



Aggiornamento nazionale relativo al periodo 07/08/2023 - 13/08/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19

Dati aggiornati al: 16/08/2023

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.

Punti chiave

- Si segnala che a partire dal giorno 11/08/2023, come riportato nella [circolare del Ministero della Salute n. 25616 dell'11/08/2023](#), concernente “Modifica periodicità della trasmissione dati di sorveglianza delle infezioni SARS-CoV-2 da giornaliera a settimanale”, la periodicità di trasmissione dei dati di sorveglianza da parte delle Regioni/PPAA è passata da quotidiana a settimanale, con invio dei dati il mercoledì.

- I dati della Sorveglianza Integrata COVID-19 dell'ISS, nel periodo 07/08/2023-13/08/2023, mostrano un'incidenza dei casi diagnosticati e segnalati pari a 10 casi per 100.000 abitanti, sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (31/07/2023-06/08/2023, 11 casi per 100.000 abitanti).

- L'incidenza settimanale è in lieve diminuzione o stabile nella maggior parte delle Regioni/PPAA con valori non superiori a 18 casi per 100.000 abitanti. L'incidenza più elevata è stata riportata nelle Regioni Liguria e Lazio (18 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Toscana (3 casi per 100.000 abitanti). La riduzione dell'incidenza potrebbe essere sottostimata risultando in lieve aumento i tassi di ricovero.

- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale per 100.000 abitanti è la fascia 90+ anni (20 casi per 100.000 abitanti), in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è in lieve diminuzione anche in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 57 anni, in lieve aumento rispetto alle settimane precedenti.

- L'indice di trasmissibilità (Rt) basato sui casi con ricovero ospedaliero all'8 agosto 2023 è pari a 1,11 (1,00 – 1,23), stabile rispetto alla settimana precedente (Rt=1,14 (1,02 – 1,27), al 1 agosto 2023). 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 in lieve diminuzione e intorno al 35%.

- I tassi di malattia grave (ricovero, ricovero in terapia intensiva e decesso) sono stabili o in lieve aumento 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.

- In base ai dati di sequenziamento depositati sulla piattaforma nazionale I-Co-Gen, nell'ultima settimana di campionamento consolidata, 24/07/2023-30/07/2023 (dati al 14 agosto 2023), si continua ad osservare la co-circolazione di ricombinanti di Omicron attenzionati a livello internazionale, con una predominanza di sequenze attribuibili a XBB.1.9 (36,4%).

- Resta sotto monitoraggio la circolazione della variante EG.5 (discendente di XBB.1.9.2 con mutazione addizionale S:F456L) recentemente inclusa tra le varianti di interesse (VOI) da ECDC e WHO (<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>; <https://www.who.int/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>).

- Nell'ultima settimana di campionamento consolidata (24/07/2023-30/07/2023) la proporzione di sequenziamenti attribuibili alla variante EG.5, presenti in I-Co-Gen, è risultata pari al 14,6% (5,5% per il sotto-lignaggio EG.5.1 e 9,1% per il sotto-lignaggio EG.5.1.1).

- Nel recente documento pubblicato dal WHO ([EG.5 Initial Risk Evaluation, 9 August 2023](#)) il rischio per la salute pubblica posto da EG.5 è indicato come basso a livello globale, in linea con il rischio associato a XBB.1.16 ed alle altre varianti di interesse attualmente in circolazione. Nonostante sia stato stimato un elevato tasso di crescita per EG.5 e dati ottenuti sperimentalmente abbiano mostrato che la mutazione F456L (che caratterizza il profilo della proteina spike di EG.5) sia capace di evadere o diminuire il legame con anticorpi neutralizzanti anti XBB.1.5, i dati ad oggi disponibili non mettono in evidenza cambiamenti nella gravità della malattia ad essa correlata.

Diffusione dell'epidemia

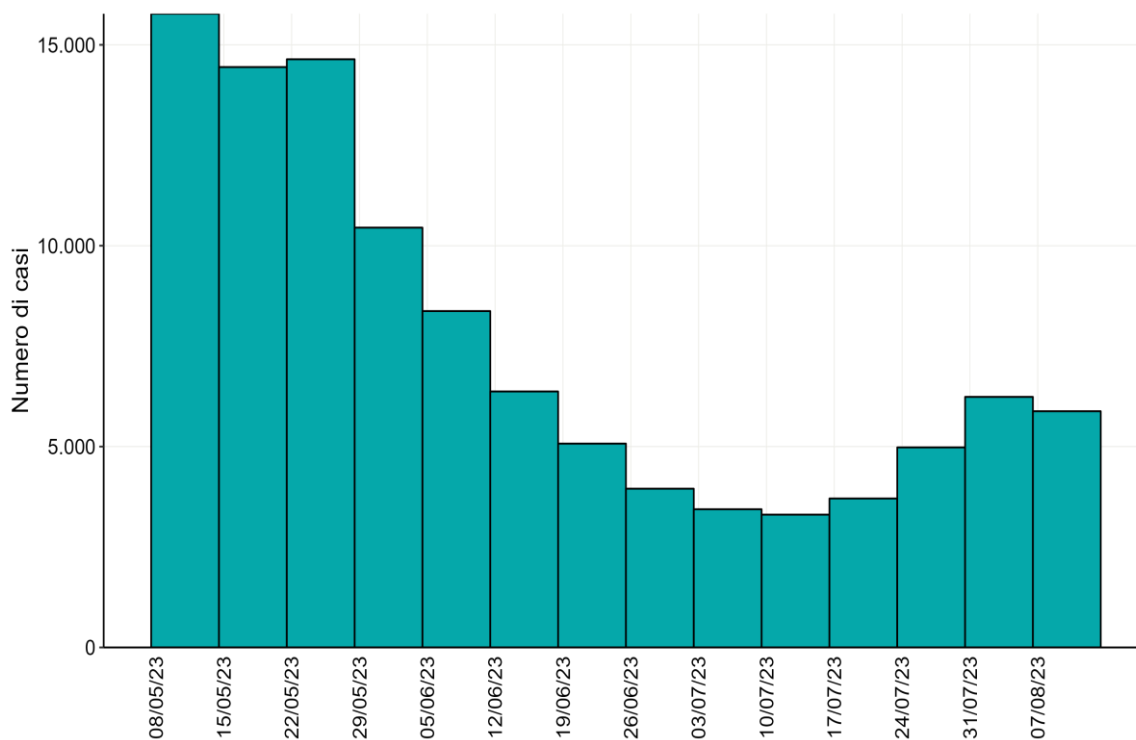


Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

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 07-13/08/2023 e 31/07-06/08/2023

Regione/PA	Numero diagnosi totale 07-13/08/2023	Tasso incidenza 07-13/08/2023 (per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 31/07-06/08/2023	Tasso di incidenza 31/07-06/08/2023 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	122	9,6	159	12,5	-23,3
Basilicata	18	3,4	14	2,6	28,6
Calabria	79	4,3	93	5,0	-15,1
Campania	545	9,8	414	7,4	31,6
ER	441	10,0	421	9,5	4,8
FVG	85	7,1	105	8,8	-19,0
Lazio	1.025	18,0	1.086	19,0	-5,6
Liguria	270	18,0	242	16,1	11,6
Lombardia	923	9,3	882	8,9	4,6
Marche	109	7,4	110	7,4	-0,9
Molise	16	5,5	14	4,8	14,3
Piemonte	303	7,1	251	5,9	20,7
PA Bolzano	35	6,6	22	4,1	59,1
PA Trento	59	10,9	44	8,1	34,1
Puglia	400	10,2	371	9,5	7,8
Sardegna	223	14,2	396	25,1	-43,7
Sicilia	325	6,8	415	8,6	-21,7
Toscana	92	2,5	396	10,8	-76,8
Umbria	70	8,2	92	10,8	-23,9
VdA	9	7,3	8	6,5	12,5
Veneto	731	15,1	702	14,5	4,1
Italia	5.880	10,0	6.237	10,6	-5,7

