Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
A07EA06	Budesonide	A	PHT		RRL	UU.OO. Gastroenterologia, delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo
A09AA02	Polienzimi (lipasi, proteasi, ecc)	A	PHT- PT regionale		A-RRL già fascia C	Per l'indicazione terapia sostitutiva nell'insufficienza pancreatica esocrina dovuta a fibrosi cistica: ASL 204: Centro di Fibrosi Cistica, PO San Liberatore Atri (TE) Per la pancreatite cronica, pancrectomia: UU.OO di Medicina Interna, Gastroenterologia, delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo Per l'indicazione nel cancro pancreatico Tutte le UU.OO. di Oncologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo
A10BX16	Tirzipatide	A	PHT-PT prima prescrizione	Nota 100	RR	
A16AA04	Mercaptamina bitartrato	A	PHT		RNRL	pediatra, nefrologo
A16AA05	Acido carglumico	A	PHT - PT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AA06	Betaina	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, nefrologo
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX04	Nitisinone	A	PHT - PT		RR	Per indicazione Alcaptonuria ASL 203: U.O.C. Pediatria P.O. Spirito Santo - Pescara
A16AX05	Zinco acetato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra
A16AX06	Miglustat	A	PHT		RRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX07	Sapropterina dicloridrato	A	PHT		RRL	
A16AX09	Glicerolo fenilbutirrato	A	PHT		RNRL	
A16AX10	Eliglustat	A	PHT		RRL	
B01AC11	Iloprost	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B01AC27	Selexipag	A	PHT-PT		RRL	UU.OO. di Cardiologia, Pneumologia e Reumatologia delle AA.SS.LL della Regione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo UO Medicina Interna
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (moroctocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo UO Medicina Interna
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (octocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo UO Medicina Interna
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (turoctogog alfa)	A	PHT- PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo- UO Medicina Interna
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (simoctocog alfa)	A	PHT- PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (Efmoroctocog Alfa)	A	PHT-PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (Lonoctogog Alfa)	A	PHT-PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD02	Rurioctocog alfa pegol	A	PT- PHT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD02	Damoctocog alfa pegol	A	PT- PHT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD02	Turoctocog alfa pegol	A	PHT-PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD02	Efanesoctocog alfa	A	PHT-PT	Emoderivati	RRL	Codice esenzione per malattia rara RDG020 DGR 73/2024 individua i seguenti centri afferenti alla Rete Regionale: ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD03	Complesso protrombinico antiemofilico umano	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	UU.OO. Ematologia
B02BD04	Fattore IX di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD04	Nonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD04	Nonacog beta pegilato (Fattore IX coagulazione, ricombinante)	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo- UO Medicina Interna

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD04	Eftrenonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD04	Albutrepenonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BD05	Fattore VII di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo- UO Medicina Interna
B02BD06	Fattore di Von Willebrand e fattore VIII di coagulazione in associazione	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo- UO Medicina Interna
B02BX06	Emicizumab	A	PHT Registro AIFA		RRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo- UO Medicina Interna
B02BX10	Concizumab	A	PHT		RRL	RDG020 ASL 202 Centro Trasfusionale, P.O. SS Annunziata Chieti ASL 203 UOC Ematologia, PO Santo Spirito Pescara

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 204 Ematologia, PO Mazzini Teramo
B03XA06	Luspatercept	A	PHT		RNRL	ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo-UO Medicina Interna
B02BX11	Marstacimab	A	PHT		RRL	Codice esenzione per malattia rara RDG020 DGR 73/2024 individua i seguenti centri afferenti alla Rete Regionale: ASL 202 P.O. SS Annunziata Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo Pescara – UOC Ematologia – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue ASL 204 P.O. Mazzini Teramo UO Medicina Interna
B06AC01	C1 Inibitore	A	PHT-PT		RR	UU.OO. di Allergologia e Medicina Trasfusionale
B06AC05	Lanadelumab	A	PHT-PT		RR	Codice esenzione malattia rara RC0190 – in accordo alla DGR 73/2024: **ASL 201** P.O. Avezzano – UO Allergologia **ASL 202** P.O. SS Annunziata di Chieti Clinica Pediatrica **ASL 203** Centro di Angioedema DSB Pescara Nord
B06AC06	Berotralstat	A	PHT-PT		RRL	Codice esenzione malattia rara RC0190 – in accordo alla DGR 73/2024: **ASL 201** U.O. Allergologia - P.O. Avezzano **ASL 202** Clinica pediatrica - P.O. Chieti **ASL203**

