



MINISTERO DELLA SALUTE

L'USO DEI FARMACI IN ITALIA

RAPPORTO NAZIONALE

GENNAIO-SETTEMBRE 2004

AIFA

Roma, dicembre 2004



INDICE

Sintesi	1
Analisi della prescrizione farmaceutica nel periodo gennaio-settembre 2004.....	3
Andamento nazionale	3
Andamenti regionali	4
Farmaci generici.....	5
Consumi per classe terapeutica	5
Figure e Tavole	7

Sintesi

Il presente Rapporto come negli anni precedenti analizza l'andamento dei consumi farmaceutici territoriali con l'esclusione quindi dei dati relativi ai farmaci somministrati all'interno delle strutture ospedaliere e di quelli relativi ai farmaci erogati direttamente dalle Aziende Sanitarie (duplice via di distribuzione, erogazione al momento della dimissione).

Nei primi nove mesi del 2004 la spesa (pubblica e privata) sul territorio relativa a farmaci erogati attraverso le farmacie aperte al pubblico è aumentata del 6%.

Contrariamente a ciò che è avvenuto nel 2003, la spesa lorda convenzionata ha ripreso a crescere (+10,2% nel 2004 e -3,5% nel 2003); la spesa privata, invece, ha avuto un andamento opposto (-2,6% nel 2004 e +15,9% nel 2003).

L'incremento della spesa convenzionata è spiegato principalmente dall'aumento delle quantità prescritte (+9,8%), che si è verificato in tutte le regioni italiane e per la maggior parte delle categorie terapeutiche. Tale aumento è confermato anche dal numero di ricette (+7,3%) e delle confezioni prescritte (+6,0%).

I farmaci del sistema cardiovascolare si mantengono al primo posto nella prescrizione convenzionata e costituiscono il 35,0% della spesa e il 48,1% delle DDD. Aumentano, inoltre, in modo rilevante la spesa e il consumo dei farmaci respiratori (+15,7% di spesa e +21,3% di DDD), dei muscolo-scheletrici (+17,2 e +11,8%) e di quelli gastro-intestinali (+14,0 e +10,9%). Gli unici farmaci per i quali si osserva una diminuzione di spesa e prescrizione sono gli antimicrobici (rispettivamente -0,8 e -1,2%).

Tra i primi 30 principi attivi per spesa SSN, 12 sono cardiovascolari; si sottolinea il caso dell'atorvastatina che nella classifica di spesa SSN passa dal 16° posto dell'anno 2000 al 1° del 2004, con un incremento di circa il 60% delle dosi prescritte e del 52% della spesa.

A livello regionale mentre nel 2003 si era registrata una riduzione della spesa pro capite in tutte le regioni, nei primi nove mesi del 2004 i comportamenti prescrittivi sono stati molto eterogenei: si va da un incremento del 16,7% della spesa netta in Sicilia a una diminuzione del 3,1% in Basilicata e dello 0,4% in Abruzzo.

Rispetto al tetto del 13%, la spesa farmaceutica SSN dei primi nove mesi del 2004 raggiunge il 14,9% della spesa sanitaria complessiva, con un range che va dall'11,9% del Piemonte al 19,0% del Lazio.

La prescrizione dei farmaci generici è aumentata dell'8%, pur rappresentando sempre un quinto delle DDD totali prescritte.

Analisi della prescrizione farmaceutica nel periodo gennaio-settembre 2004

Il presente Rapporto come negli anni precedenti analizza l'andamento dei consumi farmaceutici territoriali con l'esclusione quindi dei dati relativi ai farmaci somministrati all'interno delle strutture ospedaliere e di quelli relativi ai farmaci erogati direttamente dalle Aziende Sanitarie (duplice via di distribuzione, erogazione al momento della dimissione).

Andamento nazionale

Nei primi nove mesi del 2004 la spesa (pubblica e privata) sul territorio relativa a farmaci erogati attraverso le farmacie aperte al pubblico è aumentata del 6%.

Contrariamente a ciò che è avvenuto nel 2003, la spesa lorda convenzionata ha ripreso a crescere (+10,2% nel 2004 e -3,5% nel 2003); la spesa privata, invece, ha avuto un andamento opposto (-2,6% nel 2004 e +15,9% nel 2003) (**Figura 1 e 2, Tavola 1 e 2**).

Occorre peraltro ricordare che sull'andamento della spesa SSN nel 2003 hanno influito i numerosi provvedimenti adottati sia a livello nazionale che regionale in tema di razionalizzazione della spesa, in particolare: la riduzione dei prezzi dei medicinali (5% e 2%), la riclassificazione in fascia C di alcuni medicinali, l'entrata in vigore del Nuovo Prontuario Farmaceutico, l'adozione di modalità di distribuzione dei medicinali più convenienti per il Servizio Sanitario.

L'incremento della spesa convenzionata è spiegato principalmente dall'aumento delle quantità prescritte (+9,8%), cue si è verificato in tutte le regioni italiane e per la maggior parte delle categorie terapeutiche. Tale aumento è confermato anche dal numero di ricette (+7,3%) e delle confezioni prescritte (+6,0%) (**Tavola 1**). Si deve inoltre sottolineare che i consumi e la spesa lorda del presente rapporto non comprendono i valori relativi alla distribuzione diretta ovvero l'erogazione di farmaci da parte delle Aziende Sanitarie per il trattamento dei pazienti in assistenza domiciliare – residenziale o che comunque necessitano di un controllo ricorrente presso le strutture pubbliche ancorché la distribuzione avvenga tramite apposite convenzioni attraverso le farmacie pubbliche e private che operano sul territorio.

In generale si osserva un trend di stabilità della spesa privata, a fronte di un incremento della spesa pubblica (**Figura 1**). In termini di copertura pubblica della spesa, negli ultimi anni si registra una sostanziale stabilità sia rispetto ai farmaci rimborsabili dal SSN (pari al 95% del totale), sia rispetto al totale della spesa pubblica e privata (pari a circa il 70%) (**Tavola 2**).

L'analisi dell'andamento della spesa pubblica deve tener conto della manovra attuata a fine giugno (decreto legge n. 156) tesa a ridurre con un primo parziale intervento il divario tra tetto di spesa programmato (pari al 13% della spesa sanitaria) e quello effettivo. Il decreto 156 (convertito in legge 2 agosto 2004, n. 202), ha previsto la riduzione della quota di spettanza del produttore, pari al 66,65% del prezzo al pubblico al netto di IVA, di un 6,8% a partire da luglio 2004 (4,12% sul prezzo al pubblico, ad eccezione degli emoderivati naturali e da DNA ricombinante e dei medicinali non coperti da brevetto).

Tutto ciò sulla base della legge n. 326 del 24 novembre 2003 che dispone, in caso di sfondamento del tetto di spesa programmato per la farmaceutica, il ripiano della differenza ripartendo l'onere in un 60% a carico delle aziende farmaceutiche e il rimanente 40% a carico delle Regioni.

La spesa SSN è aumentata del 9,6%, con un aumento dello sconto complessivo a carico delle farmacie e dell'industria del 37% (su tale incremento ha avuto un peso determinante lo sconto imposto all'industria a decorrere dalla fine di giugno, **Figura 3**). Si registra inoltre una diminuzione del 6,2% della compartecipazione a carico dei cittadini, dovuta sia all'abolizione del ticket in alcune Regioni sia all'ampliamento delle categorie di pazienti esenti dalla compartecipazione (**Tavola 1**).

La spesa per farmaci SSN acquistati privatamente è diminuita del 14,5% e ciò è ascrivibile per i 2/3 alla reintroduzione in fascia A degli antistaminici. La spesa per i farmaci di classe C e di automedicazione si è mantenuta pressoché costante (rispettivamente -1,5% e +0,4%) (**Figura 2 e Tavola 2**).

Come già sottolineato, l'analisi dei fattori determinanti la variazione della spesa mostra per il 2004 un andamento diverso rispetto al 2002 e al 2003. Come nel 2001 l'aumento delle quantità è il principale fattore che spiega la variazione della spesa 2004 (**Figura 4**).

I farmaci del sistema cardiovascolare si mantengono al primo posto nella prescrizione convenzionata (**Figura 5**) e costituiscono il 35,0% della spesa e il 48,1% delle DDD prescritte (**Tavola 3**) facendo aumentare il divario rispetto alle altre categorie terapeutiche. Aumentano, inoltre, in modo rilevante la spesa e il consumo dei farmaci respiratori (+15,7% di spesa e

+21,3% di DDD), dei muscolo-scheletrici (+17,2 e +11,8%) e di quelli gastro-intestinali (+14,0 e +10,9%). Gli unici farmaci per i quali si osserva una diminuzione di spesa e prescrizione sono gli antimicrobici (rispettivamente -0,8 e -1,2%) (**Tavola 3**).

Occorre infine osservare come la struttura del mercato italiano sia caratterizzata dal fatto che 30 gruppi farmaceutici controllano quasi l'80% del mercato farmaceutico SSN.

Andamenti regionali

L'analisi degli andamenti regionali risulta complessa a causa delle diverse strategie di controllo della spesa pubblica adottate dalle varie regioni. Mentre nel 2003 si era registrata una riduzione della spesa pro capite in tutte le regioni, nei primi nove mesi del 2004 i comportamenti prescrittivi sono stati molto eterogenei: si va da un incremento del 16,7% della spesa netta in Sicilia a una diminuzione del 3,1% in Basilicata e dello 0,4% in Abruzzo (**Tavola 4**).

Il confronto dei ranghi relativi alla spesa pro capite convenzionata fra le diverse regioni mostra come dall'anno 2000 la Campania sia passata dal primo al quinto posto, mentre Lazio e Sicilia si mantengano stabili ai primi posti (**Tavola 5**). Tuttavia il reale confronto dei consumi dovrebbe avvenire escludendo dall'analisi i farmaci che potenzialmente possono essere distribuiti attraverso altri canali (es. distribuzione diretta). La **Figura 6** mostra i dati di spesa regionali senza i farmaci dell'allegato 2 (che sono solo un sottoinsieme dei farmaci distribuiti dalle aziende sanitarie) e mostra una minore variabilità dei dati. Lazio e Sicilia rimangono comunque con la spesa più elevata. A questa considerazione va aggiunto che le regioni che non hanno potenziato la distribuzione diretta, sono quelle che nella maggior parte dei casi hanno applicato misure di compartecipazione sulla spesa per i cittadini.

