



Aggiornamento nazionale relativo al periodo 5/06/2023 – 11/06/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19.

Dati relativi al: 14/6/2023

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 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.

Punti chiave

- I dati della Sorveglianza Integrata COVID-19 dell'ISS, nel periodo 5/06/2023-11/06/2023, mostrano una incidenza pari a 14 casi per 100.000 abitanti, in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente (29/05/2023-4/06/2023), in cui l'incidenza era 18 casi per 100.000 abitanti.
- L'incidenza settimanale è in diminuzione in quasi tutte le Regioni/PPAA con valori inferiori a 40 casi per 100.000 abitanti. L'incidenza più elevata è stata riportata nella Regione Sardegna (31 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa nella PA Bolzano (3 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 90+ anni (27 casi per 100.000 abitanti), in diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è diminuzione anche in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 56 anni, sostanzialmente stabile rispetto alle settimane precedenti.
- L'indice di trasmissibilità (Rt) basato sui casi con ricovero ospedaliero al 6 giugno 2023 è pari a 0,71 (0,64 - 0,77), in leggera diminuzione rispetto alla settimana precedente (Rt=0,79 (0,73 - 0,86), al 30/05/2023) e sotto la soglia epidemica. 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).
- La percentuale di infezioni riportate in soggetti con almeno un'infezione pregressa (reinfezioni) è sostanzialmente stabile e intorno al 35%.
- I tassi di malattia grave (ricovero, ricovero in terapia intensiva e decesso) sono stabili o in diminuzione in tutte le fasce d'età. I tassi di ospedalizzazione e mortalità aumentano con l'età e i tassi più elevati si trovano nella fascia d'età 90+ anni.

Diffusione dell'epidemia

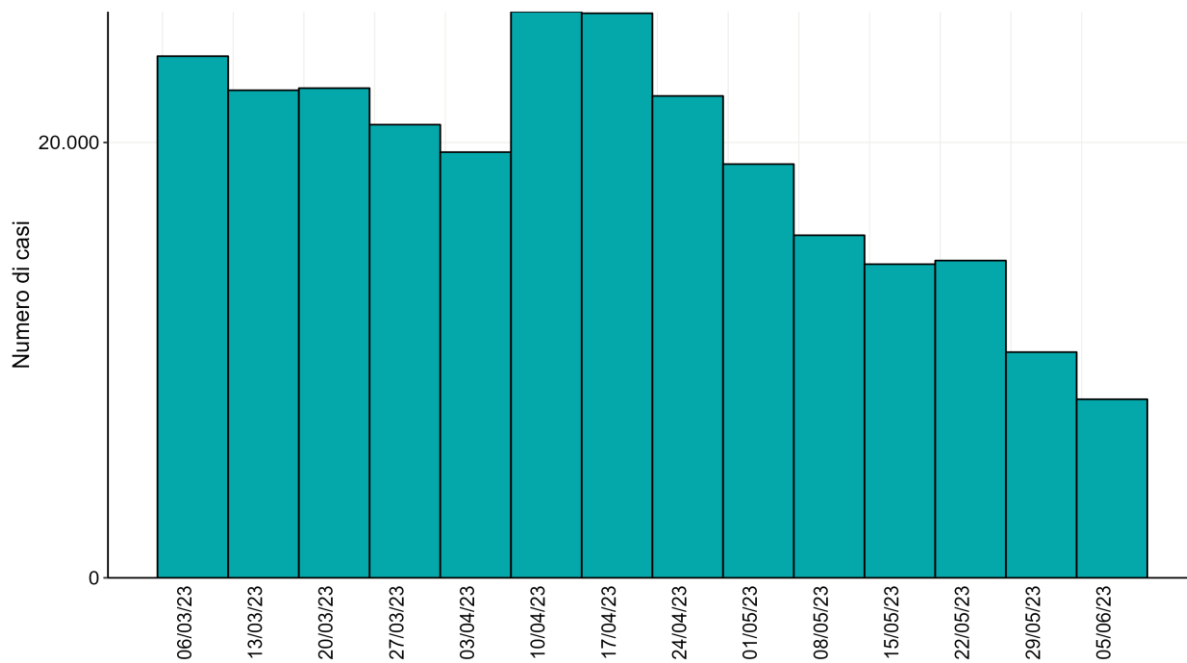


Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

Nota: La data 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

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 05 - 11 giugno 2023 e 29 maggio - 04 giugno 2023

Regione/PA	Numeri diagnosi 5-11/6/2023	Tasso incidenza 5-11/6/2023 (per 100.000 ab.)	Numero di diagnosi 29/5-4/6/2023	Tasso incidenza 29/5-4/6/2023 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	338	26,6	452	35,6	-25,2
Basilicata	75	14,0	70	13,0	7,1
Calabria	328	17,8	376	20,4	-12,8
Campania	737	13,2	958	17,1	-23,1
ER	394	8,9	530	12,0	-25,7
FVG	143	12,0	220	18,4	-35,0
Lazio	1.383	24,2	1.767	31,0	-21,7
Liguria	254	16,9	327	21,8	-22,3
Lombardia	980	9,8	1.416	14,2	-30,8
Marche	153	10,3	213	14,4	-28,2
Molise	29	10,0	45	15,5	-35,6
Piemonte	398	9,4	556	13,1	-28,4
PA Bolzano	39	7,3	43	8,1	-9,3
PA Trento	41	7,6	80	14,8	-48,8
Puglia	396	10,2	456	11,7	-13,2
Sardegna	491	31,2	410	26,0	19,8
Sicilia	509	10,6	526	10,9	-3,2
Toscana	514	14,1	687	18,8	-25,2
Umbria	203	23,8	244	28,6	-16,8
VdA	10	8,1	7	5,7	42,9
Veneto	790	16,3	987	20,4	-20,0
Italia	8.205	13,9	10.370	17,6	-20,9

