

I farmacisti del SSN nell'Antimicrobial Stewardship (AMS): evidenze dal progetto ARCO (Approcci di Rete per il Contrasto dell'AMR Ospedale-territorio)

Mengato D (1), Gallo U (2), Rampazzo R (3), Carraro M (4), Marchiori M (4), Marchiori S (5), Pigozzo M (6), Vianello S (7), Scardina C (8), Centomo M (8), Baldo V (8), Anello P (9)

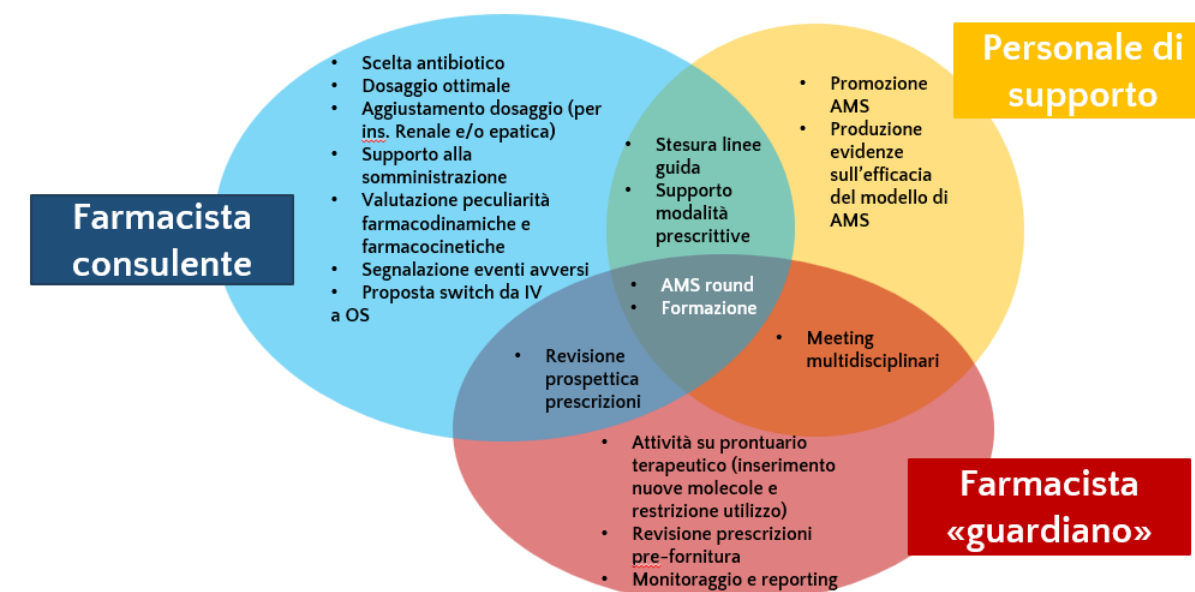
1) UOC Farmacia, Azienda Ospedale-Università Padova, Padova; 2) Assistenza Farmaceutica Territoriale, AULSS6 Euganea, Padova; 3) UOC Farmacia, AULSS5 Polesana, Rovigo; 4) Direzione Medica di Presidio, AULSS6 Euganea, Camposampiero (PD); 5) Assistenza Domiciliare Integrata, AULSS3 Serenissima, Mirano (VE); 6) Direzione Medica, AULSS3 Serenissima, Mestre (VE); 7) Direzione dei Servizi Socio-sanitari, AULSS6 Euganea, Padova; 8) Dipartimento di Scienze Cardiologiche, Toragiche e Sanità Pubblica, Università di Padova, Padova; 9) Direzione Medica dei Presidi di Castelfranco e Montebelluna, AULSS2 Marca Trevigiana, Castelfranco V.to (TV)

OBIETTIVO

Rilevare il **numero di farmacisti SSN dedicati ai programmi di AMS in Ospedale e sul territorio nella Regione del Veneto**, oltre alla **tipologia e alla frequenza delle attività** svolte in questo ambito.

INTRODUZIONE

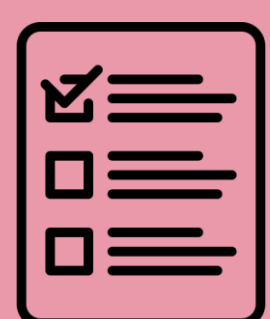
- L'antimicrobial resistance (AMR) rappresenta una sfida crescente per la sanità pubblica, richiedendo un **approccio multidisciplinare**.
- I **farmacisti clinici e ospedalieri** sono fondamentali per **ottimizzare l'uso degli antibiotici**, agendo su diversi livelli.
- Il **coinvolgimento nell'AMS in Italia** deve essere **armonizzato**.



