

ALLE FARMACIE
Regione Marche
LORO SEDI

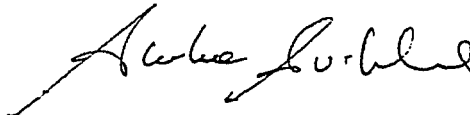
Oggetto: Rinnovo Accordo regionale per la Distribuzione per Conto tramite le farmacie convenzionate dei farmaci di cui al prontuario ospedale – territorio (p.h.t.)

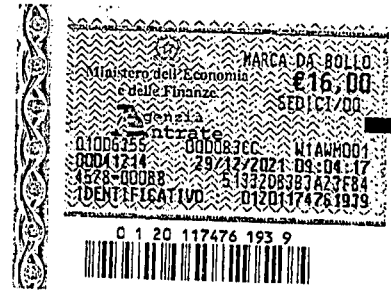
Questa Unione Regionale comunica alle farmacie che è stato rinnovato l'Accordo DPC in vigore dal 1 Gennaio 2022 che per opportuna conoscenza si allega. Si riassumono di seguito gli elementi innovativi a vantaggio delle farmacie:

1. E' aumentato il numero di confezioni: il margine previsto, dal mese di gennaio 2022, per la DPC per le farmacie convenzionate è di € 4,12 (+0,50 rurali sussidiate) a confezione (IVA 10% esclusa) fino al raggiungimento di 1.600.000 per l'anno 2022, 1.700.000 per il 2023, 1.800.000 per il 2024 e 1.900.000 per il 2025, confezioni fornite in DPC, superato detto limite, dal mese successivo il margine sarà di € 3,50 (+0,50 rurali sussidiate).
2. È stata inserita una norma a tutela della farmacia in caso di errori formali: *"La Commissione farmaceutica dell'ASUR potrà addebitare alla farmacia il margine previsto per la farmacia e per il servizio del distributore intermedio (CO.D.IN.) in caso di formali errori o omissioni sulla ricetta SSR (rossa) che potrebbero essere sanate con il rinvio alla farmacia qualora la terapia dell'assistito sia confermata"*.
3. L'accordo prevede la **farmacovigilanza** nell'ambito della "Valorizzazione Professionale" che non ha ancora trovato piena applicazione. Si invitano i colleghi a segnalare reazioni avverse anche considerando la recente attività di Vaccinazione nelle farmacie per raggiungere gli obiettivi della valorizzazione professionale.

Cordiali saluti.

Andrea Avitabile
Presidente





**ACCORDO REGIONALE PER LA DISTRIBUZIONE PER CONTO TRAMITE LE
FARMACIE CONVENZIONATE DEI FARMACI DI CUI AL PRONTUARIO OSPEDALE
- TERRITORIO (P.H.T.)**

TRA

LA REGIONE MARCHE

rappresentata il Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria, Armando Marco Gozzini, nato a Milano (MI) il 24/07/1960, il quale interviene al presente atto in nome e per conto della Giunta Regionale delle Marche ai sensi della DGR n. 1642 del 28.12.2021;

E

FEDERFARMA MARCHE

**ORGANIZZAZIONE SINDACALE DELLE FARMACIE PRIVATE
CONVENZIONATE**

rappresentata da Andrea Avitabile, nato a Jesi (AN) il 04.04.1960, il quale interviene al presente atto non per sé, ma in nome e per conto di Federfarma Marche con sede in via 1° maggio n. 142/B, 60131 Ancona, codice fiscale 93028370430, nella qualità di Presidente pro-tempore

E

CONFSERVIZI ASSOFORM MARCHE

**ORGANIZZAZIONE SINDACALE DELLE FARMACIE PUBBLICHE
CONVENZIONATE**

rappresentata da Luca Pieri, nato a Pesaro (PU) il 30.03.1965, il quale interviene al presente atto non per sé, ma in nome e per conto di Confservizi Assofarm Marche con sede in Ancona, codice fiscale 80012210425, nella qualità di presidente pro-tempore.

Premesso che:

- le Farmacie convenzionate sono parte integrante del Servizio Sanitario Nazionale e presidi sanitari di rilievo che, in un'ottica di prossimità e nell'ambito della Farmacia dei servizi - ai sensi del decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, recante "Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale a norma dell'articolo 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69" - propongono al cittadino, tramite approcci proattivi, l'adesione a servizi di assistenza sanitaria rivolti alla cronicità ed alla prevenzione;

- le parti riconoscono il ruolo centrale delle farmacie convenzionate nella dispensazione dei farmaci e nell'erogazione agli assistiti di servizi, volti a migliorare l'efficacia e la qualità del SSR, in quanto esse sono in grado di garantire la capillarità del servizio farmaceutico ai cittadini e l'omogeneità dell'assistenza su tutto il territorio regionale;
- i farmaci che seguono la duplice via di distribuzione, compresi nell'allegato 2 del DM 22/12/2000 e nel Prontuario della Distribuzione Diretta (PHT) di cui alla determinazione AIFA 29 ottobre 2004 e successive modificazioni e integrazioni, possono essere distribuiti dai servizi farmaceutici degli Enti del SSR e dalle farmacie convenzionate;
- la fornitura dei farmaci avviene attraverso il distributore intermedio che assicura la consegna giornaliera alle farmacie convenzionate con la Regione Marche e, in caso di necessità e/o urgenza, ai Servizi Farmaceutici del SSR;
- la Distribuzione per Conto (DPC) è iniziata nella Regione Marche dal 2014 (Decreto n. 41/DP5 del 24.06.2004) con accordi rinnovati fino ad oggi.

Considerato che:

- la Giunta regionale con deliberazione n. 1118/2018 ha approvato lo schema di accordo triennale per la DPC, ha previsto l'incremento della distribuzione diretta di farmaci, sia da parte delle farmacie ospedaliere e servizi farmaceutici territoriali dell'ASUR, sia attraverso la distribuzione per conto, al fine di aumentare l'utilizzo appropriato dei farmaci e ridurre i costi per la spesa farmaceutica;
- con DGR 1688 del 31.12.2020 il suddetto accordo è stato prorogato fino al 31.12.2021;
- le parti firmatarie del presente accordo convengono che l'aumento in quantità ed in valore della distribuzione effettuata direttamente dai servizi farmaceutici degli Enti del SSR e di quella effettuata per conto, deve essere ricondotto all'interno degli obiettivi programmatici di budget.

