

I: Relazione Obiettivi PARS 2025 Area del Farmaco

Da Pavan Roberta <roberta.pavan@aslroma1.it>

Data ven 30/01/2026 11:34

A cica <cica@aslroma1.it>

Cc Zorisco Federica Cristina <federica.zorisco@aslroma1.it>; Patrizia Magrini <Patrizia.Magrini@aslroma1.it>; direzione.sanitaria <direzione.sanitaria@aslroma1.it>; Meledandri Marcello <marcello.meledandri@aslroma1.it>; Furia Giuseppe <giuseppe.furia@aslroma1.it>; Cerquetani Franco <franco.cerquetani@aslroma1.it>; Quintili Maddalena <maddalena.quintili@aslroma1.it>; Mammarella Assunta <assunta.mammarella@aslroma1.it>; Di Lazzaro Barbara <barbara.dilazzaro@aslroma1.it>; Paglia Loredana <loredana.paglia@aslroma1.it>; Ferraro Alessandra <alessandra.ferraro@aslroma1.it>; Mastropietro Gaia <gaia.mastropietro@aslroma1.it>; Corvetti Valentina <valentina.corvetti@aslroma1.it>; direzione.generale <direzione.generale@aslroma1.it>

3 allegati (4 MB)

Report consumo antibiotici Territorio.xlsx; REPORT CONSUMI PER REPARTO SANTO SPIRITO+SAN FILIPPO NERI.xlsx; 31_20_delibera_n_0184_del_27.02.2025_PARS_2025.pdf;

Buongiorno

in riferimento al Piano Annuale per la Gestione Del Rischio Sanitario (PARS) anno 2025 Delibera N.184 del 27/2/2025 (che si allega),vi invio la relazione sulle attività svolte dall'Area Del Farmaco -Farmacia Ospedaliera e Territoriale- per il raggiungimento dei seguenti Obiettivi:

-OBIETTIVO A

DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO (pag.21)

-OBIETTIVO B

MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO,ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATEE MONITORAGGIO / CONTENIMENTO DELLE ICA INCLUSE LE INFEZIONI INVASIVE DA ENTEROBATTERI RESISTENTI ALLA CARBAPENEMASI CRE (Pag.21-22)

-OBIETTIVO C

PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI E NAZIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA (Pag.23-24)

OBIETTIVO A

DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO (pag.21)

Attività 1 : Progetto di informazione/formazione territorio-ospedale in tema di appropriatezza prescrittiva degli antibiotici e contrasto dell'antibioticoresistenza.

In particolare ,per il territorio,coinvolgimento di tutti i Distretti.

Le attività che sono state svolte nel 2025,hanno riguardato:

Elaborazione ed invio report personalizzato trimestrale ai MMG e ai PLS sul consumo degli antibiotici;

È stato redatto e trasmesso via mail in data 10.06.2025 ai componenti CICA , il consueto rapporto sul consumo degli antibiotici negli allevamenti zootecnici ricadenti nel territorio della ASL espresso in DDD Vet. Tale rapporto, in aderenza agli obiettivi del PRP PP10, trasmesso anche ai veterinari addetti ai controlli ufficiali, è stato oggetto di specifica riunione ed evento ECM in data 25.09.2025 nell'ambito del quale sono stati analizzati i dati di consumo aziendale rapportandoli con il dato medio regionale con le relative criticità nell'uso per le diverse specie animali di interesse zootecnico;

Sul sito web aziendale sono state pubblicate le "linee guida sull'uso prudente degli antibiotici nel bovino da latte" e le " linee guida sull'uso prudente degli antibiotici nel suino ad uso degli stakeholder interessati";

Il 14 aprile 2025 è stato effettuato un corso indirizzato ai farmacisti e ai veterinari in collaborazione con i rispettivi ordini professionali presso l'Aula magna del rettorato dell'università Sapienza di Roma sulla tematica "Antibiotico resistenza e corretta prescrizione e dispensazione del farmaco veterinario e in particolare degli antibiotici";

Il 28 novembre 2025 è stato espletato un corso ECM nell'ambito delle attività di formazione territoriale svolte dal Cica, indirizzato ai MMG, ai PLS, ai medici veterinari della ASL e a medici ospedalieri dal titolo ""One Health appropriatezza prescrittiva antibiotica "(45 figure professionali totali).

Le figure professionali presenti erano così suddivise:

- n. 11 MMG,
- n. 1 Medici di Med. Interna,
- n. 3 PLS,
- n. 2 Pediatri,
- n. 6 Medici Igienisti,
- n. 1 Medico Anestesista,
- n. 3 OSSB,
- n. 2 Farmacia,
- n. 3 Mal. Infettive,

- n. 2 Ortopedico,
- n. 1 Biologo,
- n. 5 Veterinari,
- n. 11 corsisti MMG

Nell'ambito della programmazione delle attività, considerando che l'Italia è tra i Paesi europei con i MAGGIORI CONSUMI DI ANTIBIOTICI E TASSI PIÙ ELEVATI DI RESISTENZA E MULTI-RESISTENZA è necessario un approccio globale ONE HEALTH ,che promuova interventi per l'uso responsabile di questi farmaci in tutti gli ambiti. Dal 2022 è infatti in vigore il PNCAR 2022-2025 (Piano Nazionale di Contrasto dell'Antibiotico Resistenza) e parte dei suoi obiettivi sono stati recepiti nella Determina della Regione Lazio n. 8853/2025 "Utilizzo sul corretto uso degli antibiotici". La determina ha identificato 6 indicatori con rispettivi target partendo dall'analisi dei dati ed utilizzando la classificazione internazionale AWARE.

