

# ANALISI DEI CONSUMI DI ANTIBIOTICI NEI PAZIENTI ASSISTIBILI PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

Luca Degli Esposti<sup>1</sup>, Eduardo Nava<sup>2</sup>, Stefania Cascone<sup>2</sup>, Valentina Perrone<sup>1</sup>, Elisa Giacomini<sup>1</sup>, Carmela Nappi<sup>1</sup>, Adriano Vercellone<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>CliCon S.r.l. Health, Economics & Outcomes Research, Ravenna, Italia;

<sup>2</sup>Dipartimento Farmaceutico, ASL NAPOLI 3 Sud, Italia.

The logo for sihta 2020 features a series of green dots of varying sizes arranged in an arc above the text 'sihta 2020'. 'sihta' is in black and '2020' is in green.

SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

XIII Congresso Nazionale

26/30  
OTTOBRE

HTA  
è Salute

virtual congress experience

The graphic for 'HTA è Salute' features the text 'HTA' in large green letters and 'è Salute' in large green letters with a red 'è'. To the right is a large green circle with a white dotted pattern around it, and a black diagonal line passing through it. Below the circle are several concentric white circles and a wavy line of black dots at the bottom. There are also several small red and green dots scattered around.

# Background

- L'antibiotico-resistenza rappresenta una delle principali problematiche di salute pubblica a livello globale: la perdita di efficacia degli antibiotici attualmente disponibili rischia di mettere in crisi i sistemi sanitari, causando sia l'aumento della mortalità per infezioni che maggiori costi sanitari e sociali.
- Nel contesto italiano, nonostante il trend in riduzione, il consumo di antibiotici continua a essere superiore alla media europea, con una grande variabilità tra le regioni<sup>1</sup>.
- Circa il 90% del consumo di antibiotici a carico del SSN (16,1 DDD/1000 ab die) viene erogato in regime di assistenza convenzionata, confermando che gran parte dell'utilizzo degli antibiotici avviene a seguito della prescrizione del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta<sup>1</sup>.



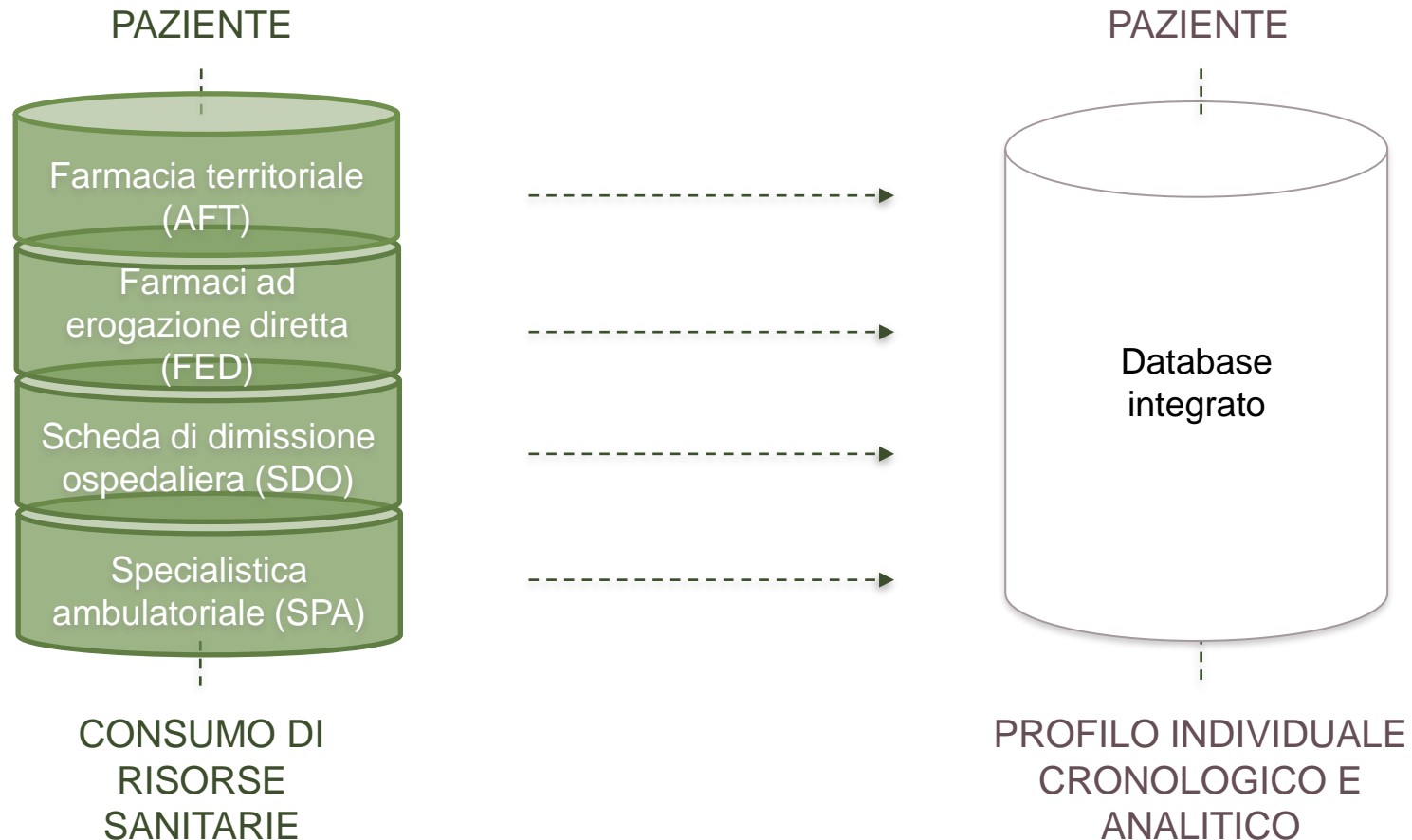
<sup>1</sup> Osservatorio Nazionale sull'impiego dei Medicinali. L'uso degli antibiotici in Italia. Rapporto Nazionale 2018. Roma: Agenzia Italiana del Farmaco, 2019

