


INFORMAZIONI PERSONALI

Furmenti Maria Francesca

Medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva,

PhD candidate in Health Management

 P.le Berengario 3b, 33100 Udine (Italia)

 348-9176827

 mariafrancesca.furmenti@gmail.com

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

20/11/2020-01/09/2021

Dirigente Medico Organizzazione Servizi Sanitari di Base

Distretto Sud Ovest, ASL Città di Torino, Torino

01/08/2018-13/08/2018

Medico volontario, Campo nazionale CNGEI

CNGEI, Corpo Nazionale Giovani Esploratori/trici Italiani, Roma (Italia)

Servizio primo soccorso presso campo scout, ragazzi tra i 13 e 16 anni, circa 3000 persone tra ragazzi e adulti. Vialfrè (TO)

04/2018-06/2018

Università degli Studi di Torino, Torino (Italia)

Didattica complementare presso il corso "Igiene generale e applicata", corso di laurea in Igiene Dentale

19/04/2018

Docente universitario in scienze mediche/docente universitaria in scienze mediche

Università degli Studi di Torino, Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Torino (Italia)

Docente corso accreditato ECM

INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA E ANTIBIOTICO RESISTENZA:AGGIORNAMENTI E RISULTATI DELLE SORVEGLIANZE E DEGLI STUDI DI PREVALENZA

10/2017-12/2017

Didattica complementare

Università degli Studi di Torino, Torino (Italia)

Didattica complementare, Insegnamento EDUCAZIONE SANITARIA E TEATRO E SALUTE, Corso di Laurea Educazione professionale, 2° anno. Didattica in aula, assistenza e correzione dei lavori di gruppo, esame finale sulla progettazione di attività sanitarie.

28/03/2017

Docente

Università degli Studi di Torino, Dipartimento Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Torino (Italia)

Corso accreditato ECM

PREVALENZA DELLE INFEZIONICORRELATE ALL'ASSISTENZANELLE STRUTTURE DI ASSISTENZASANITARIA EXTRA -OSPEDALIERA:ORGANIZZAZIONE DELLO STUDIO NAZIONALE

10/09/2016–24/09/2016

Curriculum vitae

Medico accompagnatore

Giocamondo SRL, Ascoli Piceno (AP) (Italia)

Medico accompagnatore gruppo anziani in vacanza.

01/06/2016–01/09/2016

Medico

Dott.ssa Birgitte Fumfah, Gorizia (Italia)

Sostituzioni presso lo studio della dott.ssa Fumfah, pediatra libera scelta

03/07/2016–09/07/2016

Medico accompagnatore

Holiday System SRL, Rovereto (TN) (Italia)

Medico accompagnatore vacanza sportiva con ragazzi dai 6 ai 18 anni, località Folgaria (TN).

01/03/2016–31/03/2016

Medico volontario

CUAMM (Collegio Universitario Aspiranti Medici Missionari), SISM (Segretariato Italiano Studneti Medicina), Wolisso (Etiopia)

Tirocinio professionalizzante presso un ospedale africano nell'ambito del progetto Wolisso, Ospedale Sant Luke.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

01/10/2021-in corso

PhD candidate, Health Management

Scuola superiore Sant'Anna, Pisa

Valutazione delle Performance Sanitarie

04/11/2020

Diploma di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

Università degli Studi di Torino

07/01/2020 – 31/10/2020

Tirocinio professionalizzante, Direzione medica Presidio Molinette

AOU Città della Salute e della Scienza, Torino

06/11/2018–31/12/2019

Tirocinio professionalizzante, staff direzione generale

ASL Città di Torino, Torino (Italia)

22/09/2019

BLSD adulto e pediatrico

Healthcare And Safety Academy, Torino (Italia)

17/05/2019–17/05/2019

Fondazione GIMBE, Bologna (Italia)

Corso "Metodologie di elaborazione delle linee guida"

01/04/2019–04/04/2019

Medici con l' Africa, CUAMM, Padova (Italia)

COOPERARE PER LA SALUTE IN AFRICA

Elementi di organizzazione, gestione e intervento sanitario

Modulo 4, Salute materna, neonatale e infantile

25/02/2019–26/02/2019

Medici con l' Africa, CUAMM, Padova (Italia)
COOPERARE PER LA SALUTE IN AFRICA
Elementi di organizzazione, gestione e intervento sanitario
Modulo 2, Elementi di gestione delle attività di Salute Pubblica

