

2. ASSISTENZA FARMACEUTICA

L'assistenza farmaceutica territoriale viene erogata dalle aziende sanitarie attraverso le farmacie e riguarda la fornitura di specialità medicinali e di preparati galenici, con o senza pagamento di ticket, agli assistiti.

Le farmacie possono essere private convenzionate, oppure pubbliche. Le farmacie pubbliche si suddividono ulteriormente in interne, se istituite per esclusivo servizio dell'ente titolare, ad esempio l'azienda sanitaria, e in esterne, come nel caso della farmacia comunale.

Tutti i dati contenuti in questo capitolo fanno riferimento ai servizi che le farmacie private e comunali offrono al pubblico.

2.1. Le farmacie

L'autorità sanitaria stabilisce la distribuzione delle farmacie sul territorio in modo che ve ne sia almeno una ogni 5.000 abitanti nei comuni con popolazione fino a 12.500 ed una ogni 4.000 abitanti negli altri. Al 31.12.2003, in provincia erano aperte al pubblico 107 farmacie, 2 unità in più rispetto all'anno precedente (una presso l'Azienda Sanitaria di Bolzano ed una presso quella di Bressanone), circa metà delle quali situate nell'Azienda Sanitaria di Bolzano.

**distribuzione delle
farmacie sul territorio**

Tabella 1: Carico medio di utenti per farmacia, per azienda sanitaria - Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Farmacie	50	27	12	18	107
Abitanti per farmacia	4.194	4.569	5.598	3.976	4.409

Fonte: PAB- ufficio Distretti Sanitari

Nel 2003 il grado di copertura delle farmacie attivate rispetto a quelle previste in pianta organica, è aumentato di circa 1,6% rispetto all'anno precedente (85,4%). Con riferimento agli standard previsti dalla deliberazione della Giunta Provinciale n. 2788 del 31/7/2000, l'adeguamento più cospicuo è stato effettuato nell'Azienda Sanitaria di Bressanone, dove si registra un incremento del grado di copertura pari al 6%. In termini pro capite, il numero medio di farmacie ogni 10.000 abitanti è di 2,3, variabile da un minimo di 1,8 nell'Azienda Sanitaria di Bressanone ad un massimo di 2,5 in quella di Brunico.

Tabella 2: Farmacie previste e attivate nelle aziende sanitarie per distretto, grado di copertura della pianta organica, farmacie ogni 10.000 abitanti - Anno 2003

	previste	attivate	% copertura p.o.	Farmacie/10.000 ab.
Val Gardena	3	3	100,0	3,4
Val d'Ega-Sciliar	6	6	100,0	3,2
Salto-Val Sarentino-Renon	4	3	75,0	1,7
Oltradige	4	4	100,0	1,5
Laives-Bronzolo-Vadena	4	4	100,0	2,1
Bassa Atesina	6	5	83,3	2,2
Bolzano	25	25	100,0	2,6
Bolzano	52	50	96,2	2,4
Alta Val Venosta	4	2	50,0	1,3
Media Val Venosta	5	4	80,0	2,3
Naturno-circondario	3	2	66,7	1,9
Lana-circondario	6	5	83,3	2,3
Merano-circondario	12	12	100,0	2,4
Val Passiria	3	2	66,7	2,4
Merano	33	27	81,8	2,2
Alta Valle Isarco	7	3	42,9	1,7
Bressanone-circondario	7	7	100,0	2,1
Chiusa-circondario	3	2	66,7	1,3
Bressanone	17	12	70,6	1,8
Tures-Aurina	2	2	100,0	1,6
Brunico-circondario	10	8	80,0	2,4
Alta Val Pusteria	5	4	80,0	2,7
Val Badia	4	4	100,0	4,0
Brunico	21	18	85,7	2,5
Totale	123	107	87,0	2,3

Fonte: PAB - ufficio Distretti Sanitari

carico medio di utenti per farmacia

Il carico medio di potenziali utenti per farmacia in provincia è di 4.409 abitanti. A livello di distretto il campo di variazione è però molto ampio: in Val Badia vi sono 2.510 abitanti per farmacia, nei distretti di Alta Val Venosta e Chiusa ve ne sono oltre 7.500. Tali carichi medi rappresentano comunque valori teorici, poiché non tengono conto della presenza turistica riscontrabile nei periodi estivo ed invernale nei maggiori centri turistici della provincia.

I PER FARMACIA – AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO – ANNO 2003

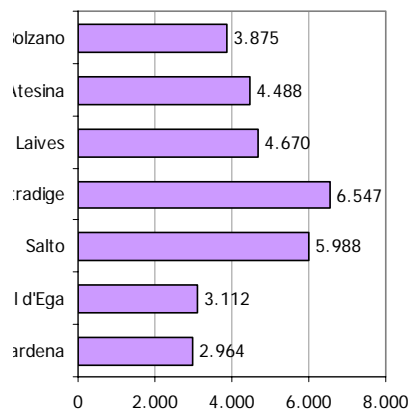


Figura 1

ABITANTI PER FARMACIA – AZIENDA SANITARIA DI MERANO – ANNO 2003

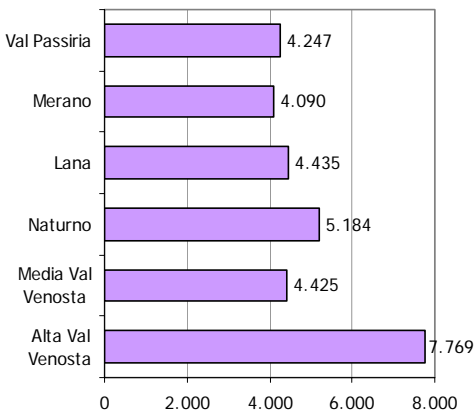


Figura 2

ABITANTI PER FARMACIA – AZIENDA SANITARIA DI BRESSANONE – ANNO 2003

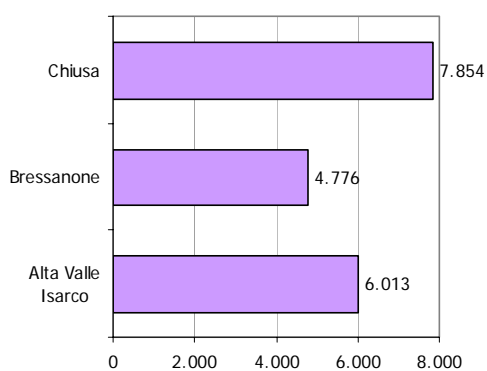


Figura 3

ABITANTI PER FARMACIA – AZIENDA SANITARIA DI BRUNICO – ANNO 2003

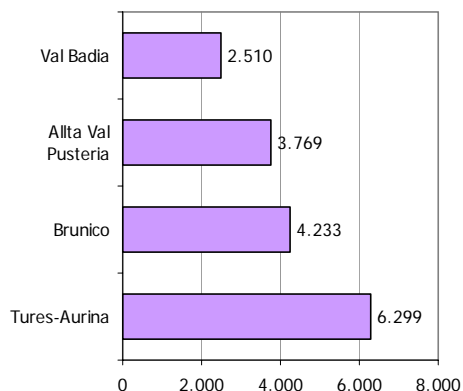


Figura 4

L'apertura di 2 nuove farmacie nel territorio ha ridotto significativamente il carico medio di potenziali utenti presso il distretto di Salto-Val Sarentino-Renon (da 8.897 abitanti per farmacia nel 2002 a 5.988 nel 2003) e il distretto di Chiusa (da 15.509 residenti per farmacia nel 2002 a 7.854 nel 2003).

2.2. Il consumo di farmaci

L'assistenza farmaceutica si concretizza nella distribuzione di farmaci agli assistiti, generalmente sulla base della prescrizione da parte del medico curante; in alcuni casi l'erogazione avviene in forma gratuita, in altri con la partecipazione totale o parziale dei cittadini alla spesa, a seconda della essenzialità sanitaria dei farmaci prescritti.

La legge 24 dicembre 1993, n. 537, all'art. 8 (disposizioni in materia di sanità), fissa i criteri secondo i quali la Commissione Unica del Farmaco (CUF) deve classificare i farmaci che entrano in commercio. Le classi previste dalla normativa in vigore nel 2003 sono¹:

Classe A – farmaci essenziali e farmaci per malattie croniche, a totale carico del SSN. La classe A prevede anche un sottogruppo di farmaci, classe H, che comprende farmaci rimborsati esclusivamente se utilizzati in ambiente ospedaliero o di day hospital;

Classe C – farmaci a carico dei cittadini, utilizzati per patologie di lieve entità o considerate minori (antinevralgici, antipiretici, lassativi, decongestionanti nasali, ecc), oppure farmaci da utilizzare per brevi periodi onde evitare potenziali abusi (benzodiazepine). I farmaci di classe C possono essere suddivisi in tre gruppi principali:

1. farmaci soggetti a prescrizione medica;
2. farmaci senza obbligo di prescrizione medica (SOP) e per i quali non è possibile fare pubblicità;
3. farmaci da banco (OTC) senza obbligo di prescrizione medica, ma che possono essere pubblicizzati.

A livello nazionale i principali provvedimenti adottati nel corso del 2003 si riferiscono alla riduzione dei prezzi dei farmaci del 2% a partire dal 16 gennaio (che è andata ad aggiungersi a quella del 5% effettuata nel mese di aprile 2002) ed all'applicazione del criterio del cut-off introdotto con il nuovo Prontuario Farmaceutico Nazionale in vigore dal 16 gennaio 2003.

“La revisione del prontuario è consistita nell'individuazione di un prezzo di riferimento per categorie terapeutiche omogenee (cut-off), secondo quanto indicato dalla l. 178 del 8.8.2002 che prevede la ridefinizione dei criteri di rimborsabilità dei farmaci da parte del SSN sulla base della valutazione costo-efficacia. La definizione del prezzo di rimborso è stata effettuata adottando una metodologia tesa principalmente a ridurre l'ampia variabilità di prezzo tra gruppi di molecole omogenee, seguendo un principio conservativo che fissava un tetto di riduzione di prezzo non superiore al 20%”².

Un ulteriore contenimento della spesa sanitaria a carico del SSN si è avuta per effetto delle note della Commissione Unica del Farmaco

¹ Fonte: Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali

² Fonte: Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali

(CUF) introdotte nel novembre 2002, con riferimento alla rimborsabilità dei preparati cortisonici per uso topico (solo per patologie gravi e croniche sulla base di piani terapeutici specialistici) ed alle limitazioni più restrittive dell'utilizzo dei coxib.

Sempre allo scopo di contenere la spesa farmaceutica, con la Finanziaria 2003 (art. 52, comma 6, l. 289/2002), è stato introdotto l'aumento dello sconto a carico delle farmacie dal 12,5% al 19,0% per i farmaci con prezzo superiore a 154,94 Euro.

A livello provinciale, con deliberazione della G.P. n. 1862 del 27 maggio 2002, è stata introdotta la compartecipazione alla spesa sanitaria da parte del cittadino per tutte le prestazioni del Servizio Sanitario Provinciale. Nell'ambito dell'assistenza farmaceutica tale provvedimento ha sancito l'introduzione del ticket, con decorrenza dal 1 luglio 2002, secondo le seguenti modalità:

1. popolazione non esente: due euro per confezione di farmaco prescritto, con un massimo di quattro euro per due o più medicinali;
2. popolazione esente per malattia o per reddito o per grado di invalidità non elevato: un euro per ricetta;
3. popolazione fiscalmente a carico di uno o entrambi i genitori: un euro per una confezione di farmaco prescritto e due euro per due o più confezioni prescritte;
4. popolazione affetta da elevato grado di invalidità o popolazione in età pediatrica il cui nucleo familiare è esente per reddito: nessun ticket.

