



RETE CURE SICURE FVG



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Gli antibiotici in Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità

20

Versione, Redazione, coordinamento, verifica e disponibilità on-line	
Versione	12.11.2021
Redazione	Luca Arnoldo - ASU FC Sarah Samez - DCSPSD - Servizio assistenza farmaceutica
Coordinamento	Barbara Lavia – DCSPSD - Servizio assistenza distrettuale e ospedaliera Paola Rossi - DCSPSD - Servizio assistenza farmaceutica Luca Arnoldo - ASU FC
Verifica	Gruppo Risk Manager - Rete Cure Sicure FVG
Disponibilità on-line	https://arcs.sanita.fvg.it/it/cittadini/rete-cure-sicure-fvg/dati/

Indice

Metodi	pag. 4
Introduzione	pag. 7
Consumo ospedaliero del Friuli Venezia Giulia	pag. 10
Consumo distrettuale del Friuli Venezia Giulia	pag. 18

Metodi

Il seguente documento riporta i dati regionali del Friuli Venezia Giulia riguardanti il consumo degli antibiotici per uso sistemico (J01).

I dati sui consumi, forniti dal Servizio Assistenza Farmaceutica della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità (DCSPSD), sono stati analizzati per classe ATC ed espressi secondo la Defined Daily Dose (DDD)¹. Sono state utilizzate le seguenti classificazioni:

- per la parte “ospedaliera” sono stati inclusi tutti i consumi delle strutture con ricovero recanti i seguenti codici: FHSP12 e FHSP13;
- per la parte distrettuale è stato incluso il consumo in “convenzionata” e quello in “dispensazione per conto” (DPC);
- il dato “complessivo” include di tutti i consumi, e quindi oltre ai precedenti aggrega anche la distribuzione “diretta” e l’”ospedaliera” recante i codici: FSTS11, FRIA11 e FFLS11 (che afferiscono a strutture non prettamente ospedaliere e quindi non sono associabile a specifici P.O.).

I dati riguardanti le giornate di ricovero ordinario e la popolazione residente sono stati forniti dalla Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS).

- Le giornate di ricovero ordinarie sono state calcolate secondo il seguente algoritmo: (giornata di dimissione – giornata di ammissione) con giornate 0 forzate a 1
- La popolazione afferente i distretti è stata pesata secondo le indicazioni predisposte dal Dipartimento della Programmazione del Ministero della Salute²:

15-44

Fascia di età	0	1-4	5-14	maschi	femmine	45-64	65-74	75 o più
Peso	1	0,969	0,695	0,693	0,771	2,104	4,176	4,29

Per ottenere la popolazione pesata (tabella 1) è stata valutata la composizione per fascia di età e genere di ciascun distretto al 31.12 dell’anno precedente all’anno di riferimento (è stata esclusa una quota di popolazione che non è assegnata a nessun distretto, nei tre anni rispettivamente nel numero di 520, 523 e 161) ed è stato

moltiplicato per il corrispondente peso. Il nuovo valore così ottenuto a livello distrettuale è stato riproporzionato alla popolazione regionale.

Tabella 1. Popolazione pesata dei distretti sanitari del F.V.G..

Distretto	Pop. 2018	Pesata 2018	Pop. 2019	Pesata 2019	Pop. 2020	Pesata 2020
San Vito	40.755	38.528	40.768	38.630	40.768	38.621
Maniago	52.786	51.979	52.711	51.934	52.220	51.552
Sacile	62.857	59.316	63.116	59.577	62.452	59.061
Azzano X	60.798	55.223	60.897	55.498	60.263	55.086
Pordenone	94.884	92.853	95.041	92.924	94.799	92.899
San Daniele	47.468	48.170	47.269	48.149	46.991	47.878
Tarcento	40.766	41.726	40.679	41.585	40.361	41.292
Cividale	50.995	50.942	50.707	50.899	50.420	50.781
Codroipo	51.196	50.508	50.986	50.460	50.567	50.197
Udine	159.741	157.798	159.542	157.739	160.215	158.367
Cervignano	57.631	58.015	57.294	57.787	56.727	57.301
Latisana	52.664	52.582	52.509	52.563	52.025	52.239
Tolmezzo	36.508	38.053	37.552	39.126	37.215	38.836
Gemona del Friuli	32.412	33.364	32.253	33.275	31.953	33.044
Nord-ovest, via Stock	61.309	64.154	61.393	64.074	60.891	63.325
Sud, via della pietà	56.054	56.274	55.887	56.058	55.331	55.422
Est, Valmaura	59.438	65.263	59.278	64.837	59.053	64.294
Nord, San Giovanni	57.370	58.749	57.468	58.525	57.155	57.875
Alto isontino	66.193	68.226	65.999	68.014	64.836	66.883
Basso isontino	73.246	73.348	73.404	73.099	72.959	72.248
F.V.G.	1.215.071		1.214.753		1.207.201	

Le unità di misura con cui sono espressi i consumi sono le seguenti:

- il consumo ospedaliero in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario:

$$\frac{\text{numero totale di DDD consumate nell'anno}}{\text{numero di giornate di ricovero ordinario nell'anno}} \times 100$$

- il consumo distrettuale e il consumo complessivo in DDD x 1.000 abitanti die:

$$\frac{\text{numero totale di DDD consumate nell'anno}}{\text{numero di abitanti} \times 365} \times 1.000$$

1. https://www.whocc.no/atc_ddd_index/

2. <https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1542390/Rapporto-OsMed-2020.pdf>

Introduzione

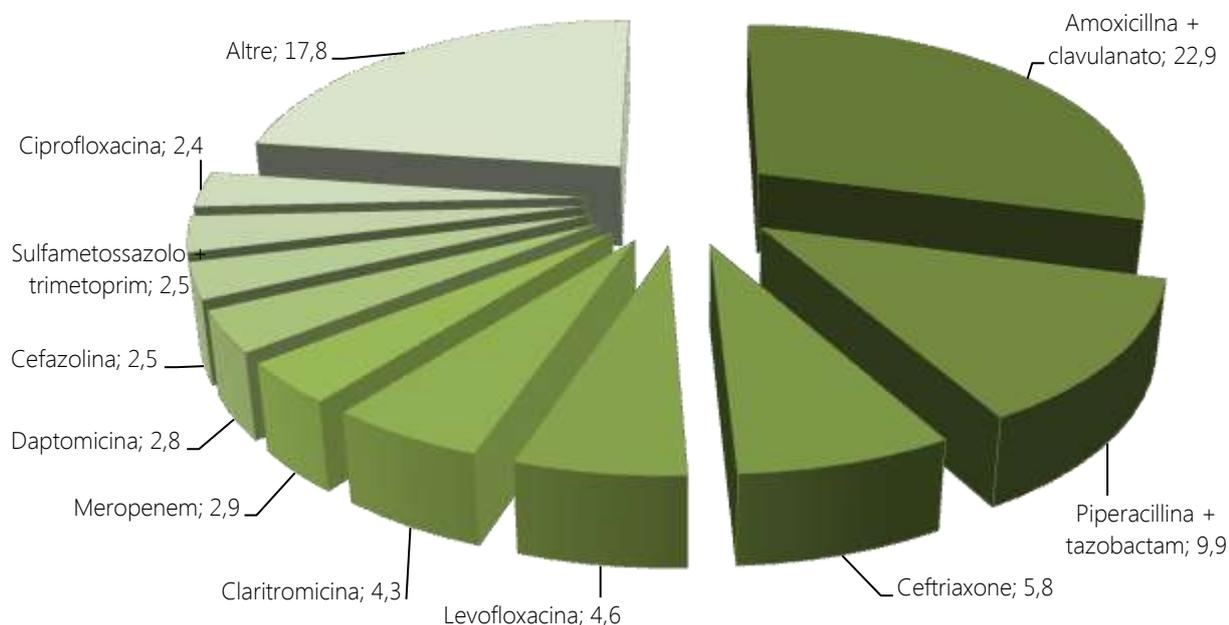
Il consumo complessivo di antibiotici nel Friuli Venezia Giulia nel 2020 si è attestato complessivamente a 13,9 DDD x 1.000 abitanti die in diminuzione del rispetto al risultato di 18,2 del 2019 e di 18,5 nel 2018

Il consumo ospedaliero nel triennio 2018-2020 è sintetizzato nella tabella 2 e mostra una diminuzione percentuale di DDD x 100 giornate di ricovero ordinario del 3% nel 2020 rispetto al 2018, ma una aumento del 3,4% nel 2020 rispetto all'anno precedente. Le molecole più utilizzate nel 2020 e il loro rispettivo consumo sono rappresentate nella figura 1.

Tabella 2. Variazione su base annuale (2018-2020) del consumo di antibiotici stratificato per classe ATC nelle strutture ospedaliere.

