



Aggiornamento nazionale relativo al periodo 01 – 07 maggio dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19.

Dati relativi al: 10/05/2023

Punti chiave

- I dati della Sorveglianza Integrata COVID-19 del ISS, nel periodo 01/05/2023-07/05/2023, mostrano una incidenza di 31 casi per 100.000 abitanti mentre la settimana precedente (24/04/2023-30/04/2023) era pari a 37 casi per 100.000 abitanti.
- L'incidenza settimanale è in diminuzione in tutte le Regioni/PPAA. Tutte le Regioni/PPAA hanno un'incidenza settimanale sotto i 100 casi per 100.000 abitanti. L'incidenza più alta è stata riportata nella Regione Abruzzo (60,4 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Sicilia (10,1 casi per 100.000 abitanti).
- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale per 100.000 abitanti è la fascia d'età 90+ anni con un'incidenza pari a 59 casi per 100.000 abitanti, in diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è stabile o in diminuzione in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 55 anni, in lieve diminuzione rispetto alle settimane precedenti.
- L'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero al 02 maggio 2023 è pari a 0,78 (0,74 – 0,83) in diminuzione rispetto alla settimana precedente ($R_t=0,91$ (0,85-0,96) al 25/04/2023) e sotto la soglia epidemica. Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell' R_t 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).
- La percentuale di infezioni riportate in soggetti con almeno una infezione pregressa (reinfezioni) è stabile in torno al 30% di tutte le infezioni riportate.
- I tassi di malattia grave (ricovero, ricovero in terapia intensiva e decesso) sono stabili o in diminuzione in tutte le fasce d'età tranne la fascia 70-89 dove si osserva un leggero aumento. I tassi di ospedalizzazione e mortalità aumentano con l'età e i tassi più alti si trovano nella fascia d'età 90+ anni; invece, i tassi più alti di ricovero in terapia intensiva si trovano nella fascia 70-89.

Diffusione dell'epidemia

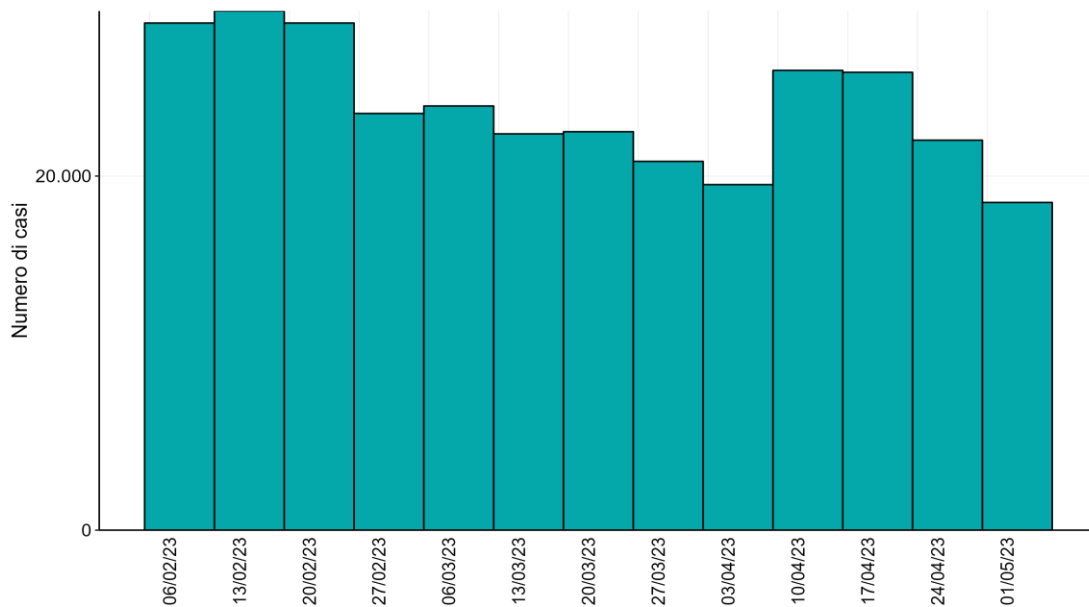


Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

Nota: La data segnala il primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

Tabella 1 - Numero assoluto e tasso di incidenza (per 100.000 ab) delle infezioni da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per Regione/PA nei periodi 01 - 07 maggio 2023 e 24 - 30 aprile 2023

Regione/PA	Numero di diagnosi totale 01 - 07 maggio 2023	Tasso di incidenza 01 - 07 maggio 2023 (per 100.000 ab.)	Numero di diagnosi totale 24 - 30 aprile 2023	Tasso di incidenza 24 - 30 aprile 2023 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	767	60,4	960	75,6	-20,1
Basilicata	93	17,3	139	25,9	-33,1
Calabria	534	29,0	766	41,6	-30,3
Campania	1.837	32,9	2.126	38,0	-13,6
ER	1.341	30,3	1.523	34,4	-12,0
FVG	438	36,7	494	41,4	-11,3
Lazio	2.501	43,8	2.696	47,2	-7,2
Liguria	475	31,6	577	38,4	-17,7
Lombardia	2.992	30,1	3.583	36,0	-16,5
Marche	371	25,0	411	27,8	-9,7
Molise	101	34,9	129	44,5	-21,7
Piemonte	1.055	24,9	1.395	32,9	-24,4
PA Bolzano	113	21,2	150	28,1	-24,7
PA Trento	132	24,4	179	33,0	-26,3
Puglia	1.136	29,1	1.376	35,3	-17,4
Sardegna	452	28,7	479	30,4	-5,6
Sicilia	483	10,1	612	12,7	-21,1
Toscana	1.079	29,6	1.321	36,2	-18,3
Umbria	488	57,1	522	61,1	-6,5
VdA	35	28,5	49	39,9	-28,6
Veneto	2.085	43,1	2.540	52,5	-17,9
Italia	18.508	31,4	22.027	37,4	-16,0

Il dato relativo all'ultima settimana potrebbe non essere completamente consolidato e subire cambiamenti

