



Antibiotici

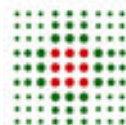
Soluzione o Problema?

Campagna di comunicazione

Modena - Parma

Autunno-inverno 2011-2012

CeVEAS
CENTRO PER LA VALUTAZIONE
DELL'EFFICACIA DELL'ASSISTENZA SANITARIA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Agenzia Italiana del Farmaco

AIFA



Campagna finanziata dal bando AIFA 2008 per la ricerca indipendente

E' uno dei **38 progetti finanziati (su 302 lettere di intenti)** attraverso il bando AIFA 2008 per la ricerca indipendente sui farmaci (con valutazione di esperti internazionali)

PROPOSTA IN GENERALE: **studio comparativo**, per valutare l'impatto di una **campagna** informativa rivolta alla **popolazione generale** sull'uso appropriato degli **antibiotici nelle infezioni delle alte vie respiratorie.**



Motivi per fare una campagna informativa rivolta alla popolazione

- Anche se non dovute solo all'uso degli antibiotici nell'uomo, le **resistenze batteriche sono in aumento** a fronte di una scarsa disponibilità di nuove molecole
- **L'uso “fai da te”** degli antibiotici può essere un problema
- La **richiesta dei pazienti** per ricevere la prescrizione di antibiotici può non essere sempre facilmente gestibile
- **Esperienze in altri paesi** suggeriscono che **campagne** a livello della popolazione sono uno degli strumenti potenzialmente **efficaci** per affrontare il problema delle resistenze



Qual è la situazione in Emilia-Romagna?

- Nella nostra regione, così come nel resto dell'Italia e in molti paesi europei, le resistenze agli antibiotici (es. fluorochinoloni e macrolidi) sono molto elevate anche per batteri responsabili di infezioni frequenti in ambito territoriale quali infezioni delle vie urinarie, otiti e polmoniti.
- Il fenomeno delle resistenze appare ancor più evidente in ospedale dove sono comuni infezioni da batteri multiresistenti, resistenti cioè a molti antibiotici.



Qual è la prescrizione di antibiotici ...?

- In Italia ogni giorno si consumano mediamente 24 dosi di antibiotico ogni 1000 abitanti; l'Italia è al terzo posto nel consumo di antibiotici, preceduta solo da Grecia e Cipro
- In Emilia-Romagna il consumo è inferiore alla media nazionale (20 dosi al giorno ogni 1000 abitanti)
- La provincia di Parma è nella media regionale



Qual è l'atteggiamento della popolazione della provincia di Parma verso gli antibiotici?

Una indagine della ditta SWG di Trieste realizzata su un campione di cittadini della provincia di Parma ha rilevato che:

- il 52% della popolazione ritiene che gli antibiotici sia meglio usarli in ogni caso perché servono comunque ad accelerare la guarigione;
- il 26% ritiene che gli antibiotici siano efficaci contro raffreddore e influenza;
- il 25% non sa che l'uso eccessivo degli antibiotici contribuisce alla crescita di batteri resistenti.



Obiettivi della campagna

Creare una generale consapevolezza sull'importanza:

- di **preservare l'efficacia** degli antibiotici usandoli solo quando lo dice il medico
- di **accettare i tempi di una “vigile attesa”** quando il medico lo consiglia
- di **assumerli correttamente**, rispettando tempi e dosi indicati dal medico

Aree di intervento: province di Parma e Modena

La campagna sarà implementata nelle province di **Parma** e **Modena** e avrà come **gruppo di controllo** un'area che comprende 3 province della Romagna (Forlì-Cesena, Rimini, Ravenna).





Cosa si andrà a misurare?

