



GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

.....

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 16/11/2007

=====

ADDI' 16/11/2007 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

MARRAZZO	Pietro	Presidente	FICHERA	Daniele	Assessore
		Vice			
POMFILI	Massimo	Presidente	MANCINI	Claudio	"
ASTORRE	Bruno	Assessore	MICHELANGELI	Mario	"
BATTAGLIA	Augusto	"	NIERT	Luigi	"
COPPOTELLI	Anna Salome	"	RODANO	Giulia	"
COSTA	Silvia	"	TIBALDI	Alessandra	"
DALIA	Francesco	"	VALENTINI	Daniela	"
DE ANGELIS	Francesco	"	ZARATTI	Filiberto	"
DI STEFANO	Marco	"			

ASSISTE IL SEGRETARIO: Domenico Antonio CUZZUPI

***** OMISSIS

ASSENTI: MARRAZZO - COSTA - FICHERA - MANCINI VALENTINI

DELIBERAZIONE N. 918

Oggetto:

Rinnovo dell'Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PET Prontuario della distribuzione diretta - (Determinazione ATFA del 29 ottobre 2004 e successive modifiche ed integrazioni), stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio, le Farmacie comunali e Farmacap e ratifica degli accordi tra la Regione Lazio e le aziende farmaceutiche produttrici o licenziatrici di alcuni farmaci del PUF per la definizione dei prezzi di cessione.



918 16 NOV. 2007 *lu*

Oggetto: Rinnovo dell'Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT -Prontuario della distribuzione diretta- (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 e successive modifiche ed integrazioni), stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio, le Farmacie comunali e Farmacap e ratifica degli accordi tra la Regione Lazio e le aziende farmaceutiche produttrici e licenziatarie di alcuni farmaci del PHT per la definizione dei prezzi di cessione. *ny*

LA GIUNTA REGIONALE

Su proposta dell'Assessore alla Sanità;

VISTA la Legge Regionale del 18 febbraio 2002, n.6 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n.1 "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale" e successive modifiche ed integrazioni;

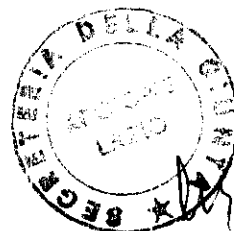
VISTO il decreto legge 18 settembre 2001, n.347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n.405, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria;

VISTO il PHT -Prontuario della Distribuzione Diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale H (Ospedale) -T (Territorio) di cui all'allegato 2 della Determinazione del 29 ottobre 2004 dell'Agenzia Italiana del Farmaco e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione del 14 luglio 2006, n.425 concernente Ratifica dell' "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004, S. O. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004), stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio, Le Farmacie comunali e Farmacap, in data 2 maggio 2006;

VISTA la Deliberazione del 14 luglio 2006, n.426 concernente "Ratifica degli accordi tra la Regione Lazio e le aziende farmaceutiche produttrici e licenziatarie per la definizione dei prezzi di alcuni farmaci del PHT, di cui alla Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004";

VISTA la Deliberazione del 24 ottobre 2006, n.691 di Integrazione e modifica della Deliberazione del 14 luglio 2006, n.426;




VISTA la deliberazione del 31 ottobre 2006, n.760 concernente la ratifica del "Regolamento attuativo e disciplinare tecnico". Modifica della DGR del 14 luglio 2006, n.425, con sostituzione del "Regolamento attuativo";

VISTA la Deliberazione del 27 febbraio 2007, n.124 inerente il Piano di Rientro approvato dalla Giunta Regionale nella seduta del 12 febbraio 2007; prime misure applicative dell'Obiettivo specifico 2.3 "Politica del Farmaco".

VISTA la Deliberazione del 20 marzo 2007, n.197 concernente Integrazione e modifica della DGR del 27 febbraio 2007, n.124. - inerente il Piano di Rientro approvato dalla Giunta Regionale nella seduta del 12 febbraio 2007 ; prime misure applicative dell'Obiettivo specifico 2.3 "Politica del Farmaco" e della DGR del 14 luglio 2006, n.425.

CONSIDERATO che la durata dell'Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci del PHT di cui alla Deliberazione del 14 luglio 2006, n.425 aveva una validità di un anno, con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti;

TENUTO CONTO dell'Accordo 2007/2008 per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004), siglato tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap finalizzato al proseguimento della distribuzione di farmaci del PHT con le modalità indicate nello stesso accordo 2007/2008, di seguito indicato come Accordo 2007/2008;

TENUTO CONTO che nell'Accordo 2007/2008 sono riportati gli allegati 1 e 2 in cui sono indicati i farmaci del PHT oggetto rispettivamente della distribuzione "in nome e per conto" da parte delle farmacie convenzionate e della distribuzione "diretta" da parte delle Aziende USL del Lazio ed il Regolamento Attuativo e Disciplinare Tecnico per la distribuzione con modalità "in nome e per conto";

PRESO ATTO del Piano di Rientro "Accordo ai sensi dell'articolo 1 comma 180 della Legge 30 dicembre 2004, n.311" approvato dalla Giunta Regionale nella seduta del 12 febbraio 2007 e in particolare l'obiettivo specifico 2.3 -Politica del Farmaco;

TENUTO CONTO dell'Ordinanza n.2677 emessa in data 22 maggio 2007 dal Consiglio di Stato sezione V riguardante la distribuzione dei farmaci contenenti fattori della coagulazione che fanno parte del PHT;

CONSIDERATO che sono stati raggiunti accordi, tramite una scrittura privata siglata tra la Regione Lazio rappresentata dal Direttore Regionale Programmazione Sanitaria Politiche Prevenzione Sicurezza Lavoro e le Industrie Farmaceutiche appresso elencate, per l'individuazione del prezzo d'acquisto da parte della Regione Lazio di farmaci,



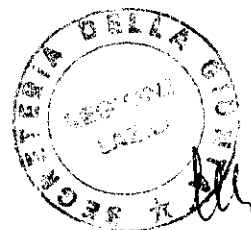
918 16 NOV. 2007 *lu*

indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 e che tali accordi sono depositati presso gli uffici regionali competenti per materia:

- **Alfa Wassermann S.p.A.** Via Ragazzi del 99, n.5 40133 Bologna;
- **Amgen S.p.A.** Via E. Tazzoli, 6 20019 Milano;
- **A.M.S.A. s.r.l.** Passeggiata di Ripetta n.22, 00186 Roma;
- **Astellas Pharma S.p.A.** via delle Industrie n.1, 20061 Corugate -MI;
- **Astra Zeneca S.p.A.** Via F. Sforza -Palazzo Volta 20080 Basiglio - Milano;
- **Bristol-Myers Squibb S.p.A.** via del Murrillo Km. 2,800 Sermoneta -LT;
- **Chiesi Farmaceutici S.p.A.** Via Palermo, 26/A 43100 Parma;
- **Dompé Biotec S.p.A.** Via Santa Lucia, 4 20122 Milano;
- **Eli Lilly Italia S.p.A.** Via A. Gramsci, 731 50019 Sesto Fiorentino -FI;
- **Ferring Farmaceutici S.p.A.** Via Senigallia, 18/2 20161 Milano;
- **Genzyme Therapeutics S.r.L.** Via Scaglia Est, 144 41100 Modena;
- **GlaxoSmithKline S.p.A.** via Fleming n.2, 37135 Verona;
- **Ipsen S.p.A.** Via A. Figino, 16 20156 Milano;
- **Italfarmaco S.p.A.** viale Fulvio Testi n.330, 20126 Milano
- **Jansen-Cilag S.p.A.** Via M. Buonarroti, 23 20093 Cologno Monzese Milano;
- **Merck Serono** via Casilina 123 Roma
- **Novartis Farma S.p.A.** L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese;
- **Organon Italia S.p.A.** via Ostilia n.15, 00184 Roma;
- **Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A.** Via Matteo Civitali, 1 20148 Milano;
- **Sandoz S.p.A.** L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese;
- **Sanofi Aventis S.p.A.** v.le Luigi Bodio, 37B 20158 Milano;
- **Schering-Plough** via Fratelli Cervi snc Centro Direzionale Milano Due Palazzo Borromini 20090 Segrate Milano;
- **Schwarz Pharma S.p.A.** Via Gadames, 57 20151 Milano;
- **Sigma Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A.** V.le Shakesperare, 47 00147 Roma;
- **Takeda Italia Farmaceutici** Via Elio Vittorini, 129 00144 Roma;

VISTA la nota del 17 ottobre 2007 con cui l'industria farmaceutica **Roche S.p.A.** sita in p.zza Durante n.11, 20131 Milano, ha proposto la cessione alla Regione Lazio di farmaci afferenti al PHT e riportati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo 2007/2008 ai prezzi indicati nella stessa nota di comunicazione;

