



Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità
Cabina di Regia istituita con DM Salute del 29 maggio 2020 e s.m.i.

Monitoraggio Fase 3 Report settimanale

Settimana 36

Monitoraggio Fase 3
(Circolare del Ministero della Salute n. 14253 del 5 maggio 2023)

Acquisizione dati: 10 gennaio 2023

12 gennaio 2024

In evidenza:

Nel periodo di monitoraggio, si assiste ad una diminuzione dell'incidenza di nuovi casi identificati e segnalati con infezione da SARS-CoV-2 in Italia. Tale calo potrebbe, in parte, essere attribuibile a una ridotta frequenza di diagnosi effettuate durante le recenti festività. Il tasso di occupazione dei posti letto nelle aree mediche e in terapia intensiva con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 è in diminuzione. Si conferma nelle persone di età superiore agli 80 anni una incidenza più elevata di ricovero in reparti di area medica (nelle fasce di età 80-89 e >90 anni rispettivamente pari a 149 e 288 per 1.000.000 ab.) e terapia intensiva (nella fascia di età 80-89 pari a 5 per 1.000.000 ab.) ed una più elevata mortalità (nelle fasce di età 80-89 e >90 anni rispettivamente pari a 26 e 62 per 1.000.000 ab.). Alla luce di questo, la Cabina di Regia sottolinea l'importanza della vaccinazione e di una adeguata comunicazione del rischio a tutela degli anziani e dei gruppi di popolazione più fragili.

In costante aumento la proporzione di sequenziamenti attribuibili alla variante d'interesse JN.1, in accordo con quanto osservato in altri Paesi.

Punti chiave del monitoraggio

Impatto

- Al 10/01/2024 l'occupazione dei posti letto in area medica è pari a 8,2% (5.131 ricoverati), in diminuzione rispetto alla settimana precedente (10,1% al 3/01/2024) (tab.1, fig.1). In riduzione anche l'occupazione dei posti letto in terapia intensiva, pari a 2,4% (213 ricoverati), rispetto alla settimana precedente (2,8% al 3/01/2024) (tab.2, fig.2).

- I tassi di ospedalizzazione (fig.3) e mortalità (fig.5) sono più elevati nelle fasce di età più alte, (tassi di ospedalizzazione nelle fasce 80-89 e >90 anni pari a 149 e 288 per 1.000.000 ab. e tassi di mortalità nella fascia di età 80-89 pari a 5 per 1.000.000 ab); anche il tasso di ricovero in terapia intensiva aumenta con l'età (nelle fasce di età 80-89 e >90 anni rispettivamente pari a 26 e 62 per 1.000.000 ab.) (fig.4).

Diffusione

- L'indice di trasmissibilità (Rt) calcolato con dati aggiornati al 10 gennaio 2024 e basato sui casi con ricovero ospedaliero, al 02/01/2024 risulta sotto la soglia epidemica, pari a 0,75 (0,72–0,78), al momento minore rispetto alla settimana precedente (Rt=0,82 (0,78–0,85) al 26/12/2023 su dati consolidati al 10 gennaio 2024)* (fig.6); questi valori potrebbero essere sottostimati a causa di un ritardo di notifica dei ricoveri durante i giorni festivi. Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità (https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9gmvUz9/content/id/5477037).

- L'incidenza di casi COVID-19 diagnosticati e segnalati nel periodo 04/01/2024 - 10/01/2024 è pari a 36 casi per 100.000 abitanti, in diminuzione rispetto alla settimana precedente (66 casi per 100.000 abitanti nella settimana 28/12/2023 - 03/01/2024) (tab.3). Tale calo potrebbe, in parte, essere attribuibile a una ridotta frequenza di diagnosi effettuate durante i giorni festivi.

- L'incidenza settimanale (04/01/2024 - 10/01/2024) dei casi diagnosticati e segnalati risulta in diminuzione nella maggior parte delle Regioni/PPAA rispetto alla settimana precedente. L'incidenza più elevata è stata riportata nella Regione Lazio (61 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Sicilia (5 casi per 100.000 abitanti) (tab.3).

- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale è la fascia 90+ anni. L'incidenza settimanale è in diminuzione in tutte le fasce d'età (fig.7). L'età mediana alla diagnosi è di 60 anni, in leggero aumento rispetto alle settimane precedenti.

