

Workshop

“L’uso dei data-base nella gestione delle risorse: modelli d’analisi”

Centro Studi SIFO

**XXIX Congresso Nazionale SIFO
Napoli 2008**

Quali data-base?

- ✓ **Prescrizioni farmaceutiche territoriali**
- ✓ **Consumi farmaceutici ospedalieri**
- ✓ **Ospedalizzazioni (SDO)**
- ✓ **File F (distribuzione diretta)**
- ✓ **...**
- ✓ **Sperimentazioni cliniche**
- ✓ **...**

Per quali usi?

Gestione delle risorse

che classicamente significa

- CONTROLLO:**
- ✓ Contabile (2+2)
 - ✓ Economico (*consumo/allocazione risorse*)
 - ✓ Amministrativo (*gestione economica*)
 - ✓ Burocratico (*rispetto procedure*)
 - ✓ “Appropriatezza” (*rispetto ... indicazioni ...*)
 - ✓ *....altro?*

L'uso dei data base

nella gestione delle risorse ⇒ **controllo**

- **Percorso obbligatorio, necessario ...**

per pagare le farmacie

per far sentire i medici “controllati”

...altro?

- **Percorso obbligatorio, necessario ...**

utile ... (a chi? Per cosa?)

efficiente ... (rispetto a ...? In termini di ...?)

... **a rischio** ... ? di “acriticità”

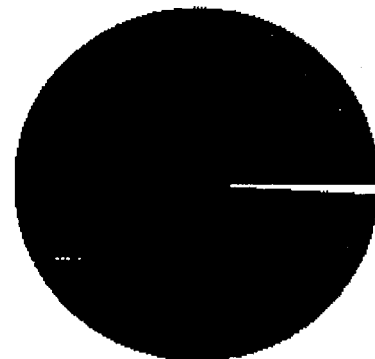
Report per i medici

Riepilogo spesa sostenuta

(di cui doppio canale*)

Prescrittore	Ricette	Pezzi	Spesa lorda	Ricetto	Pezzi	Spesa lorda
Medico	11.262	18.400	273.163,46	47	78	15.597,08
Specialisti	69	112	1.566,70			
Continuità assistenziale	19	33	451,06			
Totale	11.350	18.545	275.181,22	47	78	15.597,08

Distribuzione della spesa



medico
 specialisti e EMT

Composizione spesa effettiva

Prescrizione diretta del medico
 + spesa specialisti sui propri assistiti
 + spesa EMT sui propri assistiti
 - prescrizione di farmaci a doppio canale

Riepilogo spesa procapite pesata

Budget 201,43
Spesa effettiva 222,82
Scostamento +10 %

Assistiti in carico (media del periodo)

Fascia di età	Maschi	Femmine	Totale	Pesati
Fino a 14	23	25	48	14
Da 15 a 44	260	250	510	189
Da 45 a 64	146	145	291	330
Da 65 a 74	68	60	128	285
Da 75 a 84	67	60	127	311
Da 85 in poi	19	17	36	36
Totale	583	557	1.140	1.165

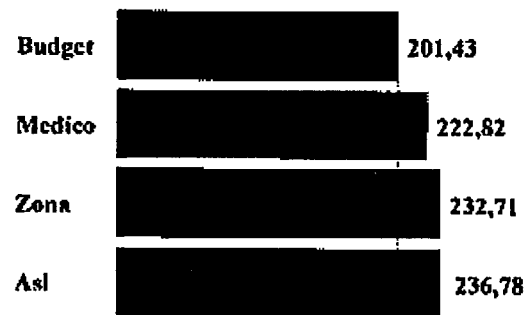
Prescrizioni occasionali

Lordo	2.046,17
Pezzi	90
<i>Inc.% medico</i>	0,7
<i>Inc.% Asl</i>	1,4

Indicatori di qualità

Compilazione con computer	95 %
Errori su codice assistito	17,2%
Medicina di gruppo n.	

Indicatori spesa procapite



Report per i medici

Andamento mensile prescrizione

Mese	Ricetto	Spesa lorda	Ticket	Assistiti	Procapite	Scost.%
Gennaio	939	21.451,92	127,59	1.165	18,41	+ 7,5
Febbraio	923	21.625,35	124,02	1.165	18,56	+ 11,7
Marzo	1.042	25.167,51	157,77	1.165	21,60	+ 21,4
Aprile	904	22.704,13	126,89	1.165	19,49	+ 13,8
Maggio	913	24.051,39	143,46	1.165	20,64	+ 13,9
Giugno	809	18.897,21	107,19	1.165	16,22	- 0,7
Luglio	1.074	25.767,93	166,00	1.165	22,12	+ 35,8
Agosto	897	22.054,95	137,48	1.165	18,93	+ 16,3
Settembre	886	21.614,34	164,81	1.165	18,55	+ 15,1
Ottobre	984	24.836,86	111,38	1.165	21,32	+ 27,0
Novembre	987	23.717,22	149,00	1.165	20,36	+ 25,0
Dicembre	904	21.274,65	173,63	1.165	18,26	+ 8,8
Totale	11.262	273.163,46	1.689,22	1.165	234,48	

Ricette pre-capite

Medico	9,70
Zona	9,96
Asl	9,70

Valore medio ricetta

Medico	22,97
Zona	23,37
Asl	24,41

* Prescrizione di Ex nota 37

Report per i medici

Valutazione spesa procapite per gruppo anatomico

Atc Descrizione	Medico	Zona	Diff.%	Asl	Diff.%
A Gastro-intestinale e metabolismo	25,58	28,32	-10	28,61	-11
B Sangue e organi emopoietici	4,27	7,93	-46	7,98	-46
C Cardiovascolare	103,56	89,94	15	91,17	14
D Dermatologici	1,21	0,75	61	0,92	31
G Genito-urinario e ormoni sessuali	9,14	10,23	-11	10,04	-9
H Preparati ormonali sistemici	0,94	1,98	-53	2,21	-57
J Antimicrobici uso sistemico	24,07	29,06	-17	32,14	-25
L Antineoplastici e immunomod.	20,31	14,39	41	15,12	34
M Sistema muscolo-scheletrico	7,98	12,08	-34	13,41	-40
N Sistema nervoso	14,55	25,52	-43	25,36	-43
P Antiparassitari	0,04	0,14	-74	0,12	-69
R Respiratorio	15,38	13,27	16	13,85	11
S Oftalmici	3,04	4,80	-37	4,36	-30
V Vari	0,24	0,38	-38	0,54	-55



Report per i medici

Graduatoria principi attivi

Atc	Descrizione	Lordo	Pezzi	Inc. %	Asl %	Montante
L03AB11	peginterferone alfa 2a	11.503,22	34	4,2	0,5	4,2
C10AA05	atorvastatina	9.393,66	260	3,4	2,9	7,6
C10AA01	simvastatina	9.350,89	566	3,4	2,4	11,1
C09BA02	enalaprile+idroclorotiazide	7.894,60	700	2,9	1,0	14,0
C10AA03	pravastatina	7.886,79	387	2,9	1,6	16,9
R03AK06	salmeterolo+fluticasone	7.700,01	93	2,8	1,7	19,7
C08CA01	amlodipina	7.397,03	487	2,7	2,0	22,4
A02BC03	lansoprazolo	5.833,55	380	2,1	1,1	24,5
J01CR02	amoxicillina ed inibitori enzimatici	5.374,28	295	2,0	2,1	26,5
G04CB01	finasteride	5.142,15	269	1,9	1,0	28,4
C07AB12	nebivololo	4.576,66	293	1,7	0,7	30,0
C09DA04	irbesartan + idroclorotiziade	4.410,44	161	1,6	0,7	31,7
A02BC05	esomeprazolo	4.292,06	173	1,6	1,5	33,2
L04AA01	ciclosporina	4.121,44	32	1,5	0,7	34,7
C10AA04	fluvastatina	4.022,50	125	1,5	0,5	36,2
A02BC01	omeprazolo	3.940,49	285	1,4	1,5	37,6
C09AA02	enalaprile	3.866,40	372	1,4	1,0	39,1
C09BA03	lisinoprile+idroclorotiazide	3.600,96	341	1,3	0,7	40,4
J01DA13	ceftriaxone	3.490,86	274	1,3	1,8	41,7
J01MA02	ciprofloxacina	3.479,26	243	1,3	0,7	42,9
C09AA03	lisinoprile	3.472,14	343	1,3	0,8	44,2
C09BA05	ramiprile+idroclortiazide	3.435,66	337	1,3	0,7	45,5
C09AA05	ramiprile	3.193,20	285	1,2	1,1	46,6
C02CA04	doxazosin	3.158,35	164	1,2	1,4	47,8
C08CA13	lercanidipina	2.646,40	160	1,0	0,5	48,8
C09DA06	candesartan e diuretici	2.636,70	94	1,0	0,4	49,7
C09DA03	valdarten + idroclorotiziade	2.553,16	101	0,9	0,8	50,7
R03AC13	formoterolo	2.522,13	63	0,9	0,4	51,6
L02BE03	bicalutamide	2.495,76	12	0,9	1,9	52,5
N03AX12	gabapentin	2.431,43	80	0,9	0,7	53,4

Report per i medici

Riepilogo per gruppo anatomico

Descrizione	Pezzi	Spesa lorda	Inc. %	€/pezzo	Asl %	€/pezzo
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo	2.811	29.803,77	10,9	10,60	11,2	12,73
B - Sangue e organi emopoietici	953	4.979,75	1,8	5,23	3,1	7,29
C - Sistema cardiovascolare	8.254	120.649,54	44,2	14,62	35,4	13,65
D - Dermatologici	79	1.410,93	0,5	17,86	0,4	11,85
G - Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali	719	10.645,98	3,9	14,81	3,9	15,49
H - Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali	347	1.091,93	0,4	3,15	0,9	4,72
J - Antimicrobici generali per uso sistemico	2.039	28.035,81	10,3	13,75	14,1	14,26
L - Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori	265	23.665,54	8,7	89,30	5,9	105,81
M - Sistema muscolo-scheletrico	995	9.296,27	3,4	9,34	5,2	11,75
N - Sistema nervoso	974	16.951,00	6,2	17,40	10,3	19,34
P - Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti	9	47,37	0,0	5,26	0,0	5,79
R - Sistema respiratorio	612	17.912,63	6,6	29,27	7,6	27,41
S - Organi di senso	285	3.540,68	1,3	12,42	1,7	13,54
V - Vari	58	278,40	0,1	4,80	0,2	32,13

L'uso dei data base nella gestione delle risorse ⇒ **controllo**

- **Percorso obbligatorio, necessario ...**

utile ... (al farmacista, al medico. Per capire quali sono i bisogni o come il medico li “tratta”)

efficiente ... (valutare l'uso di molecole nuove, costose. In termini di pazienti/patologie)

... il rischio di “acriticità”, superficialità, inutilità, **spreco di risorse (?)** si riduce

Tabella 2.1 – Consumi farmaceutici secondo il GAP in ordine decrescente di trattati.

