

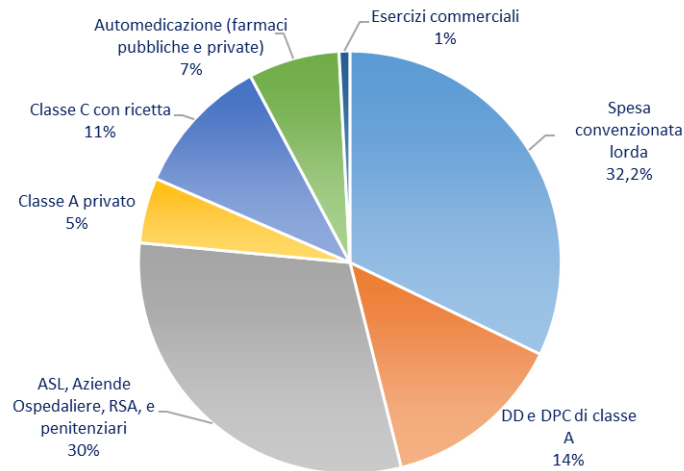


L'Uso dei Farmaci in Italia Rapporto Nazionale – Anno 2020

Principali risultati

Francesco Trotta
23/07/2021

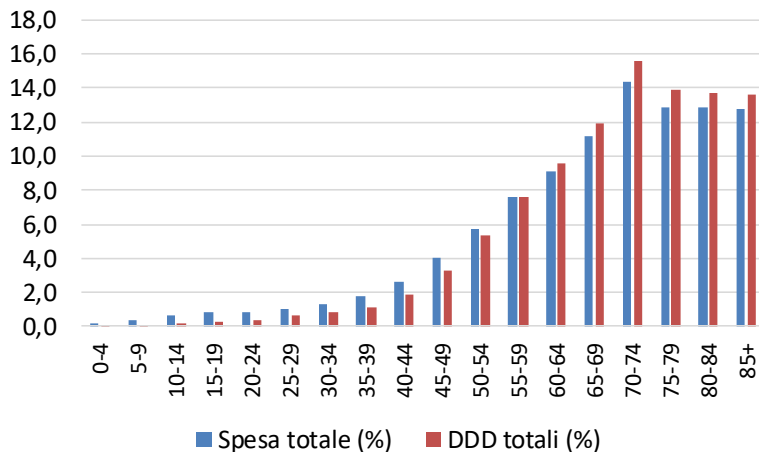
Composizione della spesa farmaceutica 2020



* Comprende ossigeno e vaccini

- 30,5 miliardi di euro è la spesa farmaceutica totale (-0,9%)
- 76,5% è rimborsata dal SSN
- decremento dello 0,8% della spesa pubblica dovuto a riduzione spesa farmaci erogati nel canale della convenzionata (-2,7%) e nella distribuzione diretta e per conto di classe A (-4,9%)
- In media, per ogni cittadino, la spesa ammonta a 512 euro (391,7 euro spesa SSN)
- In media ogni cittadino ha assunto 1,6 dosi ogni giorno

Spesa e consumo per età e genere (territoriale)

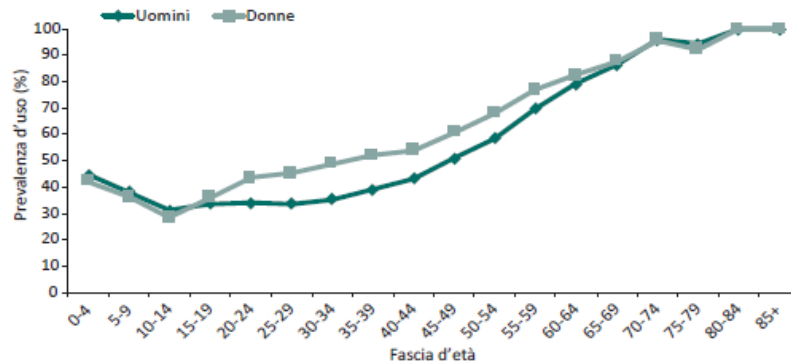


Spesa e consumo aumentano all'aumentare dell'età

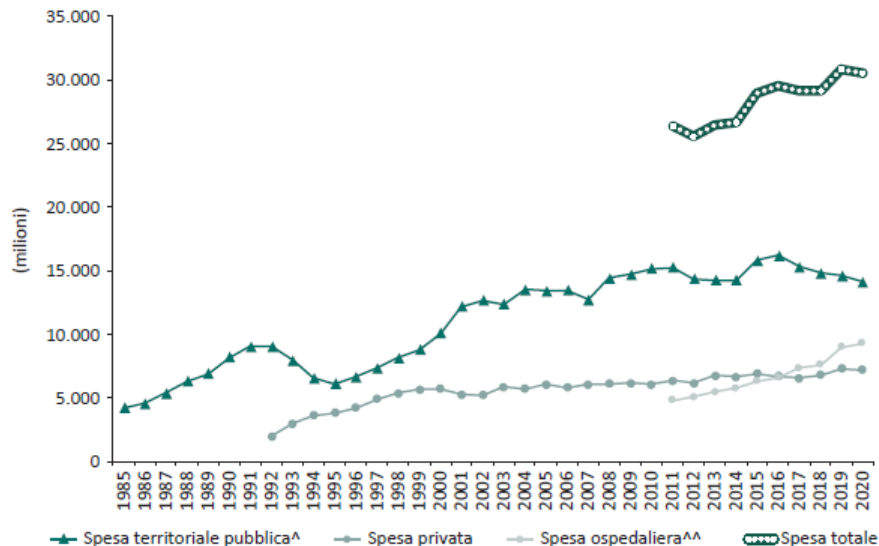
>64 anni: spesa pro capite e consumi fino a 3,5 volte superiori al valore medio nazionale

Prevalenza d'uso: 62,8%
(F: 65,5%; M: 57,4%)

50% (<50 anni)
95% (>74 anni)

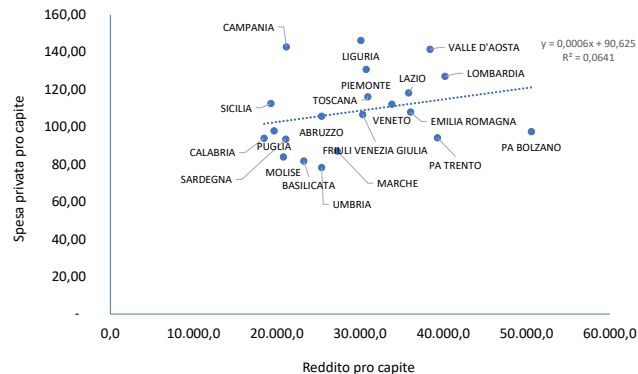
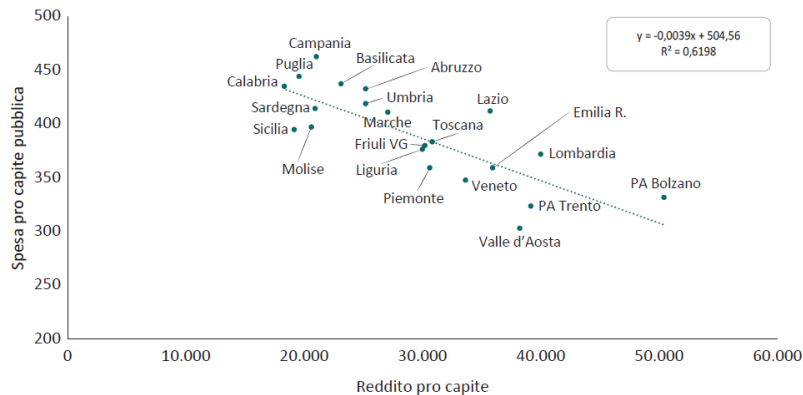


Andamento della spesa farmaceutica dal 1985 al 2020

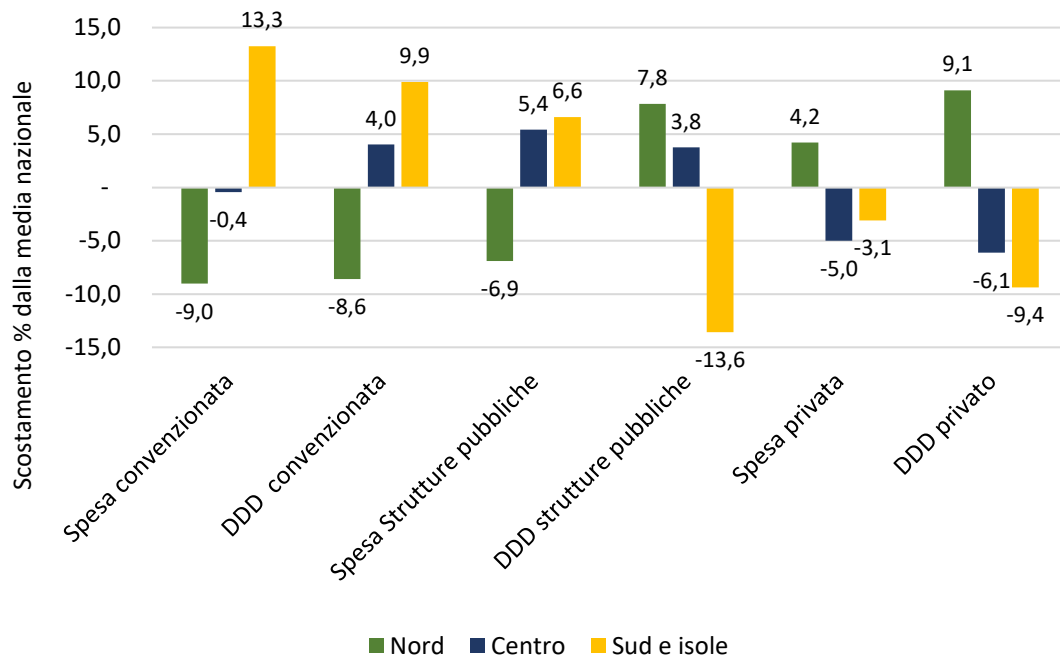


Spesa territoriale pubblica in riduzione negli ultimi quattro anni;
 Spesa ospedaliera raddoppiata rispetto al 2011;
 Spesa dei farmaci acquistati privatamente dal cittadino in crescita.