Alcune delle regioni che nel 2003 presentavano ancora una elevata spesa territoriale per farmaci con duplice via di distribuzione, hanno potenziato i meccanismi di erogazione diretta o siglato accordi con le farmacie aperte al pubblico. I risultati più evidenti sono stati quelli ottenuti da Basilicata e Abruzzo: già a partire dalla seconda metà del 2003 in Basilicata è stato siglato un accordo con le farmacie per la distribuzione diretta di medicinali e in Abruzzo è stata potenziata la distribuzione diretta e sono state introdotte limitazioni alla prescrivibilità di alcune categorie di farmaci. Significativi risultati in termini assoluti sono stati ottenuti anche in Piemonte, Sardegna e Marche. Alcune regioni, che non hanno utilizzato questo strumento, hanno fatto registrare incrementi della spesa territoriale di questi farmaci superiori al 10% (Lazio, Puglia e Sicilia) (**Figura 7 e Tavola 4**).

L'analisi dei determinanti della spesa farmaceutica per le singole regioni mostra un incremento omogeneo delle quantità. La Sicilia mostra un evidente aumento della prescrizione (+14,7%) analogamente a quanto osservato per la spesa. Dal punto di vista della scelta delle molecole più o meno costose (effetto-mix), il dato di Abruzzo (-3,8%) e Basilicata (-7,4%) è probabilmente correlato all'avvio di interventi mirati sulla distribuzione diretta o per conto (**Tavola 6**).

La percentuale sulla spesa lorda del ticket a carico dei cittadini mostra, a livello nazionale, una diminuzione dal 5,2% del 2003 al 4,5% del 2004. Le regioni che hanno diminuito maggiormente tale valore sono state la Sicilia e la Sardegna: nel primo caso sono state riviste le esenzioni e nel secondo è stato eliminato il ticket (**Tavola 4**).

Rispetto al tetto del 13%, la spesa farmaceutica convenzionata dei primi nove mesi del 2004 raggiunge il 14,9% della spesa sanitaria complessiva, con un range che va dall'11,9% del Piemonte al 19,0% del Lazio (**Figura 8**). Anche in questo caso per le Regioni che utilizzano maggiormente lo strumento della distribuzione diretta tale dato sottostima il reale impatto della spesa farmaceutica territoriale sulla spesa sanitaria complessiva.

Nel corso del 2004 alcune Regioni (es. Umbria, Sicilia, Basilicata) hanno avviato delle politiche di regolamentazione dell'informazione scientifica del farmaco. Tuttavia al di là delle iniziative di singole Regioni, a livello inter-regionale è stato istituito un tavolo tecnico per la definizione di un protocollo generale, più articolato, sull'informazione scientifica sul farmaco da parte dell'industria farmaceutica. La Legge 326/2003, infatti, ha dato mandato alle Regioni di regolamentare tutta questa area, con riferimento sia all'attività promozionale e di informazione, che di cessione gratuita di medicinali. Il protocollo proposto, che è stato predisposto sentendo anche i pareri di tutte le organizzazioni interessate, prevede in particolare, una regolamentazione, nelle modalità e nei tempi, delle visite degli informatori presso i medici, l'istituzione di un registro regionale degli informatori operanti nel territorio di competenza nonché promuove una netta distinzione tra un'attività promozionale prettamente commerciale da quella di informazione scientifica.

Farmaci generici

La prescrizione, in termini di spesa e dosi, dei farmaci generici è aumentata dell'8% (**Tavola 7**), pur rappresentando sempre un quinto delle DDD totali prescritte. Si segnala, inoltre, il forte incremento che si è verificato in Toscana del consumo di medicinali soggetti al prezzo di riferimento: tale andamento è da attribuire all'applicazione dell'articolo 31 del maxi decreto collegato alla Legge Finanziaria (che ha permesso l'inclusione nell'elenco regionale per il prezzo di riferimento anche di quei medicinali che, con brevetto non ancora scaduto, a parità di principio attivo e confezione hanno prezzi differenziati).

Nella **Tavola 8** sono mostrati i primi 20 principi attivi per spesa dei farmaci generici. I maggiori aumenti in termini di dosi, rispetto al 2003, si sono evidenziati per la nifedipina (+49,6%), paroxetina (+14,8%) e ticlopidina (+13,7%), al contrario c'è stata una riduzione dei consumi di fluoxetina (-9,4%) e di gliclazide (-6,8%). Sul dato della nifedipina è stato determinato il ricorso vinto dal Ministero della Salute che ha permesso che tutte le confezioni di medicinali a base di nifedipina rientrassero nell'elenco dei medicinali generici.

Consumi per classe terapeutica

Sulla base dei dati riportati nelle tavole 9 e 10 si possono formulare alcune osservazioni.

Negli ultimi anni, l'incremento della prescrizione per i farmaci cardiovascolari è stato maggiore rispetto a quello di altri gruppi terapeutici. In particolare, il 48,1% delle DDD prescritte e il 35,0% della spesa complessiva è rappresentato da questa classe di farmaci (con un incremento rispettivamente del 10,2% e del 13,6% rispetto ai primi 9 mesi del 2003) (**Tavola 3 e Figura 5**). Tra i primi 30 principi attivi per spesa SSN, 12 sono cardiovascolari. Continuano ad aumentare in modo considerevole i consumi di statine (+36,1%) ed in particolare di atorvastatina che nella classifica di spesa SSN passa dal 16° posto dell'anno 2000 al 1° del 2004, con un incremento di circa il 60% delle dosi prescritte e del 52% della spesa. Tra gli altri farmaci utilizzati nella prevenzione cardiovascolare, gli omega-3 confermano l'aumento del 2003 (+48,3% dei consumi). Le altre classi di farmaci in cui si osserva un aumento considerevole della prescrizione sono i sartani - da soli ed in associazione con i diuretici - ed i beta bloccanti (rispettivamente +17,3, +23,7 e +11,5% rispetto al periodo precedente). Risulta ampia la variabilità a livello regionale in termini spesa pro capite che va da 49,95 euro del Trentino a 73,08 del Lazio (**Tavola 11**), e in termini di quantità prescritte: da 313 del Trentino a 435,5 del Lazio (con una differenza del 39%) (**Tavola 12**).

Anche la prescrizione di farmaci gastrointestinali e del metabolismo aumenta rispetto ai primi 9 mesi del 2003 (+14,0% della spesa e +10,9% delle DDD, con un effetto mix del 4,0%). Tale aumento posiziona questa classe al secondo posto in termini di spesa facendole superare gli antimicrobici per uso sistemico. Come negli anni precedenti, l'aumento della prescrizione è da attribuire agli inibitori di pompa protonica (+24,6% rispetto ai primi 9 mesi del 2003) i cui principi attivi rientrano nell'elenco dei primi trenta per spesa SSN. La prescrizione degli anti-H2 è invece in diminuzione (-6,5% rispetto ai primi 9 mesi del 2003). Fra gli antidiabetici orali, è importante registrare il positivo aumento nella prescrizione della metformina (+30,4%). Tra le diverse regioni si è osservata una evidente variabilità della spesa (da 17,42 euro del Trentino a 35,65 euro della Sicilia) (**Tavola 11**).

Continua a diminuire la prescrizione di antimicrobici per uso sistemico (-0,8% della spesa e -1,2% delle DDD). Un'analisi più approfondita mostra come all'interno della classe si sia verificata una diminuzione della prescrizione di tutti i gruppi di farmaci tranne di quella della teicoplanina (+13,6%), degli aminoglicosidi (+6,6%) e degli antivirali (+3,1%). Per questi ultimi 2 gruppi si nota uno spostamento verso farmaci più costosi (effetto mix: +5,7% in entrambi i casi). La spesa regionale di questa categoria varia da 11,81 euro del Trentino a 32,72 della Campania, mentre le quantità prescritte variano da 15,1 del Trentino a 36,4 della Campania (**Tavole 11 e 12**).

Nei primi 9 mesi del 2004 la prescrizione di farmaci del sistema nervoso centrale segue la tendenza all'aumento mostrata negli ultimi anni (+12,0%, **Figura 5 e Tavola 3**), con gli antidepressivi SSRI che continuano ad essere i farmaci più prescritti in questa classe. Per gli antidepressivi SSRI la prescrizione aumenta del 18,8%, mentre la spesa aumenta del 9,9%. E' verosimile che queste variazioni siano correlate al fatto che tre delle molecole più prescritte (paroxetina, citalopram e fluoxetina) sono presenti sul mercato anche come generici. Si segnala inoltre il trend in crescita degli analgesici oppiacei in termini di spesa (+52,2%) e di quantità (+66,2%) con un effetto mix negativo (-8,5%).

I farmaci respiratori sono quelli che nei primi 9 mesi del 2004 presentano il maggior incremento percentuale delle quantità prescritte. Come nel 2003, l'aumento di prescrizione si verifica per le associazioni (+5,9%) che continuano ad essere la categoria a maggior spesa, per gli antagonisti

dei recettori dei leucotrieni (+11,7%) e per i broncodilatatori anticolinergici (+13,8%). Sia per le associazioni che per i broncodilatatori anticolinergici si segnala l'effetto mix positivo (rispettivamente +10,2 e +27,4%) dovuto ad uno spostamento della prescrizione nel primo caso verso le associazioni più recenti (come quella di fluticasone + salmeterolo), nel secondo caso verso il tiotropio (introdotto sul mercato italiano nel giugno 2004). L'aumento della prescrizione di antistaminici è dovuto alla loro reintroduzione in classe A.