Classe ATC	Anno 2018	Anno 2019	Δ% 18-19	Anno 2020	Δ% 19-20
J01A-Tetraciclina	1,15	1,34	+ 16,5	1,54	+ 15,1
J01B-Amfenicoli	0,014	0,003	- 78,6	0,004	+ 42,4
J01C-Beta-lattamici, penicilline	38,83	34,50	- 11,2	34,94	+ 1,3
J01D-Altri beta-lattamici, di cui:	13,18	13,16	- 0,2	14,54	+ 10,5
<i>J01DB-Cefalosporine Ia gen.</i>	2,62	2,57	- 1,9	2,60	+ 1,2
<i>J01DC-Cefalosporine IIa gen.</i>	0,37	0,42	+ 13,5	0,42	- 0,7
<i>J01DD-Cefalosporine IIIa gen.</i>	7,25	7,18	- 1,0	7,96	+ 10,8
<i>J01DH-Carbapenemi</i>	2,52	2,65	+ 5,2	3,19	+ 20,3
J01E-Sulfonamidi e trimetoprim	1,68	2,24	+ 33,3	2,47	+ 10,2
J01F-Macrolidi, lincosamidi e streptogramine	6,70	7,06	+ 5,4	7,81	+ 10,7
J01G-Aminoglicosidi	1,36	1,40	+ 2,9	1,55	+ 10,7
J01M-Chinoloni	10,14	8,12	- 19,9	7,22	- 11,1
J01X-Altri antibatterici	7,80	8,05	+ 3,2	8,37	+ 4,0
<i>J01XA-Glicopeptidi</i>	2,15	2,13	- 0,9	2,13	+ 0,2
<i>J01XB-Polimixine</i>	0,07	0,10	+ 42,9	0,05	- 45,1
J01-Antibiotici	80,84	75,87	- 6,1	78,45	+ 3,4

Figura 1. Molecole più utilizzate negli ospedali nel 2020 e relativo consumo espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

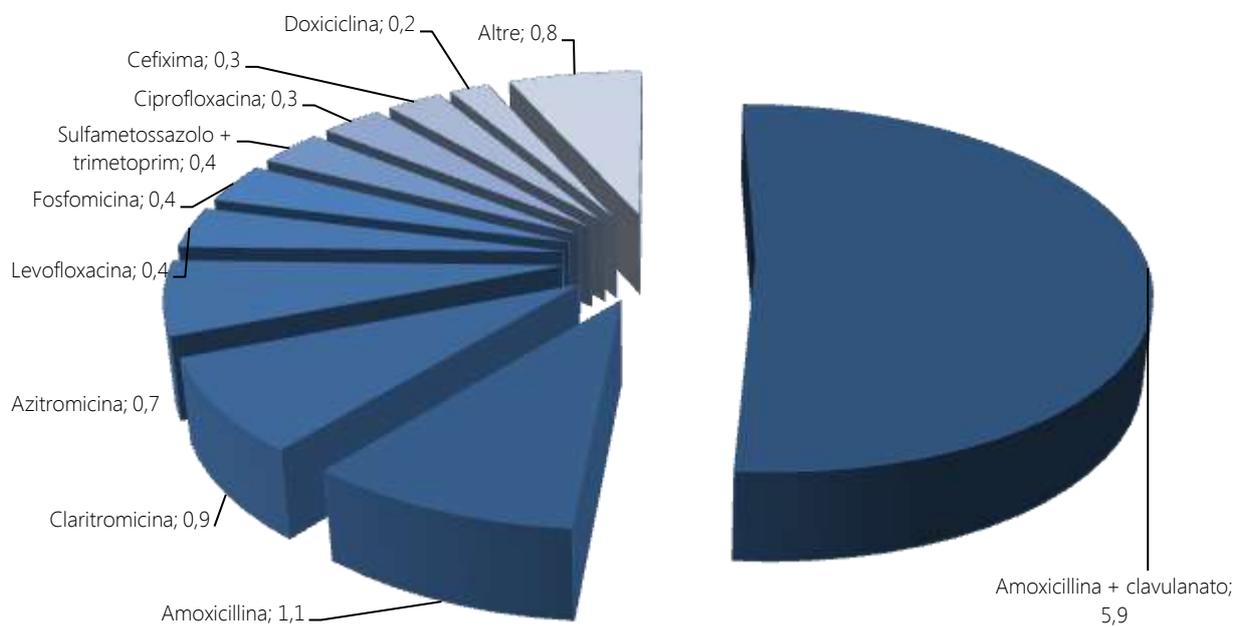


Il consumo distrettuale nel triennio 2018-2020 è sintetizzato nella tabella 3. Le molecole più utilizzate e il loro rispettivo consumo sono rappresentati nella figura 2. Nel triennio si nota un decremento percentuale del 26,6% nel 2020 rispetto al 2018.

Tabella 3. Variazione su base annuale (2018-2020) del consumo di antibiotici stratificato per classe ATC nel territorio.

Classe ATC	Anno 2018	Anno 2019	Δ% 18-19	Anno 2020	Δ% 19-20
J01A-Tetracicline	0,38	0,40	+ 5,3	0,40	+ 0,6
J01C-Beta-lattamici, penicilline	9,61	9,83	+ 2,3	7,03	- 28,4
J01D-Altri beta-lattamici	0,94	0,96	+ 2,1	0,62	- 35,2
J01E-Sulfonamidi e trimetoprim	0,33	0,38	+ 15,2	0,37	- 3,2
J01F-Macrolidi, lincosamidi e streptogramine	2,54	2,47	- 2,8	1,73	- 29,9
J01G-Aminoglicosidi	0,003	0,002	- 33,3	0,00	- 32,8
J01M-Chinoloni	1,51	1,08	- 28,2	0,85	- 21,6
J01X-Altri antibatterici	0,38	0,41	+ 7,9	0,51	+ 25,6
J01-Antibiotici	15,69	15,54	- 1,0	11,52	-25,9

Figura 2. Molecole più utilizzate nel territorio nel 2020 e relativo consumo espresso in DDD x 1.000 abitanti die.



Consumo ospedaliero nelle aziende del Friuli Venezia Giulia

Le figure dalla n. 3 alla n. 17 valutano il consumo di antibiotici per uso sistemico (J01) nelle strutture ospedaliere pubbliche del Friuli Venezia Giulia. I dati sono stratificanti evidenziando le tre principale tipologie di strutture pubbliche (P.O. n. 7; Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico n. 2; Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione n. 1) e analizzando sia il dato complessivo (figura 3) che quello correlato alle principali classi ATC (figure 4-17).

Figura 3. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01-Antibiotici espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

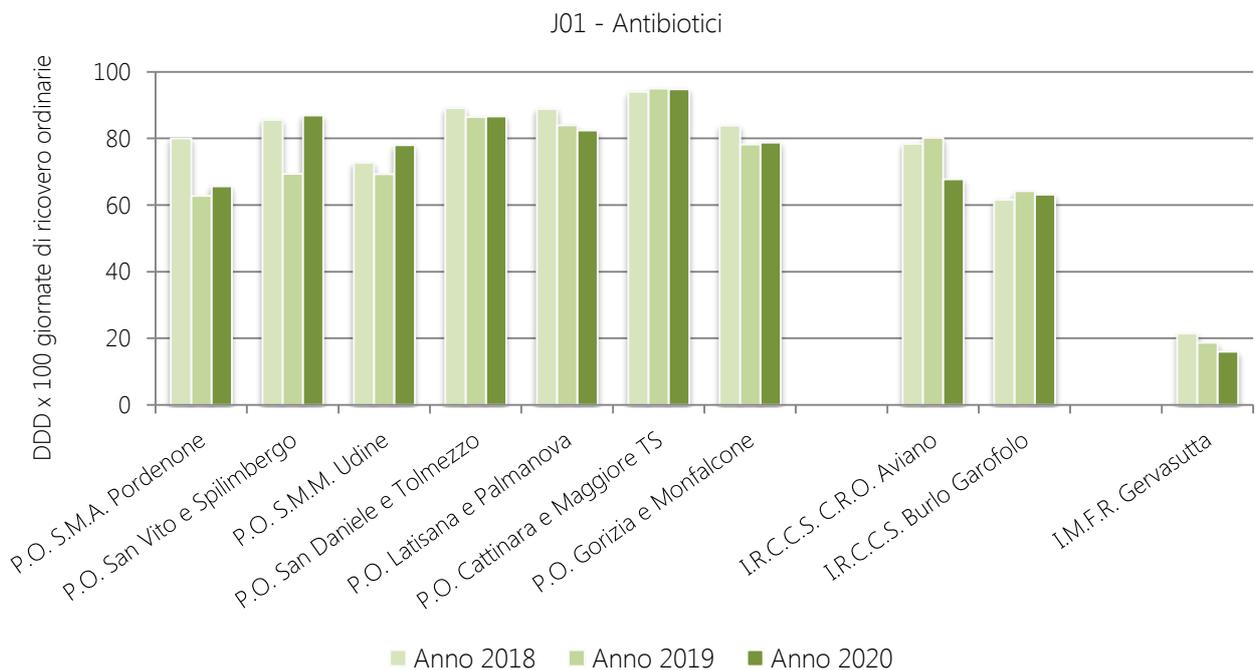


Figura 4. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01A-Tetraciline espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

