

DPC PIEMONTE (SOLO RICETTA ROSSA)

I principi attivi della DISTRIBUZIONE PER CONTO (DPC) sono quelli del PHT (Ospedale Territorio)
ALLEGATO 1 aggiornato MAGGIO 2018 (circ.reg.968 03/05/2016 e 12090 del 25/05/2018)

EQUIVALENTI

il **MEDICO** indica il nome del principio attivo e

il **FARMACISTA** eroga il prodotto aggiudicato

Solo per questi principi attivi è ammessa la non sostituibilità per gravi esigenze cliniche:

ARIPIPRAZOLO, BICALUTAMIDE,
CLOPIDOGREL, CLOZAPINA, DONEPEZIL, GALANTAMINA,
LAMIVUDINA,
LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE, MEMANTINA,
OLANZAPINA, PIOGLITAZONE, QUETIAPINA, RISPERIDONE,
RIVASTIGMINA, VALACICLOVIR, VALGANCICLOVIR,
MICOFENOLATO MOFETILE, TACROLIMUS

In tal caso il MEDICO:

1. indica sulla prescrizione il nome commerciale con la dicitura "SIC VOLO per gravi esigenze cliniche"

2. invia sintetica ma esaustiva relazione al Servizio Farmaceutico corredata da eventuale scheda di reazione avversa.

Il settore Farmaceutico Regionale effettuerà mensilmente un monitoraggio per evidenziare eventuali criticità.

BIOSIMILARI

I principi attivi interessati sono:

INSULINA GLARGINE penne/cartucce ERITROPOIETINA, FILGRASTIM, FOLLITROPINA ALFA, MENOTROPINA. ENOXAPARINA (solo post-operatorio di chirurgia o ortopedia maggiore)

il **MEDICO** indica il nome della specialità medicinale aggiudicato come da tabella sottostante

il **FARMACISTA** non può sostituire il farmaco ed eroga quanto indicato dal medico.

Anche in questo caso, motivate esigenze cliniche che richiedano la prescrizione di prodotti diversi da quelli aggiudicati devono essere oggetto di sintetica ma esaustiva relazione redatta dal MEDICO e inviata al Servizio Farmaceutico corredata da eventuale scheda di reazione avversa.

BIOSIMILARI AGGIUDICATI GARA 06-2018 (aggiornamento maggio 2018)			
NOME SPECIALITA'		DOSAGGIO	PRINCIPIO ATTIVO
ABASAGLAR	Ely Lilly Italia spa	100 UI	INSULINA GLARGINE penne/cartucce
RETACRIT	Pfizer Italia srl	1.000 UI, 2.000 UI, 3.000 UI, 4.000 UI, 5.000 UI, 6.000 UI, 8.000 UI, 10.000 UI, 20.000 UI, 30.000 UI, 40000UI	ERITROPOIETINA
ACCOFIL	Accord Healthcare Italia Srl	30 MUI	FILGRASTRIM
NIVESTIM	Pfizer Italia srl	12 MUI, 48 MUI	FILGRASTRIM
INHIXA	Techdow Pharma Italy srl	2.000 UI	ENOXAPARINA
ENOXAPARINA ROVI	Rovi Biotech srl	4.000 UI	ENOXAPARINA
OVALEAP	Teva Italia srl	300 UI, 450UI, 900 UI	FOLLITROPINA
MERIOFERT	Ibsa Farmaceutici Italia srl	75 UI, 150 UI	MENOTROPINA