

## DOCUMENTO TAVOLO TECNICO PER LA REVISIONE CANALI DISTRIBUTIVI DEI FARMACI

### INDICE

1.	<b>Premessa</b>
2.	<b>Obiettivi</b>
3.	<b>Criteri</b>
4.	<b>Distribuzione Diretta DD</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Criteri e tipologia dei farmaci in DD</li><li>• Criteri di non trasferibilità dalla DD alla DPC</li></ul>
5.	<b>Distribuzione per Conto DPC</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Criteri e tipologia dei farmaci in DPC</li><li>• Criteri di trasferibilità dalla DD alla DPC</li><li>• Valutazione impatto economico</li></ul>
6	<b>Trasferimento dei farmaci dalla DPC alla Convenzionata</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Criteri di trasferibilità dalla DPC alla Convenzionata</li></ul>
7	<b>Allegati</b>

Il lavoro è stato elaborato e condiviso dalle sigle intestatarie del documento degli Enti, Società Scientifica ed Associazioni di Categoria e approvato in data 23.03.2023.

Hanno contribuito alla stesura:

*Cavaliere A., Cossolo M., De Filippo A., Gizzi V., Mandelli A., Martini N., Pani M., Petrosillo G., Schito F., Trotta F.*

Il documento è stato approvato dalle seguenti Società Scientifiche, Federazioni e Associazioni di categoria:

SIFO	Il Presidente, <i>Ariano Cavaliere</i>
FOFI	Il Presidente, <i>Andrea Mandelli</i>
Federfarma	Il Presidente, <i>Marco Cossolo</i>
Assofarm	Il Presidente, <i>Venanzio Gizzi</i>

## 1. Premessa

Nell'ambito dell'indagine conoscitiva presso la XII Commissione Affari Sociali della Camera dei Deputati avviata a Marzo 2022 in materia di “distribuzione diretta” dei farmaci per il tramite delle strutture sanitarie pubbliche e della “distribuzione per conto DPC” per il tramite delle farmacie convenzionate con il SSN in attuazione dell'articolo 8 del decreto-legge n. 347 del 2001 (legge n. 405 del 2001), è emersa la necessità di una revisione, condivisa dall'intera filiera, dei canali di distribuzione dei farmaci, adottando un documento congiunto sui criteri e gli elementi complessivi e di sistema in grado di assicurare su tutto il territorio nazionale una assistenza farmaceutica omogenea accessibile e sostenibile.

## 2. Obiettivi

L'obiettivo del documento congiunto è quello di fornire alle Istituzioni (Politica-Conferenza delle Regioni-AIFA), partendo da una visione complessiva degli attuali assetti e canali distributivi, criteri oggettivi e scientifici e di sostenibilità del SSN, in grado di determinare a monte:

- le categorie di farmaci che verranno dispensati dai Servizi Farmaceutici Ospedalieri e Territoriali pubblici mediante la **Distribuzione Diretta (DD)**;
- le categorie di farmaci che dalla Distribuzione Diretta (DD) possono essere trasferite nella **Distribuzione per Conto (DPC)** la cui dispensazione avviene per conto delle Regioni per il tramite delle Farmacie di Comunità;
- valutare il percorso istruttorio necessario per il trasferimento dei farmaci dalla DPC alla Convenzionata.

La finalità è quella di assicurare che i modelli organizzativi e distributivi garantiscano un'assistenza farmaceutica omogenea e sostenibile per il SSN, orientata alla qualità, alla sicurezza e facilità di accesso alle cure presso l'intensività Ospedaliera e all'interno di una nuova assistenza di prossimità sempre più capillare sul territorio mediante le Farmacie di Comunità.