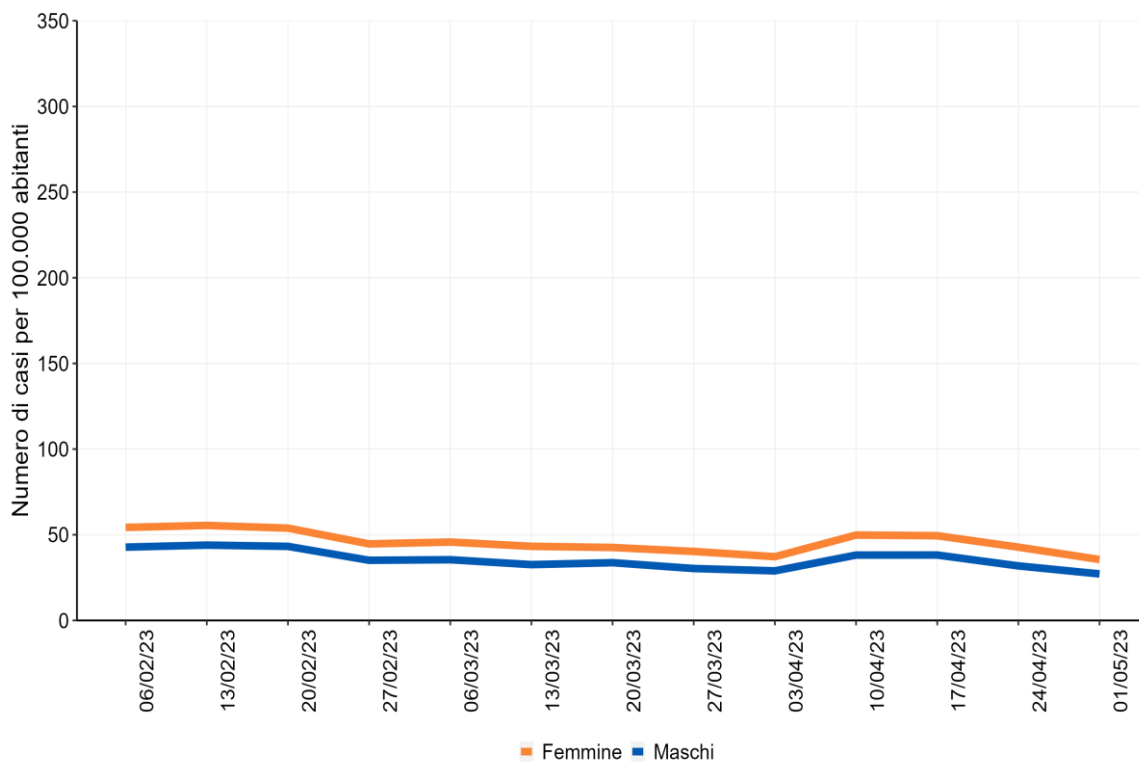


Figura 2 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

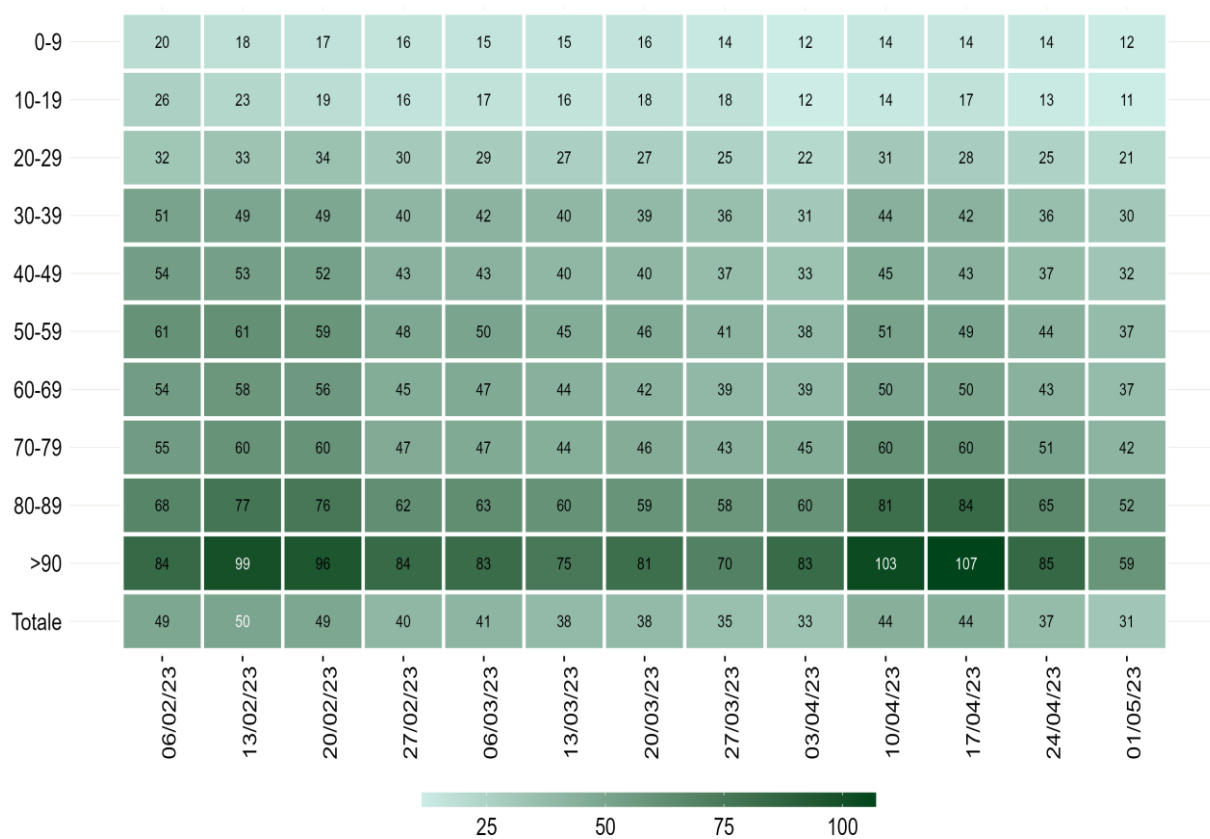


Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni



Figura 4 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per Regione/PA di domicilio/residenza (Periodo: 01 - 07 maggio 2023)

Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

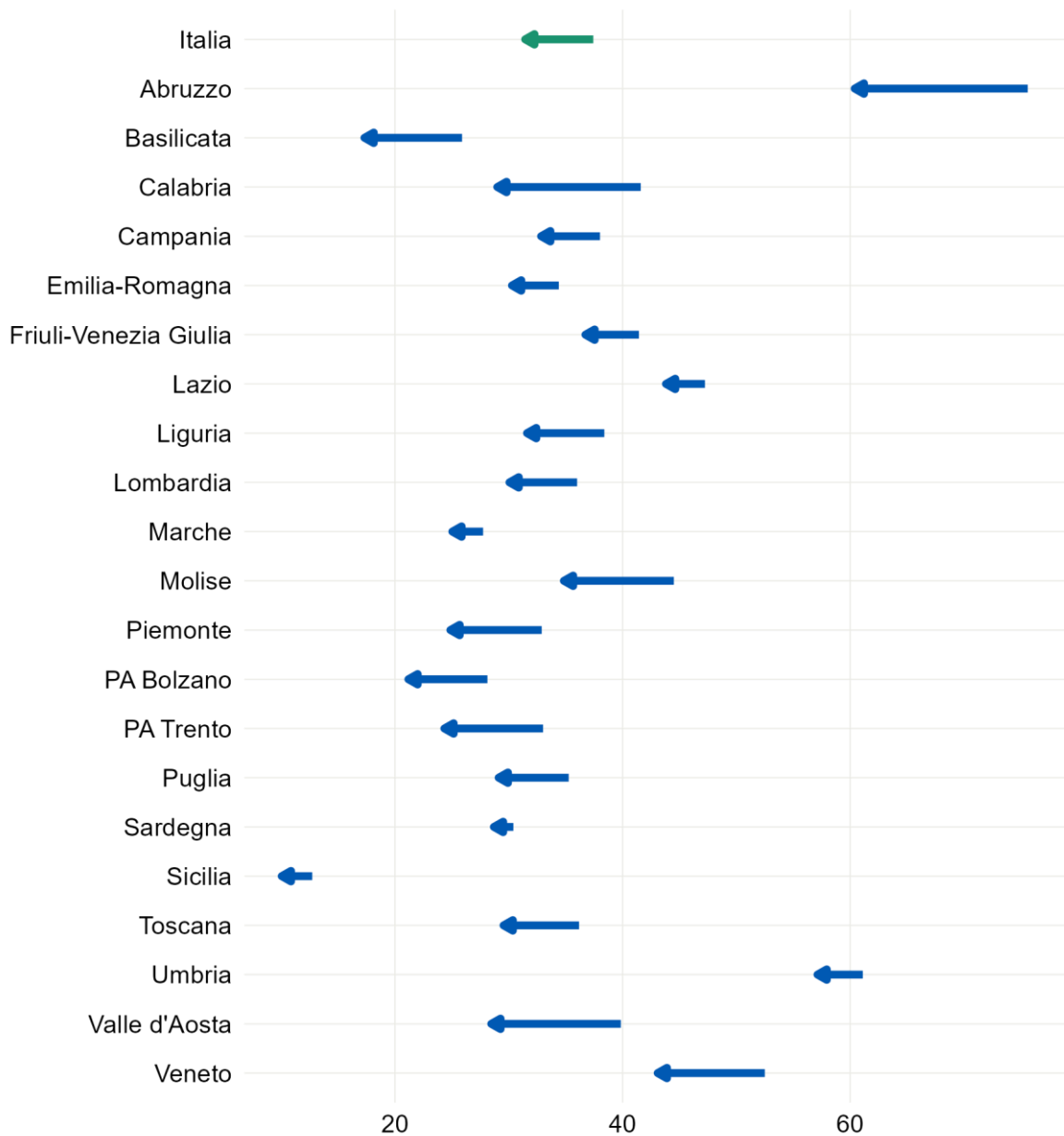


Figura 5 - Andamento del numero di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate per Regione/PA nel periodo 01 - 07 maggio 2023 rispetto al numero segnalato nel periodo 24 - 30 aprile 2023

Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

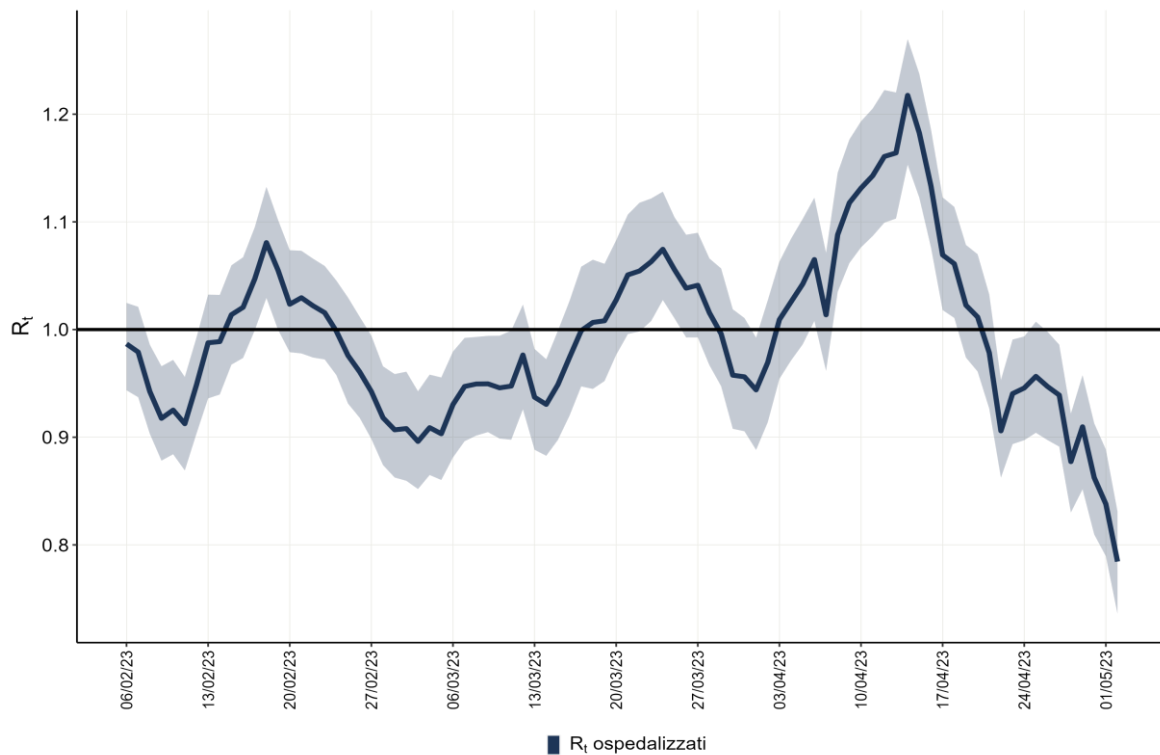


Figura 6 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 10 maggio 2013

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)

