



# **Aggiornamento nazionale relativo al periodo 24/07/2023 – 30/07/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19.**

**Dati relativi al: 02/08/2023**

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 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.

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, al fine di ottenere dati che garantiscano l'identificazione precoce di nuove varianti (flusso settimanale continuo focalizzato su campioni di provenienza ospedaliera) e, allo stesso tempo, la stima ad elevata precisione della prevalenza delle varianti d'interesse (indagini rapide periodiche). Le sequenze genomiche depositate nella piattaforma dell'ISS I-Co-Gen (Italian COVID-19 Genomic) 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](#).

Occorre specificare che il flusso di dati 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.

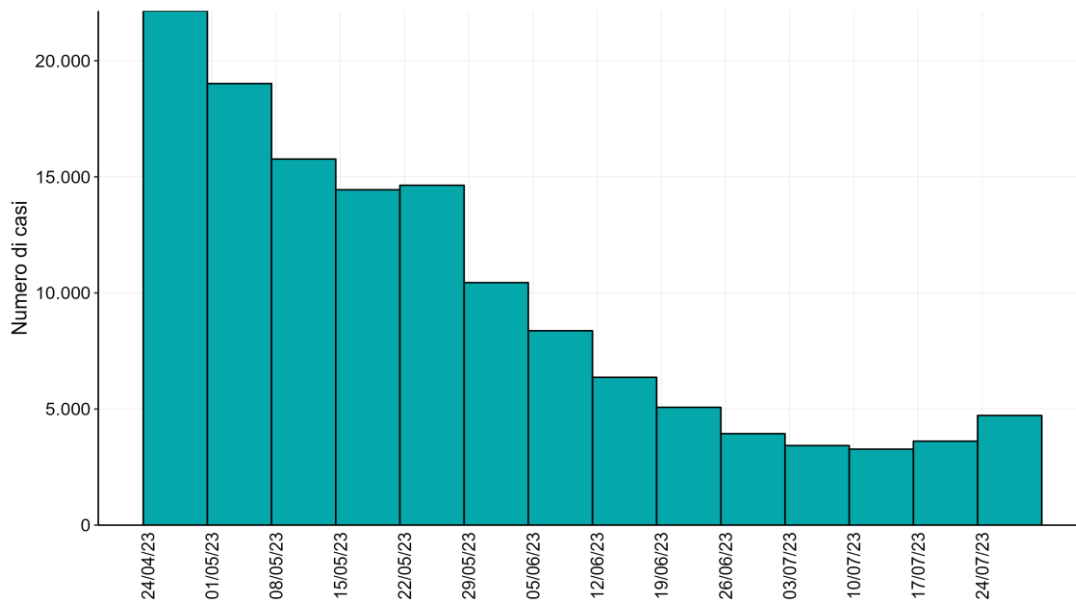
Nel presente report viene descritta, con l'ausilio di grafici, mappe e tabelle, la diffusione nel tempo e nello spazio dell'epidemia di COVID-19 in Italia, con un livello di dettaglio che tiene conto della descrizione delle caratteristiche dei casi segnalati.

*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 24/07/2023-30/07/2023, mostrano una incidenza dei casi diagnosticati e segnalati pari a 8 casi per 100.000 abitanti, in lieve aumento rispetto alla settimana precedente (17/07/2023-23/07/2023), in cui l'incidenza era 6 casi per 100.000 abitanti.
- L'incidenza settimanale è in lieve aumento nella maggior parte delle Regioni/PPAA con valori non superiori a 17 casi per 100.000 abitanti. L'incidenza più elevata è stata riportata nella Regione Sardegna (17 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa nel Molise (1 caso 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 (22 casi per 100.000 abitanti), in aumento rispetto alla settimana precedente. L'incidenza è in lieve aumento in tutte le altre fasce d'età. L'età mediana alla diagnosi è di 56 anni, stabile rispetto alle settimane precedenti.
- L'indice di trasmissibilità (Rt) basato sui casi con ricovero ospedaliero al 25 luglio 2023 è pari a 1,07 (0,93 – 1,21), in aumento rispetto alla settimana precedente (Rt=0,92 (0,79 – 1,06), al 18 luglio 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](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 aumento e intorno al 38%.
- 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 in I-Co-Gen, nell'ultima settimana di campionamento consolidata, 10/07/2023 - 16/07/2023 (dati al 31 luglio 2023), si continua ad osservare una co-circolazione di ricombinanti di Omicron attenzionati a livello internazionale, con una predominanza di sequenziamenti attribuibili a XBB.1.9 (28,7%) e XBB.1.5 (22,1%). Nella stessa settimana, la proporzione di sequenziamenti attribuibili a EG.5.1, discendente di XBB.1.9.2 con mutazioni aggiuntive S:F456L e S:Q52H in crescita in diversi Paesi, è risultata pari all'8,8%.
- Alla data della più recente indagine rapida per la stima della prevalenza delle varianti di SARS-CoV-2 ([luglio 2023](#)) si evidenzia, rispetto alla precedente indagine di giugno 2023, un incremento nei valori di prevalenza di XBB.1.16 (16,1% vs. 8,2%) e XBB.2.3 (12,2% vs. 7,5%) e una moderata riduzione nei valori di prevalenza nazionale di XBB.1.5 (21,2% vs. 24,1%), XBB.1.9 (31,6% vs. 35,8%) e BA.2.75 (5,5% vs. 6,7%).

## Diffusione dell'epidemia



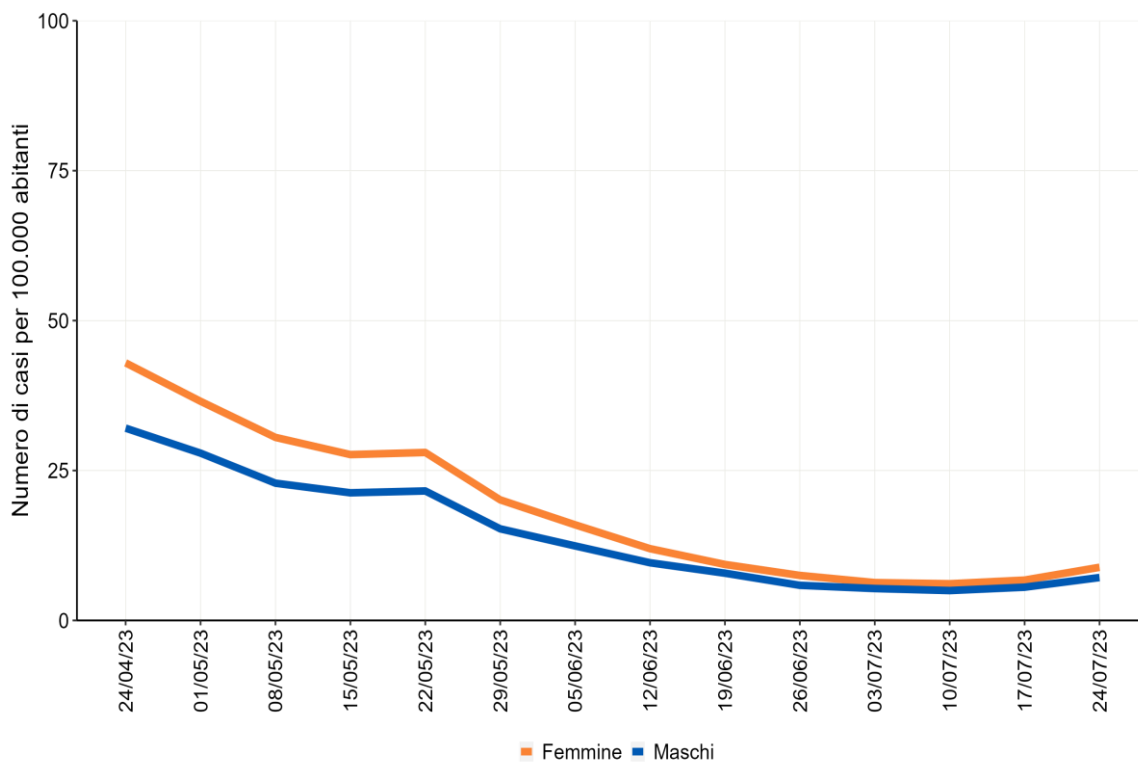
**Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi**

