



REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLA SALUTE
L'ASSESSORE

Aggiornamento delle soglie prescrittive per il biennio 2026-2027

Visto lo Statuto della Regione Siciliana;

Vista la legge 23 dicembre 1978, n.833 istitutiva del S.S.N.;

Visto il D.Lvo n.502/92 riguardante il riordino della disciplina della materia sanitaria a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992 n.421, e successive modificazioni;

Visto l'art.32 comma 9 della Legge 449/1997, il quale prevede che le regioni, le aziende unità sanitarie locali e le aziende ospedaliere sono tenute ad assicurare un'attività di vigilanza e controllo sull'uso corretto ed efficace delle risorse attraverso un'analisi sistematica dei dati concernenti le attività ospedaliere e le attività relative agli altri livelli di assistenza e i relativi costi;

Visto il Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e successive modificazioni;

Vista la legge 23 dicembre 2000, n.388;

Vista la Legge 16 novembre 2001, n. 405;

Visto l'art. 7 della citata legge n. 405/01, recante "Prezzo di rimborso dei farmaci di uguale composizione" e successive modificazioni;

Visto il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 sui Livelli Essenziali di Assistenza e successive modificazioni;

Visto il Decreto Legge 30 settembre 2003 n. 269 come convertito con la Legge 24 novembre 2003 n. 326 ed in particolare l'art. 48 " Tetto di spesa per l'assistenza farmaceutica" che stabilisce che il riconoscimento alle regioni del finanziamento integrativo al fondo sanitario "resta condizionato anche al rispetto da parte delle regioni medesime dell'obiettivo per la quota a loro carico sulla spesa farmaceutica previsto dall'art. 48 del sopra citato D.L.n. 269/2003;

Vista la legge 30 dicembre 2004, n 311,ed in particolare l'articolo 1, commi 181 e 183;

Vista la legge del 27/12/2006, n.296 ed in particolare l'articolo 1, comma 796, lettera l);

- Vista** la legge regionale 2 maggio 2007, n. 12, recante “Misure di risanamento del sistema sanitario regionale. Interventi in materia di assistenza farmaceutica convenzionata” ed in particolare l’art. 9;
- Vista** la Legge Regionale 14 Aprile 2009, n. 5 di riordino del Servizio Sanitario Regionale;
- Visto** il comma 223 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213 recante “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026*”, con il quale, a decorrere dall'anno 2024, è stato rideterminato il tetto della spesa farmaceutica convenzionata nella misura del 6,80 per cento;
- Visto** il D.A. n. 373 del 30 marzo 2026, con il quale sono stati individuati parametri di riferimento, in termini di spesa massima, per il biennio 2026-2027 nell’ambito delle categorie che presentavano maggiori criticità, in termini di scostamento del numero delle prescrizioni e relativa spesa rispetto alla media nazionale;
- Preso atto** di quanto emerso nel corso della seduta della VI Commissione dell’Assemblea Regionale Siciliana tenutasi il 12 maggio 2026, in relazione ad alcune criticità applicative del predetto D.A. n. 373/26;
- Viste** le risultanze del Gruppo di lavoro convocato dall’Assessore della Salute al fine di superare le predette criticità, giusta nota prot. n. 27135 del 29 maggio 2026;
- Ritenuto**, pertanto, di dover sostituire il citato D.A. n. 373/26 al fine di garantire la regolarità dell’attività assistenziale nel pieno rispetto dei LEA, pur mantenendo il rigoroso monitoraggio dell’appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche;
- Ritenuto** di dover aggiornare gli specifici obiettivi per le ASP, al fine di consentire il riallineamento in termini di spesa e consumi rispetto alla media nazionale in ottemperanza alla vigente normativa, per le seguenti categorie terapeutiche:
- *A02 - Farmaci per i disturbi correlati alla secrezione acida*
 - *C09 - Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina*
 - *C10 - Sostanze modificatrici dei lipidi*
 - *J01 - Antibatterici per uso sistemico*
 - *M01 - Farmaci antinfiammatori ed antireumatici*
 - *R03 - Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie;*
- 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 qui si intendono integralmente confermate, il D.A. n. 373/26 è sostituito dal presente provvedimento.

