



CERGAS

Osservatorio Farmaci

REPORT N° 13

(EXECUTIVE SUMMARY)

Aprile 2004

Osservatorio Farmaci

Report N° 13 - Executive Summary

Nel presente documento vengono illustrati i principali risultati contenuti nel Report n° 13 dell'Osservatorio Farmaci, senza riportare analiticamente le fonti dei dati, i criteri di elaborazione degli stessi e le principali problematiche collegate a tali elaborazioni, relativamente ai quali si rimanda alla Sezione Introduttiva dello stesso, consultabile presso il Centro Documentazione del CeRGAS (www.cergas.info). Si ricorda, comunque, che la reportistica dell'Osservatorio Farmaci:

- *si riferisce all'assistenza farmaceutica (a carico del SSN e dei pazienti) erogata tramite le farmacie territoriali (escludendo quindi gli acquisti diretti da parte delle aziende sanitarie, sia che gli stessi vengano utilizzati in ambito ospedaliero, sia che vengano dispensati sul territorio);*
- *utilizza come fonte dei dati (i) di spesa e consumo complessivi IMS Health e (ii) di spesa rimborsata dal SSN Federfarma.*

Il Report n° 13, primo report prodotto nel 2004 dall'Osservatorio Farmaci, illustra i dati di spesa farmaceutica pubblica e privata relativi al 2003 a livello nazionale e regionale, le previsioni per il 2003 ed il 2004 a livello nazionale e regionale (già prodotte nel Report 12 ed aggiornate sulla base dell'andamento della spesa nel secondo semestre) e le previsioni per il 2005 a livello nazionale.

I consuntivi del 2003: i dati nazionali

Il trend della spesa e dei consumi di farmaci dispensati dalle farmacie territoriali sta fortemente risentendo, come già ampiamente previsto dal Report 11, delle politiche di contenimento della spesa farmaceutica adottate:

- a livello nazionale. Si pensi all'aumento del taglio dei prezzi al 7%, rispetto al 5% già introdotto a Maggio 2002, alla revisione della Lista Positiva di farmaci rimborsabili (Prontuario Farmaceutico Nazionale), avvenuta in parte a Novembre 2002 (delisting) ed in parte a Gennaio 2003 (applicazione del cut-off e revisione delle Note), al blocco dell'applicazione della nuova tranche di adeguamento al Prezzo Medio Europeo, alla graduale applicazione del prezzo di riferimento, all'abolizione dei margini regressivi su farmaci a prezzi contrattati ed al contestuale aumento dello sconto a carico delle farmacie per i farmaci a prezzo più elevato;
- a livello regionale. Le misure regionali vanno dall'introduzione di compartecipazioni alla spesa, già avvenuta nel corso del 2002, all'adozione di particolari modalità distributive di farmaci (cfr. Tabella 3) che producono uno shift della relativa spesa da quella convenzionata agli acquisti diretti delle aziende sanitarie (oltre che un potenziale risparmio per il SSN nel suo complesso), alle azioni, più strutturali, di governo del comportamento prescrittivo.

A consuntivo, come era stato ampiamente previsto dall'Osservatorio Farmaci (cfr. Report 11 e 12 - Executive Summary), nel 2003 la spesa per assistenza farmaceutica complessiva erogata tramite le farmacie territoriali ha segnato un modesto incremento del 2,3% (Tabella 1) (di poco inferiore al +2,6% nel 2002). Maggiore è stato l'aumento dei consumi complessivi (espressi in numero di confezioni), pari al 2,5% (Tabella 2) (contro il calo dello 0,9% nel 2002). La conseguente riduzione del prezzo medio per confezione, a livello di mercato complessivo, rappresenta un'anomalia rispetto al trend di crescita, più o meno sostenuta, evidenziato negli ultimi anni, ed è il risultato di azioni combinate sui prezzi (taglio del 7% e cut-off) e sul mix (passaggio in alcune regioni alla distribuzione diretta di farmaci ad alto costo, prezzo di riferimento, generale azione di governo del

comportamento prescrittivo, volta a ridurre lo spostamento delle prescrizioni verso farmaci a più alto costo).

Alla freddezza del mercato nel suo complesso si aggiunge una sensibile variazione del mix pubblico/privato nel finanziamento della spesa: la spesa a carico del SSN è calata del 5,3%, mentre quella privata ha subito un consistente aumento (+17,4%) (Tabella 1). Di conseguenza, il livello di copertura pubblica del mercato complessivo è calato dal 66,5% nel 2002 al 61,6% nel 2003, quello della spesa per farmaci etici dal 76,1% al 71,3% e quello della spesa per farmaci rimborsabili ha subito una flessione dal 92,5% all'89,0% (Tabella 1 e Grafico 1).

Tabella 1
La composizione della spesa per farmaci erogati dalle farmacie territoriali
(milioni di Euro)

Componenti ed indicatori di spesa farmaceutica		Valori assoluti			Incidenza percentuale (sul totale al netto dello sconto)	
		2003 (m.ni Euro)	2002 (m.ni Euro)	Var %	2003 (m.ni Euro)	2002 (m.ni Euro)
1	Spesa per prodotti rimborsabili al lordo dello sconto	13.081	13.238	-1,2%	-	-
2	Sconto a carico delle farmacie	617,4	584,0	5,7%	-	-
3=1-2=5+6+7	Spesa per prodotti rimborsabili al netto dello sconto	12.463,2	12.653,6	-1,5%	69,2%	71,9%
4=2+5+6	Spesa pubblica lorda	12.348	12.630	-2,2%	-	-
5	Spesa a carico del SSN (SSN netta)	11.089,2	11.709	-5,3%	61,6%	66,5%
6	Compartecipazioni alla spesa	642	337	90,4%	3,6%	1,9%
7=3-5-6	Prescrizione / acquisto privati di prodotti rimborsabili	732	608	20,5%	4,1%	3,5%
8=9+10	Spesa per prodotti non rimborsabili	5.542	4.947	12,0%	30,8%	28,1%
9	Farmaci etici non rimborsabili	3.094	2.738	13,0%	17,2%	15,6%
10=11+14	Prodotti non soggetti ad obbligo di prescrizione, di cui	2.448	2.208	10,8%	13,6%	12,5%
11=12+13	- Farmaci, di cui	2.072	1.897	9,2%	11,5%	10,8%
12	a) SP	556	542	2,5%	3,1%	3,1%
13	b) OTC	1.517	1.355	11,9%	8,4%	7,7%
14	- Altro	376	311	20,6%	2,1%	1,8%
15=16-6	Spesa privata al netto delle compartecipazioni alla spesa	6.274,0	5.554,6	13,0%	34,8%	31,6%
16=6+7+8	Spesa privata	6.915,7	5.891,6	17,4%	38,4%	33,5%
17=5+16	Totale (al netto dello sconto)	18.005,0	17.600,2	2,3%	100,0%	100,0%
5/17	SSN netta / Totale	-	-	-	61,6%	66,5%
5/(3+9)	SSN netta / Totale etici	-	-	-	71,3%	76,1%
5/3	SSN netta / Totale rimborsabili	-	-	-	89,0%	92,5%
*	SSN netta / Totale spesa sanitaria corrente SSN	-	-	-	13,6%	14,8%
*	SSN netta / Totale finanziamento corrente SSN	-	-	-	14,0%	15,5%
*	SSN netta / Totale finanziamento corrente regioni SSN	-	-	-	14,1%	15,6%
*	SSN netta / Totale finanziamento per fabbisogno regioni SSN	-	-	-	14,6%	16,1%

