

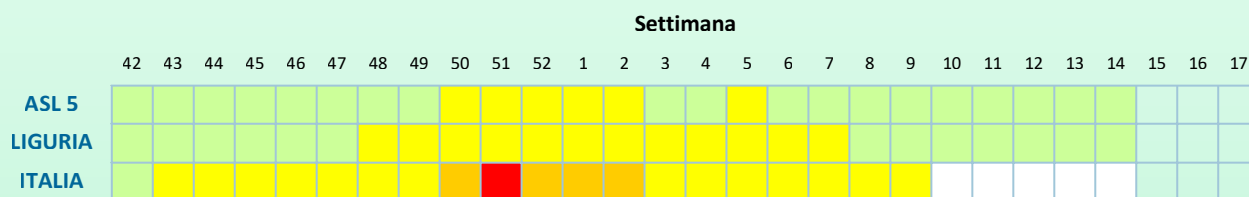
Punti Chiave

- Le Regioni/PPAA hanno sospeso i flussi dati che alimentano la sorveglianza integrata RespiVirNet, in attesa di una regolamentazione in linea con quanto previsto dalle norme vigenti per la gestione dei dati personali. **A tal proposito si comunica che non sarà possibile effettuare i consueti aggiornamenti del bollettino nazionale settimanale.** L'ISS sta lavorando attivamente in collaborazione con il Ministero della Salute per far sì che questa interruzione sia solo transitoria.
- La sorveglianza RespiVirNet nella stagione 2025-26 presenta importanti novità rispetto alle stagioni precedenti. In particolare, è stata modificata la definizione di caso: non vengono più sorvegliate le sindromi simil-influenzali (ILI), ma le **infezioni respiratorie acute (ARI)**. Il protocollo operativo RespiVirNet è disponibile sul sito del Ministero della Salute a questo [link](#). Il cambiamento nella definizione di caso (da ILI ad ARI) rende difficile confrontare l'incidenza settimanale con quella delle stagioni precedenti, così come con le soglie di intensità, calcolate sulla base dei dati relativi alle sindromi simil-influenzali delle ultime stagioni.
- A livello **regionale** l'incidenza cala rispetto alla settimana precedente e con 3,9 casi per mille assistiti rimane nella fascia di **intensità basale**.
- In **ASL 5** aumenta leggermente e con un'incidenza pari a 4,5 casi per 1000 assistiti permane a un livello di **intensità basale**. Va tuttavia precisato che la stima dell'incidenza è verosimilmente non affidabile data l'assenza di segnalazioni nella fascia pediatrica.

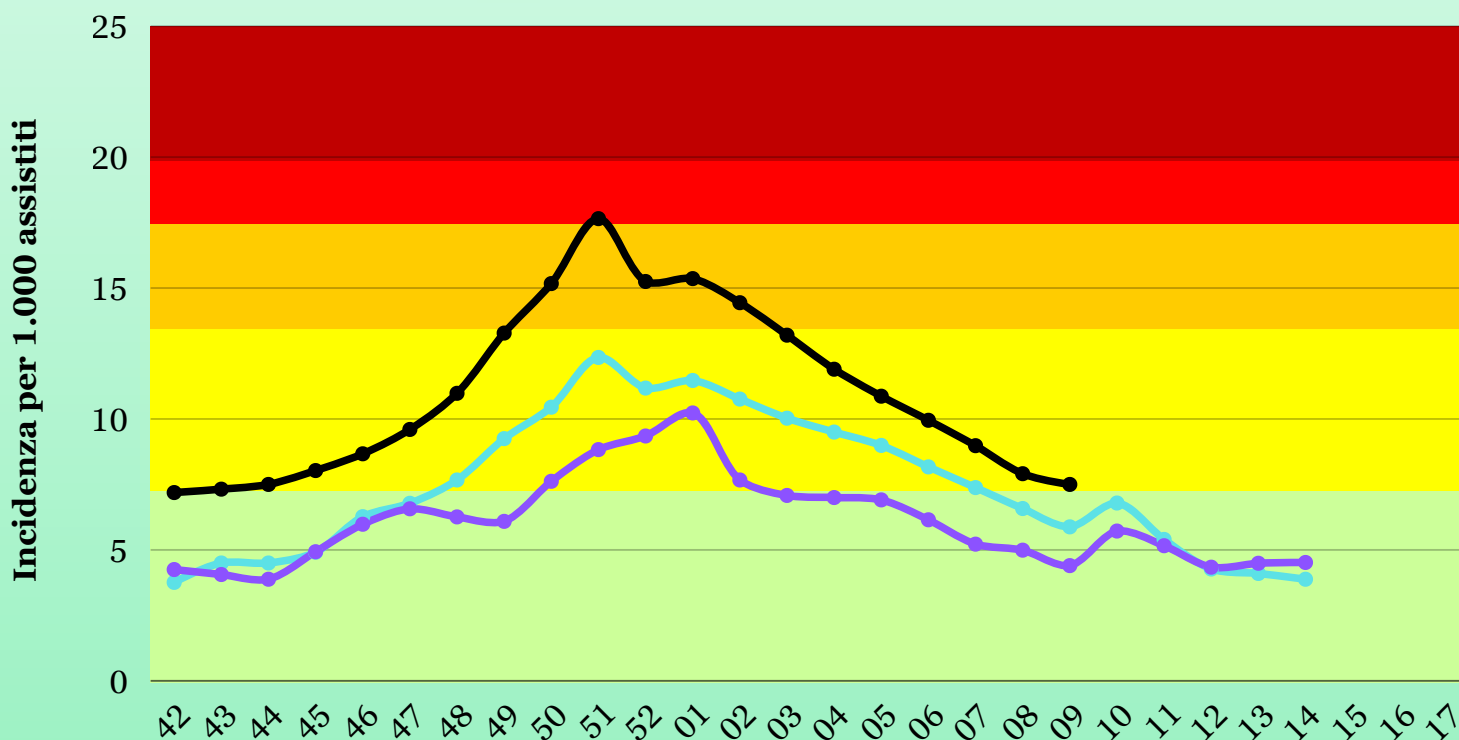
Risultati ASL 5



Nella tabella seguente è riportata l'incidenza totale di infezioni respiratorie acute (ARI) osservata in ASL 5, in Liguria e in Italia nelle settimane di sorveglianza. L'incidenza è stata categorizzata in quattro classi e ad ogni categoria è stato assegnato un differente colore che indica l'intensità raggiunta dall'incidenza.



— Italia — Liguria — ASL 5



Legenda (incidenza per 1.000 assistiti)

| | | | | | |
|-------|-----------|------------|------------|------------|------------|
| n.d. | Inc <7,22 | Inc <13,35 | Inc <17,43 | Inc <19,61 | Inc ≥19,61 |
| White | Basale | Bassa | Media | Alta | Molto Alta |

Risultati ASL 5



La tabella seguente mostra il numero dei casi e i tassi d'incidenza, nel totale e per fascia di età, di tutti i medici dell'ASL 5 che hanno inviato i dati. L'incidenza settimanale è espressa come numero di infezioni respiratorie acute (casi) per 1.000 assistiti.