*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 24 - 30 luglio 2023 e 17 - 23 luglio 2023**

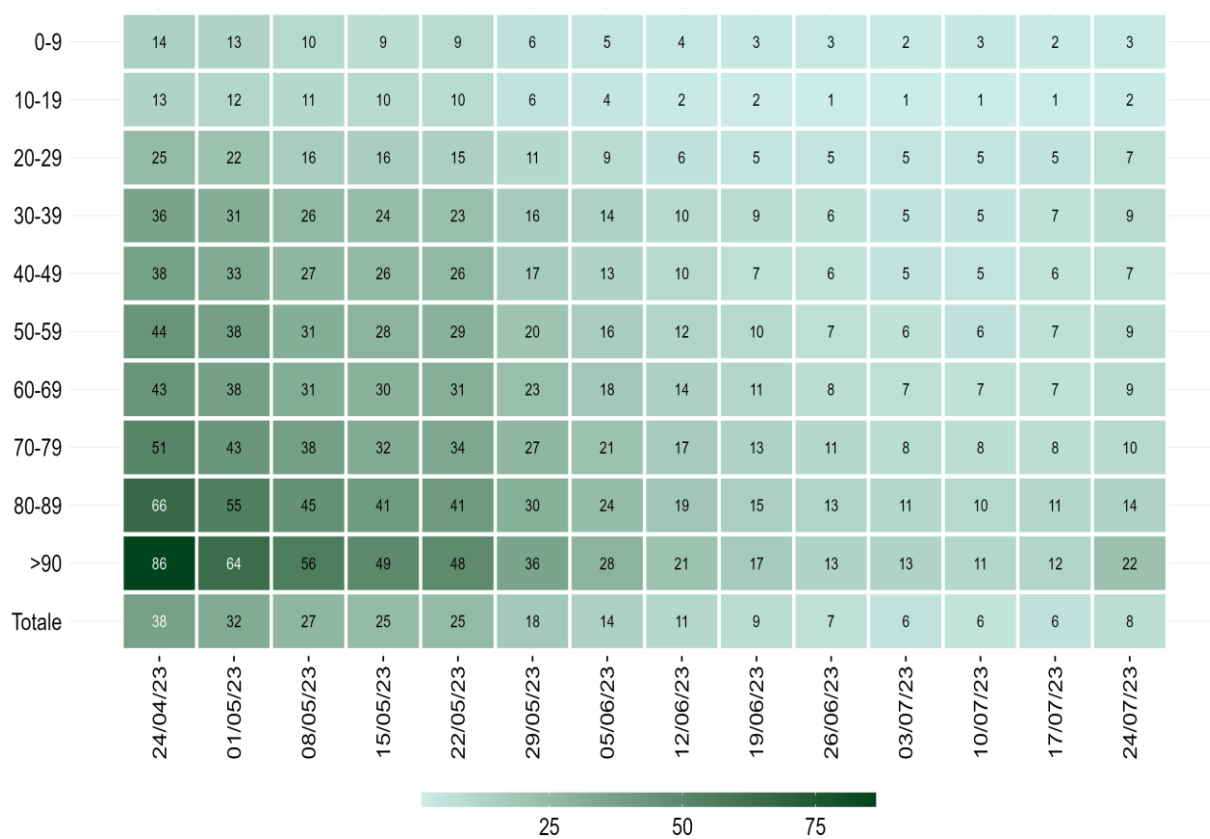
Regione/PA	Numero diagnosi totale 24-30/07/2023	Tasso incidenza 24-30/07/2023 (per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 17-23/07/2023	Tasso di incidenza 17 - 23/07/2023 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto settimana precedente
Abruzzo	115	9,1	112	8,8	2,7
Basilicata	12	2,2	14	2,6	-14,3
Calabria	76	4,1	65	3,5	16,9
Campania	370	6,6	235	4,2	57,4
ER	304	6,9	263	5,9	15,6
FVG	137	11,5	58	4,9	136,2
Lazio	807	14,1	611	10,7	32,1
Liguria	200	13,3	137	9,1	46,0
Lombardia	655	6,6	534	5,4	22,7
Marche	67	4,5	68	4,6	-1,5
Molise	2	0,7	5	1,7	-60,0
Piemonte	206	4,9	169	4,0	21,9
PA Bolzano	23	4,3	12	2,2	91,7
PA Trento	24	4,4	18	3,3	33,3
Puglia	249	6,4	145	3,7	71,7
Sardegna	271	17,2	168	10,7	61,3
Sicilia	278	5,8	300	6,2	-7,3
Toscana	347	9,5	281	7,7	23,5
Umbria	57	6,7	55	6,4	3,6
VdA	16	13,0	6	4,9	166,7
Veneto	507	10,5	361	7,5	40,4
<b>Italia</b>	<b>4.723</b>	<b>8,0</b>	<b>3.617</b>	<b>6,2</b>	<b>30,6</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 aprile 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 24 aprile 2023**

