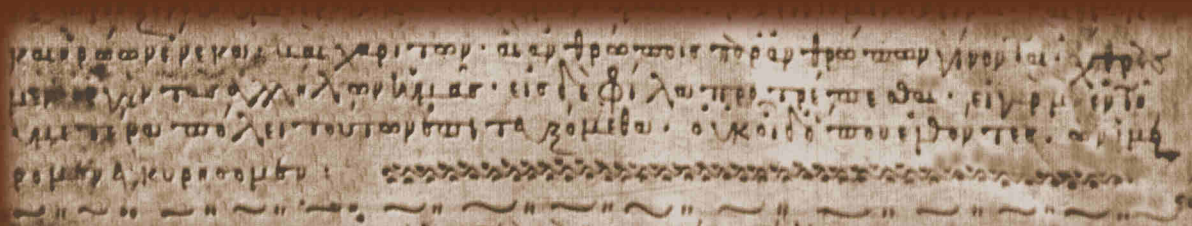


vol. n.
63/2

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 17th 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).

The features of the built environment to improve respiratory health and lifestyles in children	E179
<i>G. Squillacioti, S. De Petris, F. Ghelli, M. Panizzolo, S. Levra, E.C. Borgogno Mondino, R. Bono</i>	
The influence of COVID-19 lockdown on air quality and potential effects on human health.....	E179
<i>A. Cardito, G. Lofrano, G. Libralato, F. Valeriani, V. Romano Spica, M. Carotenuto</i>	
Valutazione dell'efficacia di un dispositivo per il trattamento dell'aria nella riduzione della contaminazione microbiologica	E180
ASSISTENZA SANITARIA DI BASE, DISTRETTI, PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI	
<i>M.E. Colucci, R. Albertini, E. Capobianco, I. Viani, M. Serpentino, L. Veronesi, C. Pasquarella</i>	
Accorciamo le distanze: un progetto per ridurre l'intervallo libero da terapia in caso di arresto cardiaco.....	E180
<i>A. Pancaldi, N. Trani, A. Pasquarella, P. Lucchetti, M.A. Parafati, A. Barelli, D.A. Ientile, M.P. Corradi, S. Iannazzo</i>	
Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali: dagli aspetti funzionali previsti nel DM 77 al Metaprogetto con le caratteristiche spaziali e i requisiti prestazionali da garantire.....	E181
<i>S. Capolongo, M. Buffoli, M. Gola, A. Borghini, F. Riano, D. Mantoan</i>	
Conseguenze della pandemia da SARS-CoV-2 sulla spesa odontoiatrica Italiana	E181
<i>D. Fornino, G. Moccia, A. De Chiara, L. Fortino, C. Giordano, R. Giorgio, E. Palombo, D. Pecora, M. Perillo, E. Santoro, G. Speziga, A. Borrelli, G. Boccia, F. De Caro, M. Capunzo</i>	
Correlazione tra lockdown e aumento degli episodi di violenza: dati di sorveglianza passiva dai due presidi della AOUC Policlinico di Bari	E182
<i>V.M.B. Abbasciano, G. Massari, A. Stellacci, S. Fontanelli, N. Begioni, P. Stefanizzi, L. Melpignano</i>	
Da necessità a virtù: l'esperienza della transizione da Centrale Cronicità a Centrale COVID nella gestione territoriale della pandemia nell'AUSL Toscana Sud Est.....	E182
<i>S. Limaj, M.G. D'Amato, R. Turillazzi, L. Stefani, G. Messina, N. Nante, S. Dei</i>	
Introduzione di un nuovo percorso diagnostico dell'infezione da SARS-CoV-2: l'auto-testing in Regione Emilia-Romagna	E183
<i>C. Lugli, D. Azzalini, G. Matteo, G. Frasca, L. Palandri, E. Righi, A. Mattivi, E. Massimiliani, G.L. Belloli, G. Diegoli, G. Mattei</i>	
La percezione della sicurezza da parte dello staff delle RSA: i primi risultati di un'indagine condotta nella Provincia Autonoma di Trento.....	E183
