OTTOBRE 2021



*La linea nera tratteggiata al 06/12/2022 rappresenta all'incirca la data di inizio circolazione della variante Omicron in Italia

Vaccinazioni somministrate al 2/3/2022 e loro impatto

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

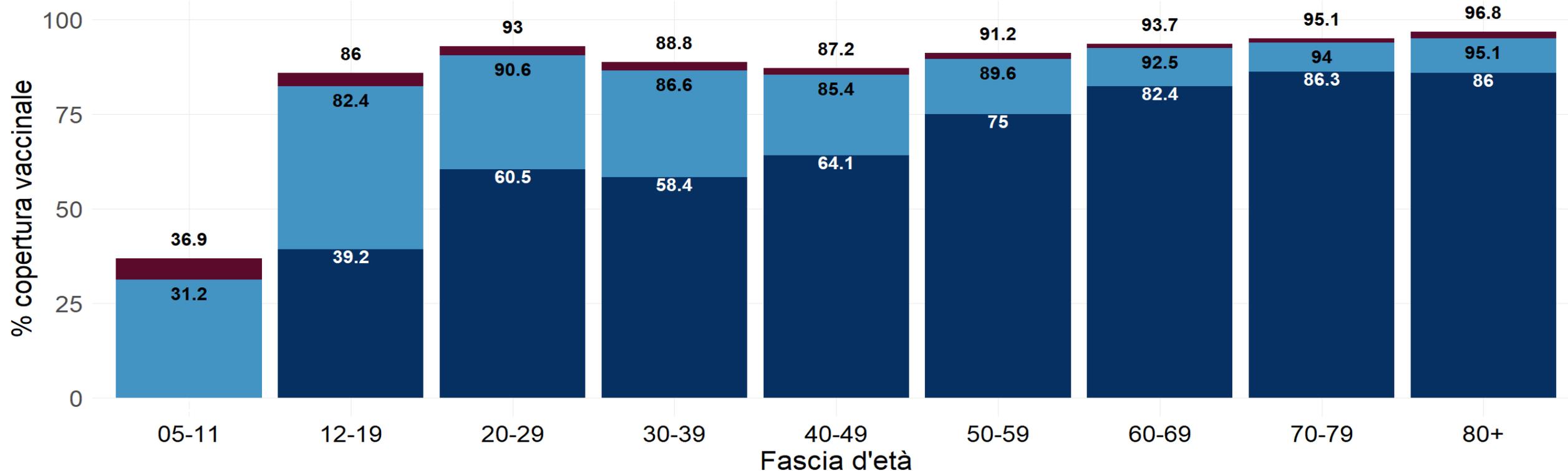


www.iss.it/presidenza



Percentuale copertura vaccinale per classe d'età

5+ vaccinati con una dose: 2,1% (2,9% settimana precedente)
 5+ vaccinati con ciclo completo: 85,7% (85,3% settimana precedente)
 5+ vaccinati con dose booster/aggiuntiva: 64,4% (63,4% settimana precedente)



Soggetti non vaccinati	05-11	12-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+
2.306.060	647.791	419.037	762.398	1.129.494	847.077	476.175	293.182	147.749	