- Indicatore principale: **prescrizione** di antibiotici
 - razionale: le conoscenze e attitudini dei cittadini possono avere un'influenza indiretta sulla prescrizione di antibiotici (meno pressioni/richieste da parte dei pazienti)
 - campagne a livello nazionale (ad es. in Francia, Belgio, Stati Uniti) hanno mostrato un impatto sulla diminuzione della prescrizione di antibiotici
- Indicatore secondario: **conoscenze e attitudini dei cittadini** (attraverso un sondaggio pre-post campagna su un campione nelle province di intervento)



Le unità operative coinvolte

- **Agenzia Sanitaria Regionale** (Area Rischio Infettivo) per contribuire sul piano scientifico e strategico
- **ASL Parma e Modena** (aree di intervento)
- **Agenzia Change Torino:** esperti in comunicazione medico-paziente e tecniche di counselling
- **CeVEAS**

**PERCHÉ FARE QUESTA
CAMPAGNA A LIVELLO
LOCALE?**

Le **resistenze** batteriche agli antibiotici sono in continua **crescita**. Per questo, le autorità sanitarie nazionali e sovranazionali stanno promuovendo campagne informative

**COLD? FLU?
TAKE CARE
NOT ANTIBIOTICS**



A European Health Initiative



Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives. Protecting People. Saving Money through Prevention.

- 
- **Campagne a livello nazionale** (ad es. in Francia, Belgio, Stati Uniti) hanno mostrato un impatto sulla **diminuzione della prescrizione** di antibiotici
 - **Le conoscenze e attitudini dei cittadini** possono avere un'influenza indiretta sulla prescrizione di antibiotici (meno pressioni/richieste da parte dei pazienti)

CAMPAGNA NAZIONALE AIFA / Istituto Superiore di Sanità: ci sarà anche quest'anno?



- A oggi, non è chiaro se verrà ripetuta la campagna nazionale (presente sul territorio negli ultimi 2 anni)
- Uso di media nazionali: radio, TV, quotidiani, sito web dedicato, manifesti su tutto il territorio, ecc



Elementi principali della nostra campagna

- Uso di **TV, radio e giornali locali** (**informazioni dirette ai cittadini**)
- uso di informazioni scritte, contenute in **brochure, locandine** ... che il paziente riceverà/vedrà dal medico o nello studio del medico (**condivisione di informazioni tra medici e cittadini**)
- **Supporto ai medici** sull'approccio da adottare con il paziente, attraverso incontri sulle strategie di **counselling**

Elemento fondamentale rispetto alla campagna nazionale:
COINVOLGIMENTO DEI MEDICI



**CHE COSA È STATO
FATTO**



COINVOLGIMENTO DEI MEDICI: TRE INCONTRI per valutare/condividere

- Obiettivi della campagna
- Esperienze da altre campagne sugli antibiotici
- STRUMENTI E MESSAGGI (attraverso un'analisi dei determinanti della prescrizione inappropriata di antibiotici)
- Gruppo formato da un medico per ciascuno degli 11 distretti delle AUSL di Modena e Parma

STRUMENTI DELLA CAMPAGNA

**Per cittadini
mediati/diffusi
dal medico**



**1. brochure
locandine**



**Per medici
e farmacisti**



**2. Newsletter
antibiotico-
resistenze**

**Per cittadini
diffusi da
media locali
(con uff.
comunicaz.
ASL)**



**3. Spot radio,
video, web ...**



**4. Incontri
(in)formativi**



**Per medici e
farmacisti**



Locandine e brochure (per i cittadini)

Da distribuire:

- negli studi di MMG e PLS,
- negli ambulatori delle ASL
- nelle farmacie aperte al pubblico

Saranno disponibili sui siti web del CeVEAS e della ASL anche **traduzioni** in arabo, cinese, russo, rumeno, polacco, albanese, francese, inglese

I medici potranno stamparle

LOCANDINA:

- Gli antibiotici sono una soluzione per molte infezioni
- Però usati a sproposito possono perdere il loro potere
- Pillola che si sgretola

Soluzione o problema?

ANTIBIOTICI

Sono una **soluzione** per molte infezioni,

ANTIBIOTICI

però usati a sproposito
possono perdere il loro potere.

