



Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Area: FARMACI E DISPOSITIVI

DETERMINAZIONE - GSA *(con firma digitale)*

N. G16925 del 12/12/2025

Proposta n. 47203 del 04/12/2025

Oggetto:

Integrazione della Determinazione Regionale G17201 del 17.12.2024 "Modifica della Determinazione Regionale G16586 del 06.12.2024 - Integrazione della Determinazione Regionale G02023 del 16.02.2023" - Indicazioni sull'utilizzo dei farmaci biologici e small molecules in Reumatologia

Proponente:

Estensore	CAROCCI ALESSIA	_____firma elettronica_____
Responsabile del procedimento	MENSURATI MARZIA	_____firma elettronica_____
Responsabile dell' Area	M. MENSURATI	_____firma digitale_____
Direttore Regionale	A. URBANI	_____firma digitale_____
Firma di Concerto		

OGGETTO: Integrazione della Determinazione Regionale G17201 del 17.12.2024 “Modifica della Determinazione Regionale G16586 del 06.12.2024 - Integrazione della Determinazione Regionale G02023 del 16.02.2023” – Indicazioni sull’utilizzo dei farmaci biologici e *small molecules* in Reumatologia

**Il Direttore della Direzione Regionale
Salute e Integrazione Sociosanitaria**

Su proposta del Dirigente dell’Area Farmaci e dispositivi;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni concernente: “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni”;

VISTA la L.R. del 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n.1 “*Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale*” e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 25 maggio 2023, n. 234 con la quale è stato conferito l’incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria al dott. Andrea Urbani;

VISTA la determinazione n. G16551 del 7.12.2023 con la quale viene conferito l’incarico di Dirigente Area Farmaci e Dispositivi della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria alla dott.ssa Marzia Mensurati ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1;

VISTO il decreto del Commissario ad acta n. U0073 del 23 novembre 2009 “Razionalizzazione dell’uso dei farmaci biologici in: Artrite Reumatoide, Psoriasi, Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI)”;

VISTA la determinazione n. D0242 del 29/01/2010 avente come oggetto “Integrazioni e modifica al decreto n. U0073”;

VISTA la determinazione n. D1022 del 08/03/2010 avente come oggetto “Integrazioni e modifiche alla determinazione n. D0242 del 29/01/2010”;

VISTA la determinazione n. D4125 del 06/10/2010 avente come oggetto “Integrazioni e modifiche alla determinazione n. D1022 del 08/03/2010”;

VISTA la determinazione n. B0341 del 24/01/2011 avente come oggetto “Integrazioni e modifiche alla determinazione n. D4125 del 06/10/2010”;

VISTA la determinazione n. G04195 del 11 dicembre 2013 “Integrazioni dell’elenco dei centri abilitati alla prescrizione dei medicinali biologici di cui al decreto Commissariale n.73 del 23.11.2009”;

VISTA la determinazione n. G01523 del 12/02/2014 avente come oggetto “Integrazioni e modifiche al decreto Commissariale n. U0073 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento”

VISTA la determinazione n. G08697 del 17/6/2014 “Integrazioni e modifiche al decreto Commissariale n. U0073 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento”;

VISTA la determinazione n. G14147 del 6/10/2014 “Integrazioni e modifiche al decreto Commissariale n. U0073 del 23.11.2009 e ss.mm.ii. ai sensi del punto 7 dello stesso Decreto-aggiornamento centri per le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali –MICI”;

VISTA la determinazione n. G16527 del 18/11/2014 “Integrazioni e modifiche al decreto Commissariale n. U0073 del 23.11.2009 e ss.mm.ii. ai sensi del punto 7 dello stesso Decreto-aggiornamento centri per le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali – MICI. Nuove schede regionali per la prescrizione di Adalimumab e Infliximab”;

VISTA la determinazione n. G10439 del 3/9/2015 “Centri Antares – Integrazioni e modifiche al decreto Commissariale n. 73 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento”;

VISTA la determinazione n. G08814 del 12.7.2018 “Centri Antares – Integrazioni e modifiche al decreto Commissariale n. 73 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento”;

VISTA la determinazione “G11203 del 27/08/2019 “Integrazione al decreto Commissariale n. 73 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento, aggiornamento centri MICI”;

VISTA la determinazione n. G00801 del 30.01.2020 “Integrazione al decreto Commissariale n. 73 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento, aggiornamento centri PSOCARE”;

VISTA la determinazione n. G07401 del 09.06.2022 “Integrazione al decreto Commissariale n. 73 del 23.11.2009 e successive determinazioni di aggiornamento, aggiornamento centri per la prescrizione dei medicinali biologici anti TNF alfa per la Artrite Reumatoide”;

TENUTO CONTO della Determinazione Regionale G02023 del 16.02.2023 che individua le modalità di corretta gestione della prescrizione nelle malattie senza definire indicatori di prescrizione utili a misurare la performance dei prescrittori e che pertanto si rende necessario stabilire modalità operative di monitoraggio della efficiente gestione clinica ed economica del sistema;

