

Il confronto tra pari: uno strumento per migliorare l'appropriatezza prescrittiva in pediatria

Montanari Rita, Manzotti Romano, Giorgi Rossi Paolo, Mancuso Pamela, Pinotti Mirco

Azienda Usl di Reggio Emilia

Introduzione:

Le infezioni delle vie respiratorie superiori rappresentano la prima causa di prescrizione di antibiotici in età pediatrica. Quando risulta necessario prescrivere un antibiotico tutte le Linee Guida raccomandano l'utilizzo di Amoxicillina come prima scelta.

I dati di prescrizione disponibili confrontati con quelli Europei mostrano un elevato grado di inappropriata prescrittiva su tutto territorio italiano; nonostante questa tendenza, a Reggio Emilia, e in particolare nel distretto di Scandiano, la prescrizione di antibiotici in pediatria dal 2011 al 2015 è notevolmente migliorata.

Metodi:

Gli strumenti utilizzati per promuovere l'appropriatezza nell'uso degli antibiotici, e ottenere tale significativo miglioramento nella nostra provincia, sono stati molteplici: diffusione delle LG esistenti, discussione e confronto sulla letteratura secondaria, progetto regionale ProBa, promozione dell'utilizzo dei tamponi faringei rapidi, accordi locali con i PLS, elaborazione di Report di rendicontazione della prescrizione farmaceutica.

Nel distretto di Scandiano i report di prescrizione sono stati a lungo oggetto di discussione e revisione, fino ad ottenere un utile e fruibile strumento di confronto tra i singoli PLS. Con l'attuale reportistica ogni singolo pediatra può facilmente confrontare le proprie abitudini prescrittive con quelle dei colleghi del Distretto.

Risultati:

Il tasso di prescrizione di tutti gli antibiotici in età pediatrica nella provincia di Reggio Emilia è diminuito in tutti i Distretti. La prescrizione di Amoxicillina è aumentata sia a Scandiano (mediana da 644 a 690) che negli altri Distretti della provincia (mediana da 533 a 674). Nel distretto di Scandiano, inoltre, si è ottenuto un aumento significativo della prescrizione di Amoxicillina e una contemporanea riduzione della variabilità interindividuale della prescrizione tra i singoli pediatri (range interquartile Scandiano: da 453 a 319; altri distretti: da 489 a 305).

Conclusioni:

La discussione collegiale dei dati di prescrizione di ogni singolo pediatra, confrontati con quelli dei colleghi del Distretto, è un ulteriore e validissimo strumento per favorire l'appropriatezza prescrittiva.

Tale strumento è anche in grado di ridurre la variabilità prescrittiva tra i singoli, con effetto "trascinamento" di tutti verso il comportamento più virtuoso.

	2011	2012	2013	2014	2015
AUSL REGGIO EMILIA	1113,3	1027,0	1087,8	990,1	872,2
MEDIA REGIONALE	1223,6	1063,5	1131,3	1053,3	901,5

Tabella 1. Confronto tassi di prescrizione di antibiotici a Reggio Emilia rispetto alla media regionale.