Gruppo Terapeutico Principale		N. Trattati	% Trattati	% Pezzi	% Spesa
J	Antimicrobici generali per uso sistemico	156.854	71,9	15,2	15,6
M	Sistema muscolo-scheletrico	72.442	33,2	6,2	4,5
C	Sistema cardiovascolare	71.086	32,6	36,7	34,0
A	Apparato gastrointestinale e metabolismo	66.208	30,3	13,1	12,9
R	Sistema respiratorio	46.013	21,1	4,0	6,5
B	Sangue ed organi emopoietici	40.833	18,7	6,9	3,7
H	Prep. ormonali sist., esclusi gli ormoni sessuali	35.164	16,1	3,0	1,1
N	Sistema nervoso centrale	26.432	12,1	7,6	9,7
G	Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali	20.884	9,6	4,1	4,4
S	Organi di senso	6.258	2,9	1,9	1,7
D	Dermatologici	3.844	1,8	0,5	0,5
L	Farmaci antineoplastici ed immunosoppressori	3.275	1,5	0,8	5,0
P	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti	2218	1,0	0,2	0,1
V	Vari	364	0,2	0,1	0,3
Totale		218.304	100,0	100,0	100,0

Figura 2.1 – Distribuzione percentuale dei trattati per classi di età e GAP.

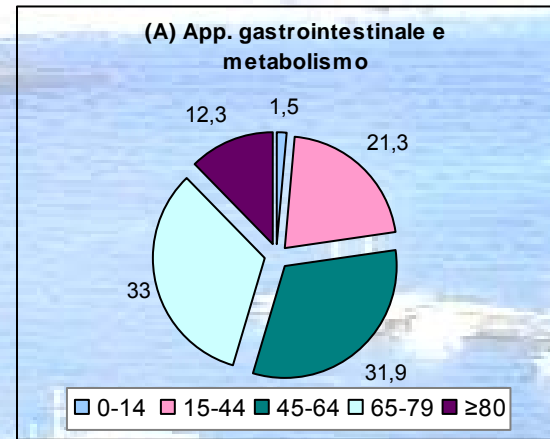
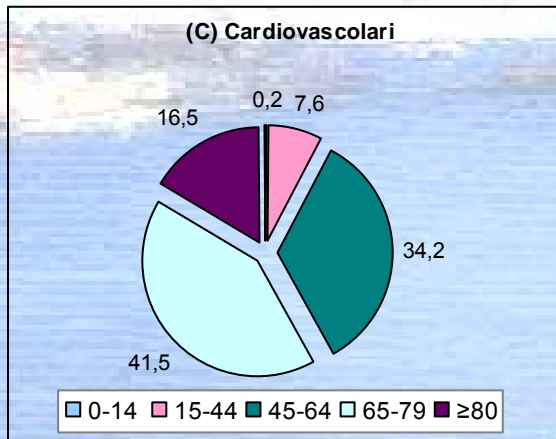
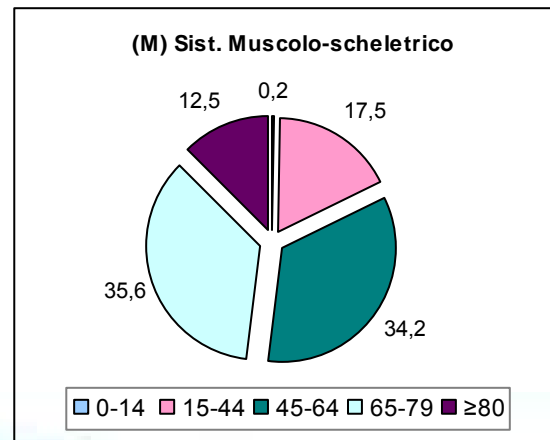
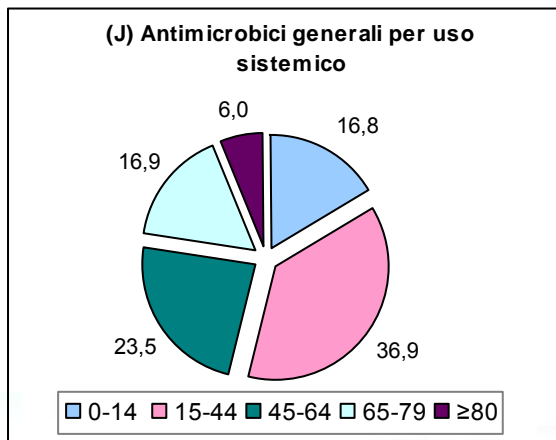


Tabella 2.6 – Dettaglio dei consumi farmaceutici per i primi 100 PA più prescritti per ordine decrescente di trattati.

RANK	Principio Attivo	N. Trattati	% Trattati Ass.li	% Pezzi	% Spesa
1	Amoxicillina ed inibitori enzimatici	44.072	14,8	1,6	1,9
2	Amoxicillina	28.415	9,5	1,0	0,3
3	Nimesulide	27.039	9,1	1,3	0,4
4	Claritromicina	24.597	8,2	0,8	1,6
5	Beclometasone	20.476	6,9	0,7	0,7
6	Acido acetilsalicilico	20.434	6,8	3,6	0,6
7	Azitromicina	19.466	6,5	0,7	1,0
8	Diclofenac	17.976	6,0	0,8	0,3
9	Cefixima	17.852	6,0	0,6	0,8
10	Betametasona	17.620	5,9	0,8	0,1
11	Ketoprofene	15.156	5,1	0,7	0,3
12	Ciprofloxacina	14.824	5,0	0,9	0,9
13	Levofloxacina	12.535	4,2	0,6	0,9
14	Lansoprazolo	11.942	4,0	1,3	1,6
15	Celecoxib	10.443	3,8	0,6	1,1
16	Allopurinolo	10.392	3,5	0,9	0,3
17	Ceftriaxone	9.552	3,2	1,8	1,7
18	Amlodipina	9.183	3,1	2,4	2,6
19	Vari	9.127	3,1	0,4	0,4
20	Piroxicam	8.313	2,8	0,3	0,2

ATC	Descrizione	Trattati/ assistibili	% Pezzi	N. medio Pezzi/Trattato
J01	Antibatterici ad uso sistemico	61,6	64,2¹	3,5
J01CR02	Amoxicillina ed inibitori enzimatici	22,0	20,0 ²	2,0
J01FA09	Claritromicina	16,6	11,4	1,5
J01FA10	Azitromicina	14,5	10,6	1,6
J01DA23	Cefixima	11,3	7,6	1,5
J01CA04	Amoxicillina	10,4	7,6	1,6
R03	Antiasmatici	27,6	18,4¹	2,2
R03BA01	Beclometasone	16,1	36,8 ²	1,4
R03AC02	Salbutamolo	8,7	18,4	1,3
R03BA03	Flunisolide	6,5	13,2	1,3
R03BA02	Budesonide	4,3	11,0	1,6
R03AK04	Salbutamolo ed altri farmaci	2,2	4,6	1,3
H02	Corticosteroidi sistemici	13,6	6,4¹	1,6
H02AB01	Betametasona	13,2	93,4 ²	1,5
H02AB07	Prednisone	0,4	5,3	3,1
H02AB04	Metilprednisolone	0,1	0,4	1,2
H02AB08	Triamcinolone	0,0	0,3	3,5
H02AB02	Desametasone	0,0	0,5	8,0
J05	Antivirali per uso sistemico	1,5	0,5¹	1,2
J05AB01	Aciclovir	1,5	97,8 ²	1,2
J05AB11	Valaciclovir	0,0	0,5	1,0
J05AB09	Famciclovir	0,0	0,4	1,0
J05AB06	Ganciclovir	0,0	0,1	1,0
J05AF01	Zidovudina	0,0	0,1	1,0
B03	Farmaci antianemici	1,4	0,5¹	1,3
B03AB49	Vari	0,8	56,8 ²	1,2
B03AA07	Ferroso solfato	0,5	33,9	1,4
B03AA03	Ferroso gluconato	0,1	4,5	1,3
B03AC49	Vari	0,0	0,8	2,0
B03BA02	Idrossicobalamina	0,0	0,6	11,0

ATC	Descrizione	Trattati/ assistibili	% Pezzi	N. medio Pezzi/Trattato
J01	Antibatterici ad uso sistemico	58,0	9,1¹	6,2
J01CR02	Amoxicillina ed inibitori enzimatici	12,0	5,0 ²	1,5
J01MA02	Ciprofloxacina	10,1	8,0	2,8
J01MA12	Levofloxacina	9,4	5,8	2,2
J01CA04	Amoxicillina	9,3	3,9	1,5
J01DA13	Ceftriaxone	7,7	19,2	8,9
M01	Farmaci antinfiammatori ed antireumatici	52,0	5,1¹	3,9
M01AX17	Nimesulide	25,2	27,3 ²	2,2
M01AB05	Diclofenac	13,3	15,5	2,4
M01AE03	Ketoprofene	11,3	12,9	2,3
M01AH01	Celecoxib	10,5	14,1	2,7
M01AH02	Rofecoxib	6,5	8,3	2,6
C09	Sostanze ad azione sul sistema. renina- angiotensina	44,5	16,4¹	14,5
C09AA02	Enalapril	5,9	12,4 ²	13,6
C09AA05	Ramipril	5,1	9,8	12,5
C09AA03	Lisinopril	4,2	9,4	14,5
C09AA04	Perindopril	3,0	6,5	14,2
C09BA02	Enalapril e diuretici	2,7	6,6	15,9
B01	Antitrombotici	34,9	7,5¹	8,5
B01AC06	Acido acetilsalicilico	24,3	64,3 ²	7,8
B01AC05	Ticlopidina	5,1	17,1	10,0
B01AA03	Warfarin	2,9	6,4	6,5
B01AB06	Nadroparina	2,7	4,4	4,9
B01AB01	Eparina	1,9	2,0	3,0
A02	Antiacidi, antimeteorici ed antiulcera peptica	32,4	6,2¹	7,5
A02BC03	Lansoprazolo	10,4	23,9 ²	5,6
A02BC01	Omeprazolo	5,9	19,1	8,0
A02AD01	Associazioni saline comuni	5,3	8,5	3,9
A02BC05	Esomeprazolo	4,9	11,0	5,5

L'uso dei data base

nella gestione delle risorse ⇒ **controllo**

- **Percorso obbligatorio, necessario ...ma a rischio**

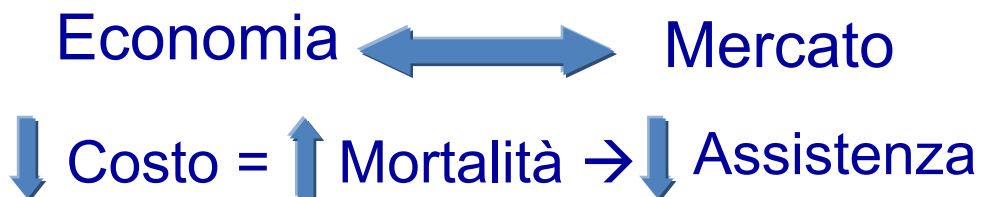
- **Percorso di gestione che risponde**

⇒ **a logiche economiche** (DRG, dimissioni precoci, ..)

⇒ **che finiscono con l'essere logiche di "mercato" e non di assistenza/salute**

L'uso dei data base nella gestione delle risorse

⇒ **No** per un controllo della spesa fine a sè stessa



Esagerato???

