

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 8 febbraio 2021, n. 204

Misure per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci. Determinazione dei tetti di spesa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 475 della L. 178/2020, e degli obiettivi minimi di budget per singola Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliero-Universitaria e I.R.C.C.S. pubblico per l'anno 2021.

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal Servizio Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa così come confermata dal Dirigente ad Interim della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie e dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti, 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 l'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 dei tetti di spesa sulla assistenza farmaceutica, come precedentemente stabiliti dalla L. n. 232/2016 e successivamente modificati dalla L. n. 145/2018, relativi alla spesa farmaceutica convenzionata (pari al 7,96% del FSN) e alla spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali (pari al 6,89% del FSN), per un valore complessivo pari al 14,85% del FSN;
- tali parametri sono stati recentemente 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, e' rideterminato nella misura del 7 per cento. Conseguentemente, a partire dal medesimo anno, il tetto di spesa della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della citata legge n. 232 del 2016 e' rideterminato nella misura del 7,85 per cento, fermo restando 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."*
- 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 suddetti tetti di spesa, il cui ultimo aggiornamento è riferibile al periodo Gen-Ago 2020.
- sulla base di tali dati, se da un lato è possibile apprezzare i significativi miglioramenti a livello regionale della spesa per l'assistenza farmaceutica convenzionata, che nel quadriennio 2017/2020 si è ridotta di circa 100 milioni di euro, dall'altro si evidenzia che la Puglia è ancora annoverata tra le regioni che registrano un maggiore sfioramento del tetto di spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali e di gas medicinali;
- i dati dei trend di spesa e consumo regionali registrati nel corso del 2020 sugli acquisti diretti infatti, pur a fronte della rideterminazione in aumento del relativo tetto di spesa introdotto dalla Legge di Bilancio 2021, lasciano ancora ipotizzare un elevato sfioramento del tetto per la Regione Puglia anche nel corso del 2021, pari a circa 209 milioni di euro.

Rilevato che:

- alla luce di quanto sopra, nel corso del triennio 2018/2020, la Regione Puglia ha adottato numerose azioni finalizzate alla riqualificazione ed al contenimento della suddetta spesa quali:
 - a) D.G.R. n. 983/2018 (individuazione delle CATEGORIE FARMACEUTICHE PRIORITARIE);
 - b) D.G.R. n. 1162/2018 (farmaci per IPERTENSIONE POLMONARE ARTERIOSA);
 - c) D.G.R. n. 1888/2018 (Farmaci Biologici per la PSORIASI);
 - d) D.G.R. n. 2257/2018 (Farmaci alto costo a base di IMATINIB);
 - e) D.G.R. n. 276/2019 (Farmaci Biologici a base di SOMATROPINA);
 - f) D.G.R. n. 359/2019 (Farmaci Biologici a base di TRASTUZUMAB e RITUXIMAB);
 - g) D.G.R. n. 727/2019 (Assegnazione tetti di spesa 2019 per Azienda);
 - h) D.G.R. 1088/2019 (farmaci biotecnologici ad alto costo a base di EPOETINE -ATC B03XA01 – B03XA02 – B03XA03);
 - i) D.G.R. n. 1188/2019 (FARMACI IMMUNOMODULATORI ad alto costo per il trattamento di patologie Reumatologiche, Dermatologiche, Gastroenterologiche, Oculistiche);
 - j) D.G.R. n. 1849/2019 (farmaci per il trattamento della MALATTIA RENALE CRONICA);
 - k) 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);
 - l) D.G.R. n. 1090/2020 (farmaci biotecnologici ad alto costo a base di BEVACIZUMAB);
 - m) 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;
- tali atti regionali sono stati prioritariamente indirizzati alle categorie farmacologiche a maggiore impatto economico, rispetto alle quali sono state perfezionate le procedure centralizzate di appalto da parte del Soggetto Aggregatore regionale mediante l'istituzione del "*Tavolo Tecnico Permanente Gare Farmaci*" presso il competente Servizio Farmaci Dispositivi Medici e assistenza integrativa;
- con le suddette deliberazioni sono state adottate linee di indirizzo per i medici specialisti finalizzate ad incentivare l'utilizzo delle scelte terapeutiche caratterizzate da un migliore rapporto costo-efficacia, con particolare riferimento ai farmaci a brevetto scaduto, sia di natura sintetica che biotecnologica;
- sulla base di tali linee di indirizzo e dei relativi valori di riferimento nazionali sono stati costruiti nel sistema informativo sanitario regionale "Edotto" specifici cruscotti per la rilevazione dei comportamenti prescrittivi con particolare riferimento ai farmaci per i quali sono stati adottati provvedimenti sull'appropriatezza prescrittiva da parte della Giunta Regionale, nonché ai farmaci biosimilari e biotecnologici e a quelli soggetti a note limitative dell'AIFA sulla rimborsabilità in regime SSN.

