



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Deliberazione del Direttore Generale N. 1350 del 31/12/2024

Proponente: Il Direttore UOC FARMACIA OSPEDALIERA

Oggetto: Erogazione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero ospedaliero o a seguito di visita specialistica ambulatoriale.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 31/12/2024 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE
Mariadezia Bisceglia - UOC FARMACIA OSPEDALIERA
Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA
Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Erogazione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero ospedaliero o a seguito di visita specialistica ambulatoriale.

Il Direttore f.f. UOC FARMACIA OSPEDALIERA

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue ed i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n.241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n.241/1990 e s.m.i.

Premesso

- che con note Prott. 0600050 del 12/12/2023, 0606366 del 18/12/2024 e 0616723 del 30/12/2024, la Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale della Giunta Regionale della Campania, ha inteso sensibilizzare i Direttori Generali, i Direttori Sanitari, i Responsabili dei Servizi Farmaceutici delle AA.SS. Regionali sulla necessità di garantire l'erogazione del primo ciclo di terapia all'atto della dimissione ospedaliera o a seguito di visita specialistica ambulatoriale, in ottemperanza alla normativa vigente nazionale e regionale e, al fine di evitare di arrecare disagio all'utenza;
- che con glossa apposta sul Prot. 003764 del 18/12/2024, il Direttore Generale ha chiesto al Direttore f.f. della U.O.C. Farmacia di predisporre una procedura/percorso per favorire e/o incentivare l'erogazione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero ospedaliero o a seguito di visita specialistica ambulatoriale;

Tenuto conto

- che, in data 23/12/2023, in riscontro al Prot. 003764 del 18/12/2024, il Direttore f.f. della U.O.C. Farmacia ha proposto al Direttore Generale il percorso per promuovere ed incentivare l'erogazione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero ospedaliero o a seguito di visita specialistica ambulatoriale;
- che tale percorso è stato condiviso con il Direttore Sanitario che lo ha approvato;

Considerato

- che tale percorso risponde a quanto espressamente chiesto dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale della Giunta Regionale della Campania, ovvero:
 - o favorire la continuità assistenziale tra ospedale e territorio, assicurando un supporto tempestivo ai pazienti;
 - o ottimizzare l'utilizzo delle risorse sanitarie;
 - o alleviare il carico per i pazienti e le famiglie;

Deliberazione del Direttore Generale

- o monitorare le attività e la corretta registrazione dei dati relativi alla distribuzione dei farmaci nella piattaforma SINFONIA;

Ritenuto

- di adottare il percorso “Erogazione primo ciclo di terapia in dimissione da ricovero ordinario o da visita specialistica ambulatoriale” allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

Attestata

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

PROPONE

- di adottare il percorso “Erogazione primo ciclo di terapia in dimissione da ricovero ordinario o da visita specialistica ambulatoriale” che, allegato al presente provvedimento, ne forma parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, come per legge;
- di rendere la stessa immediatamente eseguibile.

IL DIRETTORE f.f. U.O.C.

FARMACIA

Dr.ssa Maria Dezia Bisceglia

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Gaetano Gubitosa

individuato con D.G.R.C. n. 465 del 27/07/2023

impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 80 del 31/07/2023

Deliberazione del Direttore Generale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore f.f. della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, dr. ssa Maria Dezia Bisceglia;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo sotto riportati:

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Angela Anzecchiarico _____

Il Direttore Amministrativo Avv. Amalia Carrara _____

DELIBERA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di

- di adottare il percorso "Erogazione primo ciclo di terapia in dimissione da ricovero ordinario o da visita specialistica ambulatoriale" che, allegato al presente provvedimento, ne forma parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, come per legge;
- di rendere la stessa immediatamente eseguibile

IL DIRETTORE GENERALE

Gaetano Gubitosa

Deliberazione del Direttore Generale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

EROGAZIONE PRIMO CICLO DI TERAPIA IN DIMISSIONE DA RICOVERO ORDINARIO O DA VISITA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

In ottemperanza alle disposizioni Nazionali e Regionali in materia di assistenza farmaceutica ospedaliera la Farmacia Ospedaliera dell'AORN di Caserta eroga il primo ciclo di terapia alla dimissione dal ricovero ordinario/visita specialistica ambulatoriale. Difatti, il DL.405/2001 e smi dispone che **"al fine di garantire la continuità assistenziale, la struttura pubblica fornisca direttamente i farmaci ai pazienti, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo, sulla base di direttive regionali, per il periodo immediatamente successivo alla dimissione da ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale"**.