<i>F. Innocenzi, D. Visentin, S. Tardivo, M. Rimondini, M. Mazzi, I. Tocco Tussardi, F. Moretti, E. Torri</i>	
Ulteriori esperienze in tema di accesso ai servizi sanitari delle donne in gravidanza durante la pandemia da SARS-CoV-2.....	E184
<i>G. Miraglia Del Giudice, A. Napoli, F. Corea, L. Folcarelli</i>	
EPIDEMIOLOGIA E PREVENZIONE MALATTIE CARDIOVASCOLARI E ALTRE PATOLOGIE CRONICHE NON TUMORALI	
L'approccio sindemico alla multimorbilità: l'esempio dell'associazione tra malattia renale cronica e malattia cardiovascolare	E184
<i>F. Ricceri, L. Dansero, A. Catalano, A. Macciotta, D. Roccatello, S. Sciascia</i>	
The cost of controlled and uncontrolled asthma in European adults	E185
<i>L. Calciano, S. Accordini, L. Portas, M.W. Gerbase, D. Gislason, R. Nielsen, J. Heinrich, R. Jogi, A. Johannessen, I. Pin, M. Wacker, D. Jarvis, A. Corsico, C. Janson</i>	
Analisi dell'epidemia di COVID-19 in Italia attraverso il modello Reed-Frost. Una metodologia per delimitare nel tempo le ondate epidemiche	E185
<i>A. Di Pilla, B. Federico, D. Orsini, G. Damiani, M.L. Specchia</i>	
Eccesso di mortalità durante il biennio pandemico da COVID-19 nella provincia di Belluno e nella regione Veneto.....	E186
<i>G. Facchin, E. Ceccarelli, D. Petrone, S. Cinquetti</i>	
I ricoveri per malattia meningococcica invasiva in Italia (2015-2019).....	E186
<i>V. Baldo, S. Cocchio, M. Nicoletti, V. Grego, E. Frasson, R. Iantomasi, C. Tascini, C. Carrieri, D. D'Angela</i>	
Investigating predictors of SARS-CoV-2 infection among university students: a case-control study	E187
<i>G. Migliara, E. Renzi, V. Baccolini, C. De Vito, C. Marzuillo, P. Villari</i>	
Nuove modalità di sorveglianza: la collaborazione tra scuola e sanità.....	E187
<i>A. Zardetto, M. Nicoletti, F. Da Re, M. Tonon, C. Zampieri, M. Mongillo, A. Scatto, E. Vecchiato, C. Poma, S. Cocchio, V. Baldo, F. Russo</i>	
Picco fuori stagione di ospedalizzazioni pediatriche da virus respiratorio sinciziale (RSV), AOUC Policlinico di Bari anno 2021	E188
<i>F. Centrone, M. Accogli, D. Loconsole, C. Amoroso, A. De Marzo, M. Girardi, A. Perrucci, L. Servedio, C. Rizzo, M. Chironna</i>	
Ruolo delle sedi USMAF nell'emergenza Ucraina: gestione e controllo della diffusione da SARS-CoV-2.....	E188
<i>E. Tassone, D. Balsimelli, R. Falvo, E. M. Frisicale, U. Angeloni, A. Odone, G. Rezza</i>	
SARS-CoV-2 in-hospital mortality. Caratteristiche dei pazienti con infezione da SARS-CoV-2 deceduti presso il Presidio per le Maxi Emergenze COVID-19 in Puglia	E189
<i>F. Romaniello, A. Martinelli, E. Cuscianna, N. Brescia, A. Daleno, G. Migliore, S. Tafuri, F.P. Bianchi</i>	