28/01/2019–31/01/2019

Medici con l' Africa CUAMM, Padova (Italia)
COOPERARE PER LA SALUTE IN AFRICA
Elementi di organizzazione, gestione e intervento sanitario
Modulo 1, Le basi dell'agire di Medici con l'Africa Cuamm

01/06/2018–31/01/2019

Metodi e strumenti di clinical governance per la sostenibilità del SSN
GIMBE, Gruppo Italiano Medicina Basata sull'Evidenza, Bologna (Italia)
La crisi di sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale
Gli interventi normativi SSN 2014-2017
DM 70/2015: il Regolamento sugli Standard Ospedalieri
Attuare la clinical governance nelle aziende sanitarie
Evidence-based healthcare
Percorsi assistenziali
Risk management
Health Technology Assessment
Coinvolgimento di cittadini e pazienti
Valutare le performance
Leadership in sanità

12/02/2018–14/02/2018

GIMBE, Gruppo Italiano Medicina Basata sull'Evidenza, Bologna (Italia)
Corso "Strumenti e strategie di clinical governance"

17/01/2018–20/01/2018

GIMBE, Gruppo Italiano Medicina Basata sull'Evidenza, Bologna (Italia)
Corso "Evidence-based Practice- GIMBE4YOUNG"

06/12/2017

ASL CN1, Cuneo (Italia)
Corso: Infezioni del sito chirurgico, Focus alla luce delle linee guida WHO e CDC e della legge sulla responsabilità professionale

17/11/2017

ASL AL, Alessandria (AL) (Italia)
Corso di formazione: prevenzione e controllo dell'antibiotico resistenza nelle strutture piemontesi: attività e prospettive

- 27/05/2016 **Diploma BLS-D**
Ospedale Tolmezzo, Tolmezzo (UD) (Italia)
Corso BLS-D per sanitari, istruttori IRC (Italian Resuscitation Council)
- 26/02/2016
Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri, Udine (Italia)
Iscrizione all'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Udine
- 2014–2015
Università degli studi di Udine, Dipartimento di scienze mediche sperimentali e cliniche e Dipartimento di
Tirocinio facoltativo professionalizzante nell'ambito del corso di laurea specialistica in medicina e chirurgia
SOC accreditamento, rischio clinico e valutazione delle performance sanitarie. Prof. Silvio Brusaferrò
Università degli Studi di Udine, Udine (Italia)
Corso salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, online
Attestato di frequenza ai sensi dell'art. 37, comma 1, lettera a) del D. Lgs. 81/2008 e smi
- 01/09/2009–22/10/2015 **Diploma di laurea specialistica in medicina e chirurgia, classe XLVI/S**
Università degli Studi di Udine, Udine (Italia)
Diploma conseguito con votazione 110 e lode. Tesi in Igiene e Medicina Preventiva, relatore prof. Silvio Brusaferrò, dal titolo "**SISTEMI DI SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE E DEL CONSUMO DI ANTIBIOTICI: REVISIONE DEI METODI E ANALISI DEI DATI DELLA GLOBAL PPS**".
- 22/11/2014 **Goethe-Zertifikat C1**
Goethe Institut, Venezia (Italia)
Esame di lingua tedesca livello C1 quadro di riferimento europeo
- 10/2013–07/2014
Westfälische Wilhelms Universität Münster (Germania), Münster (Germania)
Progetto Erasmus nell'ambito del corso di laurea specialistica in medicina e chirurgia
- 24/07/2014 **Diplom Abdomen- und Schilddrüsesonographie**
Westfälische Wilhelms Universität Münster (Germania), DEGUM (deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin), Münster (Germania)
Corso di ecografia addominale e tiroidea (Abdomen- und Schilddrüsesonographie), 20 ore di corso con superamento dell'esame finale
Westfälische Wilhelms Universität Münster, Prof. Dr. med. D. Domag
- 03/03/2014–14/03/2014
St. Franziskus Hospital, Münster (Germania)
Tirocinio facoltativo professionalizzante nell'ambito del corso di laurea specialistica in medicina e chirurgia
Medizinische Klinik- Allgemeine Innere Medizin Schwerpunkte Gastroenterologie, Onkologie, Ernährungsmedizin/Diabetologie, Infektiologie, St. Franziskus Hospital, Münster (Germania). Prof. Dr. Med. B. Glasbrenner

03/02/2014–21/02/2014

Westfälische Wilhelms Universität Münster, Münster (Germania)

