

L'uso dei Farmaci in Italia

Rapporto Nazionale
Gennaio - Settembre 2006



Agenzia Italiana del Farmaco Direzione Generale - Ministero della Salute

Direttore: *N. Martini*

Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali

Coordinatore: *R. Raschetti*

Gruppo di lavoro del presente rapporto

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

- Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS), Azienda USL di Modena
C. Bassi, I. Bonacini, M. Brunetti, O. Capelli, A. Chiarolanza, N. Magrini, L. Magnano, S. Maltoni, A.M. Marata, F. Nonino, C. Voci

- Agenzia Italiana del Farmaco - Ministero della Salute, Roma
A. Addis, M.C. Brutti, M. Bruzzone, M. Emiliani, P. Folino Gallo, N. Martini, L.A.A. Muscolo, E. Neri, F. Rocchi, P. Russo, G. Traversa, F. Tosolini, M. Venegoni

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

INDICE

Sintesi	1
Analisi della prescrizione farmaceutica nel periodo gennaio-settembre 2006	3
Dati generali di spesa e di consumo	7
La dinamica della prescrizione	13
Le categorie terapeutiche e i principi attivi.....	19
I farmaci equivalenti.....	25
Le note AIFA	28

Sintesi

Nei primi nove mesi del 2006 la spesa farmaceutica pubblica lorda ha fatto rilevare un incremento del 3,3% rispetto allo stesso periodo del 2005, mentre le dosi prescritte sono aumentate del 7,2%.

Il totale della spesa (pubblica e privata) si mantiene sostanzialmente stabile (+0,4%).

Tra i farmaci a carico del cittadino si evidenzia una netta flessione dell'acquisto privato di farmaci erogabili a carico del SSN (-28,3%), mentre si registra una diminuzione più contenuta della spesa per i farmaci di automedicazione - SOP (-0,8%) e OTC (-2,5%).

Tutte le Regioni tranne Bolzano hanno registrato un aumento della spesa pro capite pubblica e di quella totale. Per quasi tutte le Regioni le componenti del mix e delle quantità aumentano consistentemente rispetto al 2005, compensate in parte da una riduzione dei prezzi (-5,2%).

I livelli di esposizione tra le Regioni sono compresi tra le 647 DDD di Bolzano e le 1040 DDD del Lazio.

Nel complesso riemerge un effetto mix (+1,3%) in particolare per alcune categorie terapeutiche quali le insuline, gli antiepilettici, e i broncodilatatori anticolinergici.

Aumenta il consumo dei farmaci per l'apparato gastrointestinale e di quelli del sangue in un panorama complessivamente dominato dai farmaci per il sistema cardiovascolare che rappresentano circa il 50% del consumo complessivo.

Rimane sostanzialmente invariato il quadro complessivo dei principi attivi più prescritti sia in termini di spesa che di esposizione. Più della metà dei primi 30 principi attivi in termini di DDD, rimborsati dal SSN, sono farmaci cardiovascolari.

Il mercato dei farmaci equivalenti rappresenta circa il 25% in termini di DDD (il 13,1% della spesa) con un aumento dell'8,5% rispetto al 2005.

La scadenza della copertura brevettuale relativa ad importanti molecole ha modificato in maniera significativa lo scenario dei farmaci equivalenti.

I farmaci con nota registrano un aumento del 4% della spesa e del 10,7% delle DDD. La spesa relativa a questi farmaci rappresenta circa un terzo della spesa totale. Il peso maggiore, come atteso, è quello relativo ai farmaci per le dislipidemie (nota 13) e a quelli per la gastroprotezione (note 01 e 48).

Nota metodologica

Nel redigere i Rapporti nazionali vengono compiute sistematicamente delle operazioni di aggiornamento delle informazioni registrate nel datawarehouse OsMed che possono comportare delle lievi differenze nei valori (di spesa, di consumo, di esposizione) pubblicati in precedenza in altri Rapporti nazionali. Queste operazioni di aggiornamento possono derivare dalla definizione di nuove DDD da parte dell'OMS, dalla precisazione di dati precedentemente non disponibili (ad esempio dati di popolazione aggiornati), da controlli effettuati sulla base di nuovi flussi di dati. La scelta operata nel redigere ogni anno il Rapporto nazionale è stata quella di produrre, contestualmente alle elaborazioni di riferimento all'anno di interesse, anche gli eventuali aggiornamenti di dati relativi ai cinque anni precedenti in modo da consentire una lettura "auto-consistente" del Rapporto.

Analisi della prescrizione farmaceutica nel periodo gennaio-settembre 2006

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

Andamento nazionale

Nei primi nove mesi del 2006 rispetto al corrispondente periodo del 2005 la spesa farmaceutica totale, pubblica e privata per i farmaci erogati dalle farmacie aperte al pubblico è aumentato dello 0,4%. La spesa pubblica lorda ha fatto rilevare un incremento del 3,3%, mentre quella privata una diminuzione del 5,8% (**Figura 1, Tavole 1 e 2**). L'incremento della spesa pubblica è principalmente imputabile ai farmaci cardiovascolari e ai gastrointestinali.

La spesa a carico del SSN è aumentata dell'8,2%, mentre lo sconto a carico delle farmacie e dell'industria è diminuito del 34,7% (nel 2006 non è stato applicato lo sconto del 4,12% sul margine di spettanza a carico dell'industria), la quota di compartecipazione a carico dei cittadini si è ridotta del 22,8% a causa dell'ampliamento delle esenzioni o dell'abolizione del ticket in alcune regioni (**Tavole 1 e 3**).

Nel corso dei primi nove mesi del 2006, sono stati attuati due importanti provvedimenti atti a contenere l'aumento della spesa farmaceutica pubblica: il primo, la Determinazione AIFA 30.12.2005, ha previsto dal 15.01.2006 una riduzione del prezzo dei farmaci del 4,4%; il secondo, il nuovo Prontuario Farmaceutico Nazionale entrato in vigore il 15.07.2006, ha previsto una riduzione dei prezzi dei farmaci che nel primo semestre del 2006 avevano determinato un incremento dei consumi superiore alla media del settore. L'aggiornamento selettivo del PFN ha comportato la riduzione del prezzo di 214 specialità medicinali (pari al 10,6% del totale) per un totale di 110 principi attivi (15,1% del totale).

Tra i farmaci a carico del cittadino si evidenzia una netta flessione dell'acquisto privato di farmaci erogabili a carico del SSN (-28,3%), mentre si registra una diminuzione più contenuta della spesa per i farmaci di automedicazione - SOP (-0,8%) e OTC (-2,5%) (**Tavola 2**). Si ricorda come tali valori di spesa non includono gli sconti applicati dalle singole farmacie e la vendita di farmaci attraverso gli esercizi commerciali.

Per la spesa pubblica, a fronte di un aumento delle quantità di farmaci prescritte (+7,7%) e di una diminuzione dei prezzi (-5,2%), si registra un effetto-mix positivo (+1,3%), ossia una maggiore prescrizione di farmaci più costosi (**Figura 2**). Tali andamenti presentano notevoli differenze per sottogruppo terapeutico e per regione (**Tavole 5 e 6**).

I farmaci del sistema cardiovascolare continuano ad essere i farmaci più prescritti, registrando una crescita sia in termini di spesa (+6,6%) che di quantità prescritte (+7,7%). Importanti aumenti di spesa si osservano anche per i farmaci gastrointestinali (+10,5%) e del sistema muscolo scheletrico (+6,1%). Tra le categorie di farmaci, con una importante flessione di spesa rispetto allo stesso periodo del 2005, vi sono gli antimicrobici (-8,0%): tale variazione è dovuta principalmente ad una diminuzione dei prezzi (**Tavola 6**).

Rispetto ai primi 9 mesi del 2005 a livello nazionale l'uso dei farmaci equivalenti è aumentato del 8,5% in termini di DDD e del 11,2% in termini di spesa (**Tavola 13**). Nel 2006 hanno perso il brevetto diverse molecole che hanno modificato in modo importante lo scenario dei farmaci equivalenti. Fra queste ricordiamo l'associazione amoxicillina+acido clavulanico, che nel 2006 risulta essere il principio attivo equivalente con la maggior spesa (**Tavola 14**). Il maggior aumento di DDD prescritte si è verificato per il lansoprazolo (+61,7%) e la metformina (+20,4%), con una quota di farmaci *unbranded* pari rispettivamente all'11,0% e al 37,8%. Per quanto riguarda i farmaci antidepressivi SSRI va fatto notare l'importante incremento dell'escitalopram (+25,6% delle DDD) rispetto al minor incremento nell'uso dei farmaci con brevetto scaduto di questa categoria (paroxetina, citalopram e sertralina) (**Tavola 14**).

Per quanto riguarda i farmaci con nota (**Tavola 15**), si registra un aumento complessivo del 4% della spesa e del 10,7% delle quantità prescritte. Tra i farmaci con nota, quelli più prescritti sono i farmaci per le dislipidemie (nota 13; 60,6 DDD), gli inibitori di pompa protonica (note 01-48; 34,4 DDD) e gli antiinfiammatori (nota 66; 23,8 DDD). Tra i farmaci con nota che presentano i maggiori incrementi di prescrizione, sono presenti il pegfilgrastim (nota 30bis; +464,5%), la teriparatide (nota 79bis; +136,3%), l'ossibutinina (nota 87; +102,7%), i farmaci della nota 65 (+65,5%) e il tramadolo (nota 3; +42,8%).

Andamenti regionali

Nei primi nove mesi del 2006 tutte le regioni, tranne la P.A. di Bolzano, hanno registrato un aumento della spesa pubblica e della spesa totale (**Tavole 3 e 4**). L'incremento più elevato della spesa netta SSN si registra per la Calabria (+15,4%). Va sottolineato come a partire dal settembre 2005 in questa regione sia stato abolito il ticket, così come nel Lazio da gennaio 2006.

L'analisi dei determinanti della variazione della spesa mostra come in tutte le regioni vi sia stato un incremento delle quantità prescritte, inclusa la P.A. di Bolzano (**Tavola 5**). Quest'ultima provincia ha visto il maggior incremento nell'utilizzo della distribuzione diretta (con una riduzione di questi farmaci sul territorio del 62,9%). Calabria e Lazio rimangono le due regioni in cui questo strumento di contenimento della spesa farmaceutica viene meno utilizzato (**Figura 3**).

