



# Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Cabina di Regia istituita ai sensi del DM Salute del 30 aprile 2020

Riunione del 4 novembre 2022 (videoconferenza)

Il giorno **4 novembre 2022** si è svolta, con inizio alle ore 08:45, una riunione con la **Cabina di Regia** dedicata al monitoraggio del rischio sanitario di cui all'allegato 10 del DPCM 26/04/2020 e al DM Salute 30 aprile 2020 finalizzato a "classificare tempestivamente il livello di rischio in modo da poter valutare la necessità di modulazioni nelle attività di risposta all'epidemia".

Presenti alla riunione: dr. Giovanni REZZA (Ministero della Salute, Direttore Generale DGPRES), dr. Stefano LORUSSO (Direttore Generale, DGPROGS), prof. Silvio BRUSAFERRO (Istituto Superiore di Sanità, Presidente), prof.ssa Anna Teresa PALAMARA (Istituto Superiore di Sanità, Direttore Dipartimento Malattie Infettive), dr.ssa Tiziana DE VITO (Ministero della Salute, DGPROGS), dr.ssa Alessandra ROSSI (Ministero della Salute, DGPROGS), dr.ssa Simona CARBONE (Ministero della Salute, DGPROGS), dr. Francesco MARAGLINO (Ministero della Salute, DGPRES), dr.ssa Monica SANE SCHEPISI (Ministero della Salute, DGPRES), dr.ssa Enrica RICCI (Referente della conferenza delle Regioni/PA), Prof. Enrico COSCIONI (Referente della conferenza delle Regioni/PA), dr. Patrizio PEZZOTTI (Istituto Superiore di Sanità, Dipartimento Malattie Infettive), dr.ssa Flavia RICCARDO (Istituto Superiore di Sanità, Dipartimento Malattie Infettive).

## Analisi della situazione ai sensi del DL Salute 30 aprile 2020

La Cabina di Regia si riunisce per realizzare la classificazione del rischio di una epidemia non controllata e non gestibile di SARS-CoV-2 per ciascuna Regione/PA prendendo in considerazione i dati consolidati forniti dalle Regioni/PPAA per la settimana 24-30 ottobre 2022. Viene illustrata ai partecipanti l'analisi effettuata sui dati della settimana di riferimento. Gli indicatori 3.8 e 3.9 sono calcolati sul dato validato più recente disponibile presso il Ministero della Salute ovvero relativo al giorno 1 novembre 2022 al fine di rendere più attuale l'analisi. L'Rt puntuale sulla data di inizio sintomi è calcolato al giorno 19 ottobre 2022.

**Incidenza in diminuzione.** I dati del flusso ISS nel periodo 24/10/2022-30/10/2022 evidenziano una incidenza in diminuzione e pari a 331 per 100.000 abitanti, rispetto alla settimana precedente che era 413 per 100.000 abitanti nel periodo 17/10/2022-23/10/2022. Anche nel periodo più recente censito nei dati aggregati raccolti dal Ministero della Salute si osserva una diminuzione (283 nel periodo 28/10/2022-3/11/2022 vs 374 nel periodo 21/10/2022-27/10/2022)..

**Rt in diminuzione e al di sotto della soglia epidemica:** Nel periodo 12-25 ottobre 2022, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 0,95 (range 0,86-1,10), in diminuzione rispetto alla settimana precedente, al di sotto della soglia epidemica. Anche l'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero diminuisce e si trova sotto la soglia epidemica:  $Rt=0,90$  (0,87-0,93) al 25/10/2022 vs  $Rt=0,94$  (0,91-0,97) al 18/10/2022.

**Stabile il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva a livello nazionale:** il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva calcolato ai sensi del DM 30 aprile 2020 si situa al 2,5% (232/9.186) il giorno 01/11/2022, rispetto al 2,5% (232/9.188) il giorno 25/10/2022. Il numero di persone ricoverate in queste aree è stabile da 232 (25/10/2022) a 232 (01/11/2022). È sostanzialmente stabile il tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai sensi del DL 105/2021 relativo ad una data di poco successiva (03 novembre 2022) che era pari a 2,4% vs 2,2% al 27 ottobre 2022.

