



# **Aggiornamento nazionale relativo al periodo 25/09/2023 - 01/10/2023 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19**

**Dati aggiornati al: 04/10/2023**

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](#).

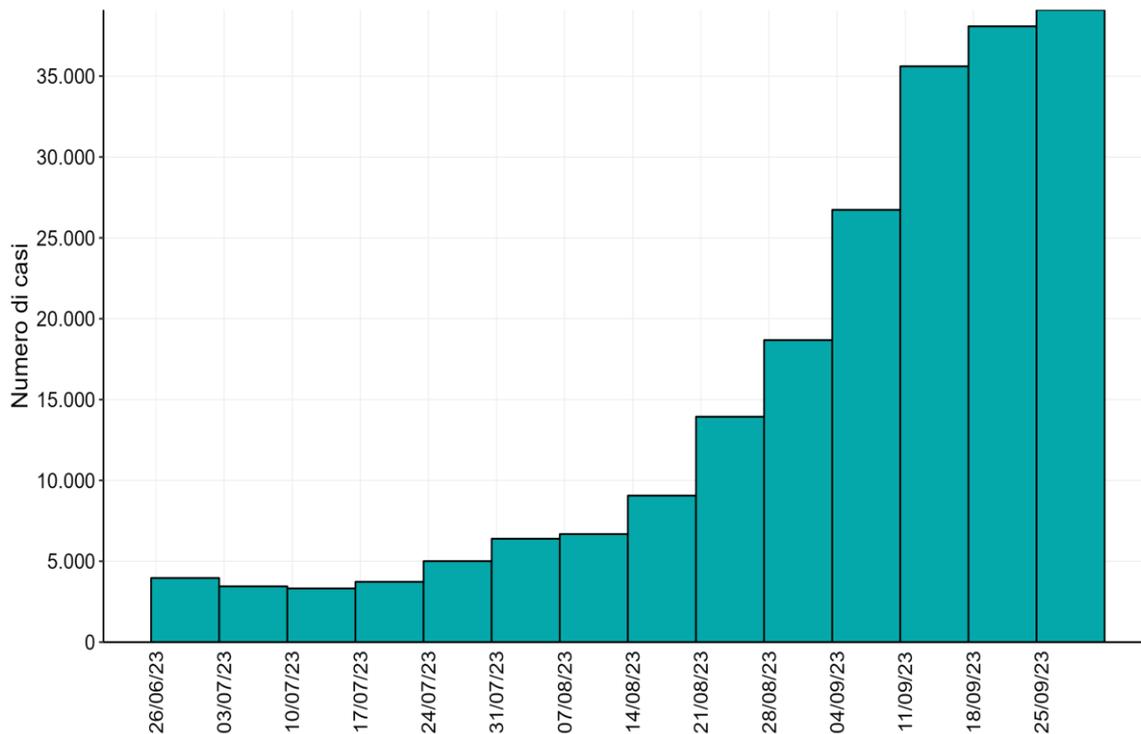
Il report è realizzato in maniera semi-automatizzata attraverso l'implementazione di script che elaborano i dati provenienti dal sistema di sorveglianza integrato COVID-19 e che producono le rappresentazioni in forma grafica e tabellare.

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 25/09/2023 - 01/10/2023, mostrano un'incidenza pari a 66 casi per 100.000 abitanti, stabile rispetto alla settimana precedente (18/09/2023 - 24/09/2023, 65 casi per 100.000 abitanti) (tab.1, fig.3).
- L'incidenza settimanale presenta lievi variazioni (in aumento o diminuzione) nelle Regioni/PPAA rispetto alla settimana precedente. L'incidenza più elevata è stata riportata nella Regione Veneto (101 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa in Sicilia (8 casi per 100.000 abitanti) (fig.6).
- La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale è 80-89 anni. L'incidenza è stabile in tutte le fasce d'età ad eccezione della fascia 0-9 anni in cui è in lieve diminuzione (fig.3). 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 26/09/2023 è pari a 0,96 (0,91 – 1,01), sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente e sotto la soglia epidemica (Rt=0,90 (0,85 – 0,95) al 19/09/2023) (fig.6). 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)).
- I tassi di ospedalizzazione e mortalità aumentano con l'età, presentando i valori più elevati nella fascia d'età 90+ anni; il tasso di ricovero in terapia intensiva aumenta anch'esso con l'età (fig.11, 12 e 13).
- La percentuale di reinfezioni è circa il 43% circa, stabile rispetto alla settimana precedente (fig.8).
- Alla data della più recente indagine rapida (<https://www.iss.it/en/-/covid-19-online-la-flash-survey-varianti-di-settembre-2023>) per la stima della prevalenza delle varianti di SARS-CoV-2 (condotta dal 18 al 24 settembre 2023), si continua ad osservare la co-circolazione di diversi ceppi virali ricombinanti omicron riconducibili a XBB. In accordo con quanto osservato in diversi Paesi, la variante d'interesse EG.5 si conferma prevalente (44,7%), con frequenze regionali/PPAA variabili (tab.2).
- Nella stessa indagine, la circolazione di BA.2.86, variante sotto monitoraggio per la presenza di numerose mutazioni nella proteina spike, risulta contenuta (prevalenza nazionale stimata: 0,2%) (tab.2). Il numero ancora limitato di casi anche su scala globale non consente, ad oggi, di valutare eventuali variazioni nel quadro clinico associato a tale variante.