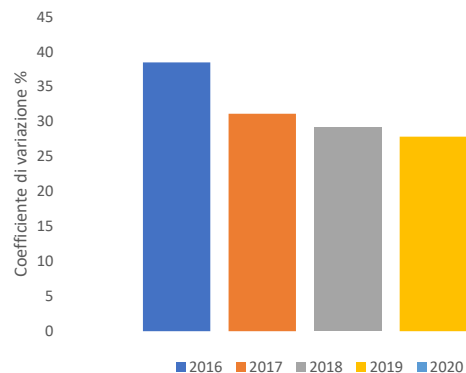
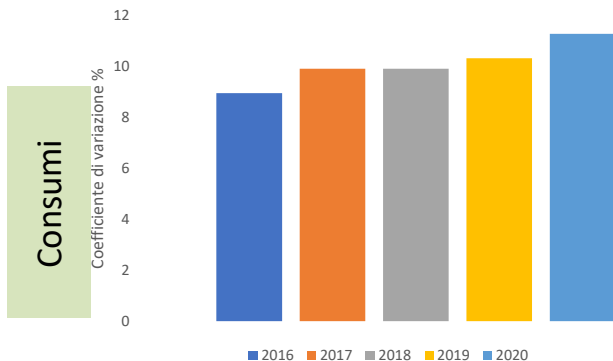
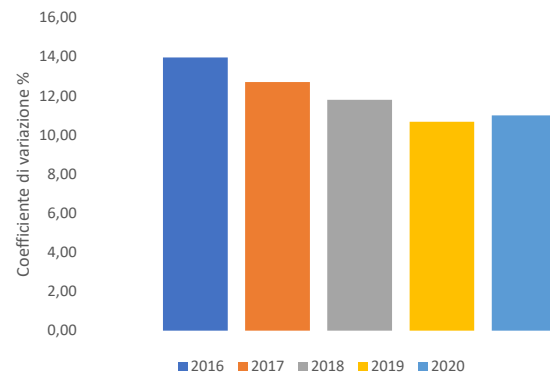
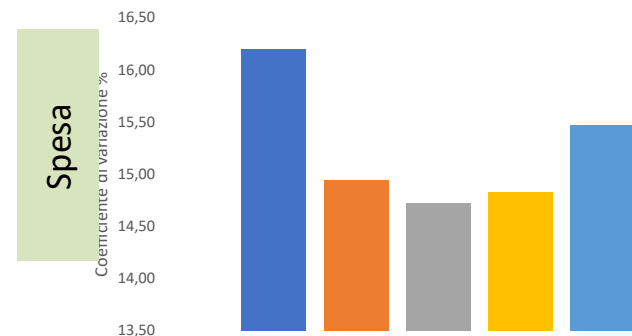
Relazione tra reddito pro capite e spesa pubblica e privata



Variabilità regionale nell'assistenza convenzionata, acquisti diretti e spesa privata



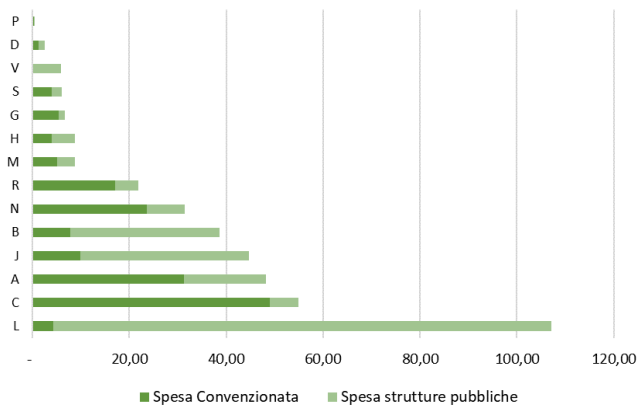
Come è cambiata la variabilità regionale della spesa nel tempo?



Assistenza convenzionata

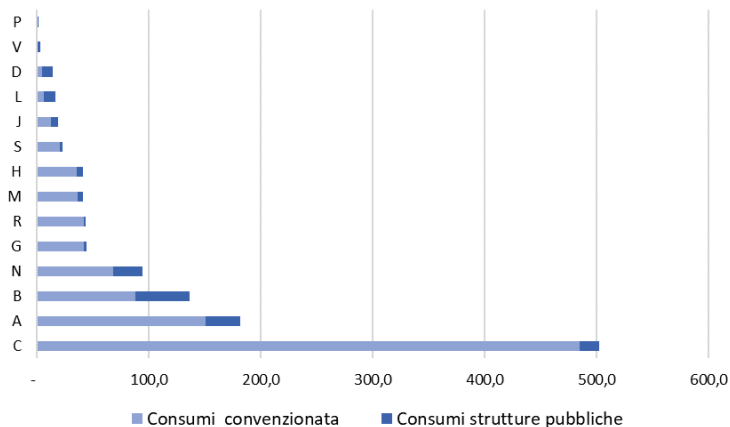
Acquisti diretti

Consumi e spesa pubblica per I livello ATC

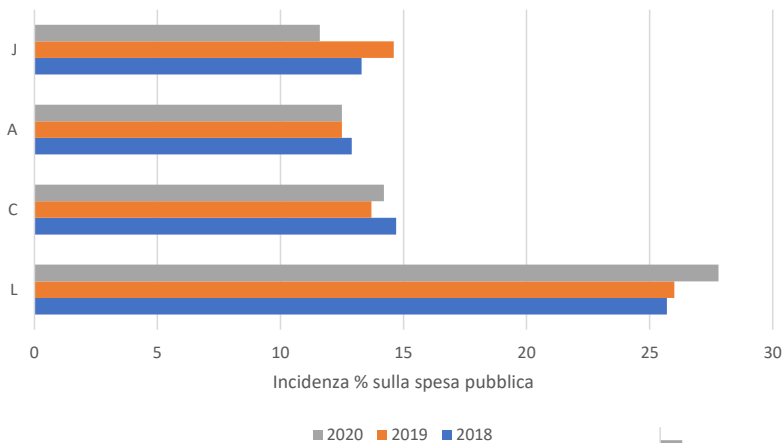


- ✓ Spesa pro-capite:
- ✓ L: 27,8% risorse complessive
- ✓ C: 14,2% risorse complessive
- ✓ L: 46,2% degli acquisti diretti
- ✓ C: 30% della spesa convenzionata

- ✓ C: 43,2% dei consumi complessivi
- ✓ A: 15,6% dei consumi complessivi
- ✓ C: 48,8% dei consumi in convenzionata
- ✓ A: 15,2% dei consumi in convenzionata

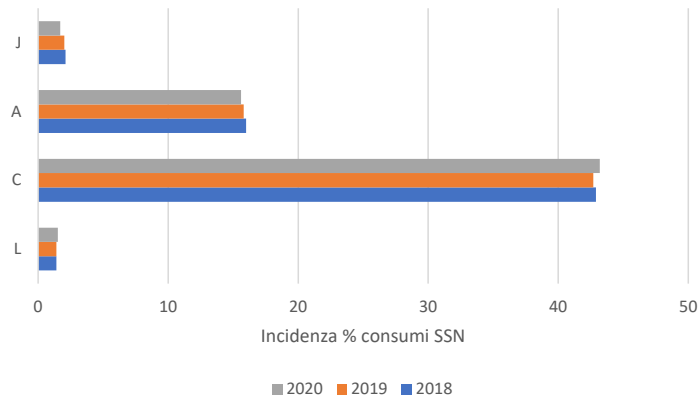


Incidenza sulla spesa e sui consumi SSN delle prime 4 categorie ATC I livelli per spesa pubblica

