ANNA
LOBOSCO
18.04.2023
12:05:07
UTC

Raffaele
Piemontese
18.04.2023
18:01:07
GMT+01:00

R E G I O N E P U G L I A

Deliberazione della Giunta Regionale

N. 513 del 17/04/2023 del Registro delle Deliberazioni

Codice CIFRA: FDA/DEL/2023/00009

OGGETTO: Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali. Determinazione dei tetti di spesa per singola Azienda Pubblica del S.S.R. per l'anno 2023 in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023

L'anno 2023 addì 17 del mese di Aprile, si è tenuta la Giunta Regionale, previo regolare invito nelle persone dei Signori:

Sono presenti:		Sono assenti:	
V.Presidente	Raffaele Piemontese	Presidente	Michele Emiliano
Assessore	Rosa Barone		
Assessore	Alessandro Delli Noci		
Assessore	Sebastiano G. Leo		
Assessore	Gianfranco Lopane		
Assessore	Anna G. Maraschio		
Assessore	Anna Maurodinoia		
Assessore	Rocco Palese		
Assessore	Donato Pentassuglia		
Assessore	Giovanni F. Stea		

Assiste alla seduta: la Segretaria Generale Dott.ssa Anna Lobosco

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Codice CIFRA: FDA/DEL/2023/00009

OGGETTO: **Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali. Determinazione dei tetti di spesa per singola Azienda Pubblica del S.S.R. per l'anno 2023 in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023**

L'Assessore alla Sanità e Benessere Animale, sulla base delle risultanze dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. "*Controllo di Gestione, Governance e Analisi*" della Sezione "*Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa*" e confermata dal Dirigente della stessa Sezione, riferisce quanto segue.

Premesso che:

- l'Assistenza Farmaceutica rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) definiti con il DPCM 29/11/2001, così come successivamente modificato con il DPCM 12/01/2017, in base al quale viene delegato alle Regioni il compito di garantire il rispetto dei criteri di appropriatezza, sicurezza ed economicità, favorendo l'uniformità delle scelte attinenti all'uso dei farmaci, a tutela dell'equità del servizio reso ai cittadini;
- tale normativa è volta ad assicurare che le Regioni adottino adeguati interventi sul tema dell'appropriatezza, in grado di prevenire e controllare fenomeni di improprio assorbimento di risorse da parte di un *setting* assistenziale con conseguente riduzione di risorse destinate ad altri ambiti e settori dell'assistenza;
- in tale contesto, è obbligo per le Regioni assicurare il rispetto di tetti di spesa sulla assistenza farmaceutica, come precedentemente stabiliti dalla L. 232/2016 e s.m.i. di cui alla L. 145/2018, per la Farmaceutica Convenzionata (7,96%) e per l'Acquisto Diretto di medicinali (6,89%), in rapporto alla spesa sanitaria complessiva (tetto complessivo del 14,85%);
- tali parametri, per l'anno 2021, sono stati successivamente aggiornati con la L. 178/2020 (Legge di Stabilità 2021), fermo restando il tetto complessivo del 14,85%; in particolare, l'art. 1, comma 475, della suddetta legge prevede che *"(…) A decorrere dall'anno 2021, fermo restando il valore complessivo del 14,85 per cento, il limite della spesa farmaceutica convenzionata di cui all'articolo 1, comma 399, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura del 7 per cento (…)"*;
- inoltre, ai sensi di quanto recentemente disposto dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n. 234 (Legge di Stabilità 2022) *"(…) Al fine di sostenere il potenziamento delle prestazioni ricomprese nei LEA, anche alla luce delle innovazioni che caratterizzano il settore, **il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti** di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura dell'8 per cento per l'anno 2022, dell'8,15 per cento per l'anno 2023 e dell'8,30 per cento a decorrere dall'anno 2024. Resta fermo il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145. Resta fermo il limite della spesa farmaceutica convenzionata nel valore stabilito dall'articolo 1, comma 475, primo periodo, della legge 30 dicembre 2020, n. 178. Conseguentemente il valore complessivo della spesa farmaceutica è rideterminato nel 15 per cento per l'anno 2022, nel 15,15 per cento nell'anno 2023 e nel 15,30 per cento a decorrere dall'anno 2024 (…)"*;
- l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) effettua periodicamente il monitoraggio sulla spesa farmaceutica delle diverse regioni, pubblicando i dati elaborati con le specifiche relative agli scostamenti degli stessi rispetto ai vincoli di spesa stabiliti dalla normativa nazionale;
- al fine di garantire il rispetto di tali previsioni normative, la Regione Puglia, nel corso dell'ultimo quinquennio, ha avviato una profonda azione di riqualificazione della spesa farmaceutica (sia convenzionata che per acquisto diretto di medicinali e gas medicali), mediante l'adozione di numerosi provvedimenti adottati dalla Giunta Regionale, sostanzialmente riconducibili alle seguenti linee strategiche:

- ✓ Potenziamento delle gare centralizzate di appalto tramite il Soggetto Aggregatore.
- ✓ Individuazione delle principali categorie terapeutiche ad alto costo, caratterizzate da disallineamento dei dati di spesa e consumo rispetto alle medie nazionali, nei confronti delle quali è stato dato mandato ai Direttori Generali delle Aziende del SSR di incrementare le azioni di verifica e controllo dell'appropriatezza prescrittiva.
- ✓ Assegnazione dei tetti di spesa e obiettivi di *budget* per singola Azienda pubblica del SSR, collegati a Linee di indirizzo regionali per l'utilizzo appropriato dei medicinali.
- ✓ Informatizzazione delle prescrizioni specialistiche e su Piano Terapeutico mediante l'implementazione del sistema informativo regionale Edotto.
- ✓ Potenziamento degli strumenti informatizzati (cruscotti di monitoraggio sul sistema informativo Edotto) messi a disposizione delle Aziende del SSR per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed il monitoraggio dei dati di spesa e consumo delle categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa.
- ✓ Ridefinizione ed aggiornamento continuo del Prontuario Terapeutico regionale mediante l'attività tecnico–scientifica svolta costantemente da parte della Commissione Tecnica Regionale Farmaci di cui alla D.G.R. 984/2016 e s.m.i.

