



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA
DIRIGENTE SETTORE
DIRIGENTE UOS

Sostituto del Direttore Generale Ugo TRAMA

Francesca Futura BERNARDI

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	SETTORE	UOS
81	26/02/2026	204	00	00

Oggetto:

***Misure relative all'assistenza farmaceutica convenzionata. Approvazione del documento
"Indicatori triennio 2026-2028 sulla spesa farmaceutica convenzionata"***

IL DIRIGENTE

PREMESSO che:

- a) 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;
- b) 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;
- c) le Regioni, in materia di governance farmaceutica, programmano attività volte a cercare di rispettare i tetti di spesa sull'assistenza farmaceutica previsti dalla normativa vigente;
- d) La Legge 30 dicembre 2025, n. 199, recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2026 e bilancio pluriennale per il triennio 2026-2028" ha rideterminato il tetto della spesa farmaceutica convenzionata nella misura del 6,85 per cento a decorrere dall'anno 2024;

CONSIDERATO che

- a) con delibera di Giunta regionale n. 586 del 21 novembre 2019, si è preso atto e recepito il "Piano triennale 2019- 2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191", approvato con DCA n. 94 del 21 novembre 2019, con cui è stato definito il percorso volto a condurre alla gestione ordinaria la sanità regionale ai fini dell'uscita dal commissariamento;
- b) a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la sopra citata deliberazione del Consiglio dei Ministri il 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;

PRESO ATTO che

- a) 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;
- b) le gliptine, con determina AIFA del 3 maggio 2024, e le glifozine, con Gazzetta Ufficiale n. 153 del 04/07/2025, sono state riclassificate dalla fascia A-PHT a quella A, impattando notevolmente sulla spesa farmaceutica convenzionata.
- c) i dati del Monitoraggio dell'AIFA della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale Consuntivo Gennaio - Dicembre 2024, da cui emerge che, a fronte del tetto della spesa farmaceutica convenzionata del 6,8%, l'incidenza percentuale rispetto alla spesa programmata (FSR) della Regione Campania è pari al 6,9%, con uno scostamento in valore assoluto di € 12.690.594;
- d) i dati del Monitoraggio dell'AIFA della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale, ultimi disponibili e relativi al periodo Gennaio - Settembre 2025, registrano che, a fronte del tetto della

spesa farmaceutica convenzionata del 6,8%, l'incidenza percentuale rispetto alla spesa programmata (FSR) della Regione Campania è pari al 6,89%, con uno scostamento in valore assoluto di € 8.933.108.

VISTI

- il DD n° 179/2023 ad oggetto “Misure relative all'assistenza farmaceutica convenzionata. Individuazione delle categorie farmaceutiche prioritarie ai fini dell'adozione di misure finalizzate ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva”, individua le categorie di farmaci su cui potenziare le attività di controllo nei confronti dei medici prescrittori al fine di migliorare l'appropriatezza prescrittiva e al contempo di contenere la spesa farmaceutica convenzionata entro i tetti di spesa previsti dalla normativa vigente;
- il DD n° 564/2024 ad oggetto “Misure relative al contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Distribuzione diretta e Primo Ciclo Terapeutico” con il quale si punta ad orientare la Distribuzione diretta al Primo Ciclo di terapia da parte delle Aziende pubbliche del SSR per i principi attivi a maggiore impatto sulla spesa convenzionata regionale al fine di ottenere maggiori risparmi sulla spesa farmaceutica convenzionata;
- il DD n° 697/2024 ad oggetto “Misure di verifica dell'appropriatezza prescrittiva in ambito di assistenza farmaceutica convenzionata - Adempimenti prescrittivi farmaci inibitori di pompa protonica di cui alle Note AIFA 1 – 48” con il quale sono stati introdotti ulteriori dettagli prescrittivi con la finalità di declinare le condizioni cliniche degli assistiti ai quali le prescrizioni di tali farmaci.

RITENUTO

- a) di dover pubblicare il documento “Indicatori triennio 2026-2028 sulla spesa Farmaceutica Convenzionata” (Allegato A), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- b) di dover dare mandato ai Direttori Generali delle AA.SS.LL., delle Aziende Ospedaliere, dei Policlinici Universitari, degli IRCCS di relazionare, in occasione delle verifiche trimestrali presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, l'andamento degli obiettivi assegnati con il presente decreto, nonché dei provvedimenti consequenziali adottati per i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli Specialisti dipendenti del SSN e convenzionati;
- c) di dover attribuire ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. la responsabilità diretta del conseguimento degli obiettivi in esso contenuti, prevedendo specifici obblighi di rendicontazione trimestrale;
- d) di dover prendere atto che tali azioni concorrono al raggiungimento della riduzione della spesa farmaceutica regionale nei tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale vigente, che rappresenta obiettivo di mandato per i Direttori Generali, fermo restando il pieno e inderogabile rispetto dei principi di appropriatezza prescrittiva.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOS 204.04.02, nonché alla espressa dichiarazione di regolarità resa dal dirigente del Settore 204.04.00

DECRETA

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati

1. di **PUBBLICARE** il documento “Indicatori triennio 2026-2028 sulla spesa Farmaceutica Convenzionata” (Allegato A), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di **DARE MANDATO** ai Direttori Generali delle AA.SS.LL., delle Aziende Ospedaliere, dei Policlinici Universitari, degli IRCCS di relazionare, in occasione delle verifiche trimestrali presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, l’andamento degli obiettivi assegnati con il presente decreto, nonché dei provvedimenti consequenziali adottati per i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli Specialisti dipendenti del SSN e convenzionati;
3. di **ATTRIBUIRE** ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. la responsabilità diretta del conseguimento degli obiettivi in esso contenuti, prevedendo specifici obblighi di rendicontazione trimestrale;
4. di **PRENDERE ATTO** che tali azioni concorrono al raggiungimento della riduzione della spesa farmaceutica regionale nei tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale vigente, che rappresenta obiettivo di mandato per i Direttori Generali, fermo restando il pieno e inderogabile rispetto dei principi di appropriatezza prescrittiva;
5. di **TRASMETTERE** il presente provvedimento al Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale, alle Direzioni Generali delle AA.SS.LL, al Responsabile per la Trasparenza e all’Ufficio competente per la pubblicazione nella sezione trasparenza del sito istituzionale della Regione ed al BURC per la pubblicazione.

Sostituto del Direttore Generale Ugo TRAMA
Firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa