



L'uso degli antibiotici in Italia 2019

Un nuovo strumento per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici

Francesco Trotta, AIFA

Antonietta Cavallo, RGS

29/12/20

Cruscotto regionale per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici



Il cruscotto ha lo scopo di supportare le regioni e le province autonome e gli organi centrali nel monitorare la prescrizione degli antibiotici al fine di ridurre le prescrizioni inappropriate.



Perché il cruscotto?

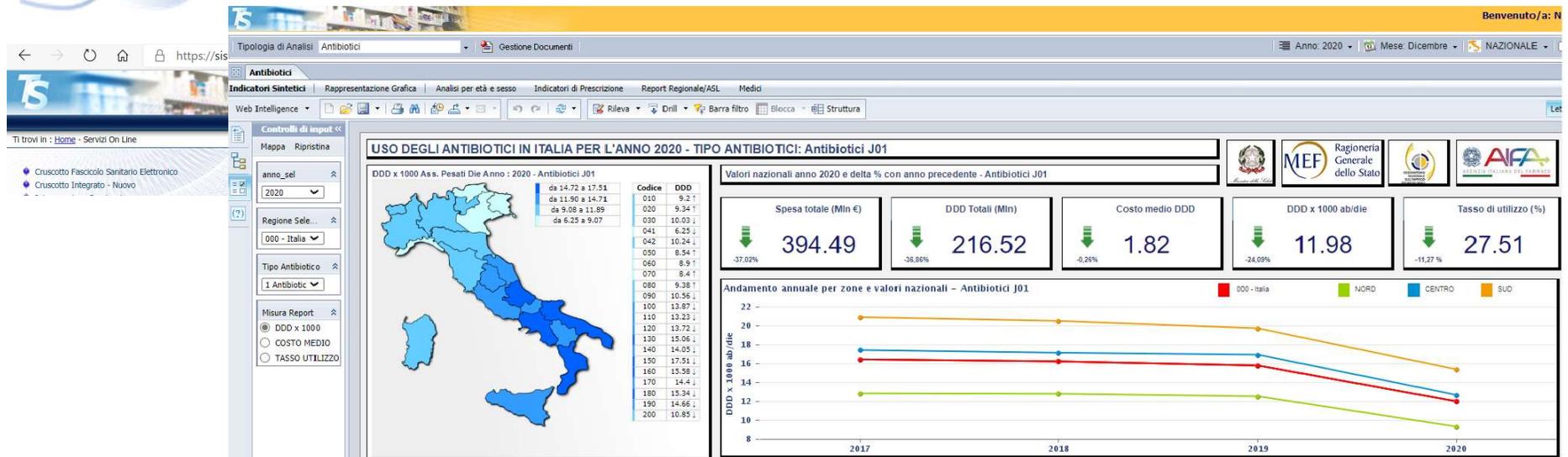
- Tempestività della disponibilità dei dati
- Monitoraggio continuo degli indicatori del PNCAR
- Strumento per le politiche regionali per la promozione dell'appropriatezza prescrittiva
- *Benchmarking* interno ed esterno
- Massimizzazione del potenziale informativo disponibile



