



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

**DIREZIONE DIRITTI DI CITTADINANZA
E COESIONE SOCIALE**

**SETTORE POLITICHE DEL FARMACO E DISPOSITIVI
MEDICI**

Dirigente Responsabile: Claudio Marinai
claudio.marinai@regione.toscana.it

Oggetto: COVID-19. Prescrizione dematerializzata dei farmaci di fascia A precedentemente soggetti ad erogazione diretta esclusiva inclusi nella “DPC Straordinaria”.

A: Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

URTOFAR

CISPEL

Promofarma

Farmadati

Codifa

CSF Sistemi

Marno srl

Loro pec

**e pc: Settore Organizzazione delle cure e percorsi cronicità
Settore Sanità digitale ed innovazione**

A seguito della precedente nota AOOGR/PD/0127893 del 02/04/2020, relativa all’inserimento straordinario di un elenco di farmaci di classe A, precedentemente erogati in regime di erogazione diretta esclusiva, nel regime della Distribuzione per Conto (DPC Straordinaria) si comunica che a decorrere dal **23-04-2020** è operativa la prescrizione dematerializzata da parte dei medici specialisti del Servizio Sanitario Regionale.

Su tali prescrizioni comparirà nel campo “quesito diagnostico” il timbro in chiaro del medico specialista riportante la indicazione della specializzazione e della struttura sanitaria di riferimento, sia a stampa che a video, importato dalle impostazioni che ogni medico specialista ha indicato nei dati personali sul gestionale regionale per la prescrizione elettronica.

Anche per questa tipologia di farmaci, la Regione Toscana rende così possibile ai pazienti di ricevere con le modalità previste l’NRE della prescrizione elettronica (SMS sui cellulari, ecc.) e ritirare i farmaci presso qualsiasi farmacia aperta al pubblico.

Le prescrizioni di tali farmaci rimangono comunque precluse agli MMG/PLS/CA per rispetto degli obblighi di legge e pertanto le prescrizioni di tali farmaci senza le indicazioni del medico specialista prescrittore non sono formalmente spedibili.

In allegato, l’elenco aggiornato dei farmaci oggetto della presente nota.