- La percentuale di reinfezioni è il 43% circa, stabile rispetto alla settimana precedente (fig.8).

Varianti

- In base ai dati di sequenziamento disponibili nella piattaforma nazionale I-Co-Gen (dati all'8 gennaio 2024), JN.1 rappresenta attualmente la variante predominante, con una proporzione pari al 49,2% nell'ultima settimana di campionamento consolidata (18-24 dicembre 2024). Si conferma, inoltre, se pur con valori in diminuzione, la co-circolazione di ceppi virali riconducibili a XBB, ed in particolare EG.5 (27,3%) (fig.9, fig.10).

* La stima dell'Rt ospedaliero è realizzata sulla base dei dati consolidati alla data di aggiornamento del report di monitoraggio. La stima delle settimane antecedenti alla settimana di monitoraggio potrebbe risultare diversa rispetto a quanto riportato precedentemente a causa di un migliore consolidamento del dato nel tempo. Stime recenti potrebbero essere sottostimate a causa di un ritardo di notifica dei ricoveri durante i giorni festivi.



Ministero della Salute
Istituto Superiore di Sanità

Indicatori di diffusione e impatto delle infezioni da SARS-CoV-2

Circolare del Ministero della Salute n. 14253 del 5 maggio 2023

Aggiornamento: 10 gennaio 2024 | Data di analisi: 11 gennaio 2024

Indicatori di impatto

Tabella 1 - Numero di posti letto di area medica occupati da pazienti con infezione da SARS-CoV-2 / numero di posti letto totali in Area Medica

Regione/PA	Posti letto occupati area medica 10/01/2024 (A)	Posti letto totali area medica 10/01/2024 (B)	Occupazione (%) area medica 10/01/2024 (C=A/B*100)	Occupazione (%) area medica 03/01/2024
Abruzzo	104	1 382	7.5	13.5
Basilicata	30	333	9.0	10.8
Calabria	94	878	10.7	11.8
Campania	191	3 720	5.1	5.4
ER	873	9 001	9.7	13.2
FVG	73	1 277	5.7	11.8
Lazio	619	6 421	9.6	10.6
Liguria	153	1 251	12.2	18.8
Lombardia	778	10 457	7.4	8.9
Marche	136	973	14.0	16.2
Molise	12	176	6.8	7.4
Piemonte	314	6 794	4.6	5.9
PA Bolzano	24	500	4.8	7.6
PA Trento	27	517	5.2	8.5
Puglia	166	2 139	7.8	7.4
Sardegna	209	1 602	13.0	14.3
Sicilia	316	3 082	10.3	9.5
Toscana	334	5 033	6.6	8.8
Umbria	139	662	21.0	25.1
Valle d'Aosta	10	67	14.9	17.9
Veneto	529	6 000	8.8	10.7
ITALIA	5 131	62 265	8.2	10.1

Tutti i dati riportati in tabella si riferiscono al mercoledì di ogni settimana. Posti letto totali in Area Medica = posti letto Area Medica COVID attivi pre-emergenza (HSP 14.02.2020) + posti letto Area Medica COVID attivati (aggiuntivi rispetto ai posti letto pre-emergenza) aggiornati al giorno indice.

Tabella 2 - Numero di posti letto di terapia intensiva occupati da pazienti con infezione da SARS-CoV-2 / numero di posti letto totali in Terapia Intensiva

Regione/PA	Posti letto occupati terapia intensiva 10/01/2024 (A)	Posti letto totali terapia intensiva 10/01/2024 (B)	Occupazione (%) terapia intensiva 10/01/2024 (C=A/B*100)	Occupazione (%) terapia intensiva 03/01/2024
Abruzzo	3	181	1.7	2.8
Basilicata	0	79	0.0	3.8
Calabria	9	161	5.6	4.3
Campania	3	486	0.6	1.4
ER	30	889	3.4	4.6
FVG	7	175	4.0	5.1
Lazio	22	943	2.3	2.0
Liguria	5	188	2.7	4.3
Lombardia	21	1 810	1.2	1.7
Marche	4	206	1.9	2.9
Molise	1	39	2.6	10.3
Piemonte	14	628	2.2	2.9
PA Bolzano	2	100	2.0	0.0
PA Trento	1	90	1.1	1.1
Puglia	13	304	4.3	3.4
Sardegna	16	204	7.8	1.0
Sicilia	19	697	2.7	2.3
Toscana	12	570	2.1	4.0
Umbria	1	80	1.3	7.5
Valle d'Aosta	0	13	0.0	0.0
Veneto	30	1 000	3.0	2.8
ITALIA	213	8 843	2.4	2.8

Tutti i dati riportati in tabella si riferiscono al mercoledì di ogni settimana. Posti letto totali in Area Medica = posti letto Area Medica COVID attivati pre-emergenza (HSP 14.02.2020) + posti letto Area Medica COVID attivati (aggiuntivi rispetto ai posti letto pre-emergenza) aggiornati al giorno indice.