**In diminuzione il tasso di occupazione in aree mediche COVID-19 a livello nazionale:** era al 10,5% (6.658/63.606) il giorno 01/11/2022, rispetto all'11,2% (7.106 /63.601) il giorno 25/10/2022. Il numero di persone ricoverate in queste aree è diminuito da 7.106 (25/10/2022) a 6.658 (01/11/2022), con una diminuzione relativa del 6,3%. In lieve diminuzione anche il tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai fini degli indicatori decisionali ai sensi del DL 105/2021 relativi ad una data di poco successiva (3 novembre 2022) che era pari all'10,4% vs 10,8% al 27 ottobre 2022.

Nessuna Regione/PA è classificata a rischio alto ai sensi del DM del 30/4/2020.

Come riportato in Tabella 1, scendono a quattro le Regioni/PPAA che sono classificate a **rischio Moderato** (Basilicata, Calabria, Puglia, Sardegna). Si osserva una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2 in Sardegna. Tutte le altre Regioni classificate a rischio moderato presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1.

Tabella 1 - Tabella riepilogativa per le Regioni/PA classificate a rischio Moderato

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 12/10/2022)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Basilicata	1.03 (CI: 0.73-1.39)	No	1	<b>Moderata</b>
Calabria	1.06 (CI: 0.98-1.13)	No	1	<b>Moderata</b>
Puglia	1.03 (CI: 0.99-1.07)	No	1	<b>Moderata #</b>
Sardegna	1.13 (CI: 1.07-1.2)	No	2	<b>Moderata</b>

PA: Provincia Autonoma; \*ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale"

Diciassette Regioni/PPAA sono classificate a rischio basso di una epidemia non controllata e non gestibile (Abruzzo, Campania, Emilia Romagna, FVG, Lazio, Liguria, Lombardia, Marche, Molise, Piemonte, PA Bolzano/Bozen, PA Trento, Sicilia, Toscana, Umbria, V.d'Aosta/V.d'Aoste, Veneto).

## Conclusioni

Si osserva una ulteriore diminuzione dell'incidenza di nuovi casi di infezione da SARS-CoV-2 in Italia. Rimane contenuto l'impatto sugli ospedali con tassi di occupazione dei posti letto nelle aree mediche e in Terapia Intensiva sostanzialmente stabili o in diminuzione.

Si ribadisce la necessità di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali e collettive previste e/o raccomandate, l'uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e ponendo attenzione alle situazioni di assembramento. L'elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo, con particolare riguardo alle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali, rappresentano strumenti necessari a mitigare l'impatto clinico dell'epidemia.

Si ricorda che la Cabina di Regia ha approvato, con verbale del 19 febbraio 2021, una formalizzazione del flusso per il recepimento delle richieste e relazioni, da considerarsi inclusive di eventuali rettifiche sui dati, da porre all'attenzione della stessa. Eventuali relazioni e richieste per la settimana di monitoraggio in corso devono infatti pervenire entro le h 19 del giovedì antecedente alla riunione della Cabina di Regia per la settimana di interesse all'indirizzo email [segr.dgprev@sanita.it](mailto:segr.dgprev@sanita.it) e per conoscenza a [f.maraglino@sanita.it](mailto:f.maraglino@sanita.it); [m.saneschepisi@sanita.it](mailto:m.saneschepisi@sanita.it); [g.rezza@sanita.it](mailto:g.rezza@sanita.it); [dp.segreteria@sanita.it](mailto:dp.segreteria@sanita.it); [silvio.brusaferro@iss.it](mailto:silvio.brusaferro@iss.it); [monitoraggiocovid-19@iss.it](mailto:monitoraggiocovid-19@iss.it). **Non si potrà garantire la trasmissione alla Cabina di Regia di richieste e relazioni incluse eventuali rettifiche non pervenute nei tempi e nei modi descritti.**

La Cabina di Regia ribadisce nuovamente l'opportunità e l'urgenza di una semplificazione dell'attuale monitoraggio settimanale come dettagliato nei verbali delle settimane precedenti.

## Considerazioni ai sensi del DL 105/2021

Si precisa che l'indicatore relativo al tasso di occupazione delle terapie intensive viene calcolato sulla base della rilevazione effettuata secondo le modalità previste dal decreto medesimo. Si ricorda anche che la Cabina di Regia ha definito, con verbale del 24 settembre 2021, al solo fine della compilazione della tabella degli indicatori decisionali di cui al DL 105/2021 che considera i dati relativi alla giornata del giovedì antecedente la cabina di regia come già in essere per il dato relativo all'incidenza settimanale. Qualora non disponibili, si utilizzeranno i dati più recenti.