| Settimana | Totale Medici | Totale Casi | Totale Assistiti | Totale Incidenza | 0-4 anni | | 5-14 anni | | 15-64 anni | | 65 anni e oltre | |
|-----------|---------------|-------------|------------------|------------------|----------|-------|-----------|-------|------------|-------|-----------------|------|
| | | | | | Casi | Inc | Casi | Inc | Casi | Inc | Casi | Inc |
| 2025-42 | 18 | 113 | 26613 | 4,25 | 6 | 11,09 | 13 | 6,67 | 70 | 4,46 | 24 | 2,85 |
| 2025-43 | 18 | 108 | 26613 | 4,06 | 5 | 9,24 | 9 | 4,62 | 68 | 4,33 | 26 | 3,08 |
| 2025-44 | 20 | 114 | 29401 | 3,88 | 3 | 5,55 | 8 | 4,05 | 84 | 4,77 | 19 | 2,05 |
| 2025-45 | 22 | 160 | 32426 | 4,93 | 11 | 20,33 | 18 | 9,02 | 97 | 4,96 | 34 | 3,29 |
| 2025-46 | 24 | 212 | 35445 | 5,98 | 22 | 40,67 | 33 | 16,20 | 130 | 6,04 | 27 | 2,38 |
| 2025-47 | 24 | 233 | 35445 | 6,57 | 28 | 51,76 | 37 | 18,16 | 138 | 6,41 | 30 | 2,65 |
| 2025-48 | 24 | 222 | 35445 | 6,26 | 12 | 22,18 | 14 | 6,87 | 157 | 7,29 | 39 | 3,44 |
| 2025-49 | 24 | 216 | 35445 | 6,09 | 11 | 20,33 | 15 | 7,36 | 149 | 6,92 | 41 | 3,62 |
| 2025-50 | 24 | 270 | 35445 | 7,62 | 24 | 44,36 | 15 | 7,36 | 190 | 8,82 | 41 | 3,62 |
| 2025-51 | 24 | 313 | 35445 | 8,83 | 24 | 44,36 | 29 | 14,24 | 209 | 9,70 | 51 | 4,50 |
| 2025-52 | 23 | 317 | 33919 | 9,35 | 30 | 55,45 | 29 | 14,33 | 198 | 9,63 | 60 | 5,56 |
| 2026-01 | 23 | 347 | 33919 | 10,23 | 19 | 35,12 | 18 | 8,89 | 236 | 11,48 | 74 | 6,85 |
| 2026-02 | 24 | 272 | 35445 | 7,67 | 8 | 14,79 | 8 | 3,93 | 196 | 9,10 | 60 | 5,30 |
| 2026-03 | 23 | 242 | 34181 | 7,08 | 9 | 16,64 | 12 | 5,93 | 185 | 8,95 | 36 | 3,29 |
| 2026-04 | 24 | 248 | 35445 | 7,00 | 11 | 20,33 | 15 | 7,36 | 190 | 8,82 | 32 | 2,82 |
| 2026-05 | 24 | 245 | 35445 | 6,91 | 18 | 33,27 | 17 | 8,35 | 176 | 8,17 | 34 | 3,00 |
| 2026-06 | 24 | 218 | 35445 | 6,15 | 19 | 35,12 | 23 | 11,29 | 140 | 6,50 | 36 | 3,18 |
| 2026-07 | 24 | 185 | 35445 | 5,22 | 13 | 24,03 | 12 | 5,89 | 135 | 6,27 | 25 | 2,21 |
| 2026-08 | 24 | 177 | 35445 | 4,99 | 8 | 14,79 | 8 | 3,93 | 124 | 5,76 | 37 | 3,27 |
| 2026-09 | 24 | 156 | 35445 | 4,40 | 10 | 18,48 | 7 | 3,44 | 107 | 4,97 | 32 | 2,82 |
| 2026-10 | 23 | 194 | 33919 | 5,72 | 12 | 22,18 | 16 | 7,91 | 128 | 6,23 | 38 | 3,52 |
| 2026-11 | 24 | 183 | 35445 | 5,16 | 16 | 29,57 | 18 | 8,84 | 120 | 5,57 | 29 | 2,56 |
| 2026-12 | 24 | 154 | 35445 | 4,34 | 12 | 22,18 | 14 | 6,87 | 100 | 4,64 | 28 | 2,47 |
| 2026-13 | 20 | 135 | 30068 | 4,49 | 0 | 0,00 | 1 | 0,75 | 102 | 5,42 | 32 | 3,34 |
| 2026-14 | 16 | 108 | 23888 | 4,52 | 0 | - | 1 | 5,35 | 81 | 5,16 | 26 | 3,24 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Risultati ASL 5

La tabella seguente riporta la popolazione in sorveglianza per fascia di età e per settimana di rilevazione, e la stima del numero di nuovi casi di infezioni respiratorie acute (ARI) nelle diverse settimane di rilevazione. Nella settimana 14 del 2026 il numero di casi stimati, 862, cresce leggermente rispetto al numero di casi nella settimana precedente. La popolazione sorvegliata in ogni settimana può cambiare a causa dell'effettiva partecipazione di ogni singolo medico sentinella.