Con circolare del 30 ottobre 2003, provvedimento attuativo della l.p. n. 7 del 05.03.2001 "Legge di riordino del sistema sanitario provinciale", è stata applicata l'esenzione del ticket ai cittadini affetti da alcune malattie rare (linfedema e fibromialgia).

Le analisi relative al consumo di farmaci in Provincia di Bolzano nel 2003 di seguito presentate, si riferiscono ai medicinali a carico del SSN; sono esclusi, quindi, i farmaci acquistati dai cittadini e completamente a loro carico. Le fonti informative contattate ai fini della rilevazione dei dati si riferiscono a:

**introduzione del ticket dal
1 luglio 2002**

- ufficio Distretti Sanitari (consistenza delle farmacie e loro dislocazione, numero di ricette, spesa complessiva per azienda sanitaria e loro componenti);
- ufficio Contabilizzazione Ricette dell'Azienda Sanitaria di Bolzano (flusso anonimizzato delle prescrizioni di farmaci erogati dalle farmacie del territorio provinciale, contenenti anche i dati anagrafici dell'assistito).

prescrizione di ricette farmaceutiche

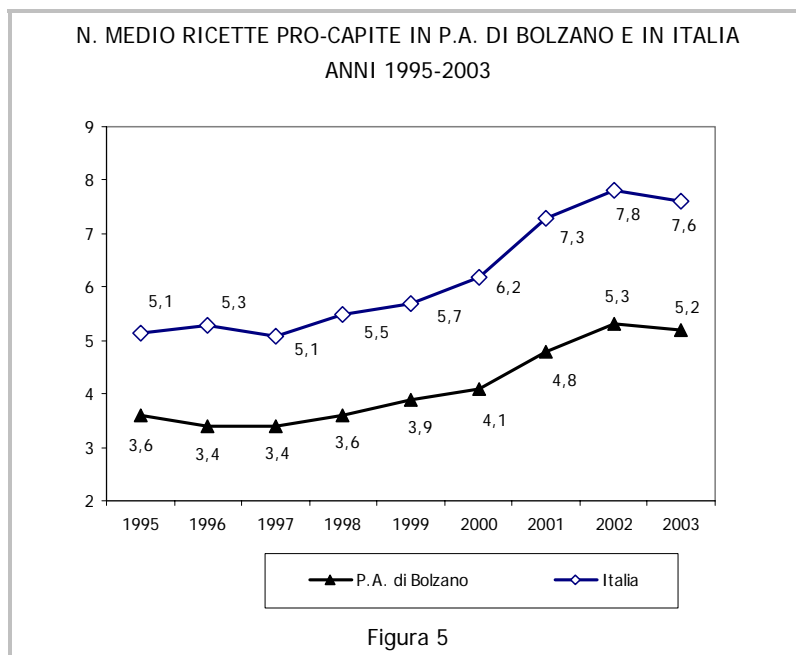
Nel 2003 sono state emesse complessivamente 2.443.518 ricette, pari ad una diminuzione a livello provinciale dell'1,7% rispetto all'anno precedente; riduzioni più sensibili si osservano nelle aziende sanitarie di Bolzano e Bressanone (rispettivamente pari a 2,0% e 3,4%).

Tabella 3: Indicatori generali sul consumo di farmaci per azienda sanitaria - Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Totale ricette	1.172.080	625.275	317.787	328.376	2.443.518
Ricette pro-capite	5,6	5,1	4,7	4,6	5,2
Totale pezzi	2.380.634	1.226.758	652.506	658.007	4.917.905
Pezzi pro-capite	11,4	9,9	9,7	9,2	10,4

Fonte: PAB - ufficio Distretti Sanitari

L'andamento delle prescrizioni farmaceutiche negli ultimi nove anni evidenzia un progressivo aumento del numero di ricette procapite dal 1998 al 2002, sia a livello nazionale sia in provincia, con valori costantemente inferiori per la provincia di Bolzano rispetto al trend nazionale. Nel 2003 si osserva un'inversione di tendenza, quale effetto degli strumenti adottati a livello nazionale e provinciale al fine del contenimento della spesa farmaceutica.



**prescrizione di farmaci
(numero di confezioni)**

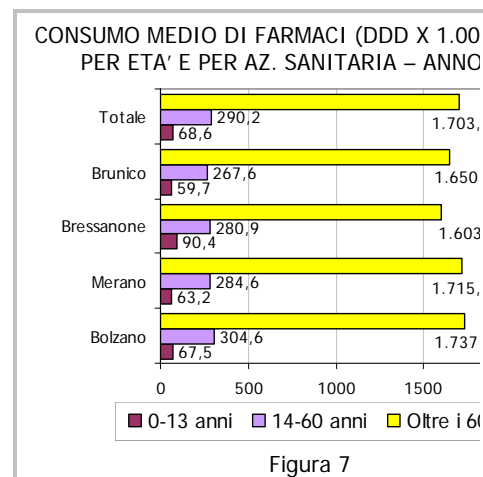
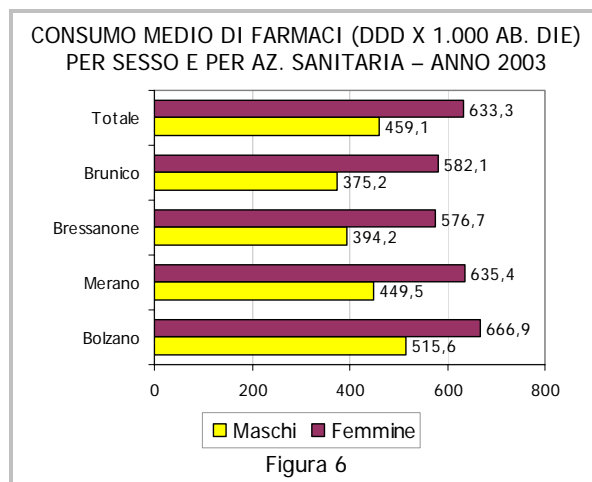
Il numero di confezioni di farmaci prescritti nel 2003 ha raggiunto quasi il tetto dei cinque milioni di pezzi (4.917.905), pari a 10,4 confezioni di medicinali pro capite, con valori massimi nell' Azienda Sanitaria di Bolzano e minimi in quella di Brunico.

**classificazione interna-
zionale dei farmaci ATC**

Al fine di rendere confrontabili le quantità di farmaci prescritti agli altoatesini nel 2003, secondo le differenti tipologie di medicinali e le diverse modalità di consumo nelle aziende sanitarie, nell'analisi dei consumi sono state utilizzate rispettivamente, la classificazione internazionale dei farmaci ATC (classificazione Anatomica, Terapeutica, Chimica), e la quantità standard di dosi di farmaco prescritta (DDD - Dosi Definite Die). La DDD rappresenta la dose giornaliera di farmaco, da prescrivere in relazione al principio attivo contenuto nel medicinale e per una durata del trattamento farmacologico corrispondente alla quantità di farmaco inclusa in una confezione.

**dose giornaliera definita
DDD**

L'indicatore DDD/1.000 abitanti die, rappresenta, quindi, la quantità media giornaliera di medicinali (in unità standard) prescritti nel periodo di riferimento (un mese, un semestre, un anno, ecc.) per 1.000 residenti.



I dati relativi al consumo di farmaci evidenziano sostanziali differenze tra i sessi: **consumo di farmaci per età e sesso**

nell'anno 2003 gli uomini hanno consumato mediamente 460 dosi giornaliere di medicinali ogni 1.000 maschi residenti (pari a 8,9 confezioni pro-capite nell'intero periodo), mentre le donne si sono attestate mediamente su 630 dosi giornaliere ogni 1.000 altoatesine (pari a 11,6 confezioni pro-capite nell'intero anno).

Va peraltro precisato che la banca dati dei farmaci prescritti agli assistiti in alcuni casi non era completa delle informazioni relative al sesso e/o all'età, comportando quindi una differenza nel totale confezioni distribuite e riportato in Tabella 4, rispetto al valore indicato in Tabella 3.

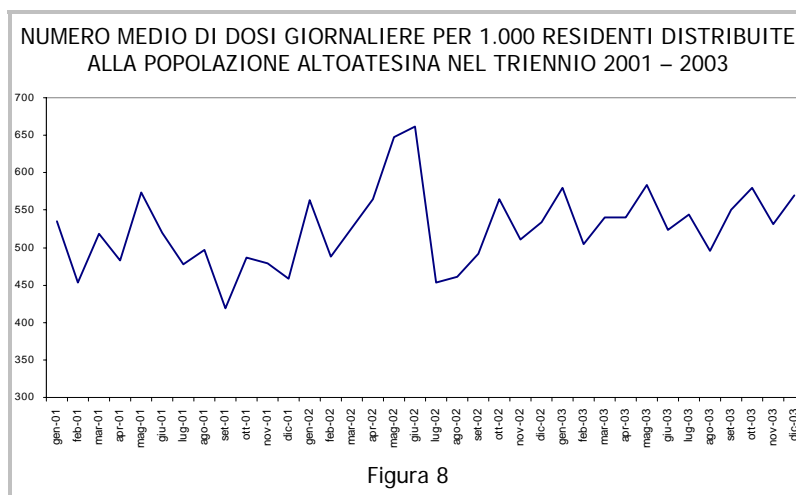
Tabella 4: Numero di pezzi distribuiti per età, sesso e azienda sanitaria - Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Maschi					
0-13 anni	34.472	18.616	14.945	11.982	80.015
14-60 anni	329.199	165.306	94.751	88.713	677.969
Oltre i 60 anni	655.100	331.508	150.474	165.353	1.302.435
Totale	1.018.771	515.430	260.170	266.048	2.060.419
Femmine					
0-13 anni	33.407	17.908	14.463	11.531	77.309
14-60 anni	418.993	234.735	129.647	131.682	915.057
Oltre i 60 anni	879.803	463.279	216.244	230.995	1.790.321
Totale	1.332.203	715.922	360.354	374.208	2.782.687
Totale					
0-13 anni	67.879	36.524	29.408	23.513	157.324
14-60 anni	748.192	400.041	224.398	220.395	1.593.026
Oltre i 60 anni	1.534.903	794.787	366.718	396.348	3.092.756
Totale	2.350.974	1.231.352	620.524	640.256	4.843.106

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Forti risultano anche le differenze nei consumi secondo l'età: in età pediatrica il consumo medio nel 2003 è di circa 70 dosi giornaliere ogni 1.000 bambini (pari a circa 2 confezioni per bambino nell'intero anno), con un campo di variabilità tra 60 (Brunico) e 90 (Bressanone); in età adulta il consumo medio è di 290 dosi giornaliere ogni 1.000 residenti (268 Brunico; 305 Bolzano), pari a circa 5 confezioni pro-capite per l'intero periodo; in età anziana il consumo cresce notevolmente, arrivando mediamente a circa 1.700 dosi giornaliere ogni 1.000 abitanti (1.600 Bressanone; 1.737 Bolzano), corrispondenti a circa 32 confezioni pro-capite nell'anno.

