

14 gennaio 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

7.611.614

Casi***

184.421

Casi tra gli operatori sanitari*

42 anni

Età mediana dei casi

48,9% | 51,1%

Maschi (%) | Femmine (%)

138.651 (1,8%)

Deceduti (CFR)

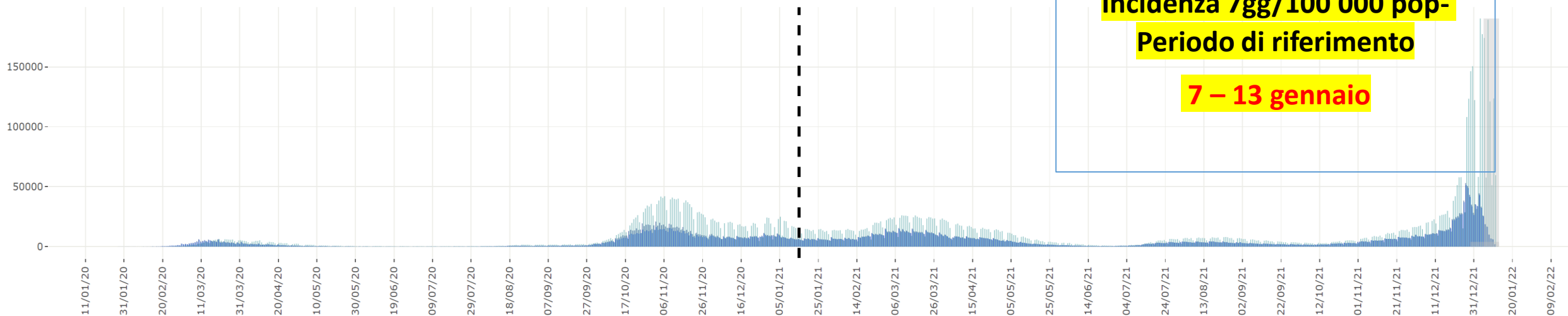
5.291.848

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 (3.706.299) ■ Data inizio sintomi (casi sintomatici**) (3.421.609) ■ Data prelievo/diagnosi (7.608.531)



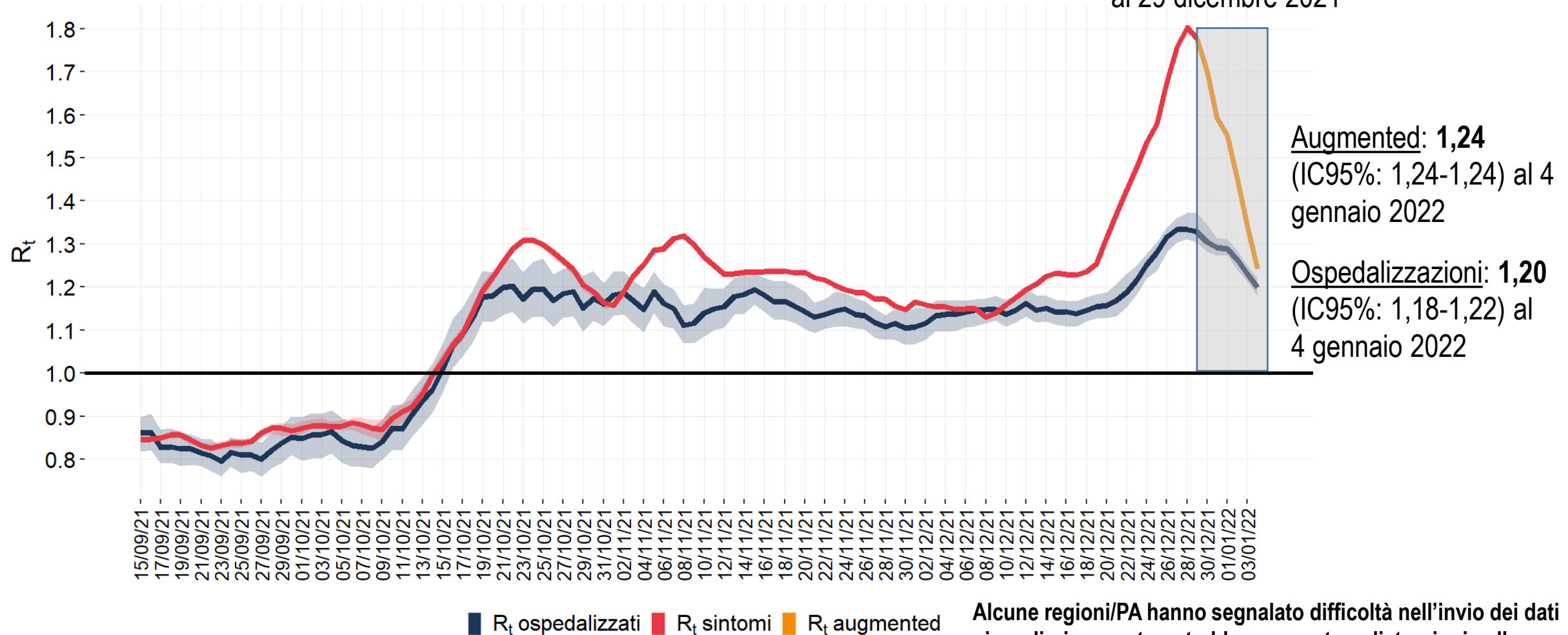
www.iss.it/presidenza

Data di ultimo aggiornamento: 12 gennaio 2022



Stima nazionale dell'Rt sintomi (29/12), Rt ospedalizzazioni (4/01) e Rt «augmented» (4/01) calcolati con dati al 12/1/2022

Sintomi: 1,78 (IC95%: 1,78-1,78)
al 29 dicembre 2021



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



www.iss.it/presidenza

Data di ultimo aggiornamento: 12 gennaio 2022



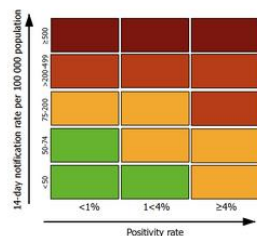
Casi notificati al Centro Europeo per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie (ECDC)

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

(6 gennaio 2022)



14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 population and test positivity, EU/EEA weeks 51 - 52



- Testing rate < 300 per 100 000 population
- No data available
- Not included

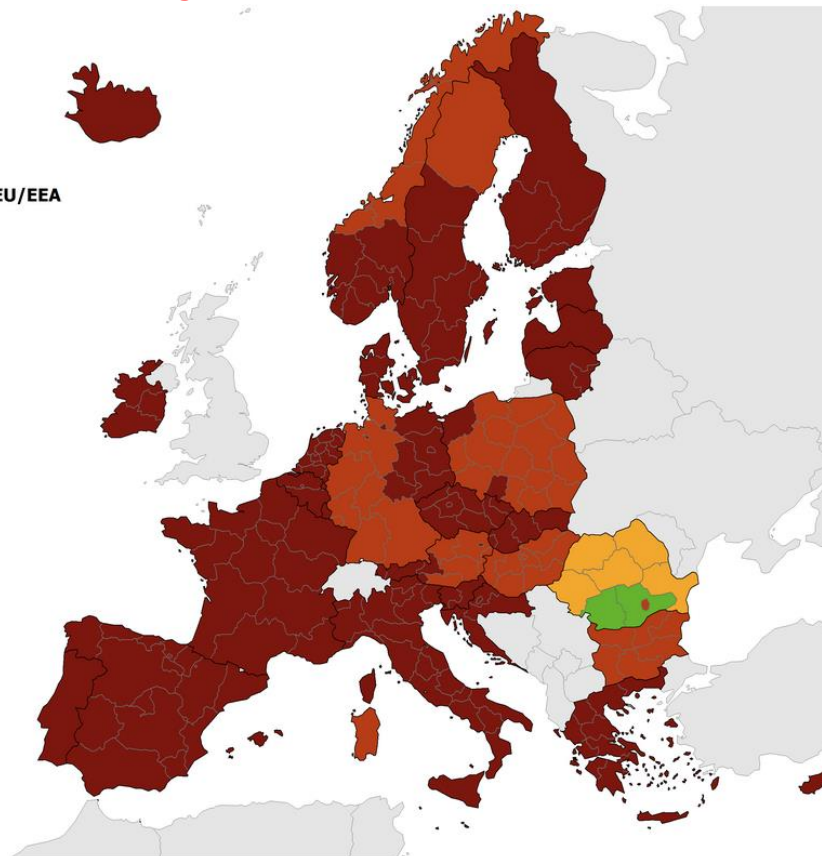
Regions not visible in the main map extent

- Azores
- Canary Islands
- Guadeloupe and Saint Martin
- Guyane
- La Reunion
- Madeira
- Martinique
- Mayotte

Countries not visible in the main map extent

- Malta
- Liechtenstein

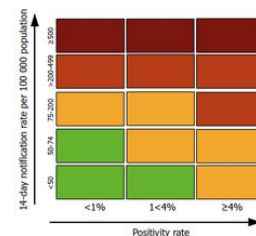
Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat. © Kartverket © Instituto Nacional de Estadística - Statistics Portugal. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 6 Jan 2022



(13 gennaio 2022)



14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 population and test positivity, EU/EEA weeks 52 - 01



- Testing rate < 300 per 100 000 population
- No data available
- Not included

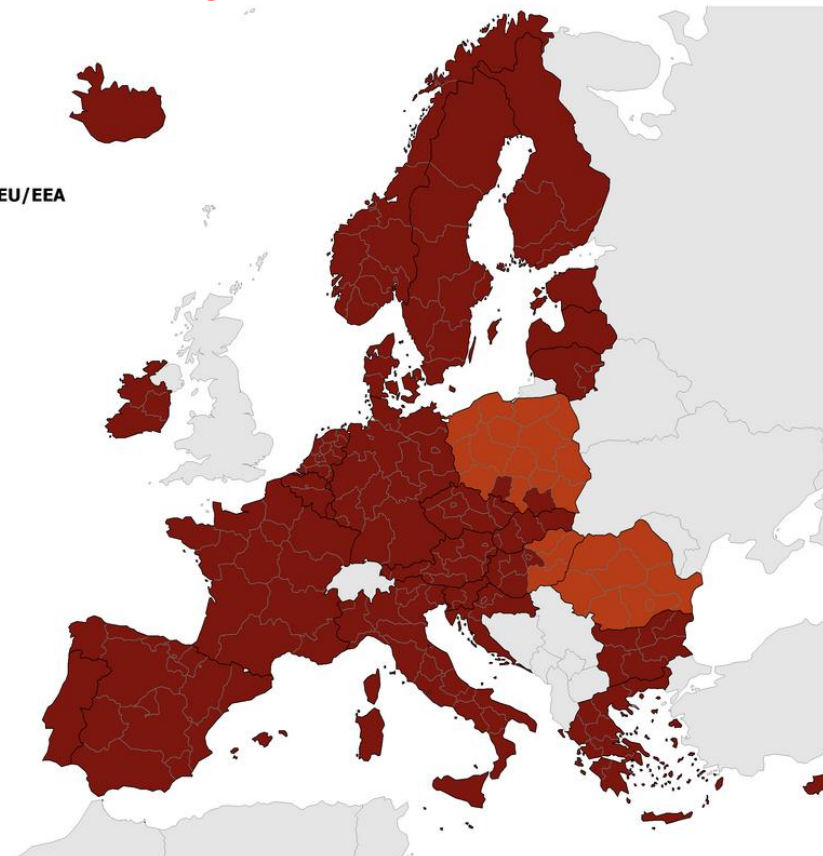
Regions not visible in the main map extent

- Azores
- Canary Islands
- Guadeloupe and Saint Martin
- Guyane
- La Reunion
- Madeira
- Martinique
- Mayotte

Countries not visible in the main map extent

- Malta
- Liechtenstein

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: 13 Jan 2022

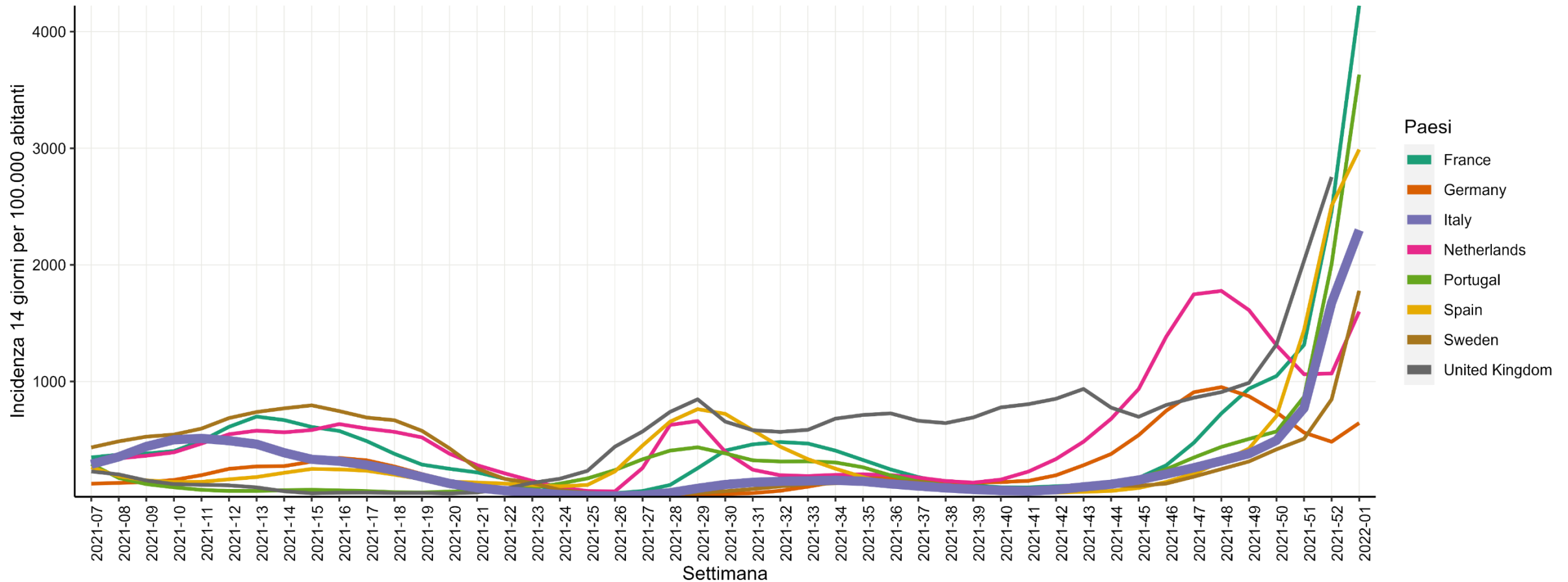


www.iss.it/presidenza

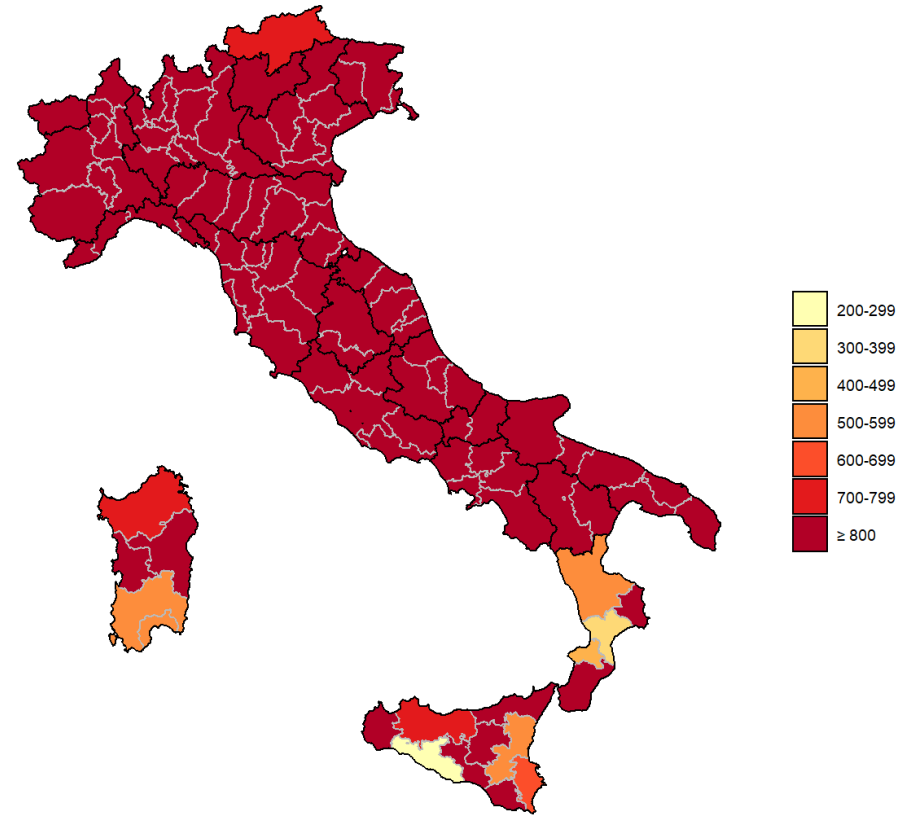
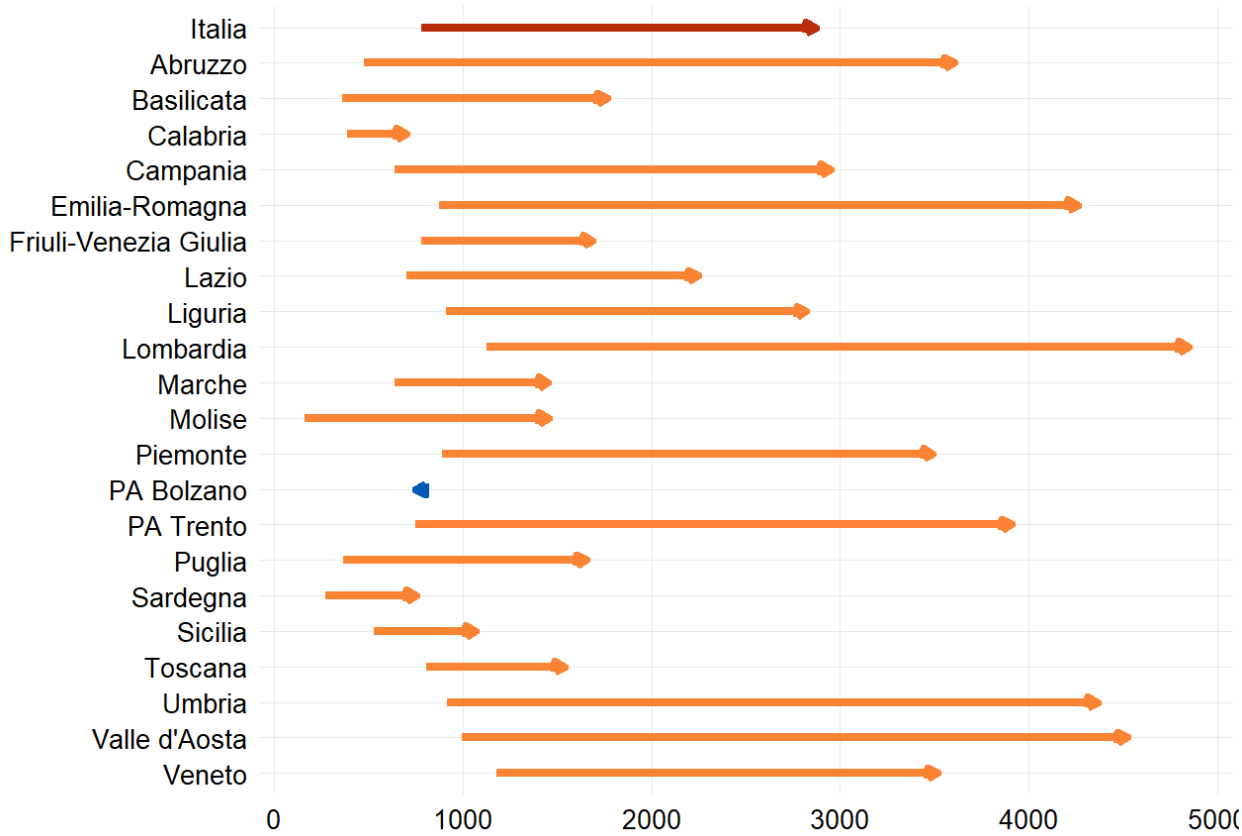
<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>