TENUTO CONTO dell’Atto di Organizzazione G10120 del 26.07.2024 “Rinnovo della Commissione Regionale del Farmaco (CoReFa) 2024 della Regione Lazio” e del successivo Atto di Organizzazione G12932 del 02.10.2024 di Integrazione dei componenti della Commissione Regionale del Farmaco (CoReFa.) 2024 della Regione Lazio nominata con Atto di Organizzazione G10120 del 26.07.2024

VISTA la nota del 19.09.2024 n. 1145514 “*Prescrizione dei farmaci biologici in Dermatologia, Gastroenterologia e Reumatologia di cui alla Determinazione della Regione lazio n. G02023 del 16.02.2023 - indicazioni per la definizione degli indicatori di performance nella Regione Lazio*” che istituisce un gruppo di lavoro Regionale con il compito di analizzare i dati prescrittivi per l’ambito delle patologie autoimmuni relazionandoli ai dati della presa in carico assistenziale effettuata dai diversi centri di riferimento, così da evidenziare dati di *best practice* gestionale nel contesto regionale;

VISTA la Determinazione Regionale G16586 del 06.12.2024 che riporta le Indicazioni sull’utilizzo dei farmaci biologici e *small molecules* in Dermatologia e Venereologia;

TENUTO CONTO che nell’ambito della Commissione Regionale del Farmaco – CoReFa, nella riunione del 12.11.2025, è stato deciso di individuare un gruppo di lavoro dedicato all’analisi dei dati di utilizzo dei farmaci biologici in reumatologia così da definirne linee di indirizzo sulla corretta gestione dei farmaci nello specifico scenario clinico;

PRESO ATTO del Documento “Analisi sull’utilizzo dei Farmaci Biologici in Reumatologia da parte dei centri abilitati nella Regione” allegato e parte integrante del presente provvedimento, redatto dalla Commissione Regionale del Farmaco in cui si valutano gli indicatori di corretta *performance* prescrittiva dei farmaci biologici per il trattamento delle patologie autoimmuni e immuni-mediate – Disciplina Reumatologia;

TENUTO CONTO dell’analisi della spesa farmaceutica anno 2024 relativa all’utilizzo di farmaci biologici in Reumatologia e della necessità di aggiornare i centri prescrittivi come proposto nel su citato documento “Analisi sull’utilizzo dei Farmaci Biologici in Reumatologia da parte dei centri abilitati nella Regione”;

PRESO ATTO della disponibilità di diverse specialità medicinali contenenti farmaci Anti-TNF con costi diversi ma medesime e sovrapponibili indicazioni terapeutiche in Reumatologia;

RITENUTO necessario adottare indicatori di *performance* assistenziale, che garantiscano un criterio uniforme di accesso alle cure e contestualmente un’efficiente allocazione economica nell’utilizzo dei farmaci biologici e delle *small molecules* in reumatologia, così da recepire le linee di indirizzo individuate dalla CoReFa, nel documento allegato al presente provvedimento;

RITENUTO necessario adottare il presente provvedimento che modifica la Determinazione Regionale G16586 del 06.12.2024 (“Linee di indirizzo regionali per il trattamento delle patologie autoimmuni ed immuno-mediate: Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali, Artrite Reumatoide, Spondiloartriti, Artrite Psoriasica e Psoriasi con approfondimento sui farmaci biotecnologici"- Indicazioni sull'utilizzo dei farmaci biologici e small molecules in Dermatologia e Venereologia”) per la parte in cui tratta patologie dermatologiche che rientrano anche fra le indicazioni reumatologiche;

RITENUTO necessario adottare il presente provvedimento che modifica la Determinazione Regionale G17201 del 17/12/2024 che fornisce indicazione sull’utilizzo dei farmaci biologici in dermatologia per la parte in cui tratta patologie dermatologiche che rientrano anche fra le indicazioni reumatologiche;

DETERMINA

per i motivi di cui in premessa che si intendono integralmente riportati ed approvati:

- di adottare il Documento CoReFa “Analisi sull’utilizzo dei Farmaci Biologici in Reumatologia da parte dei centri abilitati nella Regione” allegato e parte integrante della presente determinazione;
- di adottare gli indicatori di *best practice* rilevati nella *real life* prescrittiva come indicato nel Documento allegato, che si riportano di seguito:

Artrite Reumatoide:

- percentuale di utilizzo dei farmaci anti-TNF biosimilari del 100% rispetto agli equivalenti *originator*;
- percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari >40% rispetto al numero totale di prescrizioni;
- percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare:
 - $\leq 5\%$ per Cimzia 200 mg fiale
 - $\leq 2\%$ per Simponi 50 mg fiale-100 mg fiale

Artrite Psoriasica:

- percentuale di utilizzo dei farmaci anti-TNF biosimilari del 100% rispetto agli equivalenti *originator*;
- percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari >50% rispetto al numero totale di prescrizioni;
- percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare;

- $\leq 5\%$ per Cimzia 200 mg fiale
- $\leq 2\%$ per Simponi 50 mg fiale- 100 mg fiale
- percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari anti-IL12/23 del 100% rispetto all'equivalente *originator*.