Tirocinio facoltativo professionalizzante nell'ambito del corso di laurea specialistica in medicina e chirurgia

Institut für Medizinische Mikrobiologie, Universitätsklinikum Münster (Germania). Prof. Dot. Med. Barbara Kahl

01/09/2004–01/07/2009

Diploma liceo scientifico

Liceo Scientifico "Giovanni Marinelli", Udine (Italia)

Diploma di maturità scientifica, votazione 90/100

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Lingue straniere

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
inglese	C1	C1	C1	C1	C1
First Certificate in English					
tedesco	B2	B2	B2	B2	B2
Goethe-Zertifikat C1					

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente autonomo	Utente base	Utente autonomo		

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni

Caregivers of Patients Hospitalized in the COVID-19 Wards: Results From an Italian Experience

Carletto S, Corezzi M, **Furmenti** MF, Olivero E, Rapicavoli P, Rossello P, Stanizzo MR, Bovero A. Interprofessional Communication Team for.

Front Med (Lausanne). 2021 Sep 13;8:621725. doi: 10.3389/fmed.2021.621725.

PMID: 34589497; PMCID: PMC8473685.

Healthcare-Associated Infection and Antimicrobial Use in Long-Term Care Facilities (HALT3): an overview of the Italian Situation.

Furmenti MF, Rossello P, Bianco S, Olivero E, Thomas R, Emelurumonye IN, Zotti CM; HALT3 Italian Collaborating Group.

J Hosp Infect. 2019 Feb 18. pii: S0195-6701(19)30090-8. doi: 10.1016/j.jhin.2019.02.007. [Epub ahead of print]

PMID:

30790605

Antimicrobial use in European long-term care facilities: results from the third point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use, 2016 to 2017.

Ricchizzi E, Latour K, Kärki T, Buttazzi R, Jans B, Moro ML, Nakitanda OA, Plachouras D, Monnet DL, Suetens C, Kinross P; The Halt Study Group.

Euro Surveill. 2018 Nov;23(46). doi: 10.2807/1560-7917.ES.2018.23.46.1800394.

PMID:

30458913

Surgical antimicrobial prophylaxis prescribing practices and impact on infection risk: Results from a multicenter surveillance study in Italy (2012-2017).

Vicentini C, Politano G, Corcione S, **Furmenti** MF, Quattrocolo F, De Rosa FG, Zotti CM.

Am J Infect Control. 2019 Aug 7. pii: S0196-6553(19)30693-5. doi: 10.1016/j.ajic.2019.07.013. [Epub ahead of print]

PMID: 31400885

Surgical Site Infections in Italy, 2009-2015: Incidence, Trends, and Impact of Surveillance Duration on Infection Risk.

Vicentini C, Dalmaso P, Politano G, **Furmenti** MF, Quattrocolo F, Zotti CM.

Surg Infect (Larchmt). 2019 Sep;20(6):504-509. doi: 10.1089/sur.2018.298. Epub 2019 May 17.

PMID:31099711

REPORT

SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO IN PIEMONTE, 2015

Documento redatto da:

Dr.ssa Francesca Quattrocolo*

Dr.ssa Maria Francesca Furmenti*

Ing. Gianfranco Politano**

*Scuola di Specializzazione di Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Torino
Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università degli Studi di Torino

**Dipartimento di Automatica e Informatica, Politecnico di Torino.

Prof.ssa Carla Maria Zotti

https://docs.wixstatic.com/ugd/54b92d_097b684fe6934141b3eba65926f9c99e.pdf

REPORT

SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO IN PIEMONTE, 2016

Referenti per la regione Piemonte: Prof.ssa Carla Maria Zotti* Gruppo di lavoro regionale "Infezioni Correlate all'Assistenza Autori: C Vicentini*, MF Furmenti*, F Quattrocolo*, G Politano**

*Scuola di Specializzazione di Igiene e Medicina Preventiva, Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università degli Studi di Torino

**Dipartimento di Automatica e Informatica, Politecnico di Torino

https://docs.wixstatic.com/uqd/54b92d_3f97ac46eca742d89a1a51de2b882b59.pdf

REPORT

SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO IN PIEMONTE, 2017

Referenti per la regione Piemonte: Prof.ssa Carla Maria Zotti*

Gruppo di lavoro regionale "Infezioni Correlate all'Assistenza"

Autori: MF Furmenti*, C Vicentini*, G Politano**

*Scuola di Specializzazione di Igiene e Medicina Preventiva, Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università degli Studi di Torino