Si conferma la tendenza riscontrata negli anni nelle quattro aziende sanitarie, ovvero importanti differenze nei consumi distinti per età e sesso degli assistiti: dei circa 4.843.106 pezzi distribuiti nell'anno 2003 in provincia, il 57,5% era destinato a donne, nel 63,9% dei casi di età superiore ai 60 anni.

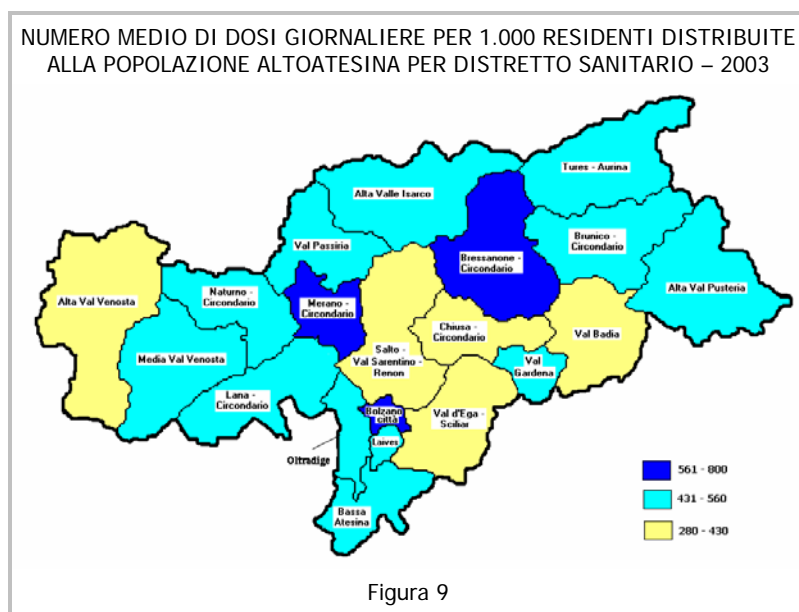


consumo di farmaci nel triennio 2001-2003

L'andamento del consumo medio giornaliero di medicinali ogni 1.000 residenti altoatesini nel triennio 2001 - 2003, indica un maggior consumo di medicinali nei mesi di gennaio, maggio e ottobre. Nel 2002, inoltre, si osserva un picco massimo di distribuzione di farmaci nel mese di giugno seguito da un crollo dei consumi nel mese di luglio, in corrispondenza dell'entrata in vigore della delibera della G.P. n. 1862 del 27/05/02 relativa all'introduzione dei ticket sui farmaci.

sistema di pesi per l'effetto delle caratteristiche demografiche

Al fine di eliminare le differenze nel consumo di farmaci determinate dalle caratteristiche demografiche della popolazione (sesso ed età), di seguito, nel confronto tra distretti sanitari e aziende sanitarie, è stato adottato un sistema di pesi utilizzato dal Dipartimento della programmazione del Ministero della Salute per la ripartizione della quota capitarla del Fondo Sanitario Nazionale (FSN).



Il consumo di farmaci a livello di distretto sanitario evidenzia un elevato ricorso alla terapia farmacologia presso i centri ad alta densità abitativa, ad eccezione di Brunico, mentre i distretti sanitari di Salto-Val Sarentino-Renon, Val d'Ega-Sciliar, Chiusa, Val Badia e Alta Val Venosta, si distinguono per il minor uso di medicinali rispetto alle altre realtà locali.

Tabella 5: Consumo di farmaci (n. di pezzi distribuiti) per ATC e azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico
	Numero pezzi distribuiti			
Sist. cardiovascolare	980.425	518.436	229.222	255.122
Apparato gastrointestinale	299.716	139.707	73.630	62.473
Sist. nervoso centrale	222.566	113.624	75.694	85.618
Sist. genito-urinario/ormoni s.	156.646	90.125	55.346	54.918
Sangue ed organi emopoietici	153.373	92.688	41.733	48.540
Antimicrob. gen. per uso sist.	159.454	82.275	48.400	45.704
Sist. muscolo-scheletrico	153.878	81.056	43.629	36.338
Sist. respiratorio	90.460	44.494	21.840	18.256
Preparati ormonali sistemici	72.093	45.398	21.423	24.374
Organi di senso	44.842	18.223	6.809	6.121
Farmaci antineopl. immunom.	28.709	13.424	6.193	6.794
Dermatologici	18.761	9.263	5.869	5.633
Farmaci antiparassitari	8.249	2.816	1.435	1.024
Vari	406	172	39	123

Totale	2.389.578	1.251.701	631.262	651.038	4.923.579
---------------	------------------	------------------	----------------	----------------	------------------

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Le informazioni relative al tipo di farmaci prescritti, in alcuni non sono state riportate nella banca dati, comportando quindi una differenza nel totale confezioni distribuite e riportato in Tabella 5, rispetto al valore indicato in Tabella 3.

consumo di farmaci (DDD/1.000 ab. Die) La distribuzione delle dosi medie giornaliere di farmaci per 1.000 residenti altoatesini, erogate nel 2003 secondo il gruppo terapeutico ATC, individua ai primi cinque posti i gruppi di farmaci prescritti per il sistema cardiovascolare, per l'apparato gastrointestinale ed il metabolismo, per il sistema genito-urinario e gli ormoni sessuali, per il sangue ed organi emopoietici e per il sistema nervoso centrale.

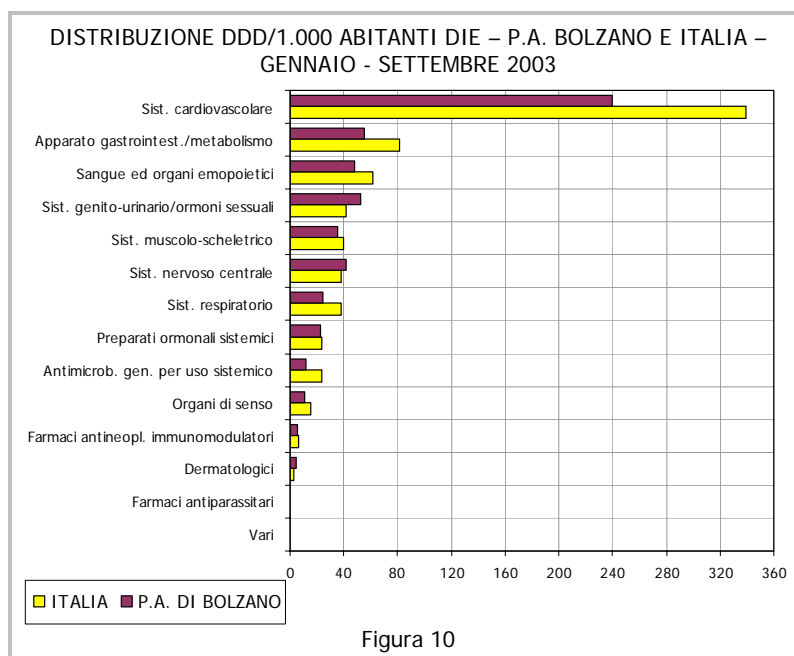
Consumo di farmaci (DDD/1.000 abitanti die) per ATC e azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
DDD/1.000 abitanti pro die					
cardiovascolare	270,4	246,1	191,6	200,2	241,9
gastrointestinale	64,1	53,5	52,0	42,5	56,3
genito-urinario/ormoni s.	49,6	50,7	57,7	52,1	51,5
organi emopoietici	47,1	52,0	46,1	47,2	48,2
sistema centrale	43,1	35,9	42,9	51,7	42,5
muscolo-scheletrico	38,2	35,0	34,9	26,4	35,1
respiratorio	28,9	24,7	20,6	16,6	24,7
farmaci sistemici	21,2	23,6	21,1	24,6	22,3
farmaci gen. per uso sist.	12,8	11,1	12,2	10,7	12,0
farmaci anti-infettivi	14,4	9,8	6,4	5,2	10,7
farmaci anti-neopl. immunom.	7,0	5,1	4,0	3,8	5,6
farmaci anti-tumorali	4,5	3,9	4,2	3,9	4,2
farmaci anti-parassitari	0,9	0,4	0,3	0,2	0,6
	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
	602,3	551,9	494,0	485,2	555,7

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Tra le aziende sanitarie della provincia differenze emergono nei consumi di farmaci in particolare tra le aree geografiche sud-ovest (aziende sanitarie di Bolzano e Merano) e nord-est (aziende sanitarie di Bressanone e Brunico) della provincia. Nelle prime si osserva un maggior ricorso a terapie farmacologiche per il sistema cardiovascolare, gli organi di senso e per il sistema respiratorio, mentre nelle aziende sanitarie di Bressanone e Brunico la maggior prescrizione riguarda i farmaci per il sistema genito-urinario.

Differenze si osservano tra la popolazione italiana e quella altoatesina: a livello nazionale, il ricorso a farmaci per il sistema genito-urinario è superiore rispetto all'uso di medicinali per il sangue e gli organi emopoietici, contrariamente a quanto emerge dal profilo provinciale. Nel contesto nazionale si osserva inoltre un consumo omogeneo per i gruppi terapeutici del sistema muscolo scheletrico, sistema nervoso centrale e sistema respiratorio, a fronte di consumi molto diversificati tra questi gruppi a livello provinciale.



Con riferimento ai principali gruppi terapeutici di farmaci (ATC), per i quali sono emerse differenze sensibili tra le distribuzioni nazionale e provinciale, di seguito vengono analizzati i consumi dei medicinali con maggiore dettaglio riferito alle sottocategorie della classificazione ATC.

2.2.1. Farmaci per il sistema cardiovascolare

La prescrizione di farmaci per il sistema cardiovascolare rappresenta oltre il 40% del consumo di medicinali a livello provinciale.

Tabella 7: DDD per 1.000 residenti die prescritte per il sistema cardiovascolare e distribuite per età, sesso e azienda sanitaria - Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Sesso					

Maschi	256,7	220,3	167,3	170,5	221,0
Femmine	277,0	266,3	209,8	225,4	257,0
Fasce di età					
0-13 anni	7,7	10,7	17,6	8,9	10,2
14-60 anni	98,9	84,2	72,5	71,8	87,1
Oltre i 60 anni	903,1	916,1	771,1	838,4	881,7
Totale	267,1	243,6	188,6	197,9	239,3

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Un maggior ricorso alla terapia farmacologica per questo gruppo anatomico si osserva da parte della popolazione residente presso i distretti di Bolzano, Laives-Bronzolo-Vadena dell’Azienda Sanitaria di Bolzano e i distretti di Merano e Val Passiria dell’Azienda Sanitaria Merano. La distribuzione di farmaci per il sistema cardiovascolare ha interessato in prevalenza la popolazione femminile ed i residenti di età superiore ai 60 anni.