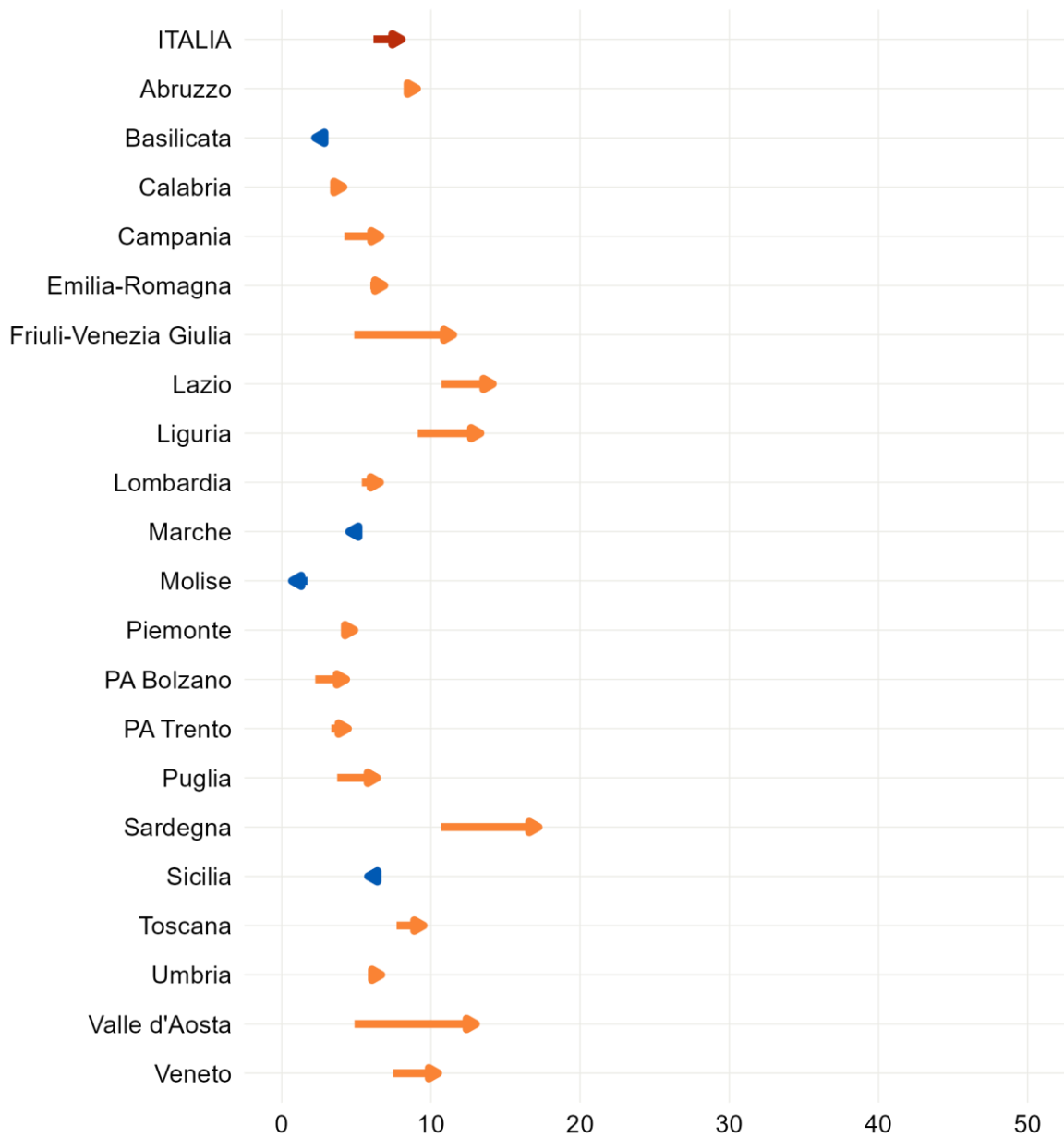
*Nota: La data si riferisce al primo giorno di ogni settimana. Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni*



**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: 24 - 30 luglio 2023)**

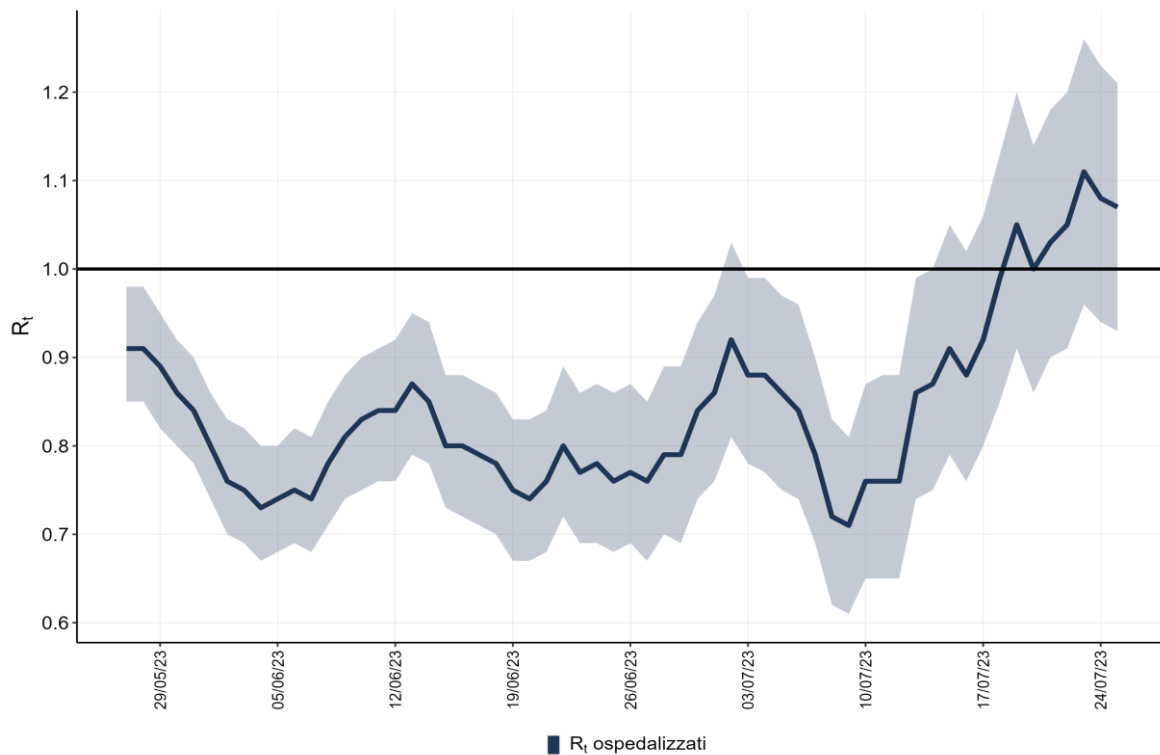
*Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni*





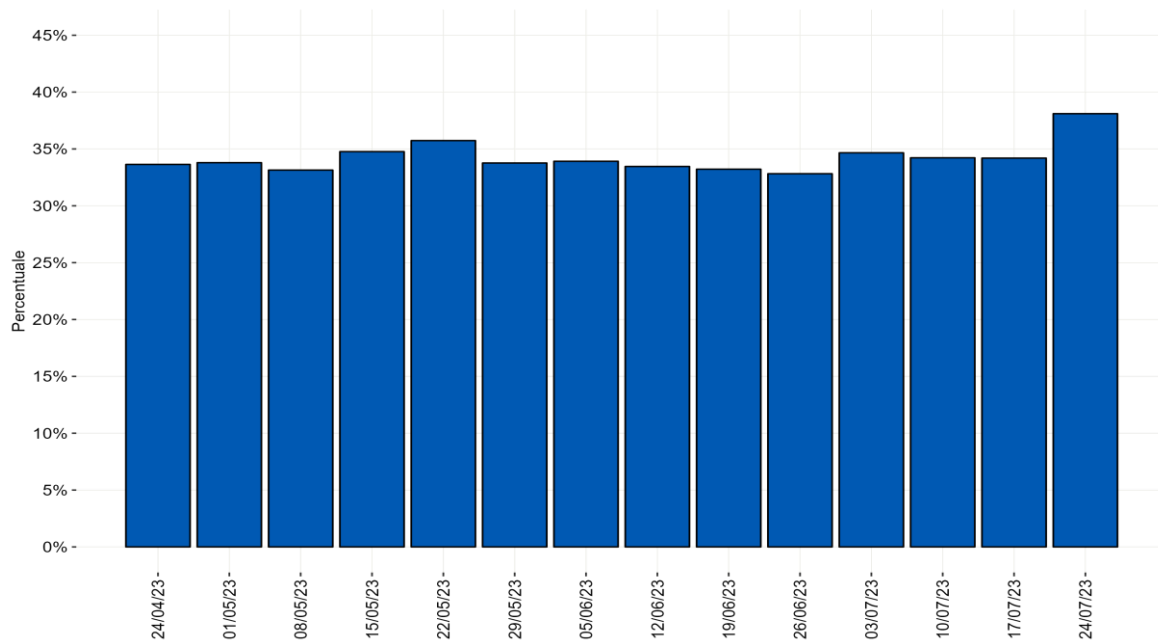
**Figura 5 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 24 - 30 luglio 2023 rispetto a quella nel periodo 17 - 23 luglio 2023**

