



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delibera
573

OGGETTO: Aggiornamento dell' *"Elenco dei farmaci erogabili in distribuzione per conto e in distribuzione diretta"* di cui alla Tabella 1 allegata alla DGR n. 1118/2018 *"Schema di accordo relativo alla distribuzione per conto di cui alla lettera a) art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche"*.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal dirigente della P. F. Assistenza Farmaceutica dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 16 bis della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del dirigente della P. F. Assistenza Farmaceutica e l'attestazione dello stesso che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

VISTA la proposta del Direttore dell' Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

DELIBERA

1. di aggiornare l' *"Elenco dei farmaci erogabili in distribuzione per conto e in distribuzione diretta"* riportato nella Tabella 1 allegata al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, di cui alla DGR 1118/2018 *"Schema di accordo relativo alla distribuzione per conto di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche"*;
2. di stabilire che il Direttore dell' Agenzia Regionale Sanitaria aggiorna, modifica ed integra l'elenco dei farmaci di cui alla TABELLA 1 allegata al presente atto;
3. di stabilire che la spesa derivante dalla presente deliberazione è a carico del budget assegnato all' ASUR Marche.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Deborah Giraldi)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
(Luca Cerisciohi)



DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- Legge n. 662 del 23/12/1996 Art. 40 "Misure di razionalizzazione della finanza pubblica";
- DPR n. 371 del 08/09/1998 "Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private";
- D.M. 22 dicembre 2000 "Revisione delle note riportate nel provvedimento 30 dicembre 1993 di riclassificazione dei medicinali e successive modificazioni";
- D.L. n. 347 del 18/09/2001 convertito con modificazioni in Legge n. 405 del 16/11/2001 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria";
- Determinazione AIFA del 29/10/2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)";
- Legge Regionale n. 13 del 23/02/2005 "Modifiche alla L.R. 20 giugno 1988 n. 23 in materia di indennità di residenza e contributo aggiuntivo per le farmacie rurali";
- Determinazione AIFA 08/04/2011 "Applicazione della disposizione di cui al comma 9 dell'articolo 11 del decreto-legge n. 78/2010, convertito, con modificazioni, dalla legge del 30 luglio 2010, n. 122, in materia di prezzi dei farmaci";
- D.L. n. 1 del 24 gennaio 2012, convertito in Legge n. 27 del 24 marzo 2012;
- D.L. n. 95 del 06/07/2012 convertito con modificazioni in Legge n. 135 del 07/08/2012 "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misure di rafforzamento patrimoniale delle imprese del settore bancario" (ed. Spending Review);
- D.L. n. 179 del 18/10/2012, convertito con modificazioni in legge n. 221 del 17 dicembre 2012 "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese";
- DGR n. 1696 del 03/12/2012 "Direttiva vincolante per i Direttori generali degli Enti del SSR, per l'attuazione del D.L. 95/2012 convertito in Legge n. 135 del 7 agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini";
- DGR n. 279 del 06/03/2013 "L. 405/2001 - Approvazione schemi di accordo per la Distribuzione per Conto dei farmaci tra la Regione Marche e Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche";
- DGR n. 650 del 05/05/2013 "Indirizzi relativi all'applicazione degli accordi di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 279/2013";
- DGR n. 734 del 16/06/2014 "Approvazione dell'integrazione dell'accordo sull'attività di "distribuzione per conto" di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001 sottoscritto dalla Regione Marche e Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche adottato con la DGR n. 279/2013";
- DGR n. 973 del 07/08/2014 "Approvazione dell'integrazione dell'accordo sull'attività di "distribuzione per conto" di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001 sottoscritto dalla Regione Marche e Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche adottato con la DGR n. 279/2013";
- DGR n. 1428 del 22/12/2014 "Proroga degli accordi per l'attività di "distribuzione per conto" di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001, sottoscritti dalla Regione Marche e Federfarma Marche e



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche adottati con la DGR n. 279/2013”;

