

Piattaforma



Appropriatezza e Continuità Terapeutica



Per maggiori informazioni:



pierluigi.decosmo@infologic.it



+39 348 311 3922

- **INFOLOGIC SRL** sviluppa software per il settore sanitario dal **1997**.
- La piattaforma **NavFarma**[®] nasce nel **2005** ed è stata utilizzata da **decine di ASL** per **l'analisi retrospettiva** e la segnalazione ai MMG di interazioni e inappropriately. Le nuove ed esclusive funzioni di **ricognizione** e **revisione** della terapia hanno arricchito l'impiego della piattaforma includendo **Ospedali, Ambulatori e RSA**.
- **NavFarma**[®] include un'ampia **Knowledge-base evidence-based** con informazioni sui farmaci e raccomandazioni d'uso, aggiornata e verificata sulla base della letteratura scientifica da ricercatori del **Dip. di Scienza e Tecnologia del Farmaco dell'Università di Torino** nell'ambito di una pluriennale **convenzione**.

La piattaforma **NavFarma**[®] combina
l'analisi retrospettiva dei flussi di erogazione sul
territorio (convenzionata, DPC e diretta) con
l'analisi delle terapie individuali correnti per la
ricognizione e revisione della terapia presso studi,
ambulatori, reparti e in dimissione ospedaliera.

- ✓ Il modulo di **analisi retrospettiva** consente di esaminare i flussi di erogazione territoriale fornendo al prescrittore **report con alert** su: interazioni, prescrizioni inappropriate, carico anticolinergico, renale e di prolungamento del QT e filtrando l'assistito per complessità (età, sesso, terapie croniche e traccianti). L'Azienda Sanitaria può creare **report di aderenza** e **statistiche** su consumi e segnalazioni ed **estrarre flussi arricchiti** con indici e alert.
- ✓ Il modulo di **analisi delle terapie correnti** consente di segnalare alert simili a quelli retrospettivi sui dati di terapia individuale dell'assistito per generare rapidamente **consulenze** e proposte di revisione da valutate col prescrittore.
- ✓ **L'integrazione tra dati retrospettivi e terapie correnti** consente di individuare pazienti con elevate **criticità**, revisionarne la terapia e segnalare il caso al prescrittore. Inoltre consente di valutare con precisione l'**aderenza** alle terapie usufruendo sia della posologia che dell'erogato.

KNOWLEDGE-BASE

✓ SEGNALAZIONI DI INAPPROPRIATEZZA

Segnalazioni di inappropriatezza (solo operatori)

	Interazioni farmacologiche (controindicate, maggiori, moderate, minori)	estrazione da database validati
	PIP negli anziani (Beers, STOPP, EU(7)-PIM, STOPPfrail)	aggiornato e validato da DSTF*
	Effetto Anticolinergico ACB (≥ 3 , < 3)	aggiornato e validato da DSTF*
	Prolungamento dell'intervallo QT (rischio alto, rischio moderato-basso)	aggiornato e validato da DSTF*
	Nefrotossicità (rischio alto, rischio moderato-basso)	aggiornato e validato da DSTF*
	Farmaci ad alto rischio (Raccomandazione n. 7 del Ministero della Salute)	aggiornato e validato da DSTF*

✓ RACCOMANDAZIONI D'USO

Raccomandazioni per l'uso (operatori e assistiti)

	Interazioni farmaco-alcol	estrazione da database validato
	Interazioni farmaco-cibo	estrazione da database validato
	Interazioni farmaco-tabacco	estrazione da database validato
	Interazioni farmaco-gravidanza	estrazione da database validato
	Interazioni farmaco-allattamento	estrazione da database validato
	Interazioni farmaco-esami di laboratorio	estrazione da database validato
	Frantumabile/non frantumabile, divisibile/non divisibile	aggiornato e validato da DSTF*
	Effetto Dopante	estrazione da prontuario nazionale
	Impatto ambientale (rischio)	aggiornato e validato da DSTF*
	Interazioni farmaco-sostanze (interazione negativa, interazione positiva)	aggiornato e validato da DSTF*
	Intolleranze (lattosio, glutine, glucosio, fenilalanina)	estrazione da prontuario nazionale
	Temperatura di conservazione	estrazione da prontuario nazionale
	Video per pazienti/caregiver su come utilizzare dispositivi medici specifici	aggiornato e validato da DSTF*

✓ INFORMAZIONI PRESCRITTIVE

Informazioni prescrittive (solo operatori)

	Link al foglietto illustrativo del farmaco sul sito AIFA	link al sito AIFA
	Prezzo al pubblico (non rimborsato dal SSN italiano, prezzo di rimborso, spesa extra per il cittadino)	estrazione da prontuario nazionale
	Raccomandazioni delle linee guida	aggiornato e validato da DSTF*
	Raccomandazioni per la deprescrizione (priorità alta, priorità medio-bassa)	aggiornato e validato da DSTF*
	Note a cura dell'AIFA	estrazione da prontuario nazionale e accesso al sito AIFA
	Legge 648/1996	aggiornato e validato da DSTF*

DSTF* = Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco dell'Università di Torino (oggetto di convenzione)

SELEZIONE ASSISTITO

Pagina di accesso alla terapia individuale: selezione e informazioni riassuntive degli assistiti

Erogato (se disponibile) con
riassunto segnalazioni e carichi

Terapie attuali con riassunto
segnalazioni e carichi

Patologie da farmaco erogato
o indicate da operatore,
aderenza ed esiti di laboratorio

Analisi complessità
e numero
segnalazioni

Cognome e Nome	Età	Sesso	Disp + c	PT + mostra DDD	PIP +	IF +	PT c	PIP	IF	Ultimo Episodio	Prossima Visita	NAO	Warf	Immun	Diab	Disli a	Depr	Ipert a	UP/Die +	UP/Die	Complessità + su dispensato	Urgenze + su dispensato
MARGXXXXXXXXXXXX (MRGXXXXXXXXXXXXX)	86	F	105 c	13 i	78 (559) i	11 (78) i	0	0	0		Imposta Data	e				i a	e	e	13.63	0.00	38	2
AMBRXXXXXXXXXXXX (MBRMXXXXXXXXXXXX)	90	F	142 c	9 i	48 (513) i	4 (25) i	0	0	0		Imposta Data	e				i	e	e	14.45	0.00	30	2
MAGNXXXXXXXXXXXX (MGNMXXXXXXXXXXXX)	86	M	108 c	Dispensazioni con effetti nefrotossici: Medi=1, Altri=46 Indice complessivo=48 oltre soglia Urgenza (30)							Imposta Data					i	e	a	13.10	0.00	29	2
MANUXXXXXXXXXXXX (MNZGXXXXXXXXXXXX)	94	M	105 c	Dispensazioni con effetti sull'intervallo QT: Altri=23 Indice complessivo=23 oltre soglia Avviso (15)							Imposta Data					i	e	e	12.33	0.00	25	2
ZAMAXXXXXXXXXXXXX (ZMGXXXXXXXXXXXXX)	87	F	67 c	Dispensazioni con effetti anticolinergici: Altri=14 Indice complessivo=14							Imposta Data					i	e	e	7.57	0.00	26	1
BRIGXXXXXXXXXXXX (BRGSXXXXXXXXXXXX)	96	M	70 c	9 i	46 (299) i	5 (12) i	0	0	0		Imposta Data					i	e	e	9.90	0.00	29	1
MOREXXXXXXXXXXXX (MRTLXXXXXXXXXXXX)	85	F	73 c	9 i	73 (580) i	4 (35) i	0	0	0		Imposta Data				i	i a	e	e	8.69	0.00	26	2
MERAXXXXXXXXXXXXX (MRVGXXXXXXXXXXXX)	86	F	84 c	8 i	63 (355) i	13 (68) i	0	0	0		Imposta Data	e			i	i a	e	e	10.23	0.00	27	3
CECCXXXXXXXXXXXX (CCCGXXXXXXXXXXXX)	87	F	90 c	12 i	60 (372) i	9 (47) i	0	0	0		Imposta Data				i	i a	e	e	14.27	0.00	37	2

Rosso = Urgenza
Arancione = Avviso
Blu = Normale

Disp	(c)	PT	(i)	PIP	IF	NAO, Warf...	(a)	UP/die
numero dispensazioni	carichi sugli organi	numero di farmaci assunti cronicamente	lista ATC3 cronici	prescrizioni potenzialmente inappropriate	interazioni farmacologiche	patologie o farmaci specifici	aderenza	unità posologiche al giorno

TERAPIA ASSISTITO

Analisi della terapia dell'assistito e confronto con l'erogato (se disponibile)

Segnalazioni sul principio attivo
STOPP, BEERS, carico anticolinergico, renale e prolungamento QT

Informazioni e raccomandazioni sui farmaci con dettagli da riportare sulle schede consegnate all'assistito

Orario		7.00 - 10.00		Note/Appunti		Avvertenze	
Farmaco	A cosa serve	Forma	Posologia	Terapia Giornaliera			
NEXIUM 20MG 14CPR GASTR. ESOSPERAZOLO MAGNESIO TRIDRATO	Quello	COMPRESSE 20MG	due compressa gastroresistente			- Attenzione all'assunzione con Enterocechi - Non assumere con: metilidrossi ammoriano - Altera: Cronogramma A, Test del tetraidrocannabinolo (THC) nell'urina	
PIRACETAM 1250MG 20 CPR	Altre cose	COMPRESSE	un quarto compressa			- Medicinale dopo il pasto - In gara e fuori gara - anche effetto mascherante (doveri e agenti mascheranti) - Non assumere con: Cibo	
EG 10MG 14CPR	Altre cose	COMPRESSE	mezza compressa			- Proprietà sostitutive di amiodipina con Nifedipina in modo da evitare interazione con telegi	

