



ARS TOSCANA  
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana



Convegno

Antimicrobico-resistenza: cure e ambiente

Firenze, 6 -7 giugno 2019

# Un anno di PNCAR

Dr.ssa Stefania Iannazzo

SI Programmi di vaccinazione, AMR E ICA  
Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria



*Ministero della Salute*

# Piano Nazionale di Contrasto dell' Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020



Approvato il 2 novembre 2017, con Intesa tra il Governo, le Regioni e le PP.AA.

[http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_publicazioni\\_2660\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_publicazioni_2660_allegato.pdf)



## PNCAR 2017-2020 e il GTC: un'azione coordinata e multidisciplinare in Italia e un approccio *One Health*

- ✓ Ministero della Salute
- ✓ Ministero dell'Ambiente
- ✓ Ministero delle Politiche Agricole e Forestali
- ✓ Ministero dell'Economia e delle Finanze,
- ✓ AIFA
- ✓ ISS
- ✓ Coordinamento Interregionale della Prevenzione (CIP)
- ✓ Società Scientifiche e Federazioni Professionali coinvolte nella problematica dell'antimicrobico-resistenza (AMCLI, ANMDO, FIMMG, FIMP, FOFI, FNOMCEO, FNOPI-ANIPIO, GISA, SIFO, SIM, SIMG, SIMIT, SIMPIOS, SIP, SITA, SItI)
- ✓ Cittadinanzattiva



# Le azioni in corso

## ■ 14 GdL: tutti attivati

1. Governo della strategia nazionale di contrasto AMR
2. La Sorveglianza dell'AMR in ambito umano
3. La Sorveglianza dell'AMR in ambito veterinario
4. La sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza
5. La sorveglianza dei consumi degli antibiotici nel settore umano
6. La sorveglianza dei consumi degli antibiotici nel settore veterinario
7. Piano Nazionale Residui
8. Prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza
9. Misure per la prevenzione delle malattie infettive e zoonosi
10. Uso corretto degli antibiotici in ambito umano
11. Uso corretto degli antibiotici in ambito veterinario
12. Comunicazione e Informazione
13. Formazione
14. Ricerca e Innovazione



## Le azioni in corso

- Invio alle regioni e Province Autonome di una nota con la quale si richiedeva di identificare i referenti regionali per le diverse aree del PNCAR, i nominativi ed i dettagli, e di informare sullo stato di recepimento del PNCAR a livello regionale fornendo l'atto emanato e/o il relativo Piano regionale → *Ad oggi risulta abbiano risposto al MdS quasi tutte le Regioni e P.P.A.A., ma nel frattempo è stato istituito il Tavolo regionale*
- Sviluppo attività di comunicazione One Health (*Settimana e Giornata uso consapevole AB, novembre 2018*)



## 12-18 novembre 2018, Settimana mondiale sull'uso consapevole degli antibiotici



Negli ultimi anni, il fenomeno dell'antibiotico-resistenza è stato enormemente amplificato da un uso eccessivo e, in molti casi, inappropriato degli antibiotici, sia in medicina umana sia veterinaria e in agricoltura. Esistono, infatti, relazioni certe tra il consumo eccessivo e irresponsabile di tali medicinali e l'insorgenza del fenomeno della resistenza, sia nel mondo umano che in quello animale.

E' necessario, pertanto, un approccio "one health" che promuova interventi per un uso responsabile di antibiotici in tutti gli ambiti.

Il **Piano nazionale di contrasto all'antimicrobico-resistenza 2017-2020**, predisposto dal Gruppo tecnico di coordinamento AMR, individua strategie coerenti con le indicazioni fornite dall'**OMS** (Organizzazione Mondiale della Sanità) e dalla **Commissione europea** proprio nell'ottica di un approccio "one health".