Considerato che:

- In particolare, ai fini del contenimento della spesa farmaceutica per acquisto di farmaci e gas medicali, nel corso dell'ultimo quinquennio, la Regione Puglia ha adottato numerose azioni, riepilogate nello schema sinottico di cui alla Tabella 1 dell'Allegato A, riconducibili a:
  - REGOLAMENTO REGIONALE n. 17/2017 avente ad oggetto "DISCIPLINA DELLE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE" (con particolare riferimento alle disposizioni finalizzate alla tracciabilità delle prescrizioni in maniera informatizzata).
  - D.G.R. n. 983/2018 (individuazione delle CATEGORIE FARMACEUTICHE PRIORITARIE).
  - D.G.R. n. 1162/2018 (farmaci per IPERTENSIONE POLMONARE ARTERIOSA).
  - D.G.R. n. 1888/2018 (Farmaci Biologici per la PSORIASI).
  - D.G.R. n. 2257/2018 (Farmaci alto costo a base di IMATINIB).
  - D.G.R. n. 276/2019 (Farmaci Biologici a base di SOMATROPINA).
  - D.G.R. n. 356/2019 (Farmaci Biologici a base di TRASTUZUMAB e RITUXIMAB).
  - D.G.R. n. 727/2019 (Assegnazione tetti di spesa 2019 per Azienda).
  - D.G.R. 1088/2019 (farmaci biotecnologici ad alto costo a base di EPOETINE – ATC B03XA01 – B03XA02 – B03XA03).
  - D.G.R. n. 1188/2019 (FAMACI IMMUNOMODULATORI ad alto costo per il trattamento di patologie Reumatologiche, Dermatologiche, Gastroenterologiche, Oculistiche).
  - D.G.R. n. 1849/2019 (farmaci per il trattamento della MALATTIA RENALE CRONICA).
  - D.G.R. n. 2343/2019 (Determinazione degli OBIETTIVI DI BUDGET di spesa per singola Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliero–Universitaria e I.R.C.C.S. pubblico per l'anno 2020).
  - D.G.R. n. 1090/2020 (farmaci biotecnologici ad alto costo a base di BEVACIZUMAB).

- Note circolari prot. AOO_081/5338 del 02/11/2020 e prot. AOO_081/5813 del 26/11/2020, finalizzate a dare attuazione alla gara centralizzata per il Servizio di OSSIGENOTERAPIA LIQUIDA DOMICILIARE, espletata dal Soggetto Aggregatore regionale InnovaPuglia.
- Nota circolare prot. AOO_081/5029 del 27/09/2021, finalizzata a sollecitare l'espletamento di gare ponte da parte delle Aziende pubbliche del SSR per la fornitura di Gas Medicali, nelle more dell'espletamento di gare centralizzate tramite il Soggetto Aggregatore.
- Note circolari prot. AOO_081/5285 del 15/10/2021, AOO_081/5286 del 15/10/2021 e AOO_081/5411 del 25/10/2021 finalizzate all'attivazione, da parte del Soggetto Aggregatore regionale, di una procedura di gara centralizzata per la fornitura di Gas Medicali per i fabbisogni delle Aziende del SSR.
- D.G.R. n. 204/2021 (Determinazione dei TETTI DI SPESA e degli OBIETTIVI DI BUDGET di spesa per singola Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliero–Universitaria e I.R.C.C.S. pubblico per l'anno 2021).
- D.G.R. n. 2145/2021 (Misure per il contenimento della spesa farmaceutica. Interventi volti ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci a base del principio attivo Enoxaparina – ATC B01AB05).
- D.G.R. n. 314/2022 (Determinazione dei TETTI DI SPESA, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n. 234, e degli OBIETTIVI MINIMI DI BUDGET per singola Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliero–Universitaria e I.R.C.C.S. pubblico per l'anno 2022).
- D.G.R. n. 501/2022 (Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali – Interventi volti ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva sui farmaci a base dei principi attivi Sunitinib – ATC L01EX01 – e Lenalidomide – ATC L04AX04).
- D.G.R. 1575/2022 (CRITERI APPLICATIVI DEL *CUT–OFF* DELLA DISTRIBUZIONE PER CONTO – DPC – DEI FARMACI PHT DI CUI ALLA D.G.R. 681/2011).
- D.G.R. 1724/2022 (Misure per il contenimento della spesa farmaceutica Convenzionata e per acquisto diretto di medicinali – Ulteriori interventi volti ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva sui farmaci).
- Nota circolare prot. AOO_197/PROT/18/01/2023/0000174 finalizzata al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci per la cura del diabete (ATC di II livello A10), di cui alla Nota AIFA n. 100.

- Le suddette azioni di contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali sono state *medio tempore* sottoposte alla valutazione del Tavolo interministeriale congiunto per la verifica degli adempimenti LEA e del Piano Operativo e risultano tutte approvate da parte dei Ministeri affiancati oltre che dall'AIFA con emissione di parere positivo.
- Sebbene nel corso dell'ultimo quinquennio, l'adozione delle molteplici azioni regionali sopra citate abbia di fatto determinato positivi effetti sulle economie della spesa farmaceutica (consentendo di registrare elevati risparmi sulla convenzionata – pari a circa 100 milioni di euro – e di calmierare fortemente il continuo *trend* di aumento registrato negli anni sull'acquisto diretto di farmaci e gas medicali), permangono allo stato attuale elementi di criticità, in termini di recepimento delle disposizioni regionali da parte delle Aziende del SSR, tali per cui la Puglia risulta ancora annoverata tra le regioni con indice di sforamento dei tetti di spesa farmaceutica superiore alla media nazionale, come è possibile rilevare dai dati pubblicati dall'AIFA sull'ultimo report di monitoraggio sulla spesa farmaceutica, inerente il periodo Gennaio–Ottobre 2022.