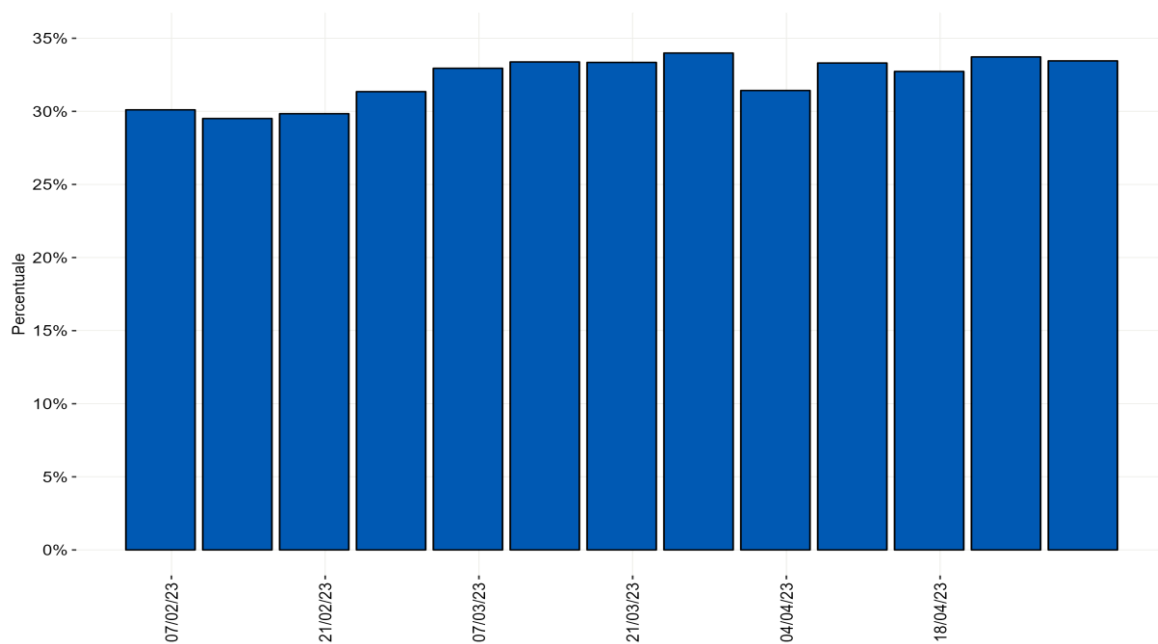


Figura 7 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 07 febbraio 2023

Nota:

- Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni.

Impatto dell'epidemia

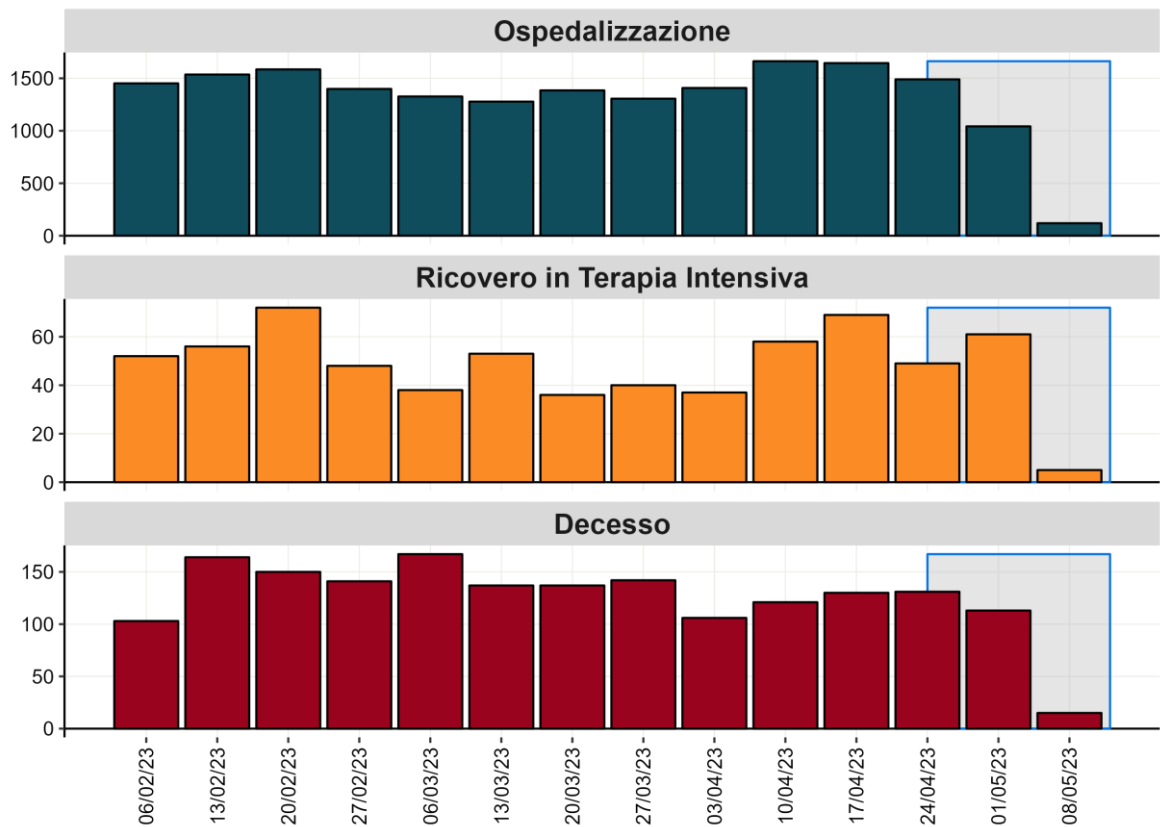


Figura 8 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana evento a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