Si conviene quanto segue:

- 1) Le farmacie convenzionate con la Regione Marche forniscono, come distribuzione per conto, i farmaci corrispondenti ai principi attivi presenti nel PHT e quelli indicati nella Tabella 1 del presente accordo e contraddistinti dalla sigla DPC (Distribuzione per Conto).
- 2) Sono esclusi dall'accordo per la DPC, perché forniti esclusivamente dai servizi farmaceutici degli Enti del SSR, i principi attivi, riportati in Tabella 1 e contraddistinti dalla sigla DD (distribuzione diretta).
- 3) La Regione si riserva di aggiornare l'elenco dei principi attivi presenti nella Tabella 1 sentite le OO. SS. firmatarie del presente accordo. Le scorte dei farmaci di nuovo ingresso in DPC, nel caso non si tratti di un farmaco di nuova immissione sul mercato, dovranno essere smaltite al massimo nel giro di trenta giorni.
- 4) La Regione, su indicazione dell'ASUR Marche, esclude i farmaci dalla DPC, quando il costo per il SSR è superiore alla fornitura in regime di convenzione, dandone comunicazione a tutti i soggetti interessati.
- 5) La ricetta con prescrizione medica urgente (con biffatura della casella con la lettera "U" con firma del medico prescrittore nel caso la ricetta sia compilata manualmente) di un farmaco presente nella Tabella 1, potrà essere spedita dalla farmacia in regime di convenzione




mediante consegna del farmaco del normale ciclo distributivo. Nei casi di urgenza la quantità dispensabile è la minima necessaria a garantire il trattamento farmacologico immediato. Il farmaco, spedito in regime di urgenza, dovrà essere tariffato al SSR, con la convenzionata, al costo di acquisto presso il grossista (prezzo al pubblico meno sconto di legge) IVA compresa, alla data di spedizione della ricetta.

- 6) Le farmacie possono richiedere al distributore intermedio i farmaci della DPC solo ed esclusivamente dopo la consegna della ricetta SSN da parte del paziente. Per garantire terapie urgenti, le Farmacie sono autorizzate a detenere minimi quantitativi di farmaci commisurati alle necessità del territorio in cui insiste la farmacia. Le categorie di farmaci che possono essere tenute come scorta in farmacia sono:

- a) Eparine a basso peso molecolare;
- b) Antivirali; (~~ZELVIREX~~ e TALAVIR)
- c) Clopidogrel;
- d) Insuline; *Lantus*;
- e) Antipsicotici Atipici – SGA (Second Generation Antipsychotic). *Aripiprazolo*

- 7) Il margine previsto, dal mese di gennaio 2022, per la DPC per le farmacie convenzionate è di € 4,12 a confezione (IVA 10% esclusa) fino al raggiungimento di 1.600.000 per l'anno 2022, 1.700.000 per il 2023, 1.800.000 per il 2024 e 1.900.000 per il 2025 confezioni fornite in DPC, superato detto limite, dal mese successivo il margine sarà di € 3,50. Tale margine (€ 4,12 o € 3,50) è incrementato ulteriormente di € 0,50 (IVA 10% esclusa) per le farmacie rurali sussidiate che percepiscono il contributo aggiuntivo ai sensi della L.R. n. 4/2015.

- 8) Le farmacie, per migliorare l'efficacia e la qualità delle prestazioni fornite agli assistiti, svolgeranno senza oneri aggiuntivi per il SSR, nell'ambito della "Valorizzazione professionale", le attività di cui all'Allegato B del presente accordo, così definite:

- a) Fornitura dei dati e delle immagini (con esclusione dei promemoria delle ricette dematerializzate) delle ricette spedite in convenzionata e in DPC;
- b) Partecipazione al progetto screening colon-retto;
- c) Partecipazione a progetti/attività regionali di farmacovigilanza attiva;
- d) Verifica dei piani terapeutici per le seguenti categorie farmacologiche: NAO, GH, EPO, G-CSF, Denosumab (Prolia®) e valsartan + sacubitril (Entresto®), nonché eventuali altri farmaci che la regione Marche individuerà in futuro, dopo aver sentito le OO.SS. firmatarie del presente accordo. Nel 2022 si tiene conto della valorizzazione professionale del 2021. Qualora nell'anno 2021 le attività sopraindicate come "Valorizzazione professionale" non siano state effettuate totalmente o parzialmente, il margine di € 4,12 sarà ridotto dall'anno successivo, come riportato nell'allegato B.

- 8.1) Qualora nell'anno, nell'ambito delle attività della farmacovigilanza, le farmacie effettueranno un numero maggiore di 250 segnalazioni di sospette reazioni ai farmaci (ADR), dall'anno successivo il margine previsto al precedente punto 7) sarà rideterminato così come stabilito al punto 4 dell'allegato B.

- 9) Qualora il medico, ai sensi dell'art. 15, comma 11 bis del D.L. 95/2012 convertito in legge n. 135/2012, come modificato dall'art. 13 bis, comma 1 del D.L. 179/2012 convertito in legge n. 221/2012, nonché ai sensi del D.L. 1/2012 convertito in legge n. 27/2012, prescriva il solo principio attivo di un farmaco equivalente o biologico, il farmacista è tenuto a fornire il medicinale "avente prezzo più basso", cioè quello che determina minori costi per il SSR. Per

farmaco "*avente prezzo più basso*" si intende quello presente sulla lista che l'ASUR, sul proprio sito web, dovrà obbligatoriamente mettere a disposizione mensilmente delle farmacie convenzionate. Quando viene spedito un farmaco a prezzo più alto rispetto a quello più basso, l'assistito deve pagare al farmacista la differenza di prezzo esistente tra i due farmaci.

Il distributore intermedio è tenuto a comunicare all'ASUR e alla Regione Marche entro le 24 ore lavorative le eventuali carenze di farmaci.

