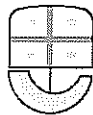


SCHEMA N.....NP/15428
DEL PROT. ANNO.....2014



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

OGGETTO : Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale - Aggiornamento 1° Semestre 2014

DELIBERAZIONE

N.

1074

IN

07/08/2014

del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA

DATA

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI:

- l'art. 4, comma 3 del D.L. 18.9.01, N. 347, convertito, con modificazioni, in L. 16.11.01, n. 405;
- l'art. 5 del D.L. 1.10.07, n. 159, convertito, con modificazioni, nella L. 29.11.07, n. 222;
- l'art. 17, comma 1 del D.L. 6.7.2011, N. 98, convertito nella L. 15.7.11, N. 111;
- l'art. 15, commi 5 e ss. del D.L. 6.7.2012 n. 95 convertito nella L. 7.8.2012 n. 135;
- l'art. 1, comma 4 del D.L. 21.10.96 n. 536 convertito in L. 23.12.96 n. 648;

VISTO, in particolare, l'art. 10 del DL 13.9.2012 n. 158, convertito in L. 8.11.2012 n. 189 ai:

- commi 2 e 3, laddove è previsto che le Regioni sono tenute ad assicurare la disponibilità, indipendentemente, dall'inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri regionali, dei medicinali che a giudizio della Commissione consultiva tecnico-scientifica dell'Agenzia Italiana del Farmaco, possiedono il requisito dell'innovatività terapeutica;
- comma 5, laddove è previsto che le Regioni provvedano ad aggiornare almeno semestralmente i prontuari terapeutici ospedalieri regionali trasmettendone copia all'AIFA;
- comma 6, laddove è istituito presso l'Aifa un tavolo permanente di monitoraggio dei prontuari terapeutici ospedalieri regionali;

VISTA la L. R. 7.12.2006, n. 41 "Riordino del Servizio Sanitario regionale":

- all'art. 8, laddove definisce l'esercizio delle funzioni attribuite alla Giunta regionale per l'adozione di direttive vincolanti e di indirizzi nei confronti delle Aziende sanitarie e degli altri soggetti del sistema sanitario pubblico allargato;
- all'art. 54, commi 4 e 5, laddove demanda alla Giunta regionale sia interventi per contenere la spesa farmaceutica sia la definizione del Prontuario Farmaceutico Regionale;

Data - IL DIRIGENTE

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Giovanni Della Luna)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

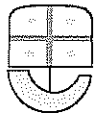
CODICE PRATICA

ptor2014

PAGINA : I

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N.....NP/15428
DEL PROT. ANNO.....2014



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

VISTI:

- il DPCM 29.11.01 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza";
- l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sull'accesso ai farmaci innovativi del 18.11.2010;

RICHIAMATA la determinazione AIFA 29.10.2004 e successive modificazioni e integrazioni;

RICHIAMATE le proprie deliberazioni:

- n. 761 del 30.6.2008 "Approvazione della metodologia per la redazione, stesura ed aggiornamento del Prontuario Terapeutico Regionale e contestuale definizione del Prontuario per alcuni gruppi terapeutici;
- n. 565 del 12.5.2009 di "Aggiornamento del prontuario terapeutico regionale" nella parte relativa ai farmaci oncologici;
- n. 759 del 5.7.2011 "Approvazione del Piano di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera 2011-2012" con la quale, tra l'altro, sono state fornite alle Aziende Sanitarie locali, agli II.RR.CC.SS. e agli Enti equiparati, indicazioni in ordine: alle gare unificate e all'utilizzo appropriato e al monitoraggio dei farmaci ad alto costo;
- n. 183 del 23.2.2011 "Recepimento dell'Accordo 18 Novembre 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sull'accesso ai farmaci innovativi";
- n. 581 del 18.5.2012 "Piano di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera 2011 - 2012. Seconda annualità" al paragrafo 6 "Gara unificata e Prontuario ospedaliero Regionale";
- n. 436 del 19.4.2013 " Piano di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera 2013-2014" ai paragrafi 6.5 "Commissione Prontuario Terapeutico ospedaliero" e 7 " Gara unificata sostanze medicinali. Indirizzi";
- n. 791 del 29.6.2012 con le quale è stata istituita la Commissione Regionale per la revisione e l'aggiornamento del Prontuario Terapeutico regionale (PTOR) e sono stati forniti direttive/indirizzi operativi ai fini della definizione/aggiornamento del PTOR nonché dei Prontuari Terapeutici Aziendali;