### Vedi anche

- › L'igiene delle mani: strumento per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e dell'antimicrobico-resistenza
- › Igiene delle mani può ridurre del 30% le infezioni ospedaliere
- › Giornata mondiale del lavaggio delle mani, al via indagine OMS nelle strutture sanitarie
- › 24 marzo 2019, Giornata mondiale della tubercolosi
- › 27 gennaio 2019, Giornata mondiale dei malati di lebbra
- › Antibiotico-resistenza, Protocollo 2019 sulla sorveglianza nazionale

### Mezzi e strumenti

#### Materiali predisposti dal Gruppo tecnico di coordinamento AMR

- › Poster **Infezioni correlate all'assistenza sanitaria: una minaccia per la sicurezza dei pazienti in Europa**
- › Poster **Antibiotico-resistenza, una minaccia crescente per l'uomo**
- › **Glossario**
- › **Fact checking** (Vero/Falso)

#### Materiali sull'uso corretto e prudente degli antibiotici nell'uomo e negli animali

- › **FAQ - Domande e risposte più frequenti sull'Antibiotico-resistenza**
- › Opuscoli per operatori - **Abbiamo bisogno di te utilizza gli antimicrobici con cura**
- › Locandina **Gli antimicrobici sono essenziali in medicina veterinaria e umana**

I materiali saranno veicolati sul sito istituzionale [salute.gov.it](http://salute.gov.it) **Per approfondire**

Hashtag: **#antibioticoresistenza**, **#antibioticguardians**, #

- › **sezione Antimicrobico-resistenza nell'area tematica Malattie infettive**
- › **sezione Antimicrobico-resistenza nell'area tematica Medicinali e dispositivi veterinari**
- › **Opuscolo Lavare le mani. Ecco come, quando e perché**
- › **Pagina OECD - Stopping antimicrobial resistance would cost just USD 2 per person a year**
- › **Rapporto del Global Antimicrobial Surveillance system (GLASS)**
- › **pagina WHO Antimicrobial resistance**
- › **pagina ECDC Antimicrobial resistance**
- › **pagina OIE Antimicrobial Resistance (AMR)**
- › **pagina FAO Antimicrobial Resistance**



Ministero della Salute

D.G. Prevenzione Sanitaria – S1 Programmi di vaccinazione, AMR e ICA

## Giornata europea degli antibiotici

### 18 **Malattia infettiva**

#### **G** **Una malattia** **individuo** **M** **corpo un** **appartener** **da lievi a i** **con divers** **Ai** **La contagi** **gli individ** **formulazi** **sviluppare** **U** **in** **pe** **Ai** **Mangime** **Un mangi** **miscela o** **mangimi c** **Metafilas** **La sommi** **una parte** **negli anim** **Microbi** **Con il ter** **dimension** **virus, prot** **Microbiot**

#### **Uso responsabile e prudente**

L'uso prudente degli agenti antimicrobici, nella medicina umana e veterinaria, consiste in un insieme di misure pratiche e di raccomandazioni che oltre a conferire benefici alla salute pubblica e individuale, umana e animale, preservano e mantengono l'efficacia terapeutica degli antimicrobici.

#### **WHO, World Health Organization (vedi OMS)**

#### **Vaccini**

I vaccini sono formulazioni a elevata sicurezza ed efficacia e costituiscono una delle più grandi conquiste della medicina. In particolare, i vaccini batterici vengono utilizzati per la prevenzione delle malattie infettive di origine batterica. Ne sono un esempio i vaccini anti-pertosse, anti-emofilo, anti-meningococco ed anti-pneumococco.

#### **Virus**

I virus sono organismi subcellulari, con dimensioni dell'ordine dei nanometri (visibili solo al microscopio elettronico). Queste particelle non sono capaci di vita autonoma, ma necessitano dell'apparato metabolico di una cellula per vivere e replicarsi e, pertanto, sono costretti a infettare un organismo superiore. Per questo vengono definiti parassiti endocellulari obbligati. I virus possono infettare tutti i tipi di forme di vita, dagli animali, alle piante, ai microrganismi (compresi batteri) e anche altri virus. Un virus è costituito essenzialmente da proteine e acidi nucleici (DNA o RNA). Nell'uomo, alcuni virus, come quelli che causano l'AIDS e l'epatite virale, sono in grado di evitare le risposte immunitarie e provocare infezioni croniche. Gli antibiotici non hanno alcun effetto sulle infezioni causate da virus e, infatti, sono stati sviluppati farmaci diversi, detti antivirali.

#### **Zoonosi**

Qualsiasi malattia e/o infezione che possa essere trasmessa naturalmente, direttamente o indirettamente, tra gli animali e l'uomo.

