

Camineras de Salute - Due anni di Azienda per la Tutela della Salute

Giornata d'informazione e ascolto sulla riforma sanitaria sarda

Seminario Arcivescovile, Via Monsignor Giuseppe Cogoni, 9 - Cagliari

Prima giornata - 23 gennaio 2019

1. Tavolo di lavoro

- ☐ Come migliorare l'organizzazione della Rete sanitaria?
- ☐ Personale e risorse finanziarie: quali indicazioni dall'esperienza finora vissuta?
- ☐ Come migliorare gli esiti del servizio sanitario rispetto alla salute dei cittadini?
- ☐ Ridurre le liste d'attesa: azioni in corso, programmate, priorità, integrazioni, miglioramenti

X Come migliorare il rapporto fra salute umana ed animale? Un passo avanti, oltre la lotta alla Peste suina.

2. Sintesi per punti (ogni punto può essere argomentato fino a cinque righe)

Criticità	Raccomandazioni per ATS
<ul style="list-style-type: none">- Peste suina Africana: contrazione del tempo dei controlli	<ul style="list-style-type: none">- Estendere i periodi dei controlli (anticiparli e posticiparli rispetto a luglio – settembre e rispetto a certi giorni della settimana in cui sono consentiti) per far sì che i ristoranti, gli agriturismi, etc, evitino di acquistare prodotti non controllati
<ul style="list-style-type: none">- Scarsa informazione trasversale tra medici e veterinari resistenza antimicrobica	<ul style="list-style-type: none">- Italia terzo paese per di consumo antibiotici in Europa;- Formazione maggiore, trasversale e integrata e diffusa tra addetti ai lavori (medici e veterinari, allevatori) e cittadini, insegnanti, etc per individuare i prodotti animali di cui ci nutriamo e i trattamenti antibiotici;- Formazione operatori nelle scuole (educazione alimentare)- Informazione ed educazione sull'alimentazione e uso dei farmaci antibiotici nei laici trasversalmente- Mutare il modello usato per il contrasto della peste suina creando una rete di condivisione sia tra gli operatori veterinari sia tra i veterinari e medici- Utilizzo del controllo del flusso dei farmaci per identificare le sacche di inappropriatezza prescrittiva- Scambi di informazioni di tipo clinico con condivisione degli outcome (es: pubertà precoce, le tossinfezioni alimentari) in modo tale che medici e veterinari adottino interventi univoci sulla popolazione sulla

	prevenzione di queste patologie - Maggiore diffusione degli interventi assistiti (pet therapy) come co-terapia per ridurre l'utilizzo degli psicofarmaci
- Poche informazioni in possesso dei cittadini e dei consumatori	- Maggiore diffusione delle informazioni alle persone e consumatori per far sì che siano messi a conoscenza dell'eventuale utilizzo degli antibiotici sugli animali e che trattamenti si utilizzano in certi allevamenti, in modo tale che ne siano consapevolmente informati
- Educazione alimentare nelle scuole assente	- Educazione delle scuole e sull'utilizzo dei farmaci antibiotici agli allevatori
- Scambio di informazioni carente tra medicina umana e veterinaria	- scambio di informazione tra medicina umana e medicina veterinaria e viceversa per fare (o migliorare) e attivare reti di informazione (o di scambi epidemiologici) e protezione (esempio casi di pubertà precoce..., miele, carni contaminate, contaminazioni ambientali, informazioni reciproche sugli antibiotici)
3 - PRP CARENTE , scaduto nel 2015 – 2018 prorogato al 2019 prevede al punto 9 e punto 4 la formazione relativa all'uso appropriato degli antibiotici solo per ospedalieri, medici di base e farmacisti, escludendo a priori i veterinari	- Il nuovo PRP dovrebbe prevedere maggiormente una formazione integrata che favorisca o migliori, tra le altre cose, lo scambio di informazioni reciproco tra medici e veterinari e/o l'inclusione dei veterinari in alcuni temi dai quali ad oggi non sono stati inclusi o lo sono stati in maniera insufficiente (vedere punto 4 e punto 9 del PRP)

5. Eventuali note sul lavoro di gruppo da segnalare (max cinque righe)

...