

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 29 novembre 2022, n. 1724

Misure per il contenimento della spesa farmaceutica Convenzionata e per acquisto diretto di medicinali - Ulteriori interventi volti ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva sui farmaci.

L'Assessore sulla base delle risultanze dell'istruttoria espletata dal responsabile della P.O. "Controllo di Gestione, Governance e Analisi" della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, confermata dal Dirigente della medesima Sezione, riferisce quanto segue.

Premesso che:

- la Regione Puglia è attualmente sottoposta al Piano di Rientro per la riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale ed è in fase di completamento la proposta di Programma Operativo per il triennio 2022–2024, da sottoporre all'approvazione delle Amministrazioni Centrali, nella quale, tra l'altro, sono previste specifiche azioni per il contenimento della spesa farmaceutica regionale e per ricondurre la stessa nei tetti previsti dalla normativa nazionale.
- In ragione di quanto sopra, già a partire dal 2017, sono stati adottati numerosi provvedimenti dalla Giunta regionale finalizzati alla razionalizzazione della spesa farmaceutica, sia convenzionata che per acquisto diretto di medicinali e gas medicali, sostanzialmente riconducibili alle seguenti principali linee di azione:
 - ✓ Potenziamento delle gare centralizzate di appalto tramite il Soggetto Aggregatore.
 - ✓ Individuazione delle principali categorie terapeutiche ad alto costo, caratterizzate da disallineamento dei dati di spesa e consumo rispetto alle medie nazionali, nei confronti delle quali è stato dato mandato ai Direttori Generali delle Aziende del SSR di incrementare le azioni di verifica e controllo dell'appropriatezza prescrittiva.
 - ✓ Assegnazione dei tetti di spesa e obiettivi di budget per singola Azienda pubblica del SSR, collegati a Linee di indirizzo regionali per l'utilizzo appropriato dei medicinali.
 - ✓ Informatizzazione delle prescrizioni specialistiche e su Piano Terapeutico mediante l'implementazione del sistema informativo regionale Edotto.
 - ✓ Potenziamento degli strumenti informatizzati (cruscotti di monitoraggio sul sistema informativo Edotto) messi a disposizione delle Aziende del SSR per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed il monitoraggio dei dati di spesa e consumo delle categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa.
 - ✓ Ridefinizione ed aggiornamento continuo del Prontuario Terapeutico regionale mediante l'attività tecnico–scientifica svolta costantemente da parte della Commissione Tecnica Regionale Farmaci di cui alla D.G.R. 984/2016 e s.m.i.
- Sebbene nel corso dell'ultimo quinquennio, l'adozione delle molteplici azioni regionali sopra citate abbia di fatto determinato positivi effetti sulle economie della spesa farmaceutica (consentendo di registrare elevati risparmi sulla convenzionata – pari a circa 100 milioni di euro – e di calmierare fortemente il continuo trend di aumento registrato negli anni sull'acquisto diretto di farmaci e gas medicali), permangono allo stato attuale elementi di criticità, in termini di recepimento delle disposizioni regionali da parte delle Aziende del SSR, tali per cui la Puglia risulta ancora annoverata tra le regioni con indice di sfioramento dei tetti di spesa farmaceutica superiore alla media nazionale, come è possibile rilevare dai dati pubblicati dall'AIFA sull'ultimo report di monitoraggio sulla spesa farmaceutica, inerente il periodo Gennaio–Giugno 2022.
- L'Agenzia Italiana del Farmaco, nell'ambito della propria attività di continua valutazione ed analisi della spesa farmaceutica, con nota prot. 0129246–11/11/2022–AIFA–AIFA–P, ha recentemente trasmesso alle Regioni il documento recante "*Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e Spesa Convenzionata a livello nazionale – Confronto con i valori regionali*" inerente il periodo Gen–Giu 2022, che si allega al

presente provvedimento (Allegato A – Sub1) per costituirne parte integrante e sostanziale.

- Il suddetto documento AIFA effettua nello specifico un approfondimento sulla spesa farmaceutica relativa al consumo dei primi 30 principi attivi, erogati nel primo semestre 2022, sia nel canale della convenzionata che negli acquisti diretti, ed evidenzia le variabilità a livello regionale a confronto con la media nazionale, sia in termini di rango che di spesa pro capite, sia in termini di grado di utilizzo dei farmaci generici.
- In particolare, il suddetto documento AIFA:
 - a) relativamente all'**acquisto diretto di medicinali**, evidenzia che la spesa per i primi 30 principi attivi rappresenta circa il 36% della spesa farmaceutica totale e che, di questi 30 principi attivi, 7 sono a brevetto scaduto o in prossima scadenza (abiraterone, paliperidone, fingolimod, enoxaparina, eculizumab, natalizumab, lenalidomide) e la loro spesa corrisponde al 18% della spesa totale dei primi 30 ATC.

Con riferimento ai suddetti farmaci a brevetto scaduto, l'AIFA, in un'ottica di sostenibilità economica, con la citata nota prot. 0129246–11/11/2022–AIFA–AIFA–P, ha sollecitato le Regioni all'espletamento delle gare regionali, oltre che alla promozione di azioni finalizzate al potenziamento dell'appropriatezza prescrittiva.

Inoltre, in base all'analisi effettuata dal report AIFA sulle variabilità regionali a confronto con la media nazionale, è stato altresì possibile rilevare che, nella Regione Puglia, i principi attivi **abiraterone (+34,78%), paliperidone (+47,06) e fingolimod (+31,62), a brevetto scaduto, e dulaglutide (+76,15), dupilimumab (+24,62), ustekinumab (+45,3%), ruxolitinib (+66,36%) e secukinumab (28,67%), a brevetto non scaduto**, sono caratterizzati da valori di spesa procapite sensibilmente superiori rispetto alla media Italia e che, tale anomalo disallineamento (confermato anche dagli ulteriori dati di confronto del report AIFA inerenti il rango di spesa degli stessi) rileva un potenziale utilizzo inappropriato per tali medicinali a livello regionale.

- b) relativamente alla **farmaceutica convenzionata**, evidenzia che, nella Regione Puglia, i principi attivi che registrano maggiori scostamenti, in termini di rango e di spesa procapite, rispetto al confronto con la media nazionale, sono rappresentati da **colecalfiferolo (9,59%), pantoprazolo (13,22%), lansoprazolo (24,32%), amoxicillina + ac. clavulanico (27,5%), enoxaparina (30,28%), mesalazina (29,52%), olmesartan medoxonil (+37,5%), olmesartan medoxonil + amlodipina (+26,03), atorvastatina (15,74%) e simvastatina (28,57%), omega 3–Trigliceridi (29,91%) e insulina lispro (17,81%)**, rilevando anche per tali medicinali un potenziale utilizzo inappropriato a livello regionale.

In aggiunta, l'analisi sulla variabilità regionale inerente il grado di utilizzo dei farmaci generici nel canale convenzionale, ha evidenziato altresì che la Regione Puglia, per tutti i 30 principi attivi a maggior impatto di spesa oggetto dell'analisi AIFA, registra livelli di utilizzo dei farmaci generici sensibilmente inferiori rispetto alla media nazionale.

Tale aspetto, sebbene non direttamente impattante sulla spesa farmaceutica convenzionata a carico del SSR (in quanto i farmaci a brevetto scaduto inseriti nelle liste di trasparenza AIFA sono rimborsati nei limiti del prezzo di riferimento stabilito dalla stessa AIFA, restando a carico degli assistiti il pagamento dell'eventuale differenziale di prezzo nel caso di erogazione dei farmaci *brand* o comunque di farmaci con prezzo superiore a quello di riferimento), rappresenta comunque un paradossale elemento di criticità e di inappropriata prescrittiva, atteso che la Puglia è una regione caratterizzata da un indice di deprivazione sociale superiore alla media nazionale, in ragione del quale, proprio al fine di non aggravare sulla spesa dei cittadini, dovrebbe essere garantito il più ampio ricorso ai farmaci generici, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento AIFA.

Preso atto che:

- I principi attivi richiamati al punto a), sia a brevetto scaduto che non, nella quasi totalità dei casi, sono già stati oggetto di disposizioni emanate dalla Giunta Regionale (D.G.R. 1888/2018 su farmaci per Psoriasi a Placche, D.G.R. 1188/2019 su farmaci immunomodulatori, D.G.R. 2145/2021 su enoxaparina, D.G.R.

501/2022 su Lenalidomide e Sunitinib) ovvero di circolari regionali emanate dal Dipartimento Salute (da ultimo con note prot. AOO_005/PROT/07/06/2022/0003971, AOO_197/3088 del 11/10/2022, AOO_197/3589 del 21/11/2022), finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al rispetto delle limitazioni previste dalle Note AIFA ed alla razionalizzazione della spesa. Inoltre, con D.G.R. 314/2022 sono stati assegnati alle singole Aziende pubbliche del SSR i Tetti di spesa e gli Obiettivi di Budget per l'acquisto diretto di farmaci e gas medicali.

- Parimenti, anche i principi attivi richiamati al punto b) di cui sopra, nella quasi totalità dei casi, sono già stati oggetto di disposizioni emanate dalla Giunta Regionale (D.G.R. 177/2017 su farmaci antibiotici, D.G.R. 2034/2016 su farmaci statine, D.G.R. 250/2017 su farmaci inibitori della pompa protonica, D.G.R. 1881/2019 su colecalciferolo, D.G.R. 2145/2021 su enoxaparina, etc..) ovvero di circolari regionali emanate dal Dipartimento Salute (note prot. AOO_081–3609/2019 e prot. AOO_081–6283/2019 su Insulina Lispro, e da ultimo con nota prot. AOO_197–3087 del 11/10/2022) finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al rispetto delle limitazioni previste dalle Note AIFA ed alla razionalizzazione della spesa. Inoltre, con D.G.R. 132/2022 sono stati assegnati alle singole Aziende pubbliche del SSR i Tetti di spesa per la farmaceutica convenzionata ed individuale le categorie farmaceutiche prioritarie ai fini dell'adozione di misure finalizzate ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva, nell'ambito delle quali risultano ricompresi la quasi totalità dei principi attivi richiamati al punto b).
- gli ambiti di criticità e le anomalie (in termini di disallineamento dai valori medi nazionali dei principi attivi a maggiore impatto di spesa) rilevate per la Regione Puglia dal documento AIFA di cui all'Allegato A–Sub1, risultano già state più volte attenzionate da numerose disposizioni emesse dalla Regione Puglia ai fini della razionalizzazione della spesa farmaceutica e del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, e confermano che, nonostante il corretto inquadramento delle problematiche e l'emanazione di disposizioni in linea con le analisi effettuate dall'AIFA, le stesse hanno determinato solo parziali risultati a causa della mancata attuazione a pieno da parte delle Aziende del SSR e che, pertanto, risulta urgente da parte dei Direttori Generali garantire e vigilare sulla concreta applicazione a livello aziendale.
- Inoltre, a fronte di una verifica effettuata dalla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa con il Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. in merito ai principi attivi a brevetto scaduto o in prossima scadenza richiamati al punto a) di cui sopra, è stato possibile rilevare che:
 - ✓ Il principio attivo **enoxaparina** è stato già aggiudicato mediante gara di appalto regionale centralizzata in Accordo Quadro, espletata da InnovaPuglia S.p.A., nell'ambito dell'Appalto Specifico (AS) n. 5/2021, in corso di validità;
 - ✓ il principio attivo **lenalidomide**, è stato già aggiudicato mediante gara di appalto regionale centralizzata espletata da InnovaPuglia S.p.A. nell'ambito AS n. 8/2022, in corso di validità;
 - ✓ il principio attivo **paliperidone**, nelle formulazioni iniettabili genericate da 75mg, 100mg e 150 mg, dovrà essere inserito nel prossimo AS sui farmaci, da espletarsi a stretto giro da parte di InnovaPuglia S.p.A.;
 - ✓ il principio attivo **abiraterone**, nelle formulazioni iniettabili generate da 75mg, 100mg e 150 mg, dovrà essere inserito nel prossimo AS sui farmaci, da espletarsi a stretto giro da parte di InnovaPuglia S.p.A.;
 - ✓ per il principio attivo **figolimod**, allo stato attuale, sul territorio nazionale risultano autorizzati all'immissione in commercio farmaci generici esclusivamente per la formulazione pediatrica con dosaggio da 0,25mg (per la quale tuttavia non sono stati registrati consumi presso le Aziende SSR nei 12 mesi precedenti) e dovrà essere inserito nel prossimo AS sui farmaci, da espletarsi a stretto giro da parte di InnovaPuglia S.p.A.; non risultano invece autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale farmaci generici nella formulazione per adulti con dosaggio da 0,5 mg;
 - ✓ per il principio attivo **natalizumab**, la scadenza del brevetto è prevista alla fine del mese di febbraio 2023;
 - ✓ per il principio attivo **ecolizumab**, allo stato attuale, sul territorio nazionale non sono disponibili farmaci generici autorizzati all'immissione in commercio.

