



CERGAS

# Osservatorio Farmaci

## REPORT N° 12

(EXECUTIVE SUMMARY)

Ottobre 2003

# Osservatorio Farmaci

## Report N° 12 - Executive Summary

*Nel presente documento vengono illustrati i principali risultati contenuti nel Report n° 12 dell'Osservatorio Farmaci, senza riportare analiticamente le fonti dei dati, i criteri di elaborazione degli stessi e le principali problematiche collegate a tali elaborazioni, relativamente ai quali si rimanda alla Sezione Introduttiva dello stesso, consultabile presso il Centro Documentazione del CeRGAS ([www.cergas.info](http://www.cergas.info)). Si ricorda, comunque, che la reportistica dell'Osservatorio Farmaci:*

- *si riferisce all'assistenza farmaceutica (a carico del SSN e dei pazienti) erogata tramite le farmacie territoriali (escludendo quindi gli acquisti diretti da parte delle aziende sanitarie, sia che gli stessi vengano utilizzati in ambito ospedaliero, sia che vengano dispensati sul territorio);*
- *utilizza come fonte dei dati (i) di spesa e consumo complessivi IMS Health e (ii) di spesa rimborsata dal SSN Federfarma.*

Il Report n° 12, secondo report prodotto nel 2003 dall'Osservatorio Farmaci, illustra i dati di spesa farmaceutica pubblica e privata relativi al primo semestre 2003 a livello nazionale e regionale, le previsioni per il 2003 ed il 2004 a livello nazionale e regionale (già prodotte nel Report 11 ed aggiornate sulla base dell'andamento della spesa nel primo semestre) e le previsioni per il 2005 a livello nazionale.

### *I consuntivi del primo semestre 2003: i dati nazionali*

Il trend della spesa e dei consumi di farmaci dispensati dalle farmacie territoriali sta fortemente risentendo, come già ampiamente previsto dal Report 11, delle politiche di contenimento della spesa farmaceutica adottate:

- a livello nazionale. Si pensi all'aumento del taglio dei prezzi al 7%, rispetto al 5% già introdotto a Maggio 2002, alla revisione della Lista Positiva di farmaci rimborsabili (Prontuario Farmaceutico Nazionale), avvenuta in parte a Novembre 2002 (delisting) ed in parte a Gennaio 2003 (applicazione del cut-off e revisione delle Note), all'abolizione dei margini regressivi su farmaci a prezzi contrattati ed al contestuale aumento dello sconto a carico delle farmacie per i farmaci a prezzo più elevato;
- a livello regionale. Le misure regionali vanno dall'introduzione di compartecipazioni alla spesa, già avvenuta nel corso del 2002, all'adozione di particolari modalità distributive di farmaci (cfr. Tabella 3) che producono uno shift della relativa spesa da quella convenzionata agli acquisti diretti delle aziende sanitarie (oltre che un potenziale risparmio per il SSN nel suo complesso), alle azioni, più strutturali, di governo del comportamento prescrittivo.

A consuntivo, come era stato ampiamente previsto dall'Osservatorio Farmaci (cfr. Report 11 - Executive Summary), nel primo semestre 2003 la spesa per assistenza farmaceutica complessiva erogata tramite le farmacie territoriali ha segnato un modesto incremento dell'1,5% (Tabella 1) (contro un +2,6% nel 2002). Maggiore è stato l'aumento dei consumi complessivi (espressi in numero di confezioni), pari al 2,2% (Tabella 2) (contro il calo dello 0,9% nel 2002). La conseguente riduzione del prezzo medio per confezione, a livello di mercato complessivo, rappresenta un'anomalia rispetto al trend di crescita, più o meno sostenuta, evidenziato negli ultimi anni, ed è il risultato di azioni combinate sui prezzi (taglio del 7% e cut-off) e sul mix (passaggio in alcune regioni alla distribuzione diretta di farmaci ad alto costo, prezzo di riferimento, generale azione di

governo del comportamento prescrittivo, volta a ridurre lo spostamento delle prescrizioni verso farmaci a più alto costo).

Alla freddezza del mercato nel suo complesso si aggiunge una sensibile variazione del mix pubblico/privato nel finanziamento della spesa: la spesa a carico del SSN è calata del 9,3%, mentre quella privata ha subito un consistente aumento (+24,3%) (Tabella 1). Di conseguenza, il livello di copertura pubblica del mercato complessivo è calato dal 68% nel 2002 al 60,8% nel 2003, quello della spesa per farmaci etici dal 77,8% al 70,7% e quello della spesa per farmaci rimborsabili ha subito una flessione dal 93,4% all'87,7% (Tabella 1 e Grafico 1).

**Tabella 1**  
**La composizione della spesa per farmaci erogati dalle farmacie territoriali**  
**(milioni di Euro)**

Componenti ed indicatori di spesa farmaceutica		Valori assoluti			Incidenza percentuale (sul totale al netto dello sconto)		
		I sem 2003 (m.ni Euro)	I sem 2002 (m.ni Euro)	Var %	I sem 2003 (m.ni Euro)	I sem 2002 (m.ni Euro)	Anno 2002
1	Spesa per prodotti rimborsabili al lordo dello sconto	6.728,5	6.945,6	-3,1%	-	-	-
2	Sconto a carico delle farmacie	311,9	304,4	2,5%	-	-	-
3=1-2=5+6+7	Spesa per prodotti rimborsabili al netto dello sconto	6.416,6	6.641,2	-3,4%	69,3%	72,8%	71,9%
4=2+5+6	Spesa pubblica lorda	6.276,4	6.607,7	-5,0%	-	-	-
<b>5</b>	<b>Spesa a carico del SSN (SSN netta)</b>	<b>5.628,6</b>	<b>6.203,6</b>	<b>-9,3%</b>	<b>60,8%</b>	<b>68,0%</b>	<b>66,5%</b>
6	Compartecipazioni alla spesa	335,8	99,7	236,9%	3,6%	1,1%	1,9%
7=3-5-6	Prescrizione / acquisto privati di prodotti rimborsabili	452,1	337,9	33,8%	4,9%	3,7%	3,5%
8=9+10	Spesa per prodotti non rimborsabili	2.836,7	2.477,6	14,5%	30,7%	27,2%	28,1%
9	Farmaci etici non rimborsabili	1.545,0	1.336,1	15,6%	16,7%	14,7%	15,6%
10=11+14	Prodotti non soggetti ad obbligo di prescrizione, di cui	1.291,7	1.141,4	13,2%	14,0%	12,5%	12,5%
11=12+13	- Farmaci, di cui	1.094,1	985,5	11,0%	11,8%	10,8%	10,8%
12	a) SP	297,6	284,3	4,7%	3,2%	3,1%	3,1%
13	b) OTC	796,5	701,2	13,6%	8,6%	7,7%	7,7%
14	- Altro	197,6	155,9	26,7%	2,1%	1,7%	1,8%
15=16-6	Spesa privata al netto delle compartecipazioni alla spesa	3.288,8	2.815,5	16,8%	35,5%	30,9%	31,6%
<b>16=6+7+8</b>	<b>Spesa privata</b>	<b>3.624,6</b>	<b>2.915,2</b>	<b>24,3%</b>	<b>39,2%</b>	<b>32,0%</b>	<b>33,5%</b>
<b>17=5+16</b>	<b>Totale (al netto dello sconto)</b>	<b>9.253,3</b>	<b>9.118,7</b>	<b>1,5%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
5/17	SSN netta / Totale	-	-	-	60,8%	68,0%	67,6%
5/(3+9)	SSN netta / Totale etici	-	-	-	70,7%	77,8%	77,1%
5/3	SSN netta / Totale rimborsabili	-	-	-	87,7%	93,4%	94,2%