Andamento incidenza (14 gg) in alcuni tutti i paesi europei (ECDC) fino al 13 gennaio 2022



Casi in aumento in 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 27/12/2021-9/1/2022 E 13-26/12/2021

* Calabria, FVG, 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

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

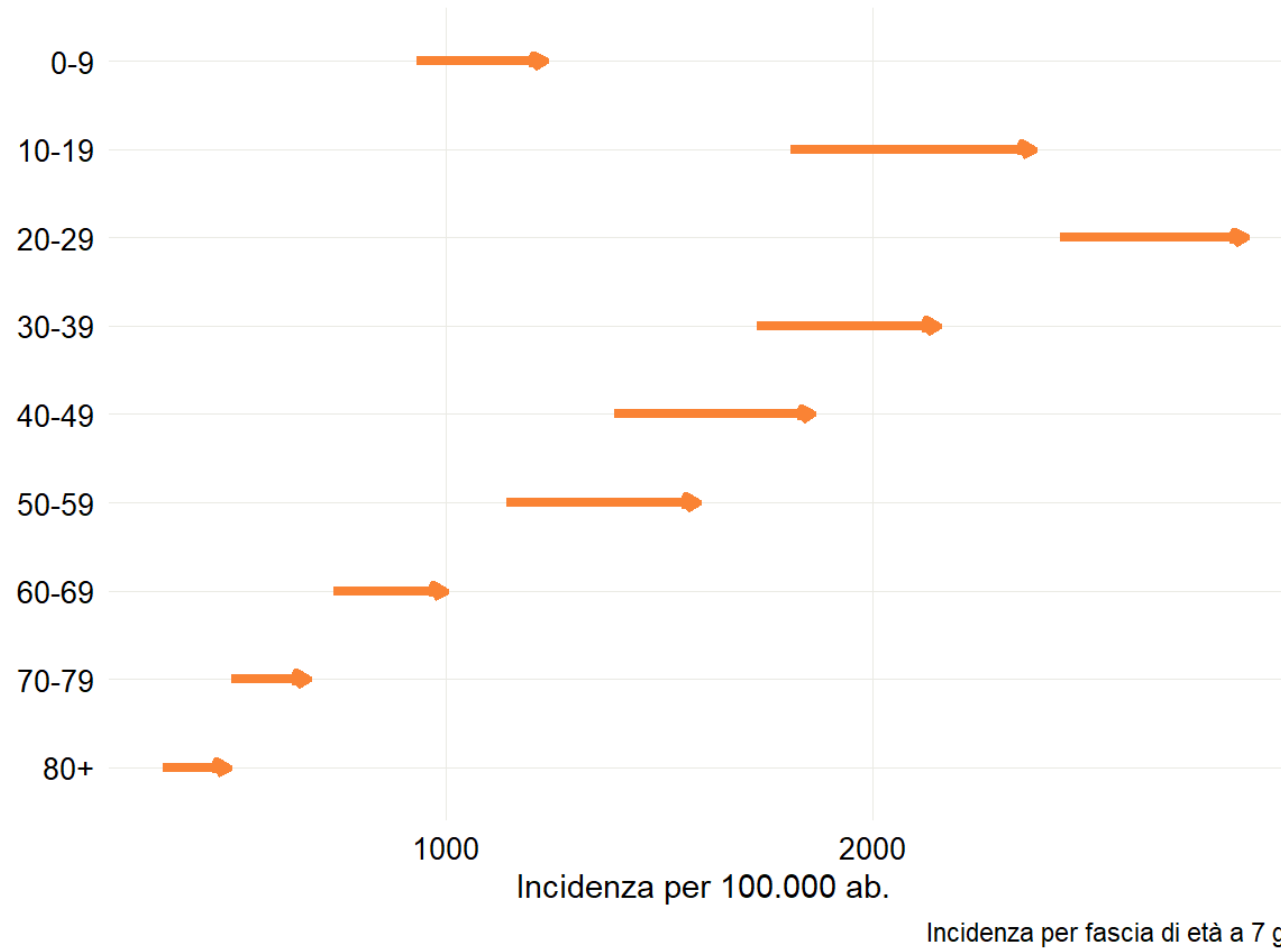


www.iss.it/presidenza



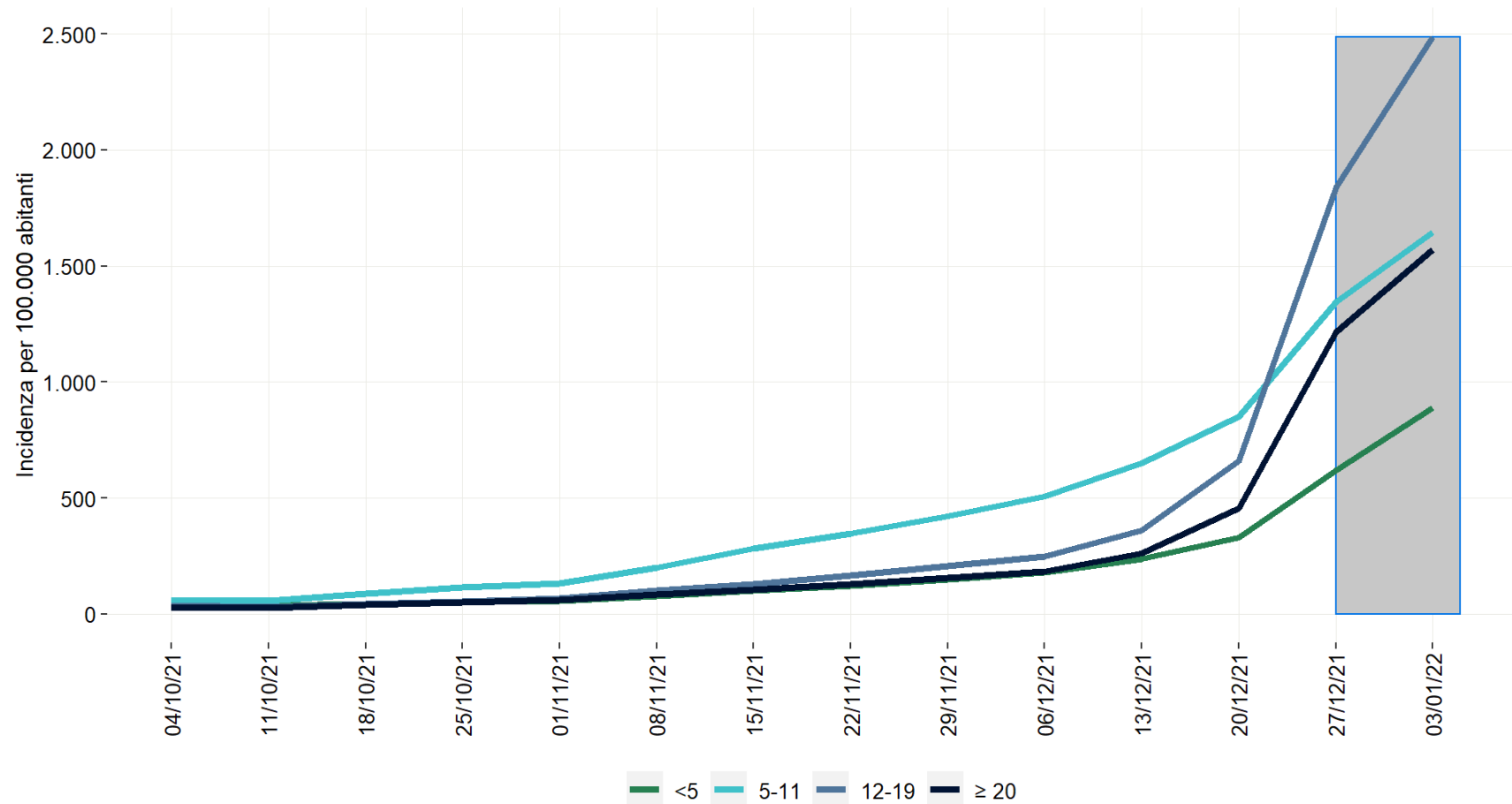
Data di ultimo aggiornamento: 12 gennaio 2022

