



## PP10 MISURE PER IL CONTRASTO DELL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA

### Programmazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Maria Esposito	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Tel. 347 8869004 - E-mail: maria.esposito@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Silvio BORRE'	Direttore	S.C. Malattie Infettive
Federica Poletti	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Roberta Moglia	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Marco Cantone	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Roberto Rostagno	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Micaela Pelagi	Direttore f.f.	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Loredana Pangaro	Dirigente medico	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Cinzia Tavano	Dirigente medico	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Giuseppina Caffiero	Dirigente biologo	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Scipione Gatti	Direttore	S.C. Direzione Medica di Presidio
Manuela Franchino	ISRI	S.C. Direzione Medica di Presidio
Marianna Staiano	ISRI	S.C. Direzione Medica di Presidio
Dario Bossi	Responsabile	S.S.D. Veterinario Area C
Giulia Pagliasso	Dirigente veterinario	S.S.D. Veterinario Area C
Elena Pavoletti	Direttore ff	S.C. Veterinario Area B

## Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso regionale per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore e formula	Valore atteso regionale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	<b>PP10_OT01</b> Sviluppare/consolidare i processi intersettoriali con strutture ospedaliere, aziende sanitarie, ARPA, IIZZSS, Ordini professionali/Federazioni, Comuni, Enti, Istituzioni, allevatori, operatori del settore alimentare e farmaceutico e altri stakeholder, finalizzati ad attivare il ruolo e la responsabilità per il contrasto dell'AMR	<b>PP10_OT01_IT01</b> Tavoli tecnici intersettoriali Istituzione di tavoli tecnici regionali interistituzionali/intersettoriali/interdisciplinari finalizzati ad attivare il ruolo e la responsabilità per il contrasto dell'AMR	Costituzione di almeno un tavolo tecnico regionale entro il 2022	10.1 Integrazione dei Piani regionali dedicati o che intersecano il tema del contrasto alle AMR e del loro monitoraggio
Trasversale FORMAZIONE	<b>PP10_OT02</b> Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione delle misure di contrasto dell'AMR nelle scuole di ogni ordine e grado, nei percorsi universitari e nell'aggiornamento continuo dei professionisti	<b>PP10_OT02_IT02</b> Formazione sull'uso appropriato di antibiotici Presenza di offerta formativa progettata e gestita insieme alla Scuola, alle Università e agli Ordini professionali	Realizzazione di almeno un percorso formativo di carattere regionale, entro il 2022	10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano 10.8 Interventi formativi regionali
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PP10_OT03</b> Promuovere la consapevolezza da parte della comunità sull'uso appropriato degli antibiotici. Costruire strumenti di comunicazione e informazione, organizzare interventi mirati e specifici per i diversi stakeholder	<b>PP10_OT03_IT03</b> Comunicazione sull'uso appropriato di antibiotici Esistenza di un programma regionale annuale di informazione e comunicazione basato sulle evidenze, coordinato con le azioni nazionali e le indicazioni del PNCAR	Realizzazione annuale del programma di comunicazione dal 2022	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA 10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano
Trasversale EQUITÀ	<b>PP10_OT04</b> Orientare gli interventi per garantire l'equità nel Paese aumentando la consapevolezza nelle diverse comunità, nella popolazione e nelle categorie maggiormente a rischio	<b>PP10_OT04_IT04</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Funzione AMR-ICA e rete ISRI territoriale</li> <li>• Adozione procedure prevenzione e controllo AMR-ICA in RSA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%)</li> <li>• Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA</li> </ul>	10.4 Prevenzione e controllo delle AMR e ICA sul territorio e nelle RSA
<b>Obiettivo specifico</b>	<b>Indicatore/formula</b>		<b>Valore atteso regionale 2022</b>	<b>Azione</b>