Cordiali saluti

Il Dirigente responsabile
Dott. Claudio Marinai

Elenco Farmaci - DPC Straordinaria - REGIONE TOSCANA - 23-04-2020

N	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	MINSAN correlato a disponibilità Estar	Priorità
1	039696012	MYFENAX*100CPS 250MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	250 mg	L04AA06CA	F6B	039696012	1
2	029796012	CELLCEPT*100CPS RIG 250MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	250 mg	L04AA06CA	F6B	039696012	
3	039696036	MYFENAX*50CPR RIV 500MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	500 mg	L04AA06CB	F6A	039696036	1
4	029796024	CELLCEPT*50CPR RIV 500MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	500 mg	L04AA06CB	F6A	039696036	
5	043305034	ACIDO MICOFEN AC*100CPR 180MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	180 mg	L04AA06CC	F6C	043305034	1
6	036511032	MYFORTIC*100CPR GASTROR 180MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	180 mg	L04AA06CC	F6C	043305034	
7	043305061	ACIDO MICOFEN AC*50CPR 360MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	360 mg	L04AA06CD	F6D	043305061	1
8	036511069	MYFORTIC*50CPR GASTROR 360MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	360 mg	L04AA06CD	F6D	043305061	
9	035871019	HEPSERA*30CPR 10MG FL	30	ADEFOVIR DIPIVOXIL	10 mg	J05AF08CA	BRG		
10	038528028	VOLIBRIS*30CPR RIV 5MG	30	AMBRISENTAN	5 mg	C02KX02CA	HMB		
11	038528042	VOLIBRIS*30CPR RIV 10MG	30	AMBRISENTAN	10 mg	C02KX02CB	HMA		
12	045705023	ANAGRELIDE TEVA*100CPS 0,5MG F	100	ANAGRELIDE	0,5 mg	L01XX35CA	BRH		
13	045931019	FASENRA*SC 1SIR 1ML 30MG/ML	1	BENRALIZUMAB	30 mg	R03DX10AA	KKX		
14	033120092	SIGMACILLINA*1SI 1200000UI/2,5	1	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	1200000 UI	J01CE08AB	52B		
15	037797014	CYSTADANE*OS 1FL 180G+3CUCCH	1	BETAINA	180 g	A16AA06EA	BRK		
16	035710019	TARGRETIN*100CPS 75MG FL	100	BEXAROTENE	75 mg	L01XX25CA	TTA		
17	043079021	BOSENTAN ACC*56CPR RIV 62,5MG	56	BOSENTAN	62,5 mg	C02KX01CA	IBA		
18	043079045	BOSENTAN ACC*56CPR RIV 125MG	56	BOSENTAN	125 mg	C02KX01CB	IBB		
19	042640209	CAPECITABINA ACC*60CPR 150MG	60	CAPECITABINA	150 mg	L01BC06CA	BRJ		
20	042640274	CAPECITABINA ACC*120CPR 500MG	120	CAPECITABINA	500 mg	L01BC06CB	BRI		
21	037421118	EXJADE*30CPR RIV 90MG	30	DEFERASIROX	90 mg	V03AC03CA	JXI		
22	037421144	EXJADE*30CPR RIV 180MG	30	DEFERASIROX	180 mg	V03AC03CB	JXJ		
23	037421171	EXJADE*30CPR RIV 360MG	30	DEFERASIROX	360 mg	V03AC03CC	JXK		
24	034525016	FERRIPROX*100CPR RIV 500MG	100	DEFERIPRONE	500 mg	V03AC02CA	JXC		
25	034525042	FERRIPROX*50CPR RIV 1000MG FL	50	DEFERIPRONE	1000 mg	V03AC02CB	JXA		
26	043217013	TECFIDERA*14CPS 120MG	14	DIMETILFUMARATO	120 mg	L04AX07CA	JAO		
27	045493044	SKILARENCE*90CPR GASTR 120MG	90	DIMETILFUMARATO	120 mg	L04AX07CA	KPY		
28	043217025	TECFIDERA*56CPS 240MG	56	DIMETILFUMARATO	240 mg	L04AX07CB	JAP		
29	045493018	SKILARENCE*42CPR GASTR 30MG	42	DIMETILFUMARATO	30 mg	L04AX07CC	KPX		
30	029352010	PULMOZYME*INAL 6F 2500U 2,5ML	6	DORNASE ALFA (DESOSSIRIBONUCI	2,5 mg	R05CB13MA	BRR		
31	045065036	ENTECAVIR TE*30CPR RIV 0,5MG	30	ENTECAVIR	0,5 mg	J05AF10CA	BRS		
32	045065152	ENTECAVIR TE*30CPR RIV 1MG	30	ENTECAVIR	1 mg	J05AF10CB	BRT		
33	040949051	GILENYA*28CPS 0,5MG	28	FINGOLIMOD	0,5 mg	L04AA27CA	BRU		
34	043860028	COPEMYL*28SIR 20MG/ML	28	GLATIRAMER ACETATO	20 mg	L03AX13AA	TUA		
35	045673023	COPEMYLTRI*12SIR 40MG/ML 1ML	12	GLATIRAMER ACETATO	40 mg	L03AX13AB	TUB		
36	035418060	COPAXONE*SC 12SIR 40MG/ML	12	GLATIRAMER ACETATO	40 mg	L03AX13AB	TUB		
37	044568018	RAVICTI*1FL 25ML 1,1G/ML+ADATT	1	GLICERIOLO FENILBUTIRRATO	27,5 g	A16AX09EA	KKR		
