



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato A alla Delib.G.R. n. 39/75 del 24.7.2025

ACCORDO CON FEDERFARMA SARDEGNA PER LA DISTRIBUZIONE DI MEDICINALI DEL PHT AI SENSI DELL'ART. 8, LEGGE 16.11.2001, N. 405, E PER LA DEFINIZIONE DI ALTRE FORME DI COLLABORAZIONE CON LE FARMACIE CONVENZIONATE.

L'anno 2025, il giorno 29 del mese di luglio, presso i locali dell'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, la Regione Autonoma della Sardegna rappresentata dal Dott. Armando Bartolazzi, nella sua qualità di Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e il Dott. Pierluigi Annis, nella sua qualità di Presidente di Federfarma Sardegna - Unione Sindacale dei Titolari di Farmacia - Regione Sardegna, di seguito chiamate Parti,

PREMESSO

- che in data 23 dicembre 2014, in coerenza con le disposizioni dell'art.8 della Legge n° 405/2001, è stato sottoscritto tra le Parti l'Accordo per la distribuzione In nome e per conto (DPC) del Servizio Sanitario Regionale di medicinali del PHT e per la definizione di altre forme di collaborazione con le farmacie convenzionate, approvato con DGR 53/59 del 29.12.2014;
 - che il suddetto Accordo, con DGR n. 63/13 del 15.12.2015 a decorrere dal 01.01.2016, è stato parzialmente modificato dall'art. 5 "Remunerazione del servizio" con la rideterminazione del costo del servizio;
 - che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 53/27 del 28.11.2017 l'Accordo è stato rinnovato per il triennio 2018-2019-2020, introducendo la semplificazione del sistema di remunerazione, individuando un'unica tariffa per la remunerazione del servizio di distribuzione indipendentemente dal prezzo al pubblico del medicinale;
 - che l'accordo è stato prorogato con la Deliberazione n.1/8 del 7.01.2020 fino al 31.03.2020 e successivamente a causa dell'emergenza pandemica da SARS-COV- 2 con le Deliberazioni n. 11/16 del 11.03.2020, n. 47/76 del 24.09.2020, n. 11/48 del 24.03.2021, n. 23/34 del 22.06.2021, n. 50/49 del 28.12.2021, n. 9/24 del 24.03.2022, n. 20/69 del 30/06/2022, n. 51/47 del 18.12.2024 e n. 17/20 del 04.04.2025, senza soluzione di continuità, fino al 30.04.2025;
 - che con l'accordo di cui alla Deliberazione n. 20/69 del 30.06.2022 è stato rinnovato l'allegato D relativo all'accordo per la distribuzione di prodotti dietetici, materiali per diabetici e dispositivi protesici (allegato D), il quale ha stabilito, all'art. 2, il riconoscimento in via sperimentale della remunerazione alle farmacie convenzionate per la distribuzione trimestrale del dispositivo di monitoraggio della glicemia (Flash Glucose Monitoring - FGM) ai pazienti diabetici;
 - che con la Deliberazione n. 2/3 del 18.01.2024 è stato integrato l'art. 2 dell'accordo di cui all'allegato D e modificata la remunerazione riconosciuta per la distribuzione dei dispositivi FGM, comprendendo in essa i costi della distribuzione intermedia. Con la deliberazione n. 18/30 del 19.06.2024 l'accordo è stato prorogato fino alla piena operatività della gara di acquisto dei dispositivi FGM, e comunque fino al 31 dicembre 2024;
 - che con la deliberazione n. 21/30 del 17.04.2025 la Giunta regionale ha stabilito che il prezzo di tariffazione dei prodotti senza glutine sia pari al prezzo al pubblico per tutti i punti di erogazione;
 - che le finalità dell'Accordo hanno trovato concreta attuazione nel territorio regionale, atteso che le farmacie convenzionate rivestono un ruolo importante come presidio a forte diffusione e accessibilità sul territorio del SSR;
 - che il coinvolgimento delle farmacie nell'erogazione di nuovi servizi a forte valenza socio sanitaria è previsto anche dall'art.11 della L 69/09, dall'art. 23 della L.R. n. 12/2011 e dal D.M. 77/2022; che la farmacia dei servizi, di cui alla L 69/09 e sue modifiche e integrazioni, ha trovato concreta attuazione:
- a) con le Convenzioni sottoscritte tra la Regione Sardegna e Federfarma Sardegna (Convenzione n. 6/2020 prot. 14272 del 16.06.2020 e Convenzione n. 7/2020 prot. 14422 del 17.06.2020) per l'erogazione di servizi ICT presso le farmacie convenzionate tra i quali:
- prenotazione di prestazioni sanitarie,
 - prenotazione, pagamento e ritiro referti,
 - servizio di pagamento ticket,



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- servizio di abilitazione tessera sanitaria TS-CNS e attivazione fascicolo sanitario elettronico-(FSE),
- pagamento del ticket sanitario mediante accesso diretto al sistema CUP regionale,
- educazione/informazione al paziente,

b) con i seguenti provvedimenti della Giunta regionale:

- Deliberazione n. .33/5 del 26.06.2018 "Accordo con la Federfarma Sardegna per la partecipazione delle Farmacie convenzionate al Programma regionale di screening del carcinoma del colon retto, in attuazione dell'articolo 9, ultimo capoverso, dell'Accordo di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 53/27 del 28.11.2017";
- Deliberazione n. 23/40 del 22.06.2021, in attuazione della legge 30 dicembre 2020, n. 178 e sue modifiche e integrazioni, relativa all'esecuzione dei test sierologici e antigenici rapidi riconosciuti ai fini dell'attestazione prevista per il rilascio delle Certificazioni verdi Covid-19, individuati dall'art. 9, comma 1, lett. d), del decreto legge 22 aprile 2021 n., 52 e del Digital Green Certificate, secondo le disposizioni attuative di cui al D.P.C.M. 17 giugno 2021;
- Deliberazione h. 36/40 del 31.08.2021 di approvazione dell'Accordo sottoscritto tra La Regione e Federfarma Sardegna, ai sensi dell'art. 1, comma 471, della legge 30 dicembre 2020, n. 178 (legge di bilancio 2021) relativo alla somministrazione di vaccini contro il SARS-CoV-2 nelle farmacie aperte al pubblico;
- Deliberazione n. 47/50 del 30.11.2021 di recepimento del Protocollo d'intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome, Federfarma e Assofarm relativo alla somministrazione da parte dei farmacisti dei vaccini antinfluenzali;
- Deliberazione n. 45/12 del 27.11.2024, con la quale è stato stipulato un accordo sperimentale per la somministrazione in farmacia dei vaccini antinfluenzali per la popolazione target, con oneri a carico del servizio sanitario regionale;
- L'Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano con la quale è stata approvata l'ipotesi di Accordo collettivo nazionale per la disciplina di rapporti con le farmacie pubbliche e private di cui all'articolo 8, comma 2, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Rep. atti n. 35/CSR del 6 marzo 2025).
- La Determina AIFA 2 luglio 2025 n. 926/2025 (GU Serie generale n. 153 del 04.07.2025), "Aggiornamento dell'elenco vincolante dei medicinali che transitano dal regime di classificazione «A-Pht» alla classe «A», ai sensi della legge 30 dicembre 2023, n. 213, articolo 1, comma 224".