Spondilite Anchilosante:

- percentuale di utilizzo dei farmaci anti-TNF biosimilari del 100% rispetto agli equivalenti *originator*;
- percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari $>60\%$ rispetto al numero totale di prescrizioni;
- percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare:
 - $\leq 10\%$ per Cimzia 200 mg fiale + Simponi 50 mg fiale + Simponi 100 mg fiale;
- di raccomandare in caso di disponibilità di diverse alternative di biosimilare, in accordo con la valutazione clinica, l'utilizzo del farmaco biosimilare a minor impatto economico.;
- di estendere la durata massima dei Piani Terapeutici fino a 24 settimane in luogo delle 16 attualmente previste così da diminuire i tempi di attesa per le visite per rinnovo PT, ferma restando la possibilità di rivedere la temporalità in caso fosse necessario un follow up anticipato;
- di disporre che i target definiti per l'Artrite Psoriasica aggiornano quanto precedentemente adottato con determina G17201 del 17/12/2024;
- di implementare il sistema prescrittivo "[SGPT]HOSP Biologici" così da disporre di una piattaforma regionale di monitoraggio della prescrizione;
- di aggiornare i centri prescrittori di farmaci biologici e *small molecules* in Reumatologia come di seguito indicato:

Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata
A.O. Policlinico Sant'Andrea
A.O.U. Policlinico Umberto I°
I.N.I SRL
Ospedale CTO A. Alesini
Ospedale Giuseppe Marino
Ospedale Villa Albani - Anzio
A.O. San Camillo Forlanini
A.O. San Giovanni Addolorata
Ospedale Sant'Eugenio
Ospedale Civ. San Paolo
Ospedale dei Castelli
Ospedale Santa Rosa (ex Belcolle)
Ospedale Velletri
Ospedale F. Spaziani
Ospedale Gemelli-Isola
Ospedale Gen. Santo Spirito
Ospedale Nuovo Regina Margherita
Ospedale Padre Pio
Ospedale San Camillo De Lellis
Ospedale S. Pietro FBF
Ospedale Sandro Pertini
Fondazione Pol. Univ. Campus Biomedico
Fondazione Pol. Univ. A. Gemelli e Complesso Integrato
P.O. Nord Latina

- di definire che la CoReFa valuterà quadrimestralmente l'andamento prescrittivo e condividerà i dati di monitoraggio rilevati dalla piattaforma informatica "[SGPT]HOSP

Biologici” con i centri prescrittori così da modificare/ aggiornare le linee di indirizzo qualora si rendesse necessario;

Il Presente provvedimento integra la Determinazione Regionale G17201 del 17.12.2024 e sarà portato a conoscenza delle Aziende UU.SS.LL. ed Ospedaliere, agli IRCCS, agli Ospedali Classificati, agli Ordini Professionali dei Farmacisti e dei Medici e pubblicato sul sito web della Regione Lazio all’indirizzo www.regione.lazio.it nel link dedicato alla Sanità.

Il Direttore
Andrea Urbani

Copia



Analisi sull'utilizzo dei Farmaci Biologici in Reumatologia da parte dei centri abilitati nella Regione

Documento del Gruppo di Lavoro
Preparato per la Commissione Regionale del Farmaco (CoReFa)
Regione Lazio



Dicembre 2025

Gruppo di Lavoro

Coordinamento

Marzia Mensurati, Daniela Botta, Daniele Ricagni
*Area Farmaci e Dispositivi Medici,
Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Regione Lazio, Roma*

Alessandro Giunta,
*UOSD Dermatologia
Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata, Roma*

Chiara Izzi
*UOC Farmacia
Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata, Roma*

Antonio Addis
*UOSD Epidemiologia del farmaco
Dipartimento di Epidemiologia, Regione Lazio, Roma*

INDICE

1. PREMESSA

2. I CENTRI PRESCRITTORI

3. METODOLOGIA

4. RACCOMANDAZIONI – INDICATORI

- a. Riassunto delle Raccomandazioni per l'ICD9 714 artrite reumatoide
- b. Riassunto delle Raccomandazioni per l'ICD9 696.0 artrite psoriasica
- c. Riassunto delle Raccomandazioni per l'ICD9 720.0 spondilite anchilosante

5. RISULTATI

- a. Dati relativi alle Raccomandazioni per l'ICD9 714 artrite reumatoide
- b. Dati Relativi alle Raccomandazioni per l'ICD9 696.0 artrite psoriasica
- c. Dati relativi alle Raccomandazioni per l'ICD9 720.0 spondilite anchilosante

1. Premessa

Nel Novembre 2024 la Commissione Regionale del Farmaco (Co.Re.Fa.) ha condotto un'analisi dei Farmaci Biologici in Dermatologia da parte dei centri abilitati nella Regione Lazio e sulla base di questa prima indagine ha definito una serie di raccomandazioni per l'uso appropriato dei farmaci biologici nell'ambito del trattamento delle patologie auto immuni e immunomediate.

In particolare la CoReFa ha stabilito degli indicatori di performance prescrittiva utili a promuovere attività di audit all'interno dei singoli centri prescrittori.

