

XII Commissione, Affari sociali Roma, 10 novembre 2020

Audizione informale **Evoluzione seconda ondata COVID-19**

Nino Cartabellotta
Presidente Fondazione GIMBE



Disclosure

- La Fondazione GIMBE è un'organizzazione no-profit indipendente che ha costruito una dataroom sull'epidemia COVID-19 per attività di ricerca indipendente, divulgazione pubblica e advocacy istituzionale
- La dataroom è stata sviluppata e viene mantenuta dalla Fondazione
 GIMBE senza alcun supporto istituzionale o commerciale
- La dataroom viene alimentata esclusivamente con dati ufficiali: Organizzazione Mondiale della Sanità, Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità
- La Fondazione GIMBE condivide in questa sede le proprie analisi e si rende disponibile ad effettuarne di ulteriori, secondo le necessità di questa spettabile Commissione



Gestione della seconda ondata

- Monitoraggio GIMBE
- Accessibilità dati
- Catena dei ritardi
- Richieste GIMBE





Gestione della seconda ondata

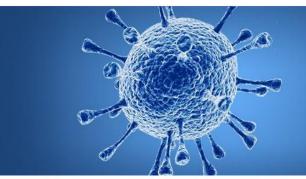
- Monitoraggio GIMBE
- Accessibilità dati
- Catena dei ritardi
- Richieste GIMBE











Pandemia Coronavirus

Monitoraggio indipendente GIMBE

Benvenuti nella pagina di monitoraggio dell'epidemia da Coronavirus (COVID-19) in Italia a cura della Fondazione GIMBE.

La dataroom viene alimentata dal 21 febbraio 2020 con i dati diffusi quotidianamente dal bollettino della Protezione Civile e dal Ministero della Salute.

Dati aggiornati al 9 novembre 2020

960.373 casi confermati dal Ministero della Salute al 9 novembre 2020

Dimessi guariti

345.289

Isolamento domiciliare

542.849

Ricoverati con sintomi

27.636

Terapia intensiva

2.849

Deceduti

41.750

in attesa di verifica ISS

Casi Testati

88.701 (-30.548) Rapporto Positivi /
Casi Testati

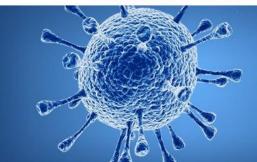
28,5% (ieri 27,3%)

Nota: Il numero tra parentesi indica la differenza rispetto al giorno precedente, per il "Rapporto positivi/casi testati" è riportato tra parentesi il valore del giorno precedente.

https://coronavirus.gimbe.org







Pandemia Coronavirus

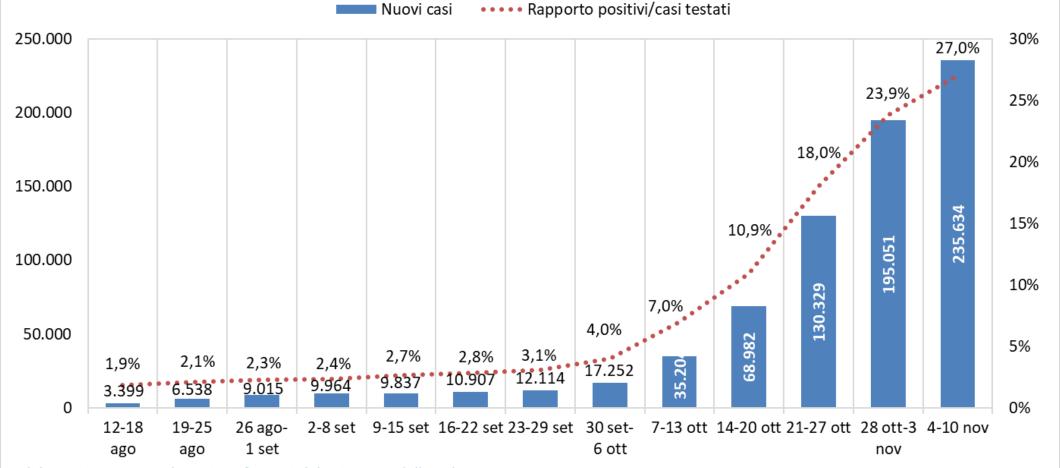
Monitoraggio indipendente GIMBE

Comunicati stampa

- 📀 5 novembre 2020 | Coronavirus: continua l'ascesa dei contagi, ospedali prossimi alla saturazione. I dpcm si rincorrono senza una strategia a lungo termine
- 📀 29 ottobre 2020 | Coronavirus: epidemia fuori controllo. Senza immediate chiusure locali, servirà un mese di lockdown nazionale.
- 22 ottobre 2020 | Coronavirus: raddoppiano contagi e decessi, +66% ricoveri, +69% terapie intensive. Saltato l'argine del tracciamento
- 👲 20 ottobre 2020 | Coronavirus: Dpcm inseguono numeri del giorno con stillicidio di blande restrizioni. Ma senza anticipare il virus si va dritti al lockdown
- 15 ottobre 2020 | Coronavirus: raddoppio dei contagi, +40% ricoveri, +61% terapie intensive. Integrare misure Dpcm con lockdown mirati
- 13 ottobre 2020 | Coronavirus, tamponi: tallone d'Achille delle strategie per prevenire la seconda ondata
- 8 ottobre 2020 | Coronavirus: schizzano i contagi, aumento costante di ospedalizzati e terapie intensive, primi effetti anche sui decessi
- 1 ottobre 2020 | Coronavirus: il contagio continua a correre. Prime spie rosse al Centro-Sud
- 28 settembre 2020 | Vaccino antinfluenzale: raccomandato per tutti, ma per 2 persone su 3 nessuna disponibilità in farmacia
- 24 settembre 2020 | Coronavirus: con oltre 45.000 casi attivi e ospedalizzazioni in crescita costante, giocare d'anticipo sul virus per contenere la seconda ondata

