



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

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 44 Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020) Dati relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021 (aggiornati al 17/3/2021)





Aggiornamento: 17 marzo 2021 - Periodo di riferimento: 8/3/2021-14/3/2021

Headline della settimana:

Si osserva un ulteriore aumento dell'incidenza a livello nazionale. L'incidenza supera il livello di 250 casi settimanali per 100.000, che impone il massimo livello di mitigazione possibile.

Nel periodo 24 febbraio – 09 marzo 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 1,16 (range 1,02–1,26), sempre sopra uno in tutto il range.

Si conferma per la settima settimana consecutiva un peggioramento nel livello generale del rischio.

Il numero di persone ricoverate in terapia intensiva è in forte aumento con un tasso di occupazione a livello nazionale sopra la soglia critica. Si osserva un analogo andamento per le aree mediche.

L'elevata incidenza, l'aumento della trasmissibilità e il forte sovraccarico dei servizi ospedalieri richiedono di mantenere rigorose misure di mitigazione nazionali accompagnati da puntuali interventi di mitigazione/contenimento nelle aree a maggiore diffusione.





Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 8-14 marzo 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 tra fine febbraio ed inizio marzo.
- **Continua ad aumentare l'incidenza a livello nazionale** rispetto alla settimana precedente (250,0 per 100.000 abitanti (08/03/2021-14/03/2021) vs 225,6 per 100.000 abitanti (01/03/2021-07/03-2021), dati flusso ISS.
- Nel periodo 24 febbraio 09 marzo 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 1,16 (range 1,02– 1,26), stabile rispetto alla settimana precedente e sopra uno in tutto il range. 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).
- Si continua ad osservare un livello generale di rischio alto. Dieci Regioni (stesso numero della settimana precedente) hanno un livello di rischio alto secondo il DM del 30 Aprile 2020. Le altre 11 Regioni/PPAA hanno una classificazione di rischio moderato (di cui sette ad alta probabilità di progressione a rischio alto nelle prossime settimane). Sedici Regioni/PPAA hanno un Rt puntuale maggiore di uno. Tra queste, una Regione (Campania) ha un Rt con il limite inferiore maggiore di 1,5 compatibile con uno scenario di tipo 4, e due (Piemonte e FVG) hanno un Rt con il limite inferiore maggiore di 1,25, compatibile con uno scenario di tipo 3. Dodici Regioni hanno un Rt nel limite inferiore compatibile con uno scenario di tipo 2. Le altre Regioni/PPAA hanno un Rt compatibile con uno scenario di tipo uno.
- Si osserva un peggioramento nel numero di Regioni/PPAA che hanno un tasso di occupazione in terapia intensiva e/o aree mediche sopra la soglia critica (13 Regioni/PPAA vs 11 la settimana precedente). Il tasso di occupazione in terapia intensiva a livello nazionale è complessivamente in forte aumento e sopra la soglia critica (36% vs 31% della scorsa settimana). Il numero di persone ricoverate in terapia intensiva è in forte aumento da 2.756 (09/03/2021) a 3.256 (16/03/2021). Il tasso di occupazione in aree mediche a livello nazionale è arrivato alla soglia critica (40%) con un forte aumento nel numero di persone ricoverate in queste aree: da 22.393 (09/03/2021) a 26.098 (16/03/2021).
- Tutte le Regioni/PPAA, tranne sei, hanno riportato allerte di resilienza. Due di queste (Campania e Veneto) riportano molteplici allerte di resilienza.
- Continua ad aumentare il numero di nuovi casi non associati a catene di trasmissione (54.964 vs 50.256 la settimana precedente). La percentuale dei casi rilevati attraverso l'attività di tracciamento dei contatti è 28,2%. Invece, il 37,2% dei casi sono stati rilevati attraverso la comparsa dei sintomi. Infine, il 20,5% attraverso attività di screening e per il 14,1% dei casi non era disponibile tale informazione.