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

ATTO

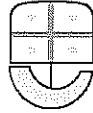
AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

ptor2014

PAGINA : 2

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



- n. 583 del 24.05.2013 con la quale la Giunta Regionale ha provveduto all'aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR);
- n. 1722 del 27.12.2013 con la quale è stato approvato il 2° aggiornamento del Prontuario terapeutico ospedaliero regionale;
- n. 698 del 6.06.2014 con la quale è stato approvato il piano di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale ed ospedaliera 2013 - 2014 - seconda annualità.

RICHIAMATI i decreti dirigenziali nn. 348 del 10.02.2012 e 1531 del 15.04.2013 con i quali sono stati recepiti gli aggiornamenti all'elenco dei farmaci innovativi individuati dall'Agenzia Italiana del Farmaco;

RIBADITO che con le già citate Delibere di Giunta Regionale n. 583 del 24.05.2013 e n. 1722 del 27.12.2013 è stato stabilito il carattere "vincolante" del PTOR in relazione alla definizione dei Prontuari Terapeutici aziendali che, pertanto, possono includere i farmaci:

- inseriti nel PTOR;
- appartenenti a categoria terapeutiche non ancora definite nel PTOR;
- inseriti nell'elenco dei farmaci innovativi predisposto ed aggiornato periodicamente dall'AIFA;

CONSIDERATO che le Aziende sanitarie, gli Enti equiparati e gli IRCCS, nel rispetto del ruolo selettivo e vincolante del PTOR, devono declinare la scelta dei farmaci da utilizzare all'interno delle loro strutture e dei loro servizi;

RIBADITA altresì la possibilità, prevista dalle delibere di Giunta Regionale n. 761/2008 e n. 1722/2013, di prescrivere farmaci non inclusi nel PTOR, compresi quelli autorizzati per la cura delle malattie rare - per singoli pazienti - in situazioni assistenziali critiche, urgenti e per obiettive e particolari esigenze terapeutiche;

PRESO ATTO che:

1. la Commissione per il Prontuario Terapeutico Regionale nel corso del primo semestre 2014 ha provveduto, tra l'altro, ad effettuare un'ulteriore aggiornamento dell'elenco dei farmaci di cui all'allegato A alla D.G.R. n. 1722/2013 nonché all'inserimento dei farmaci appartenenti alla categoria terapeutica R farmaci respiratori;

Data - IL DIRIGENTE

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Giovanni Della Luna)

AUTENTICAZIONE COPIE

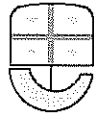
CODICE PRATICA

ATTO

ptor2014

PAGINA : 3

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



2. le decisioni sono state assunte dalla Commissione nel rispetto dei principi fissati dalla più volte citata deliberazione n. 761/2012:
- garantendo un ampio e diversificato accesso alle terapie;
 - non includendo principi attivi o dosaggi che per il loro utilizzo del tutto limitato e sporadico possono più opportunamente essere acquisiti direttamente dalle Aziende sanitarie a fronte di singole fattispecie o di situazioni peculiari;
 - privilegiando l'utilizzo di principi attivi a brevetto scaduto
3. la Commissione nella seduta del 13.11.2013, come risulta da verbale, ha valutato l'opportunità di non prevedere, per il momento, l'inserimento nel PTOR dei farmaci classificati in CNN fermo restando la possibilità di prescriberli secondo le modalità e alle condizioni definite con la D.G.R. n. 761/2008

VISTO l'elenco datato 24.07.2014 dei farmaci innovativi predisposto da AIFA ai sensi dell'art. 1 comma 1 dell'Accordo Stato Regioni del 18 novembre 2010 e pubblicato sul sito istituzionale www.agenziafarmaco.it;

TENUTO CONTO che a partire da gennaio 2013 hanno preso avvio le nuove procedure informatiche per il monitoraggio dei farmaci soggetti a registro AIFA;

