



Delibera della Giunta Regionale n. 665 del 08/10/2010

A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria

Settore 4 Farmaceutico

Oggetto dell'Atto:

**PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO REGIONALE O P.T.O.R. 2009 - 2010-
AGGIORNAMENTO E MODIFICA DELLA DGRC N. 348 DEL 15.03.2006 E S.M. E I.**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO:

- che la Legge 16 novembre 2001, n. 405 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347", recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* n. 268 del 17 novembre 2001 all'art. 5 prevede che le regioni attuino iniziative atte al contenimento dei tetti di spesa;
- che il **Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (che qui di seguito sarà denominato PTOR)** è un potente strumento dinamico di razionalizzazione dei consumi di farmaci oltre che diretto anche indiretto, perché la scelta ed il consumo di farmaci in strutture ospedaliere ha un'ampia influenza sia sulla spesa farmaceutica ospedaliera che sulla spesa farmaceutica territoriale regionale;

CONSIDERATO:

- che al punto 1) delle Linee d'intervento operativo per l'erogazione delle prestazioni sanitarie a carico del SSN, allegato tecnico del decreto dirigenziale n. 15 del 27.02.07 relativo al Piano d'intervento per la spesa farmaceutica ospedaliera ex legge finanziaria 2007, punto 12 comma 796, è previsto l'obbligo per tutti i medici dipendenti del S.S.R. della Campania di attenersi, all'atto della prescrizione, ai principi attivi presenti nel P.T.O.A., Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale, redatto in conformità al P.T.O.R.

RILEVATO:

- che il PTOR è annoverato tra gli strumenti di governo della spesa farmaceutica in generale e di quella ospedaliera in particolare;
- che la DGRC 1882 del 26 11 2008 relativa al Piano di rientro dal disavanzo sanitario di cui alla DGRC n. 460 del 20.03.2007 prevede che :
 - le Aziende Sanitarie, nel redigere il Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale, dovranno scegliere esclusivamente principi attivi presenti nel PTOR, e dovranno utilizzare, laddove possibile, farmaci che contengano principi attivi con brevetto scaduto;
 - lo specialista ambulatoriale interno e convenzionato esterno, il medico ospedaliero o universitario, nel rispetto dei criteri innanzi introdotti, dovranno prescrivere farmaci nell'ambito del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale. Nell'ipotesi in cui, per finalità terapeutiche, venga ritenuto indispensabile il ricorso a medicinali non presenti nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale, la prescrizione dovrà avvenire ai sensi del punto 1) "Obbligo di prescrizione conforme al P.T.O.R." dell'Allegato al D.D. n. 15 del 27.02.2007;

CONSIDERATO:

- che tale orientamento, finalizzato al potenziamento del governo della spesa farmaceutica e dei controlli sull'appropriatezza, è stato confermato dal Commissario ad Acta che, con decreto n. 15 del 30.11.2009, ha stabilito che:
 - il P.T.O.R. è soggetto ad aggiornamento con cadenza semestrale;
 - dopo 60 giorni dalla notifica del citato provvedimento, le nuove Aziende Sanitarie Locali dovevano adottare il P.T.O.A. nell'ottica della razionalizzazione del numero dei principi attivi presenti nel PTOR e del contenimento della spesa, improntando tali scelte alla priorità nell'utilizzo dei farmaci generici e/o senza brevetto, all'equivalenza terapeutica, nonché alla utilizzazione delle valutazioni farmacoeconomiche;
 - gli aggiornamenti dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri Aziendali conseguenti alle nuove versioni del P.T.O.R. dovevano essere adottati nei successivi 60 giorni;
 - lo specialista ambulatoriale interno e convenzionato esterno, il medico ospedaliero o universitario, dovevano prescrivere farmaci nell'ambito del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale. Nell'ipotesi in cui, per finalità terapeutiche, ritenevano indispensabile il ricorso a medicinali non presenti nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale, la prescrizione doveva avvenire ai sensi del punto 1) "Obbligo di prescrizione conforme al P.T.O.R." dell'Allegato al D.D. n. 15 del 27.02.2007;

RITENUTO:

- di dover assicurare una disciplina transitoria per i farmaci del PHT i cui principi attivi non sono presenti nel PTOA o PTOR;
- che per tali prescrizioni lo specialista ambulatoriale interno e convenzionato esterno, il medico ospedaliero o universitario potranno eventualmente prescrivere tali medicinali fino al prossimo aggiornamento del PTOR, solo se contemporaneamente avranno avviato la procedura d'inserimento del nuovo medicinale secondo le procedure previste al punto **4)AGGIORNAMENTO NEL PTOR** dell'elaborato tecnico qui allegato.

CONSIDERATO:

- che dopo l'aggiornamento effettuato con DGRC n° 1176 del 11.07.2008 avente ad oggetto "Farmacovigilanza - PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale - II Aggiornamento 2007" è seguita l'immissione in commercio di nuovi principi attivi e prodotti farmaceutici di rilevata e comprovata efficacia;
- che, per l'effetto, sono pervenute agli atti del Settore Farmaceutico dell'AGC "Assistenza Sanitaria" istanze di aggiornamento, modifica e integrazione con le modalità previste dalla DGRC n° 348 del 15.03.06;

RILEVATO:

- che il tavolo permanente di lavoro sul farmaco con il Decreto Assessorile n. 276 del 26/10/2009 è stato ricostituito ai sensi della DGRC 1447 del 26/2/1996 e s.m.i.;
- che tale tavolo ha tra i propri compiti l'aggiornamento del P.T.O.R.;
- che il Settore Farmaceutico dell'AGC 20 ha tempestivamente avviato tali lavori di aggiornamento;
- che a conclusione del lavoro effettuato è stato prodotto un elaborato tecnico, agli atti del Settore Farmaceutico, che costituirà il P.T.O.R. aggiornato denominato **PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale 2009-2010** qui allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

RITENUTO:

- che il PTOR è da considerarsi uno strumento tecnico ed organizzativo di riferimento necessario ed obbligatorio per tutte le strutture ospedaliere e territoriali della Regione Campania, nel quadro delle azioni di governo e contenimento della spesa farmaceutica;
- che è necessario aggiornare, modificare ed integrare il PTOR vigente, essendo esso uno strumento dinamico di riferimento diretto per la prescrizione medica ospedaliera e territoriale;
- di sostituire il P.T.O.R. vigente di cui alla DGRC n° 348 del 15.03.06 e ss.mm.ii. con l'allegato tecnico denominato "**PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale 2009-2010**" qui allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

VISTE:

- la deliberazione della Giunta Regionale della Campania n° 348 del 15.03.06 avente ad oggetto "Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale- PTOR 2005-Adozione", pubblicata sul BURC n. 18 del 18.04.06;
- le deliberazione della Giunta Regionale della Campania n° 704 del 24.04.2007 avente ad oggetto "PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale- I Aggiornamento 2007" e la n° 1176 del 11.07.2008 avente ad oggetto "Farmacovigilanza - PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale- II Aggiornamento 2007" che integrano e modificano la precedente DGRC n° 348 del 15.03.06;

DELIBERA

per le motivazioni in narrativa che qui di seguito si intendono richiamate

1. di approvare l'elaborato tecnico denominato **PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale 2009-2010** qui allegato, parte integrante e sostanziale del

- presente atto, che sostituisce il PTOR attualmente in vigore di cui alla DGRC n° 348 del 15.03.06 e sue successive modifiche ed integrazioni;
2. di ribadire che il PTOR è da considerarsi uno strumento tecnico ed organizzativo di riferimento necessario ed obbligatorio per tutte le strutture ospedaliere e territoriali della Regione Campania, nel quadro delle azioni di governo e contenimento della spesa farmaceutica;
 3. di stabilire che le ASL, le AO, le AUO e gli IRCCS entro 60 gg. dalla pubblicazione del presente atto dovranno adeguare i loro Prontuari aziendali al **PTOR Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale 2009-2010**, inviandone copia al Settore Farmaceutico regionale;
 4. di stabilire che, per i farmaci del PHT i cui principi attivi non sono presenti nel PTOA o PTOR, lo specialista ambulatoriale interno e convenzionato esterno, il medico ospedaliero o universitario potranno eventualmente prescrivere tali medicinali fino al prossimo aggiornamento del PTOR, solo se contemporaneamente avranno avviato la procedura d'inserimento del nuovo medicinale secondo quanto previsto al punto **4)AGGIORNAMENTO NEL PTOR**;
 5. di stabilire, a garanzia dell'assistenza farmaceutica, che è **eccezionalmente** possibile prescrivere farmaci non presenti nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale, laddove il prescrittore ritenga appropriato l'utilizzo rispetto al quadro clinico del singolo paziente. In tal caso i Direttori Sanitari delle aziende sanitarie della regione possono autorizzare l'utilizzo di tali farmaci, sulla base di documentazione attestante la comprovata esperienza nazionale e/o internazionale e positive valutazioni farmaco-economiche, con obbligo di scheda di monitoraggio e apertura di registro terapeutico a cura dell'U.O.C. di Farmacia;
 6. di incaricare il Settore Farmaceutico della A.G.C. Assistenza Sanitaria per l'esecuzione del presente provvedimento;
 7. di inviare al Settore Stampa e Documentazione per la pubblicazione sul BURC, nonché al webmaster per pubblicazione integrale sul sito della Regione Campania.



*REGIONE CAMPANIA
ASSESSORATO ALLA SANITA'*

**P.T.O.R. PRONTUARIO TERAPEUTICO
OSPEDALIERO REGIONALE**

2009 - 2010

*A.G.C. 20 ASSISTENZA SANITARIA
SETTORE 04 FARMACEUTICO*

1. PREMESSA

La Regione Campania annovera tra gli strumenti di governo della spesa sanitaria farmaceutica il Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Campania (o PTOR). Il PTOR è il risultato di una selezione critica dei farmaci, espressi per principio attivo, per garantire il processo assistenziale ai pazienti in degenza ed in continuità ospedale-territorio.

Ai sensi della vigente normativa in materia, in particolare il D.D. n. 15 del 27.02.2007, DGRC n. 1882 del 26.11.2008, del Decreto Commissariale n. 15 del 30.11.2009, il PTOR è vincolante per tutti i prescrittori sia per lo specialista ambulatoriale interno e convenzionato esterno, che per il medico ospedaliero o universitario. Pertanto *“tutti i medici dipendenti del S.S.R. della Campania devono obbligatoriamente attenersi, all’atto della prescrizione, ai principi attivi presenti nel P.T.O.A., Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale, redatto in conformità al P.T.O.R., Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale”*

.Si evidenzia che il vincolo de quo, riguarda anche la prescrizione dei farmaci del Prontuario della continuità Ospedale Territorio o PHT per la distribuzione diretta dei farmaci.

Il PTOR deve costituire per tutti gli operatori interessati:

- un punto di riferimento scientifico e culturale oltre che normativo,
- uno strumento dinamico di aggiornamento continuo sul corretto utilizzo dei farmaci nell’ottica di valutazione costo/beneficio
- un mezzo di dialogo continuo tra le UU.OO. Aziendali.

Il Prontuario mette a disposizione del medico una lista di principi attivi tali da garantire un’adeguata assistenza terapeutica in ambiente ospedaliero e in continuità terapeutica ospedale-territorio, attraverso l’indicazione delle molecole più efficaci nel consentire la diagnosi, la cura, la prevenzione e la riabilitazione nelle patologie ricorrenti, molecole selezionate con rigore scientifico, sulla base della rilevanza clinica e del rapporto costo/efficacia.

Inoltre è inteso come valido strumento di supporto per le esigenze gestionali delle farmacie aziendali. I principi attivi sono stati classificati in accordo con la classificazione ATC (Anatomica-Terapeutica-Chimica).

A garanzia dell’assistenza, è eccezionalmente possibile prescrivere farmaci non presenti nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale, laddove il prescrittore ritenga appropriato l’utilizzo rispetto al quadro clinico del singolo paziente. In tal caso i DD. SS. delle aziende sanitarie della regione possono autorizzare l’utilizzo di tali farmaci, sulla base di documentazione attestante la comprovata esperienza nazionale e/o internazionale e di positive valutazioni farmaco-economiche, con obbligo di scheda di monitoraggio e apertura di registro terapeutico a cura dell’U.O.C. di Farmacia secondo quanto previsto dalla precedente normativa citata.

Il Tavolo tecnico di lavoro permanente sul farmaco, previsto dalla DGRC n° 1447 del 26/2/1996 (o tavolo tecnico regionale) ribadisce che il ripresentarsi continuo di tale evenienza determina le condizioni per una valutazione da parte della Commissione Aziendale per la presentazione di una richiesta d’inserimento in PTOR della molecola utilizzata, con la consueta procedura già prevista dalla DGRC 348 del 15.03.2006 pubblicata sul BURC n. 48 del 18.04.2006 e qui ribadita ed integrata al punto 4.

I farmaci innovativi immessi in commercio successivamente alla pubblicazione del P.T.O.R potranno essere comunque, utilizzati sporadicamente con richiesta motivata e personalizzata per singolo paziente o in caso di variazione di protocolli terapeutici come esperienza d’uso, previa autorizzazione della Direzione Sanitaria con le procedure precedentemente descritte

2. REDAZIONE

Il P.T.O.R è redatto ed aggiornato dal Tavolo Tecnico di lavoro permanente sul farmaco, previsto dalla DGRC n° 1447 del 26/2/1996, sulla base delle richieste pervenute dalle Commissioni

Terapeutiche Aziendali, affinché venga garantita nelle strutture sanitarie regionali uniformità dei percorsi terapeutici-assistenziali.

Nella redazione del P.T.O.R sono stati utilizzati i seguenti criteri: **scientifici; economici; generali**

Criteri scientifici

I criteri scientifici sono stati ricavati dal complesso delle conoscenze farmacologiche sull'efficacia clinica, la tollerabilità e la farmacocinetica dei diversi principi attivi.

Pertanto, le valutazioni di scelta dei singoli principi attivi sono state effettuate sulla base dei risultati più attuali forniti dalla letteratura scientifica nazionale e internazionale che ha consentito una selezione fra principi attivi appartenenti alla stessa classe farmacologica o indicati nel trattamento della stessa patologia.

Criteri economici

Premesso che i criteri di valutazione economica costituiscono premessa indispensabile all'inclusione dei farmaci nei prontuari terapeutici, si è tenuto conto anche del *rapporto beneficio/costo*.

Pertanto, a parità di efficacia clinica e di tollerabilità, devono essere preferiti principi attivi che presentano un minor costo/terapia.

Criteri generali

Quale criteri generali di scelta si è dato preferenza a farmaci:

- presenti nei più diffusi protocolli diagnostici terapeutici;
- più ampiamente utilizzati negli Ospedali della Regione Campania;
- il cui uso nel territorio della Regione Campania è giustificato da valutazioni epidemiologiche.

