



# Presidente del Consiglio dei Ministri

## COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

**Verbale n. 35** della riunione tenuta presso il Dipartimento della Protezione Civile il giorno 16 luglio 2021

	Presente	Assente
Franco LOCATELLI (coordinatore)	in videoconferenza	
Silvio BRUSAFERRO (portavoce)	in videoconferenza	
Sergio FIORENTINO (segretario)	in videoconferenza	
Sergio ABRIGNANI	in videoconferenza	
Cinzia CAPORALE	in videoconferenza	
Fabio CICILIANO	in videoconferenza	
Donato GRECO <sup>1</sup>	in videoconferenza	
Giuseppe IPPOLITO	in videoconferenza	
Alessia MELEGARO	in videoconferenza	
Giorgio PALÙ	in videoconferenza	
Giovanni REZZA	in videoconferenza	

Ordine del giorno, di cui alla nota di convocazione del 15 luglio 2021:

1. Aggiornamento situazione epidemiologica nel Paese;
2. Varie ed eventuali.

\*

La seduta inizia alle ore 11,05, con l'esame del **punto unico** dell'ordine del giorno.

TRASMISSIONE DATI EPIDEMIOLOGICI EX ART. 19-BIS DEL DECRETO-LEGGE 28/10/2010, N. 137, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 18/12/2020, N. 176

Il Coordinatore dà atto che il CTS ha acquisito i dati epidemiologici relativi al periodo 05/07/2021– 11/07/2021, trasmessi dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) inerenti al

<sup>1</sup> Collegato in videoconferenza dalle 11,23.



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

## COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751  
sistema di monitoraggio del rischio e della resilienza dei servizi sanitari istituito dal  
Ministero della Salute ed elaborati dalla cabina di regia di cui al DM Salute 30/04/2020  
(allegato).

Il CTS prende atto che, dagli aggiornamenti dei dati epidemiologici di ISS e dal  
monitoraggio del rischio della cabina di regia di cui al DM Salute 30/04/2020, **viene  
rilevato un rapido aumento dell'incidenza settimanale a livello nazionale (19 per  
100.000 abitanti (09/07/2021-15/07/2021) vs 11 per 100.000 abitanti (02/07/2021-  
08/07/2021) dati flusso ISS). L'incidenza è ancora sotto il valore di 50 per 100.000  
abitanti ogni 7 giorni in tutto il territorio ed è attualmente ad un livello che può  
consentire il contenimento dei nuovi casi. Tutte le Regioni/PA hanno un valore  
inferiore a 50 casi/100.000 abitanti e mostrano una percentuale di occupazione di  
posti letto in area medica e nelle terapie intensive largamente inferiore ai valori  
soglia.**

**Nel periodo 23 giugno – 6 luglio 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato  
pari a 0,91 (range 0,67– 1,32), in deciso aumento rispetto alla settimana precedente  
(16 giugno–29 giugno 2021 0,66, range 0,62– 0,85) e sopra il valore di 1 nel limite  
superiore. Si osserva in maniera analoga un aumento dell'indice di trasmissibilità  
basato sui casi con ricovero ospedaliero ( $R_t=0.97$  (0.88-1.06) al 6/7/2021 vs  $R_t=0.78$   
(0.71-0.86) al 29/6/2021).** FL

Sono 19 le Regioni/PPAA classificate a rischio moderato e due (PA Trento e Regione  
Valle D'Aosta) a rischio basso secondo il DM del 30 Aprile 2020 questa settimana. UK  
Tutte le Regioni/PPAA riportano un'allerta di resilienza tranne due (PA Trento e Valle  
D'Aosta). Nessuna riporta molteplici allerte di resilienza.

**Aumenta il numero di nuovi casi non associati a catene di trasmissione (2.408 vs  
1.539 la settimana precedente). La percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività  
di tracciamento dei contatti scende ulteriormente (31% vs 32,6% la scorsa**

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

## COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

**settimana**). Aumenta la percentuale dei casi rilevati attraverso la comparsa dei sintomi (46,2% vs 40,3%). Infine, il 22,8% è dei casi stato diagnosticato attraverso attività di screening.

Nessuna Regione/PPAA supera la soglia critica di occupazione dei posti letto in terapia intensiva o area medica. Il tasso di occupazione in terapia intensiva è stabile al 2%, con una lieve diminuzione nel numero di persone ricoverate che passa da 187 (06/07/2021) a 157 (13/07/2021). Il tasso di occupazione in aree mediche a livello nazionale rimane al 2%. Il numero di persone ricoverate in queste aree passa da 1.271 (06/07/2021) a 1.128 (13/07/2021).

La circolazione della variante delta, connotata da maggior contagiosità e capacità d'indurre manifestazioni anche gravi o fatali in soggetti non vaccinati o che hanno ricevuto una sola dose di vaccino, si conferma in aumento in Italia. Si conferma l'importanza cruciale di realizzare un capillare tracciamento e sequenziamento dei casi.

**Complessivamente, il quadro generale della trasmissione dell'infezione da SARS-CoV-2 nel Paese mostra in questa settimana segnali di assoluta allerta, che richiedono particolare attenzione, per l'evidente incremento dei casi. È fondamentale che la popolazione continui a rispettare tutte le misure di protezione individuale e distanziamento raccomandate in tutte le occasioni di contatto con persone al di fuori del proprio nucleo abitativo per ridurre il rischio di contagio. Si ricorda che è obbligatorio adottare comportamenti individuali rigorosi e rispettare le misure igienico-sanitarie predisposte relative a distanziamento e uso corretto delle mascherine.**

FL

10

**Il CTS sottolinea ancora una volta l'importanza di progredire rapidamente con la campagna vaccinale, dando assoluta priorità ai soggetti con età anagrafica superiore a 60 anni o con connotazioni di fragilità per patologia concomitante. Per**

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

**evitare decessi o ricoveri ospedalieri correlati alla predominanza di varianti emergenti con maggior trasmissibilità (quali la variante delta), si sottolinea la crucialità di raggiungere un'elevata copertura vaccinale e il completamento dei cicli di vaccinazione.**

\*\*\*

Nel valutare i dati del rapporto settimanale e le elaborazioni della Cabina di regia, il CTS prende atto del significativo incremento in atto della circolazione vaccinale e del presumibile consolidarsi di tale *trend*, in larga parte conseguenza dell'incrementata contagiosità della variante delta. Si rileva che, in alcuni Paesi caratterizzati da un grado di avanzamento analogo della campagna vaccinale, come la Spagna, in cui questa tendenza si è manifestata con alcune settimane di anticipo rispetto all'Italia, l'aumentata circolazione virale ha già determinato una significativa ripresa dei ricoveri in terapia intensiva (in data 15 Luglio il dato era di 798 posti letto occupati nelle terapie intensive). Il dato desta preoccupazione soprattutto alla luce della constatazione che, ad attualità, ca. 2,5 milioni di persone di età superiore ai 60 anni non hanno ancora ricevuto la prima dose di vaccino, mentre è noto che la variante Delta – destinata, a breve tempo, a divenire dominante in Italia – è in grado di indurre una sintomatologia grave, con significativi indici di ospedalizzazione e anche di letalità, nei soggetti di tale fascia di età non vaccinati ed anche, sia pure in misura in parte minore, in quelli che hanno ricevuto una sola dose di vaccino. Il CTS registra, al riguardo, che questa fascia di popolazione – per ragioni che andrebbero opportunamente indagate e approfondite, ma verosimilmente anche per l'esitanza vaccinale che caratterizza una percentuale non marginale dei cittadini – si è ridotta in maniera non soddisfacente nelle ultime quattro settimane, atteso che il numero degli ultra60enni non vaccinati è decresciuto di sole 300mila unità (da 2,8 a 2,5 milioni).

FL

✱

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE





# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

Il CTS unanimemente sottolinea che ogni sforzo va fatto per perseguire con particolare determinazione l'obiettivo di completare prioritariamente la vaccinazione in questa porzione della cittadinanza, essendo la stessa quella in cui si osservano i più elevati tassi di letalità. Il CTS è dell'avviso che andrebbe in tal senso esplorata l'utilizzazione di qualsiasi strumento motivante o incentivante, che il Governo e il legislatore dovessero ritenere praticabile e adeguato, per conseguire il risultato della vaccinazione completa della più alta percentuale delle persone di tale fascia di età.

Tra questi, il CTS richiama l'esigenza, già segnalata nel verbale del 2 luglio u.s., di attribuire il titolo per l'ottenimento della certificazione verde solo dopo il quattordicesimo giorno dal completamento del ciclo vaccinale (fermi restando i titoli alternativi costituiti dal test diagnostico e dalla guarigione infrasemestrale), così allineando la regolazione nazionale a quella dell'Unione europea.

Inoltre, il CTS, ritenuta la sicura prevalenza del diritto alla salute, nella dimensione di interesse della collettività, nel bilanciamento con il diritto alla riservatezza, preso, altresì, atto del detto rischio di incremento di ospedalizzazioni in ragione della progressiva e rapida prevalenza della variante Delta rispetto ad altre varianti circolanti in precedenza, con possibile crescita dei ricoveri e della conseguente possibilità di aumento del ricorso alle terapie intensive e visti i risultati dell'aggiornamento delle revisioni sistematiche su *efficacy* e *effectiveness* dei vaccini rispetto alla protezione da malattia clinicamente evidente nelle diverse forme e, in alcuni studi, anche nei confronti dell'infezione, raccomanda alle autorità competenti di valutare ogni possibile intervento finalizzato a utilizzare sistemi automatici di incrocio di registri (assistiti dal SSN e vaccinati) al fine identificare, nel minor tempo possibile, i soggetti a maggior rischio per ragioni anagrafiche che non hanno ancora ricevuto il vaccino, Ciò al fine di mettere in atto tutte le misure di contatto/approccio diretto dei singoli soggetti, soprattutto attraverso i medici di medicina generale, con l'obiettivo specifico

FL

H

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751  
di spiegare il vantaggi derivanti dalla vaccinazione e i rischi di sviluppo di patologia grave o, addirittura, fatale connessi alla mancata immunizzazione.

Da ultimo, il CTS raccomanda che sia promossa o incrementata la conduzione di studi volti a comprendere e descrivere la portata e le ragioni della esitanza vaccinale nella popolazione.

\*\*\*

Nell'ambito delle questioni varie ed eventuali, su richiesta di alcuni componenti, il CTS esamina la questione del numero di dosi di vaccino a doppia dose da somministrare ai soggetti che abbiano, in passato, contratto l'infezione da SARS-Cov-2. Sul punto, il Comitato – pur nell'assenza di studi sufficientemente solidi sull'argomento – concorda che esistano le condizioni e un razionale immunologico per la somministrazione di una sola dose booster sino ad un anno dall'avvenuta guarigione. Oltre questo intervallo temporale, seguendo un principio di massima cautela, pur non potendosi escludere che una sola dose booster potrebbe essere sufficiente, si suggerisce la somministrazione di due dosi al fine di ottimizzare il persistere della memoria immunologica.

\*\*\*

Alle ore 13,10, in assenza di altri argomenti sui quali concentrare il Coordinatore dichiara chiusa la seduta.

	Presente	Assente
Franco LOCATELLI (coordinatore)	in videoconferenza	
Silvio BRUSAFERRO (portavoce)	in videoconferenza	
Sergio FIORENTINO (segretario)	in videoconferenza	
Sergio ABRIGNANI	in videoconferenza	
Cinzia CAPORALE	in videoconferenza	

INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

**COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO**

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

Fabio CICILIANO	in videoconferenza	
Donato GRECO	in videoconferenza	
Giuseppe IPPOLITO	in videoconferenza	
Alessia MELEGARO	in videoconferenza	
Giorgio PALÙ	in videoconferenza	
Giovanni REZZA	in videoconferenza	

Verbale approvato dopo condivisione via e.mail da parte di tutti i Componenti.

IL COORDINATORE

Franco Locatelli

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sergio Fiorentino

16 luglio 2021

# Epidemia COVID-19

## Monitoraggio del rischio

*Silvio Brusaferro*  
*Istituto Superiore di Sanità*



[www.iss.it/presidenza](http://www.iss.it/presidenza)



1

## Situazione epidemiologica in Europa



[www.iss.it/presidenza](http://www.iss.it/presidenza)



2



# Situazione epidemiologica in Italia

www.iss.it/presidenza



5

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

**4.257.667**

Casi\*\*\*

**137.082**

Casi tra gli operatori sanitari\*

**46 anni**

Età mediana dei casi

**48,9% | 51,1%**

Maschi (%) | Femmine (%)

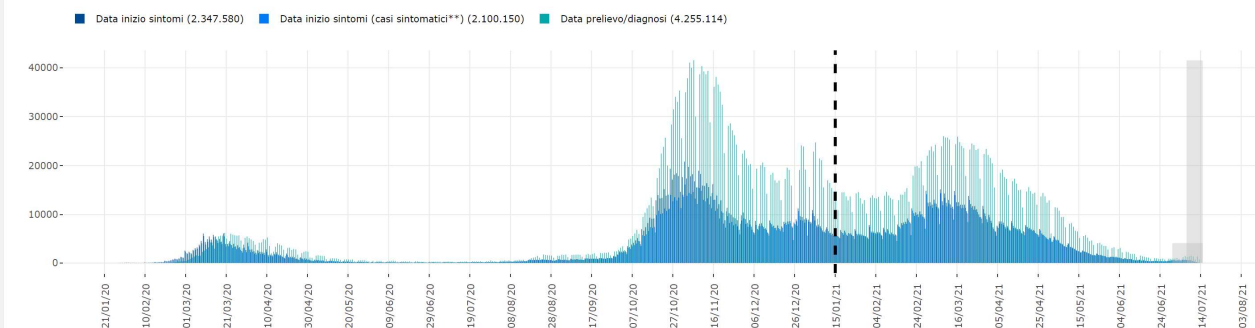
**127.028 (3%)**

Deceduti (CFR)

**3.912.804**

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.

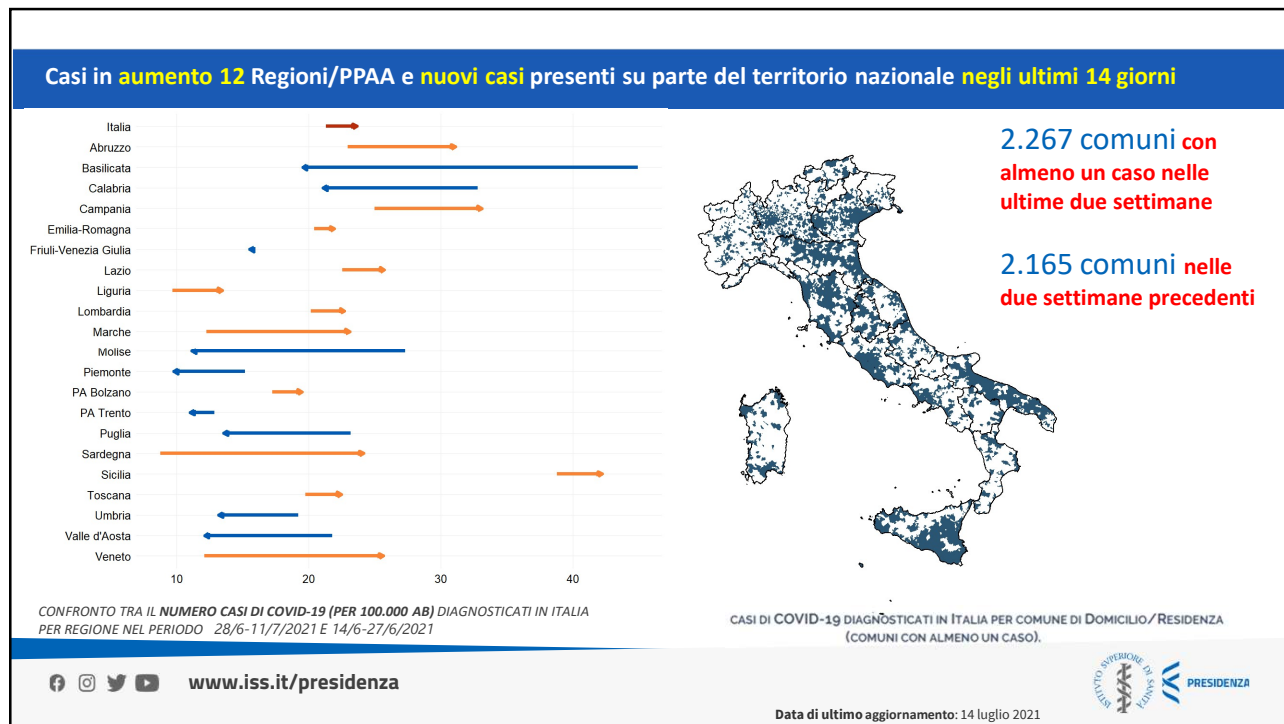


www.iss.it/presidenza

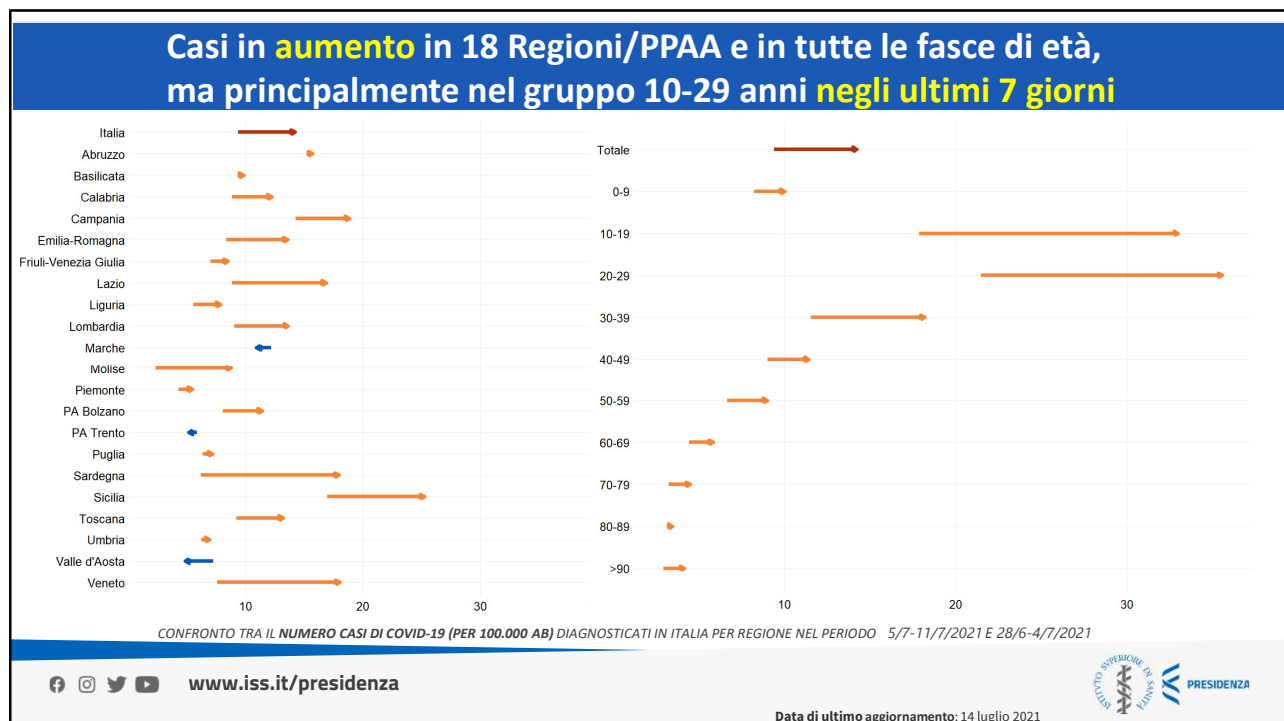


Data di ultimo aggiornamento: 14 luglio 2021

6



7



8

## Indicatori decisionali come da Decreto Legge del 18 maggio 2021 n.65 articolo 13 - Aggiornamento del 15/07/2021

Regione	Incidenza a 7 gg/100.000 pop - Periodo di riferimento 25 giugno-1 luglio 2021	Incidenza a 7 gg/100.000 pop - Periodo di riferimento 2-8 luglio 2021	Incidenza a 7 gg/100.000 pop - Periodo di riferimento 9-15 luglio 2021	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 13/07/2021	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID al 13/07/2021
Abruzzo	14	15,5	16,5	2,1%	0,5%
Basilicata	14,6	10,2	7,1	2,9%	0,0%
Calabria	10,4	11,8	14,1	5,5%	1,3%
Campania	12,2	15,7	21,7	5,1%	2,4%
Emilia Romagna	8,5	9,5	17,1	2,2%	1,7%
Friuli Venezia Giulia	7,5	7,8	11,4	0,3%	0,6%
Lazio	8,5	10,3	24,0	2,0%	2,7%
Liguria	4,2	5,4	11,5	0,6%	2,8%
Lombardia	7,8	9,1	18,3	2,1%	2,5%
Marche	6,9	15,9	14,9	0,9%	1,0%
Molise	9,8	4	14,8	0,6%	0,0%
PA di Bolzano	7,7	7,9	16,5	1,5%	2,0%
PA di Trento	5	4,6	13,8	0,0%	0,0%
Piemonte	4,6	5,3	8,0	0,9%	0,5%
Puglia	7,7	7,6	8,2	2,5%	1,7%
Sardegna	5,3	8,6	33,2	2,6%	0,5%
Sicilia	15,5	18,2	31,8*	4,6%	3,1%
Toscana	7,4	10,7	17,0	1,1%	3,4%
Umbria	5,8	5,4	10,4	1,2%	1,0%
Valle d'Aosta	12,1	4,8	3,2	0,0%	0,0%
Veneto	5,8	11,3	26,7	0,7%	0,8%
ITALIA	9	11	19	2%	2%

\* La Regione Sicilia in data 15/07/2021 ha ricevuto la comunicazione di tamponi eseguiti tra dicembre 2020 e gennaio 2021. Il dato cumulativo comunicato in data 15/07/2021 include anche 20 casi positivi relativi al periodo dicembre 2020-gennaio 2021.