- DGR n. 881 del 19/10/2015 “Schemi di accordi relativi alla distribuzione per conto di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche”;
- DGR n. 207 del 18/03/2016 “Sostituzione della Tabella 1 contenuta nel testo della DGR 881/2015 Schemi di accordi relativi alla distribuzione per conto di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 401/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche e il CO.D.IN. Marche”;
- DGR n. 334 del 18/04/2016 “Aggiornamento e sostituzione della TABELLA 1 contenuta nella DGR n. 207/2016”;
- DGR n. 584 del 13/06/2016 “Ulteriore aggiornamento e sostituzione della TABELLA 1 contenuta nella DGR n. 881/2015 relativa all’approvazione degli “Schemi di accordo relativi alla distribuzione per conto di cui alla lettera a) art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Conservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche” e successive integrazioni”;
- DGR n. 735 del 18/07/2016 “Ulteriore aggiornamento e sostituzione della TABELLA 1 contenuta nella DGR n. 881/2015 relativa all’approvazione degli “Schemi di accordo relativi alla distribuzione per conto di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche” e successive integrazioni”;
- DGR n. 1270 del 24/10/2016 “Ulteriore aggiornamento e sostituzione della TABELLA 1 contenuta nella DGR n. 881/2015 relativa all’approvazione degli “Schemi di accordo relativi alla distribuzione per conto di cui alla lettera a), art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche e tra la Regione Marche ed il CO.D.IN. Marche” e successive integrazioni”;
- DGR n 1118 del 06/08/2018 "Schema di accordo relativo alla distribuzione per conto di cui alla lettera a) art. 8 della Legge 405/2001 tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche.

Motivazioni ed esito dell’istruttoria

L’art. 8, comma 1, lettera a) del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, come convertito dalla legge del 16 novembre 2001, n. 405, recante "Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria", consente alle Regioni, anche con provvedimenti amministrativi, di stipulare accordi con le associazioni sindacali delle farmacie convenzionate, pubbliche e private, per consentire agli assistiti di rifornirsi di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente.

L’AIFA classifica in A/PHT (Prontuario Ospedale Territorio), i quali che possono essere forniti direttamente dai servizi farmaceutici ospedalieri e territoriali in distribuzione diretta (DD) oppure dalle farmacie convenzionate.

Nelle Marche, al fine di ridurre gli oneri per il SSR e fornire un miglior servizio agli assistiti, sin dal 2014 a seguito degli accordi con le OO.SS. delle farmacie, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche, i suddetti farmaci classificati A/PHT sono erogati dalle farmacie convenzionate in nome e per conto (dicitura DPC), mentre altri farmaci sempre classificati in A/PHT sono erogati esclusivamente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

dalle farmacie ospedaliere e dai servizi farmaceutici territoriali con la modalità della distribuzione diretta (DD).

I farmaci dell'allegata tabella 1 la cui distribuzione avviene per il tramite delle strutture pubbliche (DD) salvo diversa disposizione da parte della Regione Marche, sono: Dornase Alfa, i principi attivi per pazienti seguiti da centri ematologici (C1 inibitore, complesso protrombinico umano complesso protrombinico antiemofilico umano attivato, Desmopressina, Fattore VII di coagulazione naturale, Fattore VIII di coagulazione naturale e ricombinante, Fattore IX di coagulazione naturale e ricombinante, Fibrinogeno umano liof., Immunoglobulina anti-D), i farmaci per l'HCV e HIV, quelli per la Sclerosi multipla (con nota 65) e quelli ad altissimo costo.

Il Metadone in quanto soggetto alla Legge sugli stupefacenti (L. 309/1991 e s.m.i.) e Naltrexone per il suo specifico impiego, sono espressamente esclusi dalla DPC.

L'inserimento dei nuovi farmaci A/PHT nelle modalità distributive sopracitate avviene dopo aver sentito le OO. SS. delle farmacie firmatarie dell'accordo per la DPC (DGR 1118/2018).