https://coronavirus.gimbe.org

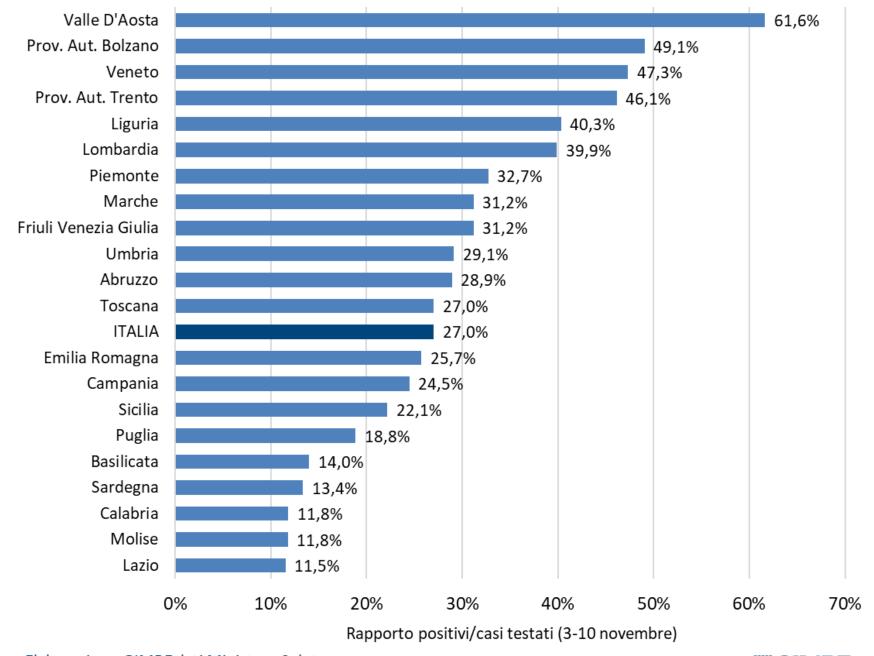




Elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della Salute Aggiornamento: 10 novembre 2020

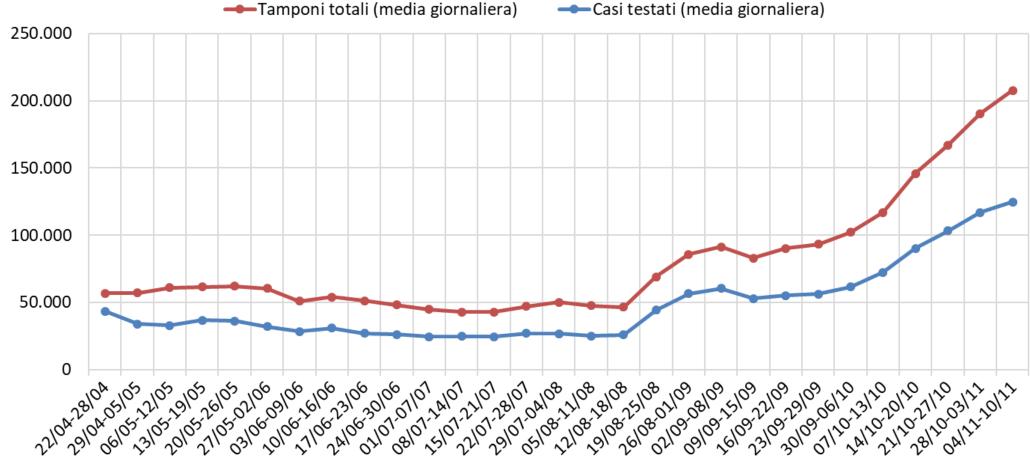






Elaborazione GIMBE dati Ministero Salute Aggiornamento: 10 novembre 2020

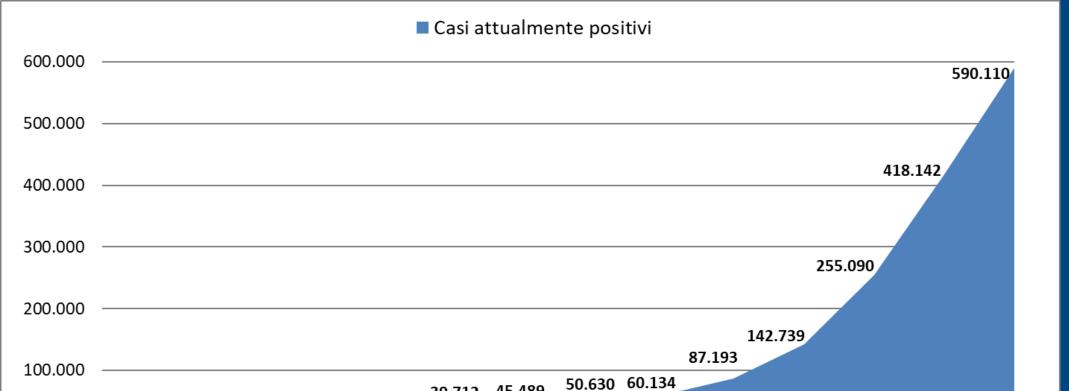




Elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della Salute Aggiornamento: 10 novembre 2020







39.712 45.489

22/9

29/9

6/10

13/10

20/10

27/10

15/9

33.789

8/9

26.754

1/9

Elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della Salute Aggiornamento: 10 novembre 2020