ANTIBIOTICI

Questo potrebbe essere un grande **problema**.

campagna informativa del servizio sanitario regionale dell'Emilia-Romagna, realizzata nell'ambito di un progetto di ricerca finanziato dall'agenzia italiana del farmaco. www.8antibiotici.it

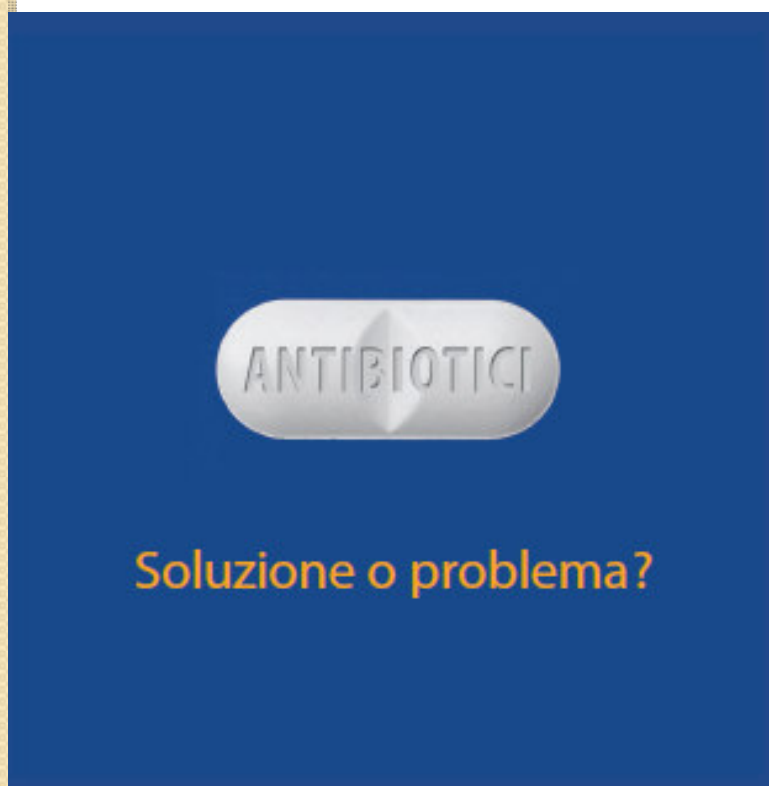
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

antibiotici
Soluzione o Problema?

CeVEAS
CENTRO VETERINARIO EMILIANO DI ECOLOGIA SANITARIA

Brochure generale (sale di attesa)

- Riprende e approfondisce i messaggi generali presenti nella locandina
- Disponibile nelle sale di attesa e nelle farmacie





Brochure di approfondimento che il medico consegna al paziente dopo la visita

- **informazione più “personale”** perché il paziente riceve quella che riguarda il suo caso (antibiotico prescritto, non prescritto, ricontattare il medico dopo 2-3 giorni)
- **informazione “personalizzabile”** (spazio per le note)



Nel suo caso le prescrivo

Soluzione...

Permettono di curare molte infezioni.
Da quando sono stati scoperti hanno
permesso di *salvare molte vite*.

o problema?

Per alcune infezioni comuni come influenza
o raffreddore non servono. Se usati a
spropósito possono favorire *la comparsa di
batteri resistenti* e smettere di funzionare.

Ciò rende sempre più difficile curare
le infezioni gravi. Se si usano inutilmente,
potrebbero non funzionare più
quando se ne avrà davvero bisogno.

Campagna informativa del Servizio Sanitario Regionale
dell'Emilia-Romagna, realizzata nell'ambito di un progetto
di ricerca finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco.
www.ceveas.it/antibiotici



Soluzione o Problema?

la scorta & Noell



Soluzione o problema?

Sono una **soluzione** per molte
infezioni, però usati a spropósito
possono perdere il loro potere.
Questo potrebbe essere un
grande **problema**.

