



**ASSESSORATO DELLA SALUTE**

***Individuazione dell'aggregato di spesa farmaceutica da sottoporre a rendicontazione economica tramite flusso F***

***L'ASSESSORE***

- Visto** lo Statuto della Regione Siciliana;
- Vista** la legge n. 833/78 e s.m.i. di istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;
- Visto** il D.P. Reg. 28 febbraio 1979, n. 70, che approva il testo unico delle leggi sull'ordinamento del governo e della Amministrazione della Regione Siciliana;
- Visto** il D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 nel testo modificato con il D.lgs. 7 dicembre 1993, n. 517, sul riordino della disciplina in materia sanitaria e s.m.i.;
- Vista** la legge regionale 3 novembre 1993, n. 30, recante norme in tema di programmazione sanitaria e di riorganizzazione territoriale delle unità sanitarie locali;
- Vista** la legge regionale 15 maggio 2000, n. 10, e s.m.i.;
- Vista** la legge regionale 14 aprile 2009, n. 5, e s.m.i. di riordino del sistema sanitario in Sicilia pubblicata nella GURS del 17 aprile 2009, n. 17;
- Visto** il D.A. n. 1947 del 9 ottobre 2017 che con l'art. 1 introduce un tetto massimo degli importi che ciascuna struttura sanitaria può richiedere in compensazione attraverso i Flussi F e T., da individuare annualmente con apposito provvedimento del Dipartimento Pianificazione Strategica;
- Visto** il D.A. n. 686 del 20 aprile 2018, che disciplina le modalità operative per la gestione dei medicinali innovativi;
- Vista** La Legge n. 213 del 30 dicembre 2023 recante “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026*”, con la quale è stato ridefinito nella misura del 15,30% del Fondo Sanitario Nazionale (FSN) il valore del tetto della spesa farmaceutica complessiva (6,80% per la farmaceutica convenzionata e 8,30% per la spesa per acquisti diretti al netto dei gas medicinali che concorrono per lo 0,2%);
- Vista** la Legge n. 207 del 30 dicembre 2024 recante “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027*”, pubblicata nella GURI – S.O. n. 305 del 31 dicembre 2024;
- Vista** la legge regionale del 09 gennaio 2025, n. 1, “*Legge di stabilità regionale 2025-2027*”;
- Vista** la legge regionale 09 gennaio 2025 n. 2, “*Bilancio di previsione della Regione Siciliana per il triennio 2025-2027*”;
- Vista** la delibera di Giunta Regionale di Governo n. 2 del 16 gennaio 2025 “*Bilancio di previsione della Regione Siciliana 2023/2025. Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e s.m.i.*

- Visto** che, dal “*Monitoraggio della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale Gennaio-Dicembre 2024*” pubblicato dall’AIFA, la Sicilia ha evidenziato uno sforamento del tetto per gli acquisti diretti pari all’1,96%, per un importo complessivo, in valore assoluto, di € 208.948.793;
- Visto** il Piano Operativo di Consolidamento e Sviluppo (POCS) 2025 – 2026 per la Regione Siciliana che prevede l’implementazione di specifiche misure di contenimento della spesa farmaceutica;
- Considerato** che, nell’ambito dei farmaci che concorrono alla spesa farmaceutica sottoposta a rendicontazione economica tramite flusso F, vi sono numerose alternative terapeutiche a minor costo di terapia, tali da consentire la razionalizzazione della stessa;
- Ritenuto** pertanto di dover individuare un aggregato di spesa farmaceutica da sottoporre a rendicontazione economica tramite flusso F, quale ulteriore misura di razionalizzazione della stessa;
- Visto** altresì, il rilevante incremento della spesa farmaceutica sottoposta a rendicontazione economica tramite Flusso F nell’anno 2024 rispetto agli anni precedenti;
- Visto** l’incremento dei costi relativi all’acquisto prodotti farmaceutici registrato nel periodo 2019 – 2024, pari ad un tasso di crescita annuale composto: CAGR (*Compound Annual Growth Rate*) di 1,25%;
- Considerato** che l’identificazione di un aggregato di spesa farmaceutica da sottoporre a rendicontazione economica tramite flusso F potrebbe garantire una più adeguata programmazione e razionalizzazione delle risorse disponibili;
- Ritenuto** pertanto di dover stabilire un aggregato di spesa farmaceutica da sottoporre a rendicontazione economica tramite flusso F, a partire dall’anno 2026;
- Ritenuto** di dover identificare tale valore nella misura dell’importo riconosciuto per l’anno 2024, incrementato del 1,25%, pari al tasso di crescita annuale composto, registrato nel periodo 2019 – 2024;
- Considerato** l’aggregato di spesa identificato non deve in alcun modo compromettere l’accesso alle cure per i cittadini;
- Ritenuto** che per tale motivo, le Direzioni delle Aziende Sanitarie devono garantire l’adozione di ogni iniziativa utile volta a garantire l’appropriatezza prescrittiva e l’aderenza alle terapie;
- Considerato** che il raggiungimento di questi obiettivi garantisce, nel complesso, un potenziale risparmio per il Servizio Sanitario Regionale (SSR) e un miglioramento dell’offerta assistenziale per i cittadini;
- Ritenuto** in particolare, che per ciascun Azienda verrà calcolata l’eventuale quota eccedente l’incremento massimo consentito su base regionale;
- Ritenuto** altresì che per ciascun Azienda verrà calcolata l’eventuale quota eccedente l’incremento massimo consentito su base regionale. Il 50% di tale quota eccedente rimarrà a carico dell’Azienda che ha generato la prescrizione mentre il restante 50% verrà ripartito tra le ASP di residenza dei pazienti;