Alla luce della premessa le parti si danno reciprocamente atto

- Che la spesa farmaceutica convenzionata della Sardegna nel periodo gennaio – dicembre 2024 ha avuto un'incidenza del 6,99% (7,06% nel 2023) sul riparto FSN e quella per acquisti diretti del 12,98% (12,56% nel 2023), con un'incidenza complessiva pari al 20,16% (inclusa la spesa per gas medicinali). Alla luce della legge di bilancio 2024 (art. 1, comma 223, legge 30 dicembre 2023, n. 213) che ha rimodulato, a decorrere dal 2024, i valori percentuali dei tetti della spesa, rideterminando il tetto della spesa farmaceutica convenzionata nella misura del 6,8 per cento e il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti al 8,5 per cento, al lordo della spesa per i gas medicinali, per un ammontare complessivo di risorse pari al 15,30% del FSN, appare evidente che la necessità di contenimento della spesa è cogente.
- Che la Regione Autonoma della Sardegna effettua le proprie scelte di contenimento della spesa farmaceutica nell'ambito delle prerogative di Regione a Statuto speciale, con autonomia di finanziamento e gestione della spesa sanitaria.
- Che tra le azioni di governo della spesa, in considerazione del progressivo invecchiamento della popolazione e dello spopolamento delle aree interne, riveste particolare importanza il potenziamento delle modalità di erogazione di farmaci agli assistiti previsti dall'art. 8 del Decreto legge 347/2001, come modificato dalla Legge 405/01, il quale prevede che le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, anche con provvedimenti amministrativi, hanno facoltà di stipulare accordi con le associazioni sindacali delle farmacie convenzionate, pubbliche e private, per consentire agli assistiti di rifornirsi delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente anche presso le



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

farmacie predette con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del Servizio sanitario nazionale, da definirsi in sede di convenzione regionale.

- Che la legge 30 dicembre 2023, n. 213 all'art. 1, comma 224, ha stabilito che, sempre allo scopo di favorire gli assistiti nell'accesso al farmaco, entro e non oltre il 30 marzo 2024, e successivamente con cadenza annuale, l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) provvede ad aggiornare il prontuario della continuità assistenziale ospedale territorio (PHT), individuando l'elenco vincolante di medicinali che, per le loro caratteristiche, possono transitare dal regime di classificazione A-PHT alla classe A, nonché l'elenco vincolante dei medicinali del PHT non coperti da brevetto che possono essere assegnati alla distribuzione in regime convenzionale attraverso le farmacie aperte al pubblico.
- Che dalla collaborazione nata con l'accordo del 2017 e del 2022 e successive proroghe e integrazioni, sono stati raggiunti risultati soddisfacenti, consentendo ai cittadini di accedere a servizi sanitari e alla fornitura dei medicinali del PHT presso le farmacie convenzionate.
- Che si intende proseguire la sperimentazione di forme innovative di collaborazione con le Farmacie in attuazione della normativa sui nuovi servizi in farmacia di cui alla L. 69/09, alla L.R. 12/2011 e D.M. 77/2022, nonché di quanto previsto dagli art. 18 – 22 del nuovo Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private di cui all'Intesa Stato -Regioni del 6 marzo 2025.

Tutto ciò premesso tra le parti si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1

1. La Regione Sardegna, in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 della L. n. 69/09, dall'art. 23 della L.R. n. 12/2011 e dal D.M. 77/2022 riconosce il ruolo professionale, capillare, continuo, efficiente e sicuro del servizio svolto dalla Farmacia e individua la Farmacia come presidio territoriale e parte integrante del SSR, che opera in sintonia con gli obiettivi della Sanità Pubblica anche ai fini del contenimento e del governo della spesa, garantendo non solo consulenza, informazione e farmacovigilanza a favore dei pazienti, ma anche collaborando alla rilevazione dei consumi farmaceutici nei modi previsti dalla normativa vigente.

Art. 2

1. Federfarma Sardegna si impegna a collaborare attivamente con la Regione Sardegna per contribuire al governo e al contenimento della spesa mettendo a disposizione il "sistema delle farmacie" che, pur non essendo tra i soggetti prescrittori di farmaci a carico del SSR, opera nell'interesse e a garanzia della tutela del cittadino e della sostenibilità del Sistema Sanitario Regionale.

Art. 3

1. Al fine di garantire l'assistenza farmaceutica nelle migliori condizioni di accesso possibili, assicurando contemporaneamente il contenimento della spesa farmaceutica nei limiti previsti dalla normativa nazionale, le Parti concordano che i farmaci oggetto della distribuzione per conto (DPC) sono esclusivamente quelli del regime di classificazione A-PHT di cui alla Determinazione AIFA 29/10/2004, "Allegato 2" PHT - Prontuario della Distribuzione Diretta destinati al territorio, come aggiornato ai sensi dell'art. 1, comma 231 della legge 30 dicembre 2023, n. 213, così come previsto dall'art. 15 del nuovo Accordo Collettivo Nazionale (ACN) del 6 marzo 2025. Tali farmaci, a seguito della stipula della convenzione da parte della Centrale regionale di committenza, sono acquistati dalla azienda sanitaria ARES Sardegna e distribuiti dalle strutture delle Aziende Sanitarie e dalle farmacie convenzionate, pubbliche e private, della Regione Sardegna.