**Dipartimento di Automatica e Informatica, Politecnico di Torino

https://docs.wixstatic.com/ugd/54b92d_92c96b821e2f47e7baf7b151c3fa4d52.pdf

PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO

Aggiornamento e sintesi delle raccomandazioni (2009-2017)

Regione Piemonte

Documento redatto da:

Dott.ssa Maria Francesca Furmenti, Scuola di Specializzazione di Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Torino, Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università degli Studi di Torino

Dott. Lorenzo Maganuco, Medico Chirurgo, Specialista in Chirurgia Generale, San Giovanni Bosco, ASL Città di Torino

Prof.ssa Carla Maria Zotti, Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università degli Studi di Torino e Gruppo di Lavoro regionale "Infezioni Correlate all'Assistenza"-DIREZIONE SANITA' – Settore Assistenza specialistica e ospedaliera (Det. 286; 3/5/2017): P.A. Argentero, S. Bagnato, A. Biglino, F.G. De Rosa, V. Ghisetti, S. Livigni, A. Macor, I.M. Raciti, R. Raso, A. Rocchetti, L. Scaglione, C. Silvestre, C.M. Zotti, coordinato da: E. Zandonà; segreteria M.T. Simonetti.

Revisori: Dott. Felice Borghi, Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle –Cuneo. Dott.ssa Donata Campra, Azienda Ospedaliera Universitaria Città della Salute e della Scienza, Presidio San Giovanni Battista, Molinette -Torino

Il direttivo ACOI (Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani) ha condiviso e approvato il documento

https://docs.wixstatic.com/ugd/54b92d_7e96ece0440b46c39c45fa0894706eb3.pdf

Abstract AD'Ambrosio, IN Emelurumonye, F Quattrocolo, CM Zotti, MF Furmenti, Colon surgery: does the "bundle" approach reduce the surgical site infection risk?: Angelo D'Ambrosio, *European Journal of Public Health*, Volume 27, Issue suppl_3, November 2017, cky187.448, <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky187.448>

[Documenti collegati](#) Colon surgery does the "bundle" approach reduce.pdf

Abstract MF Furmenti, S Bianco, E Olivero, P Rossello, IN Emelurumonye, R Thomas, CM Zotti, HALT3 study in Piedmont Region: improvement in policies and practises for an appropriate assistance, *European Journal of Public Health*, Volume 28, Issue suppl_4, November 2018, cky213.550, <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky213.550>

[Documenti collegati](#) HALT3 study in Piedmont Region improvement in.pdf

Abstract C Vicentini, A D'Ambrosio, MF Furmenti, F Quattrocolo, CM Zotti, Trends in the incidence of Surgical Site Infections in Piedmont (Italy), 2009 to 2015, *European Journal of Public Health*, Volume 28, Issue suppl_4, November 2018, cky214.263, <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky214.263>

[Documenti collegati](#) Trends in the incidence of Surgical Site Infections in.pdf

Abstract IN Emelurumonye, A D'Ambrosio, **MF Furmenti**, C Zotti, Hepatitis A: Epidemiologic trends and subgroup analysis of Regional Surveillance in Italy, 2002-2016: Angelo D'ambrosio, *European Journal of Public Health*, Volume 27, Issue suppl_3, November 2017, cxx187.114, <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckx187.114>

[Documenti collegati](#) Hepatitis A, Epidemiologic trends and subgroup.pdf

Abstract CAMPIONAMENTO AUTOMATICO DI UNA COORTE DI PREVALENZA IN BASE ALLA QUALITÀ DEI DATI E ALLA DISTRIBUZIONE GEOGRAFICA
D'Ambrosio A., Quattrococo F., Villa G., Vogliano G., Clemente S., Blanco V., **Furmenti M.F.**, Emelurumonye I.N., Gualano M.R., Zotti C.M.
Atti 50 °congresso SITI, Torino, 22-25 novembre 2017

Abstract IL BUNDLE COME STRUMENTO PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO NELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO: L'ESPERIENZA PIEMONTESE
Furmenti M.F.[1], Quattrococo F.[1], D'Ambrosio A.[1], Emelurumonye I.N.[1], Politano G.[2], Bert F.[1], Zotti C.M.[1]
[1]Dipartimento di scienze della sanità pubblica e pediatriche ~ Torino ~ Italy, [2]Dipartimento di Automatica e Informatica. Politecnico di Torino. ~ Torino ~ Italy
Atti 50 °congresso SITI, Torino, 22-25 novembre 2017

