



Sen. Ferreri
IL DIRETTORE GENERALE
REGIONE CALABRIA
 Dott. Gianfranco Sgarbelli
 Politiche Sanitarie
 Settore n. 3 "Area IEA"
 Servizio n. 8 "Politica del Farmaco"

Referente per quanto comunicato
 Dott.ssa Maria Rosaria Maione
 Tel. n. 0961.856545
 Fax n. 0961.856542

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
 COSENZA



N. Prot. 0118272
 del 31/05/2012
 Titolo/Classe/Sottoc
 1 2 3

Rosaria
 Caranzano, il **30 MAG. 2012**
 Prot. n. 80681/SLAR

Direttori Generali
 Aziende Sanitarie Provinciali
 ed Ospedaliere della Regione Calabria
 Commissione Straordinaria
 ASP Vibo Valentia

E. p. c.
 Sub Commissari Piano di Rientro
 Dott. Luigi D'Elia
 Gen. Dott. Luciano Pezzi

Loro Sedi **A.S.P. COSENZA**

DIREZIONE GENERALE

Oggetto: Prescrizione dei farmaci inibitori della Co-A-Reduttasi (ATC C10AA).

4 GIU 2012

Il D.P.G.R. n. 17/2010 ha introdotto specifiche soglie prescrittive, confermate con D.P.G.R. n. 35/2012, in termini di incidenza minima dei farmaci equivalenti nell'ambito di alcune categorie terapeutiche a forte impatto sulla spesa farmaceutica regionale.

Tra queste è compresa anche la categoria ATC C10AA-Inibitori delle CoA-Reduttasi.

Questa classe di farmaci, importante nel trattamento dell'ipercolesterolemia e della prevenzione degli eventi cardiovascolari nei pazienti ad alto rischio, ha rappresentato, in Calabria, per l'anno 2011, la prima classe in termini di spesa a livello territoriale.

L'obiettivo individuato con i suddetti D.P.G.R. per tale categoria prevedeva un aumento della percentuale di utilizzo di principi attivi a brevetto scaduto, sul totale della classe delle stazioni, con un target del 41,8%. Il consumo registrato attraverso il portale Tesserà Sanitaria indica, invece, che è stata raggiunta, nell'anno 2011, una percentuale pari appena al 26,3% di farmaci a brevetto scaduto. Tale andamento si mantiene anche nei primi quattro mesi del corrente anno, con un utilizzo dei principi attivi scaduti di brevetto pari al 27,2% dell'intera categoria.

Tenuto conto che la soglia di appropriatezza per detta classe di farmaci prevede l'utilizzo del 41,8% di molecole a brevetto scaduto, è necessario avviare iniziative volte al raggiungimento del risultato atteso.

Al riguardo, si fa presente che è scaduto il brevetto per le specialità medicinali a base di atorvastatina. I consumi di questi ultimi prodotti - fonte dati TS - indicano, per l'anno 2011, una percentuale di utilizzo, in termini di DDD all'interno della classe, pari al 41,4%.

Pertanto, nel rispetto delle indicazioni della nota AIFA n. 13 e **garantendo continuità terapeutica ai pazienti già in trattamento**, il mantenimento delle quote prescrittive, registrate nell'anno 2011, assicurerebbe il pieno raggiungimento e, probabilmente, il superamento degli obiettivi individuati.

Inoltre, tenuto conto che i farmaci equivalenti già negoziati dall'AIFA, hanno un prezzo al pubblico inferiore di circa il 70% di quello, riferito al 2011, delle specialità coperte da brevetto, si otterrebbe un notevole risparmio sulla spesa farmaceutica convenzionata.

Infatti la spesa regionale netta per atorvastatina nell'anno 2011 è stata pari ad oltre 16 milioni di euro: un abbattimento dei costi di circa il 70% porterebbe ad economie corrispondenti ad oltre 11 milioni di euro sulla spesa farmaceutica convenzionata.

Si invitano, pertanto, le SS.LL. in indirizzo ad attivare specifici percorsi informativi rivolti ai prescrittori ed all'osservanza dei suddetti Decreti, al fine di scongiurare ogni fenomeno di *shift* prescrittivo che possa pregiudicare la realizzazione dei risparmi descritti.

Il Dirigente del Servizio

Dott.ssa Maria Rosaria Maione

M. Rosaria Maione

Il Dirigente del Settore

Dott. Luigi Ferreri

Luigi Ferreri
 Curia

La trasmissione via fax della presente nota ha valore ufficiale; non si provvederà, pertanto, ad inviare copia a mezzo posta (art. 6 comma 2 Legge n. 412/1991)