# Giornata europea degli antibiotici

18 novembre 2018

## Fact checking

Materiale predisposto dal Gruppo Tecnico di Coordinamento AMR

	27. Antimicrobici per cui non è possibile garantire la sicurezza, l'efficacia e la qualità rappresentano un rischio per lo sviluppo di antimicrobico-resistenza	VERO ✓	FALSO
1. Gli anti	La sicurezza, l'efficacia e la qualità di un medicinale veterinario sono elementi imprescindibili per la necessaria autorizzazione all'immissione in commercio. Il monitoraggio, la valutazione e il miglioramento di tali aspetti, anche nelle successive fasi di distribuzione e di impiego nella pratica clinica, servono a garantire un loro uso sicuro negli animali, la sicurezza degli alimenti di origine animale, la sicurezza per l'uomo che viene a contatto con i medicinali veterinari e la sicurezza per l'ambiente. Nel caso specifico degli antimicrobici, il rischio potenziale che l'impiego di tali prodotti possa portare allo sviluppo di antimicrobico-resistenza deve essere ben studiato e monitorato da parte delle Aziende produttrici e dell'Autorità competente		
Gli antibi farmaci d			
2. Gli anti	28. È possibile somministrare antimicrobici agli animali soltanto se prescritti da un medico veterinario.	VERO ✓	FALSO
Il raffredd effetto	I medicinali veterinari antimicrobici devono essere disponibili solo dietro prescrizione medico-veterinaria. I medici veterinari svolgono un ruolo essenziale per garantire l'impiego prudente degli antimicrobici e, di conseguenza, devono prescrivere tali medicinali sulla base delle loro conoscenze in materia di resistenza antimicrobica, delle loro conoscenze epidemiologiche e cliniche e della loro comprensione dei fattori di rischio per il singolo animale o per il gruppo di animali. La persona che somministra l'antimicrobico deve, pertanto, seguire attentamente le istruzioni fornite dal medico veterinario		
3. L'uso i			
L'uso inap tempo er	29. Gli antibiotici possono essere acquistati on-line o da fonti non autorizzate	VERO	FALSO X

# Le azioni in corso

- Aggiornamento **Protocollo AR-ISS** e Individuazione **requisiti dei laboratori** appartenenti alla rete (*Circolare 18/01/2019*)
- Revisione **Sorveglianza CPE/CRE** (*in corso*)
- Predisposizione **Piani specifici**:
  - Comunicazione One Health (*approvato dal GTC*)
  - Formazione One Health (*in corso*)
  - Uso appropriato AB (*in corso*)
  - Sorveglianza ICA (*in corso*)
- Sviluppo di **attività di formazione One Health**: parere AGENAS e collaborazione con FNOMCEO, FNOVI, FOFI e FNOPI



# Le azioni in corso

## ■ Individuazione **LG** prioritarie e avvio collaborazione con SNLG

### ‘Uso appropriato AB’

Lista di priorità per le LG nazionali da predisporre	
Comunità	Struttura assistenziale
1. Faringotonsillite, otite media acuta in pediatria	1. Infezioni multiresistenti causate da: microrganismi ESBL-produttori, CRE, <i>P. aeruginosa</i> , <i>A. baumannii</i> , MRSA, VRE
2. Infezioni delle alte vie respiratorie negli adulti	2. Profilassi antibiotica peri-operatoria
3. Antimicrobial stewardship	
4. Infezioni delle vie urinarie negli adulti (incluse RSA)	
5. Polmonite batterica (incluse RSA)	
	6. Polmonite da Ventilazione Assistita (VAP)
7. Infezioni della pelle e dei tessuti molli (incluse RSA)	
8. Meningiti batteriche acute	
9. <i>Clostridium difficile</i> (incluse RSA)	



# Le azioni in corso

## ■ Individuazione **LG** prioritarie e avvio collaborazione con SNLG

### ‘Prevenzione ICA’

#### Tema

1. Componenti fondamentali dei programmi per la prevenzione e controllo delle ICA
2. Prevenzione e controllo delle infezioni del Sito Chirurgico
3. Prevenzione e controllo delle infezioni resistenti ai carbapenemi causate da *Enterobacteriaceae*, *Acinetobacter baumannii* e *Pseudomonas aeruginosa*
4. Prevenzione e controllo delle infezioni causate da batteri Gram negativi multiresistenti
5. Prevenzione e controllo delle polmoniti associate all'intubazione
6. Prevenzione e controllo delle infezioni causate da *Clostridium difficile*
7. Prevenzione delle infezioni del torrente ematico associate a catetere venoso centrale (CVC)
8. Prevenzione e controllo delle infezioni da Stafilococco Aureo Resistente alla Meticillina - MRSA