Abstract PROTOCOLLO DI GESTIONE DELLE FARINGOTONSILLITI: STUDIO PILOTA CON I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA SUL COMPORTAMENTO PRESCRITTIVO DI ANTIBIOTICI
Emelurumonye I.N., Quattrococo F., **Furmenti M.F.**, D'Ambrosio A., Martorana M., Zotti C.M.
Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università di Torino ~ Torino ~ Italy
Atti 50 °congresso SITI, Torino, 22-25 novembre 2017

VALUTAZIONE DI COMPETENZE MANAGERIALI OFFERTE NELLE SCUOLE DI IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA IN ITALIA

Barbara A.1*, **Furmenti M.F.**2, Vogliano G.2, Beltramello C.3

1. Medico in formazione specialistica in Igiene e Medicina Preventiva, Istituto di Sanità Pubblica – Sezione di Igiene, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia.

2. Medico in formazione specialistica in Igiene e Medicina Preventiva, Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Università degli Studi di Torino, Torino, Italia.

3. Medico Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, Consulente e formatore di organizzazione e management sanitario, Professore a contratto dell'Università degli Studi di Padova, Italia.

Atti 44° Congresso ANMDO, 19-21 novembre 2018

Abstract Healthcare-Associated Infection and Antimicrobial Use in Long-Term Care Facilities (HALT3): an overview of the Italian situation
E. Olivero 1, S. Bianco 1, **M.F. Furmenti** 1, P. Rossello 1, I.N. Emelurumonye 1, R. Thomas 1, C. Zotti 1
1Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Torino
Atti 51° Congresso SITI, Riva del Garda (TN), 17-20 ottobre 2018

STUDIO DI PREVALENZA EUROPEO SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA E SULL'UTILIZZO DI ANTIBIOTICI NELLE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA EXTRAOSPEDALIERA

REPORT ITALIANO HALT3 2016/2017, Progetto HALT, ECDC

La conduzione dello studio e la stesura del report sono stati curati da:Dott.ssa Serena Bianco (Assegnista di ricerca)

Medici in formazione specialistica (Scuola di Igiene e Medicina Preventiva): Dott. Angelo D'Ambrosio, Dott. Salvatore Clemente, Dott.ssa Ifeoma Nneka Emelurumonye, **Dott.ssa Maria Francesca Furmenti**, Dott.ssa Elena Olivero, Dott.ssa Paola Rossello, Dott. Robin Thomas, Dott.ssa Giulia Villa, Prof.ssa Carla Maria Zotti

http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2790_allegato.pdf

- Conferenze** **45° Congresso Nazionale ANMDO** (Associazione Nazionale Medici Direzione Ospedaliera),
3-5 giugno 2019, Torino
- Conferenze** **RELATORE**
Relazione "L'igiene delle mani nel nostro Paese: i dati del PPS", all'Evento "L'Igiene delle mani: strumento per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e dell'antimicrobico-resistenza", organizzato dal Ministero della Salute il 9 maggio 2019. Auditorium del Ministero della Salute, in Lungotevere Ripa, 1 – Roma
- [Documenti collegati](#) [Attestato_relatore_Maria Francesca Furmenti.pdf](#)
- Conferenze** **12° Congresso Nazionale SIMM** (Società Italiana Medici Manager),
12-13 settembre 2019, Ancona
- Conferenze** 6° Edizione **Giornate degli Specializzandi in Igiene e Medicina Preventiva**,
13-14 giugno 2019, L'Aquila
- Conferenze** Evento "Cure pulite per tutti: è nelle tue mani" in occasione della Giornata Mondiale dell'Igiene delle mani 2019, DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA, UFFICIO 5-PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE, Roma
Auditorium del Ministero della Salute, in Lungotevere Ripa, 1 - Roma, 9 maggio 2019
- Conferenze** **14° Conferenza Nazionale GIMBE**,
Bologna, 8 marzo 2019
- Conferenze** **11th European Public Health Conference, EUPHA**
Winds of change: towards new ways of improving public health in Europe
Ljubljana, Slovenia
28 November - 1 December 2018
- Conferenze** **51° Congresso Nazionale SITI (Società Italiana Di Igiene)**
17-20 Ottobre 2018, Riva del Garda, TN
- Conferenze** 5° Edizione **Giornate degli Specializzandi in Igiene e Medicina Preventiva**,
14-16 giugno 2018, Catania
- Conferenze** Focus sul controllo delle infezioni nelle Residenze Sanitarie Assistenziali, Firenze
7 giugno 2018, **ARS Toscana**
- Conferenze** Convegno "Antimicrobico-resistenze: cure e ambiente", Firenze
6 giugno 2018, **FORMAS, Laboratorio Regionale per la Formazione Sanitaria, Regione Toscana**
- Seminari** AMR Workshop, **International Global Health and Antimicrobial Resistance Workshop**, WFPHA
(World Federation of Public Health Associations)
23 Maggio 2018, Ginevra, Svizzera
- Conferenze** 1° Congresso Nazionale, Fare di più non significa fare meglio, IRCCS Istituto Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano, 23 marzo 2018, **Choosing Wisely Italia**
- Conferenze** **13° Conferenza Nazionale GIMBE**