? Demenza

Si antipsicotici → **Risk of death with atypical antipsychotic drug treatment for dementia** Meta-analysis of randomised placebo-controlled trials”

JAMA 2005; 294: 1934-1943

No assistenza → **Effectiveness of non pharmacological intervention** for the management of neuropsychiatric symptoms in patients with dementia

Arch Intern Med 2006;166:2182-21

L'uso dei data base

nella gestione delle risorse ⇒ **controllo**

- **Percorso obbligatorio, necessario ...ma a rischio**

- **Percorso di gestione che risponde**

⇒ **a logiche economiche** (DRG, dimissioni precoci, ..)

⇒ **che finiscono con l'essere logiche di "mercato" e non di assistenza/salute**

⇒ **il cui controllo effettivo è...reale ? o pura illusione?**

L'uso dei data base nella gestione delle risorse ⇒ ~~controllo~~ analisi/valutazione

- **esaminare** (rispetto ad una variabile/condizione ...)
- **studiare** (rispetto ad un problema/parametro)
- **capire** (esiste una motivazione)
- **valutare** (il senso la motivazione)
- **intervenire** (rifiutare/accettare ... motivare)

ESEMPIO ANTIBIOTICI



L'Organizzazione Mondiale della Sanità definisce come uso appropriato di antibiotici

*“ the cost-effective use of antimicrobials
which maximises clinical therapeutic effect
while minimizing both drug-related toxicity
and the development of antimicrobial
resistance”*

*World Health Organization. Global strategy for the
Containment of antimicrobial resistance. WHO 2001*

Farmaci nuovi:

DAPTOMICINA(OSP 1): primo lipopeptide ciclico naturale
attività battericida contro i Gram +
trattamento delle infezioni complicate della cute e dei tessuti molli negli adulti



EFFICACIA CLINICA

infezioni complicate della cute e dei tessuti:

vs. vancomicina e penicilline semisintetiche, penicillasi resistenti

83.4% vs. 84.2%

Batteriemia con e senza endocardite:

vs. vancomicina e penicilline stafilococcica

54.4% vs. 53.9%

EFFETTI INDESIDERATI

Potenziale tossicità muscolare e cardiaca con aumento di CPK

(2.8% vs. 1.8%)

COSTO 7 giorni di terapia costa con
daptomicina (4 mg/Kg e.v.) 830 euro
vancomicina (1 gr.x 2/die) 280 euro e
oxaciclina (8 gr/die) 168 euro.

TIGECICLINA (H OSP 1): - glicilciclina, derivato della minociclina, chimicamente simile alle tetracicline

- ampio spettro contro Gram + e Gram -, ceppi resistenti di *S. aureus* e *S. pneumoniae*
- trattamento delle infezioni complicate della cute e dei tessuti molli negli adulti e infezioni complicate intra-addominali



EFFICACIA CLINICA

infezioni complicate della cute e dei tessuti:

vs. vancomicina e aztreonam

85.5% vs. 88.6% (guarigione);

82.1% vs. 86.2% (eradicazione microbiologica)

Infezioni complicate intraddominali:

vs. imipenem-cilastatina

86.1% vs. 86.2% (guarigione);

80.2% vs. 81.5% (eradicazione microbiologica)

EFFETTI INDESIDERATI

Stessa tossicità delle tetracicline; analoghi effetti di vancomicina e imipenem-cilastatina, con maggiore tendenza rispetto a imipenem-cilastatina a causare disturbi gastrointestinali: (24-46% vs. 19-20%)

COSTO

7 giorni di terapia: 1134 euro vs. 622 (vancomicina+aztreonam); 560 (imipenem-cilastatine)

Farmaci nuovi:

DAPTOMICINA e TIGECICLINA

Resistenza

Emergence of **daptomycin resistance** in *Enterococcus faecium* during daptomycin therapy

Antimicrob Agents Chemother 2005; 49:1664-5

Rapid development of *Acinetobacter baumannii* **resistance to tigecycline.**

Pharmacother 2007; 27: 1198-201

High **tigecycline resistance** in multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii*.

J Antimicrob Chemother 2007; 59:772-4

Lancet 2005; 365: 579-87

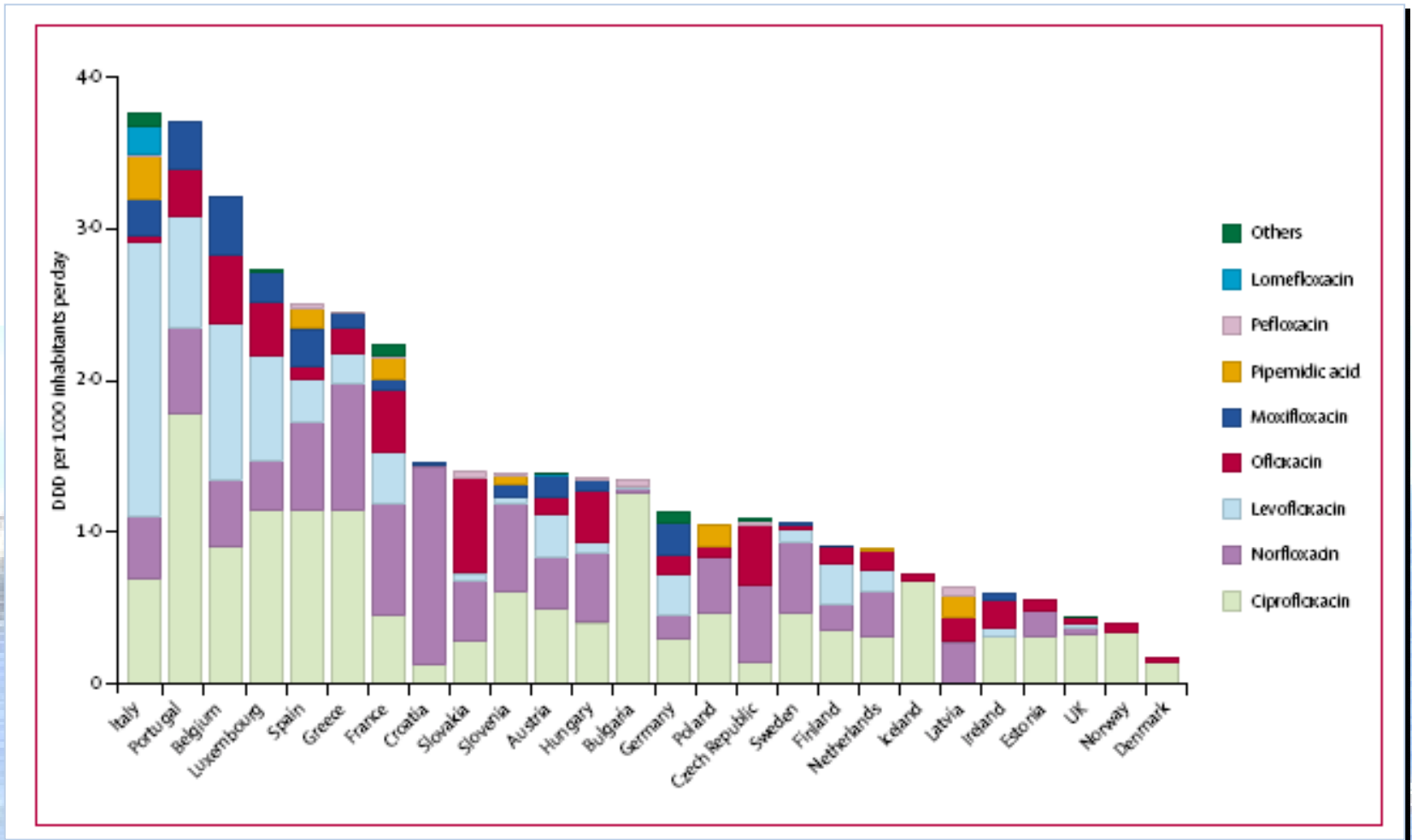
...Reducing antibacterial prescribing is unlikely to have an immediate impact on the prevalence of antibacterial-resistance organisms. However, current evidence suggests that where antibacterial use is highest, antibacterial resistance is also highest

Qual Saf Health Care 2007; 16:440-5

...antibiotic consumption is increasingly recognised as the main driver of resistance. Antibiotic resistance is a major European and global public health problem...

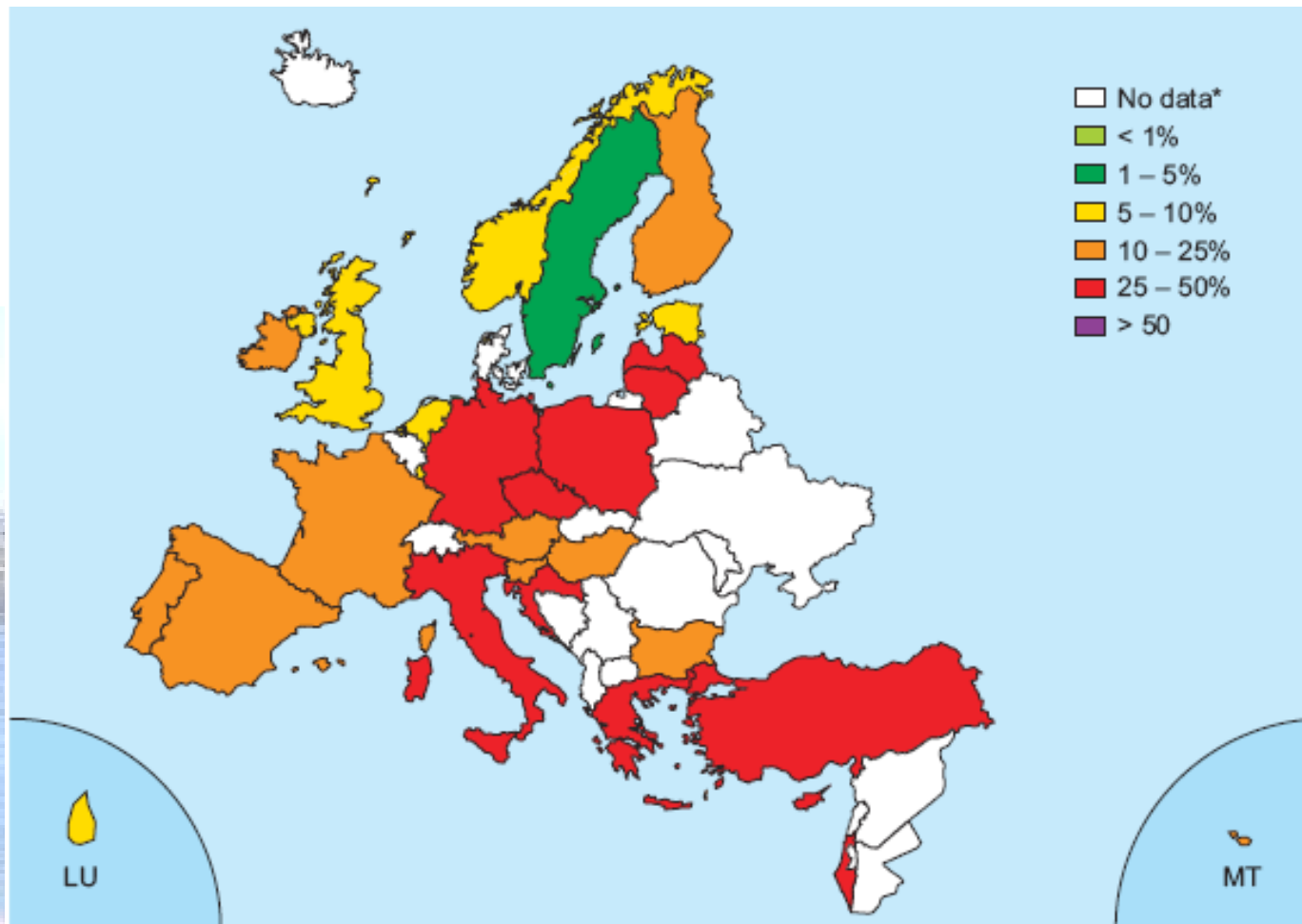
Whereas the rates of resistance remain low in northern European countries, they are reaching alarming levels in southern and central European countries.