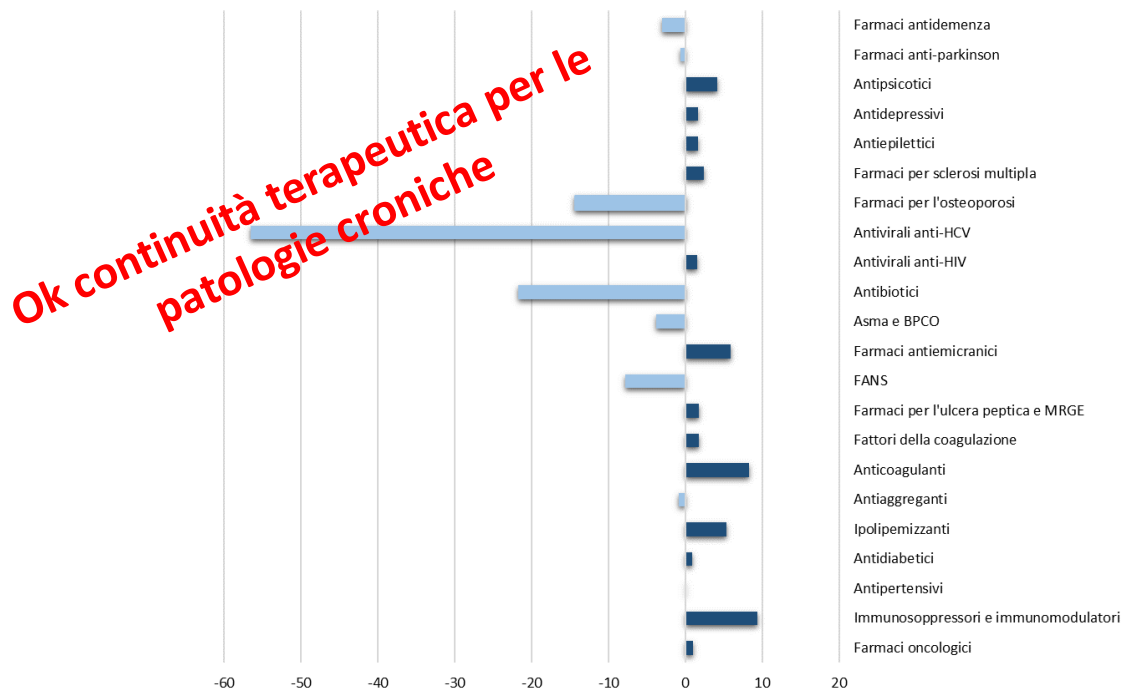


- Oncologici: assorbimento risorse in costante crescita

Oncologia: incidenza sui consumi SSN dell'1,5%, mentre la Cardiologia del 43,2%.

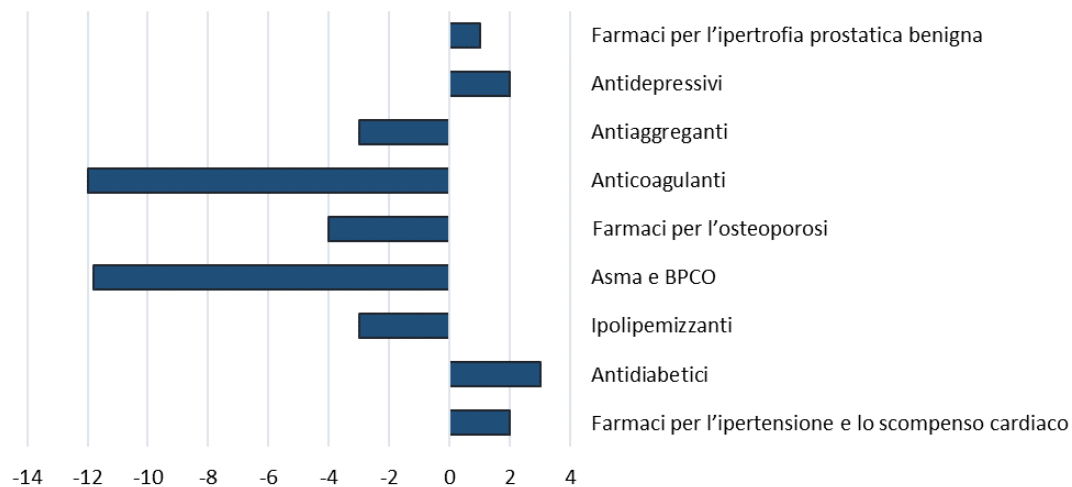


Consumi (DDD/1000 ab die) delle categorie terapeutiche: $\Delta\%$ 2020-2019



Terapie croniche: aderenza $\Delta\%$ 2020-2019

Bassa aderenza ($\Delta\%$ 20-19)



Dati epidemiologici e profili prescrittivi Medicina Generale*

Patologia	Prevalenza (%)	Δ% 20-19	Incidenza (‰)	Δ% 20-19	Prevalenza d'uso farmaci (%)	Δ% 20-19
Ipertensione	29,2	0,0	14,53	-23,74	77,7	-1,3
Sindrome coronarica acuta	1,5	-6,7	0,8	-28,4	88,6	-0,3
Dislipidemia	18,8	1,6	10,0	-26,9	47,5	-1,1
Antidepressivi	13,1	-0,8	5,2	-21,8	32,7	-3,4

*Network Health Search

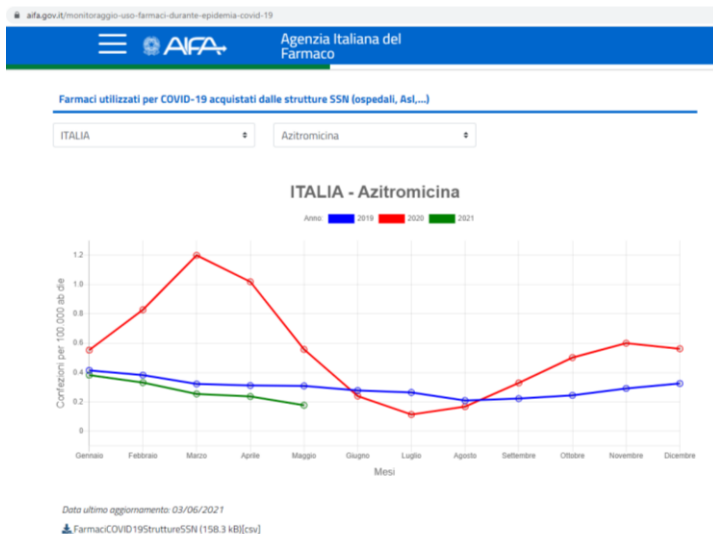
Tabella 2.6.7. Primi 20 principi attivi di classe A acquistati privatamente dal cittadino in ordine decrescente di spesa nel 2020

ATC I	Principio attivo	DDD/1000 ab die	Δ% 20-19	Spesa (milioni)	Δ% 20-19	%*	% acquisto privato**
A	colecalfifero	4,5	>100	61,2	>100	4,3	23,2
A	pantoprazolo	5,4	17,4	52,2	7,0	3,7	16,7
M	ketoprofene	8,2	0,0	47,3	0,2	3,3	74,2
J	amoxicillina/acido clavulanico	1,5	-6,3	45,7	-7,5	3,2	25,5
A	esomeprazolo	3,5	34,6	34,2	27,1	2,4	20,6
A	lansoprazolo	3,3	17,9	33,0	10,7	2,3	18,7
A	omeprazolo	4,1	20,6	32,5	13,2	2,3	18,8
M	ibuprofene	2,8	0,0	26,2	2,3	1,8	62,9
B	acido acetilsalicilico	15,9	24,2	25,9	23,3	1,8	26,9
M	diclofenac	2,7	12,5	24,0	15,4	1,7	41,1
R	cetirizina	3,0	20,0	19,2	18,5	1,3	52,9
H	levotiroxina	8,2	22,4	18,8	22,1	1,3	21,8
R	beclometasone	0,8	0,0	17,9	-5,8	1,3	36,3
H	betametasona	2,0	5,3	17,8	6,6	1,2	51,6
C	rosuvastatina	2,9	16,0	17,1	17,1	1,2	17,5
C	omega 3	0,6	20,0	16,4	15,5	1,2	12,5
B	enoxaparina	0,3	0,0	15,6	14,7	1,1	7,1
J	fosfomicina	0,1	0,0	14,9	6,4	1,0	24,7
J	azitromicina	0,4	33,3	14,3	57,1	1,0	24,1
C	ramipril	6,9	27,8	13,9	28,7	1,0	10,3

*Calcolata sul totale della spesa dei farmaci di classe A acquistati privatamente dal cittadino

**Calcolata sul totale della spesa (convenzionata, acquisto privato e acquisti da parte delle strutture sanitarie pubbliche) del principio attivo

Utilizzo dell'azitromicina nei pazienti affetti da COVID-19



Original Investigation

ONLINE FIRST FREE

July 16, 2021

Effect of Oral Azithromycin vs Placebo on COVID-19 Symptoms in Outpatients With SARS-CoV-2 Infection: A Randomized Clinical Trial

Catherine E. Oldenburg, ScD, MPH^{1,2,3}, Benjamin A. Pinsky, MD, PhD^{4,5,6}, Jessica Brogdon, MPH, TM¹, et al.

> Author Affiliations | Article Information

JAMA. Published online July 16, 2021. doi:10.1001/jama.2021.1517

JAMA Network[®]

QUESTION Does a single oral dose of azithromycin, compared with placebo, lead to absence of symptoms at day 14 in outpatients with COVID-19?

CONCLUSION Among outpatients with SARS-CoV-2 infection, treatment with a single dose of azithromycin compared with placebo did not result in greater likelihood of being symptom free at day 14.