Per i farmaci equivalenti in tutte le regioni si è assistito ad un aumento della prescrizione: la Puglia ha registrato l'incremento più elevato (+24,5% della spesa) (**Tavola 13**). La Toscana continua ad essere la regione con la prescrizione più elevata di farmaci equivalenti (con un'incidenza del 30,7% sul totale delle DDD), mentre quella con il dato più basso è la Campania (20,3%).

Consumi per classe terapeutica

Sulla base dei dati riportati nella **Tavola 6**, si possono formulare alcune osservazioni sulle diverse classi terapeutiche. A livello generale è possibile rilevare come nella maggior parte dei sottogruppi sia stata registrata una diminuzione dei prezzi e un aumento delle quantità prescritte.

Come precedentemente citato i farmaci cardiovascolari mostrano un aumento della prescrizione (+7,7% delle DDD) e uno spostamento verso molecole più costose (effetto-mix +1,3%) (**Tavola 6**). Più della metà dei primi 30 principi attivi in termini di DDD, rimborsati dal SSN, sono farmaci cardiovascolari (**Tavola 12**). L'analisi dei singoli sottogruppi evidenzia lo stesso andamento del 2005, con i maggiori incrementi nell'uso di statine (+13,4% delle DDD) e dei sartani (+19,6% quelli in associazione e +14,2% quelli semplici) (**Tavola 6**).

Le statine rimangono il sottogruppo con la spesa più elevata: fra queste l'atorvastatina diventa la molecola in assoluto più venduta in Italia, con 308 milioni di spesa (**Tavola 11**). Gli omega 3, dopo la contrazione del 2005, hanno evidenziato nel 2006 il maggior incremento della categoria, pari al +19,9% delle DDD. A livello regionale, come nel 2005, i farmaci cardiovascolari presentano un'ampia variabilità sia in termini di spesa - da 45,2 € procapite di Bolzano ai 74,9 € del Lazio (**Tavola 9**), sia in termini di DDD - da 299,4 di Bolzano a 483,7 del Lazio (**Tavola 10**).

Anche per i farmaci gastrointestinali e del metabolismo si nota un incremento delle quantità (+11,6%) e dell'effetto-mix (+5,2%) (**Tavola 6**). In linea con il trend degli ultimi anni, gli inibitori di pompa registrano nel 2006 un aumento molto elevato (+23% delle DDD): in questa categoria va sottolineato come nel 2006 sia scaduto il brevetto del lansoprazolo, che risulta ancora meno prescritto sia rispetto ad omeprazolo che ad esomeprazolo (**Tavola 12**).

In linea con l'andamento del 2005, anche quest'anno la prescrizione degli anti-H2 e di prostaglandine presenta un calo di prescrizione (rispettivamente -5,2% e -17,3%). Fra gli antidiabetici orali, continua il positivo aumento nella prescrizione della metformina (+21,9%), in questa categoria anche la ripaglinide ha registrato un aumento delle DDD del 26,6%. Da registrare infine il forte incremento dei glitazoni passati da 1 a 11 milioni di €. La variabilità regionale in termini di spesa varia dai 14,4 € procapite della Provincia Autonoma di Bolzano ai 40,6 € della Sicilia (**Tavola 13**).

La prescrizione di antimicrobici per uso sistemico si è mostrata stabile (-0,6% delle DDD) (**Tavola 6**). I chinolonici, aumentati del 4,7% delle DDD, sono diventati il secondo sottogruppo maggiormente prescritto in termini di spesa dopo i macrolidi. A differenza del 2005, le cefalosporine di III e IV generazione sono diminuite (-6% delle DDD). La spesa regionale di questa categoria varia da 9,8 € procapite della Provincia Autonoma di Bolzano ai 27,6 € della Sicilia: quest'ultima diventa la regione con la maggiore prescrizione in termini di spesa (**Tavola 9**).

L'analisi dei farmaci del sistema nervoso centrale conferma la tendenza all'aumento mostrata negli ultimi anni (+9,8% delle DDD con un effetto-mix del 5,8%) (**Tavola 6**). Gli antidepressivi SSRI continuano come negli anni passati ad essere i farmaci con la spesa più elevata della classe, riducendo la differenza assoluta rispetto agli antiepilettici (da 117 a 17 milioni del 2006). I primi hanno registrato una diminuzione della spesa del 18,6% (legata alla diminuzione dei prezzi delle molecole con brevetto

scaduto), mentre i secondi un aumento del 26,5%, principalmente spiegato dall'effetto mix positivo (+22,1%) legato a un maggior utilizzo del pregabalin passato da una spesa di mezzo milione di euro del 2005 ai 52 milioni del 2006. Gli analgesici oppiacei hanno avuto un incremento della prescrizione pari al 29,5% delle DDD.

Anche per i farmaci neurologici si osserva un'ampia variabilità regionale: la regione con la minor prescrizione e spesa è la Basilicata (40,3 DDD e 12 € procapite), mentre quella a maggior prescrizione è la Toscana (64,8 DDD) e quella a maggior spesa è il Lazio (22,4 €) (**Tavole 13 e 14**).

Nei farmaci del sistema respiratorio si osserva un incremento delle quantità prescritte (+3,9%) e dell'effetto-mix (+3,9%). L'aumento di prescrizione si osserva in particolare per gli antistaminici (+15,9% delle DDD) e per gli antagonisti dei recettori dei leucotrieni (+14,5%). Da sottolineare l'effetto-mix dei broncodilatatori anticolinergici (+18,3%) dovuto principalmente al maggior utilizzo del tiotropio (+34,5% delle DDD).

La prescrizione di farmaci antineoplastici ed immunomodulatori è in calo (-2,1% delle DDD con un effetto-mix del +5%). Aumentano gli inibitori enzimatici (+20,9% delle DDD) e i fattori della crescita (+95,8%) mentre calano le prescrizioni di antiandrogeni, terapie endocrine, interferoni ed antiestrogeni: tale fenomeno potrebbe essere attribuito ad un potenziamento della distribuzione diretta per tali classi di farmaci.

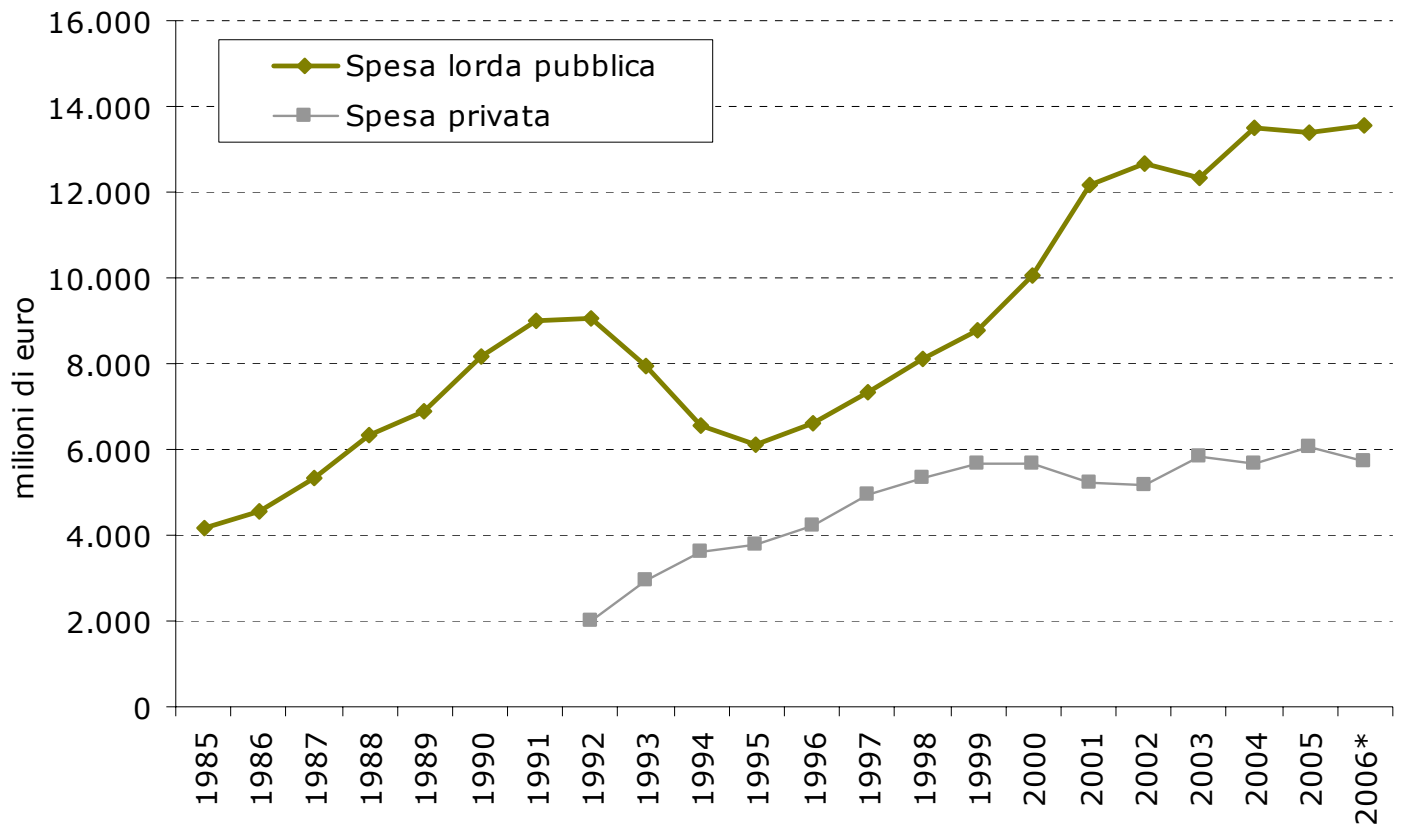
La prescrizione dei farmaci del sangue e degli organi emopoietici continua ad aumentare (+10,7% con un effetto-mix di -5%). Le variazioni più consistenti riguardano le eparine a basso peso molecolare (+11,1% delle DDD) e gli antiaggreganti piastrinici (+10,5%). I fattori della coagulazione presentano un andamento opposto al 2005 con un incremento della spesa del 4%, principalmente dovuto ad un aumento dell'effetto-mix (+6,5%) determinato da un marcato spostamento della prescrizione verso il fattore VIII della coagulazione da DNA ricombinante. Cala invece la prescrizione di epoetine (-3,7%) e albumina (-4,1%), la cui spiegazione è ancora una volta da ricercare in un possibile potenziamento della distribuzione diretta.