Bologna, 2 marzo 2018

Conferenze **50° Congresso Nazionale SITI (Società Italiana d' Igiene)**
22-25 novembre 2017, Torino

Conferenze **9° Congresso Nazionale SIMM (Società Italiana Medici Manager),**
30 novembre-1 dicembre 2016, Bologna

ALLEGATI

- Trends in the incidence of Surgical Site Infections in.pdf
- Colon surgery does the “bundle” approach reduce.pdf
- HALT3 study in Piedmont Region improvement in.pdf
- Hepatitis A, Epidemiologic trends and subgroup.pdf
- Attestato_relatore_Maria Francesca Furmenti.pdf

Trends in the incidence of Surgical Site Infections in.pdf

11th European Public Health Conference: Poster walks 399

Trends in the incidence of Surgical Site Infections in Piedmont (Italy), 2009 to 2015

Costanza Vicentini

C Vicentini, A D'Ambrosio, MF Furmenti, F Quattrocolo, CM Zotti
Department of Public Health, University of Turin, Turin, Italy
Contact: costanza.vicentini@unito.it

Background:

Surgical Site Infections (SSIs) significantly increase adverse clinical outcomes and healthcare costs and are a challenging Public Health issue. Surveillance programs have proven to be effective in reducing SSI rates. In 2008 Piedmont introduced a regional surveillance system following the ECDC and Italian national (SNiCh) protocols. The aim of this study is to evaluate the epidemiologic features of SSIs in Piedmont from 2009 to 2015.

Methods:

An observational prospective cohort study was conducted. Procedure-specific overall SSI rates and infection risk adjusted linear trends were calculated for the most frequent and continuously monitored surgical procedures. Rates and trends were estimated using hierarchical logistic models, with random intercept to account for hospital-specific risk.

Results:

A total of 27,462 procedures were monitored from 37 hospitals. The number of monitored procedures increased by 14% yearly [95% CI: 6% - 23%]. The most common procedures were in order: Hip Prosthesis (HPRO), Colon Surgery (COLO), Knee Prosthesis (KPRO), C-Section (CSEC) and Cholecystectomy (CHOL). The overall SSI incidence ranged from 0.44% [0.05% - 3.95%] for KPRO, 1.09% [0.29% - 4.03%] for CHOL, 1.16% [0.71% - 1.89%] for HPRO, 1.74% [1.73% - 1.75%] for CSEC, to 8.61% [6.4% - 11.5%] for COLO. A significant decreasing trend was found for HPRO (OR 0.82 [0.74 - 0.91]), while decreasing trends, albeit non-significant, were found for KPRO, CSEC, CHOL. No apparent linear trend was found for COLO (OR 1.05 [0.99% - 1.1%]).

Conclusions:

Diminishing rates of SSIs have been observed following the surveillance of a growing number of procedures. The lack of stronger trends may be explained by high year by year inconsistency due to methodological issues of the Italian surveillance. Procedures were selected without following systematical criteria over time, increasing the risk of bias. Therefore, starting in 2018 a protocol with stricter case selection will be implemented.

Key messages:

- The implementation of a surveillance program for SSIs in Piedmont showed a decrease in SSI rates over 6 years.

Downloaded from https://academic.oup.com/eurpub/article-abstract/28/suppl_4/ckz214.263/5187012 by ASL 4 user on 18 October 2019

400 *European Journal of Public Health*, Vol. 28, Supplement 4, 2018

- Subjective sample selection may have increased variability and biased estimates. Consistency is paramount to correctly ascertain the efficacy of infection control strategies.

