



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria  
Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21

Ai Direttori Generali e  
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ex Classificati

OGGETTO: Prescrizione antibiotici – indicazioni Commissione Regionale Farmaci (CO.RE.FA.)

Facendo seguito al confronto tecnico avuto nel corso della riunione della Commissione Regionale Farmaci (CO.RE.FA.), tenutasi in data 30.05.2025, si riportano in allegato (all.1) i dati relativi alle prescrizioni di antibiotici rilevati dal flusso file R (ad uso ospedaliero) per l'anno 2024, suddivisi per la casistica di utilizzo *Access*, *Watch*, *Reserve* (Catalogazione - *The who AWARE Antibiotic book* - OMS).

Nel corso della riunione si è condivisa la necessità di diffondere i dati così favorire una valutazione nei diversi contesti di cura (*self audit*) del fenomeno prescrittivo rilevato, confrontandolo con il *benchmark* di buona pratica clinica stabilito dallo *European Surveillance of Antimicrobial Consumption* (ESAC). L'ESAC stima come misura di corretta prescrizione degli antibiotici *Access* la percentuale del 65% rispetto al totale degli di antibiotici sistemici utilizzati.

Come si desume dall'analisi dei dati, in modo generalizzato nel contesto degli ospedali regionali, non è implementato un corretto utilizzo ospedaliero degli antibiotici, con conseguente scarsa *performance* sia in termini di gestione delle terapie associata ad aumento delle resistenze batteriche sia in termini di scarsa efficienza economica con la non corretta gestione della valutazione del profilo costo-beneficio.

La presente comunicazione ha lo scopo di richiamare le Direzioni Generali alla migliore gestione dell'ambito prescrittivo applicando strumenti di governo aziendale così da promuovere l'allineamento nell'utilizzo degli antibiotici ai criteri di *best practice* (raggiungimento dell'indicatore *ESAC*).

I Dipartimenti Farmaceutici/Farmacie Ospedaliere, come articolazioni gestionali di supporto tecnico nel governo dei processi prescrittivi, dovranno promuovere l'utilizzo delle molecole *Access* (all.2) in tutte le condizioni in cui non sia disponibile un'evidenza certa che indirizzi all'uso di molecole ad ampio spettro della categoria *Watch*.

In considerazione dei dati rilevati ed al fine di garantire la corretta implementazione dei trattamenti territoriali evitando il riverberarsi dell'atteggiamento prescrittivo ospedaliero sul territorio, si dispone che tutte le terapie di prosecuzione ospedaliera siano adeguatamente valutate applicando il principio della *deescalation* terapeutica. In tal senso ogni terapia prescritta in dimissione dovrà essere rendicontata con il supporto dei Dipartimenti Farmaceutici/Farmacie Ospedaliere attraverso la compilazione del modulo allegato (all.3).