- 10) Qualora nella distribuzione per conto non sia presente il farmaco, di cui alla Tabella 1 allegata al presente accordo, ad un prezzo minore e/o uguale a quello di riferimento, l'assistito non è tenuto a corrispondere la differenza, applicando la cosiddetta "*norma di salvaguardia*".
- 11) Il farmacista non può spedire, un farmaco in convenzione, ossia a carico del SSR qualora sia presente in DPC un altro farmaco equivalente. I farmaci presenti in DPC in co-marketing saranno inseriti nella lista ASUR con le rispettive quote carico dell'assistito.
- 12) Le farmacie saranno rifornite dal distributore intermedio con due consegne giornaliere dal lunedì al venerdì e una nella giornata di sabato e nei giorni prefestivi, ad esclusione delle farmacie ubicate in zone disagiate e di confine per le quali è prevista una sola consegna giornaliera dal lunedì al venerdì, il sabato e nei giorni prefestivi, fatte salve ulteriori particolari esigenze di salute pubblica disposte dalla Regione Marche.
- 13) Le farmacie convenzionate dovranno consegnare all'ASUR le ricette della DPC, come per la convenzionata, entro il giorno dieci del mese successivo. Qualora, il giorno dieci sia festivo la consegna sarà differita al primo giorno lavorativo successivo.
- 14) Le farmacie convenzionate dotate di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) devono comunicare entro 48 ore le variazioni di tale indirizzo alla Regione Marche e all'ASUR/Area Vasta di competenza.
- 15) Per i farmaci non disponibili per "carenze di mercato" in regime di libera vendita, agli assistiti su ricetta bianca, si applica la procedura descritta nell'Allegato C del presente accordo.
- 16) L'ASUR è tenuta a svolgere i compiti previsti dall'Allegato D del presente accordo e provvede al pagamento delle competenze delle farmacie convenzionate contestualmente al pagamento della DCR. L'ASUR è tenuta a comunicare al distributore intermedio eventuali ritardi dei pagamenti alle farmacie. Qualora l'ASUR non sia in grado di liquidare le farmacie secondo la tempistica sopra indicata, il distributore intermedio potrà differire i pagamenti alle aziende farmaceutiche, sempre nel rispetto del medesimo intervallo temporale.
- 17) Le farmacie convenzionate dovranno provvedere, nei termini previsti di sessanta giorni, tramite SDD (già RID) al pagamento delle fatture del distributore intermedio. Per le farmacie che non utilizzano il SDD, la scadenza sarà di trenta giorni. Nel caso di mancato rispetto dei termini di pagamento il distributore intermedio segnalerà all'ASUR, l'inadempienza e, nel caso questa sia ripetuta, il distributore intermedio è autorizzato a escludere la farmacia dalla fornitura dei farmaci della DPC.
- 18) I farmaci inseriti nella Tabella 1 del presente accordo contraddistinti dalla sigla DPC, se prescritti su ricetta SSN dal MMG o dal PLS, saranno esclusivamente forniti dalle farmacie convenzionate. I Servizi farmaceutici del SSR potranno fornire tali farmaci in base all'art. 8 della Legge 405/2001 (dimissione ospedaliera, post visita specialistica, assistenza domiciliare, residenziale, semiresidenziale). La fornitura di farmaci in dimissione ospedaliera avviene "*tramite la farmacia ospedaliera limitatamente al primo ciclo terapeutico completo: il primo ciclo terapeutico completo rappresenta il completamento del trattamento*"

farmacologico avviato in ospedale in quantità sufficiente a garantire il raggiungimento del prossimo accesso di controllo presso il medico specialista ospedaliero, o presso il medico di medicina generale (MMG) o pediatra di libera scelta (PLS) cioè di norma una settimana di terapia con una o più confezioni di medicinali rimborsabili dal SSR" (D.D. n. 1/ASF del 19.01.2017).

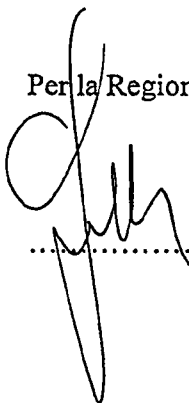
- PM
NON
DISP
- 19) Nel caso in cui un farmaco sia temporaneamente mancante in DPC, le farmacie convenzionate:
- dovranno dispensare un farmaco equivalente se presente in DPC;
 - in casi di mancanza di tale farmaco in DPC, le farmacie potranno dispensare un farmaco in regime di convenzione; in tal caso la farmacia spedisce la ricetta allegando la comunicazione, email o il fax, del distributore intermedio che attesta la temporanea mancanza. La quantità dispensabile è la minima necessaria a garantire il trattamento farmacologico immediato e comunque fino alla disponibilità del farmaco in DPC.
- 20) Alle farmacie è vietato fornire alle stesse ditte farmaceutiche fornitrici, informazioni relativamente ai dati di acquisto e di vendita dei farmaci trattati nel presente accordo.
- 21) Per le problematiche che potrebbero verificarsi nel corso dell'applicazione del presente accordo e in caso di accertamento di rilevanti e reiterate inosservanze e violazioni degli obblighi previsti dal presente accordo, da parte della farmacia, la Commissione Farmaceutica dell'ASUR di cui all'art. 10 del DPR 371/1998 è competente, può adottare i provvedimenti conseguenti. Inoltre, l'ASUR addebiterà alla farmacia le confezioni dei farmaci ricevuti dal distributore intermedio che non sono state spedite in regime di DPC; in questo caso sarà addebitato, alla farmacia, il prezzo al pubblico del farmaco. La Commissione farmaceutica dell'ASUR potrà addebitare alla farmacia il margine previsto per la farmacia e per il servizio del distributore intermedio (CO.D.IN.) in caso di errori formali o omissioni sulla ricetta SSR (rossa) che potrebbero essere sanate con il rinvio alla farmacia qualora la terapia dell'assistito sia confermata.
- 22) Gli effetti del presente accordo decorrono dal 1° gennaio 2022 fino al 31 dicembre 2025, prorogabile di un ulteriore anno da parte del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria, in accordo con le OO.SS. firmatarie del presente accordo. Le parti convengono sull'opportunità di effettuare verifiche periodiche sul modello, al fine di apportare correttivi e integrazioni per necessità di riallineamenti che si dovessero evidenziare.
- Resta inteso ed accettato dalle parti che la Regione Marche, procederà ad una valutazione complessiva del presente accordo, ivi compresa la parte economica e si riserva di interrompere unilateralmente l'accordo medesimo, qualora le norme statali o gli accordi nazionali lo stabiliscano.
- 23) Le controversie che dovessero insorgere sull'applicazione e sull'interpretazione del presente accordo saranno rimesse al Foro di Ancona. Tutte le spese, ivi comprese quelle eventuali di registrazione, derivanti dal presente contratto, sono a carico della Parte che la richiede.
- 24) Norma di rinvio: per tutto quanto non previsto si rimanda alla normativa vigente.
- q
W

Le parti firmatarie del presente accordo hanno la facoltà di recedere con preavviso di 180 giorni.