Colon surgery does the “bundle” approach reduce.pdf

10th European Public Health Conference: Parallel sessions 175

Colon surgery: does the “bundle” approach reduce the surgical site infection risk?

Angelo D'Ambrosio

A D'Ambrosio, IN Emelurumonye, F Quattrococo, CM Zotti, MF Furmenti

Department of Public Health and Pediatrics, Torino, Italy
Contact: mariafrancesca.furmenti@unito.it

Background

Surgical Site Infection (SSI) is one of the most frequent Healthcare Associate Infections (HAI) and is associated with a significant increase of hospital staying and mortality. In 2008 Piedmont (Italy) introduced a regional surveillance system according to the European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) recommendations and the Italian National System Surveillance of SSIs. Many studies have shown the effectiveness of surveillance systems when associated with other measures, like bundle, in reducing the risk of SSIs. The bundle in Piedmont includes five items: infection risk index calculation, preoperative shower, trichotomy, antibiotic prophylaxis, and body temperature control. A previous analysis carried out in 2012 on a sample of colon operations in Piedmont shown that the “surveillance with bundle” approach is a protective factor for SSI risk in colon surgery (OR 0.55). The aim of this study is to confirm the protective role of the bundle approach in a three years period.

Methods

Data were collected and analyzed from all the regional enrolled hospitals performing colon surgery. We divided hospitals in two categories, “surveillance with bundle” and “surveillance without bundle”, we calculated odds risk and incidence risk ratio for each year and then the cumulative ones. The bundle category included only hospitals that used this measure continuously from 2013 to 2015.

Downloaded from https://academic.oup.com/eurpub/article-abstract/27/suppl_3/ckx187.448/4556414 by ASL 4 user on 18 October 2019

176 *European Journal of Public Health*, Vol. 27, Supplement 3, 2017

Results

We analyzed data from 2013 to 2015. Five hospitals used continuously the bundle approach during this period; the total amount of colon surgery procedures was 1069 for the “surveillance with bundle” category and 2288 for “surveillance without bundle”. We obtained a cumulative OR = 0.6642, 95% confidence interval [CI] 0.5143-0.8578; $p = 0.0017$, with a reduction of risk about 34%.

Conclusions

The SSIs risk tends to be lower in those hospitals that used steadily the “surveillance and bundle” approach and the bundle confirms to be a protective measure against SSIs.

Key messages:

- Surveillance of SSIs allows the comparison of infection rates and the effectiveness of additional measures, like bundle, for reducing infection risk.
- In our region the bundle approach confirms a reduction of SSIs risk in colon surgery in a three years long analysis.

HALT3 study in Piedmont Region improvement in.pdf

11th European Public Health Conference: Parallel Programme 187

Key messages:

- The repeated prevalence studies in healthcare settings like LTCFs is useful to monitor changes in behaviors and practices.
- The HALT prevalence study of 2013 seems to have awakened to a more appropriate assistance of a more appropriate assistance in Piedmont region.

HALT3 study in Piedmont Region: improvement in policies and practises for an appropriate assistance
Maria Francesca Furmenti

MF Furmenti, S Bianco, E Olivero, P Rossello, IN Emelurumonye, R Thomas, CM Zotti
Department of Public Health, University of Turin, Turin, Italy
Contact: mariafrancesca.furmenti@unito.it

Background:

Long-term care facilities (LTCFs) are a group of healthcare settings that assist individuals of all ages, most of whom are elderly, and provide variable degrees of care. ECDC's point prevalence survey HALT3 investigates Healthcare Associated Infections (HAIs) and the use of antibiotics in LTCFs; in Italy, Piedmont region was the head of this project and participated with a high number of facilities. With the previously prevalence survey (HALT2-2013), Piedmont region identified infection control practices and antimicrobial policies as priorities. Through HALT3, it was possible measure the prevalence of HAI and antibiotics and to assess improvement in the above fields.

Methods:

Data was collected from each LTCFs on one single day between April and May 2017. All residents living full-time in the LTCFs, present at 8 A.M. and not discharged from the LTCF at the time of the survey, were eligible. A crude prevalence rate was calculated for HAIs and antimicrobial use. To evaluate infection control practices and antimicrobial policies, we calculate d the proportion of facilities which indicated appropriates practices and policies on the questionnaire.