Considerato che:

- l'analisi dei dati elaborati dal Servizio Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa mediante il sistema informativo Edotto, relativamente alla spesa per farmaci acquistati direttamente dalle strutture pubbliche del SSR nei primi nove mesi del 2020, non ha evidenziato l'auspicata riduzione rispetto all'analogo periodo del 2019;
- da quanto sopra si può dedurre che le disposizioni emanate dalla Giunta Regionale non sono state a pieno recepite da parte delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale;

- al contrario la spesa farmaceutica convenzionata continua a mostrare un trend in diminuzione anche nel 2020;
- nel corso dell'ultima riunione di verifica dello stato di attuazione del Piano Operativo della Regione Puglia da parte Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, svoltasi in data 18/12/2020, i rappresentanti delle Amministrazioni Centrali, pur accogliendo positivamente le numerose azioni poste in essere dalla Regione ai fini del contenimento della spesa farmaceutica, hanno sollecitato nuovamente la Regione affinché le Aziende del SSR attuino pienamente le disposizioni regionali al fine di ottenere una immediata sostanziale riduzione della spesa farmaceutica con riferimento all' acquisto diretto di farmaci e gas medicinali, già nei primi mesi del 2021;
- sulla base di quanto sopra, il Dipartimento promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti, giusta nota prot. AOO_081/595 del 29/01/2021, ha convocato in data 03/02/2021 una riunione in videoconferenza con i Direttori Generali delle Aziende pubbliche del SSR, nel corso della quale sono state illustrate le criticità ancora riferibili alla spesa farmaceutica per acquisto diretto di farmaci e gas medicali, in relazione all'elevato sfioramento del tetto di spesa registrato dalla Regione Puglia nel corso del 2020 (come rilevato dai dati AIFA) e agli effetti che tale trend di spesa potrebbe determinare, in termini di sfioramento del tetto, anche nel corso del 2021, in mancanza di azioni di governo;
- nel corso di tale riunione è stata pertanto evidenziata la necessità di incrementare ulteriormente, da parte delle Aziende del SSR, l'attività di verifica e monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, del rispetto delle linee guida nazionali e delle numerose disposizioni regionali emesse sul corretto utilizzo di farmaci (con particolare riferimento alle terapie ad alto costo a brevetto scaduto a base sia di farmaci di origine biotecnologica che sintetica), oltre che la rapida applicazione delle gare centralizzate espletate da Innovapuglia per farmaci e gas medicali (con particolare riferimento, per questi ultimi, alla gara aggiudicata per il Servizio di Ossigeno Terapia Liquida domiciliare), condividendo quale obiettivo minimo di budget regionale per l'anno 2021 la riduzione della spesa per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali pari a 40 milioni di euro, che concorre al raggiungimento dell' obiettivo di mandato per i Direttori Generali di riduzione della spesa farmaceutica regionale.

