



Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Cabina di Regia istituita ai sensi del DM Salute del 30 aprile 2020

Riunione del 26 agosto 2022 (videoconferenza)

Il giorno **26 agosto 2022** si è svolta, con inizio alle ore 08:45, una riunione con la **Cabina di Regia** dedicata al monitoraggio del rischio sanitario di cui all'allegato 10 del DPCM 26/04/2020 e al DM Salute 30 aprile 2020 finalizzato a "classificare tempestivamente il livello di rischio in modo da poter valutare la necessità di modulazioni nelle attività di risposta all'epidemia".

Presenti alla riunione: Prof. Silvio BRUSAFERRO (Istituto Superiore di Sanità, Presidente), dr. Giovanni REZZA (Ministero della Salute, Direttore Generale DGPRES), dr. Stefano LORUSSO (Direttore Generale, DGPROGS), prof.ssa Anna Teresa PALAMARA (Istituto Superiore di Sanità, Direttore Dipartimento Malattie Infettive), dr. Simona CARBONE (Ministero della Salute, DGPROGS), dr. Filippo QUATTRONE (Ministero della Salute, DGPROGS), dr. Alessandra ROSSI (Ministero della Salute, DGPROGS), dr.ssa Enrica RICCI (Referente della conferenza delle Regioni/PA), dr. Enrico COSCIONI (Referente della conferenza delle Regioni/PA), dr.ssa Simona BELLOMETTI (Referente della conferenza delle Regioni/PA), dr. Patrizio PEZZOTTI (Istituto Superiore di Sanità, Dipartimento Malattie Infettive).

Analisi della situazione ai sensi del DL Salute 30 aprile 2020

La Cabina di Regia si riunisce per realizzare la classificazione del rischio di una epidemia non controllata e non gestibile di SARS-CoV-2 per ciascuna Regione/PA prendendo in considerazione i dati consolidati forniti dalle Regioni/PPAA per la settimana 8-14 agosto 2022. Viene illustrata ai partecipanti l'analisi effettuata sui dati della settimana di riferimento. Gli indicatori 3.8 e 3.9 sono calcolati sul dato validato più recente disponibile presso il Ministero della Salute ovvero relativo al giorno 22 agosto 2022 al fine di rendere più attuale l'analisi. L'Rt puntuale sulla data di inizio sintomi è calcolato al giorno 9 agosto 2022. Nella settimana di monitoraggio corrente è stato rilevato un numero molto diverso di casi segnalati al flusso coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità rispetto a quanto contestualmente riportato al flusso aggregato coordinato dal Ministero della Salute nelle seguenti Regioni/PA: FVG 15%, Piemonte 17,4% e Sicilia 20%.

L'incidenza, nella settimana successiva a ferragosto, pur mostrando delle modeste oscillazioni resta sostanzialmente stabile: I dati del flusso ISS nel periodo 15/08/2022-21/08/2022 evidenziano una incidenza in lieve diminuzione e pari a 243 per 100.000 abitanti, rispetto alla settimana precedente che era 298 per 100.000 abitanti nel periodo 8-14 agosto 2022. Tuttavia, nel periodo più recente censito nei dati aggregati raccolti dal Ministero della Salute si osserva un lieve aumento (277 casi per 100.000 abitanti nel periodo 19-25/8/2022 vs 260 casi per 100.000 abitanti nel periodo 12-18 agosto 2022).

Rt in diminuzione e sottosoglia epidemica: Nel periodo 2-15 agosto 2022, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 0,74 (range 0,71-0,77), in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente. L'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero è anch'esso sotto la soglia epidemica: $R_t=0.75$ (0,72-0,77) al 15/08/2022 vs $R_t=0.77$ (0,73-0,80) al 09/08/2022.

Diminuisce il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva a livello nazionale: 2,8% (255/9.200) il giorno 22/08/2022, rispetto al 3,2% (299/9.208) il giorno 16/08/2022. Il numero assoluto di persone ricoverate in terapia intensiva diminuisce, passando da 299 (16/08/2022) a 255 (22/08/2022), con un decremento relativo del 14%. Si riscontra una diminuzione anche nel tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai sensi del DL 105/2021 relativo ad una data di poco successiva (25 agosto 2022) che era pari al 2,4% vs 2,7% al 18 agosto 2022.