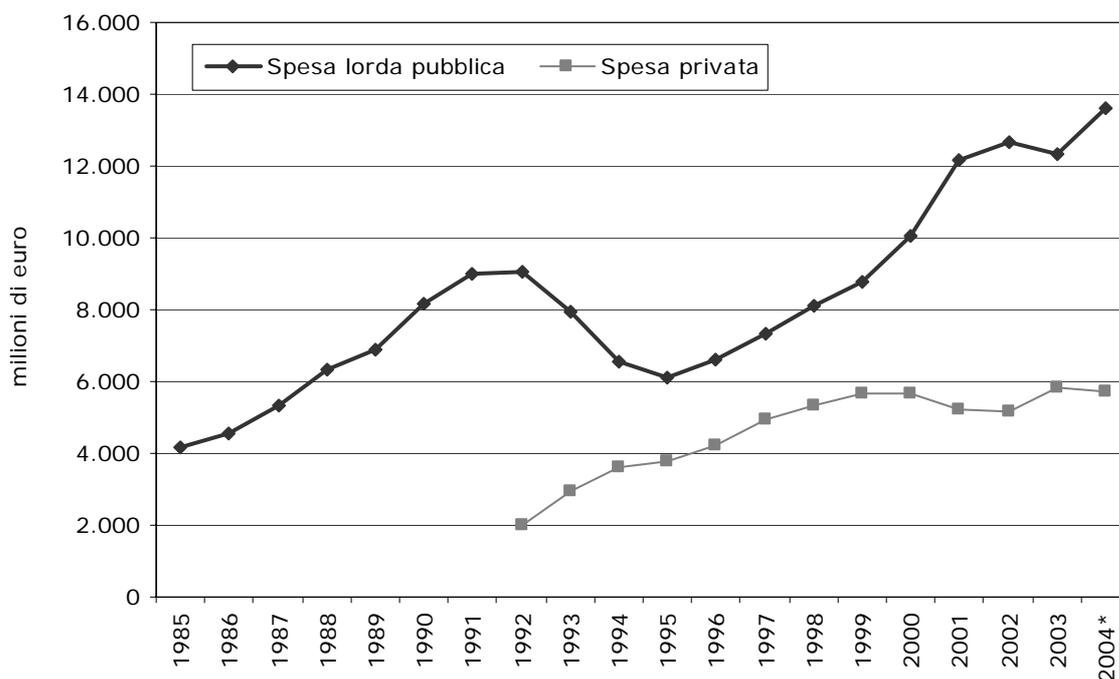
Aumenta leggermente la prescrizione di farmaci antineoplastici ed immunomodulatori (+1,1%) per i quali la quota maggiore di spesa è riferita agli antiandrogeni (la bicalutamide compare tra i primi 30 farmaci per spesa SSN); aumenta inoltre la prescrizione degli inibitori enzimatici (+23,4%). Nonostante la diminuzione della prescrizione degli interferoni (-12,2%, probabilmente a causa di un potenziamento della distribuzione diretta) vi è un consistente aumento della spesa (+15,5%) a causa di un marcato effetto mix (+31,7%, dovuto ad uno spostamento della prescrizione verso il peginterferone alfa-2a). Diminuisce inoltre la prescrizione territoriale dei farmaci per la terapia endocrina (-6,7%).

La prescrizione dei farmaci del sangue e degli organi emopoietici aumenta in modo marcato (+11,3%) e, in particolare, le variazioni più consistenti riguardano le eparine a basso peso molecolare (+14,2%), le epoetine (+22,8%), gli antiaggreganti piastrinici (+13,9%) e i fattori della coagulazione (+11,7%). Per gli antiaggreganti piastrinici si evidenzia un forte effetto mix (20,4%) dovuto allo spostamento della prescrizione verso il clopidogrel.

La prescrizione di farmaci del sistema muscolo-scheletrico continua ad aumentare in modo considerevole (+11,8%), in particolare quella di anti-cox2 (+32,0%) e dei bifosfonati (+34,9%).

FIGURE E TAVOLE

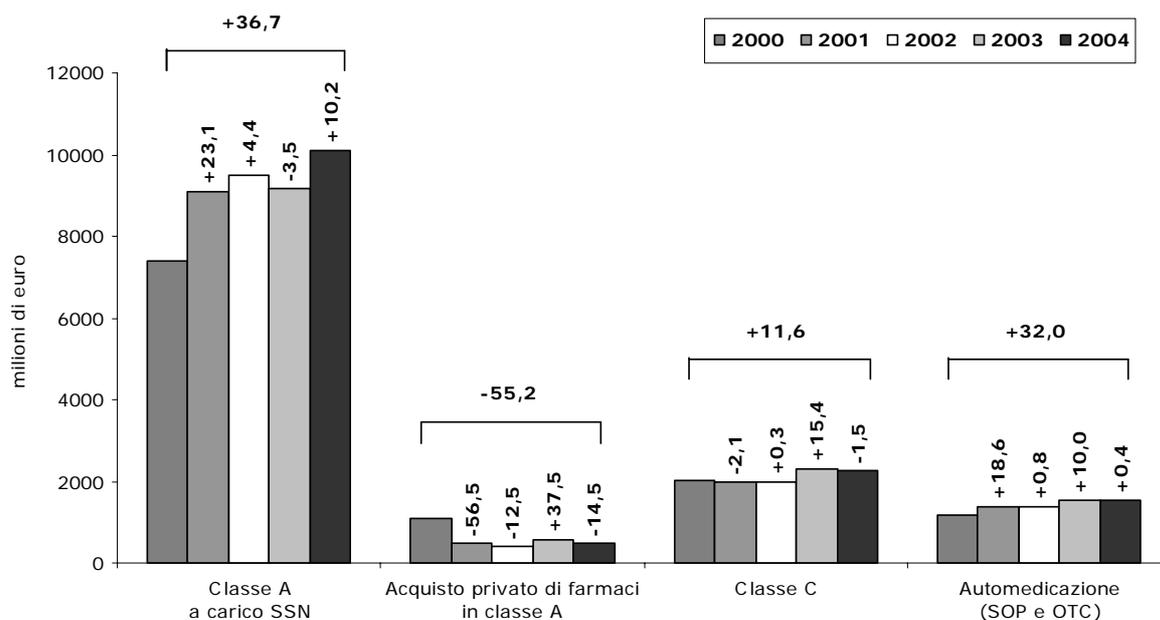
Figura 1 - Spesa farmaceutica territoriale in Italia nel periodo 1985 – 2004



*stimato sulla base dell'andamento dei primi 9 mesi

Fonte: elaborazione OsMed su dati del Ministero dell'Economia e delle Finanze e IMS Health

Figura 2 - Andamento della spesa farmaceutica territoriale: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2000-2004



I numeri sulle colonne indicano lo scostamento percentuale rispetto all'anno precedente e lo scostamento tra il 2004 e il 2000

Tavola 1 - Spesa farmaceutica territoriale SSN: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2000-2004

	2000	2001	2002	2003	2004	01/00	02/01	03/02	04/03
	(milioni)	(milioni)	(milioni)	(milioni)	(milioni)	Δ%	Δ%	Δ%	Δ%
Spesa lorda	7.401	9.109	9.514	9.182	10.115	23,1	4,4	-3,5	10,2
Ticket	650	5	203	483	454	-99,3	>100	>100	-6,2
Sconto	306	385	439	458	625*	25,7	14,0	4,4	36,6
Spesa a carico del SSN	6.445	8.720	8.872	8.241	9.036	35,3	1,7	-7,1	9,6
Numero Ricette	261	313	341	327	350	19,7	8,9	-4,1	7,3
Numero Confezioni	544	646	652	629	666	18,8	0,8	-3,5	6,0
DDD/1000 ab die	564,3	688,7	706,8	713,1	783,1	22,0	2,6	0,9	9,8

* Comprende anche la quota di sconto del 4,12% sul margine di spettanza al produttore (DL 156/2004).

Fonte: elaborazione ASSR su dati Assessorati Regionali

Tavola 2 - Spesa farmaceutica territoriale e volume di consumi: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2000-2004

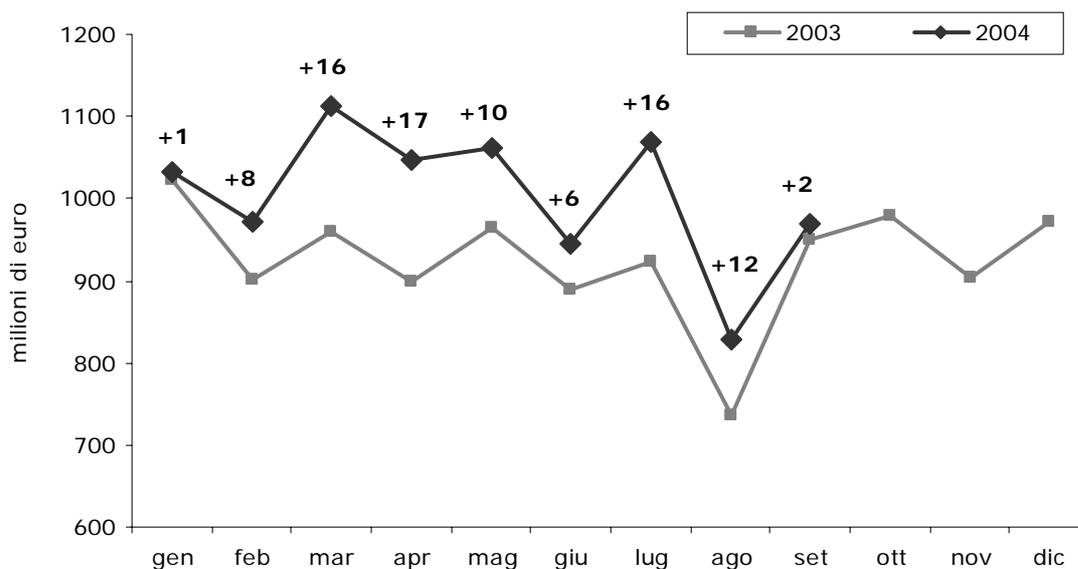
Spesa lorda	2000	2001	2002	2003	2004	01/00	02/01	03/02	04/03
	(milioni)	(milioni)	(milioni)	(milioni)	(milioni)	Δ%	Δ%	Δ%	Δ%
1 SSN *	7.401	9.109	9.514	9.182	10.115	23,1	4,4	-3,5	10,2
2 Acquisto privato di farmaci SSN **	1.111	483	423	582	497	-56,5	-12,5	37,5	-14,5
1+2 Totale	8.511	9.592	9.937	9.764	10.612	12,7	3,6	-1,7	8,7
Quota a carico SSN (%)	87	95	96	94	95				
3 Classe C	2.020	1.977	1.983	2.288	2.255	-2,1	0,3	15,4	-1,5
4 Automedicazione (SOP e OTC)	1.164	1.380	1.392	1.531	1.536	18,6	0,8	10,0	0,4
2+3+4 Totale spesa privata	4.295	3.840	3.797	4.401	4.288	-10,6	-1,1	15,9	-2,6
1+2+3+4 Totale spesa farmaceutica	11.696	12.949	13.311	13.583	14.403	10,7	2,8	2,0	6,0
Quota pubblica su totale spesa (%)	63	70	71	68	70				