L'obiettivo finale è quello di sviluppare delle leve di governo utili a definire modalità di revisione dell'attività clinica nella Regione Lazio ed a garanzia della corretta declinazione di criteri di efficacia clinica e valutazioni di efficienza economica.

Con il presente documento si intende restituire ai singoli centri alcuni dati che permettano ad ognuno di poter misurare la distanza o meno rispetto ad alcune raccomandazioni concordate a livello generale.

I centri prescrittori

Negli ultimi anni una serie di successive determine ha portato all'individuazione dei centri prescrittori per i farmaci biologici per la cura artropatia psoriasica, dell'artrite reumatoide e della spondilite anchilosante. La CoReFa delegato un gruppo di lavoro per l'analisi dei dati di prescrizione dei farmaci biologici in questi ambiti terapeutici al fine di valutare l'aderenza dei singoli centri alle differenti raccomandazioni

Metodologia

Sono stati valutati tutti i file F dell'anno 2024 delle prescrizioni dei Centri Reumatologici abilitati dalla Regione Lazio alla prescrizione dei farmaci biologici e delle small molecules per le patologie

- A. artrite psoriasica,
- B. artrite reumatoide e
- C. spondilite anchilosante.

Sono stati rimossi gli identificativi duplicati dei pazienti per ottenere il numero reale di pazienti.

Nell'anno 2024 sono stati trattati, in ambito reumatologico, 8.659 pazienti. Di questi, 3.093 (35,72%) erano affetti da artropatia psoriasica, 4.324 (49,94%) da artrite reumatoide e 1.242 (14,34%) da spondilite anchilosante

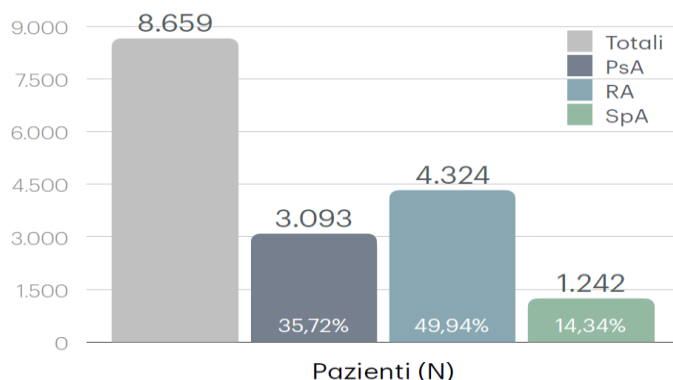


Figura 1. Pazienti totali e suddivisi per ICD9 inclusi nell'analisi. Periodo di riferimento: 01/01/2024 - 31/12/2024

Raccomandazioni - Indicatori

Attraverso la determina G17201 del 17/12/2024 e per tramite delle rispettive Direzioni Generali, sono state diffusi a tutti i centri prescrittori di farmaci biologici le seguenti raccomandazioni:

A. Riassunto delle Raccomandazioni per l'ICD9 714 artrite reumatoide:

- *percentuale di utilizzo dei farmaci anti-TNF biosimilari del 100% rispetto agli equivalenti originator;*
- *percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari $\geq 40\%$ rispetto al numero totale di prescrizioni;*
- *percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare:*
 - $\leq 5\%$ per Cimzia 200 mg fiale
 - $\leq 2\%$ per Simponi 50 mg fiale-100 mg fiale-

B. Riassunto delle Raccomandazioni per l'ICD9 696.0 artrite psoriasica

- *percentuale di utilizzo dei farmaci anti-TNF biosimilari del 100% rispetto agli equivalenti originator;*
- *percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari $\geq 50\%$ rispetto al numero totale di prescrizioni;*
- *percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare:*
 - $\leq 5\%$ per Cimzia 200 mg fiale
 - $\leq 2\%$ per Simponi 50 mg fiale- 100 mg fiale
- *percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari anti-IL12/23 del 100% rispetto all'equivalente originator.*
-

C. Riassunto delle Raccomandazioni per l'ICD9 720.0 spondilite anchilosante.

- *percentuale di utilizzo dei farmaci anti-TNF biosimilari del 100% rispetto agli equivalenti originator;*
- *percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari $\geq 60\%$ rispetto al numero totale di prescrizioni;*
- *percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare:*
 - $\leq 10\%$ per Cimzia 200 mg fiale + Simponi 50 mg fiale + Simponi 100 mg fiale;
- *di raccomandare in caso di disponibilità di diverse alternative di biosimilare, in accordo con la valutazione clinica, l'utilizzo del farmaco biosimilare a minor impatto economico.;*