<b>PP10_OS01</b> Favorire la realizzazione, a livello regionale e locale, delle azioni previste dal PNCAR 2017-2020 e successive versioni, in ambito umano e veterinario, e con approccio One Health, relativamente a sorveglianza/monitoraggio, uso appropriato degli antibiotici, prevenzione delle infezioni, formazione e comunicazione	<b>PP10_OS01_IS01</b> Sorveglianza e monitoraggio (a) Adesione regionale al sistema di <b>sorveglianza dell'AMR</b> in ambito umano, secondo le indicazioni del Ministero della Salute	Verifica annuale	10.2* Sviluppo sorveglianza degli isolamenti da laboratorio
	<b>PP10_OS01_IS02</b> Sorveglianza e monitoraggio (b) Percentuale di <b>strutture di ricovero pubbliche e private accreditate incluse nel sistema di sorveglianza</b> dell'antibiotico-resistenza in ambito umano: (N. strutture di ricovero per acuti aderenti alla sorveglianza dell'AMR) / (N. totale delle strutture di ricovero per acuti) x 100	Incremento rispetto all'anno precedente	10.2* Sviluppo sorveglianza degli isolamenti da laboratorio
	<b>PP10_OS01_IS03</b> Sorveglianza e monitoraggio (c) Sviluppo di <b>procedure regionali di accreditamento per i laboratori pubblici</b> partecipanti alla sorveglianza, omogenee tra le Regioni	----	10.2 Sviluppo sorveglianza degli isolamenti di laboratorio
	<b>PP10_OS01_IS04</b> Sorveglianza e monitoraggio (d)_ <b>laboratori</b> % laboratori regionali (pubblici e privati) coinvolti nella sorveglianza dell'AMR su animali da produzione di alimenti e da compagnia	Elenco dei laboratori	10.2 Sviluppo sorveglianza degli isolamenti di laboratorio 10.9* Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	<b>PP10_OS01_IS05</b> Sorveglianza e monitoraggio (d)_ <b>procedure</b> Sviluppo di procedure regionali omogenee per <b>indagini intersettoriali</b> in caso di individuazione di batteri patogeni resistenti negli esseri umani, negli animali e nei prodotti alimentari	---	10.1* Integrazione dei Piani regionali dedicati o che intersecano il tema del contrasto alle AMR e del loro monitoraggio
	<b>PP10_OS01_IS06</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): A Restituzione annuale, da parte della Regione alle Aziende Sanitarie, di informazioni relative al <b>consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario</b> , al fine di ottemperare agli obiettivi di riduzione dei consumi previsti dal PNCAR e successive versioni	Produzione report annuale	10.6* Monitoraggio uso antibiotici 10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	<b>PP10_OS01_IS07</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): B Coordinamento delle attività del <b>piano regionale residui</b> a livello locale annuale del piano come previsto dal PNCAR	Produzione report annuale	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

	<p><b>PP10_OS01_IS08</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): C          Promozione dell'applicazione degli strumenti informatici messi a disposizione dal Ministero per la definizione di <b>DDDVET</b> per gli antimicrobici e le categorie di animali produttori di alimenti</p>	Incremento rispetto anno precedente	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	<p><b>PP10_OS01_IS09</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): D. <b>Classificazione delle aziende zootecniche</b> sulla base di indicatori di rischio attraverso specifici tool informatici messi a disposizione dal Ministero</p>	Incremento rispetto anno precedente	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	<p><b>PP10_OS01_IS10</b> Sorveglianza e monitoraggio (e)          % di strutture di ricovero in cui è stata effettivamente attivata la <b>sorveglianza dei CRE</b>, con un grado di copertura &gt;90% (verificata attraverso lo "zero reporting" oppure attraverso l'incrocio con il flusso informatico regionale dei laboratori ove disponibile)</p>	Incremento rispetto anno precedente	10.3 Sviluppo sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE)
	<p><b>PP10_OS01_IS11</b> Sorveglianza e monitoraggio (f)          Partecipazione regionale ad almeno tre <b>sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza</b>, come da indicazioni del Ministero della Salute, definendo un piano progressivo di sviluppo della sorveglianza regionale</p>	---	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p><b>PP10_OS01_IS12</b> Sorveglianza e monitoraggio (g)          % di Comitati per il Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (<b>CC-ICA</b>) che <b>producono un report annuale</b> sulle infezioni correlate all'assistenza: (N. CC-ICA che producono un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza / (N. totale CC-ICA) x 100</p>	100%	10.5* Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p><b>PP10_OS01_IS13</b> Promozione dell'applicazione di strumenti a supporto dell'attività di controllo ufficiale sull'uso appropriato degli antibiotici in ambito veterinario (a)          Offerta e realizzazione di iniziative, a livello di ASL, indirizzate agli operatori addetti ai controlli ufficiali mirate alla verifica <b>dell'adozione da parte degli allevatori dell'uso appropriato di antibiotici</b> secondo linee guida nazionali entro il 2025</p>	---	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	<p><b>PP10_OS01_IS14</b> Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario (b): Esistenza di iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'<b>uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario</b>, coordinate con le azioni nazionali e secondo le indicazioni del PNCAR e le linee guida sull'uso prudente</p>	Iniziative regionali di promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