Ritenuto pertanto necessario:

- stabilire per l'anno 2021 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 e dall'art.1, comma 475, della L. 178/2020, riportati nelle Tabelle 1 e 2 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- dare seguito alle indicazioni ricevute in materia di contenimento della spesa per acquisto diretto di farmaci nel corso della riunione di verifica del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, tenutasi in data 18/12/2020;
- provvedere con urgenza alla definizione di un piano di contenimento della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali, che consenta una riduzione della spesa di almeno 40 milioni di euro su base annua;
- definire al tal fine obiettivi minimi di budget nei confronti delle varie Aziende, applicando una pesatura proporzionale in base all'assegnazione dei tetti di spesa per acquisto diretto di farmaci di cui sopra, come riepilogati nella Tabella 3 dell' Allegato "A" del presente provvedimento;
- stabilire, tenuto conto dell'elevato fenomeno induttivo di spesa per acquisto diretto di farmaci generato dalla prescrizione dei medici specialisti operanti presso le Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli IRCCS nei confronti delle ASL, obiettivi congiunti come definiti nella Tabella 4 dell'allegato "A" del presente provvedimento;

- disporre, ai fini del raggiungimento dei suddetti obiettivi di budget, 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 triennio 2018-2020 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;
- 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;
- di stabilire che il raggiungimento degli obiettivi di budget di cui all'Allegato A, assegnati alle singole Aziende pubbliche del SSR, concorre al raggiungimento dell'obiettivo di mandato per i Direttori Generali relativo alla riduzione della spesa farmaceutica regionale;

Per tutto quanto sopra esposto si propone alla Giunta regionale:

1. di stabilire per l'anno 2021 i tetti per la 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 e dall'art.1 comma 475 della L. 178/2020, riportati nelle Tabelle 1 e 2 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di stabilire per l'anno 2021 gli obiettivi minimi di budget nei confronti delle Aziende pubbliche del SSR, applicando una pesatura proporzionale in base all'assegnazione dei tetti di spesa per acquisto diretto di farmaci di cui al precedente punto, come riepilogati in tabella 3 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di stabilire, tenuto conto dell'elevato fenomeno induttivo di spesa per acquisto diretto di farmaci generato dalla prescrizione dei medici specialisti operanti presso le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli IRCCS nei confronti delle ASL, obiettivi congiunti come definiti in tabella 4 dell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
4. di disporre, ai fini del raggiungimento dei suddetti obiettivi di budget, 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 triennio 2018-2020, 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;
5. 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;
6. di stabilire che il raggiungimento degli obiettivi di budget di cui all'Allegato A, assegnati alle singole Aziende pubbliche del SSR, concorre al raggiungimento dell'obiettivo di mandato per i Direttori Generali relativo alla riduzione della spesa farmaceutica regionale;
7. di demandare al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche gli adempimenti rivenienti dal presente provvedimento, ivi inclusa la notifica alle Aziende ed agli Enti del Servizio Sanitario Regionale;
8. disporre la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

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.

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 relatore, 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 stabilire** per l'anno 2021 i tetti per la 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 e dall'art.1 comma 475 della L. 178/2020, riportati nelle Tabelle 1 e 2 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. **di stabilire** per l'anno 2021 gli obiettivi minimi di budget nei confronti delle Aziende pubbliche del SSR, applicando una pesatura proporzionale in base all'assegnazione dei tetti di spesa per acquisto diretto di farmaci di cui al precedente punto, come riepilogati in tabella 3 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
4. **di stabilire**, tenuto conto dell'elevato fenomeno induttivo di spesa per acquisto diretto di farmaci generato dalla prescrizione dei medici specialisti operanti presso le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli IRCCS nei confronti delle ASL, obiettivi congiunti come definiti in tabella 4 dell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. **di disporre**, ai fini del raggiungimento dei suddetti obiettivi di budget, 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 triennio 2018-2020, 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;
6. **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;
7. di **stabilire** che il raggiungimento degli obiettivi di budget di cui all'Allegato A, assegnati alle singole Aziende pubbliche del SSR, concorre al raggiungimento dell'obiettivo di mandato per i Direttori Generali relativo alla riduzione della spesa farmaceutica regionale;
8. **di demandare** al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche gli adempimenti rivenienti dal presente provvedimento, ivi inclusa la notifica alle Aziende ed agli Enti del Servizio Sanitario Regionale;
9. **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 Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA" Paolo Stella

IL DIRIGENTE AD INTERIM DELLA SEZIONE "RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE SANITARIE" Benedetto Pacifico

Il Direttore, ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii., **NON RAVVISA** osservazioni alla presente proposta di DGR.

