



Aggiornamento nazionale relativo al periodo 18/12/2023 – 24/12/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19

Dati aggiornati al: 27/12/2023

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 18/12/2023-24/12/2023, mostrano un'incidenza di casi diagnosticati e segnalati pari a 93 casi per 100.000 abitanti, in diminuzione rispetto alla settimana precedente (11/12/2023-17/12/2023, 108 casi per 100.000 abitanti) (tab.1, fig.3). Tale calo potrebbe, in parte, essere attribuibile a una ridotta frequenza di diagnosi effettuate durante i giorni festivi.

- L'incidenza settimanale (11/12/2023-17/12/2023) dei casi diagnosticati e segnalati risulta in diminuzione nella maggior parte delle Regioni/PPAA rispetto alla settimana precedente. L'incidenza più elevata è stata riportata nella Regione Lazio (178 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Sicilia (6 casi per 100.000 abitanti) (fig.6).

- L'incidenza settimanale è in diminuzione in tutte le fasce d'età. La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza è quella 80-89 anni (fig.3). L'età mediana alla diagnosi è di 59 anni, stabile rispetto alle settimane precedenti.

- L'indice di trasmissibilità (Rt) basato sui casi con ricovero ospedaliero al 19/12/2023 è sotto la soglia epidemica, pari a 0,76 (0,73–0,79), in diminuzione rispetto alla settimana precedente (Rt=0,96 (0,93–0,99) al 12/12/2023) (fig.7); tale diminuzione potrebbe, in parte, essere attribuibile ad un ritardo di notifica dei ricoveri durante i giorni festivi. 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/coronavirus/-/asset_publisher/1SRKHcCJJQ7E/content/faq-sul-calcolo-del-rt)

- 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 45% circa, sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (fig.8).

- In base ai dati di sequenziamento presenti nella piattaforma nazionale I-Co-Gen, nelle ultime cinque settimane di campionamento disponibili (dati al 25 dicembre 2023) si continua ad osservare un incremento nella proporzione di sequenziamenti attribuibili alla variante JN.1, con valori pari al 37,1% nell'ultima settimana consolidata (4-10 dicembre 2023) (fig.14, fig.15).

- Data la crescente diffusione a livello globale, in data 18 dicembre 2023, l'OMS ha classificato JN.1 come variante di interesse distinta dal lignaggio parentale BA.2.86. In base ai dati attualmente disponibili, JN.1 non sembra porre rischi addizionali per la salute pubblica rispetto ad altri lignaggi circolanti (https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/18122023_jn.1_ire_clean.pdf?sfvrsn=6103754a_3).

Diffusione dell'epidemia

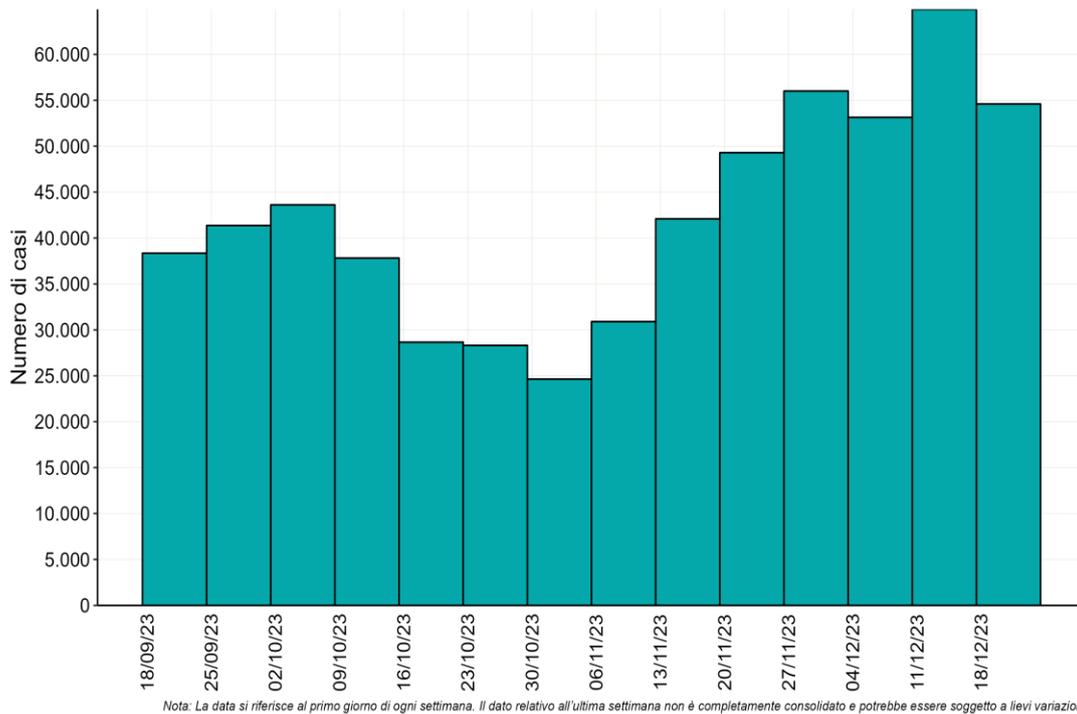


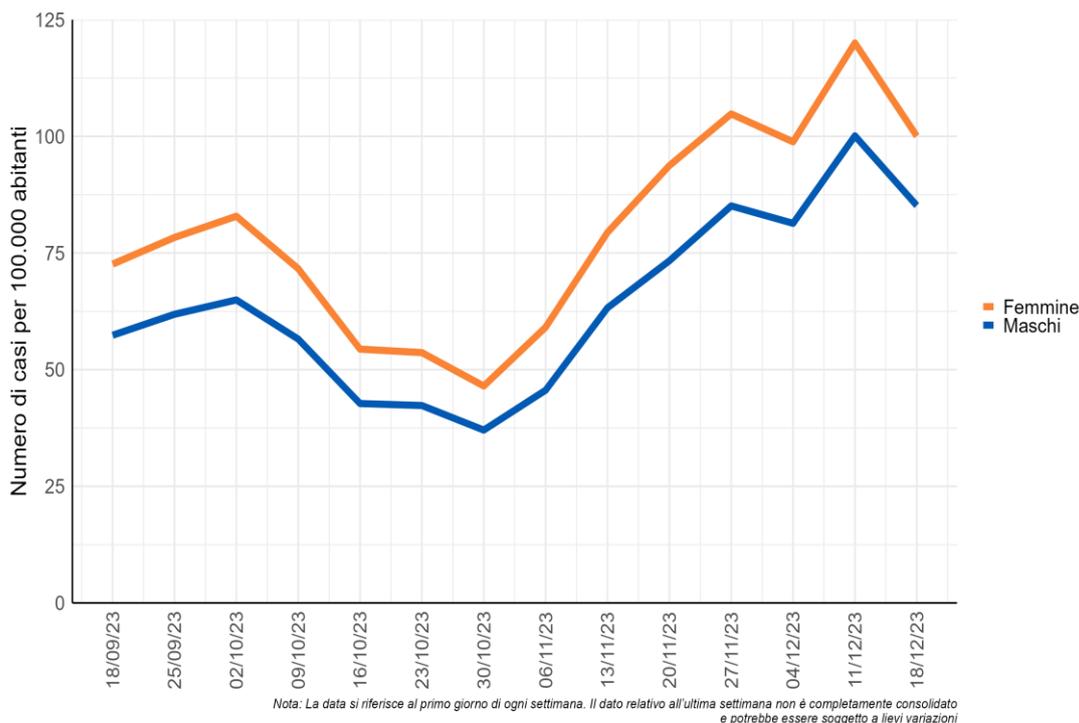
Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

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 18 - 24/12/2023 e 11 - 17/12/2023