	<p><b>PP10_OS01_IS15</b> Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito umano (c)          Esistenza di un team/gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di <b>Antimicrobial stewardship (AS)</b> in tutte le Aziende sanitarie/Ospedali: (N Aziende sanitarie/Ospedali in cui è stato predisposto un programma di AS) / (N. totale Aziende sanitarie-Ospedali) x 100</p>	---	10.7* Promozione dell'uso appropriato degli antibiotici in ambito umano
	<p><b>PP10_OS01_IS16</b> Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (a)          Esistenza di un <b>Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza</b> in tutti gli ospedali pubblici: (N. ospedali che hanno attivato un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza) / (N. totale ospedali) x 100</p>	100%	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p><b>PP10_OS01_IS17</b> Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (b)          Istituzione di un <b>sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani</b>: (N. ospedali che dispongono di una sorveglianza esaustiva del consumo di soluzione idroalcolica) / (N. totale di ospedali della Regione) x100</p>	---	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p><b>PP10_OS01_IS19</b> Formazione sanitaria specifica sull'uso appropriato di antibiotici e la prevenzione delle ICA          % di Aziende che hanno inserito negli obiettivi formativi del PNCAR almeno un <b>corso di formazione all'anno, su base residenziale o FAD</b>, per medici, veterinari e farmacisti sul buon uso degli antibiotici e per tutti gli operatori sanitari sulla prevenzione delle ICA:          (N.Aziende sanitarie in cui è stato predisposto almeno un corso di formazione all'anno) / (N. totale Aziende sanitarie) x 100</p>	---	10.8 Interventi formativi regionali

## Analisi di contesto locale

Per la prima volta nel PLP viene affrontato in modo approfondito ed organico un argomento di fondamentale importanza per la Sanità pubblica ovvero l'Antimicrobico Resistenza (AMR). Il Piano Nazionale di Contrasto alle Antimicrobico Resistenze (PNCAR 2017-2020), aggiornato al 2021 e che attende ulteriori indicazioni nel corso del corrente anno aveva già indicato delle linee di indirizzo ed è implicito rifarsi a quelle per mettere a punto delle azioni che a livello locale favoriscano il buon uso degli antibiotici in campo umano e animale attraverso interventi di stewardship che consentano collaborazioni tra attori di settori diversi con l'unica finalità di limitare il fenomeno dell'AMR e l'emergenza di ceppi quindi in grado di causare infezioni gravi sia in ambito ospedaliero che nelle RSA. Sappiamo come da tempo in Piemonte sia presente un gruppo storico, il Gruppo Regionale per le Infezioni Correlate all'Assistenza (GLICA), in grado di ricevere e coordinare le attività di tutte le Aziende ospedaliere, in risposta a specifici obiettivi e relativi indicatori assegnati alle Direzioni. In particolare per quanto riguarda il controllo delle ICA da tempo è stato istituito nella nostra Azienda un'unità di rischio infettivo (CIO) composto da un Responsabile e da diverse figure professionali tra cui l'Infettivologo e l'Infermiere dedicato Infermiere specialista del Rischio Infettivo (ISRI).

Per contro sul territorio si evidenziano le stesse difficoltà riscontrate in altre Aziende nel proporre e realizzare protocolli applicabili in particolare nelle RSA.

