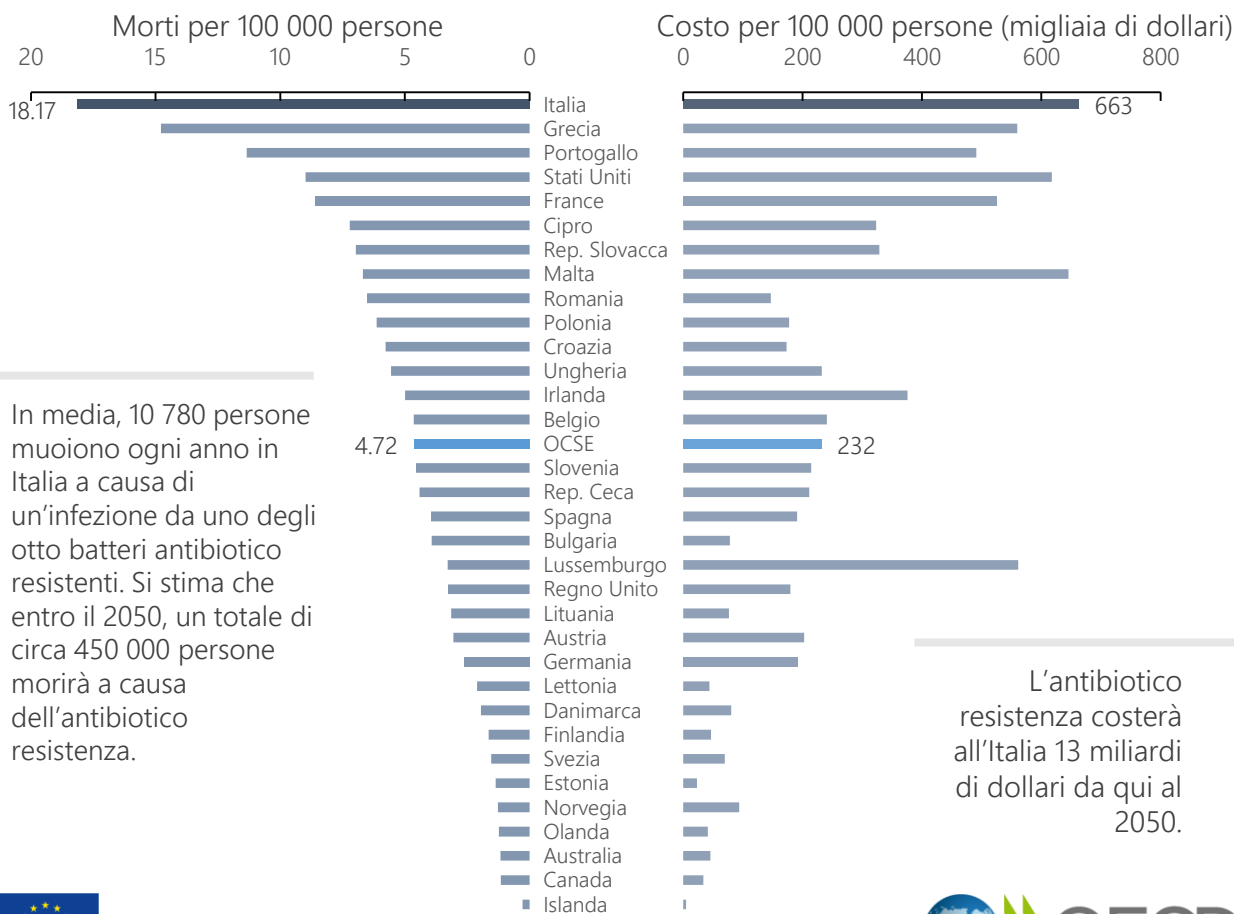
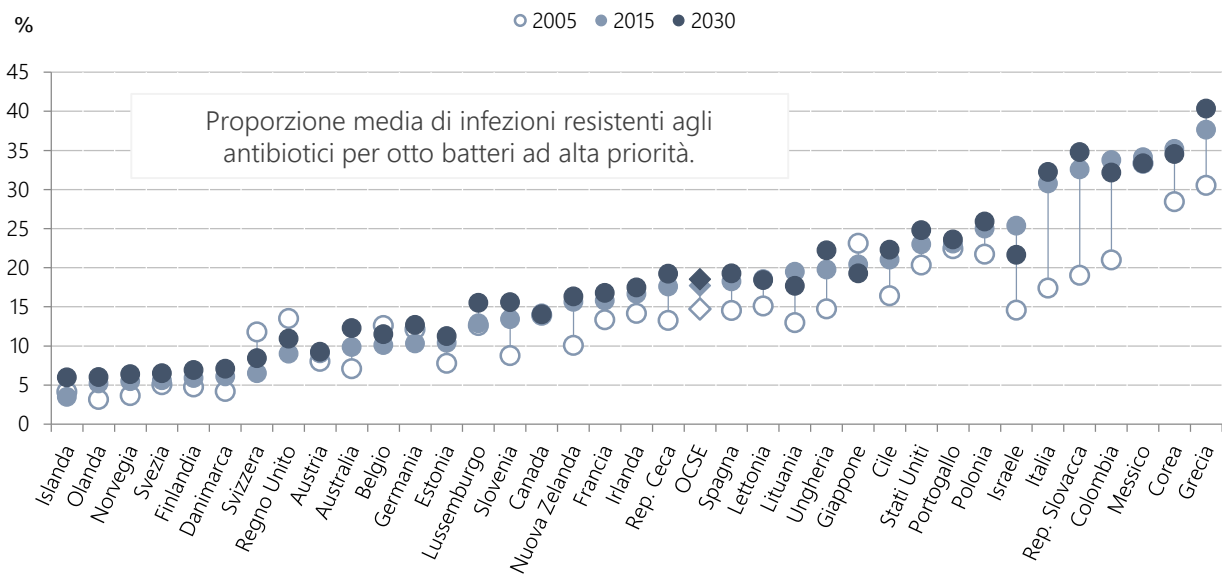