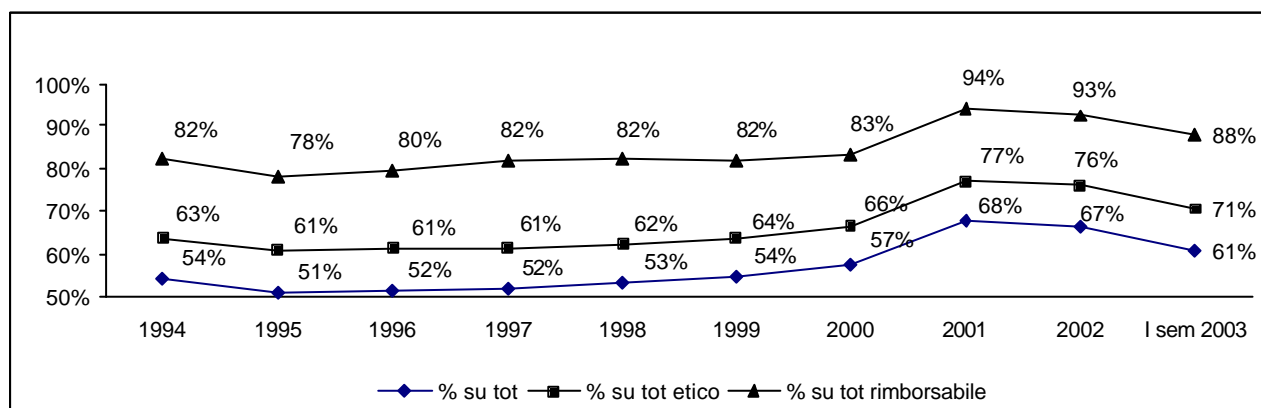
Di fatto tutte le componenti della spesa privata hanno fatto registrare un sensibile aumento: le compartecipazioni alla spesa per prodotti rimborsati, per effetto della reintroduzione dei ticket in alcune regioni; l'acquisto privato di farmaci rimborsabili, per effetto dell'introduzione di compartecipazioni alla spesa (che aumenta la "convenienza" ad acquistare privatamente prodotti a basso prezzo prima acquistati a carico del SSN) e dell'ulteriore investimento a livello regionale e locale in politiche finalizzate ad orientare il comportamento prescrittivo verso un maggiore rispetto delle Note CUF (+ 33,8% nel primo semestre 2003); la spesa per farmaci etici non rimborsabili (+15,6%), per effetto del delisting nazionale, attuato a Novembre 2002; la spesa per prodotti non rimborsabili, per effetto di una ripresa dei consumi (dopo anni di stagnazione) e come risultato indiretto del delisting (e quindi del riposizionamento, almeno su alcune aree terapeutiche, del consumo dal prodotto etico al prodotto senza obbligo di prescrizione) (+11% se si considerano i soli farmaci; +13,6% se si considerano altri prodotti inclusi nei dati di mercato IMS<sup>1</sup>).

<sup>1</sup> Cfr. Sezione Introduttiva del Report.

**Tabella 2**  
**La composizione dei consumi per farmaci erogati dalle farmacie territoriali**  
**(milioni di confezioni)**

Componenti ed indicatori dei consumi farmaceutici		Valori assoluti			Incidenza %		
		I sem 2003 (m.ni)	I sem 2002 (m.ni)	I sem 03/02	I sem 2003	I sem 2002	Anno 2002
1=2+3	Farmaci rimborsabili	479,8	488,9	-1,9%	58,8%	61,2%	60,4%
<b>2</b>	<b>A carico SSN</b>	<b>446,1</b>	<b>464,0</b>	<b>-3,9%</b>	<b>54,6%</b>	<b>58,1%</b>	<b>57,5%</b>
3	Prescrizione / acquisto privati di prodotti rimborsabili	33,7	24,9	35,0%	4,1%	3,1%	2,9%
4=5+6	Farmaci non rimborsabili	336,7	310,1	8,6%	41,2%	38,8%	39,6%
5	Con obbligo di prescrizione (etici)	160,0	142,2	12,5%	19,6%	17,8%	18,7%
6=7+10	Prodotti non soggetti ad obbligo di prescrizione, di	176,7	167,8	5,3%	21,6%	21,0%	20,9%
7=8+9	- Farmaci, di cui	165,8	157,9	5,0%	20,3%	19,8%	19,7%
8	a) SP	41,9	41,4	1,3%	5,1%	5,2%	5,1%
9	b) OTC	123,9	116,5	6,3%	15,2%	14,6%	14,6%
10	- Altro	10,9	9,9	10,2%	1,3%	1,2%	1,2%
<b>11=3+4</b>	<b>A carico del paziente</b>	<b>370,4</b>	<b>335,0</b>	<b>10,6%</b>	<b>45,4%</b>	<b>41,9%</b>	<b>42,5%</b>
<b>12=2+11</b>	<b>Totale</b>	<b>816,5</b>	<b>799,0</b>	<b>2,2%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
2/12	SSN / Totale	-	-	-	54,6%	58,1%	57,5%
2/(1+5)	SSN / Totale etici	-	-	-	69,7%	73,5%	72,7%
2/1	SSN / Totale rimborsabili	-	-	-	93,0%	94,9%	95,2%

**Grafico 1**  
**La copertura pubblica della spesa per farmaci erogati dalle farmacie territoriali**



#### *I consuntivi del primo semestre 2003: i dati regionali*

Gli ultimi anni hanno visto un graduale aumento nella differenziazione tra i trend di spesa farmaceutica regionali. Tali differenziazioni sono dovute, almeno in parte, al diverso investimento in politiche regionali e locali di governo dell'assistenza farmaceutica (azione di governo del comportamento prescrittivo dei medici; politiche volte ad incentivare la domanda, la prescrizione e la dispensazione di farmaci generici; contingentamento della pluriprescrivibilità; ricorso all'assistenza indiretta; ecc.). L'introduzione di compartecipazioni alla spesa, prevalentemente nel 2002 (con alcune lievi modifiche nel 2003) e l'adozione di particolari modalità distributive in applicazione della Legge 405/01, hanno prodotto un sensibile incremento della differenziazione nel tasso di crescita della spesa. Con riferimento in particolare a queste ultime la Tabella 3 evidenzia la sensibile riduzione, in alcune Regioni, nel 2002 e nel primo semestre 2003 della spesa convenzionata per farmaci a "doppia via di distribuzione" come diretto impatto dell'introduzione per tali farmaci di particolari modalità distributive, rappresentate o dalla distribuzione diretta o dalla distribuzione da parte delle farmacie "in nome e per conto" delle aziende sanitarie (in relazione alla stipulazione di accordi regionali con la distribuzione).

