



## Open data

### Definizione

Con Dati aperti, comunemente chiamati con il termine inglese **Open Data** anche nel contesto italiano, si fa riferimento ad una filosofia, che è al tempo stesso una pratica. Essa implica che alcune tipologie di dati siano liberamente accessibili a tutti, senza restrizioni di copyright, brevetti o altre forme di controllo che ne limitino la riproduzione.



**Il portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica**

a cura del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute

Un impegno a sostegno della trasparenza

**Osservatorio sui Farmaci**

**epicentro** Il portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica  
a cura del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute

indice A-Z A B C D E F G H I L M N O P Q R S T U V W Z home chi siamo newsletter scrivici  Cerca

**home page** home > Osservatorio sui farmaci...

**Osservatorio sui farmaci** **Osservatorio sui farmaci**


introduzione  
ultimi aggiornamenti  
archivio

**uso dei farmaci**  
in Italia  
in Europa

**Informazioni generali**  
Revisione a cura del reparto di Farmacoepidemiologia (Cnesps-Iss)

6 dicembre 2012 - Assicurare l'accesso a farmaci sicuri, efficaci e di qualità dovrebbe essere un obiettivo fondamentale della politica sanitaria di ogni Paese: le medicine sono infatti essenziali nella prevenzione e nel trattamento delle malattie e dunque

**aree**  
malattie croniche  
malattie infettive  
prevenzione e salute  
politiche sanitarie  
salute e ambiente  
soluzioni



Offrire agli operatori del SSN informazioni aggiornate nel campo della **Farmacoepidemiologia**, della **Farmacovigilanza** e della **Drug Utilization**


**strumenti**  
nel mondo

**link**  
nelle Regioni  
in Italia  
in Europa  
nel mondo

**consulta anche**  
laboratorio dei sistemi di Babela

...benefici ottenuti in termini di salute pubblica, con un margine di profitto sufficientemente ampio, le conseguenze negative dell'intervento stesso. L'appropriatezza è in questa accezione un aspetto fondamentale della qualità assistenziale, in una relazione dinamica con le altre componenti della qualità: sicurezza, efficacia, equità, continuità assistenziale, coinvolgimento del cittadino, efficienza. Nel caso dei farmaci, una prescrizione è appropriata se effettuata all'interno delle indicazioni cliniche e, in generale, all'interno delle indicazioni d'uso (dose, durata, via di somministrazione, interazioni, ecc), per le quali ne è stata dimostrata l'efficacia.

**La farmacoepidemiologia**  
L'immissione in commercio dei farmaci è regolata, a livello internazionale, da procedure il cui livello di dettaglio non presenta equivalenti in alcun altro settore della medicina. Attraverso un sistema articolato di sperimentazioni cliniche - di



**formazione**  
appuntamenti  
mortalità  
utili per lavorare  
da leggere

dati di uso in Italia e in altri Paesi  
documenti di interesse generale prodotti da organismi regionali, nazionali ed internazionali,  
articoli scientifici su aspetti metodologici della ricerca, revisioni sistematiche, ecc  
riferimenti ad iniziative di formazione, convegni, seminari tematici  
strumenti software

sperimentazioni possano avere criteri di inclusione ampi, non si potrà essere completamente sicuri che il profilo beneficio-rischio evidenziato rimanga lo stesso nella pratica clinica, nei diversi gruppi di pazienti, nelle diverse fasce di età e in presenza di diverse combinazioni di patologie concomitanti.

"Farmacoepidemiologia" è un termine con il quale si indica quel settore dell'epidemiologia che si occupa della valutazione dell'efficacia e della sicurezza dell'uso dei farmaci nella pratica clinica, cioè successivamente all'immissione in commercio. Alcuni autori utilizzano come sinonimi di farmacoepidemiologia anche i termini "farmacovigilanza" o "farmacosorveglianza": questi termini tendono tuttavia a connotare soprattutto le attività e i metodi per la valutazione delle segnalazioni spontanee di reazione avversa ai farmaci.

Aperto ai contributi che provengono dal territorio



È un'applicazione che consente la libera consultazione ed elaborazione dei dati di consumo dei farmaci in Italia, nel periodo 2000-2011.

Offre la possibilità di analizzare i volumi di diversi classi di farmaci nel tempo e per contesto regionale, consentendo di avere una visione rapida delle dinamiche prescrittive nell'arco di oltre un decennio.

L'applicazione è stata realizzata dal Reparto di Farmacoepidemiologia.