Uno degli obiettivi di **ARCO** (progetto multisocietario SIFACT, ANMDO e CARD) è stato **analizzare il contributo di tutte le figure professionali coinvolte nell'AMS** al fine di **evidenziare punti di forza e debolezze del sistema**.

MATERIALI e METODI

Mediante una **survey promossa** dalla Regione Veneto, sono state raggiunte **19 UOC di Farmacia ospedaliera (FO)** e **9 Assistenze Farmaceutiche** o Servizi Farmaceutici Territoriali (AFT/SFT). Sono stati raccolti **dati sull'organico** dedicato alle attività di AMS, le **tipologie di intervento** e il **livello di coinvolgimento** attraverso questionari rivolti ai farmacisti coinvolti nell'ambito, dati confrontati con quanto presente in letteratura (USA, EU).

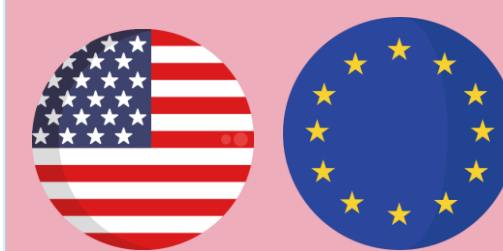


Survey ai Farmacisti



Mappatura dello Status Quo

- N° di professionisti
- Full-Time Equivalent (FTE)
- Tipo attività e livello coinvolgimento