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

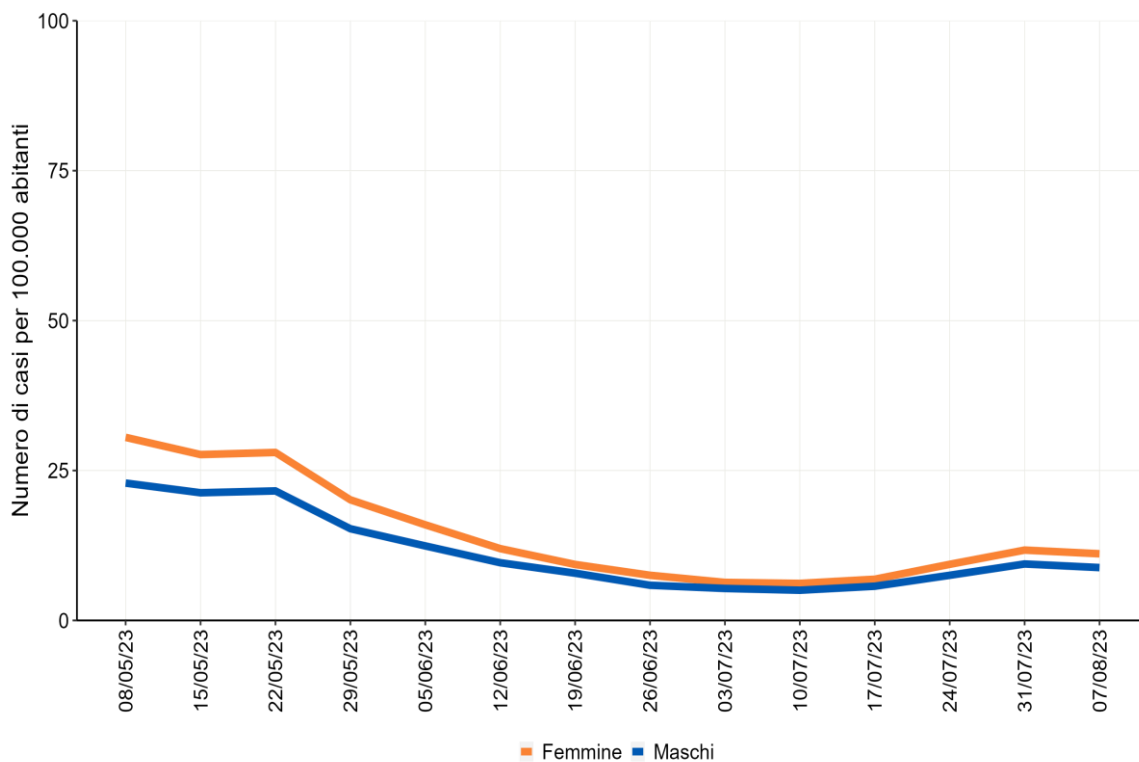


Figura 2 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dall'8 maggio 2023

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

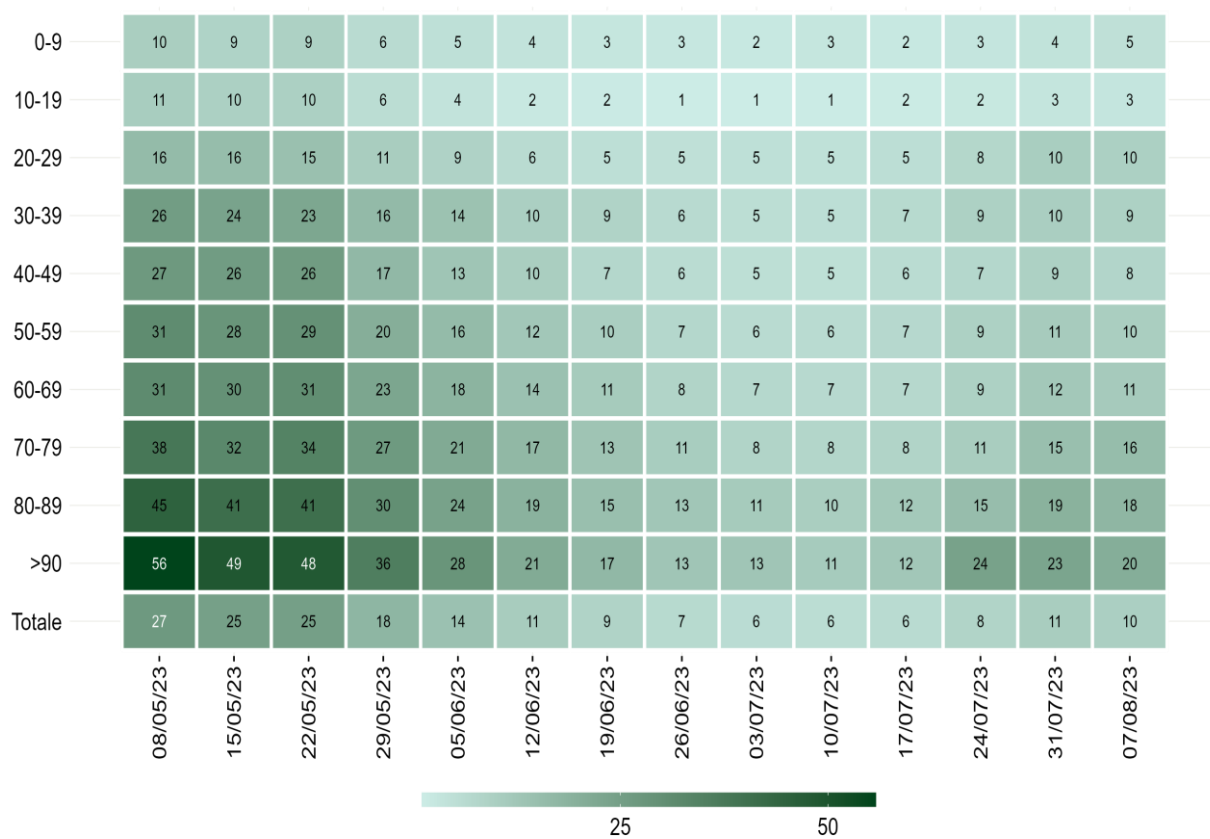


Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dall'8 maggio 2023

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: 07-13/08/2023)