Conclusioni:

- Si osserva un ulteriore aumento dell'incidenza a livello nazionale. L'incidenza è complessivamente al livello di 250 casi settimanali per 100.000, che impone il massimo livello di mitigazione possibile.
- Nel periodo 24 febbraio 09 marzo 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 1,16 (range 1,02–1,26), sempre sopra uno in tutto il range. Sedici Regioni/PPAA hanno un Rt puntuale maggiore di uno. Tra queste, una Regione (Campania) ha un Rt con il limite inferiore maggiore di 1,5 compatibile con uno scenario di tipo 4, due (Piemonte e FVG) hanno un Rt con il limite inferiore maggiore di 1,25, compatibile con uno scenario di tipo 3. Dodici Regioni hanno un Rt nel limite inferiore compatibile con uno scenario di tipo 2. Le altre Regioni/PPAA hanno un Rt compatibile con uno scenario di tipo uno.
- Si conferma per la settima settimana consecutiva un peggioramento nel livello generale del rischio.
- Il numero di persone ricoverate in terapia intensiva è in forte aumento con un tasso di occupazione a livello nazionale sopra la soglia critica. Si osserva un analogo andamento per le aree mediche.
- L'elevata incidenza, l'aumento della trasmissibilità e il forte sovraccarico dei servizi ospedalieri richiedono di mantenere rigorose misure di mitigazione nazionali accompagnati da puntuali interventi di mitigazione/contenimento nelle aree a maggiore diffusione.
- Si ribadisce, anche alla luce del sostenuto aumento della prevalenza di alcune varianti virali a maggiore trasmissibilità di mantenere la **drastica riduzione delle interazioni fisiche** tra le persone e della mobilità.
- È fondamentale che la popolazione eviti tutte le occasioni di contatto con persone al di fuori del proprio nucleo abitativo che non siano strettamente necessarie e di rimanere a casa il più possibile. Si ricorda che è obbligatorio adottare comportamenti individuali rigorosi e rispettare le misure igienico-sanitarie predisposte relative a distanziamento e uso corretto delle mascherine. Si ribadisce la necessità di rispettare le misure raccomandate dalle autorità sanitarie compresi i provvedimenti quarantenari dei contatti stretti dei casi accertati e di isolamento dei casi stessi.





Sommario

Aggiornamento: 17 marzo 2021 - Periodo di riferimento: 8/3/2021-14/3/2021	2
Punti chiave:	
Conclusioni:	
1. Valutazione del rischio	7
Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento	8
Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento	10
Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto	12
2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio	14
Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:	17
Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione	19
Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti	23





1. Valutazione del rischio





Valutazione del rischio - Valutazione di probabilità di diffusione

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

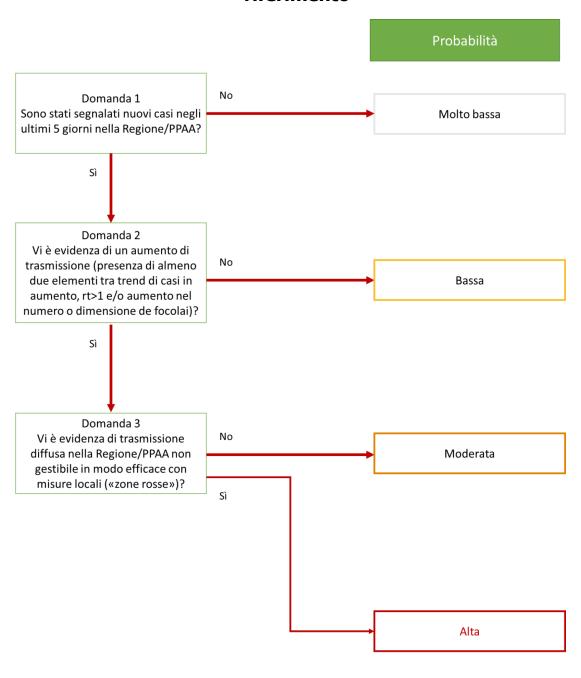






Tabella 1 - Valutazione della probabilità di diffusione d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile 2020, dati al 17 marzo 2021 relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021

