

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

*Direttore dr. C.Giraldi*

COMITATO TECNICO PREPOSTO AL CONTROLLO  
DELLE INFEZIONI 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 INFEZIONI 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

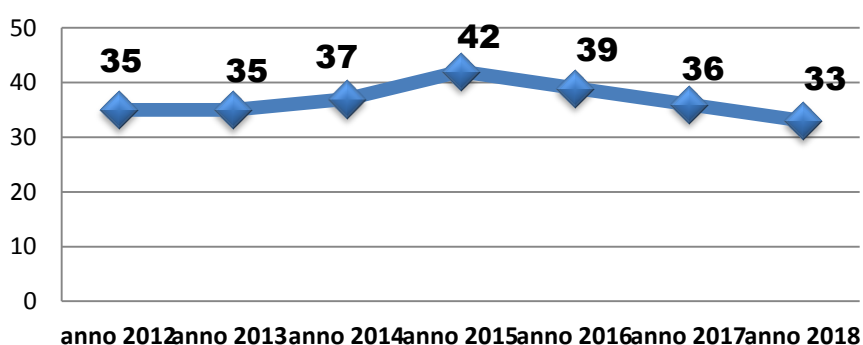
obiettivi sopra indicati confrontando gli indicatori ottenuti negli anni 2016 e 2018, in modo da avere un quadro della situazione attuale e poter eventualmente intraprendere azioni correttive.

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% .**

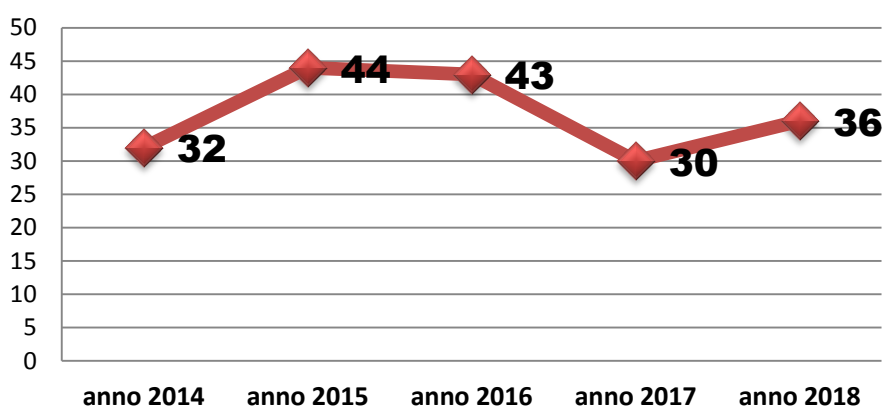
Tab.1 - *S.aureus*-MRSA (%)