Nella Sezione Seconda del Report vengono riportati nel dettaglio tutti i dati regionali relativi alle diverse componenti di spesa per farmaci rimborsabili prescritti a carico del SSN (spesa lorda, sconto a carico delle farmacie, compartecipazioni alla spesa, spesa netta) e di spesa privata (oltre alle compartecipazioni alla spesa su prodotti rimborsabili, l'acquisto/prescrizione privati di farmaci rimborsabili, la spesa per prodotti non rimborsabili). I dati sulla componente pubblica sono già stati pubblicati dalla stampa e sono peraltro disponibili sul sito di Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). In questa sede ci sembra opportuno riportare i dati di sintesi sul mix pubblico-privato del finanziamento della spesa a livello regionale ed alcune indicazioni sulla componente privata di spesa.

**Tabella 3**

**La spesa pubblica lorda per farmaci in Allegato II al DM 22/12/00 (farmaci a doppia via di distribuzione): incidenza sulla spesa farmaceutica pubblica lorda totale**

Regioni	2001	2002	I sem 2003
Piemonte	9,2%	8,3%	7,3%
Valle d'Aosta	7,6%	3,5%	0,3%
Lombardia	10,2%	10,6%	10,0%
Bolzano	11,9%	12,2%	12,3%
Trento	9,2%	7,1%	0,1%
Veneto	7,6%	5,9%	4,0%
Friuli VG	7,8%	6,6%	5,1%
Liguria	10,3%	10,2%	9,7%
Emilia R	3,7%	2,3%	1,4%
Toscana	4,2%	2,2%	1,3%
Umbria	2,4%	1,2%	1,0%
Marche	8,3%	7,1%	4,7%
Lazio	12,9%	12,3%	10,8%
Abruzzo	11,1%	9,0%	7,0%
Molise	11,8%	13,5%	12,3%
Campania	13,1%	9,2%	5,1%
Puglia	12,3%	13,2%	12,5%
Basilicata	12,0%	12,5%	10,4%
Calabria	10,8%	11,6%	10,9%
Sicilia	11,1%	11,0%	9,9%
Sardegna	11,0%	11,8%	9,2%
<b>Italia</b>	<b>9,9%</b>	<b>9,1%</b>	<b>7,8%</b>

L'andamento della spesa procapite complessiva, pubblica e privata (Tabella 4)<sup>2</sup> risente delle differenti politiche implementate a livello regionale. In generale, nelle regioni dove sono state reintrodotte compartecipazioni alla spesa (quali, Lombardia, Veneto, Puglia, Sicilia) si è assistito ad una sensibile riduzione della spesa pubblica ed un contestuale aumento di quella privata, in genere superiore alla media nazionale. Le regioni che hanno maggiormente optato per altre politiche, quali l'adozione di particolari modalità distributive (quali, Toscana, Umbria e Campania), o hanno affiancato all'introduzione di compartecipazioni alla spesa altre politiche di contenimento (quali Piemonte e Veneto), evidenziano una contrazione significativa della spesa pubblica, ma non tassi di crescita della spesa privata superiori alla media nazionale. Altre regioni, dove l'effetto delle compartecipazioni alla spesa è già stato di fatto assorbito (ad esempio, Regione Lazio) e dove non sono state introdotte particolari misure di contenimento della spesa farmaceutica né nel 2002 né nel primo semestre 2003 (ad esempio, Basilicata), hanno registrato una minore contrazione della spesa pubblica ed un maggiore aumento di quella complessiva rispetto alla media nazionale.

<sup>2</sup> Nel Report viene riportata anche la spesa procapite ponderata per sesso e classi di età.

**Tabella 4**  
**La spesa procapite regionale, a carico del SSN e del paziente, per farmaci dispensati dalle farmacie territoriali**

Regione	Misure 2002/2003		Spesa totale		Spesa pubblica		Spesa privata	
	Ticket	Doppia via*	I sem 2003 (Euro)	I sem '03/'02	I sem 2003 (Euro)	I sem '03/'02	I sem 2003 (Euro)	I sem '03/'02
Piemonte	apr	ae	155,7	2,3%	84,6	-10,1%	71,1	22,5%
Valle d'Aosta	-	md	150,8	1,5%	86,5	-6,6%	64,3	15,0%
Lombardia	dic	ae	155,6	-0,2%	83,2	-15,2%	72,4	25,3%
Bolzano	lug	pd	133,2	4,1%	75,0	-11,0%	58,2	33,3%
Trento	-	ae	128,6	-1,9%	72,7	-8,5%	55,9	8,3%
Veneto	mar	ae	143,0	1,8%	79,8	-10,5%	63,2	23,1%
Friuli VG	-	ae	149,8	1,9%	90,4	-4,9%	59,4	14,2%
Liguria	apr	ae	200,4	4,2%	109,8	-6,0%	90,6	20,0%
Emilia R	-	md	165,4	1,4%	96,3	-3,7%	69,1	9,6%
Toscana	-	md	159,9	-0,6%	91,1	-9,4%	68,8	13,8%
Umbria	-	md	159,3	2,8%	95,1	-8,8%	64,2	26,8%
Marche	-	ae	155,8	-0,6%	99,7	-7,6%	56,1	15,1%
Lazio	feb	pd	182,5	4,8%	120,0	-0,6%	62,5	17,1%
Abruzzo	ago-nov	ae	162,9	-0,1%	111,0	-5,6%	52,0	14,0%
Molise	ago	pd	144,8	3,1%	104,7	-4,6%	40,1	30,8%
Campania	-	ae	148,7	-2,9%	102,4	-11,7%	46,4	24,1%
Puglia	ago	pd	151,2	1,8%	97,8	-12,0%	53,4	43,0%
Basilicata	-	pd	148,3	4,5%	108,8	-1,4%	39,5	25,2%
Calabria	feb	pd	155,9	2,3%	104,8	-8,7%	51,1	35,6%
Sicilia	lug	pd	170,0	-1,5%	110,4	-15,5%	59,6	41,9%
Sardegna	ago	pd	159,0	3,1%	109,3	0,0%	49,7	10,6%
<b>Italia</b>			<b>159,4</b>	<b>1,3%</b>	<b>97,0</b>	<b>-9,4%</b>	<b>62,4</b>	<b>24,1%</b>
<b>Nord</b>			<b>156,5</b>	<b>1,3%</b>	<b>86,5</b>	<b>-10,4%</b>	<b>70,0</b>	<b>20,7%</b>
<b>Centro</b>			<b>170,1</b>	<b>2,3%</b>	<b>106,3</b>	<b>-4,6%</b>	<b>63,8</b>	<b>16,4%</b>
<b>Sud e Isole</b>			<b>156,7</b>	<b>-0,3%</b>	<b>105,0</b>	<b>-10,9%</b>	<b>51,7</b>	<b>31,5%</b>
<b>Coeff. variaz.</b>			<b>9,7%</b>	<b>-</b>	<b>13,2%</b>	<b>-</b>	<b>19,3%</b>	<b>-</b>