Risultati

A. Dati relativi alle Raccomandazioni per l'ICD9 714 artrite reumatoide:

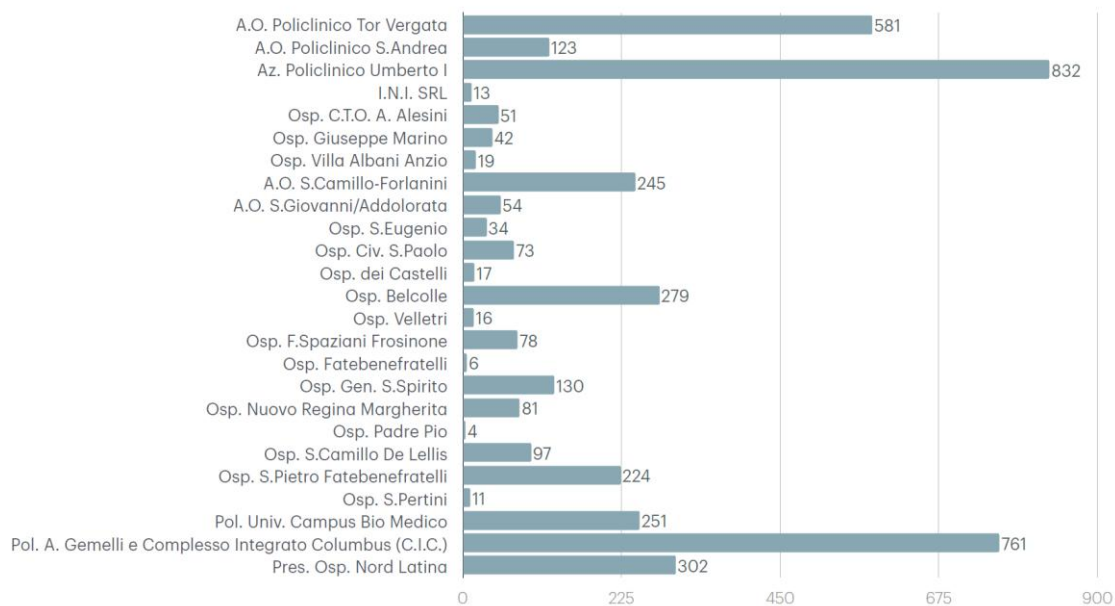


Figura 2. Numero di pazienti trattati per l'ICD9 714.0 artrite reumatoide nei Centri della Regione Lazio (2024)

- La percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari dovrebbe essere >40% rispetto al numero di prescrizioni totale della Struttura sanitaria abilitata alla prescrizione.

Centro prescrittore	Pazienti totali (N)	Pazienti in terapia con biosimilare (%)	% Pazienti in biosimilare/Totali
A.O. Policlinico Tor Vergata	581	283	48,71
A.O. Policlinico S.Andrea	123	41	33,33
Az. Policlinico Umberto I	832	438	52,64
I.N.I. SRL	13	9	69,23
Osp. C.T.O. A. Alesini	51	34	66,67
Osp. Giuseppe Marino	42	20	47,62
Osp. Villa Albani Anzio	19	8	42,11
A.O. S.Camillo-Forlanini	245	131	53,47
A.O. S.Giovanni/Addolorata	54	33	61,11
Osp. S.Eugenio	34	24	70,59
Osp. Civ. S.Paolo	73	22	30,14
Osp. dei Castelli	17	11	64,71
Osp. Belcolle	279	114	40,86
Osp. Velletri	16	6	37,50
Osp. F.Spaziani Frosinone	78	20	25,64
Osp. Fatebenefratelli	6	3	50,00
Osp. Gen. S.Spirito	130	42	32,31
Osp. Nuovo Regina Margherita	81	22	27,16
Osp. Padre Pio	4	4	100,00
Osp. S.Camillo De Lellis	97	49	50,52
Osp. S.Pietro Fatebenefratelli	224	59	26,34
Osp. S.Pertini	11	8	72,73
Pol. Univ. Campus Bio Medico	251	108	43,03
Pol. A. Gemelli e Complesso Integrato	761	194	25,49
Pres. Osp. Nord Latina	302	210	69,54
Regione Lazio	4.324	1.893	43,78

Tabella IIA. Numero e proporzione di pazienti trattati con farmaci biosimilari per l'ICD9 714.0

- La percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare non dovrebbe superare per Cimzia 200 mg fiale il 5% e per Simponi 50 mg fiale e Simponi 100 mg fiale il 2%.

Centro prescrittore	Pazienti totali (N)	Pazienti CZP (N)	% pazienti CZP/Totali	Pazienti GOL (N)	% pazienti GOL/Totali
A.O. Policlinico Tor Vergata	581	33	5,68	15	2,58
A.O. Policlinico S.Andrea	123	3	2,44	8	6,50
Az. Policlinico Umberto I	832	43	5,17	16	1,92
I.N.I. SRL	13	-	-	-	-
Osp. C.T.O. A. Alesini	51	4	7,84	-	-
Osp. Giuseppe Marino	42	-	-	1	2,38
Osp. Villa Albani Anzio	19	1	5,26	-	-
A.O. S.Camillo-Forlanini	245	10	4,08	9	3,67
A.O. S.Giovanni/Addolorata	54	-	-	2	3,70
Osp. S.Eugenio	34	-	-	-	-
Osp. Civ. S.Paolo	73	-	-	-	-
Osp. dei Castelli	17	2	11,76	-	-
Osp. Belcolle	279	8	2,87	16	5,73
Osp. Velletri	16	2	12,50	-	-
Osp. F.Spaziani Frosinone	78	1	1,28	10	12,82
Osp. Fatebenefratelli	6	-	-	-	-
Osp. Gen. S.Spirito	130	7	5,38	4	3,08
Osp. Nuovo Regina Margherita	81	2	2,47	4	4,94
Osp. Padre Pio	4	-	-	-	-
Osp. S.Camillo De Lellis	97	5	5,15	6	6,19
Osp. S.Pietro Fatebenefratelli	224	6	2,68	12	5,36
Osp. S.Pertini	11	-	-	1	9,09
Pol. Univ. Campus Bio Medico	251	5	1,99	1	0,40
Pol. A. Gemelli e Complesso Integrato	761	56	7,36	12	1,58
Pres. Osp. Nord Latina	302	7	2,32	2	0,66
Regione Lazio	4.324	195	4,51	119	2,75