## Le azioni in corso

- **rapporto dedicato all'uso degli antibiotici in Italia** (a cura di AIFA in collaborazione con Regione Emilia Romagna, ISS e AGENAS): i **consumi** e la **spesa 2017** sono stati analizzati sia per l'erogazione in regime di assistenza convenzionata che per l'acquisto da parte delle strutture sanitarie pubbliche. Una sezione su **consumo dei fluorochinoloni** (tra gli indicatori sintetici selezionati nel PNCAR).
- **Piano residui**: dal 2022 quantificazione residui di antibiotici negli alimenti di origine animale, anche a livelli inferiori al limite massimo di residuo, per poter disporre di uno strumento per stimare l'esposizione effettiva dei consumatori e delle fasce di popolazione ai residui di antibiotici e valutarne il contributo nei confronti dell'AMR.



# Le azioni in corso

- Individuazione di **indicatori specifici tra i LEA** → *indicatori su consumo AB e su sepsi nel Nuovo Sistema di Garanzia (dal 2020)*
- Legge n. 196 del 2009 (legge di contabilità e bilancio), art. 38 *septies*, ha introdotto il c.d. “**bilancio di genere**” per dare una lettura di genere delle politiche pubbliche, e valutarne le ricadute sulle donne e sugli uomini, al fine di promuovere la realizzazione del principio di uguaglianza e parità → 2 indicatori (ISC e batteriemie da CPE)
- Prescrizione farmaci veterinari → dal 2019 **ricetta elettronica obbligatoria**
- **LG veterinarie**



# Le azioni in corso

## ■ sorveglianza e controllo delle ICA

- ❖ Raccomandazioni nazionali su composizione e funzioni Comitato controllo infezioni ospedaliere (CIO)
- ❖ Raccomandazioni nazionali su attività di sorveglianza delle ICA a livello locale
- ❖ Rafforzamento ed estensione delle sorveglianze nazionali (terapia intensiva, ferita chirurgica, studi di prevalenza)
- ❖ Avvio nuove sorveglianze (*Clostridium difficile*, MRSA, *Mycobacterium chimaera*)
- ❖ Collaborazione con OMS per Indagini su attività di prevenzione e controllo delle ICA e sulla promozione dell'igiene delle mani





Giornata mondiale  
dell'igiene delle mani 2019

Cure pulite per tutti: è nelle tue mani



L'igiene delle mani: strumento  
per la prevenzione delle  
infezioni correlate  
all'assistenza e  
dell'antimicrobico-resistenza

Roma, 9 Maggio 2019

Auditorium Ministero della Salute

Lungotevere Ripa, 1

Roma

Organizzato da

Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione



Ministero della Salute

# Le azioni in corso

- Partecipazione dell'Italia al Global Antimicrobial Resistance Surveillance System (GLASS), e identificazione del Centro e dei **Laboratori Nazionali di Riferimento per la sorveglianza dell'AMR**
- Programma CCM 2017: 2 progetto e 2 AC in corso
- Programma CCM 2018: AC "SPiNCAR" per il supporto alle Regioni nella realizzazione del PNCAR
- Programma CCM 2019 ???



# Altri strumenti a disposizione

-  Circolari, ulteriori documenti tecnici/raccomandazioni
-  Stretta collaborazione con le altre istituzioni e altri stakeholder rilevanti a livello nazionale e internazionale
-  Indagini mirate tra le regioni (ECDC: conoscenza degli OS su uso appropriato AB)
-  SNLG
-  Osservatorio Buone Pratiche dell'AGENAS
-  Collaborazione con area “Rischio clinico”
-  Programmi di vaccinazione della popolazione generale e di soggetti a rischio





0013368-07/05/2018-DGPRE-DGPRE-P

# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

Assessori alla Sanità Regioni  
Stato ordinario e speciale

Assessori alla Sanità Province  
Autonome Trento e Bolzano

U.S.M.A.F. - S.A.S.N.