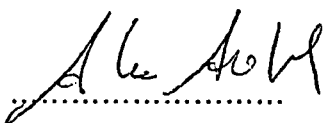
L'importo dell'imposta di bollo è a carico di Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche.

Ancona, 28.12.2021

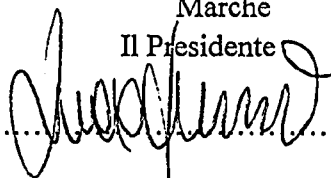
Per la Regione Marche



Per Federfarma Marche
Il Presidente



Per Confservizi Assofarm
Marche
Il Presidente



**INDICAZIONI OPERATIVE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITA'
RICOMPRESSE NELLA VALORIZZAZIONE PROFESSIONALE**

PREMESSA

La Giunta regionale con la DGR n. 1118/2018 ha approvato gli schemi di accordi relativi alla distribuzione per conto (DPC) 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.

L'Asur Marche con determina del direttore generale n. 263 del 24.05.2021 ha aggiudicato la gara per la logistica al CO.D.IN. Marche che proseguirà il servizio senza interruzioni.

La novità più rilevante del nuovo accordo per la DPC è rappresentata dal fatto che la Regione Marche ha inteso potenziare l'integrazione delle farmacie nel SSR, riconoscendo loro il ruolo di farmacia dei servizi o di comunità sia nell'erogazione dei farmaci e dei dispositivi medici, sia in quella di prestazioni a carattere sanitario e sociosanitario.

FARMACIE CONVENZIONATE PUBBLICHE E PRIVATE

“VALORIZZAZIONE PROFESSIONALE”

Il progetto “Valorizzazione Professionale” si articola in 5 sotto progetti, attività a carico delle farmacie convenzionate e del relativo peso, di seguito elencati:

1. Fornitura dei dati e delle immagini, entro la scadenza, con esclusione dei promemoria delle ricette dematerializzate, delle ricette spedite in convenzionata e in DPC e la trasmissione dei piani terapeutici all'ASUR: PESO 8% equivalente a € 0,05.
2. Partecipazione al progetto screening colon-retto: PESO 16% equivalente a € 0,10.
3. Partecipazione ad attività/progetti di farmacovigilanza attiva: valorizzazione come da tabella B3.
4. Verifica dei piani terapeutici per le seguenti categorie farmacologiche: NAO, GH, EPO, G-CSF Denosumab e Sacubitril + Valsartan e di altri farmaci indicati dalla Regione Marche: PESO 76% equivalente a € 0,47.

La valutazione delle attività sarà fatta entro il mese di febbraio dell'anno successivo.



INDICATORI DI PERFORMANCE

Di seguito, per ciascuna delle attività sopra indicate, si elencano: la descrizione dell'attività, la tipologia di attività, il target minimo e l'indicatore che permetteranno di determinare con certezza il perseguimento di ciascuna attività.

B.1 - FORNITURA DEI DATI E DELLE IMMAGINI, CON ESCLUSIONE DEI PROMEMORIA DELLE RICETTE DEMATERIALIZZATE, DELLE RICETTE SPEDITE IN CONVENZIONATA E IN DPC E TRASMISSIONE ALL'ASUR DEI PIANI TERAPEUTICI			
DESCRIZIONE ATTIVITA'	TIPOLOGIA ATTIVITA'	TARGET MINIMO	INDICATORE
Trasmissione al sistema GAF dell'ARS Marche dei dati	Singola	12 invii annuali	Attestazione P.F. Assistenza Farmaceutica ARS Marche
Trasmissione ai Servizi Farmaceutici territoriali dell'ASUR delle immagini	Singola	12 invii annuali	Attestazione ASUR Marche
Il mancato invio anche per un solo mese dei dati e/o delle immagini comporterà l'abbattimento di € 0,05 pari all'8% della parte della remunerazione superiore a € 3,50 a confezione.			

B.2 - PARTECIPAZIONE AL PROGETTO SCREENING COLON-RETTO

DESCRIZIONE ATTIVITA'	TIPOLOGIA ATTIVITA'	TARGET MINIMO	INDICATORE
Adesione formale al progetto	Collettiva	Trasmissione della comunicazione formale di adesione all'ARS Marche ed all'ASUR Marche	Attestazione PF/ASF ARS Marche e dell'ASUR Marche
Svolgimento delle attività di 1° livello previste dalla procedura	Singola		Attestazione ASUR Marche
Svolgimento delle attività di 2° livello previste dalla procedura	Singola		Attestazione ASUR Marche
La mancata adesione e/o il mancato svolgimento delle attività comporterà l'abbattimento di € 0,10 pari al 16% della parte della remunerazione superiore a € 3,50 a confezione.			

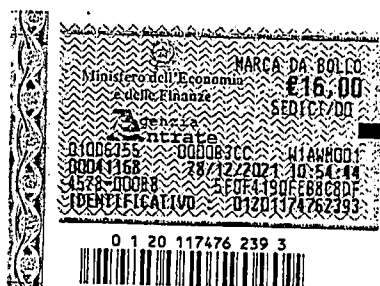
B.3 - PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA'/PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA			
DESCRIZIONE ATTIVITA'	TIPOLOGIA ATTIVITA'	TARGET MINIMO	INDICATORE
Adesione formale al progetto	Collettiva	Trasmissione della comunicazione formale di adesione all'ARS Marche	Attestazione PF/ASF ARS Marche
Raccolta ed inserimento delle segnalazioni di ADR	Collettiva	Inserimento di almeno 250 segnalazioni (ADR)/anno	Attestazione PF/ASF ARS Marche
Il raggiungimento del target di 250 ADR comporterà un incremento del margine € 0,01 a confezione del margine a € 3,50 a confezione. Qualora siano superate le 500 ADR il suddetto incremento sarà raddoppiato. L'eventuale incremento di detto margine sarà effettuato dall'anno successivo a quello di riferimento.			

