



DECRETO n. 55 del 12.07.2011Rif. lettera q)

Oggetto: appropriatezza terapeutica nella prescrizione dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J"

PREMESSO

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 si è proceduto alla nomina del Presidente pro - tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per il risanamento del servizio sanitario regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;
- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 23 aprile 2010 il nuovo Presidente protempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 1, comma 88, della legge n. 191 del 2009;
- che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011, il dott. Mario Morlacco ed il dott. Achille Coppola sono stati nominati sub commissari con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 29.04.2010;
- che detta delibera di nomina dei sub commissari attribuisce al dott. Achille Coppola il compito di
 affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere con
 riferimento, tra gli altri, a quello di cui alla lettera g) "razionalizzazione della spesa farmaceutica
 convenzionata";

VISTI

- il Decreto-Legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito nella Legge n. 122 del 30 luglio 2010, intitolato "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica";
- gli indicatori sulla spesa farmaceutica fissati dall'AIFA in attuazione dell'art. 11, comma 7, lettera b) del D.L. 78/2010 ("Tabelle di raffronto della spesa farmaceutica fra le singole regioni sulla base dei migliori risultati in termini di principi attivi non coperti da brevetto, ovvero a prezzo minore rispetto al totale della medesima categoria terapeutica equivalente"), resi disponibili attraverso il cruscotto del Sistema Tessera Sanitaria;



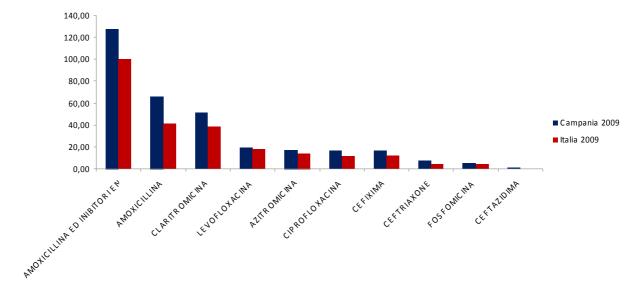
Regione Campania Il Presidente

Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario (Deliberazione Consiglio dei Ministri del 3/03/2011)

il decreto commissariale n. 44 del 19.03.2010 "Misure di controllo della spesa farmaceutica";

RILEVATO CHE

- il Piano Sanitario regionale 2011-2013-Decreto Commissariale n. 22 del 22 Marzo 2011, riporta che in Campania (fonte OSMED 2010- Tavola 8) si prescrivono mediamente antibiotici più che nelle altre regioni, con un valore medio di 35 DDD/1000 ab *die* dispensate rispetto al dato nazionale con un valore medio di 23,4 DDD/1000 ab *die* dispensate, rispetto al totale;
- gli ultimi dati di spesa (dati progetto Sfera MIN/SAL) relativi al primo trimestre 2011 denotano una diminuzione di questa differenza, anche se il trend di crescita delle DDD/1000 ab *die* della Campania è circa la metà di quello nazionale.
- la puntuale analisi di tali dati ha portato ad individuare i primi 10 principi attivi dei farmaci antibiotici più prescritti nel 2009 per DDD/1000 ab die dispensate in Campania che rappresentano il 75% della spesa totale per antibiotici (grafico n. 1):

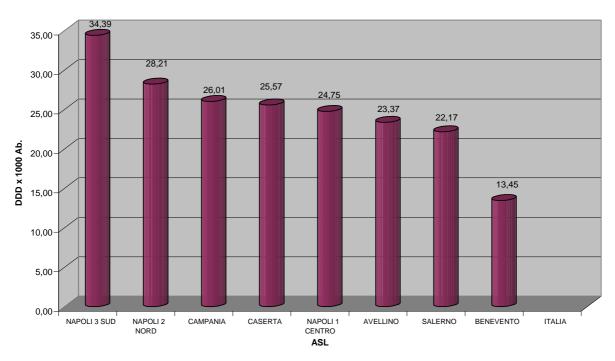


 anche nell'anno 2010 in Campania, come da successivo grafico è confermato tale andamento, nello specifico lo scostamento percentuale delle DDD x 1000 ab die, dispensate, dalle singole AASSLL/Campania rispetto alla media Italia (Fonte dati Progetto Sfera MIN/SAL), relativi al totale della classe dei farmaci antimicrobici ATC "J":





Antimicrobici generali DDD x 1000 Ab. Anno 2010 Scostamento % vs Media Italia



CONSIDERATO

che, in conformità al citato Piano di rientro, è urgente per il contenimento della spesa farmaceutica territoriale, predisporre un documento per la governance nell'uso degli antibiotici con lo specifico Macrobiettivo "Adeguamento della media regionale DDD/1000 *ab. Die* alla media nazionale del consumo di antibiotici"

che sono possibili fortissimi risparmi conseguibili attraverso una maggiore attenzione alla cultura dell'appropriatezza, degli stili di vita, del confronto e del coinvolgimento di tutti gli operatori della filiera "salute".