## Diffusione dell'epidemia



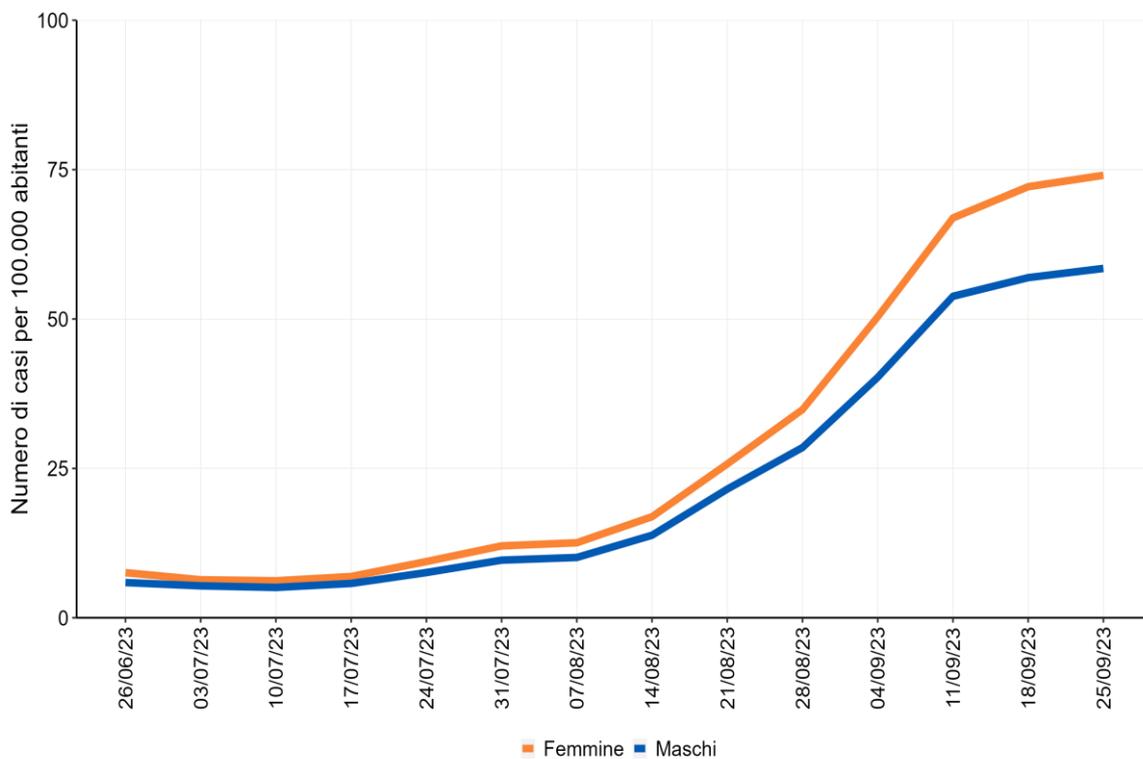
**Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi**

*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 25/09 - 01/10/2023 e 18 - 24/09/2023**

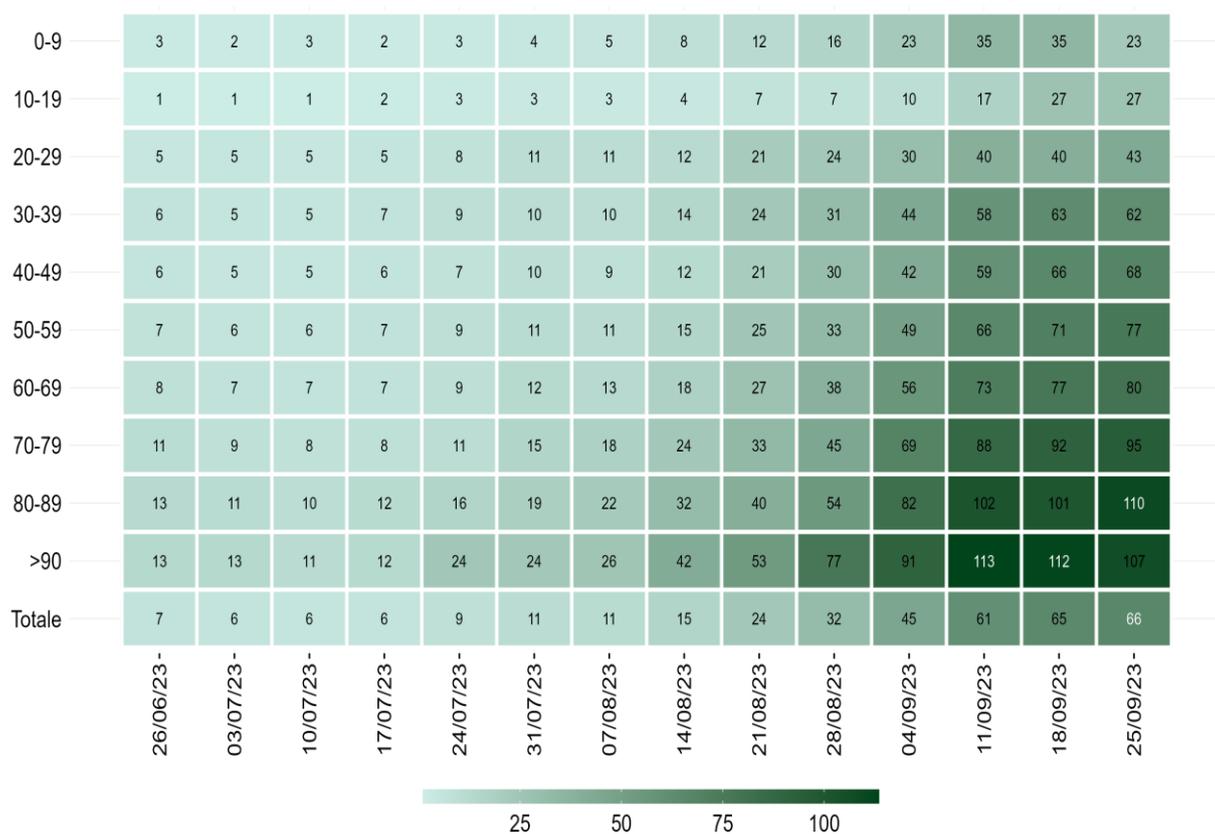
Regione/PA	Numero diagnosi totale 25/09 - 01/10/2023	Tasso incidenza 25/09 - 01/10/2023 (per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 18 - 24/09/2023	Tasso incidenza 18 - 24/09/2023 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	831	65,4	811	63,9	2,5
Basilicata	99	18,4	132	24,6	-25,0
Calabria	283	15,4	734	39,9	-61,4
Campania	4.772	85,3	5.275	94,3	-9,5
ER	2.508	56,6	2.384	53,9	5,2
FVG	695	58,3	681	57,1	2,1
Lazio	4.958	86,9	4.915	86,1	0,9
Liguria	291	19,4	769	51,2	-62,2
Lombardia	9.543	95,9	7.859	79,0	21,4
Marche	549	37,1	660	44,6	-16,8
Molise	83	28,6	76	26,2	9,2
Piemonte	3.295	77,7	2.554	60,2	29,0
PA Bolzano	193	36,2	218	40,9	-11,5
PA Trento	285	52,6	238	43,9	19,7
Puglia	1.682	43,1	1.763	45,2	-4,6
Sardegna	619	39,3	776	49,3	-20,2
Sicilia	382	8,0	836	17,4	-54,3
Toscana	2.310	63,3	2.048	56,1	12,8
Umbria	720	84,3	711	83,2	1,3
VdA	113	91,9	75	61,0	50,7
Veneto	4.887	101,0	4.565	94,3	7,1
<b>Italia</b>	<b>39.098</b>	<b>66,4</b>	<b>38.080</b>	<b>64,7</b>	<b>2,7</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 26 giugno 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*