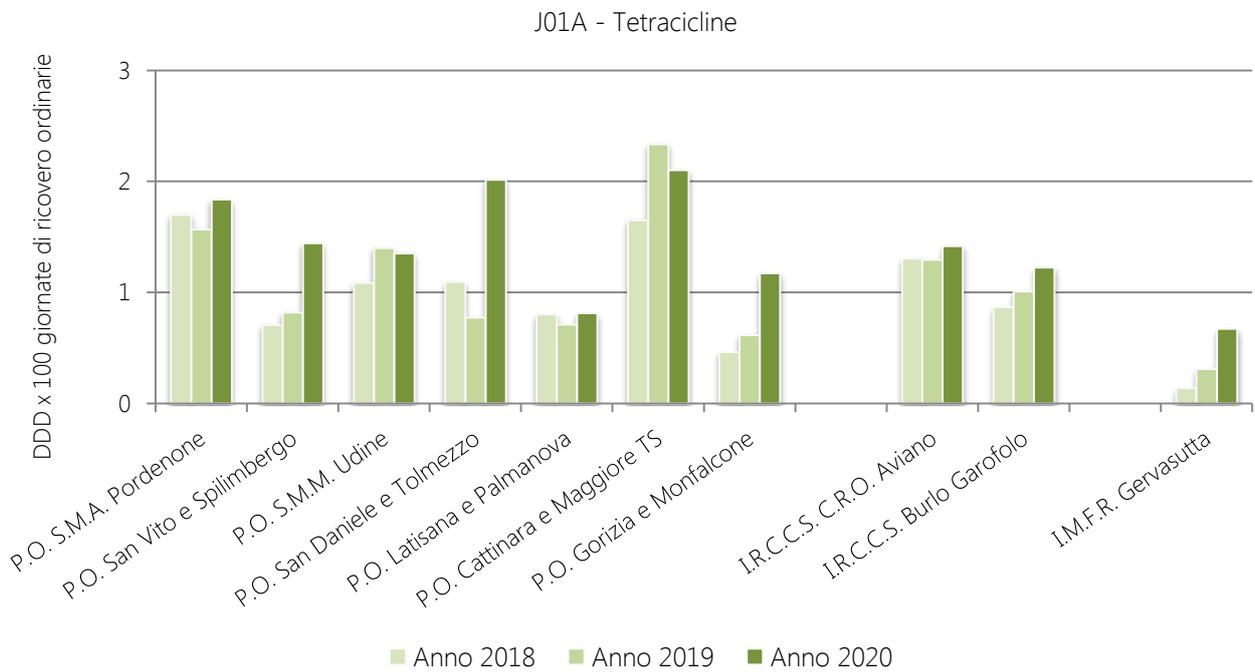


Figura 5. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01C-Beta-lattamici, penicilline espresso in DDD x 100 giornate di degenza.

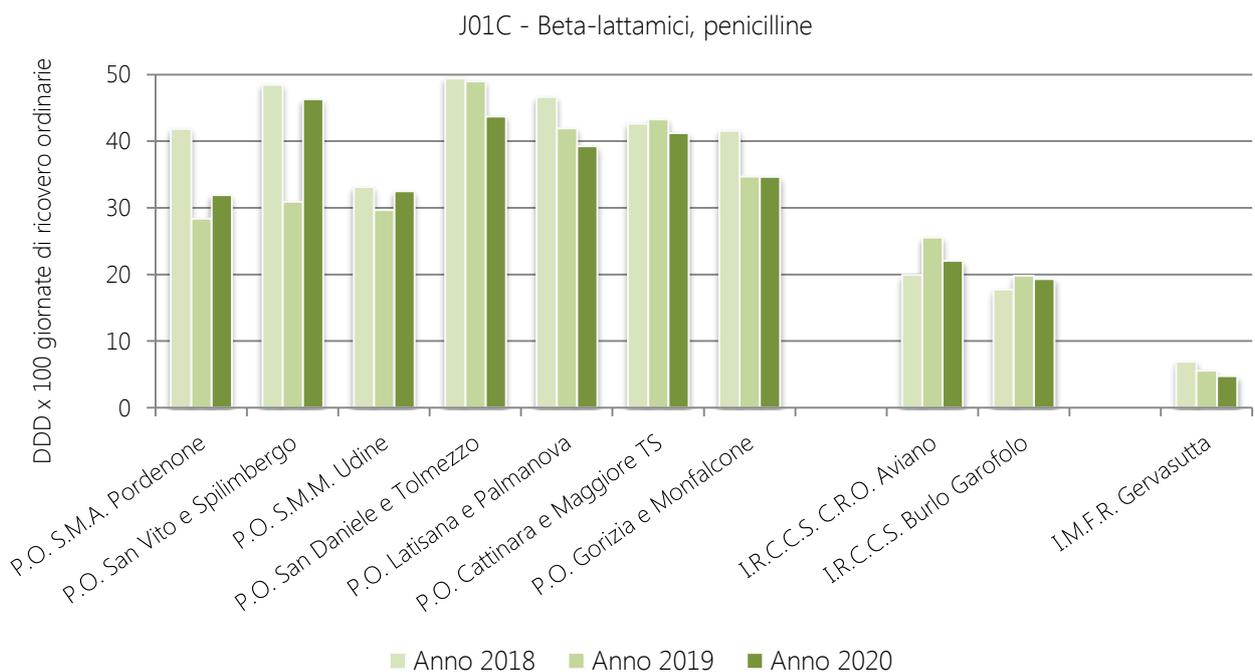


Figura 6. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01D-Altri beta-lattamici espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario diviso per azienda SSR.

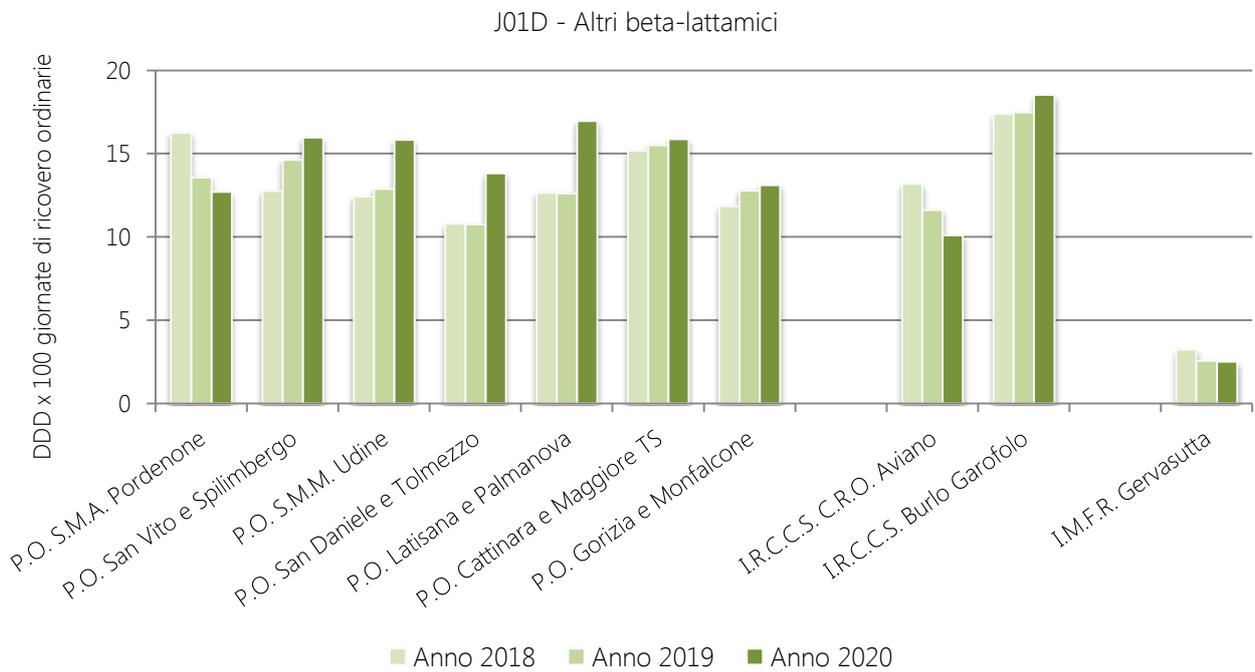


Figura 7. Consumo ospedaliero regionale (2018-2020) di J01DB-Cefalosporine di I^a generazione espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

