

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE MARCHE



SOMMARIO

ATTI REGIONALI

DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

Seduta del 25 marzo 2024

Dal n. 422 al n. 447..... pag. 6775

Dal n. 468 al n. 478..... pag. 6873

Dal n. 482 al n. 483..... pag. 6881

Seduta del 28 marzo 2024

N. 484..... pag. 6887

ATTI DELLA REGIONE

**DELIBERAZIONI DELLA
GIUNTA REGIONALE****Deliberazione della Giunta regionale del 25
marzo 2024, n. 422**

DGR 1379/2023 – Istituzione della Cabina di Regia regionale di cui all’Accordo 28 aprile 2022, sancito ai sensi dell’art. 9 D.lgs. 281/97, recante “Linee di indirizzo per la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi per il reinserimento sociale delle persone sottoposte a provvedimenti privativi o limitativi della libertà personale”. Integrazione e modifica della composizione della Cabina di Regia regionale.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- 1) Di integrare e modificare la composizione della Cabina di Regia regionale costituita con DGR 1399/2023 in attuazione dell’Accordo 28 aprile 2022, sancito ai sensi dell’art. 9 D.lgs. 281/97, recante “Linee di indirizzo per la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi per il reinserimento sociale delle persone sottoposte a provvedimenti privativi o limitativi della libertà personale”, come riportato ai successivi punti 2) e 3);
- 2) Di definire che la Cabina di Regia Regionale è composta dai seguenti soggetti o loro delegati:
 - Assessore alla Sanità e Servizi Sociali, che presiede la Cabina di Regia ed è membro rappresentante del Comitato Regionale di Coordinamento di cui alla L.R. 28/2008;
 - Dirigente della Direzione Politiche Sociali;
 - Dirigente del Settore Contrasto al Disagio con funzione di coordinatore;
 - Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione sociosanitaria;
 - Dirigente del Settore Servizi per l’impiego e politiche del lavoro;
 - Dirigente del Settore Formazione professionale, orientamento e aree di crisi complesse;
 - Dirigente del Settore Istruzione, innovazione sociale e sport;
 - Dirigente della Direzione Attività produttive e imprese;

- Provveditore Regionale dell’Amministrazione Penitenziaria;
- Direttore dell’Ufficio interdistrettuale di esecuzione penale esterna;
- Direttore del Centro per la Giustizia Minorile;
- Il Garante Regionale dei diritti della persona;
- il Presidente Anci Regionale.

- 3) Di stabilire che possono partecipare ai lavori della Cabina di Regia con funzione consultiva i seguenti soggetti o loro delegati:

- il Presidente del Tribunale ordinario;
- il Presidente del Tribunale di sorveglianza;
- il Presidente del Tribunale per i minorenni delle Marche;
- il Presidente o il Segretario Generale della Cassa delle Ammende;
- i Coordinatori degli Ambiti Territoriali Sociali sul cui territorio insiste una struttura penitenziaria;
- il Referente dell’AST di Ancona “Cure ristrette in carcere”, con funzione di coordinamento sanitario tra le AA.SS.TT. nelle more della definizione di uno specifico ruolo da individuarsi nell’ambito della definizione delle linee di indirizzo regionali sulla stesura degli atti aziendali delle AA.SS.TT.;
- i Direttori Socio-Sanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali (AST).

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 423

L.R. n. 32/2008, art. 3. DGR n. 1549/2020 e DGR n. 24/2021. Modifica della composizione del Forum permanente contro le molestie e la violenza di genere. Sostituzione Allegato 1 della DGR n. 24 del 18/01/2021.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- 1. di modificare la DGR n. 24 del 18/01/2021 sostituendo l'Allegato 1 "Criteri e modalità per la composizione e il funzionamento del Forum permanente contro le molestie e la violenza di genere - art. 3 LR n. 32/2008" con l'Allegato 1 alla presente deliberazione in cui si prevede che l'Assessore regionale con delega alle pari opportunità svolga il ruolo di sostituto supplente del Presidente del Forum e che il Dirigente competente per la materia dei servizi a contrasto della violenza di genere partecipi al Forum con il ruolo di coordinamento e supervisione tecnica dei lavori;*
- 2. che l'allegato 1 costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.*

Allegato 1

**“CRITERI E MODALITÀ PER LA COMPOSIZIONE ED IL FUNZIONAMENTO DEL
FORUM PERMANENTE CONTRO LE MOLESTIE E LA VIOLENZA DI GENERE -
ART.3 LR N.32/2008”**

Il Forum permanente contro le molestie e la violenza di genere, di seguito denominato "Forum", è istituito presso la Regione Marche, ai sensi del comma 1 art.3 L.R. n.32/2008.

Il Forum è sede di dialogo e confronto fra le istituzioni e la società in materia di prevenzione e contrasto alla violenza di genere (comma 2 art.3 L.R. n.32/2008).

Il Forum esprime parere alla Giunta sugli atti di cui agli articoli 11 (Indirizzi attuativi) e 12 (Contributi regionali) della L.R. n.32/2008 e può altresì formulare alla Giunta regionale pareri e proposte nell'ambito degli interventi di cui alla medesima legge (comma 3 art.3 LR n.32/2008).

L'art.11 della L.R. n.32/2008 prevede che il Piano Sociale e nel Piano socio-sanitario individuino gli indirizzi attuativi della norma stessa.

Il Piano Sociale Regionale 2020-2022, di cui alla deliberazione n. 109 approvata dall'Assemblea legislativa regionale nella seduta n. 162 del 12 maggio 2020, individuando una specifica direttrice trasversale di sviluppo per le politiche di contrasto alla violenza di genere (direttrice 2), inquadra gli interventi di prevenzione, tutela, accoglienza e presa in carico delle donne vittime di violenza e dei figli minori, che presuppongono ed implicano un approccio “trasversale” e inter-settoriale, nel sistema integrato e di rete dei servizi sociali e nella strumentazione programmatica, regionale e territoriale, degli stessi.

1. Criteri per la composizione del Forum

Nel Forum è assicurata la presenza di almeno il cinquanta per cento di rappresentanti di associazioni e di cooperative sociali con esperienza specifica nell'attività di contrasto alla violenza di genere (comma 4 art.3 L.R. n.32/2008).

Il Forum è composto dai rappresentanti dei seguenti Soggetti/Enti:

Ente	Rappresentante	N°
Ambiti Territoriali Sociali (ATS) capofila dei territori provinciali (di cui alla DGR 461/2016)	Coordinatore dell'ATS	5
Prefetture delle Marche	un/a rappresentante designato in accordo	1
ANCI –Marche, UPI –Marche e UNCEM Marche	un/a rappresentante designato in accordo	1
Ufficio Scolastico Regionale	un/a rappresentante	1
AST	un/a rappresentante	1
AZIENDE OSPEDALIERE MARCHE	un/a rappresentante	1
Questure delle Marche – Ufficio Minori	un/a rappresentante designato in accordo	1
Organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative	un/a rappresentante designato in accordo	1
Organizzazioni datoriali imprenditoriali maggiormente rappresentative	un/a rappresentante designato in accordo	1
Commissione regionale pari opportunità (L.R.9/1986)	un/a rappresentante designato	1

Ente	Rappresentante	N°
Assemblea Legislativa Regionale	un consigliere/a regionale di maggioranza designato	1
Assemblea Legislativa Regionale	un consigliere/a regionale di minoranza designato	1
Consigliera regionale di parità (D.Lgs.198/2006).	Consigliera regionale di parità	1
TOTALE ENTI		17
Coordinamento Italiano dei Servizi contro il Maltrattamento e l'Abuso all'Infanzia - Regioni Marche e Umbria (CISMAI)	un/a rappresentante designato	1
Associazioni/cooperative sociali che gestiscono i Centri Antiviolenza della rete marchigiana	un/una rappresentante designato per ogni gestore di Centro Antiviolenza	almeno 16
Associazione/cooperative sociali che gestiscono le Case emergenza, Case rifugio e Case per la semi autonomia della rete antiviolenza marchigiana	un/una rappresentante designato per ogni gestore di Case emergenza, Case rifugio e Case per la semi autonomia	ossia in numero tale da garantire la rappresentanza del 50% di cui al c.4 art.3 della L.R.32/2008
Associazioni/Cooperative sociali con esperienza specifica nell'attività di contrasto alla violenza di genere maggiormente rappresentative a livello regionale (compresa esperienza su tematiche specifiche, ad esempio: minori vittime di violenza assistita, uomini maltrattanti, ecc..)	un/una rappresentante designato per ogni Associazione/Cooperativa sociale	
TOTALE ASSOCIAZIONI E COOPERATIVE SOCIALI CON ESPERIENZA SPECIFICA NELL'ATTIVITÀ DI CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE		Almeno 17

Ogni soggetto individua anche un/a proprio/a componente supplente, che lo sostituisce in caso di assenza motivata del/della componente effettivo/a.

Il Forum è presieduto dall'Assessore regionale delegato alla materia dei servizi sociali; l'incarico di supplente è ricoperto dalla/dall'Assessore regionale alle pari opportunità.

Il Dirigente regionale del settore competente per la materia della violenza di genere partecipa alle sedute del Forum in qualità di coordinamento e supervisione tecnica dei lavori delle sedute.

2. Modalità di funzionamento del Forum

I/le componenti del Forum durano in carica fino alla scadenza della legislatura. Il/la dirigente della struttura competente provvede a richiedere le rispettive designazioni per la sua composizione, formalizzata con atto dirigenziale.

Il funzionamento del Forum è disciplinato dal Regolamento interno che viene approvato nella prima seduta del Forum della legislatura o a seguito di eventuali modifiche/integrazioni alla composizione che si dovessero verificare nel corso della stessa.

Il Presidente del forum (Assessore regionale delegato alla materia dei servizi sociali), ove lo ritenga necessario, può individuare il Dirigente regionale del settore competente per la materia della violenza di genere alla convocazione delle sedute.

Per le attività di supporto organizzativo, il Forum si avvale di un/una funzionario/a del Settore competente per la materia della violenza di genere che provvede a predisporre la convocazione insieme ai relativi materiali ed a redigere il verbale di ogni seduta.

La partecipazione dei/delle componenti al Forum è a titolo gratuito.

Il Forum può individuare al proprio interno gruppi di lavoro tematici o territoriali per l'approfondimento di temi, questioni e documenti ritenuti d'interesse generale e/o locale. Le risultanze dei gruppi di lavoro vengono poi sottoposte alla disamina del Forum.

Il Forum può invitare alle sedute soggetti pubblici e/o privati aventi competenze attinenti con la trattazione dei temi oggetto di interesse.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 424

Approvazione del Piano di Controllo Regionale Pluriennale (PCRP) per il periodo 2023-2027 relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti e sui mangimi, delle norme sulla salute e sul benessere degli animali nonché sui prodotti fitosanitari

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- Di approvare il Piano di Controllo Regionale Pluriennale (PCRP) per il periodo 2023-2027 relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti e sui mangimi, delle norme sulla salute e sul benessere degli animali nonché sui prodotti fitosanitari, così come indicato in allegato A parte integrante del presente atto;
- Di stabilire che l'Agenzia Regionale Sanitaria - Settore Prevenzione Veterinaria e Sicurezza Alimentare, le Direzioni delle AASSTT, l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche e l'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale delle Marche sono incaricati, ciascuno per le parti di competenza, della realizzazione del Piano di Controllo Regionale Pluriennale per il periodo 2023-2027.

AVVISO

**L'allegato è consultabile nel sito:
www.norme.marche.it**

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 425

L. 189/2012 - Prontuario Terapeutico Ospedale/Territorio Regionale (PTOR) – XXIX Edizione 1° aggiornamento 2024.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di aggiornare il Prontuario Terapeutico Ospedale/Territorio Regionale (PTOR) XXVIII 1° aggiornamento 2023 adottato con la DGR n. 1136 del 31/07/2023 approvando le modifiche indicate nell'ALLEGATO A, parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. di stabilire che il PTOR nella sua XXIX edizione 1° aggiornamento 2024 è immediatamente efficace per tutti gli Enti del SSR e che sostituisce le precedenti versioni e di stabilire che i costi derivanti del presente atto sono a totale carico degli Enti del SSR e sono compresi nei budget loro assegnati;
3. di comunicare agli Enti del SSR l'avvenuto aggiornamento del PTOR, trasmettendo loro il presente atto.

Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'articolo 26, comma 1, del D. Lgs. 33/2013.

REGIONE MARCHE

REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALEAGENZIA
REGIONALE
SANTARIA

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

ALLEGATO A

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

XXVIII edizione: 1° Aggiornamento 2023

Sigle e simboli utilizzati:

RMP = Prescrizione su richiesta motivata per singolo paziente (diagnosi, dosaggio e durata);*PT* = Piano Terapeutico;*Reg-AIFA* = Registro AIFA*M. ADDIZIONALE* = Monitoraggio addizionale (sostituisce Monitoraggio Intensivo)

Nel presente PTOR le scelte effettuate vanno intese come riferite al principio attivo e alla via di somministrazione. La forma farmaceutica che compare nel testo è esemplificativa della via di somministrazione,

I dosaggi dei singoli principi attivi non sono specificati in quanto se ne demanda la scelta alle singole strutture locali in funzione delle esigenze specifiche.

Quando nel testo nel PTOR compare come annotazione regionale che "Si demanda all'Azienda la scelta..." si intende che la scelta potrà essere effettuata direttamente dall'Ente.

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Regione: MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO (PTO) REGIONALE												
Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Montoreggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTO da N. Ediz.
A01AB03	CLOREXIDINA GLUCONATO	COLLUTORIO	C		OTC - LIBERA VENDITA		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI ANTIMICROBICI E DI 1 PRODOTTO ANTINFAMMATORIO. UN ESEMPIO NON VINCOLANTE.					I
A01AB09	IMCONAZOLO NITRATO	GEL OS	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI ANTIMICROBICI E DI 1 PRODOTTO ANTINFAMMATORIO. UN ESEMPIO NON VINCOLANTE.					I
A01AC11	FLURBIPROFENE	COLLUTORIO	C		OTC - LIBERA VENDITA		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI ANTIMICROBICI E DI 1 PRODOTTO ANTINFAMMATORIO. UN ESEMPIO NON VINCOLANTE.					I
A02AD01	MAGNESIO IBEROSSIDO/ALGEDRATO	SOSPENSIONE OS	A	NOTA 48	RR - RIPETIBILE							I
A02BA02	RANITIDINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A	NOTA 48	RR - RIPETIBILE							I
A02BA02	RANITIDINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 48	RR - RIPETIBILE							I
A02BB01	MISOPROSTOLO	COMPRESSE	A	NOTA 1	RRR - NON RIPETIBILE							I
A02BC02	PANTOPRAZOL SODICO SESQUIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		DOCUMENTO CRTV DI APPROPRIATEZZA PER GLI IPP. CATEGORIA OMOGENEA DELLA GARA REGIONALE PER LA FORMULAZIONE INIETTABILE, CHE PREVEDE LA CONFESSIONE IN UNO DEI SEGUENTI TIPI DI PREPARAZIONE: COMPRESSE, COMPRESSE A FORMA EV E DA RISERVARE AI CASI DI IMPOSSIBILITÀ DI USO DELLA VIA ORALE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DELLE MOLECOLE PER LA VIA ORALE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE CHE AVVALGONO LA SCELTA DELLA VIA ORALE, LA MASSIMA CONSENTITA, L'USO OPERATIVO, NON INCLUSI NEL PTO, PER ESIGENZE PARTICOLARI.					II
A03B02	SUCRALFATO	MARMELLATA/GEL OS	A		RR - RIPETIBILE							I
A03A06	ROCOVERINA	CONFETTI	C		RR - RIPETIBILE		AD3AA, AG3BB: ANALOGHI TRA I QUALI SCEGLIERE MASSIMO 2 MOLECOLE DI RIFERIMENTO.					I
A03A06	ROCOVERINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		AD3AA, AG3BB: ANALOGHI TRA I QUALI SCEGLIERE MASSIMO 2 MOLECOLE DI RIFERIMENTO.					I
A03AB18	PRIFINIO BROMURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A03AD01	PAPAVERINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A03AX12	FLOROGLUCINOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		IN GRAVIDANZA ED ALLATTAMENTO.					I
A03AX12	FLOROGLUCINOLO/MEGLICINOLO	COMPRESSE, SUPPSTE	C		RR - RIPETIBILE		IN GRAVIDANZA ED ALLATTAMENTO.					I
A03AX13	DIMETICONE	COMPRESSE/TAVOLET, MASTICABILI	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
A03BA01	ATROPINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A03BB01	SCOPOLAMINA BUTILBROMURO	COMPRESSE RIVESTITE	C		OTC - LIBERA VENDITA		AD3AA, AG3BB: ANALOGHI TRA I QUALI SCEGLIERE MASSIMO 2 MOLECOLE DI RIFERIMENTO.					I
A03BB01	SCOPOLAMINA BUTILBROMURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		AD3AA, AG3BB: ANALOGHI TRA I QUALI SCEGLIERE MASSIMO 2 MOLECOLE DI RIFERIMENTO.					I
A03BB01	SCOPOLAMINA BUTILBROMURO	SUPPSTE	C		OTC - LIBERA VENDITA		AD3AA, AG3BB: ANALOGHI TRA I QUALI SCEGLIERE MASSIMO 2 MOLECOLE DI RIFERIMENTO.					I
A03FA01	METOCLOPRAMIDE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
A03FA01	METOCLOPRAMIDE CLORIDRATO	SCIROPPO	C		RR - RIPETIBILE							I
A03FA03	DOMPERIDONE	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE							I
A03FA03	DOMPERIDONE	SOSPENSIONE OS	C		RR - RIPETIBILE							I
A03FA05	ALIZAPRIDE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
A04AA01	ONDANSETRONE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		CATEGORIA ONCOGENA DELLA GARA REGIONALE. LA SCELTA VERTE QUINDI SULLA MOLECOLA CHE PRESENTA LA MINOR TOSSICITÀ. RICHIESTA MOLECOLE ALTERNATIVE DELLA STESSA CLASSE UTILIZZARE LA RM.					I
A04AA01	ONDANSETRONE CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE/ONDOSPERSIBILI E SCIROPO	A		RR - RIPETIBILE		CATEGORIA ONCOGENA DELLA GARA REGIONALE. LA SCELTA VERTE QUINDI SULLA MOLECOLA CHE PRESENTA LA MINOR TOSSICITÀ. RICHIESTA MOLECOLE ALTERNATIVE DELLA STESSA CLASSE UTILIZZARE LA RM.					I
A04AA02	GRANISETRON	CEROTTI TRANSDERMICI	A		RR - RIPETIBILE		SOLO NEL VANTO DA TRATTAMENTI CEMOTERAPICI ALTAMENTE O MODERATEMENTE EMETTOREMI. QUADRO LA VIA ORALE NON POSSA ESSERE UTILIZZATA E IN CASO DI MALASSORBIMENTO					IX
A04AA05	PALONGSETRON CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SOLO NEL VANTO DA TRATTAMENTI ALTAMENTE O MODERATEMENTE EMETTOREMI. QUADRO LA VIA ORALE NON POSSA ESSERE UTILIZZATA E IN CASO DI MALASSORBIMENTO					III
A04AA05	NETUPITANT / PALONGSETRON	CAPSULE	H		RRL - LIMITATIVA RR - RIPETIBILE				SI			XII
A04AD	TIETILPERAZINA DIMALEATO	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE							I
A04AD12	FOSAPREPTANT DIMEGLUMINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			VII
A05AA02	ACIDO URSODESSICOLICO	CAPSULE	A	NOTA 2	RR - RIPETIBILE							I
A05AA04	ACIDO OBTETICOLICO	COMPRESSE	H		RRL - LIMITATIVA	PT				REGISTRO AIFA		XVII
A05AA05	Omeprilat	CAPSULE	H		RRL - LIMITATIVA							XXVII
AGAB06	SENNA FOGLIA (GLUCOSIDI PURI)	COMPRESSE RIVESTITE	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
AGAB08	SODIO PICOSOLFATO	GOCCE/SCILICQUIDIO OS	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
AGAD11	LATTULOSIO	SCIROPO	A	NOTA 59	RR - RIPETIBILE							I
AGAD12	LATTULOSIO	POLVERE OS	A	NOTA 59	RR - RIPETIBILE							I
AGAD17	SODIO FOSFATO MONOBASICO/SODIO FOSFATO BIBASICO	POLVERE OS	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
AGAD05	MACROGOL 3350/SODIO BICARBONATO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO	POLVERE OS	C		RR - RIPETIBILE							I
AGAD05	ANDRO/SODIO BICARBONATO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/DIMETICONE	POLVERE OS	C		RR - RIPETIBILE							I
AGAG01	SODIO FOSFATO MONOBASICO/SODIO FOSFATO BIBASICO	CLISMA	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
AGAG20	GLICERLO/CAMOMILLA/MALVA	CLISMA	C		SOP - NON RICHIESTA							I
AGAH01	METILALTRERONE BROMIURIO	INIETTABILE	A	NOTA 90	RR - RIPETIBILE							I
AGAH03	NALOXEGOL	ORALE	A	NOTA 90	RR - RIPETIBILE				SI			XVI
AGAH05	NALDFERINA TOSILATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE	NOTA 90						XXIV
AGAG01	GLICERLO	SUPPOSTE	C		SOP - NON RICHIESTA							I
A07AA02	INSTANTINA	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1 ANTIMICROBICO INTESTINALE IN BASE AGLI STUDI SCIENTIFICI DISPONIBILI, LE INDICAZIONI ED IL COSTO.					I
A07AA06	PAROMOMICINA SOLFATO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPLO NON VINCOJANTE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1 ANTIMICROBICO INTESTINALE.					I
A07AA06	PAROMOMICINA SOLFATO	SCIROPO	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPLO NON VINCOJANTE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1 ANTIMICROBICO INTESTINALE.					I
A07AA09	VANCOMICINA CLORIDRATO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPLO NON VINCOJANTE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1 ANTIMICROBICO INTESTINALE.					I
A07AA11	RIFAXIMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPLO NON VINCOJANTE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1 ANTIMICROBICO INTESTINALE.					I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
A07AA11	RIFAXIMINA	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCIANTE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1 ANTIMIGRIBICO INTESTINALE.					I
A07AA11	RIFAXIMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							XIV
A07BA01	CARBONE ATTIVO	SOSPENSIONE OS	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
A07DA03	LOPERAMIDE CLORIDRATO	COMPRESSE	C		SOP - NON RICHIESTA							I
A07EA06	BUDESONIDE	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
A07EC02	MESALAZINA	CLISMA	A		RR - RIPETIBILE							I
A07EC02	MESALAZINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I/XX
A07EC02	MESALAZINA	GASTRORESISTENTE A Rilascio Modificato	A		RR - RIPETIBILE							I
A07EC02	MESALAZINA	SCHIUMA RETTALE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA IN 1 PRODOTTO DI RIFERIMENTO NELLA CLASSE DEI MICROORGANISMI ANTIDARRUCI. UN ESEMPIO NON VINCIANTE DI UN PRODOTTO A SCELTA DELL'AZIENDA.					I
A07FA	BACILLUS CLAUSII	SOSPENSIONE OS	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
A07XA04	RACECADOTRIL	GRANULATO	C		RR - RIPETIBILE		TRATTAMENTO SINTOMATICO COMPLEMENTARE DELLA DIARREA ACUTA NEI NEONATI (DI ETA SUPERIORE A 3 MESI) E NEI BAMBINI IN CONCOMITANZA CON LA RIEDUCAZIONE ORALE E CON LA TERAPIA ENZIMATICA. IL TRATTAMENTO DEVE ESSERE INIZIATO SOLO DOPO IL RINGIUNGO DA SUI INSUFFICIENTI.					I
A08AA12	settimeloniide	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL					REG AIFA		XXVII
A09AA02	PANCREIIPASI	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I/XXIII
AL0BA04	INSULINA UMANA DA DNA RICOMBINANTE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DELLE INSULINE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE E DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE. DI SEGUITO SOLO UN ESEMPIO NON VINCIANTE DI UNA INSULINA PER UNO DEI SEGUENTI TIPI DI AZIONE: RAPIDA, INTERMEDIA, A LUNGA AZIONE. IL TIPO DI INSULINA NON VINCIANTE PER LA CLASSE DELLE INSULINE.					III
AL0BA04	INSULINA UMANA DA DNA RICOMBINANTE (BIOSIMILARE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DELLE INSULINE AD AZIONE RAPIDA (ADAB) SULLA BASE DEL COSTO DI ACQUISTO DERIVANTE DALL'ASSEGNAZIONE DELLA GARA REGIONALE.					XVIII/XXIV
AL0BA05	INSULINA ASPART	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE INSULINE AD AZIONE RAPIDA (ADAB) SULLA BASE DEL COSTO DI ACQUISTO DERIVANTE DALL'ASSEGNAZIONE DELLA GARA REGIONALE.					XI/XXVIII
AL0EA04	INSULINA GLIARGINE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE INSULINE AD AZIONE RITARDATA (ALDA) SULLA BASE DEL COSTO DI ACQUISTO DERIVANTE DALL'ASSEGNAZIONE DELLA GARA REGIONALE.					XII
AL0EA04	INSULINA GLIARGINE (CONCENTRATA)	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE	L'UTILIZZO DEVE ESSERE EFFETTUATO ESCLUSIVAMENTE CON APPPOSITO DEVICE						XV
AL0EA06	INSULINA DEGLUDC	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT			SI			VI
AL0EA54	INSULINA GLIARGINE E LIXISENATIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XVIII
AL0EA56	INSULINA DEGLUDC/LIRAGLUTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT AIFA			SI			XVII
AL0BA02	METFORMINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
AL0BB01	GLIBENCLAMIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
AL0BB09	Gliclazide	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
AL0BB12	Glicimepride	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
AL0BB02	Glibenclamide/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		LE ASSOCIAZIONI VANNO IMPIEGATE SOLO NEI CASI CHE SONO GIÀ STATI TRATTATI IN PRECEDENZA CON UN ALTRO TIPO DI INSULINA PRIMA BATTUTA.					I

REGIONE MARCHE
 PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
AL0B042	GLIBENCLAMIDE/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		LE ASSOCIAZIONI VANNO IMPREGATE SOLO NEI PAZIENTI CHE SONO GIÀ STATI TRATTATI IN MONOTERAPIA, EVITANDO QUINDI L'USO IN PRIMA BATTUTA.					I
AL0B007	SITA GLIPTIN/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE	PT	LE ASSOCIAZIONI VANNO IMPREGATE SOLO NEI PAZIENTI CHE SONO GIÀ STATI TRATTATI IN MONOTERAPIA, EVITANDO QUINDI L'USO IN PRIMA BATTUTA. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA POSSIBILITÀ DI SCEGLIERE SOLO UN DPPH IN ASSOCIAZIONE CON METFORMINA.		SI			I
AL0B048	VILDAGLIPTIN/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE	PT	LE ASSOCIAZIONI VANNO IMPREGATE SOLO NEI PAZIENTI CHE SONO GIÀ STATI TRATTATI IN MONOTERAPIA, EVITANDO QUINDI L'USO IN PRIMA BATTUTA. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA POSSIBILITÀ DI SCEGLIERE SOLO UN DPPH IN ASSOCIAZIONE CON METFORMINA.		SI			I
AL0B049	ALOGLIPTIN/ PIOGLITAZIONE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT			SI			VI
AL0B015	DAPAGLIPTIN/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
AL0B016	CANAGLIPTIN/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
AL0B019	EMPAGLIPTIN/ LINA GLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE					PT CARTACEO ALLEGATO ALL.G.U.		XXI
AL0B020	EMPAGLIPTIN/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT			SI			XII
AL0B023	ERTUGLIPTIN/ METFORMINA	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT CARTACEO DA G.U.						XXII
AL0B024	Ertugliptin/sragliptin	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XXVII
AL0B001	ACARBOSIO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							II
AL0B003	PIOGLITAZIONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE	RMP e Prescrizione ospedalliera ma uso territoriale						I
AL0B041	SITA GLIPTIN FOSFATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE	PT			SI			II
AL0B042	VILDAGLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE	PT			SI			II
AL0B043	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		II
AL0B045	LINA GLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
AL0B041	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE					PT CARTACEO DA G.U.		XXI
AL0B045	Duoglitide	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE					PT CARTACEO DA G.U.		XXIV
AL0B046	SEMGLIPTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT CARTACEO DA G.U.				PT CARTACEO DA G.U.		XXXXIV
AL0B043	empagliflozin	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE					PT WEB BASED		XXVII
AL0B044	ERTUGLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT CARTACEO DA G.U.						XXII
AL0B041	Dapagliflozin	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	PT WEB BASED		XXVI
AL0B042	REPAGLIPTIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
AL0B044	EXENATIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE	PT			SI			I
AL0B047	LIRA GLIPTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		II
AL0B049	DAPAGLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
AL0B010	LIXENATIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
AL0B011	CANAGLIPTIN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTO da N. Ediz.
A10BX42	EMPAGLIFLOZIN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
A10BX44	DULAGLUTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	S		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XII
A11BA	COMPLESSO VITAMINICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPED. IN DEFINIZIONE							I
A11CA01	RETINOLO PALMITATO	GOCCIE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE							I
A11CC04	CALCITRIOLO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
A11CC05	COLECALCIFEROLO	GOCCIE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
A11CC06	CALCIFEDIOLO	GOCCIE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
A11DA01	TIAMINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A11DB	OCAROSSILASI/PIRIDOSSINA/IDR OS SUCROALAMINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A11GA01	ACIDO ASCORBICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A11HA02	PIRIDOSSINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A11HA02	PIRIDOSSINA CLORIDRATO	COMPRESSE	C		SOP - NON RICHIESTA							I
A11HA03	TOCOPHEROLO ACETATO ALFA	GASTRORESISTENTI	C		SOP - NON RICHIESTA							I
A11HA30	DEXANTENOLO	COMPRESSE RIVESTITE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A11IA	GANOCORALAMINA/ACIDO FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO	INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLANTE DI UN PRODOTTO A SCELTA DELLE AZIENDE PER GLI STATI CARENZIALI PRINCIPALMENTE DI VITAMINA B12 E FOLATI.					I
A12AA03	CALCIO GLUCONATO	INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
A12AA20	CALCIO LATTOGLUCONATO/CALCIO CARBONATO	GRANULATO	A		RR - RIPETIBILE							I
A12AX	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROLO MASTIGABILI	COMPRESSE/TAVOLETT MASTIGABILI	A		RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
A12BA01	POTASSIO CLORURO	ORALE	A		RR - RIPETIBILE							I
A12CC08	MAGNESIO PIDOILATO	FLACCONCINI OS	C		OTC - LIBERA VENDITA		IN GRAVIDANZA IN CASI DI EFFETTIVA NECESSITÀ.					I
A16AA01	LEVOCARBITINA	INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		LIMITATIVAMENTE ALL'INDICAZIONE CARENZA DOCUMENTATA DI CARINTINA PRIMARIA O SECONDARIA (A TRATTAMENTO DAUFICOL).					I
A16AA04	Cisteamina (mercaptamina bifiltrato)	CPSULE	H		RNRL					SCHEDA CARTACEA IN G.U.		XXVII
A16AB03	AGALSIDASI ALFA	INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE				SI			I
A16AB04	AGALSIDASI BETA	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I
A16AB07	ALGLUCOSIDASI/ACIDA UMANA RICOMBINANTE	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I
A16AB15	VELMANASE ALFA	polvere per soluzione per infusione	H		RNRL					REG. AIFA		XXIV
A16AX	MIGALASTAT *	ORALE	A-PHT		RR - RIPETIBILE LIMITATIVA				SI			XVI
A16AX04	NITISINONE	ORALE	A-PHT		RR - RIPETIBILE				SI			XXVIII
A16AX06	MIGLUSTAT	ORALE	H		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
A16AX08	Teduglutide analogo del peptide glucagone-simile 2 (GLP-2)	INIETTABILE	H		RR					PTAIFA		XXIV
A16AX09	GLICEROLO FENILBUTIRATO	ORAL	A-PHT		RNRL				SI			XX
A16AX10	EUGLUSTAT	ORALE	A-PHT		RR	LA PRESCRIZIONE ESOGIETTA A PT						XVIII
A16AX16	Givosiran	INIETTABILE	H		RR					REG. AIFA		XXIV
A16AX18	Patisiran e Givosiran	INIETTABILE	H		RR					REG. AIFA		XXVI