consumo di farmaci relativi al sistema cardiovascolare

DDD/1.000 AB DIE FARMACI SISTEMA ASCOLARE PER DISTRETTO – ANNO 2003

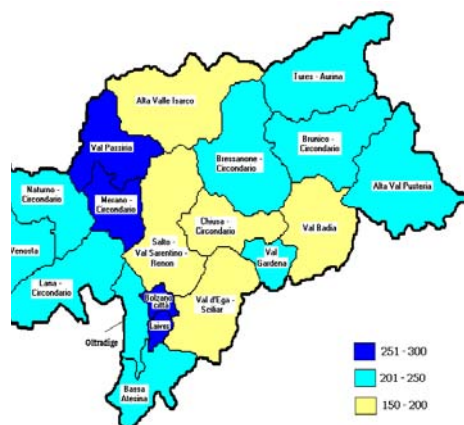


Figura 11

DISTR. DDD/1.000 AB DIE FARMACI SISTEMA CARDIOVASCOLARE – ANNI 2002 E 2003

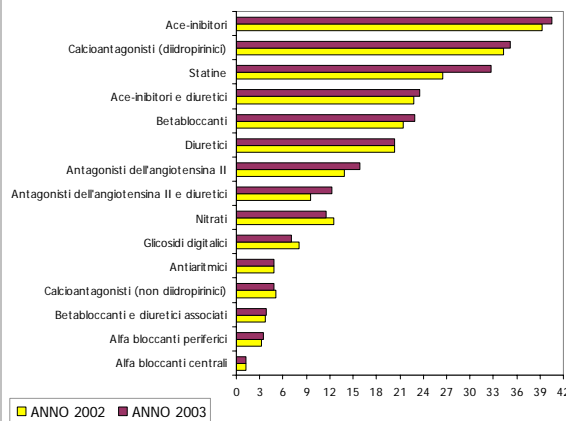


Figura 12

Rispetto all’anno precedente, si riscontra un sensibile incremento nella distribuzione di farmaci statine e antagonisti dell’angiotensina II e diuretici, a fronte di una riduzione della prescrizione di nitrati e glucosidi digitalici

Consumo di farmaci per il sistema cardiovascolare (DDD/1.000 abitanti die), per tipologia e per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Antagonisti (dihidropiridici)	47,1	40,5	26,2	32,9	40,5
Calcioantagonisti (dihidropiridici)	39,1	35,5	28,3	28,3	35,2
Ace-inibitori e diuretici	33,2	40,6	17,2	31,6	32,7
Diuretici	25,9	19,9	24,7	21,6	23,5
Betabloccanti	23,3	24,0	19,1	23,4	22,9

Diuretici	19,8	19,9	23,1	20,4	20,3
Antagonisti dell'angiotensina II	18,9	16,6	10,5	9,6	15,8
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	13,4	12,6	11,7	8,0	12,2
Nitrati	11,1	12,5	10,9	11,9	11,6
Glicosidi digitalici	6,1	6,5	10,5	7,9	7,0
Antiarritmici	6,0	5,0	2,4	3,3	4,9
Calcioantagonisti (non diidropiridici)	4,5	4,9	4,9	5,5	4,8
Betabloccanti e diuretici associati	3,6	3,1	6,7	3,3	3,8
Alfa bloccanti periferici	3,6	2,4	4,6	3,9	3,4
Altri farmaci per il sistema cardiovascolare	2,5	1,9	1,3	1,7	2,0
Alfa bloccanti centrali	1,4	1,2	1,3	0,9	1,3
Totale DDD/1.000 ab. die	259,5	247,1	203,4	214,2	241,9
Totale confezioni distribuite	980.425	518.436	229.222	255.122	1.983.205

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

consumo di farmaci relativi all'apparato gastrointestinale

2.2.2. Farmaci per l'apparato gastrointestinale

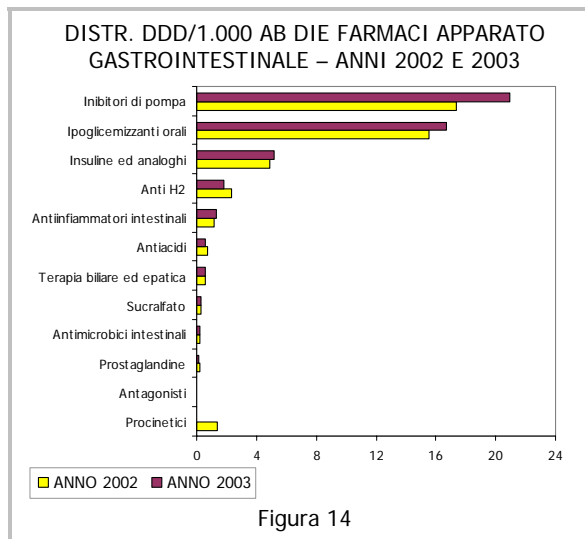
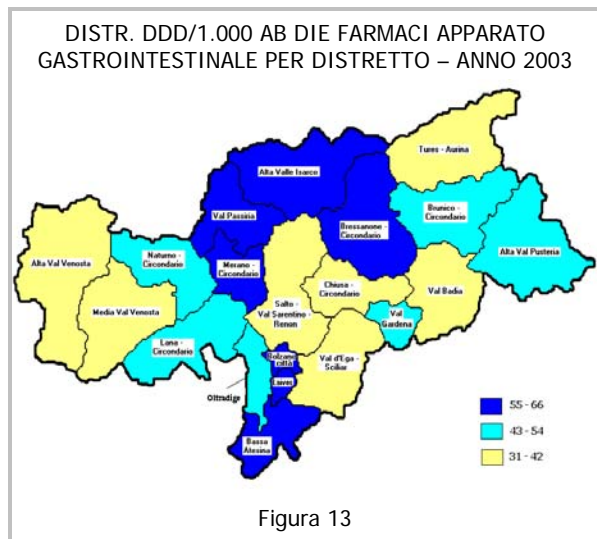
Al secondo posto della graduatoria dei farmaci maggiormente utilizzati dalla popolazione altoatesina figurano i medicinali per l'apparato gastrointestinale, che costituiscono il 10% della consistenza complessiva di prodotti farmaceutici distribuiti dalle farmacie del territorio provinciale.

Tabella 9: DDD per 1.000 residenti die prescritte per l'apparato gastrointestinale e distribuite per età, sesso e azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Sesso					
Maschi	55,0	48,8	44,9	36,5	49,0
Femmine	70,8	56,5	57,3	47,2	61,7
Fasce di età					
0-13 anni	4,2	4,3	7,2	2,9	4,5
14-60 anni	32,2	28,6	26,4	21,3	28,7
Oltre i 60 anni	187,4	164,7	182,5	154,1	176,5
Totale	63,1	52,7	51,1	41,8	55,4

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Si osserva un uso di farmaci superiore alla media provinciale nei distretti sanitari collocati nell'area meridionale e settentrionale del territorio provinciale. Queste terapie farmacologiche vengono somministrate in prevalenza alla popolazione femminile e di età anziana.



Gli inibitori di pompa e gli ipoglicemizzanti orali sono i medicinali prescritti con maggior frequenza dal personale medico, e rappresentano quasi il 70% delle dosi medie giornaliere di farmaci per l'apparato gastrointestinale dispensati nel 2003 dalle farmacie della Provincia di Bolzano.

Rispetto al 2002 si osserva un incremento nella prescrizione di queste due categorie di farmaci, a fronte di una riduzione del ricorso di farmaci anti H2 e antiacidi.

: Consumo di farmaci per l'apparato gastrointestinale (DDD/1.000 abitanti die), per tipologia e per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
inibitori di pompa	22,3	20,9	22,2	15,2	20,9
ipoglicemizzanti orali	17,7	15,8	17,4	14,2	16,7
insuline ed analoghi	11,9	8,6	9,3	9,8	10,4
anti H2	5,5	5,5	4,5	4,2	5,2
antiacidi	2,4	1,5	0,9	1,0	1,8
antinfiammatori intestinali	1,6	1,2	0,8	1,0	1,3
DDD/1.000 ab. die	61,4	53,5	55,1	45,4	56,3
infezioni distribuite	299.716	139.707	73.630	62.473	575.526

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

2.2.3. Farmaci per il sistema genito-urinario e ormoni

consumo di farmaci
relativi al sistema genito-
urinario e ormoni sessuali

sessuali

La prescrizione di farmaci per il sistema genito-urinario e ormoni sessuali riguarda maggiormente la popolazione delle aziende sanitarie di Bressanone e Brunico. Oltre il 35% dei farmaci prescritti per patologie inerenti a questo gruppo

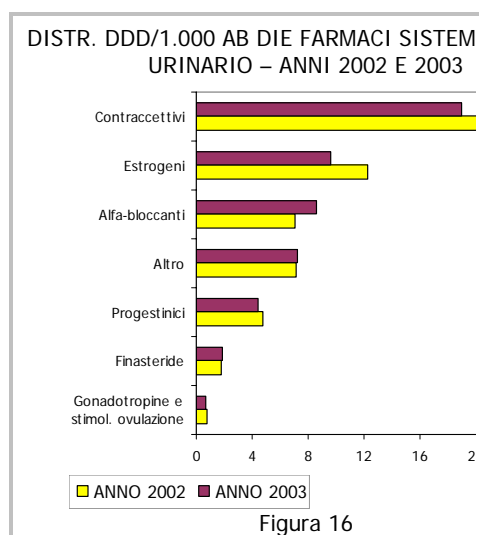
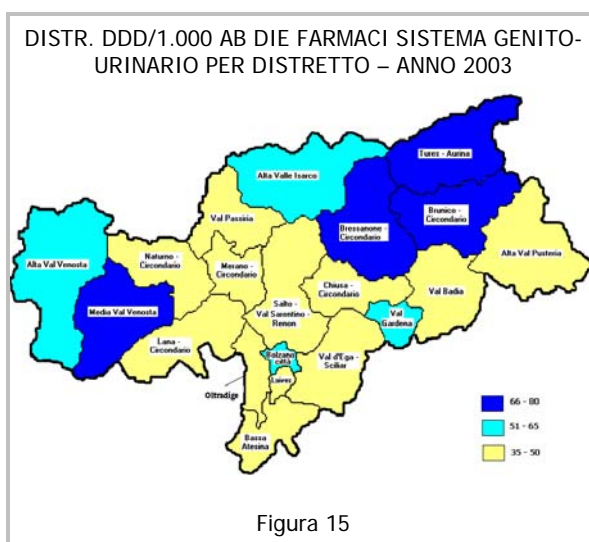
anatomico, si riferiscono a contraccettivi ed estrogeni, rilasciati per lo più agli assistiti di sesso femminile e in età adulta.

Tabella 11: DDD per 1.000 residenti die prescritte per il sistema genito-urinario e ormoni sessuali e distribuite per età, sesso e azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Sesso					
Maschi	24,5	16,1	26,6	18,1	21,6
Femmine	71,7	83,1	86,5	85,3	78,8
Fasce di età					
0-13 anni	1,9	2,2	4,1	2,0	2,3
14-60 anni	51,9	58,7	60,6	58,6	56,0
Oltre i 60 anni	70,4	60,1	92,8	75,4	71,2
Totale	48,7	50,0	56,6	51,6	50,6

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

A livello territoriale si osserva un consumo superiore alla media provinciale presso i distretti sanitari di Bressanone, Brunico, Tures Aurina e Media Val Venosta, con particolare riferimento ai farmaci contraccettivi.



Rispetto all'anno precedente si osserva una riduzione dei consumi di farmaci contraccettivi, estrogeni e progestinici a fronte di un incremento nell'uso di farmaci alfa-bloccanti

Tabella 12: Consumo di farmaci per il sistema genito-urinario e ormoni sessuali (DDD/1.000 abitanti die), per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Contraccettivi	15,6	19,7	24,8	23,2	19,0
Estrogeni	9,5	9,9	10,4	8,9	9,6
Alfa-bloccanti	9,2	6,8	11,5	7,0	8,6
Altri farmaci per il sistema genito-urinario	6,6	8,9	6,6	7,1	7,3
Progestinici	4,1	4,0	4,9	5,5	4,4
Finasteride	1,9	1,1	2,5	2,6	1,9
Gonadotropine e stimol. ovulazione	0,7	0,6	0,5	1,2	0,7
Totale DDD/1.000 ab. die	47,6	51,0	61,2	55,5	51,5
Totale confezioni distribuite	156.646	90.125	55.346	54.918	357.035

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

2.2.4. Farmaci per il sistema respiratorio

L'assunzione di farmaci a carico del SSN per il sistema respiratorio nel 2003 ha subito una contrazione di oltre il 25%, ascrivibile principalmente alla revisione del Prontuario Farmaceutico Nazionale che prevede il trasferimento della categoria ATC dei farmaci antistaminici alla classe di farmaci totalmente a carico del cittadino (fascia C).

