

# *La Ricetta Elettronica Veterinaria*



*Barbero Raffaella*  
*DVM, PhD, MSc*

*Coordinatore GdL Farmaco FNOVI*  
*Istituto Zooprofilattico Sperimentale Piemonte Liguria e Valle d'Aosta*

*Sant'Agata di Militello 30 giugno 2018*



*Le leggi sono creature vive che nascono, crescono e, esaurita la loro funzione, muoiono o si modificano.*

# NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO



Importante!

## MODIFICHE AL REGOLAMENTO EUROPEO

Il voto plenario del Parlamento Europeo potrebbe avvenire **tra giugno e settembre 2018**. La Commissione Europea, nell'annunciare il nuovo piano contro la resistenza antimicrobica, ha dichiarato che i nuovi regolamenti (medicinali e mangimi) **saranno vincolanti entro il 2018**.



**PRESIDENZA DELLA BULGARIA**  
Veterinaria, il programma del primo semestre europeo

**Farmaci e Medicati-** La Presidenza bulgara proseguirà inoltre gli sforzi delle precedenti presidenze in merito alle proposte di regolamento relative ai medicinali veterinari e medicati. L'obiettivo è di favorire nel corso del semestre il massimo sviluppo possibile dei negoziati interistituzionali.



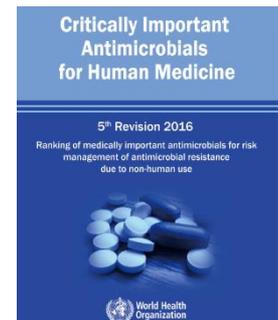
## MODIFICHE AL REGOLAMENTO EUROPEO

### Resistenza antimicrobica.

Sono stati messi a punto miglioramenti al quadro legislativo proposto dalla Commissione per ridurre il rischio di resistenza agli antimicrobici, rafforzando le disposizioni di legge sull'uso prudente dei medicinali veterinari. La Presidenza ha poi spiegato che "sono state introdotte nuove disposizioni specifiche sull'uso corretto degli antimicrobici sugli animali a scopo profilattico e metafilattico".

**NO NUOVE AIC PER ANTIBIOTICI  
in medicina veterinaria**

**ATTENZIONE AI CIA**



# Critically Important Antimicrobials for Human Medicine

5<sup>th</sup> Revision 2016

Ranking of medically important antimicrobials for risk  
management of antimicrobial resistance  
due to non-human use



World Health  
Organization

**WORLD  
HEALTH  
ORGANIZATION**

# WHO Critically Important Antimicrobials for Human Medicine 5<sup>th</sup> revision

Advisory Group on Integrated Surveillance  
October 2016

Summary of classification and prioritization of antimicrobials categories

		Antimicrobial class	Criterion 1	Criterion 2	
Antimicrobials	Critically Important	<b>CRITICALLY IMPORTANT ANTIMICROBIALS</b>			
		<i>HIGHEST PRIORITY</i>			
		Highest Priority	Cephalosporins (3 <sup>rd</sup> , 4 <sup>th</sup> and 5 <sup>th</sup> generations)	•	•
			Glycosaminoglycans	•	•
			Macrolides and lincosamides	•	•
			Polymyxins	•	•
			Quinolones	•	•
			<i>HIGH PRIORITY</i>		
			Aminoglycosides	•	•
			Antituberculars	•	•
	Carbapenems and other penems	•	•		
	Glycylcyclines	•	•		
	Lipopeptides	•	•		
	Monobactams	•	•		
	Oxazolidinones	•	•		
	Penicillins (natural, aminopenicillins, and antipseudomonal)	•	•		
	Phosphonic acid derivatives	•	•		
	Drugs used solely to treat tuberculosis or other mycobacterial diseases	•	•		

Antimicrobial class	Criterion 1	Criterion 2
CEFALOSPORINE 3 - 4 GENERAZIONE	•	•
(FLUORO)CHINOLONI	•	•
MACROLIDI	•	•
GLICOPEPTIDI	•	•
POLIMIXINE	•	•

# NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO

il veterinario in campo – la prescrizione

*con almeno i seguenti  
requisiti minimi*

**un solo modello di  
ricetta**

**E  
Tracciabilità del  
farmaco**

- l'identificazione dell'animale
- nome, cognome e recapito del proprietario o detentore
- data della prescrizione;
- nome, cognome, recapito, qualifiche e numero d'iscrizione all'albo professionale del veterinario
- firma o firma elettronica
- denominazione del medicinale prescritto;
- forma farmaceutica (compresse, soluzione, ecc.);
- quantità;
- dosaggio
- posologia;
- tempo di attesa,
- avvertenze;
- indicazioni di uso in deroga

**TRILOGO IN CORSO**

## Farmaci veterinari, avviati i negoziati sul regolamento europeo

🕒 21 Febbraio 2018



Si è svolto il primo incontro negoziale tra rappresentanti del Parlamento europeo, del Consiglio dell'UE e della Commissione europea.

il prossimo è previsto per il 26 febbraio, anche se non è stato adottato un calendario certo degli incontri. Ad aggiornare sui negoziati è la newsletter Euralia diffusa dalla UEVP, l'Unione dei Veterinari Liberi Professionisti Europei. Il negoziato a tre (trilogo) fra le istituzioni europee riguarda sia il nuovo Regolamento sui Medicinali Veterinari sia quello sui Mangimi Medicati.

Le tre istituzioni europee cercheranno di approdare ad un testo condiviso nei prossimi mesi. I due Regolamenti sono stati indicati fra le priorità del semestre di presidenza europea in corso, guidato dalla Bulgaria. Il 2018 si presenta in ogni caso come un anno decisivo per il varo dei due testi, date le elezioni del 2019 per il rinnovo del Parlamento Europeo. Ed è proprio da Parlamento Europeo in carica che è arrivato il maggior contributo legislativo sulle prime proposte testuali della Commissione Europea, risalenti al 2014.



FEDERATION OF VETERINARIANS OF EUROPE

*Brussels, 23 February 2018*

**FVE recommendation: triologue on Regulation on  
veterinary medicinal products**

## INCREASING AVAILABILITY



The number of veterinary medicines authorised to be marketed and used in the EU is very limited. Especially for smaller markets and for veterinary medicinal products for minor uses and minor species - such as fish, bees, horses (MUMS). Therefore, it is **essential to increase availability**, and to provide incentives to authorise new VMPs.

FVE supports the **Council's definition of major species** being cattle, sheep for meat production, pigs, chickens, dogs and cats. This definition allows for a larger number of species falling within the category of minor species (MUMS) and benefiting from the incentives for the development of VMPs for these smaller markets.

The development of the **'Union product database'** (Art 51) is important for veterinarians to find online which veterinary medicinal products are available in other Member States. FVE sustains the Council proposals regarding the **'Union product database'** and urges to start quickly the development this database.



It is important to recognise that **environmental risk assessment is already part of the scientific assessment** before authorising veterinary medicines. More stringent rules as requested by the European Parliament will be contra-productive.

## STRENGTHENING THE VETERINARY PRESCRIPTION

Veterinary medicines that require prior diagnosis and clinical examination need to be prescribed, supplied and used responsibly and in accordance **with the veterinary prescription written issued exclusively by a veterinarian.**

**FVE supports the Council's proposal as provided in Art 29 on the veterinary medicinal products which shall be subject to a veterinary prescription. In addition, FVE underlines**

**the need for harmonisation of classification as 'Prescription Only Medicine (POM)' or 'Over-The-Counter (OTC)' for each authorised VMP in the EU.**

**FVE strongly rejects the European Parliament proposal leaving the possibility for 'other professionals' to write a prescription after a diagnosis and clinical examination is made. This is inconsistent, as making a diagnosis and doing a clinical examination are strictly "veterinary acts", for which veterinarians are specially trained and licensed.**



FVE welcomes that the new Regulation strengthens the tools to fight Antimicrobial Resistance such as by strengthening the veterinary prescription. FVE recognises that there may be a need to **restrict the use of some critically important antimicrobials (CIAs) for human medicine for use in animals.** However, **any restriction should be proportionate, EU-wide and based on scientific evidence.** FVE promotes responsible and prudent use in animals of veterinary medicines with detailed monitoring of the use of antibiotics.

**Antibiotics for animals should only be prescribed after a clinical examination and health status assessment done by a veterinarian.** A renewed antibiotic prescription should only be done after clinical re-examination of the animals.

**FVE strongly opposes the European Parliament amendment allowing supermarkets and pet stores to sell anti-parasitic and anti-inflammatory veterinary products.** This can be very dangerous for both food and pet animal health as well for public health (deviated use and/or food residues, improper medicine usage and failure to keep the withdrawal period). Adverse events (even death) can be the consequence of uncontrolled use of these substances (e.g. permethrin (anti-parasitic) and paracetamol (anti-inflammatory) in cats). In addition, scientific studies show the emergence of resistance to some families of anti-parasitics. There are even hypotheses of cross-resistance with antibiotic resistance. It would therefore be irresponsible to liberalize their diffusion in this way.



In respect to veterinary diagnostics, FVE supports the European Parliament saying there is an **imperative need for rapid, reliable and efficacious veterinary diagnostics** both to identify the cause of disease and to perform antibiotic sensitivity testing (AST).



## USE OF MEDICINES IN ABSENCE OF AUTHORISED PRODUCTS

Due to the lack of availability of authorised products, the 'cascade system' is a safety net to protect animal health and welfare. Veterinarians cannot work without it. In the absence of a VMP authorised in a Member state for the relevant animal species and indications for use, the licensed veterinarian carrying out their professional responsibility for safeguarding animal health, welfare and/or public health, should have the opportunity to make a professionally justified choice out of other suitable and available products, authorised either in their own country or in another country. FVE supports the Council's proposal or the original proposal of the European Commission, but urges to change the wording 'to avoid unacceptable suffering' by 'in the interest of animal health, welfare or public health'. We welcome that for fish the Council has corrected the mistake in the calculation of withdrawal period (Art 117, 1, (i) 1.5 instead of 50 degree days). For more [info](#).

Additionally, FVE underlines that the veterinarian has an ethical obligation and responsibility to use medicines according to the needs of the animal(s) under his care, his professional knowledge and science references in the veterinary literature. Therefore, it may sometimes need to deviate from the dosing regime indicated in the SPC in order to treat the animal(s) in the most appropriate and ethical way.

# TRACCIABILITA' E RICETTA ELETTRONICA

La Legge Europea 2017 - Legge 20 novembre 2017, n 167

LEGGE EUROPEA 2017

## La ricetta elettronica è legge: obbligo "assoluto" da settembre 2018

🕒 30 Novembre 2017



La ricetta elettronica veterinaria è legge. Il percorso avviato nel 2015 "può finalmente contare su una base legale definitiva".

Lo scrive il Ministero della Salute, in una nota in cui sottolinea che "dal 1° settembre 2018 la prescrizione elettronica sostituirà definitivamente la forma cartacea sull'intero territorio nazionale". Con la [pubblicazione](#) in Gazzetta Ufficiale della Legge Europea 2017, "si chiude il cerchio sul progetto di digitalizzazione dell'intera filiera dei medicinali veterinari" - annota il Ministero. Il progetto "consentirà di rafforzare la sorveglianza e il controllo sull'uso corretto e responsabile dei farmaci".

# *Motivazioni...*

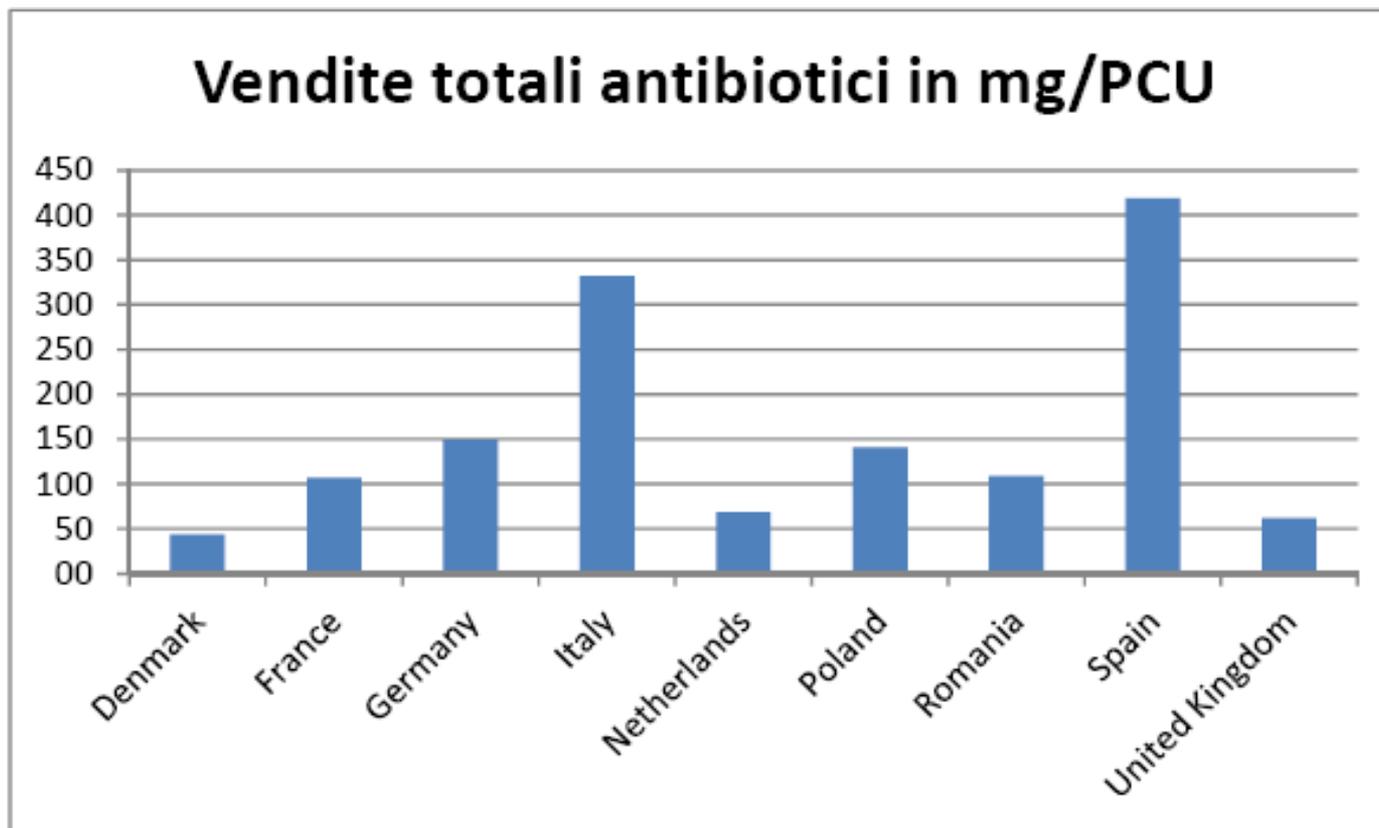


Grafico: Vendite di antibiotici per animali produttori di alimenti in mg/Kg di biomassa stimata (PCU), per Paese, nel 2014. Fonte: European Surveillance of Veterinary Antimicrobial Consumption (ESVAC), 2014

*Abbiamo un serio problema di vendita di antibiotici*



## **MISSION REPORT**

# **ECDC country visit to Italy to discuss antimicrobial resistance issues**

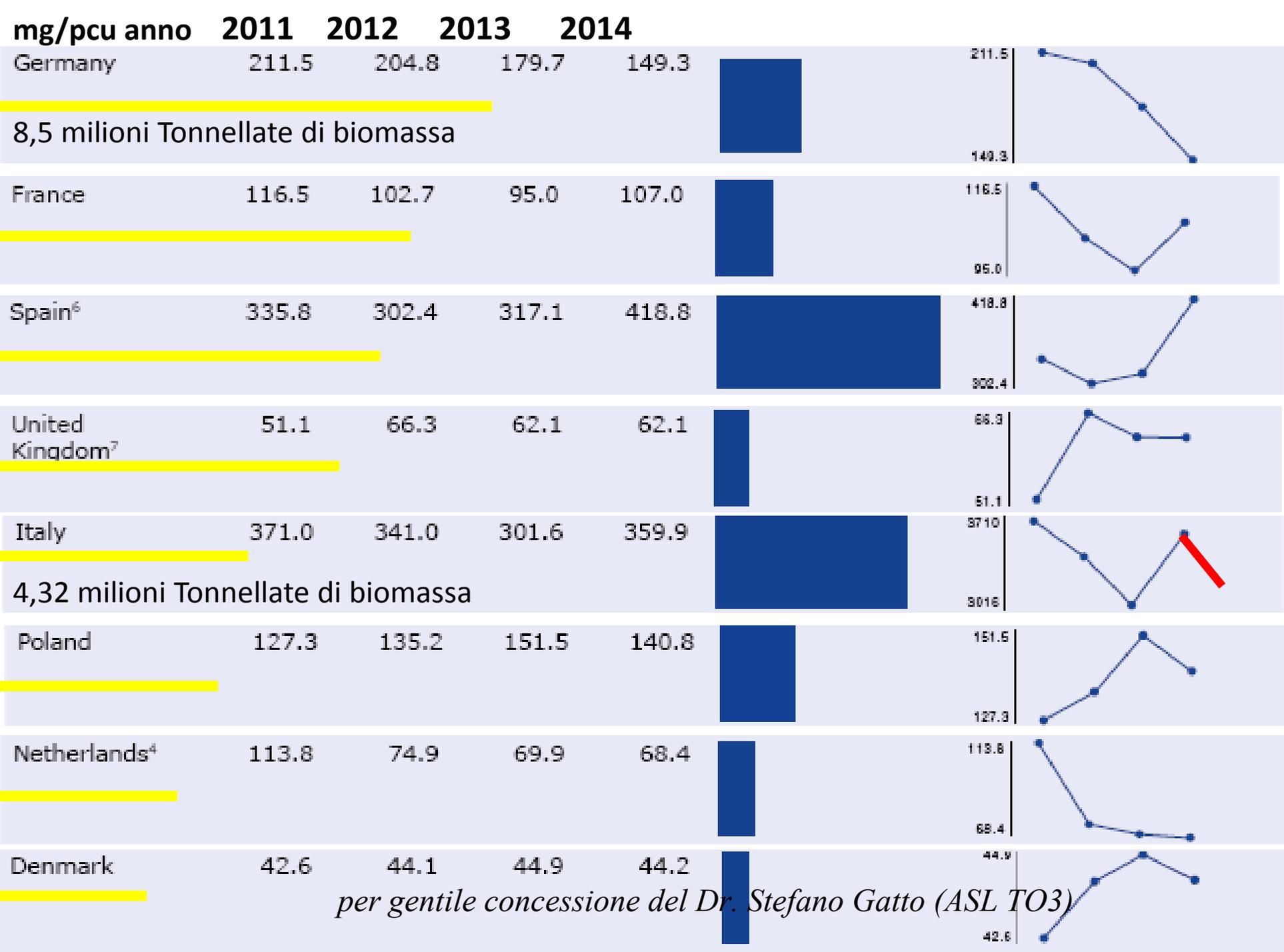
9-13 January 2017

[www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)

- Poco senso di urgenza per l'attuale situazione di AMR dalla maggior parte dei soggetti interessati e una tendenza da molte parti interessate per evitare di prendere in carico il problema;
- Mancanza di sostegno istituzionale a livello nazionale, regionale e locale;
- Mancanza di leadership professionale ad ogni livello;
- Mancanza di responsabilità ad ogni livello;
- Mancanza di coordinamento delle attività tra e all'interno dei livelli.