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						Centro di Angioedema - DSB Pescara Nord
B06AC07	**Garadacimab**	**A**	**PHT-PT cartaceo AIFA**		**RRL**	**Angioedema Ereditario - codice esenzione RC0190** **DGR 73/2024 individua i seguenti centri:** **ASL 201** **P.O. Santi Filippo e Nicola Avezzano -UO Allergologia** **ASL 202** **P.O. SS Annunziata di Chieti** **Clinica Pediatrica** **ASL 203** **DSB Pescara Nord – Centro Angioedema Ereditario**
C01DX22	Dericiguat	A	PHT – PT web AIFA		RRL	UU.OO. Di Cardiologia, Medicina interna e Geriatria delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo
C02KX01	Bosentan	A	PHT		RRL	Cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
C02KX02	Ambrisentan	A	PHT		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX04	Macitentan	A	PHT		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX05	Riociguat	A	PHT Registro AIFA		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX06	Sotatercept	A	PHT Registro web AIFA - Attribuzione requisito innovatività terapeutica			**RG0120** Ipertensione Polmonare Arteriosa Idiopatica **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata – Emodinamica Diagnostica e interventistica **ASL Pescara** P.O. Spirito Santo – UOC Cardiologia
C03DA05	Finerenone	A	PHT-PT web AIFA		RRL	UU.OO. di Nefrologia e Dialisi, Medicina Interna e Endocrinologia delle ASL della Regione Abruzzo
C03XA01	Tolvaptan	A	PHT Registro AIFA		RNRL	UU.OO. Nefrologia e Centri Dialisi delle ASL della Regione Abruzzo
C10AX06	Icosapent etile	A	PHT	PT web AIFA	RR	UU.OO. Cardiologia, Medicina Interna, Neurologia/stroke Unit, Endocrinologia, malattie metaboliche e diabetologia, delle AASSLL della regione Abruzzo
C10AX12	Lomitapide	A	PHT		RNRL	Indicazione per "**Ipercolesterolemia familiare omozigote" - Codice esenzione RCG070** **ASL 201 Avezzano-Sulmona-L'Aquila** P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Medicina Generale