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

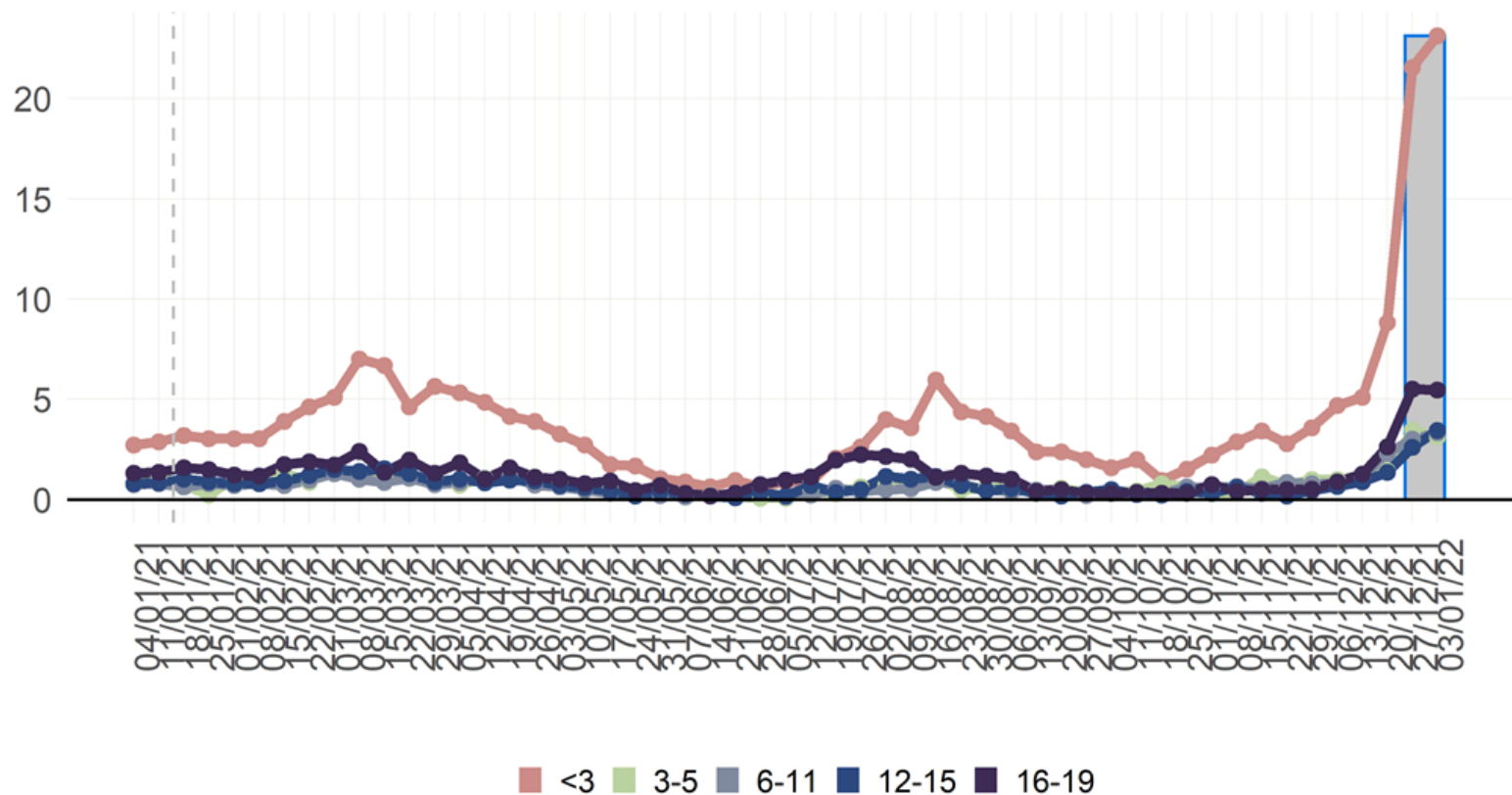


CONFRONTO TRA IL **NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB)** DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER FASCIA D'ETA' NEL PERIODO 3 – 9 GENNAIO 2022 e 27 DICEMBRE 2021 – 2 GENNAIO 2022