3. ADOZIONE

Il P.T.O.R entra in vigore all'atto della pubblicazione sul bollettino ufficiale della regione Campania o BURC. Contestuale comunicazione verrà data alle AASSLL, AAOO, AAOOUU e IRCCS della Campania per la immediata e completa applicazione.

Le Commissioni preposte alla stesura del P.T.O Aziendale costituite in ciascuna Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliera o Universitaria, o IRCCS della Campania, alla pubblicazione del PTOR o di ogni suo aggiornamento provvederanno a selezionare i farmaci da utilizzare nelle singole Aziende, esclusivamente in base alle indicazioni del P.T.O.R e dovranno inviarne copia solo informatica (formato excel) all'Assessorato alla Sanità – Tavolo Tecnico di Lavoro sul farmaco DGRC n° 1447 del 26/2/1996 presso il Settore Farmaceutico. Regione Campania

4. AGGIORNAMENTO NEL PTOR

Il Tavolo Tecnico Permanente di lavoro sul farmaco valuterà soltanto le proposte di modifica o di inserimento pervenute dalle **Commissioni Terapeutiche** delle Aziende Ospedaliere, Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere Universitarie o IRCCS della Campania, redatte con apposita scheda di Richiesta Aggiornamento Prontuario (allegato mod. RAP) e ad esso assegnate dal Settore Farmaceutico dell'Assessorato alla Sanità Regione Campania.

Tali richieste dovranno essere trasmesse anche su supporto informatico.

Il Tavolo Tecnico Permanente di lavoro sul farmaco, esaminate le istanze assegnate dal Settore Farmaceutico, può:

1. accogliere con il conseguente inserimento nel PTOR;
2. non accogliere con relativa motivazione.

In questo secondo caso, il Settore Farmaceutico provvederà a darne comunicazione alle singole Commissioni richiedenti.

L'iter d'aggiornamento è articolato in due cicli annuali calendarizzati secondo il seguente schema:

1° Ciclo: *Le richieste pervenute entro il 31 Marzo di ogni anno saranno valutate entro e non oltre il 30 Giugno dello stesso anno.*

2° Ciclo: *Le richieste pervenute entro il 30 Settembre di ogni anno saranno valutate entro e non oltre il 31 Dicembre dello stesso anno.*

5. NORME DI AGGIORNAMENTO DEL PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO REGIONALE

In ogni Azienda Sanitaria la Commissione Terapeutica Aziendale deve provvedere all'aggiornamento del P.T.O. Aziendale.

A tale scopo le Commissioni Terapeutiche compileranno il proprio Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale, selezionando i farmaci fra quelli presenti nel vigente Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Regione Campania, secondo i seguenti criteri:

- tenere conto delle proprie *esigenze specifiche*;
- scegliere un *numero limitato di farmaci* nell'ambito della stessa classe farmacologia ispirandosi ai criteri della EBM; nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Regione Campania è stato riportato il numero massimo di farmaci che ogni Azienda deve selezionare in ciascuna classe;
- raccogliere/fornire dati sui trattamenti farmacologici, soprattutto per quanto attiene ai farmaci di largo impiego e a quelli particolarmente costosi, per consentire studi di ordine farmacoepidemiologico e farmaco-economico;
- adottare la *classificazione ATC*, al fine di consentire rilievi statistici;
- vigilare sull'utilizzo dei farmaci secondo le indicazioni previste dall'autorizzazione all'immissione in commercio evitando l'utilizzo off-label;
- vigilare sull'applicazione e l'osservanza delle note AIFA anche nell'utilizzo ospedaliero.

Le Commissioni Terapeutiche Aziendali accoglieranno, per le opportune valutazioni, le richieste d'inserimento dei principi attivi provenienti da parte dei Clinici responsabili di UU.OO. Aziendali. La decisione adottata da tale Commissione verrà comunicata al clinico richiedente.

Se la richiesta ha esito positivo, dovrà essere trasmessa all'Assessorato alla Sanità della Regione Campania - Settore Farmaceutico, **con apposita nota a firma della direzione generale, allegando copia** del verbale della seduta in cui è stata esaminata la richiesta con la documentazione prevista dall'apposita scheda allegato mod RAP e nel rispetto delle calendarizzazioni previste rispetto al punto 4. **Si ribadisce che essa deve essere trasmessa anche su supporto informatico,**

Solo dopo l'esito positivo della valutazione del Tavolo Tecnico Permanente di lavoro sul farmaco. e pubblicazione sul BURC della relativa delibera di giunta regionale, l'aggiornamento proposto ed accolto potrà essere inserito nei PTO aziendali.

Tutte le comunicazioni da parte delle Direzioni Generali relative alle richieste delle Commissioni Terapeutiche Aziendali dovranno essere indirizzate a:

Regione Campania - Assessorato Sanità - Settore Farmaceutico - Tavolo Tecnico Permanente di lavoro sul farmaco. — Assessorato alla Sanità - Centro Direzionale Isola C3 – 80125 Napoli Fax 0817969338, Segreteria e-mail :f.fiorentino@maildip.regione.campania.it.

Mod-RAP (Richiesta Aggiornamento Prontuario)

**REGIONE CAMPANIA
ASSESSORATO ALLA SANITA'
SETTORE FARMACEUTICO**

**Tavolo tecnico permanente di lavoro sul farmaco DGRC 1447/1996
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO REGIONALE
- P.T.O.R. -**

**RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO
PRESENTATA DALLA COMMISSIONE TERAPEUTICA**

 NUOVO PRINCIPIO ATTIVO

ATC _____

D.C.I. _____
specificare

ALTRO

specificare

Commissione Terapeutica Aziendale
Il Presidente

Data, Timbro e Firma

Si allega copia del verbale

Mod-RAP (Richiesta Aggiornamento Prontuario)

RICHIESTA DI INSERIMENTO DI NUOVO PRINCIPIO ATTIVO

Requisiti indispensabili ai fini della presentazione della richiesta di inserimento
(l'assenza non motivata di una sola delle successive voci non permetterà la valutazione da parte della Commissione Regionale)

A) Informazioni generali, inquadramento del prodotto :

- principio attivo
- classificazione
- confezioni disponibili
- prezzi al pubblico ed ex factory
- stati registrativi
- vie di somministrazione

B) Indicazioni terapeutiche da AIC e Scheda tecnica del farmaco

C) Motivazioni della richiesta

1. Inquadramento epidemiologico della patologia di interesse per cui è richiesto l'inserimento del farmaco.
2. Comparazione con eventuali trattamenti già disponibili e valutazione dei reali vantaggi nell'utilizzo del trattamento proposto.
3. Linee guida di trattamento esistenti: sintesi delle principali linee guida nazionali ed internazionali o di riconosciute società scientifiche .
4. Breve descrizione della classe terapeutica di appartenenza e del meccanismo d'azione; eventuali differenze/ peculiarità a livello farmacodinamico e/o farmacocinetico rispetto ai composti appartenenti alla stessa classe terapeutica; dosaggio e modalità di somministrazione.
5. Evidenze disponibili sui dati di efficacia: riassunto di dati di efficacia derivanti dagli studi registrativi e dai principali studi clinici randomizzati.
6. Sicurezza del principio attivo: sintesi dei dati di sicurezza derivanti dagli studi registrativi e dai principali studi clinici randomizzati. Informazioni su eventuali Dear Doctor Letters emanate da autorità regolatorie (EMA, FDA, AIFA).
7. Costo della terapia: utilizzare sia i prezzi al pubblico che ex factory. Comparazione con i trattamenti già disponibili.
8. Valutazioni farmacoeconomiche: riassunto delle valutazioni farmacoeconomiche presenti in letteratura (cost-effectiveness, cost-utility, cost-benefit, cost minimization). Gli studi devono essere riportati sinotticamente in formato tabellare e commentati
9. Popolazione target: effettuare una stima del numero di pazienti potenzialmente eleggibili al nuovo trattamento, al fine di calcolarne l'impatto sulla spesa regionale.
10. Analisi dei costi dell'impatto organizzativo (costi delle alternative, potenziale impatto di budget etc) effettuata con la sola analisi dei costi della nuova terapia farmacologica vs. il farmaco in comparazione.

D Verbale della riunione con parere favorevole della Commissione Terapeutica Aziendale.

ALTRO TIPO DI RICHIESTA

Requisiti indispensabili ai fini della presentazione della richiesta
(l'assenza di una sola delle successive voci non permetterà la valutazione da parte della Commissione Regionale)

A) Informazioni generali, inquadramento del tipo di richiesta

B) Motivazioni della richiesta

C) Verbale della riunione con parere favorevole della Commissione Terapeutica Aziendale.

LEGENDA:

X GRUPPO ANATOMICO PRINCIPALE

X01 GRUPPO TERAPEUTICO PRINCIPALE

X01A	Sottogruppo terapeutico			
X01AA	Sottogruppo terapeutico/chimico		<i>NOTE DI LIMITAZIONE</i>	
X01AA01 ¹	Sottogruppo chimico	via di somministrazione ²	Defined Daily Dose ^{3 4 5}	Note

Essendo il PTOR un elenco dei soli principi attivi farmacologici che le Aziende sanitarie della Campania possono utilizzare nei loro prontuari aziendali, le DDD e le forme farmaceutiche indicate sono solo i riferimenti delle utilizzazioni più diffuse in terapia.

¹Il codice ATC in corsivo contraddistingue farmaci per cui si rimanda ad altra parte del Prontuario.

²p, via parenterale; os, via orale; ret, via rettale; sl, somministrazione sublinguale; cut, applicazione topica cutanea; td, applicazione transdermica; vag, somministrazione vaginale; rin, somministrazione inalatoria superficiale; trac, somministrazione endotracheale; inal, somministrazione inalatoria profonda; Irrig. irrigazione

³Caffari B, Di Giovambattista G, Cattaruzzi C, Mazzolani M, Vaccheri A. *La lista delle DDD del DURG-Italia*. Giornale italiano di Farmacia Clinica 1995;9:83-157; WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology c/o Norsk Medisinal Depot As.

⁴Cp, capsule, compresse e altre forme solide orali; Bust, bustine; F, fiale iniettabili; FI, flaconi; U, unità; scir, sciroppo; Sup, supposte.

⁵g = grammi, mg = milligrammi, Mcg = microgrammi, U = unità internazionali, kU = migliaia di unità internazionali, mmol = millimole, ml = millilitri

A APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO**A01 STOMATOLOGICI**

A01A	Stomatologici			
A01AB	Antimicrobici per il trattamento orale locale	<i>Ogni Azienda può scegliere un altro antiinfiammatorio e antiinfettivo per il trattamento orale locale, oltre al miconazolo.</i>		
A01AB09	Miconazolo	Os	0,2 g	

A02 ANTIACIDI, ANTIMETEORICI ED ANTIULCERA PEPTICA

A02A	Antiacidi <i>Ogni Azienda scelga un solo antiacido monocomponente fra i farmaci dei sottogruppi A02AA, A02AB e A02AC, e una sola associazione contenente antiacidi.</i>			
A02AA	Composti del magnesio			
A02AA04	Magnesio idrossido	Os	3 g	
A02AB	Composti dell'alluminio			
A02AB01	Alluminio ossido idrato	Os		
A02AB03	Alluminio fosfato	Os		
A02AD	Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio <i>Ogni Azienda scelga una sola associazione in questo gruppo.</i>			
A02AD01	Alluminio ossido idrato + Magnesio trisilicato	Os		
A02AD01	Calcio carbonato + Magnesio carbonato basico leggero	Os		
A02AD01	Calcio carbonato + Magnesio carbonato basico leggero + Caolino pesante + Magnesio trisilicato	Os		
A02AD01	Magnesio idrossido + Algedrato	os os	8 Cp 50 ml	
A02AD02	Magaldrato	Os		

A02B	Antiulcera peptica			
A02BA	Antagonisti dei recettori H2	<i>.Nota A 48 Ogni Azienda scelga al massimo un composto per ogni via di somministrazione.</i>		
A02BA01	Cimetidina	os p	0,8 g 0,8 g	
A02BA02	Ranitidina	os p	0,3 g 0,3 g	
A02BA03	Famotidina	os p	0,04 g 0,04 g	
A02BA04	Nizatidina	os p	0,3 g 0,3 g	
A02BA06	Roxatidina	os	0,150 g	
A02BB	Prostaglandine	<i>Nota A 1</i>		
A02BB01	Misoprostolo	os	0,8 mg	
A02BC	Inibitori della pompa acida	<i>Nota A 01 – 48 Ogni Azienda scelga un solo composto per forma farmaceutica in questo gruppo.</i>		
A02BC01	Omeprazolo	os p	20 mg 20 mg	
A02BC03	Lansoprazolo	os p	30 mg 30 mg	
A02BC02	Pantoprazolo	os p	40 mg 40 mg	
A02BC04	Rabeprazolo	os	20 mg	
A02BC05	Esomeprazolo	Os p	30 mg 30 mg	
A02BX	Altri antiulcera peptica e malattia del reflusso gastroesofago			
A02BX02	Sucralfato	os	4 g	
A02BX05	Biskalammonio citrato	os	0,480 g	<i>Da utilizzare nei protocolli che prevedono l'associazione con chemioterapici nel trattamento dell'infezione da Helicobacter pylori.</i>
A03A	Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali			
A03AX	Altri farmaci per i disturbi funzionali intestinali			
A03AX13	Simeticone	Os	0,5 g	

A03 FARMACI PER I DISTURBI FUNZIONALI GASTROINTESTINALI

A03A		Farmaci per i disturbi funzionali intestinali		
A03AA	Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari	<i>Ogni Azienda scelga un solo composto per via orale e iniettabile.</i>		
A03AA05	Trimebutina	os p		
A03AA06	Rociverina	os p ret		
A03AA49	Pipetanato	P Os ret		
A03AB	Anticolinergici sintetici, composti ammonici quaternari	<i>Ogni Azienda scelga un solo composto per via orale e iniettabile.</i>		
A03AB06	Otilonio bromuro	os p		
A03AB18	Prifinio bromuro	os p ret		
A03AD	Papaverina e derivati			
A03AD01	Papaverina	os p	0,1 g 0,1 g	
A03AX	Altri farmaci per i disturbi funzionali			
A03AX12	Floroglucinolo	p		
A03B	Belladonna e derivati, non associati			
A03BA	Alcaloidi della belladonna, amine terziarie			
A03BA01	Atropina	os p	1,5 mg 1,5 mg	
A03BB	Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari			
A03BB01	Butilscopolamina	os P ret	60 mg 60 mg 60 mg	
A03BB05	Cimetropio bromuro	os P ret		
A03F	Procinetici			
A03FA	Procinetici	<i>Ogni Azienda scelga un solo composto per via orale e iniettabile.</i>		
A03FA01	Metoclopramide	os p	30 mg 30 mg	
A03FA03	Domperidone	os P ret	30 mg 30 mg 0,120g	
A03FA04	Bromopride	Os p	0,02 g 0,02 g	
A03FA05	Alizapride	os p	0,15 g 0,15 g	