B.4 - VERIFICA DEI PIANI TERAPEUTICI PER LE SEGUENTI CATEGORIE FARMACOLOGICHE: NAO, GH, EPO, G-CSF, DENOSUMAB, SACUBITRIL + VALSARTAN			
DESCRIZIONE ATTIVITA'	TIPOLOGIA ATTIVITA'	TARGET MINIMO	INDICATORE
Gestione dei farmaci ricompresi nelle categorie farmacologiche: NAO, GH, G-CSF, Denosumab (Prolia ®) e SACUBITRIL + VALSARTAN (Entresto®) con il programma WEBPTONLINE al fine di garantire l'esistenza di un PT in corso di validità e l'erogazione dei quantitativi di farmaco previsti dal PT	Singola	Chiusura entro il mese di competenza delle ricette sul programma WEBPTONLINE	Attestazione CO.D.IN. Marche
La seconda segnalazione di inadempienza comporterà l'abbattimento € 0,47 (pari al 76%) della parte della remunerazione superiore a € 3,50 a confezione.			

Handwritten signature and initials, likely representing the official approval or verification of the data.

CARENZE DI MERCATO SU RICETTA BIANCA

1. Il farmacista invia al distributore intermedio, tramite fax o altro mezzo, la ricetta bianca contenente la prescrizione del farmaco richiesto, omettendo i dati anagrafici del paziente e del prescrittore. Il distributore intermedio invia alla farmacia una sola confezione di farmaco, a meno che il farmacista non richieda nello stesso fax o altro mezzo un numero diverso di confezioni. Il distributore intermedio ricevuto il fax o altro mezzo di richiesta, scrive il prezzo di rimborso ASUR del farmaco e invia il fax alla farmacia.
2. Il Farmacista, ricevuto il farmaco richiesto al distributore intermedio, spedisce la ricetta bianca, apponendo: timbro della farmacia, data di spedizione, prezzo praticato, che dovrà corrispondere al prezzo di rimborso ASUR per la DPC.
3. La ricetta bianca dovrà riportare: nome, cognome e/o codice fiscale dell'assistito, nome, cognome, timbro e codice fiscale del medico prescrittore e lo scontrino fiscale.
4. Il Farmacista predispone una fotocopia della ricetta, vi appone la fustella del farmaco erogato e la invia al Servizio Farmaceutico territorialmente competente. La ricetta originale (priva della fustella) sarà restituita al cliente (se Ricetta Ripetibile - RR) o trattenuta dal Farmacista (se Ricetta Non Ripetibile - RNR).
5. Il Servizio farmaceutico territorialmente competente, ricevuto alla fine di ogni mese dal distributore intermedio l'elenco delle ricette bianche inviate da ciascuna farmacia, provvederà alla verifica della rispondenza dei 2 flussi: *ricette inviate al distributore intermedio VS ricette inviate al Servizio Farmaceutico*.
6. Nel caso sia accertata una differenza tra i 2 flussi, sarà addebitato alla farmacia inadempiente il prezzo al pubblico del farmaco.



COMPITI ASUR

1. L'ASUR assicura:

- a) in collaborazione con la Direzione del distributore intermedio, la predisposizione e la trasmissione mensile dei prezzi di rimborso dei farmaci inseriti in DPC;
- b) la verifica mensile dello stato di avanzamento ed il monitoraggio della corretta applicazione degli accordi, sia per la parte economica che operativa;
- c) la pubblicazione aggiornata in tempi brevi sul proprio sito istituzionale dell'elenco dei farmaci disponibili nella DPC;
- d) l'attivazione di uno spazio sul proprio sito web per gli operatori, nel quale inserire la documentazione concernente la DPC.

2. Entro il 2022, l'ASUR, con le parti interessate, favorirà la dematerializzazione dei piani terapeutici.

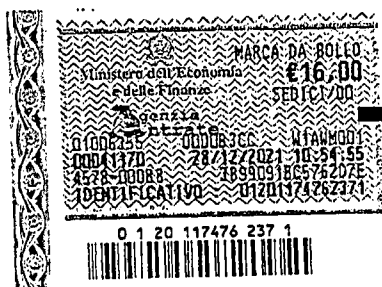
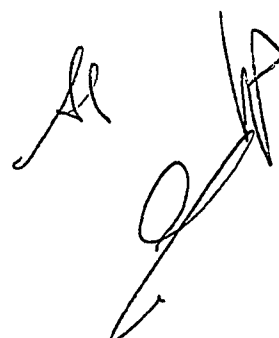


TABELLA 1

Elenco dei farmaci distribuiti per conto dell'ASUR (DPC) e direttamente (DD) dai servizi farmaceutici degli Enti del SSR