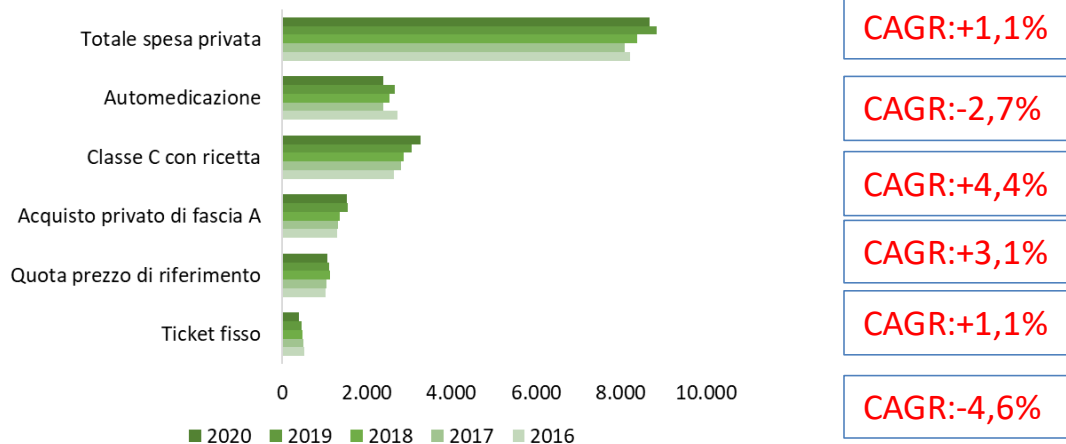
POPULATION	INTERVENTION	FINDINGS
<p>174 Women 86 Men</p> <p>Outpatient adults with a positive SARS-CoV-2 diagnostic test result within 7 days prior to enrollment Median age: 43 years</p> <p>Remote enrollment, self-treatment, and online follow-up in the US</p>	<p>263 Patients randomized 201 Patients analyzed</p> <p>171 Azithromycin Single oral 1.2-g dose</p> <p>92 Placebo Single oral dose of matching placebo</p>	<p>Absence of symptoms</p> <p>Azithromycin 66 of 131 patients</p> <p>Placebo 35 of 70 patients</p> <p>50% vs 50%</p> <p>Between-group difference was not significant: 0% (95% CI, -14% to 15%); P > .99</p>

PRIMARY OUTCOME
Self-reported absence of COVID-19 symptoms at day 14

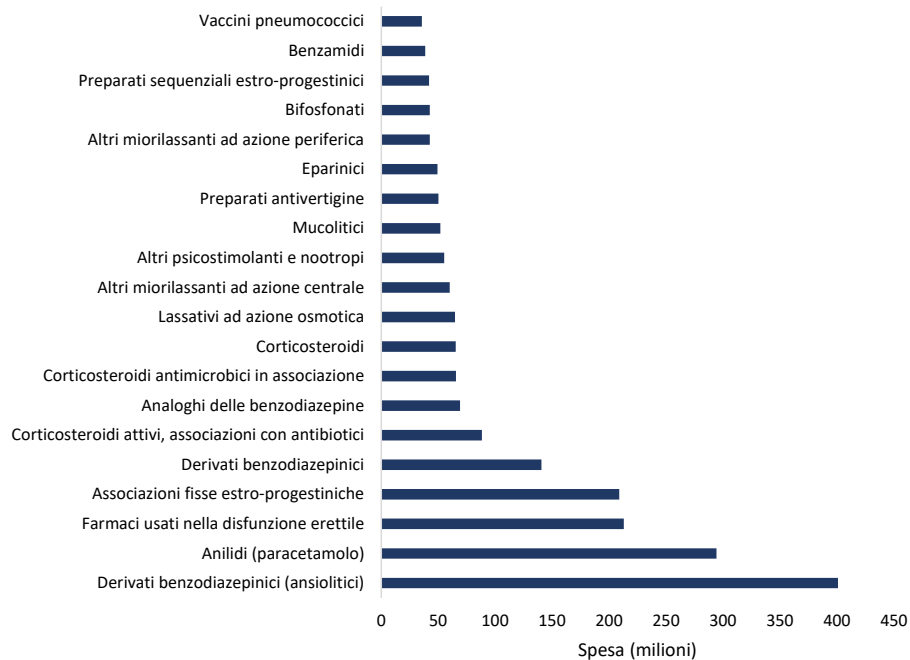
Oldenburg CE, Pinsky BA, Brogdon J, et al. Effect of oral azithromycin vs placebo on COVID-19 symptoms in outpatients with SARS-CoV-2 infection: a randomized clinical trial. JAMA. Published online July 16, 2021. doi:10.1001/jama.2021.1517

Spesa a carico del cittadino

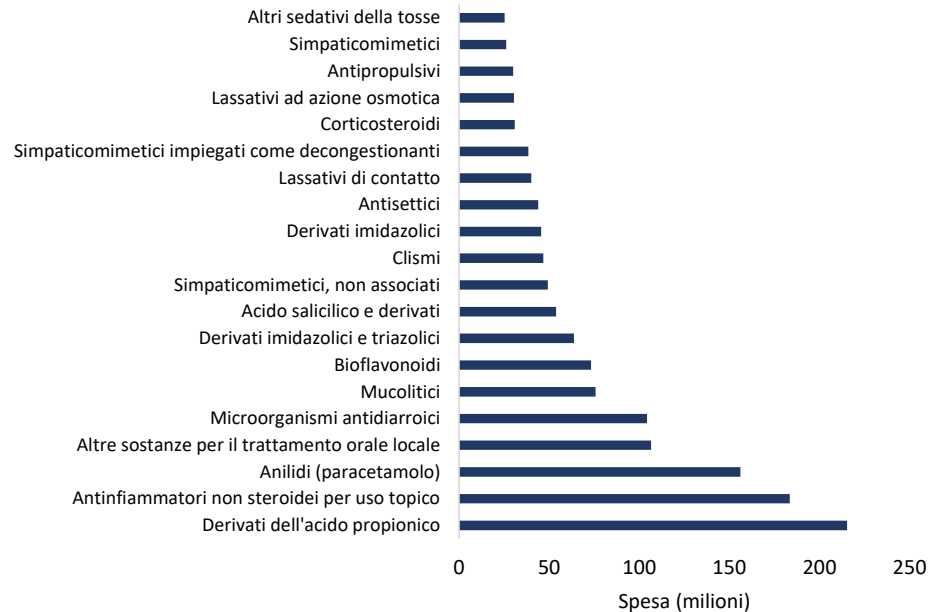
	2016 (milioni)	2017 (milioni)	2018 (milioni)	2019 (milioni)	2020 (milioni)	Δ % 17-16	Δ % 18-17	Δ % 19-18	Δ % 20-19
Compartecipazione del cittadino	1.540	1.549	1.608	1.582	1.487	0,6	3,8	-1,6	-6,0
Acquisto privato di fascia A	1.309	1.317	1.360	1.544	1.528	0,6	3,3	13,5	-1,1
Classe C con ricetta	2.642	2.813	2.875	3.066	3.269	6,5	2,2	6,6	6,6
Automedicazione	2.429	2.109	2.270	2.392	2.134	-13,2	7,6	5,4	-10,8
Esercizi commerciali	301	286	266	259	250	-5,0	-7,0	-2,5	-3,7
Totale spesa privata	8.220	8.076	8.379	8.843	8.668	-1,8	3,8	5,5	-2,0



Acquisto dei farmaci di classe C con ricetta: prime 20 categorie per spesa nel 2020



Acquisto dei farmaci di automedicazione: prime 20 categorie per spesa nel 2020



Pandemia da COVID-19: quali farmaci, quale impatto?

	Spesa totale (in milioni)	Spesa pro capite	Δ % 20-19	Confezioni per 10.000 ab die	Δ % 20-19
Farmaci utilizzati nei pazienti in condizioni critiche	434,2	7,28	8,9	86,5	31,6
Ossigeno	251,7	4,22	1,7	71,6	40,4
Cortisonici iniettivi	13,1	0,22	4,9	3,3	-0,9
Stimolanti cardiaci iniettivi	16,1	0,27	10,9	1,9	19,7
Antipiretici iniettivi	4,2	0,07	-15,7	1,7	-29,8
Anestestici generali iniettivi	20,3	0,34	90,2	1,4	54,6
Terapia del dolore iniettivi	2,4	0,04	-9,0	1,4	-8,1
Anestestici locali iniettivi	4,2	0,07	-30,9	1,3	-14,1
Fans iniettivi	1,8	0,03	-20,4	1,2	-21,6
Ipnotici e sedativi iniettivi	17,3	0,29	59,7	0,6	83,9
Curari iniettivi	21,5	0,36	454,0	0,5	181,2
Acido ascorbico iniettivo	0,6	0,01	144,7	0,5	102,7
Antiemorragici iniettivi	15,5	0,26	7,2	0,4	-9,6
Antidoti iniettivi	45,3	0,76	-5,3	0,2	-9,6
Antiemetici iniettivi	4,2	0,07	-11,0	0,2	-6,9
Ansiolitici iniettivi	1,8	0,03	13,0	0,2	7,5
Trombolitici iniettivi	16,1	0,27	1,9	0,1	8,9
Xantine iniettive	0,0	0,00	-0,3	0,1	1,9
Mucolitici iniettivi	0,0	0,00	-46,5	0,0	-46,0

Gruppo e sottogruppo	Spesa totale (in milioni)	Spesa pro capite	Δ % 20-19	DDD/1000 ab die	Δ % 20-19
Farmaci utilizzabili nel trattamento dei pazienti affetti da COVID-19	701,4	11,76	23,4	20,7	8,5
Eparine	246,8	4,14	8,6	9,8	6,2
Ruxolitinib	96,2	1,61	14,3	58,9	58,9
Tocilizumab	58,2	0,98	18,8	51,7	51,7
Canakinumab	52,2	0,87	22,9	33,2	33,2
Remdesivir	52,0	0,87	-	86,0	86,0
Azitromicina	45,2	0,76	4,9	20,1	20,1
Baricitinib	35,9	0,60	33,9	12,0	12,0
Darunavir/Cobicistat	31,5	0,53	-21,8	7,9	7,9
Metilprednisolone	18,9	0,32	3,6	8,3	8,3
Tofacitinib	12,8	0,22	33,5	0,7	0,7
Desametasone	11,9	0,20	15,6	31,2	31,2
Idrossiclorochina	10,8	0,18	16,6	7,5	7,5
Sarilumab	9,5	0,16	53,9	3,6	3,6
Idrocortisone	8,7	0,15	-0,9	3,6	3,6
Anakinra	6,9	0,12	24,5	2,2	2,2
Lopinavir/Ritonavir	2,2	0,04	9,3	4,0	4,0
Colchicina	1,5	0,03	4,6	1,5	1,5
Prednisolone	0,0	0,00	-27,2	0,8	0,8

Pandemia da COVID-19: dove e quando?