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 202 Lanciano-Vasto-Chieti P.O. Chieti, Centro Regionale Prevenzione Aterosclerosi e Diagnosi Dislipidemie c/o Clinica Medica **ASL 203 Pescara** P.O. Spirito Santo, Pescara – U.O. Cardiologia
C10AX13	Evolocumab	A	PHT PT web AIFA		RRL	UU.OO. Cardiologia, Medicina Interna, Neurologia/Stroke Unit, Endocrinologia, malattie metaboliche e Diabetologia, **Nefrologia** delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo Indicazione per "**Ipercolesterolemia familiare omozigote" - Codice esenzione RCG070** ASL 201 P.O. L'Aquila – Medicina Generale ASL 202 P.O. Chieti, Centro Regionale Prevenzione Aterosclerosi e Diagnosi Dislipidemie c/o Clinica Medica ASL 203: P.O. Pescara – Cardiologia
C10AX14	Alirocumab	A	PHT PT web AIFA		RNRL	UU.OO. Cardiologia, Medicina Interna, Neurologia/Stroke Unit Endocrinologia e Diabetologia, malattie metaboliche e eDiabetologia, **Nefrologia** delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo.
C10AX15	Acido bempedoico	A	PHT-PT cartaceo		RR; RNR	Come da PT prescrittore che seguirà il paziente nella gestione della terapia ipolipemizzante e del follow-up periodico (Specialista, Medico di Medicina Generale).
C10BA10	Acido bempedoico e Ezetimibe	A	PHT-PT cartaceo		RR; RNR	Come da PT prescrittore che seguirà il paziente nella gestione della terapia ipolipemizzante e del follow-up periodico (Specialista, Medico di Medicina Generale).
C10AX16	Inclisiran	A	PHT PT web AIFA		RRL	UU.OO. Cardiologia, Medicina Interna, Neurologia/Stroke Unit Endocrinologia, malattie metaboliche, Diabetologia e **Nefrologia** delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo
D06BB12	Sinecatechine	A	PHT - PT		RRL	Dermatologo.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
D11AH01	Tacrolimus	A	PHT - PT		RNR	Strutt. dermatologiche, allergologiche e pediatriche osp. e terr. del SSN.
D11AH05	Dupilumab	A	PHT-PT		RRL	CRSwNP UU.OO. Otorinolaringoiatria, allergologia, immunologia **ASMA Grave** UU.OO. pneumologia, allergologia, immunologia e pediatria **DERMATITE ATOPICA** UU.OO. di Dermatologia, pediatra, **allergologia, immunologia** ESOFAGITE EOSINOFILA (EOE) UU.OO. Gastroenterologia, internista, gastroenterologo pediatra, delle AASSLL della regione Abruzzo **PRURIGO NODULARE (PN) – Registro web AIFA** UU.OO. di Dermatologia delle AASSLL della regione Abruzzo. **BPCO** UU.OO. Pneumologia, Medicina Interna delle AASSLL della Regione
D11AH11	Delgocitinib	A	PHT		RRL	UU.OO. di Dermatologia delle AASSLL della regione Abruzzo.
D11AH12	**Nemolizumab**	**A**	**PHT PHT-1.Scheda di prescrizione cartacea AIFA ; 2. PT web AIFA**		**RRL**	1. **Dermatite atopica-** UU.OO. di Dermatologia delle ASL della Regione 2. **Prurigo Nodulare -** UU.OO. di Dermatologia delle ASL della Regione
G04BE03	Sildenafil	A	PHT		RRL	Cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo.
G04BE08	Tadalafil	A	PHT		RRL	Cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo.
H01AC01	Somatropina	A	PHT - PT Regionale	39c	RRL	Centri prescrittori individuati dalla regione - (D. C. A. n.76/2010).
H01AC08	Somatrogon	A	PHT - PT Regionale	39	RRL	Centri prescrittori individuati dalla regione - (D. C. A. n.76/2010).
H01BA02	DESMOPRESSINA fiale	A	PHT-PT		RR	
H01CA01	Gonadorelina	A	PHT-PT		RR	Endocrinologia, Ginecologia-Ostetricia, Pediatria e Urologia.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
H01CB05	PASIREOTIDE (sottocute)	A	PHT Registro AIFA		RNRL	UU.OO Endocrinologia, Neurochirurgia (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA).
H01CB05	PASIREOTIDE (intramuscolo)	A	PHT-PT		RR	Endocrinologia, Neurochirurgia, Medicina.
H01CC04	Linzagolix colina	A	PHT-PT	51	RNRL	UU.OO. Ginecologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo.
H01CC54	Relugolix-CT - estradiolo - noretisterone acetato	A	PHT-PT regionale	51	RRL	UU.OO. Ginecologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo.
H02CA02	Olisodrostat	A	PHT		RNRL	UU.OO. di Endocrinologia e delle AA.SS.LL. della Regione.
H02AB09	Idrocortisone	A	PHT		RRL	Terapia sostitutiva dell'insufficienza surrenalica nei neonati, nei bambini e negli adolescenti (dalla nascita a < 18 anni). UU.OO. Endocrinologia e Pediatria delle AA.SS.LL. della Regione e Centri Dialisi delle Strutture Pubbliche.
H04AA01	Glucagone spray	A	PHT		RR	
H05AA05	Palopegteriparatide	A	PHT-Registro web AIFA		RRL	UU.OO. Medicina Interna, Endocrinologia e Nefrologia delle AASSLL della Regione
H05BX04	Etalcalcetide	A	PHT		RRL	UU.OO. di Nefrologia delle AA.SS.LL. della Regione e Centri Dialisi delle Strutture Pubbliche.
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica	A	PHT		RR	UU.OO. ed ambulatori ad esso annessi afferenti alle strutture pubbliche regionali: Cardiologia, Malattie Infettive, Reumatologia, Pediatria, Medicina Interna e Dermatologia.
J01GB01	Tobramicina	A	PHT		RNRL	Internista, infettivologo, pneumologo, pediatra.
J01NA23	Delafloxacina meglumina	A	PHT		RNRL	UU.OO. Malattie infettive delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo.
J01XX08	Linezolid	A	PHT		RNRL	Internista, infettivologo, ematologo.
J01XX11	Tedizolid	A	SP-PHT		RNRL	UU.OO. di Malattie Infettive – specialista infettivologo o, in sua assenza, ad altro specialista con competenza infettivologica ad hoc identificato dal CIO (Comitato Infezioni Ospedaliero) previa compilazione della Scheda di prescrizione.
J02AC03	Voriconazolo	A	PHT		RNRL	Internista, infettivologo, ematologo.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J02AC04	Posaconazolo	A	PHT		RNRL	Internista, infettivologo, ematologo.
J02AC05	Isavuconazolo	A	PHT		RNRL	Centri ospedalieri o specialisti infettivologi, ematologi.
J05AE30	Nirmatrelvir/Ritonavir	A	PHT Registro AIFA		RNR	CENTRI AUTORIZZATI SU Registro AIFA: **ASL 201** P.O.S. Salvatore, L'Aquila- UU.OO. Malattie Infettive e Pneumologia P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano – U.O. Malattie Infettive **ASL 202** P.O. SS Annunziata, Chieti - UU.OO. Malattie Infettive, Medicina Generale 1 e Pneumologia P.O. S. Pio, Vasto – U.O. Malattie Infettive. **ASL 203** P.O. Spirito Santo, Pescara –UU.OO. Malattie Infettive, Medicina Interna e Pneumologia. **ASL 204** P.O. Mazzini, Teramo –UU.OO. Malattie Infettive, Medicina Interna e Pneumologia P.O. S. Liberatore, Atri – U.O. Medicina Interna.
J05AF08	Adefovir dipivoxil	A	PHT		RNRL	Infettivologo.
J05AF10	Entecavir	A	PHT		RNRL	Internista, infettivologo, gastroenterologo.
J05AF11	Telbivudina	A	PHT		RNRL	Internista, infettivologo, gastroenterologo.
J05AF13	Tenofovir alafenamide	A	PHT-PT cartaceo		A-RNRL	Tutte le UU.OO. Malattie Infettive delle AA.SS.LL. abruzzesi.
J05AP54	Elbasvir/grazoprevir	A	PHT Registro AIFA semplificato		RNRL	**ASL 201**: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive. **ASL 202**: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia. **ASL 203**: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna. **ASL 204**:P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J05AP55	Sofosbuvir/Velpatasvir	A	PHT Registro web AIFA		RNRL	**ASL 201**: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive. **ASL 202**: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia. **ASL 203**: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna. **ASL 204**:P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia.
J05AP56	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	**ASL 201**: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive. **ASL 202**: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia. **ASL 203**: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna. **ASL 204**:P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia.
J05AP57	Glecaprevir-Pibentras	A	PHT Registro AIFA		RNRL	**ASL 201**: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive. **ASL 202**: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia. **ASL 203**: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna. **ASL 204**:P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia.
J05AX10	Maribavir	A	PHT		RRL	UU.OO. Malattie Infettive e di Ematologia
J05AX18	Letermovir	A	PHT –Registro web AIFA		RRL	UU.OO. Malattie Infettive e di Ematologia U.O.C. Centro Trapianti Emopoietico P.O. Pescara, DH Ematologia c/o Medicina Interna, P.O. Teramo
J05AX28	Bulevirtide	A	PHT		RNRL	UU.OO. Malattie Infettive delle AA.SS.LL. della Regione