25/8

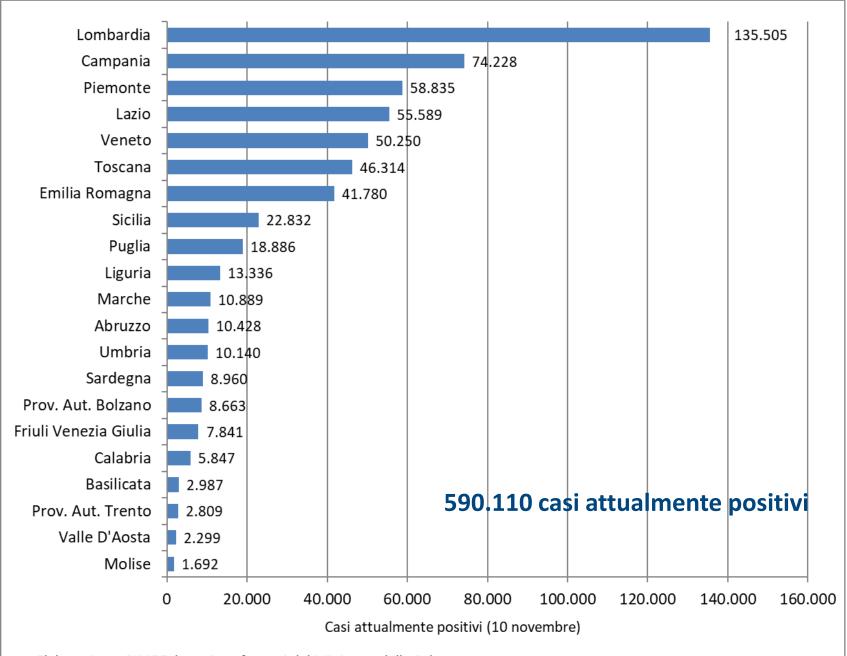
13.561 15.089 19.714

18/8



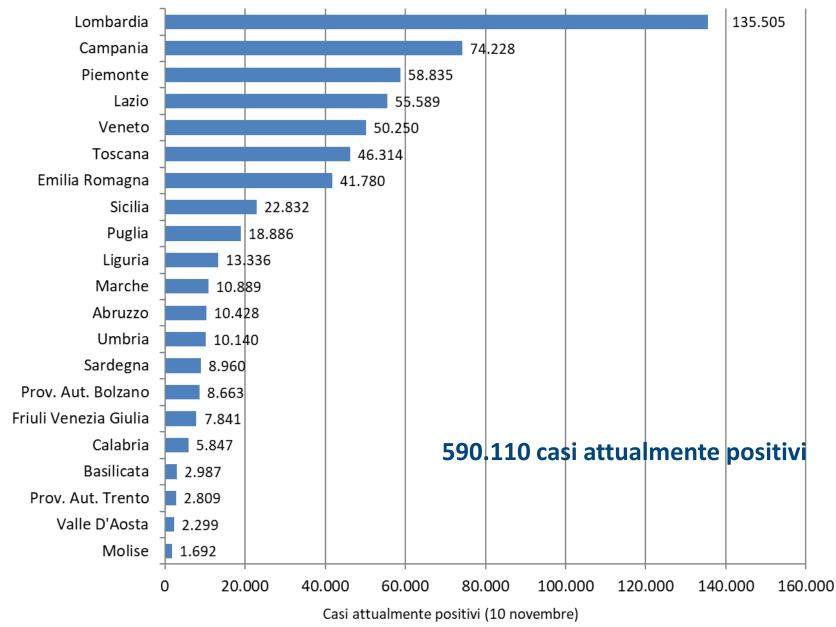


11/8



Elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della Salute Aggiornamento: 10 novembre 2020