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
B01AB03	WARFARIN SODICO	ORALE	A		RR - RIPETIBILE							I
B01AB07	ACENOCUMAROLO	ORALE	A		RR - RIPETIBILE							I
B01AB01	EPARINA CALCAICA	INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					I
B01AB01	EPARINA SODICA	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					I
B01AB01	EPARINA SODICA	INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					I
B01AB02	ANTITROMBINA III UMANA	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AB04	DALTEPARINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					I
B01AB05	ENOXAPARINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					I/XXIII
B01AB06	NADROPARINA CALCAICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					III
B01AB07	PARNA PARINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					I
B01AB09	danaparoid	PREPARAZIONE INIETTABILE	H									XXVII
B01AB12	BEMIPARINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO CRT di APPROPRIATEZZA (in corso di definizione).					IX
B01AC04	GLOPIDIGREL SOLIFATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
B01AC05	TICLOPIDINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRESSE GASTRORESISTENTI	A		RR - RIPETIBILE							I
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO/MAGNESIO IPROSSIDO/ALGEDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
B01AC07	DIPRIDAMOLO	CAPSULE	C		RR - RIPETIBILE							I
B01AC07	DIPRIDAMOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AC09	EPOPROSTENOLO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AC09	EPOPROSTENOLO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
B01AB10	TINZAPARINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RNRL							XXVI
B01AC11	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO			Foritura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
B01AC11	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	FIACLE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE			Foritura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
B01AC13	ABCXIMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AC16	EPITIFIBATIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AC17	TRIFIBAN CLORIDRATO INDIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AC21	TREPROSTINIL-SODIO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI			I
B01AC22	PRASUGREL	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT	NEL RISPETTO DEL PT E TENENDO PRESENTE CHE SONO DA ESCLUDERE PAZIENTI > A 75 ANNI, CON PESO < 60 KG O CON PROGRESSO ICTUS O TIA		SI			II

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
B01AC24	TICAGRELOR	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT	NEL CASO DEL PT E TENENDO PRESENTE CHE L'EFFICACIA MAGGIORE CLINICAMENTE RIVOLANTE VS CLOPIDOGREL E DIMOSTRATA SOLO IN PZ CON IMPIANTO DI STENT, DIABETICI O CON MAGGIORE COMPLESSITA' DELLA LESIONE TRATTATA, MENTRE PER IL 60 MG SI RIPORTA ALL'INDICAZIONE RIPORTATA IN REP		SI			III/XVI
B01AC25	CANGREOLOR	Polvere per concentrato per soluzione per iniezione/iniezione.	H		OSP - USO OSPEDALIERO							XIX
B01AC27	SELEXIPAG	COMPRESSE RIVESTITE CON FILM	A-PHT		RRL					PT AIFA CARTACEO		XVIII
B01AD2	ALTEPLASI	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AD4	UROCHINASI	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AD10	DROTRECUGIN ALFA ATTIVATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I
B01AD11	TENECTEPLASE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AD12	PROTEINA C UMANA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AE3	ARGATROBAN	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							II
B01AE6	BIVALIRUDINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B01AE7	DABIGATRAN ETEKLATO	CAPSULE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	PT-SMR		I/III
B01AF1	RIVA Roxaban	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RR - RIPETIBILE				SI	PT-SMR		I/XXIV/XXV
B01AF2	APIKABAN	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	PT-SMR (G.U. N.300 DEL 23/12/13)		III
B01AF2	APIKABAN	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	PT-SMR (G.U. N.118 DEL 23/05/15)		IX
B01AF3	EDOABAN	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	PT-SMR (G.U. N.198 DEL 25/08/16)		XIII
B01AX5	FONDA PARINLUX SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO DI ADEGUATEZZA CRAT.					I
B01AX7	CAPLAZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							XXII
B02AA2	ACIDO TRANEXAMICO	FIACLE, CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
B02AB	GABEXATO MESILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		ESCLUSIVAMENTE NEL TRATTAMENTO DELLA PANCREATITE ACUTA.					I
B02AB2	ALFA 1 ANTITRIPSINA UMANA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		RR - LA TERAPIA SOSTITUTIVA CRONICA IN SOGGETTI CON CARENZA CONSENTITA DI ALFA 1 ANTITRIPSINA CON EMFERMA-PANCIARE CLINICAMENTE DIAGNOSTICABILE.					I
B02BA1	FITOMENADIONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTOR da N. Ediz.
B02BC	PROTEINA COAGULABILE UMANA/TROMBINA UMANA/CALCIO CLORURO	SOLUZIONE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B02BC30	PROTEINE PLASMATICHE UMANE COAGULABILI/FATTORE XIII/PLASMINOGENO/APROTININA/P ROTINE/CALCIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B02BC30	FERRINGENO UMANO/TROMBINA UMANA	MATRICE SIGILLANTE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							XI
B02BD	COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
B02BD01	FATTORE II, VII, IX E X UMANO, PROTEINA C, PROTEINA S	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				II
B02BD02	DA MOCTOCG ALFA PEGOL	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT						XXIII
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA INGEGNERIA GENETICA*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali				I
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOPILIZZATO*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
101	EFMOCTOCG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE)*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE			SI			XVI
B02BD02	LONDOCTOCG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE)*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE			SI			XVII
B02BD02	TUROCTOCG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR.	SI			VI/XXV
B02BD02	SIMOCTOCG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE						XV
B02BD02	OCTOCG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE						XV
B02BD02	RUROCTOCG ALFA PEGOL (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE RICOMBINANTE PEGILATO)	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE						XXII
B02BD03	COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIFIBRINOLITICO UMANO ATTIVATO	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In P.TOR da N. Ediz.
B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO*	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PTREGIONALE		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I/VIII
B02BD04	ALBUTREFONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE)	INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT REGIONALE						XVI
B02BD04	EFRENONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE)*	INIETTABILE	A-PHT		RRL - RIPETIBILE LIMITATIVA	PTREGIONALE			SI			XVI
B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO*	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
B02BD08	EPFACOG ALFA ATTIVATO (FATTORE VII DI COAGULAZIONE DA DNA RICOMBINANTE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			I
B02BD09	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
B02BD10	FATTORE DI VON WILLEBRAND	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							II
B02BD11	CATREDECACOG (FATTORE XIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			VII
B02BD14	SUSDOCCOG ALFA (FATTORE VII DI COAGULAZIONE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			XVI
B02BX04	ROMIPLOSTIM	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I/XVII
B02BX05	ELTROMBOPAG CLAMINA	COMPRESSE RIVESTITE	H		RR - RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		II/XVIII
B02BX06	EMICIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRL				SI	REG. AIFA		XX/XXII
B02BX07	Lusitrombopag	COMPRESSE	H		RNRL							XIV
B02BX08	Avatrombopag	COMPRESSE	H		RNRL							XXIV
B02BX09	Fostamatinib	COMPRESSE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXIV/XXVI
B03AA03	FERROSO GLUCONATO	CPR	A	NOTA 76	RR - RIPETIBILE							I
B03AA07	FERROSO SOLFATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
B03AB	FERROMALTOSO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A	NOTA 76	RR - RIPETIBILE							I
B03AB	SODIO FERRIGLUCONATO	FLACCONI/FIALOIDI	H		RR - RIPETIBILE							I
B03AC	CARROSSIMALTOSIO FERRICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					limitatamente ai pazienti non ipofosfatemia severa che necessitano di ripetute somministrazioni di Ferro, con dimostrata intolleranza agli altri farmaci contenenti ferro		XXVII
B03AC	Derisomaltosio ferrico	PREPARAZIONE INIETTABILE	H									
B03AX01	ERITROPOETINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RNRL	PT		piano terapeutico regionale, il clinico meglio risultato è derivato da un'indagine osservativa dell'efficacia e tollerabilità del trattamento dell'anemia sintomatica				XX

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
B03BA01	CIANOCOBALAMINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
B03BB01	ACIDO FOLICO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
B03XA01	EPOETINA TETA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		OGNI AZIENDA VALUTE LE MOLECOLE DA INSERIRE IN BASE A CONSIDERAZIONI DI EFFICACIA-COSTO-STABILENDO IN QUALI TIPOLOGIE DI PAZIENTI UTILIZZARE LE VARE MOLECOLE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE.					II
B03XA01	EPOETINA BETA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		OGNI AZIENDA VALUTE LE MOLECOLE DA INSERIRE IN BASE A CONSIDERAZIONI DI EFFICACIA-COSTO-STABILENDO IN QUALI TIPOLOGIE DI PAZIENTI UTILIZZARE LE VARE MOLECOLE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE.					I
B03XA01	EPOETINA ALFA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		OGNI AZIENDA VALUTE LE MOLECOLE DA INSERIRE IN BASE A CONSIDERAZIONI DI EFFICACIA-COSTO-STABILENDO IN QUALI TIPOLOGIE DI PAZIENTI UTILIZZARE LE VARE MOLECOLE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE.					I
B03XA01	EPOETINA ZETA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		OGNI AZIENDA VALUTE LE MOLECOLE DA INSERIRE IN BASE A CONSIDERAZIONI DI EFFICACIA-COSTO-STABILENDO IN QUALI TIPOLOGIE DI PAZIENTI UTILIZZARE LE VARE MOLECOLE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE.					I
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		OGNI AZIENDA VALUTE LE MOLECOLE DA INSERIRE IN BASE A CONSIDERAZIONI DI EFFICACIA-COSTO-STABILENDO IN QUALI TIPOLOGIE DI PAZIENTI UTILIZZARE LE VARE MOLECOLE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE.					I
B03XA03	METOSSIPOLIETILGLICOLE- EPOETINA BETA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		OGNI AZIENDA VALUTE LE MOLECOLE DA INSERIRE IN BASE A CONSIDERAZIONI DI EFFICACIA-COSTO-STABILENDO IN QUALI TIPOLOGIE DI PAZIENTI UTILIZZARE LE VARE MOLECOLE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE.					I
B03XA05	ROXADUSTAT	ORALE	A-PHT		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	Piano Terapeutico Caratterizzato (PT) in G.U.			SI			XXVIII
B03XA06	Luspatercept	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XXVI
B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 15	RR - RIPETIBILE	RMP	DOCUMENTO REGIONALE DA APPROPRIATEZZA E RICHIESTA MOTIVATA SPECIFICA PER L'ALBUMINA.					I
B05AA06	LISATO DI GELATINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI DOSAGGI DA UTILIZZARE LOCALMENTE. SI DEMANDA A BASE DI DERIVATI DELLA GELATINA ATC:B05AA06.					I
B05AA07	ETAMIDO/SODIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE. SI DEMANDA ALL'AZIENDA LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI TRA LE SPECIFICITA' A BASE DI DIROSSIETILAMMIO ATC B05AA07.					I
B05BA01	AMINOACIDI	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		NEL INSUFFICIENZA EPATICA GRAVE.					I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
B05BA01	AMINOACIDI	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B05BA01	AMINOACIDI	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B05BA01	AMINOACIDI	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RRRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		SOLI AMINOACIDI RAMIFICATI. NELL'ENCEFALOPATIA EPATICA E COME INTEGRAZIONE DI SOLUZIONI AMMINOACIDICHE CONVENZIONALI IN SIAI HOST TRIMINUTICLO CHIRURGICI E NON.					I
B05BA01	AMINOACIDI	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RRRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		TATTAMENTO NUTRIZIONALE NEI PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE ACUTA O CRONICA O IN CASI DI DIALISI PERITONEALE AMBULATORIALE CONTINUA.					I
B05BA02	OLIO DI SOIA/LECITINA D'UOVO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		ON ESAMPIO NON VINCOLANTE PER IL CODICATEC B05BA02, SECONDO LE 12. INDELE.					I
B05BA03	GLUCOSIO (DESTROSSIO) MONIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B05BA10	ASSOCIAZIONI DI SOSTANZE PER LA NUTRIZIONE PARENTERALE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RRRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE SOLUZIONI ELETTROLITICHE CON NECESSARIA TRASPARENZA (ES. CONCENTRAZIONI, OSMOLARITA', PRESENZA ASSENZA DI ELETTROLITI E LORO CONCENTRAZIONE, PRESENZA ASSENZA DI LIPIDI E/O DI AMMINOACIDI ETC.)					IV
B05BB01	SODIO BICARBONATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I
B05BB01	SODIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I
B05BB01	SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/CALCIO CLORURO/SODIO ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I
B05BB01	SODIO CLORURO/SODIO ACETATO/SODIO GLUCONATO/POTASSIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I
B05BB01	ACIDO LATTICO/SODIO IDROSSIDO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/CALCIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I
B05BB02	SODIO ACETATO/POTASSIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO/POTASSIO BIBASICO/GLUCOSIO (DESTROSSIO) MONIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I
B05BB02	SODIO ACETATO/POTASSIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO/POTASSIO BIBASICO/GLUCOSIO (DESTROSSIO) MONIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.)					I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
B05BB02	SODIO CLORURO/POTASSIO ACETATO/MAGNESIO ACETATO/GLUCOSIO (DESTROSI) MONIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI PARTICOLARI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.).					I
B05BB02	SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO/POTASSIO ACETATO/SODIO ACETATO/SODIO GLUCONATO/GLUCOSIO (DESTROSI) MONIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI PARTICOLARI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.).					I
B05BB03	TROMETAMOLO/ACIDO ACETICO GLACIALE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRNL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI SOLUZIONI ELETTROLITICHE NON INCLUSE NELLA LISTA DEL PTOR IN BASE AD ESIGENZE LOCALI PARTICOLARI (ES. CONCENTRAZIONI DIVERSE NECESSARIE PER L'ALLESTIMENTO DI SACCHE DI NUTRIZIONE PARENTERALE ETC.).					I
B05BC	GLICEROL/SODIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05BC01	MANNITOL	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05CB01	SODIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		SOP - NON RICHIESTA							I
B05CX10	GLICINA/MANNITOL	SOLUZIONE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA	POTASSIO ASPARTATO	FIALLA	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA01	POTASSIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B05XA02	SODIO BICARBONATO/SODIO EDETATO BIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA03	SODIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B05XA05	MAGNESIO SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA06	POTASSIO FOSFATO MONOBASICO/POTASSIO FOSFATO BIBASICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA07	CALCIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA08	SODIO ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA16	SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO ESADRATO/CALCIO CLORURO BIDRATO/SODIO BICARBONATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA30	CALCIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
B05XA30	ZINCO/RAME/MANGANESE/SELENO /FERRO/ODIO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		UN ESEMPIO NON VINCIANTE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI PRODOTTI CON ELEMENTI IN TRACCA (OLIGOELEMENTI) PER PAZIENTI IN TRATTAMENTO NUTRIZIONALE PER VIA ENDOVENOSA. L'ESEMPIO È DI UN PRODOTTO AUTORIZZATO NELL'ADULTO.					I
B05XA30	SODIO LATTATO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/SODIO FOSFATO MONOBASICO MONIDRATO/SODIO FOSFATO BIBASICO DODECAIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
B05XA30	FERRO/ZINCO/MANGANESE/RAEME/CROMO/SELENO/MOLIBDENO/FLUORO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		UN ESEMPIO NON VINCOLANTE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI CON COMPOSIZIONE E PRESENTAZIONE DIFFERENZIALI IN TRATTAMENTO INIBIZIONALE PER VIA ENDOVENOSA. L'ESEMPIO È DI UN PRODOTTO AUTORIZZATO NELL'ADULTO.					I
B05XC	RETINOLO PALMITATO/ERGOCALCIFEROLO/TOCOPHEROLO ALFA/TIOTENNAZIONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B05XC	TIAMINA MONONITRATO/RIBOFLAVINA/SODIO FOSFATO/NICOTINAMIDE/PIRIDOSSINA CLORIDRATO/ACIDO PANTOTENICO/ACIDO ASCORBICO/BIOTINA/ACIDO FOLICO/CIANCOBALAMINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIGRADEBEMA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE	PT/AIFA DEDICATO VALIDO 12 MESI	P. PR. CENT. SPEC. ESPE. ANGIOEDEMA	Forniture esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSF.	SI	REG. AIFA		VI/XXVII
B06AC02	ICATIBANT ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE	RMP	NELLA TERAPIA SINTOMATICA DEGLI ATTACCHI ACUTI DI ANGIOEDEMA EDEMATOSO (LAFI) NEGLI ADULTI, ADOLESCENTI E BAMBINI (CON CARENZA DI INIBITORE ESTERASI C1). RICHIESTA MOTIVATA DEL CENTRO REGIONALE AUTORIZZATO.		SI			II/XX
B06AC05	LANADELUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE	PT						XXIII/XXIV
B06AV01	cizaniplumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP-USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXVI
C01AA05	DIGOSSINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01AA05	DIGOSSINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01AA08	METILDIGOSSINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01AA08	METILDIGOSSINA	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
C01BA	DIDROCHLORIDINA CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01BA02	PROCAINAMIDE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C01BC03	PROPafenone CLORIDRATO	COMPRESSE INVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01BC03	PROPafenone CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01BC04	FLECAINIDE ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C01BC04	FLECAINIDE ACETATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01BD01	AMIODARONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C01BD01	AMIODARONE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C01B05	IBU TILODE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C01CA01	ETILEFRINA CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE							I
C01CA01	ETILEFRINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C01CA02	ISOPRENALINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C01CA03	NORADRENALINA TARTRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C01CA04	DOPAMINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C01CA07	DOBUTAMINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborso	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
CO1CA17	MIDODINA CLORIDRATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
CO1CA17	MIDODINA CLORIDRATO	SOSPENSIONE OS	C		RR - RIPETIBILE							I
CO1CA19	FENOLDOPAM MESLIATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1CA24	ADRENALINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1CA24	ADRENALINA STABILIZZATA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE							I
CO1CA26	EFEDRINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
CO1CE03	ENOXIMONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1CX08	LEVOSIMENDAN	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1DA02	NITROGLICERINA	CEROTTI	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1DA02	NITROGLICERINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1DA02	NITROGLICERINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	CPR ORODISPERSIB./SUBLINGUALI	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1DAL4	ISOSORBIDE MONONITRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1DX22	Verigluat	ORALE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT AIFA WEB BASED			SI			XXVIII
CO1EA01	ALPROSTADIL	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1EA01	ALPROSTADIL ALFACICLODOSTRINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1EB07	FRUTTOSIO DIFOSFATO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
CO1EB10	ADENOSINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO1EB16	IBUPROFENE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		TRATTAMENTO DEL DOTTO ARTERIOSO PERVO ENDOVASCOLARMENTE SOSPESO IN UN CONTENITORE PER USO INTRATECALE INFERIORE ALLE 34 SETTIMANE		SI			I
CO1EB17	IVABRADINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO1EB18	RAMOLAZINA	COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO	A-PHT		RR - RIPETIBILE							X
CO1EB19	ICATIBANT ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR - RIPETIBILE				SI			I
CO1EB21	REGADENSON	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							VII
CO2AC01	CLONIDINA	CEROTTI	A		RR - RIPETIBILE							I
CO2AC01	CLONIDINA CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO2AC01	CLONIDINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO2CA04	DOXAZOSIN MESLIATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
CO2CA06	URA-PIDIL CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO2DD01	MINOXIDIL	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE	RMP						I
CO2DD01	SODIO NITROPRUSSIATO ANIDRO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
CO2KK01	BOSENTAN MONODRATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE		LIMITAZIONE RESISTENZA AL TEST DI VASOPRESSIVA PULMONARE CHE NON HANNO UN ADEGUATO CONTROLLO CON STUDI AFIH ORA A H-T SOLO PER I MEDICINALI SPECIFICATI NELL'ALLEGATO ALLA DETERMINA AIFA DEL 02/11/2010		SI			II

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
C03KX02	AMBRIBENTAN	COMPRESSE RIVESTITE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE		LIMITATO A PAZIENTI NON RESPONDERE AL TEST DI VASOREATTIVITA' POTASSIORE, CHE NON HANNO UN ADEGUATO CONTROLLO CON SUSSIDIARI (SODICI, POTASSIO).	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI	REG. AIFA		I
C03KX04	MACTENTAN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			VI
C03KX05	RIOGIGUAT	COMPRESSE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE					SMR (G.U. N. 49 DEL 28/02/15), SMR (G.U. N. 204 DEL 01/09/16)		VIII/XIII
C03AA03	IDROCLOROTIAZIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPLO NON VINCOLENTE, SI DEMANDA LA PRESCRIZIONE IN UNO DEI SEGUENTI CASI: (1) MEDICAMENTO (TASSICO) (OBBLIGATORIA) (PROLOROTIAZIDE O ALTRO DIURETICO (TASSICO)).					I
C03BA08	METOLAZIONE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE	RMP	UN ESEMPLO NON VINCOLENTE, SI DEMANDA LA PRESCRIZIONE IN UNO DEI SEGUENTI CASI: (1) AZIONE MINORE NON TASSICO (NON OBBLIGATORIO) CATEGORIA (03B) (INDAPAMIDE, GLIBITALIDONE ECC.).					I
C03BA11	INDAPAMIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03CA01	FUROSEMIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03CA01	FUROSEMIDE	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03CA04	TORASEMIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03CC01	ACIDO ETACRINICO SALES SODICO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C03DA01	SPIRONOLATTONE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03DA02	POTASSIO CAMRENATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C03DA03	GAMBENONE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03EA01	AMILORIDE CLORIDRATO/IDROCLOROTIAZIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03EA14	POTASSIO CAMRENATO/BUZITIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03EB01	FUROSEMIDE/SPRONOLATTONE	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
C03YA01	TOLVAPTAN	COMPRESSE	A-PHT		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIB.	PRESCR. OSPED./SPEC. END NEF ONC			SI	REG. AIFA		XVII/XXIII
C04AD03	PENTOXIFILINA	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
C04AD03	PENTOXIFILINA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C05A401	IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA	CREMA	C		OTC - LIBERA VENDITA		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 PRODOTTO DELLA CLASSE O5A.					I
C05AA10	FLUCINOLONE ACETONIDE/KETOCAINA CLORIDRATO	CREMA	C		OTC - LIBERA VENDITA		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 PRODOTTO DELLA CLASSE O5A.					I
C05BA01	SULFOPOLGICANO	CREMA	C		SOP - NON RICHIESTA		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLA SPECIALITA' PIU' CONVENIENTE TRA QUELLE CON PARI INDICAZIONI (DUO ANCHE SE APPARTENENTI A CLASSI DIVERSE)					VIII
C05BB02	LAUROMACROGOL 400	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C05CX	ESCINA	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE							I
C05CX	ESCINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C07AA05	PROPARGILOLO CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE							I
C07AA05	PROPARGILOLO CLORIDRATO	SOLUZIONE PER OS	A-PHT		RNR - RICETTA NON RIPETIBILE LIMITATIVA	PT						XIV

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
C07A07	SOTALOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A02	METOPROLOLO TARTRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A02	METOPROLOLO TARTRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C07A03	ATENOLOLO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A03	ATENOLOLO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A07	BISOPROLOLO EMIFUMARATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A09	ESMOLOLO CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C07A12	NEBUOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A01	LABETALOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07A01	LABETALOLO CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
C07A02	CARVEDILOLO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07B07	BISOPROLOLO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C07C03	ATENOLOLO/CLORALIDONE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08CA01	AMLODIPINA BESILATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE		51 DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE MOLECOLE PER LA VIA ORALE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE E DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE, PRIVILEGIANDO LE MOLECOLE NON COPERTE DA BREVETTO. UN ESEMPIO NON VINCOUANTE.					I
C08CA05	NIFEDIPINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE		51 DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE MOLECOLE PER LA VIA ORALE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE E DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE, PRIVILEGIANDO LE MOLECOLE NON COPERTE DA BREVETTO. UN ESEMPIO NON VINCOUANTE.					I
C08CA05	NIFEDIPINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		51 DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE MOLECOLE PER LA VIA ORALE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE E DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE, PRIVILEGIANDO LE MOLECOLE NON COPERTE DA BREVETTO. UN ESEMPIO NON VINCOUANTE.					I
C08CA06	NIMODIPINA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		51 DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE MOLECOLE PER LA VIA ORALE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE E DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE, PRIVILEGIANDO LE MOLECOLE NON COPERTE DA BREVETTO. UN ESEMPIO NON VINCOUANTE.					I
C08CA16	CLEVIDIPINA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		51 DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DELLE MOLECOLE PER LA VIA ORALE IN CONSIDERAZIONE DELLE INDICAZIONI, DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE E DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE, PRIVILEGIANDO LE MOLECOLE NON COPERTE DA BREVETTO. UN ESEMPIO NON VINCOUANTE.					XXIII
C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08DB01	DILTIAZEM CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08DB01	DILTIAZEM CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
C08AA01	CAPTORIL	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08AA02	ENALAPRIL MALEATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08AA03	LISINAPRIL CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08AA04	PERINDRIL ARGININA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08AA05	RAMIPRIL	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
C08BA05	RAMIPRIL/IDROCLOROTIAZIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE		51 DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 ASSOCIAZIONI (FAVORENDO GLI EQUIVALENTI) IN CONSIDERAZIONE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, DEL COSTO ANCHE A LIVELLO TERRITORIALE ED INDEGENDE SCIENTIFICHE.					I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
D03BA52	COLLAGENASI/CLORAMFENICULO	POVATA	C		RR - RIPETIBILE							I
D03BA52	COLLAGENASI	UNGUENTO	C		RR - RIPETIBILE							I
D04AA10	PROMETAZINA	GEL	C		SOP - NON RICHIESTA							I
D04AB01	LIDOCAINA CLORIDRATO	GEL	C		SOP - NON RICHIESTA							IXVII
D05BB02	ACETRETIMA	CAPSULE	A		RR - NON RIPETIBILE							I
D06AA02	GLOTRACICLINA CLORIDRATO	UNGUENTO	C		RR - RIPETIBILE							I
D06AA07	GENTAMICINA SOLIATO	UNGUENTO	C		RR - RIPETIBILE							I
D06AA09	NUPIROCINA CALCICA	CREMA	C		RR - RIPETIBILE							I
D06BA01	SULFADIAZINA ARGENTICA	CREMA	H		OSP - USO OSFEDALIERO							I
D06BB03	ACICLOVIR	CREMA	C		RR - RIPETIBILE							I
D06BB10	IMQUIMOD	CREMA	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
D06BB12	1g di unguento contiene 100 mg di estratto (come estratto secco, raffinato) di <i>Camellia sinensis</i> (L.) O. Kuntze, folium (tè verde foglie) (24-56-1), corrispondente a 55-72 mg di (-)-epigallocatechina gallato	CREMA	A		RR - RIPETIBILE					PT AIFA CARTACEO		XVIII
D07AB01	GLOBETASONE BUTIRATO	CREMA	A	NOTA 88	RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI. NEL PTOR DEGLI ESEMPI NON VINCOLANTI.					I
D07AC03	DEOSSIMETASONE	EMULSIONE	A	NOTA 88	RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI. NEL PTOR DEGLI ESEMPI NON VINCOLANTI.					I
D07AC04	FLUCINOLONE ACETONIDE	POVATA	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI. NEL PTOR DEGLI ESEMPI NON VINCOLANTI.					I
D07CA01	CLORAMFENICULO/IDROCORTISONE	UNGUENTO	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI. NEL PTOR DEGLI ESEMPI NON VINCOLANTI.					I
D07CB01	TRIAMINOLONE/CLORTETRACICLINA	POVATA	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI. NEL PTOR DEGLI ESEMPI NON VINCOLANTI.					I
D07CC01	GENTAMICINA/BETAMETASONE	CREMA	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI. NEL PTOR DEGLI ESEMPI NON VINCOLANTI.					I
D07XC01	BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO	UNGUENTO	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UN PRODOTTO DA ADOTTARE IN BASE AI PROTOCOLLI IN USO ED AL PROPRIO PRONDIARDEGGIO. SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UN SOLO UN ESSEMPIO ALLO SCOPO DI VISUALIZZARE LA PRESENTE NOTA.					I
D08BA30	ARGENTO METALLICO/BENZOPEROSSIDO	POLVERE U.E.	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
D11AH01	TACROLIMUS	UNGUENTO	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
D11AH02	PIMECROLIMUS	CREMA	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
D11AH04	ALITRETINOINA	CAPSULE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE					REG. AIFA		II
D11AH05	DUPILUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XIX/XXIV/X XVI
D11AH07	Troloximerab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNRL					SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA IN GU		XXVII
D11AH08	abrocitinib	ORALE	H		RNRL				SI	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA IN GU		XXVIII
G04AA	TIOTRACINA/NIOTRIFURAZIONE	OVULI	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UN PRODOTTO DELLA CLASSE G04AA.					I
G04AA05	CLORAMFENICULO	OVULI	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UN PRODOTTO DELLA CLASSE G04AA.					I
G04AB02	CLOTRIMAZOLO	CREMA VAGINALE	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
G04AX11	IODOPOVONINA	LAVANDE VAGINALI	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
G04AB01	METILERGOMETRINA MALEATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborso	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
G02AB01	METILERGOMETRINA MALLEATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
G02AB01	METILERGOMETRINA MALLEATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
G02AD02	DINOPROSTONE	SISTEMA A RILASCIO VAGINALE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
G02AD02	DINOPROSTONE	GEL	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
G02AD03	GEMEPROST	OVULLI	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
G02AD05	SULPROSTONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
G02AD06	MISOPROSTOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							XVII
G02CA	ISOXSUPRINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
G02CA01	RITODRINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
G02CB01	BROMOCRIPTINA MESIATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
G02CB03	CABERGOLINA	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
G02CX01	ATOSIBAN ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		PARANCO INVIATO PER RITARARRE LA NASCITA PREMATURA IMMINENTE IN PAZIENTI GRAVIDE NELLE CONDIZIONI SPECIFICATE IN SCHEDA TECNICA.					I
G03AA10	ETINILESTRADIOLIO/GESTODENE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DI UN CONTRACCETTIVO ORMONALE SISTEMICO. NEL CASO DI SCELTA DI UN CONTRACCETTIVO ORMONALE SISTEMICO PER RENDERE VISUALIZZABILE LA PRESENTE NOTA.					I
G03BA03	TESTOSTERONE	GEL	A-PHT		RR - RIPETIBILE							I/XIII
G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
G03CA03	ESTRADIOLIO CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
G03DA04	PROGESTERONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
G03DC02	NORETISTERONE ACETATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
G03GA01	GONADOTROPINA CORIONICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR-LIMITATIVA RIPETIBILE			PT				XX
G03HA01	CIPROTERONE ACETATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
G03HA01	CIPROTERONE ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
G03XB02	ULIPRISTALACETATO	COMPRESSE	A	51	RNR - LIMITATIVA NON RIPETIB.							VII/XV
G03XC02	BAZEDOXIFENE ACETATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI				SI			II
G04BD04	OXIBUTIRINA CLORIDRATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							II
G04BD04	OXIBUTIRINA CLORIDRATO	CHEGGIO TRANSFERMICO	C		RR - RIPETIBILE							II
G04BE03	SILVENAFLICITRATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI			I
G04BE08	TADALAFIL	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE		LIMITATO A PAZIENTI CON BP DIAGNOSTICATA IN UN'AMBITO OSPEDALIERO E NON RESPONSIBILI AI TEST DI VASOREATTIVITA' PULMONARE. LA SCELTA TRA SILVENAFLICITRATO/TADALAFIL VA FATTA IN BASE A VALUTAZIONI DI COSTO/TERAPIA ED ADERENZA ALLE LINEE GUIDA, determina AIFA del 02/11/2010	Formitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti ospedalieri e farmacie ospedaliere del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 POLMONARE, LA SCELTA TRA SILVENAFLICITRATO/TADALAFIL VA FATTA IN BASE A VALUTAZIONI DI COSTO/TERAPIA ED ADERENZA ALLE LINEE GUIDA, determina AIFA del 02/11/2010	SI		II	

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
G04B09	VARBENAMIL	COMPRESSE RIVESTITE	A/PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT REGIONALE	NOTA AIFA 75: La prescrizione di inibitori della recettoriale di tipo 2 (IR2) è riservata al medico specialista in neurologia. Il ricorso al SSN è limitato ai pazienti con diagnosi di sindrome da lesione incompleta del midollo spinale o del plesso pelvico, di origine traumatica, infiammatoria/degenerativa o traumatica (in seguito a chirurgia o radioterapia della regione pelvica), secondo un piano terapeutico personalizzato, approvato dal medico specialista in neurologia, ai sensi del SSN. PIANO TERAPEUTICO REGIONALE (DECRETO 45/2019)		SI			XVII
G04C02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE		SI RIMANNO ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UNA MOLECOLA, SI SUGGERISCE IL TAMSULOSIN PER MIGLIOR PROFILO COSTO/BENEFICO.					I
G04C01	FINASTERIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
G04E02	DUTASTERIDE	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE	RMP						I
H01A02	TETRACOSACTIDE ESACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
H01A01	SOMATROPINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 39	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I/XXIV
H01A08	SOMATROGON	PENNA PRERIEPIPIA	A/PHT	NOTA 39	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							XXVIII
H01A01-A4 A464N464	PEG/SOMWANT	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR/RL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
H01B02	DESIMOPRESSINA ACETATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
H01B02	DESIMOPRESSINA ACETATO IDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
H01B04	TERIPRESSINA ACETATO PENTADRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
H01B02	OXITOCINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
H01C01	GOVADORELINA	SPRAY	A		RR - RIPETIBILE							I
H01C01	GOVADORELINA ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
H01C01	SOMATOSTATINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
H01C02	OCTREOTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 40	RR - RIPETIBILE							I
H01C02	OCTREOTIDE ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 40	RR - RIPETIBILE							I
H01C03	LANREOTIDE ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 40	RR - RIPETIBILE	PT						I
H01C03	LANREOTIDE ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 40	RR - RIPETIBILE	PT						XII