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO "PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI": Vito Montanaro

L'ASSESSORE: Pietro Luigi Lopalco

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore
- 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 stabilire** per l'anno 2021 i tetti per la 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 e dall'art.1 comma 475 della L. 178/2020, riportati nelle Tabelle 1 e 2 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. **di stabilire** per l'anno 2021 gli obiettivi minimi di budget nei confronti delle Aziende pubbliche del SSR, applicando una pesatura proporzionale in base all'assegnazione dei tetti di spesa per acquisto diretto di farmaci di cui al precedente punto, come riepilogati in tabella 3 dell'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
4. **di stabilire**, tenuto conto dell'elevato fenomeno induttivo di spesa per acquisto diretto di farmaci generato dalla prescrizione dei medici specialisti operanti presso le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli IRCCS nei confronti delle ASL, obiettivi congiunti come definiti in tabella 4 dell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. **di disporre**, ai fini del raggiungimento dei suddetti obiettivi di budget, 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 triennio 2018-2020, 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;
6. **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;
7. di **stabilire** che il raggiungimento degli obiettivi di budget di cui all'Allegato A, assegnati alle singole Aziende pubbliche del SSR, concorre al raggiungimento dell'obiettivo di mandato per i Direttori Generali relativo alla riduzione della spesa farmaceutica regionale;

8. **di demandare** al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche gli adempimenti rivenienti dal presente provvedimento, ivi inclusa la notifica alle Aziende ed agli Enti del Servizio Sanitario Regionale;
9. **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario Generale della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO



DIPARTIMENTO PARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE SANITARIE

ALLEGATO "A"

ALLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

[SIS/DEL/2021/00005](#)

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

Il Dirigente ad Interim della Sezione

Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie

PACIFICO
GIANNINI
04.02.2021
17:01:49 UTC



Benedetto Pacifico

Tabella 1. Metodologia della determinazione dei Tetti di spesa farmaceutica per Acquisti diretti di farmaci e gas medicali per l'anno 2021 e normalizzazione della spesa per la Distribuzione Per Conto (DPC) sulla base della popolazione pesata aziendale.

AZIENDA	SPESA C.O. 2020 [1]	SPESA DISTR. DIR. (D.D.) 2020 [1]	SPESA DISTR. PER CON. (D.P.C.) 2020	Inc. Popolazione Pesata	SPESA DISTR. PER CONTO. (D.P.C.) 2020 Normalizzata in base a Pop. Pesata	Tot. Spesa 2020 (D.D.+C.O.+D.P.C. Norm.)	Tetto Acquisti Diretti di Farmaci 2021 (al netto dei GAS MEDICINALI)	QUOTA PARTE DEL TETTO DI SPESA ASSEGNATO DA DESTINARE AI GAS MEDICINALI 2021	Tetto complessivo Acquisti Diretti (Farmaci + Gas Medicali) 2021 [2]
Asl Ba	€17.560.598	€135.688.357	€56.798.640	30,94%	€56.293.261	€209.542.216	€142.692.876	€3.787.598	€146.480.474
Asl Br	€22.271.048	€45.559.326	€19.429.010	9,94%	€18.085.165	€95.915.539	€58.306.546	€1.744.619	€60.051.165
Asl Bt	€14.800.330	€42.933.332	€15.725.668	8,94%	€16.265.732	€73.999.394	€50.918.297	€832.298	€51.750.596
Asl Fg	€4.489.662	€62.757.271	€25.416.333	15,08%	€27.437.052	€94.683.985	€64.197.556	€1.979.948	€66.177.504
Asl Le	€61.727.174	€86.515.744	€37.046.902	20,66%	€37.589.488	€185.832.407	€125.817.147	€4.059.428	€129.876.575
Asl Ta	€31.093.188	€66.753.805	€27.526.759	14,44%	€26.272.614	€124.119.607	€85.021.390	€1.764.624	€86.786.014
AO Policlinico	€41.593.759	€11.520.387	€0			€53.114.145	€36.887.401	€490.000	€37.377.401
AO Riuniti	€17.273.442	€5.595.632	€0			€22.869.074	€15.385.567	€965.940	€16.351.507
IRCCS Oncologico	€21.502.805	€4.618.237	€0			€26.121.042	€18.235.522	€69.211	€18.304.733
IRCCS De Bellis	€6.641.785	€192.865	€0			€6.834.649	€4.750.662	€50.464	€4.801.126
TOTALE GENERALE	€238.953.790	€462.134.956	€181.943.313			€883.032.059	€602.212.964	€15.744.130	€617.957.094

[1] Al netto dei vaccini e dei farmaci innovativi che accedono ai fondi ministeriali di cui agli art. 400 e 401 della L. 232/2016.