\* Il livello di diffusione della doppia via di distribuzione (cfr. Tabella 3) viene distinto in tre categorie: *pd* (poco diffusa); *ae* (alcune esperienze); *md* (molto diffusa)

I diversi indicatori di copertura pubblica (Tabella 5), hanno subito variazioni coerenti con le politiche di contenimento adottate: diminuzioni si sono avute in gran parte nelle regioni che hanno introdotto compartecipazioni alla spesa, mentre la copertura pubblica ha subito una minore riduzione nelle regioni dove tali compartecipazioni non sono state introdotte. Va infine notato come la copertura pubblica del mercato dei farmaci rimborsabili nelle regioni centrali ed in quelle meridionali si sia di fatto allineata.

**Tabella 5**  
**Indicatori di copertura pubblica della spesa farmaceutica a livello regionale**

Regione	% su spesa farmaceutica totale		% su spesa per farmaci etici		% su spesa per farmaci rimborsabili	
	I sem 2003	I sem 2002	I sem 2003	I sem 2002	I sem 2003	I sem 2002
Piemonte	54,3%	61,9%	64,1%	72,0%	81,7%	91,6%
Valle d'Aosta	57,4%	62,4%	69,7%	74,3%	89,8%	94,0%
Lombardia	53,5%	62,9%	63,9%	74,0%	80,4%	92,3%
Bolzano	56,3%	65,8%	70,5%	78,3%	86,3%	95,3%
Trento	56,5%	60,6%	69,6%	74,1%	89,5%	94,1%
Veneto	55,8%	63,5%	66,0%	73,8%	83,8%	93,3%
Friuli VG	60,3%	64,6%	71,5%	75,5%	89,8%	95,1%
Liguria	54,8%	60,7%	62,9%	69,4%	80,7%	89,5%
Emilia R	58,2%	61,3%	68,4%	71,5%	88,0%	91,7%
Toscana	57,0%	62,4%	67,1%	72,6%	88,1%	94,2%
Umbria	59,7%	67,3%	73,1%	78,3%	93,5%	99,3%
Marche	64,0%	68,9%	73,9%	78,4%	94,3%	99,0%
Lazio	65,8%	69,4%	75,9%	79,1%	92,6%	97,3%
Abruzzo	68,1%	72,1%	76,6%	79,9%	92,4%	96,2%
Molise	72,3%	78,2%	80,5%	85,8%	94,7%	100,0%
Campania	68,8%	75,6%	78,8%	84,8%	95,7%	102,3%
Puglia	64,7%	74,9%	72,5%	82,9%	86,1%	98,2%
Basilicata	73,4%	77,8%	82,0%	85,8%	95,5%	100,5%
Calabria	67,2%	75,3%	76,7%	84,2%	91,7%	101,0%
Sicilia	65,0%	75,7%	73,0%	83,5%	87,5%	100,5%
Sardegna	68,7%	70,9%	78,2%	80,0%	94,0%	97,0%
<b>Italia</b>	<b>60,8%</b>	<b>68,0%</b>	<b>70,7%</b>	<b>77,8%</b>	<b>87,7%</b>	<b>93,4%</b>
<b>Nord</b>	<b>55,3%</b>	<b>62,5%</b>	<b>65,5%</b>	<b>73,0%</b>	<b>83,1%</b>	<b>92,3%</b>
<b>Centro</b>	<b>62,5%</b>	<b>67,0%</b>	<b>72,9%</b>	<b>76,9%</b>	<b>91,6%</b>	<b>96,7%</b>
<b>Sud e Isole</b>	<b>67,0%</b>	<b>75,0%</b>	<b>75,8%</b>	<b>83,4%</b>	<b>90,9%</b>	<b>100,0%</b>

Rispetto agli indicatori di spesa privata (Tabella 6) i considerevoli differenziali regionali su almeno tre componenti (compartecipazioni alla spesa, acquisto/prescrizione privati di farmaci rimborsabili, farmaci non soggetti ad obbligo di prescrizione) sono motivati:

- per le compartecipazioni alla spesa, dalle diverse politiche adottate a livello regionale<sup>3</sup>;
- per l'acquisto/prescrizione privati di farmaci rimborsabili, dalle diverse condizioni socio-economiche (a migliori condizioni economiche corrisponde una maggiore propensione all'acquisto privato dei medicinali) e dalla diversa attivazione, a livello locale, di politiche di controllo della prescrizione (in particolare, della sua conformità con le Note CUF). Non sembra invece esserci una correlazione specifica tra incremento della prescrizione/acquisto privati di farmaci rimborsabili e introduzione di compartecipazioni alla spesa a livello regionale (fenomeno invece evidenziato come trend nazionale): la spesa sostenuta direttamente dai cittadini per prodotti rimborsabili è infatti cresciuta sensibilmente sia in Regioni dove sono state introdotte compartecipazioni alla spesa (ad esempio, Sicilia e Veneto) che in Regioni dove tali compartecipazioni non sono state introdotte (ad esempio, Campania e Toscana);
- per i farmaci senza obbligo di prescrizione, dalle differenti condizioni socio-economiche ed abitudini prescrittive che spingono i pazienti a richiedere ed i medici a prescrivere, laddove possibile, farmaci a carico del SSN anche per patologie minori.

<sup>3</sup> Si ricorda che anche nelle Regioni dove non sono state introdotte quote fisse a carico dei cittadini, rimane pur sempre l'eventuale compartecipazione legata ai farmaci soggetti a prezzo di riferimento.