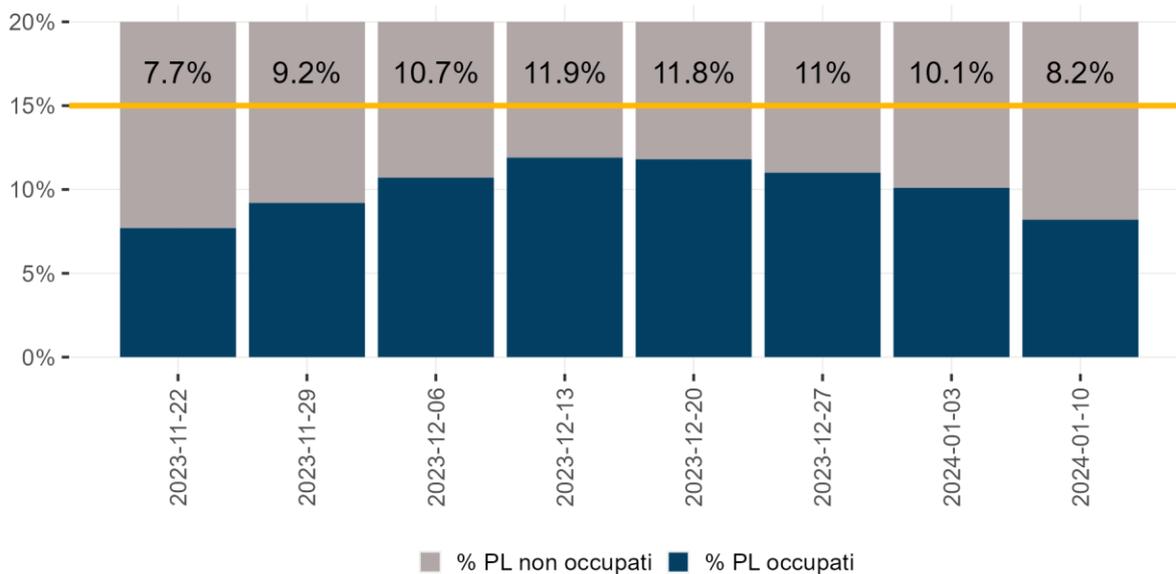


Figura 1 - Tasso di occupazione dei posti letto in Area Medica da pazienti con COVID-19 per giorno del monitoraggio settimanale