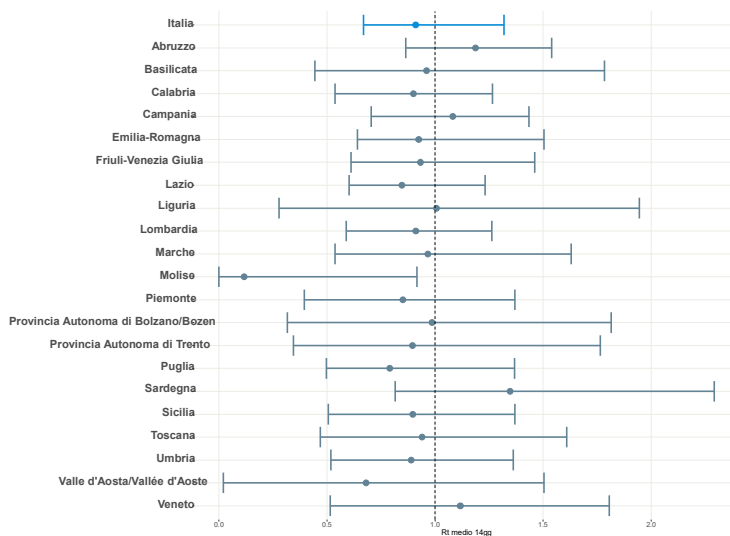
[www.iss.it/presidenza](http://www.iss.it/presidenza)

Fonte dati: Ministero della Salute / Protezione Civile



9

## STIMA DELL'RT MEDIO 14gg PER REGIONE/PA BASATO SU INIZIO SINTOMI FINO AL 30 GIUGNO 2021, CALCOLATO IL 14/07/2021



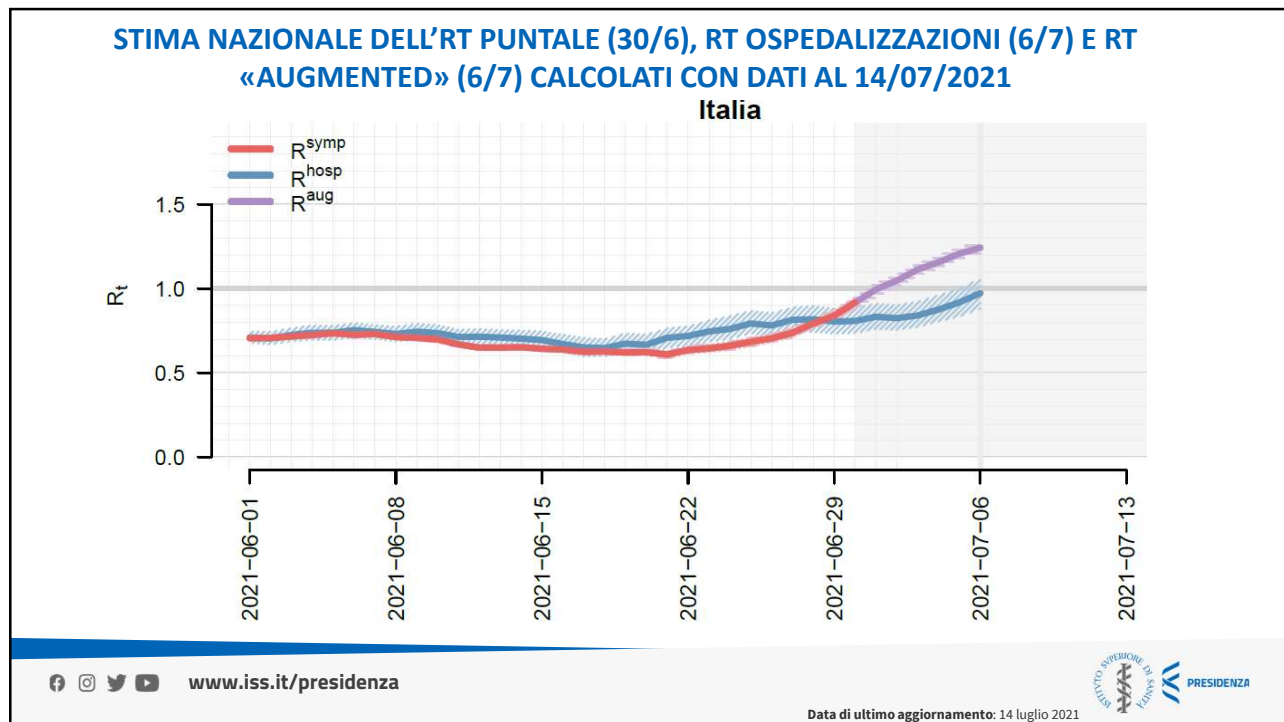
[www.iss.it/presidenza](http://www.iss.it/presidenza)

Data di ultimo aggiornamento: 14 luglio 2021

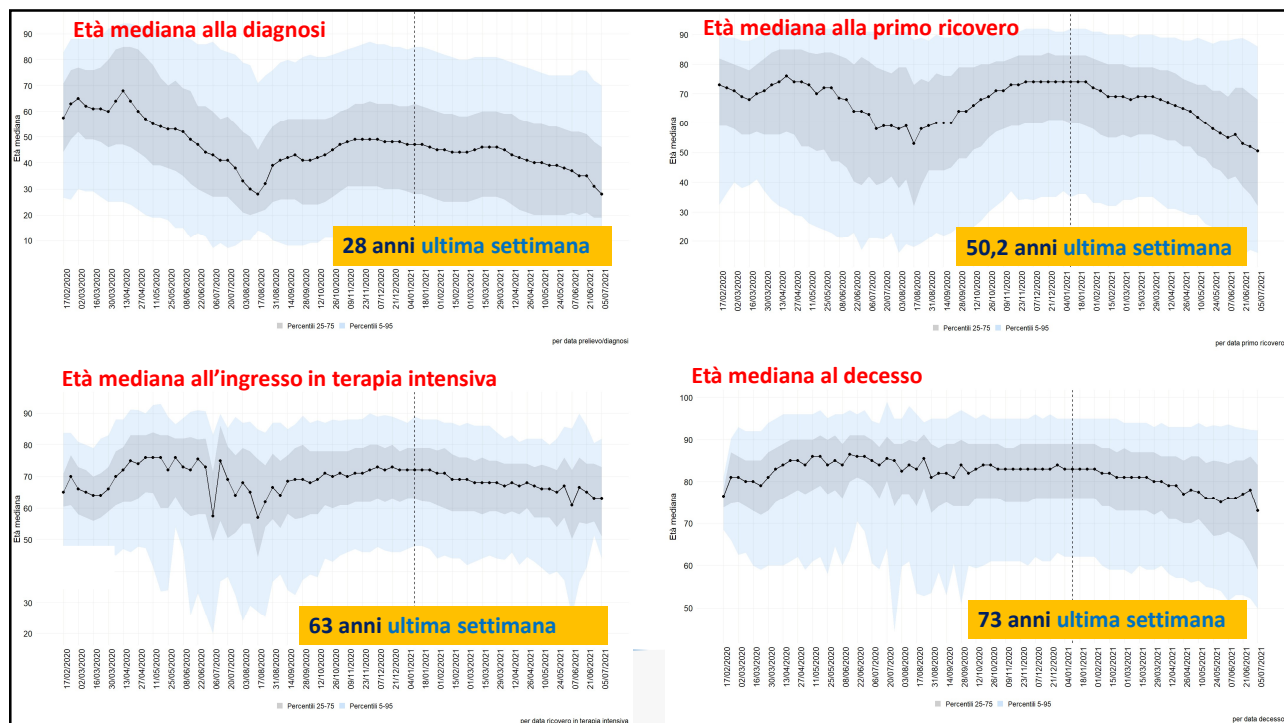


10

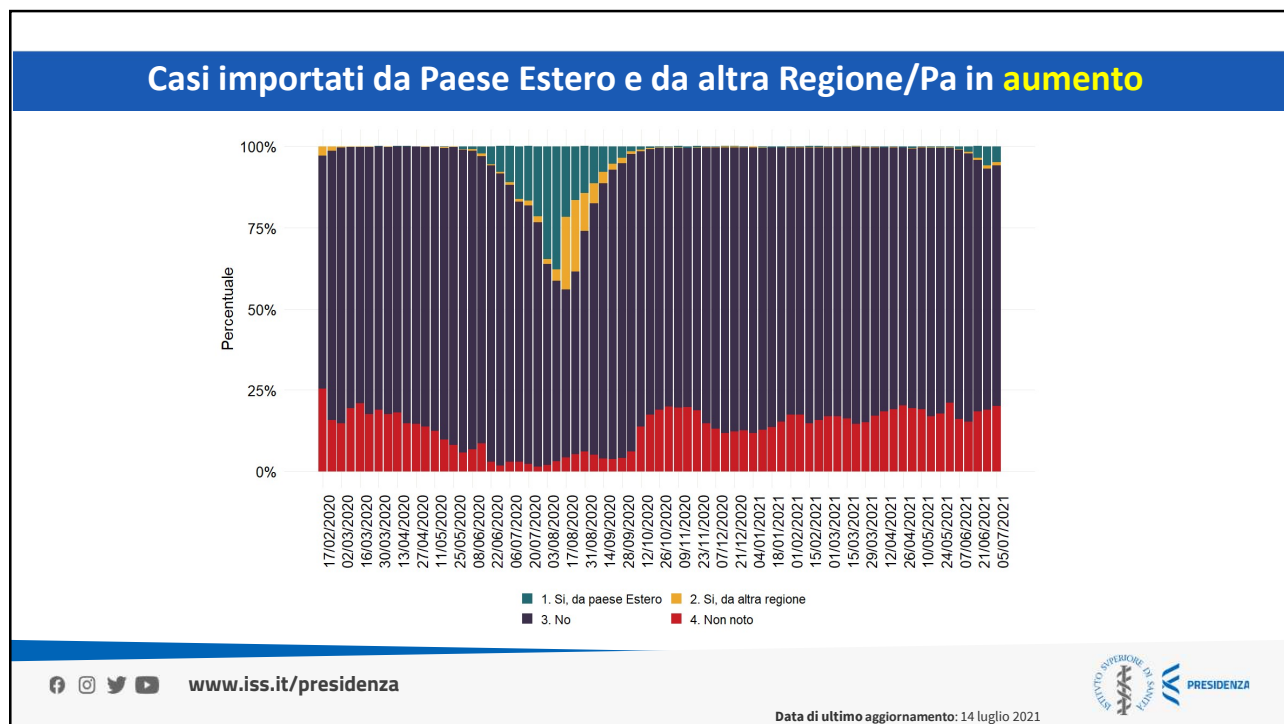




11



12



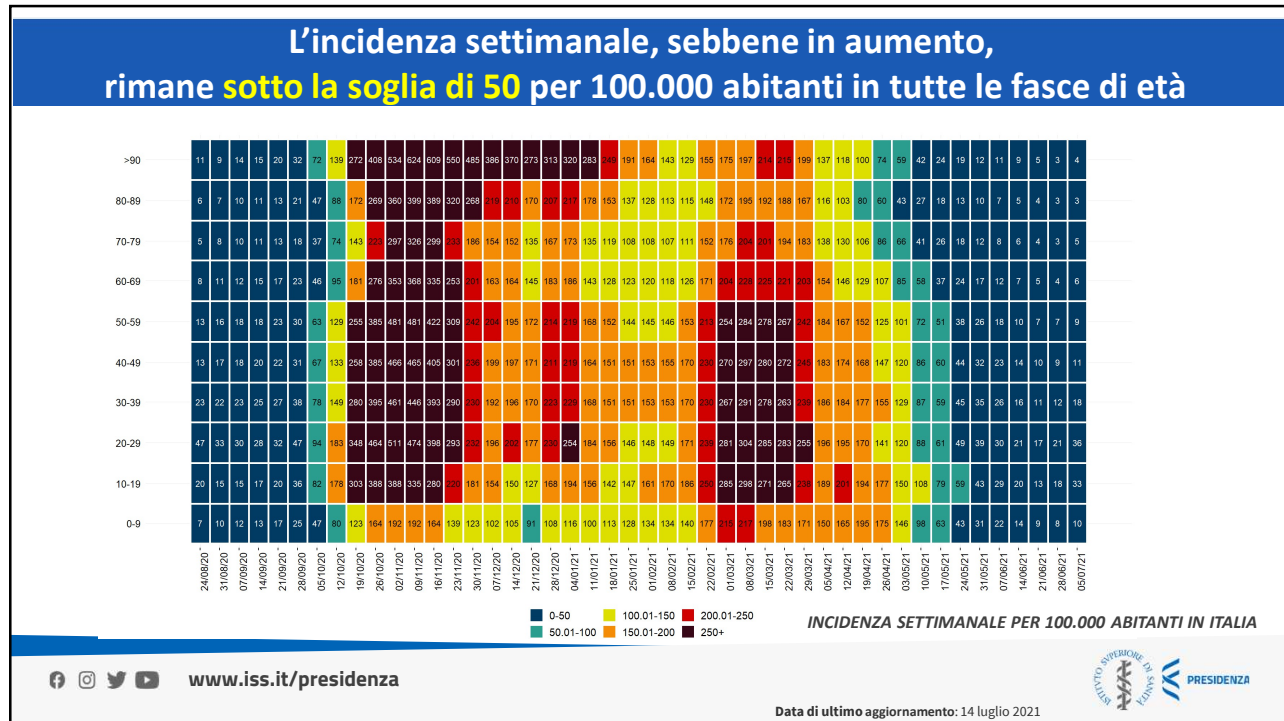
13

# Monitoraggio dell'impatto dell'epidemia sui servizi sanitari ospedalieri

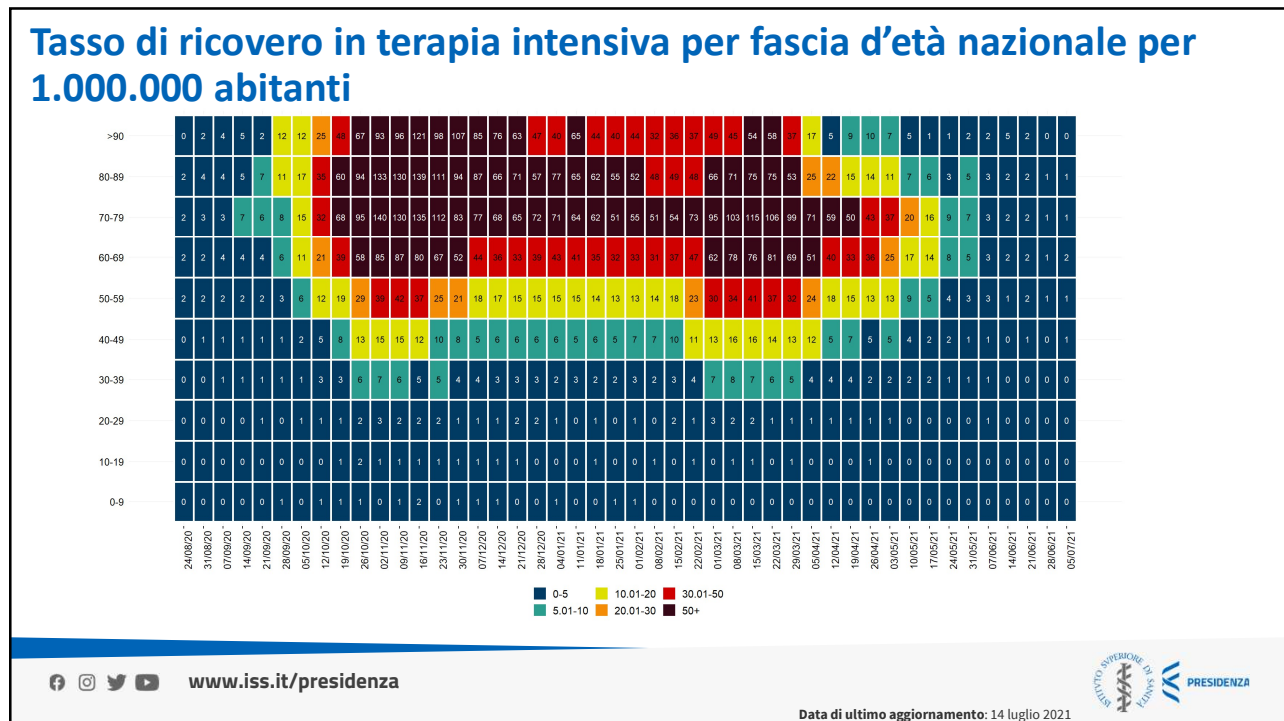
[www.iss.it/presidenza](https://www.iss.it/presidenza)

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ PRESIDENZA

14



15



16

**Tassi di ospedalizzazioni in aree mediche e terapia intensiva per 1.000.000 abitanti e % occupazione dei posti letto. Per Regione/PA**