Alla luce di tutto questo sono state programmate le seguenti attività:

- a) corsi di informazione/formazione obbligatori per i MMG ed i PLS da realizzare in ogni Distretto
- b) report sul consumo antibiotici nel Distretto coinvolto

In allegato si riporta il Report consumo degli antibiotici sul Territorio Asl Roma 1 ed in calce un report riassuntivo:

Consumo degli antibiotici nella ASL ROMA 1 nei primi 11 mesi dell'anno 2025

Distretto	DPC			SSN		
	Spesa Lorda	Spesa Netta	Qta Erogata (Confezioni)	Spesa Lorda	Spesa Netta	Qta Erogata (Confezioni)
NON PRESENTE	€ 102,85	€ 102,85	11	€ 444.583,48	€ 368.612,83	50.025
RM1/1	€ 177,65	€ 177,65	19	€ 1.289.479,75	€ 1.049.478,06	144.886
RM1/13	€ 102,85	€ 102,85	11	€ 991.998,36	€ 811.589,39	109.237
RM1/14	€ 243,10	€ 243,10	26	€ 1.204.276,02	€ 979.346,38	131.198
RM1/15	€ 102,85	€ 102,85	11	€ 975.112,22	€ 795.403,96	107.135
RM1/2	€ 299,20	€ 299,20	32	€ 1.272.451,68	€ 1.027.914,07	144.220
RM1/3	€ 458,15	€ 458,15	49	€ 1.590.167,78	€ 1.300.049,28	179.288
RM 1 Totale	€ 1.486,65	€ 1.486,65	€ 159,00	€ 7.768.069,29	€ 6.332.393,96	€ 865.989,00

OBIETTIVO B

MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI EROGATEE MONITORAGGIO / CONTENIMENTO DELLE ICA INCLUSE LE INFEZIONI INVASIVE DA ENTEROBATTERI RESISTENTI ALLA CARBAPENEMASI CRE (Pag.21-22)

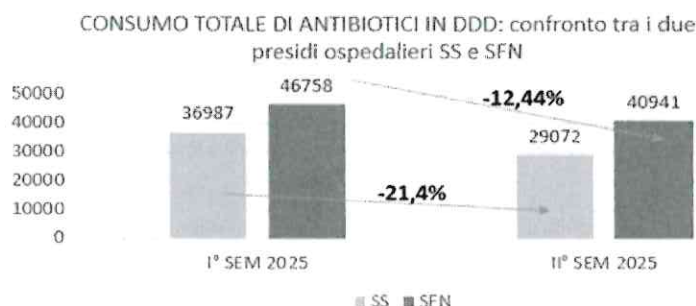
Attività 4: Mantenimento della sorveglianza del consumo di antibiotici in ospedale (DDD/100 gg degenza).

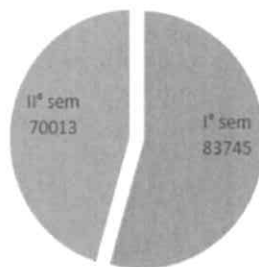
Report consumo per ATC, Area Medica-chirurgica-intensiva, DDD, Reparto, Presidio Santo Spirito e San Filippo Neri

Dall'analisi dei dati analizzati, nel 2025 il consumo degli antibiotici per l'intera Area Ospedaliera ha registrato un decremento di – 16.4% sul totale; in particolare su questa riduzione ha pesato la riduzione d'uso del – 21.4% del SS rispetto al -12.44% del SFN.

Di seguito sono riportati i valori osservati:

Fig. 1 Consumo totale Antibiotici in DDD nei Presidi Ospedalieri Santo Spirito (SS) e san Filippo Neri (SFN) Area Ospedaliera