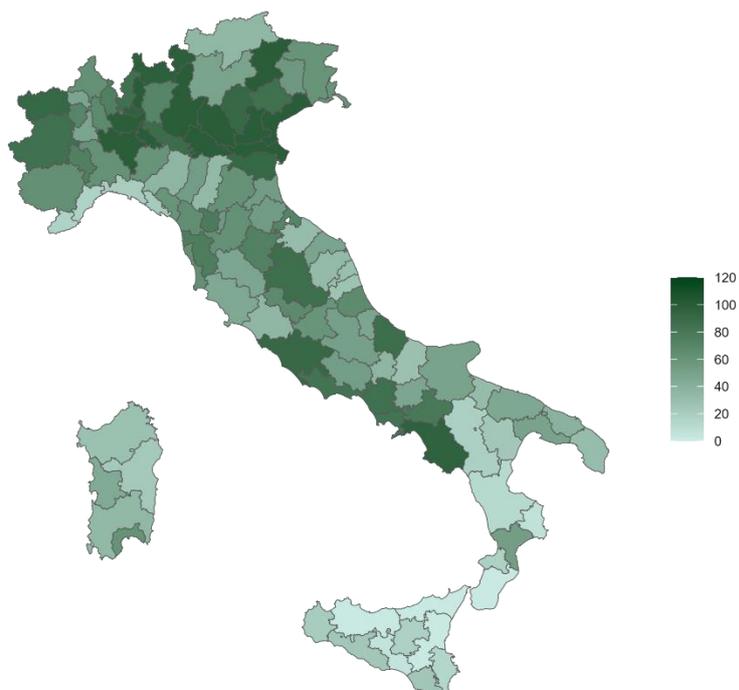
**Figura 3 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 26 giugno 2023**

*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*



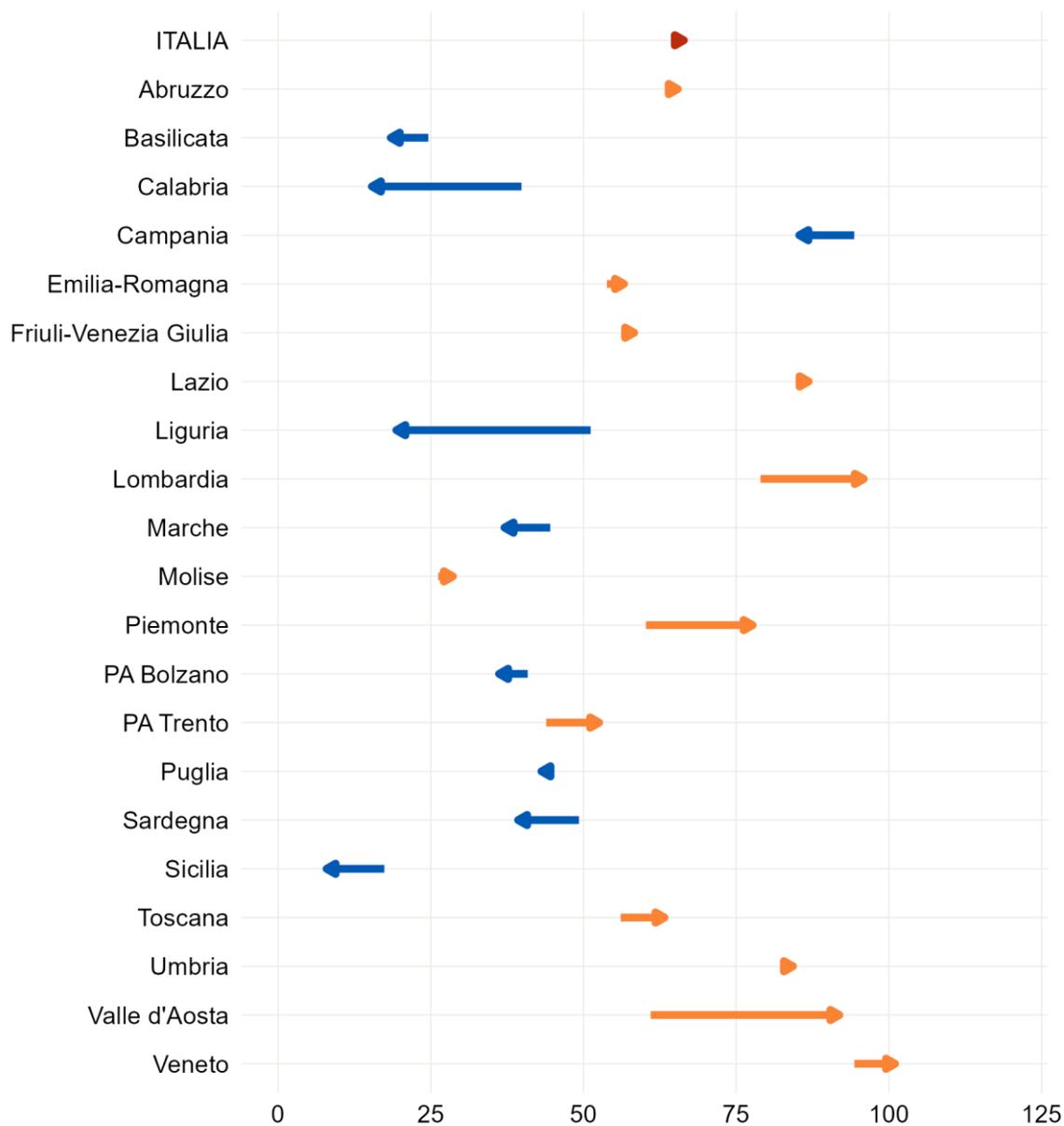
**Figura 4 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per Regione/PA di domicilio/residenza (Periodo: 25/09 - 01/10/2023)**