L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), successivamente alla data di approvazione della DGR n. 1118/2018, ha classificato in A-PHT i farmaci con i principi attivi presenti nella tabella sottostante.

Si propone con in presente atto, sentite le OO.SS delle farmacie convenzionate e l'ASUR Marche nella riunione del 7 maggio 2019, di integrare la tabella 1 di cui alla DGR n. 118/2018 con i seguenti principi attivi, per ognuno dei quali è di fianco indicata la modalità di distribuzione:

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DISTRIBUZIONE	INDICAZIONE /G.U.
G03GA10	Follitropina delta	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC (Nota aifa 74)	Infertilità/G.U. n. 199 del 28.08.2018
N04BX04	Opicapone	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Parkinson/G.U. n. 172 del 25.07.2017
N05AX15	Cariprazina	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Schizofrenia/G.U. n. 182 del 07.08.2018
L04AX07	Dimetilfumarato	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Psoriasi a placche/G.U. n. 290 del 14.12.2018
J05AX18	Letermovir	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus (CMV) in pazienti adulti/G.U. n. 216 del 17.09.2018
L04AA40	Cladribina	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Sclerosi multipla/G.U. n. 65 del 18.03.2019
D06BB12	Thè verde foglie	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Condilomi/G.U. n. 110 del 14/05/2018
R03DX10	Benralizumab	Inserimento in distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC	Asma grave/G.U. n. 96 del 26/04/2018



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

I sopracitati farmaci sono attualmente dispensati mediante la Distribuzione Diretta, in attesa dell'espletamento della procedura pubblica di acquisto per poi essere erogati in Distribuzione per Conto (DPC).

Inoltre si propone di transitare il principio attivo Omalizumab dalla distribuzione diretta a quella per conto, una volta espletata la gara di acquisto, visto l'aggiornamento, avvenuto a gennaio 2019, della scheda tecnica del farmaco che permette la somministrazione domiciliare.

L'elenco aggiornato dei farmaci distribuiti in DD e DPC, compresi quelli sopracitati, è riportato nella Tabella 1 allegata al presente atto.

In considerazione che durante l'anno l'AIFA autorizza numerosi farmaci all'immissione in commercio classificati A/PHT, al fine di renderli fruibili in tempi brevi e di semplificare e rendere più efficiente ed efficace l'azione amministrativa, si propone con il presente atto che sia il Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria a provvedere ai futuri aggiornamenti dell'elenco di farmaci erogabili in DD e DPC, così come stabilito art. 3 dell'accordo per la DPC con le OO.SS. delle farmacie convenzionate (DGR 1118/2018).

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Per tutto quanto sopra espresso, si propone alla Giunta Regionale l'adozione del presente atto.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Luigi Patregnani)

PARERE DEL DIRIGENTE DELLA P. F. ASSISTENZA FARMACEUTICA

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, che in relazione al presente provvedimento non si trova in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione

IL DIRIGENTE DELLA
P. F. ASSISTENZA FARMACEUTICA

(Luigi Patregnani)

V



PROPOSTA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Il sottoscritto propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione, in relazione alla quale dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014"

IL DIRETTORE DELL'ARS
(Rodolfo Pasquini)

La presente deliberazione si compone di 14 pagine, di cui 7 di allegati

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Deborah Giraldi)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delibera
573

