



PROTOCOLLO IN ENTRATA N.0034829/2023

A.O.O.: 001

Registrato il 23/08/2023 12:49:27

* Oggetto POSTA CERTIFICATA: INVIO DEL PROTOCOLLO N. 0054989/2023 [0000729557]

* Mezzo Invio PEC premere 'Alt-M' per inserire un nuovo mittente/destinatario, premere QUI per espandere la griglia

* Mittenti	Tipo	Nominativo	Indirizzo	CAP	Città	Prov	E-mail	A	I
Principale		ASL ROMA 6	BORGIO GARIBALDI 12	00040	ALBANO LAZIALE	RM	servizio.protocollo@		

Uffici Dest. **COMPETENZA** UFFICIO SUAP [SUAP]

CONOSCENZA STAFF SINDACO [SSS]
 AREA III-POLIZIA LOCALE [PMU]
 UFFICIO CONTROLLO ATTIVITA' ECONOMICHE (CAE)

* Mittente interno UFFICIO PROTOCOLLO [PRO] Utente mitt.

Ricevuto il 23/08/2023 alle ore 11:14

Prot. mittente data

Tipodocumento POSTA CERTIFICATA

N.documento data

* Classificazione 8.6 «ESERCIZI TURISTICI E STRUTTURE RICETTIVE»

Fascicolo Archiviato in data

Documento Elettronico

- Allegati**
- Allegato N.1: DOC06543320230823111638
 - Allegato N.2: CORPO DEL MESSAGGIO

Livello di riservatezza Prot. Originario N. 0034829/2023

Note



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Via Enrico Fermi, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06.93275323 – PEC sisp@pec.aslroma6.it

Prot. 54 989 | 2023

Ariccia, 23/08/2023

Alla Confesercenti Provinciale di Roma
confesercentiroma@peconfesercentirm.it

Alla Federalberghi Lazio
info@federalberghi.it

E p.c. Ai Signori Sindaci
dei Comuni della ASL RM6

Al Commissario Straordinario
Dott. Francesco Marchitelli

Al Direttore Sanitario
Dott. Roberto Corsi

Ai Dirigenti SISP

Al Direttore ff SPRESAL
Dr. Massimo Barbato

Al Dirigente Professioni Sanitarie – TPALL
Dott. Alberto Pisciotana

Oggetto: Attività di prevenzione e controllo del rischio legionellosi nelle strutture turistico recettive –
Promozione di una corretta informazione.

Con la presente, il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica della ASL intende nuovamente richiamare l'attenzione sull'importanza della conoscenza e dell'attuazione delle misure di prevenzione e gestione del rischio legionellosi e riproporre la diffusione di una corretta informazione tra i gestori delle strutture turistico recettive del territorio, a tutela dei clienti e del personale dipendente.

Legionella è uno tra i patogeni più importanti trasmessi attraverso l'acqua ed è responsabile di una grave polmonite interstiziale denominata "malattia dei legionari", generalmente nota appunto come "legionellosi", e di una sindrome lieve simil-influenzale detta "Febbre di Pontiac".

La trasmissione della malattia all'uomo avviene attraverso inalazione di aerosol contaminato da *Legionella*, proveniente soprattutto da docce e rubinetti di impianti idrici, vasche idromassaggio, fontane decorative, ecc. non adeguatamente mantenuti, aventi condizioni di temperatura e presenza di biofilm/calcare che favoriscono la sopravvivenza e la crescita del batterio.

La malattia dei legionari colpisce prevalentemente persone con età maggiore di 50 anni, fumatori, alcolisti e individui con patologie che determinano un indebolimento del sistema immunitario. In Italia e in Europa, la letalità per legionellosi nei casi acquisiti in comunità è circa del 10%.

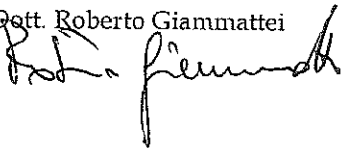
Tali dati evidenziano con forza l'importanza della puntuale e rigorosa attuazione delle misure di prevenzione, in particolare, per i titolari delle strutture turistico-recettive (alberghi, hotel, pensioni, campeggi, residence, agriturismi, bed and breakfast, soggiorni di vacanza, affittacamere, ...), termali, ad uso collettivo (impianti sportivi e ludici, palestre, centri benessere, centri commerciali, ...). Per gli obblighi specifici, si richiamano puntualmente le informazioni contenute nella nota ASL RM6 prot. n. 23519/2019 trasmessa alle SS.LL., che si allega.