	Completerra	Domanda 1		Doma	nda 2		Domanda 3	
Regione.PA	completezza dei dati sopra-soglia (appendice- tabella 2)?	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)?*	Valutazione della probabilità
Abruzzo	Sì	Sì	\rightarrow	\downarrow	No	↑	No	Bassa
Basilicata	Sì	Sì	\downarrow	\downarrow	Sì	1	No	Moderata
Calabria	Sì	Sì	^	1	Sì	1	No	Moderata
Campania	Sì	Sì	↑	\downarrow	Sì	1	No	Moderata
Emilia-Romagna	Sì	Sì	^	\downarrow	Sì	\downarrow	No	Moderata
FVG	Sì	Sì	^	↑	Sì	↑	No	Moderata
Lazio	Sì	Sì	^	1	Sì	1	No	Moderata
Liguria	Sì	Sì	\downarrow	\downarrow	Sì	1	No	Moderata
Lombardia	Sì	Sì	^	↑	Sì	↑	No	Moderata
Marche	Sì	Sì	\downarrow	1	Sì	\downarrow	No	Moderata
Molise	Sì	Sì	\rightarrow	\downarrow	No	↑	No	Bassa
Piemonte	Sì	Sì	^	↑	Sì	↑	No	Moderata
PA Bolzano/Bozen	Sì	Sì	\rightarrow	\downarrow	No	\downarrow	No	Bassa
PA Trento	Sì	Sì	\rightarrow	\downarrow	No	=	No	Bassa
Puglia	Sì	Sì	^	↑	Sì	↑	No	Moderata
Sardegna	Sì	Sì	^	1	Sì	1	No	Moderata
Sicilia	Sì	Sì	^	^	Sì	↑	No	Moderata
Toscana	Sì	Sì	^	1	Sì	↑	No	Moderata
Umbria	Sì	Sì	\downarrow	\downarrow	No	\downarrow	Sì	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	Sì	^	^	Sì	^	No	Moderata
Veneto	Sì	Sì	^	^	Sì	^	No	Moderata

^{*} 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

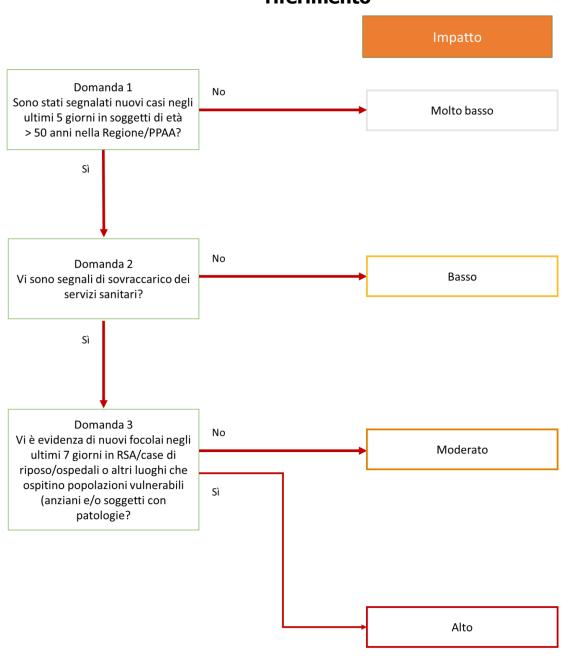






Tabella 2 – Valutazione di impatto d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile, dati al 17 marzo 2021 relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021