2. Le farmacie convenzionate, obbligate ad aderire al presente accordo di Distribuzione per conto dei farmaci, ai sensi dell'art. 15, comma 2 dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private del 6 marzo 2025, si avvalgono dei distributori intermedi presenti sul territorio regionale, appartenenti all'Associazione distributori farmaceutici (ADF), e/o a Federfarma servizi, che abbiano maturato una esperienza nel settore di almeno dieci anni. Federfarma si obbliga a sottoscrivere con gli stessi distributori intermedi un apposito accordo per la durata del presente atto. Le strutture delle Aziende Sanitarie e, in nome e per conto del SSR, le farmacie convenzionate, nella distribuzione dei medicinali elencati nel PHT sono tenute ad operare all rispetto dei seguenti principi:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- i. al fine di garantire la continuità assistenziale, le strutture delle Aziende sanitarie forniscono direttamente i farmaci, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo e comunque per non più di un mese di trattamento, per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale.
 - ii. la prosecuzione della terapia è garantita attraverso la distribuzione del farmaco nella sede più agevole e liberamente scelta dall'assistito, di norma la farmacia convenzionata. Se presenti nel canale DPC, le farmacie convenzionate sono tenute ad assicurare la fornitura dei farmaci necessari alla prosecuzione del trattamento dei pazienti che non devono accedere alla struttura pubblica per eventuali controlli.
3. Nel rispetto di quanto previsto dall'art.15, comma 3, dell'ACN e del comma 2 del presente accordo, i farmaci A-PHT, una volta inseriti nella lista dei medicinali prescrivibili con determinazione del direttore del servizio Qualità dei servizi e governo clinico, entro 12 mesi devono essere portati all'attenzione della Commissione paritetica Regione – Federfarma di cui all'art. 6, per la valutazione dell'inserimento nel canale della distribuzione per conto (DPC). Nelle more della valutazione da parte della Commissione di cui all'art. 6, tutti i farmaci classificati dall'Agenzia Italiana del Farmaco in fascia A-PHT e non ancora inseriti in DPC, continuano ad essere distribuiti dai Servizi farmaceutici territoriali o dalle farmacie ospedaliere aziendali.
4. Nel caso di carenze certificate nel ciclo distributivo il farmacista consegna una sola confezione delle suddette specialità in regime di SSN, allegando la notifica mancante prodotta dal sistema che certifica la carenza del medicinale nel canale della DPC.
In caso di prescrizioni contenenti antipsicotici atipici (Clozapina, Olanzapina, Risperidone, Quetiapina, Aripiprazolo) il farmacista è autorizzato ad erogare in SSN il numero di pezzi prescritti dal medico.
5. La dispensazione dei farmaci in DPC è riservata alle persone residenti in Sardegna. La residenza a cui fare riferimento è quella riportata dal medico nella prescrizione, con il dettaglio dell'indirizzo, città, provincia e codice di avviamento postale (CAP).

Art. 4

1. L'allegato A "Elenco dei farmaci distribuiti in DPC", include i principi attivi e i corrispondenti prodotti medicinali aggiudicati, o in via di aggiudicazione, mediante procedura ad evidenza pubblica dalla CRC, distribuiti in DPC alla data della stipula del presente accordo.
2. L'allegato A sarà armonizzato al Prontuario della continuità assistenziale ospedale-territorio, come aggiornato annualmente ai sensi dell'art. 1, comma 224 della legge 30 dicembre 2023, n. 213. Le parti definiscono congiuntamente i tempi di transito valutando le forniture già acquistate da ARES.
3. L'allegato B "Nuovi farmaci in DPC" include l'elenco dei principi attivi e i corrispondenti prodotti, aggiudicati mediante procedura ad evidenza pubblica dalla CRC, o in via di aggiudicazione, che saranno dispensati in DPC dalle farmacie convenzionate. La data di avvio sarà concordata tra le parti sulla base delle tempistiche necessarie ad ARES per il trasferimento dei prodotti dal canale della distribuzione diretta alla DPC.
4. L'allegato C include i principi attivi e i corrispondenti prodotti da escludere perché fuori produzione e per i quali non esiste alternativa equivalente in commercio.

Art. 5

1. La remunerazione del servizio reso dalla farmacia, è definita prevedendo una quota fissa per confezione, comprensiva anche della remunerazione del distributore intermedio, in seguito ad Accordo che Federfarma Sardegna ed i Distributori Intermedi devono sottoscrivere. Ai fini della remunerazione del servizio di distribuzione in nome e per conto delle Aziende sanitarie si riconoscono i seguenti oneri:
 - a) farmacie urbane e rurali non sussidiate: 5,70 (cinque/70) euro a confezione, IVA esclusa, indipendentemente dal prezzo al pubblico del medicinale;



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

b) farmacie rurali sussidiate con fatturato annuo inferiore a euro 450.000,00:

- per farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA inferiore o uguale a euro 50,00 (cinquanta/00), 5,70 (cinque/70) euro, IVA esclusa, a confezione;
- per farmaci con prezzo al pubblico, al netto dell'IVA, superiore a euro 50,00 (cinquanta/00) 8,60 (otto/60) euro IVA esclusa, a confezione.

2. Fermo restando che alle farmacie è dovuta in ogni caso la remunerazione di cui ai punti a e b del presente articolo, la Giunta Regionale con proprio provvedimento può stabilire che una quota di compartecipazione sia posta a carico del cittadino.

Art. 6

1. L'attività della Commissione Tecnica paritetica, già prevista negli accordi precedenti, è confermata al fine di assicurare una sistematica azione regionale di governo e di coordinamento del sistema con la partecipazione attiva di tutti i soggetti coinvolti. La Commissione Tecnica Paritetica è costituita da rappresentanti dell'Assessorato competenti per materia, delle Aziende Sanitarie, da Rappresentanti di Federfarma Sardegna - di cui un rappresentante delle farmacie rurali - e da un rappresentante della Distribuzione Intermedia. La Commissione si riunisce di norma mensilmente e ha le seguenti funzioni:

- i. monitoraggio dell'andamento dell'Accordo, che dovrà avvenire con cadenza almeno semestrale;
- ii. monitoraggio dell'andamento dell'Accordo relativo all'assistenza integrativa (Allegato D), anch'esso da effettuare con cadenza almeno semestrale;
- iii. valutazione del sistema di erogazione più conveniente per ciascun farmaco in relazione al prezzo di acquisto, nel rispetto di quanto previsto dall'art.15, comma 3, dell'ACN e del comma 2 del presente accordo;
- iv. formulazione di proposte di aggiornamento dell'elenco dei farmaci da distribuire in DPC in relazione agli esiti del monitoraggio ed alla esigenza di assicurare uniformità al sistema, tenendo conto che i farmaci oggetto della distribuzione per conto sono esclusivamente quelli del regime di classificazione A-PHT, come aggiornato ai sensi dell'articolo 1, comma 224, e secondo le linee guida di cui all'articolo 1, comma 231, della Legge 30 dicembre 2023, n. 213. A questo fine l'Assessorato dovrà mettere a disposizione della Commissione, su supporto informatico, le risultanze della rilevazione dei dati relativi al "flusso della distribuzione diretta per i medicinali di fascia A-PHT", istituito con DM 31.7.2007;
- v. proporre all'Assessorato indicazioni utili ad assicurare uniformità applicative dell'Accordo nel territorio Regionale e superare criticità e difformità riscontrate.