Terapie/Dispensazioni	Data	Farmaco: filtra per medicinale, atc o principio attivo	Segnalazioni di inapproprietezza	Informazioni prescrittive	Raccomandazioni d'uso	Posologia/Confezioni (Unità Posologiche)	Patologia e Note
D Terapia Ingresso	09/07/2025	[037206214] [C10AA01] SIMVASTAT.SAN*20MG28CPR RIV (SIMVASTATINA)				Giornaliera (Mattina: 1,00 CPRR) UP/die terapia: 1,00 UP/die erogato: 0,93	Non definita
D Terapia Ingresso	09/07/2025	[034953099] [C07AB07] CONGESCOR*2,5MG 28 CPR (CONGESCOR)				Giornaliera (Sera: 1,00 CPRR) JP/die terapia: 1,00 JP/die erogato: 0,93	Non definita
D Terapia Ingresso	09/07/2025	[034953099] [C07AB07] CONGESCOR*2,5MG 28 CPR (CONGESCOR)				Giornaliera (Sera: 1,00 CPR) UP/die terapia: 1,00 UP/die erogato: 2,00	Non definita
D Terapia Ingresso	09/07/2025	[043587118] [N06AX21] DULOXETINA (DULOXETINA CLORIDRATO)				Confezioni totali: 16 Unità Posologiche totali: 448 UP/die erogato: 1,40	Non definita
D Terapia Ingresso	09/07/2025	[044316216] [N02BF02] PREGABALIN SND*75MG 56 CPS (PREGABALIN)				Giornaliera (Mattina: 1,00 CPS, Pranzo: 1,00 CPS, Sera: 1,00 CPS) UP/die terapia: 3,00 UP/die erogato: 3,73	Non definita
D Terapia Ingresso	09/07/2025	[038155038] [G04CA01] ALFUZOSINA SAN*10MG 30CPR RP (ALFUZOSINA)				Giornaliera (Notte: 1,00 CPRF) UP/die terapia: 1,00	Non definita

Se sono presenti dati di erogazione per il principio attivo compare una (D) cliccando sulla quale si apre la lista delle singole dispensazioni

Segnalazione delle interazioni suddivise per gravità

Aderenza ottenibile confrontando la posologia in terapia e le unità posologiche erogate

DOCUMENTI PER MEDICO E ASSISTITO

Orari assunzione farmaci per l'assistito

Scheda Terapeutica Assunzione

Cognome e Nome: RADUXXXX (M, 67 anni)

Medicinale / PA	Mattina (07:00 – 10:00)	Pranzo (11:00 – 14:00)	Sera (15:00 – 18:00)	Notte (19:00 – 22:00)	Indicazioni
Altre terapie					
Ogni giorno NIFEREX*100MG 50 CPS (capsule di FERRO)	1 capsule				15 gg al mese
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno ALLOPURINOLO 10CL *30CPR300MG (compresse di ALLOPURINOLO)		1 compresse			
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno LANTUS*100U/ML SCAR OPTIPEN (soluzione (uso interno) di INSULINA GLARGINE)				20 soluzione (uso interno)	
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno APIDRA*100U/ML SC 1FL 10ML (soluzione (uso interno) di INSULINA GLIUSINA)	15 soluzione (uso interno)	20 soluzione (uso interno)	20 soluzione (uso interno)		
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno LERICANDIPINA DOC*20MG 28CPR (compresse rivestite di LERICANDIPINA CLORIDRATO)	1 compresse rivestite				
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno SIMESTAT*20MG 28 CPR (compresse rivestite di ROSUVASTATINA SALE DI CALCIO)			1 compresse rivestite		
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno OMNIC*0.4MG 20 CPS RM (capsule rilascio modificato di TAMSULOSINA CLORIDRATO)			1 capsule rilascio modificato		
PatologiaRaggruppata					
Ogni giorno CARDIOASPRIN*100MG 30CPR (compresse gastroresistenti di ACIDO ACETILSALICILICO)		1 compresse gastroresistenti			

Informazioni sui farmaci per l'assistito

Scheda Terapeutica Avvisi

Cognome e Nome: TRXXXXXXXXXXXX (M, 76 anni)

Diagnosi: Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche e disturbi immunitari: Diabete mellito;

Allergie: NIMESULIDE;

Altre allergie:

Medicinale / PA	Forma farmaceutica	Indicazioni
PENTACOL 800*60 CPR 800 MG (MESALAZINA)	COMPRESSE RILASCIO MODIFICATO	Ogni giorno
Esami di laboratorio: Altera: Normetanefrine urinarie Divisibilità.: Le compresse di PENTACOL vanno ingerite intere (non frazionate né masticate) con un sorso d'acqua e lontano dai pasti. Frantumabilità.: Le compresse di PENTACOL vanno ingerite intere (non frazionate né masticate) con un sorso d'acqua e lontano dai pasti. Rischio ambientale: Smettere il farmaco negli appositi contenitori nei pressi delle farmacie rispettando le norme sulla raccolta differenziata Possibili effetti con erbe: Attenzione all'assunzione con Senna Possibili effetti con erbe: Possibile beneficio con l'assunzione di Psillio Temperatura: Conservare ad una temperatura inferiore o uguale a 30 °C		
JANUVIA*100MG 28CPR RIV. (SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO)	COMPRESSE RIVESTITE	Ogni giorno
Divisibilità.: Non divisibile Frantumabilità.: Non frantumabile Possibili effetti con erbe: Attenzione all'assunzione con <u>Eleutherococcus</u> , Banaba, Vitamina B3 (niacina), Erba medica, Artiglio del diavolo, Vitamina B3 (niacina) Temperatura: Conservare ad una temperatura inferiore o uguale a 25 °C Video per <u>caregiver</u> : <u>Clicca</u> per vedere come utilizzare il glucometro		
SIMVASTAT.SAN*20MG28CPR RIV (SIMVASTATINA)	COMPRESSE RIVESTITE	Ogni giorno
Cibo: Non assumere con: Succo di mirtillo rosso <u>americano</u> , Succo di pompelmo Rischio ambientale: Farmaco pericoloso per l'ambiente: Smettere il farmaco negli appositi contenitori nei pressi delle farmacie rispettando le norme sulla raccolta differenziata. Non rilasciare il farmaco nell'ambiente o negli scarichi Possibili effetti con erbe: Attenzione all'assunzione con Mirtillo rosso americano (cranberry), Coleus, Cimicifuga, Ginkgo, Tè verde, Iperico (erba di San Giovanni) Possibili effetti con erbe: Possibile beneficio con l'assunzione di Psillio Temperatura: Conservare ad una temperatura inferiore o uguale a 30 °C		
CONGESCOR*2.5MG 28 CPR (BISOPROLOLO FUMARATO)	COMPRESSE	Ogni giorno
Doping: medicinale proibito solo in particolari sport (beta bloccanti) Frantumabilità.: Inghiottire la compressa con un po' d'acqua senza masticarla Rischio ambientale: Smettere il farmaco negli appositi contenitori nei pressi delle farmacie rispettando le norme sulla raccolta differenziata Possibili effetti con erbe: Attenzione all'assunzione con Calamo <u>aromatico</u> , Ginseng, Rusco (pungitopo), Liquirizia		

Informazioni sulla terapia per il medico

Scheda Terapeutica Avvisi

Data: 12/02/2025

Cognome e Nome: RADUXXXX (M, 67 anni)

Reperto: Marea

Diagnosi:

Medicinale / PA	Forma farmaceutica	Indicazioni
NIFEREX*100MG 50 CPS (FERRO)	CAPSULE	Ogni giorno Patologia non definita
Cibo: - Non assumere con: Alimenti contenenti acido fitico, Latticini, Soia Possibili effetti con erbe: La cosomministrazione di ferro e zinco può causare un ridotto assorbimento di entrambi a causa dell'azione chelante. Documentazione: Buona. Bibliografia: T. Lind et al., 2004 Evidenze limitate hanno mostrato che la vitamina E potrebbe ridurre la risposta terapeutica alla terapia con ferro in pazienti con anemia da carenza di ferro. Il meccanismo non è stato stabilito. In un gruppo di 26 bambini anemici trattati con ferro destrano per 3 giorni, 9 pazienti hanno assunto 200 unità di vit. E prima dell'inizio della terapia. I pazienti che hanno assunto vit. E hanno avuto una risposta del reticolocita del 10% inferiore, oltre ad una riduzione dei livelli di emoglobina e un più basso ematocrito. Documentazione: Buona. Bibliografia: J. E. Graeber et al., 1977 Serenio repens contiene tannini che possono ridurre l'assorbimento del ferro. Documentazione: Buona. Bibliografia: Garattini S. Nobili A. Interazioni tra farmaci: una valutazione della loro rilevanza clinica. Selecta Medica, 2002 Il tè nero contiene polifenoli in concentrazione variabile che possono ridurre i livelli del farmaco a causa del ridotto assorbimento o del metabolismo aumentato. Si consiglia di evitare l'uso concomitante in presenza di anemie o assunzione di supplementi di ferro. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug Interaction Guide for Pharmacists. FH Faulding, August 2000; Fugh-Berman A. Lancet 2000; 355(9198): 134-138 Inibizione dell'assorbimento del ferro non-eme a opera dei polifenoli contenuti nella menta piperita. Si consiglia di evitare l'uso concomitante in presenza di anemie o assunzione di supplementi di ferro. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug Interaction Guide for Pharmacists. FH Faulding, August 2000; Fugh-Berman A. Lancet 2000; 355(9198): 134-138; Baxter K. Driver S. Williamson E. Stockley's. Herbal medicines interactions. RPS Publishing, London, 2009; 432 Uno studio clinico ha dimostrato che l'assunzione di 3 g di camomilla (infuso) riduce l'assorbimento del ferro non-eme. Si consiglia di evitare l'uso concomitante in presenza di anemie o assunzione di supplementi di ferro. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug Interaction Guide for Pharmacists. FH Faulding, August 2000; Fugh-Berman A. Lancet 2000; 355(9198): 134-138 Possibile riduzione dell'assorbimento del ferro non-eme dalla dieta con l'uso concomitante. Si consiglia di distanziare l'assunzione del farmaco da quella dell'integratore di almeno due ore. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug Interaction Guide for Pharmacists. FH Faulding, August 2000; Fugh-Berman A. Lancet 2000; 355(9198): 134-138 Possibile riduzione dell'assorbimento del ferro non-eme dalla dieta. Si consiglia di distanziare l'assunzione del farmaco da quella dell'integratore di almeno due ore. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug Interaction Guide for Pharmacists. FH Faulding, August 2000; Fugh-Berman A. Lancet 2000; 355(9198): 134-138 Possibile riduzione dell'assorbimento del ferro non-eme dalla dieta in seguito all'uso concomitante. Si consiglia di distanziare l'assunzione del farmaco da quella dell'integratore di almeno due ore. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug Interaction Guide for Pharmacists. FH Faulding, August 2000; Fugh-Berman A. Lancet 2000; 355(9198): 134-138 Il tiglio contiene polifenoli in concentrazione variabile che possono ridurre l'assorbimento del ferro non-eme. Si consiglia di evitare l'uso concomitante in presenza di anemie o assunzione di supplementi di ferro. Documentazione: Buona. Bibliografia: Braun L. Herb Drug		

CONSULENZA DI RICONCiliaZIONE

Assistito : SLDMS41T59A809C (83, F) IN CARICO DAL 10/09/2025

ANAGRAFICA TERAPIE **CONSULENZA**

Episodio visualizzato: Consulenza relativa a Modifica Terapia Del 10-09-2025 Operatore Amministratore

SOLO CON NOTE NASCONDI NON APPLICABILI ORDINA PER

Farmaco	Posologia/Confezioni (Unità Posologiche)
[034368062] [H03AA01] TIROSINT*100MCG/MLOS20ML (LEVOTIROXINA SODICA)	Giornaliera (Pranzo: 1,00 CPR) UP/die terapia: 1,00 UP/die erogato: 0,83
[042207011] [B01AC06] AC ACSAL TEV*100MG 30CPR (ACIDO ACETILSALICILICO)	Giornaliera (Mattina: 1,00 CPRG) UP/die terapia: 1,00
[038811042] [C07AB07] BISOPROLOLO SAN*1,25MG	
[038028041] [C09DA01] LOSARTAN HCT	

Consulenza in Word autogenerata su indicazioni del farmacista

(ACIDO ACETILSALICILICO / IDROCLOROTIAZIDE/LOSARTAN) - ASA A BASSO DOSAGGIO (< 325 MG/DIE) NON INFLUENZA L'EFFETTO ANTIPERTENSIVO DEI SARTANI. ALTE DOSI DI ACIDO ACETILSALICILICO USATO IN CONCOMITANZA CON I SARTANI, AUMENTA IL RISCHIO DI INSUFFICIENZA RENALE.

LEVOTIROXINA SODICA (2)

(LEVOTIROXINA SODICA) - (INAPPROPRIATO NEGLI OVER65) RISCHIO DI EFFETTI AVVERSI CARDIACI

(LEVOTIROXINA SODICA) - (INAPPROPRIATO NEGLI OVER65 CON IPOTIROIDISMO SUBCLINICO - I.E. T4 LIBERO NORMALE, TSH ELEVATO MA < 10 MU/L) NESSUNA EVIDENZA DI BENEFICIO, RISCHIO DI TIREOTOSSICOSI IATROGENA

ACIDO ACETILSALICILICO (14)

(ACIDO ACETILSALICILICO) - (INAPPROPRIATO NEGLI OVER65 PER USO NELLA PREVENZIONE PRIMARIA CARDIOVASCOLARE) RISCHIO DI SANGUINAMENTO

(ACIDO ACETILSALICILICO) - (INAPPROPRIATO NEGLI OVER65 PER DOSI > 325 MG/DIE) MAGGIORE RISCHIO DI EMORRAGIE GI O DI ULCERA PEPTICA, RISCHIO DI IPERTENSIONE E DANNO RENALE, RISCHI DOSE- E TEMPO- DIPENDENTI

(ACIDO ACETILSALICILICO) - (INAPPROPRIATO NEGLI OVER65 CON STORIA DI ULCERE GASTRICHE O DUODENALI) RISCHIO DI PEGGIORAMENTO O DI CREAZIONE DI ULCERE PEPTICHE

(ACIDO ACETILSALICILICO) - (INAPPROPRIATO NEGLI OVER65 PER DOSI > 100 MG/DIE) MAGGIORE RISCHIO DI SANGUINAMENTO

NavFarmaV4.2025.911.1600® Infologic srl

Report terapia farmacologica

Data report: 26/09/2025

Cognome e Nome: XXXXXXXXXXXX (F, 83 anni)

Reperto: Studio Struttura: ARO

Diagnosi registrate (1): Disfagia;

Terapia farmacologica (4 medicinali cronici):

Medicinali cronici: posologia giornaliera, a giorni alterni, settimanale, ogni X giorni, ciclica

PA	Quantità	Frequenza	Note
LEVOTIROXINA SODICA	100MCG/MLOS20ML	Giornaliera	Pranzo: 1;
ACIDO ACETILSALICILICO	100MG 30CPR	Giornaliera	Mattina: 1;
BISOPROLOLO FUMARATO	1,25MG 28CPR	Giornaliera	Mattina: 1; Sera: 1;
IDROCLOROTIAZIDE/LOSARTAN	50+12,5 28C	Giornaliera	Mattina: 1;

INTERAZIONI FARMACOLOGICHE:

Segnalazione	Descrizione	Consiglio clinico	Commento
Interazione Maggiore	ASA a basso dosaggio (< 325 mg/die) non influenza l'effetto antipertensivo dei sartani. Alte dosi di acido acetilsalicilico usato in concomitanza con i sartani riduce l'effetto antipertensivo dei sartani e aumenta il rischio di insufficienza renale.	Di solito con l'uso di basse dosi di ASA non è necessario alcun aggiustamento della dose. Se vengono utilizzate alte dosi di ASA si raccomanda il monitoraggio della pressione arteriosa e della funzione renale.	

	Commento
LEVOTIROXINA SODICA	(Inappropriato negli over65) Rischio di effetti avversi cardiaci
	(Inappropriato negli over65 con ipotiroidismo subclinico - i.e. T4 libero normale, TSH elevato ma < 10 mU/L) Nessuna evidenza di beneficio, rischio di tireotossicosi iatrogena
BISOPROLOLO FUMARATO	
	(Inappropriato negli over65 per associazioni di beta-bloccanti + verapamil o diltiazem) Rischio di blocco cardiaco con l'associazione di beta-bloccanti e verapamil o diltiazem
	(Inappropriato negli over65 con bradicardia, blocco cardiaco o sincope ricorrente) Rischio di blocco cardiaco e asistole
	(Inappropriato negli over65 con ipertensione) Mancanza di efficacia con l'uso in monoterapia
	(Inappropriato negli over65 con ipoglicemia) Rischio di mascheramento dei sintomi di ipoglicemia
	(Inappropriato negli over65 con malattie terminali e fragilità) Potenzialmente inappropriato negli over65 fragili e con malattie terminali
	Possibile comparsa di sindrome del QT lungo in presenza di fattori di rischio (Rischio basso)

REPORTISTICHE SUI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Filtri sui dati** e **Report PDF per il medico** esempio1

Filtri su medici, assistiti e farmaci

Report PDF (esempio 1) con segnalazione di interazioni, inappropriatezze e carico ACB

Filtri: tipo, gravità, classi di farmaci coinvolti, numero di ripetizioni ...