I farmaci del sistema muscolo-scheletrico, in controtendenza rispetto al biennio precedente, presentano un aumento di prescrizione e di spesa rispettivamente del 6,1% e del 6,9%. Da segnalare per questa classe l'aumento dei bifosfonati (+12,9 delle DDD).

Dati generali di spesa e di consumo

- **La spesa farmaceutica pubblica lorda ha fatto rilevare un incremento del 3,3% mentre l'esposizione in DDD è aumentata del 7,2%**
- **Il complesso della spesa (pubblica e privata) si mantiene sostanzialmente stabile (+0,4%)**
- **Tutte le Regioni tranne Bolzano hanno registrato un aumento della spesa pro capite pubblica e di quella totale**

Figura 1 - Spesa farmaceutica territoriale in Italia nel periodo 1985 - 2006



* Stimato sulla base dell'andamento dei primi 9 mesi

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

Tavola 1 - Consumi farmaceutici territoriali SSN: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2000-2006

	2001 (milioni)	2002 (milioni)	2003 (milioni)	2004 (milioni)	2005 (milioni)	2006 (milioni)	Δ% 02/01	Δ% 03/02	Δ% 04/03	Δ% 05/04	Δ% 06/05
Spesa lorda	9.109	9.514	9.183	10.116	9.932	10.263	4,4	-3,5	10,2	-1,8	3,3
Ticket*	5	203	483	454	401	309	>100	>100	-6,1	-11,6	-22,8
Sconto farmacie°	385	439	458	625	833	544	14,0	4,4	36,5	33,3	-34,7
Spesa a carico del SSN	8.720	8.872	8.241	9.036	8.698	9.410	1,7	-7,1	9,7	-3,8	8,2
Numero Ricette	313	341	327	350	355	375	8,9	-4,1	7,3	1,4	5,6
Numero Confezioni	646	652	629	666	668	708	0,8	-3,5	6,0	0,2	6,0
DDD/1000 ab die	689,8	707,0	711,5	770,7	794,1	851,2	2,5	0,6	8,3	3,0	7,2

* Somma del ticket sui farmaci equivalenti e dei ticket regionali

° 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 2000-2006

	2001 (milioni)	2002 (milioni)	2003 (milioni)	2004 (milioni)	2005 (milioni)	2006 (milioni)	Δ% 02/01	Δ% 03/02	Δ% 04/03	Δ% 05/04	Δ% 06/05
1 Spesa lorda*	9.109	9.514	9.183	10.116	9.932	10.263	4,4	-3,5	10,2	-1,8	3,3
2 Acquisto privato di farmaci SSN**	483	423	582	497	694	497	-12,5	37,5	-14,5	40,5	-28,3
1+2 Totale	9.592	9.937	9.765	10.613	10.626	10.761	3,6	-1,7	8,7	0,1	1,3
Quota a carico SSN (%)	95	96	94	95	93	95					
3 Classe C	1.977	1.983	2.288	2.255	2.331	2.273	0,3	15,4	-1,5	3,4	-2,5
4 Automedicazione (SOP e OTC)	1.380	1.392	1.531	1.536	1.583	1.570	0,8	10,0	0,4	3,0	-0,8
2+3+4 Totale spesa privata	3.840	3.797	4.401	4.288	4.608	4.341	-1,1	15,9	-2,6	7,6	-5,8
1+2+3+4 Totale spesa farmaceutica	12.949	13.311	13.583	14.403	14.540	14.604	2,8	2,0	6,0	1,0	0,4
Confezioni											
	2001 (milioni)	2002 (milioni)	2003 (milioni)	2004 (milioni)	2005 (milioni)	2006 (milioni)	Δ% 02/01	Δ% 03/02	Δ% 04/03	Δ% 05/04	Δ% 06/05
1 A carico SSN*	646	652	629	666	668	708	0,8	-3,5	6,0	0,2	6,0
2 Acquisto privato di farmaci	58	55	68	67	99	88	-5,5	25,5	-2,5	48,1	-10,8
1+2 Totale	704	706	697	733	767	796	0,3	-1,2	5,1	4,6	3,8
Classe C	220	210	238	224	235	223	-4,7	13,2	-6,0	4,9	-5,1
Automedicazione (SOP e OTC)	221	223	234	225	228	231	0,5	5,1	-3,7	1,1	1,4

* Negli anni 2001 - 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)

Tavola 3 - Spesa farmaceutica territoriale pro capite pesata a carico SSN: confronto regionale fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006

	Spesa lorda pro capite		Spesa netta pro capite		Ticket ¹ pro capite			Spesa lorda duplice via		
	€	Δ % 06/05	€	Δ % 06/05	€	% su spesa lorda	Δ % 06/05	€	% su spesa lorda	Δ % 06/05
Piemonte*	148,6	4,3	131,3	9,9	10,2	6,9	-13,7	13,9	9,3	-3,4
Val d'Aosta	141,8	1,3	135,0	4,8	1,0	0,7	-3,9	4,0	2,8	-3,1
Lombardia*	154,9	2,4	135,1	6,4	10,8	7,0	-0,9	19,9	12,8	1,2
P.A. Bolzano*	122,5	-9,3	109,0	-5,6	7,3	5,9	0,2	8,4	6,9	-62,9
P.A. Trento	131,0	6,9	122,5	9,1	0,9	0,7	-8,5	9,1	6,9	24,3
Veneto*	145,3	1,9	129,0	6,0	9,3	6,4	0,5	7,1	4,9	-23,4
Friuli VG	148,0	5,0	139,4	8,6	1,1	0,7	-8,0	12,1	8,2	10,9
Liguria*	168,8	1,4	157,0	5,0	3,5	2,0	-1,9	10,1	6,0	-10,7
E. Romagna	142,9	1,3	135,5	4,8	1,2	0,8	-5,7	3,7	2,6	-10,4
Toscana	139,7	1,5	132,1	4,6	1,2	0,9	-4,9	5,9	4,3	41,6
Umbria	148,7	4,3	141,0	7,6	1,3	0,9	-4,6	5,4	3,6	10,0
Marche	155,2	3,4	143,7	4,4	1,3	0,8	-8,3	8,7	5,6	28,3
Lazio	234,8	4,9	218,6	11,4	1,6	0,7	-76,4	37,4	15,9	7,2
Abruzzo	176,2	5,8	166,5	9,5	1,5	0,8	0,0	16,0	9,1	-0,7
Molise*	166,8	2,7	151,6	6,7	7,9	4,7	2,0	28,8	17,2	10,0
Campania	190,3	0,0	178,8	3,5	2,0	1,0	-8,8	12,5	6,5	-19,4
Puglia*	205,0	2,9	187,2	11,4	5,5	2,7	-57,0	33,3	16,3	-7,6
Basilicata	161,8	4,2	153,4	7,7	1,5	0,9	-10,0	3,7	2,3	-20,7
Calabria	218,9	7,1	205,3	15,4	1,8	0,8	-80,9	36,6	16,7	8,9
Sicilia*	231,0	4,3	208,9	9,6	8,3	3,6	-24,3	32,6	14,1	-1,8
Sardegna	189,8	1,1	178,5	4,8	1,3	0,7	-5,7	17,9	9,4	-13,7
Italia	174,8	2,9	160,2	7,7	5,3	3,0	-23,2	18,1	10,4	-2,1
Nord	149,8	2,4	134,5	6,5	7,7	5,1	-4,0	20,4	13,6	11,1
Centro	185,3	3,9	173,3	8,5	1,4	0,8	-62,8	12,6	6,8	-5,0
Sud e isole	203,6	3,0	188,3	8,4	4,2	2,1	-40,8	24,5	12,0	-5,5

1 Somma del ticket sui farmaci equivalenti e dei ticket regionali

* Regioni con ticket in vigore nel corso del 2006

Lazio : abolizione del ticket dal 1.1.2006

Fonte: elaborazione OsMed su dati Federfarma

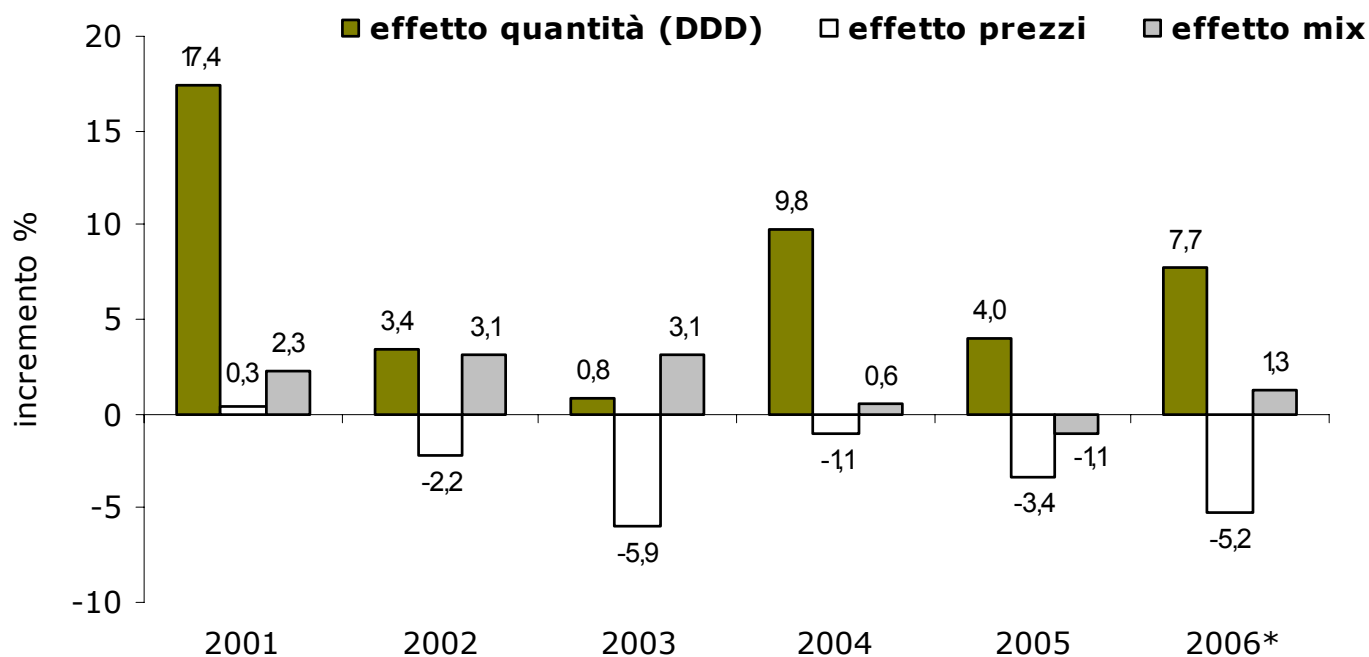
Tavola 4 - Spesa farmaceutica territoriale pro capite pesata pubblica e privata: confronto regionale fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006