* Il dato di spesa sanitaria pubblica corrente è stimato per il 2003 (dato Ministero della Salute). Il finanziamento corrente complessivo include anche le risorse per enti centrali (ad esempio, Croce Rossa Italiana). Il finanziamento per fabbisogno è quanto allocato alle regioni al netto di risorse di riequilibrio, vincolate e per obiettivi di piano.

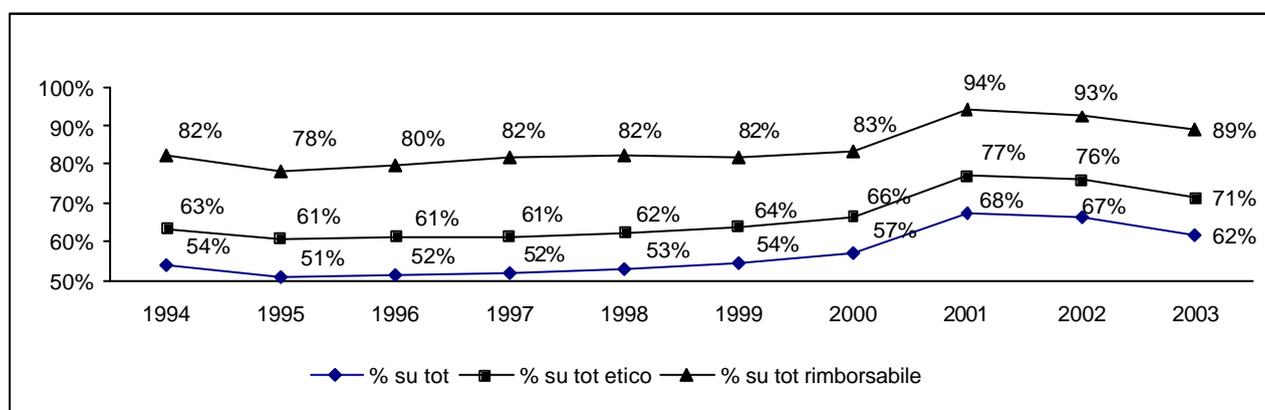
Di fatto tutte le componenti della spesa privata hanno fatto registrare un sensibile aumento: le compartecipazioni alla spesa per prodotti rimborsati, per effetto della reintroduzione dei ticket in alcune regioni; l'acquisto privato di farmaci rimborsabili, per effetto dell'introduzione di compartecipazioni alla spesa (che aumenta la "convenienza" ad acquistare privatamente prodotti a basso prezzo prima acquistati a carico del SSN) e dell'ulteriore investimento a livello regionale e locale in politiche finalizzate ad orientare il comportamento prescrittivo verso un maggiore rispetto delle Note CUF (+ 20,5% nel 2003); la spesa per farmaci etici non rimborsabili (+13,0%), per effetto del delisting nazionale, attuato a Novembre 2002; la spesa per prodotti non rimborsabili, per effetto di una ripresa dei consumi (dopo anni di stagnazione) e come risultato indiretto del delisting (e quindi del riposizionamento, almeno su alcune aree terapeutiche, del consumo dal prodotto etico al prodotto senza obbligo di prescrizione) (+9,2% se si considerano i soli farmaci; +11,9% se si considerano altri prodotti inclusi nei dati di mercato IMS¹).

¹ Cfr. Sezione Introduttiva del Report.

Tabella 2
La composizione dei consumi per farmaci erogati dalle farmacie territoriali
(milioni di confezioni)

Componenti ed indicatori dei consumi farmaceutici		Valori assoluti			Incidenza %	
		2003 (m.ni)	2002 (m.ni)	03/02	2003 (m.ni)	2002 (m.ni)
1=2+3	Farmaci rimborsabili	933,9	935,9	-0,2%	58,8%	60,4%
2	A carico SSN	881,6	889,8	-0,9%	55,5%	57,4%
3	Prescrizione / acquisto privati di prodotti rimborsabili	52,3	46,0	13,6%	3,3%	3,0%
4=5+6	Farmaci non rimborsabili	654,1	614,0	6,5%	41,2%	39,6%
5	Con obbligo di prescrizione (etici)	316,4	290,0	9,1%	19,9%	18,7%
6=7+10	Prodotti non soggetti ad obbligo di prescrizione, di	337,7	324,0	4,2%	21,3%	20,9%
7=8+9	- Farmaci, di cui	317,1	304,7	4,0%	20,0%	19,7%
8	a) SP	78,4	78,4	-0,1%	4,9%	5,1%
9	b) OTC	238,7	226,3	5,5%	15,0%	14,6%
10	- Altro	20,7	19,2	7,4%	1,3%	1,2%
11=3+4	A carico del paziente	706,4	660,0	7,0%	44,5%	42,6%
12=2+11	Totale	1.588,0	1.549,8	2,5%	100,0%	100,0%
2/12	SSN / Totale	-	-	-	55,5%	57,4%
2/(1+5)	SSN / Totale etici	-	-	-	70,5%	72,6%
2/1	SSN / Totale rimborsabili	-	-	-	94,4%	95,1%

Grafico 1
La copertura pubblica della spesa per farmaci erogati dalle farmacie territoriali