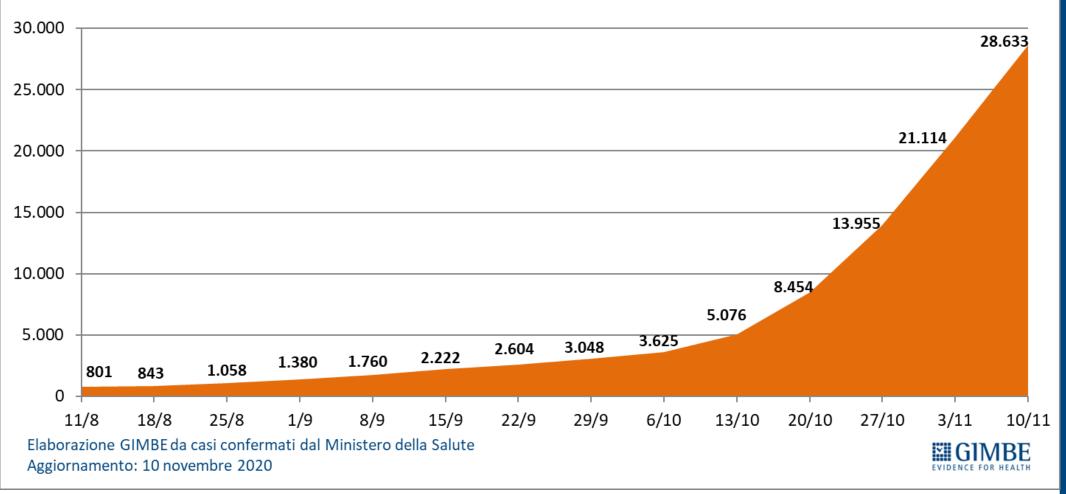


Elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della Salute

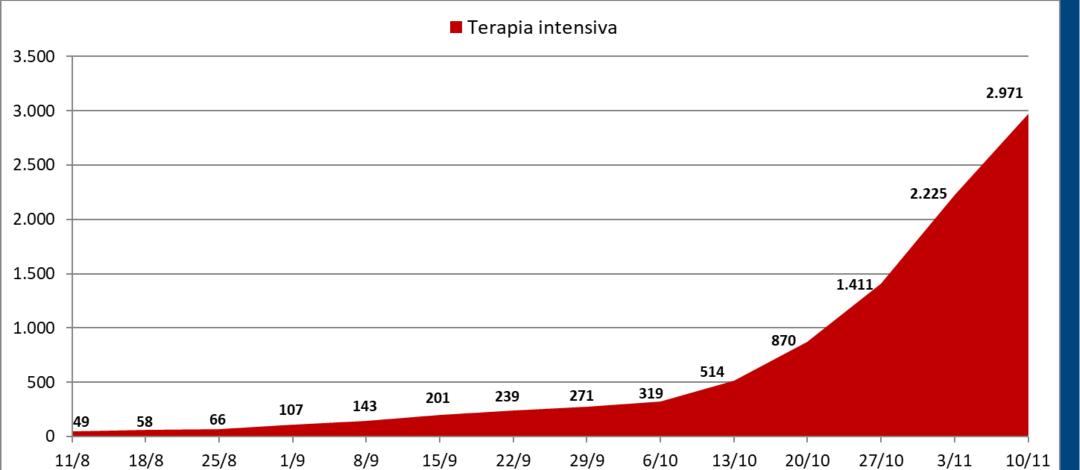
Aggiornamento: 10 novembre 2020



■ Ricoverati con sintomi



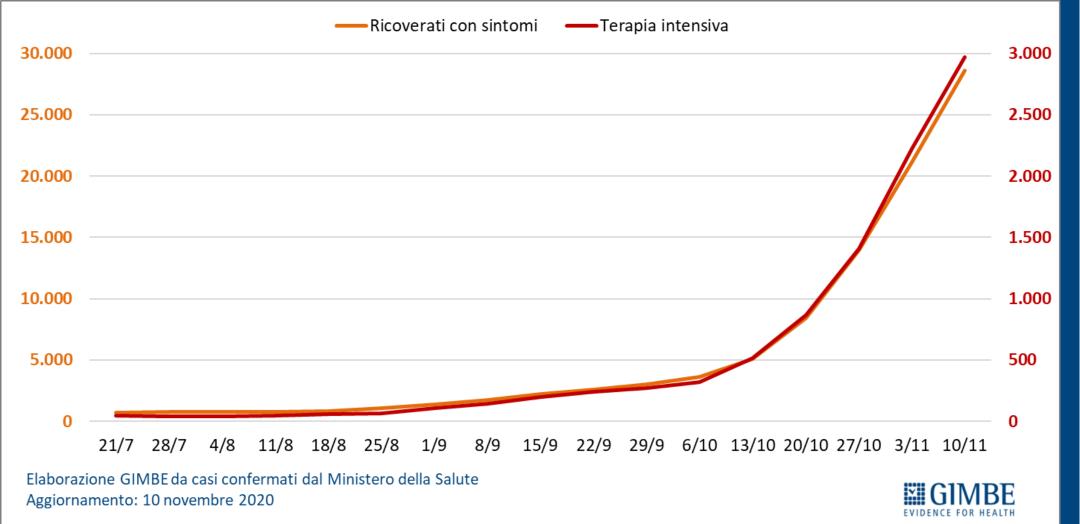




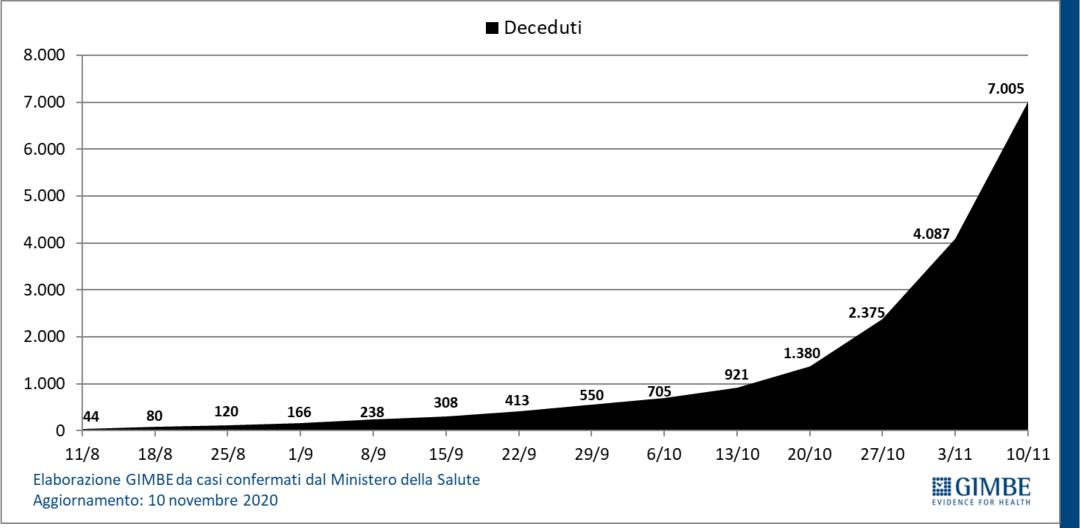


Elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della Salute

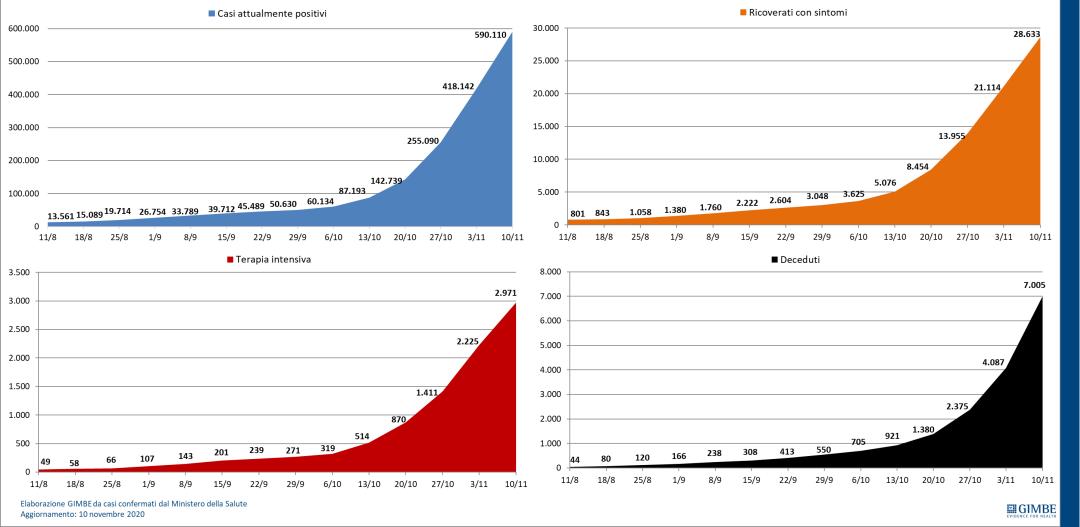
Aggiornamento: 10 novembre 2020





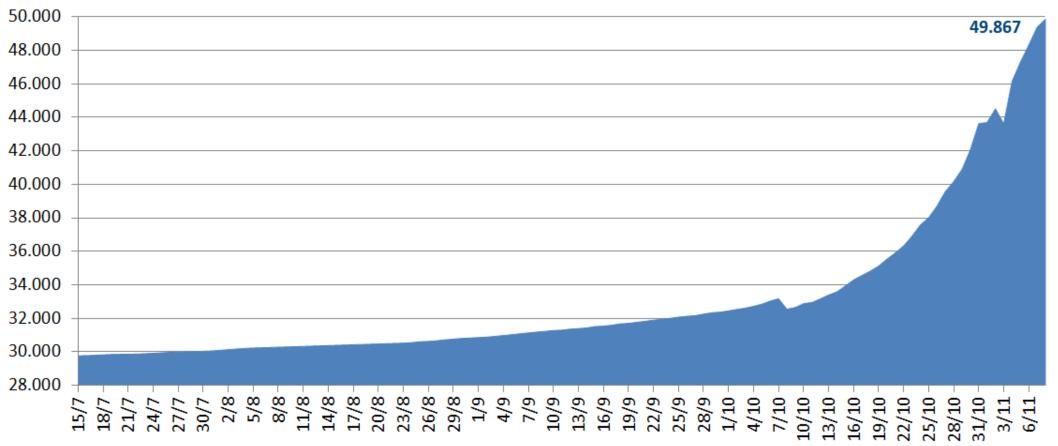








Operatori sanitari contagiati



Elaborazione GIMBE da infografica pubblicata dall'Istituto Superiore di Sanità Ultimo aggiornamento: 8 novembre 2020





Gestione della seconda ondata

- Monitoraggio GIMBE
- Accessibilità dati
- Catena dei ritardi
- Richieste GIMBE





PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

ORDINANZA 27 febbraio 2020.

Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. (Ordinanza n. 640).

Art. 1.

Sorveglianza epidemiologica

- 1. La sorveglianza epidemiologica del SARS-CoV-2 è affidata all'Istituto superiore di sanità.
- 2. Ai fini della sorveglianza epidemiologica, l'Istituto superiore di sanità predispone e gestisce una specifica piattaforma dati, che le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sono tenute ad alimentare.



| Accesso riservato | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| | | | | |
| User Na | ame: | | | |
| Passw | rord: | | | |