A03FA06	Clebopride	os p		
A03FA49	Levosulpiride	Os p		

A04 ANTIEMETICI ED ANTINAUSEA

A04A	Antiemetici ed antinausea			
A04AA	Antagonisti della serotonina (5HT3)	<i>Nota A 57 Ogni Azienda sceglia un solo composto fra quelli contrassegnati con *</i>		
A04AA01	Ondansetrone*	os p p ret	16 mg 16 mg 8 mg 16 mg	
A04AA02	Granisetrone*	os p	2 mg 3 mg	
A04AA03	Tropisetrone*	os p	5 mg 5 mg	
A04AA04	Dolasetrone*	os p	200 mg 100 mg	
A04AA05	Palonosetron	p	0,25 mg	
A04AD	Altri antiemetici			
A04AD12	Aprepitant		95 mg	
A04AD49	Tietilperazina	os ret		

A05 TERAPIA BILIARE ED EPATICA

A05A	Terapia biliare			
A05AA	Preparati a base di acidi biliari	<i>Nota A 2 Ogni Azienda sceglia un solo composto tra quelli contrassegnati con *.</i>		
A05AA02	Acido ursodesossicolico*	os	0,750 mg	
A05AA49	Acido tauroursodesossicolico*	os		

A06 LASSATIVI

A06A	Lassativi			
A06AA	Emollienti			
A06AA01	Paraffina liquida	os	15 g	
A06AB	Lassativi di contatto			
A06AB06	Glicosidi della senna	os		
A06AD	Lassativi ad azione osmotica			
A06AD11	Lattulosio	os	6,7 g	
A06AD65	Macrogol +sodio solfato anidro+sodio bicarbonato+sodio	os		

	cloruro+potassio cloruro			
A06AG	Clismi			
A06AG01	Sodio fosfato acido monoidrato+ di sodio fosfato eptaidrato	ret		
A06AG04	Glicerolo	ret		

A07 ANTIDIARROICI, ANTINFIAMMATORI ED ANTIMICROBICI INTESTINALI

A07A	Antimicrobici intestinali			
A07AA	Antibiotici	<i>Ogni Azienda scelga due composti in questo gruppo.</i>		
A07AA02	Nistatina	os	1,5 MU	
A07AA07	Amfotericina	os	400 mg	
A07AA06	Paromomicina	os	3 g	
A07AA11	Rifaximina	os		
A07AA51	Bacitracina + Neomicina	os		
A07B	Adsorbenti intestinali			
A07BA	Preparati a base di carbone			
A07BA01	Carbone attivato	os	5 g	
A07D	Antipropulsivi			
A07DA	Antipropulsivi			
A07DA03	Loperamide	os	5 mg	
A07E	Antinfiammatori intestinali			
A07EA	Corticosteroidi per uso topico			
A07EA07	Beclometasone dipropionato	<i>Uso limitato a soggetti intolleranti o non responsivi al 5-ASA</i>		
A07EC	Acido aminosalicilico ed analoghi		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
A07EC01	Sulfasalazina	os ret	2 g 2 g	
A07EC02	Mesalazina	os ret	1,5 g 1,5 g	

A09 DIGESTIVI, INCLUSI GLI ENZIMI

A09A	Digestivi, inclusi gli enzimi			
A09AA	Preparati a base di enzimi			
A09AA02	Pancrelipasi	os	2 g	<i>Nota .A 5</i>

A10 FARMACI USATI NEL DIABETE

A10A	Insuline ed analoghi			
A10AB	Insuline ed analoghi, ad azione rapida		<i>Ogni Azienda scelga due composti in questo gruppo.</i>	
A10AB01	Insulina umana	p	40U	
A10AB04	Insulina lispro	p	40U	
A10AB05	Insulina aspart	p	40U	
A10AB06	Insulina glulisina	p	40U	
A10AC	Insuline ed analoghi, ad azione intermedia		<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>	
A10AC01	Insulina umana isofano	p	40U	
A10AC04	Insulina-zinco umana sospensione composta	p	40U	
A10AD	Insuline in associazione		<i>Nota: per le premiscelate: per motivi di opportunità e/o farmaco-economici, ogni Azienda può utilizzare le insuline e/o gli analoghi premiscelati a seconda delle proprie necessità.</i>	
A10AE	Insuline ed analoghi, ad azione lenta		<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>	
A10AE04	Insulina glargine	p	<i>Limitatamente alle condizioni previste dalla DGRC 3824/2003 e sue modifiche ed integrazioni</i>	
A10AE05	Insulina determin	p	<i>Limitatamente alle condizioni previste dalla DGRC 3824/2003 e sue modifiche ed integrazioni)</i>	
A10B	Ipoglicemizzanti orali		<i>Ogni azienda scelga due principi attivi di tutta questa classe</i>	
A10BA	Biguanidi			
A10BA02	Metformina	os	2 g	
A10BB	Sulfonamidi, derivati dell'urea			
A10BB01	Glibenclamide	os	7 mg	
A10BB12	Glimepiride	os	2 mg	
A10BD	Biguanidi e sulfonamidi in associazione			
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	os		
A10BF	Inibitori dell'alfa-glucosidasi			
A10BF01	Acarbosio	os	300 mg	
A10BG	Tiazolidioni			
A10BG02	Rosiglitazone	os	6 mg	
A10BG03	Pioglitazone	os	30 mg	
A10BX	Altri ipoglicemizzanti orali			
A10BX02	Repaglinide	os	4 mg	

A11 VITAMINE

A11B	Polivitaminici		
A11BA	Polivitaminici, non associati	<i>Ogni Azienda scelga una formulazione commerciale in base alle proprie esigenze.</i>	
A11BA	Complesso vitaminico	Os p	

A11C	Vitamine A e D, comprese le loro associazioni		
A11CA	Vitamina A, non associata		
A11CA01	Retinolo (vitamina A)	os	50 kU
A11CC	Vitamina D e analoghi		
	<i>Ogni Azienda scelga un solo composto fra quelli contrassegnati con *.</i>		
A11CC01	Ergocalciferolo*	os p	
A11CC02	Diidrotachisterolo*	os	1 mg
A11CC03	Alfacalcidolo*	os	1 µg
A11CC04	Calcitriolo	os p	1 µg 1 µg

A11D	Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12		
A11DA	Tiamina (vitamina B1), non associata		
A11DA01	Tiamina (vitamina B1)	P os	50 mg 50 mg
A11DB	Vitamina B1, in associazione con vitamina B6 e/o vitamina B12		
	<i>Ogni Azienda scelga un'associazione in questo gruppo.</i>		
	Benmetiamina + Piridossina + Cianocobalamina	os	
	Cocarbossilasi + piridossina+Cianocobalamina	p	
	Cocarbossilasi + Piridossina + Idroxocobalamina	p	
	Tiamina + Cianocobalamina	p	
	Tiamina + Piridossina + Cianocobalamina	os p	
	Tiamina + Piridossina + Idroxocobalamina	p	

A11E	Complesso vitaminico B, comprese le associazioni		
A11EA	Complesso vitaminico B, non associato		
	<i>Ogni Azienda scelga uno dei prodotti registrati appartenenti a questo gruppo.</i>		
A11EA	Complesso vitaminico	P os	
A11G	Acido ascorbico (vit. C), comprese le associazioni		
A11GA	Acido ascorbico (vit. C),		

	non associato			
A11GA01	Acido ascorbico (vit. C)	P os	200 mg 200 mg	
A11H	Altri preparati di vitamine, non associate			
A11HA02	Piridossina	p	0,16 g	

Ogni Azienda limiti la scelta alle associazioni vitaminiche giudicate indispensabili, non essendovi documentazione certa sulla loro utilità terapeutica.

A12 INTEGRATORI MINERALI

A12A	Calcio			
A12AA	Calcio			
A12AA03	Calcio gluconato	os p	3 g 3 g	
A12AA04	Calcio carbonato	os	3 g	
A12AA07	Calcio cloruro	p	0,2 g	
A12B	Potassio			
A12BA	Potassio			
A12BA01	Potassio cloruro	os	3 g	
A12BA49	Potassio idrogeno aspartato emidrato	p		
A16AA	Aminoacidi e derivati			
A16AA01	Levocarnitina	os p	2 g 2 g	<i>Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici</i>
A16AA01	Levopropionilcarnitina	os p		

B SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI

B01 ANTITROMBOTICI

B01A	Antitrombotici			
B01AA	Antagonisti della vitamina K			
B01AA03	Warfarin	os	7,5 mg	
B01AA07	Acenocumarolo	os	5 mg	
B01AB	Eparinici		<i>Ogni Azienda scelga solo due composti tra quelli contrassegnati con asterisco *</i>	
B01AB01	Eparina calcica	p	10 kU	
B01AB01	Eparina sodica	p	10kU	
B01AB02	Antitrombina III	p	2,1 kU	
B01AB04	Dalteparina*	p	2,5 kU	
B01AB05	Enoxaparina*	p	2 kU	
B01AB06	Nadroparina*	p	2,85 kU	
B01AB07	Parnaparina*	p	3,2 kU	
B01AB08	Reviparina*	p	1,43 kU	
B01AB12	Bemiparina	p	2,5 KU	<i>Nei casi di mancata profilassi antitrombotica preoperatoria</i>
B01AC	Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina		<i>Ogni Azienda scelga 3 preparazioni orali e 2 preparazioni iniettabili fra i farmaci contrassegnati con *.</i>	
B01AC02	Cloricromene*	os p		
B01AC03	Picotamide*	os		
B01AC04	Clopidogrel*	os	75 mg	
B01AC05	Ticlopidina*	os	500 mg	
B01AC06	Acido acetilsalicilico	os	1 Cpr	
B01AC07	Dipiridamolo*	os p	400 mg 200 mg	
B01AC09	Epoprostenolo	p		<i>Da utilizzare nell'ambito di Protocolli Terapeutici.</i>
B01AC10	Indobufene*	os p	200 mg 200 mg	
B01AC11	Iloprost	p	50 mcg	<i>Da utilizzare nell'ambito di Protocolli Terapeutici.</i>
B01AC13	Abciximab	p	25 mg	
B01AC16	Eptifibatide	p	200 mg	
B01AC17	Tirofiban	p	10 mg	
B01AC22	Prasugrel	os	10 mg	
B01AC30	Associazioni			
B01AC49	Sulfinpirazone*	os		
B01AD	Enzimi		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto fra quelli contrassegnati con *.</i>	
B01AD02	Alteplasi*	p	100 mg	
B01AD04	Urochinasi	p	3 MU	
B01AD07	Retepase*	p	20 U	

B01AD10	Drotrecogin alfa attivato	p	40mg	<i>Da utilizzare in pazienti adulti con sepsi grave associata a due o più insufficienze d'organo in aggiunta alla migliore terapia standard, ogni Azienda scelga in autonomia se autorizzare la prescrizione ospedaliera con specifico modello</i>
B01AD11	Tenecteplase**	p	40 mg	<i>** Solo su richiesta motivata</i>
B01AD12	Proteina C umana	p		
B01AE	Inibitori diretti della trombina			
B01AE06	Bivalirudina	p	0,25 g	<i>Da utilizzare solo per le indicazioni da AIC</i>

B01AX	Altri antitrombici			
B01AX04	Dermatan Solfato			<i>Solo nei casi di prevenzione e terapia di trombosi venosa profonda con trombocitopenia eparino-indotta</i>
B01AX05	Fondaparinux	p	2,5 mg	
B01AX06	Riveroxaban	os	10 mg	

B02 ANTIEMORRAGICI

B02A	Antifibrinolitici			
B02AA	Aminoacidi			
B02AA02	Acido tranexamico	os p	2 g 2 g	
B02AB	Inibitori delle proteasi			
B02AB49	Gabesato	p		
B02B	Vitamina K ed altri emostatici			
B02BA	Vitamina K		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
B02BA01	Fitomenadione	os p	20 mg 20 mg	
B02BA49	Menadiolo sodio solfato	p	2 mg	
B02BB	Fibrinogeno			
B02BB01	Fibrinogeno umano	p	5 g	<i>Autorizzazione AIFA acquisto medicinale estero</i>
B02BC	Emostatici locali			
B02BC30	Associazioni			<i>Ogni Azienda scelga sulla base di valutazioni rischio/beneficio ed economiche scelga in relazione a necessità strettamente legate alla tipologia di interventi chirurgici effettuati</i>
B02BD	Fattori della coagulazione del sangue			
B02BD02	Fattore VIII della coagulazione del sangue umano	p	500 U	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	p	500 U	
B02BD02	Moroctocog alfa	p		
B02BD02	Octocog alfa	p		
B02BD02	eptici da fattore VIII suino	p		
B02BD03	Complesso protrombinico antiemofilico umano	p	10 kU	

	attivato			
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	p	350 U	
B02BD05	Fattore VII della coagulazione del sangue umano liofilizzato	p	6 kU	
B02BD08	Eptacog alfa (attivato)	p	2,5 kU	
B02BD09	Nonacog alfa	p	1 KU	

B03 FARMACI ANTIANEMICI

B03A	Preparati a base di ferro			
B03AA	Ferro bivalente, preparati orali	<i>Ogni Azienda scelga una preparazione in questo gruppo.</i>		
B03AA03	Ferroso gluconato	os	0,2 g	
B03AA07	Ferroso solfato eptaidrato	os	0,2 g	
B03AB	Ferro trivalente, preparati orali	<i>Ogni Azienda scelga una preparazione in questo gruppo.</i>		
B03AB02	Ferrico ossido saccharato	os	0,110 g	
B03AB07	Ferro-condroitinsolfato complesso	os	0,900 g	
B03AB08	Ferritransferrina	os	0,080 g	
B03AB09	Ferriprotinato	os		
B03AB49	Sodio ferrigluconato	os p	0,125 g 0,125 g	
B03AB49	Ferromaltoso	p	0,100 g	
B03AC	Ferro trivalente, preparati parenterali			
B03AC02	Ferrico ossido saccharato	p	0,100 g	
B03B	Vitamina B12 ed acido folico			
B03BA	Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)			
B03BA01	Cianocobalamina	os p	1 mg 0,020 mg	
B03BA03	Idroxocobalamina	p	0,020 mg	
B03BB	Acido folico e derivati			
B03BB01	Acido folico	os p	0,3/0,4 mg 10 mg	<i>Nota A 10</i>
B03X	Altri preparati antianemici			
B03XA	Altri preparati antianemici			
B03XA01	Eritropoietina alfa e beta	p	1 kU	
B03XA	Eritropoietina alfa Biosimilare			
B03XA	Eritropoietina zeta Biosimilare			
B03XA02	Darboepoietina alfa	p	4,5 mcg	
B03XA03	Metossipolietilenglicol-epoietina beta	p	4 mcg	

B05 SUCCEDANEI DEL PLASMA E SOLUZIONI PERFUSIONALI

B05A	Sangue e prodotti correlati		
B05AA	Sucedanei del plasma e frazioni proteiche plasmatiche	<i>Ogni Azienda scelga una preparazione di quelli con * secondo le necessità.</i>	
B05AA01	Albumina	p	Nota A15
B05AA02	Proteine plasmatiche umane soluzione	p	
B05AA05	Destrano	p	
B05AA06	Derivati della gelatina*	p	
B05AA07	Idrossietil-amido*	p	
B05B	Soluzioni endovena		
B05BA	Soluzioni nutrizionali parenterali	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>	
B05BA01	Aminoacidi	p p	
B05BA02	Emulsioni di grassi	p p	
B05BA03	Carboidrati	p	
B05BA04	Idrolisati proteici	p p	250 ml 500 ml ⁵
B05BA10	Associazioni	p	
B05BB	Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>	
B05BB01	Elettroliti	p	
B05BB02	Elettroliti associati a carboidrati	p	
B05BB03	Trometamolo	p	
B05BC	Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>	
B05BC01	Mannitolo	p	
B05BC49	Glicerolo + Sodio cloruro	p	
B05C	Soluzioni per irrigazioni		
B05CB	Soluzioni saline		
B05CB01	Sodio cloruro	p	
B05CB10	Polietilenglicole + sodio solfato anidro + sodio bicarbonato + sodio cloruro + potassio cloruro	Irrig.	
B05CX	Altre soluzioni per irrigazioni	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>	
B05CX03	Glicina	Irrig.	
B05CX10	Glicina + Mannitolo	Irrig.	
B05CX10	Mannitolo + Sorbitolo	Irrig.	

