



Aggiornamento nazionale relativo al periodo 30/10/2023 - 05/11/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19

Dati aggiornati al: 08/11/2023

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 30/10/2023 - 05/11/2023, mostrano un'incidenza pari a 36 casi per 100.000 abitanti, sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (23/10/2023 - 29/10/2023, 47 casi per 100.000 abitanti) (tab.1, fig.3). I dati comunicati dalla Regione Veneto sono da considerarsi parziali a causa di problemi tecnici; si conferma il trend in diminuzione dell'incidenza settimanale nazionale.

- L'incidenza settimanale (30/10/2023 - 05/11/2023) dei casi diagnosticati e segnalati presenta piccole variazioni in tutte le Regioni/PPAA rispetto alla settimana precedente. L'incidenza più elevata è stata riportata nelle Regioni Piemonte e Lombardia (64 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Sicilia (4 casi per 100.000 abitanti) (fig.6).

- L'incidenza settimanale è in lieve diminuzione in tutte le fasce d'età. La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza è quella 90+ anni (fig.3). L'età mediana alla diagnosi è di 58 anni, stabile rispetto alle settimane precedenti.

- L'indice di trasmissibilità (R_t) basato sui casi con ricovero ospedaliero al 31/10/2023 è pari a 0,83 (0,78 – 0,87), in diminuzione rispetto alla settimana precedente ($R_t=0,92$ (0,87 – 0,96) al 24/10/2023) (fig.7). Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell' R_t si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità (https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037).

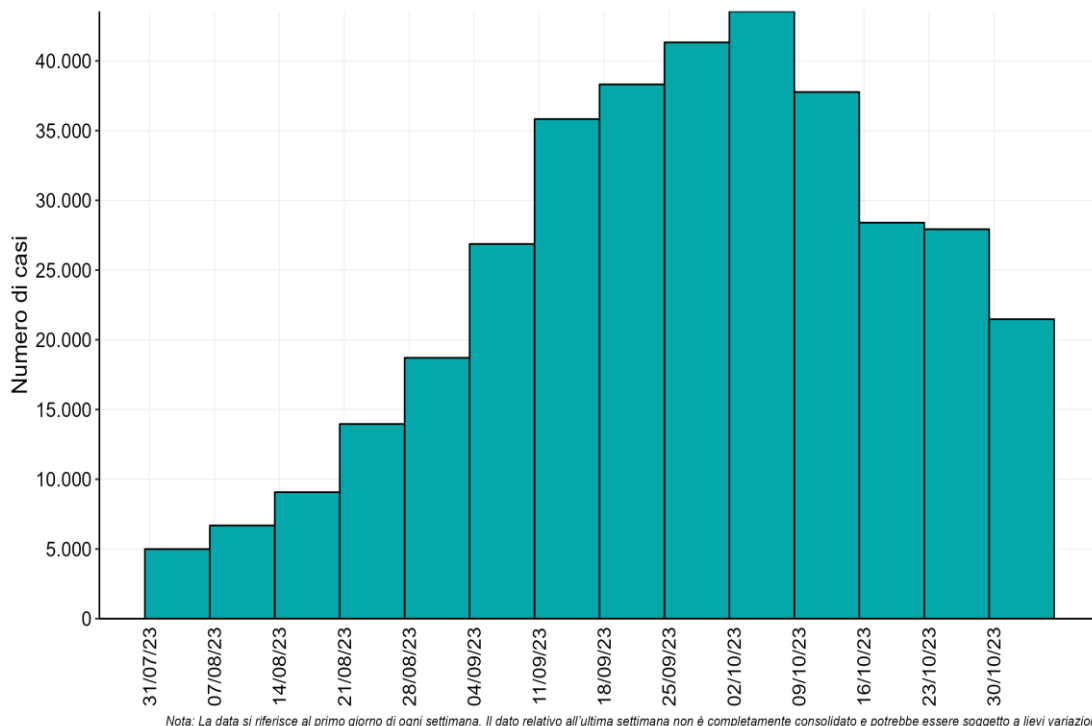
- I tassi di ospedalizzazione e mortalità aumentano con l'età, presentando i valori più elevati nella fascia d'età 90+ anni; anche il tasso di ricovero in terapia intensiva aumenta con l'età (fig.11, 12 e 13).

- La percentuale di reinfezioni è il 40% circa, in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente (fig.8).

- In base ai dati di sequenziamento presenti nella piattaforma nazionale I-Co-Gen, nell'ultima settimana di campionamento consolidata (16/10/2023-22/10/2023, dati al 6 novembre 2023), si continua ad osservare una predominanza di sequenze riconducibili alla variante d'interesse EG.5, con una proporzione pari al 52,9%. Si conferma, inoltre, la co-circolazione di ceppi virali ricombinanti omicron riconducibili a XBB: XBB.1.5 (11,3%), XBB.1.9 (9,4%), XBB.1.16 (8,3 %) e XBB.2.3 (6,6%) (fig. 14).

- EG.5.1.1 rappresenta il sotto-lignaggio EG.5 più frequente, con una proporzione pari al 10,7% (fig. 15).

Diffusione dell'epidemia



La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

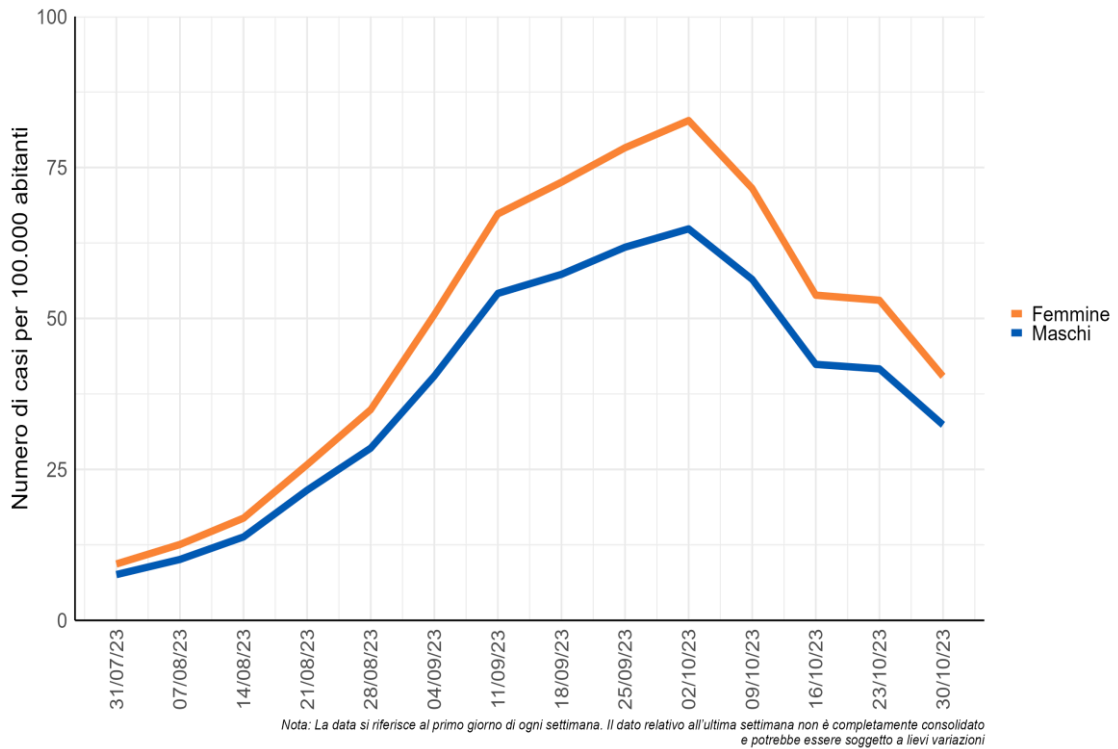
Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