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



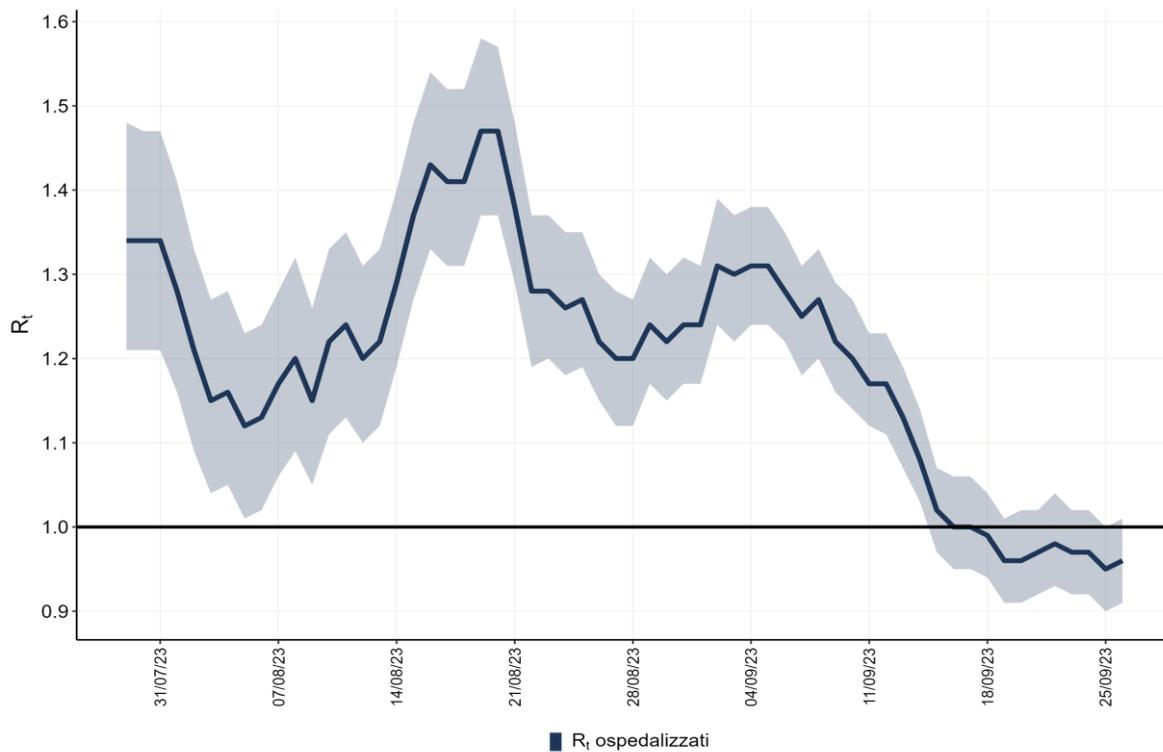
**Figura 5 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per provincia (Periodo: 25/09 - 01/10/2023)**

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



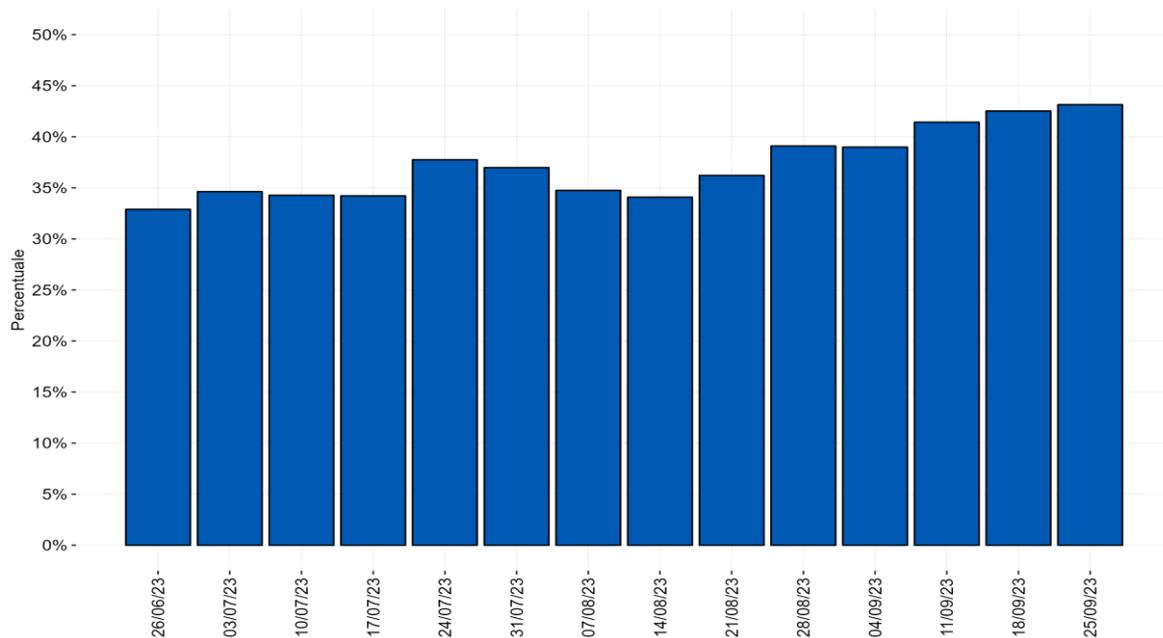
**Figura 6 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 25/09 - 01/10/2023 rispetto a quella nel periodo 18 - 24/09/2023**

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



**Figura 7 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 04 ottobre 2023**

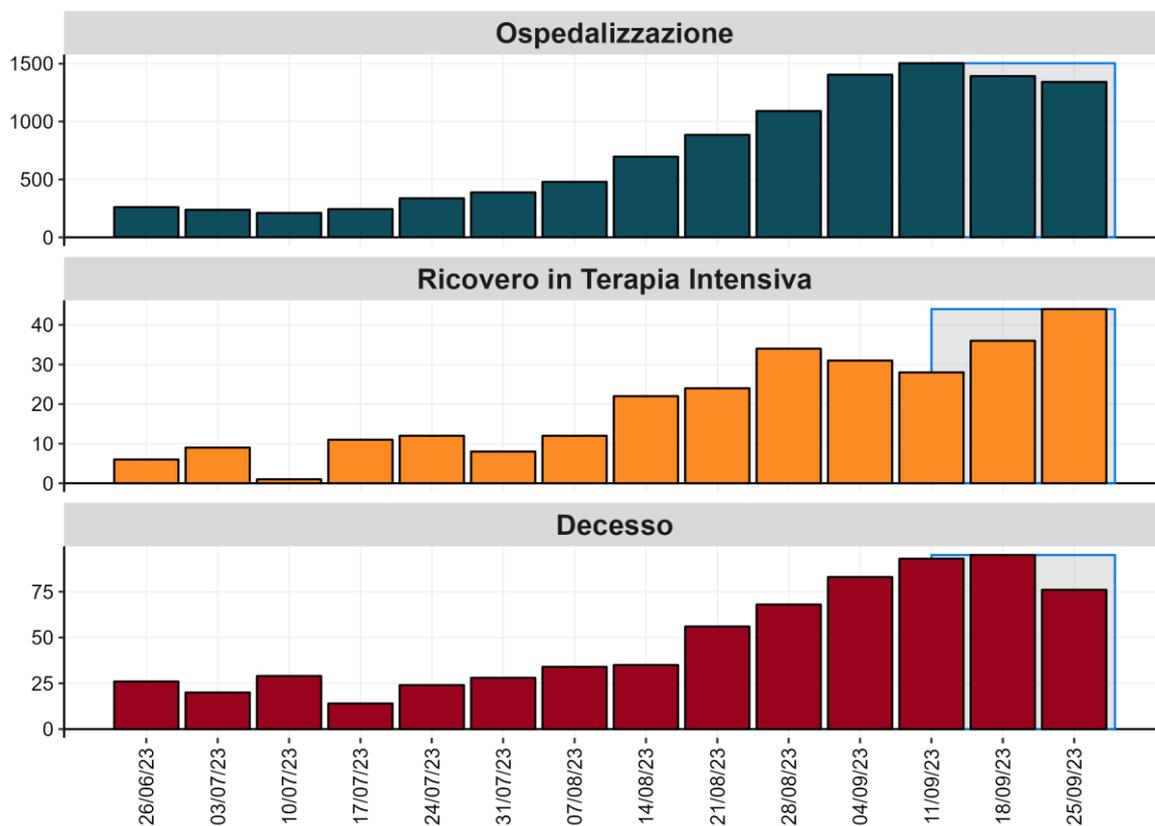
Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt riportato si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità ([https://www.iss.it/primo-piano/-/asset\\_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037](https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037))