Diminuisce il tasso di occupazione in aree mediche COVID-19 a livello nazionale: era al 10,2% (6.516/64.144) il giorno 22/08/2022, rispetto all'11,8% (7.544/64.158) il giorno 16/08/2022. Il numero di persone ricoverate in queste aree è diminuito da 7.544 (16/08/2022) a 6.516 (22/08/2022) con un decremento relativo del 13,6%. Una diminuzione si osserva anche nel tasso di occupazione calcolato dal Ministero della Salute ai fini degli indicatori decisionali ai sensi del DL 105/2021 relativi ad una data di poco successiva (25 agosto 2022) che era pari al 9,4% vs 11,0% al 18 agosto 2022.

Questa settimana nessuna Regione/PA è stata classificata a rischio alto. Come riportato in Tabella 1, tre Regioni sono classificate a **rischio Moderato** (Basilicata, Calabria e Puglia), con una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1.

Tabella 1 - Tabella riepilogativa per le Regioni/PA classificate a rischio Moderato

Regione/PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 03/08/2022)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
Basilicata	0.68 (CI: 0.49-0.92)	No	1	Moderata	No
Calabria	0.89 (CI: 0.82-0.95)	No	1	Moderata	No
Puglia	0.65 (CI: 0.62-0.67)	No	1	Moderata #	No

PA: Provincia Autonoma; gg: giorni; , *ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale; # presenza di molteplici allerte di resilienza

Le rimanenti 18 Regioni/PA (Abruzzo, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Lazio, Liguria, Lombardia, Marche, Molise, Piemonte, PA di Bolzano/Bozen, PA di Trento, Sardegna, Sicilia, Toscana, Umbria, Valle d'Aosta/Valle d'Aoste, Veneto) si collocano a rischio basso di una epidemia non controllata e non gestibile. Nessuna Regione/PA ha una probabilità maggiore del 50% di superare la soglia di allerta ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020 nel tasso di occupazione in area medica e in terapia intensiva nell'arco del prossimo mese, qualora fosse mantenuta l'attuale trasmissibilità.

Conclusioni

L'incidenza è ancora elevata e dopo una diminuzione continua da cinque settimane si osserva un dato in controtendenza subito dopo ferragosto. Si osserva comunque una ulteriore diminuzione nei tassi di occupazione dei posti letto in area medica e terapia intensiva.

Si ribadisce la necessità di continuare ad adottare le misure comportamentali individuali e collettive previste/raccomandate, l'uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e ponendo attenzione alle situazioni di assembramento. L'elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo, con particolare riguardo alle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali, rappresentano strumenti necessari a mitigare l'impatto clinico dell'epidemia.

Si ricorda che la Cabina di Regia ha approvato, con verbale del 19 febbraio 2021, una formalizzazione del flusso per il recepimento delle richieste e relazioni, da considerarsi inclusive di eventuali rettifiche sui dati, da porre all'attenzione della stessa. Eventuali relazioni e richieste per la settimana di monitoraggio in corso devono infatti pervenire entro le h 19 del giovedì antecedente alla riunione della Cabina di Regia per la settimana di interesse all'indirizzo email segr.dgprev@sanita.it e per conoscenza a f.maraglino@sanita.it; m.saneschepisi@sanita.it; g.rezza@sanita.it; dp.segreteria@sanita.it, silvio.brusaferro@iss.it; monitoraggiocovid-19@iss.it. **Non si potrà garantire la trasmissione alla Cabina di Regia di richieste e relazioni incluse eventuali rettifiche non pervenute nei tempi e nei modi descritti.**

La Cabina di Regia ribadisce l'opportunità di una semplificazione dell'attuale monitoraggio settimanale come dettagliato nei verbali delle settimane precedenti.

Considerazioni ai sensi del DL 105/2021

Si precisa che l'indicatore relativo al tasso di occupazione delle terapie intensive viene calcolato sulla base della rilevazione effettuata secondo le modalità previste dal decreto medesimo. Si ricorda anche che la Cabina di Regia ha definito, con verbale del 24 settembre 2021, al solo fine della compilazione della tabella degli indicatori decisionali di cui al DL 105/2021 che considera i dati relativi alla giornata del giovedì antecedente la cabina di regia come già in essere per il dato relativo all'incidenza settimanale. Qualora non disponibili, si utilizzeranno i dati più recenti.