	Spesa netta pro capite	Classe C		Automedicazione (SOP, OTC)		Netta + privata	
		Spesa pro capite	Δ % 06/05	Spesa pro capite	Δ % 06/05	Spesa pro capite	Δ % 06/05
Piemonte	131,3	38,4	-4,5	27,5	-1,2	197,2	5,2
Val d'Aosta	135,0	40,2	-1,1	32,7	-5,6	207,9	1,9
Lombardia	135,1	37,6	-3,9	30,0	-0,6	202,7	3,2
P.A. Bolzano	109,0	29,8	-6,0	28,5	-5,1	167,3	-5,5
P.A. Trento	122,5	34,5	-6,0	31,4	-7,2	188,4	3,1
Veneto	129,0	37,1	-2,8	27,0	-1,8	193,1	3,1
Friuli VG	139,4	34,7	-3,8	25,1	-3,6	199,2	4,5
Liguria	157,0	48,2	-4,5	30,2	-1,1	235,4	2,1
E. Romagna	135,5	41,9	-3,0	30,0	-1,8	207,4	2,1
Toscana	132,1	43,4	-3,0	29,3	-2,5	204,8	1,8
Umbria	141,0	38,5	-3,4	25,5	-1,6	205,0	4,2
Marche	143,7	40,3	-3,2	26,8	-1,4	210,8	2,1
Lazio	218,6	42,8	-2,7	29,6	-1,5	291,0	7,6
Abruzzo	166,5	35,6	-2,4	24,2	1,4	226,3	6,6
Molise	151,6	26,9	-1,9	19,0	0,7	197,5	4,8
Campania	178,8	37,3	-1,0	23,6	-1,0	239,7	2,3
Puglia	187,2	33,8	-2,2	21,5	-0,4	242,5	8,2
Basilicata	153,4	27,8	-1,1	17,5	-0,1	198,7	5,7
Calabria	205,3	36,3	-1,0	22,5	0,7	264,1	11,5
Sicilia	208,9	39,2	-2,2	22,5	-0,3	270,6	6,9
Sardegna	178,5	37,7	-3,0	22,9	-3,2	239,1	2,6
Italia	160,2	38,7	-3,0	26,7	-1,3	225,6	4,6
Nord	134,5	42,3	-2,9	28,8	-1,9	200,4	2,3
Centro	173,3	38,8	-3,8	28,9	-1,5	246,2	5,9
Sud e isole	188,3	36,4	-1,8	22,5	-0,5	247,2	5,9

La dinamica della prescrizione

- **Riemerge un effetto mix (+1,3%) in particolare per alcune categorie terapeutiche quali le insuline, gli antiepilettici, e i broncodilatatori anticolinergici**
- **Per quasi tutte le Regioni le componenti del mix e delle quantità aumentano consistentemente rispetto al 2005, compensate in parte da una riduzione dei prezzi (-5,2%)**

Figura 2 - Andamento della spesa lorda per i farmaci di classe A: effetto quantità, prezzi e mix



* Primi 9 mesi

Tavola 5 - Effetto delle quantità, dei prezzi e del "mix" sulla variazione totale della spesa farmaceutica regionale a carico SSN: confronto fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006

	Spesa lorda 2006 (milioni di €)	Δ % 06/05			Δ % costo medio	
		totale	quantità	prezzi	DDD	
Piemonte	687	4,4	8,4	-5,4	1,8	-3,7
Valle d'Aosta	18	2,0	5,3	-5,7	2,7	-3,1
Lombardia	1466	3,2	6,7	-5,2	2,0	-3,3
P.A. Bolzano	55	-8,2	4,2	-5,9	-6,5	-12,0
P.A. Trento	65	6,4	8,0	-5,2	3,9	-1,5
Veneto	683	2,7	7,4	-5,1	0,7	-4,4
Friuli VG	191	5,3	7,3	-5,0	3,3	-1,8
Liguria	311	1,8	5,5	-5,6	2,3	-3,4
Emilia Romagna	636	1,7	6,6	-5,7	1,2	-4,6
Toscana	545	1,8	4,9	-5,8	3,0	-3,0
Umbria	138	4,8	8,7	-5,3	1,9	-3,5
Marche	250	3,8	5,6	-5,5	4,0	-1,7
Lazio	1234	5,7	8,9	-5,1	2,2	-3,0
Abruzzo	236	6,2	10,6	-5,5	1,6	-4,0
Molise	56	2,5	4,4	-5,7	4,1	-1,8
Campania	989	0,4	6,9	-5,3	-0,8	-6,0
Puglia	786	3,2	9,9	-5,4	-0,7	-6,1
Basilicata	95	4,1	8,3	-5,3	1,5	-3,9
Calabria	421	7,1	10,8	-5,3	2,1	-3,3
Sicilia	1105	4,6	9,6	-5,4	0,8	-4,6
Sardegna	303	2,0	7,0	-5,3	0,7	-4,7
Italia	10.263	3,3	7,7	-5,2	1,3	-4,0

Tavola 6 - Effetto delle quantità, dei prezzi e del "mix" sulla variazione totale della spesa farmaceutica a carico SSN per sottogruppi: confronto fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006

ATC al I livello	Sottogruppi	Spesa lorda 2006 (milioni di €)	Δ % 06/05			Δ % costo medio DDD	
			spesa	quantità	prezzi		
Totale Nazionale		10.263	3,4	7,7	-5,2	1,3	-4,0
Sistema cardiovascolare		3.672	6,6	7,7	-2,7	1,6	-1,1
	Statine	833	14,2	13,4	-0,3	0,9	0,7
	Calcio antag. (diidro.)	440	0,7	5,7	-4,5	-0,2	-4,7
	Ace inibitori	439	0,7	8,0	-3,1	-3,8	-6,8
	Angio II antag. e diur (ass)	417	19,6	19,3	-0,5	0,7	0,2
	Angiotensina II antag.	400	14,2	16,2	-2,9	1,2	-1,7
	Ace inibitori e diur. (ass)	335	-3,4	0,3	-3,5	-0,2	-3,7
	Beta bloccanti	198	10,5	8,0	-2,8	5,2	2,3
	Nitrati	139	-7,2	-2,9	-4,6	0,2	-4,4
	Alfa bloccanti periferici	131	-1,0	4,1	-4,5	-0,4	-5,0
	Omega 3	94	12,3	19,9	-6,3	0,0	-6,3
	Antiarritmici	50	-0,8	2,5	-5,0	2,0	-3,2
	Calcio antag. (non diidro.)	48	-8,9	-4,3	-4,6	-0,3	-4,8
	Tiazidici e simili (incluse ass.)	21	-3,4	-0,3	-0,9	-2,2	-3,1
	Diuretici risparmi. K+	18	1,2	4,5	-3,0	-0,1	-3,2
	Beta bloccanti e diur. (ass)	17	-4,0	2,4	-4,5	-1,8	-6,2
	Glicosidi digitalici	13	-3,9	-4,9	0,0	1,1	1,1
	Fibrati	11	4,7	9,3	-3,2	-1,1	-4,3
	Altri	69	-0,7	9,9	-4,7	-5,2	-9,6
Apparato gastrointestinale e metabolismo		1.501	10,5	11,6	-5,8	5,2	-0,9
	Inibitori di pompa	850	12,1	23,0	-7,1	-1,9	-8,9
	Insuline ed analoghi	181	20,3	6,7	-2,7	15,8	12,7
	Altri ipoglicemizzanti orali	90	-2,4	-0,3	-5,2	3,2	-2,1
	Antiinfiammatori intestinali	67	5,7	10,7	-4,6	0,1	-4,5
	Antimicrobici intestinali	58	3,7	8,9	-5,6	0,9	-4,8
	Metformina	40	12,7	21,9	-3,3	-4,4	-7,6
	Anti-H2	28	-10,4	-5,2	-4,5	-1,0	-5,5
	Sucralfato	26	4,7	5,3	-5,6	5,3	-0,6
	5-HT3 antagonisti	23	-2,8	2,2	-5,3	0,4	-4,9
	Terapia biliare ed epatica	22	4,1	9,4	-4,6	-0,2	-4,8
	Antiacidi	20	1,8	4,2	-2,7	0,4	-2,3
	Repaglinide	20	16,9	26,6	-7,0	-0,8	-7,7
	Glitazoni da soli e in ass	11	779,8	883,9	-4,6	-6,3	-10,6
	Procinetici	3	3,9	4,8	-1,0	0,1	-0,9
	Prostaglandine	3	-21,1	-17,3	-4,5	0,0	-4,5
	Altri	58	3,0	6,5	-4,6	1,4	-3,3
Antimicrobici per uso sistemico		1.081	-8,0	-0,6	-7,5	0,1	-7,4
	Macrolidi e lincosamidi	222	-7,7	-3,6	-4,5	0,3	-4,2
	Chinolonici	200	0,1	4,7	-4,8	0,5	-4,4
	Penicilline	186	-12,1	0,9	-13,4	0,6	-12,9
	Cefalosporine orali	119	-11,7	-7,5	-4,5	0,0	-4,5
	Cefalosporine im/ev III-IV gen	96	-14,3	-6,0	-6,5	-2,5	-8,8
	Antimicotici sistemici	93	-12,4	2,3	-16,8	3,0	-14,3
	Antivirali	55	-0,5	5,7	-5,5	-0,4	-5,9
	Antisetfici ed antimicrobici urinari	42	-1,0	4,9	-5,6	0,0	-5,6
	Penicilline con Nota 55	14	-12,6	-15,9	-7,2	11,9	3,9
	Antibiotici con Nota 56	11	-8,8	-2,3	-4,8	-1,9	-6,6
	Aminoglicosidi	6	-4,3	-0,8	-3,3	-0,2	-3,6
	Cefalosporine im/ev II gen	4	-35,2	-32,7	-4,7	1,0	-3,7
	Sulfonamidi e trimetoprim	3	-5,4	-5,0	0,0	-0,3	-0,4
	Tetracicline	3	-3,7	0,9	-4,5	-0,1	-4,6
	Cefalosporine im/ev I gen	1	-30,4	-27,1	-4,4	-0,1	-4,5
	Altri	24	6,3	-0,5	-0,5	7,4	6,9