**Tabella 6**  
**Indicatori relativi alla spesa farmaceutica privata**

Regione	Compartecipazioni alla spesa / SSN lorda		Prescrizione-acquisto privati / totale farmaci rimborsabili		Etici non rimborsabili / totale*		Senza obbligo di prescrizione / totale*	
	I sem 2003	I sem 2002	I sem 2003	I sem 2002	I sem 2003	I sem 2002	I sem 2003	I sem 2002
Piemonte	9,4%	4,7%	9,4%	3,6%	18,3%	18,4%	13,1%	12,2%
Valle d'Aosta	0,7%	0,4%	9,5%	5,6%	18,5%	17,6%	16,7%	15,2%
Lombardia	9,8%	0,5%	10,3%	7,2%	17,1%	16,9%	13,8%	12,8%
Bolzano	5,8%	0,5%	8,1%	4,2%	14,6%	15,0%	17,2%	13,6%
Trento	0,8%	0,8%	9,7%	5,1%	18,0%	17,4%	15,7%	15,8%
Veneto	7,0%	3,1%	9,6%	3,6%	17,9%	18,0%	13,4%	12,4%
Friuli VG	0,8%	0,5%	9,4%	4,4%	17,2%	17,6%	13,2%	12,5%
Liguria	10,3%	6,2%	9,5%	4,3%	19,2%	19,7%	11,8%	11,4%
Emilia R	0,9%	0,4%	11,2%	7,8%	19,0%	18,9%	13,9%	13,3%
Toscana	0,7%	0,4%	11,2%	5,4%	20,2%	19,8%	13,8%	12,7%
Umbria	0,9%	0,4%	5,7%	0,2%	17,9%	18,2%	15,4%	11,4%
Marche	0,9%	0,5%	4,9%	0,4%	18,7%	18,3%	12,6%	11,4%
Lazio	3,5%	2,8%	3,8%	-0,2%	15,6%	16,4%	11,3%	10,6%
Abruzzo	0,8%	0,8%	6,9%	2,9%	15,1%	15,3%	10,4%	9,2%
Molise	4,5%	0,9%	0,7%	-0,9%	13,4%	12,9%	9,5%	8,4%
Campania	1,3%	1,0%	3,0%	-3,3%	15,4%	15,2%	10,1%	8,9%
Puglia	8,3%	0,4%	5,6%	1,4%	14,1%	14,0%	9,3%	8,4%
Basilicata	1,0%	0,5%	3,6%	-1,0%	12,6%	13,3%	7,9%	7,2%
Calabria	6,3%	2,2%	1,8%	-3,3%	14,4%	14,8%	9,2%	8,1%
Sicilia	7,6%	0,5%	4,9%	-1,1%	14,7%	15,4%	8,8%	7,5%
Sardegna	3,4%	1,1%	2,5%	2,0%	14,8%	15,5%	9,8%	9,2%
<b>Italia</b>	<b>5,4%</b>	<b>1,5%</b>	<b>7,0%</b>	<b>5,1%</b>	<b>16,7%</b>	<b>14,7%</b>	<b>11,8%</b>	<b>10,8%</b>
<b>Nord</b>	<b>7,3%</b>	<b>2,1%</b>	<b>10,0%</b>	<b>5,7%</b>	<b>17,9%</b>	<b>17,9%</b>	<b>13,6%</b>	<b>12,7%</b>
<b>Centro</b>	<b>2,3%</b>	<b>1,7%</b>	<b>6,2%</b>	<b>1,5%</b>	<b>17,5%</b>	<b>17,8%</b>	<b>12,5%</b>	<b>11,4%</b>
<b>Sud e Isole</b>	<b>5,0%</b>	<b>0,8%</b>	<b>4,1%</b>	<b>-0,9%</b>	<b>14,7%</b>	<b>14,9%</b>	<b>9,4%</b>	<b>8,3%</b>
<b>Coeff. variaz.</b>	<b>85,6%</b>	<b>113,5%</b>	<b>48,4%</b>	<b>137,3%</b>	<b>12,9%</b>	<b>11,9%</b>	<b>21,7%</b>	<b>22,1%</b>

*Le proiezioni per il 2003, 2004 e 2005*

Il 2003 (Tabella 7) dovrebbe chiudersi con un incremento della spesa complessiva per farmaci erogati dalle farmacie territoriali dell'1,8% contro il +1,5% del primo semestre. La crescita della spesa complessiva rappresenta il risultato combinato:

- di un sensibile calo della spesa a carico del SSN (-6,1%), contro una riduzione nel primo semestre del 9,3%. La contrazione del calo nel secondo semestre è motivata essenzialmente dal fatto che le misure di contenimento della spesa farmaceutica nel 2002 sono state introdotte prevalentemente nel primo semestre;
- di un altrettanto sensibile aumento della spesa privata (+17,5%), contro il 24,3% del primo semestre.

Con riferimento, in particolare, alla componente pubblica della spesa, si osserva una contrazione non solo di quella netta, ma anche di quella lorda (-3,1%), per l'effetto combinato del taglio dei prezzi e dall'adozione di politiche locali di contenimento della spesa convenzionata (prima fra tutte l'introduzione di particolari modalità distributive dei farmaci). L'effetto dell'andamento della spesa pubblica e di quella privata genererà nel 2003 un notevole calo della copertura pubblica della spesa farmaceutica. L'incidenza della spesa farmaceutica convenzionata (stimata in poco meno di 11.000



milioni di Euro) sulla spesa sanitaria complessiva<sup>4</sup>, passerebbe dal 14,8% del 2002 al 13,4% del 2003, di poco superiore al tetto del 13% introdotto, per la spesa farmaceutica territoriale<sup>5</sup>, dalla Legge 405/01. Lo sfondamento del tetto sarebbe quindi pari a circa 310 milioni di Euro contro i 1.440 del 2002. Le confezioni dispensate dovrebbero subire una crescita più o meno analoga alla spesa (+1,5%), con una conseguente “quasi” stazionarietà del prezzo medio complessivo per confezione, il che andrebbe a confermare quanto avvenuto nel primo semestre.

