	<p align="center">MODULO</p>	<p align="center">MD003_01</p>
	<p align="center">PROGETTAZIONE EVENTI FORMATIVI RESIDENZIALI</p>	<p align="center">PAG 1</p>

STRUTTURA COMPLESSA/SERVIZIO: Dipartimento Medico Bassano, Malattie Infettive

TITOLO DEL PROGETTO: RESISTENZA AGLI ANTIBIOTICI NELLA PRATICA CLINICA

RAZIONALE DEL PROGETTO FORMATIVO (breve descrizione del progetto e delle finalità/motivazioni dell'attività formativa):

La diffusione della resistenza agli antibiotici rappresenta uno dei principali problemi di sanità pubblica in Italia e nel mondo. Con i tassi di resistenza antibiotica in aumento in tutto il mondo e lo sviluppo di pochi nuovi farmaci, gli antibiotici esistenti stanno diventando una risorsa limitata. E' fondamentale a livello del sistema sanitario promuovere e monitorare un uso adeguato degli antibiotici e preservarne l'efficacia futura attraverso l'attuazione di un progetto di **stewardship antibiotica** che può essere definita come una **gestione attenta e responsabile mirata all'ottimizzazione dell'uso degli antibiotici**. Si tratta di un approccio basato su interventi progettati per:

- Migliorare la prescrizione di antibiotici da parte dei medici e l'uso da parte dei pazienti, in modo che gli antibiotici vengano prescritti e utilizzati solo quando necessario
- Garantire che siano individuati il farmaco, la dose e la durata ottimali quando è necessario assumere un antibiotico
- Quantificare la prescrizione di antibiotici
- Ridurre al minimo le diagnosi errate o le diagnosi ritardate che portano ad un sottoutilizzo di antibiotici


La **stewardship antibiotica** è uno dei tre pilastri di un **approccio integrato mirato al rafforzamento dei sistemi sanitari**, che include **prevenzione e controllo delle infezioni, medicina e sicurezza dei pazienti**. Connessa ad altre componenti cruciali, come la sorveglianza della resistenza antibiotica e l'adeguata fornitura di medicinali sicuri, **promuove un'assistenza sanitaria equa e di qualità** al fine di ottenere una copertura sanitaria universale determinando come effetti significativi:

- **Miglioramento nella qualità** dell'assistenza e dei risultati clinici per i pazienti
- **Risparmio** di costi sanitari inutili
- **Riduzione** ulteriore dell'emergenza, della selezione, della diffusione e dell'impatto della resistenza antimicrobica

Secondo il rapporto dell'Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico (OCSE), l'attuazione di programmi di stewardship antibiotica, insieme ad altre politiche per **ridurre l'uso eccessivo di antibiotici e promuovere l'igiene ospedaliera**, potrebbe salvare fino a 1,6 milioni di vite entro il 2050 e 4,8 miliardi di dollari all'anno nei 33 paesi OCSE.

LA WHO afferma che gli interventi di **stewardship antibiotica** possono essere eseguiti **in tutti i tipi di strutture sanitarie** e dovrebbero essere allineati alle esigenze locali, affrontando le aree in cui le osservazioni dei dati suggeriscono la **necessità di miglioramento** e dove i risultati degli interventi implementati sono misurabili.⁽¹⁾ È inoltre estremamente importante che gli operatori sanitari riconoscano la **necessità e il valore dei piani di stewardship** e che li sostengano nelle strutture sanitarie.

Nell'incontro di aggiornamento viene confermata da illustri relatori l'importanza dell'approccio razionale alla stewardship come contrasto all'antibiotico resistenza e il ruolo fondamentale del consulente infettivologo; viene presentata l'esperienza sul campo nella modifica dell'approccio alla gestione della terapia antibiotica nei reparti ospedalieri di centri hub attuata mediante il progetto SAVE e l'adozione della app Firstline. Prendendo spunto dalla situazione attuale della resistenza agli antibiotici nella nostra azienda, vengono in successione presentate le linee guida aziendali di terapia antibiotica empirica nei reparti medici e geriatrici come punto di partenza per un percorso di stewardship antibiotica nell'AULSS Pedemontana in linea con l'applicazione del PNCAR e delle direttive regionali; viene chiarita ulteriormente l'importanza del controllo quotidiano delle infezioni ospedaliere nella pratica infermieristica e la corretta applicazione delle procedure di isolamento nei pazienti colonizzati da MDRD. L'implementazione nella pratica quotidiana delle linee guida aziendali sulla terapia antibiotica empirica e la stretta collaborazione con il consulente infettivologo consentiranno un progressivo miglioramento della qualità dell'assistenza e dei risultati clinici per i pazienti.