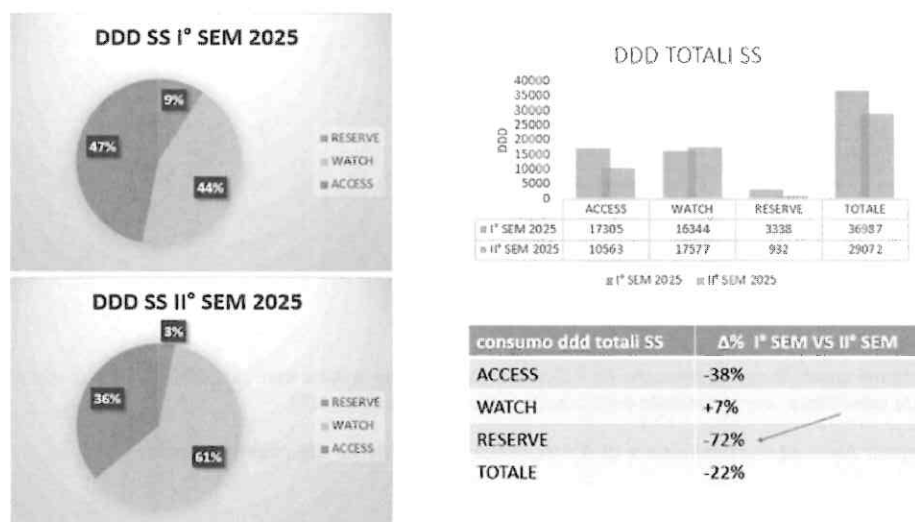


■ I° SEM 2025 ASL ROMA 1
 ■ II° SEM 2025 ASLROMA1

Presidio Ospedaliero Santo Spirito,

E' stata fatta la seguente analisi e dal confronto tra i due semestri 2025 , sul totale del consumato in DDD, di seguito riportato il risultato del consumo Antibiotici ,sulla base della classificazione AWaRe :

Fig. 2 Consumi Antibiotici in DDD Presidio Ospedaliero Santo Spirito

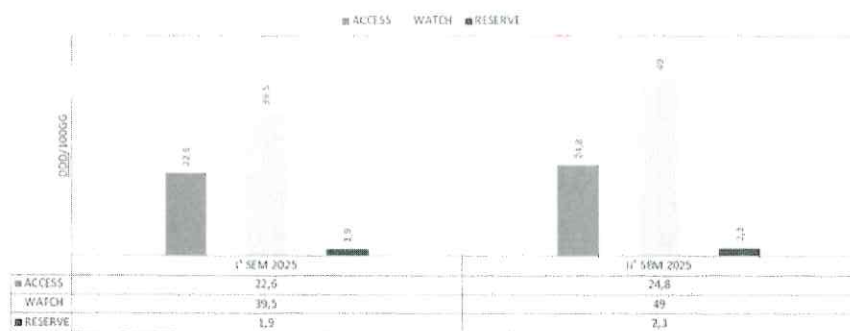


E' evidente una notevole riduzione, pari al -72% dei cosiddetti Reserve, sul valore assoluto delle DDD,così pure una riduzione anche nell'uso degli Access (-38%) ed piccolo un aumento nell'utilizzo dei Watch (+ 7%).

Abbiamo altresì analizzato il consumo in DDD/ 100 giornate di degenza ospedaliera, specifico per Aree così suddivise: Area Medica, Area Intensiva e Area Chirurgica, sempre per classificazione AWaRe.

Fig.3 Consumo Antibiotici/DDD Area Medica Santo Spirito

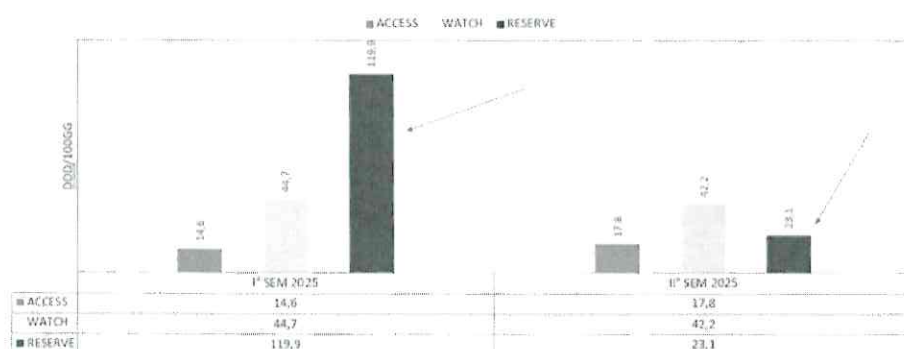
AREA MEDICA SS ddd/100 gg degenza: 1° sem vs II° sem 2025



L'Area Medica SS mostra un aumento di tutte e tre le classi di antibiotici AWaRe, in particolare, mostra un aumento dell'utilizzo dei Watch passando da 39.5 DDD/100 gg a 49 DDD/100gg di degenza.

Fig. 4 Consumo Antibiotici/DDD Area Intensiva Santo Spirito

AREA INTENSIVA SS ddd/100 gg degenza: 1° sem vs II° sem 2025

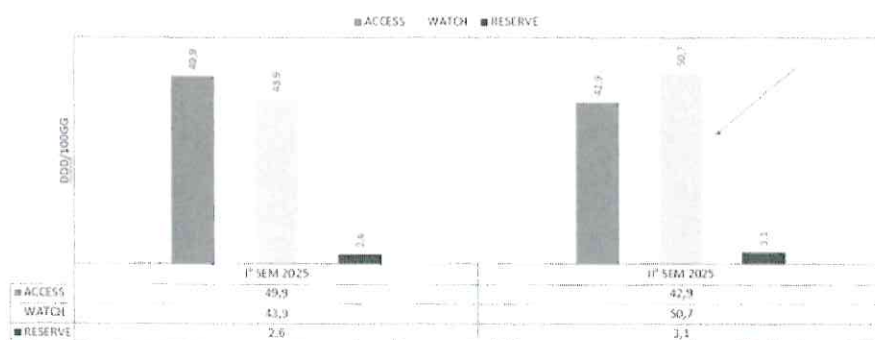


L'Area Intensiva ha ottenuto un ottimo risultato nel controllo dei Reserve che da 119.9 DDD/100gg sono scese a ben 23.1 DDD/100 gg ,grazie all'intenso monitoraggio della Farmacia sull'appropriatezza prescrittiva , con il controllo delle schede regionali e le schede AIFA.