L'emergenza pandemica da Covid-19 ha naturalmente contribuito a rallentare questi programmi impegnando le risorse disponibili in modo quasi totalizzante.

Sono stati negli ultimi anni realizzati dei progetti da parte della Farmaceutica territoriale volti ad analizzare il consumo degli antibiotici sul territorio ma poche RSA hanno aderito.

Il minor consumo di molecole sottoposte a sorveglianza nell'ultimo anno potrebbe peraltro essere correlato ad un minor accesso alle cure a causa della pandemia; in più i numeri sono troppo bassi per fornire risultati attendibili.

Diversa la situazione nelle Aziende ospedaliere dove da una parte è in atto la sorveglianza di germi "difficili" in reparti selezionati dall'altra è da tempo in atto un programma di controllo del buon uso degli antibiotici attraverso le "richieste motivate"; inoltre proseguono corsi di formazione (FAD o in presenza) per l'aggiornamento sulle modalità di contrasto all'AMR.

Come comunicato in una recente riunione del gruppo di coordinamento regionale e ben evidenziato nel quadro logico sarà prioritario unificare gli sforzi e gestire meglio le risorse integrando i diversi gruppi che si occupano di AMR e in particolare GLICA e PRP, con l'intento di ottenere obiettivi Aziendali comuni e un unico monitoraggio.

Priorità sarà data a:

- azioni che dovranno prevedere l'integrazione dell'ambito umano e di quello veterinario sia per quanto riguarda le sorveglianze che gli interventi.
- interventi sul territorio, in particolare sulle RSA con obiettivo di controllo delle ICA che saranno appannaggio delle Direzioni Generali
- informatizzazione dei laboratori per migliorare le azioni di sorveglianza delle AMR/ICA (in atto sorveglianze nazionali gestite da Coordinamento regionale + sorveglianze periodiche sia in ospedali per acuti che in lungodegenze).

## Azione 10.1 Integrazione dei Piani regionali dedicati o che intersecano il tema del contrasto alle AMR e del loro monitoraggio

Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale
<p>Per le ASL sono previste le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identificazione del referente veterinario per le attività dedicate al contrasto delle AMR: coordinamento delle pianificazioni e dei monitoraggi previsti dal PP10 del PRP e dai Piani Nazionale e Regionale dedicati al contrasto delle AMR;</li> <li>- al momento presso l'ASL VC è individuato un Responsabile PP10 del PLP nella figura di un Dirigente Medico della SC Malattie Infettive. Vi è da tempo un Gruppo di Lavoro Aziendale per la Razionalizzazione degli Antimicrobici composto da: Direttore SC Malattie Infettive (Coordinatore del Gruppo), Responsabile Prevenzione del Rischio Infettivo, un microbiologo, un anestesista, un clinico, un farmacista, un CPSI della SS Infezioni Ospedaliere e Territoriali.</li> </ul> <p>Proseguirà la fattiva collaborazione tra le varie figure coinvolte con riunioni periodiche.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'attività 2021 prevista dagli obiettivi ed indicatori aziendali "GLICA" è già stata inviata con nota prot. Int. n. 20433 del 07/04/2022;</li> <li>- conduzione delle attività 2022 secondo gli obiettivi e relativi indicatori organizzativi e di processo aziendali "GLICA" che saranno emanati dalla Regione e non ancora disponibili.</li> </ul>

Attori coinvolti e ruolo
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo ICA/AMR della SC Direzione Medica di Presidio, SISP e Referente dell'area veterinaria per il contrasto alle AMR, Laboratorio di microbiologia, Referenti dell'attività di Antimicrobial Stewardship, Servizio farmaceutico, Servizio di formazione