Tabella 3.17.9. Farmaci utilizzati nei pazienti in condizioni critiche, andamento regionale delle confezioni/10.000 abitanti die pesate: confronto 2020-2019

Regioni	I bim. 20	Δ % 20-19	II bim. 20	Δ % 20-19	III bim. 20	Δ % 20-19	IV bim. 20	Δ % 20-19	V bim. 20	Δ % 20-19	VI bim. 20	Δ % 20-19	2020	Δ % 20-19
Piemonte	11,9	-5	21,9	147	10,4	21	10,1	-28	14,8	63	31,5	187	100,5	57
Valle d'Aosta	34,6	1	58,8	77	37,7	22	35,1	-2	43,4	30	76,3	129	285,8	42
Lombardia	11,9	-12	32,8	203	10,8	1	9,7	-17	14,0	31	26,8	137	106,1	54
PA Bolzano	7,1	-11	13,9	86	5,7	-30	6,7	-2	7,9	16	17,2	159	58,5	34
PA Trento	7,6	1	14,2	110	5,4	-19	5,8	-17	7,6	13	19,9	229	60,4	49
Veneto	12,3	-15	16,1	51	9,4	-15	9,0	-1	11,7	10	24,3	147	82,7	26
Friuli VG	13,0	4	12,3	4	9,2	-26	9,7	-3	11,3	8	22,1	101	77,5	14
Liguria	10,9	-10	23,1	111	10,6	-1	9,7	3	14,4	54	26,2	182	94,8	54
Emilia R.	10,9	-5	22,8	117	8,4	-14	8,7	-15	11,4	12	19,2	75	81,5	29
Toscana	14,9	-14	19,3	51	12,6	3	14,2	-16	16,1	28	27,5	100	104,7	22
Umbria	13,6	-2	13,6	-4	11,3	-3	11,0	-4	13,4	22	21,5	86	84,5	14
Marche	16,9	-6	27,1	67	16,2	3	16,2	-17	17,7	21	29,9	87	124,0	24
Lazio	9,0	-8	10,5	45	7,8	7	8,0	-27	10,3	46	19,1	118	64,7	26
Abruzzo	12,8	-2	17,3	34	11,9	4	11,3	-5	13,6	14	25,8	111	92,7	26
Molise	12,6	95	13,5	68	10,9	-8	10,8	-10	13,2	22	25,6	117	86,7	42
Campania	9,8	6	11,1	53	8,2	10	8,9	-32	12,1	58	21,8	144	71,9	34
Puglia	13,0	-6	14,3	71	10,1	13	11,0	-42	12,5	26	24,2	107	85,1	19
Basilicata	13,9	-7	12,1	195	11,3	252	11,3	-64	13,4	86	20,0	51	82,0	10
Calabria	10,3	-12	11,8	37	10,2	22	9,7	-35	10,5	28	15,5	43	68,0	8
Sicilia	11,4	-13	11,3	28	8,9	12	9,6	-42	11,2	33	19,6	91	72,1	10
Sardegna	9,1	-5	9,0	34	7,3	34	7,8	-50	7,9	19	17,9	122	59,0	16
Italia	11,7	-8	18,7	91	9	3	9,9	-25	12,7	31	23,7	120	85,5	32
Nord	11,7	-9	24,4	134	9,9	-4	9,5	-15	13,1	29	25,6	138	81,2	43
Centro	12,3	-10	15,7	46	10,7	4	11,3	-20	13,4	32	23,4	103	85,8	23
Sud e Isole	11,2	-4	12,2	49	10,3	16	9,7	-39	11,6	35	21,1	105	85,0	20

- È stata **innovata la struttura** del Rapporto: tutte le informazioni relative a ogni categoria terapeutica sono state riunite per migliorarne la rappresentazione completa e facilitare la lettura.
- Sono stati **coinvolti gli esperti** nelle principali aree terapeutiche, per fornire una lettura critica dei dati alla luce delle migliori evidenze disponibili.
- È stata anche ampliata **la lista delle categorie terapeutiche** sia nell'assistenza farmaceutica pubblica (dagli anti emicranici, ai mezzi di contrasto, ai farmaci utilizzati in condizioni critiche o per il COVID-19) sia di quella privata (antitussivi e antistaminici).
- L'analisi sul **confronto internazionale** è stato arricchito con nuovi approfondimenti su specifiche tipologie di farmaci, quali i farmaci biologici a brevetto scaduto e i farmaci orfani.
- Relativamente ai **registri di monitoraggio** sono stati analizzati i dati dei registri delle CAR-T e dei Farmaci ALK inibitori (ALKi) per il trattamento di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule.

Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)

Direttore Generale:
Nicola Magnini

Gruppo di lavoro del presente Rapporto

COORDINAMENTO:

Agnese Cangini, Filomena Fortinguerra, Andrea Pierantozzi, Simona Zito, Francesco Trotta, Giuseppe Traversa – Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) Roberto Da Cas – Istituto Superiore di Sanità

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO (AIFA)

SETTORE HTA ED ECONOMIA DEL FARMACO:

Domenico Calizza, Eleonora Capannini, Antonio La Greca, Marzia Petrelli, Giovanni Polimeni, Maria Paola Trotta

UFFICIO MONITORAGGIO DELLA SPESA FARMACEUTICA E RAPPORTI CON LE REGIONI:

Agnese Cangini, Aurora Di Filippo, Filomena Fortinguerra, Ramon Fruita, Francesco Gallinella, Maria Alessandra Guerrizio, Mariarosaria Italiano, Marica Marinelli, Roberto Marini, Federica Milozzi, Serena Perno, Andrea Pierantozzi, Linda Pierattini, Emanuela Pieroni, Matteo Sacconi, Daniela Settesoldi, Francesco Trotta, Simona Zito

SETTORE INFORMATION COMMUNICATION TECHNOLOGY (ICT):

Andrea Fabrizi, Marco Fontanello, Giuliano Pistolesi, Maurizio Trapanese

UFFICIO REGISTRI DI MONITORAGGIO:

Valeria Angelelli, Giorgia Bartocchini, Alessia Cirilli, Simone Celant, Antonietta Colatrella, Susanna Di Segni, Pier Paolo Olimpieri, Daniele Ricagni, Pierluigi Russo, Valentina Summa, Luca Tomassini

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ (ISS)

CENTRO NAZIONALE PER LA RICERCA E LA VALUTAZIONE PRECLINICA E CLINICA DEI FARMACI

Roberto Da Cas, Ilaria Ippoliti, Paola Ruggeri

MINISTERO DELLA SALUTE

DIREZIONE GENERALE DEL SISTEMA INFORMATIVO E STATISTICO SANITARIO

Claudia Biffoli, Chiara Brutti

MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

DIPARTIMENTO RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO - IIGESPES

Luciano Patrizi, Antonietta Cavallo, Sara Guerrini, Marco Martino

SOGEI - SOCIETÀ GENERALE D'INFORMATICA S.P.A.