VISTA la nota del 14 novembre 2007 con cui l'industria farmaceutica **Pfizer Italia S.p.A.** sita via Valbondione 113 Roma, ha proposto la cessione alla Regione Lazio di farmaci afferenti al PHT e riportati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo 2007/2008 ai prezzi indicati nella stessa nota di comunicazione;



918 16 NOV. 2007 *lu*

CONSIDERATO che sono stati raggiunti accordi, tramite una scrittura privata siglata tra la Regione Lazio rappresentata dal Direttore Regionale Programmazione Sanitaria Politiche Prevenzione Sicurezza Lavoro e le Industrie Farmaceutiche appresso elencate, per l'individuazione del prezzo d'acquisto da parte delle strutture sanitarie del Lazio dei medicinali contenenti i fattori della coagulazione che fanno parte del PHT e che tali accordi sono depositati presso gli uffici regionali competenti per materia:

- **Alpha Therapeutic Italia S.p.A.** Via G. Carducci, 62M/2 56010 Ghezzano -PI;
- **Bayer S.p.A.** V.le Certosa, 210 20156 Milano;
- **Baxter S.p.A.** VA. Cocchi, 7/9 Loc. Ospedaletto 56121 Pisa;
- **CSL Behring Italia** Piazzale S. Türr, 5 20149 Milano;
- **Grifols Italia S.p.A.** Via Carducci, 62d Loc. Fontina 56010 Ghezzano -Pisa;
- **Merck Serono** via Casilina 123 Roma
- **Kedrion S.p.A.** Località Ai Conti 55020Castelvecchio Pascoli - Lucca;
- **Wyeth Lederle S.p.A.** Via Nettunense, 90 04011 Aprilia -Latina;

RITENUTO necessario continuare la distribuzione di farmaci del PHT con le modalità "distribuzione diretta" e modalità "in nome e per conto" già definite nella Deliberazione del 14 luglio 2006, n.425, nonché di incrementare i farmaci oggetto di tali distribuzioni per far fronte agli obiettivi definiti nel Piano di Rientro;

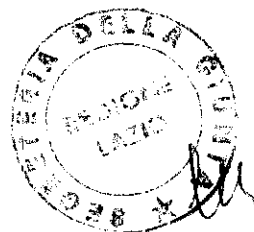
RITENUTO di dover procedere alla definizione dei prezzi di cessione, da parte delle aziende farmaceutiche produttrici e/o licenziatarie alle strutture sanitarie della regione Lazio, dei medicinali contenenti i fattori della coagulazione;

DATO ATTO che la presente deliberazione, per la sua natura, non è soggetta alla procedura di concertazione con le parti sociali;

per quanto citato in premessa, all'unanimità,

DELIBERA

- 1) Di ratificare l'Accordo 2007/2008 (allegato A al presente provvedimento che ne fa parte integrante) per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004), siglato tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap finalizzato al proseguimento della distribuzione di farmaci del PHT, indicati negli allegati n.1 e n.2 e con le modalità definite nel Regolamento Attuativo e il Disciplinare Tecnico che fanno parte integrante dello stesso Accordo 2007/2008.



918 16 NOV. 2007 *ll*

2) In considerazione degli accordi siglati tra le aziende farmaceutiche e la Regione Lazio nonché delle proposte di cessione avanzate da alcune ditte farmaceutiche, nelle tabelle sottostanti sono riportati i prezzi di cessione alla Regione Lazio dei farmaci ricompresi negli allegati 1 e 2 dell'Accordo 2007/2008 di cui al punto precedente:

Azienda Farmaceutica Alfa Wassermann S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Parnaparina	B01AB07	026270076	FLUXUM	6 siringhe SC 3.200 U.I. 0,3 ml	1.29695
Parnaparina	B01AB07	026270088	FLUXUM	6 siringhe SC 4.250 U.I. 0,4 ml	1.73057
Parnaparina	B01AB07	026270090	FLUXUM	6 siringhe SC 6.400 U.I. 0,6 ml	2.30231
Interferone α	L03AB01	026518011	ALFAFERONE	1 fiala 1000000 UI 1 ml	7.44000
Interferone α	L03AB01	026518062	ALFAFERONE	1 fiala 3000000 UI 1 ml	22.35000
Interferone α	L03AB01	026518050	ALFAFERONE	1 fiala 6000000 UI 1 ml	44.69000

Azienda Farmaceutica Amgen S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691017	ARANESP	1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml	17.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691031	ARANESP	1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml	25.50
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691056	ARANESP	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml	34.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691070	ARANESP	1 siringa SC EV 30 mcg 0,3 ml	51.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691094	ARANESP	1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml	68.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691118	ARANESP	1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml	85.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691132	ARANESP	1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml	102.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691157	ARANESP	1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml	136.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691171	ARANESP	1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml	170.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691195	ARANESP	1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml	255.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691219	ARANESP	1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml	402.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035691310	ARANESP	1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml	670.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691359	ARANESP	sc lpen 20mcg 0,5ml	34.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691447	ARANESP	sc lpen 40mcg 0,4ml	68.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691385	ARANESP	sc lpen 60mcg 0,3ml	102.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691397	ARANESP	sc lpen 80mcg 0,4ml	136.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691409	ARANESP	sc lpen 100mcg 0,5ml	170.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691411	ARANESP	sc lpen 150mcg 0,3ml	255.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691423	ARANESP	sc lpen 300mcg 0,6ml	402.00
Darbepoietina alfa	B03XA02	035691435	ARANESP	sc lpen 500mcg 1ml	670.00



918 16 NOV. 2007 *ly*

Azienda Farmaceutica A.M.S.A. s.r.l.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Urofollitropina	G03GA04	032921013	FOSTIMOM	1 FLACONCINO 75 U.I.	8.07727
Urofollitropina	G03GA04	032921049	FOSTIMOM	10 FLACONCINO 75 U.I.	87.9901

Azienda Farmaceutica Astellas Pharma S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Leuporelina	L02AE02	03697026/M	ELIGARD	Iniett. Sir + sir. 22,5 mg	172.60918
Leuporelina	L02AE02	03697014/M	ELIGARD	Iniett. Sir + sir. 7,5 mg	66.71572
Tacrolimus	L04AA05	029485099	PROGRAF	30 cps 0,5mg	20.37
Tacrolimus	L04AA05	029485099	PROGRAF	60 cps 1mg	87.16
Tacrolimus	L04AA05	029485099	PROGRAF	30 cps 5mg	202.22
Tacrolimus	L04AA05	029485099	PROGRAF	10 fiale ev 5mg 1ml	264.11

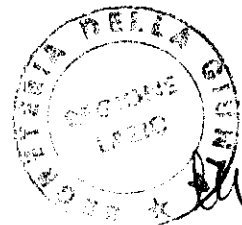
Azienda Farmaceutica Astra Zeneca S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Bicalutamide	L02BB03	031113018	CASODEX	28 cpr riv 50 mg	116.3400
Bicalutamide	L02BB03	031113020	CASODEX	28 cpr riv 150 mg	344.1200
Goserelin	L02AE03	026471019	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 3,6 mg	88.6600
Goserelin	L02AE03	026471021	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 10,8 mg	269.2500
Quetiapina	N05AH04	032944011	SEROQUEL	6 cpr riv 25 mg	2.0400
Quetiapina	N05AH04	032944112	SEROQUEL	30 cpr riv 25 mg	13.2600
Quetiapina	N05AH04	032944035	SEROQUEL	60 cpr riv 100 mg	39.7800
Quetiapina	N05AH04	032944050	SEROQUEL	60 cpr riv 200 mg	59.7000
Quetiapina	N05AH04	032944100	SEROQUEL	60 cpr riv 300 mg	119.6400

Azienda Farmaceutica Bristol-Myers Squibb S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Aripiprazolo	N05AX12	036582017/E	ABILIFY 5	Blister 28 cpr 5mg	79.80
Aripiprazolo	N05AX12	036582029/E	ABILIFY 10	Blister 28 cpr 5mg	85.12
Aripiprazolo	N05AX12	036582031/E	ABILIFY 15	Blister 28 cpr 5mg	85.12
Aripiprazolo	N05AX12	036582094/E	ABILIFY 10	Blister 28 cpr 5mg	85.12
Aripiprazolo	N05AX12	036582120/E	ABILIFY 15	Blister 28 cpr 5mg	85.12
Aripiprazolo	N05AX12	036582183/E	ABILIFY os	Blister 28 cpr 5mg	79.80

Azienda Farmaceutica Chiesi Farmaceutici S.p.A.