### 3. Criteri oggettivi

- Omogeneità di accesso e dei costi: per garantire che gli stessi farmaci vengano distribuiti con i medesimi canali distributivi su tutto il territorio nazionale e con stessa fee (onorario per pezzo) in ogni regione;
- Equità delle cure: per assicurare un equo accesso ad un'assistenza inserita nei LEA;
- Sostenibilità SSN: senza determinare un aggravio di spesa e rispettando i tetti programmati e l'equilibrio economico;
- Identica classificazione, tipologia, complessità e sicurezza delle terapie (driver di erogazione).

### 4. Distribuzione Diretta - DD

- Criteri e tipologia dei farmaci

La DD è intesa come la dispensazione di medicinali agli assistiti, per il tramite delle strutture sanitarie.

Secondo quanto pubblicato dall'Osmed – AIFA - (AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022) la spesa complessiva per la Diretta di medicinali erogati in DD e in DPC nel 2020 è stata pari a 8,4 Miliardi (valore pro capite 140,80 euro).

La Stratificazione della DD per categoria ATC (IV Livello) di farmaci, evidenzia che il peso maggiore a livello di spesa deriva dai farmaci classificati in classe H (64,7%), notoriamente ad alta complessità diagnostico differenziale, alta tecnologia e più alto costo; per contro, se consideriamo i consumi, circa l'80% delle confezioni dispensate in DD riguarda farmaci classificati in A-PHT (Tabella 3. AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022).

Quasi il 90% delle confezioni di classe H dispensate in DD riguarda farmaci utilizzabili "esclusivamente in ambito ospedaliero", corrispondenti a un valore di poco inferiore a 350 milioni di euro. Il restante 10% delle confezioni di classe H (con regime di fornitura "ricetta medica limitativa/non ripetibile" - RNRL; RRL) ha un peso economico pari a 3,7 miliardi di euro. Si tratta di farmaci prevalentemente utilizzati per patologie oncoematalogici.

Per quanto riguarda la DPC invece, come atteso, oltre il 99% dei consumi e della spesa è rappresentato da farmaci di classe A (96% A-PHT); in questo caso oltre l'80% delle confezioni è erogato a pazienti cronici (tipologia "diretta a cronici").

Complessivamente, il valore di acquisto per il SSN della DPC è pari a circa 2,1 miliardi di euro e con un

costo del servizio annuo di circa 343 milioni di euro. Le principali categorie di farmaci distribuite attraverso la DPC sono gli anticoagulanti e gli antidiabetici, che rappresentano oltre il 51% della spesa della DPC.

Se si analizzano le sole confezioni di classe A-PHT, negli ultimi anni si osserva un aumento costante del ricorso alla DPC e una progressiva riduzione della DD, segno che negli ultimi anni risulta potenziato il canale della DPC (non solo in termini di confezioni erogate ma anche di numerosità di AIC).

- Criteri di non trasferibilità dalla DD alla DPC

Escludendo dall'analisi i Farmaci di Classe H con regime di fornitura "esclusivamente in ambito ospedaliero" e "ricetta medica limitativa ripetibile/non ripetibile" - RNRL-RRL, la cui cornice di alta complessità diagnostica differenziale e di monitoraggio guida tale setting assistenziale, l'analisi focalizzerà l'attenzione sui farmaci della DD classificati A-PHT distribuiti in entrambi i canali DD/DPC.

In particolare, la DD di classe A (Tabella 4. AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022) per i pazienti cronici, che vale circa 1,5 miliardi di euro a fronte di 6,6 miliardi totali della DD, rappresenta circa il 23% della spesa di tutta la DD e quasi l'80% delle confezioni totali.

\*Attenzione Anti-HCV (hanno il Registro), i farmaci per la coagulazione sono per infusione endovenosa, non tutti i farmaci della sclerosi multipla sono trasferibili\*

Se si considera il mix distributivo DD/DPC dei farmaci di classe A per patologie croniche si possono distinguere due macro-categorie di farmaci:

- a) quelli dispensati in entrambi i canali (comuni)
- b) quelli di classe A erogati oggi prevalentemente in DD (quota di DD >60%).