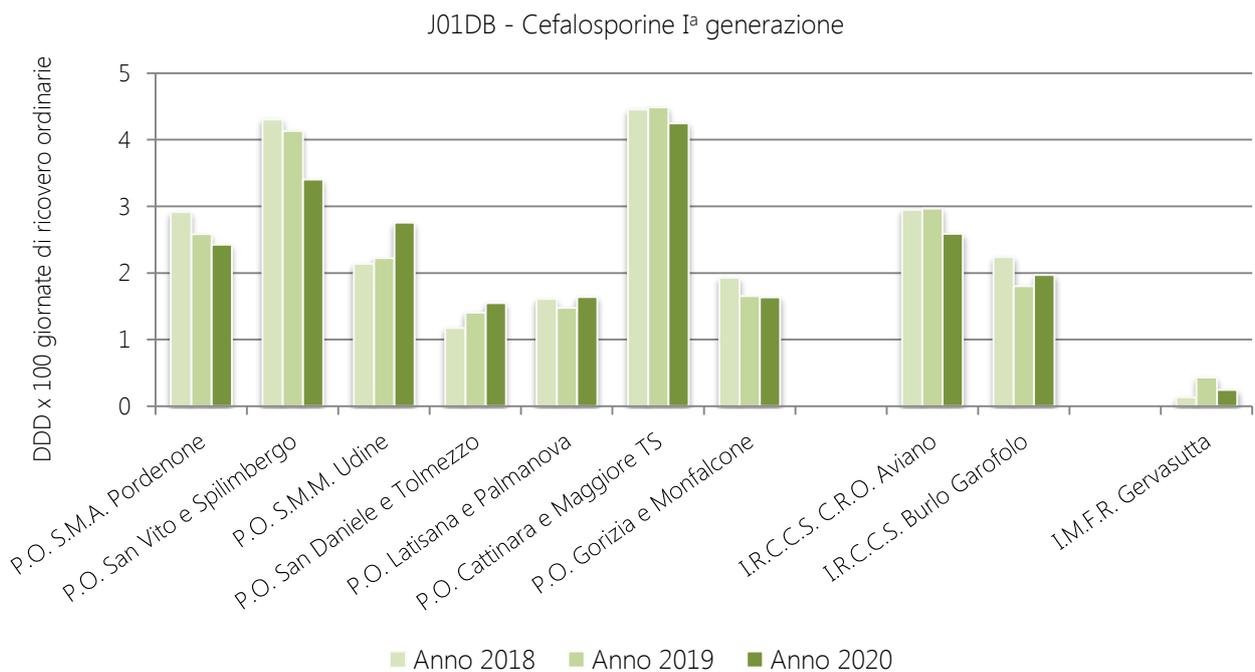


Figura 8. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01DC-Cefalosporine di II^a generazione espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

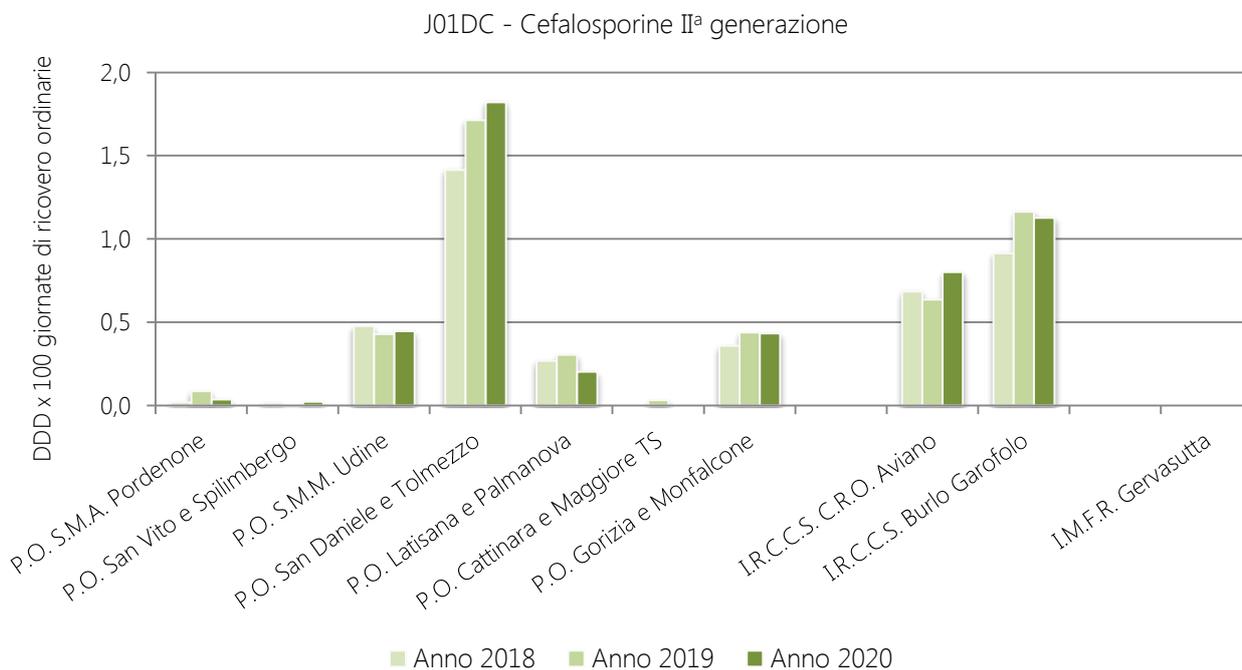


Figura 9. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01DD-Cefalosporine di III^a generazione espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

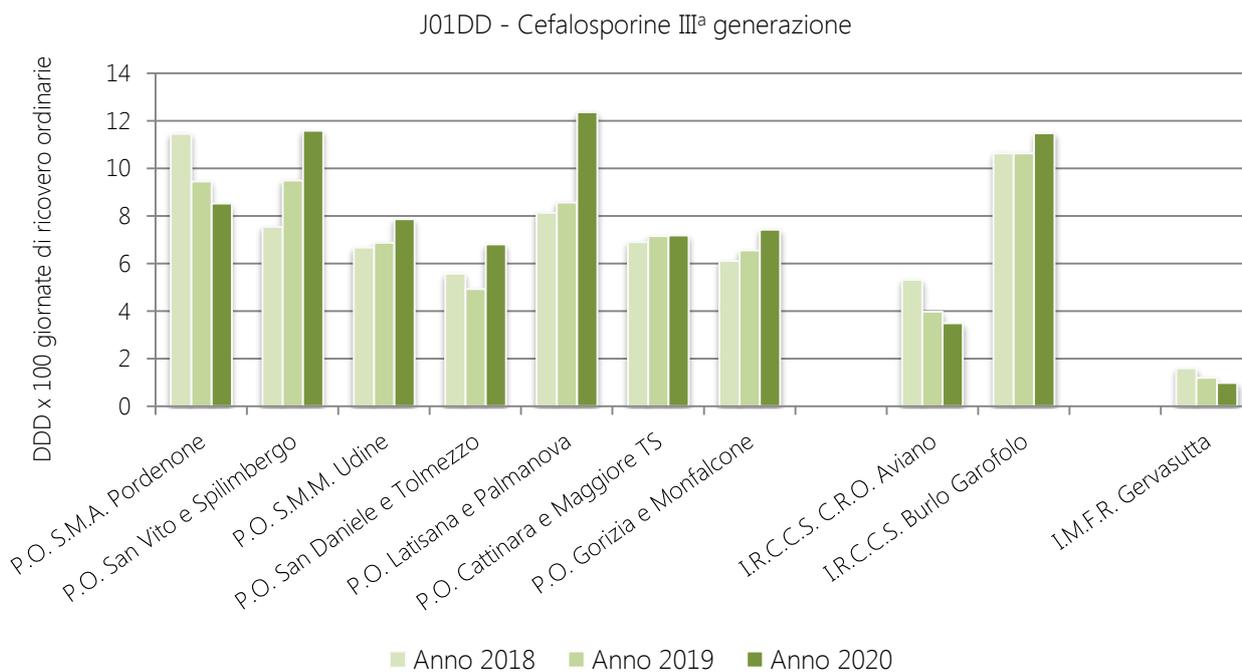


Figura 10. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01DH-Carbapenemi espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

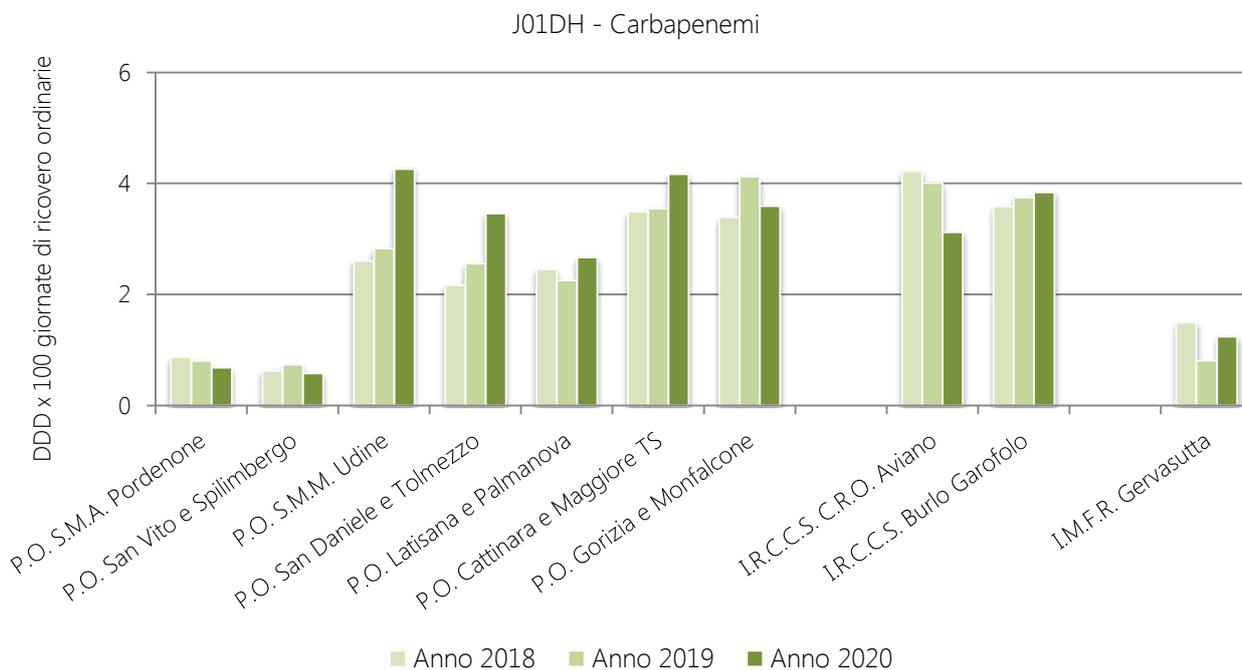


Figura 11. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01E-Sulfonamidi e trimetoprim espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