- Nell'ambito della proposta di Piano Operativo 2023/2025 per la riqualificazione del SSR della Regione Puglia, in corso di formalizzazione ai Ministeri affiancanti, sono ricomprese anche misure finalizzate alla riduzione della spesa farmaceutica.
- In data 28/03/2023 è stata approvata la D.G.R. n. 412/2023 avente ad oggetto "*Analisi e valutazione della spesa sanitaria – L.R. n. 2/2011 – Programma operativo – Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa*" nell'ambito della quale, con particolare riferimento alla spesa farmaceutica e per dispositivi medici è stato dato mandato al Dirigente della Sezione competente e al Direttore del Dipartimento Promozione della Salute "*(…) di predisporre, entro 20 giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento, l'istruttoria utile alla presentazione da parte dell'Assessore al ramo alla Giunta Regionale di specifici provvedimenti e/o Proposte di Legge (PdL) di programmazione e indirizzo inerenti le seguenti misure urgenti e non differibili per l'incremento dell'attività produttiva, nonché per il contenimento della spesa sanitaria e la qualificazione gestionale e organizzativa negli ambiti ove si registrano maggiori criticità (…)*" tra cui la "*(…) riduzione significativa della spesa farmaceutica e per dispositivi medici da parte delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale (…)*".

Tenuto conto che:

- In data 25/03/2022 è stata pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP) n. 35 la Legge Regionale n. 7/2022 recante *"Misure per il contenimento della spesa farmaceutica"*, che stabilisce una serie di adempimenti in capo alle Aziende pubbliche del SSR finalizzati al contenimento della spesa farmaceutica.
- In applicazione delle previsioni di cui alla richiamata Legge regionale, la Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, con nota prot. AOO_197/ PROT/11/10/2022/0003103 ha provveduto a richiedere alle Aziende del SSR la documentazione necessaria a verificare il rispetto degli adempimenti della L.R. *de quo* da parte delle Aziende pubbliche del SSR.
- Sulla base dei riscontri pervenuti agli atti dalle Aziende SSR in merito alla suddetta nota regionale, nonché dei dati provvisori di spesa farmaceutica (sia convenzionata che per acquisti diretti) rilevati dal sistema informativo regionale Edotto per la verifica del rispetto dei relativi Tetti di spesa Aziendali assegnati per l'anno 2022 alle singole Aziende SSR con D.G.R. 132/2022 e D.G.R. 314/2022, la Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, con successiva nota AOO_197/PROT/ 23/02/2023/0000737, ha trasmesso alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta e alla Direzione del Dipartimento Salute regionale la documentazione per il prosieguo di competenza in merito alle previsioni di cui all'art. 3 della Legge in parola.

Preso atto che:

- Con particolare riferimento alla spesa farmaceutica per acquisti diretti, i dati di spesa provvisori rilevati dalla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa tramite il sistema informativo Edotto e riportati nella Tabella 2 dell'Allegato A (parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), evidenziano, per l'anno 2022, il mancato rispetto del relativo Tetto stabilito a livello regionale con D.G.R. n. 314/2022, con uno sforamento pari a circa 200 milioni di euro.
- In relazione ai dati riportati nella Tabella 2 dell'Allegato A, si evidenzia che, in linea con le previsioni di cui alla D.G.R. n. 314/2022, il valore soglia dei singoli tetti assegnati alle Aziende SSR e riportato nelle stesse D.G.R. – essendo stato inizialmente calcolato in maniera provvisoria sul valore del FSR 2021 (come rilevato al tempo dal Report AIFA di monitoraggio spesa farmaceutica Gen/Set 2021) – è

stato rimodulato sulla base del valore del FSR 2022, anch'esso provvisorio nelle more della formalizzazione del riparto nazionale del FSN (come rilevato dal ultimo Report AIFA di monitoraggio spesa farmaceutica Gen/Ott 2022).

Considerato altresì che:

- in base ai dati riportati sull'ultimo report AIFA di monitoraggio della spesa farmaceutica, inerente il periodo Gennaio–Ottobre 2022, con riferimento alla spesa farmaceutica per acquisti diretti, è possibile rilevare che:
  a) tutte le regioni registrano un *trend* di spesa in aumento (+8,97% media nazionale); tale fenomeno appare principalmente riconducibile all'evoluzione del mercato dei farmaci acquistati direttamente dalle Aziende del SSN, fortemente impattato dal continuo inserimento in commercio di nuovi medicinali ad alto costo, ovvero dall'estensione delle indicazioni terapeutiche di altri farmaci ad elevato costo già presenti in commercio per il trattamento di ulteriori patologie, e dall'estensione della prescrivibilità ai Medici di Medicina Generale di alcune categorie farmaci ad elevato impatto di spesa (es. nuovi anticoagulanti orali e antidiabetici di ultima generazione) determinata dall'Agenzia Italiana del Farmaco a seguito dell'adozione delle Note AIFA 97 e 100: effetti che, di fatto, sterilizzano la maggior parte dei risparmi conseguiti dalle regioni con le gare di appalto per i medicinali a brevetto scaduto e con le manovre di appropriatezza prescrittiva;
  b) in tale scenario, la totalità delle regioni nel 2022 non rispetta i limiti massimi previsti dalla richiamata normativa statale per la spesa farmaceutica per acquisti diretti;
  c) le numerose azioni di riqualificazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti poste in essere dalla regione Puglia, pur non conseguendo i risparmi attesi, hanno determinato una riduzione del *trend* di aumento di spesa registrato nel corso degli anni precedenti e consentito di contenere tali incrementi al di sotto dei valori registrati dalla media nazionale (nel 2020: Puglia + 0,68% vs Italia + 4,42%; nel 2021: Puglia + 3,84% vs Italia + 4,82%) ovvero di poco superiore alla stessa (nel periodo Gen-Ott 2022: Puglia + 9,61% vs Italia + 8,97%);
  d) tuttavia, nonostante quanto sopra, la Puglia è ancora annoverata tra le regioni che registrano un elevato sforamento del tetto di spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali e di gas medicinali che per il 2022, in base ai dati provvisori rilevati dal sistema informativo Edotto e riportati nella Tabella 2 dell'Allegato A, ammonta a circa 200 milioni di euro;
  e) tali dati evidenziano pertanto che, fermo restando gli effetti derivanti dalle dinamiche di mercato sui farmaci sopra citate, le disposizioni emanate *medio tempore* dalla Giunta Regionale ai fini del contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti non sono state a pieno recepite da parte delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale e conseguentemente, non hanno condotto alla riduzione di spesa auspicata.