Outpatient use of quinolones (J01M) in 26 European countries in 2002



Antibiotico-resistenza: EUROPA

Pseudomonas aeruginosa: proportion of invasive isolates resistant to fluoroquinolones in 2006



FORMAZIONE /Sensibilizzazione

Effect of antibiotic prescribing on antibiotic resistance in individual children in primary care: prospective cohort study BMJ 2007; 335:429

“La prescrizione ambulatoriale di un antibiotico beta-lattamico per infezione respiratoria acuta ha raddoppiato la prevalenza di batteri antibiotico resistenti nei bambini. L’antibiotico resistenza era trasferita da un gene che codifica betalattamasi da altre specie di batteri all’Haemophilus”

Prescribing antibiotics in primary care Studies of antibiotic resistance emphasise the importance of conserving this non-renewable resource BMJ 2007; 335:407

“Gli antibiotici dovrebbero essere considerati come il petrolio, una risorsa non rinnovabile che deve essere accuratamente conservata. Quello che noi usiamo ora non possiamo usarlo in futuro”.

The role of evidence in the decline of antibiotic use for common RI in PC Lancet. Infection 2007; 7: 749

“Gli antibiotici possono essere farmaci salva-vita, ma il loro “overuse” può portarci indietro nel tempo quando molte infezioni severe non potevano essere trattate”

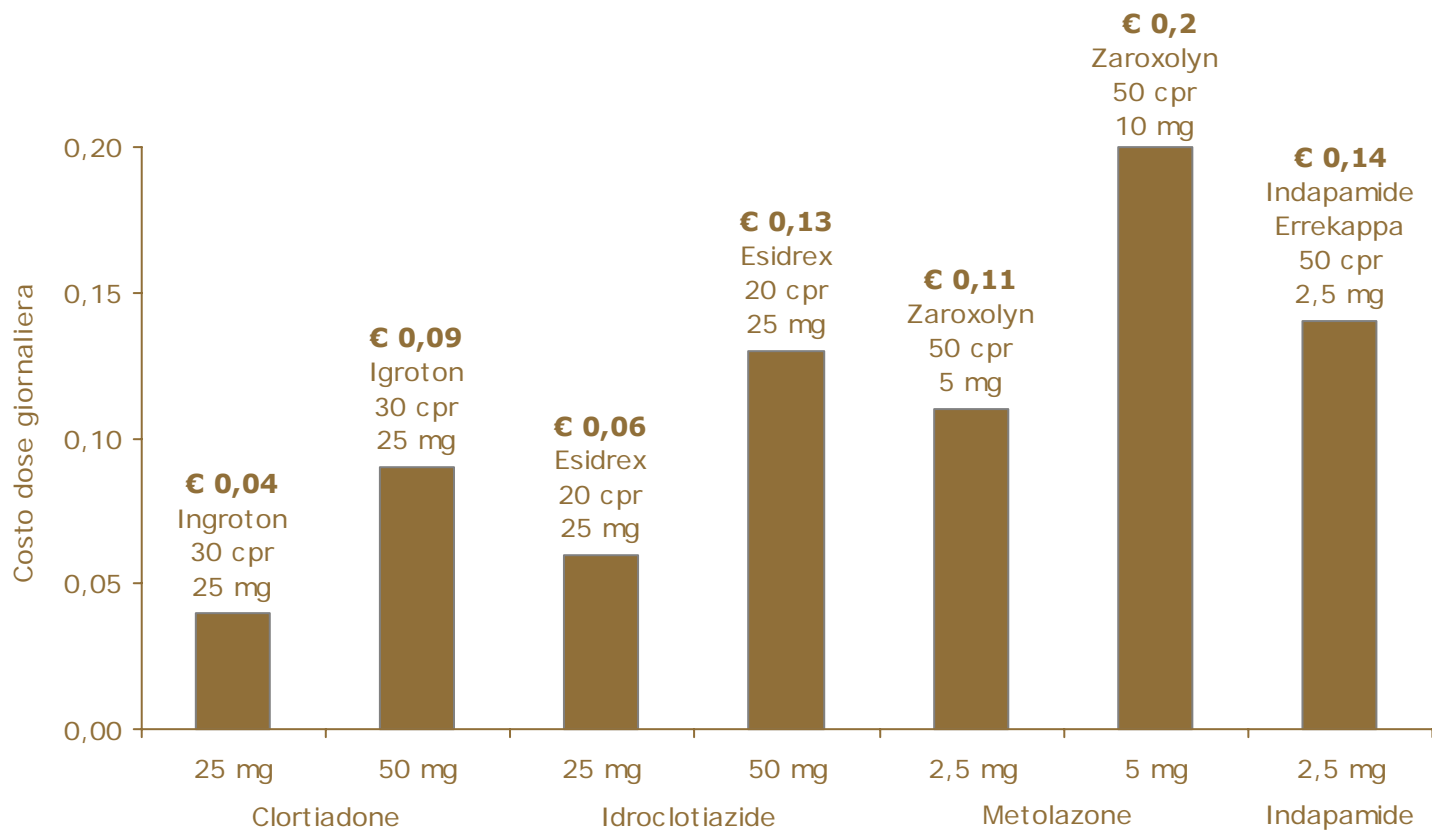
ESEMPIO ANALISI

“Minimizzazione dei costi”



