

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Direttore dr. C.Giraldi

**COMITATO TECNICO PREPOSTO AL CONTROLLO
DELLE INFETZIONI OSPEDALIERE (CIO)**

Direttore dr. S.De Paola

Prima verifica (anno 2016-anno 2018) degli obiettivi del Piano Nazionale di Contrasto dell’Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Direttore dr. C.Giraldi

**COMITATO TECNICO PREPOSTO AL CONTROLLO
DELLE INFETZIONI OSPEDALIERE (CIO)**

Direttore dr. S.De Paola

**Prima verifica (anno 2016-anno 2018) degli obiettivi del Piano Nazionale di
Contrasto dell’Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020**

Premessa

Il Ministero della Salute nell’anno 2017 ha redatto il Piano Nazionale di Contrasto dell’Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020, recepito dalla Regione Calabria con apposito DCA n. 77 del 05.04.2018 ed avente come oggetto: “Recepimento Intesa, Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 2 novembre 2017 (Rep.atti n.188) PNCAR”.

L’Azienda Ospedaliera di Cosenza ha adottato con delibera n.74 del 26 febbraio 2018 il PNCAR con costituzione del gruppo di lavoro “*antimicrobial stewardship*”, avente come precipuo compito l’elaborazione di protocolli di appropriatezza prescrittiva e di riduzione del consumo di antibiotici.

Il PNCAR ha imposto degli obiettivi a cui le Regioni e le Aziende Ospedaliere devono ottemperare entro l’anno 2020:

- *riduzione > 10% di S.aureus meticillino-resistente (MRSA) in isolati da emocolture*
- *riduzione > 10% enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CPE) in isolati da emocolture*
- *riduzione del 5% del consumo di antibiotici ottenuta nell’anno 2020 rispetto al 2016*
- *riduzione del 10% del consumo di fluorochinoloni ottenuta nell’anno 2020 rispetto al 2016*
- *collegamento della Microbiologia con AR ISS*
- *sorveglianza sul consumo dei prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate di degenza ordinaria stratificata per UU.OO*

Oggetto della verifica

Il Dipartimento dei Servizi, a cui afferiscono le UU.OO di Microbiologia e Farmacia, ed il Comitato Tecnico preposto al Controllo delle Infezioni Ospedaliere (CIO) hanno effettuato una verifica degli

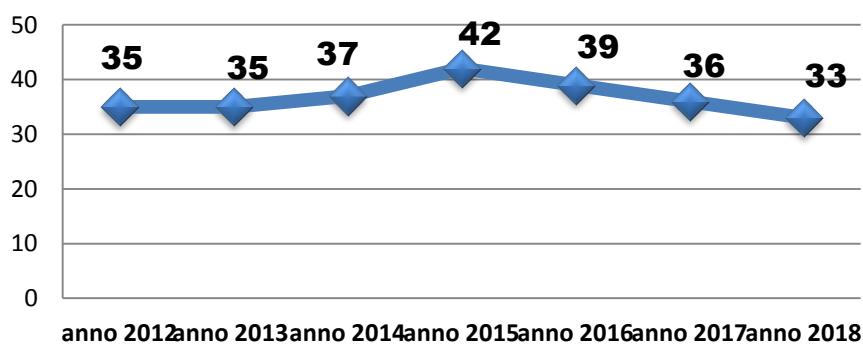
obiettivi sopra indicati confrontando gli indicatori ottenuti negli anni 2016 e 2018, in modo da avere un quadro della situazione attuale e poter eventualmente intraprendere azioni correttive.

Di seguito l'analisi dei singoli punti sopra elencati:

✓ **I° OBIETTIVO: RIDUZIONE >10% DI MRSA IN ISOLATI DA EMOCOLTURE (2016 vs 2018)**

I dati epidemiologici elaborati sulla base di tutti gli isolati provenienti da emocolture di MRSA, hanno evidenziato rispettivamente negli anni 2016 e 2018 percentuali di MRSA del 39% e 33% **con una riduzione, nel 2018, del 6%**.

