



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

**REGIONE CALABRIA**

**DCA n. 35 del 18/01/2023**

**OGGETTO: PAYBACK FARMACEUTICO ANNI 2019, 2020, 2021. RIPARTO SOMME ALLE AZIENDE DEL SSR.**

**IL COMMISSARIO AD ACTA**

**VISTO** l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

**VISTO** l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

**VISTO** l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

**VISTO** l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

**VISTA** la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, con la quale il Dott. Roberto Occhiuto è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii., confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 27 novembre 2020;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 Dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021.

**VISTA** la legge 23/12/1978 n. 833 di "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

**VISTO** il decreto legislativo del 30/12/1992, n. 502 così come modificato dal D.lgs. 517/93 e dal D.Lgs. n. 229/99;

**VISTO** il D.lgs. n 118/2011 contenente disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro Organismi;

**VISTO** il DCA n. 162 del 18/11/2022 recante “Approvazione Programma Operativo 2022-2025 predisposto ai sensi dell’articolo 2 comma 88, della L. 23 dicembre 2009 n. 191 e s.m.i.”;

**CONSIDERATO CHE** le aziende farmaceutiche si sono avvalse della facoltà di ripianare l’eccedenza di spesa delle aziende del SSR secondo le modalità di payback degli importi individuati da apposite tabelle di equivalenza degli effetti economici-finanziari per il SSN (art. 48 della legge 24.11.2003, n. 326-art.1, comma 796, lett. g), legge 27 dicembre 2006, n. 296- determina dell’Agenzia Italiana del Farmaco del 9 febbraio 2007);

**VISTA** la legge 11 dicembre 2016 n. 232, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019”, che ai commi 398 e 399, ha definito i due tetti della spesa farmaceutica a partire dall’anno 2017, mantenendo invariate le risorse complessive pari al 14,85% del FSN;

**VISTA** la legge n. 178 del 2020 art. 1, commi 475-477, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023” che ha definito a decorrere dall’anno 2021, i due nuovi tetti di spesa farmaceutica, mantenendo invariate le risorse complessive pari al 14,85% del FSN;

**VISTI** i documenti di monitoraggio della spesa farmaceutica nazionale e regionale pubblicati da AIFA per gli anni 2019, 2020 e 2021 di cui all’adempimento AIFA ai sensi della L. 222/2007 e della Legge 135/2012, successivamente modificata dalla L. 232/2016 e dalla L. 145/2018 condotto sulla base dei dati di spesa convenzionata e delle DCR acquisite dalle regioni, nonché dei dati acquisiti dall’NSIS del Ministero della Salute, relativi alla tracciabilità del farmaco (DM 15/07/2004);

**DATO ATTO** che, la GSA ha rilevato, tra le voci di ricavo dei Conti Economici Consuntivi, per gli anni 2019- 2021, le seguenti somme a titolo di payback farmaceutico;

Voce CE	Descrizione	GSA Cons. 2019	GSA Cons. 2020	GSA Cons. 2021	Totale complessivo
<b>AA0890</b>	<b>A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back</b>	<b>16.356.821</b>	<b>63.828.364</b>	<b>101.612.338</b>	<b>181.797.523</b>
di cui					
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	4.784.984	47.574.656	87.076.247	139.435.886
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	11.571.837	16.253.708	14.536.091	42.361.637

**ACCERTATO** che con Decreto Dirigenziale n. 11072 del 29/10/2021, nell’ambito dell’anticipazione di liquidità di cui alla Legge 178/2020 art. 1 comma 833-842, si è proceduto al trasferimento dei seguenti importi riferiti al Payback 2019, i quali rappresentano una quota dell’assegnazione;

ANTICIPAZIONE DI LIQUIDITA' 2021- DECRETO 11072/2021-		U6101017301 payback farm. 2019 imp.9611/2019
202	ASP CROTONE	517.021,17
913	AO CATANZARO	76.398,51
		<b>593.419,68</b>

**RITENUTO** opportuno procedere alla ripartizione delle suddette somme a titolo di payback farmaceutico per gli anni 2019, 2020, 2021;

**RITENUTO** altresì necessario individuare un criterio di ripartizione delle somme che tenga conto della produzione delle Aziende del SSR, al fine di attribuire un adeguato riconoscimento per le attività erogate e stimolarne la produttività futura;

**DATO ATTO** di utilizzare quale criterio di riparto la media ponderata di seguito rappresentata:

- 60% in relazione alla produzione delle suddette aziende derivante dai flussi di produzione (SDO - prestazioni in ambito ospedaliero, ASA – prestazioni in ambito di specialistica ambulatoriale ed EMUR – Emergenza urgenza);
- 30% del totale complessivo in funzione dello sfioramento del tetto di spesa farmaceutico ospedaliero registrato dalle Aziende del SSR nel triennio 2019-2021;
- 10% del totale in funzione del grado di miglioramento del DRG medio rilevato nell'anno 2021 rispetto al 2019;