TABELLA 1

ELENCO DEI FARMACI EROGABILI IN DISTRIBUZIONE PER CONTO E IN DISTRIBUZIONE DIRETTA

	ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CLASSE	DISTRIBUZIONE	NOTE
1	A06AD	MACROGOL+ASSOCIAZIONI	C	DPC	DGR 279/13
2	A07AA11	RIFAXIMINA limitatamente alla farmaco TIXTELLER (R)	A/PHT	DPC	DGR 1270/16
3	A10AE04	INSULINA GLARGINE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
4	A10AE05	INSULINA DETEMIR	A/PHT	DPC	DGR 279/13
5	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
6	A10AE54	INSULINA GLARGINE/LIXISENATIDE	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
7	A10AE56	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DD/ARS 21/18
8	A10BD05	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
9	A10BD06	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
10	A10BD07	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
11	A10BD08	VILDAGLIPTIN/METFORMINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
12	A10BD09	ALOGLIPTIN BENZOATO/PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
13	A10BD10	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 734/14
14	A10BD11	METFORMINA CLORIDRATO/LINAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DGR 973/14
15	A10BD13	ALOGLIPTIN BENZOATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
16	A10BD15	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDILOLO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
17	A10BD16	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
18	A10BD20	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 584/16
19	A10BG03	PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
20	A10BH01	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
21	A10BH02	VILDAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DGR 279/13
22	A10BH03	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
23	A10BH04	ALOGLIPTIN BENZOATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
24	A10BH05	LINAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DGR 734/14
25	A10BJ01	EXENATIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
26	A10BJ02	LIRAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
27	A10BJ03	LIXISENATIDE	A/PHT	DPC	DGR 734/14
28	A10BJ05	DULAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DGR 207/16
29	A10BK01	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDILOLO MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
30	A10BK02	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
31	A10BK03	EMPAGLIFLOZIN	A/PHT	DPC	DGR 881/15
32	A16AA01	LEVOCARNITINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
33	A16AA04	CISTEAMINA BITARTRATO (MERCAPTAMINA BITARTRATO)	A/PHT	DD	DGR 279/13
34	A16AA05	ACIDO CARGLUMICO	A/PHT	DD	DGR 279/13
35	A16AA06	BETAINA	A/PHT	DD	DGR 279/13



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delibera
573

36	A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
37	A16AX04	NITISINONE	A/PHT	DD	DGR 279/13
38	A16AX05	ZINCO ACETATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
39	A16AX06	MIGLUSTAT	A/PHT	DD	DGR 279/13
40	A16AX07	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
41	A16AX09	GLICEROLO FINILBUTIRRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
42	A16AX10	ELIGLUSTAT TARTRATO	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
43	A16AX14	MIGALASTAT CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
44	B01AB01	EPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
45	B01AB04	DALTEPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
46	B01AB05	ENOXAPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
47	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
48	B01AB07	PARNAPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
49	B01AB08	REVIPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
50	B01AB12	BEMIPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
51	B01AC04	CLOPIDOGREL	A/PHT	DPC	DGR 279/13
52	B01AC11	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	A/PHT	DD	DGR 279/13
53	B01AC22	PRASUGREL CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
54	B01AC24	TICAGRELOR	A/PHT	DPC	DGR 279/13
55	B01AC27	SELEXIPAG	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
56	B01AC30	CLOPIDOGREL IDROGENOSOLFATO/ACIDO ACETILSALICILICO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
57	B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
58	B01AF01	RIVAROXABAN	A/PHT	DPC	DGR 881/15
59	B01AF02	APIXABAN	A/PHT	DPC	DGR 881/15
60	B01AF03	EDOXABAN TOSILATO	A/PHT	DPC	DGR 584/16
61	B01AX05	FONDAPARINUX SODICO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
62	B02BD02	EFMOROCTOCOG ALFA	A/PHT	DD	DGR 1118/18
63	B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	A/PHT	DD	DGR 279/13
64	B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA ING. GENETICA (MOROCTOCOG, OCTOCOG)	A/PHT	DD	DGR 279/13
65	B02BD02	LONOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 1118/18
66	B02BD02	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 279/13
67	B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, LIOFILIZZATO)	A/PHT	DD	DGR 279/13
68	B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 1118/18
69	B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 279/13
70	B02BD02	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 279/13
71	B02BD02	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 319/15
72	B02BD03	COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIEMOFILICO UMANO ATTIVATO	A/PHT	DD	DGR 279/13