L'erogazione diretta del primo ciclo terapeutico è indispensabile ai fini del completamento dell'assistenza sanitaria e garantisce una reale continuità terapeutica oltre che una razionalizzazione della spesa farmaceutica.

La vigente normativa nazionale consente alle Regioni, nei limiti previsti, di adottare i provvedimenti più idonei al fine di soddisfare le esigenze di economicità, compatibilmente con la necessità di garantire il prevalente interesse pubblico dell'utenza e un facile accesso all'assistenza sanitaria.

Tra le misure da adottare per il contenimento della spesa sanitaria e per garantire la continuità assistenziale Ospedale-Territorio è contemplato che la struttura pubblica fornisca direttamente i farmaci, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo, per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero/visita ambulatoriale.

La durata del primo ciclo di terapia deve corrispondere a quella assicurata da una confezione integra del farmaco o dei farmaci prescritti o da multipli di essa nel caso di confezione monodose e, comunque, in tal caso, la quantità di farmaco erogata dovrà

essere sufficiente ad assicurare un ciclo di terapia non inferiore a 10 giorni e massimo di 30 giorni.

L'UOC di Farmacia, dunque, in collaborazione con le UU.OO. dell'AORN, garantisce l'erogazione della terapia ai pazienti in dimissione/visita specialistica ambulatoriale, al fine di assicurare la continuità assistenziale Ospedale-Territorio, migliorare i livelli di assistenza forniti e ottenere, nel contempo, un risparmio sulla spesa farmaceutica convenzionata, considerato il minore costo d'acquisto dei farmaci quando erogati direttamente dalle Aziende Sanitarie.

MODALITA' DI PRESCRIZIONE

Adempimenti del Medico dell'U.O. che effettua la prescrizione

- A seguito di ricovero ordinario, all'atto della dimissione il medico compila la SDO e un apposito modulo in triplice copia autocopiante (Allegato 1), sul quale riporta l'Unità Operativa di appartenenza, la data di dimissione, i dati anagrafici del paziente (nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, sesso, comune di residenza). Relativamente ai farmaci prescritti riporta principio attivo e forma farmaceutica, dosaggio, eventuali Note Aifa, schema posologico, n. di confezioni, timbro e firma leggibile. In aggiunta, per i farmaci che lo richiedono, compila il MUP (Modello Unico di Prescrizione) SaniArp o Sinfonia e Monitoraggio AIFA, se previsto.

La prescrizione alle dimissioni deve essere conforme alle indicazioni terapeutiche autorizzate, alle Note AIFA, ove presenti, e alle disposizioni Regionali in materia di assistenza farmaceutica.

A tal proposito, si rammenta che le note AIFA, oltre a definire gli ambiti di rimborsabilità a carico del SSN, sono uno strumento indispensabile per assicurare l'appropriatezza d'uso dei medicinali.

- A seguito di visita specialistica ambulatoriale il medico compila modulo MUP SaniArp o Sinfonia, sui quali compaiono: Centro Prescrittore, nome e codice del medico prescrittore, dati del paziente, principio attivo con indicazione terapeutica, forma farmaceutica, dose, posologia, ciclo terapeutico, fascia SSN (A, PHT, H, C). Per i farmaci che lo richiedono, il medico è tenuto anche alla compilazione del Monitoraggio AIFA.

Il Medico deve attenersi alla prescrizione dei medicinali compresi nell'Allegato 2. Ulteriori necessità terapeutiche possono essere concordate con l'UOC di Farmacia. Non è possibile prescrivere farmaci di fascia C, farmaci stupefacenti, farmaci per somministrazione endovenosa.

