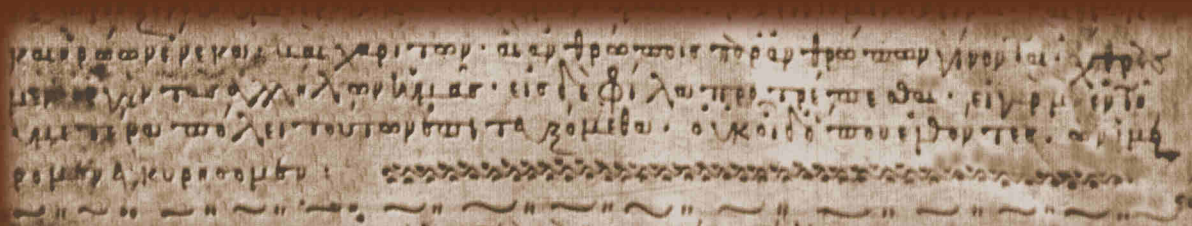


vol. n.  
**63/2**

Cited in Index Medicus / Medline  
NLM ID 921440 (Pub-Med)

June  
**2022**



Supplemento 1

**Atti**

**55° Congresso Nazionale SItI**

Padova, 28 settembre - 1 ottobre, 2022

# JOURNAL OF PREVENTIVE Medicine AND Hygiene

the ORIGINAL DOCUMENT OF HIPPOCRATES' OATH



The Journal has been ACCREDITED,  
on occasion of the 17<sup>th</sup> December  
2004 Meeting of the Executive  
AND Scientific SItI Councils, by the  
ITALIAN Society of Hygiene, Preventive  
Medicine AND Public Health



# JOURNAL OF PREVENTIVE MEDICINE AND HYGIENE

<http://www.jpmmh.org>

## Editors

Roberto Gasparini, *Department of Health Sciences and Interuniversity Research Centre on Influenza and other infections, University of Genoa, Italy*

Giancarlo Icardi, *Department of Health Sciences and Interuniversity Research Centre on Influenza and other infections, University of Genoa, Italy*

## International Editorial Board

Gabriella Agazzotti, *Department of Diagnostic, Clinical and Public Health Medicine, University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy*

Daniela Amicizia, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Roy Anderson, *FRS FMedSci, London Centre for Neglected Tropical Disease Research, Department of Infectious Disease Epidemiology, School of Public Health Faculty of Medicine, United Kingdom*

Italo Francesco Angelillo, *Department of Experimental Medicine, Second University of Naples, Italy*

Filippo Ansaldi, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Mario Alberto Battaglia, *Department of Life Sciences, University of Siena, Siena, Italy*

Paolo Bonanni, *Department of Health Sciences, University of Florence, Italy*

Rosa Cristina Coppola, *Department of Public Health, University of Cagliari, Italy*

Maria Luisa Cristina, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Francesco D'Agostini, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Silvio De Flora, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Àngela Domínguez, *Department de Salut Pública Facultat de Medicina, University of Barcelona, Spain*

Paolo Durando, *Department of Health Sciences, Postgraduate School in Occupational Medicine, University of Genoa and Occupational Medicine Unit, IRCCS AOU San Martino IST, Genoa, Italy*

Giovanni Gabutti, *Department of Medical Sciences, University of Ferrara, Italy*

Alberto Izzotti, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Silvia Majori, *Dep. Diagnostics and Public Health, University of Verona. Section of Hygiene and Preventive, Environmental and Occupational Medicine*

Emanuele Montomoli, *Department of Molecular and Developmental Medicine, University of Siena, Siena, Italy*

Nicola Nante, *Department of Molecular and Developmental Medicine, University of Siena, Italy*

Paolo Orlando, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Donatella Panatto, *Department of Health Sciences and Interuniversity Research Centre on Influenza and Other Infections, University of Genoa, Italy*

Vana Papaevangelou, *Pediatric Infectious Diseases Third Department of Pediatrics General University Hospital Attikon, Athens, Greece*

Gabriele Pelissero, *Department of Preventive, Occupational and Community Medicine, University of Pavia, Italy*

Mario Ramirez, *Instituto de Microbiologia Faculdade de Medicina, University of Lisboa, Portugal*

Rino Rappuoli, *GlaxoSmithKline, Siena Italy*

Laura Sticchi, *Department of Health Sciences, University of Genoa, Italy*

Fiona Timmins, *School of Nursing and Midwifery, Trinity College, Dublin, Ireland*

Pierre Van Damme, *Faculty of Medicine and Health Sciences Centre for the Evaluation of Vaccination Vaccine & Infectious Disease Institute, University of Antwerp, Belgium*

