

Progetto regionale di Ottimizzazione della spesa farmaceutica territoriale
(Azienda Zero)

- Colecalciferolo

$$\text{INDICATORE} = \frac{\text{NUMERO DI CONFEZIONI DI COLECALCIFEROLO FLACONE 10 ML DI GOCCE MULTIDOSE + FORME ORALI SOLIDE (CPS, CPR)}}{\text{TOTALE CONFEZIONI DI COLECALCIFEROLO IN CONVENZIONATA}} \times 100$$

- Inibitori di Pompa Protonica

$$\text{INDICATORE} = \frac{\text{NUMERO DI CONFEZIONI DI IPP DA 28 UNITA'}}{\text{TOTALE CONFEZIONI DI IPP IN CONVENZIONATA}} \times 100$$

- ACE-inibitori (enalapril, lisinopril, ramipril)

$$\text{INDICATORE} = \frac{\text{NUMERO DI CONFEZIONI DI RAMIPRIL, ENALAPRIL E LISINOPRIL SOLI O ASSOCIATI AI DIURETICI DA 28 UNITA'}}{\text{TOTALE CONFEZIONI DI RAMIPRIL, ENALAPRIL E LISINOPRIL SOLI O ASSOCIATI AI DIURETICI PRESCRITTI IN CONVENZIONATA}} \times 100$$

COLECALCIFEROLO

Azienda Territoriale	conf %	ddd pesate	spesa lorda pesata
206 - A.S.L. VERCELLI	63,2%	11,27	0,69
208 - A.S.L. NOVARA	58,4%	14,96	0,98
207 - A.S.L. BIELLA	51,0%	11,48	0,78
210 - A.S.L. CUNEO 1	45,7%	10,44	0,76
205 - A.S.L. TORINO 5	44,9%	12,32	0,91
212 - A.S.L. ASTI	36,5%	10,13	0,83
Regione Piemonte	36,5%	12,92	1,04
204 - A.S.L. TORINO 4	34,1%	10,99	0,91
209 - A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	33,8%	15,41	1,29
301 - A.S.L. CITTA' DI TORINO	33,2%	16,80	1,39
211 - A.S.L. CUNEO 2	28,8%	7,51	0,68
203 - A.S.L. TORINO 3	28,6%	12,62	1,10
213 - A.S.L. ALESSANDRIA	21,9%	12,69	1,21

INIBITORI DI POMPA PROTONICA

Azienda Territoriale	conf %	ddd pesate	spesa lorda pesata
210 - A.S.L. CUNEO 1	92,8%	5,87	2,32
207 - A.S.L. BIELLA	92,3%	7,96	3,17
212 - A.S.L. ASTI	92,1%	7,24	2,96
213 - A.S.L. ALESSANDRIA	90,9%	8,78	3,48
204 - A.S.L. TORINO 4	90,8%	7,81	3,08
208 - A.S.L. NOVARA	89,7%	7,94	3,15
205 - A.S.L. TORINO 5	89,6%	7,75	3,03
209 - A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	89,5%	9,07	3,59
Regione Piemonte	89,2%	7,80	3,09
206 - A.S.L. VERCELLI	88,3%	6,41	2,53
211 - A.S.L. CUNEO 2	88,0%	7,98	3,22
301 - A.S.L. CITTA' DI TORINO	87,2%	8,50	3,36
203 - A.S.L. TORINO 3	85,8%	7,44	2,93

ACE INIBITORI

Azienda Territoriale	conf %	ddd pesate	spesa lorda pesata
207 - A.S.L. BIELLA	52,9%	9,65	1,04
206 - A.S.L. VERCELLI	52,8%	9,17	1,00
205 - A.S.L. TORINO 5	51,8%	10,90	1,23
208 - A.S.L. NOVARA	50,2%	9,37	1,04
209 - A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	49,8%	8,12	0,89
212 - A.S.L. ASTI	49,2%	10,30	1,22
204 - A.S.L. TORINO 4	47,2%	9,70	1,19
Regione Piemonte	45,8%	9,49	1,14
210 - A.S.L. CUNEO 1	44,0%	9,37	1,27
301 - A.S.L. CITTA' DI TORINO	43,4%	10,18	1,21
211 - A.S.L. CUNEO 2	43,2%	8,72	1,15
203 - A.S.L. TORINO 3	42,3%	8,28	1,03
213 - A.S.L. ALESSANDRIA	40,5%	9,20	1,17