	MODULO	MD003_01
	PROGETTAZIONE EVENTI FORMATIVI RESIDENZIALI	PAG 2

INDICATORI DI RISULTATO:

Verifica della distribuzione delle linee guida sulla terapia antibiotica empirica attraverso riunioni di reparto da effettuarsi entro il mese di novembre 2023.

DESTINATARI DELL'EVENTO:

Personale dipendente AULSS 7 Pedemontana (medici, infermieri), Personale convenzionato (es. medici di medicina generale che operano nelle residenze.) L'evento è rivolto ai medici ospedalieri e delle strutture residenziali territoriali e personale infermieristico.

L'EVENTO FORMATIVO PREVEDE I SEGUENTI CONTENUTI: Altro

SEDE: Bassano Del Grappa aula 150 posti e collegamento meet aula convegni ospedale Santorso

EDIZIONE Unica: 12 ottobre 2023.

OBIETTIVO STRATEGICO NAZIONALE : (18) Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

OBIETTIVO STRATEGICO REGIONALE: 1 - Appropriatezza delle prestazioni sanitarie in conformità ai L.E.A

PROFESSIONI SANITARIE COINVOLTE: Medico (tutte le discipline), Infermiere, Fisioterapista, Farmacista.


NUMERO TOTALE PARTECIPANTI: 300

TIPOLOGIA DELL'EVENTO: Convegno/Congresso/Simposio/Conferenza (con un numero di partecipanti oltre i 200) è obbligatorio allegare la brochure dell'evento.

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Enzo Apolloni CF PLLNZE56S06L157H Medico Direttore UOC Medicina Generale Bassano
Valter Giantin CF Medico Direttore UOC Geriatria Bassano Maria Teresa Giordani CF UOC Malattie Infettive Santorso

DOCENTI:

COGNOME DOCENTE	NOME DOCENTE	CODICE FISCALE	TITOLARE	SOSTITUTO
Tacconelli	Evelina	TCCVLN67S66C632J	X	Carrara Elena
Dalbeni	Andrea	DLBNDR81L31L781O	X	
Manfrin	Vinicio	MNFVNC57D02H829	X	
Lo Menzo	Sara	LMNSRA82A47H501B	X	
Tricarico	Pierfrancesco	TRCPF82E06C743A	X	
Zoppelletto	Maira	ZPPMRA74L43L840C	X	
Disconzi	Cristina	DSCCST71B67B639O	X	
Tovo	Michela	TVOMHL75A54L551W	X	
Marcon	Laura	MRCLRA76H51B563B	X	
Marchetti	Massimo	MRCMSM61H22E970T	X	
Pellizzari	Luca	PLLLCU69E10B296P	X	
Apolloni	Enzo	PLLNZE56S06L157H	X	

	MODULO	MD003_01
	PROGETTAZIONE EVENTI FORMATIVI RESIDENZIALI	PAG 3

Giantin	Valter	GNTVTR63D30D325S	X	
Giordani	Maria Teresa	GRDMTR60D51F205C	X	
Manfrin	Vinicio	MNFVNC57D02H829	X	

COGNOME MODERATORE	NOME MODERATORE	CODICE FISCALE	TITOLARE	SOSTITUTO
Apolloni	Enzo	PLLNZE56S06L157H	X	
Giantin	Valter	GNTVTR63D30D325S	X	
Giordani	Maria Teresa	GRDMTR60D51F205C	X	
Manfrin	Vinicio	MNFVNC57D02H829	X	



RESPONSABILE/REFERENTE SEGRETERIA OPERATIVA

Michela Tovo 0424/888025

La durata minima di un evento residenziale è di 3 ore (escluse le pause pranzo, coffee break e valutazione apprendimento e gradimento).