Silvio Andreoli, Stefania Chiapparino, Cinzia Friguglietti, Donato Sanson

Per l'analisi sull'appropriatezza prescrittiva:

SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA GENERALE E DELLE CURE PRIMARIE (SIGM)

Claudio Cricelli, Alessandro Rossi, Pierangelo Lora Aprile, Gerardo Medea, Ignazio Grattagliano, Raffaella Michieli, Francesco Paolo Lombardo, Damiano Parretti, Francesco Lapi, Ettore Marconi, Iacopo Cricelli

Per la revisione critica delle categorie terapeutiche:

Emilio Maestri (AUSL Reggio Emilia), Pier Mannuccio Mannucci (Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano), Giampiero Mazzaglia (Università di Milano Bicocca), Francesco Perrone (Istituto Nazionale Tumori, Napoli), Evelina Tocconelli (Dipartimento Diagnostica e Sanità Pubblica, Università di Verona), Nicola Vanacore (ISS)

RINGRAZIAMENTI

Si ringrazia: Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS);

Federfarma e Assofarm per aver fornito i dati di prescrizione farmaceutica convenzionata;

Farmadati per aver contribuito all'anagrafica delle specialità medicinali;

Maria Luisa Scattoni (ISS) per aver revisionato la sezione sulla prescrizione degli psicofarmaci in pediatria;

Giovanni Affronti, Alice De Corato, Imma Pagano, Sandra Petraglia - Area pre-autorizzazione (AIFA)



Roma in lockdown, 18 marzo 2020

Grazie per l'attenzione
f.trotta@aifa.gov.it

Spesa per i farmaci di classe C (2020)

Rimborsati SSN

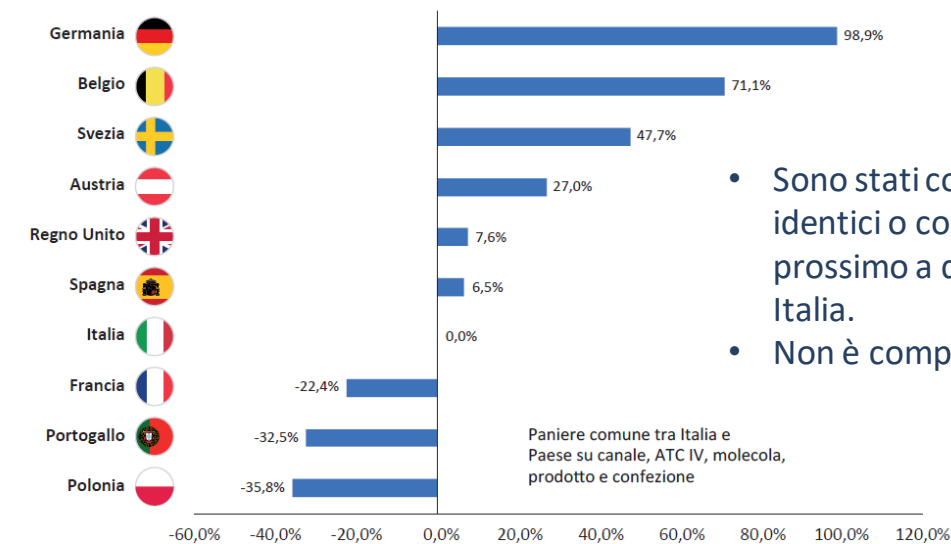
- C convenzionata: *39,2 milioni di euro, 358.377 utilizzatori*
- Cnn acquisto diretto:
1,60 euro pro capite (96,5 milioni di euro, $\Delta\%$ 20-19 > 100%)
- C acquisto diretto:
9,25 euro pro capite (557,9 milioni di euro, $\Delta\%$ 20-19: +14,8%)

Non rimborsati SSN

- Classe C con ricetta:
54,80 euro pro capite (3.269,1 milioni di euro, $\Delta\%$ 20-19 +6,6%)
- Automedicazione (SOP e OTC):
35,80 euro pro capite (2.134 milioni di euro, $\Delta\%$ 20-19 -10,5%)

Confronto internazionale nei prezzi

Figura 1.9.13. Confronto internazionale del prezzo dei farmaci nel 2020 (prezzi a realizzo industria): assistenza territoriale ed ospedaliera



- Sono stati considerati i farmaci identici o con confezionamento più prossimo a quelli commercializzati in Italia.
- Non è compreso l'effetto dei MEA

Copertura a valori (%)	Germania	Belgio	Svezia	Austria	UK	Spagna	Italia	Francia	Portogallo	Polonia
	24,3	55,5	30,4	44,0	35,5	67,5	100,0	48,0	57,7	27,5

Impatto finanziario MEA

MEA gestiti tramite i Registri

Payment by result

Payment at result

Risk sharing

Cost sharing

Capping

114,8 milioni di euro

MEA gestiti tramite i flussi di monitoraggio

Tetti di spesa per prodotto

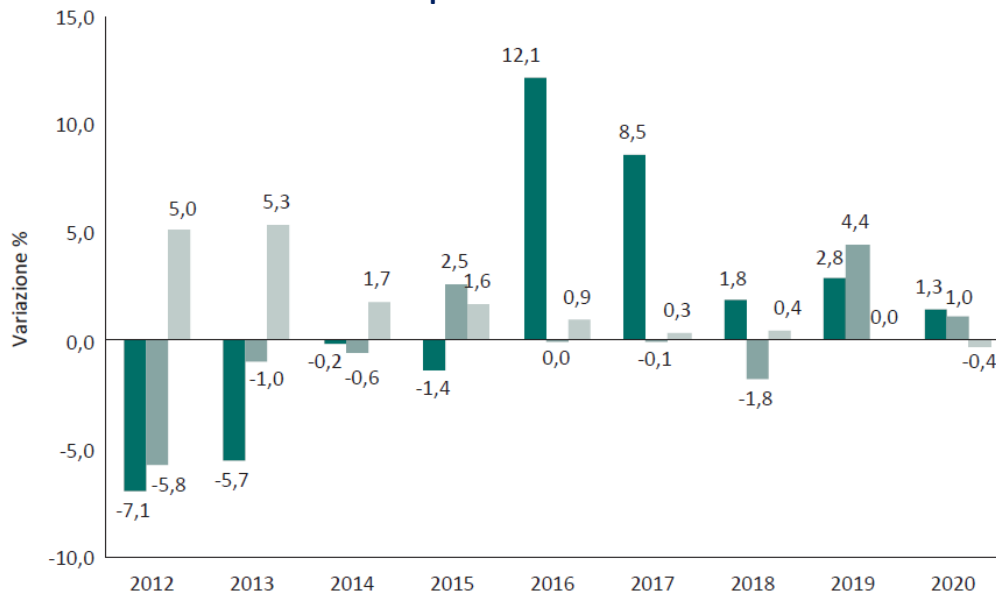
Prezzo volume

228,8 milioni di euro



343,7 milioni di euro

Andamento della spesa farmaceutica territoriale nel periodo 2012-2020 per i farmaci di classe C con ricetta: effetto consumi, prezzi e mix



È in lavorazione un Rapporto dedicato allo studio dell'andamento dei prezzi dei farmaci in classe C con ricetta

Figura 2.6.14a. Antitussivi, andamento temporale 2014-2020 del consumo e del costo medio DDD

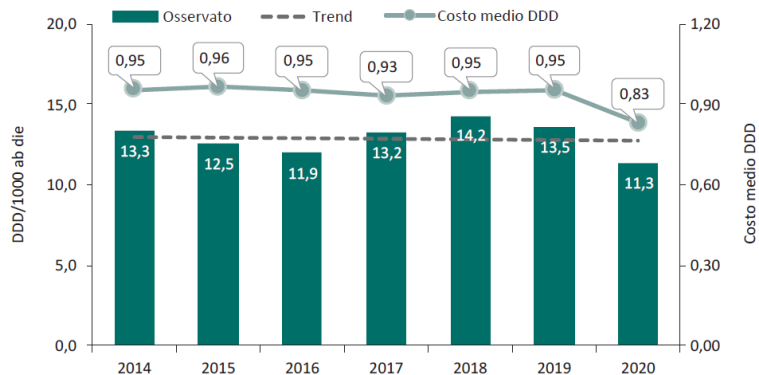
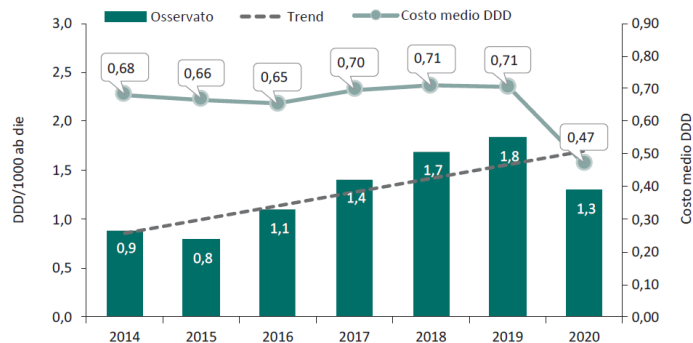


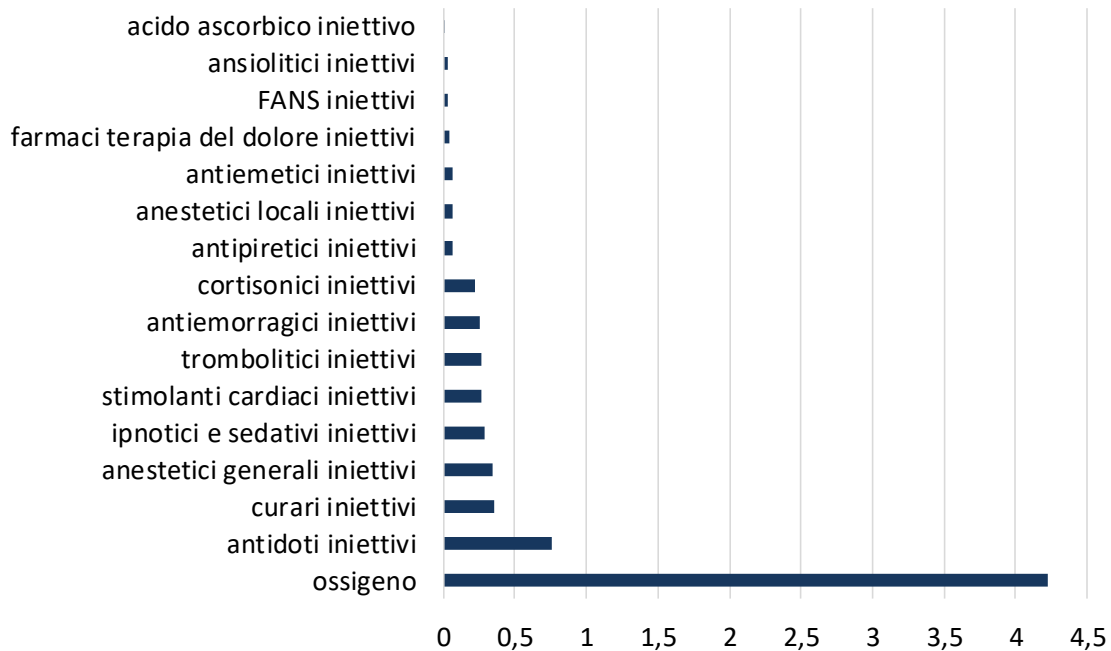
Figura 2.6.15a. Antistaminici, andamento temporale 2014-2020 del consumo e del costo medio DDD