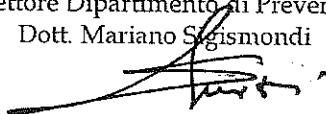
Il Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n. 81 in materia di Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro, inoltre, considera la *Legionella pneumophila* e le rimanenti specie di legionelle patogene per l'uomo (*Legionella spp.*) classificate quali agente biologico del gruppo 2 ossia "che può causare malattie in soggetti umani e costituire un rischio per i lavoratori". Pertanto, il Datore di Lavoro ha l'obbligo di valutare il rischio legionellosi presso ciascun sito di sua responsabilità sia per i lavoratori che per qualsiasi altra persona che frequenti il luogo di lavoro stesso e di adottare misure protettive e preventive in relazione al rischio valutato, non solamente in risposta ad un caso di legionellosi, ma prima che questo si verifichi.

Per il dettaglio delle misure di prevenzione e controllo volte al contenimento della proliferazione di *Legionella* negli impianti si rimanda alle "Linee Guida per la prevenzione ed il controllo della legionellosi" approvate in Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 7 maggio 2015, recepite dalla Regione Lazio con Decreto del Commissario ad Acta 5 dicembre 2019 n. U00495.

Si rinnova quindi la richiesta di collaborazione di codeste Associazioni per assicurare la diffusione della presente nota ai Vostri iscritti, sottolineando l'importanza dell'applicazione delle misure di prevenzione e degli obblighi descritti e riportati nelle Linee Guida.

Lo scrivente Servizio resta a disposizione per ogni chiarimento o supporto che le SS.LL. riterranno utile richiedere, anche tramite la partecipazione ad interventi di informazione e sensibilizzazione alla problematica della legionellosi ed alla sua prevenzione.

Il Direttore ff SISP
Dott. Roberto Giammattei


Il Direttore Dipartimento di Prevenzione
Dott. Mariano Sgismondi


SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
DIRETTORE DOTT.SSA DONATELLA VARRENTI
VIA ENRICO FERMI, 3 - 00044 FRASCATI (RM)
TEL. 0693275302 - FAX 0693274478
E-MAIL donatella.varrenti@aslroma6.it

PROT. GEN. N.

Frascati,

Alla Confesercenti Provinciale di Roma
Via Messina 19 - 00198 Roma
info@confesercentiroma.it

Alla Federalberghi Lazio
Corso d'Italia 19 - 00198 Roma
www.lazio.federalberghi.it

p.c. Al Direttore Spresal ASL Roma 6

Ai Dirigenti SISP ASL Roma 6

Sig.ri Sindaci dei Comuni della ASL Roma 6
di:

Albano Laziale, Anzio, Ardea,
Ariccia, Castel Gandolfo,
Ciampino, Colonna, Frascati,
Genzano, Grottaferrata, Lanuvio,
Lariano, Marino, Montecompatri,
Monte Porzio Catone, Nemi, Nettuno,
Pomezia, Rocca di Papa, Rocca Priora, Velletri

Al Direttore Sanitario ASL Roma 6
Dr. Mario Ronchetti

Al Direttore Generale ASL Roma 6
Dr. Narciso mostarda

Oggetto: nota informativa sulla legionellosi per i gestori delle strutture turistico recettive

Con la presente nota si intende richiamare alla Vostra attenzione il rischio legionellosi nelle strutture turistico recettive e, nel contempo, ricordare che i gestori sono tenuti ad adottare e mettere in atto misure per la prevenzione di tale patologia, a tutela dei loro clienti e dei loro dipendenti.

Le Linee Guida approvate in Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 7 maggio 2015 per la prevenzione ed il controllo del rischio Legionellosi prevedono che il titolare della struttura si doti del Documento di Valutazione del Rischio legionellosi e garantisca l'attuazione delle misure

di prevenzione e controllo, così come riportato nei capitoli 3 e 5 delle linee guida stesse. Il DVR deve essere aggiornato con regolarità e formalmente documentato.