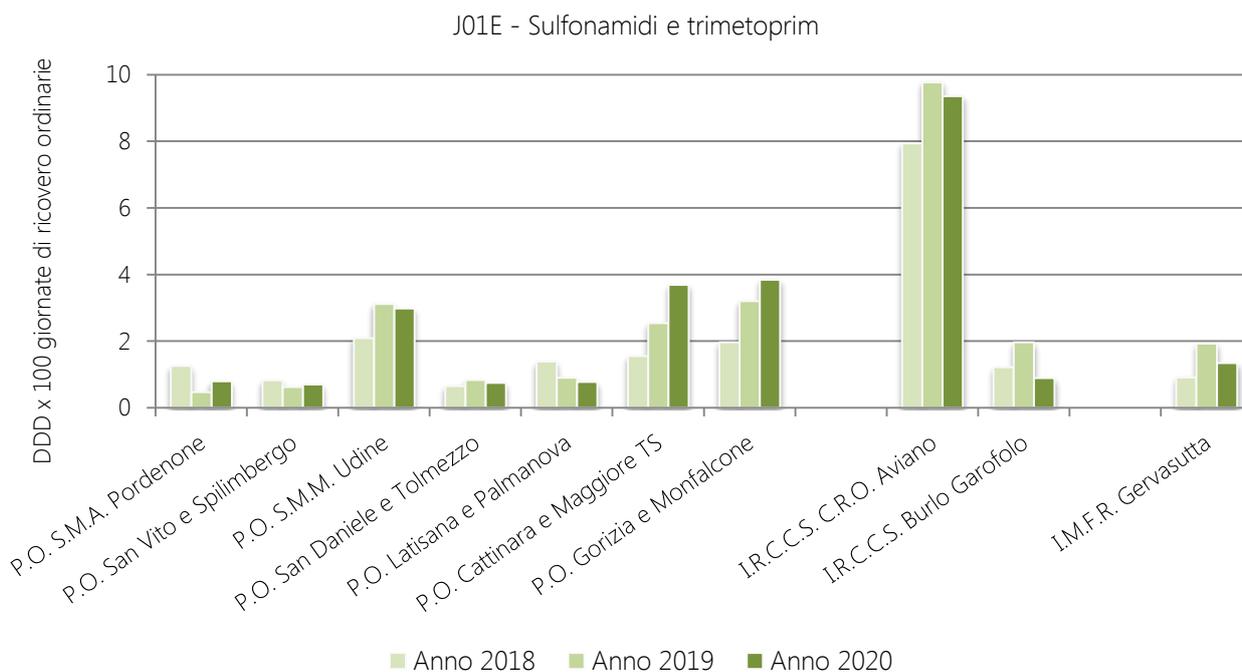


Figura 12. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01F-Macrolidi, lincosamidi e streptogramine espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

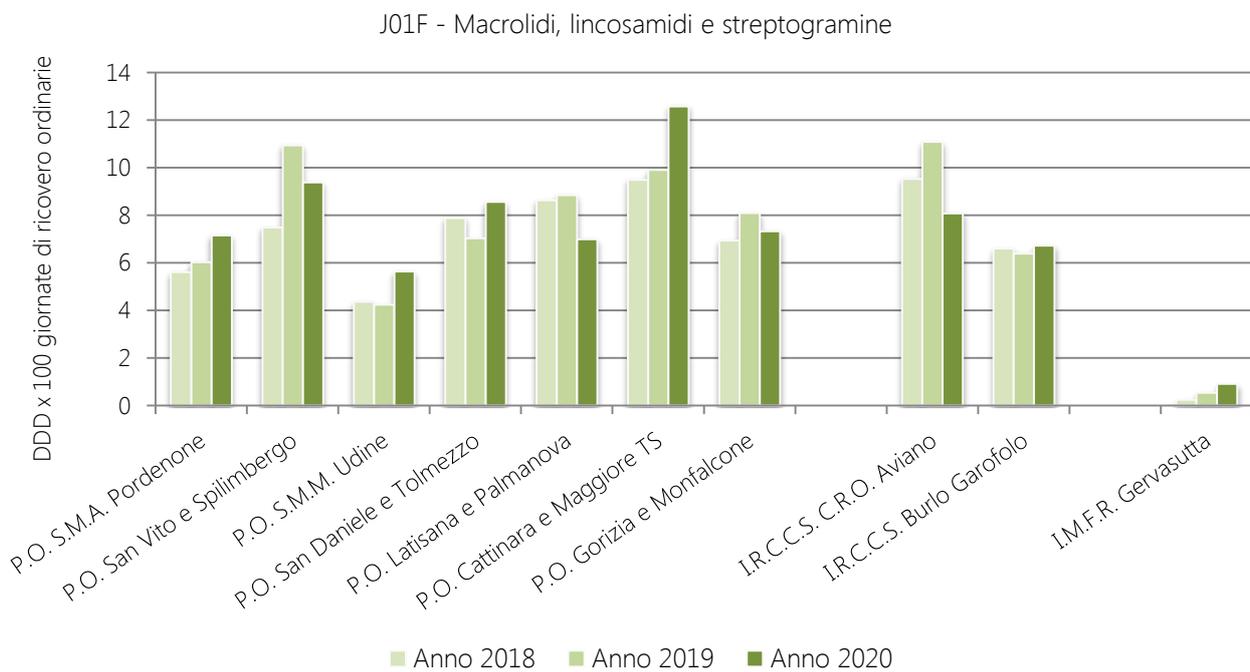


Figura 13. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01G-Aminoglicosidi espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

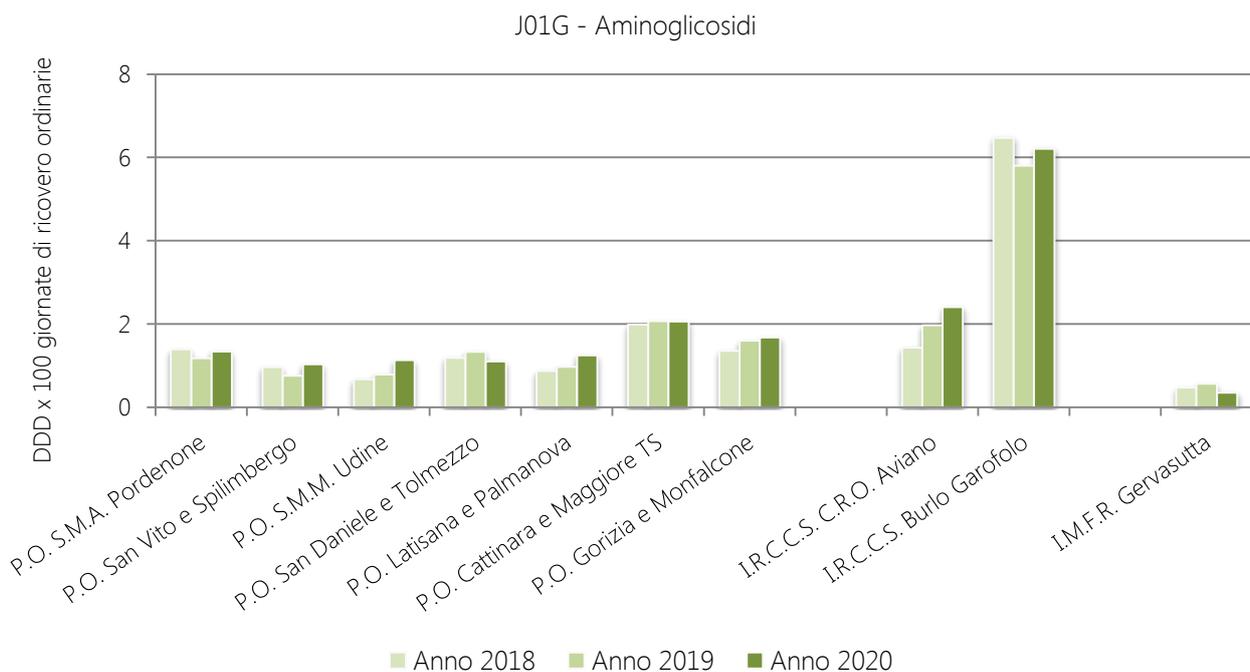


Figura 14. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01M-Chinoloni espresso in DDD x 100 giornate di degenza.



Figura 15. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01X-Altri antibatterici espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.