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

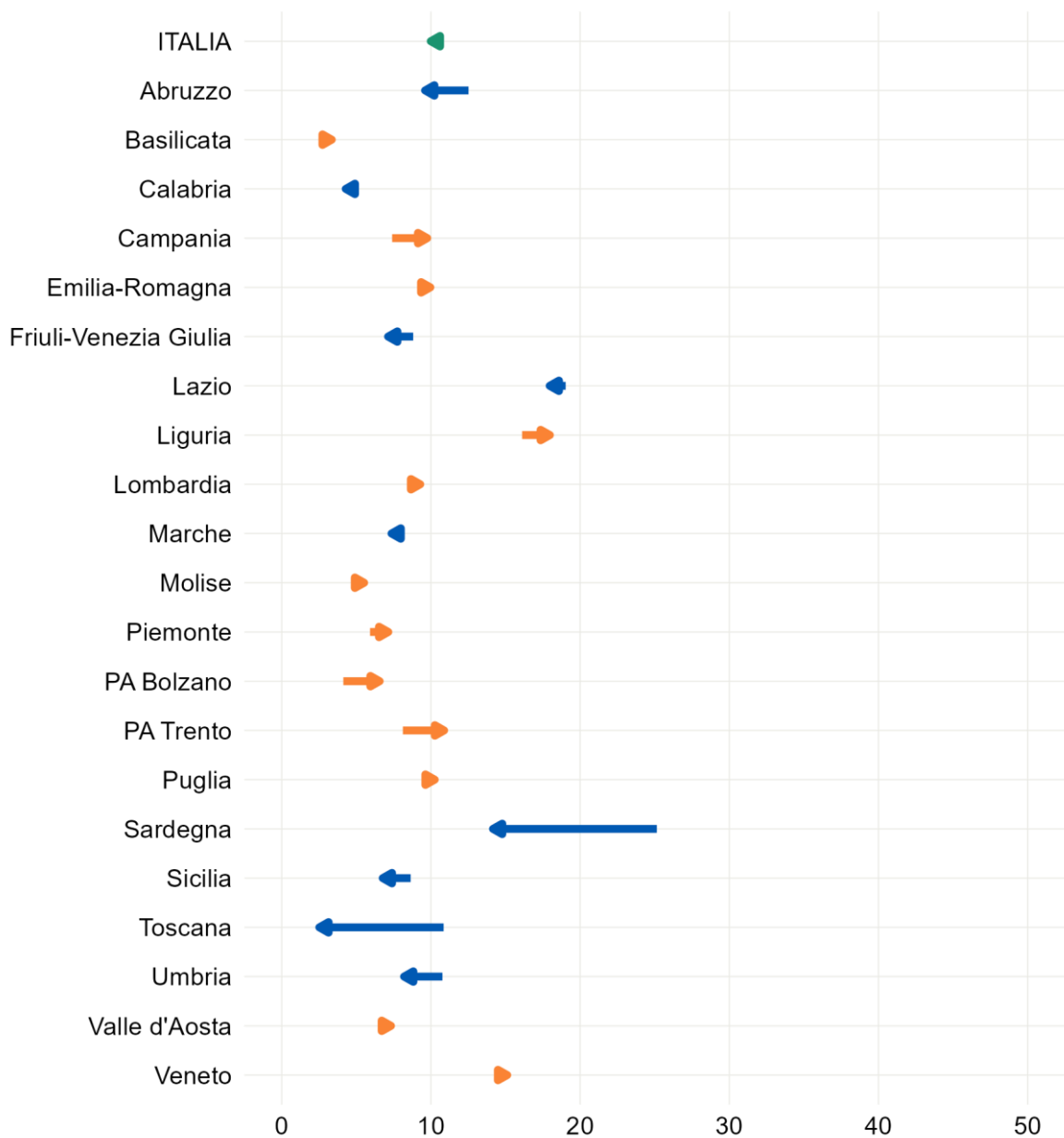


Figura 5 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 07-13/08/2023 rispetto a quella nel periodo 31/07-06/08/2023

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

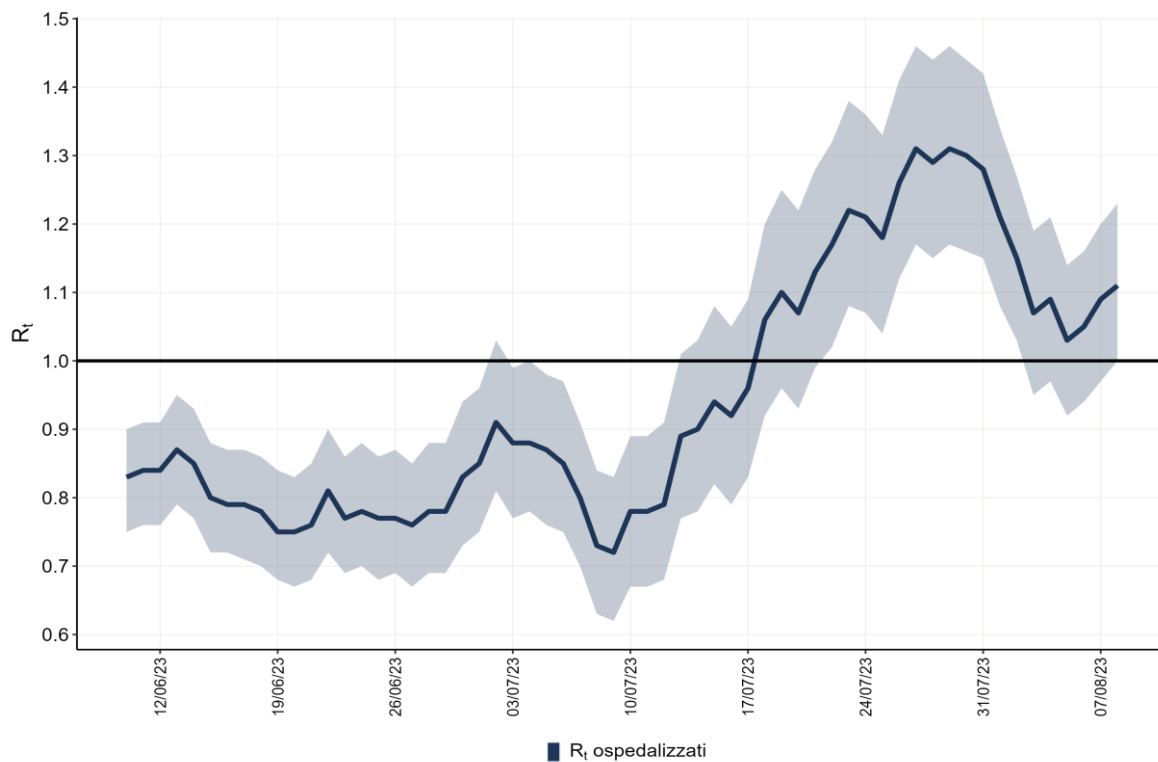


Figura 6 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 16 agosto 2023

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)

