



# Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

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

Riunione del 12 novembre 2021 (videoconferenza)

Il giorno **12 novembre** 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); Dr Claudio DARIO (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 01-07/11/2021.

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 9 novembre 2021 al fine di rendere più attuale l'analisi. L'Rt puntuale sulla data di inizio sintomi è calcolato al giorno 27 ottobre 2021.

In merito alla classificazione del rischio relativa alla settimana 01-07/11/2021, viene riportato quanto segue:

Persiste, per la terza settimana consecutiva, un notevole aumento dell'incidenza settimanale a livello nazionale che supera la soglia di 50 casi settimanali per 100.000 abitanti (62 per 100.000 abitanti, 1/11/2021 – 7/11/2021, vs 51 per 100.000 abitanti, 25/10/2021 – 31/10/2021, dati flusso ISS).

Nel periodo 20 ottobre - 2 novembre 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 1,21 (range 1,08 – 1,31), in aumento rispetto alla settimana precedente e stabilmente al di sopra della soglia epidemica. E' stabile e sopra la soglia epidemica, l'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ( $R_t = 1,14$  (1,1-1,19) al 2/11/2021 vs  $R_t=1,12$  (1,06-1,17) al 26/10/2021).

Continua l'aumento del tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva e nelle aree mediche che al giorno 9 novembre 2021 erano pari rispettivamente al 4,6% e al 6%.

Tutte le Regioni e Province Autonome (PA) italiane, tranne una, sono classificate a rischio moderato a causa di un diffuso aumento dei nuovi casi di infezione (Tabella 1). Una Regione (Friuli Venezia Giulia) si colloca a rischio moderato con elevata probabilità di progressione a rischio alto, nel caso fosse mantenuta l'attuale trasmissibilità.

Una Regione (Friuli Venezia Giulia) presenta una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 4, tre Regioni/PA (Campania, Lazio PA Bolzano/Bozen) presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 3, 14 Regioni/PA (Abruzzo, Basilicata, Emilia-Romagna, Liguria, Lombardia, Marche, Piemonte, PA Trento, Puglia, Sardegna, Sicilia, Toscana, Umbria, Veneto) presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2. Due Regioni presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1 (Molise, V.d'Aosta/V.d'Aoste).

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

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 27/10/2021)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Abruzzo	1.26 (CI: 1.15-1.39)	2	Moderata
Basilicata	1.71 (CI: 1.09-2.37)	2	Moderata
Campania	1.37 (CI: 1.32-1.42)	3	Moderata
Emilia-Romagna	1.18 (CI: 1.13-1.23)	2	Moderata
FVG	1.7 (CI: 1.61-1.8)	4	Moderata (ad alta probabilità di progressione)
Lazio	1.3 (CI: 1.25-1.35)	3	Moderata
Liguria	1.23 (CI: 1.12-1.33)	2	Moderata
Lombardia	1.14 (CI: 1.09-1.18)	2	Moderata
Marche	1.23 (CI: 1.03-1.43)	2	Moderata
Molise	1.41 (CI: 0.65-2.12)	1	Moderata
Piemonte	1.1 (CI: 1.03-1.19)	2	Moderata
PA Bolzano/Bozen	1.5 (CI: 1.37-1.63)	3	Moderata
PA Trento	1.41 (CI: 1.19-1.64)	2	Moderata
Puglia	1.22 (CI: 1.14-1.29)	2	Moderata
Sardegna	1.27 (CI: 1.07-1.48)	2	Moderata
Sicilia	1.05 (CI: 1-1.1)	2	Moderata
Toscana	1.26 (CI: 1.19-1.32)	2	Moderata
Umbria	1.13 (CI: 1.01-1.26)	2	Moderata
V.d'Aosta/V.d'Aoste	1.2 (CI: 0.83-1.63)	1	Moderata
Veneto	1.23 (CI: 1.17-1.27)	2	Moderata

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"

La Calabria si colloca a rischio basso con una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2.

Aumenta complessivamente in Italia la velocità di trasmissione nella settimana di monitoraggio corrente con la maggior parte delle regioni Italiane in scenario 2 e quattro Regioni collocate in scenario 3 o 4 confermando la persistenza in fase epidemica acuta. Continua per la terza settimana consecutiva un aumento rapido e generalizzato del numero di nuovi casi di infezione che si è tradotto in un aumento dell'incidenza settimanale a livello nazionale che ha superato la soglia di 50 casi per 100,000 abitanti. La trasmissibilità sui casi ospedalizzati si mantiene stabilmente al di sopra della soglia epidemica con conseguente aumento nei tassi di occupazione sia in area medica che in terapia intensiva.

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 significativi aumenti di casi clinicamente gravi di COVID-19 e favorire un rallentamento della velocità di circolazione del virus SARS-CoV-2.

In considerazione dell'attuale trend epidemiologico e della contemporanea circolazione di altri virus respiratori come l'influenza, si sottolinea l'importanza di rispettare rigorosamente le misure raccomandate sull'uso delle mascherine, del distanziamento fisico - prevenendo le aggregazioni - e dell'igiene delle mani.

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.urbani@sanita.it](mailto:a.urbani@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. 78 (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 11 novembre 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 09:15

La Cabina di Regia

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

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

Roma, 12/11/2021

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