Nel II Semestre 2025 si rileva altresì un aumento di Acces ed una diminuzione di Watch,inlinea con gli obiettivi aziendali e regionali.

Fig. 5 Consumo Antibiotici/DDD Area Chirurgica Santo Spirito

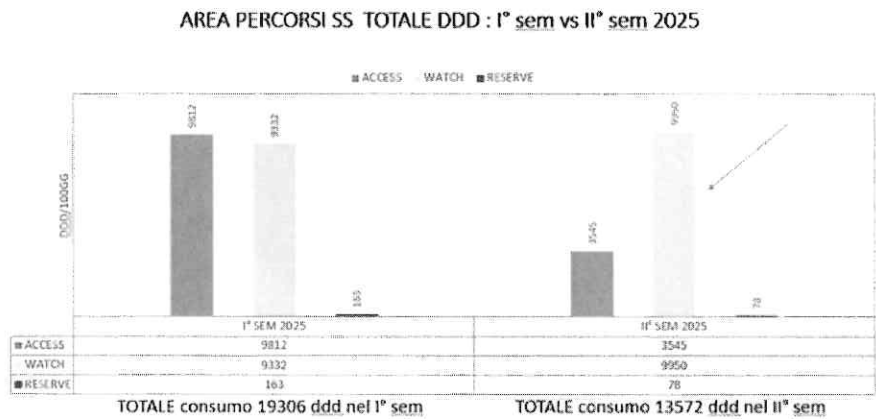
AREA CHIRURGICA SS ddd/100 gg degenza: 1° sem vs II° sem 2025



Per quanto riguarda l'Area Chirurgica SS si evince un leggero aumento nell'utilizzo dei Watch e diminuzione degli Access,mentre il valore dei Reserve rimane basso.

E' stato inoltre considerato, nell'utilizzo generale l'uso degli antibiotici ,anche il consumo di Antibiotici nei L'Area Percorsi che comprende, i Distretti, gli Hospice, le RSA e le UDI.

Fig. 6 Consumo Antibiotici/DDD Area Percorsi

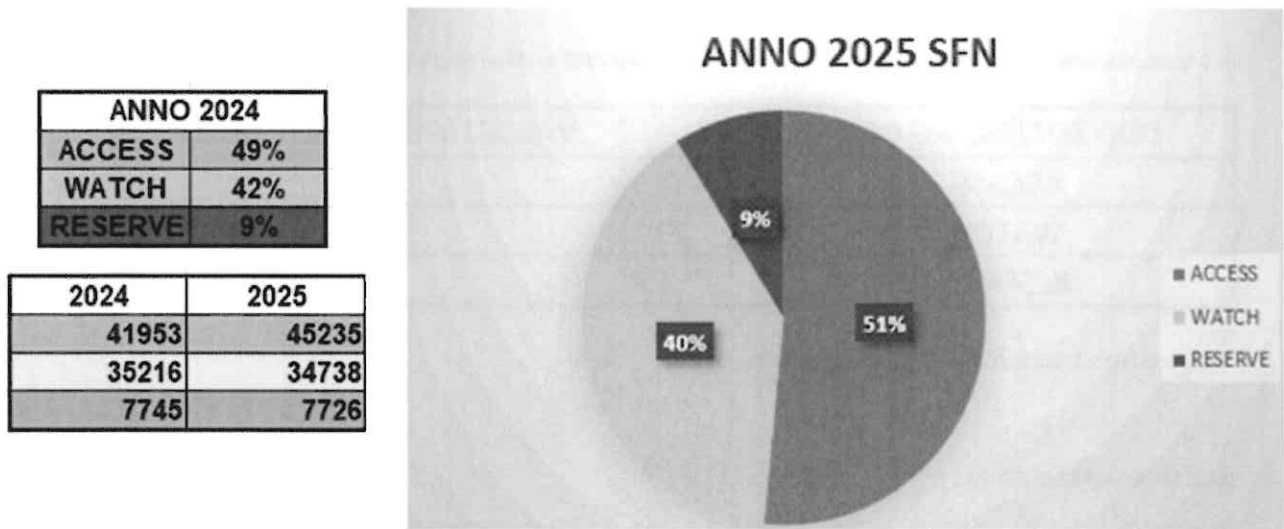


Nell'Area Percorsi ,il confronto dei consumi Antibiotici (che può essere effettuato solo sui dati assoluti delle DDD) mostra una riduzione totale di circa il 30%, ma dovuta soprattutto alla riduzione dell'utilizzo degli Access ed un aumento degli Watch.

Presidio Ospedaliero San Filippo Neri

L'analisi percentuale della composizione AWaRe presso il San Filippo Neri evidenzia, nel periodo 2024–2025, un incremento della quota di antibiotici appartenenti al gruppo Access dal 49% al 51%, suggerendo un lieve ma significativo miglioramento della qualità prescrittiva,in linea con le indicazioni aziendali e Regionali .