2. Le Parti si impegnano a definire altre forme di collaborazione con le farmacie convenzionate, condivise nell'ambito della Commissione Tecnica Paritetica, come la definizione di programmi finalizzati al miglioramento dell'aderenza terapeutica tramite una gestione attiva della cronicità.

Art.7

1. La continuità delle diverse forme di assistenza integrativa è assicurata tramite il canale delle farmacie convenzionate con le modalità e alle condizioni economiche riportate nell'accordo Assistenza integrativa, di cui all'Allegato D.

2. È confermata l'attività somministrazione dei vaccini antinfluenzali in farmacia così come definita all'art. 1 del Protocollo d'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome, Federfarma, Assofarm e Farmacie unite del 28.07.2022. Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 20 dell'Accordo collettivo nazionale del 6 marzo 2025, le modalità di gestione della vaccinazione e le relative remunerazioni sono riportate nell'Accordo di cui all'Allegato E.

3. Nel periodo di validità dell'Accordo le Parti si impegnano ad avviare, anche in via sperimentale, ulteriori forme di collaborazione al fine di venire incontro alle esigenze degli assistiti e di proseguire l'attuazione da quanto previsto dalla L.69/09, L. R. 12/2011 e D.M. 77/2022 in materia di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del SSN (cure domiciliari integrate, pazienti affetti da particolari patologie, progetti regionali di screening, ecc).



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Art. 8

1. La Regione Sardegna si impegna a:

- a) definire, di concerto con l'ARES, tempi e modalità delle procedure finalizzate a garantire il regolare approvvigionamento della filiera distributiva con riguardo ai farmaci oggetto del presente accordo, al fine di assicurare massima disponibilità presso le farmacie dei medicinali distribuiti in nome e per conto;
- b) predisporre direttive, anche sulla base di indicazioni da parte della Commissione Tecnica Paritetica, al fine di assicurare uniformità al sistema e che la prescrizione dei farmaci del PHT avvenga esclusivamente su ricetta SSN nel rispetto dell'art. 1 del DM 17/3/2008;
- c) assicurare la continuità della dispensazione delle diverse forme di assistenza integrativa, attraverso il canale delle farmacie convenzionate con le modalità di cui al testo dell'Accordo allegato D;
- d) coinvolgere Federfarma Sardegna nelle scelte di politica sanitaria a livello di distretto per l'educazione al corretto uso del farmaco e più in generale per le iniziative di educazione sanitaria;
- e) coinvolgere Federfarma Sardegna, in attuazione del Piano Regionale della Cronicità, nell'elaborazione di un modello regionale di assistenza basato sull'integrazione e sulla valorizzazione delle diverse professionalità impegnate nelle cure primarie, nel processo di riorganizzazione delle cure primarie con particolare riferimento alla gestione attiva della cronicità, prevenzione primaria e secondaria, secondo protocolli condivisi con lo specialista e il MMG/PLS, anche per quel che riguarda l'aderenza ai trattamenti a lungo termine.

Art. 9

1. Ai fini dell'attuazione del presente Accordo, comprensiva anche del servizio reso dai distributori intermedi, Federfarma Sardegna è tenuta a presentare all'Assessorato, entro il termine di dieci giorni dalla sottoscrizione del presente atto, uno specifico Accordo per gli aspetti tecnico contabili, sottoscritto con i Distributori Intermedi presenti nel territorio regionale, appartenenti all'Associazione Distributori Farmaceutici (ADF) e/o Federfarma Servizi, che abbiano maturato una esperienza nel settore di almeno 10 anni. L'Accordo deve essere corredato di un disciplinare tecnico, condiviso nell'ambito della Commissione Tecnica, che definisca gli adempimenti in capo ai Distributori intermedi sotto il profilo tecnico, di acquisizione, conservazione e consegna dei farmaci.

2. Al fine di ottimizzare la logistica e garantire la disponibilità dei medicinali nel canale della DPC, tutti i distributori individuati, pur ricevendo ordini dedicati, saranno considerati come un unico magazzino DPC centrale nel quale la circolarità delle referenze gestite in DPC deve essere garantita. Inoltre i distributori devono adempiere ai seguenti compiti:

- a) Verifica costante delle consegne dei medicinali sulla base degli ordinativi effettuati da ARES Sardegna. S.C. Programmazione e Monitoraggio Fabbisogno Farmaci e DPC, segnalando eventuali vizi di fornitura (per esempio, data scadenza ravvicinata o non conforme) o segnalando la mancata consegna.
- b) Invio dei documenti di trasporto originali ad ARES Sardegna, S.C. Programmazione e Monitoraggio Fabbisogno Farmaci e DPC, con frequenza costante per non meno di due volte la settimana;

Art. 10

1. Federfarma Sardegna si impegna, tramite le farmacie convenzionate, a:

- a) proseguire con la gestione del Piano Terapeutico on-line dei farmaci per il trattamento dei pazienti diabetici, sia di tipo 1 che di tipo 2, integrato con il sistema già in uso per il monitoraggio e dispensazione dei dispositivi per l'autocontrollo glicemico. Gli oneri per tale servizio restano a carico di Federfarma Sardegna;
- b) informare i cittadini, nel modo più esaustivo possibile, sulle nuove modalità di erogazione su ricetta SSN, redatta dal medico di Medicina Generale o dal Pediatra di Libera Scelta, dei medicinali oggetto del presente accordo;
- c) collaborare per l'informatizzazione dei processi sanitari, che comportano a livello regionale il coinvolgimento delle farmacie (Medir);



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- d) collaborare per dare corretta informazione ai cittadini sugli adempimenti connessi alla regolare attuazione dell'art. 50 L. 326/03 (tessera sanitaria);
 - e) collaborare a progetti regionali di farmacovigilanza volti all'informazione dei cittadini sul corretto uso dei farmaci;
 - f) collaborare con ARES Sardegna e le ASL della Regione al fine di informare i cittadini sulle campagne di prevenzione e su altre iniziative sanitarie che interessano diverse fasce di popolazione;
2. Federfarma Sardegna, relativamente agli aspetti tecnico-operativi, si impegna tramite le farmacie convenzionate a:
- a) tenere separate le ricette di medicinali concedibili con onere a carico del SSN da quelle relative ai medicinali che rientrano nel presente accordo, le quali devono contenere tutti gli elementi previsti dalla normativa nazionale sulla compilazione delle ricette e riguardare esclusivamente i medicinali di cui al presente accordo;
 - b) consegnare alle Aziende socio sanitarie locali (ASL) di pertinenza territoriale, in mazzette separate, le ricette dei medicinali di cui trattasi, che verranno fatturati separatamente;
 - c) emettere e spedire fattura elettronica alla ASL di competenza della farmacia; rispettare le disposizioni regionali relative alle procedure di reso dei medicinali in DPC

Art. 11

1. L'efficacia del presente Accordo decorre dalla data di firma dello stesso e termina il 31 dicembre 2027. Il presente Accordo potrà essere prorogato o rinnovato con modifiche e integrazioni, previa verifica dell'andamento della spesa e delle garanzie di assistenza farmaceutica nelle diverse Aziende sanitarie della Regione Sardegna.
2. Qualora, nel periodo di vigenza dell'Accordo, entrino in vigore nuove disposizioni nazionali e/o regionali che disciplinano la materia oggetto del presente Accordo, lo stesso Accordo dovrà essere conseguentemente e conformemente modificato.