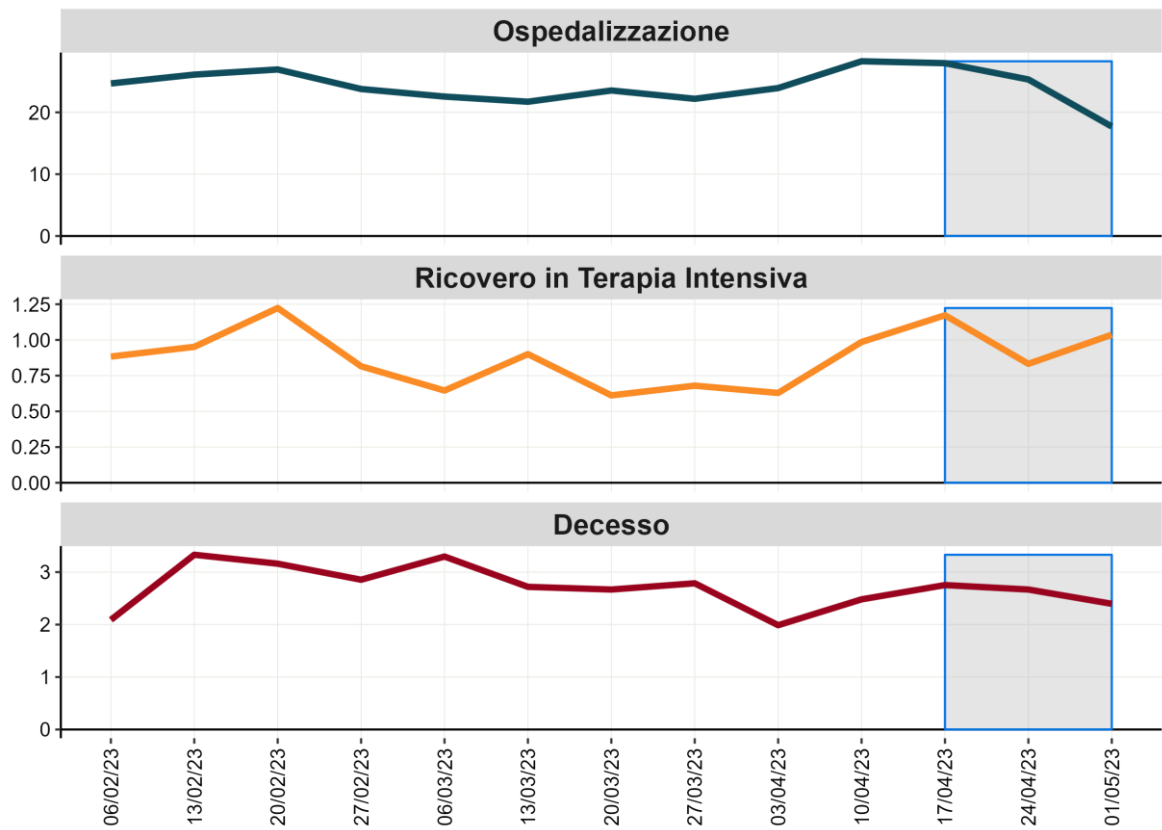


Figura 9 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.), a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