Grandezza dei dati filtrati

Filtro sui dati

Reset filtri

Crea o Seleziona il tuo Preset filtri

Nessuno

Carica File Json con Preset filtri

Scegli il file

Nessun file scelto

Calcolo farmaci cronici

Per individuare le terapie croniche nelle PoliTerapie utilizza: ☐ DDD ☒ Confezioni

La terapia è considerata cronica se sono erogate almeno 3 confezioni negli ultimi 6 mesi appartenenti alla stessa classe terapeutica (ATC3)

Filtro Medici Tutti i medici

Filtro Assistiti Assistiti tra 0 e 110 anni

Data riferimento 31/03/2025

Età minima 0

Età massima 110

Numero minimo di farmaci cronici 0

Sesso Tutti

Lista assistiti personalizzata

Nessuna

Filtro Data Dispensazioni tra il 01/04/2024 e il 31/03/2025

Medici totali: 807

Assistiti totali: 1.091.823

Assistiti	Da flussi e anagrafica	Con MMG dell'azienda
Totali	1.447.388	1.091.823
Con dispensazioni	899.355	765.310
Con dispensazioni e medico di base	776.851	765.310

Dispensazioni totali: 13.675.904

Tipologia report e filtri

☐ Selezione Assistiti ☒ Report PDF ☐ Report Consumi ☐ Estrazioni dai flussi ☐ Estrazioni Predefinite ☐ Statistiche ☐ Grafici

Scegli il file

Nessun file scelto

Pagina introduttiva

Statistiche riassuntive

Segnalazioni

Mostra specialità

Aggiungi classi politerapia

Versione compatta

Mostra interazioni

☒ Controindicate (23.529) ☒ Maggiori (2.920.069) ☐ Moderate (0) ☐ Minori (0)

Numero minimo di occorrenze 1

Lista interazioni personalizzata

Nessuna

Mostra criteri

☒ STOPP (25.886.385) ☒ BEERS (497.181) ☒ EU7PIM (2.761.903) ☒ STOPPFail2 (8.497.558)

Numero minimo di occorrenze 1

Lista PIP personalizzata

Nessuna

Mostra effetti anticolinergici

☒ Alti ☒ Medi ☒ Bassi

Numero minimo di occorrenze 1

Politerapie

Alta Densità

Ipolipemizzanti

Ipoglicemizzanti

Antipertensivi

Composizione del nome del Report

Prefisso CF Suffixo

Esempio: RSSMRA80A01H501U.pdf

Crea Report

Anteprima

esempio 1 – report per la segnalazione di interazioni, inappropriately e carico ACB

codice fiscale – cognome nome medico

In questo report vengono utilizzati, se riportati, i seguenti filtri sugli assistiti:

- sesso: tutti
- età: 85 - 110
- almeno 8 classi ATC croniche

FILTRI

La cronicità è calcolata come numero di classi ATC3 con almeno 3 confezioni erogate negli ultimi 6 mesi (dal 01/10/2024 al 31/03/2025)

Segnalazioni

(interazioni farmacologiche, farmaci sconsigliati nell'anziano e farmaci con effetti anticolinergici)

Per gli assistiti con 8 o più cronicità e prescrizioni dal 01/04/2024 al 31/03/2025 sono segnalati:

- le interazioni farmacologiche con almeno 1 ripetizione: Maggiore
- i criteri per farmaci sconsigliati nell'anziano con almeno 1 ripetizione: Nessuno
- i farmaci con effetti anticolinergici con almeno 1 ripetizione: Nessuno

Informazioni e numerosità

Assistiti

1.399 Assistiti
909 Assistiti con prescrizioni
7 Assistiti con filtro attuale (sesso: tutti, età: 85 - 110, almeno 8 classi ATC croniche)

codice fiscale – cognome nome assistito

1	A02B - Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo PANTOPRAZOL SALE SODICO SESQUIDRATO
2	A10B - Ippocemizanti, escluse le insuline EMFAGLIFLOZIN
3	B01A - Antitrombotici ACIDO ACETILSALICILICO
4	C07A - Betabloccanti BISOPROLOLO FUMARATO
5	C08C - Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare AMLODIPINA BESILATO
6	C09C - Bloccanti del recettore dell'angiotensina II (ARBs), non associati OLMESARTAN MEDOXOMIL
7	C09D - Bloccanti del recettore dell'angiotensina II (ARBs), associazioni IDROCLOROTIAZIDE/OLMESARTAN MEDOXOMIL
8	N03A - Antiepilettici LEVETIRACETAM

Classi di cronicità

Farmaci interagenti (8 ripetizioni):	Gravità	Insorgenza	Documentazione
ACIDO ACETILSALICILICO - OLMESARTAN MEDOXOMIL	Maggiore	Non specificato	Discreta
Descrizione	ASA a basso dosaggio (< 325 mg/die) non influenza l'effetto antipertensivo dei sartani. Alte dosi di acido acetil salicilico usato in concomitanza con i sartani riduce l'effetto antipertensivo dei sartani e aumenta il rischio di insufficienza renale.		
Meccanismo	Effetto sinergico sulla diminuzione della filtrazione glomerulare.		
Consiglio clinico	Di solito con l'uso di basse dosi di ASA non è necessario alcun monitoraggio della pressione arteriosa. ASA si raccomanda il monitoraggio della pressione arteriosa.		
Farmaci interagenti (2 ripetizioni):	Gravità	Insorgenza	Documentazione
ACIDO ACETILSALICILICO - IDROCLOROTIAZIDE/OLMESARTAN MEDOXOMIL	Maggiore		
Descrizione	L'uso concomitante di FANS e DIURETICI TIAZIDICI può causare una riduzione dell'effetto diuretico e possibile nefrosi.		
Meccanismo	Diminuzione della produzione di prostaglandine a livello renale.		
Consiglio clinico	Il rischio di tossicità renale aumenta con l'utilizzo contemporaneo di FANS e farmaci diuretici. Inoltre, l'uso di FANS e diuretici ha ridotto l'efficacia dei diuretici in alcuni pazienti. Durante la co-somministrazione di FANS e diuretici occorre, pertanto, monitorare eventuali segni di peggioramento della funzionalità renale e assicurare l'effetto diuretico, oltre a monitorare gli effetti sulla pressione sanguigna (Prod Info DAYPRO® capsule orali, 2016; Prod Info ANAPROX® comp orali, 2016; Prod Info CALDOLOR® iniezione intravenosa, 2016).		

Interazioni

codice fiscale – cognome nome medico

In questo report vengono utilizzati, se riportati, i seguenti filtri sugli assistiti:

- sesso: tutti
- età: 85 - 110
- almeno 8 classi ATC croniche

La cronicità è calcolata come numero di classi ATC3 con almeno 3 confezioni erogate negli ultimi 6 mesi (dal 01/10/2024 al 31/03/2025)

Segnalazioni

(interazioni farmacologiche, farmaci sconsigliati nell'anziano e farmaci con effetti anticolinergici)

Per gli assistiti con 8 o più cronicità e prescrizioni dal 01/04/2024 al 31/03/2025 (di sesso: tutti, età: da 85 a 110 anni) sono segnalati:

- le interazioni farmacologiche con almeno 1 ripetizione: Controindicato
- i criteri per farmaci sconsigliati nell'anziano con almeno 1 ripetizione: Nessuno
- i farmaci con effetti anticolinergici con almeno 1 ripetizione: Nessuno

Assistiti

1.496 Assistiti
1.152 Assistiti con prescrizioni
11 Assistiti con filtro attuale (sesso: tutti, età: 85 - 110, almeno 8 classi ATC croniche)

codice fiscale – cognome nome assistito

Farmaci interagenti (1 ripetizioni):	Gravità	Insorgenza	Documentazione
CLARITROMICINA - SIMVASTATINA			
Descrizione	L'uso concomitante di CLARITROMICINA e SIMVASTATINA.		
Meccanismo	La CLARITROMICINA inibisce il metabolismo della SIMVASTATINA.		
Consiglio clinico	L'uso concomitante di claritromicina e simvastatina può aumentare il rischio di miopatia e rhabdomicomiosi. Sospensione della simvastatina durante il corso del trattamento con claritromicina.		

Interazioni Controindicate

CSAVXXXXXXXXXX - CASIX codice fiscale – cognome nome assistito

Farmaci interagenti (2 ripetizioni):	Gravità	Insorgenza	Documentazione
CLARITROMICINA - RANOLAZINA	Controindicato	Non specificato	Discreta
Descrizione	Concurrent use of CLARITROMYCIN and RANOLAZINE may result in increased ranolazine exposure and an increased risk of QT interval prolongation, torsades de pointes, cardiac arrest.		
Meccanismo	Inhibition of CYP3A4-mediated ranolazine metabolism.		
Consiglio clinico	Use of claritromycin, a strong CYP3A4 inhibitor, with ranolazine is contraindicated since concomitant use may increase ranolazine plasma levels (Prod Info RANEXA® oral extended-release tablets, 2019). Additionally, additive effects on QT interval prolongation are possible (Prod Info VOQUEZNA(TM) TRIPLE PAK(TM) oral kit, 2023).		

codice fiscale – cognome nome assistito

Farmaci con effetti anticolinergici alti:	Gravità	Insorgenza	Documentazione
PAROXETINA CLORIDRATO (8 ripetizioni)			
Descrizione	Elevato rischio di comparsa di effetti anticolinergici (seccchezza, costipazione) dimostrato da dati di letteratura e pratica clinica. In particolare, il rischio è maggiore negli anziani (> 65 anni).		
Meccanismo	Effetto anticolinergico.		
Consiglio clinico	Evitare l'uso programmato per più di 8 settimane, tranne nei pazienti ad alto rischio (e.g., che assumono corticosteroidi orali o...		