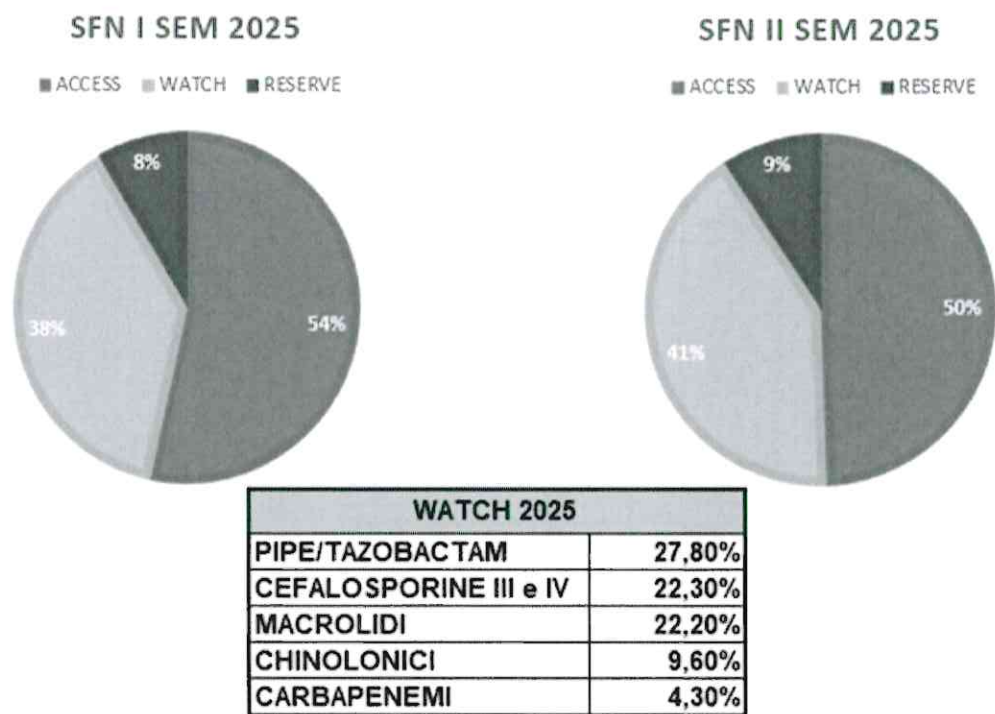
Fig. 1 Consumo Antibiotici/DDD Presidio Ospedaliero San Filippo Neri 2025 vs 2024



Tuttavia, l'analisi qualitativa per semestri nel 2025 mostra una flessione della quota di Access (dal 54% al 50%) associata a un aumento del gruppo Watch (dal 38% al 41%).

Nel gruppo Watch, la prescrizione risulta prevalentemente concentrata sulle associazioni piperacillina/tazobactam, sulle cefalosporine e sui macrolidi; i carbapenemi, pur rientrando tra le molecole a più elevato impatto selettivo, rappresentano una quota limitata (4,3%).

Fig. 2 Consumo Antibiotici/DDD Presidio Ospedaliero San Filippo Neri I Semestre 2025 vs II Semestre 2025



In ogni caso, nel confronto con i dati nazionali relativi all'ambito ospedaliero, riportati nell'ultimo Rapporto Nazionale 2023 "L'uso degli antibiotici in Italia", la distribuzione AWaRe del San Filippo Neri appare complessivamente più favorevole. A livello nazionale, infatti, le percentuali risultavano pari al 35,7% per il gruppo Access, al 54,8% per il gruppo Watch e al 9,5% per il gruppo Reserve, a fronte di una maggiore rappresentazione del gruppo Access e di una minore quota dei gruppi a più elevato impatto selettivo nella realtà locale.

Per quanto concerne gli indicatori di intensità di consumo, espressi come DDD totali per 100 giornate di degenza, nel 2025 il San Filippo Neri presenta i seguenti valori: 32,7 DDD/100 giornate di degenza per il gruppo Access, 29,1 DDD/100 giornate di degenza per il gruppo Watch e 6,8 DDD/100 giornate di degenza per il gruppo Reserve. Anche in questo ambito, il confronto con i dati nazionali ospedalieri risulta favorevole, a fronte di valori pari a 30, 46 e 8 DDD/100 giornate di degenza rispettivamente per i gruppi Access, Watch e Reserve.

Fig. 3 Consumo Antibiotici/DDD Presidio Ospedaliero San Filippo Neri 2025 vs Valori Media Nazionale