**Figura 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 26 giugno 2023**

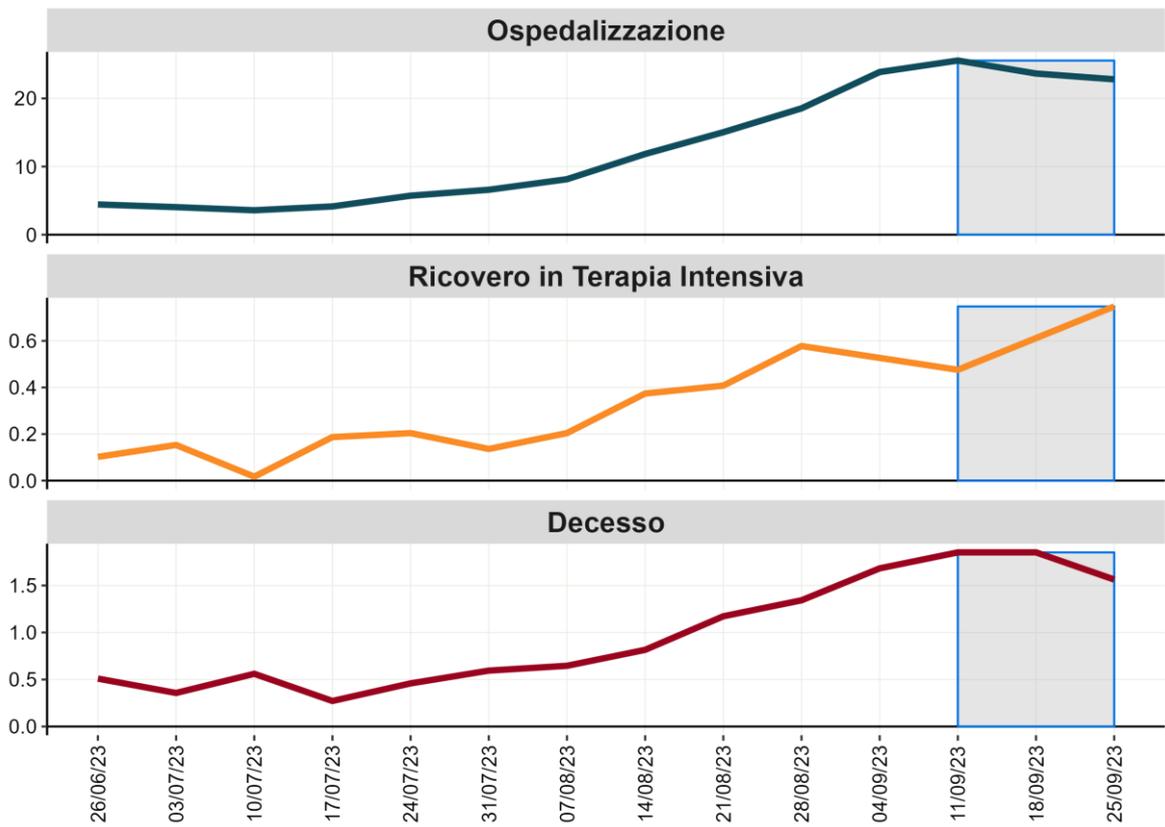
*Nota: Il dato relativo all'ultima settimana non è completamente consolidato e potrebbe essere soggetto a lievi variazioni.*

## Impatto dell'epidemia



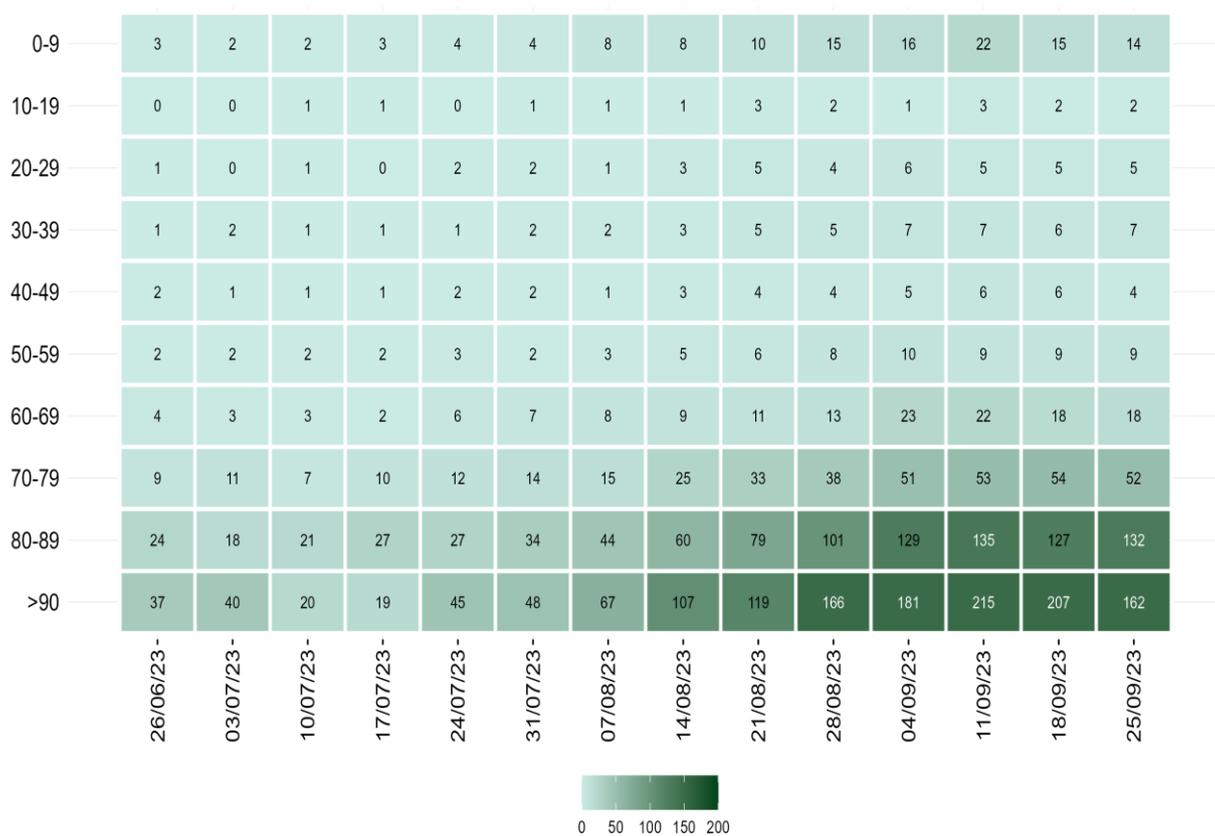
**Figura 9 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana dell'evento a partire dal 26 giugno 2023**