La prescrizione di farmaci contro le patologie respiratorie ha interessato sia la popolazione maschile che quella femminile, con una lieve prevalenza per gli uomini. Il ricorso a questi medicinali ha riguardato in ugual misura la popolazione infantile ed adulta di età inferiore ai 60 anni, mentre quantità molto superiori alla media provinciale sono stati distribuiti alla popolazione anziana.

consumo di farmaci per il sistema respiratorio

Tabella 13: DDD per 1.000 residenti die prescritte per il sistema respiratorio e distribuite per età, sesso e azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Sesso					
Maschi	32,3	28,9	24,6	21,1	28,6
Femmine	24,7	19,7	15,9	11,2	20,1
Fasce di età					
0-13 anni	20,7	13,5	17,9	14,4	17,3
14-60 anni	14,1	12,3	9,0	6,2	11,7
Oltre i 60 anni	73,2	69,4	62,8	54,0	68,4
Totale	28,4	24,3	20,2	16,2	24,3

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

La prescrizione di farmaci per il sistema respiratorio ha riguardato in prevalenza medicinali broncodilatatori ed antinfiammatori distribuiti

in quantità maggiore nei distretti sanitari di Bolzano, Laives-Bronzolo-Vadena e Merano.

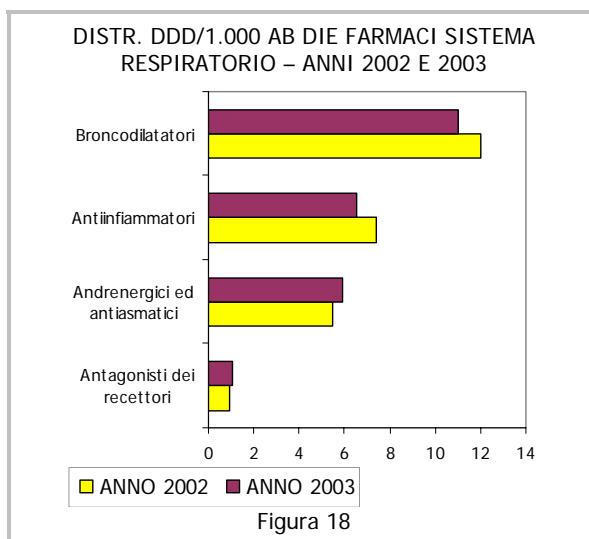
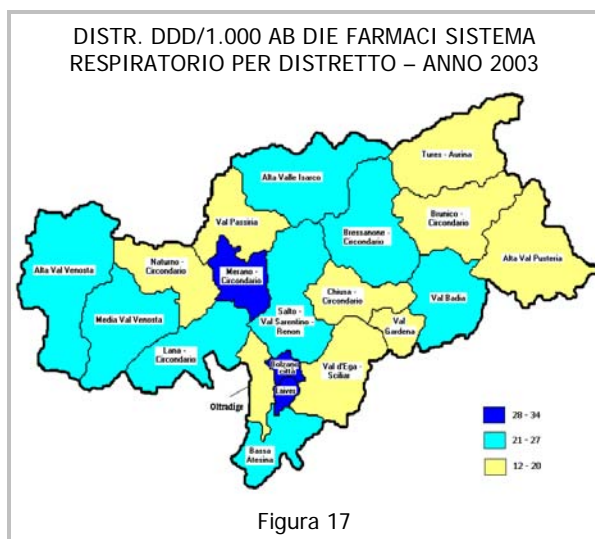


Tabella 14: Consumo di farmaci per i farmaci del sistema respiratorio (DDD/1.000 ab. Die), per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Broncodilatatori	11,4	11,4	10,5	9,3	11,0
Antiinfiammatori	8,3	5,6	5,1	3,8	6,5
Adrenergici ed antiasmatici	6,7	6,2	4,9	3,7	5,9
Antagonisti dei recettori	1,1	1,4	0,9	0,7	1,1
Altri farmaci per il sistema respiratorio	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2
Totale DDD/1.000 ab. die	27,7	24,8	21,7	17,7	24,7
Totale confezioni distribuite	90.460	44.494	21.840	18.256	175.050

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Rispetto all'anno precedente si osserva una riduzione della prescrizione di medicinali broncodilatatori e antiinfiammatori, a fronte di un aumento nella prescrizione di farmaci adrenergici.

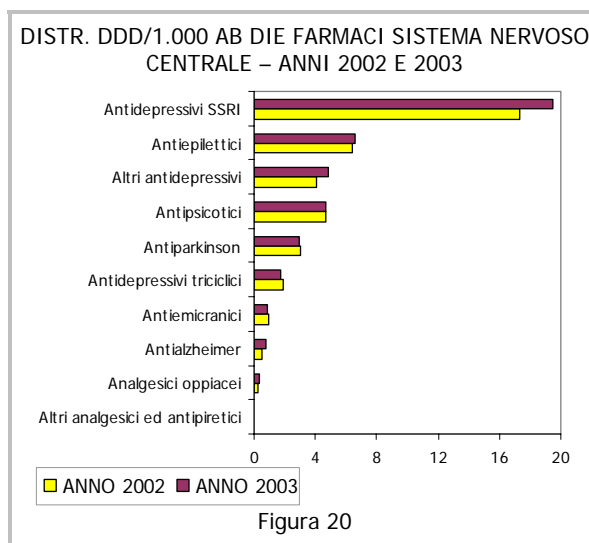
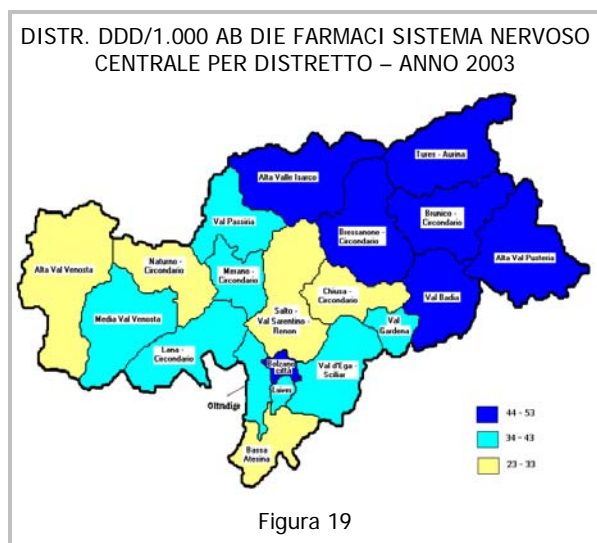
2.2.5. Farmaci per il sistema nervoso centrale

Il consumo di farmaci per il sistema nervoso centrale interessa maggiormente la popolazione anziana di sesso femminile. La vendita di medicinali per le patologie del sistema nervoso si pone al quinto posto della graduatoria dei farmaci più frequentemente prescritti a livello provinciale e riguarda in particolare l'area geografica nord-orientale della provincia ed il distretto sanitario di Bolzano. In particolare presso l'Azienda Sanitaria di Brunico, si osserva un uso superiore alla media provinciale pari al 30,1%.

Tabella 15: DDD per 1.000 residenti die prescritte per il sistema nervoso centrale e distribuite per età, sesso e azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Sesso					
Maschi	32,0	25,1	30,6	37,1	30,8
Femmine	52,2	43,8	53,8	64,6	52,1
Fasce di età					
0-13 anni	3,6	3,3	6,1	2,9	3,8
14-60 anni	32,4	26,6	34,9	39,8	32,4
Oltre i 60 anni	95,4	83,4	103,7	138,0	98,9
Totale	42,4	34,6	42,2	50,8	41,6

Fonte: azienda sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette



Tra i farmaci per il sistema nervoso centrale a carico del SSN, quelli più frequentemente prescritti dal personale medico sono gli antidepressivi SSRI, che hanno subito un incremento nel 2003 rispetto all'anno precedente del 14,0%. A questo gruppo anatomico principale appartengono anche i farmaci antiepilettici, antipsicotici, antiemeticanti, antiparkinson, antialzheimer ed altri antidepressivi (triciclici ed altri).

Tabella 16: Consumo di farmaci per il sistema nervoso centrale (DDD/1.000 abitanti die), per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Antidepressivi SSRI	19,6	16,6	18,2	25,4	19,5
Antiepilettici	6,3	6,5	6,6	7,6	6,6
Altri antidepressivi	3,9	3,7	6,5	8,3	4,8
Antipsicotici	4,8	3,4	4,3	6,7	4,6
Antiparkinson	3,0	2,5	3,2	3,0	2,9
Antidepressivi triciclici	1,0	1,5	4,2	2,0	1,7

A livello territoriale si osserva un maggior uso di farmaci per il sangue e per gli organi emopoietici nei centri urbani e presso i distretti sanitari di Media Val Venosta e Tures - Aurina, e riguardano medicinali antiaggreganti piastrinici, antianemici, anticoagulanti ed eparina. Le prescrizioni meno frequenti si riscontrano presso alcuni distretti sanitari dell'Azienda Sanitaria di Bolzano e presso il distretto sanitario di Chiusa.

Tabella 18: Consumo di farmaci del sangue ed organi emopoietici (DDD/1.000 abitanti die), per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Antiaggreganti piastrinici	29,7	34,2	29,5	32,0	31,2
Antianemici	8,8	9,7	12,1	12,1	10,0
Anticoagulanti orali	4,8	6,3	5,4	3,8	5,1
Eparina	1,6	1,9	1,8	2,4	1,8
Altri farmaci del sangue ed organi emopoietici	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Totale DDD/1.000 ab. die	45,1	52,2	48,9	50,4	48,2
Totale confezioni distribuite	153.373	92.688	41.733	48.540	336.334

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

2.3. La spesa per farmaci

La spesa generale lorda per farmaci distribuiti attraverso le farmacie nel 2003 ha raggiunto il tetto di quasi 80 milioni di Euro, pari ad un incremento di circa il 2% rispetto al 2002, a fronte di una riduzione media nazionale del 2,3%.

La spesa generale lorda per farmaci comprende solo le ricette emesse dai medici convenzionati. L'ammontare totale dei tickets esprime l'effettiva partecipazione degli assistiti alla spesa farmaceutica provinciale; rispetto al 2002 il contributo dei cittadini altoatesini alla spesa sanitaria farmaceutica è quasi raddoppiato.