918 16 NOV. 2007 *lu*

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Clozapina	N05AH02	035390018	CLOZAPINA	28 cpr 25 mg	2.00
Clozapina	N05AH02	035390032	CLOZAPINA	28 cpr 100 mg	7.00

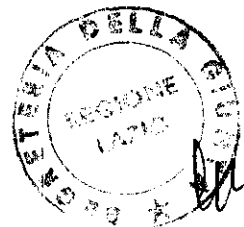
Azienda Farmaceutica Dompè Biotec S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216353	NESPO	SC 1 penna 20 mcg 0,5 ml	34.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216441	NESPO	SC 1 penna 40 mcg 0,4 ml	68.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216389	NESPO	SC 1 penna 60 mcg 0,3 ml	102.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216391	NESPO	SC 1 penna 80 mcg 0,4 ml	136.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216403	NESPO	SC 1 penna 100 mcg 0,5 ml	170.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216415	NESPO	SC 1 penna 150 mcg 0,3 ml	255.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216427	NESPO	SC 1 penna 300 mcg 0,6 ml	402.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216439	NESPO	SC 1 penna 500 mcg 1 ml	670.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216011	NESPO	1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml	17.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216035	NESPO	1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml	25.50
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216050	NESPO	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml	34.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216074	NESPO	1 siringa SC EV 30 mcg 0,5 ml	51.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216098	NESPO	1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml	68.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216112	NESPO	1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml	85.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216136	NESPO	1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml	102.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216151	NESPO	1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml	136.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216175	NESPO	1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml	170.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216199	NESPO	1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml	255.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216213	NESPO	1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml	402.00
Darbepoetina alfa	B03XA02	035216314	NESPO	1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml	670.00

Azienda Farmaceutica Eli Lilly Italia S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Olanzapina	N05AH03	033638026	ZYPREXA	28 cpr riv 2,5 mg	21.28
Olanzapina	N05AH03	033638038	ZYPREXA	28 cpr riv 5 mg	42.57
Olanzapina	N05AH03	033638115	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 5 mg	42.57
Olanzapina	N05AH03	033638091	ZYPREXA	"10" 28 cpr riv 10 mg	85.14
Olanzapina	N05AH03	033638127	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 10 mg	85.14
Somatropina	H01AC01	026962047	HUMATROPE	1 cartuccia IM SC 6 mg 18 U.I. + 1 siringa	122.07

Azienda Farmaceutica Ferring Farmaceutici S.p.A.



918 16 NOV. 2007 *ll*

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Menotropina	G03JA02	032903027	Menogon	10 fiale IM + 10 F	6.717 a fiala
Menotropina HP	G03JA02	036749024	Meropur	10 fiale IM SC 75 UI + 10 F	13.558 a fiala

Azienda Farmaceutica Genzyme s.r.l

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Sevelamer	V03AE02	034676080	RENAGEL	180 cpr 800 mg	142.10

Azienda Farmaceutica GlaxoSmithKline S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Lamivudina	J05AF05	034506030	ZEFFIX	gtt os 240 ml 5 mg/ml	24.07883
Lamivudina	J05AF05	034506016	ZEFFIX	28 cpr riv 100 mg	56.12544
Valaciclovir	J05AB11	029503012	ZELITREX	42 cpr riv 500 mg	54.39966
Valaciclovir	J05AB11	029503024	ZELITREX	21 cpr riv 1 g	54.63633

Azienda Farmaceutica Ipsen S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Triptorelina	L02AE04	026999021	DECAPEPTYL	1 fiala 3,75 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa	81.86
Triptorelina	L02AE04	026999058	DECAPEPTYL	1 fiala 1,25 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa	220.18
Lanreotide	H01CB03	029399019	IPSTYL	1 fiala IM 30 mg + 1 fiala solv + 1 siringa	142.66
Lanreotide	H01CB03	029399110	IPSTYL	1 siringa IM 60 mg	639.01
Lanreotide	H01CB03	029399122	IPSTYL	1 siringa IM 90 mg	689.69
Lanreotide	H01CB03	029399134	IPSTYL	1 siringa IM 120 mg	689.69
Somatropina	H01AC01	036583033	NUTROPINAQ	1 cartuccia SC 2 ml 10 mg/2 ml	198.16

Azienda Farmaceutica Italfarmaco S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Nadroparina calcica	B01AB06	026738017	SELEPARINA	6 siringhe SC 2.850 U.I. 0,3 ml	8.81
Nadroparina calcica	B01AB06	026738056	SELEPARINA	6 siringhe SC 3.800 U.I. 0,4 ml	11.89
Nadroparina calcica	B01AB06	026738118	SELEPARINA	10 siringhe SC 9.500 U.I. 1 ml	26.00
Nadroparina calcica	B01AB06	026738070	SELEPARINA	10 siringhe SC 5.700 U.I. 0,6 ml	26.26
Nadroparina calcica	B01AB06	026738094	SELEPARINA	10 siringhe SC 7.600 U.I. 0,8 ml	29.811
Octreotide	H01CB02	027104013	LONGASTATINA	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml	13.67
Octreotide	H01CB02	027104025	LONGASTATINA	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	25.44
Octreotide	H01CB02	027104049	LONGASTATINA	1 fiala EV SC 1 mg 5 ml multid	47.82



918 16 NOV. 2007 *ll*

Octreotide	H01CB02	027104037	LONGASTATINA	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	81.86
Octreotide	H01CB02	027104088	LONGASTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + 1 siringa	357.56
Octreotide	H01CB02	027104090	LONGASTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + 1 siringa	616.34
Octreotide	H01CB02	027104102	LONGASTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + 1 siringa	800.87

Azienda Farmaceutica Janssen-Cilag S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Risperidone	N05AX08	028752057	RISPERDAL	60 cpr 1 mg bianche	23.02
Risperidone	N05AX08	028752095	RISPERDAL	gtt os 100 ml 1 mg/ml	38.4
Risperidone	N05AX08	028752069	RISPERDAL	60 cpr 2 mg arancioni	42.42
Risperidone	N05AX08	028752071	RISPERDAL	60 cpr 3 mg gialle	63.99
Risperidone	N05AX08	028752083	RISPERDAL	60 cpr 4 mg verdi	84.06
Epoetina alfa	B03XA01	027015142	EPREX	1 siringa EV SC 1.000 U.I. 0,5 ml	7.9
Epoetina alfa	B03XA01	027015155	EPREX	1 siringa EV SC 2.000 U.I. 0,5 ml	15.8
Epoetina alfa	B03XA01	027015167	EPREX	1 siringa EV SC 3.000 U.I. 0,3 ml	23.7
Epoetina alfa	B03XA01	027015179	EPREX	1 siringa EV SC 4.000 U.I. 0,4 ml	31.6
Epoetina alfa	B03XA01	027015231	EPREX	1 siringa EV SC 5.000 U.I. 0,5 ml	39.5
Epoetina alfa	B03XA01	027015243	EPREX	1 siringa EV SC 6.000 U.I. 0,6 ml	47.4
Epoetina alfa	B03XA01	027015268	EPREX	1 siringa EV SC 8.000 U.I. 0,8 ml	63.2
Epoetina alfa	B03XA01	027015181	EPREX	1 siringa EV SC 10.000 U.I. 1 ml	79.00
Epoetina alfa	B03XA01	027015282	EPREX	1 siringa 40.000 UI/ML 1 ml	243.66

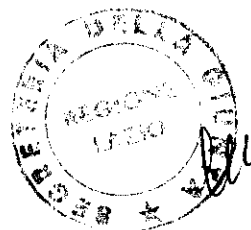
Azienda Farmaceutica LPB Istituto Farmaceutico s.r.l.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Octreotide	H01CB02	027284064	SAMILSTIN	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	24.17
Octreotide	H01CB02	027284088	SAMILSTIN	1 flaconcino multid 5 ml	45.43
Octreotide	H01CB02	027284076	SAMILSTIN	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	77.77
Deferoxamina	V03AC01	020417022	DESFERAL	10 fiale IM EV 500mg	27.64
Deferoxamina	V03AC01	020417034	DESFERAL	10 fiale IM EV 2 gr + 1 flac	11.05

Azienda Farmaceutica Merck Serono

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Somatropina	H01AC01	026863011	SAIZEN	1 fiala 1,33 mg 4UI + 1 fiala solvente 1ml	32.09
Somatropina	H01AC01	026863100	SAIZEN	1 fiala 8 mg + 1 cartuccia	188.00

Azienda Farmaceutica Novartis Farma S.p.A.