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



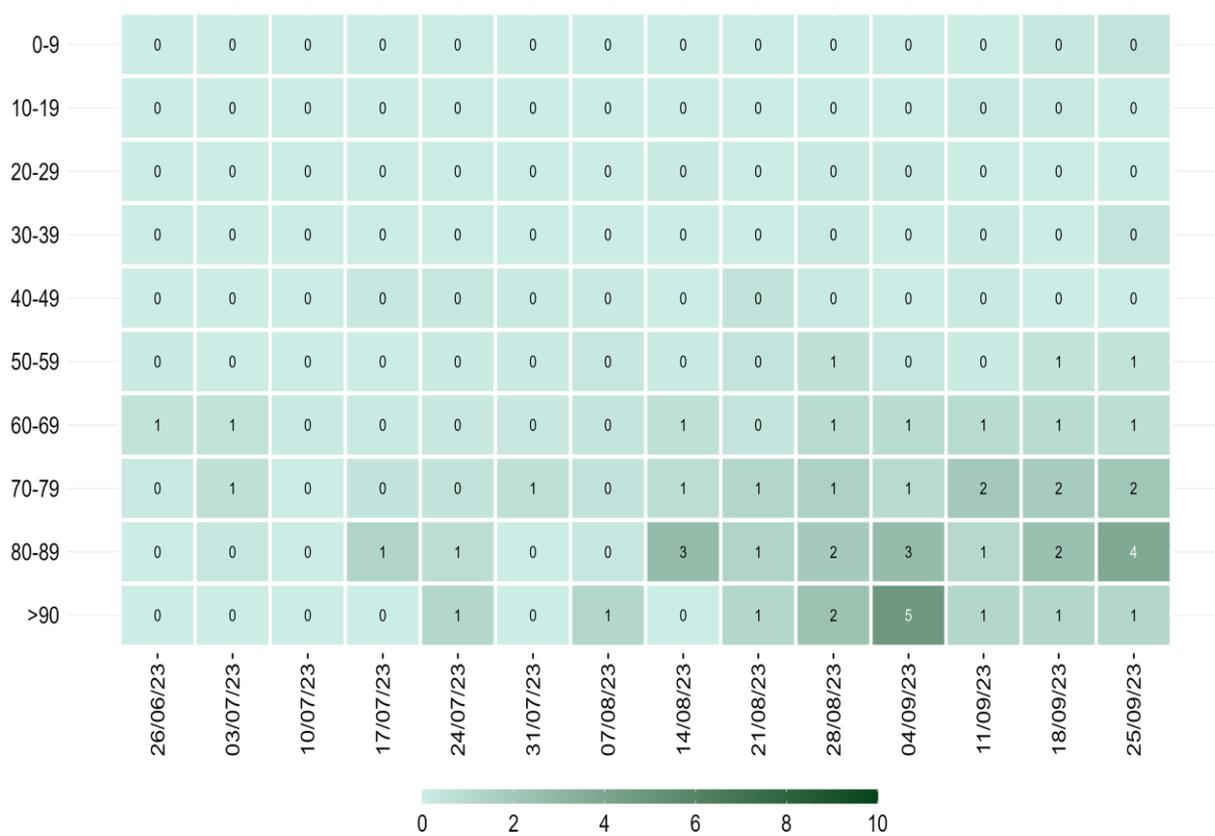
**Figura 10 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 1.000.000 ab.), a partire dal 26 giugno 2023**

*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*



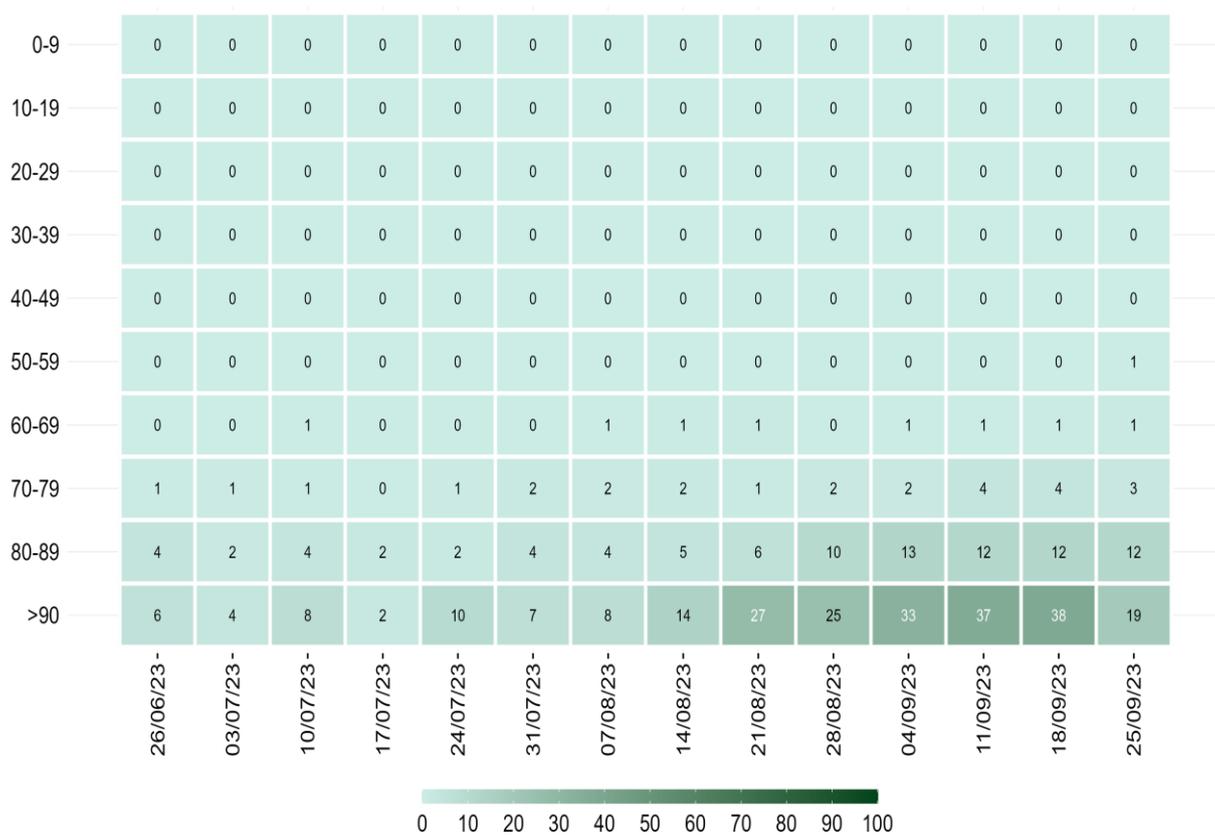
**Figura 11 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 26 giugno 2023**