CONSIDERATO che l'AIFA ha chiesto alle Regioni di individuare i centri dei medicinali soggetti a rimborso;

VALUTATA, pertanto, l'opportunità di inserire in Prontuario Ospedaliero Regionale i farmaci soggetti a registro AIFA per i quali la Regione ha individuato, nel corso del 2014, i centri specialistici prescrittori;

TENUTO CONTO altresì che alcuni farmaci innovativi presenti nei precedenti elenchi AIFA datati 18.11.2010, 27.12.2011, 27.03.2013 e 31.10.2013 non sono ricompresi nel recente aggiornamento del 24.07.2014

VALUTATA l'opportunità di prevedere l'inserimento nel PTOR dei farmaci "ex innovativi" solo se appartenenti alle categorie terapeutiche già esaminate dalla Commissione e di rinviare l'eventuale inserimento di quelli appartenenti a categorie terapeutiche non incluse nel presente aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale;

RITENUTA la necessità di riservarsi l'adozione di periodici aggiornamenti del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale in relazione all'inserimento di ulteriori categorie terapeutiche o farmaci, compresi quelli che saranno sottoposti a monitoraggio AIFA;

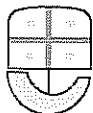
Data - IL DIRIGENTE

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Giovanni Della Luna)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		ptor2014
PAGINA : 4	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N.....NP/15428
DEL PROT. ANNO.....2014



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

Su proposta del Vice Presidente e Assessore alla Salute e alle Politiche della sicurezza dei cittadini;

D E L I B E R A

- di approvare l'aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR) allegato quale parte integrante e necessaria al presente provvedimento (All. A);
- di dare atto che il presente provvedimento costituisce adempimento alle previsioni di cui al comma 5 dell'art. 10 del D.L. 13.09.2012 n. 158 convertito con modificazioni in L. 8.11.2012 n. 189;
- di disporre la trasmissione del provvedimento all'AIFA, ai sensi del comma 6 dell'art. 10 del D.L. 13.09.2012 convertito con modificazioni in L. 8.11.2012 n. 189;
- di disporre che il presente provvedimento venga pubblicato sul sito Web della Regione Liguria.

----- FINE TESTO -----

Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Franco Bonanni)

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

ptor2014

PAGINA : 5

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

R01AD99	Corticosteroidi - associazioni varie								
R01AD99	Fluciclonolone acetonide /neomicina 0,025% + 0,5 % 10 ml gtt	INAL	C			RR			
R01AD08	Fluticasone + Formoterolo 125 mcg/5 mcg x erog. Sosp. X Inal. 1 inalat. 120 erog.	INAL	A			RR			
R01AD08	Fluticasone + Formoterolo 250 mcg/10 mcg x erog. Sosp. X Inal. 1 inalat. 120 erog.	INAL	A			RR			
R01AD08	Fluticasone + Formoterolo 50 mcg/5 mcg x erog. Sosp. X inal. 1 inalat. 120 erog.	INAL	A			RR			
R01B	DECONGESTIONAN TI NASALI PER USO SISTEMICO								
R01AX	Altre preparazioni rinologiche								
R01AX06	Mupirocina calcica 60 mg 3 g 2% pomata	LOCALE	C			RR			
R01AX10	Argento proteinato 10 ml 0,5 % gtt	INAL	C			RR			
R01AX10	Essenza niaouli 20 g 2 % gtt	INAL	C			RR			
R01BA	Simpaticomimetic i								
R02	PREPARATI PER IL CAVO FARINGEO								
R02A	Preparati per il cavo faringeo								