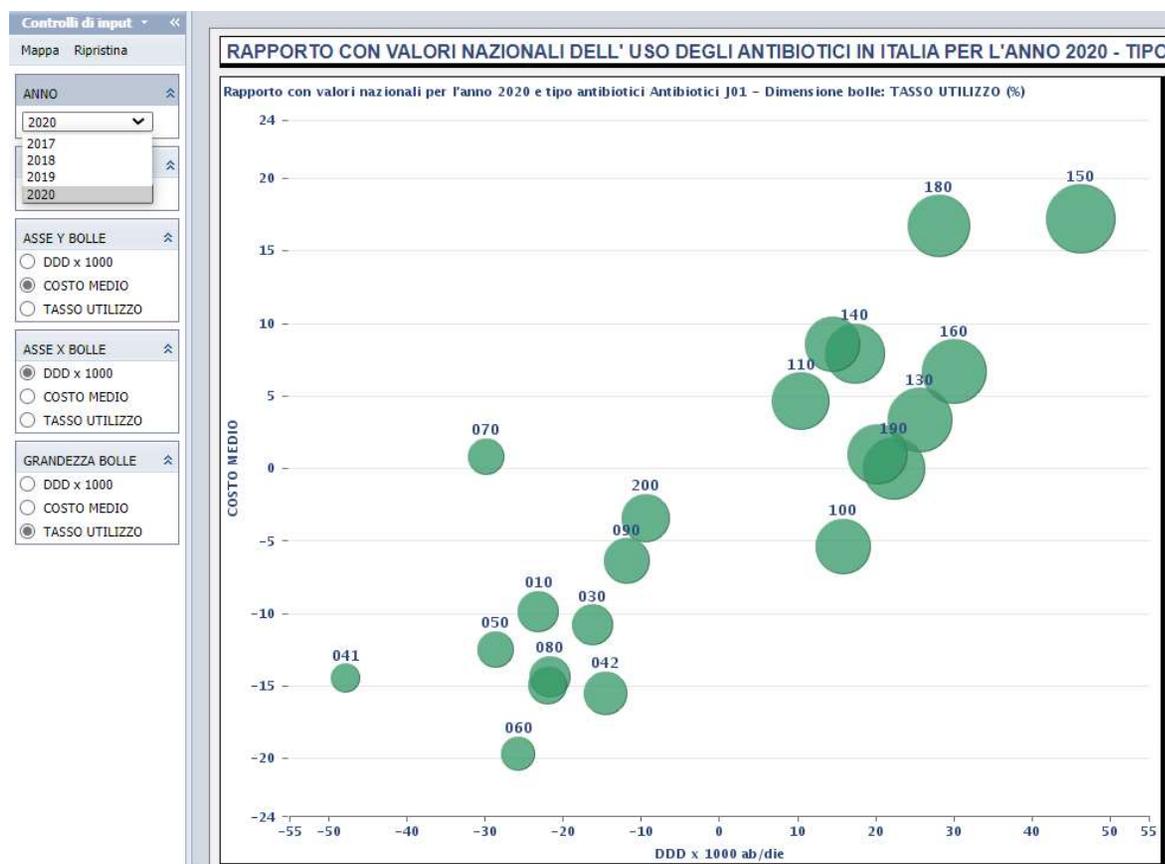
Cruscotto regionale per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici



Nell'ambito del cruscotto del sistema TS è stata creata un'area dedicata esclusivamente al monitoraggio dell'uso degli antibiotici



Cruscotto regionale per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici



Il cruscotto permette alle regioni/ASL un *benchmarking* con le migliori performance nazionali, degli indicatori definiti da AIFA.

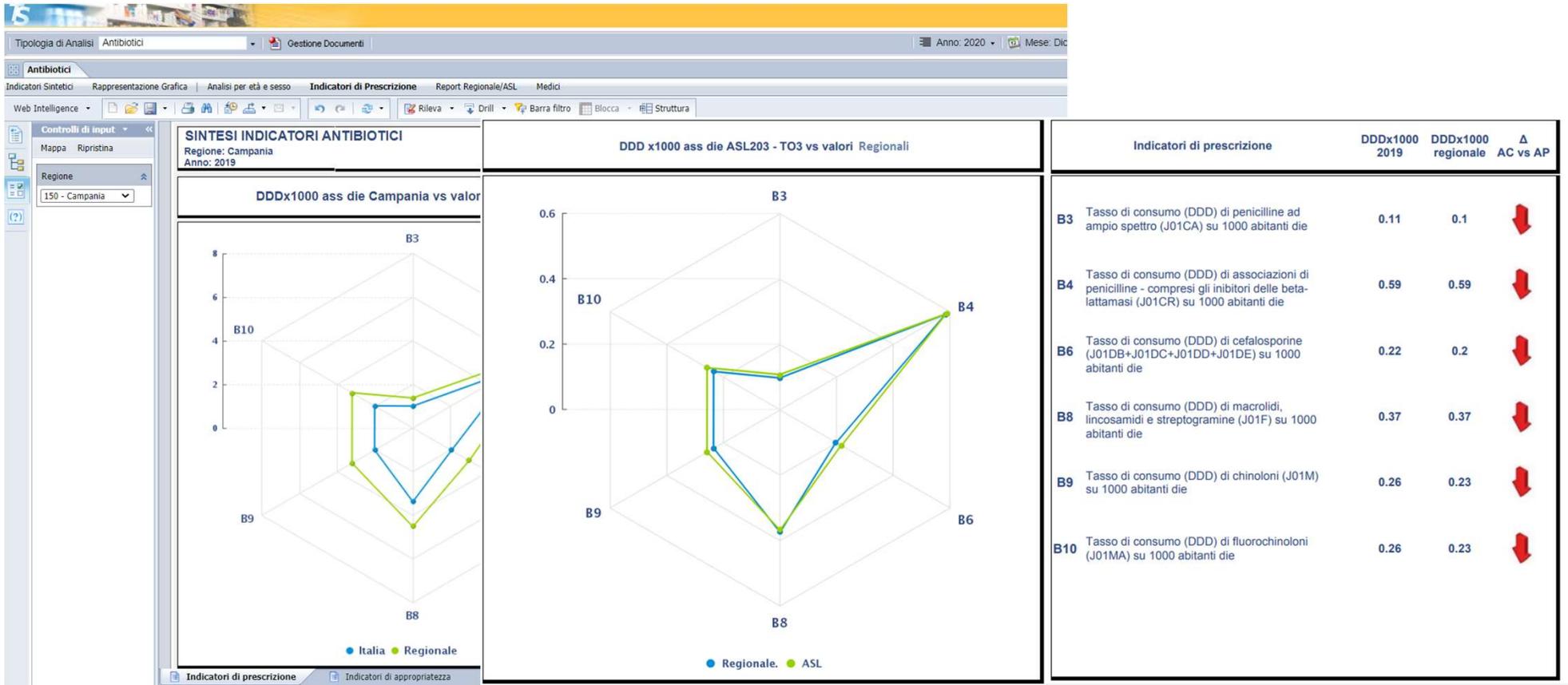
L'analisi potrà essere fatta in tempo quasi reale, ad oggi si dispone dell'erogato di novembre 2020.