BLOCCARE LO TSUNAMI DI SUPER-BATTERI IN ITALIA

In Italia, la proporzione di infezioni resistenti agli antibiotici è cresciuta da 17% nel 2005 a 30% nel 2015 e potrà raggiungere il 32% nel 2030, se il consumo di antibiotici, la crescita demografica e la crescita economica dovessero continuare a seguire gli stessi trend. La proporzione di antibiotico resistenza in Italia è sostanzialmente superiore rispetto al 17% di resistenza media nei paesi OCSE nel 2015.



In media, 10 780 persone muoiono ogni anno in Italia a causa di un'infezione da uno degli otto batteri antibiotico resistenti. Si stima che entro il 2050, un totale di circa 450 000 persone morirà a causa dell'antibiotico resistenza.

L'antibiotico resistenza costerà all'Italia 13 miliardi di dollari da qui al 2050.



Fonte: Stemming the Superbug Tide: Just A few Dollars More, OECD (2018). Available at oe.cd/amr-2018
 Note: Tutti i costi sono espressi a parità di potere d'acquisto (PPA), che elimina le differenze di prezzo fra i paesi. I dati concernenti per Israele sono forniti dalle autorità israeliane competenti e sotto la responsabilità delle stesse. L'uso di tali dati dall'OCSE è senza pregiudizio per lo statuto delle Alture del Golan, di Gerusalemme Est e delle colonie di popolazione israeliane in Cisgiordania ai sensi del diritto internazionale. Nota della Turchia: Le informazioni contenute nel presente documento con riferimento a "Cipro" riguardano la parte meridionale dell'Isola. Sull'Isola non esiste un'unica autorità che rappresenti le due popolazioni turca e greca cipriota. La Turchia riconosce la Repubblica Turca di Cipro del Nord (TRNC). La Turchia manterrà la sua posizione circa la "questione di Cipro", finché non si giunga a una soluzione duratura ed equa mediante le Nazioni Unite. Nota di tutti gli Stati membri dell'Unione europea dell'OCSE e dell'Unione europea: la Repubblica di Cipro è riconosciuta da tutti i membri delle Nazioni unite eccetto la Turchia. Le informazioni riportate nel presente documento si riferiscono alla zona sotto effettivo controllo del Governo della Repubblica di Cipro.

1. Piano d'azione nazionale



L'Italia ha un piano nazionale multi-settoriale che riflette il piano d'azione globale dell'OMS. In linea con la maggior parte dei paesi OCSE, l'Italia ha un piano operativo ed un sistema di monitoraggio.

2. Programmi di stewardship



Non tutte le strutture sanitarie hanno implementato un programma di stewardship antibiotica, meno di quanto fatto dalla maggior parte dei paesi OCSE.

3. Campagne informative



L'Italia ha campagne informative limitate e mirate solo su alcuni gruppi, meno di quanto fatto dalla maggior parte dei paesi OCSE.

4. Educazione e formazione



In Italia, il training sull'antibiotico resistenza fa parte della formazione pre-inserimento lavorativo e della formazione continua, in linea con la maggior parte dei paesi OCSE.

1 – meno sviluppato; 5 – più sviluppato; i rombi indicano il livello più comune nei paesi OCSE; il livello del paese è indicato in blu scuro.

In Italia, un pacchetto di azioni che comprenda programmi di stewardship, migliore igiene nelle strutture sanitarie, campagne informative e uso dei test diagnostici rapidi potrebbe evitare 8 800 morti e far risparmiare 527 milioni di dollari ogni anno

	Vite salvate ogni anno	Costo per anno (milioni)	Ritorno per ogni dollaro investito
Una migliore igiene delle mani è riconosciuta come il più importante fattore per diminuire le infezioni ospedaliere	7120	-\$232	\$2.6
I programmi di stewardship promuovono l'informazione sugli antibiotici e la razionalizzazione della prescrizione fra il personale sanitario	6660	-\$124	\$1.6
Una migliore igiene nelle strutture sanitarie include la decontaminazione, disinfezione, pulizia e sterilizzazione degli ambienti ospedalieri e delle apparecchiature	6700	\$46	\$0.7
La Prescrizione 'ritardata' (post-datata) evita il consumo di antibiotici non necessari sul territorio	1900	\$4	\$0.8
Le campagne sui mass media aumentano la consapevolezza dei pericoli associati all'utilizzo errato degli antibiotici	1120	\$1.5	\$0.9
I test diagnostici rapidi determinano, nel giro di ore, se sia necessario iniziare un trattamento e quale antibiotico utilizzare	2980	\$124	\$0.1