R02AA	Antisettici								
R02AB	Antibiotici								
R02AD	Anestetici locali								
R03	FARMACI PER LE SINDROMI OSTRUTTIVE DELLE VIE RESPIRATORIE								
R03A	Aderenergici per aerosol								
R03AC	Agonisti selettivi dei recettori beta 2 adrenergici								
R03AC02	Salbutamolo solfato 100 mcg (200 DOSI) aerosol	INAL.	A		RR				
R03AC12	Salbutamolo solfato 75 mg 15 ml 0,5 % aerosol		A		RR				
R03AC12	Salmeterolo xinafoato 25 mcg (120 erogazioni)	INAL.	A		RR				
R03AC12	Salmeterolo xinafoato 50 mcg diskus (60 erogazioni)	INAL.	A		RR				
R03AC13	Formoterolo fumarato 12 mcg polvere x inal. 60 cps	INAL.	A		RR				
R03AC18	Indacaterolo maleato 150 mcg polvere per inalazione 30 cps	INAL.	A		RR				
R03AC18	Indacaterolo maleato 300 mcg polvere per inalazione 30 cps	INAL.	A		RR				

R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 25 mcg + 250 mcg 120 dosi sosp inal flac	INAL.	A	RR			
R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 50 mcg + 250 mcg 60 dosi diskus inal flac	INAL.	A	RR			
R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 25 mcg + 250 mcg 120 dosi sosp inal flac	INAL.	A	RR			
R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 50 mcg + 500 mcg 60 dosi diskus inal flac	INAL.	A	RR			
R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 25 mcg + 50 mcg 120 dosi soluz inal flac	INAL.	A	RR			
R03AK04	Beclometasone/ Salbutamol 250 mcg + 100 mcg 200 dosi aerosol 1 flac.	INAL.	A	RR			
R03AK04	Beclometasone/ Salbutamol 0,08 % + 0,04 % sosp. nebuli, 10 cont. monod. 2 ml	INAL.	A	RR			
R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 50 mcg + 100 mcg diskus 60 dosi polvere flac	INAL.	A	RR			
R03AK06	Salmeterolo xinafoato/ Fluticasone propionato 25 mcg + 125 mcg 120 dosi sosp inal flac	INAL.	A	RR			

R03AK07	Budesonide + formoterolo fumarato 160 mcg + 4,5 mcg 120 dosi poly. inal flac	INAL.	A		RR				
R03AK07	Budesonide + formoterolo fumarato 320 mcg + 9 mcg 60 dosi poly. inal flac	INAL.	A		RR				
R03AK07	Budesonide + Formoterolo fumarato 160 mcg + 4,5 mcg 120 dosi inal turbohaler	INAL.	A		RR				
R03AK07	Budesonide + Formoterolo fumarato 320 mcg + 9 mcg 60 dosi inal turbohaler	INAL.	A		RR				
R03AK08	Beclometasone / Formoterolo fumarato 100 mcg + 6 mcg 120 dosi soluz/polvere x inalazione 1 inal. 120 dosi	INAL.	A		RR				
R03AL	Adrenergici in associazione con anticolinergici								
R03AL02	Salbutamolo solfato + Ipratropio bromuro 1,875 mg + 0,375 mg 0,5 ml soluz nebul os 30 cont mond	INAL.	A		RR				
R03AL02	Salbutamolo solfato + Ipratropio bromuro 0,375% + 0,075 % soluz nebul os 1 fl 15 ml	INAL.	A		RR				
R03B	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per aerosol								
R03BA	GLICOCORTICOIDI								

Il Dirigente del settore
(Dr. Giovanni Della Lupa)

7)

R03BA01	Beclometasone dipropionato 0,8 mg 2 ml sosp nebul 20 fl monod	INAL	A		RR			
R03BA01	Beclometasone dipropionato 100 mcg soluz press x inalaz flac 200 dosi	INAL	A		RR			
R03BA01	Beclometasone dipropionato 250 mcg soluz press x inalaz flac 100 erog	INAL	A		RR			
R03BA02	Budesonide 0,5 mg 2 ml sosp nebul 20 cont	INAL	A		RR			
R03BA02	Budesonide 1 mg 2 ml sosp nebul 20 cont	INAL	A		RR			
R03BA02	Budesonide 200 mcg polv x inal 120 cps	INAL	A		RR			
R03BA03	Flutisofide 1 mg 1 ml soluz x aerosol 30 fl	INAL	A		RR			
R03BA03	Flutisofide 2 mg 2 ml 0,1 % soluz nebul 15 fl monod	INAL	A		RR			
R03BA03	Flutisofide 30 ml 0,1 % soluz nebul	INAL	A		RR			
R03BA05	Fluticasone propionato 125 mcg sosp x inalz 120 dosi	INAL	A		RR			
R03BA05	Fluticasone propionato 250 mcg sosp x inalz 120 dosi	INAL	A		RR			
R03BA05	Fluticasone propionato 50 mcg sosp x inalz 120 dosi	INAL	A		RR			
R03BA07	Mometasone Furoato 200 mcg 60 dosi polv x inalaz fl	INAL	A		RR			
R03BB07	Mometasone Furoato 400 mcg 30 dosi polv x inalaz fl	INAL	A		RR			