1.

Quando l'antibiotico **non serve**

Quando il medico pensa che l'infezione sia dovuta a virus, solitamente decide di non prescrivere l'antibiotico. Infatti gli antibiotici non funzionano sui virus, ma solo sui batteri.

Batteri e virus sono molto diversi fra loro, ma possono provocare gli stessi sintomi.

Molto spesso le comuni infezioni delle vie respiratorie sono causate da virus (come ad esempio raffreddore, influenza, mal di gola, bronchite acuta).

Lasciamo che sia il medico a decidere se gli antibiotici servono oppure no.

Anche quando gli antibiotici non servono, il medico darà i consigli e la terapia più indicata per stare meglio.

2.

Quando è **meglio aspettare 2-3 giorni**

Quando il medico sospetta che l'antibiotico non serva, ma non ne è completamente certo, può suggerire di attendere 2 o 3 giorni.

Questo periodo prende il nome di "vigile attesa."

Questa è la scelta migliore da proporre solo quando l'attesa non comporta alcun rischio, non ritarda i tempi di guarigione, anzi può aiutare a decidere la terapia migliore.

Il medico saprà dare i consigli e la terapia più indicata per alleviare i sintomi durante questi giorni di attesa.

3.

Quando l'antibiotico **serve**

Il medico prescrive l'antibiotico quando l'infezione è dovuta ad un batterio. In questo caso l'antibiotico è necessario per guarire.

Bisogna rispettare alcune regole per assicurarsi una guarigione completa e senza ricadute.

- Prenderlo esattamente nelle *dosi* e agli *orari* che ha indicato il medico.
- Non saltare delle dosi.
- *Completare* tutte le dosi anche se dopo un paio di giorni ci si sente meglio.
- Se alla fine della cura rimane qualche compressa, non va riutilizzata senza consultare il medico.
- Contattare il medico se compaiono effetti indesiderati (diarrea, vomito, macchie rosse con prurito sulla pelle o comunque disturbi di cui non si comprende la ragione).

SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA
PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA
SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA
PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA SOLUZIONE PROBLEMA



Newsletter su antibiotico-resistenze (per medici e farmacisti)

- Informazioni sull'andamento delle resistenze batteriche nella regione
- **Prodotto da Area Rischio Infettivo (ASR) in collaborazione con il CeVEAS**
- **Cadenza semestrale** (proseguirà anche dopo la campagna), spedito in cartaceo a medici e farmacisti (delle farmacie aperte al pubblico)
- Informazione focalizzata: un argomento per volta, 2 facciate (fronte-retro)



Incontri informativi per medici e farmacisti

- In **ottobre** corsi ECM per i medici in ciascun distretto delle 2 AUSL coinvolte sugli argomenti della campagna.
- Distribuite ai medici le brochure e le locandine (una sportina con questi materiali)
- Corsi di counselling (solo AUSL Modena): 6 incontri a partire da gennaio 2012 per 10 gruppi di 10-15 medici
- Incontri informativi per i farmacisti delle farmacie aperte al pubblico



Prodotti diffusi tramite media locali (provincia di Parma)

Spot video: realizzato da agenzia pubblicitaria (quasi pronto) e spot radio (in costruzione)

Acquisto spazi media su:

- Gazzetta di Parma (4 uscite)
- Sito web Gazzetta di Parma (banner per 8 settimane)
- TV Parma (360 spot da 30'' + 18 servizi pubbliredazionali da 2 minuti, all'interno dei TG)
- Teletaro (spazio informativo AUSL informa)
- Radio Parma (450 spot)



Valutazione della campagna

- **Sondaggio** pre-post campagna effettuato dall'agenzia SWG su un campione della popolazione nelle aree di intervento e in un'area di controllo (Romagna) per una valutazione conoscitivo-attitudinale sui temi della campagna.
- Al termine dello studio sarà effettuata una valutazione sulla **prescrizione di antibiotici** (esito principale; altre province della regione costituiranno un gruppo di controllo)