Tabella IIB. Numero e proporzione di pazienti trattati con farmaci iTNF senza equivalente biosimilare ("branded") per l'ICD9 714.O. CZP: certolizumab pegol, Cimzia; GOL: golimumab, Simponi

B. Dati Relativi alle Raccomandazioni per l'ICD9 696.0 artrite psoriasica

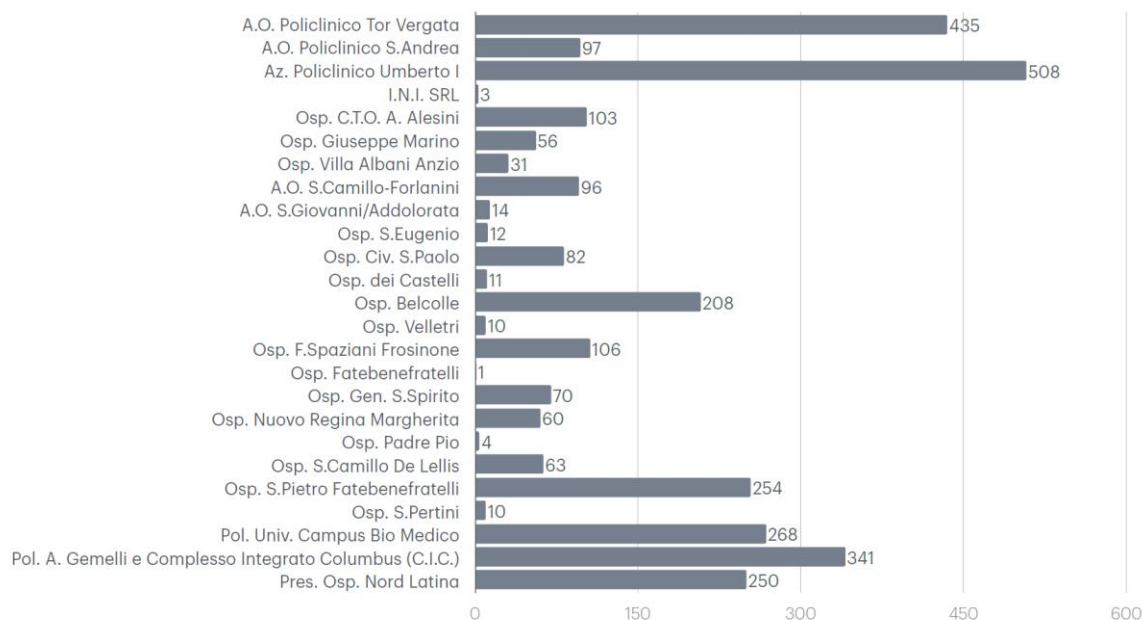


Figura 3. Numero di pazienti trattati per l'ICD9 696.0 artropatia psoriasica nei Centri della Regione Lazio (2024)

- La percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari dovrebbe essere >50% rispetto al numero di prescrizioni totale della Strutture sanitaria abilitata alla prescrizione. La percentuale di utilizzo determinata per l'ICD 696.0 in Reumatologia sarà valida per tutte le discipline.

Centro prescrittore	Pazienti totali (N)	Pazienti in terapia con biosimilare (%)	% Pazienti in biosimilare/Totali
A.O. Policlinico Tor Vergata	435	222	51,03
A.O. Policlinico S.Andrea	97	31	31,96
Az. Policlinico Umberto I	508	310	61,02
I.N.I. SRL	3	3	100,00
Osp. C.T.O. A. Alesini	103	77	74,76
Osp. Giuseppe Marino	56	26	46,43
Osp. Villa Albani Anzio	31	14	45,16
A.O. S.Camillo-Forlanini	96	44	45,83
A.O. S.Giovanni/Addolorata	14	8	57,14
Osp. S.Eugenio	12	10	83,33
Osp. Civ. S.Paolo	82	38	46,34
Osp. dei Castelli	11	8	72,73
Osp. Belcolle	208	79	37,98
Osp. Velletri	10	4	40,00
Osp. F.Spaziani Frosinone	106	50	47,17
Osp. Fatebenefratelli	1	-	-
Osp. Gen. S.Spirito	70	22	31,43
Osp. Nuovo Regina Margherita	60	20	33,33
Osp. Padre Pio	4	4	100,00
Osp. S.Camillo De Lellis	63	41	65,08
Osp. S.Pietro Fatebenefratelli	254	77	30,31
Osp. S.Pertini	10	2	20,00
Pol. Univ. Campus Bio Medico	268	163	60,82
Pol. A. Gemelli e Complesso Integrato	341	136	39,88
Pres. Osp. Nord Latina	250	176	70,40
Regione Lazio	3.093	1.565	50,60