I consuntivi del 2003: i dati regionali

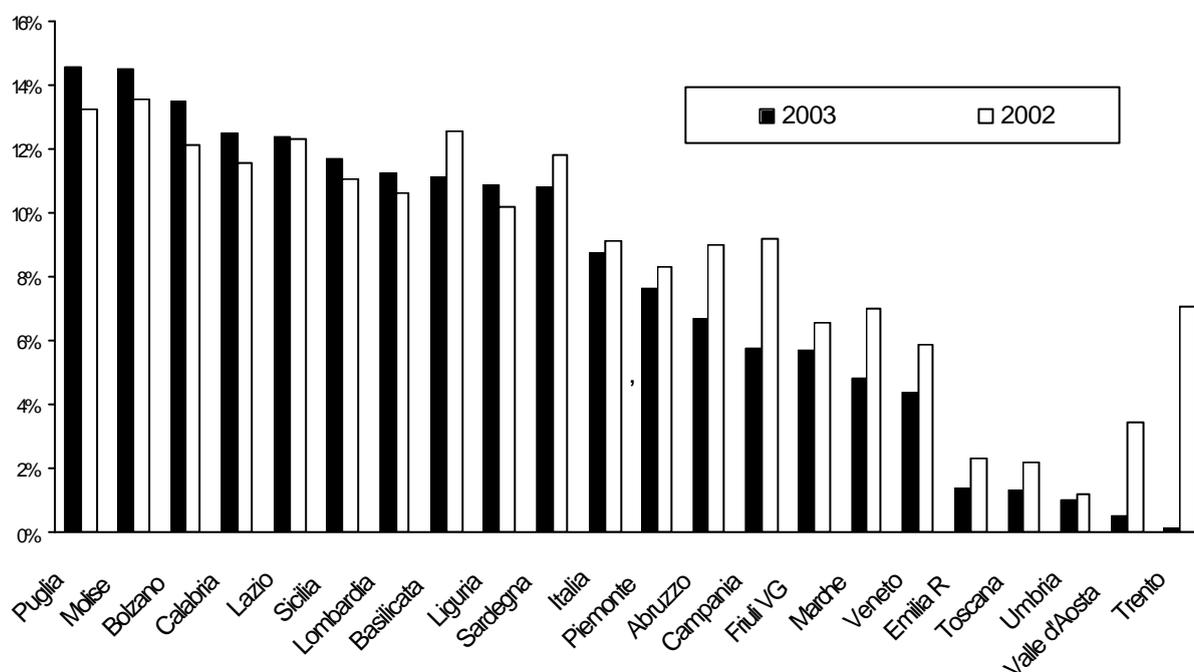
Gli ultimi anni hanno visto un graduale aumento nella differenziazione tra i trend di spesa farmaceutica regionali. Tali differenziazioni sono dovute, almeno in parte, al diverso investimento in politiche regionali e locali di governo dell'assistenza farmaceutica (azione di governo del comportamento prescrittivo dei medici; politiche volte ad incentivare la domanda, la prescrizione e la dispensazione di farmaci generici; contingentamento della pluriprescrivibilità; ricorso all'assistenza indiretta; ecc.). L'introduzione di compartecipazioni alla spesa, prevalentemente nel 2002 (con alcune lievi modifiche nel 2003) e l'adozione di particolari modalità distributive in applicazione della Legge 405/01, hanno prodotto un sensibile incremento della differenziazione nel tasso di crescita della spesa. Con riferimento in particolare a queste ultime il Grafico 2 evidenzia la sensibile riduzione, in alcune Regioni, nel 2002 e nel 2003 della spesa convenzionata per farmaci a "doppia via di distribuzione" come diretto impatto dell'introduzione per tali farmaci di particolari modalità distributive, rappresentate o dalla distribuzione diretta o dalla distribuzione da parte delle

farmacie “in nome e per conto” delle aziende sanitarie (in relazione alla stipulazione di accordi regionali con la distribuzione).

Nella Sezione Seconda del Report vengono riportati nel dettaglio tutti i dati regionali relativi alle diverse componenti di spesa per farmaci rimborsabili prescritti a carico del SSN (spesa lorda, sconto a carico delle farmacie, compartecipazioni alla spesa, spesa netta) e di spesa privata (oltre alle compartecipazioni alla spesa su prodotti rimborsabili, l’acquisto/prescrizione privati di farmaci rimborsabili, la spesa per prodotti non rimborsabili). I dati sulla componente pubblica sono già stati pubblicati dalla stampa e sono peraltro disponibili sul sito di Federfarma (www.federfarma.it). In questa sede ci sembra opportuno riportare i dati di sintesi sul mix pubblico-privato del finanziamento della spesa a livello regionale ed alcune indicazioni sulla componente privata di spesa.

Grafico 2

La spesa pubblica lorda per farmaci in Allegato II al DM 22/12/00 (farmaci a doppia via di distribuzione): incidenza sulla spesa farmaceutica pubblica lorda totale



L’andamento della spesa procapite complessiva, pubblica e privata (Tabella 3)² risente delle differenti politiche implementate a livello regionale. In generale, nelle regioni dove sono state reintrodotti compartecipazioni alla spesa (quali, Lombardia, Veneto, Puglia, Sicilia) si è assistito ad una sensibile riduzione della spesa pubblica ed un contestuale aumento di quella privata, in genere superiore alla media nazionale. Le regioni che hanno maggiormente optato per altre politiche, quali l’adozione di particolari modalità distributive (quali, Toscana, Umbria, Marche e Campania), o hanno affiancato all’introduzione di compartecipazioni alla spesa altre politiche di contenimento (quali Piemonte e Veneto), evidenziano una contrazione significativa della spesa pubblica, ma non tassi di crescita della spesa privata superiori alla media nazionale. Altre regioni, dove l’effetto delle compartecipazioni alla spesa è già stato di fatto assorbito (ad esempio, Liguria e Lazio) e dove non sono state introdotte particolari misure di contenimento della spesa farmaceutica né nel 2002 né nel

² Nel Report viene riportata anche la spesa procapite ponderata per sesso e classi di età.

2003 (ad esempio, Basilicata), hanno registrato una minore contrazione della spesa pubblica ed un maggiore aumento di quella complessiva rispetto alla media nazionale.

