



PROTOCOLLO DI PROGETTO DI RICERCA

1. TITOLO DEL PROGETTO: Uso appropriato degli antibiotici nell'A.O. Policlinico di Bari

2. AREA DI PROGETTUALITA':

- 1. Unitarietà del sistema farmaceutico
- 2. **Health Technology Assessment, appropriatezza e governo della spesa**
- 3. Ricerca Clinica in aree prioritarie nella tutela della salute
- 4. Continuità dell'Assistenza Farmaceutica nell'integrazione ospedale territorio
- 5. Impegno nei processi emergenti della Farmaceutica e della Farmacologia
- 6. Gestione e valutazione dei Dispositivi Medici
- 7. Sicurezza delle tecnologie e gestione del rischio
- 8. Miglioramento Continuo della Qualità e programmi di accreditamento professionale
- 9. Comunicazione interna ed esterna
- 10. Adeguatezza dei processi e sviluppo di nuovi ambiti professionali
- 11. La formazione universitaria pre e post lauream
- 12. Lo sviluppo di progetti di Global Health

3. PROPONENTE: Dottor Michele Lattarulo - Dottoressa Maria Faggiano

4. RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL PROGETTO:

cognome e nome: Dottor Michele Lattarulo
struttura di appartenenza: A.O. Policlinico di Bari
Funzione: Direttore Area Farmaceutica
indirizzo: Piazza G. Cesare, 11 - Bari
n. tel: 080 5593032 n. fax: 080 5575716
indirizzo e-mail: mlattarulo@sifoweb.it

5. SPONSOR DEL PROGETTO:

cognome e nome: Dottor Stefano Pagliarulo
Azienda/struttura di appartenenza: Novartis
funzione: Key Account Manager
indirizzo: n. tel 3498065143 n. fax
indirizzo e-mail: Stefano Pagliarulo <stefano.pagliarulo@novartis.com>

6. CENTRI PARTECIPANTI:

a) Stab. Policlinico Bari	referente: M. Faggiano	tel: 0805592985
b) Stab. "Giovanni XXXIII"	referente: R. Bellomo	tel: 0805596535
c)	referente:	tel:

7. DATA ULTIMA REVISIONE DEL PROTOCOLLO data: 29/05/2013

8. DURATA DEL PROGETTO: data di avvio: Novembre 2013, data di conclusione presunta: Novembre 2014

9. DATA DI RICEZIONE (a cura della segreteria SIFO)

data:



PROTOCOLLO DI PROGETTO DI RICERCA

10. COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO

€15.000

finanziamento già individuato

€15.000

11. PREMessa E RAZIONALE:

L'uso inappropriato degli antibiotici ed il loro eccessivo consumo, legato al conseguente sviluppo dell'antibioticoresistenza, costituiscono un problema di particolare rilievo per la tutela della salute dei cittadini generando, parallelamente, un'inefficiente allocazione delle risorse pubbliche investite in salute. Numerosi sono gli interventi nazionali, regionali e locali, mirati al miglioramento dell'impiego di antibiotici. Tenendo conto che il rischio infettivo occupa un posto rilevante tra i rischi legati all'assistenza sanitaria, in quanto le infezioni correlate all'assistenza (ICA) hanno un impatto clinico ed economico rilevante, appare, infatti, fondamentale l'attuazione di strategie prescrittive degli antibiotici (antimicrobial stewardship).

Anche nel Policlinico di Bari, a seguito di un'attenta e continua sorveglianza della prescrizione degli antibiotici, attraverso i tipici strumenti di controllo dell'appropriatezza prescrittiva (richiesta nominativa singola motivata e documentata, linee-guida, valutazione della commissione terapeutica ospedaliera, antibiogrammi), di confronti approfonditi con i prescrittori delle diverse discipline mediche e chirurgiche e della variazione temporale dei consumi di alcune classi o molecole di antimicrobici, si è maturata la necessità di trovare una strategia comune, seppur specifica per tipologia d'infezione e d'intervento medico, che limiti l'uso indiscriminato degli antibiotici e lo spreco di risorse economiche.

12. OBIETTIVI:

Ottimizzare le prescrizioni antibiotiche, ridurre l'utilizzo delle molecole per le quali sono emerse criticità in sede di analisi preliminare, valutare l'impiego di terapie empiriche ragionate, ridurre le giornate di ospedalizzazione, in particolar modo per le infezioni severe con conseguente risparmio e miglioramento della qualità della vita del paziente (shift verso la terapia per os a domicilio), armonizzare i protocolli sulla terapia antibiotica utilizzati nei reparti e che non sono stati condivisi nel Policlinico di Bari, con la collaborazione di farmacisti igienisti, infettivologi, microbiologi e clinici di varie discipline.