Alessandro Remo Zanetti, *Department of Biomedical Sciences for Health, University of Milan, Italy*

## Editorial Staff

Daniela Amicizia, *Department of Health Sciences and Interuniversity Research Centre on Influenza and Other Infections, University of Genoa, Italy*

Piero Luigi Lai, *Department of Health Sciences and Interuniversity Research Centre on Influenza and Other Infections, University of Genoa, Italy*

Donatella Panatto, *Department of Health Sciences and Interuniversity Research Centre on Influenza and Other Infections, University of Genoa, Italy*

## Section Editors

Editorial: Roberto Gasparini, Donatella Panatto

e-Health: Alexander Domnich

Environmental Hygiene: Maria Luisa Cristina

Health Care Management: Giancarlo Icardi

Health Promotion: Giacomo Lazzeri, Donatella Panatto

Health Technology Assessment: Roberto Gasparini

History of Medicine and Ethics: Mariano Martini

Hospital Hygiene: Maria Luisa Cristina

Infectious Diseases: Daniela Amicizia, Cecilia Trucchi

Molecular Epidemiology: Sebastiano La Maestra

Non Communicable Diseases: Alberto Izzotti

Nosocomial Infections: Filippo Ansaldi

Nursing: Annamaria Bagnasco, Loredana Sasso, Milko Zanini

Occupational Medicine and Hygiene: Paolo Durando, Guglielmo Dini

Pharmacoeconomics: Donatella Panatto

Public Health Laboratory Methods: Laura Sticchi

Reviews: Daniela Amicizia

*The International Board is under revision.*

© Copyright by Pacini Editore Srl, Pisa, Italy

Managing Editor: Patrizia Alma Pacini

Publisher: Pacini Editore Srl, Via Gherardesca 1, 56121 Pisa, Italy

Published online September 2022

Authorization Tribunal of Genoa, Italy n. 507 - 10/6/1960

Journal registered at "Registro pubblico degli Operatori della Comunicazione" (Pacini Editore srl registration n. 6269 - 29/8/2001).