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 30/10 - 05/11/2023 e 23 - 29/10/2023

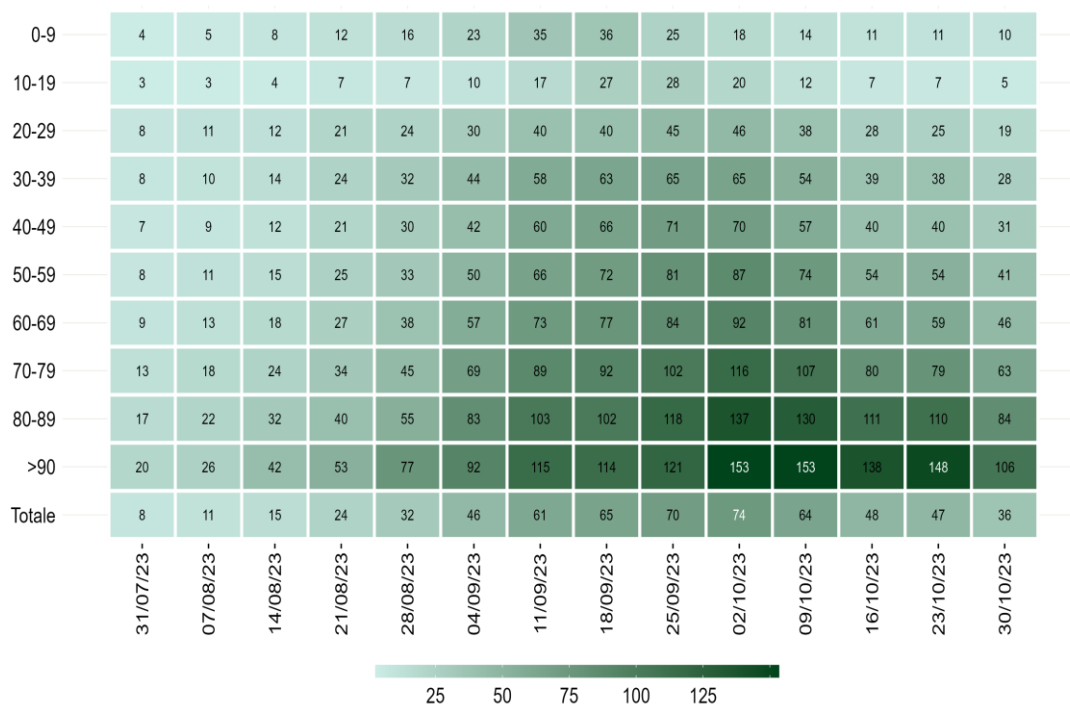
| Regione/PA | Numero diagnosi totale 30/10 - 05/11/2023 | Tasso incidenza 30/10 - 05/11/2023 (per 100.000 ab.) | Numero diagnosi totale 23 - 29/10/2023 | Tasso incidenza 23 - 29/10/2023 (per 100.000 ab.) | Variazione % rispetto alla settimana precedente |
|---------------|--|--|---|---|---|
| Abruzzo | 555 | 43,7 | 637 | 50,2 | -12,9 |
| Basilicata | 78 | 14,5 | 71 | 13,2 | 9,9 |
| Calabria | 120 | 6,5 | 172 | 9,3 | -30,2 |
| Campania | 1.240 | 22,2 | 1.661 | 29,7 | -25,3 |
| ER | 2.046 | 46,2 | 2.146 | 48,5 | -4,7 |
| FVG | 516 | 43,3 | 592 | 49,7 | -12,8 |
| Lazio | 2.199 | 38,5 | 2.772 | 48,6 | -20,7 |
| Liguria | 559 | 37,2 | 678 | 45,1 | -17,6 |
| Lombardia | 6.328 | 63,6 | 6.845 | 68,8 | -7,6 |
| Marche | 418 | 28,2 | 548 | 37,0 | -23,7 |
| Molise | 46 | 15,9 | 51 | 17,6 | -9,8 |
| Piemonte | 2.697 | 63,6 | 2.700 | 63,7 | -0,1 |
| PA Bolzano | 247 | 46,3 | 263 | 49,3 | -6,1 |
| PA Trento | 337 | 62,2 | 360 | 66,4 | -6,4 |
| Puglia | 1.164 | 29,8 | 1.310 | 33,6 | -11,1 |
| Sardegna | 219 | 13,9 | 312 | 19,8 | -29,8 |
| Sicilia | 215 | 4,5 | 298 | 6,2 | -27,9 |
| Toscana | 1.098 | 30,1 | 1.529 | 41,9 | -28,2 |
| Umbria | 362 | 42,4 | 551 | 64,5 | -34,3 |
| VdA | 53 | 43,1 | 82 | 66,7 | -35,4 |
| Veneto* | 977 | 20,2 | 4.353 | 90,0 | -77,6 |
| Italia | 21.474 | 36,5 | 27.931 | 47,5 | -23,1 |

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

**La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.*



La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.
Figura 2 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dal 31 luglio 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

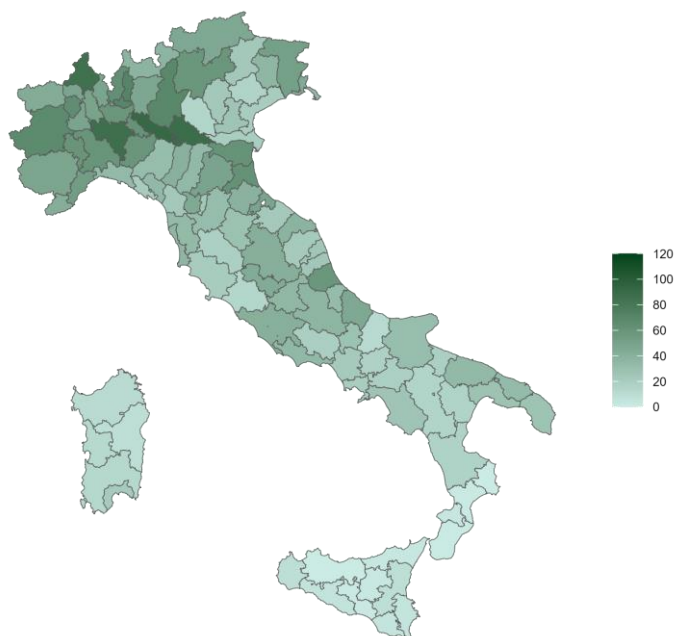
La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.
Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 31 luglio 2023