B05D	Soluzioni per dialisi peritoneale	p		
B05X	Soluzioni endovena additive			
B05XA	Soluzioni elettrolitiche	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>		
B05XA01	Potassio cloruro	p		
B05XA02	Sodio bicarbonato	p		
B05XA03	Sodio cloruro	p		
B05XA04	Ammonio cloruro	p		
B05XA05	Magnesio solfato	p		
B05XA06	Potassio fosfato acido + Dipotassio fosfato	p		
B05XA07	Calcio cloruro	p		
B05XA08	Sodio acetato	p		
B05XA11	Magnesio cloruro	p		
B05XA15	Potassio lattato	p		
B05XA16	Soluzioni cardioplegiche	p		
B05XA30	Associazioni di elettroliti	p		
B05XA49	Potassio acetato	p		
B05XA49	Sodio lattato	p		
B05Z	Emodialitici ed emofiltrati			
B05ZA	Emodialitici, concentrati	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>		
B05ZA	Soluzioni per emodialisi	p		
B05ZA	Soluzioni per emofiltrazioni	p		
B05ZB	Emofiltrati	<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.</i>		
B05ZB	Soluzioni per emodiafiltrazione	p		
B05ZB	Soluzioni per emofiltrazione	p		

B06 ALTRI AGENTI EMATOLOGICI

B06A	Altri agenti ematologici			
B06AA	Enzimi	<i>Ogni Azienda scelga un composto fra quelli riportati in questo gruppo.</i>		
B06AA11	Bromelaina	os		
B06AA49	Serrapeptasi	os		
B06AA49	Promelasi	os		
B06AA03	ialuronidasi	p		

C SISTEMA CARDIOVASCOLARE**C01 TERAPIA CARDIACA**

C01A	Glicosidi digitalici			
C01AA	Glicosidi cardiaci			
C01AA05	Digossina	os p	0,25 mg 0,25 mg	
C01AA08	Metildigossina	os p	0,2 mg 0,2 mg	
C01AC	Glicosidi strofantinici			
C01AC49	Strofantina K	P		
C01B	Antiarritmici, classe I e III <i>Per gli Antiarritmici di classe II, vedi Betabloccanti (C07).</i> <i>Per gli Antiarritmici di classe IV, vedi Calcioantagonisti (C08).</i>			
C01BA	Antiarritmici, classe IA			
C01BA49	Diidrochinidina	os	0,5 g	
C01BB	Antiarritmici, classe IB			
C01BB02	Mexiletina	os p	0,8 g 0,8 g	
N01BB02	Lidocaina			<i>Vedi Sistema Nervoso, Anestetici locali.</i>
N03AB02	Fenitoina			<i>Vedi Sistema Nervoso, Antiepilettici.</i>
C01BC	Antiarritmici, classe IC			
C01BC03	Propafenone	os p	0,3 g 0,3 g	
C01BC04	Flecainide	os p	0,2 g 0,2 g	
C01BD	Antiarritmici, classe III			
C01BD01	Amiodarone	os p	0,2 g 0,2 g	<i>Rischio di aritmie ipocinetiche, soprattutto negli anziani, e di alterazioni della funzione tiroidea.</i>
C07AA07	Sotalolo			<i>Vedi Sistema Cardiovascolare, Betabloccanti.</i>
C01C	Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci			
C01CA	Adrenergici e dopaminergici			
C01CA02	Isoprenalina	p	90 mg	
C01CA03	Norepinefrina	p	6 mg	
C01CA04	Dopamina	p	0,5 g	
C01CA07	Dobutamina	p	0,5 g	
C01CA17	Midodrina	os p	30 mg	
C01CA19	Fenoldopam	p		<i>Solo nel trattamento di terapie di emergenze dell'ipertensione che richiedono la via endovenosa.</i>
C01CA24	Adrenalina	p	0,5 mg	
C01CE	Inibitori delle fosfodiesterasi			
C01CE03	Enoximone	p	1 g	
C01CX	Altri stimolanti cardiaci			
C01CX08	Levosimendan	p	11 mg	
C01D	Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache			

C01DA	Nitrati organici			
C01DA02	Nitroglicerina	sl td p	2,5 mg 5 mg	
C01DA08	Isosorbide dinitrato	os p sl	0,06 g 0,02 g	60 mg 20 mg
C01DA14	Isosorbide mononitrato	os	0,04 g	40 mg
C02DD01	Sodio nitroprussiato	p	50 mg	<i>Vedi Sistema Cardiovascolare, Antipertensivi.</i>
C01E	Altri preparati cardiaci			
C01EA	Prostaglandine		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
C01EA01	Alprostadiil	p	1,5 mg	
C01EB				
C01EB07	Fruttosio 1,6-difosfato	p	7,5 g	<i>Uso esclusivo in nutrizione parenterale totale</i>
C01EB10	Adenosina	p	15 mg	
C01EB17	Ivabradina	os	10 mg	<i>Da utilizzare solo per le indicazioni da AIC</i>
B01AC11	Iloprost			<i>Vedi Sangue ed Organi emopoietici, Antitrombotici.</i>

C02 ANTIPERTENSIVI

C02A	Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale			
C02AB	Metildopa			
C02AB01	Metildopa (levogira)	os	1 g	
C02AC	Agonisti dei recettori dell'imidazolina			
C02AC01	Clonidina	os p	0,45 mg 0,45 mg	
C02C	Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica			
C02CA	Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici			
C02CA04	Doxazosina	os	4 mg	<i>Uso limitato ai pazienti con ipertensione arteriosa severa resistente ad altri trattamenti.</i>
C02CA06	Urapidil	p	50 mg	

C02D	Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare			
C02DD	Derivati nitroferricianurici			
C02DD01	Sodio nitroprussiato	p	50 mg	

C03 DIURETICI

C03A	Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi			
C03AA	Tiazidi, non associate			
C03AA03	Idroclorotiazide	os	0,025 g	25 mg
C03B	Diuretici ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi			
C03BA11	Indapamide	os	2,5 mg	

C03C	Diuretici ad azione diuretica maggiore			
C03CA	Sulfonamidi, non associate			
C03CA01	Furosemide	os p	0,04 g 0,04 g	40 mg 40 mg
C03CA04	Torasemide	os p	15 mg 15 mg	
C03CC	Derivati dell'acido arilossiacetico			
C03CC01	Acido etacrinico	os p	0,05 g 0,05 g	50 mg 50 mg
C03D	Farmaci risparmiatori di potassio			
C03DA	Antagonisti dell'aldosterone	<i>Ogni Azienda scelga un solo composto di quelli con *</i>		
C03DA01	Spironolattone	os	75 mg	
C03DA02	Canrenoato potassico*	os p	0,4 g	
C03DA03	Canrenone*	Os		
C03E	Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione			
C03EA	Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio			
C03EA01	Idroclorotiazide + Amiloride	os		
B05BC	Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica	<i>Vedi Sangue ed Organi emopoietici.</i>		

C04 VASODILATATORI PERIFERICI

C04A	Vasodilatatori periferici			
C04AD	Derivati purinici			
C04AD03	Pentoxifillina	os p	1 g 0,3 g	
C04AX	Altri vasodilatatori periferici			
C04AX49	Papaverina cloridrato	os p	100 mg 100mg	

C05 VASOPROTETTORI

C05A	Antiemorroidali per uso topico <i>Le Aziende scelgano un preparato in base alle proprie esigenze.</i>			
C05AA	Prodotti a base di corticosteroidi			
C05AA01	Idrocortisone + Benzocaina	loc		
C05AA01	Idrocortisone +	loc		

	Benzocaina + Amamelide + Ippocastano corteccia			
C05AA01	Idrocortisone + Benzocaina + Eparina sodica	loc		
C05AA01	Idrocortisone + Esculoside + Amilocaina + Benzocaina + Benzalconio cloruro	loc		
C05AA01	Idrocortisone + Lidocaina + Alluminio acetato basico + Zinco ossido	loc		
C05AA08	Fluocortolone (pivalato) + Fluocortolone (caproato) + Cincocaina	loc		
C05AA09	Desametasone + Dobesilato di calcio + Lidocaina	loc		
C05AA10	Fluocinolone acetone + Ketocaina	loc loc		
C05AD	Prodotti a base di anestetici locali			
C05AD02	Tetracaina + Escina	loc loc		
C05AD02	Tetracaina + Ruscogenina	loc loc		
C05AD07	Pramocaina	loc loc		
C05B	Terapia antivaricosa			
C05BA	Preparati contenenti eparina per uso topico		<i>Le Aziende scelgano un preparato in base alle proprie esigenze.</i>	
C05BA01	Eparan solfato	cut		
C05BA01	Sodio glucopolisolfato	cut		
C05BA01	Sulfomucopolisaccaride	cut		
C05BA01	Sulfopoliglicano	cut		
C05BA04	Pentosano polisolfato sodico	cut		
C05BA51	Sulfamucopolisaccaride + troxerutina	cut		
C05BA51	Sodio calcio metilgalattopolisolfato + Oxerutina	cut		
C05BA51	Sodio glucopolisolfato	cut		
C05BA99	Betametasone + Destrano solfato	cut		
C05BA99	Sanguisuga estratto + Esculoside	cut		
C05BB	Sostanze sclerosanti per iniezioni locali			
C05BB02	Polidocanolo	p		

C07	BETABLOCCANTI			
C07A	Betabloccanti, non associati <i>Ogni Azienda scelga secondo necessità.</i>			
C07AA	Betabloccanti, non selettivi, non associati			
C07AA03	Pindololo	os p	15 mg 15 mg	<i>Con azione intrinseca simpaticomimetica.</i>
C07AA05	Propranololo	os p	160 mg 160 mg	
C07AA07	Sotalolo	os	160 mg	
S01ED01	Timololo			<i>Vedi Organi di senso, Preparati antiglaucoma e miotici.</i>
C07AB	Betabloccanti, selettivi, non associati			
C07AB02	Metoprololo	os p	150 mg 150 mg	
C07AB03	Atenololo	os	75 mg	
C07AB07	Bisoprololo	os	10 mg	
C07AB09	Esmololo	p	2,5 g	
C07AB12	Nebivololo	os	5 mg	
C07AG	Bloccanti dei recettori alfa- e beta-adrenergici		<i>Ogni Azienda scelga un solo principio attivo per ogni forma farmaceutica</i>	
C07AG01	Labetalolo	os	600 mg	
		p	600 mg	
C07AG02	Carvedilolo	os	37,5 mg	

C08 CALCIOANTAGONISTI

C08C	Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare			
C08CA	Derivati diidropiridinici		<i>Ogni Azienda può scegliere un'altro derivato diidropiridinico in preparazione orale secondo le proprie esigenze, oltre a quelli sottoindicati.</i>	
C08CA01	Amlodipina	os	5 mg	
C08CA05	Nifedipina	os	30 mg	
C08CA06	Nimodipina	p	50 mg	<i>Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici per l'emorragia subaracnoidea.</i>
C08D	Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto			
C08DA	Derivati fenilalchilaminici			
C08DA01	Verapamil	os p	240 mg 240 mg	
C08DB	Derivati benzotiazepinici			
C08DB01	Diltiazem	os p	240 mg	

C09 SOSTANZE AD AZIONE SUL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA

C09A	Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati			
C09AA	Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati	<i>Ogni Azienda scelga due composti in questo gruppo, tenendo conto del rapporto costo/beneficio.</i>		
C09AA01	Captopril	os	50 mg	
C09AA02	Enalapril	os	10 mg	
C09AA03	Lisinopril	os	10 mg	
C09AA04	Perindopril	os	4 mg	
C09AA05	Ramipril	os	2,5 mg	
C09AA06	Quinapril	os	15 mg	
C09AA07	Benazepril	os	7,5 mg	
C09AA08	Cilazapril	os	2,5 mg	
C09AA09	Fosinopril	os	15 mg	
C09AA10	Trandolapril	os	2 mg	
C09AA12	Delapril	os	30 mg	
C09AA13	Moexipril	os	15 mg	
C09AA15	Zofenopril	os	30 mg	
C09C	Antagonisti dell'angiotensina II			
C09CA	Antagonisti dell'angiotensina II, non associati	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>		
C09CA01	Losartan	os	50 mg	
C09CA02	Eprosartan	os	600 mg	
C09CA03	Valsartan	os	80 mg	
C09CA04	Irbesartan	os	150 mg	
C09CA06	Candesartan	os	8 mg	
C09CA07	Telmisartan	os	40 mg	
C09D	Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni			
C09DA	Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>		
C09DA01	Losartan + idroclorotiazide	os		
C09DA03	Valsartan +idroclorotiazide	os		
C09DA04	Irbesartan+ idroclorotiazide	os		
C09X	Altri agenti attivi sul sistema renina-angiotensina			
C09XA	Inibitori della Renina			
C09XA02	Aliskiren	os	0,15 g	

C10 SOSTANZE IPOLIPEMIZZANTI

C10A	Ipocolesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti			
C10AA	Inibitori della HMG CoA redattasi	<i>Ogni Azienda scelga due composti in questo gruppo . Nota A13</i>		
C10AA01	Simvastatina	os	15 mg	
C10AA03	Pravastatina	os	20 mg	
C10AA04	Fluvastatina	os	40 mg	
C10AA05	Atorvastatina	os	10 mg	

C10AA07	Rosuvastatina	os	10 mg	
C10AC	Sequestranti degli acidi biliari			
C10AC01	Colestiramina	os	14 g	

D DERMATOLOGICI

D01 ANTIMICOTICI PER USO DERMATOLOGICO

D01A	Antimicotici per uso topico			
D01AA	Antibiotici			
D01AC	Derivati imidazolici <i>Ogni Azienda scelga due composti in questo gruppo.</i>			
D01AC01	Clotrimazolo	cut		
D01AC02	Miconazolo	cut cut		
D01AC03	Econazolo	cut cut		
D01AC05	Isoconazolo	cut cut		
D01AC07	Tioconazolo	cut cut		
D01AC08	Ketoconazolo	cut cut		
D01AC10	Bifonazolo	cut cut		
D01AC12	Fenticonazolo	cut cut cut		

D01B	Antimicotici per uso sistemico			
D01BA	Antimicotici per uso sistemico			
D01BA01	Griseofulvina	os		

D03 PREPARATI PER IL TRATTAMENTO DI FERITE ED ULCERAZIONI

D03A	Cicatrizzanti			
D03AX	Altri cicatrizzanti <i>Ogni Azienda scelga un solo composto secondo le proprie necessità.</i>			
D03AX05	Acido ialuronico	cut		
D03AX49	Fruento estratto + fenossetolo	cut		
D03B	Enzimi			
D03BA	Enzimi proteolitici <i>Ogni Azienda scelga un solo composto secondo le proprie necessità.</i>			
D03BA52	Collagenasi	cut		
D03BA52	Collagenasi + Cloramfenicolo	cut		

D04 ANTIPRURIGINOSI, INCLUSI ANTISTAMINICI, ANESTETICI, ECC.