Direzione Generale della programmazione  
sanitaria

Direzione Generale sanità animale e farmaco  
veterinario

Direzione Generale della sanità animale e dei  
farmaci veterinari

Direzione Generale per l'igiene e la sicurezza  
degli alimenti e la nutrizione

Direzione Generale della programmazione  
sanitaria

Direzione Generale dei dispositivi medici e del  
servizio farmaceutico

Direzione Generale della ricerca

Direzione Generale della comunicazione e dei  
rapporti europei e internazionali

AIFA

Ministero della difesa  
Stato maggiore della difesa  
Ispettorato generale della sanità

Azienda ospedaliera - polo universitario ospedale  
Luigi Sacco

Federazione nazionale degli ordini dei medici  
chirurghi e degli odontoiatri

Comando carabinieri tutela della salute - NAS  
sede centrale

Istituto Superiore di Sanità

Croce rossa italiana  
Reperto nazionale di sanità pubblica

Istituto Nazionale per le Malattie Infettive -  
IRCCS "Lazzaro Spallanzani"

Istituto nazionale per la promozione della salute  
delle popolazioni migranti e per il contrasto delle  
malattie della povertà (INMP)

OGGETTO: *Candida auris* in ambito sanitario - Rapid Risk Assessment dell'ECDC del 23  
aprile 2018

0013368-07/05/2018-DGPRE-DGPRE-P - Allegato Utente 1 (A01)



RAPID RISK ASSESSMENT

***Candida auris* in healthcare settings – Europe**

First update, 23 April 2018

# Il lavoro continua ....

OGGETTO: *Neisseria gonorrhoeae* ampiamente farmaco-resistente (XDR) nel Regno Unito e in  
Australia – 7 maggio 2018.



RAPID RISK ASSESSMENT

**Extensively drug-resistant (XDR) *Neisseria gonorrhoeae* in the United Kingdom and Australia**

7 May 2018



0007493-12/03/2018-DGPRE-DGPRE-P

# Ministero della Salute

OGGETTO: ALLERTA OMS SU FARMACI FALSIFICATI

8 marzo 2018

- **CEFIXIME CONTRAFFATTA IN REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO**

L'OMS ha lanciato un'allerta il 31/01/2018 riguardante la circolazione nella parte occidentale della Repubblica Democratica del Congo (South Kivu), di 2 versioni dell'antibiotico CEFIXIME contraffatte.

Il Cefixime è usato per trattare una gamma di infezioni batteriche ed è nell'elenco delle medicine essenziali dell'OMS.



Ministero della Salute

D.G. Prevenzione Sanitaria – S1 Programmi di vaccinazione, AMR E ICA



### RAPID RISK ASSESSMENT

**Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae,  
first update**  
4 June 2018

OGGETTO: *Rapid Risk Assessment dell'ECDC: Enterobatteri resistenti ai Carbapenemi –primo aggiornamento del 4 giugno 2018*



### RAPID RISK ASSESSMENT

**Multidrug-resistant *Staphylococcus epidermidis***  
8 November 2018

**Main conclusions and options for prevention  
and control**

OGGETTO: *Rapid Risk Assessment dell'ECDC: Klebsiella pneumoniae ST392 produttrice di Carbapenemase (OXA-48) in viaggiatori precedentemente ospedalizzati in Spagna, Gran Canaria - 10 luglio 2018*

0037788-14/12/2017-DGPRR-D



## Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI  
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA  
SALUTE - NAS Sede Centrale



ITA' PROVINCE  
KILZANO

MINISTERO DELL'INTERNO  
DIPARTIMENTO P.S.  
DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

SANITA' MARITTIMA,

MINISTERO DEI BENI CULTURALI E DEL  
TURISMO  
DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE DEL  
TURISMO

ERALE DELLA  
ITARIA

COMANDO GENERALE CORPO DELLE  
CAPITANERIE DI PORTO  
CENTRALE OPERATIVA

SANITA' ANIMALE E  
)

ENAC  
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

RI ESTERI

UPPO ECONOMICO

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

SA  
LA DIFESA  
E DELLA SANITA'