Le AA.SS.PP. devono tendere ai parametri di riferimento indicati nelle tabelle di cui all'allegato A al presente decreto, che ne costituisce parte integrante, per ciascuna delle seguenti categorie:

- *A02 - Farmaci per i disturbi correlati alla secrezione acida*
- *C09 - Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina*
- *C10 - Sostanze modificatrici dei lipidi*
- *J01 - Antibatterici per uso sistemico*
- *M01 - Farmaci antinfiammatori ed antireumatici*
- *R03 - Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie.*

Art. 2) Adempimenti a carico delle Aziende Sanitarie Provinciali

I Direttori Generali delle AA.SS.PP. devono provvedere a:

2.1) individuare, attraverso il supporto del Coordinatore dell'Area Territoriale, del Direttore delle Cure Primarie, del Responsabile del Servizio Farmaceutico e dei Referenti Farmacisti e della Medicina di base per l'appropriatezza prescrittiva, e sentiti i Comitati Aziendali di Medicina generale, i Comitati Aziendali di Pediatria e i Comitati Consultivi zonali per la Specialistica Ambulatoriale, specifici obiettivi per i singoli medici prescrittori affinché, a livello provinciale, vengano raggiunti i valori previsti di cui all'Allegato A del presente Decreto;

2.2) adottare azioni volte ad incentivare l'utilizzo di confezionamenti *multipack*, delle associazioni precostituite e di farmaci a minor costo/terapia a parità di indicazione terapeutica autorizzata, al fine di raggiungere gli obiettivi di cui al punto 2.1, del presente Decreto;

2.3) rafforzare il controllo delle prescrizioni di tali medicinali secondo le condizioni di rimborsabilità stabilite dall'Agenzia Italiana del Farmaco, delle indicazioni riportate nelle relative schede tecniche, di eventuali limitazioni previste dalla Note AIFA e/o da specifici provvedimenti nazionali e regionali;

2.4) adottare i provvedimenti previsti dalla vigente normativa in caso di documentate inapproprietezze prescrittive, rilevate in osservanza a quanto descritto al punto 2.3 del presente Decreto;

2.5) trasmettere a questo Assessorato specifica relazione contenente le risultanze dei lavori prodotti per l'individuazione di quanto previsto ai punti 2.1, 2.2, 2.3 e 2.4 del presente Decreto;

2.6) adottare azioni volte a definire con le Direzioni delle Aziende Ospedaliere ricadenti sul proprio territorio percorsi finalizzati a garantire la prescrizione dei farmaci, direttamente su Sistema Tessera Sanitaria, in ottemperanza ai criteri di rimborsabilità stabiliti dall'AIFA;

2.7) trasmettere trimestralmente a ciascun medico prescrittore apposito *report* sulle categorie sopra citate, riportando le percentuali di scostamento dei consumi generati dalle proprie prescrizioni rispetto ai parametri individuati, di cui al punto 2.1 del presente Decreto;

2.8) effettuare mensilmente la verifica del rispetto dei parametri di cui all'allegato A del presente Decreto e trasmettere, a cedenza trimestrale, specifica relazione tecnica al Servizio 7 Farmaceutica – Centro Regionale di Farmacovigilanza del Dipartimento Pianificazione Strategica.

Art. 3) Le disposizioni del presente Decreto saranno oggetto di specifico monitoraggio periodico le cui risultanze saranno funzionali alla valutazione dell'attività dei Direttori Generali. Le disposizioni medesime potranno essere modificate sulla base di eventuali osservazioni rese dai Ministeri affiancanti, cui il presente provvedimento verrà trasmesso attraverso il sistema documentale SIVEAS.

Art. 4) Le categorie terapeutiche di cui all'articolo 1 potranno essere revisionate sulla base dei risultati relativi ai consumi registrati nel periodo 2026-2027.

Il presente Decreto verrà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e sarà trasmesso al Responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito istituzionale dell'Assessorato della Salute ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione.

Palermo lì, 17/06/2026

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

Il Responsabile del Servizio 7
Dr. Pasquale Cananzi

Il Dirigente Generale *ad interim*
(Bologna)

L'Assessore Regionale della Salute
Dr. Marcello Caruso