Effetti anticolinergici

codice fiscale – cognome nome medico

In questo report vengono utilizzati, se riportati, i seguenti filtri sugli assistiti:

- sesso: tutti
- età: 85 - 110
- almeno 8 classi ATC croniche

La cronicità è calcolata come numero di classi ATC3 con almeno 3 confezioni erogate negli ultimi 6 mesi (dal 01/10/2024 al 31/03/2025)

Segnalazioni

(interazioni farmacologiche, farmaci sconsigliati nell'anziano e farmaci con effetti anticolinergici)

Per gli assistiti con 8 o più cronicità e prescrizioni dal 01/04/2024 al 31/03/2025 (di sesso: tutti, età: da 85 a 110 anni) sono segnalati:

- le interazioni farmacologiche con almeno 1 ripetizione: Nessuna
- i criteri per farmaci sconsigliati nell'anziano con almeno 1 ripetizione: BEERS
- i farmaci con effetti anticolinergici con almeno 1 ripetizione: Nessuno

Assistiti

1.200 Assistiti
836 Assistiti con prescrizioni
6 Assistiti con filtro attuale (sesso: tutti, età: 85 - 110, almeno 8 classi ATC croniche)

BEERS (28 ripetizioni):	Gravità	Documentazione
FUROSEMIDE	Maggiore	Moderata
Descrizione	Può esacerbare o causare sindrome da insufficienza cardiaca.	
Consiglio clinico	Usare con cautela.	
Assistiti	Gravità	Documentazione
CSTCXXXXXXXXXXXXX - CASTXXXXXXXXXXXXX		
LVRNXXXXXXXXXXXXX - OLIVXXXXXXXXXXXXX		
RMGVXXXXXXXXXXXXX - ROMAXXXXXXXXXXXXX		
BNDNXXXXXXXXXXXXX - BIONXXXXXXXXXXXXX		
BLDXXXXXXXXXXXXXX - BALDXXXXXXXXXXXXX		

Lista assistiti con erogazioni per farmaco sconsigliato secondo Beers, STOPP ...

BEERS (16 ripetizioni):	Gravità	Documentazione
PANTOPRAZOL SALE SODICO SESQUIDRATO	Maggiore	C. difficile, perdita di tessuto osseo, fratture: Ottima;
Descrizione	Rischio di infezione da Clostridium difficile, polmonite, neoplasie gastrointestinali (GI), perdita di tessuto osseo e fratture.	
Consiglio clinico	Evitare l'uso programmato per più di 8 settimane, tranne nei pazienti ad alto rischio (e.g., che assumono corticosteroidi orali o...	

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Report PDF per il medico** esempio 2

**Report PDF (esempio 2) con aderenza
e/o target terapeutico su ipolipemizzanti,
ipoglicemizzanti e Antiipertensivi**

Filtri: limite massimo per il valore del dato di laboratorio ed età massima per segnalare l'assistito con valori oltre soglia non in cura

codice fiscale – cognome nome medico

In questo report vengono utilizzati, se riportati, i seguenti filtri sugli assistiti:

- sesso: tutti
- età: 75 - 110
- almeno 0 classi ATC croniche

La cronicità è calcolata come numero di classi ATC3 con almeno 3 confezioni erogate nel periodo 01/01/2021-31/03/2025)

Aderenza e Target per gli Ipolipemizzanti

- aderenza < 40% o $\geq 140\%$ (sovradosato)
- colesterolemia ≥ 120

In terapia con Ipolipemizzanti

387 Assistiti in terapia

16 Assistiti in terapia non aderenti (< 40% unità posologiche attese)

8 Assistiti in terapia sovradosati ($\geq 140\%$ unità posologiche attese)

30. Assistiti in terapia non a target (colesterolo ≥ 120)

76. Assistiti non in terapia con età ≤ 70 e colesterolemia

70 Assintomi non in terapia con età ≥ 70 e colesterolemia ≥ 140

Assistito	Ultima colesterolemia
AMADXXXXXXXXXX - (88 anni)	Oltre soglia 148
ARCXXXXXXXXXXXX - (85 anni)	Oltre soglia 131
AREXXXXXXXXXXXX - (77 anni)	Nella norma 26
BARUXXXXXXXXXX - (84 anni)	Oltre soglia 145
BELLXXXXXXXXXX - (85 anni)	Nella norma 74
segnalazioni relative a dati di laboratorio e aderenza	
FOSCXXXXXXXX - (83 anni)	Non disponibile
GASPIXXXXXXXX - (83 anni)	Oltre soglia 137
GAZZXXXXXXXX - (83 anni)	Non disponibile
GIANXXXXXXXX - (90 anni)	Oltre soglia 165
GIORXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX - (78 anni)	Non disponibile
GIOVXXXXXXXXXXXX - (76 anni)	Oltre soglia 139
MACIXXXXXXXXXXXX - (88 anni)	Oltre soglia 171
MAGNXXXXXXXX - (79 anni)	Oltre soglia 145
MILEXXXXXXXXXXXX - (79 anni)	Non disponibile
MORIXXXXXXXX - (87 anni)	Non disponibile
PASOXXXXXXXXXXXX - (78 anni)	Oltre soglia 161

**segnalazioni
relative a dati di
laboratorio e
aderenza**

Aderenza e Target per gli Ipolipemizzanti (non in terapia)

Per gli assistiti con 0 o più cronicità (di sesso: tutti, età: ≤ 70 anni) sono segnalati:

- colesterolemia ≥ 140

Assisto	Ultima colesterolemia
ALIPXXXXXXXXXXXXX - (34 anni)	Oltre soglia 175
ALVIXXXXXXXXXXXXX - (53 anni)	Oltre soglia 160
BAGNXXXXXXXXXXXXX - (57 anni)	Oltre soglia 147
BAIAXXXXXXXXXXXXX - (58 anni)	Oltre soglia 204
BATTXXXXXXXXXXXXX - (62 anni)	Oltre soglia 189
BAZZXXXXXXXXXXXXX - (50 anni)	Oltre soglia 151
BERNXXXXXXXXXXXXX - (38 anni)	Oltre soglia 153
BERNXXXXXXXXXXXXX - (47 anni)	Oltre soglia 145
BERTXXXXXXXXXXXX - (68 anni)	Oltre soglia 163
BHUIXXXXXXXXXXXXX - (51 anni)	Oltre soglia 182
BIONXXXXXXXXXXXXX - (68 anni)	Oltre soglia 184
BOLXXXXXXXXXXXXX - (55 anni)	Oltre soglia 141
BRASXXXXXXXXXXXXX - (65 anni)	Oltre soglia 146
BURDXXXXXXXXXXXXX - (68 anni)	Oltre soglia 197
CAMPXXXXXXXXXXXXX - (63 anni)	Oltre soglia 147
CANAXXXXXXXXXXXX - (5)	
CASAXXXXXXXXXXXXX	
CASAXXXXXXXXXXXXX	
CASAXXXXXXXXXXXXX	
CASAXXXXXXXXXXXXX	
CASAXXXXXXXXXXXXX	
CEFOXXXXXXXXXXXXX	
CELLXXXXXXXXXXXXX	
CHIAXXXXXXXXXXXXX	
COULXXXXXXXXXXXXX	
DALLXXXXXXXXXXXXX	
DALTXXXXXXXXXXXXX - (4)	
DAUDXXXXXXXXXXXXX - (44 anni)	Oltre soglia 153
DE SXXXXXXXXXXXXX - (38 anni)	Oltre soglia 147
DELTXXXXXXXXXXXXX - (51 anni)	Oltre soglia 143
DI RXXXXXXXXXXXXX - (27 anni)	Oltre soglia 143
DIARXXXXXXXXXXXXX - (46 anni)	Oltre soglia 161
ESPOXXXXXXXXXXXXX - (49 anni)	Oltre soglia 150

**assistiti non in
cura ma con valori
di laboratorio
oltre soglia**

SELEZIONE DAI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Selezione Assistiti**

«Selezione Assistiti» consente di aggiungere allo studio o al reparto per la revisione della terapia una selezione di assistiti con particolari criticità individuate usando i flussi di dispensazione

Dopo aver selezionato gli assistiti critici sul territorio si visionano nel dettaglio per aggiungerli o meno ad uno studio o reparto e predisporre la revisione della terapia

Selezione Assistiti

File Anagrafica Assistiti

Scegli il file AnonimizzaAnagrafica

Filtri Dispensazioni, PT, DDD

Filtri PIP, Interazioni

Filtri ACB, Nefro, QT

N. ACBAlto	≥	0	N. ACBMedio	≥	0
N. ACBBasso	≥	0	ACB Indice	≥	40
N. NefroAlto	≥	0	N. NefroModerato	≥	0
N. NefroAltro	≥	0	Nefro Indice	≥	0
N. QTAalto	≥	0	N. QTModerato	≥	0
N. QTAltro	≥	0	QT Indice	≥	0