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

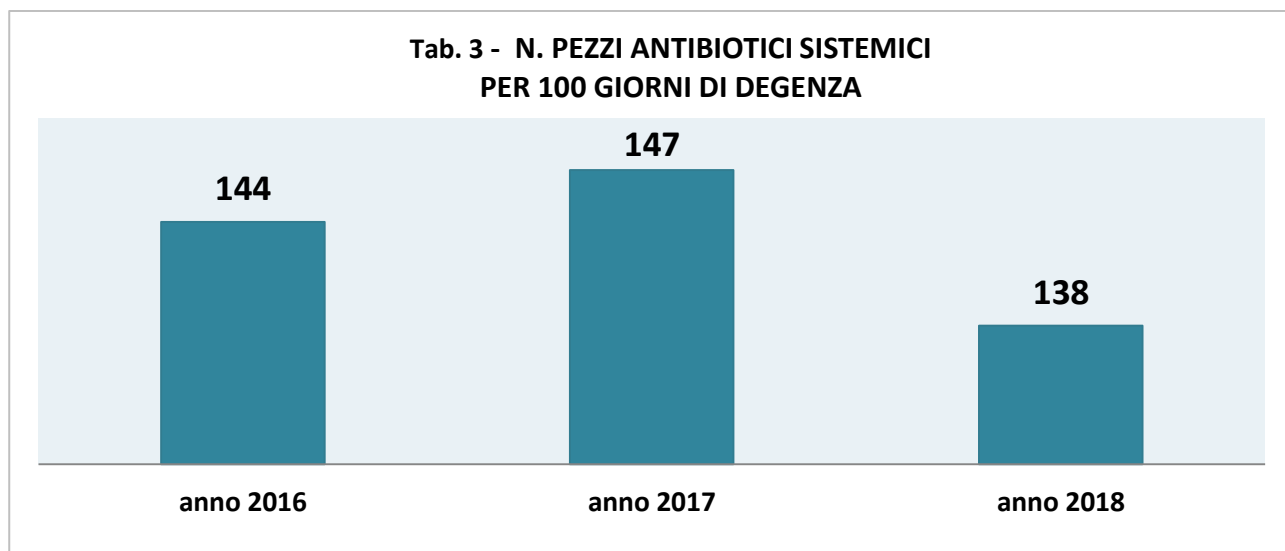
I dati epidemiologici elaborati sulla base di tutti gli isolati provenienti da emocolture di *K.pneumoniae* produttrice di carbapenemasi (CP) e relativi all'Area Medica, hanno evidenziato rispettivamente negli anni 2016 e 2018 percentuali di *K.pneumoniae* CP+ del 43% e 36% **con una riduzione, nel 2018,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

Tab.2 - *K.pneumoniae* CP+

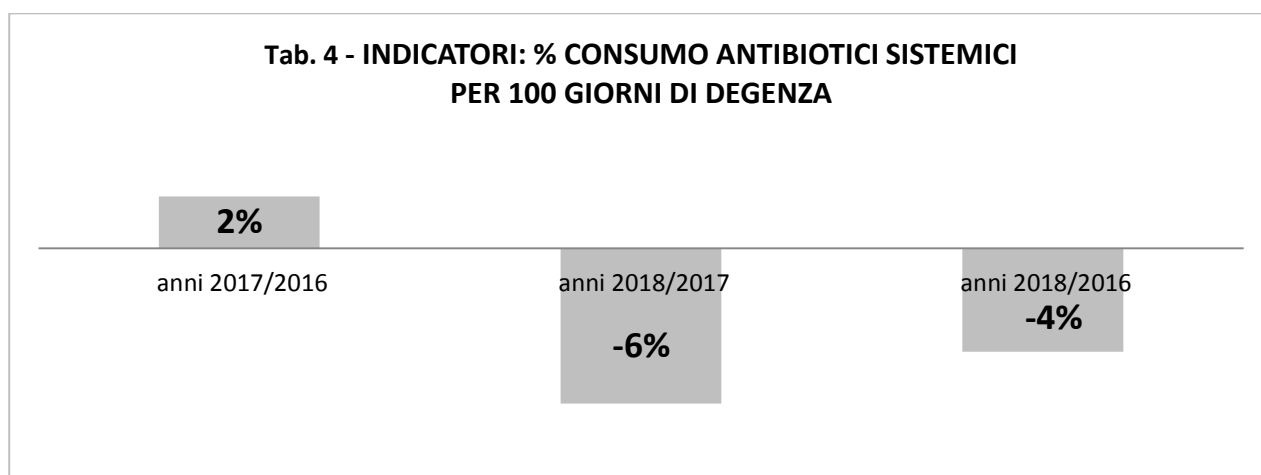


✓ **III° OBIETTIVO: RIDUZIONE DEL 5% DEL CONSUMO DI ANTIBIOTICI SISTEMICI OSPEDALIERI**

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.

