



L'uso degli antibiotici in Italia

Rapporto 2018

Presentazione della giornata

Francesco Trotta

25/11/19

L'uso degli antibiotici in Italia

Rapporto Nazionale
Anno 2018



PROGRAMMA

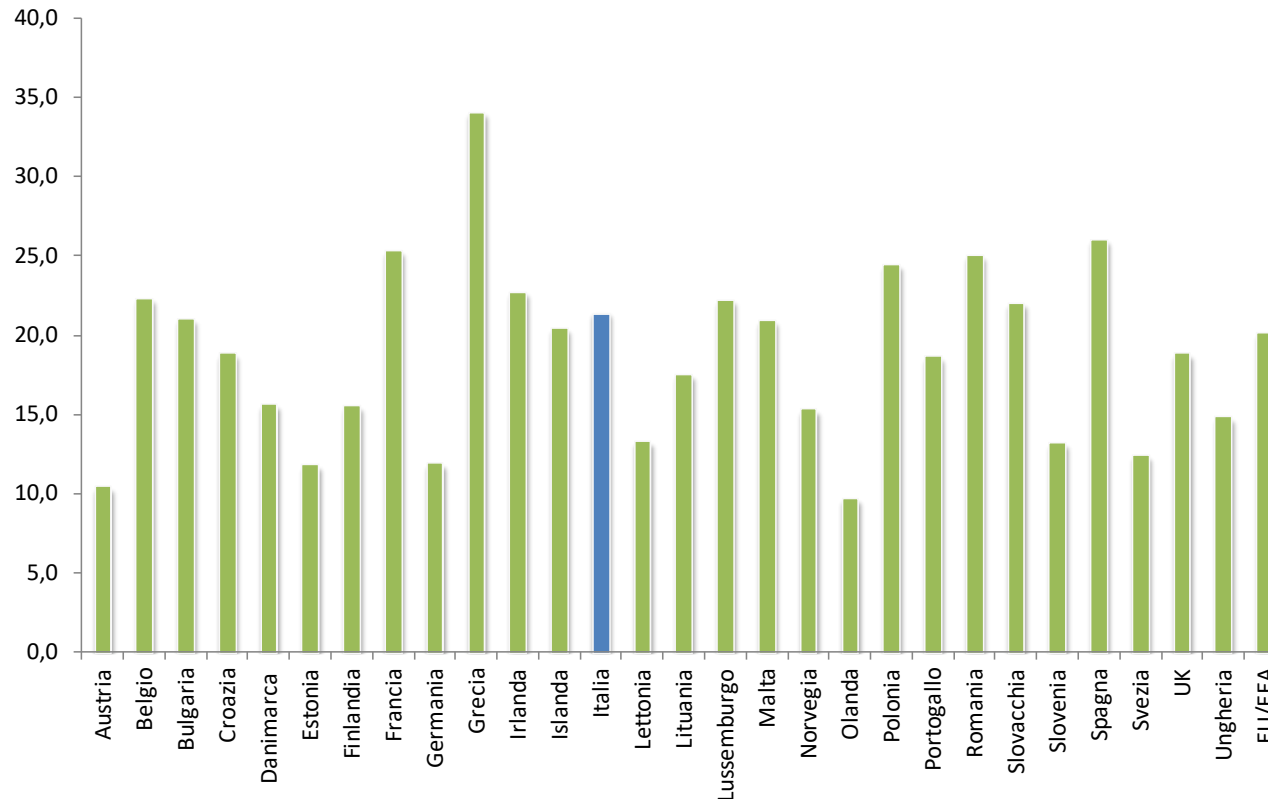
MODERATORI: Francesco Trotta, Claudia Santini