MODALITA' DI DISTRIBUZIONE

Adempimenti dell'U.O.C. Farmacia

L'erogazione dei medicinali, nei limiti e nei quantitativi espressamente indicati e comunque riportati al confezionamento disponibile in ambito ospedaliero, è a cura esclusivamente dei farmacisti della Farmacia Ospedaliera direttamente all'assistito ovvero ad un suo familiare o incaricato.

- il paziente o un suo delegato, al momento della dimissione dal reparto, si reca con il Piano Terapeutico (PT), redatto dallo specialista, presso lo sportello della Farmacia ospedaliera AFE (Assistenza Farmaceutica Esterna);
- il farmacista verifica la corretta compilazione del PT e l'appropriatezza prescrittiva. Qualora riscontri eventuali incongruenze contatta il medico prescrittore;
- il farmacista consegna al paziente o suo delegato i medicinali per la durata della terapia indicata e comunque per un minimo di 10 e un massimo di 30

U.O.C. Farmacia

giorni. All'atto della consegna non è consentito alcun tipo di sconfezionamento dei medicinali;

- all'atto della spedizione, il farmacista fa firmare il paziente o suo delegato, per l'avvenuta consegna, applica le fustelle dei farmaci consegnati, per l'opportuna tracciabilità.

Delle tre copie della scheda di dimissione, una deve essere consegnata al paziente per il Medico di Medicina Generale, ai fini della continuità terapeutica e della riconciliazione farmacologica, ciò al fine di evitare sovrapposizioni di prescrizioni; un'altra deve essere inviata all'UO di provenienza del paziente affinché venga archiviata in cartella clinica; la terza copia infine rimane alla Farmacia Ospedaliera.

I reparti devono concordare con la Farmacia Ospedaliera le modalità di gestione del primo ciclo anche nei giorni o nelle ore di chiusura della stessa, al fine di garantire la continuità assistenziale. In tal caso, il Medico che effettua la dimissione invia la scheda di prescrizione al Servizio di Farmacia; il farmacista valuta la completezza e l'appropriatezza della terapia, autorizzando l'allestimento di un pacchetto personalizzato dei farmaci prescritti che viene inviato in reparto per la consegna al paziente. I pacchetti di farmaci personalizzati sono consegnati ai reparti in orari e giorni concordati con l'UOC di Farmacia.

ORARIO DI DISTRIBUZIONE

I farmaci possono essere ritirati dai pazienti o familiari, presso il settore **AFE** della Farmacia Ospedaliera tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 14.00 ed il sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

MONITORAGGIO

Ai fini della rilevazione e del monitoraggio dei dati inerenti le prestazioni farmaceutiche erogate in forma diretta per il completamento del primo ciclo terapeutico e della spesa sostenuta per l'acquisto dei farmaci, deve essere utilizzato l'apposito flusso informativo adottato ai sensi della vigente normativa.

Allo scopo di garantire la piena funzionalità dell'UOC di Farmacia, in termini di qualità ed efficacia del servizio reso all'utenza, il Direttore Generale hanno il compito di adottare tutti i necessari provvedimenti organizzativi e gestionali volti a garantire la piena attuazione di quanto sopra descritto.



**Azienda Ospedaliera
di Caserta
Sant'Anna
e San Sebastiano**
di rilievo nazionale
e di alta specializzazione

**RICETTA PER L'EROGAZIONE DI FARMACI
ALLA DIMISSIONE**

Doc. n. 01701

Procedura di riferimento: PT 7.5 C

Data

UNITÀ OPERATIVA

Nome.....

Comune di residenza Prov. Tel.

ASL.....
Regione.....
Codice Fiscale.....

A cura del medico prescrittore

A cura della Farmacia

[illegible]

Data

IL MEDICO PRESCRITTORE
timbro e firma leggibile

Ritira

IL FARMACISTA
timbro della farmacia e firma

Documento di riconoscimento n.

FIRMA PER RICEVUTA

Unità Operativa Comp
Farmacia

Tel. 0823 232337 - 0823 232105
0823 232174 - 0823 232099
Fax 0823-232108

Codice Documento

MD 7.5 G

Ediz.

Rev.