Nelle Linee Guida viene ricordato anche che *"... nel Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i., il rischio di esposizione a legionella in qualsiasi ambiente di lavoro richiede l'attuazione di tutte le misure di sicurezza appropriate per esercitare la più completa attività di prevenzione e protezione nei confronti di tutti i soggetti presenti considerando che al titolo X del suddetto D.Lgs.81/08 la legionella è classificata al gruppo 2 tra gli agenti patogeni.*

Le misure di sicurezza si dovranno realizzare a seguito del procedimento di valutazione del rischio, indicato sempre al titolo X e si dovranno attuare in conformità ai disposti del Titolo I (del citato Decreto Legislativo) riferendosi a quanto riportato negli Artt.15 e 18."

Ad ogni buon fine si segnala che la lista di controllo per il sopralluogo di valutazione del rischio legionellosi (allegato n.12 delle linee guida) redatta al fine di mettere a disposizione dell'organo di controllo pubblico uno strumento di supporto nell'ambito delle attività ispettive, può anche essere utilizzata, quale base preliminare di stima del rischio, da parte del Responsabile della struttura, in fase di iniziale azione di prevenzione del Rischio, fermo restando la redazione di una completa valutazione del rischio legionellosi.

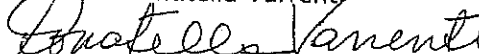
Allo scopo si ritiene utile allegare l'opuscolo dal titolo *"informazioni sanitarie dell'ECDC - informazioni sulla legionellosi per i gestori di strutture turistico recettive"* che illustra sinteticamente le misure che i gestori possono adottare per la gestione del rischio di infezioni legionella, rinviando per ogni approfondimento, alle linee guida citate reperibili on line sul sito del Ministero della Salute.

Si chiede quindi la collaborazione di codeste Associazioni per la diffusione di questa nota e dell'allegato ai Vostri iscritti, ricordando loro le misure preventive descritte e riportate nelle Linee Guida.

Lo scrivente Servizio è a disposizione per chiarimenti ed un eventuale incontro informativo da concordare.

Distinti saluti

Il Direttore SISP
Dott.ssa Donatella Varrenti



INFORMAZIONI SANITARIE DELL'ECDC

Informazioni sulla legionellosi per i gestori di strutture turistico-ricettive

Esclusione di responsabilità: il presente opuscolo è redatto unicamente a scopo informativo di carattere generale. Si prega di contattare le autorità competenti del proprio paese per le normative o le linee guida specifiche in vigore a livello nazionale.

Cos'è la legionellosi?

Premessa

Ogni anno vengono segnalati più di 1 000 casi di legionellosi tra i viaggiatori*. Tuttavia, il rischio di acquisizione della malattia nelle strutture turistico ricettive può essere ridotto.

A tal fine il presente opuscolo contiene informazioni per i proprietari o i gestori di strutture turistico-ricettive (quali ad esempio alberghi, appartamenti, campeggi)..

La legionellosi è una grave forma di polmonite (infezione polmonare) causata da batteri appartenenti al genere *Legionella*, che provoca la morte in circa il 5-10 % degli individui infettati. Non tutti gli individui esposti a *Legionella* si ammalano. Hanno maggior rischio di essere infettati da *Legionella* e di ammalarsi quei soggetti già affetti da alcune patologie, i fumatori e gli anziani. I sintomi iniziano in genere da due a 10 giorni dopo l'infezione; tuttavia, in rari casi, possono essere necessarie fino a tre settimane affinché i sintomi si manifestino.

Solitamente la malattia esordisce con febbre, brividi, cefalea e dolori muscolari. In seguito compaiono tosse secca e difficoltà respiratorie che possono degenerare fino a una forma grave di polmonite. In circa un terzo degli individui compare anche diarrea o vomito e in circa la metà si manifestano confusione o delirio. Per la maggior parte degli individui è necessario il ricovero ospedaliero e una terapia con antibiotici mirati. La diagnosi, spesso effettuata dopo che il viaggiatore è rientrato in patria, sono necessari esami di laboratorio specifici.

Come si contrae la legionellosi?