Ritenuto, pertanto, necessario:

- continuare l'azione di riqualificazione e razionalizzazione della spesa posta in essere dalla Regione, al fine di ricondurre la stessa al rispetto dei tetti di spesa stabiliti dalla summenzionata normativa statale oltre che alle previsioni di cui alla richiamata L.R. n. 7/2022;
- confermare tutte le azioni di contenimento per la spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali emanate dalla regione richiamate in narrativa e riepilogate nello schema sinottico riportato nella Tabella 1 dell'Allegato "A".

GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione sull'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 e ss.mm.ii. in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., e ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione dei dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

VALUTAZIONE DI IMPATTO DI GENERE

Ai sensi della D.G.R. n. 302 del 07/03/2022 e ss.mm.ii., la presente deliberazione non rientra tra le tipologie di atti da sottoporre alla procedura di *"Valutazione di impatto di genere"*.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico−finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore alla Sanità e Benessere Animale, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lett. d) della L.R. 7/1997 propone alla Giunta:

1. Di **approvare** quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato.
2. Di **approvare** l'allegato A quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
3. Di **confermare** tutte le azioni di contenimento per la spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali emanate dalla regione richiamate in narrativa e riepilogate nello schema sinottico riportato nella Tabella 1 dell'Allegato "A".
4. Di **dare atto** che le suddette azioni regionali di contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali sono state *medio tempore* sottoposte alla valutazione del Tavolo interministeriale congiunto per la verifica degli adempimenti LEA e del Piano Operativo e risultano tutte approvate da parte dei Ministeri affiancati oltre che dall'AIFA con emissione di parere positivo.
5. Di **stabilire** per l'anno 2023 i tetti di spesa farmaceutica per acquisto diretto di farmaci e gas medicali per singola Azienda, così come determinati dall'art.1 comma 398 della legge 232/2016 e successivamente ridefiniti dall'art.1, commi 574 e 575, della L. 145/2018, dall'art.1, comma 475, della L. 178/2020 e dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n. 234, riportati nella Tabella 3 dell'Allegato "A".
6. Di **dare atto** che, nell'ambito delle azioni di monitoraggio sulla spesa farmaceutica previste dall'art. 2 della L.R. n. 7/2022 a cura delle Aziende pubbliche del SSR *"(…) qualora dal rapporto di cui al comma 2 dovessero risultare attività prescrittive non coerenti con le disposizioni di contenimento della spesa, il Responsabile adotta, di concerto con il Direttore sanitario, i provvedimenti di contenimento ritenuti necessari, compresa la segnalazione agli organismi disciplinari qualora i motivi delle prescrizioni in difformità siano riferiti alla mancata osservanza delle disposizioni legislative e amministrative (…)*".

7. Di **disporre** che le relazioni bimestrali di cui all'art. 2, comma 2 della L.R. 7/2022 che, ai sensi della stessa legge regionale, il Responsabile aziendale del Monitoraggio sulla spesa farmaceutica deve trasmettere al Direttore Generale aziendale ed al Dipartimento Promozione della Salute – Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa della Regione Puglia, dovranno essere sottoscritte anche dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario, dai Direttori dei Distretti Socio Sanitari, oltre che dal Direttore dell'Area Controllo di Gestione della stessa Azienda, e dovranno dare evidenza delle azioni di contenimento della spesa farmaceutica poste in essere a livello aziendale nel periodo di osservazione, con particolare riferimento alle categorie farmaceutiche oggetto dei provvedimenti regionali richiamati in narrativa e riportati nello schema sinottico in Tabella 1 dell'Allegato "A".

8. Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto all'art. 3, comma 4, della richiamata L.R. n. 7/2022 *"…L'inadempienza dell'Azienda sanitaria e ospedaliera al mantenimento dei tetti annuali della spesa farmaceutica e dei gas medicali, comporta la decadenza per dettato di legge del Direttore generale...".*

9. Di **disporre** che le Direzioni generali intensifichino le azioni di verifica e controllo della appropriatezza prescrittiva dei medici specialisti prescrittori, nonché del rispetto da parte degli stessi delle linee guida approvate con le deliberazioni dalla Giunta Regionale adottate nel corso del quadriennio 2018-2022 (riepilogate schema sinottico in Tabella 1 dell'Allegato "A") finalizzate ad un utilizzo appropriato delle risorse pubbliche, e tenendo in debita considerazione gli aggiornamenti sui prezzi dei farmaci intervenuti a fronte delle gare centralizzate di appalto espletate dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia. Nei casi in cui non risultino disponibili convenzioni quadro da parte del Soggetto aggregatore, resta fermo l'obbligo, da parte delle Aziende pubbliche del SSR, di provvedere all'espletamento di procedure di appalto ponte secondo le previsioni della normativa applicabile.

10. Di **disporre** che le Direzioni generali definiscano idonee procedure interne finalizzate alla verifica e rimozione di tutte le situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, che possano influenzare il comportamento prescrittivo dei medici specialisti.