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J06BA01	Immunoglobulina umana normale (Hyquvia®)	A	PHT		RRL	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti: internista, infettivologo, ematologo. **POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE CIDP (RF0180)** **ASL 201** -P.O. Avezzano U.O Neurologia e Stroke Unit **ASL 202** - P.O. Chieti - Clinica Pediatrica e Clinica Neurologica **ASL 203** - P.O. Pescara - Neurologia e Stroke Unit **ASL 204** -Neurologia P.O. Teramo
J06BA02	Immunoglobulina umana per somm. intravscolare	A	PHT			
J06BB01	Ig umana anti-D (Rh)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
J06BD01	Palivizumab	A	PHT- PT AIFA		RRL	Centri ospedalieri o specialisti pediatra, neonatologo, cardiologo, pneumologo, infettivologo, cardiochirurgo, allergologo.
L01AX03	Temozolamide	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista.
L01BB05	Fludarabina	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista, ematologo.
L01BC06	Capecitabina	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista.
L01BC53	Tegafur/uracile	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista.
L01BC59	Trifluridina/Tipiracil	A	PHT		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA..SS..LL. della Regione.
L01CA04	Vinorelbina bitartrato	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista, ematologo.
L01CE01	Topotecan cloridrato	A	PHT		RNRL	Oncologo.
L01EK04	Fruquintinib	A	PHT		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo
L01EX05	Regorafenib	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo.
L01EA01	Imatinib	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista, ematologo.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L01EJ01	Ruxolitinib (uso topico)	A	PHT-PT cartaceo AIFA		RNRL	UU.OO. di Dermatologia delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo.
L01XF03	Bexarotene	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista, ematologo.
L01XX23	Mitotano	A	PHT		RNRL	Oncologo, internista.
L01XX35	Anagrelide	A	PHT		RNRL	Ematologo, internista.
L03AB07	Interferone beta-1a	A	PHT-Proposta Terapeutica regionale	65	RR	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L03AB08	Interferone beta-1b	A	PHT - Proposta Terapeutica regionale	65	RR	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L03AB13	Peg interferone beta 1 a	A	PHT- Proposta Terapeutica regionale	65	RR	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L03AX13	Glatiramer acetato	A	PHT- Proposta Terapeutica regionale	65	RR	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AD03	Voclosporin	A	PHT		RR	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AE01	Fingolimod	A	PHT-Scheda cartacea AIFA	65	RRL	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AE02	Ozanimod	A	PHT- Scheda cartacea AIFA		RRL	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo**

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AK02	Teriflunomide	A	PHT Proposta Terapeutica regionale	65	RR	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AA40	Cladribina	A	PHT-PT		RNRL	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L04AE03	Siponimod	A	PHT- Scheda cartacea AIFA		RRL	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AE04	Ponesimod	A	PHT -Scheda cartacea AIFA		A-RRL	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke **ASL Lanciano Vasto Chieti** P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
L04AX07	Dimetilfumarato	A	PHT		RRL	Centri ospedalieri o specialisti: dermatologo.
L04AX07	Dimetilfumarato	A	PHT - Proposta Terapeutica regionale	65	RRL	**ASL Avezzano Sulmona L'Aquila** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano - U.O. Neurologia e Stroke P.O. San Salvatore, L'Aquila – U.O. Neurologia e Stroke

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL Lanciano Vasto Chieti P.O. SS Annunziata, Chieti – Clinica Neurologia P.O. Renzetti, Lanciano – UO Neurologia **P.O. San Pio, Vasto – UO Neurologia** **ASL Pescara** **P.O. Spirito Santo, Pescara - U.O. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit** Casa di Cura Villa Serena, Città Sant'Angelo - U.O. Neurologia **ASL Teramo** P.O. Mazzini di Teramo - UO Neurologia
M05BA06	Sodio ibandronato monoidrato	A	PHT		RNRL	Internista, ortopedico, oncologo.
N02CD01	Erenumab	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali **ASL 201** P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia **ASL 202** P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia **ASL 203** UOC Area Distrettuale Pescara - UOS Neurologia e Disturbi Cognitivi e Demenze **ASL 204**P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
N02CD02	Galcanezumab	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali **ASL 201** P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia **ASL 202** P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia **ASL 203** UOC Area Distrettuale Pescara - UOS Neurologia e Disturbi Cognitivi e Demenze **ASL 204** P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
N02CD03	Fremanezumab	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali **ASL 201** P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia **ASL 202** P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia **ASL 203** UOC Area Distrettuale Pescara - UOS Neurologia e Disturbi Cognitivi e Demenze **ASL 204** P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
N02CD06	Rimegepant	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali **ASL 201** P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia **ASL 202** P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia **ASL 203** UOC Area Distrettuale Pescara - UOS Neurologia e Disturbi Cognitivi e Demenze