ATC al I livello	Sottogruppi	Spesa lorda 2006 (milioni di €)	Δ % 06/05				Δ % costo medio DDD
			spesa	quantità	prezzi	mix	
Sistema nervoso centrale		987	2,2	9,8	-12,1	5,8	-7,0
	Antidepressivi-SSRI	235	-18,6	9,3	-25,7	0,2	-25,5
	Antiepilettici	218	26,5	10,9	-6,6	22,1	14,1
	Altri antipsicotici	127	-1,8	1,4	-5,0	1,9	-3,2
	Antiparkinson	115	6,3	5,8	-6,3	7,3	0,5
	Antidepressivi-Altri	104	25,7	24,0	-4,6	6,2	1,4
	Antiemeticanti	64	9,1	9,9	-2,7	2,1	-0,7
	Inibitori delle colinesterasi	50	-8,3	-3,6	-4,5	-0,3	-4,8
	Analgesici oppiacei	45	4,3	29,5	-21,2	2,2	-19,5
	Antipsicotici tipici	14	8,0	2,0	-5,4	11,9	5,8
	Antidepressivi-Triciclici	9	-3,7	-0,3	-3,0	-0,4	-3,3
	Altri analgesici ed antipiretici	2	-5,2	-1,8	-2,7	-0,7	-3,4
	Altri	6	1,6	4,8	-2,3	-0,8	-3,1
Sistema respiratorio		737	3,8	3,9	-3,8	3,9	-0,1
	Associazioni	287	10,6	8,2	-1,3	3,6	2,3
	Antiinfiammatori - cortisonici inal.	153	-11,4	-4,3	-6,6	-0,8	-7,4
	Broncodilatatori - beta2 agonisti	80	-4,5	0,7	-3,8	-1,4	-5,2
	Broncodilatatori - anticolinergici	78	18,2	6,5	-6,2	18,3	11,0
	Antistaminici	74	9,6	15,9	-5,5	0,1	-5,4
	Antag. dei rec. dei leucotrienici	50	13,3	14,5	-2,8	1,7	-1,1
	Broncodilatatori - teofillinici	10	-9,5	-9,6	-0,7	0,8	0,1
	Antiinfiammatori - cromoni	3	-10,6	-5,8	-4,3	-0,8	-5,1
	Altri	1	-5,0	-2,9	-2,2	0,0	-2,2
Sangue e organi emopoietici		546	2,4	10,7	-2,7	-5,0	-7,5
	Eparine a basso peso	188	7,8	11,1	-2,7	-0,3	-3,0
	Antiaggreganti piastrinici	123	7,8	10,5	-3,0	0,7	-2,4
	Fattori della coagulazione	89	4,0	-2,2	-0,2	6,5	6,3
	Epoetine	81	-14,3	-3,7	-5,0	-6,3	-11,0
	Albumina	17	-4,0	-4,1	0,0	0,1	0,0
	Antianemici	14	20,5	13,3	0,3	6,1	6,4
	Anticoagulanti orali	9	14,0	10,9	2,7	0,1	2,8
	Eparina	7	-21,3	-17,7	-4,6	0,1	-4,4
	Altri	17	-3,9	1,8	-6,4	0,9	-5,6
Farmaci antineoplastici e immunomodulatori		528	-2,6	-2,1	-5,3	5,0	-0,5
	Inibitori enzimatici	126	13,8	20,9	-5,9	-0,1	-5,9
	Immunosoppressori	90	-2,9	3,2	-4,7	-1,3	-5,9
	Antandrogeneri	86	-20,4	-14,8	-6,8	0,2	-6,6
	Interferoni	71	-6,3	-6,3	-4,5	4,7	0,0
	Terapia endocrina - Ormoni	68	-11,5	-6,7	-4,6	-0,6	-5,2
	Fattori della crescita	52	22,1	95,8	-4,5	-34,7	-37,6
	Antineoplastici	23	9,1	3,7	-4,4	10,1	5,2
	Antiestrogeni	11	-18,6	-12,6	-4,5	-2,4	-6,8
Sistema genito-urinario e ormoni sessuali		435	-2,7	2,2	-8,0	3,5	-4,9
	Alfa - bloccanti	190	-3,8	10,0	-12,6	0,1	-12,5
	Finasteride	99	5,1	12,2	-5,2	-1,1	-6,3
	Gonadotrop. e stimol. ovulazione	47	-2,2	5,7	-5,1	-2,5	-7,4
	Contraccettivi orali	24	-5,0	-4,9	0,0	-0,1	-0,1
	Progestinici	23	-7,0	-1,3	-4,6	-1,3	-5,8
	Estrogeni	13	-17,1	-9,2	-3,6	-5,3	-8,7
	Altri	39	-6,8	-5,2	-4,8	3,2	-1,7
Sistema muscolo scheletrico		399	6,1	6,9	-6,2	5,8	-0,7
	Farmaci antiinfiammatori non steroidei	149	-0,6	3,7	-3,8	-0,3	-4,1
	Bifosfonati	138	5,7	12,9	-6,2	-0,2	-6,4
	Anti-cox2	70	-11,2	-11,1	-11,0	12,3	0,0
	Altri	42	146,4	26,8	-4,0	102,4	94,3

ATC al I livello	Sottogruppi	Spesa lorda 2006 (milioni di €)	Δ % 06/05			Δ % costo medio DDD	
			spesa	quantità	prezzi		
Prep. ormonali sistem. escl orm. sessuali		174	5,1	8,8	-1,2	-2,2	-3,4
	Ormoni ipofisari	83	-10,9	-5,2	-4,6	-1,4	-5,9
	Glicocorticoidi	41	15,4	8,5	6,9	-0,5	6,4
	Preparati tiroidei	27	10,0	10,7	0,0	-0,7	-0,7
	Preparati antitiroidei	2	1,2	1,2	0,0	0,0	0,0
	Cortisone acetato	1	46,9	5,8	38,9	0,0	38,9
Organi di senso		143	4,2	7,2	-3,5	0,7	-2,8
Dermatologici		38	-12,2	8,1	-10,9	-8,9	-18,8
	Antipsoriasici	20	0,9	3,8	-4,2	1,5	-2,8
	Antiacne	4	-41,4	-29,3	-13,2	-4,4	-17,0
	Altri	15	-15,8	15,9	-17,4	-12,1	-27,4
Vari		20	-6,3	2,5	-4,5	-4,2	-8,6
Antiparassitari		9	0,5	8,2	-4,4	-2,8	-7,1

Le categorie terapeutiche e i principi attivi

- **Aumenta l'esposizione per l'apparato gastrointestinale e i farmaci del sangue in un panorama complessivamente dominato dai farmaci per il sistema cardiovascolare che rappresentano circa il 50% del consumo complessivo**
- **I livelli di esposizione tra le Regioni sono compresi tra le 647 DDD di Bolzano e le 1040 DDD del Lazio**
- **Rimane sostanzialmente invariato il quadro complessivo dei principi attivi più prescritti sia in termini di spesa che di esposizione**

Tavola 7 - Consumi nazionale a carico SSN per categorie terapeutiche (ATC al I livello): confronto fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006

	Spesa lorda pro capite	%	Δ% 06/05	DDD/1000 ab die	%	Δ% 06/05
C - Sistema cardiovascolare	62,5	35,7	6,0	414,2	48,7	7,2
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo	25,6	14,6	10,0	100,4	11,8	11,0
J - Antimicrobici per uso sistemico	18,4	10,5	-8,5	23,6	2,8	-1,1
N - Sistema nervoso centrale	16,8	9,6	1,7	49,7	5,8	9,3
R - Sistema respiratorio	12,5	7,2	3,3	49,4	5,8	3,4
B - Sangue ed organi emopoietici	9,3	5,3	1,9	78,4	9,2	10,2
L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	9,0	5,1	-3,1	5,6	0,7	-2,6
G - Sistema genito-urinario ed orm. sessuali	7,4	4,2	-3,2	40,4	4,7	1,7
M - Sistema muscolo scheletrico	6,8	3,9	5,6	39,5	4,6	6,3
H - Prep. ormonali sist., escl. orm. sessuali	3,0	1,7	4,6	29,6	3,5	8,3
S - Organi di senso	2,4	1,4	3,7	16,5	1,9	6,6
D - Dermatologici	0,6	0,4	-12,7	3,2	0,4	7,6
V - Vari	0,3	0,2	-6,7	0,1	0,0	2,0
P - Antiparassitari	0,1	0,1	0,0	0,6	0,1	7,6
Totale	174,8	100,0	2,9	851,2	100,0	7,2

Tavola 8 - Consumo nazionale (% DDD/1000 abitanti die) a carico SSN per categoria terapeutica (ATC al I livello): confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2001-2006