Se le attuali tendenze della resistenza ai carbapenemi e della colistina nei batteri gram-negativi come *Klebsiella pneumoniae* e *Acinetobacter baumannii* non sono invertite, nel prossimo futuro saranno compromessi gli interventi medici chiave.

*per gentile concessione del Dr. Stefano Gatto (ASL TO3)*





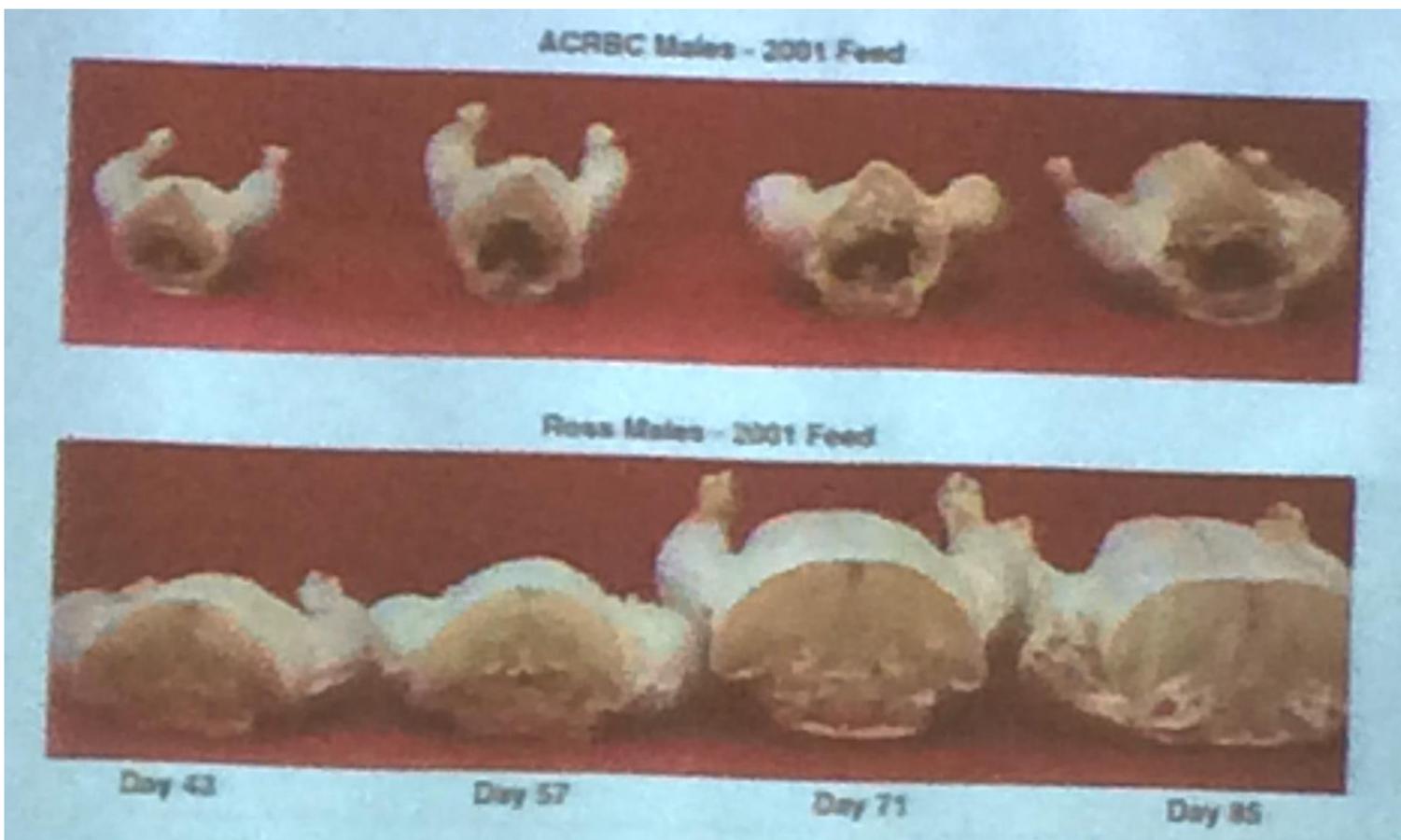
# VA BENE METAFILASSI..... MA PROFILASSI ??

SONO ANCORA REGISTRATE 80 TRA SPECIALITA' MEDICINALI O PREMISCELE CONTENENTI ANTIMICROBICI CHE RIPORTANO NELLA AIC I TERMINI: **PROFILASSI O TRATTAMENTO PREVENTIVO**

DENOMINAZIONE	CONFEZIONE	FL. AUTORIZZATO	PRINCIPIO ATTIVO	ATC_1	INDICAZIONI	DIAGNOSI_PRESCRIZIONE	SPECIE_DESTINAZIONE
ALBIPEN L.A.	FLACONE DA 200 ML	S	AMPICILLINA	J01CA01	Terapia e profilassi delle infezioni causate da batteri ampicillino-sensibili quali: Gram positivi: Actinomyces spp., Bacillus anthracis, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Erysipelotrix rhusiopathiae, Listeria monocytogenes, Staphylococcus spp. e Streptococcus spp. (ceppi non beta-lattamasi produttori); Gram negativi: Actinobacillus spp., Bordetella bronchiseptica, E. coli, Fusobacterium spp., Pasteurella spp., Moraxella spp., Proteus mirabilis, Salmonella spp., Shigella spp., Haemophilus spp.; Leptospira spp.. Nei bovini, nelle pecore, nei suini, nei cani e nei gatti, in particolare: infezioni del tratto gastrointestinale, del tratto urinario, del tratto respiratorio ed infezioni uterine ed ombelicali, mastiti, (poli-) artriti, setticemia, infezioni secondarie a malattie virali.	T/P. Ampio/generico spettro d'azione. Disponibili alcuni vaccini registrati, possibili vaccini MUMS e/o stabulogeni. Possibile il ricorso a strategie vaccinali in presenza di chiare indicazioni (revisione RCP) in alternativa all'uso dell'ampicillina.	Bovini, ovini, suini (cani, gatti).
CLOXADRY* verificare la validità dell'associazione	ASTUCCIO DI 24 TUBI- S SIRINGA DA 5,4G DI PRODOTTO	S	AMPICILLINA	J01CA01	Per la profilassi e la terapia delle infezioni batteriche della mammella all'inizio del periodo dell'asciutta, entro 60 giorni dal parto. L'antibatterico e' stato sviluppato per l'uso nelle bovine da latte, al momento della messa in asciutta (ossia subito dopo l'ultima mungitura), e comunque fino ai 60 giorni antecedenti al parto, allo scopo di trattare mastiti esistenti e di fornire protezione nei confronti di infezioni mammarie durante il periodo dell'asciutta. Il prodotto si rivela un utile ausilio per la riduzione dell'incidenza della mastite causata da Corynebacterium pyogenes, nelle vacche in asciutta a rischio. E' attivo nei confronti sia di batteri Gram-positivi che Gram-negativi mastidogeni ed e' efficace nei confronti di Streptococcus agalactiae e Streptococcus spp., Staphylococchi sensibili e penicillino resistenti, Corynebacterium spp., Escherichia coli e altri batteri Gram negativi sensibili.	T/P. La genericità delle indicazioni rende problematico prevedere un'efficace azione preventiva da parte di presidi immunizzanti, qualora si rendessero disponibili (per la quasi totalità, MUMS e/o stabulogeni). Possibile in caso di chiara definizione delle indicazioni.*	Bovine in asciutta.
CLOXADRY* verificare la validità dell'associazione	ASTUCCIO DI 24 TUBI- S SIRINGA DA 5,4G DI PRODOTTO	S	CLOXACILLINA	J01CF02	Per la profilassi e la terapia delle infezioni batteriche della mammella all'inizio del periodo dell'asciutta, entro 60 giorni dal parto. L'antibatterico e' stato sviluppato per l'uso nelle bovine da latte, al momento della messa in asciutta (ossia subito dopo l'ultima mungitura), e	T/P. La genericità delle indicazioni rende problematico prevedere un'efficace azione preventiva da parte di presidi immunizzanti, qualora si rendessero disponibili (per la quasi totalità, MUMS e/o	Bovine in asciutta.
NUFLOR 300 mg	Flaconi 50, 100, 250 ml		FLORFENICOLO		Trattamento preventivo e terapeutico delle infezioni delle vie respiratorie nei bovini causate da Mannheimia haemolytica, Pasteurella multocida ed Histophilus somni.	T/P. Possibile il ricorso a strategie vaccinali in alternativa all'uso del florfenicolo	Bovini (ovini, suini) terapeutico...

*per gentile concessione del Dr. Stefano Gatto (ASL TO3)*

# TORNARE INDIETRO E NON TENERE CONTO DEL PROGRESSO DEGLI ULTIMI 50 ANNI NON E' POSSIBILE!





*Ministero della Salute*

**DIPARTIMENTO DELLA SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA, DELI  
ALIMENTARE E DEGLI ORGANI COLLEGIALI PER LA TUTELA**

**DIREZIONE GENERALE DELLA SANITÀ ANIMALE E DEI FARMACI**

*UFFICIO IV ex DGSA - Medicinali veterinari e  
dispositivi medici ad uso veterinario*



**“ Biosicurezza e uso corretto e razionale  
degli antibiotici in zootecnia**

**Uso prudente e razionale degli antibiotici nella  
produzione suina**



**Introduzione**

Nell'allevamento suino gli antimicrobici sono utilizzati per trattare le malattie batteriche nei soggetti con segni clinici palesi - o in un gruppo per impedire la diffusione dell'infezione ai soggetti a contatto. L'uso terapeutico degli antimicrobici è sotto la diretta responsabilità del veterinario (5). Gli allevatori, tuttavia, hanno un ruolo basilare nel garantire che le direttive del veterinario siano svolte correttamente e nell'applicare misure di controllo delle malattie che riducano al minimo la necessità di utilizzare antibiotici.

La presenza di malattie negli allevamenti suinicoli può essere evitata adottando pratiche di gestione che riducano al minimo l'esposizione ai patogeni e allo stress e comprendano buone prassi di igiene e appropriati programmi di vaccinazione. La salute degli animali e l'incidenza delle malattie sono direttamente influenzate da diversi fattori tra cui giocano un ruolo fondamentale la nutrizione, lo stress da sovraffollamento e la gestione della biosicurezza. Un buon livello di nutrizione degli animali evita molti problemi di salute. Focolai di malattie sono spesso legati ad un'alta concentrazione di soggetti allevati nella stessa unità o sullo stesso pascolo. Il sovraffollamento può provocare un rapido aumento di concentrazione di organismi patogeni (o potenzialmente patogeni) presenti nell'ambiente. Questi organismi possono infettare o reinfectare i gruppi di animali in allevamento. Il movimento di suini da azienda ad azienda può introdurre nuovi agenti responsabili di malattie infettive. E' necessario definire un adeguato programma sanitario che includa i trattamenti di prevenzione (biosicurezza, vaccinazioni, trattamenti antiparassitari o antelmintici, protezione dagli agenti atmosferici, controllo del regime alimentare, selezione genetica, verifica periodica dell'idoneità delle strutture). Tale programma va elaborato attraverso un'attività di valutazione e verifica del management aziendale attuata con il veterinario. Gli allevatori sono tenuti sempre a consultare il proprio medico veterinario per una diagnosi certa di malattia nei loro animali o quando hanno necessità

**Uso responsabile degli antibiotici nel pollame**



**Introduzione**

Gli antimicrobici sono utilizzati dai veterinari per il trattamento e il controllo di molte patologie in una grande varietà di specie animali, incluso il pollame. La seguente tabella elenca le malattie dei volatili più comuni che richiedono l'utilizzo dei suddetti. Alcune di queste malattie non sono causate da batteri (coccidiosi ad esempio), ma i farmaci o additivi per mangimi utilizzati per curarle hanno una certa attività antimicrobica.

**IOI  
in**

Tabella 1  
Esempi di malattie aviarie che richiedono terapia con specialità ad attività antimicrobica

Pulcini	Pollai da carne	Riproduttori	Tacchini
- Setticemia della prima settimana	- Setticemia da <i>E.coli</i> - Ortiomielite / necrosi della testa femorale.	- <i>Staphylococcus aureus</i> , infezioni articolari.	- Setticemia da <i>E.coli</i>
- <i>Mycoplasma</i> spp.	- enterite necrotica. - Coccidiosi.	- <i>Pasteurella</i> - <i>Mycoplasma</i> spp.	- <i>Pasteurella</i> spp.

Ad eccezione dei coccidiostatici, gli antibiotici (promotori di crescita) non possono venire utilizzati come additivi dei mangimi a decorrere dal 1° gennaio 2006 (Regolamento (CE) n. 1831/2003). Compito del veterinario è sostenere i produttori di pollame per interrompere l'uso



**Introduzione**

Nell'allevamento cunicolo si riconosce un settore riproduttivo e uno produttivo che possono essere presenti contemporaneamente nello stesso allevamento (ciclo chiuso) o in allevamenti diversi (ciclo aperto). Le cause principali di riforma dei riproduttori sono dovute principalmente a patologie dell'apparato tegumentario, riproduttivo e della mammella. Il 70% circa delle patologie che si osservano nel settore produttivo sono invece a carico dell'apparato gastroenterico.

**Patologie del settore riproduttivo**

Nelle fase riproduttive le patologie che si riscontrano più frequentemente sono legate essenzialmente a due patogeni batterici: *Staphylococcus aureus* e *Pasteurella multocida*. Nelle femmine entrambi questi microrganismi possono essere causa di mastiti, piodermatiti, forme settemiche ed affezioni dell'apparato urogenitale e respiratorio. Nel maschio le infezioni alle vie genitali da parte di questi batteri possono essere asintomatiche e portare comunque alla contaminazione del seme e alla loro conseguente trasmissione agli embrioni riproduttivo della specie. Le patologie batteriche nei riproduttori non sono molto frequenti e spesso sono riconducibili a

*per gentile concessione del Dr. Stefano Gallo (ASL TO3)*

**QUANTI VETERINARI LO HANNO LETTO ?**

**LO ABBIAMO DISTRIBUITO?**

**GLI ALLEVATORI COSA SANNO IN TEMA DI  
ANTIBIOTICO RESISTENZA?**

**Pubblicato nel 2012**

# PNCAR

PIANO NAZIONALE DI CONTRASTO DELL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA

2017  
2020



*Ministero della Salute*

# Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR)

## 2017-2020

### Aree di azione, obiettivi e indicatori di implementazione e monitoraggio

#### Gli obiettivi della strategia nazionale

Il Piano costituisce un documento di indirizzo per il contrasto dell'AMR a livello nazionale, regionale e locale.