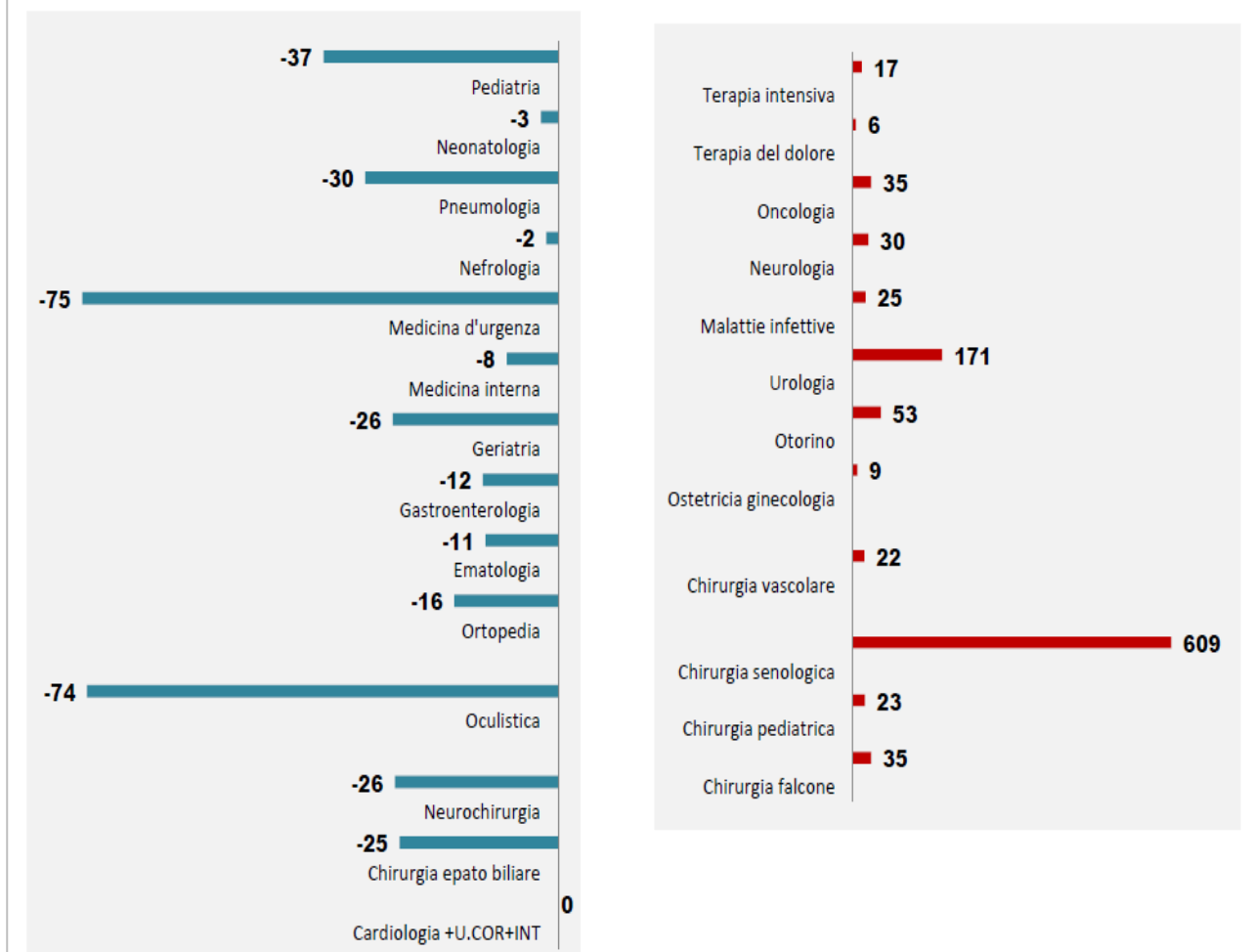


L'indicatore dell'obiettivo III° calcolato mediante la seguente formula:  $[(\text{consumi } 2018 / \text{consumi } 2016) - 1] * 100$ , ha rilevato nel 2018 una riduzione del 4 % del consumo di antibiotici sistemici ospedalieri rispetto al 2016.