<http://www.epicentro.iss.it/farmaci/videofar>

## Selezione dati

I dati si riferiscono all'uso territoriale dei medicinali prescritti a carico del SSN ed erogati attraverso le farmacie pubbliche e private nel periodo 2000-2011.

The screenshot shows a web application interface for data selection. At the top, there are five tabs: "che cos'è", "selezione" (highlighted in red), "dati", "trend", "cartogramma", and "metodi". Below the tabs, there are two dropdown menus: "Gruppo:" with "Fans" selected, and "Sottogruppo:" with "Tutti ..." selected. Under the heading "Regioni", there is a large empty rectangular area on the left and a list of Italian regions on the right. The regions listed are: Piemonte (highlighted), Valle d'Aosta, Lombardia, Trentino Alto Adige, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Emilia Romagna, Toscana, Umbria, Marche, and Lazio. Between the empty area and the list are navigation arrows (right and left) and a checkbox labeled "Tutte" which is checked. At the bottom left of the interface is a button labeled "Elabora...".

# Consultazione dati

I dati si riferiscono all'andamento temporale e alla distribuzione territoriale delle DDD/1000 abitanti die relativamente alla categoria terapeutica selezionata.

che cos'è	selezione	dati	trend	cartogramma	metodi							
<b>Fans</b>												
<b>Regione</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
Piemonte	20,9	26,0	23,7	21,0	22,3	18,2	18,7	18,9	19,9	19,9	19,8	19,1
Valle d'Aosta	20,7	26,9	26,8	26,3	30,0	23,7	23,1	23,1	22,4	22,2	22,5	21,7
Lombardia	19,0	24,5	24,5	20,9	21,7	16,9	16,1	15,2	15,2	14,3	13,8	13,4
Trentino Alto Adige	17,5	22,7	23,8	24,0	24,2	17,4	17,0	17,1	17,2	16,2	16,2	16,0
Veneto	19,2	24,6	23,7	21,4	22,5	18,2	17,8	18,2	18,6	18,1	17,8	16,9
Friuli Venezia Giulia	19,6	25,6	25,5	24,6	26,9	21,7	21,9	22,2	21,5	21,1	21,0	21,0
Liguria	23,2	31,2	27,9	26,6	28,5	22,8	22,3	22,3	22,1	21,0	20,2	18,9
Emilia Romagna	15,5	20,6	19,8	19,5	20,9	16,9	17,1	17,4	17,5	17,3	16,9	15,7
Toscana	19,6	24,4	24,0	23,1	24,4	20,5	20,5	20,7	21,5	21,1	21,0	19,9
Umbria	23,6	27,1	26,5	23,9	24,3	20,5	20,6	19,7	19,8	19,5	19,1	18,3
Marche	17,5	22,8	22,5	20,6	22,1	18,7	18,7	18,7	19,2	18,5	18,4	18,0
Lazio	32,7	44,2	40,4	40,2	45,5	37,8	36,5	35,1	34,3	33,2	32,4	31,5
Abruzzo	29,8	37,3	35,2	31,4	29,6	25,9	26,0	25,3	27,1	26,4	26,6	25,1
Molise	28,9	37,4	35,9	35,1	35,6	27,5	30,9	30,1	30,9	31,4	31,7	31,1
Campania	37,8	46,3	45,0	42,6	45,2	38,7	39,0	35,6	38,1	39,1	36,6	33,1
Puglia	36,5	46,5	44,4	39,9	43,1	39,4	42,7	42,5	44,5	46,0	46,0	41,2
Basilicata	33,9	40,1	39,8	37,9	40,5	34,5	35,7	34,7	35,4	36,2	34,4	32,5
Calabria	35,9	47,4	46,0	42,8	45,3	42,2	44,0	44,1	45,8	40,1	37,8	35,9
Sicilia	34,0	45,9	41,6	38,1	42,4	36,4	38,2	37,4	37,3	37,2	37,2	35,3
Sardegna	33,8	43,6	41,1	41,2	44,4	37,4	37,2	37,9	38,3	38,7	38,7	37,5
<b>Italia</b>	<b>25,8</b>	<b>33,2</b>	<b>31,7</b>	<b>29,4</b>	<b>31,5</b>	<b>26,5</b>	<b>26,7</b>	<b>26,1</b>	<b>26,7</b>	<b>26,2</b>	<b>25,7</b>	<b>24,2</b>