Tabella 3
La spesa procapite regionale, a carico del SSN e del paziente, per farmaci dispensati dalle farmacie territoriali

Regione	Misure 2002/2003			Spesa totale (procapite)		Spesa pubblica (procapite)		Spesa privata (procapite)	
	Ticket	Doppia via*		2003 (Euro)	'03/'02	2003 (Euro)	'03/'02	2003 (Euro)	'03/'02
		2003	2002						
Piemonte	apr	7,6%	8,3%	300,8	1,9%	165,2	-6,9%	135,6	15,1%
Valle d'Aosta	-	0,6%	3,5%	295,5	2,7%	174,1	-2,9%	121,4	11,8%
Lombardia	dic	11,2%	10,6%	302,6	-0,7%	164,5	-13,7%	138,2	21,1%
Bolzano	lug	13,5%	12,2%	260,0	5,5%	150,1	-3,0%	110,0	19,7%
Trento	-	0,1%	7,1%	262,0	0,7%	148,4	-4,1%	113,6	7,7%
Veneto	mar	4,3%	5,9%	279,6	1,4%	158,0	-8,1%	121,6	17,2%
Friuli VG	-	5,7%	6,6%	292,9	2,3%	181,4	-2,7%	111,5	11,7%
Liguria	apr	10,8%	10,2%	392,6	5,1%	219,3	-0,8%	173,3	13,7%
Emilia R	-	1,4%	2,3%	322,4	0,5%	189,3	-2,8%	133,1	5,5%
Toscana	-	1,3%	2,2%	311,7	0,3%	179,1	-6,5%	132,6	11,3%
Umbria	-	1,0%	1,2%	304,1	3,3%	186,3	-5,9%	117,8	22,2%
Marche	-	4,8%	7,1%	302,9	-0,9%	194,1	-7,4%	108,8	13,4%
Lazio	feb	12,4%	12,3%	354,4	3,9%	236,5	0,5%	117,8	11,4%
Abruzzo	ago-nov	6,6%	9,0%	315,8	-0,3%	214,1	-4,4%	101,7	9,4%
Molise	ago	14,5%	13,5%	286,4	3,8%	208,5	-1,9%	77,9	22,8%
Campania	-	5,8%	9,2%	288,1	0,9%	201,2	-4,8%	86,9	17,2%
Puglia	ago	14,5%	13,2%	293,7	3,1%	192,9	-5,5%	100,9	24,8%
Basilicata	-	11,1%	12,5%	281,7	3,6%	207,7	-2,1%	74,0	23,9%
Calabria	feb	12,5%	11,6%	308,0	4,2%	207,6	-3,7%	100,5	25,6%
Sicilia	lug	11,7%	11,0%	332,2	2,3%	218,7	-6,8%	113,5	26,0%
Sardegna	ago	10,8%	11,8%	312,3	6,4%	212,3	6,9%	100,0	5,3%
Italia		8,7%	9,1%	310,2	1,9%	191,0	-5,6%	119,1	17,0%
Nord				304,9	0,9%	171,0	-8,1%	133,9	15,5%
Centro				330,3	2,2%	208,9	-2,9%	121,3	12,3%
Sud e Isole				305,3	2,5%	206,4	-4,3%	98,9	20,4%
Coeff. variaz.				9,5%		12,6%		19,0%	

I diversi indicatori di copertura pubblica (Tabella 4), hanno subito variazioni coerenti con le politiche di contenimento adottate: diminuzioni si sono avute in gran parte nelle regioni che hanno introdotto compartecipazioni alla spesa, mentre la copertura pubblica ha subito una minore riduzione nelle regioni dove tali compartecipazioni non sono state introdotte. Va infine notato come la copertura pubblica del mercato dei farmaci rimborsabili nelle regioni centrali ed in quelle meridionali si sia di fatto allineata.

Tabella 4
Indicatori di copertura pubblica della spesa farmaceutica a livello regionale

Regione	Spesa a carico SSN / Spesa farmaceutica totale		Spesa a carico SSN / Spesa per farmaci etici		Spesa a carico SSN / Spesa per farmaci rimborsabili	
	2003	2002	2003	2002	2003	2002
Piemonte	54,9%	60,1%	64,5%	69,8%	82,78%	87,26%
Valle d'Aosta	58,9%	62,3%	70,5%	73,6%	91,29%	91,83%
Lombardia	54,4%	62,6%	64,7%	73,5%	81,64%	90,05%
Bolzano	57,7%	62,8%	71,3%	75,5%	87,57%	90,62%
Trento	56,6%	59,5%	70,3%	72,9%	91,13%	91,71%
Veneto	56,5%	62,4%	66,6%	72,4%	85,08%	90,18%
Friuli VG	61,9%	65,1%	72,9%	76,0%	92,06%	93,98%
Liguria	55,9%	59,2%	63,8%	67,3%	82,46%	85,36%
Emilia R	58,7%	60,7%	68,6%	70,5%	88,98%	88,93%
Toscana	57,5%	61,7%	67,5%	71,6%	89,30%	91,68%
Umbria	61,3%	67,3%	73,6%	78,3%	95,05%	98,24%
Marche	64,1%	68,6%	73,8%	77,9%	95,06%	96,94%
Lazio	66,7%	69,0%	76,7%	78,6%	93,96%	94,54%
Abruzzo	67,8%	70,6%	76,3%	78,4%	93,15%	93,03%
Molise	72,8%	77,0%	80,7%	84,5%	94,94%	96,64%
Campania	69,8%	74,0%	79,7%	83,3%	97,13%	98,78%
Puglia	65,7%	71,6%	73,4%	79,4%	87,79%	92,65%
Basilicata	73,7%	78,0%	82,5%	86,3%	97,01%	99,33%
Calabria	67,4%	72,9%	76,5%	81,7%	91,99%	96,19%
Sicilia	65,8%	72,3%	73,8%	80,0%	88,97%	94,69%
Sardegna	68,0%	67,7%	77,1%	76,4%	93,55%	91,46%
Italia	61,6%	66,5%	71,3%	79,5%	89,0%	92,5%
Nord	56,1%	61,6%	66,1%	71,9%	84,39%	89,28%
Centro	63,3%	66,6%	73,4%	76,4%	92,85%	94,25%
Sud e Isole	67,6%	72,4%	76,3%	80,8%	92,08%	95,32%

Rispetto agli indicatori di spesa privata (Tabella 5) i considerevoli differenziali regionali su almeno tre componenti (compartecipazioni alla spesa, acquisto/prescrizione privati di farmaci rimborsabili, farmaci non soggetti ad obbligo di prescrizione) sono motivati:

- per le compartecipazioni alla spesa, dalle diverse politiche adottate a livello regionale³;
- per l'acquisto/prescrizione privati di farmaci rimborsabili, dalle diverse condizioni socio-economiche (a migliori condizioni economiche corrisponde una maggiore propensione all'acquisto privato dei medicinali) e dalla diversa attivazione, a livello locale, di politiche di controllo della prescrizione (in particolare, della sua conformità con le Note CUF). Non sembra invece esserci una correlazione specifica tra incremento della prescrizione/acquisto privati di farmaci rimborsabili e introduzione di compartecipazioni alla spesa a livello regionale (fenomeno invece evidenziato come trend nazionale): la spesa sostenuta direttamente dai cittadini per prodotti rimborsabili è infatti cresciuta sensibilmente sia in Regioni dove sono state introdotte compartecipazioni alla spesa (ad esempio, Sicilia e Veneto) che in Regioni dove tali compartecipazioni non sono state introdotte (ad esempio, Emilia Romagna e Campania);
- per i farmaci senza obbligo di prescrizione, dalle differenti condizioni socio-economiche ed abitudini prescrittive che spingono i pazienti a richiedere ed i medici a prescrivere, laddove possibile, farmaci a carico del SSN anche per patologie minori.

³ Si ricorda che anche nelle Regioni dove non sono state introdotte quote fisse a carico dei cittadini, rimane pur sempre l'eventuale compartecipazione legata ai farmaci soggetti a prezzo di riferimento.

Tabella 5
Indicatori relativi alla spesa farmaceutica privata

Regione	Compartecipazioni alla spesa / SSN lorda		Prescrizione - acquisto privati / totale farmaci rimborsabili		Etici non rimborsabili / totale		Senza obbligo di prescrizione / totale	
	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002
Piemonte	9,3%	7,0%	8,3%	5,9%	18,8%	17,0%	14,8%	13,9%
Valle d'Aosta	0,7%	0,4%	8,1%	7,7%	19,0%	16,6%	16,5%	15,3%
Lombardia	9,4%	1,1%	9,3%	8,9%	17,5%	15,5%	16,0%	14,9%
Bolzano	5,7%	3,0%	6,8%	6,5%	15,0%	13,9%	19,1%	16,9%
Trento	0,8%	1,5%	8,1%	6,8%	18,4%	16,4%	19,5%	18,5%
Veneto	7,2%	4,3%	7,9%	5,6%	18,4%	16,7%	15,2%	13,9%
Friuli VG	0,8%	0,6%	7,2%	5,4%	17,7%	16,2%	15,0%	14,2%
Liguria	9,8%	8,4%	8,0%	6,4%	19,8%	18,2%	12,5%	12,0%
Emilia R	0,9%	0,5%	10,2%	10,6%	19,6%	17,4%	14,4%	13,9%
Toscana	0,8%	0,5%	10,0%	7,8%	20,8%	18,4%	14,9%	13,8%
Umbria	0,9%	0,5%	4,1%	1,2%	18,8%	17,1%	16,8%	14,1%
Marche	0,8%	0,7%	4,1%	2,3%	19,5%	17,0%	13,1%	12,0%
Lazio	3,4%	3,1%	2,5%	2,2%	16,0%	14,9%	13,0%	12,2%
Abruzzo	0,8%	1,8%	6,1%	5,2%	16,1%	14,3%	11,2%	9,9%
Molise	4,6%	2,4%	0,3%	0,9%	13,5%	12,0%	9,8%	8,8%
Campania	1,2%	1,1%	1,6%	0,1%	15,7%	14,0%	12,4%	11,2%
Puglia	7,7%	3,3%	4,4%	4,0%	14,7%	13,2%	10,5%	9,8%
Basilicata	1,0%	0,7%	2,0%	-0,1%	13,3%	12,3%	10,7%	9,6%
Calabria	6,2%	3,9%	1,6%	-0,3%	14,8%	13,7%	11,9%	10,7%
Sicilia	7,4%	3,8%	3,5%	1,4%	15,2%	14,2%	10,8%	9,7%
Sardegna	2,7%	2,1%	3,7%	6,5%	15,5%	14,6%	11,8%	11,5%
Italia	5,2%	2,7%	5,9%	4,8%	17,2%	15,6%	13,6%	12,5%
Nord	7,1%	3,1%	8,8%	7,7%	18,4%	16,5%	15,2%	14,3%
Centro	2,2%	1,9%	4,9%	3,8%	18,0%	16,4%	13,8%	12,8%
Sud e Isole	4,7%	2,6%	3,1%	2,0%	15,2%	13,9%	11,4%	10,3%
Coeff. variaz.	88,1%	90,0%	54,4%	70,9%	13,0%	12,2%	19,9%	20,2%

Le proiezioni per il 2004 e il 2005

Nel 2004 e 2005 (Tabella 6) si dovrebbe assistere ad una ripresa del mercato farmaceutico, con un incremento di un punto percentuale circa della crescita complessiva. La spesa, riferita ai soli farmaci dispensati dalle farmacie territoriali e calcolata al netto dello sconto a carico delle farmacie, dovrebbe infatti crescere del 3,7% rispetto al 2,6% del 2002 ed al 2,3% del 2003. Il tasso di crescita dovrebbe comunque mantenersi su valori decisamente inferiori rispetto agli anni precedenti alle misure di contenimento della spesa adottate dal 2002 in poi. Continua estensione dell'applicazione del sistema dei prezzi di riferimento (e scadenza di brevetti) ed iniziative regionali ed aziendali di governo del comportamento prescrittivo e di implementazione / estensione di particolari modalità distributive dei farmaci sono alcune tra le cause del previsto andamento della spesa farmaceutica totale.

La copertura pubblica della spesa farmaceutica dovrebbe subire un leggero aumento, sia con riferimento al mercato complessivo, che rispetto a quello etico ed ai prodotti rimborsabili. Di fatto i fenomeni che hanno sensibilmente ridotto la copertura pubblica della spesa negli ultimi due anni

(delisting, introduzione di compartecipazioni alla spesa a livello regionale, crescita sostenuta della spesa per farmaci senza obbligo di prescrizione), dovrebbero di fatto attenuarsi sensibilmente: sul fronte del delisting va segnalato che il Ministero ha al contrario riammesso alla rimborsabilità (pur in via temporanea e con nota) alcuni farmaci già delistati a fine 2002; non è previsto che nuove regioni introducano ticket sui farmaci e attualmente parte delle regioni che hanno adottato le compartecipazioni alla spesa come strumento di copertura dei disavanzi accertati o stimati stanno invece allargando le esenzioni; il mercato dei farmaci senza obbligo di prescrizione dovrebbe subire un deciso raffreddamento, per effetto sia di un rallentamento dei consumi (esiste una correlazione inversa tra misure di contenimento della spesa pubblica e crescita a consumi dei farmaci senza obbligo di prescrizione), sia di un leggero raffreddamento del tasso di crescita del prezzo medio per confezione.