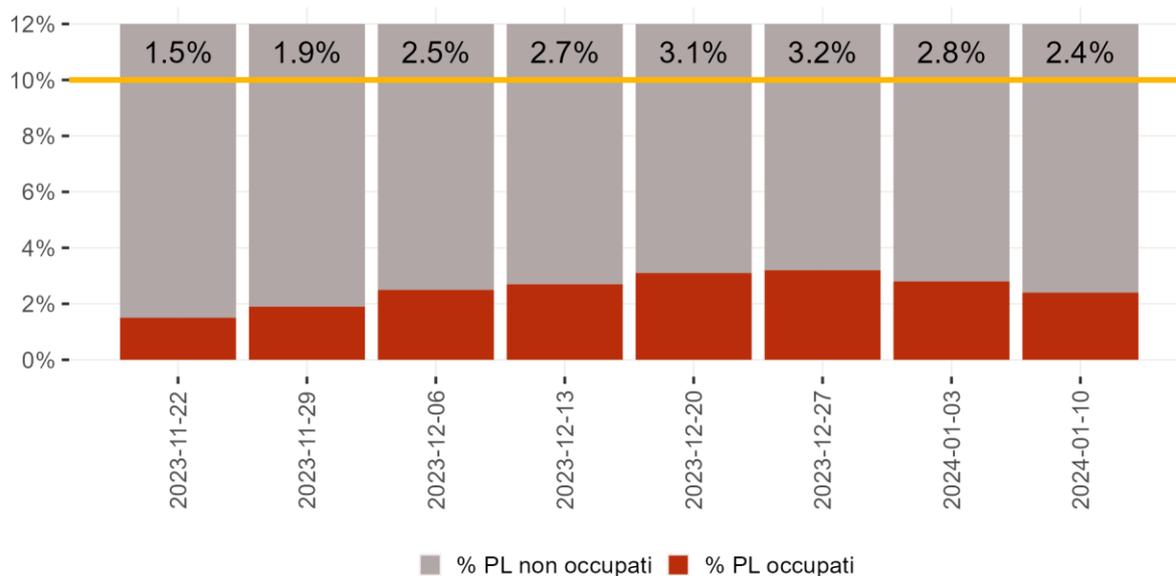
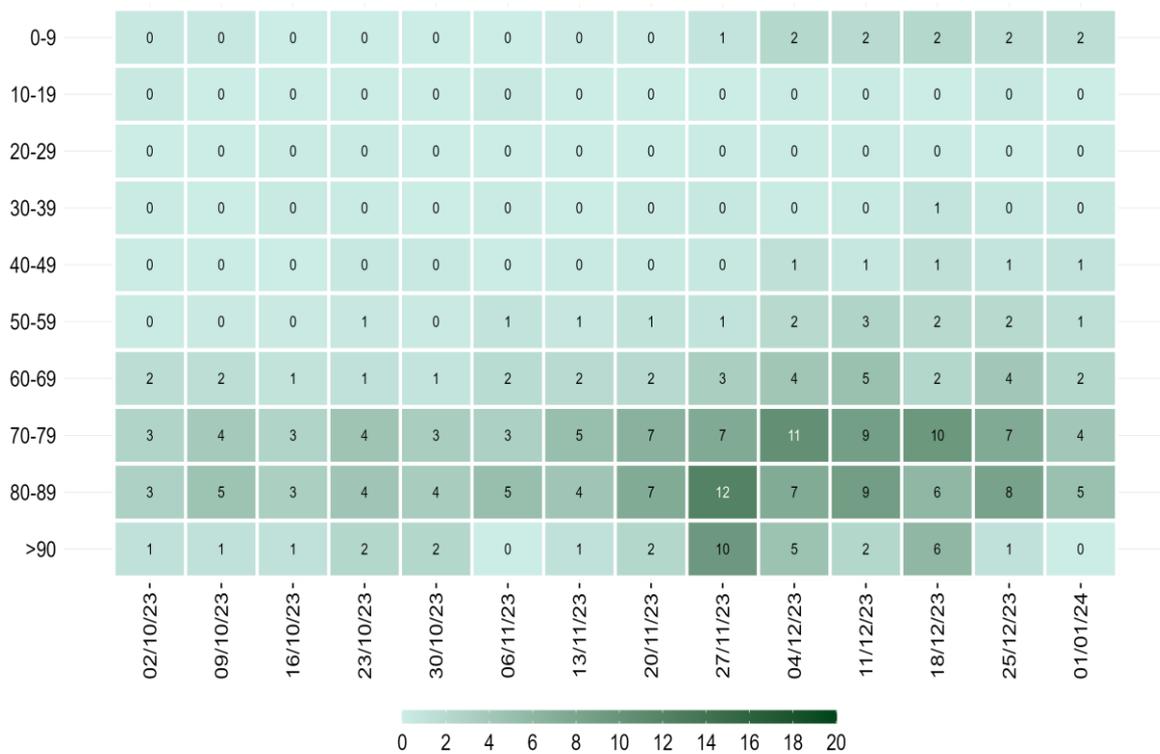


Figura 2 - Tasso di occupazione dei posti letto in Terapia Intensiva da pazienti con COVID-19 per giorno del monitoraggio settimanale