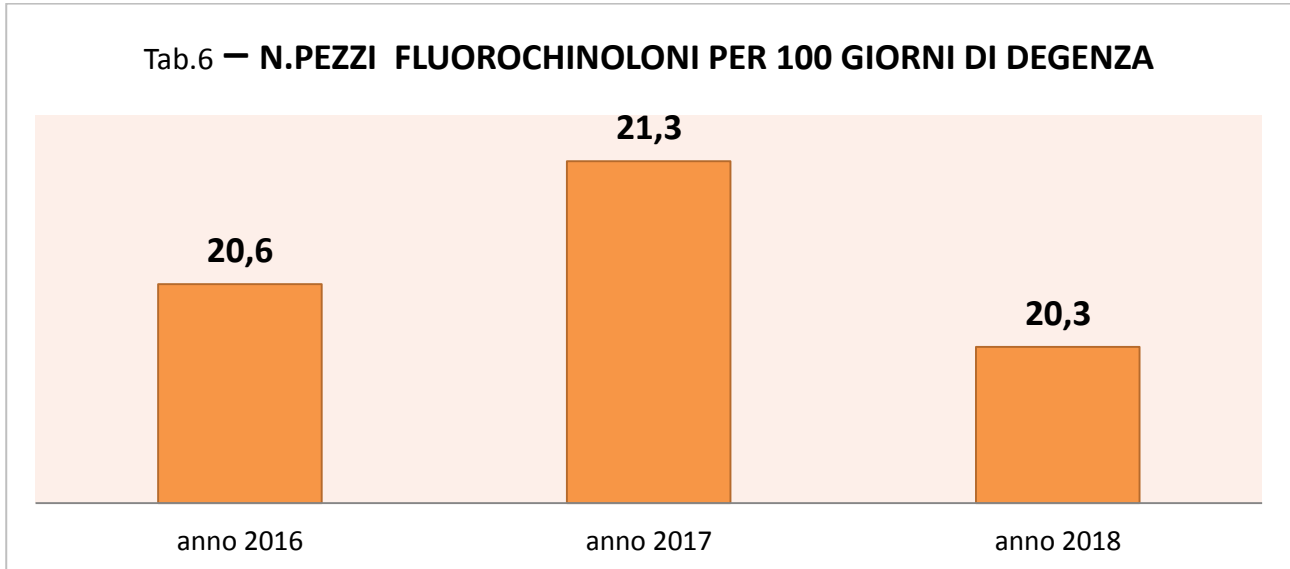
Lo stesso indicatore è stato valutato per singole UU.OO. Nella tabella n.5 a sinistra le UU.OO con le rispettive percentuali di riduzione, a destra quelle con un aumento del consumo di antibiotici (2018 verso il 2016).