Art. 12

1. Le Parti si impegnano a sostenere lo svolgimento e la realizzazione del presente Accordo ed a risolvere eventuali controversie relative all'interpretazione del presente Accordo attraverso reciproche consultazioni. Nell'eventualità che non si riuscisse a risolvere bonariamente tali controversie e si configurasse l'inadempienza di una delle Parti sarà possibile il recesso unilaterale dall'Accordo stesso mediante preavviso scritto di almeno 30 giorni. Per la risoluzione di tutte le controversie che dovessero insorgere tra Federfarma e Assessorato dell'Igiene, sanità e sicurezza sociale, non risolvibili in via bonaria, sarà competente in via esclusiva il Foro di Cagliari.

Letto, confermato e sottoscritto

Per la Regione Autonoma della Sardegna

L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Dott. Armando Bartolazzi _____

Per Federfarma Sardegna

Il Presidente

Dott. Pierluigi Annis _____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato A - Farmaci in DPC

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
034208013	CAMPRAL*84CPR RIV 333MG	ACAMPROSATO CALCICO	N07BB03
041225095	ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	APIXABAN	B01AF02
041225032	ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	APIXABAN	B01AF02
043653068	ARIPIRAZOLO AURO*28CPR 15MG	ARIPIRAZOLO	N05AX12
043653029	ARIPIRAZOLO AURO*28CPR 5MG	ARIPIRAZOLO	N05AX12
043653043	ARIPIRAZOLO AURO*28CPR 10MG	ARIPIRAZOLO	N05AX12
040761052	SYCREST*60CPR SUBLING 10MG	ASENAPINA MALEATO	N05AH05
040761025	SYCREST*60CPR SUBLING 5MG	ASENAPINA MALEATO	N05AH05
040072011	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV50MG	BICALUTAMIDE	L02BB03
040072035	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV 150	BICALUTAMIDE	L02BB03
046927063	RXULTI*28CPR RIV 3MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927051	RXULTI*28CPR RIV 2MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927036	RXULTI*10CPR RIV 1MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927075	RXULTI*28CPR RIV 4MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
044698189	NUBRIVEO*56CPR RIV 100MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698013	NUBRIVEO*14CPR RIV 10MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698102	NUBRIVEO*56CPR RIV 50MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698140	NUBRIVEO*56CPR RIV 75MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698064	NUBRIVEO*56CPR RIV 25MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698215	NUBRIVEO*OS SOL 300ML 10MG/ML	BRIVARACETAM	N03AX23
044554057	CINACALCET MY*28CPR RIV 60MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
044554083	CINACALCET MY*28CPR RIV 90MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
039599030	CLOPIDOGREL ZEN*28CPR RIV 75MG	CLOPIDOGREL IDROGENOSOLFATO	B01AC04
036638221	CLOZAPINA HEX*28CPR 100MG	CLOZAPINA	N05AH02
035188073	OVITRELLE*SC 1SIR 250MCG/0,5ML	CORIOGONADOTROPINA ALFA	G03GA08
050696234	DABIGATRAN ETE ACC*60CPS 150MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07
050696145	DABIGATRAN ETE ACC*60CPS 110MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07
035691397	ARANESP*SC 1PEN 80MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691409	ARANESP*SC 1PEN 100MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691447	ARANESP*SC 1PEN 40MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691690	ARANESP*SC EV 1SIR 100MCG 0,5M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691017	ARANESP*SC EV 1SIR 10MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691738	ARANESP*SC EV 1SIR 150MCG 0,3M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691575	ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691599	ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691359	ARANESP*SC 1PEN 20MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691411	ARANESP*SC 1PEN 150MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691777	ARANESP*SC EV 1SIR 500MCG 1ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691435	ARANESP*SC 1PEN 500MCG 1ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691753	ARANESP*SC EV 1SIR 300MCG 0,6M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691423	ARANESP*SC 1PEN 300MCG 0,6ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691385	ARANESP*SC 1PEN 60MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691652	ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691637	ARANESP*SC EV 1SIR 50MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691676	ARANESP*SC EV 1SIR 80MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02
035691613	ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
048730030	DEFERASIROX ABDI*30CPR 180MG	DEFERASIROX	V03AC03
048730016	DEFERASIROX ABDI*30CPR 90MG	DEFERASIROX	V03AC03
048730055	DEFERASIROX ABDI*30CPR 360MG	DEFERASIROX	V03AC03
034525042	FERRIPROX*50CPR RIV 1000MG FL	DEFERIPRONE	V03AC02
034525028	FERRIPROX*OS FL 250ML 100MG/ML	DEFERIPRONE	V03AC02
034525016	FERRIPROX*100CPR RIV 500MG	DEFERIPRONE	V03AC02
043361017	DEFEROXAMINA NORIDEM*10F 500MG	DEFEROXAMINA MESILATO	V03AC01
020417022	DESFERAL*10FL 500MG/5ML+10F5ML	DEFEROXAMINA MESILATO	V03AC01
039232018	FIRMAGON*INIET 1FL 80MG+1SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02
039232020	FIRMAGON*INIET 2FL 120MG+2SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02
040108033	PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML	DENOSUMAB	M05BX04
040085045	DONEPEZIL EG*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02
043783024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BJ05
043783075	TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BJ05
044315188	LIXIANA*28CPR RIV 60MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03
044315051	LIXIANA*28CPR RIV 30MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03
045104066	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
045104080	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
045104104	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
045104041	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
045104027	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
034231062	COMTAN*100CPR RIV 200MG FL	ENTACAPONE	N04BX02
047070053	ENTECAVIR SUN*30CPR RIV 1MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
045155013	ENTECAVIR SAN*30CPR RIV 0,5MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
045065087	ENTECAVIR TE*30CPR RIV 0,5MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
038190462	BINOCRIT*6SIR 10000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190361	BINOCRIT*6SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190423	BINOCRIT*6SIR 8000UI 0,8ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190385	BINOCRIT*6SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190346	BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190322	BINOCRIT*6SIR 3000UI 0,3ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190512	BINOCRIT*1SIR 40000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190308	BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190498	BINOCRIT*1SIR 30000UI 0,75ML+D	EPOETINA ALFA	B03XA01
034430304	NEORECORMON*IV SC 6SIR 2000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430443	NEORECORMON*IV SC 6SIR 6000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430456	NEORECORMON*IV SC 1SIR 30000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430328	NEORECORMON*IV SC 6SIR 3000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430342	NEORECORMON*IV SC 6SIR 5000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430355	NEORECORMON*IV SC 1SIR 10000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430429	NEORECORMON*IV SC 6SIR 4000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
036373227	CERTICAN*60CPR DISPERS 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AA18
036373025	CERTICAN*60CPR 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AA18
036373102	CERTICAN*60CPR 0,75MG	EVEROLIMUS	L04AA18
041276054	BYDUREON*SC 4PEN BCISE 2MG RP	EXENATIDE	A10BJ01
037568019	BYETTA*SC1PEN 1,2ML 5MCG/20MCL	EXENATIDE	A10BJ01
037568033	BYETTA*SC1PEN2,4ML 10MCG/40MCL	EXENATIDE	A10BJ01
040158040	NIVESTIM*SC EV 1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
043615057	ACCOFIL*1SIR 30MU 0,5ML+AGO	FILGRASTIM	L03AA02