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

Figura 3 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 2 ottobre 2023



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

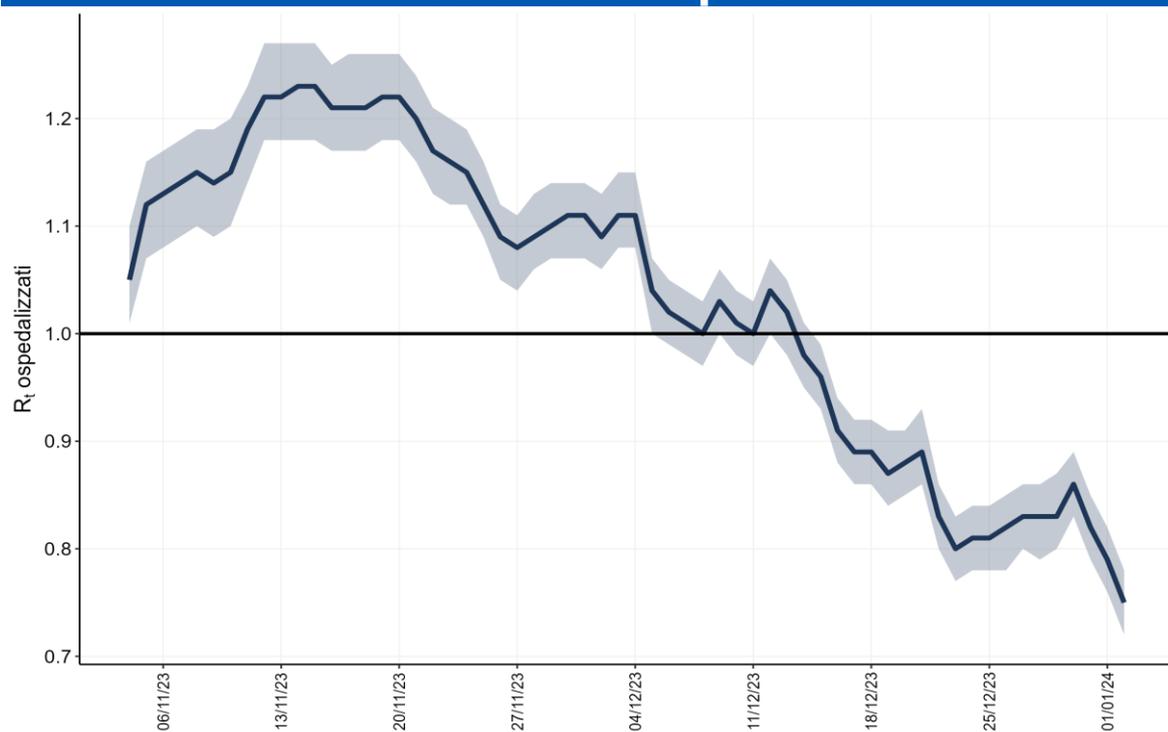
Figura 4 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 2 ottobre 2023



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

Figura 5 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 2 ottobre 2023

Diffusione dell'epidemia



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/contentId/5477037)

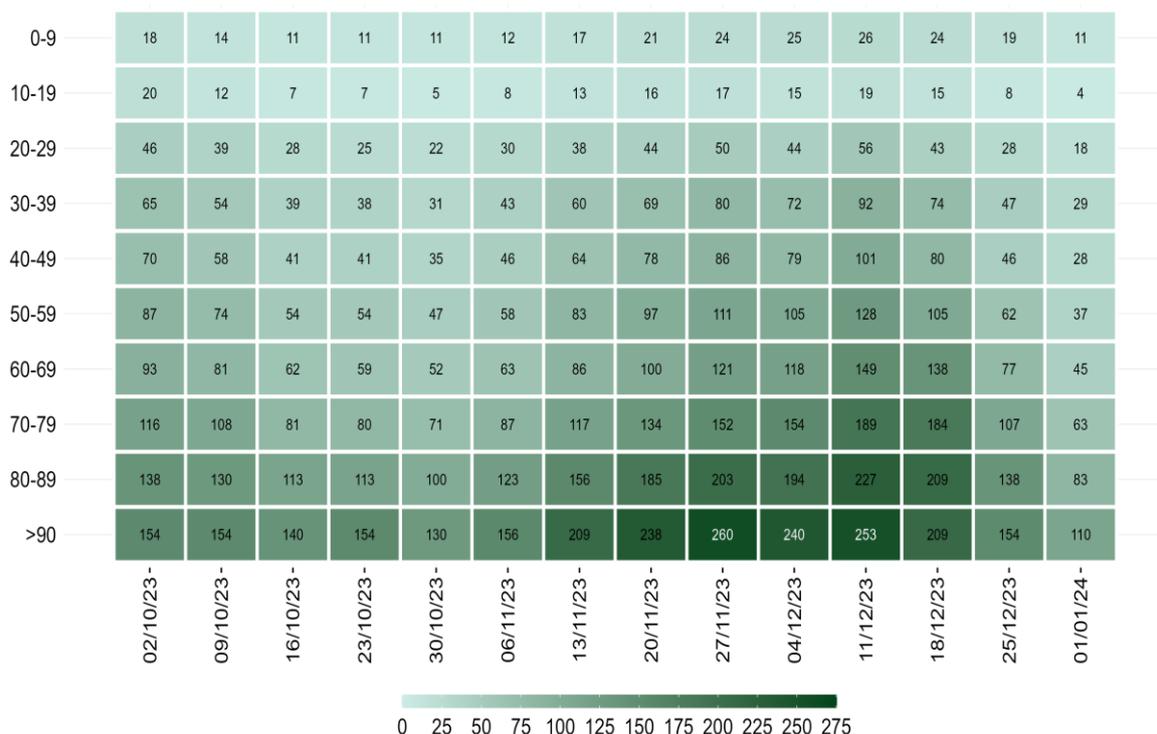
Nota: questi valori potrebbero essere sottostimati a causa di un ritardo di notifica dei ricoveri durante i giorni festivi

