



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO 1

**RINNOVO ACCORDO CON LA FEDERFARMA SARDEGNA PER LA DISTRIBUZIONE DI MEDICINALI DEL PHT AI SENSI DELL'ART. 8, LEGGE 16/11/2001, N. 405 E PER LA DEFINIZIONE DI ALTRE FORME DI COLLABORAZIONE CON LE FARMACIE CONVENZIONATE.**

L'anno 2014, il giorno 23 del mese di Dicembre, presso i locali dell'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, la Regione Autonoma della Sardegna rappresentata dal Dott. Luigi Benedetto Arru, nella sua qualità di Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e il Dott. Giorgio Congiu, nella sua qualità di Presidente della Federfarma Sardegna - Unione Sindacale dei Titolari di Farmacia - Regione Sardegna, di seguito chiamate Parti,

**PREMESSO**

- che in data 18 Aprile 2012, in coerenza con le disposizioni dell'art.8 della Legge n°405/2001 e in esecuzione della DGR n° 17/14 del 24.4.2012, è stato sottoscritto tra le Parti l'Accordo per la distribuzione in nome e per conto (DPC) del Servizio Sanitario Regionale di medicinali del PHT, acquistati tramite gara Regionale da parte della ASL n. 1 di Sassari, e per la definizione di altre forme di collaborazione con le farmacie convenzionate richiamate nell'Accordo stesso;
  - che il suddetto Accordo in data 28 dicembre 2012, giusta DGR n. 51/22 del 28.12.2012, è stato parzialmente modificato prevedendo la riduzione della remunerazione del servizio reso dalle farmacie relativamente ai farmaci della fascia di prezzo al pubblico, al netto dell'IVA, fino a 30 Euro;
  - che le finalità dell'Accordo hanno trovato concreta attuazione nel territorio regionale, atteso che le farmacie convenzionate rivestono un ruolo importante come presidio territoriale parte integrante del SSR che opera in sintonia con gli obiettivi della Sanità pubblica, anche ai fini del contenimento e del governo della spesa, dell'informazione e della farmacovigilanza a favore dei cittadini.
- Il coinvolgimento delle farmacie nell'erogazione di nuovi servizi a forte valenza socio sanitaria è previsto anche dall'art.11 della L. 69/09 e dall'art. 23 della L.R. n. 12/2011.





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

### **Alla luce della premessa le parti si danno reciprocamente atto**

- che dalla collaborazione nata con l'Accordo in questione sono stati raggiunti risultati soddisfacenti consentendo ai cittadini di prelevare agevolmente i farmaci oggetto dell'Accordo presso le farmacie convenzionate ed evitando ogni possibile disagio agli assistiti a parità di tutela del diritto all'assistenza;
  - che è necessario proseguire la collaborazione con le Farmacie convenzionate nelle azioni regionali di riqualificazione e di contenimento della spesa anche alla luce del quadro normativo di riferimento di cui alla L. 222/07, modificata dalla L. 77/09, dall'art. 22 della L. 102/09 ed in ultimo dalla L. 135//2012 (Spending Review) che ha fissato la spesa a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica territoriale, costituita dalla spesa farmaceutica convenzionata e dalla spesa per i farmaci distribuiti direttamente ed *"in nome e per conto"*, nella misura del 11,35% del Fondo Sanitario Nazionale (FSN), che prevede il coinvolgimento di tutta la filiera con specifiche penalizzazioni nel caso di superamento del tetto;
  - che anche nell'ambito di tale contesto normativo, tra le azioni di contenimento e di governo della spesa, riveste particolare importanza il potenziamento delle diverse forme di distribuzione diretta da parte delle ASL dei medicinali ricompresi nell'art. 8 della L. 405/01;
  - che dal monitoraggio della spesa si è potuto rilevare che il potenziamento della distribuzione in nome e per conto (DPC), forma di distribuzione diretta, ha fatto registrare una sensibile diminuzione della spesa a carico del SSN per l'erogazione dei farmaci inseriti nell'elenco del Prontuario della continuità Ospedale-Territorio (PHT) nella misura di 17 milioni di euro nell'anno 2013 e di 10 milioni di euro nel 1° semestre 2014, assicurando nel contempo un servizio capillare a beneficio del cittadino;
  - che al fine di implementare, o quantomeno consolidare, i risultati positivi raggiunti si ritiene necessario procedere al rinnovo dell'Accordo scaduto in data 30.09.2014;
  - che il rinnovo dell'Accordo in questione, stanti gli immanenti vincoli di spesa prescritti dalla succitata normativa e imposti dall'attuale situazione economico-sociale, consentirà un risparmio per il Servizio Sanitario Regionale attivando anche sistemi di monitoraggio della spesa e l'introduzione di elementi innovativi qualificanti di coinvolgimento per le farmacie anche nella verifica dell'appropriatezza prescrittiva;
- In particolare le parti concordano sulla necessità di rinnovare l'Accordo introducendo nuovi elementi utili al rafforzamento ed alla riqualificazione dei seguenti punti:
- Semplificazione del sistema di remunerazione portando da 4 a 3 le fasce di prezzo con contestuale riduzione del costo del servizio di distribuzione per confezione;
  - Inclusione di nuovi farmaci, attualmente dispensati in convenzione, e dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) attualmente dispensati direttamente dai Servizi farmaceutici delle Aziende sanitarie. La stima







REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

delle confezioni che complessivamente si prevede di distribuire in DPC per l'anno 2015 è pari a 1.400.000.

- Riduzione percentuale della spesa dei farmaci del PHT dispensati in convenzione con l'obiettivo di portare al valore dello 0,5% l'attuale percentuale pari al 2,2%.
- Sperimentazione di forme innovative di collaborazione con le Farmacie in attuazione della normativa sui nuovi servizi in farmacia di cui alla L. 69/09 e alla L.R. 12/2011.

Tutto ciò premesso tra le parti si conviene e si stipula quanto segue

**Art.1)** La Regione Sardegna, in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 della L. n. 69/09 e dall'art. 23 della L.R. n. 12/2011 riconosce il ruolo professionale, capillare, continuo, efficiente e sicuro del servizio svolto dalla Farmacia, individua la Farmacia come presidio territoriale e parte integrante del SSR che opera in sintonia con gli obiettivi della Sanità Pubblica anche ai fini del contenimento e del governo della spesa garantendo non solo consulenza, informazione e farmacovigilanza a favore dei pazienti, ma anche collaborando alla rilevazione dei consumi farmaceutici nei modi previsti dalla normativa vigente.

