



EXCLUSIVE CONVERSATIONS WITH TOP POLICY MAKERS

# Laboratori di Microbiologia Clinica del Futuro

Il ruolo strategico delle Istituzioni e della Microbiologia Clinica a tutela del Paziente: il primo confronto tra i decisori in Sanità

MODERA: **Maria Concetta Mattei** - *Giornalista RAI*

.....

Palazzo del Consiglio Regionale della Toscana  
Sala delle Feste | Palazzo Bastogi  
Via Cavour, 18 - 50129 Firenze

REGIONE TOSCANA



Consiglio Regionale

8 Giugno 2018

Ore 9.30 - 17.00

FIRENZE



**Stakeholders politico-istituzionali, direzioni strategiche e comunità scientifiche a confronto per identificare le migliori strategie di programmazione sanitaria attraverso l'ottimizzazione dei percorsi diagnostici e l'implementazione dell'innovazione tecnologica nel laboratorio del futuro.**

Che la questione della resistenza antibatterica abbia assunto una rilevanza di politica sanitaria a livello mondiale, ma anche europeo, lo si rileva dall'ultimo Rapporto OMS del sistema di sorveglianza "GLASS" (Global Antimicrobial Surveillance System, 2018) e dal Rapporto relativo al Sistema Europeo di sorveglianza dell'antibiotico-resistenza dell'EARS-Net (European Antimicrobial Resistance Surveillance Network, 2017).

I batteri antibiotico-resistenti non conoscono confini: anche i dati raccolti dalla sorveglianza sull'antibiotico-resistenza dell'Istituto Superiore di Sanità (Ar-Iss) indicano come l'Italia sia "all'indice" in Europa per il consumo di antibiotici e quindi per l'antibiotico-resistenza, con dati di simili ad alcuni altri paesi dell'Area Mediterranea Est d'Europa.

La sorveglianza sul fenomeno della antibiotico-resistenza è agli inizi e va sicuramente sviluppata, ma **se vogliamo anticipare e affrontare una delle più grandi minacce globali alla salute pubblica oggi è il tempo delle azioni concrete.**

Il Ministero della Salute ha recentemente presentato il Piano Nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza 2017-2020 ("PNCAR", dove il termine generico di "antimicrobico-resistenza - AMR" è riportato per coerenza con l'espressione adoperata a livello internazionale), in cui sono state individuate strategie ed azioni da mettere in campo a diversi livelli: nazionale, regionale e locale. Il PNCAR individua 6 ambiti di intervento, ciascuno finalizzato ad obiettivi specifici: sostenere la ricerca e l'innovazione; monitorare l'antibiotico-resistenza e l'uso degli antibiotici; migliorare la consapevolezza e l'informazione-educazione in tutti gli stakeholders coinvolti; rafforzare prevenzione e controllo delle infezioni ed, infine, ottimizzare l'uso di antimicrobici anche attraverso un particolare **"focus" dedicato al potenziamento dei servizi diagnostici di microbiologia.**

Regione Toscana attua un monitoraggio costante delle resistenze batteriche, sia a livello di azienda sanitaria che di zona socio-sanitaria. Per consentire queste azioni mirate, ARS Toscana ha istituito la Rete di sorveglianza microbiologica e dell'antibiotico-resistenza (**Rete SMART**), che comprende tutti i laboratori di microbiologia presenti negli ospedali della Regione: questa nuova modalità di ricerca si affianca alle classiche rilevazioni di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza.

L'intervento di Regione Toscana sulla antibiotico-resistenza è stato affrontato con una nuova ottica complessiva e di "disease management", avendone come "base" un insieme di cambiamenti culturali, organizzativi e di allocazione delle risorse e – da ultimo – di



processo. Più nello specifico, **il “cuore” strategico del cambiamento è l’assegnazione di un ruolo primario ad una corretta gestione della diagnosi (“Diagnostic Stewardship”)** rispetto alle sole misure indirizzate all’uso degli antibiotici (“Antibiotic Stewardship”).

Ciò sarà solo possibile ponendo la Microbiologia Clinica come vero e proprio “cardine” della lotta alle resistenze agli antibiotici. In primo luogo, queste permetteranno una terapia empirica già “ragionata” in quanto basata su una attività di sorveglianza e reportistica per singoli setting clinici (Pronto Soccorso, Reparti Medici e Chirurgici, Terapie Intensive). Tale terapia empirica “ragionata” sarà rapidamente seguita da un referto microbiologico personalizzato comunicato rapidamente al clinico, mettendolo in condizione di rivedere eventualmente la scelta terapeutica, ottimizzandone l’appropriatezza e minimizzando il rischio di alimentare fenomeni di antibiotico-resistenza.

Se la Microbiologia Clinica dovrà essere il vero “perno” su cui ruoterà il nuovo indirizzo strategico di politica sanitaria, occorrerà fornire di maggiori risorse sia umane che strumentali, quali laboratori automatizzati e tecnologie sempre più efficienti ed innovative. Parallelamente si dovrà intervenire anche sugli aspetti organizzativi, disegnando un vero sistema di “Hub & Spoke” che vedrà la Microbiologia Clinica al centro (“Hub”) del sistema diagnostico e di indirizzo all’impiego mirato della terapia antibiotica e gli altri reparti di microbiologia periferici – sino ad una possibile espansione alla medicina del territorio – con un ruolo di centri afferenti (“Spoke”) ai reparti di Microbiologia Clinica. Il tutto comporterà anche la necessità di disegnare un sistema di gestione del flusso dei pazienti grazie a nuovi percorsi di diagnosi e cura.