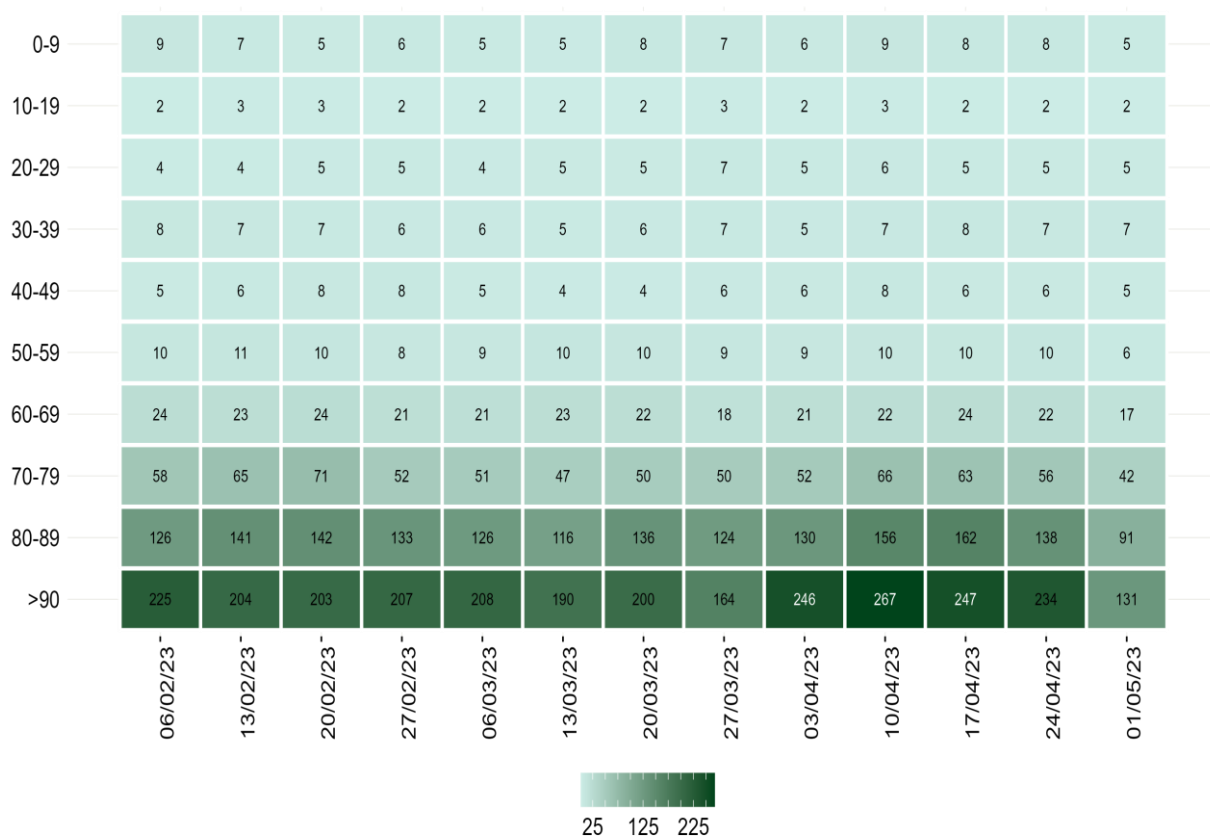


Figura 10 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

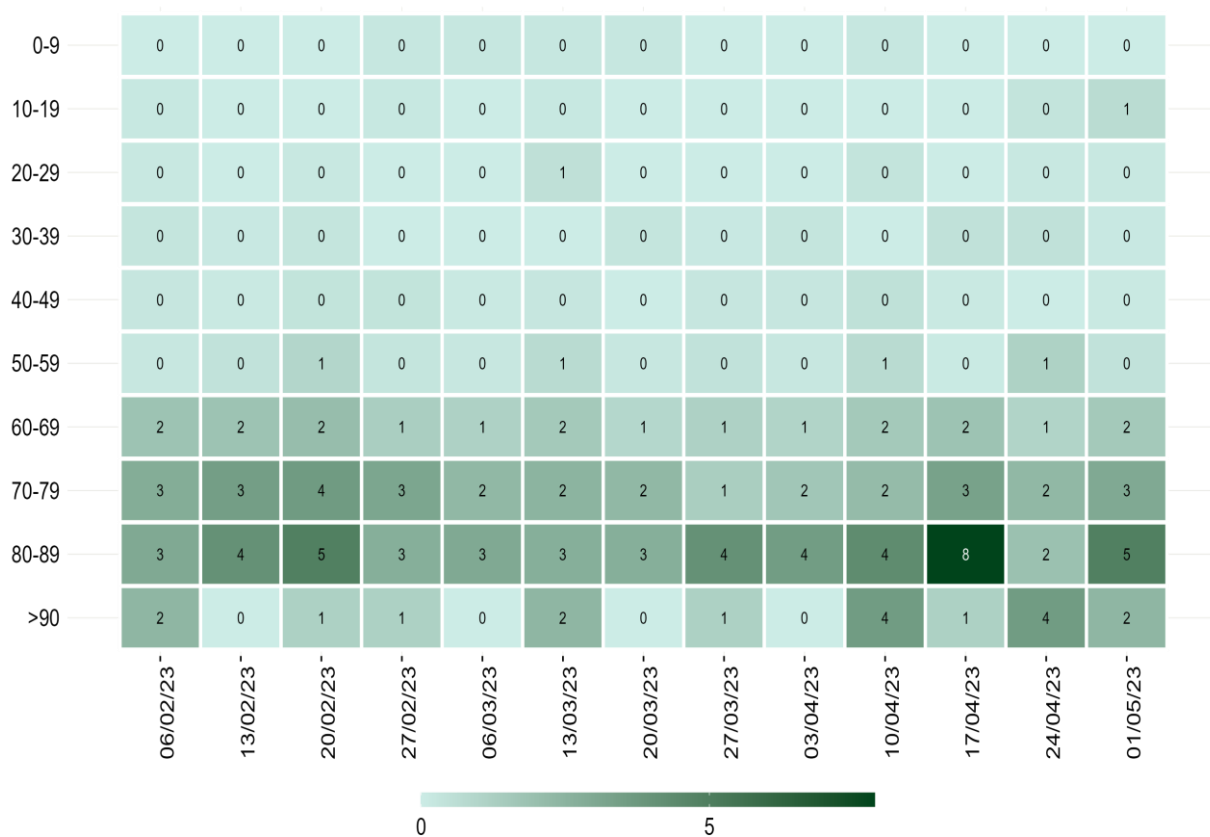


Figura 11 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

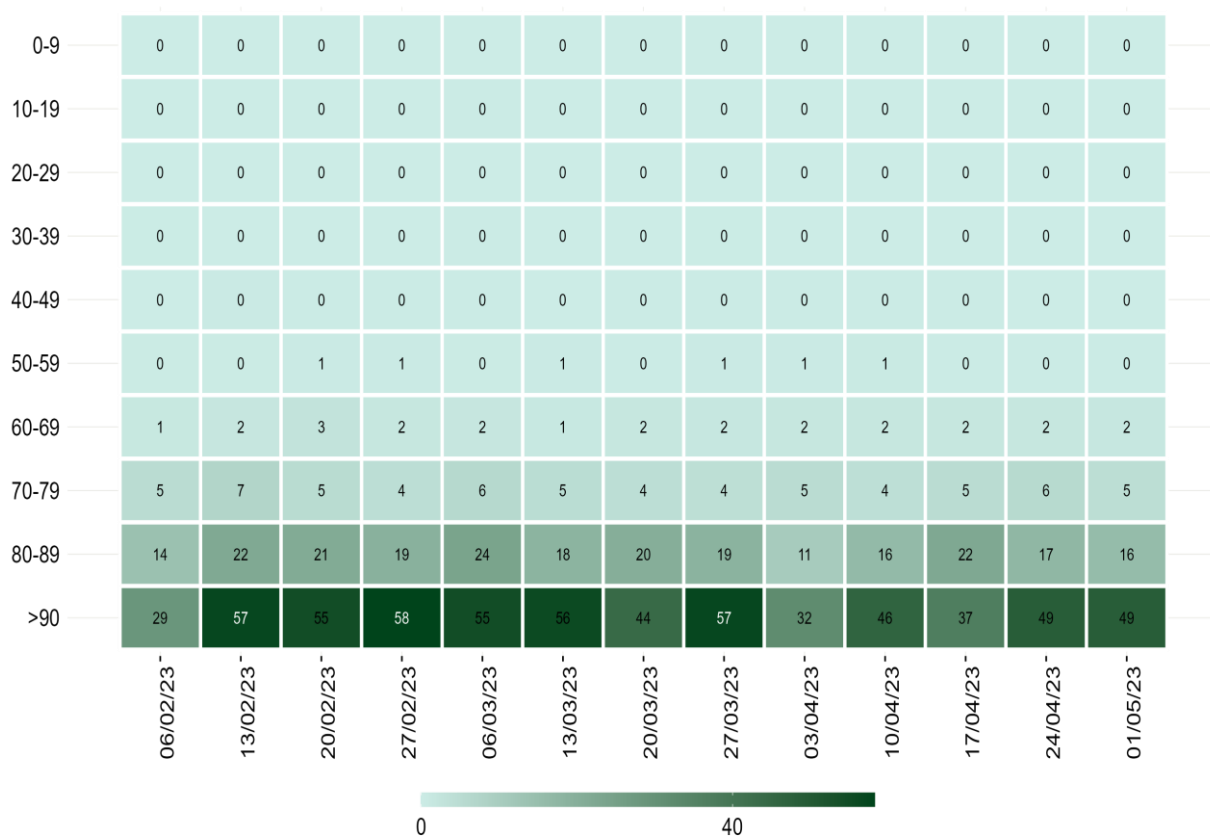