039125012	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02
043029026	OVALEAP*SC CART450UI/0,75ML+10	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043029014	OVALEAP*SC CART 300UI/0,5ML+10	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043029038	OVALEAP*SC CART 900UI/1,5ML+20	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
038085066	PERGOVERIS*SC 1PEN 900UI+450UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085015	PERGOVERIS*SC 1FL 150UI+75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085039	PERGOVERIS*SC 10FL 150UI+75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085054	PERGOVERIS*SC 1PEN 450UI+225UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085041	PERGOVERIS*SC 1PEN 300UI+150UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
029520400	PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06
029520386	PUREGON*SC 1CART 300UI/0,36ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06
029520398	PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06
035606110	ARIXTRA*SC 10SIR 5MG 0,4ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05
035606146	ARIXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05
035606033	ARIXTRA*SC 10SIR 2,5MG 0,5ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05
035606173	ARIXTRA*SC 10SIR 10MG 0,8ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05
035606072	ARIXTRA*SC 10SIR 1,5MG 0,3ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05
026471019	ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03
026471021	ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03
041393012	IMUNOCARE*CR 5% 12BUST 250MG	IMIQUIMOD	D06BB10
042658029	TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DEGLUDEC	A10AE06
043619030	XULTOPHY*5PEN 100U/ML+3,6MG/ML	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	A10AE56
036850055	LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DETEMIR	A10AE05
043658121	ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN 100U/ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
035724246	LANTUS*SOLOST 5PEN 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
035724069	LANTUS*SC 5CART 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
043658032	ABASAGLAR*SC 5CART 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
035724121	LANTUS*SC 1FL 100U/ML 10ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
043192347	TOUJEO*SOLOS 3PEN 300U/ML1,5ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
045254036	SULIQUA*3PEN 100U/ML+33MCG/ML	INSULINA GLARGINE/LIXISENATIDE	A10AE54
045254012	SULIQUA*3PEN 100U/ML+50MCG/ML	INSULINA GLARGINE/LIXISENATIDE	A10AE54
037061102	PROCORALAN*56CPR RIV 7,5MG ALL	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17
037061037	PROCORALAN*56CPR RIV 5MG ALL/P	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17
034506030	ZEFFIX*OS FL 240ML 5MG/ML	LAMIVUDINA	J05AF05
034506016	ZEFFIX*28CPR RIV 100MG	LAMIVUDINA	J05AF05
029399122	IPSTYL*SC SIR 90MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
029399110	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
029399134	IPSTYL*SC SIR 120MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
037097209	FOZNOL*90CPR MAST 1000MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097096	FOZNOL*90CPR MAST 750MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097223	FOZNOL*OS POLV 90BUST 750MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097235	FOZNOL*OS POLV 90BUST 1000MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
041079056	LEFLUNOMIDE ZEN*30CPR 20MG FL	LEFLUNOMIDE	L04AA13
700094093	GRANOCYTE*5FL 34MUI/ML+5SIR	LENOGRASTIM	L03AA10
029059096	MYELOSTIM 34*FL 34MUI/ML+SIR	LENOGRASTIM	L03AA10
036967089	ELIGARD*SC SIR+SIR 22,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036967091	ELIGARD*SC SIR+SIR 45MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
036967077	ELIGARD*SC SIR+SIR 7,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
027066137	ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
027066125	ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036967038	ELIGARD*SC SIR+SIR 7,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036967065	ELIGARD*SC SIR+SIR 45MG KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036967040	ELIGARD*SC SIR+SIR 22,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036825038	STALEVO*100CPR 50+12,5+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03
036825115	STALEVO*100CPR 150+37,5+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03
036825077	STALEVO*100CPR 100+25+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03
036825255	STALEVO*100CPR 125+31,25+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03
036825216	STALEVO*100CPR 200+50+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03
036825242	STALEVO*100CPR 75+18,75+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03
042919011	LONQUEX*SC 1SIR 6MG 0,6ML+DISP	LIPEGFILGRASTIM	L03AA14
039365010	VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	LIRAGLUTIDE	A10BJ02
043335025	LATUDA*28CPR RIV 18,5MG	LURASIDONE CLORIDRATO	N05AE05
043335090	LATUDA*28CPR RIV 37MG	LURASIDONE CLORIDRATO	N05AE05
043335153	LATUDA*28CPR RIV 74MG	LURASIDONE CLORIDRATO	N05AE05
034951044	LUVERIS*SC 1FL 75UI+1FL SOLV	LUTROPINA ALFA	G03GA07
034951057	LUVERIS*SC 3FL 75UI+3FL SOLV	LUTROPINA ALFA	G03GA07
042241012	MEMANTINA AURO*56CPR RIV 10MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01
042757169	MARIXINO*28CPR RIV 20MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01
042932044	MEMANTINA DOC*OS SOL 50ML EROG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01
043275078	MERIOFERT*SC 1SIR 900UI+SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275041	MERIOFERT*SC IM 1FL150UI+1SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275015	MERIOFERT*SC IM 1FL75UI+1SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275054	MERIOFERT*SC IM 5FL150UI+5SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275027	MERIOFERT*SC IM 5FL75UI+5SIR	MENOTROPINA	G03GA02
038348088	MIRCERA*IV SC SIR 50MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348090	MIRCERA*IV SC SIR 75MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348203	MIRCERA*IV SC SIR 120MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348126	MIRCERA*IV SC SIR 200MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348114	MIRCERA*IV SC SIR 150MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348138	MIRCERA*IV SC SIR 250MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348215	MIRCERA*IV SC SIR 360MCG 0,6ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348177	MIRCERA*IV SC SIR 30MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
038348102	MIRCERA*IV SC SIR 100MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03
039696012	MYFENAX*100CPS 250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
039696036	MYFENAX*50CPR RIV 500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
045833011	MICOFENOLATO M TIL*50CPR 500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
043305034	ACIDO MICOFEN AC*100CPR 180MG	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06
043305061	ACIDO MICOFEN AC*50CPR 360MG	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06
034369013	PROVIGIL*30CPR 100MG	MODAFINIL	N06BA07
026738258	SELEPARINA*10SIR 7600UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738284	SELEPARINA*10SIR 9500UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
026738183	SELEPARINA*6SIR 2850UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738221	SELEPARINA*10SIR 5700UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738118	SELEPARINA*10SIR 9500UI/1ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738056	SELEPARINA*6SIR 0,4ML 3800UI	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738017	SELEPARINA*6SIR 0,3ML 2850UI	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738094	SELEPARINA*10SIR 7600UI/0,8ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
034668071	SELEDIE*2SIR 19000UI AXA/1ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
034668018	SELEDIE*2SIR 11400UI AXA/0,6ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
034668044	SELEDIE*2SIR 15200UI AXA/0,8ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738070	SELEPARINA*10SIR 5700UI/0,6ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
