L'EVOLUZIONE DELLE POLITICHE DI CONTROLLO DELLA SPESA FARMACEUTICA REGIONALE: ANDAMENTO DEI CONSUMI PER I FARMACI A BASE DEL PRINCIPIO ATTIVO DEFERASIROX

Maria Colamonico[1], Michela Cetrone[2], Graziana Mazzone[2], Oreste Masi[1], Stefania Antonacci[2], Francesco Colasuonno[3] ,Marco Diciano[1], Paolo Stella[3], Emilia Monaco[1], Vito Montanaro[3]

1. Soggetto Aggregatore Regione Puglia SArPULIA - InnovaPuglia S.p.a
2. Area Gestione Farmaceutica Territoriale-Azienda Sanitaria Locale di Bari
3. Dipartimento Promozione Della Salute E Del Benessere Animale- Regione Puglia

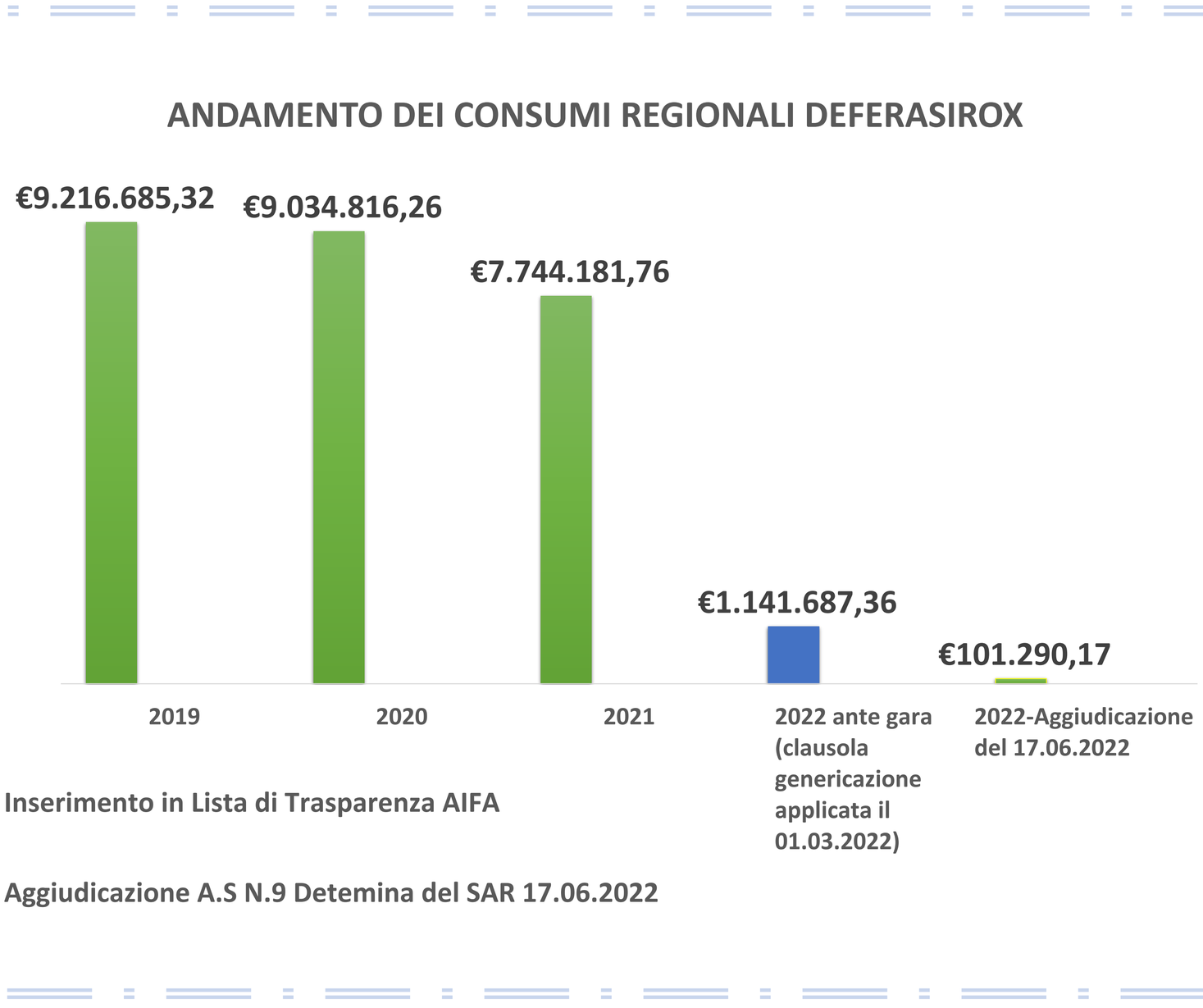
BACKGROUND E OBIETTIVI

La Regione Puglia con D.G.R.n.501 del 11.04.2022 ha disposto misure urgenti per le Aziende del Sistema Sanitario Regionale finalizzate ad incentivare l'uso dei farmaci a brevetto scaduto aggiudicati dal Soggetto Aggregatore Regionale (SAR) confermando quanto ribadito nella D.G.R. 314/2022 che prevede azioni per il contenimento della spesa farmaceutica regionale. Il farmaco a base del p.a deferasirox, chelante attivo altamente selettivo per il ferro (III), classificato ai fini della rimborsabilità e fornitura in classe A –PHT è dispensato su RNRL in Regione Puglia attraverso il canale della Distribuzione per conto (DPC) secondo l'accordo Regionale.

A far data dal 01 marzo 2022 è stata disposta la commercializzazione di farmaci equivalenti. Il SAR ai sensi dell'art.22 punto n.2 dello schema contrattuale ha operato d'ufficio la riduzione di prezzo del brand allineandolo al prezzo ex-factory del farmaco generico a minor costo. Successivamente con determina dirigenziale N.051/2022 il SAR ha approvato in data 17.03.2022 l'Appalto Specifico n°9/2022 disponendo, altresì, ai sensi dell'art.32 comma 8 del D.lgs 50/2016, l'anticipazione delle prestazioni di fornitura, con l'inserimento contestuale in elenco DPC del medicinale equivalente al fine di addivenire alla razionalizzazione di costi diretti, stimando i possibili risparmi derivanti dall'utilizzo del medicinale equivalente in luogo della specialità medicinale brand a maggior costo.