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
HO1CB05	PASIREOTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI
HO1CB05	PASIREOTIDE (G.U. 115 DEL 18/05/16)	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			XIV
HO1CC5A	INDINETERISONE	COMPRESSE	A-PHT	NOTA 51	RRRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT			SI			XXVIII
HO2AB01	BETAMETASONE FOSFATO DISODICO	CPR EFFERVESCENTI/SOLUBILI	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB01	BETAMETASONE FOSFATO DISODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB02	DESAMETASONE 21-FOSFATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB02	DESAMETASONE 21-FOSFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB04	METILPREDNISOLONE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB04	METILPREDNISOLONE ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB04	METILPREDNISOLONE EMULSIONATO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB04	METILPREDNISOLONE EMULSIONATO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB07	PREDNISONE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB08	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB09	IDROCORTISONE EMULSIONATO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB09	IDROCORTISONE EMULSIONATO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB09	IDROCORTISONE	COMPRESSE RILASCIO MODIFICATO	H		RRRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							VI
HO2AB09	IDROCORTISONE	GRANULATO	A		RRRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							XXIV
HO2AB10	CO RITISONE ACETATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2AB13	DEFILAZACORT	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE	RMP						I
HO2BA02	Osiprotet	COMPRESSE	A-PHT		RRRL							XXVIII
HO2BA01	LEVOTIROXINA SODICA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO2BB02	TIAMAZOLO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO4AA01	GLUCAGONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO5AA02	TERIPARATIDE	CARTUCCIA PER PREP. INIETT	A	NOTA 79	RR - RIPETIBILE							XXI
HO5AA02	TERIPARATIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 79	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
HO5BX01	CINACALCET CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
HO5BX02	PARACALCITOLE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO5BX02	PARACALCITOLE	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
HO5BX04	ETELICALCETIDE	SOLUZIONE INIETTABILE	A-PHT		RRRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XVII
JO1AA02	DOXICICLINA CLATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
JO1AA42	TIGECICLINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP			SI			I
JO1BA01	CLORAMFENICOLO SUCCINATO SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
JO1BA02	TIAMFENICOLO GLUCINATO ACETILSUFENATO	AEROSOL	C		RR - RIPETIBILE							I
JO1CA01	AMPICILLINA	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
JO1CA01	AMPICILLINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
JO1CA04	AMOXICILLINA TRIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
JO1CA12	PIPERACILLINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 55	RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 92	RR - RIPETIBILE							II
J01CF04	OVALICILLINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01CR01	AMPICILLINA/SULBACTAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 55	RR - RIPETIBILE							I
J01CR01	AMPICILLINA/SULBACTAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA/POTASSIO CLAVULANATO	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA/POTASSIO CLAVULANATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA/POTASSIO CLAVULANATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01CR05	PIPERACILLINA SODICA/TAZOBACTAM SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 55	RR - RIPETIBILE							I
J01DB04	CEFALOSPORINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01DC02	CEFUROXIMA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
J01DC04	CEFALORIO MONODRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE, SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UNA CEFALOSPORINA DOSSILE (DOBILGUSTOBA).					I
J01DC06	GEFONICID BISODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01DD01	CEFOTAXIMA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01DD01	CEFOTAXIMA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01DD02	CEFOTAXIMA PENTADRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		CATEGORIA ONOGERMA, CEFOTAXIME E CEFEPIME, LA SCELTA VERTE SULLA MOLECOLA AGGIUDICATA.					I
J01DD02	CEFOTAXIMA PENTADRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 55	RR - RIPETIBILE		CATEGORIA ONOGERMA, CEFOTAXIME E CEFEPIME, LA SCELTA VERTE SULLA MOLECOLA AGGIUDICATA.					I
J01DD04	CEFTRAXIONE DISODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01DD04	CEFTRAXIONE DISODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01DD08	CEFTRAXIONE	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE, SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UNA CEFALOSPORINA DOSSILE (DOBILGUSTOBA).					I
J01DD52	CEFTRAZIDIMINA/AVIBACTAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RICHIESTA MOTIVATA			SI	scheda di prescrizione cartacea (AIFA/ospedaliera), come da Allegato alla Determina AIFA di rimborsabilità		XVIII/XXVII
J01DF01	AZTREONAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 56	RR - RIPETIBILE							I
J01DH02	MEPOPENEM TRIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H	NOTA 56	OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA FACOLTA DI APPLICARE LA RM ALLE MOLECOLE DEL GRUPPO.					I
J01DH03	ERTAPENEM SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H	NOTA 56	OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA FACOLTA DI APPLICARE LA RM ALLE MOLECOLE DEL GRUPPO.					I
J01DH51	IMPENEM/CLASTINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA FACOLTA DI APPLICARE LA RM ALLE MOLECOLE DEL GRUPPO.					I
J01DD01	CEFTRIOPROLO MEDOCARIL SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		LA PRESCRIZIONE DOVRA' ESSERE EFFETTUATA SOLO DOPO FALLIMENTO DI PRECEDENTE TERAPIA UTILIZZANDO IL MODULO DI RICHIESTA PERSONALIZZATO.					VIII, XVI (eliminazione di rene e antibiotogramma)
J01DD02	CEFTRACOLINA FOSAMIL	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		scheda di prescrizione cartacea presente in allegato GU		SI			V/XXIII

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
J01D04	CEFEPICOL	Polvere per concentrato per soluzione per iniezione/infiltrazione.	H		OSP - USO OSPEDALIERO					SCHEDA		XIV
J01DH2	Meropenem/Vaborbactam	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		Polvere per concentrato per soluzione per infusione		SI	REG. AIFA		XIV
J01DS4	CEFTOZANOL/TAZOBACTAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA			SI			XIV/XXIV
J01E01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOSSAZOLO	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J01E01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOSSAZOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01E01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOSSAZOLO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FA01	ERITROMICINA LATTOBIONATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FA01	ERITROMICINA ETILSUCCINATO	COMPRESSE/TAVOLET. MASTICABILI	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FA09	CLARITROMICINA	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FA09	CLARITROMICINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01FA09	CLARITROMICINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FAL0	AZITROMICINA DIDRATO	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FAL0	AZITROMICINA DIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01FAL0	AZITROMICINA DIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01FF01	CLINDAMICINA FOSFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01GB01	TOBRAMICINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 55	RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE MASSIMO JAMINOGLIOSIDI.	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di AIC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J01GB03	GENTAMICINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE MASSIMO JAMINOGLIOSIDI.					I
J01GB06	AMIKACINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 55	RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE MASSIMO JAMINOGLIOSIDI.					I
J01MA02	GIPROFLOXACINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01MA02	GIPROFLOXACINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01MA02	GIPROFLOXACINA CLORIDRATO	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J01MA12	LEVOFLOXACINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01MA12	LEVOFLOXACINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01MA14	MOXELOXACINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01MB04	ACIDO RIFEMIDICO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
J01XA01	VANCOMICINA CLORIDRATO	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01XA02	TECOPLANINA	INIETTABILE	A	NOTA 56	RR - RIPETIBILE							I
J01XA04	DALBAVANCINA	INIETTABILE	H	OSP		SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEDICATA (G.U. 134 DEL 10/09/16) SOLO SPECIALISTI INFETTIVOLOGI O IDENTIFICATI DA C/O			SI			XII
J01XA05	Oritravancina difosfato	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							XXVI
J01XB01	COLISTIMETATO SOLICO	INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
J01XD01	METRONIDAZOLO	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J01XD01	ROSFORMICINA DISODICA	INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
J01XD01	ROSFORMICINA SALE DI TROMETAMOLO	GRANULATO	A		RR - RIPETIBILE							I
J01XX08	LINEZOLID	ORALE	A		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	RMP		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J01XX08	LINEZOLID	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J01XX09	DAPTOMICINA	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP			SI			I
J01XX11	TEDZOLID	ORALE	A-PHT		RMRL - NON RIPETIBILE LIMITATIVA	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA (INMETTIBILOSO O, IN ASSUNTO AL MEDICO) O, IN ASSUNTO AL MEDICO SPECIALISTA INDIVIDUATO DAL CO	INDICATO - NEPAZIENTI IN CLINICA CONTRONTRONICO. - IN CASO DI ANEMIA, GRANULOCITOPENIA, TROMBOCITOPENIA, NEFROLOGIA, TROMBOCITOPENIA, GRANULOCITOPENIA, TROMBOCITOPENIA, PAZIENTI CANDIDABILI ALLA DIMISSIONE PRECOCE					XVI
J01XX11	TEDZOLID	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA (INMETTIBILOSO O, IN ASSUNTO AL MEDICO) O, IN ASSUNTO AL MEDICO SPECIALISTA INDIVIDUATO DAL CO	INDICATO - NEPAZIENTI IN CLINICA CONTRONTRONICO. - IN CASO DI ANEMIA, NEFROLOGIA, TROMBOCITOPENIA, GRANULOCITOPENIA, TROMBOCITOPENIA, PAZIENTI CANDIDABILI ALLA DIMISSIONE PRECOCE					XVI
J02AA01	AMFOTERICINA B	INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J02AA01	AMFOTERICINA B	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J02AC01	FLUCONAZOLO	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J02AC01	FLUCONAZOLO	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J02AC01	FLUCONAZOLO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
J02AC02	ITRACONAZOLO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
J02AC02	ITRACONAZOLO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J02AC03	VORICONAZOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J02AC03	VORICONAZOLO	COMPRESSE INVESTITE	H		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J02AC04	POSACONAZOLO	SOSPENSIONE OS	A		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	RMP		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
J02AC04	POSACONAZOLO	COMPRESSE	A		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	RMP		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				IX
J02AC05	ISAVUCONAZOLO	CAPSULE	A		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	SOLO SPECIALISTI INETIVNOLOGIED EMATOLOGICI		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			XII
J02AC05	ISAVUCONAZOLO	POVVERE PER PREPARAZIONE INIETTABILE	H-OSP					Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			XII
J02AX01	FLUCTOSINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP						I
J02AX04	CASPOFUNGIN	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP						I
J02AX05	MICAFUNGIN SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I
J02AX06	ANIDULAFUNGINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP	RESERVARE L'USO AI PAZIENTI RESISTENTI AD ALTRE ALTERNATIVE TERAPEUTICHE O IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE O SOTTOPOSTI A DIALISI.		SI			I
J04AB02	RIFAMPICINA	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
J04AB02	RIFAMPICINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
J04AB03	RIFAMPICINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
J04AB03	RIFAMPICINA SODICA	FIACLE + FIACLE SOLVENTE TOPICO	C		RR - RIPETIBILE							I
J04AB04	RIFABUTINA	CAPSULE	A	NOTA 56	RR - RIPETIBILE							I
J04AC01	ISONIAZIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
J04AC01	ISONIAZIDE	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
J04AC01	ISONIAZIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
J04AC51	ETAMBUTOLO/ISONIAZIDE/PIRIDOSINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J04AK01	PIRAZINAMIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
J04AK02	ETAMBUTOLO CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J04AK02	ETAMBUTOLO CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
J04AK05	BEDAQUILINA FUMARATO	COMPRESSE	H		RMRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.	PRESCR. OSPED/SPEC. INFETT PNEU			SI	SI		VII
J04AK08	Pretomanid	COMPRESSE	H		RMRL							XXVI
J04AK02	RIFAMPICINA/ISONIAZIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J05AB01	ACCLOVIR	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 84	RR - RIPETIBILE							I
J05AB01	ACCLOVIR	SOSPENSIONE OS	A	NOTA 84	RR - RIPETIBILE							I
J05AB01	ACCLOVIR	COMPRESSE	A	NOTA 84	RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazione da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
J05AB04	RIBAVIRINA	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-1 solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J05AB04	RIBAVIRINA	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-1 solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J05AB06	GANICLOVIR	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J05AB11	VALACICLOVIR CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A	NOTA 84	RR - RIPETIBILE							I
J05AB12	GIDOFOVIR	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J05AB14	VALGANCICLOVIR CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J05AD01	FOSCARNET SODICO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
J05AE01	SAQUINAVIR MESILATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AE02	INDINAVIR	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AE03	RITONAVIR	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			I
J05AE03	RITONAVIR	SOSPENSIONE OS	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AE04	NEFINAVIR	POLVERE OS	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			I
J05AE07	FOSAMPRENAVIR	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AE07	FOSAMPRENAVIR	SOSPENSIONE OS	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AE08	ATAZANAVIR SOLFATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			I
J05AE09	TIPRANAVIR	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AE10	DARUNAVIR ETANOLATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			I
J05AE11	TELAPREVIR	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		POTA REGIONE MARCHE DA PARTE DI CENTRI AUTORIZZATI	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR.	SI			III
J05AE12	BOCEPREVIR	CAPSULE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		POTA REGIONE MARCHE DA PARTE DI CENTRI AUTORIZZATI	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR.	SI			III
J05AE14	SIMEPREVIR	CAPSULE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE					REG. AIFA		VIII
J05AF01	ZIDOVUDINA	CAPSULE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
J05AF01	ZIDOVUDINA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
J05AF01	ZIDOVUDINA	SGIROPPO	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
J05AF02	DIDANOSINA	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF04	STAVUDINA	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF05	LAMIVUDINA	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
J05AF05	LAMIVUDINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
J05AF05	LAMIVUDINA	GOCCE OS/LIQUIDO OS	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
 PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
J05AF05	LAMIVUDINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF06	ABACAVIR SOLFATO	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF06	ABACAVIR SOLFATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF08	ADEFOVIR DIPHOSFATO	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J05AF09	EMTRICITABINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AF10	ENTECAVIR	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
J05AF11	TELBIVUDINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
J05AF13	TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO	ORALE	A-PHT		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE					pt cartaceo allegato al g.u. p.a. già presente in PTO, nuovo dosaggio solo per specifici pazienti		XXI
J05AG01	NEVIRAPINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AG01	NEVIRAPINA	SOSPENSIONE OS	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AG03	EFAVIRENZ	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AG04	ETRAVIRINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			I
J05AG05	RILPIVIRINA CLORIDRATO	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			III
J05AG06	DORAVIRINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							XXII
J05AH01	ZANAMIVIR	POLVERE PER INALAZIONE	C		RR - RIPETIBILE							I
J05AH02	OSELTAMIVIR FOSFATO	CAPSULE	C		RR - RIPETIBILE							I
J05AP56	SOFSBUVIR/VELPATASVIR/VOXLAPREVIR	COMPRESSE	A-PHT		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XVIII
J05AP57	GLECAPREVIR/PIBENTASVIR	COMPRESSE	A-PHT		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XXIV
J05AR01	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AR02	ABACAVIR SOLFATO/LAMIVUDINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
J05AR03	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	FINO AD ESAURIMENTO SCORTE. SOSTITUITO DA J05AR07						I
J05AR04	ABACAVIR/LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA	ORALE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
J05AX65	SOFOSBUVIR E LEDIPASVIR	ORALE	A		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE					REG. AIFA		VIII
J05AX67	GMBITASVIR, PARTAPREVIR E RITONAVIR	ORALE	A		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE					REG. AIFA		VIII
J05AX68	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	ORALE	A-PHT		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE					REG. AIFA		XV
J05AU04	Cabotegravir + Rilpivirina	Sospensione iniettabile a rilascio prolungato	H		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							XXVII
J05AG05	Immunoglobulina umana	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							XXVII
J06BA01	IMMUNOGLOBULINE UMANE NORMALI	SOTTOCUTANEA	H		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	PT REGIONALE IMMUNOGLOBULINE SOTTOCUTE						XV/XVI/XXII
J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	SOTTOCUTANEA	A- PHT		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	PT REGIONALE IMMUNOGLOBULINE SOTTOCUTE						XV/XVII
J06BA02	IMMUNOGLOBULINA UMANA USO ENDOVENOSO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP	SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI DOCUMENTO REGIONALE DI ADEMPIMENTO E MODULO SPECIFICO DI RICHIESTA MOTIVATA.					I
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA UMANA RHO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di AIC ex OSP2 ora A HT solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
J06BB02	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTITETANICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
J06BB03	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIVARICELLA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIPATITE B USO ENDOVENOSO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIPATITE B	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
J06BB09	OTOMEGALOVIRUS USO ENDOVENOSO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI SEPI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
J06BB16	PALIVIZUMAB	INTRAMUSCOLARE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						X
J06BB21	BEZLOTUXIMAB	SOLUZIONE INIETTABILE	H-OSP					VALUTAZIONE CONSUMI DOPPO 6 MESI	SI	PT AIFA CARTACEO		XXIX
J07AA01	VACCINO TETANICO ADSORBITO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI VACCINI RISPONDENTI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
L.....	FRAZIONE CELLULARE ARRICCHITA DI CELLULE AUTOLOGHE CD34+	ENDOVENOSO	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XIII
L01	ACICABTAGENE CICLELUCEL	ENDOVENOSO	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXII
L01	TISA GENLECLEUC	ENDOVENOSO	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXIII
L01	LINFOCITI ALLOGENICI	ENDOVENOSO	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XVIII
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01AA02	CLORAMBUCILE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01AA03	MELFALAN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
L01AA03	MELFALAN	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01AA05	IPOSFAMIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01AB01	BUSLIFANO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I
L01AC01	TIOTEPA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01AD05	FOTEMUSTINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01AX03	TEMOZOLOMIDE	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L01AX04	DIACARBAZINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01BA01	METOTREXATO SODICO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01BA01	METOTREXATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01BA01	METOTREXATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNRL							X
L01BA04	PEMETREXED DISODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I
L01BB02	MERCAPTOPYRINA	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01BB03	TIOLGANINA	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01BB04	CLADRIBINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	(H) ESTERO		OSP - USO OSPEDALIERO	RMP	RICHIESTA MOTIVATA DA PARTE DELLE U.O.D. DI EMATOLOGIA.		SI			II
L01BB05	FLUDARABINA FOSFATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L01BB05	FLUDARABINA FOSFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L01BB07	NELARABINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		II
L01BC01	CITARABINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01BC02	5-FLUOROURACILE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I/XXIV
L01BC05	GEVICTABINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01BC06	CAPECITABINA	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L01BC07	AZACITIDINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I/XXVIII
L01BC07	AZACITIDINA	COMPRESSE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXVIII

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
L01BC08	DECTABINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.	RIC. OSPED/SPEC. ONCOL. EMATOL.			SI	REG. AIFA	TAB.5.FU.XI	VII/XXX
L01BC53	TEGARAZ/EMERACT/ OTERACIL	CAPSULE	A-PHT		RNRL				SI			X
L01BC59	TRIFLURIDINA/TRIPRACIL	COMPRESSE RIVESTITE CON FILM	A-PHT		RNRL							XV/III/XXVI
L01CA01	VINBLASTINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CA02	VINCISTINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CA03	VINDESINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CA04	VINOBLIBINA BITARTRATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		Indicata nel trattamento del tumore metastatico della mammella in pazienti adulti che hanno fatto il trattamento di prima linea per il malato. Non è indicata per i tumori epiteliali, contenente antipiretici, non è indicata.	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010		REG. AIFA		I
L01CA05	VINFUMINA BITARTRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		II
L01CB01	ETOPOSIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CB01	ETOPOSIDE	CAPSULE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01CB02	TENIPOSIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CD01	PACLITAXEL	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CD01	PACLITAXEL ALBUMINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		Indicata nel trattamento del tumore metastatico della mammella in pazienti adulti che hanno fatto il trattamento di prima linea per il malato. Non è indicata per i tumori epiteliali, contenente antipiretici, non è indicata.					III
L01CD01	PACLITAXEL ALBUMINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		IN ASSOCIAZIONE A GEMCITABINA NEL TRATTAMENTO DI PRIMA LINEA DI PAZIENTI ADULTI CON ADENOCARCINOMA METASTATICO DEL PANCREAS			REG. AIFA		VIII
L01CD02	DOCEFAXEL ANIDRO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01CD04	CABAZITAXEL	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		II
L01CD01	TRABECTEDINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I
L01DD01	DACTINOMICINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DD01	DOXORUBICINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DD01	DOXORUBICINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DD02	DAUNORUBICINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DD03	EPIDRUBICINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DD06	IDA RUBICINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DD06	IDA RUBICINA CLORIDRATO	CAPSULE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01DD07	MITOXANTRONE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DB11	PIXANTRONE DINALEATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H-OSP		OSP - USO OSPEDALIERO							XIX
L01DC01	BLEOMICINA SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01DC03	MITOMICINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01EA05	ascriminib	ORALE	H		RNRL				SI			XXVIII

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTOR da N. Ediz.
L01FF01	NIVOLUMAB-CHEMO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVII
L01FF03	DARVALUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVII
L01FF05	atezolizumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVII
L01FF07	dostarlimab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVII
L01FX12	Tafitamab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVII
L01FX17	sacituzumab govitecan	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVII
L01EC03	Ercorfenib	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVI
L01ED05	Lorlatinib	COMPRESSE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXIV
L01EH03	Tucatinib	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVII
L01EX09	nintedanib	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVI
L01EC03	Zanubrutinib	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVII
L01EM03	Alpelisib	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXIV
L01EX12	LAROTRECTINIB SOLFATO	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXIV
L01EX17	capmatinib	ORALE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01EX18	avapritinib	ORALE	H		RNRL	Piano terapeutico in G.U.			SI	REG. AIFA		XXVIII
L01EX21	Tepotinib	ORALE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01EX22	SEPERCA'TINIB	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVII
L01X	Cellule CD3 + autologhe trasdotte anti-CD19	ENDOVENOSO	H		OSP					REG. AIFA		CCVI
L01EN02	Pemigatinib	COMPRESSE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVII
L01EX14	enrectinib	CAPSULE	H		RNRL					REG. AIFA		XXIV
L01ED02	Fedratinib	CAPSULE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVII
L01FD04	trastuzumab deruxtecan	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01EX23	pralsetinib	CAPSULE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVIII
L01FX13	enfortumab vedotin	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01FX18	Ambixantamab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01XA01	CISPLATINO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01XA02	CARBOPLATINO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		I
L01XA03	OXALIPLATINO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		I
L01XB01	PROCARBAZINA CLORIDRATO	CAPSULE	A		RNR - NON RIPETIBILE					REG. AIFA		I
L01XC02	RITUXIMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		REGISTRO AIFA SOLO PER FORMULAZIONE EV			REG. AIFA		I/VI/XXVII
L01XC02	RITUXIMAB (BIOSIMILARE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		REGISTRO AIFA SOLO PER FORMULAZIONE EV		SI	REG. AIFA		XVII/XXVII
L01XC03	TRASTUZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	PRESCR. OSPED./SPEC. ONCOL.	REGISTRO AIFA SOLO PER ADIUNTO CARCINOMA GASTRICO		SI	REG. AIFA	Tab.5 F.U.XI	I-VII
L01XC03	TRASTUZUMAB (BIOSIMILARE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	PRESCR. OSPED./SPEC. ONCOL.			SI	REG. AIFA		XIX

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
L01XC05	GEVITUZUMAB OZOGAMICIN	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO			centri prescrittori individuali	SI	REG. AIFA		XX
L01XC06	CETUXIMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I
L01XC07	BEVACIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I/XXIV
L01XC08	PANITUMUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I/XXVI
L01XC09	CATUMAXUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		II
L01XC10	CFATUMUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		II/XXIV
L01XC17	ipilimumab + nivolumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXIV/XXVII
L01XC11	IPILIMUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		III
L01XC12	BRENTIXIMAB VEDOTIN	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		(XXVI) Farmaco sottoposto a registro alla nuova indicazione e il suo impiego è limitato ad effetti da linfoma cutaneo a cellule T con rinvio a prescrizione potenziale		SI	REG. AIFA		V/XXI/XXV
L01XC13	PERTUZUMAB	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		V/XXIV
L01XC14	TRASTUZUMAB/EMTANSINE	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		VI
L01XC15	OBINUTUZUMAB*	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		Inserimento da Melanoma difeso in prima linea nel follow-up per pazienti con score di rischio fino 3, mentre impiego solo con richiesta motivata personalizzata per pazienti con score fino a 2	centri prescrittori individuali	SI	REG. AIFA		XVI/XXVIII/XX
L01XC16	DINUTUMAB BETA	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XX
L01XC17	NIVOLUMAB	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		(XXVII) Farmaco sottoposto a registro alla per il trattamento del carcinoma a cellule renali con indicazione di prima linea in pazienti con metastasi che sono stati sottoposti a resezione completa con rinvio a prescrizione potenziale		SI	REG. AIFA (MELANOMA, RENE E POLMONE)		XII/XX/XXI/XXII/XXIII
L01XC18	PEMBROLIZUMAB	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		(XXVIII) Inserimento per estensione di indicazione polmone e melanoma avanzato, nuove indicazioni ipertensione e infima (adeg. classico, ipertensione)		SI	REG. AIFA (MELANOMA E POLMONE)		XI/XXII/XXIII/XXIV/XXV/XXVI/XXVII
L01XC19	BLINATUMOMAB*	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XVI/XXIV
L01XC21	RAMUCIRUMAB	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		X
L01XC23	ELOTUZUMAB*	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XVI/XXIV
L01XC24	DARA TUMUMAB	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XVII/XXIV/XXVI
L01XC25	Mogamulizumab	INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXIV
L01XC26	INOTUZUMAB OZOGAMICIN	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XIX
L01XC27	GLARATUMAB	INIETTABILE	H-OSP		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XVII
L01XC28	DURVALUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H-OSP		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXI/XXVII
L01XC31	AVELUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XIV/XXVI
L01XC32	ATEZOLIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H-OSP		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XIX/XXIV/XXV/XXVII
L01XC33	CEMPILUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXII/XXVII

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTO da N. Ediz.
L01XC37	polizumab vedotin	PREPARAZIONE INIETTABILE	H-OSP		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG.AIFA		XXVI
L01XC38	isanximab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG.AIFA		XIV/XXVI
L01XC39	belatamab mafodotin	PREPARAZIONE INIETTABILE	H-OSP		OSP-USO OSPEDALIERO				SI	REG.AIFA		XXVI
L01XD03	METILAMINOLEVULINATO	CREMA	H		USPL - USO SPECIALISTICO			prescrivibilità solo da parte dei neurochirurgi adeguatamente formati				I
L01XD04	ACIDO 5-AMINOLEVULINICO	TRASDERMICA	H									XXI
L01XE01	IMATINIB MESILATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
L01XE02	GEFITINIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		II
L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I
L01XE04	SUNITINIB MALEATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I
L01XE04	SUNITINIB MALEATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		X
L01XE05	SOPRAFENIB TOSILATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I
L01XE06	DASATINIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I
L01XE07	LAPATINIB DITOSILATO MONODRATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I
L01XE08	NICLOTINIB CLORIDRATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		I
L01XE09	TEMSIROLIMUS	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I
L01XE10	EVEROLIMUS	COMPRESSE	A-PHT		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			MANIPOLAZIONE DEL FARMACO IN AMBIENTE OSPEDALIERO	SI			XX/XXVI
L01XE10	EVEROLIMUS	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		PIANO TERAPEUTICO		SI	REG. AIFA		II
L01XE10	EVEROLIMUS	COMPRESSE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		PIANO TERAPEUTICO		SI	REG.AIFA		XVII
L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		II
L01XE12	VANDEFANIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI
L01XE13	AFATINIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI
L01XE14	BOSUTINIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI
L01XE15	VENURAFENIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI
L01XE16	GRIZOTINIB	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		IX/XXV/XXVI
L01XE17	AXITINIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI
L01XE18	RUXOLITINIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		VI/XXVIII
L01XE21	REGORAFENIB	COMPRESSE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		SODD PER CARCINOMA METASTATICO DEL COLON RETTO.		SI	REG. AIFA		IX

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
LO1XE21	REGORAFENIB	COMPRESSE	A		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		TUMORI STROMALI GASTROINTESTINALI (GIST). NUOVA INDICAZIONE: in monoterapia per il trattamento di pazienti affetti da metastasi epatiche, cutanee, ossee, precedentemente trattati con sorafenib.		SI	REG. AIFA PER NUOVA INDIC.		IX/XXIX
LO1XE23	DABRAFENIB (G.U. n. 245/14 e G.U.n. 5/17)	CAPSULE RIGIDE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.	PRESCR.SPEC: ONCOL INT	Trametinib in associazione con dabrafenib in registro alfa nuova indicazione nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma in stadio III positivo alla mutazione BRAF V600, dopo resezione completa con iniezione di plasma; Trametinib in associazione con dabrafenib è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato positivo alla mutazione BRAF V600	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SR.	SI	REG. AIFA	TAB 5 F.U. XII	VII/XXV/XXII
LO1XE24	PONATINIB CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		VII
LO1XE25	TRAMETINIB (G.U. n. 2/17)	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.		Trametinib in associazione con dabrafenib in registro alfa nuova indicazione nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma in stadio III positivo alla mutazione BRAF V600, dopo resezione completa con iniezione di plasma; Trametinib in associazione con dabrafenib è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato positivo alla mutazione BRAF V600			REG. AIFA		XV/XXII
LO1XE27	IBRUTINIB	CAPSULE RIGIDE COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XI/XXIV/XXI
LO1XE26	CABOZANTINIB	CAPSULE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.		[XX] nuova indicazione per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma midollare tiroideo (MTC) in progressione, non resecabile, localmente avanzato o metastatico. [XXI] per carcinoma renale in prima linea SENZA REGISTRO AIFA		SI	REG. AIFA		XVII/XXIX X/XXIV/XX VII
LO1XE26	CABOZANTINIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.		INDICAZIONE RENE I LINEA		SI			XXI
LO1XE28	CERTINIB	CAPSULE RIGIDE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.		[XXII] Farmaco sottoposto a registro alfa nuova indicazione per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) positivo per la chinasi del linfoma anaplastico (ALK).		SI	REG. AIFA		XVII/XXII
LO1XE29	LENVATINIB	CAPSULE RIGIDE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.		[XXII] Farmaco sottoposto a registro alfa nuova indicazione per il trattamento del carcinoma e patocellulare		SI	REG. AIFA		XIII/XXII
LO1XE31	INTEFANIB	CAPSULE MOLLI	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XII
LO1XE31	INTEFANIB	CAPSULE MOLLI	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XVI
LO1XE33	PALBOCICLIB	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XVIII