**spesa lorda per
l'assistenza
farmaceutica**

Tabella 19: Spesa farmaceutica in convenzione – P.A. di Bolzano e Italia – Anni 2002-2003

Migliaia di Euro	Anno 2002		Anno 2003		Differenze % 2002-2003	
	P.A. BZ	ITALIA	P.A. BZ	ITALIA	P.A. BZ	ITALIA
Spesa lorda	78.018,04	12.644.000,00	79.408,36	12.348.300,00	1,8	-2,3
Ticket	2.315,96	336.000,00	4.550,88	641.400,00	96,5	90,9
Sconto farmacie	3.702,38	583.000,00	4.334,26	617.400,00	17,1	5,9
Spesa netta a carico SSN	71.999,70	11.722.000,00	70.523,22	11.089.200,00	-2,1	-5,4

Fonte: PAB - ufficio Distretti Sanitari; Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali

L'adozione dei provvedimenti introdotti nel 2003 a livello nazionale e provinciale, ha contribuito al contenimento del trend di crescita della spesa farmaceutica osservata nell'anno di riferimento. Nel complesso la variazione della spesa lorda può essere attribuita alla consistente riduzione dei prezzi complessivi dei farmaci, ottenuta sia attraverso la manovra diretta di riduzione del 2% del prezzo dei farmaci a partire dal gennaio 2003 (che si somma a quella del 5% già introdotta nel 2002) sia all'applicazione del criterio di cut-off del nuovo prontuario farmaceutico nazionale.

**spesa farmaceutica lorda
e netta**

La normativa nazionale stabilisce che le farmacie applichino al Servizio Sanitario Nazionale/Provinciale uno sconto rispetto al prezzo dei farmaci riportato sulle confezioni; detraendo dalla spesa lorda l'ammontare dei ticket versato dai cittadini e lo sconto praticato dalle farmacie, si ottiene la spesa generale netta, corrispondente all'importo che la Provincia Autonoma di Bolzano rimborsa alle farmacie.

Tabella 20: Indicatori relativi alla spesa di farmaci in convenzione per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Spesa lorda (migliaia Euro)	40.023,31	19.307,83	9.472,85	10.604,38	79.408,36
Ticket (migliaia Euro)	2.193,99	1.146,99	600,53	609,38	4.550,88
Sconto farmacie (migliaia Euro)	2.304,39	995,63	506,73	527,50	4.334,26
Spesa netta a carico SSN (migliaia Euro)	35.524,92	17.165,20	8.365,59	9.467,50	70.523,22
Spesa netta procapite al netto dell'età (Euro)	162,42	139,70	132,13	141,50	149,47
Spesa lorda media per DDD (Euro)	0,87	0,78	0,78	0,84	0,83

Fonte: elaborazione dati PAB - ufficio Distretti Sanitari

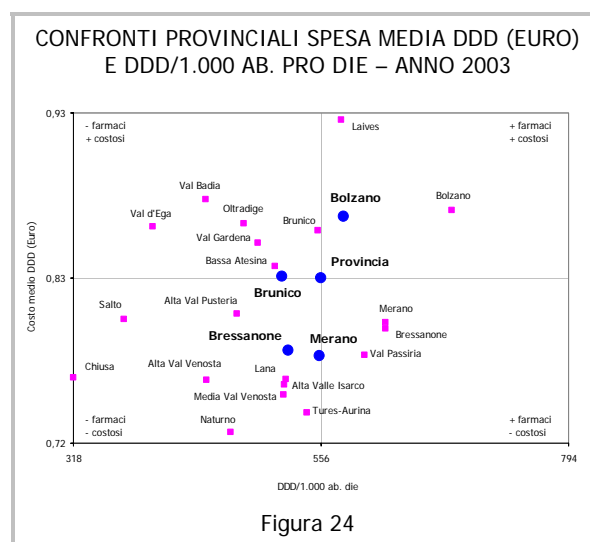
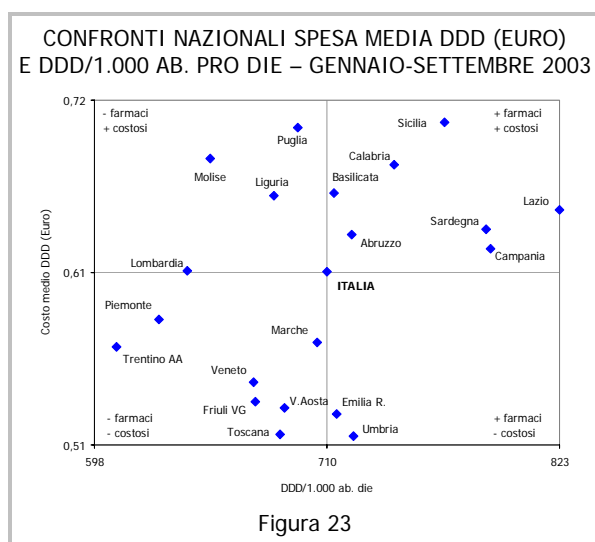
Nel 2003 la spesa netta a carico del SSP è diminuita del 2% rispetto all'anno precedente; questo risultato è da attribuire principalmente al trasferimento di una quota di spesa sanitaria farmaceutica dal SSP ai cittadini altoatesini.

Il Servizio Sanitario Provinciale ha speso mediamente circa 150 Euro pro-capite per l'assistenza farmaceutica, pari al 23,2% in meno rispetto alla media nazionale (194,66 Euro). I livelli più alti di spesa pro-capite al netto dell'età, sono stati sostenuti dall'Azienda Sanitaria di Bolzano (162,42 Euro), mentre valori minimi si osservano nell'Azienda Sanitaria di Bressanone (132,16 Euro).

La distribuzione territoriale per regione e per azienda sanitaria del consumo medio giornaliero di farmaci (DDD/1.000 abitanti pro die), rapportata alla spesa media per unità di dose giornaliera DDD, consente alcune interessanti considerazioni sui consumi di farmaci, sia in termini quantitativi sia dal punto di vista economico.

I grafici delle figure riportate di seguito, rappresentano un'area suddivisa in quattro quadranti individuati dall'intersezione del consumo medio giornaliero a livello nazionale (provinciale) e della spesa media nazionale (provinciale) per unità di DDD. Le regioni (aziende sanitarie e distretti sanitari) si dispongono, quindi, all'interno dei quadranti in relazione alla quantità media giornaliera di farmaci assunti nel 2003, espressa in unità standard DDD, ed alla spesa unitaria per dose consumata.

consumo medio giornaliero di farmaci per spesa unitaria media per dose giornaliera.



Le regioni settentrionali e la Regione Marche sono caratterizzate da consumi e costi unitari per dose giornaliera inferiori alla media nazionale. In particolare la Regione Trentino-Alto Adige presenta il livello di consumo minimo sul territorio nazionale, mentre la Regione Umbria vanta il costo unitario più basso. Le regioni del centro-sud Italia sono caratterizzate da elevati consumi di farmaci e tra quelli più costosi.

A livello provinciale il maggior ricorso all'uso di farmaci, tra i più costosi, si osserva nell'Azienda Sanitaria di Bolzano, ed in particolare presso i centri ad elevata densità abitativa (distretti sanitari di Bolzano e Laives-Bronzolo-Vadena), mentre le altre aziende sanitarie si

spesa farmaceutica in rapporto ai consumi. Confronti interregionali

spesa farmaceutica in rapporto ai consumi. Confronti interaziendali

collocano a livelli inferiori alla media provinciale, ad eccezione dei distretti sanitari di Merano, Val Passiria e Bressanone, i quali si posizionano nella fascia a più elevato consumo di farmaci ed a minor costo.

La distribuzione percentuale della spesa lorda provinciale per l'assistenza farmaceutica secondo il gruppo anatomico principale (ATC), pone al primo posto la spesa per farmaci relativi al sistema cardiovascolare (31,0%) e al secondo quelli per il sistema nervoso centrale (13,1%); seguono i farmaci per l'apparato gastrointestinale (11,9%).

Tabella 21: Spesa lorda del consumo di farmaci per categoria ATC e per azienda sanitaria (valori assoluti e percentuali) – Anno 2003

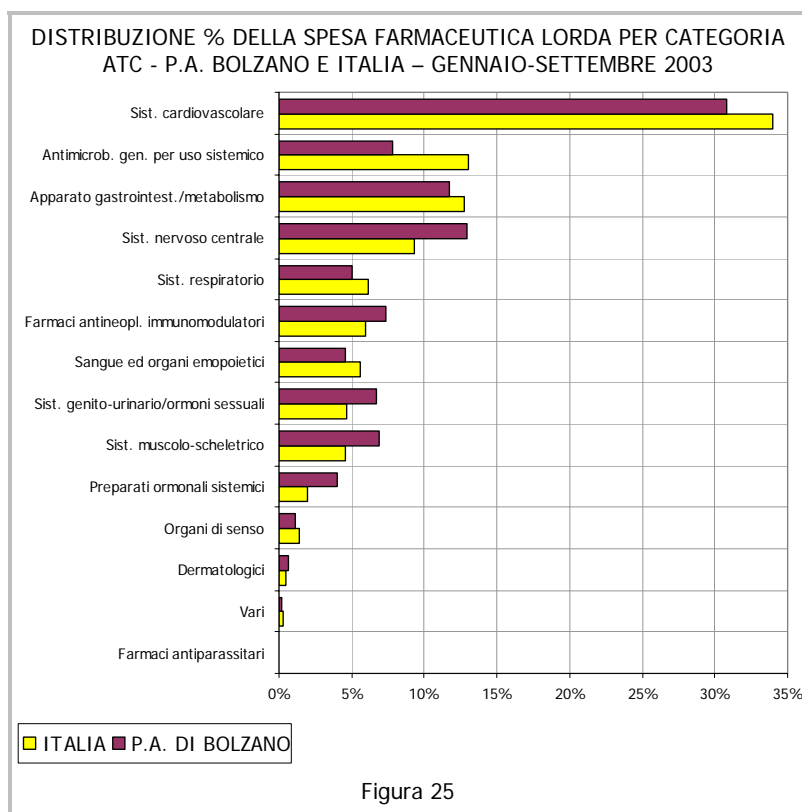
(Euro)	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Valori assoluti					
Apparato gastrointestinale	4.818.773,35	2.306.433,25	1.241.946,73	1.030.187,81	9.397.341,14
Sangue e organi emopoietici	1.927.384,33	682.595,30	362.275,27	613.815,62	3.586.070,52
Sist. cardiovascolare	12.416.085,29	6.574.365,93	2.552.606,11	2.987.777,58	24.530.834,91
Dermatologici	198.203,33	115.596,34	82.116,83	81.094,46	477.010,96
Sist.genito-urinario/ormoni	2.425.395,44	1.103.277,92	740.419,11	916.825,15	5.185.917,62
Preparati ormonali sistemici	1.776.845,62	570.989,40	408.625,30	388.816,88	3.145.277,20
Antimicrob. gen. uso sist.	2.949.595,06	1.599.466,00	841.770,97	757.693,04	6.148.525,07
Farmaci antineopl. Immun.	3.195.231,12	1.265.734,22	621.700,90	705.998,92	5.788.665,16
Sist. muscolo-scheletrico	2.726.645,69	1.435.357,08	721.314,39	605.597,00	5.488.914,16
Sist. nervoso centrale	4.874.869,89	2.225.603,85	1.320.795,12	1.918.173,40	10.339.442,26
Farmaci antiparassitari	61.333,12	20.640,46	10.375,33	8.884,39	101.233,30
Sist. respiratorio	1.986.967,93	1.109.497,30	459.020,81	377.912,37	3.933.398,41
Organi di senso	523.832,52	242.243,21	74.720,17	76.327,40	917.123,30
Vari	84.976,50	37.308,48	8.979,72	24.561,28	155.825,98
Totale	39.966.139,19	19.289.108,74	9.446.666,76	10.493.665,30	79.195.579,99
Valori percentuali					
Apparato gastrointestinale	12,1	12,0	13,1	9,8	11,9
Sangue e organi emopoietici	4,8	3,5	3,8	5,8	4,5
Sist. cardiovascolare	31,1	34,1	27,0	28,5	31,0
Dermatologici	0,5	0,6	0,9	0,8	0,6
Sist.genito-urinario/ormoni	6,1	5,7	7,8	8,7	6,5
Preparati ormonali sistemici	4,4	3,0	4,3	3,7	4,0
Antimicrob. gen. uso sist.	7,4	8,3	8,9	7,2	7,8
Farmaci antineopl. Immun.	8,0	6,6	6,6	6,7	7,3
Sist. muscolo-scheletrico	6,8	7,4	7,6	5,8	6,9
Sist. nervoso centrale	12,2	11,5	14,0	18,3	13,1
Farmaci antiparassitari	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Sist. respiratorio	5,0	5,8	4,9	3,6	5,0
Organi di senso	1,3	1,3	0,8	0,7	1,2
Vari	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Le informazioni relative al tipo di farmaci prescritti, in alcuni non sono state riportate nella banca dati, comportando quindi una differenza nella spesa lorda del consumo di farmaci riportata in Tabella 21, rispetto al valore indicato in Tabella 20.

