

Bruxelles, 26.4.2023
COM(2023) 191 final

ANNEX

ALLEGATI

della

proposta di RACCOMANDAZIONE DEL CONSIGLIO

**sul potenziamento delle azioni dell'UE per combattere la resistenza antimicrobica con
un approccio "One Health"**

{SWD(2023) 190 final}

ALLEGATO

Contributi degli Stati membri per conseguire gli obiettivi raccomandati dell'UE di cui al punto E della presente raccomandazione¹.

1. Obiettivi nazionali raccomandati in relazione al consumo totale di antibiotici in ambito territoriale e nel contesto ospedaliero combinati, comprese le strutture di assistenza a lungo termine (DDD per 1 000 abitanti al giorno)

Stato membro	Consumo totale di antibiotici in ambito territoriale e nel contesto ospedaliero combinati, comprese le strutture di assistenza a lungo termine (DDD per 1 000 abitanti al giorno) nel 2019 ²	Obiettivo di riduzione raccomandato
NL	9,5	3 %
AT	11,6	3 %
EE	11,8	3 %
SE	11,8	3 %
DE	12,6 ³	9 %
SI	13,0	9 %
LV	13,9	9 %
HU	14,4	9 %
FI	14,7	9 %
DK	15,3	9 %
LT	16,1	9 %
CZ	16,9	9 %
HR	18,8	9 %

¹ Alcuni Stati membri hanno compiuto progressi in materia di resistenza antimicrobica o consumo di antimicrobici dall'anno di riferimento 2019.

² Dati della rete europea di sorveglianza del consumo di antimicrobici (ESAC-Net). I dati demografici provengono da Eurostat.

³ La Germania non ha comunicato all'ESAC-Net i dati relativi al consumo nel contesto ospedaliero. Il consumo totale è stato stimato sulla base della percentuale media UE del consumo nel contesto ospedaliero come parte del consumo totale.

PT	19,3	9 %
SK	19,3	9 %
BG	20,7	18 %
MT	20,7	18 %
LU	21,1	18 %
BE	21,4	18 %
IT	21,7	18 %
IE	22,8	27 %
PL	23,6	27 %
ES	24,9	27 %
FR	25,1	27 %
RO	25,8	27 %
CY	30,1	27 %
EL	34,1	27 %

2. Obiettivi nazionali raccomandati in relazione alla percentuale di consumo di antibiotici appartenenti del gruppo "Access" rispetto al consumo di tutti gli antibiotici ("Access", "Watch", "Reserve", non classificati) elencati nella classificazione AWaRe dell'OMS⁴

Stato membro	Percentuale di consumo di antibiotici del gruppo "Access" rispetto al consumo di tutti gli antibiotici ("Access", "Watch", "Reserve", non classificati) elencati nella classificazione AWaRe nel 2019 ⁵	Obiettivo raccomandato
DK	79,1	Almeno il 65 %
FI	73,2	
FR	72,0	
NL	71,2	
SE	71,0	
IE	70,3	
LV	68,6	
BE	67,9	
LT	67,5	
ES	63,0	
HR	62,7	
SI	62,1	
PT	61,4	
EE	61,3	
PL	60,4	
CZ	60,2	

⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/2021-aware-classification>.

⁵ Dati della rete europea di sorveglianza del consumo di antimicrobici (ESAC-Net). I dati demografici provengono da Eurostat.

LU	59,5	
AT	58,1	
RO	52,8	
HU	50,5	
MT	49,9	
IT	48,9	
CY	48,9	
EL	46,8	
BG	45,1	
SK	42,4	
DE	Dati non disponibili ⁶	

⁶ La Germania non ha comunicato all'ESAC-Net i dati relativi al consumo nel contesto ospedaliero. La percentuale non può pertanto essere calcolata.

