

Salute, coesione e crescita del Sistema Paese

---

13 Novembre 2018 - Roma

# **FRANCESCO SAVERIO MENNINI**

Advisor Meridiano Sanità

Professore di Economia Sanitaria, Direttore EEHTA,  
Università degli Studi, Roma Tor Vergata

## LA SANITÀ DI OGGI, LA SALUTE DI DOMANI

# POLITICHE DI IMMUNIZZAZIONE E AMR<sup>1</sup>

## Prof. Francesco Saverio Mennini

Professore di Economia Politica e Economia Sanitaria, Direttore EEHTA, CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi, Roma "Tor Vergata"

*Institute for Leadership and Management in Health, Kingston University, London*

*Advisor* di Meridiano Sanità

<sup>1</sup>) FS Mennini e P Sciattella (EEHTA, CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi, Roma "Tor Vergata")

## Indice

La sfida dell'Antimicrobico Resistenza (AMR)

Le dimensioni del fenomeno a livello globale e in Europa

Aumento delle resistenze in Italia

Impatto economico dell'AMR

Il ruolo delle vaccinazioni

## La sfida dell'Antimicrobico Resistenza (AMR)

- 1978 Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) : "*nei Paesi ad alto sviluppo socioeconomico le malattie infettive non rappresentano più un problema*" ..... una previsione che si è rivelata purtroppo sbagliata
- Oggi, l'AMR rappresenta un *burden* significativo sia dal punto di vista economico che sociale:
  - È responsabile di **25.000 decessi** all'anno solo nell'UE e di **700.000 decessi** all'anno globalmente
  - Aumenta i costi dei trattamenti e riduce la produttività lavorativa: nell'UE si stima che l'AMR comporti costi pari a **1,5 miliardi di euro all'anno**
- L'AMR minaccia anche il **raggiungimento degli obiettivi dell'ONU**, in particolare quelli legati allo sviluppo sostenibile, la buona salute ed il benessere
- C'è il rischio concreto che l'AMR **controbilanci negativamente molti successi acquisiti** nel secolo scorso, tra cui la lotta contro il cancro, il progresso nelle procedure chirurgiche e la lotta contro malattie infettive quali l'HIV, la polmonite e la malaria

## Background

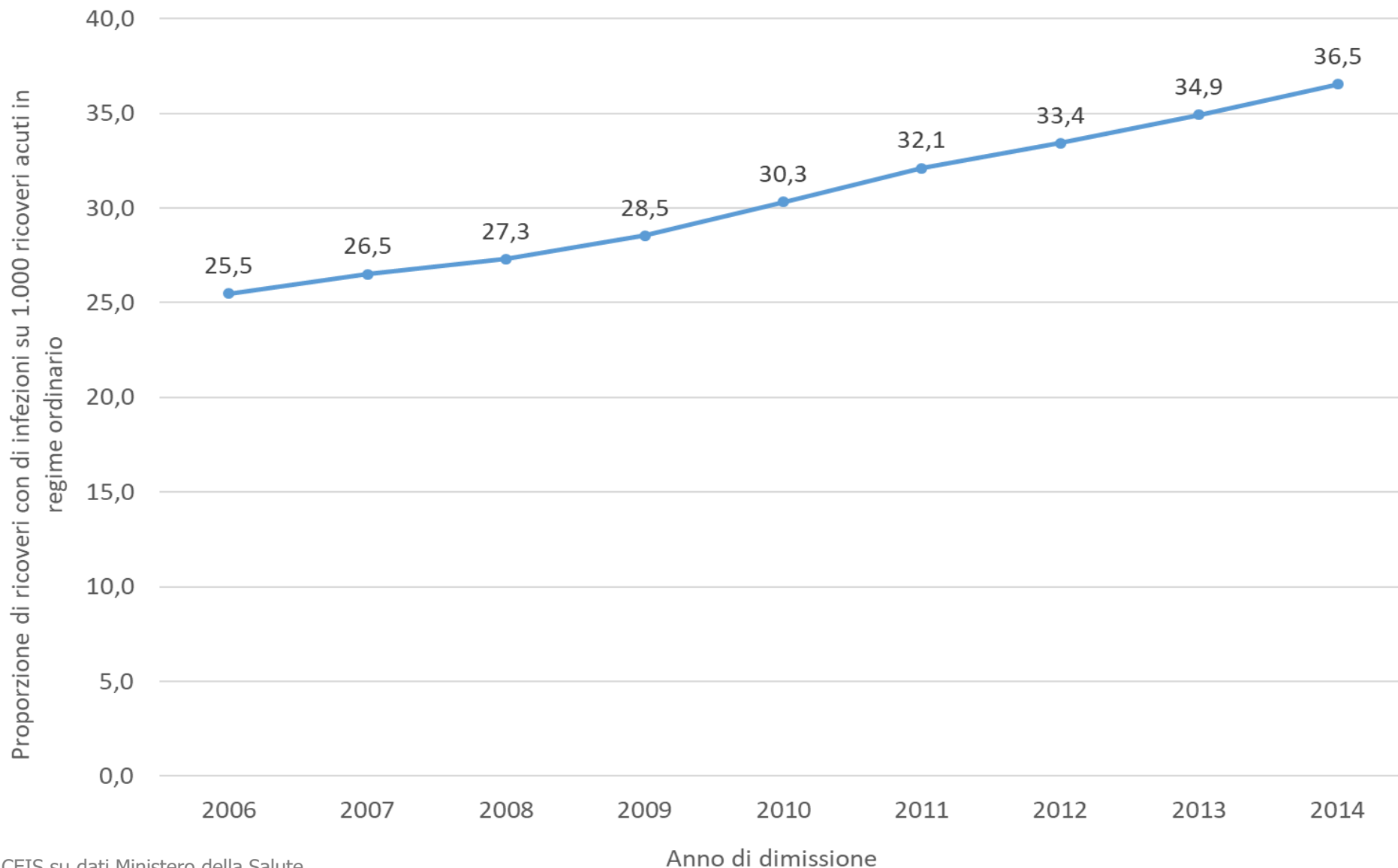
- Le infezioni ospedaliere interessano quattro principali distretti anatomici:
  - *il tratto urinario*
  - *le ferite chirurgiche*
  - *l'apparato respiratorio*
  - *il torrente circolatorio (sepsi, batteriemie)*
- rappresentano circa l'80% di tutte le infezioni osservate