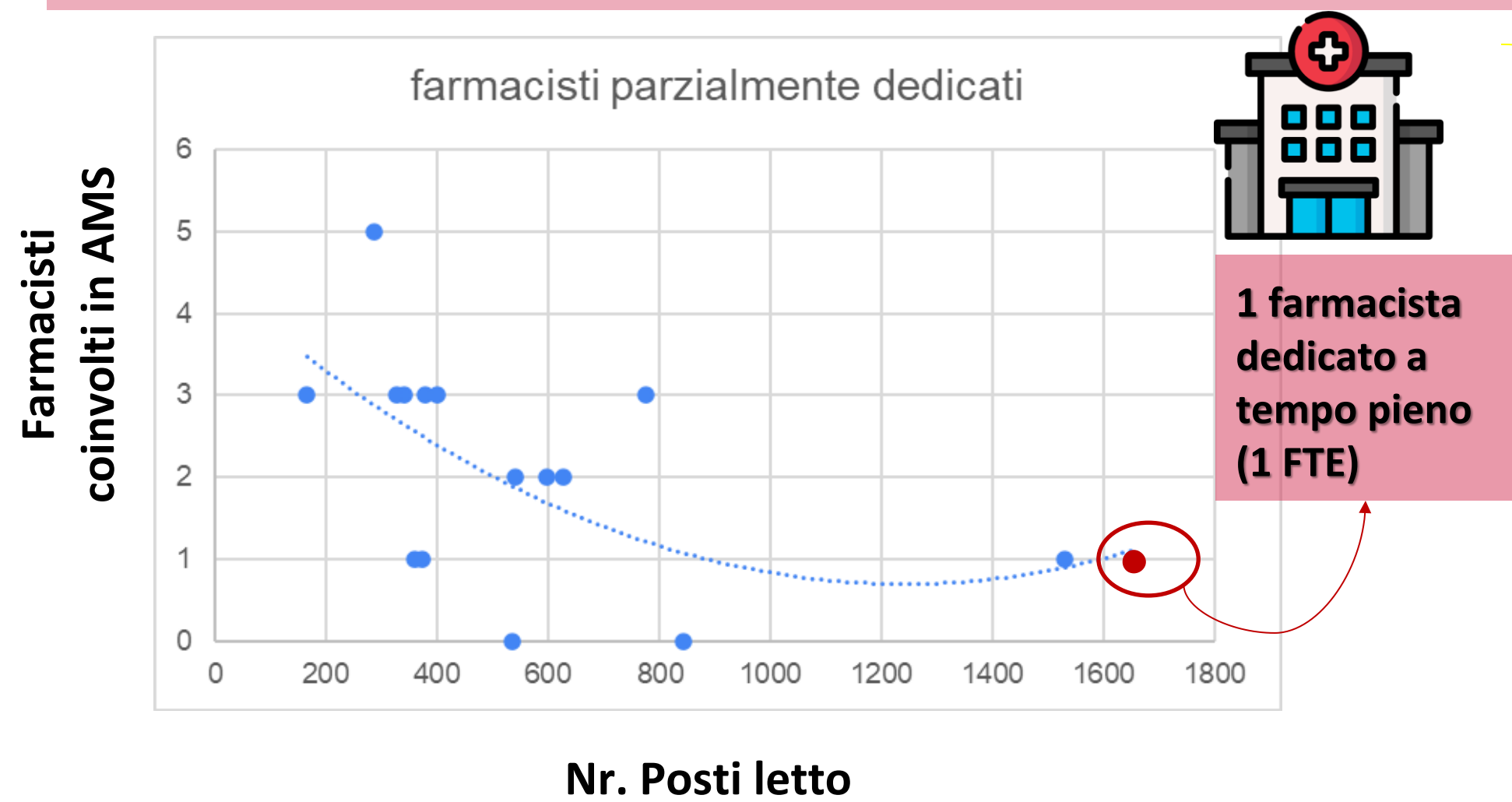


- Confronto con EU
- Confronto con USA

Confronto con benchmark internazionali

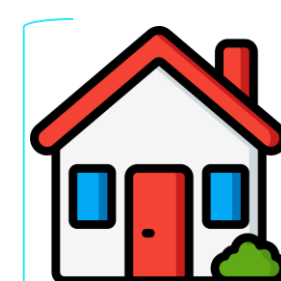
RISULTATI

La survey ha evidenziato la presenza di un **farmacista parzialmente dedicato alle attività di AMS ogni 295 posti letto nelle FO**, mentre nelle **AFT/SFT si rileva un farmacista parzialmente dedicato ogni 310.000 assistiti**. Solo una FO individua un **farmacista dedicato a tempo pieno**.

