

A.S.L. NA 1 CENTRO
Prot. N. 0074388/2018
USCITA
17/12/2018
DS

Napoli,



Ai MMG e PLS ASL Napoli 1 Centro
Ai Farmacisti Titolari delle Farmacie
Convenzionate con la Asl Napoli 1 Centro
Ai Farmacisti Dirigenti DD.SS.BB. dal 24 al 33
Al Presidente Federfarma Napoli
Al Deposito Federfar.Na

Oggetto: Aggiornamento elenco farmaci DPC - 1 Febbraio 2019

Si comunica che a decorrere dal 1 Febbraio 2019, in osservanza della nota Regione Campania prot. n. 739727 del 22/11/2018, saranno distribuiti in DPC taluni farmaci di fascia A ad alto costo, nonché farmaci antirigetto con classificazione ATC III livello L04A, prescritti sia secondo le indicazioni previste dalle AIC che ai sensi della L. 648/1996.

Di seguito si riporta l'elenco dei farmaci distribuiti in DPC dal 01 Febbraio 2019:

ATC	Principi Attivi	Specialità Medicinali/Farmaci Generici più frequenti in commercio
Jo6BB04	IMMUNOBLOBULINA ANTIEPATITE B	IGANTIBE, IMMUNOHB5, ZUTECTRA
L04AA06	ACIDO MICOFENOLICO	CELLCEPT, MICOFENOLATO DI MOFETILE, MYFENAX, MYFORTIC
L04AA10	SIROLIMUS	RAPAMUNE
L04AA18	EVEROLIMUS	CERTICAN
L04AD02	TACROLIMUS	PROGRAF, TACNI
L04AD02	TACROLIMUS R.P.	ADVAGRAF, INVARSUS

La decorrenza del 1 Febbraio 2019 consentirà alle farmacie e alla distribuzione intermedia di smaltire le scorte di confezioni "retail" ed alle Farmacie Distrettuali Aziendali di azzerare gli approvvigionamenti relativi ai farmaci antirigetto.

Trattandosi di distribuzione in DPC, si invitano i MMG e PLS ad utilizzare, per la prescrizione di tali farmaci, esclusivamente la ricetta rossa SSR.

A tal proposito, si ricorda quanto comunicato con nota della Regione Campania prot. n. 2018.0435026 del 05/07/2018, in merito all'obbligo per i prescrittori di adottare il MUP Sani.ARP in sostituzione del modello cartaceo utilizzato per le prescrizioni dei farmaci antirigetto ai sensi della L. 648/1996.

ASL NAPOLI 1 CENTRO

Pertanto come da Nota Regionale prot. n. 739727 del 22/11/2018:

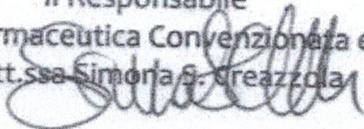
“Le erogazioni dei farmaci antirigetto saranno vincolate alla registrazione dei corrispettivi piani informatizzati su Sani.ARP, sia per le indicazioni “in label” che per quelle autorizzate ai sensi della L. 648/1996.

Si compulsano i MMG/PLS a redigere le ricette contenenti farmaci antirigetto solo in presenza di MUP Sani.ARP in corso di validità, rispettando il vincolo massimo di copertura terapeutica pari a 30 giorni di terapia, tenendo conto che non potranno in alcun modo prescrivere un numero totale di confezioni superiori a quanto previsto nel suddetto piano”.

Il Responsabile

U.O.C. Farmaceutica Convenzionata e del Territorio

Dott. ssa Simona S. Greazzola



Il Direttore Sanitario

Dott. Pasquale Di Girolamo Faraone