**Art. 2)** La Federfarma Sardegna si impegna a collaborare attivamente con la Regione Sardegna per contribuire al governo e al contenimento della spesa mettendo a disposizione il "sistema delle farmacie" che, pur non essendo tra i soggetti prescrittori di farmaci a carico del SSR, operano nell'interesse e a garanzia della tutela del cittadino, anche promuovendo iniziative e progetti innovativi nei confronti del sistema della produzione.

In particolare, la Federfarma Sardegna si impegna, per il periodo di validità dell'Accordo a concorrere, in sinergia con le azioni poste in essere dalla Regione Sardegna, al raggiungimento dell'obiettivo della riduzione della spesa per farmaci del PHT, distribuiti secondo convenzione nazionale farmacie, nella misura dello 0,5% della spesa farmaceutica convenzionata.

**Art. 3)** Al fine di garantire l'assistenza farmaceutica nelle migliori condizioni di accesso possibile e, al contempo, assicurare il contenimento della spesa farmaceutica nei limiti previsti dalla normativa nazionale, le Parti concordano che i farmaci del PHT di cui alla Determinazione AIFA 29/10/2004, "Allegato 2" PHT - Prontuario della Distribuzione Diretta destinati al territorio, sono acquistati direttamente dalle ASL nei modi previsti dalla legge e sono distribuiti nel periodo di vigenza dell'accordo anche attraverso le farmacie pubbliche e private aperte al pubblico della Regione Sardegna.

A tal fine le farmacie si avvalgono dei Distributori Intermedi presenti sul territorio Regionale, appartenenti all'Associazione Distributori Farmaceutici, (ADF), che abbiano maturato una esperienza nel settore di





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

almeno dieci anni; la Federfarma si obbliga a sottoscrivere con gli stessi Distributori Intermedi un apposito accordo per la durata del presente atto.

I medicinali elencati nel PHT sono distribuiti, *in nome e per conto* del SSR, dalle farmacie convenzionate e dalle strutture delle Aziende Sanitarie le quali sono tenute ad operare nel rispetto dei seguenti principi:

- a) le strutture delle Aziende Sanitarie sono tenute a fornire direttamente agli assistiti i medicinali in occasione delle dimissioni ospedaliere e/o dei controlli periodici specialistici, nei limiti del fabbisogno necessario per non più di un mese di trattamento e sulla base di prescrizioni effettuate su ricettario SSN ai sensi dell'art.1 del D.M 17/03/08;

le eparine a basso peso molecolare, in distribuzione in nome e per conto (DPC) per tutte le indicazioni registrate (classe A e classe A/PHT) e i nuovi NAO devono essere dispensati dalle strutture delle Aziende Sanitarie in fase di dimissione nella misura massima di una confezione;

- b) la prosecuzione della terapia è garantita attraverso la distribuzione del farmaco nella sede più agevole e liberamente scelta dall'assistito, di norma la farmacia convenzionata; pertanto:
- in tutti i casi in cui il paziente non deve accedere alla struttura pubblica, le farmacie convenzionate sono tenute ad assicurare la fornitura dei farmaci necessari alla prosecuzione del trattamento;
  - l'assistito non può essere obbligato a recarsi presso le strutture delle aziende sanitarie esclusivamente per la fornitura dei farmaci necessari per la prosecuzione della terapia.

**Art. 4)** Farmaci erogabili tramite distribuzione in nome e per conto (DPC): sono quelli inclusi negli elenchi allegati rispettivamente sotto lettera A) e B) al presente Accordo.

L'allegato A) include i farmaci acquistati dalla ASL capofila e finora distribuiti in DPC, comprese le eparine a basso peso molecolare per tutte le indicazioni registrate con oneri a carico del SSN.

L'allegato B) include i nuovi farmaci che saranno dispensati in DPC a decorrere dal 1° gennaio 2015, compresi anche i nuovi anticoagulanti orali (NAO).

In particolare la dispensazione dei nuovi NAO in DPC da parte delle farmacie convenzionate dovrà essere disciplinata, entro 60 giorni, da uno specifico protocollo operativo, che preveda anche un piano di monitoraggio della prescrizione e corsi di formazione dedicati.

A tal fine entro 10 giorni dalla sottoscrizione del presente Accordo sarà istituita presso l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale una Commissione tecnico-scientifica formata da esperti e da rappresentanti della Federfarma.







REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Il metadone, il metilfenidato cloridrato, l'atomoxetina cloridrato, il valaciclovir (nota AIFA 84) ed il valganciclovir continueranno ad essere distribuiti secondo le modalità vigenti dalle Farmacie convenzionate e dai Servizi Farmaceutici Aziendali/Farmacie Ospedaliere.

**Art. 5) Remunerazione del servizio:** la remunerazione del servizio reso dalla farmacia, è definita prevedendo una quota fissa per confezione, comprensiva anche della remunerazione del distributore intermedio, in seguito ad accordo che la Federfarma Sardegna ed i Distributori Intermedi devono sottoscrivere. Ai fini della remunerazione del servizio di distribuzione in nome e per conto si riconosceranno i seguenti oneri.

1. *Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate (L. 221/68 da 3001 a 5000 abitanti):*

1a) farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA da € 0 a 50	€ 5 a confezione + IVA
2a) farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA da € 50,01 a 450	€ 8,40 a confezione + IVA
3a) farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA oltre € 450	€ 25,00 a confezione +IVA

Si concorda che:

- al raggiungimento dell'obiettivo di 1.400.000 confezioni dispensate in DPC o comunque dal 01.1.2016, la remunerazione della fascia di prezzo di cui al precedente punto 2a) è rideterminata in € 8,30;
- al raggiungimento dell'obiettivo di 1.500.000 confezioni dispensate in DPC, o comunque 01.01.2017 la remunerazione della fascia di prezzo di cui al precedente punto 2a) è rideterminata in € 8,00;

2. *Farmacie rurali sussidiate con fatturato inferiore a € 387.342,67 (art. 11 L. 405 /2001):*

1b) farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA da € 0 a 50	€ 5,00 a confezione + IVA
2b) farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA da € 50,01 a 450	€ 11,00 a confezione + IVA
3b) farmaci con prezzo al pubblico al netto dell'IVA oltre € 450	€ 25,00 a confezione +IVA

**Art. 6) Commissione Tecnica Paritetica per il monitoraggio dell'Accordo:** al fine di assicurare una sistematica azione regionale di governo e di coordinamento del sistema con la partecipazione attiva di tutti i soggetti coinvolti è confermata presso l'Assessorato l'attività di una Commissione Tecnica Paritetica.