CROCE ROSSA ITALIANA  
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

RTI

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE  
INFETTIVE - IRCCS "LAZZARO SPALLANZANI"

IERA - POLO  
LE LUIGI SACCO

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI  
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE  
MALATTIE DELLA POVERTA'(INMP)

OGGETTO: *Falsificazione di Penicillina - V falsificata in Camerun -  
Medical Product Alert N° 4/2017*





RAPID RISK ASSESSMENT

**Outbreak of VIM-producing carbapenem-resistant *Pseudomonas aeruginosa* linked to medical tourism to Mexico**

11 March 2019



0008302-18/03/2019-DGPRE-DGPRE-

*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

OGGETTO: *Rapid Risk Assessment dell'ECDC: epidemia da Pseudomonas aeruginosa produttore e resistente ai carbapenemi (VIM-CRPA) – 11 marzo 2019.*

L'11 marzo 2019, il Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie (EC) Stoccolma ha pubblicato il Rapid Risk Assessment (RRA) in oggetto, che si fornisce in al per valutare il rischio di introduzione e ulteriore diffusione di *Pseudomonas aeruginosa* produttore della metallo-lattamasi VIM (Verona integron-encoded metallo-beta-lactamase) e resistente ai carbapenemi (VIM-CRPA) nelle strutture sanitarie dell'Unione Europea (UE) e dell'Area



000674-09/01/2019-DGPRE-DGPRE-P

*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE  
DIREZIONE GENERALE DEI DISPOSITIVI MEDICI E DEL SERVIZIO FARMACEUTICO  
UFFICIO 5 ATTIVITA' ISPETTIVE E VIGILANZA

OGGETTO: *Raccomandazioni per il controllo dell'infezione da Mycobacterium chimaera in Italia*

Il *Mycobacterium chimaera* è un micobatterio non tubercolare a lenta crescita e diffuso in natura, soprattutto nel suolo umido e nei corsi d'acqua. Generalmente, in condizioni normali di salute, il *M. chimaera* non causa alcuna infezione di rilievo clinico e non risulta pericoloso per la salute umana, mentre in soggetti immunodepressi o in trattamento steroideo può dare origine ad infezioni anche gravi.

0010228-10\04\2019-DG5BE-DG5BE-B

OGGETTO: *Indicazioni operative riguardanti gli aspetti di laboratorio in merito ai casi di infezione da Mycobacterium chimaera in Italia e aggiornamento delle informazioni disponibili*

0014191-15/05/2019-DGPRE-DGPRE-P

OGGETTO: *Uso di farmaci contenenti fluorochinoloni e chemioprolifassi delle malattie invasive meningococciche*





# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
Ufficio 5 – Prevenzione delle Malattie Trasmissibili e Profilassi Internazionale

**OGGETTO:**

**Epidemia di *Enterobacteriaceae* resistenti ai carbapenemi produttrici di metallo-beta-lattamasi New Delhi (New Delhi metallo-beta-lactamase - NDM) nell' Area nord-occidentale della Toscana**

Agli Assessorati alla Sanità

## Rapid risk assessment: Regional outbreak of New Delhi metallo-beta-lactamase-producing carbapenem-resistant *Enterobacteriaceae*, Italy, 2018–2019

e, | Risk assessment

4 Jun 2019

Cite:



A large outbreak of New Delhi metallo-beta-lactamase (NDM)-producing carbapenem-resistant *Enterobacteriaceae* (CRE) has been reported from the Tuscany region in Italy. Between November 2018 and May 2019, seven Tuscan hospitals notified a total of 350 cases.

### Download



Rapid risk assessment: Regional outbreak of New Delhi metallo-beta-lactamase-producing carbapenem-resistant *Enterobacteriaceae*, Italy, 2018–2019 - EN - [PDF-329.15 KB]



# Antibioticoresistenza: in Italia il primato europeo di decessi

*Nel 2050, secondo studi recenti, le infezioni da batteri non debellabili uccideranno più del cancro*

quotidiano**sanità**.it

## Antibioticoresistenza. L'Italia cambia strategia, nasce "SPiNCAR" un sistema integrato per mettere in sicurezza tutte le strutture sanitarie