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

La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

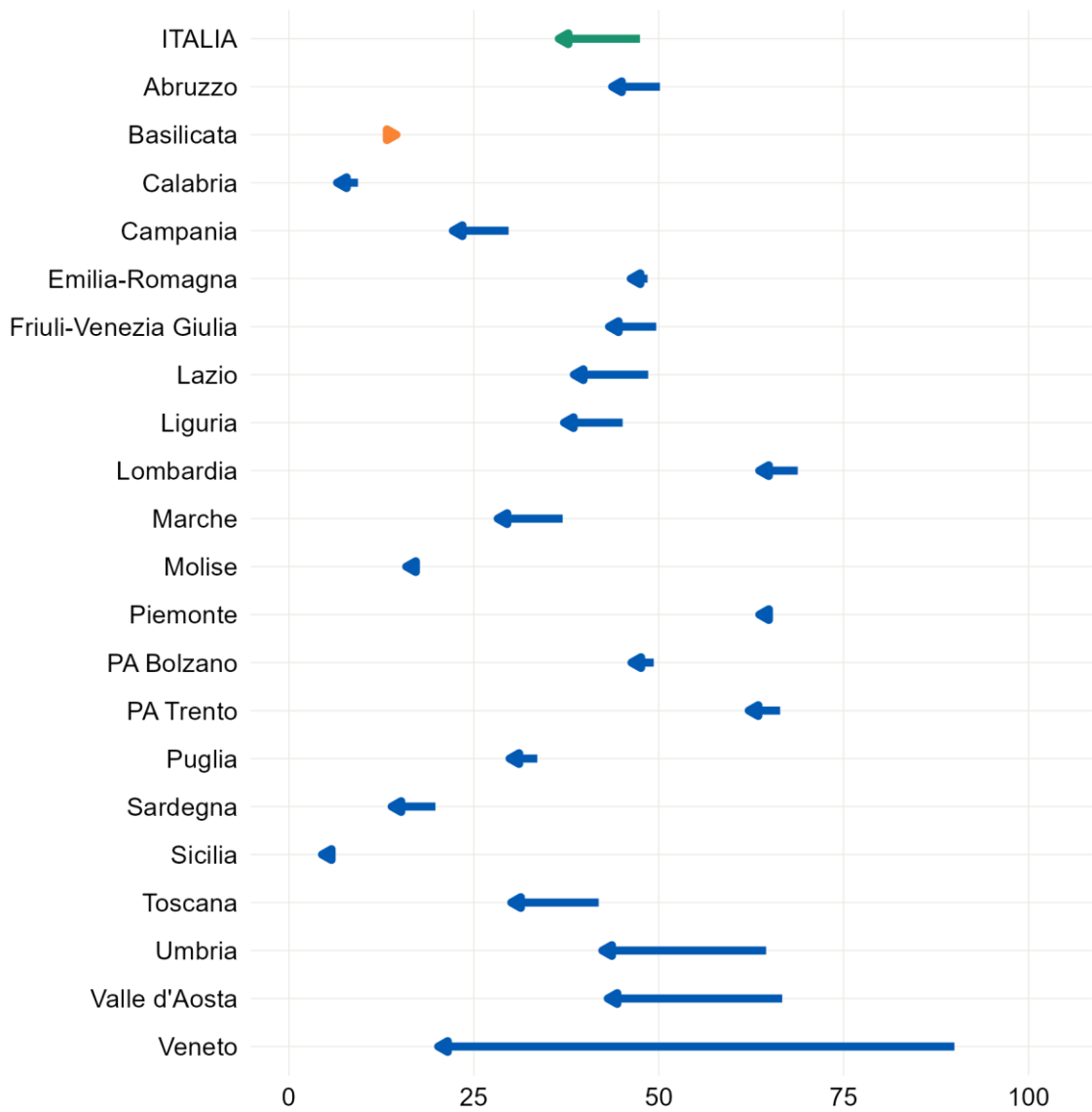
Figura 4 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per Regione/PA di domicilio/residenza (Periodo: 30/10 - 05/11/2023)



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

La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

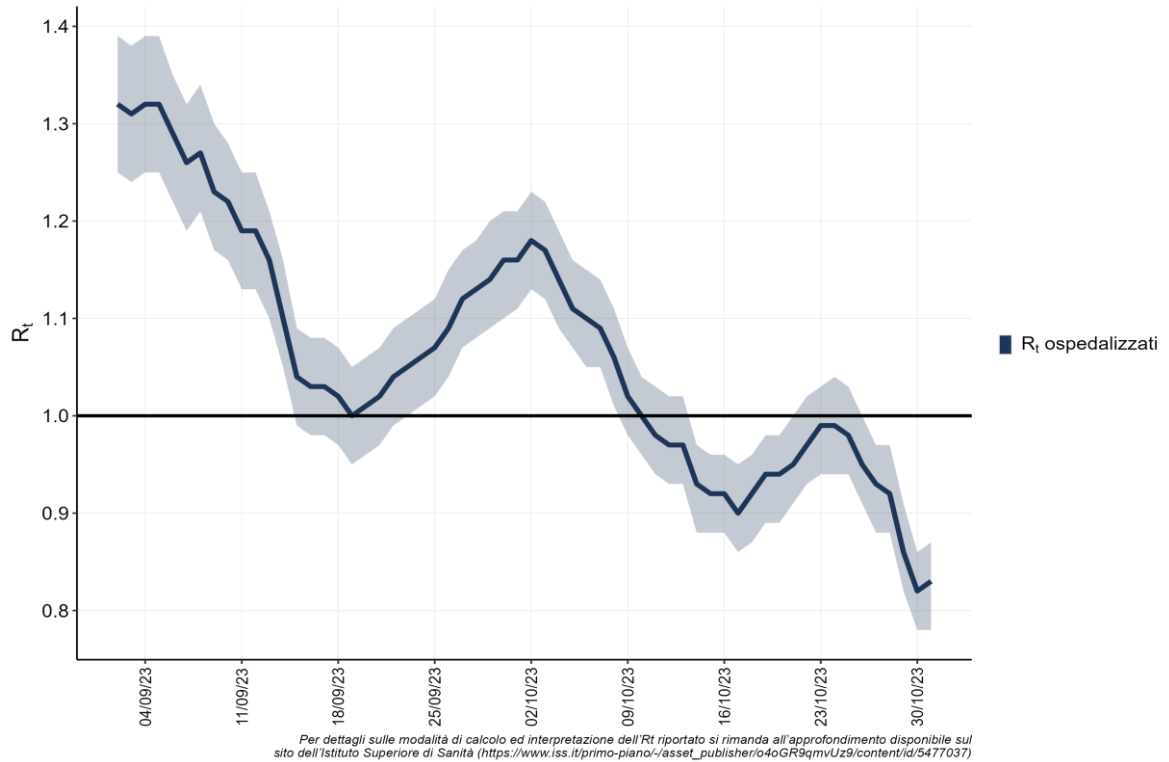
Figura 5 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per provincia (Periodo: 30/10 - 05/11/2023)



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

La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 6 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 30/10 - 05/11/2023 rispetto a quella nel periodo 23 - 29/10/2023



La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 7 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 08 novembre 2023