La Commissione Tecnica Paritetica è costituita da rappresentanti dell'Assessorato, delle Aziende Sanitarie Locali, da Rappresentanti della Federfarma Sardegna - di cui un rappresentante delle farmacie rurali - e da un rappresentante della Distribuzione Intermedia.





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

La commissione ha le seguenti funzioni:

- redigere ed aggiornare il disciplinare tecnico dell'Accordo;
- monitorare l'andamento dell'Accordo;
- monitorare l'andamento dell'Accordo, allegato C, relativo all'assistenza integrativa
- monitorare il sistema di erogazione più conveniente per ciascun farmaco in relazione al prezzo di acquisto;
- formulare proposte di aggiornamento dell'elenco dei farmaci da distribuire in DPC in relazione agli esiti del monitoraggio ed alla esigenza di assicurare uniformità al sistema. A tal fine l'Assessorato dovrà mettere a disposizione della Commissione, su supporto informatico, le risultanze della rilevazione dei dati relativi al "flusso della distribuzione diretta", istituito con DM 31.7.2007;
- definire i casi in cui è ammesso l'anticipo d'ordine al grossista che deve essere riferito a particolari farmaci ed in situazioni di urgenza (es. farmacia di turno), nel rispetto delle procedure di approvvigionamento e degli obblighi informatici individuati nell'ambito della stessa Commissione Tecnica;
- proporre all'Assessorato indicazioni utili ad assicurare uniformità applicative dell'Accordo nel Territorio Regionale e superare criticità e difformità riscontrate;
- definire, entro 6 mesi, linee di indirizzo che le Commissioni Tecniche Aziendali dovranno osservare in caso di contestazioni relative alla spedizione delle ricette relative a farmaci presenti in DPC.

**Art.7) Sperimentazione di altre forme di collaborazione.** Nel periodo di validità dell'Accordo le Parti si impegnano, ad avviare, anche in via sperimentale altre forme di collaborazione al fine di venire incontro alle esigenze degli assistiti e dare attuazione a quanto previsto dalla L.69/09 e dalla L. R. 12/2011 in materia di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del SSN (cure domiciliari integrate, pazienti affetti da particolari patologie, progetti regionali di screening, ecc). In particolare, in coerenza con quanto previsto dall'art. 23 della L.R n. 12/2011, le Parti si impegnano a definire in via sperimentale, altre forme di collaborazione con le farmacie convenzionate, condivise nell'ambito della Commissione Tecnica Paritetica, concernenti il coinvolgimento delle stesse nella distribuzione di farmaci ex H Osp.2 riclassificati dalla AIFA con determinazione 2 novembre 2010.

**Art. 8) Inserimento in DPC dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) e visualizzazione on line del Piano Terapeutico.**

Ai fini del monitoraggio delle prescrizioni e dell'appropriatezza prescrittiva, nel periodo di validità dell'Accordo, la Federfarma si impegna, tramite le farmacie convenzionate a partecipare a progetti di monitoraggio delle prescrizioni da effettuare tramite il sistema del "Piano Terapeutico on line". In questa







REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

prima fase sarà attivato il Piano Terapeutico on line, senza oneri aggiuntivi per il SSR, per i nuovi NAO e per i farmaci contraddistinti da nota AIFA 79: Teriparatide, e Denosumab (solo A/PHT).

La Commissione Tecnica Paritetica potrà individuare, oltre ai suddetti farmaci, ulteriori farmaci da monitorare attraverso il Piano Terapeutico on line, valutando, per questi ultimi, la possibilità di corrispondere una remunerazione alla farmacia.

Il sistema Web DPC dovrà essere modificato per permettere alle farmacie di visualizzare alcune informazioni del Piano Terapeutico (PT) del paziente quali:

- validità del PT stesso;
- numero di confezioni autorizzate;
- confezioni ritirate e date di consegna.

**Art. 9) Impegni della Regione.** La Regione Sardegna si impegna a:

- definire, di concerto con le Aziende Sanitarie, tempi e modalità delle procedure finalizzate a garantire il regolare approvvigionamento della filiera distributiva con riguardo ai farmaci oggetto del presente accordo, al fine di assicurare massima disponibilità presso le farmacie dei medicinali distribuiti in nome e per conto;
- predisporre direttive alle Aziende Sanitarie, anche sulla base di indicazioni da parte della Commissione Tecnica Paritetica, al fine di assicurare uniformità al sistema e che la prescrizione dei farmaci del PHT avvenga esclusivamente su ricetta SSN nel rispetto dell'art.1 del DM 17/3/2008;
- assicurare la continuità della dispensazione delle diverse forme di assistenza integrativa, attraverso il canale delle farmacie convenzionate con le modalità di cui al testo dell'Accordo allegato C;
- coinvolgere la Federfarma Sardegna nelle scelte di politica sanitaria a livello di distretto per l'educazione al corretto uso del farmaco e più in generale per le iniziative di educazione sanitaria;
- coinvolgere le farmacie aperte al pubblico nello sviluppo dei piani di informatizzazione del SSR con particolare riguardo ai sistemi centralizzati di prenotazione (CUP) e di riscossione dei ticket.

**Art. 10) Accordo Federfarma-Associazione Distributori Intermedi.** Ai fini dell'attuazione del presente Accordo secondo le nuove modalità di remunerazione, comprensiva anche del servizio reso dai distributori intermedi, la Federfarma Sardegna è tenuta a presentare all' Assessorato, entro il termine di dieci giorni dalla sottoscrizione del presente atto, uno specifico accordo per gli aspetti tecnico contabili, sottoscritto con i Distributori Intermedi presenti nel territorio regionale, appartenenti all' Associazione Distributori Farmaceutici (ADF), che abbiano maturato una esperienza nel settore di almeno 10 anni. L'Accordo deve essere corredato di un disciplinare tecnico, condiviso nell'ambito della Commissione Tecnica, che definisca gli adempimenti in capo ai Distributori Intermedi sotto il profilo tecnico, di acquisizione, conservazione e consegna dei farmaci.





