



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: Farmaci DPC– comunicazione aggiornamento straordinario.

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie
URTOFAR
CISPEL
Direttore Generale ESTAR
Promofarma
Farmadati
CODIFA
CSFSistemi
Marno srl
PEC

Causa **Emergenza Covid-19**, si rende necessario l' **inserimento straordinario e temporaneo** nella anagrafica dei medicinali della **Distribuzione per Conto (DPC)**, con decorrenza dal **03-04-2020**:

1. Nuova referenza DPC

AIC	Descrizione	Sostanza	UP	ATC compl.	cod. equiv.	MINSAN correlato	priorità
013967056	PLAQUENIL*30CPR RIV 200MG	IDROXICLOROCHINA	30	P01BA02CA	MUA	013967056	1
046074011	IDROSSICLOROCHINA DOC*30CPR RIV 200MG	IDROXICLOROCHINA	30	P01BA02CA	MUA	013967056	

La erogazione nel canale DPC è resa necessaria ai fini dell'ottemperanza della Determina AIFA 17 marzo 2020 per finalità di impiego destinate ai pazienti Covid-19 e, pertanto, consentire alle farmacie convenzionate di impiegare le scorte disponibili presso le aziende sanitarie.

Si conferma pertanto la doppia modalità distributiva: Convenzionata/DPC .

- Convenzionata per i pazienti con indicazioni non Covid-19,
- DPC per i pazienti con indicazioni Covid-19. Le prescrizioni riporteranno la dicitura "DPC" apposta dal medico prescrittore nel campo "quesito diagnostico".

Le Associazioni di categoria regionali provvedono all'aggiornamento dell'applicativo WEB per la gestione del canale di erogazione DPC, anche ai fini del livello distributivo (distributore capofila, distributore/i satellite/i, ministock farmacia) coordinandosi con le aziende sanitarie locali.