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

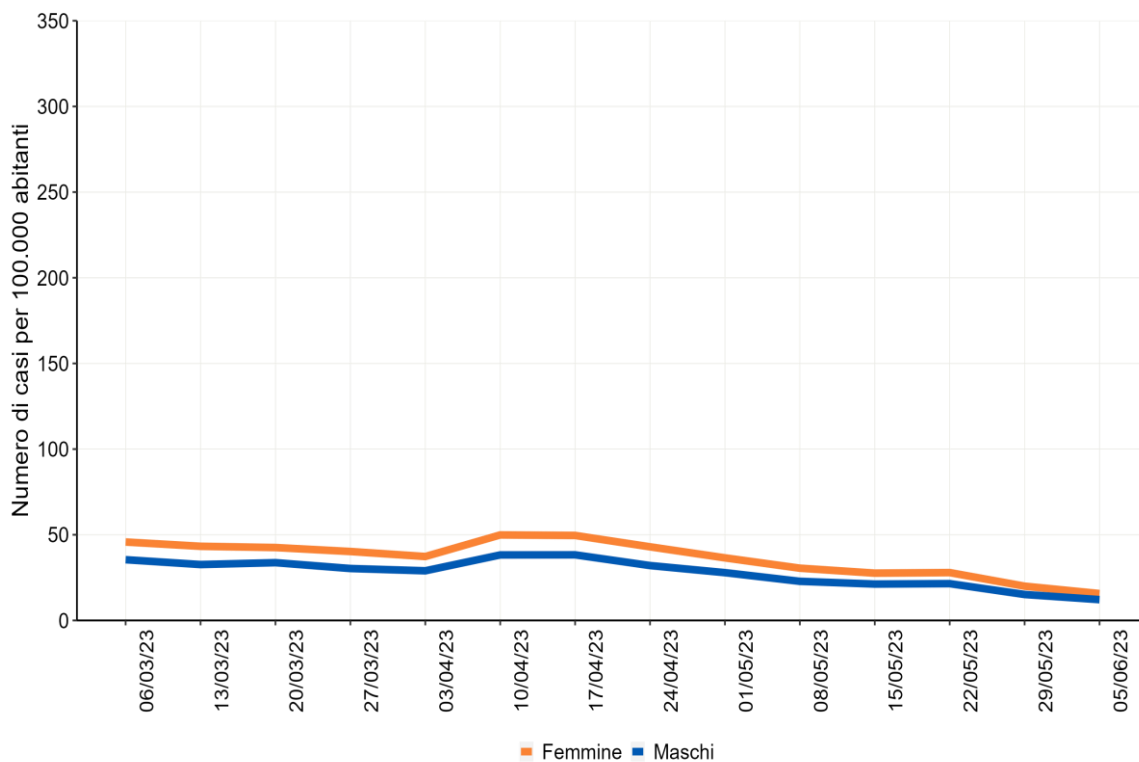


Figura 2 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dal 06 marzo 2023

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

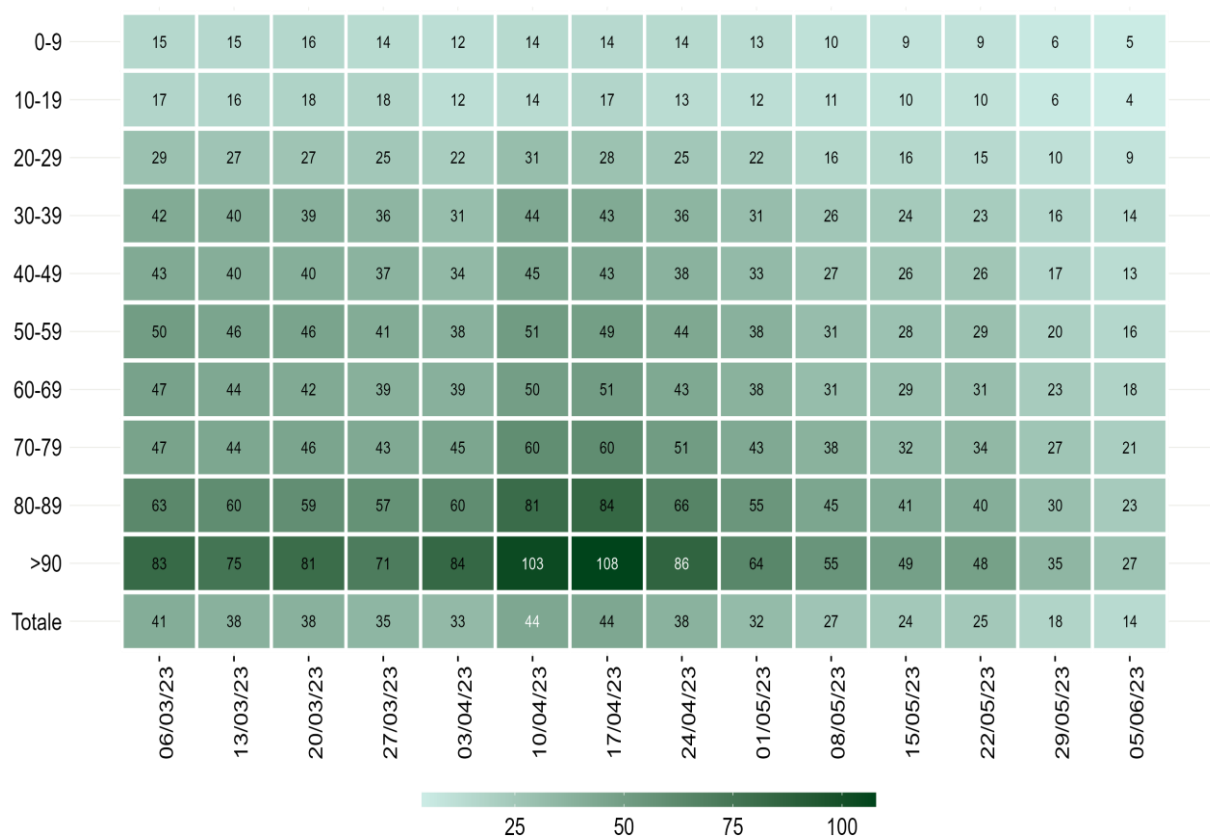


Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 06 marzo 2023

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: 05 - 11 giugno 2023)