Filtri Farmaci traccianti e Patologie

Filtri Altri

Crea Lista

La selezione può avvenire utilizzando numerosità delle segnalazioni e indici

Struttura: AUSL TestR **ESCI DA SELEZIONE ASSISTITI**

Filtri: ▲ ordine crescente ▼ ordine decrescente N.righe: 50 Flussi di e

Ricerca per nome o codice identificativo

Cognome e Nome	Età	Sesso	DD	PIP	IF	PT	PIP	IF	Ultimo Episodio	Prossima Visita
FRABXXXXXXXXXXXX (FRBNXXXXXXXXXXXX)	64		242	14	0 (0)	12 (232)	0	0		Imposta Data
BUENXXXXXXXXXXXX (BNDRXXXXXXXXXXXX)	23	M	23	2	0 (0)	1 (16)	0	0		Imposta Data
SAFXXXXXXXXXXXX	30	F	31	1	0 (0)	2 (24)	0	0		Imposta Data
GIOXXXXXXXXXXXX	62	M	81	3	0 (0)	5 (36)	0	0		Imposta Data
MOXXXXXXXXXXXX	73	M	54	6	40 (283)	2 (19)	0	0		Imposta Data
FABXXXXXXXXXXXX	58	F	100	8	0 (0)	2 (8)	0	0		Imposta Data
PISXXXXXXXXXXXX	72	M	33	2	22 (218)	3 (30)	0	0		Imposta Data
ZAFXXXXXXXXXXXX	79	M	120	11	99 (473)	23 (74)	0	0		Imposta Data
TENTXXXXXXXXXXXX (TNTLXXXXXXXXXXXX)	79	F	31	3	50 (261)	2 (10)	0	0		Imposta Data
FUMIXXXXXXXXXXXX (FMNMXXXXXXXXXXXX)	90	M	72	6	48 (355)	6 (40)	0	0		Imposta Data
GIOVXXXXXXXXXXXX (GVNDXXXXXXXXXXXX)	73	F	106	11	61 (448)	9 (84)	0	0		Imposta Data

Aggiungi Da Report

Assistito: GRGPXXXXXXXXXXXX

Seleziona reparto di destinazione:

Studio Dott Administrator

ANNULLA **CONFERMA**

Per la valutazione sono disponibili tutti i dati di erogazione dei flussi arricchiti con le segnalazioni e gli indici

REPORTISTICHE SUI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Report Consumi**

Informazioni di dettaglio su confezioni e costi della dispensazione agli assistiti su specificate classi di ATC e/o su lista di AIC

Report di autovalutazione per il medico con confronto, per principio attivo, della propria spesa rispetto alla media degli altri medici riordinata per scostamento

Dettaglio dell'erogato per farmaco ed assistito e/o Confronto con la spesa media aziendale per principio attivo

codice fiscale – cog

In questo report vengono utilizzati, se riportati, i seguenti dati:
• sesso: tutti
• età: 0 - 110
• almeno 0 classi ATC croniche
La cronicità è calcolata come numero di classi ATC3 con almeno 3 erogazioni erogate negli ultimi 6 mesi (31/03/2025)

Dettaglio per farmaco ed assistito

Questo report indica la spesa e il numero di confezioni di farmaci, non a brevetto scaduto, dispensati dal 01/04/2024 al 31/03/2025, usando il filtro: B01A.
Il costo è stato calcolato utilizzando il prezzo al pubblico della confezione.
In questo report vengono utilizzate le erogazioni derivanti dai canali: Convenzionata, DPC

Assistito	Specialità	Spesa
APIXABAN (B01AF02)		9.765,00
VTLX000000000000 - VITA000000000000 - (89 anni)	ELIQUIS*2,5MG 60CPR RIV	1.365,00
VNTFX000000000000 - VENTX000000000000 - (59 anni)	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	1.365,00
MROGX000000000000 - MARGX000000000000 - (86 anni)	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	1.260,00
BRNVX000000000000 - BRUNX000000000000 - (72 anni)	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	1.260,00
BNNTX000000000000 - BENIX000000000000 - (103 anni)	ELIQUIS*2,5MG 60CPR RIV	1.050,00
PRNLX000000000000 - PIRIX000000000000 - (80 anni)	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	1.050,00
BRGTX000000000000 - BORGX000000000000 - (77 anni)	ELIQUIS*2,5MG 60CPR RIV	735,00
MZZRX000000000000 - MAZZX000000000000 - (67 anni)	ELIQUIS*2,5MG 60CPR RIV	630,00
NDRD000000000000 - ANDRX000000000000 - (86 anni)	ELIQUIS*2,5MG 60CPR RIV	630,00
BRGTX000000000000 - BORGX000000000000 - (77 anni)	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	210,00
CSLPX000000000000 - CASAX000000000000 - (94 anni)	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	210,00
EDOXABAN TOSILATO (B01AF03)		17.707,00
GLNLX000000000000 - GIULX000000000000 - (78 anni)	LIXIANA*60MG 28CPR RIV	1.548,10
DSBX000000000000 - DI SX000000000000 - (98 anni)	LIXIANA*30MG 28CPR RIV	1.354,60
SVRMX000000000000 - SEVEX000000000000 - (73 anni)	LIXIANA*60MG 28CPR RIV	1.354,60
LMBPX000000000000 - LOMBX000000000000 - (75 anni)	LIXIANA*30MG 28CPR RIV	1.354,60
CCGX000000000000 - CECX000000000000 - (69 anni)	LIXIANA*60MG 28CPR RIV	1.257,80
TRGPX000000000000 - TARGX000000000000 - (94 anni)	LIXIANA*30MG 28CPR RIV	1.257,80
BBNMX000000000000 - ABBOX000000000000 - (84 anni)	LIXIANA*30MG 28CPR RIV	1.161,10
ENOXAPARINA SODICA (B01AB05)		2.379,00
CSDGX000000000000 - CASAX000000000000 - (69 anni)	INHXIA*8000U(80MG)/0,8ML10S	234,36
MNTFX000000000000 - MONTX000000000000 - (79 anni)	INHXIA*6000U(60MG)/0,6ML 10	206,32
RLOGX000000000000 - RROX000000000000 - (62 anni)	INHXIA*6000U(60MG)/0,6ML 10	206,32
BTALX000000000000 - ABATX000000000000 - (77 anni)	INHXIA*4000U(40MG)/0,4ML 10S	167,72
FBBX000000000000 - FABBX000000000000 - (73 anni)	INHXIA*4000U(40MG)/0,4ML 10S	167,72
MLSRX000000000000 - IMOLX000000000000 - (59 anni)	INHXIA*4000U(40MG)/0,4ML 10S	125,79

Consumi di dettaglio per classe ATC e/o per lista AIC

Confronto con spesa benchmark (BM)

Questo report confronta la spesa di farmaci dispensati agli assistiti dal 01/04/2024 al 31/03/2025 con il benchmark aziendale.
Assistiti BM viene calcolato rapportando il numero dei suoi assistiti con prescrizioni al numero di assistiti con il farmaco in Azienda, rispetto al numero di assistiti aziendali con prescrizioni. Spesa BM viene calcolata come spesa media per il farmaco a livello aziendale, moltiplicata per il numero di assistiti BM.
Il costo è stato calcolato utilizzando il prezzo al pubblico della confezione.
Questo report non utilizza il Filtro Assistiti.
Questo report non utilizza le prescrizioni derivanti dal canale Diretta.

PrincipioAttivo	ATC	Spesa	Assistiti	Spesa BM	Assistiti BM	Scostamento
EDOXABAN TOSILATO	B01AF03	17.707,08	16	8.112,91	8	9.594,17 €
DULAGLUTIDE	A10B305	11.664,48	7	4.467,17	4	7.197,31 €
RIVAROXABAN	B01AF01	12.501,19	11	7.636,19	7	4.865,00 €
LEVETIRACETAM	N03AX14	5.187,97	5	1.533,80	3	3.654,17 €
ATORVASTATINA SALE DI CALCIO	C10AA05	6.488,19	115	3.856,56	56	2.631,63 €
EZETIMIBE/ROSUVASTATINA	C10BA06	4.804,21	47	2.534,43	28	2.269,78 €
SEMAGLUTIDE	A10B306	11.363,55	7	9.309,60	6	2.053,95 €
PANTOPRAZOL SALE SODICO SESQUIDRATO	A02BC02	5.239,66	97	3.240,00	72	1.999,66 €
EZETIMIBE	C10AX09	3.841,04	24	1.975,44	13	1.865,60 €
TIAGABINA	N03AG06	1.865,50	1	4,83	0	1.860,67 €
DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	3.780,00	4	1.982,43	2	1.797,57 €
BISOPROLOLO FUMARATO	C07AB07	4.958,61	82	3.162,79	61	1.795,82 €
ROSUVASTATINA	C10AA07	2.039,02	38	259,46	7	1.779,56 €
TAMSULOSINA CLORIDRATO	G04CA02	2.785,41	42	1.250,64	20	1.534,77 €
ENALAPRIL/IDROCLOROTIAZIDE	C09BA02	1.629,00	16	124,09	1	1.504,91 €

Spesa media su singolo principio attivo confrontata con il resto dei medici e ordinata per scostamento

Filtri: Non Brevetto Scaduto, tipo di distribuzione, classe ATC e/o lista AIC

Tipolo

☐ Selezione Assistiti ☐ Report PDF ☒ Report Consumi

File Anagrafica Assistiti

Scegli il file Nessun file scelto

Pagina introduttiva

Statistiche riassuntive

Dettaglio per farmaco ed assistito

Tipi di farmaci

☒ Solo farmaci NBS

Canale

☒ Convenzionata ☒ DPC ☐ Diretta

Lista farmaci personalizzata

Nessuna

☒ Mostra prezzo

☒ Confronto con spesa benchmark

Composizione del nome del Report

Prefisso

Esempio: RSSMRA80A01H501U.pdf

Crea Report Anteprima

ESTRAZIONI DAI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Estrazione dai flussi**