Tabella IA. Numero e proporzione di pazienti trattati con farmaci biosimilari per l'ICD9 696.0

- La percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare non dovrebbe superare per Cimzia 200 mg fiale il 5% e per Simponi 50 mg fiale e Simponi 100 mg fiale il 2%. Tale percentuale di utilizzo determinata per Reumatologia sarà valida per tutte le discipline.

Centro prescrittore	Pazienti totali (N)	Pazienti CZP (N)	% pazienti CZP/Totali	Pazienti GOL (N)	% pazienti GOL/Totali
A.O. Policlinico Tor Vergata	435	21	4,83	23	5,29
A.O. Policlinico S.Andrea	97	1	1,03	12	12,37
Az. Policlinico Umberto I	508	24	4,72	19	3,74
I.N.I. SRL	3	-	-	-	-
Osp. C.T.O. A. Alesini	103	8	7,77	3	2,91
Osp. Giuseppe Marino	56	-	-	-	-
Osp. Villa Albani Anzio	31	1	3,23	1	3,23
A.O. S.Camillo-Forlanini	96	3	3,13	10	10,42
A.O. S.Giovanni/Addolorata	14	1	7,14	1	7,14
Osp. S.Eugenio	12	-	-	-	-
Osp. Civ. S.Paolo	82	10	12,20	11	13,41
Osp. dei Castelli	11	-	-	-	-
Osp. Belcolle	208	5	2,40	4	1,92
Osp. Velletri	10	1	10,00	-	-
Osp. F.Spaziani Frosinone	106	4	3,77	11	10,38
Osp. Fatebenefratelli	1	-	-	-	-
Osp. Gen. S.Spirito	70	1	1,43	2	2,86
Osp. Nuovo Regina Margherita	60	-	-	3	5,00
Osp. Padre Pio	4	-	-	-	-
Osp. S.Camillo De Lellis	63	3	4,76	7	11,11
Osp. S.Pietro Fatebenefratelli	254	16	6,30	26	10,24
Osp. S.Pertini	10	-	-	3	30,00
Pol. Univ. Campus Bio Medico	268	3	1,12	10	3,73
Pol. A. Gemelli e Complesso Integrato	341	28	8,21	15	4,40
Pres. Osp. Nord Latina	250	3	1,20	10	4,00
Regione Lazio	3.093	133	4,30	171	5,53

Tabella IB. Numero e proporzione di pazienti trattati con farmaci anti-TNF senza equivalente biosimilare ("branded") per l'ICD9 696.0. CZP: certolizumab pegol, Cimzia; GOL: golimumab, Simponi

C. Dati relativi alle Raccomandazioni per l'ICD9 720.0 spondilite anchilosante.

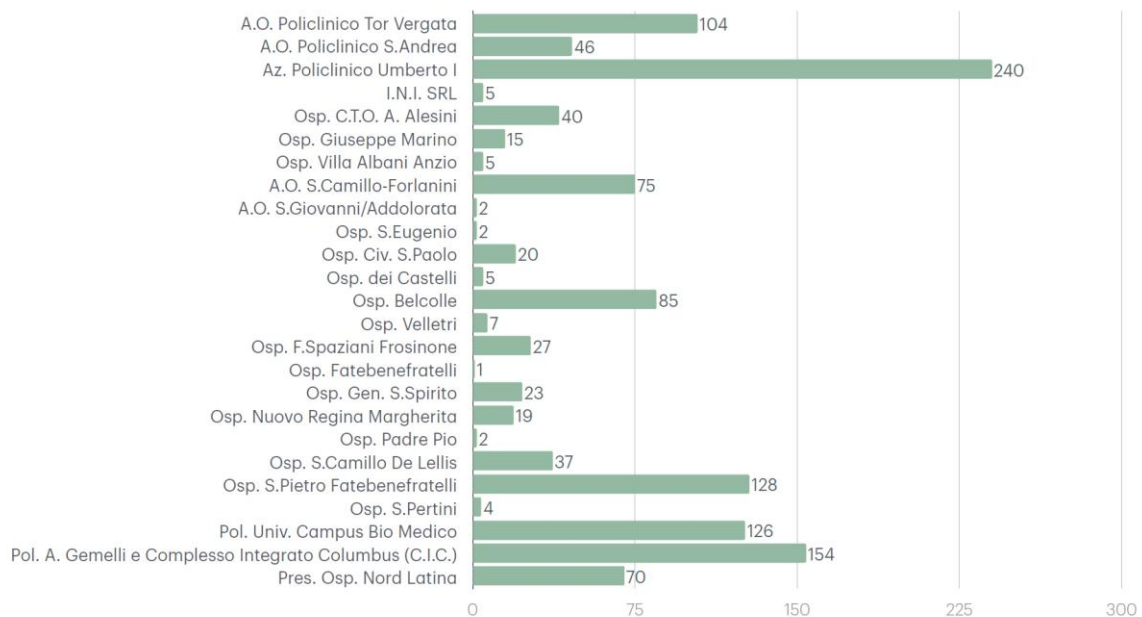


Figura 4. Numero di pazienti trattati per l'ICD9 720.1 spondilite anchilosante nei Centri della Regione Lazio (2024)