Figura 16. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01XA-Glicopeptidi espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

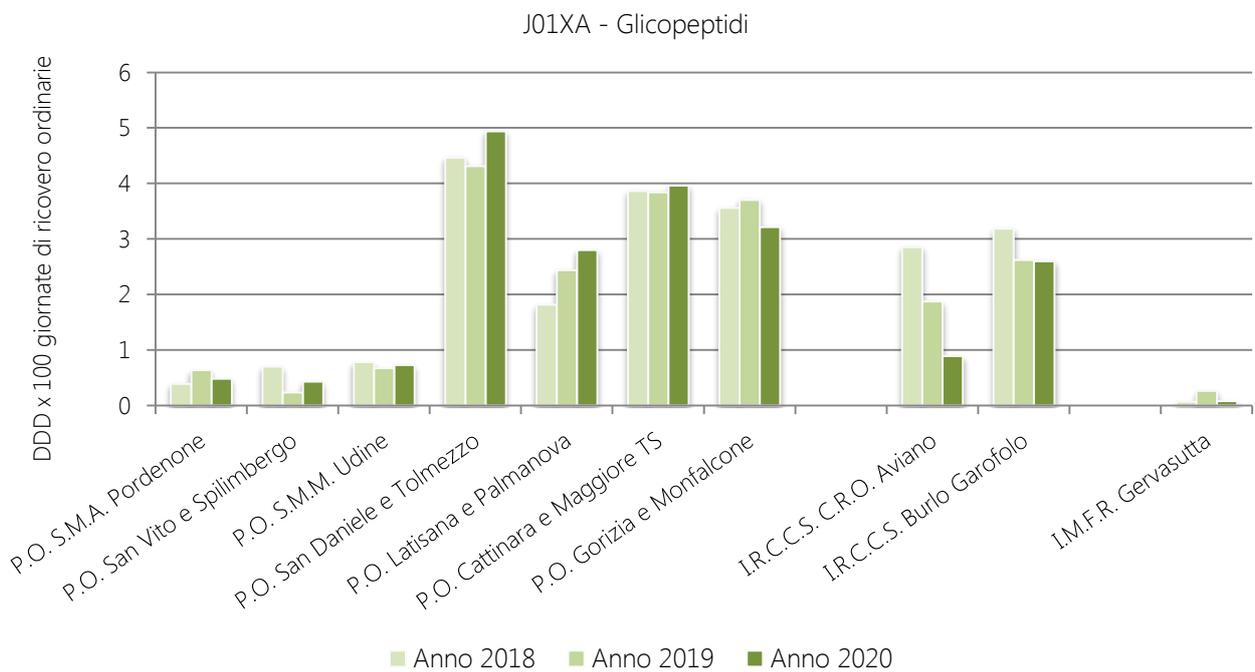
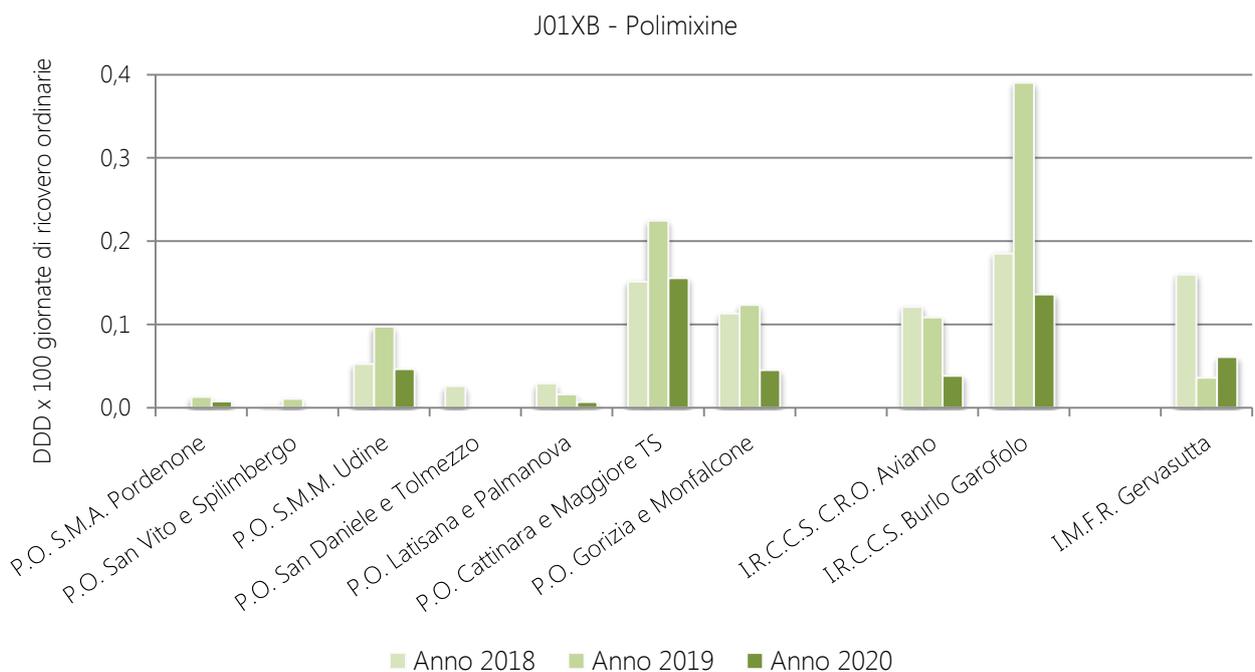


Figura 17. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01XB-Poliximine espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.



Consumo distrettuale del Friuli Venezia Giulia

Le figure dalla n. 18 alla n. 26 valutano il consumo di antibiotici per uso sistemico (J01) nei distretti del Friuli Venezia Giulia. I dati includono 20 distretti così divisi: Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (n. 5), Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (n. 9) e Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (n. 6) e analizzano sia il dato complessivo (figura 18) che quello correlato alle principali classi ATC (figure 19-26).

Figura 18. Consumo distrettuale (2018-2020) di J01-Antibiotici espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

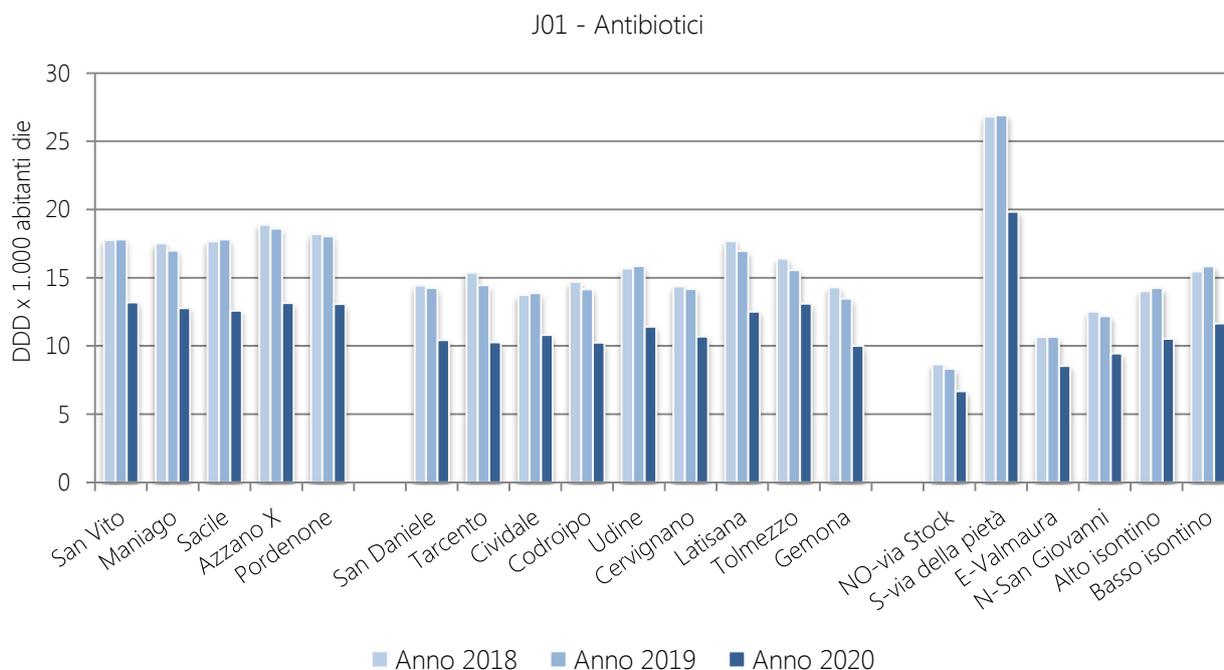


Figura 19. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01A-Tetracicline espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