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

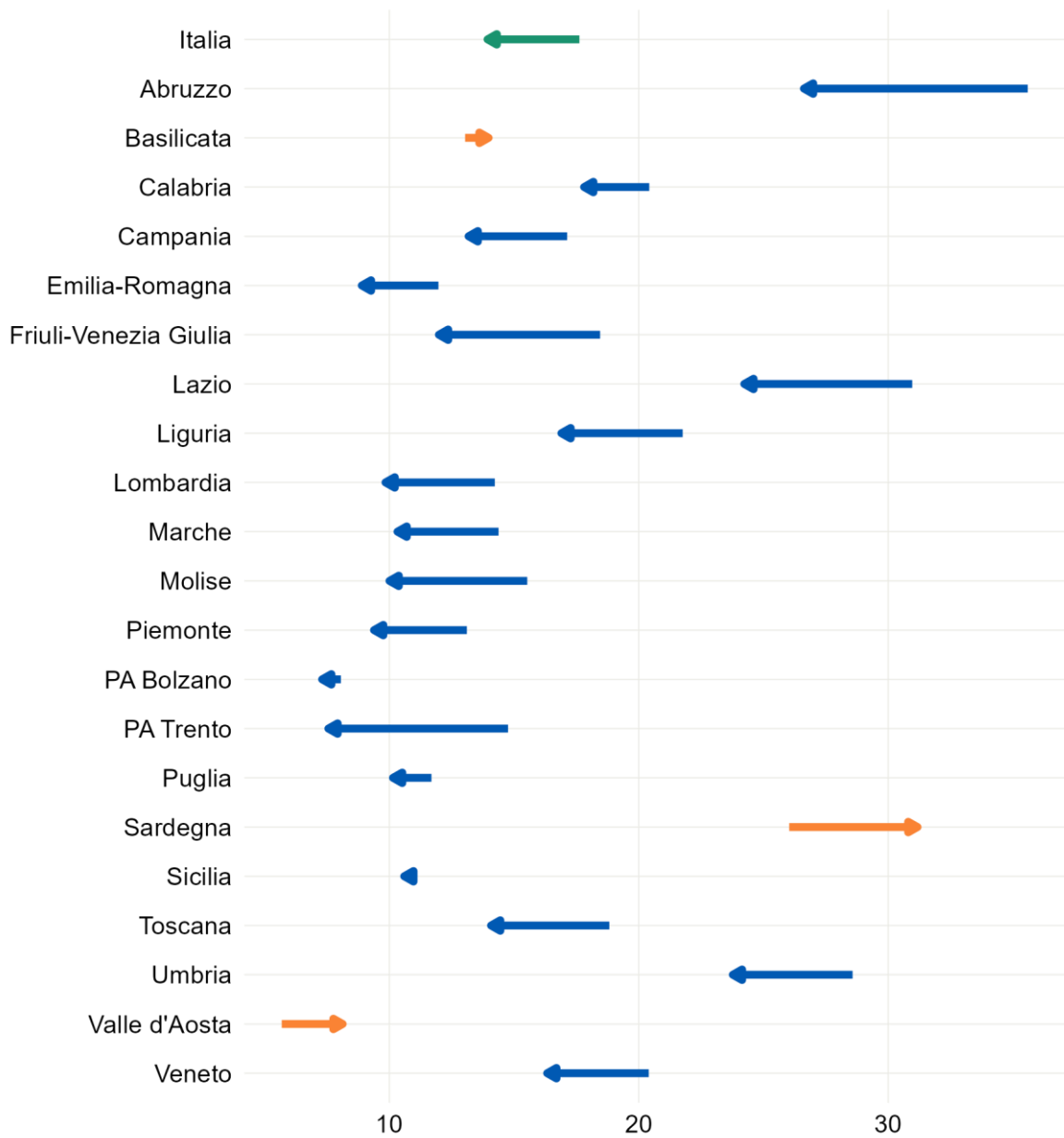


Figura 5 - Andamento del numero di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate per Regione/PA nel periodo 05 - 11 giugno 2023 rispetto al numero segnalato nel periodo 29 maggio - 04 giugno 2023

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

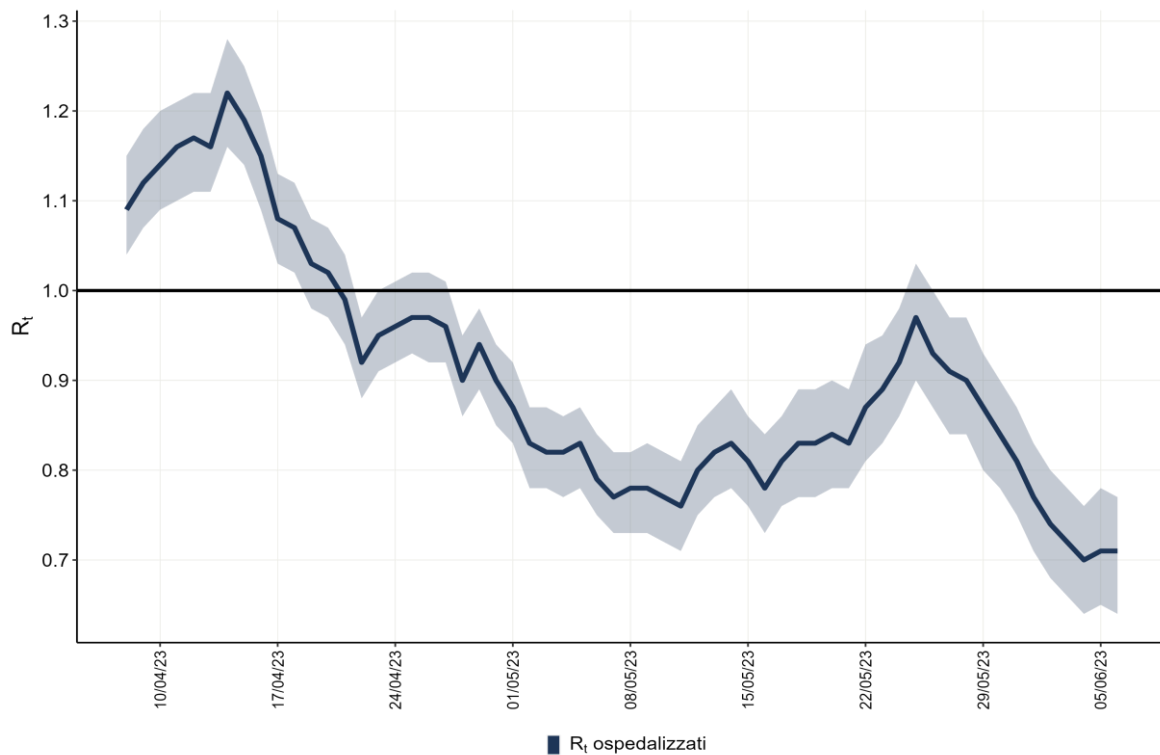


Figura 6 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il

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)