D04A	Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.			
D04AA	Antistaminici per uso topico			
D04AA10	Prometazina	cut		
D04AB	Anestetici per uso topico			
D04AB01	Lidocaina	cut		
D04AB04	Benzocaina + Alcool benzilico + Cloroxilenolo	cut		

D05 ANTIPSORIASICI

D05A	Antipsoriasici per uso topico			
D05AX	Altri antipsoriasici per uso topico			
D05AX02	Calcipotriolo	cut		
D05B	Antipsoriasici per uso sistemico			
D05BB	Retinoidi per il trattamento della psoriasi			
D05BB02	Acitretina	os	0,035 g	35 mg

D06 ANTIBIOTICI E CHEMIOTERAPICI PER USO DERMATOLOGICO

D06A	Antibiotici per uso topico			
D06AA	Tetraciline e derivati			
D06AA02	Clortetraciclina	cut		
D06AX	Altri antibiotici per uso topico			
	<i>Ogni Azienda scelga un solo composto non in associazione fra quelli di questo gruppo.</i>			
D06AX04	Neomicina	cut		
D06AX07	Gentamicina	cut		
D06AX09	Mupirocina	cut		
D06AX12	Amikacina	cut		
D06B	Chemioterapici per uso topico			
D06BB	Antivirali			
D06BB03	Aciclovir	cut		

D07 CORTICOSTEROIDI, PREPARATI DERMATOLOGICI

D07A	Corticosteroidi non associati			
D07AA	Corticosteroidi, deboli (gruppo I)			
D07AA02	Idrocortisone	cut		

D07AB	Corticosteroidi, moderatamente attivi (gruppo II)		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>
D07AB01	Clobetasone	cut	
D07AB02	Idrocortisone butirrato	cut cut	
D07AB04	Fluocortin	cut	
D07AB08	Desonide	cut cut	
D07AB10	Alclometasone	cut cut	
D07AB19	Desametasone	cut cut	
D07AC	Corticosteroidi, attivi (gruppo III)		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>
D07AC01	Betametasone	cut cut	
D07AC03	Desossimetasone	cut	
D07AC04	Fluocinolone acetone	cut cut	
D07AC05	Fluocortolone	cut	
D07AC06	Diflucortolone	cut cut	
D07AC08	Fluocinonide	cut cut	
D07AC09	Budesonide	cut cut	
D07AC13	Mometasone	cut	
D07AC14	Metilprednisolone aceponato	cut	
D07AC15	Beclometasone	cut cut	
D07AD	Corticosteroidi, molto attivi (gruppo IV)		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo. Nota 88</i>
D07AD01	Clobetasolo	cut	
D07AD02	Alcinonide	cut	
D07BC	Corticosteroidi attivi, associazioni con antisettici		<i>Ogni azienda scelga un solo prodotto secondo le proprie necessità.</i>
D07BC01	Betametasone + Clorossina	cut	
D07BC04	Diflucortolone e antisettici	cut	
D07C	Corticosteroidi, associazioni con antibiotici		<i>Ogni Azienda scelga due associazioni in questo gruppo.</i>
D07CA	Corticosteroidi deboli, associazioni con antibiotici		
D07CA01	Idrocortisone + Cloramfenicolo	cut	
D07CB	Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici		
D07CB01	Triamcinolone + Clortetraciclina	cut	
D07CB01	Triamcinolone + Neomicina	cut	
D07CB04	Desametasone +	cut	

	Neomicina	cut		
D07CB05	Flumetasone + Neomicina	cut		
D07CC	Corticosteroidi attivi, associazioni con antibiotici			
D07CC01	Betametasone + Acido salicilico + Ammonio solfoitilato	cut		
D07CC01	Betametasone + Gentamicina	cut		
D07CC01	Betametasone + Neomicina	cut		
D07CC01	Betametasone + Pirrolnitrina	cut		
D07CC02	Flucinolone acetone + Eritromicina	cut		
D07CC02	Flucinolone acetone + Meclociclina	cut		
D07CC02	Flucinolone acetone + Neomicina	cut cut		
D07CC04	Beclometasone + Neomicina	cut cut		
D07CC99	Diflucortolone + Kanamicina	cut		
D07CD	Corticosteroidi molto attivi, associazioni con antibiotici			
D07CD	Alcinonide + Neomicina	cut		
D07XC01	Corticosteroidi attivi, altre associazioni		<i>Ogni Azienda può scegliere un composto secondo le proprie necessità.</i>	

D08 ANTISETTICI E DISINFETTANTI

D08A	Antisettici e disinfettanti			
D08AC	Biguanidi e amidine			
D08AC02	Clorexidina			
D08AG	Derivati dello iodio			
D08AG02	Povidone-iodio			
D08AJ	Derivati ammoniacali quaternari			
D08AJ01	Benzalconio			
D08AJ03	Cetilpiridinio			

Nota: ogni Azienda potrà introdurre altri disinfettanti secondo le indicazioni delle rispettive Commissioni interne per le Infezioni Ospedaliere (CIO).

G SISTEMA GENITO-URINARIO ED ORMONI SESSUALI

G01 ANTIMICROBICI ED ANTISETTICI GINECOLOGICI

G01A	Antimicrobici ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi			
G01AF	Derivati imidazolici		<i>Ogni Azienda può scegliere un composto per ogni formulazione farmaceutica.</i>	
G01AF01	Metronidazolo	vag	500 mg	
G01AF02	Clotrimazolo	vag	100 mg	
G01AF04	Miconazolo	vag	100 mg	

G01AF05	Econazolo	vag	100 mg	
G01AF07	Isoconazolo	vag	600 mg	
G01AF12	Fenticonazolo	vag	100 mg	
G01AF13	Azanidazolo	vag		

G02 ALTRI GINECOLOGICI

G02A	Oxitocici			
G02AB	Alcaloidi della segale cornuta			
G02AB01	Metilergometrina	os p	0,2 mg 0,2 mg	
G02AD	Prostaglandine		<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo un solo composto per ogni formulazione farmaceutica.</i>	
G02AD02	Dinoprostone	p vag	0,5 mg	
G02AD03	Gemeprost	vag	1 mg	
G02AD05	Sulprostone	p	0,5 mg	
G02C	Altri preparati ginecologici			
G02CA	Simpaticomimetici, tocolitici			
G02CA01	Ritodrina	os p	40 mg 40 mg	
G04AA01	Isoxsuprina <i>N.B. la correzione dell'ATC comporta lo spostamento G02CA49</i>	os p	60 mg 60 mg	
G02CB	Inibitori della prolattina		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
G02CB01	Bromocriptina	os	5 mg	
G02CB03	Cabergolina	os	0,5 mg	
G02CB05	Metergolina	os		
G02CX	Altri ginecologici			
G02CX01	Atosiban	p	165,0 mg	

G03 ORMONI SESSUALI E MODULATORI DEL SISTEMA GENITALE

G03A	Progestinici			
G03AC	Progestinici			
G03AC03	Levonorgestrel	os		
G03B	Androgeni			
G03BA	Derivati del 3-ossoandrostene		<i>La forma orale può essere sostituita dalla forma orale di un altro androgeno nei centri di auxologia ed endocrinologia.</i>	
G03BA03	Testosterone	os p	120 mg 18 mg	Nota A36
G03BB	Derivati del 5-androstanone			
G03BB01	Mesterolone	os	50m g	
G03C	Estrogeni <i>Le singole Aziende scelgano non più di tre preparazioni di cui una orale, una parenterale ed una ritardo.</i>			
G03CA	Estrogeni naturali, semisintetici non associati			

G03CA01	Etinilestradiolo	os	25 mcg	
G03CA03	Estradiolo	td	50 mcg	
G03CA04	Estriolo	os vag vag	2 mg 0,2 mg	
G03CA09	Promestriene	vag	0,020 g	
G03D	Progestinici			
	<i>Le singole Aziende scelgano non più di tre preparazioni di cui una orale, una parenterale ed una ritardo.</i>			
G03DA	Derivati del pregnene			
G03DA02	Medrossiprogesterone	os	5 mg	
G03DA03	Idrossiprogesterone	p	10 mg	
G03DA04	Progesterone	cut p	5 mg	
G03DB	Derivati del pregnandiene			
G03DB01	Didrogesterone	os	0,01 g	
G03DB04	Nomegestrolo	os		
G03DC	Derivati dell'estrene			
G03DC02	Noretisterone	os	5 mg	
G03G	Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione			
G03GA	Gonadotropine			
G03GA01	Gonadotropina corionica	p	250U	
G03GA05	Follitropina alfa	p	75 U	<i>Da utilizzare nei centri autorizzati per la fecondazione assistita Nota AIFA n°74</i>
G03GA06	Follitropina beta	p	75 U	<i>Da utilizzare nei centri autorizzati per la fecondazione assistita Nota AIFA n°74</i>
G03GB	Stimolanti sintetici dell'ovulazione			
G03GB01	Ciclofenil	os	140 mg	
G03GB02	Clomifene	os	9 mg	
G03H	Antiandrogeni			
G03HA	Antiandrogeni, non associati			
G03HA01	Ciproterone	os p	0,1 g 0,1 g	

G04 UROLOGICI

G04B	Altri urologici, inclusi gli antispastici			
G04BD	Antispastici urinari		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto per formulazione.</i>	
G04BD02	Flavoxato	os	0,8 g	
G04BD04	Oxibutinina	os	0,015 g	15 mg
G04BX49	Lidocaina cloridrato	cut		

H PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI

H01 ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI

H01A	Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi			
H01AA	ACTH			
H01AA02	Tetracosactide	p	0,250 mg	<i>Limitatamente alle indicazioni: "Epilessia infantile: forme miocloniche, sindromi di West e di Lennox-Gastaut"</i>
H01AC	Somatotropina e analoghi			
H01AC01	Somatotropina	p	2 U	<i>Solo su protocollo di centri specializzati</i> <i>Nota AIFA n°39</i>
H01B	Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi			
H01BA	Vasopressina ed analoghi			
H01BA02	Desmopressina	nas p	0,025 mg 4 mcg	25 mcg
H01BA04	Terlipressina	p		
H01BB	Ossitocina e suoi derivati			
H01BB02	Ossitocina	p	15 U	
H01C	Ormoni ipotalamici			
H01CB	Ormone anticrescita			
H01CB01	Somatostatina	p	6 mg	
H01CB02	Octreotide	p	0,7 mg	<i>Nota AIFA n°40</i>

H02 CORTICOSTEROIDI SISTEMICI

H02A	Corticosteroidi sistemici, non associati			
H02AB	Glucocorticoidi			
	<i>Ogni Azienda scelga 3 preparati per ogni via di somministrazione (orale e parenterale) tra quelli indicati con *</i>			
H02AB01	Betametasone*	os p	1,5 mg 1,5 mg	
H02AB02	Desametasone	os p	1,5 mg 1,5 mg	
H02AB04	Metilprednisolone*	os p	7,5 mg 0,020 g	20 mg
H02AB06	Prednisolone*	os p	0,010 g 0,010 g	10 mg 10 mg
H02AB07	Prednisone*	os	0,010 g	10 mg
H02AB08	Triamcinolone*	os p	7,5 mg 7,5 mg	
H02AB09	Idrocortisone*	p	0,030 g	30 mg
H02AB10	Cortisone*	os	37,5 mg	
H02AB13	Deflazacort*	os	0,015 g	15 mg

H03 TERAPIA TIROIDEA

H03A	Preparati tiroidei			
H03AA	Ormoni tiroidei			
H03AA01	Levotiroxina sodica	os	0,150 mg	150 mcg
H03AA02	Liotironina sodica	os	0,060 mg	60 mcg
H03B	Preparati antitiroidei			
H03BB	Derivati imidazolici contenenti zolfo			
H03BB02	Tiamazolo	os	0,010 g	10 mg

H04 ORMONI PANCREATICI

H04A	Ormoni glicogenolitici			
H04AA	Ormoni glicogenolitici			
H04AA01	Glucagone	p	1 mg	

H05 CALCIO-OMEOSTATICI

H05B	Ormoni antiparatiroidi			
H05BA	Preparati a base di calcitonina		<i>Limitatamente al morbo di Paget.</i>	
H05BA01	Calcitonina (sintetica, di salmone)	p	100 U	<i>Nota AIFA n°41</i>
H05BX	Altri agenti antiparatiroidi			
H05BX02	Cinacalcet	os	60 mg	
H05BX02	Paracalcitolo	o p	2 mcg 2 mcg	

J ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO**J01 ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO**