COLECALCIFEROLO - VITAMINA D Prescrivibile in fascia A con NOTA AIFA 96

FORMULAZIONI DISPONIBILI	DOSAGGIO E NUMERO DI UNITA' POSOLOGICHE	REGIME POSOLOGICO (da RCP)	COSTO A CONFEZIONE euro (14/06/2023)	COSTO A UNITA' POSOLOGICA euro (14/06/2023)	Numero di CONFEZIONI / ANNO (300.000 UI di vit D/anno)	COSTO TERAPIA / ANNO (euro)
SOLUZIONE ORALE MULTIDOSE: (GOCCE)	10.000 UI/ml - 1 FLACONE 10 ML - GOCCE	1000 UI una volta al giorno (trattamento carenza vit D e prevenzione)	4,50	0,05	3	13,50
FORMULAZIONE SOLIDA MONODOSE: CAPSULA (CPS) MOLLE O RIGIDA / COMPRESSA RIVESTITA (CPR)/ FILM ORODISPERSIBILE (FILM)	50.000 UI 2 CPS MOLLI/ 2 FILM	50.000 UI una volta ogni 2 mesi (prevenzione)	6,32	3,16	3	18,96
		50.000 UI una volta alla settimana per 6 - 8 settimane (trattamento carenza vit D)				
	30.000 UI 4 CPR	30.000 UI una volta al mese (prevenzione)	8,62	2,16	3	25,86
		30.000 UI una volta alla settimana (trattamento carenza vit D per 12 settimane)				
	25.000 UI 4 CPS RIGIDE	25.000 UI una volta al mese (prevenzione)	6,32	1,58	3	18,96
		25.000 UI una volta alla settimana per 8 - 12 settimane (trattamento carenza vit D)				
	25.000 UI 2 CPS MOLLI/ 2 CPS RIGIDE / 2 FILM	25.000 UI una volta al mese (prevenzione)	3,59	1,80	6	21,54
		25.000 UI una volta alla settimana per 8 - 12 settimane (trattamento carenza vit D)				
	20.000 UI 5 CPS MOLLI	20.000 UI una volta al mese (prevenzione)	6,32	1,26	3	18,96
		20.000 UI una volta alla settimana per 4 - 12 settimane (trattamento carenza vit D)				
	7.000 UI 12 CPR	7.000 UI una volta alla settimana (prevenzione)	6,04	0,50	4	24,16
SOLUZIONE ORALE MONODOSE: FLACONE MONODOSE (FL)	50.000 UI 2 FL	50.000 UI una volta alla settimana fino ad un massimo di 6 settimane (trattamento carenza vit D)	12,00	6,00	3	36,00
	50.000 UI 1 FL	50.000 UI una volta alla settimana fino ad un massimo di 6 settimane (trattamento carenza vit D)	6,90	6,90	6	41,40
	25.000 UI 2 FL	25.000 UI una volta al mese (prevenzione)	7,00	3,50	6	42,00
		25.000 UI una volta alla settimana per 8-12 settimane (trattamento carenza vit D)				
	25.000 UI 1 FL	25.000 UI una volta al mese (prevenzione)	4,50	4,50	12	54,00
		25.000 UI una volta alla settimana per 8-12 settimane (trattamento carenza vit D)				
SOLUZIONE INTRAMUSCOLO: FIALA (F)	300.000 UI 2 FIALE	300.000 UI una volta all'anno (trattamento carenza vit D)	3,50	1,75	1	3,50
	100.000 UI 6 FIALE	100.000 UI una volta al mese fino ad un massimo di 3 mesi (trattamento carenza vit D)	4,00	0,67	1	4,00

INIBITORI DI POMPA PROTONICA

	Nota 48		Nota 1
	alto dosaggio	basso dosaggio	
	anche prolungato, da rivalutare dopo 1 anno		
durata: 4 settimane			
Omeprazolo 28cpr 10 mg		60,32 €	
Rabeprazolo 28cpr 10 mg		62,53 €	
Pantoprazolo 28cpr 20 mg		76,96 €	76,96 €
Lansoprazolo 28cpr 15 mg		87,36 €	87,36 €
Esomeprazolo 28cpr 20 mg		109,46 €	109,46 €
Omeprazolo 28cpr 20 mg		109,85 €	109,85 €
Rabeprazolo 28cpr 20 mg	8,84 €	114,92 €	
Lansoprazolo 28cpr 30 mg	10,75 €		139,75 €(*)
Esomeprazolo 28cpr 40 mg	10,92 €		
Pantoprazolo 28cpr 40 mg	10,94 €		
Omeprazolo 28cpr 40 mg (**)	21,88 €		