DDD TOT/100 GG DEG SFN 2025		VALORI MEDIA NAZIONALI*
ACCESS	32,7	30
WATCH	29,1	46
RESERVE	6,8	8

*rapporto OSMED 2023, l'uso degli antibiotici in Italia

ANALISI PER AREE DI DEGENZA

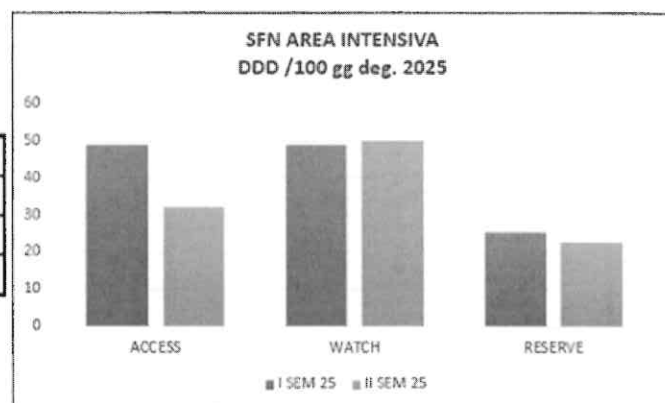
L'analisi dei consumi antibiotici espressi in DDD/100 giornate di degenza per Area assistenziale (Area Intensiva, Medica e Chirurgica), confrontando il primo e il secondo semestre del 2025, evidenzia un andamento omogeneo tra le diverse aree. In tutte e tre le Aree si osserva una lieve riduzione del consumo del gruppo Access, accompagnata da una contestuale diminuzione anche dei gruppi Watch. In Area Medica e Reserve in tutte le tre aree.

Tale andamento suggerisce una riduzione complessiva dell'intensità di utilizzo degli antibiotici piuttosto che un semplice spostamento prescrittivo tra le diverse classi AWaRe.

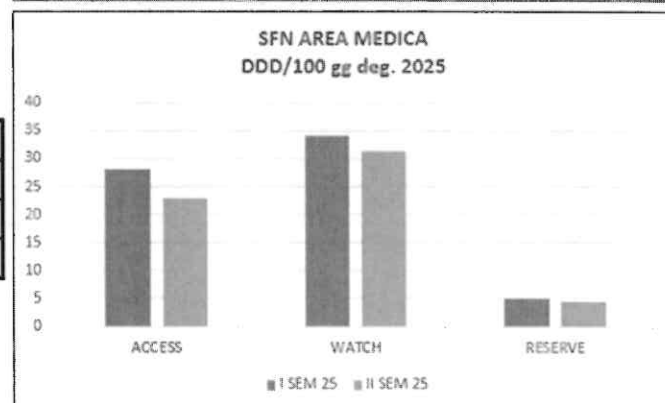
Di seguito sono riportati i consumi per Area, e più dettagliatamente per :

Fig. 4 Consumo Antibiotici/DDD Area Intensiva San Filippo Neri-Consumo Antibiotici/DDD Area Medica San Filippo Neri-Consumo Antibiotici/DDD Area Chirurgica San Filippo Neri

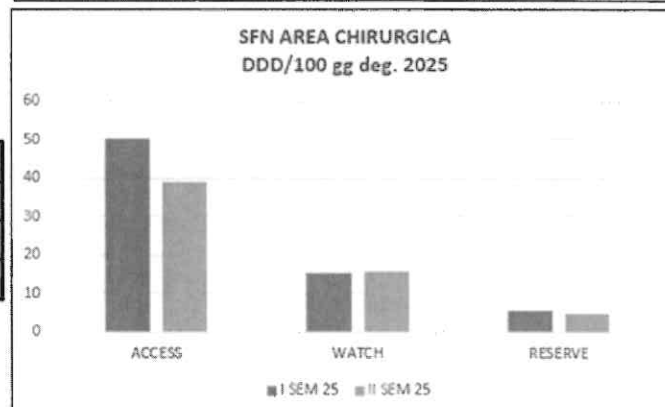
AREA INTENSIVA	I SEM 25	II SEM 25	Δ I°-II° SEM
ACCESS	49	32	-34,60%
WATCH	49	50	2%
RESERVE	25,4	22,7	-10,60%



AREA MEDICA	I SEM 25	II SEM 25	Δ I°-II° SEM
ACCESS	28	22,9	-18,20%
WATCH	34	31,3	-7,90%
RESERVE	5,1	4,4	-13,70%



AREA CHIRURGICA	I SEM 25	II SEM 25	Δ I°-II° SEM
ACCESS	50,2	39,1	-22,10%
WATCH	15,2	15,5	1,90%
RESERVE	5,5	4,8	-12,70%



Di seguito sono riportati più dettagliatamente i consumi di antibiotici per Unità Operativa:

Fig. 5 Consumo Antibiotici/DDD UO San Filippo Neri

	SFN 2025	I SEM									II SEM								
		ACCESS			WATCH			RESERVE			ACCESS			WATCH			RESERVE		
	REPARTO	DDD	GG DEG	DDD/100 GGE DEG	DDD	GG DEG	DDD/100 GGE DEG	DDD	GG DEG	DDD/100 GGE DEG	DDD	GG DEG	DDD/100 GGE DEG	DDD	GG DEG	DDD/100 GGE DEG	DDD	GG DEG	DDD/100 GGE DEG
CB0102	TIPO	605,0	1348	44,9	654,0	1348	48,5	581,00	1348	49,1	427,0	1187	36,0	518,0	1187	49,6	420,00	1187	35,4
CB0105	RIANIMAZIONE	1004,0	1835	54,7	1109,0	1835	60,4	588,00	1835	32,0	664,0	1699	39,1	1190,0	1699	70,0	496,00	1699	29,2
CB0301	UTIC	433,0	1356	31,9	528,0	1356	38,9	55,00	1356	4,1	143,0	1319	10,8	356,0	1319	27,0	131,00	1319	9,9
CD0606	UTIR	611,0	873	70,0	363,0	873	41,6	150,00	873	17,2	384,0	859	44,7	466,0	859	54,2	103,60	859	112,6
	TOTALE AREA INTENSIVA	2653,0	5412	49,0	2654,0	5412	49,0	1374,00	5412	25,4	1618,0	5064	32,0	2530,0	5064	50,0	1150,60	5064	22,7
CB0201	CARDIOLOGIA	503,0	3532	14,2	222,0	3532	6,3	10,00	3532	0,3	403,0	3059	13,2	404,0	3059	13,2	15,00	3059	0,5
CB0204	WEEK CARDIO	280	609	46,0	34	609	5,6	0,00	609	0,0	208	2181	9,5	32	2181	1,5	0,00	2181	0,0
CF0201	GASTROENTEROLOGIA	1090	2715	40,1	772	2715	28,4	82	2715	3,0	862	2747	31,4	903	2747	32,9	72	2747	2,6
	MEDICINA FAST	117	589	19,3	226	589	38,4	27	589	4,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
CB0603	MEDICINA D'URGENZA	1044	1952	53,5	1797	1952	92,1	40	1952	3,0	1196	1901	62,9	1447	1901	76,1	54	1901	2,8
CB0541	MEDICINA HOLDING	10	1164	0,9	88	1164	7,6	11	1164	0,9	389	1815	21,4	863	1815	47,5	76	1815	4,2
CB0511	MEDICINA A	1199	4269	28,1	1568	4269	36,7	216	4269	5,1	751	4166	18,0	1434	4166	34,4	74	4166	1,8
CB0521	MEDICINA B	915	4244	21,6	1879	4244	44,3	589	4244	13,9	966	4139	23,3	1871	4139	45,2	333	4139	8,0
CB0504	MEDICINA SUBINTENSIVA	1643	1152	142,6	1580	1152	137,2	191	1152	16,6	467	1784	26,2	1020	1784	57,2	319	1784	17,9
CD0401	MEDICINA RIABILITATIVA	353	1882	18,8	141	1882	7,5	123	1882	6,5	442	2181	20,3	144	2181	6,6	38	2181	0,0
CD0501	NEUROLOGIA E UTN	397	2503	15,9	322	2503	12,9	63	2503	2,5	348	2588	13,4	414	2588	16,0	76	2588	2,9
CD0601	PNEUMOLOGIA	438	1789	24,5	1400	1789	78,3	132	1789	7,4	781	1754	44,5	1285	1754	73,3	326	1754	18,6
CF0301	ONCOLOGIA	203	1447	14,0	227	1447	15,7	64	1447	4,4	233	1553	15,0	196	1553	10,0	23	1553	1,5
DG0901	SPDC	295	2318	12,7	71	2318	3,1	0	2318	0,0	280	2132	13,1	110	2132	5,2	13	2132	0,6
CH0105	NEONATOLOGIA	20	248	8,1	2	248	0,8	0	248	0,0	49	186	26,3	0	186	0,0	0	186	0,0
	TOTALE AREA MEDICA	8507,0	30413	28,0	10329,0	30413	34,0	1547,00	30413	5,1	7375,0	32186	22,9	10083,0	32186	31,3	1418,00	32186	4,4
CE0401	NEUROCHIRURGIA + ORL	514	2914	17,6	692	2914	23,7	165	2914	5,7	471	2798	16,8	640	2798	22,9	397	2798	14,2
CB0401	CHIRURGIA D'URGENZA	1508	1859	81,1	337	1859	18,1	70	1859	3,8	954	1806	52,8	261	1806	14,5	40	1806	2,2
CB0404	WEEK SURGERY	2234	495	451,3	96	495	19,4	6	495	1,2	1008	128	787,5	36	128	38,1	0	128	0,0
CF0101	CHIRURGIA GENERALE E ONCO	1723	1573	109,5	375	1573	23,8	71	1573	4,5	1470	1409	104,3	246	1409	17,5	67	1409	4,8
CE0101	CHIRURGIA MAXILLO	72	226	31,9	25	226	11,1	5	226	2,2	201	158	127,1	11	158	7,0	3	158	1,9
CE0301	CHIRURGIA VASCOLARE	598	1350	44,3	166	1350	12,3	62	1350	4,6	463	931	49,7	137	931	14,7	54	931	5,8
CG0101	ORTOPEDIA	578	3427	19,8	519	3427	15,1	494	3427	14,4	552	3150	17,5	496	3150	15,7	48	3150	1,5
CH0201	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	277	2010	13,8	62	2010	3,1	7	2010	0,3	196	2095	9,4	139	2095	6,6	17	2095	0,8
CF0501	UROLOGIA	510	2298	22,2	190	2298	8,3	10	2298	0,4	496	2377	20,9	335	2377	14,1	83	2377	3,5
	TOTALE AREA CHIRURGICA	8114	16152	50,2	2462	16152	15,2	890	16152	5,5	5811	14852	39,1	2301	14852	15,5	709	14852	4,8
CB0607	PRONTO SOCCORSO	383			1849			18			847			1804			22		
	SALE OPERATORIE, DH, DS, AMBULATORI, TERAPIE DIMISSIONI, RADIOLOGIA RADIOTERAPIA, PMA ETC	5331			609			73			4428			163			153		

Preparazione Report consumo specifici per UO, Area medica-chirurgica-intensiva Presidio Ospedaliero Santo Spirito e Presidio Ospedaliero San Filippo Neri

La Farmacia ha elaborato il Report Consumi Ospedalieri (in allegato in File excel con Pivot dinamico), per la verifica dei consumi antibiotici in base alla classificazione AWARe, distinti per Reparto Santo Spirito e San Filippo Neri.