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Art. 11) Impegni della Federfarma Sardegna.** La Federfarma Sardegna si impegna, tramite le farmacie convenzionate, a:

- informare i cittadini, nel modo più esaustivo possibile, sulle nuove modalità di erogazione su ricetta SSN, redatta dal medico di Medicina Generale o dal Pediatra di Libera Scelta, dei medicinali oggetto del presente accordo;
- consegnare i medicinali del PHT prescritti secondo le modalità di cui al D.P.R. 371/1998, previa apposita annotazione, solo nel caso in cui le Aziende Sanitarie non siano in grado di fornire nei tempi e nei modi concordati o in caso di assoluta e motivata urgenza. Ciò al fine di salvaguardare la continuità assistenziale e ferma restando la responsabilità del titolare o direttore di farmacia nel richiedere tempestivamente l'approvvigionamento;
- collaborare per l'informatizzazione dei processi sanitari, che comportano a livello regionale il coinvolgimento delle farmacie (Medir);
- collaborare per dare corretta informazione ai cittadini sugli adempimenti connessi alla regolare attuazione dell' art. 50 L. 326/03 (tessera sanitaria);
- collaborare a progetti regionali di farmacovigilanza volti all'informazione dei cittadini sul corretto uso dei farmaci;
- collaborare con la Regione, sulla base di accordi da definire, relativamente agli adempimenti stabiliti dalla L. 222/07 e dal DM 31.7.2007 al fine di valutare la possibilità di fornire su supporto informatico i dati della distribuzione in nome e per conto secondo le specifiche tecniche del nuovo tracciato "Flusso della Distribuzione diretta" (DM 31.7.2007 e relative direttive regionali);
- collaborare con la ASL di appartenenza al fine di informare i cittadini sulle campagne di prevenzione e su altre iniziative sanitarie che interessano diverse fasce di popolazione.

La Federfarma Sardegna, relativamente agli aspetti tecnico-operativi si impegna tramite le farmacie convenzionate a:

- tenere separate le ricette di medicinali concedibili con onere a carico del SSN da quelle relative ai medicinali che rientrano nel presente accordo, le quali devono contenere tutti gli elementi previsti dalla normativa nazionale sulla compilazione delle ricette e riguardare esclusivamente i medicinali di cui al presente accordo;
- comunicare periodicamente, su specifica richiesta, al grossista ovvero alla ASL, l'entità delle proprie scorte; (le farmacie in base all'Accordo non hanno scorte dei farmaci in DPC, è previsto solo l'anticipo d'ordine in casi particolari)







REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- consegnare alle ASL di competenza, in mazzette separate, le ricette dei medicinali di cui trattasi, che verranno fatturati separatamente;
- evidenziare opportunamente i dati contabili riepilogativi delle ricette dei medicinali dispensati in DPC sulla distinta contabile mensile.

Sui farmaci oggetto del presente accordo non si applicano gli sconti previsti dall'articolo 1, comma 40 della Legge 662/96 e successive modificazioni.

Il presente accordo non si applica alle ricette contenenti la prescrizione dei farmaci in questione prescritti a pazienti residenti in altre regioni.

**Art. 12) Assistenza integrativa.** La continuità delle diverse forme di assistenza integrativa è assicurata tramite il canale delle farmacie convenzionate con le modalità di cui all'accordo Assistenza integrativa Allegato C) al presente.

**Art. 13) Durata dell'Accordo.** L'efficacia del presente Accordo decorre dal 1° gennaio 2015 e termina il 31 Dicembre 2017. Il presente Accordo potrà essere prorogato o rinnovato con modifiche ed integrazioni, previa verifica dell'andamento della spesa e delle garanzie di assistenza farmaceutica nelle diverse Aziende sanitarie della Regione Sardegna.

Qualora, nel periodo di vigenza dell'Accordo, entrino in vigore nuove disposizioni nazionali e/o regionali che disciplinano la materia oggetto del presente Accordo, lo stesso Accordo dovrà essere conseguentemente e conformemente modificato.

Nelle more dell'entrata in vigore del presente Accordo, le parti, al fine di garantire che l'erogazione dei farmaci in DPC avvenga senza soluzione di continuità, precisano che il precedente Accordo sottoscritto in data 18 aprile 2012 è da intendersi prorogato, agli stessi patti e condizioni, fino al 31.12.2014.

**Art. 14) Disposizioni finali.** Le Parti si impegnano a sostenere lo svolgimento e la realizzazione del presente programma ed a risolvere eventuali controversie relative all'interpretazione del presente Accordo attraverso reciproche consultazioni. Nell'eventualità che non si riuscisse a risolvere bonariamente tali controversie e si configurasse l'inadempienza di una delle Parti sarà possibile il recesso unilaterale dall'Accordo stesso mediante preavviso scritto di almeno 30 giorni. Per la risoluzione di tutte le controversie che dovessero insorgere tra la Federfarma e l'Assessorato, non risolvibili in via bonaria, sarà competente in via esclusiva il Foro di Cagliari.





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Letto, confermato e sottoscritto

Per la REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

L'Assessore Dott. Luigi Benedetto Arru

Per la FEDERFARMA SARDEGNA

Dott. Giorgio Congiu





# ELENCO ALLEGATO A (farmaci in DPC)

Atc	Principio Attivo
A10AE04	INSULINA GLARGINE
A10AE05	INSULINA DETEMIR
A10BD05	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO
A10BD06	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE
A10BD07	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO
A10BD08	VILDAGLIPTIN/METFORMINA
A10BG03	PIOGLITAZONE CLORIDRATO
A10BH01	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO
A10BH02	VILDAGLIPTIN
A10BH03	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO
A10BX04	EXENATIDE
A10BX07	LIRAGLUTIDE
A16AA01	LEVOCARNITINA
B01AB04	DALTEPARINA SODICA
B01AB05	ENOXAPARINA SODICA
B01AB06	NADROPARINA CALCICA
B01AB07	PARNAPARINA
B01AB08	REVIPARINA SODICA
B01AB12	BEMIPARINA SODICA
B01AC04	CLOPIDOGREL IDROGENOSOLFATO
B01AC22	PRASUGREL CLORIDRATO
B01AC24	TICAGRELOR
B01AC30	CLOPIDOGREL IDROGENOSOLFATO/ACIDO ACETILSALICILICO
B01AX05	FONDAPARINUX SODICO
B03XA01	EPOETINA ALFA
B03XA01	EPOETINA BETA
B03XA01	EPOETINA ZETA
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA
B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA
C01BD07	DRONEDARONE CLORIDRATO
C01EB17	IVABRADINA CLORIDRATO
C01EB18	RANOLAZINA
D06BB10	IMIQUIMOD
G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATO
G03GA02	MENOTROPINA
G03GA04	UROFOLLITROPINA
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE
G03GA06	FOLLITROPINA BETA
G03GA07	LUTROPINA ALFA
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA
G03GA30	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA
H01BA02	DESMOPRESSINA ACETATO IDRATO
H01CB02	OCTREOTIDE ACETATO
H01CB03	LANREOTIDE ACETATO
H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO
H05BX02	PARACALCITOLO
J05AF05	LAMIVUDINA
L01XX14	TRETINOINA
L02AE01	BUSERELIN ACETATO
L02AE02	LEUPRORELINA ACETATO
L02AE03	GOSERELIN ACETATO
L02AE04	TRIPTORELINA
L02AE04	TRIPTORELINA EMBONATO
L02BB01	FLUTAMIDE
L02BB03	BICALUTAMIDE
L02BX02	DEGARELIX ACETATO
L02BX02	DEGARELIX ACETATO
L03AA02	FILGRASTIM
L03AA10	LENOGRASTIM
L03AA13	PEGFILGRASTIM
L03AB01	INTERFERONE ALFA N3