* Negli anni 2000 – 2002 in questa voce sono stati ricompresi i farmaci di classe A e B

** Il dato relativo alla spesa privata di farmaci rimborsabili dal SSN è ricavato per differenza tra la spesa totale (stimata da IMS) e la spesa a carico SSN (ottenuta dai dati OsMed)

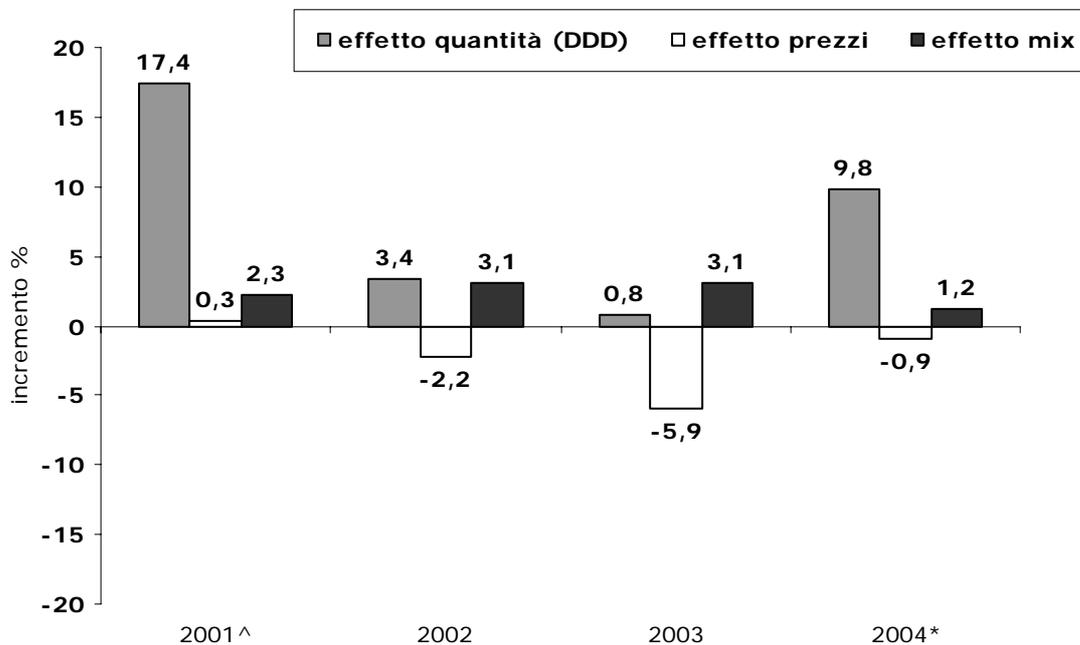
Fonte: elaborazione OsMed su dati IMS Health (per i dati di spesa privata)

Figura 3 - Andamento mensile della spesa netta: confronto 2003 e 2004



Le variazioni indicano lo scostamento percentuale rispetto all'anno precedente

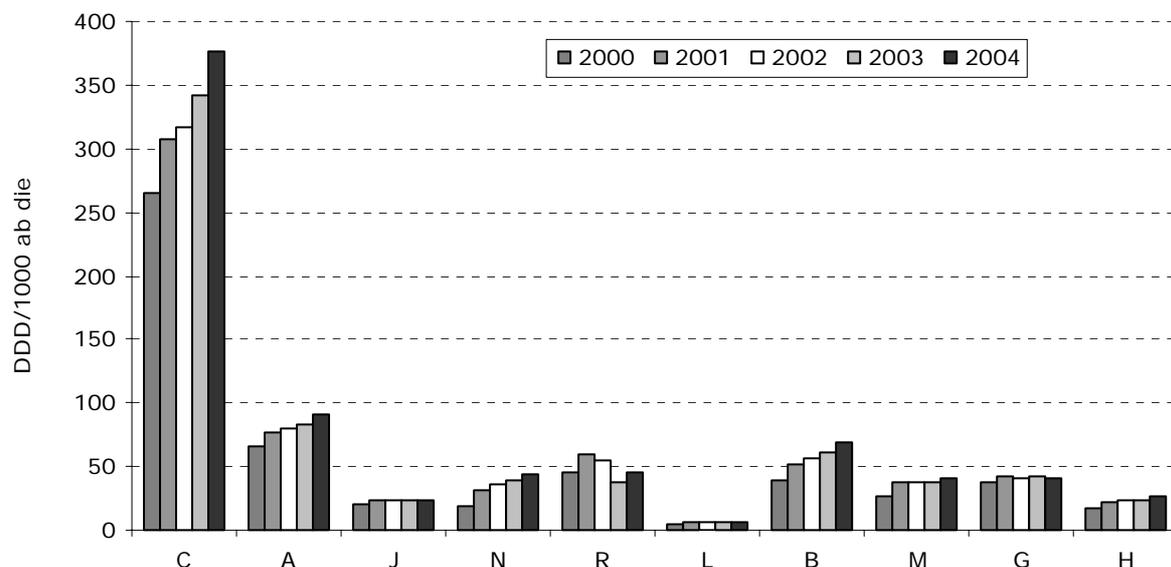
Figura 4 - Andamento annuale dell'incremento della spesa lorda convenzionata: effetto quantità, prezzi e mix



[^] i dati dell'anno 2001 sono stati modificati rispetto al precedente rapporto in quanto sono stati utilizzati i consumi SSN

* primi 9 mesi 2004

Figura 5 - Andamento dei consumi a carico del SSN per ATC al I livello nei primi 9 mesi del periodo 2000-2004



C - Sistema cardiovascolare

A - Apparato gastrointestinale e metabolismo

J - Antimicrobici per uso sistemico

N - Sistema nervoso centrale

R - Sistema respiratorio

L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori

B - Sangue ed organi emopoietici

M - Sistema muscolo-scheletrico

G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali

H - Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali

Tavola 3 - Consumo nazionale SSN per categorie terapeutiche (ATC al I livello): confronto fra i primi 9 mesi del 2003 e 2004

	Spesa lorda pro capite	%	Δ% 04/03	DDD/1000 ab die	%	Δ% 04/03
C - Sistema cardiovascolare	61,79	35,0	13,6	377,0	48,1	10,2
A - Apparato gastrointest. e metabolismo	23,22	13,2	14,0	91,3	11,7	10,9
J - Antimicrobici generali per uso sistemico	20,74	11,8	-0,8	23,1	2,9	-1,2
N - Sistema nervoso centrale	16,50	9,3	10,8	43,3	5,5	12,0
R - Sistema respiratorio	11,33	6,4	15,7	46,1	5,9	21,3
L - Farm. antineoplastici e immunomodul.	10,03	5,7	4,8	6,0	0,8	1,1
B- Sangue ed organi emopoietici	9,89	5,6	10,9	68,3	8,7	11,3
M - Sistema muscolo-scheletrico	8,48	4,8	17,2	41,3	5,3	11,8
G - Sistema genito-urinario ed orm. sessuali	7,73	4,4	2,9	41,3	5,3	-0,8
H - Prep. ormonali sist., escl. orm. sessuali	2,98	1,7	-4,3	25,9	3,3	8,5
S - Organi di senso	2,42	1,4	11,2	15,8	2,0	4,1
D - Dermatologici	0,80	0,5	2,6	3,1	0,4	-2,1
V - Vari	0,40	0,2	1,5	0,2	0,0	6,9
P - Antiparassitari	0,15	0,1	5,7	0,5	0,1	6,0
	176,46	100	10,2	783,1	100	9,8

Tavola 4 - Spesa farmaceutica territoriale pro capite pesata SSN: confronto fra i primi 9 mesi del 2003 e 2004

	Spesa lorda pro capite		Spesa netta pro capite		Ticket ¹ pro capite			Spesa lorda duplice via		
	€	04/03 Δ %	€	04/03 Δ %	€	% su spesa lorda	04/03 Δ %	€	%	04/03 Δ %
Piemonte*	146,16	7,7	124,78	6,8	13,00	8,9	2,6	9,49	6,5	-11,0
Val d'Aosta	150,19	12,4	141,52	10,6	0,95	0,6	6,2	0,69	0,5	-12,5
Lombardia*	160,00	11,0	135,07	10,4	14,23	8,9	2,9	17,01	10,6	6,6
Trentino AA*	139,70	11,0	127,09	9,9	4,26	3,1	0,7	10,16	7,3	8,1
Veneto*	148,98	11,5	129,91	10,2	10,10	6,8	5,2	5,81	3,9	-1,6
Friuli VG	146,47	10,8	136,73	9,3	1,05	0,7	2,1	7,02	4,8	-8,2
Liguria*	188,72	11,2	159,59	11,1	16,76	8,9	-1,6	18,92	10,0	3,4
E. Romagna	148,08	7,6	139,02	6,4	1,20	0,8	-1,7	1,33	0,9	-34,1
Toscana	141,93	9,0	133,41	7,5	1,08	0,8	7,5	1,69	1,2	-3,5
Umbria	145,60	6,7	136,99	5,4	1,21	0,8	0,8	1,46	1,0	1,9
Marche	154,85	6,1	144,97	4,8	1,24	0,8	1,1	5,75	3,7	-22,5
Lazio*	229,35	14,4	206,50	13,3	7,16	3,1	4,0	27,80	12,1	12,6
Abruzzo*	169,71	0,7	158,97	-0,4	1,28	0,8	-3,3	7,35	4,3	-41,4
Molise*	179,00	7,3	160,70	6,0	7,99	4,5	7,1	23,75	13,3	-0,8
Campania	198,30	9,1	184,86	8,1	2,02	1,0	-11,7	9,64	4,9	-6,6
Puglia*	198,44	10,4	171,71	10,7	13,23	6,7	-8,8	28,47	14,3	10,3
Basilicata	169,24	-2,6	158,50	-3,1	1,56	0,9	-7,6	6,72	4,0	-67,1
Calabria*	205,94	10,4	181,70	9,5	11,90	5,8	1,3	24,83	12,1	7,1
Sicilia*	228,41	13,9	204,15	16,7	9,15	4,0	-38,9	25,69	11,2	11,0
Sardegna*	195,04	6,4	180,75	7,2	2,14	1,1	-60,8	17,97	9,2	-9,7
Italia	176,46	10,2	157,64	9,6	7,91	4,5	-6,2	14,23	8,1	2,4
Nord	154,40	10,0	134,60	9,1	10,33	6,7	2,6	10,61	6,9	0,7
Centro	183,15	11,4	168,02	10,1	3,83	2,1	4,1	13,92	7,6	9,0
Sud e isole	203,04	9,6	183,40	9,9	6,98	3,4	-22,2	19,42	9,6	1,0