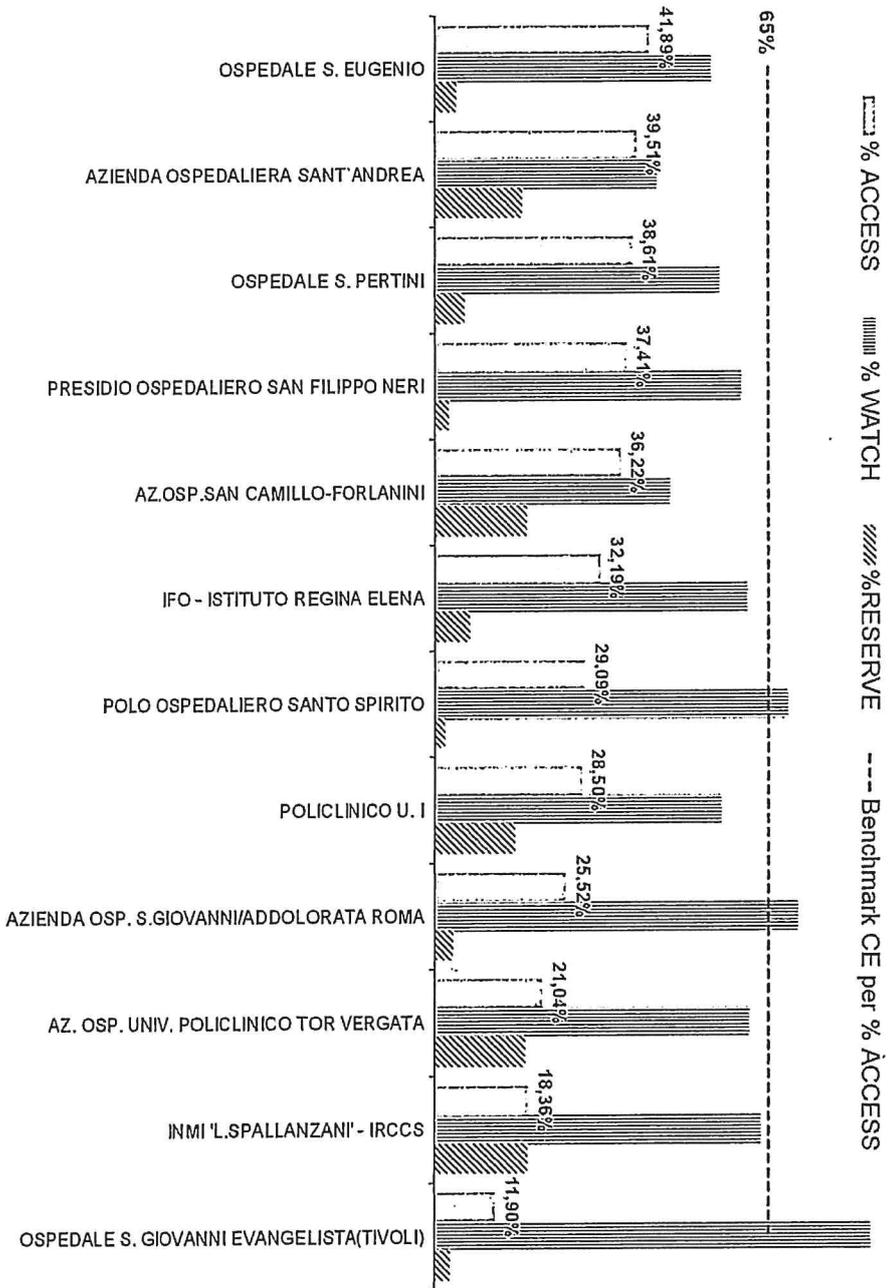
L'Area Farmaci e Dispositivi della Regione Lazio implementerà un monitoraggio sulla prescrizione specialistica ospedaliera rilevando le prescrizioni di farmaci *Watch* nel flusso della farmaceutica convenzionata, così da verificare l'effettiva compilazione dell'apposito modulo secondo le disposizioni date.