*SA*

*Q*



# **ELENCO ALLEGATO A (farmaci in DPC)**

L03AB04	INTERFERONE ALFA 2A
L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B
L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO
L03AB11	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO
L04AA10	SIROLIMUS
L04AA13	LEFLUNOMIDE
L04AA18	EVEROLIMUS
L04AD02	TACROLIMUS
L04AD02	TACROLIMUS MONOIDRATO
N04BA03	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE
N04BX01	TOLCAPONE
N04BX02	ENTACAPONE
N05AE04	ZIPRASIDONE CLORIDRATO
N05AH02	CLOZAPINA
N05AH03	OLANZAPINA
N05AH04	QUETIAPINA FUMARATO
N05AH05	ASENAPINA MALEATO
N05AX08	RISPERIDONE
N05AX12	ARIPRAZOLE
N05AX13	PALIPERIDONE
N06BA07	MODAFINIL
N06DA02	DONEPEZIL CLORIDRATO
N06DA02	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO
N06DA03	RIVASTIGMINA
N06DA03	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO
N06DA04	GALANTAMINA BROMIDRATO
N06DX01	MEMANTINA CLORIDRATO
P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO
V03AE02	SEVELAMER CLORIDRATO
V03AE03	LANTANIO CARBONATO IDRATO





ELENCO ALLEGATO B - Integrazione elenco A dei farmaci in DPC dal 1° Gennaio 2015	
Atc	Principio Attivo
A10BD10	SAXAGLIPTIN/METFORMINA
A10BD11	LINAGLIPTIN/METFORMINA
A10BH05	EXENATIDE RP
A10BX04	LINAGLIPTIN
H05AA02	TERIPARATIDE
M05BX04	DENOSUMAB
N04BC05	PRAMIPEXOLO
R03DX07	ROFLUMILAST
B01AE07	DABIGATRAN
B01AF01	RIVAROXABAN
B01AF02	APIXABAN



*SA* *Q*



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO C

## **RINNOVO ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI PRODOTTI DIETETICI, MATERIALI PER DIABETICI E DISPOSITIVI PROTESICI**

- Visto l'art. 2, comma 3) del DPR 371/98, il quale stabilisce che le Regioni, nell'ambito di accordi stipulati a livello locale, per erogare ausili, presidi e prodotti dietetici utilizzano, in via prioritaria, il canale distributivo delle farmacie convenzionate a condizione che i costi e la qualità delle prestazioni rese al cittadino siano complessivamente competitivi con quelli delle ASL.

- Preso atto che permane la necessità di assicurare una distribuzione capillare e qualificata delle diverse forme di assistenza integrativa, prevista dai Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM 29.11.2001, in favore dei cittadini aventi diritto.

- Considerato che già con l'Accordo sottoscritto tra le parti in data 6.2.2006 in esecuzione della DGR n° 5/18 del 8.2.2006, successivamente rinnovato con DGR 38/8 del 8.7.2008 e prorogato con le DGR n° 2/20 del 19.1.2010 e n. 28/25 del 21.7.2010, e successivamente con l'Accordo approvato con DGR n. 17/14 del 24.4.2012, sono state individuate, nell'allegato C ai predetti Accordi, forme diversificate di distribuzione in relazione alle sottoelencate categorie di prodotti appartenenti a diversi livelli assistenziali e disciplinati da specifica normativa:

A) Prodotti per diabetici

B) Prodotti dietetici

C) Dispositivi protesici.

- Atteso che si rende necessario proseguire la collaborazione con le farmacie convenzionate per l'erogazione dell'assistenza integrativa anche in ragione della qualità dell'assistenza e dell'uniformità del servizio distribuito capillarmente nel territorio.

- Dato atto della necessità di rinnovare i contenuti dell'Allegato C) introducendo alcuni elementi utili al rafforzamento ed alla riqualificazione dell'erogazione dei succitati prodotti, nonché alla razionalizzazione e contenimento della relativa spesa:

Tutto ciò premesso, tra la Regione Sardegna e la Federfarma Sardegna, si conviene e si stipula quanto segue.

### **ART.1**

La Federfarma Sardegna si impegna, con oneri a totale proprio carico, a mettere a disposizione un sistema informatizzato per la gestione su Web (Sistema Web Care) del servizio di distribuzione dei







REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

prodotti per diabetici, dei dietetici e dei dispositivi protesici oggetto del presente accordo.

Le parti concordano sulla necessità di sottoscrivere uno specifico protocollo operativo teso a disciplinare termini e modalità di utilizzo del Sistema WEB Care.

## ART. 2

### PRODOTTI PER DIABETICI

I prodotti per diabetici concedibili agli assistiti aventi diritto continuano ad essere acquistati e distribuiti dalle farmacie convenzionate secondo le procedure in vigore dal 1° Ottobre 2006 sulla base dell'Accordo tra le parti approvato con DGR n.44/20 del 25/10/2006, oggetto di successivo rinnovo e proroga, e dei dettagli operativi impartiti dalle specifiche direttive regionali sulla materia.

I prodotti per diabetici concedibili agli assistiti sono individuati, per caratteristiche tecnico- funzionali e nomi commerciali, nel prontuario/elenco dei prodotti per diabetici prescrivibili di cui all' "allegato C1", unito al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

Tale prontuario risulta coerente con i livelli qualitativi di assistenza attualmente erogati a livello regionale sulla base dei provvedimenti finora applicati e dei provvedimenti richiamati nella DGR n° 43/9 del 20.12.2002 che ha dettato disposizioni attuative del DPCM 29.11.2001 per l'applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza nella Regione Sardegna. Il Prontuario tiene, inoltre conto delle specifiche esigenze dei pazienti diabetici in età pediatrica.

Il prontuario dei prodotti per diabetici prescrivibili è aggiornato periodicamente con provvedimento dirigenziale sulla base delle valutazioni tecniche che saranno effettuate dagli organismi a ciò deputati.