Farmacoeconomia

Confronto del costo dei diuretici

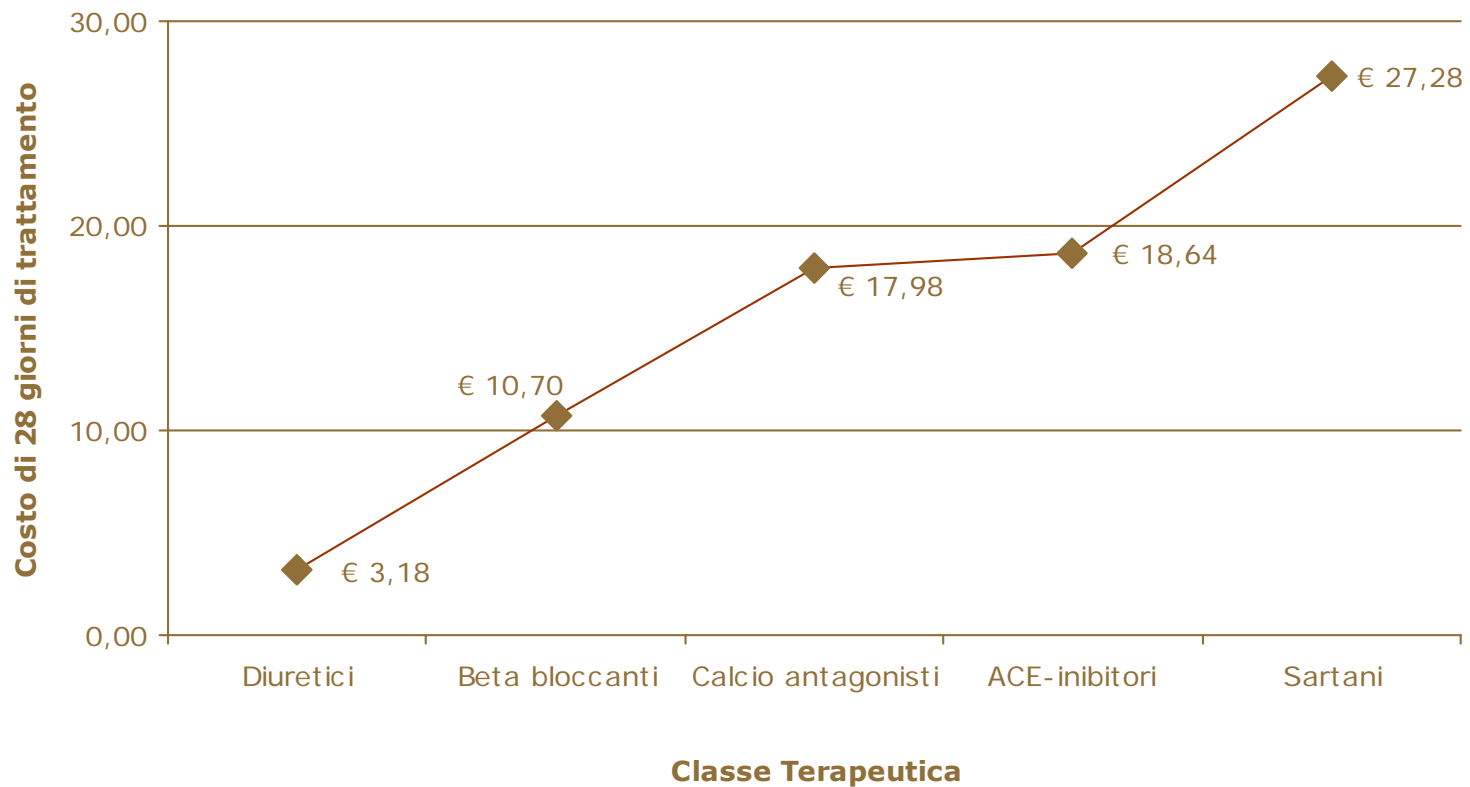


Principio attivo e range di dose giornaliera

Farmacoeconomia

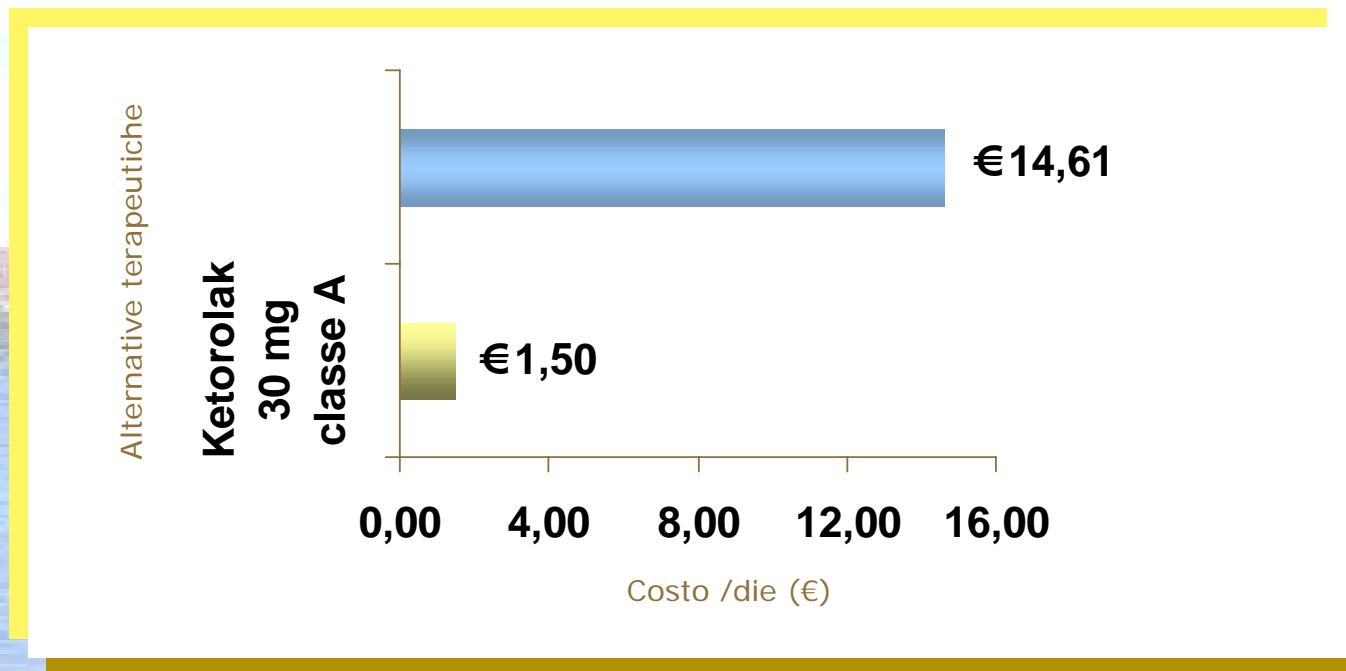
Trattamento antipertensivo:

Confronto dei costi medi di 28 giorni di trattamento in funzione della classe terapeutica



Parecoxib (Classe C)

Indicazioni: Trattamento a breve termine del dolore
Post-operatorio



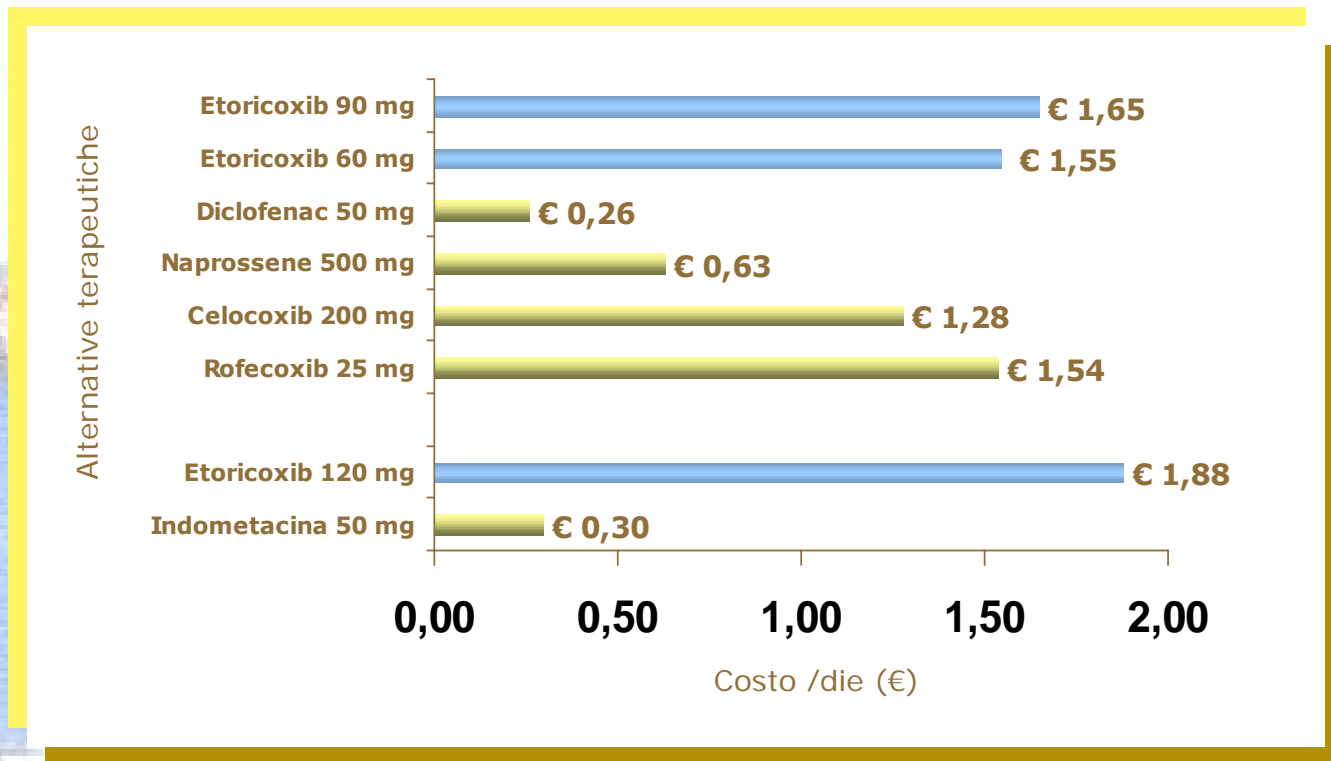
Etoricoxib (Classe A nota 66)

Indicazioni: Sollievo nel trattamento dell'artrosi, dell'artrite reumatoide, del dolore...artrite gottosa

Efficacia comparabile ai FANS tradizionali.

Nessun confronto diretto con gli altri Coxib

Rischi gastrointestinale minore(!) e cardiovascolare non definito



nella gestione delle risorse

└ analisi/valutazione

- **per intervenire** in modo pertinente adeguata/efficiente
- **per razionalizzare** (no -non solo- razionare)
- **per ottimizzare** (maggior beneficio
minor rischio/minor costo)

Farmacovigilanza **attiva**

Esempio i COXIB

NECESSITA' DI SORVEGLIANZA

Approcci diversi

**Uso DB
Amministrativi**

**Sorveglianza
Epidemiologica
Prospettica**

**Progetto di FV
SIFO-FEDERFARMA
Farmacie aperte al
pubblico
Cittadini**

Dalle problematiche emerse dalla letteratura è nata l'idea del Progetto in Collaborazione con la ASL 17 di Savigliano (CN) utilizzando i data-base amministrativi per progetti di FV