<b>Presupposti per l'aggiornamento del DM del 5 luglio 1975: dall'approccio prescrittivo all'approccio prestazionale .....</b>	<b>E29</b>
<i>L. Appolloni, D. D'Alessandro</i>	
<b>Stato di attuazione e recepimento del Regolamento Edilizio tipo (RET): considerazioni e riflessioni sull'applicazione .....</b>	<b>E30</b>
<i>A. Lauria, M. Gola</i>	
<b>Urban health: nuovi approcci e strumenti per la promozione della salute nella città contemporanea.....</b>	<b>E30</b>
<i>M. Di Fant, F. Acchiardi, A. Mulas</i>	
<b>PNRR - SALUTE: RIFLESSIONI, PRIORITÀ E PROPOSTE PER IL CONTRASTO ALL'AMR E ALLE ICA</b>	
<b>Alfabetizzazione sanitaria digitale del personale comparto sanità: survey AdIPS del GISIO-SItI .....</b>	<b>E31</b>
<i>M. Barchitta, ADiPS</i>	
<b>L'approccio integrato e multidisciplinare per la sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza e del fenomeno dell'antibiotico resistenza .....</b>	<b>E31</b>
<i>M. Cristina</i>	
<b>PREPAREDNESS E RISK MANAGEMENT DELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE DI FRONTE AL RISCHIO INFETTIVO: DAL COVID-19 ALLE ICA</b>	
<b>Contenzioso sanitario e ICA: valutazione di un fenomeno in evoluzione.....</b>	<b>E32</b>
<i>M. Saia</i>	
<b>Applicare gli strumenti del risk management alle ICA: un esempio di Audit su cluster da VRE .....</b>	<b>E32</b>
<i>L. De Sabata Formenton, I. Tocco Tussardi, I. Aprili, S. Tardivo</i>	
<b>Migliorare la cultura della sicurezza tra gli operatori sanitari: integrazione di diversi strumenti per guidare cambiamenti efficaci .....</b>	<b>E33</b>
<i>F. Moretti, I. Tocco Tussardi, D. Visentin, S. Tardivo</i>	
<b>L'INNOVAZIONE NELLE SCIENZE MOTORIE PER LA SALUTE: NUOVI CONTESTI, TECNOLOGIE AVANZATE E SOSTENIBILITÀ</b>	
<b>Implementazione di programmi di promozione dell'attività motoria sul territorio italiano.....</b>	<b>E33</b>
<i>L. Fabiani, M. Corradi</i>	
<b>Impianti sportivi del futuro: versatilità, efficienza e sostenibilità .....</b>	<b>E34</b>
<i>E. Ferretti, F. Nigro Di Gregorio</i>	
<b>Physical activity in residential care facilities: the perceived health status and quality of life of older adults.....</b>	<b>E34</b>
<i>G. Baldelli, M. De Santi, E. Gobbi, L. Dallolio, A. Masini, F. De Felice, G. Brandi</i>	
<b>Big data nella valutazione del livello di attività motoria nella popolazione.....</b>	<b>E35</b>
<i>S. Ursino, C. Forcella, V. Iannucci, L. Casagni, E. Tomassetti</i>	
<b>ONE HEALTH E GLOBAL HEALTH PER SALUTE, TRANSIZIONE ECOLOGICA, CONTRASTO ALLE DISEGUAGLIANZE E PACE FRA I POPOLI</b>	
<b>Attualità e urgenza dell'approccio One Health per la transizione ecologica.....</b>	<b>E35</b>
<i>G. Oliveri Conti</i>	
<b>Food security per l'economia e per la pace .....</b>	<b>E36</b>
<i>E. Valerio</i>	
<b>OSSERVATORIO ITALIANO PREVENZIONE: VERSO UN SISTEMA NAZIONALE DI EPIDEMIOLOGIA DI CONTESTO</b>	
<b>La nuova rilevazione post emergenza e la rete OIP.....</b>	<b>E37</b>
<i>F. Calamo Specchia, I. Tocco Tussardi</i>	
<b>IL RUOLO DEL MEDICO IGIENISTA TRA RIFORME E PROFESSIONI EMERGENTI</b>	
<b>Igiene e PNRR: considerazioni, preoccupazioni e prospettive dei medici specializzandi .....</b>	<b>E38</b>
<i>F. Mondera, R. Bosco, F.G.I.E.P. Mondera</i>	
<b>AMBIENTE E INFEZIONI: NUOVI APPROCCI PER NUOVI SCENARI</b>	
<b>Decline in academic performance during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional survey among Sapienza University students .....</b>	<b>E39</b>
<i>L.M. Siena, E. Renzi, V. Baccolini, A. Covelli, G. Migliara, A. Sciurti, C. Marzuillo, C. De Vito, P. Villari</i>	
<b>Effetto della digestione anaerobica sulla presenza e persistenza di SARS-CoV-2 nei fanghi durante il trattamento dei rifiuti organici liquidi e solidi.....</b>	<b>E39</b>
<i>E. Franchitti, C. Caredda, D. Traversi</i>	
<b>La sorveglianza del SARS-CoV-2 nelle acque reflue del Piemonte: andamento e relazione con i casi clinici.....</b>	<b>E40</b>
<i>L. Richiardi, S. Bonetta, C. Pignata, L. Decastelli, A. Romano, M. Bianchi, A. Costa, B. Griglio, C. Pasqualini, C. Di Pietrantonj, G. La Rosa, E. Suffredini, E. Carraro</i>	

## Stato di attuazione e recepimento del Regolamento Edilizio tipo (RET): considerazioni e riflessioni sull'applicazione

A. LAURIA<sup>1</sup>, M. GOLA<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Regione Veneto, AULSS 9 Scaligera, Verona; <sup>2</sup> Design & Health Lab, Dip. ABC, Politecnico di Milano, Milano

### INTRODUZIONE

Con il Decreto Legge “Sblocca Italia” è stato introdotto un concetto teso a uniformare le normative e i criteri di riferimento per quanto riguarda il settore edile. La successiva Intesa, tra il Governo e le Regioni del 2016 ha definito il Regolamento Edilizio Tipo (RET), un importante strumento soprattutto in termini di definizioni e modelli con l’obiettivo di semplificare e omogeneizzare l’attività edilizia in tutti i Comuni.

### MATERIALI E METODI

In molte Regioni è stato recepito lo schema del RET dando la possibilità ai singoli Comuni di adeguarlo in base alle specificità locali e territoriali.

Per quanto riguarda gli aspetti legati alle caratteristiche costruttive e funzionali, con particolare riferimento alle indicazioni e norme igienico sanitarie, di fatto sono state superate molte definizioni e prassi locali ed è stato intrapreso un lungo percorso per il governo del territorio al fine di gestire al meglio il patrimonio esistente con l’individuazione dei caratteri prestazionali degli edifici e promuovere una qualità urbana con le nuove realizzazioni.

### RISULTATI

Le Regioni, recependo lo schema, hanno integrato il regolamento nazionale in alcune parti inserendo criteri previsti dalle norme regionali (ad es. per gli ambiti produttivi, recupero sottotetti, ecc.), e anche i singoli Comuni hanno avuto la possibilità di implementare il testo inserendo temi e criteri maggiormente pertinenti rispetto alle caratteristiche locali.