Il prezzo di rimborso regionale da corrispondere alle farmacie convenzionate, comprensivo di IVA al 4%, riportato nell'allegato C1 bis) al presente Accordo, per farne parte integrante e sostanziale, è determinato sulla base di una valutazione comparata dei prezzi di rimborso delle altre regioni per ciascuna tipologia di prodotti ed è diversificato (con un incremento del 3%) per le farmacie rurali sussidiate con fatturato annuo SSN inferiore a € 387.342,67.

Il prezzo unitario di rimborso regionale per ciascuna tipologia di prodotto è coerente con le risultanze dell'analisi dei tariffari delle altre regioni che hanno previsto un prezzo di riferimento per ciascuna tipologia di prodotto in linea con la necessità di individuare specifici costi standard rispondenti alle esigenze di razionalizzazione della spesa .

Le parti concordano che il prezzo di rimborso delle strisce per autocontrollo glicemico è rideterminato come segue:

- € 0,460 + IVA 4% (0,478) per le farmacie urbane





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- € 0,474 + IVA 4% (0,492) per le farmacie rurali sussidiate

Il prezzo unitario di rimborso dei presidi riportato nell'allegato C 1bis) è comprensivo dell'IVA al 4% e

anche della remunerazione a favore della distribuzione intermedia, delle farmacie convenzionate e di ogni altro onere a carico del SSR.

Il prezzo unitario di rimborso dei presidi ed il prontuario dei presidi concedibili potrà essere ridefinito entro il 31 Dicembre di ciascun anno di validità dell'accordo a seguito delle risultanze del monitoraggio con il sistema web care dell'assistenza erogata, dei prezzi di rimborso delle altre regioni e delle valutazioni costo-efficacia.

### **ART. 3**

#### **PRODOTTI DIETETICI**

La distribuzione dei prodotti dietetici concedibili agli assistiti aventi diritto continua ad essere assicurata dalle Farmacie convenzionate secondo le modalità già in essere, sulla base di quanto stabilito dal DM 8 giugno 2001 e dalle successive disposizioni regionali in materia con uno sconto sul prezzo al pubblico rilevato dal sistema CODIFA dell'8%.

### **ART. 4**

#### **DISPOSITIVI MEDICI MONOUSO**

La normativa attualmente in vigore che regola l'erogazione dei dispositivi medici monouso è il Nomenclatore Tariffario dell'assistenza protesica approvato con D.M. 332/99 che prevede che le ASL debbano espletare, per l'acquisto di tutti i dispositivi inseriti nell'elenco 2 dello stesso Decreto Ministeriale, specifiche procedure ad evidenza pubblica.

L'art. 23 della L.R. n. 12/2011 ha dato facoltà all'Assessore di stipulare accordi con le farmacie in un ampio quadro di collaborazione finalizzato alla razionalizzazione delle procedure ed al governo della spesa. In tale contesto le Parti si impegnano a definire una proposta di accordo quadro regionale per la distribuzione di dispositivi medici monouso da parte delle farmacie convenzionate, in via non esclusiva e nel rispetto degli contratti eventualmente in vigore nelle diverse realtà regionali.

### **ART. 5**

#### **DURATA**

L'efficacia delle disposizioni del presente Allegato C) è strettamente legata a quella dell'Accordo principale di cui all'Allegato 1) che decorre dal 1° Gennaio 2015 e scade il 31 dicembre 2017.





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Qualora, nel periodo di vigenza dell'Accordo, entrino in vigore nuove disposizioni nazionali e/o regionali che disciplinano la materia oggetto del presente Allegato C), lo stesso Allegato dovrà essere conseguentemente e conformemente modificato.

Letto, confermato e sottoscritto

Cagliari, 23 dicembre 2014

Per la REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA l'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Dott. Luigi Benedetto Arru

Per la FEDERFARMA SARDEGNA

Il Presidente

Dott. Giorgio Congiu







ALLEGATO C1

REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**PRONTUARIO DISPOSITIVI PER DIABETICI PRESCRIVIBILI**

Elenco riepilogativo aggiornato al 07.10.2014 che tiene conto dei seguenti provvedimenti:

→ DGR N. 17/14 del 24.4.2012: allegato C1 (prontuario presidi per diabetici)

→ Nota prot. 24796 del 8.10.2012: integrazione allegato C1 alla DGR n. 17/14 del 24.4.2012

→ Nota prot. 30292 del 6.12.2012: variazione denominazione e aggiornamento codice dispositivi di cui all'allegato C1 della DGR n. 17/14 del 24.4.2012

→ DGR N. 50/19 del 3.12.2013: integrazione prontuario dei dispositivi per diabetici allegato C1 alla DGR n. 17/14 del 24.4.2012

→ DecA/26 del 07.10.2014: Integrazione Prontuario dei prodotti per diabetici prescrivibili, allegato C1 alla DGR N. 17/14 del 24.04.2012.

**Strisce per refllettometro a lettura colorimetrica**

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
GLUCOTREND	25				
HAEMOGLUCOTEST 20800R	25				
GLUCOSTIX	25				
GLUCOFILM	25				
ONE TOUCH	25				
ACCUTREND	25				
GLUCOTREND	50		€ 0,478	€ 0,492	
ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSE	25				
ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSE	50				
ACCU-CHEK COMPACT GLUCOSE	17/51				
MULTICARE GLUCOSIO	25/50				
ACCU-CHEK ACTIVE PLASMA	25/50				

**Strisce per refllettometro ad elettrodo**

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
EUROFLASH	25				
GLUCOCARD MEMORY STR.	25				
GLUCOCARD G-SENSOR	25/50				
GLUCOCARD MX BLOOD GLUCOSE	10/25/50		€ 0,478	€ 0,492	
ASCENSIA ELITE (già glucometer elite)	25				
ASCENSIA EASYFILL	25				
COUNTOUR NEXT	25/50				
PRECISION PLUS	25				