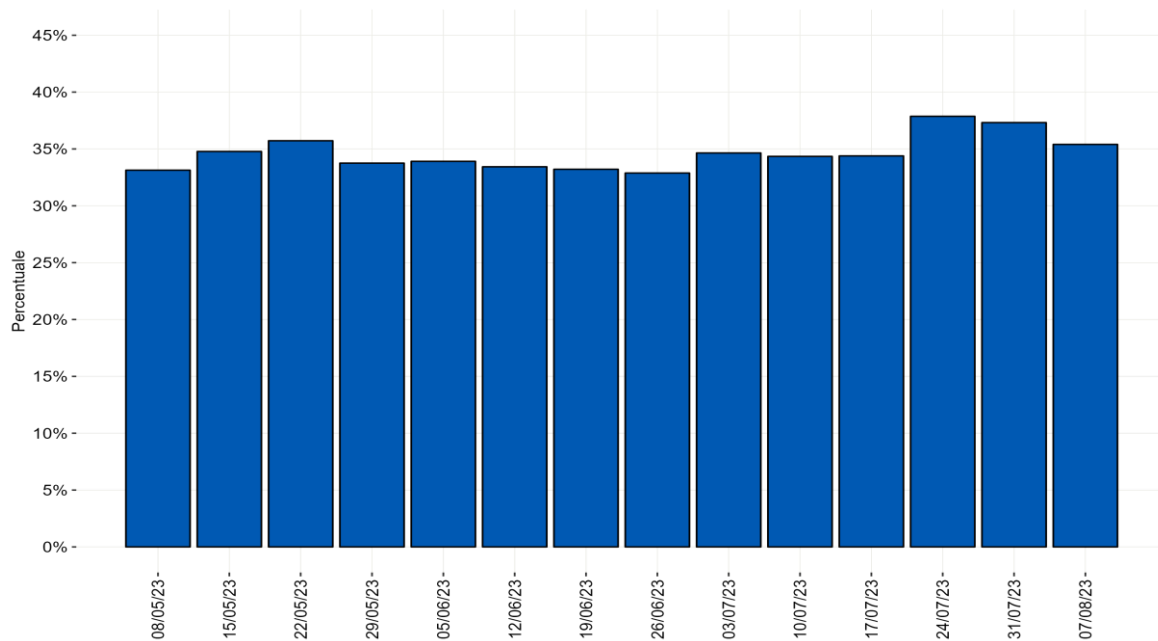


Figura 7 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dall'8 maggio 2023

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

Impatto dell'epidemia

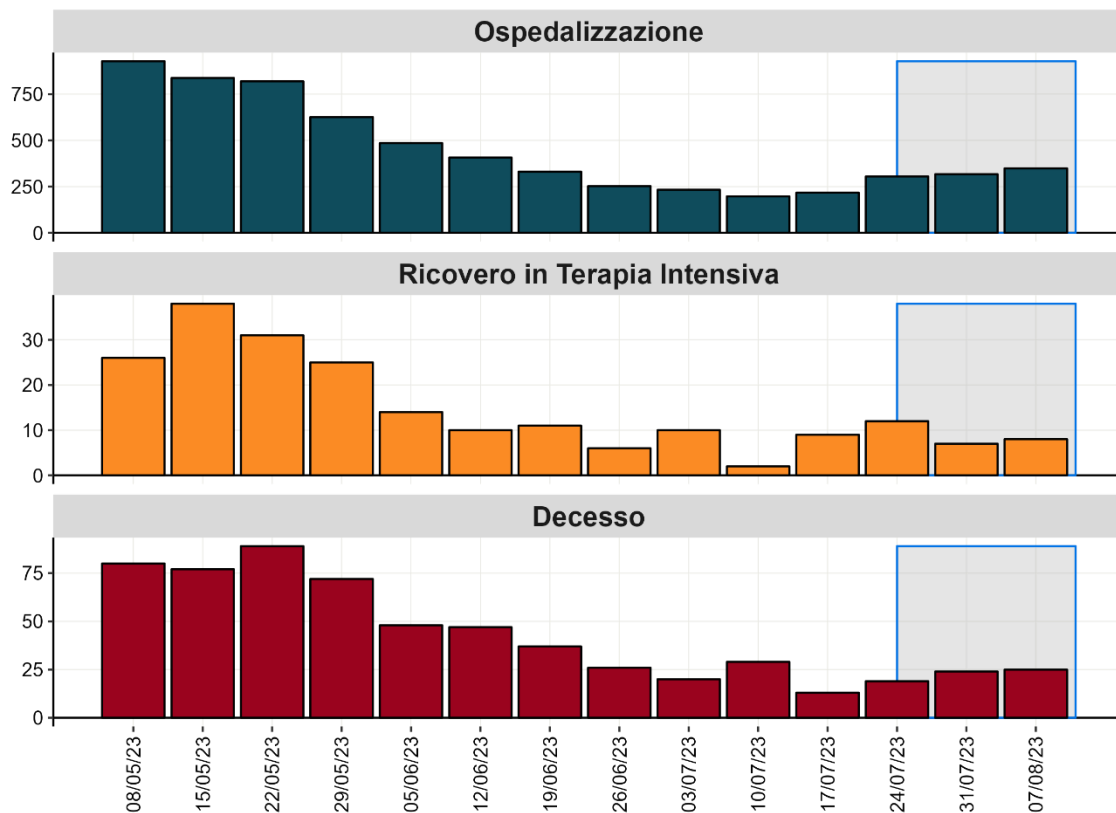


Figura 8 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana di evento a partire dall'8 maggio 2023

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

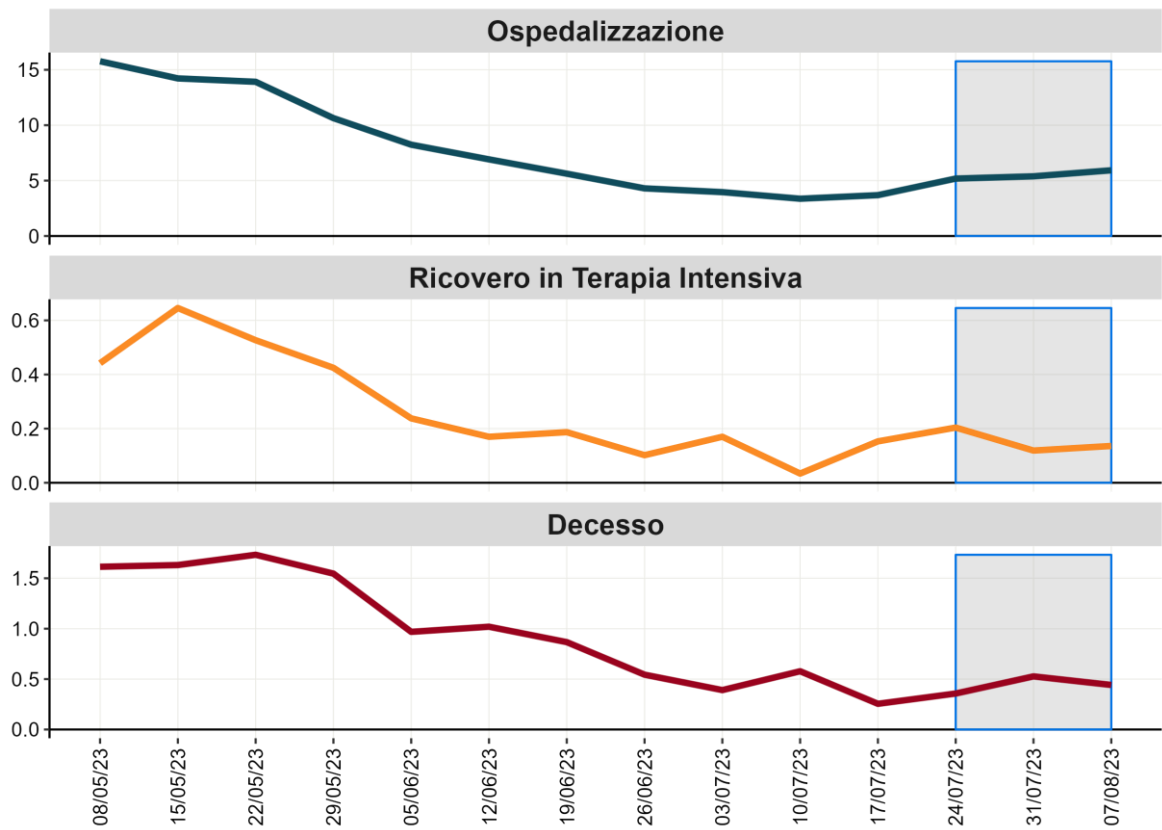


Figura 9 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 1.000.000 ab.), a partire dall'8 maggio 2023