(*) solo se il trattamento con lansoprazolo 15 mg/die "non ha avuto successo" (da RCP)

(**) 20 mg x 2

C09AA- ACE-INIBITORI NON ASSOCIATI						
CODICE ATC	FARMACO	CONFEZIONE	Prezzo a confezione (al 31/03/2023)	UNITA' /DIE	Costo per 1 giorno di terapia	Costo per 1 ANNO di terapia
C09AA05	RAMIPRIL	28 UNITA' 2,5 MG	€ 2,74	1	€ 0,10	€ 35,72
		28 UNITA' 5 MG	€ 3,28	1	€ 0,12	€ 42,76
		14 UNITA' 5 MG	€ 2,17	1	€ 0,16	€ 56,58
		28 UNITA' 10 MG	€ 5,69	1	€ 0,20	€ 74,17
C09AA02	ENALAPRIL	28 UNITA' 5 MG	€ 3,09	1	€ 0,11	€ 40,28
		28 UNITA' 20 MG	€ 4,81	1	€ 0,17	€ 62,70
		14 UNITA' 20 MG	€ 2,94	1	€ 0,21	€ 76,65
C09AA03	LISINOPRIL	28 UNITA' 5 MG	€ 3,36	1	€ 0,12	€ 43,80
		14 UNITA' 5 MG	€ 2,10	1	€ 0,15	€ 54,75
		28 UNITA' 20 MG	€ 5,27	1	€ 0,19	€ 68,70
		14 UNITA' 20 MG	€ 3,30	1	€ 0,24	€ 86,04
C09AA04	PERINDOPRIL	30 UNITA' 4 MG	€ 7,14	1	€ 0,24	€ 86,87
		30 UNITA' 8 MG	€ 7,14	1	€ 0,24	€ 86,87
C09AA09	FOSINOPRIL	14 UNITA' 20 MG	€ 3,73	1	€ 0,27	€ 97,25
		28 UNITA' 10 MG	€ 10,52	1	€ 0,38	€ 137,14
C09AA15	ZOFENOPRIL	28 UNITA' 30 MG	€ 8,89	1	€ 0,32	€ 115,89
		12 UNITA' 7,5 MG	€ 4,29	1	€ 0,36	€ 130,49

C09BA - ACE-INIBITORI ASSOCIATI AI DIURETICI						
CODICE ATC	FARMACO	CONFEZIONE	Prezzo a confezione (al 31/03/2023)	UNITA' /DIE	Costo per 1 giorno di terapia	Costo per 1 ANNO di terapia
C09BA05	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	28 UNITA' (2,5+12,5) MG	€ 2,60	1	€ 0,09	€ 33,89
		14 UNITA' (2,5+12,5) MG	€ 1,74	1	€ 0,12	€ 45,36
		28 UNITA' (5+25) MG	€ 3,57	1	€ 0,13	€ 46,54
		14 UNITA' (5+25) MG	€ 2,38	1	€ 0,17	€ 62,05
		28 UNITA' (10+12,5) MG	€ 8,70	1	€ 0,31	€ 113,41
		28 UNITA' (10+25) MG	€ 8,70	1	€ 0,31	€ 113,41
C09BA06	QUINAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 UNITA' (20+12,5) MG	€ 2,22	1	€ 0,16	€ 57,88
C09BA03	LISINOPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	28 UNITA' (20+12,5) MG	€ 4,49	1	€ 0,16	€ 58,53
		14 UNITA' (20+12,5) MG	€ 2,80	1	€ 0,20	€ 73,00
C09BA02	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	28 UNITA' (20+12,5) MG	€ 7,21	1	€ 0,26	€ 93,99
		14 UNITA' (20+12,5) MG	€ 4,40	1	€ 0,31	€ 114,71
		28 UNITA' (20+6) MG	€ 10,36	1	€ 0,37	€ 135,05
		14 UNITA' (20+6) MG	€ 5,81	1	€ 0,42	€ 151,48
C09BA09	FOSINOPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 UNITA' (20+12,5) MG	€ 3,75	1	€ 0,27	€ 97,77
C09BA04	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE	30 UNITA' (2+0,625) MG	€ 10,40	1	€ 0,35	€ 126,53
		30 UNITA' (4+1,25) MG	€ 10,40	1	€ 0,35	€ 126,53
		30 UNITA' (8+2,5) MG	€ 12,07	1	€ 0,40	€ 146,85
C09BA15	ZOFENOPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	28 UNITA' (30+12,5) MG	€ 10,41	1	€ 0,37	€ 135,70
C09BA12	DELAPRIL + INDAPAMIDE	28 UNITA' (30+2,5) MG	€ 14,28	1	€ 0,51	€ 186,15
C09BA05	RAMIPRIL + PIRETANIDE	14 UNITA' (5+6) MG	€ 10,23	1	€ 0,73	€ 266,71