	2001	2002	2003	2004	2005	2006*
C - Sistema cardiovascolare	42,6	45,0	48,0	48,3	48,7	48,7
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo	10,7	11,1	11,4	11,4	11,4	11,8
J - Antimicrobici per uso sistemico	3,3	3,2	3,3	3,0	3,0	2,8
N - Sistema nervoso centrale	4,5	5,1	5,5	5,6	5,7	5,8
R - Sistema respiratorio	8,2	7,5	5,4	5,9	6,0	5,8
B - Sangue e organi emopoietici	7,3	8,1	8,6	8,7	9,0	9,2
L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7
G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali	5,9	5,8	5,8	5,3	5,0	4,7
M - Sistema muscolo scheletrico	5,3	5,3	5,2	5,3	4,7	4,6
H - Prep. ormonali sist., escl. orm. sessuali	3,1	3,2	3,3	3,3	3,4	3,5
S - Organi di senso	2,7	2,6	2,1	2,0	2,0	1,9
D - Dermatologici	1,8	1,5	0,4	0,4	0,4	0,4

* Primi 9 mesi

Le percentuali di ciascun gruppo terapeutico sono calcolate sul totale delle DDD di ciascun anno

Tavola 9 - Spesa lorda pro capite a carico SSN pesata (ATC al I livello)

	C	A	J	N	R	B	L	G	M	H	S	D	V	P	Totale
Piemonte	55,3	21,4	13,5	18,0	10,0	6,0	7,5	7,3	4,6	1,7	2,5	0,5	0,1	0,1	148,6
Val d'Aosta	57,2	20,4	13,2	13,4	12,8	5,1	3,3	6,7	4,9	1,3	2,8	0,4	0,0	0,1	141,7
Lombardia	57,8	20,3	13,4	15,3	10,7	8,3	10,7	7,3	4,7	3,2	1,9	0,5	0,5	0,2	154,9
P.A. Bolzano	45,2	14,4	9,8	16,1	9,0	4,8	5,6	6,7	6,1	2,4	1,6	0,5	0,1	0,2	122,5
P.A. Trento	50,5	17,9	11,9	12,9	10,7	4,5	6,9	5,5	4,0	3,7	1,6	0,6	0,0	0,2	129,8
Veneto	60,4	21,2	12,4	13,7	10,1	5,3	5,6	6,1	5,9	1,6	2,2	0,6	0,1	0,2	145,3
Friuli VG	60,3	21,3	11,4	14,1	9,3	6,3	8,2	6,6	5,0	2,0	2,6	0,7	0,1	0,2	148,0
Liguria	61,7	26,8	15,3	18,4	12,6	7,3	7,1	7,6	6,4	2,0	2,8	0,6	0,1	0,1	168,8
E. Romagna	62,1	19,3	13,2	14,1	10,5	4,7	1,6	7,1	5,3	1,4	2,8	0,6	0,0	0,2	142,9
Toscana	54,1	19,3	14,5	16,3	10,4	5,5	2,4	6,6	5,1	1,8	2,9	0,6	0,0	0,2	139,4
Umbria	61,0	21,4	15,8	14,7	11,0	4,9	2,5	6,7	4,9	2,1	3,0	0,6	0,0	0,2	148,7
Marche	60,2	20,2	17,4	14,5	10,5	6,9	5,9	7,7	5,4	2,2	3,5	0,6	0,0	0,1	151,6
Lazio	74,9	35,7	24,2	22,4	16,6	14,8	17,6	9,6	9,6	4,5	3,2	0,8	0,7	0,2	234,8
Abruzzo	61,7	25,7	20,1	20,8	12,4	6,4	7,4	6,8	7,8	2,5	3,3	0,7	0,5	0,1	176,2
Molise	53,9	23,0	18,7	16,2	9,8	10,9	13,1	5,8	6,9	5,6	1,8	0,6	0,3	0,1	166,8
Campania	67,3	26,5	27,5	15,1	15,9	10,6	7,2	6,8	7,6	2,5	2,2	0,8	0,2	0,1	190,3
Puglia	64,8	28,0	24,6	17,2	14,5	15,5	15,0	7,4	9,3	5,0	2,1	0,7	0,9	0,1	204,8
Basilicata	60,7	25,7	20,3	12,0	14,0	4,7	4,8	6,6	7,8	2,2	2,2	0,7	0,1	0,1	161,8
Calabria	67,6	34,8	26,5	19,2	13,6	17,6	12,9	8,3	9,4	5,0	2,3	0,8	0,8	0,1	218,9
Sicilia	70,4	40,6	27,6	19,3	16,4	16,4	12,7	8,5	10,4	5,0	2,0	0,8	0,9	0,1	231,0
Sardegna	65,0	31,7	17,5	20,3	14,3	7,2	10,7	7,9	9,0	3,0	2,4	0,7	0,1	0,1	189,8
Italia	62,5	25,6	18,4	16,8	12,5	9,3	9,0	7,4	6,8	3,0	2,4	0,6	0,3	0,1	174,8
Nord	58,6	20,8	13,2	15,4	10,5	6,5	7,3	7,0	5,1	2,2	2,3	0,5	0,2	0,2	149,8
Centro	64,8	26,9	19,4	18,7	13,3	9,8	9,7	8,1	7,1	3,1	3,1	0,7	0,4	0,2	184,7
Sud e isole	66,6	31,3	25,2	17,7	15,0	12,9	10,9	7,5	8,9	3,9	2,2	0,8	0,6	0,1	203,6

Tavola 10 - DDD/1000 abitanti die pesate (ATC al I livello)

	C	A	J	N	R	B	L	G	M	H	S	D	V	P	Totale
Piemonte	377,8	84,8	17,5	50,3	35,7	63,1	5,9	40,0	29,1	21,7	16,8	1,9	0,0	0,6	745,2
Val d'Aosta	393,4	85,1	19,7	43,8	44,1	70,9	3,9	47,2	35,2	24,9	16,3	1,9	0,0	0,6	787,1
Lombardia	389,6	83,6	18,1	43,7	40,5	66,3	6,5	37,7	27,0	20,1	12,8	2,2	0,2	0,6	748,9
P.A. Bolzano	299,4	62,0	13,1	53,3	33,4	60,5	4,5	47,5	30,5	27,6	11,3	2,9	0,0	0,7	646,9
P.A. Trento	355,4	73,1	17,5	45,4	39,6	69,9	4,7	34,4	24,9	24,5	10,7	2,1	0,0	0,6	702,7
Veneto	414,5	86,5	17,5	43,6	38,1	69,6	5,2	36,2	31,6	23,4	14,8	2,7	0,0	0,8	784,6
Friuli VG	419,5	82,5	15,6	42,7	37,0	78,7	5,9	39,1	32,4	24,5	17,8	3,0	0,1	0,9	799,6
Liguria	400,1	100,7	17,6	62,4	46,9	70,1	5,6	40,2	33,3	26,0	18,6	2,4	0,1	0,3	824,3
E. Romagna	423,5	80,8	18,4	50,5	42,1	80,3	2,4	43,5	30,1	30,7	20,5	2,3	0,0	0,6	825,7
Toscana	377,6	85,3	19,7	64,8	41,5	78,1	2,1	39,1	32,1	32,4	20,2	3,7	0,0	0,7	797,4
Umbria	442,6	88,4	23,3	51,4	46,8	80,1	2,9	38,2	32,9	31,4	20,0	2,8	0,0	0,7	861,6
Marche	400,8	81,6	21,9	49,2	38,4	81,1	4,7	40,4	32,7	28,8	23,7	2,6	0,0	0,5	806,5
Lazio	483,7	129,5	28,9	56,4	67,6	95,7	8,7	46,6	52,3	44,0	21,7	4,5	0,3	0,6	1040,4
Abruzzo	402,7	102,1	25,3	55,0	47,5	89,2	4,4	38,0	44,4	29,2	22,5	3,8	0,2	0,4	864,6
Molise	351,8	87,8	23,4	41,9	35,3	73,6	6,5	28,3	39,6	30,5	11,6	2,9	0,1	0,3	733,5
Campania	438,2	108,0	36,5	44,3	68,4	91,1	4,7	38,4	48,5	37,7	14,6	4,7	0,1	0,5	935,6
Puglia	412,5	109,3	29,9	43,9	58,3	79,7	7,0	35,9	56,7	28,0	14,3	4,2	0,2	0,3	880,3
Basilicata	387,6	106,9	27,9	40,3	56,7	76,3	3,3	35,7	48,7	35,1	14,5	3,5	0,0	0,3	836,9
Calabria	437,9	127,3	32,7	50,3	52,9	94,9	6,3	41,3	58,4	36,7	15,2	4,7	0,3	0,5	959,3
Sicilia	445,6	151,1	32,6	50,2	65,7	87,4	6,5	43,9	55,3	34,1	13,3	3,5	0,3	0,6	990,1
Sardegna	397,4	111,9	20,7	59,9	53,8	75,2	6,9	57,8	50,6	33,7	16,6	3,1	0,1	0,7	888,5
Italia	414,2	100,4	23,6	49,7	49,4	78,4	5,6	40,4	39,5	29,6	16,5	3,2	0,1	0,6	851,2
Nord	397,4	84,4	17,7	47,3	39,7	69,4	5,4	39,1	29,4	23,5	15,6	2,3	0,1	0,6	912,9
Centro	433,7	104,9	24,4	57,8	53,2	86,6	5,5	42,6	41,3	37,0	21,4	3,8	0,2	0,6	772,0
Sud e isole	426,2	120,2	31,3	48,1	60,7	86,2	5,9	40,8	52,5	33,7	14,9	4,0	0,2	0,5	925,3

In ogni categoria sono evidenziati i valori minimo e massimo

C - Sistema cardiovascolare

A - Apparato gastrointestinale e metabolismo

J - Antimicrobici per uso sistemico

N - Sistema nervoso centrale

R - Sistema respiratorio

B - Sangue ed organi emopoietici

L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori

G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali

M - Sistema muscolo-scheletrico

H - Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali

S - Organi di senso

D - Dermatologici

V - Vari

P - Antiparassitari

Tavola 11 – Primi trenta principi attivi per spesa a carico SSN: confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2001-2006