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

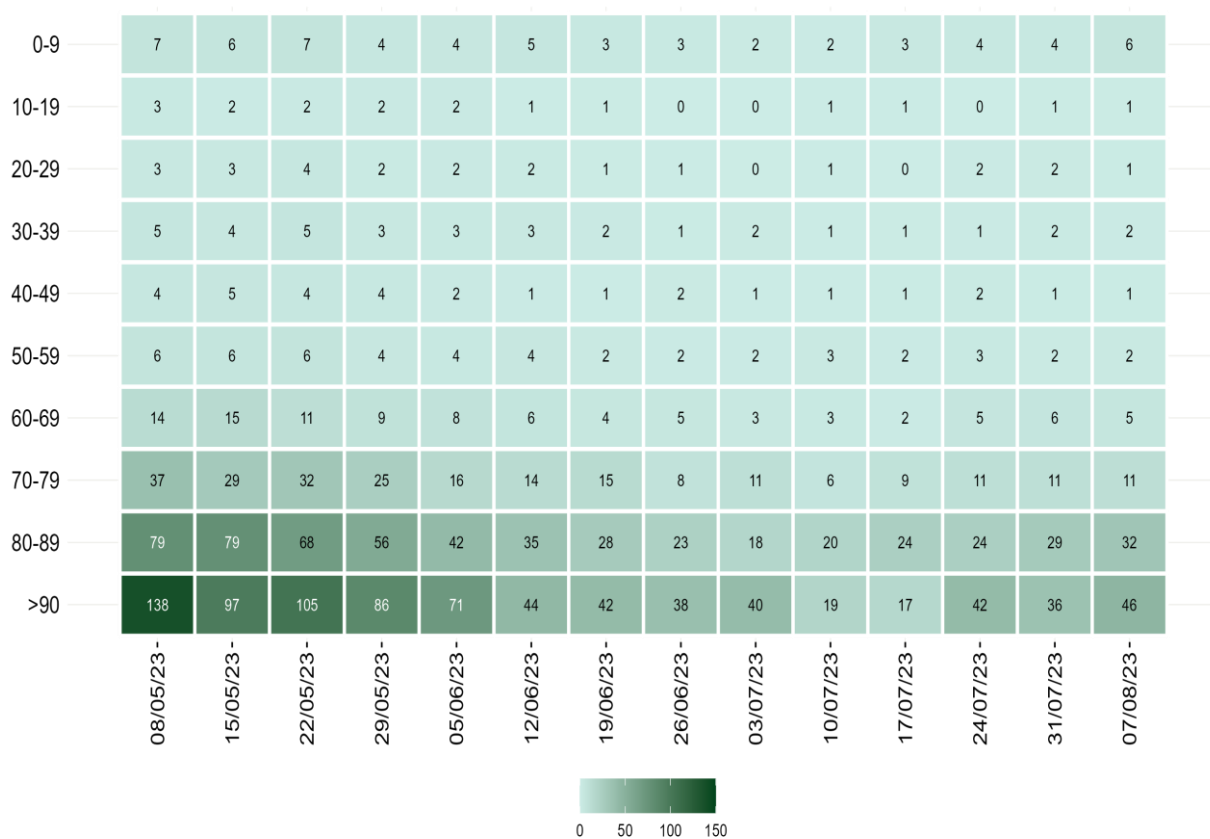


Figura 10 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dall'8 maggio 2023

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

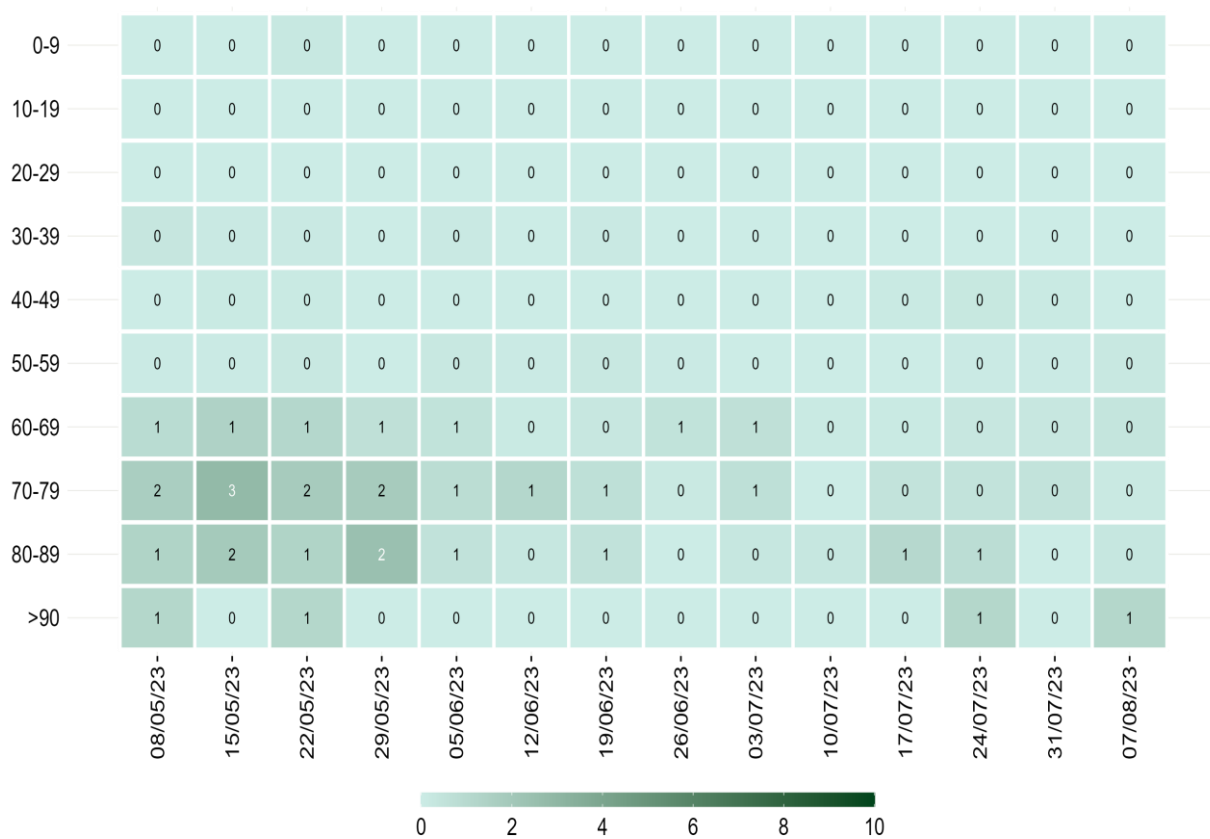


Figura 11 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dall'8 maggio 2023