Valutato che:

- Sulla base dei dati riportati nel citato documento AIFA, confrontati con i dati di spesa e consumi farmaceutici regionali (inerenti il periodo Gen–Lug 2022 in proiezione annua) rilevati dal sistema informativo Edotto, la Sezione Farmaci Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa ha quantificato i possibili risparmi conseguibili sulla spesa farmaceutica, in caso di allineamento alla media nazionale dei dati di spesa procapite regionale inerenti i principi attivi sopra richiamati di cui ai punti a) e b), come da schema riepilogativo riportato nell'Allegato A – Sub2, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
- In ragione di quanto sopra, il potenziale risparmio annuo sulla spesa per acquisto diretto di medicinali è stato stimato pari a circa 45 milioni di euro, mentre per la farmaceutica convenzionata è stato stimato pari a circa 35 milioni di euro, per un totale pari a circa 80 milioni di euro.

Considerato altresì che:

- In data 23/11/2022, nell'ambito della riunione tenutasi tra la Regione Puglia e il Tavolo congiunto interministeriale per la valutazione degli Adempimenti LEA e del Piano Operativo, i rappresentanti delle Amministrazioni Centrali (Ministero dell'Economia e Finanze, Ministero della Salute e AIFA) hanno evidenziato, tra l'altro, la necessità di potenziare le attività di verifica sull'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche e gli audit nei confronti dei clinici e di inasprire le azioni sanzionatorie nei confronti dei prescrittori che determinano un utilizzo improprio delle risorse pubbliche.

Ritenuto pertanto necessario:

- dare attuazione alle indicazioni di cui alla richiamata nota AIFA prot. 0129246–11/11/2022–AIFA–AIFA–P e alle ulteriori disposizioni impartite alla Regione Puglia dalle Amministrazioni Centrali nell'ambito dell'attuazione del Piano Operativo, finalizzate alla razionalizzazione della spesa e all'implementazione dell'appropriatezza prescrittiva.

Si propone alla valutazione della Giunta regionale:

- di recepire il documento AIFA *“Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e Spesa Convenzionata a livello nazionale Confronto con i valori regionali”*, di cui all'Allegato A Sub-1, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
- di dare atto che gli ambiti di criticità e le anomalie (in termini di disallineamento dai valori medi nazionali dei principi attivi a maggiore impatto di spesa) rilevate per la Regione Puglia dal documento AIFA di cui all'Allegato A–Sub1, risultano già state più volte oggetto di numerose disposizioni emesse dalla Regione Puglia ai fini della razionalizzazione della spesa farmaceutica e del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, e confermano che, nonostante il corretto inquadramento delle problematiche e l'emanazione di disposizioni in linea con le analisi effettuate dall'AIFA, le stesse hanno determinato solo parziali risultati a causa della mancata attuazione a pieno da parte delle Aziende del SSR.
- di dare mandato al Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. di:
 - espletare in tempi brevi le procedure centralizzate di appalto per i principi attivi a brevetto scaduto di cui al punto a) in premessa non ancora aggiudicati e per i quali risultano autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale i relativi farmaci generici;
 - inserire nella propria programmazione delle gare farmaci anche gli ulteriori principi attivi ad alto costo ed a brevetto scaduto o in prossimità di scadenza di cui al punto a) in premessa, in modo da espletare le stesse non appena risultino autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale i relativi farmaci generici;
- di richiamare i Direttori Generali delle Aziende del SSR a dare piena attuazione alle disposizioni emanate dalla regione, come richiamate in narrativa, finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva,

al rispetto delle limitazioni previste dalle Note AIFA ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica, con particolare riferimento ai principi attivi di cui ai punti a) e b) in premessa per i quali sono stati evidenziati dall'analisi del report AIFA evidenti disallineamenti della spesa regionale rispetto alla media nazionale.

- di disporre, in linea con le ultime indicazioni fornite dalle Amministrazioni Centrali alla Regione Puglia nell'ambito della riunione del 23/11/202 con il Tavolo congiunto interministeriale per la valutazione degli Adempimenti LEA e lo stato di avanzamento del Piano Operativo, che i Direttori Generali delle Aziende pubbliche del SSR, provvedano urgentemente a:
 - potenziare le attività di verifica sull'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche e inasprire le azioni sanzionatorie nei confronti dei prescrittori che determinano un utilizzo improprio delle risorse pubbliche;
 - promuovere azioni a livello aziendale finalizzate all'attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto (sia di natura sintetica che biotecnologica/biosimilare), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell'ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento della Lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata;
 - promuovere azioni a livello aziendale finalizzate all'attuazione di audit nei confronti medici prescrittori, con particolare riferimento sia alle branche specialistiche maggiormente interessate nella prescrizione dei farmaci ad elevato impatto di spesa per acquisti diretti e disallineamento rispetto alla media nazionale di al punto a) in premessa (ad es. Ematologia, Neurologia, Reumatologia, Dermatologia, Gastroenterologia, Medicina Interna, Endocrinologia, Geriatria, Urologia, Oncologia etc..), sia nei confronti dei MMG/PLS per i farmaci ad elevato impatto di spesa convenzionata e disallineamento rispetto alla media nazionale, di al punto b) in premessa, al fine di ricondurre l'andamento prescrittivo al rispetto dell'appropriatezza e delle limitazioni di utilizzo in regime SSN stabilite dall'AIFA.
 - assegnare ai medici specialisti operanti a livello aziendale obiettivi sfidanti finalizzati alla razionalizzazione della spesa farmaceutica ed all'utilizzo appropriato dei farmaci, sia tra gli obiettivi di performance che tra gli obiettivi di incarico che concorrono alla valutazione dei direttori di struttura semplice e complessa delle Unità Operative mediche ai fini della conferma/revoca dell'incarico, di cui agli art. 58 e 59 del CCNL 19/12/2019 della Dirigenza Area Sanità.
- di dare atto che, il sistema informativo regionale Edotto è implementato nella sezione Direzionale con specifiche reportistiche *ad hoc* finalizzate a consentire il monitoraggio, fruibile ai vari livelli di governo aziendali, dei dati di consumo e spesa farmaceutica sia convenzionata che per acquisti diretti (con numerosi *focus* sui farmaci caratterizzati da maggiore impatto di spesa e disallineamento dalle medie nazionali), oltre che del grado di raggiungimento o meno degli obiettivi minimi di riduzione di spesa e dei tetti assegnati per singola azienda pubblica del SSR;
- di dare atto che, sulla base dell'analisi dei dati effettuata dalla Sezione Farmaci Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di cui all' Allegato A-Sub2, i possibili risparmi conseguibili sulla spesa farmaceutica (sia convenzionata che per acquisti diretti) in caso di allineamento alla media nazionale dei dati di spesa procapite regionale inerenti i principi attivi sopra richiamati di cui ai punti a) e b) in premessa, sono complessivamente pari a circa **80 milioni di euro** su base annua.

GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione sull'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 e ss.mm.ii. in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della

tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., e ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione dei dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

“COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.Lgs. n. 118/2011 e DELLA L.R. 28/01 E S.M.I.”

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia in entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il provvedimento del quale si propone l'adozione rientra tra quelli di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art. 4, comma 4, lett. k) della Legge regionale n. 7/1997.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lett. k) della L.R. 7/1997 propone alla Giunta:

1. Di **approvare** quanto espresso in narrativa che si intende integralmente richiamato.
2. Di **recepire** il documento AIFA *“Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e Spesa Convenzionata a livello nazionale Confronto con i valori regionali”*, di cui all' Allegato A Sub-1, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
3. Di **dare atto** che gli ambiti di criticità e le anomalie (in termini di disallineamento dai valori medi nazionali dei principi attivi a maggiore impatto di spesa) rilevate per la Regione Puglia dal documento AIFA di cui all'Allegato A-Sub1, risultano già state più volte oggetto di numerose disposizioni emesse dalla Regione Puglia ai fini della razionalizzazione della spesa farmaceutica e del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, e confermano che, nonostante il corretto inquadramento delle problematiche e l'emanazione di disposizioni in linea con le analisi effettuate dall'AIFA, le stesse hanno determinato solo parziali risultati a causa della mancata attuazione a pieno da parte delle Aziende del SSR.
4. Di **dare mandato** al Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. di:
 - espletare in tempi brevi le procedure centralizzate di appalto per i principi attivi a brevetto scaduto di cui al punto a) in premessa non ancora aggiudicati e per i quali risultano autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale i relativi farmaci generici;
 - inserire nella propria programmazione delle gare farmaci anche gli ulteriori principi attivi ad alto costo ed a brevetto scaduto o in prossimità di scadenza di cui al punto a) in premessa, in modo da espletare le stesse non appena risultino autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale i relativi farmaci generici;
5. Di **richiamare** i Direttori Generali delle Aziende del SSR a dare piena attuazione alle disposizioni *medio tempore* emanate dalla regione in materia di spesa farmaceutica, come richiamate in narrativa, finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al rispetto delle limitazioni previste dalle Note AIFA ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica, con particolare riferimento ai principi attivi di cui ai punti a) e b) in premessa per i quali sono stati evidenziati dall'analisi del report AIFA evidenti disallineamenti della spesa regionale rispetto alla media nazionale.
6. Di **disporre**, in linea con le ultime indicazioni fornite dalle Amministrazioni Centrali alla Regione Puglia nell'ambito della riunione del 23/11/2022 con il Tavolo congiunto interministeriale per la valutazione degli Adempimenti LEA e lo stato di avanzamento del Piano Operativo, che i Direttori Generali delle Aziende pubbliche del SSR provvedano urgentemente a:

- potenziare le attività di verifica sull’appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche e l’inasprimento delle azioni sanzionatorie nei confronti dei prescrittori che determinano un utilizzo improprio delle risorse pubbliche;
 - promuovere azioni a livello aziendale finalizzate all’attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto (sia di natura sintetica che biotecnologica/biosimilare), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell’ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento della Lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata;
 - promuovere azioni a livello aziendale finalizzate all’attuazione di audit nei confronti medici prescrittori, con particolare riferimento sia alle branche specialistiche maggiormente interessate nella prescrizione dei farmaci ad elevato impatto di spesa per acquisti diretti e disallineamento rispetto alla media nazionale di al punto a) in premessa (ad es Ematologia, Neurologia, Reumatologia, Dermatologia, Gastroenterologia, Medicina Interna, Endocrinologia, Geriatria, Urologia, Oncologia etc..), sia nei confronti dei MMG/PLS per i farmaci ad elevato impatto di spesa convenzionata e disallineamento rispetto alla media nazionale, di al punto b) in premessa, al fine di ricondurre l’andamento prescrittivo al rispetto dell’appropriatezza e delle limitazioni di utilizzo in regime SSN stabilite dall’AIFA;
 - assegnare ai medici specialisti operanti a livello aziendale obiettivi sfidanti finalizzati alla razionalizzazione della spesa farmaceutica ed all’utilizzo appropriato dei farmaci, sia tra gli obiettivi di performance che tra gli obiettivi di incarico che concorrono alla valutazione dei direttori di struttura semplice e complessa delle Unità Operative mediche, ai fini della conferma/revoca dell’incarico, di cui agli art. 58 e 59 del CCNL 19/12/2019 della Dirigenza Area Sanità.
7. Di **dare atto** che, il sistema informativo regionale Edotto è implementato nella sezione Direzionale con specifiche reportistiche *ad hoc* finalizzate a consentire il monitoraggio, fruibile ai vari livelli di governo aziendali, dei dati di consumo e spesa farmaceutica sia convenzionata che per acquisti diretti (con numerosi focus sui farmaci caratterizzati da maggiore impatto di spesa e disallineamento dalle medie nazionali), oltre che del grado di raggiungimento o meno degli obiettivi minimi di riduzione di spesa e dei tetti assegnati per singola azienda pubblica del SSR.
8. Di **dare atto** che, sulla base dell’analisi dei dati effettuata dalla Sezione Farmaci Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di cui all’ Allegato A Sub-2, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, i possibili risparmi conseguibili sulla spesa farmaceutica (sia convenzionata che per acquisti diretti) in caso di allineamento alla media nazionale dei dati di spesa procapite regionale inerenti i principi attivi sopra richiamati di cui ai punti a) e b) in premessa, sono complessivamente pari a circa **80 milioni di euro** su base annua.
9. Di **dare mandato** al Dirigente della Sezione *Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa* di provvedere agli adempimenti conseguenti all’adozione del presente provvedimento.
10. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato, è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione *Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa*, ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO Controllo di Gestione, Governance e Analisi
(Antonio Vieli)

Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa
(Paolo Stella)

Il Direttore, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii., **NON RAVVISA** osservazioni alla presente proposta di DGR.

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO "PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE":

Vito Montanaro

L'ASSESSORE: Rocco Palese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

1. Di **approvare** quanto espresso in narrativa che si intende integralmente richiamato.
2. Di **recepire** il documento AIFA "*Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e Spesa Convenzionata a livello nazionale Confronto con i valori regionali*", di cui all' Allegato A Sub-1, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
3. Di **dare atto** che gli ambiti di criticità e le anomalie (in termini di disallineamento dai valori medi nazionali dei principi attivi a maggiore impatto di spesa) rilevate per la Regione Puglia dal documento AIFA di cui all'Allegato A-Sub1, risultano già state più volte oggetto di numerose disposizioni emesse dalla Regione Puglia ai fini della razionalizzazione della spesa farmaceutica e del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, e confermano che, nonostante il corretto inquadramento delle problematiche e l'emanazione di disposizioni in linea con le analisi effettuate dall'AIFA, le stesse hanno determinato solo parziali risultati a causa della mancata attuazione a pieno da parte delle Aziende del SSR.
4. Di **dare mandato** al Soggetto Aggregatore Innovapuglia di:
 - espletare in tempi brevi le procedure centralizzate di appalto per i principi attivi a brevetto scaduto di cui al punto a) in premessa non ancora aggiudicati e per i quali risultano autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale i relativi farmaci generici;
 - inserire nella propria programmazione delle gare farmaci anche gli ulteriori principi attivi ad alto costo ed a brevetto scaduto o in prossimità di scadenza di cui al punto a) in premessa, in modo da espletare le stesse non appena risultino autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale i relativi farmaci generici;
5. Di **richiamare** i Direttori Generali delle Aziende del SSR a dare piena attuazione alle disposizioni *medio tempore* emanate dalla regione in materia di spesa farmaceutica, come richiamate in narrativa, finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al rispetto delle limitazioni previste dalle Note AIFA ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica, con particolare riferimento ai principi attivi di cui ai punti a) e b) in premessa per i quali sono stati evidenziati dall'analisi del report AIFA evidenti disallineamenti della spesa regionale rispetto alla media nazionale.
6. Di **disporre**, in linea con le ultime indicazioni fornite dalle Amministrazioni Centrali alla Regione Puglia nell'ambito della riunione del 23/11/2022 con il Tavolo congiunto interministeriale per la valutazione degli Adempimenti LEA e lo stato di avanzamento del Piano Operativo, che i Direttori Generali delle Aziende pubbliche del SSR provvedano urgentemente a:
 - potenziare le attività di verifica sull'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche e l'inasprimento delle azioni sanzionatorie nei confronti dei prescrittori che determinano un utilizzo improprio delle risorse pubbliche;

- promuovere azioni a livello aziendale finalizzate all’attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto (sia di natura sintetica che biotecnologica/biosimilare), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell’ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento della Lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata;
 - promuovere azioni a livello aziendale finalizzate all’attuazione di audit nei confronti medici prescrittori, con particolare riferimento sia alle branche specialistiche maggiormente interessate nella prescrizione dei farmaci ad elevato impatto di spesa per acquisti diretti e disallineamento rispetto alla media nazionale di al punto a) in premessa (ad es Ematologia, Neurologia, Reumatologia, Dermatologia, Gastroenterologia, Medicina Interna, Endocrinologia, Geriatria, Urologia, Oncologia etc..), sia nei confronti dei MMG/PLS per i farmaci ad elevato impatto di spesa convenzionata e disallineamento rispetto alla media nazionale, di al punto b) in premessa, al fine di ricondurre l’andamento prescrittivo al rispetto dell’appropriatezza e delle limitazioni di utilizzo in regime SSN stabilite dall’AIFA.
 - assegnare ai medici specialisti operanti a livello aziendale obiettivi sfidanti finalizzati alla razionalizzazione della spesa farmaceutica ed all’utilizzo appropriato dei farmaci, sia tra gli obiettivi di performance che tra gli obiettivi di incarico che concorrono alla valutazione dei direttori di struttura semplice e complessa delle Unità Operative mediche, ai fini della conferma/revoca dell’incarico, di cui agli art. 58 e 59 del CCNL 19/12/2019 della Dirigenza Area Sanità.
7. Di **dare atto** che, il sistema informativo regionale Edotto è implementato nella sezione Direzionale con specifiche reportistiche *ad hoc* finalizzate a consentire il monitoraggio, fruibile ai vari livelli di governo aziendali, dei dati di consumo e spesa farmaceutica sia convenzionata che per acquisti diretti (con numerosi focus sui farmaci caratterizzati da maggiore impatto di spesa e disallineamento dalle medie nazionali), oltre che del grado di raggiungimento o meno degli obiettivi minimi di riduzione di spesa e dei tetti assegnati per singola azienda pubblica del SSR.
8. Di **dare atto** che, sulla base dell’analisi dei dati effettuata dalla Sezione Farmaci Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di cui all’ Allegato A Sub-2, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, i possibili risparmi conseguibili sulla spesa farmaceutica (sia convenzionata che per acquisti diretti) in caso di allineamento alla media nazionale dei dati di spesa procapite regionale inerenti i principi attivi sopra richiamati di cui ai punti a) e b) in premessa, sono complessivamente pari a circa **80 milioni di euro** su base annua.
9. Di **dare mandato** al Dirigente della Sezione *Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa* di provvedere agli adempimenti conseguenti all’adozione del presente provvedimento.
10. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario Generale della Giunta

ANNA LOBOSCO

Il Presidente della Giunta

MICHELE EMILIANO



**REGIONE
PUGLIA**

DIPARTIMENTO PARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E
DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI
E ASSISTENZA INTEGRATIVA

ALLEGATO "A"

ALLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

[FDA/DEL/2022/00021](#)

Il presente allegato si compone di n. 17 pagine inclusa la presente copertina.

Il Dirigente della Sezione
Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa



Documento firmato da:
Paolo Stella
28.11.2022 13:07:58 UTC

Paolo Stella

Allegato A-Sub1. documento AIFA “*Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e Spesa Convenzionata a livello nazionale Confronto con i valori regionali*” inerente il periodo Ge-Giu 2022.



Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e
Spesa Convenzionata a livello nazionale
Confronto con i valori regionali

Ufficio Monitoraggio della Spesa Farmaceutica e Rapporti con le Regioni
Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)

Periodo Gennaio – Giugno 2022



Nel documento sono evidenziati i primi 30 ATC a livello nazionale

- Per spesa per Acquisti diretti
 - Per spesa Convenzionata
- per il periodo Gennaio – Giugno 2022

Nelle prime due tabelle, oltre al valore della spesa ogni ATC viene riportato il corrispondente rango rilevato nello stesso periodo del 2021.