11. Di **disporre** che, al fine di ridurre la spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali le Direzioni strategiche delle aziende del SSR, qualora non lo abbiano già fatto in attuazione delle precedenti disposizioni emanate dalla Giunta Regionale con D.G.R. 314/2022 e D.G.R. 1724/2022, provvedano:

    a) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'assegnazione di obiettivi sfidanti finalizzati alla riduzione della spesa farmaceutica nei confronti dei Direttori delle U.O. mediche aziendali, mediante la prescrizione prioritaria, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, delle scelte terapeutiche caratterizzate da miglior rapporto costo-efficacia, con particolare riferimento alle categorie farmaceutiche oggetto dei citati provvedimenti regionali (di cui allo schema sinottico in Tabella 1 dell'Allegato "A") e ai farmaci a brevetto scaduto, sia di natura sintetica che biotecnologica; tanto a valere sia sugli obiettivi di performance che sugli obiettivi di incarico che concorrono alla valutazione dei direttori di struttura semplice e complessa delle Unità Operative mediche per la conferma/revoca dell'incarico, di cui agli art. 58 e 59 del CCNL 19/12/2019 della Dirigenza Area Sanità;

    b) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'adozione di specifiche procedure e direttive aziendali e inter-aziendali (per i casi di prescrizioni indotte), finalizzate alla verifica e valutazione periodica dell'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche a maggior costo;

c) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'adozione di specifiche procedure e direttive aziendali finalizzate all'attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto (sia di natura sintetica che biotecnologica/biosimilare), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell'ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento della Lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata;

d) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'adozione di specifiche procedure e direttive aziendali finalizzate alla calendarizzazione ed all'attuazione periodica di audit nei confronti medici prescrittori, con particolare riferimento alle branche specialistiche maggiormente interessate nella prescrizione dei farmaci ad elevato impatto di spesa per acquisti diretti, come già richiamate nella D.G.R. 1724/2022, al fine di ricondurre l'andamento prescrittivo al rispetto dell'appropriatezza e delle limitazioni di utilizzo in regime SSN stabilite dall'AIFA.

12. Di **stabilire** che il costo per acquisto diretto di farmaci e/o gas medicali sostenuto dalle ASL e derivante da prescrizioni indotte da medici specialisti operanti presso altre aziende pubbliche del SSR, laddove a seguito delle verifiche inter-aziendali di cui sopra risulti riferibile a prescrizioni inappropriate, dovrà essere imputato all'azienda di riferimento del medico proscrittore e, a tal fine, sarà detratto in sede di rendicontazione del file F da parte della ASL.

13. Di **dare atto** che, nell'ambito della proposta di Piano Operativo 2023-2025 per la riqualificazione del SSR della Regione Puglia, in corso di formalizzazione ai Ministeri affiancanti, sono ricomprese anche misure finalizzate alla riduzione della spesa farmaceutica.

14. Di **stabilire**, per le motivazioni di cui al precedente punto, che rappresenta obiettivo per i Direttori Generali delle Aziende del SSR il mantenimento della spesa farmaceutica per Acquisti Diretti di farmaci e gas medicali entro i limiti dei Tetti assegnati di cui all'allegato A, anche per gli anni 2024 e 2025, fatta salva rimodulazione di tali limiti di spesa in base al valore del FSR per l'anno di competenza e alle previsioni di cui all'art. 1, comma 281, della L. n. 234/2021 e s.m.i., per la quale il Tetto di spesa farmaceutica per Acquisti Diretti a decorrere dal 2024 è fissato al 8,30% del FSN.

15. Di **dare atto** che il sistema informativo regionale Edotto è implementato nella sezione Direzionale con reportistiche *ad hoc* finalizzate a consentire il monitoraggio, fruibile ai vari livelli di governo aziendali, dei dati di consumo e spesa farmaceutica sia convenzionata che per acquisti diretti (con numerosi *focus* sui farmaci caratterizzati da maggiore impatto di spesa e disallineamento dalle medie nazionali), oltre che del grado di raggiungimento o meno dei tetti assegnati per singola azienda pubblica del SSR.

16. Di **dare mandato** al Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere alla notifica alle Aziende pubbliche del SSR.

17. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione *Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa*, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE P.O. “CONTROLLO DI GESTIONE, GOVERNANCE E ANALISI” Antonio Vieli

Antonio Vieli
14.04.2023
10:07:54
GMT+01:00

_____

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE “FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA”: Paolo Stella

Documento firmato da:
Paolo Stella
14.04.2023 11:18:32 UTC

_____

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera osservazioni ai sensi del combinato disposto degli articoli 18 e 20 del DPGR n. 22/2021.

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO “PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE”: Vito Montanaro

Vito
Montanaro
16.04.2023
18:38:47
GMT+01:00

_____

L’ASSESSORE ALLA SANITÀ E BENESSERE ANIMALE: Rocco Palese

_____

==========

Spazio per Eventuale parere della Ragioneria

ROCCO
PALESE
17.04.2023
07:41:13
GMT+01:00

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla Sanità e Benessere Animale;
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