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 204 P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
N02CD07	Atogepant	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali **ASL 201** P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia **ASL 202** P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia **ASL 203** UOC Area Distrettuale Pescara - UOS Neurologia e Disturbi Cognitivi e Demenze **ASL 204** P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
N03AX24	Cannabidiolo	A	PHT -PT		**RNR**	UU.OO. Neurologia e Neuropsichiatria infantile, Pediatria delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo.
N03AX26	Fenfluramina	A	PHT-PT		RNRL	UU.OO. Neurologia e Neuropsichiatria infantile delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo **Per l'indicazione SINDROME DI LENNOX-GASTAUT codice esenzione malattia rara RF0130 -** **ASL 201** P.O. SS Filippo e Nicola, Avezzano – UO Neurologia e Stroke Unit **ASL 202** P.O. SS Annunziata, Chieti- Clinica Pediatrica e Clinica Neurologica **RF0061 – SINDROME DI DRAVET** **ASL 202** P.O. SS Annunziata , Chieti- Clinica Pediatrica e Clinica Neurologica.
N06BA04	Metilfenidato a rilascio modificato	A-	PHT –Registro AIFA		MMR	**ADHD in bambini a partire dai 6 anni di età e negli adulti** **ASL 201** UU.OO. Neuropsichiatria Infantile e ambulatori ad esse annessi - P.O. San Salvatore, L'Aquila e UO Neuropsichiatria Infantile Territoriale , Avezzano **ASL 202** U.O. Neuropsichiatria infantile e ambulatori annessi P.O. San Camillo Atessa

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 203 U.O. Neuropsichiatria Infantile e ambulatori ad esse annessi - P.O. Spirito Santo, Pescara **ASL 204** U.O. Neuropsichiatria Infantile e ambulatori ad esse annessi - P.O. Mazzini, Teramo **ADHD nell'adulto** **ASL 202** *Clinica Psichiatrica* - P.O. SS Annunziata, Chieti **ASL 203** *UO CSM* Area Nord Pescara *UOC CSM* Area Sud Pescara
N06BA14	Solriameftol	A	PHT -PT AIFA		RRL	Centri per i disturbi del sonno individuati con DGR 718/2019.
N06BA14	Solriameftol	A	PHT -PT AIFA		RRL	Malattia Rara con codice RF0150 Narcolessia: DGR 73/2024 per la Narcolessia individua i seguenti centri prescrittori **ASL 201** P.O. L'AQUILA U.O.Neurofisiopatologia **ASL 202** P.O. CHIETI - Clinica Pediatrica **ASL 203** NEUROLOGIA CdC VILLA SERENA **PER DISTURBI DEL SONNO** Come da DGR 691 del 02.11.2021 i centri sono ASL 201 U.O. di Neurofisiopatologia, P.O. San Salvatore -L'Aquila ; ASL203 U.O. di Neurofisiopatologia, P.O. Spirito Santo – Pescara.
N06BX13	Idebenone	A	PHT		RRL	ASL 202 –P.O. SS Annunziata di Chieti- Cinica Oftalmologica
N07AX01	Pilocarpina	A	PHT		RNRL	Oncologo, oculista, gastroenterologo, internista.
N07BA04	Citisiniclina	A	PHT		RR	**CENTRI ANTIFUMO** **ASL 202** **UOSD Pneumologia - PO SS Annunziata Chieti** **ASL 203** **DSB Area Pescara – UOS Centro Antifumo e Fisiopatologia Respiratoria**
N07XX02	Riluzolo	A	PHT		RRL	Internista, neurologo.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3A - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
N07XX11	Pitolisant	A	PHT- PT cartaceo AIFA		A-RRL	Centri per i disturbi del sonno individuati con DGR 718/2019.
N07XX11	Pitolisant	**A**	PHT		A-RRL	**Narcolessia RF0150** **DGR 73/2024 Individua i seguenti centri prescrittori** **ASL 201** P.O. L'Aquila- U.O. Neurofisiopatologia **ASL 202** P.O. CHIETI - Clinica Pediatrica **ASL 203** NEUROLOGIA CdC VILLA SERENA
R05CB13	Dornase alfa	A	PHT		RNRL	Pneumologo, internista, cardiologo, gastroenterologo.
R07AX02	Ivacaftor	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204.
R07AX30	Lumacaftor/Ivacaftor	A	PHT-Registro AIFA		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204.
R07AX31	Ivacaftor/Tezacaftor	A	PHT-Registro AIFA		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204.
R07AX32	Ivacaftor/Tezacaftor/ Elexacaftor	A	PHT-Registro AIFA		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204.
R07AX33	Deutivacaftor/tezacaftor/vanzacaftor	A	PHT		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204.
S01XA18	Ciclosporina	A	PHT		RRL	U.O.C. di Oculistica delle AA.SS.LL. abruzzesi.
S01AX24	**Poliesanide**	**A**	**PHT**		**RNRL**	**UU.OO. di Oculistica e Oftalmologia delle ASL della Regione**
V03AC02	Deferiprone	A	PHT		RNRL	Ematologo.
V03AE09	Patiromer calcico	A	PHT-PT		RRL	Centri ospedalieri o di specialisti - internista, nefrologo, cardiologo.
V03AE10	Sodio zirconio ciclosilicato	A	PHT-PT		RRL	Centri ospedalieri o di specialisti - internista, nefrologo, cardiologo.