n.	ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CLASSE	DISTRIBUZIONE	NOTE
1	A05AA01	ACIDO CHENODEOSSICOLICO	A/PHT	DD	G.U. 53/2020
2	A06AD	MACROGOL+ASSOCIAZIONI	C	DPC	DGR 279/13
3	A07AA11	RIFAXIMINA limitatamente alla farmaco TIXTELLER (R)	A/PHT	DPC	DGR 1270/16
4	A10AE04	INSULINA GLARGINE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
5	A10AE05	INSULINA DETEMIR	A/PHT	DPC	DGR 279/13
6	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
7	A10AE54	INSULINA GLARGINE/LIXISENATIDE	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
8	A10AE56	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DD/ARS 21/18
9	A10BD05	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
10	A10BD06	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
11	A10BD07	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
12	A10BD08	VILDAGLIPTIN/METFORMINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
13	A10BD09	ALOGLIPTIN BENZOATO/PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
14	A10BD10	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 734/14
15	A10BD11	METFORMINA CLORIDRATO/LINAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DGR 973/14
16	A10BD13	ALOGLIPTIN BENZOATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
17	A10BD15	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
18	A10BD16	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
19	A10BD19	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DD 119/19
20	A10BD20	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 584/16
21	A10BD21	SAXAGLIPTIN /DAPAGLIFLOZIN	A/PHT	DPC	G.U.234/2019
22	A10BD23	ERTUGLIFLOZIN /METFORMINA	A/PHT	DPC	G.U.301/2019
23	A10BG03	PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
24	A10BH01	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
25	A10BH02	VILDAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DGR 279/13
26	A10BH03	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
27	A10BH04	ALOGLIPTIN BENZOATO	A/PHT	DPC	DGR 1428/14
28	A10BH05	LINAGLIPTIN	A/PHT	DPC	DGR 734/14
30	A10BJ01	EXENATIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
31	A10BJ02	LIRAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
32	A10BJ03	LIXISENATIDE	A/PHT	DPC	DGR 734/14
33	A10BJ05	DULAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DGR 207/16
34	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	A/PHT	DPC	DD 119/19
35	A10BK01	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
36	A10BK02	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
37	A10BK03	EMPAGLIFLOZIN	A/PHT	DPC	DGR 881/15
38	A10BK04	ERTUGLIFLOZIN	A/PHT	DPC	GU 301/2019
40	A16AA01	LEVOCARNITINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
41	A16AA04	CISTEAMINA BITARTRATO (MERCAPTAMINA BITARTRATO)	A/PHT	DD	DGR 279/13

42	A16AA05	ACIDO CARGLUMICO	A/PHT	DD	DGR 279/13
43	A16AA06	BETAINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
44	A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
45	A16AX04	NITISINONE	A/PHT	DD	DGR 279/13
46	A16AX05	ZINCO ACETATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
47	A16AX06	MIGLUSTAT	A/PHT	DD	DGR 279/13
48	A16AX07	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
49	A16AX09	GLICEROLO FINILBUTIRRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
50	A16AX10	ELIGLUSTAT TARTRATO	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
51	A16AX12	TRIENTINA TETRACLORIDRATO	A/PHT	DD	G.U. 93/2021
52	A16AX14	MIGALASTAT CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
53	B01AB01	EPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
55	B01AB05	ENOXAPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
56	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
57	B01AB07	PARNAPARINA SODICA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
60	B01AC04	CLOPIDOGREL	A/PHT	DPC	DGR 279/13
61	B01AC11	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	A/PHT	DD	DGR 279/13
62	B01AC22	PRASUGREL CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
63	B01AC24	TICAGRELOR	A/PHT	DPC	DGR 279/13
64	B01AC27	SELEXIPAG	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
65	B01AC30	CLOPIDOGREL IDROGENOSOLFATO/ACIDO ACETILSALICILICO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
66	B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	A/PHT	DPC	DGR 881/15
67	B01AF01	RIVAROXABAN	A/PHT	DPC	DGR 881/15
68	B01AF02	APIXABAN	A/PHT	DPC	DGR 881/15
69	B01AF03	EDOXABAN TOSILATO	A/PHT	DPC	DGR 584/16
70	B01AX05	FONDAPARINUX SODICO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
71	B02BD02	EFMOROCTOCOG ALFA	A/PHT	DD	DGR 1118/18
72	B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	A/PHT	DD	DGR 279/13
73	B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA ING. GENETICA (MOROCTOGOG, OCTOGOG)	A/PHT	DD	DGR 279/13
74	B02BD02	LONOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 1118/18
75	B02BD02	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 279/13
76	B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, LIOFILIZZATO)	A/PHT	DD	DGR 279/13
77	B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 1118/18
78	B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 279/13
79	B02BD02	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 279/13
80	B02BD02	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DGR 319/15
81	B02BD02	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE)	A/PHT	DD	G.U. 14/2020
82	B02BD02	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE)	A/PHT	DD	G.U. 21/2020
83	B02BD02	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL (FATTORE VII DI COAGULAZIONE)	A/PHT	DD	G.U. 21/2020
84	B02BD03	COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIEMOFILICO UMANO ATTIVATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
85	B02BD04	ALBUTREPENONACOG ALFA	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
86	B02BD04	EFTRENONACOG ALFA	A/PHT	DD	DGR 1118/18



15/20


87	B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
88	B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
89	B02BD04	NONACOG GAMMA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
90	B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
91	B02BD06	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	A/PHT	DD	DGR 279/13
92	B02BX06	EMICIZUMAB	A/PHT	DD	DD 119/19
93	B03XA01	EPOETINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
94	B03XA01	EPOETINA BETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
95	B03XA01	EPOETINA TETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
96	B03XA01	EPOETINA ZETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
97	B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
98	B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
99	B05AA01	ALBUMINA UMANA	A/PT	DD	DGR 279/13
100	B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	A/PHT	DD	DGR 279/13
101	B06AC05	LANADELUMAB	A/PHT	DD	G.U. 96/2021
102	C01BD07	DRONEDARONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
103	C01EB17	IVABRADINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
104	C01EB18	RANOLAZINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
105	C02KX01	BOSENTAN MONOIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
106	C02KX02	AMBRISANTAN	A/PHT	DD	DGR 279/13
107	C02KX04	MACITENTAN	A/PHT	DD	DGR 1428/14
108	C02KX05	RIOCIGUAT	A/PHT	DD	DGR 319/15
109	C03XA01	TOLVAPTAN	A/PHT	DD	DGR 1118/18
110	C07AA05	PROPRANOLOLO CLORIDRATO limitatamente al farmaco HEMANGIOL (R)	A/PHT	DD	DGR 735/16
111	C09DX04	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	A/PHT	DPC	DD/ARS 21/18
112	C10AX12	LOMITAPIDE MESILATO	A/PHT	DD	DGR 881/15
113	C10AX13	EVOLOCUMAB	A/PHT	DD	DGR 1118/18
114	C10AX14	ALIROCUMAB	A/PHT	DD	DGR 1118/18
115	D06BB10	IMIQUIMOD	A/PHT	DPC	DGR 279/13
116	D06BB12	SINECATECHINE	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
117	D06BB12	THE'VERDE FOGLIA	A/PHT	DPC\$	DGR 573/19
118	D11AH01	TACROLIMUS MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
119	D11AH05	DUPILUMAB	A/PHT	DD	GU 305/2020
120	G03BA03	TESTOSTERONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
121	G03GA02	MENOTROPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
122	G03GA04	UROFOLLITROPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
123	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
124	G03GA06	FOLLITROPINA BETA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
125	G03GA07	LUTROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
126	G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
127	G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
128	G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	A/PHT	DPC	DGR 573/19
129	G03GA30	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
130	G03XB02	ULIPRISTAL ACETATO	A/PHT	DPC\$	DGR 1428/14