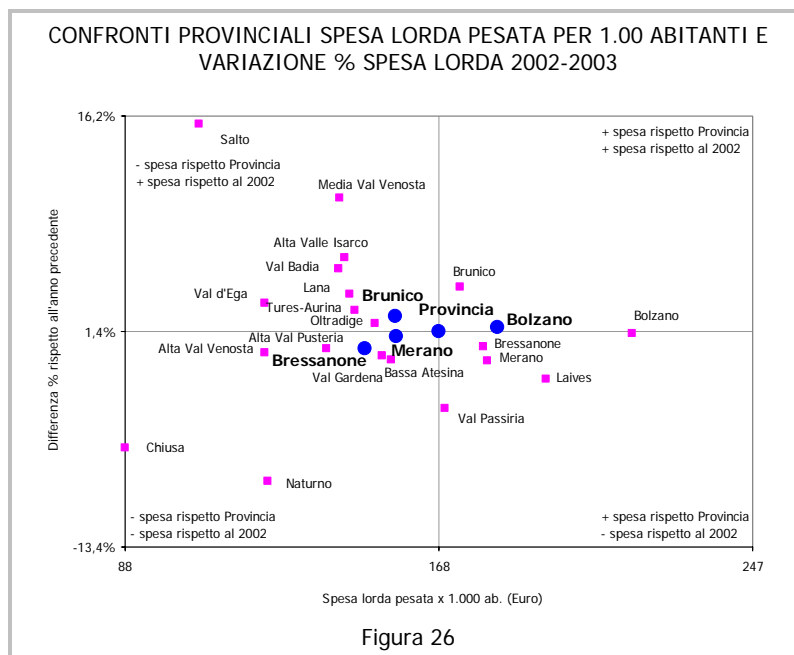
Sensibili differenze emergono dal confronto tra la situazione provinciale e quella nazionale: la sanità altoatesina supporta una spesa maggiore in termini percentuali per le patologie del sistema nervoso centrale, per le malattie dei sistemi genito-urinario e muscolo-scheletrico, farmaci antineoplastici e per preparati ormonali sistemici, a fronte di una spesa percentualmente inferiore per antimicrobici per uso sistemico, patologie del sistema cardiovascolare, malattie del sistema respiratorio e del sangue ed organi emopoietici.

spesa farmaceutica per
ATC



Utilizzando il criterio di suddivisione di un grafico in quattro quadranti descritto in precedenza è possibile valutare l'andamento della spesa farmaceutica lorda 2003 per ambito territoriale e la variazione rispetto all'anno precedente.

Il grafico di seguito riportato evidenzia una maggiore spesa per consumo di farmaci nei centri urbani rispetto alle aree rurali ed un incremento di circa il 15% rispetto al 2002 nei distretti sanitari di Salto-Val Sarentino-Renon e Media Val Venosta, a fronte di una riduzione della spesa lorda per 1.000 residenti di circa il 10% rispetto al 2002 nei distretti sanitari di Chiusa e Naturno.



2.3.1. La spesa per farmaci relativi al sistema cardiovascolare

spesa farmaceutica per medicinali del sistema cardiovascolare

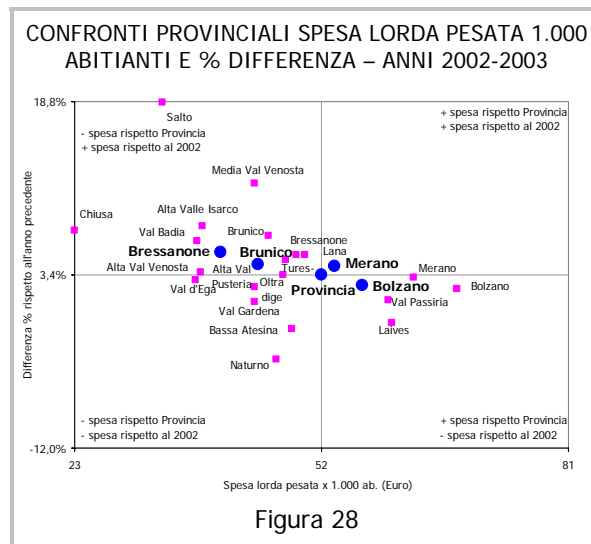
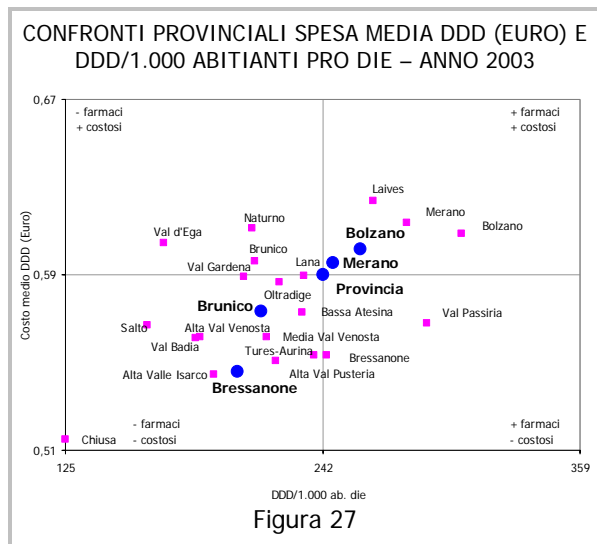
La spesa sanitaria per l'assunzione di farmaci per le malattie cardiovascolari rappresenta oltre il 30% della spesa per l'assistenza farmaceutica territoriale (24,5 milioni di Euro, pari a circa 52 Euro pro-capite nel 2003), oltre 2,5 volte superiore alla spesa per medicinali per il sistema nervoso centrale, al secondo posto della graduatoria.

Tabella 22: Indicatori di spesa per i farmaci del sistema cardiovascolare, per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Spesa lorda pro capite (Euro)	56,77	53,51	40,32	44,66	51,99
DDD/1.000 abitanti pro die	259,3	247,1	203,3	214,2	242,2
Costo medio DDD (Euro)	0,60	0,59	0,54	0,57	0,59

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Consumi e costi unitari elevati per dose DDD si riscontrano nelle aziende sanitarie di Bolzano e Merano, in particolare per i distretti sanitari di Bolzano, Laives-Bronzolo-Vadena e Merano, mentre costi e consumi inferiori alla media provinciale si rilevano nelle altre aziende sanitarie, ed in particolare presso il distretto sanitario di Chiusa, in cui la prescrizione di medicinali per il sistema cardiovascolare, tra i meno costosi, raggiunge valori provinciali minimi.



A fronte di una spesa lorda per 1.000 residenti nel 2003 superiore rispetto la media provinciale per i distretti di Bolzano, Laives-Bronzolo-Vadena, Merano e Val Passiria, si osserva un valore di spesa nel 2003 inferiore alla media provinciale per il distretto di Salto-Val Sarentino – Renon, con un incremento di spesa di quasi il 20% rispetto all’anno precedente. Incrementi inferiori al 3% rispetto al 2002 si riscontrano per gli altri distretti dell’ Azienda Sanitaria di Bolzano.

2.3.2. La spesa per farmaci antimicrobici per uso sistemico

I farmaci antimicrobici per uso sistemico appartengono ad una categoria di medicinali molto costosi. Infatti, se in termini quantitativi, il consumo di questi farmaci si colloca al nono posto della graduatoria provinciale, in termini economici la spesa per penicilline, antibiotici, chinolonici ed antimicotici sistemici, si attesta al quarto posto a livello provinciale.

spesa farmaceutica per medicinali antimicrobici per uso sistemico

Tabella 23: Indicatori di spesa per i farmaci antimicrobici per uso sistemico per azienda sanitaria – Anno 2003

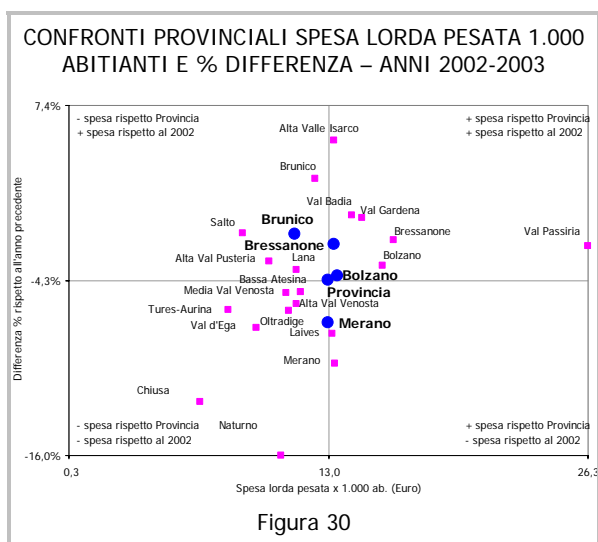
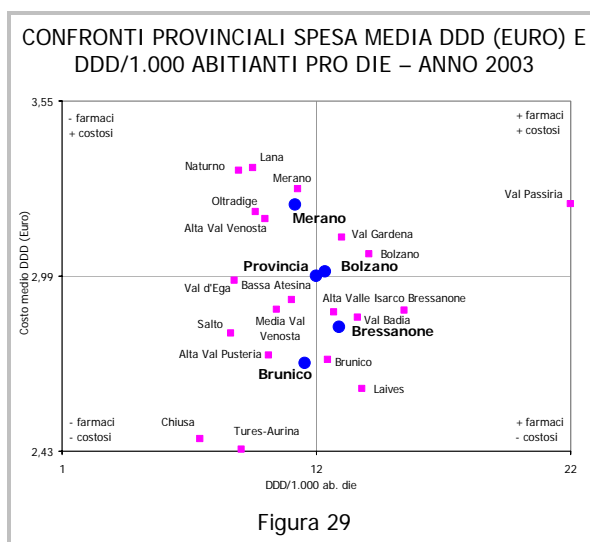
	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Spesa lorda pro capite (Euro)	13,49	13,02	13,30	11,32	13,03
DDD/1.000 abitanti pro die	12,3	11,1	12,9	11,5	12,0
Costo medio DDD (Euro)	3,00	3,21	2,82	2,71	2,99

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Nel 2003 in Provincia di Bolzano sono stati assunti farmaci antimicrobici per una spesa complessiva pari a circa 6,2 milioni di Euro. Il costo medio per una dose giornaliera DDD di questa tipologia

di farmaco è pari a circa 3 Euro, con valori oscillanti tra 2,71 Euro nell'Azienda Sanitaria di Brunico e 3,21 Euro in quella di Merano.