Il pilastro su cui poter perimetrare al meglio il potenziale di farmaci che **non** possono shiftare dalla DD alla DPC è quello di individuare dei criteri oggettivi e scientifici legati alla tipologia di farmaco e tipologia di somministrazione che non permettono il cambio di setting distributivo.

Tali criteri sono legati dal prevalente utilizzo ospedaliero e/o dalla supervisione specialistica legata all'utilizzo di particolari farmaci. Si pensi, per esempio, ai farmaci oncologici che richiedono specifiche modalità organizzative per la somministrazione associata alla combo therapy os o per oncologici orali il cui follow up e il ricorso ricorrente alla struttura specialistica è legato alla verifica della efficacia e compliance della terapia prescritta ed eventuale riconferma della prescrizione con contestuale erogazione del farmaco in continuità di cura; oppure se si pensi ai farmaci per HIV o al metadone che richiedono un percorso specifico di supporto assistenziale.

Anche i farmaci dispensati per particolari tipologie erogative quali gli istituti semiresidenziali, nei penitenziari o dispensati alla dimissione da ricovero o da visita specialistica richiedono la DD, così come la tipologia di farmaci con caratteristiche di innovatività, la presenza di un registro di monitoraggio AIFA e di eventuali accordi negoziali ad hoc (MEA).

In tali casi, infatti, è necessaria l'interazione bidirezionale dello specialista e farmacista ospedaliero all'interno della stessa struttura specialistica che sia interconnesso sul registro informatizzato per alimentare le informazioni previste da tali flussi (molte relative alla condizione clinica del paziente e alla verifica degli esami strumentali e di dosaggio e li tenga aggiornate giornalmente e nel tempo anche ai fini del rispetto di specifici accordi negoziali (MEA).

I criteri di **non** trasferibilità dalla DD alla DPC sono pertanto individuati per i farmaci:

1. Con registro di monitoraggio e gestione tramite la piattaforma informatica AIFA
2. Farmaci che richiedono lo scarico informatico direttamente dalla farmacia ospedaliera
3. Con somministrazione endovena o associata a combo therapy os
4. HIV (consegnati al paziente direttamente dai Centri di malattie infettive per garantire un percorso protetto e la privacy)
5. Per le dipendenze distribuiti dai SERD
6. Farmaci dispensati per particolari tipologie erogative quali istituti semiresidenziale, nei penitenziari o dispensati alla dimissione da ricovero o da visita specialistica come \*primo ciclo di terapia\*
7. Farmaci orfani e legge 648

## 5. Distribuzione per Conto DPC

- Criteri e tipologia dei farmaci in DPC

Escludendo dall'analisi i Farmaci di Classe H che per i criteri individuati (**punto 4**) dovranno essere erogati in DD, l'attenzione per individuare la tipologia di farmaci in DPC va quindi concentrata sui farmaci di classe A (A-pht) erogati come "diretta a cronici" erogati in entrambi i canali (DD e DPC)

- Criteri di trasferibilità dalla DD alla DPC

In sintesi, quindi, i criteri di cui tener conto per la tipologia e la “trasferibilità” dalla DD alla DPC sono i seguenti:

1. I farmaci per cui valutare il passaggio dalla DD alla DPC sono quelli **non** erogati negli istituti semiresidenziali, nei penitenziari né dispensati alla dimissione da ricovero o da visita specialistica.
2. Tutti i Farmaci che non rientrano nei punti (1-7) relativi ai criteri di **non** trasferibilità DD vs DPC.
3. Tutte le categorie “comuni”, di farmaci con una quota prevalente di erogazione in DPC, e con una quota seppur ridotta in DD possono essere spostate in DPC, verificate le dovute eccezioni (Tabella 5. AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022) senza che siano necessari approfondimenti ulteriori (Nao-Antidiabetici-Asma- Bpco-Antipsicotici-Anti Parkinson,etc).