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

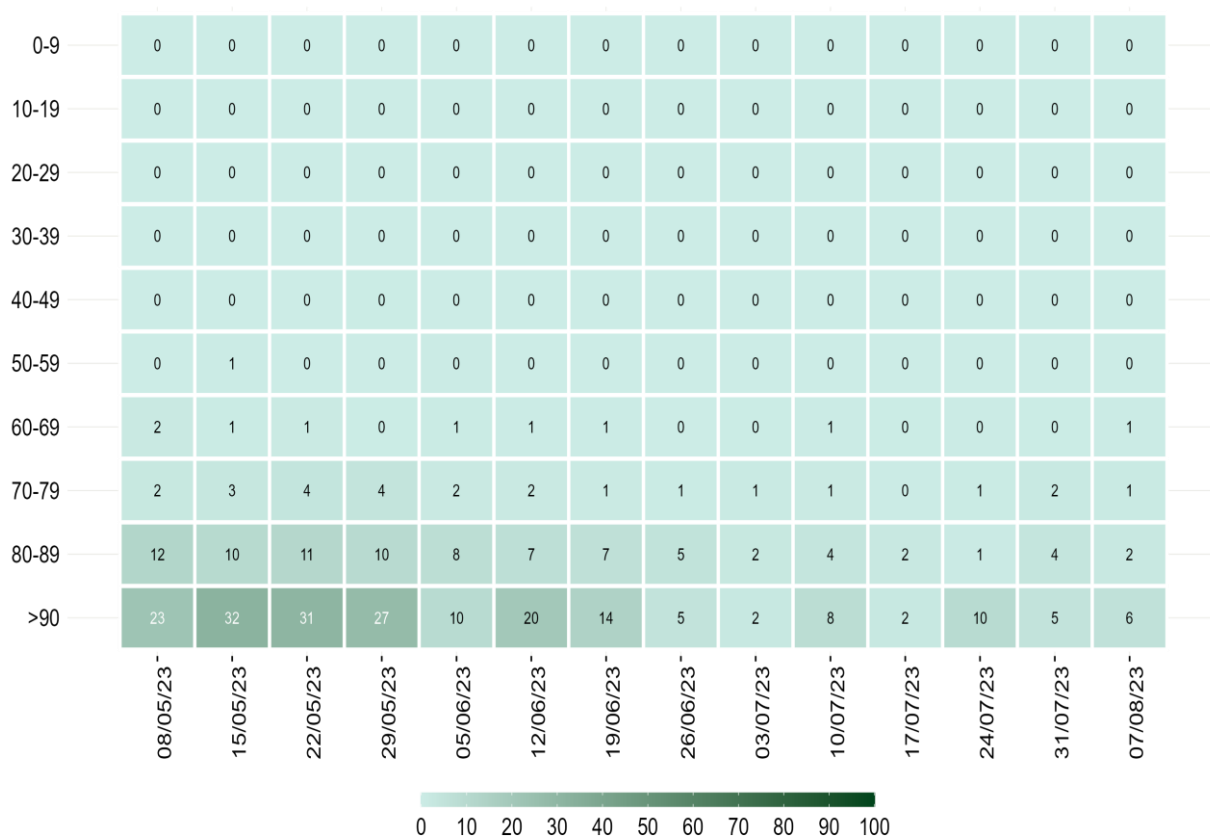


Figura 12 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dall'8 maggio 2023

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

Monitoraggio delle varianti di SARS-CoV-2

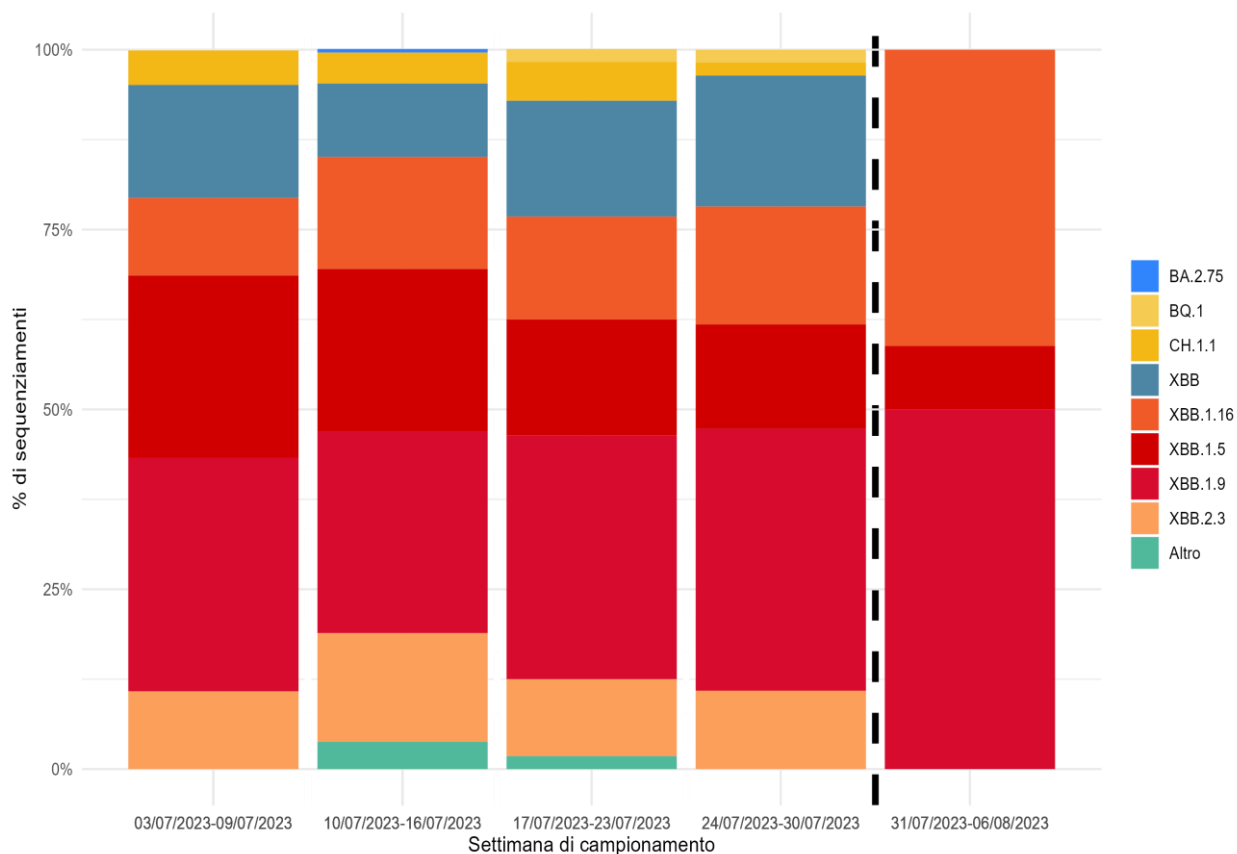


Figura 13 - Proporzion (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 3 luglio al 6 agosto 2023 dati aggiornati al 14 agosto 2023)

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.