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

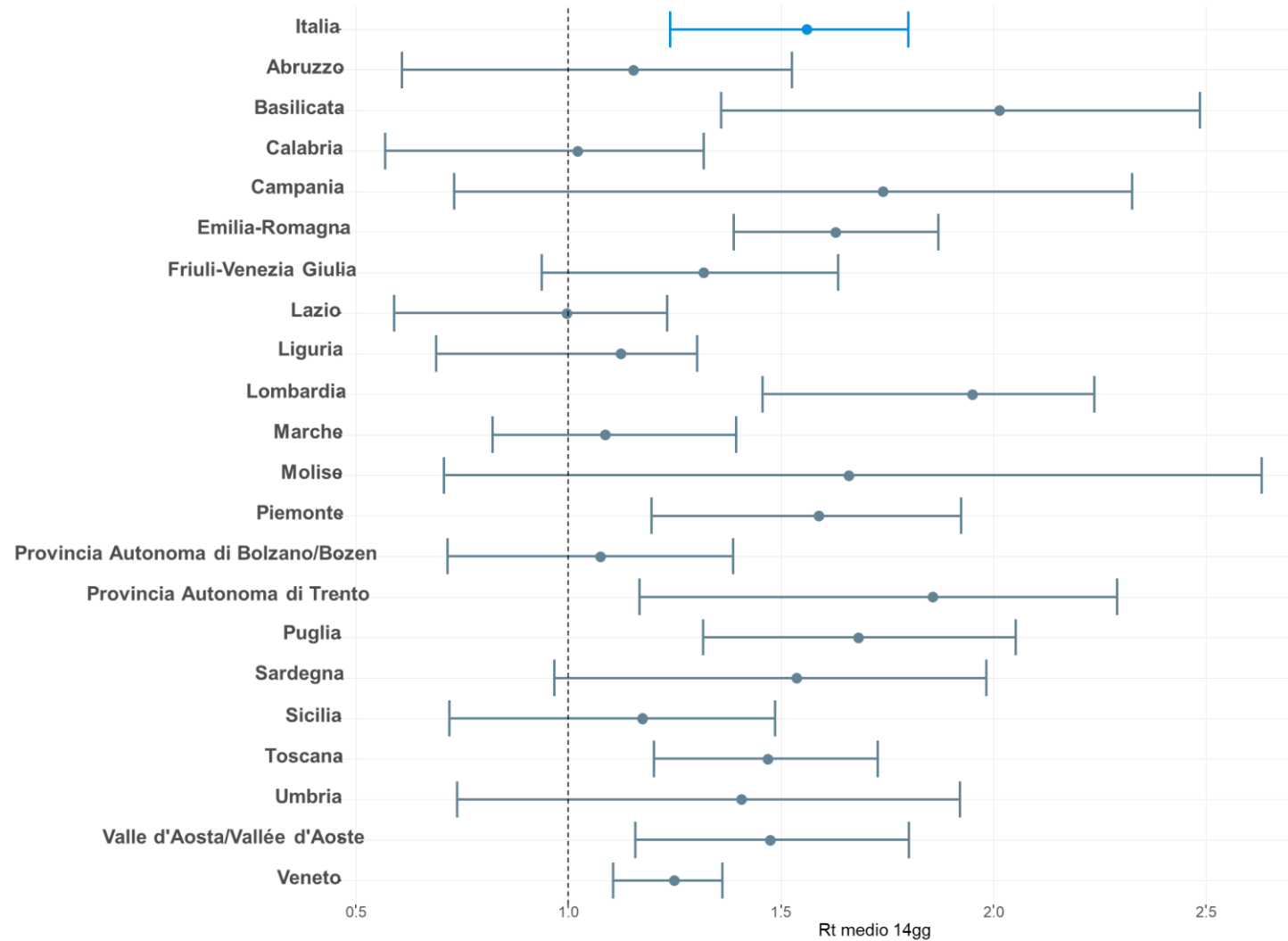


INCIDENZA RICOVERI PER 100.000 GIORNALIERA PER FASCIA D'ETA' NELLA POPOLAZIONE 0-19 ANNI

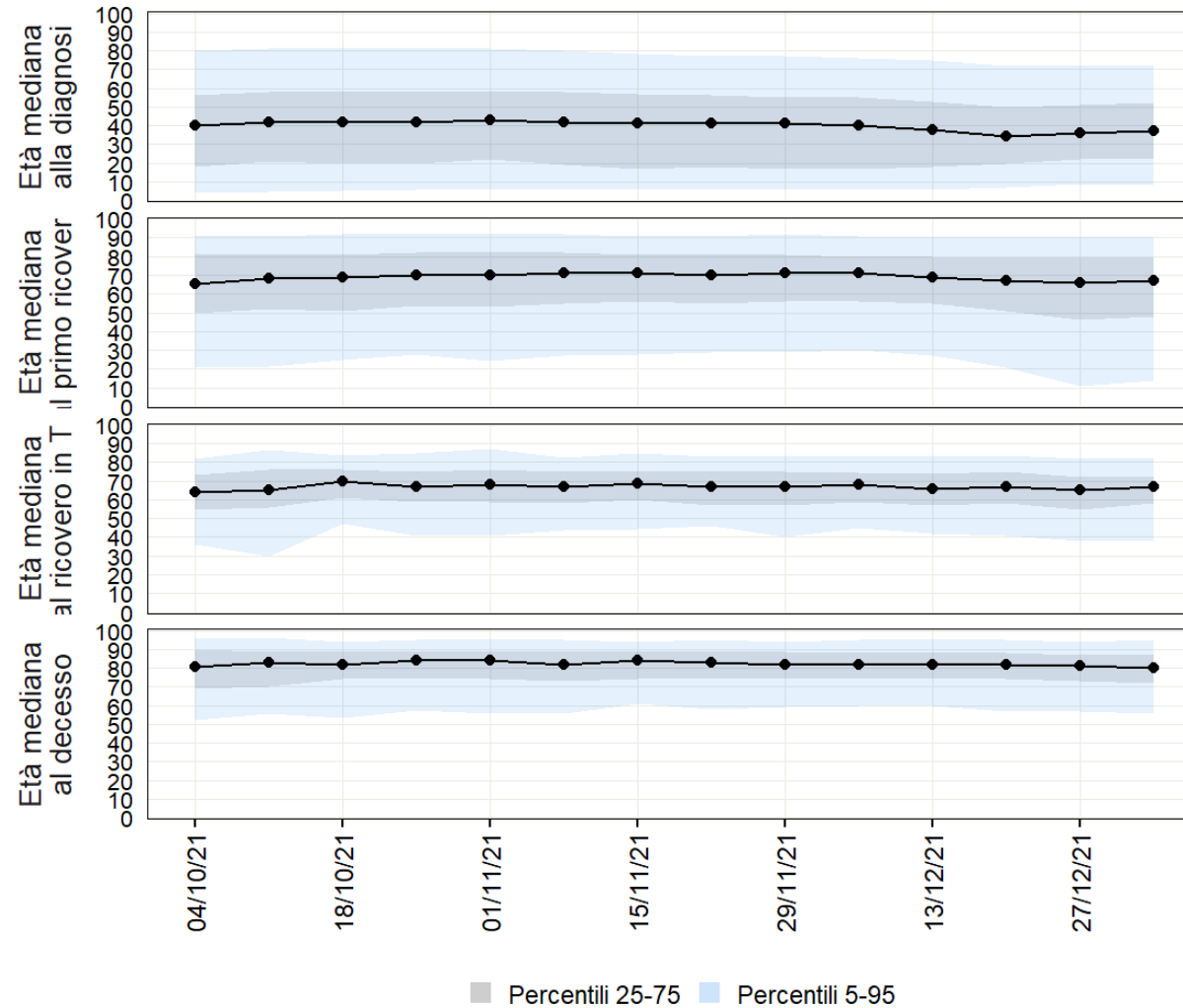


Nota: dati ultime due settimane (rettangolo grigio) incompleti per ritardo di notifica
dati dal 15/01/2021 (dopo linea tratteggiata grigia) includono anche casi diagnosticati con solo antigenico

STIMA DELL'RT MEDIO 14gg PER REGIONE/PA BASATO SU INIZIO SINTOMI FINO AL 5 GENNAIO 2022, CALCOLATO IL 12/1/2022



Età mediana per evento



37 anni alla diagnosi

67 anni all'ospedalizzazione

67 anni al ricovero in TI

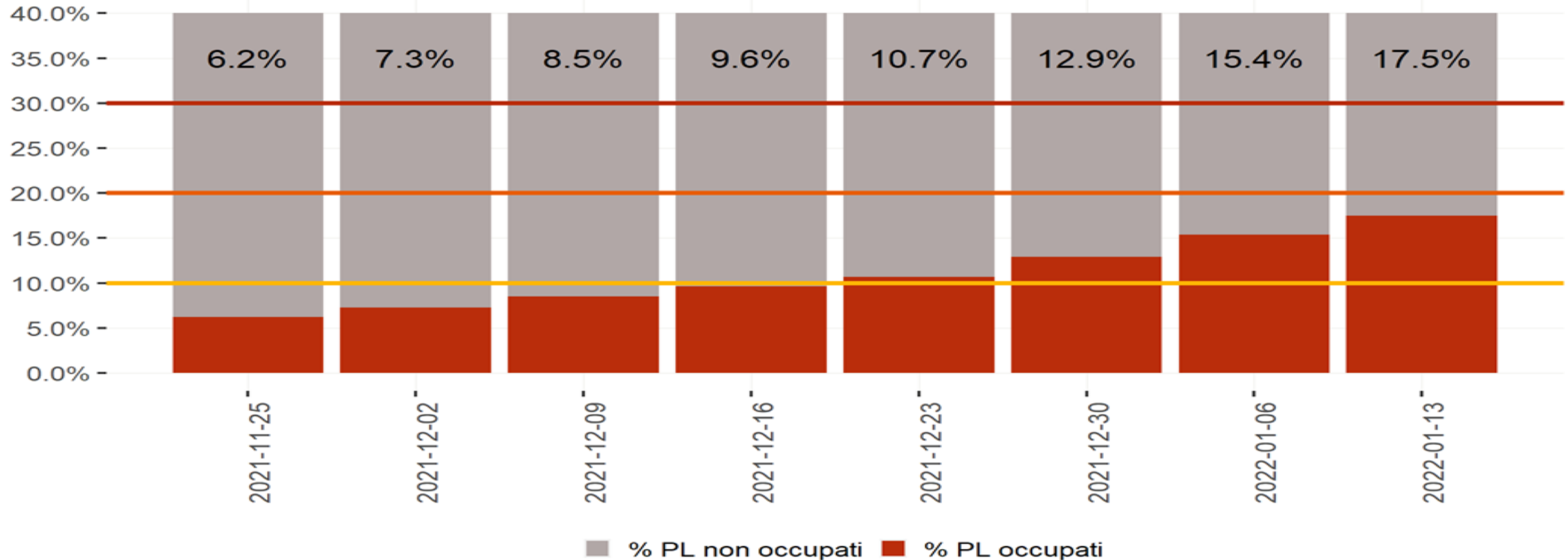
80 anni al decesso

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

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 24-30 dicembre 2021	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 31 dicembre 2021 - 06 gennaio 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 7-13 gennaio 2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 13/01/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 13/01/2022
Abruzzo	530	2108,5	2064,3	26,4%	20,6%
Basilicata	383	876	1061,0	22,1%	1,6%
Calabria	358	631,6	780,0	38,7%	17,5%
Campania	735	1511,7	2280,9	25,8%	10,6%
Emilia Romagna	622	2153	2783,7	25,1%	17,0%
Friuli Venezia Giulia	593	1517,7	2007,0	28,9%	23,4%
Lazio	518	1299,2	1470,2	25,2%	17,2%
Liguria	568	946,9	2845,7	37,3%	17,7%
Lombardia	1442	2578,1	2490,2	33,0%	16,8%
Marche	487	784,9	813,0	26,3%	28,2%
Molise	207	774,9	1258,8	10,2%	5,1%
PA di Bolzano	503	1218,4	2538,4	14,8%	16,0%
PA di Trento	794	2051,2	2715,9	24,8%	27,8%
Piemonte	1021	1817	2227,3	28,4%	23,2%
Puglia	332	778,4	936,5	17,8%	10,0%
Sardegna	226	436,5	553,7	14,4%	13,7%
Sicilia	393	983	1653,8	33,9%	19,4%
Toscana	1098	2680	2303,1	23,3%	21,6%
Umbria	1485	2235,6	1889,1	32,3%	9,4%
Valle d'Aosta	964	2255,9	3087,3	53,5%	21,2%
Veneto	860	1755,5	2238,8	23,5%	19,1%
ITALIA	783	1669	1988	27,1%	17,5%