## Background

### *Epicentro 2013*

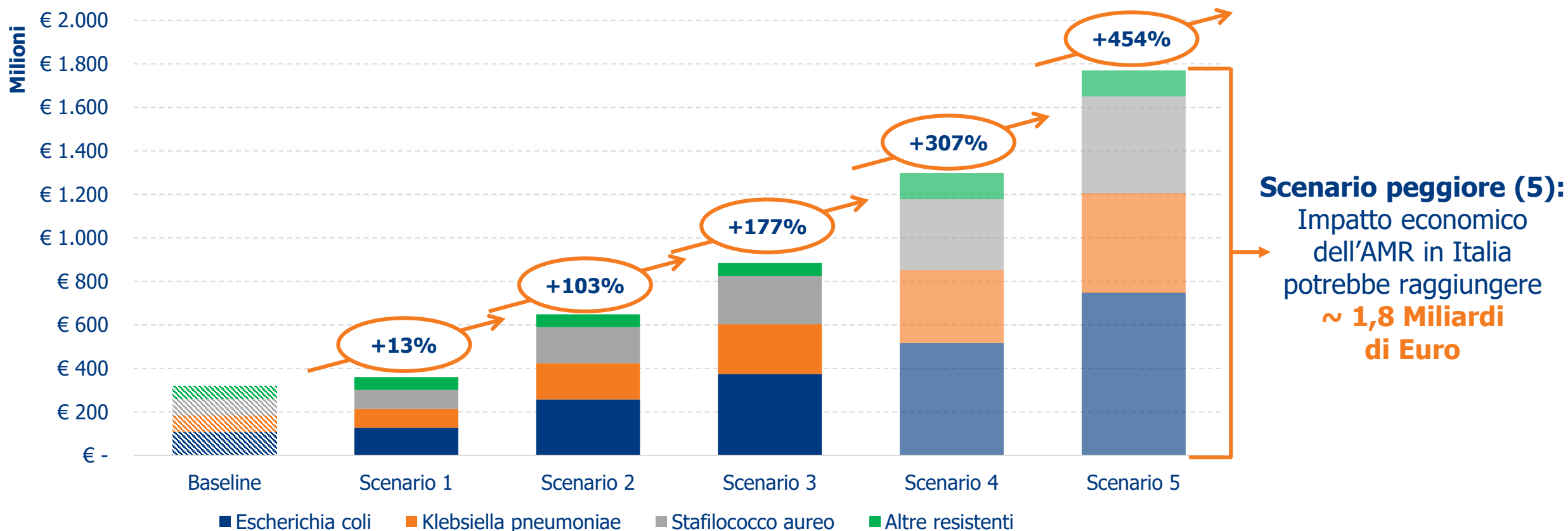
- In Italia non esiste un sistema di sorveglianza stabile delle infezioni ospedaliere, ma sono stati condotti numerosi studi multicentrici di prevalenza, sulla base dei quali si stima che:
  - il 5-8% dei pazienti ricoverati contrae un'infezione ospedaliera
  - ogni anno, quindi, si verificano in Italia 450-700 mila infezioni
  - di queste, circa il 30% sono potenzialmente prevenibili
  - nell'1% dei casi sono direttamente causa del decesso