[2] valore massimo di spesa annua per il 2021 (7,85% del FSR), al netto dei farmaci innovativi e vaccini e del payback versato dalle Aziende Farmaceutiche.

Tabella 2. Tetti di spesa farmaceutica per Acquisti diretti di farmaci e gas medicali per l'anno 2021

AZIENDA	Tetto complessivo Acquisti Diretti (Farmaci + Gas Medicali) 2021 [2]	QUOTA PARTE DEL TETTO DI SPESA ASSEGNATO DA DESTINARE AI GAS MEDICINALI 2021
Asl Ba	€ 146.640.315	€ 3.787.598
Asl Br	€ 60.124.790	€ 1.744.619
Asl Bt	€ 51.785.720	€ 832.298
Asl Fg	€ 66.261.060	€ 1.979.948
Asl Le	€ 130.047.888	€ 4.059.428
Asl Ta	€ 86.860.484	€ 1.764.624
AO Policlinico	€ 37.169.956	€ 490.000
AO Riuniti	€ 16.004.069	€ 965.940
IRCCS Oncologico	€ 18.279.838	€ 69.211
IRCCS De Bellis	€ 4.782.975	€ 50.464
TOTALE GENERALE	€ 617.957.094	€ 15.744.130

[2] valore massimo di spesa annua per il 2021 (7,85% del FSR), al netto dei farmaci innovativi e vaccini e del payback versato dalle Aziende Farmaceutiche.

Tabella 3.

OBIETTIVI 2021 DI RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA PER ACQUISTO DIRETTO DI FARMACI e GAS MEDICALI (*)			
AZIENDA	Incidenza del Tetto di spesa Aziendale 2021 per Acquisti diretti sul Tetto di spesa Regionale	Obiettivo di riduzione ANNUO della spesa per Acquisti diretti	Obiettivo di riduzione MENSILE della spesa Acquisti diretti
ASL BR	10,02%	€ 4.008.000	€ 334.000
ASL TA	15,11%	€ 6.044.000	€ 503.667
ASL BT	8,12%	€ 3.248.000	€ 270.667
ASL BA	23,60%	€ 9.440.000	€ 786.667
ASL FG	11,31%	€ 4.524.000	€ 377.000
ASL LE	19,17%	€ 7.668.000	€ 639.000
IRCCS ONCOLOGICO	3,32%	€ 1.328.000	€ 110.667
IRCCS DE BELLIS	0,77%	€ 308.000	€ 25.667
A.O.U. POLICLINICO BARI	5,97%	€ 2.388.000	€ 199.000
A.O.U. RIUNITI FG	2,61%	€ 1.044.000	€ 87.000
TOTALE PUGLIA	100,00%	€ 40.000.000	€ 3.333.333

(*) i suddetti obiettivi di risparmio si riferiscono a tutti i farmaci con l'eccezione dei farmaci INNOVATIVI per i quali è previsto l'accesso ai relativi fondi e dei vaccini

Tabella 4.

% di concorrenza al raggiungimento dell'obiettivo di riduzione della spesa delle ASL da parte delle AOU (**)			
	ASL BA	ASL BT	ASL TA
A.O.U. POLICLINICO BARI	30,51%	15,20%	10,37%
A.O.U. RIUNITI FG	///	///	///
			41,15%

(**) le suddette percentuali sono ottenute moltiplicando la percentuale di incidenza della spesa diretta inclusa la DPC della ASL rispetto al totale della spesa per acquisto diretto di farmaci per la percentuale indotta dall'AOU. Il calcolo è effettuato solo per percentuali di prescrizioni indotte superiori al 10%.