¹ comprende sia i ticket per confezione e per ricetta sia la compartecipazione

* Regioni che hanno introdotto i ticket nel corso del 2003 o del 2004 (in Trentino AA solo la provincia autonoma di Bolzano ha introdotto il ticket)

Fonte: elaborazione OsMed su dati ASSR/Assessorati Regionali

Tavola 5 - Ranghi regionali per spesa territoriale: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2000-2004

	2000	2001	2002	2003	2004
Piemonte	13	14	14	15	17
Valle d'Aosta	17	17	18	17	13
Lombardia	14	13	12	12	11
Trentino AA	20	20	20	20	20
Veneto	16	16	16	16	14
Friuli VG	19	19	19	18	16
Liguria	9	8	9	8	7
Emilia Romagna	18	18	17	13	15
Toscana	15	15	15	19	19
Umbria	10	12	13	14	18
Marche	11	11	11	11	12
Lazio	3	3	2	2	1
Abruzzo	6	6	7	9	9
Molise	12	10	10	10	8
Campania	1	2	3	5	5
Puglia	4	5	5	6	4
Basilicata	8	9	8	7	10
Calabria	5	4	4	3	3
Sicilia	2	1	1	1	2
Sardegna	7	7	6	4	6

Figura 6 - Andamento regionale della spesa farmaceutica territoriale pro capite pesata SSN totale e senza duplice via

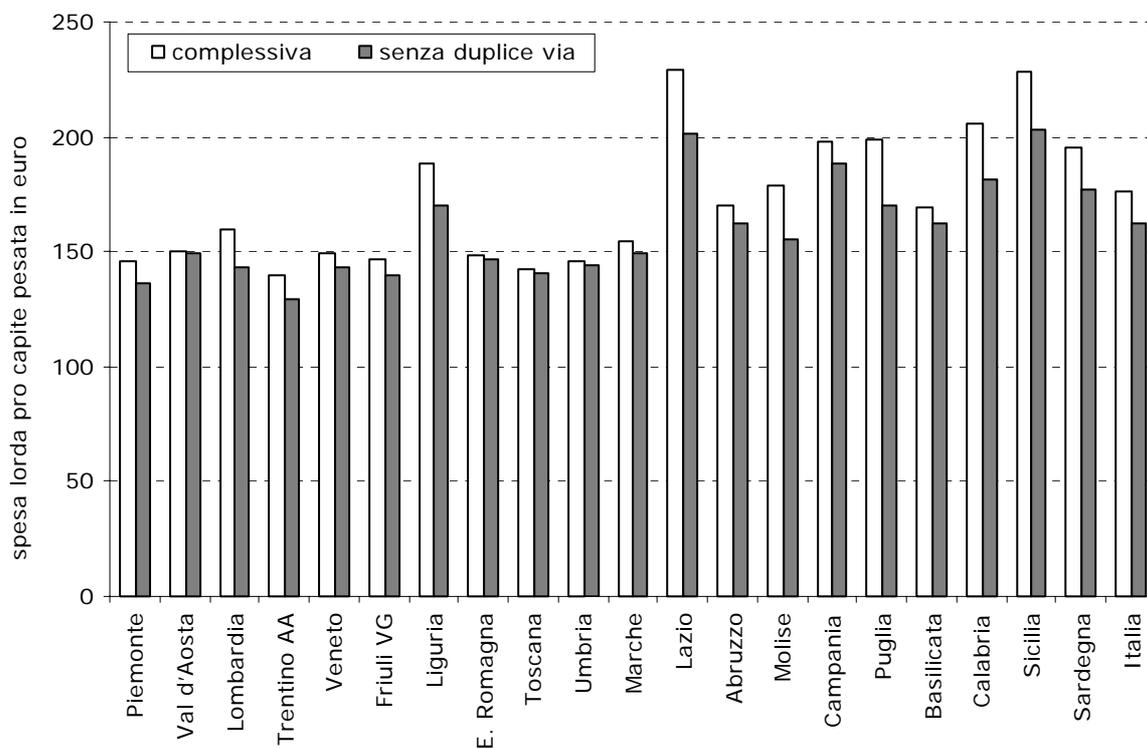
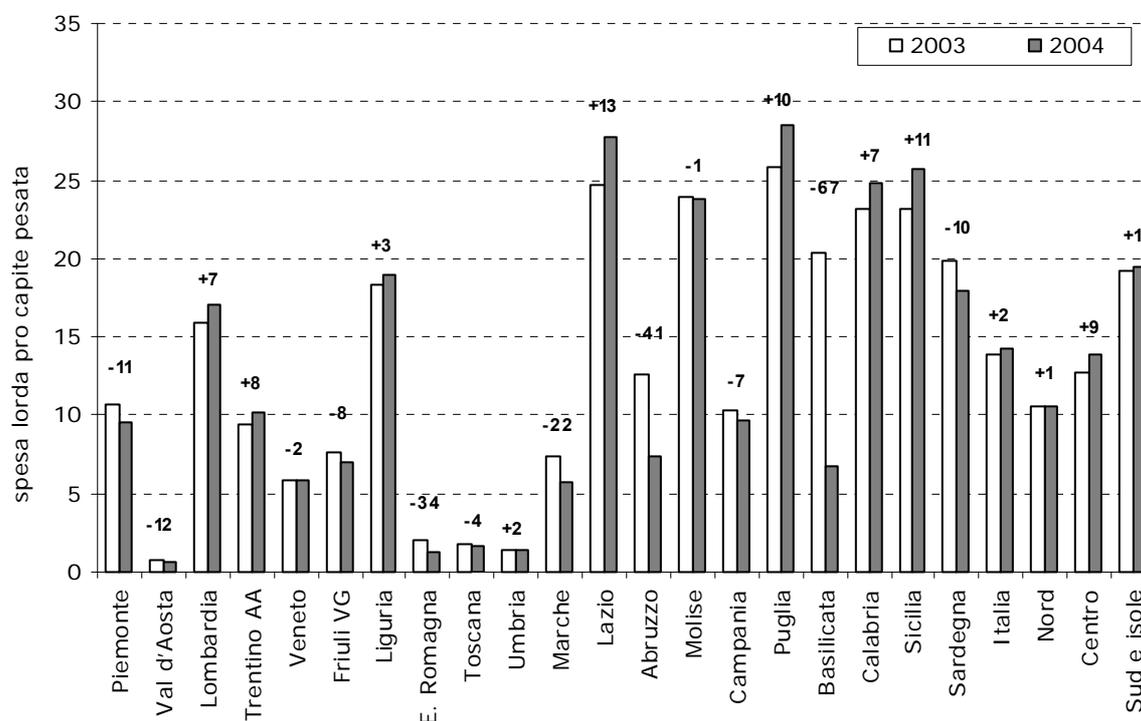


Figura 7 – Valutazione della spesa per farmaci dell'allegato 2 (ex nota 37): confronto tra i primi 9 mesi del 2003 e 2004

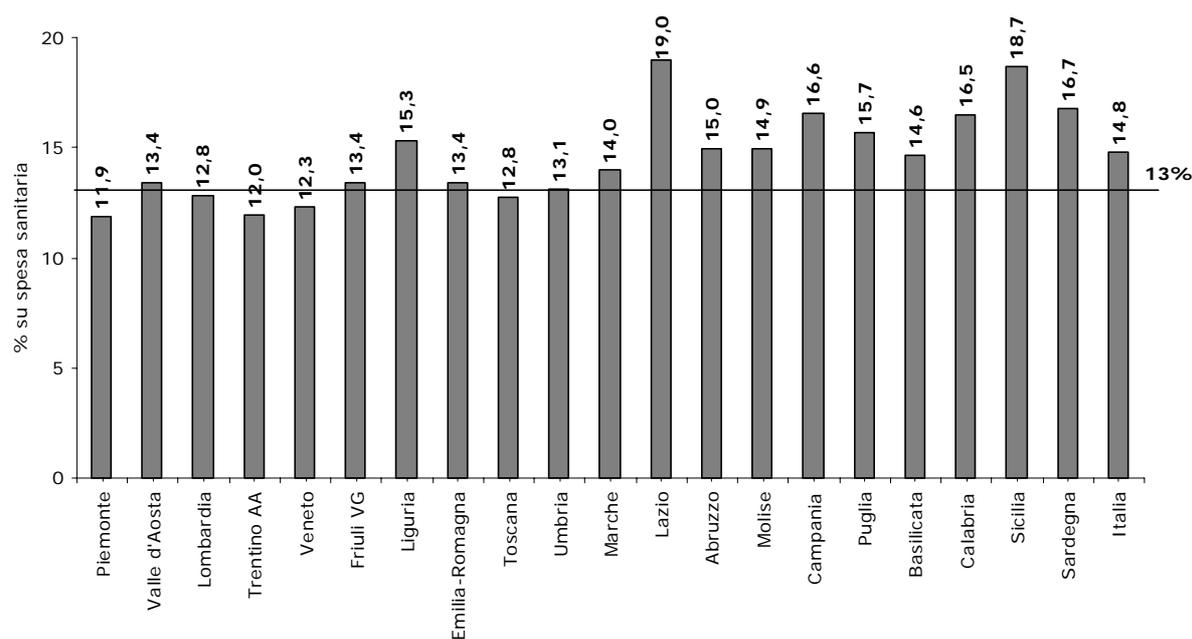


I numeri sulle colonne indicano lo scostamento percentuale rispetto all'anno precedente