ACQUISTI DIRETTI: Primi 30 principi attivi Gennaio – Giugno 2022



TRACCIABILITÀ: I Primi 30 principi attivi per atc Gennaio - Giugno 2022										
RANGO 2022	DESCRIZIONE ATC: IV livello	DESCRIZIONE ATC	atc	valori Traccia	unita traccia	RANGO 2021	valori Traccia 2021	inc % sui primi 30	inc % sul Totale general	Brevetto Scaduto / In scadenza
1	INHIBITORI DEL PD-1/PDL-1 (PROT. MORTE CELLULARE PROG.	PEMBROLIZUMAB	L01FF02	216.268.488	156.614	1	176.360.241	8,6	3,1	
2	INHIBITORI DI CD38 (CLUSTERS DI DIFFERENZIAMENTO 38)	DABATULIMAB	L01FC01	185.092.108	91.654	5	110.903.147	7,4	2,7	
3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	802B002	149.447.740	117.639	3	156.497.041	5,9	2,1	
4	ALTRI IMMUNOSOPPRESSORI	LENALIDOMIDE	U04X004	59.602	59.602	2	162.798.946	4,5	1,6	Scadenza 6/2022
5	INHIBITORI DELLA TIROSINA CHINASI DI BRUTON (BTK)	IBRUTINIB	U01E01	114.066.841	26.838	6	101.608.844	4,3	1,5	
6	INHIBITORI DIRETTI DEL FATTORE XI	RIVAROXABAN	801AF01	100.555.956	2.370.512	7	90.894.591	4,0	1,4	
7	INHIBITORI DEL PD-1/PDL-1 (PROT. MORTE CELLULARE PROG.	NIVOLUMAB	L01FF01	99.601.855	77.893	4	113.645.742	4,0	1,4	
8	INHIBITORI DIRETTI DEL FATTORE XI	APIXABAN	801AF02	93.651.008	2.370.489	9	79.959.219	3,7	1,3	
9	INH. TIROSINA CHINASI RECEPTORE FATT.DI CRESCITA EPIDEGFR)	OSIMERTINIB	L01EB04	88.020.712	21.987	12	72.419.826	3,5	1,3	
10	ALTRI IMMUNOSOPPRESSORI	DIMETILFUMARATO	L04AX07	84.524.361	98.013	8	83.600.713	3,4	1,2	
11	INHIBITORI DI HER2 (RECEPTORE 2, FATTORE DI CRESCITA EPID.	PERTUZUMAB	L01FD02	77.918.275	35.152	10	76.631.404	3,1	1,1	
12	ANALOGHI DEL RECEPTORE GIP-1 (GLUCAGON-LIKE PEPTIDE-1)	DUALGLUTIDE	A10B005	76.869.562	1.067.495	24	51.704.340	3,1	1,1	
13	AGENTI PER DERMATTI, ESCLUSI CORTICOSTEROIDI	DUPILUMAB	D11AH05	76.839.576	141.141	33	44.437.982	3,1	1,1	
14	ALTRI PREPARATI PER IL SISTEMA RESPIRATORIO	IVAFACITOR/TEZACAFITOR/ELEXACAFITOR	R07AX32	70.252.261	11.563	n.a.(*)	-	-	-	
15	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	FINGOLIMOD	U04AA27	69.531.188	46.453	11	73.852.933	2,8	1,0	scaduto
16	INHIBITORI DELL'INTERLEUCHINA	LUSTEKINUMAB	L04AC05	69.491.962	30.743	14	61.886.620	2,8	1,0	
17	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	OCRELIZUMAB	U04AA36	69.472.127	16.492	26	49.467.807	2,8	1,0	
18	ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	EMTRICITABINA, TENOFOVIR ALAFENAMIDE E BICITEGRAVIR	J05AR20	69.378.838	115.849	20	53.472.771	2,8	1,0	
19	ALTRI PREPARATI PER IL SISTEMA RESPIRATORIO	IVACAFATOR	R07AX02	67.165.189	13.278	93	21.300.444	2,7	1,0	
20	INHIBITORI DIRETTI DEL FATTORE XI	EDOXABAN	801AF03	65.068.794	1.684.221	21	52.652.707	2,6	0,9	
21	INHIBITORI DELLA CHINASI JANUS-ASSOCIATA (JAK)	RUXOLITINIB	L01EJ01	63.641.373	29.187	19	56.910.236	2,5	0,9	
22	INHIBITORI DELL'INTERLEUCHINA	SECUKINUMAB	L04AC10	63.446.875	73.798	16	60.242.031	2,5	0,9	
23	ANTIANDROGENI	ENZALUTAMIDE	U02B004	61.820.787	29.904	15	61.176.678	2,5	0,9	
24	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	ECCULIZUMAB	U04AA25	61.758.710	17.598	13	62.349.612	2,5	0,9	scaduto
25	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	NATALIZUMAB	U04AA23	55.880.643	37.228	23	51.790.314	2,2	0,8	scaduto
26	EPARINIO	ENOXAPARINA	801AB05	54.881.671	3.846.892	22	52.170.864	2,2	0,8	scaduto
27	ALTRI ANTAGONISTI ORMONALI E SOSTANZE CORRELATE	ABIRATERONE	L02B003	54.670.143	23.963	18	57.556.028	2,2	0,8	Scadenza 9/2022
28	INHIBITORI DELLA CHINASI CICLINA-DIPENDENTE (CDK)	PALBOCICIB	L01EF01	52.033.701	32.850	17	59.748.026	2,1	0,7	
29	ALTRI ANTIPSCITICI	PAUPERIDONE	N05AX13	50.187.637	234.469	31	46.609.742	2,0	0,7	scaduto
30	ALTRI EMOSTATICI PER USO SISTEMICO	ENICIZUMAB	802B006	48.404.940	11.997	45	37.337.190	1,9	0,7	
				2.517.247.688	12.892.514		2.179.925.739	100,0	36,2	
				6.951.084.071	97.000.815				100,0	

N.B. L'atc R07AX32 fino a giugno 2021 è stato classificato in classe C



Farmaci a brevetto scaduto o in scadenza nel 2022

Il valore complessivo dei farmaci con brevetto scaduto o in scadenza nel 2022 è di circa 404 milioni di euro:

Farmaci con brevetto scaduto o in scadenza			
	valori		unita (confezioni)
Brevetto Scaduto	292.239.848	63,4%	4.182.640
In scadenza nel 2022/2023	168.736.984	36,6%	83.565
Totale farmaci con brevetto scaduto o in scadenza	460.976.833	100,0%	4.266.205

Rispetto alla spesa per Acquisti diretti rappresentano il 6,6% del totale, e oltre il 18% della spesa dei primi 30 ATC.



CONVENZIONATA: Primi 30 principi attivi Gennaio – Giugno 2022

OSMED : I Primi 30 principi attivi per atc - Gennaio - Giugno 2022									
RANGO 2022	DESCRIZIONE ATC IV livello	DESCRIZIONE_ATC	atc	valori Osmed	unita Osmed	RANGO 2021	valori Osmed 2021	inc % sui primi 30	inc % sul Totale generale
1	INIBITORI DELLA HMG COA REDUTTASI	ATORVASTATINA	C10AA05	139.443.486	16.071.233	1	136.612.975	7,4	2,8
2	INIBITORI DELLA POMPA ACIDA	PANTOPRAZOL	A02BC02	134.250.719	18.408.534	3	129.721.952	7,1	2,7
3	VITAMINA D ED ANALOGHI	COLECALCIFEROL	A11CC05	129.936.219	15.929.417	2	129.730.699	6,9	2,6
4	BETABLOCCANTI, SELETTIVI	BISOPROLOLO	C07AB07	83.169.149	20.208.922	4	79.810.622	4,4	1,7
5	ADRENERGICI ASSOC. A CORTICOSTEROIDI O	FORMOTEROL E BECLOMETASONE	R03AK08	77.235.026	1.487.842	5	75.631.363	4,1	1,6
6	GLASSOZOLI PENICILLINE, INCL. INIBITORI DELLE BETA-	AMOXICILINA ED INIBITORE DELLE BETA-	J01CR02	71.027.216	7.679.458	14	53.512.255	3,8	1,4
7	INIBITORI DELLA POMPA ACIDA	ESOMEPRAZOL	A02BC05	66.929.762	7.377.889	10	66.476.588	3,6	1,3
8	INIBITORI DELLA POMPA ACIDA	LANSOPRAZOL	A02BC03	65.576.633	8.018.953	7	68.702.568	3,5	1,3
9	INIBITORI DELLA POMPA ACIDA	OMEPRAZOL	A02BC01	65.073.210	8.750.233	9	66.768.506	3,5	1,3
10	EPARINICI	ENOXAPARINA	B01AB05	64.393.113	1.715.434	8	67.287.616	3,4	1,3
11	ADRENERGICI ASSOC. A CORTICOSTEROIDI O ALTRI ESCL. ANTICOLINER. E	VILANTEROL E FLUTICASON FURATO	R03AK10	64.198.115	1.326.809	6	72.164.576	3,4	1,3
12	ALTRE SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI	OMEGA-3 TRIGLICERIDI INCL. ALTRI ESTERI E	C10AA06	63.519.918	5.472.943	11	60.787.104	3,4	1,3
13	ACIDO AMINOSALICILICO ED ANALOGHI	MESALAZINA	A07EC02	62.491.544	1.847.739	12	60.686.838	3,3	1,3
14	ACE INIBITORI NON ASSOCIATI	RAMIPRIL	C09AA05	59.123.382	15.086.957	13	60.598.966	3,1	1,2
15	BLOCCANTI DEI RECETTORI ANGIOTENSINA II (ARBs), NON ASSOCIATI E	OLMESARTAN MEDOXOMIL	C09CA08	56.745.381	6.384.790	15	52.300.208	3,0	1,1
16	ALTRE SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI	EZETIMIBE	C10AA09	50.141.970	2.261.487	21	45.228.487	2,7	1,0
17	ALTRI ANTIEPILETTICI	LEVETIRACETAM	N03AX14	49.793.352	1.265.962	19	47.134.997	2,7	1,0
18	BIGUANIDI	METFORMINA	A10BA02	49.247.801	14.511.185	18	48.016.510	2,6	1,0
19	DERIVATI DIIDROPIRIDINICI	AMLODIPINA	C08CA01	49.068.683	10.541.979	16	49.299.751	2,6	1,0
20	SOSTANZE BETA-BLOCCANTI	TIMOLOLO, ASSOCIAZIONI	S01ED01	47.094.902	2.987.587	17	48.925.304	2,5	0,9
21	BETABLOCCANTI, SELETTIVI	NEBIVOLOLO	C07AB12	46.504.416	6.556.731	20	45.564.756	2,5	0,9
22	INIBITORI DELL'AROMATASI	LETROZOL	L02BG04	44.567.170	659.063	29	41.033.100	2,4	0,9
23	INIBITORI DELLA HMG COA REDUTTASI	ROSUVASTATINA	C10AA07	43.703.707	5.578.151	28	41.869.672	2,3	0,9
24	INSULINE ED ANALOGHI INIETTABILI AD AZIONE	INSULINA LISPRO	A10AB04	43.356.408	850.066	22	44.354.877	2,3	0,9
25	BLOCCANTI DEI RECETTORI ANGIOTENSINA II (ARBs) E	OLMESARTAN MEDOXOMIL E AMLODIPINA	C09CB02	43.295.497	3.827.261	32	38.827.523	2,3	0,9
26	ANTIAGGREGANTI PIATRINICI, ESCLUSA L'EPARINA	ACIDO ACETILSALICILICO	B01AC06	42.539.664	19.336.176	25	42.798.606	2,3	0,9
27	INIBITORI HMG COA REDUTTASI C/ALTRI MODIFICATORI DEI LIPIDI, E	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	C10BA06	41.743.163	3.559.772	44	28.930.305	2,2	0,8
28	ADRENERGICI ASSOC. A CORTICOSTEROIDI O	FORMOTEROL E BUDESONIDE	R03AK07	41.613.802	771.263	23	44.015.340	2,2	0,8
29	INIBITORI DELLA HMG COA REDUTTASI	SIMVASTATINA	C10AA01	41.250.827	6.575.059	24	43.866.782	2,2	0,8
30	INSULINE ED ANALOGHI INIETTABILI AD AZIONE	INSULINA ASPART	A10AB05	40.770.030	809.120	26	42.708.899	2,2	0,8
		TOTALE primi 30		1.877.804.265	#####		#####	100,0	37,9
		TOTALE GENERALE		4.958.004.411	#####		#####		100,0



Le tabelle successive mettono a confronto, sia per gli Acquisti diretti che per la Convenzionata, i valori Nazionali con quelli Regionali

- in termini di rango 2022 (Gennaio – Giugno)
- in termini di spesa pro-capite.

Per i primi 30 ATC, sia per la spesa pe Acquisti diretti sia per la Convenzionata è calcolata, a livello nazionale e regionale, la quota percentuale per canale distributivo.