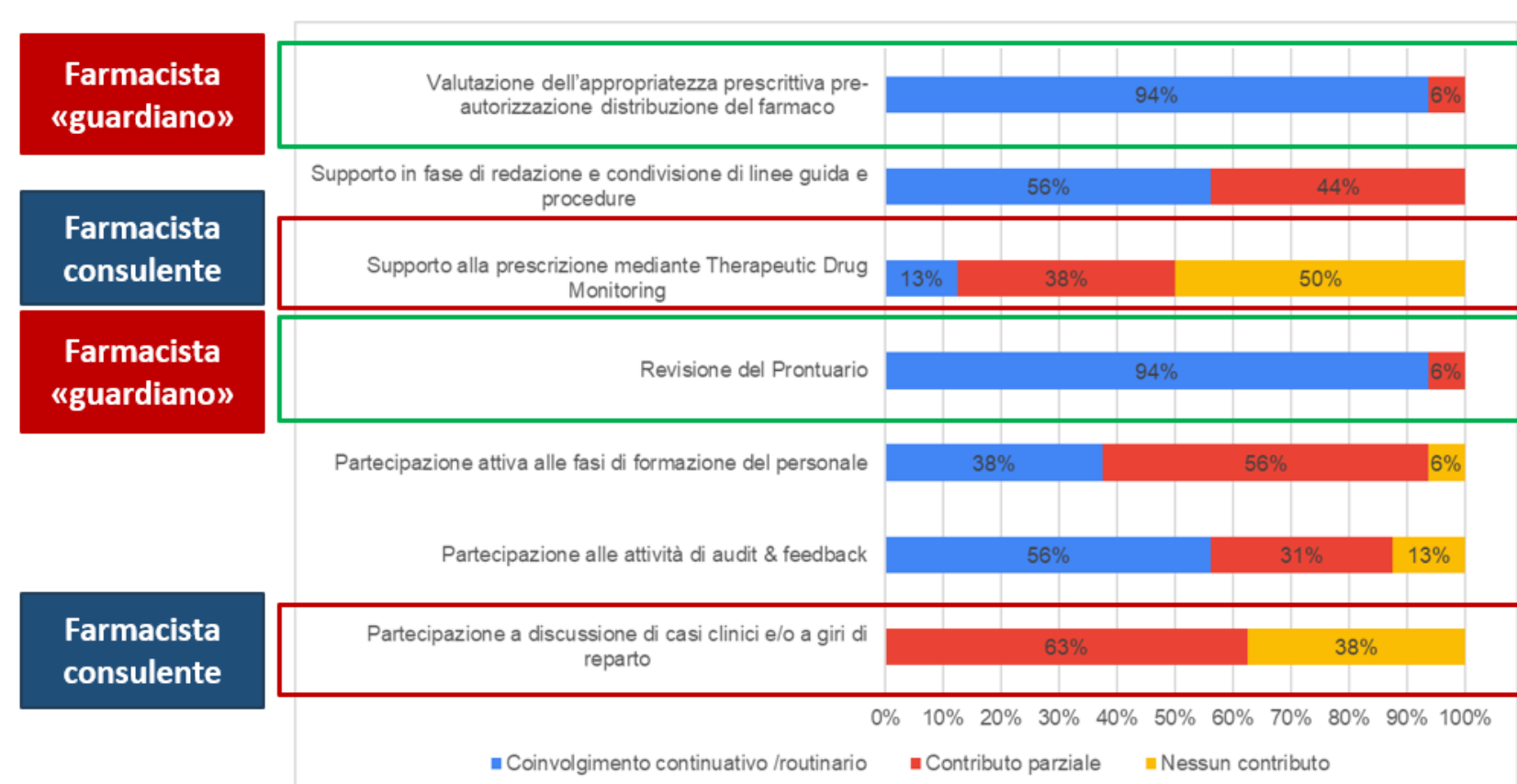


16/19 (84%) FO hanno inviato la survey

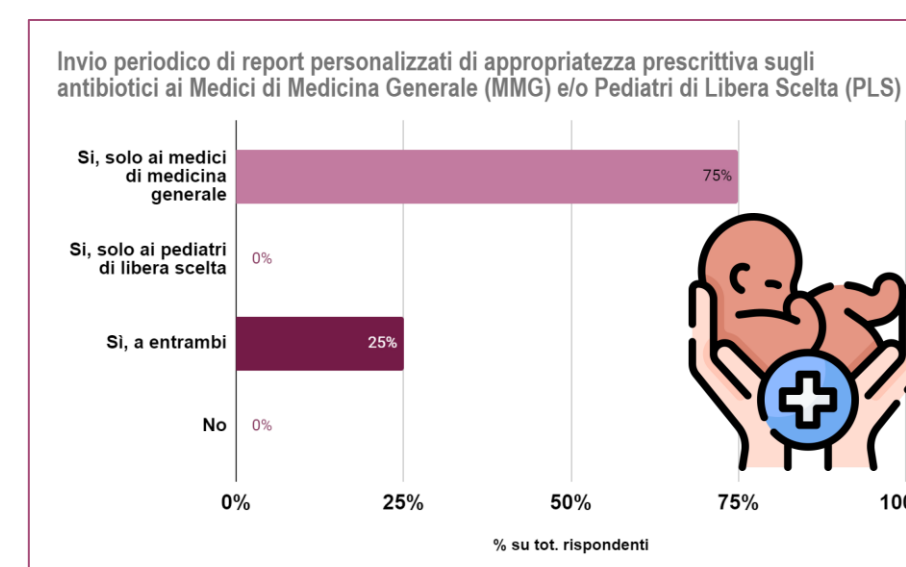
0.5 FTE/295 Posti letto
Vs
2 FTE/220 posti letto in USA



Farmacisti coinvolti in AMS

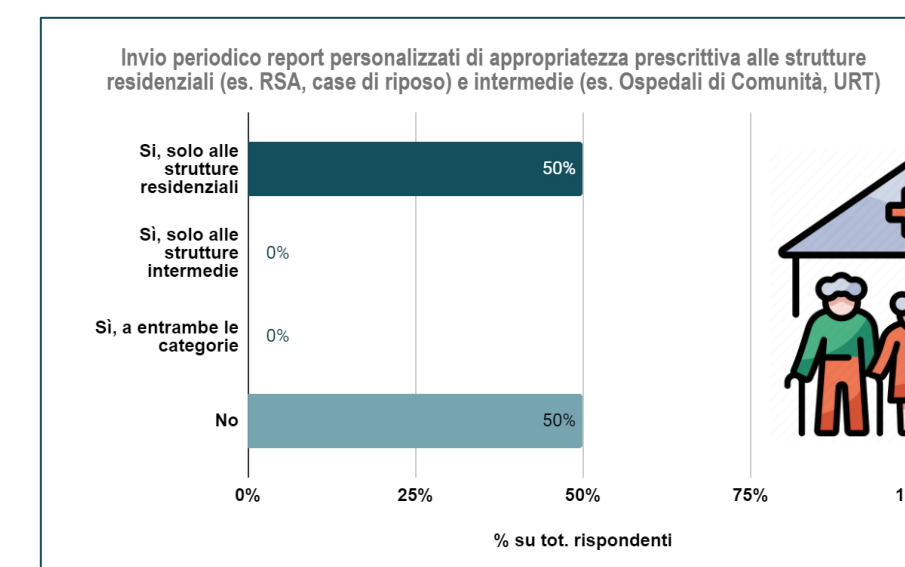


8/9 (89%) AFT/SFT hanno inviato la survey



Migliorabile la comunicazione ai PLS

4 bambini su 10 dai 2-5 anni ricevono un antibiotico



Da implementare l'invio report alle strutture residenziali

70% degli ospiti di una RSA riceve un ciclo di antibiotici/anno

CONCLUSIONI

- ✓ **Impiego di risorse ancora troppo limitato** rispetto alla portata del problema AMR.
- ✓ **Necessità di favorire e potenziare attività multidisciplinari** e momenti di confronto tra professionisti.
- ✓ **Promuovere l'armonizzazione delle attività tra i professionisti**, identificando standard minimi da mettere in atto nei vari contesti.