Esempio con estrazione degli assistiti con tutti i dati statistici disponibili

É possibile estrarre dai flussi tutti i dati presenti arricchiti da segnalazioni, statistiche e indici disponibili

Estrazioni

ologia report e filtri

☒ Estrazioni dai flussi ☐ Estrazioni Predefinite ☐ Statistiche ☐ Grafici

Lista farmaci personalizzata

Nessuna

☐ Compatta assistiti ☐ Includi assistiti senza MMG ☒ Con dati statistici

☒ Compatta farmaci

Conteggia i farmaci raggruppando per:

Non raggruppare

Crea estrazione csv Nome lista assistiti

E' possibile filtrare per classi di farmaci e raggruppare le informazioni per estrarre i dati in modo flessibile

Esempio con estrazione delle classi ATC4 erogate all'assistito con conteggio di confezioni, u.p. e spesa

Estrazione del medico e dell'assistito con indici e numero di interazioni, di inappropriatezze e di carico nefrotossico, ACB e prolungamento QT

Estrazione del medico e dell'assistito con l'erogato raggruppato per ATC4

AssistitoCodiceFiscale	Assistito	AssistitoSesso	AssistitoEta	NumeroErogazioni	PrimaErogazione	UltimaErogazione	Confezioni	UnitaPosologiche	Spesa	Disp	PT	PIP	PIP0	IFControindicate
MGNXXXXXXXXXXXX	MAGNXXXXXXXXXXXX	M	86	108	03/04/2024	26/03/2025	162	4640	7092,41	108	8	409	72	0
PSNMXXXXXXXXXXXX	PASIXXXXXXXXXXXXX	F	91	75	09/04/2024	10/03/2025	143	3565	1574	75	8	411	63	0
MIRGXXXXXXXXXXXX	MARGXXXXXXXXXXXX	F	86	105	09/04/2024	26/03/2025	195	5068	2640,61	105	13	559	78	0
TSSRXXXXXXXXXXXX	TISSXXXXXXXXXXXX	M	88	99	11/04/2024	22/03/2025	162	4218	1469,9	99	10	378	63	0
CPCDXXXXXXXXXXXX	CAPAXXXXXXXXXXXXX	M	85	77	26/04/2024	26/02/2025	146	4126	1141,73	77	9	277	50	0
BRZLXXXXXXXXXXXX	BARUXXXXXXXXXXXX													
MDSRXXXXXXXXXXXX	MEDRXXXXXXXXXXXX													
GRGXXXXXXXXXXXXX	GIORXXXXXXXXXXXX													
ZNLKXXXXXXXXXXXX	ZANEXXXXXXXXXXXXX													
BRNMXXXXXXXXXXXX	BERNXXXXXXXXXXXX													
MTTPXXXXXXXXXXXX	MATTXXXXXXXXXXXX													
GRGDXXXXXXXXXXXX	GIORXXXXXXXXXXXX													
TSOMXXXXXXXXXXXX	TOSIXXXXXXXXXXXXX													
DDMFXXXXXXXXXXXX	DI DIXXXXXXXXXXXXX													
RCPNXXXXXXXXXXXX	RICEXXXXXXXXXXXX													
SZGXXXXXXXXXXXXX	SUZZXXXXXXXXXXXX													
GNCBXXXXXXXXXXXX	GIUNXXXXXXXXXXXX													
RNDPXXXXXXXXXXXX	RONDXXXXXXXXXXXX													
GLNMXXXXXXXXXXXX	GOLUXXXXXXXXXXXX													
CLNGXXXXXXXXXXXX	COLUXXXXXXXXXXXX													
GLLUXXXXXXXXXXXX	GALLXXXXXXXXXXXX	F	89	82	20/04/2024	21/03/2025	148	3187	2686,5	82	10	237	43	0
MRDRXXXXXXXXXXXX	MORDXXXXXXXXXXXX	F	90	87	15/04/2024	25/03/2025	175	4438	3933,54	87	11	243	63	0
CPPGXXXXXXXXXXXX	CAPPXXXXXXXXXXXX	M	95	90	03/04/2024	27/03/2025	133	3913	3856,14	90	11	314	39	0

AssistitoCodiceFiscale	Assistito	AssistitoSesso	AssistitoEta	ATC4	NumeroErogazioni	PrimaErogazione	UltimaErogazione	Confezioni	UnitaPosologiche	Spesa
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	A02BC	8	09/04/2024	12/03/2025	16	420	90,7
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	C08CA	7	09/04/2024	12/03/2025	14	392	168,5
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	C09CA	4	09/04/2024	14/03/2025	8	224	67
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	C09DA	4	09/04/2024	12/03/2025	8	224	78,1
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	G04CA	6	09/04/2024	12/03/2025	12	360	105,3
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	H02AB	7	09/04/2024	26/03/2025	14	204	78,8
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	J01DD	2	26/03/2025	26/03/2025	6	6	29,7
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX	M	86	J01FA	3	20/05/2024	26/03/2025	4	34	33,3
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX									
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX									
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX									
BBBWXXXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXXXX									
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX									
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX									
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX									
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX									
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX									
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	C03DA	4	10/04/2024	19/02/2025	6	240	44,5
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	C07AB	7	10/04/2024	28/02/2025	7	196	33,9
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	C09DA	6	29/04/2024	19/02/2025	12	336	117,9
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	C10AA	7	11/04/2024	20/03/2025	14	392	74
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	G04CA	9	10/04/2024	06/03/2025	18	360	132
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	G04CB	11	29/04/2024	06/03/2025	22	330	173,3
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	J01CR	1	12/03/2025	12/03/2025	1	12	10
BCCNXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	89	R06AE	1	29/04/2024	29/04/2024	1	1	5
BCCRXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	M	86	A02BC	3	06/12/2024	26/03/2025	6	112	41,2
BCCRXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	F	85	A07AA	4	18/06/2024	08/11/2024	6	72	49,9
BCCRXXXXXXXXXXXX	BOCCXXXXXXXXXXXX	F	85	A11CC	3	02/07/2024	16/01/2025	6	6	2

REPORTISTICHE SUI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Estrazione predefinite**

Esempio con estrazione degli assistiti con gli ATC3 per cui risultano «cronici» per aver ricevuto almeno 3 confezioni in 6 mesi

Esempio: selezionando la predefinita «Politerapie» è possibile esportare gli assistiti usando una propria definizione di cronicità

Port e filtri

ai flussi ☒ Estrazioni Predefinite ☐ Statistiche ☐ Grafici

☐ Assistiti ☐ Assistiti in ATC BlackList

☒ Politerapie

Data valutazione: 31/03/2025 Mesi periodo: 6

Numero minimo confezioni: 0 Numero minimo terapie croniche: 0

Crea estrazione csv

Per il calcolo della cronicità si possono usare confezioni o DDD, si può modificare il periodo e le quantità

Esempio con estrazione degli assistiti con gli ATC4 per cui risultano «cronici» per aver ricevuto almeno 90 DDD in 9 mesi

AssistitoCodiceFiscale	Assistito	AssistitoSesso	AssistitoEta	ATC CLASS	Confezioni	ConfezioniTotali	PeriodoDal	PeriodoAl	NumMinimoConfezioni	TerapieCroniche
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 A02B	6	6	30/09/2024	31/03/2025	3	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 C08C	6	6	30/09/2024	31/03/2025	3	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 C09C	4	4	30/09/2024	31/03/2025	3	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 C09D	4	4	30/09/2024	31/03/2025	3	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 G04C	6	6	30/09/2024	31/03/2025	3	0	

Data valutazione:31/03/2025

Mesi periodo:6

Numero minimo confezioni:3

Numero minimo terapie croniche:0

Estrazione degli ATC3 per cui risulta cronico l'assistito usando le confezioni

AssistitoCodiceFiscale	Assistito	AssistitoSesso	AssistitoEta	ATC CLASS	Giori	GioriTotali	PeriodoDal	PeriodoAl	NumMinimoGiori	NumMinimoTerapieCroniche
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 A02BC	154	154	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 C08CA	560	560	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 C09CA	336	336	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 C09DA	168	168	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 G04CA	400	400	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 H02AB	394,668	394,668	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 N06AX	220,5	220,5	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 R03AK	300	300	30/06/2024	31/03/2025	90	0	
BBBWXXXXXXXXXX	BABBXXXXXXXXXX	M	86 R03DC	280	280	30/06/2024	31/03/2025	90	0	

Data valutazione:31/03/2025

Mesi periodo:9

Numero minimo giorno:90

Numero minimo terapie croniche:0

Estrazione degli ATC4 per cui risulta cronico l'assistito usando le DDD

BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M	89 B03XA	144	144	30/06/2024	31/03/2025	90	0
BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M	89 C03CA	337,5	337,5	30/06/2024	31/03/2025	90	0
BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M	89 C10AA	190	190	30/06/2024	31/03/2025	90	0
BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M							
BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M							
BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M							
BGZTXXXXXXXXXX	BIGUXXXXXXXXXX	M							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							
BLDVXXXXXXXXXX	BALDXXXXXXXXXXX	F							

Estrazione degli ATC3 per cui risulta cronico l'assistito usando le confezioni

Data valutazione: 31/03/2025 Mesi periodo: 9

Numero minimo giorno: 90 Numero minimo terapie croniche: 0

Estrazione degli ATC4 per cui risulta cronico l'assistito usando le DDD

REPORTISTICHE SUI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: Statistiche