Per la compilazione del programma utilizzare l'allegato 4

	CODICE OBIETTIVO FORMATIVO N. (All. 4)	METODOLOGIA DIDATTICA CORRELATA	ARGOMENTO	DOCENTE TITOLARE
13.30-14.15			Accoglienza partecipanti, saluti e presentazione del corso	
14,15 – 16.40				Giordani e Manfrin (moderatori)
14.15-14.30	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Il CIO e la direzione medica nella gestione delle infezioni ospedaliere: applicazione del PNCAR e delle direttive regionali	Tricarico
14.30-15.10	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Approccio razionale alla stewardship come contrasto all'antibiotico resistenza.	Tacconelli
15.10-15.40	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	La realtà nella pratica clinica dei reparti internistici/geriatrici. Come abbiamo modificato in nostro approccio al paziente con il progetto SAVE e la app Firstline.	Dalbeni
15-40-16.20	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Il ruolo del consulente infettivologo nella stewardship della terapia antibiotica.	Lo Menzo
16.20-16.40	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Discussione	Giordani, Manfrin
16.40-17.00		Coffee break		
17.00-18.50				Apolloni e Giantin

  UOSD Formazione	MODULO	MD003_01
	PROGETTAZIONE EVENTI FORMATIVI RESIDENZIALI	PAG 4

				(moderatori)
17.00-17.20	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Reportistica sulle resistenze all'antibiotico terapia nella AULSS 7 Pedemontana	Zoppelletto (discussant Manfrin)
17.20-17.50	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Procedure di isolamento dei pazienti colonizzati da MDRD: problemi aperti. Concetti base sul controllo delle infezioni ospedaliere nella pratica infermieristica	Battistin-Disconzi-Tovo
17.50-18.05	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Ruolo del farmacista nel percorso delle richieste dei farmaci antibiotici	Marcon
18.05-18.30	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Le linee guida aziendali di terapia antibiotica empirica nei reparti medici e geriatrici: un punto di partenza per un percorso di stewardship e una proposta operativa per l'AULSS7 Pedemontana	Giordani
18.30-18.50	1	4 - lezione frontale con l'uso di videoconferenza (metodologia frontale)	Discussione e proposte per la nostra AULSS 7 Pedemontana	Apolloni Giantin Giordani Lagni Manfrin Marchetti Pellizzari
18.50-19.15	Verifica di apprendimento			

Risultati attesi: I discenti saranno in grado di applicare le linee guida aziendali sulla prescrizione della terapia antibiotica empirica ai pazienti ricoverati (monitoraggio a campione della cartelle cliniche effettuato da Rischio clinico DMO)

VERIFICA PRESENZA DEI PARTECIPANTI: per tutte le attività deve essere documentata la presenza dei partecipanti con specificato data, ora e firma (RICHIESTA LA PRESENZA AL 90% DELL'IMPEGNO ORARIO PREVISTO).

VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO: QUESTIONARIO: deve essere costituito da n. 3 domande per ogni credito ECM assegnato all'evento formativo. Ogni domanda deve avere 4 possibili risposte delle quali una corretta. Il questionario deve essere individuale, riportando il nominativo e la firma del partecipante secondo lo specifico modello da chiedere alla UOSD Formazione.

TIPO MATERIALE DUREVOLE RILASCIATO AI PARTECIPANTI:

- Linee guida aziendali sulla terapia antibiotica empirica nei reparti medici/geriatrici


QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 0,00

È PREVISTO SOLO L'USO DELLA LINGUA ITALIANA? Sì

VERIFICA A DISTANZA DI TEMPO DELLE RICADUTE FORMATIVE: No

L'EVENTO È SPONSORIZZATO? No

SONO PRESENTI ALTRE FORME DI FINANZIAMENTO? No

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>ULSS7 PEDEMONTANA</p> <p>UOSD Formazione</p>	<p>MODULO</p>	<p>MD003_01</p>
	<p>PROGETTAZIONE EVENTI FORMATIVI RESIDENZIALI</p>	<p>PAG 5</p>

L'EVENTO SI AVVALE DI PARTNER? No

Tutti i relatori hanno sottoscritto una autocertificazione riguardante l'eventuale conflitto di interessi, garantendo la completa indipendenza delle loro relazioni, a prescindere da ogni eventuale conflitto di interessi o rapporto con aziende. E' esclusa ogni finalità commerciale, politica, sindacale o, in qualsiasi modo, estranea alla formazione. I docenti, nell'ambito delle proprie competenze, hanno garantito che le relazioni svolte durante il corso, avranno esclusivamente scopo scientifico e di aggiornamento tecnico, normativo o legislativo.

Data

FIRMA DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO

.....