# Obiettivi

Il progetto si propone di definire i consumi di antibiotici, determinare la quota di pazienti in trattamento e identificare l'eventuale correlazione tra il consumo di antibiotico e gli accessi ospedalieri, utilizzando dati di *real-world*.

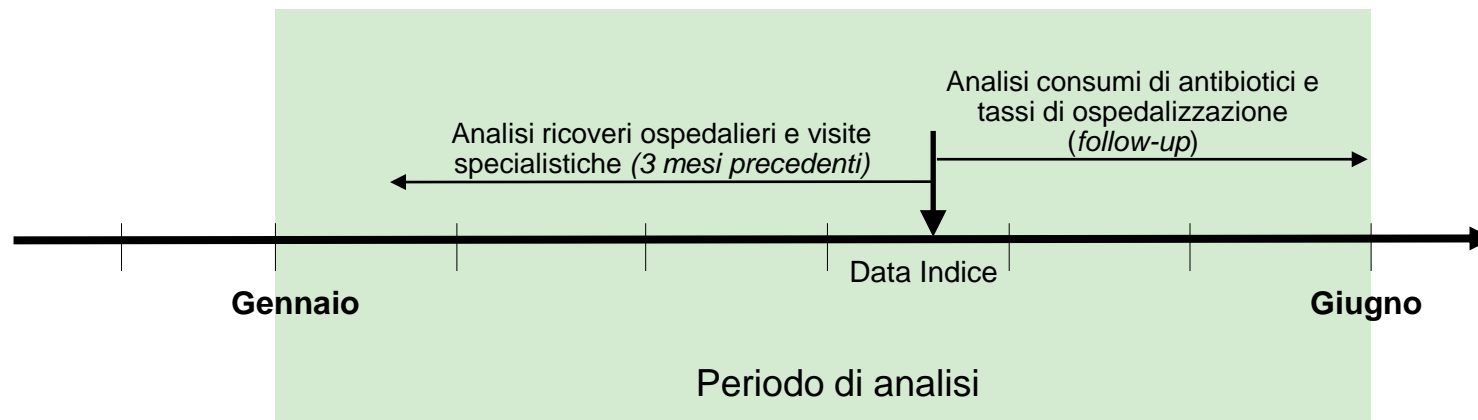
# Metodi- Fonte dati

- I dati dei soggetti analizzati sono stati estratti dai database amministrativi dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL) Napoli 3 Sud.