La legionellosi si contrae per inalazione di microscopiche goccioline d'acqua (aerosol) contenenti batteri del genere *Legionella*. Questi batteri vivono in acqua e sono in grado di moltiplicarsi in condizioni favorevoli, per esempio nell'acqua stagnante di impianti idrici, a temperature comprese tra 20 °C e 50 °C. L'aerosol contenente *Legionella* può essere prodotto, per esempio, facendo scorrere acqua da un rubinetto o dalla doccia, da piscine termali o da alcuni impianti di condizionamento dell'aria.

* Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie. Legionellosi in Europa, 2014. Stoccolma: ECDC; 2016. Disponibile all'indirizzo <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/legionnaires-disease-europe-2014.pdf>

Possono le strutture ricettive essere fonte d'infezione?

Se un individuo affetto da legionellosi risulta aver soggiornato in una specifica struttura, non significa necessariamente che abbia contratto l'infezione in quel luogo. Potrebbe averla contratta in molti altri posti. Tuttavia, quando si verificano due o più casi in persone che hanno soggiornato nella stessa struttura, soprattutto se durante un breve lasso di tempo, è molto probabile che tale alloggio sia la sorgente di infezione. In queste circostanze, sono necessarie indagini urgenti presso tale struttura.

I gestori di una struttura turistico-ricettiva devono essere consapevoli del rischio di legionellosi e devono adottare misure volte a ridurre il più possibile tale rischio.

Quali sono le aree a rischio nelle strutture turistico-ricettive?

Il rischio d'infezione sussiste ovunque possano generarsi goccioline d'acqua (aerosol). Alcuni esempi sono:

- docce e rubinetti;
- vasche termali/idromassaggio;
- torri di raffreddamento e condensatori evaporativi utilizzati per il condizionamento dell'aria;
- fontane ornamentali, in particolare negli ambienti interni;
- banchi alimentari umidificati e altri dispositivi di nebulizzazione;
- impianti idrici con tubi di irrigazione da giardino utilizzati per innaffiare le piante.

Dove può sopravvivere e moltiplicarsi *Legionella*?

- In acqua a temperature comprese tra 20 °C e 50 °C;
- nei serbatoi d'acqua fredda e calda o nelle cisterne;
- nelle tubature con flusso d'acqua scarso o nullo (comprese le stanze vuote);
- nel limo (biofilm) e nella sporcizia che si accumulano sulle superfici interne delle condutture e delle cisterne;
- sulla gomma e sulle fibre naturali in lavatrici e guarnizioni;
- negli scaldacqua e nei serbatoi di acqua calda;
- nel calcare e nella ruggine di tubature, docce e rubinetti.

Tali condizioni favoriscono lo sviluppo di *Legionella* e aumentano il rischio di infezione per gli ospiti e il personale.

Come viene monitorata la legionellosi?

La rete di sorveglianza europea della legionellosi (ELDSNet) effettua la sorveglianza della legionellosi ed è coordinata dal Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC). La rete è composta da epidemiologi e microbiologi nominati dalle autorità sanitarie nazionali dell'UE e di molti paesi del mondo. Questa rete condivide informazioni tra i paesi in cui gli individui manifestano la malattia e i paesi in cui potrebbero aver contratto l'infezione. La rete dispone anche di procedure per notificare cluster di casi agli operatori turistici. È possibile ridurre tale rischio predisponendo un piano di controllo della *Legionella*.

Quali misure possono adottare i gestori di una struttura turistico-ricettiva per scongiurare le infezioni da *Legionella* tra gli ospiti?

Riduzione del rischio: un protocollo in 15 punti per ridurre il rischio di contaminazione da *Legionella*

Il rischio di legionellosi può essere ridotto al minimo.