	Domanda 1		2 (dati più sponibili*)	Domanda 3	
Regione.PA	Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni in soggetti di età >50 anni?	Sovraccaric o in Terapia Intensiva (Ind3.8 sopra 30%)?	Sovraccaric o 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 ospitino popolazioni vulnerabili (anziani e/o soggetti con patologie)?	Valutazione di impatto
Abruzzo	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
Basilicata	Sì	No	No	-	Bassa
Calabria	Sì	No	No	-	Bassa
Campania	Sì	No	No	-	Bassa
Emilia-Romagna	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
FVG	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
Lazio	Sì	Sì	No	Sì	Alta
Liguria	Sì	No	No	•	Bassa
Lombardia	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
Marche	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
Molise	Sì	Sì	Sì	No	Moderata
Piemonte	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
PA Bolzano/Bozen	Sì	Sì	No	No	Moderata
PA Trento	Sì	Sì	No	No	Moderata
Puglia	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
Sardegna	Sì	No	No	-	Bassa
Sicilia	Sì	No	No	-	Bassa
Toscana	Sì	Sì	No	Sì	Alta
Umbria	Sì	Sì	Sì	Sì	Alta
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	No	No	-	Bassa
Veneto	Sì	No	No	-	Bassa

^{*}aggiornato al 16/03/2021





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 Bassa	Bassa	Moderata	Alta				
Molto Basso	Rischio Molto basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato		Resilienza		Classificazione
Basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato	+	territoriale	=	del rischio complessiva
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", 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 17 marzo 2021 relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021

Regione.PA	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Molteplici allerte di resilienza? (Appendice tabella 3)	prossimi 30 gio giorno 16/0 probabilità di su	na escalation o nei orni (proiezioni al 04/2021 della operare le soglie di one dei PL) % probabilità raggiungere occupazione aree mediche	Classificazione complessiva del rischio
				11 30 70	40%	Moderata ad alta
Abruzzo	Bassa	Alta	No	>50%	da 5 a 50%	probabilità di
						progressione
Basilicata	Moderata	Bassa	No	>50%	>50%	Moderata ad alta probabilità di
						progressione Moderata ad alta
Calabria	Moderata	Bassa	No	>50%	>50%	probabilità di progressione
Campania	Moderata	Bassa	Sì	<5%	<5%	Alta (molteplici allerte di resilienza)
Emilia-Romagna	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
FVG	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
Lazio	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
Liguria	Moderata	Bassa	No	>50%	da 5 a 50%	Moderata ad alta probabilità di progressione
Lombardia	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
Marche	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
Molise	Bassa	Moderata	No	>50%	>50%	Moderata ad alta probabilità di progressione
Piemonte	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
PA Bolzano/Bozen	Bassa	Moderata	No	<5%	<5%	Moderata
PA Trento	Bassa	Moderata	No	>50%	da 5 a 50%	Moderata ad alta probabilità di progressione
Puglia	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
Sardegna	Moderata	Bassa	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	Moderata
Sicilia	Moderata	Bassa	No	<5%	<5%	Moderata
Toscana	Moderata	Alta	No	>50%	>50%	Alta
Umbria	Bassa	Alta	No	>50%	>50%	Moderata ad alta probabilità di progressione
V.d'Aosta/V.d'Aoste Moderata		Bassa	No	da 5 a 50%	<5%	Moderata
Veneto	Moderata	Bassa	Sì	>50%	>50%	Alta (molteplici allerte di resilienza)





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 17 marzo 2021 relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021