Tavola 6 - Effetto delle quantità, dei prezzi e del "mix" sulla variazione totale della spesa farmaceutica regionale SSN: confronto fra i primi 9 mesi del 2003 e 2004

	Spesa lorda 2004 (milioni di €)	Δ 2004/2003			Δ % costo medio DDD	
		totale	quantità	prezzi		
Piemonte	660	7,7	7,8	-1,1	1,1	0,0
Valle d'Aosta	18	12,4	10,5	-1,5	3,4	1,8
Lombardia	1.459	11,0	9,9	-0,9	1,9	1,0
Trentino AA	127	11,5	9,2	-1,0	3,2	2,1
Veneto	678	11,5	9,4	-1,0	2,9	1,9
Friuli VG	187	10,8	9,2	-1,1	2,6	1,5
Liguria	343	11,2	9,7	-1,0	2,3	1,3
Emilia Romagna	644	7,6	8,5	-1,1	0,3	-0,8
Toscana	542	9,0	8,4	-1,2	1,8	0,5
Umbria	132	6,7	7,4	-1,2	0,5	-0,6
Marche	244	6,1	6,2	-1,0	0,9	-0,1
Lazio	1.171	14,4	12,8	-0,8	2,2	1,4
Abruzzo	222	0,7	6,4	-1,7	-3,8	-5,4
Molise	59	7,4	8,9	-2,3	1,0	-1,4
Campania	1.010	9,1	9,1	-0,9	0,9	-0,1
Puglia	745	10,4	11,0	-0,9	0,3	-0,5
Basilicata	99	-2,3	6,8	-1,3	-7,4	-8,6
Calabria	392	10,4	9,9	-0,9	1,3	0,4
Sicilia	1.078	13,9	14,7	-0,8	0,2	-0,7
Sardegna	303	6,4	5,5	-1,0	1,9	0,9
Italia	10.115	10,2	9,8	-0,9	1,2	0,3

Figura 8 - Stima della quota di spesa farmaceutica netta sulla spesa sanitaria



* Fonte: Ministero dell'Economia e delle Finanze

Tavola 7 - Consumi farmaceutici territoriali (DDD), spesa e consumi per farmaci generici: confronto fra i primi 9 mesi del 2003 e 2004

	DDD totali		Consumi generici			Spesa netta generici		
	DDD/1000 ab die	04/03 Δ %	DDD/1000 ab die	% sul tot DDD	04/03 Δ %	€	% sul tot spesa	04/03 Δ %
Piemonte	683,4	7,8	141,2	20,7	2,8	11,83	9,5	0,4
Val d'Aosta	759,9	10,5	137,5	18,1	1,4	13,90	9,8	4,9
Lombardia	705,1	9,9	151,2	21,4	4,8	12,57	9,3	2,9
Trentino AA	659,2	9,2	253,6	38,5	13,5	11,88	9,4	10,1
Veneto	732,8	9,4	151,3	20,6	5,2	12,85	9,9	1,8
Friuli VG	739,9	9,2	154,3	20,8	4,6	15,01	11,0	3,9
Liguria	768,2	9,7	140,7	18,3	1,9	13,05	8,2	1,2
E. Romagna	775,7	8,5	167,9	21,6	5,4	16,90	12,2	0,3
Toscana*	752,8	8,4	177,9	23,6	65,9	20,15	15,1	64,5
Umbria	783,5	7,4	163,3	20,8	2,4	16,46	12,0	0,9
Marche	743,5	6,2	158,4	21,3	3,6	16,21	11,2	0,0
Lazio	946,2	12,8	175,3	18,5	6,1	18,88	9,1	4,8
Abruzzo	768,6	6,4	141,9	18,5	6,3	15,91	10,0	3,5
Molise	724,1	8,8	133,6	18,4	4,0	13,83	8,6	2,6
Campania	862,9	9,1	169,9	19,7	3,5	19,83	10,7	2,5
Puglia	775,6	11,0	153,1	19,7	6,1	14,89	8,7	5,6
Basilicata	764,8	6,8	158,5	20,7	14,2	18,91	11,9	13,5
Calabria	822,5	9,9	148,2	18,0	6,5	15,92	8,8	4,7
Sicilia	889,0	14,7	159,4	17,9	10,5	18,82	9,2	21,0
Sardegna	824,1	5,5	153,0	18,6	1,3	16,53	9,1	7,6
Italia	783,1	9,8	157,5	20,1	8,3	15,83	10,0	8,0
Nord	722,3	9,1	155,1	21,5	4,9	13,33	9,9	1,9
Centro	840,6	10,2	172,9	20,6	20,4	18,74	11,2	19,4
Sud e isole	833,3	10,4	157,4	18,9	6,3	17,57	9,6	8,4

* La Toscana ha incluso nella lista regionale dei farmaci con prezzo di rimborso anche alcune confezioni tuttora coperte da brevetto (DGR n. 87 del 9.2.2004)

L'analisi è stata effettuata utilizzando le liste di trasparenza predisposte dalle Regioni

Tavola 8 - Primi venti principi attivi generici a maggiore spesa: confronto fra 2003 e 2004

ATC	Principio attivo	Spesa lorda (milioni)	DDD/1000 abitanti die	Δ % 04/03	
				DDD	Costo medio
C	nitroglicerina	119	20,3	5,1	1,6
N	paroxetina	67	5,7	14,8	-9,4
A	ranitidina	28	2,5	-5,6	-10,7
A	mesalazina	35	1,5	12,0	-2,5
B	ticlopidina	25	4,7	13,7	-10,0
C	diltiazem	22	2,7	-4,9	-1,9
C	isosorbide mononitrato	22	7,2	-4,0	1,5
C	atenololo	23	10,0	-5,2	9,4
J	amoxicillina	20	3,7	-4,2	-0,2
C	nifedipina	34	5,6	49,6	9,7
G	terazosina	17	2,4	9,2	-25,0
M	nimesulide	19	7,6	0,1	-2,4
A	acido ursodesossicolico	19	1,3	11,6	-9,3
A	gliclazide	15	3,5	-6,8	-6,8
M	diclofenac	19	3,0	5,4	5,3
N	fluoxetina	16	1,8	-9,4	4,8
A	calcio carbonato + colecalciferolo	16	4,4	13,3	-14,3
C	verapamil	14	3,2	-4,5	1,7
J	aciclovir	13	0,2	-4,6	-1,3
C	amiodarone	12	3,1	4,3	-12,6
	Totale	907	157,5	8,3	-0,3

L'analisi è stata effettuata utilizzando le liste di trasparenza predisposte dalle Regioni

Tavola 9 – Primi trenta principi attivi per spesa SSN: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2000-2004

ATC	Principio attivo	Spesa lorda (milioni)	%	Rango 2004	Rango 2003	Rango 2002	Rango 2001	Rango 2000
C	atorvastatina	303	3,0	1	3	4	8	16
A	omeprazolo	294	2,9	2	1	1	1	1
C	simvastatina	236	2,3	3	2	3	4	7
C	amlodipina	204	2,0	4	4	2	2	2
R	salmeterolo+fluticasone [^]	172	1,7	5	6	7	11	-
A	esomeprazolo #	171	1,7	6	8	75	-	-
J	amoxicillina+acido clavulanico	158	1,6	7	5	8	9	8
C	omega 3 °	146	1,4	8	16	86	730	-
C	enalapril	141	1,4	9	7	5	3	3
C	pravastatina	140	1,4	10	12	15	25	48
C	doxazosin	136	1,3	11	10	11	10	10
C	nitroglicerina	126	1,2	12	9	6	6	4
J	claritromicina	124	1,2	13	11	9	7	6
C	ramipril	123	1,2	14	15	19	34	40
A	lansoprazolo	119	1,2	15	23	22	29	53
L	bicalutamide	108	1,1	16	14	18	49	60
J	ceftriaxone	105	1,0	17	13	13	14	13
L	tamsulosin	104	1,0	18	18	17	21	26
A	pantoprazolo	100	1,0	19	24	28	45	57
M	rofecoxib *	95	0,9	20	21	21	24	126
C	losartan+idroclorotiazide	88	0,9	21	26	39	53	56
C	idroclorotiazide+enalapril	82	0,8	22	22	16	15	12
M	celecoxib *	82	0,8	23	20	14	13	353
C	irbesartan+idroclorotiazide	82	0,8	24	36	50	84	134
N	paroxetina	82	0,8	25	19	12	18	58
N	citalopram	79	0,8	26	17	24	46	108
J	levofloxacina	79	0,8	27	25	31	33	37
G	finasteride	78	0,8	28	29	25	22	20
M	acido alendronico	78	0,8	29	41	76	121	109
B	nadroparina calcica	77	0,8	30	31	30	51	144
Totale		3.915	38,7					
Totale spesa SSN		10.115						

[^] Sostanza commercializzata nel IV trimestre del 2000

Sostanza commercializzata nel II trimestre del 2002

° Sostanza commercializzata nel I trimestre del 2001

* Sostanza commercializzata nel III trimestre del 2000

Tavola 10 - Effetto prezzi, consumi, "mix" sulla variazione della spesa farmaceutica SSN per sottogruppi: confronto fra i primi 9 mesi del 2003 e 2004