Regione/PA	Tasso di ospedalizzazioni per 1.000.000 abitanti		% occupazione posti letto	
	Aree mediche	Terapia Intensiva	Aree mediche	Terapia Intensiva
Piemonte	12,9	0,7	1%	0%
Valle d'Aosta	0,0	0,0	0%	0%
Lombardia	13,1	3,5	2%	2%
PA di Bolzano	11,2	3,7	2%	2%
PA di Trento	0,0	0,0	0%	0%
Veneto	8,7	1,6	1%	1%
Friuli Venezia Giulia	3,3	0,8	0%	1%
Liguria	7,3	4,0	1%	3%
Emilia Romagna	32,4	2,9	2%	2%
Toscana	15,5	4,1	1%	3%
Umbria	9,2	1,2	1%	1%
Marche	6,0	1,3	1%	1%
Lazio	22,5	4,4	2%	3%
Abruzzo	21,8	0,8	2%	1%
Molise	3,4	0,0	1%	0%
Campania	34,7	2,5	5%	2%
Puglia	17,6	2,0	2%	2%
Basilicata	21,9	0,0	3%	0%
Calabria	23,4	1,1	6%	1%
Sicilia	28,7	4,1	5%	3%
Sardegna	26,3	0,6	3%	0%
TOTALI	19,0	2,6	2%	2%

17

**Numero assoluto e tasso per 100.000 abitanti di diagnosi di SARS-CoV-2, ricoveri, ricoveri in terapia intensiva e decessi negli ultimi 30 giorni (15 giugno – 14 luglio 2021)**

Fascia di età	Numero assoluto				Tasso Per 100.000 abitanti			
	Casi	Ricoveri	Ricoveri in TI	Decessi	Casi	Ricoveri	Ricoveri in TI	Decessi
0-9	1.872	68	1	0	39.5	1.4	0.02	0.00
10-19	5.069	92	2	1	89.6	1.6	0.04	0.02
20-29	5.975	191	1	0	98.9	3.2	0.02	0.00
30-39	3.872	236	5	4	57.4	3.5	0.07	0.06
40-49	3.766	297	17	8	43.3	3.4	0.20	0.09
50-59	3.147	344	50	52	33.2	3.6	0.53	0.55
60-69	1.654	261	49	77	22.2	3.5	0.66	1.03
70-79	1.041	249	39	129	17.5	4.2	0.65	2.16
80-89	573	197	22	112	15.6	5.4	0.60	3.06
>90	169	73	6	54	20.7	9.0	0.74	6.62

18

## N. assoluto e incidenza casi diagnosticati per Regione/PA, 9/7 – 15/7/2021 tamponi e % positività

Regione/PA	Popolazione	Tamponi nei 7 giorni precedenti	Casi testati nei 7 giorni precedenti	Nuovi casi nei 7 giorni precedenti	Tamponi 7gg/100 000 pop	Incidenza 7gg/100 000 pop	Percentuale positività*
Abruzzo	1.285.256	29.182	8.490	212	2.271	16,5	0,7
Basilicata	547.579	3.630	1.393	39	663	7,1	1,1
Calabria	1.877.728	12.949	11.125	264	690	14,1	2,0
Campania	5.679.759	84.099	16.498	1.232	1.481	21,7	1,5
Emilia-Romagna	4.445.549	107.946	9.562	762	2.428	17,1	0,7
Friuli Venezia Giulia	1.198.753	38.289	10.120	137	3.194	11,4	0,4
Lazio	5.720.796	155.339	21.497	1.374	2.715	24,0	0,9
Liguria	1.509.805	31.249	10.015	174	2.070	11,5	0,6
Lombardia	9.966.992	200.079	61.473	1.822	2.007	18,3	0,9
Marche	1.501.406	14.308	7.542	273	953	14,9	1,6
Molise	296.547	2.277	2.266	44	768	14,8	1,9
P.A. Bolzano	533.715	16.075	1.046	88	3.012	16,5	0,5
P.A. Trento	544.745	8.811	3.524	75	1.617	13,8	0,9
Piemonte	4.273.210	104.933	25.571	342	2.456	8,0	0,3
Puglia	3.926.931	40.097	10.128	321	1.021	8,2	0,8
Sardegna	1.598.225	22.238	12.807	530	1.391	33,2	2,4
Sicilia	4.840.876	73.732	26.615	<b>1.541*</b>	1.523	31,8	2,1
Toscana	3.668.333	70.268	28.918	623	1.916	17,0	0,9
Umbria	865.013	23.872	3.025	90	2.760	10,4	0,4
Valle d'Aosta	123.895	2.218	1.056	4	1.790	3,2	0,2
Veneto	4.852.453	174.717	24.909	1.297	3.601	26,7	0,7
<b>ITALIA</b>	<b>59.257.566</b>	<b>1.216.308</b>	<b>297.580</b>	<b>11.194</b>	<b>2.053</b>	<b>19</b>	<b>0,9</b>

\*Il numero dei "Nuovi casi nei 7 giorni precedenti" è stato ottenuto sommando gli incrementi giornalieri di nuovi casi di Covid-19 nei 7 giorni precedenti (9-15 luglio 2021), come comunicato quotidianamente dalla Regione Sicilia.

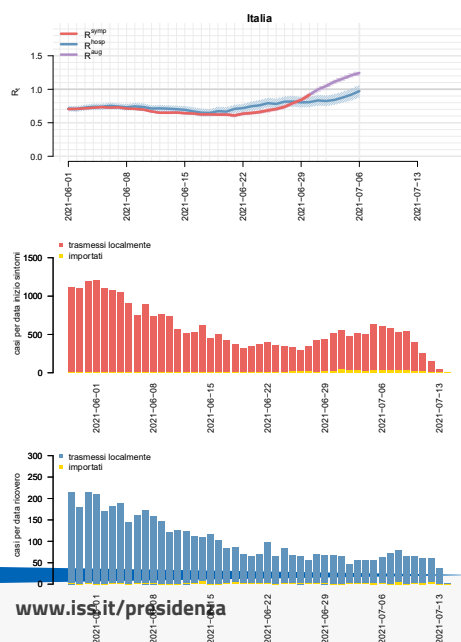
[www.iss.it/presidenza](https://www.iss.it/presidenza)

FONTE: [MINISTERO DELLA SALUTE/PROTEZIONE CIVILE](#)



19

## Andamento di Rt da inizio giugno



Rt sia da sintomatici che da ospedalizzazioni ha oscillato intorno a valori compresi tra 0.6 e 0.7 fino al 20 giugno

Dal 21 giugno si è osservata una crescita di entrambi gli indicatori, molto marcata per Rt da sintomatici

Minimo valore di Rt (21 giugno): 0.6 (95%CI: 0.58 – 0.62)

Valori di Rt al 6 luglio:

- Da sintomatici: 1.24 (95%CI: 1.21-1.27) (augmented)
- Da ospedalizzati: 0.97 (95%CI: 0.88-1.06)

[www.iss.it/presidenza](https://www.iss.it/presidenza)



20

## Trasmissibilità della variante delta

Il valore di  $R_t=0.6$  (95%CI: 0.58 – 0.62) misurato al 21 giugno (a bassa prevalenza di variante delta) può essere interpretato come il valore di trasmissibilità della variante alfa, tenendo conto del livello di interazioni sociali, delle misure di prevenzione e contenimento e dell'implementazione del piano vaccinale in essere nel mese di giugno 2021.

Le flash survey sulla prevalenza delle diverse varianti in Italia suggeriscono una trasmissibilità relativa per la variante delta superiore rispetto alle varianti circolanti in Italia nei mesi di maggio e giugno 2021. La trasmissibilità risulta aumentata di un fattore moltiplicativo compreso tra +33% e +110%.

A seguito della maggior trasmissibilità stimata per la variante delta, la trasmissibilità di SARS-CoV-2 in Italia ad agosto 2021 potrebbe variare dall'intervallo 0.58 – 0.62 ad un valore compreso nell'intervallo 0.8 – 1.3.

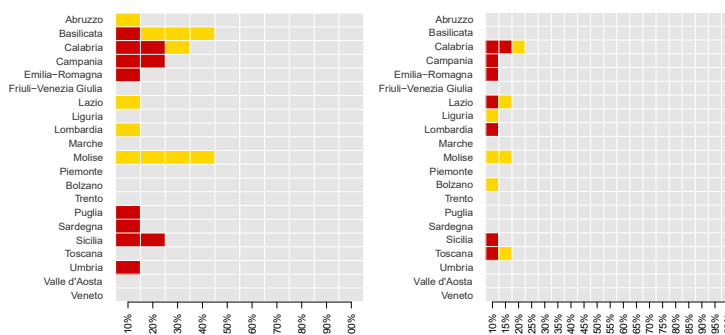
21

## Scenari di impatto sul sistema sanitario fino a fine agosto

Le stime di occupazione di posti letto in area medica e terapia intensiva al 31 agosto sono molto incerte

Scenario minimo: situazione simile a quella osservata in questi giorni

Scenario massimo: con alta probabilità non prevede il superamento delle soglie critiche di occupazione di posti letto in area medica e terapia intensiva.



Proiezioni occupazioni posti letto in ospedale e in terapia intensiva in Italia sotto lo scenario di trasmissibilità più elevata ( $R_t = 1.3$ ).

22

## Limitazioni

- Le stime riportate devono essere interpretate con estrema cautela alla luce dei molti aspetti ancora poco conosciuti sulla storia naturale della variante delta, la sua epidemiologia, la progressione clinica dei casi e l'efficacia dei vaccini. Ad esempio:
  - Non si è ancora in grado di valutare la probabilità di ospedalizzazione per i casi di variante delta, che potrebbe essere diverso da quanto assunto.
  - Le stime fornite non tengono conto di eventuali variazioni causate da una modifica delle disposizioni di contenimento e prevenzione di COVID-19 né di variazioni causate da una modifica delle interazioni sociali dovuta al contesto estivo o alla presenza di eventi di aggregazione sociale, alcune delle quali potrebbero già aver cominciato a manifestare i propri effetti sulla trasmissibilità osservata (es: manifestazione sportive, europei di calcio).
- Risultati meno incerti dovrebbero essere disponibili nelle prossime settimane quando
  - sarà più chiaro l'effetto della variante delta sull'ospedalizzazione dei casi;
  - saranno disponibili i risultati di una nuova flash survey sulla prevalenza delle varianti che permetterà di raffinare le stime della trasmissibilità della variante delta;
  - sarà più chiaro il livello complessivo della trasmissibilità, come effetto congiunto della maggior trasmissibilità della variante delta e degli eventuali cambiamenti dei contatti sociali.
- **Le stime sono in continuo aggiornamento in relazione alla evoluzione epidemiologica ed alla disponibilità di nuovi dati ed evidenze scientifiche**

23

## Vaccinazioni somministrate al 15/07/2021 e loro impatto

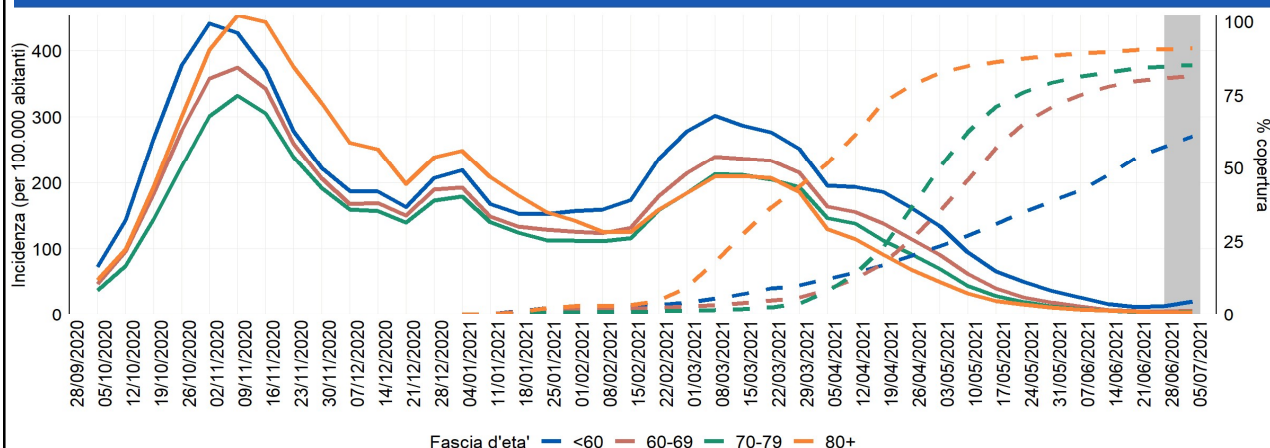
<https://github.com/italia/covid19-opendata-vaccini>

24



## Tasso d'incidenza nazionale <60 anni vs 60-69 anni vs 70-79 anni vs >=80 anni (dx) e coperture vaccinali (sx)

Trend in calo per gli <60 anni, 60-69 anni, 70-79 anni e >=80 anni



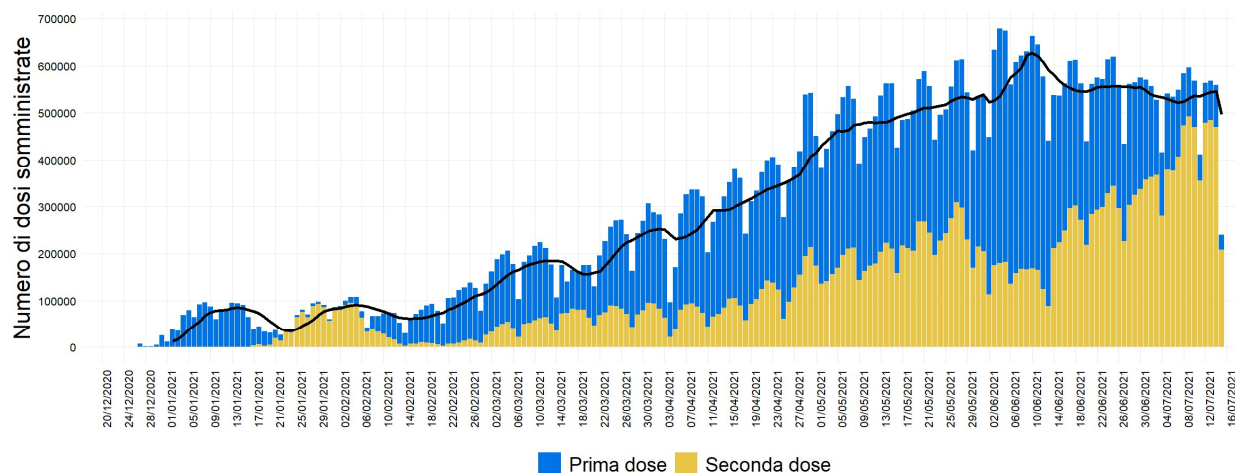
[www.iss.it/presidenza](https://www.iss.it/presidenza)

Data di ultimo aggiornamento: 14 luglio 2021



25

## Numero di prime e seconde dosi di vaccino somministrate giornalmente dal 27/12/2020 al 15/07/2021



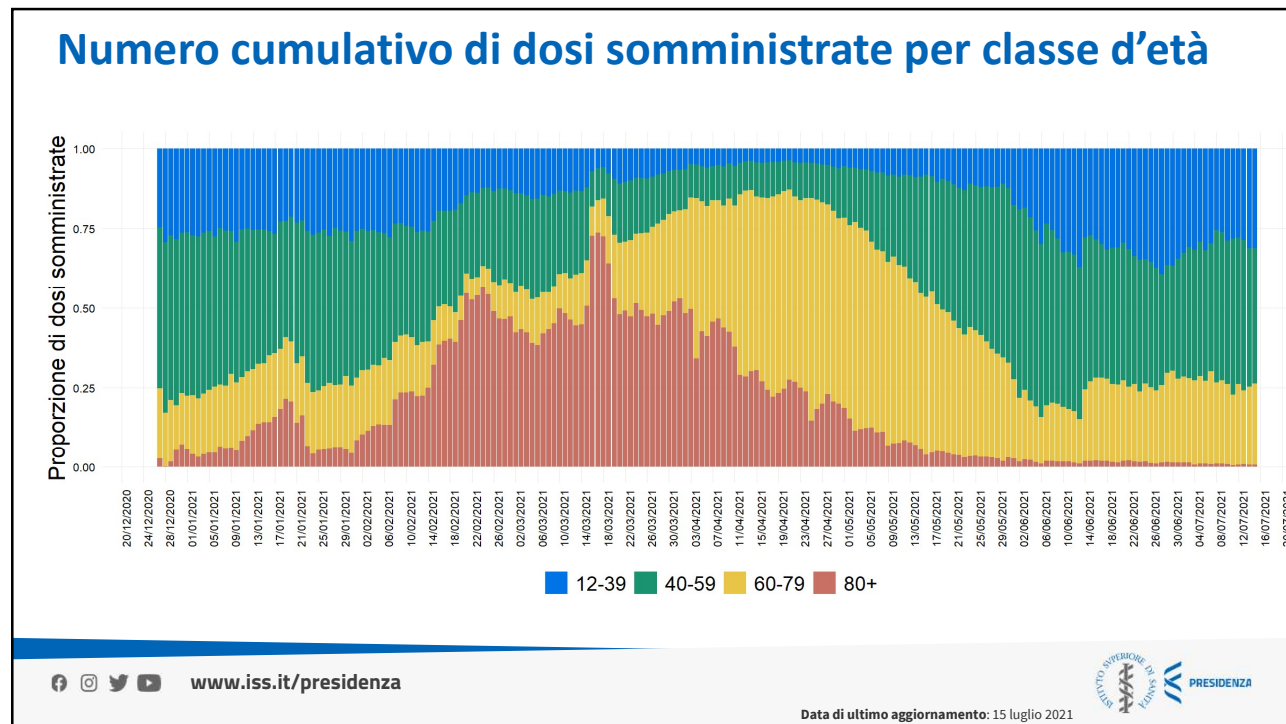
[www.iss.it/presidenza](https://www.iss.it/presidenza)