918 16 NOV. 2007 *ly*

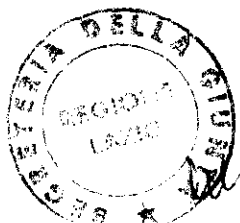
Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
N05AH02	Clozapina	028824011	LEPONEX	28 cpr 25 mg	4.02
N05AH02	Clozapina	028824023	LEPONEX	28 cpr 100 mg	13.26
H01CB02	Octreotide	027083017	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml	13.67
H01CB02	Octreotide	027083029	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	25.44
H01CB02	Octreotide	027083043	SANDOSTATINA	1 fiala EV SC 0,2 mg/ml	47.82
H01CB02	Octreotide	027083031	SANDOSTATINA	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	81.86
H01CB02	Octreotide	027083082	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + siringa	357.56
H01CB02	Octreotide	027083094	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + siringa	616.34
H01CB02	Octreotide	027083106	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + siringa	800.87

Azienda Farmaceutica Organon Italia S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Follitropina Beta	G03GA06	029520234	PUREGON	5 fl s.c. i.m. 100 U.I. 0,5ml	157.95
Follitropina Beta	G03GA06	029520400	PUREGON	1 cartuccia s.c. 900 U.I. 0,8ml	296.47
Follitropina Beta	G03GA06	029520398	PUREGON	1 cartuccia s.c. 600 U.I. 0,72ml	197.65
Follitropina Beta	G03GA06	029520386	PUREGON	1 cartuccia s.c. 300 U.I. 0,36ml	98.82
Follitropina Beta	G03GA06	029520184	PUREGON	5 fl s.c. i.m. 50 U.I. 0,5ml	78.99

Azienda Farmaceutica Pfizer Italia s.r.l.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Somatropina	H01AC01	026844187	GENOTROPIN	Miniquick 0,6 UI 7 tubofiale 0,2 mg	30,02
Somatropina	H01AC01	026844199	GENOTROPIN	Miniquick 1,2 UI 7 tubofiale 0,4 mg	65.21
Somatropina	H01AC01	026844201	GENOTROPIN	Miniquick 1,8 UI 7 tubofiale 0,6 mg	86.21
Somatropina	H01AC01	026844237	GENOTROPIN	Miniquick 3,6 UI 4 tubofiale 1,2 mg	102.41
Somatropina	H01AC01	026844213	GENOTROPIN	Miniquick 2,4 UI 7 tubofiale 0,8 mg	122.02
Somatropina	H01AC01	026844249	GENOTROPIN	Miniquick 4,2 UI 4 tubofiale 1,4 mg	125.94
Somatropina	H01AC01	026844098	GENOTROPIN	Kabipen 16 UI 5,3 mg	114.45
Somatropina	H01AC01	026844252	GENOTROPIN	Miniquick 4,8 UI 4 tubofiale 1,6 mg	146.50
Somatropina	H01AC01	026844225	GENOTROPIN	Miniquick 3 UI 7 tubofiale 1,0 mg	158.78
Somatropina	H01AC01	026844264	GENOTROPIN	Miniquick 5,4 UI 4 tubofiale 1,8 mg	167.63
Somatropina	H01AC01	026844276	GENOTROPIN	Miniquick 6 UI 4 tubofiale 2 mg	188.81
Dalteparina	B01AB04	027276031	FRAGMIN	6 siringhe SC 2.500 U.I. 0,2 ml	4.17
Dalteparina	B01AB04	027276043	FRAGMIN	6 siringhe SC 5.000 U.I. 0,2 ml	7.47
Dalteparina	B01AB04	027276082	FRAGMIN	4 siringhe SC 10.000 U.I. 0,4 ml	10.49
Dalteparina	B01AB04	027276094	FRAGMIN	4 siringhe SC 12.500 U.I. 0,5 ml	13.11
Dalteparina	B01AB04	027276106	FRAGMIN	4 siringhe SC 15.000 U.I. 0,6 ml	15.74



918 16 NOV. 2007 les

Azienda Farmaceutica Roche S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Epoetina beta	B03XA01	034430278	NEORECORMON	1 siringa EV SC 1.000 U.I.	7.90
Epoetina beta	B03XA01	034430292	NEORECORMON	1 siringa EV SC 2.000 U.I.	15.80
Epoetina beta	B03XA01	034430316	NEORECORMON	1 siringa EV SC 3.000 U.I.	23.70
Epoetina beta	B03XA01	034430417	NEORECORMON	1 siringa EV SC 4.000 U.I.	31.60
Epoetina beta	B03XA01	034430330	NEORECORMON	1 siringa EV SC 5.000 U.I.	39.50
Epoetina beta	B03XA01	034430431	NEORECORMON	1 siringa EV SC 6.000 U.I.	47.40
Epoetina beta	B03XA01	034430355	NEORECORMON	1 siringa EV SC 10.000 U.I.	79.00
Epoetina beta	B03XA01	034430379	NEORECORMON	1 siringa EV SC 20.000 U.I.	149.20080
Epoetina beta	B03XA01	034430456	NEORECORMON	1 siringa EV SC 30.000 U.I.	221.81880
Dornase alfa	R05CB13	029352010	PULMOZYME	6 fiale 2500 U.I.	124.58754
Valganciclovir	J05AB14	035739010	VALCYTE	60 cpr riv 450 mg	624.0000
Interferone alfa-2a	L03AB04	025839111	ROFERON	1 SIR 3MUI/0,5ML	13.7430
Interferone alfa-2a	L03AB04	025839212	ROFERON	1 SIR 6MUI/0,5ML	26.9730
Interferone alfa-2a	L03AB04	025839263	ROFERON	1 SIR 9MUI/0,5ML	40.32900
Peginterferone alfa-2a	L03AB11	035683059	PEGASYS	1 SIR +AGO 135MCG	132.50756
Peginterferone alfa-2a	L03AB11	035683073	PEGASYS	1 SIR +AGO 180MCG	176.69184

Azienda Farmaceutica Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Valganciclovir	J05AB14	035740012	DARILIN	60 cpr riv 450 mg	624.0000

Azienda Farmaceutica Sandoz S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Clozapina	N05AH02	036638029	CLOZAPINA	28 cpr 25 mg	2.20
Clozapina	N05AH02	036638221	CLOZAPINA	28 cpr 100 mg	7.50

Azienda Farmaceutica Sanofi-Aventis S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Enoxaparina sodica	B01AB05	026966046	CLEXANE	6 siringhe 4.000 U.I. 0,4 ml	17.23
Buserelin	L02AE01	025540016	SUPREFACT	1 fiala SC 5,5 ml	8.79
Buserelin	L02AE01	025540030	SUPREFACT	1 siringa SC 6,6 mg	147.03
Buserelin	L02AE01	025540028	SUPREFACT	soluz nasale 100 dosi 10 mg/dose	18.58
Buserelin	L02AE01	025540042	SUPREFACT	"DEPOT 3" 1 siringa SC 9,9 mg	247.97
Insulina glargine	A10AE04	035724121	LANTUS	1 cartuccia SC 1000 U.I. 10 ml	29.25

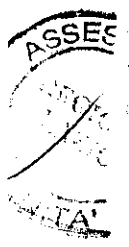


918 16 NOV. 2007 *lez*

Insulina glargine	A10AE04	035724069	LANTUS	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml	43.89
Insulina glargine	A10AE04	035724107	LANTUS	Optiset 5 penne SC 300 U.I. 3 ml	43.89
Insulina glargine	A10AE04	035724160	LANTUS	OpticliX 100 UI 5 cartucce	43.89
Insulina glargine	A10AE04	035724246/E	LANTUS	Solostar 100 U/ml	43.89

Azienda Farmaceutica Schering-Plough S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Interferone alfa-2b	L03AB05	034832194	INTRON-A	1 FL IV 10MUI	53.60
Interferone alfa-2b	L03AB05	034832232	INTRON-A	1 FL IV 18MUI 3ML	89.35
Interferone alfa-2b	L03AB05	034832271	INTRON-A	1 FL IV 25MUI 2,5 ML	123.42
Interferone alfa-2b	L03AB05	034832319	INTRON-A	1 PENNA IV 18MUI +12 KIT	100.68
Interferone alfa-2b	L03AB05	034832345	INTRON-A	1 PENNA IV 30MUI +12 KIT	166.40
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852119	PEGINTRON	1 FL SC 100MCG+1 FL	147.27
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852160	PEGINTRON	1 FL 120MCG+1 FL	176.72
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852210	PEGINTRON	1 FL 150MCG+1 FL	220.72
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852018	PEGINTRON	1 FL 50MCG+1 FL	80.71
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852069	PEGINTRON	1 FL 80MCG+1 FL	129.03
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852398	PEGINTRON	1 PENNA 100MCG+1 AGO	147.27
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852436	PEGINTRON	1 PENNA 120MCG+1 AGO	176.72
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852311	PEGINTRON	1 PENNA 50MCG+1 AGO	80.71
Peginterferone alfa-2b	L03AB10	034852350	PEGINTRON	1 PENNA 80MCG+1 AGO	129.03



Azienda Farmaceutica Schwarz Pharma S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Reviparina	B01AB08	028694038	CLIVARINA	10 siringhe SC 1.750 U.I. 0,25	12.15
Reviparina	B01AB08	028694053	CLIVARINA	10 siringhe SC 4.200 U.I. 0,6 ml	30.97
Reviparina	B01AB08	028694103	CLIVARINA	10 siringhe SC 6.300 U.I. 0,9 ml	45.17