ATC al I livello	Sottogruppi	Spesa lorda SSN primi 9 mesi 2004 (milioni di €)	Δ % 2004/2003				Δ % Costo medio DDD
			spesa	quantità	prezzi	mix	
Totale Nazionale		10.115	10,2	9,8	-0,9	1,2	0,3
Sistema cardiovascolare		3.542	13,6	10,2	-0,5	3,6	3,1
	Statine	753	32,7	36,1	-0,4	-2,1	-2,5
	Ace inibitori	498	6,5	7,6	-0,2	-0,8	-1,0
	Calcio antag. (diidro.)	429	4,8	5,0	0,0	-0,3	-0,3
	Ace inibitori e diur. (ass)	355	5,1	5,0	0,0	0,1	0,1
	Angiotensina II antag.	324	15,9	17,3	0,0	-1,1	-1,1
	Angio II antag. e diur (ass)	294	23,6	23,7	-0,6	0,5	0,0
	Beta bloccanti	187	13,8	11,5	-1,9	4,1	2,1
	Nitrati	156	-3,0	-2,5	-0,3	-0,1	-0,5
	Omega 3	146	48,3	48,3	0,0	0,0	0,0
	Alfa bloccanti periferici	130	5,1	6,0	-0,5	-0,4	-0,9
	Calcio antag. (non diidro.)	55	-5,6	-3,3	-1,9	-0,5	-2,4
	Diuretici ansa	51	10,0	8,1	0,0	1,7	1,7
	Antiarritmici	48	0,4	4,8	-4,6	0,4	-4,2
	Tiazidici e simili (incluse ass.)	23	-0,7	1,6	-0,1	-2,2	-2,3
	Beta bloccanti e diur. (ass)	19	0,6	2,2	-0,6	-1,0	-1,6
	Diuretici risparmi. K+	17	-4,1	4,1	-7,9	0,1	-7,8
	Glicosidi digitalici	15	-8,3	-9,0	0,0	0,7	0,7
	Fibrati	12	2,2	6,3	-1,3	-2,7	-3,9
	Altri	29	-0,2	2,9	-2,4	-0,6	-3,0
Apparato gastrointestinale e metabolismo		1.331	14,0	10,9	-1,4	4,0	2,6
	Inibitori di pompa	753	24,3	24,6	0,0	-0,3	-0,3
	Insuline ed analoghi	142	0,5	-0,4	0,0	0,9	0,9
	Altri ipoglicemizzanti orali	104	5,6	3,6	-1,8	3,8	1,9
	Antiinfiammatori intestinali	59	8,0	9,1	-1,7	0,7	-1,1
	Antimicrobici intestinali	53	6,9	8,2	-2,0	0,8	-1,3
	Anti-H2	39	-16,0	-6,5	-7,8	-2,5	-10,1
	Metformina	30	28,6	30,4	0,0	-1,4	-1,4
	5-HT3 antagonisti	24	5,5	6,0	0,0	-0,5	-0,5
	Terapia biliare ed epatica	23	-2,3	8,4	-8,9	-1,0	-9,9
	Sucralfato	22	13,7	7,4	-3,5	9,7	5,9
	Antiacidi	18	-10,4	3,8	-14,9	1,5	-13,7
	Prostaglandine	5	-16,3	-16,3	0,0	0,0	0,0
	Procinetici	3	1,1	-1,4	0,8	1,8	2,6
	Altri	55	0,4	5,9	-5,1	-0,2	-5,3
Antimicrobici per uso sistemico		1.189	-0,8	-1,2	-0,3	0,8	0,4
	Macrolidi e lincosamidi	229	-3,4	-3,6	0,0	0,2	0,2
	Penicilline	203	2,1	0,7	-0,4	1,8	1,3
	Chinoloni	182	1,8	0,5	-0,5	1,7	1,3
	Cefalosporine im/ev III-IV gen	162	-6,2	-6,5	0,0	0,3	0,3
	Cefalosporine orali	120	-2,8	-3,8	0,0	1,1	1,1
	Antimicotici sistemici	108	1,9	0,4	-0,1	1,6	1,5
	Antivirali	59	6,6	3,1	-2,2	5,7	3,4
	Cefalosporine im/ev II gen	21	-16,5	-13,5	-2,0	-1,5	-3,5
	Penicilline con Nota 55	11	-0,7	-7,9	-0,1	7,9	7,8
	Teicoplanina	9	13,6	13,6	0,0	0,0	0,0
	Aminoglicosidi	7	12,3	6,6	-0,3	5,7	5,4
	Sulfonamidi e trimetoprim	4	-8,1	-7,6	0,0	-0,6	-0,6
	Tetracicline	4	0,0	-0,5	0,0	0,6	0,6
	Antibiotici con Nota 56*	3	28,9	-3,8	0,0	34,0	34,0
	Cefalosporine im/ev I gen	2	-50,1	-26,2	-20,3	-15,3	-32,5
	Altri	65	5,3	3,0	0,0	2,2	2,2

* esclusa la teicoplanina

ATC al I livello	Sottogruppi	Spesa lorda SSN primi 9 mesi 2004 (milioni di €)	Δ % 2004/2003			Δ % Costo medio DDD	
			spesa	quantità	prezzi		
Sistema nervoso centrale		946	10,8	12,0	-1,9	0,9	-1,0
	Antidepressivi-SSRI	298	9,9	18,8	-6,0	-1,6	-7,5
	Antiepilettici	184	12,8	5,8	0,0	6,6	6,6
	Antipsicotici atipici/nuovi	128	1,4	1,4	-0,3	0,2	-0,1
	Antiparkinson	98	7,4	1,3	0,0	6,0	6,0
	Antidepressivi-Altri	77	19,9	16,5	0,0	2,8	2,9
	Antiemetici	55	12,6	7,3	0,0	4,9	4,9
	Inibitori delle colinesterasi	51	18,0	18,2	0,0	-0,2	-0,2
	Analgesici oppiacei	28	52,2	66,2	0,0	-8,5	-8,4
	Antipsicotici tipici	11	-0,9	0,1	0,1	-1,1	-1,1
	Antidepressivi-Triciclici	9	-3,6	-3,1	0,0	-0,6	-0,6
	Altri	7	2,3	3,3	0,8	-1,8	-1,0
Sistema respiratorio		649	15,7	21,3	-1,3	-3,4	-4,6
	Assoc. cortisonici inal e beta2 agonisti	248	15,9	5,9	-0,7	10,2	9,5
	Antiinfiammatori - cortisonici inal.	179	-4,7	-0,6	-3,0	-1,1	-4,1
	Broncodilatatori - beta2 agonisti	85	-3,3	0,8	-0,1	-4,0	-4,1
	Antistaminici	57	>100	>100	-13,5	1,7	-12,0
	Antileucotrieni	43	13,2	11,7	0,0	1,3	1,3
	Broncodilatatori - anticolinergici	20	44,9	13,8	0,0	27,4	27,4
	Broncodilatatori - teofillinici	12	-7,6	-7,7	0,0	0,1	0,1
	Antiinfiammatori - cromoni	4	-13,5	-11,1	0,0	-2,6	-2,6
	Altri	1	-15,0	-17,4	1,4	1,5	2,9
Farmaci antineoplastici e immunomodul.		575	4,8	1,1	-0,1	3,8	3,7
	Antiandrogeni	111	4,1	3,5	-0,1	0,8	0,6
	Terapia endocrina - Ormoni	101	-7,2	-6,7	0,0	-0,5	-0,5
	Immunosoppressori	99	0,8	4,5	0,0	-3,5	-3,5
	Interferoni	95	15,5	-12,2	-0,1	31,7	31,6
	Inibitori enzimatici	89	23,1	23,4	-0,4	0,2	-0,3
	Antineoplastici	20	10,7	2,3	-0,1	8,3	8,3
	Antiestrogeni	15	-7,0	-4,2	0,0	-2,9	-2,9
	Altri	46	-2,5	-26,2	0,0	32,2	32,2
Sangue e organi emopoietici		567	10,9	11,3	-1,4	1,0	-0,4
	Eparine a basso peso	168	13,6	14,2	0,0	-0,6	-0,6
	Epoetine	131	3,1	22,8	0,0	-16,0	-16,0
	Antiaggreganti piastrinici	101	25,7	13,9	-8,4	20,4	10,3
	Fattori della coagulazione	97	16,1	11,7	-0,3	4,2	3,9
	Albumina	21	1,5	1,4	0,0	0,1	0,1
	Antianemici	13	-2,0	3,9	-0,1	-5,7	-5,7
	Eparina	10	-20,3	-19,2	-0,3	-1,0	-1,3
	Anticoagulanti orali	8	12,4	12,1	0,0	0,3	0,3
	Altri	18	-2,3	-1,7	0,0	-0,5	-0,6
Sistema muscolo scheletrico		486	17,2	11,8	-0,9	5,8	4,8
	Anti-cox2	227	25,5	32,0	0,0	-4,9	-4,9
	Farmaci antiinfiammatori non steroidei	140	0,0	1,3	-0,8	-0,5	-1,3
	Bifosfonati	103	34,8	34,9	-1,2	1,2	-0,1
	Altri	16	-7,3	7,6	-10,5	-3,8	-13,9
Sistema genito-urinario e ormoni sessuali		443	2,9	-0,8	-2,0	5,8	3,7
	Alfa - bloccanti	183	9,0	15,1	-5,0	-0,3	-5,3
	Finasteride	84	13,1	14,6	-0,6	-0,7	-1,3
	Gonadotrop. e stimol. ovulazione	55	-7,5	-10,5	0,0	3,4	3,3
	Contraccettivi orali	28	-8,1	-8,1	0,0	0,0	0,0
	Progestinici	27	-5,9	-7,9	0,0	2,1	2,1
	Estrogeni	20	-22,6	-21,3	0,6	-2,3	-1,7
	Altri	46	4,2	-0,3	0,0	4,5	4,5
Prep. ormonali sistem. escl orm. sessuali		171	-4,3	8,5	-0,9	-9,6	-10,4
	Ormoni ipofisari	112	-6,6	-6,1	-0,1	-0,4	-0,5
	Glicocorticoidi	32	3,1	9,6	-4,5	-1,5	-5,9
	Preparati tiroidei	23	10,4	10,6	0,0	-0,1	-0,1
	Preparati antitiroidei	2	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0
	Altri	1	-3,4	-13,6	-0,2	12,0	11,8
Organi di senso		139	11,2	4,1	-0,2	7,0	6,8
Dermatologici		46	2,6	-2,1	0,1	4,8	4,9
	Antipsoriasici	19	6,6	5,9	0,0	0,7	0,7
	Antiacne	8	9,4	9,5	0,0	-0,1	-0,1
	Altri	19	-3,4	-8,0	0,1	4,8	5,0
Vari		23	1,5	6,9	0,0	-5,0	-5,0
Antiparassitari		9	5,7	6,0	0,0	-0,4	-0,4

