

STRATEGIE ONE HEALTH NEL PIANO DI PREVENZIONE LOCALE UN APPROCCIO INTEGRATO ALLA SALUTE UMANA, ANIMALE E AMBIENTALE



**Sabato 29 novembre
2025**

Hotel ROYAL
Via E. S. Piccolomini, 3
Lido di Fermo – Fermo

8.30 Registrazione partecipanti

I N T E R V E N T I

I sessione

Moderatori: Luca Polci Giuseppe Ciarrocchi

**La prevenzione come contrasto all'antibiotico-resistenza:
integrazione tra salute umana, veterinaria ed ambientale**
Giuseppe Ciarrocchi AST Fermo

**I microrganismi multiresistenti di maggiore impatto
sulla salute umana: il quadro epidemiologico**
Moira Fortuna AST Fermo

**La stewardship dell'AMR in ambito umano:
il ruolo dei vaccini ed il buon uso degli antibiotici**
Fiorella Mecozzi AST Fermo

**Contrasto all'AMR in ambito umano:
esperienze a confronto in ambito clinico**
Stefano Angelici AST Fermo
Paola Arma AST Fermo

**Il ruolo della microbiologia nel contrasto
dell'antimicrobico-resistenza**
Maria Silvia Lancellotti AST Fermo
Eleonora Postacchini AST Fermo

II sessione
Moderatori: Giuseppe Ciarrocchi Roberto Camaiani

**Trasmissione da animali a uomo di microrganismi
multiresistenti: conoscenze attuali**
Giuseppe Iacchia AST Fermo

**La stewardship dell'AMR in ambito veterinario,
monitoraggio dei consumi e uso prudente del
farmaco secondo Classyfarm**
Alessandro Baiguini AST Macerata

**Esperienze e strategie per la sorveglianza
ambientale dell'AMR nella Regione Marche**
Marta Paniccià IZS Umbria Marche «Togo Rosati»

13.30 Chiusura lavori e Questionario ECM



Antibiotics

MODALITA' DI ISCRIZIONE

inviare email a:
formazione.ast.fm@sanita.marche.it
Oggetto: ISCRIZIONE EVENTO 29 NOVEMBRE

**DIPENDENTI DEL SERVIZIO SANITARIO
REGIONALE**

**indicare: nome, cognome, data di nascita,
AST di appartenenza**

**ESTERNI AL SERVIZIO SANITARIO
REGIONALE**

inviare scheda di iscrizione

ENTRO E NON OLTRE IL 25 NOVEMBRE 2025

SCHEDA D'ISCRIZIONE

“ _____ ”

COGNOME.....

NOME.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

Nato a _____ il ____/____/____

Professione _____

Disciplina _____

VIA..... N.....

CAP..... CITTA'.....

Tel./Cell.....

E-mail.....

ENTE DI APPARTENENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 - Il trattamento dei dati personali viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs.196/2003 sulla tutela dei dati personali e le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi.

.

Data/...../..... Firma