Regione/PA	Numero diagnosi totale 18 - 24/12/2023	Tasso incidenza 18 - 24/12/2023(per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 11 - 17/12/2023	Tasso incidenza 11 - 17/12/2023(per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	2.223	175,1	2.949	232,2	-24,6
Basilicata	246	45,8	254	47,3	-3,1
Calabria	278	15,1	864	46,9	-67,8
Campania	7.101	127,0	6.235	111,5	13,9
ER	2.664	60,2	3.758	84,9	-29,1
FVG	1.121	94,0	1.384	116,1	-19,0
Lazio	10.179	178,4	10.336	181,1	-1,5
Liguria	1.639	109,1	1.924	128,0	-14,8
Lombardia	9.383	94,3	12.205	122,7	-23,1
Marche	1.347	91,0	1.552	104,8	-13,2
Molise	277	95,6	366	126,3	-24,3
Piemonte	3.278	77,3	4.314	101,7	-24,0
PA Bolzano	224	42,0	239	44,8	-6,3
PA Trento	329	60,7	450	83,0	-26,9
Puglia	4.691	120,3	4.605	118,0	1,9
Sardegna	240	15,2	386	24,5	-37,8
Sicilia	309	6,4	440	9,2	-29,8
Toscana	2.913	79,8	3.699	101,3	-21,2
Umbria	917	107,4	1.319	154,4	-30,5
VdA	71	57,7	85	69,1	-16,5
Veneto	5.168	106,8	7.544	155,9	-31,5
Italia	54.598	92,8	64.908	110,3	-15,9

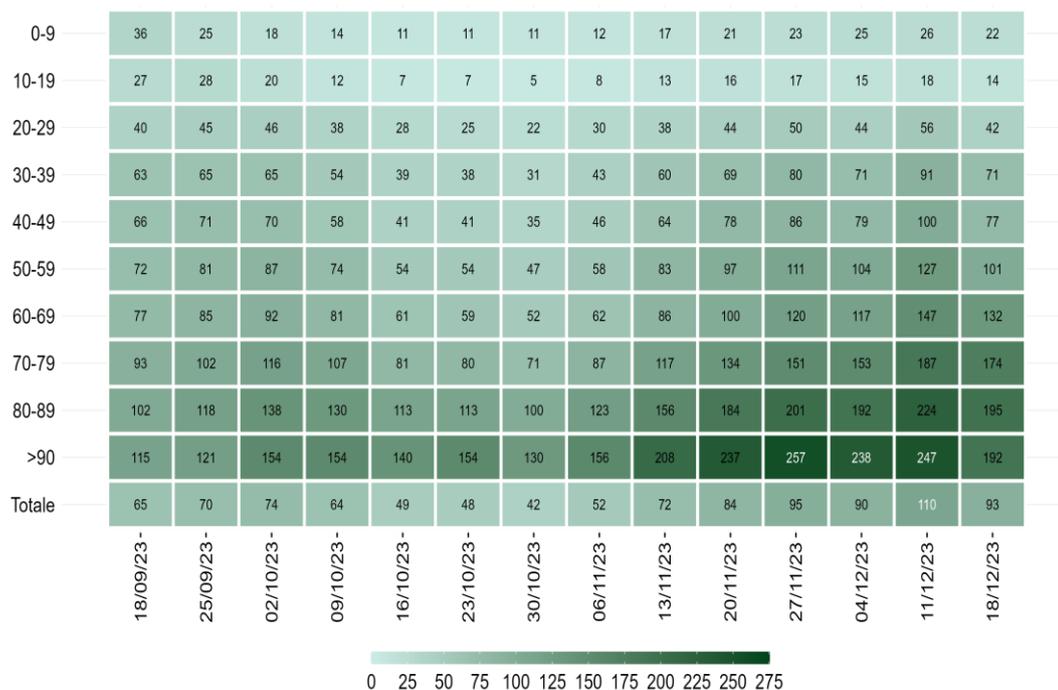
Il dato relativo all'ultima settimana potrebbe non essere completamente consolidato e subire cambiamenti

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



*La Regione Sardegna 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 18 settembre 2023



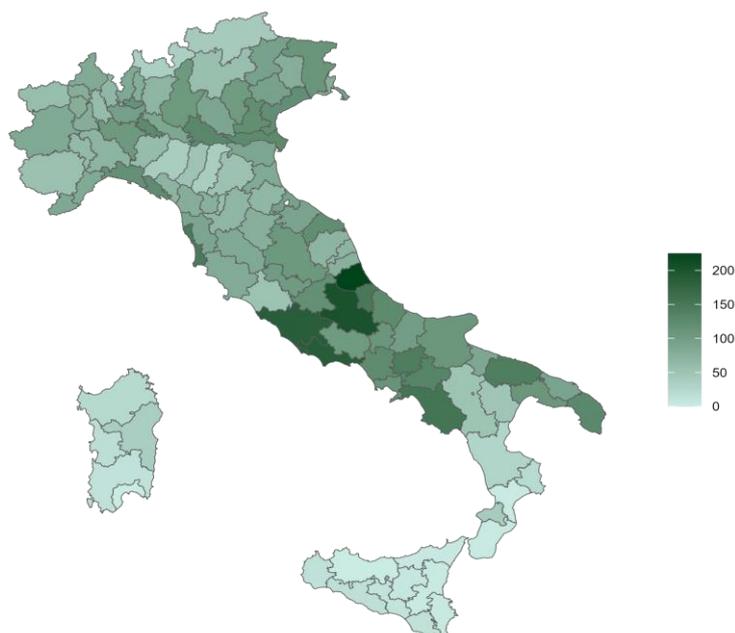
*La Regione Sardegna ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana

Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 18 settembre 2023



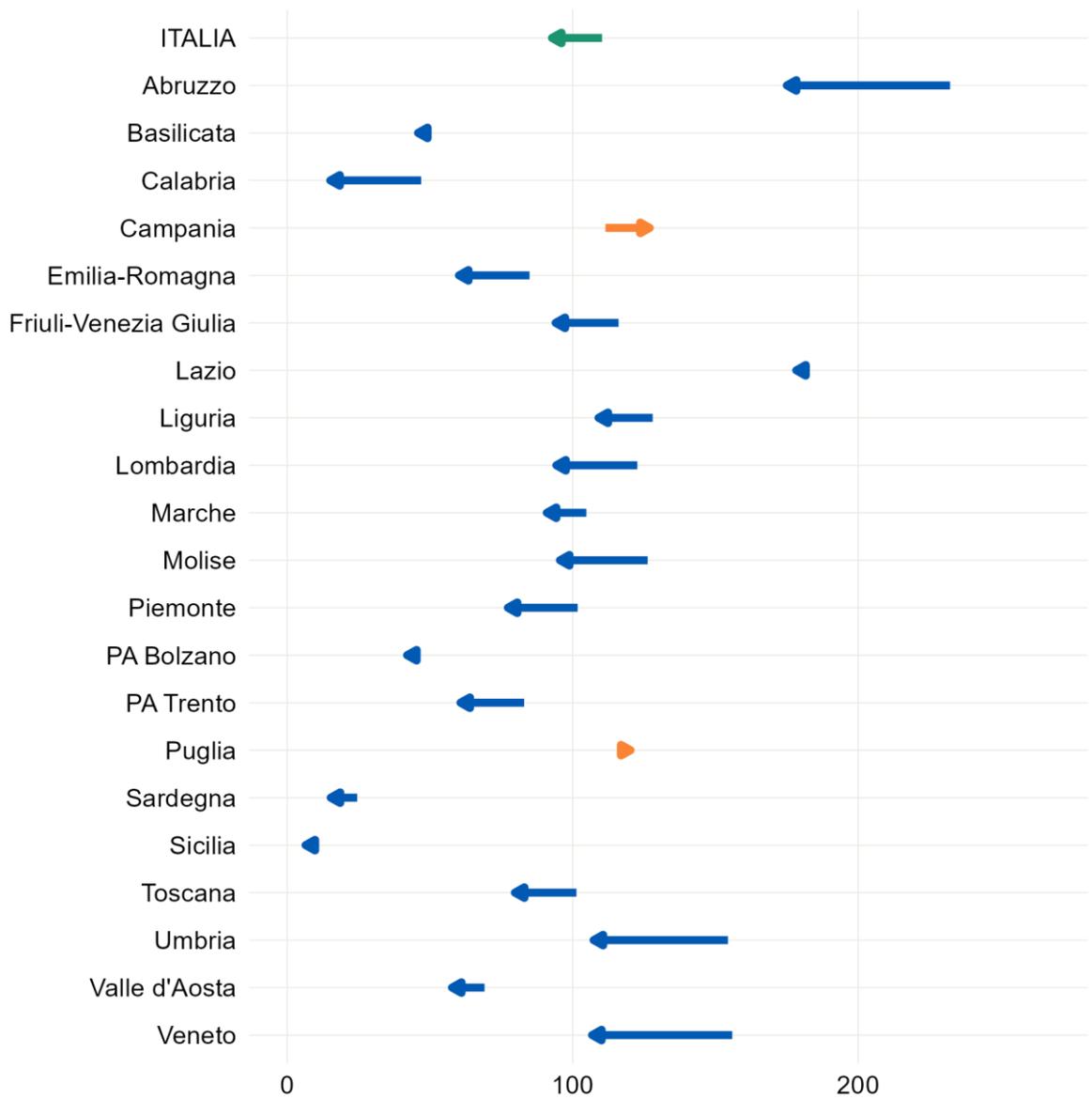
Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni

**La Regione Sardegna 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: 18 - 24/12/2023)



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

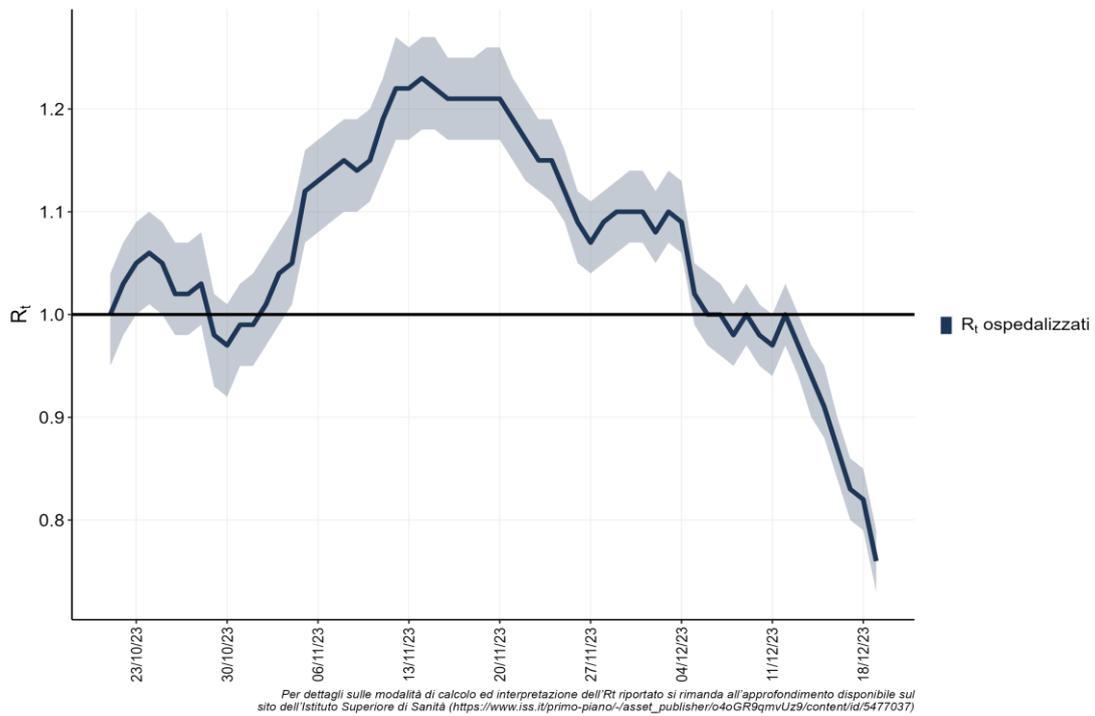
**La Regione Sardegna ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana*
Figura 5 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per provincia (Periodo: 18 - 24/12/2023)



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

*La Regione Sardegna 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 18 - 24/12/2023 rispetto a quella nel periodo 11 - 17/12/2023



*La Regione Sardegna ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana
L'andamento in forte diminuzione nell'ultima settimana potrebbe essere in parte attribuibile ad un ritardo di notifica dei ricoveri durante i giorni festivi

Figura 7 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 27 dicembre 2023

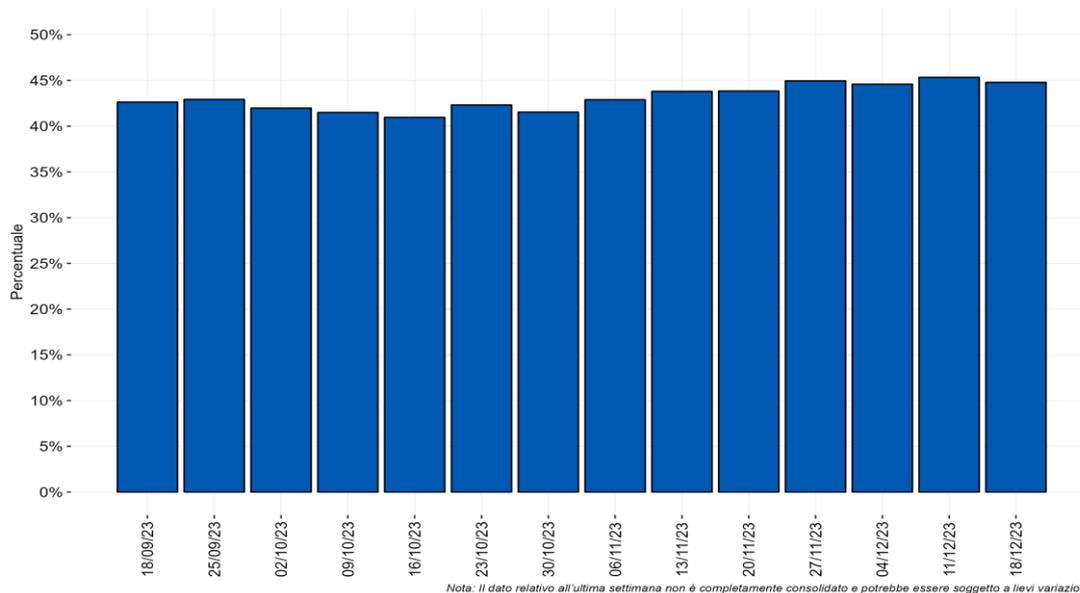
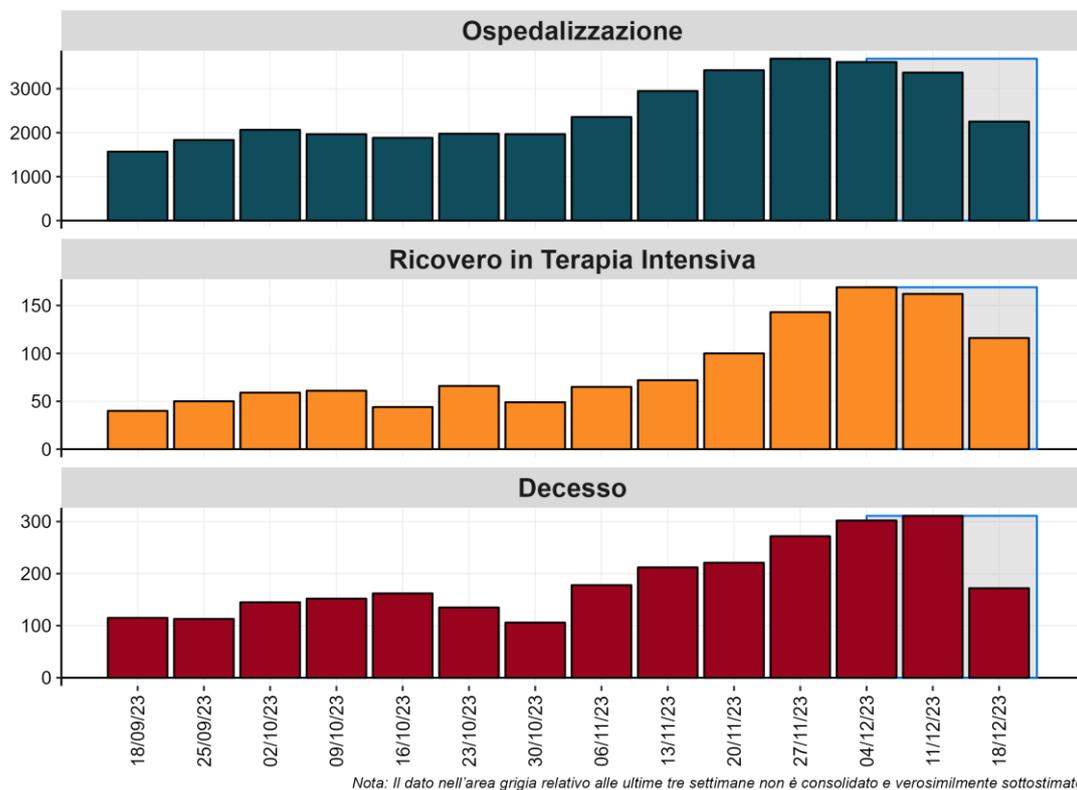