Occupazione dei posti letto (attivi e attivabili ai sensi del DL 105 del 23 luglio 2021) in terapia intensiva al 13/01/2022

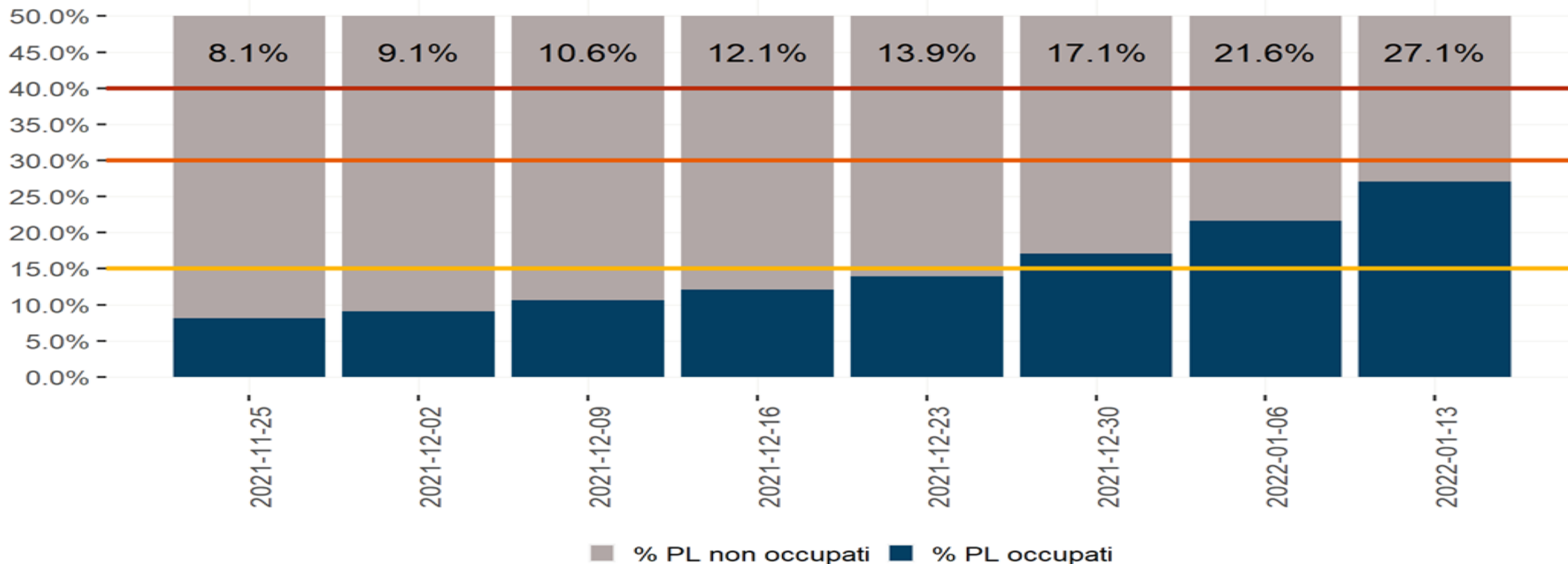
Il tasso di occupazione a livello nazionale **aumenta** al 17,5% (15,4% settimana precedente). Il numero di persone ricoverate in queste aree è in aumento da 1.467 (06/01/2022) a 1.668 (13/01/2022)



Denominatore: PL attivi e attivabili

Occupazione dei posti letto (attivi e attivabili ai sensi del DL 105 del 23 luglio 2021) in area medica al 13/01/2022

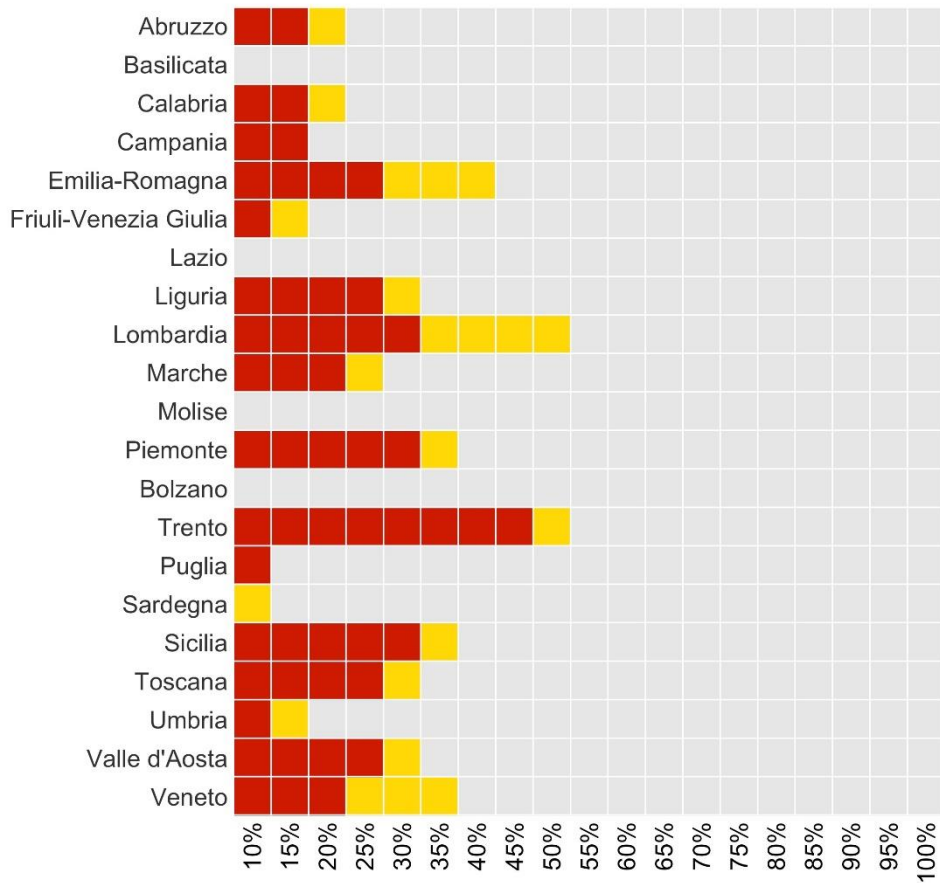
Il tasso di occupazione a livello nazionale **aumenta** al 27,1% (21,6 % settimana precedente). Il numero di persone ricoverate in queste aree è **in aumento** da 13.827 (06/01/2022) a 17.648 (13/01/2022)



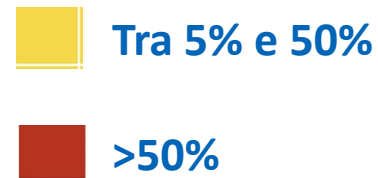
Denominatore: PL attivi e attivabili

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

Terapia intensiva

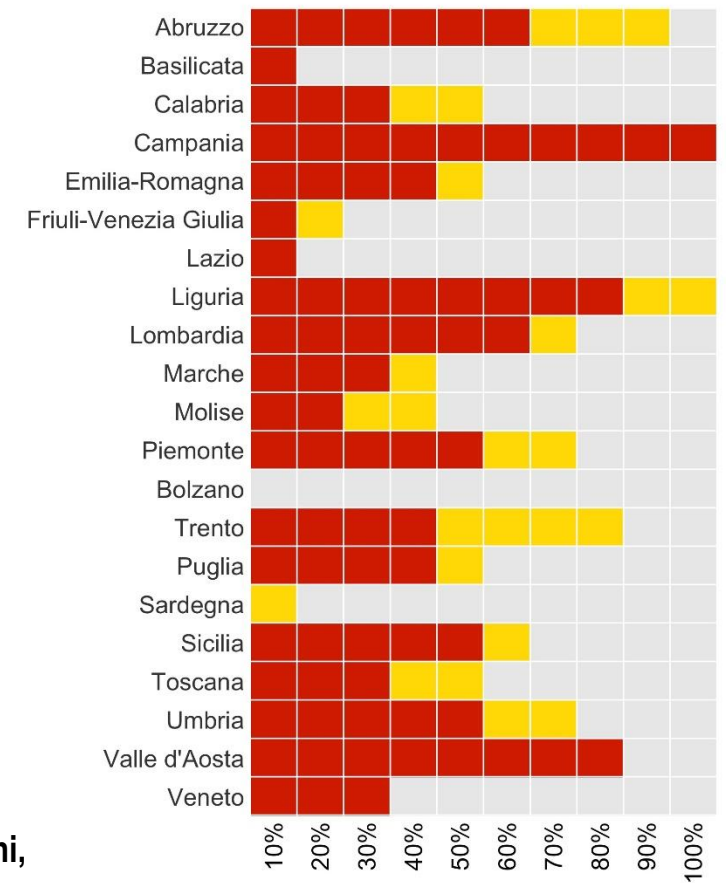


Probabilità di superamento dei vari livelli di occupazione dei PL



Alcune regioni/PA hanno segnalato difficoltà nell'invio dei dati giornalieri più recenti e questo potrebbe comportare distorsioni nelle proiezioni, soprattutto di Area medica