Gli obiettivi generali della strategia qui proposta sono:

- ridurre la frequenza delle infezioni da microrganismi resistenti agli antibiotici
- ridurre la frequenza di infezioni associate all'assistenza sanitaria ospedaliera e comunitaria

Al fine di monitorare i progressi nel raggiungimento di questi obiettivi e, quindi, l'impatto del piano e della strategia nazionale, sono stati selezionati alcuni indicatori sintetici nel settore della sorveglianza del consumo

percentuale di microrganismi multi-resistenti in

#### Consumo di antibiotici (indicatori nazionali)

**Indicatore:** Riduzione >10% del consumo di antibiotici sistemici in ambito territoriale nel 2020 rispetto al 2016

**Modalità di calcolo:** I consumi vengono calcolati in DDD/1000 abitanti-die.

**Formula per calcolare l'indicatore:**  $[(\text{Consumi } 2020 / \text{Consumi } 2016) - 1] * 100$ .

**Indicatore:** Riduzione >5% del consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero nel 2020 rispetto al 2016

**Modalità di calcolo:** I consumi vengono calcolati in DDD/100 giornate di degenza.

**Formula per calcolare l'indicatore:**  $[(\text{Consumi } 2020 / \text{Consumi } 2016) - 1] * 100$ .

**Indicatore:** Riduzione >30% del consumo di antibiotici (ATCvet group ESVAC) nel settore veterinario nel 2020 rispetto al 2016

**Modalità di calcolo:** I consumi vengono calcolati in mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno.

**Formula per calcolare l'indicatore:**  $[(\text{Consumi } 2020 / \text{Consumi } 2016) - 1] * 100$ .

**Indicatore:** Riduzione >30% del consumo di antibiotici (ATCvet group ESVAC protocol) nelle formulazioni farmaceutiche per via orale (premisccele, polveri e soluzioni orali) nel settore veterinario nel 2020 rispetto al 2016.

**Modalità di calcolo:** I consumi vengono calcolati in mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno.

**Formula per calcolare l'indicatore:**  $[(\text{Consumi } 2020 / \text{Consumi } 2016) - 1] * 100$ .

**Peccato che siano calcoli effettuati sul venduto e non sull'utilizzato in allevamento!**

**Indicatore:** Riduzione >10% del consumo dei Critically Important Antimicrobials (ATCvet group ESVAC protocol) nel settore veterinario nel 2020 rispetto al 2016.

**Modalità di calcolo:** I consumi vengono calcolati in mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno.

**Formula per calcolare l'indicatore:**  $[(\text{Consumi } 2020 / \text{Consumi } 2016) - 1] * 100$ .

**Indicatore:** Riduzione a livelli di 5 mg/PCU del consumo della colistina (ATCvet group ESVAC protocol) nel settore veterinario nel 2020 rispetto al 2016.

**Modalità di calcolo:** I consumi vengono calcolati in mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno.

**Formula per calcolare l'indicatore:**  $[(\text{Consumi } 2020 / \text{Consumi } 2016) - 1] * 100$ .



## **SI DOVRA' SCENDERE DEL 30% : ALTRA STRADA POTEVA ESSERE QUELLA DI DARE DEI VALORI DI RIFERIMENTO!**

- **ESEMPIO: UN ALLEVAMENTO E' VIRTUOSO SE:**
- **BOVINI PROD. <1.7 ADD y** (700.000 DDD VET /1000 AN. ANNO)
- **VACCA DA LATTE <2.6 ADD y**
- **SUINO DA PRODUZIONE < 8 ADD/100 ANIMALI GIORNO** ( 3.000.000 DDD VET /1000 ANIMALI ANNO)
- **BROILER < 5 ADD/100 ANIMALI GIORNO**

**DEFINIRE UNA UNITA' DI MISURA SCIENTIFICAMENTE VALIDATA E  
ADOTTARLA A LIVELLO MINISTERIALE!**

NO SCORTE		ABSTRACT FARMACO VETERINARIO 2014		ARM	
ALLEVAMENTO	1	COD. AZ.	MODALITA' 8 2014		
VETERINARIO	B	NO SCORTE			
CAPI	331	PRESCRIZIONI	19		
SPECIALITA'	CONFEZIONE	PEZZI	2,42%	1	1/4
DOXPAN 20% Doxiciclina	1000 gr (os)	53			106
ROXACIN 10% Enrofloxacin - fluorochinoloni	100 ml 100 mg/ml	5		10 g alla razione = 50 g/ml	20,050
URFAMUCOL Tiamfericolo glicinato acetilcisteinato	20 ml 2.500 mg/ml	23			40,052
ALIVIOS Flunibina sale di meglumina	100 ml FANS	14			HO
DEXADRESON FOR desametasone sodio fosfato 1 mg, desametasone fenipropionato 2 mg	100 ml	2			HO
SPIRAMIN Spiramicina	250 ml 60.000.000 UI = 100 ml 36 mg/ml = 3600 g/ml	15			9,135
DRAXXIN Tulatromicina - macrolide	250 ml 100 mg/ml = 25 g	2			9,05
PULMOZONOL Dipriferilina (didrossipropiteofillina) terpina - ossidi terpenici/prodotti di ossidazione dell'essenza di trementina	50 ml	16			
CAPTALIN Spiramicina	250 ml 60 mg/ml = 15 g	16			0,240
CLOXALENE PLUS Ampicillina tridrato + dicloxacillina (chemioterapici)	250 ml 150 mg/ml 30 g	3			0,175
IZOPIRIDINA sulfapiridina sodica	100 ml	2			HO
MICOSPECTONE Lincomicina + spectinomina	250 ml 20 mg/ml = 5 g	16			0,800
LANFLOX 10% Enrofloxacin - fluorochinoloni	250 ml 100 mg/ml = 25 g	16			3,000
SADMET sulfadimetossina	250 ml 30 mg/ml = 7,5 g	2			0,145
MAXIMEC PLUS INI Ivermectina	500 ml	1			

12,022 g =  
38 g acqua = 38000/30 M.S. per Kg  
per gentile concessione del Dr. Stefano Gatto (ASL TO3)

OD = 22,5 mg/kg

CON SCORTE		ABSTRACT FARMACO VETERINARIO 2014		OD	
ALLEVAMENTO	MODALITA' 22 2014	COD. AZ.			
VETERINARIO	A	PRESCRIZIONI	18		
CAPI	22: 505 = x = 10 = 4,3%	505			
SPECIALITA'	CONFEZIONE	PEZZI			
NAXCELL 200 mg/ml sospensione Ceftiofur (cefalosporina di terza generazione)	100 ml 172,80	35	0,78		€ 193,00
TINKANIUM Sulfadimidina/Trimetoprim	250 ml 100 mg = 30 g	25	1,800		25 E
FLUNIFEN flunixin meglumina - antinfiammatorio non steroideo	250 ml 300 mg/ml = 75 g	15	X		
CLOXALENE PLUS Ampicillina tridrato + dicloxacillina (chemioterapici)	250 ml 150 mg/ml 37,5 g	9	0,340		0,52 E
TYLAN 200 Tilosina	250 ml 100 mg/ml = 25 g	9	0,150		
CYDECTIN POUR ON Moxidectin - macrolide antiparassitario di seconda generazione della famiglia delle mibelmicine	2500 ml	13	X		
PULMOZONOL Dipriferilina (didrossipropiteofillina) terpina - ossidi terpenici/prodotti di ossidazione dell'essenza di trementina	50 ml	16	X		
TAKTIK 125 Amitraz - antiparassitario	1000 ml	6	X		
DEPOMIX Desametasone sodio fosfato	100 ml	3	X		
MICOTIL 300 SC Tilmicosina - macrolide	100 ml 300 mg/ml	2	0,260		140 E
VALEMAS 10 Enrofloxacin - fluorochinoloni	100 ml 100 mg/ml = 10 g	2	0,070		10 E
IVOMEC SOTTOCUTANEO Ivermectina	50 ml	1			
GANADOL ac. acetilsalicilico	3 kg (os)	1	X		

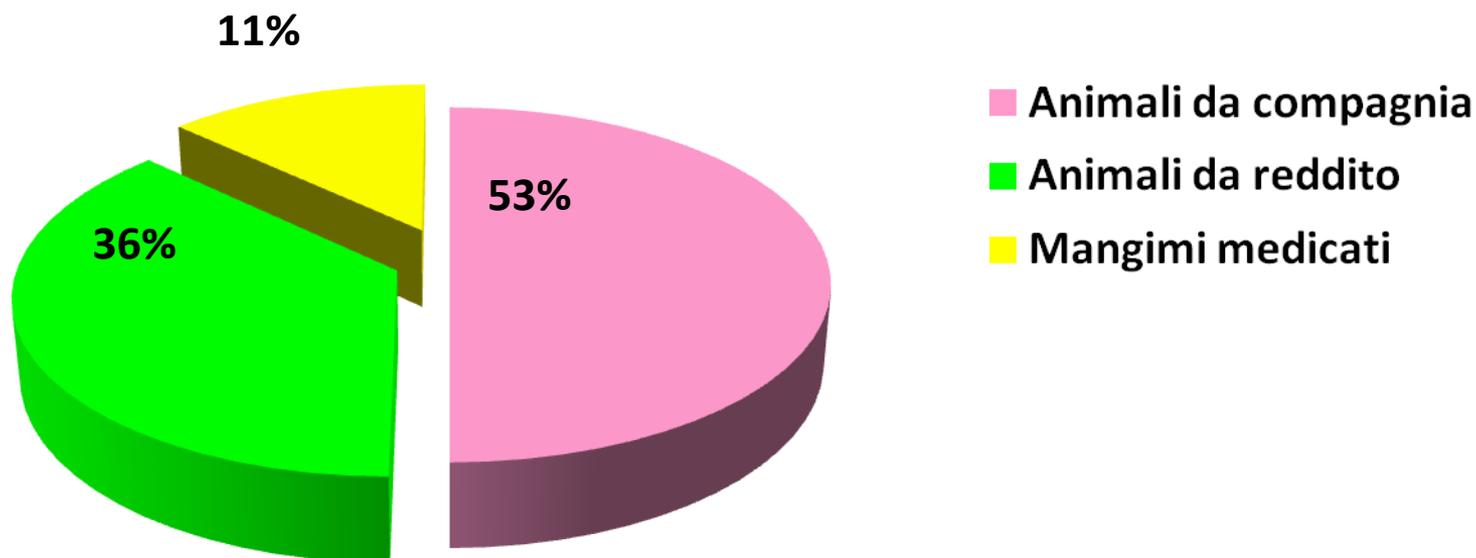
22,5 mg/kg

A photograph of a baby and a dog. The baby is on the left, looking towards the dog on the right. The dog is a fluffy, light-colored breed, possibly a Shetland Sheepdog, looking back at the baby. The background is a plain, light-colored wall.

# ***ANTIMICROBICORESISTENZA***

***NON solo un problema  
delle produzioni alimentari***

# ***DATI DI VENDITA PROVENIENTI DAL SETTORE VETERINARIO***



***Totale vendite: 692 milioni di €  
(2,12 % mercato umano)***

***Totale vendite mercato umano: 33 miliardi di €***

***FONTI: AISA dati del 2017  
(AISA Associazione Industrie Sanità Animale)***

# *Tanto non è un problema mio...*



*una Professione intellettuale non puo' permettersi di pensarlo*

## Pet animals as reservoirs of antimicrobial-resistant bacteria

Luca Guardabassi<sup>1\*</sup>, Stefan Schwarz<sup>2</sup> and David H. Lloyd<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Department of Veterinary Pathobiology, The Royal Veterinary and Agricultural University, Stigbøjlen 4, 1870 Frederiksberg C, Denmark;* <sup>2</sup>*Institut für Tierzucht, Bundesforschungsanstalt für Landwirtschaft (FAL), Höltystr. 10, 31535 Neustadt-Mariensee, Germany;* <sup>3</sup>*Department of Veterinary Clinical Sciences, The Royal Veterinary College, Hawkshead Campus, North Mymms, Herts AL9 7TA, UK*

Pet animal numbers have substantially increased in modern society and attention is increasingly devoted to pet welfare. Because of these changes, antimicrobial agents are frequently used in small animal veterinary practice, often including antimicrobial preparations used in human medicine, with heavy use of broad-spectrum agents such as aminopenicillins plus clavulanic acid, cephalosporins and fluoroquinolones. Several longitudinal studies conducted at veterinary hospitals have indicated that resistance to various antimicrobial agents has emerged among animal isolates of *Staphylococcus intermedius*, *Escherichia coli* and other bacteria, including those with potential for zoonotic transmission and resistance phenotypes of clinical interest, such as methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*, vancomycin-resistant enterococci and multidrug-resistant *Salmonella* spp. Based on a review of the current literature, the role of pets in the dissemination of antimicrobial resistance has been given little attention when compared with that of food animals. A marked contrast is evident between the current policies on antimicrobial usage in food and companion animals, from a few countries where limited data on antimicrobial usage and occurrence of antimicrobial resistance in bacteria from pet animals are provided, national surveillance programmes are in place on food animals. However, data on pet animals are clearly needed for guiding antimicrobial policy in companion animal veterinary practice as well as for assessing the risk of transmission of antimicrobial resistance to humans.

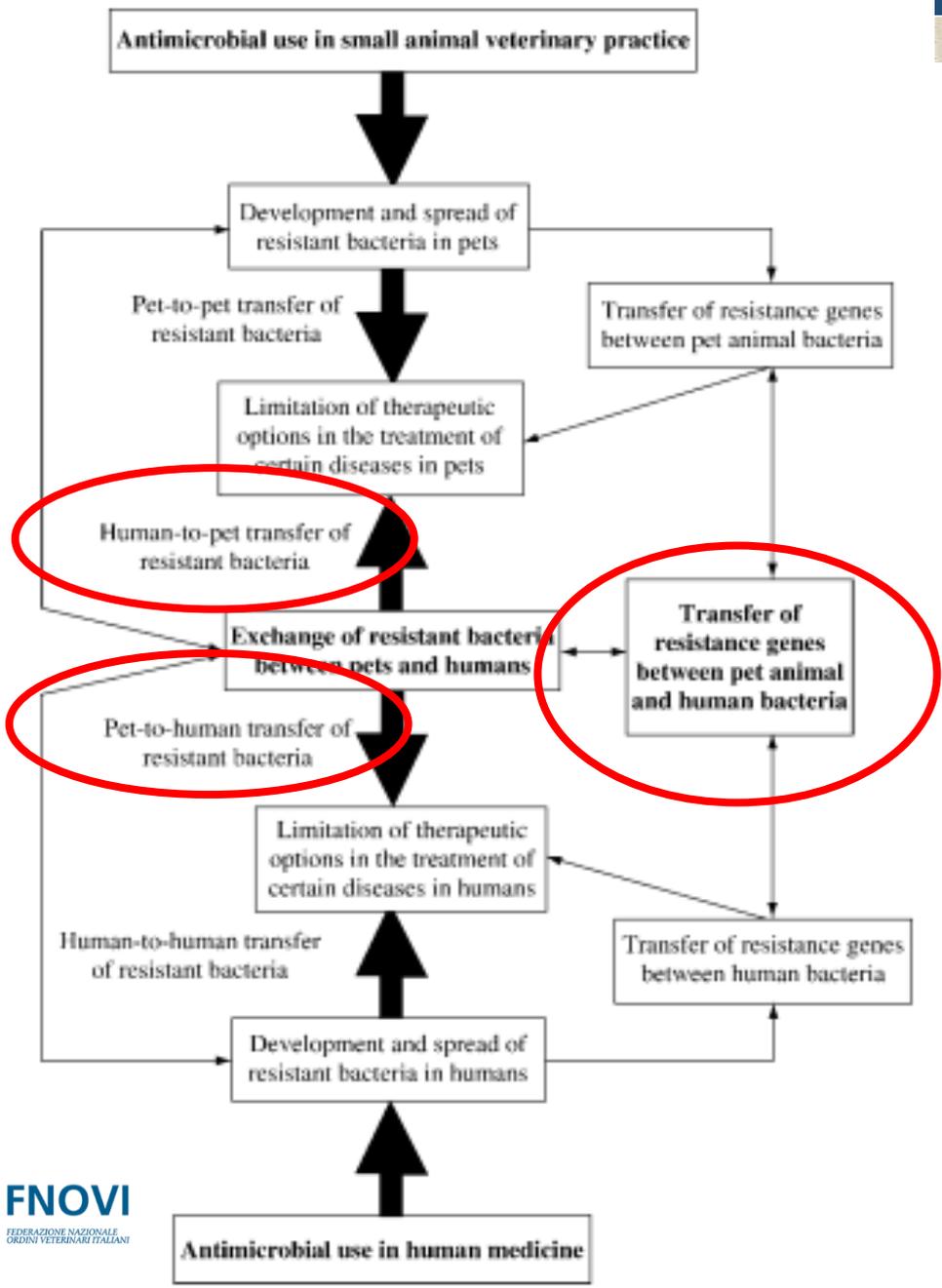
Keywords: dogs, cats, antimicrobial resistance

MRSA

Salmonella

Escherichia coli

Staphylococcus intermedius



# Alarming Proportions of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) in Wound Samples from Companion Animals, Germany 2010–2012

Szilvia Vincze<sup>1\*</sup>, Ivonne Stamm<sup>2</sup>, Peter A. Kopp<sup>2</sup>, Julia Hermes<sup>3</sup>, Cornelia Adlhoch<sup>3</sup>, Torsten Semmler<sup>1</sup>, Lothar H. Wieler<sup>1</sup>, Antina Lübke-Becker<sup>1</sup>, Birgit Walther<sup>1</sup>

**1** Institute of Microbiology and Epizootics, Veterinary Faculty, Free University Berlin, Germany, **2** Vet Med Labor GmbH, Division of IDEXX Laboratories, Ludwigsburg, Germany, **3** Department of Infectious Diseases Epidemiology, Robert Koch Institute, Berlin, Germany

## Abstract

*Staphylococcus* (*S.*) *aureus* is an important cause of wound infections in companion animals, and infections with methicillin-resistant *S. aureus* (MRSA) are of particular concern due to limited treatment options and their zoonotic potential. However, comparable epidemiological data on MRSA infections in dogs, cats and horses is scarce, also limiting the knowledge about possible links to MRSA isolates from human populations. To gain more knowledge about the occurrence and genotypic variation of MRSA among wound swabs of companion animal origin in Germany we performed a survey (2010–2012) including 5,229 samples from 1,170 veterinary practices. *S. aureus* was identified in 201 (5.8%) canine, 140 (12.2%) feline and 138 (22.8%) equine swabs from a total of 3,479 canine, 1,146 feline and 604 equine wounds, respectively. High MRSA rates were identified with 62.7%, 46.4% and 41.3% in *S. aureus* of canine, feline and equine origin, respectively. Further genotyping including *spa* typing and multilocus sequence typing (MLST) revealed a comparable distribution of *spa* types among canine and feline MRSA with CC22 (47.6%; 49.2%) and CC5 (30.2%; 29.2%) as predominant lineages followed by CC398 (13.5%; 7.7%) and CC8 (4.0%; 9.2%). In contrast, the majority of equine MRSA belonged to CC398 (87.7%). Our data highlight the importance of *S. aureus* and MRSA as a cause of wound infections, particularly in cats and horses in Germany. While “human-associated” MRSA lineages were most common in dogs and cats, a remarkable number of CC398-MRSA was detected in horses, indicating a replacement of CC8-MRSA as the predominant lineage within horses in Germany. These data enforce further longitudinal epidemiological approaches to examine the diversity and temporal relatedness of MRSA populations in humans and animals to assess probable sources of MRSA infections. This would enable a sound risk assessment and establishment of intervention strategies to limit the additional spread of MRSA.