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

73	B02BD04	ALBUTREPENONACOG ALFA	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
74	B02BD04	EFTRENONACOG ALFA	A/PHT	DD	DGR 1118/18
75	B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
76	B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
77	B02BD04	NONACOG GAMMA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
78	B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
79	B02BD06	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	A/PHT	DD	DGR 279/13
80	B03XA01	EPOETINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
81	B03XA01	EPOETINA BETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
82	B03XA01	EPOETINA TETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
83	B03XA01	EPOETINA ZETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
84	B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
85	B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
86	B05AA01	ALBUMINA UMANA	A/PHT	DD	DGR 279/13
87	B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	A/PHT	DD	DGR 279/13
88	C01BD07	DRONEDARONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
89	C01EB17	IVABRADINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
90	C01EB18	RANOLAZINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
91	C02KX01	BOSENTAN MONOIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
92	C02KX02	AMBRISENTAN	A/PHT	DD	DGR 279/13
93	C02KX04	MACITENTAN	A/PHT	DD	DGR 1428/14
94	C02KX05	RIOCIGUAT	A/PHT	DD	DGR 319/15
95	C03XA01	TOLVAPTAN	A/PHT	DD	DGR 1118/18
96	C07AA05	PROPRANOLOLO CLORIDRATO limitatamente al farmaco HEMANGIOL (R)	A/PHT	DD	DGR 735/16
97	C09DX04	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	A/PHT	DPC§	DD/ARS 21/18
98	C10AX12	LOMITAPIDE MESILATO	A/PHT	DD	DGR 881/15
99	C10AX13	EVOLOCUMAB	A/PHT	DD	DGR 1118/18
100	C10AX14	ALIROCUMAB	A/PHT	DD	DGR 1118/18
101	D06BB10	IMIQUIMOD	A/PHT	DPC	DGR 279/13
102	D06BB12	SINECATECHINE	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
103	D06BB12	THE'VERDE FOGLIA	A/PHT	DPC§	
104	D11AH01	TACROLIMUS MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
105	G03BA03	TESTOSTERONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
106	G03GA02	MENOTROPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
107	G03GA04	UROFOLLITROPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
108	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
109	G03GA06	FOLLITROPINA BETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
110	G03GA07	LUTROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
111	G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
112	G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

113	G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	A/PHT	DPC§	
114	G03GA30	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
115	G03XB02	ULIPRISTAL ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
116	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO (AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 279/13
117	G04BE08	TADALAFIL (AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 881/15
118	G04BE09	VARDENAFIL CLORIDRATO (AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
119	G04BE10	AVANAFIL (AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 1270/16
120	H01AC01	SOMATROPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
121	H01AX01	PEGVISOMANT	A/PHT	DD	DGR 279/13
122	H01BA02	DESMOPRESSINA ACETATO IDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
123	H01CA01	GONADORELINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
124	H01CB02	OCTREOTIDE ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
125	H01CB03	LANREOTIDE ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
126	H01CB05	PASIREOTIDE PAMOATO	A/PHT	DD	DGR 1428/14
127	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
128	H05BX02	PARACALCITOLE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
129	H05BX04	ETELCALCETIDE CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
130	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
131	J01GB01	TOBRAMICINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
132	J01XX08	LINEZOLID	A/PHT	DD	DGR 279/13
133	J01XX11	TEDIZOLID FOSFATO	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
134	J02AB02	KETOCONAZOLO limitatam. al farmaco KETOCONAZOLE HRA (R)	A/PHT	DD	DGR 334/16
135	J02AC03	VORICONAZOLO	A/PHT	DD	DGR 279/13
136	J02AC04	POSACONAZOLO	A/PHT	DD	DGR 279/13
137	J02AC05	ISAVUCONAZOLO	A/PHT	DD	DGR 584/16
138	J05AB11	VALACICLOVIR CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
139	J05AB14	VALGANCICLOVIR CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
140	J05AF05	LAMIVUDINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
141	J05AF08	ADEFOVIR DIPIVOXIL	A/PHT	DD	DGR 279/13
142	J05AF10	ENTECAVIR MONOidrato	A/PHT	DD	DGR 279/13
143	J05AF11	TELBIVUDINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
144	J05AP	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR	A/PHT	DD	DGR 1118/18
145	J05AP01	RIBAVIRINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
146	J05AP03	BOCEPREVIR	A/PHT	DD	DGR 279/13
147	J05AP05	SIMEPREVIR SODICO	A/PHT	DD	DGR 319/15
148	J05AP07	DACLATASVIR DICLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 881/15
149	J05AP09	DASABUVIR	A/PHT	DD	DGR 881/15
150	J05AP53	OMBITASVIR/PARITAPREVIR/RITONAVIR	A/PHT	DD	DGR 881/15
151	J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	A/PHT	DD	DGR 1118/18
152	J05AP55	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	A/PHT	DD	DGR 1118/18
153	J05AP56	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR	A/PHT	DD	DGR 1118/18
154	J05AX18	LETERMOVIR	A/PHT	DPC§	



