



Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

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

Riunione del 27 agosto 2021 (videoconferenza)

Il giorno **27 agosto 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.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 16/08/2021-22/08/2021.

Viene illustrata ai partecipanti l'analisi effettuata sui dati della settimana di riferimento. Gli indicatori 3.8 e 3.9 sono calcolati sul dato più recente disponibile presso il Ministero della Salute ovvero relativo al giorno 24 agosto 2021 al fine di rendere più attuale l'analisi. L'Rt puntuale sulla data di inizio sintomi è calcolato al giorno 11 agosto 2021.

In merito alla classificazione del rischio relativa alla settimana 16/08/2021-22/08/2021, viene riportato quanto segue:

E' in leggero aumento l'incidenza settimanale a livello nazionale al di sopra della soglia di 50 casi settimanali per 100.000 abitanti (71 per 100.000 abitanti, 16/08/2021-22/08/2021, vs 69 per 100.000 abitanti, 06/08/2021-15/08/2021, dati flusso ISS.)

Nel periodo 5 – 17 agosto 2021, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a 1,01 (range 0,93– 1,12), in diminuzione rispetto alla settimana precedente, coincidente con la soglia epidemica. Si osserva una lieve diminuzione anche dell'indice di trasmissibilità basato sui casi con ricovero ospedaliero ($R_t=1.04$ (1.00-1.09) al 17/8/2021 vs $R_t=1.08$ (1.03-1.13) al 10/8/2021) che tuttavia non scende al di sotto della soglia epidemica. La elevata proporzione di soggetti asintomatici evidenziata dai dati epidemiologici pubblicati dall'Istituto Superiore di Sanità (<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-sorveglianza-dati>) va considerata nella lettura di queste stime di trasmissibilità.

Si osserva un aumento del tasso di occupazione in terapia intensiva ed in aree mediche che al giorno 24 agosto 2021 era pari rispettivamente al 5,7% e al 7,1%.

Dieci Regioni/PA (Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Liguria, Piemonte, PA Trento, Puglia, Sicilia, V.d'Aosta/V.d'Aoste) presentano un rischio epidemico moderato per un persistente aumento di nuovi casi/focolai di infezione confermata da virus SARS-CoV-2 (Tabella 1), in Sicilia si evidenzia, qualora il trend di trasmissione attuale fosse mantenuto, una alta probabilità di progressione. Una Regione (Basilicata) presenta una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 3 e due Regioni (Puglia e Sicilia) presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2. Le altre Regioni/PA mantengono 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 11/08/2021) | Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione* | Classificazione complessiva di rischio |
|---------------------|---|--|--|
| Abruzzo | 0.95 (CI: 0.87-1.05) | 1 | Moderata |
| Basilicata | 1.7 (CI: 1.29-2.14) | 3 | Moderata |
| Calabria | 1.08 (CI: 0.96-1.21) | 1 | Moderata |
| Campania | 1.04 (CI: 0.99-1.09) | 1 | Moderata |
| Liguria | 1.05 (CI: 0.98-1.13) | 1 | Moderata |
| Piemonte | 1.05 (CI: 0.98-1.12) | 1 | Moderata |
| PA Trento | 1.09 (CI: 0.92-1.28) | 1 | Moderata |
| Puglia | 1.11 (CI: 1.05-1.18) | 2 | Moderata |
| Sicilia | 1.22 (CI: 1.19-1.26) | 2 | Moderata ad alta probabilità di progressione |
| V.d'Aosta/V.d'Aoste | 0.92 (CI: 0.68-1.19) | 1 | 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"

Undici Regioni/PA (Emilia-Romagna, FVG, Lazio, Lombardia, Marche, Molise, PA Bolzano/Bozen, Sardegna, Toscana, Umbria, Veneto) si collocano a rischio epidemico basso. Tutte presentano una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 1 tranne la Regione Toscana che presenta una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2.

La circolazione della variante delta è prevalente in Italia. Questa variante è dominante nell'Unione Europea ed associata ad un aumento nel numero di nuovi casi di infezione anche in paesi con alta copertura vaccinale. Una più elevata copertura vaccinale ed il completamento dei cicli di vaccinazione rappresentano gli strumenti principali per prevenire ulteriori recrudescenze di episodi di aumentata circolazione del virus sostenute da varianti emergenti con maggiore trasmissibilità.

È opportuno continuare a garantire un capillare tracciamento, anche attraverso la collaborazione attiva dei cittadini per realizzare il contenimento dei casi; mantenere elevata l'attenzione ed applicare e rispettare misure e comportamenti raccomandati per limitare l'ulteriore aumento della circolazione virale.

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; a.urban@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.**

Viene fatta lettura approfondita del Report di monitoraggio n.67 (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. 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. Ai fini di quanto previsto dal DL 105/2021, nella Regione Sicilia si osserva una incidenza nel periodo di riferimento 20-26 agosto 2021 pari a 200,7 casi/100,000 abitanti, un tasso di occupazione dei posti letto in area medica per pazienti con malattia COVID-19 al 24/08/2021 pari al 19,4% ed un tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva per pazienti con malattia COVID-19 (DL 23 Luglio 2021 n.105) al 24/08/2021 pari al 12,1%.

La riunione ha termine alle ore 09:30

dr. Giovanni REZZA
dr. Andrea URBANI
dr. Patrizio PEZZOTTI
dr. Simona BELLOMETTI
dr.ssa Monica SANE-SCHEPISI

Roma, 27/08/2021

La Cabina di Regia

prof. Enrico COSCIONI
prof. Silvio BRUSAFERRO
dr. Claudio DARIO
dr.ssa Flavia RICCARDO

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