| | Log In | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Documentazione | | | | |
| \downarrow | Manuale utente (ver. 1.0) | | | |
| \downarrow | Ocdpc n. 640 del 27 febbraio 2020 | | | |

Sistema di sorveglianza nazionale

In Italia la Circolare ministeriale del 22 gennaio 2020, n.1997, ha stabilito l'attivazione del sistema di sorveglianza dei casi sospetti di infezione da nuovo coronavirus SARS-CoV-2.

Con l'ordinanza del n. 640 del 27 febbraio 2020, l'Istituto Superiore di Sanità (ISS), dal 28 febbraio, coordina un sistema di sorveglianza che integra a livello individuale i dati microbiologici ed epidemiologici forniti dalle Regioni e Provincie Autonome (PA) e dal Laboratorio nazionale di riferimento per SARS-CoV-2 dell'ISS.

La piattaforma COVID-19 è stata predisposta per raccogliere i dati epidemiologici sui casi positivi al SARSCoV-2 diagnosticati nei laboratori di riferimento regionale.

L'accesso è riservato ai solo utenti autorizzati. Ogni Regione provvede ad individuare gli utenti referenti per la sorveglianza COVID-19 da accreditare alla piattaforma inviando una mail all'indirizzo sorveglianzaCOVID-19@iss.it





Epidemia COVID-19

Aggiornamento nazionale 27 ottobre 2020 – ore 11:00

DATA PUBBLICAZIONE: 30 OTTOBRE 2020

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 30 aprile 2020.

Adozione dei criteri relativi alle attività di monitoraggio del rischio sanitario di cui all'allegato 10 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 26 aprile 2020.



Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità Cabina di Regia ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 11 Sintesi nazionale

Fonte dati: Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020). Dati relativi alla settimana 20 luglio-26 luglio 2020 (aggiornati al 28 luglio 2020 h14:00)

Report non pubblici sino al n. 24



| Database | Istituzioni | Pubblicazione | Open data |
|---|--|---|-----------|
| Casi COVID-19 | Ministero Salute ISS Regioni e Prov. aut. | Report dati giornaliero | Sì |
| Sorveglianza integrata nazionale | ISS Spallanzani | Report settimanale con dati aggregati | No |
| Monitoraggio Fase 2 (DM 30 aprile 2020) | Cabina di Regia: Ministero Salute, ISS, Regioni e Prov. aut. | Report settimanale con dati aggregati (dalla settimana 19-25 ottobre) | No |



Gestione della seconda ondata

- Monitoraggio GIMBE
- Accessibilità dati
- Catena dei ritardi
- Richieste GIMBE





Ritardo biologico + organizzativo

Dal contagio alla notifica ritardo medio di 15 giorni:

- Tempo medio tra contagio e comparsa dei sintomi:
 - 5 giorni (range 2-14)
- Tempo mediano tra inizio sintomi e prelievo/diagnosi*:
 - 3 giorni nei casi sintomatici
 - non noto nei casi asintomatici
- Ritardo notifica nuove diagnosi: settimana dal 26-10 all'1-11:
 - 23% entro 2 giorni
 - 56% tra 3 e 5 giorni
 - 21% dopo 6 o più giorni



Ritardo sistema di monitoraggio

- Qualità e completezza dei dati inviati dalle Regioni
- Consolidamento dati: maggiore accuratezza, minore tempestività
- Peso eccessivo indice Rt
- Utilizzo limite inferiore dell'intervallo di confidenza di Rt, invece che quello superiore (più prudenziale)



nature

NEWS FEATURE . 03 JULY 2020

A guide to R — the pandemic's misunderstood metric

What the reproduction number can and can't tell us about managing COVID-19.







A guide to *R* – the pandemic's misunderstood metric

What the reproduction number can and can't tell us about managing COVID-19.

Mentre gli epidemiologi minimizzano il ruolo di Rt, i politici sembrano averlo accolto con entusiasmo

Temiamo di aver creato un mostro: Rt non ci dice ciò che dobbiamo sapere per gestire questa situazione

L'elaborazione di Rt ha un ritardo di almeno 3 settimane e non è utile come strumento decisionale in tempo reale



Limiti indice Rt

- Sottostima la velocità di diffusione del virus perché:
 - Calcolato solo sui casi sintomatici (circa 1/3)
 - Riflette contagi di circa un mese fa, in quanto stimato su dati relativi a
 2 settimane prima e pubblicati dopo circa 10 giorni
 - Report ISS 30 ottobre: «indice Rt medio 1,70 (IC 95%: 1,49-1,85), calcolato al 21 ottobre su dati riferiti al periodo 8-21 ottobre»
- Comunicazione parziale «data inizio sintomi» riduce valore Rt
- Può sovrastimare il grado di diffusione del contagio quando i casi sono pochi, soprattutto se in focolai circoscritti



Due stime Rt con valori differenti

Sorveglianza integrata

- Metodo noto*
- Stimato sui casi sintomatici
- Stima media ultimi 14 giorni

Indicatore 3.2. DM 30 aprile 2020

- Metodo non noto
- Stimato su casi sintomatici e sulle ospedalizzazioni
- Stima ultimi 7 giorni

^{*}Istituto Superiore di Sanità: FAQ sul calcolo del Rt



Valutazione del rischio (<u>DM</u> salute 30 aprile 2020)

Ruolo ISS: tecnico-scientifico a supporto del SSN ma <u>non</u> decisionale

5 livelli di rischio (molto basso → molto alto).

Indirizzo per le misure per livello Regionale nel documento del 12 ottobre (Circolare 0032732)

11 Regioni/PA a rischio Alto o equiparato (non valutabile)

8 Regioni/PA a rischio moderato con una probabilità elevata di progredire a rischio alto nel prossimo mese.

Livello di autorità Locale, Regionale e Nazionale Regioni a rischio alto (o equiparato in quanto non valutabile) – <u>DM salute 30 aprile 2020</u>

Tratto dalla classificazione del rischio realizzata dalla CdR

Indicazioni per livello Regionale nel documento di ottobre 2012 per livello di rischio alto a prescindere dallo scenario (Circolare 0032732) Compatibilità della trasmissione osservata nel valore puntuale più recente con gli scenari (Circolari Salute <u>0027007</u> e <u>0032732</u>)

Scenari 3 e 4

Misure aggiuntive prioritarie indicate a livello nazionale (DPCM 3 novembre) → 3 livelli

| Regione.PA | Incidenza per 100.000 ab 14gg | Stima di Rt- symp | Compatibi lità Rt per scenario# (Circolari Salute 0027007 e 0032732) | Classificazione del rischio (DM Salute 30 aprile) |
|------------|-------------------------------------|-----------------------------|---|---|
| Calabria | 42.92* | 1.84 (CI: 1.56- 2.19) | 4 | Alta |
| Lombardia | 461.41 | 2.01 (CI: 1.95- 2.05) | 4 | Alta |
| Piemonte | 414.13 | 1.99 (CI: 1.92- 2.06) | 4 | Alta |
| Puglia | 141.53 | 1.47 (CI: 1.37- 1.57) | 3 | Alta |
| Sicilia | 132.22* | 1.38 (CI: 1.3-1.45) | 3 | Alta |

Val d'Aosta: 3 settimane consecutive con situazione non valutabile





| Kegione.PA | per 100.000 ab 14gg | Rt- symp | lità Rt per scenario# (Circolari Salute 0027007 e 0032732) | rischio (DM Salute 30 aprile) |
|------------|------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------|
| Calabria | 42.92* | 1.84 (CI: 1.56- 2.19) | 4 | Alta |
| Lombardia | 461.41 | 2.01 (CI: 1.95- 2.05) | 4 | Alta |
| Piemonte | 414.13 | 1.99 (CI: 1.92- 2.06) | 4 | Alta |
| Puglia | 141.53 | 1.47 (CI: 1.37- 1.57) | 3 | Alta |
| Sicilia | 132.22* | 1.38 (CI: 1.3-1.45) | 3 | Alta |