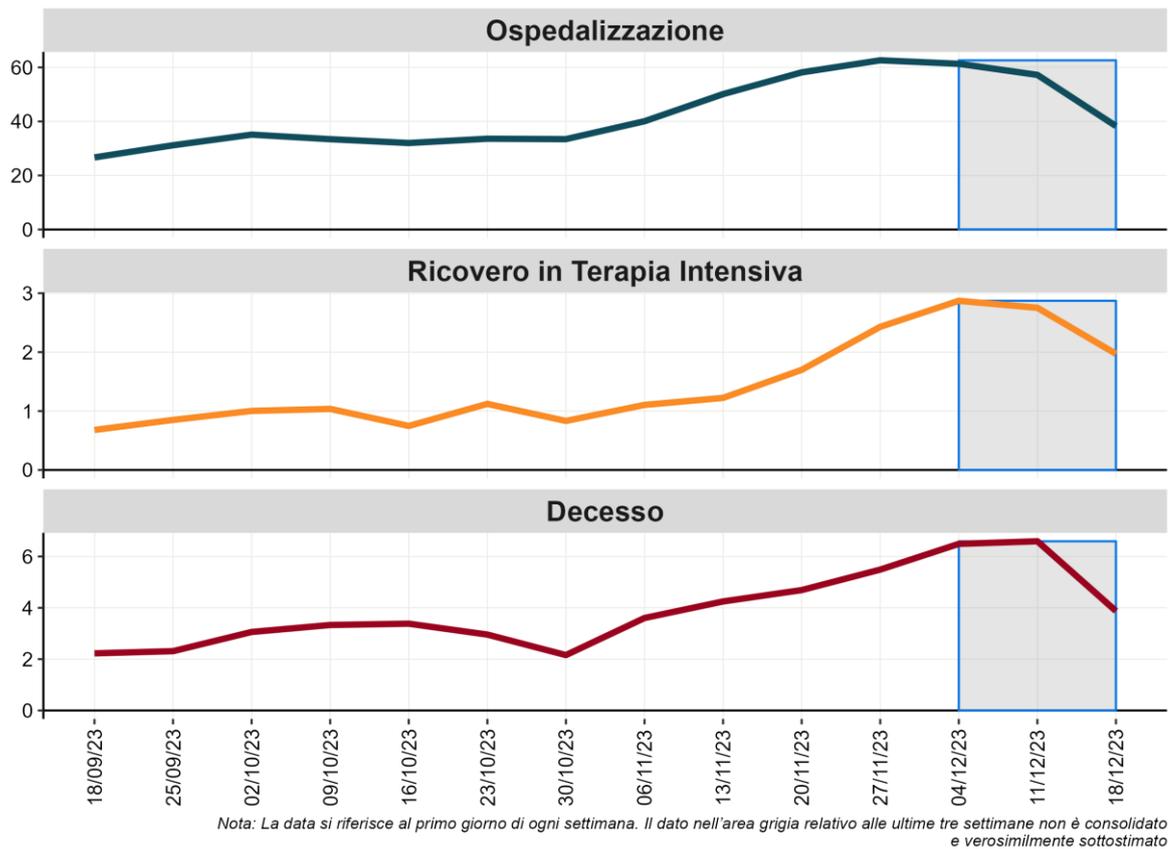
Figura 8 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 18 settembre 2023

Impatto dell'epidemia



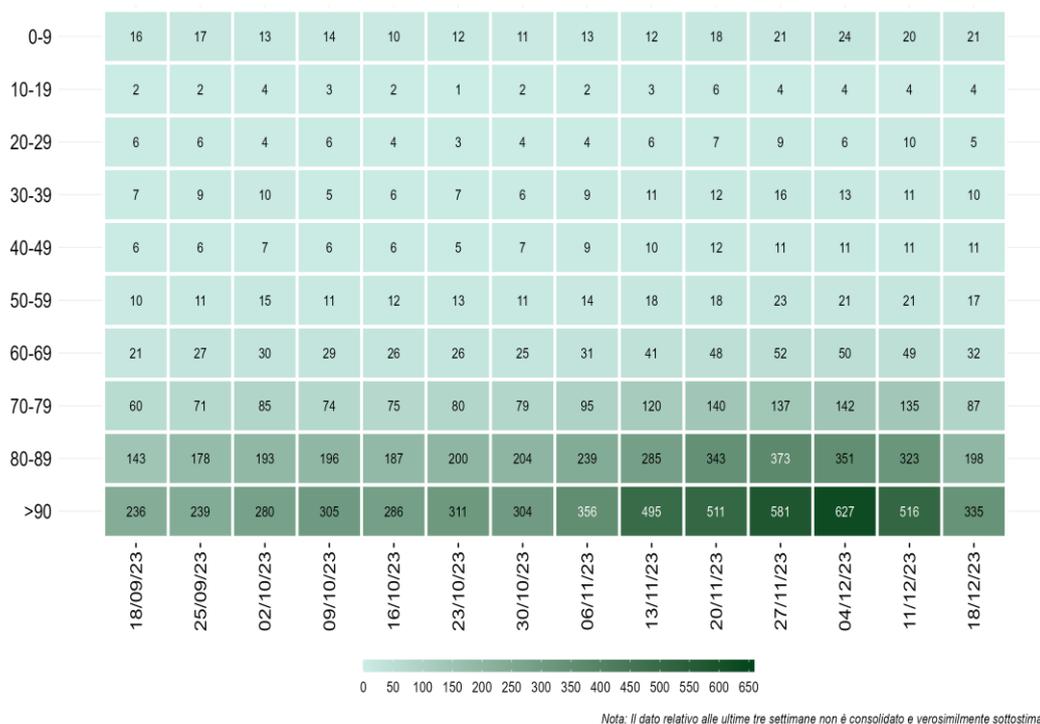
*La Regione Sardegna ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana

Figura 9 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana dell'evento a partire dal 18 settembre 2023



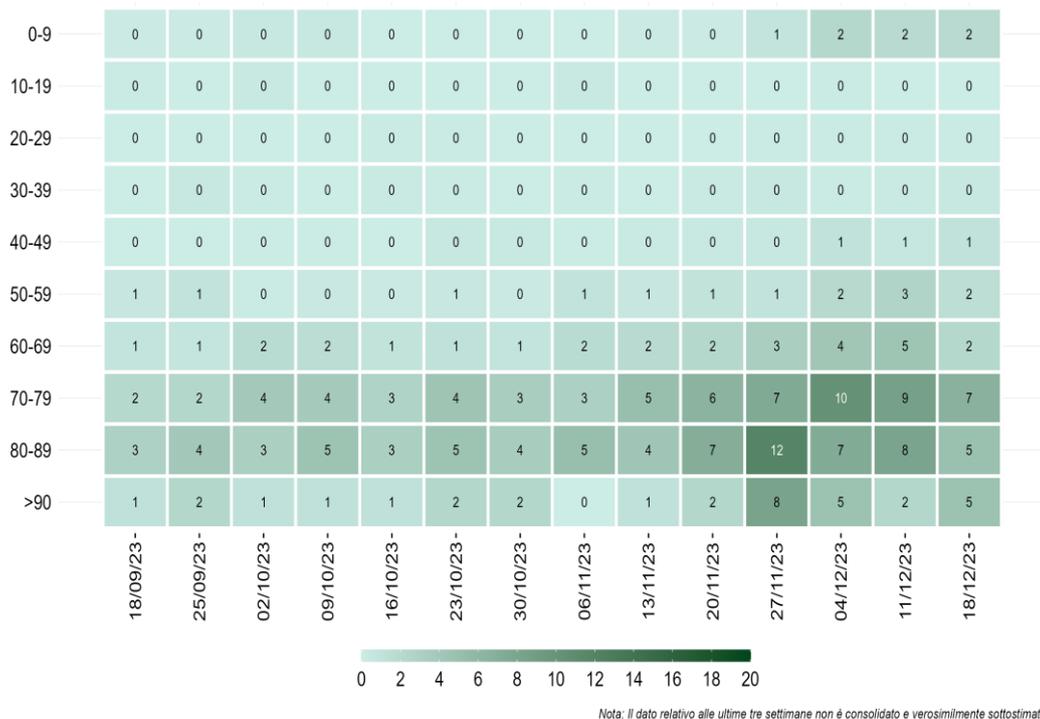
*La Regione Sardegna ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana

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 18 settembre 2023



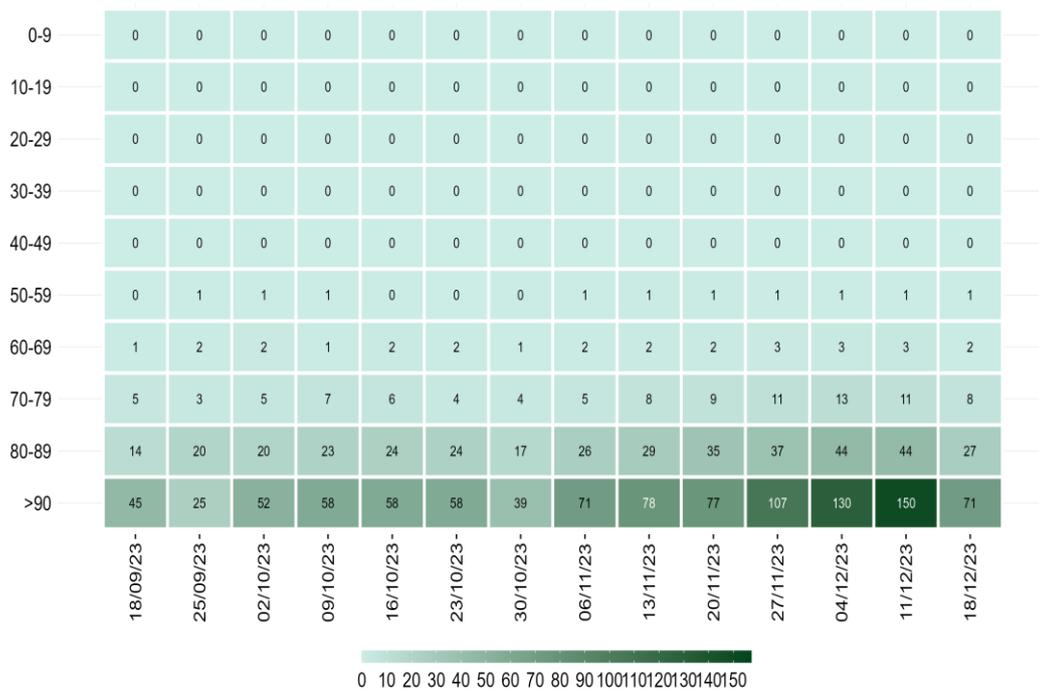
*La Regione Sardegna ha comunicato che per problemi tecnici non è stato completato l'invio dei dati relativi all'ultima settimana

Figura 11 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 18 settembre 2023



*La Regione Sardegna 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 18 settembre 2023

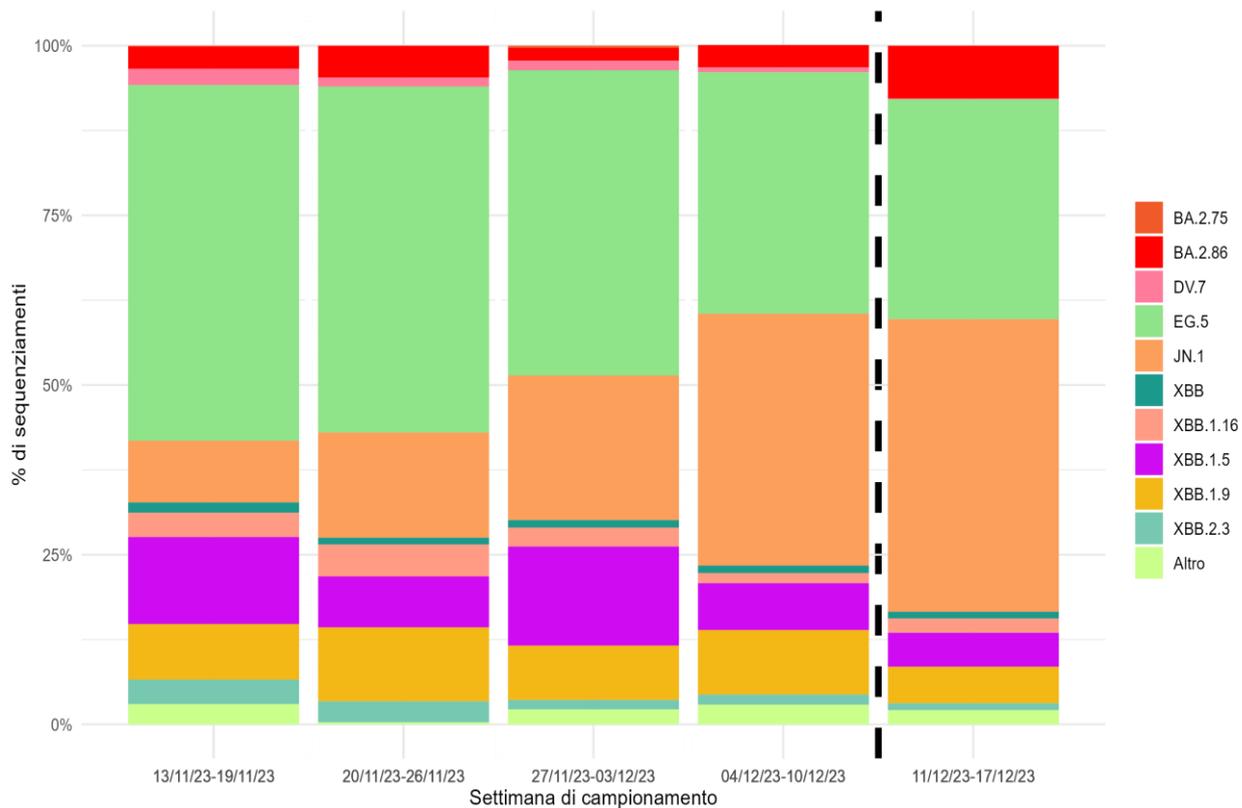


Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

*La Regione Sardegna 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 18 settembre 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 13 novembre al 17 dicembre 2023 dati aggiornati al 25 dicembre 2023)