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



**Figura 12 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 26 giugno 2023**

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



**Figura 13 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 26 giugno 2023**

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

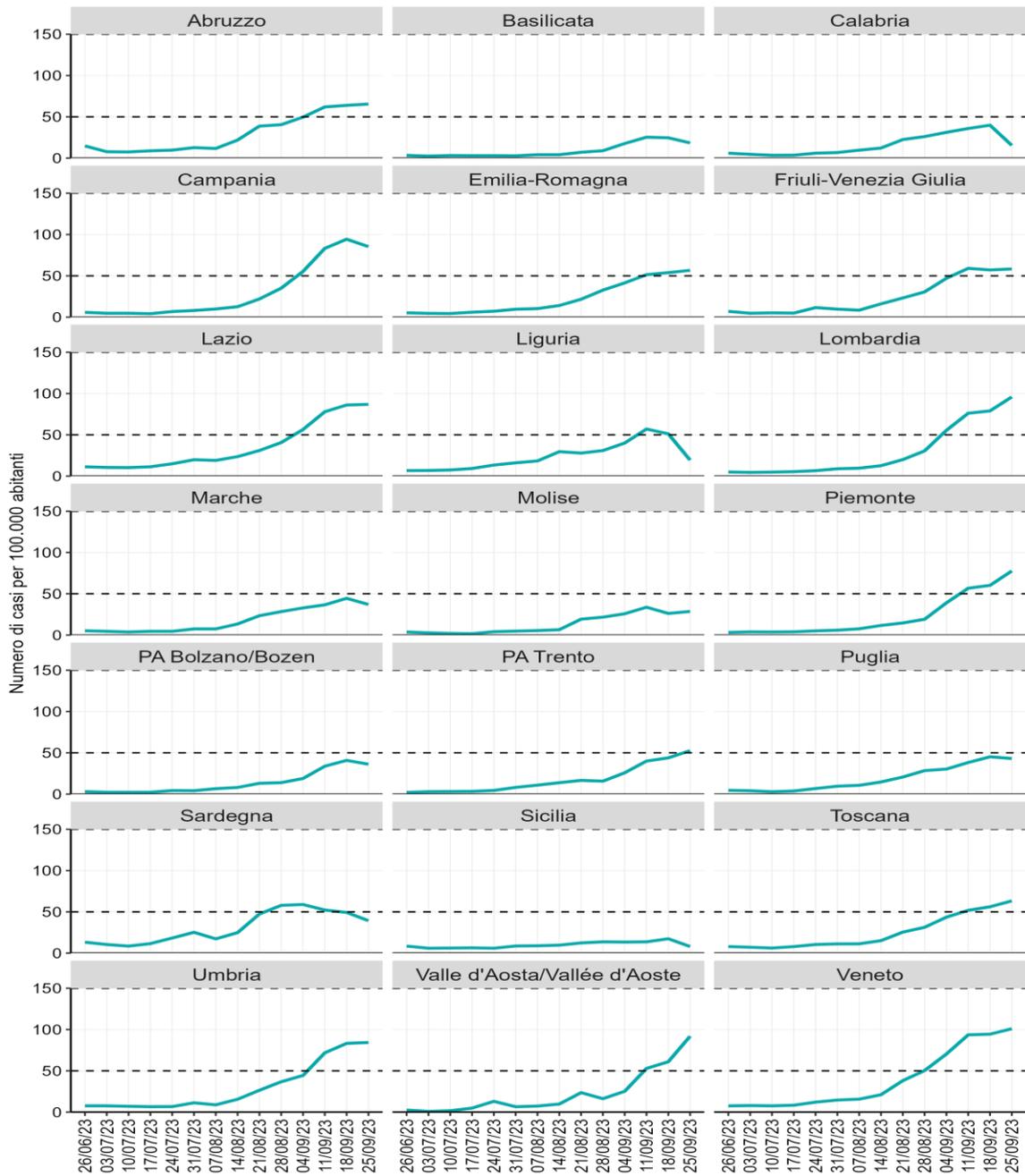
## Indagine rapida di prevalenza delle varianti di SARS-CoV-2

**Tabella 2 - Stime di prevalenza delle principali varianti di SARS-CoV-2 in Italia (casi notificati dal 18 al 24 settembre 2023)**

Lignaggio	Prevalenza (%)	Range prevalenza (%) per Regione/PA
EG.5	44,7	(0,0 - 100)
XBB.1.9	13,2	(0,0 - 38,5)
XBB.1.16	12,8	(0,0 - 33,3)
XBB.1.5	10,6	(0,0 - 25,0)
XBB.2.3	10,0	(0,0 - 33,3)
XBB	4,3	(0,0 - 18,2)
CH.1.1	3,9	(0,0 - 8,3)
BA.2.86	0,2	(0,0 - 1,1)