**Tabella 7**  
**Previsioni della spesa e dei consumi farmaceutici erogati dalle farmaci territoriali**  
**per il 2003-2005**

Componenti ed indicatori di spesa farmaceutica		2002	2003	2004	2005	02/01	03/02	04/03	05/04
1	Spesa per prodotti rimborsabili al lordo dello sconto	13.238	12.981	13.370	13.792	3,2%	-1,9%	3,0%	3,2%
2	Sconto a carico delle farmacie	584	608	638	674	11,7%	4,1%	5,0%	5,6%
3=1-2+5+6+7	Spesa per prodotti rimborsabili al netto dello sconto	12.654	12.373	12.732	13.118	2,8%	-2,2%	2,9%	3,0%
4=2+5+6	Spesa pubblica lorda	12.630	12.237	12.653	13.120	4,1%	-3,1%	3,4%	3,7%
<b>5</b>	<b>Spesa a carico del SSN (SSN netta)</b>	<b>11.709</b>	<b>10.994</b>	<b>11.384</b>	<b>11.815</b>	<b>1,0%</b>	<b>-6,1%</b>	<b>3,5%</b>	<b>3,8%</b>
6	Compartecipazioni alla spesa	337	634	631	631	2403,6%	88,3%	-0,6%	0,0%
7	Prescrizione / acquisto privati prodotti rimborsabili	608	744	717	672	-13,6%	22,4%	-3,6%	-6,3%
8=9+10	Spesa per prodotti non rimborsabili	4.947	5.544	5.739	5.971	2,0%	12,1%	3,5%	4,1%
9	Farmaci etici non rimborsabili	2.738	3.105	3.199	3.303	0,2%	13,4%	3,0%	3,2%
10=11+14	Prodotti non soggetti ad obbligo di prescrizione, di cui	2.208	2.439	2.540	2.669	4,4%	10,5%	4,1%	5,1%
11=12+13	- farmaci, di cui	1.897	2.070	2.145	2.224	3,7%	9,1%	3,6%	3,7%
12	a) SP	542	564	581	589	-0,6%	3,9%	3,1%	1,4%
13	b) OTC	1.355	1.507	1.564	1.635	5,5%	11,2%	3,8%	4,5%
14	- altro	311	369	395	445	9,0%	18,6%	7,1%	12,6%
15=7+8	Spesa privata al netto delle compartecipazioni alla spesa	5.555	6.288	6.456	6.644	0,0%	13,2%	2,7%	2,9%
<b>16=6+7+8</b>	<b>Spesa privata</b>	<b>5.892</b>	<b>6.923</b>	<b>7.087</b>	<b>7.275</b>	<b>5,9%</b>	<b>17,5%</b>	<b>2,4%</b>	<b>2,6%</b>
<b>17=5+15</b>	<b>Totale (al netto dello sconto)</b>	<b>17.600</b>	<b>17.917</b>	<b>18.471</b>	<b>19.090</b>	<b>2,6%</b>	<b>1,8%</b>	<b>3,1%</b>	<b>3,3%</b>
5/17	SSN/Totale	66,5%	61,4%	61,6%	61,9%	-	-	-	-
5/(3+9)	SSN/Totale etici	78,1%	71,0%	71,5%	71,9%	-	-	-	-
5/(3+9)	SSN/Totale rimborsabili	92,5%	88,9%	89,4%	90,1%	-	-	-	-
5/18	SSN/Totale spesa sanitaria a carico SSN	14,8%	13,4%	13,5%	13,4%	-	-	-	-
5/19	SSN/Totale finanziamento SSN	15,6%	14,0%	14,0%	-	-	-	-	-
18	Totale spesa sanitaria corrente SSN*	79.017	82.199	84.317	87.851	3,7%	4,0%	2,6%	4,2%
19	Totale finanziamento corrente SSN*	75.182	78.564	81.275	-	4,1%	4,5%	3,5%	-
20 = 0,13*18 - 5	Sfondamento del tetto di spesa	-1.436	-309	-422	-394	-	-	-	-

Componenti ed indicatori di consumi farmaceutici		2002	2003	2004	2005	02/01	03/02	04/03	05/04
<b>1=2+3</b>	<b>Confezioni prodotti rimborsabili</b>	<b>935,9</b>	<b>917,1</b>	<b>911,6</b>	<b>910,6</b>	<b>-0,4%</b>	<b>-2,0%</b>	<b>-0,6%</b>	<b>-0,1%</b>
2	Confezioni prodotti rimborsati	889,8	863,3	860,1	865,2	0,2%	-3,0%	-0,4%	0,6%
3	Confezioni prodotti rimborsabili acquistati privatamente	46,0	53,8	51,5	45,3	-10,7%	16,9%	-4,3%	-12,0%
<b>4=5+6</b>	<b>Confezioni prodotti non rimborsabili</b>	<b>614,0</b>	<b>655,2</b>	<b>654,5</b>	<b>656,7</b>	<b>-1,7%</b>	<b>6,7%</b>	<b>-0,1%</b>	<b>0,3%</b>
5	Confezioni etici non rimborsabili	290,0	316,0	315,6	315,5	-2,7%	9,0%	-0,1%	0,0%
6	Confezioni prodotti non rimborsabili	324,0	339,2	338,9	341,2	-0,7%	4,7%	-0,1%	0,7%
<b>7=1+4</b>	<b>Totale confezioni</b>	<b>1.549,8</b>	<b>1.572,3</b>	<b>1.566,2</b>	<b>1.567,3</b>	<b>-0,9%</b>	<b>1,5%</b>	<b>-0,4%</b>	<b>0,1%</b>
8	Numero ricette	450,0	437,0	447,9	459,6	6,6%	-2,9%	2,5%	2,6%
9=2/8	Confezioni per ricetta	1,98	1,98	1,92	1,88	-	-	-	-

Le proiezioni per il 2004 ed il 2005 sono ovviamente condizionate dalle misure di contenimento collegate alla Legge Finanziaria ed alla conferma o meno di alcune misure introdotte nel 2002 e 2003. Con riferimento al primo aspetto, è stato di recente pubblicato in Gazzetta Ufficiale (2 Ottobre 2003) il DL 269/2003. Tale decreto (di cui si riferisce nell'Allegato 1 al Report) contiene elementi che possono incidere sull'evoluzione della spesa farmaceutica, ma non tali da modificare in modo sostanziale il trend strutturale che il modello previsionale ha stimato. Rispetto invece al secondo elemento critico, si ritiene plausibile che il 2004 veda confermate le misure già adottate (taglio dei prezzi del 7%; mancata applicazione a Gennaio 2004 della tranche di adeguamento dei

<sup>4</sup> La spesa sanitaria complessiva a carico del SSN è stata stimata a partire dalle proiezioni contenute nel DPEF 2004-2007. Nella Sezione Introduttiva del Report viene illustrata la metodologia utilizzata per tale stima.

<sup>5</sup> In questa sede si fa invece riferimento alla sola spesa convenzionata, non essendovi dati sulla spesa per farmaci dispensati per tramite di particolari modalità distributive.

prezzi al PME, tranche prorogata da Luglio 2003 a Gennaio 2004 per effetto del previsto mancato rispetto del tetto del 13%; eventuale revisione del PFN, per il quale si ipotizza che non vi saranno cambiamenti sostanziali a livello complessivo, almeno fino al 30 Settembre; misure sulla farmaceutica adottate a livello regionale ai fini anche della copertura dei disavanzi).