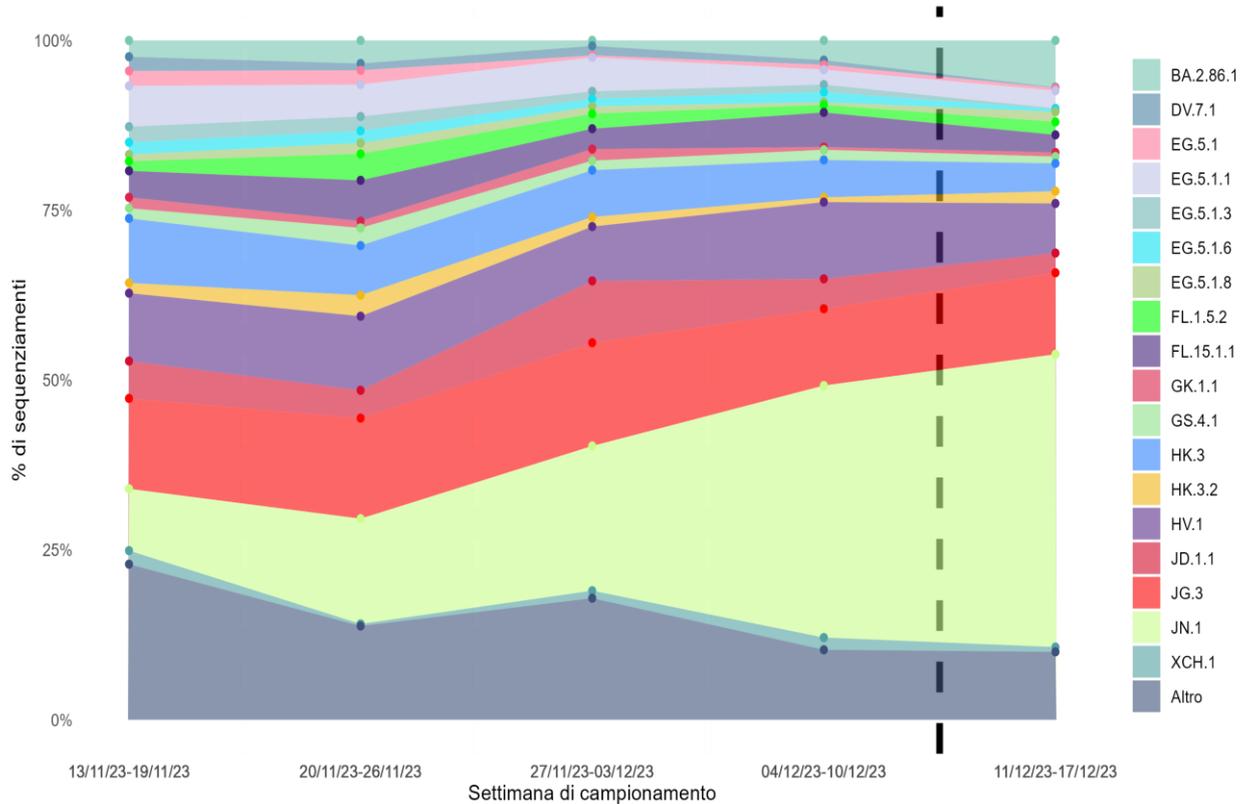


Figura 15 - Percentuale (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per settimana di campionamento (periodo dal 13 novembre al 17 dicembre 2023 dati aggiornati al 25 dicembre 2023)

Appendice

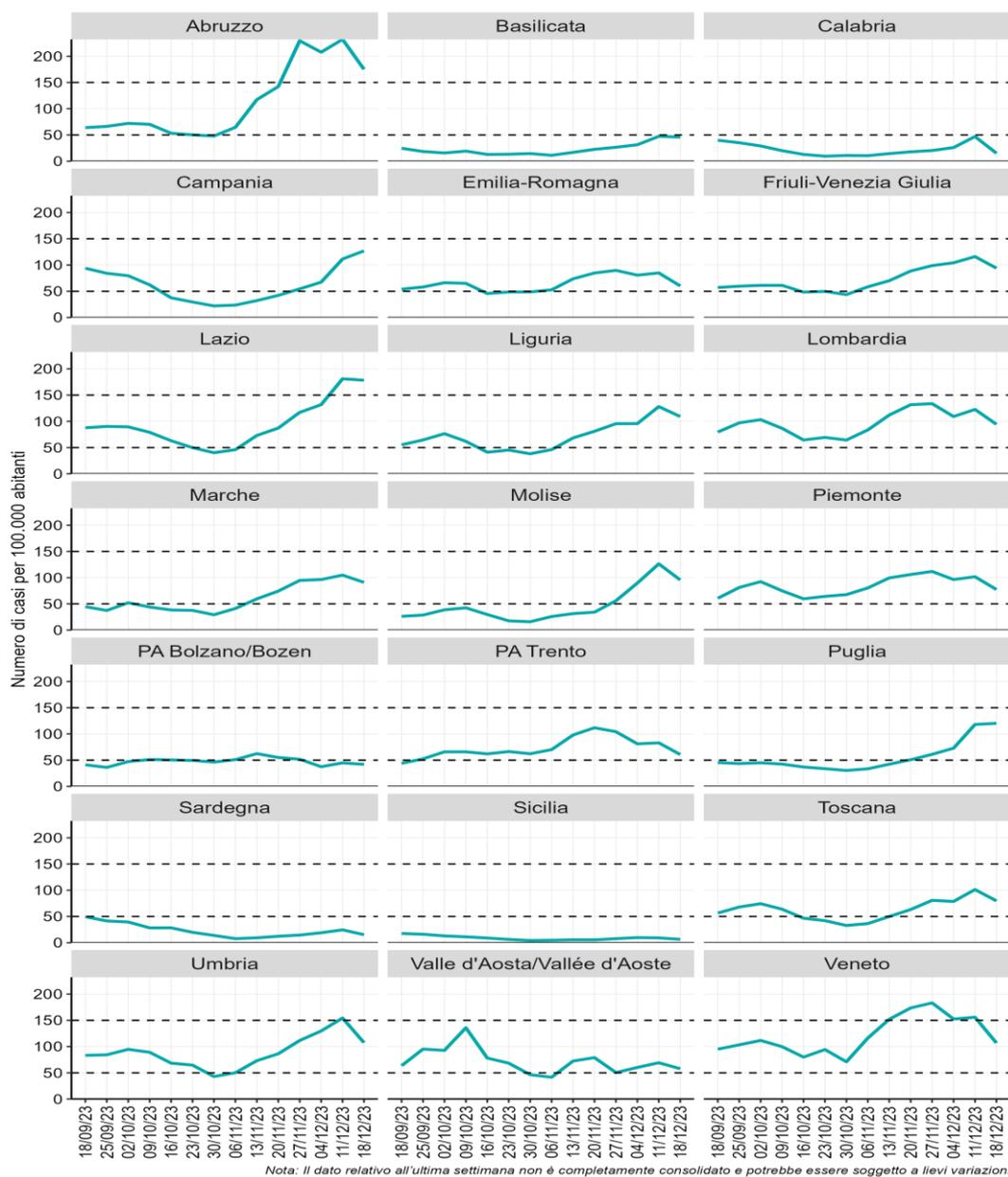


Figura 16 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 18 settembre 2023

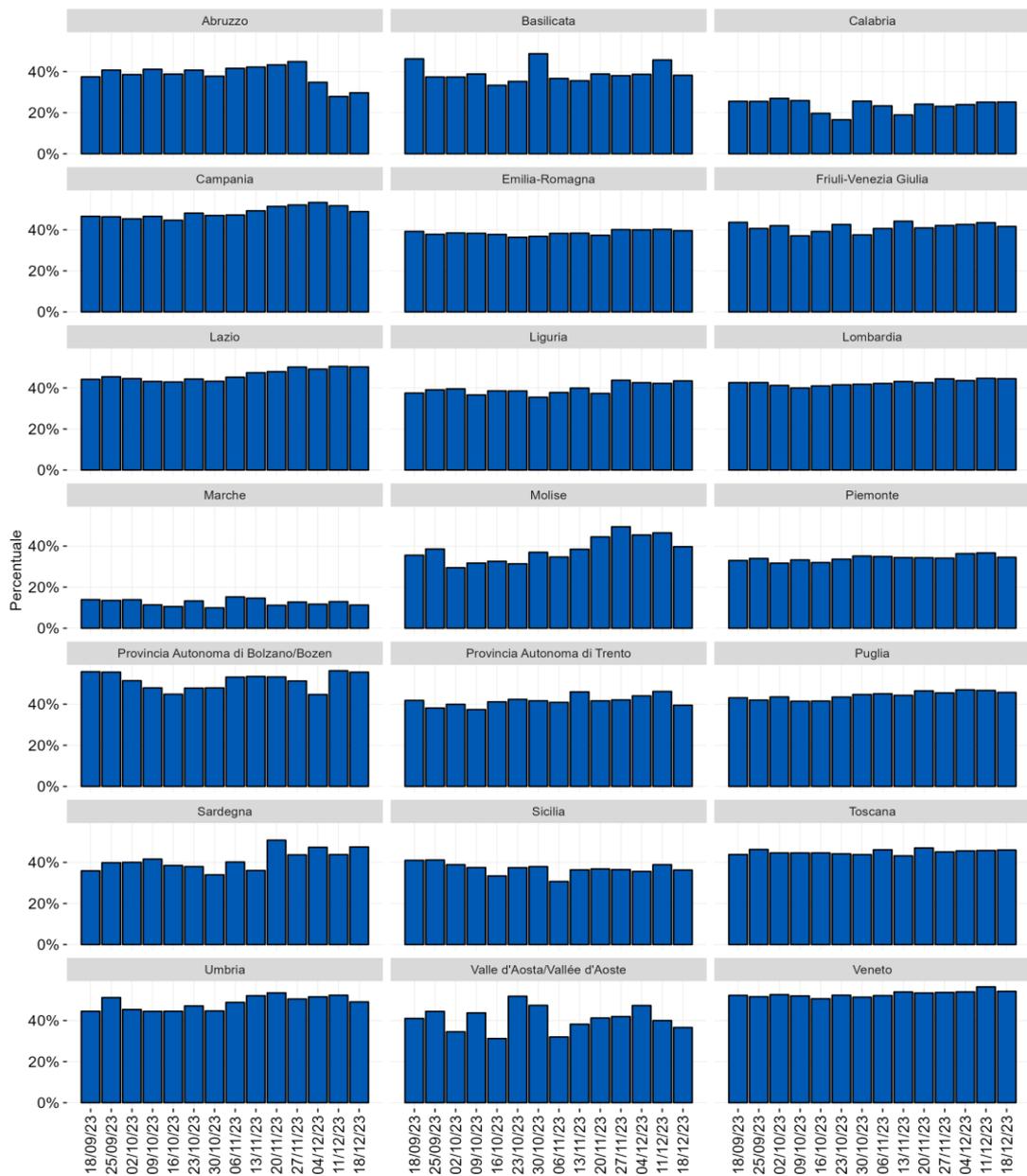


Figura 17 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA dal 18 settembre 2023