Figura 6 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 10 gennaio 2024

Tabella 3 - Incidenza (x100.000 abitanti) di nuove infezioni da SARS-CoV-2 diagnosticate e segnalate nelle ultime 3 settimane

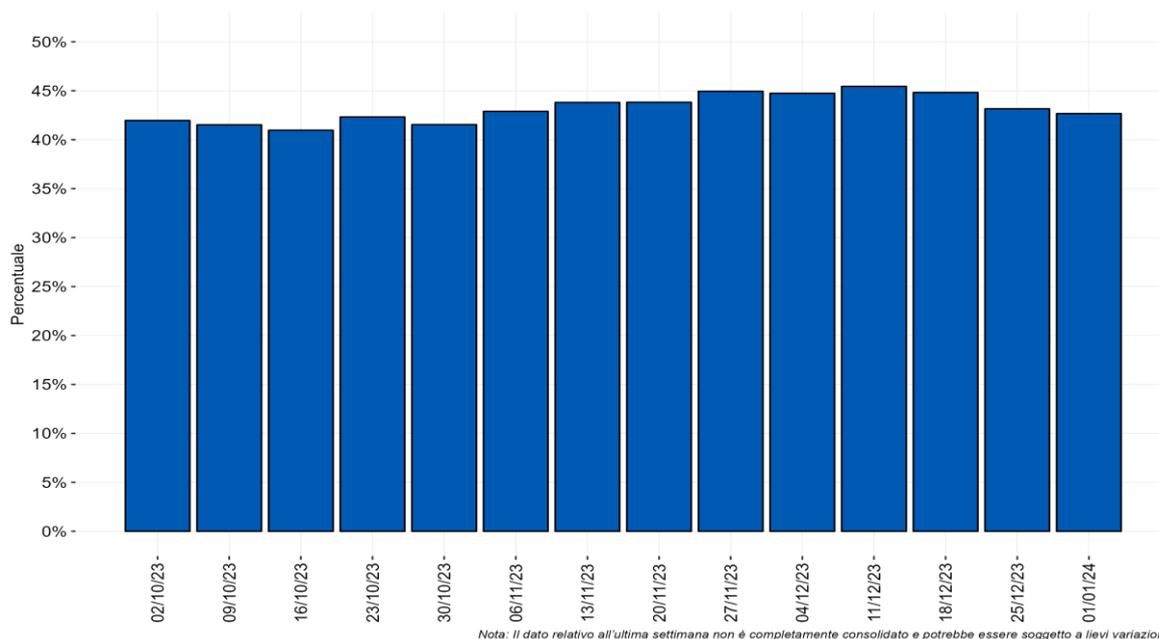
Regione/PA	Numero di casi 04/01/2024 - 10/01/2024	Incidenza* 04/01/2024 - 10/01/2024	Incidenza 28/12/2023 - 03/01/2024	Incidenza 21/12/2023 - 27/12/2023	Variazione relativa rispetto settimana precedente
Abruzzo	661	52	110	149	-52.7
Basilicata	77	14	24	21	-41.7
Calabria	633	34	66	51	-48.5
Campania	3 021	54	106	95	-49.1
ER	939	21	40	64	-47.5
FVG	340	29	61	70	-52.5
Lazio	3 490	61	128	133	-52.3
Liguria	423	28	67	82	-58.2
Lombardia	2 971	30	56	63	-46.4
Marche	410	28	53	69	-47.2
Molise	78	27	57	79	-52.6
Piemonte	1 005	24	49	55	-51
PA Bolzano	84	16	27	30	-40.7
PA Trento	100	18	33	39	-45.5
Puglia	2 270	58	95	90	-38.9
Sardegna	252	16	15	10	6.7
Sicilia	242	5	6	3	-16.7
Toscana	1 107	30	56	60	-46.4
Umbria	427	50	68	94	-26.5
Valle d'Aosta	32	26	32	42	-18.8
Veneto	2 524	52	71	66	-26.8
ITALIA	21 086	36	66	70	-45.5