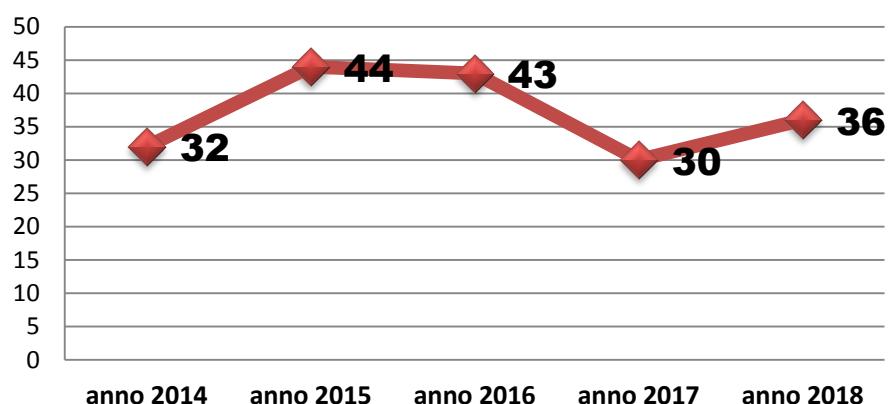
Tab.1 - *S.aureus*-MRSA (%)



✓ **II° OBIETTIVO: RIDUZIONE >10% DI CPE IN ISOLATI DA EMOCOLTURE (2016 vs 2018)**

I dati epidemiologici elaborati sulla base di tutti gli isolati provenienti da emocolture di *K.pneumoniae* produttrice di carbapenemasi (CP) e relativi all'Area Medica, hanno evidenziato rispettivamente negli anni 2016 e 2018 percentuali di *K.pneumoniae* CP+ del 43% e 36% **con una riduzione, nel 2018, del 7%**.

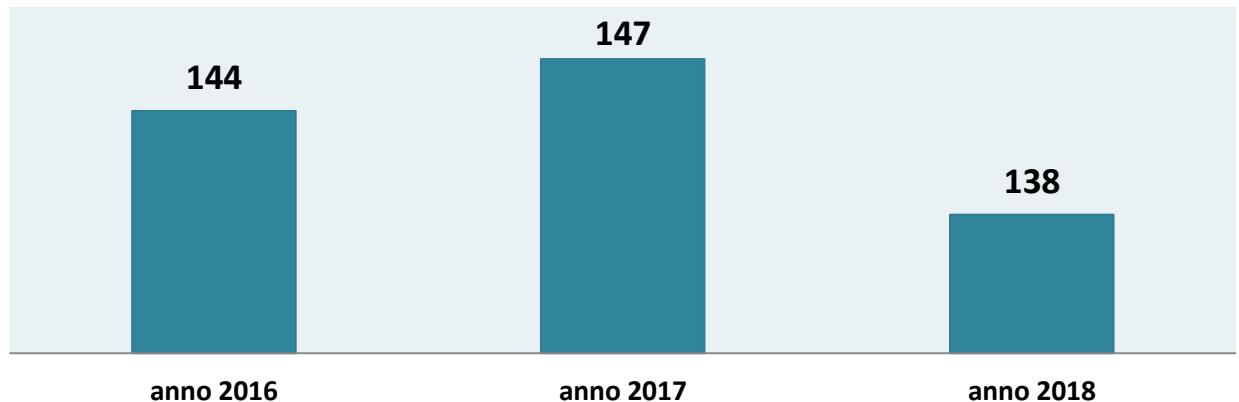
Tab.2 - *K.pneumoniae* CP+



✓ **III° OBIETTIVO: RIDUZIONE DEL 5% DEL CONSUMO DI ANTIBIOTICI SISTEMICI OSPEDALIERI**

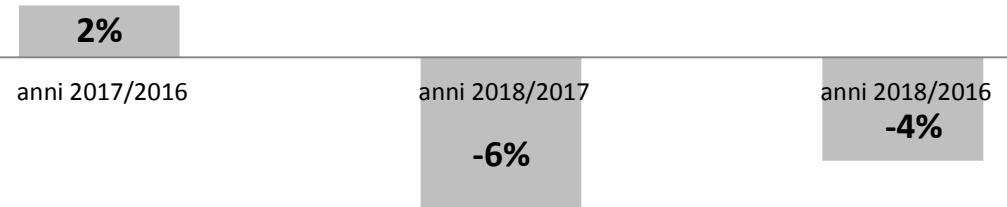
I dati di consumo degli antibiotici sistemici ospedalieri negli anni 2016, 2017 e 2018, valutati in numero di pezzi (n.pz) per 100 giorni di degenza, sono stati rispettivamente n. 144, n.147 e n.138.