ATC	Principio attivo	Spesa lorda (milioni)	%	Rango 2006	Rango 2005	Rango 2004	Rango 2003	Rango 2002	Rango 2001
C	atorvastatina	308	3,0	1	2	1	3	4	8
A	omeprazolo	277	2,7	2	1	2	1	1	1
A	esomeprazolo#	256	2,5	3	5	6	8	74	-
C	simvastatina	236	2,3	4	3	3	2	3	4
C	amlodipina	211	2,1	5	4	4	4	2	2
R	salmeterolo+fluticasone	208	2,0	6	6	5	6	7	11
C	ramipril	159	1,6	7	8	14	15	19	34
J	amoxicillina+acido	152	1,5	8	7	7	5	8	9
C	valsartan+idroclorotiazide	144	1,4	9	15	33	39	46	60
A	pantoprazolo	132	1,3	10	16	19	24	27	45
C	doxazosin	130	1,3	11	10	11	11	11	10
J	claritromicina	124	1,2	12	9	13	10	9	7
C	rosuvastatina*	117	1,1	13	23	104	-	-	-
C	pravastatina	115	1,1	14	12	10	12	15	24
C	nitroglicerina	114	1,1	15	11	12	9	6	6
A	lansoprazolo	105	1,0	16	14	15	23	22	29
C	irbesartan+idroclorotiazide	102	1,0	17	20	24	35	50	83
G	tamsulosin	100	1,0	18	13	18	18	17	21
C	losartan+idroclorotiazide	95	0,9	19	18	21	26	39	53
C	omega 3	94	0,9	20	21	8	16	86	764
M	acido alendronico	89	0,9	21	19	29	41	75	120
L	bicalutamide	85	0,8	22	17	16	14	18	49
C	valsartan	84	0,8	23	28	31	40	49	61
C	irbesartan	84	0,8	24	31	37	46	54	71
A	rabeprazolo	80	0,8	25	36	41	48	55	88
J	levofloxacina	79	0,8	26	25	27	25	31	33
B	enoxaparina sodica	77	0,7	27	38	48	51	62	89
C	idroclorotiazide+enalapril	76	0,7	28	24	22	22	16	15
B	nadroparina calcica	75	0,7	29	30	30	31	29	51
N	paroxetina	74	0,7	30	22	25	19	12	18
Totale		3.984	38,8						
Totale spesa SSN		10.263							

Sostanza commercializzata nel II trimestre del 2002

* Sostanza commercializzata nel I trimestre del 2004

° Sostanza commercializzata nel I trimestre del 2001

Tavola 12 – Primi trenta principi attivi per consumo a carico SSN (DDD): confronto fra i primi 9 mesi del periodo 2001-2006

ATC	Principio attivo	DDD/1000 ab die	%	Rango 2006	Rango 2005	Rango 2004	Rango 2003	Rango 2002	Rango 2001
B	acido acetilsalicilico	35,2	4,1	1	1	1	1	4	4
C	ramipril	34,4	4,0	2	2	5	5	6	11
C	amlodipina	25,3	3,0	3	3	2	2	3	3
C	atorvastatina	21,6	2,5	4	6	6	9	14	20
C	nitroglicerina	19,2	2,3	5	4	3	3	2	2
C	enalapril	19,0	2,2	6	5	4	4	1	1
C	furosemide	18,1	2,1	7	8	8	6	5	5
C	simvastatina	17,4	2,0	8	7	7	7	8	14
H	levotiroxina sodica	16,4	1,9	9	9	9	8	9	10
B	ferroso solfato	12,6	1,5	10	10	10	10	7	8
C	atenololo	12,1	1,4	11	12	11	12	12	7
A	glibenclamide+metformina	11,7	1,4	12	11	12	11	11	9
C	valsartan+idrocortiazide	10,1	1,2	13	17	38	45	56	74
A	metformina	9,9	1,2	14	16	23	33	57	85
A	omeprazolo	9,6	1,1	15	13	14	14	13	17
A	esomeprazolo#	8,7	1,0	16	28	33	41	125	-
G	etinilestradiolo+gestodene	8,5	1,0	17	14	13	13	10	6
C	valsartan	8,3	1,0	18	20	19	26	41	63
C	lercanidipina	8,3	1,0	19	19	31	39	38	46
C	lisinopril	8,1	1,0	20	15	15	16	18	18
C	doxazosin	8,0	0,9	21	18	18	19	21	23
C	irbesartan	7,9	0,9	22	24	30	38	50	69
C	nebivololo	7,7	0,9	23	25	27	31	37	52
B	lisina acetilsalicilato	7,5	0,9	24	23	20	22	23	26
M	nimesulide	7,2	0,8	25	22	17	17	16	12
C	isosorbide mononitrato	7,1	0,8	26	21	16	15	15	13
N	paroxetina	7,0	0,8	27	27	24	23	24	33
G	tamsulosin	6,8	0,8	28	29	29	27	28	38
C	rosuvastatina*	6,8	0,8	29	55	118	-	-	-
A	lansoprazolo	6,7	0,8	30	56	58	86	96	105
Totale		380,5	44,7						
Totale DDD		851,2							

Sostanza commercializzata nel II trimestre del 2002

* Sostanza commercializzata nel I trimestre del 2004

I farmaci equivalenti

- **Il mercato dei farmaci equivalenti rappresenta circa il 25% in termini di DDD (il 13,1% della spesa) con un aumento dell'8,5% rispetto al 2005**
- **La scadenza della copertura brevettuale relativa ad importanti molecole ha modificato in maniera significativa lo scenario dei farmaci equivalenti**

Tavola 13 - Spesa e consumo a carico SSN dei farmaci equivalenti: confronto fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006

	DDD totali		Consumi farmaci equivalenti			Spesa netta farmaci equivalenti		
	DDD/1000 ab die	Δ % 06/05	DDD/1000 ab die	% sul tot DDD	Δ % 06/05	€	% sul tot spesa	Δ % 06/05
Piemonte	745,2	8,2	213,3	28,6	10,8	19,2	14,1	23,0
Val d'Aosta	787,1	4,5	203,9	25,9	10,1	19,2	13,7	13,8
Lombardia	748,9	5,7	203,5	27,2	5,8	16,8	11,9	5,6
P.A. Bolzano	646,9	3,0	143,5	22,2	9,7	13,4	11,8	7,5
P.A. Trento	702,7	7,1	185,3	26,4	10,2	17,4	13,5	10,5
Veneto	784,6	6,6	200,6	25,6	7,4	16,7	12,4	7,8
Friuli VG	799,6	7,1	219,0	27,4	4,6	18,7	12,9	4,7
Liguria	824,3	5,0	231,3	28,1	8,1	21,1	12,9	7,1
E. Romagna	825,7	6,1	233,8	28,3	7,7	21,7	15,3	11,9
Toscana	797,4	4,6	244,5	30,7	12,2	23,6	17,0	10,9
Umbria	861,6	8,1	240,9	28,0	9,5	21,6	15,3	10,3
Marche	806,5	5,2	212,5	26,3	7,9	21,6	13,9	9,2
Lazio	1040,4	8,1	230,9	22,2	7,4	25,2	11,4	9,6
Abruzzo	864,6	10,2	207,1	24,0	11,9	23,0	13,4	12,0
Molise	733,5	4,7	185,3	25,3	9,0	19,6	11,9	8,3
Campania	935,6	6,6	190,3	20,3	5,7	25,6	14,4	5,1
Puglia	880,3	9,5	196,3	22,3	12,6	23,9	12,1	24,5
Basilicata	836,9	8,4	197,5	23,6	5,2	23,8	15,4	2,4
Calabria	959,3	10,8	196,4	20,5	8,6	25,1	12,4	11,8
Sicilia	990,1	9,4	210,4	21,3	11,9	27,3	12,6	18,2
Sardegna	888,5	6,1	194,6	21,9	9,0	21,7	11,6	8,8
Italia	851,2	7,2	210,5	24,7	8,5	21,7	13,1	11,2
Nord	912,9	6,7	210,3	23,0	7,4	18,3	13,1	10,1
Centro	772,0	6,3	233,5	30,2	9,2	23,9	13,4	10,0
Sud e isole	925,3	8,5	198,5	21,4	9,5	25,0	12,9	13,1

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

Tavola 14 - Primi venti principi attivi equivalenti a maggiore spesa a carico SSN: confronto fra i primi 9 mesi del 2005 e 2006*

ATC	Principio attivo	Spesa lorda (milioni)	% unbranded#		DDD/1000 abitanti die	Δ % 06/05	
			06	05		DDD	costo medio DDD
J	amoxicillina+acido clavulanico ^o	144	2,3	0,0	6,0	-0,2	-17,3
C	nitroglicerina	113	0,0	0,0	19,2	-2,6	-4,5
A	lansoprazolo ^o	105	11,0	0,0	6,7	61,7	-41,5
G	tamsulosina ^o	100	0,2	0,0	6,8	6,4	-15,9
N	paroxetina	73	9,5	8,9	6,9	4,8	-13,6
J	ceftriaxone	67	37,9	35,1	0,3	-2,3	-5,5
C	enalapril	64	19,1	10,0	19,0	-1,9	-5,6
C	carvedilolo	48	22,1	14,4	4,2	6,4	-4,6
N	citalopram	42	29,6	13,6	4,9	4,1	-24,9
A	mesalazina	37	5,5	6,2	1,6	3,1	-4,5
N	sertralina [^]	36	4,9	0,0	5,5	13,7	-58,3
B	ticlopidina	31	57,0	58,9	5,6	9,5	-5,3
R	flunisolide	30	4,8	3,6	2,1	-8,7	-5,6
N	lamotrigina ^o	29	0,2	0,0	0,4	16,1	-13,0
M	diclofenac	29	14,1	14,0	3,9	6,8	-4,8
M	nimesulide	28	32,4	29,4	7,3	0,5	-6,0
N	gabapentin	27	90,1	88,1	0,7	-27,9	-6,1
C	atenololo	27	40,9	37,1	12,1	2,4	-5,5
A	metformina	26	37,8	20,3	7,1	20,4	-11,4
C	furosemide	26	20,9	16,8	18,1	11,6	-4,0

* E' stata utilizzata la lista di trasparenza dell'Agenzia Italiana del Farmaco pubblicata a Ottobre 2006

Farmaci con brevetto scaduto con nome del principio attivo

^o Il brevetto è scaduto nel corso del 2006

[^] Il brevetto è scaduto nel corso del 2005

Le note AIFA

- **I farmaci con nota registrano un aumento del 4% della spesa e del 10,7% delle DDD**
- **La spesa relativa a questi farmaci rappresenta circa un terzo della spesa totale**
- **Il peso maggiore, come atteso, è quello relativo ai farmaci per le dislipidemie (nota 13) e a quelli per la gastroprotezione (note 01 e 48)**