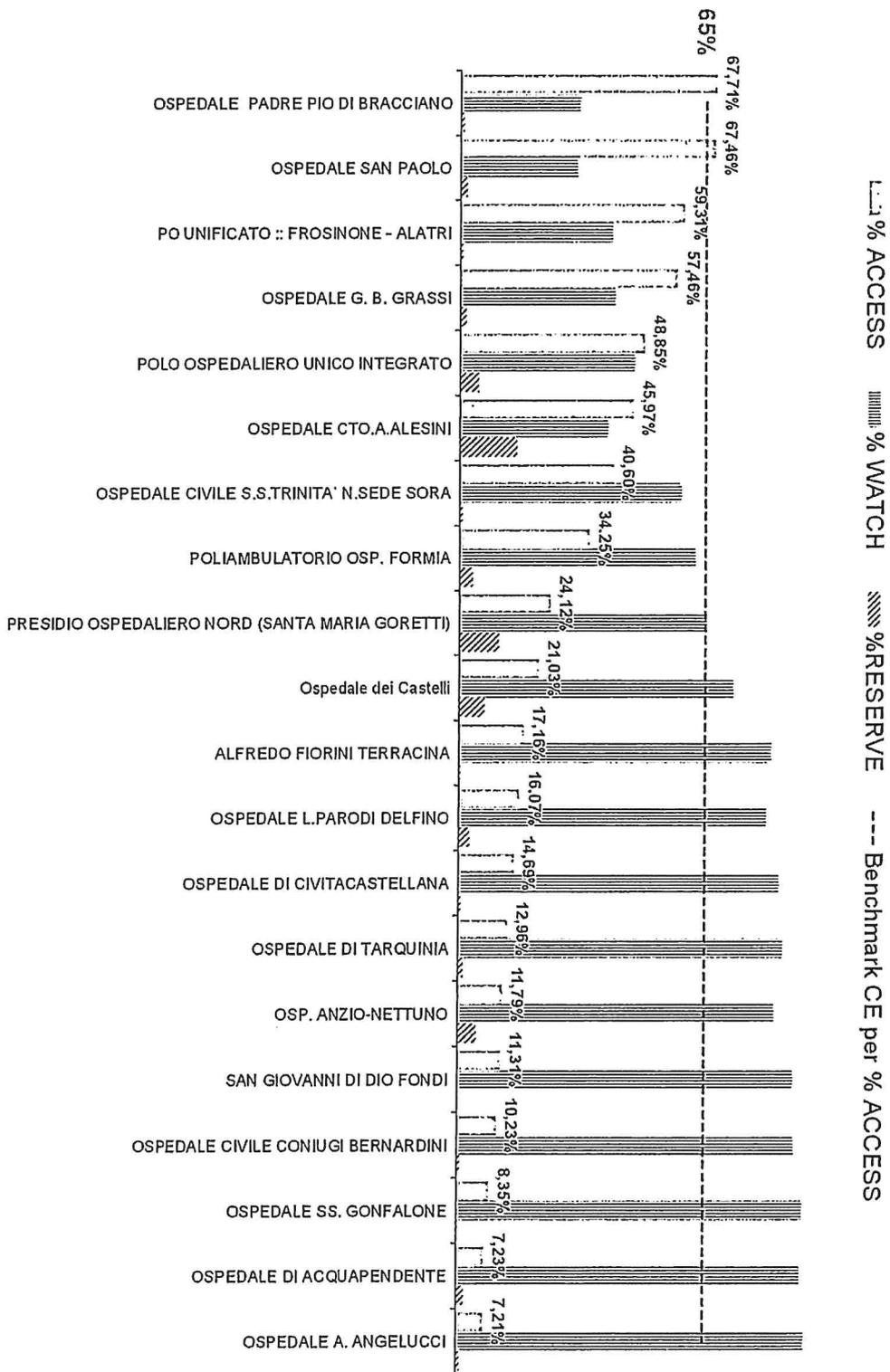
Nel raccomandare il massimo impegno nel governo dell'ambito di cui trattasi, si dispone che i Dipartimenti Farmaceutici/Farmacie Ospedaliere inviino trimestralmente alla Regione evidenza delle schede gestite. Si dispone l'invio della rilevazione giugno-agosto entro la data del 15 settembre 2025.

Il Dirigente dell'Area

Marzia Mensurati

Il Direttore  
Andrea Urbani









SCHEDA DI RILEVAZIONE DEL TRATTAMENTO CON ANTIBIOTICI WATCH IN DIMISSIONE OSPEDALIERA

- OSPEDALE/REPARTO \_\_\_\_\_
- INIZIALI PAZIENTE \_\_\_\_\_
- CARTELLA CLINICA \_\_\_\_\_
- MOLECOLA RICHIESTA \_\_\_\_\_
- PRECEDENTI TERAPIE ANTIBIOTICHE ESEGUITE E DURATA

Terapia antibiotica	Durata

- DIAGNOSI DIMISSIONE  
\_\_\_\_\_
- INDICAZIONE TERAPEUTICA  
\_\_\_\_\_
- MICRORGANISMO ISOLATO \_\_\_\_\_
- ANTIBIOGRAMMA O VIDEAT INFETTIVOLOGICO (DA ALLEGARE)
- DOSAGGIO PREVISTO E DURATA DEL TRATTAMENTO  
\_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
\_\_\_\_\_

Nota Bene: Al momento della dimissione la strategia terapeutica dovrebbe prevedere una rivalutazione del trattamento già implementato a livello ospedaliero per favorire uno schema terapeutico di assunzione orale (*deescalation* terapeutica).