Nel futuro con algoritmi previsionali si potranno anticipare eventuali tendenze.

- Indicatori di appropriatezza nella popolazione generale:
 - Quota del consumo di associazioni di penicilline - compresi gli inibitori delle beta-lattamasi
 - Quota del consumo di cefalosporine di III e IV generazione
 - Quota del consumo di fluorochinoloni
 - Rapporto tra antibiotici ad ampio spettro rispetto ad antibiotici di spettro ristretto
 - Variazione stagionale di antibatterici per uso sistemico
 - Variazione stagionale dei chinoloni
- Indicatori di appropriatezza nella popolazione pediatrica:
 - Quota di prescrizione di penicilline
 - Quota di prescrizione di associazioni di penicilline - compresi gli inibitori delle beta-lattamasi
 - Quota di prescrizione di cefalosporine
 - Quota di prescrizione di macrolidi
 - Rapporto amoxicillina / amoxicillina + acido clavulanico



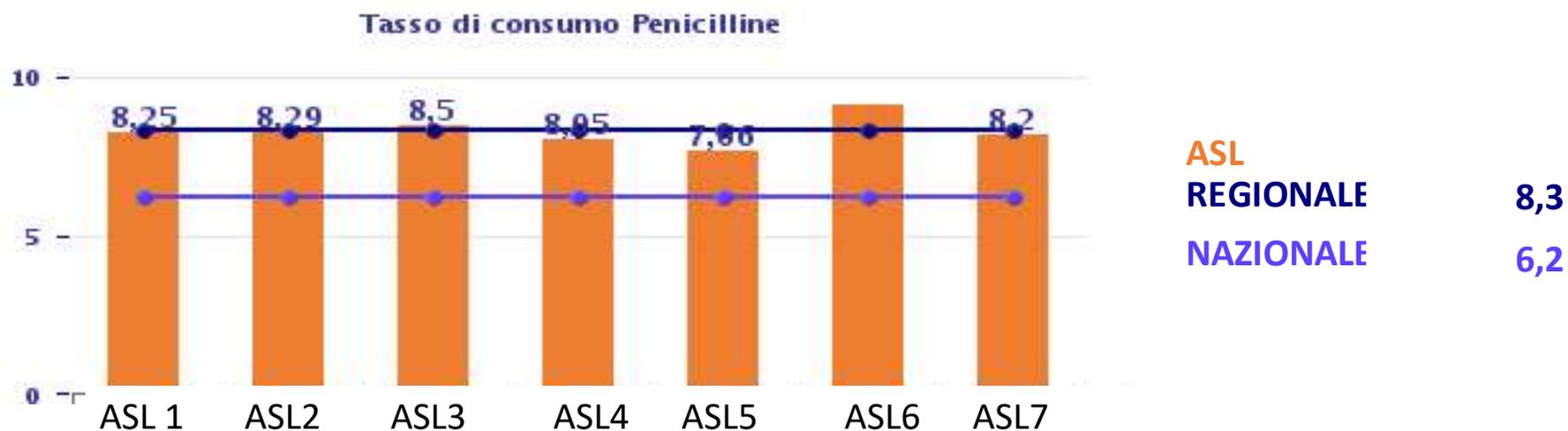
Cruscotto regionale per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici



are



Benchmarking interno ed esterno



Il cruscotto presenta grafici di sintesi di *banchmarking* interno, mostrando il valore delle singole ASL rispetto a quello regionale e nazionale.