	Numari and		end nanale ID-19	Chima di Di	Dichiarata trasmissione			Allouis valation - II-	Compatibil ità Rt sintomi		Classificazione
Regione.PA	Nuovi casi segnalati nella settimana	Casi (Fonte ISS)	Focolai	puntuale (calcolato al 03/03/2021)	non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	puntuale con gli scenari di trasmissio ne*	Classificazione complessiva di rischio	Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
Abruzzo	2622	\rightarrow	↑	0.95 (CI: 0.91- 0.99)	No	Bassa	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%	1	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
Basilicata	835	\rightarrow	↑	1.25 (CI: 1.06- 1.44)	No	Moderata	Bassa	0 allerte segnalate	2	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
Calabria	1699	↑	↑	1.36 (CI: 1.22- 1.51)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%	2	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
Campania	15683	\	1	1.65 (CI: 1.59- 1.72)	No	Moderata	Bassa	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%. Ind 2.6 in diminuzione e sotto 90%	4	Alta (molteplici allerte di resilienza)	Sì
Emilia-Romagna	18014	\rightarrow	\	1.18 (CI: 1.16- 1.2)	No	Moderata	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.6 in diminuzione e sotto 90%	2	Alta	Sì
FVG	4080	↑	1	1.42 (CI: 1.38- 1.47)	No	Moderata	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 15%	3	Alta	Sì
Lazio	11284	↑	1	1.09 (CI: 1.06- 1.11)	No	Moderata	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 20%	2	Alta	No
Liguria	2325	\rightarrow	↑	1.06 (CI: 1.01- 1.11)	No	Moderata	Bassa	0 allerte segnalate	2	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
Lombardia	33376	↑	↑	1.16 (CI: 1.15- 1.18)	No	Moderata	Alta	0 allerte segnalate	2	Alta	Sì
Marche	4826	↑	V	1.19 (CI: 1.1- 1.28)	No	Moderata	Alta	0 allerte segnalate	2	Alta	Sì
Molise	439	→	1	0.89 (CI: 0.65- 1.17)	No	Bassa	Moderata	0 allerte segnalate	1	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
Piemonte	14083	↑	1	1.33 (CI: 1.3- 1.36)	No	Moderata	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%	3	Alta	No
PA Bolzano/Bozen	959	\	\	0.59 (CI: 0.55- 0.64)	No	Bassa	Moderata	0 allerte segnalate	1	Moderata	No





	Nuovi casi	Tre settim COVI		Stima di Rt-	Dichiarata trasmissione			Allerte relative alla	Compatibil ità Rt sintomi		Classificazione Alta e/o
Regione.PA	segnalati nella settimana	Casi (Fonte ISS)		puntuale (calcolato al 03/03/2021)	in mode della		della Valutazione		puntuale con gli scenari di trasmissio ne*	Classificazione complessiva di rischio	equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
PA Trento	1834	\	=	0.91 (CI: 0.85- 0.96)	No	Bassa	Moderata	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 15%	1	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
Puglia	9634	↑	↑	1.24 (CI: 1.2- 1.27)	No	Moderata	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 20%	2	Alta	No
Sardegna	578	↑	↑	1.08 (CI: 0.97- 1.2)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento	1	Moderata	No
Sicilia	4391	1	1	1.05 (CI: 1- 1.11)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%	2	Moderata	No
Toscana	8702	↑	↑	1.09 (CI: 1.05- 1.12)	No	Moderata	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%	2	Alta	No
Umbria	1531	V	V	0.93 (CI: 0.87- 0.99)	Si	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata ad alta probabilità di progressione	No
V.d'Aosta/V.d'Aoste	203	↑	↑	1.42 (CI: 1.13- 1.7)	No	Moderata	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%	2	Moderata	No
Veneto	11986	↑	↑	1.25 (CI: 1.22- 1.28)	No	Moderata	Bassa	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%. Ind 2.6 in diminuzione e sotto 90%.	2	Alta (molteplici allerte di resilienza)	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
Capacità di monitoraggio (indicatori di qualità dei sistemi di sorveglianza con raccolta dati a livello nazionale)	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			
	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	Almeno il 60% con trend in miglioramento Un valore di almeno 50% con trend in miglioramento sarà considerato accettabile nelle prime 3 settimane dal 4 maggio 2020		Sorveglianza integrata
	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		<60%	nazionale
	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			





Appendice - Tabella 2 — Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 17 marzo 2021 relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021