Il 2004 ed il 2005 dovrebbero segnare una leggera ripresa del mercato a valori (rispettivamente +3,1% e +3,3% la crescita del mercato complessivo in prezzi al pubblico ed al netto dello sconto a carico delle farmacie), trainata soprattutto dal comparto dei farmaci rimborsabili. La sensibile crescita dei farmaci non rimborsabili nel 2003 dovrebbe invece subire una battuta d'arresto come conseguenza:

- dell'esaurimento dell'effetto "delisting" (con un impatto diretto sui prodotti etici ed indiretto su quelli senza obbligo di prescrizione);
- delle incertezze economiche, dell'assenza di rilevanti "switch" dall'etico al "senza obbligo di prescrizione", della sempre maggiore competizione di approcci di cura alternativi al farmaco (per il comparto dei farmaci senza obbligo di prescrizione).

Nel 2004 e nel 2005 l'incidenza della spesa farmaceutica convenzionata sulla spesa sanitaria complessiva dovrebbe rimanere sostanzialmente stabile. La spesa farmaceutica rimarrebbe di poco superiore al 13% e lo sfondamento nel 2004 e nel 2005 dovrebbe attestarsi su valori attorno ai 400 milioni di Euro, valori significativamente inferiori a quelli del 2002. Sostanzialmente stazionari dovrebbero essere invece i consumi. Il numero complessivo di confezioni dovrebbe infatti calare dello 0,4% nel 2004 e risalire dello 0,1% nel 2005.

Nel 2003 a livello regionale, e con riferimento alla sola spesa pubblica (Tabella 8), la spesa lorda dovrebbe subire il calo maggiore in quelle regioni (quali Toscana, Umbria, PA di Trento e Campania) che hanno maggiormente investito nel passato, o incrementato nel 2002, l'adozione di particolari modalità distributive di farmaci. La spesa netta dovrebbe invece subire un calo più consistente nelle regioni (quali Lombardia, Piemonte, Veneto e Puglia) che hanno introdotto nel corso del 2002 forme di compartecipazioni alla spesa. Nel 2004 i differenziali nei tassi di crescita regionali dovrebbero permanere, ma si dovrebbe assistere ad una maggiore omogeneizzazione, soprattutto con riferimento alla spesa netta (essendosi esauriti gli effetti delle differenti forme di compartecipazione alla spesa introdotte). L'andamento della spesa lorda (ed in parte anche di quella netta) dovrebbe essere influenzato da differenziali nelle politiche che più strutturalmente modificano il trend di spesa (quali, ad esempio, l'adozione di particolari modalità distributive dei farmaci e l'azione di governo del comportamento prescrittivo dei medici).

L'incidenza della spesa farmaceutica convenzionata sulla spesa a carico del SSN<sup>6</sup> (Tabella 9) dovrebbe subire nel 2003 un sensibile ridimensionamento in quasi tutte le regioni. I differenziali tra una regione e l'altra dovrebbero però essere ancora elevati: in generale nelle Regioni del Centro-Nord (con la sola eccezione di Liguria, Marche e Lazio) tale incidenza dovrebbe risultare inferiore al 13%, come conseguenza sia di una minore spesa farmaceutica convenzionata, sia di una maggiore spesa sanitaria rispetto alla media nazionale.

---

<sup>6</sup> Nella Sezione Introduttiva del Report si descrive il processo attraverso cui si è arrivati alla stima della spesa sanitaria regionale per il 2003, a partire dalle previsioni sulla spesa sanitaria a livello nazionale.

**Tabella 8**

**Previsioni della spesa farmaceutica pubblica per farmaci dispensati dalle farmacie territoriali a livello regionale (2003-2004)**

Regioni	Spesa lorda			Sconto			Compartecipazioni alla spesa			A carico SSN		
	2002	2003	2004	2002	2003	2004	2002	2003	2004	2002	2003	2004
Piemonte	857	825	853	37	38	40	60	76	74	761	712	740
Aosta	23	21	23	1	1	1	0	0	0	22	21	22
Lombardia	1.847	1.785	1.850	89	96	102	19	172	173	1.738	1.516	1.575
Bolzano	78	78	82	4	4	4	2	3	3	72	70	74
Trento	78	74	77	3	3	3	1	1	1	74	70	73
Veneto	854	818	847	37	38	40	36	56	54	781	724	753
Friuli	233	229	233	10	10	11	2	2	2	222	216	220
Liguria	413	406	423	20	22	23	35	39	38	359	345	362
EmiliaRom	819	806	827	34	34	35	4	8	8	781	765	783
Toscana	712	661	664	29	26	27	3	6	6	679	629	632
Umbria	174	163	170	7	6	7	1	2	2	166	156	162
Marche	324	306	316	14	14	14	2	3	3	308	290	299
Lazio	1.359	1.376	1.441	69	78	82	43	45	45	1.247	1.252	1.314
Abruzzo	306	302	310	14	14	15	5	2	2	287	286	293
Molise	74	74	78	3	3	4	2	3	3	70	68	71
Campania	1.297	1.212	1.264	61	57	60	14	17	18	1.222	1.138	1.186
Puglia	912	897	924	48	50	53	30	71	67	834	776	803
Basilicata	135	137	139	6	7	7	1	1	1	128	129	131
Calabria	480	467	479	21	22	23	19	28	29	441	417	427
Sicilia	1.304	1.239	1.291	64	67	70	50	90	94	1.191	1.082	1.128
Sardegna	351	361	362	16	18	19	7	9	8	327	334	335
<b>Italia</b>	<b>12.630</b>	<b>12.237</b>	<b>12.653</b>	<b>584</b>	<b>608</b>	<b>638</b>	<b>337</b>	<b>635</b>	<b>631</b>	<b>11.709</b>	<b>10.995</b>	<b>11.384</b>