R03BA08	Ciclesonide 160 mcg 60 dosi aerosol 1 flac	INAL	A		RR				
R03BB									
ANTICOLINERGICI									
R03BB01	Ipratropio bromuro 0,5 mg 2 ml 0,025 % soluz x nebul 10 fi	INAL	A		RR				
R03BB02	Oxitropio bromuro 30 mg 20 ml 0,15 % soluz nebul	INAL	A		RR				
R03BB04	Tiotropio bromuro 18 mcg 30 cps x aerosol	INAL	A		RR				
R03CC04	Tiotropio bromuro 2,5 mcg soluz x inal 1 fi	INAL	A		RR				
R03BB05	Acilidinio bromuro 322 mcg polv x inal 60 somm.	INAL	A		RR				
R03BB06	Glicopirronio bromuro 44 mcg polv x inal 30x1 cps + 1 inal	INAL	A		RR				
R03BC SOSTANZE ANTIALLERGICHE ESCLUSI CORTICOSTEROIDI									
R03EX ALTRI FARMACI PER LE SINDROMI OSTRUTTIVE DELLE VIE RESPIRATORIE PER AEROSOL									
R03C ADRENERGICI PER USO SISTEMICO									
R03CC AGONISTI SELETTIVI DEI RETTORI BETA2 ADRENERGICI									
R03CC02	Salbutamolo solfato 0,1 mg 5 ml 10 fi	E.V.	OSP C						

R03DC01	Zafirlukast 20 mg 28 cpr	OS	A		RR				
R03DC03	Montelukast sodico 10 mg 28 cpr	OS	A		RR				
R03DC03	Montelukast sodico 4 mg 28 cpr mast/buste	OS	A		RR				
R03DC03	Montelukast sodico 5 mg 28 cpr mast	OS	A		RR				
R03DX ALTRI FARMACI PER LE SINDROMI OSTRUTTIVE DELLE VIE RESPIRATORIE PER USO SISTEMICO									
R03DX05	Omalizumab 150 mg 1 ml soluz iniett. fl	S.C.	A PHT		RRL	PT AIFA Centri abilitati	Centri abilitati	DD - Diretta strutture pubbliche	
R03DX05	Omalizumab 75 mg 0,5 ml soluz iniett. fl	S.C.	A PHT		RRL	PT AIFA Centri abilitati	Centri abilitati	DD - Diretta strutture pubbliche	
R03DX07	Roflumilast 500 mcg 30 cpr	OS	A PHT		RRL	PT AIFA	Monitoraggio AIFA		
R05 PREPARATI PER LA TOSSE E LE MALATTIE DA RAFFREDDAMENTO									
R05C ESPETTORANTI ESCLUSE LE ASSOCIAZIONI CON SEDATIVI DELLA TOSSE									
R05CA ESPETTORANTI MUCOLITICI									
R05CB MUCOLITICI									
R05CEB01	Acetilcisteina 100 mg 30 buste	OS	C		RR				

Il Dirigente del Settore
(Dr. Giovanni Della Luna)



41)