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

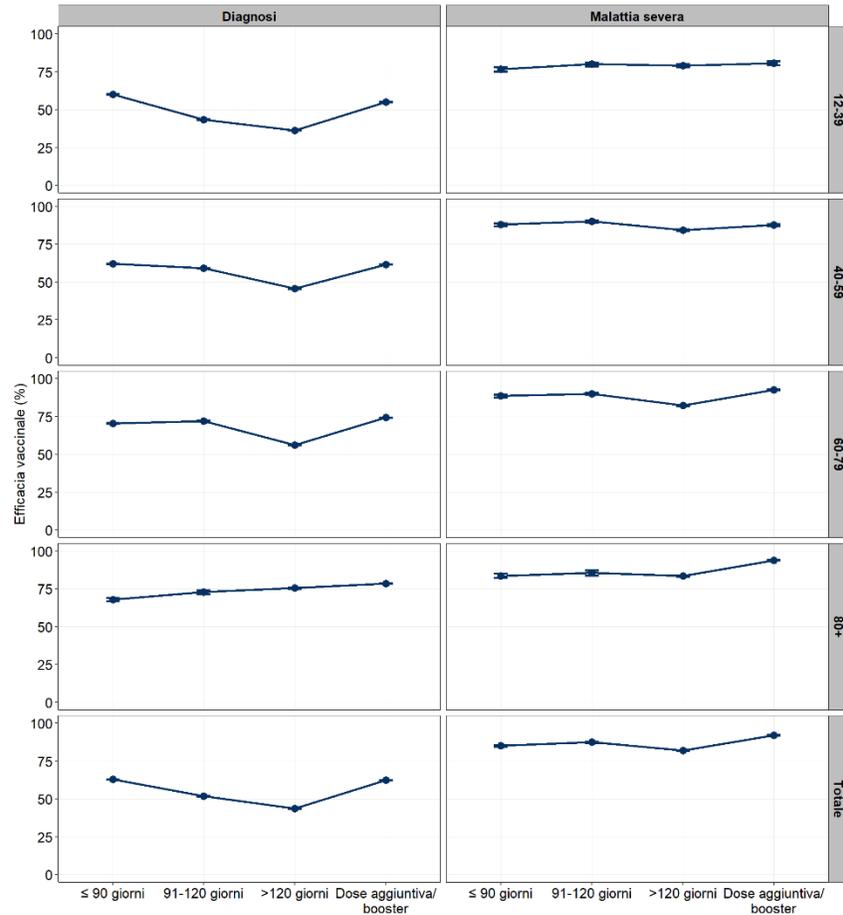


www.iss.it/presidenza



Data di ultimo aggiornamento: 2 marzo 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	60,2 [60,0-60,3]	43,5 [43,2-43,7]	36,5 [36,3-36,7]	55,2 [55,0-55,4]
	40-59	62,1 [61,9-62,3]	59,2 [59,0-59,4]	45,7 [45,6-45,9]	61,7 [61,5-61,8]
	60-79	70,6 [70,2-71,0]	72,2 [71,8-72,5]	56,3 [56,0-56,5]	74,4 [74,2-74,5]
	80+	68,0 [67,0-69,0]	72,9 [71,7-74,0]	75,5 [75,2-75,8]	78,5 [78,2-78,7]
	Totale	63,0 [62,8-63,1]	51,9 [51,8-52,1]	43,6 [43,5-43,7]	62,5 [62,4-62,6]
Malattia severa	12-39	76,8 [75,3-78,2]	80,2 [78,8-81,5]	79,1 [78,1-80,1]	88,0 [87,4-88,7]
	40-59	88,0 [87,1-88,9]	90,1 [89,3-90,8]	84,4 [83,9-85,0]	87,7 [87,1-88,3]
	60-79	88,6 [87,8-89,4]	90,1 [89,5-90,8]	82,3 [81,9-82,7]	92,7 [92,5-92,9]
	80+	83,7 [82,2-85,0]	85,7 [84,0-87,2]	83,5 [83,0-84,0]	94,0 [93,8-94,1]
	Totale	85,1 [84,6-85,7]	87,5 [87,1-88,0]	82,1 [81,9-82,4]	92,2 [92,0-92,3]

NB. Le stime sulla distribuzione della malattia severa nella distribuzione della malattia severa è possibile a causa di aspetti socio-economici.

Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 16/2/2022) §§	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*, §§	Classificazione complessiva di rischio §§
Abruzzo	1.04 (CI: 0.99-1.09)	1	Bassa
Basilicata	0.84 (CI: 0.74-0.95)	1	Bassa
Calabria	1.4 (CI: 1.26-1.56)	3	Bassa
Campania	0.87 (CI: 0.85-0.89)	1	Bassa
Emilia-Romagna	0.56 (CI: 0.55-0.57)	1	Bassa
FVG	0.72 (CI: 0.7-0.73)	1	Bassa
Lazio	0.92 (CI: 0.88-0.95)	1	Bassa
Liguria	0.67 (CI: 0.65-0.69)	1	Bassa
Lombardia	0.67 (CI: 0.67-0.67)	1	Bassa
Marche	0.56 (CI: 0.54-0.58)	1	Bassa
Molise	1.09 (CI: 0.67-1.63)	1	Bassa
Piemonte	0.55 (CI: 0.52-0.59)	1	Bassa
PA Bolzano/Bozen	0.9 (CI: 0.85-0.94)	1	Bassa
PA Trento	0.65 (CI: 0.63-0.67)	1	Bassa
Puglia	0.71 (CI: 0.69-0.72)	1	Bassa
Sardegna	0.7 (CI: 0.67-0.72)	1	Bassa
Sicilia	1.02 (CI: 1.01-1.05)	2	Bassa
Toscana	0.67 (CI: 0.67-0.68)	1	Bassa
Umbria	0.9 (CI: 0.83-0.98)	1	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	0.48 (CI: 0.38-0.61)	1	Bassa
Veneto	0.8 (CI: 0.79-0.81)	1	Bassa

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 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).

#La classificazione complessiva di rischio è aumentata di un livello in quanto sono state registrate molteplici allerte di resilienza.

Headline della Cabina di Regia (4 marzo 2022)

L'epidemia continua a mostrare un trend in chiaro miglioramento, con decrescita nell'incidenza e nel numero dei soggetti ricoverati che viene confermato da stime di trasmissibilità stabilmente sotto la soglia epidemica. Nella settimana di monitoraggio tutte le Regioni/PA si collocano a rischio basso di una epidemia non controllata e non gestibile.

Si raccomanda di continuare a rispettare rigorosamente le misure comportamentali individuali e collettive raccomandate, ed in particolare distanziamento interpersonale, uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani, riducendo le occasioni di contatto e ponendo particolare attenzione alle situazioni di assembramento.

L'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 mitigare l'impatto soprattutto clinico dell'epidemia.

Grazie.



www.iss.it/presidenza