ASCENSIA AUTODISC	50			
ASCENSIA GLUCODISC (già glucometer esprite)	50			
CONTOUR LINK	50			
ASCENSIA™ BREEZE 2™	50			
ASCENSIA™ AUTODISK™	50			
GLUCOCARD MEMORY	50			
GLUCOMEN LX SENSOR	10/25/50			
FREESTYLE OPTIUM	25/50			
ONE TOUCH ULTRA	25			
ONE TOUCH VITA	25			
ONE TOUCH® VITA®	50			
ONE TOUCH® VERIO®	25/50			
ONE TOUCH VERIO	25/50			
ACCU-CHEK MOBILE	50			
ACCU-CHEK sensor Comfort Glucose	25/50			
ACCU-CHEK sensor Comfort	25/50			
ACCU-CHEK sensor Comfort 10	50			
ACCU-CHEK COMPACT 1x17-3x17-6x17			€ 0,478	€ 0,492
ACCU-CHEK® AVIVA	25/50			
BG STAR STRISCE REATTIVE	25/50			
DANA STRISCE	50			
FINETOUCH DISCO REATTIVO	25			
FORA G31	25/50			
FREESTYLE LITE	25/50			
EZ SMART GLUCOSE TEST STRIPS	25/50			
FREESTYLE PAPIILLON	25/50/100			
BRUNO STRISCE REATTIVE GD40	25/50			
STRISCE GLICEMIA Dr. GLUCO	25/50			
IRIS STRISCE Aspirazione glucosio elettrodo	25/50			
LINEA D EVO 25 strisce reattive	25/50			
GLUCOMEN READY SENSOR 25-50	25/50			
WELLION CALLA STRISCE REATTIVE WELL 910	10			
WELLION CALLA STRISCE REATTIVE WELL 915	50			

### Siringhe per insulina in plastica monouso sterili

NOME COMMERCIALE	AGO misura	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
PIC INSUMED da ml 1 (mm 8 e mm 12,7)	30				
PIC INSUMED da ml 0,5 e ml 0,3 (mm 8 e mm 12,7)	31				
PIC INSUMED da ml 0,5 e ml 0,3 (mm 8 e mm 12,7)	30				
ICOPIUMA da 0,3 - 0,5 - 1 ml	30				
ICOPIUMA da 0,5 - 1 ml	29				
ACCU FINE da ml 1 (mm 8 e mm 12,7)	30				
ACCU FINE da ml 0,5 (mm 8 e mm 12,7)	29				
ACCU FINE da ml 0,5 (mm 8 e mm 12,7)	30				
ACCU FINE da ml 0,3	30				
BD da ml 0,5 e ml 1 (mm 8 e mm 12,7)	29				
BD da ml 0,5 (mm 8 e mm 12,7)	30				
BD da ml 0,3	30				
COMFORT 1 ml	25/29				
ICOEXTRAFINE 0,3ccG30 (0,30x8) 100U	30				
ICOEXTRAFINE 0,5ccG29 (0,33x12) 100U	29				
ICOEXTRAFINE 0,5cc G29 (0,30x8) 100U	30				
ICOEXTRAFINE 1cc G30 (0,30x8) 100U	30				

€ 0,108

€ 0,112

*Handwritten signature and initials*





ICOEXTRAFINE 1cc G30 (0,30x12) 100U	30				
ICOEXTRAFINE 1cc G29 (0,33x12) 100U	29				
AGOFINE SIR INS ml 0,3 G30 (0,30x8)	30				
AGOFINE SIR INS ml 0,5 G29 (0,33x12)	29				
AGOFINE SIR INS ml 0,5 G30 (0,30x8)	30		€ 0,108	€ 0,112	
AGOFINE SIR INS ml 1 G29 (0,33x12)	29				
AGOFINE SIR INS ml 1 G30 (0,30x8)	30				
AGOFINE SIR INS ml 1 G30 (0,30x12)	30				
MASTER-AID SIRINGHE 0,5 - 1 ml	30				

### Iniettori a penna

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
NOVOPEN JUNIOR			€ 25,142	€ 25,86	
NOVOPEN 3			€ 25,142	€ 25,86	
INNOVO			€ 25,142	€ 25,86	
CLICKSTAR®			€ 25,142	€ 25,86	
HUMAPEN LUXURA *			€ 34,867	€ 35,61	*
BD 3 *			€ 30,172	€ 31,034	*

\* su prescrizione motivata dello specialista

### Aghi per iniettori a penna

NOME COMMERCIALE	N°100 pezzi per conf. AGO misura	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
NOVO	28		€ 0,139	€ 0,142	
BD	29/30/31		€ 0,139	€ 0,142	
NOVO	30		€ 0,148	€ 0,152	
NOVOFINE	31		€ 0,148	€ 0,152	
ACCU-FINE 6-8 mm	31		€ 0,139	€ 0,142	
ACCU-FINE 12 mm	29		€ 0,139	€ 0,142	
ACCU-FINE 8 mm	30		€ 0,139	€ 0,142	
ACCU-FINE 6-8 mm *	32		€ 0,204	€ 0,204	*
ACCU-FINE 31G 5 mm	31		€ 0,139	€ 0,142	
ACCU-FINE 32G 4-6-8 mm *	32		€ 0,204	€ 0,204	*
ACCU-FINE 32G 6-8 mm *	32		€ 0,204	€ 0,204	*
MICRO-FINE (0,23x4mm) *	32		€ 0,204	€ 0,204	*
AGOFINE AGO PEN 6-8 mm	31		€ 0,139	€ 0,142	
AGOFINE AGO PEN 6-8 mm	30		€ 0,139	€ 0,142	
PIC INDOLOR INSUPEN 12 mm	29		€ 0,139	€ 0,142	
PIC INDOLOR INSUPEN 5-6-8 mm	31		€ 0,139	€ 0,142	
PIC INDOLOR INSUPEN 6-8 mm *	32		€ 0,204	€ 0,204	*
PIC INSUPEN 8 mm	30		€ 0,139	€ 0,142	

*AA* *@*





PIC INSUPENG32 4 mm *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
PIC INSUPEN G33 4 mm *	33	€ 0,204	€ 0,204	*
ICOSUPERFINE 12 mm	29	€ 0,139	€ 0,142	
ICOSUPERFINE 6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
NOVOFINE AUTOCOVER *	30	€ 0,306	€ 0,306	*
NOVOFINE *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
BD 5 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
ICO EXTRAFINE 6-8 mm	30	€ 0,139	€ 0,142	
ICO EXTRAFINE 6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
NOVO TWIST 8 mm	30	€ 0,139	€ 0,142	
NOVO TWIST 5 mm *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
DROPLET AGO PENNA G32 4 mm *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
DROPLET AGO PENNA G31 6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
DROPLET AGO PENNA G29 10-12 mm	29	€ 0,139	€ 0,142	
AGO PENNA G30 x 8mm	30	€ 0,139	€ 0,142	
AGO PENNA G31 x 5-6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
AGO PENNA G32 x 4mm *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
AGHI DA INSULINA 6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
AGHI DA INSULINA 4mm *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
MASTER-AID AGHI PENNA G30 8mm	30	€ 0,139	€ 0,142	
MASTER-AID AGHI PENNA G31 6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
WELLION PENNEEDLESS WELL 4 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
WELLION PENNEEDLESS WELL 6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
WELLION PENNEEDLESS WELL 10-12 mm	29	€ 0,139	€ 0,142	
NANO PASS G32,5 AGOPEN 4-8 mm	32,5	€ 0,139	€ 0,142	
NANO PASS G33*	33	€ 0,375	€ 0,375	*
NANO PASS G34*	34	€ 0,375	€ 0,375	*
EXTRAFINE AGHI PENNA 32GX4mm *	32	€ 0,204	€ 0,204	*
EXTRAFINE AGHI PENNA 31GX 5-6-8 mm	31	€ 0,139	€ 0,142	
EXTRAFINE AGHI PENNA 30GX8mm	30	€ 0,139	€ 0,142	
AGHI UNIFINE PENTIPS 12 mm 29G	29	€ 0,139	€ 0,142	
AGHI UNIFINE PENTIPS 5-6-8 mm 31G	31	€ 0,139	€ 0,142	
* su prescrizione dello specialista				