Ai fini di quanto previsto dal DL 105/2021, nella settimana in esame, in nessuna Regione/PA il Ministero della Salute ha censito la coesistenza di una incidenza nella settimana 28 ottobre – 3 novembre 2022 superiore a 150 casi per 100.000 abitanti, un tasso di occupazione dei posti letto in area medica per pazienti con malattia COVID-19 al 03/11/2022 superiore al 30,0% ed un tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva per pazienti con malattia COVID-19 al 03/11/2022 superiore al 20,0%. Pertanto, in nessuna Regione/PA è stata superata la seconda soglia di allerta ai sensi del DL 105/2021.

Analogamente, non si censiscono Regioni/PA con una incidenza nella settimana 28 ottobre – 3 novembre 2022 superiore a 50 casi per 100.000 abitanti, un tasso di occupazione dei posti letto in area medica per pazienti con malattia COVID-19 al 03/11/2022 superiore al 15,0% ed un tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva per pazienti con malattia COVID-19 (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 03/11/2022 superiore al 10,0%. Pertanto, in nessuna Regione/PA è stata superata la prima soglia di allerta ai sensi del DL 105/2021.

Scendono a quattro le Regioni/PPAA che presentano valori superiori alla prima soglia di allerta ai sensi del DL105/2021 in almeno due dei tre parametri previsti (Tabella 2).

Tabella 2 – Indicatori decisionali in Regioni/PA selezionate per la co-presenza di valori superiori almeno alla prima soglia di allerta ai sensi DL105/2021 in due dei tre parametri previsti, elaborazione Ministero della Salute, 03/11/2022.

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 07 ottobre-13 ottobre 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 14 ottobre-20 ottobre 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 21 ottobre-27 ottobre 2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 27/10/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 27/10/2022
Friuli Venezia Giulia	686	508,3	370,6	17,0%	1,7%
Liguria	481	385,4	269,7	15,0%	1,3%
Umbria	635,5	560,7	385,2	33,5%	7,1%
Valle d'Aosta	617	445,1	266,7	20,9%	0,0%

Fonte dati: Ministero della Salute / Protezione Civile

In riferimento alle disposizioni di cui all'art. 2, comma 2 del D.L. 23 luglio 2021, n. 105 in merito agli indicatori individuati per la valutazione della necessità di applicazione di misure di contenimento e controllo dell'epidemia da SARS-CoV-2, si comunica che nel corso della riunione del 24 settembre 2021, la Cabina di Regia per il monitoraggio del rischio sanitario, di cui all'allegato 10 del DPCM 26/04/2020 e al D.M. Salute 30 aprile 2020, in considerazione della verificata stabilità dei flussi relativi all'occupazione dei posti letto di Area Medica e di Terapia Intensiva e dell'opportunità di riferirsi al dato quanto più possibile aggiornato, ha ritenuto opportuno prendere a riferimento per la valutazione settimanale i dati riferiti alla giornata del giovedì antecedente la riunione di monitoraggio, che si svolge ogni venerdì. Qualora non disponibili, si utilizzeranno i dati più recenti.

Viene fatta lettura approfondita del Report di monitoraggio n. 129 (allegato) che viene approvato in tutti i suoi contenuti dai membri della Cabina di Regia presenti alla riunione. Si allega la tabella degli indicatori decisionali di cui al DL 105/2021, art. 2, comma 2 aggiornata al 3 novembre 2022.

La riunione ha termine alle ore 10:10

La Cabina di Regia

Dr. Stefano LORUSSO  
Dr.ssa Enrica RICCI  
Dr.ssa Alessandra ROSSI  
Dr.ssa Tiziana DE VITO  
Prof. Enrico COSCIONI  
Dr.ssa Monica SANE SCHEPISI

Prof. Silvio BRUSAFERRO  
Prof.ssa Anna Teresa PALAMARA  
Dr. Giovanni REZZA  
Dr. Francesco MARAGLINO  
Dr. Patrizio PEZZOTTI  
Dr.ssa Simona CARBONE  
Dr. ssa Flavia RICCARDO

Roma, 4/11/2022

\*"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993"