Data di ultimo aggiornamento: 15 luglio 2021

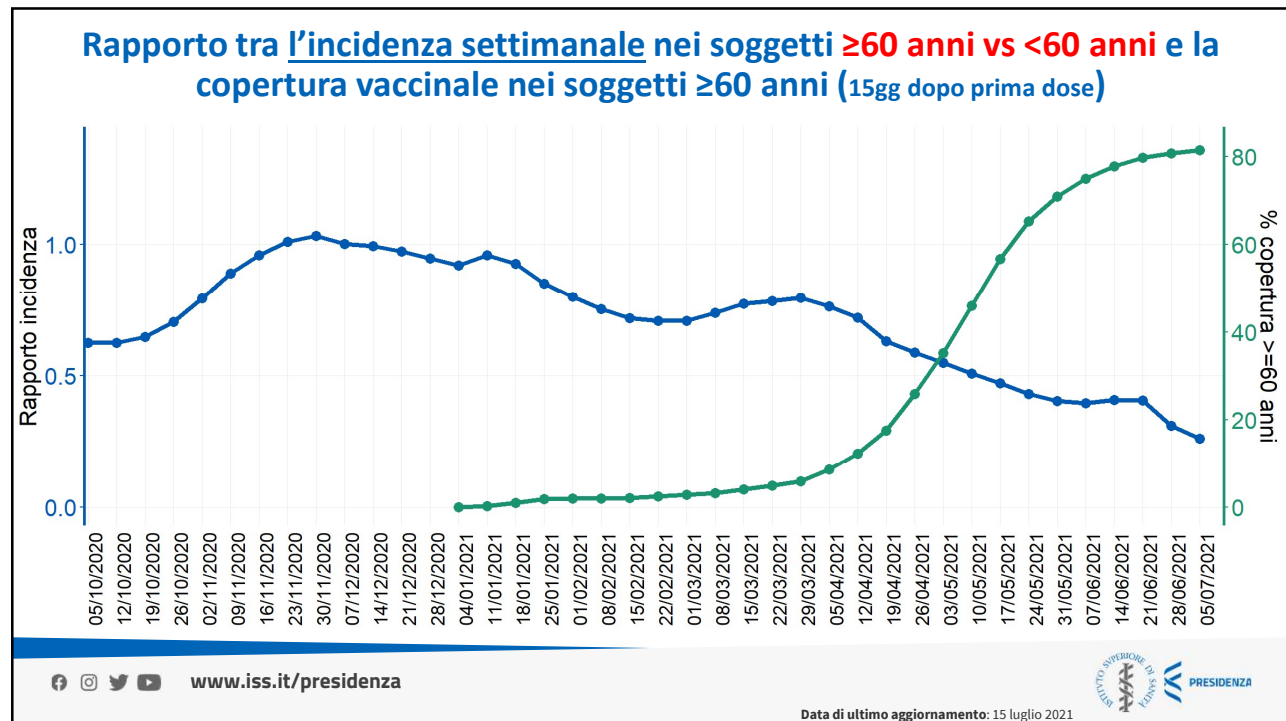


26

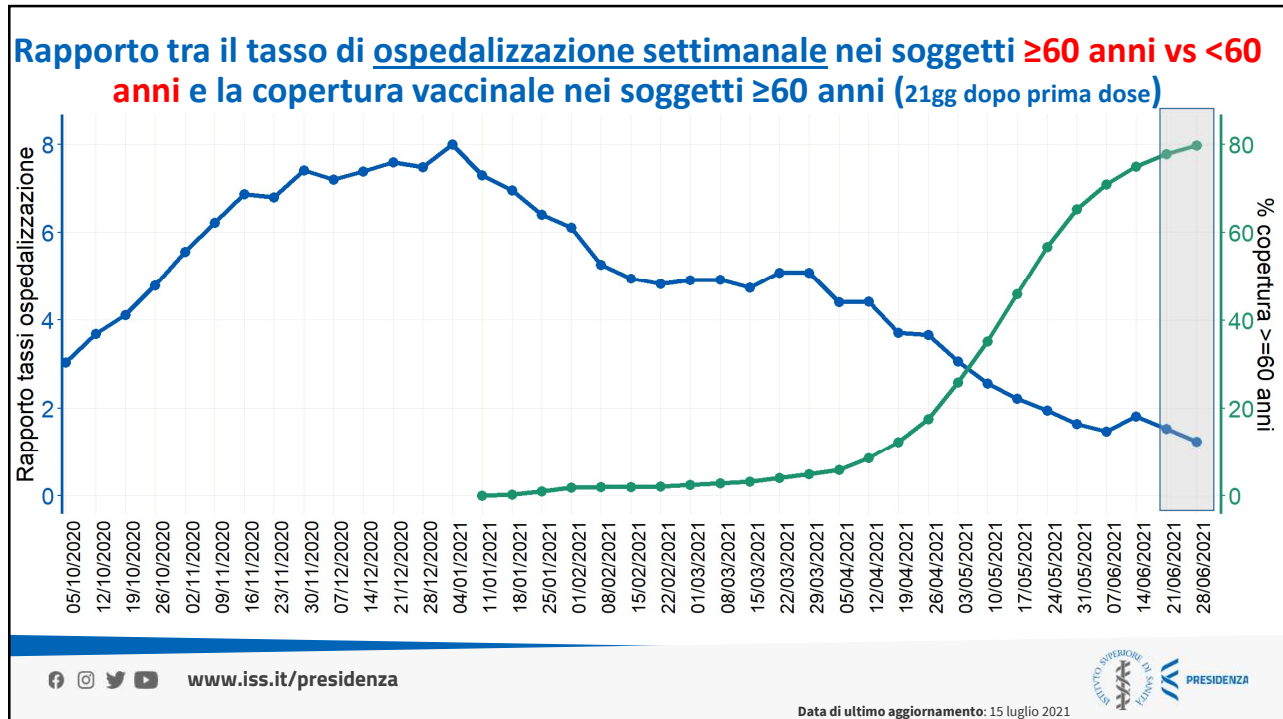




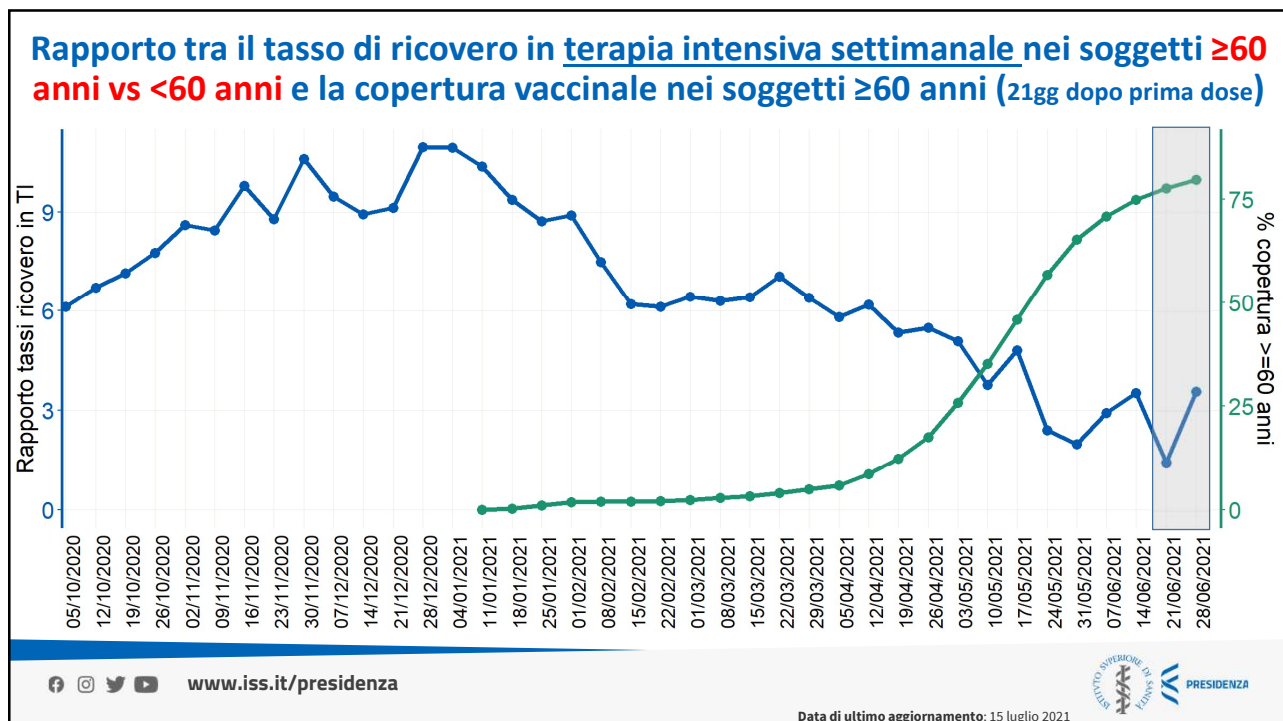
27



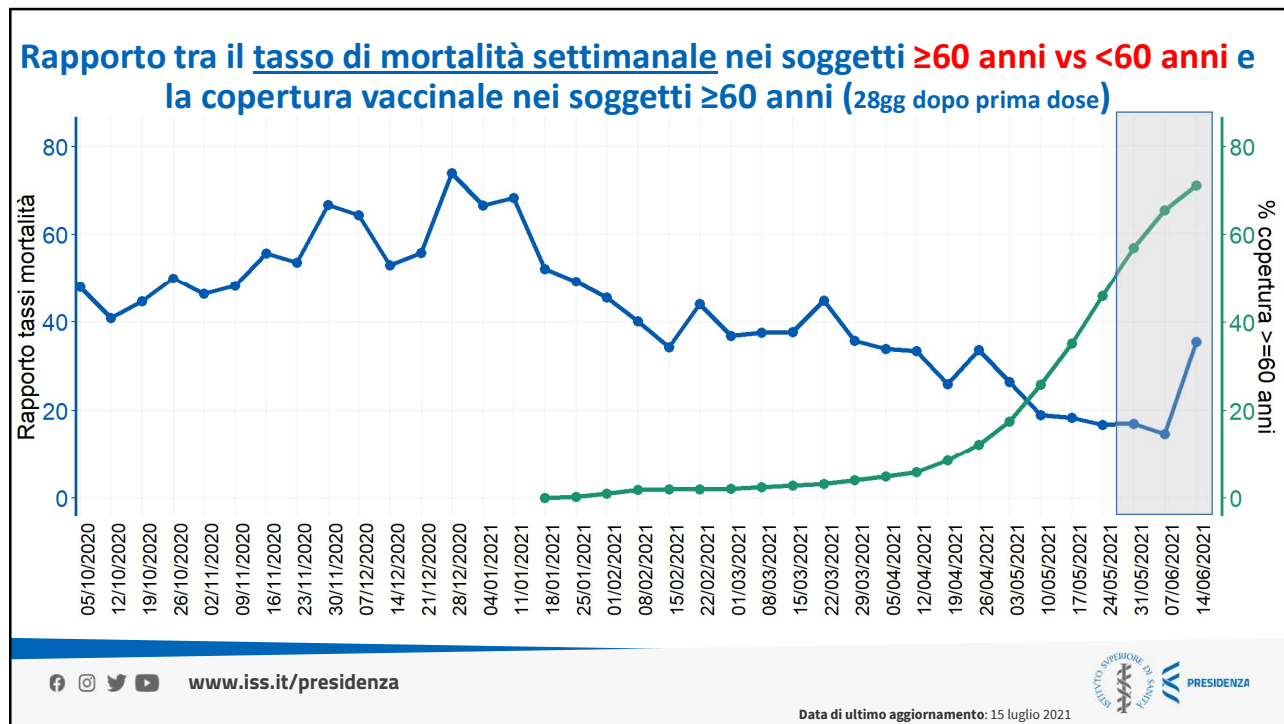
28



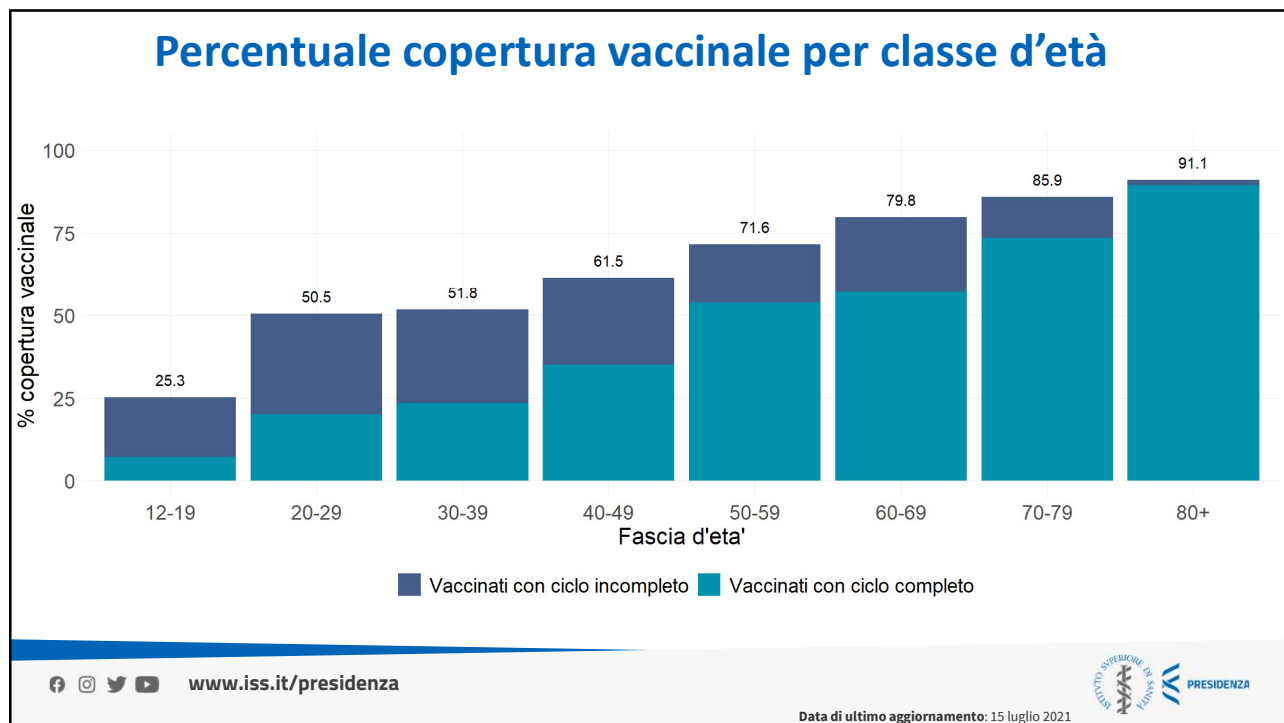
29



30



31



32

**COPERTURA VACCINALE NELLA POPOLAZIONE ITALIANA SOPRA 12 ANNI (AL 26 GIUGNO) E NEI CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI NEGLI ULTIMI 30 GIORNI.**

GRUPPO	FASCIA DI ETÀ	VACCINATI CON CICLO COMPLETO	VACCINATI CON CICLO INCOMPLETO	NON VACCINATI
Popolazione (26/06/2021)	12-39	1.607.769 (9.2%)	1.815.895 (10.4%)	14.011.891 (80.4%)
	40-59	3.603.962 (19.5%)	5.502.988 (29.8%)	9.340.510 (50.6%)
	60-79	4.905.555 (36.1%)	5.415.352 (39.9%)	3.251.872 (24%)
	80+	3.812.115 (83.7%)	281.202 (6.2%)	460.790 (10.1%)
Diagnosi di Sars-CoV-2 (11/06/21-11/07/21)	12-39	528 (3.4%)	1243 (8.1%)	13.549 (88.4%)
	40-59	727 (9%)	1586 (19.7%)	5.747 (71.3%)
	60-79	568 (18.2%)	1067 (34.1%)	1.491 (47.7%)
	80+	487 (57.5%)	58 (6.8%)	302 (35.7%)
Ospedalizzazioni (04/06/21-04/07/21)	12-39	4 (0.8%)	11 (2.1%)	513 (97.2%)
	40-59	24 (2.8%)	51 (6%)	779 (91.2%)
	60-79	70 (10.9%)	151 (23.6%)	420 (65.5%)
	80+	142 (42.1%)	27 (8%)	168 (49.9%)
Ricoveri in TI (04/06/21-04/07/21)	12-39	0 (0%)	0 (0%)	13 (100%)
	40-59	0 (0%)	3 (4.3%)	66 (95.7%)
	60-79	2 (3%)	17 (25.8%)	47 (71.2%)
	80+	5 (19.2%)	0 (0%)	21 (80.8%)
Decessi (21/05/21-20/06/21)	12-39	0 (0%)	1 (12.5%)	7 (87.5%)
	40-59	1 (2%)	4 (8%)	45 (90%)
	60-79	12 (5.6%)	46 (21.3%)	158 (73.1%)
	80+	55 (24.7%)	21 (9.4%)	147 (65.9%)

33

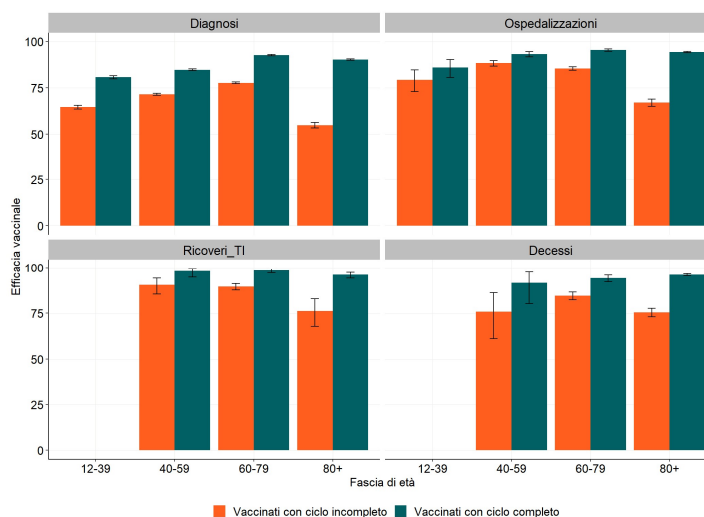
**EFFICACIA VACCINALE NELLA POPOLAZIONE ITALIANA SOPRA 12 ANNI NEI CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI NEL PERIODO 4 APRILE - 11 LUGLIO 2021.**

GRUPPO	FASCIA DI ETÀ	VACCINATI CON CICLO INCOMPLETO	VACCINATI CON CICLO COMPLETO
Diagnosi di Sars-CoV-2	12-39	64.54 [63.53-65.53]	80.63 [79.85-81.38]
	40-59	71.5 [70.92-72.07]	84.62 [84.13-85.1]
	60-79	77.6 [77.15-78.05]	92.52 [92.2-92.84]
	80+	54.85 [53.37-56.29]	90.1 [89.76-90.44]
	<b>Totale</b>	71.33 [70.99-71.66]	88.52 [88.31-88.73]
Ospedalizzazioni	12-39	79.29 [72.89-84.58]	85.83 [80.49-90.09]
	40-59	88.22 [86.65-89.66]	93.13 [91.7-94.38]
	60-79	85.33 [84.47-86.16]	95.24 [94.58-95.84]
	80+	67 [64.97-68.94]	94.19 [93.75-94.6]
	<b>Totale</b>	80.83 [80.08-81.55]	94.57 [94.25-94.89]
Ricoveri in TI	12-39	-	-
	40-59	90.4 [85.34-94.11]	97.91 [94.57-99.48]
	60-79	89.4 [87.49-91.09]	98.21 [97.04-99.01]
	80+	76.16 [67.75-82.76]	95.91 [94.1-97.27]
	<b>Totale</b>	88.08 [86.33-89.67]	97.3 [96.4-98.02]
Decessi	12-39	-	-
	40-59	75.82 [61.08-86.18]	91.49 [80.13-97.37]
	60-79	84.39 [82.2-86.39]	94.11 [92.01-95.8]
	80+	75.4 [73-77.63]	95.93 [95.39-96.43]
	<b>Totale</b>	79.01 [77.39-80.55]	95.8 [95.28-96.27]

\*questa stima non aggiusta per caratteristiche quali fattori di rischio di esposizione (es: operatori sanitari) e di fragilità della popolazione

34

## Efficacia vaccinale nei casi diagnosticati, ospedalizzati, ricoverati in terapia intensiva e deceduti per stato vaccinale e classe d'età



Per la fascia 12-39 dato di efficacia vaccinale non disponibile per ricoveri in terapia intensiva e decessi. Il basso numero di eventi rende la stima poco attendibile.

## Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

5 – 11 luglio 2021 (14 luglio 2021),  
analisi dell'occupazione dei PL attivi aggiornata al 13 luglio 2021

**Fonte: Cabina di Regia**

## Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 23/06/2021)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Abruzzo	1.21 (CI: 1-1.46)	2	Moderata
Basilicata	0.92 (CI: 0.49-1.48)	1	Moderata
Calabria	0.96 (CI: 0.73-1.24)	1	Moderata
Campania	1.12 (CI: 1-1.23)	2	Moderata
Emilia-Romagna	0.87 (CI: 0.77-0.98)	1	Moderata
FVG	0.93 (CI: 0.69-1.22)	1	Moderata
Lazio	0.81 (CI: 0.71-0.91)	1	Moderata
Liguria	1.12 (CI: 0.78-1.52)	1	Moderata
Lombardia	0.94 (CI: 0.85-1.02)	1	Moderata
Marche	0.92 (CI: 0.6-1.27)	1	Moderata
Molise	0 (CI: 0-0)	1	Moderata
Piemonte	0.99 (CI: 0.79-1.2)	1	Moderata
PA Bolzano/Bozen	1.18 (CI: 0.81-1.64)	1	Moderata
PA Trento	0.97 (CI: 0.56-1.52)	1	Bassa
Puglia	0.68 (CI: 0.56-0.81)	1	Moderata
Sardegna	1.12 (CI: 0.82-1.45)	1	Moderata
Sicilia	0.95 (CI: 0.85-1.06)	1	Moderata
Toscana	0.91 (CI: 0.77-1.06)	1	Moderata
Umbria	0.96 (CI: 0.78-1.18)	1	Moderata
V.d'Aosta/V.d'Aoste	0.82 (CI: 0.45-1.33)	1	Bassa
Veneto	1.17 (CI: 1.01-1.33)	2	Moderata

## Headline della Cabina di Regia (16 luglio 2021)

*Aumenta l'incidenza settimanale a livello nazionale con evidenza di aumento dei casi diagnosticati in quasi tutte le Regioni/PPAA.*

*Il quadro generale della trasmissione dell'infezione da virus SARS-CoV-2 torna a peggiorare nel Paese con quasi tutte le Regioni/PPAA classificate a rischio epidemico moderato.*

*La trasmissibilità sui soli casi sintomatici aumenta rispetto alla settimana precedente, sebbene sotto la soglia epidemica, espressione di un aumento della circolazione virale principalmente in soggetti giovani e più frequentemente asintomatici.*

*L'impatto della malattia COVID-19 sui servizi ospedalieri rimane minimo con tassi di occupazione in area medica e terapia intensiva stabile.*

## Headline della Cabina di Regia (16 luglio 2021)

*La circolazione della variante delta è in aumento in Italia ed è atteso che diventi presto prevalente. Questa variante sta portando ad un aumento dei casi in altri paesi con alta copertura vaccinale, pertanto è opportuno realizzare un capillare tracciamento e sequenziamento dei casi.*

*È prioritario raggiungere una elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione in tutti gli eleggibili, con particolare riguardo alle persone a rischio di malattia grave, nonché per ridurre la circolazione virale e l'eventuale recrudescenza di casi sintomatici sostenuta da varianti emergenti con maggiore trasmissibilità.*

*Sulla base dei dati e delle previsioni ECDC, della presenza di focolai causati dalla variante virale delta in Italia e delle attuali coperture vaccinali, è opportuno mantenere elevata l'attenzione, così come applicare e rispettare le misure necessarie per evitare un aumento della circolazione virale.*

---

Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità  
Cabina di Regia ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020

---

# Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

## Report 61 Sintesi nazionale

---

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)  
Dati relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021  
(aggiornati al 14/7/2021)

---





**Aggiornamento 14 luglio 2021 - Periodo di riferimento: 5/7/2021-11/7/2021**

**Headline della settimana:**

*Aumenta l'incidenza settimanale a livello nazionale con evidenza di aumento dei casi diagnosticati in quasi tutte le Regioni/PPAA.*

*Il quadro generale della trasmissione dell'infezione da virus SARS-CoV-2 torna a peggiorare nel Paese con quasi tutte le Regioni/PPAA classificate a rischio epidemico moderato.*

*La trasmissibilità sui soli casi sintomatici aumenta rispetto alla settimana precedente, sebbene sotto la soglia epidemica, espressione di un aumento della circolazione virale principalmente in soggetti giovani e più frequentemente asintomatici.*

*L'impatto della malattia COVID-19 sui servizi ospedalieri rimane minimo con tassi di occupazione in area medica e terapia intensiva stabile.*

*La circolazione della variante delta è in aumento in Italia ed è atteso che diventi presto prevalente. Questa variante sta portando ad un aumento dei casi in altri paesi con alta copertura vaccinale, pertanto è opportuno realizzare un capillare tracciamento e sequenziamento dei casi.*

*È prioritario raggiungere una elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione in tutti gli eleggibili, con particolare riguardo alle persone a rischio di malattia grave, nonché per ridurre la circolazione virale e l'eventuale recrudescenza di casi sintomatici sostenuta da varianti emergenti con maggiore trasmissibilità.*

*Sulla base dei dati e delle previsioni ECDC, della presenza di focolai causati dalla variante virale delta in Italia e delle attuali coperture vaccinali, è opportuno mantenere elevata l'attenzione, così come applicare e rispettare le misure necessarie per evitare un aumento della circolazione virale.*

## Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 5 –11 luglio 2021. Per i tempi che intercorrono tra l'esposizione al patogeno e lo sviluppo di sintomi e tra questi e la diagnosi e successiva notifica, verosimilmente molti dei casi notificati in questa settimana hanno contratto l'infezione nella seconda metà di giugno.
- **Si osserva un rapido aumento dell'incidenza settimanale a livello nazionale** (14 per 100.000 abitanti (05/07/2021-11/07/2021) vs 9 per 100.000 abitanti (28/06/2021-04/07/2021) dati flusso ISS). L'incidenza è ancora sotto il valore di 50 per 100.000 abitanti ogni 7 giorni in tutto il territorio. Prosegue la campagna vaccinale e l'incidenza è attualmente ad un livello che potrebbe consentire il contenimento dei nuovi casi.
- Nel periodo 23 giugno–6 luglio 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **0,91 (range 0,67– 1,32), in deciso aumento rispetto alla settimana precedente** (16 giugno–29 giugno 2021 0,66, range 0,62– 0,85) **e sopra uno nel limite superiore**. Si osserva in maniera analoga un aumento dell'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ( $R_t=0.97$  (0.88-1.06) al 6/7/2021 vs  $R_t=0.78$  (0.71-0.86) al 29/6/2021). La elevata proporzione di soggetti giovani e asintomatici evidenziata dai dati epidemiologici pubblicati dall'Istituto Superiore di Sanità (<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-sorveglianza-dati>) va considerata nella lettura di queste stime di trasmissibilità. 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](https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037)).
- **Sono 19 le Regioni/PPAA classificate a rischio moderato e due (PA Trento e Valle D'Aosta) a rischio basso secondo il DM del 30 Aprile 2020 questa settimana.**
- **Nessuna Regione/PPAA supera la soglia critica di occupazione dei posti letto in terapia intensiva o area medica.** Il tasso di occupazione in terapia intensiva è stabile al 2%, con una lieve diminuzione nel numero di persone ricoverate che passa da 187 (06/07/2021) a 157 (13/07/2021). Il tasso di occupazione in aree mediche a livello nazionale rimane al 2%. Il numero di persone ricoverate in queste aree passa da 1.271 (06/07/2021) a 1.128 (13/07/2021).
- Tutte le Regioni/PPAA riportano allerte di resilienza tranne due (PA Trento e Valle D'Aosta). Nessuna riporta molteplici allerte di resilienza.
- **Aumenta il numero di nuovi casi non associati a catene di trasmissione** (2.408 vs 1.539 la settimana precedente). **La percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività di tracciamento dei contatti scende ulteriormente** (31% vs 32,6% la scorsa settimana). Aumenta la percentuale dei casi rilevati attraverso la comparsa dei sintomi (46,2% vs 40,3%). Infine, il 22,8% è stato diagnosticato attraverso attività di screening.
- La circolazione della **variante delta** è in aumento in Italia ed è atteso che diventi presto prevalente. Questa variante sta portando ad un aumento dei casi in altri paesi con alta copertura vaccinale, pertanto è opportuno realizzare un capillare tracciamento e sequenziamento dei casi.
- È necessario raggiungere una **elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione** per prevenire ulteriori recrudescenze di episodi di aumentata circolazione del virus sostenute da varianti emergenti con maggior trasmissibilità.
- Sulla base dei dati e delle previsioni ECDC, della presenza di focolai causati dalla variante virale delta in Italia e delle attuali coperture vaccinali, è opportuno **mantenere elevata l'attenzione, così come applicare e rispettare le misure necessarie per evitare un aumento della circolazione virale.**

## Sommario

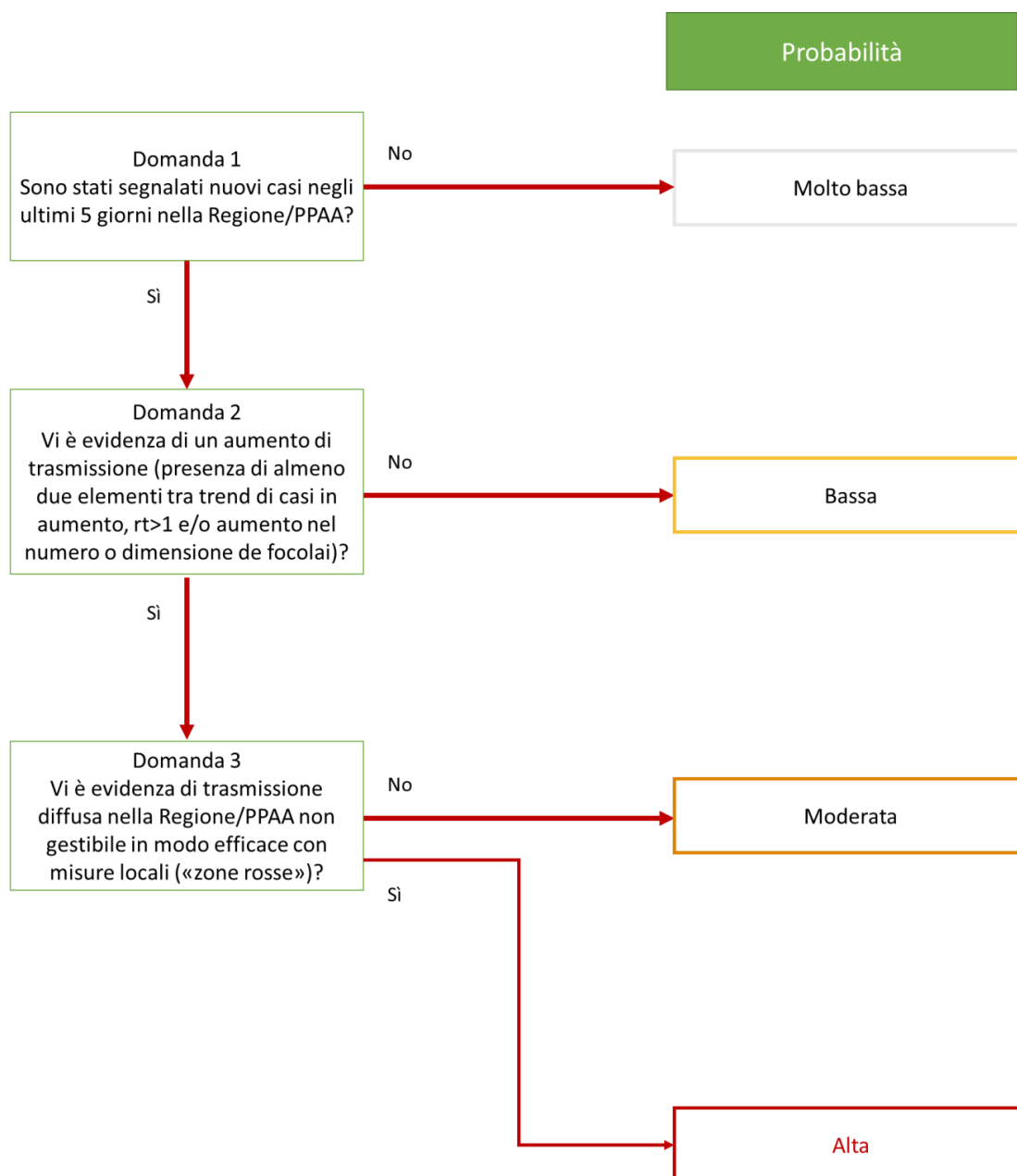
Aggiornamento 14 luglio 2021 - Periodo di riferimento: 5/7/2021-11/7/2021 .....	2
Punti chiave: .....	3
1. Valutazione del rischio .....	5
Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento.....	6
Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento.....	8
Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto.....	10
2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio .....	12
Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio: .....	15
Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione.....	17
Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti.....	21



# **1. Valutazione del rischio**

## Valutazione del rischio - Valutazione di probabilità di diffusione

### Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento





Ministero della Salute



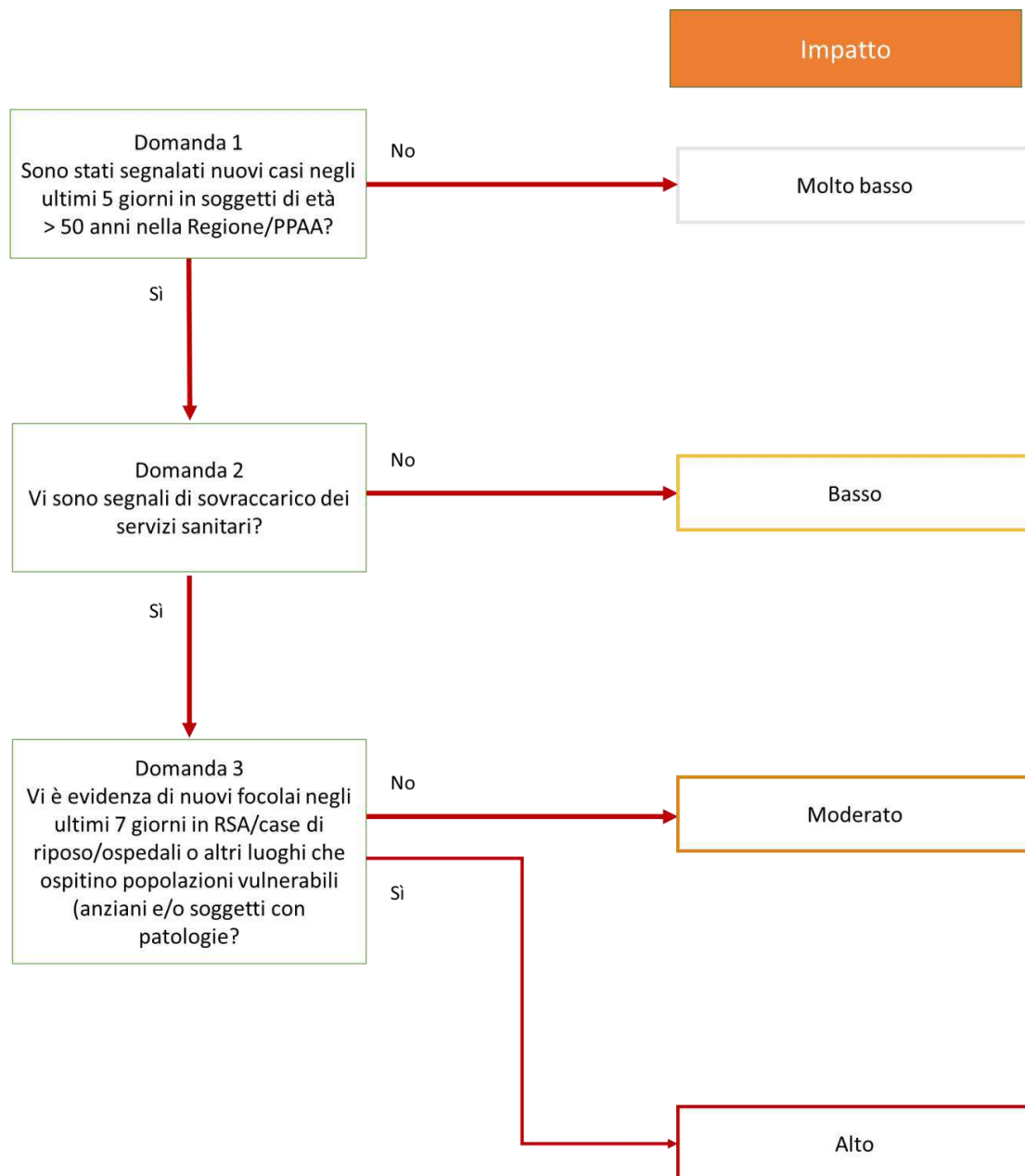
Tabella 1 - Valutazione della probabilità di diffusione d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile 2020, dati al 14 luglio 2021 relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021

Regione.PA	Completezza dei dati sopra-soglia (appendice-tabella 2)?	Domanda 1	Domanda 2				Domanda 3	Valutazione della probabilità
		Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni?	Trend di casi (Ind3.1)	Trend di casi (Ind3.4)	Rt puntuale sopra uno?	Trend focolai	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)?*	
<b>Abruzzo</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	=	<b>Sì</b>	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Basilicata</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↓	No	<b>Moderata</b>
<b>Calabria</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Campania</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	<b>Sì</b>	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Emilia-Romagna</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>FVG</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Lazio</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Liguria</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	<b>Sì</b>	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Lombardia</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↓	No	<b>Moderata</b>
<b>Marche</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Molise</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Piemonte</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↓	No	<b>Moderata</b>
<b>PA Bolzano/Bozen</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	<b>Sì</b>	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>PA Trento</b>	Sì	<b>Sì</b>	↓	↓	No	↓	No	Bassa
<b>Puglia</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Sardegna</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	<b>Sì</b>	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Sicilia</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Toscana</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↑	No	<b>Moderata</b>
<b>Umbria</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	No	↓	No	<b>Moderata</b>
<b>V.d'Aosta/V.d'Aoste</b>	Sì	<b>Sì</b>	↓	↓	No	=	No	Bassa
<b>Veneto</b>	Sì	<b>Sì</b>	↑	↑	<b>Sì</b>	↑	No	<b>Moderata</b>

\* elemento considerato come allerta di resilienza ai sensi dell'articolo 30 comma 1 del DL n. 149 del 9 novembre 2020

## Valutazione del rischio - Valutazione di impatto

### Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento





Ministero della Salute



Tabella 2 – Valutazione di impatto d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile, dati al 14 luglio 2021 relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021

Regione.PA	Domanda 1	Domanda 2 (dati più recenti disponibili*)		Domanda 3	Valutazione di impatto
	Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni in soggetti di età >50 anni?	Sovraccarico in Terapia Intensiva (Ind3.8 sopra 30%)?	Sovraccarico in aree mediche (Ind3.9 sopra 40%)?	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitano popolazioni vulnerabili (anziani e/o soggetti con patologie)?	
Abruzzo	Sì	No	No	-	Bassa
Basilicata	Sì	No	No	-	Bassa
Calabria	Sì	No	No	-	Bassa
Campania	Sì	No	No	-	Bassa
Emilia-Romagna	Sì	No	No	-	Bassa
FVG	Sì	No	No	-	Bassa
Lazio	Sì	No	No	-	Bassa
Liguria	Sì	No	No	-	Bassa
Lombardia	Sì	No	No	-	Bassa
Marche	Sì	No	No	-	Bassa
Molise	Sì	No	No	-	Bassa
Piemonte	Sì	No	No	-	Bassa
PA Bolzano/Bozen	Sì	No	No	-	Bassa
PA Trento	Sì	No	No	-	Bassa
Puglia	Sì	No	No	-	Bassa
Sardegna	Sì	No	No	-	Bassa
Sicilia	Sì	No	No	-	Bassa
Toscana	Sì	No	No	-	Bassa
Umbria	Sì	No	No	-	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	No	No	-	Bassa
Veneto	Sì	No	No	-	Bassa

\*aggiornato al 13/07/2021



## Valutazione del rischio - Classificazione complessiva di rischio

### Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto

Probabilità Impatto	Molto Basso	Bassa	Moderata	Alta	+	Resilienza territoriale	=	Classificazione del rischio complessiva
Molto Basso	Rischio Molto basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato				
Basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato				
Moderato	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto				
Alto	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto	Rischio Molto Alto				

Note: Come segnalato nel DM Salute 30 aprile 2020: "Qualora *gli indicatori non opzionali di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione [Tabella 3] dei contatti non siano valutabili o diano molteplici segnali di allerta, il rischio così calcolato dovrà essere rivalutato al livello di rischio immediatamente superiore.*"

NB Poiché ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale" e della legislazione corrente, le misure di risposta non differiscono per la classificazione di rischio "bassa" e "molto bassa" e per la classificazione di rischio "alta" e "molto alta", tale distinzione non viene riportata in questa relazione.