- 13:45 **Registrazione dei partecipanti e welcome coffee**
- 14:15 **Saluto di benvenuto**
Luca Li Bassi, DIRETTORE GENERALE AIFA
- 14:35 **Presentazione della giornata**
Francesco Trotta, AIFA
- 14:45 **PRIMA SESSIONE**
Presentazione Rapporto "Uso degli antibiotici in Italia"
Inquadramento generale
Agnese Cangini, AIFA
Esposizione in sottogruppi di popolazione
Filomena Fortinguerra, AIFA
Dati regionali
Roberto Da Cas, ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
- 15:30 **Discussione**
- 15:45 **SECONDA SESSIONE**
Come promuovere un uso appropriato degli antibiotici
L'uso dei farmaci in ospedale e gli interventi di antimicrobial stewardship
Carlo Gagliotti, AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE EMILIA ROMAGNA
Il punto di vista del medico di medicina generale
Claudio Cricelli, SIMG
Il punto di vista del pediatra di libera scelta
Laura Reali, ASSOCIAZIONE CULTURALE PEDIATRI
Il punto di vista del farmacista
Maximin Liebl, FEDERAZIONE ORDINI FARMACISTI ITALIANI
Il punto di vista del cittadino
Antonio Gaudio, CITTADINANZATTIVA
Il punto di vista delle Regioni
Ugo Trama, REGIONE CAMPANIA
Simona Di Mario, REGIONE EMILIA ROMAGNA
- 17:15 **Discussione**
- 17:30 **LETTURA MAGISTRALE**
La ricerca e lo sviluppo degli antibiotici nell'era dell'antibiotico-resistenza
Giuseppe Ippolito, INMI SPALLANZANI
Simone Lanini, INMI SPALLANZANI
- 18:00 **Conclusioni**

- ✓ L'Italia detiene insieme alla Grecia il primato per la diffusione di germi resistenti;
- ✓ Un terzo delle morti dovute a infezioni da batteri antibiotico-resistenti avvenute in EU/EAA sono relative all'Italia.
- ✓ Italia e Grecia hanno, anche, il più alto impatto delle infezioni da antibiotico-resistenti in termini di DALY* (21,3% dei DALY in EU/EAA);

**Anni di vita persi a causa della malattia, per disabilità o per morte prematura.
Cassini A, et al. Lancet Infect Dis 2019; 19: 56–66*

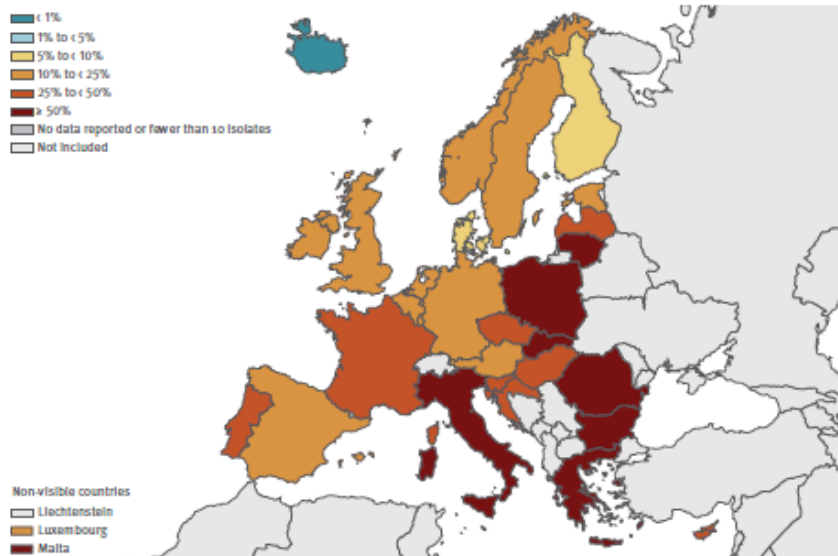
Consumo totale di antibiotici Confronto paesi EU/EEA



*Austria, Germania e Islanda hanno riportato solo i dati relativi ai consumi territoriali

