



# **Aggiornamento nazionale relativo al periodo 23/10/2023 - 29/10/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19**

**Dati aggiornati al: 31/10/2023**

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 gestisca la piattaforma dati a tal fine già istituita con l'ordinanza n. 640/2020.

I dati provengono da tutti i casi di diagnosi di infezione da virus SARS-CoV-2 che sono stati confermati tramite test molecolari e antigenici (vedere circolare del Ministero della Salute n. 705 dell'8 gennaio 2021 per definizione di caso) e, dall'11/08/2023, segnalati settimanalmente dalle Regioni/Province Autonome al sistema di sorveglianza attraverso una piattaforma web dedicata, come previsto da una recente circolare del Ministero della Salute (C.M. n. 25616 dell'11/08/2023: "Modifica periodicità della trasmissione dati di sorveglianza delle infezioni SARS-CoV-2 da giornaliera a settimanale"). 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 di dati è continuo e che essi 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.

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.

Vengono, inoltre, riportati i dati sulle principali varianti di SARS-CoV-2 di interesse per la sanità pubblica circolanti in Italia. Al momento, il monitoraggio delle varianti virali si avvale di due flussi di dati che confluiscono nella piattaforma I-Co-Gen (Italian COVID-19 Genomic) dell'ISS, secondo quanto stabilito dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0014186 del 05/05/2023:

1. un flusso settimanale focalizzato su campioni di provenienza ospedaliera per ottenere l'identificazione precoce di nuove varianti e,
2. indagini rapide periodiche per ottenere una stima precisa della prevalenza delle varianti d'interesse.

Le sequenze genomiche depositate nella piattaforma dell'ISS I-Co-Gen provengono dai Laboratori Regionali e delle Province Autonome (PPAA), circa 70 strutture dislocate sull'intero territorio nazionale. I risultati sono riportati in accordo con le più recenti indicazioni relative alla classificazione delle varianti virali fornite dagli organismi internazionali, [ECDC](#) e [WHO](#).

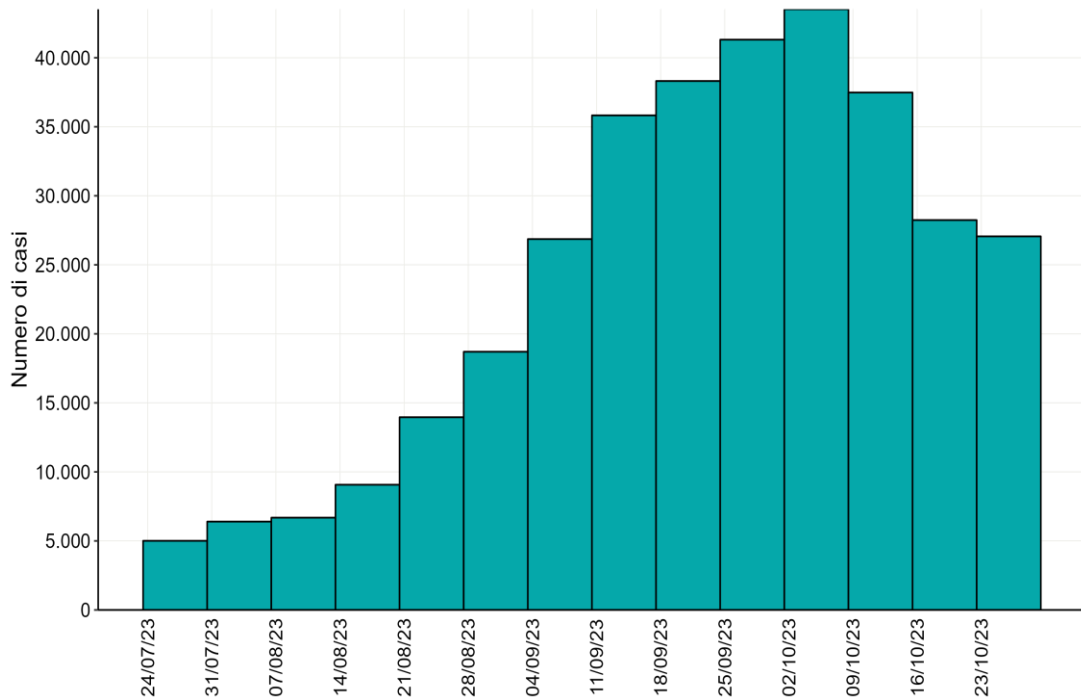
Il report è realizzato in maniera semi-automatizzata attraverso l'implementazione di script che elaborano i dati provenienti dal sistema di sorveglianza integrato COVID-19 e che producono le rappresentazioni in forma grafica e tabellare.

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.

## Punti chiave

- I dati della Sorveglianza Integrata COVID-19 dell'ISS, nel periodo 23/10/2023 - 29/10/2023, mostrano un'incidenza pari a 46 casi per 100.000 abitanti, sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (16/10/2023 - 22/10/2023, 48 casi per 100.000 abitanti) (tab.1, fig.3).
- L'incidenza settimanale (23/10/2023 - 29/10/2023) presenta lievi variazioni (in aumento o diminuzione) nelle Regioni/PPAA rispetto alla settimana precedente. L'incidenza più elevata è stata riportata nella Regione Veneto (90 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Sicilia (6 casi per 100.000 abitanti) (fig.6).
- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale è quella 90+ anni. L'incidenza è stabile in tutte le fasce d'età (fig.3). L'età mediana alla diagnosi è di 58 anni, sostanzialmente uguale rispetto alle settimane precedenti.
- L'indice di trasmissibilità (Rt) basato sui casi con ricovero ospedaliero al 24/10/2023 è pari a 0,92 (0,87 – 0,96), è in aumento rispetto alla settimana precedente (Rt=0,83 (0,79 – 0,88) al 17/10/2023) ma sotto la soglia epidemica (fig.7). 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/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037](https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037)).
- I tassi di ospedalizzazione e mortalità aumentano con l'età, presentando i valori più elevati nella fascia d'età 90+ anni; il tasso di ricovero in terapia intensiva aumenta anch'esso con l'età (fig.11, 12 e 13).
- La percentuale di reinfezioni è il 42% circa, in leggero aumento rispetto alla settimana precedente (fig.8).
- Alla data della più recente indagine rapida (<https://www.iss.it/-/covid-19-online-la-flash-survey-varianti-di-ottobre-2023>) per la stima della prevalenza delle varianti di SARS-CoV-2 (condotta dal 16 al 22 ottobre 2023, numero di sequenziamenti pari a 816), si continua ad osservare la co-circolazione di diversi ceppi virali ricombinanti omicron riconducibili a XBB. In accordo con quanto descritto su scala globale, EG.5 risulta prevalente ed in leggero aumento rispetto alla precedente indagine (51,0% vs. 44,7%) mentre si osserva una diminuzione nei valori di prevalenza per XBB.1.16 (8,6% vs. 12,8%), XBB.1.9 (9,5% vs. 13,2%) e per XBB.2.3 (6,3% vs. 10,0%) (tab. 2).
- La prevalenza della variante sotto monitoraggio (VUM) BA.2.86 risulta in aumento (prevalenza nazionale stimata: 1,3% vs. 0,2% della precedente indagine). Si osserva, inoltre, la circolazione di discendenti di BA.2.75, in particolare di DV.7 (4,1%), VUM globalmente in crescita (tab 2).