Area medica



Stima di prevalenza delle Varianti di SARS-CoV-2

(indagine del 3 gennaio 2022)



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



www.iss.it/presidenza



Risultati

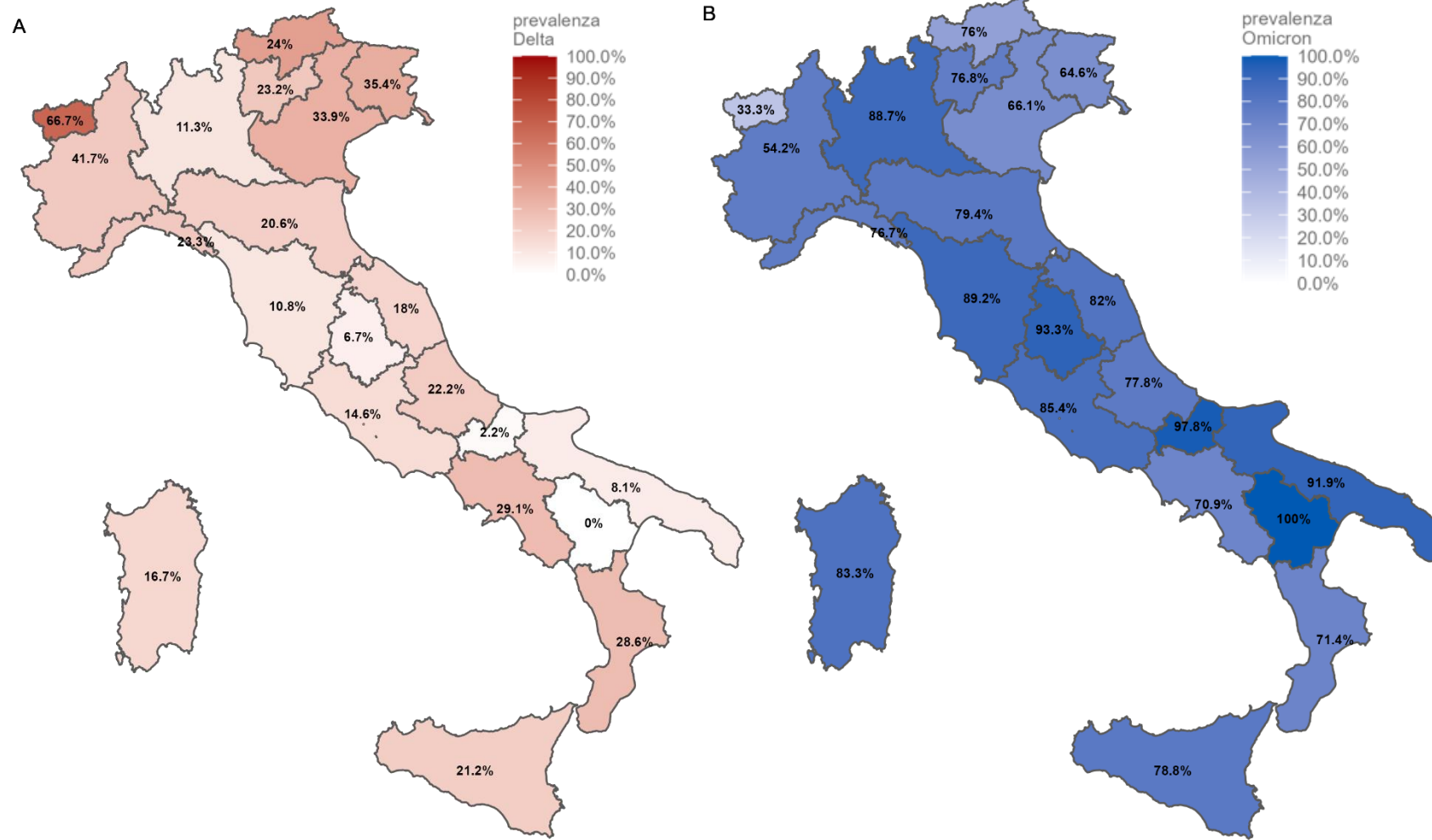
In totale hanno partecipato all'indagine le 21 Regioni/PPAA e complessivamente **120** laboratori regionali e il Laboratorio di Sanità Militare.

2.571 sequenze sono state ottenute per l'analisi.

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

- **Variante delta** **19,22%** (range: 0,0% - 66,7%)
- **Variante omicron** **80,75%** (range: 33,3% - 100%)
- Sono stati segnalati **43** diversi **sotto-lignaggi AY.n (variante Delta)**.

Stima della prevalenza delle varianti VOC (Variant Of Concern) e di altre varianti di SARS-CoV-2 in Italia (Indagine del 03/01/2022)



La prevalenza della variante omicron (Figura B) si attesta all'80,75% (range : 33,3%-100%), divenendo quindi la variante prevalente in Italia. La prevalenza della variante delta (Figura A) è pari invece al 19,22% (range: 0,0%-66,7%)

REGIONE/PA	N. Laboratori	N. campioni positivi in RT-PCR	N. campioni sequenziati	N. di sequenze ottenute per analisi	Prevalenza	
					Delta [^]	Omicron [†]
ABRUZZO	2	1990	117	117	22,2	77,8
BASILICATA	2	535	11	11	0,0	100,0
CALABRIA	4	1073	40	35	28,6	71,4
CAMPANIA	3	9802	221	213	29,1	70,9
EMILIA ROMAGNA	3	131	131	131	20,6	79,4
FRIULI VENEZIA GIULIA	8	422	96	96	35,4	64,6
LAZIO*	4	407	345	301	14,6	85,4
LIGURIA	8	815	30	30	23,3	76,7
LOMBARDIA	16	443	443	443	11,3	88,7
MARCHE	5	82	50	50	18,0	82,0
MOLISE	1	46	46	46	2,2	97,8
PA BOLZANO	1	371	24	24	41,7	54,2
PA TRENTO	1	26	26	25	24,0	76,0
PIEMONTE	14	101	101	99	23,2	76,8
PUGLIA	11	76	74	74	8,1	91,9
SARDEGNA	10	1237	54	54	16,7	83,3
SICILIA	5	1807	274	274	21,2	78,8
TOSCANA	3	276	139	139	10,8	89,2
UMBRIA	5	1036	91	90	6,7	93,3
VALLE D'AOSTA	1	3	3	3	66,7	33,3
VENETO	13	316	316	316	33,9	66,1
ITALIA	120	20995	2632	2571	19,22	80,75

[^] Include il lignaggio B.1.617.2 ed i relativi sotto-lignaggi AY.n, come da documento ECDC del 5 gennaio 2022, consultabile al link: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>

[†] Include il lignaggio B.1.1.529 ed i relativi sotto-lignaggi BA.n, come da documento ECDC del 5 gennaio 2022, consultabile al link: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>

* Inclusi i risultati del laboratorio di Sanità Militare



www.iss.it/presidenza



Conclusioni

- In relazione alla **più alta trasmissibilità della variante omicron** (lignaggio B.1.1.529 e sottolignaggi BA.n) anche nel nostro Paese si osserva una prevalenza superiore all'80%, se pur con una certa variabilità tra le Regioni/PPAA. *(Nell'indagine precedente, e relativa ai casi del 20 di dicembre 2021, la prevalenza era stata stimata pari al 21%.)*
- Non bisogna trascurare il fatto che la **variante delta** co-circola nel Paese, sia pure con una prevalenza che sta diminuendo progressivamente nel tempo, che suggerisce uno **svantaggio competitivo** nei confronti di omicron.