RISULTATI

Punti di atterraggio: degli 86 siti visitati in prima istanza, 39 sono risultati potenzialmente utilizzabili con effettuazione di specifiche opere di adeguamento.

Distribuzione DAE e formazione cittadini: insieme all'erozione dell'attività di formazione (385 persone) sono stati consegnati ed installati 18 Defibrillatori, con relative teche e totem.

Formazione personale sanitario: sono stati formati 57 operatori tra personale sanitario (ospedaliero, distrettuale, 118) e non sanitario (autisti).

La pandemia ha comportato un rallentamento delle attività che sono in corso di riavvio.

CONCLUSIONI

Le attività svolte hanno permesso, alle comunità coinvolte, di implementare strumenti volti a ridurre la distanza fra il bisogno assistenziale in emergenza e l'assistenza, fornendo, da un lato, strumenti utilizzabili in attesa dell'arrivo dei soccorsi sanitari, dall'altro siti di atterraggio per l'elisoccorso finalizzati a ridurre i tempi di percorrenza e raggiungimento del target. Lo scopo ultimo è lo sviluppo di un modello realistico che possa essere messo a regime nelle zone interessate e agevolmente replicato anche in altre aree con problematiche simili.

Abstract Code: SIT16831-99

Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali: dagli aspetti funzionali previsti nel DM 77 al Metaprogetto con le caratteristiche spaziali e i requisiti prestazionali da garantire

S. CAPOLONGO¹, M. BUFFOLI¹, M. GOLA¹, A. BORGHINI², F. RIANO², D. MANTOAN²

¹ Design & Health Lab, Dipartimento Architettura, ingegneria delle costruzioni e ambiente costruito, Milano; ² Agenas, Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, Roma

INTRODUZIONE

A seguito della Pandemia di COVID-19, che ha evidenziato le significative criticità del SSN, il Governo ha approvato il PNRR per rilanciarne l'economia e promuovere al contempo salute, sostenibilità e innovazione digitale. Nello specifico M6C1 prevede l'introduzione delle Case di Comunità (CdC), Ospedali di Comunità (OdC) e Centrali Operative Territoriali (COT) con l'intento di rafforzare le prestazioni sanitarie erogate sul territorio e l'assistenza domiciliare dando un forte impulso alla telemedicina e, assicurare un'efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari.

Un gruppo di lavoro coordinato da AGENAS e Politecnico di Milano, a partire dal DM 71 ha sviluppato il Metaprogetto per le CdC, OdC e COT con l'obiettivo di supportare i decision maker nella definizione delle caratteristiche spaziali e i requisiti prestazionali da garantire.

MATERIALI E METODI

Oltre alla disamina del DM 71, per l'elaborazione delle strategie generali delle CdC, OdC e COT, lo studio è stato articolato in tre fasi:

- una conoscitiva in cui è stato analizzato l'attuale panorama nazionale e internazionale riguardante il tema della rete sanitaria territoriale, con la definizione di *Best practice*;

- una di indagine in cui sono state analizzate tutte le normative attuative Nazionali e Regionali;
- una propositiva di elaborazione finale in cui vengono elaborati gli input provenienti dalle prime due fasi per lo sviluppo del Metaprogetto.

RISULTATI

Per la definizione del Metaprogetto delle CdC, OdC e COT, a partire dal DM 71 è stato desunto il quadro funzionale per elaborare il programma spaziale corredato dei layout funzionali più significativi.

I diversi servizi sono stati organizzati per macro-aree funzionali e, in sequenza, la definizione per ciascuna di esse di un quadro sinottico nel quale siano riportati l'approccio prestazionale e le caratteristiche ambientali, dimensionali, ecc. Nello specifico le diverse funzioni sono state così classificate in:

- **macro-aree omogenee** per tipologia di funzione da erogare (servizi sanitari, cure primarie, ecc.);
- a ciascuna macro-area corrispondono diverse **aree funzionali** che sono state strutturate per dare indicazioni metaprogettuali atte a ottimizzarne il funzionamento interno in termini di layout spaziale, di sistema delle relazioni funzionali e spaziali;
- infine ciascuna area funzionale, è stata caratterizzata da diverse **unità ambientali**.

CONCLUSIONI

Lo studio condotto ha l'intento di supportare la programmazione di queste strutture in relazione al bacino di utenza e al loro dimensionamento. Nella realizzazione delle seguenti strutture sarà necessario definire la **localizzazione** valutando la possibilità di insediare all'interno di **poli ospedalieri** esistenti oppure in **presidi autonomi** esistenti oppure di nuova costruzione.

Abstract Code: SIT16174-99

Conseguenze della pandemia da SARS-CoV-2 sulla spesa odontoiatrica Italiana

D. FORNINO¹, G. MOCCIA¹, A. DE CHIARA¹, L. FORTINO¹, C. GIORDANO¹, R. GIORGIO¹, E. PALOMBO¹, D. PECORA¹, M. PERILLO¹, E. SANTORO¹, G. SPEZIGA¹, A. BORRELLI², G. BOCCIA¹, F. DE CARO¹, M. CAPUNZO¹

¹ Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università di Salerno; ² AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona

Durante la pandemia da SARS-CoV-2, sono state effettuate da parte delle autorità preposte in tutto il mondo varie misure per il contenimento della diffusione del virus (distanziamento sociale, chiusure parziali e totali delle attività e lockdown). Tutto questo in associazione all'impatto psicologico e agli effetti economici diretti sulla popolazione ha determinato una variazione sull'attività odontoiatrica negli ultimi due anni. Lo scopo di questo studio è un'analisi sull'impatto economico del SARS-CoV-2 sulla spesa odontoiatrica delle famiglie italiane, che rappresenta l'accesso alle cure odontoiatriche della popolazione durante la pandemia. In Italia, infatti, la sanità odontoiatrica è affidata prevalentemente ai privati con un numero di odontoiatri occupati nel SSN pari al 3% (una delle quote più basse in Europa).

STUDIO ANALITICO DESCRITTIVO E ANALISI DATI FORNITI DAGLI ENTI E ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA (ANDI, ENPAM, AIO, ECC.)

Prima della Pandemia l'accesso alle strutture odontoiatriche private in Italia era riservato soltanto al 44% della popolazione.