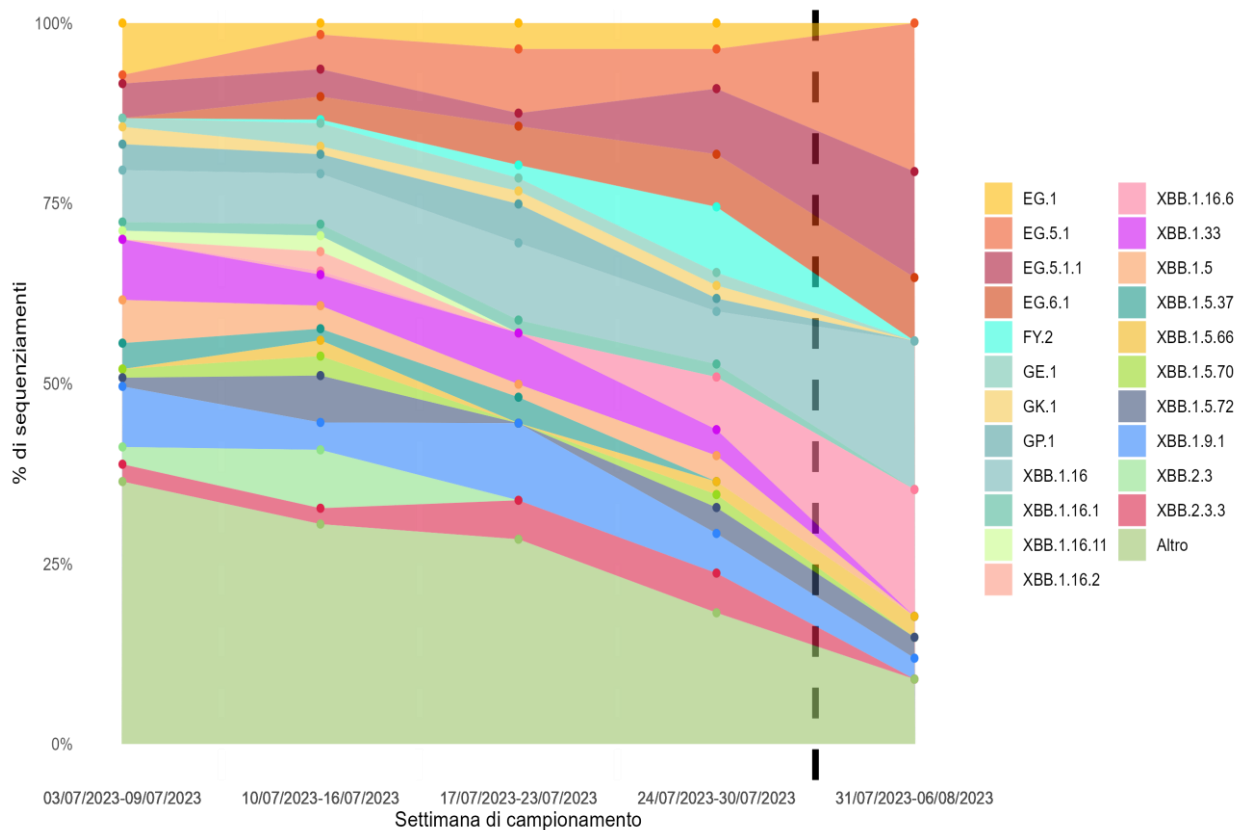


Figura 14 - Proporzioe (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 3 luglio al 6 agosto 2023 dati aggiornati al 14 agosto 2023)

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.

Appendice

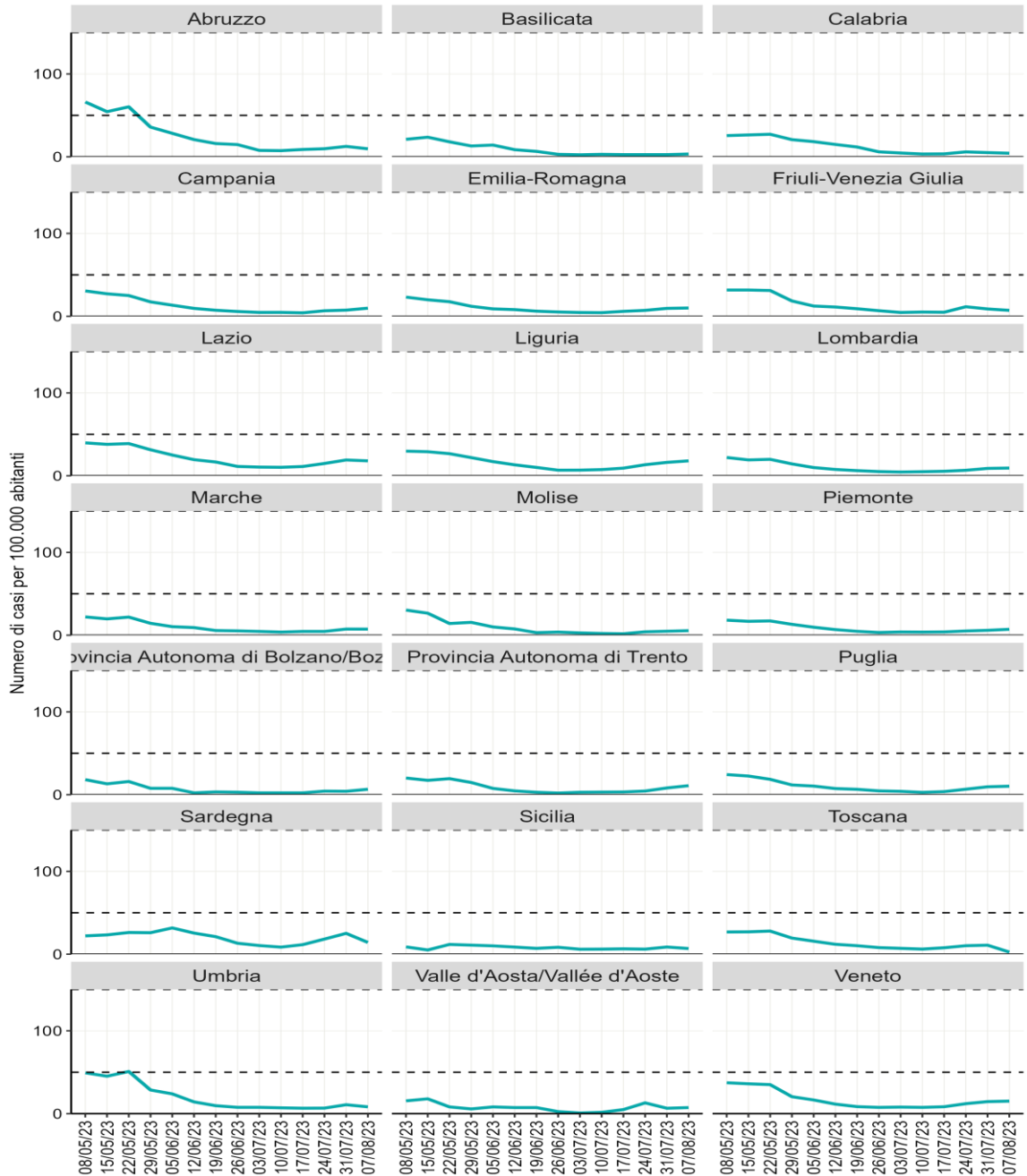


Figura 15 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dall'8 maggio 2023