38	035372059	GLIVEC*120CPS 100MG	120	IMATINIB	100 mg	L01XE01CB	BRZ		
39	043566025	IMATINIB REDD*120CPR RIV 100MG	120	IMATINIB	100 mg	L01XE01CB	BRZ	043566025	1
40	043805047	IMATINIB SAN*120CPR RIV 100MG	120	IMATINIB	100 mg	L01XE01CB	BRZ	043566025	
41	043566037	IMATINIB REDD*30CPR RIV 400MG	30	IMATINIB	400 mg	L01XE01CC	JNJ	043566037	1
42	042867200	IMATINIB ACC*30CPR RIV 400MG	30	IMATINIB	400 mg	L01XE01CC	JNJ	043566037	
43	033283045	AVONEX*IM 4PEN 30MCG/0,5ML+4AG	4	INTERFERONE BETA-1A	6000000 UI	L03AB07AA	NGC		
44	033283033	AVONEX*IM 4SIR 30MCG/0,5ML+4AG	4	INTERFERONE BETA-1A	6000000 UI	L03AB07AA	NGC		
45	034091037	REBIF*SC 12SIR 6MUI 22MCG	12	INTERFERONE BETA-1A	6000000 UI	L03AB07AA	NGA		
46	034091064	REBIF*SC 12SIR 12MUI 44MCG	12	INTERFERONE BETA-1A	12000000 UI	L03AB07AB	NGD		
47	034091076	REBIF*SC 4CART 22MCG/0,5ML	4	INTERFERONE BETA-1A	18000000 UI	L03AB07AC	NGB		
48	034091088	REBIF*SC 4CART 44MCG/0,5ML	4	INTERFERONE BETA-1A	36000000 UI	L03AB07AD	NGE		
49	032166047	BETAIFERON*15FL SC 0,25MG/ML+15	15	INTERFERONE BETA-1B	9600000 UI	L03AB08AA	NHA		
50	044528026	CRESEMBA*14CPS 100MG	14	ISAVUONAZOLO	100 mg	J02AC05CA	GXY		
51	035410226	ZYVOXID*10CPR RIV 600MG BLIST	10	LINEZOLID	600 mg	J01XX08CB	BSD		
52	043174022	OPSUMIT*30CPR RIV 10MG	30	MACITENTAN	10 mg	C02KX04CA	GLY		
53	044648018	NUCALA*SC 1FL 100MG	1	MEPOLIZUMAB	100 mg	R03DX09AA	JVN		
54	036560011	LYSODREN*100CPR 500MG FL	100	MITOTANO	500 mg	L01XX23CA	BSH		
55	036892089	XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	1	OMALIZUMAB	150 mg	R03DX05AA	BGE		
56	036892053	XOLAIR*SC 1SIR 75MG 0,5ML	1	OMALIZUMAB	75 mg	R03DX05AB	BGG		
57	043527035	PLEGRIDY*SC 2SIR 125MCG 0,5ML	2	PEGINTERFERONE BETA-1A	0,125 mg	L03AB13AA	NBC		
58	043527050	PLEGRIDY*SC 2PEN 125MCG 0,5ML	2	PEGINTERFERONE BETA-1A	0,125 mg	L03AB13AA	NBC		
59	029526047	SALAGEN*84CPR RIV 5MG	84	PILOCARPINA	5 mg	N07AX01CA	36E		
60	037059019	NOXAFIL*OS SOSP 105ML 40MG/ML	1	POSACONAZOLO	4200 mg	J02AC04EA	BSI		
61	041924046	TIXTELLER*56CPR RIV 550MG	56	RIFAXIMINA	550 mg	A07AA11CB	JHN		
62	032887010	RILUTEK*56CPR RIV 50MG	56	RILUZOLO	50 mg	N07XX02CA	G4A		
63	042018010	TEGLUTIK*OS SOSP FL300ML5MG/ML	1	RILUZOLO	1500 mg	N07XX02EA	GYK		
64	045184049	GRANPIDAM*90CPR RIV 20MG	90	SILDENAFIL	20 mg	G04BE03CD	BSK		
65	036982039	REVATIO*OS POLVxSOSP 10MG/ML	1	SILDENAFIL	1120 mg	G04BE03DA	BQJ		
66	045248046	TALMANCO*56CPR RIV 20MG	56	TADALAFIL	20 mg	G04BE08CB	S8A		
67	041333131	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 5MG	5	TEMOZOLOMIDE	5 mg	L01AX03CA	F8F		
68	041333156	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 20MG	5	TEMOZOLOMIDE	20 mg	L01AX03CB	F8D		
69	041333170	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 100MG	5	TEMOZOLOMIDE	100 mg	L01AX03CC	F8A		
70	041333232	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 250MG	5	TEMOZOLOMIDE	250 mg	L01AX03CD	F8E		
71	041333194	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 140MG	5	TEMOZOLOMIDE	140 mg	L01AX03CE	F8B		
72	041333218	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 180MG	5	TEMOZOLOMIDE	180 mg	L01AX03CF	F8C		
73	042921027	AUBAGIO*28CPR RIV 14MG	28	TERIFLUNOMIDE	14 mg	L04AA31CA	DQY		
74	044856019	LONSURF*20CPR RIV 15MG+6,14MG	20	TRIFLURIDINA, ASSOCIAZIONI	21,14 mg	L01BC CA	JJY		
75	044856045	LONSURF*20CPR RIV 20MG+8,19MG	20	TRIFLURIDINA, ASSOCIAZIONI	28,19 mg	L01BC59CB	JKB		
76	027865106	NAVELBINE*1CPS 20MG	1	VINORELBINA	20 mg	L01CA04CA	BSR		
77	027865118	NAVELBINE*1CPS 30MG	1	VINORELBINA	30 mg	L01CA04CB	BSS		
78	042626147	VORICONAZOLO MY*28CPRRIV 200MG	28	VORICONAZOLO	200 mg	J02AC03CB	BSU		