*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 02 agosto 2023**

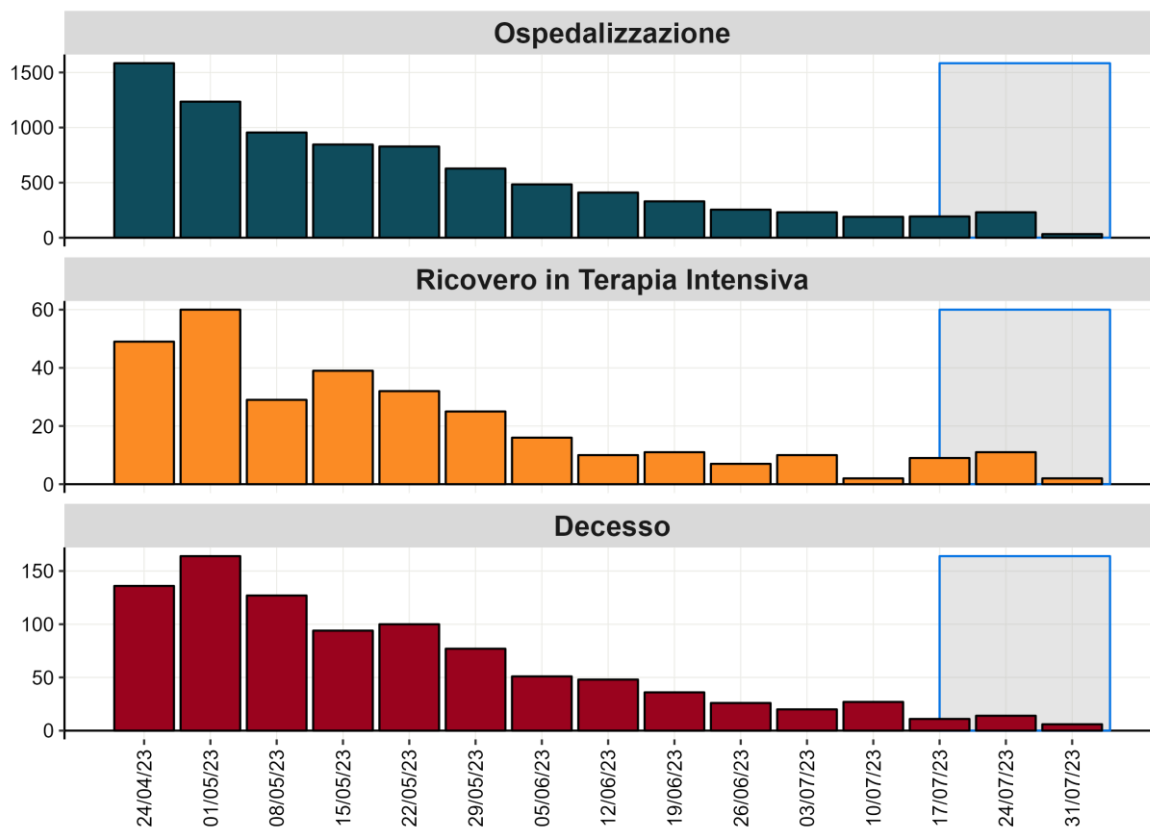
Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt riportato si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità ([https://www.iss.it/primo-piano/-/asset\\_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037](https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037))



**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 24 aprile 2023**

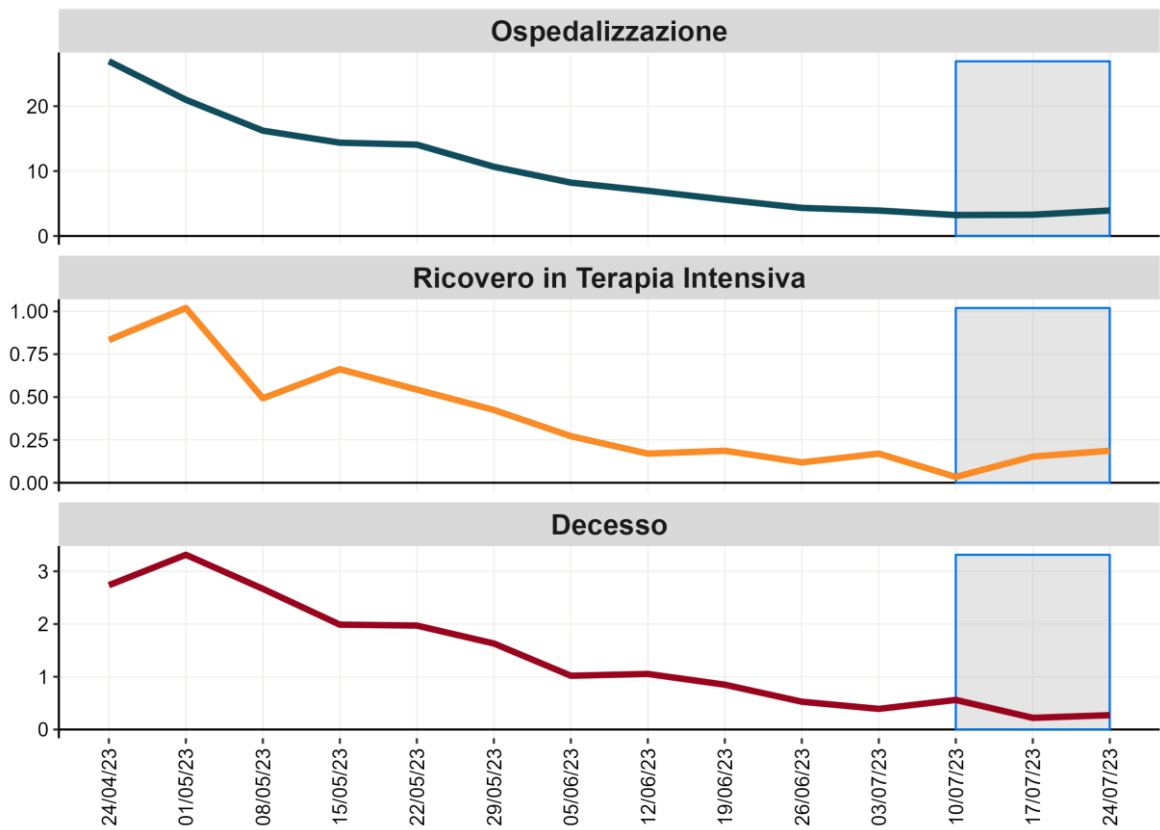
*Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni.*