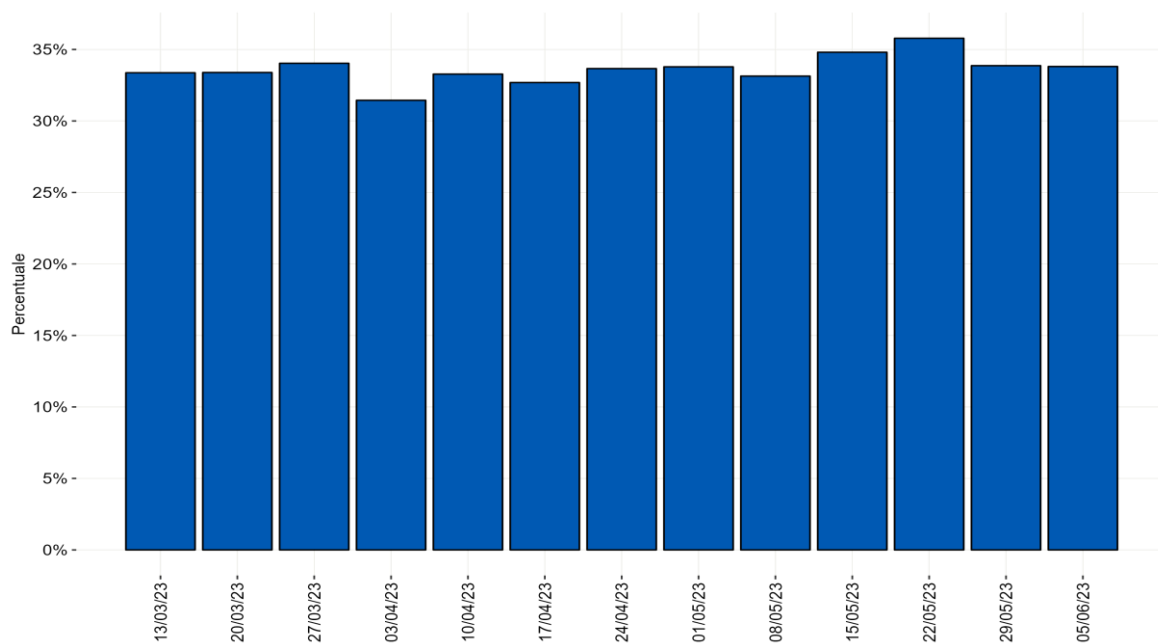


Figura 7 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 6 marzo 2023

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

Impatto dell'epidemia

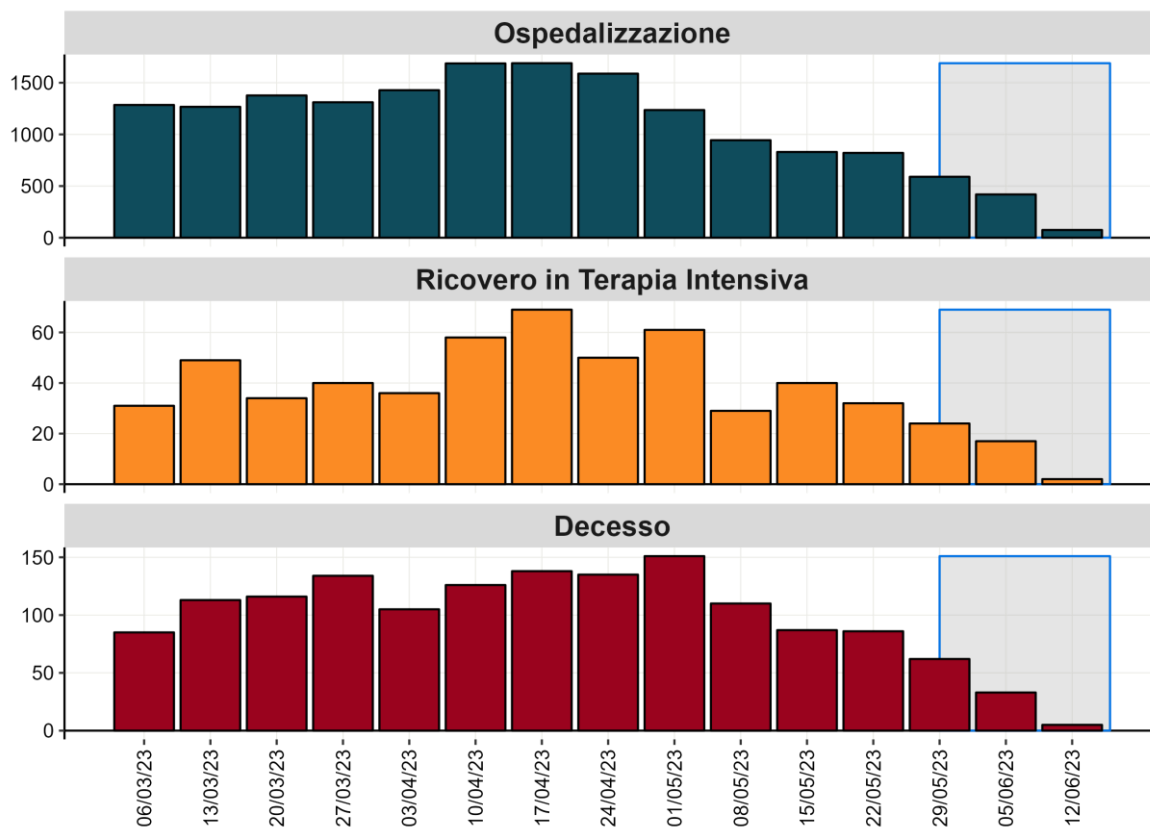


Figura 8 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana del evento a partire dal 06 marzo 2023