La spesa pubblica lorda subirà una decisa accelerazione rispetto al 2003, con un incremento di poco inferiore al 5%, mentre quella rimborsata (a causa del calo delle compartecipazioni alla spesa) dovrebbe subire una crescita un po' più marcata nel 2004 (+5,1%) (Tabella 6). La crescita della spesa farmaceutica dovrebbe essere leggermente superiore sia alla spesa sanitaria complessiva a carico del SSN che (dati disponibili solo per il 2004) al finanziamento del SSN: di conseguenza, dopo la decisa riduzione del 2003, l'incidenza della spesa farmaceutica sulla spesa/finanziamento dovrebbe segnare un modesto incremento nel 2004. Se, come previsto dalla legge 405/01, l'incidenza della spesa farmaceutica viene calcolata sulla spesa sanitaria complessiva, ad un sfondamento del tetto di circa 1,4 miliardi di Euro del 2002 farebbe seguito uno sfondamento di circa 500, 800 e 870 milioni di Euro rispettivamente nel 2003, 2004 e 2005.

Quanto alla spesa privata, oltre al raffreddamento del mercato dei farmaci senza obbligo di prescrizione ed alla riduzione delle compartecipazioni alla spesa, si dovrebbe assistere ad un calo dell'acquisto privato di farmaci rimborsabili (collegato alla contrazione dei ticket) e ad una sensibile riduzione del tasso di crescita dei farmaci etici non rimborsabili (in quanto l'effetto delisting" di fine 2002 risulta già assorbito ed alcuni farmaci sono stati, anche se temporaneamente e con nota, riammessi alla rimborsabilità pubblica).

I consumi totali, espressi in numero di confezioni, subiranno una leggera crescita (di poco inferiore al 2003): le misure di contenimento del 2003 hanno infatti agito prevalentemente sui prezzi (si pensi al "cut-off", al taglio ulteriore dei prezzi dal 5% al 7%), mentre le azioni di contenimento locale, riferite in particolar modo al governo del comportamento prescrittivo ed all'adozione di particolari modalità distributive dei farmaci, agiscono sia sui consumi che sui prezzi medi per confezione (contenimento dell' "effetto mix", ovvero del trasferimento di prescrizione da farmaci a basso costo a nuovi prodotti ad alto costo; passaggio in distribuzione diretta dei farmaci più costosi).

Tabella 6
Previsioni della spesa e dei consumi farmaceutici erogati dalle farmaci territoriali

Componenti ed indicatori di spesa farmaceutica		2002	2003	2004	2005	02/01	03/02	04/03	05/04
1=2+3	Spesa per farmaci rimborsabili al lordo dello sconto	13.238	13.081	13.630	14.164	3,2%	-1,2%	4,2%	3,9%
2	Prescrizione / acquisto privati farmaci rimborsabili	608	732	719	670	-13,8%	20,5%	-1,8%	-6,9%
3=4+5+6	Spesa pubblica lorda	12.630	12.348	12.911	13.494	4,1%	-2,2%	4,6%	4,5%
4	Sconto a carico delle farmacie	584	617	663	712	11,7%	5,7%	7,3%	7,4%
5	Compartecipazioni alla spesa	337	642	591	604	2403,6%	90,4%	-7,8%	2,1%
6	Spesa a carico del SSN (SSN netta)	11.709	11.089	11.657	12.179	1,0%	-5,3%	5,1%	4,5%
7=8+9	Spesa per prodotti non rimborsabili	4.947	5.542	5.708	5.915	2,0%	12,0%	3,0%	3,8%
8	Farmaci etici non rimborsabili	2.738	3.094	3.112	3.180	0,2%	13,0%	0,8%	2,2%
9 = 10+13	Prodotti non soggetti all'obbligo di prescrizione, di cui	2.208	2.448	2.596	2.735	4,4%	10,8%	6,0%	5,4%
10=11+12	- Farmaci, di cui	1.897	2.072	2.185	2.285	3,7%	9,2%	5,4%	4,8%
11	a) SP	542	556	565	575	-0,6%	2,5%	1,7%	1,8%
12	b) OTC	1.355	1.517	1.620	1.710	5,5%	11,9%	6,8%	5,8%
13	- Altro	311	378	411	450	9,0%	20,6%	9,4%	9,5%
14=2+5+7	Spesa a carico del paziente	5.892	6.916	7.019	7.188	5,9%	17,4%	1,5%	2,4%
15=6+14	Totale (al netto dello sconto)	17.600	18.005	18.676	19.367	2,6%	2,3%	3,7%	3,7%
6/15	SSN netta / Totale (al netto dello sconto)	66,5%	61,8%	62,4%	62,9%	-	-	-	-
6/(1-4+8)	SSN netta / Totale etici (al netto dello sconto)	76,1%	71,3%	72,5%	73,2%	-	-	-	-
6/(1-4)	SSN netta / Totale rimborsabili (al netto dello sconto)	92,5%	89,0%	89,9%	90,5%	-	-	-	-
6/18	SSN netta / Totale spesa sanitaria corrente SSN	14,8%	13,6%	14,0%	14,0%	-	-	-	-
6/19	SSN netta / Totale finanziamento corrente SSN	15,5%	14,0%	14,2%	-	-	-	-	-
6/20	SSN netta / Totale finanziamento corrente regioni SSN	15,6%	14,1%	14,4%	-	-	-	-	-
6/21	SSN netta / Totale finanziamento per fabbisogno regioni SSN	16,1%	14,6%	14,8%	-	-	-	-	-
18	Totale spesa sanitaria corrente SSN	79.335	81.412	83.510	87.010	4,1%	2,6%	2,6%	4,2%
19	Totale finanziamento corrente SSN	75.757	79.318	81.825	-	4,9%	4,7%	3,2%	-
20	Totale finanziamento corrente regioni SSN	75.218	78.732	81.223	-	-	-	-	-
21	Totale finanziamento per fabbisogno regioni SSN	72.879	75.796	78.749	-	-	-	-	-
22 = 0,13*18 - 6	Sfondamento del tetto di spesa	-1.395	-506	-801	-868	-	-	-	-
Componenti ed indicatori di consumi farmaceutici		2002	2003	2004	2005	02/01	03/02	04/03	05/04
1=2+3	Farmaci rimborsabili	935,9	933,9	959,5	980,6	-0,4%	-0,2%	2,7%	2,2%
2	A carico SSN	889,8	881,6	910,2	936,4	0,2%	-0,9%	3,2%	2,9%
3	Prescrizione / acquisto privati farmaci rimborsabili	46,0	52,3	49,3	44,3	-10,7%	13,6%	-5,7%	-10,2%
4=5+6	Prodotti non rimborsabili	614,0	654,1	656,8	665,5	-1,7%	6,5%	0,4%	1,3%
5	Farmaci con obbligo di prescrizione (etici)	290,0	316,4	310,2	311,3	-2,7%	9,1%	-2,0%	0,4%
6=7+10	Prodotti non soggetti ad obbligo di prescrizione, di cui	324,0	337,7	346,6	354,2	-0,7%	4,2%	2,6%	2,2%
7=8+9	- Farmaci, di cui	304,7	317,1	325,0	331,1	-0,7%	4,0%	2,5%	1,9%
8	a) SP	78,4	78,4	78,3	77,3	-3,5%	-0,1%	-0,1%	-1,3%
9	b) OTC	226,3	238,7	246,7	253,8	0,3%	5,5%	3,4%	2,9%
10	- Altro	19,2	20,7	21,8	23,1	-0,8%	7,4%	4,8%	7,1%
11=3+4	A carico del paziente	660,0	706,4	706,1	709,8	-2,4%	7,0%	0,0%	0,5%
12=2+11	Totale	1.549,8	1.588,0	1.616,3	1.646,1	-0,9%	2,5%	1,8%	1,8%
2/12	SSN / Totale	57,4%	55,5%	56,3%	56,9%	-	-	-	-
2/(1+5)	SSN / Totale etici	72,6%	70,5%	71,7%	72,5%	-	-	-	-
2/1	SSN / Totale rimborsabili	95,1%	94,4%	94,9%	95,5%	-	-	-	-
13	Numero ricette (a carico SSN)	450,0	439,0	463,7	487,8	6,6%	-2,5%	5,6%	5,2%
14=2/13	Confezioni per ricetta (a carico SSN)	1,98	2,01	1,96	1,92	-6,0%	1,6%	-2,3%	-2,2%