- La percentuale di utilizzo dei farmaci biosimilari dovrebbe essere >60% rispetto al numero di prescrizioni totale della Strutture sanitaria abilitata alla prescrizione.

Centro prescrittore	Pazienti totali (N)	Pazienti in terapia con biosimilare (%)	% Pazienti in biosimilare/Totali
A.O. Policlinico Tor Vergata	104	65	62,50
A.O. Policlinico S.Andrea	46	11	23,91
Az. Policlinico Umberto I	240	189	78,75
I.N.I. SRL	5	5	100,00
Osp. C.T.O. A. Alesini	40	36	90,00
Osp. Giuseppe Marino	15	10	66,67
Osp. Villa Albani Anzio	5	4	80,00
A.O. S.Camillo-Forlanini	75	52	69,33
A.O. S.Giovanni/Addolorata	2	-	-
Osp. S.Eugenio	2	1	50,00
Osp. Civ. S.Paolo	20	16	80,00
Osp. dei Castelli	5	3	60,00
Osp. Belcolle	85	42	49,41
Osp. Velletri	7	4	57,14
Osp. F.Spaziani Frosinone	27	12	44,44
Osp. Fatebenefratelli	1	-	-
Osp. Gen. S.Spirito	23	10	43,48
Osp. Nuovo Regina Margherita	19	11	57,89
Osp. Padre Pio	2	2	100,00
Osp. S.Camillo De Lellis	37	28	75,68
Osp. S.Pietro Fatebenefratelli	128	71	55,47
Osp. S.Pertini	4	2	50,00
Pol. Univ. Campus Bio Medico	126	89	70,63
Pol. A. Gemelli e Complesso Integrato	154	78	50,65
Pres. Osp. Nord Latina	70	63	90,00
Regione Lazio	1.242	804	64,73

Tabella IIIA. Numero e proporzione di pazienti trattati con farmaci biosimilari per l'ICD9 720.1

- La percentuale di prescrizioni di farmaci anti-TNF per i quali non è disponibile un biosimilare non dovrebbe superare per Cimzia 200 mg fiale e per Simponi 50 mg fiale e Simponi 100 mg fiale il 10%.

Centro prescrittore	Pazienti totali (N)	Pazienti CZP (N)	% pazienti CZP/Totali	Pazienti GOL (N)	% pazienti GOL/Totali
A.O. Policlinico Tor Vergata	104	15	14,42	11	10,58
A.O. Policlinico S.Andrea	46	-	-	14	30,43
Az. Policlinico Umberto I	240	11	4,58	15	6,25
I.N.I. SRL	5	-	-	-	-
Osp. C.T.O. A. Alesini	40	-	-	3	7,50
Osp. Giuseppe Marino	15	-	-	1	6,67
Osp. Villa Albani Anzio	5	-	-	-	-
A.O. S.Camillo-Forlanini	75	1	1,33	11	14,67
A.O. S.Giovanni/Addolorata	2	-	-	-	-
Osp. S.Eugenio	2	-	-	-	-
Osp. Civ. S.Paolo	20	-	-	-	-
Osp. dei Castelli	5	-	-	-	-
Osp. Belcolle	85	8	9,41	7	8,24
Osp. Velletri	7	1	14,29	-	-
Osp. F.Spaziani Frosinone	27	1	3,70	5	18,52
Osp. Fatebenefratelli	1	1	100,00	-	-
Osp. Gen. S.Spirito	23	-	-	6	26,09
Osp. Nuovo Regina Margherita	19	-	-	2	10,53
Osp. Padre Pio	2	-	-	-	-
Osp. S.Camillo De Lellis	37	1	2,70	1	2,70
Osp. S.Pietro Fatebenefratelli	128	2	1,56	29	22,66
Osp. S.Pertini	4	1	25,00	-	-
Pol. Univ. Campus Bio Medico	126	2	1,59	12	9,52
Pol. A. Gemelli e Complesso Integrato	154	7	4,55	19	12,34
Pres. Osp. Nord Latina	70	-	-	3	4,29
Regione Lazio	1.242	51	4,11	139	11,19

Tabella IIIB. Numero e proporzione di pazienti trattati con farmaci iTNF senza equivalente biosimilare ("branded") per l'ICD9 720.1.
CZP: certolizumab pegol, Cimzia; GOL: golimumab, Simponi

Le analisi sopra riportate saranno inviate ai diversi centri prescrittori al fine di favorire una specifica attività di audit ed un confronto critico tra le diverse realtà prescrittive e l'Area regionale del farmaco.