Tabella 3 – Valutazione complessiva di rischio d'accordo alla matrice di rischio del DM Salute 30 aprile e sulla probabilità di raggiungere le soglie critiche di occupazione dei PL in area medica e terapia intensiva nei prossimi 30 giorni, dati al 14 luglio 2021 relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021

Regione.PA	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Molteplici allerte di resilienza? (Appendice tabella 3)	Probabilità di una escalation nei prossimi 30 giorni (proiezioni al giorno 13/08/2021 della probabilità di superare le soglie di occupazione dei PL)		Classificazione complessiva del rischio
				% probabilità raggiungere occupazione TI 30%	% probabilità raggiungere occupazione aree mediche 40%	
Abruzzo	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Basilicata	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Calabria	Moderata	Bassa	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	Moderata
Campania	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Emilia-Romagna	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
FVG	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Lazio	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Liguria	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Lombardia	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Marche	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Molise	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Piemonte	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
PA Bolzano/Bozen	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
PA Trento	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Puglia	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Sardegna	Moderata	Bassa	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	Moderata
Sicilia	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Toscana	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Umbria	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Veneto	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata

## **2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio**

Appendice - Tabella 1 – Quadro sintetico con i principali indicatori del monitoraggio e compatibilità con gli Rt puntuali con gli scenari ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale", dati al 14 luglio 2021 relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021

Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 30/06/2021)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità à Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione *	Classificazione e complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Abruzzo	202	=	↑	1.21 (CI: 1-1.46)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	2	Moderata	No
Basilicata	54	↑	↓	0.92 (CI: 0.49-1.48)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Calabria	230	↑	↑	0.96 (CI: 0.73-1.24)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Campania	1071	↑	↑	1.12 (CI: 1-1.23)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	2	Moderata	No
Emilia-Romagna	604	↑	↑	0.87 (CI: 0.77-0.98)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
FVG	102	↑	↑	0.93 (CI: 0.69-1.22)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Lazio	966	↑	↑	0.81 (CI: 0.71-0.91)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Liguria	119	↑	↑	1.12 (CI: 0.78-1.52)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Lombardia	1361	↑	↓	0.94 (CI: 0.85-1.02)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Marche	164	↑	↑	0.92 (CI: 0.6-1.27)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Molise	26	↑	↑	0 (CI: 0-0)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Piemonte	234	↑	↓	0.99 (CI: 0.79-1.2)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
PA Bolzano/Bozen	61	↑	↑	1.18 (CI: 0.81-1.64)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
PA Trento	28	↓	↓	0.97 (CI: 0.56-1.52)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	Bassa	No
Puglia	283	↑	↑	0.68 (CI: 0.56-0.81)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No



Ministero della Salute



Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 30/06/2021)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità a Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione *	Classificazione e complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Casi (Fonte ISS)	Focolai								
Sardegna	287	↑	↑	1.12 (CI: 0.82-1.45)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	<b>Moderata</b>	No
Sicilia	1224	↑	↑	0.95 (CI: 0.85-1.06)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	<b>Moderata</b>	No
Toscana	485	↑	↑	0.91 (CI: 0.77-1.06)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	<b>Moderata</b>	No
Umbria	60	↑	↓	0.96 (CI: 0.78-1.18)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	<b>Moderata</b>	No
V.d'Aosta/V.d'Aoste	6	↓	=	0.82 (CI: 0.45-1.33)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	Bassa	No
Veneto	876	↑	↑	1.17 (CI: 1.01-1.33)	No	<b>Moderata</b>	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	2	<b>Moderata</b>	No

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.

## Dimensione 1 - completezza dei dati

### Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Allerta
<b>Capacità di monitoraggio (indicatori di qualità dei sistemi di sorveglianza con raccolta dati a livello nazionale)</b>	1.1	Numero di casi sintomatici notificati per mese in cui è indicata la data inizio sintomi / totale di casi sintomatici notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo	<p>Almeno il 60% con trend in miglioramento</p> <p>Un valore di almeno 50% con trend in miglioramento sarà considerato accettabile nelle prime 3 settimane dal 4 maggio 2020</p>	<60%	Sorveglianza integrata nazionale
	1.2	Numero di casi notificati per mese con storia di ricovero in ospedale (in reparti diversi dalla TI) in cui è indicata la data di ricovero/totale di casi con storia di ricovero in ospedale (in reparti diversi dalla TI) notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			
	1.3	Numero di casi notificati per mese con storia di trasferimento/ricovero in reparto di terapia intensiva (TI) in cui è indicata la data di trasferimento o ricovero in TI/totale di casi con storia di trasferimento/ricovero in terapia intensiva notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			
	1.4	Numero di casi notificati per mese in cui è riportato il comune di domicilio o residenza/totale di casi notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 2 – Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 14 luglio 2021 relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021

Regione.PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
<b>Abruzzo</b>	95.8	94.7	Stabilmente sopra-soglia	100	NC	99.3
<b>Basilicata</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100	NC	100.0
<b>Calabria</b>	76.9	77.1	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	99.9
<b>Campania</b>	100.0	99.9	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	99.7
<b>Emilia-Romagna</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	99.6
<b>FVG</b>	100.0	98.6	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	98.2
<b>Lazio</b>	95.0	96.1	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	94.4
<b>Liguria</b>	92.4	90.1	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	85.6
<b>Lombardia</b>	79.5	70.3	<b>In diminuzione, sopra-soglia</b>	100	100.0	95.0
<b>Marche</b>	99.2	99.0	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	100.0
<b>Molise</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100	NC	100.0
<b>Piemonte</b>	77.5	79.2	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	97.9
<b>PA Bolzano/Bozen</b>	98.3	97.1	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	98.5
<b>PA Trento</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	83.9
<b>Puglia</b>	97.2	97.0	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	99.7
<b>Sardegna</b>	97.2	98.8	Stabilmente sopra-soglia	100	NC	100.0
<b>Sicilia</b>	98.5	97.9	Stabilmente sopra-soglia	100	96.2	99.4
<b>Toscana</b>	97.4	97.1	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	98.0
<b>Umbria</b>	95.0	93.9	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	97.6
<b>V.d'Aosta/V.d'Aoste</b>	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100	NC	100.0
<b>Veneto</b>	97.6	94.8	Stabilmente sopra-soglia	100	100.0	99.8

\*NC: Non calcolabile in quanto non ci sono casi attualmente ricoverati in terapia intensiva

## Dimensione 2 - la classificazione della trasmissione ed impatto

### Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
Stabilità di trasmissione	3.1	Numero di casi riportati alla protezione civile negli ultimi 14 giorni	Numero di casi con trend settimanale in diminuzione o stabile	Casi in aumento negli ultimi 5gg (% di aumento settimanale con soglie standard da utilizzare come "cruscotto informativo")	Ministero della salute
	3.2	Rt calcolato sulla base della sorveglianza integrata ISS (si utilizzeranno due indicatori, basati su data inizio sintomi e data di ospedalizzazione)	Rt regionale calcolabile e $\leq 1$ in tutte le Regioni/PPAA in fase 2 A	Rt > 1 o non calcolabile	Database ISS elaborato da FBK
	3.4	Numero di casi per data diagnosi e per data inizio sintomi riportati alla sorveglianza integrata COVID- 19 per giorno	Trend settimanale in diminuzione o stabile	Casi in aumento nell'ultima settimana (% di aumento settimanale con soglie standard da utilizzare come "cruscotto informativo")	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	3.5	Numero di nuovi focolai di trasmissione (2 o più casi epidemiologicamente collegati tra loro o un aumento inatteso nel numero di casi in un tempo e luogo definito)	Mancato aumento nel numero di focolai di trasmissione attivi nella Regione  Assenza di focolai di trasmissione sul territorio regionale per cui non sia stata rapidamente realizzata una valutazione del rischio e valutata l'opportunità di istituire una "zona rossa" sub-regionale	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in particolare se in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitano popolazioni vulnerabili. La presenza nuovi focolai nella Regione richiede una valutazione del rischio ad hoc che definisca qualora nella regione vi sia una trasmissione sostenuta e diffusa tale da richiedere il ritorno alla fase 1	ISS - Monitoraggio dei focolai e delle zone rosse con schede di indagine
	3.6	Numero di nuovi casi di infezione confermata da SARS-CoV-2 per Regione non associati a catene di trasmissione note	Nel caso vi siano nuovi focolai dichiarati, l'indicatore può monitorare la qualità del contact-tracing, nel caso non vi siano focolai di trasmissione la presenza di casi non collegati a catene di trasmissione potrebbe essere compatibile con uno scenario di bassa trasmissione in cui si osservano solo casi sporadici (considerando una quota di circolazione non visibile in soggetti pauci- sintomatici)	In presenza di focolai, la presenza di nuovi casi di infezione non tracciati a catene note di contagio richiede una valutazione del rischio <i>ad hoc</i> che definisca qualora nella regione vi sia una trasmissione sostenuta e diffusa tale da richiedere il ritorno alla fase 1	Valutazione periodica settimanale
Servizi sanitari e assistenziali non sovraccarichi	3.8	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Terapia Intensiva (codice 49) per pazienti COVID-19	$\leq 30\%$	>30%	Piattaforma rilevazione giornaliera posti letto MdS.
	3.9	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Area Medica per pazienti COVID-19	$\leq 40\%$	> 40%	



## Nota Metodologica

**NB Classificazioni non valutabili nella attuale situazione sono da considerarsi equiparabili a classificazioni di rischio alto/molto alto**

**Stima di Rt:** La renewal equation che è alla base del metodo per il calcolo di Rt considera "il numero di nuovi casi locali con inizio sintomi al giorno t" (x) trasmessi dai "casi con inizio sintomi nei giorni precedenti" (y). Quando abbiamo dei casi importati, questi vengono contati insieme a tutti gli altri casi in y, in quanto potenziali "infettori" di nuovi casi locali, ma non in x, in quanto infezioni che sono state trasmesse altrove. Dal punto di vista computazionale è sufficiente, per le regioni, continuare ad utilizzare gli script basati sul software EpiEstim, avendo cura di inserire nella terza colonna del file di input il numero corretto di casi giornalieri che sono stati importati da un'altra regione o dall'estero.

**Valutazione del Rischio:** nel caso in cui venga riscontrato un aumento in entrambi i flussi di sorveglianza ma questo sia attribuibile esclusivamente a casi importati e immediatamente isolati al loro arrivo sul territorio regionale, questo non porta automaticamente ad un aumento nel livello di rischio.

**Dati sui focolai:** appurato ormai il consolidamento del dato sui focolai riportati da ciascuna Regione/PA, il trend nel numero di focolai per settimana è utilizzato dal report numero 12 nella valutazione del rischio in linea con quanto riportato alla Figura 1 del DM Salute del 30 aprile 2020.

**Casi importati:** La completezza del dato sulla provenienza dei casi (autoctoni, importati da altra Regione, importati da Stato estero) è considerata sufficiente e ne è quindi tenuto conto nel calcolo dell'Rt e nella valutazione del rischio (interpretazione dell'indicatore 3.4).

**Scenario settimanale di riferimento:** viene introdotta la analisi dello scenario settimanale sulla base del dato Rt sintomi (puntuale) in base a quanto definito nel documento [Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale](#) :

- **Compatibile con Scenario 1:** Rt regionali sopra soglia per periodi limitati (inferiore a 1 mese)
- **Compatibile con Scenario 2:** Rt regionali significativamente compresi tra  $Rt=1$  e  $Rt=1,25$
- **Compatibile con Scenario 3:** Rt regionali significativamente compresi tra  $Rt=1,25$  e  $Rt=1,5$
- **Compatibile con Scenario 4:** Rt regionali significativamente maggiori di 1,5

**Probabilità di raggiungere soglie di occupazione posti letto:** Viene introdotto il dato **stimato a 1 mese** in base all'Rt di ospedalizzazione sulla probabilità di raggiungere le soglie previste negli indicatori 3.8 e 3.9 relative al tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva ed area medica **qualora si mantengano le condizioni osservate nella settimana di monitoraggio corrente**. Viene fornito il dato categorizzato come segue: <5%, 5-50%, > 50%. Sono integrate nelle stime di proiezione i posti letto attivabili nel periodo compatibile con la stima stessa.

**Occupazione posti letto:** si riporta in questa relazione il dato più recente trasmesso dalle Regioni/PA alla DG Programmazione del Ministero della Salute. Il tasso di occupazione è calcolato dal mese di maggio tenendo conto dei soli posti letto attivi al momento della rilevazione.



Ministero della Salute



Appendice - Tabella 3 – Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 14 luglio 2021 relativi alla settimana 5/7/2021-11/7/2021

Regione.PA	Ind3.1	Trend 3.1 (% variazione settimanale)	Trend 3.4 (% variazione settimanale)	Ind3.2 (Rt puntuale)	Ind3.5	Ind3.6	Ind3.8*	Ind3.9*
Abruzzo	401	<b>13.3</b>	0.0	<b>1.21 (CI: 1-1.46)</b>	42	28	1%	2%
Basilicata	108	<b>7.7</b>	<b>3.8</b>	0.92 (CI: 0.49-1.48)	1	0	0%	3%
Calabria	424	<b>39.5</b>	<b>46.2</b>	0.96 (CI: 0.73-1.24)	11	25	1%	6%
Campania	1890	<b>55.8</b>	<b>29.6</b>	<b>1.12 (CI: 1-1.23)</b>	138	266	2%	5%
Emilia-Romagna	902	<b>55.5</b>	<b>62.4</b>	0.87 (CI: 0.77-0.98)	3	307	2%	2%
FVG	185	<b>17.6</b>	<b>29.6</b>	0.93 (CI: 0.69-1.22)	16	19	1%	0%
Lazio	1285	<b>83.7</b>	<b>87.0</b>	0.81 (CI: 0.71-0.91)	133	46	3%	2%
Liguria	190	<b>71.4</b>	<b>60.0</b>	<b>1.12 (CI: 0.78-1.52)</b>	12	7	3%	1%
Lombardia	2003	<b>43.4</b>	<b>50.7</b>	0.94 (CI: 0.85-1.02)	111	751	2%	2%
Marche	403	<b>32.9</b>	<b>5.3#</b>	0.92 (CI: 0.6-1.27)	39	48	1%	1%
Molise	32	<b>257.1</b>	<b>271.4</b>	0 (CI: 0-0)	2	0	0%	1%
Piemonte	441	<b>26.2</b>	<b>27.2</b>	0.99 (CI: 0.79-1.2)	22	43	0%	1%
PA Bolzano/Bozen	104	<b>47.6</b>	<b>41.9</b>	<b>1.18 (CI: 0.81-1.64)</b>	1	49	2%	2%
PA Trento	58	-24.2	-15.6	0.97 (CI: 0.56-1.52)	2	24	0%	0%
Puglia	559	<b>16.7</b>	<b>13.9</b>	0.68 (CI: 0.56-0.81)	18	131	2%	2%
Sardegna	322	<b>146.2</b>	<b>165.6</b>	<b>1.12 (CI: 0.82-1.45)</b>	58	36	0%	3%
Sicilia	1919	<b>36.0</b>	<b>42.4</b>	0.95 (CI: 0.85-1.06)	199	349	3%	5%
Toscana	762	<b>55.7</b>	<b>61.1</b>	0.91 (CI: 0.77-1.06)	207	202	3%	1%
Umbria	102	<b>31.8</b>	<b>13.2</b>	0.96 (CI: 0.78-1.18)	10	28	1%	1%
V.d'Aosta/V.d'Aoste	17	-45.5	-40.0	0.82 (CI: 0.45-1.33)	2	3	0%	0%
Veneto	1100	<b>122.6</b>	<b>108.5</b>	<b>1.17 (CI: 1.01-1.33)</b>	83	46	1%	1%

\* dato aggiornato al giorno 13/07/2021

# Regioni/PPAA dove è stato rilevato un forte ritardo di notifica dei casi nel flusso ISS che potrebbe rendere la valutazione di questi indicatori meno affidabile.