1. Di **approvare** quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato.
2. Di **approvare** l'allegato A quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
3. Di **confermare** tutte le azioni di contenimento per la spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali emanate dalla regione richiamate in narrativa e riepilogate nello schema sinottico riportato nella Tabella 1 dell'Allegato "A".
4. Di **dare atto** che le suddette azioni regionali di contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali sono state *medio tempore* sottoposte alla valutazione del Tavolo interministeriale congiunto per la verifica degli adempimenti LEA e del Piano Operativo e risultano tutte approvate da parte dei Ministeri affiancati oltre che dall'AIFA con emissione di parere positivo.
5. Di **stabilire** per l'anno 2023 i tetti di spesa farmaceutica per acquisto diretto di farmaci e gas medicali per singola Azienda, così come determinati dall'art.1 comma 398 della legge 232/2016 e successivamente ridefiniti dall'art.1, commi 574 e 575, della L. 145/2018, dall'art.1, comma 475, della L. 178/2020 e dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n. 234, riportati nella Tabella 3 dell'Allegato "A".
6. Di **dare atto** che, nell'ambito delle azioni di monitoraggio sulla spesa farmaceutica previste dall'art. 2 della L.R. n. 7/2022 a cura delle Aziende pubbliche del SSR *"(…) qualora dal rapporto di cui al comma 2 dovessero risultare attività prescrittive non coerenti con le disposizioni di contenimento della spesa, il Responsabile adotta, di concerto con il Direttore sanitario, i provvedimenti di contenimento ritenuti necessari, compresa la segnalazione agli organismi disciplinari qualora i motivi delle prescrizioni in difformità siano riferiti alla mancata osservanza delle disposizioni legislative e amministrative (…)*".
7. Di **disporre** che le relazioni bimestrali di cui all'art. 2, comma 2 della L.R. 7/2022 che, ai sensi della stessa legge regionale, il Responsabile aziendale del Monitoraggio sulla spesa farmaceutica deve trasmettere al Direttore Generale aziendale ed al Dipartimento Promozione della Salute – Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa della Regione Puglia, dovranno essere sottoscritte anche dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario, dai Direttori dei Distretti Socio Sanitari, oltre che dal Direttore dell'Area Controllo di Gestione della stessa Azienda, e dovranno dare evidenza delle azioni di contenimento della spesa farmaceutica poste in essere a livello aziendale nel periodo di osservazione, con particolare riferimento alle categorie farmaceutiche oggetto dei provvedimenti regionali richiamati in narrativa e riportati nello schema sinottico in Tabella 1 dell'Allegato "A".
8. Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto all'art. 3, comma 4, della richiamata L.R. n. 7/2022 *"…L'inadempienza dell'Azienda sanitaria e ospedaliera al mantenimento dei tetti annuali della spesa farmaceutica e dei gas medicali, comporta la decadenza per dettato di legge del Direttore generale...".*

9. Di **disporre** che le Direzioni generali intensifichino le azioni di verifica e controllo della appropriatezza prescrittiva dei medici specialisti prescrittori, nonché del rispetto da parte degli stessi delle linee guida approvate con le deliberazioni dalla Giunta Regionale adottate nel corso del quadriennio 2018-2022 (riepilogate schema sinottico in Tabella 1 dell'Allegato "A") finalizzate ad un utilizzo appropriato delle risorse pubbliche, e tenendo in debita considerazione gli aggiornamenti sui prezzi dei farmaci intervenuti a fronte delle gare centralizzate di appalto espletate dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia. Nei casi in cui non risultino disponibili convenzioni quadro da parte del Soggetto aggregatore, resta fermo l'obbligo, da parte delle Aziende pubbliche del SSR, di provvedere all'espletamento di procedure di appalto ponte secondo le previsioni della normativa applicabile.

10. Di **disporre** che le Direzioni generali definiscano idonee procedure interne finalizzate alla verifica e rimozione di tutte le situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, che possano influenzare il comportamento prescrittivo dei medici specialisti.

11. Di **disporre** che, al fine di ridurre la spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali le Direzioni strategiche delle aziende del SSR, qualora non lo abbiano già fatto in attuazione delle precedenti disposizioni emanate dalla Giunta Regionale con D.G.R. 314/2022 e D.G.R. 1724/2022, provvedano:

    a) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'assegnazione di obiettivi sfidanti finalizzati alla riduzione della spesa farmaceutica nei confronti dei Direttori delle U.O. mediche aziendali, mediante la prescrizione prioritaria, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, delle scelte terapeutiche caratterizzate da miglior rapporto costo-efficacia, con particolare riferimento alle categorie farmaceutiche oggetto dei citati provvedimenti regionali (di cui allo schema sinottico in Tabella 1 dell'Allegato "A") e ai farmaci a brevetto scaduto, sia di natura sintetica che biotecnologica; tanto a valere sia sugli obiettivi di performance che sugli obiettivi di incarico che concorrono alla valutazione dei direttori di struttura semplice e complessa delle Unità Operative mediche per la conferma/revoca dell'incarico, di cui agli art. 58 e 59 del CCNL 19/12/2019 della Dirigenza Area Sanità;

    b) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'adozione di specifiche procedure e direttive aziendali e inter-aziendali (per i casi di prescrizioni indotte), finalizzate alla verifica e valutazione periodica dell'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche a maggior costo;

    c) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'adozione di specifiche procedure e direttive aziendali finalizzate all'attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto (sia di natura sintetica che biotecnologica/biosimilare), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell'ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento della Lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata;

    d) entro 15 gg dalla notifica del presente provvedimento, all'adozione di specifiche procedure e direttive aziendali finalizzate alla calendarizzazione ed all'attuazione periodica di audit nei confronti medici prescrittori, con particolare riferimento alle branche specialistiche maggiormente interessate nella prescrizione dei farmaci ad elevato impatto di spesa per acquisti diretti, come già richiamate nella D.G.R. 1724/2022, al fine di ricondurre l'andamento prescrittivo al rispetto dell'appropriatezza e delle limitazioni di utilizzo in regime SSN stabilite dall'AIFA.

12. Di **stabilire** che il costo per acquisto diretto di farmaci e/o gas medicali sostenuto dalle ASL e derivante da prescrizioni indotte da medici specialisti operanti presso altre aziende pubbliche del SSR, laddove a seguito delle verifiche inter-aziendali di cui sopra risulti riferibile a prescrizioni inappropriate, dovrà essere imputato all'azienda di riferimento del medico proscrittore e, a tal fine, sarà detratto in sede di rendicontazione del file F da parte della ASL.
13. Di **dare atto** che, nell'ambito della proposta di Piano Operativo 2023-2025 per la riqualificazione del SSR della Regione Puglia, in corso di formalizzazione ai Ministeri affiancanti, sono ricomprese anche misure finalizzate alla riduzione della spesa farmaceutica.
14. Di **stabilire**, per le motivazioni di cui al precedente punto, che rappresenta obiettivo per i Direttori Generali delle Aziende del SSR il mantenimento della spesa farmaceutica per Acquisti Diretti di farmaci e gas medicali entro i limiti dei Tetti assegnati di cui all'allegato A, anche per gli anni 2024 e 2025, fatta salva rimodulazione di tali limiti di spesa in base al valore del FSR per l'anno di competenza e alle previsioni di cui all'art. 1, comma 281, della L. n. 234/2021 e s.m.i., per la quale il Tetto di spesa farmaceutica per Acquisti Diretti a decorrere dal 2024 è fissato al 8,30% del FSN.
15. Di **dare atto** che il sistema informativo regionale Edotto è implementato nella sezione Direzionale con reportistiche *ad hoc* finalizzate a consentire il monitoraggio, fruibile ai vari livelli di governo aziendali, dei dati di consumo e spesa farmaceutica sia convenzionata che per acquisti diretti (con numerosi *focus* sui farmaci caratterizzati da maggiore impatto di spesa e disallineamento dalle medie nazionali), oltre che del grado di raggiungimento o meno dei tetti assegnati per singola azienda pubblica del SSR.
16. Di **dare mandato** al Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere alla notifica alle Aziende pubbliche del SSR.
17. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario Generale della Giunta	**Il Presidente della Giunta**