Tavola 11 - Spesa lorda pro capite SSN pesata (ATC al I livello)

	C	A	J	N	R	L	B	M	G	H	S	D	V	P	Totale
Piemonte	55,53	18,10	14,19	15,79	8,64	8,20	6,75	5,99	7,50	2,14	2,42	0,57	0,21	0,15	146,16
Val d'Aosta	59,80	21,19	14,55	13,51	11,88	4,82	5,21	7,48	7,07	1,08	2,90	0,53	0,03	0,14	150,19
Lombardia	58,30	19,48	15,10	15,70	9,46	12,88	8,23	6,35	7,85	3,38	1,89	0,68	0,50	0,19	160,00
Trentino AA	49,95	17,42	11,81	16,44	9,12	8,36	5,97	8,10	7,12	3,34	1,61	0,74	0,15	0,17	140,31
Veneto	60,37	19,86	13,64	14,52	9,12	7,55	5,33	7,11	6,65	1,68	2,14	0,70	0,11	0,20	148,98
Friuli VG	59,94	18,96	12,39	13,67	8,71	8,35	5,36	6,74	7,06	1,73	2,47	0,80	0,10	0,18	146,47
Liguria	63,13	25,40	17,03	20,54	10,89	13,70	13,98	8,84	8,16	3,10	2,80	0,69	0,36	0,10	188,72
E. Romagna	62,42	18,88	14,31	15,34	9,66	3,05	4,82	6,54	7,67	1,27	3,17	0,75	0,03	0,18	148,08
Toscana	54,50	17,89	16,12	17,72	9,48	2,42	4,97	6,37	6,95	1,45	3,00	0,82	0,06	0,17	141,93
Umbria	60,49	19,04	17,60	13,84	9,98	3,00	4,32	5,71	6,65	1,25	2,88	0,67	0,04	0,16	145,60
Marche	58,15	18,72	19,23	14,96	9,08	7,48	6,70	6,29	7,91	1,90	3,54	0,69	0,07	0,14	154,85
Lazio	73,08	31,04	27,18	20,58	15,23	15,99	15,19	12,05	9,53	4,54	3,06	1,00	0,72	0,16	229,35
Abruzzo	59,35	21,64	22,86	18,43	10,89	9,19	5,80	8,44	6,66	1,99	3,13	0,86	0,39	0,10	169,71
Molise	56,75	21,81	24,85	16,92	9,79	13,49	10,95	9,20	6,12	6,10	1,78	0,78	0,41	0,07	179,01
Campania	66,85	25,31	32,72	14,48	15,13	8,25	12,61	10,14	6,87	2,51	2,12	0,97	0,22	0,11	198,30
Puglia	61,69	23,59	26,92	16,83	12,45	15,56	14,72	10,32	7,69	4,93	1,97	0,83	0,86	0,07	198,44
Basilicata	58,75	25,06	23,37	12,37	12,74	6,89	8,84	9,83	6,44	2,23	2,09	0,84	0,15	0,10	169,69
Calabria	62,23	29,70	29,80	17,17	11,87	11,20	15,98	11,22	8,07	4,60	2,06	1,00	0,92	0,09	205,94
Sicilia	68,58	35,65	31,31	17,24	14,72	12,93	18,04	12,07	8,84	4,76	2,13	1,00	0,98	0,15	228,41
Sardegna	62,07	28,28	20,95	19,34	13,93	13,08	9,89	11,63	8,97	3,20	2,38	0,86	0,31	0,16	195,04
Italia	61,79	23,22	20,74	16,50	11,33	10,03	9,89	8,48	7,73	2,98	2,42	0,80	0,40	0,15	176,48
Nord	58,99	19,53	14,46	15,70	9,36	9,22	7,09	6,70	7,51	2,43	2,32	0,68	0,26	0,18	154,42
Centro	63,80	23,98	21,62	18,31	12,04	9,24	9,74	8,85	8,21	2,88	3,09	0,87	0,36	0,16	183,15
Sud e isole	64,50	27,87	28,91	16,52	13,64	11,62	13,86	10,73	7,76	3,81	2,17	0,93	0,62	0,11	203,05

Tavola 12 - DDD/1000 abitanti die pesate (ATC al I livello)

	C	A	J	N	R	L	B	M	G	H	S	D	V	P	Totale
Piemonte	347,8	74,6	16,4	41,3	33,0	5,9	55,8	30,7	40,7	19,2	15,6	1,7	0,1	0,5	683,4
Val d'Aosta	376,5	81,0	19,1	40,3	43,3	4,9	62,7	40,7	49,5	22,5	16,9	2,2	<0,1	0,5	759,9
Lombardia	361,4	78,4	18,2	38,6	37,3	7,5	59,4	30,7	40,5	17,7	12,2	2,4	0,2	0,6	705,1
Trentino AA	313,0	67,5	15,1	45,5	36,0	5,7	60,6	34,6	42,8	23,6	11,0	3,2	0,1	0,6	659,2
Veneto	381,5	80,0	17,2	39,3	36,4	6,1	61,7	33,4	39,0	21,0	14,2	2,5	<0,1	0,7	732,8
Friuli VG	383,8	73,6	15,1	37,2	36,5	5,9	69,0	35,2	40,7	22,3	16,6	3,1	0,1	0,8	739,9
Liguria	371,2	93,1	16,9	54,6	42,7	8,2	61,7	36,9	40,5	21,9	17,6	2,3	0,2	0,3	768,2
E. Romagna	392,5	75,5	18,0	45,4	39,8	3,6	71,5	31,2	46,0	27,7	21,7	2,2	<0,1	0,5	775,7
Toscana	351,7	79,1	19,5	59,7	39,7	2,6	70,5	34,2	41,3	29,3	20,1	4,5	<0,1	0,7	752,8
Umbria	398,3	80,3	23,2	43,7	44,9	3,4	70,3	32,7	37,0	27,8	18,8	2,4	<0,1	0,7	783,5
Marche	367,1	74,3	21,1	43,8	35,1	5,8	71,3	32,9	40,2	25,3	23,5	2,5	<0,1	0,5	743,5
Lazio	435,5	116,5	27,7	48,4	63,2	8,1	81,1	55,3	46,2	38,7	20,0	4,6	0,3	0,5	946,2
Abruzzo	355,6	88,4	25,5	45,4	43,3	5,4	75,4	42,9	36,9	24,9	20,7	3,7	0,2	0,4	768,6
Molise	345,5	87,0	25,9	39,3	35,0	6,8	67,0	45,0	30,4	28,0	10,9	2,8	0,2	0,3	724,1
Campania	396,8	100,2	36,4	38,1	65,9	5,0	79,4	52,4	37,2	33,2	13,1	4,5	0,1	0,4	862,9
Puglia	364,0	94,1	28,1	37,8	51,3	6,8	65,2	53,8	35,3	22,6	12,6	3,4	0,3	0,2	775,6
Basilicata	345,7	98,1	27,0	35,8	53,8	4,3	69,6	49,9	34,7	29,3	13,1	3,1	0,1	0,3	764,8
Calabria	370,2	109,9	31,1	41,4	47,6	5,5	73,9	56,0	38,2	30,2	13,4	4,3	0,3	0,4	822,5
Sicilia	395,4	134,6	31,6	42,3	59,9	6,4	74,6	54,6	43,5	29,1	13,3	2,8	0,3	0,6	889,0
Sardegna	357,4	102,2	21,8	52,4	53,6	6,9	64,8	54,3	61,7	29,6	15,7	2,7	0,1	0,7	824,1
Italia	377,0	91,3	23,1	43,3	46,1	6,0	68,3	41,3	41,3	25,9	15,8	3,1	0,2	0,5	783,1
Nord	367,7	78,0	17,3	41,6	37,2	6,3	61,8	32,1	41,3	20,9	15,2	2,3	0,1	0,6	722,3
Centro	395,1	95,3	23,7	51,2	50,0	5,6	75,3	43,4	43,0	32,8	20,4	4,1	0,2	0,6	840,6
Sud e isole	379,0	107,5	30,7	41,0	56,3	5,9	73,0	52,9	40,3	28,8	13,8	3,6	0,2	0,5	833,3

C - Sistema cardiovascolare
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo
J - Antimicrobici per uso sistemico
N - Sistema nervoso centrale
R - Sistema respiratorio
L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori
B - Sangue ed organi emopoietici

M - Sistema muscolo-scheletrico
G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali
H - Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali
S - Organi di senso
D - Dermatologici
V - Vari
P - Antiparassitari

Agenzia Italiana del Farmaco

Direttore: *N. Martini*

Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali (OsMed)

Coordinatore: *R. Raschetti*

Gruppo di lavoro del presente rapporto

- Istituto Superiore di Sanità (ISS), Roma
C. Bianchi, R. Da Cas, R. Raschetti, C. Sorrentino, G. Traversa, N. Vanacore

- Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS), Azienda USL e Azienda Policlinico di Modena
M. Brunetti, A. Campomori, O. Capelli, N. Magrini, S. Maltoni, A.M. Marata, A. Menna, F. Nonino

- Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), Roma
A. Addis, M.C. Brutti, M. Bruzzone, N. Martini, F. Rocchi, P. Russo

Supporto editoriale: *S. Modigliani e P. Ruggeri (ISS)*

Ha contribuito alla stesura di questo rapporto *F. Tosolini*, Direzione Generale della Sanità e delle Politiche Sociali della Regione Friuli Venezia Giulia.

Il rapporto è disponibile consultando il sito web
www.agenziafarmaco.it