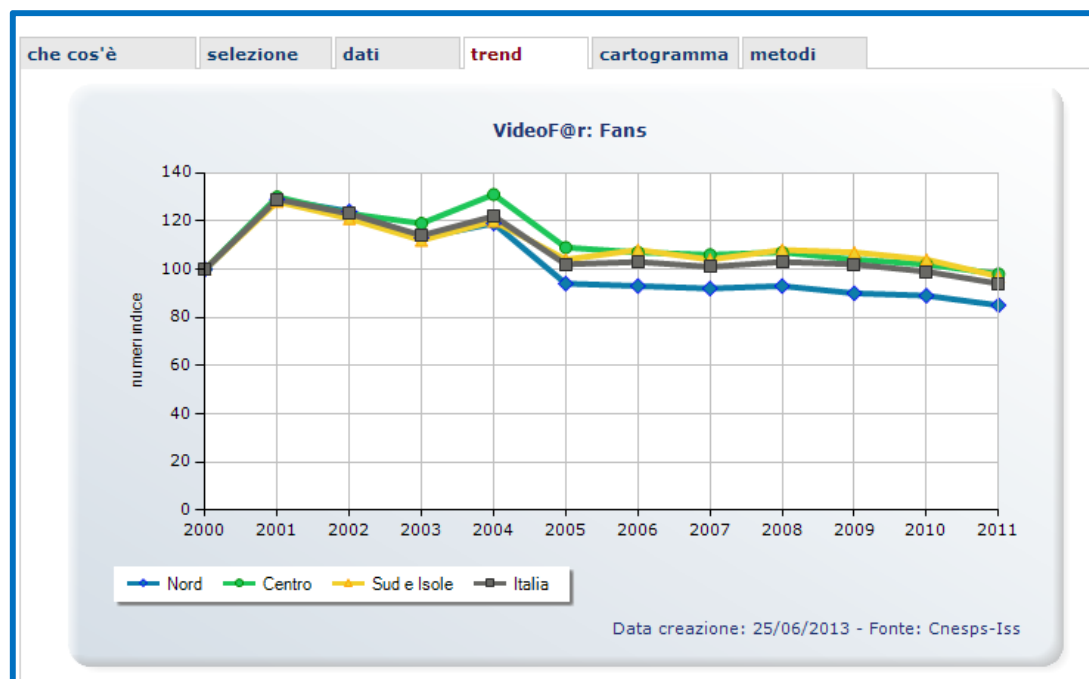
[Esporta in Excel](#)

*Andamento temporale e distribuzione territoriale delle DDD/1000 abitanti die, calcolate su popolazione pesata (consulta anche la sezione metodi). L'analisi si riferisce ai farmaci di classe A prescritti a carico del Servizio sanitario nazionale erogati attraverso le farmacie territoriali. Non sono considerati l'acquisto privato di farmaci da parte dei cittadini e l'erogazione attraverso la distribuzione diretta, per conto o al momento della dimissione ospedaliera.  
La lista dei principi attivi relativi al gruppo/sottogruppo è disponibile nell'esportazione in Excel.*

Fonte: Cnesps-Iss

## Trend temporale

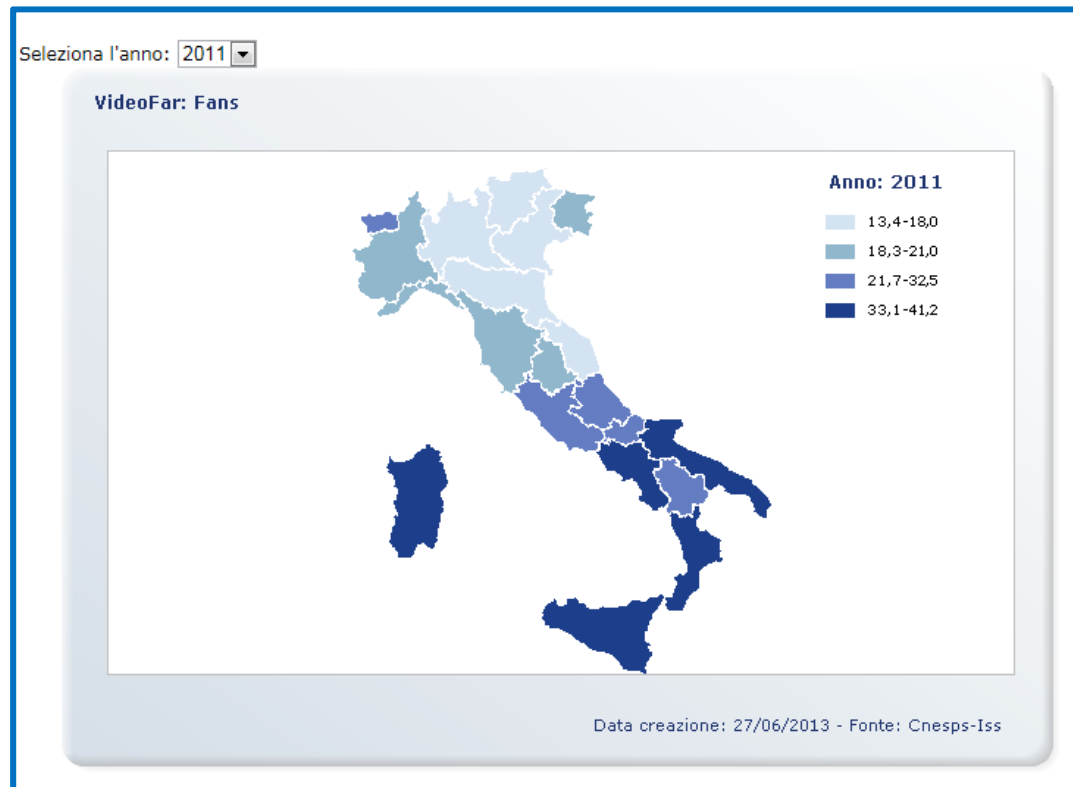
Il grafico riporta l'andamento temporale, per Italia e per macroaree (Nord, Centro, Sud e Isole), delle DDD/1000 abitanti die espresse come numeri indice.