- Valutazione impatto economico dalla DD alla DPC

A titolo esplorativo, è stato simulato lo scenario in cui tutti i farmaci di classe A erogati in DD a pazienti cronici venissero spostati in DPC senza alcuna valutazione preliminare. Visto che sia i farmaci erogati in DD che in DPC sono acquistati direttamente dalle strutture pubbliche (ASL, ospedali) non è atteso un differenziale di costo per ciascun farmaco dipendente dalla tipologia di canale scelto, ma l’unico costo aggiuntivo sarebbe attribuibile al costo del servizio per l’aumento dell’erogazione in DPC.

Considerando le prime 30 categorie a maggiore spesa, si registrerebbe un incremento della spesa a carico del SSN di circa 230 milioni di euro, costituito interamente dal costo del servizio.

L’incremento di spesa derivante dal passaggio al canale della DPC è stato ottenuto applicando il costo del servizio medio regionale rilevato per ciascun gruppo terapeutico (escludendo i gas medicinali) alle confezioni di tali gruppi terapeutici erogate attualmente in DD.

Quindi anche in virtù dell’enorme eterogeneità tra le regioni (Tabella 2. Relazione Tecnica AIFA 2023) del valore corrisposto per il costo del servizio (con incidenze percentuali rispetto al prezzo SSN variano dal 5 al 390%), si rende necessaria una sua standardizzazione dell’onorario del servizio a livello nazionale, a tal proposito si rappresenta che la media Nazionale come da Tabella 2. Relazione Tecnica AIFA 2023 è pari a 7,03 euro (iva inclusa) con una mediana che è pari a 6,80 euro (iva inclusa).

## 6. Trasferimento dalla DPC alla Convenzionata

- Criteri di trasferibilità dalla DPC alla Convenzionata

*Per individuare i criteri condivisi, il percorso istruttorio e la necessaria sostenibilità economica per il trasferimento dei farmaci dalla DPC alla Convenzionata, nell'ambito della assistenza di prossimità per le patologie croniche con farmaci prescrittibili dai MMG, è prima necessario dare applicazione alla normativa di modifica della remunerazione delle farmacie, secondo quanto previsto dall'art. 15, comma 2 della Legge 135/2012".*

Inoltre, per l'attuazione di tale percorso è necessario prevedere il cambio di flusso informativo utilizzato ai fini della rendicontazione della spesa farmaceutica dall'attuale rilevazione Promofarma/DCR al flusso Tessera Sanitaria (art. 50 della legge 24 novembre 2003, n. 326)

## 7. Allegati

(Tabella 3. AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022).

**Tabella 3.** Confezioni e costo d'acquisto per canale di erogazione e classe di rimborsabilità, anno 2021.

Canale	Classe	PHT	Confezioni	Costo acquisto	% confezioni	% costo
						Acquisto
Diretta	A	No	24.167.990	76.292.019 €	5,54%	1,15%
Diretta	A	Sì	348.488.410	2.165.485.932 €	79,85%	32,71%
		<i>di cui "Diretta a cronici"</i>	<i>345.355.445</i>	<i>1.541.741.057 €</i>	<i>79,13%</i>	<i>23,29%</i>
Diretta	C	No	12.947.542	79.975.432 €	2,97%	1,21%
Diretta	Cnn	No	50.221	13.015.915 €	0,01%	0,20%
Diretta	H	No	50.776.832	4.285.702.792 €	11,63%	64,73%
		<i>di cui utilizzabili esclusivamente in ambito ospedaliero</i>	<i>44.956.652</i>	<i>346.317.206 €</i>	<i>10,30%</i>	<i>5,23%</i>
Diretta Totale			436.430.995	6.620.472.090 €	100%	100%
DPC	A	No	1.808.252	37.965.326 €	3,44%	1,82%
DPC	A	Sì	50.477.965	2.047.809.769 €	96,01%	98,05%
		<i>di cui "Diretta a cronici"</i>	<i>42.453.084</i>	<i>1.631.032.815</i>	<i>80,74%</i>	<i>78,09%</i>
DPC	C	No	49.153	1.647.078 €	0,09%	0,08%
DPC	Cnn	No	128.212	327.392 €	0,24%	0,02%
DPC	H	No	113.326	844.210 €	0,22%	0,04%
DPC Totale			52.576.908	2.088.593.775 €	100%	100%
<b>Diretta + DPC Totale</b>			<b>489.007.903</b>	<b>8.709.065.865 €</b>		



(Tabella 4. AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022).