## Dimensione 3 - Resilienza dei servizi sanitari preposti nel caso di una recrudescenza dell'epidemia da COVID-19

### Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
<b>Abilità di testare tempestivamente tutti i casi Sospetti</b>	2.1	% di tamponi positivi escludendo per quanto possibile tutte le attività di screening e il "re-testing" degli stessi soggetti, complessivamente e per macro-setting (territoriale, PS/Ospedale, altro) per mese.*  *Il calcolo di questo indicatore, senza modificarne la definizione, sarà oggetto di rivalutazione in collaborazione con le Regioni/PA alla luce delle modifiche previste nella definizione internazionale di caso per gli aspetti legati all'accertamento diagnostico dei casi COVID-19	Trend in diminuzione e in setting ospedalieri/PS  Valore predittivo positivo (VPP) dei test stabile o in diminuzione	Trend in aumento in setting ospedalieri/PS  VPP in aumento	Valutazione periodica settimanale
	2.2	Tempo tra data inizio sintomi e data di diagnosi	Mediana settimanale ≤ 5gg	Mediana settimanale > 5gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	2.3 (opzionale)	Tempo tra data inizio sintomi e data di isolamento	Mediana settimanale ≤ 3gg	Mediana settimanale > 3gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 con integrazione di questa variabile
<b>Possibilità di garantire adeguate risorse per contact-tracing, isolamento e quarantena</b>	2.4	Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale al contact-tracing	Numero e tipologia di figure professionali dedicate a ciascuna attività a livello locale progressivamente allineato con gli standard raccomandati a livello europeo	Numero e tipologia di figure professionali dedicate a livello locale riportato come non adeguato in base agli standard raccomandati a livello europeo	Relazione periodica (mensile)
	2.5	Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale alle attività di prelievo/invio ai laboratori di riferimento e monitoraggio dei contatti stretti e dei casi posti rispettivamente in quarantena e isolamento			
	2.6	Numero di casi confermati di infezione nella regione per cui sia stata effettuata una regolare indagine epidemiologica con ricerca dei contatti stretti/totale di nuovi casi di infezione confermati	Trend in miglioramento o con target finale 100%		

Appendice - Tabella 4 – Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti e valutazione della resilienza dei servizi sanitari territoriali

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1 (settimana di riferimento)	Ind2.2 (mediana giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (mediana)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
<b>Abruzzo</b>	1.1%	<b>1.3%</b>	2	1	0.6 per 10000	0.8 per 10000	1.4 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Basilicata</b>	1.5%	<b>1.9%</b>	3	0	1.5 per 10000	4.9 per 10000	6.4 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Calabria</b>	1.3%	<b>2%</b>	2	0	0.9 per 10000	0.6 per 10000	1.4 per 10000	90.5%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Campania</b>	2.9%	<b>3.6%</b>	1	1	0.8 per 10000	1.5 per 10000	2.2 per 10000	98.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Emilia-Romagna</b>	1.1%	<b>2%</b>	2	Non calcolabile	0.7 per 10000	0.9 per 10000	1.6 per 10000	99.4%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>FVG</b>	0.8%	<b>1.1%</b>	2	2	0.5 per 10000	0.9 per 10000	1.4 per 10000	99%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Lazio</b>	1.6%	<b>3.6%</b>	2	1	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	98.2%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Liguria</b>	0.5%	<b>0.9%</b>	3	1	0.7 per 10000	0.8 per 10000	1.5 per 10000	92.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Lombardia</b>	0.5%	<b>0.8%</b>	2	Non calcolabile	0.5 per 10000	0.7 per 10000	1.2 per 10000	96.9%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Marche</b>	1.3%	<b>1.6%</b>	7#	7#	0.5 per 10000	1.1 per 10000	1.6 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Molise</b>	0.4%	<b>1.2%</b>	Non calcolabile	Non calcolabile	1.1 per 10000	2.6 per 10000	3.7 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>Piemonte</b>	0.3%	<b>0.4%</b>	3	1	1.4 per 10000	1.9 per 10000	3.2 per 10000	99.1%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
<b>PA Bolzano/Bozen</b>	2.5%	<b>4.5%</b>	2	3	2 per 10000	3 per 10000	5 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1 (settimana di riferimento)	Ind2.2 (mediana giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (mediana)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
PA Trento	1.7%	1.4%	2	2	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Puglia	0.7%	0.8%	2	2	0.5 per 10000	0.8 per 10000	1.3 per 10000	99%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
Sardegna	0.8%	1.9%	2	2	0.4 per 10000	1.5 per 10000	1.8 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
Sicilia	2.9%	4.2%	1	0	1.4 per 10000	3.3 per 10000	4.7 per 10000	99.9%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
Toscana	1.6%	2.6%	1	2	0.8 per 10000	1.1 per 10000	1.8 per 10000	99.9%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
Umbria	1.2%	1.3%	2	1	0.9 per 10000	3 per 10000	4 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
V.d'Aosta/V.d'Aoste	1.2%	0.7%	1	0.5	0.8 per 10000	1.1 per 10000	1.9 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Veneto	0.5%	0.8%	1	0	1 per 10000	1.8 per 10000	2.9 per 10000	92.4%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento

\* le diverse politiche di offerta di "testing" e l'uso di test alternativi al test molecolare nelle Regioni/PPAA non rendono questo indicatore confrontabile tra le stesse.

\*\* in presenza di numerosi casi che vengono diagnosticati prima dell'inizio dei sintomi (asintomatici alla diagnosi) è possibile il riscontro di tempi mediani molto brevi o, in casi estremi, negativi. Si ricorda che tutti i dati degli indicatori di monitoraggio sono validati con i referenti delle rispettive Regioni/PA prima della finalizzazione delle relazioni settimanali.

#La Regione Marche notifica un errore di inserimento delle date di diagnosi nel periodo riportato questa settimana. I valori corretti degli indicatori 2.2 e 2.3 sono 4 e 5 giorni rispettivamente

---

Ministero della Salute  
Istituto Superiore di Sanità

---

# Aggiornamento Nazionale Focus incidenza

---

Dati Ministero della Salute (fonte: pubblica)

---

**Aggiornamento: 15 luglio 2021 | Data di analisi: 15 luglio 2021**

### **Situazione Nazionale**

**Fonte dati: Protezione Civile/ Ministero della Salute**

Report automatico usando i dati pubblicati sul sito: <https://github.com/pcm-dpc/COVID-19>  
(al 2021-07-15 17:29:22)

#### **Periodi**

**- 7gg: 9/7/2021-15/7/2021**

**- 14gg: 2/7/2021-15/7/2021**

Percentuale positività = Totale casi/Tamponi | Popolazione: ISTAT al 1/1/2021

Il numero di tamponi, di casi testati e di casi totali nei 7 giorni è ottenuto attraverso la differenza dei valori cumulati al 15/07/2021 e i valori cumulati al 08/07/2021.

Il numero di tamponi, di casi testati e di casi totali nei 14 giorni è ottenuto attraverso la differenza dei valori cumulati al 15/07/2021 e i valori cumulati al 01/07/2021.

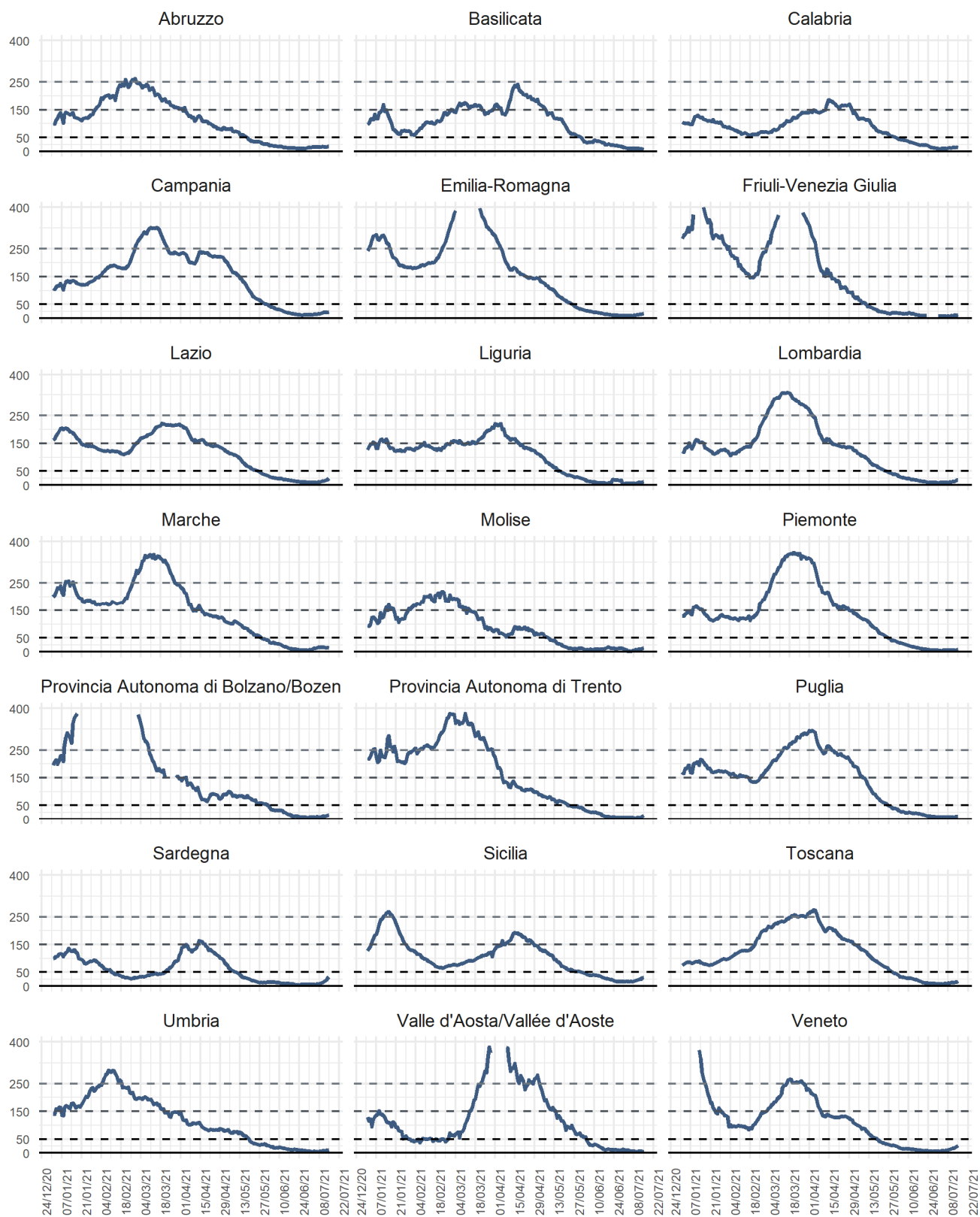


**Periodo 7gg: 9/7/2021-15/7/2021**

<b>Regione/ PA</b>	<b>Tamponi 7gg</b>	<b>Casi testati 7gg</b>	<b>Totale casi 7gg</b>	<b>Popolazio ne</b>	<b>Tamponi 7gg/100 000 pop</b>	<b>Incidenza 7gg/100 000 pop (MdS/PC)</b>	<b>Percentu ale positivita'</b>
Abruzzo	29182	8490	212	1285256	2270.5	16	0.7
Basilicata	3630	1393	39	547579	662.9	7	1.1
Calabria	12949	11125	264	1877728	689.6	14	2
Campania	84099	16498	1232	5679759	1480.7	22	1.5
ER	107946	9562	762	4445549	2428.2	17	0.7
FVG	38289	10120	137	1198753	3194.1	11	0.4
Lazio	155339	21497	1374	5720796	2715.3	24	0.9
Liguria	31249	10015	174	1509805	2069.7	12	0.6
Lombardia	200079	61473	1822	9966992	2007.4	18	0.9
Marche	14308	7542	223	1501406	953	15	1.6
Molise	2277	2266	44	296547	767.8	15	1.9
Piemonte	104933	25571	342	4273210	2455.6	8	0.3
PA Bolzano	16075	1046	88	533715	3011.9	16	0.5
PA Trento	8811	3524	75	544745	1617.5	14	0.9
Puglia	40097	10128	321	3926931	1021.1	8	0.8
Sardegna	22238	12807	530	1598225	1391.4	33	2.4
Sicilia	73732	26615	1561	4840876	1523.1	32	2.1
Toscana	70268	28918	623	3668333	1915.5	17	0.9
Umbria	23872	3025	90	865013	2759.7	10	0.4
Valle d'Aosta	2218	1056	4	123895	1790.2	3	0.2
Veneto	174717	24909	1297	4852453	3600.6	27	0.7
Italia	1216308	297580	11214	59257566	2052.6	19	0.9

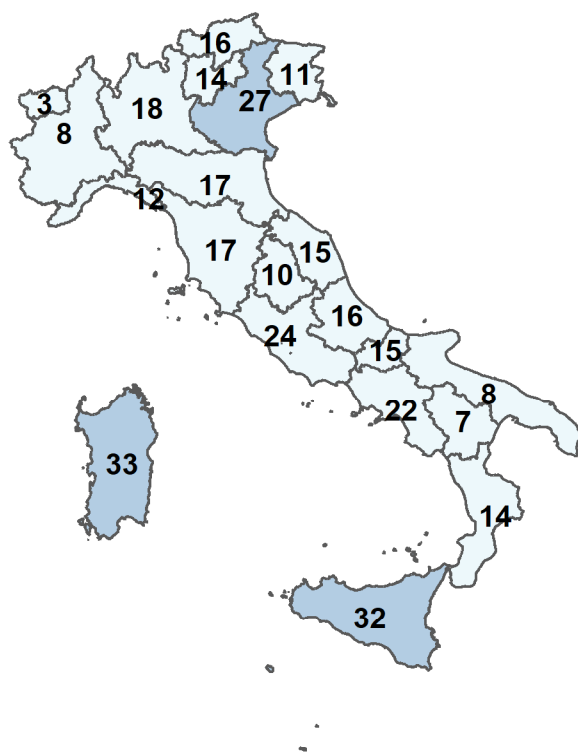


## Incidenza negli ultimi sette giorni per giorno e per regione (troncata a 400)





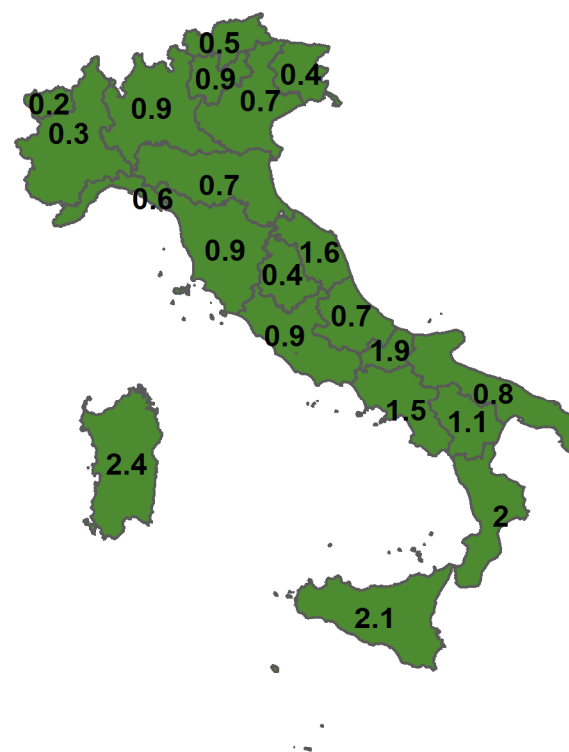
**Incidenza per 100000 e percentuale positività 7gg nel periodo: 9/7/2021-15/7/2021 - Fonte: PC/MdS**



Incidenza per 100000 7gg  
Periodo: 9/7/2021-15/7/2021  
Fonte: PC/MdS

<25  
25-49

Fonte: PC/MdS  
L'incidenza è arrotondata al numero intero più vicino



Perc. pos. 7gg  
Periodo: 9/7/2021-15/7/2021  
=<4%

Fonte: PC/MdS



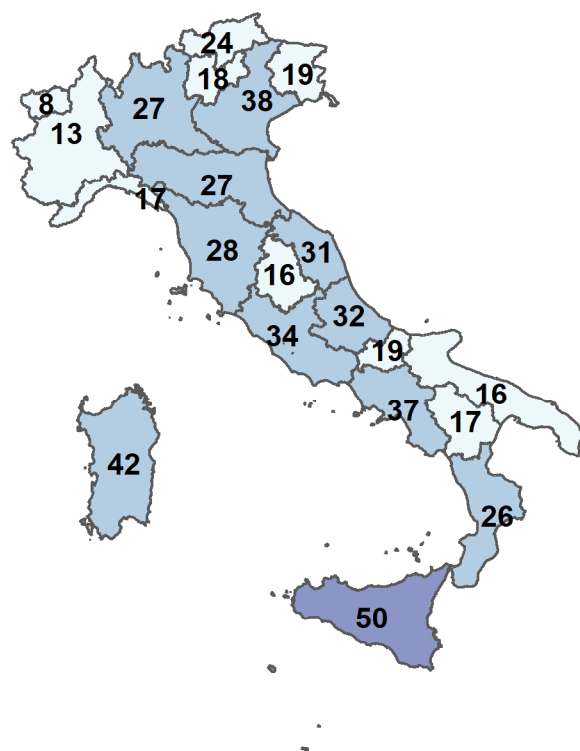
**Periodo 14gg: 2/7/2021-15/7/2021**

<b>Regione/ PA</b>	<b>Tamponi 14gg</b>	<b>Casi testati 14gg</b>	<b>Totale casi 14gg</b>	<b>Popolazio ne</b>	<b>Tamponi 14gg/100 000 pop</b>	<b>Incidenza 14gg/100 000 pop (MdS/PC)</b>	<b>Percentu ale positivita'</b>
Abruzzo	58730	17086	411	1285256	4569.5	32	0.7
Basilicata	7281	2770	95	547579	1329.7	17	1.3
Calabria	25961	22361	486	1877728	1382.6	26	1.9
Campania	161648	29020	2125	5679759	2846	37	1.3
ER	216182	18715	1185	4445549	4862.9	27	0.5
FVG	63453	14748	231	1198753	5293.3	19	0.4
Lazio	304738	42302	1963	5720796	5326.8	34	0.6
Liguria	62282	20323	256	1509805	4125.2	17	0.4
Lombardia	405709	141203	2731	9966992	4070.5	27	0.7
Marche	27850	13702	461	1501406	1854.9	31	1.7
Molise	4252	4228	56	296547	1433.8	19	1.3
Piemonte	216250	55633	568	4273210	5060.6	13	0.3
PA Bolzano	32987	2215	130	533715	6180.6	24	0.4
PA Trento	18129	7252	100	544745	3328	18	0.6
Puglia	78845	19583	618	3926931	2007.8	16	0.8
Sardegna	41794	24489	667	1598225	2615	42	1.6
Sicilia	147113	52900	2442	4840876	3039	50	1.7
Toscana	145615	56386	1015	3668333	3969.5	28	0.7
Umbria	47609	5967	137	865013	5503.8	16	0.3
Valle d'Aosta	4555	1994	10	123895	3676.5	8	0.2
Veneto	334232	44863	1844	4852453	6887.9	38	0.6
Italia	2405215	597740	17531	59257566	4058.9	30	0.7





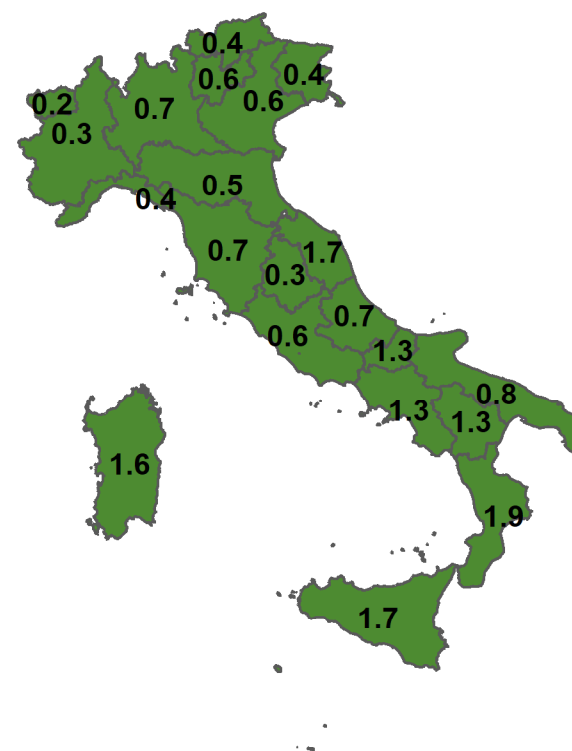
**Incidenza per 100000 e percentuale positività 14gg nel periodo: 2/7/2021-15/7/2021 - Fonte: PC/MdS**