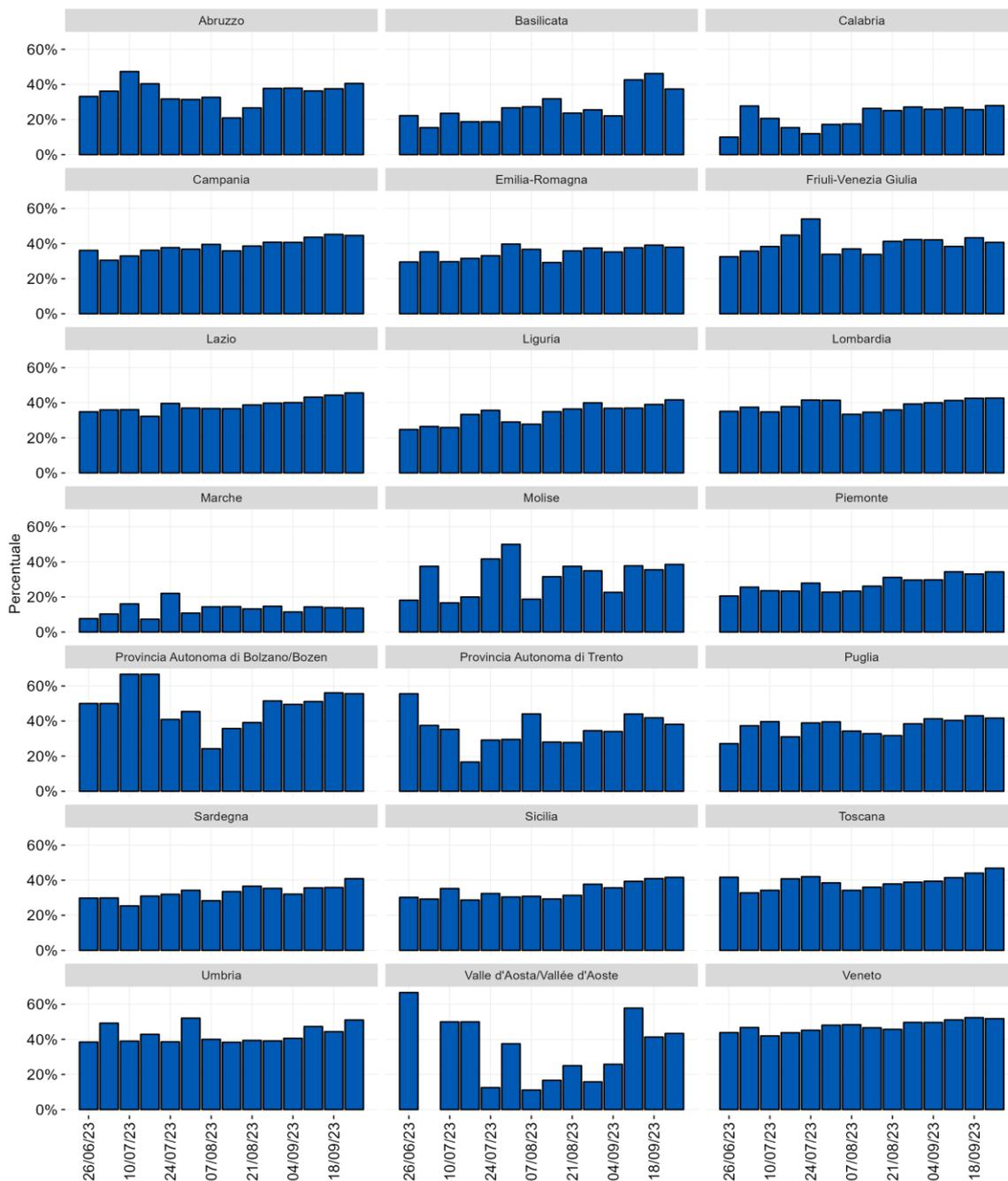
Nota: I lignaggi riportati comprendono i relativi sotto-lignaggi non soggetti a classificazione specifica ([ECDC](#), [WHO](#)).

## Appendice



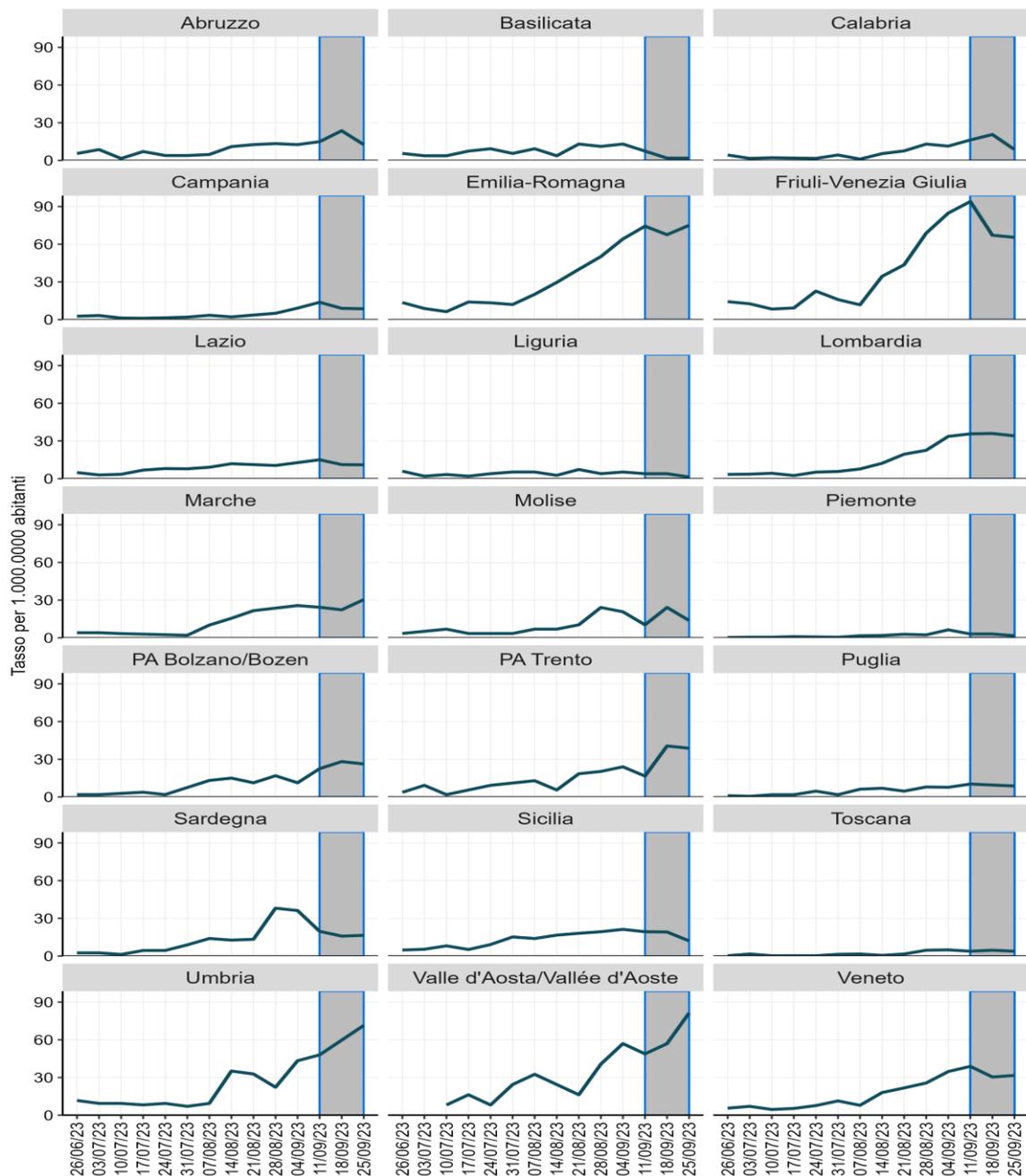
**Figura 16 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 26 giugno 2023**

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



**Figura 17 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA a partire dal 26 giugno 2023**

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



**Figura 18 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 26 giugno 2023**

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

**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 La Bianca (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); Pier Paolo Benetollo (P.A. Trento); Chiara Pasqualini (Piemonte); Lucia Bisceglia (Puglia); Maria Antonietta Palmas (Sardegna); Sebastiano Pollina (Sicilia); Emanuela Balocchini (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.