13. DISEGNO DEL PROGETTO: Studio di farmacoutilizzazione

14. MATERIALI E METODI:

Dopo una riunione preliminare con i Direttori di Strutture Complesse già invitati per lettera dal Direttore Sanitario, dal Direttore di Farmacia e dal Direttore dell'U.O. di Malattie Infettive, aderenti all'iniziativa, atta a presentare il progetto, attraverso l'uso di banche-dati, la raccolta e valutazione dei protocolli esistenti, secondo EBM, la consultazione di linee-guida e di protocolli operativi, si elaboreranno possibili strategie d'intervento. Tali percorsi terapeutici, corredati di raccomandazioni in base alle criticità emerse, saranno condivisi in una Consensus da tutti i medici coinvolti nel progetto.

A tal fine, presso il Servizio di Farmacia dello Stabilimento" Policlinico" di Bari saranno raccolti, in un software dedicato, tutti i protocolli sulla terapia antibiotica in uso nello stesso e presso lo stabilimento "Giovanni XXIII" di Bari.

Si è pensato, inoltre, di organizzare tre specializzandi, beneficiari della borsa di studio in tre momenti diversi al fine di ottimizzare al meglio sia le risorse temporali sia le risorse umane (uno ogni 4 mesi), pur partecipando a tutte le fasi dello studio.

15. RISULTATI ATTESI:

Attraverso la realizzazione di questo progetto, si conoscerà l'attuale situazione della maggior parte dei protocolli di terapie antibiotiche, utilizzati nei due stabilimenti del Policlinico di Bari, ma, soprattutto, si ottimizzeranno le prescrizioni antibiotiche (nella terapia empirica, terapia mirata, dosaggio e durata del trattamento), si ridurrà l'utilizzo delle molecole per le quali siano emerse criticità in sede di analisi preliminare con conseguente limitazione della spesa e si miglioreranno i profili di antibiotico-resistenza.



PROTOCOLLO DI PROGETTO DI RICERCA

16. BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE (max. 5 referenze)

European Antimicrobial Resistance Surveillance System (EARSS), 2009.

European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC), 2010.

Lodise TP, McKinnon PS, Swiderski L, Rybak MJ. Outcomes analysis of delayed antibiotic treatment for hospital-acquired Staphylococcus aureus bacteremia. Clin Infect Dis. 2003 Jun 1;36(11):1418-

Alvarez-Lerma F. Modification of empiric antibiotic treatment in patients with pneumonia acquired in the intensive care unit. ICU-Acquired pneumonia Study Group. Intensive Care Med. 1996 May;22(5):387-94.



POTOCOLO DI PROGETTO DI RICERCA - CRONOGRAMMA

Responsabile progetto: M.Lattarulo

Altro personale coinvolto: M. Faggiano e tre specializzandi in Farmacia Ospedaliera; igienisti e infettivologi.

ATTIVITÀ	CHI (Inserire in nominativi di ogni attività)	TEMPI (mesi) : anno												OUTPUT (Inserire il risultato di ogni attività)		
		Ge	Fe	Ma	Ap	Ma	Gi	Lu	Ag	Se	Ot	No	Di			
Raccolta dei protocolli antibiotici nei 2 stabilimenti del Policlinico di Bari.	Farmacisti															Censire le procedure antibiotiche presenti nei due stabilimenti del Policlinico di Bari
Revisione protocolli su antibioticoterapia pervenuti dai reparti	Farmacisti,igienisti ed infettivologi															Valutazione dei protocolli di antibioticoterapia
Stesura dei nuovi protocolli condivisi dal gruppo di lavoro	Farmacisti															Procotolli antibiotici rivisti secondo letteratura
Preparazione Consensus tra il gruppo di lavoro ed i reparti ; Consensus Conference	Farmacisti, igienisti ed infettivologi															Condivisione ed approvazione dei protocolli da parte dei clinici
Produzione di una raccolta con tutti i protocolli antibiotici validati	Farmacisti															Diffusione ed implementazione di tutti protocolli antibiotici nei due stabilimenti del Policlinico di Bari

Legenda :

Firma Responsabile:

Data: 3/6/2013

Versione: 0



Attività pianificata



Attività realizzata