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
L01XE35	OSIMERTINIB	CAPSULE MOLLI	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.		(XXII) Farmaco sottoposto a registro alla nuova indicazione per il trattamento di prima linea dei pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule con innovazione piena		SI	REG. AIFA		XVII/XXI/XXVII
L01XE36	ALECTINIB	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA PER NSCLC ALK-positivo in stadio avanzato		XIX
L01XE38	COBIMETINIB (G.U. 230.01/10/16)	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XIV
L01XE39	INDOSTAURINA	CAPSULA MOLLE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REGISTRO AIFA PER INDICAZIONE UMA		XIX
L01XE42	RIBOCICLIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.	NUOVA INDICAZIONE INNOVATIVA			SI	REG. AIFA		XIV/XXIII
L01XE43	brigatinib	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XXIV
L01XE46 + L01XE41	ENCORAFENIB+BINIVETINIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XXIII
L01XE51	Acalabrutinib	CAPSULE RIGIDE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XXVI
L01XE50	ABEMACCLIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XXII
L01XE54	Glitteritinib	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIB.				SI	REG. AIFA		XXIV
L01XX05	IPROXICARBAMIDE	CAPSULE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01XX11	ESTRAMUSTINA FOSFATO SODICO	CAPSULE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01XX14	TRETINOINA	CAPSULE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
L01XX17	TOPOTECAN CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T. solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L01XX17	TOPOTECAN CLORIDRATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T. solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
L01XX19	IRINOTECAN CLORIDRATO TRIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L01XX23	MITOTANO	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T. solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
L01XX24	PEGASPARGASI	SOLUZIONE PER INFUSIONE	NC		USO - OSPEDALIERO				SI	REGISTRO AIFA		XVII
L01XX25	BEAROTENE	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T. solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L01XX32	BOREZOMIB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
L01XX35	AMAGRELODE CLORIDRATO	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Forniture esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-1 solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
L01XX41	ERIBULINA MESLIATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		VI
L01XX43	VISNODIGIB	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		IX
L01XX44	AFIBERCEPT	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		VI
L01XX45	CARFILZOMIB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XIV/XVIII
L01XX46	OLAPARIB	CAPSULE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XIV/XVII/C
L01XX47	IDELALISIB	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		IX
L01XX48	SONIDEGIB FOSFATO	CPASULE RIGIDE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XXIII
L01XX50	IMAZOMIB CITRATO	CPASULE RIGIDE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XX
L01XX52	VENETOCLAX	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		Farmaco sottoposto a registro aifa nuova indicazione per il trattamento di pazienti adulti con leucemia linfatica cronica con innovazione potenziale		SI	REG. AIFA		XVI/XVII/XVII
L01XX54	NIBAPARIB	COMPRESSE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA, CARTACEO		XIX
L01XX55	Rucaparib	COMPRESSE	H		RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XXIV
L01XX60	Talazoparib	COMPRESSE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXIV
L01XX03	glicoleglib metilato equivalente	COMPRESSE	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXVII
L01XX67	tagraxofusp	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REG. AIFA		XXVIII
L01XX75	TEBENTAFUSP	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI			XXVIII
L01XX01	CITABABINA E DAUNORUBICINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP	FARMACO INNOVATIVO			SI	REG. AIFA		XX
L01XX02	pertuzumab / trastuzumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REG. AIFA		XXVII
L02AB01	MEGESTROLO ACETATO	COMPRESSE	A	NOTA 28	RNR - NON RIPETIBILE							I
L02AE01	BUSRELIN ACETATO	IMPIANTO	A	NOTA 51	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
L02AE02	LEUPRORELINA ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 51	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I/XVIII
L02AE03	GOSERELIN ACETATO	IMPIANTO	A	NOTA 51	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
L02AE04	TRIPTORELINA EMBONATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 51	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
L02AE04	TRIPTORELINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 51	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
L02BA01	TAMOXIFENE CITRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborso	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
L03AB08	INTERFERONE BETA 1B	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 65: PRESC. - DISP. DA CENTRI	RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
L03AB11	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I/XI
L03AB13	PEGINTERFERONE BETA-1a	PREPARAZIONE INIETTABILE SOTTOCUTANEA	A	NOTA 65: PRESC. - DISP. DA CENTRI	RR - RIPETIBILE	PT			SI			IX
L03AB15	OPREBEFERONE aIFb-2b	SOLUZIONE INFUSIONALE	H		RNRL					REG. AIFA		XXVIII
L03AC01	ALDESLEUGHINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L03AX03	BCG - BACILLO DI CALMETTE E GUERIN	Polvere per sosp. endovenosa	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
L03AX13	GLATIRAMER ACETATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 65: PRESC. - DISP. DA CENTRI	RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I/XI
L04AA	ponesimod	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL							XXVII
L03AX15	MIFAMURTIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		II
L03AX16	PLERIXAFOR	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		II
L04AA02	MUROMONAB CD3	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO			TATTAMENTO DEL RIGETTO ACUTO DI ALLOTRAPIANTO RESISTENTE AGLI STEROIDI IN PAZIENTI A TRAPIANTO RENALE, EPATICO E CARCINOMI.				I
L04AA06	MICOFENOLATO SODICO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILE	COMPRESSE	H		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
L04AA10	SIRILIMUS	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
L04AA18	EVEROLIMUS	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE			PROFILASSI DEL RIGETTO D'ORGANO IN PAZIENTI ADULTI A RISCHIO IMMUNOLOGICO DA UVEA A RAGGIOSI, IN PAZIENTI CON TRAPIANTO DI CARCINOMA ALGEMICO, USO IN ASSOCIAZIONE AD ALTRI FARMACI (CICLOSPORINA, MICOFENOLATO E CORTICOSTEROIDI).				I
L04AA23	NATALIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H	NOTA 65: PRESC. - DISP. DA CENTRI	OSP - USO OSPEDALIERO			IN MONOTERAPIA, DISEASE-MODIFYING, NELLA SCLEROSI MULTIPLA RECIDIVANTE-REMITTENTE AD ELEVATA ATTIVITA' MONOSTANTE L'INTERFERONE-BETA O AD EVOLUZIONE RAPIDA. REGISTRO AIFA	SI	REG. AIFA		I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
L04AA24	ABTACEPT	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT-RMP	LINEE GUIDA ADOTTATE NELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA		SI	REGISTRO REGIONALE (SE ATTIVO)		III/XXVII
L04AA25	eculizumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXVI/XXVII
L04AA26	BEMLUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			III/XXVII
L04AA27	FINGOLIMOD	CAPSULE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE			Spiegazione esclusiva in riferimento all'elenco dei medicinali esenti da SSN. Nel caso di ATC ex OSP, ora A. P.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI	REG. AIFA		II/XXIV
L04AA29	TOFACTINIB	COMPRESSE RIVESTITE	H		RNRL	SCHEDA CARTACEA AIFA			SI			XXV/XXVI
L04AA31	TERFLUNOMIDE	ORALE	A	65	RR - RIPETIBILE				SI			VI
L04AA32	APREMILAST	ORALE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT AIFA	RIMBORSABILE SOLO PER ARITMIE PSORIASICA					XV/XXVIII
L04AA33	VEDOLIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA (GU n.87 del 14/04/16)		XII
L04AA34	ALEMITUZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP-USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		IX
L04AA36	OCRELIZUMAB	Concentrato per soluzione per infusione	H		OSP-USO OSPEDALIERO				SI	REG.AIFA.CARTACEO		XIX
L04AA37	BARICTINIB	COMPRESSE RIVESTITE CON FILM	H		RNRL - NON RIPETIBILE LIMITATIVA	PT REGIONALE			SI			XVIII
L04AA38	ozanimod	CAPSULE	A-PHT		RRL					SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA		XXIV
L04AA40	CLAIBIBINA	COMPRESSE	A-PHT		RNRL - NON RIPETIBILE LIMITATIVA	PT CARTACEO IN G.U.			SI	PT CARTACEO IN G.U.		XX
L04AA41	imifilidase	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REGISTRO AIFA		XXVIII
L04AA42	spionimod acido fumarico	COMPRESSE	A-PHT		RNRL - NON RIPETIBILE LIMITATIVA	SCHEDA CARTACEA IN G.U.			SI	SCHEDA CARTACEA IN G.U.		XXIV
L04AA43	Ravulizumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REGISTRO AIFA		XXVI
L04AA44	upadacitinib	COMPRESSE	H		RNRL	PT REGIONALE			SI	SCHEDA CARTACEA IN G.U.		XXIV/XXVII
L04AA47	Imebilizumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REGISTRO AIFA		XXVIII
L04AA51	Anifrolumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REGISTRO AIFA		XXVIII
L04AA52	ofatumumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA CARTACEA			SI			XXVI
L04AA54	Pegcetacoplan	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP				SI	REGISTRO AIFA		XXVII
L04AA45	Fligotinib	COMPRESSE	H		RNRL							XXVI
L04A01	ETANERCEPT	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA PER PSORIASI A PIACCHE (NOTA PROT. 707NARS/AS/FP DEL 07/07/16)			SI			I
L04A01	ETANERCEPT (BIOSIMILARE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACCHE (NOTA PROT. 707NARS/AS/FP DEL 07/07/16)			SI			XII/XXVII
L04A02	INFLIXIMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACCHE (NOTA PROT. 707NARS/AS/FP DEL 07/07/16)	SCHEDA - MONITORAGGIO AIFA. SOLO PER L'INDICAZIONE "COLITE ULCEROSA PEDIATRICA"		SI	REG. AIFA		I/VI
L04A02	INFLIXIMAB (BIOSIMILARE)	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACCHE (NOTA PROT. 707NARS/AS/FP DEL 07/07/16)			SI			VIII/XXVII

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
LO4B04	ADALIMUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE SOTTOCUTANEA	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACHE (NOTA PROT. 7074/ARS/ASFP DEL 07/07/16). PER LE ALTRE INDICAZIONI PT REGIONALE (DECRETO ARS 45/2016)			SI	REG. AIFA SOLO PER "COLITE ULCEROSA IN PAZIENTI ADULTI E SPONDILIOARTRITE ASSIALE SENZA EVIDENZA RADIOGRAFICA DI SA"		I/III/XXVII/XXVI
LO4B04	ADALIMUMAB (BIOSIMILARE)	PREPARAZIONE INIETTIBILE SOTTOCUTANEA	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACHE (NOTA PROT. 7074/ARS/ASFP DEL 07/07/16). PER LE ALTRE INDICAZIONI PT REGIONALE (DECRETO ARS 45/2016)	Su prescr. di centri osped. o di specialisti: dermatologo, reumatologo, dermatologo, gastroenterologo, internista, pediatra.		SI			XIX
LO4B04	ADALIMUMAB (G.U. 191 DEL 17/08/16)	PREPARAZIONE INIETTIBILE SOTTOCUTANEA	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PER LE ALTRE INDICAZIONI PT REGIONALE (DECRETO ARS 45/2016)			SI	REG. AIFA SOLO PER INDICAZIONE "TUMORAGGINE SUPPLEMENTIVA"		XIV
LO4B05	CERTOLIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PER LE ALTRE INDICAZIONI PT REGIONALE (DECRETO ARS 45/2016)	LINEE GUIDA ADOTTATE NELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA		SI			III/XXIV
LO4B05	CERTOLIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE PER PSORIASI			SI	REG. AIFA (per spondilioartrite assiale senza evidenza radiografica di SA)		IX/XXIV
LO4B06	GOLIMUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	OSP/APP/GASTROEN INT PEGLIABILI	NEL TRATTAMENTO DELLA COLITE ULCEROSA IN PEGLIABILI	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR.	SI	REG. AIFA (COLITE ULCEROSA)		VII
LO4B06	GOLIMUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PER LE ALTRE INDICAZIONI PT REGIONALE (DECRETO ARS 45/2016)	LINEE GUIDA ADOTTATE NELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA	Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR.	SI			III
LO4B06	GOLIMUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE			Tra i biologici con stessa indicazione preferire quello col miglior rapporto costo-beneficio	SI	REGISTRO AIFA (SpA assiale nr)		XVI
LO4C01	DACLIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A/PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACHE (NOTA PROT. 7074/ARS/ASFP DEL 07/07/16). PER LE ALTRE INDICAZIONI PT REGIONALE (DECRETO ARS 45/2016)			SI	REGISTRO REGIONALE (SE ATTIVO)		XXVII
LO4C02	BASILIXIMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		NELLA PROFILASSI DEL RIGETTO ACUTO, IN PAZIENTI ADULTI E PEDIATRICI (1-17 ANNI) SOTTOPOSTI A TRAPIANTO RENALE-ALLOGENICO DE NUOVO IN ASSOCIAZIONE AD ALTRI FARMACI.					I
LO4C03	ANAKINRA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA IN G.U.			SI			XXIII/XXIV
LO4C05	USTEKINUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PIACHE (NOTA PROT. 09/06/16 E NOTA PROT. 7074/ARS/ASFP DEL 07/07/16)	SOLO DA CENTRI PSOCARE PER PAZ. CON PSORIASI DI GRADO MODERATO-SEVERO NON RESPONSIVI O INTOLLERANTI AD ALTRE TERAPIE. NUOVA INDICAZIONE: Inibitori di Coxs		SI			III/XXI/XXVI/XXVI
LO4C07	TOCILIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE ENDOVENA	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE		LINEE GUIDA ADOTTATE NELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA		SI	REG. AIFA O REGISTRO REGIONALE (SE ATTIVO)		II/XXVII
LO4C07	TOCILIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE SOTTOCUTANEA	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE		nuova indicazione: trattamento dell'arterite a cellule giganti (ACG) in pazienti adulti per farmaco già presente in altri farmaci con indicazione per il trattamento dell'arterite a cellule giganti. monitorare dopo nota informativa alla data 27/06/2019			REG. AIFA		IX/XX

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
M01AB01	INDOMETACINA	SUPPASTE	C		RR - RIPETIBILE							I
M01AB01	INDOMETACINA	CAPSULE	A	NOTA 66	RR - RIPETIBILE							I
M01AB05	DICLOFENAC SODICO	SUPPASTE	C		RR - RIPETIBILE							I
M01AB05	DICLOFENAC SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
M01AB05	DICLOFENAC SODICO	COMPRESSE GASTRORESISTENTI	A	NOTA 66	RR - RIPETIBILE							I
M01AB15	KETOROLAC SALE DI TROMETAMOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE				SI			I
M01AB15	KETOROLAC SALE DI TROMETAMOLO	GOCCIE OS/LIQUIDO OS	C		RNR - NON RIPETIBILE				SI			I
M01AB15	KETOROLAC SALE DI TROMETAMOLO	COMPRESSE RVESTITE	C		RNR - NON RIPETIBILE				SI			I
M01AC01	PIROXICAM BETACICLODESTIRINA	GRANULATO	A	NOTA 66	RR - RIPETIBILE		LA SCELTA VERTE SUL PRINCIPIO ATTIVO PIROXICAM IL PIROXICAM COMPARE COME FORMULAZIONE CON-BETACICLODESTIRINA SEMPLICEMENTE IN QUANTO CONTENUTO NELLA SPECIALITÀ AGGIUDICATA IN GARA REGIONALE.					I
M01AD01	IBUPROFENE	COMPRESSE RVESTITE	A	NOTA 66	RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE M01AD01					I
M01AD02	NAPROXENE SODICO	CAPSULE	A	NOTA 66	RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE M01AD02					I
M01AD03	KETOPROFENE SALE DI LUSINA	CAPSULE	A	NOTA 66	RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE M01AD03					I
M01AD03	KETOPROFENE SALE DI LUSINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE M01AD03					I
M01A17	NIMESULIDE BETACICLODESTIRINA	GRANULATO	A	NOTA 66	RNR - NON RIPETIBILE		LA SCELTA VERTE SUL PRINCIPIO ATTIVO NIMESULIDE IL NIMESULIDE COMPARE COME FORMULAZIONE CON-BETACICLODESTIRINA SEMPLICEMENTE IN QUANTO CONTENUTO NELLA SPECIALITÀ AGGIUDICATA IN GARA REGIONALE.					I
M02C01	PENCILLAMINA	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
M02A15	DICLOFENAC SODICO	GEL	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
M02AC	ESCIINA/DIETILAMINA SALICILATO	GEL	C		SOP - NON RICHIESTA							I
M03AB01	SUXAMETONIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AC01	PANCUROMIO BROMURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AC03	VECURONIO BROMURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AC04	ATRACURIO BESILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AC09	ROCURONIO BROMURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AC10	MIVACURIO CLORURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AC11	CISATRACURIO BESILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AX01	TOSSINA BOTULINICA DI CLOSTRIDIUM BOTULINUM TIPO A	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
M03AX01	TOSSINA BOTULINICA DI CLOSTRIDIUM BOTULINUM TIPO B	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE M03AX01					I
M03BX01	BACLOFENE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE M03BX01					I
M03BX01	BACLOFENE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTOR da N. Ediz.
M03B02	TIZANIDINA CLORIDRATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 MOLECOLA ALL'INTERNO DELLA CLASSE M03BXX.					I
M03B05	TIOCOLCHICOSIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 MOLECOLA ALL'INTERNO DELLA CLASSE M03BXX.					I
M03CA01	DANTROLENE SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 MOLECOLA ALL'INTERNO DELLA CLASSE M03BXX.					I
M04A01	ALLOPURINOLIO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
M04A03	FEBUXOSTAT	COMPRESSE RIVESTITE	A	91	RR - RIPETIBILE		AI SERVIZI FARMACEUTICI E' DEMANDATO IL MONITORAGGIO DEI CONSUMI DI FEBUXOSTAT		SI			VII
M04A05	LESINURAD	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							XVIII
M04AX	PIPERAZINA	GRANULATO	A		RR - RIPETIBILE							I
M05B02	ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A	NOTA 42	RR - RIPETIBILE		SI CHIEDA ALLE AZIENDE LA SCELTA TRA AC. CLODRONICO, AC. ZOLEDRONICO, AC. PAMIDRONICO, AC. ZOLEDRONICO E AC. BENDRONICO IN BASE ALLE INDICAZIONI, LE EVIDENZE DISPONIBILI ED IL COSTO TERRITORIALE (UT). TRA LE FORME EV. SCEGLIERE L'2 MOLECOLE TRA AC. CLODRONICO, AC. PAMIDRONICO, AC. ZOLEDRONICO E AC. BENDRONICO IN BASE ALLE INDICAZIONI, LE EVIDENZE DISPONIBILI ED IL COSTO TERRITORIALE (UT). IL COSTO, NEL PTOR UN SOLO ESEMPLO NON VINCOLANTE PER LA VISUALIZZARE LA PRESENTE NOTA.					I
M05B04	DENOSUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	A (Poli) A79 H (Xgeva)		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE		XGEVA nuova indicazione prevenzione di eventi correlati all'apparato scheletrico (fratture patologiche, ridensità ossea, compressione vertebrale) in pazienti adulti con neoplasie maligne in fase avanzata che coinvolgono l'osso.		SI	PT AIFA (PROLA PEROSTEOPOROSI POST-MENOPAUSA E XGEVA PER METASTASI OSSEE DA TUMORI SOLIDI)		II/XXII
M05B04	DENOSUMAB (G.L.U.205.02.09.16)	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI			XIV
M05B05	BIROSUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XXI
M05B06	romosozumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE					NOTA AIFA 79 Piano terapeutico web based		XXVII
M05B07	Vosoritide	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RR					REG. AIFA		XXVII
M09A02	COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		REGISTRO AIFA PER L'INDICAZIONE "trattamento della contrattura di Dupuytren in pazienti adulti con corda palpabile". LA PRESCRIVIBILTA' E' LIMITATA AI CENTRI REGIONALI AUTORIZZATI		SI	REG. AIFA		III
M09AX10	Risdipam	ORALE	A-PHT		RMRL				SI	REG. AIFA		XXVI
M09A09	onabotulinico A-beptaravoc	SOLUZIONE PER INFUSIONE	H		OSP				SI	REG. AIFA		XXIV
M09A01	ACIDO IALURONICO SALE SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
M09A03	ATALUREN*	ORALE	H		RR - NON RIPETIBILE LIMITATIVA				SI			XVI
M09A07	NUSINERSEN	SOLUZIONE PER INFUSIONE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	MONITORAGGIO AIFA		XVII
N01A07	DESFLURANO	GAS	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N01A08	SEVOFLURANE	GAS	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N01A01	FENTANIL CITRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. A.L. 79/2014	I
N01A02	ALFENTANIL CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. A.L. 79/2014	I
N01A03	SUFENTANIL CITRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. A.L. 79/2014	I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTO da N. Ediz.
N01AH03	SUFENTANIL CITRATO	COMPRESSE SUBLINGUALI	H		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. A.L. 79/2014	XVII
N01AH06	REMIFENTANIL CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		MMR - MOD. MINISTER. A RICALCO						TAB. A.L. 79/2014	I
N01AW03	KETAMINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. A.L. 79/2014	IV
N01AX10	PROPOFOL	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N01BB01	BUPIVACAINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
N01BB01	BUPIVACAINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
N01BB02	LIDOCAINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
N01BB02	LIDOCAINA CLORIDRATO	SPRAY	C		USPL - USO SPECIALISTICO							I
N01BB02	LIDOCAINA	CEROTTI	A		RR - RIPETIBILE							VII
N01BB03	MEPIVACAINA CLORIDRATO	CARTUCCIA	C		USPL - USO SPECIALISTICO							I
N01BB03	MEPIVACAINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
N01BB04	PRILOCAINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE 2%	C		OSP - USO OSPEDALIERO							III
N01BB09	ROPIVACAINA CLORIDRATO MONODRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
N01BB10	LEVOPRIVACAINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N01BB20	LIDOCAINA/PRILOCAINA	CREMA	C		RR - RIPETIBILE		LIMITATIVAMENTE AL PAZIENTE PEDIATRICO E/O IN CASI PARTICOLARI					I
N01BB51	BUPIVACAINA CLORIDRATO/ADRENALINA BITARTRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
N01BB52	NEOMICINA/FLOCCINOLONE ACETONIDE/LIDOCAINA	GEL	C		RR - RIPETIBILE							I
N01BB53	MEPIVACAINA CLORIDRATO/ADRENALINA	CARTUCCIA	C		USPL - USO SPECIALISTICO							I
N01BX04	CAPSACAINA	CEROTTO	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I/XXII/XXVI
N02AA01	MORFINA SOLFATO	FLACONCINI OS	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA01	MORFINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		MMR/SSN - MOD. RICALCO/RIC. SSN						TAB. A.L. 79/2014	I
N02AA03	IDROMORFONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA05	OXICODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE				SI		TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA05	OXICODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA05	OXICODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA05	OXICODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA05	OXICODONE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		MMR/SSN - MOD. RICALCO/RIC. SSN						TAB. D.L. 79/2014	XVIII
N02AA55	OXICODONE CLORIDRATO/PARACETAMOLO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D.L. 79/2014	I
N02AA55	OXICODONE CLORIDRATO/ALOXONE CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE RP	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D. MEDICINA/L. 79/2014	VII
N02AA59	PARACETAMOLO/CODINA FOSFATO	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
N02AB02	PETIDINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		MMR - MOD. MINISTER. A RICALCO						TAB. A.L. 79/2014	I
N02AB03	FENTANIL	CEROTTI	A		RNR - NON RIPETIBILE		LIMIT. A DOLORE MODER. O GRAVE				TAB. D.L. 79/2014	I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborso	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
N02AB03	FENTANIL CITRATO	CPR	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D L. 79/2014	I
N02AB03	FENTANIL CITRATO	SPRAY NASALE	A		RNR - NON RIPETIBILE				SI		TAB. D L. 79/2014	III
N02AE01	BUPRENORFINA CLORIDRATO	CPR	A		MMR/SSN - MOD. RICALCO/RIC. SSN						TAB. A L. 79/2014	I
N02AE01	BUPRENORFINA	CEROTTI	A		RNR - NON RIPETIBILE		UNIT. A DOLORE MODER. O GRAVE				TAB. D L. 79/2014	I
N02AE01	BUPRENORFINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		MMR/SSN - MOD. RICALCO/RIC. SSN						TAB. A L. 79/2014	I
N02AE08	IBUPROFENE/CODEINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. A L. 79/2014	XX
N02AW02	TRAMADOLO CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
N02AW02	TRAMADOLO CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RNR - NON RIPETIBILE							I
N02AW06	TAPENTADOLO CLORIDRATO	COMPRESSE RILASCIO MODIFICATE	A		RNR - NON RIPETIBILE						TAB. D L. 79/2014	VI
N02AW52	TRAMADOLO CLORIDRATO/PARACETAMOLO	COMPRESSE RIVESTITE	C		RNR - NON RIPETIBILE							I
N02BA01	LISINA ACETILSALICILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRESSE/TAVOLET. MASTICABILI	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
N02BB02	METAMIZOLO SODICO (DIPIRONE MONIDRATO)	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
N02BB02	METAMIZOLO SODICO (DIPIRONE MONIDRATO)	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE							I
N02BE01	PARACETAMOLO	COMPRESSE	C		SOP - NON RICHIESTA							I
N02BE01	PARACETAMOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
N02BE01	PARACETAMOLO	SGROPPO	C		SOP - NON RICHIESTA							I
N02BE01	PARACETAMOLO	SUPPOSTE	C		RR - NON RICHIESTA							I
N02BE51	PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO	SUPPOSTE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI							I
N02BG10	DELTA-9-THC/CANNABIDIOLIO	SPRAY ORALE	H		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE da conservare per due anni		REGISTRO AIFA PER L'INDICAZIONE "SPASTICITA' DA MODERATA A GRAVE DA SCLEROSI MULTIPLA" LA "PRESCRIBIBILITA' E' LIMITATA AI CENTRI REGIONALI AUTORIZZATI". LE ALTRE INDICAZIONI DIRETTE DAI SERVIZI FARMACEUTICI ENTI LOCALI NEI CASI DI "SPASTICITA' SPASTICA" NON CORRELATA A SMI DIVENTANO OFF-LABEL	REGISTRO AIFA PER L'INDICAZIONE "SPASTICITA' DA MODERATA A GRAVE DA SCLEROSI MULTIPLA" LA "PRESCRIBIBILITA' E' LIMITATA AI CENTRI REGIONALI AUTORIZZATI". LE ALTRE INDICAZIONI DIRETTE DAI SERVIZI FARMACEUTICI ENTI LOCALI NEI CASI DI "SPASTICITA' SPASTICA" NON CORRELATA A SMI DIVENTANO OFF-LABEL		REG. AIFA	TAB. B L. 79/2014	III
N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE NOCC.					I
N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE NOCC.					I
N02CD05	ALMOTRIPTAN IDROGENOMALATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 MOLECOLE ALL'INTERNO DELLA CLASSE NOCC.					I
N02CD05	epinezumab	SOLUZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE					REG. AIFA		XXIV
N02CX07	epinezumab	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO					REG. AIFA		XXVIII
N02CX09	IREMIZUMAB	SOLUZIONE INIETTABILE	A-PHT		RR - RIPETIBILE					REG. AIFA		XXIV
N03AA02	FENOBARBITAL SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE					REG. AIFA	TAB. C L. 79/2014	I
N03AA02	FENOBARBITAL	COMPRESSE	A		RNR - NON RIPET. CONSERVARE 2 ANNI					REG. AIFA	TAB. C L. 79/2014	I
N03AB02	FENITOINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N03AB02	FENITOINA SODICA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AB52	FENITINAM/METILFENOBARBITAL	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
N03AB52	FENTONIA/METILFENOBARBITALE	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI							I
N03AD01	ETOSUCIMIDE	SCIROPO	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AE01	CLONAZEPAM	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI							I
N03AE01	CLONAZEPAM	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI							I
N03AF01	GARBAMAZEPINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AF02	OXCARBAZEPINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AF03	RUFINAMIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE			SI				I
N03AG01	SODIO VALPROATO/ACIDO VALPROICO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG01	SODIO VALPROATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N03AG01	SODIO VALPROATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG01	SODIO VALPROATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG01	SODIO VALPROATO	GASTRORESISTENTI	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG01	SODIO VALPROATO/ACIDO VALPROICO	GRANULATO	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG02	VALPROMIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG02	VALPROMIDE	GASTRORESISTENTI	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG04	VIGABATRIN	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AG09	LAMOTRIGINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AX10	FELBAMATO	COMPRESSE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
N03AX11	TOPIRAMATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AX12	GABAPENTIN	CAPSULE	A	NOTA 4	RR - RIPETIBILE							I
N03AX14	LEVETIRACETAM	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
N03AX14	LEVETIRACETAM	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I
N03AX18	LACOSAMIDE	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI				SI			I
N03AX18	LACOSAMIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI				SI			II
N03AX21	RETIGABINA	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI				SI			III
N03AX22	PERAMPANEL	COMPRESSE	A-PHT		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI							XX/XXII
N03AX23	BRIVARACETAM	COMPRESSE	A-PHT		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI							XVIII
N03AX24	CANIBIDOLO	SOLUZIONE ORALE	A-PHT		RNRL					PT/AIFA		XXIV/XXVII
N03AX25	Genobamato	COMPRESSE	A-PHT									XXVII
N03AX26	Fenfluramina cloridrato	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A-PHT									XXVI/XXVII
N04AA02	BIPERIDENE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RNRL							I
N04AA02	BIPERIDENE LATTATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE							I
N04AB02	GIRENALDRINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
N04BA02	LEVODOPA/CARIDOPA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N04BA02	LEVODOPA/BENSERAZIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N04BA03	LEVODOPA/CARIDOPA/ENTACAPO NE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE				SI			I
N04BA05	MELEDOPOA/CARIDOPA IDRATO	COMPRESSE EFFERVESCENTI	A		RR - RIPETIBILE							VI
N04BB01	AMANTADINA CLORIDRATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
N04BC04	ROPIRISOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N04BC05	PRAMIPEXOLO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
N04BC06	CABERGOLINA	COMPRESSE	A		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
N04BC07	APOMOREFINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							I
N04BC09	ROTIGOTINA	CEROTTI	A		RR - RIPETIBILE		COME VIA DI SOMMINISTRAZIONE ALTERNATIVA NEI PAZIENTI CON DIFFICOLTÀ DI DEGLUTIZIONE O DA SOTTOPORRE AD INTERVENTI CHIRURGICI.		SI			I
N04BD01	SELEGILINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							VI
N04BX04	OPICAPONE	CAPSULA RIGIDA	A-PHT		RR - RIPETIBILE							XX
N05AA01	CLORPRONAZINA CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AA01	CLORPRONAZINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AA01	CLORPRONAZINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AA02	LEVOMEPRONAZINA MALEATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AA03	PROMAZINA CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AA03	PROMAZINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AB02	FLUFENAZINA DECANATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AB03	PERFENAZINA	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AB03	PERFENAZINA ENANTATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AD01	ALOPERIDOLO DECANATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AD01	ALOPERIDOLO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AD01	ALOPERIDOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AE04	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AE05	LURASIDONE	COMPRESSE RIVESTITE CON FILM	A-PHT		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					XVIII
N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO DICLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO DECANATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AH01	LOXAPINA	POLVERE PER inalazione	H		OSP - USO OSPEDALIERO	PT	DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					XVII
N05AH02	GLOZAPINA	COMPRESSE	A		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	PT	DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AH03	GLANZAPINA	CPR ORODISPERSIB./SUBLINGLI	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I
N05AH03	GLANZAPINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RNR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSICOTICI ATIPICI.					I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In P.TOR da N. Ediz.
N05AH03	OLANZAPINA PAMOATO	PREPARAZIONE INIETTABILE RILASCIO MODIFICATO	H		RRNL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI			VI
N05AH04	QUETIAPINA FUMARATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05AH05	ASENAMINA	COMPRESSE SUBLINGUALI	A		RR - RIPETIBILE							IX
N05AH06	CLOTIAPINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RRNR - NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05AH06	CLOTIAPINA	COMPRESSE/GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A05	AMISULPRIDE	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A07	LEVOSULPRIDE	COMPRESSE, GOCCE OS	C		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A07	LEVOSULPRIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A01	LITO CARBONATO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A08	RISPERIDONE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRNL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A08	RISPERIDONE	COMPRESSE RIVESTITE/GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A12	ARIPIPAZOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.		SI			I
N05A12	ARIPIPAZOLO	COMPRESSE/SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					I
N05A12	ARIPIPAZOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE RILASCIO PROLUNGATO	H		RRNL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI.					VI
N05A13	PALIPERIDONE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI. PRESCRIZIONE RISERVATA ALLE STRUTTURE SPECIALISTICHE OSPEDALIERE INDIVIDUATE DALLA REGIONE MARCHE E CONNESSIONE DEL PT COME PER ALTRI ANTIPSCITOTICI ATIPICI CON LA POSSIBILITÀ DI RIVALUTAZIONE ENTRO UN ANNO.	SI				I
N05A13	PALIPERIDONE PALMITATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		RRNL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE		DOCUMENTO GRAT PER UN USO APPROPRIATO DEGLI ANTIPSCITOTICI ATIPICI. PRESCRIZIONE RISERVATA ALLE STRUTTURE SPECIALISTICHE OSPEDALIERE INDIVIDUATE DALLA REGIONE MARCHE E CONNESSIONE DEL PT COME PER ALTRI ANTIPSCITOTICI ATIPICI CON LA POSSIBILITÀ DI RIVALUTAZIONE ENTRO UN ANNO. NUOVA INDICAZIONE: Efficace nel trattamento della schizofrenia negli adolescenti a partire da 15 anni.					III/VI/IX
N05A15	CARIPAZINA CLORIDRATO	CAPSULA	A-PHT		RR - RIPETIBILE							XIX
N05A16	Brexpiprazolo	COMPRESSE	A-PHT		RRNL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE							XIV
N05BA	DELORAZEPAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RRNR - NON RIPET. DA CONSERVARE						TAB. D L. 79/2014	I
N05BA	DELORAZEPAM	COMPRESSE/GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05BA01	DIAZEPAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RRNR - NON RIPET. DA CONSERVARE						TAB. D L. 79/2014	I
N05BA01	DIAZEPAM	CLISMA	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05BA01	DIAZEPAM	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab. FU	In PTO da N. Ediz.
N05BA06	LORAZEPAM	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05BA06	LORAZEPAM	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. D L. 79/2014	I
N05BA08	BROMAZEPAM	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05BA12	ALPRAZOLAM	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05BB01	IDROXIZINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE						TAB. E L. 79/2014	I
N05CD02	NITRAZEPAM	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05CD05	TRIAZOLAM	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05CD06	LORMETAZEPAM	GOCCE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE VALE 30 GIORNI						TAB. E L. 79/2014	I
N05CD08	MIDAZOLAM CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. E L. 79/2014	I
N05CD08	MIDAZOLAM CLORIDRATO	SOLUZIONE ORALE	H		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE						TAB. E L. 79/2014	I
N05CD08	MIDAZOLAM CLORIDRATO	SOLUZIONE ORO-MUCOSALE	A		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE						TAB. D L. 79/2014	I
N05CM16	NIAPRAZINA	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE PER LA CLASSE DEGLI IPINDOLICENTI NON BENZODIAZEPINICI, SI DEMANDA ALLE AZIENDE L'EVENTUALE SCELTA DI UN PRODOTTO AD USO PEDIATRICO.					I
N05CM16	NIAPRAZINA	SCIROPPO	C		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE PER LA CLASSE DEGLI IPINDOLICENTI NON BENZODIAZEPINICI, SI DEMANDA ALLE AZIENDE L'EVENTUALE SCELTA DI UN PRODOTTO AD USO PEDIATRICO.					I
N05CM18	DEXMEDETOMIDINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							VIII
N06AA04	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AA04	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AA09	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06BA14	Soliramfetol	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RR					SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA-AIFA		XXIV
N06AB03	FLUOXETINA CLORIDRATO	CPR EFFERVESCENTI/SOLUBILI	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 3-4 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AB04	CITALOPRAM BROMIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 3-4 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AB05	PAROXETINA MESILATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 3-4 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AB06	SERTRALINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 3-4 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AB10	ESCITALOPRAM OSSALATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 3-4 MOLECOLE SULLA BASE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE ED IL COSTO.					I
N06AM03	MIANSERINA CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
N06AM05	TRAZODONE CLORIDRATO	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
N06AM05	TRAZODONE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
N06A11	MIRTAZAPINA	CPR ORODISPERSIB./SUBLINGUALI	A		RR - RIPETIBILE							I
N06A11	MIRTAZAPINA	GOCCHE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
N06A12	BUPROPIONE CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N06A16	VENLAFAXINA CLORIDRATO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE, SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UNA MOLECOLA TRA VENLAFAXINA E DULOXETINA IN BASE ALLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO.					I
N06A21	DULOXETINA CLORIDRATO	CAPSULE	A	NOTA 4	RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCOLENTE, SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UNA MOLECOLA TRA VENLAFAXINA E DULOXETINA IN BASE ALLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO.	SI				I
N06A26	VORTIOXETINA	COMPRESSE RIVESTITE, GOCCHE	A		RR - RIPETIBILE				SI			XII
N06A27	Esketamina	FLACONE	H		RMR							XXVII
N06B01	CAFFEINA CITRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE E OS	C		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			II
N06B13	IBENONONE	COMPRESSE	A-PHT		RMR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		XVIII
N06DA02	DONEPEZIL CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A	NOTA 85	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
N06DA03	RIVASTIGMINA	CAPSULE	A	NOTA 85	RR - RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
N06DA04	GALANTAMINA BROMIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A	NOTA 85	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Prescrizione ospedaliera ma uso territoriale						I
N06DX01	MEAMANTINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A	NOTA 85	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
N07AA	FISOSTIGMINA SALICILATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
N07AA01	NEOSTIGMINA METILSOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
N07AA02	PRIDOSTIGMINA BROMURO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
N07AX01	PHLOCARPINA CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RMR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A.H.T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010		PT CARTACEO ALLEGATO ALL G.U.		XXI
N07BA03	VARENICLINA TARTRATO	COMPRESSE	A-PHT		RR							
N07BB	SODIO OXIBATO	GOCCHE OS/LIQUIDO OS	H		RMR - NON RIPET. CONSERVARE 2 ANNI						TAB. B. L. 79/2014	I
N07BB01	DISULIFRAM	CPR	C		RR - RIPETIBILE							I
N07BB04	MALTREXONE CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
N07BC01	BUPRENORFINA CLORIDRATO	CPR ORODISPERSIB./SUBLINGUALI	H		OSP - USO OSPEDALIERO						TAB. A. L. 79/2014	I
N07BC02	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO, CPR	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
N07BC51	BUPRENORFINA/NALOXONE	CPR ORODISPERSIB./SUBLINGUALI	H		MMR - MOD. MINISTER. A RICALCO				SI		TAB. A. L. 79/2014	I
N07CA01	BETAISTINA DICLORIDRATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
N07XA02	RILUZOLO	COMPRESSE RIVESTITE	H		RR - RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
N07XA06	TETRAEENZINA	COMPRESSE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							VI
N07XA07	AMINODIRIDINA (FAMPRIDINA)	COMPRESSE	C		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE		Su prescrizione di Centri Ospedalieri o specialisti neurologi. Prosecuzione se test iniziale favorevole		SI			III
N07XA08	Tafamidis meglumine	CAPSULE	H		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							XXIV/XXVI
N07XA09	DIMETILFUMARATO	CAPSULE RIGIDE GASTORES	A	65	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	RIC.DA OSP./INDIC. OSPEDALIERA		Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR.				VII
N07XX11	pholisant	COMPRESSE RIVESTITE	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE							XXVII
N07XX12	PATISIRAN	POVVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE	H		RNRL				SI	INNOVATIVO		XXIII
N07XX15	INOTERSEN	Soluzione per iniezione ad uso sottocutaneo	H		RNRL				SI	REG. AIFA		XXIV
P01AB01	METRONIDAZOLO	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE							I
P01AX02	EMETINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
P01AX06	ATOVAQUONE	SOSPENSIONE OS	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
P01BA02	IBROXICLOCHINA SOLIATO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
P01BB51	ATOVAGUONE/PROGUANILE CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	C		RR - RIPETIBILE							I
P01BC01	GUINA SOLIATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
P01BC02	MEFLOCHINA CLORIDRATO	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
P01CW01	PENTAMIDINA ISETIONATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
P02CA01	MEBENDAZOLO	SOSPENSIONE OS	A		RR - RIPETIBILE							I
P02CA03	ALBENDAZOLO	COMPRESSE RIVESTITE	A		RR - RIPETIBILE							I
P03AC04	PERMETRINA	CREMA	C		RR - RIPETIBILE							I
P03AC54	BENZILE BENZOATO/PERMETRINA/BENZOCALINA	CREMA	C		RR - RIPETIBILE							I
R01AA07	XILOMETAZOLINA CLORIDRATO	GOCCIE ORL	C		OTC - LIBERA VENDITA		SI DEDANNO ALE AZIENDE LA SCELTA DI UN DECONGESTIONANTE NASALE ALL INTERNO DELLA CLASSE 01A.					I
R01AX06	INUIPIROICINA CALCICA	POMATA	C		RR - RIPETIBILE							I
R03AC02	SALBUTAMOLO SOLIATO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE							I
R03AC04	FENOTEROL BROMIDRATO	AEROSOL	A		RR - RIPETIBILE							I
R03AC12	SALMETEROLO XINAFOATO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE							I
R03AC13	FORMOTEROLO FUMARATO	POVVERE PER INALAZIONE	A		RR - RIPETIBILE							I
R03AC18	INDACATEROLO MALEATO	POVVERE PER INALAZIONE	A		RR - RIPETIBILE				SI			II
R03AC19	OLIGATETEROLO	INALATORIA	A		RR - RIPETIBILE							XV
R03AK	BECLONIFASONE/SALBUTAMOLO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 PRODOTTI IN BASE ALE INDICAZIONI, LE EVIDENZE SCIENTIFICHE ED IL COSTO ANCHE TERRITORIALE.					I/XXVIII