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delibera
573

155	J06BB01	IMMUNOGLOBULINA UMANA	A/PHT	DD	DGR 279/13
156	J06BB16	PALIVIZUMAB	A/PHT	DD	DGR 881/15
157	L01AX03	TEMOZOLOMIDE	A/PHT	DD	DGR 279/13
158	L01BB02	MERCAPTOPYRINA	A/PHT	DD	DGR 1118/18
159	L01BB05	FLUDARABINA FOSFATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
160	L01BC06	CAPECITABINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
161	L01BC53	TEGAFUR/GIMERACIL/OTERACIL	A/PHT	DD	DGR 279/13
162	L01BC59	TRIFLURIDINA/TIPIRACIL CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
163	L01CA04	VINORELBINA BITARTRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
164	L01XB01	PROCARBAZINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 973/14
165	L01XE01	IMATINIB MESILATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
166	L01XE10	EVEROLIMUS limitatamente al farmaco VOTUBIA (R)	A/PHT	DD	DGR 735/16
167	L01XE21	REGORAFENIB	A/PHT	DD	DGR 881/15
168	L01XX14	TRETINOINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
169	L01XX17	TOPOTECAN CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
170	L01XX23	MITOTANO	A/PHT	DD	DGR 279/13
171	L01XX25	BEXAROTENE	A/PHT	DD	DGR 279/13
172	L01XX35	ANAGRELIDE CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
173	L02AE01	BUSERELIN ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
174	L02AE02	LEUPRORELINA ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
175	L02AE03	GOSERELIN ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
176	L02AE04	TRIPTORELINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
177	L02BB01	FLUTAMIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
178	L02BB03	BICALUTAMIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
179	L02BX02	DEGARELIX ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
180	L03AA02	FILGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 279/13
181	L03AA10	LENOGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 279/13
182	L03AA13	PEGFILGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 279/13
183	L03AA14	LIPEGFILGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 973/14
184	L03AA14	CLADRIBINA	A/PHT	DPC§	
185	L03AB04	INTERFERONE ALFA 2A	A/PHT	DPC	DGR 279/13
186	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	A/PHT	DPC	DGR 279/13
187	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	A/PHT	DD	DGR 279/13
188	L03AB08	INTERFERONE BETA 1B	A/PHT	DD	DGR 279/13
189	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
190	L03AB11	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
191	L03AB13	INTERFERONE BETA 1A PEGILATO	A/PHT	DD	DGR 881/15
192	L03AX13	GLATIRAMER ACETATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
193	L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILE/SODICO	A/PHT	DD	DGR 279/13
194	L04AA10	SIROLIMUS	A/PHT	DPC	DGR 279/13
195	L04AA13	LEFLUNOMIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
196	L04AA18	EVEROLIMUS	A/PHT	DPC	DGR 279/13



