



Prot. 413

Pos. 36

Roma, 28/12/2017

All'att.ne di

Direttore Sanitario

e p. c. Geom. G. Massullo  
Responsabile Servizio di  
Prevenzione e ProtezioneAzienda Policlinico Umberto I  
SEDE**OGGETTO: Verifica procedure e controlli presso la Terapia Intensiva II Clinica Chirurgica (Edificio n. 03)**

Nei giorni 11 e 12 dicembre 2017, secondo quanto previsto dalla programmazione delle attività di "Sorveglianza e Controllo delle Infezioni Nosocomiali incentrata sui Reparti a Rischio" (progetto *Gestione del Rischio* trasmesso con nota Prot. N.135, Pos.36 del 28/03/07, ex Progetto *Sesaf* concordato con Direzione Sanitaria, nota Prot.114, Pos.1.2 del 12/05/05), il personale tecnico della U.O.C. Igiene Ospedaliera ha effettuato rilievi microbiologici e microclimatici presso la Terapia Intensiva II Clinica Chirurgica (piano T) dell'edificio di cui in oggetto, in presenza di Ombretta Stefanelli (Coordinatrice Infermieristica di Reparto).

Il **MONITORAGGIO MICROBIOLOGICO** ha interessato le seguenti matrici:

**a) aria ambiente**, mediante campionamento attivo eseguito con SAS Super ISO VWR. Il risultato viene riportato come ufc/m<sup>3</sup> delle osservazioni rilevate sul punto di prelievo di seguito elencato: centro sala degenza.

Durante il monitoraggio microbiologico sono stati misurati i seguenti parametri fisici con la seguente strumentazione:

temperatura dell'aria (Ta in °C) mediante datalogger Delta OHM HD21AB17;

umidità relativa (UR %) mediante datalogger Delta OHM HD21AB17;

velocità dell'aria (Va in m/s) mediante anemometro Testo 425.

Nelle Tabelle dei risultati, di seguito allegate, sono riportati i valori medi e la durata del monitoraggio.

U.O.C. SDSC02 Igiene Ospedaliera  
Direttore f.f.: Prof.ssa Maria De Giusti

**b) superfici**, mediante campionamento eseguito con piastre RODAC contact (ISO 18593:2004) utilizzando Contact weight sui punti di prelievo di seguito elencati:  
lampada letto;  
davanzale finestra.

Per ciascun punto di prelievo sono stati ricercati con metodiche standardizzate i seguenti parametri microbiologici:  
carica mesofila totale;  
stafilococchi;  
miceti filamentosi;  
miceti lievitiiformi.

I risultati sono espressi come ufc/24 cm<sup>2</sup>.

Il **MONITORAGGIO MICROCLIMATICO** è stato effettuato utilizzando la centralina microclimatica DELTA OHM HD32.1 nelle seguenti postazioni:  
lato destro ambiente;

I parametri microclimatici misurati sono stati:  
temperatura dell'aria (Ta in °C);  
velocità dell'aria (Va in m/s);  
umidità relativa (UR %);  
temperatura media radiante (Tr in °C).

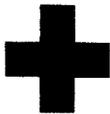
Sono stati, inoltre, calcolati i seguenti indici sintetici, applicando i valori di *met* e *clo* ricavati dalle osservazioni effettuate al momento del monitoraggio:  
Voto Medio Previsto (PMV);  
Percentuale Prevista di Insoddisfatti (PPD).

I risultati microbiologici sono riportati nelle **Tabella 1** del Report, a firma del Dott. M. Fabiani e della Prof.ssa M. De Giusti.

I risultati microclimatici sono riportati nelle **Tabella 2** del Report, a firma del Prof. M. Vitali e della Prof.ssa M. De Giusti.

In allegato copia dei verbali di prelevamento.

IL DIRETTORE UOC F.F.  
(Prof.ssa Maria De Giusti)

U.O.C. SDSC02 Igiene Ospedaliera  
Direttore f.f.: Prof.ssa Maria De Giusti

Prot. 443

Pos. 36

del 28-12-2017

Prot. Int. Lab.: 85/2017 UR2

**Tabella 1 - RISULTATI MONITORAGGIO MICROBIOLOGICO REPARTI SPECIALI**  
Monitoraggio "at rest"

EDIFICIO: Edificio 03

REPARTO: Terapia intensiva - piano T

SEDE DI MONITORAGGIO: Centro sala

TECNICO RILEVATORE: M. Fabiani e S. De Santis (U.O.C. Igiene Ospedaliera)

PERSONALE PRESENTE: Stefanelli Ombretta (Coordinatrice Infermieristica di Reparto)

DATA: 11/12/2017 ore: da 11.00 a 11.30 Durata totale monitoraggio: 00h 30'

Condizioni ambientali al momento del monitoraggio: Ta (°C) = 27,1 UR (%) = 39,4 Va (m/s) = 0,00

Parametri	Matrice				
	Aria (ufc/m <sup>3</sup> )		Superfici (ufc/24 cm <sup>2</sup> )		
	Centro sala	Valori di riferimento (ISPESL, 2009)	Lampada letto	Davanzale finestra	Criteri di giudizio (APHA)
<b>Carica Mesofila Totale (CMT)</b>	105	≤ 180	11	7	Buono 0-25 Discreto 26-50 Insufficiente >50
<b>Stafilococchi</b>	65*	n. d.	<1	<1	n. d.
<b>Miceti filamentosi</b>	115 <i>Penicillium spp</i>	n. d.	<1	10 <i>Penicillium spp</i>	n. d.
<b>Miceti lievitriformi</b>	<1	n. d.	<1	<1	n. d.

ufc = unità formanti colonia  
\* assenti stafilococchi coagulasi positivi  
n. d. = limite non definito da normative e linee guida

**GIUDIZIO:** I valori di CMT riscontrati nell'aria sono inferiori ai valori di riferimento riportati nelle Linee Guida ISPESL del 2009. I valori di CMT riscontrati sulle superfici depongono per un giudizio "Buono" per la lampada letto e "Buono" per il davanzale finestra secondo i criteri APHA.