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTOR da N. Ediz.
R03A06	SALMETEROLO/ XINAFOLO/FLUTICASONA PROPIONATO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 PRODOTTI IN BASE ALLE INDICAZIONI, LE EVIDENZE SCIENTIFICHE ED IL COSTO ANCHE TERRITORIALE.					I
R03A07	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUIVARATO	POVERE PER INALAZIONE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 PRODOTTI IN BASE ALLE INDICAZIONI, LE EVIDENZE SCIENTIFICHE ED IL COSTO ANCHE TERRITORIALE. SCEGLIERE UN PRODOTTO TRA I DUE CON FORMOTEROLO PIU' STERILE.					I
R03A08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 PRODOTTI IN BASE ALLE INDICAZIONI, LE EVIDENZE SCIENTIFICHE ED IL COSTO ANCHE TERRITORIALE. SCEGLIERE UN PRODOTTO TRA I DUE CON FORMOTEROLO PIU' STERILE.					I/IV/XVIII
R03A10	FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROLO TRIFENATO	POVERE PER INALAZIONE	A		RR - RIPETIBILE				SI			VIII
R03A11	FLUTICASONA PROPIONATO/ FORMOTEROLO FUIVARATO DIDRATO	INALATORIA	A		RR - RIPETIBILE							XV/XVIII
R03A12	SALBUTAMOLO/IPRATROPIO BROMURO	AEROSOL	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 2-3 PRODOTTI IN BASE ALLE INDICAZIONI, LE EVIDENZE SCIENTIFICHE ED IL COSTO ANCHE TERRITORIALE.					I
R03A13	UMECILDINIO BROMURO/ VILANTEROLO TRIFENATO	INALATORIA	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XV
R03A14	INDACATEROLO - GILCOPIRRONIO BROMURO	POVERE PER INALAZIONE	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT			SI			IX
R03A15	ACELDINIO BROMURO/ FORMOTEROLO FUIVARATO DIDRATO	INALATORIA	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XV
R03A16	TIOTROPIO + OLODATEROLO	INALATORIA	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XV/AVII
R03A18	FLUTICASONA FUROATO/ UMECILDINIO/VILANTEROLO TRIFENATO	POVERE PER INALAZIONE	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT						XX
R03A19	BECLOMETASONE/FORMOTEROLO/ GILCOPIRRONIO	POVERE PER INALAZIONE SOLUZIONE PRESSURIZZATA PER INALAZIONE	A		RRL	PT, NOTA 99 PER INDICAZIONE BPCO						XIX
R03A111	formoterolo fumarato dilatato/gilcopirronio bromuro/budeconide	sospensione pressurizzata	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT NOTA 99			SI			XXVI
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATO	VIA RESPIRATORIA NEBUL SOSPENSIONE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 TRA I DUE STERIODI PER NEBULIZZAZIONE, IN SOLUZIONE O SOSPENSIONE.					I
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATO	VIA RESPIRATORIA SPRAY	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 TRA I DUE STERIODI PER NEBULIZZAZIONE, IN SOLUZIONE O SOSPENSIONE.					I
R03BA02	BUDESONIDE	POVERE PER INALAZIONE	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 TRA I DUE STERIODI PER NEBULIZZAZIONE, IN SOLUZIONE O SOSPENSIONE.					I
R03BA02	BUDESONIDE	AEROSOL	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 TRA I DUE STERIODI PER NEBULIZZAZIONE, IN SOLUZIONE O SOSPENSIONE.					I

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

REGIONE MARCHE

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
R03BA03	FLUNISOLIDE	AEROSOL	A		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UNO DEI DUE STERIODI PER NEBULIZZAZIONE, IN SOLUZIONE O SOSPENSIONE, IN ALTERNATIVA AL BECLOMETASONE COME STEROIDE DA NEBULIZZARE.					I
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE							I/XVII
R03BA07	MOXETASONE FLURATO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE							III
R03BB01	IPRATROPIO BROMURO	AEROSOL	A		RR - RIPETIBILE							I
R03BB02	OXITROPICO BROMURO	AEROSOL	A		RR - RIPETIBILE							I
R03BB04	TIOTROPIO BROMURO	CAPSULE/SOLUZIONE PER INALAZIONE (RESPIMAT)	A		RR - RIPETIBILE		NUOVA INDICAZIONE SPECIFICA PER IL SOLO DEVICE RESPIMAT (SOL. PER INALAZIONE)					I/XVII/XXVI
R03BB05	ACILDINIO BROMURO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE				SI			III
R03BB06	GLICOPIRONIO BROMURO	VIA RESPIRATORIA	A		RR - RIPETIBILE				SI			III
R03BB07	LIMECLIDINIO	INALAZIONE	A		RR - RIPETIBILE							XV
R03CC02	SALBUTAMOLO SOLFATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
R03DA04	TEOFILINA	GOCCE OS/LIQUIDO OS	A		RR - RIPETIBILE							I
R03DA04	TEOFILINA ANDRA	CAPSULE	A		RR - RIPETIBILE	PT AIFA						I
R03DA05	AMINOFILINA	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
R03DA05	AMINOFILINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
R03DA11	DOXOFILINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
R03DA11	DOXOFILINA	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
R03DX05	OMALIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE	PT AIFA						I/XX/XXVII
R03DX07	ROFLUMILATS	ORALE	A		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE				SI	REG. AIFA		III
R03DX09	MEPOLIZUMAB	SOTTOCUTANEA	A-PHT		RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	PT AIFA		LA PRESCRIZIONE È LIMITATA AI SOLI CLINICI AFFERENTI AI SOPRACCIATI CENTRI	SI			XVI/XXIV
R03DX10	BENRALIZUMAB	SOTTOCUTANEA	A-PHT		RRL	PT AIFA						XX
R05CB01	ACETILCISTEINA	GRANULATO	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 PRODOTTO PER OGNI FORMA FARMACOLOGICA DEL GRUPPO RO5CB INBASE ALLE INDICAZIONI SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO (ACETILCISTEINA, BROMERINA, CARBOCISTEINA, AMBROXOLO, SOBIBROLO)					I
R05CB01	ACETILCISTEINA	FIACLE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 PRODOTTO PER OGNI FORMA FARMACOLOGICA DEL GRUPPO RO5CB INBASE ALLE INDICAZIONI SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO (ACETILCISTEINA, BROMERINA, CARBOCISTEINA, AMBROXOLO, SOBIBROLO)					I
R05CB03	CARBOCISTEINA	SCIROPPO	C		OTC - LIBERA VENDITA		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 PRODOTTO PER OGNI FORMA FARMACOLOGICA DEL GRUPPO RO5CB INBASE ALLE INDICAZIONI SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO (ACETILCISTEINA, BROMERINA, CARBOCISTEINA, AMBROXOLO, SOBIBROLO)					I
R05CB06	AMBROXOLO CLORIDRATO	AEROSOL	C		SOP - NON RICHIESTA		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 PRODOTTO PER OGNI FORMA FARMACOLOGICA DEL GRUPPO RO5CB INBASE ALLE INDICAZIONI SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO (ACETILCISTEINA, BROMERINA, CARBOCISTEINA, AMBROXOLO, SOBIBROLO)					I
R05CB06	AMBROXOLO CLORIDRATO	GRANULATO	C		SOP - NON RICHIESTA		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI MASSIMO 1 PRODOTTO PER OGNI FORMA FARMACOLOGICA DEL GRUPPO RO5CB INBASE ALLE INDICAZIONI SCIENTIFICHE, LE INDICAZIONI REGISTRATE E IL COSTO (ACETILCISTEINA, BROMERINA, CARBOCISTEINA, AMBROXOLO, SOBIBROLO)					I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
S01AA23	NETILMICINA SOLFATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE		UN ESEMPIO NON VINCIANTE. SI DEMANDA LA SCELTA ALLE AZIENDE DI 1-2 PRODOTTI TOPICI CON INDICAZIONE DA DOCUMENTAZIONE SCIENTIFICA DISPONIBILE ED IL COSTO.					I
S01AA26	AZITROMICINA DIIDRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01AA27	CEFUROXIMA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							IV
S01AA30	GLORAFENICOLO/COUSTIMETATO SODICO/TETRACICLINA	UNGUENTO OFFTALMICO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01AA39	GLORAFENICOLO/COUSTIMETATO SODICO/ROLITETRACICLINA	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01AD03	ACCICLOVIR	UNGUENTO OFFTALMICO	A		RR - RIPETIBILE							I
S01AE01	OPELOXACINA	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UN FLUOROCROMOLOICO LOCALE. NEL PTO UN ESEMPIO NON VINCIANTE AL FINE DI VALORIZZARE LA PRESENTAZIONE.					I
S01AX18	IDOPROVIONE	COLLIRO	C		RR - NON RIPETIBILE							I
S01BA01	DESAMETASONE	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							II
S01BA01	DESAMETASONE INTRAVITREALE	IMPIANTO INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI			I
S01BA01	DESAMETASONE INTRAVITREALE	IMPIANTO INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							X
S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	PREPARAZIONE INTRAVITREALE	H		OSP - USO OSPEDALIERO (USO DIAGNOSTICO)							VIII
S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	PREPARAZIONE INTRAVITREALE	H		OSP - USO OSPEDALIERO (USO TERAPEUTICO)							XII
S01BA15	FLUCINDOLONE ACETONIDE	IMPIANTO INTRAVITREALE	H		OSP - USO OSPEDALIERO	PT OSPEDALIERO AIFA						XVI
S01BC03	DICLOFENAC SODICO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01BC03	DICLOFENAC SODICO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01CA01	TOBRAMICINA/DESAMETASONE	UNGUENTO OFFTALMICO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01CA01	DESAMETASONE FOSFIATO DISODICO/NETILMICINA SOLFATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01CA01	TOBRAMICINA/DESAMETASONE	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01CA05	BETAMETASONE/CLORAMFENICOLO SODICO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01EA05	BRINDONINA TARTRATO	COLLIRO	A		RR - RIPETIBILE							I
S01EB01	PILOCARPINA NITRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01EB01	PILOCARPINA CLORIDRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01EB09	ACETILCOLINA CLORURO	FIACLE + FIACLE SOLVENTE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
S01EC01	ACETAZOLAMIDE	COMPRESSE	A		RR - RIPETIBILE							I
S01EC03	DORZOLAMIDE CLORIDRATO	COLLIRO	A		RR - RIPETIBILE							I
S01ED01	TIMOLOLO MALEATO	COLLIRO	A		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI (TIMOLOLO ED UN'ALTERNATIVA).					I
S01ED51	DORZOLAMIDE CLORIDRATO/TIMOLOLO MALEATO	COLLIRO	A		RR - RIPETIBILE							I
S01EE01	LATANOPROST	COLLIRO	A		RR - RIPETIBILE		SI DOMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1-2 PRODOTTI (LATANOPROST ED UN'ALTERNATIVA).					I
S01EE05	TAFLUPROST	COLLIRO	A		RR - RIPETIBILE 10 VOLTE IN 6 MESI	RMP	(PER PAZIENTI INTOLERANTI A CONSERVANTE BENZALCONIO CLORURO)					II
S01EX02	DAMPRAZOLO CLORIDRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01FA01	ATROPINA SOLFATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01FA04	CICLOPENTOLATO CLORIDRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01FA06	TROPICAMIDE	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S01FA56	TROPICAMIDS/FEINLEFRINA CLORIDRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
S03FB01	FENILEFRINA CLORIDRATO	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S03GA01	INFACQUINA NITRATO	COLLIRO	C		OTC - LIBERA VENDITA							I
S03HA02	OXIBUPROCAINA CLORIDRATO	COLLIRO	C		RR - NON RIPETIBILE							I
S03HA07	LIDOCAINA CLORIDRATO	COLLIRO	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
S03LA01	VERTEPORFINA	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		LIMITAMENTE AI CENTRI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DELLE MACULOPATIE DEGENERATIVE					I
S03LA03	PEGAPTANIB SODICO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		LIMITAMENTE AI CENTRI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DELLE MACULOPATIE DEGENERATIVE	SI		REG. AIFA		I
S03LA04	RAMBIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		LIMITAMENTE AI CENTRI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DELLE MACULOPATIE DEGENERATIVE	SI		REG. AIFA		I/XXIV
S03LA05	AFIBERCERT (6,14, n. 78/14, 6,14, n. 49/12, 50, n. 27/28 e 50, n. 27/21)	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		V/VIII/XXIII/XXV
S03LA06	Brolucicimab	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XXIV
S03XA14	EPARINA SODICA	COLLIRO	C		RR - RIPETIBILE							I
S03XA18	CICLOSPORINA	COLLIRO	A-PHT		RRL							XXIV
S03XA20	GARROWER	GEL OFTALMICO	C		OTC - LIBERA VENDITA		UN ESEMPLO NON VINCOLENTE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE L'EVENTUALE SCELTA DI 1 COLLIRO ED I GEL/POMATA/TORCO.					I
S03XA20	XANTOPTERINA/RETINOLO/RIBOFLAVINA/ERGOCALCIFEROLO/CALCIO PANTOTENATO/TOCOFEROLO ALFA	UNGUENTO OFTALMICO	C		RR - RIPETIBILE							I
S03XA20	ACIDO IALURONICO SALE SODICO	COLLIRO	C		OTC - LIBERA VENDITA		UN ESEMPLO NON VINCOLENTE. SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI 1 COLLIRO DEL GEL/POMATA/TORCO.					I
S03XA20	XANTOPTERINA/CLORAMFENICOLO/RETINOLO/RIBOFLAVINA/ERGOCALCIFEROLO/CALCIO PANTOTENATO/TOCOFEROLO ALFA	UNGUENTO OFTALMICO	C		RR - RIPETIBILE							I
S03XA22	OCRIPLASMINA	INTRAVITREALE	H		OSP-USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		IX
S03XA24	GENGERMIN	FLACCONCINO/COLLIRO	H		RRRL				SI	REG. AIFA		XXIII
S03CA05	FLUCIOLONE ACETONIDE/NEOMICINA	GOCCE ORL	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DI UN PRODOTTO DELLA CLASSE SODA.					I
V01AA02	POLINE DI GRAMINACEE	COMPRESSE SUBLINGUALI	A		RRL-RICETTA LIMITATIVA RIPETIBILE							VIII
V01AA07	Allergeni estratti da veleno di vespa (Vespa sp.) adsorbito su gel di idrossido di alluminio idrato	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP							XXIV
V01AA07	Allergeni estratti da veleno di Apis Mellifera adsorbito su gel di idrossido di alluminio idrato	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP							XXIV
V03AB01	IPECACUANA	SCIROPO	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AB03	ACIDO EDETICO SALE DISODICO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AB04	PRALIDOXIMA METILSOLFATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE							I
V03AB06	SODIO TIOSOLFATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AB09	DIMERCAPROLO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
V03AB14	PROTAMINA CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	A		RR - RIPETIBILE							I
V03AB15	NALOXONE CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTIBILE	C		SOP - NON RICHIESTA							I
V03AB17	METILTONINIO CLORURO	FIACLE	C		RR - RIPETIBILE							I

REGIONE MARCHE PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
V03AB23	ACETILCISTEINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO							I
V03AB25	FLUMAZENIL	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
V03AB32	GLUTATIONE SODICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AB35	SUGAMMADEX	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		UNICAMENTE PER ANTAGONISMO IMMEDIATO DEL BLOCCO INOTTO DA RICOERNO A SEGUITO DELL'ATTIVAZIONE DI UN REGISTRO INTERNO AL BLOCCO OPERAZIONE DEI PAZIENTI TRATTATI IN UN BLOCCO OPERAZIONE INTERNO PER UN BLOCCO IN AZIONE IMMEDIATA PER UN BLOCCO IN AZIONE CASSIERE SELEZIONATE (CHIRURGICHE)	SI				II
V03AB37	IDARUCIZUMAB	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		E' RACCOMANDABILE CHE LE STRUTTURE SI DOTINO DEGLI APOPOSITI TEST DI COAGULAZIONE					XVI
V03AC01	DEFEROXAMINA MESLIATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
V03AC02	DEFERIPRONE	COMPRESSE RIVESTITE	H		RR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010				I
V03AC03	DEFERASIROX	COMPRESSE	H		RR - LIMITATIVA NON RIPETIBILE			Fornitura esclusiva in distribuzione diretta dai servizi farmaceutici enti del SSR. Nel caso di ATC ex OSP2 ora A-H-T solo per i medicinali specificati nell'allegato alla determina AIFA del 02/11/2010	SI			I
V03AE01	SODIO POLISTIRENE SOLFONATO	SOSPENSIONE OS	A		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
V03AE02	SEVELAMER CLORIDRATO/CARBONATO	COMPRESSE/BUSTE	A		RR - RIPETIBILE							II
V03AE03	LANTANIO CARBONATO IDRATO	POLVERE ORALE	A		RR - RIPETIBILE	PT-RMP	IN ALTERNATIVA AL SERVIZIO IN PAZIENTI INTUBATI/MECANICI CON PROBLEMI DI COMPLIANCE.					VII
V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	COMPRESSE MASTICABILI	A		RR - RIPETIBILE	PT-RMP	PT REGIONALE - allegato al verbale DM n. 21 del 28/02/2017		SI	PTAIFA		XVII
V03AE09	Paritromer	Polvere per sospensione orale	A		RR - RIPETIBILE							XIV/XXVI
V03AE10	Ciclosilicato di sodio e zirconio	Polvere per sospensione orale	A		RR - RIPETIBILE					PTAIFA		XIV/XXVI
V03AF	CALCIO MEFOLINATO	COMPRESSE GASTRORESISTENTI, PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AF01	MESNA	PREPARAZIONE INIETTABILE	A		RR - RIPETIBILE							I
V03AF02	DEKAZOXANO CLORIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
V03AF04	CALCIO LEVOPOLINATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AF04	CALCIO LEVOPOLINATO	COMPRESSE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AF05	AMIFOSTINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							I
V03AF07	RASBURICASE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE							I
V03AH01	DIAZOSSIDO	CAPSULE	A		RR - LIMITATIVA RIPETIBILE							I
V04CA02	GLUCOSIO (DESTROGIO) MONOIDRATO	GOCCHE OS/LIQUIDO OS	C		RR - RIPETIBILE		SI TRAMANDA ALE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTENUTI NELLA LISTA DEL PTO.					I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborsabilità	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
V04CD05	SOMATOREINA ACETATO IDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CH02	INDIGO CARMINE	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CD1	TIROTROFINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CX	SODIO BICARBONATO/ACIDO CITRICO/ANIDRO	GRANULATO	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CX	METACOLINA CLORURO	FIACLE + FIACLE SOLVENTE	C		USP - USO SPECIALISTICO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CX	FLUORESCINA SODICA	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CX	UREA C TREDICI	GOCCE OS/LIQUIDO OS	H		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CX	UREA C TREDICI	COMPRESSE	H		RR - RIPETIBILE		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V04CX	VERDE INDOCIANINA	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V06DD	AMINOACIDI KETOANALOGHI/AMINOACIDI	COMPRESSE RIVESTITE	H		RR - RIPETIBILE	RMP	SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V07AB	ETAMIDO/MSI/ACIDO LATTOBIONICO/POTASSIO IDROSSIDO/SODIOIDROSSIDO/ADENOSINA/ALLOPURINOL/POTASSIO FOSFATO MONOBASICO/MAGNESIO SOLFATO EPTAIDRATO/RAFFINOSIO PENTAIDRATO/GLUTATIONE	SOLUZ. PER CONSERVAZIONE ORGANI	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V07AB	ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI PRODOTTI DIAGNOSTICI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI ANCHE SE NON CONTEMPRATI NELLA LISTA DEL PTO.					I
V08A01	AMIDO TRIZOATO SODICO/MEGLUMINA AMIDO TRIZOATO	SOLUZIONE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTEMPRATI NEL PTO MA NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
V08A02	IDEXOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTEMPRATI NEL PTO MA NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
V08A04	IOPAMIDOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTEMPRATI NEL PTO MA NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
V08A05	IOPROMIDE	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTEMPRATI NEL PTO MA NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I
V08A07	IDIVERSOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTEMPRATI NEL PTO MA NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI.					XIX
V08A09	IDIVANOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTEMPRATI NEL PTO MA NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI.					I

REGIONE MARCHE
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALE/TERRITORIO REGIONALE (PTOR)

Codice AIC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Classe di rimborso	Nota AIFA	Regime di fornitura	Modalità richiesta	Limitazione prescrivibilità da PTO	Limitazione canale di erogazioni da PTO	Monitoraggio addizionale	Registro AIFA	Tab FU	In PTO da N. Ediz.
V08BA10	IDIOPIROLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					I
V08BA11	IDIBRIDOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					XII
V08DA04	Perflutero	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO							XXVII
V08BA01	BARIO SOLFATO	CLISMA	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					I
V08BA01	BARIO SOLFATO	POLVERE OS	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					I
V08CA01	ACIDO GADOPENTETICO SALE DIMEGLUMINICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					I
V08CA02	ACIDO GADODIBENICO SALE DIMEGLUMINICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					I
V08CA04	GADOTERIDOLO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					XXVIII
V08CA08	ACIDO GADODIBENICO SALE DIMEGLUMINICO	PREPARAZIONE INIETTABILE	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.					I
V08CA09	GADOBUTRULO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.		SI			I
V08DA05	ZOFLO ESALFURIURO	PREPARAZIONE INIETTABILE	H		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI MEZZI DI CONTRASTO NON CONTENUTI NEL PTOR MA NECESSARI ALLE NECESSITÀ LOCALI.		SI			I
V10XX	ITTRIO CLORURO	PRECURSORE RADIOFARMACEUTICO	C		OSP - USO OSPEDALIERO		SI DEMANDA ALLE AZIENDE LA SCELTA DEI RADIOFARMACI NECESSARI ALLE ESIGENZE LOCALI NEL PTOR UN SOLO ESEMPIO NON VINCOLANTE AL FINE DI CONSENTIRE LA VISUALIZZAZIONE DELLA NOTA.					I
V10XX03	RADIO-223RA-DICLORURO	ENDOVENA	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		VIII
V10XX04	LUTEZIO-177 OXODITREOTIDE	ENDOVENA	H		OSP - USO OSPEDALIERO				SI	REG. AIFA		XX

Legenda

Le colonne "Classe di rimborso", "Nota AIFA" e "Regime di fornitura" sono finalizzate a valutare il grado di aggiornamento e la rispondenza del PTOR rispetto allo status regolatorio definito dall'AIFA. Le colonne "Modalità richiesta", "Limitazione prescrivibilità da PTO" e "Limitazione canale di erogazioni da PTO" sono finalizzate a rilevare le iniziative proprie della Regione in tema di regolazione/limitazioni. La colonna "Limitazione prescrivibilità da PTO" è volta a descrivere ogni modalità di gestione dell'appropriatezza prescrittiva: scheda di monitoraggio AIFA, scheda di monitoraggio AIFA online, scheda di monitoraggio AIFA. La colonna "Limitazione canale di erogazioni da PTO" si riferisce alla presenza o meno di scelte organizzative della Regione nella dispensazione di un principio attivo esclusivamente attraverso la distribuzione infine, la colonna "In PTO da N. Edizione" si riferisce alla versione del PTOR in cui il farmaco è stato incluso.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 426

DGR 747/2004 e s.m.i. – Approvazione delle linee di indirizzo e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate alle azioni di prevenzione e cura delle dipendenze patologiche - Anni 2024 e 2025 - € 4.985.000,00 - Bilancio 2024-2026

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

Di approvare, in attuazione della DGR 747/2004 "Adozione dell'atto di riordino del sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche", le linee di indirizzo ed i criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate al contrasto delle dipendenze patologiche, di cui agli Allegati A e B che formano parte integrante e sostanziale del presente atto.

Di stabilire che le risorse, finalizzate ad interventi di contrasto alle dipendenze patologiche nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), a carico del bilancio regionale 2024-2026, ammontano, ad € 4.985.000,00, di cui € 2.490.000,00 sul capitolo 2130110886 annualità 2024 ed € 2.495.000,00 sul capitolo 2130110997 annualità 2025.

Dal fondo originario di € 5.000.000,00, di cui € 2.500.000,00 sul capitolo 2130110886 annualità 2024 ed € 2.500.000,00 sul capitolo 2130110997 annualità 2025 sono state assegnate le risorse residue pari a € 15.000,00, ai seguenti capitoli, specificando le motivazioni nel documento istruttorio:

- € 10.000,00, annualità 2024, capitolo 2130111194;
- € 5.000,00, annualità 2025, capitolo 2130111195

Trattasi di capitoli finanziati dal fondo sanitario indistinto anno 2024 e anno 2025 per i quali si applica il Titolo II del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i.

Di dare mandato alle Aziende Sanitarie Territoriali di attuare quanto previsto dal presente atto.

Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 26, comma 1 del D.lgs. 33/2013.