Obiettivo

 Osservare e descrivere le popolazioni sottoposte a terapia con Coxib

 **DATABASE**
=

Anagrafe Paziente

Archivio Prescrizioni

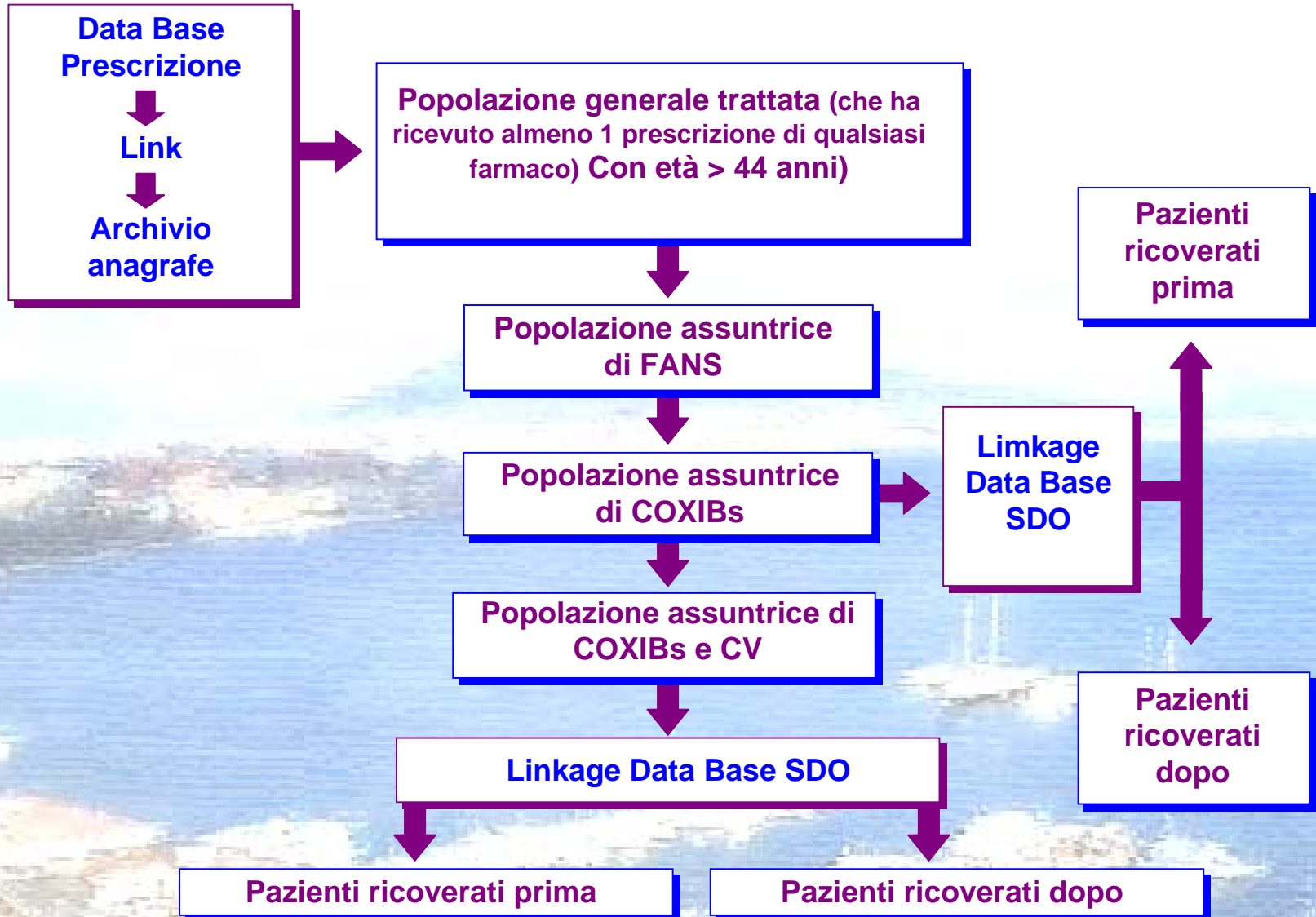
Schede Dimissione Ospedaliera

} **Linkage**

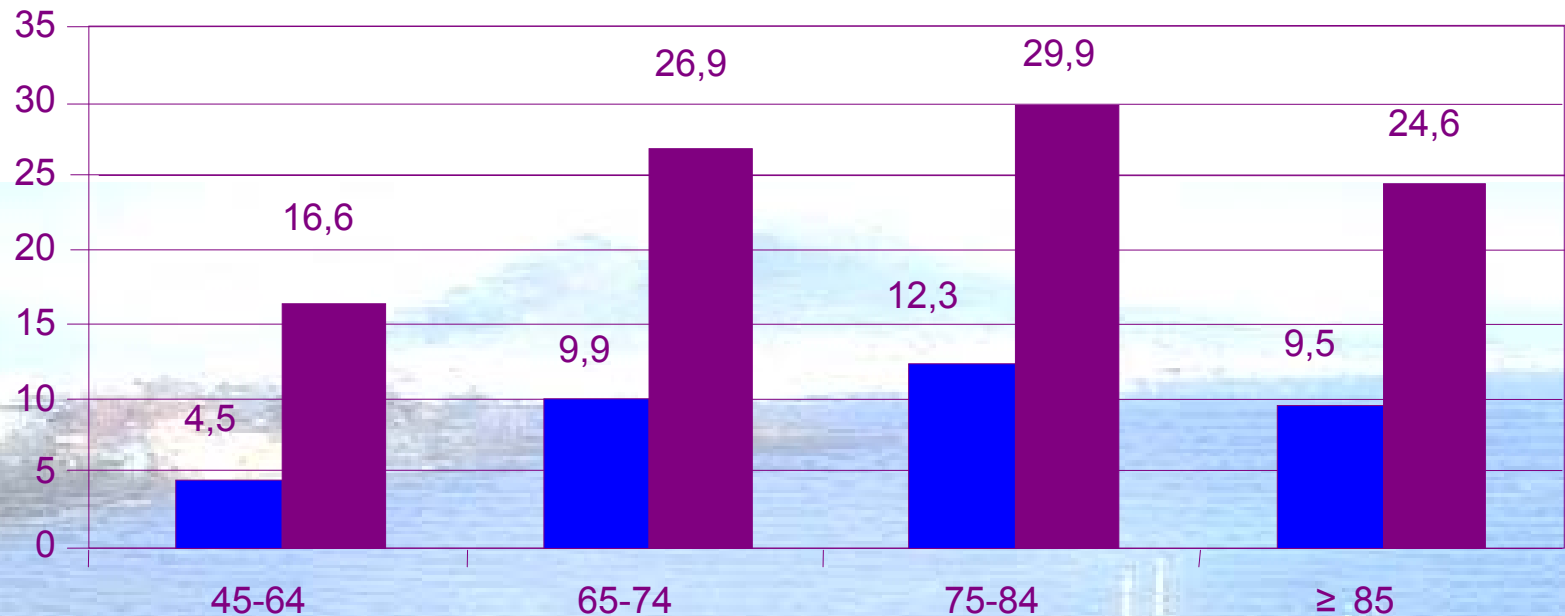
 **Periodo**

2000 - 2001

Schema di percorso di analisi



Coxib **FANS**



Distribuzione dei pazienti nelle varie fasce d'età riferita alla popolazione generale della ASL

Pazienti occasionali e cronici

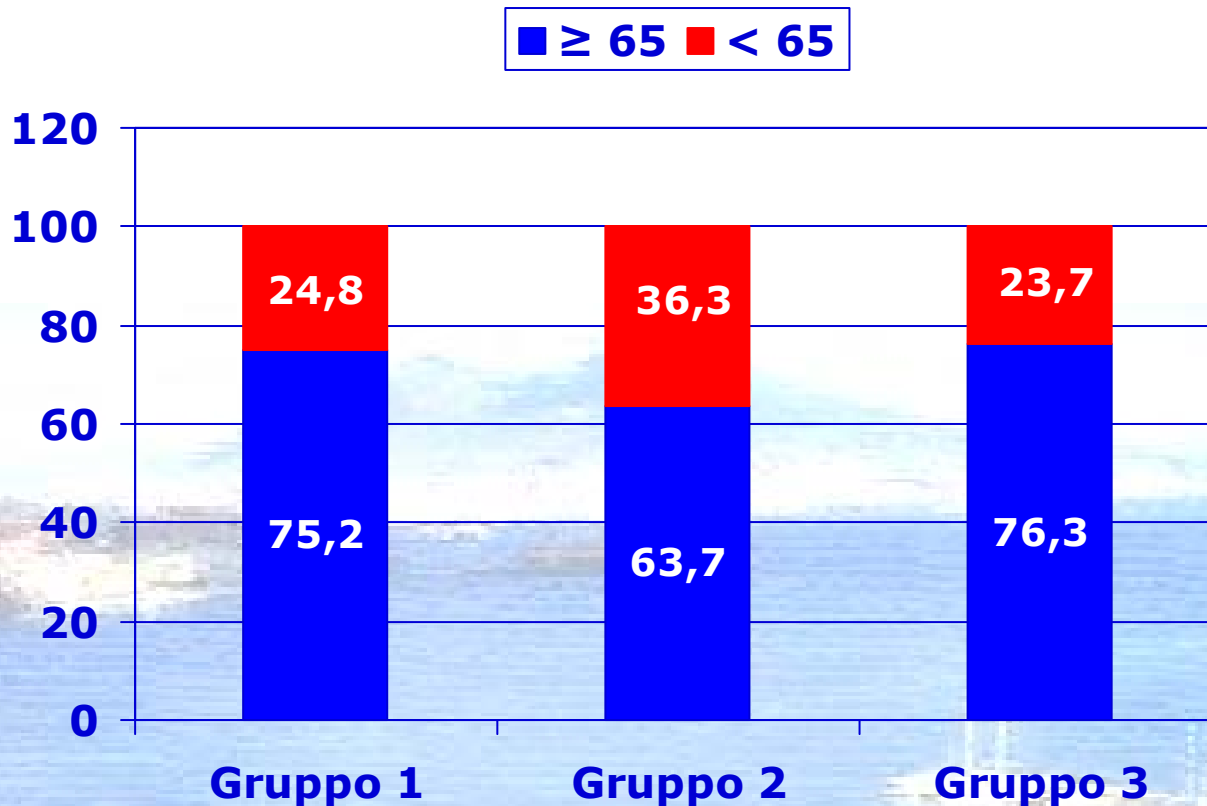
Età	Occasionali		Cronici	
	N. Pazienti	%	N. Pazienti	%
Coxib				
≥ 65	2318	62,7	1290	71,6
< 65	1382	37,3	513	28,4
Totale	3700	100	1803	100
FANS tradizionali				
≥ 65	5660	54,0	3721	63,7
< 65	4817	46,0	2122	36,3
Totale	10477	100	5843	100

Popolazione che assume Coxib + Cardiovascolari

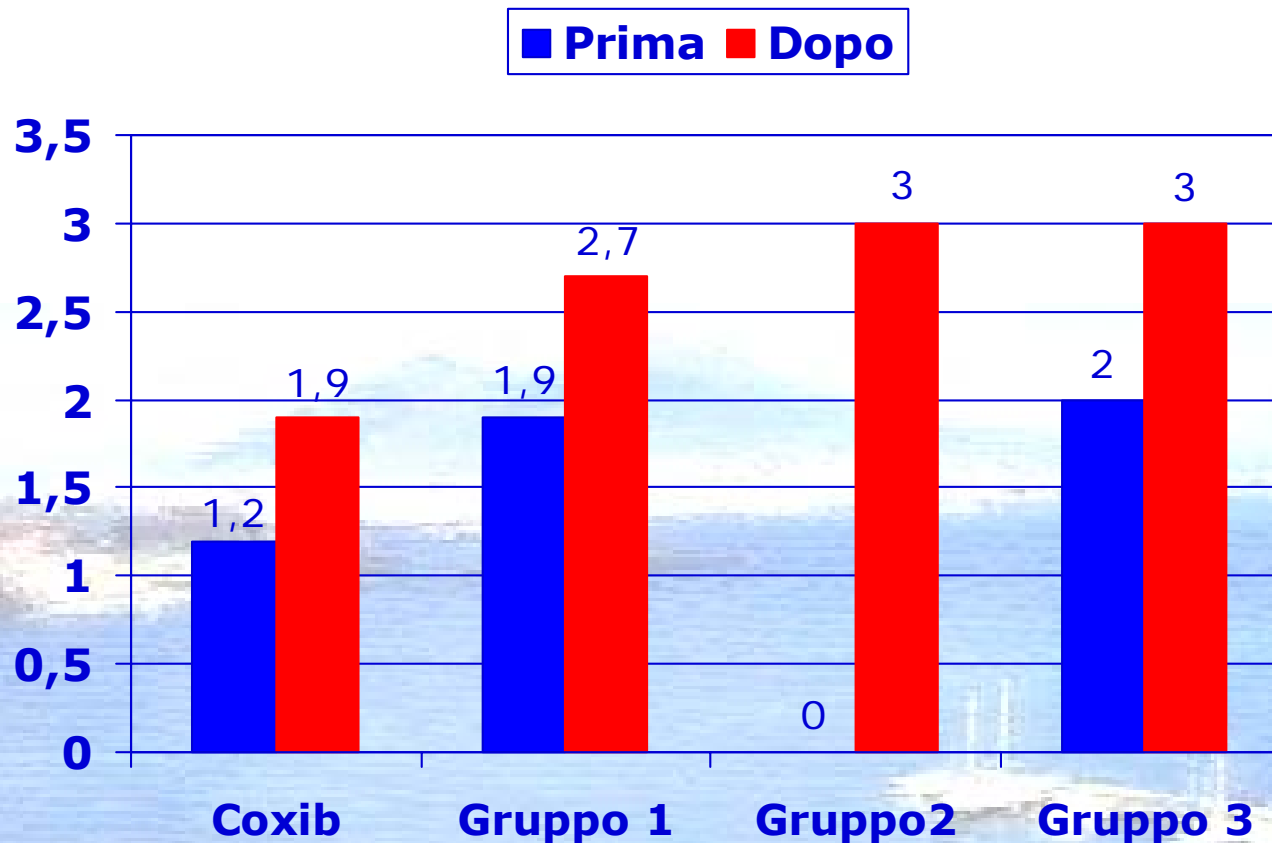
3372 CV prima (6 mesi) Coxib (Gruppo 1)

328 CV dopo (6 mesi) Coxib (Gruppo 2)

3032 CV prima e dopo (6 mesi) Coxib (Gruppo 3)



Stratificazione dei 3 gruppi di pazienti esposti a Coxib e cardiovascolari per fasce di età