J01A	Tetracicline			
J01AA	Tetracicline			<i>Ogni Azienda scelga non più di un farmaco per via orale fra i composti di questo gruppo. Evitare l'uso nelle gestanti, nei bambini al di sotto di 8 anni e negli epatopazienti. Vedi anche Dermatologici.</i>
J01AA02	Doxiciclina	os	100 mg	
J01AA12	Tigeciclina	p	0,1 g	<i>Da utilizzare in caso di necessità quando altre terapie antibiotiche non hanno dato opportune risposte Agg DGRC 1176 del 11/07/2008)</i>
J01B	Amfenicoli			
J01BA	Amfenicoli			<i>Antibiotici di prima scelta solo per il tifo. Controindicati nel neonato e nel prematuro. Rischio di mielotossicità</i>
J01C	Antibatterici beta-lattamici, penicilline			
J01CA	Penicilline ad ampio spettro			<i>Comprese quelle indicate nelle infezioni ospedaliere gravi da Pseudomonas ed altri batteri Gram-negativi. Ogni Azienda scelga uno solo dei composti contrassegnati con *.</i>
J01CA01	Ampicillina	p	2 g	
J01CA04	Amoxicillina	os	1 g	
J01CA10	Mezlocillina*	p	6 g	Nota A55
J01CA12	Piperacillina*	p	14 g	Nota A55
J01CE	Penicilline sensibili alle beta-lattamasi			<i>Composti attivi su cocchi, batteri Gram-positivi e spirochete.</i>
J01CE01	Benzilpenicillina	p	3,6 g	
J01CE08	Benzilpenicillina benzatina	p	3,6 g	
J01CF	Penicilline resistenti alle beta-lattamasi			<i>Composti resistenti alle beta-lattamasi stafilococciche.</i>
J01CF04	Oxacillina	p	2 g	
J01CR	Associazioni di penicilline, incl. gli inibitori delle beta-lattamasi			<i>Ogni Azienda scelga un composto fra quelli contrassegnati con * ed uno contrassegnato con °per ogni via di somministrazione.</i>
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam°	p	2 g	Nota A55
J01CR02	Amoxicillina + Ac. clavulanico°	os p	1 g 3 g	
J01CR03	Ticarcillina + Ac. clavulanico*	p	15 g	Nota A55
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam*	p	14 g	Nota A55

J01D	Altri antibiotici beta-lattamici			
J01DA	Cefalosporine e sostanze correlate			
J01DB	CEFALOSPORINE I GENERAZIONE			
J01DB04	Cefazolina	p	3 g	<i>È stata scelta solo la cefazolina come rappresentante di questo gruppo, a causa di alcuni vantaggi farmacocinetici (emivita particolarmente lunga, eliminazione biliare), della minore resistenza batterica e della presenza del composto in protocolli internazionali.</i>
J01DC	CEFALOSPORINE II GENERAZIONE			<i>Ogni Azienda scelga un solo composto fra quelli contrassegnati con *.</i>
J01DC01	Cefoxitina*	p	6 g	
J01DC02	Cefuroxime*	p	3g	
J01DC03	Cefamandolo*	p	6 g	
J01DC04	Cefaclor	os	1 g	<i>È stato scelto il cefaclor come composto di II generazione attivo per via orale, a causa del miglior rapporto costo/beneficio e della maggiore documentazione sull'utilizzazione ospedaliera.</i>
J01DC06	Cefonicid*	p	1 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01DD	CEFALOSPORINE III GENERAZIONE			<i>Da impiegarsi come antibatterici di seconda scelta. Ogni Azienda scelga massimo tre composti in questo gruppo.</i>
J01DD01	Cefotaxime	p	4 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01DD02	Ceftazidime	p	4 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01DD04	Ceftriaxone	p	2 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01DD07	Ceftizoxime	p	4 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01DD09	Cefodizime	p	2 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01DD12	Cefoperazone	p	4 g	
J01DE	CEFALOSPORINE IV GENERAZIONE			
J01DE01	Cefepime	p	2 g	<i>Questo composto può essere scelto solo in caso di comprovata indicazione. Nota AIFA n°55</i>
J01DF	Monobattami			
J01DF01	Aztreonam	p	4 g	<i>Questo composto può essere scelto previo inserimento in un protocollo terapeutico. Nota AIFA n°56</i>
J01DH	Carbapenemi			<i>Ogni Azienda scelga un solo composto secondo le proprie necessità.</i>
J01DH02	Meropenem	p	2 g	<i>Nota A56</i>
J01DH03	Ertapenem	p	1 g	
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	p	2 g	<i>Nota AIFA n°56</i>
J01E	Sulfonamidi e trimetoprim			
J01EE	Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati		<i>Controindicati nel neonato e nel prematuro per rischio di ittero nucleare.</i>	
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	os p		
J01F	Macrolidi e lincosamidi			
J01FA	Macrolidi		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto fra quelli contrassegnati con *.</i>	
J01FA01	Eritromicina	os	2 g	
J01FA02	Spiramicina	os	3 g	<i>Indicata nella toxoplasmosi.</i>

J01FA06	Roxitromicina*	os	0,3 g	
J01FA09	Claritromicina	os p	0,5 g 1 g	
J01FA10	Azitromicina*	Os p	0,3 g 0,5 g	
J01FA15	Telitromicina	os		
J01FF	Lincosamidi		<i>Indicati nelle infezioni da anaerobi, bacteroides, streptococchi resistenti ad altri antibiotici e nella toxoplasmosi. Rischio di colite pseudomembranosa.</i>	
J01FF01	Clindamicina	p	1,8 g	
J01FF02	Lincomicina	p	1,8 g	
J01FG	Streptogramine			
J01 FG02	Quinupristin + Dalfopristin		1,5 g	<i>Solo nelle infezioni da Gram-positivi con</i>
J01G	Antibatterici aminoglicosidici			
J01GB	Altri aminoglicosidi		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
J01GB01	Tobramicina	p	0,240 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01GB03	Gentamicina	p	0,240 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01GB06	Amikacina	p	1 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01GB07	Netilmicina	p	0,350 g	<i>Nota AIFA n°55</i>
J01M	Antibatterici chinolonici			
J01MA	Fluorochinoloni		<i>Ogni Azienda scelga al massimo due composti in questo gruppo.</i>	
J01MA01	Ofloxacina	os	0,4 g	
J01MA02	Ciprofloxacina	os p	1 g 0,5 g	
J01MA03	Pefloxacina	os p	0,8 g 0,8 g	
J01MA07	Lomefloxacina	os		
J01MA10	Rufloxacina	os	0,2 g	
J01MA12	Levofloxacina	os p	0,50 g 0,50 g	
J01MA14	Moxifloxacina	os	0,400 g	
J01MB	Altri chinolonici		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
J01MB03	Acido piromidico	os	2 g	
J01MB04	Acido pipemidico	os	0,8 g	
J01MB06	Cinoxacina	os	1 g	
J01X	Altri antibatterici			
J01XA	Antibatterici glicopeptidici		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
J01XA01	Vancomicina	p	2 g	
J01XA02	Teicoplanina	p	0,4 g	
J01XB	Polimixine			
J01XB01	Colistina	p	3 MU	
J01XD	Derivati imidazolici			
J01XD01	Metronidazolo	os p	1,5 g	

J01XX	Altri antibatterici			
J01XX08	Linezolid	Os p	1,20 g 1,20 g	<i>Farmaco da utilizzare solo nelle infezioni gravi da Gram + resistenti ad altri antibiotici nei Centri di Rianimazione e Terapia Intensiva o di Alta Specializzazione ed eventualmente in altri reparti solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti Centri.</i>
J01XX09	Daptomicina	Os	0,28 g	<i>Da utilizzare in caso di necessità quando altre terapie antibiotiche non hanno dato opportune risposte</i>

J02 ANTIMICOTICI PER USO SISTEMICO

J02A	Antimicotici per uso sistemico			
J02AA	Antibiotici			
J02AA01	Amfotericina	p	0,035 g	35 mg
J02AC	Derivati triazolici			
J02AC01	Fluconazolo	os p	0,2 g 0,2 g	
J02AC02	Itraconazolo	os	0,2 g	
		p	0,2 g	<i>Indicata solo nel trattamento dell'istoplasmosi e delle infezioni micotiche sistemiche di aspergillosi, candidosi e criptococcosi inclusa la meningite criptococcica, quando il trattamento sistemico antimicotico di prima scelta non è adatto o si è dimostrato inefficace</i>
J02AC03	Voriconazolo	Os p	0,4 g	<i>Farmaco di seconda scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei Reparti di Onco-Ematologia, Trapianti, Rianimazione ed Infettivologia. ed eventualmente in altro Reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti Reparti.</i>
J02AC04	Posaconazolo	Os	0,8 g	<i>Farmaco di seconda scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei Reparti di Onco-Ematologia, Trapianti, Rianimazione ed Infettivologia. ed eventualmente in altro Reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti Reparti. Agg DGRC 1176 del 11/07/2008)</i>
J02AX	Altri antimicotici			
J02AX04	Caspofungin	p	50 mg	<i>Farmaco di seconda scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei Reparti di Onco-Ematologia, Trapianti, Rianimazione ed Infettivologia. ed eventualmente in altro Reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti Reparti</i>
J02AX06	Anidulafungina	p	100mg	<i>Da utilizzare esclusivamente con richiesta motivata per singolo paziente per l'indicazione autorizzata: trattamento della candidosi invasiva limitatamente ai pazienti adulti non neutropenici che hanno mostrato intolleranza o che hanno fallito il trattamento con fluconazolo</i>

J04 ANTIMICOBATTERICI

J04A	Farmaci per il trattamento della tubercolosi			
J04AB	Antibiotici			
J04AB02	Rifampicina	os p	0,6 g 0,6 g	
J04AB03	Rifamicina	p	0,6 g	Indicazione selettiva nelle infezioni sostenute da Mycobacterium avium complex
J04AB04	Rifabutina	os	0,15 g	<i>Nota AIFA n°56</i>
J04AC	Idrazidi			
J04AC01	Isoniazide	os p	0,3 g 0,3 g	
J04AK	Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi			
J04AK01	Pirazinamide	os	1,5 g	
J04AK02	Etambutolo	os p	1,2 g 1,2 g	
J04AM	Associazione di farmaci per il trattamento della tubercolosi			
J04AM02	Isoniazide + Pirazinamide + Rifampicina	os		<i>Nel trattamento ambulatoriale</i>

J05 ANTIVIRALI PER USO SISTEMICO

J05A	Antivirali ad azione diretta				<i>Ogni Azienda scelga secondo le proprie necessità ed i propri protocolli terapeutici</i>
J05AB	Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa				
J05AB01	Aciclovir	os p	4 g 4 g	<i>Nota AIFA n°84</i>	
J05AB04	Ribavirina	os	1 g		
J05AB06	Ganciclovir	os p	3 g 0,5 g		
J05AB14	Valganciclovir	os	0,9 g		
J05AE	Inibitori delle proteasi				
J05AE01	Saquinavir	os	1,8 g		
J05AE02	Indinavir	os	2,4 g		
J05AE03	Ritonavir	p	1,2 g		
J05AE04	Nelfinavir	os	2,250 g		
J05AE06	Lopinavir + Ritonavir	os			
J05AE07	Fosamprenavir	os	1,4 g		
J05AE08	Atazanavir	os	0,3 g		
J05AE10	Darunavir	os			
J05AF	Nucleosidi inibitori della Trascrittasi inversa				
J05AF01	Zidovudina	os p	0,6 g 0,6 g		
J05AF02	Didanosina	os	0,4 g		

J05AF04	Stavudina	os	80 mg	
J05AF05	Lamivudina	os	0,3 g	<i>Nota A32 bis</i>
J05AF06	Abacavir	os	600 mg	
J05AF07	Tenofovir diproxil	os	245 mg	
J05AF08	Adefovir dipivoxil	os	10 mg	
J05AF09	Emtricitabina	os	200 mg	
J05AF10	Entecavir	os	0,5 mg	
J05AR	Associazioni			
J05AR01	Lamivudina + Zidovudina	os		
J05AR04	Abacavir + Lamivudina + Zidovudina	os		
J05AR06	Tenofovir + Efavirenz + Emtricitabina	os		
J05AG	Non nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa			
J05AG01	Nevirapina	os	0,400 g	
J05AG03	Efavirenz	os	0,600 g	
J05AH	Inibitori della neuraminidasi			
J05AH01	Zanamivir	inal	20 mg	
J05AX	Altri antivirali			
J05AX07	Enfuvirtide	p	0,18 g	
J05AX08	Raltegravir	os	0,8 g	<i>Strettamente correlato alle indicazioni AIFA</i>
J05AX09	Maraviroc	os	0,6 g	<i>Strettamente correlato alle indicazioni AIFA</i>

J06 SIERI IMMUNI ED IMMUNOGLOBULINE

J06B	Immunoglobuline			
J06BA	Immunoglobuline, umane normali			
J06BA01	Immunoglobuline umane normali per uso intramuscolare	p		
J06BA02	Immunoglobuline umane normali per uso endovenoso	p		
J06BA02	Immunoglobuline umane disaggregate	p		
J06BB	Immunoglobuline specifiche <i>Le Aziende scelgano in questo gruppo secondo le proprie esigenze.</i>			
J06BB01	Immunoglobulina umana anti-D	p		
J06BB02	Immunoglobulina umana tetanica	p		
J06BB03	Immunoglobulina umana della varicella	p		
J06BB03	Immunoglobulina umana della varicella per uso endovenoso	p		
J06BB04	Immunoglobulina umana	p		

	dell'epatite B			
J06BB04	Immunoglobulina umana dell'epatite B per uso endovenoso	p		
J06BB09	Immunoglobulina citomegalovirica	p		
J06BB09	Immunoglobulina umana citomegalovirica per uso endovenoso	p		
J06BB16	Palivizumab	p		

J07 VACCINI

Le Aziende scelgano in base alle normative e alle direttive vigenti e in base alle proprie esigenze.

Fare riferimento alle Circolari Ministeriali e alle Direttive regionali.

L FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità, rispettando le linee Guida e/o i protocolli terapeutici esistenti, la cui efficacia sia stata dimostrata a livello nazionale ed internazionale

M SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO**M01 FARMACI ANTINFIAMMATORI ED ANTIREUMATICI**

M01A	Farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei			
M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate			
M01AB01	Indometacina	os p ret	100 mg 100 mg 100 mg	<i>Nota 66</i>
M01AB05	Diclofenac	os p ret	100 mg 100 mg 100 mg	<i>Nota 66</i>
M01AB15	Ketorolac	os p ret	30 mg 30 mg	<i>Nota 66</i>
M01AC	Oxicam-derivati		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
M01AC01	Piroxicam	os p ret	20 mg 20 mg 20 mg	<i>Nota 66</i>
M01AC02	Tenoxicam	os p ret	20 mg 20 mg 20 mg	<i>Nota 66</i>
M01AE	Derivati dell'acido propionico		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in formulazione orale ed uno in formulazioni parenterale.</i>	
M01AE01	Ibuprofene	os p ret	1,2 g 1,2 g	<i>Nota 66</i>
M01AE02	Naproxene	os p ret	500 mg 500 mg	<i>Nota 66</i>
M01AE03	Ketoprofene	os p ret	150 mg 150 mg 150 mg	<i>Nota 66</i>
M01AE09	Flurbiprofene	os ret	200 mg 200 mg	<i>Nota 66</i>
M01AE12	Oxaprozina	os	900 mg	<i>Nota 66</i>
M01AH	COXIB			
M01AH01	Celecoxib	os	200 mg	<i>Nota 66</i>
M01AH04	Parecoxib	os	40 mg	<i>Con indicazioni nel dolore post-operatorio</i>
M01C	Sostanze antireumatiche specifiche			
M01CB	Preparati a base di oro			
M01CB02	Sodio aurotiosolfato	p	14 mg	
M01CB03	Auranofin	os	6 mg	
M01CC	Penicillamina ed analoghi			
M01CC01	Penicillamina	os	500 mg	

M02 FARMACI PER USO TOPICO PER DOLORI ARTICOLARI E MUSCOLARI

M02A	Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari		
M02AA	Antinfiammatori non steroidei per uso topico	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>	
M02AA01	Fenilbutazone	cut	
M02AA05	Benzidamina	cut	
M02AA06	Etofenamato	cut	
M02AA07	Piroxicam	cut	
M02AA08	Felbinac	cut	
M02AA09	Bufexamac	cut	
M02AA10	Ketoprofene	cut	
M02AA11	Bendazac	cut	
M02AA12	Naproxene	cut	
M02AA13	Ibuprofene	cut	
M02AA15	Diclofenac	cut	
M02AA16	Feprazone	cut	
M02AA19	Flurbiprofene	cut	
M02AA23	Indometacina	cut	

M03 MIORILASSANTI

M03A	Miorilassanti ad azione periferica		
M03AB	Derivati della colina		
M03AB01	Suxametonio	p	
M03AC	Altri composti ammoniacali quaternari	<i>Ogni Azienda scelga massimo tre composti in questo gruppo.</i>	
M03AC01	Pancuronio	p	
M03AC04	Atracurio	p	
M03AC09	Rocuronio bromuro	p	
M03AC10	Mivacurio cloruro	p	
M03AC11	Cisatracurio	p	
M03AX	Altri miorilassanti ad azione periferica		
M03AX01	Tossina botulinica	p	
M03B	Miorilassanti ad azione centrale		
M03BX	Altri miorilassanti ad azione centrale	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>	
M03BX01	Baclofene	os	50 mg
M03BX02	Tizanidina	os	12 mg
M03BX03	Pridinolo	os p ret	
M03BX05	Tiocolchicoside	os p	
M03BX08	Ciclobenzaprina	os	30 mg
M03C	Miorilassanti ad azione diretta		

M03CA	Dantrolene e derivati			
M03CA01	Dantrolene	os p	100 mg	<i>La forma parenterale deve essere sempre tenuta a disposizione per i casi di ipertermia maligna.</i>

M04 ANTIGOTTOSI

M04A	Antigottosi			
M04AA	Preparati inibenti la formazione di acido urico			
M04AA01	Allopurinolo	os	400 mg	
M04AC	Preparati senza effetti sul metabolismo dell'acido urico			
M04AC01	Colchicina	os	1 mg	

M05 FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLE MALATTIE DELLE OSSA

M05B	Farmaci che agiscono sulla mineralizzazione			
M05BA	Bifosfonati			<i>Ogni Azienda scelga due composti per ciascuna formulazione. Per i principi con asterisco* l'utilizzo in regime di trattamento ospedaliero deve essere subordinato alla specificità del trattamento e ad un favorevole rapporto costo/ beneficio</i>
M05BA01	Acido etidronico	os	0,4 g	<i>Nota 42</i>
M05BA02	Acido clodronico	os p	1,6 g 1,5 g	<i>Nota 42</i>
M05BA03	Acido pamidronico*	p	60 mg	
M05BA04	Acido alendronico	os	10 mg	<i>Nota 79</i>
M05BA06	Acido lbandronico	os p	4 mg	
M05BA07	Acido risedronico	os	5 mg	<i>Nota 79</i>
M05BA08	Acido Zoledronico*	p	4,0 mg	
M05BA	Acido Neridronico			
M09AX	Altri farmaci per i disordini del sistema muscolo-scheletrico			
M09AX01	Acido ialuronico	p	3,6 mg	<i>Intrarticolare</i>

N SISTEMA NERVOSO

N01 ANESTETICI

N01A	Anestetici generali		
N01AB	Idrocarburi alogenati		<i>Ogni Azienda scelga in base alle proprie esigenze.</i>
N01AB06	Isoflurano		
N01AB07	Desflurano		
N01AB08	Sevoflurano		
N01AF	Barbiturici, non associati		
N01AF03	Tiopentale sodico		
N01AH	Anestetici oppioidi		<i>Ogni Azienda scelga due composti tra quelli contrassegnati dall'asterisco</i>
N01AH01	Fentanil*	p	
N01AH02	Alfentanil*	p	
N01AH03	Sufentanil*	p	
N01AH06	Remifentanil*	p	
N01AX	Altri anestetici generali		
N01AX03	Ketamina	p	<i>Acquisto estero</i>
N01AX10	Propofol	p	
N01B	Anestetici locali		
N01BB	Amidi		<i>Ogni Azienda scelga 2 composti tra quelli contrassegnati dall'asterisco nella formulazione e concentrazione che più risponde alle proprie esigenze.</i>
N01BB01	Bupivacaina*	p	<i>Da utilizzare dove è richiesta la forma iperbarica</i>
N01BB02	Lidocaina	p	
N01BB03	Mepivacaina*	p	
N01BB09	Ropivacaina*	p	
N01BB10	Levobupivacaina*	p	
N01BB20	Associazioni		
N01BB20	Lidocaina + Prilocaina	cut	
N01BB51	Bupivacaina, associazioni		
N01BB51	Bupivacaina+ Adrenalina	p	
N01BB53	Mepivacaina, associazioni		
N01BB53	Mepivacaina+ Adrenalina	p	

N02 ANALGESICI

N02A	Oppioidi <i>Ogni Azienda scelga 3 tra i seguenti composti. Nei Centri del dolore sono previsti tutti i seguenti composti.</i>			
N02AA	Alcaloidi naturali dell'oppio			
N02AA01	Morfina cloridrato	os p	0,1 g 30 mg	
N02AA01	Morfina solfato	os	0,1 g	
N02AA03	Idromorfone cloridrato	Os P r	20 mg 4 mg 4 mg	
N02AA05	Ossicodone	Os P	75 mg 30 mg	
N02AB	Derivati della fenilpiperidina			
N02AB02	Petidina	os P R	0,4 mg 0,4 mg 0,4 mg	
N02AB03	Fentanil	Td p	0,6 mg	
N02AE	Derivati dell'oripavina			
N02AE01	Buprenorfina	p Sl cut	1,2 mg 1,2 mg 1,2 mg	
N02AX	Altri oppioidi			
N02AX02	Tramadolo	os p	300 mg 300 mg	
N02B	Altri analgesici e antipiretici			
N02BA	Ac. salicilico e derivati			
N02BA01	Ac. acetilsalicilico	os ret	3 g 3 g	
N02BA01	Ac. acetilsalicilico + Magnesio idrossido + Algeldrato	os	3 g	
N02BA01	Lisina acetilsalicilato	os p ret	3 g 1 g 3 g	
N02BB	Pirazoloni			
N02BB02	Metamizolo sodico	os p ret	3 g 3 g 3 g	
N02BE	Anilidi <i>Le Aziende scelgano un'associazione tra le tre presenti</i>			
N02BE01	Paracetamolo	os Ret p	3 g 3 g 3g	
N02BE51	Paracetamolo+Ossicodone			
N02BE51	Paracetamolo +Tramadolo			
N02BE51	Paracetamolo + Codeina			
N02C	Antiemcranici			
N02CA	Alcaloidi della segala cornuta	<i>Ogni Azienda in cui sia presente un Centro delle cefalee,</i>		

			<i>scelga 1 composto fra quelli di questo gruppo.</i>	
N02CA01	Diidroergotamina	os p	4 mg 4 mg	
N02CA02	Ergotamina	p os	4 mg 4 mg	
N02CC	Antagonisti selettivi del recettore 5HT1			<i>Ogni Azienda scelga un solo prodotto secondo le proprie necessità</i>
N02CC01	Sumatriptan	os p	50 mg 6 mg	
N02CC03	Zolmitriptan	os	2,50 mg	
N02CC04	Rizatriptan	os	10 mg	
N02CX	Altri antiemicranici			
N02CX01	Pizotifene	os	1,5 mg	

N03 ANTIEPILETTICI

N03A	Antiepilettici <i>Nelle Aziende con centri per le epilessie è possibile scegliere anche altri composti tra quelli contrassegnati dall'asterisco secondo i protocolli terapeutici.</i>			
N03AA	Barbiturici e derivati			
N03AA02	Fenobarbital	os p	0,1 g 0,1 g	
N03AA03	Primidone*	os	1,250 g	
N03AA04	Barbexaclone	os		
N03AB	Derivati dell'idantoina			
N03AB02	Fenitoina	os p	0,3 g 0,3 g	
N03AD	Derivati della succimide			
N03AD01	Etosuccimide*	os	1,250 g	
N03AE	Derivati benzodiazepinici			
N03AE01	Clonazepam	os	8 mg	
N03AF	Derivati della carbossamide			
N03AF01	Carbamazepina	os	1 g	
N03AF02	Oxcarbamazepina	os	1 g	
N03AG	Derivati degli acidi grassi			
N03AG01	Ac. valproico	os P	1,5 g 1,5 g	
		crono		<i>Nei trattamenti a lungo termine si segnala il rischio di epatopatie</i>
N03AG04	Vigabatrina*	os	2 g	
N03AX	Altri antiepilettici			
N03AX09	Lamotrigina*	os	0,3 g	
N03AX10	Felbamato*	os	2,4 g	
N03AX11	Topiramato*	os	0,3 g	
N03AX12	Gabapentina*	os	1,8 g	
N03AX14	Levetiracetam	p	1,5 g	<i>Da utilizzare solo nella forma parenterale</i>
N03AX16	Pregabalin	os	0,3 g	

N04 ANTIPARKINSONIANI

N04A	Sostanze anticolinergiche <i>Ogni Azienda scelga una preparazione iniettabile e una per via orale fra i farmaci sottoelencati.</i>			
N04AA	Amine terziarie			
N04AA01	Triesifenidile	os	10 mg	
N04AA02	Biperidene	os p	10 mg 10 mg	
N04AA03	Metixene	os	40 mg	
N04AA04	Prociclidina	os p	25 mg 25 mg	
N04AA11	Bornaprina	os		
N04AB	Eteri chimicamente correlati agli antistaminici			
N04AB02	Orfenadrina	os p	200 mg 200 mg	
N04B	Sostanze dopaminergiche <i>Ogni Azienda scelga due farmaci in questo gruppo.</i>			
N04BA	Dopa e suoi derivati			
N04BA02	Levodopa + Benserazide	os	600 mg	
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	os	600 mg	
N04BA03	Levodopa + Carbidopa+Entecapone			
N04BC	Agonisti della dopamina <i>Ogni Azienda scelga secondo necessità in questo gruppo.</i>			
N04BC01	Bromocriptina	os	40 mg	
N04BC02	Pergolide	os	3 mg	
N04BC03	Diidroergocriptina mesilato	os		
N04BC04	Ropinirolo	os	6 mg	
N04BC05	Pramipexolo	os	2,5 mg	
N04BC07	Apomorfina	p		
N04BX	Altre sostanze dopaminergiche			
N04BX02	Entecapone	os	1 g	

N05 PSICOLETTICI

N05A	Antipsicotici			
N05AA	Fenotiazine con gruppo dimetilaminopropilico			
N05AA01	Clorpromazina	os p	300 mg 100 mg	
N05AA03	Promazina	os p	300 mg 100 mg	
N05AB	Fenotiazine con struttura piperazinica			
N05AB02	Flufenazina	os p	10 mg 1 mg	

N05AB03	Perfenazina	os p	30 mg 10 mg	
N05AD	Derivati del butirrofenone			
N05AD01	Aloperidolo	os p	8 mg 8 mg	
N05AF	Derivati del tioxantene			
N05AF05	Zuclopentixolo	os p	30 mg 30 mg	
N05AG	Derivati della difenilbutilpiperidina			
N05AG02	Pimozide	os	4 mg	
N05AH	Derivati della dibenzodiazepina e della dibenzossazepina		<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>	
N05AH02	Clozapina	os	300 mg	
N05AH03	Olanzapina	Os p	10 mg 10 mg	
N05AH04	Quetiapina	os	400 mg	
N05AL	Benzamidi		<i>Ogni Azienda scelga una formulazione orale e una parenterale fra i farmaci di questo gruppo.</i>	
N05AL01	Sulpiride	os p	800 mg 800 mg	
N05AL03	Tiapride	os p	400 mg 400 mg	
N05AL05	Amisulpiride	os	0.4 mg	
N05AL06	Veralipride	os		
N05AL49 N05AL07	Levosulpiride	os p	0.4 mg	
N05AN	Litio			
N05AN01	Litio carbonato	os	24 mmol	
N05AX	Altri antipsicotici		<i>Ogni Azienda scelga un composto per la forma a rilascio rapido ed uno per la forma a rilascio prolungato</i>	
N05AX08	Risperidone	os p	5 mg 2,7 mg	
N05AX09	Clotiapina	os p	80 mg 80 mg	
N05AX12	Aripipazolo	os p	15 mg	
N05AX13	Paliperidone	os	6 mg	
N05B	Ansiolitici <i>Ogni Azienda scelga due composti fra quelli contrassegnati con * nei sottogruppi terapeutici N05B (Ansiolitici) e N05C (Ipnotici e sedativi), secondo le proprie esigenze. Nelle Strutture in cui esistono Reparti o Centri di Psichiatria, è possibile scegliere 5 composti tra quelli contrassegnati con *.</i>			
N05BA	Derivati benzodiazepinici			
N05BA01	Diazepam	os p	10 mg 10 mg	
N05BA02	Clordiazepossido*	os	30 mg	
N05BA04	Oxazepam*	os	50 mg	
N05BA05	Clorazepato dipotassico*	os	20 mg	
N05BA06	Lorazepam*	os	2,5 mg	
N05BA08	Bromazepam*	os	10 mg	

N05BA09	Clobazam*	os	20 mg	
N05BA10	Ketazolam*	os		
N05BA11	Prazepam*	os	30 mg	
N05BA12	Alprazolam*	os	1 mg	
N05BA14	Pinazepam*	os		
N05BA19	Etizolam*	os		
N05BA21	Clotiazepam*	os		
N05BA49	Delorazepam*	os p	2 mg 2 mg	

N05BE	Derivati dell'azaspirodecandione			
N05BE01	Buspirone*	os	30 mg	
N05C	Ipnotici e sedativi <i>Ogni Azienda scelga due composti fra quelli contrassegnati con * nei sottogruppi terapeutici N05B (Ansiolitici) e N05C (Ipnotici e sedativi), secondo le proprie esigenze. Nelle Strutture in cui esistono Reparti o Centri di Psichiatria, è possibile scegliere 5 composti tra quelli contrassegnati con *.</i>			
N05CD	Derivati benzodiazepinici			
N05CD01	Flurazepam*	os	30 mg	
N05CD02	Nitrazepam*	os	5 mg	
N05CD03	Flunitrazepam*	os	1 mg	
N05CD04	Estazolam*	os	3 mg	
N05CD05	Triazolam*	os	0,250 mg	
N05CD06	Lormetazepam*	os	1 mg	
N05CD07	Temazepam*	os	20 mg	
N05CD08	Midazolam	p	15 mg	
N05CD09	Brotizolam*	os	0,250 mg	
N05CF	Benzodiazepine analoghi			
N05CF01	Zopiclone*	os	7,5 mg	
N05CF02	Zolpidem*	os	10 mg	
N05CF03	Zaleplon*	os	10 mg	