Protocollo della campagna informativa (appena pubblicato)



IMPACT
FACTOR
2.36

[Log on/register](#)

[Feedback](#) | [Support](#) | [My details](#)

[home](#) | [journals A-Z](#) | [subject areas](#) | [advanced search](#) | [authors](#) | [reviewers](#) | [libraries](#) | [about](#) | [my BioMed Central](#)

Study protocol

Open Access

BMC Public Health
Volume 11

Doctors and local media: a synergy for public health information? A controlled trial to evaluate the effects of a multifaceted campaign on antibiotic prescribing

Locaal Study group

BMC Public Health 2011, 11:816 doi:10.1186/1471-2458-11-816

Published: 19 October 2011

Abstract (provisional)

Background

Use of information campaigns and educational interventions directed to citizens and supported by physicians, aimed at promoting the appropriate use of medicines, have been evaluated by several studies with conflicting results. These interventions are potentially relevant, favouring the reduction of unnecessary use of medicines and related risks. Several studies have specifically evaluated the promotion of the appropriate use of antibiotics in adults and children, with variable results. A controlled study is proposed to evaluate the feasibility and effectiveness of a multifaceted intervention aimed at reducing antibiotic prescription by increasing awareness on risks of their unnecessary use.

Methods

Information will be provided to citizens through several media (posters, local TV, radio and newspapers, video terminals, websites of Local Health Authorities). Brochures with information on expected benefits and risks of antibiotics will be also available, either with direct access in waiting rooms and pharmacies or handed out and mediated by doctors. Physicians and pharmacists will get specific data on local antibiotic resistance. A small group of representative doctors have also actively participated in defining the campaign key messages. A sample of General Practitioners and Paediatricians will be trained in patient counselling strategies. The information campaign will be implemented in two Provinces of Emilia-Romagna during the fall-winter season (November 2011 -February 2012). Change in the overall prescribing rate of antibiotics (expressed as DDD per 1000 inhabitants/day) in the intervention area will be compared versus other areas in the same Region. Knowledge and attitudes of the general population will be evaluated through a phone and internet survey on a representative sample.

Discussion

While the campaign messages will be mainly directed to the general population, doctors' prescribing will be assessed. The main rationale for this apparent discrepancy lies in the influence patients may have on physicians' prescribing behaviour (directly or indirectly) and in physicians'

Viewing options:

- **Abstract**
- [PDF \(219KB\)](#)

Associated material:

- [Readers' comments](#)
- [Pre-publication history](#)
- [PubMed record](#)

Related literature:

- [Articles citing this article on PubMed Central](#)
- [Other articles by authors on Google Scholar](#)
- [on PubMed](#)
- [Related articles/pages on Google](#)
- [on Google Scholar](#)
- [on PubMed](#)

Tools:

- [Download citation\(s\)](#)
- [Email to a friend](#)
- [Order reprints](#)
- [Post a comment](#)

Post to:

- Citeulike
- Connotea
- Del.icio.us
- Facebook
- Mendeley
- Twitter

Sito web (pronto il giorno della conferenza stampa)

www.ceveas.it/antibiotici

DEDICATO A ...

PAZIENTI E GENITORI

- *Brochure informativa 1*
- *Brochure informativa 2*
- *Il poster della campagna*
- *Lo spot video della campagna*
- *I programmi nelle TV locali*
- *Risposta ad alcune domande*

PAZIENTI E GENITORI STRANIERI (traduzioni)

MEDICI E FARMACISTI

- Newsletter antibiotico resistenze
- Linee guida
- Pacchetti informativi CeVEAS sugli antibiotici
- Progetto PROBA (Regione Emilia-Romagna)
- Report regionali sugli antibiotici

LA CAMPAGNA INFORMATIVA: Protocollo dello studio

Link ad altre iniziative (ecdc, antibiotico responsabile, ...)