Azienda Farmaceutica Serono S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392351	GONAL F	900 U.I. sc. 1 penna + cart	312.08
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392211	GONAL F	1050 U.I. /1,75 ml	361.79
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392374	GONAL F	75 U.I. 10 f	260.06
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392348	GONAL F	450 U.I. sc. 1 penna + cart	156.04
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392336	GONAL F	300 U.I. penna + cart	104.02
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392122	GONAL F	150 U.I. sc. 10 fl + 10 fl 1ml	505.93
Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392262	GONAL F	75 U.I. sc. 5 fl + 5 fl 1ml	130.04



918 16 NOV. 2007 *ll*

Follitropina alfa DNA ricombinante	G03GA05	032392250	GONAL F	75 U.I. sc. 1 fl + 1 sir	26.01
Lutropina alfa	G03GA07	034951057	LUVERIS	75 U.I. sc. 3 fl + 3 fl	62.25
Lutropina alfa	G03GA07	034951044	LUVERIS	75 U.I. sc. 1 fl + 1 sir	20.75

Azienda Farmaceuta Sigma Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
B01AB12	Bemiparina	035577028	IVOR	10 siringhe SC 2500 U.I. 0,2 ml	11.01
B01AB12	Bemiparina	035577067	IVOR	10 siringhe SC 3500 U.I. 0,2 ml	16.46
B01AB12	Bemiparina	035577105	IVOR	10 siringhe SC 5000 U.I. 0,2 ml	23.52
B01AB12	Bemiparina	035577143	IVOR	10 siringhe SC 7500 U.I. 0,3 ml	35.25
B01AB12	Bemiparina	035577182	IVOR	10 siringhe SC 10000 U.I. 0,4 ml	47.01
J05AB11	Valaciclovir	029498019	TALAVIR	42 cpr riv 500 mg	54.39
J05AB11	Valaciclovir	029498021	TALAVIR	21 cpr riv 1 g	54.63

Azienda Farmaceuta Takeda Italia farmaceutici S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
L02AE02	Leuprorelina	027066024	ENANTONE	1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa	75.42
L02AE02	Leuprorelina	027066048	ENANTONE	1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa	202.88



2) In considerazione degli accordi siglati tra le aziende farmaceutiche e la Regione Lazio nonché delle proposte di cessione avanzate da alcune ditte farmaceutiche, nelle tabelle sottostanti sono riportati i prezzi d'acquisto da parte delle Strutture Sanitarie del Lazio dei medicinali contenenti i fattori della coagulazione che fanno parte del PHT:

Azienda Farmaceuta Alpha Therapeutic Italia S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	B02BD02	033077013	ALPHANATE	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv 5 ml	127.50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	B02BD02	033077025	ALPHANATE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml	255.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	B02BD02	033077037	ALPHANATE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	510.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	B02BD02	033077049	ALPHANATE	1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	765.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	029250040	ALPHANINE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv	243.50



918 10 NOV. 2007 *uy*

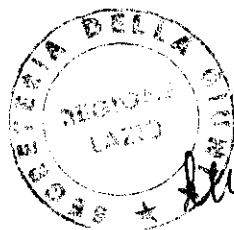
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	029250053	ALPHANINE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv	487.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	029250014	ALPHANINE	1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + 1 siringa	730.50

Azienda Farmaceuta Bayer S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034955017	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit	169.50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034955043	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 250 U.I. + 1 siringa + 1 kit	169.50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034955029	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit	339.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034955056	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa + 1 kit	339.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034955031	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit	678.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034955068	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa + 1 kit	678.00

Azienda Farmaceuta Baxter S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Complesso protrombinico umano	B02BD	023288032	PROTROMPLEX TIM 3	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 20 ml	155.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	036160012	ADVATE	1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv	187.50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	036160024	ADVATE	1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv	375.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	036160036	ADVATE	1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv	750.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	036160048	ADVATE	1 flacone EV 1.500 U.I. + 1 flacone solv	1125.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	029225036	IMMUNATE STIM PLUS	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv	510.00
Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato	B02BD03	024744056	FEIBA TIM 3	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml	1113.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	029117025	IMMUNINE STIM PLUS	1 fiala EV 600 U.I. + 1 fiala solv	292.45
Fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD05	024748042	PROVERTIN UM TIM 3	1 fiala EV 500 U.I.	424.29



918 16 NOV. 2007 *llg*

Azienda Farmaceuta CSL Behring S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034956019	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 250 U.I. + 1 flaconcino solv + kit	159.50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034956021	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 500 U.I. + 1 flaconcino solv + kit	339.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034956033	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv + kit	678.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	033657026	BERIATE P	"500" 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + set	240.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	033657038	BERIATE P	"1000" 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + set	480.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	026600054	HAEMATE P	1 fiala EV 500 U.I. 1 fiala solv 15 ml + set	255.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	026600041	HAEMATE P	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 15 ml + set	510.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	028142026	MONONINE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + kit	225.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	028142038	MONONINE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + kit	450.00

Azienda Farmaceuta Grifols S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	033866056	FANHDI	1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa	255.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	033866068	FANHDI	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa	510.00

Azienda Farmaceuta Kedrion S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Complesso protrombinico umano	B02BD	023309103	UMAN COMPLEX D.I.	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 20 ml	155.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	023564166	EMOCLOT D.I.	1 fiala 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	255.00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02	023564178	EMOCLOT D.I.	1 fiala 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	510.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	025841077	AIMAFIX	1 flaconcino EV 200 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + set	92.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	025841089	AIMAFIX	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set	243.00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD04	025841103	AIMAFIX	1 flaconcino EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set	503.00

Azienda Farmaceuta Wyeth Lederle S.p.A.

Principio attivo	ATC	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo di acquisto per la Regione Lazio
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034421014	REFACTO	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv 4 ml	172.3700



918 16 NOV. 2007 *de*

Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034421026	REFACTO	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 4 ml	344.7300
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	B02BD02	034421038	REFACTO	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 4 ml	689.4700
Nonacog alfa	B02BD09	033535016	BENEFIX	1 flac EV 250	171.7200
Nonacog alfa	B02BD09	033535028	BENEFIX	1 flac EV 500	343.4400
Nonacog alfa	B02BD09	033535030	BENEFIX	1 flac EV 1000	686.8900

4) Per i farmaci indicati nella tabella appresso riportata, che rappresentano i nuovi farmaci per la distribuzione con modalità "In nome e per conto" inseriti nell'allegato 1 dell' Accordo 2007/2008 di cui all'allegato A del presente provvedimento, è consentito un periodo di 60giorni di regime transitorio a duplice via di distribuzione, finalizzato allo smaltimento delle scorte giacenti nelle farmacie convenzionate:

ATC	DESCRIZIONE
A10AE05	INSULINA DETEMIR
G03GA02	MENOTROPINA
G03GA04	UROFOLLITROPINA
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA
G03GA06	FOLLITROPINA BETA
G03GA07	LUTROPINA ALFA
L04AA05	TACROLIMUS
N05AX12	ARIPIRAZOLO

Di pubblicare la presente deliberazione, che ha validità dalla data della sua adozione, sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, nonché di renderla nota sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo www.regione.lazio.it nel link dedicato alla sanità tra le "Ultime notizie".

IL VICE PRESIDENTE: F.to Massimo POMPILI
 IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPI



ACCORDO 2007/2008

PER LA DISTRIBUZIONE TRAMITE LE FARMACIE
CONVENZIONATE DI FARMACI DI CUI AL PHT "PRONTUARIO
DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA" (DETERMINAZIONE AIFA DEL 29
OTTOBRE 2004 S.O. n. 162 ALLA G.U. N.259 DEL 4 NOVEMBRE 2004.)

TRA

LA REGIONE LAZIO rappresentata dall' Assessore alla Sanità dott. Augusto
BATTAGLIA.

LA FEDERFARMA LAZIO rappresentata dal Presidente dell'Unione Regionale
dott. Franco CAPRINO.

LE FARMACIE COMUNALI rappresentate da Confservizi Lazio nella persona
del dott. Giuseppe LABARILE.

LA FARMACAP rappresentata dal Direttore dott. Marco ORGERA.



PREMESSO:

che la legge 405/01 all'art.8 lettera a) ha stabilito che le Regioni, anche con proprio provvedimento amministrativo, possano stipulare accordi con le rappresentanze sindacali delle Farmacie convenzionate per la distribuzione, tramite le Farmacie medesime, delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del SSN;

che l'AIFA con la Determinazione del 29 ottobre 2004 ha individuato, all'allegato 2, un elenco di farmaci facenti parte il PHT "Prontuario della distribuzione diretta" che possono essere oggetto di forme alternative di distribuzione in grado di garantire uno specifico monitoraggio dei consumi e la presa in carico e la continuità assistenziale Ospedale - Territorio;

che le Parti Firmatarie confermano e ribadiscono il ruolo insostituibile delle Farmacie Convenzionate nella dispensazione dei farmaci sul territorio e nell'erogazione agli assistiti di una ampia gamma di servizi volti a migliorare l'efficacia e la qualità del Servizio sanitario pubblico, così come previsto dalla vigente normativa;

che con la D.G.R. del 14 luglio 2006, n. 425, è stato ratificato l'Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della Distribuzione Diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n. 162 alla G.U. N.259 del 4 novembre 2004.) stipulato tra la Regione Lazio, Federfarma Lazio, Farmacie Comunali e Farmacap in data 2 maggio 2006, avente carattere sperimentale;

che in data 22 maggio 2007 il Consiglio di Stato, Sez. V, ha emesso l'ordinanza n. 2677 a fronte del ricorso n. 2235/2007 avverso le modalità di distribuzione dei farmaci contenenti i fattori della coagulazione per la cura dell'emofilia di cui alla D.G.R. del 14 luglio 2006, n. 425.