R05CB01	Acetilcisteina 200 mg 30 buste	OS	C		RR			
R05CB01	Acetilcisteina 300 mg 3 ml 5fi	EV/INAL	C		RR			
R05CB01	Acetilcisteina 600 mg 30 cpr efferv	OS	C		RR			
R05CB02	Bromexina cloridrato 182,5 mg 250 ml sciroppo	OS	C		RR			
R05CB02	Bromexina cloridrato 72,8 mg 40 ml gtt	OS	C		RR			
R05CB02	Bromexina cloridrato 4 mg 2 ml iniet	I.M./E.V	C		RR			
R05CB02	Bromexina cloridrato 8 mg 20 cpr	OS	C		RR			
R05CB06	Ambroxolo cloridrato 15 mg 2 ml 10 fi soluz nebul	INAL	C		RR			
R05CB06	Ambroxolo cloridrato 600 mg 200 ml sciroppo	OS	C		RR			
R05CB13	Dornase alfa (desossiribonucleasi) 2,5 mg 2,5 ml soluz 6 fi x inal	INAL	A PHT		RNRL Temp + 2 + 8 ° C			
R05D SEDATIVI DELLA TOSSE ESCLUSE LE ASSOCIAZIONI CON ESPETTORANTI								
R05DA ALCALOIDI DELL'OPPIO E SUOI DERIVATI								
R05DA20	Pentetrazolo /diidrococaina rodanato 1 g/2% 10 ml gtt	OS	C		RNR			
R05DA49	Diidrococaina rodanato 15 g 1 % soluz flac	OS	A	31	RR			

Il Dirigente del Settore
(Dr. Giovanni Della Latta)

13)

R06AB02	Desclorfeniramina maleato 2mg/5ml 100 ml sciroppo	OS	C						
R06AB02	Desclorfeniramina maleato 6 mg 20 cpr r.m.	OS	C						
R06AB04	Clorfenamina maleato 10 mg 1 ml 5 fl soluz iniet	S.C./ I.M./E.V.	C			RR			
R06AD DERIVATI FENOTIAZINICI									
R06AD02	Prometazina cloridrato 50 mg 2 ml soluz iniet 5 fl	I.M.	A	89	RNR				
R06AE DERIVATI PIPERAZINICI									
R06AE06	Oxatimide 30 mg 30 cpr	OS	A	89	RR				
R06AE06	Oxatimide 750 mg 30 ml 2,5 % gtt	OS	A	89	RNR				
R06AE07	Cetirizina dicloridrato 10 mg 20 cpr		A	89	RR				
R06AE07	Cetirizina dicloridrato 200 mg 20 ml gtt		A	89	RR				
R06AE09	Levocetirizina dicloridrato 100 mg 20 ml gtt	OS	A	89	RR				
R06AE09	Levocetirizina dicloridrato 5 mg 20 cpr	OS	A	89	RR				
R06AX ANTISTAMINICI PER USO SISTEMICO									
R06AX02	Ciproheptadina 4 mg 30 cpr	OS	C		RR				
R06AX13	Loratadina 10 mg 20 cpr	OS	A	89	RR				
R06AX17	Ketotifene fumarato acido 2 mg 15 cpr a rilascio prolungato	OS	A	89	RR				

Il Dirigente del Settore
(Dr. Giovanni Della Latta)

14)

R06AX26	Ebastina 10 mg 30 cpr	OS	A	89	RR			
R06AX26	Fexofenadina cloridrato 180 mg 20 cpr	OS	A	89	RR			
R06AX27	Desloratadina 5 mg 20 cpr	OS	A	89	RR			
R06AX28	Rupatadina fumarato 10 mg 30 cpr	OS	A	89	RR			
R07A	ALTRI PREPARATI PER IL SISTEMA RESPIRATORIO							
R07AA	SURFATTANTI POLMONARI							
R07AA02	FOSFOLIPIDI POLMONARI							
R07AA02	Poractant alfa 80mg/ml sosp 2 fl 1,5 ml soluz iniet fl	ENDOTRACHEALE	H - Temp. da +2 a 8 ° C					
R07AA49	SURFATTANTI POLMONARI VARI							
R07AA49	Ambroxolo 1 g 50 ml soluz x inf fl 50 ml	E.V.	OSP C					
N05CD08	Midazolam 5 mg soluz os 1 ml 4 sir prer	OS	A	93	RRL	P.T. validità 12 mesi		
N05CD08	Midazolam 10 mg soluz os 2 ml 4 sir prer	OS	A	93	RRL	P.T. validità 12 mesi		
L01BC53	Tegafur - gimeracil - oteracil 15 mg/4,35 mg/1,8 mg cps	OS	A PHT		RNRL			
L01BC53	Tegafur - gimeracil - oteracil 20 mg/5,8 mg/15,8 mg cps	OS	A PHT		RNRL			
H02AB09	Idrocortisone 20 mg 50 cpr rilascio modificato	OS	H		RRL			
H02AB09	Idrocortisone 5 mg 50 cpr rilascio modificato	OS	H		RRL			