*J Antimicrob Chemother* 2017; **72**: 957–968  
doi:10.1093/jac/dkw481 Advance Access publication 5 December 2016

## Public health risk of antimicrobial resistance transfer from companion animals

Constança Pomba<sup>1\*</sup>, Merja Rantala<sup>2</sup>, Christina Greko<sup>3</sup>, Keith Edward Baptiste<sup>4</sup>, Boudewijn Catry<sup>5</sup>, Engeline van Duijkeren<sup>6</sup>, Ana Mateus<sup>7</sup>, Miguel A. Moreno<sup>8</sup>, Satu Pyörälä<sup>2</sup>, Modestas Ružauskas<sup>9</sup>, Pascal Sanders<sup>10</sup>, Christopher Teale<sup>11</sup>, E. John Threlfall<sup>12</sup>, Zoltan Kunsagi<sup>13</sup>, Jordi Torren-Edo<sup>13,14</sup>, Helen Jukes<sup>15</sup> and Karolina Törneke<sup>16</sup>

Companion animals, risk factors for colonization of companion animals with resistant bacteria and transmission of antimicrobial resistance (bacteria and/or resistance determinants) between animals and humans. **The major antimicrobial resistance microbiological hazards originating from companion animals that directly or indirectly may cause adverse health effects in humans are MRSA, methicillin-resistant *Staphylococcus pseudintermedius*, VRE, ESBL- or carbapenemase-producing Enterobacteriaceae and Gram-negative bacterial.** In the face of the previously recognized microbiological hazards, a risk assessment tool could be applied in applications for marketing authorization for medicinal products for companion animals. This would allow the approval of new veterinary

Antimicrobials are important tools for the therapy of infectious bacterial diseases in companion animals. Loss of efficacy of antimicrobial substances can seriously compromise animal health and welfare. A need for the development of new antimicrobials for the therapy of multiresistant infections, particularly those caused by Gram-negative bacteria, has been acknowledged in human medicine and a future corresponding need in veterinary medicine is expected. A unique aspect related to antimicrobial resistance and risk of resistance transfer in com-





# High Prevalence of Extended-Spectrum $\beta$ -Lactamase Producing Enterobacteriaceae Among Clinical Isolates From Cats and Dogs Admitted to a Veterinary Hospital in Switzerland

Anna Lena Zogg<sup>1</sup>, Sabrina Simmen<sup>1</sup>, Katrin Zurfluh<sup>1</sup>, Roger Stephan<sup>1</sup>, Sarah N. Schmitt<sup>2</sup> and Magdalena Nüesch-Inderbinen<sup>1\*</sup>

OPEN ACCESS

**Edited by:**

Timothy J. Johnson,  
University of Minnesota

<sup>1</sup>National Centre for Enteropathogenic Bacteria and Listeria, Vetsuisse Faculty, Institute for Food Safety and Hygiene, University of Zürich, Zürich, Switzerland, <sup>2</sup>Vetsuisse Faculty, Institute of Veterinary Bacteriology, University of Zürich, Zürich, Switzerland

## A survey on bacterial involvement in neonatal mortality in dogs

Tea Meloni<sup>1</sup>, Piera A. Martino<sup>2</sup>, Valeria Grieco<sup>2\*</sup>, Maria C. Pisu<sup>3</sup>, Barbara Banco<sup>2</sup>,  
Alessandro Rota<sup>4</sup> & Maria C. Veronesi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Health, Animal Science and Food Safety, Faculty of Veterinary Medicine,  
Università degli Studi di Milano, via G. Celoria 10, 20133 Milano, Italy.

<sup>2</sup>Department of Veterinary Science and Public Health, Faculty of Veterinary Medicine,  
Università degli Studi di Milano, via G. Celoria 10, 20133 Milano, Italy.

<sup>3</sup>VRC Centro di Referenza Veterinario, corso Francia 19, 10138 Torino, Italy.

<sup>4</sup>Ambulatorio Veterinario Associato Dr. Pellegrini-Rota,  
via Ungaretti 69, 24030 Almenno San Bartolomeo, Bergamo, Italy.

\*Corresponding author at: Department of Veterinary Science and Public Health, Faculty of Veterinary Medicine,  
Università degli Studi di Milano, via G. Celoria 10, 20133 Milano, Italy.  
Tel.: +39 02 503 18111, e-mail: valeria.grieco@unimi.it.

*Veterinaria Italiana* 2014, **50** (4), 293-299. doi: 10.12834/VetIt.45.2244.2

Accepted: 04.09.2014 | Available on line: 29.12.2014

### Keywords

Antimicrobial  
susceptibility testing,  
Bacteriological  
examination,  
Dog,  
Histology,  
Mortality,  
Newborn puppies.

### Summary

Bacterial infections represent the second cause of neonatal morbidity and mortality in dogs, so the present study aimed to investigate the bacterial involvement in canine neonatal mortality and to evaluate the antibiotic susceptibility of the isolated bacteria. Fifty-one newborn purebred puppies, born dead or dead within 28 days of age, belonging to 36 different litters, were enrolled and the following procedures were performed on their fresh dead bodies: necropsy, collection of swabs by liver, kidney, lung, small bowel, and possible thoracic and/or abdominal effusion, for both bacteriological examination and antimicrobial susceptibility testing, and collection of samples by the same organs for histology. About 47% of total swabs were positive at bacteriology (pure bacterial culture or bacterial association). In 65% of the newborn puppies the mortality could be attributed to a bacterial infection. Although the high multidrug resistance, the most effective antimicrobials were third generation cephalosporins and fluorquinolones. In case of neonatal mortality, bacterial culture and antimicrobial susceptibility testing become essential for a targeted therapy in surviving littermates and for the management of following pregnancies in bitches with recurrent neonatal loss.

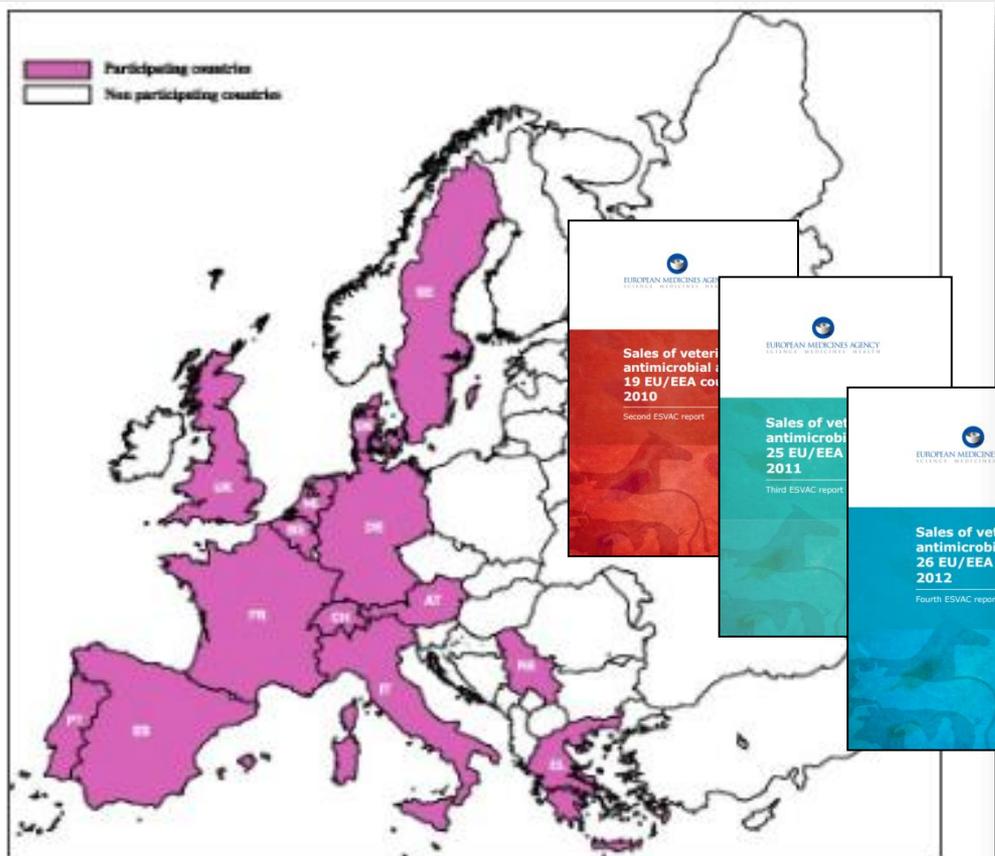
swabs (86.1%) the following bacteria were isolated in pure culture: *E. coli*, *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus*, *haemolytic Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*,  $\beta$ -haemolytic streptococci, *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus pseudintermedius*, *Bacillus*, and *Streptococcus faecalis*. Their distribution

The AST was performed in 33 cases: the most effective drugs were third generation cephalosporins (25 cases, 75.7%) and fluorquinolones (20 cases, 60.6%). In 29 cases (87.9%), a multidrug resistance (resistance to at least 4 antibiotics) of the bacterial strains was noted, whereas in 2 cases (6.1%) the isolated bacteria were resistant to all the tested antibiotics.

**87,9% MULTIDRUG - RESISTANCE**

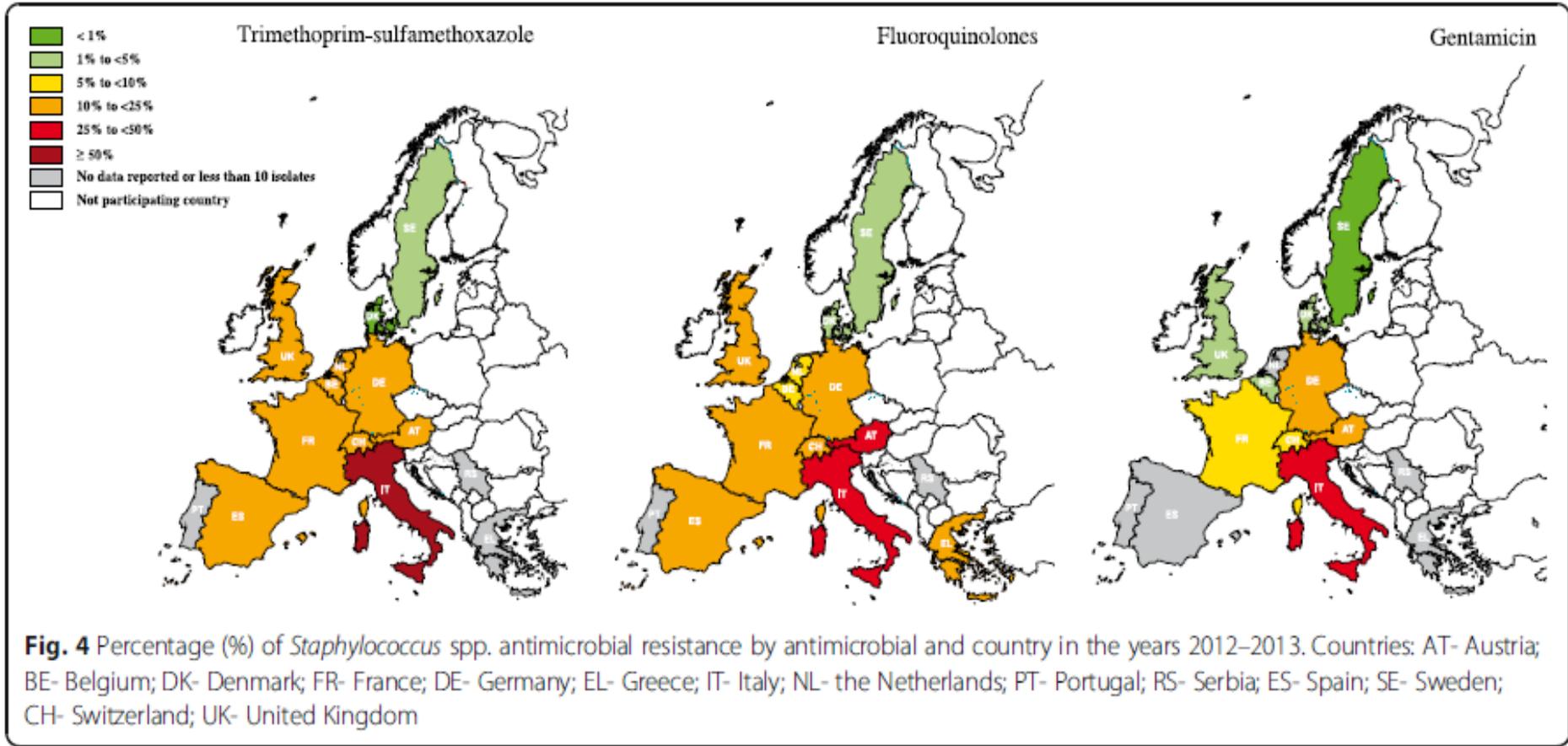
**6,1% PAN - RESISTANCE**

**SENSIBILI SOLO A CEFALOSPORINE DI 3 GENERAZIONE  
E FLUOROCHINOLONI**



**Fig. 1**

Participating countries in the Urinary tract infection antimicrobial resistance veterinary network – UTIR-VNet. Countries: AT- Austria; BE- Belgium; DK- Denmark; FR- France; DE- Germany; EL- Greece; IT- Italy; NL- the Netherlands; PT- Portugal; RS- Serbia; ES- Spain; SE- Sweden; CH- Switzerland; UK- United Kingdom



**Amoxicillin clavulanate**



**Third-generation cephalosporins**

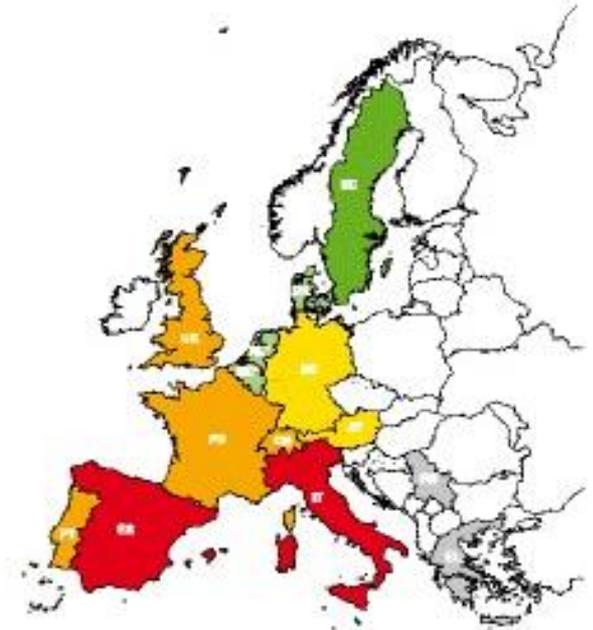
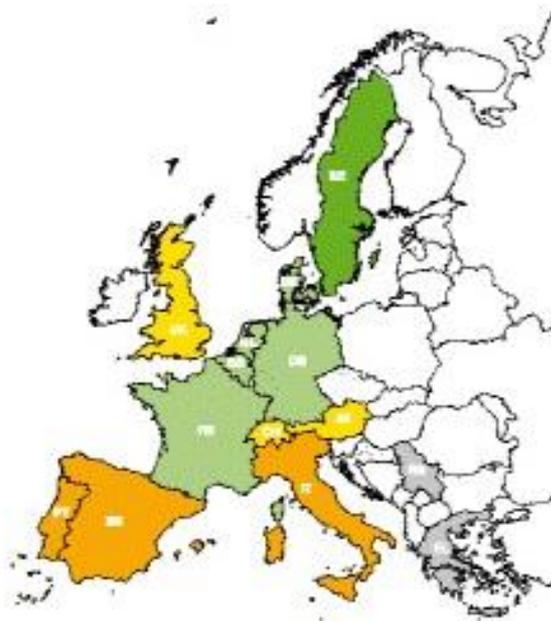
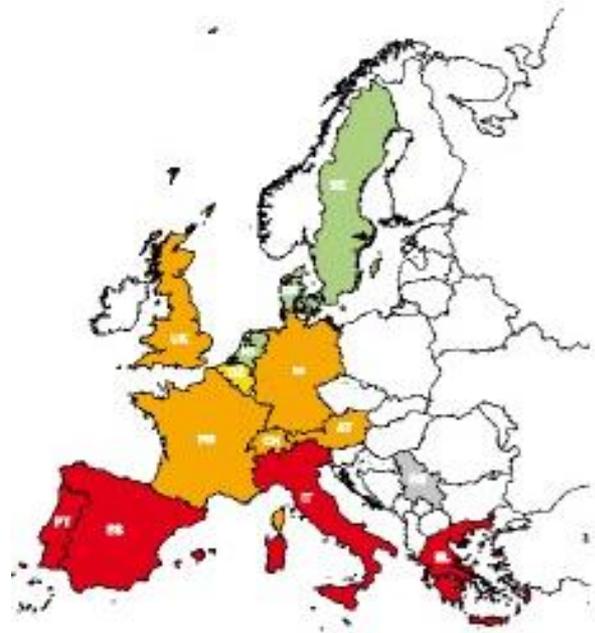