Regione.PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
Abruzzo	95.0	94.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.7
Basilicata	99.7	98.5	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Calabria	92.2	93.5	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.6
Campania	94.9	87.3	Stabilmente sopra-soglia	84.7	100.0	99.2
Emilia-Romagna	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.5
FVG	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.9
Lazio	95.1	94.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	85.3
Liguria	96.0	96.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	97.8
Lombardia	81.4	80.7	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	98.7
Marche	99.9	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Molise	94.5	97.4	Stabilmente sopra-soglia	99.4	100.0	100.0
Piemonte	80.9	80.6	Stabilmente sopra-soglia	99.9	99.7	98.7
PA Bolzano/Bozen	78.8	74.5	In diminuzione, di poco sopra-soglia	99.6	100.0	98.4
PA Trento	97.8	96.7	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	97.1
Puglia	97.6	97.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Sardegna	95.0	94.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Sicilia	93.4	94.5	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.7
Toscana	97.8	97.7	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.5
Umbria	94.2	93.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.4
V.d'Aosta/V.d'Aoste	100.0	99.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Veneto	86.3	82.9	Stabilmente sopra-soglia	99.9	100.0	100.0





Dimensione 2 - la classificazione della trasmissione ed impatto

Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
	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	su data inizio sintomi e data di ospedalizzazione)	Rt regionale calcolabile e ≤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
Stabilità di trasmissione	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 ospitino 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	≤ 30%	>30%	Piattaforma rilevazione giornaliera posti letto MdS.
	3.9	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Area Medica per pazienti COVID-19	≤ 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.





Appendice - Tabella 3 - Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 17 marzo 2021 relativi alla settimana 8/3/2021-14/3/2021

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	5620	-14.5	-12.6	0.95 (CI: 0.91-0.99)	542	796	40%	45%
Basilicata	1814	-9.9	-1.9	1.25 (CI: 1.06-1.44)	14	2	18%	39%
Calabria	3305	21.8	27.6	1.36 (CI: 1.22-1.51)	28	451	19%	30%
Campania	36003	4.5	-6.1#	1.65 (CI: 1.59-1.72)	1660	1845	27%	37%
Emilia-Romagna	38737	3.4	-8.9	1.18 (CI: 1.16-1.2)	155	10856	50%	54%
FVG	9335	37.1	3.1#	1.42 (CI: 1.38-1.47)	772	1673	44%	42%
Lazio	21568	17.0	13.7	1.09 (CI: 1.06-1.11)	344	235	31%	37%
Liguria	4666	-7.3	-6.2	1.06 (CI: 1.01-1.11)	297	150	29%	32%
Lombardia	63957	7.0	8.7	1.16 (CI: 1.15-1.18)	3593	17011	54%	50%
Marche	10318	-3.6	2.2	1.19 (CI: 1.1-1.28)	203	1989	57%	62%
Molise	936	-6.6	-8.5	0.89 (CI: 0.65-1.17)	22	0	49%	41%
Piemonte	26345	18.0	12.4	1.33 (CI: 1.3-1.36)	2256	3907	48%	54%
PA Bolzano/Bozen	2537	-33.1	-30.2	0.59 (CI: 0.55-0.64)	1	233	33%	30%
PA Trento	3732	-0.2	-1.0	0.91 (CI: 0.85-0.96)	14	1568	58%	35%
Puglia	18508	20.1	19.9	1.24 (CI: 1.2-1.27)	180	5 4 36	34%	43%
Sardegna	1288	32.5	21.3	1.08 (CI: 0.97-1.2)	151	68	14%	11%
Sicilia	8249	15.4	17.2	1.05 (CI: 1-1.11)	449	1640	14%	19%
Toscana	16747	3.8	5.3	1.09 (CI: 1.05-1.12)	971	3758	40%	28%
Umbria	3294	-12.4	-2.9	0.93 (CI: 0.87-0.99)	285	414	56%	47%
V.d'Aosta/V.d'Aoste	251	174.6	103.3	1.42 (CI: 1.13-1.7)	42	71	15%	6%
Veneto	20667	33.2	27.3	1.25 (CI: 1.22-1.28)	2205	2861	19%	21%