MATERIALI/METODI

La Sezione Centralizzazione delle Committenza del SAR, previa consultazione del sistema informativo regionale Edotto, ha effettuato un'analisi dei dati di prescrizione e consumo dei farmaci a base del p.a. brand. Il SAR, nell'obiettivo di presidiare la spesa sostenuta dagli Enti del SSR, ha valutato l'impatto farmaco economico derivante dalla nuova aggiudicazione in regime concorrenziale e il risparmio atteso derivante l'abbattimento tempestivo del prezzo rispetto al trend 2021.



FOLLOW UP E RISULTATI

Nel periodo della tutela brevettuale (anni 2019-2021, sino 01.03.2022) la spesa relativa al p.a brand è stata rispettivamente pari a 9.216.685,32, € 9.034.816,26, €7.744.181,76 €; a partire dalla data di scadenza brevettuale, come opportunatamente previsto dallo schema contrattuale, Il SAR ha applicato d'ufficio una riduzione di prezzo del brand convenzionato, portando ad un abbattimento della spesa del 50%. All'esito dell'aggiudicazione di gara in concorrenza l'abbattimento osservato è stato pari 9.115.395,15 € su base annua con un ribasso percentuale pari a -97%. L'analisi farmaco economica ha stimato i possibili risparmi rinvenienti dall'utilizzo del farmaco equivalente pari a 9.115.395,15 € su base annua.

CONCLUSIONI

L'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e l'efficientamento delle procedure aggregate di acquisto centralizzato consentono di provvedere ad una migliore allocazione delle quote di denaro pubblico risparmiate. L'incremento dei controlli di appropriatezza prescrittiva per il tramite di Edotto unitamente alla tempestività di approvvigionamento in modalità centralizzata si sono rilevati utili strumenti per il controllo della spesa farmaceutica Regionale stimando una riduzione consistente della stessa.

XLIV CONGRESSO NAZIONALE SIFO
L'evoluzione del servizio sanitario tra innovazione e prossimità di cura