*Staphylococcus spp.*

Fluoroquinolones

Gentamicin

Multidrug-resistant



*E. coli.*

Marques et al. *BMC Veterinary Research* (2016) 12:213  
DOI 10.1186/s12917-016-0840-3

BMC Veterinary Research

RESEARCH ARTICLE

Open Access



# European multicenter study on antimicrobial resistance in bacteria isolated from companion animal urinary tract infections

Cátia Marques<sup>1</sup>, Luís Telo Gama<sup>1</sup>, Adriana Belas<sup>1</sup>, Karin Bergström<sup>2</sup>, Stéphanie Beurlet<sup>3</sup>, Alexandra Briend-Marchal<sup>3</sup>, Els M. Broens<sup>4</sup>, Marta Costa<sup>5</sup>, Delphine Criel<sup>6</sup>, Peter Damborg<sup>7</sup>, Marloes A. M. van Dijk<sup>4</sup>, Astrid M. van Dongen<sup>8</sup>, Roswitha Dorsch<sup>9</sup>, Carmen Martin Espada<sup>10</sup>, Bernhard Gerber<sup>11</sup>, Maria Kritsepi-Konstantinou<sup>12</sup>, Igor Loncaric<sup>13</sup>, Domenico Mion<sup>14</sup>, Dusan Misic<sup>15</sup>, Rebeca Movilla<sup>16</sup>, Gudrun Overesch<sup>17</sup>, Vincent Perreten<sup>17</sup>, Xavier Roura<sup>16</sup>, Joachim Steenbergen<sup>6</sup>, Dorina Timofte<sup>18,19,20</sup>, Georg Wolf<sup>21</sup>, Renato Giulio Zanoni<sup>14</sup>, Sarah Schmitt<sup>22</sup>, Luca Guardabassi<sup>7,23</sup> and Constança Pomba<sup>1\*</sup> 

BMJ

BMJ 2012;345:e6719 doi: 10.1136/bmj.e6719 (Published 4 October 2012)

Page 1 of 1

*Indipendentemente dalla R.E.  
il problema deve essere affrontato*

NEWS

## Overuse of antibiotics in pets must be tackled to reduce resistance, conference hears

Rej S Bhumbra

BMJ

The overuse of antibiotics in domestic animals, and not just livestock, needs to be considered if antibiotic microbial resistance is to be tackled in the long term, a conference of doctors and veterinary surgeons was told this week.

conducting research into genome specific treatments targeted at particular bacterial strains. Vaccines would be the ultimate solution to infection, but this is an arms race where adaption by evolving resistant organisms has made this solution highly

[Home](#) > [Animal welfare](#) > [Pets](#)

News story

# Trust Your Vet on antibiotic treatment

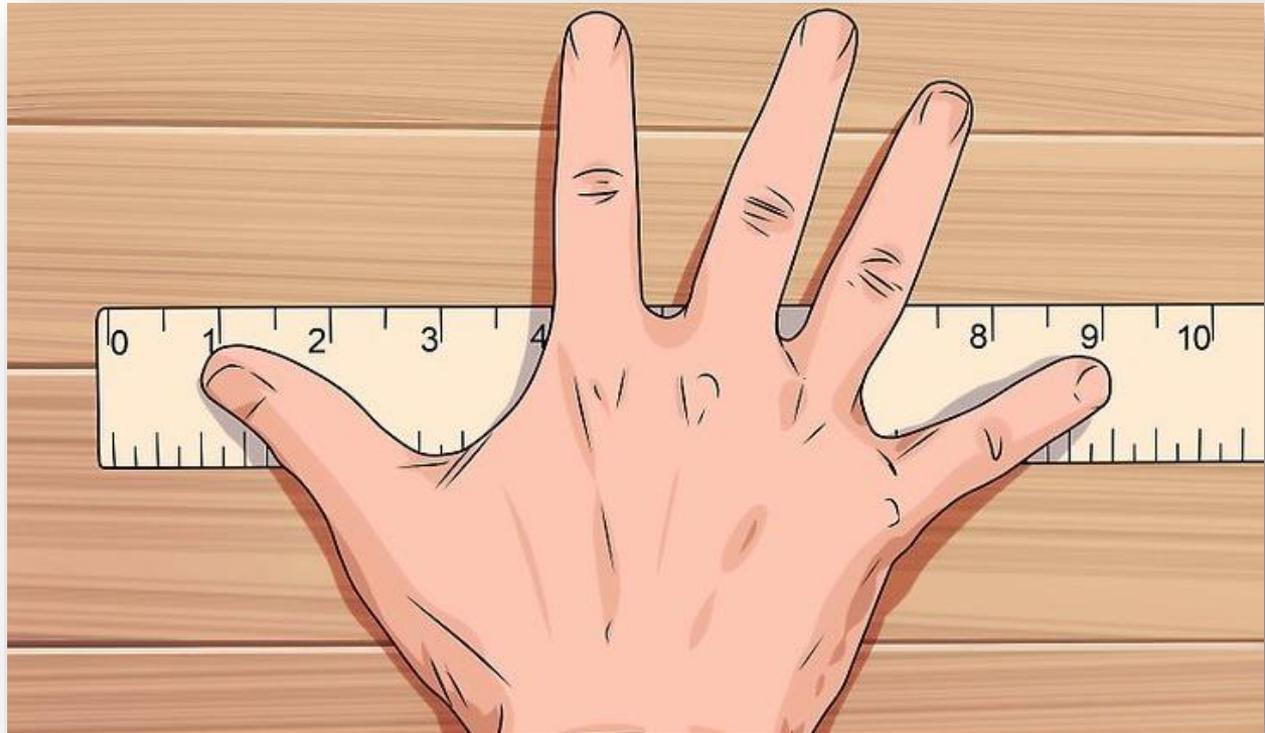
A new antibiotic resistance campaign is encouraging pet owners to accept vet advice that antibiotics might not always be the remedy.

Published 5 April 2018

From: [Department for Environment, Food & Rural Affairs, Veterinary Medicines Directorate](#), and [Animal and Plant Health Agency](#)



*Non possiamo  
contenere un  
problema che  
non siamo in  
grado di  
misurare*



*La Ricetta Elettronica Veterinaria  
ci può venire in aiuto*

Now Open: Call for networks

 Working to improve surveillance

Submission deadline for proposals: June 12 2018. [Read more.](#)

*L'Europa si prepara a studiare le REALI  
correlazioni esistenti  
tra uso degli AB e resistenze*

Now Open: Call for networks

 Working to improve surveillance

Submission deadline for proposals: June 12 2018. [Read more.](#)

*Dobbiamo poter fornire dati esatti*

*Dimostrando di sapere usare bene gli  
antibiotici*

## Critically Important Antimicrobials for Human Medicine

5<sup>th</sup> Revision 2016

Ranking of medically important antimicrobials for risk  
management of antimicrobial resistance  
due to non-human use



**RICETTA ELETTRONICA**



*Per adesso la Ricetta Elettronica Veterinaria  
è la nostra migliore opportunità*

# *Digitalizzare & Dematerializzare*

Nel 2000 il 25% dell'informazione prodotta nel mondo era registrato su supporto digitale, **nel 2013 il 98% era digitale\*** :

- Siamo diventati esperti nel prenotare le nostre vacanze online;
- Ci siamo abituati a fare i regali di Natale sui siti di e-commerce. E maneggiamo con disinvoltura la moneta elettronica (Paypal, Carte di Credito).
- Siamo diventati esperti nel recensire hotel, ristoranti e affini in tempo reale.
- Siamo abituati a gestire il nostro conto corrente online.

A questa «rivoluzione digitale» non può sottrarsi la Pubblica Amministrazione:

- le nuove tecnologie permettono di attuare la **Digital Disruption**: originare nuovi modelli organizzativi e operativi attraverso nuove modalità d'interazione “che utilizzino il digitale in modo intensivo”.



## *Non si sopravvive senza innovazione...*

L'innovazione sarà il driver fondamentale per lo sviluppo economico dei prossimi 10 anni: **nessuna impresa potrà sopravvivere senza innovazione\*... e l'Agricoltura sarà uno dei settori con maggiore sviluppo tecnologico dei prossimi anni (automazione, IoT).**



Oltre alla completa «dematerializzazione» della ricetta, è prevista la gestione elettronica del registro di carico e scarico delle scorte di medicinali veterinari e, in alternativa alla gestione cartacea, del registro dei trattamenti.



## SEMPLIFICAZIONI

Medici Veterinari, Grossisti, Farmacie, Allevatori **saranno esonerati dall'adempimento degli obblighi** concernenti la tracciabilità come prevista dal **dlgs 193/06 e dal art 15 del dlgs 158/06**, in quanto tali **obblighi saranno assolti attraverso il sistema informativo**, di cui alla presente sperimentazione, compreso l'invio della prescrizione veterinaria di cui all'art. 71 del dlgs 193/06



*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

## «E' solo» un nuovo modello operativo

La ricetta veterinaria elettronica **non** introduce nuovi obblighi o regole aggiuntive rispetto alle norme legislative attuali, ma la **finalità** del nuovo modello operativo introdotto dalla ricetta elettronica è quella di **semplificare e**, dove possibile, **ridurre gli obblighi** recuperando le informazioni da dati già disponibili nei sistemi informativi ministeriali.



*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

# *La ricetta elettronica per DPA e animali da affezione*



# Emissione ricetta



*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*



# Dal grossista...(Flusso erogativo del medicinale)

**Allevatore**



Comunica al farmacista il numero e PIN della ricetta



Visualizza la ricetta e vende il medicinale veterinario

**Grossista/Farmacia**



Accede alla ricetta tramite numero e PIN

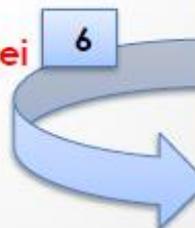


Vengono restituiti i dati della ricetta (AIC farmaci + num.confezioni)



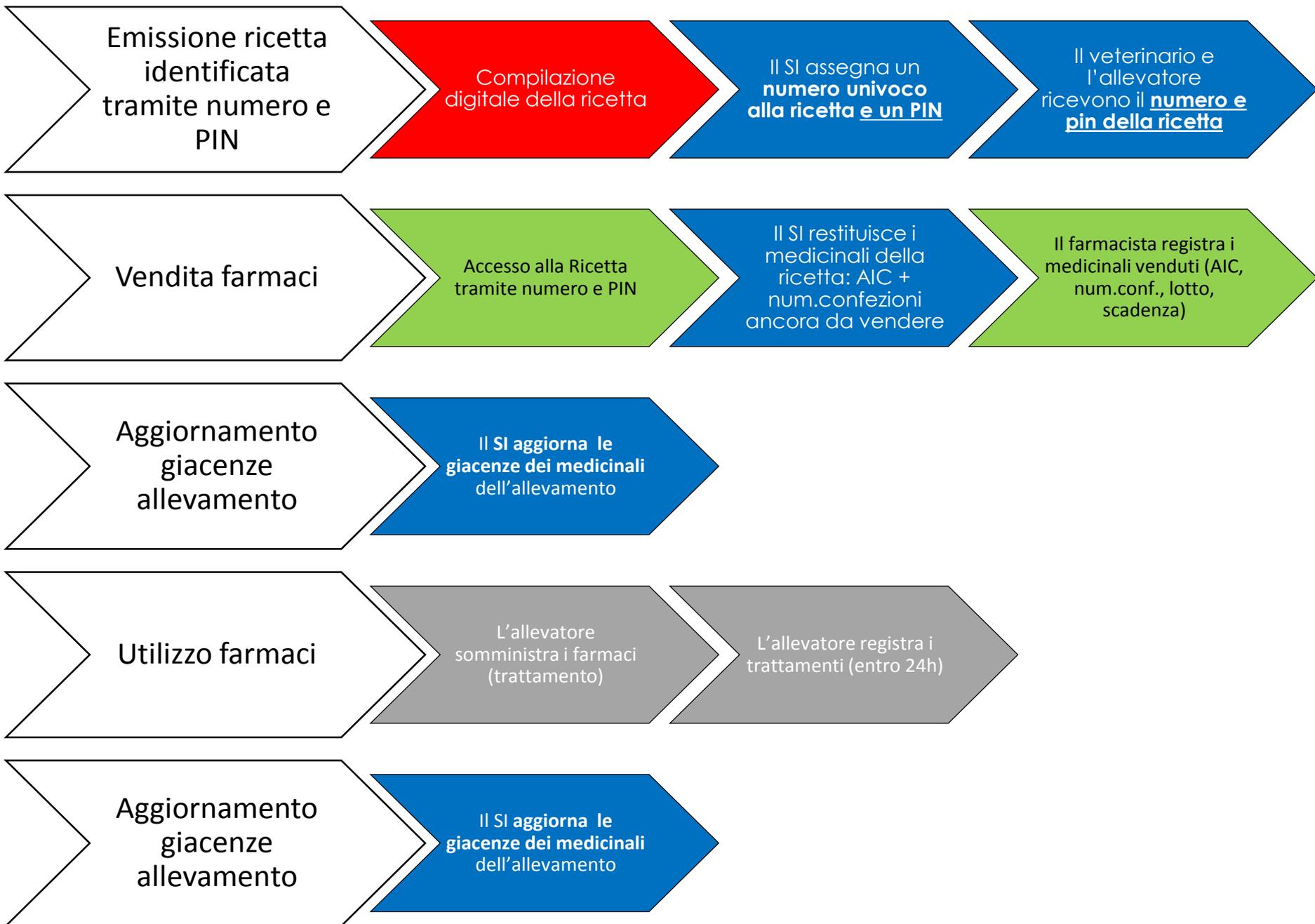
Trasmette al S.I. centrale i di vendita: AIC, qta, lotto e scadenza

Aggiornamento delle giacenze dei medicinali in allevamento



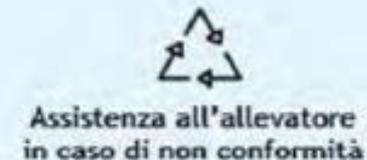
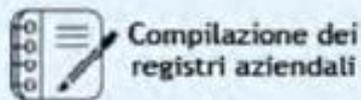
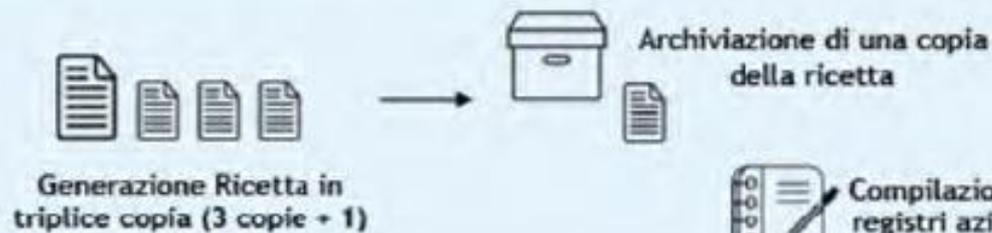
Consegna i medicinali prescritti all'Allevatore

**Sistema Informativo Ministeriale**

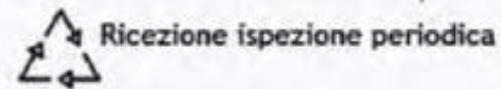
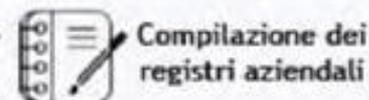


*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

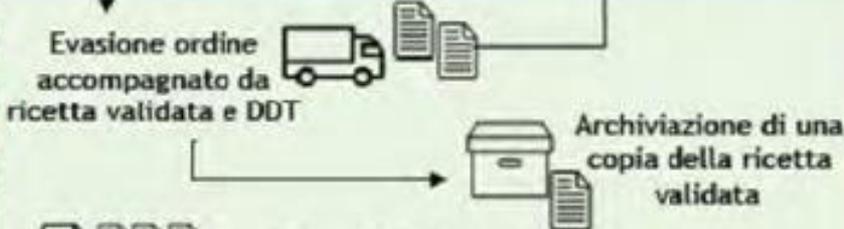
VETERINARIO



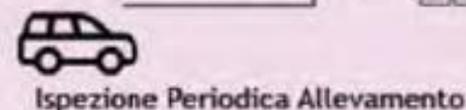
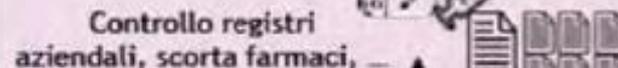
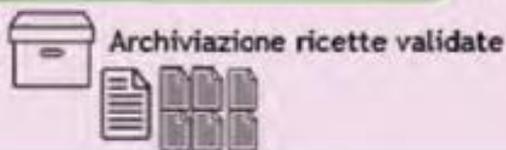
ALLEVAMENTO



