

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI e DISABILITÀ	
	salute@certregione.fvg.it salute@regione.fvg.it tel + 39 040 377 5551 I - 34121 Trieste, via Cassa di risparmio 10

Allegati:

- Determina AIFA n. 3/2024
- Allegato 1: *Elenco vincolante dei medicinali che transitano dal regime di classificazione "A-PHT" ad "A"*
- Allegato 2: *Disciplinare tecnico per la retrocessione da parte delle Aziende Farmaceutiche alle Regioni del valore degli sconti negoziati da AIFA*

**Oggetto: Determina AIFA relativa all'aggiornamento del Prontuario della continuità assistenziale ospedale - territorio (PHT) – indicazioni applicative**

Al Direttore generale e sanitario delle/degli:

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina  
Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale  
Azienda Sanitaria Friuli Occidentale  
I.R.C.C.S. Burlo Garofolo di Trieste e CRO Aviano  
Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute

**LORO INDIRIZZI**

e p.c

Alla Federfarma Friuli Venezia Giulia

All'Assofarm

Alle Farmacieunite

Agli Ordini dei Medici chirurghi e odontoiatri della Regione  
Friuli Venezia Giulia

Agli Ordini dei Farmacisti della Regione Friuli Venezia Giulia

Si informa che sulla Gazzetta Ufficiale n. 108/2024 è stata pubblicata la Determina di cui all'oggetto recante "Aggiornamento del Prontuario della continuità assistenziale ospedale - territorio (PHT) per il transito dal regime di classificazione «A-PHT» alla fascia «A» di medicinali afferenti a specifiche classi farmacologiche." ed al cui contenuto si rimanda per maggiori dettagli.

In particolare, ai fini dell'adempimento di quanto previsto dalla Legge n. 213/2023 (art. 1, comma 224), la Determina AIFA aggiorna il Prontuario della continuità assistenziale ospedale - territorio (PHT) definendo l'elenco vincolante dei medicinali (Allegato 1) che, per le loro caratteristiche farmacologiche, transitano dal regime di classificazione A-PHT a fascia A.

Nello specifico, su decisione della Commissione Scientifica ed Economica del farmaco (CSE) del 26 marzo 2024, il suddetto elenco include i medicinali afferenti alla categoria farmacologica delle gliptine (inibitori della dipeptil-peptidasi IV; inibitori della DPP-4; in monoterapia e in associazione, ad eccezione di quelle in combinazione con le gliflozine), contrassegnati dal numero di A.I.C., nome del titolare e del farmaco. Inoltre, per tali medicinali, sono confermate le condizioni negoziali di rimborsabilità al Sistema Sanitario Nazionale attualmente vigenti.

\*\*\*

Rispetto all'elenco della determina AIFA in oggetto (Allegato 1), la tabella seguente riporta le referenze attualmente erogate in Distribuzione per Conto nella regione Friuli Venezia Giulia.

Comunicazione obbligatoria, nei casi previsti, ai sensi dell'articolo 14 della Legge Regionale numero 7 del 20 marzo 2000.

Struttura competente: Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità

Responsabile dell'istruttoria: Paola Rossi [paola.rossi@regione.fvg.it](mailto:paola.rossi@regione.fvg.it) Aba Pettinelli [aba.pettinelli@regione.fvg.it](mailto:aba.pettinelli@regione.fvg.it)

Documento informatico redatto e sottoscritto digitalmente ai sensi degli artt. 20 e 21 del d.lgs. 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale); originale disponibile presso gli uffici della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità.

AIC	Medicinale	Principio attivo
043030030	INCRESYNC*28 cpr riv 12,5 mg + 30 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO/PIOGLITAZONE CLORIDRATO
043030218	INCRESYNC*28 cpr riv 25 mg + 30 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO/PIOGLITAZONE CLORIDRATO
042203190	JENTADUETO*56 cpr riv 2,5 mg + 1.000 mg	METFORMINA CLORIDRATO/LINAGLIPTIN
042203051	JENTADUETO*56 cpr riv 2,5 mg + 850 mg	METFORMINA CLORIDRATO/LINAGLIPTIN
041689086	KOMBOGLYZE*56 cpr riv 2,5 mg + 1.000 mg	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO
041689023	KOMBOGLYZE*56 cpr riv 2,5 mg + 850 mg	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO
039453129	ONGLYZA*28 cpr riv 2,5 mg	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO
039453028	ONGLYZA*28 cpr riv 5 mg	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO
041401035	TRAJENTA*28 cpr riv 5 mg	LINAGLIPTIN
043045172	VIPDOMET*56 cpr riv 12,5 mg + 1.000 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO/METFORMINA CLORIDRATO
043045057	VIPDOMET*56 cpr riv 12,5 mg + 850 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO/METFORMINA CLORIDRATO
043051123	VIPIDIA*28 cpr riv 12,5 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO
043051212	VIPIDIA*28 cpr riv 25 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO
043051034	VIPIDIA*28 cpr riv 6,25 mg	ALOGLIPTIN BENZOATO

Pertanto, ferma restando l'entrata in vigore del suddetto provvedimento a far data dal 25 maggio 2024, in coerenza con quanto previsto dall'Accordo vigente e tenuto conto dell'impossibilità rilevata da ARCS di destinare ad altre modalità di distribuzione i medicinali della tabella sopra riportata, si procederà all'esaurimento delle scorte residue relative al canale DPC prima del conseguente transito al canale convenzionale.

Un tanto in un'ottica complessiva di efficienza e sostenibilità del sistema, come richiamato anche dalla relazione tecnica di accompagnamento alla norma laddove precisa che il comma 224 *"non comporta effetti finanziari... trattasi di attività che comunque AIFA effettua periodicamente ai sensi della legge 147/2013"*

ARCS provvederà a dare evidenza periodica sull'andamento dell'esaurimento delle scorte, al fine di favorire l'ottimale transizione al canale convenzionale senza arrecare disagio ai pazienti.

Le Aziende Sanitarie sono chiamate a vigilare sulla corretta applicazione di quanto sopra indicato.

Gli Enti in indirizzo sono invitati a dare ampia diffusione dei contenuti della presente comunicazione a tutti gli operatori sanitari interessati.

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti

IL DIRETTORE CENTRALE  
Dott.ssa GIANNA ZAMARO  
*firmato digitalmente*