Tavola 15 – Note AIFA: spesa a carico SSN e DDD/1000 abitanti die

Nota	Spesa lorda pro capite	%*	Δ% 06/05	DDD/1000 ab die	%^	Δ% 06/05
01-48 lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, esomeprazolo, anti h-2	14,80	8,5	9,1	34,4	4,0	17,0
02 ac. chenoursodesossicolico, ac. tauroursodesossicolico, ac. ursodesossicolico	0,37	0,2	3,6	1,4	0,2	8,8
03 tramadolo	0,21	0,1	37,0	0,6	0,1	42,8
05 pancreaticolipasi	0,06	-	3,7	0,3	-	9,7
08 levocarnitina	0,01	-	1,8	<0,05	-	9,2
09 ticlopidina	0,52	0,3	3,6	5,6	0,7	9,4
09 bis clopidogrel	0,48	0,3	8,3	0,8	0,1	16,5
10 acido folico, cianocobalamina, idrossocobalamina	0,02	-	17,6	0,3	-	24,7
11 calcio folinato	<0,005	-	-18,0	<0,05	-	-14,0
12 eritropoietina alfa e beta, darbepoietina	1,30	0,7	-19,9	0,3	-	-10,7
13 atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina, bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil, simvastatina+ezetimibe	15,78	9,0	12,0	60,6	7,1	12,5
15 albumina umana soluzione	0,22	0,1	-28,3	<0,05	-	-28,4
28 medrossiprogesterone, megestrolo	0,07	-	-9,2	0,1	-	-3,2
30 filgrastim, lenograstim, molgramostim	0,56	0,3	-17,0	<0,05	-	-9,2
30 bis pegfilgrastim	0,29	0,2	438,9	<0,05	-	464,5
31 diidrocodeina, diidrocodeina+acido benzoico, levodropropizina	0,01	-	-6,4	0,1	-	-4,3
32 interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa n1, interferone alfa naturale, interferone alfacon-1, interferone beta ricombinante, peginterferone alfa-2b	1,19	0,7	-7,1	0,2	-	-7,3
32 bis lamivudina	0,10	0,1	-0,5	<0,05	-	5,1
36 testosterone, metiltestosterone	<0,005	-	-13,0	<0,05	-	-13,0
39 somatotropina	0,70	0,4	-16,0	0,1	-	-11,2
40 lanreotide, octreotide	0,59	0,3	-8,0	0,1	-	1,6
41 calcitonina	<0,005	-	-20,1	<0,05	-	-16,3
42 ac. clodronico, ac. etidronico	0,02	-	-14,2	<0,05	-	-7,1
51 buserelina, triptorelina, goserelina, leuprorelina	1,09	0,6	-12,1	0,6	0,1	-7,6
55 antibiotici iniettabili ad uso territoriale	2,02	1,2	-16,4	0,5	0,1	-13,2
56 aztreonam, ertapenem, imipenem + cilastatina, meropenem, rifabutina, teicoplanina	0,19	0,1	-9,2	<0,05	-	-2,8
57 inibitori 5 ht: dolasetron, granisetron, ondansetron, tropisetron	0,39	0,2	-3,3	0,1	-	1,7
59 lattitolo, lattulosio	0,08	-	-0,2	0,1	-	1,8
65 glatiramer acetato, interferone beta-1a, interferone beta-1b	0,01	-	41,5	<0,05	-	65,5
66 FANS non selettivi, COXIB	3,11	1,8	-5,3	23,8	2,8	0,7

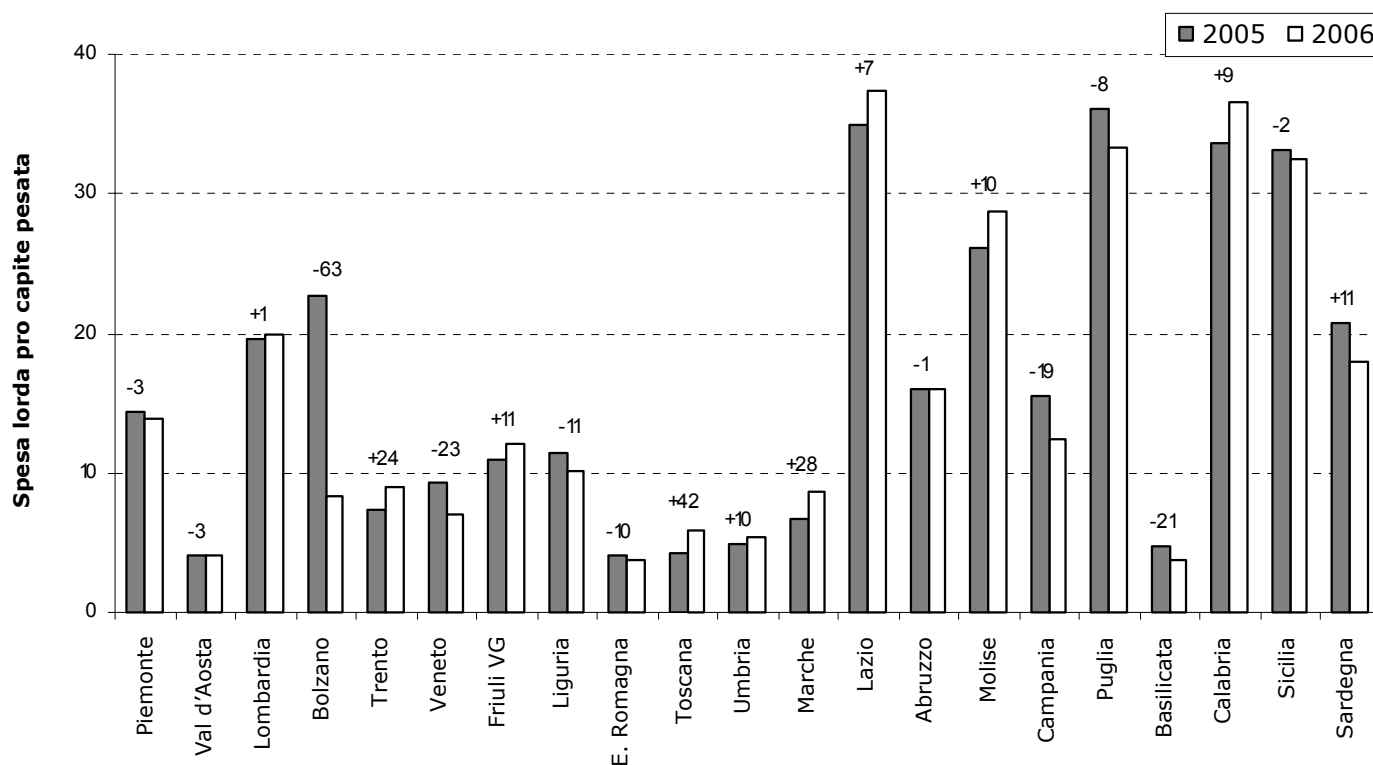
	Nota	Spesa lorda pro capite	%*	Δ% 06/05	DDD/1000 ab die	%^	Δ% 06/05
74	follitropina a da DNA ric., follitropina b da DNA ric., menotropina, urofollitropina	0,72	0,4	-12,2	0,1	-	-5,4
75	alprostadiil	<0,005	-	-2,9	<0,05	-	1,7
76	sali ferrici e ferrosi	0,05	-	-1,1	0,4	0,1	2,4
78	colliri antiglaucoma	2,07	1,2	3,5	9,2	1,1	6,9
79	ac. alendronico, ac. risedronico, raloxifene	2,35	1,3	3,6	6,0	0,7	10,3
79 bis	teriparatide	0,32	0,2	125,4	0,1	-	136,3
82	montelukast, zafirlukast	0,85	0,5	12,7	1,7	0,2	14,0
83	lacrime artificiali	0,02	-	3,7	0,2	-	10,2
84	aciclovir, brivudin, famciclovir, valaciclovir	0,74	0,4	-2,2	0,2	-	5,8
85	donepezil, galantamina, rivastigmina	0,85	0,5	-8,7	0,8	0,1	-4,1
87	ossibutinina	0,01	-	93,4	0,1	-	102,7
88	cortisonici per uso topico	0,09	-	0,0	1,3	0,2	3,5
89	antistaminici	1,25	0,7	9,0	9,9	1,2	15,2
Totale		53,55	30,6	4,0	160,1	18,8	10,7

° In vigore da novembre 2004

* Calcolata sul totale della spesa lorda

^ Calcolata sul totale delle DDD

Figura 3 – Valutazione della spesa farmaceutica territoriale SSN del PHT: confronto tra i primi 9 mesi del 2005 e 2006



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

Rapporto OsMed Gennaio–Settembre 2006

Un'analisi sistematica delle caratteristiche di impiego dei farmaci in Italia in termini di spesa, volumi e tipologia. Uno strumento fondamentale per tutti coloro che sono interessati ad approfondire le conoscenze sull'uso dei farmaci nella popolazione.

L'Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali (OsMed), istituito con la Legge Finanziaria n. 448 del 23 dicembre 1998, ha come finalità principali:

- sviluppare e validare i meccanismi di raccolta, analisi ed interpretazione dei dati di uso dei farmaci in Italia;
- descrivere i cambiamenti nell'uso dei farmaci;
- correlare problemi di sanità pubblica e uso di farmaci o categorie terapeutiche;
- favorire la diffusione dell'informazione sull'uso dei farmaci;
- confrontare il consumo dei farmaci in Italia con quello di altri Paesi;
- contribuire alle iniziative per promuovere un migliore uso dei farmaci;
- chiarire il profilo beneficio-rischio dei farmaci mettendo in collegamento le informazioni sulle reazioni avverse con quelle sui livelli d'uso dei farmaci nella popolazione.

Referenti dell'Osservatorio sono le istituzioni centrali (Ministero della Salute, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali, Istituto Superiore di Sanità), regionali (Assessorati alla Sanità, Agenzie Sanitarie Regionali) e la Conferenza Stato-Regioni.