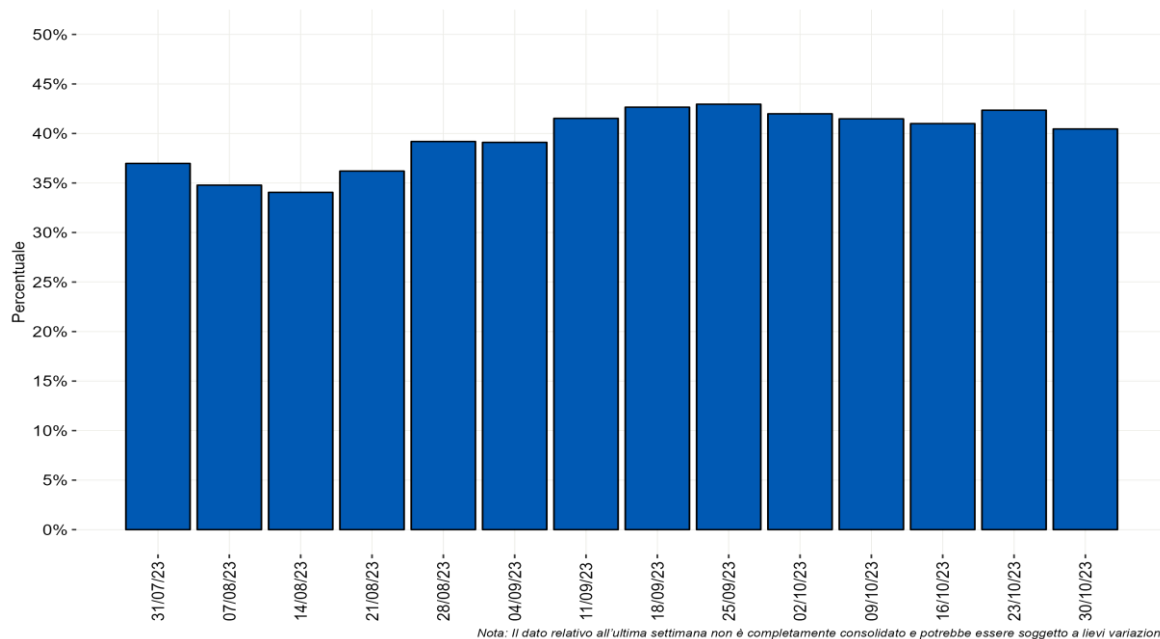
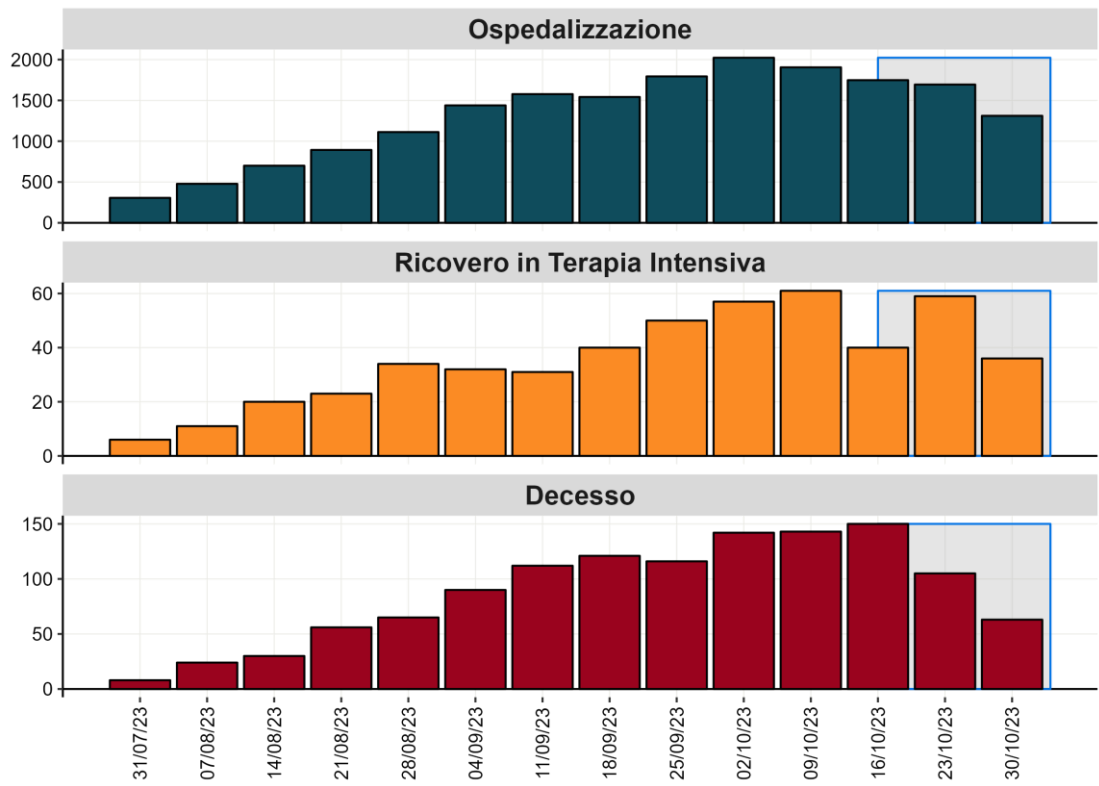


Figura 8 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 31 luglio 2023

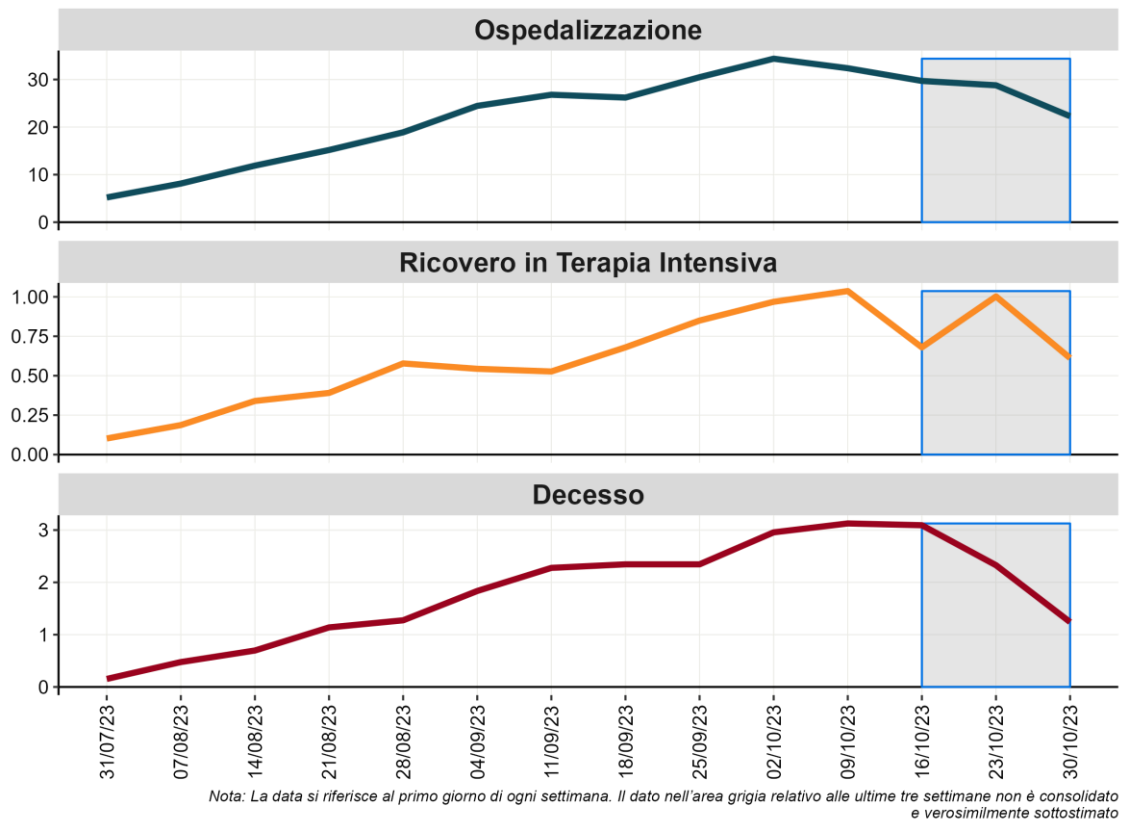
Impatto dell'epidemia



Nota: Il dato nell'area grigia relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