Preso atto che:

- A. le parti firmatarie del presente accordo intendono dare attuazione al citato disposto dell'articolo 8, lettera a) della legge 405/01 ed addivenire ad una soluzione che contribuisca al raggiungimento dell'obiettivo di contenimento della spesa farmaceutica;
- B. la collaborazione delle Farmacie convenzionate consente di non intaccare i livelli di assistenza garantiti ai cittadini in quanto le Farmacie pubbliche e private garantiscono:
- la qualifica professionale degli operatori addetti alla dispensazione del farmaco;
 - la continuità e la capillarità del servizio farmaceutico, anche attraverso i turni di servizio stabiliti nel contesto della normativa statale e regionale;
 - la conservazione e la dispensazione di medicinali sul territorio nel rispetto della Farmacopea;
 - un'effettiva attività di farmacovigilanza, anche in termini di documentazione delle prestazioni erogate.

Si conviene e si stipula quanto segue:

Le premesse ed ogni altra considerazione suesposta fanno parte integrante del presente accordo sperimentale il cui obiettivo è quello di contribuire a mantenere, unitamente agli altri strumenti attivati dalla Regione, la spesa farmaceutica nell'ambito del tetto di spesa.

1 - la Regione Lazio si impegna a :

- a) Acquistare le specialità medicinali di cui all'Allegato 1 al presente accordo, comprese nel PHT "Prontuario della distribuzione diretta" di cui alla determinazione AIFA del 29 ottobre 2004, garantendone la consegna, presso le farmacie convenzionate della regione per il tramite dei distributori intermedi autorizzati dalla regione Lazio ai sensi del Decreto legislativo 538/92, firmatari del regolamento attuativo allegato al presente accordo, di cui fa parte integrante. Le specialità medicinali acquistate dovranno essere dotate di fustello adesivo annullato con apposita dicitura, al fine di renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione. I farmaci in questione rimangono di esclusiva proprietà della Azienda USL acquirente alla quale dovranno essere pertanto restituiti, sia da parte delle farmacie che dei distributori intermedi, in caso di ritiro

350
dal commercio o in prossimità della scadenza dei lotti presenti in giacenza, ovvero, in caso di cessazione degli effetti del presente accordo;

- b) limitare la distribuzione in forma diretta, ai soli farmaci presenti nell'Allegato 2 al presente accordo, anche essi compresi nel PHT. Tale limitazione non si applica alle forme di assistenza previste dall'articolo 8 comma 1, lettere b) e c) della legge 405/01.
- c) riconoscere alle farmacie un rimborso degli oneri complessivi di distribuzione (sia intermedia che finale) del 12% al netto dell'IVA calcolato in misura percentuale sul prezzo al pubblico, al netto dell'IVA, delle specialità in oggetto vigente al momento della erogazione del farmaco all'assistito. Per le farmacie rurali sussidiate con fatturato annuo con il SSR al netto dell'IVA inferiore a € 387.342,64 e per le farmacie con fatturato annuo con il SSR al netto dell'IVA non superiore a € 258.228,45, tale rimborso è elevato al 15%. Tali remunerazioni, alle quali non si applicano gli sconti previsti dalla legge 662/96 e successive modificazioni, sono comprensive anche della remunerazione che le farmacie dovranno riconoscere ai distributori intermedi. Gli importi suddetti saranno inseriti, con separata evidenza, dalle farmacie nell'ambito della Distinta contabile riepilogativa prevista dal DPR 371/98 e liquidati secondo le procedure in atto e sulla base di quanto stabilito dalle delibere della Giunta regionale n. 428 del 25 marzo 2005, n. 686 del 26 luglio 2005 La Regione Lazio, nel caso in cui il pagamento avvenga con un ritardo inferiore a 60 giorni rispetto al termine convenzionale riconoscerà alle farmacie interessi moratori pari al tasso di riferimento della Banca centrale europea. Nel caso in cui il mancato pagamento si protragga oltre il 60° giorno e sino al 270°, il tasso di interesse sarà elevato al 4,5%. Nel caso in cui il mancato pagamento si protragga oltre il 270°giorno saranno dovuti alle Farmacie interessi moratori nella misura prevista dal D.L.vo 231/2002. Un ritardo nei pagamenti alle farmacie superiore a 12 mesi comporterà la risoluzione del presente accordo ai sensi dell'articolo 1456 del Codice Civile, fermo restando l'obbligo per la Regione di corrispondere gli interessi per ritardato pagamento maturati sino al giorno di effettiva corresponsione delle competenze spettanti alle farmacie;
- d) informare opportunamente medici di base, pediatri di libera scelta, centri abilitati alla prescrizione ed ogni altra struttura pubblica o categoria interessata alla presente convenzione sui contenuti e sulle modalità di attuazione della stessa;
- e) disporre che i medici prescrittori formulino le ricette riguardanti le specialità medicinali oggetto del presente accordo distinte dalle prescrizioni di altre eventuali specialità, riportando la dicitura "D.P." ben evidente. Per quanto riguarda, in particolare, la prescrizione di eparine a basso peso molecolare, i medici dovranno riportare sulla ricetta la dicitura "D.P." solo nell'ipotesi in cui la prescrizione sia effettuata a seguito di intervento ortopedico maggiore. In tutti gli altri casi la prescrizione e la dispensazione delle eparine a basso peso molecolare avverrà alle condizioni e secondo quanto previsto dalla Convenzione nazionale (DPR 371/98). Per quanto riguarda i farmaci antipsicotici atipici, i medici

avverrà alle condizioni e secondo quanto previsto dalla Convenzione nazionale (DPR 371/98). Per quanto riguarda i farmaci antipsicotici atipici, i medici prescrittori dovranno apporre sulla ricetta la dicitura URGENTE nel caso in cui ritengano che il paziente abbia effettiva urgenza del farmaco, in tale circostanza la prescrizione e la dispensazione avverrà alle condizioni e secondo quanto previsto dalla Convenzione nazionale (DPR 371/98); in tutti gli altri casi la ricetta dovrà presentare la dicitura "D.P."

2 - Le farmacie pubbliche e private aperte al pubblico nel territorio della Regione Lazio si impegnano a:

- a) verificare che le ricette a loro presentate appartengano all'ambito di applicazione del presente accordo in quanto redatte su ricettario SSN e contenenti tutti gli elementi previsti dalla normativa nazionale e regionale sulla corretta compilazione delle ricette compreso quanto previsto al precedente punto l e);
- b) richiedere ai distributori intermedi i farmaci prescritti nella quantità necessaria alla spedizione delle ricette presentate in farmacia;
- c) apporre sulla ricetta i fustelli ottici presenti sulle confezioni degli stessi e consegnare entro le 24 ore lavorative i farmaci all'utente senza richiedere il pagamento di alcun corrispettivo;
- d) inserire, con separata evidenza, gli importi di cui al precedente punto l c) nell'ambito della Distinta contabile riepilogativa prevista dal DPR 371/98. La distinta sarà presentata con le consuete modalità;
- e) in caso di irreperibilità, opportunamente documentata, del farmaco acquistato direttamente dalla ASL, presso i distributori intermedi, il farmacista è autorizzato a consegnare il prodotto reperibile nel normale ciclo distributivo, contabilizzando la ricetta, unitamente alle altre, alle condizioni previste dalla Convenzione Nazionale (DPR 371/98). Il titolo avente valore documentale sarà indicato dalla Regione;
- f) restituire le confezioni richieste e non ritirate dall'assistito alla scadenza di validità della relativa prescrizione.

3 - Commissione Mista

Le Parti Firmatarie istituiscono una Commissione mista comprendente nove componenti di cui quattro in rappresentanza della Regione di cui una in rappresentanza della a.s.l capofila, quattro in rappresentanza della Federfarma Lazio ed uno in rappresentanza delle Farmacie Comunali .

I compiti della Commissione sono i seguenti:

- A. vigilare sulla operatività dell'accordo e sulla qualità del servizio erogato agli assistiti, segnalando agli organi competenti eventuali comportamenti anomali;
- B. effettuare un costante monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata e della spesa relativa ai farmaci oggetto del presente accordo;
- C. proporre alle parti firmatarie azioni correttive per la risoluzione di eventuali controversie tra le parti o problemi riscontrati nell'attuazione del presente

accordo.