**Tabella 4.** Principali categorie terapeutiche incluse nella distribuzione diretta a cronici di classe A ordinati per valore economico (costo acquisto decrescente). Anno 2021.

Gruppo	Confezioni	Costo acquisto	% Costo acquisto	% cumulata Costo acquisto
<b>Totale</b>	<b>345.355.445</b>	<b>1.541.741.057</b>	<b>100,00%</b>	
Sclerosi multipla	387.737	305.890.401	17,90%	17,90%
Fattori della coagulazione	241.440	299.778.948	17,50%	35,40%
Antivirali anti-HCV	24.366	137.908.839	8,10%	43,50%
Gas medicinali	332.270.669	136.336.183	8,00%	51,40%
Fibrosi cistica	91.291	97.203.600	5,70%	57,10%
Ormoni esclusi ormoni sessuali e insuline	277.062	69.357.583	4,10%	61,20%
Farmaci oncologici	491.891	63.095.950	3,70%	64,90%
Farmaci per l'ipertensione polmonare	86.677	59.928.770	3,50%	68,40%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo cellulare	29.039	53.547.941	3,10%	71,50%
Asma e BPCO	470.455	53.400.233	3,10%	74,60%
Ipolipemizzanti	770.973	52.812.041	3,10%	77,70%
Immunosoppressori e immunomodulatori	1.004.599	49.248.529	2,90%	80,60%
Vari	278.191	44.066.213	2,60%	83,20%
Antidiabetici	1.300.692	28.231.483	1,70%	84,80%
Anticoagulanti	1.428.061	24.439.276	1,40%	86,20%
<i>Altro</i>	<i>6.202.302</i>	<i>66.495.067</i>	<i>13,80%</i>	<i>100,00%</i>

(Tabella 5. AIFA Recenti Progressi in Medicina 2022).

**Tabella 5.** Gruppi con una spesa in distribuzione diretta >1 milione di euro e per i quali l'incidenza della diretta è >60% rispetto alla spesa totale (spesa decrescente per gruppo).

Gruppo	Descrizione ATC	Spesa		Quota		Incidenza Cumulate DD sul Totale
		distribuzione diretta	Spesa DPC	Spesa convenzionata	distribuzione diretta	
Sclerosi multipla	Azatioprina	24.083	54.721	7.076	28,0%	0,0%
Sclerosi multipla	Cladribina	13.390.870		3.864	100,0%	0,9%
Sclerosi multipla	Dimetilfumarato	87.109.463	10.922.775	112.471	88,8%	6,5%
Sclerosi multipla	Fingolimod	89.721.034	2.091.528	63.269	97,7%	12,3%
Sclerosi multipla	Glatiramer acetato	17.115.788	1.729.054	56.997	90,6%	13,4%
Sclerosi multipla	Interferone beta-1A	46.766.208	11.389.553	59.116	80,3%	16,5%
Sclerosi multipla	Interferone beta-1B	3.371.672	960.077	7.899	77,7%	16,7%
Sclerosi multipla	Metotrexato	130.491	995.231	10.545	11,5%	16,7%
Sclerosi multipla	Peginterferone beta-1A	15.277.355	1.885.252	18.552	88,9%	17,7%
Sclerosi multipla	Teriflunomide	32.983.438	5.627.401	47.948	85,3%	19,8%
Sclerosi multipla Tot.		305.890.401	35.655.593	387.737	89,5%	19,8%
Fattori della coagulazione	Attività di bypass dell'inibitore del fattore III	5.164.012	22.037	4.416	99,5%	20,2%
Fattori della coagulazione	Emicizumab	28.860.409		6.275	100,0%	22,0%
Fattori della coagulazione	Fattore di von Willebrand	275.303		230	99,9%	22,1%
Fattori della coagulazione	Fattore di von Willebrand e fattore III di coag. in associazione	11.262.778	3.696.093	23.704	75,2%	22,8%
Fattori della coagulazione	Fattore II di coagulazione	1.158.779	1.018.347	2.483	53,2%	22,9%
Fattori della coagulazione	Fattore IX di coagulazione	51.718.938	7.268.036	20.237	87,6%	26,2%
Fattori della coagulazione	Fattore VIII di coagulazione	201.338.730	62.254.993	184.095	76,3%	39,3%
Fattori della coagulazione Tot.		299.778.948	74.262.131	241.440	80,1%	39,3%
Antivirali anti-HCV	Elbasvir e grazoprevir	4.397.318		1.893	100,0%	39,6%