GROSSISTA FARMACEUTICO



ASL



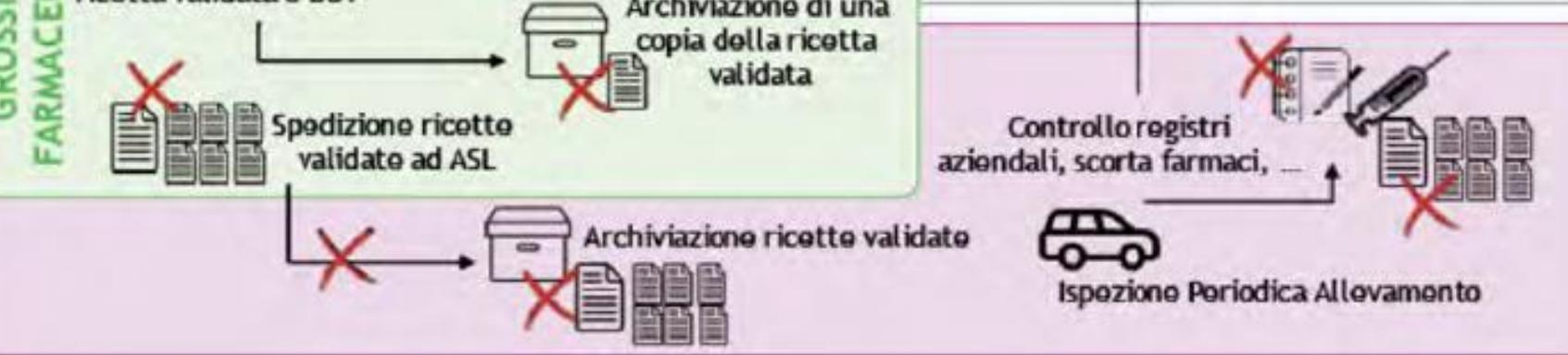
**VETERINARIO**



**ALLEVAMENTO**



**ASL**



**VETERINARIO**



Generazione Ricetta  
identificata tramite  
numero e PIN



Validazione trattamenti.  
Controllo carico-scarico farmaci



Assistenza all'allevatore  
in caso di non conformità

**ALLEVAMENTO**

Acquisto  
farmaci



Somministrazione  
trattamenti



Compilazione dei  
Trattamenti su portale

**GROSSISTA  
FARMACEUTICO**



Evasione ordine  
accompagnato  
da DDT



Ricezione ispezione  
di controllo

**ASL**



Monitoraggio da remoto  
dell'utilizzo di farmaci



Controllo trattamenti,  
scorta farmaci, ...



Ispezione mirata in caso di  
anomalie

## *Registro carico/scarico elettronico - scorta*

- La completa «dematerializzazione» della ricetta permette anche di **eliminare la gestione cartacea del registro di carico e scarico delle scorte** di medicinali veterinari (del veterinario e dell'allevamento).
- Il **registro di carico dei medicinali(scorta)**, sarà automaticamente aggiornato alla consegna da parte del farmacista all'allevatore (fornitura).

## *Registro carico/scarico elettronico - scorta*

### **Scarico manuale:**

- viene presentata al veterinario la «giacenza attuale» in allevamento dei medicinali, dal quale selezionare i medicinali utilizzati e quindi da scaricare.

### **Scarico automatico:**

- all'utilizzo del farmaco (trattamento) da parte dell'allevatore, lo scarico del medicinale potrà essere automaticamente fatto attraverso la registrazione elettronica del trattamento da parte del detentore (aggiornamento automatico del registro di carico/scarico).

*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

## *Flusso operativo - trattamenti*

E' possibile gestire la somministrazione dei medicinali veterinari (trattamento) attraverso le seguenti modalità operative:

- 1. registro dei trattamenti gestito in modalità cartacea**  
(gestione mista);
- 2. registro dei trattamenti gestito in modalità informatizzata**  
(gestione completa).

In entrambe le modalità il registro di carico/scarico dei farmaci in azienda sarà elettronico e sarà automaticamente aggiornato alla consegna dei medicinali all'allevatore.

*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

# Registro dei trattamenti cartaceo

L'allevatore gestisce manualmente il registro dei trattamenti cartaceo (ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 158 l'allevatore annota il trattamento entro le 24 ore).

Allevamenti con scorta:

- **il veterinario effettuerà periodicamente un inventario** delle scorte presso gli allevamenti, **aggiornando online (scarico)** il registro di carico e scarico elettronico dei medicinali veterinari;
- lo **scarico** delle confezioni dei medicinali utilizzati nei trattamenti può essere effettuato **in modo cumulativo**: non è necessario registrare un distinto movimento di scarico per ciascun trattamento, ma è possibile registrare un unico movimento di scarico cumulativo di tutte le confezioni di medicinale utilizzati nel range temporale di sette giorni.

*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

# Registro dei trattamenti cartaceo



1 Emissione Ricetta



3 Trattamento

Reg.trattamenti cartaceo

Invio email con PDF



Carico registro allevamento



4 Scarico Manuale



Invio SMS con codice ricetta

2 Fornitura

Scarico registro allevamento



Banca Dati Nazionale



## Registro dei trattamenti *informatizzato*

- Si riutilizzano le informazioni già registrate dal veterinario e dal farmacista/grossista.
- Lo scarico del medicinale verrà fatto nel momento in cui viene registrato il trattamento da parte del detentore (aggiornamento automatico del registro di carico/scarico).
- Il veterinario potrà verificare e validare online la correttezza dei trattamenti da lui prescritti e le movimentazioni del registro di carico/scarico.

*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*

# Registro dei trattamenti informatizzato



Anagrafe centralizzata



Farmacosorveglianza



Somministrazione



Vendita



Emissione Ricetta

Invio email con PDF

Aggiornamento registro trattamenti elettronico

- Scarico automatico registro allevamento

Consegna medicinali

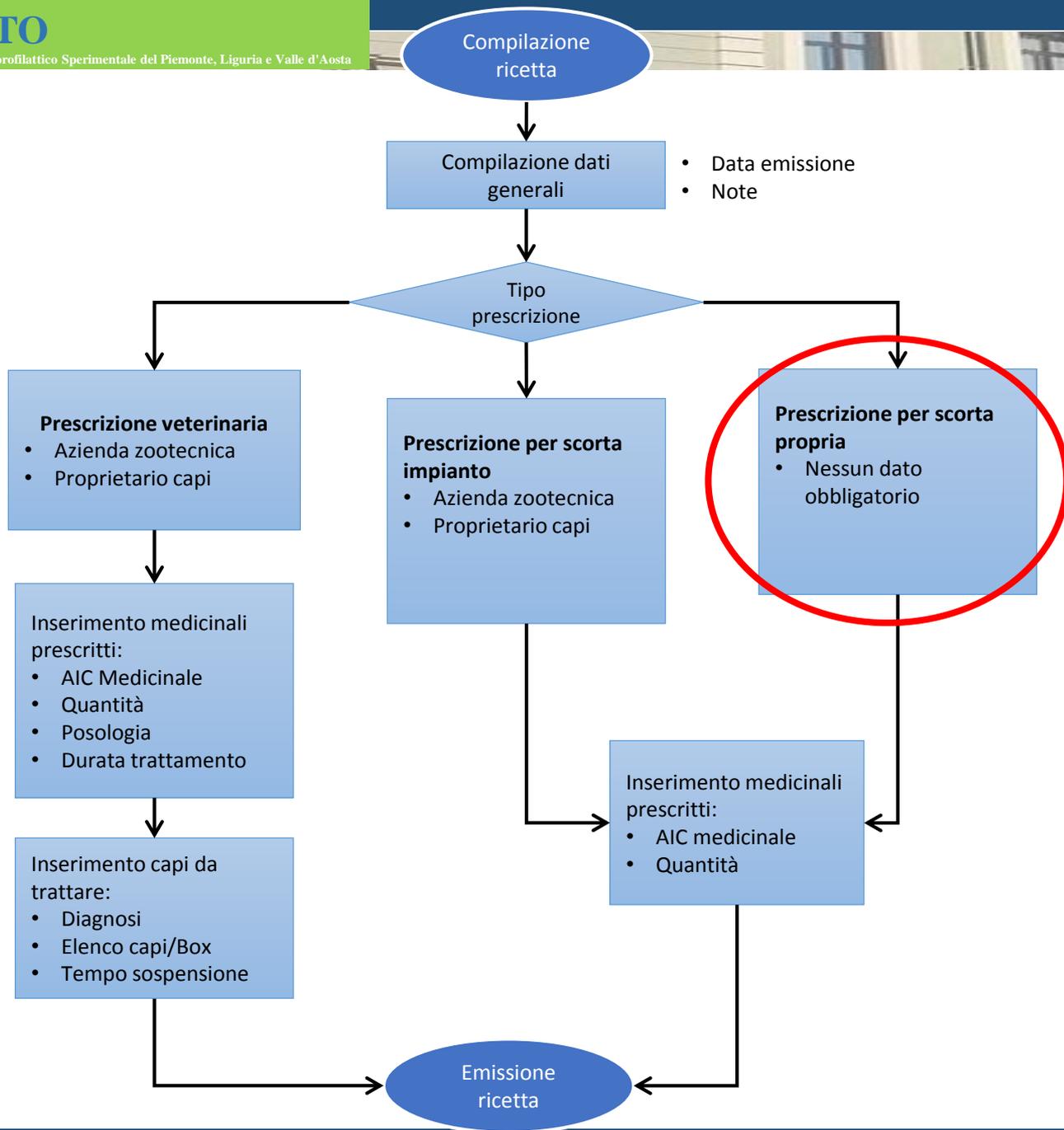
- Carico automatico registro allevamento

## *Ulteriori semplificazioni*

Inoltre, nel caso in cui si utilizzi la gestione informatizzata del registro dei trattamenti, le informazioni in esso riportate verranno utilizzate per:

- la **compilazione automatica** dell'apposita sezione (sezione ICA) **del modello 4** (modello di accompagnamento) dematerializzato;
- la compilazione del **modello 12** (vaccinazioni);
- alimentazione automatica di **altri sistemi informativi** per soddisfare adempimenti normativi.

*per gentile concessione del Dr. Marco Secone (IZSAM Abruzzo)*



*Emissione ricetta*

# RICETTA ELETTRONICA

**IMPLEMENTARE  
ANAGRAFI**

**POSSIBILITÀ  
INTERFACCIA  
GESTIONALI**

**FACILMENTE  
ACCESSIBILE**

**NO CONTROLLI  
DA PARTE MEF**

**APP  
ANDROID  
IOS**

**NON CAMBIA  
LEGISLAZIONE**

**GRATIS  
NON CI  
SONO COSTI**

**NO  
ERRORI  
FORMALI**

**ANCHE IN  
ASSENZA  
DI RETE**



*E se non c'è copertura di rete...*

*E se non funziona  
il sistema informatico...*

*Come si fa la ricetta...*

# [www.ricettaveterinariaelettronica.it](http://www.ricettaveterinariaelettronica.it)

Ministero della Salute



## Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica

[Manuale utente](#)

[Richiesta account](#)

### Richiesta account

Per richiedere il rilascio delle credenziali per l'accesso al Sistema Informativo Veterinario del Ministero della Salute, che ospita al suo interno il Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza (Ricetta Veterinaria Elettronica), è possibile utilizzare la funzionalità di pre-iscrizione.

**Richiedi le credenziali di accesso attraverso il seguente link:** [Richiesta account](#)

**Attenzione:** questa maschera di preiscrizione serve a rilasciare le credenziali di accesso (username e



RecentChanges FindPage HelpContents **farmaco/help**

Pagina non alterabile Informazioni Allegati Altre azioni: ▼

#### Indice

1. Gestione delle anagrafiche Farmacie, Grossisti, Scorte e Mangimi
  1. Anagrafiche Scorte Allevamento, Strutture e Veterinario
    1. Import da CSV
    2. Gestione tramite servizio REST/JSON
    3. Header
    4. Tracciato di input
  2. Import Veterinari responsabili della scorta
    1. Caricamento file CSV
    2. Gestione tramite servizio web REST/JSON
    3. Header
    4. Tracciato di input
    5. Import tramite servizio REST/JSON
  3. Import da CSV dei mangimi
2. Gestione delle anagrafiche degli ambulatori veterinari e strutture di detenzione dei PET
  1. Tracciati importazione dati

## Gestione delle anagrafiche Farmacie, Grossisti, Scorte e Mangimi

Sezione relativa alle funzionalità per il caricamento massivo delle anagrafiche di Farmacie, Grossisti autorizzati alla vendita al dettaglio, Scorte e Mangimi.

### Anagrafiche Scorte Allevamento, Strutture e Veterinario

**Attenzione:** questa maschera di preiscrizione serve a rilasciare le credenziali di accesso (username e password) al portale [www.vetinfo.it](http://www.vetinfo.it) a persone che non le hanno ancora. Nel caso in cui il codice fiscale risultasse già associato a un account attivo per l'accesso al portale VETINFO, la maschera di pre-iscrizione bloccherà l'inserimento degli altri dati.

Possono richiedere le credenziali per l'accesso le seguenti tipologie di utenti:

- Veterinari Libero Professionisti;
- Detentori di allevamenti zootecnici (animali DPA);
- Proprietari di allevamenti zootecnici (animali DPA);
- Farmacisti operanti in grossisti farmaceutici autorizzati alla vendita al dettaglio di medicinali veterinari;
- Farmacisti operanti in farmacie, parafarmacie e punti vendita autorizzati alla vendita al dettaglio di medicinali veterinari;
- Operatori del Settore Mangimi (OSM - Reg.183/2005) autorizzati alla vendita di mangimi medicati;

**Verifica la validità della tua Carta Nazionale dei Servizi / Certificato su USB**

Sei possessore di C.N.S. o certificato su USB: Inserisci la carta nel lettore o il certificato ed **Accedi con CNS**  
Se la tua C.N.S. è già scaduta o hai bisogno di richiederla (**ordina una nuova C.N.S on-line**)  
Seleziona il seguente **link** per non visualizzare più questo messaggio

Carta Nazionale dei Servizi

 **CNS**  
Rilascio PIN e PUK

 Software per Tessera Sanitaria Nazionale

Informazioni Capi

 Bovini  Ovini

Vetinfo App Store

 App Store Android

Decisione 2009/712/CE

**ANAGRAFI**



## CONTROLLI

SANAN



Salmonellosi



SINVSA



Controlli



ARS  
Alimentaria



Bluetongue



Prontuario



Farmacovigilanza



## EMERGENZE E RENDICONTAZIONI

SINZOO



Rendicontazione

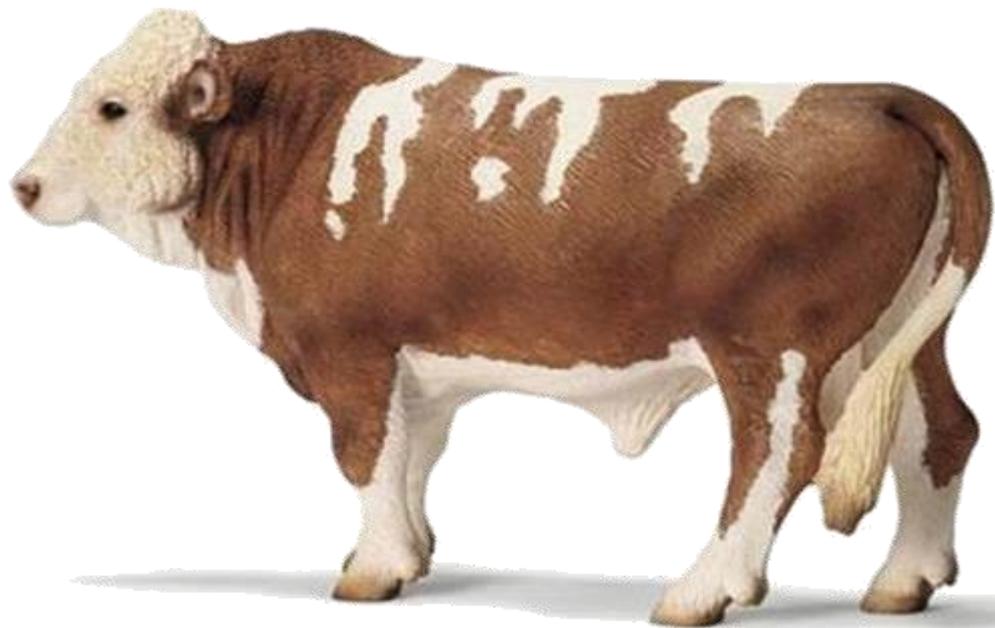


SIMAN



News

# Ricetta elettronica animali DPA



L'emissione di una ricetta avviene in due modi:

- Dal bottone **Menu** si seleziona la voce **Nuova Ricetta**

Menu (10) Notifiche

**Funzionalità**

Ricette

Nuova Ricetta

Registro Ricette

- Dal registro delle ricette si clicca il bottone **Nuova Ricetta**

**Elenco Ricette**

<input checked="" type="checkbox"/>	Stato	Tipo	Numero	Pin	Data Prescrizione	Codice Aziend	Cognome Nome Proprietario	Cognome e Nome Veterinario
Nessun record da visualizzare								

Pagina 1 di 0

Export CSV per fornitura

+ Nuova Ricetta

## Inserimento di una ricetta

E' possibile emettere tre tipi di prescrizioni:

1. **Veterinaria**
2. Per **Scorta Impianto**
3. Per **Scorta Propria** (del Veterinario)

Dopo aver indicato la tipologia della ricetta

Si passa alla compilazione dei dati generali dove verrà richiesto di inserire il destinatario della ricetta (Solo per '**Prescrizione Veterinaria**' e '**Prescrizione per Scorta Impianto**') ed eventuali note. Esempio per **Prescrizione Veterinaria** e **Prescrizione per Scorta Impianto**

Si passa alla compilazione dei dati generali dove verrà richiesto di inserire il destinatario della ricetta (Solo per 'Prescrizione Veterinaria' e Prescrizione per Scorta Impianto') ed eventuali note. Esempio per Prescrizione Veterinaria e Prescrizione per Scorta Impianto

### Prescrizione

**Proprietario e Azienda**

Codice Azienda \*  [Visualizza le mie aziende](#)

Denominazione Azienda

Cognome Nome Proprietario \*

Codice Fiscale Proprietario \*

**Indicazione Terapeutica**

Data Prescrizione

**Altro**

Deroga

Note

[← Indietro](#) [✕ Annulla](#) [Inserisci →](#)

## Scelta e inserimento del medicinale da prescrivere

Per procedere con l'inserimento dei medicinali è sufficiente cliccare sul bottone **Inserisci Medicinale**, verrà aperta la seguente pop

**Medicinale**
✕

Ricetta Selezionata

Numero	Tipo Ricetta	Azienda Codice	Proprietario	Data Prescrizione
1475593978454	Prescrizione Veterinaria	076BG013	ARNELLINI RAFFAELE,ERMANNO,STEFA	04-10-2016

**Tipo Prodotto**

Tipo Prodotto Farmaco

**Prodotto**

Prodotto \*  ✕ 📖 Preferito ★ Elenco preferiti 📖 Vai al Prontuario

Aic \*

Confezione \*

**Generale**

N° Confezioni \*

Posologia \*

Durata Trattamento (GG) \*

**Altro**

Deroga No

Note

E' possibile scegliere se inserire:

1. Un Farmaco semplice (caratterizzato da AIC); selezione predefinita del sistema
2. Un prodotto Galenico
3. Un Mangime Completo
4. Un Mangime Complementare
5. Un Prodotto intermedio

### Gestione mangimi medicati

Se viene selezionata un'opzione tra:

1. Un Mangime Completo
2. Un Mangime Complementare
3. Un Prodotto intermedio

Come primo passo bisogna selezionare il mangime che costituisce la base del Medicato, tale selezione automaticamente genera una denominazione per lo stesso avente la seguente codifica **MANGIME R** funzionalità per popolare, attraverso un file CSV, una propria lista di Mangimi

## Inserimento dei capi con relative diagnosi e tempi di sospensione

Per inserire i capi è necessario selezionare prima il farmaco da associare dalla tabella dei medicinali di sopra, dopo di che si fa click sul popup di inserimento. Per procedere all'inserimento dei capi è necessario:

1. Selezionare la specie
2. Procedere all'inserimento dei capi con relative diagnosi e tempi di sospensione

Il sistema permette di procedere all'inserimento di un nuovo capo oppure di ri-usare dei capi precedente inseriti, in particolare la sezione menù a discesa in cui è possibile scegliere tra due voci:

- **Nuovo inserimento:** permette aggiungere alla prescrizione altri animali da trattare e non ancora inseriti in prescrizione;
- **Dalla prescrizione:** permette di selezionare animali già presenti nella prescrizione.

### Nuovo Capo

Medicinale Selezionato		
Prodotto	Confezione	Quantitativo
URFAMUCOL	URFAMUCOL INTRAUTERINO 3 FLAC. LIOF. + 3 FLAC. SOLV.	2

### Selezione dell'animale

Specie

Specie

## Riuso animali già presenti

In caso si vogliano selezionare animali già presenti nella sezione **Selezione dell'animale** bisogna selezionare preventivamente la **medicinale selezionato** che mostrerà tutti gli animali presenti nella prescrizione, dove sarà possibile sceglierne uno o più **purché appartengano alla stessa specie**.

**Nuovo Capo**

Medicinale Selezionato

Prodotto	Confezione	Quantitativo
AUJESZKY A-SUIVAX GI-	AUJESZKY A-SUIVAX GI- FLACONE 100 ML	4

**Selezione dell'animale**

Dalla prescrizione

**Animali della ricetta**

**Capi della ricetta**

	Numero di Capi	Sesso	Codice Box/Gruppo Animali	Identificativo Capo		Specie
<input type="checkbox"/>	1	F		IT019500062472		BOVINI

Visualizzati 1 - 1 di 1

« « Pagina 1 di 1 » » 10

**Tempi Sospensione**

## Selezionare la specie

A partire dell'azienda di destinazione della ricetta, selezionata in fase di compilazione dei dati generali della stessa, sarà disponibile tale azienda.

## Procedere all'inserimento dei capi con relative diagnosi e tempi di sospensione

In base alla selezione della specie nel passo precedente verrà modificata la popup di inserimento dei capi

### Selezione Specie non Bovina

Se si è selezionata una specie non bovina la maschera apparirà nel seguente modo:

**Capo**
✕

Medicinale Selezionato

Prodotto URFAMUCOL	Confezione URFAMUCOL INIETTABILE BOVINI E TACCHINI 1 FLAC.LIQUF. + 1	Quantitativo 1	Posologia Posologia
-----------------------	---	-------------------	------------------------

**Specie**

Specie  ⊕ ⊖ ▾

**Categoria**

Sottocategoria  ⊕ ⊖ ▾

Codice Sottocategoria

**Diagnosi**

Diagnosi \*

**Capo**

N° Capi

Codice Box/Gruppo Animali

Sesso \*

**Tempi Sospensione**

La responsabilità dei valori dei tempi di sospensione è a carico del Veterinario.

Tipo Alimento	Unità di Misura	Tempo di Attesa
Carne *	Giorni <input type="text" value=""/> <span style="float: right;">⊕ ▾</span>	<input type="text" value=""/>
Uova	Giorni <input type="text" value=""/> <span style="float: right;">⊕ ▾</span>	<input type="text" value=""/>
Latte	Giorni <input type="text" value=""/> <span style="float: right;">⊕ ▾</span>	<input type="text" value=""/>
Organi	Giorni <input type="text" value=""/> <span style="float: right;">⊕ ▾</span>	<input type="text" value=""/>
Miele	Giorni <input type="text" value=""/> <span style="float: right;">⊕ ▾</span>	<input type="text" value=""/>

**Selezione Specie Bovina**

Se si è selezionata una specie bovina la maschera apparirà nel seguente modo:

Capi

Capi BDN
Capi non BDN

Filtra per Registro di Stalla ▼

Sesso Tutti ▼

Filtra per  Età minore di 18 Mesi

Data di Nascita Uguale ▼ da  ✕

ID Capo BDN

↻ Resetta
🔍 Ricerca

Elenco Capi

Codice	Sesso	Data di Nascita	Operazioni
IT020000043794	M	01-01-1999	→
IT020000043801	M	31-12-1998	
IT020000043802	M	31-12-1998	→
IT020000043803	M	01-01-1999	
IT020000043821	M	01-01-1999	→

Visualizzati 1 - 5 di 2 869

Pagina 1 di 574 >> >> 5 ▼

Capi Selezionati

ID Capo BDN

↻ Resetta
🔍 Ricerca

Capi Selezionati

Operazioni	Codice	Sesso	Data di Nascita
←	IT020000043801	M	31-12-1998
←	IT020000043803	M	01-01-1999

Visualizzati 1 - 2 di 2

Pagina 1 di 1 5 ▼

Seleziona Tutto →
← Deseleziona Tutto



**FNOVI**  
FEDERAZIONE NAZIONALE  
ORDINI VETERINARI ITALIANI

**Anteprima**

**Veterinario**

Cognome e Nome  
 Codice Fiscale  
 ASL  
 N° iscrizione albo

**Proprietario**

Cognome e Nome  
 Codice Fiscale  
 Indirizzo  
 Comune

**Ricetta**

Numero  
 Tipo  
 PIN  
 Data Prescrizione  
 Note

**Azienda**

Codice  
 Denominazione  
 Id Fiscale  
 Indirizzo  
 Comune

AIC	Denominazione	Confezione	Quantitativo	Posologia	Durata Trattamento
100032010	URFAMUCOL	URFAMUCOL INNETTABILE BOVINI E TACCHINI 1 FLAC. LIQF. + 1 FLAC. SOLV.	1	Posologia	1

N° Capi	Specie	Sottocategoria	Sexo	Codice Box
1	BOVINI	BOVINE	M	

Tempi di Attesa				
Tipo Alimento		Unità di Misura		Valori
Carne		Giorni		1
Latte		Giorni		1
1	BOVINI	BOVINE	M	
Carne		Giorni		1
Latte		Giorni		1

A questo punto per effettuare l'emissione è sufficiente cliccare sul bottone **Conferma** per procedere all'emissione, se l'operazione una popup contenete il PIN che il destinatario della ricetta deve comunicare al farmacista in combinazione con il numero della stesse farmaci.



## Registro delle ricette emesse

visione delle ricette con numero e pin

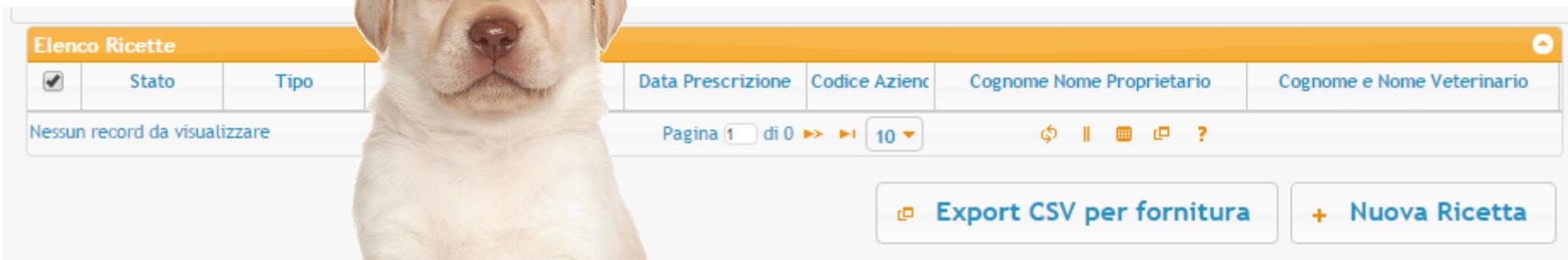
esportazione in excel per comunicare le ricette ai fornitori

L'emissione di una ricetta avviene in due modi:

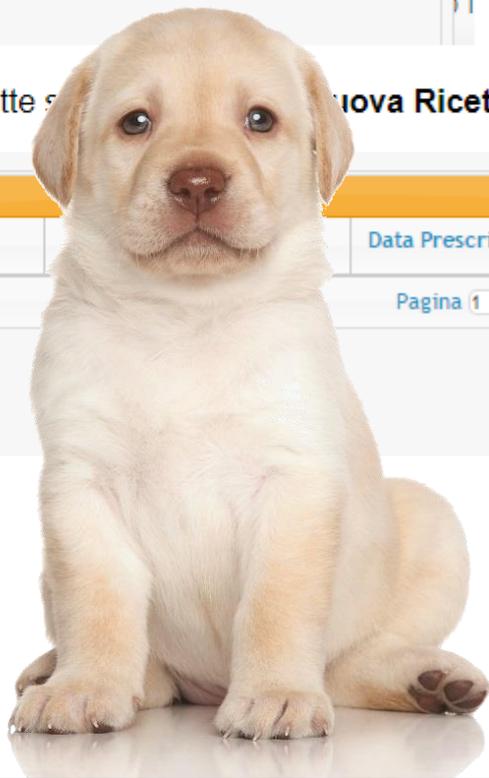
- Dal bottone **Menu** si seleziona la voce **Nuova Ricetta**



- Dal registro delle ricette si seleziona **Nuova Ricetta**



## *Ricetta elettronica animali d'affezione*



## Inserimento di una ricetta

E' possibile emettere tre tipi di prescrizioni:

1. **Veterinaria**
2. Per **Scorta Impianto**
3. Per **Scorta Propria** (del Veterinario)

Dopo aver indicato la tipologia della ricetta

Si passa alla compilazione dei dati generali dove verrà richiesto di indicare il destinatario della ricetta (Solo per 'Prescrizione Veterinaria' e Prescrizione per Scorta Impianto') ed eventuali note. Esempio per Prescrizione per Scorta Impianto



## Scelta e inserimento del medicinale da prescrivere

Per procedere con l'inserimento dei medicinali è sufficiente cliccare sul bottone **Inserisci Medicinale**, verrà aperta la seguente popup

### Medicinale

Ricetta Selezionata

Numero	Tipo Ricetta	Azienda Codice	Proprietario	Data Prescrizione
1475593978454	Prescrizione Veterinaria		ARMELLINI RAFFAELE,ERMANNNO,STEFAL	04-10-2016

Tipo Prodotto

Tipo Prodotto **Farmaco**

Prodotto

Prodotto \*    [Preferito](#) [Elenco preferiti](#) [Vai al Prontuario](#)

Aic \*

Confezione \*

Generale

N° Confezioni \*

Posologia \*

Durata Trattamento (GG) \*

Altro

Deroga **No**

Note

**Nuova Ricetta - Prescrizione Veterinaria PET**



Struttura presso la quale si sta esercitando

Cod. Struttura

Denominazione Struttura

Visualizza le mie strutture

Intestatario

Utente Straniero \*

Id Fiscale \*

Nome / Denominazione

Cognome

Altro

Note

Torna al Registro

Inserisci +



Medicinale Selezionato

Prodotto	Confezione	Quantitativo
CARDOTEK-30	9 COMPRESSE 68 MCG	1

Selezione dell'animale

Nuovo inserimento ▾

Specie

Specie CANE ✓ ✕ ▾

Diagnosi

Diagnosi Seleziona... ▾

Pet

Filtra animali del proprietario

Microchip ✕ ▾

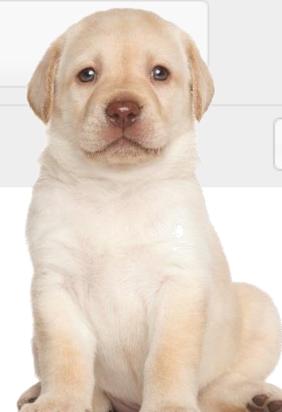
Altro

Deroga No ▾

Note

Annulla

Inserisci



Medicinale Selezionato		
Prodotto	Confezione	Quantitativo
CARDOTEK-30	9 COMPRESSE 68 MCG	1

Selezione dell'animale

Nuovo inserimento

Specie

Diagnosi Seleziona...

Pet

Filtra animali del proprietario

Microchip

Altro

Deroga No

Note

Annulla Inserisci



## Tipologia

Scegli la tipologia **Farmaco** ▾

## Medicinale veterinario

Macro gruppo Tipo Prodotto **Veterinari** ▾In Commercio **Reperibile nel normale circuito distributivo e in ospedale** ▾Denominazione Farmaco \* **CARDOTEK-30** (+) Preferito Elenco preferiti Vai al Prontuario

Aic \* 100243106

Confezione \* 6 TAVOLETTE MASTICABILI 68 MCG

## Trattamento

N° Confezioni \* **2**

Posologia \*

Malattia Cronica **No** ▾

Durata trattamento (GG) \*

## Altro

Note





## Anteprima

**Ricetta** 1521725590915

Tipo Prescrizione Veterinaria PET  
 PIN  
 Data Prescrizione 22-03-2018  
 Note

### Veterinario

Cognome e Nome  
 Codice Fiscale  
 N° Iscrizione Albo

### Struttura

Denominazione STUDIO VETERINARIO "DR. LALLI DOMENICO"  
 Codice ST-CB000059  
 Tipologia  
 Comune MONTENERO DI BISACCIA

### Intestatario

Cognome e Nome  
 Codice Fiscale  
 Indirizzo  
 Comune

#### Medicinale



AIC	Denominazione	Confezione	Quantitativo	Posologia
100243017	CARDOTEK-30	9 COMPRESSE 68 MCG	1	1

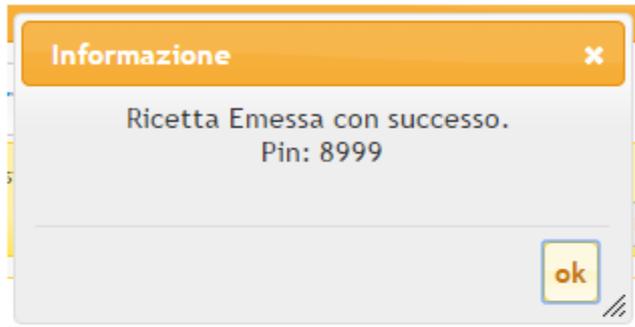
#### Capi

Diagnosi	N° Capi	Capo/Codice-box	Specie	Sottoc...
	1		CANE	

Note: Notificato obbligo identificazione tramite Microchip



A questo punto per effettuare l'emissione è sufficiente cliccare sul bottone **Conferma** per procedere all'emissione, se l'operazione una popup contenete il PIN che il destinatario della ricetta deve comunicare al farmacista in combinazione con il numero della stes farmaci.