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Fonte
Prosecuzione del processo di integrazione dei gruppi regionali dedicati alle ICAAMR e delle attività per le aree umana e veterinaria	Presenza di atti di aggiornamento dei gruppi	Atti di aggiornamento di gruppi tecnici presenti	Atti di identificazione dei referenti dell'area veterinaria per il contrasto alle AMR presenti	Atti Regionali e aziendali
Prosecuzione del processo di integrazione e coordinamento tra le pianificazioni, l'operatività e il monitoraggio ICA, AMR e il PRP/PLP	Integrazione organizzativa e operativa tra le figure di Responsabile aziendale della funzione ICA/AMR e di Referente PP10, ove non coincidenti	-----	Evidenza dell'integrazione organizzativa e operativa tra le figure di Responsabile aziendale della funzione ICA/AMR e di Referente PLP, ove non coincidenti	Documentazione aziendale sulle riunioni effettuate, Rendicontazione PLP
Attuazione delle attività previste nel sistema regionale degli obiettivi e indicatori aziendali dedicati alle ICA-AMR (sistema "indicatori GLICA")	Presenza di obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022	Obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022 inviati alle ASL	Attuazione sistema obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022	Atti Regionali e aziendali

## Azione 10.2 Sviluppo della sorveglianza degli isolamenti di laboratorio AR\_ISS

<b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
Attualmente sono in corso le procedure per l'attivazione della sorveglianza informatizzata al fine di ottimizzare la comunicazione dei dati al sistema AR_ISS e migliorare l'estrapolazione di informazioni utili per la definizione del ecosistema locale. Saranno recepite le indicazioni regionali e attuata l'attività richiesta.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Laboratorio di microbiologia, Referente ICT aziendali, Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio.

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Fonte
Conclusione della prima fase di sviluppo del sistema informatizzato	Attivazione della prima fase di sviluppo e test della prima fase	Documentazione dello sviluppo e test della prima fase	Adesione alle indicazioni regionali da parte dei laboratori individuati per la sperimentazione e per l'avvio della sorveglianza informatizzata	Regione



### Azione 10.3 Sviluppo sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE)

Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale
Attualmente è stata implementata la sorveglianza dei CRE per tutti i pazienti ricoverati presso le Strutture di Medicina (Vercelli e Borgosesia), Anestesia e Rianimazione, Malattie Infettive. A causa dell'emergenza pandemica sono al momento stati interrotti i seppur iniziali rapporti di collaborazione con strutture riabilitative accreditate. In presenza delle risorse necessarie sarà possibile ipotizzare la realizzazione di una più fattiva collaborazione.

Attori coinvolti e ruolo
Referenti ASL per le attività ICA-AMR.

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022
<b>PP10_OS01_IS10</b> Sorveglianza e monitoraggio (e) % strutture di ricovero in cui è stata effettivamente attivata la sorveglianza dei CRE, incremento della copertura	Incremento rispetto anno precedente [Target >90% al 2025]	Prosecuzione della sorveglianza e invio del della verifica annuale (report zero o di avvenuta verifica)

#### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Fonte
Consolidamento e incremento della copertura della sorveglianza	Incremento adesione sorveglianza CRE	100% strutture pubbliche e accreditate di ricovero per acuti e di riabilitazione che aderiscono	- Incremento dell'adesione alla sorveglianza CRE da parte delle strutture di ricovero per acuti e riabilitazione del privato accreditato - Invito formale e sostegno tecnico alle strutture di ricovero per acuti e di riabilitazione locali non ancora aderenti	Seremi Documentazione aziendale

## Azione 10.4 Prevenzione e controllo delle AMR e ICA sul territorio e nelle RSA (azione equity oriented)

<b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
Come più volte ribadito questa ASL attende indicazioni regionali per il coinvolgimento delle RSA nelle attività di sorveglianza e controllo delle ICA.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della Direzione Medica di Presidio, Referenti dell'attività di antimicrobial Stewardship.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022
<b>PP10_OT04_IT04</b> Lenti di equità Funzione AMR-ICA e rete ISRI territoriale	Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%)	Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%)
Adozione procedure prevenzione e controllo AMR-ICA in RSA	Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA	Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Fonte
Stesura del manuale di terapia empirica	Bozza di manuale	Manuale in bozza disponibile	Partecipazione alla revisione e condivisione del documento da parte dei referenti aziendali per l'“Antimicrobial Stewardship”	Regione (GLICA)
Avvio della raccolta e disponibilità delle procedure	Disponibilità del Repository	Repository presente	Partecipazione alla raccolta delle procedure	Regione (GLICA)