^{*} dato aggiornato al giorno 16/03/2021

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
Abilità di testare tempestivamente tutti i casi Sospetti	2.1	% di tamponi positivi escludendo per quanto possibile tutte le attività di screening e il "retesting" degli stessi soggetti, complessivamente e per macro-setting (territoriale, PS/Ospedale, altro) per mese.*	Trend in diminuzion e in setting ospedalieri/ PS Valore predittivo positivo (VPP)	Trend in aumento in setting ospedalieri/ PS VPP in aume	Valutazione periodica
		*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	dei test stabile o in diminuzione	nto	settimanale
	2.2	Tempo tra data inizio sintomi e data di diagnosi	Mediana settimanale ≤ 5gg	Mediana settimanal e > 5gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	2.3 (opzionale)	Tempo tra data inizio sintomi e data di isolamento	Mediana settimanale ≤ 3gg	Mediana settimanal e > 3gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 con integrazione di questa variabile
Possibilità di garantire adeguate risorse per contact- tracing, isolamento e quarantena	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	Numero e tipologia di figure professiona li dedicate	
	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	ciascuna attività a livello locale progressivame nte allineato con gli standard raccomandati a livello europeo	a livello locale riportato come non adeguato in base agli standard raccomand ati a livello	Relazione periodica (mensile)
	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 migliorament o con target finale 100%	europeo	

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
Abruzzo	9.6%	10.3%	3	1	0.8 per 10000	1 per 10000	1.8 per 10000	92.2%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%
Basilicata	9.1%	8.6%	4	0	1.8 per 10000	4.4 per 10000	6.2 per 10000	94.1%	0 allerte segnalate
Calabria	8.4%	10.3%	2	2	0.9 per 10000	0.6 per 10000	1.5 per 10000	94.5%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%
Campania	13.9%	14.6%	3	Non calcolabile	0.7 per 10000	1.5 per 10000	2.3 per 10000	88.7%	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%. Ind 2.6 in diminuzione e sotto 90%
Emilia-Romagna	19.4%	18.7%	2	Non calcolabile	1.3 per 10000	1.7 per 10000	3 per 10000	88.7%	1 allerta segnalata. Ind 2.6 in diminuzione e sotto 90%
FVG	14.4%	16.6%	3	2	1.2 per 10000	1.2 per 10000	2.4 per 10000	94.3%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 15%
Lazio	20.1%	21.2%	3	1	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	92%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 20%
Liguria	9.4%	9.4%	3	1	1 per 10000	0.9 per 10000	1.9 per 10000	93.1%	0 allerte segnalate
Lombardia	28.1%	25.9%	3	Non calcolabile	0.9 per 10000	0.9 per 10000	1.8 per 10000	77.9%	0 allerte segnalate
Marche	16.3%	15.7%	0	0	0.8 per 10000	1.4 per 10000	2.3 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Molise	10.3%	9.6%	-2	-2	1.1 per 10000	2.9 per 10000	3.9 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Piemonte	12.4%	13.1%	5	1	1.4 per 10000	2 per 10000	3.4 per 10000	96.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%
PA Bolzano/Bozen	40.8%	36%	2	2	6.8 per 10000	3.5 per 10000	10.3 per 10000	100%	0 allerte segnalate
PA Trento	16.7%	16.9%	2	2	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 15%
Puglia	21.8%	23.1%	3	3	1 per 10000	1.1 per 10000	2.2 per 10000	95.9%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 20%
Sardegna	4.3%	4.7%	3	2	0.5 per 10000	2 per 10000	2.5 per 10000	93.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento
Sicilia	11.8%	13.3%	2	Non calcolabile	0.7 per 10000	2.2 per 10000	2.9 per 10000	96.6%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%
Toscana	10.1%	12.1%	1	2	2 per 10000	1.7 per 10000	3.7 per 10000	99.9%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%
Umbria	14.6%	13.5%	2	1	0.9 per 10000	3 per 10000	4 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse).
V.d'Aosta/V.d'Aoste	6.8%	9%	2	1	2 per 10000	1.5 per 10000	3.5 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%
Veneto	6.8%	7.7%	1	1	1 per 10000	1.8 per 10000	2.8 per 10000	76%	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%. Ind 2.6 in diminuzione e sotto 90%.

^{*} 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 settimana