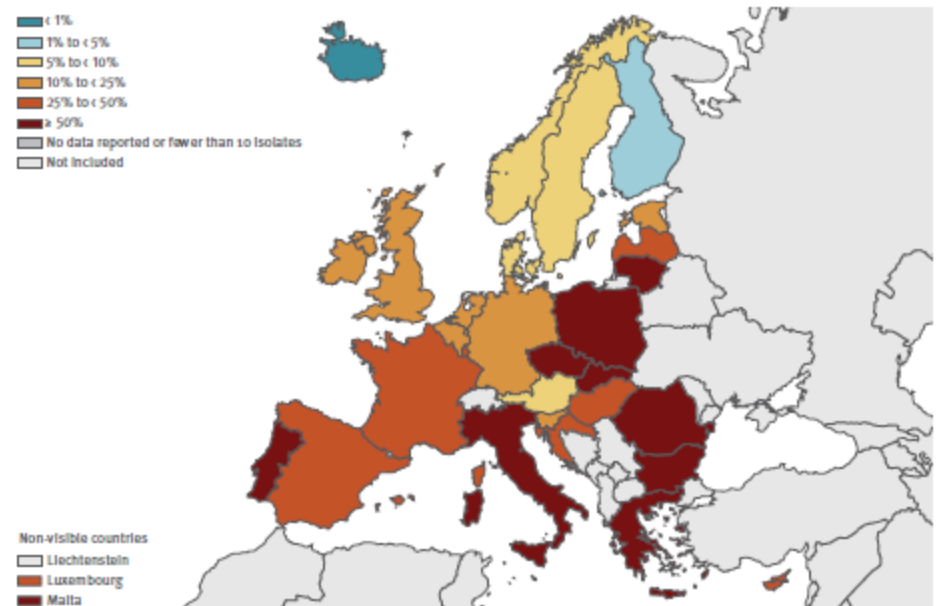
Fonte: ECDC. Annual Epidemiological Report 2018

Figure 3.8. *Klebsiella pneumoniae*. Percentage (%) of Invasive Isolates with resistance to fluoroquinolones, by country, EU/EEA countries, 2018



Surveillance of antimicrobial resistance in Europe 2018

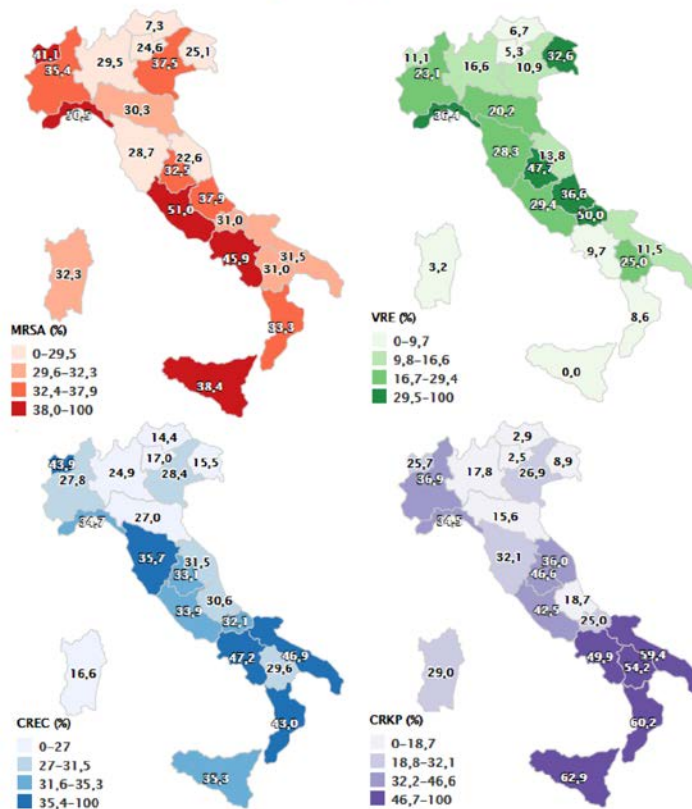
Figure 3.9. *Klebsiella pneumoniae*. Percentage (%) of Invasive Isolates with resistance to third-generation cephalosporins, by country, EU/EEA countries, 2018



AR-ISS, Sorveglianza nazionale dell'Antibiotico-Resistenza

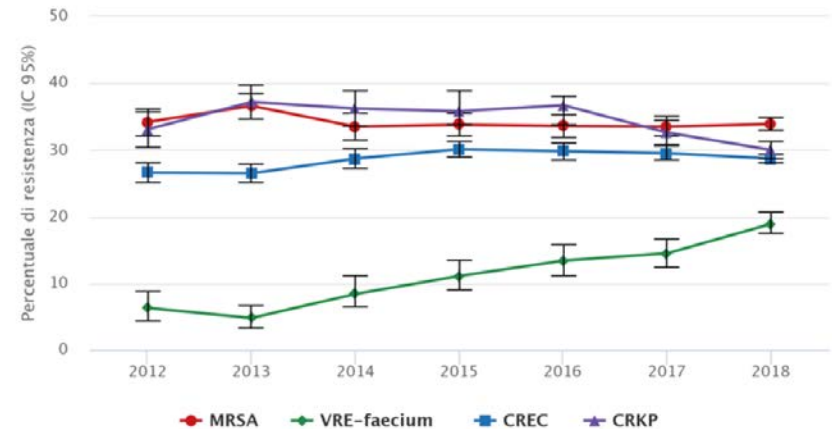
I dati 2018

Figura 2. Percentuali di resistenza delle principali combinazioni patogeno/antibiotico sotto sorveglianza per Regione, anno 2018*