## Diffusione dell'epidemia



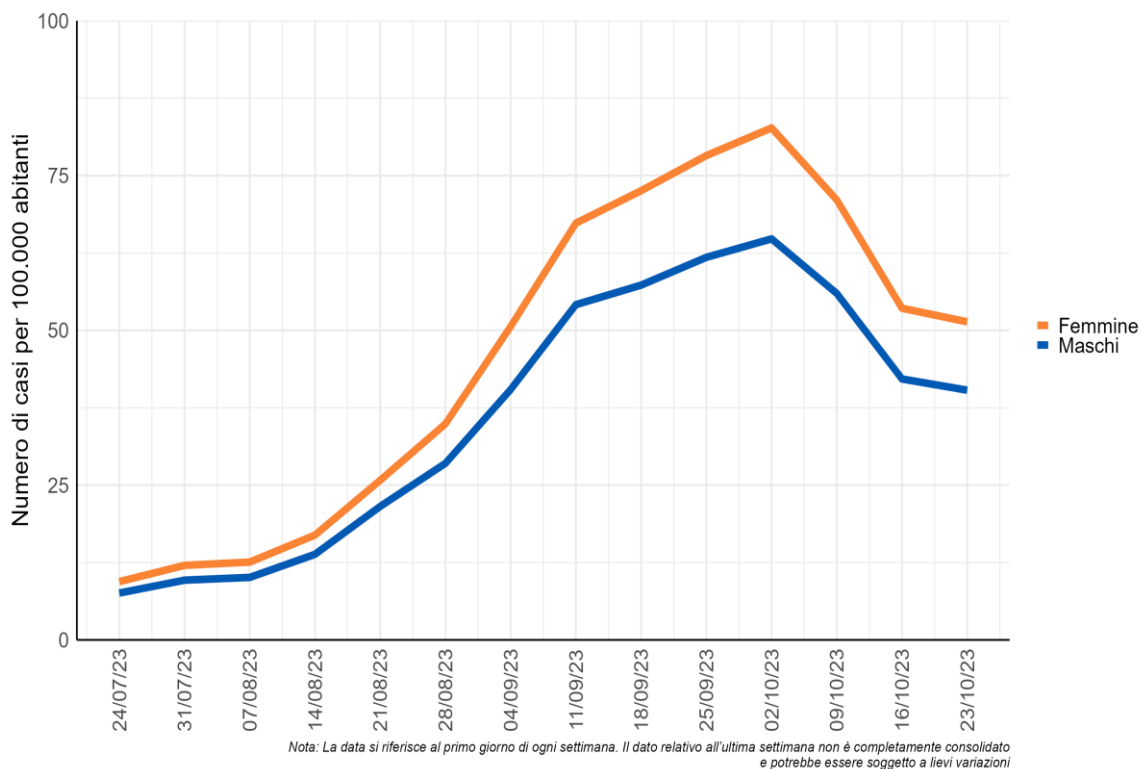
*Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni*

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

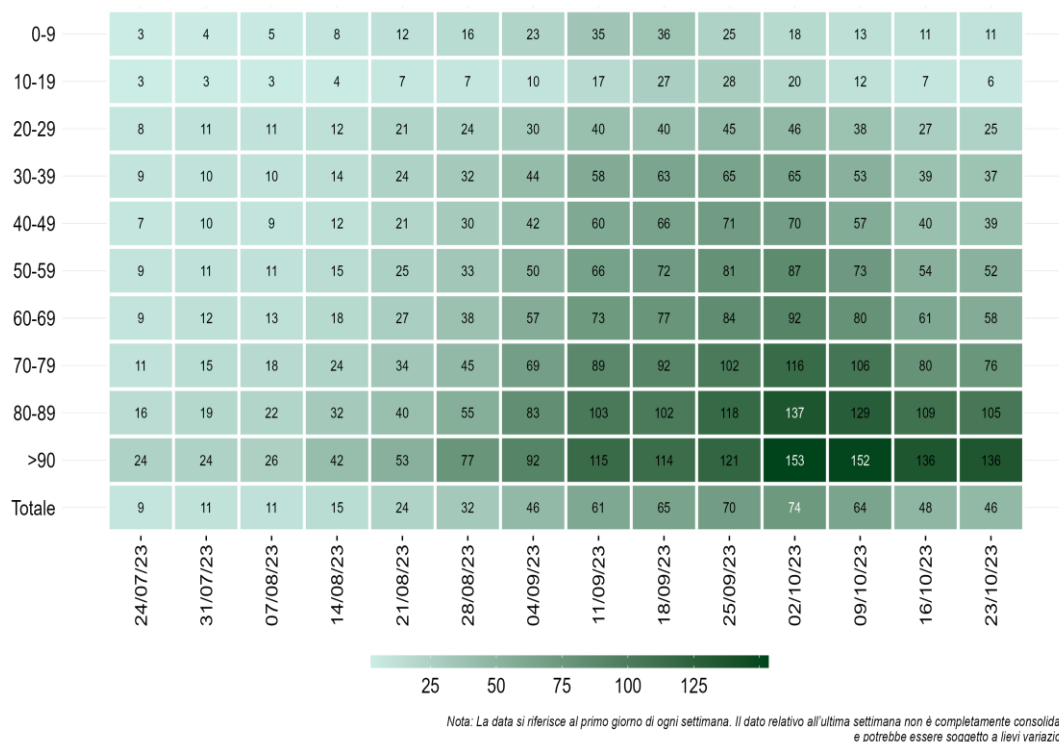
**Tabella 1 - Numero assoluto e tasso di incidenza (per 100.000 ab) delle infezioni da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per Regione/PA nei periodi 23 - 29/10/2023 e 16 - 22/10/2023**