*AA*

*@*



### Apparecchi pungidito per il prelievo del sangue capillare

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
AUTOLANCET ABBOT					
BD OPTMUS					
GLUCOJET DUAL					
GLUCOLET					
ASCENSIA MICROLET					
PENLET PLUS					
ACUCHEK SOFTCLIX					
FREE STYLE PAPILLON					
BIOCHEMICAL					
ACCU-CHEK MULTICLIX					
PIC INSUTEST					
PIC ROLL TOUCH					
CHEMILJET					
FINETOUGH LANCETTE STER. MS* GN4525C	25				
FINETOUGH PUNGIDITO MS GKITMGIT					
ONE TOUCH ULTRA SOFT					
IRIS PENNA PUNGIDITO					
ONETOUCH DELICA DISPOSITIVO					
WELLION PRO PUNGIDITO WELL 920					
IRIS SMART Dispositivo	1+10				
IRIS Dispositivo	1+10				
GLUCOJET DUAL PLUS (49450)					
			€ 7,79	€ 7,929	

### Aghi per apparecchi pungidito

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
AGHI ABBOT	50				
AGHI BAYER	25				
AGHI BD (Autolancet)	50				
Aghi CHEMIL SOFT	50				
AGHI ROCHE DIAGNOSTICS	25				
AGHI	25				
AGHI ORTHO (Ultra-soft)	25				
ACCU-CHEK MULTICLIX LANCETS x 24	24				
ACCU-CHEK SOFTCLIX	25				
FREE STYLE PAPILLON LANCETTE	50				
LANCETTE PUNGIDITO 2C	25				
PIC INDOLOR PRONTO DIGITEST x 25	25				
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETS x 24/102	24/102				
BGSTAR LANCETTE PUNGIDITO 28G	25/50				
BGSTAR LANCETTE PUNGIDITO 33G	25/50				
FINETOUGH LANCETTE PUNGIDITO ms gkitmgit	25				
			€ 0,064	€ 0,065	

*Handwritten signature and initials*





MICROFINE + 33G	50			
ONE TOUCH ULTRA SOFT LANCETTE	25			
IRIS LANCETTE PUNGIDITO	25/50			
ONE TOUCH DELICA LANCETTE	25/200			
GLUCOJECT LANCET PLUS 25 33G	25/50			
GLUCOJECT LANCET PLUS 100-200 33G	100/200			
DROPLET LANCETTE 30G	25		€ 0,064	€ 0.065
WELLION 28g LANCETTE WELL 200	200			
WELLION 28g LANCETTE WELL 208	100			
WELLION 28g LANCETTE WELL 250	50			
WELLION 33g LANCETTE WELL 203	200			
WELLION 33g LANCETTE WELL 207	100			
WELLION 33g LANCETTE WELL 253	50			
GLUCOMEN READY LANCETS	25/100			
ONE TOUCH CONFORT 33G	50,00			
Bruno Lancette pungidito	25/50			
UNISTICK 3 COMFORT	25/100			
UNISTICK 3 NORMAL	25/100			
UNISTICK 3 EXTRA	25/100			
LINEA D BIOFINE- Aghi pen. univ. 4/5/6/8/10/12mm				

### Strisce per glicosuria e chetonuria

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
CHROMA 2	25		€ 0,142	€ 0,146	
GLUKETURTEST	50				
GLUCOMEN LX KETONE SENSOR	10				
KETODIABURTEST	50		€ 0,199	€ 0,206	
KETODIASTIX	50		€ 0,180	€ 0,186	

### Strisce per glicosuria

NOME COMMERCIALE	N° pezzi per conf.	AZIENDA e cod.min.san.	PREZZO DI RIMBORSO UNITARIO comprensivo di IVA al 4%		NOTE
			Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a € 387.342,67	
CHROMA 1 GLUCOSE	25				
GLUKURTEST	25				
CLINISTIX	50		€ 0,142	€ 0,146	
DIABURTEST	50				
DIASTIX	50				

*Handwritten signature and initials*





## Presidi e Ausili per Diabetici - Tariffario Regionale per unità PROSPETTO RIEPILOGATIVO

TIPOLOGIA DISPOSITIVI	Farmacie urbane, farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e farmacie rurali non sussidiate	Farmacie Rurali sussidiate con fatturato SSN inferiore a €.387.342,67	NOTE (Decorrenza / Precisazioni)
	Euro (IVA compresa al 4%)	Euro (IVA compresa al 4%)	
STRISCIE PER REFLETTOMETRO	0,478	0,492	dal 1° gennaio 2015
SIRINGHE	0,108	0,112	
INIETTORI A PENNA	25,142	25,86	
Tipo BD3 (su prescrizione motivata) *	30,172	31,034	
Tipo LUXURA (su prescrizione motivata)*	34,867	35,61	
AGHI PER INIETTORE 28/29/G 30/31G	0,139	0,142	
AGO 32 G* (su prescrizione dello specialista)	0,204	0,204	
AGO 33G* (su prescrizione dello specialista)	0,204	0,204	
AGHI PER INIETTORE NOVO*(su prescrizione dello specialista)	0,148	0,152	
AGO AUTOCOVER* (su prescrizione dello specialista)	0,306	0,306	
AGO NANOPASS 32,5G	0,139	0,142	
AGO Nanopass 33G* (su prescrizione dello specialista)	0,375	0,375	
AGO Nanopass 34G* (su prescrizione dello specialista)	0,375	0,375	
APPARECCHI PUNGIDITO	7,79	7,929	
AGHI PER APPARECCHI PUNGIDITO	0,064	0,065	
STRISCIE GLICOSURIA E CHETONURIA	0,142	0,146	
Strisce Ketodiaburtest	0,206	0,199	
Strisce Ketodiastix	0,186	0,180	