I dati regionali riflettono (Tabella 7) sia l'andamento generale di mercato, che le misure adottate nel passato e che influenzeranno la spesa nel 2004. Si fa riferimento in particolare:

- all'allargamento delle esenzioni sulle compartecipazioni alla spesa, che dovrebbe produrre in alcune regioni (Lombardia, Veneto, Sicilia) un maggiore aumento della spesa netta ed una riduzione più o meno sensibile dell'incidenza dei ticket sulla spesa lorda;
- all'incremento di forme alternative di distribuzione dei farmaci, in particolare in alcune regioni (quali Abruzzo e Basilicata, in quest'ultima per effetto della stipulazione di un accordo con la distribuzione intermedia e finale). L'incremento di forme alternative di distribuzione dovrebbe avere un impatto sia sul valore lordo della spesa che su quella a carico del SSN.

Tabella 7

Previsioni della spesa farmaceutica pubblica per farmaci dispensati dalle farmacie territoriali a livello regionale

Regioni	Spesa lorda			Sconto			Compartecipazioni alla spesa			A carico SSN		
	2002	2003	2004	2002	2003	2004	2002	2003	2004	2002	2003	2004
Piemonte	857	823	859	37	38	40	60	77	79	761	709	740
Aosta	23	22	23	1	1	1	0	0	0	22	21	22
Lombardia	1.847	1.778	1.868	89	99	106	19	168	162	1.738	1.511	1.600
Bolzano	78	79	82	4	4	5	2	5	4	72	71	73
Trento	78	75	78	3	3	3	1	1	1	74	72	74
Veneto	854	821	861	37	38	42	36	59	57	781	723	763
Friuli	233	228	236	10	11	11	2	2	2	222	216	223
Liguria	413	415	434	20	22	24	35	41	39	359	352	370
EmiliaRom	819	804	836	34	33	37	4	7	8	781	764	792
Toscana	712	668	684	29	27	28	3	5	6	679	636	650
Umbria	174	165	171	7	6	7	1	1	1	166	157	163
Marche	324	303	317	14	13	14	2	2	3	308	287	300
Lazio	1.359	1.389	1.465	69	79	85	43	47	47	1.247	1.263	1.333
Abruzzo	306	291	289	14	13	13	5	2	2	287	275	274
Molise	74	75	81	3	3	4	2	3	2	70	68	75
Campania	1.297	1.241	1.309	61	58	62	14	15	15	1.222	1.167	1.232
Puglia	912	912	950	48	52	57	30	71	67	834	789	827
Basilicata	135	133	138	6	6	7	1	1	1	128	125	130
Calabria	480	475	498	21	23	25	19	29	30	441	423	443
Sicilia	1.304	1.273	1.337	64	69	74	50	94	62	1.191	1.109	1.202
Sardegna	351	379	395	16	19	20	7	10	4	327	350	370
Italia	12.630	12.348	12.911	584	617	663	337	642	591	11.709	11.089	11.657