**TENUTO CONTO** dell'accantonamento GSA effettuato in sede bilancio consuntivo consolidato 2021, riconducibile al contenzioso AIFA pari a € 5.682.300,54;

**RITENUTO** necessario, pertanto:

- procedere sulla base del suddetto criterio: al riparto dell'importo complessivo a titolo di payback farmaceutico pari a € 181.797.523,08, per come di seguito rappresentato:

Aziende Regione Calabria		Riparto payback 60% Produzione media anni 2019-2021, 30 %media anni 2019-2021 sfioramento tetto 10 % DRG medio
201	ASP COSENZA	28.156.093,00
202	ASP CROTONE	9.729.659,60
203	ASP CATANZARO	14.469.932,10
204	ASP VIBO VALENTIA	9.802.967,96
205	ASP REGGIO CALABRIA	18.862.622,64
912	AO COSENZA	23.864.351,57
913	AO CATANZARO	24.178.687,43
914	AO MATER DOMINI	17.095.893,56
915	AO REGGIO CALABRIA	29.486.735,45
916	INRCA	468.279,23
000	GSA	5.682.300,54
<b>TOTALE AGGREGATO AZIENDE</b>		<b>181.797.523,08</b>

- stabilire che le suddette risorse dovranno rilevarsi contabilmente a riserva con imputazione a Patrimonio Netto;

**VISTO** il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n 1778 del 03/ 01/ 2023

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

**D E C R E T A**

**DI RITENERE** quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;

**DI STABILIRE** quale criterio di riparto delle somme rilevate dalla GSA a titolo di payback farmaceutico, per gli anni 2019-2021, la media ponderata di seguito rappresentata:

- 60% del totale complessivo in relazione alla produzione media per il triennio 2019-2021 delle suddette aziende derivante dai flussi di produzione;
- 30% del totale complessivo in funzione dello sfioramento del tetto di spesa farmaceutico registrato dalle Aziende nel triennio 2019-2021;
- 10% del totale in funzione del grado di miglioramento del DRG medio rilevato nell'anno 2021 rispetto al 2019;

**DI PRENDERE ATTO** dell'accantonamento in GSA, effettuato in sede bilancio consuntivo consolidato 2021, riconducibile al contenzioso AIFA pari a € 5.682.300,54;

**DATO ATTO** di procedere, sulla base del suddetto criterio, al riparto dell'importo complessivo a titolo di payback farmaceutico pari a € 181.797.523,08, per come di seguito rappresentato:

Aziende Regione Calabria		Riparto payback 60% Produzione media anni 2019-2021, 30 %media anni 2019-2021 sfioramento tetto 10 % DRG medio
201	ASP COSENZA	28.156.093,00
202	ASP CROTONE	9.729.659,60
203	ASP CATANZARO	14.469.932,10
204	ASP VIBO VALENTIA	9.802.967,96
205	ASP REGGIO CALABRIA	18.862.622,64
912	AO COSENZA	23.864.351,57
913	AO CATANZARO	24.178.687,43
914	AO MATER DOMINI	17.095.893,56
915	AO REGGIO CALABRIA	29.486.735,45
916	INRCA	468.279,23
000	GSA	5.682.300,54
<b>TOTALE AGGREGATO AZIENDE</b>		<b>181.797.523,08</b>

**DI DARE ATTO** che con Decreto Dirigenziale n. 11072 del 29/10/2021, nell'ambito dell'anticipazione di liquidità di cui alla Legge 178/2020 art. 1 comma 833-842, si è proceduto al trasferimento dei seguenti importi riferiti al Payback 2019, i quali rappresentano una quota dell'assegnazione sopraindicata;

ANTICIPAZIONE DI LIQUIDITA' 2021- DECRETO 11072/2021-		U6101017301 payback farm. 2019 imp.9611/2019
202	ASP CROTONE	517.021,17
913	AO CATANZARO	76.398,51
		<b>593.419,68</b>

**DI INVIARE** il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro";

**DI NOTIFICARE** il presente provvedimento alle Direzioni Aziendali del SSR e a tutti i Soggetti interessati;

**DI DARE MANDATO** al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

*Il Sub Commissario*

*f.to Dott. Ernesto Esposito*

*Il Commissario ad acta*

*f.to Dott. Roberto Occhiuto*

**Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari**

**Settore n. 7 “Bilancio SSR, Monitoraggio dell’andamento economico delle aziende Sanitarie, Controllo di Gestione, Patrimonio”**

**Il Responsabile del Procedimento**

**f.to Maria Palasciano**

**Il Dirigente di Settore**

**f.to Dott. Angelo Vittorio Sestito**

**Settore n. 3 “Assistenza Farmaceutica, Assistenza Integrativa e Protesica, Farmacie Convenzionate, Educazione all’uso consapevole del Farmaco”**

**Il Responsabile del Procedimento**

**f.to Dott.ssa Claudia Chiefalo**

**Il Dirigente del Settore**

**f.to Dott.ssa Rita Francesca Scarpelli**

**Il Dirigente Generale**

**f.to Ing. Iole Fantozzi**