## Impatto dell'epidemia



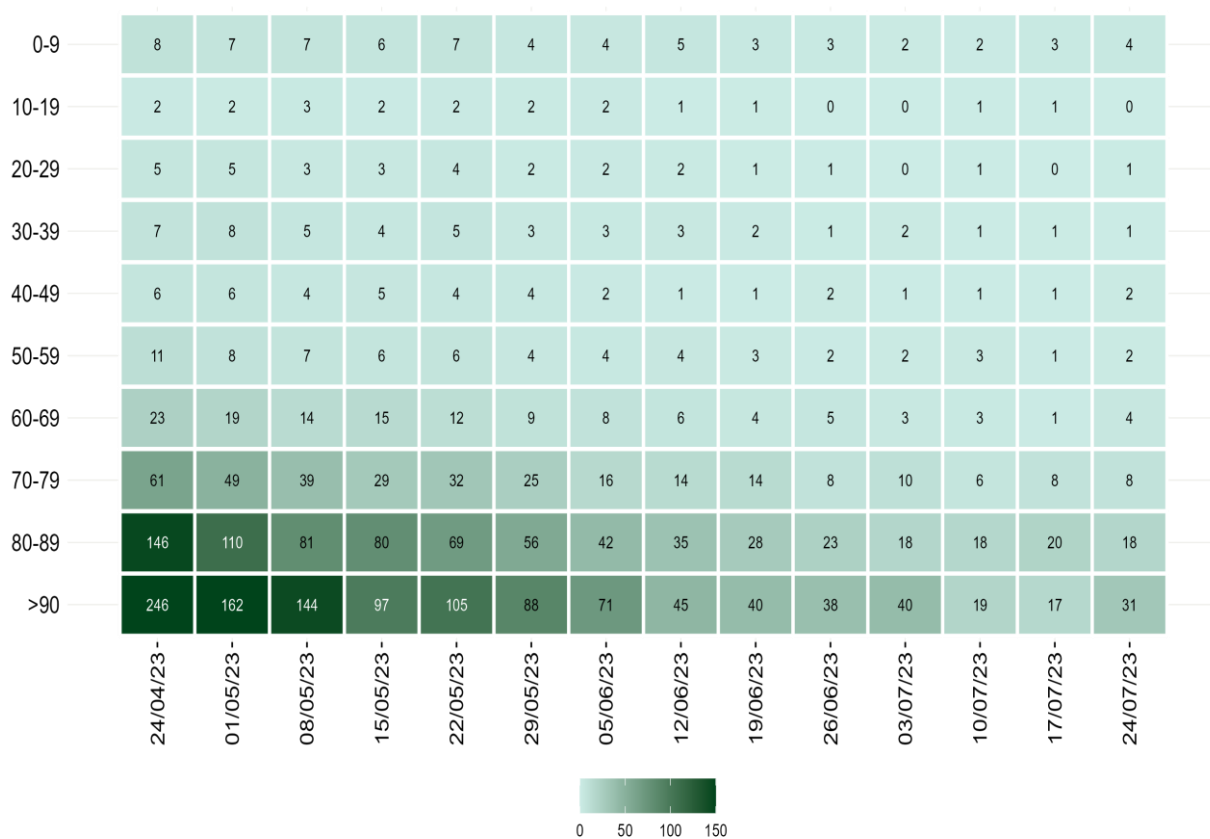
**Figura 8 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana di evento a partire dal 24 aprile 2023**

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



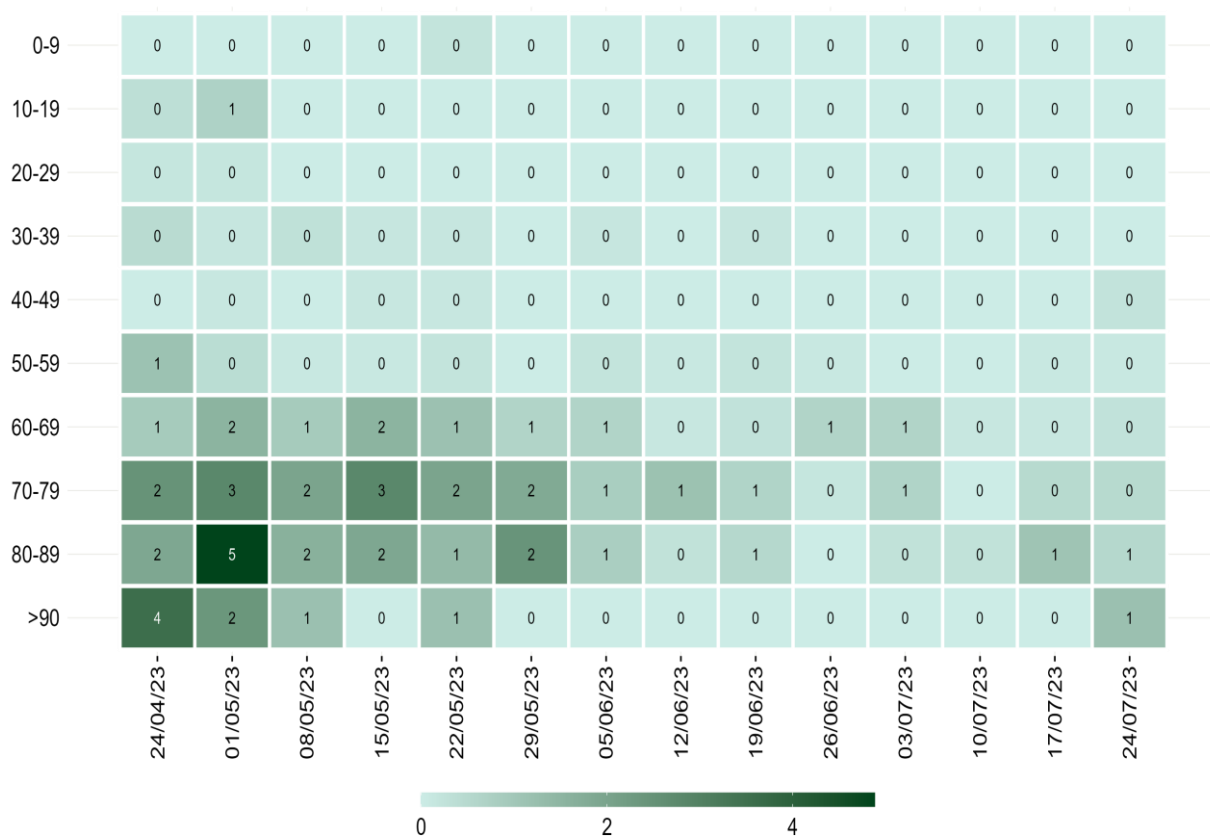
**Figura 9 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.), a partire dal 24 aprile 2023**