Regioni	Spesa lorda (variazione %)			Sconto (% su lorda)			Compartecipazioni alla spesa (% su lorda)			A carico SSN (variazione %)		
	02/01	03/02	04/03	2002	2003	2004	2002	2003	2004	02/01	03/02	04/03
Piemonte	2,5%	-4,0%	4,3%	4,3%	4,6%	4,6%	7,0%	9,3%	9,2%	-5,1%	-6,8%	4,4%
Aosta	3,4%	-1,8%	4,6%	3,6%	3,6%	3,8%	0,4%	0,7%	0,6%	2,4%	-2,0%	4,5%
Lombardia	8,2%	-3,7%	5,1%	4,8%	5,6%	5,7%	1,1%	9,4%	8,7%	6,7%	-13,1%	5,9%
Bolzano	9,1%	1,9%	3,6%	4,7%	5,5%	5,8%	3,0%	5,7%	5,4%	4,9%	-1,9%	3,6%
Trento	5,7%	-3,9%	3,9%	4,2%	3,9%	4,1%	1,5%	0,8%	0,7%	3,7%	-2,8%	3,7%
Veneto	4,4%	-3,9%	4,9%	4,4%	4,7%	4,8%	4,3%	7,2%	6,6%	-0,4%	-7,3%	5,5%
Friuli	6,4%	-2,2%	3,4%	4,3%	4,6%	4,7%	0,6%	0,8%	0,7%	5,4%	-2,7%	3,4%
Liguria	3,3%	0,6%	4,4%	4,7%	5,3%	5,5%	8,4%	9,8%	9,0%	-5,9%	-1,7%	5,2%
EmiliaRom	6,5%	-1,8%	4,0%	4,1%	4,2%	4,4%	0,5%	0,9%	0,9%	5,8%	-2,1%	3,7%
Toscana	1,3%	-6,1%	2,3%	4,1%	4,0%	4,1%	0,5%	0,8%	0,9%	0,8%	-6,3%	2,1%
Umbria	2,2%	-5,1%	3,5%	3,9%	3,8%	4,1%	0,5%	0,9%	0,8%	1,3%	-5,4%	3,3%
Marche	6,3%	-6,5%	4,5%	4,2%	4,4%	4,5%	0,7%	0,8%	0,8%	5,3%	-6,7%	4,4%
Lazio	4,5%	2,2%	5,5%	5,1%	5,7%	5,8%	3,1%	3,4%	3,2%	0,6%	1,2%	5,6%
Abruzzo	4,7%	-5,0%	-0,5%	4,4%	4,5%	4,5%	1,8%	0,8%	0,7%	2,3%	-4,0%	-0,4%
Molise	10,1%	0,8%	7,5%	4,0%	4,7%	4,9%	2,4%	4,6%	2,5%	7,1%	-2,2%	9,7%
Campania	-1,5%	-4,3%	5,5%	4,7%	4,7%	4,7%	1,1%	1,2%	1,2%	-2,6%	-4,5%	5,6%
Puglia	2,8%	0,0%	4,2%	5,2%	5,7%	6,0%	3,3%	7,7%	7,0%	-1,1%	-5,4%	4,7%
Basilicata	8,5%	-1,6%	4,0%	4,1%	4,7%	4,9%	0,7%	1,0%	1,0%	7,3%	-2,4%	3,7%
Calabria	4,7%	-1,1%	5,0%	4,3%	4,8%	5,0%	3,9%	6,2%	6,0%	-0,1%	-4,0%	4,8%
Sicilia	5,0%	-2,4%	5,1%	4,9%	5,4%	5,5%	3,8%	7,4%	4,6%	0,6%	-6,8%	8,3%
Sardegna	2,5%	8,0%	4,2%	4,6%	5,0%	5,1%	2,1%	2,7%	1,1%	0,1%	6,8%	6,0%
Italia	4,1%	-2,2%	4,6%	4,6%	5,0%	5,1%	2,7%	5,2%	4,6%	1,0%	-5,3%	5,1%

L'incidenza della spesa farmaceutica sulla spesa sanitaria (Tabella 8) risulta inferiore al 13% in quasi tutte le Regioni del Centro-Nord, e superiore in quelle del Sud, per effetto sia di una minore spesa farmaceutica convenzionata che (in generale) di una maggiore spesa sanitaria e finanziamento del SSN. Si osserva, infine, come esista un sostanziale trade-off tra spesa sanitaria complessiva procapite e spesa farmaceutica convenzionata (Tabella 9), in relazione alla disomogeneità dei SSR, in termini di diverso investimento su differenti funzioni assistenziali. Tale disomogeneità rende ancora più critica l'applicazione di un uniforme tetto al 13% (che più volte l'Osservatorio Farmaci ha ritenuto inappropriato, soprattutto se applicato omogeneamente su differenti contesti regionali).

Tabella 8**Incidenza della spesa farmaceutica convenzionata sulla spesa sanitaria complessiva**

Regioni	2002	2003	2004
Piemonte	13,0%	11,3%	11,5%
Valle d'Aosta	11,4%	10,8%	11,1%
Lombardia	13,7%	11,8%	12,2%
Bolzano	8,4%	8,0%	8,1%
Trento	9,8%	8,9%	9,0%
Veneto	12,4%	11,1%	11,5%
Friuli VG	13,3%	12,3%	12,4%
Liguria	14,9%	14,3%	14,6%
Emilia R	13,3%	12,6%	12,7%
Toscana	13,5%	12,3%	12,3%
Umbria	14,0%	12,7%	12,8%
Marche	15,1%	13,8%	14,0%
Lazio	16,9%	16,7%	17,2%
Abruzzo	15,8%	15,2%	14,8%
Molise	15,5%	15,1%	16,1%
Campania	16,2%	15,3%	15,7%
Puglia	16,6%	15,3%	15,6%
Basilicata	17,6%	17,3%	17,5%
Calabria	17,2%	16,7%	17,0%
Sicilia	19,1%	17,0%	18,0%
Sardegna	14,8%	16,0%	16,5%
Italia	14,8%	13,6%	14,0%

Tabella 9**Spesa sanitaria complessiva a carico del SSN e spesa farmaceutica convenzionata: dati procapite (numeri indice, Italia = 100)**

Regioni	2002		2003	
	Spesa sanitaria	Spesa farmac. conv.	Spesa sanitaria	Spesa farmac. conv.
Piemonte	100,3	87,8	104,6	86,5
Valle d'Aosta	115,5	88,3	115,4	91,1
Lombardia	102,1	94,0	99,8	86,1
Bolzano	135,2	76,1	135,2	78,6
Trento	115,2	76,0	119,2	77,7
Veneto	101,2	84,7	102,1	82,7
Friuli VG	103,3	92,3	106,2	95,0
Liguria	109,5	110,0	110,3	114,8
Emilia R	107,3	96,0	108,1	99,1
Toscana	104,3	94,7	104,4	93,7
Umbria	103,6	97,8	105,3	97,5
Marche	101,6	103,4	101,0	101,6
Lazio	101,9	116,0	101,9	123,8
Abruzzo	104,2	110,6	101,2	112,1
Molise	101,2	105,4	99,3	109,1
Campania	95,9	104,4	94,8	105,3
Puglia	90,5	100,9	90,5	100,9
Basilicata	88,6	105,2	86,2	108,7
Calabria	92,2	106,9	89,4	108,7
Sicilia	90,3	116,1	92,4	114,5
Sardegna	98,5	98,3	95,5	111,1
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0
Nord	103,9	91,9	104,3	89,5
Centro	102,8	106,2	102,8	109,4
Sud e Isole	93,7	106,8	93,1	108,0