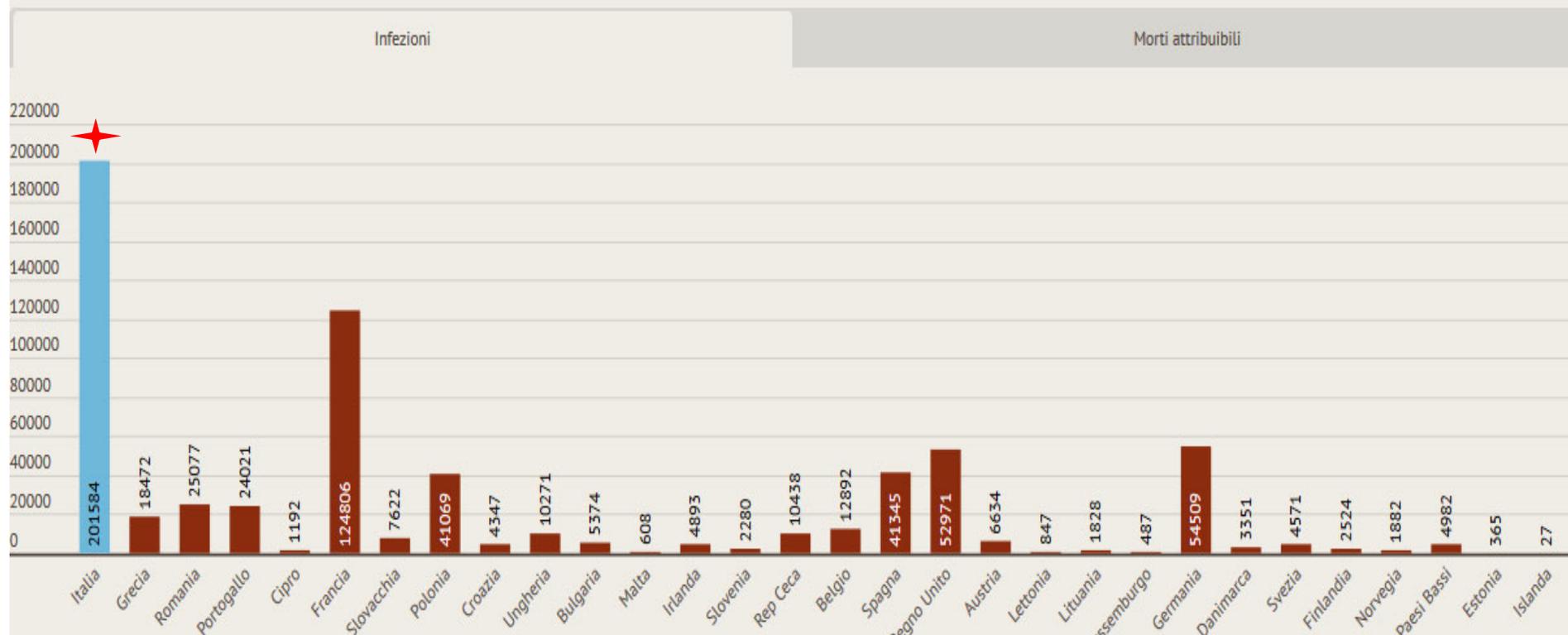
**21 MAR** - Le infezioni da super-batteri potrebbero provocare circa 2,4 milioni di morti in Europa, Nord America e Australia tra il 2015 e il 2050 se non saranno

## Antibiotico-resistenza, grave infezione curata con tre virus killer di batteri



*Il successo si deve al team di Graham Hatfull, del Howard Hughes Medical Institute (HHMI), e ha permesso la guarigione di una 15enne con fibrosi cistica, reduce da un doppio trapianto di polmoni e con una grave e diffusa infezione da ceppi antibiotico-resistenti di micobatterio*

Nel 2015, in UE e EEA, 671.689 casi di infezioni antibiotico-resistenti (426.277 in setting assistenziale),  
 Incidenza = 131/100.000 \*

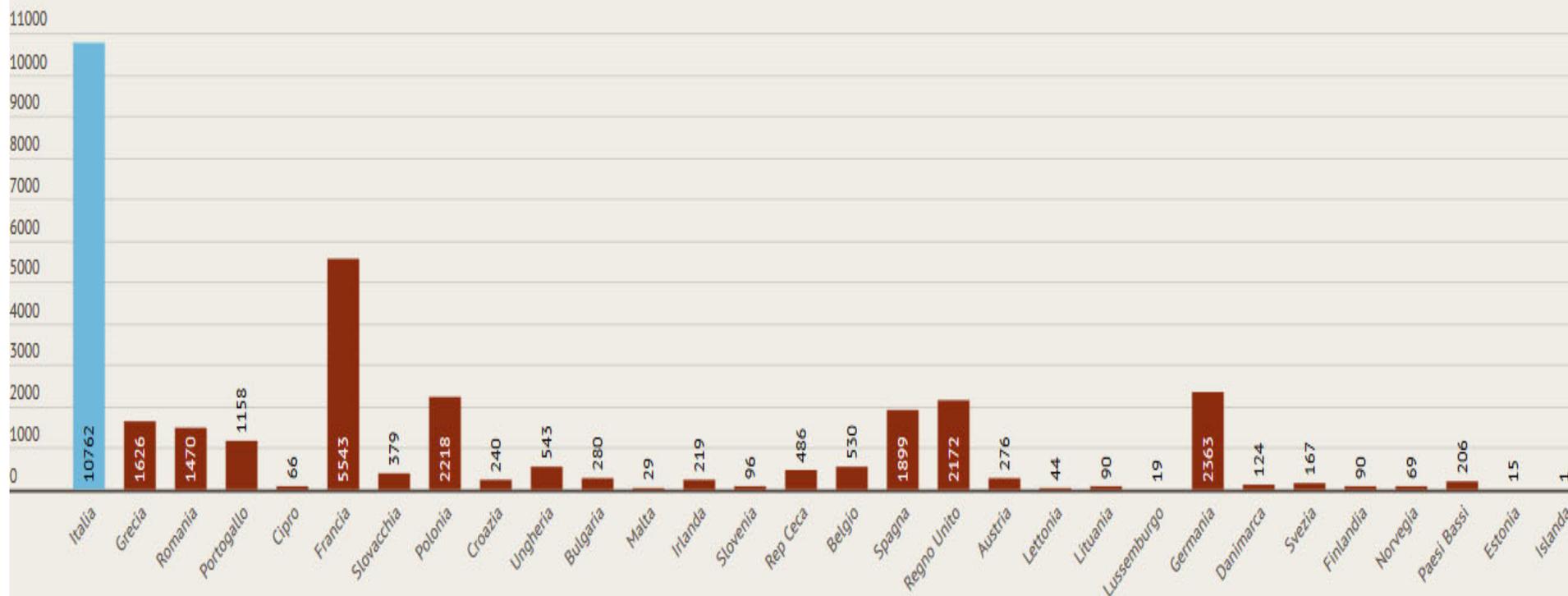


★ Per lo più batteri resistenti a colistina e carbapenemi

\* Cassini et al. 2018



# Nel 2015, in UE e EEA, 33.180 decessi attribuibili a AMR (6,44/100.000) \*



\* Cassini et al. 2018



## COSA ABBIAMO IMPARATO?

Il processo di prevenzione e controllo delle ICA e dell'AMR deve essere caratterizzato da QUALITA' e richiede specifici requisiti:

1. Condivisione delle informazioni
2. Capacità di prevedere
3. Trasparenza
4. Sistemi informativi informatizzati
5. Indicatori di processo
6. Fluidità della comunicazione e Protocolli
7. Indicatori e target



# Il valore etico e sociale della lotta all'AMR

- protezione del singolo + protezione della popolazione = protezione dei soggetti più fragili
- assicurazione sul futuro
- dare concretezza all'art. 32 della nostra Costituzione, che definisce la salute come diritto del singolo ed interesse della collettività
- ridurre le disuguaglianze nel Paese
- dare garanzia di equità di accesso, a prestazioni di uguale qualità, su tutto il territorio nazionale e per tutti i cittadini
- esempio per ripensare alla prevenzione come un sistema di “investimento” in salute
- **una popolazione sana è uno dei principali fattori di crescita economica e sociale di un Paese**





**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**

**[s.iannazzo@sanita.it](mailto:s.iannazzo@sanita.it)**