Inoltre, per la spesa Convenzionata si mostra il confronto tra ATC in termini di percentuale di spesa per farmaci Generici sul totale della spesa

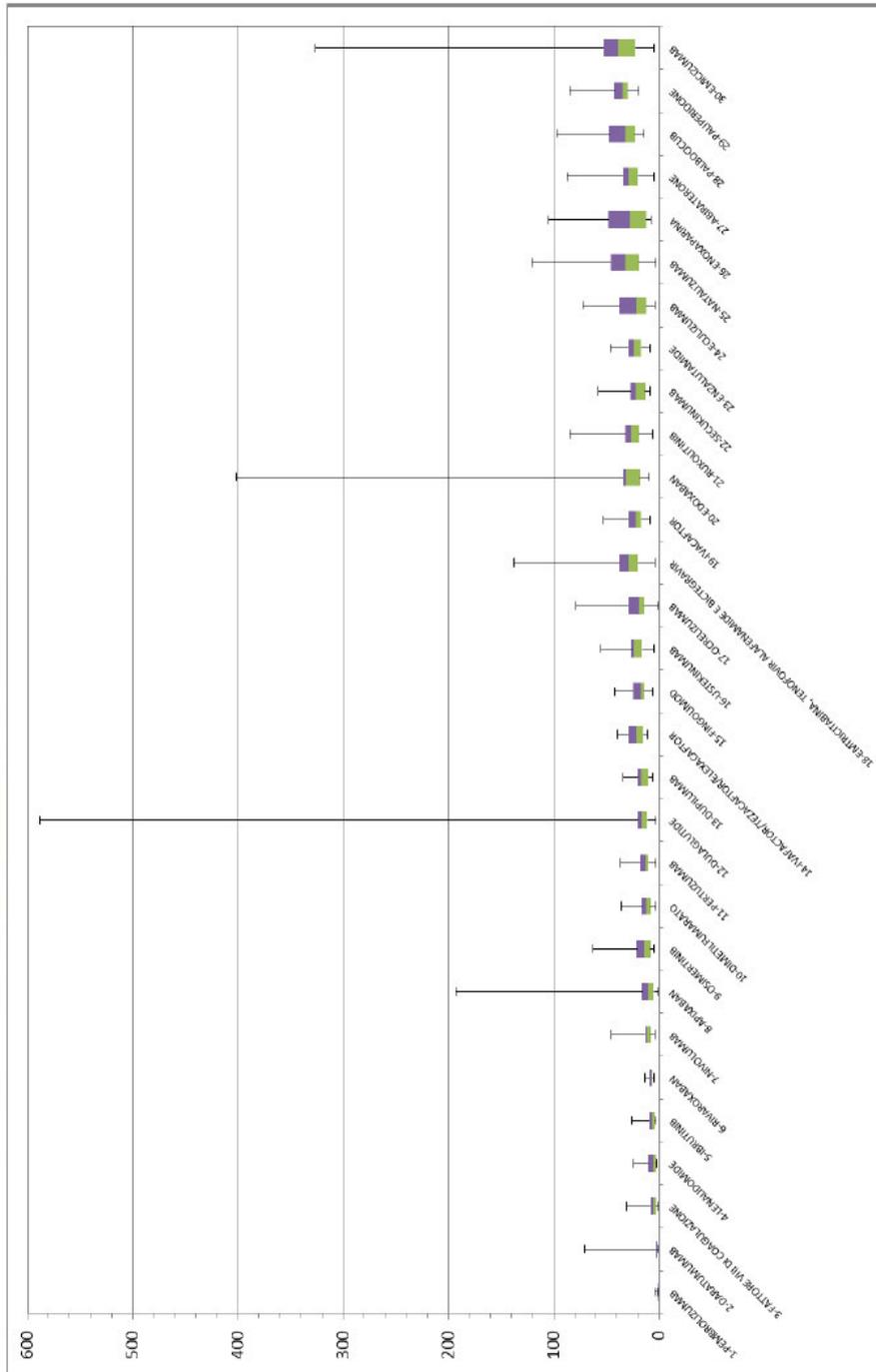


Primi 30 principi attivi per ACQUISTI DIRETTI: confronto tra ranghi

ATC	DESCRIZIONE ATC	ITALIA	PIE	VGA	LOM	BZ	TN	VEN	FVG	LIG	E.R.	TOS	UMB	MAR	LAZ	ABR	MOL	CAM	PUG	BAS	CAL	SIC	SAR	
L01FF02	PEMBROLIZUMAB	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2
L01FC01	DARATUMUMAB	2	2	70	1	2	3	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	4	2	2	5	3	5
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	3	7	4	3	7	6	4	31	7	3	12	9	5	2	3	21	2	3	9	1	2	8	8
L04AX04	LENAUDOMIDE	4	6	19	5	22	4	3	7	4	18	24	3	2	10	4	17	3	8	3	2	6	4	4
L01EL01	IBRUTINIB	5	3	11	6	3	9	6	8	3	4	3	4	4	4	6	10	8	14	5	4	26	9	18
B01AF01	RIVAROXABAN	6	8	5	13	8	12	5	6	6	9	7	7	8	9	5	5	5	8	11	5	6	7	10
L01FF01	NIVOLUMAB	7	11	45	9	10	41	11	11	8	5	4	15	10	5	11	14	5	15	7	13	8	12	12
B01AF02	APIXABAN	8	4	2	7	139	1	193	3	5	6	5	5	16	4	12	24	12	14	17	14	10	16	16
L01EB04	OSIMERTINIB	9	14	63	8	16	17	7	5	10	10	8	10	6	7	21	27	26	21	46	42	14	17	17
L04AX07	DIMETILFUMARATO	10	17	15	22	15	14	8	4	26	11	6	6	11	8	7	11	36	17	12	16	13	3	3
L01FD02	PERTUZUMAB	11	21	3	18	9	21	15	9	16	12	17	13	13	18	8	16	6	13	10	22	37	13	13
A10BI05	DULAGLUTIDE	12	16	64	588	23	5	10	12	18	16	11	16	26	12	15	28	16	4	20	3	4	14	14
D11AH05	DIPIPIUMAB	13	9	27	19	30	15	17	21	34	20	13	17	9	13	19	6	7	10	14	9	18	31	31
R07AX32	IVAFACITOR/ TEZACAFTOR/ ELEVACAFTOR	14	29	39	12	11	19	13	25	23	21	21	30	14	15	16	39	33	23	11	29	15	32	32
L04AAZ7	FINGOLIMOD	15	13	6	17	27	16	16	29	14	42	34	20	21	14	9	15	20	12	26	25	24	7	7
L04AC05	USTEKINUMAB	16	24	55	24	6	22	23	16	24	30	22	18	24	27	25	26	10	9	16	37	5	48	48
L04AA36	OCRELIZUMAB	17	19	10	29	19	24	14	15	11	14	20	55	33	29	6	1	18	30	79	21	23	6	6
J05AR20	EMTRICITABINA, TENOFOVIR ALAFENAMIDE E BICTEGRIVIR	18	20	31	4	28	29	38	20	13	22	9	14	23	11	59	138	37	46	93	131	32	33	33
R07AX02	IVACAFTOR	19	28	53	15	17	27	18	34	21	29	28	31	19	16	22	38	23	18	8	10	12	45	45
B01AF03	EDOXABAN	20	31	29	11	18	25	9	36	17	17	14	21	32	31	34	76	46	33	401	52	33	30	30
L01EL01	RUKOLITINIB	21	27	58	26	34	51	24	33	15	24	32	12	25	26	27	19	15	6	24	31	16	85	85
L04AC10	SECUKINUMAB	22	12	24	40	13	58	27	19	41	25	25	27	15	39	13	9	13	16	19	8	25	22	22
L02BB04	ENZALUTAMIDE	23	25	46	39	24	8	20	10	32	13	19	11	17	42	24	23	17	22	25	33	29	29	29
L04AAZ5	ECULIZUMAB	24	10	7	20	4	35	36	63	38	8	18	51	12	72	20	18	29	31	21	38	53	9	9
L04AAZ3	NATALIZUMAB	25	23	51	36	21	18	19	17	19	26	46	40	52	38	36	3	49	48	121	32	11	11	11
B01AB05	ENOXAPARINA	26	22	16	105	48	7	12	41	36	7	10	8	7	68	45	13	51	68	22	46	57	28	28
L02BX03	ABIRATERONE	27	30	12	44	5	87	30	27	29	31	16	26	30	43	17	40	28	20	34	50	27	20	20
L01EF01	PALBOCICLIB	28	51	33	41	14	66	32	18	31	23	45	23	18	19	33	63	24	47	97	59	26	21	21
N05AX13	PALUPERIDONE	29	37	37	28	32	85	44	84	22	38	33	42	32	34	35	62	34	19	28	47	30	38	38
B02BA06	EMICIZUMAB	30	5	23	21	57	22	22	51	45	58	15	36	35	130	37	10	44	108	40	35	45	45	45

In rosso sono evidenziati i casi di regioni per cui l'ATC corrispondente ha una rilevanza molto minore (rango > 80) rispetto a quanto si osserva a livello nazionale