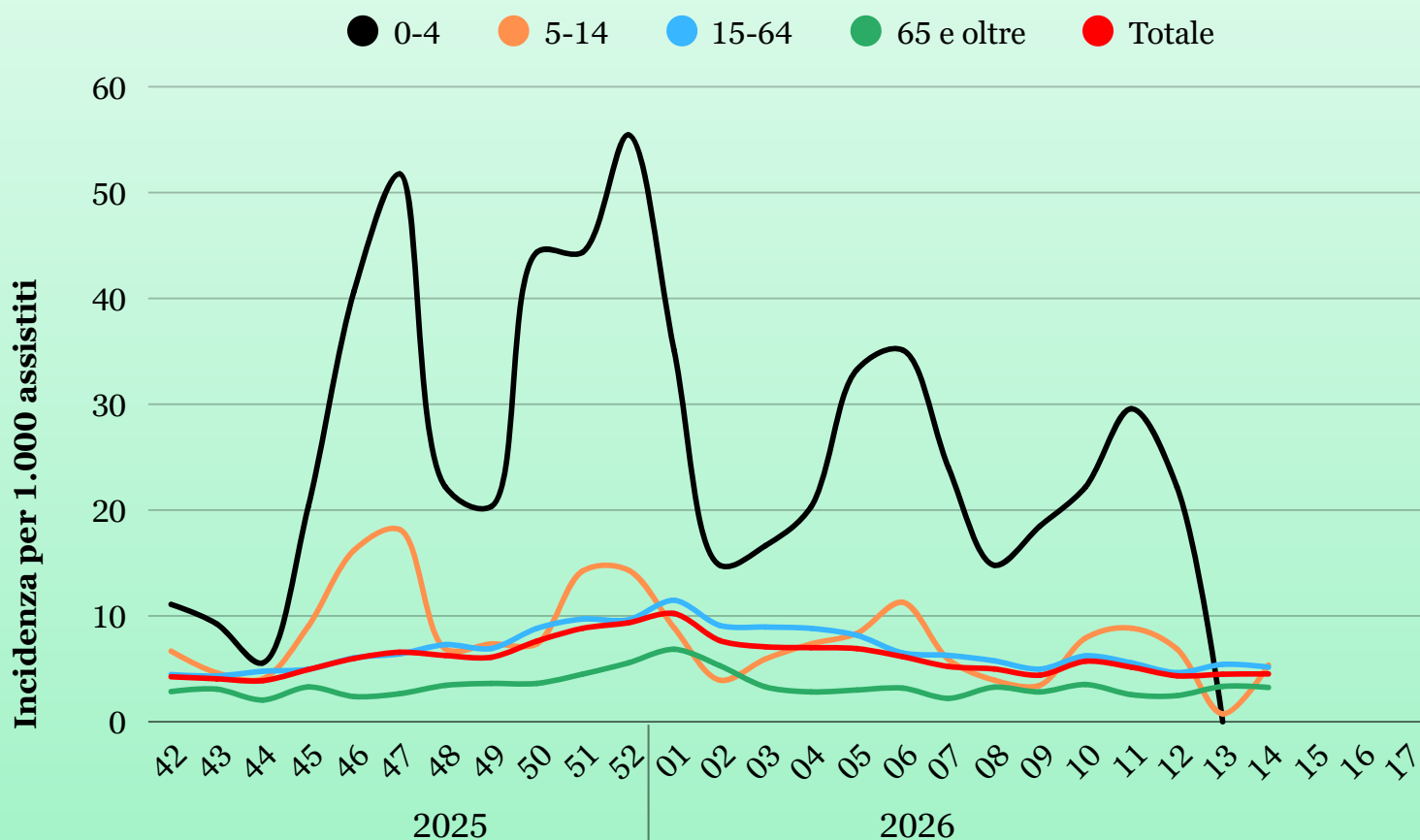
| Settimana | Assistiti in sorveglianza | | | | | Casi stimati in ASL 5 |
|-----------|---------------------------|-----------|------------|-----------------|--------|-----------------------|
| | 0-4 anni | 5-14 anni | 15-64 anni | 65 anni e oltre | Totale | |
| 2025-42 | 541 | 1948 | 15695 | 8429 | 26613 | 810 |
| 2025-43 | 541 | 1948 | 15695 | 8429 | 26613 | 774 |
| 2025-44 | 541 | 1977 | 17626 | 9257 | 29401 | 740 |
| 2025-45 | 541 | 1995 | 19546 | 10344 | 32426 | 941 |
| 2025-46 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1141 |
| 2025-47 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1254 |
| 2025-48 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1195 |
| 2025-49 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1163 |
| 2025-50 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1453 |
| 2025-51 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1685 |
| 2025-52 | 541 | 2024 | 20556 | 10798 | 33919 | 1783 |
| 2026-01 | 541 | 2024 | 20556 | 10798 | 33919 | 1952 |
| 2026-02 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1464 |
| 2026-03 | 541 | 2024 | 20674 | 10942 | 34181 | 1351 |
| 2026-04 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1335 |
| 2026-05 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1319 |
| 2026-06 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 1173 |
| 2026-07 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 996 |
| 2026-08 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 953 |
| 2026-09 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 840 |
| 2026-10 | 541 | 2024 | 20556 | 10798 | 33919 | 1091 |
| 2026-11 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 985 |
| 2026-12 | 541 | 2037 | 21539 | 11328 | 35445 | 829 |
| 2026-13 | 325 | 1341 | 18832 | 9570 | 30068 | 856 |
| 2026-14 | 0 | 187 | 15686 | 8015 | 23888 | 862 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