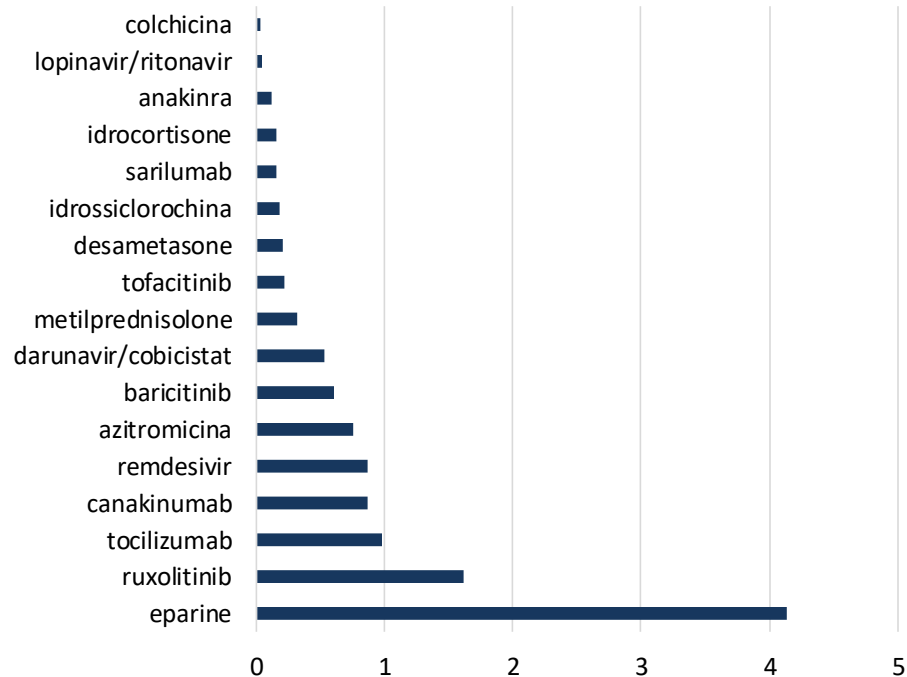
Due nuove categorie terapeutiche di farmaci di fascia C sono state analizzate nel Rapporto:

- Antitussivi
- Antistaminici

Farmaci utilizzati nei pazienti in condizioni critiche (spesa pro capite, 2020)

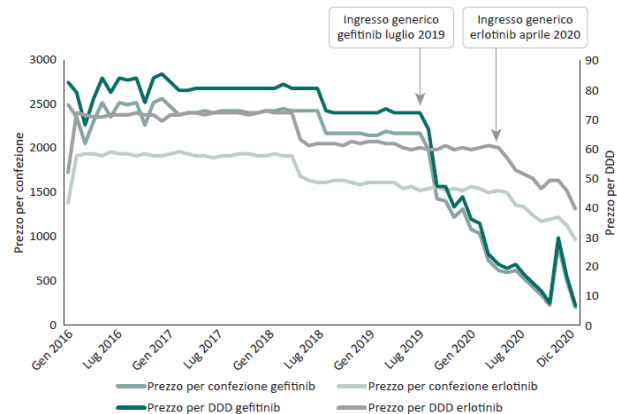


Farmaci utilizzabili nei pazienti affetti da COVID-19 (spesa pro capite, 2020)

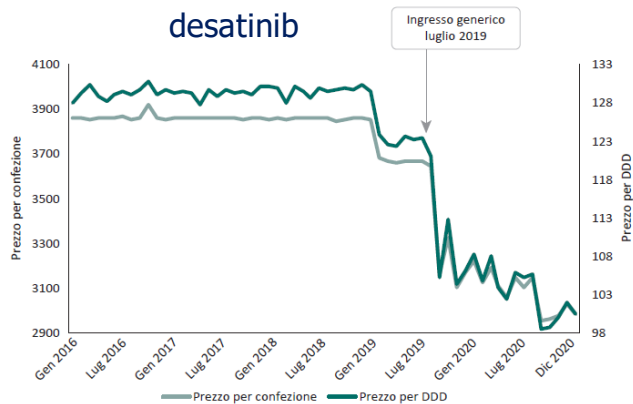


Andamento del prezzo medio 2016-2020

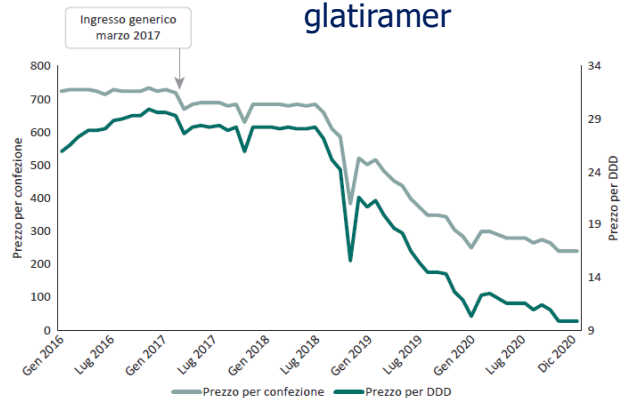
gefitinib, erlotinib



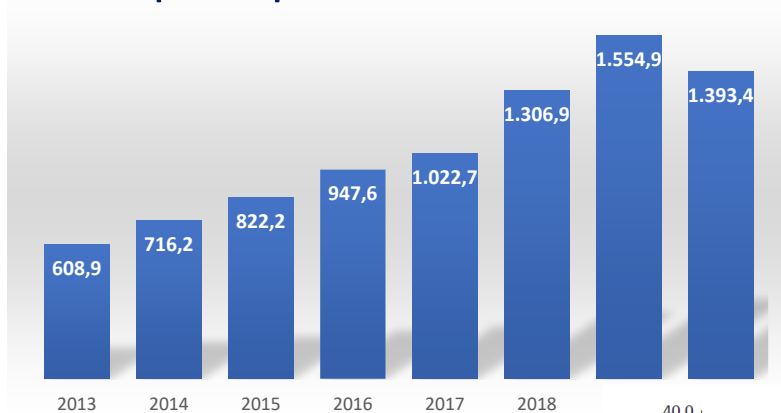
desatinib



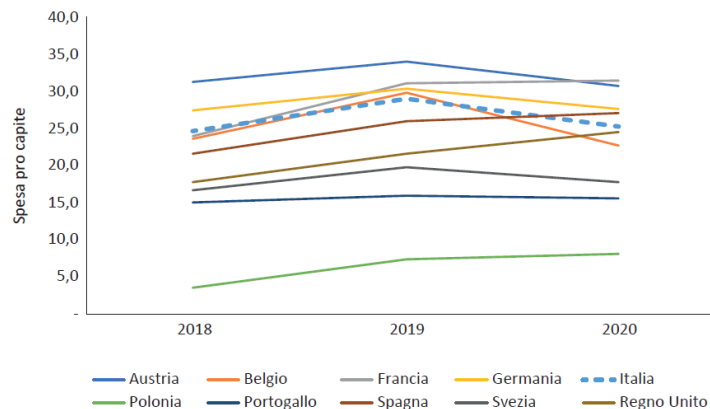
glatiramer



Spesa per orfani in Italia e confronto internazionale



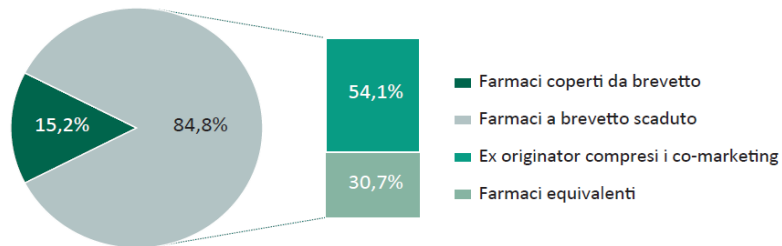
La maggior parte dei Paesi ha registrato nel 2020 una riduzione della spesa dei farmaci orfani rispetto all'anno precedente, più marcata per il Belgio con una variazione superiore al 20%



Farmaci a brevetto scaduto

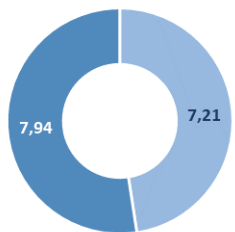
Equivalenti

Figura 2.1.2. Consumo dei farmaci erogati in regime di assistenza convenzionata di classe A-SSN distinti per copertura brevettuale nell'anno 2020