## Registro delle ricette emesse

visione delle ricette con numero e pin

esportazione in excel per comunicare le ricette ai fornitori

- **Cosa cambia riguardo funzioni e competenze?**
- **Saranno più facili le sanzioni per errori formali perché subito visibili?**
- **Dovrò fare pagare ogni ricetta che emetto?**
- **Quanto ci costeranno le applicazioni?**
- **La ricetta elettronica è un metodo di controllo fiscale?**
- **Adesso devo emettere fattura per ogni ricetta?**

# SOSTITUZIONE DI UN FARMACO

Art 78 del 193/2006

- Sistema di notifica ogni volta che il farmacista sostituisce un farmaco
- Il veterinario può regolarizzare il cambio «spuntando» la notifica
- Se il veterinario non regolarizza la ricetta (anche se evasa) risulta «aperta» come una «*non conformità*»
- E' previsto anche il tasto «*non autorizzo*»



# QUANTO DURA UNA RICETTA?

- E' TUTTO AUTOMATICO (ripetibilità, non ripetibilità, deroga,ecc)
- La ricetta resta nel sistema utilizzabile 5 volte o 3 mesi
- Ricetta non ripetibile si annulla dopo essere stata evasa



Grazie

<http://www.ricettaveterinariaelettronica.it/riciesta-account.html>

<http://test.vetinfo.it>

# L'ANTIBIOTICORESISTENZA TI RIGUARDA E RIGUARDA IL TUO ALLEVAMENTO !

**GLI ANTIMICROBICI DEVONO SEMPRE ESSERE PRESCRITTI DA UN VETERINARIO:**

I farmaci antimicrobici sono fondamentali per il trattamento delle malattie negli animali e nell'uomo. Falste tuttavia il rischio che l'organismo patogeno sviluppi una resistenza a tali farmaci che aumenta ad ogni utilizzo. Per garantire che gli antimicrobici rimangano efficaci ora ed in futuro, devono essere rigorosamente controllati. Solo i veterinari ed i medici dovrebbero prescrivere antimicrobici, previa visita e diagnosi clinica. Laddove possibile, è opportuno effettuare prove di sensibilità al fine di determinare quale sia l'antibiotico più efficace nel trattamento di una particolare infezione (antibiogramma).

**ADOTTARE UN PIANO SANITARIO DI ALLEVAMENTO È INDISPENSABILE PER PREVENIRE LE PATOLOGIE:**

Grazie ad un piano sanitario efficace in collaborazione con un veterinario, un allevatore può ridurre le malattie degli animali e di conseguenza, la necessità di utilizzare antimicrobici. Il piano dovrebbe stabilire in che modo l'allevatore tutela la salute degli animali e assicura un'effettiva biosicurezza. Gli antimicrobici non dovrebbero mai sostituire le buone pratiche di allevamento, di biosicurezza e di gestione.

**GLI ANTIMICROBICI NUOVI E DI IMPORTANZA CRUCIALE DEVONO ESSERE SEVERAMENTE CONTROLLATI:**

Occorre impedire il più a lungo possibile che si sviluppi una resistenza agli antimicrobici classificati come di "importanza cruciale" o ai nuovi antimicrobici. I veterinari dovrebbero prescrivere i suddetti farmaci solo come ultima ratio, dopo aver eseguito una prova di sensibilità, e somministrarli personalmente.

Il gruppo di esperti scientifici dell'EFSA è giunto alla conclusione che la riduzione all'uso generalizzato di antimicrobici (antibiotici) negli animali da produzione alimentare dovrebbe avere un'elevata priorità nella UE dal momento che molti ceppi batterici (in particolare Escherichia Coli, Salmonella e Campylobacter ma anche Staphylococcus Aureus) sono spesso resistenti a molti altri farmaci di uso comune. Inoltre un altro fattore di rischio è rappresentato dal commercio su larga scala di animali negli Stati della UE.

**Il futuro è abbandonare i trattamenti di massa con antibiotici ed utilizzare solo terapie individuali a seguito di una specifica diagnosi**

**Ricoveri meno affollati, biosicurezza, igiene e vaccinazioni sono le armi migliori per difendere il tuo allevamento e la salute di tutti.**



**"Come assicurare un uso responsabile degli antibiotici negli animali destinati alla produzione alimentare?"**

La resistenza agli antibiotici negli animali, così come negli esseri umani, rappresenta una sfida agraria globale più importante. Si parla di resistenza agli antibiotici quando alcuni batteri sono capaci di "resistere" e sopravvivere dopo essere stati esposti a un antibiotico specifico che normalmente avrebbe dovuto ucciderli o inibirne la crescita.

- Gli antibiotici non sono sempre necessari. La resistenza agli antibiotici si genera quando vengono usati in modo improprio, come per esempio per prevenire le malattie o per curare le ferite. L'uso improprio degli antibiotici può contribuire a creare resistenza. Per questo è importante somministrare gli antibiotici solo quando sono necessari e con il controllo veterinario.
- Assicurarsi che il mangime che curiamo non sia contaminato da antibiotici.
- Assicurarsi che gli antibiotici non vengano somministrati agli animali che sono destinati alla produzione di carne o latte. L'uso improprio degli antibiotici può contribuire a creare resistenza. Per questo è importante somministrare gli antibiotici solo quando sono necessari e con il controllo veterinario.
- Assicurarsi che gli antibiotici non vengano somministrati agli animali che sono destinati alla produzione di carne o latte. L'uso improprio degli antibiotici può contribuire a creare resistenza. Per questo è importante somministrare gli antibiotici solo quando sono necessari e con il controllo veterinario.

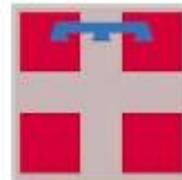


**Una responsabilità da sempre condivisa, sempre più con i medici veterinari**

- Prescrivere i farmaci antimicrobici solo dopo aver effettuato una visita clinica e una diagnosi. Dopo gli studi microbiologici, assicurarsi che il campione venga analizzato in un laboratorio che sia in grado di fornire risultati precisi e tempestivi. Assicurarsi che il campione venga analizzato in un laboratorio che sia in grado di fornire risultati precisi e tempestivi.
- Prescrivere particolare attenzione agli antibiotici "di ultima importanza" e di nuova generazione. Assicurarsi che i farmaci antimicrobici siano somministrati solo quando sono necessari e con il controllo veterinario.
- Collaborare con i clienti per ridurre significativamente e ridurre la resistenza agli antibiotici.
- Evitare il più possibile l'utilizzo di antimicrobici al di fuori delle indicazioni di registrazione.

Alcuni paesi europei si sono posti come obiettivo sanitario strategico di ridurre l'uso di antibiotici in zootecnia come i Paesi Bassi che ne hanno ridotto l'utilizzo del 50% proprio per contrastare l'antibiotico resistenza.

*A cura del gruppo di lavoro regionale sul farmaco veterinario:*



**REGIONE PIEMONTE DIREZIONE SANITÀ PREVENZIONE E VETERINARIA**

**INFORMAZIONI PER GLI ALLEVATORI**

**CONTRASTA L'ANTIBIOTICO RESISTENZA**

**PER LA SALUTE DEI TUOI ANIMALI E PER LA SALUTE UMANA**



Microorganismo antibiotico resistente

La resistenza degli antibiotici negli animali, così come negli essere umani, rappresenta una sfida ogni giorno sempre più importante. Si parla di resistenza agli antibiotici quando alcuni batteri sono capaci di "resistere" e sopravvivere dopo essere stati esposti a un antibiotico specifico che normalmente avrebbe dovuto ucciderli o inibirne la crescita



Esempio di antibiogramma: test di Kirby-Bauer



Fotografia al microscopio elettronico degli Staphylococci

**PROPONIAMO FORMAZIONE E INFORMAZIONE CORRETTE**

## Come assicurare un uso responsabile degli antibiotici negli animali destinati alla produzione alimentare?

### Gli antibiotici non sono sempre la soluzione.

Sia negli animali che negli esseri umani, gli antibiotici sono utilizzati per gli stessi motivi: sono essenziali per trattare e controllare le malattie batteriche. La tutela della salute degli animali contribuisce a proteggere la salute umana. Tuttavia, il rischio che l'organismo all'origine della malattia sviluppi una resistenza agli antibiotici aumenta ogniqualvolta essi vengono utilizzati. Per garantire che gli antibiotici disponibili in numero limitato sul mercato restino efficaci oggi e domani, è necessario che siano utilizzati con prudenza e solo su prescrizione veterinaria. Non tutte le malattie infettive richiedono un trattamento antibiotico (ad esempio, le infezioni virali).

### Prevenire è meglio che curare.

Una delle migliori soluzioni per prevenire l'impiego di antibiotici consiste nell'assicurare che gli animali siano mantenuti in perfetta salute, garantendo una buona igiene, adeguati locali di stabulazione e una corretta ventilazione, un'alimentazione di elevato valore nutrizionale e, ove disponibili, l'uso di vaccini nel quadro di un'efficace strategia di prevenzione e controllo. Occorre evitare di mescolare animali aventi un diverso stato sanitario ma, se ciò risulta impossibile, è necessario agire con particolare cautela. Ricordatevi sempre che lo "stress" uccide. Gli antibiotici non dovrebbero mai sostituire buone pratiche di allevamento, di igiene e di gestione.

### Potrebbero rendersi necessari test diagnostici.

Onde permettere al vostro veterinario di sapere se un trattamento con antibiotici sia realmente necessario e, in caso affermativo, quale antibiotico sia il più adatto, un test di laboratorio, è spesso consigliabile e, in certi casi, addirittura essenziale (ad esempio, per l'uso di antibiotici di importanza critica). Il veterinario potrà in tal modo prescrivere l'antibiotico appropriato per lottare efficacemente contro i batteri. Alcuni tipi di antibiotici più vecchi, come le penicilline, possono risultare altrettanto efficaci quanto i medicinali più moderni.

### Rispettate il dosaggio e le istruzioni.

Assicuratevi che i vostri animali ricevano tutte le dosi raccomandate dell'antibiotico prescritto dal veterinario, anche se stanno meglio. Ciò permetterà non soltanto di guarire l'infezione in corso ma anche di impedire ai batteri di scoprire un nuovo modo di resistere all'antibiotico. Rispettate sempre il periodo di sospensione per garantire l'assenza di qualsiasi residuo prima dell'introduzione delle carni o del latte nella filiera alimentare.

Es tratto da comunicato FVE (Federazione Veterinari di Europa)



Utilizzare antibiotici per trattamenti di massa per prevenire malattie non è corretto; induce antibiotico resistenza ed è uno spreco di risorse. L'antibiotico deve essere utilizzato per curare una malattia batterica diagnosticata!

**"L'uso di antibiotici in acqua e mangime è considerato sempre con maggior preoccupazione per l'acquisizione di resistenze in agenti patogeni e commensali per gli animali zootecnici, stante il limite ed i rischi intrinseci della terapia di massa".** (commento di IFAH al volume WHO "tackling antibiotic resistance from a food safety perspective in Europe")

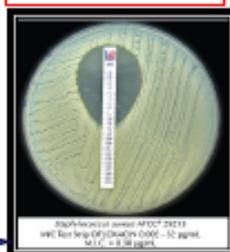


E' necessario ricorrere più spesso a test diagnostici per verificare se un antibiotico è efficace!

Il test è l'antibiogramma.

L' Elast o test epibiotico: altro test di antibiogramma

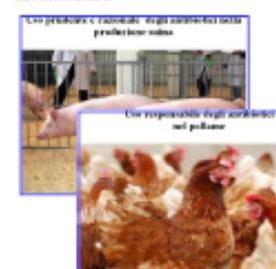
**Il rischio di indurre antibiotico resistenza è sempre in agguato!**



Gli antibiotici hanno rivoluzionato il trattamento di malattie infettive. Ma il loro uso e abuso hanno portato allo sviluppo e alla diffusione di antibiotico resistenza. Questo è ormai un problema sanitario rilevante: ogni anno nella sola Unione Europea migliaia di persone muoiono di infezioni causate da batteri antibiotico-resistenti.

La resistenza agli antibiotici è anche un problema di sicurezza alimentare: l'uso di antibiotici negli animali produttori di alimenti per il trattamento o la prevenzione di malattie o per stimolarne la crescita - permette che batteri resistenti e geni di resistenza si diffondano dagli animali agli esseri umani attraverso la catena alimentare.

**Il Ministero della Salute ha pubblicato questo manuale, con appositi opuscoli per alcune specie animali, consultabile via internet sul sito del Ministero**



Uso corretto degli antibiotici (dal manuale sopra citato):

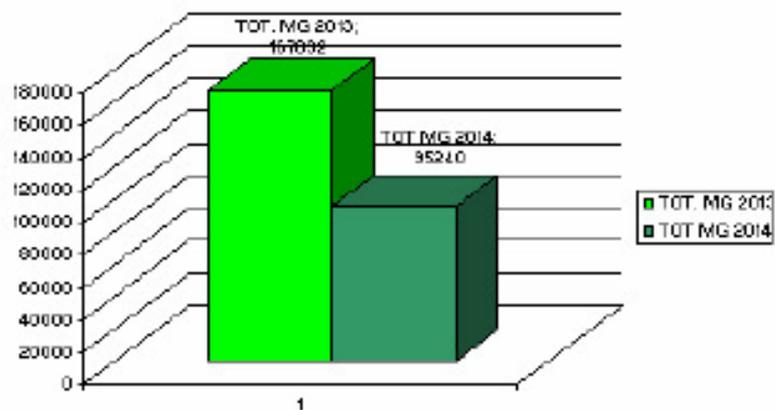
L'antibiotico dovrebbe essere scelto in base alla sensibilità della specie batterica bersaglio e somministrato a dosi e per le vie indicate nel foglietto illustrativo come da registrazione.

- La scelta dei farmaci e delle vie di somministrazione dovrebbero essere basate su diagnosi certa, antibiogramma e sulle indicazioni fornite nel foglietto illustrativo;
- Gli antibiotici dovrebbero essere usati in funzione dell'esito previsto come ad esempio l'eliminazione di agente infettivo;
- Monitorare periodicamente la sensibilità in vitro e la risposta terapeutica specialmente per la terapia di routine;
- Usare l'antibiotico a spettro più stretto e con la più alta efficacia in vitro nei confronti della specifica specie batterica;
- Gli antibiotici devono essere usati nella posologia più appropriata e per il tempo necessario affinché il sistema immunitario possa eliminare il patogeno;
- La contemporanea somministrazione empirica di farmaci diversi ed in particolare di cocktail di antibiotici dovrebbe essere evitata...

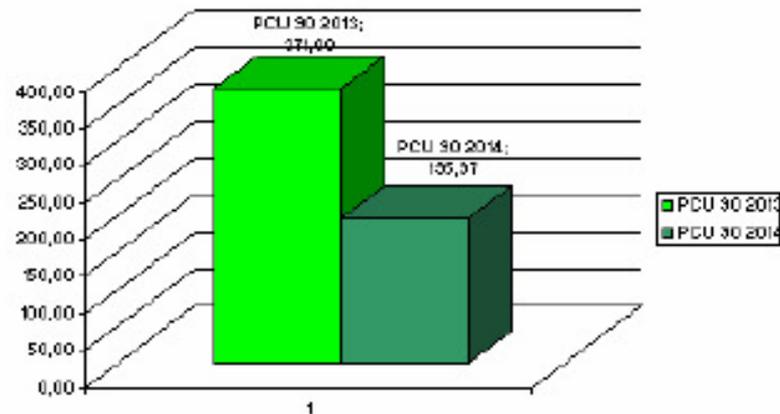
**SENZA INCORRERE IN SCANDALISMI O EQUIVOCI !!!!**

# ALLEVAMENTO PRODUZIONE DI 3000 SUINI DI CAPACITA' (5000 SUINI ANNO

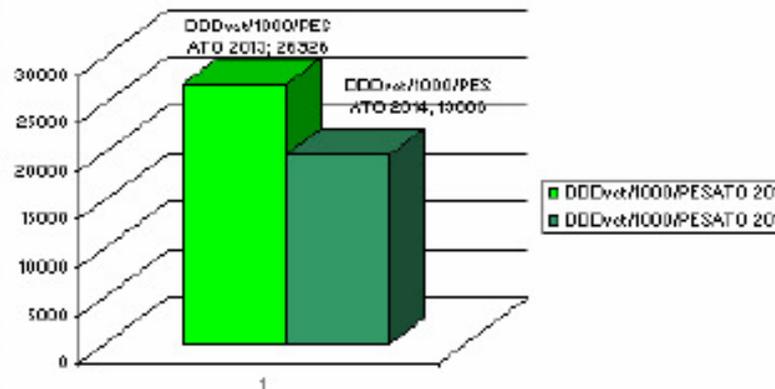
**299T0163 TOT mg 2013 Vs 2014**



**299T0163 Pcu 90Kg 2013 Vs 2014**



**299T0163 DDDvet/1000/g-pesato 2013 Vs 2014**



**299T0163 DDDvet/100/gg 2013 Vs 2014**