*Le classi di intensità di resistenza sono identificate in base ai quartili della distribuzione nazionale

Figura 3. Percentuale di resistenza delle principali combinazioni patogeno/antibiotico, Italia 2012-2018*



AR-ISS

- *S. aureus* resistente alle meticillina (MRSA)
- *E. faecium* resistente alla vancomicina (VRE-faecium)
- *E. coli* resistente alle cefalosporine di terza generazione (CREC)
- *K. pneumoniae* resistente ai carbapenemi (CRKP).

Objective 2 (cont.): Strengthen the knowledge and evidence base through surveillance and research

Potential measure of effectiveness: extent of reduction in the prevalence of antimicrobial resistance, based on data collected through integrated programmes for surveillance of antimicrobial resistance in all countries

I. Member State action

- ▶ promotes participation in regional and global networks and sharing of information so that national, regional and global trends can be detected and monitored;
 - ▶ has the capacity to detect and report newly emerged resistance that may constitute a public health emergency of international concern, as required under the International Health Regulations (2005).
- ii. Collect and report data on use of antimicrobial agents in human and animal health and agriculture so that trends can be monitored and the impact of action plans assessed.
- iii. Consider implementing an agreed global public health research agenda on antimicrobial resistance, including: research to promote responsible use of antimicrobial medicines; defining improved practices for preventing infection in human and animal health and agricultural practice; and encouraging development of novel diagnostic tools and antimicrobial medicines.

II. Secretariat action

- vii. Consult Member States and other multisectoral stakeholders for the development of a global public health research agenda for filling major gaps in knowledge on antimicrobial resistance, including methods to assess the health and economic burdens of antimicrobial resistance, cost-effectiveness of actions, mechanisms of development and spread of resistance, and research to underpin development of new interventions, diagnostic tools and vaccines. Monitor and report on implementation of the research agenda, for instance through the use of WHO's Global Health Research and Development Observatory.
- viii. Work with partners to establish a sustainable repository for information on antimicrobial resistance and on the use and efficacy of antimicrobial medicines that is integrated with the global health research and development observatory and with a programme for independent evidence assessment and evaluation.

III. International and national partners' action

- v. Research funding organizations and foundations should support implementation of the agreed global public health research agenda on antimicrobial resistance.

WHO.Global action plan on antimicrobial Resistance.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/193736/9789241509763_eng.pdf?sequence=1

Okayama Declaration of the G20 Health Ministers October 19-20, 2019



Antimicrobial Resistance (AMR)

43. We reaffirm our commitment to take urgent action to address the global threat of AMR. We recall and renew the commitments on AMR that Leaders and Health and Agriculture Ministers have made under the Chinese, German and Argentine G20 Presidencies. We welcome the declarations from G20 Leaders and Agricultural Ministers made this year.
49. We will enhance stewardship by promoting appropriate access to antimicrobials and tools such as diagnostics, including rapid diagnostic tests to enable the responsible prescription and prudent use of new and existing antimicrobials, recognizing the critical role of national regulatory authorities in the sale and use of antimicrobials. We recognize the need for comprehensive measures, including structured training for health and veterinary workers, and for raising awareness of all stakeholders and the general public.
50. We recognize the need for quality data through the application of comprehensive surveillance to monitor the occurrence and emergence of antimicrobial resistance and use. We encourage more countries to join the WHO Global Antimicrobial Resistance Surveillance System (GLASS) and strengthen their own One Health integrated surveillance systems in order to reach the monitoring indicator requirements.