4 - Durata e Condizioni

Il presente accordo ha validità a partire dalla data di recepimento con atto di Giunta dello stesso e fino al 31 dicembre 2008 .

Pur ribadendo che la farmacia non ha responsabilità alcuna nella determinazione della spesa farmaceutica, con la sottoscrizione del presente accordo le parti intendono assolto l'onere di individuare forme di corresponsabilizzazione dei principali soggetti che concorrono alla determinazione della spesa di cui all'art. 4, comma 3, lettera a) della legge 405/2001.

Le eventuali rettifiche scaturenti, a qualsiasi titolo, dalla non corretta applicazione del presente accordo, osserveranno le medesime modalità previste dal DPR 371/98.

Per tutto quanto non previsto si rimanda alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia.

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari nonché di provvedimenti amministrativi, sia nazionali che regionali, incidenti sul contenuto dell'accordo, lo stesso dovrà essere opportunamente modificato ed integrato.

Nella ipotesi in cui i contenuti del presente accordo, congiuntamente alle ulteriori misure di contenimento della spesa poste in essere dalla Regione Lazio, ovvero ad altri provvedimenti nazionali consentano di ricondurre la spesa farmaceutica convenzionata entro i limiti di cui alla vigente normativa, la regione Lazio si impegna a ricondurre gradualmente i medicinali oggetto del presente accordo, nell'ambito del normale ciclo distributivo secondo quanto previsto dal DPR 371/98.

Per la Regione Lazio

Per Federfarma Lazio

Per le Farmacie Comunali

Per la Farmacap

Roma.....

Allegati:

Allegato 1: elenco dei farmaci oggetto della distribuzione per conto.

Allegato 2: elenco dei farmaci in distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche.

ALLEGATO N. 1

ATC	DESCRIZIONE
A10AE04	INSULINA GLARGINE
A10AE05	INSULINA DETEMIR ✓
B01AB04	DALTEPARINA
B01AB05	ENOXAPARINA
B01AB06	NADROPARINA
B01AB07	PARNAPARINA
B01AB08	REVIPARINA
B01AB12	BEMIPARINA
G03GA02	MENOTROPINA ✓
G03GA04	UROFOLLITROPINA ✓
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA ✓
G03GA06	FOLLITROPINA BETA ✓
G03GA07	LUTROPINA ALFA ✓
H01CB02	OCTREOTIDE
H01CB03	LANREOTIDE
J05AB11	VALACICLOVIR
J05AF05	LAMIVUDINA
L02AE01	BUSERELINA
L02AE02	LEUPRORELINA
L02AE03	GOSERELINA
L02AE04	TRIPTORELINA
L02BB03	BICALUTAMIDE
L03AB01	INTERFERONE ALFA
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B
L03AB09	INTERFERONE ALFA-2B Pegilato
L03AB10	INTERFERONE ALFA-2B Pegilato
L03AB11	INTERFERONE ALFA-2A Pegilato
L04AA05	TACROLIMUS ✓
N05AH02	CLOZAPINA
N05AH03	OLANZAPINA
N05AH04	QUETIAPINA
N05AX08	RISPERIDONE
N05AX12	ARIPIRAZOLO ✓

Handwritten signature

Handwritten initials

ALLEGATO N. 2

ATC	DESCRIZIONE
V03AE02	SEVELAMER
V03AC01	DEFEROXAMINA
R05CB13	DORNASE ALFA (DESOSSIRIBONUCLEASI)
H01AC01	SOMATOTROPINA
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA
B03XA01	ERITROPOIETINA
J05AB06	VALGANCICLOVIR

Handwritten signatures and initials:
A large cursive signature, possibly "G. M.", is written in the lower right quadrant. To its right, there are several vertical lines and smaller cursive marks, including what appears to be the letter "h" and a vertical stroke.

REGOLAMENTO ATTUATIVO E DISCIPLINARE TECNICO

DELL' ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE DI FARMACI DI CUI AL PHT "PRONTUARIO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA" (DETERMINAZIONE AIFA DEL 29 OTTOBRE 2004 S.O. n. 162 ALLA G.U. N.259 DEL 4 NOVEMBRE 2004.)

TRA

LA REGIONE LAZIO rappresentata dall'Assessore alla sanità dott. Augusto BATTAGLIA.

L'ADF rappresentata dal dott. Walter FARRIS

LA FEDERFARMA SERVIZI rappresentata dal Presidente dott. Paolo TAGLIAVINI.

Premesso

che in data odierna tra la Regione Lazio, la Federfarma Lazio e le Farmacie comunali e' stato sottoscritto un Accordo per l'acquisto e la distribuzione in via sperimentale di medicinali ai sensi dell'art. 8 della legge 16 novembre 2001, n. 405 d'ora in avanti indicato come Accordo,

si conviene quanto segue:

1. ASL capofila

L'azienda sanitaria locale RMA individuata dalla Regione, come Asl capofila, si impegna ad acquistare i farmaci in elenco dalle ditte produttrici, in base al prezzo e alle modalità di pagamento precedentemente concordate dalle ditte con la Regione, sulla stima dei dati di consumo storico forniti dagli organi regionali con particolare attenzione a quelli relativi alle eparine a basso peso molecolare la cui prescrizione sia stata effettuata a seguito di interventi ortopedici maggiori. Si impegna altresì a monitorare tutte le fasi di gestione del processo, avvalendosi di adeguati supporti informatici forniti dalle aziende capofila individuate, in modo da poter svolgere una funzione di controllo, gestione ed elaborazione statistica atta a verificare l'effettivo risparmio sulla spesa previsto da tale accordo, individuare e correggere laddove possibile gli elementi di criticità del sistema. Inoltre svolgerà un'attività di vigilanza sullo stoccaggio dei farmaci in oggetto con visite periodiche presso le strutture accreditate, segnalando alla Regione eventuali irregolarità

2. Aziende fornitrici

Gli ordinativi relativi alla fornitura verranno inviati alle ditte a mezzo fax, o altro mezzo anche elettronico ritenuto idoneo e comunque disciplinato dalla normativa vigente. Ricevuti gli ordini le ditte avranno 24 ore lavorative per dare conferma alla amministrazione contraente e ai distributori capofila della ricezione della fornitura ordinata, comunicando in tale contesto il numero univoco assegnato all'ordinativo medesimo, la data ordine intesa come data e ora di ricezione dell'ordinativo di fornitura in questione, nonché la data ultima prevista per la consegna che deve avvenire entro il termine perentorio di sette giorni lavorativi, a decorrere dalla "data ordine". La ditta fornitrice si impegna a rispettare le norme internazionali ISO 9000 per la gestione e l'assicurazione della qualità, a predisporre tutti gli

strumenti e le metodologie, comprensive della relativa documentazione, atti a consentire all'amministrazione contraente, per quanto di propria competenza, di monitorare la conformità delle forniture alle norme previste nel contratto e negli ordinativi di fornitura; di eseguire la fornitura dei beni e la prestazione dei servizi oggetto del contratto in tutti i luoghi che verranno indicati negli ordinativi emessi dall'Amministrazione contraente; di rendere disponibili entro dieci giorni lavorativi dal ricevimento di apposita richiesta scritta dall'Amministrazione contraente, tutte le indicazioni ed ogni eventuale altro dato inerente agli ordinativi ricevuti nell'ultimo bimestre. A titolo esemplificativo il numero complessivo degli ordinativi evasi/inevasi/sospesi, il prezzo unitario netto e le quantità fornite di ogni singolo prodotto.

3 - Azienda Capofila.