ALLEGATO A

**LINEE DI INDIRIZZO E RIPARTIZIONE FONDO
PER IL CONTRASTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE
ANNUALITA' 2024-2025**

A. Linee di indirizzo 2024-2025:

1. Le risorse complessive disponibili, pari ad € 4.985.000,00, sono interamente destinate alle Aziende Sanitarie Territoriali (AST), Enti attuatori delle disposizioni contenute nel presente atto.
2. Le disposizioni sono state concordate con il dirigente della Direzione Politiche Sociali e sentito il dirigente del Settore Affari generali, Politiche Integrate di Sicurezza ed Enti Locali, tenuto conto delle rispettive competenze e delle linee di attività. I Programmi dei Dipartimenti per le Dipendenze Patologiche delle Aziende Sanitarie Territoriali dovranno contemplare elementi e modalità di integrazione con le politiche per la sicurezza e le politiche sociali.
3. La ripartizione delle risorse disponibili per ciascuna AST è riportata nell'Allegato B.
4. Le risorse sono destinate al finanziamento dei progetti di attuazione dei Programmi dei Dipartimenti per le Dipendenze Patologiche (DDP) delle AST, nel rispetto della seguente procedura finalizzata ad assicurare i principi di pubblicità e trasparenza:
 - a. **entro 15 giorni dalla data di approvazione del presente atto**, il Coordinatore dell'Assemblea di ciascun DDP, sentita la stessa e valutati gli indirizzi regionali stabiliti dal presente atto, segnala gli indirizzi di programmazione territoriale ed indica le priorità al Direttore Generale dell'AST, al Direttore del DDP e al Comitato di DDP;
 - b. il Direttore AST, di concerto con il Direttore DDP ed il Comitato di DDP, **entro 15 giorni** dalla trasmissione del verbale di Assemblea, definisce gli obiettivi progettuali del Dipartimento ed elabora il relativo Programma biennale 2024-2025 (format). Il programma può contenere anche attività in corso cui si ritiene indispensabile garantire continuità;
 - c. il Programma biennale di ciascun Dipartimento, con nota del Direttore AST e con verbale di approvazione di tutti i componenti del Comitato DDP, viene trasmesso al Settore Territorio e Integrazione Sociosanitaria – ARS Marche, **entro 15 giorni** a mezzo PEC;
 - d. l'ARS - Settore Territorio e Integrazione Sociosanitaria, preso atto dei Programmi assegna le risorse a ciascuna AST-DDP;
 - e. le AST/DDP, **entro 90 giorni** dall'approvazione dell'atto di assegnazione delle risorse, approvano il Piano Esecutivo contenente i progetti attuativi del Programma e lo trasmettono all'ARS - Settore Territorio ed Integrazione sociosanitaria a mezzo PEC;
 - f. l'ARS - Settore Territorio e Integrazione Sociosanitaria, preso atto dei Piani esecutivi composti dai Progetti attuativi, che devono comprendere informazioni su: ente esecutore di ciascuna azione/progetto del Programma, cronoprogramma di ciascuna azione/progetto, piano economico-finanziario di ciascuna azione/progetto ed indicatori per la valutazione, liquida la prima quota delle risorse a ciascuna AST, pari al 70% dell'importo assegnato per la prima annualità;

g. a seguito di presentazione del rendiconto per le attività svolte nel 2024, attestante gli impegni di spesa di quanto assegnato e la spesa sostenuta, da presentarsi entro il 31/01/2025, sarà liquidato il 70% di quanto assegnato per l'annualità 2025;

h. il saldo delle due annualità sarà erogato a seguito della presentazione del rendiconto, attestante la spesa sostenuta e della relazione finale di ciascun progetto finanziato, da presentarsi entro il 30.06.2026.

I Programmi, i Piani esecutivi, i Progetti, le Rendicontazioni e le Relazioni finali devono essere inviati al seguente indirizzo PEC: regione.marche.integrazionesociosanitaria@emarche.it

B. Riparto del fondo per aree di intervento:

1. Risorse per attività trattamentali in regime semiresidenziale nel biennio 2024-2025 (€ 400.000,00).
La Regione contribuisce al sostegno economico dei servizi socio-sanitari specifici per la riduzione della domanda di droghe legali e illegali, per i Servizi semiresidenziali pubblici (Centri Diurni AST e Comunali).
2. Risorse per attività di prevenzione nel biennio 2024-2025 (€ 800.000,00) di cui per:
 - a. Interventi di prossimità nei luoghi aggregativi (€ 400.000,00)
In continuità con la programmazione 2022-2023 si propone che una quota delle risorse pari ad € 400.000,00 sia destinata ad interventi che prevedono l'impiego, da parte degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS), di operatori di strada o unità mobili di natura sociosanitaria con funzioni di promozione della salute, informazione, prevenzione, riduzione della domanda ed intercettazione del disagio, rivolti alla popolazione giovanile. Tali servizi, insieme alle unità di strada sanitarie delle AST che svolgono anche attività di riduzione del danno, costituiscono la rete regionale dei servizi di prossimità. Sono servizi ormai consolidati nel territorio regionale con importanti funzioni di monitoraggio dei fenomeni legati al consumo di sostanze e di counselling sociosanitario.
 - b. Risorse per interventi di prossimità in ambito scolastico (€ 400.000,00)
Con DPR n° 309/1990 sono stati istituiti i Centri di Informazione e Consulenza (CIC) all'interno delle scuole secondarie superiori e regolamentati con successive circolari del Ministero della Pubblica Istruzione. La loro funzione è quella di offrire agli studenti informazioni prevalentemente educative e sanitarie, e consulenza nel caso di difficoltà o desiderio di orientamento su problemi psicologici e sociali.
Si evidenzia la necessità di mantenere attivi, anche per le annualità 2024-2025, i Centri di Informazione e Consulenza (CIC).
3. Risorse per l'attivazione di progetti innovativi (€ 785.000,00)
Al fine di favorire l'innovazione dei servizi territoriali di prossimità rivolti all'utenza con problematiche di uso e abuso di sostanze legali e non, e la necessità di orientare gli interventi anche nel campo della domiciliarità, al fine di sostenere l'utenza e i rispettivi nuclei familiari ogni DDP delle AST dovrà predisporre un programma di interventi innovativo, coordinato e concertato all'interno del Comitato di Dipartimento. Nell'ambito delle risorse destinate a tali progetti la quota € 20.000,00 per ciascuna AST/DDP nel biennio 2024 e 2025 è da destinare a progetti di contrasto al tabagismo. Ogni DDP dovrà presentare almeno un progetto con tale obiettivo.
4. Risorse per l'attivazione interventi ergoterapici e di inclusione socio-lavorativa (€ 1.400.000,00)

La realizzazione delle attività ergoterapiche, formative e d'inclusione lavorativa è ritenuta prerequisito indispensabile per il reinserimento nel contesto sociale delle persone prese in carico dai servizi.

I tirocini di orientamento, formazione e inserimento occupazionale finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione costituiscono, infatti, un tassello della strategia regionale tendente a favorire l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati di cui all'art. 20 della LR n. 2/2005.

5. Risorse per i Programmi terapeutico-riabilitativi DDP/AST (€ 1.600.000,00)

Le risorse dovranno essere utilizzate per il potenziamento degli interventi terapeutico-riabilitativi a favore delle persone dipendenti da sostanze legali e illegali e dovranno altresì tener conto delle esigenze specifiche di ogni realtà territoriale.

ALLEGATO B

CRITERI DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE PER AZIENDE SANITARIE TERRITORIALI
ANNI 2024 - 2025
(€ 4.985.000,00)

RIPARTIZIONE DELLE RISORSE PER AREE DI INTERVENTO

Le risorse pari ad € 4.985.000,00 sono ripartite dall'ARS Marche - Settore Territorio ed integrazione Sociosanitaria tra le aree di intervento come di seguito riportato:

Aree di intervento	annualità 2024	annualità 2025	totale biennio
Centri Diurni AST e ATS	€ 200.000,00	€ 200.000,00	€ 400.000,00
Operatori di strada/unità mobili – ATS	€ 200.000,00	€ 200.000,00	€ 400.000,00
Servizio di ascolto, informazione e consulenza (CIC)	€ 200.000,00	€ 200.000,00	€ 400.000,00
Progetti innovativi	€ 390.000,00	€ 395.000,00	€ 785.000,00
Inclusione socio lavorativa/ergoterapia	€ 700.000,00	€ 700.000,00	€ 1.400.000,00
Programmi terapeutico riabilitativi dipartimentali	€ 800.000,00	€ 800.000,00	€ 1.600.000,00
TOTALE	€ 2.490.000,00	€ 2.495.000,00	€ 4.985.000,00

CRITERI DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE PER AST/DDP

La seguente ripartizione delle risorse per AST/DDP è stata effettuata sulla base degli indicatori riportati nella tabella:

DATI	FONTE	PESO %
Popolazione AST 2023	demo.istat.it	15%
Popolazione AST 2023 - 14/34 anni	demo.istat.it	20%
Estensione AST Kmq	siti province	15%
Utenza SIND 2022	settore flussi ARS	20%
Posti strutture residenziali e semi-residenziali 2023	ITALIA GTID 2023	20%
Popolazione carcere 2023	Ministero Giustizia	10%

RIPARTIZIONE DELLE RISORSE PER AST/DDP

AST/DDP	Popolazione AST 2023 15%	Popolazione AST 2023 15 - 34 anni 20%	Estensione territoriale AST Km ² 15%	Utenza SIND 2022 20%	Posti letto strutture residenziali e semiresidenziali 2023 20%	Popolazione carceraria 2023 10%	quota popolazione 15 - 34 anni	quota Km ²	quota utenza SIND	quota posti letto	quota popolazione carceraria	totale biennio 2024-2025 senza innovativi	innovativi	Totale biennio 2024-2025
Ancona	461.655	89.707	1.963	1.900	139	407	260.054 €	132.394 €	294.519 €	163.989 €	196.709 €	1.243.611 €	157.000 €	1.400.611 €
Ascoli Piceno	201.462	39.240	1.228	782	107	95	113.754 €	82.822 €	121.218 €	126.236 €	45.915 €	575.454 €	157.000 €	732.454 €
Fermo	167.824	32.751	863	528	106	56	94.943 €	58.205 €	81.845 €	125.056 €	27.066 €	458.346 €	157.000 €	615.346 €
Macerata	303.828	59.456	2.779	945	196	0	172.359 €	187.429 €	146.485 €	231.236 €	0 €	866.466 €	157.000 €	1.023.466 €
Pesaro Urbino	349.529	68.608	2.508	1.264	164	311	198.890 €	169.151 €	195.933 €	193.483 €	150.311 €	1.056.123 €	157.000 €	1.213.123 €
Totale	1.484.298	289.762	9.341	5.419	712	869	840.000 €	630.000 €	840.000 €	840.000 €	420.000 €	4.200.000 €	785.000 €	4.985.000 €

**INDIRIZZI, CRITERI E RIPARTO DELLE RISORSE PER AREE DI INTERVENTO
ANNI 2024-2025**

**1. RISORSE PER ATTIVITÀ TRATTAMENTALI IN REGIME SEMIRESIDENZIALE
CENTRI DIURNI AST E COMUNALI
(€ 400.000,00).**

Sono servizi semiresidenziali pubblici (Centri Diurni AST e Comunali) a carattere socio-sanitario specifici per la riduzione della domanda di droghe legali ed illegali. Lo stanziamento è di € 400.000.

Riparto fondo Centri Diurni

AST/DDP	Anno 2024	Anno 2025	quota complessiva 2024 - 2025
Ancona	59.220 €	59.220 €	118.439 €
Ascoli Piceno	27.403 €	27.403 €	54.805 €
Fermo	21.826 €	21.826 €	43.652 €
Macerata	41.260 €	41.260 €	82.521 €
Pesaro Urbino	50.292 €	50.292 €	100.583 €
Totale	200.000 €	200.000 €	400.000 €

2. INTERVENTI SOCIO SANITARI A TITOLARITÀ DEGLI AMBITI TERRITORIALI SOCIALI CHE PREVEDONO L'IMPIEGO DI OPERATORI DI STRADA E UNITÀ MOBILI

(€ 400.000,00)

Sono interventi di natura socio-sanitaria con funzioni di promozione della salute, informazione, prevenzione delle dipendenze, riduzione della domanda di droghe ed intercettazione del disagio, rivolti alla popolazione giovanile.

Sono esclusi dal presente atto gli sportelli informativi istituzionali ubicati presso sedi fisse.

Lo stanziamento complessivo è di 400.000,00 euro.

Riparto fondo Unità Mobili

AST/DDP	Anno 2024	Anno 2025	quota complessiva 2024 - 2025
Ancona	59.220 €	59.220 €	118.439 €
Ascoli Piceno	27.403 €	27.403 €	54.805 €
Fermo	21.826 €	21.826 €	43.652 €
Macerata	41.260 €	41.260 €	82.521 €
Pesaro Urbino	50.292 €	50.292 €	100.583 €
Totale	200.000 €	200.000 €	400.000 €

**3. SERVIZIO DI ASCOLTO, INFORMAZIONE E CONSULENZA (CIC)
PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI DELLE MARCHE**
(€ 400.000,00)

In collaborazione con gli Istituti scolastici di secondo grado delle Marche, i Dipartimenti per le Dipendenze Patologiche Delle AST erogano servizi di ascolto, informazione e consulenza agli studenti in materia di droghe legali ed illegali e di uso delle tecnologie digitali (smartphone, social network, videogames) al fine prevenire o di intercettare precocemente forme di disagio e consumi problematici.

I Dipartimenti assicurano la presenza di almeno un operatore (psicologo o educatore professionale) per almeno 6 ore/settimana.

Le modalità di erogazione dei servizi è definita secondo accordi interistituzionali territoriali tra gli istituti scolastici comprensivi ed i Servizi Dipartimentali delle AST

Lo stanziamento complessivo è di 400.000,00 euro.

Riparto fondo CIC

AST/DDP	Anno 2024	Anno 2025	quota complessiva 2024 - 2025
Ancona	59.220 €	59.220 €	118.439 €
Ascoli Piceno	27.403 €	27.403 €	54.805 €
Fermo	21.826 €	21.826 €	43.652 €
Macerata	41.260 €	41.260 €	82.521 €
Pesaro Urbino	50.292 €	50.292 €	100.583 €
Totale	200.000 €	200.000 €	400.000 €

4. INNOVAZIONE (RICONVERSIONE, RIQUALIFICAZIONE, NUOVI SERVIZI)

(€ 785.000,00)

Il fondo da destinare all'innovazione (riconversione, riqualificazione, nuovi servizi) del sistema regionale dei servizi residenziali e semiresidenziali ammonta a € 785.000,00, di cui € 100.000,00 per progetti finalizzati al contrasto del tabagismo.

Il fondo è ripartito in modo uguale tra le 5 AST/DDP.

Riparto fondo innovazione

AST/DDP	Anno 2024	Anno 2025	quota complessiva 2024 - 2025	di cui per progetti di contrasto al tabagismo nel biennio 2024 - 2025
Ancona	78.000,00 €	79.000,00 €	157.000,00 €	20.000,00 €
Ascoli Piceno	78.000,00 €	79.000,00 €	157.000,00 €	20.000,00 €
Fermo	78.000,00 €	79.000,00 €	157.000,00 €	20.000,00 €
Macerata	78.000,00 €	79.000,00 €	157.000,00 €	20.000,00 €
Pesaro Urbino	78.000,00 €	79.000,00 €	157.000,00 €	20.000,00 €
Totale	390.000,00 €	395.000,00 €	785.000,00 €	100.000,00 €

5. ATTIVITA' ERGOTERAPICHE FORMATIVE E D'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA
(€ 1.400.000,00)

Tipologia di attività

Per la realizzazione delle attività ergoterapiche, formative e d'inclusione lavorativa possono essere progettati i seguenti tipi di tirocini:

- 1 "tirocini finalizzati all'inclusione sociale"(TIS), con scopi terapeutici;
- 2 "tirocini di formazione e orientamento" (TFO), per l'inclusione lavorativa.

Normativa di riferimento

Per la progettazione si fa riferimento alla DGR 593/2018. L'indennità mensile per la partecipazione al tirocinio è quantificata in 400,00 euro, al superamento della soglia del 75% delle presenze mensili stabilite dal progetto personalizzato o del 40% nel caso in cui il tirocinante (TIS) sia una persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92; al di sotto di tale soglia non viene erogato al tirocinante alcun contributo. La malattia non costituisce giustificativo per i periodi di assenza.

Oggetto degli interventi e modalità operative

I TIS o i TFO dovranno essere programmati e progettati in base alle specifiche esigenze dell'utenza in carico e dovranno contestualmente rispondere ai bisogni specifici di ciascun territorio di riferimento.

Riparto fondo ergoterapia, formazione e inclusione socio-lavorativa

AST/DDP	Anno 2024	Anno 2025	quota complessiva 2024 - 2025
Ancona	207.269 €	207.269 €	414.537 €
Ascoli Piceno	95.909 €	95.909 €	191.818 €
Fermo	76.391 €	76.391 €	152.782 €
Macerata	144.411 €	144.411 €	288.822 €
Pesaro Urbino	176.020 €	176.020 €	352.041 €
Totale	700.000 €	700.000 €	1.400.000 €

**6. PROGRAMMI TERAPEUTICO RIABILITATIVI DEI DIPARTIMENTI PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE
DELLE AZIENDE SANITARIE TERRITORIALI**

(€ 1.600.000,00)

AREE D'INTERVENTO DEI PROGRAMMI DIPARTIMENTALI

a. Organizzazione e risorse umane - L'Ufficio di Staff.

L'Ufficio di Staff garantisce il funzionamento dei DDP.

A tal fine, una quota del budget ripartito può essere utilizzata da ciascun DDP:

- fino al 20% per il funzionamento dell'Ufficio di Staff;
- fino ad € 5.000,00, complessive, per incentivare il buon funzionamento dell'equipe integrata di valutazione e diagnosi prevista dalla DGR 154/2009.

L'Ufficio di Staff di ciascun DDP eroga servizi a tutte le Unità Operative del Dipartimento stesso, quindi, anche a quelle del privato sociale accreditato, secondo modalità definite dal Comitato di DDP. Il Comitato definisce altresì le modalità di incentivazione dell'equipe integrata di valutazione e diagnosi. Le eventuali risorse non utilizzate per l'Ufficio di Staff vengono utilizzate secondo modalità deliberate dal Comitato di Dipartimento.

Una quota del fondo non superiore al 15% può essere utilizzata per le attività di supervisione e di prevenzione del *burnout* degli operatori pubblici e privati del DDP.

b. Trattamenti

Rientra in quest'area il potenziamento dei trattamenti compresi nei Livelli Essenziali di Assistenza definiti ai sensi del DPCM 12 gennaio 2017.

c. Integrazione socio-sanitaria

Gli interventi ad integrazione socio-sanitaria devono essere concertati con gli Ambiti Territoriali Sociali e, in relazione ai diversi obiettivi, con le Autonomie Scolastiche, gli Istituti penitenziari, gli Uffici Esecuzione Penale Esterna, il terzo settore ed altri eventuali portatori d'interesse individuati localmente. Gli interventi di prevenzione si realizzano in area vasta, con la collaborazione dei Dipartimenti di Prevenzione, degli Ambiti Territoriali Sociali e degli Enti accreditati o convenzionati, come interventi di sistema, in sinergia con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025.

d. Servizi di prossimità - Interventi di strada sanitari finalizzati alla prevenzione ed alla riduzione dei rischi e del danno

Ciascun DDP titolare di Unità di strada, sulla base delle scelte del relativo Comitato, può destinare una quota del budget complessivo assegnato all'erogazione di servizi di prossimità ed al funzionamento dell'Unità di strada. La quota destinata nella progettazione 2024-2025 non è vincolante per il Comitato, che può destinare all'Unità di strada risorse di entità pari, maggiori o inferiori sulla base delle effettive esigenze territoriali rilevate, sempre nell'ambito del budget complessivo ripartito. Laddove nell'AST/DDP siano attive diverse Unità di strada, anche a titolarità del Comune/ATS, le attività devono essere coordinate.

Riparto fondo programmi dei DDP/AST

AST/DDP	Anno 2024	Anno 2025	quota complessiva 2024 - 2025
Ancona	236.878 €	236.878,35 €	320.000,00 €
Ascoli Piceno	109.610 €	109.610,27 €	320.000,00 €
Fermo	87.304 €	87.304,08 €	320.000,00 €
Macerata	165.041 €	165.041,07 €	320.000,00 €
Pesaro Urbino	201.166 €	201.166,24 €	320.000,00 €
Totale	800.000,00 €	800.000,00 €	1.600.000,00 €

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 427

Partecipazione all’Azione Congiunta Europea EUCanScreen per l’implementazione dei programmi di screening oncologici.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di partecipare all’Azione Congiunta europea “Joint Action on Implementation of cancer screening programmes” (Azione Congiunta per l’implementazione dei programmi di screening oncologici, acronimo EUCanScreen) come riportato nell’Allegato A, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- di demandare, in caso di approvazione del progetto, all’Agenzia Regionale Sanitaria gli atti necessari all’implementazione dei programmi stessi.

Allegato A

Scheda progetto EUCanScreen

Bando	EU4HEALTH, Programma di lavoro 2023
Finalità del bando	Supportare l'implementazione degli screening oncologici
Titolo proposta progettuale	Joint Action on Implementation of cancer screening programmes (<i>Azione Congiunta sull'implementazione di programmi di screening oncologici</i>)
Acronimo	EUCanScreen
Obiettivo	L'obiettivo generale di EUCanScreen è quello di garantire un'implementazione sostenibile di screening di alta qualità per il cancro al seno, al collo dell'utero e al colon-retto, nonché l'attuazione dei programmi di screening recentemente raccomandati per i tumori del polmone, della prostata e gastrici. EUCanScreen faciliterà la riduzione dell'incidenza del cancro e il raggiungimento dell'equità in tutta l'UE.
Durata	48 mesi dalla firma del contratto (Grant Agreement) con la UE
Coordinatore	Università della Lettonia
Partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> • 97 partecipanti da 29 paesi europei. • Per l'Italia: Regione Marche/ARS, ISPRO, ProMis ed altri 8 enti tra cui Regioni ed Istituti di Ricerca
Ruolo della Regione Marche/ARS	<ul style="list-style-type: none"> • promozione allo screening della popolazione vulnerabile, con un focus sui migranti, condividendo gli strumenti sviluppati durante precedenti esperienze (progetto "Il Servizio Sanitario si prende cura di te"); • conduzione di una sperimentazione nell'ambito dello screening del colon-retto
Budget richiesto	€ 325.173,00 complessivi, di cui € 260.138,40 quale contributo UE e € 65.034,60 quale co-finanziamento Regione Marche/ARS (20% del totale, ore/uomo del personale interno)
Strutture regionali/SSR coinvolte	Dipartimento Salute; ARS/Settore Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro; ARS/Settore Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR; ARS/Settore Territorio e integrazione socio-sanitaria; AST Macerata
Sinergie (collegamenti con altre politiche, strategie, programmi regionali)	<p>Azioni su prevenzione del cancro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piano Socio-sanitario 2023-2025 - Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 - DM77; - Registri di malattia; - Sistemi di sorveglianza epidemiologica sanitaria; - Flussi informativi NSIS

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 428

Art. 1, comma 548-bis, legge n. 145/2018 e s.m.i. Approvazione dello schema di accordo tra la Regione Marche e Università degli Studi di Brescia, disciplinante le modalità di svolgimento della formazione specialistica per l'assunzione a tempo determinato degli specializzandi.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di approvare, in applicazione dell'art. 1, comma 548-bis, della legge 30 dicembre 2018, n. 145 e s.m.i, lo schema di accordo tra la Regione Marche e l'Università degli Studi di Brescia, nei termini di cui all'allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
2. di autorizzare il Presidente della Giunta regionale o suo delegato alla sottoscrizione dell'accordo di cui al precedente punto 1) al quale potranno essere apportate eventuali modifiche di carattere non sostanziale che si rendessero necessarie ai fini della stipula.

AVVISO

**L'allegato è consultabile nel sito:
www.norme.marche.it**

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 429

Art. 9, comma 2, legge n. 207/1985 e DPR n. 483/1997; bando di concorso AST Macerata - designazione dei rappresentanti regionali in seno alla commissione esaminatrice del concorso pubblico a 8 posti di dirigente medico di Medicina d'Emergenza-Urgenza.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

di designare, quali rappresentanti della Regione nella commissione esaminatrice del concorso pubblico per 8 posti di dirigente medico di Medicina d'Emergenza-Urgenza bandito dall'Ast di Macerata, rispettivamente i dirigenti:

- dott. Gabriele Farina, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della

UOC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza dell'Azienda Usl della Romagna, in qualità di componente titolare;

- dott. Stefano De Pietri, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa del Dipartimento Emergenza Urgenza dell'Azienda Usl di Reggio Emilia, in qualità di componente supplente.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 430

Art. 9, comma 2, legge n. 207/1985 e DPR n. 483/1997; bando di concorso AST Ancona - designazione dei rappresentanti regionali in seno alla commissione esaminatrice del concorso pubblico a 2 posti di dirigente medico di Anestesia e Rianimazione.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

di designare, quali rappresentanti della Regione nella commissione esaminatrice del concorso pubblico per 2 posti di dirigente medico di Anestesia e Rianimazione bandito dall'Ast di Ancona, rispettivamente i dirigenti:

- dott.ssa Cerutti Elisabetta, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa SOD Anestesia e Rianimazione dei Trapianti e Chirurgia Maggiore dell'A.O.U. delle Marche, in qualità di componente titolare;
- dott.ssa Ida Di Giacinto, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa UOC Anestesia e Rianimazione della AST di Ascoli Piceno, in qualità di componente supplente.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 431

Art. 9, comma 2, legge n. 207/1985 e DPR n. 483/1997; bando di concorso AST Macerata - designazione dei rappresentanti regionali in seno alla commissione esaminatrice del concorso pubblico a 1 posto di dirigente medico di Medicina Legale.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

di designare, quali rappresentanti della Regione nella

commissione esaminatrice del concorso pubblico per 1 posto di dirigente medico di Medicina Legale bandito dall'Ast di Macerata, rispettivamente i dirigenti:

- dott. Pietro Falco, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della UOC Medicina legale e delle Assicurazioni dell'ASL 2 di Lanciano Vasto e Chieti, in qualità di componente titolare;
- dott. Giorgio Gualandri, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della UOC Medicina legale-Gestione sinistri dell'Ausl di Reggio Emilia, in qualità di componente supplente.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 432

Art. 9, comma 2, legge n. 207/1985 e DPR n. 483/1997; bando di concorso AST Macerata - designazione dei rappresentanti regionali in seno alla commissione esaminatrice del concorso pubblico a 1 posto di dirigente medico di Medicina Nucleare.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

di designare, quali rappresentanti della Regione nella commissione esaminatrice del concorso pubblico per 1 posto di dirigente medico di Medicina Nucleare bandito dall'Ast di Macerata, rispettivamente i dirigenti:

- dott. Aureliano Spinelli, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della UOC Medicina Nucleare dell'AST di Pesaro Urbino, in qualità di componente titolare;
- dott.ssa Brunella Rossi, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della UOC Medicina Nucleare dell'AST di Ascoli Piceno, in qualità di componente supplente.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 433

Art. 9, comma 2, legge n. 207/1985 e DPR n. 483/1997; bando di concorso AST Macerata - designazione dei rappresentanti regionali in seno alla commissione esaminatrice del concorso pubblico a 1 posto di dirigente medico di Ginecologia e Ostetricia.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

di designare, quali rappresentanti della Regione nella commissione esaminatrice del concorso pubblico per 1 posto di dirigente medico di Ginecologia e Ostetricia bandito dall'Ast di Macerata, rispettivamente i dirigenti:

- dott.ssa Daniela Viviani, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della UOC Ostetricia e Ginecologia dell'Ausl di Reggio Emilia, in qualità di componente titolare;
- dott. Dario Rossetti, dirigente medico con incarico di direzione di struttura complessa della UOC Ostetricia e Ginecologia della Usl Umbria 1, in qualità di componente supplente.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 434

Designazione di componenti in seno a commissioni di esami per il conseguimento dell'attestato di qualifica di operatore socio-sanitario, enti gestori vari, mese di aprile 2024.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di designare i seguenti esperti in seno alle commissioni per gli esami finali dei corsi per il conseguimento dell'attestato di qualifica di operatore socio-sanitario:

Rappresentante Sanità	Rappresentante Politiche sociali	Identificativi corso
Loredana Moretti Dipartimento Salute	Moris Sarghini Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro, Istruzione e Formazione	Cod. Siform 2 n.ri. 1089591 e 1089642 IIS "Carlo Urbani" Porto Sant' Elpidio (FM)
Ivana Paolini Agenzia Regionale Sanitaria	Alessandro Bruni Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro, Istruzione e Formazione	Cod. Siform n. 1089626 IIS Liceo class. "G. Leopardi" S.B.T. - sede esami Istituto Professionale N. Ciccarelli - Cupramarittima

2. di autorizzare, in caso di motivato impedimento in capo ai soggetti designati, i direttori del Dipartimento Salute e del Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro, Istruzione e Formazione a procedere alla sostituzione degli stessi con proprio provvedimento e ciascuno per il nominativo di propria competenza.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 435

Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) - Modifica alla DGR n. 1627/2021 – Riprogrammazione del Percorso Attuativo della Certificabilità.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di sostituire le schede del Percorso Attuativo della Certificabilità di cui all'allegato A della DGR n. 1627 del 22/12/2021 con quelle di cui all'allegato A alla presente deliberazione, che costituisce parte integrante della stessa.

AVVISO

L'allegato è consultabile nel sito:

www.norme.marche.it

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 436

Modifica della D.G.R. n. 1115 del 6 agosto 2018 concernente "Servizi integrati delle aree sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria, sociale: istituzione del tavolo permanente di consultazione con gli Enti gestori: cronoprogramma interventi - prime disposizioni operative" - sostituzione Allegato A.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di modificare la D.G.R. n. 1115 del 6 agosto 2018, sostituendo l'allegato A "Istituzione del Tavolo permanente di consultazione con gli enti gestori dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali" con l'allegato A alla presente deliberazione, parte integrante e sostanziale.



ALLEGATO A

ISTITUZIONE DEL “TAVOLO PERMANENTE DI CONSULTAZIONE CON GLI ENTI GESTORI DELLE STRUTTURE EXTRAOSPEDALIERE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIALI CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI E CON GLI EROGATORI DI CURE DOMICILIARI”

Viene istituito il “**Tavolo Permanente di consultazione con gli Enti Gestori delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale e con gli erogatori di cure domiciliari**” (d’ora in poi, “Tavolo”) che modifica e regola le modalità di confronto e consultazione che hanno portato alla firma dell’accordo contenuto nella D.G.R. n. 1331/2014.

FINALITÀ E CONTENUTI OGGETTO DI CONFRONTO:

Il Tavolo, di natura tecnica, intende rendere stabile la consultazione con i rappresentanti degli Enti Titolari dell’autorizzazione all’esercizio delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semi-residenziale nonché degli erogatori titolari di autorizzazione all’esercizio di cure domiciliari (d’ora in poi “**Enti Gestori**”), favorendo il confronto con le competenti Strutture della Giunta Regionale sul sistema integrato dei servizi sanitari e sociali presenti nel territorio regionale.

Il Tavolo non ha funzioni di concertazione e contrattazione, in quanto non riconducibile in alcun modo a forme di relazioni sindacali.

In particolare, il Tavolo potrà essere convocato per trattare le seguenti tematiche:

- aspetti della disciplina in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale, semi-residenziale e degli erogatori di cure domiciliari;
- caratteristiche, requisiti e livelli di attività erogati in ambito extraospedaliero sanitario, socio sanitario e sociale;
- fabbisogno e allocazione di strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale, semi-residenziale sul territorio regionale;
- fabbisogno di cure domiciliari;
- tariffazione dei servizi sanitari e sociali integrati;
- governo della domanda di salute: accoglienza e accettazione territoriale, valutazione integrata multidimensionale, presa in carico e continuità dell’assistenza;
- modelli di convenzionamento coerenti con le diverse tipologie di utenza;

Le tematiche sopra descritte potranno essere ampliate, nel caso dovessero emergere ulteriori temi meritevoli di discussione

COMPOSIZIONE DEL TAVOLO:

Il Tavolo sarà composto da una “**parte istituzionale**” della Regione Marche, formata dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria e dal Dirigente della Direzione Politiche Sociali, deputati alla direzione e al coordinamento del tavolo stesso, dai Dirigenti dei Settori competenti per le materie oggetto di confronto, nonché dai Direttori Sociosanitari di ciascuna Azienda Sanitaria



Territoriale (AST) o loro delegati, e da cinque Coordinatori degli Ambiti Territoriali Sociali, nominati dal Dirigente della Direzione Politiche Sociali.

Completano la composizione del Tavolo, quale **“parte esercizio”**, i rappresentanti degli **“Enti Gestori”** delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semi-residenziale e i rappresentanti degli erogatori di cure domiciliari.

Con decreto del Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, acquisito il parere del Dirigente della Direzione Politiche sociali, saranno specificati i criteri di individuazione dei rappresentanti della **“parte esercizio”** costituita dagli **“Enti gestori”** delle strutture extraospedaliere sanitarie sociosanitarie e sociali di cui all’Allegato C al Regolamento Regionale 1/2018, per le diverse aree di utenza di cui al DPCM 12 gennaio 2017 Livelli Essenziali di Assistenza (LEA):

- Anziani;
- Disabili;
- Salute Mentale;
- Dipendenze patologiche;
- Adulti;
- Minorenni;

Con il medesimo decreto si procederà a definire i criteri di individuazione dei rappresentanti degli erogatori che forniscono cure domiciliari.