Tab. 3 - N. PEZZI ANTIBIOTICI SISTEMICI PER 100 GIORNI DI DEGENZA



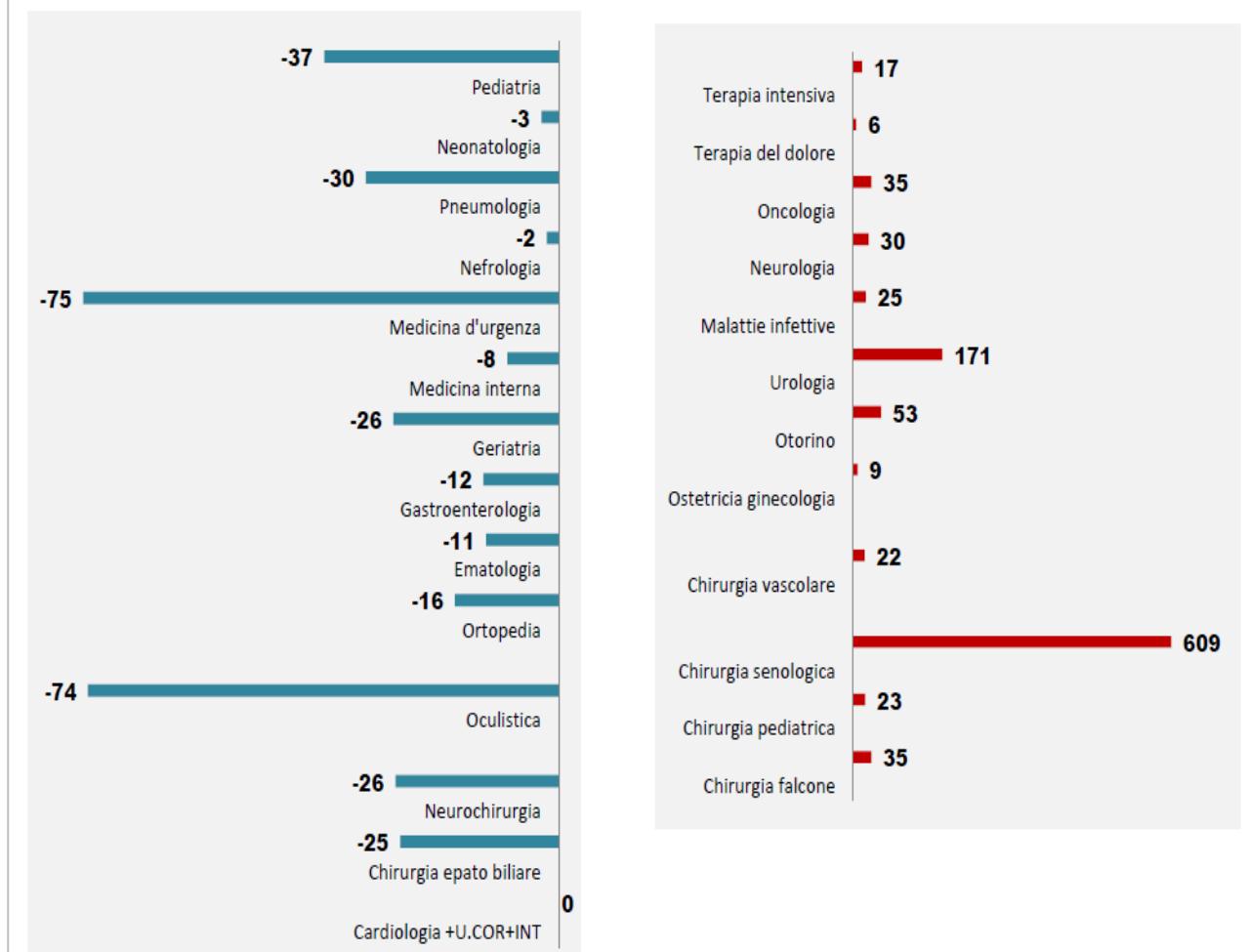
L'indicatore dell'obiettivo III° calcolato mediante la seguente formula: $[(\text{consumi 2020}/\text{consumi 2016})-1]*100$, ha rilevato nel 2018 una riduzione del 4 % del consumo di antibiotici sistemici ospedalieri rispetto al 2016.