Antivirali anti-HCV	Glecaprevir e pibrentasvir	33.482.876		10.040	100,0%	41,7%
Antivirali anti-HCV	Ribavirina	17.411	3.925	256	80,6%	41,7%
Antivirali anti-HCV	Sofosbuvir e velpatasvir	90.894.885		11.405	100,0%	47,6%
Antivirali anti-HCV	Sofosbuvir e ledipasvir	3		3	52,4%	47,6%
Antivirali anti-HCV	Sofosbuvir, velpatasvir e voxilaprevir	9.116.347		769	100,0%	48,2%
Antivirali anti-HCV Tot.		137.908.839	3.925	24.366	100,0%	48,2%
Fibrosi cistica	Dornase alfa (desossiribonucleasi)	10.820.120	59.632	84.640	98,7%	48,9%
Fibrosi cistica	Ivacaftor	27.598.554		1.558	100,0%	50,7%
Fibrosi cistica	Ivacaftor e lumacaftor	58.784.926		5.093	100,0%	54,5%
Fibrosi cistica Tot.		97.203.600	59.632	91.291	99,8%	54,5%
Farmaci per l'ipertensione						
Polmonare	Ambrisentan	10.273.416	2.422.975	4.368	80,9%	55,2%
Farmaci per l'ipertensione						
Polmonare	Bosentan	2.499.445	503.810	59.285	81,6%	55,4%
Farmaci per l'ipertensione						
Polmonare	Macitentan	39.092.860	1.368.256	14.865	96,6%	57,9%
Farmaci per l'ipertensione						
Polmonare	Riociguat	8.063.049		8.159	99,9%	58,4%
Farmaci per l'ipertensione						
Polmonare		59.928.770	4.295.042	86.677	93,2%	58,4%

segue **Tabella 5.**

Gruppo	Descrizione ATC	Spesa		Quota		Incidenza
		distribuzione diretta	Spesa DPC	Spesa convenzionata	distribuzione diretta	Cumulate DD sul Totale
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Acido carglumico	2.988.163		863	100,0%	58,6%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Asfotase alfa	1.765.549		54	100,0%	58,7%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Betaina	1.307.852	4.003	3.260	99,4%	58,8%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Eliglustat	13.581.744		1.713	100,0%	59,7%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Glicerolo fenilbutirrato	888.172		6.558	99,3%	59,8%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Mercaptamina (cisteamina)	251.849	6.579	2.336	96,6%	59,8%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Migalastat	16.637.947		1.432	100,0%	60,8%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Miglustat	4.513.579		948	100,0%	61,1%
Malattie da alterata funzionalità del metabolismo	Nitisinone	971.407		480	100,0%	61,2%
Malattie da alterata	Sapropterin	7.834.792		5.224	99,9%	61,7%

funzionalità del metabolismo

Malattie da alterata

Sodio fenilbutirrato 195.048 484 99,8% 61,7%

funzionalità del metabolismo

Malattie da alterata

Trientina 2.232.190 1.477 99,9% 61,9%

funzionalità del metabolismo

Malattie da alterata

Zinco acetato 379.647 16.926 4.210 94,7% 61,9%

funzionalità del metabolismo

Malattie da alterata

funzionalità del metabolismo 53.547.941 27.508 29.039 99,9% 61,9%

Tot.