131	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	(AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 279/13
132	G04BE08	TADALAFIL	(AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 881/15
133	G04BE09	VARDENAFIL CLORIDRATO	(AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
134	G04BE10	AVANAFIL	(AIFA nota 75)	A/PHT	DPC	DGR 1270/16
135	H01AC01	SOMATROPINA		A/PHT	DPC	DGR 279/13
136	H01AX01	PEGVISOMANT		A/PHT	DD	DGR 279/13
137	H01BA02	DESMOPRESSINA ACETATO IDRATO		A/PHT	DD	DGR 279/13
138	H01CA01	GONADORELINA		A/PHT	DPC	DGR 279/13
139	H01CB02	OCTREOTIDE ACETATO		A/PHT	DPC	DGR 279/13
140	H01CB03	LANREOTIDE ACETATO		A/PHT	DPC	DGR 279/13
141	H01CB05	PASIREOTIDE PAMOATO		A/PHT	DD	DGR 1428/14
142	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO		A/PHT	DPC	DGR 279/13
143	H05BX02	PARACALCITOLO		A/PHT	DPC	DGR 279/13
144	H05BX04	ETELCALCETIDE CLORIDRATO		A/PHT	DD	DGR 1118/18
145	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA		A/PHT	DPC	DGR 279/13
146	J01GB01	TOBRAMICINA		A/PHT	DD	DGR 279/13
147	J01XX08	LINEZOLID		A/PHT	DD	DGR 279/13
148	J01XX11	TEDIZOLID FOSFATO		A/PHT	DD	DD/ARS 21/18
149	J02AB02	KETOCONAZOLO limitatamente al farmaco KETOCONAZOLE HRA (R)		A/PHT	DD	DGR 334/16
150	J02AC03	VORICONAZOLO		A/PHT	DD	DGR 279/13
151	J02AC04	POSACONAZOLO		A/PHT	DD	DGR 279/13
152	J02AC05	ISAVUCONAZOLO		A/PHT	DD	DGR 584/16
153	J05AB11	VALACICLOVIR CLORIDRATO		A/PHT	DPC	DGR 279/13
154	J05AB14	VALGANCICLOVIR CLORIDRATO		A/PHT	DPC	DGR 279/13
155	J05AF05	LAMIVUDINA		A/PHT	DPC	DGR 279/13
156	J05AF08	ADEFOVIR DIPIVOXIL		A/PHT	DD	DGR 279/13
157	J05AF10	ENTECAVIR MONOIDRATO		A/PHT	DD	DGR 279/13
158	J05AF11	TELBIVUDINA		A/PHT	DD	DGR 279/13
159	J05AP	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR		A/PHT	DD	DGR 1118/18
160	J05AP01	RIBAVIRINA		A/PHT	DD	DGR 279/13
161	J05AP03	BOCEPREVIR		A/PHT	DD	DGR 279/13
162	J05AP05	SIMEPREVIR SODICO		A/PHT	DD	DGR 319/15
163	J05AP07	DACLATASVIR DICLORIDRATO		A/PHT	DD	DGR 881/15
164	J05AP09	DASABUVIR		A/PHT	DD	DGR 881/15
165	J05AP53	OMBITASVIR/PARITAPREVIR/RITONAVIR		A/PHT	DD	DGR 881/15
166	J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVIR		A/PHT	DD	DGR 1118/18
167	J05AP55	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR		A/PHT	DD	DGR 1118/18
168	J05AP56	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR		A/PHT	DD	DGR 1118/18
169	J05AX18	LETERMOVIR		A/PHT	DPC§	DGR 573/19
170	J06BB01	IMMUNOGLOBULINA UMANA		A/PHT	DD	DGR 279/13
171	J06BB04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B		A/PHT	DD	DGR 279/13
172	J06BB16	PALIVIZUMAB		A/PHT	DD	DGR 881/15
173	L01AX03	TEMOZOLOMIDE		A/PHT	DD	DGR 279/13
174	L01BB02	MERCAPTOPURINA		A/PHT	DD	DGR 1118/18
175	L01BB05	FLUDARABINA FOSFATO		A/PHT	DD	DGR 279/13
176	L01BC06	CAPECITABINA		A/PHT	DD	DGR 279/13