Tab. 4 - INDICATOR: % CONSUMO ANTIBIOTICI SISTEMICI PER 100 GIORNI DI DEGENZA



Lo stesso indicatore è stato valutato per singole UU.OO. Nella tabella n.5 a sinistra le UU.OO con le rispettive percentuali di riduzione, a destra quelle con un aumento del consumo di antibiotici (2018 verso il 2016).

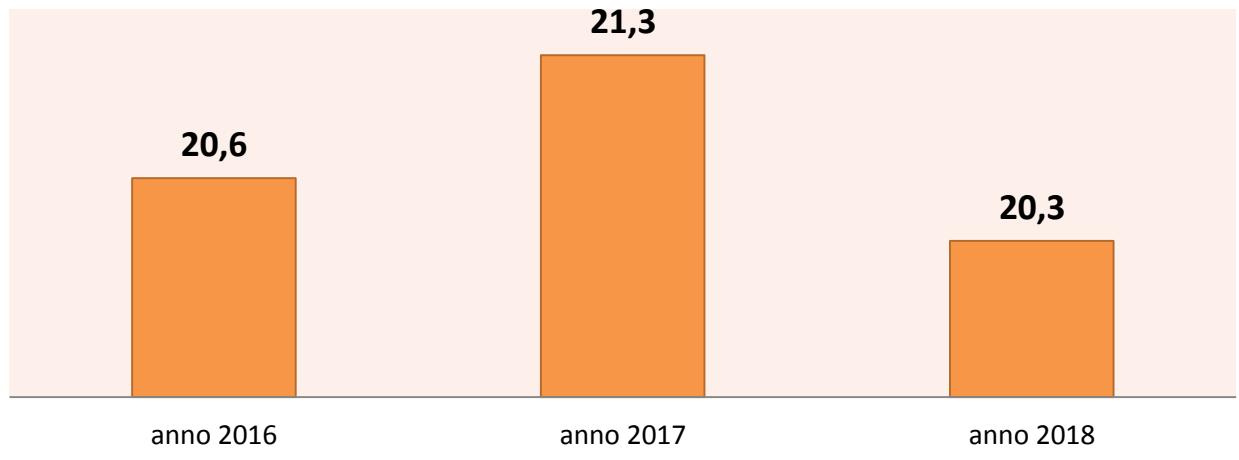
**Tab.5 Consumo antibiotici sistemici per UU.OO
indicatore 2018 vs 2016**



✓ **IV° OBIETTIVO: RIDUZIONE DEL 10% DEL CONSUMO OSPEDALIERO DI FLUOROCHINOLONI**

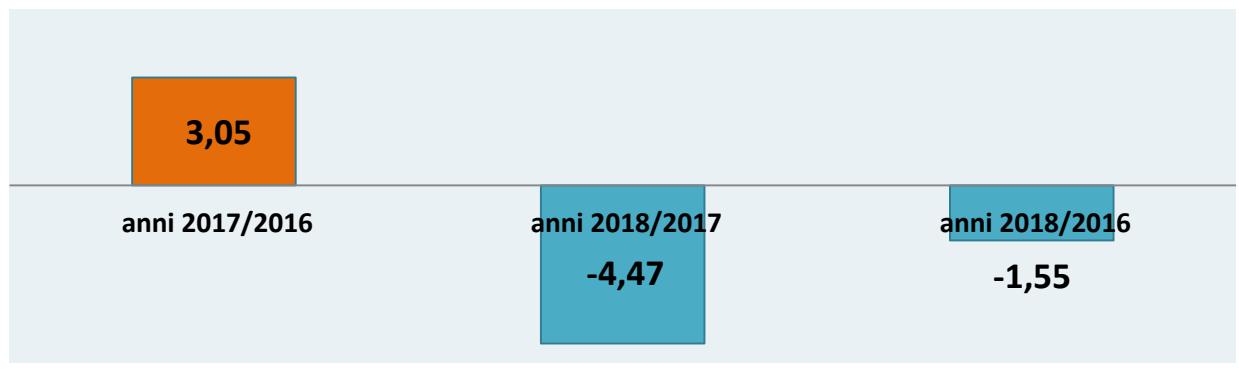
I dati di consumo di fluorochinoloni negli anni 2016, 2017 e 2018, valutato in numero di pezzi (n.pz) per 100 giorni di degenza, sono stati rispettivamente n. 20,6, n.21,3 e n.20,3.