FARMACI CON MONITORAGGIO ALFA E/O CENTRI ABILITATI									
Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Via di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Note ALFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione da prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	DD
C09DA07	Telmisartan 20 mg 28 cpr	OS	A		RR				
C09CA07	Telmisartan 40 mg 28 cpr	OS	A		RR				
C09CA07	Telmisartan 80 mg 28 cpr	OS	A		RR				
C09DA07	Telmisartan + HCT 80 mg/12,5 mg 28 cpr	OS	A		RR				
C09DA07	Telmisartan + HCT 40 mg/12,5 mg 28 cpr	OS	A		RR				
C09DA07	Telmisartan + HCT 80 mg/25 mg 28 cpr	OS	A		RR				
J01DI02	Cefarolina fosamil 600 mg polv x soluz inf 10 fl	E.V.	A		RR				
B06AC02	Icatinac acetato 30 mg soluz iniett siringa preliepita	S.C.	H		RL	monitoraggio ALFA			
L03XE017	Axitinib 1 mg 56 cpr	OS	H		RNRL		Monitoraggio ALFA Centri abilitati		
L03XE017	Axitinib 5 mg 56 cpr	OS	H		RNRL		Monitoraggio ALFA Centri abilitati		
L02BX03	Abiraterone 250 mg 120 cpr	OS	H		RNRL		Monitoraggio ALFA Centri abilitati		
D11AH04	Alitretinoina 10 mg 30cps	OS	H		RNRL		Monitoraggio ALFA Centri abilitati		
D11AH04	Alitretinoina 30 mg 30cps	OS	H		RNRL		Monitoraggio ALFA Centri abilitati		
A16AX07	Sapropterina 100 mg 120 cpr	OS	A PHT		RRL		Centri abilitati		DD

A16AX07	Sapropterina 100 mg 30 cpr	OS	A PHT	RRL		Centri abilitati	DD
L04AC08	Canakinumab 150 mg polv. X soluz iniet 1 fl.	S.C.	H	RRL		Centri abilitati	
A16AX04	Nitrosone 10 mg 60 cps	OS	A PHT	RR	abilitati	Centri abilitati	DD
A16AX04	Nitrosone 2 mg 60 cps	OS	A PHT	RR	abilitati	Centri abilitati	DD
A16AX04	Nitrosone 5 mg 60 cps	OS	A PHT	RR	abilitati	Centri abilitati	DD
A16AB09	Idursulfasi 2 mg/ml soluz x inf 1 flac 3 ml	E.V.	H	RR		Centri abilitati	
S01LA05	Aflibercept 40 mg/ml soluz iniett 1 flac	intraoculare	H	RNRL		Centri abilitati	
ELENCO FARMACI INNOVATIVI DEL 24.07.2014							
PRINCIPI ATTIVI CLASSIFICATI IN FASCIA A							
ATC	Principio attivo	Classe	Innovatività	Data decisione	Data G. U.	Data scadenza	
L04AA	Fingolimod	A	Potenziale	30.05.11	7.12.2011	6.12.2014	
PRINCIPI ATTIVI CLASSIFICATI IN FASCIA H							
ATC	Principio attivo	Classe	Innovatività	Data decisione	Data G. U.	Data scadenza	
L03AX	plerixafor	H	Potenziale	03.05.2011	9.12.2011	8.12.2014	
L01XC	ipilimumab	H	Importante	30.10.2012	9.03.2013	8.03.2016	
L02BX	abiraterone	H	Potenziale	15.11.2012	6.04.2013	5.04.2016	
M09AB	collagenasi di clostridium histolyticum	H	Potenziale	6.03.2013	14.03.2013	13.03.2016	
L01XC	brentuximab vedotin	H	Potenziale	2.12.2013	8.07.2014	07.07.2017	
L01XC	pertuzumab	H	Importante	2.12.2013	8.07.2014	07.07.2017	