PRESO ATTO della circolare del Sub. Commissario ad acta dott. Achille Coppola n. 4208/c del 06.07.2011 ad oggetto "farmaci antibiotici – governance delle prescrizioni territoriali" con la quale si informano i rappresentanti legali delle aziende sanitarie locali:

- di aver attivato il monitoraggio su tutto il territorio regionale delle prescrizioni territoriali di farmaci antibiotici;
- di aver costituito un gruppo di lavoro formato dai massimi esperti regionali;

si chiedono inoltre le motivazioni che hanno portato ad un consumo di tali farmaci superiore alla media nazionale e le eventuali azioni intraprese a riguardo;





PRESO ATTO delle indicazioni espresse dal Gruppo di Lavoro degli Esperti nelle riunioni dell'1.06.2011 e del 21.06.2011;

RITENUTO pertanto necessario

- di ribadire la necessità di indirizzare, ove possibile, la prescrizione medica verso i farmaci a brevetto scaduto che rappresentano la scelta a parità di indicazione terapeutica, più appropriata e vantaggiosa in termini di rapporto costo-efficacia, nella consapevolezza che il farmaco innovativo riveste comunque un ruolo fondamentale ed insostituibile per la cura del paziente, la sostenibilità e l'efficienza dell'intero sistema salute;
- di realizzare un attento monitoraggio sull'uso dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J", con il supporto del Gruppo di Esperti, attraverso le aziende sanitarie locali ed in particolare:
 - le Commissioni distrettuali delle Aziende sanitarie locali previste dall'art. 25 comma 5)
 Dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente della Medicina di base per il controllo delle prescrizioni territoriali dei farmaci antibiotici
 - 2. l' Area di Coordinamento Farmaceutica Aziendale per l'invio al Settore Farmaceutico di un Report trimestrale relativo all' attività di controllo svolta dalle Commissioni distrettuali citate in precedenza
 - 3. il monitoraggio sarà sottoposto semestralmente alla valutazione degli esperti per eventuali ulteriori azioni da intraprendere, finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e alla massima razionalizzazione della spesa farmaceutica;

Di indicare ai Rappresentanti legali delle AASSLL i seguenti obiettivi, relativi all'attività prescrittiva dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J":

- Riduzione del 5% della propria media aziendale in DDD/1000 ab. Die dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J " dispensati entro il 31.12.2011
- ➤ Riduzione del 25% della propria media aziendale DDD/1000 ab Die dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J" dispensati entro il 31.12.2012", comunque all'adeguamento alla media nazionale

Salvo i casi caratterizzati e motivati da una epidemiologia particolarmente critica, che si discosta molto da quello che è il profilo epidemiologico medio regionale e nazionale

DECRETA

Per quanto espresso in narrativa che si intende integralmente approvato

- di ribadire la necessità di indirizzare, ove possibile, la prescrizione medica verso i farmaci a
 brevetto scaduto che rappresentano la scelta a parità di indicazione terapeutica, più appropriata
 e vantaggiosa in termini di rapporto costo-efficacia, nella consapevolezza che il farmaco
 innovativo riveste comunque un ruolo fondamentale ed insostituibile per la cura del paziente, la
 sostenibilità e l'efficienza dell'intero sistema salute;
- di realizzare un attento monitoraggio sull'uso dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J", con il supporto del Gruppo di Esperti, attraverso le aziende sanitarie locali ed in particolare:





- le Commissioni distrettuali delle Aziende sanitarie locali previste dall'art. 25 comma 5)
 Dell'Accordo Collettivo Nazionale vigente della Medicina di base per il controllo delle prescrizioni territoriali dei farmaci antibiotici
- 2. l' Area di Coordinamento Farmaceutica Aziendale per l'invio al Settore Farmaceutico il Report trimestrale relativo all' attività di controllo svolta dalle Commissioni distrettuali citate in precedenza
- 3. il monitoraggio sarà sottoposto semestralmente alla valutazione degli esperti per eventuali ulteriori azioni da intraprendere, finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e alla massima razionalizzazione della spesa farmaceutica;
- Di indicare ai Rappresentanti legali delle AASSLL i seguenti obiettivi, relativi all'attività prescrittiva dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J":
 - ➤ Riduzione del 5% della propria media aziendale in DDD/1000 ab. Die dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J " dispensati entro il 31.12.2011
 - ➤ Riduzione del 25% della propria media aziendale DDD/1000 ab Die dei farmaci della classe Antimicrobici Sistemici "J" dispensati entro il 31.12.2012", comunque all'adeguamento alla media nazionale

Salvo i casi caratterizzati e motivati da una epidemiologia particolarmente critica, che si discosta molto da quello che è il profilo epidemiologico medio regionale e nazionale

• di inviare il presente provvedimento all'AGC 19 Piano Sanitario Regionale; all'AGC 20 Assistenza Sanitaria; al Settore Farmaceutico; al Settore Stampa, Documentazione e Informazione e Bollettino Ufficiale; al B.U.R.C. per la pubblicazione

Il Commissario ad Acta Stefano Caldoro

Si esprime parere favorevole Il Sub Commissario Dott. A Coppola

Si esprime parere favorevole Il Sub Commissario Dott. M.Morlacco

Il Coordinatore dell'Area 19 Piano Sanitario Regionale e Rapporti Con gli organi istituzionali delle AASSLL E delle AA.OO. Dott. A. D'Ascoli

Il Coordinatore dell'Area 20 Assistenza Sanitaria Dott. M.Vasco





Il Dirigente del Settore Farmaceutico Dott.ssa Margherita De Florio

Il Dirigente del Servizio Compensazione della mobilità Sanitaria intraregionale ed extraregionale Dott. L.Riccio

Il Funzionario Settore Farmaceutico Dott. F.Fiorentino