Al fine di poter garantire una corretta distribuzione dei farmaci oggetto dell'Accordo su tutto il territorio regionale le parti firmatarie riconoscono l'esigenza di individuare, nell'ambito delle aziende di distribuzione intermedia aderenti al presente regolamento, due aziende definite quali "capofila", FEDERFARMA SERVIZI e ADF. La consegna della fornitura presso le due aziende capofila, FEDERFARMA SERVIZI e ADF, dovrà essere corredata per ciascun ordinativo da un Documento di trasporto che riporterà una distinta dei beni forniti con il codice AIC di ciascun prodotto, la quantità consegnata, nonché il numero univoco assegnato dal fornitore all'ordine a cui si riferisce la consegna. La merce viaggia a rischio e pericolo del fornitore, il quale dovrà adottare pertanto tutte le precauzioni necessarie per evitare che la merce subisca alterazioni durante il trasporto. Al ricevimento della merce presso i punti di consegna saranno effettuati i controlli a campione quali-quantitativi da parte del personale del distributore intermedio. In caso di impossibilità di procedere ad un accurato controllo, per via dell'imballaggio e/o per la quantità degli articoli, anche a consegna avvenuta ed accettata, ove emergesse qualche non conformità dei prodotti e/o delle relative quantità rispetto all'ordinativo, la merce potrà essere contestata al fornitore dal distributore intermedio entro e non oltre tre giorni lavorativi dalla data di avvenuta consegna riportata sul documento di trasporto dall'accettante. Il distributore dovrà comunicare tempestivamente alla ASL committente l'anomalia riscontrata e la merce contestata dovrà essere sostituita dalla ditta fornitrice entro tre giorni lavorativi. Le aziende capofila poi provvederanno alla distribuzione dei farmaci in oggetto presso i distributori intermedi aderenti. Nell'esplicare tale attività di stoccaggio accentrato le aziende capofila, oltre a rispettare tutte le norme di buona gestione e conservazione del "bene" farmaco di proprietà della Regione, dovranno dotarsi di un sistema informatizzato che permetta una visibilità immediata e continuativa da parte della Asl committente della congruità tra merce ordinata e stoccata, nonché dei flussi di uscita e quindi delle giacenze in tempo reale per una corretta gestione degli ordini

- Le Aziende capofila dovranno essere in grado di proporre alla Regione/ASL i livelli di scorta minima e la necessità di riordino per ciascun medicinale, segnalando tempestivamente ogni aspetto di criticità che possa influire negativamente sulla disponibilità dei medicinali nei confronti dei cittadini.
- A fronte del servizio su descritto le aziende di distribuzione intermedia aderenti al presente regolamento si impegnano a riconoscere alle Aziende capofila un rimborso degli oneri sopportati calcolato in misura percentuale sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA per ciascuna confezione ricevuta. Tale rimborso sarà quantificato, in separata sede, dalle associazioni di categoria firmatarie interessate sulla base degli effettivi costi sopportati.

A fronte del servizio su descritto le aziende di distribuzione intermedia aderenti al presente regolamento si impegnano a riconoscere alle Aziende capofila un rimborso degli oneri sopportati calcolato in misura percentuale sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA per ciascuna confezione ricevuta. Tale rimborso sarà quantificato, in separata sede, dalle associazioni di categoria firmatarie interessate sulla base degli effettivi costi sopportati.

4 – Aziende di distribuzione intermedia aderenti.

Saranno le due aziende capofila a gestire i rapporti con i distributori intermedi che a, loro volta saranno responsabili del bene "farmaco" di proprietà della Regione fino alla consegna presso le farmacie sia per quel che riguarda le modalità di trasporto e conservazione, che per problemi riguardanti la mancata consegna, la rottura delle confezioni e la non rispondenza tra giacenza di magazzino e farmaci in uscita. Sarà cura del distributore verificare che tutte le confezioni siano dotate di fustello a lettura ottica annullato con la dicitura Confezione Ospedaliera. I prodotti in oggetto dovranno essere collocati in uno spazio dedicato ed esclusivo nel rispetto delle norme di buona conservazione previste dalla Farmacopea, con particolare attenzione alla scadenza dei farmaci in deposito, avendo cura di comunicare alla Asl capofila i prodotti che presentano una data di scadenza inferiore a sei mesi, e alla corretta temperatura di conservazione prevista dalle schede tecniche dei farmaci in questione. Nell'esplicare tale attività di stoccaggio i distributori intermedi aderenti, scelti dalle farmacie tra quelli accreditati, devono consegnare i farmaci in oggetto alle farmacie richiedenti, assumendo a proprio carico le spese derivanti da eventuali danneggiamenti durante il trasporto, garantendo una consegna nel minor tempo possibile e comunque, salvo casi di difficoltà comprovata, entro un tempo massimo di 24 ore lavorative, come normalmente avviene per la consegna delle altre commesse. I distributori inoltre dovranno fornire in tempo reale su supporto informatico gli arrivi i carichi, le giacenze, la gestione tecnica (mancanti, arrivi parziali, rotti, avariati, scaduti etc.), le consegne effettuate alle farmacie, nonché gli eventuali resi effettuati da queste ultime. Dovranno inoltre autorizzare il personale incaricato dalla Asl capofila a visionare le modalità di stoccaggio e le giacenze.

5- Copertura assicurativa e responsabilità dei singoli aderenti.

Le aziende di distribuzione intermedia aderenti dovranno garantire la copertura assicurativa dei rischi di perimento o deterioramento dei prodotti oggetto del presente regolamento. A tal fine ciascuna azienda di distribuzione aderente:

- dovrà verificare – ed eventualmente estendere - la propria copertura assicurativa e/o quella dei propri incaricati in ordine al trasporto ed alla consegna dei prodotti, dal momento della presa in carico a seguito dell'ordine e sino alla consegna in Farmacia;
- dovrà verificare – ed eventualmente estendere - la propria copertura assicurativa in ordine allo stoccaggio ed alla movimentazione dei prodotti presso le proprie strutture;

In ogni caso ciascun aderente è responsabile, nei confronti della Regione Lazio, per il perimento o deterioramento dei prodotti affidati e per ogni altro danno direttamente od indirettamente cagionato nell'espletamento degli impegni assunti in ordine al deposito, allo stoccaggio, alla movimentazione ed alla consegna dei prodotti.

6- Remunerazione del distributore intermedio.

A fronte dei servizi su riportati, le farmacie convenzionate riconosceranno ai distributori intermedi che effettueranno la distribuzione, una remunerazione pari al 3% più IVA del prezzo al pubblico, al netto

dell'IVA, dei farmaci consegnati. La relativa fattura del distributore intermedio sarà liquidata dalle farmacie nei tempi che saranno concordati dalla singola farmacia con i propri fornitori.

7 – Rapporti farmacie.

Le farmacie, nell'ambito di tale accordo, si impegnano a trasmettere gli ordini relativi ai farmaci in questione al distributore intermedio prescelto per via telematica o, in caso di impossibilità, l'invio dell'ordine è consentito anche tramite fax/tel. Grazie al tracciato telematico sarà possibile evidenziare in tempo reale la disponibilità del prodotto, solo nel caso in cui i distributori accreditati in un numero compreso tra 2 e 4 non siano in grado di evadere la richiesta e, dopo averne fatta successiva richiesta alle due aziende di distribuzione capofila, il farmacista, a causa della mancata disponibilità del prodotto in oggetto nei tempi massimi consentiti, potrà erogare le confezioni normalmente presenti nel circuito distributivo annotando sulla ricetta "prodotto mancante" e, allegando alla medesima la certificazione della carenza nel circuito distributivo. Le ricette con tale dicitura dovranno essere consegnate in mazzette separate, e saranno rimborsate secondo quanto previsto dal D.P.R.n.371/98. Qualora vengano erogati farmaci normalmente presenti nel ciclo distributivo anche in assenza delle condizioni descritte precedentemente (assenza delle certificazioni attestanti la mancanza del prodotto), l'intero costo della ricetta verrà addebitata alla farmacia e non verrà riconosciuto alcun onere per la dispensazione. Le farmacie sono inoltre tenute a controllare la corretta compilazione della ricetta e apporre all'atto della spedizione i fustelli ottici riportanti la dicitura "confezione ospedaliera". All'atto della spedizione il farmacista è tenuto a controllare che sulla ricetta sia riportata la dicitura "d p", all'interno delle apposite caselle, apposta dal medico prescrittore. E' possibile il reso dei farmaci richiesti, in caso di invio errato entro 24 ore dalla data di consegna, per il mancato ritiro da parte del paziente tale reso sarà consentito entro i termini di validità della ricetta. Il reso deve essere accompagnato da una dichiarazione sullo stato di buona conservazione. Le ricette contenenti farmaci in oggetto dovranno essere consegnate entro i tempi previsti dalla vigente normativa in mazzette separate .

8- Durata.

Il presente regolamento avrà durata pari a quella dell'Accordo. In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari nonché di provvedimenti amministrativi, sia nazionali che regionali, che provochino modifiche ai contenuti dell'Accordo, le parti firmatarie si impegnano ad incontrarsi per verificare la necessità di apportare eventuali modifiche od integrazioni al presente regolamento.

9. Commissione tecnica

Le parti firmatarie istituiscono una Commissione tecnica composta da due rappresentanti per ogni organizzazione con il compito di definire, entro 60 giorni, un progetto operativo/logistico che possa, anche attraverso specifici programmi informatici, garantire le più convenienti e funzionali modalità di

circolazione dei farmaci tra i diversi operatori, fornendo, nel contempo, la massima trasparenza alla Regione Lazio. La commissione dovrà elaborare, in armonia con quanto previsto dal presente regolamento e dall'Accordo, procedure operative più dettagliate alle quali dovranno attenersi i diversi operatori della filiera. La Commissione avrà, altresì, il compito di verificare l'andamento dell'accordo e segnalare alle parti firmatarie possibili interventi correttivi.

PER la REGIONE LAZIO

Per ADF..... *W. Katsaris*

Per FEDERFARMA SERVIZI *Fediciari*

FARMACAD
FARMACIE ASSO FARM *Chirchi L. F. e*
Roma 01/10/2007

