



Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

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

Riunione del 20 agosto 2021 (videoconferenza)

Il giorno **20 agosto 2021** si è svolta, con inizio alle ore 08:30, 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 DGPRE), dr.ssa Monica SANE-SCHEPISI (Ministero della Salute, DGPRE); dr. Andrea URBANI (Ministero della Salute, Direttore Generale DGPROG), dr.ssa Simona CARBONE (Ministero della Salute, DGPROG), dr.ssa Simona BELLOMETTI (Referente della conferenza delle Regioni/PA); prof. Enrico COSCIONI (Referente della conferenza delle Regioni/PA), dr. Claudio DARIO (Referente della conferenza delle Regioni/PA); prof. Silvio BRUSAFERRO (Presidente, Istituto Superiore di Sanità); dr. Patrizio PEZZOTTI (Istituto Superiore di Sanità).

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 9/08/2021-15/08/2021.

Viene illustrata ai partecipanti l'analisi effettuata sui dati della settimana di riferimento. In merito alla classificazione del rischio relativa alla settimana 9/08/2021-15/08/2021, viene riportato quanto segue:

E' stabile l'incidenza settimanale a livello nazionale: 69 per 100.000 abitanti (2/08/2021-08/08/2021) vs 68 per 100.000 abitanti (2/08/2021-08/08/2021), dati flusso ISS), al di sopra della soglia di incidenza settimanale di 50 casi ogni 100.000 abitanti che potrebbe consentire il controllo della trasmissione basato sul contenimento ovvero sull'identificazione dei casi e sul tracciamento dei loro contatti.

Nel periodo 28 luglio – 10 agosto 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 1,1 (range 1,00– 1,27), in diminuzione rispetto alla settimana precedente ma al di sopra della soglia epidemica. Si osserva una diminuzione anche dell'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ($R_t=1.08$ (1.03-1.13) al 10/8/2021 vs $R_t=1.2$ (1.14-1.25) al 3/8/2021) che si mantiene tuttavia al di sopra della soglia epidemica. La elevata proporzione di soggetti 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.

Nessuna Regione/PA supera la soglia critica di occupazione dei posti letto in terapia intensiva o area medica. Si osserva tuttavia un ulteriore aumento del tasso di occupazione in terapia intensiva ed in aree mediche che al giorno 17 agosto 2021 era pari rispettivamente al 4,9% e al 6,2% (rilevazione giornaliera Ministero della Salute).

Diciotto Regioni/PPAA presentano un rischio moderato per un aumento dei nuovi casi di infezione confermata da virus SARS-CoV-2 (Tabella 1); in Sicilia si evidenzia, qualora il trend di trasmissione attuale fosse mantenuto, una alta probabilità di progressione ad alto rischio a metà settembre. Due Regioni (Marche, V. d'Aosta/Aoste) presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 4, una Regione (Puglia) presenta una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 3 e sei Regioni (Abruzzo, Campania, Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Sicilia e Toscana) presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2. Le restanti Regioni/PA hanno una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1.

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

Regione/PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 04/08/2021)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Abruzzo	1.16 (CI: 1.04-1.29)	2	Moderata
Basilicata	1.24 (CI: 0.89-1.7)	1	Moderata
Calabria	1.09 (CI: 0.94-1.25)	1	Moderata
Campania	1.28 (CI: 1.22-1.35)	2	Moderata
Emilia-Romagna	1.07 (CI: 1.03-1.11)	2	Moderata
FVG	1.15 (CI: 1.04-1.25)	2	Moderata
Liguria	1.04 (CI: 0.96-1.12)	1	Moderata
Marche	1.8 (CI: 1.6-2.01)	4	Moderata
Molise	0.27 (CI: 0.06-0.6)	1	Moderata
Piemonte	0.99 (CI: 0.91-1.07)	1	Moderata
PA Bolzano/Bozen	0.96 (CI: 0.78-1.15)	1	Moderata
PA Trento	1 (CI: 0.85-1.19)	1	Moderata
Puglia	1.34 (CI: 1.25-1.42)	3	Moderata
Sardegna	0.95 (CI: 0.89-1.01)	1	Moderata
Sicilia	1.16 (CI: 1.12-1.2)	2	Moderata ad alta probabilità di progressione
Toscana	1.18 (CI: 1.12-1.22)	2	Moderata
Umbria	0.94 (CI: 0.86-1.02)	1	Moderata
V.d'Aosta/V.d'Aoste	2.21 (CI: 1.73-2.77)	4	Moderata

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"

Lazio, Lombardia e Veneto sono classificate a rischio basso di una epidemia da virus SARS-CoV-2 non controllata e non gestibile.

L'Italia si trova attualmente in una fase epidemica acuta. Dalla settimana 12-18 luglio, dopo diversi segnali di allerta del sistema di monitoraggio, si conferma un passaggio di fase epidemica con un aumento sostenuto e diffuso della trasmissione.

La variante delta del virus SARS-CoV-2 (lignaggio B.1.617.2), dominante nell'unione Europea, è prevalente anche in Italia. Questa variante è caratterizzata da una maggiore trasmissibilità e risulta associata ad un elevato rischio di infezione negli individui parzialmente vaccinati o non vaccinati.

Raggiungere una elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione è pertanto necessario per limitare in tempi brevi la circolazione del virus sostenuta da varianti emergenti con maggior trasmissibilità.

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 e per conoscenza a f.maraglino@sanita.it; m.saneschepisi@sanita.it, g.rezza@sanita.it; a.urbani@sanita.it; silvio.brusaferro@iss.it; 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.**

Viene fatta lettura approfondita del Report di monitoraggio n.66 (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. 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.

La riunione ha termine alle ore 9:33

dr. Giovanni REZZA
dr. Andrea URBANI
dr. Patrizio PEZZOTTI
dr. Simona BELLOMETTI
dr.ssa Monica SANE-SCHEPISI

La Cabina di Regia

prof. Enrico COSCIONI
prof. Silvio BRUSAFERRO
dr. Claudio DARIO
dr.ssa Simona CARBONE

Roma, 20/08/2021

**“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993”*