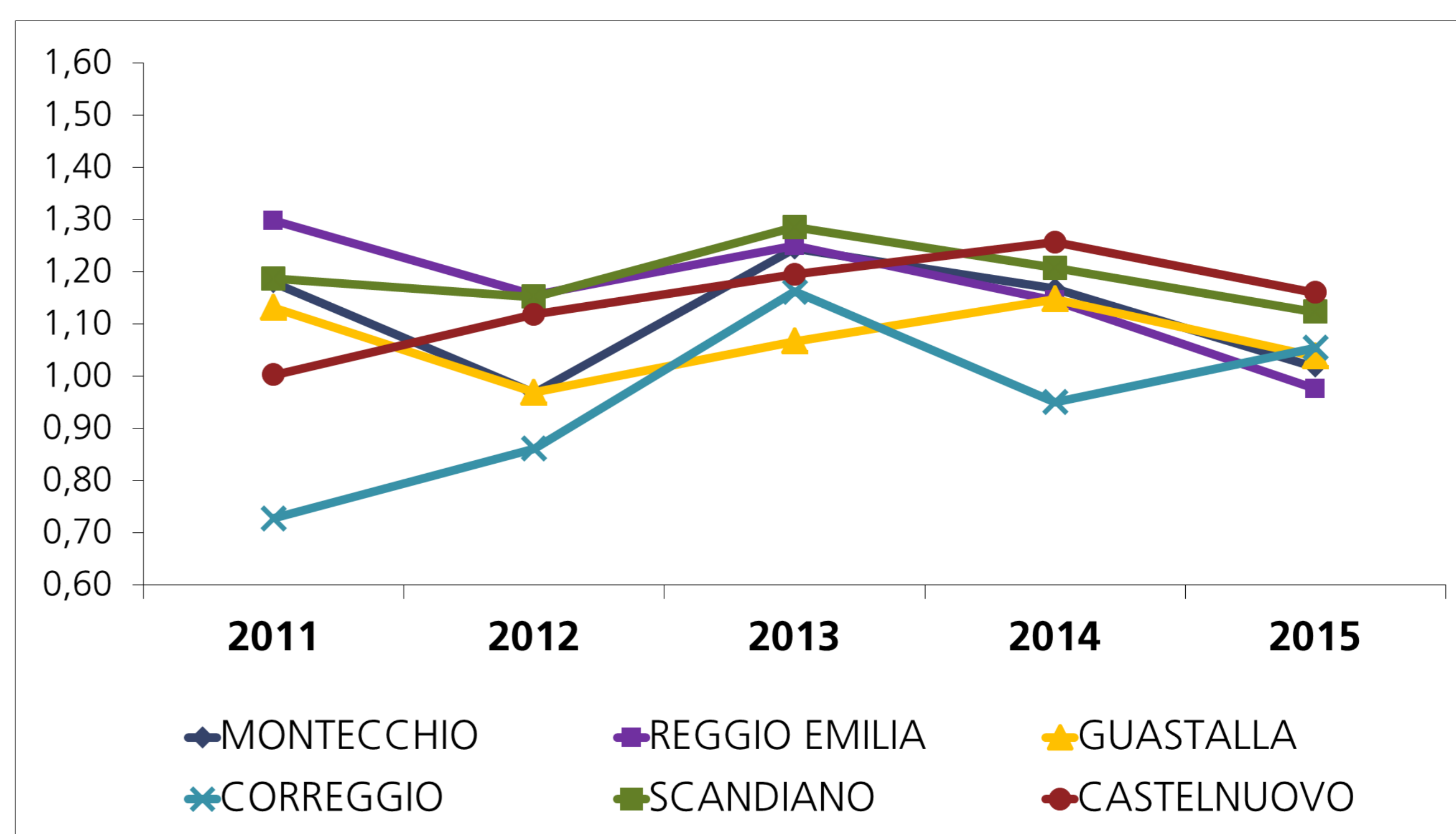


Figura 1. Totale pezzi di antibiotico prescritti/bambino/anno per singolo distretto AUSL Reggio Emilia

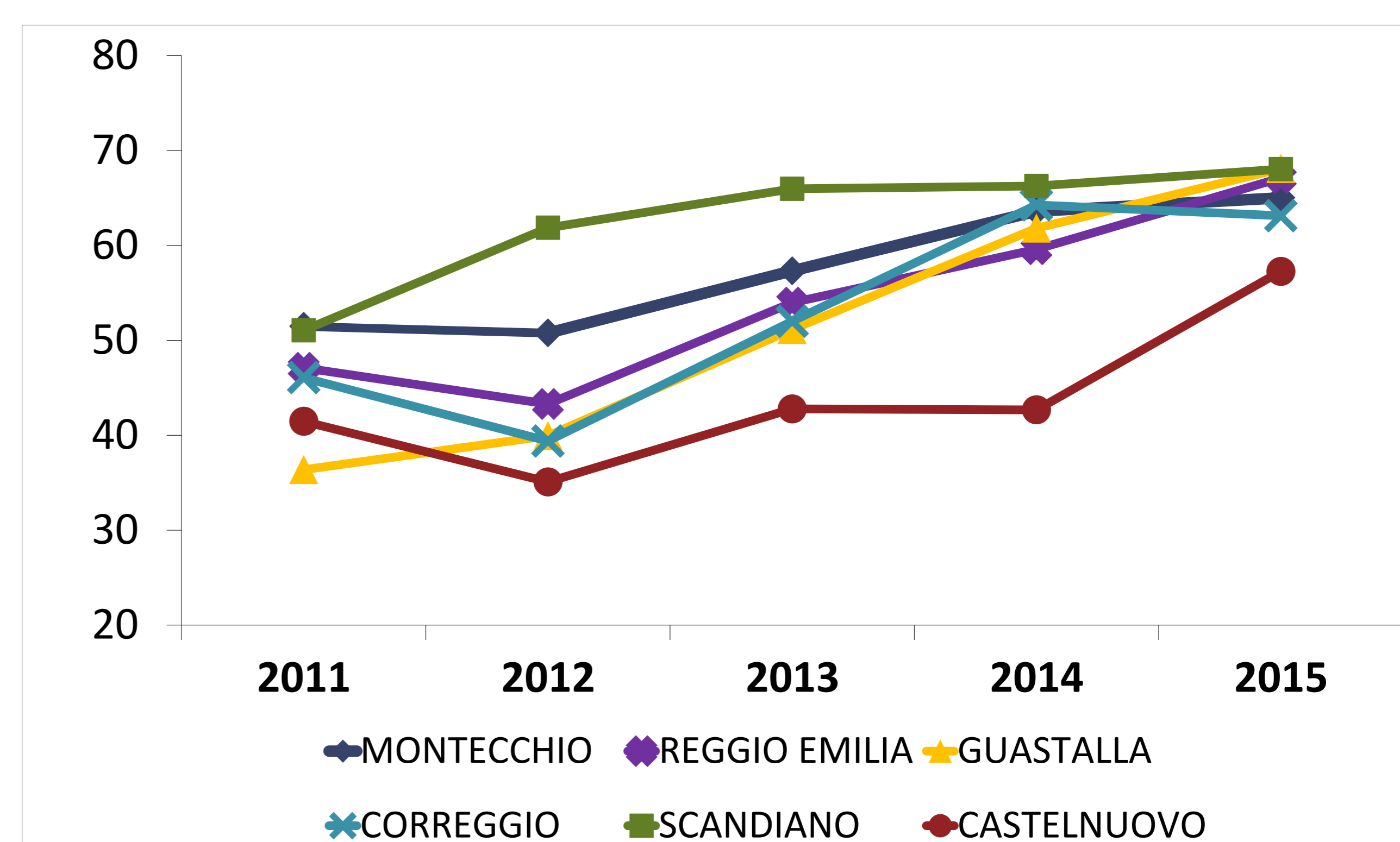


Figura 2. Distribuzione percentuale del numero delle prescrizioni di amoxicillina sul totale delle prescrizioni delle 4 classi di antibiotico per singolo distretto AUSL Reggio Emilia