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

197	L04AA27	FINGOLIMOD CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
198	L04AA31	TERIFLUNOMIDE	A/PHT	DD	DGR 1428/14
199	L04AA32	APREMILAST	A/PHT	DD	DGR 1118/18
200	L04AD02	TACROLIMUS	A/PHT	DPC	DGR 279/13
201	L04AX07	DIMETILFUMARATO limitatamente al farmaco Skilarence (R)	A/PHT	DPC§	
202	M05BA06	SODIO IBANDRONATO MONOIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
203	M05BX04	DENOSUMAB limitatamente al farmaco PROLIA (R)	A/PHT	DPC§	DD/ARS 21/18
204	N03AF04	ESLICARBAZEPINA ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 734/14
205	N03AX21	RETIGABINA	A/PHT	DPC	DGR 973/14
206	N03AX22	PERAMPANEL	A/PHT	DPC	DGR 881/15
207	N03AX23	BRIVARACETAM	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
208	N04BA03	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
209	N04BX01	TOLCAPONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
210	N04BX02	ENTACAPONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
211	N04BX04	OPICAPONE	A/PHT	PC§	
212	N05AE04	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
213	N05AE05	LURASIDONE CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
214	N05AH02	CLOZAPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
215	N05AH03	OLANZAPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
216	N05AH04	QUETIAPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
217	N05AH05	ASENAPINA MALEATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
218	N05AX08	RISPERIDONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
219	N05AX12	ARIPIPRAZOLO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
220	N05AX13	PALIPERIDONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
221	N05AX15	CARIPRAZINA	A/PHT	DPC§	
222	N06BA07	MODAFINIL	A/PHT	DPC	DGR 279/13
223	N06BA09	ATOMOXETINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
224	N06BX13	IDEBENONE	A/PHT	DD	DGR 1118/18
225	N06DA02	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
226	N06DA03	RIVASTIGMINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
227	N06DA04	GALANTAMINA BROMIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
228	N06DX01	MEMANTINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
229	N07AX01	PILOCARPINA CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
230	N07BB03	ACAMPROSATO CALCICO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
231	N07BC51	BUPRENORFINA CLORIDRATO/NALOXONE CLORIDRATO DIIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
232	N07XX02	RILUZOLO	A/PHT	DD	DGR 279/13
233	N07XX09	DIMETILFUMARATO	A/PHT	DD	DGR 319/15
234	P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
235	R03DX05	OMALIZUMAB	A/PHT	DPC§	DGR 734/14
236	R03DX07	ROFLUMILAST	A/PHT	DPC	DGR 279/13
237	R03DX09	MEPOLIZUMAB	A/PHT	DD	DGR 1118/18
238	R03DX10	BENRALIZUMAB	A/PHT	DPC§	



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

239	R05CB13	DESOSSIRIBONUCLEASI	A/PHT	DD	DGR 279/13
240	R07AX02	IVACAFOR	A/PHT	DD	DGR 881/15
241	R07AX30	LUMACAFOR/IVACAFOR	A/PHT	DD	DGR 1118/18
242	V01AA02	POLLINE GRAMINACEE (PHLEUM PRATENSE)	A/PHT	DPC	DGR 319/15
243	V03AC01	DEFEROXAMINA MESILATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
244	V03AC02	DEFERIPRONE	A/PHT	DD	DGR 279/13
245	V03AC03	DEFERASIROX	A/PHT	DD	DGR 279/13
246	V03AE02	SEVELAMER CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
247	V03AE03	LANTANIO CARBONATO IDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
248	V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
249	V03AF01	MESNA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
250	V03AF03	CALCIO FOLINATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
251	V04CD01	METIRAPONE	A/PHT	DPC	DGR 881/15

In distribuzione diretta fino a quando non sarà disponibile in DPC a
§ seguito della procedura pubblica di acquisto (gara)

2