## Proporzione di ricoveri con presenza di infezioni sul totale dei ricoveri acuti in regime ordinario. Valori per 1.000 ricoveri. Italia 2006-2014



## Scenari del costo sanitario diretto dell'AMR in Italia

### Possibili scenari dell'impatto economico dell'Antimicrobico resistenza in Italia (euro), entro 2050





## Il ruolo delle vaccinazioni

- Come gli antibiotici, anche i vaccini sono considerati una delle più importanti scoperte della storia della medicina, che hanno fornito un contributo fondamentale ad incrementare la speranza di vita delle popolazioni.
- I vaccini svolgono anche un ruolo importante nella lotta all'antimicrobico resistenza: con l'introduzione dei vaccini contro Haemophilus Influenzae (Hib), pneumococco e meningococco ad esempio si è ridotta la circolazione dei ceppi di questi batteri antibioticoresistenti.
- Uno recente studio ha dimostrato come la vaccinazione universale contro lo pneumococco potrebbe ridurre il consumo di antibiotici nei bambini di età inferiore a 5 anni del 47% (Cicchetti et al., 2017).
- Un altro studio recente (Mennini et al., 2015) sulla vaccinazione antipneumococcica (tasso di copertura 5% negli ultra 65enni e 2% nei 50-64enni), ha evidenziato che si possono evitare oltre 5000 casi di NBPP, più di 2500 i casi di IPD e circa 3200 e 3300 i casi di Meningitis Sequelae e Pneumococcal Sequelae a 5 anni; il tutto accompagnato da un risparmio in termini di costi diretti di **oltre €75 mln** in 4 anni per eventi correlati allo pneumococco.

## Il ruolo delle vaccinazioni

- Il costo complessivo per l'influenza, tra spese del SSN, dell'INPS, delle aziende e delle famiglie (costi diretti ed indiretti), è per il sistema-Paese pari a circa **€ 2,86 mld** [\*] .
- Vaccinando tutta la pop > 18 anni, i costi complessivi si ridurrebbero a €1,56 mld generando dunque **una riduzione netta di costi pari a €1,3 mld**.
- Le risorse così ottenute, almeno per quelle di pertinenza del comparto pubblico, potrebbero essere liberate ed essere investite per garantire l'alta specializzazione in casi di forte rischio (diagnostica, pronto soccorso, rianimazione, chirurgia, ecc.).

[\*] A Cicchetti, M Ruggeri, L Gitto, FS Mennini, *Extending influenza vaccination to individuals aged 50–64: A budget impact analysis*. International Journal of Technology Assessment in Health Care, 2010

## Conclusioni

- Le infezioni ospedaliere costituiscono una grande sfida al sistema di salute pubblica anche in termini di sostenibilità economica.

 intervenire tempestivamente e mettere in pratica tutte le risorse possibili per contrastare l'AMR e ridurre le ICA in modo tale da limitarne l'impatto con nuovi trattamenti efficaci che sostituiscano quelli divenuti ormai obsoleti.

- **Una politica di prevenzione vaccinale diventa uno strumento indispensabile per ridurre le infezioni e l'utilizzo degli antibiotici.**



**Economic Evaluation and HTA (EEHTA)**

**Prof. F S Mennini**

Research Director, Economic Evaluation and HTA (EEHTA)  
CEIS, Faculty of Economics, University of Rome «Tor Vergata»  
Institute of Leadership and Management in Health, Kingston University, London, UK  
Presidente Nominato, SiHTA  
Past President, ISPOR Italy Rome Chapter

**Grazie!**

[f.mennini@uniroma2.it](mailto:f.mennini@uniroma2.it);  
<http://www.ceistorvergata.it/area.asp?a=626>