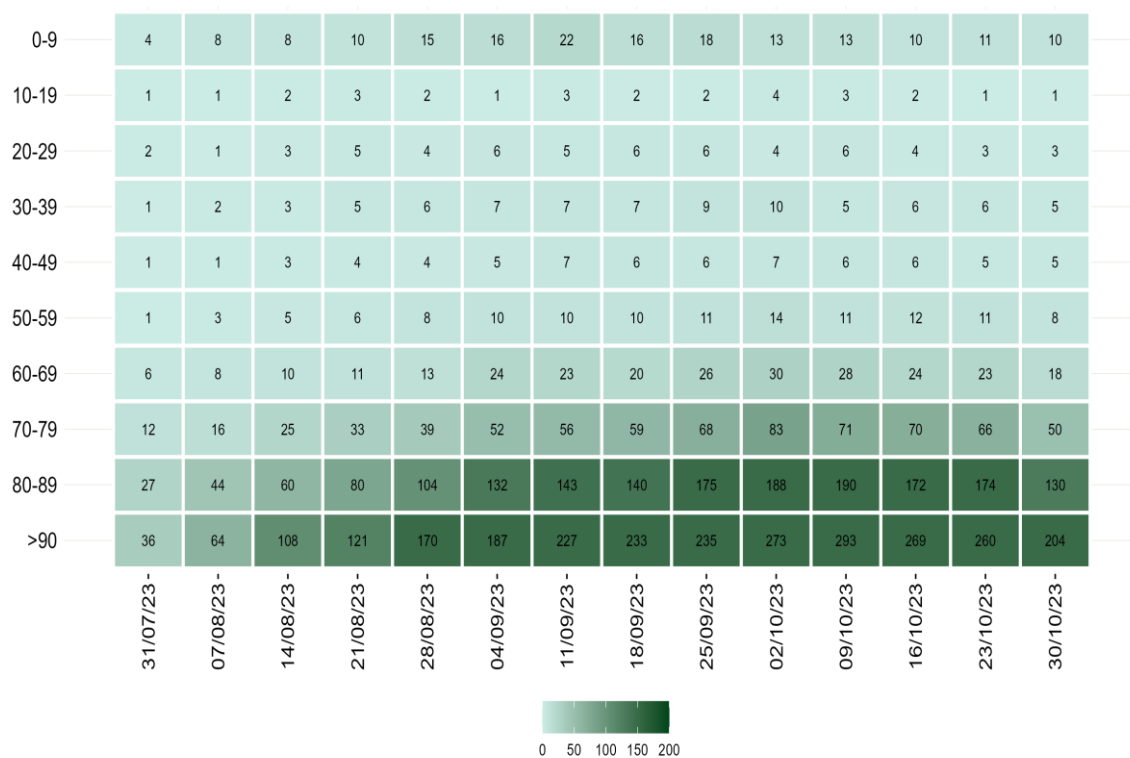
La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 9 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana dell'evento a partire dal 31 luglio 2023



La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

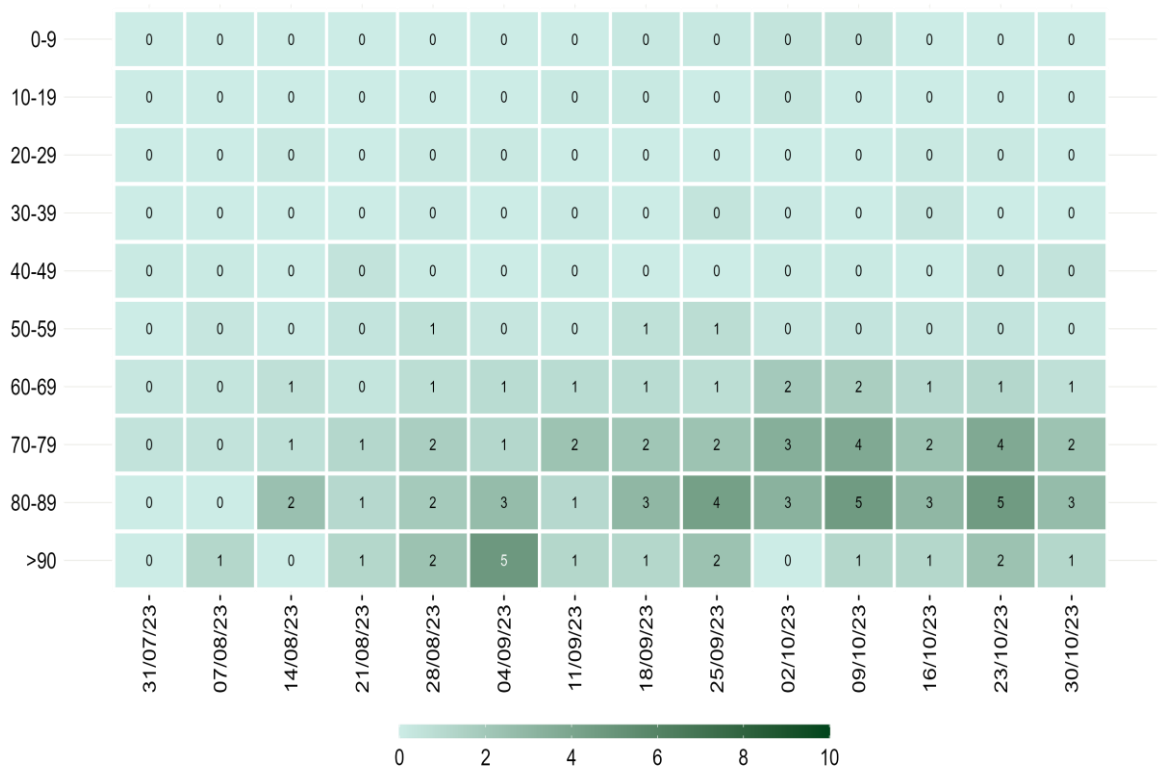
Figura 10 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 1.000.000 ab.), a partire dal 31 luglio 2023