Cruscotto regionale per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici

Controlli di input		VALORE REGIONALE	VALORE REGIONALE ANNO PRECEDENTE	VARIAZIONE % RISPETTO ANNO PRECEDENTE	VALORE NAZIONALE (MEDIA)	VARIAZIONE % REGIONE V/S MEDIA NAZIONALE	VALORE NAZIONALE (1° QUANTILE)	VARIAZIONE % REGIONE V/S 1° QUANTILE NAZIONALE
Popolazione Generale	B1. Tasso di consumo (DDD) di antibiotici ad uso sistemico (J01) su 1000 ab die	20,83	26,59	-21,65%	14,36	45,06%	11,16	86,59%
	B2. Tasso di consumo (DDD) di antibiotici beta-lattamici, penicilline (J01C) su 1000 ab die	8,5	13,42	-36,65%	6,07	40,14%	4,75	79,07%
	B3. Tasso di consumo (DDD) di penicilline ad ampio spettro (J01CA) su 1000 ab die	1,38	2,3	-39,90%	0,97	42,13%	0,73	89,74%
	B4. Tasso di consumo (DDD) di associazioni di penicilline - compresi gli inibitori delle beta-lattamasi (J01CR) su 1000 ab die	7,1	11,11	-36,06%	5,08	39,74%	4,07	74,64%
	B5. Tasso di consumo (DDD) di altri antibiotici beta-lattamici (J01D) su 1000 ab die	3,02	2,88	4,88%	1,98	52,08%	1,33	126,70%
	B6. Tasso di consumo (DDD) cefalosporine (J01DB +J01DC+J01DD+J01DE) su 1000 ab die	3,02	2,88	4,88%	2,08	45,16%	1,37	120,51%
	B7. Tasso di consumo (DDD) di cefalosporine III e IV generazione (J01DD+J01DE) su 1000 ab die	2,79	2,67	4,52%	1,88	47,97%	1,21	131,04%
	B8. Tasso di consumo (DDD) macrolidi, lincosamidi e streptogramine (J01F) su 1000 ab die	4,57	4,63	-1,43%	3,31	37,84%	2,65	72,10%
	B9. Tasso di consumo (DDD) di chinoloni (J01M) su 1000 abitanti die	3,25	4,26	-23,75%	1,95	67,01%	1,3	149,44%
	B10. Tasso di consumo (DDD) di fluorochinoloni (J01MA) su 1000 abitanti die	3,24	4,24	-23,44%	1,94	67,00%	1,3	149,37%
Popolazione Generale, Appropriattezza	B11. Quota del consumo di associazioni di penicilline - compresi gli inibitori delle beta-lattamasi (J01CR) sul totale, espresso in % (N° DDD di J01CR / N° DDD totale di J01 x 100)	34,09%	41,77%	-7,68%	35,14%	-1,05%	34,05%	0,04%
	B12. Quota del consumo di cefalosporine di III e IV generazione sul totale, espresso in % (N° DDD di J01DD+J01DE / N° DDD totale di J01 x 100)	13,39%	10,03%	3,35%	12,18%	1,20%	10,51%	2,88%
	B13. Quota del consumo di fluorochinoloni sul totale, espresso in % (N° DDD di J01MA / N° DDD totale di J01 x 100)	15,58%	15,94%	-0,36%	13,21%	2,36%	11,94%	3,64%
	B14. Rapporto tra antibiotici ad ampio spettro (J01CR +J01DC+J01DD+J01F-J01FA01) rispetto ad antibiotici di spettro ristretto (J01CE+J01DB +J01FA01)	0	0	19,84%	0	20,08%	0	80,18%
	B15. Variazione stagionale di antibiotici per uso sistemico (J01); calcolate come rapporto tra i							

Le Regioni e le ASL potranno confrontarsi con le migliori performance nazionali (selezione dei quartili nazionali) e calcolo delle variazioni.

In futuro, dettaglio per prescrittore.

Prossimi sviluppi

- Il cruscotto verrà reso disponibile on-line a partire dal 25 gennaio 2021
- Aggiornamento dati su 2020
- Presentato da MEF, AIFA e SOGEI alle Regioni e Province Autonome
- Verranno raccolti suggerimenti dagli utilizzatori per il suo potenziamento e *feedback* sul suo impiego



Prossimi sviluppi (segue)

- Inserimento di nuove tipologie di analisi e indicatori
- Utilizzo di altre fonti dati per arricchire l'analisi del fenomeno
- Analisi per medico prescrittore
- Verifica dell'adozione da parte delle regioni/p.a. nelle attività routinarie di programmazione e monitoraggio



Grazie per l'attenzione

f.trotta@aifa.gov.it

www.aifa.gov.it