Esempi con numero di IF maggiori e controindicate per coppia di ATC5 con descrizione

Conteggio delle Interazioni maggiori per coppia AT5 con descrizione

Tipo di statistica

Statistica IF per ATC

Statistica IF per coppia di ATC

Statistica IF per coppia di ATC con descrizione

Statistica IF per ATC principale

Statistica IF per Interazione

Tipo ATC

ATC1

ATC2

ATC3

ATC4

ATC5

Sono disponibili molti tipi di statistiche sulle interazioni

Filtri: per tipo di interazione, per numero di occorrenze e per lista di classi ATC

Seleziona

Estrazioni Predefinite

Statistiche

Grafici

Tipo di statistica

Statistica IF per ATC

Tipo ATC

ATC1

Segnalazioni

Mostra interazioni

Controindicate (38)

Maggiori (4.925)

Moderate (0)

Minori (0)

Numero minimo di occorrenze

1

Lista interazioni personalizzata

Nessuna

Crea Statistica

ATC1	ATC2	Descrizione ATC	Descrizione Interazione	Interaz	%	Assistit	%	Int/A.
B01AC06	C09AA05	Acido acetilsalicilico - Ramipril	L'uso concomitante di ASPIRINA e di INIBITORI DELLA CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE-INIBITORI) può determinare una riduzione degli effetti iponatremici e ipotensivi degli ACE-inibitori.	97225	3,3%	16239	7,0%	6,0
A10BA02	B01AC06	Metformina - Acido acetilsalicilico	La contemporanea assunzione di IPOGLICEMIZZANTI ORALI e ASPIRINA può portare ad un aumento del rischio di ipoglicemia.	76999	2,6%	14215	6,1%	5,4

ATC1	ATC2	Descrizione ATC	Descrizione Interazione	Interaz	%	Assistit	%	Int/A.
B01AC06	C10AA01	Simvastatina - Claritromicina	L'uso concomitante di CLARITROMICINA e SIMVASTATINA può comportare un aumentato rischio di miopatia.					
C03CA03	M01AB05	M01AB15 Diclofenac - Ketorolac	La contemporanea assunzione di KETOROLAC e ANTIINFAMMATORI NON STEROIDEI (NSAID) può causare effetti avversi gastrointestinali (ulcere peptiche, perforazione gastrointestinale).					
C10BA02	L04AD01	Simvastatina ed ezetimibe - Ciclosporina	Concurrent use of CYCLOSPORINE and increased ezetimibe and cycloSPORINE-related adverse effects.					
B01BA02	H02AB10	Desmopressina - Cortisone	L'utilizzo concomitante di DESMOPRESSINA e GLUCOCORTICOIDI può portare ad un aumentato rischio di iponatriemia grave.	686	2,9%	63	0,8%	10,9

ATC	Descrizione	IF CD	IF CU	Totali	%	Assistit	%	Int/A.
B01	Antitrombotici	929627	61800	991427	33,7%	108868	46,8%	9,1
C09	Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina	784670	12222	796892	27,1%	106559	45,8%	7,5
C03	Diuretici	506470	1005	507475	17,2%	48967	21,1%	10,4
N06	Psicoanestetici	421893	40802	462695	15,7%	44674	19,2%	10,4
A10	Farmaci usati nel diabete	249059	96857	345916	11,8%	36764	15,8%	9,4
N02	Analgesici	246040	67066	313106	10,6%	31387	13,5%	10,0
N05	Psicolettici	199303	53401	252704	8,6%	13481	5,8%	18,7
M01	Farmaci antinfiammatori ed antireumatici	198190	19136	217326	7,4%	60748	26,1%	3,6
R03	Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie	185976	2908	188884	6,4%	35577	15,3%	5,3
C10	Sostanze modificatrici dei lipidi					52	14,1%	4,9
J01	Antibatterici per uso sistemico					25	24,4%	2,7
C07	Betabloccanti					59	10,9%	5,5
N03	Antiepilettici					40	3,5%	15,0
H02	Corticosteroidi sistemici					828	16,3%	3,0
C08	Calcioantagonisti	100259	29	100288	3,4%	14214	6,1%	7,1
L04	Immunosoppressori	64517	6633	71150	2,4%	3661	1,6%	19,4

Conteggio delle Interazioni controindicate per coppia AT5 con descrizione

Conteggio delle Interazioni maggiori per classe ATC2

REPORTISTICHE SUI FLUSSI

Analisi flussi convenzionata, DPC, diretta: **Grafici**

Improving prescriptive appropriateness

Esempi 1) distribuzione degli assistiti con politerapie per fasce di età e 2) numero di assistiti per % di aderenza

Esempi 3) numero di interazioni per età e 4) numero di interazioni severe per numero di terapie croniche

Tipologia report e filtri

☐ Selezione Assistiti ☐ Report PDF ☐ Report Consumi ☐ Estrazioni dai flussi ☐ Estrazioni Predefinite ☐ Statistiche ☒ **Grafici**

Tipo di grafico (i grafici non utilizzano i filtri e sono calcolati su tutta la popolazione e su tutte le righe di prescrizione)

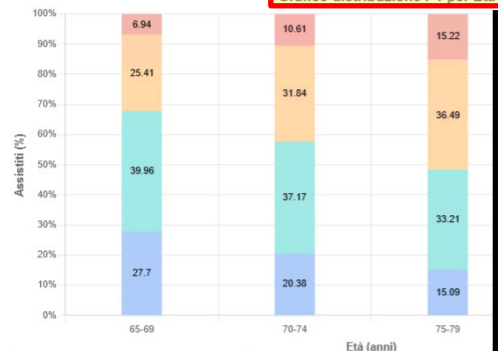
- Grafico distribuzione PT per Età
- Grafico distribuzione N° Assistiti per Aderenza (%)
- Grafico distribuzione PT per Età
- Grafico distribuzione N° Interazioni per Età
- Grafico distribuzione N° Prescrizioni per Età
- Grafico distribuzione N° Prescrizioni per Età (Confronto)
- Grafico distribuzione N° medio di Interazioni severe Assistito per Età
- Grafico distribuzione N° medio di Interazioni severe per Prescrizione e Età
- Grafico distribuzione N° medio di Confezioni per Età
- Grafico distribuzione Interazioni severe e N° Assistiti per PT
- Grafico distribuzione N° medio di Interazioni severe Assistito per PT

Imposta grafico

Ogni gruppo di grafici ha suoi parametri e filtri specifici

Sono disponibili vari grafici che si possono esportare in pdf.

Grafico distribuzione PT per Età



ANNULLA

ESPORTA PDF

Grafico distribuzione N° Interazioni per Età

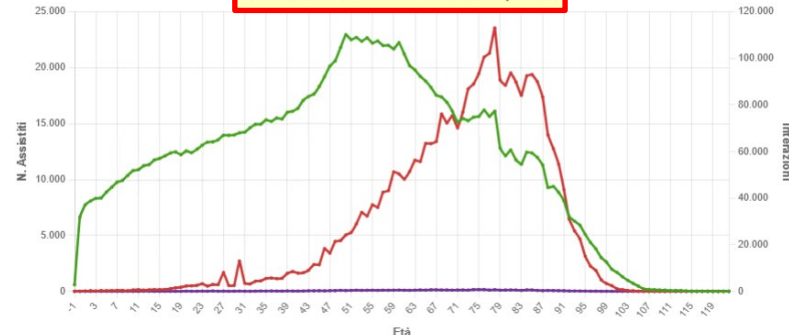
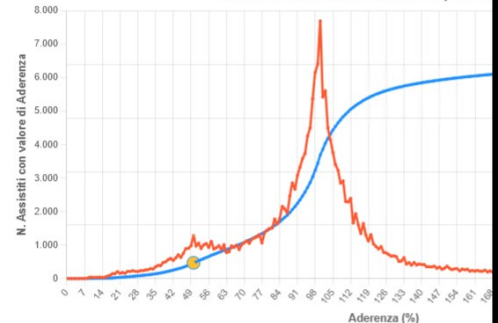


Grafico distribuzione N° Assistiti per Aderenza

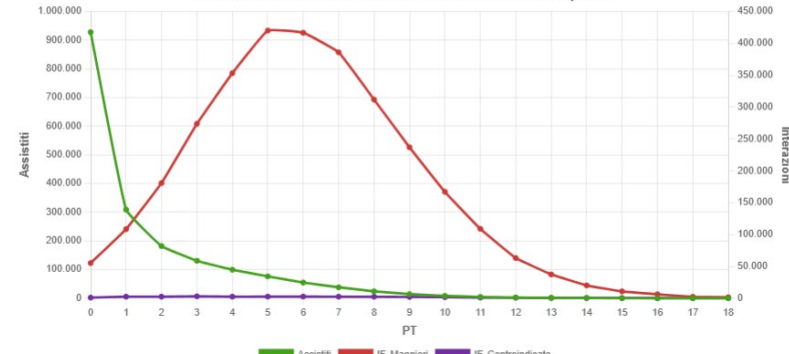


ANNULLA

RESET ZOOM

ESPORTA PDF

Grafico distribuzione Interazioni severe e N° Assistiti per PT



ESCI

RESET ZOOM

ESPORTA PDF

STAMPA



Per maggiori informazioni:

✉ pierluigi.decosmo@infologic.it

☎ +39 348 311 3922



www.infologic.it
via Vecchia 43, 35127 Padova