Regione/PA	Numero diagnosi totale 23 - 29/10/2023	Tasso incidenza 23 - 29/10/2023(per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 16 - 22/10/2023	Tasso incidenza 16 - 22/10/2023(per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	566	44,6	677	53,3	-16,4
Basilicata	69	12,9	68	12,7	1,5
Calabria	172	9,3	237	12,9	-27,4
Campania	1.649	29,5	2.111	37,8	-21,9
ER	1.974	44,6	1.960	44,3	0,7
FVG	589	49,4	549	46,0	7,3
Lazio	2.706	47,4	3.496	61,3	-22,6
Liguria	647	43,1	617	41,1	4,9
Lombardia	6.775	68,1	6.369	64,0	6,4
Marche	547	36,9	565	38,1	-3,2
Molise	51	17,6	86	29,7	-40,7
Piemonte	2.592	61,1	2.474	58,3	4,8
PA Bolzano	263	49,3	269	50,4	-2,2
PA Trento	360	66,4	336	62,0	7,1
Puglia	1.291	33,1	1.440	36,9	-10,3
Sardegna	305	19,4	447	28,4	-31,8
Sicilia	286	6,0	427	8,9	-33,0
Toscana	1.244	34,1	1.696	46,5	-26,7
Umbria	543	63,6	584	68,4	-7,0
VdA	79	64,2	94	76,4	-16,0
Veneto	4.353	90,0	3.739	77,3	16,4
<b>Italia</b>	<b>27.061</b>	<b>46,0</b>	<b>28.241</b>	<b>48,0</b>	<b>-4,2</b>

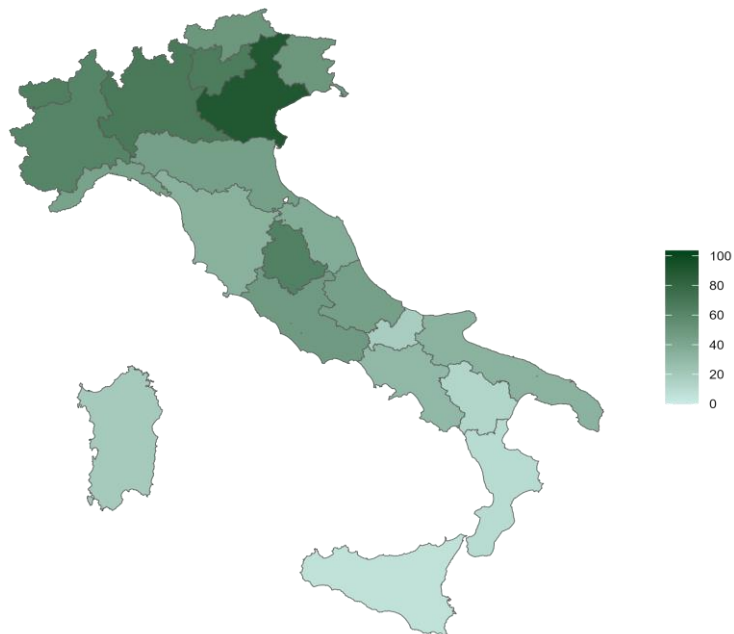
*Il dato relativo all'ultima settimana potrebbe non essere completamente consolidato e subire cambiamenti*



**Figura 2 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dal 24 luglio 2023**

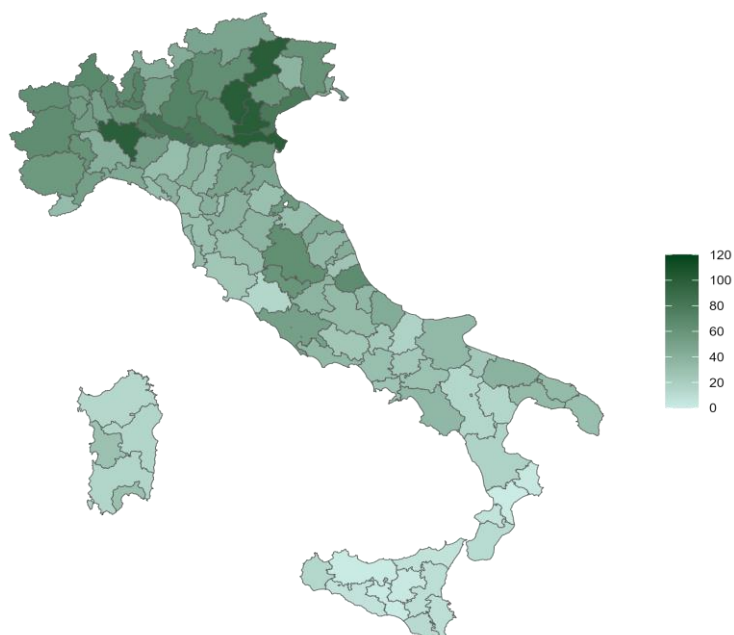


**Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 24 luglio 2023**



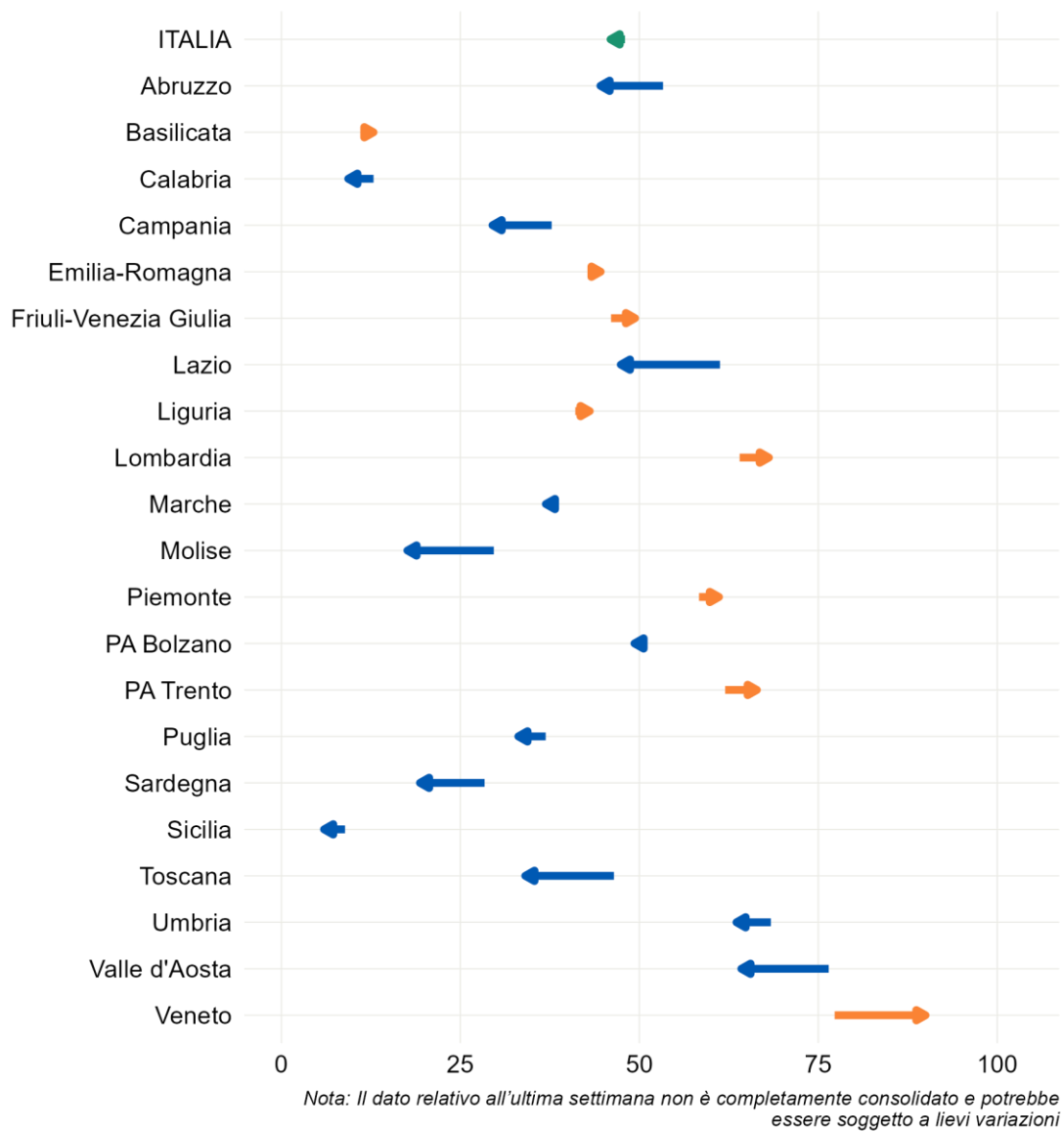
*Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni*