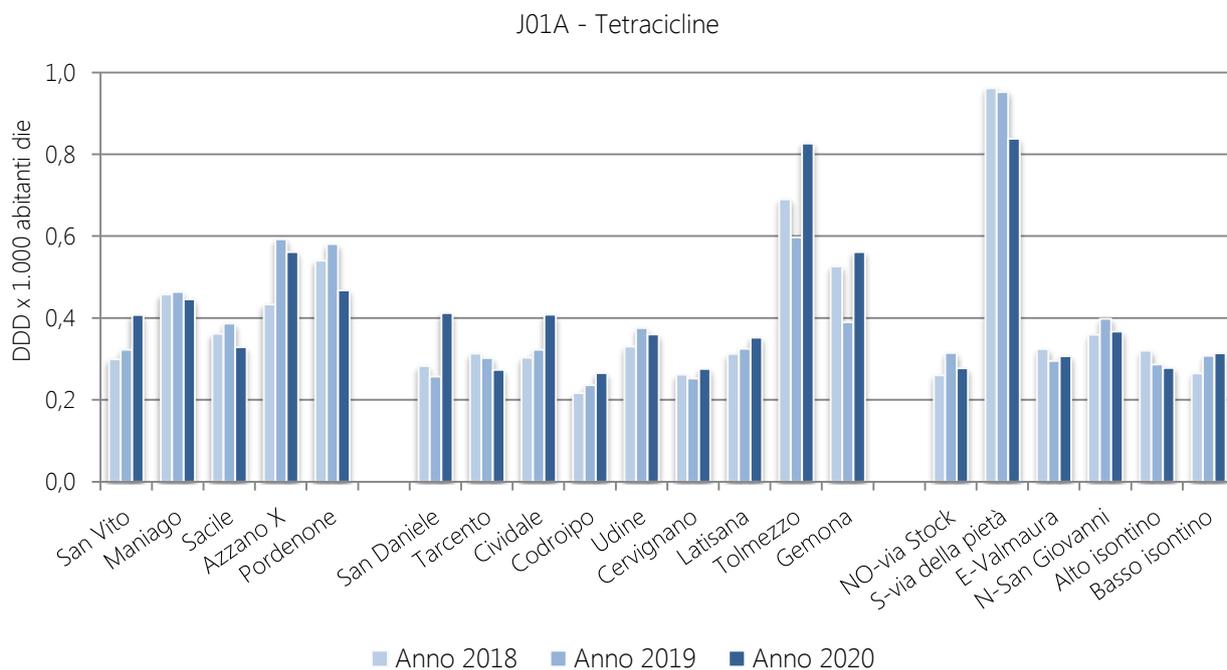


Figura 20. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01C-Beta-lattamici, penicilline espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

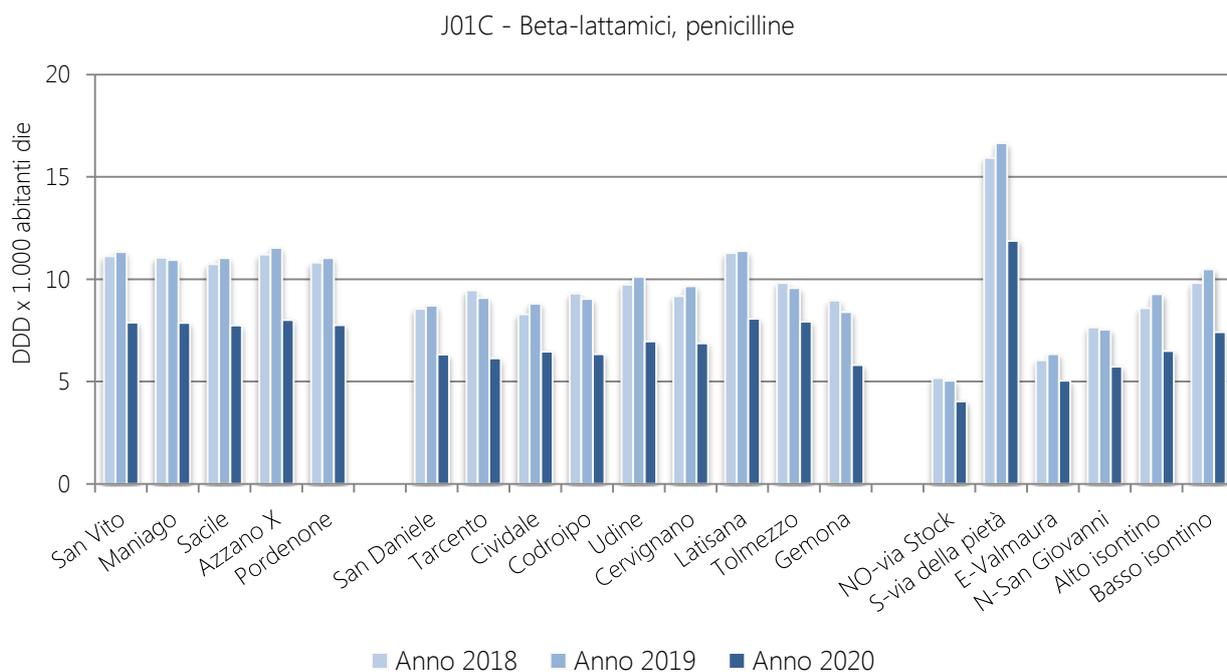


Figura 21. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01D-Altri beta-lattamici espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

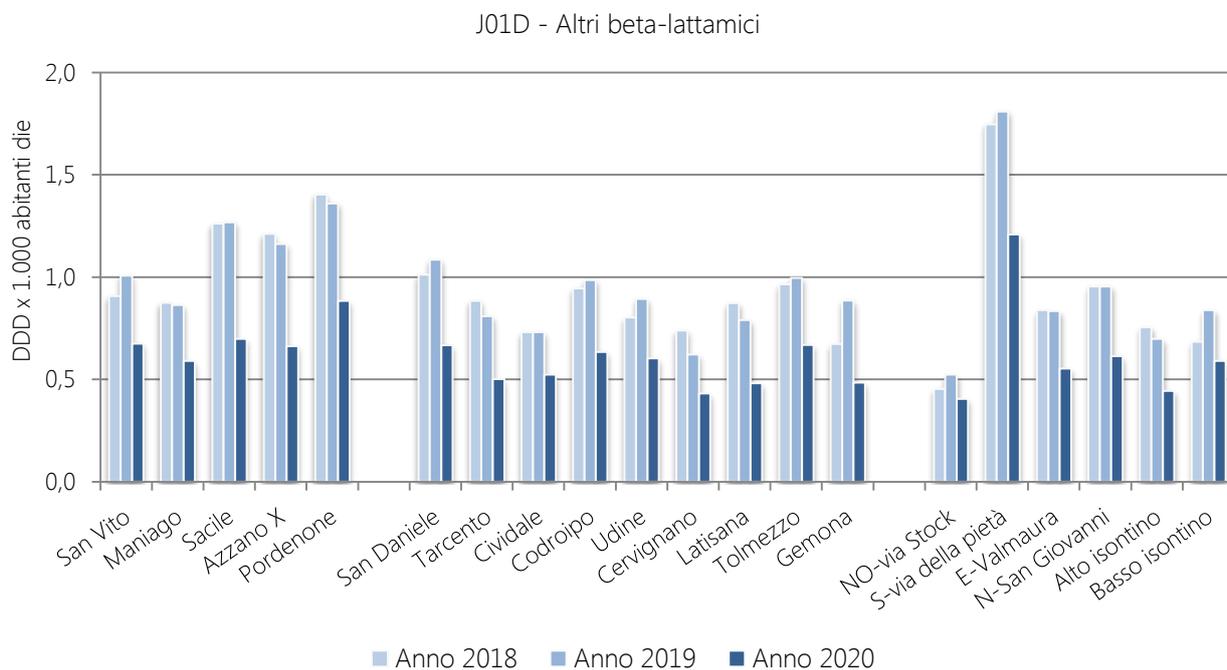


Figura 22. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01E-Sulfonamidi e trimetoprim espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

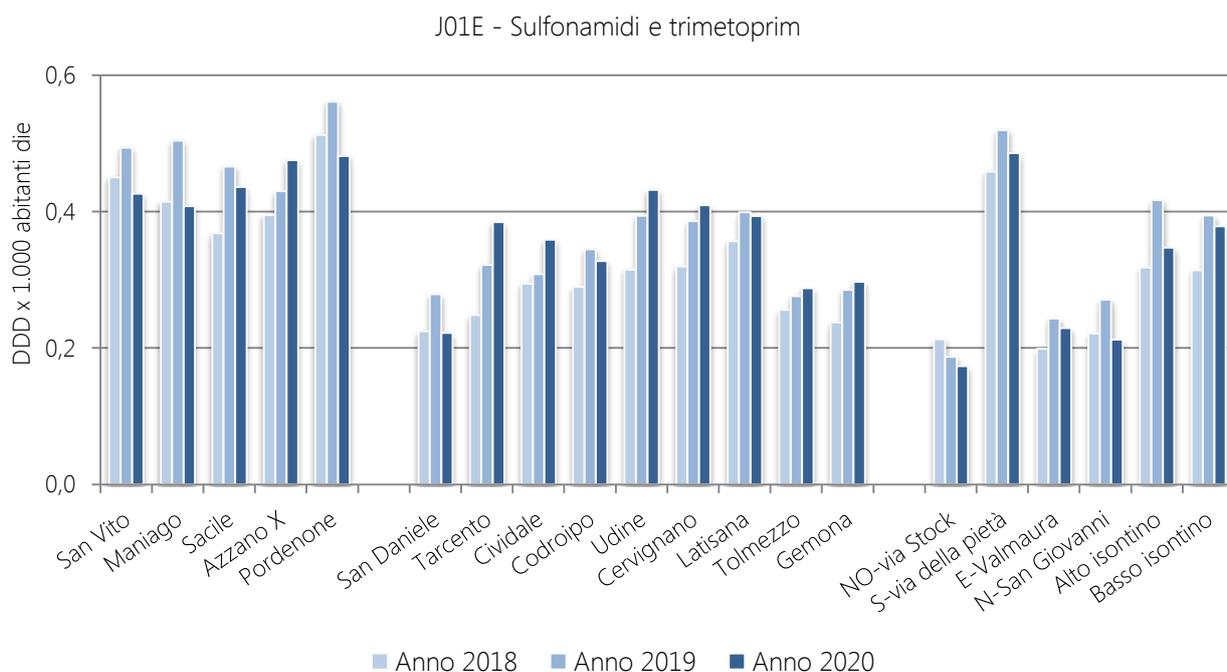


Figura 23. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01F-Macrolidi, lincosamidi e streptogramine espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