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

La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

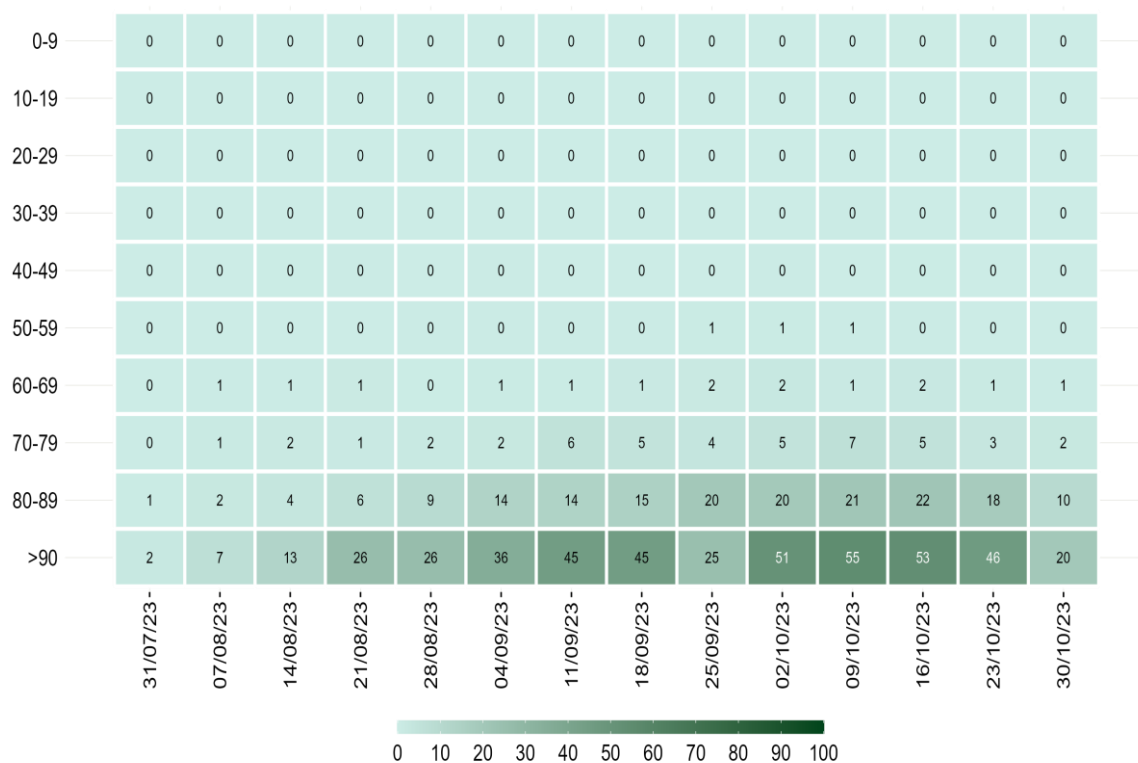
Figura 11 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 31 luglio 2023



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

La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 12 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 31 luglio 2023

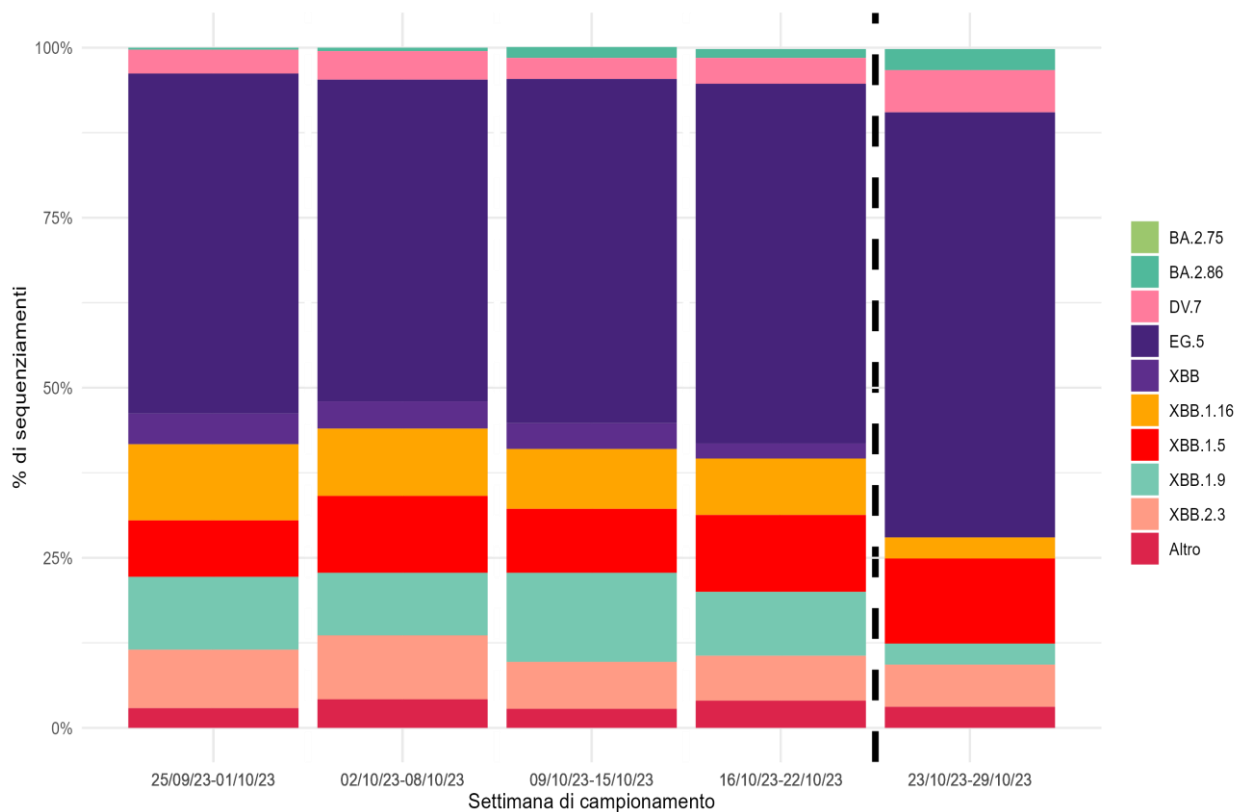


Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 13 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 31 luglio 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 14 - Percentuale (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 25 settembre al 29 ottobre 2023 dati aggiornati al 6 novembre 2023)