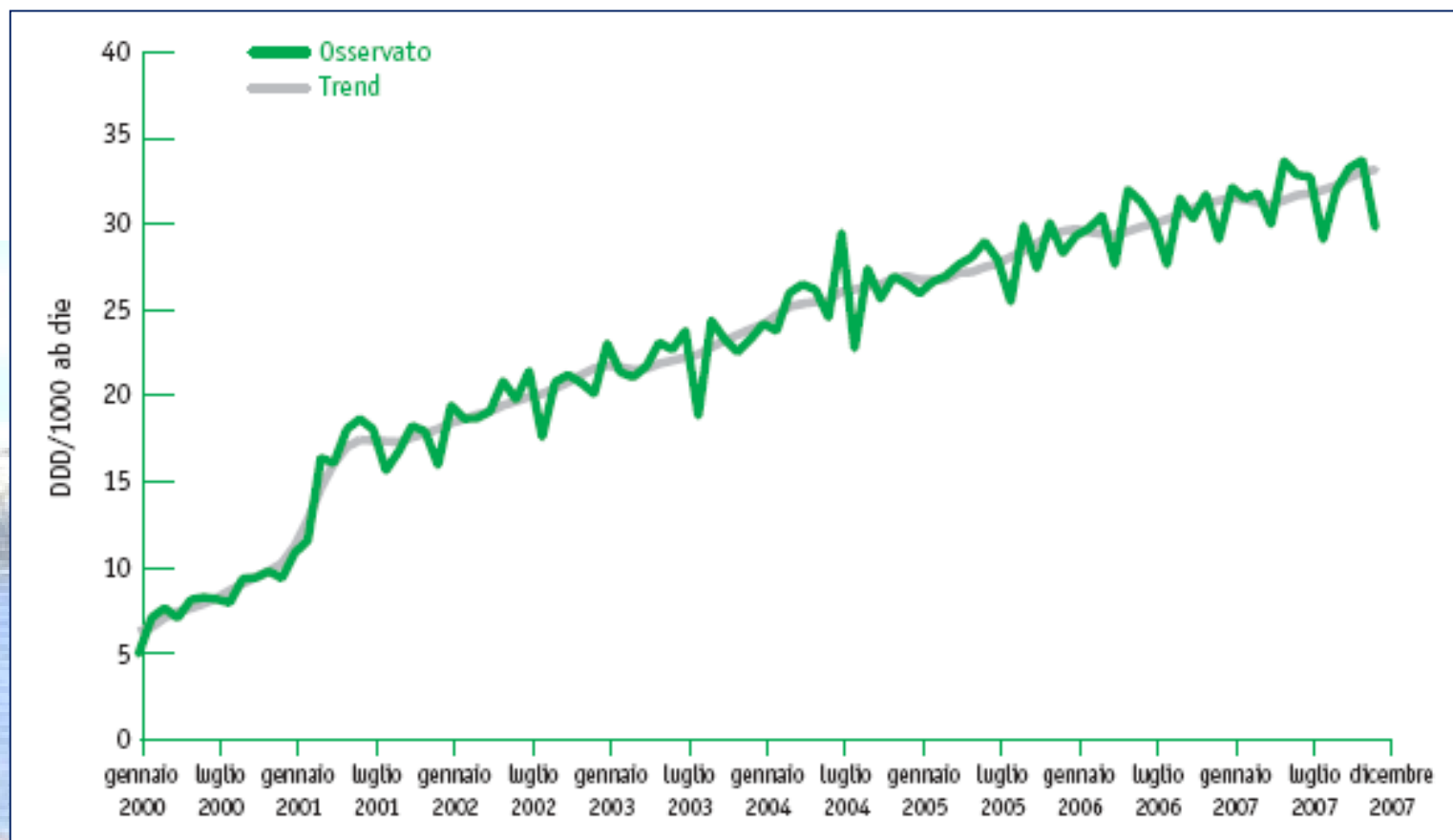
Percentuale di ricoveri nei 6 mesi precedenti e nei 6 mesi successivi alla prima somministrazione di Coxib

ESEMPIO ANTIDEPRESSIVI / DEPRESSIONE



Antidepressivi

Andamento temporale del consumo territoriale di classe A-SSN
(2000-2007)



Da: L'uso dei farmaci in Italia – Rapporto nazionale anno 2007

Antidepressivi

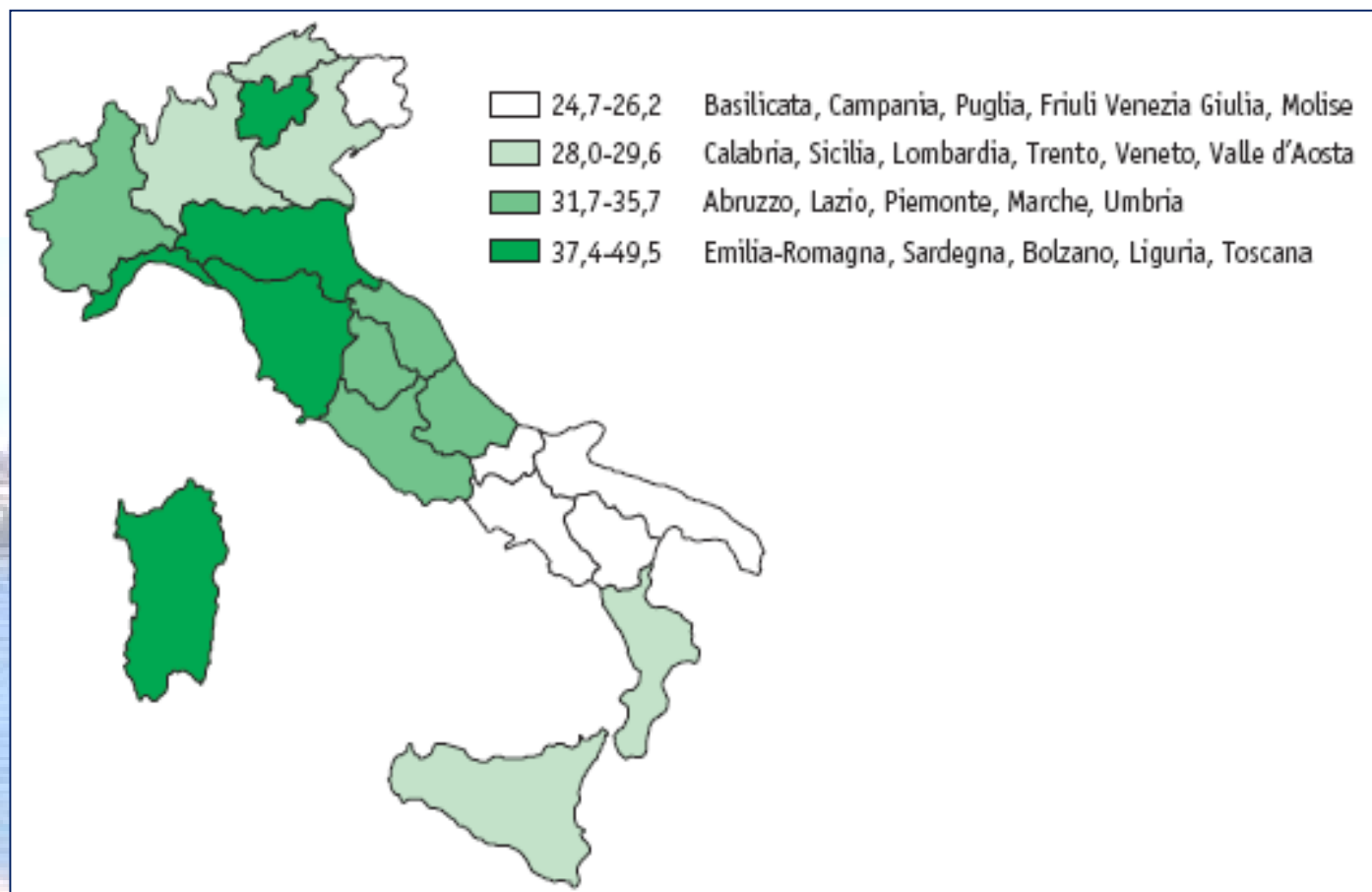
consumo (DDD/1000 ab die) per sottogruppo e per sostanza:
confronto 2000-2007

Sottogruppi e sostanze	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Δ % 07-00
Antidepressivi-ssri	5,3	12,3	15,7	17,9	20,9	22,3	23,9	25,0	376,3
Antidepressivi-altri	1,5	2,3	2,7	3,0	3,5	3,9	4,8	5,6	279,8
Antidepressivi-triciclici	1,4	1,6	1,6	1,5	1,4	1,4	1,4	1,3	-9,1
Antidepressivi	8,2	16,2	19,9	22,4	25,8	27,5	30,1	31,9	291,0
paroxetina	2,1	4,7	5,8	6,3	6,5	6,7	7,0	7,3	246,8
escitalopram	-	-	-	0,1	2,3	3,4	4,1	4,7	-
venlafaxina	0,3	0,9	1,2	1,5	1,9	2,2	2,4	2,6	>500
duloxetina	-	-	-	-	-	<0,05	0,7	1,2	-
citalopram	1,2	3,0	4,4	5,5	5,0	4,7	4,9	5,0	328,3
sertralina	0,8	1,9	2,6	3,4	4,5	5,0	5,6	5,7	>500
mirtazapina	0,2	0,5	0,6	0,8	0,9	1,0	1,0	1,1	>500
fluoxetina	0,8	1,9	2,0	2,0	2,0	1,8	1,8	1,7	120,7
trazodone	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	31,4
fluvoxamina	0,4	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	36,0

Da: L'uso dei farmaci in Italia – Rapporto nazionale anno 2007

Antidepressivi

distribuzione in quartili del consumo territoriale 2007 di classe A-SSN (DDD/1000 ab die pesate)