Altri agenti ematologici Tot. 12.889.185 3.367.258 11.036 79,2% 63,6%

Sucedanei del sangue

12.829.386 90.421 1.896.127 86,6% 65,2%

e soluzioni perfusionali Tot.

Farmaci per i disturbi

9.694.256 229.152 3.906.105 70,1% 66,5%

da dipendenza Tot.

Antivirali anti-HIV Tot. 6.472.925 3.161.442 194.712 65,9% 67,3%

Antivirali anti-citomegalovirus

5.612.448 605.256 5.329 90,2% 68,1%

Tot.

Altri antidiuretici Tot. 5.440.598 5.268 99,9% 68,8%

Immunoglobuline sintetiche

5.398.799 18.823 99,7% 69,5%

specifiche Tot.

Farmaci dell'apparato

Gastrointestinale 5.056.718 3.188 442.927 91,9% 70,1%

(Tabella 2. Relazione Tecnica AIFA gennaio 2023).

**Tabella 2.** Costo (euro) del servizio per confezione, ripartito per Regione e per fascia di prezzo dei farmaci erogati in distribuzione in nome e per conto (DPC), anno 2022

regione	< 10 €	10 - 29 €	30 - 49 €	50 - 149 €	150 - 599 €	≥ 600 €	costo servizio per confezione totale
Piemonte	6,40	6,40	6,40	6,40	6,40	6,40	<b>6,40</b>
Valle d'Aosta	8,20	8,20	8,24	8,21	8,19	8,31	<b>8,21</b>
Lombardia	8,52	9,31	9,35	9,29	9,25	8,57	<b>9,31</b>
PA Bolzano	8,12	8,09	8,09	8,07	8,10	8,11	<b>8,09</b>
PA Trento	5,95	5,95	5,95	5,95	5,95	5,95	<b>5,95</b>
Veneto	6,79	6,87	6,92	6,92	6,91	6,85	<b>6,88</b>
Friuli VG	7,28	8,38	8,44	8,42	8,41	8,35	<b>8,15</b>
Liguria	4,94	4,94	4,94	4,94	4,94		<b>4,94</b>
Emilia R	4,21	4,19	4,19	4,21	4,26	4,23	<b>4,20</b>
Toscana	5,87	5,89	5,90	5,90	5,90	5,91	<b>5,89</b>
Umbria	5,50	4,81	5,47	3,94	5,49	5,48	<b>5,06</b>
Marche	5,54	5,50	5,81	5,40	6,98	10,09	<b>5,61</b>
Lazio	8,08	9,55	11,31	11,49	11,78	15,80	<b>10,33</b>
Abruzzo	7,97	7,91	8,02	7,98	7,93	7,89	<b>7,98</b>
Molise	7,73	7,56	7,64	7,68	7,11	7,76	<b>7,64</b>
Campania	7,51	7,55	7,57	7,56	7,50	7,55	<b>7,54</b>
Puglia	7,12	7,16	7,12	7,11	7,12	7,13	<b>7,12</b>
Basilicata	12,74	12,74	11,04	11,48	11,18	12,44	<b>11,72</b>
Calabria	7,93	7,93	7,93	7,93	7,93	7,93	<b>7,93</b>
Sicilia	5,62	5,62	5,61	5,60	5,61	5,60	<b>5,61</b>
<b>Italia</b>	<b>6,33</b>	<b>6,64</b>	<b>7,44</b>	<b>7,49</b>	<b>7,99</b>	<b>9,69</b>	<b>7,03</b>