In grassetto i nuovi principi attivi presenti nella lista dei Farmaci in Distribuzione Diretta Esclusiva.

Temporaneamente in DDE anche l'INSULINA ICODEC (A10AE07) solo nelle more della conclusione delle procedure di gara

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
A07AA11	RIFAXIMINA		PHT	RRL	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (internista, infettivologo, gastroenterologo).
A10AE04	INSULINA GLARGINE		PHT	RR	
A10AE05	INSULINA DETEMIR		PHT	RR	
A10AE06	INSULINA DEGLUDEC		PHT	RR	
A10AE07	**INSULINA ICODEC**		**PHT**	**RR**	
A10AE54	INSULINA GLARGINE E LIXISENATIDE	100	PHT	RR	
A10AE56	INSULINA DEGLUDEC E LIRAGLUTIDE	100	PHT	RR	
A10BD05	PIOGLITAZONE CLORIDRATO E METFORMINA CLORIDRATO		PHT	RR	
A10BD06	PIOGLITAZONE CLORIDRATO E GLIMEPIRIDE		PHT	RR	
A10BJ02	LIRAGLUTIDE	100	PHT	RR	
A10BJ05	DULAGLUTIDE	100	PHT	RR	
A10BJ06	SEMAGLUTIDE	100	PHT	RR	
B01AB05	ENOXAPARINA		PHT	RR	IN DPC PER TUTTE LE INDICAZIONI.
B01AB06	NADROPARINA CALCICA		PHT	RR	IN DPC PER TUTTE LE INDICAZIONI.
B01AB07	PARNAPARINA		PHT	RR	IN DPC PER TUTTE LE INDICAZIONI.
B01AB10	TINZAPARINA		PHT	RR	IN DPC PER TUTTE LE INDICAZIONI.
B01AC22	PRASUGREL		PHT-PT	RR	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN.
B01AC24	TICAGRELOR 60 mg		PHT-PT	RR	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN.
B01AC24	TICAGRELOR 90 mg		PHT-PT	RR	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN.
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO (dosaggio 110 mg e 150 mg) per FANV	97	PHT-PT	RR	