Cordiali saluti

All. 1

Il Dirigente responsabile
Dott. Claudio Marinai

<http://www.regione.toscana.it>
regionetoscana@postacert.toscana.it

Via Taddeo Alderotti 26/n 50139 Firenze,
tel. 055/4383046 – fax 055/438 3671

Elenco Farmaci - DPC Straordinaria - REGIONE TOSCANA - 03-04-2020

N	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	BS/B T	DISPONIBILE IN ESTAR AL 03-04-2020	TIPOLOGIA CONTRATTO	MINSAN correlato a disponibilità Estar	Priori tà
1	039696012	MYFENAX*100CPS 250MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	250 mg	L04AA06CA	F6B		X	G	039696012	1
2	029796012	CELLCEPT*100CPS RIG 250MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	250 mg	L04AA06CA	F6B		X	E	039696012	
3	039696036	MYFENAX*50CPR RIV 500MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	500 mg	L04AA06CB	F6A		X	G	039696036	1
4	029796024	CELLCEPT*50CPR RIV 500MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	500 mg	L04AA06CB	F6A		X	E	039696036	
5	043305034	ACIDO MICOFEN AC*100CPR 180MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	180 mg	L04AA06CC	F6C		X	G	043305034	1
6	036511032	MYFORTIC*100CPR GASTROR 180MG	100	ACIDO MICOFENOLICO	180 mg	L04AA06CC	F6C		X	CT	043305034	
7	043305061	ACIDO MICOFEN AC*50CPR 360MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	360 mg	L04AA06CD	F6D		X	G	043305061	1
8	036511069	MYFORTIC*50CPR GASTROR 360MG	50	ACIDO MICOFENOLICO	360 mg	L04AA06CD	F6D		X	CT	043305061	
9	035871019	HEPSERA*30CPR 10MG FL	30	ADEFОВIR DIPIVOXIL	10 mg	J05AF08CA	BRG		X	G		
10	038528028	VOLIBRIS*30CPR RIV 5MG	30	AMBRISENTAN	5 mg	C02KX02CA	HMB		X	G		
11	038528042	VOLIBRIS*30CPR RIV 10MG	30	AMBRISENTAN	10 mg	C02KX02CB	HMA		X	G		
12	045705023	ANAGRELIIDE TEVA*100CPS 0,5MG F	100	ANAGRELIIDE	0,5 mg	L01XX35CA	BRH		X	G		
13	033120092	SIGMACILLINA*1SI 1200000UI/2,5	1	BENZILPENICILLINA BENZATIN	1200000 UI	J01CE08AB	52B		X	G		
14	037797014	CYSTADANE*OS 1FL 180G+3CUCCH	1	BETAINA	180 g	A16AA06EA	BRK		X	G		
15	035710019	TARGRETIN*100CPS 75MG FL	100	BEXAROTENE	75 mg	L01XX25CA	TTA		X	G		
16	043079021	BOSENTAN ACC*56CPR RIV 62,5MG	56	BOSENTAN	62,5 mg	C02KX01CA	IBA		X	G		
17	043079045	BOSENTAN ACC*56CPR RIV 125MG	56	BOSENTAN	125 mg	C02KX01CB	IBB		X	G		
18	042640209	CAPECITABINA ACC*60CPR 150MG	60	CAPECITABINA	150 mg	L01BC06CA	BRJ		X	G		
19	042640274	CAPECITABINA ACC*120CPR 500MG	120	CAPECITABINA	500 mg	L01BC06CB	BRI		X	G		
20	037421118	EXJADE*30CPR RIV 90MG	30	DEFERASIROX	90 mg	V03AC03CA	JXI		X	G		
21	037421144	EXJADE*30CPR RIV 180MG	30	DEFERASIROX	180 mg	V03AC03CB	JXJ		X	G		
22	037421171	EXJADE*30CPR RIV 360MG	30	DEFERASIROX	360 mg	V03AC03CC	JXK		X	G		
23	034525016	FERRIPROX*100CPR RIV 500MG	100	DEFERIPRONE	500 mg	V03AC02CA	JXC		X	G		
24	034525042	FERRIPROX*50CPR RIV 1000MG FL	50	DEFERIPRONE	1000 mg	V03AC02CB	JXA		X	G		
25	043217013	TECFIDERA*14CPS 120MG	14	DIMETILFUMARATO	120 mg	L04AX07CA	JAO		X	G		
26	045493044	SKILARENCE*90CPR GASTR 120MG	90	DIMETILFUMARATO	120 mg	L04AX07CA	KPY		X	G		
27	043217025	TECFIDERA*56CPS 240MG	56	DIMETILFUMARATO	240 mg	L04AX07CB	JAP		X	G		
28	045493018	SKILARENCE*42CPR GASTR 30MG	42	DIMETILFUMARATO	30 mg	L04AX07CC	KPX		X	G		
29	029352010	PULMOZYME*INAL 6F 2500U 2,5ML	6	DORNASE ALFA (DESOSSIRIB	2,5 mg	R05CB13MA	BRR	BT	X	G		
30	045065036	ENTECAVIR TE*30CPR RIV 0,5MG	30	ENTECAVIR	0,5 mg	J05AF10CA	BRS		X	G		
31	045065152	ENTECAVIR TE*30CPR RIV 1MG	30	ENTECAVIR	1 mg	J05AF10CB	BRT		X	G		
32	043860028	COPEMYL*28SIR 20MG/ML	28	GLATIRAMER ACETATO	20 mg	L03AX13AA	TUA		X	G		
33	045673023	COPEMYLTRI*12SIR 40MG/ML 1ML	12	GLATIRAMER ACETATO	40 mg	L03AX13AB	TUB		X	G		
34	035418060	COPAXONE*SC 12SIR 40MG/ML	12	GLATIRAMER ACETATO	40 mg	L03AX13AB	TUB		X	CT		
35	044568018	RAVICTI*1FL 25ML 1,1G/ML+ADATT	1	GLICEROLO FENILBUTIRRATO	27,5 g	A16AX09EA	KKR		X	G		
36	035372059	GLIVEC*120CPS 100MG	120	IMATINIB	100 mg	L01XE01CB	BRZ		X	CT		
37	043566025	IMATINIB REDD*120CPR RIV 100MG	120	IMATINIB	100 mg	L01XE01CB	BRZ		X	G	043566025	1