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



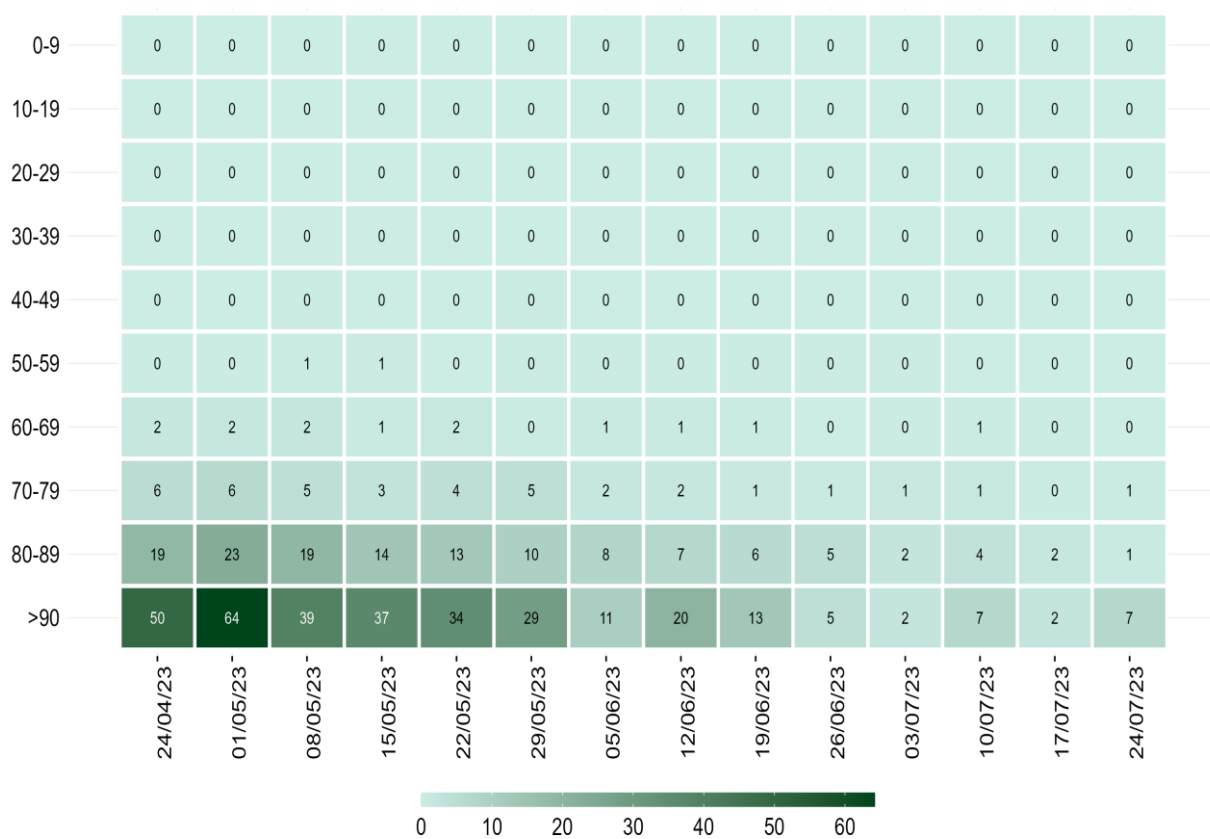
**Figura 10 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 24 aprile 2023**