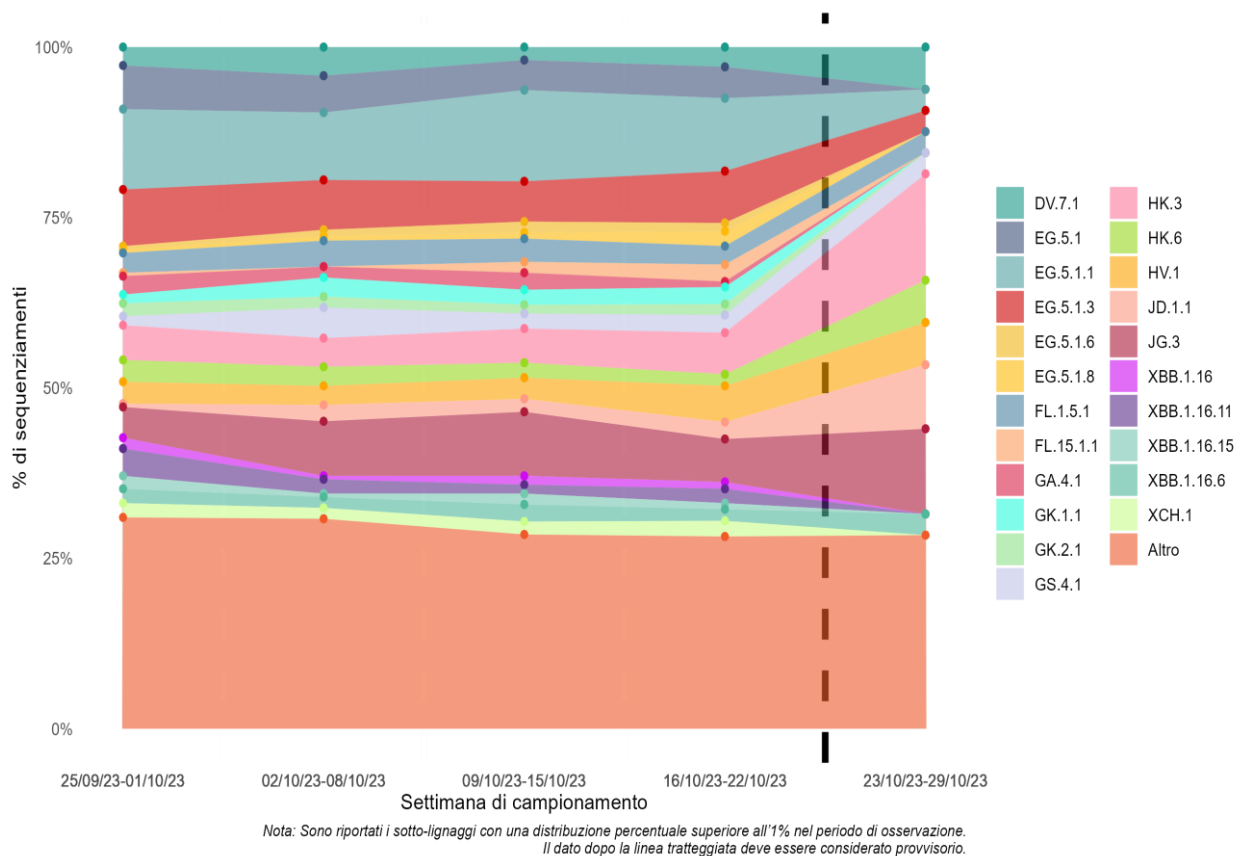
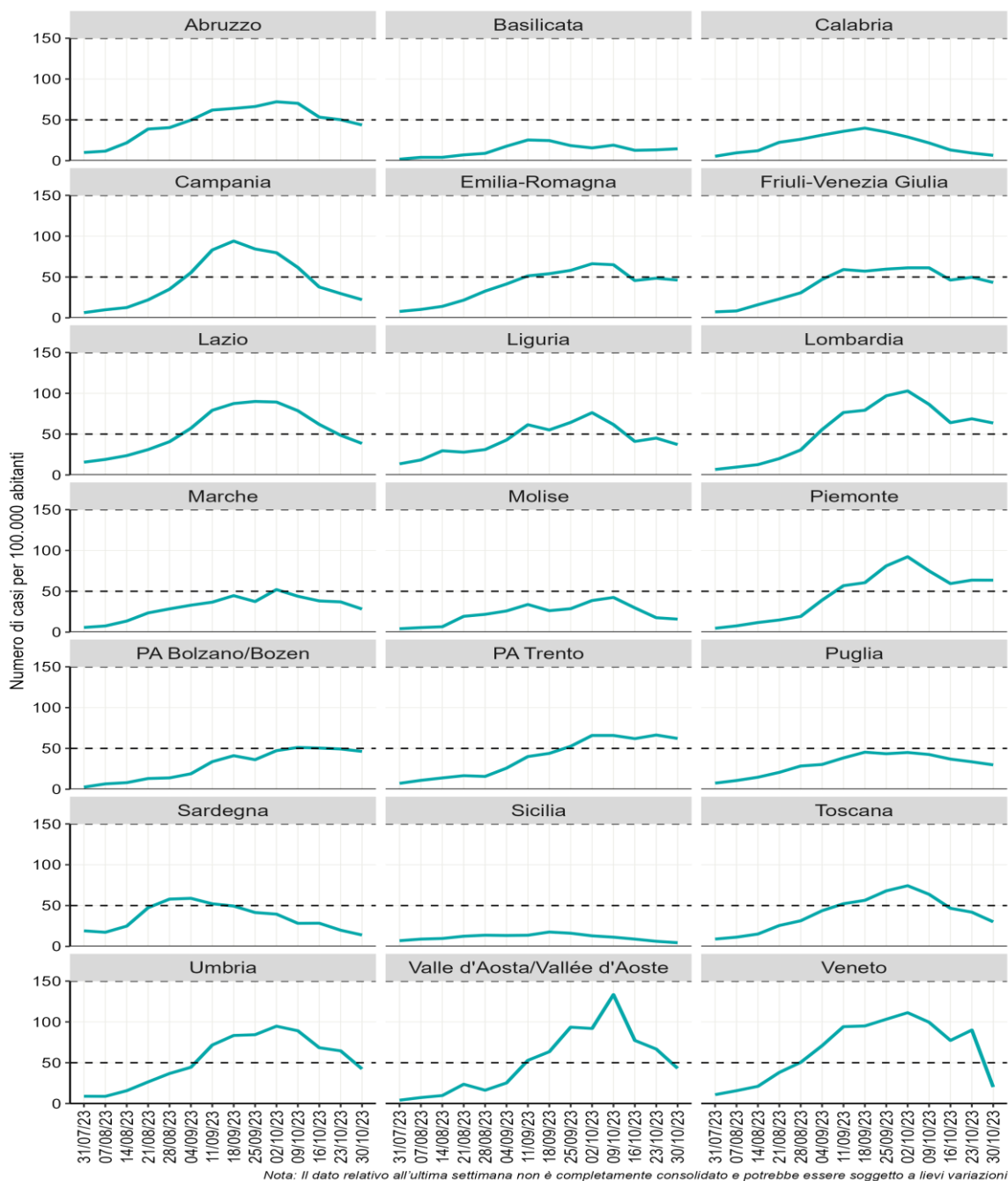