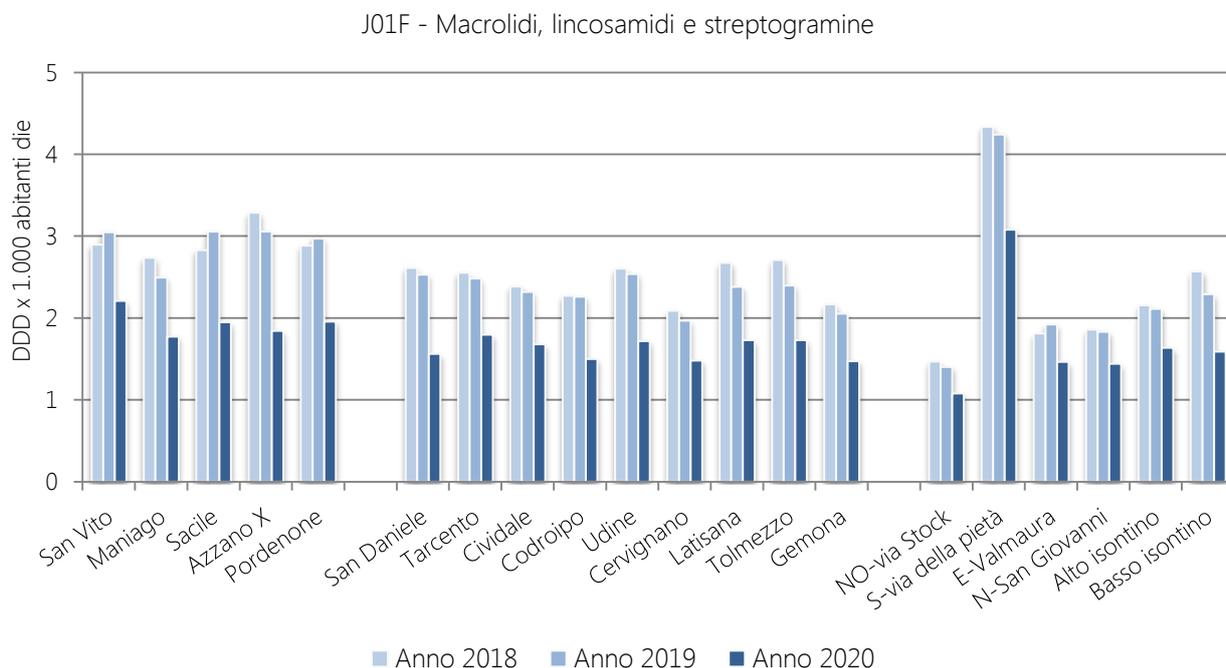


Figura 24. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01G-Aminoglicosidi espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

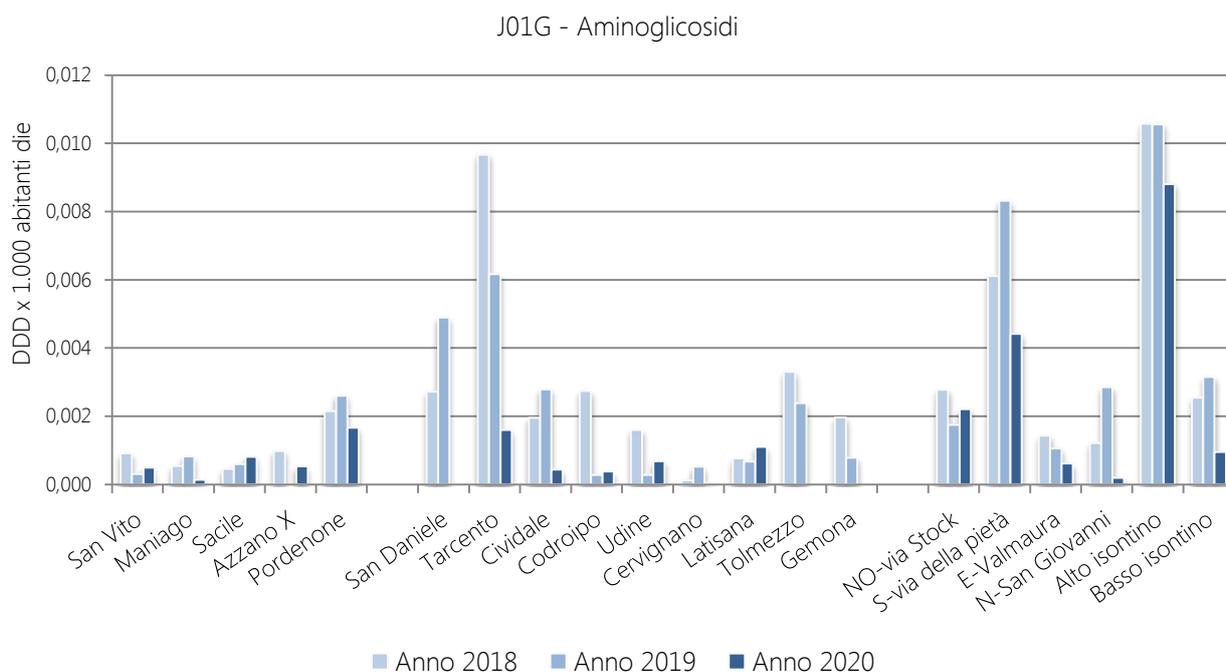


Figura 25. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01M-Chinoloni espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

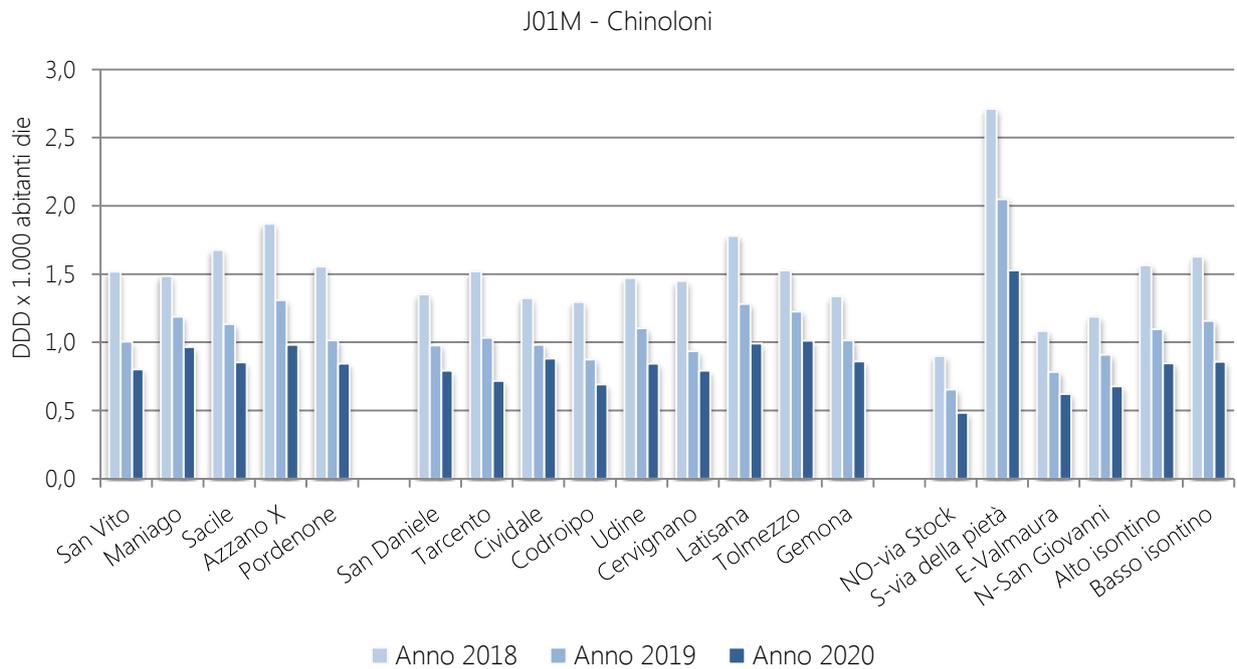


Figura 26. Consumo territoriale regionale (2018-2020) di J01X-Altri antibatterici espresso in DDD x 1.000 abitanti die.

