



# Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

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

**Riunione del 29 ottobre 2021 (videoconferenza)**

Il giorno **29 ottobre 2021** si è svolta, con inizio alle ore 08:30, 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: dr. Giovanni REZZA (Ministero della Salute, Direttore Generale DGPRES); dr. Francesco MARAGLINO (Ministero della Salute, DGPRES); dr.ssa Monica SANE-SCHEPISI (Ministero della Salute, DGPRES); dr. Andrea URBANI (Ministero della Salute, Direttore Generale DGPROG); dr.ssa Simona BELLOMETTI (Referente della conferenza delle Regioni/PA); prof. Enrico COSCIONI (Referente della conferenza delle Regioni/PA); prof. Silvio BRUSAFERRO (Presidente, Istituto Superiore di Sanità); dr. Patrizio PEZZOTTI (Istituto Superiore di Sanità); dr.ssa Flavia RICCARDO (Istituto Superiore di Sanità).

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 18-24/10/2021.

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 26 ottobre 2021 al fine di rendere più attuale l'analisi. L'Rt puntuale sulla data di inizio sintomi è calcolato al giorno 13 ottobre 2021.

In merito alla classificazione del rischio relativa alla settimana 18-24/10/2021, viene riportato quanto segue:

Aumenta rapidamente, per la prima volta dal mese di agosto, l'incidenza settimanale a livello nazionale che è appena al di sotto della soglia di 50 casi settimanali per 100.000 abitanti (41 per 100.000 abitanti, 18/10/2021 - 24/10/2021 vs 29 per 100.000 abitanti, 11/10/2021 - 17/10/2021, dati flusso ISS).

Nel periodo 6 ottobre - 19 ottobre 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è in aumento 0,96 (range 0,83 - 1,16) e sebbene appena al di sotto della soglia epidemica si attende, in base a dati in proiezione, il superamento della soglia epidemica nei dati che saranno consolidati la prossima settimana. Aumenta e supera la soglia epidemica l'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ( $R_t=1,13$  (1,07-1,19) al 19/10/2021 vs  $R_t=0,89$  (0,84-0,93) al 12/10/2021).

E' stabile il tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva mentre risulta in lieve aumento il tasso di occupazione dei posti letto nelle aree mediche che al giorno 26 ottobre 2021 erano pari rispettivamente al 3,8% e al 4,5%.

Aumentano da 4 a 18 il numero di Regioni/PA classificate a rischio moderato (Abruzzo, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, FVG, Lazio, Liguria, Lombardia, Marche, Molise, Piemonte, PA Bolzano/Bozen, PA Trento, Puglia, Sicilia, Toscana, Umbria, Veneto) a causa di un diffuso aumento dei nuovi casi di infezione (Tabella 1) Tutte presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1 tranne la Regione Friuli Venezia Giulia che presenta una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2.

Solo tre Regioni/PA si collocano a rischio epidemico basso (Basilicata, Sardegna, V.d'Aosta/V.d'Aoste), tutte con una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1.

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

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 13/10/2021)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Abruzzo	<b>1.04 (CI: 0.9-1.18)</b>	1	<b>Moderata</b>
Calabria	<b>1.03 (CI: 0.89-1.17)</b>	1	<b>Moderata</b>
Campania	0.97 (CI: 0.9-1.03)	1	<b>Moderata</b>
Emilia-Romagna	0.89 (CI: 0.84-0.95)	1	<b>Moderata</b>
FVG	<b>1.17 (CI: 1.06-1.29)</b>	2	<b>Moderata</b>
Lazio	<b>1.01 (CI: 0.95-1.07)</b>	1	<b>Moderata</b>
Liguria	<b>1.05 (CI: 0.93-1.18)</b>	1	<b>Moderata</b>
Lombardia	0.96 (CI: 0.9-1.01)	1	<b>Moderata</b>
Marche	0.83 (CI: 0.68-1.01)	1	<b>Moderata</b>
Molise	0.22 (CI: 0.04-0.49)	1	<b>Moderata</b>
Piemonte	<b>1.08 (CI: 0.99-1.18)</b>	1	<b>Moderata</b>
PA Bolzano/Bozen	0.98 (CI: 0.86-1.1)	1	<b>Moderata</b>
PA Trento	0.91 (CI: 0.74-1.11)	1	<b>Moderata</b>
Puglia	0.99 (CI: 0.9-1.08)	1	<b>Moderata</b>
Sicilia	0.92 (CI: 0.87-0.98)	1	<b>Moderata</b>
Toscana	0.92 (CI: 0.86-0.98)	1	<b>Moderata</b>
Umbria	0.62 (CI: 0.52-0.73)	1	<b>Moderata</b>
Veneto	0.91 (CI: 0.86-0.96)	1	<b>Moderata</b>

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"

Nella settimana di monitoraggio corrente si è verificato un cambiamento nell'andamento dell'epidemia con un aumento rapido e generalizzato del numero di nuovi casi di infezione che si è tradotto in un aumento dell'incidenza a livello nazionale per la prima volta dopo diversi mesi. La trasmissibilità, calcolata sui soli casi sintomatici ed ospedalizzati, e pertanto non condizionata da aumenti nella identificazione di casi asintomatici a seguito della introduzione il 15 ottobre 2021 delle norme relative all'accesso ai luoghi di lavoro, è in aumento ed ha superato la soglia epidemica relativamente ai casi con ricovero in ospedale. Questo andamento va monitorato con estrema attenzione e, se confermato, potrebbe preludere ad una nuova fase epidemica acuta.

Una più elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo nelle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali vigenti, rappresentano gli strumenti principali per prevenire ulteriori aumenti nella circolazione del virus SARS-CoV-2. Si sottolinea l'importanza del rispetto delle misure di protezione individuale e distanziamento.

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](mailto:segr.dgprev@sanita.it) e per conoscenza a [f.maraglino@sanita.it](mailto:f.maraglino@sanita.it); [m.saneschepisi@sanita.it](mailto:m.saneschepisi@sanita.it); [g.rezza@sanita.it](mailto:g.rezza@sanita.it); [a.urban@sanita.it](mailto:a.urban@sanita.it); [silvio.brusaferro@iss.it](mailto:silvio.brusaferro@iss.it); [monitoraggiocovid-19@iss.it](mailto: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.**

Viene fatta lettura approfondita del Report di monitoraggio n. 76 (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 28 ottobre 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.

Ai soli fini di quanto previsto dal DL 105/2021, non si osservano ulteriori elementi da mettere in evidenza.

La riunione ha termine alle ore 09:45

La Cabina di Regia

dr. Giovanni REZZA  
dr. Andrea URBANI  
prof. Enrico COSCIONI  
dr.ssa Simona BELLOMETTI

prof. Silvio BRUSAFERRO  
dr. ssa Monica SANE SCHEPISI  
dr. ssa Flavia RICCARDO  
dr. Patrizio PEZZOTTI  
dr. Francesco MARAGLINO

Roma, 29/10/2021

*\*“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993”*