3. Obiettivi nazionali raccomandati in relazione all'incidenza delle infezioni del sangue da *Staphylococcus aureus* resistente alla meticillina (MRSA) (numero di infezioni per 100 000 abitanti)

Stato membro	Incidenza delle infezioni del sangue da <i>Staphylococcus aureus</i> resistente alla meticillina (MRSA) (numero di infezioni del sangue ⁷ per 100 000 abitanti) nel 2019	Obiettivo di riduzione raccomandato
NL	0,4	3 %
DK	0,8	3 %
EE	0,8	3 %
FI	1,1	3 %
SE	1,3	3 %
BG	1,5	3 %
LV	1,9	6 %
LU	2,1	6 %
AT	2,2	6 %
LT	2,2	6 %
SI	2,4	6 %
BE	2,6	6 %
HR	2,7	6 %
IE	3,1	6 %
CZ	3,1	6 %
DE	3,6	10 %

⁷ Sulla base dei dati esistenti sugli isolati invasivi disponibili nella rete europea di sorveglianza della resistenza antimicrobica (EARS-Net), in cui gli isolati invasivi provengono essenzialmente da infezioni del sangue (> 99 %), con una percentuale molto ridotta di isolati da meningiti (< 1 %). I dati demografici provengono da Eurostat.

MT	3,8	10 %
HU	4,2	10 %
ES	4,2	10 %
PL	4,3	10 %
EL	4,6	10 %
SK	5,0	10 %
FR	5,6	18 %
CY	6,9	18 %
PT	11,4	18 %
IT	13,6	18 %
RO	13,7	18 %

4. Obiettivi nazionali raccomandati in relazione all'incidenza delle infezioni del sangue da *Escherichia coli* resistente alle cefalosporine di terza generazione (numero di infezioni per 100 000 abitanti)

Stati membri	Incidenza delle infezioni del sangue da <i>Escherichia coli</i> resistente alle cefalosporine di terza generazione ⁸ (numero di infezioni per 100 000 abitanti) nel 2019	Obiettivo di riduzione raccomandato
EL	2,6	0 %
BG	4,3	0 %
NL	4,5	0 %
LV	5,0	0 %
HR	5,3	0 %
LT	5,6	0 %
HU	5,7	0 %
CY	6,2	5 %
RO	6,3	5 %
SK	6,4	5 %
CZ	6,6	5 %
DK	6,6	5 %
AT	7,1	10 %
PL	7,4	10 %
SI	7,7	10 %
ES	7,8	10 %

⁸ Sulla base dei dati esistenti sugli isolati invasivi disponibili nella rete europea di sorveglianza della resistenza antimicrobica (EARS-Net), in cui gli isolati invasivi provengono essenzialmente da infezioni del sangue (> 99 %), con una percentuale molto ridotta di isolati da meningiti (< 1 %). I dati demografici provengono da Eurostat.

EE	7,9	10 %
FI	8,0	10 %
IE	8,3	10 %
FR	8,6	10 %
SE	9,6	10 %
LU	10,1	12 %
PT	10,3	12 %
DE	12,0	12 %
MT	12,4	12 %
BE	13,2	12 %
IT	23,2	12 %

5. Obiettivi nazionali raccomandati in relazione all'incidenza delle infezioni del sangue da *Klebsiella pneumoniae* resistente ai carbapenemi (numero di infezioni per 100 000 abitanti)

Stato membro	Incidenza delle infezioni del sangue da <i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente ai carbapenemi ⁹ (numero di infezioni per 100 000 abitanti) nel 2019	Obiettivo di riduzione raccomandato
EE	0,00	0 %
LV	0,00	0 %
NL	0,02	0 %
SE	0,03	0 %
SI	0,05	2 %
FI	0,06	2 %
DK	0,07	2 %
CZ	0,09	2 %
HU	0,09	2 %
IE	0,11	2 %
LU	0,16	2 %
DE	0,20	2 %
AT	0,20	2 %
FR	0,22	2 %
BE	0,27	2 %
SK	0,52	4 %
LT	0,54	4 %

⁹ Sulla base dei dati esistenti sugli isolati invasivi disponibili nella rete europea di sorveglianza della resistenza antimicrobica (EARS-Net), in cui gli isolati invasivi provengono essenzialmente da infezioni del sangue (> 99 %), con una percentuale molto ridotta di isolati da meningiti (< 1 %). I dati demografici provengono da Eurostat.

ES	0,76	4 %
HR	1,20	4 %
PL	1,38	4 %
MT	2,13	4 %
BG	2,29	4 %
CY	2,61	5 %
PT	2,93	5 %
RO	7,12	5 %
IT	8,51	5 %
EL	13,05	5 %