C09BB- ACE-INIBITORI ASSOCIATI AI CALCIOANTAGONISTI						
CODICE ATC	FARMACO	CONFEZIONE	Prezzo a confezione (al 31/03/2023)	UNITA' /DIE	Costo per 1 giorno di terapia	Costo per 1 ANNO di terapia
C09BB07	RAMIPRIL + AMLODIPINA	30 UNITA' (5+5) MG	€ 6,12	1	€ 0,20	€ 74,46
		28 UNITA' (5+5) MG	€ 5,83	1	€ 0,21	€ 76,00
		30 UNITA' (10+5) MG	€ 7,22	1	€ 0,24	€ 87,84
		28 UNITA' (10+5) MG	€ 6,88	1	€ 0,25	€ 89,69
		30 UNITA' (5+10)MG	€ 8,04	1	€ 0,27	€ 97,82
		28 UNITA' (5+10)MG	€ 7,67	1	€ 0,27	€ 99,98
		30 UNITA' (10+10) MG	€ 9,14	1	€ 0,30	€ 111,20
		28 UNITA' (10+10) MG	€ 8,71	1	€ 0,31	€ 113,54
C09BB02	ENALAPRIL + LERCANIDIPINA	28 UNITA' (20+20) MG	€ 7,19	1	€ 0,26	€ 93,73
		28 UNITA' (20+10) MG	€ 7,93	1	€ 0,28	€ 103,37
C09BB04	PERINDOPRIL + AMLODIPINA	30 UNITA' (4+5) MG	€ 8,94	1	€ 0,30	€ 108,77
		30 UNITA' (4+10) MG	€ 8,94	1	€ 0,30	€ 108,77
		30 UNITA' (8+5) MG	€ 9,33	1	€ 0,31	€ 113,52
		30 UNITA' (8+10) MG	€ 10,56	1	€ 0,35	€ 128,48
C09BX- ACE-INIBITORI ALTRE ASSOCIAZIONI						
CODICE ATC	FARMACO	CONFEZIONE	Prezzo a confezione (al 31/03/2023)	UNITA' /DIE	Costo per 1 giorno di terapia	Costo per 1 ANNO di terapia
C09BX01	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINA (LOPRIDAM® Zentiva, PERAMIND® DOC Generici)	30 UNITA' (8+2,5+5)MG	€ 6,76	1	€ 0,23	€ 82,25
		30 UNITA' (4+1,25+5)MG	€ 7,06	1	€ 0,24	€ 85,90
		30 UNITA' (4+1,25+10) MG	€ 7,06	1	€ 0,24	€ 85,90
		30 UNITA' (8+2,5+10)MG	€ 7,49	1	€ 0,25	€ 91,13
C09BX01	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINA (TRIPLIAM® Servier Italia)	30 UNITA' (10+2,5+5)MG	€ 11,76	1	€ 0,39	€ 143,08
		30 UNITA' (5+1,25+10)MG	€ 12,06	1	€ 0,40	€ 146,73
		30 UNITA' (5+1,25+5)MG	€ 12,06	1	€ 0,40	€ 146,73
		30 UNITA' (10+2,5+10)MG	€ 12,49	1	€ 0,42	€ 151,96
C09BX02	BISOPROLOLO + PERINDOPRIL	30 UNITA' (5+5) MG	€ 9,96	1	€ 0,33	€ 121,18
		30 UNITA' (5+10) MG	€ 9,96	1	€ 0,33	€ 121,18
		30 UNITA' (10+5) MG	€ 10,35	1	€ 0,35	€ 125,93
		30 UNITA' (10+10) MG	€ 10,35	1	€ 0,35	€ 125,93