*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 24 aprile 2023**

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

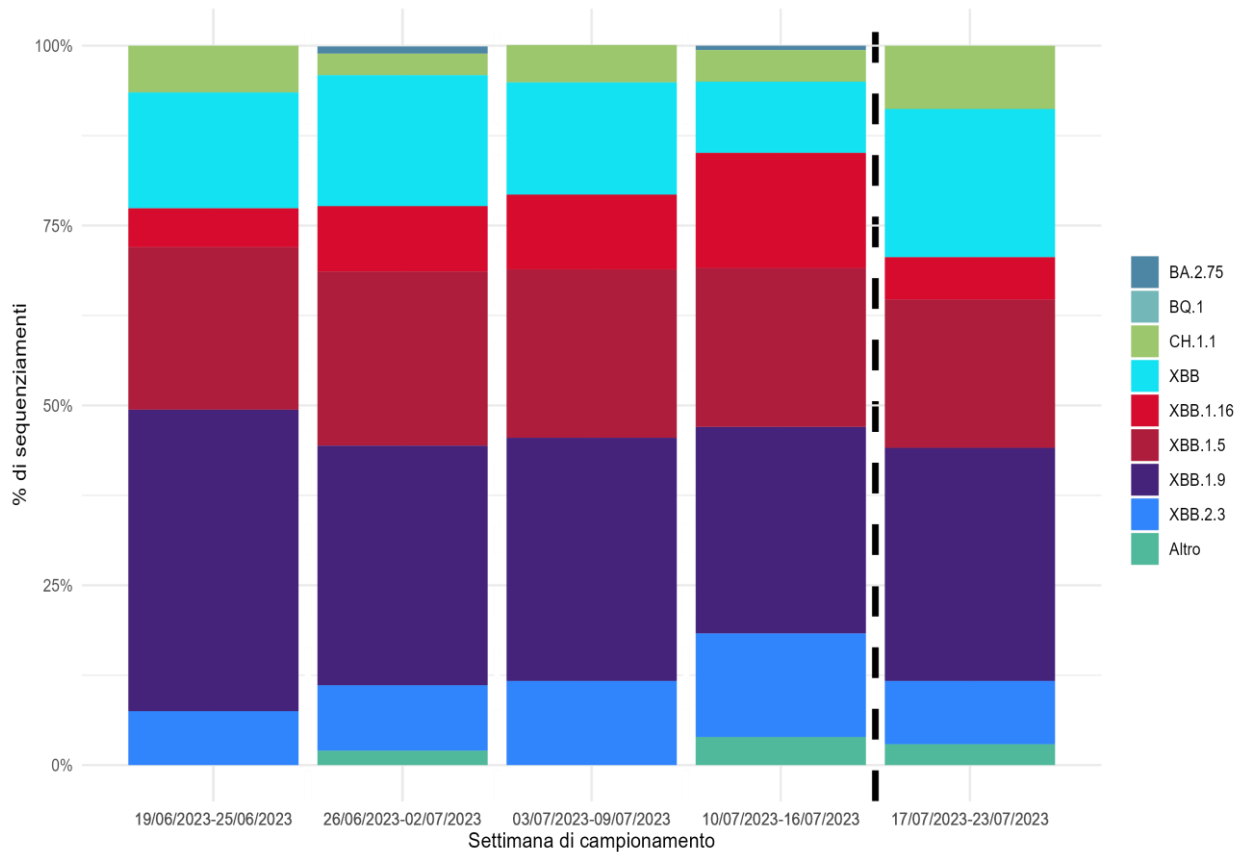


**Figura 12 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 24 aprile 2023**

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

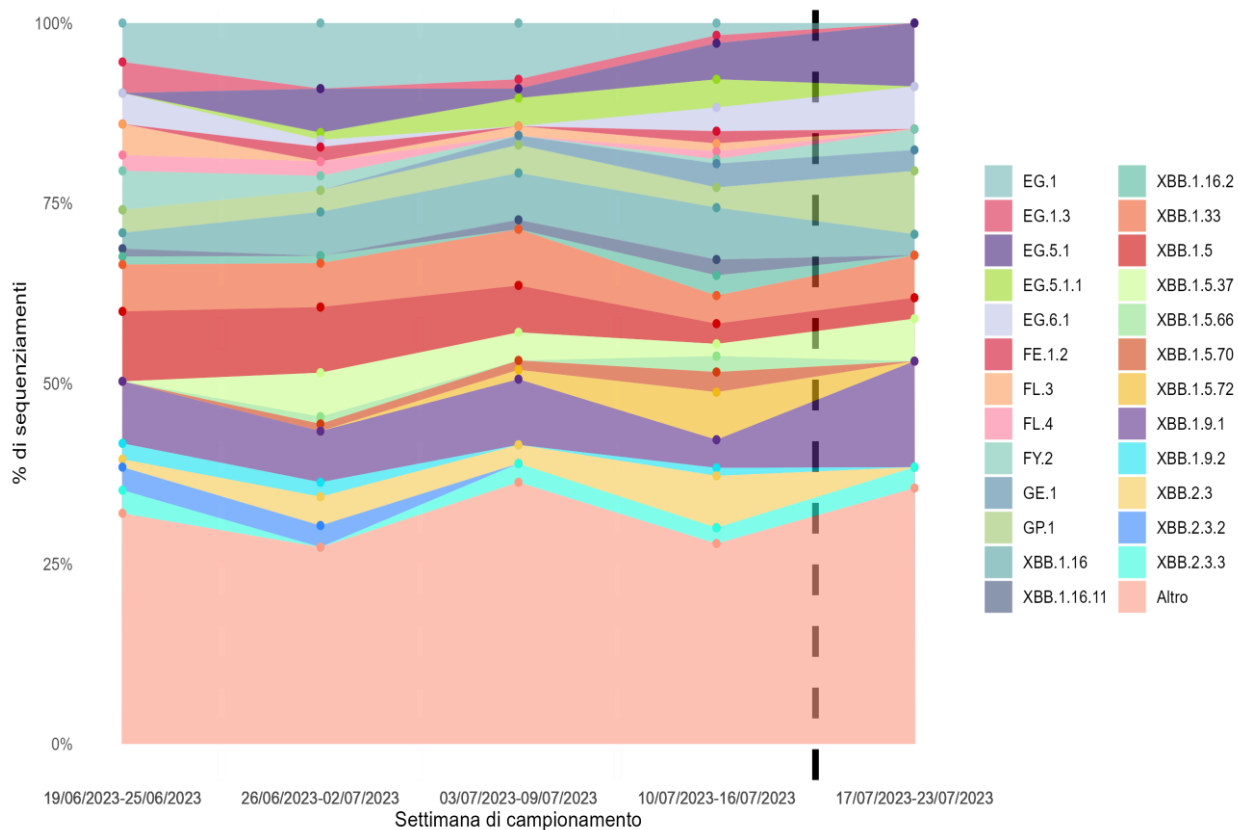


## Monitoraggio delle varianti di SARS-CoV-2



**Figura 13 - Proporzion (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 19 giugno al 23 luglio 2023 dati aggiornati al 31 luglio 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 - Proporzion (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 19 giugno al 23 luglio 2023 dati aggiornati al 31 luglio 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.*

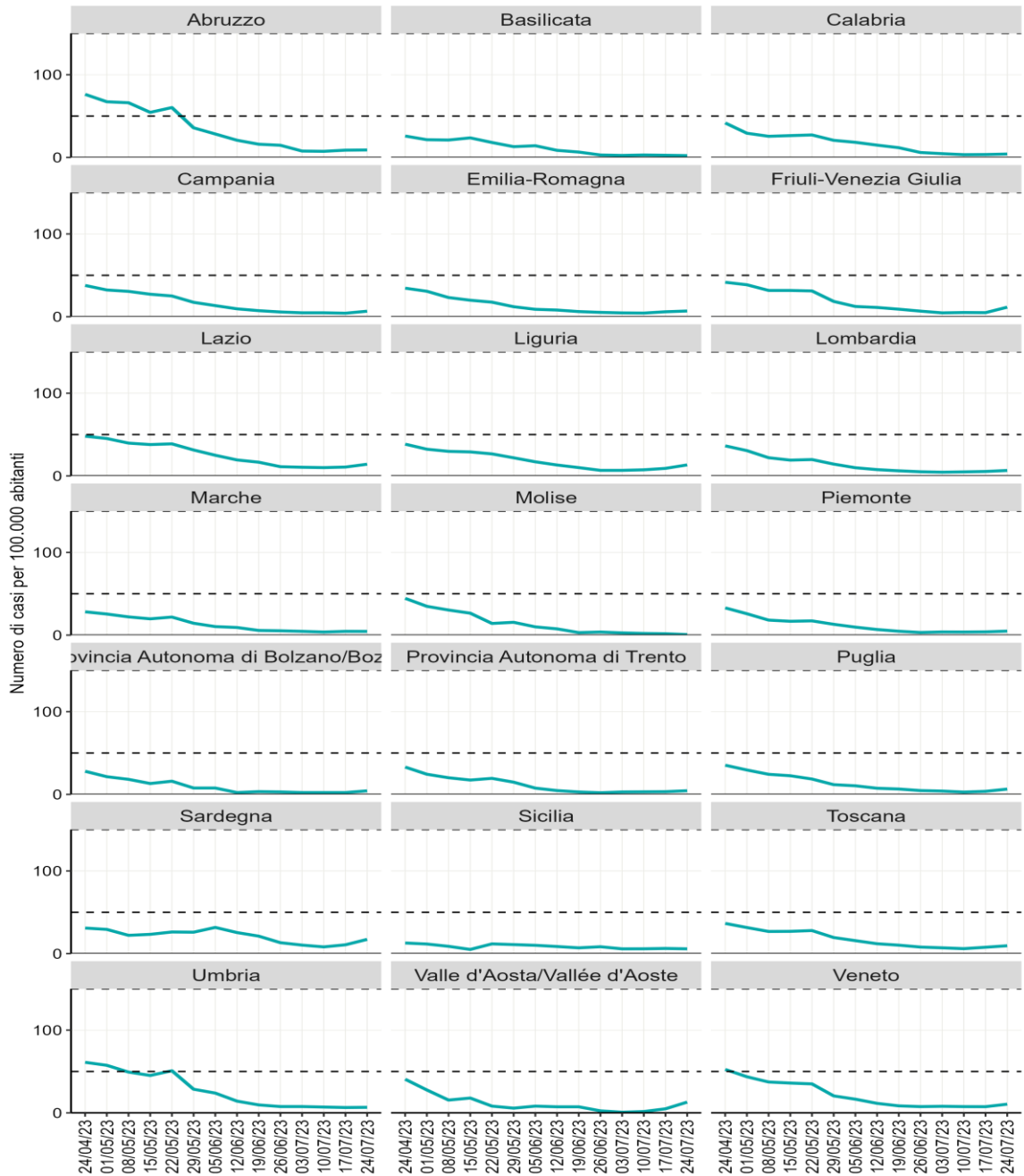
## Indagine rapida di prevalenza delle varianti

**Tabella 2 - Stime di prevalenza delle principali varianti di SARS-CoV-2 in Italia (casi notificati dal 10 al 16 luglio 2023)**

Lignaggio	Prevalenza (%)	Range prevalenza (%) per regione/PA
XBB.1.9	31,6	(0,0 - 100)
XBB.1.5	21,2	(0,0 - 45,7)
XBB.1.16	16,1	(0,0 - 100)
XBB.2.3	12,2	(0,0 - 66,7)
XBB	10	(0,0 - 40,0)
BA.2.75	5,5	(0,0 - 50,0)
BQ.1	0,5	(0,0 - 5,9)