Gli **“Enti Gestori”** individuati, quali rappresentanti delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie ed eventualmente sociali e degli erogatori di cure domiciliari, dovranno acquisire l’accreditamento entro i termini di legge, pena la decadenza della rappresentatività al Tavolo.

Verranno, pertanto, definite, con successivo atto, la composizione del Tavolo, nonché le modalità di convocazione e funzionamento, prevedendo, in particolare, la possibilità di organizzare articolazioni interne, in base alle tipologie di servizi per i diversi destinatari, finalizzate alla definizione di accordi specifici di settore che siano coerenti con l’impianto complessivo delle politiche e del sistema integrato dei servizi sanitari e sociali.

Il Tavolo, anche in base alle sue articolazioni interne ed agli argomenti di volta in volta trattati, potrà essere coordinato dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria o dal Dirigente della Direzione Politiche sociali, inoltre, per specifiche e circoscritte questioni, potrebbero essere convocati esperti di settore.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 437

Controllo atti. L. R. n. 19/2022, art. 39. Determina del Direttore generale dell'INRCA n. 29 del 31.01.2024 "Adozione del Bilancio Preventivo Economico Anno 2024 e Bilancio Pluriennale di Previsione 2024/2026" - Approvazione.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare la Determina del Direttore generale dell'INRCA n. 29 del 31.01.2024 "Adozione del Bilancio Preventivo Economico Anno 2024 e Bilancio Pluriennale di Previsione 2024/2026" limitatamente al Sezionale della Regione Marche.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 438

Controllo atti - art. 39 L. R. n. 19/2022. Determina del Direttore Generale dell'INRCA n. 28 del 31.01.2024 "Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024 - 2026" - Proroga del termine del procedimento di controllo

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di prorogare di giorni venti (20), per i necessari approfondimenti istruttori, ai sensi dell'art. 39, comma 6 della Legge regionale 19/2022, il termine del procedimento di controllo relativo alla Determina del Direttore Generale dell'INRCA n. 28 del 31.01.2024 "Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024 - 2026".

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 439

Controllo atti. L. R. n. 19/2022, art. 39. Determina del Direttore generale dell'AST di Pesaro Urbino n. 89 del 31.01.2024 "Bilancio economico preventivo per l'anno 2024. Budget anno 2024. Bilancio di previsione pluriennale 2024-2026. Adozione" - Approvazione.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare la Determina del Direttore generale dell'AST di Pesaro Urbino n. 89 del 31.01.2024 "Bilancio economico preventivo per l'anno 2024. Budget anno 2024. Bilancio di previsione pluriennale 2024-2026. Adozione".

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 440

Controllo atti. L. R. n. 19/2022, art. 39. Determina del Direttore generale dell'AST di Macerata n. 33 del 31.01.2024 "Adozione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026" - Approvazione.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare la Determina del Direttore generale dell'AST di Macerata n. 33 del 31.01.2024 "Adozione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026".

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 441

Controllo atti. L. R. n. 19/2022, art. 39. Determina del Direttore generale dell'AST di Fermo n. 48 del 31.01.2024 "Adozione del bilancio economico preventivo anno 2024 e del bilancio pluriennale di previsione 2024-2026" - Approvazione.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare la Determina del Direttore generale dell'AST di Fermo n. 48 del 31.01.2024 "Adozione del bilancio economico preventivo anno 2024 e del bilancio pluriennale di previsione 2024-2026".

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 442

Controllo atti. L. R. n. 19/2022, art. 39. Determina del Direttore generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche n. 77

del 31.01.2024 “Bilancio Preventivo Economico anno 2024 e Pluriennale 2024-2026” - Approvazione.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare la Determina del Direttore generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche n. 77 del 31.01.2024 “Bilancio Preventivo Economico anno 2024 e Pluriennale 2024-2026”.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 443

*Controllo atti - art. 39 L. R. n. 19/2022. Determi-
ne del Direttore Generale dell’AST di Pesaro
Urbino n. 90 del 31.01.2024 “Piano Integrato di
Attività e Organizzazione 2024-2026 AST Pe-
saro Urbino - Adozione” e n. 91 del 01.02.2024
“Piano Integrato di Attività e Organizzazione
2024-2026 AST Pesaro Urbino - integrazione
determina Direttore Generale n. 90/2024 alle-
gato 3A-3B-3C per mero errore materiale” - Pro-
roga del termine del procedimento di controllo*

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di prorogare di giorni venti (20), per i necessari approfondimenti istruttori, ai sensi dell’art. 39, comma 6 della Legge regionale 19/2022, il termine del procedimento di controllo relativo alle Determina del Direttore Generale dell’AST di Pesaro Urbino n.90 del 31.01.2024 “Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2024-2026 AST Pesaro Urbino - Adozione” e n. 91 del 01.02.2024 “Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2024-2026 AST Pesaro Urbino integrazione determina Direttore Generale n. 90/2024 allegato 3A-3B-3C per mero errore materiale”.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 444

D.L. n. 104/2013, convertito, dalla L. n. 128/2013. Decreto Interministeriale 87/2019. Contratto di Mutuo, sottoscritto in data 18 dicembre 2019 (Repertorio interno n. 1442/2019) con Cassa Depositi e Prestiti S.p.A., con provvista BEI ed oneri a carico dello Stato per la

realizzazione di interventi di edilizia scolastica - Autorizzazione alla sottoscrizione di un atto aggiuntivo per l’estensione del periodo di utilizzo del mutuo fino all’ottobre 2025

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di approvare lo schema di atto aggiuntivo, di cui all’allegato 1, parte integrante della presente deliberazione, finalizzato all’estensione del periodo di utilizzo del mutuo fino al 27 ottobre 2025, ad integrazione del contratto di finanziamento con Cassa Depositi e Prestiti S.p.A., con provvista BEI ed oneri a carico dello Stato per la realizzazione di interventi di edilizia scolastica stipulato in data 18 dicembre 2019, Repertorio 1442 registrato all’Agenzia delle Entrate – Ufficio Territoriale di Ancona in data il 19 dicembre, n. 1879, serie 1;
2. di dare mandato al Dirigente del Settore Edilizia Sanitaria, Ospedaliera e Scolastica di sottoscrivere l’atto aggiuntivo al contratto di mutuo e di apportare le eventuali modifiche non sostanziali necessarie ai fini della stipula.

AVVISO

**L’allegato è consultabile nel sito:
www.norme.marche.it**

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 445

P.R. Marche FSE+ 2021/27 - Asse 4 OS 4a. Linee guida per la definizione dell’Avviso pubblico finalizzato all’assegnazione di borse di ricerca di dottorato innovativo con caratterizzazione industriale. a.a. 2024/2025. € 3.103.200,00.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. Di attivare per l’ a.a. 2024/2025, nell’ambito del PR Marche – FSE+ 2021/2027 le borse di dottorato di ricerca a caratterizzazione industriale denominati “Dottorati Innovativi”;
2. Di approvare le Linee di indirizzo per l’emanazione, dell’Avviso Pubblico finalizzato all’assegnazione di n. 40 borse di ricerca per la realizzazione di Dottorati Innovativi a caratterizzazione industriale di cui al

punto precedente, con inizio del triennio di dottorato nell'a.a. 2024/2025, di € 77.580,00 ciascuna, per un importo complessivo di € 3.103.200,00. Le linee di indirizzo sono contenute nell'allegato "A", parte integrante del presente atto. L'importo di ciascuna borsa è definito sulla base di quanto stabilito dal Documento attuativo vigente che prevede una somma forfettaria per tre annualità di Dottorato, nelle more dell'aggiornamento di tale Documento Attuativo per la quantificazione della somma forfettaria;

3. Di dare atto che, in ragione del principio di competenza finanziaria di cui all'art. 3 allegato n. 4/2 e art. 10 lett. a) e b) del D.Lgs. n. 118/2011 e s.m.i., risulta esigibile secondo il seguente cronoprogramma:

Capitolo	Anno 2025	Anno 2026	Anno 2027	Fonte finanziaria
2040410022	517.200,00	517.200,00	517.200,00	Quota UE (50%)
2040410023	362.040,00	362.040,00	362.040,00	Quota Stato (35%)
2040410024	155.160,00	155.160,00	155.160,00	Quota Regione (15%)
Totali €	1.034.400,00	1.034.400,00	1.034.400,00	
	Tot. € 3.103.200,00			

Di autorizzare il Dirigente del Settore Istruzione, Innovazione Sociale e Sport ad apportare eventuali variazioni alla esigibilità delle risorse al fine di provvedere alla corretta imputazione della spesa, nel rispetto del principio della competenza finanziaria di cui all'art. 3 e all'allegato 4/2 del D. Lgs 118/2011, fermo restando l'importo massimo previsto.

Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'articolo 26, comma 1, del D. Lgs. 33/2013.

Allegato A

PR Marche FSE+ 2021/27 Asse 4 OS 4a
Linee Guida per la concessione di Borse di studio per dottorati di ricerca innovativi
a caratterizzazione industriale

Finalità

Al fine di rafforzare il rapporto tra ricerca e tessuto economico/imprenditoriale, la Regione Marche intende proporre Borse di studio per dottorati di ricerca in settori economici strategici funzionali alla crescita dell'intero sistema produttivo regionale con il coinvolgimento delle imprese interessate organizzate in Cluster economici anziché come singola realtà produttiva.

Con il presente intervento si intende rafforzare il perseguimento di obiettivi di ricerca più ampi rispetto alle specificità di una singola impresa e promuovere la collaborazione tra Atenei per addivenire, nel rispetto dei relativi indirizzi di studio, ad una progettazione congiunta, così da affrontare il tema di ricerca in maniera compiuta, approfondendo i diversi aspetti del progetto stesso.

Gli Atenei interessati dovranno sviluppare le loro progettualità con il coinvolgimento dei Cluster Tecnologici nonché delle Agenzie di ricerca nazionali, come CNR, INFN, IIT, ENEA, ecc., al fine di sviluppare una ricerca altamente qualificata sul piano scientifico, efficace a sostenere le traiettorie di sviluppo del nostro territorio e a formare in maniera specialistica i dottorandi.

Le imprese verranno coinvolte in termini di sostegno alla formazione e di accoglienza dei ricercatori nella propria dimensione operativa, in cooperazione con altre realtà imprenditoriali, dal momento che la ricerca è mirata a sviluppare temi d'interesse comuni e non esclusivamente di una singola impresa.

In tal modo, i risultati di ricerca saranno patrimonio comune di tutto il nostro sistema produttivo ed anche il dottorando, che opererà in un sistema di collaborazione con altri colleghi e con il co-supervisore da parte di più Atenei, avrà la possibilità di ampliare le proprie competenze ad aspetti collaterali rispetto al suo ambito specifico di indagine, innalzando così anche la sua occupabilità.

La finalità è quella di attivare **n.40** Borse di studio per Dottorati di ricerca innovativi a caratterizzazione industriale, con inizio nell'a.a 2024/2025, che prevedano attività di ricerca applicata per imprese rientranti in Cluster economici, nell'intento di contribuire a qualificare laureati inoccupati o disoccupati al fine di ampliare le competenze di giovani laureati e rafforzare le loro potenzialità occupazionali.

Poiché i progetti di ricerca vanno proiettati verso l'intero sistema produttivo marchigiano e sviluppati in settori economici individuati dalla Regione Marche come strategici per la crescita di medio periodo del nostro territorio, la borsa di studio da riconoscere al dottorando sarà a totale carico della Regione stessa.

La borsa di studio ricomprende anche il contributo per lo stage all'estero, che ciascun progetto di dottorato di ricerca deve prevedere, per un periodo non inferiore a sei mesi, nonché un periodo di ricerca applicata in una o più aziende afferenti al cluster della durata dai 6 ai 18 mesi.

Di fatto questa formula di dottorato si prefigge di ampliare la ricerca a diversi aspetti dell'oggetto di studio, sviluppato in settori economici definiti prioritari e strategici dalla Strategia di Specializzazione Intelligente 2021/2027 della Regione Marche, approvata con DGR n. 42/2022.

Tipologia di intervento

L'intervento si inquadra nell'ambito del PR Marche FSE+ 2021/2027, Asse 4 OS 4a e prevede il riconoscimento di n. 40 Borse di studio triennali per sostenere l'attuazione di altrettanti progetti di dottorato di ricerca innovativo a caratterizzazione industriale.

La borsa di studio ricomprende anche il contributo per gli ulteriori costi per l'espletamento dell'attività di ricerca inclusi i costi sostenuti per la ricerca all'estero, che ogni progetto di dottorato deve prevedere.

Ambiti d'intervento privilegiati

Gli ambiti d'intervento privilegiati in cui sviluppare i progetti di ricerca oggetto di borsa di studio sono quelli individuati dalla Strategia di specializzazione intelligente 2021 – 2027, in riferimento alle politiche regionali per la promozione dello sviluppo economico del territorio di cui alla DGR n. 42/2022, come di seguito indicati:

1. Sistema casa arredo e ambienti di vita
2. Sistema moda e persona
3. Meccanica ed engineering
4. Sistema agroalimentare
5. Prodotti e servizi per la cultura e l'educazione
6. Prodotti e servizi per la salute
7. Economia dei servizi e del turismo

Tali ambiti sono declinati in traiettorie di innovazione, come definite dalla DGR n. 42/2022 citata, il cui elenco specifico è allegato al presente atto (Allegato A1).

Le Strategie sopra elencate prevedono interconnessioni con aree tematiche quali la Bioeconomia, la Blue Economy, l'Economia circolare, l'Invecchiamento attivo, l'Energia.

Pertanto i progetti di ricerca presentati aderenti agli ambiti e traiettorie sopra elencate, avranno un maggiore punteggio in sede di valutazione.

Inoltre, sulla base di quanto deliberato dall'Assemblea Legislativa regionale sulla Strategia dello Sviluppo Sostenibile, deliberazione n. 25/2021, la tematica relativa alla prevenzione e riduzioni dei rischi derivanti dalle catastrofi naturali può rientrare nell'oggetto di studio e ricerca.

Destinatari

Destinatari della borsa di studio per il dottorato di ricerca di cui trattasi sono persone laureate, residenti o domiciliate nella regione Marche, disoccupate/inoccupate/inattive, ai sensi della normativa vigente in materia, che non abbiano compiuto 36 anni alla data di presentazione della domanda.

Gli Atenei, successivamente alla graduatoria regionale dei progetti di ricerca ammessi a finanziamento, procederanno con l'emanazione di propri avvisi pubblici per il reclutamento delle candidature alle Borse di dottorato, secondo la normativa vigente in materia.

Gli avvisi pubblici dovranno essere adeguatamente pubblicizzati con l'utilizzo dei loghi previsti per gli interventi finanziati con risorse derivanti dal Fondo Sociale Europeo+ 2021/2027.

Risorse finanziarie

Le risorse che la Regione Marche investe nell'attuazione del presente intervento sono pari a 3.103.200,00 euro, derivanti dal PR Marche FSE+ 2021/2027 Asse4 OS 4a.

Entità del contributo

L'entità del contributo massimo teorico assegnabile per ciascun dottorato di ricerca a caratterizzazione industriale è pari ad € 77.580,00 determinata – in linea con l'art. 53 del reg. (UE) n. 2021/1060 e con il “Documento Attuativo” del PR Marche FSE+ 2021/2027 - sulla base delle “somme forfettarie” di seguite riepilogate:

- € 21.000,00 annui, per ciascuna delle tre annualità di dottorato, comprensiva di oneri previdenziali e altri costi per l'attività di ricerca, per un totale di € 63.000,00;
- € 810,00 mensili per ogni mese effettivamente svolto all'estero, per un periodo compreso tra un minimo di 6 mesi ed un massimo di 18 mesi, per un massimale di € 14.580,00.

Per quanto riguarda la metodologia di definizione delle somme forfettarie si rimanda a successivo decreto da adottarsi da parte dell'Adg FSE+.

Modalità di erogazione delle Borse

La liquidazione ed erogazione dell'importo corrispondente alle borse concesse avverrà in tre distinte soluzioni, al termine di ciascuna annualità del dottorato, dietro presentazione di idonea documentazione indicata dall'Avviso pubblico che dovrà essere emanato.

Spese ammissibili

L'importo della borsa sopra indicato è comprensivo degli ulteriori costi relativi all'attività di ricerca all'estero e in Italia secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca n. 226 del 14/12/2021 e dal Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca n. 247 del 23/2/2022.

Procedura di attivazione

A seguito di specifico Avviso pubblico emanato dalla competente struttura regionale, le Università proporranno la propria candidatura attraverso progetti di dottorato predisposti secondo le indicazioni previste dall'Avviso stesso.

I progetti saranno valutati da apposita Commissione tecnica di valutazione nominata con Decreto del Dirigente del Settore Istruzione, Innovazione Sociale e Sport.

Tale Commissione potrà essere supportata da esperti designati dalle Università che si sono candidate.

Sul piano amministrativo, le candidature ed i progetti di dottorato, dovranno essere gestiti attraverso il sistema informativo SIFORM2 e conformarsi alle disposizioni regionali vigenti per l'attuazione del PR Marche FSE + 2021/2027.

Soggetti proponenti e Beneficiari

Possono presentare la candidatura per il presente intervento le Università, statali e non statali, riconosciute dal Ministero dell'Università e della Ricerca (di seguito, "Università"), i cui corsi di dottorato sono stati già accreditati, alla data di presentazione della domanda, ai sensi del D.M. n. 226 del 14/12/2021 del Ministro dell'Università e della Ricerca "Regolamento recante modalità di accreditamento delle sedi e dei corsi di dottorato e criteri per la istituzione dei corsi di dottorato da parte degli enti accreditati". Sono escluse tutte le Università Telematiche.

Potranno presentare la domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico che sarà emanato, esclusivamente quelle Università, come sopra descritte, che abbiano una sede tecnico-scientifica nell'ambito del territorio della regione Marche, pena l'esclusione dal presente intervento formativo.

Le Università che si candidano devono assicurare ai destinatari delle Borse di studio, il riconoscimento del titolo accademico corrispondente, al termine del percorso formativo dottorale.

Per beneficiare del contributo relativo all'intervento in oggetto, le Università dovranno prevedere l'attuazione dell'intero percorso di dottorato, formazione, ricerca e valutazione, presso le sedi amministrative ed operative che le stesse hanno sul territorio della regione Marche, fatti salvi i periodi di studio e ricerca all'estero, programmati coerentemente con le attività di formazione e ricerca previste presso le sedi del soggetto proponente.

Gli Atenei i cui progetti di dottorato di ricerca innovativo a caratterizzazione industriale risultano ammessi al finanziamento dell'intervento di cui trattasi sono beneficiari dello stesso.

Caratteristiche essenziali dei progetti

I progetti proposti dovranno:

- prevedere l'avvio del percorso di dottorato a decorrere dal 1° novembre 2024, quindi dall'a.a. 2024/2025, e svilupparsi nell'arco di tre anni da tale data;
- programmare l'attuazione dell'intero percorso di dottorato, formazione, ricerca e valutazione nell'ambito del territorio regionale delle Marche, presso la sede amministrativa ed operativa dell'Università beneficiaria e presso le sedi delle imprese e dei Cluster coinvolti, ubicate nella regione Marche, fatti salvi i periodi di studio e ricerca all'estero, programmati coerentemente con le attività di formazione e di ricerca previste dal progetto;

- prevedere un periodo di studio e ricerca all'estero secondo quanto stabilito dai Decreti del Ministero dell'Università e della Ricerca n. 226 del 14/12/2021 e n. 247 del 23/02/2022;
- favorire la valorizzazione dei risultati della ricerca e garantire la tutela della proprietà intellettuale;
- favorire nella definizione del percorso formativo e di ricerca il coinvolgimento delle imprese, con almeno una sede operativa nel territorio marchigiano, e dei Cluster;
- individuare le Università che intendono partecipare come co-supervisore del progetto presentato e le modalità operative di cooperazione;
- indicare eventuali Agenzie di ricerca nazionali e regionali che si intende coinvolgere nel progetto, illustrando le finalità del coinvolgimento e le modalità di collaborazione;
- garantire il rispetto dei principi orizzontali (sostenibilità ambientale, sviluppo sostenibile, pari opportunità e non discriminazione, accessibilità per le persone disabili).

Inoltre, l'oggetto di ricerca andrà descritto evidenziandone la coerenza con gli ambiti di intervento della Smart Specialisation Strategy Regionale di cui alla DGR n. 42/2022 e rappresentandone:

- ✓ il grado di innovazione;
- ✓ i contenuti e le metodologie di sviluppo. I contenuti dovranno poter essere spesi all'interno dei cicli produttivi delle aziende di una filiera produttiva specifica o di un settore produttivo specifico;
- ✓ la fattibilità tecnica ed il cronoprogramma di attuazione;
- ✓ le possibilità occupazionali del dottorando nel sistema produttivo locale.

Relativamente alle attività programmate presso l'Ateneo il progetto dovrà illustrare:

- ✓ le azioni formative e di ricerca individuate e le relative modalità di esecuzione;
- ✓ contenuti e modalità di svolgimento di eventuali attività di formazione integrativa che l'Università intende offrire al dottorando, anche attraverso il co-supervisore del progetto con altri eventuali Atenei;
- ✓ le strutture operative e scientifiche messe a disposizione del dottorando.

Relativamente alle attività da svolgersi presso imprese e Cluster il progetto dovrà illustrare:

- ✓ le modalità di selezione delle imprese da coinvolgere nel progetto;
- ✓ l'indicazione dell'/e impresa/e selezionata/e con l'individuazione delle sedi operative presso cui il dottorando svilupperà l'attività di formazione e ricerca;
- ✓ il cronoprogramma delle attività da svolgere in impresa/e;
- ✓ l'individuazione dei Cluster da coinvolgere indicandone ruolo ed attività;
- ✓ le modalità di svolgimento del tutoraggio;
- ✓ gli obiettivi prefissati per queste fasi del progetto relativamente alle ricadute rispetto al progetto di ricerca e alle competenze del dottorando.

Relativamente allo stage all'estero il progetto dovrà fornire indicazioni relativamente a:

- ✓ attività di studio e ricerca da svolgere all'estero;
- ✓ indicazione del soggetto ospitante e modalità di individuazione dello stesso;
- ✓ obiettivi prefissati per questa fase progettuale;
- ✓ modalità di tutoraggio del dottorando.

Criteri di selezione e valutazione dei progetti

I criteri di selezione e valutazione dei progetti presentati fanno riferimento al Documento Attuativo approvato con DGR n. 2036 del 28/12/2023, specificatamente ai criteri della **Qualità** e

dell'**Efficacia potenziale** secondo i seguenti indicatori e secondo i seguenti punteggi da assegnare da parte della Commissione tecnica appositamente nominata:

<i>Criteria approvati dal CdS</i>	<i>Indicatori di dettaglio</i>	<i>Pesi</i>
Qualità (Peso 40)	Qualità del progetto (QPD)	35
	Competenze professionali dei Tutor (TUT)	5
Efficacia potenziale (Peso 60)	Settore di attività (SET)	10
	Efficacia potenziale dell'intervento rispetto alle finalità programmate	50
Totale		100

Per l'idoneità al finanziamento è necessario raggiungere il punteggio di almeno 60/100.
I progetti saranno ammessi a finanziamento secondo l'ordine di punteggio ottenuto nell'ambito delle risorse stanziate.



Allegato A1

REGIONE MARCHE - "STRATEGIA DI SPECIALIZZAZIONE INTELLIGENTE 2021-2027"¹
AMBITI PRODUTTIVI E TRAIETTORIE DI INNOVAZIONE

Ambito produttivo	Traiettorie di innovazione
<i>Sistema casa arredo e ambienti di vita</i>	Mobili ed elettrodomestici connessi (IoT)
	Mobili a zero emissioni
	Bioarchitettura e arredo circolare
	Sicurezza sismica
	Sostenibilità energetica, riscaldamento, condizionamento dell'edificio
	Abitazione intelligente e robotica assistiva
	Materiali e trattamenti innovativi
	Design per nuovi concetti abitativi
<i>Sistema moda e persona</i>	Nuovi materiali sostenibili e performanti
	Prodotti funzionali per lavoro, sport e cura
	Nuove concezioni stilistiche
	Customizzazione e personalizzazione
	Virtual fitting e virtual retail
	Prodotti naturali in abbigliamento e cosmetica
	Etichettatura intelligente per la tracciabilità
<i>Meccanica ed engineering</i>	Nuovi sistemi di progettazione e simulazione
	Automazione e robotica collaborativa
	Gestione in remoto di produzione, progettazione, assistenza
	Produzioni intelligenti, sensoristica e visione artificiale
	Elettrificazione per la mobilità
	Nuovi materiali ecosostenibili e performanti
	Micro e nanoapplicazioni
	Manifattura additiva
Nuove tecnologie energetiche e per l'idrogeno	
<i>Sistema agroalimentare</i>	Agricoltura, allevamento e pesca di precisione
	Packaging innovativo e conservazione
	Tracciabilità, qualità e sicurezza alimentare
	Economia circolare ed ecodesign
	Prodotti biologici e naturali
	Alimenti funzionali, nutraceutica
	Qualità gastronomica
<i>Prodotti e servizi per la cultura e l'educazione</i>	Nuove forme di fruizione dell'arte e della cultura
	Tecnologie per il restauro e il recupero
	Applicazioni digitali creative
	Materiali, componenti digitali e trattamenti performanti
	Nuovi modelli educativi
	Comunicazione, linguaggio, apprendimento
	Arte e cultura per inclusione sociale

¹ Approvata con Deliberazione della Giunta Regionale delle Marche n. 42 del 31 gennaio 2022;



<i>Prodotti e servizi per la salute</i>	Diagnostica innovativa per la medicina di precisione
	Dispositivi medici per l'e-Health
	Approcci innovativi per una medicina di territorio per le persone fragili
	Nuovi farmaci e approcci terapeutici innovativi e predittivi
	Tecnologie per la disabilità e il recupero
<i>Economia dei servizi e del turismo</i>	Design dei servizi/ Ecodesign / Human centred design
	Web marketing/ soluzioni innovative di comunicazione
	Virtualizzazione dei servizi
	Blockchain
	Sistemi logistici innovativi
	Innovazione sociale
	Cybersecurity

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 446

Intesa di cui alla L.131/2003, art. 8, comma 6, Rep. Atti n. 202/CU del 20 dicembre 2023 sancita tra Governo, Regioni e Province Autonome per la ripartizione per l'anno 2023 del FNPG. Approvazione proposta progettuale "Quello che i giovani possono"

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di approvare la proposta progettuale denominata "Quello che i giovani possono" i cui interventi sono declinati nel Piano Operativo di cui all'Allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, come previsto dal comma 4, art. 3 dell'Intesa Rep. Atti n. 202/CU del 20 dicembre 2023;
2. di subordinare l'attuazione del progetto all'avvenuto accertamento delle risorse, a seguito dell'approvazione del Piano Operativo da parte del Dipartimento per le Politiche giovanili e il Servizio civile universale.

AVVISO

**L'allegato è consultabile nel sito:
www.norme.marche.it**

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 447

L.R. n. 23/2022 – Approvazione schema di protocollo d'intesa tra Regione Marche e Regione Umbria per la valorizzazione della ricorrenza storica e dei luoghi relativi alla battaglia del Pian Perduto, quale evento storico-culturale e simbolo del valore fondante della pace.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare lo schema di Protocollo d'intesa tra la Regione Marche e la Regione Umbria, per la valorizzazione della ricorrenza storica e dei luoghi relativi alla battaglia del Pian Perduto quale evento storico-culturale e simbolo del valore fondante della pace, così come riportato nell'Allegato A, che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

- di autorizzare l'Assessore alla Cultura alla stipula del Protocollo di intesa sulla base dello schema approvato con il presente atto, con facoltà di apportarvi le modifiche non sostanziali che in sede di sottoscrizione si rendessero opportune o necessarie;

AVVISO

**L'allegato è consultabile nel sito:
www.norme.marche.it**

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 468

Art. 28 L.R. n. 18/2021. – Nomina di due componenti addetti alla segreteria particolare dell'Assessore della Giunta regionale Aguzzi Stefano.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di nominare, in qualità di addetti presso la Segreteria dell'Assessore della Giunta regionale Stefano Aguzzi, ai sensi dell'art. 28 della L.r. n. 18/2021, il Sig. Francesco Capriotti e la Sig.ra Elena Aubert, unità esterne all'amministrazione, con rapporto di lavoro part-time al 50%, in sostituzione di un addetto dimissionario dal 1° marzo 2024.;
- di stabilire che l'incarico ai dipendenti di cui sopra decorre dal 1° aprile 2024 e termina alla cessazione dall'Ufficio dell'Assessore Stefano Aguzzi che li ha proposti, salvi i casi di cui all'art. 2119 del c.c.;
- di instaurare con i soggetti sopra indicati un rapporto di lavoro mediante la sottoscrizione di specifico contratto di lavoro subordinato a tempo determinato di diritto privato, a part-time 50%, da stipularsi tra le parti a ciò legittimate, secondo lo schema di cui all'Allegato C della deliberazione della Giunta regionale n. 1374 del 10.11.2020;
- di stabilire che il relativo trattamento economico onnicomprensivo annuo spettante ai due addetti assegnati alla Segreteria dell'Assessore Stefano Aguzzi, definito dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1374/2020, in relazione alla categoria e posizione economica posseduta, è di seguito indicato:
 - Francesco Capriotti, addetto part time 50%, in possesso del diploma di Scuola Superiore, € 15.493,47;
 - Elena Aubert, addetta part time 50%, in possesso della laurea, € 17.452,55;
- di stabilire che la spesa complessiva annua derivante dal presente provvedimento, comprensiva degli oneri a carico dell'Amministrazione e IRAP, è di presunti € 45.049,95 e che la quota parte di € 33.787,46

ricadente nel corrente anno trova copertura sugli impegni assunti con decreto n. 11 dell'11.01.2023 sui seguenti capitoli del bilancio 2024-2026, annualità 2024 per i seguenti importi:

- 2010110054 per € 24.224,10 impegno n. 2021;
- 2010110055 per € 7.463,05 di cui € 6.278,68 impegno n. 2022 e € 1.184,37 impegno n. 2024;
- 2010110059 per € 2.100,31 impegno n. 2025.

Per gli anni successivi le risorse saranno rese disponibili dalle rispettive leggi di bilancio, trattandosi di spesa obbligatoria.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 469

Approvazione delle linee di indirizzo per il varo degli strumenti di accesso al credito a favore delle imprese nell'ambito dell'accordo quadro "Credito Futuro Marche".

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. Di approvare le linee di indirizzo per il varo degli strumenti di accesso al credito a favore delle imprese nell'ambito dell'accordo quadro istitutivo del fondo di partecipazione denominato "Credito Futuro Marche" di cui allegato A) parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Di stabilire il reimpiego delle risorse non utilizzate e restituite derivanti dagli strumenti finanziari delle programmazioni precedenti alla 2021-2027, destinandoli al fondo di cui al punto 1 per interventi di sostegno al credito a favore del sistema delle imprese marchigiane;

AVVISO

L'allegato è consultabile nel sito:

www.norme.marche.it

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 470

Reg. (UE) 2021/2115 – Complemento regionale per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 del Piano Strategico nazionale della PAC 2023-2027 della Regione Marche (CSR) – Approvazione criteri e modalità attuative generali Intervento SRG06 Sotto intervento B "Animazione e gestione delle Strategie di Sviluppo Locale". Annualità 2024.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare i criteri e le modalità attuative generali del Complemento regionale per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 del Piano Strategico nazionale (PSP) della PAC 2023-2027 della Regione Marche (CSR) per l'intervento SRG06 Sotto intervento B "Animazione e gestione delle Strategie di Sviluppo Locale" di cui all'allegato "A" della presente deliberazione, ai fini dell'attivazione del relativo bando nel corso dell'annualità 2024;
- di stabilire che le risorse finanziarie per l'emanazione del bando sono pari a € 5.676.250,00, che trovano interamente copertura nell'ambito della dotazione del Piano finanziario del CSR 2023-2027 per il corrispondente intervento;

Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'articolo 26, comma 1, del D. Lgs. 33/2013.

Allegato A

**REGIONE MARCHE****DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE****Criteria e modalità attuative generali
del Complemento regionale di Sviluppo Rurale
2023 - 2027****Intervento SRG06 Sotto intervento B****“Animazione e gestione delle Strategie di Sviluppo Locale”**

Sommarario

1. Criteri di ammissibilità all'aiuto	2
1.1. <i>Criteri di ammissibilità dei richiedenti</i>	2
1.2. <i>Requisiti del progetto</i>	2
2. Tipologie di investimento	2
3. Spese ammissibili e non ammissibili.....	2
3.1. <i>Spese ammissibili</i>	2
3.2. <i>Spese non ammissibili</i>	4
4. Criteri di selezione	5
5. Importi e aliquote di sostegno	5
6. Dotazione finanziaria.....	5

1. Criteri di ammissibilità all'aiuto

La mancanza di uno dei seguenti requisiti determina l'inammissibilità o la decadenza parziale o totale della domanda di sostegno.