N06 PSICOANALETICI

N06A	Antidepressivi			
N06AA	Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione		<i>Ogni Azienda scelga due composti in questo gruppo.</i>	
N06AA01	Desipramina	os	100 mg	
N06AA02	Imipramina	os p	100 mg 100 mg	
N06AA04	Clomipramina	os	100 mg	

		p	100 mg	
N06AA06	Trimipramina	os	150 mg	
N06AA09	Amitriptilina	os p	75 mg 75 mg	
N06AA10	Nortriptilina	os	75 mg	
N06AA16	Dosulepina	os	150 mg	
N06AA21	Maprotilina	os p	100 mg 100 mg	

N06AB	Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>		
N06AB03	Fluoxetina	os	20 mg	
N06AB04	Citalopram	os	20 mg	
N06AB05	Paroxetina	os	20 mg	
N06AB06	Sertralina	os	50 mg	
N06AB08	Fluvoxamina	os	0.1 mg	
N06AB10	Escitolapram	os	10 mg	
N06AX	Altri antidepressivi	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>		
N06AX01	Oxitriptano	os		
N06AX03	Mianserina	os	60 mg	
N06AX05	Trazodone	os p	300 mg 300 mg	
N06AX11	Mirtazapina	os	30 mg	
N06AX16	Venlafaxina	os	100 mg	
N06AX18	Reboxetina	os	8 mg	
N06AX21	Duloxetina	os	60 mg	
N06AX49	Ademetionina	os p	500 mg 250 mg	

N07 ALTRI FARMACI DEL SISTEMA NERVOSO

N07A	Parasimpaticomimetici			
N07AA	Anticolinesterasici			
N07AA01	Neostigmina	os p	60 mg 2 mg	
N07AA02	Piridostigmina	os	180 mg	
N07BB	Farmaci usati nella dipendenza da alcool			
N07BB01	Disulfiram	os	200 mg	
N07BB04	Naltrexone	os	50 mg	
N07BB49	Metadoxina	os p	1 g 450 mg	
N07BB49	Sodio oxibato	os		
N07BC	Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi			
N07BC02	Metadone	os	25 mg	

		p	25 mg	
N07C	Preparati antivertigine			
N07CA	Preparati anivertigine	<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>		
N07CA01	Betaistina	os	24 mg	
N07CA02	Cinnarizina	os	90 mg	
N07CA03	Flunarizina	os	10 mg	
N07X	Altri farmaci del sistema nervoso			
N07XX	Altri farmaci del sistema nervoso			
N07XX02	Riluzolo	os	100 mg	

P FARMACI ANTIPARASSITARI, INSETTICIDI E REPELLENTI

P01 ANTIPROTOZOARI

P01A	Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie			
P01AB	Derivati nitroimidazolici			
P01AB02	Tinidazolo	os	2 g	
P01B	Antimalarici			
P01BA	Aminochinoline			
P01BA01	Clorochina	os	500 mg	
P01BA02	Idroxiclorochina	os	516 mg	
P01BC	Alcaloidi chininici			
P01BC01	Chinina	os	1,5 g	
		p	1,5 g	
P01BC02	Meflochina	os	1 g	
P01BD	Diaminopirimidine			
P01BD51	Pirimetamina + Sulfametopirazina	os	0,075 g	
P01C	Sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosomiasi			
P01CX	Altre sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosomiasi			
P01CX01	Pentamidina isetonato	p	280 mg	

P02 ANTIELMINTICI

P02C	Antinematodi			
P02CA	Derivati benzimidazolici	<i>Ogni Azienda scelga un farmaco in questo gruppo.</i>		
P02CA01	Mebendazolo	os	200 mg	
P02CA03	Albendazolo	os	400 mg	

P02CC	Derivati della tetraidropirimidina			
P02CC01	Pirantel	os	750 mg	
P02D	Anticestodi			
P02DA	Derivati dell'acido salicilico			
P02DA01	Niclosamide	os	2 g	

P03 ECTOPARASSITICIDI, COMPRESI ANTISCABBIA, INSETTICIDI E REPELLENTI

P03A	Ectoparassitici, compresi gli antiscabbia			
P03AB	Prodotti contenenti cloro			

R SISTEMA RESPIRATORIO

R01 PREPARATI RINOLOGICI

R01A	Decongestionanti ed altre preparazioni nasali per l'uso topico			
R01AC	Sostanze antiallergiche, esclusi i corticosteroidi			
R01AC01	Acido cromoglicico	rin	40 mg	
R01AC07	Nedocromil	rin	10,4 mg	
R01AD	Corticosteroidi		<i>Ogni Azienda scelga un solo composto in questo gruppo.</i>	
R01AD01	Beclometasone	rin	0,400 mg	
R01AD04	Flunisolide	rin	0,150 mg	
R01AD05	Budesonide	rin	0.200 mg	
R01AX	Altre preparazioni rinologiche			
R01AX10	Argento proteinato			

R02 PREPARATI PER IL CAVO FARINGEO

R02A	Preparati per il cavo faringeo			
R02AA	Antisetici			
R02AA02	Dequalinio cloruro	os	1,5 mg	

R03 ANTIASMATICI

R03A	Adrenergici per aerosol			
R03AC	Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici			<i>Ogni Azienda scelga due farmaci in questo gruppo.</i>
R03AC02	Salbutamolo	inal	10 mg ⁷ 0,8 mg ⁶	
R03AC04	Fenoterolo	inal	0,600 mg ⁶ 4 mg ⁷	
R03AC12	Salmeterolo	inal	0,100 mg	
R03AC13	Formoterolo	inal	0,024 mg	
R03AK	Adrenergici ed altri antiasmatici			<i>Ogni Azienda scelga una sola associazione in questo gruppo</i>
R03B	Altri antiasmatici per aerosol			
R03BA	Glucocorticoidi			<i>Ogni Azienda scelga un farmaco in questo gruppo.</i>
R03BA01	Beclometasone	inal	1,5 mg ⁷ 0,8 mg ⁶	
R03BA02	Budesonide	inal	0,8 mg	
R03BA03	Flunisolide	inal	1 mg	
R03BA05	Fluticasone	inal	0.6mg 1.5 mg	<i>Aerosol soluzione</i>
R03BB	Anticolinergici			<i>Ogni Azienda scelga un farmaco in questo gruppo.</i>
R03BB01	Ipratropio bromuro	inal	0,120 mg	
R03BB02	Oxitropio bromuro	inal	0,600 mg ⁹ 4 mg ⁸	
R03BB04	Tiotropio bromuro	inal	18 mcg	
R03BC	Sostanze antiallergiche, esclusi i corticosteroidi			
R03BC01	Acido cromoglicico	inal	80 mg ⁸ 40 mg ⁹	
R03BC03	Nedocromil	inal	8 mg	
R03C	Adrenergici per uso sistemico			
R03CA	Agonisti dei recettori alfa- e beta-adrenergici			
R03CA02	Efedrina cloridrato	os p	50 mg 50 mg	
R03CC	Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici			<i>Ogni Azienda scelga due farmaci in questo gruppo.</i>
R03CC02	Salbutamolo	os p	12 mg 12 mg	
R03CC04	Fenoterolo	os	10 mg	
R03CC13	Clenbuterolo	os p		
R03D	Altri antiasmatici per uso sistemico			
R03DA	Derivati xantinici			<i>Ogni Azienda scelga un composto fra quelli contrassegnati con *, da utilizzare in caso di intolleranza all'aminofillina.</i>

⁶Aerosol.

⁷Soluzione.

⁸Soluzione.

⁹Aerosol.

R03DA04	Teofillina	os	400 mg	
R03DA05	Aminofillina	os p ret	600 mg 600 mg 600 mg	
R03DA08	Bamifillina*	os ret		
R03DA11	Doxofillina*	os p		
R03DX	Altri antiasmatici per uso sistemico			
R03DX05	Omalizumab			<i>Da utilizzare solo nei Centri individuati con delibera regionale</i>

R05 PREPARATI PER LA TOSSE E LE MALATTIE DA RAFFREDDAMENTO

R05C	Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse			
R05CB	Mucolitici	<i>Ogni Azienda scelga un farmaco fra quelli contrassegnati con * in questo gruppo.</i>		
R05CB01	Acetilcisteina	inal os	1,6 g 500 mg	
R05CB02	Bromexina*	inal os p	24 mg 24 mg	
R05CB03	Carbocisteina*	os	1,5 g	
R05CB06	Ambroxolo*	inal os p		
R05CB13	Dornase alfa (desossiribonucleasi)	p	2,5 mg	
R05CB15	Erdosteina*	os		
R05D	Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti			
R05DA	Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati			
R05DA49	Diidrocodeina	os	40 mg	
R05DB	Altri sedativi della tosse			<i>Ogni Azienda scelga un composto in questo gruppo.</i>
R05DB27	Levodropropizina	os	120 mg	

R06 ANTISTAMINICI PER USO SISTEMICO

R06A	Antistaminici per uso sistemico <i>Ogni Azienda scelga in questo Gruppo 2 farmaci per ciascuna forma farmaceutica.</i>			
R06AB	Alchilamine sostituite			
R06AB02	Desclorfeniramina	os	6 mg	
R06AB04	Clorfeniramina	os p	12 mg 12 mg	
R06AD	Derivati fenotiazinici			
R06AD02	Prometazina	os	25 mg	<i>Nota 89</i>

		p	25 mg	
R06AE	Derivati piperazिनici			
R06AE06	Oxatomide	os	60 mg	<i>Nota 89</i>
R06AE07	Cetirizina	os	10 mg	<i>Nota 89</i>
R06AX	Altri antistaminici per uso sistemico			
R06AX13	Loratadina	os	10 mg	<i>Nota 89</i>
R06AX17	Ketotifene	os	2 mg	<i>Nota 89</i>

R07 ALTRI PREPARATI PER IL SISTEMA RESPIRATORIO

R07A	Altri preparati per il sistema respiratorio			
R07AA	Surfattanti polmonari			
R07AA02	Poractant alfa	p	160 mg	
R07AA49	Ambroxolo	p		
R07AX	Altri preparati per il Sistema respiratorio			
R07AX	Metacolina	p		<i>ad uso diagnostico</i>

S ORGANI DI SENSO

Ogni Azienda scelga in questo gruppo secondo le proprie necessità.

V VARI
V03 TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI TERAPEUTICI

V03A	Tutti gli altri prodotti terapeutici			
V03AB	Antidoti			
V03AB01	Ipecacuana	os		
V03AB03	Acido edetico			
V03AB03	Edetato sodico calcico			
V03AB04	Pralidossima metilsolfato	p		
V03AB06	Tiosolfato			
V03AB09	Dimercapolo	p		
V03AB14	Protamina	p		
V03AB15	Naloxone	p		
V03AB17	Metiltionina cloruro			
V03AB23	Acetilcisteina	p		
V03AB25	Flumazenil			
V03AB32	Glutazione	p		<i>Con indicazioni nella profilassi della neuropatia conseguente a trattamento chemioterapico con Cis-Platino ed analoghi</i>
V03AB35	Sugammadex			
V03AB49	Lattitolo			
V03AB49	Lattulosio			
V03AB49	Arginino cloridrato	p		<i>Solo nelle terapie delle iperammoniemie da insufficienza epatica e nelle relative manifestazioni neurotossiche</i>
V03AC	Sostanze chelanti del ferro			
V03AC01	Deferroamina	p		
V03AC02	Deferiprone	os		
V03AE	Farmaci per il trattamento dell'iperkaliemia			
V03AE01	Polistirene sulfonato	os		
V03AE02	Selevamer	os		
V03AF	Sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici		<i>Ogni Azienda scelga in questo gruppo un solo composto fra quelli contrassegnati con *.</i>	
V03AF01	Mesna			
V03AF02	Dexrazoxano	p		
V03AF03	Calcio folinato*	os	60 mg	
		p	60 mg	
V03AF04	Calcio levofolinato*	os	30 mg	
		p	30 mg	
V03AF07	Rasburicase	p	14 mg	<i>Ad esclusivo uso dei pazienti con patologie metaboliche maligne</i>
V03AF49	Calcio mefolinato*	os		

		p		
V03AH	Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia			
V03AH01	Diazossido	os	200 mg	

V04 DIAGNOSTICI

V04C	Altri diagnostici			
V04CH	Tests per la funzionalità renale			
V04CH02	Indigo carmine			
V04CX	Altri diagnostici			
V04CX	Ipromellosa			
V04CX	Sodio carbonato acido + Acido citrico anidro	os		

V07 TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI NON TERAPEUTICI

V07A	Tutti gli altri prodotti non terapeutici			
V07AB	Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti			
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili			
V07AC	Prodotti ausiliari per la trasfusione del sangue			
V07AC	Sodio citrato	p		
V07AC	Sodio citrato + Acido citrico monoidrato + Destrosio (glucosio) monoidrato			
V07AY	Altri prodotti ausiliari non terapeutici			
V07AY	Paraffina liquida			

V08 MEZZI DI CONTRASTO

V08A	Mezzi di contrasto radiologici, iodati <i>Ogni Azienda scelga in questo Gruppo secondo necessità.</i>			
V08AA Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, ad alta osmolarità				
V08AA01	Acido diatrizoico			
V08AA03	Iodamide			
V08AA04	Acido iotalamico			

V08AB Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, a bassa osmolarità				
V08AB02	Ioexolo			
V08AB03	Acido ioxaglico			

V08AB04	lopamidolo			
V08AB05	lopromide			
V08AB07	loversolo			
V08AB09	Iodixanolo			
V08AB10	lopremolo			
V08AB11	lobitridolo			
V08AC Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, epatotropici				
V08AD	Mezzi di contrasto radiologici non idrosolubili			
V08AD01	Olio etiodato			
V08B	Mezzi di contrasto radiologici, non iodati <i>Ogni Azienda scelga in questo Gruppo secondo necessità.</i>			
V08BA	Bario solfato contenente mezzi di contrasto			
V08BA01	Bario solfato con sostanze sospendenti			
V08C	Mezzi di contrasto per risonanza magnetica <i>Ogni Azienda scelga in questo Gruppo secondo necessità.</i>			
V08CA	Mezzi di contrasto paramagnetici			
V08CA01	Acido gadopentetico			
V08CA02	Acido gadoterico			
V08CA03	Gadodiamide			
V08CA04	Gadoteridolo			
V08CA09	Gadobutrolo			
V08CA10	Ac.Gadoxetico			
V08CB	Mezzi di contrasto superparamagnetici			
V08CB01	Ferumoxsil			
V08D	Mezzi di contrasto per ultrasonologia			
V08DA02	Galattosio +acido palmitico			
V08DA05	Esafuoruro di zolfo			