Gli albergatori e altri gestori di strutture ricettive sono invitati a seguire il protocollo in 15 punti per ridurre il rischio derivante da *Legionella*:

1. nominare un responsabile per il controllo della *Legionella*;

2. assicurarsi che la persona nominata abbia formazione ed esperienza sufficienti per poter svolgere tale funzione in modo competente e che il resto del personale venga addestrato per acquisire consapevolezza dell'importanza del proprio ruolo nel controllo della *Legionella*;
3. mantenere l'acqua calda costantemente corrente e a temperatura calda: 50 °C-60 °C (troppo calda per immergervi le mani per più di alcuni secondi) lungo tutto l'impianto idrico dell'acqua calda;
4. mantenere l'acqua fredda costantemente fredda. Essa dovrebbe essere mantenuta a temperature inferiori a 20 °C lungo tutto l'impianto sino ai punti di fuoruscita (ciò potrebbe non essere possibile quando la temperatura dell'ambiente è elevata; tuttavia è necessario attuare ogni sforzo possibile per garantire che l'acqua fredda che arriva ai locali e nei serbatoi si mantenga il più fredda possibile);
5. far scorrere acqua da tutti i rubinetti e dalle docce nelle stanze e nelle altre aree per diversi minuti per far defluire l'acqua (fino a quando non raggiunge la temperatura indicata ai punti 3 e 4), almeno una volta alla settimana se le stanze non sono occupate e sempre prima di occuparle;
6. mantenere i soffioni delle docce e i rubinetti puliti e privi di calcare;
7. pulire e disinfettare regolarmente, almeno due volte l'anno, le torri di raffreddamento e le relative condutture degli impianti di condizionamento;
8. pulire, svuotare e disinfettare gli scaldacqua (caldaie) una volta l'anno;
9. disinfettare l'impianto di acqua calda con alte concentrazioni di cloro (50 mg/l) per 2-4 ore dopo la manutenzione dell'impianto e dello scaldacqua e prima dell'inizio di ogni stagione;
10. pulire e disinfettare periodicamente tutti i filtri per l'acqua seguendo le indicazioni del produttore, almeno ogni uno-tre mesi;
11. ispezionare mensilmente i serbatoi di stoccaggio dell'acqua, le torri di raffreddamento e le tubature visibili; garantire che tutti i rivestimenti siano intatti e saldamente in posizione;
12. ispezionare l'interno dei serbatoi di acqua fredda almeno una volta l'anno e, se presente sedimento o sporcizia di altra natura, disinfettare con 50 mg/l di cloro e ripulire;
13. assicurare che nel corso dell'installazione di nuovi impianti o in caso di modifiche a quello esistente non si creino tubature con flusso intermittente o assente, e disinfettare l'impianto dopo ogni intervento;
14. se è presente una piscina termale (nota anche come vasca idromassaggio, jacuzzi, vasca termale), assicurarsi che:
 - sia costantemente trattata con 2-3 mg/l di cloro o bromo e che i livelli e il pH siano monitorati almeno tre volte al giorno;
 - almeno metà dell'acqua venga sostituita ogni giorno;
 - venga effettuato giornalmente il controlavaggio dei filtri a sabbia;
 - l'intero impianto venga pulito e disinfettato una volta alla settimana;
15. compilare quotidianamente un registro con tutti i parametri riguardanti il trattamento delle acque, quali temperatura, pH e concentrazioni di cloro, e garantire che vengano controllati periodicamente dal gestore.

Per ulteriori consulenze sui controlli specifici, è opportuno rivolgersi a esperti in questo settore in grado di effettuare una valutazione completa del rischio per la struttura ricettiva. Ulteriori consulenze possono essere richieste dalle autorità sanitarie locali.

Analisi ambientali per la *Legionella*

Le analisi per la *Legionella* rappresentano uno strumento utile, solo se eseguite da personale qualificato che svolga parallelamente anche una valutazione dell'impianto idrico. Inoltre, i campioni di acqua devono essere esaminati da laboratori accreditati per le analisi della *Legionella* (per esempio da UKAS, ISSO, ACCREDIA o organismi nazionali equivalenti). Un risultato negativo delle analisi non esclude necessariamente la presenza o il rischio di *Legionella* nella struttura ricettiva.

Dove ottenere maggiori informazioni?

Sulla pagina web della rete di sorveglianza ELDSNet*, è possibile ottenere maggiori informazioni e un link diretto alle linee guida per la ricerca, il controllo e la prevenzione della legionellosi associata ai viaggi redatte dal gruppo di lavoro europeo per le infezioni da *Legionella* (ESGLI).

* http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/legionnaires_disease/ELDSNet/Pages/index.aspx