Figura 12 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

Appendice

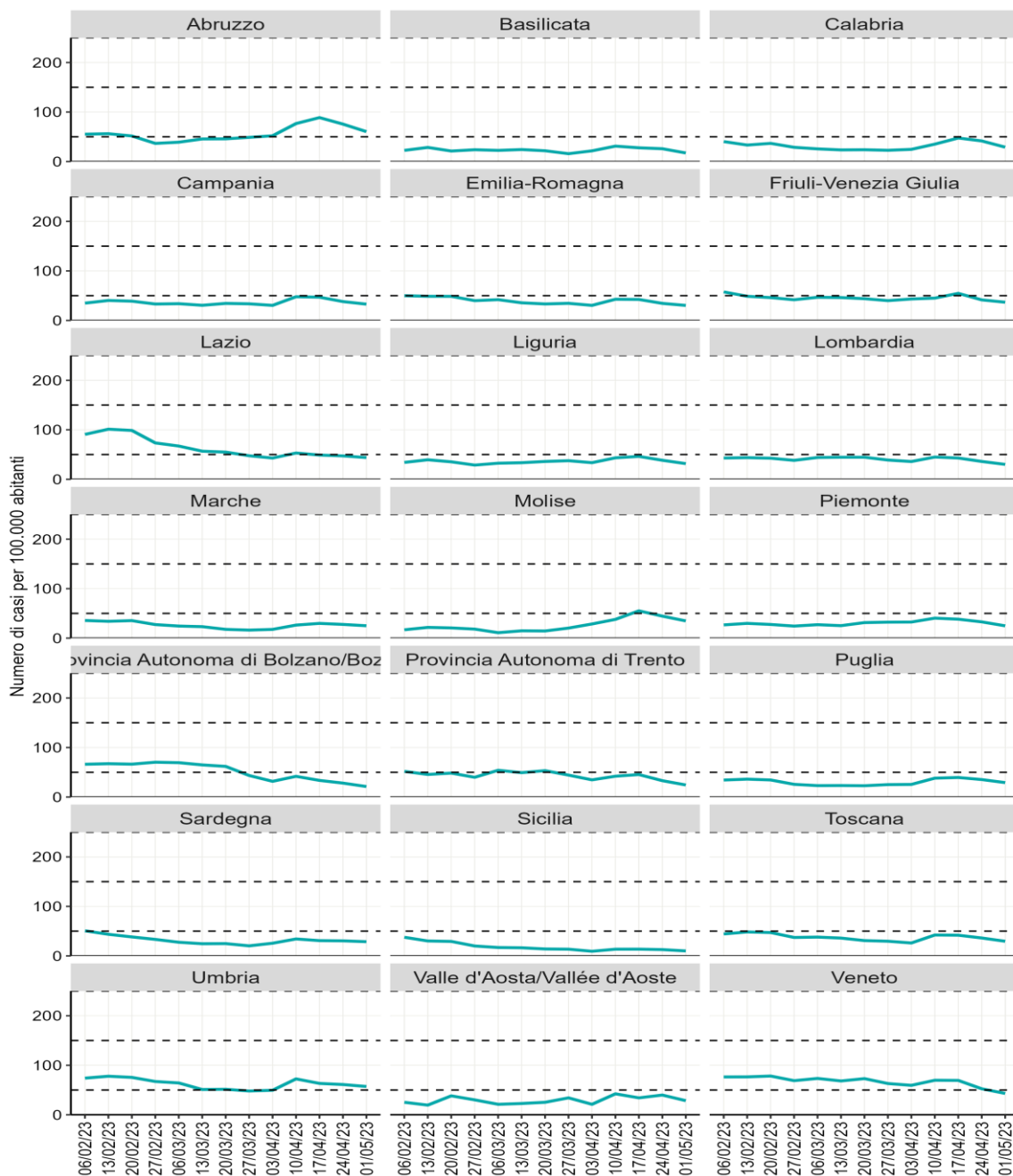


Figura 13 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

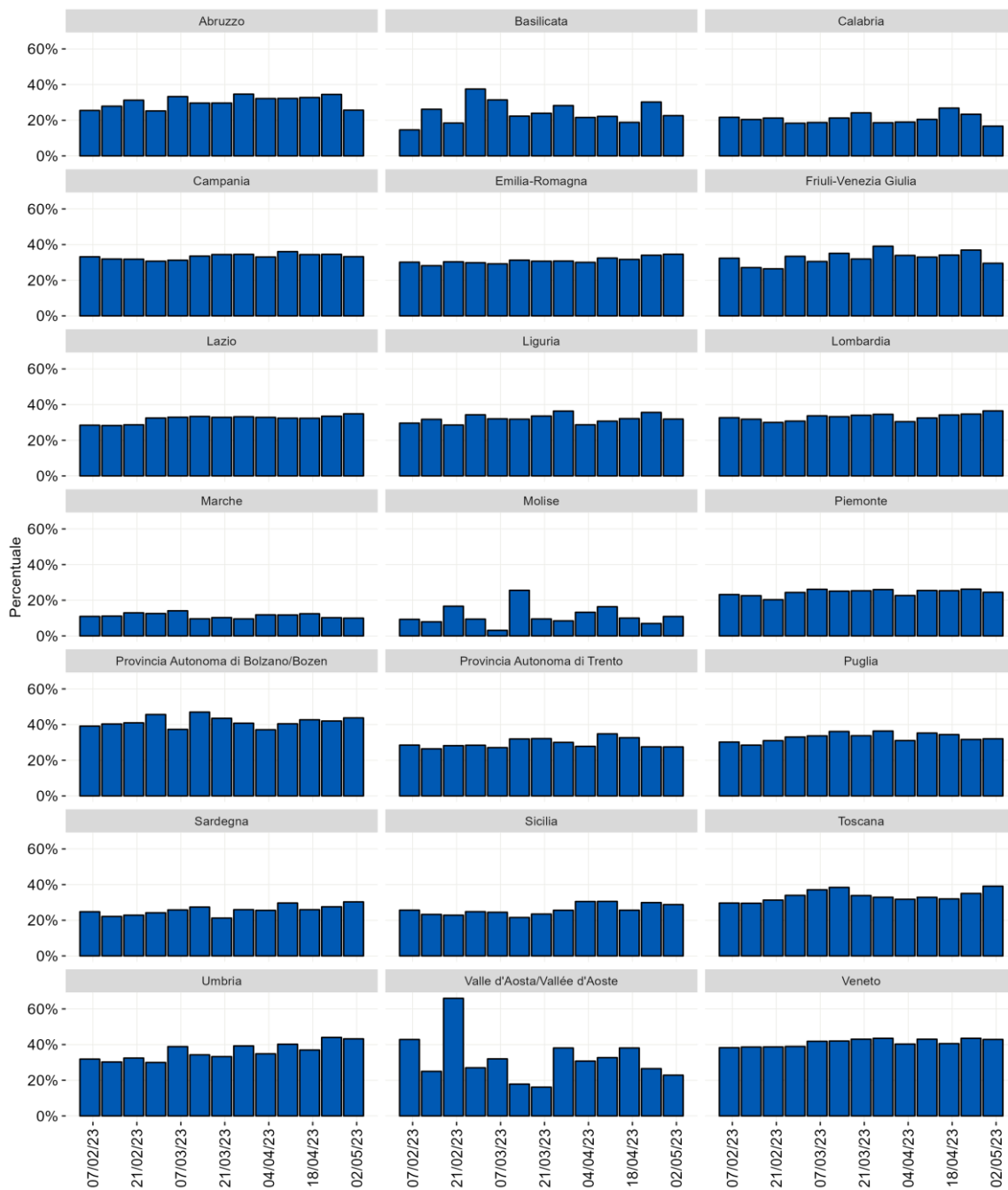


Figura 14 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dal 07 febbraio 2023