Val d'Aosta: 3 settimane consecutive con situazione non valutabile





Attribuzione «colore» alle Regioni

Rt-symp e relativo scenario (3 o 4)

- Scenario 4 (Rt > 1,50)
- Scenario 3 (1,25 < Rt < 1,50)
- Scenario 2 (1 < Rt < 1,25)
- Scenario 1 (Rt < 1,0)

Classificazione rischio secondo DM 30 aprile (da molto basso a molto alto)

- Probabilità: indicatori 3.1, 3.2, 3.4, 3.5, 3.6
- Impatto: indicatori 3.5, 3.8, 3.9
- Allerte di resilienza: indicatori 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2.6



Ritardo bandi potenziamento SSN

24/10/2020. Procedura per l'individuazione di n. 1500 unità di personale e di n. 500 addetti all'attività amministrativa per il **rinforzo della medicina territoriale** impegnata nel contenimento dell'emergenza COVID -19

02/10/2020. Procedura aperta di massima urgenza in 21 lotti per la conclusione di Accordi Quadro con più operatori economici ai sensi dell'articolo 33 della Direttiva 2014/24/Ue per l'affidamento di lavori, servizi di ingegneria ed architettura e altri servizi tecnici, al fine dell'**attuazione dei piani di riorganizzazione della rete ospedaliera nazionale** di cui all'all'articolo 1 del D.L. n. 34/2020, convertito in Legge dall'articolo 1 della L. n. 77/2020

29/09/2020. Richiesta Pubblica di Offerta in procedura semplificata di massima urgenza per la fornitura di **5 milioni di test rapidi** per la rilevazione qualitativa di antigeni specifici da SASR-CoV-2 presenti su tampone nasofaringeo o campione salivare, compatibili con l'utilizzo di POCT



Ritardo introduzione misure contenimento

La «non strategia» di inseguire i numeri del giorno con DPCM settimanali che introducono misure troppo blande rispetto alla velocità di crescita della curva dei contagi spinge il Paese verso il lockdown totale

- DPCM 13 ottobre 2020
- DPCM 18 ottobre 2020
- DPCM 24 ottobre 2020
- DPCM 3 novembre 2020



Articles

The temporal association of introducing and lifting non-pharmaceutical interventions with the time-varying reproduction number (R) of SARS-CoV-2: a modelling study across 131 countries



Lancet Infect Dis 2020

Published Online October 22, 2020

You Li, Harry Campbell, Durga Kulkarni, Alice Harpur, Madhurima Nundy, Xin Wang, Harish Nair, for the Usher Network for COVID-19 Evidence Reviews (UNCOVER) group



| | Riduzione percentuale de | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|-----------------------|---|-----|-----|-----|--|
| Misure di contenimento | 7° giorno | 14° giorno | 28° giorno | | | | | |
| Divieto eventi e assembramenti > 10 persone | | | | | 6% | 13% | 29% | |
| Divieto eventi e assembramenti > 10 persone | Chiusura dei luoghi di lavoro | | | | 16% | 22% | 38% | |
| Divieto eventi e assembramenti > 10 persone | Chiusura dei luoghi di lavoro | Limitazioni della mobilità [§] | | | 19% | 24% | 42% | |
| Divieto eventi e assembramenti > 10 persone | Chiusura dei luoghi di lavoro | Limitazioni della mobilità [§] | Chiusura delle scuole | Divieto di uscire di casa [#] | 35% | 42% | 52% | |

^{*}Riduzione relativa del rischio di trasmissione del contagio (Rt) dal giorno precedente l'introduzione delle misure di contenimento.

Tradotta e adattata da: Li Y, et al. Lancet Infect Dis 2020 Oct 22



[§]Di variabile estensione geografica: tra Regioni, Province, Comuni in relazione al mancato controllo della curva epidemiologica.

^{*}Tranne in caso di comprovate necessità.

Buona rispondenza tra livello di rischio e evoluzione epidemica



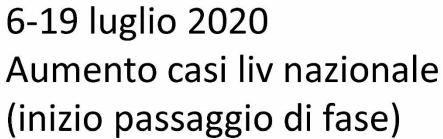
Uso di molteplici indicatori da più flussi informativi è **particolarmente importante in fase di emergenza** in cui la qualità del dato di sorveglianza è
complessivamente minore

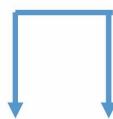
Uso dello scenario è complementare (indica velocità di progressione), ma potrebbe dare una **valutazione ottimistica**





4-10 maggio 2020 inizia il monitoraggio





| 4-10 Maggio 2020 | 11-17 maggio 2020 | 18-24 maggio 2020 | 25-31 maggio 20 | 20 1-7 giugno 2020 | 8-14 giugno 2020 | 15-21 giugno 202 | 0 22-28 giugno 20 | 20 29 giugno-05 luglio | 202(6-12 luglio 20 | 20 13 -19 luglio 20 | 20 20 -26 luglio 20 | 020 27 luglio-2 ago | sto 202(3-9 agosto 202 | 20 10-16 agosto 2020 1 |
|------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 14 |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa E |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata N |
| Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa | Moderata E |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata E |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa N |
| Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Moderata N |
| Bassa | Bassa/Moderata | Bassa/Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Molto Bassa | Moderata | Bassa | Molto Bassa E |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Molto Bassa | Moderata | Molto Bassa | Molto Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata E |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Bassa | Moderata N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata | Bassa N |
| Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Bassa | Moderata | Bassa | Bassa | Moderata | Moderata | Moderata | Moderata N |
| Moderata | Racca | Racca | Racca | Racca | Racca | Racca | Racca | Molto Bassa | Racca | Racca | Moderata | Racca | Racca | Moderata F |