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

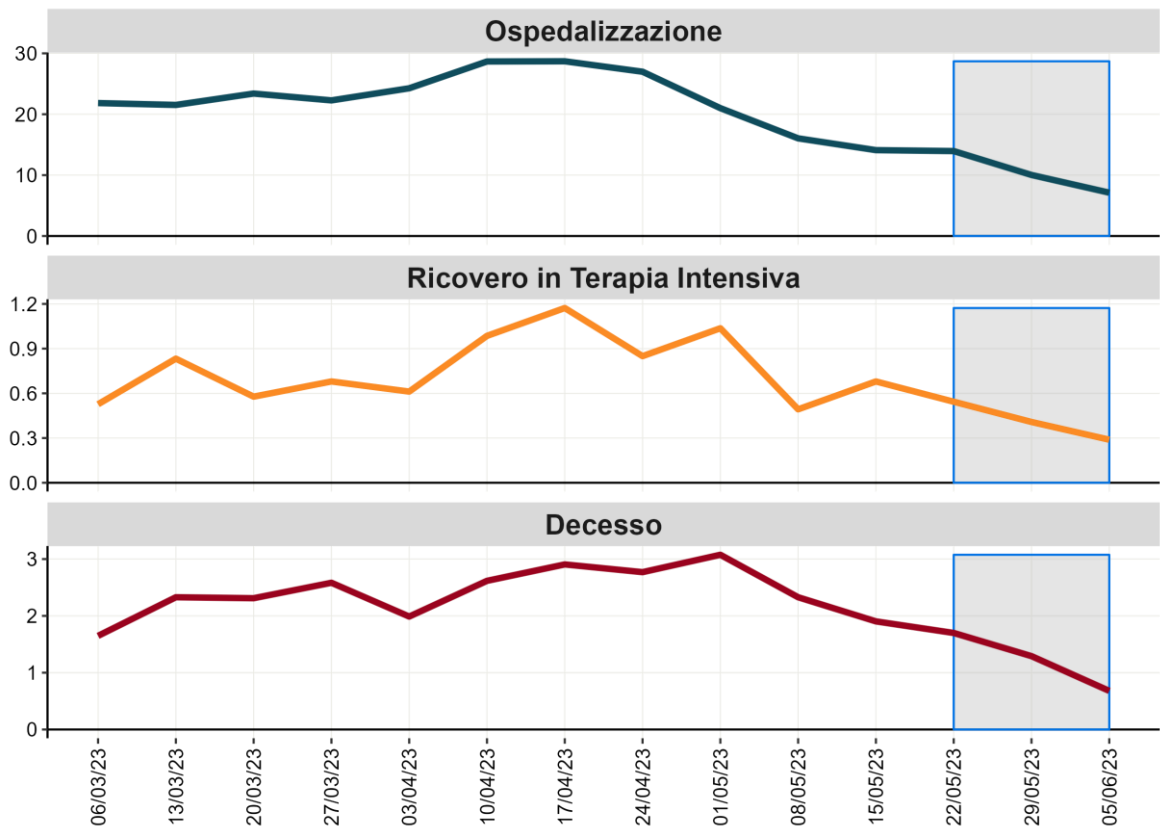


Figura 9 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.), a partire dal 06 marzo 2023

