



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
P.F. Assistenza Farmaceutica
Il Dirigente

Regione Marche



Al Presidente FEDERFARMA Marche

Al Presidente CONF SERVIZI ASSOFARM Marche

Al Direttore del Dipartimento Politica del Farmaco ASUR

Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Ospedalieri e Territoriali

Al CO.D.IN Marche

e, p.c. Alle Direzioni Generali degli Enti del SSR

Loro sedi

Oggetto: Farmaci in distribuzione per conto (DPC) e Vaccinazioni in farmacia.

Si forniscono le seguenti informazioni in seguito alla riunione del 9.07.2021 con la Federfarma Marche, Confeservizi Assofarm Marche ASUR:

1. Si conferma che il Piano terapeutico (PT) è un documento redatto in 3 copie dal medico autorizzato, la copia originale rimane all'assistito, una va inviata all'ASUR ovvero al Servizio Farmaceutico Territoriale di residenza dell'assistito e l'ultima va inviata al medico curante (MMG/PLS).
2. Il Servizio Farmaceutico deve verificare la congruità dei piani terapeutici e i piani terapeutici per i farmaci erogati in DPC, dovranno essere trasmessi al CO.D.IN Marche che provvederà a gestire i piani terapeutici informatizzati previsti dalla Regione Marche; ciò permetterà la fornitura del farmaco all'assistito da parte delle farmacie convenzionate.
3. **Dal 1° agosto 2021**, a seguito della gara ASUR per la DPC, saranno disponibili **i nuovi farmaci indicati nell'allegato A** (nota ASURDG 23289 del 28.06.2021).
4. Laddove, nella prescrizione, non fosse specificato il nome commerciale del farmaco, ma soltanto il nome del principio attivo, si intende erogabile il farmaco disponibile a minor prezzo per il SSR (DGR 1764/2018).

Alcune ditte farmaceutiche non hanno offerto il loro farmaco, a seguito della gara ASUR per i farmaci in DPC, quindi non sarà possibile l'acquisto da parte del CO.D.IN. Questi farmaci **che non saranno più disponibili** in DPC andranno in esaurimento. Qualora siano disponibili farmaci **con lo stesso ATC** e con la stessa forma farmaceutica e dosaggio saranno sostituiti dalla farmacia con altri farmaci in DPC. Qualora non siano sostituibili saranno erogati esclusivamente in distribuzione diretta da parte delle farmacie ospedaliere e servizi farmaceutici territoriali. La stessa procedura sarà applicata per eventuali altri farmaci non più presenti in DPC; comunque alle farmacie verranno comunicate precise indicazioni per questi farmaci che non potranno essere erogati in regime di convenzione.

A tal fine si forniscono alcuni esempi:

- il farmaco biosimilare Clexane®, oltre a non essere più disponibile presso gli ospedali, non sarà più gestito in DPC, essendo in esaurimento le scorte presso il CO.D.IN ed eventuali prescrizioni potranno essere sostituite con *enoxaparina* di minor costo per il SSR, secondo



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

P.F. Assistenza Farmaceutica
Il Dirigente

Regione Marche



- l'art. 6 Convenzione farmaceutica (DPR 371/1998). Il Clexane® non sarà nemmeno erogabile in convenzionata in quanto non più gestito nella Regione Marche.
- Il farmaco a base di *ivabradina* Corlentor® non viene erogato in convenzione, ma in DPC con l'altro originatore Procoralan® della stessa ditta farmaceutica o con gli altri equivalenti. Il farmaco Corlentor® potrà essere fornito in distribuzione per conto se il prescrittore ha indicato la non sostituibilità per motivi clinici; comunque non potrà, in nessun caso, essere fornito in convenzione a carico del SSR.
 - I farmaci a base dell'ormone della crescita (GH) Zomacton®, Genotropin Miniquick® e Nutropinaq® non saranno più gestiti in DPC, quindi i suddetti farmaci potranno essere forniti dal Servizio Farmaceutico Territoriale oppure dalle farmacie ospedaliere dell'ASUR. Questi farmaci non potranno, in nessun caso, essere forniti in convenzione a carico del SSR.

Le disposizioni indicate al precedente punto 4 saranno operative dal 19/07/2021.

Inoltre, si è convenuto nell'incontro del 09.07.2021, fermo restando le disposizioni nazionali, che le farmacie che eseguono la vaccinazione antiCovid-19 potranno richiedere:

- a) Un kit aggiuntivo di siringhe e aghi qualora la farmacia superi le 100 inoculazioni.
- b) Una quantità oltre il limite delle 60 dosi pari a 10 flaconi del vaccino Corminaty della Pfizer. Tale richiesta sarà evasa se il vaccino sarà disponibile presso il magazzino centralizzato dell'INRCA.

Si sottolinea di utilizzare tutte le dosi ricevute e di mettere in atto tutte le opzioni possibili, compresa quella di utilizzare il vaccino a mRNA per gli over 60, nel rispetto della scheda tecnica (RCP) del prodotto. In tale circostanza sarebbe opportuno riportare per iscritto nel campo "Note" la scelta effettuata e la motivazione. Lo stesso vale per la vaccinazione eterologa over 60; laddove si rendesse necessario somministrare il vaccino Pfizer come seconda dose, riportare nel campo "Note" che in sede di anamnesi è stato riscontrato che il paziente ha avuto una reazione avversa al vaccino Vaxzevria (Astrazeneca).