- Visto** il D.lgs. n. 33/2013 di riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;
- Vista** la L.R. 21/2014 e, in particolare, l'art. 68 recante “*Norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa*”.

## **DECRETA**

- Art. 1** Per le motivazioni di cui in premessa, che si intendono confermate, al fine di consentire un'adeguata programmazione e razionalizzazione delle risorse disponibili, viene stabilito un aggregato di spesa farmaceutica da sottoporre a rendicontazione economica tramite flusso F. A partire dall'anno 2026, tale valore è identificato nella misura dell'importo riconosciuto per l'anno 2024, incrementato del 1,25%, pari al tasso di crescita annuale composto registrato nel periodo 2019 – 2024. Le Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie devono garantire l'adozione di ogni iniziativa utile a garantire l'appropriatezza prescrittiva, la continuità terapeutica e l'aderenza alle terapie. In particolare, per ciascun Azienda verrà calcolata l'eventuale quota eccedente l'incremento massimo consentito su base regionale. Il 50% di tale quota eccedente rimarrà a carico dell'Azienda che ha generato la prescrizione mentre il restante 50% verrà ripartito tra le ASP di residenza dei pazienti.
- Art. 2** Le Strutture Sanitarie presso cui insistono i Centri prescrittori delle terapie ad alto costo dovranno pianificare attentamente la spesa annuale nel rispetto dei limiti di costo assegnati. La programmazione dei trattamenti terrà conto della casistica già in atto e dei nuovi pazienti attesi, evitando interruzioni nel corso dell'anno.
- Art. 3** I casi di mancata erogazione di terapie rientranti tra i livelli essenziali di assistenza o di sforamento dell'aggregato di spesa farmaceutica di cui all'art. 1 saranno sottoposte a controlli finalizzati ad accertare le responsabilità di ordine assistenziale o economico-finanziario da parte delle Direzioni Aziendali. Eventuali interruzioni di terapia o discontinuità nella presa in carico dei pazienti potranno comportare anche la sospensione dell'autorizzazione del Centro prescrittore.
- Art. 4** Il presente provvedimento sarà trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito istituzionale di questo Dipartimento ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione *on line* ai sensi della vigente normativa nazionale (d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013) e regionale (l.r. n. 21 del 12/08/2014 art n. 68 e successive modifiche ed integrazioni).

Palermo li, 14/11/2025

Il Responsabile dell'U.O.B. 7.1  
Dr. Alessandro Oteri

Il Responsabile del Servizio 7  
Dr. Pasquale Cananzi

Il Dirigente Generale  
Dr. Salvatore Iacolino

**L'Assessore**  
**Dr.ssa Daniela Faraoni**