**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: 23 - 29/10/2023)**



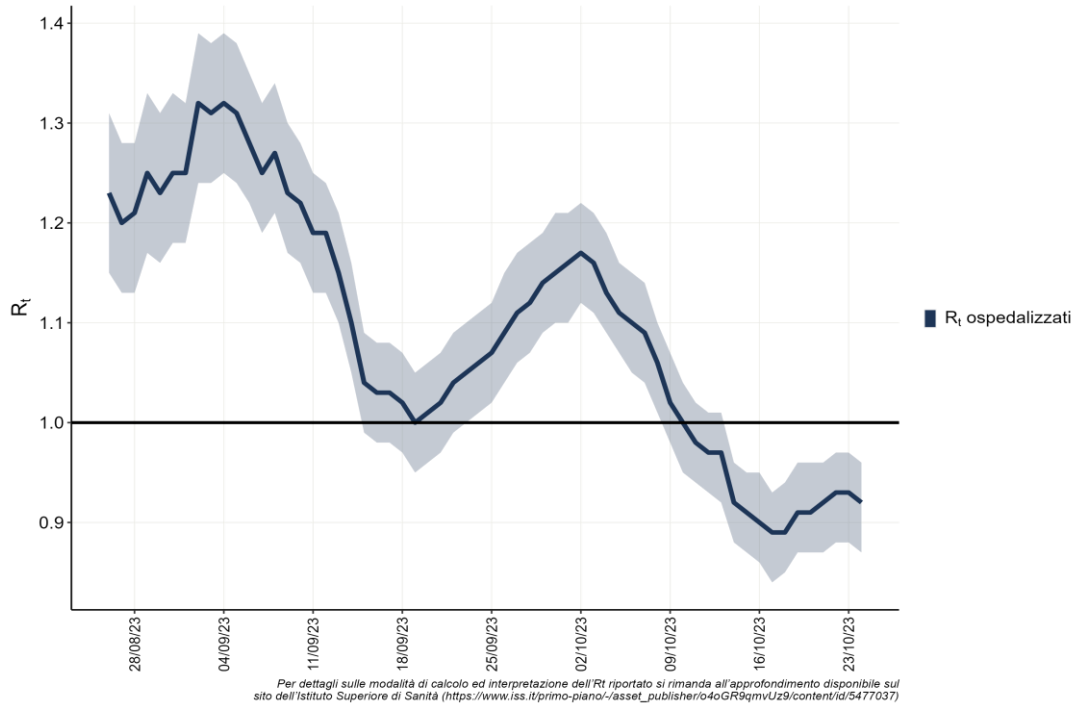
*Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni*

**Figura 5 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per provincia (Periodo: 23 - 29/10/2023)**

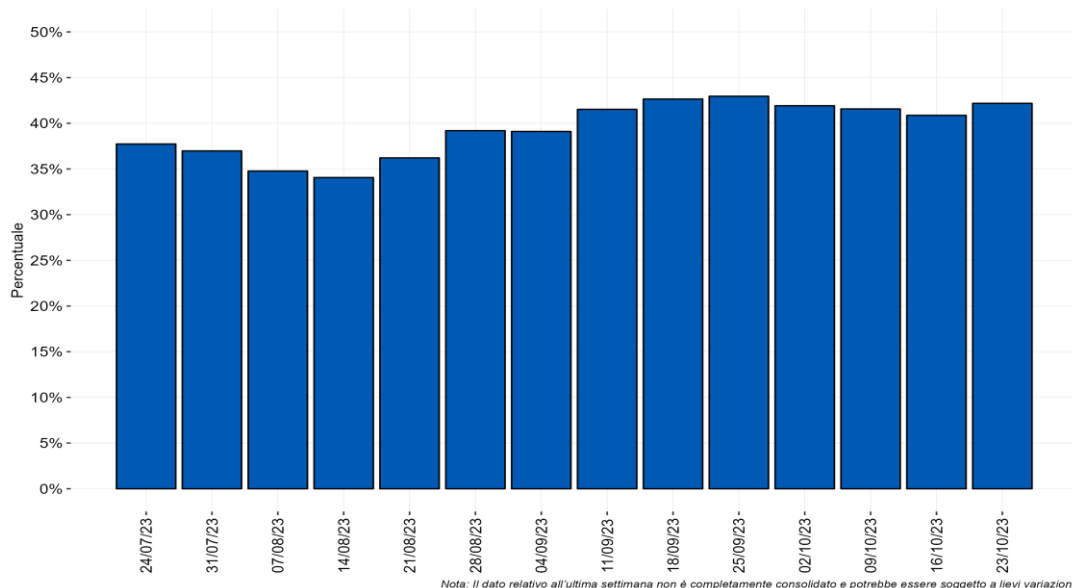


**Figura 6 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 23 - 29/10/2023 rispetto a quella nel periodo 16 - 22/10/2023**