38	043805047	IMATINIB SAN*120CPR RIV 100MG	120	IMATINIB	100 mg	L01XE01CB	BRZ		X	E	043566025	
39	043566037	IMATINIB REDD*30CPR RIV 400MG	30	IMATINIB	400 mg	L01XE01CC	JNJ		X	G	043566037	1
40	042867200	IMATINIB ACC*30CPR RIV 400MG	30	IMATINIB	400 mg	L01XE01CC	JNJ		X	IIF	043566037	
41	033283045	AVONEX*IM 4PEN 30MCG/0,5ML+4AG	4	INTERFERONE BETA-1A	6000000 UI	L03AB07AA	NGC	BT	X	G		
42	033283033	AVONEX*IM 4SIR 30MCG/0,5ML+4AG	4	INTERFERONE BETA-1A	6000000 UI	L03AB07AA	NGC	BT	X	G		
43	034091037	REBIF*SC 12SIR 6MUI 22MCG	12	INTERFERONE BETA-1A	6000000 UI	L03AB07AA	NGA	BT	X	G		
44	034091064	REBIF*SC 12SIR 12MUI 44MCG	12	INTERFERONE BETA-1A	12000000 UI	L03AB07AB	NGD	BT	X	G		
45	034091076	REBIF*SC 4CART 22MCG/0,5ML	4	INTERFERONE BETA-1A	18000000 UI	L03AB07AC	NGB	BT	X	G		
46	034091088	REBIF*SC 4CART 44MCG/0,5ML	4	INTERFERONE BETA-1A	36000000 UI	L03AB07AD	NGE	BT	X	G		
47	032166047	BETA FERON*15FL SC 0,25MG/ML+15	15	INTERFERONE BETA-1B	9600000 UI	L03AB08AA	NHA	BT	X	G		
48	044528026	CRESEMBA*14CPS 100MG	14	ISAVUCONAZOLO	100 mg	J02AC05CA	GXY		X	G		
49	035410226	ZYVOXID*10CPR RIV 600MG BLIST	10	LINEZOLID	600 mg	J01X08CB	BSD		X	G		
50	043174022	OPSUMIT*30CPR RIV 10MG	30	MACITENTAN	10 mg	C02KX04CA	GLY		X	G		
51	044648018	NUCALA*SC 1FL 100MG	1	MEPOLIZUMAB	100 mg	R03DX09AA	JVN	BT	X	G		
52	036560011	LYSODREN*100CPR 500MG FL	100	MITOTANO	500 mg	L01XX23CA	BSH		X	G		
53	036892089	XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	1	OMALIZUMAB	150 mg	R03DX05AA	BGE	BT	X	G		
54	036892053	XOLAIR*SC 1SIR 75MG 0,5ML	1	OMALIZUMAB	75 mg	R03DX05AB	BGG	BT	X	G		
55	043527035	PLEGRIDY*SC 2SIR 125MCG 0,5ML	2	PEGINTERFERONE BETA-1A	0,125 mg	L03AB13AA	NBC	BT	X	G		
56	043527050	PLEGRIDY*SC 2PEN 125MCG 0,5ML	2	PEGINTERFERONE BETA-1A	0,125 mg	L03AB13AA	NBC	BT	X	G		
57	029526047	SALAGEN*84CPR RIV 5MG	84	PILOCARPINA	5 mg	N07AX01CA	36E		X	G		
58	037059019	NOXAFIL*OS SOSP 105ML 40MG/ML	1	POSACONAZOLO	4200 mg	J02AC04EA	BSI		X	G		
59	041924046	TIXTELLER*56CPR RIV 550MG	56	RIFAXIMINA	550 mg	A07AA11CB	JHN		X	G		
60	032887010	RILUTEK*56CPR RIV 50MG	56	RILUZOLO	50 mg	N07XX02CA	G4A		X	G		
61	042018010	TEGLUTIK*OS SOSP FL300ML5MG/ML	1	RILUZOLO	1500 mg	N07XX02EA	GYK		X	G		
62	045184049	GRANPIDAM*90CPR RIV 20MG	90	SILDENAFIL	20 mg	G04BE03CD	BSK		X	G		
63	036982039	REVATIO*OS POLVxSOSP 10MG/ML	1	SILDENAFIL	1120 mg	G04BE03DA	BQJ		X	G		
64	045248046	TALMANCO*56CPR RIV 20MG	56	TADALAFIL	20 mg	G04BE08CB	S8A		X	G		
65	041333131	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 5MG	5	TEMOZOLOMIDE	5 mg	L01AX03CA	F8F		X	G		
66	041333156	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 20MG	5	TEMOZOLOMIDE	20 mg	L01AX03CB	F8D		X	G		
67	041333170	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 100MG	5	TEMOZOLOMIDE	100 mg	L01AX03CC	F8A		X	G		
68	041333232	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 250MG	5	TEMOZOLOMIDE	250 mg	L01AX03CD	F8E		X	G		
69	041333194	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 140MG	5	TEMOZOLOMIDE	140 mg	L01AX03CE	F8B		X	G		
70	041333218	TEMOZOLOMIDE SUN*5CPS 180MG	5	TEMOZOLOMIDE	180 mg	L01AX03CF	F8C		X	G		
71	042921027	AUBAGIO*28CPR RIV 14MG	28	TERIFLUNOMIDE	14 mg	L04AA31CA	DQY		X	G		
72	044856019	LONSURF*20CPR RIV 15MG+6,14MG	20	TRIFLURIDINA, ASSOCIAZIONI	21,14 mg	L01BC CA	JJY		X	G		
73	044856045	LONSURF*20CPR RIV 20MG+8,19MG	20	TRIFLURIDINA, ASSOCIAZIONI	28,19 mg	L01BC59CB	JKB		X	G		
74	027865106	NAVELBINE*1CPS 20MG	1	VINORELBINA	20 mg	L01CA04CA	BSR		X	G		
75	027865118	NAVELBINE*1CPS 30MG	1	VINORELBINA	30 mg	L01CA04CB	BSS		X	G		
76	042626147	VORICONAZOLO MY*28CPRRIV 200MG	28	VORICONAZOLO	200 mg	J02AC03CB	BSU		X	G		
77	013967056	PLAQUENIL*30CPR RIV 200MG	30	IDROXICLOROCHINA	200 mg	P01BA02CA	MUA		X	G	013967056	1
78	046074011	IDROSSICLOROCHINA DOC*30CPR RIV 200MG	30	IDROXICLOROCHINA	200 mg	P01BA02CA	MUA		X	IIF	013967056	

AOOGR/TPD Prot. 0127886 Data 02/04/2020 ore 15:34 Classifica Q.090.
Questo documento è copia dell'originale informatico predisposto e conservato presso l'Amministrazione scrivente (d.igs. 82/2005).