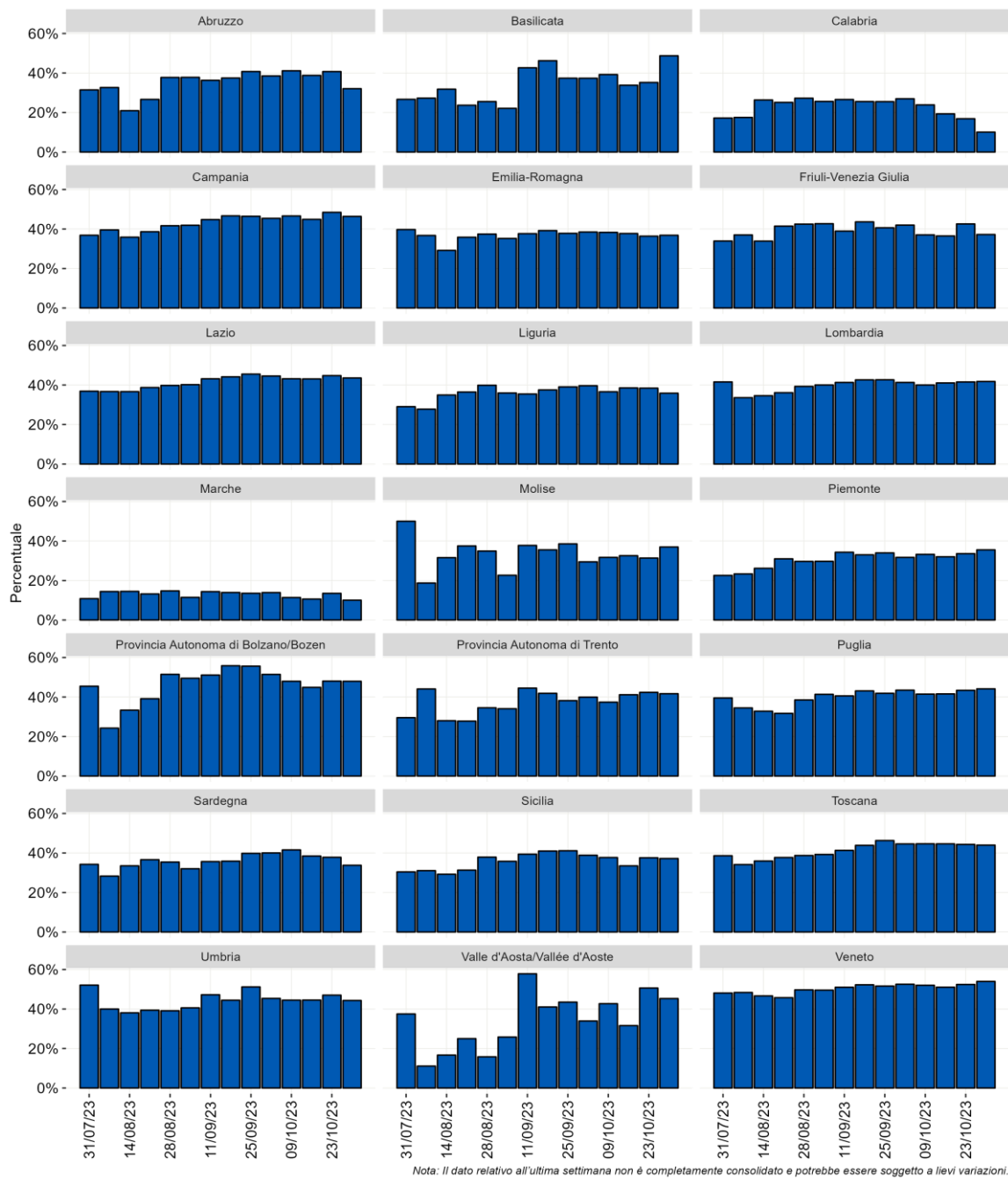
Figura 15 - Percentuale (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 25 settembre al 29 ottobre 2023 dati aggiornati al 6 novembre 2023)

Appendice



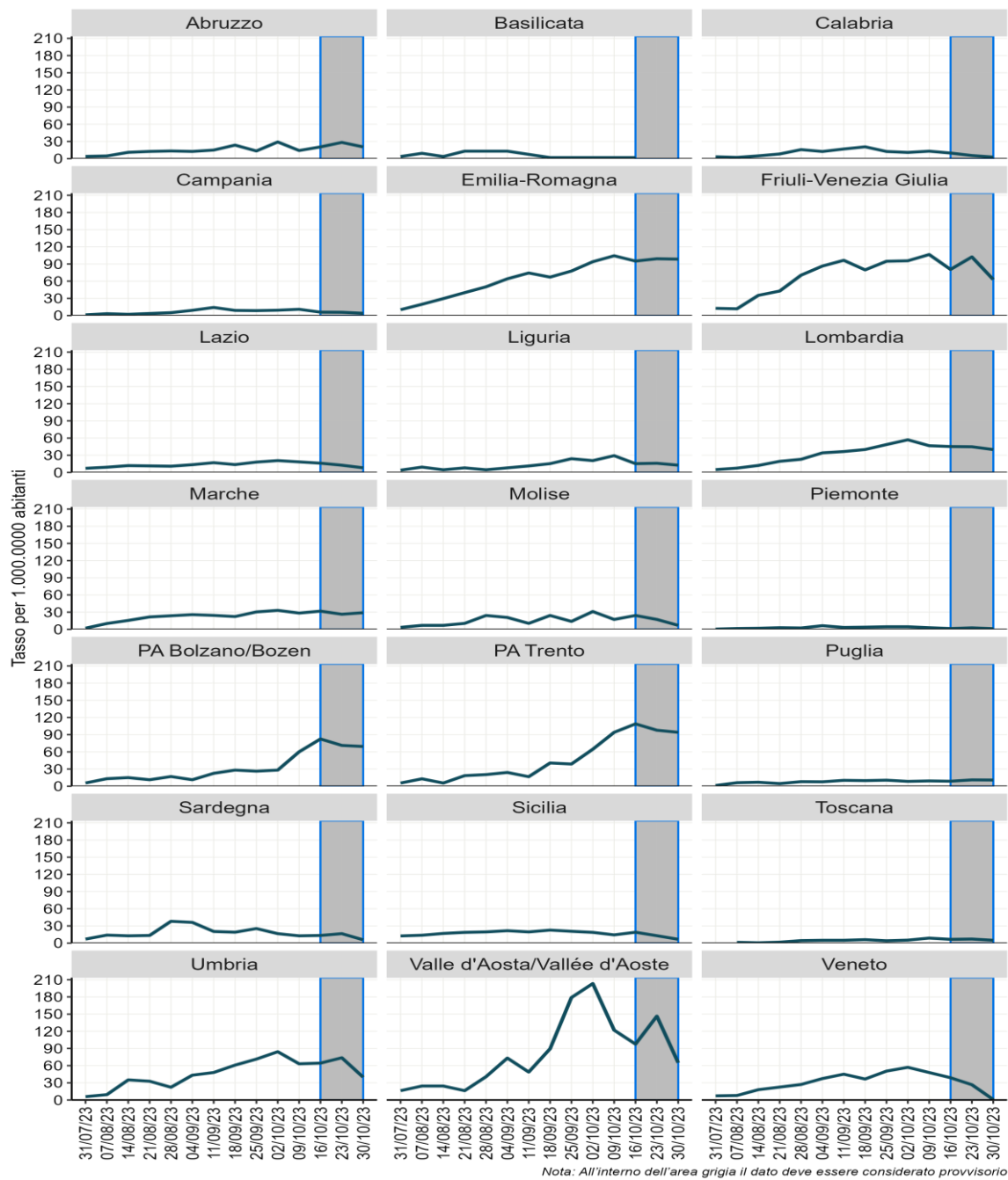
La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 16 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 31 luglio 2023



La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 17 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dal 31 luglio 2023



La Regione Veneto ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana.

Figura 18 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 31 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).

Citare il documento come segue: Task force COVID-19 del Dipartimento Malattie Infettive e Servizio di Informatica, Istituto Superiore di Sanità. Epidemia COVID-19.