Gli obiettivi

Monitoraggio dei consumi degli antibiotici nel settore umano: Obiettivi

OBIETTIVO/I GENERALE/I

- Ottimizzare il monitoraggio dei consumi e della spesa per antibiotici ad uso umano a livello nazionale, regionale e locale

OBIETTIVI A BREVE TERMINE (2017-2018)

- Assicurare il monitoraggio e la restituzione dei dati sui consumi e la spesa convenzionata per antibiotici ad uso umano, attraverso Rapporti OsMed annuali dedicati al consumo di antibiotici
- Prevenire l'uso scorretto degli antibiotici a livello territoriale, con un maggiore coinvolgimento e responsabilizzazione dei farmacisti, dei prescrittori e dei pazienti

OBIETTIVI A LUNGO TERMINE (2017-2020)

- Garantire il monitoraggio, qualitativo e quantitativo, dei dati di consumo di antibiotici ad uso umano
- Promuovere lo sviluppo di sistemi regionali di monitoraggio dei consumi di antibiotici e della appropriatezza della prescrizione, necessari per la restituzione dei dati ai prescrittori e per azioni di miglioramento

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

2017-2020

Gli indicatori

Per monitorare il raggiungimento degli obiettivi sopra citati, saranno utilizzati i seguenti indicatori.

A LIVELLO CENTRALE

1. Pubblicazione di un rapporto annuale sull'utilizzo di antibiotici (entro il 2018)
2. Sviluppo del processo di raccolta dei dati di appropriatezza prescrittiva e di dispensazione in accordo alle indicazioni di AIFA (entro il 2018)
3. Implementazione del Rapporto annuale con i dati relativi all'appropriatezza prescrittiva e all'appropriata dispensazione, provenienti dall'attività di monitoraggio regionale, sul sito dell'AIFA (entro il 2020)
4. Pubblicazione di un rapporto annuale integrato sull'utilizzo di antibiotici in ambito umano e veterinario, che contenga anche correlazioni con i dati di antibiotico-resistenza, sul sito del Ministero della Salute (entro il 2020)
5. Definizione di un nuovo accordo SSN-farmacie per la prevenzione della salute pubblica per lo sviluppo di **campagne di prevenzione dell'uso scorretto degli antibiotici** (entro il 2018).

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 >10% del consumo territoriale di fluorochinoloni 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 >10% del consumo ospedaliero di fluorochinoloni nel 2020 rispetto al 2016.

Modalità di calcolo: I consumi vengono calcolati in DDD/1000 giornate di degenza.

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

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

2017-2020

Rapporto Antibiotici 2018 presenta:

- ✓ Valutazione degli indicatori di appropriatezza prescrittiva nella medicina generale
- ✓ Analisi dei consumi erogati esclusivamente in regime di assistenza ospedaliera rapportandoli alle giornate di degenza
- ✓ Drug Resistance Index (DRI), che combina in un'unica misura il consumo di antibiotici e la resistenza ai farmaci
- ✓ Monitoraggio dell'andamento nel tempo degli indicatori analizzati (es. indicatori ESAC)
- ✓ Analisi dell'acquisto privato di antibiotici di fascia A

Buona lavoro!