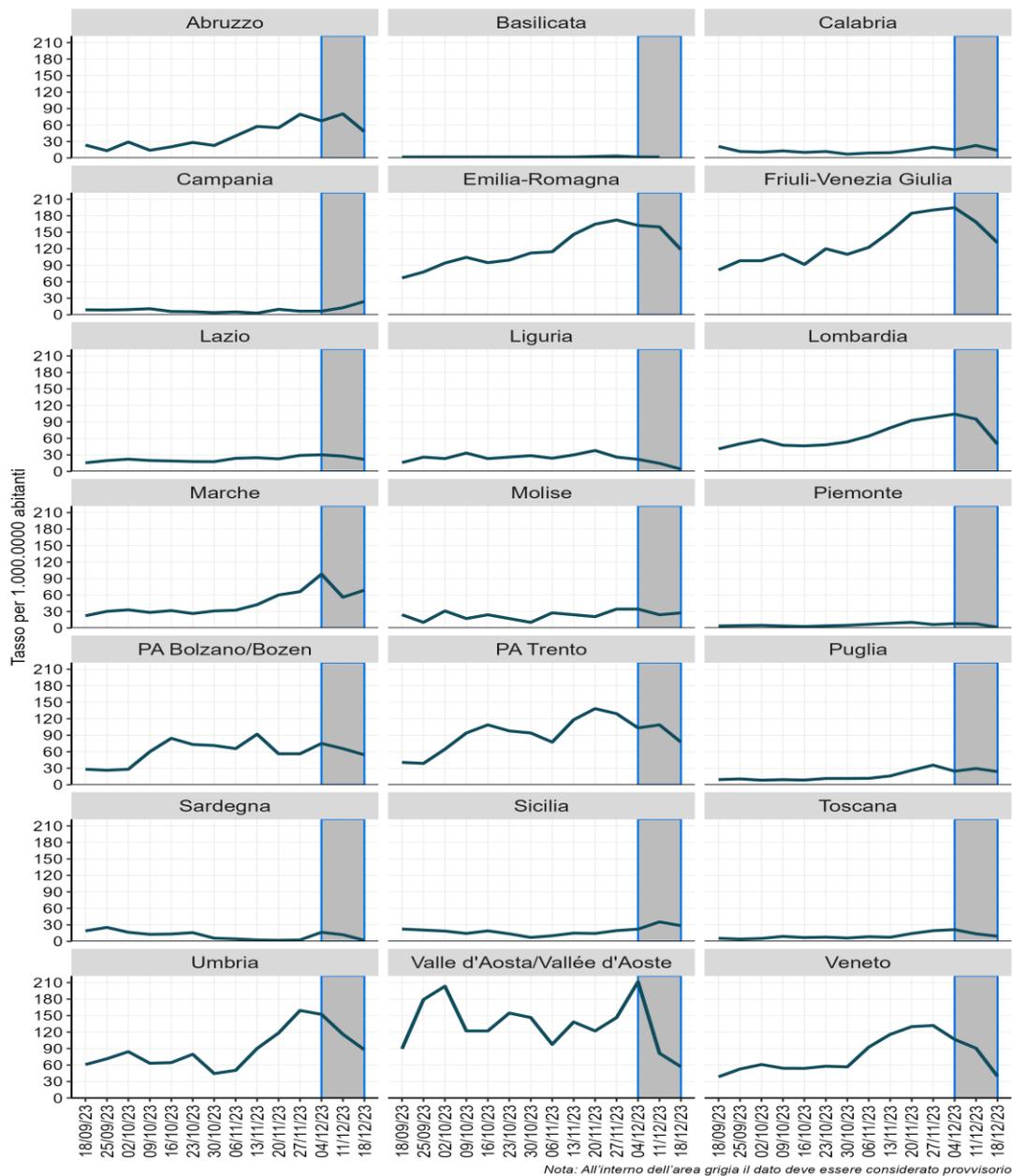


Figura 18 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 18 settembre 2023