# Metodi- Disegno dello studio

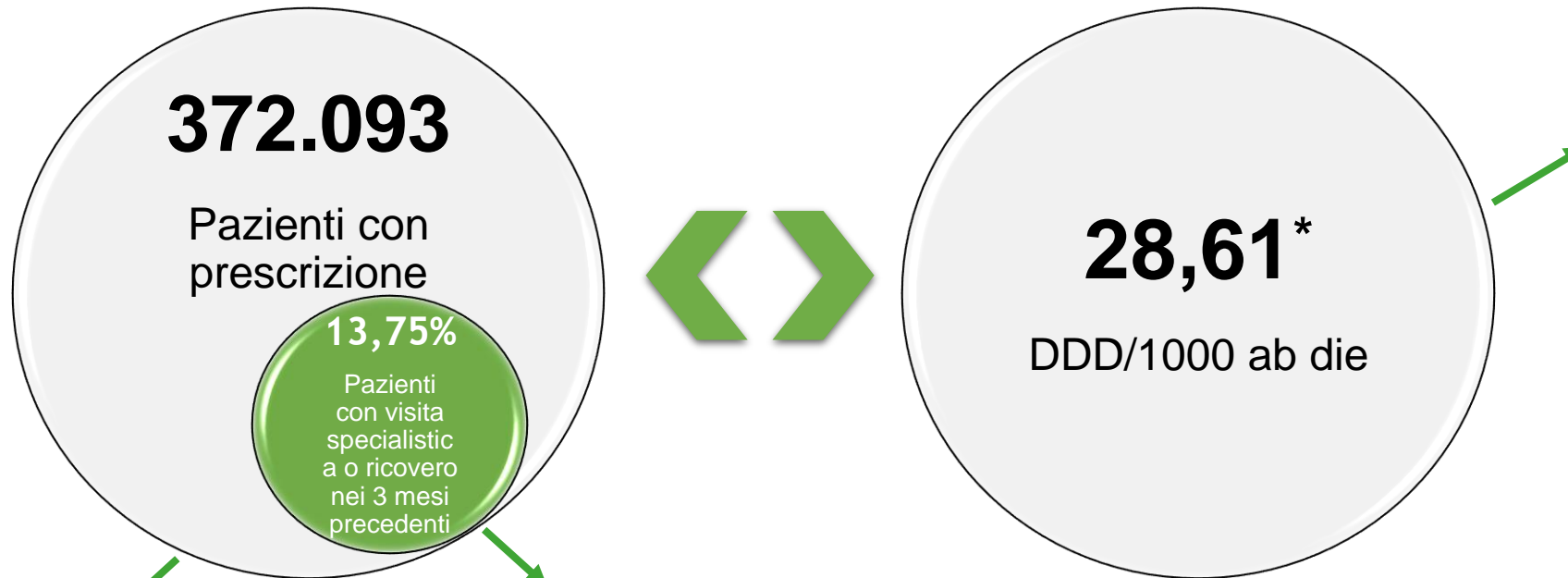
- È stata condotta un'analisi osservazionale retrospettiva.
- **Periodo di analisi:** dal 1 Gennaio al 31 Giugno 2019.
- **Criteri di inclusione:** pazienti adulti con almeno una prescrizione di antibiotico (codice ATC: J01).
- **Data Indice:** la data della prima prescrizione di antibiotico nel periodo di analisi.
- **Periodo di follow-up:** dalla data indice al 31 Giugno 2019.



- Analisi dei ricoveri ospedalieri e delle visite specialistiche: nei 3 mesi precedenti alla data indice sono state valutate le diagnosi di dimissione ospedaliera per infezione (codice ICD-9-CM: 001-139) o le visite specialistiche (codici prestazione: 89.7, 89.01).
- Durante il periodo di follow-up sono state elaborate le analisi relative al consumo di antibiotici (DDD/100 ab die) e ai tassi di ospedalizzazione generali (tutti i codici ICD-9-CM) e per infezione.

# Risultati (1)

## Consumo dei farmaci antibiotici



Il consumo dei farmaci antibiotici risulta maggiore del 32% rispetto al valore dell'obiettivo del Decreto 138 (21,6 DDD/1000 ab die)<sup>1</sup>

Un elevato numero di pazienti (35% degli assistibili dell'ASL) è in trattamento con antibiotici

Una esigua quota di pazienti **risulta ricoverato o visitato da uno specialista nei mesi precedenti alla prescrizione**

- la quasi totalità dei distretti afferenti all'ASL presenta un consumo di antibiotici al di sopra del valore dell'obiettivo riportato nel Decreto 138.



## Risultati (2)

### **Correlazione tra il consumo di antibiotici e i tassi di ospedalizzazione**

- La distribuzione dei punti della nube dei consumi e dei tassi di ospedalizzazione generale e per infezioni ha mostrato l'assenza di una correlazione tra le variabili considerate ( $R^2$  0,034 e 0,0002 rispettivamente).



**Il maggiore consumo di antibiotici non è risultato associato ad una minore ospedalizzazione**



# Conclusioni

- I pazienti che presentano almeno una o più prescrizioni di antibiotici nel periodo di analisi rappresentano il 35% degli assistibili.
- Il consumo di antibiotici per la ASL Napoli 3 Sud nel periodo indicato è pari a 28,61 DDD/1000 ab die.
- Correlando i consumi di antibiotici con i tassi di ospedalizzazione è emerso che tra le DDD/1000 ab die e le quote di pazienti ospedalizzati, in generale o per infezione, non vi è correlazione diretta (più elevati consumi a beneficio di minor ospedalizzazioni e viceversa).
- I risultati emersi dalla presente analisi di *real-world* potrebbero fornire indicazioni sulla necessità di potenziamento del monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici, attraverso lo sviluppo di specifici indicatori di consumo e di aderenza alle indicazioni terapeutiche, e delle attività di auditing sui medici prescrittori.
- Tali indicatori potrebbero consentire il rispetto dei vincoli di budget e fornire un'opportunità terapeutica in termini di contenimento del fenomeno dell'antibiotico-resistenza.