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE

E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

ALLEGATO "A"

ALLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

FDA/DEL/2023/00009

Il presente allegato si compone di n. 4 pagine inclusa la presente copertina.

Il Dirigente della Sezione

Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa

Paolo Stella

Documento firmato da:
Paolo Stella
14.04.2023
11:18:47 UTC

Tabella 1

Riepilogo delle azioni di contenimento per la spesa farmaceutica per acquisti diretti adottate dalla Regione Puglia

AMBITO AZIONE DI CONTENIMENTO SPESA FARMACEUTICA: ACQUISTI DIRETTI	
RIFERIMENTI ATTI ADOTTATI DALLA GIUNTA REGIONALE / CIRCOLARI DEL DIPARTIMENTO SALUTE REGIONALE	**CATEGORIA DI FARMACI OGGETTO DEL PROVVEDIMENTO REGIONALE**
REGOLAMENTO REGIONALE N. 17/2017	TUTTI I FARMACI DI FASCIA "A" EROGABILI DALLE AZIENDE PUBBLICHE DEL SSR IN DISTRIBUZIONE DIRETTA PER IL "PRIMO CICLO" TERAPEUTICO DI FARMACI PRESCRITTI DOPO DIMISSIONE DA RICOVERO O VISITA SPECIALISTICA
D.G.R. 983 DEL 12/06/2018	INDIVIDUAZIONE DELLE CATEGORIE FARMACEUTICHE PRIORITARIE
D.G.R. 1162 DEL 28/06/2018	FARMACI PER IPERTENSIONE POLMONARE ARTERIOSA
D.G.R. 1888 DEL 24/10/2018	FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI
D.G.R. 2257 DEL 04/12/2018	FARMACI AD ALTO COSTO A BASE DI IMATINIB
D.G.R. 276 DEL 15/02/2019	FARMACI BIOLOGICI A BASE DI SOMATROPINA
D.G.R. 356 DEL 26/02/2019	FARMACI BIOLOGICI A BASE DI TRASTUZUMAB E RITUXIMAB
D.G.R. 727 DEL 18/04/2019	ASSEGNAZIONE TETTI DI SPESA 2019 PER AZIENDA DEL SSR
D.G.R. 1088 DEL 18/06/2019	FARMACI BIOTECNOLOGICI AD ALTO COSTO A BASE DI EPOETINE – ATC B03XA01 – B03XA02 – B03XA03
D.G.R. 1188 DEL 01/07/2019	FAMACI IMMUNOMODULATORI AD ALTO COSTO PER IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE REUMATOLOGICHE, DERMATOLOGICHE, GASTROENTEROLOGICHE, OCULISTICHE
D.G.R. 1849 DEL 14/10/2019	FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLA MALATTIA RENALE CRONICA
D.G.R. 2343 DEL 16/12/2019	ASSEGNAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET DI SPESA 2020 PER AZIENDA DEL SSR
D.G.R. 1090 DEL 16/07/2020	FARMACI BIOTECNOLOGICI AD ALTO COSTO A BASE DI BEVACIZUMAB
Note AOO_081/02/11/2020/0005338 e AOO_081/26/11/2020/0005813	ATTUAZIONE DELLA GARA CENTRALIZZATA PER IL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA LIQUIDA DOMICILIARE, ESPLETATA DAL SOGGETTO AGGREGATORE INNOVAPUGLIA
Nota AOO_081/27/09/2021/0005029	ESPLETAMENTO GARE PONTE PER ACQUISTO GAS MEDICALI AZIENDE DEL SSR
Note AOO_081/15/10/2021/0005285, AOO_081/15/10/2021/0005286 e AOO_081/25/10/2021/0005411	ATTIVAZIONE PROCEDURA CENTRALIZZATA PER ACQUISTO GAS MEDICALI DA PARTE DEL SOGGETTO AGGREGATORE REGIONALE INNOVAPUGLIA PER I FABBISOGNI DELLE AZIENDE DEL SSR
D.G.R. 204 DEL 08/02/2021	ASSEGNAZIONE TETTI DI SPESA E OBIETTIVI DI BUDGET 2021 PER AZIENDA DEL SSR
D.G.R. 2145 DEL 16/12/2021	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACI A BASE DI ENOXAPARINA
D.G.R. 314 DEL 07/03/2022	ASSEGNAZIONE TETTI DI SPESA 2022 PER AZIENDA DEL SSR
D.G.R. 501 DEL 11/04/2022	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACI A BASE DI SUNITINIB E LENALIDOMIDE
D.G.R. 1575 DEL 14/11/2022	CRITERI APPLICATIVI DEL *CUT–OFF* DELLA DISTRIBUZIONE PER CONTO – DPC – DEI FARMACI PHT DI CUI ALLA D.G.R. 681/2011
D.G.R. 1724 del 29/11/2022	ULTERIORI INTERVENTI FINALIZZATI AL CONTENIMENTO DELLA SPESA - FOCUS SUI PRIMI 30 ATC A MAGGIORE SPESA A LIVELLO NAZIONALE
Nota AOO_197/18/01/2023/0000174	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACI PER LA CURA DEL DIABETE (ATC A10)