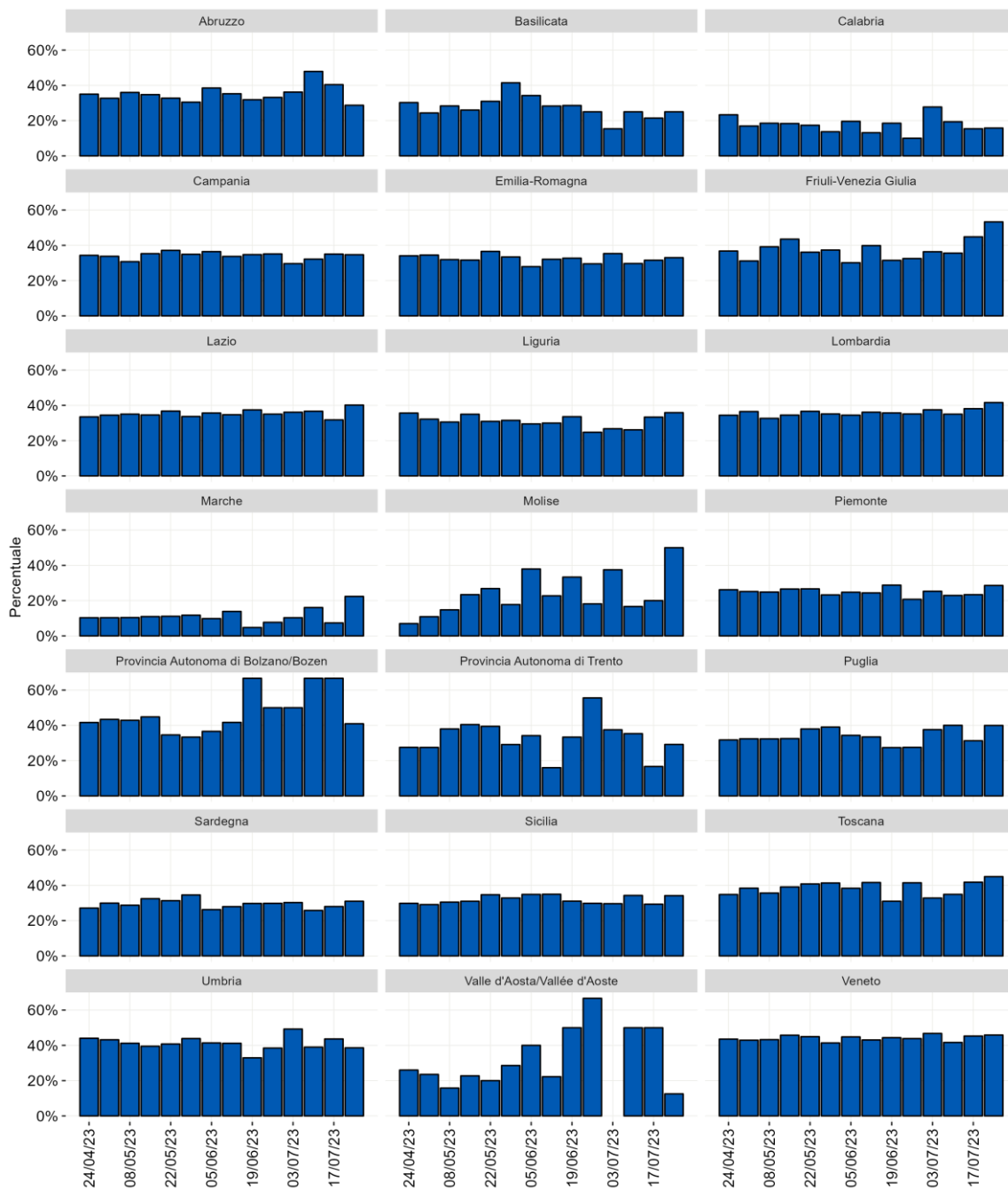
*Nota: I lignaggi riportati comprendono i relativi sotto-lignaggi non soggetti a classificazione specifica (ECDC, WHO).*

## Appendice



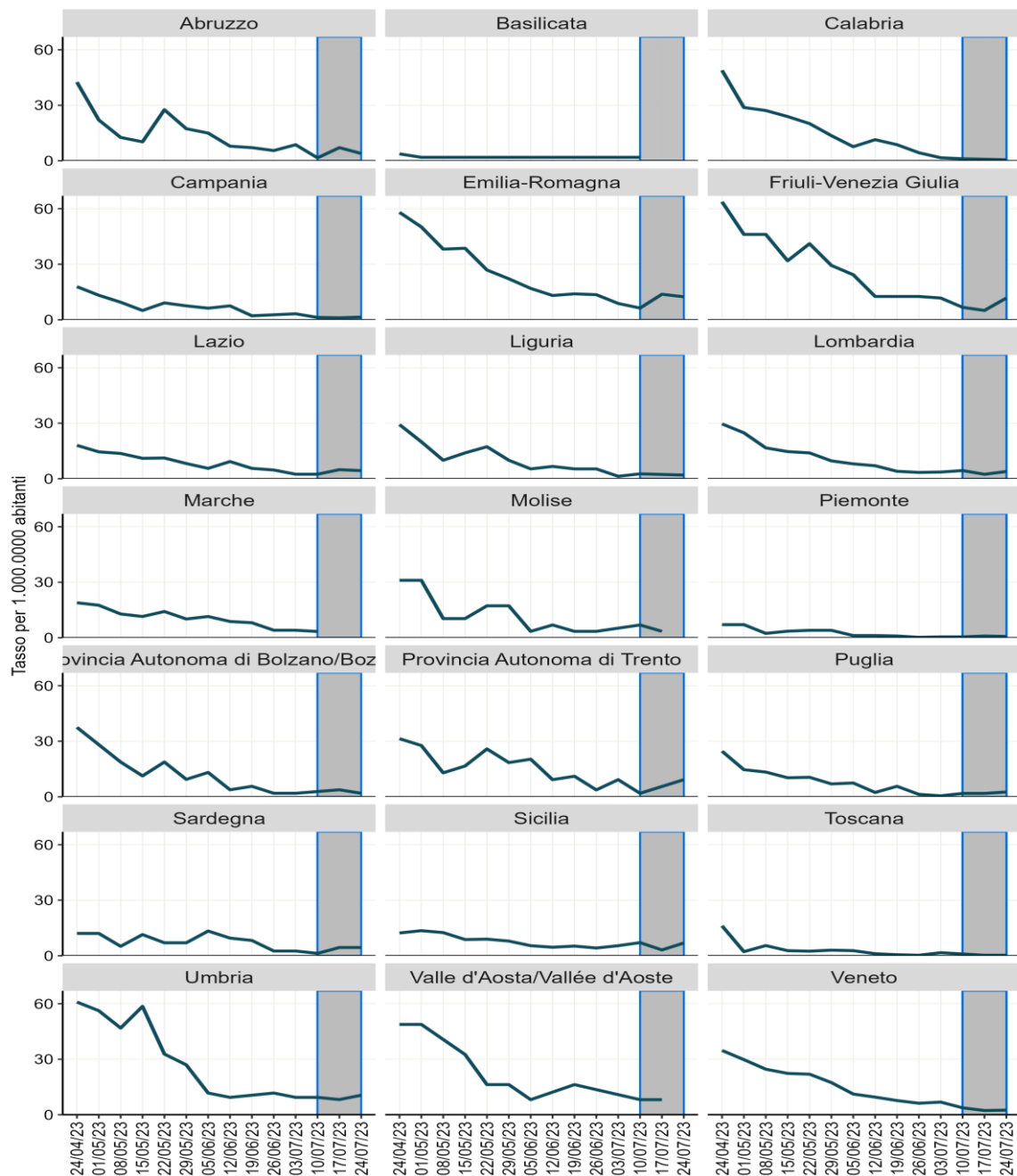
**Figura 15 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 24 aprile 2023**

*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 dal 24 aprile 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 dal 24 aprile 2023**

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