049853017	PAXLOVID*20CPR 150MG+10CPR 100	NIRMATRELVIR/RITONAVIR (PF-07321332/RITONAVIR)	J05AE30
027083094	SANDOSTATINA LAR*FL 20MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02
027083106	SANDOSTATINA LAR*FL 30MG+SIR	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02
047486117	FARPENTA*28CPR ORO 5MG	OLANZAPINA	N05AH03
047486131	FARPENTA*28CPR ORO 10MG	OLANZAPINA	N05AH03
047486030	FARPENTA*28CPR 5MG	OLANZAPINA	N05AH03
047486067	FARPENTA*28CPR 10MG	OLANZAPINA	N05AH03
044932034	ONGENTYS*30CPS 50MG	OPICAPONE	N04BX04
045969058	PALIPERIDONE KRKA*28CPR 6MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
045969021	PALIPERIDONE KRKA*28CPR 3MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
045969084	PALIPERIDONE KRKA*28CPR 9MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
036374054	ZEMPLAR*28CPS MOLLI 1MCG	PARACALCITOL	H05BX02
036374080	ZEMPLAR*28CPS MOLLI 2MCG	PARACALCITOL	H05BX02
026270088	FLUXUM*SC 6SIR 0,4ML 4250UIAXA	PARNAPARINA SODICA	B01AB07
026270090	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	PARNAPARINA SODICA	B01AB07
026270126	FLUXUM*SC 6SIR 0,8ML 8500UIAXA	PARNAPARINA SODICA	B01AB07
026270076	FLUXUM*SC 6SIR 0,3ML 3200UIAXA	PARNAPARINA SODICA	B01AB07
047364017	ZIEXTENZO*SC 1SIR 0,6ML 6MG	PEGFILGRASTIM	L03AA13
047090028	PELGRAZ*SC 1INIET 6MG 0,6ML	PEGFILGRASTIM	L03AA13
047401029	FULPHILA*SC 1SIR 0,6ML 6MG+CAP	PEGFILGRASTIM	L03AA13
047090016	PELGRAZ*SC 1SIR 6MG 0,6ML	PEGFILGRASTIM	L03AA13
027625019	PENTACARINAT*IM EV AEROS 300MG	PENTAMIDINA ISETIONATO	P01CX01
042581013	FYCOMPA*7CPR RIV 2MG	PERAMPANEL	N03AX22
042581126	FYCOMPA*28CPR RIV 10MG	PERAMPANEL	N03AX22
042581241	FYCOMPA*SOSP 340ML 1FL+2S+1AD	PERAMPANEL	N03AX22
042581090	FYCOMPA*28CPR RIV 8MG	PERAMPANEL	N03AX22
042581064	FYCOMPA*28CPR RIV 6MG	PERAMPANEL	N03AX22
042581037	FYCOMPA*28CPR RIV 4MG	PERAMPANEL	N03AX22
042677221	PIOGLITAZONE ACC*28CPR 45MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A10BG03
038345029	TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06
038345144	TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06
037225099	COMPETACT*56CPR RIV 15MG+850MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD05
045597402	PRASUGREL TEVA*28CPR RIV 10MG	PRASUGREL BROMIDRATO	B01AC22
045597186	PRASUGREL TEVA*28CPR RIV 5MG	PRASUGREL BROMIDRATO	B01AC22
700211788	SUMIAL*50CPR RIV 40MG	PROPRANOLOLO CLORIDRATO	C07AA05
039056027	BERINERT*IV FL 1500UI+FL 3ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
039056015	BERINERT*IV FL500UI+FL10ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOE-DEMA	B06AC01
041195381	QUENTIAX*60CPR RIV 200MG	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
041195482	QUENTIAX*60CPR RIV 300MG	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
041195583	QUENTIAX*60CPR RIV 150MG RP	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
040433068	QUETIAPINA TE*60CPR 50MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
040433221	QUETIAPINA TE*60CPR 300MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
040510265	QUETIAPINA TE*60CPR RIV 100MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
040433308	QUETIAPINA TE*60CPR 400MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
040433144	QUETIAPINA TE*60CPR 200MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
041924046	TIXTELLER*56CPR RIV 550MG	RIFAXIMINA	A07AA11
037835030	RISPERIDONE SAND*OS GTT 100ML	RISPERIDONE	N05AX08
040078394	RISPERIDONE AURO*60CPR 3MG	RISPERIDONE	N05AX08
040078495	RISPERIDONE AURO*60CPR 4MG	RISPERIDONE	N05AX08
040078293	RISPERIDONE AURO*60CPR 2MG	RISPERIDONE	N05AX08
049793096	RIVAROXABAN VIA*56CPR 2,5MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744278	XARELTO*56CPR RIV 2,5MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744189	XARELTO*28CPR RIV 20MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744076	XARELTO*30CPR RIV 10MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744138	XARELTO*42CPR RIV 15MG	RIVAROXABAN	B01AF01
041258171	RIVASTIGMINA ZENT*30CER 4,6MG	RIVASTIGMINA	N06DA03
041258233	RIVASTIGMINA ZENT*30CER9,5MG/D	RIVASTIGMINA	N06DA03
041787021	RIVASTIGMINA AURO*56CPS 3MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
041787019	RIVASTIGMINA AURO*56CPS 1,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
041787033	RIVASTIGMINA AURO*56CPS 4,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
041787045	RIVASTIGMINA AURO*56CPS 6MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
040107029	DAXAS*30CPR RIV 500MCG	ROFLUMILAST	R03DX07
044558031	ENTRESTO*56CPR RIV 49MG+51MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
044558017	ENTRESTO*28CPR RIV 24MG+26MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
044558068	ENTRESTO*56CPR RIV 97MG+103MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
700210418	OZEMPIC*1PEN 0,5MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
048719088	RYBELSUS*30CPR 14MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
046128031	OZEMPIC*1PEN 0,5MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
046128056	OZEMPIC*1PEN 1MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
046128029	OZEMPIC*1PEN 0,25MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
048719025	RYBELSUS*30CPR 3MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
048719052	RYBELSUS*30CPR 7MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
042374076	SEVELAMER SA*180CPR 800MG FL	SEVELAMER CARBONATO	V03AE02
043522010	SEVELAMER MY*180CPR 800MG FL	SEVELAMER CARBONATO	V03AE02
044389017	SEVELAMER SA*OS POLV60BUST2,4G	SEVELAMER CARBONATO	V03AE02
035120120	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	SIROLIMUS	L04AA10
035120070	RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	SIROLIMUS	L04AA10
035120094	RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	SIROLIMUS	L04AA10
047885025	CONFEROPORT*30CPS 0,5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
041180187	ADOPORT*60CPS 1MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
041180264	ADOPORT*30CPS 5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
041180062	ADOPORT*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Minsan	Prodotto	Principio attivo	ATC
043531019	ENVARSUS*30CPR 0,75MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
043531072	ENVARSUS*30CPR 4MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
043531058	ENVARSUS*60CPR 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885090	CONFEROPORT*30CPS 3MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885114	CONFEROPORT*30CPS 5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885052	CONFEROPORT*60CPS 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
043779053	TADALAFIL MY*12CPR RIV 20MG	TADALAFIL	G04BE08
045567017	TESTAVAN*GEL 85,5G 56D 20MG/G	TESTOSTERONE	G03BA03
040546133	BRILIQUE*56CPR ORODISP 90MG	TICAGRELOR	B01AC24
040546083	BRILIQUE*56CPR RIV 60MG	TICAGRELOR	B01AC24
040546044	BRILIQUE*56CPR RIV 90MG	TICAGRELOR	B01AC24
033280049	TASMAR*100CPR RIV 100MG FL	TOLCAPONE	N04BX01
026999021	DECAPEPTYL*FL 3,75MG+2ML+1SIR	TRIPTORELINA	L02AE04
026999058	DECAPEPTYL*FL 11,25MG+2ML+1SIR	TRIPTORELINA EMBONATO	L02AE04
032921140	FOSTIMON*5FL 225UI/ML+5SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921177	FOSTIMON*5FL 300UI/ML+5SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921165	FOSTIMON*1FL 300UI/ML+1SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921013	FOSTIMON*1FL 75UI+1F 1ML	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921102	FOSTIMON*1FL 150UI/ML+1SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921049	FOSTIMON*10FL 75UI+10F 1ML	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921138	FOSTIMON*1FL 225UI/ML+1SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921114	FOSTIMON*5FL 150UI/ML+5SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
044898017	VAXIGRIP TETRA*1SIR+AGO 24-25	VACCINO INFLUENZA VIRIONE SPLIT INATTI- VATO	J07BB02
041339161	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 40MG	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	N05AE04
041339262	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 60MG	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	N05AE04
041339060	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 20MG	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	N05AE04