Si prega di trasmettere questa nota a tutti gli operatori sanitari interessati.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Dirigente della Posizione di funzione
(Dott. Luigi Patregnani)

ALLEGATO A

A I C	PRODOTTO	CONFEZIONE	DITTA	ATC5	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO AL PUBBLICO
045183050	GLYXAMBI	30 CPS 10MG/5MG	Boehringer ingelheim it	A10BD19	LINAGLIPTIN/EMPAGLIFLOZIN	106,49
045183148	GLYXAMBI	30 CPS 25MG/5MG	Boehringer ingelheim it	A10BD19	LINAGLIPTIN/EMPAGLIFLOZIN	106,49
044924025	QTERN	5MG/10MG 28 CPR	Astrazeneca	A10BD21	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIFLOZIN	112,1
046343113	SEGLUOMET	56 CPR 2,5MG/1000MG	Merck Sharp & Dohme	A10BD23	ERTUGLIFLOZIN/METFORMINA	53,3
046343253	SEGLUOMET	56 CPR 7,5MG/1000MG	Merck Sharp & Dohme	A10BD23	ERTUGLIFLOZIN/METFORMINA	53,3
046128029	OZEMPIC	PENNA 0,25 MG	Novo Nordisk	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	177,71
046128031	OZEMPIC	PENNA 0,5 MG	Novo Nordisk	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	177,71
046128056	OZEMPIC	PENNA 1 MG	Novo Nordisk	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	177,71
046339089	STEGLATRO	28 CPR 15MG	Merck Sharp & Dohme	A10BK04	ERTUGLIFLOZIN	53,3
046339026	STEGLATRO	28 CPR 5MG	Merck Sharp & Dohme	A10BK04	ERTUGLIFLOZIN	53,3
044269153	GHEMAXAN	10 SIR 10000UI	Italfarmaco	B01AB05	ENOXAPARINA	66,4
044269037	GHEMAXAN	10 SIR 2000UI	Italfarmaco	B01AB05	ENOXAPARINA	21,25
044269064	GHEMAXAN	10 SIR 4000UI	Italfarmaco	B01AB05	ENOXAPARINA	40,32
044269090	GHEMAXAN	10 SIR 6000UI	Italfarmaco	B01AB05	ENOXAPARINA	49,59
044269126	GHEMAXAN	10 SIR 8000UI	Italfarmaco	B01AB05	ENOXAPARINA	56,33
022579142	CALCIPARINA	10SIR 5000UI 0,2 ML	Italfarmaco	B01AB05	CALCIPARINA	18,62
022579155	CALCIPARINA	10SIR 12500UI 0,5 ML	Italfarmaco	B01AB05	CALCIPARINA	34,11
037314010	TOSTREX	GEL MUTID 60G 2%	KYOWA KIRIN	G03BA03	TESTOSTERONE	53,47
045226040	REKOVELLE	1 PEN 12MCG+3 AGHI	Ferring	G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	167,84
045226053	REKOVELLE	1 PEN 36 MCG +6 AGHI	Ferring	G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	503,51
045226065	REKOVELLE	1 PEN 72MCG+9 AGHI	Ferring	G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	1007,01
046947026	CINACALCET	28CPR 30MG	Aurobindo	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	142,32
046947089	CINACALCET	28CPR 60 MG	Aurobindo	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	262,74
046284016	CINACALCET	28 CPR 30 MG	Eg S.p.A.	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	40,19
046284055	CINACALCET	28 CPR 60 MG	Eg S.p.A.	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	46,89
046284081	CINACALCET	28 CPR 90 MG	Eg S.p.A.	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	49,79

044554018	CINACALCET	28 CPR RIV 30MG	Mylan Italia SpA	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	142,32
044554057	CINACALCET	28 CPR RIV 60 MG	Mylan Italia SpA	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	262,74
044554083	CINACALCET	28 CPR RIV 90 MG	Mylan Italia SpA	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	394,13
045766019	CINACALCET	28CPR 30MG	Sandoz SpA	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	40,19
045766021	CINACALCET	28CPR 60MG	Sandoz SpA	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	46,89
045766033	CINACALCET	28CPR 90MG	Sandoz SpA	H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	49,79
043615057	ACCOFIL	1SIR 30MU/0,5ML SIR	Accord Healthcare Italia Srl	L03AA02	FILGRASTIM	580,9
047090028	PELGRAZ	6MG 0,6 ML	Accord Healthcare Italia Srl	L03AA13	PEGFILGRASTIM	580,9
047364017	ZIEXTENZO	SC 1 SIR 0,6 ML 6 MG	Sandoz SpA	L03AA13	PEGFILGRASTIM	893,69
047885025	CONFEROPORT	30 CPS 0,5MG	Sandoz SpA	L04AD02	TACROLIMUS	23,25
047885090	CONFEROPORT	30 CPS 3MG	Sandoz SpA	L04AD02	TACROLIMUS	139,46
047885114	CONFEROPORT	30 CPS 5MG	Sandoz SpA	L04AD02	TACROLIMUS	232,5
047885052	CONFEROPORT	60 CPS 1MG	Sandoz SpA	L04AD02	TACROLIMUS	93,01
045865021	TACFORIUS	30CPS 0,5MG	Teva italia Srl	L04AD02	TACROLIMUS	23,25
045865161	TACFORIUS	30CPS 3MG	Teva italia Srl	L04AD02	TACROLIMUS	139,46
045865223	TACFORIUS	30CPS 5MG	Teva italia Srl	L04AD02	TACROLIMUS	232,5
045865122	TACFORIUS	60CPS 1MG	Teva italia Srl	L04AD02	TACROLIMUS	93,01
045493018	SKILARENCE	42CPR 30 MG	Almirall	L04AX07	DIMETILFUMARATO	155,41
045493044	SKILARENCE	90CPR 120 MG	Almirall	L04AX07	DIMETILFUMARATO	333,02
037610019	GRAZAX	OS 30 LIOF 75.000SQ-T	ALK-ABELLO' S.P.A.	V01AA02	POLLINE GRAMINACEE (PHLEUM PRATENSE)	99,02