



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2020. 0484428 16/10/2020 08,10

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispo...

Dest. : COMPONENTI DELLE UCAD; AI DIRETTORI GENERALI AA.SS.L...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 57 del 2020



Ai Direttori Generali

Ai Direttori Sanitari

Ai Medici Prescrittori

Ai MMG/PLS

Ai Componenti delle UCAD

Ai Direttori Dipartimenti Farmaceutici

AA.SS.LL.

*e, p.c. Al Presidente Giunta Regionale Regione Campania
per il tramite dell'Ufficio di Gabinetto*

Oggetto: Spesa Farmaceutica Convenzionata Regione Campania I° semestre 2020 – Analisi prime dieci ATC a maggior impatto di spesa e consumo

Nell'ottica di un continuo monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica convenzionata, con l'obiettivo di ottemperare in appropriatezza di cura, al rispetto del tetto programmato (7,96% del Fondo Sanitario Regionale), si fa seguito alla nota prot. n° 0412021 del 09/09/2020 ad oggetto "Spesa farmaceutica convenzionata Regione Campania I° semestre 2020", per approfondire l'analisi con le molecole che hanno inciso maggiormente su tali valori di spesa.

In premessa si riepilogano di seguito i valori della spesa farmaceutica convenzionata lorda I semestre 2020, suddivisi per ASL:

ASL	AV	BN	CE	NA1 Centro	NA2 Nord	NA3 Sud	SA	Totale
SPESA LORDA I sem 2020 (€)	37.538.910	27.843.164	82.333.517	97.069.513	92.213.387	99.751.785	98.168.342	534.918.616

Dai dati macroscopici di spesa sono stati estratti i primi dieci ATC responsabili del maggiore impatto di spesa a livello regionale (fonte dati Sistema TS-SOEI, dati aggiornati al 22.09.2020), elencati nella tabella di seguito riportata, disposti in ordine decrescente di spesa lorda rilevata e confrontati con i rispettivi dati di spesa e consumo riscontrati a livello nazionale:

		ITALIA			REGIONE CAMPANIA			Var. % Regione vs Italia	
ATC	Descrizione ATC	Spesa Lorda (€)	Spesa Lorda per ass. pesato (€)	DDD 1000 ass. die	Spesa Lorda (€)	Spesa Lorda per ass. pesato (€)	DDD 1000 ass. die	Spesa Lorda per ass. pesato	DDD 1000 ass. die
A02BC02	Pantoprazolo	126.595.339,91	2,12	25,27	19.317.552,46	3,37	38,74	58,90	53,34
A11CC05	Colecalciferolo	98.542.217,84	1,65	9,52	17.310.014,71	3,02	12,46	82,92	30,87
C10AA05	Atorvastatina	133.741.262,41	2,24	49,38	15.744.614,26	2,75	56,89	22,59	15,22
A02BC01	Omeprazolo	68.190.071,43	1,14	17,50	11.515.314,68	2,01	29,20	75,85	66,86
A02BC05	Esomeprazolo	65.413.514,45	1,10	14,22	9.360.011,72	1,63	20,37	49,00	43,23
J01CR02	Amoxicillina e inibitore della beta-lattamasi	70.266.962,95	1,18	4,79	8.876.013,06	1,55	6,05	31,54	26,29
C10AX06	Omega-3-trigliceridi	56.770.355,32	0,95	4,47	7.751.601,50	1,35	6,22	42,19	39,27
C07AB07	Bisoprololo	76.975.257,79	1,29	11,94	7.657.844,49	1,34	11,21	3,60	-6,07
R03AK08	Formoterolo e beclometasone	78.390.697,70	1,31	4,22	7.645.580,07	1,33	4,29	1,56	1,66
R03AK10	Vilanterolo e fluticasone furoato	72.401.940,81	1,21	3,88	7.557.193,22	1,32	4,22	8,69	8,79

Dai dati sopra riportati si evince, per tutte le ATC considerate, a livello regionale, una spesa lorda per assistibile pesato e un consumo in termini di DDD x 1000 assistibili pesati superiori rispetto a quelli rilevati a livello nazionale (colonna variazione percentuale Regione vs Italia). Fa eccezione il bisoprololo (ATC C07AB07) per il quale è stato riscontrato un + 3,60% in termini di spesa lorda per assistibile pesato rispetto a quello rilevato a livello nazionale ma un consumo in termini di DDD 1000 assistibile die inferiore del 6,07%, sinonimo di un minore ricorso alla prescrizione e/o erogazione di farmaci equivalenti e/o branded in linea con il prezzo di riferimento per i quali non è dovuta la corresponsione da parte del cittadino di quota differenza generico, la quale incide sul totale della spesa lorda rilevata.

Inoltre, si fa presente che il totale della spesa lorda delle ATC sopra considerate incide, in ambito nazionale, per il 17,01% sulla spesa lorda totale, mentre in ambito regionale incide per il 21,21 % sulla spesa lorda totale rilevata.