PAGINA 1

Elenco Farmaci disponibili presso il settore AFE per dimissioni e/o I ciclo		
Descrizione estesa	AIC FARMADAT	Modalità di prescrizione
ACIDO ACETILS EG*30CPR 100MG	042180048	Modello dimissione
ACIDO ZOLEDRONICO TI*FL4MG 5ML	044733018	P.T.
ADTRALZA*4SIR 150MG 1ML	049573025	P.T.
AJOVY*SC 3SIR 1,5ML 225MG	047791025	P.T.
AKYNZEO 1CPS 300MG/0,5MG	044201010	P.T.
AMOXICILLINA AC CLA AUR*12CPR 875MG125MG	039545076	Modello dimissione
ARANESP*SC EV 1SIR 100MCG 0,5M	035691690	P.T.
ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	035691575	P.T.
ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	035691599	P.T.
ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	035691613	P.T.
ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	035691652	P.T.
AUROZEB*30CPR RIV 40MG+10MG	049228048	Modello dimissione Nota AIFA
BENLYSTA*SC 4PEN 200MG	041381043	P.T.
BESREMI*SC 1PEN 250MCG/0,5 ML	047624010	P.T.
BIKTARVY*30CPR 50+200+25MG FL	046773014	P.T.
BIMZELX*SC 2PEN 1ML 160MG/ML	049693068	P.T.
BINOCRIT*1SIR 4000UI 1ML+DISP	038190512	P.T.
BINOCRIT*6SIR 1000UI 1ML	038190462	P.T.
BINOCRIT*6SIR 1000UI 1ML	038190462	P.T.
BINOCRIT*6SIR 1000UI 0,5ML	038190284	P.T.
BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML	038190308	P.T.
BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML	038190346	P.T.
BINOCRIT*6SIR 5000UI 0,5ML	038190361	P.T.
BINOCRIT*6SIR 5000UI 0,5ML	038190361	P.T.
BINOCRIT*6SIR 6000UI 0,6ML	038190385	P.T.
BINOCRIT*6SIR 6000UI 0,6ML	038190385	P.T.
BINOCRIT*6SIR 8000UI 0,8ML	038190423	P.T.
BINOCRIT*6SIR 8000UI 0,8ML	038190423	P.T.
BRAFTOVI*42CPS 75MG	047198027	P.T.
BRILIQUE*56CPR ORODISP 90MG	040546133	P.T.
CABOMETYX*FL 30CPR RIV 40MG	045106046	P.T.
CALQUENCE*56CPR RIV 100MG	049155031	P.T.
CHENPEN*1SIR 150MCG/0,3ML	040864011	P.T.
CIBINQO*28CPR RIV 100MG	049826098	P.T.
CIMZIA*SC 2PEN 200MG 1ML+2SALV	039539059	P.T.
CIPROFLOXACINA AUR*6CPR 500MG	043573043	Modello dimissione
CLEXANE T*10FSIR 6000UI 0,6ML	029111085	P.T.
CLEXANE T*10FSIR 8000UI 0,8ML	029111097	P.T.
CLOPIDOGREL AUR*28CPR RIV 75MG	042557025	Modello dimissione
CONGESCOR*28CPR RIV 2,5MG	034953099	Modello dimissione
CONGESCOR*28CPR RIV 5MG	034953253	Modello dimissione
CORDARONE*20CPR 200MG	025035015	Modello dimissione
COSENTYX*SC SOLUZ 1PEN 300MG	043873102	P.T.
DASATINIB MY*30CPR RIV 140MG	047966130	P.T.
DECAPEPTYL*FL 3,75MG+2ML+1SIR	026999021	P.T.
DEFERASIROX MY*30CPR RIV 360MG	048252112	P.T.
DELSTRIGO*30CPR 100+300+245MG	047426010	P.T.
DESCOVY*30CPR 200MG+25MG	044865032	P.T.
DOPTELET*30CPR RIV 20MG	048079038	P.T.
DOVATO*30CPR RIV 50MG+300MG	048058010	P.T.
DYSLIZET*30CPR 10MG	050670013	Modello dimissione Nota AIFA
ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	041225032	P.T.
ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	041225095	P.T.