Tab.6 — N.PEZZI FLUOROCHINOLONI PER 100 GIORNI DI DEGENZA



L'indicatore dell'obiettivo IV° calcolato mediante la seguente formula: $[(\text{consumi 2020}/\text{consumi 2016})-1]*100$, ha rilevato nel 2018 una riduzione del 1,55 % del consumo di fluorochinoloni rispetto al 2016.

Tab.7 - INDICATORI* % DI CONSUMO FLUOROCHINOLONI PER 100 GIORNI DI DEGENZA



✓ **V° OBIETTIVO PNCAR: COLLEGAMENTO DELLA MICROBIOLOGIA CON AR ISS**

Dal 2013 ad oggi è vigente il collegamento dell'UOC di Microbiologia dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza con AR ISS.

✓ **VI° OBIETTIVO PNCAR: SORVEGLIANZA SUL CONSUMO DEI PRODOTTI IDROALCOLICI IN LITRI/1000 GIORNATE DI DEGENZA ORDINARIA STRATIFICATA PER DISCIPLINA.**

Di seguito le tabelle dei dati sul consumo dei prodotti idroalcolici stratificati per disciplina: Medicine, Chirurgie, Ortopedia e Terapia Intensiva e Neonatale.

MEDICINE						
NEUROLOGIA-SU, GERIATRIA, GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA GENERALE, REUMATOLOGIA, EMATOLOGIA, ONCOLOGIA, CARDIOLOGIA+EMOD., NEFROLOGIA, PNEUMOLOGIA, MEDICINA D'URGENZA						
UU.OO.	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000gg	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000gg
NEUROLOGIA E STROKE UNIT	2	5343	0,4	112	5497	20,4
GERIATRIA	8	6782	1,2	24	7237	3,3
GASTROENTEROLOGIA	2	6067	0,3	24	7092	3,4
MALATTIE INFETTIVE	28	3409	8,2	44	4617	9,5
MEDICINA GENERALE "VALENTINI"	93	18652	5,0	109	19209	5,7
EMATOLOGIA	26	5233	5,0	12	4984	2,4
ONCOLOGIA	26	5224	5,0	24	4666	5,1
CARDIOLOGIA	56	7493	7,5	89	7375	12,1
NEFROLOGIA DIALISI	93	5346	17,4	123	5413	22,7
PNEUMOLOGIA	6	6311	1,0	3	5981	0,5
MEDICINA D'URGENZA	0	1792	0,0	6	5414	1,1
TOTALE	340	71652	4,7	570	77485	7,4

MATERNO INFANTILE						
uu.oo.	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000gg	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000gg
NEONATOLOGIA	78	4550	17,1	116	5361	21,6

UTI						
uu.oo.	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000gg	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000gg
TERAPIA INTENSIVA	37	3708	10,0	81	4125	19,6

ORTOPEDIA						
uu.oo.	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000gg	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000gg
ORTOPEDIA	16	7231	2,2	93	9151	10,2
CHIRURGIE						
uu.oo.	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000gg	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000gg
CHIRURGIA GENERALE	20	7470	2,7	148	5051	29,3
ORL	5	1183	4,2	5	879	5,7
UROLOGIA	2	1931	1,0	0	2610	0,0
CH. EPATO-BILIO-PANCREATICA	10	2089	4,8	0	2004	0,0
CHIRURGIA VASCOLARE	28	2429	11,5	24	2719	8,8
CHIRURGIA PEDIATRICA	2	2977	0,7	0	2535	0,0
NEUROCHIRURGIA	0	6014	0,0	5	6471	0,8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	58	13170	4,4	97	14334	6,8
TOTALE	125	37263	3,4	279	36603	7,6

Complessivamente l'analisi ha evidenziato un aumento nel consumo di prodotti idroalcolici negli anni 2017 e 2018 rispetto all'anno 2016, come auspicato dal PNCAR per l'igiene delle mani e prevenzione delle infezioni.

Tab.8 - CONSUMO SOLUZIONE IDROALCOLICA