Il consumo di farmaci più costosi si osserva presso le aziende sanitarie di Merano e Bolzano, per le quali si osserva, tuttavia, una contrazione della spesa rispetto al 2002 pari o superiore al 4% (nel distretto di Naturno si registra una riduzione della spesa del 16%) mentre costi inferiori alla media provinciale si osservano nelle altre aziende sanitarie, associati ad un aumento della spesa lorda rispetto al 2002 dell'ordine del 5% - 7% nei distretti di Alta Valle Isarco e Brunico.



2.3.3. La spesa per farmaci relativi all'apparato gastrointestinale e metabolismo

spesa farmaceutica per medicinali dell'apparato gastrointestinale

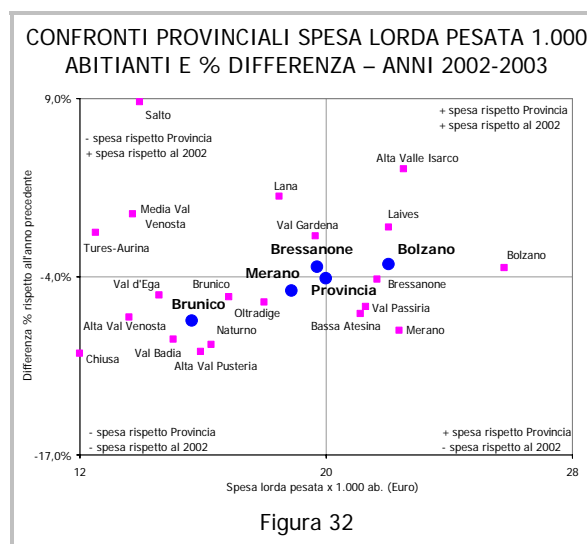
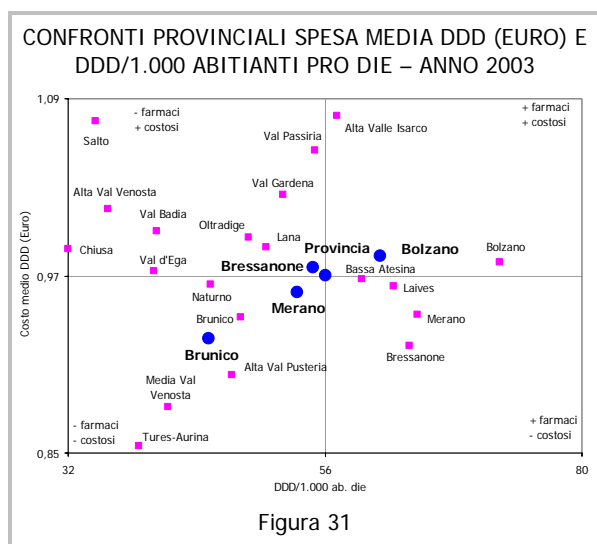
La spesa lorda provinciale per l'assistenza farmaceutica nel 2003 a cittadini affetti da patologie all'apparato gastrointestinale ed al metabolismo, ammonta complessivamente a circa 10 milioni di Euro, pari a circa 20 Euro per residente altoatesino. Rispetto alle altre realtà nazionali, i consumi procapite e la spesa unitaria per DDD nella Regione Trentino Alto-Adige raggiungono valori minimi.

Tabella 24: Indicatori di spesa per i farmaci dell'apparato gastrointestinale per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Spesa lorda pro capite (Euro)	22,03	18,77	19,62	15,40	19,92
DDD/1.000 abitanti pro die	61,4	53,7	55,2	45,5	56,3
Costo medio DDD (Euro)	0,98	0,96	0,97	0,93	0,97

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

In ambito provinciale, i distretti sanitari di Salto- Val Sarentino- Renon, Val Gardena, Val Passiria e Alta Valle Isarco, si distinguono per il consumo di farmaci più costosi rispetto alle altre realtà locali. Nel distretto di Salto-Val Sarentino-Renon, inoltre, pur rilevando una spesa lorda per 1.000 abitanti inferiore alla media provinciale, si registra un incremento rispetto al 2002 pari al 9%.



2.3.4. La spesa per farmaci relativi al sistema nervoso centrale

Nella Regione Trentino-Alto Adige il consumo di farmaci per le patologie del sistema nervoso centrale, si attesta a livelli superiori alla media nazionale. In termini monetari, la spesa unitaria per dose giornaliera DDD di farmaci nella Regione Trentino-Alto Adige si attesta a valori inferiori alla media nazionale ma superiori alla media delle regioni settentrionali.

spesa farmaceutica per medicinali del sistema nervoso centrale

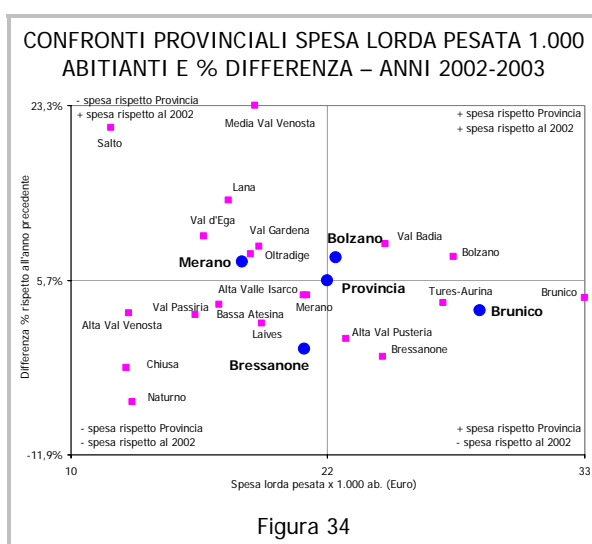
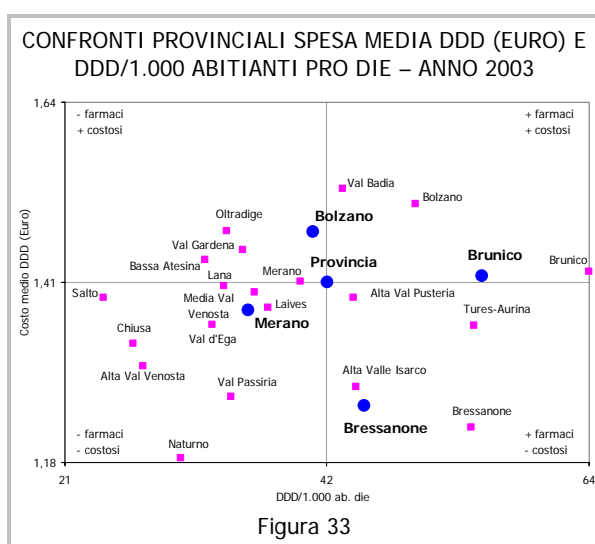
Tabella 25: Indicatori di spesa per i farmaci del sistema nervoso centrale per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Spesa lorda pro capite (Euro)	22,29	18,11	20,86	28,67	21,91
DDD/1.000 abitanti pro die	41,3	36,0	45,5	55,3	42,5
Costo medio DDD (Euro)	1,48	1,38	1,26	1,42	1,41

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

A livello provinciale trova conferma l'elevato consumo di antidepressivi nelle aziende sanitarie di Bressanone e Brunico, a fronte di costi lievemente superiori alla media provinciale, per l'Azienda Sanitaria di Brunico e nettamente inferiori alla media provinciale per l'Azienda Sanitaria di Bressanone.

Pur mantenendosi a livelli di spesa lorda inferiori alla media provinciale, presso i distretti sanitari di Salto-Val Sarentino-Renon e Media Val Venosta si rilevano incrementi di spesa lorda di oltre il 20% rispetto al 2002



2.4. La prescrizione dei farmaci

I medici convenzionati, ovvero coloro che sono autorizzati a prescrivere i farmaci dispensati dal Servizio Sanitario Provinciale, possono essere medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici ospedalieri o specialisti.

Tabella 26: Consumo di farmaci (numero di pezzi distribuiti e DDD / 1.000 abitanti die) per categoria di medico prescrittore e per azienda sanitaria – Anno 2003

	Bolzano	Merano	Bressanone	Brunico	Totale
Valori assoluti					
Medici di base	2.003.466	1.051.699	492.304	498.866	4.046.335
Pediatri di base	31.261	16.782	11.812	7.494	67.349
Ospedalieri	233.583	131.648	96.245	115.333	576.809
Specialisti	56.805	20.601	14.244	22.579	114.229
Totale	2.325.115	1.220.730	614.605	644.272	4.804.722
DDD / 1.000 abitanti die					
Medici di base	490,0	468,5	411,4	400,2	461,1
Pediatri di base	3,9	4,2	6,1	3,0	4,1

Ospedalieri	54,3	59,8	83,5	93,5	65,2
Specialisti	14,2	8,5	9,7	17,5	12,6
Totale	562,3	541,0	510,7	514,2	543,0

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

La maggior parte delle prescrizioni farmaceutiche sono dovute ai medici di medicina generale, con un ammontare di farmaci prescritti pari al 84,2% dei medicinali prescritti a livello provinciale; seguono i medici ospedalieri con il 12,0%, gli specialisti (2,4%) ed i pediatri di libera scelta (1,4%).

prescrizione di farmaci

Anche in questo caso l'assenza in taluni casi del soggetto prescrittore comporta una differenza nel totale confezioni prescritte e riportato in Tabella 27, rispetto al valore indicato in Tabella 3.

Tabella 27: Consumo di farmaci (DDD / 1.000 abitanti die) per medico prescrittore e gruppo anatomico principale – Anno 2003

	Medici di base	Pediatri di base	Ospedalieri	Specialisti	Totale
Apparato gastrointestinale	44,6	0,1	9,8	0,5	55,1
Sangue ed organi emopoietici	37,9	0,1	8,8	0,3	47,1
Sist. cardiovascolare	219,3	0,3	16,6	1,0	237,2
Dermatologici	2,6	0,1	1,4	0,0	4,1
Sist. genito-urinario/ormoni s.	40,3	0,1	7,9	1,3	49,5
Preparati ormonali sistemici	18,2	0,3	3,2	0,3	22,0
Antimicrob. gen. per uso sist.	7,7	1,2	2,5	0,2	11,7
Farmaci antineopl. Immunom.	3,9	0,0	1,6	0,0	5,5
Sist. muscolo-scheletrico	28,9	0,1	4,7	0,6	34,3
Sist. nervoso centrale	30,4	0,1	3,7	7,0	41,3
Farmaci antiparassitari	0,4	0,0	0,1	0,1	0,6
Sist. respiratorio	19,4	1,7	2,0	1,2	24,3
Organi di senso	7,5	0,0	2,8	0,0	10,4
Vari	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
Totale	461,1	4,1	65,2	12,6	543,0

Fonte: Azienda Sanitaria di Bolzano - ufficio Contabilizzazione Ricette

Mentre la maggior parte delle prescrizioni farmaceutiche effettuate dai medici di medicina generale e dai medici ospedalieri riguardano il sistema cardiovascolare e l'apparato gastrointestinale, i pediatri prescrivono soprattutto antimicrobici e farmaci per il sistema respiratorio; gli specialisti prescrivono per lo più farmaci per il sistema nervoso centrale.