In quest’ottica, **l’obiettivo della giornata è favorire un dibattito istituzionale sul ruolo della microbiologia clinica ed – in particolare – il potenziamento dei servizi diagnostici di microbiologia attraverso innovazione tecnologica e l’alta automazione, così come il disegno e l’implementazione dei percorsi di diagnosi e terapia.**

Il convegno si rivolge a tutti gli stakeholders coinvolti, ed – in particolare – le istituzioni di politica sanitaria, le direzioni strategiche, gli operatori sanitari e – più in generale – l’intera comunità scientifica.



# PROGRAMMA

9.30 - 10.00 *Registrazione e welcome coffee*

10.00 - 10.20 **Obiettivi della giornata**

*Maria Concetta Mattei*

**Saluti istituzionali**

*Stefania Saccardi*

**Saluto di benvenuto e introduzione**

*Pierangelo Clerici*

10.20 - 11.00 **Laboratorio del futuro: il punto di vista del microbiologo clinico**

*Gian Maria Rossolini*

**L'esperienza Toscana: la rete SMART**

*Silvia Forni*

11.00 - 13.00 **PANEL DISCUSSION**

**La Microbiologia Clinica: una delle priorità  
nella programmazione sanitaria**

Monica Calamai

Luigi Carlo Bottaro

Ilde Coiro

Rocco Donato Damone

Enrico Desideri

Walter Orlandi

Giuseppe Rossi

Riccardo Tartaglia

Andrea Vannucci

13.00 - 14.00 *Light lunch*



# PROGRAMMA

14.00 - 16.30 **PANEL DISCUSSION**  
**L'innovazione dirompente delle nuove tecnologie e  
dell'automazione nei laboratori di microbiologia clinica:  
opportunità, trasformazioni organizzative, differenti stakeholders**

Elisabetta Alti  
Adriano Anesi  
Mariarosa Gaudio  
Antonella Mencacci  
Germana Ruggiano  
Danilo Tacconi  
Giulio Toccafondi  
Bruno Viaggi

16.30 - 17.00 **Take home messages & call to action**  
*Maria Concetta Mattei, Giorgio Tulli*

17.00 *Chiusura dei lavori*



# FACULTY

**Elisabetta Altì**, MMG, Coordinatrice AFT Gavinana Azienda USL Toscana centro e FSMG Toscana

**Adriano Anesi**, Responsabile Microbiologia ASST Lodi

**Luigi Carlo Bottaro**, Direttore Generale ASL 3 Liguria

**Monica Calamai**, Direttore Generale dei Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, Regione Toscana

**Pierangelo Clerici**, Presidente Nazionale AMCLI - Direttore U.O.C. Microbiologia ASST ovest Milanese

**Ilde Coiro**, Direttore Generale, AO San Giovanni Addolorata, Roma

**Rocco Donato Damone**, Direttore Generale, AOU Careggi, Firenze

**Enrico Desideri**, Direttore Generale, ASL Sud Est Toscana

**Silvia Forni**, Researcher Agenzia Regionale Sanitaria Toscana

**Mariarosa Gaudio**, Direttore UOC Patologia Clinica AO San Giovanni Addolorata, Roma

**Antonella Mencacci**, Università degli studi di Perugia Azienda Ospedaliera, Perugia

**Walter Orlandi**, Direttore Generale Salute, Welfare Organizzazione e Risorse Umane Regione Umbria

**Giuseppe Rossi**, Direttore Generale, Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

**Gian Maria Rossolini**, Università degli Studi di Firenze - AOU Careggi, Firenze

**Germana Ruggiano**, Medicina d'Urgenza - USL Toscana Centro

**Stefania Saccardi**, Assessore al Diritto alla salute, al Welfare e all'integrazione Socio-Sanitaria Regione Toscana

**Danilo Tacconi**, Direttore Malattie Infettive, ASL Sud Est, Arezzo

**Riccardo Tartaglia**, Direttore Centro Gestione Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente Regione Toscana

**Giulio Toccafondi**, Centro Gestione Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente Regione Toscana

**Giorgio Tulli**, Consulente Agenzia Regionale Sanitaria Toscana

**Andrea Vannucci**, Direttore Agenzia Regionale Sanitaria Toscana

**Bruno Viaggi**, SOD Neuroanestesia e Rianimazione - AOU Careggi, Firenze



# NOTE

A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page.



*Patrocini richiesti*

**ARS  
GRC  
GSA  
AMCLI  
SIM  
SIAARTI  
SIMEU  
FADOI  
ACOI  
SIMIT  
FIASO  
AIIC**

Realizzato da

**charta**  
FONDAZIONE

**Segreteria Organizzativa**

eMail: [francesca.bariggi@fondazionecharta.org](mailto:francesca.bariggi@fondazionecharta.org)

*Con il supporto non condizionato di*