Elenco Farmaci disponibili presso il settore AFE per dimissioni e/o I ciclo		
Descrizione estesa	AIC FARMADAT	Modalità di prescrizione
EMGALITY*SC 1PEN 120MG 1ML	047424015	P.T.
EMTRICITABINA TEN TEV*30CPR FL	044373076	P.T.
ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	027066137	P.T.
ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	027066125	P.T.
ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI	044039079	P.T.
ENTECAVIR SUN 30 CPR RIV 1MG	047070053	P.T.
ENTECAVIR SUN*30CPR RIV 0,5MG	047070014	P.T.
ENTRESTO*28CPR RIV 24MG+26MG	044558017	P.T.
ENTRESTO*28CPR RIV 49MG+51MG	044558029	P.T.
ENTYVIO*SC 2PEN 108MG	043442060	P.T.
EPCLUSA*28CPR 400+100MG FL	044928012	P.T.
ERELZI*4SIR SC 50MG 1ML	045451073	P.T.
ERLEADA*112CPR RIV 60MG	047525011	P.T.
ERLOTINIB SAN*30CPR RIV 150MG	045838024	P.T.
EVENITY*SC 2PEN 90MG/ML 1,17ML	048408013	P.T.
EVRENZO*12CPR RIV 70MG	049685035	P.T.
FASENRA*SC 1PEN 1ML 30MG/ML	045931021	P.T.
FASTJEKT*1PEN PRER 300MCG	042416038	P.T.
FERLIXIT*OS IV 5F 62,5MG 5ML	021455023	P.T.
FORXIGA*28CPR RIV 10MG	042494070	P.T.
FULVESTRANT EV*IM 2SIR5ML250MG	046910028	P.T.
FUROSEMIDE MG*30CPR 25MG	035211046	Modello dimissione
GENVOYA*FL30CPR 150+150+200+10	044559019	P.T.
GRIFOXINA*60CPR RIV 500MG	041125016	P.T.
HYRIMOZ*SC 2SIR 0,4ML 40MG	046889135	P.T.
IBRANCE*21CPR RIV 100MG	045172121	P.T.
IBRANCE*21CPR RIV 125MG	045172145	P.T.
IMBRUVICA*30CPR RIV 140MG	043693086	P.T.
IMBRUVICA*30CPR RIV 420MG	043693050	P.T.
IMBRUVICA*30CPR RIV 560MG	043693062	P.T.
IMNOVID*21CPS 1MG	042927018	P.T.
IMNOVID*21CPS 2MG	042927020	P.T.
IMNOVID*21CPS 4MG	042927044	P.T.
INLYTA*56CPR RIV 5MG	042233054	P.T.
ISENTRESS*60CPR RIV 600MG FL	038312068	P.T.
JAKAVI*56CPR 10MG	042226151	P.T.
JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	043443136	P.T.
JORVEZA*90CPR ORODISP 0,5MG	045928090	P.T.
JORVEZA*90CPR ORODISP 1MG	045928049	P.T.
JULUCA*30CPR RIV 50+25MG FL	046638019	P.T.
JYSELECA*30CPR RIV 100MG FL	049054012	P.T.
JYSELECA*30CPR RIV 200MG FL	049054036	P.T.
KINERET*SC 7SIR 100MG/0,67ML	035607062	P.T.
KISQALI*63CPR RIV 200MG	045618055	P.T.
KYNTHEUM 210 MG 2 SIR 1.5 ML	045484019	P.T.
LAMIVUDINA AUR*30CPR RIV 300MG	042161113	P.T.
LENALIDOMIDE GRIN*21CPS 10MG	049360086	P.T.
LENALIDOMIDE GRIN*21CPS 15MG	049360100	P.T.
LENALIDOMIDE GRIN*21CPS 25MG	049360148	P.T.
LENALIDOMIDE GRIN*21CPS 5MG	049360047	P.T.
LENTOCILIN S*1FL 1200000UI/4ML	700029287	P.T.
LENVIMA*30CPS 10MG	044200020	P.T.
LENVIMA*30CPS 4MG	044200018	P.T.