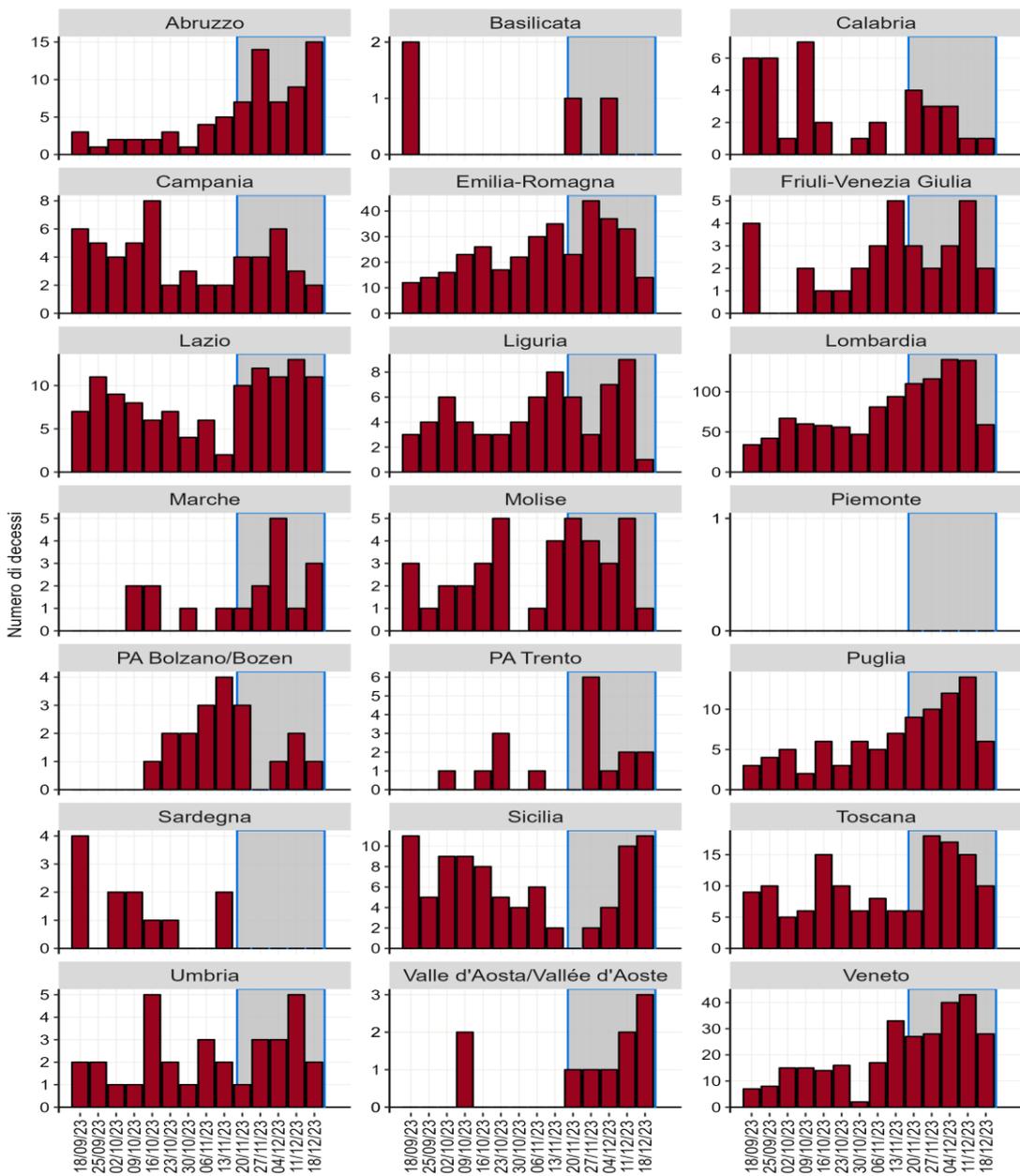


Figura 19 - Decessi settimanali per Regione/PPAA dal 18 settembre 2023

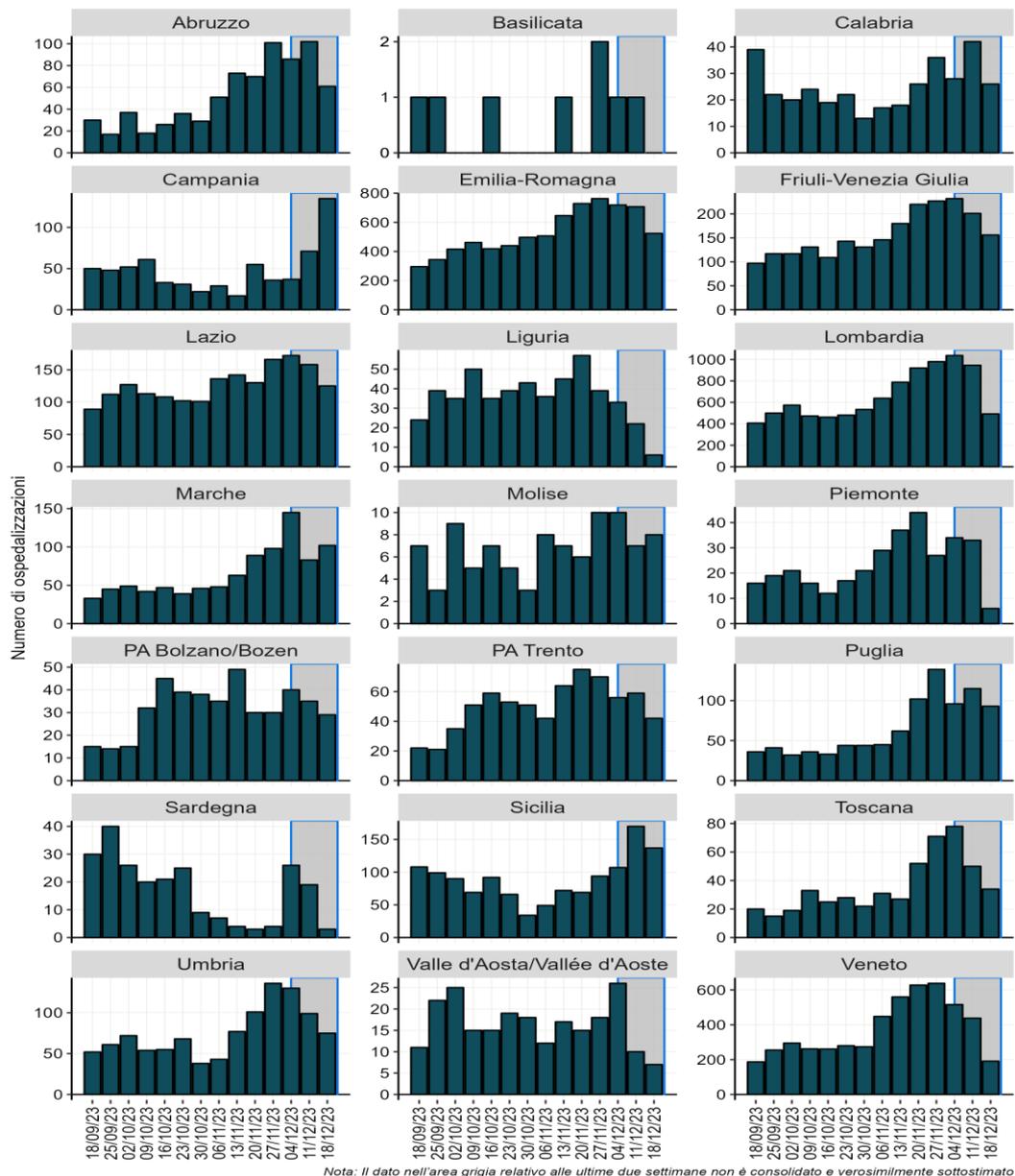


Figura 20 - Ricoveri settimanali in AM per Regione/PPAA dal 18 settembre 2023

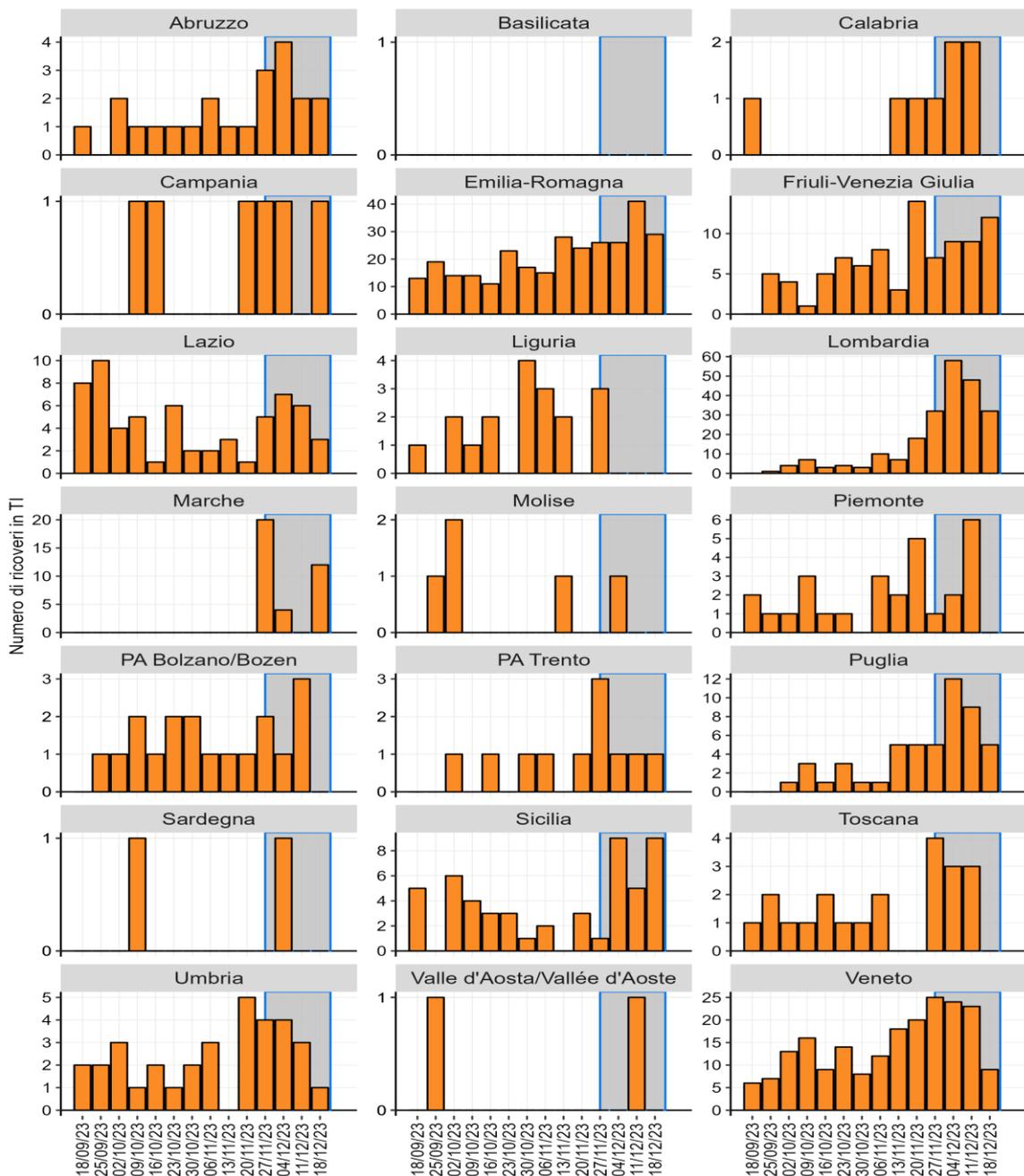


Figura 21 - Ricoveri settimanali in TI per Regione/PPAA dal 18 settembre 2023

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); Sandra Ganio (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.