Tabella 2

***Scostamento della spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali delle Aziende del SSR rispetto ai tetti di spesa aziendali assegnati per l'anno 2022 con D.G.R. 314/2022**

	ACQUISTI DIRETTI				
Azienda Struttura Sanitaria	Spesa al Netto Payback	Tetto	Payback	Scostamento	% Scostamento Spesa, Tetto
Regione	853.350.112€	658.399.299	24.681.932	**194.950.813€**	**29,61%**
Asl Ba	207.761.462€	160.254.389	6.006.736	**47.507.073€**	**29,64%**
Asl Br	92.470.711€	68.605.207	2.571.811	**23.865.504€**	**34,79%**
Asl Bt	72.950.694€	58.202.498	2.181.433	**14.748.196€**	**25,34%**
Asl Fg	90.552.993€	71.304.644	2.672.945	**19.248.349€**	**26,99%**
Asl Le	158.491.631€	122.725.629	4.601.048	**35.766.002€**	**29,14%**
Asl Ta	122.450.925€	90.003.184	3.374.789	**32.447.741€**	**36,05%**
AO Polic.	62.976.568€	49.182.428	1.843.401	**13.794.140€**	**28,05%**
AO Riuniti	22.562.851€	17.250.062	647.287	**5.312.789€**	**30,80%**
IRCCS Onc.	17.127.510€	16.591.662	621.855	**535.848€**	**3,23%**
IRCCS De Bellis	6.004.766€	4.279.595	160.628	**1.725.171€**	**40,31%**

** (i dati di spesa rilevati da Edotto per le singole Aziende del SSR sono riferiti al periodo Gen-Dic 2022 e risultano provvisori, nelle more della pubblicazione sui Rapporti AIFA del riparto definitivo del FSR 2022 e del consolidamento dei dati AIFA sul Pay Back)*

Tabella 3

Determinazione dei Tetti di spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali per l'anno 2023

Tetti di Spesa Anno 2023 per singola Azienda Pubblica SSR Farmaceutica

Fondo Sanitario Regionale 2023 (dato AIFA gennaio/ottobre 2022)	6.858.326.035,00	
Fondo Sanitario Regionale 2023 (proiezione su base annua)	8.229.991.242,00	
Tetto di Spesa Acquisto Diretto Farmaci + Gas Medicali 2023	670.744.286,22	8,15% FSR
Tetto di Spesa Acquisto Diretto Farmaci 2023	654.284.303,74	7,95% FSR
Tetto di Spesa Acquisto Gas Medicali 2023	16.459.982,48	0,20% FSR

Azienda Sanitaria	Tetti di Spesa 2022 Rimodulati sulla base del FSR desumibile dal Report AIFA GEN/OTT 2022 proiettato su Base Annua [1]	Incidenza Popolazione Pesata OsMed	Ripartizione Quota Incrementale (0,15%) del Tetto di Spesa 2023 tra le Aziende del SSR	Totale Tetto di Spesa 2023 (DD+CO+DPC Normalizzata+ Gas Medicali) [2]
ASL BA	160.254.389,45	31,22%	3.343.004,73	163.597.394,18
ASL BR	68.605.206,98	9,85%	1.054.338,99	69.659.545,97
ASL BT	58.202.498,06	9,12%	976.045,06	59.178.543,12
ASL FG	71.304.644,11	14,75%	1.579.633,90	72.884.278,01
ASL LE	122.725.629,40	20,59%	2.204.799,09	124.930.428,49
ASL TA	90.003.184,21	14,48%	1.550.219,88	91.553.404,09
AOU POLICLINICO	49.182.427,66	-	922.170,52	50.104.598,18
AOU RIUNITI	17.250.061,64	-	323.438,66	17.573.500,30
IRCCS ONCOLOGICO	16.591.662,35	-	311.093,67	16.902.756,02
IRCCS DE BELLIS	4.279.595,45	-	80.242,41	4.359.837,86
TOTALE	658.399.299,31	100,00%	12.344.986,91	670.744.286,22

[1] Valore provvisorio basato sul FSR 2022 in attesa del riparto del FSR 2023

[2] Valore massimo di spesa annua per il 2023 (8,15% del FSR), al netto dei farmaci innovativi e vaccini e del *payback* versato dalle Aziende farmaceutiche

Incremento 0,15% del Tetto di Spesa 2023 previsto da L. 234/202		12.344.986,91	[3]
Quota Parte ASL Incremento Tetto di Spesa 0,15% del 2023	86,74%	10.708.041,65	[4]
Quota Parte AOU, IRCCS Incremento Tetto di Spesa 0,15% del 2023	13,26%	1.636.945,26	[5]

[3] RIPARTIZIONE DELL'INCREMENTO DELLO 0,15% EFFETTUATA IN BASE A INCIDENZA DELLA QUOTA PARTE ASL SUL TETTO DI SPESA REGIONALE ANNO PRECEDENTE E INCIDENZA QUOTA PARTE AOU/IRCCS PUBBLICI SUL TETTO DI SPESA REGIONALE ANNO PRECEDENTE

[4] RIPARTO EFFETTUATO IN BASE A INCIDENZA DELLA POPOLAZIONE PESATA OSMED

[5] RIPARTO EFFETTUATO IN BASE A INCIDENZA % TETTO DI SPESA ASSEGNATO NELL'ANNO PRECEDENTE

FONTE DATI: FSR 2022 RILEVABILE DAL REPORT DI MONITORAGGIO AIFA SULLA SPESA FARMACEUTICA RIFERITO AL PERIODO GENNAIO/OTTOBRE 2022 PROIETTATO SU BASE ANNUA
(DATO PROVVISORIO NELLE MORE DELLA FORMALIZZAZIONE DEL RIPARTO DEFINITIVO DEL FSN)