L'analista di laboratorio  
Dott. Massimo FabianiIl Direttore UOC F.F.  
Prof.ssa Maria De Giusti

U.O.C. SDSC02 Igiene Ospedaliera  
Direttore f.f.: Prof.ssa Maria De Giusti

Prot. 413 Pos. 36

Roma, 28-12-2017

Prot. Int. Lab.: 70MCL/2017

**Tabella 2 - RISULTATI MONITORAGGIO MICROCLIMA REPARTI SPECIALI**  
Monitoraggio "in operational"

EDIFICIO: Edificio 03 II Clinica Chirurgica      REPARTO: Terapia Intensiva – piano terra  
 SEDE DI MONITORAGGIO: Stanza 1 trapianti      PUNTO DI MONITORAGGIO: Lato dx ambiente  
 TECNICO RILEVATORE: Fabrizio Ceccarelli (U.O.C. Igiene Ospedaliera)  
 PERSONALE DI SALA PRESENTE: Ombretta Stefanelli (Coordinatrice Infermieristica di Reparto)  
 DATA: 12/12/2017      ore: da 08.22 a 11.43      Durata totale monitoraggio: 03h 21'

Parametri	Unità di misura	Risultato	Standard di riferimento*	
			Laboratorio	
		Media (min - max)	inverno	estate
Temperatura aria	° C	30,0 (23,5 - 30,8)	20 ± 2	26
Umidità relativa	%	31,9 (30,8 - 46,0)	35 - 45	50 - 60
Velocità dell'aria	m/s	0,00 (0,00 - 0,13)	0,05 - 0,15	0,05 - 0,20

**Note:** la temperatura dell'aria è in media superiore a quanto indicato, l'umidità relativa e la velocità dell'aria inferiori a quanto indicato.

\* Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza del Lavoro (ISPESL). Microclima, aerazione e illuminazione nei luoghi di lavoro. ISPESL, 2006.

Parametri utilizzati per le elaborazioni: infermiere      clo = X 0,86      □ 1,11      met = 1,38

Parametri	Unità di misura	Risultato	Accettabilità termica*
PMV (laboratorista)	-	1,47	PPD < 10; -0,5 < PMV < +0,5
PPD (laboratorista)	%	49,63	

PMV = Voto medio previsto; PPD = Percentuale prevista di insoddisfatti

**Giudizio:** l'ambiente termico risulta caldo per l'infermiere.

\*UNI EN ISO 7730:2006

Il Dirigente I livello  
Prof. Matteo Vitali

Il Direttore F.F. UOC

Prof.ssa M. De Giusti



Prot. n° H13 Pos. 36

Prot. int. lab. n° 85/2017

VERBALE DI PRELEVAMENTO

(Sorveglianza e controllo delle infezioni nosocomiali incentrata sui reparti a rischio - Acquapol - HACCP)

Campionamento del giorno: 11 DICEMBRE Ore: da M. 00 a M. 30

Dipartimento: II CLINICA CHIRURGICA

Edificio n° 03 Piano: 1 Campione n°: 1 Tel.: 70697

Sala Operatoria  Terapia Intensiva  Reparto Degenza  Day Hospital  Sottocentrale Termica

Nido  Altro ..... Punto di prelievo: SALA DEGENZA

Responsabile: Prof. FEDERICO USUTO Coordinatore: STEFANELLA OMBRETTA

Prelevatori: ..... Massimo Fabiani - Susi De Santis Presente al prelievo: STEFANELLA OMBRETTA

TIPOLOGIA DI EROGAZIONE ACQUA Miscelatore  si  no No flow  Post flow   
 Fredda:  lavabo  doccia T °C: ..... unità di pH: ..... Cl residuo mg/L: .....  
 filtro sn ..... data in ..... data out .....  
 Calda:  lavabo  doccia T °C: ..... unità di pH: ..... Cl residuo mg/L: .....  
 filtro sn ..... data in ..... data out .....  
 Termomiscelata:  lavabo  doccia T °C: ..... unità di pH: ..... Cl residuo mg/L: .....  
 filtro sn ..... data in ..... data out .....

CONTROLLO MICROCLIMATICO  
N° unità di personale presente in sala: 3 Porte:  chiuse  aperte  Sala at-rest  Sala in-operation  
Ta °C: 27.1 UR %: 39.4 Va m/s: 0.00  portata aria m³/h: .....  m³ sala: .....  conta particellare

CONTROLLO MICROBIOLOGICO ARIA  
 tavolo operatorio  fuori campo  bocchetta immissione aria  centro sala  diagonale punti n° .....

CONTROLLO MICROBIOLOGICO SUPERFICI  
 ventilator  lampada scialitica  carrello farmaci  monitor  lampada letto  davanzale finestra  
 culla sic .....  rampa servizi n° ...  rx scopia  lithotripter  angiografo  altro .....

NOTE: .....

I VERBALIZZANTI

NOME E COGNOME

ENTE/SOCIETA'

FIRMA

MASSIMO FABIANI

AZIENDA  UNIVERSITA'

[Signature]

SUSI DE SANTIS

AZIENDA  UNIVERSITA'

[Signature]

STEFANELLA OMBRETTA  AZIENDA  UNIVERSITA'  COOPERATIVA

[Signature]  
SCTR04

AZIENDA  UNIVERSITA'  COOPERATIVA

DAI Centro Toraco Vascolare Chirurgia e