Infine, a fini di attenta consultazione, si riporta un confronto, in ambito regionale, tra il periodo Gennaio-Giugno 2020 e Gennaio-Giugno 2019, in termini di spesa e consumo, per le ATC sopra analizzate.

I dati ottenuti sono riportati nella tabella sottostante:

REGIONE CAMPANIA		GENNAIO – GIUGNO 2020		GENNAIO – GIUGNO 2019		VARIAZIONE % 2020 VS 2019	
ATC	Descrizione ATC	Spesa Lorda (€)	DDD 1000 ass. die	Spesa Lorda (€)	DDD 1000 ass. die	Spesa Lorda	DDD 1000 ass. die
A02BC02	Pantoprazolo	19.317.552,46	38,74	20.412.696,57	33,74	-5,37	14,84
A11CC05	Colecalciferolo	17.310.014,71	12,46	22.171.108,47	15,41	-21,93	-19,16
C10AA05	Atorvastatina	15.744.614,26	56,89	15.062.093,44	54,27	4,53	4,84
A02BC01	Omeprazolo	11.515.314,68	29,20	12.261.332,91	28,02	-6,08	4,18
A02BC05	Esomeprazolo	9.360.011,72	20,37	9.853.680,04	18,64	-5,01	9,25
J01CR02	Amoxicillina e inibitore della beta-lattamasi	8.876.013,06	6,05	11.255.797,97	7,67	-21,14	-21,10
C10AX06	Omega-3- trigliceridi	7.751.601,50	6,22	7.531.085,78	5,94	2,93	4,71
C07AB07	Bisoprololo	7.657.844,49	11,21	7.074.769,83	10,38	8,24	8,05
R03AK08	Formoterolo e beclometasone	7.645.580,07	4,29	7.325.357,92	3,95	4,37	8,58
R03AK10	Vilanterolo e fluticasone furoato	7.557.193,22	4,22	6.742.661,66	3,75	12,08	12,71

Sulla base dei dati sopra esposti, si relazionano alcune considerazioni:

- per i farmaci a base di inibitori di pompa protonica (pantoprazolo, omeprazolo, esomeprazolo) si segnala una riduzione della spesa lorda sostenuta, dovuta ad una maggiore prescrizione di confezioni multipack, ma un aumento dei consumi associati ai suddetti farmaci;
- per i farmaci a base di omega-3-trigliceridi inclusi altri esteri e acidi (ATC C10AX06) si segnala un aumento sia della spesa lorda associata (+2,93%) che dei consumi (+4,71%). Si ricorda, a tal riguardo, che l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) con determina n° 999 del 14 giugno 2019 (G.U. Serie Generale n° 144 del 21.06.2019) ha abrogato la nota 94 di cui alla determina n° 1081 del 22 novembre 2013, quindi i suddetti farmaci sono prescrivibili a carico del Sistema Sanitario Regionale soltanto secondo le indicazioni riportate nella Nota AIFA 13, aggiornata con determina dell'Agenzia Italiana del Farmaco n° 475 del 16 aprile 2020 (G.U. Serie Generale n° 113 del 04.05.2020);
- per i farmaci formoterolo e beclometasone (ATC R03AK08) e vilanterolo e fluticasone furoato (ATC R03AK10) si segnala un aumento sia in termini di spesa lorda (rispettivamente +4,37% e +12,08%) che di consumo (rispettivamente + 8,58% e +12,71%).

Sulla base dei dati sopra riportati, si ricorda che è obiettivo delle Direzioni Strategiche Aziendali porre in essere tutte le azioni necessarie ad un processo di contenimento e razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata, quale settore fondamentale in termini di tutela della salute, sia attraverso strumenti di monitoraggio e di governance della spesa sia di controllo dell'appropriatezza dell'uso dei farmaci, in particolare:

- invitando i MMG/PLS ad un rigoroso rispetto, all'atto della prescrizione di farmaci a carico del Sistema Sanitario Regionale, delle indicazioni dei farmaci riportate in scheda tecnica e di quanto previsto dalle Note AIFA di riferimento;
- implementando l'attività di controllo delle prescrizioni e dell'appropriatezza prescrittiva da parte delle UCAD, coinvolgendo attivamente i farmacisti dirigenti dei Servizi Farmaceutici Aziendali, anche con lo scopo di fornire ai clinici un supporto attivo nell'ambito dell'appropriatezza prescrittiva, in un'ottica di proficua collaborazione tra gli operatori sanitari coinvolti.

Infine, si invitano, le SS.LL. in indirizzo ad agire in maniera concreta sulle classi terapeutiche e sui singoli farmaci a più alto impatto di spesa, non solo attraverso azioni che incrementino, a parità di indicazione terapeutica, l'utilizzo di farmaci a minor costo, ma anche attraverso azioni mirate al controllo dell'aderenza e della persistenza terapeutica, in modo da ridurre le prescrizioni estemporanee di farmaci indicati per patologie croniche, la cui mancata aderenza e persistenza contribuiscono ad incidere negativamente sulla spesa sanitaria associata a suddette patologie.

Il Dirigente UOD 06

Dott. Ugo Trama



Il Direttore Generale

Avv. Antonio Postiglione