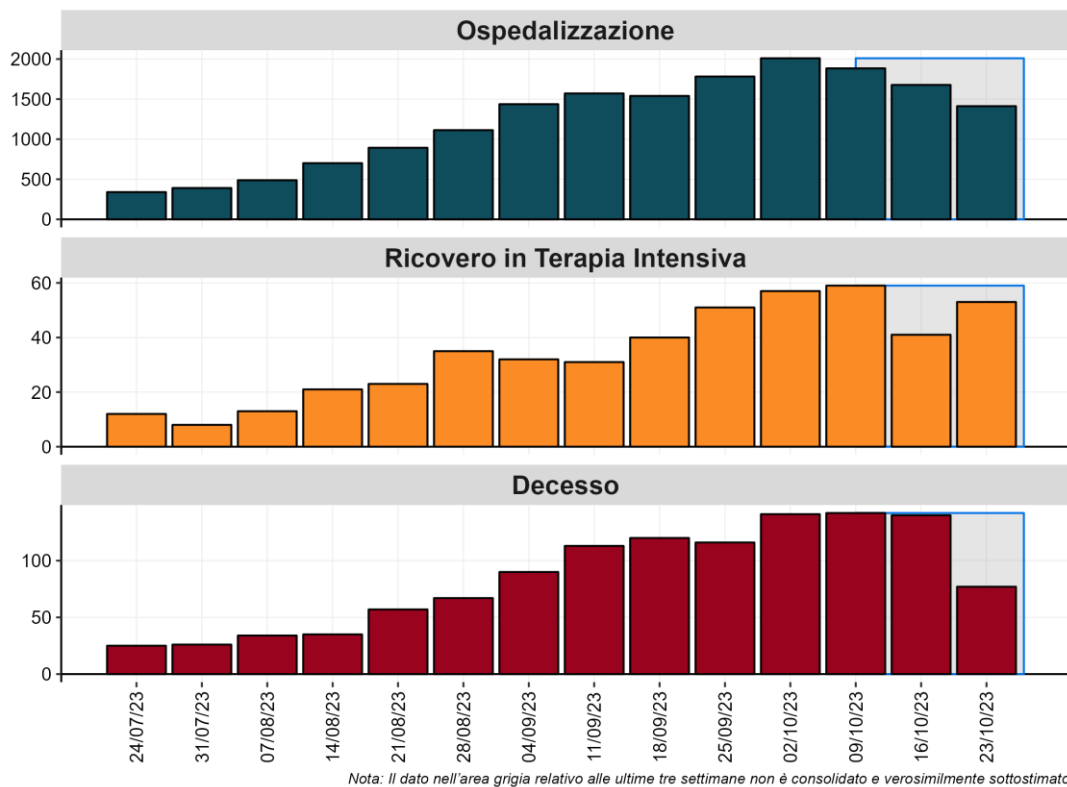


**Figura 7 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 1° novembre 2023**

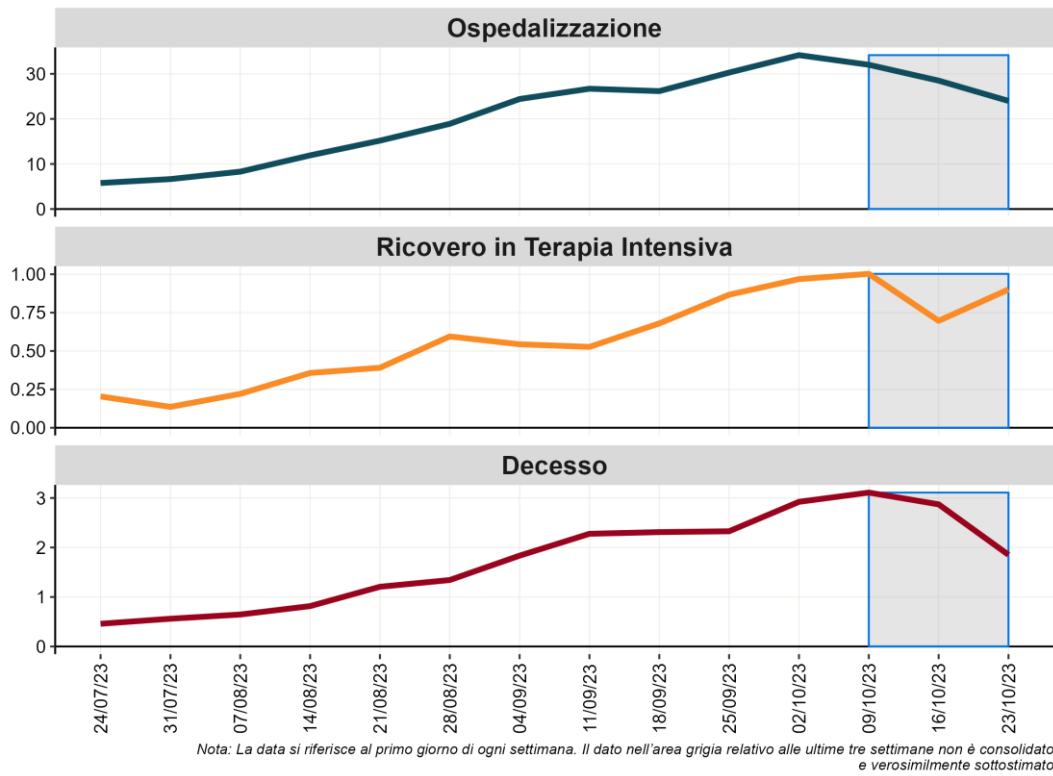


**Figura 8 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 24 luglio 2023**

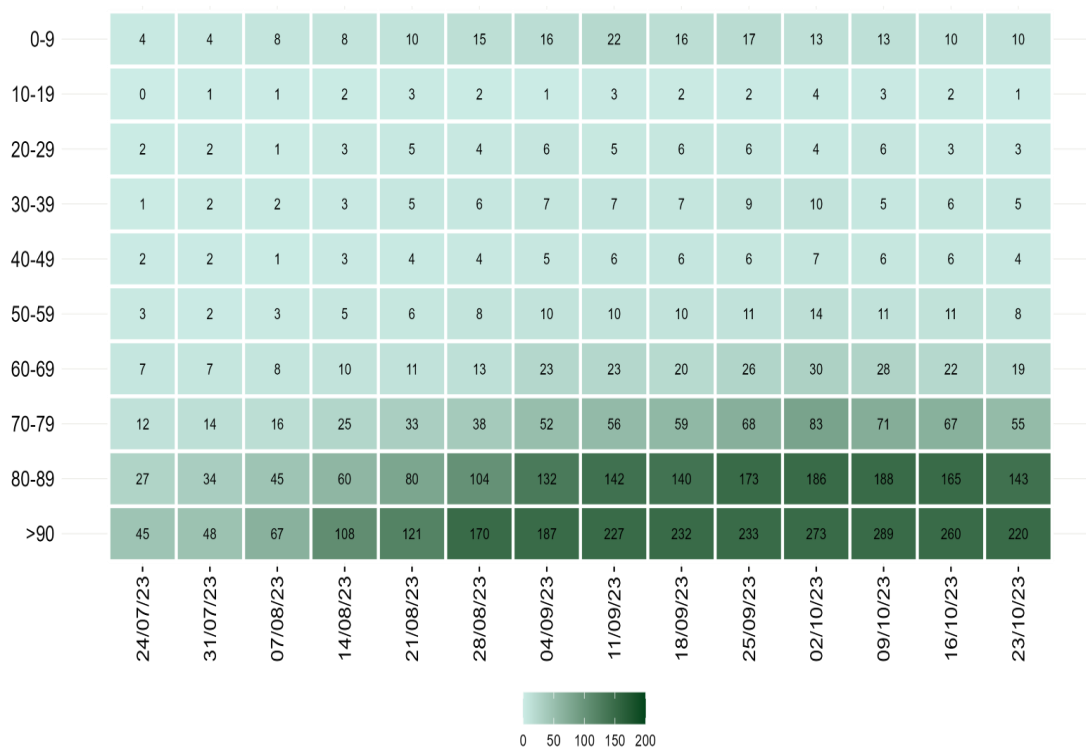