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

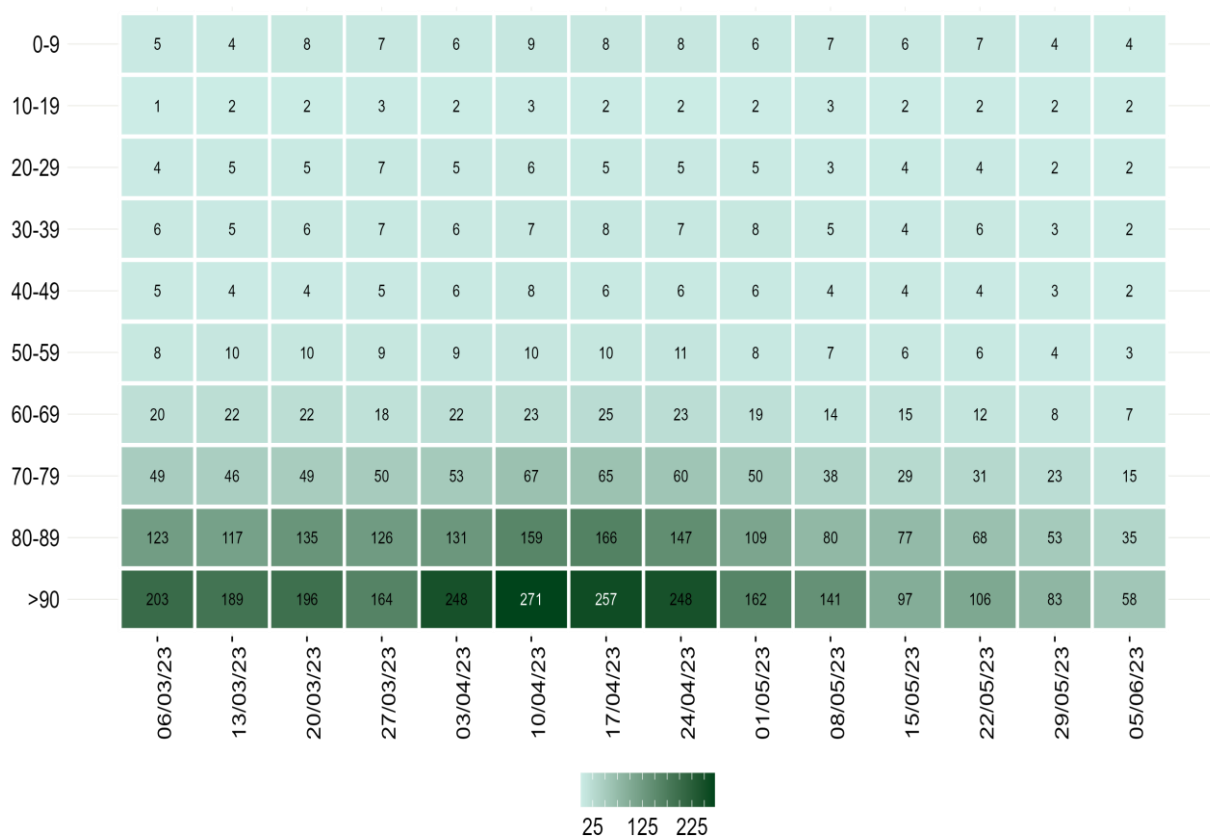


Figura 10 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 06 marzo 2023

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

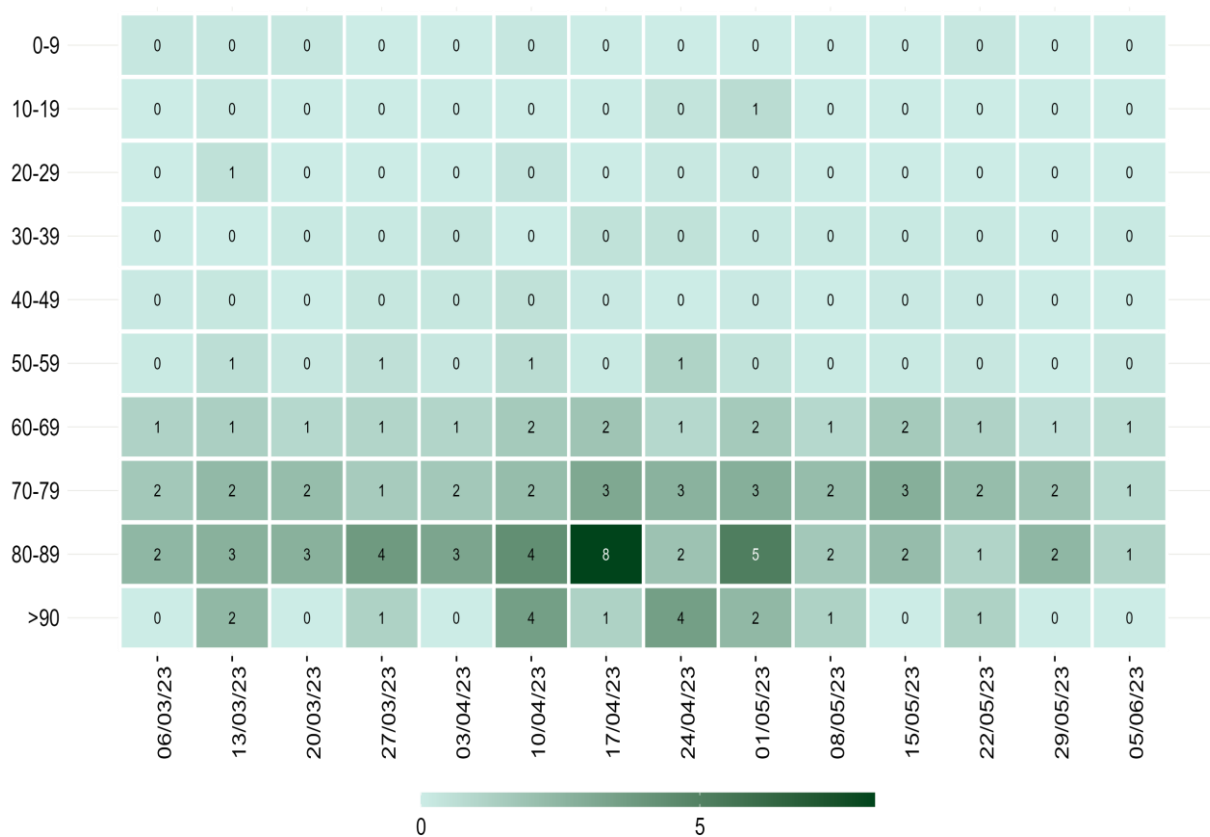


Figura 11 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 06 marzo 2023