Vaccinazioni somministrate al 12/1/2022 e loro impatto

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

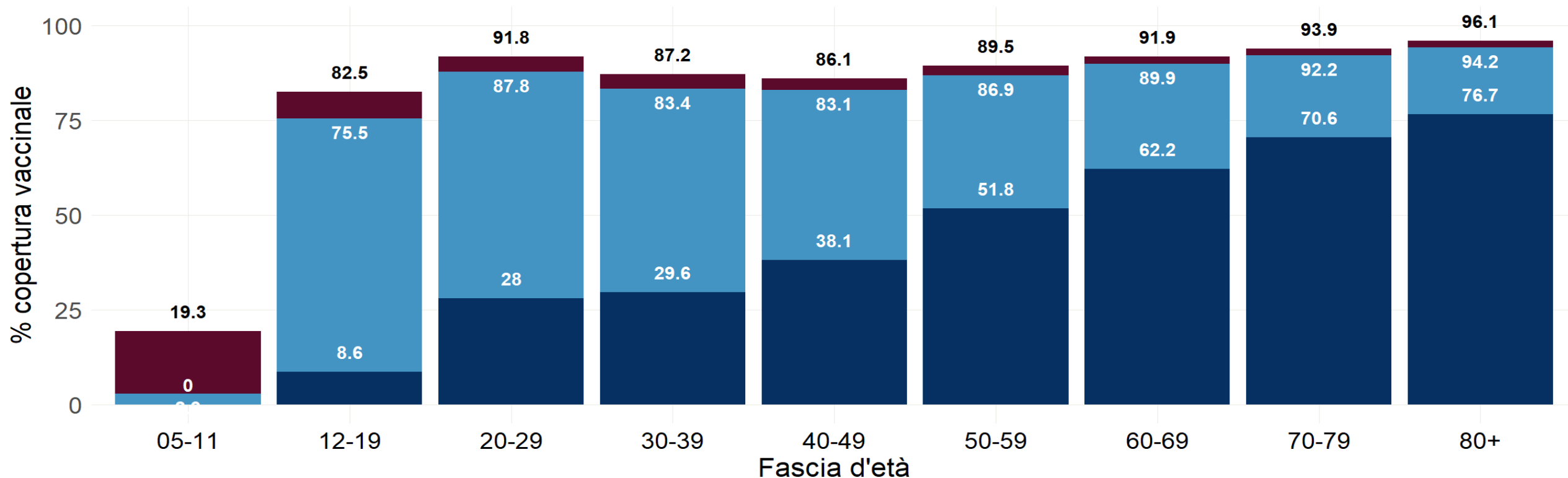


www.iss.it/presidenza



Percentuale copertura vaccinale per classe d'età

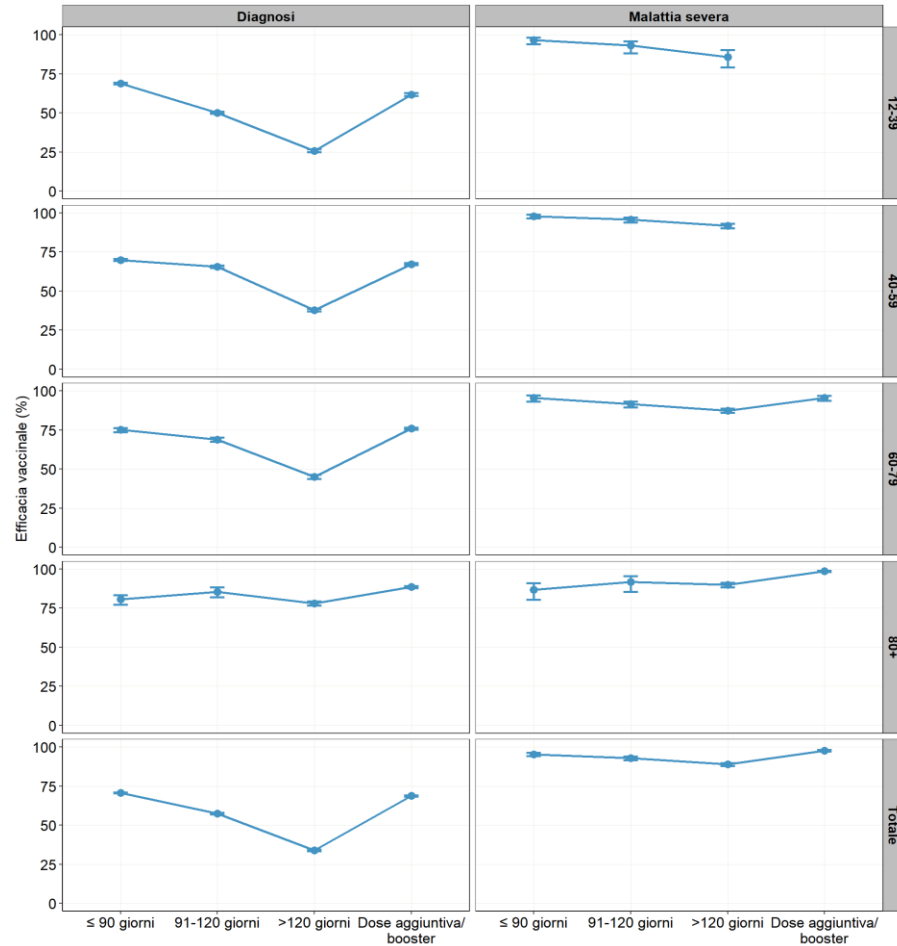
5+ vaccinati con una dose: 3,9% (3,6% settimana precedente)
 5+ vaccinati con ciclo completo: 81,3% (80,7% settimana precedente)
 5+ vaccinati con dose booster/aggiuntiva: 43,2% (37,4% settimana precedente)



Soggetti non vaccinati	05-11	12-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+
2.949.623	806.001	496.969	872.758	1.227.145	1.015.048	614.200	369.260	178.319	

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

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	68,8 [68,3-69,3]	50,2 [49,5-51,0]	25,9 [25,0-26,9]	61,8 [60,9-62,8]
	40-59	69,9 [69,2-70,6]	65,6 [64,8-66,3]	37,7 [36,9-38,5]	67,3 [66,6-68,0]
	60-79	75,1 [73,6-76,4]	69,0 [67,6-70,3]	45,1 [43,8-46,3]	75,9 [75,2-76,6]
	80+	80,6 [77,3-83,4]**	85,4 [81,9-88,2]**	77,9 [76,6-79,2]**	88,5 [87,7-89,1]**
	Totale	70,7 [70,4-71,1]	57,4 [56,9-58,0]	34,0 [33,5-34,6]	68,8 [68,3-69,2]
NB. * Stime di distribuzione molto piccola possibile aggiustamento socio-compor	12-39	96,7 [94,0-98,2]	93,1 [88,2-95,9]	85,9 [79,3-90,4]	-*
	40-59	97,9 [96,4-98,8]	95,7 [93,9-97,0]	91,9 [90,3-93,2]	-*
	60-79	95,5 [93,2-97,1]	91,5 [89,5-93,1]	87,5 [86,1-88,8]	95,6 [93,7-97,0]
	80+	86,7 [80,5-90,9]**	91,8 [85,4-95,4]**	89,9 [88,4-91,3]**	98,7 [98,2-99,0]**
	Totale	95,4 [94,2-96,4]	92,9 [91,7-94,0]	88,9 [88,0-89,7]	97,8 [97,3-98,2]

Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

Regione/PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 29/12/2021)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Abruzzo	1.44 (CI: 1.39-1.49) **	3	Non valutabile (equiparato a rischio alto) #,§
Basilicata	2.3 (CI: 2.13-2.49)	4	Moderato
Calabria	1.22 (CI: 1.15-1.3)	2	Alto #
Campania	2.16 (CI: 2.15-2.18)	4	Alto (ad alta probabilità di progressione) #
Emilia-Romagna	1.84 (CI: 1.83-1.85)	4	Alto (ad alta probabilità di progressione) #
FVG	1.61 (CI: 1.58-1.64)	4	Alto #
Lazio	1.13 (CI: 1.1-1.15)	2	Moderato
Liguria	1.26 (CI: 1.23-1.29) **	2	Non valutabile (equiparato a rischio alto) #,§
Lombardia	2.16 (CI: 2.16-2.17)	4	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Marche	0.98 (CI: 0.9-1.06)	1	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Molise	1.9 (CI: 1.28-2.52)	3	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Piemonte	1.88 (CI: 1.86-1.9)	4	Alto (ad alta probabilità di progressione) #
PA Bolzano/Bozen	1.29 (CI: 1.22-1.35)	2	Moderato
PA Trento	2.15 (CI: 2.07-2.24)	4	Alto (ad alta probabilità di progressione)
Puglia	2 (CI: 1.95-2.05)	4	Alto (ad alta probabilità di progressione) #
Sardegna	1.86 (CI: 1.79-1.93)	4	Alto #
Sicilia	1.29 (CI: 1.26-1.34)	3	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
Toscana	1.41 (CI: 1.39-1.43)	3	Alto (ad alta probabilità di progressione) #
Umbria	1.39 (CI: 1.35-1.44)	3	Moderato (ad alta probabilità di progressione)
V.d'Aosta/V.d'Aoste	1.48 (CI: 1.37-1.58)	3	Alto (ad alta probabilità di progressione) #
Veneto	1.34 (CI: 1.32-1.35) **	3	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 alta 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.

Headline della Cabina di Regia (14 gennaio 2022)

Si conferma nella settimana di monitoraggio una situazione epidemica acuta con una incidenza settimanale che a livello nazionale raggiunge il valore di 1.988 casi per 100.000 abitanti con una velocità di trasmissione nel Paese che si mantiene significativamente sopra la soglia epidemica.

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

La maggior parte del Paese si colloca a Rischio Alto o a Rischio Moderato con alta probabilità di progressione a rischio Alto: 13 Regioni italiane sono classificate a rischio Alto (o equiparate a rischio Alto) di una epidemia non controllata e non gestibile e 5 Regioni/PA si collocano a rischio Moderato con alta probabilità di progressione a rischio Alto, nel caso fosse mantenuta l'attuale trasmissibilità.

La pressione sui servizi ospedalieri osservata nell'ultima settimana, associata alle progressive evidenze che arrivano da altri Paesi Europei, rende necessario invertire rapidamente la tendenza per evitare condizioni di estremo sovraccarico dei servizi sanitari, già oggi fortemente impegnati.

Headline della Cabina di Regia (14 gennaio 2022)

L'epidemia si trova in una fase delicata e si osserva ormai da numerose settimane un persistente aumento nel numero di casi e nelle ospedalizzazioni. Alla luce della elevata incidenza e della circolazione 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