AIFA Primi 30 principi attivi per **ACQUISTI DIRETTI**: confronto tra ranghi -2



Primi 30 principi attivi per ACQUISTI DIRETTI: confronto tra SPESA

Pro capite



ATC	DESCRIZIONE ATC	Rango	ITALIA	PIE	Vda	LOM	BZ	TN	VEN	FVG	LIG	E. R.	TOS	UMB	MAR	LAZ	ABR	MDL	CAM	PUG	BAS	CAL	SIC	SAR
L01FF02	PEMBROLIZUMAB	1	3,65	3,48	2,82	3,00	4,79	2,68	3,04	4,10	4,71	4,21	3,83	5,31	4,49	4,25	3,82	2,75	4,17	3,95	3,47	2,17	3,06	3,86
L01FC01	DARATUMUMAB	2	3,12	2,97	0,33	3,14	4,19	2,43	3,89	3,48	3,68	4,23	3,73	4,04	3,01	2,78	3,33	4,03	3,35	2,95	2,66	1,91	2,59	2,82
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	3	2,52	1,76	2,03	2,19	1,66	1,60	2,13	0,90	2,14	2,85	1,36	2,16	2,07	3,75	3,24	1,30	3,26	2,89	1,84	3,85	2,82	1,91
L04AX04	LENALIDOMIDE	4	1,92	1,78	0,93	1,82	1,10	2,29	2,65	1,85	2,42	1,25	1,10	3,08	3,10	1,46	2,87	1,34	2,37	1,74	2,23	2,64	1,51	2,88
L01EL01	IBRUTINIB	5	1,81	2,07	1,21	1,82	2,36	1,39	2,01	1,84	2,44	2,21	1,93	2,70	2,22	1,69	1,88	1,82	1,37	1,99	2,14	1,12	1,32	1,33
B01AF01	RIVAROXABAN	6	1,70	1,74	1,95	1,34	1,66	1,31	2,06	1,90	2,28	1,86	1,73	2,26	1,85	1,53	2,14	2,62	1,67	1,62	1,94	1,90	1,45	1,87
L01FF01	NIVOLUMAB	7	1,68	1,52	0,55	1,51	1,55	0,55	1,54	1,61	2,08	2,19	1,90	1,68	1,81	1,74	1,75	1,38	2,16	1,43	1,87	1,41	1,36	1,67
B01AF02	APIXABAN	8	1,58	1,96	2,29	1,68	0,17	4,40	0,13	2,01	2,37	1,97	1,88	2,47	1,45	1,83	1,73	1,21	1,49	1,48	1,48	1,34	1,31	1,37
L01EB04	OSIMERTINIB	9	1,49	1,37	0,39	1,64	1,26	1,04	1,87	1,95	1,80	1,73	1,59	2,07	2,06	1,67	1,30	1,05	1,00	1,23	0,78	0,85	1,19	1,36
L04AX07	DIMETILFUMARATO	10	1,43	1,31	1,14	0,94	1,28	1,10	1,72	1,98	1,15	1,49	1,86	2,36	1,73	1,55	2,03	1,58	0,91	1,37	1,82	1,26	1,24	3,64
L01FD02	PERTUZUMAB	11	1,31	1,18	2,20	1,04	1,65	0,93	1,26	1,81	1,52	1,44	1,21	1,75	1,51	1,13	2,00	1,35	1,94	1,48	1,84	1,17	0,75	1,56
A10B005	DULAGLUTIDE	12	1,30	1,36	0,37	0,00	1,09	1,95	1,65	1,55	1,44	1,35	1,41	1,53	1,14	1,29	1,54	1,02	1,30	2,29	1,38	2,37	1,95	1,50
D11AH05	DUPILUMAB	13	1,30	1,61	0,82	1,02	0,88	1,07	1,17	1,01	0,98	1,17	1,33	1,38	1,83	1,24	1,31	2,28	1,76	1,62	1,65	1,58	1,06	0,93
R07AX32	IVAFACITOR/ TEZACAFOTOR/ ELEXACAFOTOR	14	1,19	0,96	0,64	1,36	1,54	0,98	1,35	0,99	1,23	1,16	1,15	1,06	1,51	1,19	1,41	0,90	0,94	1,14	1,84	1,07	1,19	0,91
L04AA27	FINGOLIMOD	15	1,17	1,38	1,60	1,11	0,93	1,06	1,19	0,94	1,61	0,73	0,79	1,26	1,29	1,21	1,98	1,36	1,10	1,54	1,04	1,15	0,88	2,28
L04AC05	USTEKINUMAB	16	1,17	1,09	0,45	0,87	1,69	0,92	0,98	1,22	1,18	1,00	1,14	1,27	1,19	0,93	1,13	1,06	1,53	1,70	1,53	0,92	1,87	0,72
L04AA36	OCRELIZUMAB	17	1,17	1,27	1,30	0,76	1,14	0,84	1,28	1,34	1,78	1,40	1,17	0,73	0,99	0,92	2,09	8,23	1,17	0,96	0,52	1,18	0,94	2,67
J05AR20	EMTRICITABINA, TENOFOVIR ALAFENAMIDE E BICTEGRAVIR	18	1,17	1,25	0,74	1,87	0,90	0,72	0,70	1,01	1,73	1,12	1,58	1,69	1,19	1,46	0,65	0,21	0,89	0,74	0,46	0,26	0,78	0,91
R07AX02	IVACAFOTOR	19	1,13	0,97	0,46	1,18	1,24	0,78	1,15	0,89	1,26	1,01	0,99	1,06	1,32	1,18	1,18	0,90	1,02	1,27	1,87	1,55	1,25	0,79
B01AF03	EDOXABAN	20	1,10	0,95	0,77	1,40	1,18	0,84	1,69	0,87	1,51	1,31	1,32	1,26	1,04	0,88	0,94	0,46	0,80	0,88	0,01	0,72	0,78	0,93
L01EJ01	RUXOLITINIB	21	1,07	1,01	0,42	0,83	0,77	0,49	0,93	0,90	1,57	1,10	0,87	1,75	1,15	0,97	1,12	1,34	1,34	1,78	1,20	1,04	1,18	0,47
L04AC10	SECUKINUMAB	22	1,07	1,51	0,84	0,68	1,34	0,46	0,90	1,02	0,86	1,08	1,04	1,13	1,46	0,74	1,60	1,82	1,46	1,38	1,42	1,62	0,87	1,18
L02BB04	ENZALUTAMIDE	23	1,04	1,08	0,54	0,68	1,03	1,54	1,15	1,76	1,01	1,40	1,18	1,90	1,39	0,69	1,14	1,27	1,24	1,16	1,18	1,00	0,82	1,00
L04AA25	ECULIZUMAB	24	1,04	1,55	1,36	1,01	1,88	0,62	0,71	0,54	0,89	1,88	1,19	0,77	1,70	0,47	1,31	1,34	0,99	0,90	1,381	0,92	0,57	1,90
L04AA23	NATALIZUMAB	25	0,94	1,09	0,50	0,71	1,11	0,98	1,15	1,13	1,38	1,06	0,72	0,93	0,72	0,76	0,93	3,03	0,78	0,74	0,29	1,03	1,26	1,77
B01AB05	ENOXAPARINA	26	0,93	1,16	1,02	0,30	0,60	1,54	1,44	0,81	0,95	1,91	1,50	2,23	1,91	0,50	0,81	1,39	0,76	0,60	1,26	0,81	0,53	1,01
L02BX03	ABRATERONE	27	0,92	0,95	1,20	0,65	1,83	0,29	0,86	0,96	1,12	0,94	1,25	1,15	1,07	0,68	1,35	0,89	0,99	1,24	0,91	0,75	0,86	1,24
L01EF01	PALBOCICLUB	28	0,88	0,67	0,73	0,68	1,28	0,43	0,80	1,10	1,01	1,11	0,72	1,18	1,36	1,12	0,95	0,58	1,02	0,74	0,43	0,68	0,86	1,18
N05AX13	PALIPERIDONE	29	0,85	0,82	0,68	0,77	0,80	0,29	0,65	0,42	1,24	0,77	0,83	0,89	1,13	0,86	0,94	0,59	0,94	1,25	0,99	0,80	0,82	0,87
B02BX06	EMICIZUMAB	30	0,82	1,81	0,85	0,94	0,52	1,02	0,66	0,74	0,58	1,31	1,00	0,95	0,26	0,91	1,64	0,80	0,37	0,82	0,82	0,95	0,62	0,03

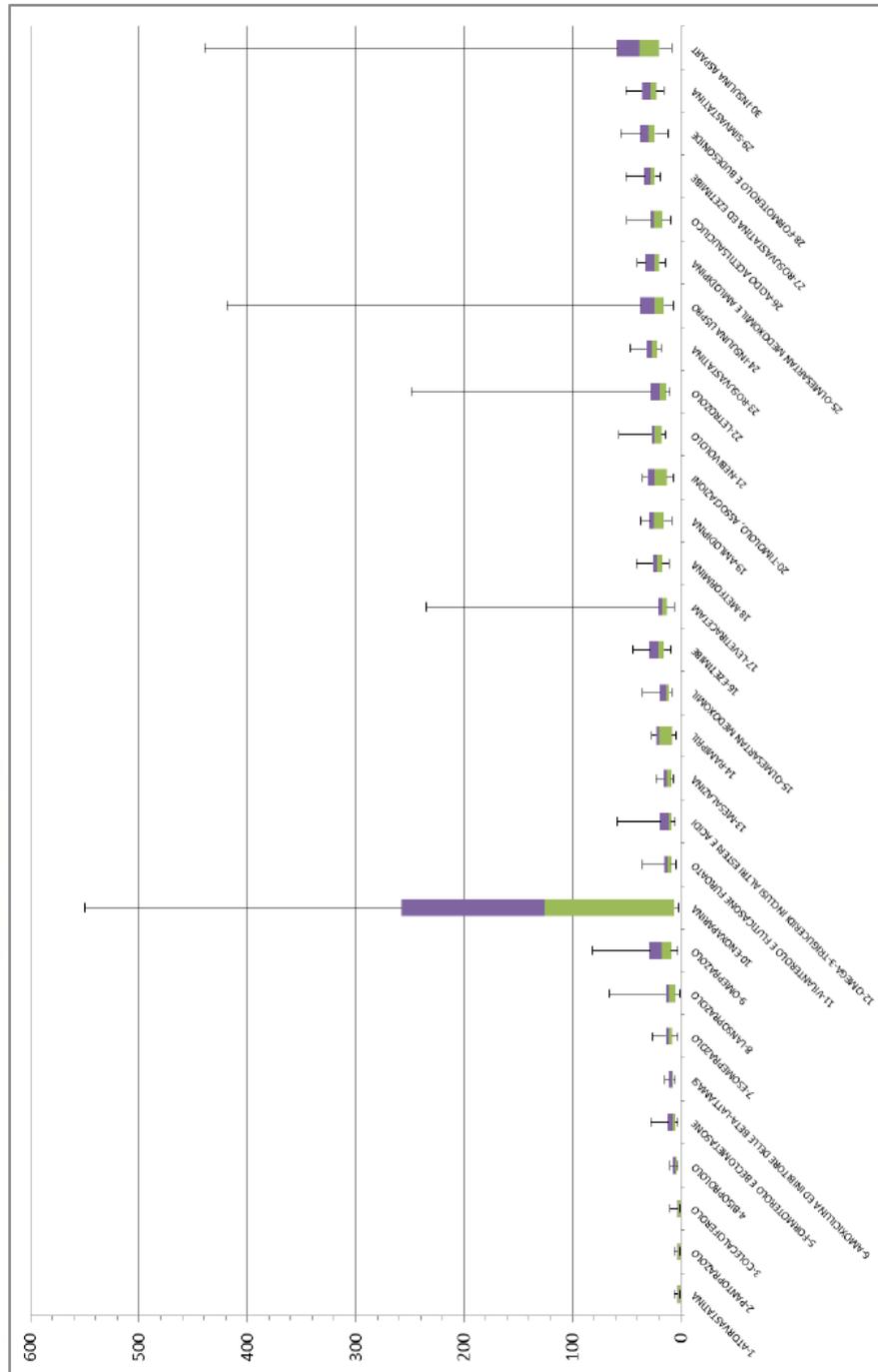
Primi 30 principi attivi per CONVENZIONATA: confronto tra ranghi



ATC	DESCRIZIONE_ATC	ITALIA	PIE	VGA	LOM	BZ	TN	VEN	FVG	LIG	E. R.	TOS	UMB	MAR	LAZ	ABR	MOL	CAM	PUG	BAS	CAL	SIC	SAR
C10AA05	ATORVASTATINA	1	2	5	6	2	3	1	2	3	1	1	2	1	3	3	4	3	1	2	2	1	1
A02BC02	PANTOPRAZOLLO	2	1	2	3	1	6	3	1	3	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3	3	4
A11CC05	COLECALIFEROLO	3	3	1	2	4	2	3	1	2	4	10	3	3	4	1	1	2	2	3	1	1	2
C07AB07	BISOPROLOLO	4	5	9	10	7	7	5	4	6	3	6	7	4	6	4	5	8	4	4	4	5	10
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	5	4	4	7	5	5	4	9	5	7	3	5	12	9	21	28	9	13	8	18	13	4
J01CR02	AMOXICILLINA ED INIBITORE DELLE BETA-LATTAMASI	6	6	11	13	11	8	15	13	10	11	8	6	6	6	8	7	7	6	5	7	9	13
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	7	7	3	9	9	4	11	10	11	13	26	26	22	14	8	15	5	12	5	8	17	11
A02BC03	LANSOPRAZOLO	8	28	10	36	66	1	2	8	4	5	13	39	11	10	12	2	14	8	12	24	14	5
A02BC01	OMEPRAZOLO	9	21	31	14	82	31	23	29	18	30	20	9	64	15	13	6	4	19	9	4	3	6
B01AB05	ENDOPARINA	10	394	247	4	3	281	233	7	258	301	87	228	550	2	6	126	10	6	164	13	6	314
R03AK10	VILANTEROLO E FLUTICASONA FUORATO	11	8	8	11	35	10	9	18	7	15	4	11	5	13	11	16	12	15	16	12	12	12
C10AA06	OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI	12	27	6	24	59	20	18	19	17	19	30	10	9	5	9	11	7	7	14	6	9	9
A07EC02	MESALAZINA	13	9	19	18	16	14	8	14	9	8	7	13	8	11	16	23	16	9	10	15	10	18
C09AA05	RAMIPRIL	14	12	15	25	8	12	7	5	20	6	5	4	26	12	25	25	21	27	23	21	20	21
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL	15	29	12	21	14	19	19	12	8	28	35	12	18	16	14	10	11	10	13	10	8	14
C10A09	EZETIMIBE	16	16	34	22	36	24	14	16	15	9	17	20	14	17	22	21	29	44	39	33	22	17
N03AX14	LEVITIRACETAM	17	13	23	19	6	15	10	11	13	235	52	17	10	21	10	27	15	21	20	16	19	20
A10BA02	METFORMINA	18	20	17	34	41	29	24	22	32	22	14	22	25	19	23	18	26	16	17	17	11	30
C08CA01	AMLODIPINA	19	15	29	23	25	21	16	17	27	12	11	8	13	24	31	26	28	30	37	34	28	34
S01ED51	TIMOLOLO, ASSOCIAZIONI	20	10	13	31	24	34	22	20	12	10	9	18	7	28	18	29	32	31	26	30	35	31
C07AB12	NEBIVOLOLO	21	19	27	32	57	42	25	26	23	25	19	14	15	30	24	17	18	18	19	26	18	36
L02BG04	LETROZOLO	22	11	18	15	10	11	13	15	14	249	80	33	16	32	28	13	25	26	21	32	25	19
C10AA07	ROSUVASTATINA	23	24	44	20	18	22	27	23	33	18	21	30	20	29	32	34	40	28	25	31	47	22
A10AB04	INSULINA LISPRO	24	31	21	30	46	37	17	30	53	419	12	16	46	53	30	19	22	24	11	11	15	7
C09DB02	OLMESARTAN MEDOXOMIL E AMLODIPINA	25	40	20	33	17	26	30	33	16	33	39	29	24	31	20	20	20	14	24	23	24	33
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	26	17	25	50	37	17	43	25	46	14	16	27	17	27	19	9	34	20	22	25	23	28
C10AB06	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	27	23	28	37	31	25	21	31	19	24	22	32	27	25	34	39	23	51	36	37	33	26
R03AK07	FORMOTEROLO E BUDESONIDE	28	37	35	26	12	16	12	17	24	17	25	56	44	37	45	36	30	34	30	42	34	23
C10AA01	SIMVASTATINA	29	33	40	38	19	27	26	34	51	16	18	28	23	33	43	22	36	23	28	40	26	35
A10AB05	INSULINA ASPART	30	18	30	39	15	30	45	42	35	401	37	24	30	22	29	40	19	38	43	20	16	16