Incidenza per 100000 14gg  
Periodo: 2/7/2021-15/7/2021  
Fonte: PC/MdS

Incidenza per 100000 14gg
<25
25-49
50-149

Fonte: PC/MdS  
L'incidenza è arrotondata al numero intero più vicino



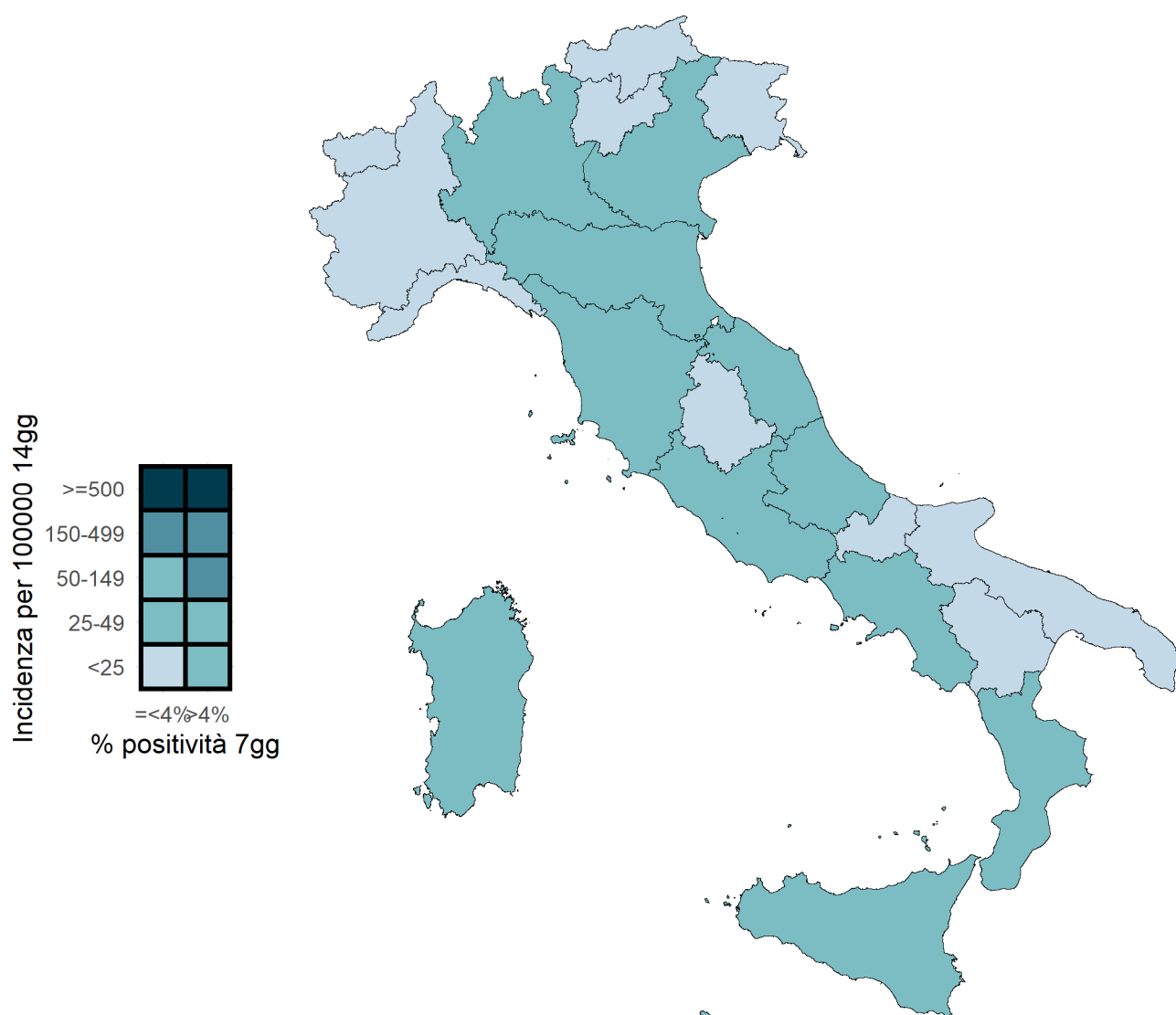
Perc. pos. 14gg  
Periodo: 2/7/2021-15/7/2021  
Fonte: PC/MdS

Perc. pos. 14gg
<0.4%
0.4-0.6%
0.6-1.9%

Fonte: PC/MdS



**Livello di circolazione virale calcolato sulla base della valutazione dell'incidenza 14gg  
(2/7/2021-15/7/2021) e della percentuale di positività a tampone, 9/7/2021-  
15/7/2021 (7gg)**

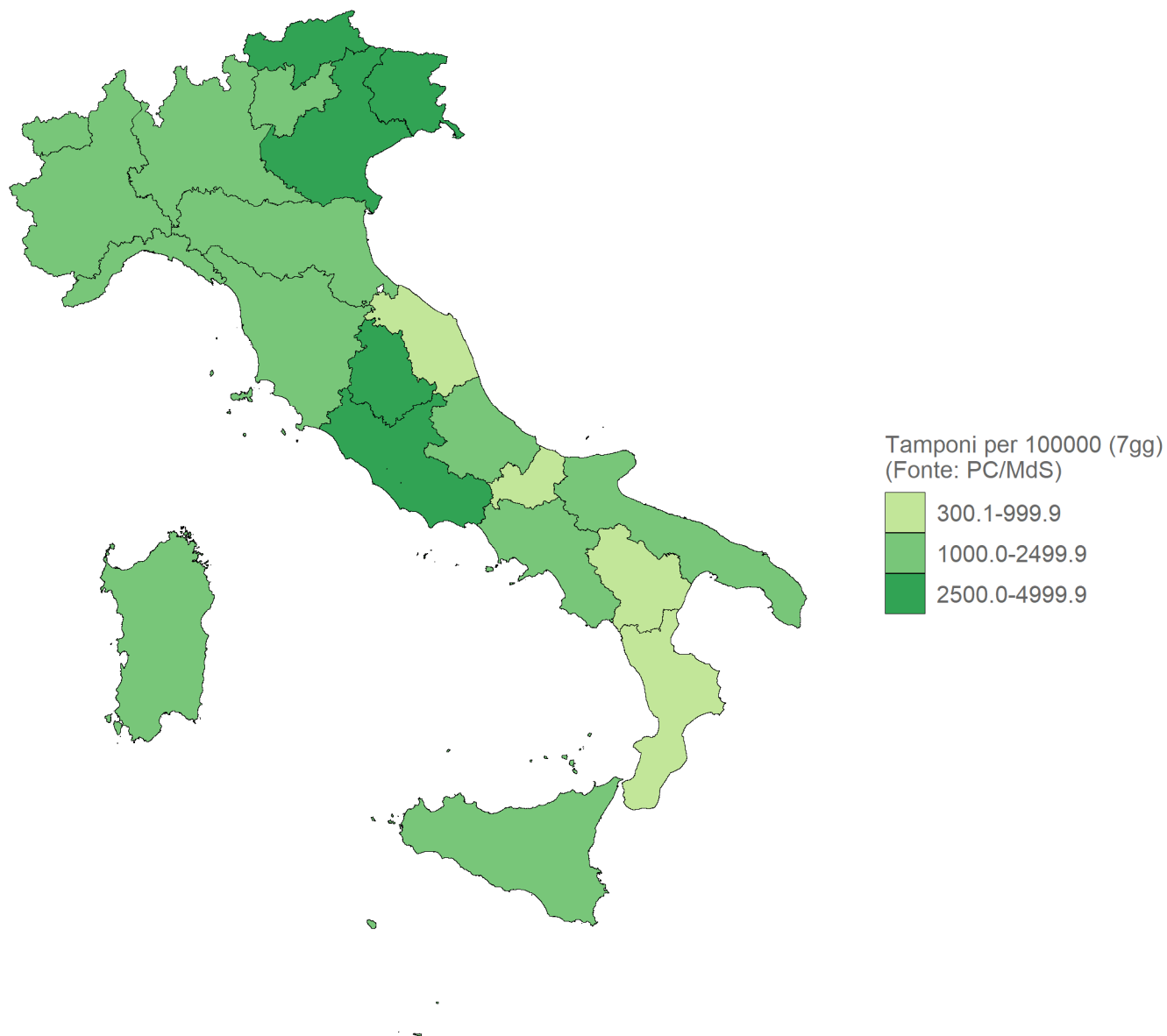


Fonte: PC/MdS periodi:  
2/7/2021-15/7/2021 e 9/7/2021-15/7/2021

Nota: questa mappa è analoga a quella pubblicata sul sito ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>). Si osserva, tuttavia, che ci possono essere alcune piccole possibili differenze in quanto ECDC non specifica con esattezza il periodo esatto di riferimento. L'incidenza è arrotondata al numero intero più vicino mentre la percentuale di positività è arrotondata al primo decimale



### Tamponi per 100000 ab, 9/7/2021-15/7/2021 (7gg)



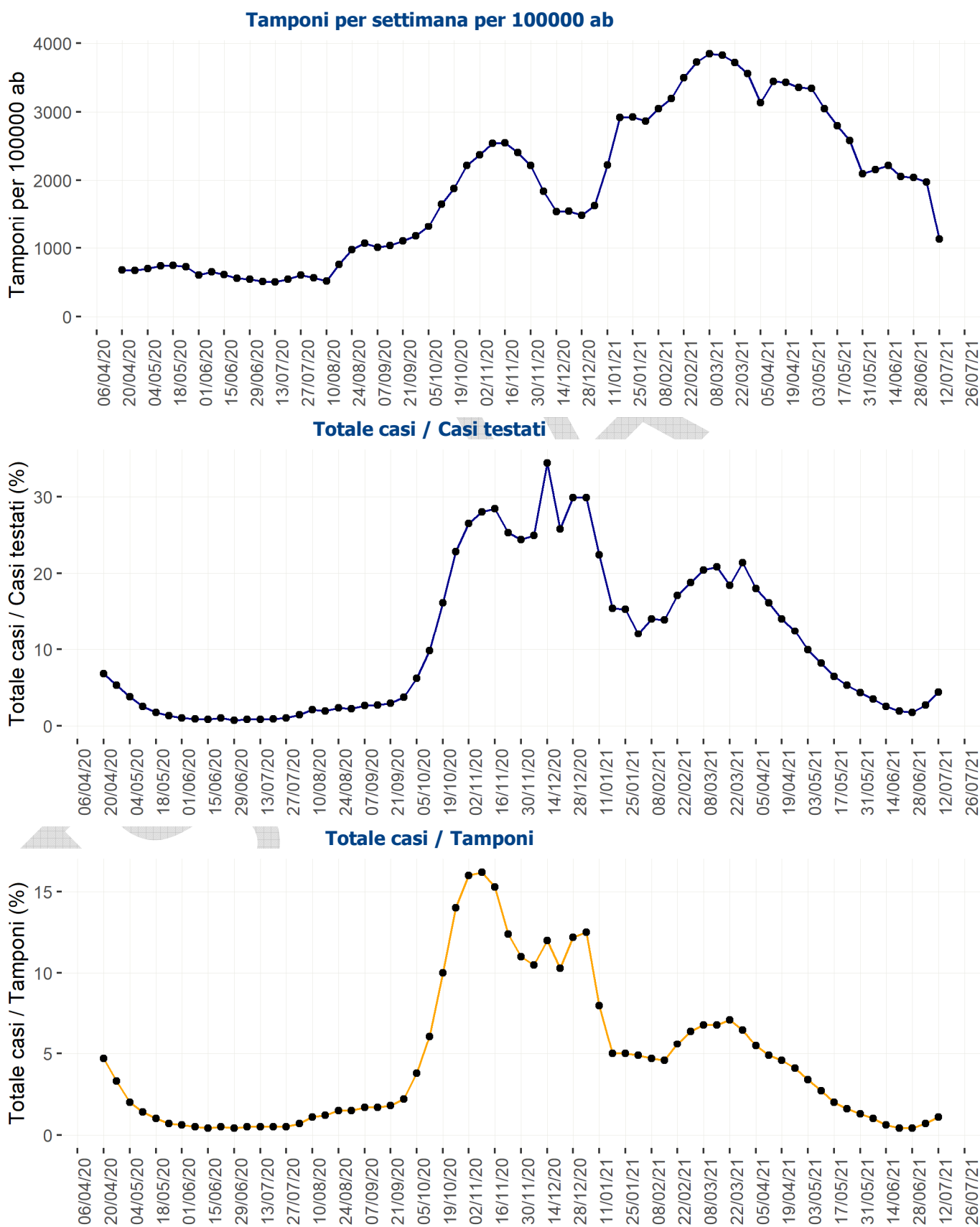
Fonte: PC/MdS periodo: 9/7/2021-15/7/2021

Nota: questa mappa è analoga a quella pubblicata sul sito ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>). Si osserva, tuttavia, che ci possono essere alcune piccole possibili differenze in quanto ECDC non specifica con esattezza il periodo esatto di riferimento.



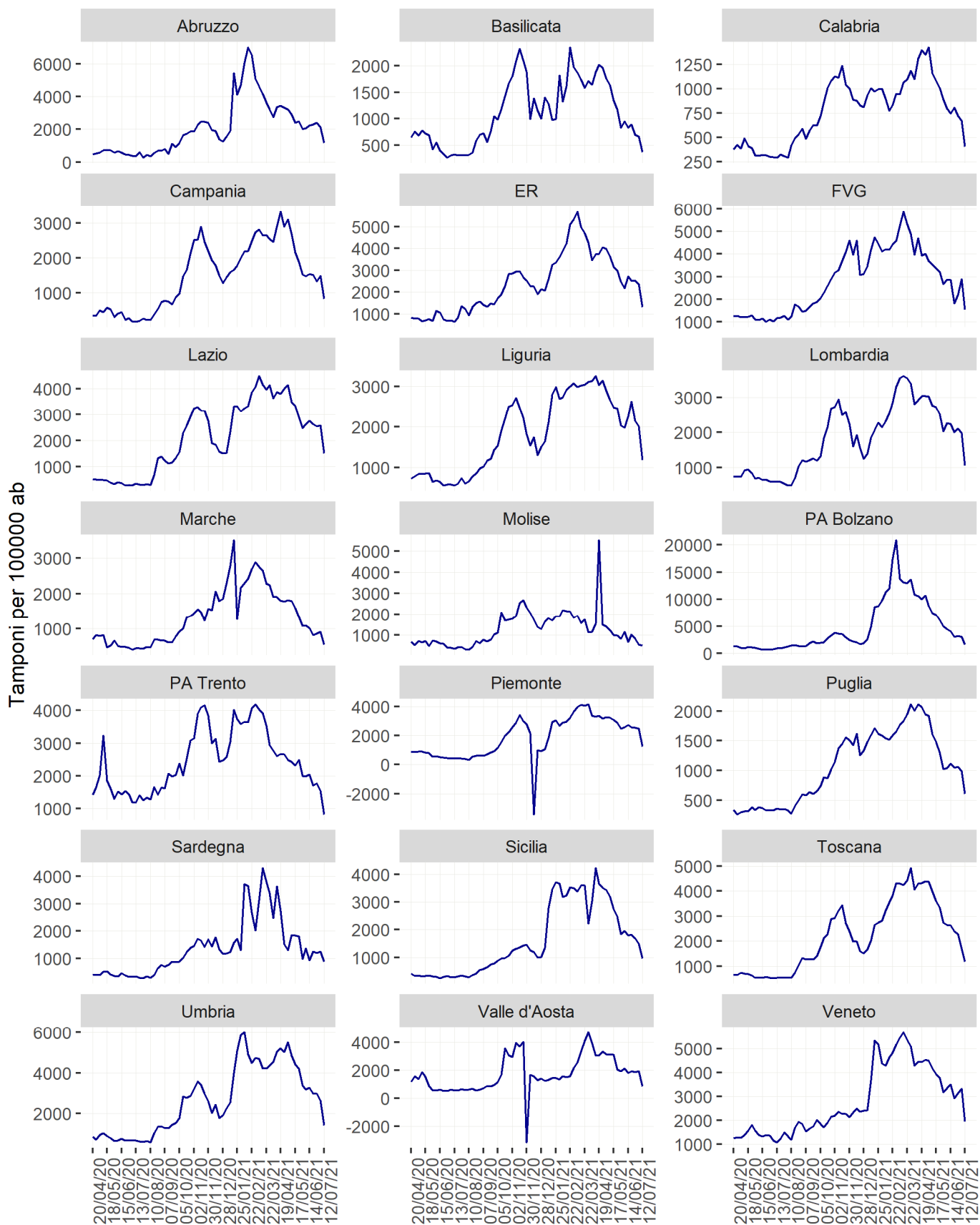
RISERVATO

## Tamponi per settimana, casi/casi testati, casi/tamponi (Fonte: MinSal)

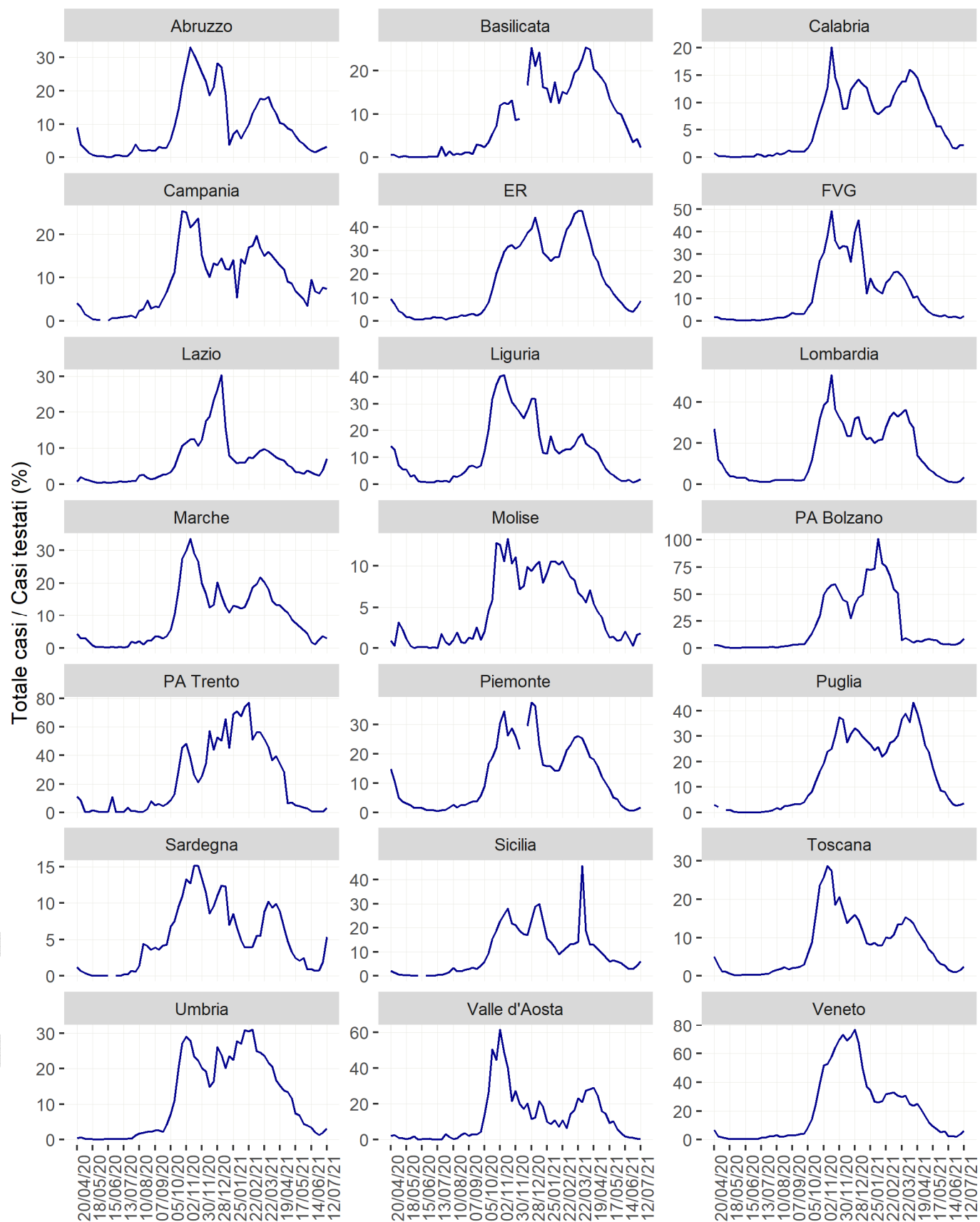




## Tamponi per settimana per 100000 ab - per regione/PA



## Totale casi / Casi testati - per regione/PA



## Percentale positività (Totale casi / Tamponi) - per regione/PA