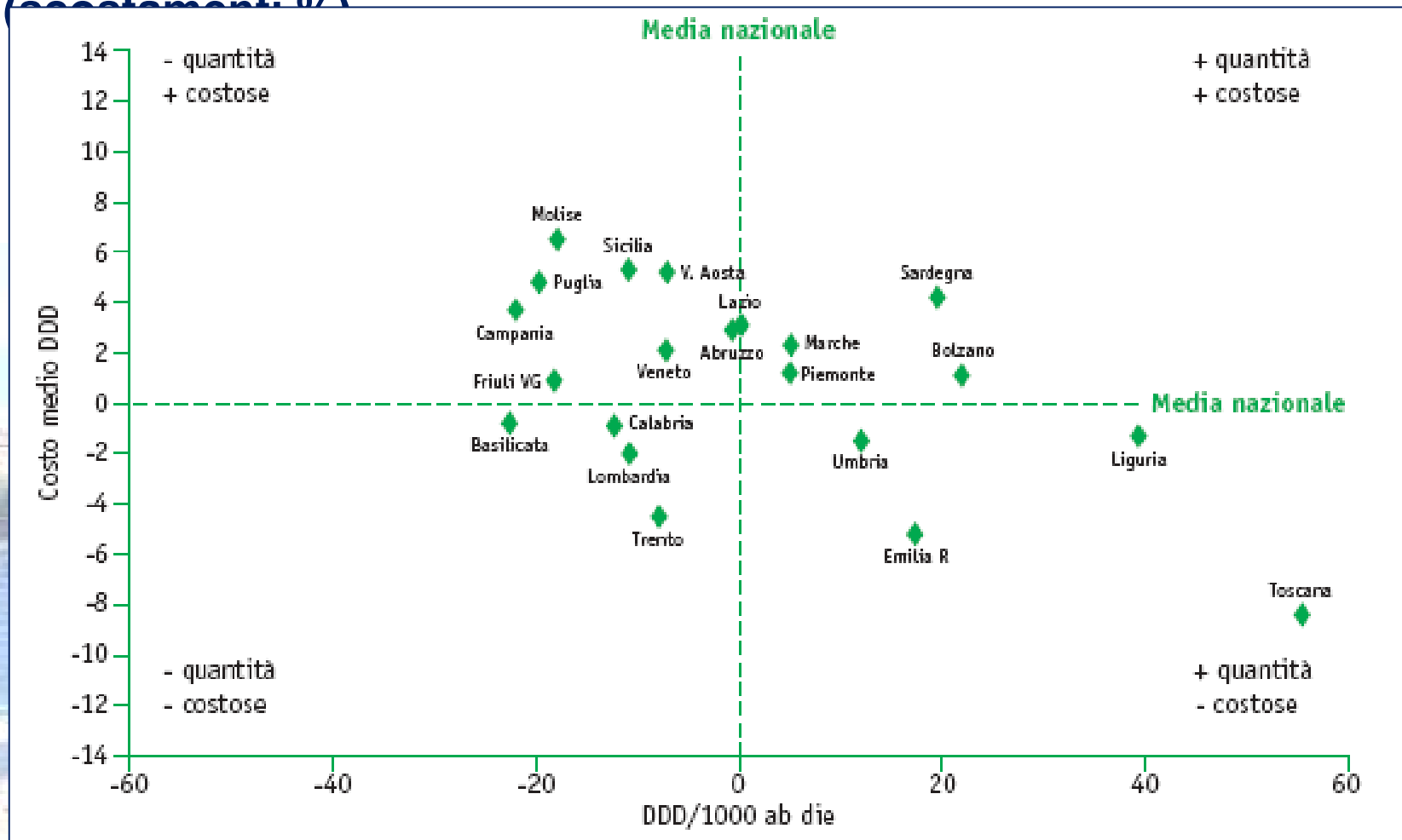


Da: L'uso dei farmaci in Italia – Rapporto nazionale anno 2007

Antidepressivi

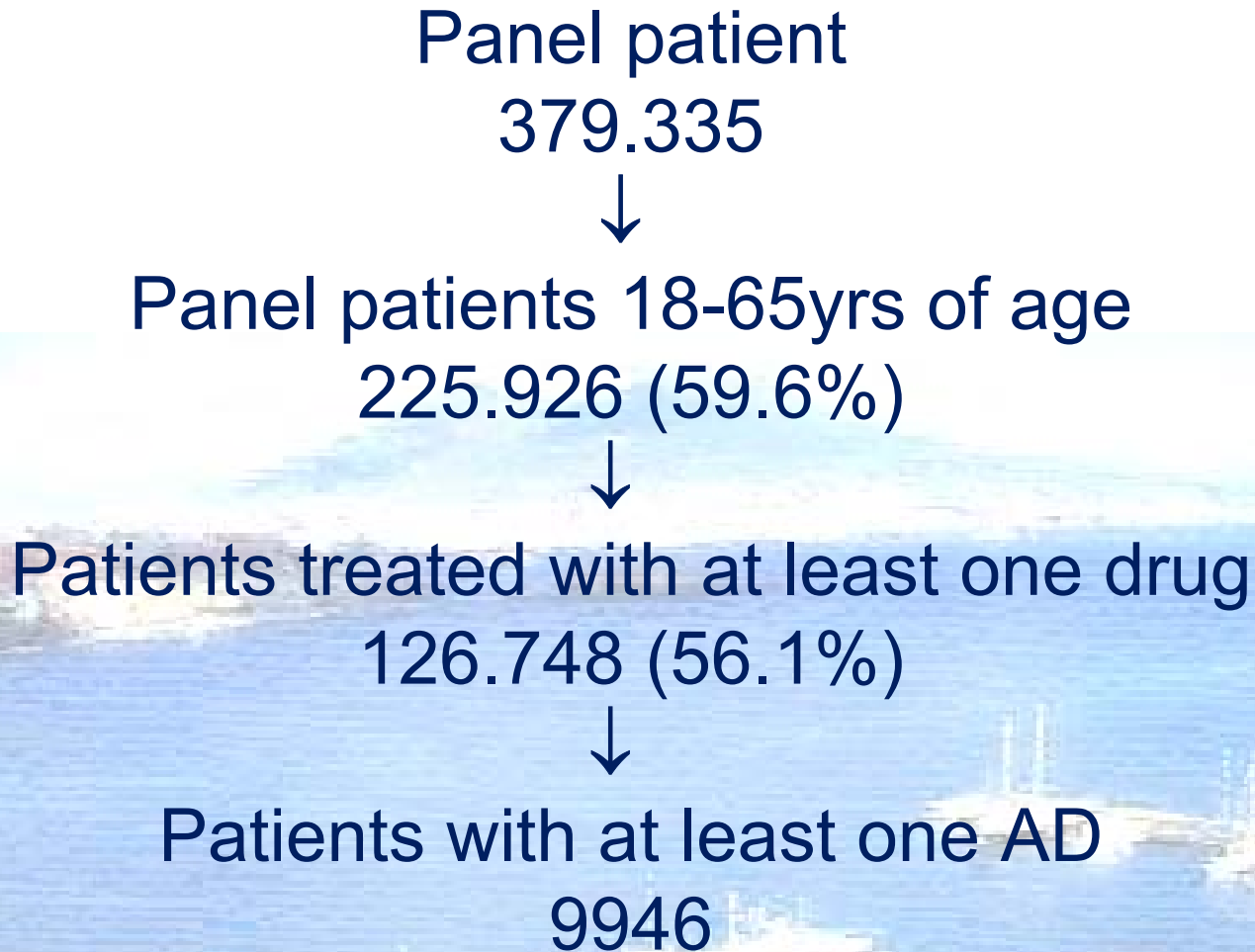
variabilità regionale dei consumi farmaceutici territoriali 2007 di classe A-SSN per quantità e costo medio di giornata di terapia

(accostamenti 0%)

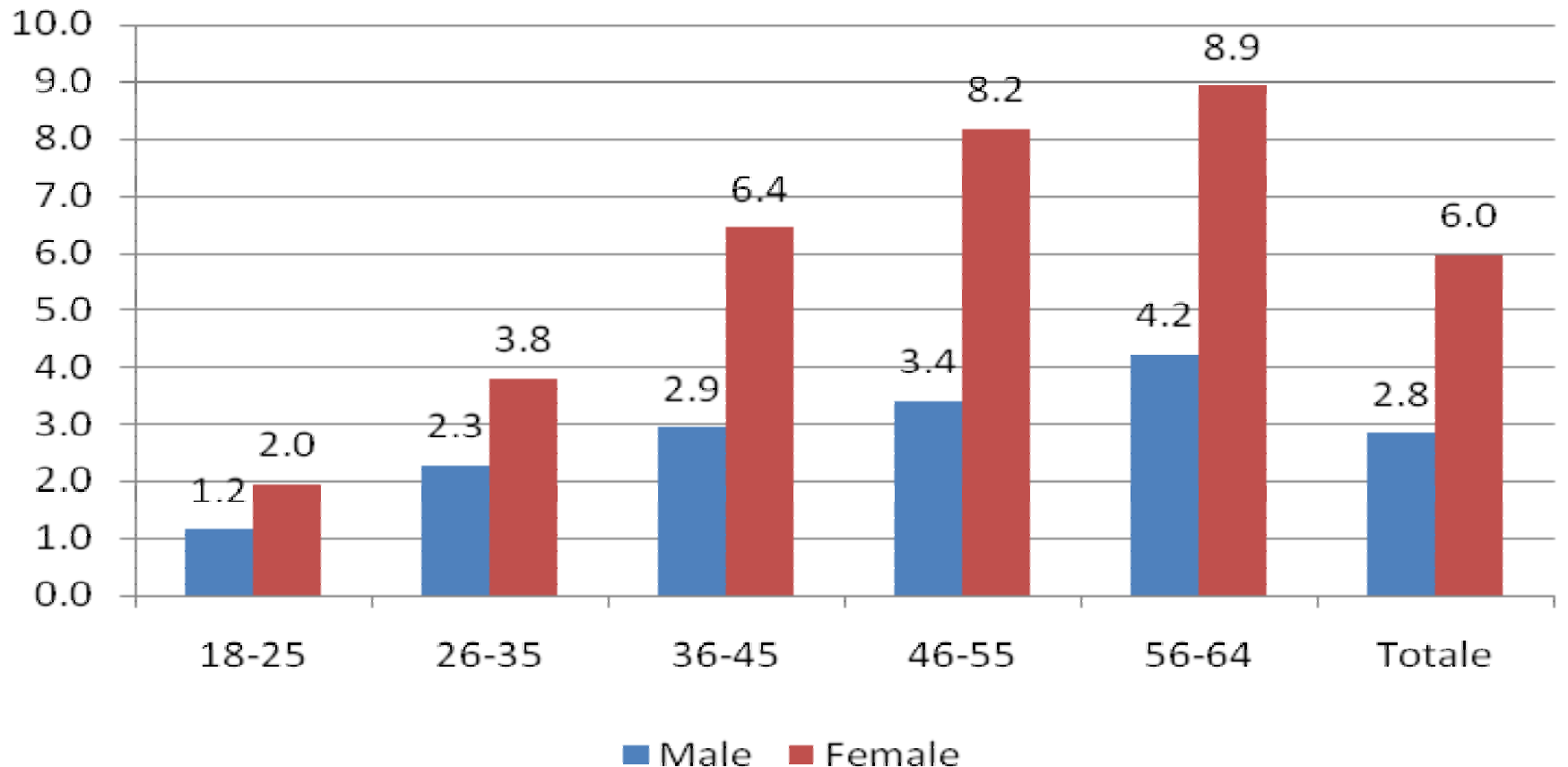


Da: L'uso dei farmaci in Italia – Rapporto nazionale anno 2007

Flowchart of AD users identification



Prevalence of AD use by age and sex



Antidepressant drugs

Drugs	Patients	%
SSRI		
Paroxetine	2687	27.0
Sertraline	1895	19.1
Citalopram	1331	13.4
Fluoxetine	1117	11.2
Escitalopram	990	10.0
Fluvoxamine	380	3.8
Other AD		
Venlafaxine	1569	15.8
Mirtazapine	540	5.4
Trazodone	228	2.3
Others	186	1.9
Non selective reuptake inhibitors		
Amitriptiline	1153	11.6
Clomipramine	546	5.5
Trimipramine	74	0.7
Nortriptiline	72	0.7
Others	48	0.5

**Una proposta di ricerca e
formazione**



Studio Italiano sulla Depressione in Medicina Generale

Uno studio promosso e coordinato da:

- ✘ Società Scientifiche di Medicina Generale
- ✘ International Society of Drug Bulletins
- ✘ Centro Studi SIFO / Consorzio Mario Negri Sud
- ✘ Aziende Sanitarie Locali



La rete di ricerca ISD

44 centri



Abruzzo

Teramo

Calabria

ASP Reggio Calabria

ASP Cosenza

Campania

Benevento 1

Napoli 1

Salerno 3

Emilia Romagna

Reggio Emilia

Bologna

Forlì

Friuli Venezia Giulia

Friuli Occidentale

Isontina

Triestina

Medio Friuli

Lazio

Roma A

Roma C

Liguria

ASL 5 "spezzino"

Lombardia

Milano 2

Milano 3

Piemonte

Asti

Chivasso

Puglia

Bari

Lecce Area Nord

Toscana

Massa Carrara

Lucca

Trentino

APSS Trento

Umbria

Umbria 3

Veneto

Feltre

Bassano del Grappa

Thiene

Ovest Vicentino

Vicenza

Pieve di Soligo

Asolo

Treviso

S. Donà di Piave

Mirano

Chioggia

Alta Padovana

Padova

Este

Legnago

Bussolengo

Rovigo

Verona