In rosso sono evidenziati i casi di regioni per cui l'ATC corrispondente ha una rilevanza molto minore (rango > 80) rispetto a quanto si osserva a livello nazionale

Primi 30 principi attivi per CONVENZIONATA: confronto tra ranghi - 2



Primi 30 principi attivi per CONVENZIONATA: confronto tra SPESA Pro Capite



ATC	DESCRIZIONE_ATC	Rango	ITALIA	PIE	VdA	LOM	BZ	TN	VEN	FVG	UG	E. R.	TOS	UMB	MAR	LAZ	ABR	MOL	CAM	PUG	BAS	CAL	SIC	SAR
C10AA05	ATORVASTATINA	1	2,35	1,95	1,29	1,86	1,91	2,48	2,52	2,28	2,29	2,25	2,25	2,63	2,25	1,96	1,98	2,72	2,62	2,32	2,62	2,32	2,89	2,58
A02B02	PANTOPRAZOLO	2	2,27	2,19	1,99	2,38	1,99	1,23	1,22	2,08	3,34	1,56	1,89	2,26	2,32	2,80	2,25	1,99	3,49	2,57	2,61	2,21	2,21	1,78
A11C05	COLECALFEROLO	3	2,19	1,82	2,00	2,73	1,39	2,23	1,30	2,72	2,40	1,52	0,98	1,95	1,93	2,03	2,56	2,95	3,34	2,40	3,26	2,36	2,23	2,17
CD7AD07	BISOPROLOLO	4	1,40	1,08	0,89	1,17	0,95	1,15	1,22	1,57	1,52	1,26	1,36	1,50	1,64	1,62	1,63	1,50	1,59	1,80	1,78	1,62	1,14	1,14
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	5	1,30	1,45	1,59	1,43	1,27	1,38	1,23	1,13	1,57	1,26	1,57	1,49	1,02	1,29	0,92	0,76	1,31	1,11	1,37	1,00	1,08	1,76
J01CR02	AMOXICILLINA ED INIBITORE DELLE BETA-LATTAMASI	6	1,20	1,07	0,85	1,02	0,65	1,12	0,82	1,01	1,11	1,02	1,09	1,43	1,35	1,36	1,50	1,34	1,57	1,53	1,39	1,34	1,34	1,11
A02B005	ESOMEPRAZOLO	7	1,13	1,06	1,59	1,39	0,72	1,57	0,85	1,11	1,10	0,90	0,67	0,79	0,82	1,05	1,47	0,99	1,62	1,15	1,50	1,37	0,92	1,13
A02B03	LANSOPRAZOLO	8	1,11	0,66	0,89	0,69	0,23	2,30	1,60	1,15	1,69	1,50	0,90	0,58	1,10	1,23	1,26	2,07	1,00	1,38	1,24	0,88	1,05	1,71
A02B01	OMEPRAZOLO	9	1,10	0,79	0,58	0,99	0,18	0,57	0,67	0,66	0,82	0,55	0,75	1,16	0,43	1,01	1,19	1,38	1,85	0,97	1,36	2,09	2,04	1,67
B01AB05	ENDAPARINA	10	1,09	0,00	0,04	2,33	1,48	0,03	0,04	1,17	0,03	0,01	0,27	0,05	0,00	2,35	1,58	1,19	1,29	1,42	0,13	1,12	1,43	0,02
R03AK10	VILANTEROLO E FLUTICASONA FUROATO	11	1,08	1,01	0,91	1,10	0,43	0,88	0,87	0,90	1,22	0,86	1,31	1,13	1,41	1,09	1,28	0,97	1,21	1,08	1,07	1,13	1,12	1,12
C10AA06	OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI	12	1,07	0,67	0,98	0,86	0,26	0,73	0,76	0,87	0,86	0,79	0,64	1,15	1,13	1,64	1,34	1,07	1,54	1,39	1,13	1,50	1,21	1,19
A07EC02	MESALAZINA	13	1,05	0,94	0,69	0,90	0,57	0,82	0,94	0,96	1,13	1,06	1,19	1,05	1,15	1,20	1,06	0,81	0,98	1,36	1,35	1,10	1,20	0,91
C09AA05	RAMIPIRIL	14	1,00	0,89	0,76	0,83	0,75	0,87	1,16	1,37	0,79	1,45	1,27	1,56	0,78	1,12	0,87	0,78	0,90	0,79	0,94	0,93	0,89	0,89
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXIMIL	15	0,96	0,66	0,85	0,88	0,61	0,74	0,74	1,02	1,19	0,57	0,56	1,10	0,94	1,01	1,19	1,09	1,21	1,32	1,18	1,20	1,34	1,07
C10AA09	EZETIMIBE	16	0,85	0,81	0,56	0,87	0,42	0,68	0,82	0,91	0,94	1,04	0,79	0,90	1,01	0,99	0,89	0,84	0,79	0,54	0,63	0,67	0,87	0,92
N03AX14	LEVETIRACETAM	17	0,84	0,88	0,63	0,90	0,99	0,81	0,85	1,05	0,96	0,03	0,43	0,93	1,10	0,93	1,31	0,76	0,99	0,95	0,98	1,08	0,90	0,91
A10BA02	METFORMINA	18	0,83	0,79	0,69	0,69	0,40	0,60	0,66	0,82	0,62	0,74	0,90	0,85	0,78	0,94	0,89	0,89	0,80	1,06	1,02	1,03	1,12	0,76
C08CA01	AMLODIPINA	19	0,83	0,81	0,59	0,86	0,50	0,72	0,80	0,90	0,73	0,96	0,96	1,35	1,02	0,84	0,77	0,77	0,80	0,70	0,66	0,66	0,77	0,67
S01ED51	TIMOLOLO, ASSOCIAZIONI	20	0,79	0,93	0,85	0,71	0,51	0,55	0,68	0,86	0,96	1,04	1,03	0,92	1,15	0,78	0,95	0,70	0,71	0,69	0,83	0,71	0,63	0,74
C07B12	NEBIVOLOLO	21	0,78	0,79	0,60	0,70	0,27	0,43	0,63	0,75	0,75	0,67	0,76	1,01	0,97	0,75	0,88	0,94	0,96	0,99	1,00	0,81	0,92	0,61
L02BG04	LETROZOLO	22	0,75	0,92	0,69	0,93	0,66	0,88	0,84	0,94	0,95	0,03	0,30	0,71	0,97	0,75	0,84	1,04	0,82	0,79	0,98	0,67	0,80	0,91
C10AA07	ROSUVASTATINA	23	0,74	0,72	0,44	0,90	0,56	0,72	0,62	0,78	0,61	0,79	0,72	0,74	0,87	0,78	0,77	0,62	0,61	0,78	0,90	0,70	0,51	0,89
A10AB04	INSULINA LISPRO	24	0,73	0,63	0,63	0,72	0,35	0,50	0,77	0,65	0,41	0,00	0,93	0,95	0,54	0,49	0,78	0,88	0,90	0,86	1,28	1,15	1,02	1,52
C09DB02	OLMESARTAN MEDOXIMIL E AMLODIPINA	25	0,73	0,52	0,69	0,70	0,57	0,64	0,58	0,64	0,88	0,49	0,50	0,75	0,81	0,75	0,93	0,84	0,95	1,09	0,92	0,89	0,80	0,69
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	26	0,72	0,80	0,62	0,47	0,42	0,76	0,45	0,75	0,51	0,87	0,80	0,79	0,95	0,79	0,95	1,13	0,65	0,96	0,95	0,87	0,82	0,83
C10BA06	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	27	0,70	0,73	0,60	0,66	0,45	0,67	0,72	0,65	0,80	0,67	0,71	0,72	0,78	0,81	0,74	0,58	0,85	0,80	0,67	0,62	0,64	0,84
R03AK07	FORMOTEROLO E BUDESONIDE	28	0,70	0,57	0,53	0,78	0,64	0,79	0,85	0,68	0,75	0,81	0,68	0,45	0,55	0,60	0,58	0,60	0,75	0,66	0,71	0,56	0,63	0,89
C10AA01	SIMVASTATINA	29	0,70	0,62	0,48	0,66	0,55	0,61	0,62	0,64	0,44	0,82	0,77	0,76	0,81	0,70	0,60	0,81	0,63	0,90	0,74	0,60	0,79	0,65
A10AB05	INSULINA ASPART	30	0,69	0,79	0,59	0,60	0,60	0,59	0,45	0,54	0,60	0,00	0,54	0,84	0,71	0,86	0,80	0,58	0,96	0,65	0,59	1,00	0,93	1,48

Primi 30 principi attivi per **CONVENZIONATA**: ripartizione per canale
% di spesa totale distribuita in **Convenzionata**