**Incidenza calcolata come numero di casi diagnosticati e notificati settimanalmente dal giovedì al mercoledì/100.000 abitanti. Questi valori potrebbero essere sottostimati a causa di una ridotta diagnosi e segnalazione durante i giorni festivi.*



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

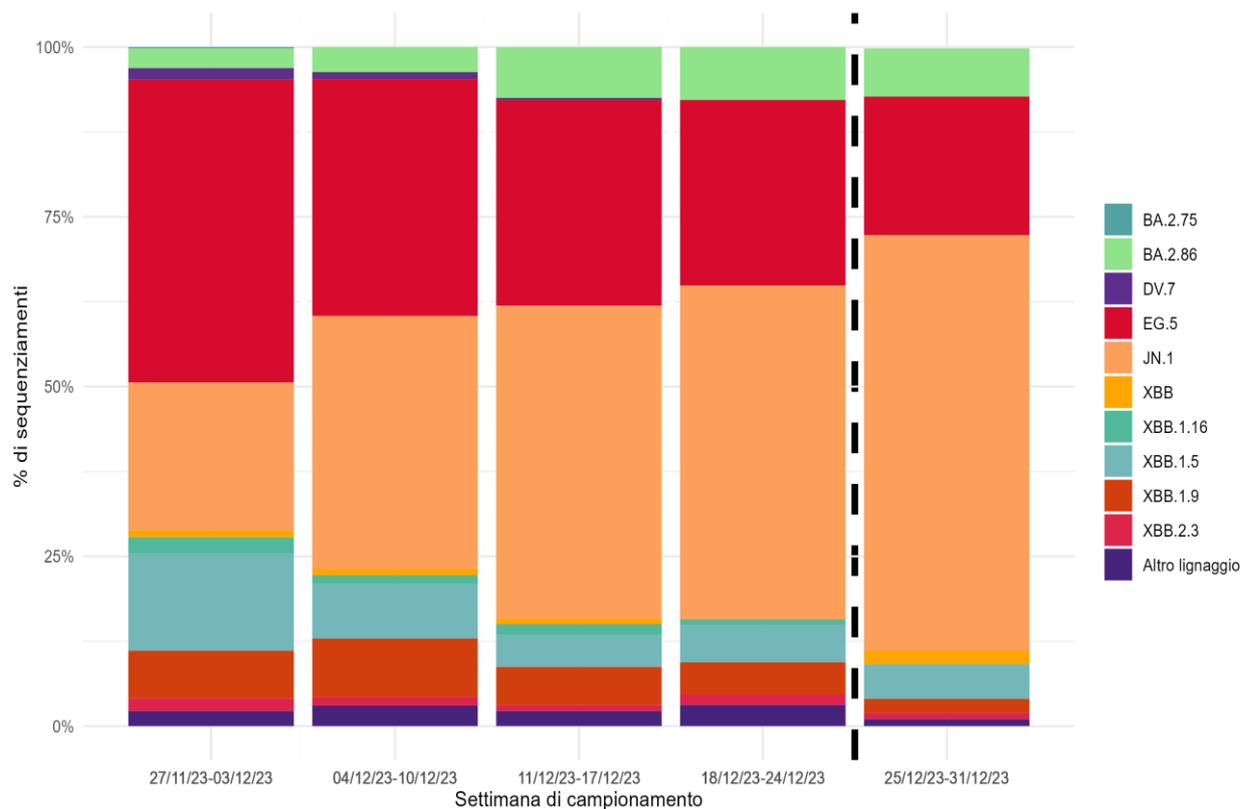
Figura 7 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 2 ottobre 2023