## Impatto dell'epidemia



**Figura 9 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana dell'evento a partire dal 24 luglio 2023**

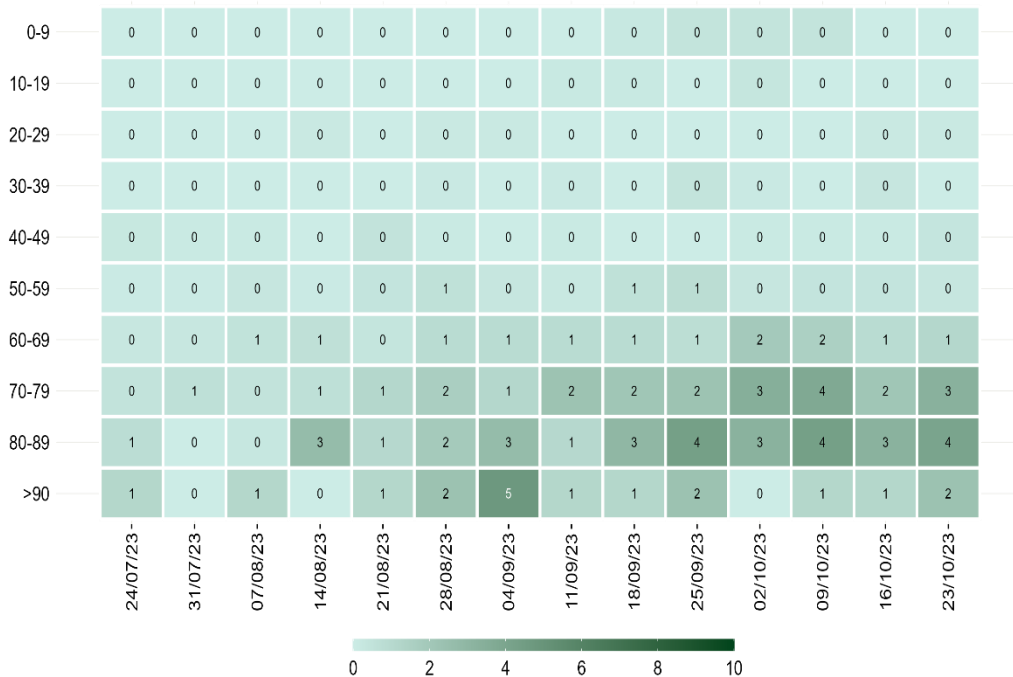


**Figura 10 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 1.000.000 ab.), a partire dal 24 luglio 2023**



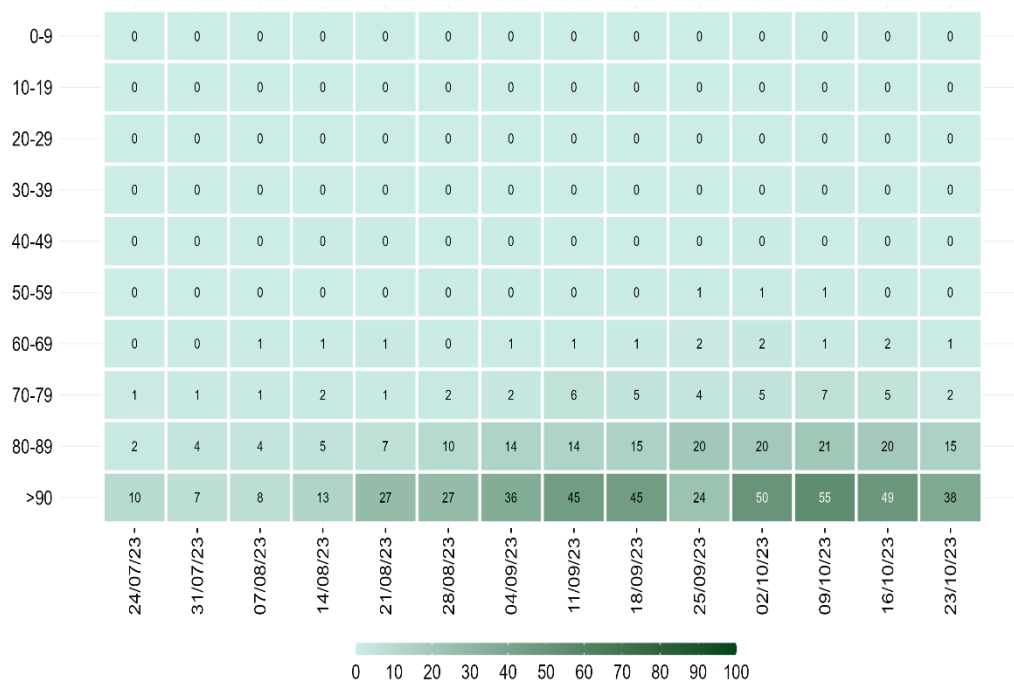
Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