Francesco Trotta

Ufficio Monitoraggio della Spesa Farmaceutica e Rapporti con le Regioni

f.trotta@aifa.gov.it

+39 0659784798

w w w . a i f a . g o v . i t



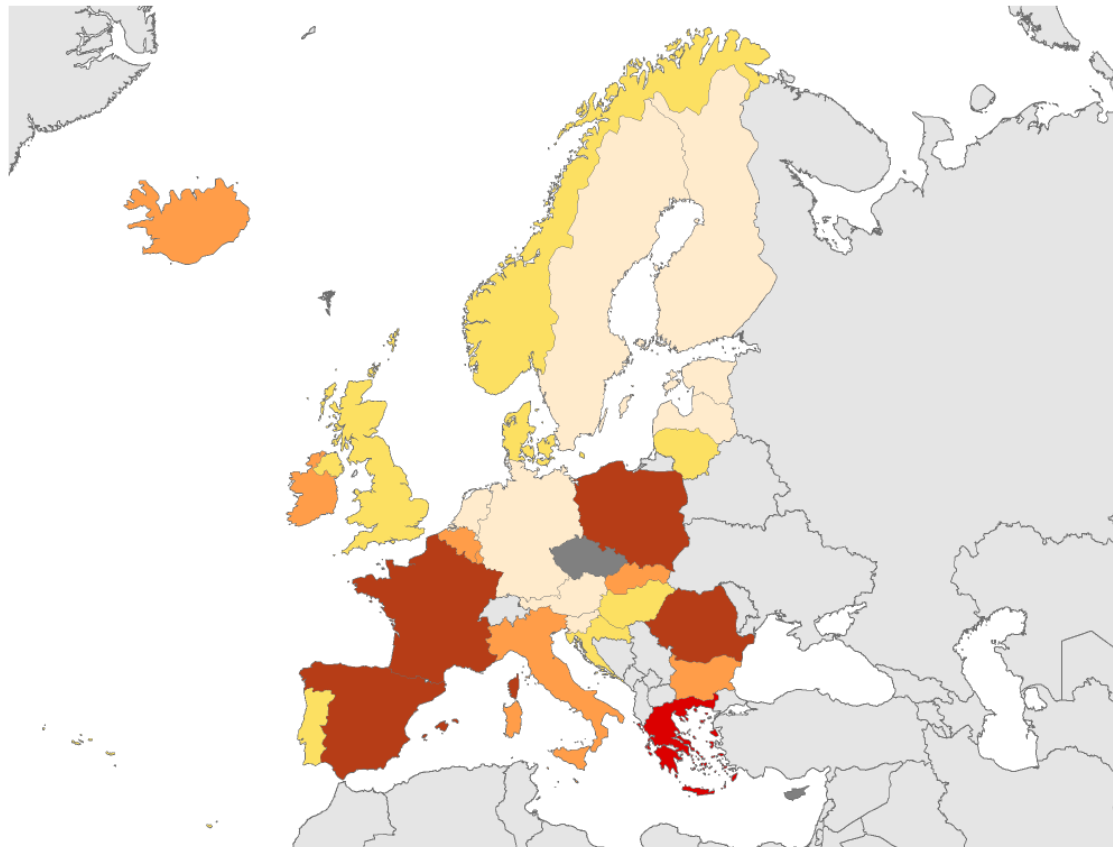
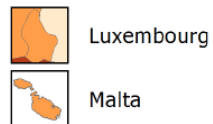
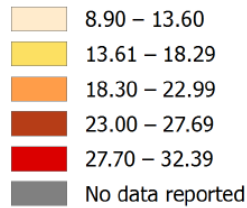
Eventuali contatti del relatore

www.aifa.gov.it



Consumo di antibiotici in ambito territoriale

Confronto paesi EU/EEA Anno 2018



Map produced on: 31 Oct 2019. Administrative boundaries: ©EuroGeographics, ©UN-FAO

Fonte: ECDC. Annual Epidemiological Report 2018

Figure 3.2. *Escherichia coli*. Percentage (%) of Invasive Isolates with resistance to fluoroquinolones, by country, EU/EEA countries, 2018



Surveillance of antimicrobial resistance in Europe

2018

Figure 3.3. *Escherichia coli*. Percentage (%) of Invasive Isolates with resistance to third-generation cephalosporins, by country, EU/EEA countries, 2018



NO TIME TO WAIT: SECURING THE FUTURE FROM DRUG-RESISTANT INFECTIONS

**REPORT TO THE
SECRETARY-GENERAL
OF THE UNITED NATIONS**

APRIL 2019

**A. ACCELERATE PROGRESS IN
COUNTRIES**

**B. INNOVATE TO SECURE THE
FUTURE**

**C. COLLABORATE FOR MORE
EFFECTIVE ACTION**

**D. INVEST FOR A SUSTAINABLE
RESPONSE**

**E. STRENGTHEN ACCOUNTABILITY
AND GLOBAL GOVERNANCE**

IACG | Interagency Coordination Group on
Antimicrobial Resistance



A European One Health Action Plan against Antimicrobial Resistance (AMR)

The key objectives of this new plan are built on three main pillars:

1. making the EU a best practice region: as the evaluation of the 2011 action plan highlighted, this will require better evidence, better coordination and surveillance, and better control measures. EU action will focus on key areas and help Member States in establishing, implementing and monitoring their own national One Health action plans on AMR, which they agreed to develop at the 2015 World Health Assembly²⁰;
2. boosting research, development and innovation by closing current knowledge gaps, providing novel solutions and tools to prevent and treat infectious diseases, and improving diagnosis in order to control the spread of AMR;
3. intensifying EU efforts worldwide to shape the global agenda on AMR and the related risks in an increasingly interconnected world.

The new plan contains concrete actions with EU added value that the Commission will develop and strengthen as appropriate in the coming years. All these actions are important in themselves, but they are also interdependent and need to be implemented in parallel in order to achieve the best outcome.