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

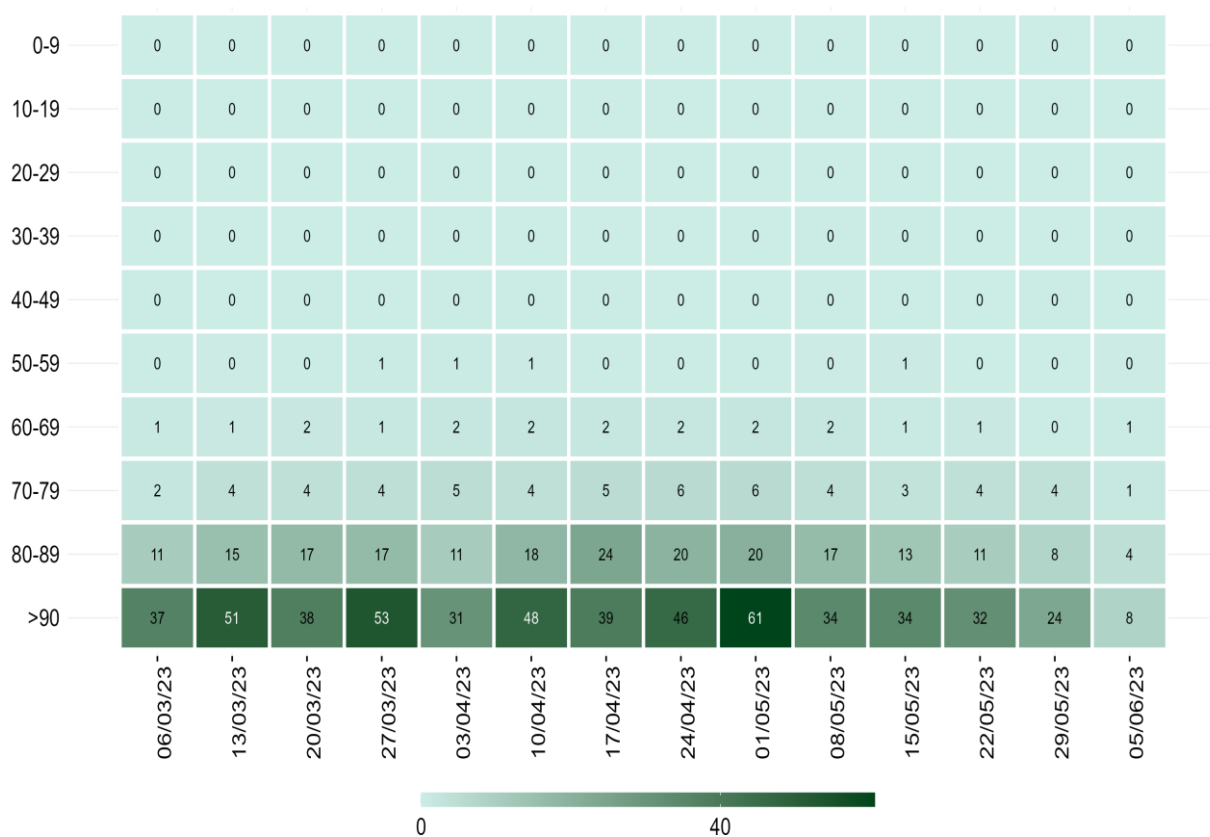


Figura 12 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 06 marzo 2023

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

Appendice

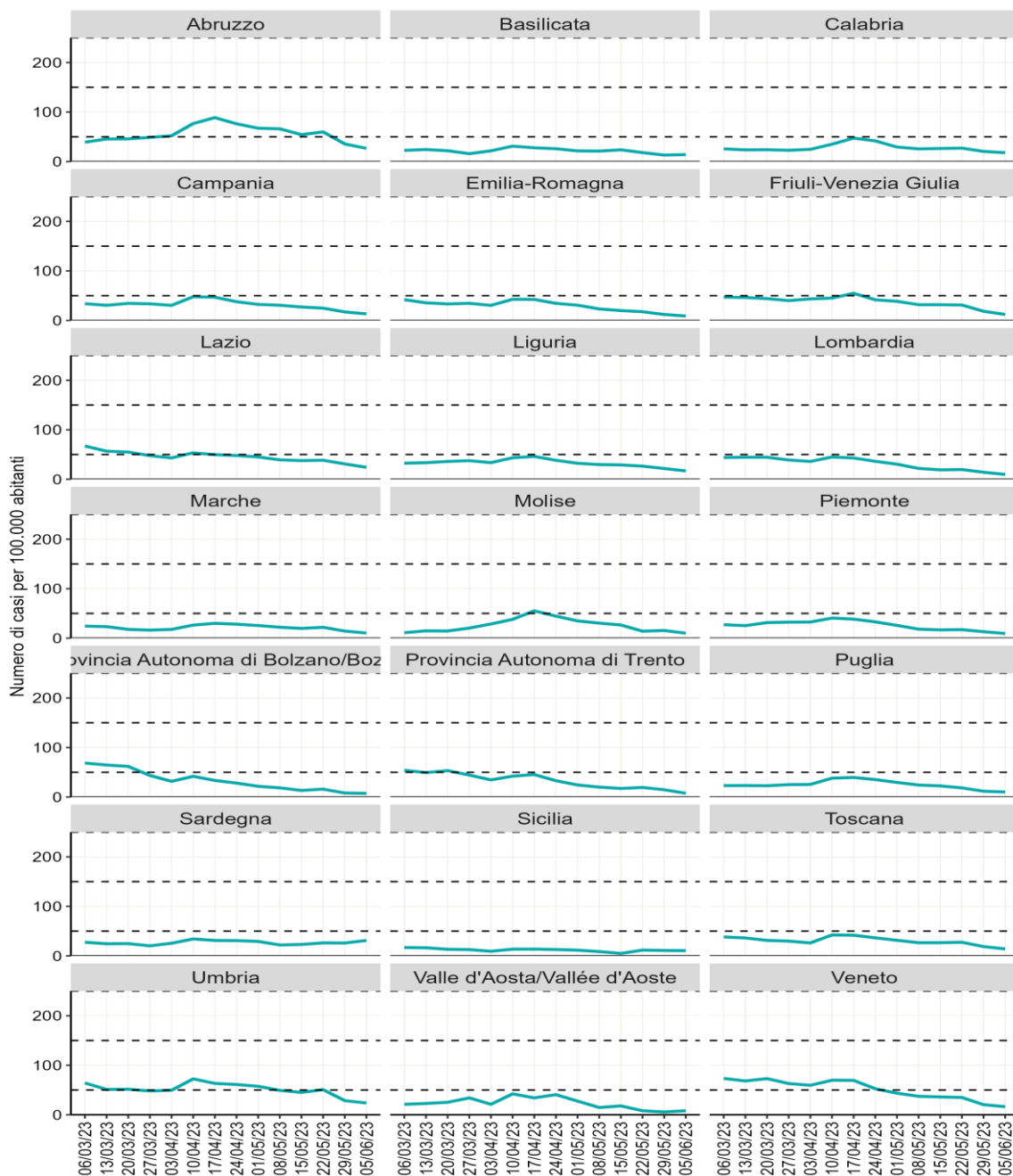


Figura 13 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 06 marzo 2023

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