Tabella 2 – Indicatori decisionali in Regioni/PA selezionate per la co-presenza di valori superiori almeno alla prima soglia di allerta ai sensi DL105/2021 in due dei tre parametri previsti, elaborazione Ministero della Salute, 18/08/2022.

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 29 luglio 2022 – 04 agosto 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento 05-11 agosto 2022	Incidenza 7gg/100 000 pop Periodo di riferimento 12-18 agosto 2022	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID al 18/08/2022	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 18/08/2022
Calabria	496.8	446.9	571.7	19.6%	3.2%
Liguria	466.2	326.6	306.1	17.2%	3.1%
Umbria	494.9	318.8	303.3	24.3%	1.6%

Fonte dati: Ministero della Salute / Protezione Civile

In riferimento alle disposizioni di cui all'art. 2, comma 2 del D.L. 23 luglio 2021, n. 105 in merito agli indicatori individuati per la valutazione della necessità di applicazione di misure di contenimento e controllo dell'epidemia da SARS-CoV-2, si comunica che nel corso della riunione del 24 settembre 2021, la Cabina di Regia per il monitoraggio del rischio sanitario,

di cui all'allegato 10 del DPCM 26/04/2020 e al D.M. Salute 30 aprile 2020, in considerazione della verificata stabilità dei flussi relativi all'occupazione dei posti letto di Area Medica e di Terapia Intensiva e dell'opportunità di riferirsi al dato quanto più possibile aggiornato, ha ritenuto opportuno prendere a riferimento per la valutazione settimanale i dati riferiti alla giornata del giovedì antecedente la riunione di monitoraggio, che si svolge ogni venerdì. Qualora non disponibili, si utilizzeranno i dati più recenti.

Ai fini di quanto previsto dal DL 105/2021, nella settimana in esame, in nessuna Regione/PA il Ministero della Salute ha censito la coesistenza di una incidenza nella settimana 19-25 agosto 2022 superiore a 150 casi per 100.000 abitanti, un tasso di occupazione dei posti letto in area medica per pazienti con malattia COVID-19 al 25/08/2022 superiore al 30,0% ed un tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva per pazienti con malattia COVID-19 (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 25/08/2022 superiore al 20,0%. Pertanto, in nessuna Regione/PA è stata superata la seconda soglia di allerta ai sensi del DL 105/2021.

Analogamente, non si censiscono Regioni/PA con una incidenza nella settimana 19-25 agosto 2022 superiore a 50 casi per 100.000 abitanti, un tasso di occupazione dei posti letto in area medica per pazienti con malattia COVID-19 al 25/08/2022 superiore al 15,0% ed un tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva per pazienti con malattia COVID-19 (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 25/08/2022 superiore al 10,0%. Pertanto, in nessuna Regione/PA è stata superata la prima soglia di allerta ai sensi del DL 105/2021.

Diminuiscono a 3 le Regioni che presentano valori superiori almeno alla prima soglia di allerta ai sensi del DL105/2021 in almeno due dei tre parametri previsti (Tabella 2).

Viene fatta lettura approfondita del Report di monitoraggio n. 119 (allegato) che viene approvato in tutti i suoi contenuti dai membri della Cabina di Regia presenti alla riunione. Si allega la tabella degli indicatori decisionali di cui al DL 105/2021, art. 2, comma 2 aggiornata al 25 agosto 2022.

La riunione ha termine alle ore 09:40

Prof. Silvio BRUSAFERRO
Dr. Stefano LORUSSO
Dr.ssa Enrica RICCI
Dr.ssa Simona BELLOMETTI
Dr.ssa Alessandra ROSSI
Dr.ssa Simona CARBONE

La Cabina di Regia

Prof.ssa Anna Teresa PALAMARA
Dr. Enrico COSCIONI
Dr. Patrizio PEZZOTTI
Dr. Giovanni REZZA
Dr. Filippo QUATTRONE

Roma, 26/08/2022

**"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993"*