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

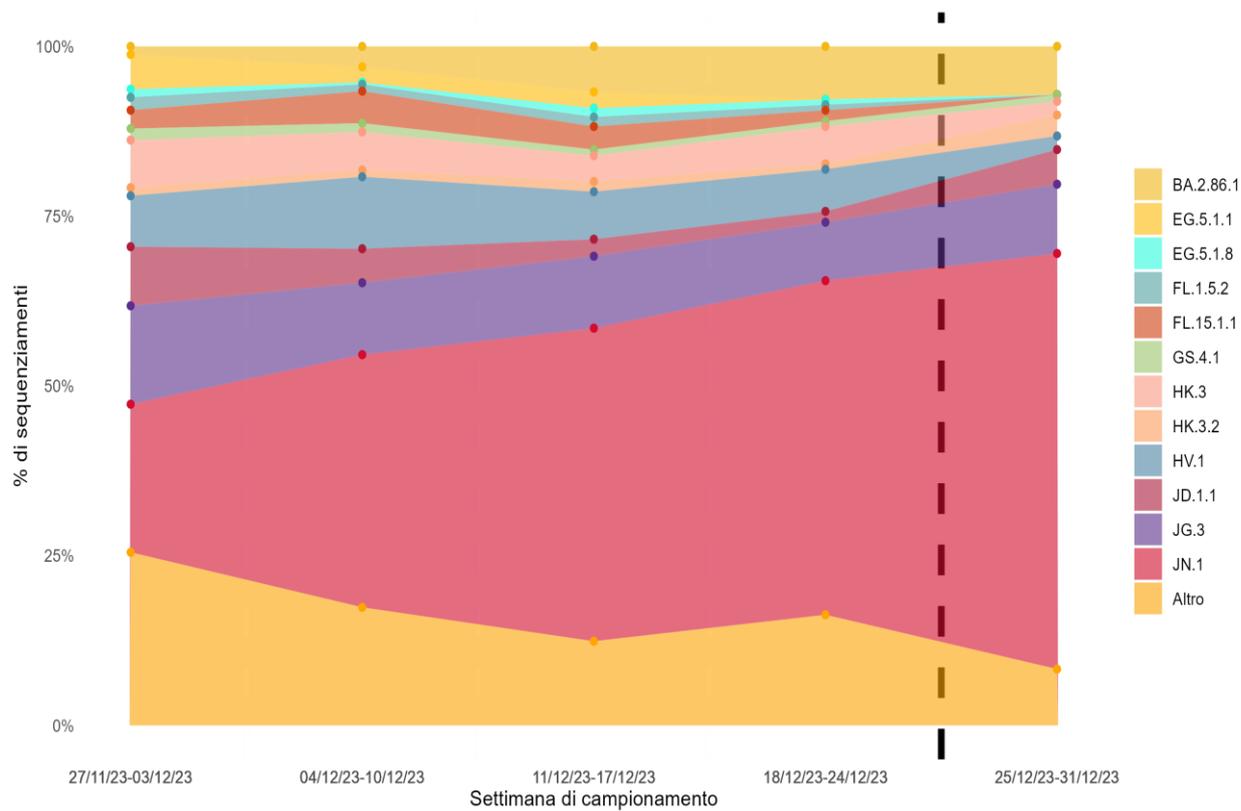
Figura 8 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 2 ottobre 2023

Monitoraggio delle varianti di SARS-CoV-2



*Nota: I lignaggi riportati comprendono i relativi sotto-lignaggi non soggetti a classificazione specifica (ECDC, WHO).
Il dato dopo la linea tratteggiata deve essere considerato provvisorio.*

Figura 9 - Percentuale (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 27 novembre al 31 dicembre 2023 dati aggiornati all'8 gennaio 2024)



Nota: Sono riportati i sotto-lignaggi con una distribuzione percentuale superiore all'1% nel periodo di osservazione.
Il dato dopo la linea tratteggiata deve essere considerato provvisorio.

Figura 10 - Percentuale (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 27 novembre al 31 dicembre 2023 dati aggiornati all'8 gennaio 2024)