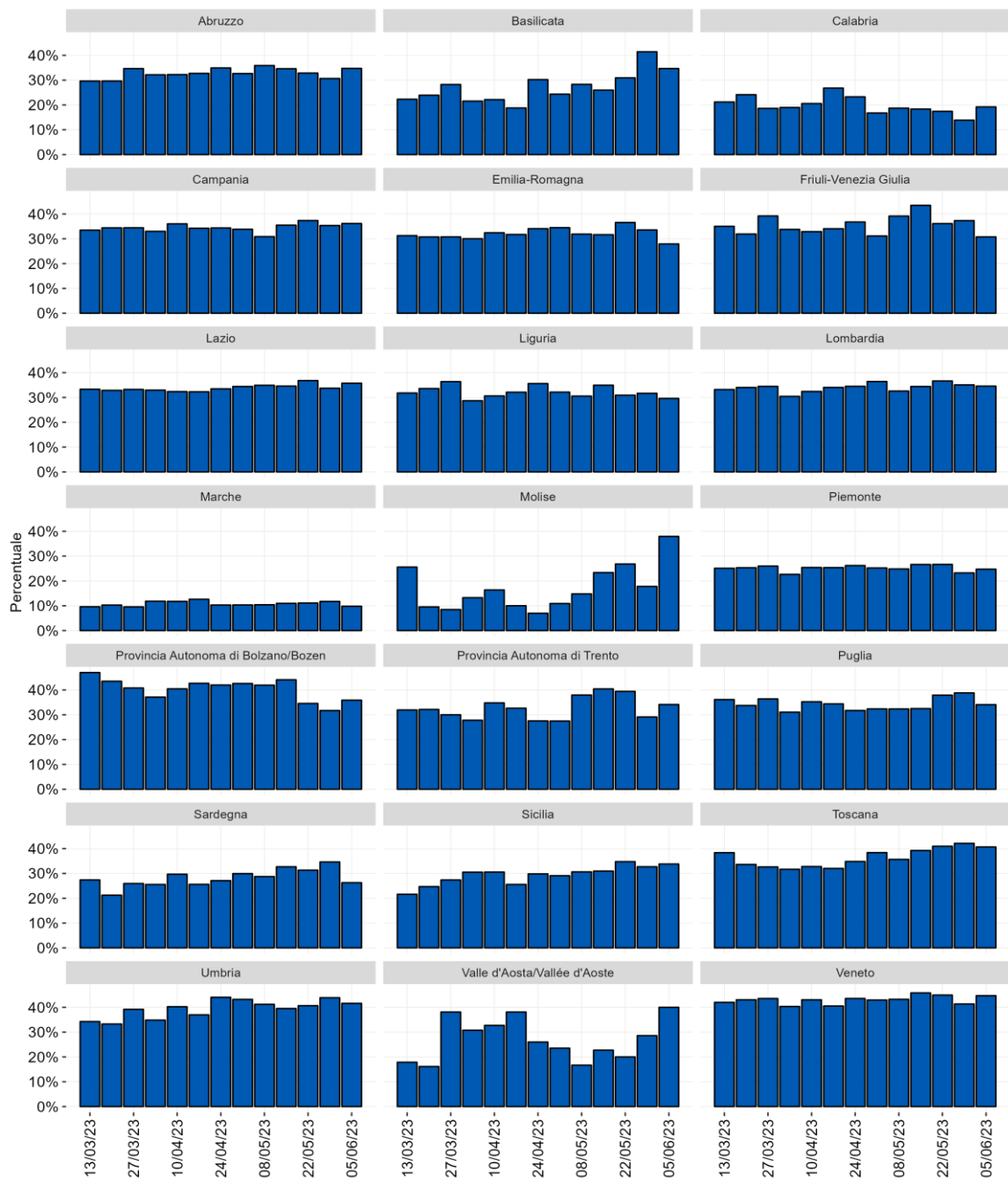


Figura 14 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dal 06 marzo 2023

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

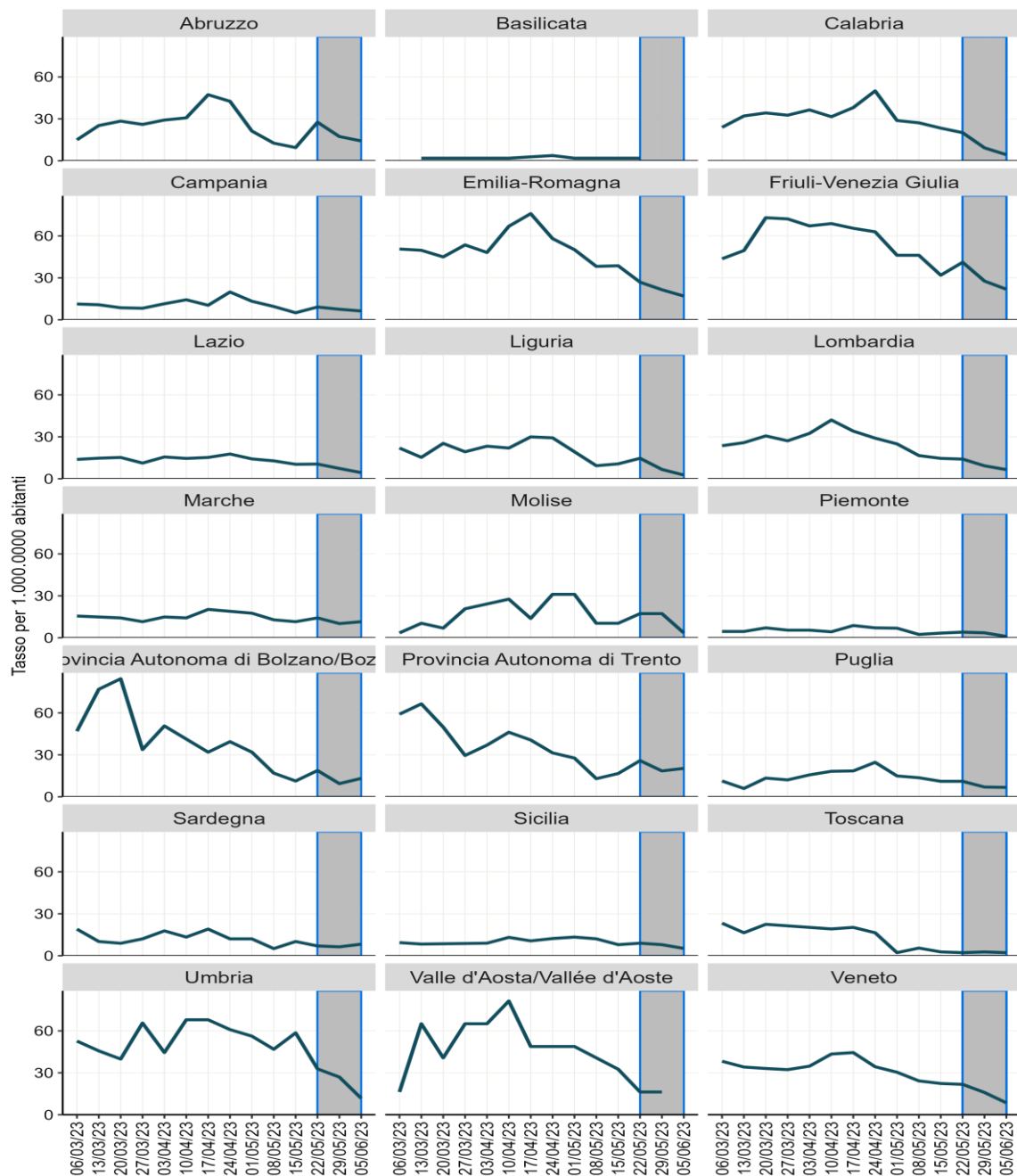


Figura 15 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 06 marzo 2023

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