Regioni	Spesa lorda (variazione %)			Sconto (% su lorda)			Compartecipazioni alla spesa (% su lorda)			A carico SSN (variazione %)		
	02/01	03/02	04/03	2002	2003	2004	2002	2003	2004	02/01	03/02	04/03
Piemonte	2,5%	-3,7%	3,4%	4,3%	4,6%	4,7%	7,0%	9,2%	8,7%	-5,1%	-6,5%	3,9%
Aosta	3,4%	-4,6%	5,9%	3,6%	3,5%	3,5%	0,4%	0,8%	1,0%	2,4%	-4,9%	5,7%
Lombardia	8,2%	-3,4%	3,7%	4,8%	5,4%	5,5%	1,1%	9,6%	9,3%	6,7%	-12,8%	3,9%
Bolzano	9,1%	-0,3%	5,0%	4,7%	5,5%	5,5%	3,0%	4,1%	4,0%	4,9%	-2,3%	5,1%
Trento	5,7%	-5,7%	3,6%	4,2%	3,9%	3,9%	1,5%	0,8%	0,9%	3,7%	-4,7%	3,4%
Veneto	4,4%	-4,2%	3,5%	4,4%	4,6%	4,7%	4,3%	6,9%	6,4%	-0,4%	-7,2%	4,1%
Friuli	6,4%	-2,0%	2,1%	4,3%	4,6%	4,7%	0,6%	0,9%	1,0%	5,4%	-2,5%	1,8%
Liguria	3,3%	-1,7%	4,2%	4,7%	5,3%	5,4%	8,4%	9,7%	9,1%	-5,9%	-3,8%	4,9%
EmiliaRom	6,5%	-1,5%	2,6%	4,1%	4,2%	4,3%	0,5%	1,0%	1,0%	5,8%	-2,1%	2,5%
Toscana	1,3%	-7,1%	0,5%	4,1%	4,0%	4,0%	0,5%	0,9%	0,9%	0,8%	-7,4%	0,4%
Umbria	2,2%	-6,1%	4,1%	3,9%	3,8%	3,9%	0,5%	1,0%	1,0%	1,3%	-6,5%	4,1%
Marche	6,3%	-5,5%	3,3%	4,2%	4,4%	4,5%	0,7%	0,9%	0,9%	5,3%	-5,9%	3,3%
Lazio	4,5%	1,2%	4,7%	5,1%	5,7%	5,7%	3,1%	3,3%	3,1%	0,6%	0,4%	5,0%
Abruzzo	4,7%	-1,3%	2,7%	4,4%	4,6%	4,7%	1,8%	0,7%	0,7%	2,3%	-0,4%	2,6%
Molise	10,1%	-0,1%	5,2%	4,0%	4,6%	4,6%	2,4%	4,0%	3,9%	7,1%	-2,4%	5,3%
Campania	-1,5%	-6,5%	4,3%	4,7%	4,7%	4,7%	1,1%	1,4%	1,4%	-2,6%	-6,9%	4,3%
Puglia	2,8%	-1,6%	3,0%	5,2%	5,6%	5,7%	3,3%	7,9%	7,3%	-1,1%	-7,0%	3,6%
Basilicata	8,5%	1,5%	1,7%	4,1%	4,8%	5,0%	0,7%	1,0%	1,0%	7,3%	0,4%	1,6%
Calabria	4,7%	-2,7%	2,7%	4,3%	4,7%	4,8%	3,9%	6,0%	6,0%	-0,1%	-5,4%	2,5%
Sicilia	5,0%	-5,0%	4,2%	4,9%	5,4%	5,4%	3,8%	7,3%	7,3%	0,6%	-9,1%	4,2%
Sardegna	2,5%	3,0%	0,1%	4,6%	5,0%	5,3%	2,1%	2,4%	2,1%	0,1%	2,1%	0,2%
<b>Italia</b>	<b>4,1%</b>	<b>-3,1%</b>	<b>3,4%</b>	<b>4,6%</b>	<b>5,0%</b>	<b>5,0%</b>	<b>2,7%</b>	<b>5,2%</b>	<b>5,0%</b>	<b>1,0%</b>	<b>-6,1%</b>	<b>3,5%</b>

**Tabella 9**  
**Incidenza della spesa farmaceutica convenzionata sulla spesa sanitaria complessiva**  
**(2003-2004)**

Regioni	2002	2003
Piemonte	13,1%	11,8%
Valle d'Aosta	11,4%	10,6%
Lombardia	13,8%	11,6%
Bolzano	7,8%	7,2%
Trento	11,2%	10,3%
Veneto	12,4%	11,1%
Friuli VG	13,0%	12,5%
Liguria	15,0%	14,2%
Emilia R	13,3%	12,5%
Toscana	13,6%	12,0%
Umbria	14,0%	12,5%
Marche	15,4%	13,7%
Lazio	16,9%	16,2%
Abruzzo	15,9%	15,1%
Molise	16,4%	15,5%
Campania	16,6%	15,0%
Puglia	16,8%	14,8%
Basilicata	18,0%	17,5%
Calabria	17,5%	15,8%
Sicilia	18,3%	16,0%
Sardegna	15,3%	14,9%
<b>Italia</b>	<b>14,8%</b>	<b>13,5%</b>

Si osserva, infine, come esista un sostanziale trade-off tra spesa sanitaria complessiva procapite e spesa farmaceutica convenzionata (Tabella 10), in relazione alla disomogeneità dei SSR, in termini di diverso investimento su differenti funzioni assistenziali. Tale disomogeneità rende ancora più critica l'applicazione di un uniforme tetto al 13% (che più volte l'Osservatorio Farmaci ha ritenuto inappropriato, soprattutto se applicato omogeneamente su differenti contesti regionali).

**Tabella 10**  
**Spesa sanitaria complessiva a carico del SSN e spesa farmaceutica convenzionata: dati**  
**procapite (numeri indice, Italia = 100)**

Regioni	2002		2003	
	Spesa sanitaria	Spesa farmac. conv.	Spesa sanitaria	Spesa farmac. conv.
Piemonte	100,3	87,4	99,0	88,1
Valle d'Aosta	115,7	89,4	112,8	86,3
Lombardia	101,8	87,3	100,7	91,4
Bolzano	146,1	79,2	147,2	78,3
Trento	101,1	77,2	99,4	73,9
Veneto	101,7	83,7	100,8	83,1
Friuli VG	105,6	95,8	102,4	88,9
Liguria	109,6	112,7	106,8	109,8
Emilia R	107,9	100,2	107,1	93,2
Toscana	104,1	93,3	103,7	93,9
Umbria	104,1	97,3	103,8	97,3
Marche	100,4	103,6	101,2	100,7
Lazio	102,3	124,0	102,2	112,6
Abruzzo	103,9	117,3	103,9	109,8
Molise	96,1	109,5	94,9	102,8
Campania	93,9	103,5	92,6	108,3
Puglia	89,6	100,0	90,5	103,9
Basilicata	87,0	112,5	86,3	103,4
Calabria	91,4	107,7	91,5	107,6
Sicilia	94,6	112,4	94,0	122,3
Sardegna	95,9	106,9	96,1	102,3
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Nord</b>	<b>104,0</b>	<b>90,3</b>	<b>102,8</b>	<b>90,1</b>
<b>Centro</b>	<b>102,8</b>	<b>109,6</b>	<b>102,7</b>	<b>104,0</b>
<b>Sud e Isole</b>	<b>93,6</b>	<b>106,9</b>	<b>93,2</b>	<b>110,2</b>