**Figura 11 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 24 luglio 2023**



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

**Figura 12 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 24 luglio 2023**



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

**Figura 13 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 24 luglio 2023**

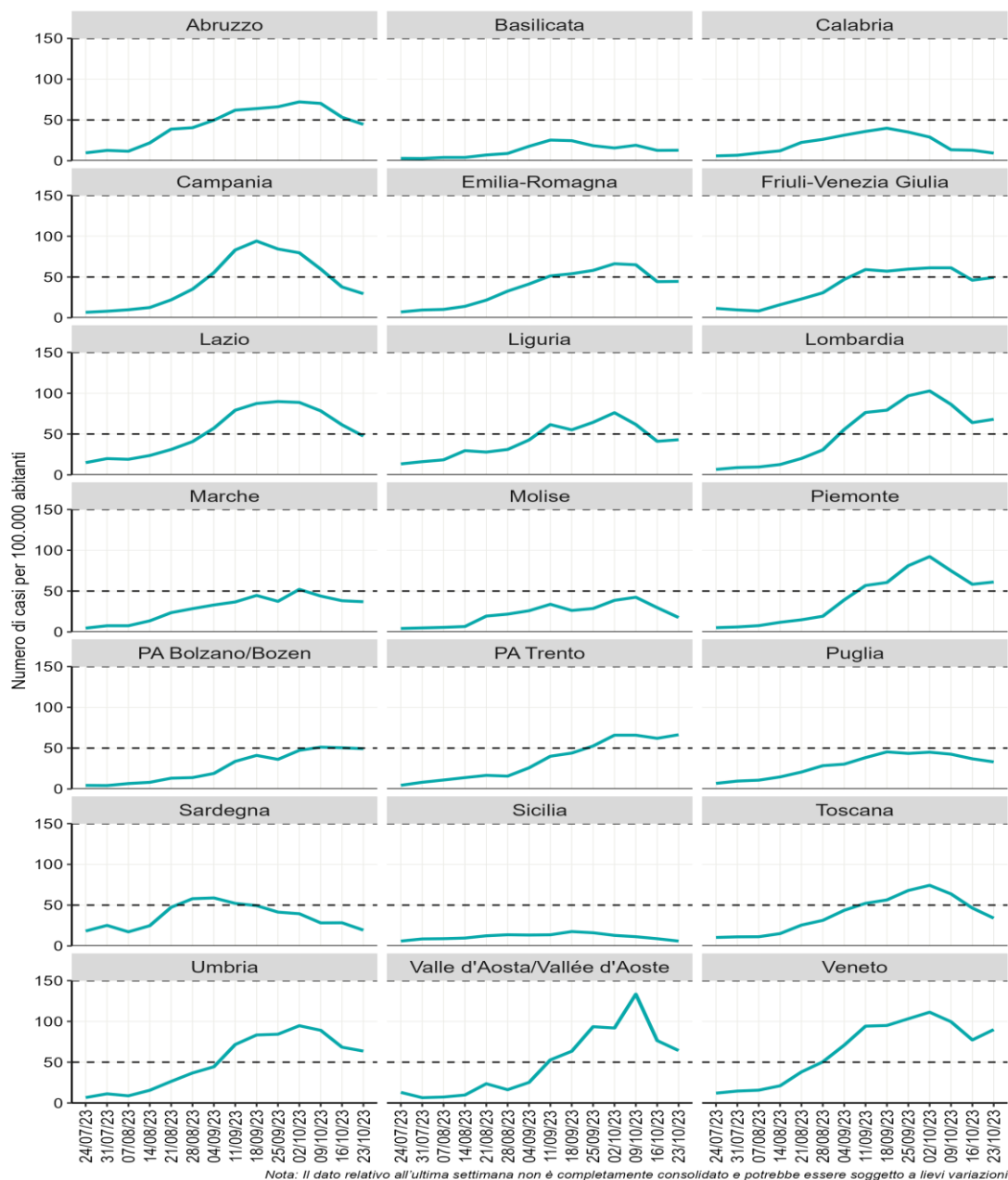
## Monitoraggio delle varianti di SARS-CoV-2

**Tabella 2 - Stime di prevalenza delle principali varianti di SARS-CoV-2 in Italia (casi notificati dal 16 al 22 ottobre 2023)**

Lignaggio	Prevalenza (%)	Range prevalenza (%) per Regione/PA
EG.5	51,0%	(0,0 - 66,7%)
XBB.1.5	12,4%	(0,0 - 50,0%)
XBB.1.9	9,5%	(0,0 - 31,0%)
XBB.1.16	8,6%	(0,0 - 100,0%)
XBB.2.3	6,3%	(0,0 - 20,0%)
XBB	3,1%	(0,0 - 18,2%)
DV.7	4,1%	(0,0 - 16,2%)
BA.2.86	1,3%	(0,0 - 6,3%)

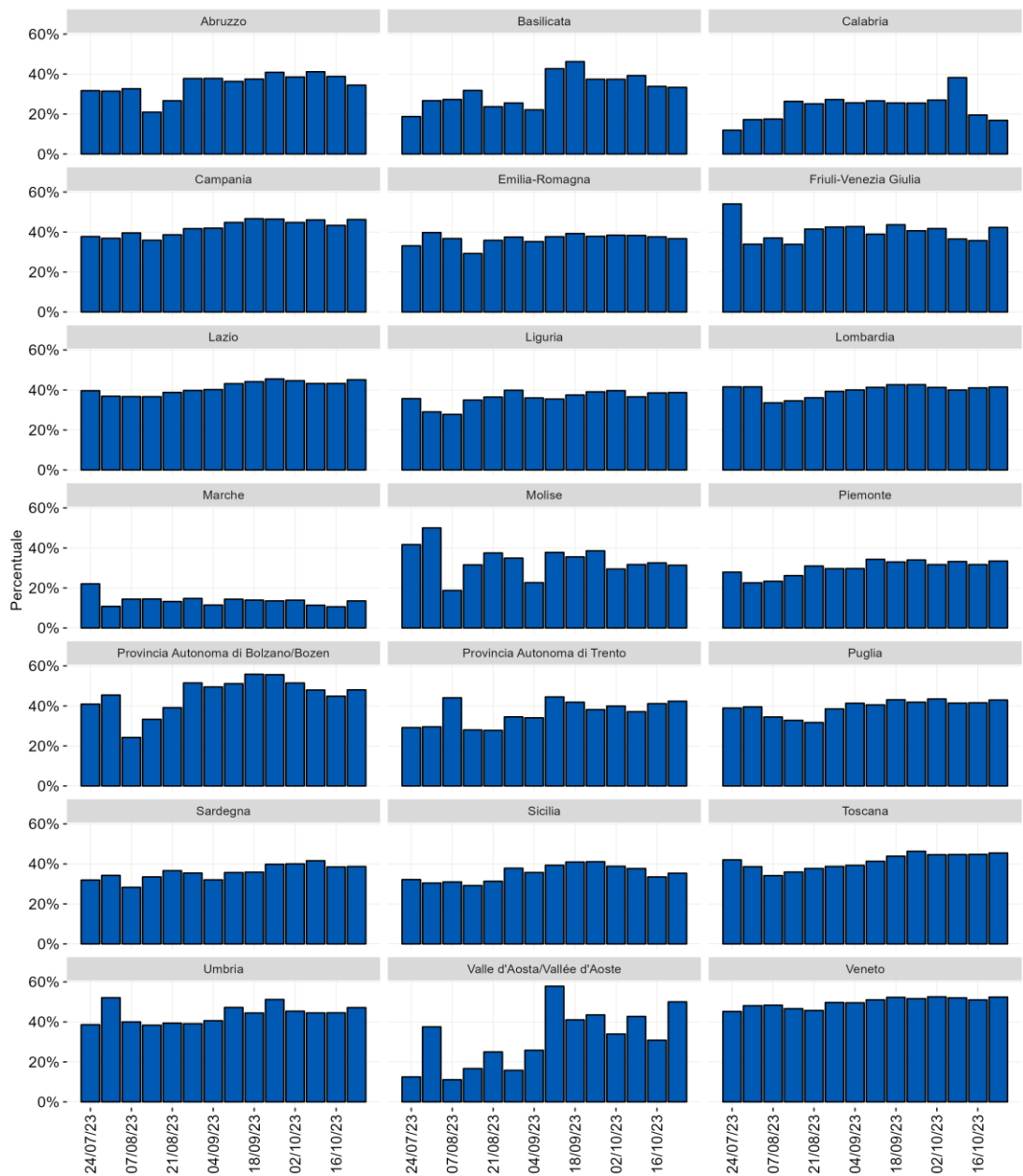
Nota: I lignaggi riportati comprendono i relativi sotto-lignaggi non soggetti a classificazione specifica ([ECDC](#), [WHO](#)).