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

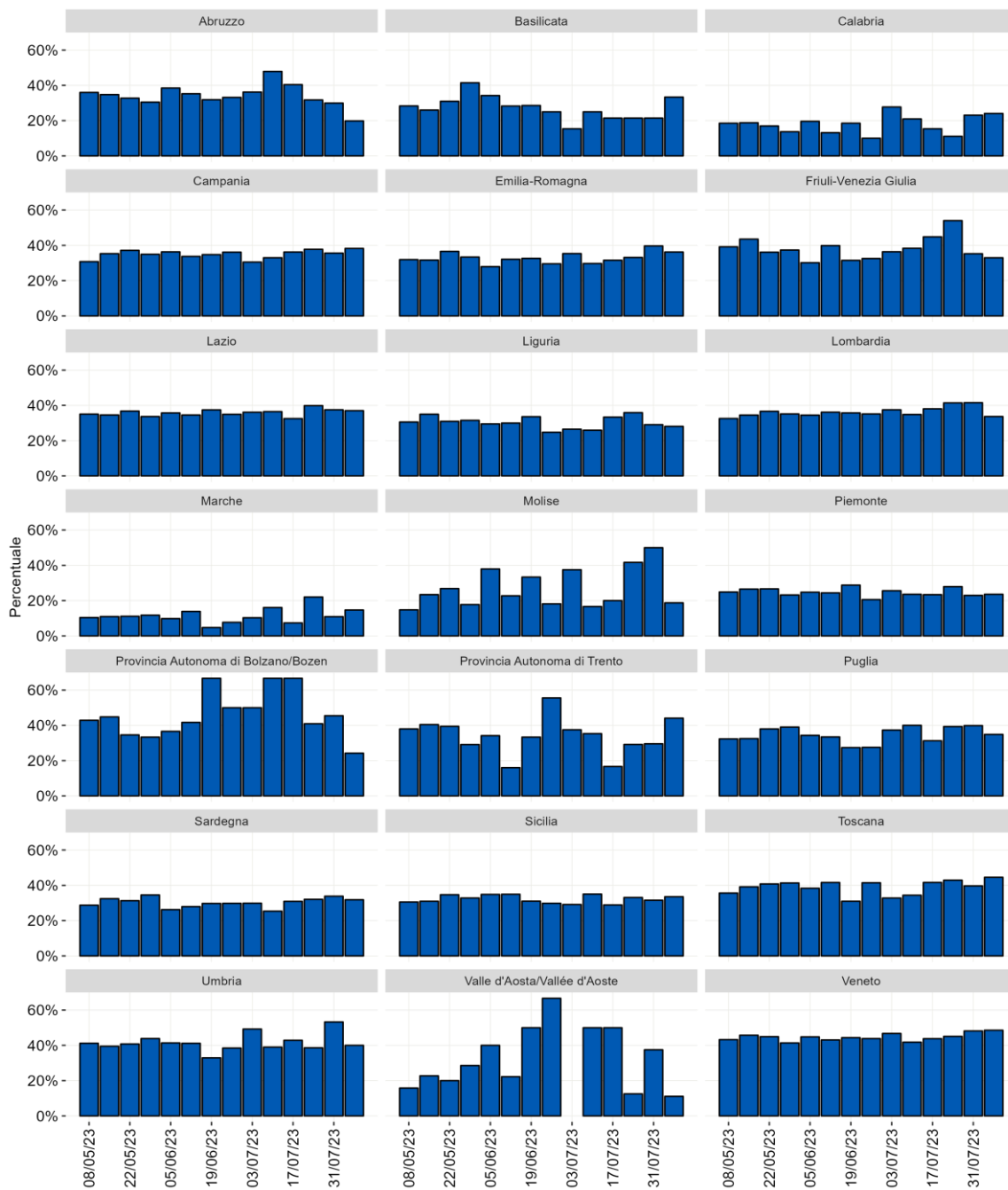


Figura 16 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dall'8 maggio 2023

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

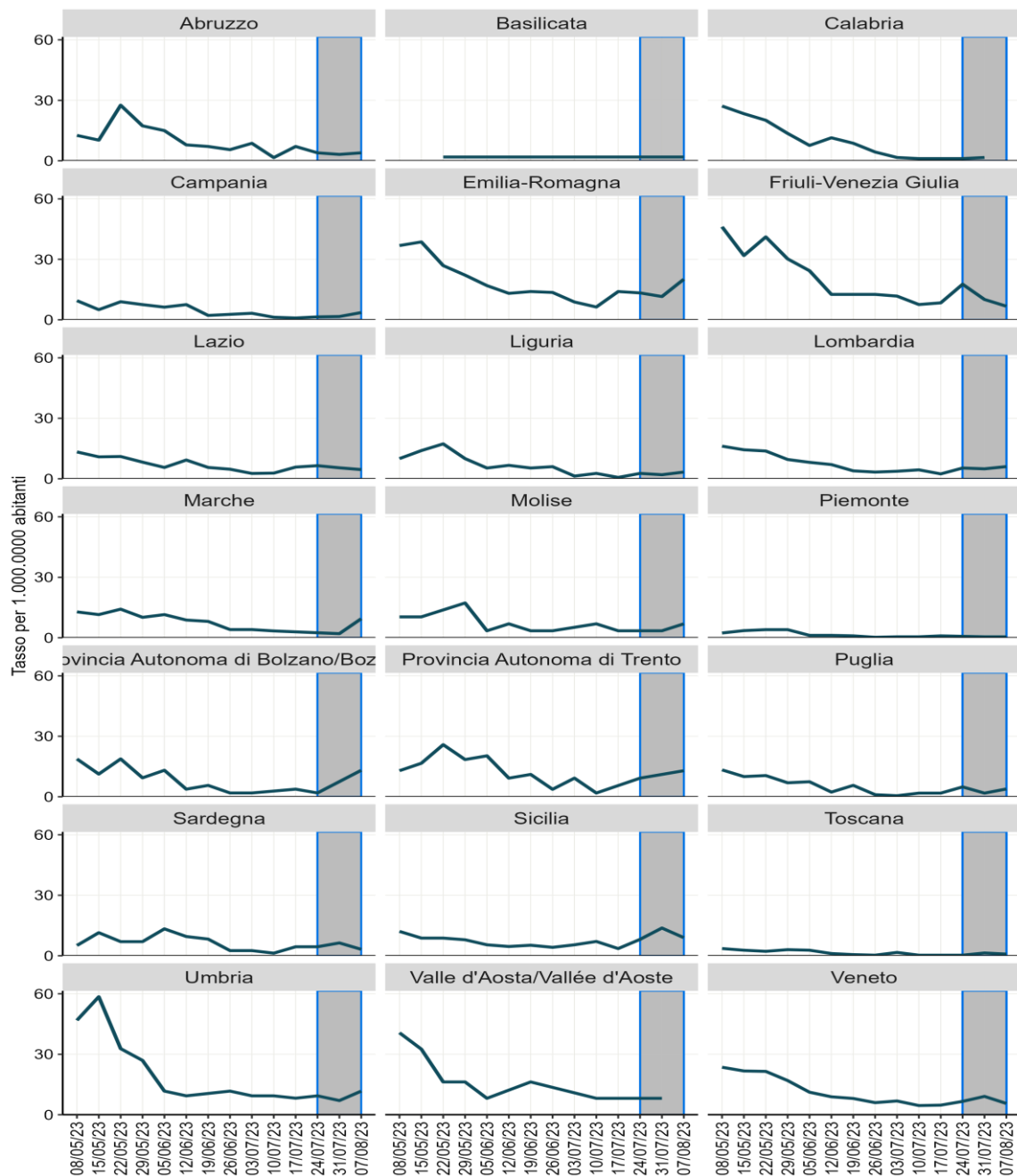


Figura 17 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dall'8 maggio 2023

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