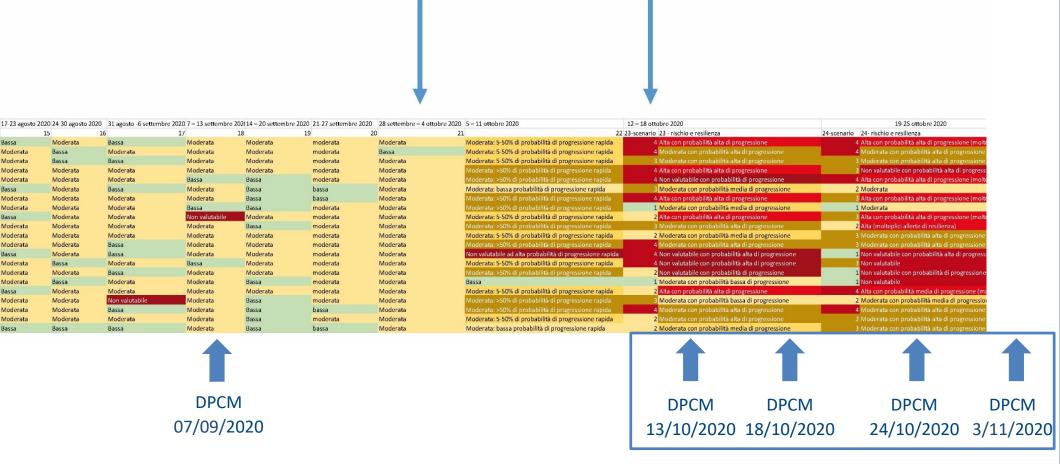






28 settembre -4 ottobre 2020 (concretizzato passaggio di fase)

12-18 ottobre 2020 (accelerazione)



Misure restrittive



Gestione della seconda ondata

- Monitoraggio GIMBE
- Accessibilità dati
- Catena dei ritardi
- Richieste GIMBE





STAT

FIRST OPINION

A fiasco in the making? As the coronavirus pandemic takes hold, we are making decisions without reliable data

By JOHN P.A. IOANNIDIS / MARCH 17, 2020



Report giornaliero Ministero della Salute

- Rendere disponibili
 - numero di contagi per Comune
 - dettagli per Province e Comuni: isolamento domiciliare, ospedalizzati con sintomi, terapie intensive, guariti, deceduti, tamponi, casi testati
 - flussi relativi all'evoluzione clinica dei soggetti positivi



960.373 casi confermati dal Ministero della Salute al 9 novembre 2020

Dimessi guariti

345.289

Isolamento domiciliare

542.849 (+13.402) Ricoverati con sintomi

27.636

Terapia intensiva

2.849

Deceduti

41.750

in attesa di verifica ISS



Ipotesi: 200 in degenza ordinaria + 100 decessi= +400 nuovi ingressi in terapia intensiva



Sorveglianza integrata nazionale

• Rendere accessibile il database in formato open data



Monitoraggio della Fase 2 (DM 30 aprile 2020)

- Rendere pubblici tutti i report pregressi
- Rendere accessibile il database in formato open data



Comunicato stampa del Consiglio dei Ministri n. 72

7 Novembre 2020

DECRETO RISTORI BIS

■ Pubblicazione dei risultati del monitoraggio dei dati epidemiologici

Sono rafforzati gli obblighi di pubblicità e trasparenza in relazione al monitoraggio e all'elaborazione dei dati epidemiologici rilevanti per la classificazione delle aree del paese destinatarie delle varie misure di contenimento, già individuate, fra quelle previste dalla normativa primaria, con decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 3 novembre 2020.







Ministero della Salute, Cabina di Regia ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 25 Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020) Dati relativi alla settimana 26 ottobre-1 novembre 2020 (aggiornati al 9 novembre 2020)



VOGLIAMO DAL GOVERNO TUTTI I DATI SU COVID-19 PER MONITORARE IL RISCHIO EPIDEMICO, IN FORMATO APERTO, BEN DESCRITTI E MACHINE READABLE

Così la società civile sarà realmente pronta ad aiutare le Istituzioni nella gestione dell'emergenza Coronavirus

LA NOSTRA RICHIESTA

















































































CESJ Denter for Driko in Science and Journalism









































Modifica licenza dati Ministero della Salute

- Allineare le licenze a quelle previste dalla definizione di open data e alle indicazioni della direttiva europea PSI
- Si richiede di modificare la licenza Creative Commons (da 2.5 a 4.0) per i contenuti del portale Nuovo Coronavirus del Ministero della Salute eliminando il divieto di distribuzione di opere derivate (da CC BY-NC-ND a CC BY/CC BY-SA).
- Questo permetterà di elaborare e, conseguente, rendere fruibili al pubblico i dati contenuti nel portale stesso.





Ministero della Salute

Nuovo coronavirus

Note legali

Creative Commons I contenuti testuali e i dati presenti nel portale sono forniti con licenza creative commons 2.5. È possibile citarli o riprodurli, salvo che a fini commerciali, purché ne venga riportata la fonte (www.salute.gov.it), ne sia rispettata l'integrità, senza apportare alterazioni o modifiche, non vengano utilizzati per opere derivate. Per il dettaglio delle condizioni di utilizzo previste si rinvia a creative commons. E' vietata la riproduzione delle immagini salvo approvazione scritta del ministero.



Conclusioni

Sistema di monitoraggio pandemia

- Costruito in fase di «discesa» della curva epidemiologica
- Risente di numerose stratificazioni normative
- È tecnicamente complesso
- Attribuisce un ruolo preponderante a indice Rt
- Dipende da qualità e tempestività dei dati inviati dalle Regioni
- È soggetto a numerosi «passaggi» istituzionali
- Guarda epidemia con «specchietto retrovisore» e non con il «binocolo»