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO (dosaggio 75 mg, 110 mg, 150 mg) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	Elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA).
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 15 mg e 20 mg) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 10 mg, 15 mg e 20 mg) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	Elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA).
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 2,5 mg) per CAD e PAD		PHT-PT	RRL	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 1 mg/ml) per TVP nei bambini e adolescenti		PHT-PT Registro AIFA	RRL	Elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA).
B01AF02	APIXABAN (tutti i dosaggi) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AF02	APIXABAN (tutti i dosaggi) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	Elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA).
B01AF03	EDOXABAN (dosaggio 30 mg, 60 mg) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AF03	EDOXABAN (dosaggio 15 mg, 30 mg, 60 mg) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	Elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA).
B01AX05	FONDAPARINUX SODICO		PHT	RR	
B03XA01	EPOETINA alfa		PHT-PT	RNRL	Ematologia, Nefrologia, Medicina, Geriatria, Oncologia, Cardiochirurgia, Emodialisi, Pediatra, Chirurgia, Pneumologia, Centro trapianti.
B03XA01	EPOETINA beta		PHT-PT	RNRL	Ematologia, Nefrologia, Medicina, Geriatria, Oncologia, Cardiochirurgia, Emodialisi, Pediatra, Chirurgia, Pneumologia, Centro trapianti.
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA		PHT-PT	RNRL	Ematologia, Nefrologia, Medicina, Geriatria, Oncologia, Cardiochirurgia, Emodialisi, Pediatra, Chirurgia, Pneumologia, Centro trapianti.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA		PHT-PT	RNRL	Ematologia, Nefrologia, Medicina, Geriatria, Oncologia, Cardiochirurgia, Emodialisi, Pediatra, Chirurgia, Pneumologia, Centro trapianti.
B03XA05	ROXADUSTAT		PHT-PT	RNRL	UU.OO. NEFROLOGIE E DIALISI, EMATOLOGIA E MEDICINA INTERNA.
C01BD07	DRONEDARONE		PHT-PT	RRL	Strutt. cardiologiche osp. e terr. del SSN, medicina interna, geriatria del SSN.
C09DX04	VALSARTAN E SACUBITRIL		PHT-PT Registro AIFA	RRL	UU.OO. Cardiologia, UU.OO. Medicina Interna e **UU.OO. Pediatria** delle ASL.
D06BB10	IMIQUIMOD		PHT-PT	RRL	Strutt. oncologiche e dermatologiche osp. e terr. del SSN.
G03BA03	TESTOSTERONE	36	PHT-PT	RNRL	Strutt. endocrinologiche, urologiche e pediatriche osp. e terr. del SSN.
G03GA02	MENOTROPINA	74	PHT-PT	RR	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA04	UROFOLLITROPINA	74	PHT-PT	RR	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	74	PHT-PT	RRL	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	74	PHT-PT	RRL	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA07	LUTROPINA ALFA	74	PHT-PT	RRL	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	74	PHT-PT	RR	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	74	PHT-PT	RNRL	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	74	PHT-PT	RRL	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03GA30	FOLLITROPINA ALFA, LUTROPINA ALFA	74	PHT-PT	RRL	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN.
G03XB02	ULIPRISTAL				
H01AX01	PEGVISOMANT		PHT	RNRL	
H01CB02	OCTREOTIDE		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Gastroenterologia, Oncologia, Medicina nucleare, Medicina, Pediatria.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
H01CB03	LANREOTIDE		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Gastroenterologia, Oncologia, Medicina nucleare, Medicina, Pediatria.
H05BX01	CINACALCET		PHT-PT	RRL	Endocrinologia, Nefrologia e dialisi, Oncologia.
H05BX02	PARACALCITOLO		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Nefrologia e dialisi, Oncologia.
J05AB11	VALACICLOVIR CLORIDRATO		PHT	RR	
J05AB14	VALGANCICLOVIR	84	PHT-PT	RR	Centri trapianti, Malattie infettive.
J05AE30	NIRMATRELVIR/RITONAVIR*		PHT-PT cartaceo AIA	RNR	MMG
J05AF05	LAMIVUDINA	ex32 bis	PHT - PT AIFA	RR	
J05AP01	RIBAVIRINA		PHT	RNRL	
L01XX14	TRETINOINA		PHT-PT		Centro Trapianti, Ematologia, Oncologia e Pediatria.
L02AE01	BUSERELINA	51	PHT-PT	RR	Endocrinologia, Oncologia, Urologia.
L02AE02	LEUPRORELINA	51	PHT-PT	RNR	Strutt. Ospe e Terr. Endocrinologia, Pediatria, Ginecologia-ostetricia, Oncologia, Chirurgia, Radioterapia, Medicina e Urologia del SSN.
L02AE03	GOSERELINA	51	PHT-PT	RR	Strutt. Ospe e Terr. Endocrinologia, Pediatria, Ginecologia-ostetricia, Oncologia, Chirurgia, Radioterapia, Medicina e Urologia del SSN.
L02AE04	TRIPTORELINA	51	PHT-PT	RR	Strutt. Ospe e Terr. Endocrinologia, Pediatria, Ginecologia-ostetricia, Oncologia, Chirurgia, Radioterapia, Medicina e Urologia del SSN.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
L02BB03	BICALUTAMIDE		PHT	RR	
L02BX02	DEGARELIX		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Oncologia, Radioterapia,Urologia.
L02BX04	RELUGOLIX**		PHT- PT regionale	RR	Strutture ospedaliere Oncologia, Urologia delle AASSLL della regione Abruzzo.
L03AA02	FILGRASTIM		PHT-PT	RRL	Oncologia, Ematologia, Radioterapia, Medicina, Malattie Infettive, Nefrologia, Pediatria, Pneumologia.
L03AA10	LENOGRASTIM		PHT-PT	RRL	
L03AA13	PEGFILGRASTIM		PHT-PT	RRL	
L03AA14	LIPEGFILGRASTIM		PHT-PT	RRL	
L04AA06	MICOFENOLATO		PHT	RNRL	
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILE		PHT	RNRL	
L04AA10	SIROLIMUS		PHT-PT	RNR	Emodialisi, Centri trapianti, Nefrologia, Chirurgia.
L04AA32	APREMILAST		PHT-PT AIFA	RRL	Centri ospedalieri o specialisti: dermatologo, reumatologo, internista.
L04AD02	TACROLIMUS		PHT-PT	RNR	Centri trapianti, Gastroenterologia, Cardiologo, Nefrologia, Chirurgia, Emodialisi.
L04AH02	EVEROLIMUS		PHT-PT	RNR	Centri trapianti, Nefrologia, Cardiologo, Chirurgia, Emodialisi , Gastroenterologia.
L04AK01	LEFLUNOMIDE		PHT	RR	Reumatologia, Medicina.
M05BX03	DENOSUMAB 60 mg	79	PHT-PT Registro AIFA	RRL	Centri Prescrittori Prolia (da registro di monitoraggio AIFA).
M05BX04	DENOSUMAB 120 mg	79	PHT-PT Registro AIFA	RRL	Centri Prescrittori Xgeva (da registro di monitoraggio AIFA).

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
M05BX06	ROMOSOZUMAB	79	PHT-PT Registro AIFA	RRL	UU.OO. Medicina Interna, Reumatologia, Endocrinologia, Geriatria, Ortopedia e Traumatologia, Fisiatria, Nefrologia e Specialisti operanti nei Centri Menopausa e Osteoporosi.
N03AF04	ESLICARBAZEPINA		PHT-PT	RRL	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia e Neuropsichiatria infantile.
N03AX22	PERAMPANEL		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia e Neuropsichiatria infantile.
N03AX23	BRIVARACETAM		PHT-PT; PT AIFA	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia e Neuropsichiatria infantile.
N03AX25	CENOBAMATO		PHT	RRL	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN.
N04BA03	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN.
N04BD03	SAFINAMIDE		PHT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN.
N04BX01	TOLCAPONE		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN.
N04BX02	ENTACAPONE		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN.
N04BX04	OPICAPONE		PT - PHT	RR	
N05AE04	ZIPRASIDONE		PHT	RR	
N05AE05	LURASIDONE		PHT	RR	
N05AE05	LURASIDONE		PHT -PT	RR	Per l'indicazione Schizofrenia negli adolescenti dai 13 anni di età che non rispondono adeguatamente alla terapia non farmacologica UU.OO. di Psichiatria e Neuropsichiatria infantile delle AA.SS.LL. della Regione.
N05AH05	ASENAPINA		PHT	RR	
N05AX08	RISPERIDONE		PHT	RR	
N05AX12	ARIPIPRAZOLO		PHT	RR	