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato B - Nuovi farmaci in DPC

Prodotto	Principio attivo
AWIQLI*SC 1PEN 700U/ML 3ML+14A*	INSULINA ICODEC
BERINERT*SC FL2000UI+FL4ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA
BERINERT*SC FL3000UI+FL6ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA
ELONVA*SC 1SIR 100MCG 0,5ML+AG	CORIFOLLITROPINA ALFA
ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG	CORIFOLLITROPINA ALFA
EVENITY*SC 2PEN 105MG 90MG/ML	ROMOSOZUMAB
EVRENZO*12CPR RIV 100MG	ROXADUSTAT
EVRENZO*12CPR RIV 150MG	ROXADUSTAT
EVRENZO*12CPR RIV 20MG	ROXADUSTAT
EVRENZO*12CPR RIV 50MG	ROXADUSTAT
EVRENZO*12CPR RIV 70MG	ROXADUSTAT
MOUNJARO*10MG 1 KWIKPEN*	TIRZEPATIDE
MOUNJARO*2,5MG 1 KWIKPEN*	TIRZEPATIDE
MOUNJARO*5MG 1 KWIKPEN*	TIRZEPATIDE
MOUNJARO*7,5MG 1 KWIKPEN*	TIRZEPATIDE
NILEMDO*28CPR RIV 180MG	ACIDO BEMPEDOICO
NUSTENDI*28CPR RIV 180MG+10MG	ACIDO BEMPEDOICO/EZETIMIBE
ONTOZRY*14CPR 25MG+14CPR 12,5	CENOBAMATO
ONTOZRY*28CPR RIV 100MG	CENOBAMATO
ONTOZRY*28CPR RIV 150MG	CENOBAMATO
ONTOZRY*28CPR RIV 200MG	CENOBAMATO
ONTOZRY*28CPR RIV 50MG	CENOBAMATO
RXULTI*28CPR RIV 1MG	BREXPIRAZOLO
VALGANCICLOVIR MY*60CPR 450MG	VALGANCICLOVIR
VERQUVO*14CPR RIV 2,5MG	VERICIGUAT
VERQUVO*14CPR RIV 5MG	VERICIGUAT
VERQUVO*28CPR RIV 10MG	VERICIGUAT
XADAGO*30CPR RIV 100MG*	SAFINAMIDE
XADAGO*30CPR RIV 50MG*	SAFINAMIDE

*Previa aggiudicazione, gara in esecuzione.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato C – Farmaci da eliminare perché fuori produzione

Prodotto	Principio attivo	AIC
BYDUREON*SC 4PEN BCISE 2MG RP	EXENATIDE	041276054
BYETTA*SC1PEN 1,2ML 5MCG/20MCL	EXENATIDE	037568019
BYETTA*SC1PEN2,4ML 10MCG/40MCL	EXENATIDE	037568033
LYXUMIA*1PEN 3ML 10MCG	LIXISENATIDE	042657015
LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	LIXISENATIDE	042657039
LUVERIS*SC 1FL 75UI+1FL SOLV	LUTROPINA ALFA	034951044
OVITRELLE*SC 1PEN 250MCG/0,5ML	CORIOGONADOTROPINA ALFA	035188085