Results:

70 facilities participated in the survey and 3988 residents were eligible. We observed an improvement in three practices: persons with training in infection control available to the staff of the facility (from 33,3% to 57,1%); infection prevention and control training of the nursing staff (from 41,3% to 71,4%); presence of a surveillance program of HAIs in place in the facility (from 20,6% to 40%). On the day of the PPS, the prevalence of HAIs was 2.9%, [95% CI 2.4-3.4], and 4% [95%CI 3.4-4.6], of residents received at least one antibiotic. The results of the previous study were similar.

Conclusions:

Piedmont region has successfully improved infection control practices and antimicrobial policies. This result translates to safer healthcare for LTCFs residents, which is one of the goalsof surveillance.

Downloaded from https://academic.oup.com/eupub/article-abstract/28/suppl_4/cky213.550/5192371 by ASL TO 2 user on 18 October 2019

Hepatitis A, Epidemiologic trends and subgroup.pdf

10th European Public Health Conference: Parallel sessions 45

Hepatitis A: Epidemiologic trends and subgroup analysis of Regional Surveillance in Italy, 2002-2016 Angelo D'ambrosio

IN Emelurumonye, A D'Ambrasio, MF Furmenti, C Zotti
Department of Public Health, University of Torino, Torino, Italy
Contact: bakaburg1@gmail.com

Background

Italy is a mid-low endemic country for hepatitis A virus (HAV) infection, with a different epidemiology between north and south. The SEIEVA's (Integrated Epidemiological System for Acute Viral Hepatitis) surveillance program collected data of HAV cases in Piedmont, a region in North-West of Italy (4 424 000 of inhabitants). We evaluated the annual trend of HAV infections with considerations on nationality, young age (< 14 yo), travel history and sexual behavior of the cases.

Methods

HAV cases from 2002 to 2016 were retrieved from SEIEVA database. We used Bayesian regularized quasi-Poisson and quasi-binomial logistic regressions to evaluate the number of cases by year and to compare subgroups. Limitations were the lack of a control population of healthy individuals and the presence of missing data.

Results

Total number of HAV cases from 2002 to 2016 were 1008 with a 8% yearly decrease in the number of cases (IRR 0.92, p: 0.011). There was a minority of cases in foreigners (118 cases, 25.1%; IRR: 0.342, p: 0.003) and children (301, 30.1%; IRR: 0.445, p < 0.001). The majority of affected children were foreigners (70.6% vs 15.2% of Italian cases, OR: 13.2, p < 0.001) which also had a high likelihood (OR: 5.04, p < 0.001) of traveling to North Africa. We report a high number of males (638 cases, 63.8%; IRR 1.66, p: 0.010) and heterosexuals (289 cases, 84%; IRR: 6.21, p < 0.001). All homosexual cases (55, 16%) were males (OR: 61.1, p < 0.001).

Conclusions

The results show a decrease of HAV infection that might be related to the new directives about vaccinations introduced in 2006, offering vaccine against HAV infection free to all under 18 traveling in endemic countries and at a favorable price. Unfortunately there's still a high number of foreign children affected related to journeys to endemic areas; it's important to increase HAV vaccination coverage in this group. It is noteworthy the relatively high frequency of men and specially homosexual men (MSM).

Key messages:

- There is a constant decrease in the number of cases, but we need to pay attention to groups at risk as MSM.
- Foreign children are especially exposed to infection when traveling to their home country; it should be put more effort to increase vaccination rates in foreign children.

Downloaded from https://academic.oup.com/eurpub/article-abstract/27/suppl_3/ckx187.114/4556084 by asl user on 18 October 2019

Attestato_relatore_Maria Francesca Furmenti.pdf 



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5- PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

Viale Giorgio Ribotta, 5 – 00144 ROMA

Si attesta che la dr.ssa Maria Francesca FURMENTI ha partecipato, in qualità di relatore, con la relazione “L’igiene delle mani nel nostro Paese: i dati del PPS”, all’Evento “L’Igiene delle mani: strumento per la prevenzione delle infezioni correlate all’assistenza e dell’antimicrobico-resistenza”, organizzato dal Ministero della Salute il 9 maggio 2019. Auditorium del Ministero della Salute, in Lungotevere Ripa,1 – Roma.

ROMA, 9 MAGGIO 2019

**IL DIRETTORE DELL’UFFICIO 5
*F.TO FRANCESCO PAOLO MARAGLINO**

**“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993*

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03

- Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. lgs 196/2003, che il presente curriculum sarà pubblicato nella banca dati presente nel sito <http://ecm.agenas.it> e a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali contenuti

Pisa, 10/01/2022

Maria Francesca Furmenti