Sulla base di questo Report abbiamo selezionato le singole UO, al fine di monitorare l'andamento dei consumi e l'appropriatezza prescrittiva.

OBIETTIVO C

PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI E NAZIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA (Pag.23-24)

Attività 3: Implementazione del programma di Antimicrobial Stewardship

Nel 2025 il programma AST è stato revisionato con il gruppo AST ed è stato diffuso ,sulla base di quanto indicato, al fine di analizzare gli obiettivi ancora da raggiungere e programmare le attività.

Nell'ambito della programmazione sono stati realizzati 2 eventi formativi-informativi con gruppo AST.

E' stato effettuato nel 2025 , nell'ambito del Programma di contrasto alle Infezioni correlate all'Assistenza dell'Area Ospedaliera ASL Roma1, presso la Sala del Commendatore il 15 maggio 2025, con la partecipazione del personale del Comitato Tecnico Scientifico INMI Spallanzani per la formazione in tema di ICA un intervento specifico dal titolo " **Consumo antibiotici nei Presidi Ospedalieri SFN e SS**" (vedi Allegato Modulo C)con restituzione dati monitoraggio 2024 e discussione con clinici.

Altresì i dati di consumo degli Antibiotici, sia in ambito ospedaliero che territoriale, sono stati presentati e discussi il 28 novembre 2025, presso la Sala Convegni di Santa Maria della Pietà ,nell'ambito del Convegno " **One Health – 4° anno: Appropriatezza Prescrittiva Antibiotica**", con una relazione specifica dal titolo: " **Impatto dell'Antimicrobial Stewardship in ambito ospedaliero e territoriale**".

Al fine di attivare e migliorare il monitoraggio del consumo antibiotici totali e frazionati secondo AWARE ,la Farmacia Ospedaliera a ottobre 2025, ha implementato i dati anagrafici degli antibiotici del gestionale aziendale Dedalus-C4H e cioè:

- rilevato tutti i principi attivi antinfettivi presenti nell'anagrafica con relativi nomi commerciali e AIC;
- evidenziato solo le AIC ancora legati a contratti validi ;
- designato per ogni AIC la corrispondente classificazione AWARe.

La classificazione, così come riportata nel file allegato , è stata inviata a Dedalus.

In questo modo , da fine anno 2025 , è possibile estrarre i consumi delle DDD, totali e frazionati, secondo classificazione AWARe.

La Farmacia Ospedaliera ha altresì implementato l'uso informatizzato delle Schede Regionali degli antibiotici nella prescrizione reparto/farmacia al fine di monitorare la tracciabilità farmaco/paziente.

Le Schede Regionali previste per la dispensazione degli antibiotici appartenenti alle classi *Watch* e *Reserve* sono state trasmesse, a partire da novembre 2025, esclusivamente per via informatica. Tale modalità ha consentito un significativo miglioramento della tempestività nella risoluzione delle criticità

interpretative connesse alla valutazione dell'appropriatezza prescrittiva.

L'insieme delle Schede Regionali è stato integralmente implementato e diffuso alle Unità Operative dei presidi ospedalieri dell'ASL mediante la PRO CC-ICA n. 16 del 30/07/2025. L'implementazione ha previsto l'integrazione di ciascuna scheda con due ulteriori informazioni obbligatorie, finalizzate a garantire una più accurata dispensazione quantitativa degli antibiotici da parte della Farmacia ospedaliera e a ridurre il rischio di erogazioni eccedenti, potenzialmente responsabili di un prolungamento inappropriato dei trattamenti. In particolare, è ora richiesta l'indicazione della data effettiva di inizio della terapia — che può precedere anche di alcuni giorni la data della richiesta — nonché del reparto di provenienza del paziente. Quest'ultima informazione consente di assicurare la continuità terapeutica nel caso di trasferimento del paziente, favorendo l'utilizzo delle scorte già dispensate presso il reparto di origine.

Inoltre sono state adottate le Schede Regionali di appropriatezza d'uso per gli antibiotici Watch prescritti in dimissione ospedaliera e la Farmacia ha monitorato e rendicontato mensilmente tale attività alla Regione Lazio.

Infine dal mese di novembre 2025, è stato attivato il Progetto di monitoraggio antibiotici in Real life presso 3 Reparti dell'Ospedale San Filippo Neri (Terapia Intensiva, Medicina e Pneumologia). La Farmacia elabora report quindicinali attraverso un'analisi delle schede di prescrizione che invia al Gruppo AWARE della Regione Lazio.

Cordiali saluti

Dott. Roberta Pavan

Direttore Area del Farmaco
Direttore UOC Farmacia Ospedaliera e Logistica del Farmaco
Tel. 06/68356893
roberta.pavan@aslroma1.it