## Azione 10.5 Sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza

Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale
<p>Dovrà essere recepito il documento regionale.</p> <p>Proseguiranno le attività ordinarie di sorveglianza attualmente in atto ovvero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- infezioni del sito chirurgico,</li> <li>- sorveglianza delle batteriemie correlate a catetere vascolare</li> <li>- batteriemie e VAP in Terapia Intensiva.</li> <li>- sorveglianza delle infezioni correlate agli impianti di dispositivi elettronici cardiovascolari (CIED)</li> <li>- monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici</li> <li>- monitoraggio dei casi di enterite da clostridium difficile insorta in regime di ricovero</li> </ul> <p>L'ASL VC partecipa alle sorveglianze nazionali e regionali laddove programmate.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022
<b>PP10_OS01_IS11</b> Sorveglianza e monitoraggio (f) Partecipazione regionale ad almeno tre sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza	Atto regionale di istituzione delle Sorveglianze (a) Infezioni del Sito Chirurgico, (b) Batteriemie e VAP in Terapia intensiva, (c) Indagini periodiche di prevalenza (acuzie e lungodegenze) nazionali e regionali*	Recepimento ed attuazione delle indicazioni regionali
<b>PP10_OS01_IS12</b> Sorveglianza e monitoraggio (g) Comitati per il Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (CC-ICA) che producono un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza	100%	Report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza
<b>PP10_IS01_IS16</b> Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (a) Esistenza di un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza in tutti gli ospedali pubblici	100%	Esistenza di un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza in tutti gli ospedali pubblici
<b>PP10_IS01_IS17</b> Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (b) Istituzione di un sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	Atto regionale di recepimento e attivazione delle indicazioni nazionali e di definizione dell'organizzazione e coordinamento della sorveglianza regionale	Atto di Recepimento e attivazione delle indicazioni regionali

### Azione 10.6 Monitoraggio del consumo degli antibiotici

<b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
La SC Farmacia Ospedaliera attua il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con l'uso delle richieste motivate di specifiche molecole producendo un report sia sulle molecole utilizzate, calcolate in DDD/giornate degenza, sia sulle eventuali non conformità rilevate. La regione proseguirà con la restituzione dei dati con la produzione di report. I dati saranno resi disponibili.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Laboratorio di microbiologia, Referente ICT aziendale, Referente e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio.

### Azione 10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano

<b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
Vi è da tempo un Gruppo di Lavoro Aziendale per la Razionalizzazione degli Antimicrobici composto da Direttore SC Malattie Infettive (Coordinatore del Gruppo), il Responsabile Prevenzione del Rischio Infettivo, un microbiologo, un anestesista, un clinico, un farmacista, un CPSI della SS Infezioni Ospedaliere e Territoriali. Sarà presto protocollato e messo a disposizione anche nella nostra Azienda un manuale di terapia empirica frutto del lavoro di un team di esperti della Regione, utile per razionalizzare l'uso delle molecole antibiotiche in ambito umano
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio.

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022
<b>PP10_OS01_IS15</b> Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito umano (c). Esistenza di un team/gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS) in tutte le Aziende sanitarie/Ospedali	----	Esistenza di un team/ gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS) in tutte le Aziende sanitarie/Ospedali

**Obiettivo e indicatore di processo**

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Fonte
Realizzazione e adozione di un Protocollo di Terapia Empirica Regionale dedicato alle strutture di ricovero per acuti	Presenza di Protocollo di Terapia Empirica Regionale	Adozione regionale del documento	Partecipazione del Gruppo interdisciplinare alla messa a punto del documento	atti regionali Direzione Aziendale (UPRI)

**Azione 10.8 Interventi formativi regionali**

**Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale**

Adozione e promozione del corso FAD regionale 2022 dedicato alla farmacocinetica, alla farmacodinamica e antibiogramma.

**Attori coinvolti e ruolo**

Servizio di formazione. Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della Direzione Sanitaria.