# Cartogramma

Il grafico riporta l'andamento temporale, per Italia e per macroaree (Nord, Centro, Sud e Isole), delle DDD/1000 abitanti die espresse come numeri indice.





rich on Outcomes of Therapeutics by a European Consortium

coepidemiological studies

WG3 Drug utilisation data

# DRUG CONSUMPTION DATABASES IN EUROPE

## Countries summary

First version August 2011

Updated version December 2012

<http://www.imi-protect.eu/>

## Medstat.dk

On medstat.dk, you can find statistics on the total sales of medicines in Denmark 1996-2012

The sales information is based on data from the Register of Medicinal Product Statistics.

Search modules:

- **Groups of medicines**

Groups of medicines are groups of medicines/treatments. The groups are combinations of ATC codes, product names or just a single ATC code. The shown groups only cover a smaller part of the medicine sales in Denmark and only sales from the primary sector.

- **ATC code**

The medicine sales shown are calculated by the [ATC code](#). In this search module you find the total sales of medicines in Denmark. The figures show the total sales and the sales by gender, age, region and sector.

- **Product name**

The search module "Product name" also shows the total sales of medicines however, here the sales is shown on a package level. The sales can also be divided by sector and for the primary sector we furthermore show statistics depending on whether the package is allowed for OTC sales or not.

Obs. If you are searching data for the hospital sector and ATC code L01 or J01 you are advised to read the important information in "Data basis and description" in the section "Reporting errors, deficiencies etc."

It is permitted to use the data with reference to: Statens Serum Institut, medstat.dk and date.

Please send your suggestions for improvement of medstat.dk to [stapost@dkma.dk](mailto:stapost@dkma.dk)

### LINKS AND DOCUMENTS

[Data basis and description](#)

[ATC-system](#)

Last modified 07.06.2013



STATENS  
SERUM  
INSTITUT

Statens Serum Institut  
National Institute for Health Data and Disease Control  
5 Artillerivej | DK 2300 Copenhagen S  
T: +45 3268 3268 | F: +45 3268 3868 | E: [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk)  
T (direct): +45 3268 5125



Home   Groups of medicines   ATC code   Product name   [Data basis and description](#)

Groups of medicine	Year	Region	Gender	Age group (change)	Search variable
<b>Antidepressants</b> Antidepressants, total SSRI (Selective serotonin reuptake inhibitors)	2012 2011 2010 2009 2008 2007	Entire Denmark Hovedstaden Nordjylland Midtjylland Sjælland Syddanmark	Gender, combined Male Female	All 0 - 4 y.o. 5 - 9 y.o. 10 - 14 y.o. 15 - 19 y.o. 20 - 39 y.o.	Turnover Volume sold Volume sold per 1,000 inhabitants per day Number of users Number of users per 1,000 inhabitants

Last modified 07.06.2013



Statens Serum Institut  
National Institute for Health Data and Disease Control  
5 Artillerivej | DK 2300 Copenhagen S  
T: +45 3268 3268 | F: +45 3268 3868 | E: [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk)  
T (direct): +45 3268 5125



## Sviluppi futuri

Aumentare il livello di dettaglio (singole molecole)

Selezione per classificazione ATC

Suggerimenti per migliorare la applicazione: [redazionepicentro@zadig.it](mailto:redazionepicentro@zadig.it)