Uno degli aspetti di maggiore interesse, che ha coinvolto molti nuovi regolamenti, è stato porre una maggiore attenzione diversificando l’approccio nei casi di interventi di recupero sull’esistente rispetto al nuovo. Il criterio di riferimento prevede che sono sempre ammessi interventi di miglioramento igienico sanitario, anche quando gli stessi non rispettano pienamente le norme di riferimento; vanno tuttavia salvaguardate condizioni igienico-sanitarie di vivibilità, fruibilità e sicurezza.

Formulare le caratteristiche di questi enunciati è spesso delegato a linee guida o ad alcuni parametri di riferimento non derogabili. Tuttavia è necessario oltre alle indicazioni del RET, adeguare anche alcune norme di riferimento nazionali come ad esempio il DM 05.07.1975 relativamente alle caratteristiche del sistema insediativo residenziale. In tal senso il lavoro in corso presso il Ministero della Salute con la definizione dei requisiti prestazionali degli edifici, in aggiornamento del DPR 380/01, con una prima specifica sulla funzione residenziale, tende appunto a delineare criteri e strumenti di livello generale per definire una valutazione complessiva con un approccio prestazionale rispetto a riferimenti e parametri standard.

### CONCLUSIONI

Sicuramente il lavoro di aggiornamento andrebbe esteso e aggiornato ad altri sistemi insediativi.

## Urban health: nuovi approcci e strumenti per la promozione della salute nella città contemporanea

M. DI FANT, F. ACCHIARDI, A. MULAS

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

### INTRODUZIONE

Le discipline igienistica e urbanistica, da oltre un secolo, rispondono in maniera integrata ai problemi della città – intesa come luogo costruito dall’uomo come esito dinamico e stratificato di processi di coevoluzione – operando per la sostenibilità, nella costante ricerca di un equilibrio ecosistemico complessivo.

Le sfide della *Smart City* vanno affrontate in maniera interdisciplinare, consolidando i sistemi di sorveglianza e prevenzione con approccio *One Health*.

### MATERIALI E METODI

I fattori determinanti della salute in città che impattano sul benessere fisico, mentale, sociale degli abitanti riguardano: inquinamento atmosferico, mobilità sostenibile, qualità dell’aria indoor, contenimento degli agenti infettivi in condizioni di sovraffollamento, innalzamento delle temperature ed eventi climatici estremi.

Questi fattori vanno considerati nell’orientamento di politiche, piani e programmi; le politiche intersettoriali devono promuovere sperimentazioni di soluzioni innovative ed ecosostenibili.

Vi è evidenza che nelle politiche di trasporti, urbanistica, rifiuti, energia vi è una limitata rilevanza della tematica ambiente-salute e che l’urbanistica non sempre tiene conto dell’*urban health* nella riqualificazione e progettazione di insediamenti, del verde e nell’organizzazione di trasporti, servizi dell’acqua, fognature e smaltimento dei rifiuti.

I pareri preventivi, in ossequio della semplificazione delle procedure amministrative, sono stati sostituiti con asseverazioni dei progettisti. La specializzazione tra le discipline igienistica e urbanistica ha generato separazioni nelle prassi, escludendo la possibilità preventive mediante leve strategiche per i determinanti di salute.

### RISULTATI

La ricerca e sperimentazione svolte su *evidence-based design* – assieme a quelle su gestione in sicurezza di approvvigionamento idrico, ciclo del trattamento dei rifiuti, ruolo della vegetazione urbana – rappresentano contributi scientifici da consolidare sull’*urban health*.

Gli strumenti *evidence-based, advocacy* e modelli di valutazione HIA vanno proposti nei percorsi di aggiornamento ECM. Le norme urbanistiche vanno aggiornate e coordinate con quelle igienico-sanitarie-ambientali in un’ottica *urban health*, senza appesantimento dei procedimenti ma come arricchimento nei contenuti.

Per le emergenze climatiche e infettive va implementato un sistema salute resiliente, costruito su meccanismi di allerta-risposta rapida e per il quale rendere disponibili risorse adeguate, con una *governance* dell’adattamento coordinata sinergicamente tra livello nazionale, regionale e locale.

### CONCLUSIONI

Le pratiche preventive e urbanistiche rappresentano nel loro insieme azioni sistemiche attraverso le quali i poteri pubblici regolano armonicamente le decisioni dei singoli.

Le nuove competenze sull’*urban health* dei professionisti sa-