Elenco Farmaci disponibili presso il settore AFE per dimissioni e/o I ciclo		
Descrizione estesa	AIC FARMADAT	Modalità di prescrizione
LEQVIO*SC 1SIR 1,5ML 284MG+COPR	049274020	P.T.
LEVOFLOXACINA AUR*5CPR 500MG	040941155	Modello dimissione
LIXIANA*28CPR RIV 30MG	044315051	P.T.
LIXIANA*28CPR RIV 60MG	044315188	P.T.
LOKELMA*OS SOSP 30BUST 10G	046335042	P.T.
LOKELMA*OS SOSP 30BUST 5G	046335028	P.T.
LONSURF*60CPR RIV 15MG+6,14MG	044856033	P.T.
LONSURF*60CPR RIV 20MG+8,19MG	044856060	P.T.
LOPINAIR RITONAVIR MY*120CPR 200MG	044696045	P.T.
LUCENTIS*INIET 1SIR 0,165ML	037608041	P.T.
LUPKYNIS*180CPS 7,9MG	050355015	P.T.
LUVION*40CPR 50MG	024273094	Modello dimissione
LYNPARZA*56CPR RIV 100MG	043794027	P.T.
LYNPARZA*56CPR RIV 150MG	043794041	P.T.
MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG	045445018	P.T.
MICOFENOLATO MOFETILE 50 CPR RIV 500MG	045833011	P.T.
NERIXIA*INFUS IV CONC 2F 100MG	035268022	P.T.
NEXPOVIO*20CPR RIV 20MG	049430034	P.T.
NILEMDO*28CPR RIV 180MG	048721029	P.T.
NIVESTIM*SC EV 1SIR 30MU 0,5ML	040158040	P.T.
NORVASC*14CPR 10MG	027428022	Modello dimissione Nota AIFA
NORVASC*28CPR 5MG	027428010	Modello dimissione Nota AIFA
NPLATE*FL 250MCG POLV+SOLV	039002050	P.T.
NUBEQA*112CPR RIV 300MG	048610012	P.T.
NUCALA*SC 1PEN 100MG/ML 1ML	044648032	P.T.
NUSTENDI*28CPR RIV 180MG+10MG	048668026	P.T.
OCTREOTIDE BIO.L.*10F 0,5MG/ML	040014033	P.T.
OCTREOTIDE BIO.L.*FL 1MG 5ML	040014045	P.T.
ODEFSEY*30CPR 200MG+25MG+25MG	044930016	P.T.
OFEV*60CPS MOLLI 100MG	043827029	P.T.
OLUMIANT*28CPR RIV 4MG	045260104	P.T.
ORENCIA*SC 4PEN 125MG/ML CLICK	037989112	P.T.
ORENCIA*SC 4SIR 125MG/ML	037989086	P.T.
ORGOVYX 30CPR 120MG FL	050079019	P.T.
OTEZLA*CPR 4X10+4X20+19X30MG	043867011	P.T.
PANTORC*14CPR GASTR 40MG	031981044	Modello dimissione Nota AIFA
PANTORC*14CPR GASTR 20MG	031981044	Modello dimissione Nota AIFA
PARSABIV*6FL INIETT2,5MG 0,5ML	045182021	P.T.
PELGRAZ*SC 1INIET 6MG 0,6ML	047090028	P.T.
PIFELTRO*30CPR RIV 100MG	047421019	P.T.
PRADAXA*60X1CPS 110MG	038451074	P.T.
PRADAXA*60X1CPS 150MG	038451112	P.T.
PRALUENT*SC 1PEN 150MG 1ML	044500078	P.T.
PRALUENT*SC 1PEN 300MG 2ML	044500193	P.T.
PRALUENT*SC 1PEN 75MG 1ML	044500015	P.T.
PRALUENT*SC 2PEN 150MG 1ML..	044500080	P.T.
PRALUENT*SC 2PEN 75MG 1ML	044500027	P.T.
PREDNISONE EG*10CPR 25MG	042725034	Modello dimissione
PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML C/PR	040108033	P.T.
REPATHA*SC 2PEN 140MG 1ML.	044317030	P.T.
REVOLADE*28CPR RIV 25MG	039827023	P.T.
REVOLADE*28CPR RIV 50MG	039827050	P.T.
REZOLSTA*FL 30CPR RIV800+150MG.	043776018	P.T.