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

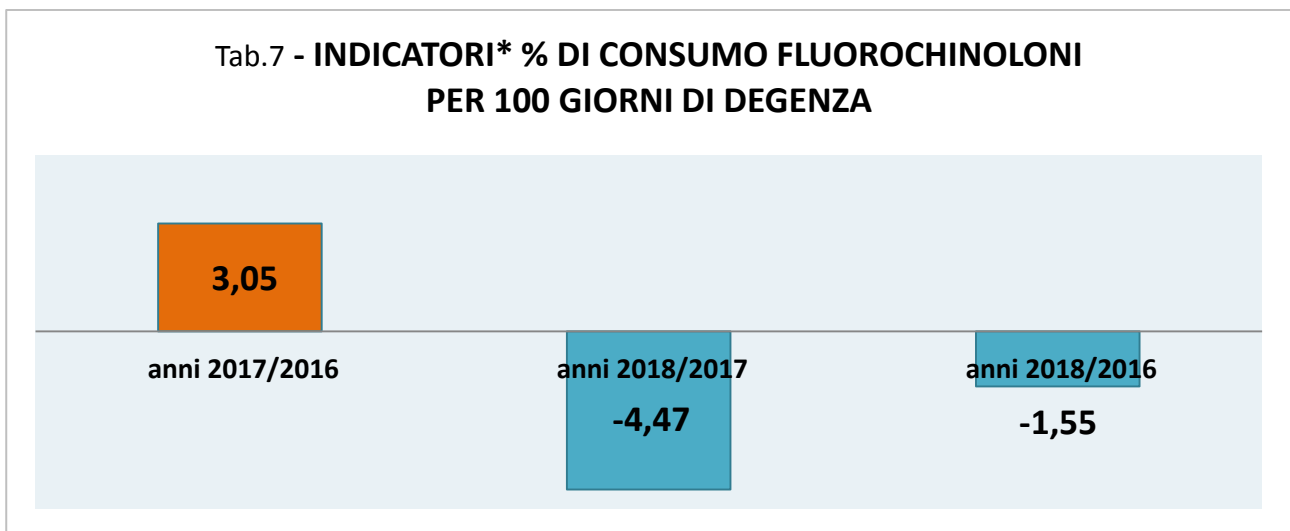


✓ **IV° OBIETTIVO: RIDUZIONE DEL 10% DEL CONSUMO OSPEDALIERO DI FLUOROCHINOLONI**

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.



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

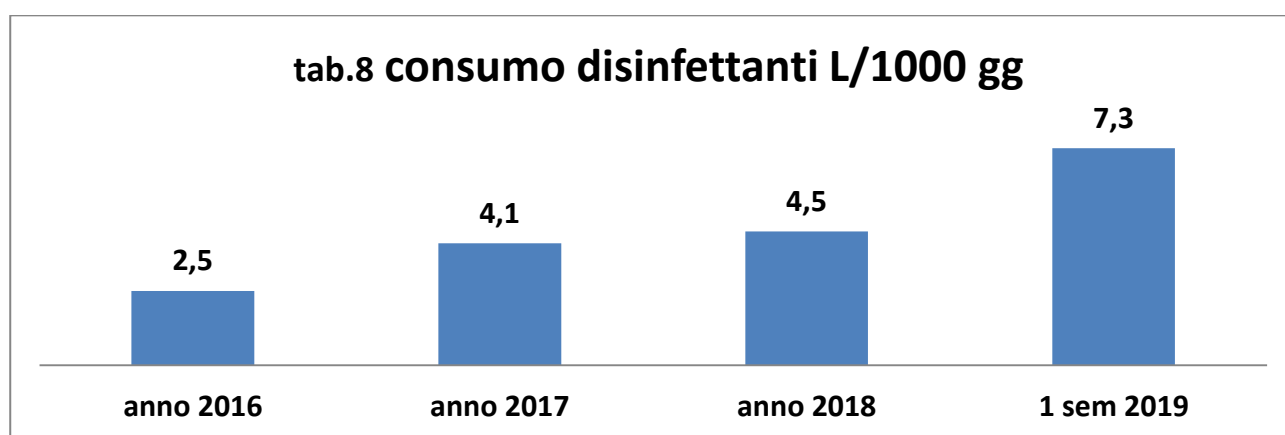


✓ **V° OBIETTIVO PNCAR: COLLEGAMENTO DELLA MICROBIOLOGIA CON AR ISS**

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.**

Complessivamente l'analisi ha evidenziato un trend in aumento nel consumo di prodotti idroalcolici dal 2016 fino a giugno 2019, come auspicato dal PNCAR per l'igiene delle mani e prevenzione delle infezioni.