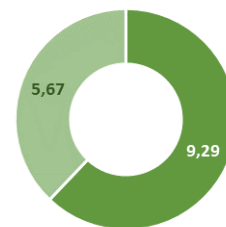
Si intendono farmaci equivalenti i medicinali a base di principi attivi con brevetto scaduto, ad esclusione di quelli che hanno goduto di copertura brevettuale, ai sensi dell'art.1bis del Decreto-legge 27 maggio 2005, n. 87, convertito, con modificazioni, dalla Legge 26 luglio 2005, n. 149

Biosimilari



■ biosimilare ■ originator

Spesa



■ biosimilare ■ originator

Consumi

Farmaci di classe C rimborsati dal SSN: primi 20 principi attivi per spesa nel 2020

ATC	Principio attivo	Spesa (milioni)	Inc. %*	% cum.	DDD/1000 ab die
N	paracetamolo/tramadolo	3,7	20,1	20,1	0,07
N	paracetamolo/codeina	2,3	12,6	32,7	0,06
N	paracetamolo	2,3	12,2	44,9	0,07
C	ubidecarenone	0,5	2,9	47,8	0,01
N	pitolisant	0,4	2,3	50,1	0,00
N	oxibato	0,4	2,0	52,1	0,00
N	levoaceticarnitina	0,3	1,6	53,7	0,01
N	amifampridina	0,3	1,5	55,2	0,00
N	idebenone	0,3	1,5	56,7	0,00
M	diclofenac	0,2	1,1	57,8	0,02
G	tadalafil	0,2	1,1	58,9	0,00
G	testosterone	0,2	0,9	59,8	0,00
A	magnesio pidolato	0,2	0,9	60,7	0,00
A	probiotico	0,2	0,8	61,5	0,00
N	lorazepam	0,1	0,7	62,2	0,01
D	gentamicina/betametasona	0,1	0,7	62,9	0,01
A	macrogol 3350/sodio cloruro/ sodio bicarbonato/potassio cloruro	0,1	0,7	63,6	0,00
R	acetilcisteina	0,1	0,7	64,3	0,01
C	diosmina/esperidina	0,1	0,7	65,0	0,01
N	alprazolam	0,1	0,6	65,6	0,01

*Calcolata sul totale della spesa. Non sono inclusi i vaccini

Acquisto privato di farmaci di classe A: primi 20 principi attivi per spesa nel 2020

ATC I	Principio attivo	DDD/1000 ab die	Δ% 20-19	Spesa (milioni)	Δ% 20-19	%*	% acquisto privato**
A	colecalfiferolo	4,5	>100	61,2	>100	4,3	23,2
A	pantoprazolo	5,4	17,4	52,2	7,0	3,7	16,7
M	ketoprofene	8,2	0,0	47,3	0,2	3,3	74,2
J	amoxicillina/acido clavulanico	1,5	-6,3	45,7	-7,5	3,2	25,5
A	esomeprazolo	3,5	34,6	34,2	27,1	2,4	20,6
A	lansoprazolo	3,3	17,9	33,0	10,7	2,3	18,7
A	omeprazolo	4,1	20,6	32,5	13,2	2,3	18,8
M	ibuprofene	2,8	0,0	26,2	2,3	1,8	62,9
B	acido acetilsalicilico	15,9	24,2	25,9	23,3	1,8	26,9
M	diclofenac	2,7	12,5	24,0	15,4	1,7	41,1
R	cetirizina	3,0	20,0	19,2	18,5	1,3	52,9
H	levotiroxina	8,2	22,4	18,8	22,1	1,3	21,8
R	beclometasone	0,8	0,0	17,9	-5,8	1,3	36,3
H	betametasona	2,0	5,3	17,8	6,6	1,2	51,6
C	rosuvastatina	2,9	16,0	17,1	17,1	1,2	17,5
C	omega 3	0,6	20,0	16,4	15,5	1,2	12,5
B	enoxaparina	0,3	0,0	15,6	14,7	1,1	7,1
J	fosfomicina	0,1	0,0	14,9	6,4	1,0	24,7
J	azitromicina	0,4	33,3	14,3	57,1	1,0	24,1
C	ramipril	6,9	27,8	13,9	28,7	1,0	10,3

*Calcolata sul totale della spesa dei farmaci di classe A acquistati privatamente dal cittadino

**Calcolata sul totale della spesa (convenzionata, acquisto privato e acquisti da parte delle strutture sanitarie pubbliche) del principio attivo

Farmaci di classe C acquistati direttamente dalle strutture sanitarie pubbliche: primi 10 principi attivi per spesa nel 2020

ATC	Principio attivo	Rango 2020	Rango 2019	Spesa pro capite	% spesa	Δ % 20-19	Costo medio DDD	Δ % 20-19	DDD/1000 ab die	Δ % 20-19
B	sodio cloruro	1	1	0,72	98,6	0,6	0,35	13,6	5,65	-11,4
J	amfotericina B	2	2	0,54	99,4	4,1	102,26	-0,1	0,01	4,2
B	aminoacidi/elettroliti/glucosio/lipidi	3	3	0,45	100,0	32,8	18,06	0,9	0,07	31,6
V	iomeprolo	4	62	0,44	100,0	>100	70,38	7,5	0,02	>100
B	dialisi soluzione	5	4	0,44	100,0	76,9	11,91	13,2	0,10	56,2
M	cisatracurio	6	72	0,24	100,0	>100	7,52	>100	0,09	>100
J	colistimetato	7	5	0,22	100,0	7,9	36,01	-1,0	0,02	9,0
J	immunoglobulina umana uso endovenoso	8	12	0,19	22,3	38,9	373,11	1,2	0,00	37,3
A	complesso vitaminico	9	16	0,17	100,0	46,4	4,77	12,2	0,10	30,5
B	fibrinogeno umano/trombina umana	10	7	0,16	100,0	-14,6	301,47	-4,8	0,00	-10,3

Farmaci di classe Cnn acquistati direttamente dalle strutture sanitarie pubbliche: primi 10 principi attivi per spesa nel 2020

ATC	Principio attivo	Rango 2020	Rango 2019	Spesa (milioni)	% spesa*	Δ % 20-19	Costo medio DDD	Δ % 20-19	DDD/1000 ab die	Δ % 20-19
J	remdesivir	1	-	52,0	100,0	-	379,50	-	0,01	-
R	lumacaftor/ ivacaftor	2	1	10,9	13,1	>100	553,84	6,7	<0,05	>100
R	ivacaftor/ tezacaftor	3	15	4,0	100,0	>100	277,16	-0,6	<0,05	>100
R	ivacaftor	4	14	4,0	9,5	>100	707,14	0,0	<0,05	>100
V	fluorometilcolina-18F	5	5	3,2	100,0	72,2	2.334,30	37,8	<0,05	25,0
L	immunoglobulina antitumorale (di coniglio)	6	4	2,9	50,5	39,0	449,61	49,8	<0,05	-7,2
N	dexmedetomidina	7	16	2,6	21,3	>100	32,63	-36,6	<0,05	>100
J	amoxicillina/acido clavulanico	8	2	2,5	44,7	-6,1	2,96	12,4	0,04	-16,5
N	paracetamolo	9	7	1,3	21,8	-23,8	0,04	3,5	1,42	-26,3
V	gallio (67Ga) citrato	10	11	1,1	66,1	19,2	50.442,90	92,9	<0,05	-38,2

Dichiarazione di trasparenza/interessi*

Le opinioni espresse in questa presentazione sono personali e non impegnano in alcun modo l'AIFA

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
<i>INTERESSI DIRETTI:</i>				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obbligatorio
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obbligatorio
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
3. Consulente strategico per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
4. Interessi finanziari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
5. Titolarità di un brevetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
<i>INTERESSI INDIRETTI:</i>				
6. Sperimentatore principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
7. Sperimentatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
9. Interessi Familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo

* **Nome Cognome**, secondo il Regolamento per la disciplina dei conflitti di interesse all'interno dell'Agenzia Italiana del Farmaco approvato dal CdA AIFA con Delibera n. 37 del 13 ottobre 2020.

N.B. <Per questo intervento non ricevo alcun compenso> oppure
< Il compenso ricevuto per questo intervento è regolato dalla contrattazione collettiva >.

Public Declaration of transparency/interests*

The view and opinions expressed are those of the individual presenter and should not be attributed to AIFA

Interests in pharmaceutical industry	NO	Current	From 0 to 3 previous years	Over 3 previous years
<i>DIRECT INTERESTS:</i>				
1.1 Employment with a company: pharmaceutical company in an executive role	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> mandatory
1.2 Employment with a company: in a lead role in the development of a medicinal product	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> mandatory
1.3 Employment with a company: other activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
2. Consultancy for a company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
3. Strategic advisory role for a company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
4. Financial interests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
5. Ownership of a patent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
<i>INDIRECT INTERESTS:</i>				
6. Principal investigator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
7. Investigator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
8. Grant or other funding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional
9. Family members interests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> optional

*Name Surname, in accordance with the Conflict of Interest Regulations approved by AIFA Board of Directors (Resolution n. 37 dated 13/10/2020).

N.B. < I am not receiving any compensation> or
< The compensation received is based on the collective bargaining agreement>