Nota: All'interno dell'area grigia il dato deve essere considerato provvisorio

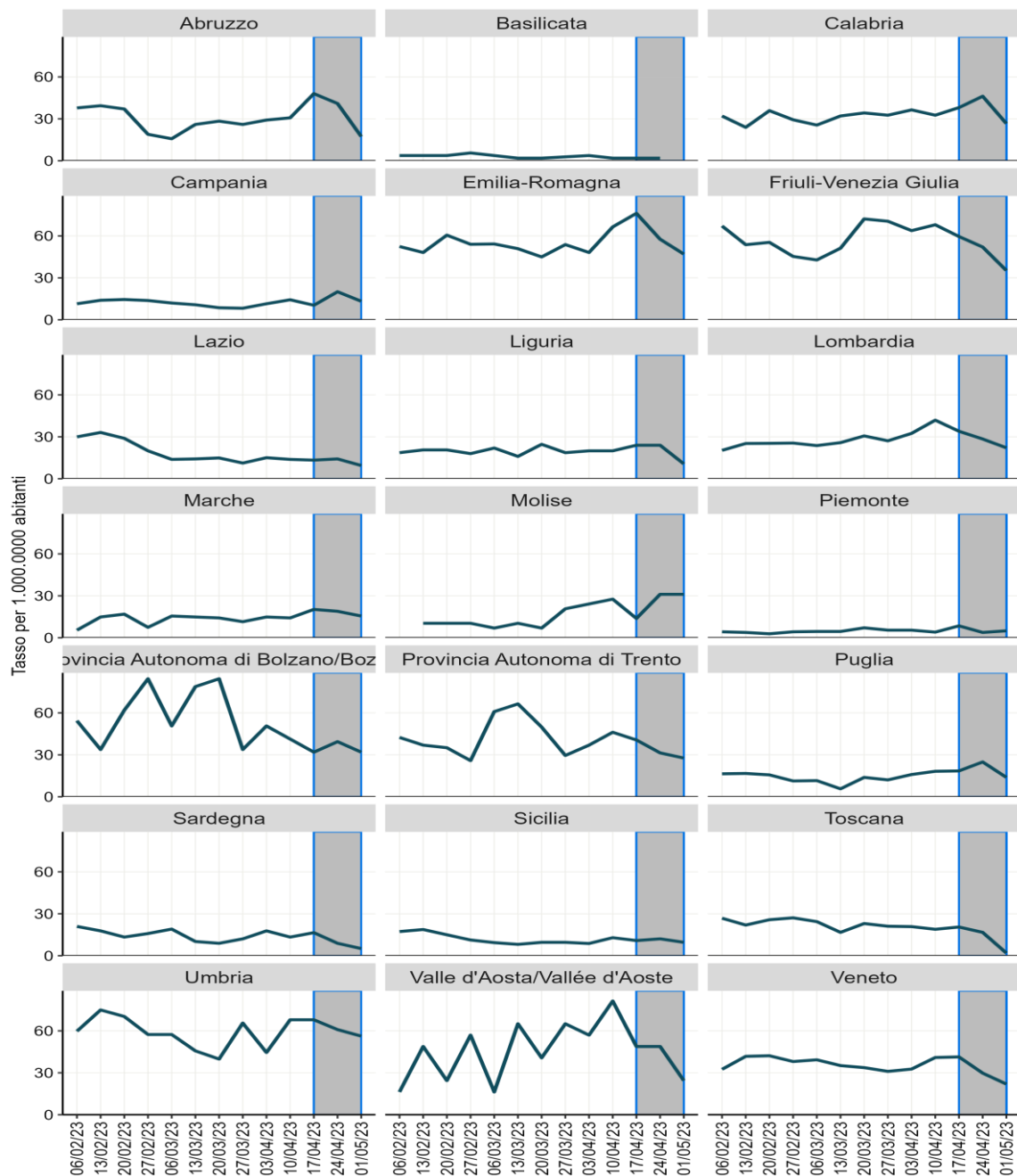


Figura 15 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 06 febbraio 2023

Nota: All'interno dell'area grigia il dato deve essere considerato provvisorio

Questo report è prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e riporta i dati della sorveglianza integrata dei casi di infezione da virus SARS-CoV-2 segnalati sul territorio nazionale, coordinata dall'ISS. Il sistema di sorveglianza è oggi disciplinato dall'articolo 13 del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24 concernente "Raccolta di dati per la sorveglianza integrata SARS-COV-2 e per il monitoraggio della situazione epidemiologica e delle condizioni di adeguatezza dei sistemi sanitari regionali", che dispone che, anche dopo il 31 marzo 2022, l'ISS gestisce la piattaforma dati a tal fine già istituita con l'ordinanza n. 640/2020. Le informazioni contenute derivano da tutti i casi di infezione da virus SARS-CoV-2 che sono stati confermati tramite test molecolari e antigenici dalle Regioni e Province Autonome e segnalati quotidianamente al sistema di sorveglianza attraverso una piattaforma web dedicata. Il database nazionale si compone, pertanto, della somma dei casi presenti nei 21 sistemi informativi di Regioni e PPAA che sono stati sviluppati ad hoc per la sorveglianza COVID-19. Occorre specificare che il flusso ISS è continuo e i dati sono soggetti a continue modifiche nel tempo a causa del loro costante aggiornamento da parte di Regioni e PPAA e necessitano di una continua validazione da parte dell'ISS. Per questo motivo è possibile che i dati pubblicati nel presente report subiscano variazioni nel corso del tempo.

Si specifica che la definizione di caso di COVID-19 è quella riportata nella circolare del Ministero della Salute n. 705 dell'8 gennaio 2021. Si sottolinea inoltre, in coerenza con il dettato normativo, che, in assenza di test molecolare e/o antigenico con risultato positivo, non vengono inclusi i casi di pregressa infezione rilevati esclusivamente a posteriori attraverso un test sierologico positivo.

Nel presente report viene descritta, con l'ausilio di grafici, mappe e tabelle, la diffusione nel tempo e nello spazio dell'epidemia di COVID-19 in Italia, con un livello di dettaglio che tiene conto della descrizione delle caratteristiche dei casi segnalati.

Dal 25 gennaio i dati relativi alla copertura vaccinale e alla stima dell'efficacia vaccinale non vengono più pubblicati nel presente report. Viene prodotto, invece, un documento periodico contenente una stima del rischio assoluto e relativo di malattia grave che tiene conto non solo dello stato vaccinale ma anche dell'infezione pregressa
<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/aggiornamenti>

Il report è realizzato in maniera semi-automatizzata attraverso l'implementazione di script che elaborano i dati provenienti dal sistema di sorveglianza integrato COVID-19 e che producono le rappresentazioni in forma grafica e tabellare.