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

<b>Tab.9 MEDICINE</b>												
(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/1000g g 2016	anno 2017 n.flaconi	gg 2017	L/1000g g 2017	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000g g 2018	1 sem.2019 n.flaconi	gg 1 sem.2019	L/1000g 1 sem 2019
NEUROLOGIA E STROKE UNIT	1,0	5343,0	0,2	55,0	5497,0	10,0	51,0	5688,0	9,0	22,0	2901,0	7,6
GERIATRIA	4,0	6782,0	0,6	12,0	7237,0	1,7	26,0	7218,0	3,6	25,0	3550,0	7,0
GASTROENTEROLOGIA	1,0	6067,0	0,2	12,0	7092,0	1,7	6,5	7727,0	0,8	9,0	3813,0	2,4
MALATTIE INFETTIVE	14,0	3409,0	4,1	22,0	4617,0	4,8	17,0	5238,0	3,2	31,0	2673,0	11,6
MEDICINA GENERALE	51,0	18652,0	2,7	54,0	19209,0	2,8	66,0	19358,0	3,4	61,0	9461,0	6,4
EMATOLOGIA	13,0	5233,0	2,5	6,0	4984,0	1,2	16,0	5152,0	3,1	8,0	2764,0	2,9
ONCOLOGIA	13,0	5224,0	2,5	12,0	4666,0	2,6	15,0	2940,0	5,1	7,0	1197,0	5,8
CARDIOLOGIA	28,0	7493,0	3,7	44,0	7375,0	6,0	23,0	10460,0	2,2	15,0	5474,0	2,7
NEFROLOGIA DIALISI	46,0	5346,0	8,6	61,0	5413,0	11,3	73,0	5241,0	13,9	68,0	2810,0	24,2
PNEUMOLOGIA	3,0	6311,0	0,5	1,0	5981,0	0,2	3,0	6277,0	0,5	1,0	2792,0	0,4
MEDICINA D'URGENZA	0,0	1792,0	0,0	3,0	5414,0	0,6	18,0	5691,0	3,2	9,0	2976,0	3,0
<b>TOTALE</b>	<b>174,0</b>	<b>71652,0</b>	<b>2,4</b>	<b>282,0</b>	<b>77485,0</b>	<b>3,6</b>	<b>314,5</b>	<b>80990,0</b>	<b>3,9</b>	<b>256,0</b>	<b>40411,0</b>	<b>6,3</b>

**Tab 10 CHIRURGIE**

UU.OO	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000gg	anno 2017 n.flaconi	gg 2017	L/1000gg	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000gg	1 sem.2019 n.flaconi	gg 1 sem.2019	L/1000gg
CHIRURGIA GENERALE	10,0	7470,0	1,3	74,0	5051,0	14,7	91,0	6852,0	13,3	78,0	3883,0	20,1
ORL	2,0	1183,0	1,7	2,5	879,0	2,8	6,5	884,0	7,4	6,0	470,0	12,8
UROLOGIA	1,0	1931,0	0,5	0,0	2610,0	0,0	10,0	3283,0	3,0	4,0	2102,0	1,9
CH. EPATO-BILIO-PANCREATICA	5,0	2089,0	2,4	0,0	2004,0	0,0	4,0	2197,0	1,8	3,0	1464,0	2,0
CHIRURGIA VASCOLARE	14,0	2429,0	5,8	12,0	2719,0	4,4	6,0	2371,0	2,5	4,0	1293,0	3,1
NEUROCHIRURGIA	0,0	6014,0	0,0	2,5	6471,0	0,4	7,0	6970,0	1,0	19,0	2878,0	6,6
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	29,0	13170,0	2,2	48,0	14334,0	3,3	56,0	14346,0	3,9	25,0	6680,0	3,7
<b>TOTALE</b>	<b>61,0</b>	<b>34286,0</b>	<b>1,8</b>	<b>139,0</b>	<b>34068,0</b>	<b>4,1</b>	<b>180,5</b>	<b>36903,0</b>	<b>4,9</b>	<b>139,0</b>	<b>18770,0</b>	<b>7,4</b>

UU.OO	anno 2016 n.flaconi	gg 2016	L/1000g	anno 2017 n.flaconi	gg 2017	L/1000g	anno 2018 n.flaconi	gg 2018	L/1000g	1 sem.2019 n.flaconi	gg 1 sem.2019	L/1000g
TERAPIA INTENSIVA	18,0	3708,0	4,9	40,0	4125,0	9,7	41,0	5778,0	7,1	37,0	2918,0	12,7
ORTOPEDIA	8,0	7231,0	1,1	16,0	9151,0	1,7	12,5	9814,0	1,3	13,0	4412,0	2,9
NEONATOLOGIA	39,0	4550,0	8,6	58,0	5361,0	10,8	86,0	9030,0	9,5	84,0	6259,0	13,4

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