ATC	DESCRIZIONE_ATC	Ranking	ITALIA	PIE	Vda	LOM	BZ	TN	VEN	FVG	LIG	E. R.	TOS	UMB	MAR	LAZ	ABR	MOL	CAM	PUG	BAS	CAL	SIC	SAR
C1DA05	ATORVASTATINA	1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
A02BC02	PANTOPRAZOLLO	2	97,0	96,9	95,5	98,8	100,0	94,6	91,4	96,9	97,7	98,5	95,5	95,9	95,6	97,1	97,0	99,6	98,0	96,6	96,6	96,1	96,3	95,2
A11C05	COLECALCIFEROLO	3	99,8	99,4	99,8	99,9	99,0	99,4	99,0	99,6	99,3	99,3	99,6	99,8	99,7	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	99,9	99,9	100,0	100,0
C07AB07	BISOPROLOLOLO	4	99,6	99,3	99,3	99,6	99,4	99,1	99,0	99,7	99,3	98,8	98,7	99,3	99,7	99,8	99,9	100,0	99,9	99,9	100,0	99,9	99,7	99,8
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	5	98,3	94,4	90,2	99,0	98,6	99,4	98,8	98,8	98,7	95,3	95,7	98,1	98,9	99,6	98,5	99,3	100,0	99,9	99,6	99,7	99,7	99,8
J01CB02	AMOXICILLINA ED INIBITORE DELLE BETA-LATTAMASI	6	97,8	95,6	93,4	99,2	97,3	99,4	95,2	94,8	97,7	91,4	97,6	99,2	98,3	99,2	99,6	99,4	99,4	99,0	99,6	98,7	98,3	96,1
A02BC05	ESOMEPRAZOLLO	7	99,5	99,7	99,6	99,6	99,2	100,0	99,9	100,0	99,7	99,9	99,5	99,8	99,9	99,9	99,5	99,5	98,9	98,1	97,9	99,9	99,9	100,0
A02BC08	LANSOPRAZOLLO	8	98,6	99,7	99,6	99,5	99,9	97,8	93,7	99,9	98,7	96,0	99,7	100,0	100,0	99,9	99,5	100,0	100,0	99,8	99,8	100,0	100,0	99,9
A02BC01	OMEPRAZOLLO	9	96,1	97,3	99,8	99,7	93,6	99,4	96,7	100,0	95,6	84,9	97,4	96,4	99,5	99,9	93,7	90,3	97,5	98,6	90,2	95,7	97,7	95,7
B01AB05	ENDOPARINA	10	54,0	0,4	3,5	88,5	71,4	1,7	3,0	59,2	3,4	0,8	15,2	2,2	0,0	82,3	66,1	11,8	62,9	70,4	9,4	58,1	72,8	2,3
R03AK10	VILANTEROLO E FLUTICASONA FUORIATO	11	99,3	98,4	97,9	99,5	100,0	99,5	99,7	99,4	98,6	96,9	97,8	99,8	99,8	100,0	99,7	100,0	99,8	99,8	99,4	100,0	99,7	100,0
C1DA06	OMEGA-3 TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI	12	99,6	99,9	99,8	99,8	99,9	100,0	99,9	99,8	100,0	95,6	99,6	100,0	100,0	100,0	99,3	99,9	99,6	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0
A07EC02	MESALAZINA	13	99,7	99,7	99,5	99,8	99,9	99,7	99,7	99,6	99,8	98,0	99,6	99,8	99,9	99,9	99,8	100,0	99,9	99,9	99,8	99,9	100,0	99,8
C09AA05	RAMIPRIL	14	99,9	100,0	100,0	99,7	100,0	99,6	100,0	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,8	99,9	100,0	99,7	100,0	100,0
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL	15	99,9	99,9	99,9	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,5	99,9	100,0	99,7	99,8	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0	99,9
C1DA09	EZETIMIBE	16	99,7	99,8	99,9	99,8	99,6	99,6	99,0	99,7	99,7	99,5	99,9	99,2	99,2	100,0	99,9	100,0	99,9	99,9	99,9	100,0	100,0	99,9
N02AX14	LEVETIRACETAM	17	94,9	99,0	99,0	99,6	95,3	96,8	98,4	98,1	97,7	7,4	79,4	99,0	99,4	99,6	99,6	99,6	99,9	99,8	99,0	98,7	99,8	99,3
A1DBA02	METHORMINA	18	99,6	99,5	99,3	99,8	98,8	99,4	99,5	99,6	99,4	97,0	99,7	99,7	99,8	99,9	99,9	100,0	99,9	100,0	99,9	99,9	99,8	99,9
C08CA01	AMLODIPINA	19	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
S01EDS1	ITIMOLOLO, ASSOCIAZIONI	20	99,8	99,9	100,0	99,9	100,0	99,2	99,7	99,9	99,4	98,9	100,0	99,8	99,9	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0
C07B12	NEBIVOLOLO	21	99,8	99,6	99,6	99,8	99,5	99,9	99,7	99,7	99,6	99,4	99,8	99,7	99,8	99,9	99,8	100,0	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
L02B004	LETROZOLO	22	99,7	99,8	99,9	99,9	99,8	99,6	99,8	99,7	99,7	99,4	98,1	99,9	99,9	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0	99,8
C1DA07	ROSUVASTATINA	23	99,9	99,8	99,7	99,9	99,8	99,9	100,0	99,8	99,7	99,8	99,9	99,4	100,0	100,0	99,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
A1DA004	INSULINA LISPRO	24	95,8	97,8	97,5	98,9	96,3	97,7	97,1	95,8	97,5	1,1	98,5	98,2	98,6	99,6	98,9	99,7	99,6	99,5	98,6	98,5	99,4	99,6
C09B02	OLMESARTAN MEDOXOMILE AMLODIPINA	25	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
B01AC05	ACIDO ACETILSALICILICO	26	99,3	98,9	98,3	99,5	98,1	99,1	96,8	99,1	98,3	98,3	99,3	99,4	99,6	99,8	99,9	99,9	99,8	99,9	99,8	99,9	99,8	99,8
C10BA05	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	27	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,9	100,0	100,0
R03AK07	FORMOTEROLO E BUDESONIDE	28	99,8	99,9	99,9	99,9	99,8	99,8	99,7	99,9	99,8	99,6	99,8	99,9	99,8	100,0	99,8	100,0	99,9	99,9	99,9	100,0	100,0	100,0
C1DA01	SINVASTATINA	29	99,9	99,8	99,8	99,9	99,7	99,7	99,7	99,9	99,8	99,5	99,9	99,8	99,9	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
A1DA005	INSULINA ASPART	30	94,6	97,3	98,4	98,1	96,8	95,9	97,8	98,0	94,8	1,4	96,5	96,7	97,3	97,1	98,8	98,8	98,1	97,7	95,8	97,1	97,9	96,3

Allegato A-Sub 2. Ipotesi di risparmio conseguibile su spesa farmaceutica Puglia (sia convenzionata che acquisti diretti) in caso di allineamento della spesa pro capite regionale alla media nazionale, per i principi attivi a maggiore in patto di spesa ricompresi del documento AIFA "Dati di spesa per i primi 30 ATC per Acquisti diretti e Spesa Convenzionata a livello nazionale Confronto con i valori regionali" con valori di disallineamento più marcati.

FARMACI RICOMPRESI TRA I PRIMI 30 P.A. AD ALTO COSTO AIFA CON MAGGIORE DISALLINEAMENTO DI SPESA PRO CAPITTE TRA REGIONE PUGLIA VS MEDIA NAZ. - ACQUISTI DIRETTI DI MEDICINALI									
ATC V	PRINCIPIO ATTIVO	SPESA PRO CAPITTE MEDIA NAZIONALE	SPESA PRO CAPITTE REG. PUGLIA	DELTA SPESA PROCAPITE REG. PUGLIA/MEDIA NAZ.	DELTA % SPESA PROCAPITE REG. PUGLIA/MEDIA NAZ.	Spesa Regione Puglia Gen-Lug 2022 in proiezione annua	Ipotesi di risparmio annuo in caso di allineamento a spesa procapite regionale a media nazionale		
L02BX03	ABIRATERONE	€ 0,92	€ 1,24	€ 0,32	34,78%	€ 9.470.521	€ 3.294.094,26		
N05AX13	PALIPERIDONE	€ 0,85	€ 1,25	€ 0,40	47,06%	€ 4.159.038	€ 1.957.194,35		
L04AA27	FINGOLIMOD	€ 1,17	€ 1,54	€ 0,37	31,62%	€ 11.268.625	€ 3.563.582,26		
A10B05	DULAGLUTIDE	€ 1,30	€ 2,29	€ 0,99	76,15%	€ 17.726.619	€ 13.499.502,16		
D11AH05	DUPILUMUMAB	€ 1,30	€ 1,62	€ 0,32	24,62%	€ 11.283.864	€ 2.777.566,52		
L04AC05	USTEKINUMAB	€ 1,17	€ 1,70	€ 0,53	45,30%	€ 13.287.665	€ 5.019.198,68		
L01EF01	RUXOLOFINIB	€ 1,07	€ 1,78	€ 0,71	66,36%	€ 12.854.576	€ 8.529.671,93		
L04AC10	SECUKINUMAB	€ 1,07	€ 1,38	€ 0,31	28,97%	€ 10.329.569	€ 2.992.678,87		
L04AA25	ECULIZUMAB	€ 1,04	€ 1,38	€ 0,34	32,69%	€ 7.016.064	€ 2.293.713,23		
							€ 44.927.202,26		
FARMACI RICOMPRESI TRA I PRIMI 30 P.A. AD ALTO COSTO AIFA CON MAGGIORE DISALLINEAMENTO DI SPESA PRO CAPITTE TRA REGIONE PUGLIA VS MEDIA NAZ. - CONVENZIONATA									
ATC V	PRINCIPIO ATTIVO	SPESA PRO CAPITTE MEDIA NAZIONALE	SPESA PRO CAPITTE REG. PUGLIA	DELTA SPESA PROCAPITE REG. PUGLIA/MEDIA NAZ.	DELTA % SPESA PROCAPITE REG. PUGLIA/MEDIA NAZ.	Spesa Regione Puglia Gen-Lug 2022 in proiezione annua	Ipotesi di risparmio annuo in caso di allineamento a spesa procapite regionale a media nazionale		
A11CC05	COLECALCIFEROLO	€ 2,19	€ 2,40	€ 0,21	9,59%	€ 20.077.918	€ 1.925.279,81		
A02BC02	PANTOPRAZOLO	€ 2,27	€ 2,57	€ 0,30	13,22%	€ 22.810.872	€ 3.014.652,69		
A02BC03	LANSOPRAZOLO	€ 1,11	€ 1,58	€ 0,47	42,34%	€ 11.756.403	€ 2.859.665,59		
J01GR02	AMOXICILLINA + AC. CLAV	€ 1,20	€ 1,53	€ 0,33	27,50%	€ 12.795.054	€ 3.518.639,85		
B01AB05	ENOXAPARINA	€ 1,09	€ 1,42	€ 0,33	30,28%	€ 5.693.046	€ 1.723.582,73		
A07EC02	MESALAZINA	€ 1,05	€ 1,36	€ 0,31	29,52%	€ 12.278.924	€ 3.625.206,13		
C09CA08	OLMESARTAN	€ 0,96	€ 1,32	€ 0,36	37,50%	€ 11.763.709	€ 4.411.390,88		
C09DB02	OLMESARTAN + AMLODIPINA	€ 0,73	€ 0,92	€ 0,19	26,03%	€ 9.590.033	€ 2.496.035,99		
C10AA05	ATORVASTATINA	€ 2,35	€ 2,72	€ 0,37	15,74%	€ 24.352.488	€ 3.834.221,51		
C10AA01	SIMVASTATINA	€ 0,70	€ 0,90	€ 0,20	28,57%	€ 8.044.313	€ 2.298.375,14		
C10AX06	OMEGA 3	€ 1,07	€ 1,39	€ 0,32	29,91%	€ 12.155.367	€ 3.635.249,94		
A10AB04	INSULINA LISPRO	€ 0,73	€ 0,86	€ 0,13	17,81%	€ 7.755.627	€ 1.381.139,05		
							€ 34.723.439,33		