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
N05AX13	PALIPERIDONE		PHT	RR	
N05AX15	CARIPRAZINA		PT - PHT	RR	
N05AX16	BREXIPRAZOLO		PHT	RR	
N06BA07	MODAFINIL		PHT-PT	RRL	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN.
N06DA03	RIVASTIGMINA	85	PHT-PT	RRL	Centri/Unità di Valutazione Alzheimer.
N06DA04	GALANTAMINA	85	PHT-PT	RRL	Centri/Unità di Valutazione Alzheimer.
N06DA52	**DONEPEZIL CLORIDRATO/MEMANTINA CLORIDRATO**	**85**	**PHT-PT**	**RRL**	**Centri/Unità di Valutazione Alzheimer.**
N06DX01	MEMANTINA	85	PHT-PT	RRL	Centri/Unità di Valutazione Alzheimer.
N07BB04	NALTREXONE		PHT-PT	RR	SERT
R03DX05	OMALIZUMAB per l'indicazione Asma allergica		PHT-PT	RRL	Strutt.Osp. e Terr. Di Pneumologia, Allergologia e Pediatria del SSN.
R03DX05	OMALIZUMAB per l'indicazione Orticaria cronica spontanea (CSU)		PHT-PT	RRL	Strutt.Osp. e Terr. Di Dermatologia, Allergologia del SSN.
R03DX05	OMALIZUMAB per l'indicazione CRSwNP		PHT-PT	RRL	Otorinolaringoiatra, allergologo, immunologo.
R03DX07	ROFLUMILAST		PHT-PT	RRL	UU.OO. di Pneumologia del SSN.
R03DX09	MEPOLIZUMAB		PHT-PT	RRL	Strutt.Osp. e Terr. di Pneumologia, Allergologia del SSN.
R03DX09	MEPOLIZUMAB		PHT-PT Registro AIFA	RRL	**BPCO** UU.OO. Pneumologia, Medicina Interna delle AASSLL della Regione
R03DX09	MEPOLIZUMAB		PHT-PT	RRL	**Sindrome Ipereosinofila:** Centri ospedalieri o specialisti: ematologo,

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
					reumatologo, pnumologo, immunologo e allergologo Per Rinosinusite cronica con poliposi nasale (CRSwNP) Otorinolaringoiatra, allergologo, immunologo Per l'indicazione Granulomatosi eosinofila con poliangite (EGPA) Codice esenzione per malattia rara RG0050 **ASL 201**: UOC Reumatologia P.O. San Salvatore L'Aquila; **ASL 202**: Clinica Medica P.O. SS Annunziata Chieti; **ASL 203**: UO Reumatologia-P.O. Pescara **ASL 204**: UOC Allergologia e Immunologia P.O. Mazzini Teramo
R03DX10	BENRALIZUMAB		PHT-PT	RRL	Centri ospedalieri o specialisti: pneumologo, allergologo, immunologo. Per l'indicazione Granulomatosi eosinofila con poliangite (EGPA) Codice esenzione per malattia rara RG0050 **ASL 201**: UOC Reumatologia P.O. San Salvatore L'Aquila; **ASL 202**: Clinica Medica P.O. SS Annunziata Chieti; **ASL 203**: UO Reumatologia -P.O. Santo Spirito, Pescara **ASL 204**: UOC Allergologia e Immunologia P.O. Mazzini Teramo
R03DX11	TEZEPELUMAB**		PHT-PT	RRL	Strutture osp. e territoriali: pneumologo, allergologo, immunologo e pediatra.

Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)

Tabella 3B - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
V01AA02	POLLINE DI GRAMINACEE		PHT-PT	RRL	Centri ospedalieri o specialisti: pneumologo, allergologo, otorinolaringoiatra, pediatra ospedaliero.
V03AC01	DEFEROXAMINA 500 mg		PHT-PT	RR	Ematologia, Servizi Trasfusionali e di Immunoematologia, Medicina, Pediatria, Pronto Soccorso.
V03AC03	DEFERASIROX		PHT	RNRL	Ematologo.
V03AE02	SEVELAMER		PHT-PT	RR	Nefrologia e Dialisi.
V03AE03	LANTANIO CARBONATO (IDRATO)		PHT-PT	RR	Nefrologia e Dialisi.
V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO		PHT-PT	RRL	Nefrologia e Dialisi.

***La specialità medicinale Paxlovid contenente Nirmatrelvir/Ritonavir (Det. AIFA 761/2023- G.U. num. 296 del 20.12.2023) è distribuita con le modalita' della distribuzione per conto come previsto nel protocollo d'intesa tra il Ministero della salute, AIFA, Federfarma, Assofarm, FarmacieUnite, Federfarma Servizi e A.D.F. stipulato in data 15 aprile 2022

***** In grassetto i nuovi principi attivi presenti nella lista dei Farmaci in DPC. Si precisa che nelle more dell'espletamento delle relative procedure di acquisizione da parte di ARIC la distribuzione di tali nuove specialità medicinali avverrà in DDE. Sarà cura del Servizio Assistenza Farmaceutica comunicare l'avvio della distribuzione in DP***