177	L01BC53	TEGAFUR/GIMERACIL/OTERACIL	A/PHT	DD	DGR 279/13
178	L01BC59	TRIFLURIDINA/TIPIRACIL CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
179	L01CA04	VINORELBINA BITARTRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
180	L01XB01	PROCARBAZINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 973/14
181	L01XE01	IMATINIB MESILATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
182	L01XE10	EVEROLIMUS limitatamente al farmaco VOTUBIA (R)	A/PHT	DD	DGR 735/16
183	L01XE21	REGORAFENIB	A/PHT	DD	DGR 881/15
184	L01XX14	TRETINOINA	A/PHT	DD	DGR 279/13
185	L01XX17	TOPOTECAN CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
186	L01XX23	MITOTANO	A/PHT	DD	DGR 279/13
187	L01XX25	BEXAROTENE	A/PHT	DD	DGR 279/13
188	L01XX35	ANAGRELIDE CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
189	L02AE01	BUSERELIN ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
190	L02AE02	LEUPRORELINA ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
191	L02AE03	GOSERELIN ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
192	L02AE04	TRIPTORELINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
193	L02BB01	FLUTAMIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
194	L02BB03	BICALUTAMIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
195	L02BX02	DEGARELIX ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
196	L03AA02	FILGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 279/13
197	L03AA10	LENOGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 279/13
198	L03AA13	PEGFILGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 279/13
199	L03AA14	LIPEGFILGRASTIM	A/PHT	DPC	DGR 973/14
200	L03AB04	INTERFERONE ALFA 2A	A/PHT	DPC	DGR 279/13
202	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	A/PHT	DPC§	DGR 279/13
203	L03AB08	INTERFERONE BETA 1B	A/PHT	DPC§	DGR 279/13
205	L03AB11	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
206	L03AB13	INTERFERONE BETA 1A PEGILATO	A/PHT	DPC§	DGR 881/15
207	L03AX13	GLATIRAMER ACETATO	A/PHT	DPC§	DGR 279/13
208	L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILE/SODICO	A/PHT	DPC§	DGR 279/13
209	L04AA10	SIROLIMUS	A/PHT	DPC	DGR 279/13
210	L04AA13	LEFLUNOMIDE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
211	L04AA18	EVEROLIMUS	A/PHT	DPC	DGR 279/13
212	L04AA27	FINGOLIMOD CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
213	L04AA31	TERIFLUNOMIDE	A/PHT	DPC§	DGR 1428/14
214	L04AA32	APREMILAST	A/PHT	DD	DGR 1118/18
215	L04AA40	CLADRIBINA	A/PHT	DD	DD/ARS 57/19
216	L04AD02	TACROLIMUS	A/PHT	DPC	DGR 279/13
217	L04AX07	DIMETILFUMARATO	A/PHT	DPC	DGR 573/19
218	M05BA06	SODIO IBANDRONATO MONOIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
219	M05BX04	DENOSUMAB limitatamente al farmaco PROLIA (R)	A/PHT	DPC	DD/ARS 21/18
220	N02CD02	GALCANEZUMAB	A/PHT	DD	GU 182/2021
221	N02CX07	ERENUMAB	A/PHT	DD	GU 182/2021
222	N02CX09	FREMANEZUMAB	A/PHT	DD	GU 182/2021
223	N03AF04	ESLICARBAZEPINA ACETATO	A/PHT	DPC	DGR 734/14
225	N03AX22	PERAMPANEL	A/PHT	DPC	DGR 881/15

226	N03AX23	BRIVARACETAM	A/PHT	DPC	DGR 1118/18
227	N03AX23EA	CANNABIDILOLO (EPIDYOLEX)	A/PHT	DD	GU 149/2021
228	N04BA03	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
229	N04BX01	TOLCAPONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
230	N04BX02	ENTACAPONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
231	N04BX04	OPICAPONE	A/PHT	DPC	DGR 573/19
232	N05AE04	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
233	N05AE05	LURASIDONE CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
234	N05AH02	CLOZAPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
235	N05AH03	OLANZAPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
236	N05AH04	QUETIAPINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
237	N05AH05	ASENAPINA MALEATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
238	N05AX08	RISPERIDONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
239	N05AX12	ARIPIPRAZOLO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
240	N05AX13	PALIPERIDONE	A/PHT	DPC	DGR 279/13
241	N05AX15	CARIPRAZINA	A/PHT	DPC	DGR 573/19
242	N05AX16	BREXIPRAZOLO	A/PHT	DD	GU 149/2021
243	N06BA07	MODAFINIL	A/PHT	DPC	DGR 279/13
244	N06BA09	ATOMOXETINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
245	N06BX13	IDEBENONE	A/PHT	DD	DGR 1118/18
246	N06DA02	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
247	N06DA03	RIVASTIGMINA	A/PHT	DPC	DGR 279/13
248	N06DA04	GALANTAMINA BROMIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
249	N06DX01	MEMANTINA CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
250	N07AX01	PILOCARPINA CLORIDRATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
251	N07BA03	VARENICLINA TARTRATO	A/PHT	DPC	DD 119/19
252	N07BB03	ACAMPROSATO CALCICO	A/PHT	DPC\$	DGR 279/13
253	N07BC51	BUPRENORFINA CLORIDRATO/NALOXONE CLORIDRATO DIIDRATO	A/PHT	DD	DGR 1118/18
254	N07XX02	RILUZOLO	A/PHT	DD	DGR 279/13
255	N07XX09	DIMETILFUMARATO	A/PHT	DD	DGR 319/15
256	P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	A/PHT	DD	DGR 279/13
257	R03DX05	OMALIZUMAB	A/PHT	DPC	DGR 734/14
258	R03DX07	ROFLUMILAST	A/PHT	DPC	DGR 279/13
259	R03DX09	MEPOLIZUMAB	A/PHT	DPC\$	DGR 1118/18
260	R03DX10	BENRALIZUMAB	A/PHT	DPC\$	DGR 573/19
261	R05CB13	DESOSSIRIBONUCLEASI	A/PHT	DD	DGR 279/13
262	R07AX02	IVACAFTOR	A/PHT	DD	DGR 881/15
263	R07AX30	LUMACAFTOR/IVACAFTOR	A/PHT	DD	DGR 1118/18
264	S01XA18	CICLOSPORINA	A/PHT	DD	GU 178/2020
265	V01AA02	POLLINE GRAMINACEE (PHLEUM PRATENSE)	A/PHT	DPC	DGR 319/15
266	V03AC01	DEFEROXAMINA MESILATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
267	V03AC02	DEFERIPRONE	A/PHT	DD	DGR 279/13
268	V03AC03	DEFERASIROX	A/PHT	DD	DGR 279/13
269	V03AE02	SEVELAMER CLORIDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
270	V03AE03	LANTANIO CARBONATO IDRATO	A/PHT	DPC	DGR 279/13
271	V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	A/PHT	DPC	DGR 881/15

272	V03AF01	MESNA	A/PHT	DPC\$	DGR 279/13
273	V04CD01	METIRAPONE	A/PHT	DPC\$	DGR 881/15
275	J07BB03	VACCINI COVID -19	CN	DPC\$§	DGR 498/21

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

§§ Soggetti a specifici accordi e per la durata degli stessi.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]