**Obiettivo e indicatore di processo**

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Fonte
Erogazione del corso FAD su PK, PD e antibiogramma	Disponibilità del corso FAD	Erogazione del corso alle ASO e ASL	Promozione dell'adesione degli operatori al corso	Regione ASL o ASO accreditante

## Azione 10.9. Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

### Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale

Il referente aziendale per il Programma 10 è il dr. Dario Bossi, responsabile SSD Veterinario Area C.

Il **Servizio Veterinario AREA C** è impegnato nel controllo dell'utilizzo del farmaco veterinario e quindi degli antimicrobici a diversi livelli:

-**Piano Nazionale della Farmacosorveglianza** assegna complessivamente 115 controlli da effettuare presso allevamenti, strutture veterinarie, strutture di detenzione di animali, zoiatri, farmacie, con l'obiettivo di verificare il corretto utilizzo del farmaco veterinario. Nel corso di tali verifiche uno dei principali obiettivi è il controllo del fenomeno dell'antimicrobicoresistenza: infatti si pone l'attenzione sulla prescrizione ed utilizzo degli antimicrobici che devono essere prescritti in osservanza alle indicazioni riportate nel RCP e, qualora si riscontri il ricorso ad antibiotici di importanza critica (CIA), si chiede conto di tale scelta che deve sempre essere suffragata da analisi colturali (antibiogrammi) che escludano la possibilità di utilizzare antimicrobici non critici. Inoltre negli allevamenti in cui si riscontrano trattamenti di metafilassi o profilassi con antimicrobici, si analizza se sussistono le condizioni per tali interventi. In particolare nell'allevamento di bovine da latte è pratica diffusa la messa in asciutta con trattamenti di massa con antimicrobici in mammella. Da alcuni anni si cerca di disincentivare tale pratica invitando l'allevatore ad utilizzare antimicrobici solo previo esame colturale e di sensibilità agli antimicrobici da effettuarsi sul singolo animale quando l'indice citologico risulta fuori parametri. Qualora viceversa l'indice citologico si mantiene nei limiti indicati a livello regionale (200.000 cell/ml) non è più giustificabile il trattamento profilattico.

Riteniamo fondamentale la formazione degli allevatori e la sensibilità dei veterinari prescrittori: anche quest'anno sono in programma incontri formativi per diffondere la coscienza del fenomeno. Con la consultazione dei cruscotti di Classyfarm si possono avere indicazioni preliminari sul consumo di antibiotici nei singoli allevamenti e anche sul ricorso ad antimicrobici critici.

-Il **Piano Nazionale Residui (PNR)** assegna alla ASL VC n. 59 campioni per la ricerca di varie classi di antimicrobici in matrici che entrano nel circuito dell'alimentazione umana; tali campioni verranno processati negli ambiti previsti dal piano (macello e allevamento).

-Il **Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA)** assegna alla ASL VC 14 ricerche di antimicrobici su mangimi destinati ad animali produttori di alimenti.

- Il **Piano di monitoraggio armonizzato sulla resistenza agli antimicrobici (AMR)** dei batteri zoonotici e commensali (Piano AMR) è predisposto annualmente dal Ministero della Salute che si avvale della collaborazione del Centro di Referenza Nazionale per l'Antibiotico-resistenza - Laboratorio Nazionale di Referenza per la resistenza antimicrobica (CNR-AR, NRL-AR), presso l'IZS LT. Tale piano ha preso inizio dal mese di maggio 2015 secondo quanto disposto dalla Direttiva CE 652/13 e dalle note regionali. Al **Servizio Veterinario – Area B** sono stati assegnati per l'anno 2022 n 2 campioni di carne fresca (1 pollo e 1 tacchino) da effettuarsi alla commercializzazione.

### Attori coinvolti e ruolo

Referente veterinario per il programma 10.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022
<b>PP10_OS01_IS06</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): A Restituzione annuale, da parte della Regione alle Aziende Sanitarie, di informazioni relative al consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario, al fine di ottemperare agli obiettivi di riduzione dei consumi previsti dal PNCAR e successive versioni	Produzione report annuale	Produzione report annuale

---