La popolazione degli assistiti in sorveglianza dall'inizio del periodo di osservazione è stata mediamente pari a **33.465** assistiti per settimana (range: 23.888 – 35.445) corrispondente a una copertura dell' **17,5%** dell'intera popolazione di assistiti di ASL 5.

Tuttavia questa settimana la copertura della fascia pediatrica resta sensibilmente inferiore al 4%, soglia minima di rappresentatività.

Risultati ASL 5

Incidenza delle infezioni respiratorie acute in ASL 5 per età. Stagione 2025-2026



In ASL 5, l'incidenza per fasce di età risulta pari a **5,4** casi per mille assistiti nella fascia di età **5-14 anni**, a **5,2** nella fascia **15-64 anni** e a **3,2** tra gli individui di età pari o superiore a **65 anni**. Purtroppo questa settimana non è stato possibile fornire i dati sulla fascia 0-4, e i dati sulla fascia 5-14 anni sono verosimilmente poco accurati, a causa dell'assenza di segnalazione da parte dei PLS.

In Liguria la fascia d'età maggiormente colpita rimane la 0-4 anni con un'incidenza aggiornata di 13,9 casi per mille assistiti (dato non mostrato).

Si sottolinea che in ogni rapporto settimanale viene resa disponibile l'incidenza delle infezioni respiratorie acute della settimana di riferimento ma anche gli aggiornamenti dell'incidenza di tutte le settimane precedenti. L'aggiornamento è necessario per tenere conto della quota costante di dati che arriva successivamente alla pubblicazione del Rapporto Settimanale. Il ritardo di notifica comporta, ogni settimana, un lieve aggiornamento della stima dell'incidenza delle ultime settimane, normalmente di qualche punto decimale.

La Sorveglianza RespiVirNet

La sorveglianza Epidemiologica RespiVirNet è coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) in collaborazione con il Ministero della Salute. La rete si avvale del contributo dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, dei referenti presso le Asl e le Regioni e dei laboratori di riferimento regionale per i virus respiratori.

L'obiettivo è descrivere i casi di infezioni respiratorie acute, stimarne l'incidenza settimanale durante la stagione invernale, in modo da determinare l'inizio, la durata e l'intensità dell'epidemia.

Il sistema di sorveglianza comprende i medici e i pediatri sentinella di tutte le regioni italiane. L'ISS svolge un ruolo di coordinamento tecnico-scientifico a livello nazionale in quanto aggrega settimanalmente i dati raccolti, li analizza e produce un rapporto settimanale con i risultati nazionali.

Il gruppo di coordinamento nazionale dell'ISS ha sede presso il Dipartimento Malattie Infettive.

respivirnet.iss.it

L'elaborazione dei dati nazionali è a cura del Dipartimento Malattie Infettive-ISS grazie al prezioso contributo dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta, dei referenti RespiVirNet presso le Asl e le Regioni. L'elaborazione dei dati aziendali e la realizzazione del relativo rapporto sono a cura della SSD Epidemiologia (Dipartimento di Prevenzione - ATSL ASL 5).

La Sorveglianza epidemiologica RespiVirNet è realizzata in collaborazione con il Ministero della Salute.