## Appendice

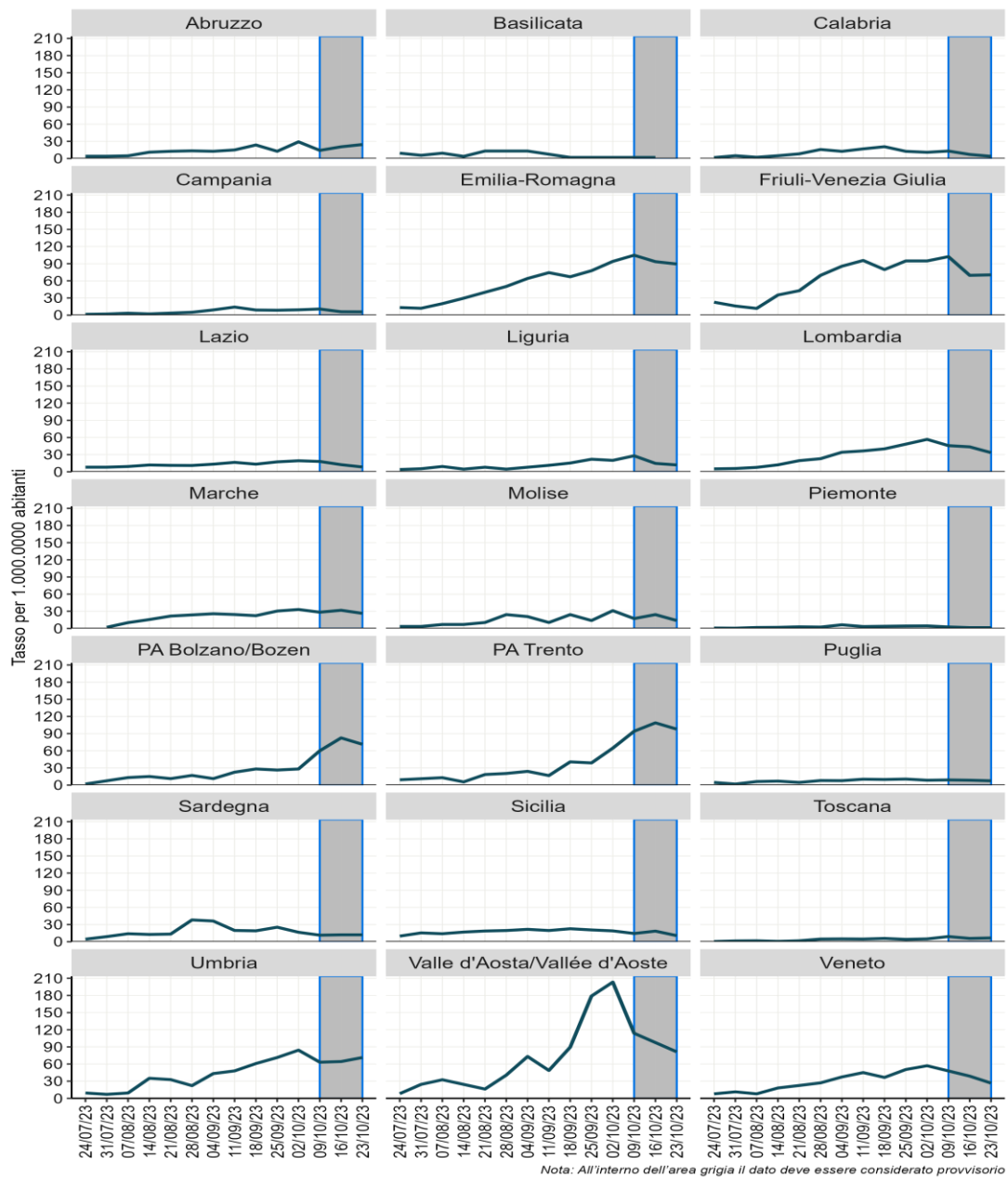


**Figura 16 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 24 luglio 2023**





**Figura 17 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dal 24 luglio 2023**



**Figura 18 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 24 luglio 2023**

**Prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), Roma**

A cura di: Martina Del Manso, Chiara Sacco, Flavia Riccardo, Antonino Bella, Alberto Mateo Urdiales, Massimo Fabiani, Maria Cristina Rota, Daniele Petrone, Andrea Cannone, Elisa Di Maggio, Marco Tallon, Paola Stefanelli, Luigina Ambrosio, Angela Di Martino, Arnold Knijn, Patrizio Pezzotti per ISS;

e di: Camillo Odio (Abruzzo); Michele Labianca (Basilicata); Anna Domenica Mignuoli (Calabria); Pietro Buono (Campania); Erika Massimiliani (Emilia-Romagna); Fabio Barbone (Friuli Venezia Giulia); Francesco Vairo (Lazio); Camilla Sticchi (Liguria); Danilo Cereda (Lombardia); Marco Pompili (Marche); Raffaele Malatesta (Molise); Annamaria Bassot (P.A. Bolzano); Mantovani William (P.A. Trento); Chiara Pasqualini (Piemonte); Lucia Bisceglia (Puglia); Maria Antonietta Palmas (Sardegna); Sebastiano Pollina (Sicilia); Giovanna Bianco (Toscana); Enrica Ricci (Umbria); Mauro Ruffier (Valle D'Aosta); Filippo Da Re (Veneto).