Elenco Farmaci disponibili presso il settore AFE per dimissioni e/o I ciclo		
Descrizione estesa	AIC FARMADAT	Modalità di prescrizione
RINVOQ*28CPR 15MG RP	048399012	P.T.
RINVOQ*28CPR 30MG RP	048399063	P.T.
RINVOQ*28CPR 45MG RP	048399101	P.T.
ROACTEMRA*SC 4SIR 162MG 0,9ML	038937088	P.T.
ROSUMIBE*30CPR 20MG+10MG	045350257	Modello dimissione Nota AIFA
RUKOBIA*60CPR RP 600MG FL	049362015	P.T.
RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG FL	049616016	P.T.
SAMSCA*10CPR 15MG	039551015	P.T.
SIGMACILLINA*1SI 1200000UI/2,5	033120092	P.T.
SKYRIZI*SC 1PEN 150MG 1ML	047821020	P.T.
SORAFENIB MED*112CPR RIV 200MG	047547017	P.T.
STELARA*SC 1SIR 1ML 90MG.	038936047	P.T.
SUNITINIB DR RED*30CPS 50MG	049456282	P.T.
SYMTUZA*30CPR 800+150+200+10MG	045660014	P.T.
TALIDOMIDE ACCORD 50MG 28 CPS RIGIDE	048246021	P.T.
TALTZ*SC 2PEN MONOD 1ML 80MG	044863025	P.T.
TASIGNA*112CPS 150MG	038328062	P.T.
TECFIDERA*14CPS 120MG	043217013	P.T.
TENOFOVIR DISOPROXIL TEV 245MG*30CPR	043685092	P.T.
TEZSPIRE*SC 1PEN 210MG 1,91ML	050354036	P.T.
TIVICAY*30CPR RIV 50MG	043195015	P.T.
TORVAST*30CPR RIV 40MG	033007067	Modello dimissione Nota AIFA
TREMFYA*SC 1PEN 100MG/1ML	045772023	P.T.
TRIAEC*14CPR DIV 5MG	027161064	Modello dimissione
TRIAEC*28CPR DIV 10MG	027161076	Modello dimissione
TRIUMEQ*FL 30CPR 50+600+300MG	043618014	P.T.
VALGANCICLOVIR MY*60CPR 450MG	043146012	P.T.
VEMLIDY*30CPR RIV 25MG FL	045253010	P.T.
VENCLYXTO*112CPR RIV 100MG	045198076	P.T.
VENCLYXTO*14CPR RIV 100MG	045198064	P.T.
VENCLYXTO*14CPR RIV 10MG	045198025	P.T.
VENCLYXTO*7CPR RIV 100MG	045198052	P.T.
VENCLYXTO*7CPR RIV 50MG	045198049	P.T.
VERQUVO 14CPR RIV 2,5MG	049614011	P.T.
VERQUVO 28CPR RIV 10MG	049614249	P.T.
VERZENIOS*28CPR RIV 100MG	047091121	P.T.
VERZENIOS*28CPR RIV 150MG	047091145	P.T.
VERZENIOS*28CPR RIV 50MG	047091107	P.T.
VOTRIENT*FL 30CPR RIV 400MG	039945035	P.T.
XARELTO*28CPR RIV 20MG	038744189	P.T.
XELJANZ 112CPR RIV 10MG	045320088	P.T.
XELJANZ*56CPR RIV 5MG FL	045320037	P.T.
XEOMIN*INIET 1FL 100U DL50	038232017	P.T.
XGEVA*SC 1FL 120MG 1,7ML	041300017	P.T.
XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	036892089	P.T.
XOSPATA GILTERITINB 40MG	048312019	P.T.
ZEFFIX*28CPR RIV 100MG	034506016	P.T.
ZEJULA*56CPS 100MG	045690029	P.T.
ZYLORIC*30CPR DIV 300MG	021259027	Modello dimissione
ZYVOXID*10CPR RIV 600MG BLIST	035410226	P.T.