1.1. Criteri di ammissibilità dei richiedenti

I soggetti richiedenti al momento della presentazione della domanda debbono essere Gruppi di Azione Locale costituiti.

1.2. Requisiti del progetto

Il progetto deve prevedere investimenti collegati all'attività di gestione e di animazione effettuate dal GAL.

2. Tipologie di investimento

Il sostegno viene concesso alle seguenti azioni collegate:

- Azione B.1 gestione;
- Azione B.2 animazione e comunicazione.

3. Spese ammissibili e non ammissibili

I GAL ai fini dell'ammissibilità delle spese riferite al presente sottointervento devono avere una Strategia di Sviluppo Locale (SSL) approvata.

3.1. Spese ammissibili

Az. B.1 Gestione:

- A. costi per il personale dipendente¹, per le collaborazioni, per le consulenze specialistiche e professionali;
- B. rimborsi spesa e missioni, anche all'estero, compresi quelli degli organismi societari;
- C. spese per la formazione del personale (dipendenti, collaboratori, consulenti, rappresentanti dei partner);
- D. spese amministrative: costituzione e relative modifiche, registrazione, variazioni statutarie, diritti camerali, notarili, compensi compresi quelli per i sindaci revisori e per il presidente, gettoni di presenza degli organismi societari nei limiti previsti dalla normativa vigente, ecc;
- E. micro-interventi materiali per adeguare spazi e ambienti destinati alle attività di gestione e animazione delle SSL, compresi arredi e dotazioni tecnologiche;
- F. costi operativi²: affitto di locali, utenze energetiche, idriche e telefoniche, collegamenti telematici compresi gli accessi alle banche dati delle Pubbliche amministrazioni, materiale di consumo,

¹ Per i costi del personale il sostegno sarà corrisposto in forma di sovvenzione attraverso il rimborso dei costi eleggibili (tasso di sostegno previsto pari al 100% dei costi sostenuti) o l'utilizzo di opzioni di costo semplificate laddove disponibili metodologie di calcolo adottate a livello nazionale dalla RRN/Ismea e/o a livello regionale con le modalità definite in appositi documenti attuativi

² Per i costi indiretti, è in corso di predisposizione una modifica al PSP che consentirà di riconoscere il rimborso delle spese forfettarie, nello specifico i costi indiretti potranno essere quantificati forfettariamente pari al 15% dei costi diretti ammissibili per il personale, in ottemperanza al Reg. UE

- manutenzione ordinaria, pulizie, valori bollati, spese postali, cancelleria e stampati, pubblicazioni, ecc.;
- G. spese bancarie e assicurative (fidejussioni, apertura e gestione del conto corrente dedicato, servizi di tesoreria e cassa, ecc.);
- H. oneri fiscali, sociali e previdenziali (compresi gli accantonamenti obbligatori Trattamento di fine rapporto);
- I. imposte, tasse, nel limite in cui NON siano recuperabili dal beneficiario³;
- J. costi connessi alla sorveglianza ed alla valutazione di cui all'articolo 34, co. 1, lettera c) del Reg. (UE) 2021/1060;
- K. quote associative (limitatamente ad associazioni tra GAL e/o altri organismi operanti nello sviluppo rurale)

Az. B.2 Animazione e comunicazione

Le spese ammissibili sono i costi di animazione per la strategia CLLD, per agevolare gli scambi tra le parti interessate, intesi a fornire informazioni, e promuovere la strategia e per aiutare i potenziali beneficiari a sviluppare le operazioni e a preparare le domande, nello specifico:

- A. spese per attività di informazione, comunicazione, pubblicità e trasparenza legate all'implementazione delle SSL;
- B. progettazione degli interventi legati alla strategia integrata di sviluppo locale: spese per l'organizzazione e la partecipazione del personale del GAL (dipendenti, collaboratori, consulenti, rappresentanti dell'organo decisionale) a seminari, convegni, workshop con operatori locali (beneficiari o potenziali tali);
- C. realizzazione e divulgazione di studi, ricerche e materiale informativo;
- D. costi legati al monitoraggio e alla valutazione della strategia.

Compensi, Gettoni di presenza e rimborsi spese

Per i compensi vengono stabiliti i seguenti importi massimi che si applicano con decorrenza dalla presentazione della domanda di sostegno e, per il direttore/coordinatore, a seguito dell'individuazione tramite procedure di evidenza pubblica:

- per il Presidente, € 26.496,80 lordi annui⁴;
- per il Direttore/Coordinatore, € 43.000 lordi annui comprensivi di ogni altro emolumento, al netto degli oneri di legge.

1060/2021 art.54, senza che vi sia un obbligo per i GAL di eseguire un calcolo per determinare il tasso applicabile. Tale modalità di pagamento avrà validità successivamente all'approvazione della modifica del PSP.

³ L'IRAP è considerata spesa ammissibile in tutti i casi di seguito indicati:

- quando riguarda Enti Non Commerciali (ENC) di cui all'art. 3, comma 1, lettera e) del D.Lgs. 446/97, che esercitano attività non commerciale in via esclusiva, per i quali la determinazione del valore della produzione netta è disciplinata dall'art. 10 del citato decreto;
- quando riguarda le Amministrazioni Pubbliche (AP) di cui all'art. 1, comma 2, del d.lgs. 3/2/1993 n. 29, di cui all'art. 3, comma 1, lettera e bis) del D.Lgs. 446/97, come definite dall'art. 1 comma 2 del D.lgs 165/2001 (ivi comprese tutte le amministrazioni dello Stato, le istituzioni universitarie, gli enti locali, ecc.), per le quali la determinazione del valore della produzione netta è disciplinata dall'art. 10 del D.Lgs. 446/97; sempre che le citate amministrazioni non siano impegnate, nell'ambito del progetto, in attività configurabile come commerciale;
- quando la base imponibile IRAP, come previsto dalla legislazione vigente per i soggetti passivi sopra richiamati, sia calcolata, per le attività non commerciali, esclusivamente con il metodo retributivo, ossia determinata dall'ammontare delle retribuzioni erogate al personale dipendente, dei redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e dei compensi erogati per collaborazione coordinata e continuativa, nonché per attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente.

⁴ Indennità di carica dei sindaci di Comuni fino a 3.000 abitanti ai sensi della legge n. 234 del 30 dicembre 2021.

Per compenso deve intendersi la retribuzione lorda del soggetto percipiente. Sono ammessi gli oneri contributivi e sociali, volontari e obbligatori, nonché gli oneri differiti a carico del datore di lavoro ma non concorrono al raggiungimento dei massimali sopra indicati.

Per il riconoscimento dei gettoni di presenza ai membri del CdA si stabilisce che l'ammontare non potrà essere superiore a complessivi trentacinque (35) euro lordi per seduta, esclusi gli oneri a carico del datore di lavoro.

Per il riconoscimento dei rimborsi spese sono ammissibili le spese di viaggio, vitto e alloggio alle seguenti condizioni:

- nel limite massimo di € 22,00 a pasto. Per missioni non inferiori ad 8 ore è previsto il rimborso di un pasto, per missioni superiori a 12 ore si riconoscono 2 pasti;
- nel limite massimo di € 120,00 euro a notte a persona;
- il rimborso chilometrico è pari ad un 1/6 del costo⁵ della benzina desunto dalle tabelle ACI pubblicate sul sito www.aci.it nella sezione costi chilometrici.

Personale, consulenti, esperti.

Il CdA del GAL deve procedere alle acquisizioni tramite procedura di evidenza pubblica (valutazione comparativa da eseguirsi a seguito dell'emissione di un bando o avviso pubblico).

Per il periodo di programmazione 2023-2027, ad eccezione del personale dipendente che può essere mantenuto in organico al GAL, e fatte salve le eventuali proroghe contrattuali autorizzate nelle more dell'espletamento delle nuove procedure selettive, si dovrà procedere alla selezione delle figure della struttura operativa impiegate nella gestione ed animazione.

Acquisizione di beni e servizi:

- nel caso di acquisizione di beni e servizi per importi pari o inferiori a € 40.000,00 (IVA esclusa) si potrà ricorrere all'affidamento diretto assicurando che siano scelti soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali;
- nel caso di acquisizione di beni e servizi superiori a € 40.000 (IVA esclusa) e sino alla soglia comunitaria si procederà mediante procedura negoziata previa consultazione, ove esistenti, di almeno cinque operatori economici individuati sulla base di indagini di mercato o tramite elenchi di operatori economici;

Resta inteso il rispetto del criterio di rotazione, e dei principi espressi nel Codice dei Contratti pubblici D.lgs 36/2023.

3.2. Spese non ammissibili

In generale non sono ammissibili le spese non disciplinate nel precedente paragrafo.

Non sono comunque ammissibili gli interessi passivi, il costo delle polizze volte ad assicurare gli amministratori e i dipendenti per i danni eventualmente arrecati ai terzi (beneficiari, pubblica amministrazione, ecc.) né ammende, penali finanziarie e spese per controversie legali.

Sono ammissibili al sostegno le spese sostenute dopo la presentazione della domanda di sostegno.

⁵ Ai sensi dell'art. 1 L.R. 13/2019

4. Criteri di selezione

L'attribuzione del punteggio, al fine di stabilire la posizione che ogni domanda assume all'interno della graduatoria regionale - redatta secondo le modalità previste per la selezione delle Strategie di Sviluppo Locale (SSL) - avviene sulla base dei criteri previsti per la selezione dei GAL declinati dall'intervento SRG06 Sottointervento A.

5. Importi e aliquote di sostegno

I costi di gestione e animazione, finanziati al 100%, non possono superare congiuntamente il 25% del contributo pubblico totale alla strategia.

6. Dotazione finanziaria

La dotazione finanziaria per l'intervento SRG06 sottointervento B è pari ad € € 5.676.250.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 471

Tribunale Ordinario di Ascoli Piceno. Ricorso acquisito al n. 0282904 del Registro Unico della Giunta Regionale in data 08/03/2024. Costituzione in giudizio. Affidamento incarico Avv. Lucilla Di Ianni.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 472

Nomina di nuovo procuratore. Ricorso davanti al Tar Marche R.G. n. 651/2012 – Affidamento incarico agli Avv.ti Gabriella De Berardinis e Gabriele Giantomassi in sostituzione dell'Avv. Paolo Costanzi. Modifica DGR n. 852 del 4/06/2013.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 473

Consiglio di Stato. Ricorso in riassunzione acquisito al n. 0225551 del Registro Unico della Giunta Regionale in data 27/02/2024. Costituzione in giudizio. Affidamento incarico Avv. Lucilla Di Ianni.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 474

Consiglio di Stato. - Ricorso iscritto al n. 262472 in data 5/03/2024 del Registro Unico della Giunta Regionale. RG n. 1922/2024. Affidamento incarico Avv.ti Gabriella De Berardinis e Sara Api.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 475

Corte di Appello di Ancona. Ricorso della Regione Marche avverso la sentenza emessa dal Tribunale di Fermo n. 47/2024 nel procedimento civile R.G. n. 515/2021. Affidamento incarico Avv. Lucilla Di Ianni.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 476

TAR Marche – Ricorso acquisito al prot. n. 281529 del Registro Unico della Giunta Regionale in data 8/03/2024. RG n. 142/2024 - Affidamento incarico Avv.to Sara Api

AVVISO

**I testi delle delibere sono consultabili
nel sito: www.norme.marche.it**

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 477

L.R 7/95 – DGR n. 1587/23 - Proroga della nomina del Commissario ad acta per la ricostituzione degli organi sociali dell'Ambito Territoriale di Caccia AN 2.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di prorogare, nelle more dell'entrata in vigore della modifica della Legge Regionale 7/95, la nomina a commissario ad acta per il compimento degli atti necessari alla corretta e regolare ricostituzione degli organi associativi dell'Ambito Territoriale di Caccia AN 2, il Dottore Commercialista Pierluca Milletti, scaduto in data 04.03.2024.
2. Tale proroga durerà non oltre i 120 giorni dalla data della presente deliberazione, eventualmente prorogabili per giustificati motivi.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 478

Art. 28 L.R. n. 18/2021. – Nomina di una componente addetta alla segreteria particolare dell'Assessore della Giunta regionale Andrea Maria Antonini.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di nominare la Sig.ra Masini Federica, dipendente della Giunta regionale dell'Area degli Istruttori, all'Ufficio di Segreteria dell'Assessore della Giunta regionale Andrea Maria Antonini ai sensi dell'art. 28 della L.r. n. 18/2021, in qualità di addetta;
- di stabilire che l'incarico alla dipendente di cui sopra decorre dal 1° aprile 2024 e termina alla cessazione dall'Ufficio dell'Assessore Andrea Maria Antonini che l'ha proposta, salvi i casi di cui all'art. 2119 del c.c.;
- di instaurare con la Sig.ra Masini Federica un rapporto di lavoro mediante la sottoscrizione di specifico contratto di lavoro subordinato a tempo determinato di diritto privato, previo collocamento in aspettativa non retribuita della stessa, da stipularsi tra le parti a ciò legittimate;
- di stabilire che il relativo trattamento economico

omnicomprensivo annuo attribuito al personale assegnato alla segreteria dell'Assessore della Giunta regionale Andrea Maria Antonini è quello definito dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1374/2020, in relazione alla categoria e posizione economica posseduta, come di seguito indicato:

- Masini Federica, Area degli Istruttori, in qualità di addetta, € 30.986,94, fatti salvi eventuali incrementi contrattuali;
- di stabilire che la spesa complessiva annua derivante dal presente provvedimento, comprensiva degli oneri a carico dell'Amministrazione e IRAP, è di presunti € 41.872,32 e che la quota parte di € 31.404,24 ricadente nel corrente anno trova copertura sugli impegni assunti con decreto n. 11 dell'11.01.2024 sui seguenti capitoli del bilancio 2024-2026, annualità 2024 per i seguenti importi:
 - 2010110054 per € 22.783,64 impegno n. 2020;
 - 2010110055 per € 6.645,17 di cui € 5.531,17 impegno n 2022 e € 1.114,00 impegno n. 2024;
 - 2010110059 per € 1.975,43 impegno n. 2025.

Per gli anni successivi le risorse saranno rese disponibili dalle rispettive leggi di bilancio, trattandosi di spesa obbligatoria

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 482

L. R. 3/2020 - Piano annuale dell'attività ispettiva ordinaria sulle strutture sanitarie e socio-sanitarie - Anno 2024.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare, ai sensi dell'art. 3 della L. R. 3/2020, il Piano dell'attività ispettiva ordinaria sulle strutture sanitarie e sociosanitarie per l'anno 2023 come risultante nell'allegato A parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

ALLEGATO A

**L. R. 3/2020 - ART. 3 “PIANO DELL’ATTIVITA’ ISPETTIVA ORDINARIA
SANITARIA E SOCIO-SANITARIA - ANNO 2024”**

Il Piano Annuale dell’Attività Ispettiva sanitaria e sociosanitaria rappresenta l’atto di programmazione dell’attività ispettiva ordinaria riferito all’anno 2024 come stabilito dall’art. 3 della Legge regionale 3/2020. Tale attività non sostituisce la normale attività di verifica e vigilanza attribuita dalla vigente normativa ad altre strutture ed organi pubblici.

L’esperienza maturata negli anni precedenti l’approvazione della L. R. 3/2020 ha fornito evidenze in merito ad alcune criticità riconducibili, in gran parte, a requisiti autorizzativi e di accreditamento, in particolare a seguito della entrata in vigore dei manuali di autorizzazione e di accreditamento di cui alla Legge Regionale 21/2016.

Pertanto, in relazione alla Legge Regionale 21/2016 che:

- all’art. 13 comma 1) dispone che *“Il Comune e la Regione possono effettuare in qualsiasi momento controlli o sopralluoghi nei confronti delle strutture autorizzate all’esercizio,...”* e al comma 2) che *“I soggetti autorizzati all’esercizio dell’attività inviano con cadenza annuale al Comune una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la permanenza del possesso dei requisiti minimi di autorizzazione previsti all’articolo 3, comma 1, lettera b).”*;
- all’art 19 dispone che *“La Regione o il Comune per le strutture di competenza possono verificare in ogni momento, anche avvalendosi rispettivamente dell’OTA o della commissione tecnico-consulativa di cui all’articolo 9, comma 2, lettera c), la permanenza dei requisiti necessari per l’accreditamento o l’attuazione delle prescrizioni eventualmente impartite”*,

il Piano dell’attività ispettiva sanitaria e sociosanitaria per l’anno 2024 prevede che l’Agenzia Regionale Sanitaria - sulla base della delega dell’esercizio dell’attività ispettiva di cui al Decreto del Direttore del Dipartimento Salute n. 38/2022 *“L. R. 3/2020 - Delega dell’attività ispettiva in materia sanitaria e socio-sanitaria all’Agenzia Regionale Sanitaria”* - tramite i nuclei di ispezione costituiti da componenti dell’Organismo Tecnicamente Accreditante, effettui le seguenti attività:

Oggetto del controllo:

- a. priorità: verifica delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate ai sensi dell’art. 13, comma 2 della Legge regionale 21/2016, dai soggetti autorizzati all’esercizio, concernente la permanenza del possesso dei requisiti minimi di autorizzazione previsti all’articolo 3, comma 1, lettera b) della L. R. 21/2016.
- b. in subordine: verifica delle dichiarazioni sostitutive di assolvimento delle prescrizioni disposte in seguito a segnalazioni dei Carabinieri NAS, nel caso di mancata verifica da parte del Comune.

Tipologia di strutture pubbliche e private soggette ad ispezione

1. ospedaliera
2. extraospedaliera residenziali e semiresidenziali
3. ambulatoriali (ospedaliera ed extraospedaliera)
4. medicina di laboratorio
5. studi professionali subordinati ad autorizzazione
6. termali

Criteri di selezione delle strutture da verificare:

- almeno una ispezione per ogni tipologia di struttura
- almeno 12 ispezioni nell'anno, di cui almeno 3 pubbliche
- possibilmente garantendo equità tra le province

Modalità operative:

Il Settore competente in materia di autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio-sanitarie trasmette all'ARS le autodichiarazioni pervenute:

- a. annualmente dai Comuni, relative alla permanenza dei requisiti autorizzativi, per l'aggiornamento del database;
- b. relative all'assolvimento delle prescrizioni disposte in seguito a segnalazioni dei Carabinieri NAS, nel caso in cui il Comune non abbia provveduto alla relativa verifica.

L'ARS, attraverso l'OTA, estrae dal database le strutture sulla base dei criteri del presente atto.

L'OTA effettua le visite senza preavviso, durante le quali verifica la permanenza dei requisiti autorizzativi o, in relazione alle segnalazioni del NAS, l'assolvimento delle prescrizioni; il relativo verbale viene trasmesso dall'ARS al Settore Regionale competente in materia di autorizzazione e accreditamento. In base agli esiti dell'ispezione, il medesimo Settore li comunica al SUAP/Comune, all'AST territorialmente competente e, per le sole verifiche relative a segnalazioni, ai Carabinieri NAS, per gli eventuali adempimenti di competenza.

Deliberazione della Giunta regionale del 25 marzo 2024, n. 483

Art. 2 comma 1 lett. b) L.R. n. 1 del 01/02/2023
 “Incentivi all’insediamento nei comuni del cratere marchigiano di personale dipendente del servizio sanitario” - Progetto sperimentale per l’incentivazione della residenzialità nei comuni del cratere marchigiano – Assegnazione risorse anni 2024-2025.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di approvare, in applicazione dell’art. 2 comma 1 lett. b) della L.R. n. 1 /2023, il “Progetto sperimentale per l’incentivazione della residenzialità nei comuni del cratere marchigiano. - anni 2024-2025” di cui all’allegato A che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di assegnare per le annualità 2024 e 2025 per la realizzazione del Progetto di cui al punto 1 l’importo complessivo di 100.000,00 euro alle Aziende Sanitarie Territoriali di Ancona, Ascoli Piceno, Fermo e Macerata sulla base del numero di strutture ospedaliere localizzate nei comuni del cratere come segue:

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE	RISORSE 2024	RISORSE 2025
AST ANCONA	29.000 €	29.000 €
AST MACERATA	43.000 €	43.000 €
AST FERMO	14.000 €	14.000 €
AST ASCOLI PICENO	14.000 €	14.000 €
TOTALE	100.000 €	100.000 €

3. l’onere derivante dalla misura rappresentata al punto 2 fa carico sulle disponibilità del bilancio regionale 2024-2026, annualità 2024 e 2025, iscritte sul capitolo di spesa n. 2130710270 e per l’importo sopra indicato, come riportato nell’attestazione contabile allegata al presente atto;
4. di precisare che le risorse sopra descritte sono a carico di capitolo afferente il perimetro sanità, per le quali si applica il disposto del Titolo II del d.lgs. 118/2011, e che le medesime risultano coerenti, quanto alla natura della spesa, con le finalità di utilizzo previste dal presente atto.

PROGETTO SPERIMENTALE PER L'INCENTIVAZIONE DELLA RESIDENZIALITA' NEI COMUNI DEL CRATERE MARCHIGIANO AI SENSI DELL'ART. 2 COMMA 1 LETT. B) DELLA LEGGE REGIONALE N.1 DEL 1 FEBBRAIO 2023 RECANTE "INCENTIVI ALL'INSEDIAMENTO NEI COMUNI DEL CRATERE MARCHIGIANO DI PERSONALE DIPENDENTE DEL SERVIZIO SANITARIO"- ANNI 2024-2025

La legge regionale n.1 del 1 febbraio 2023 concernente "Incentivi all'insediamento nei comuni del cratere marchigiano di personale dipendente del servizio sanitario "promuove l'insediamento di personale dipendente del servizio sanitario nei comuni marchigiani compresi tra i cosiddetti "Comuni del cratere" di cui agli allegati 1 e 2 del decreto legge 17 ottobre 2016 n. 189 convertito dalla L. 15 dicembre 2016 n. 229, incentivando la residenzialità.

Ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. b) la Regione Marche al fine del perseguimento della finalità di cui sopra, può realizzare direttamente progetti sperimentali di incentivazione della residenzialità attraverso l'erogazione di un contributo di residenza annua di ammontare fino ad euro 12.000.

Ai sensi dell'art. 2 comma 2 della L.R. n. 1/2023 la Giunta regionale determina i criteri e le modalità per la concessione del contributo sopraindicato.

Con il presente progetto sperimentale **per le annualità 2024/2025** la Giunta regionale disciplina con propria deliberazione i criteri e le modalità di assegnazione del contributo di residenzialità nei comuni del cratere nonché i relativi controlli e demanda l'attuazione del progetto alle AA.SS.TT. Ancona, Macerata, Fermo e Ascoli Piceno con le modalità di seguito individuate.

1. ANALISI DI CONTESTO E RISORSE FINALIZZATE

I comuni individuati dagli allegati 1 e 2 del decreto legge 17 ottobre 2016 n. 189 convertito dalla L. 15 dicembre 2016 n. 229 sono complessivamente n. 87. Le AST sulle quali insistono comuni del cratere sono:

AST ANCONA n. 2 sedi di struttura ospedaliera,

AST MACERATA n. 3 sedi di struttura ospedaliera,

AST FERMO n. 1 sede di struttura ospedaliera,

AST ASCOLI PICENO n.1 sede di struttura ospedaliera.

Per il finanziamento del contributo di residenza l'articolo 4 della L.R. sopracitata autorizza, al comma 1, la spesa **di euro 100.000,00** per ciascuno degli anni 2024 – 2025 per le spese di parte corrente da ripartire tra gli enti del SSR interessati sulla base del numero di strutture ospedaliere localizzate nei comuni del cratere come segue:

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE	RISORSE 2024	RISORSE 2025
AST ANCONA	29.000 €	29.000 €
AST MACERATA	43.000 €	43.000 €
AST FERMO	14.000 €	14.000 €
AST ASCOLI PICENO	14.000 €	14.000 €
TOTALE	100.000 €	100.000 €

2. CONTRIBUTO DI RESIDENZIALITA' – REQUISITI DI ACCESSO

Le AASSTT di Ancona, Macerata, Fermo e Ascoli Piceno indicano procedure concorsuali a tempo indeterminato per la copertura di posti vacanti dei profili professionali del ruolo sanitario con la previsione di un contributo di **1000 euro mensili fino ad esaurimento delle risorse da erogare a coloro che abbiano** i seguenti requisiti:

- a. prendano servizio in uno stabilimento/struttura sanitaria di un comune del cratere nel quale a seguito dell'espletamento, nei due anni antecedenti, di una procedura di assunzione, i relativi posti siano rimasti vacanti, e mantengano il rapporto di lavoro per almeno 2 anni;
- b. trasferiscano il proprio domicilio in un comune del cratere entro 90 giorni dall'accoglimento della domanda di riconoscimento del contributo. Il domicilio dovrà essere mantenuto per almeno i due anni successivi pena la decadenza dal contributo e la restituzione delle somme percepite.

L'applicazione dell'istituto si estende anche alle procedure concorsuali già bandite con il richiamo all'erogazione del contributo di cui alla L.R. n. 1/2023 e non ancora definite con l'adozione della graduatoria.

L'azienda procede all'erogazione del contributo entro 30 giorni dall'avvenuta autocertificazione di domicilio in un comune del cratere ai sensi del DPR n. 445/2000.

3. REVOCA DEL CONTRIBUTO DI RESIDENZA

Si procederà alla revoca del contributo concesso e al recupero delle somme eventualmente già erogate nei seguenti casi:

- cessazione del rapporto di lavoro con la AST di appartenenza entro i primi 2 anni;
- mancato rispetto dell'obbligo di domicilio nel comune del cratere per i due anni successivi dal trasferimento del domicilio nel comune del cratere.

4. PROGRAMMAZIONE DEL FABBISOGNO DI PERSONALE

Le AASSTT di Ancona, Macerata, Fermo e Ascoli Piceno evidenziano nel PIAO 2024/2026 i posti di dotazione organica di cui al punto 2 cui correlare il contributo di che trattasi, insistenti presso stabilimento/struttura sanitaria di un comune del cratere nel quale a seguito dell'espletamento, nei due anni antecedenti, di una procedura di assunzione, i relativi posti siano rimasti vacanti.

5. RENDICONTAZIONE EROGAZIONE CONTRIBUTO

Al fine di procedere alla liquidazione delle risorse e all'eventuale rimodulazione delle stesse tra gli enti del SSR, all'esito della procedura per l'erogazione del contributo di cui all'art. 3 comma 1 lett. a) l'AST provvederà a certificare alla Regione Marche – Dipartimento Salute l'importo delle risorse erogate.

Deliberazione della Giunta regionale del 28 marzo 2024, n. 484

Accordo inerente i rapporti tra la Stazione Unica Appaltante Marche (SUAM) e il Segretariato Regionale del MiC per le Marche - Soprintendenza archeologia, belle arti e paesaggio per le province di Ancona e Pesaro e Urbino - Criteri e modalità per lo svolgimento dell'attività endo-procedimentale di supporto per la gestione e realizzazione di interventi di ristrutturazione sul Complesso Monumentale del Santuario della Santa Casa di Loreto (AN) ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 della Legge 241/1990

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

- di approvare lo schema di “*Accordo inerente i rapporti tra la Stazione Unica Appaltante Marche (SUAM) e il Segretariato Regionale del MiC per le Marche, la Soprintendenza archeologia, belle arti e paesaggio per le province di Ancona e Pesaro e Urbino, nelle rispettive competenze, per l'affidamento tramite la SUAM degli appalti dei lavori afferenti il Complesso Monumentale del Santuario della Santa Casa Di Loreto (AN), ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 della Legge 241/1990*”, che viene allegato con la lettera “A”, alla presente deliberazione quale sua parte integrante e sostanziale;
- di incaricare il dirigente del Settore SUAM Lavori Pubblici alla sottoscrizione dell'accordo di cui al punto precedente autorizzandolo ad apportare eventuali modifiche allo stesso di natura non sostanziali qualora si rendessero necessarie.

ALLEGATO "A"
Accordo ex art. 15 l. 241/1990

ACCORDO DI DEFINIZIONE DEI CRITERI E DELLE MODALITA' PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ ENDOPROCEDIMENTALE DI SUPPORTO PER LA GESTIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE SUL COMPLESSO MONUMENTALE DEL SANTUARIO DELLA SANTA CASA DI LORETO (AN)

TRA

_____ che interviene nel presente atto in qualità di Legale Rappresentante della Regione Marche con sede in _____;

E

_____ che interviene nel presente atto in qualità di Legale Rappresentante del Segretariato Regionale del MiC per le Marche con sede in _____;

E

_____ che interviene nel presente atto in qualità di Legale Rappresentante della Soprintendenza archeologia, belle arti e paesaggio per le province di Ancona e Pesaro e Urbino con sede in Piazza del Sentao n. 15;

Preso atto che l'art. 15 della l. 241/1990 così recita:

Art. 15. (Accordi fra pubbliche amministrazioni)

1. Anche al di fuori delle ipotesi previste dall'articolo 14, le amministrazioni pubbliche possono sempre concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune.

2. Per detti accordi si osservano, in quanto applicabili, le disposizioni previste dall'articolo 11, commi 2 e 3.

2-bis. A fare data dal 30 giugno 2014 gli accordi di cui al comma 1 sono sottoscritti con firma digitale, ai sensi dell'articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, con firma elettronica avanzata, ai sensi dell'articolo 1, comma 1, lettera q-bis) del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, o con altra firma elettronica qualificata pena la nullità degli stessi. Dall'attuazione della presente disposizione non devono derivare nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio dello Stato. All'attuazione della medesima si provvede nell'ambito delle risorse umane, strumentali e finanziarie previste dalla legislazione vigente.

Visto lo Statuto della Regione Marche (LEGGE STATUTARIA 08 marzo 2005, n. 1) che all'art. 5 (Salute, ambiente e cultura) così recita:

1. *La Regione si impegna a rendere effettivo il diritto costituzionale alla salute. Assume iniziative volte a garantire, in particolare, la tutela della maternità, dell'infanzia, degli anziani e delle persone disabili. Predisporre piani e adotta interventi per la prevenzione e l'eliminazione delle cause di inquinamento e per garantire la salubrità dell'ambiente, la sicurezza nei luoghi di lavoro, la sicurezza alimentare e, in generale, la qualità della vita.*
2. *La Regione promuove la salvaguardia, la valorizzazione e la fruizione dell'ambiente, del paesaggio e della natura, quale sistema su cui convergono azioni umane e processi naturali, assumendoli quali beni strategici per le generazioni future. Salvaguarda altresì il patrimonio faunistico regionale e promuove la cultura del rispetto degli animali affermando il principio di una loro corretta convivenza con gli esseri umani.*
3. *Promuove le attività culturali, **salvaguarda e valorizza il patrimonio storico, artistico e archeologico, favorendone la conservazione, la conoscenza, l'utilizzazione e la fruizione pubblica.***
4. *Promuove le condizioni per rendere effettivo il diritto allo studio e alla formazione per tutto l'arco della vita e favorisce lo sviluppo della cultura e della ricerca scientifica e tecnologica.*
5. *Assicura la diffusione delle attività sportive e promuove politiche che favoriscono lo sport per tutti.*

Premesso che come riportato dal d.lgs. n. 42/2004 (c.d. Codice dei beni culturali e del paesaggio) l'art. 3, comma 1, così recita: *"La tutela consiste nell'esercizio delle funzioni e nella disciplina delle attività dirette, sulla base di un'adeguata attività conoscitiva, ad individuare i beni costituenti il patrimonio culturale ed a garantirne la protezione e la conservazione per fini di pubblica fruizione"* e che secondo quanto disposto dall'art. 6, comma 1, *"La valorizzazione consiste nell'esercizio delle funzioni e nella disciplina delle attività dirette a promuovere la conoscenza del patrimonio culturale (...)"*;

Verificato che i Segretariati regionali svolgono funzioni di coordinamento nel curare i rapporti del MiC e delle strutture periferiche con le Regioni, gli Enti locali e le altre istituzioni presenti sul territorio regionale, inclusa la stipula di accordi ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 241/1990 e successive modificazioni e integrazioni, per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune (DPCM 2 dicembre 2019, n. 169);

Accertato che le Soprintendenze Archeologia, belle arti e paesaggio (denominazione mantenuta ai sensi del DPCM 2 dicembre 2019, n. 169 succitato) hanno competenza territoriale per la tutela e per la valorizzazione dei beni culturali sul territorio di pertinenza, anche con il coinvolgimento delle amministrazioni territoriali;

Visto l'art. 111, comma 1, del citato d.lgs. n. 42/2004 che così recita:

"Le attività di valorizzazione dei beni culturali consistono nella costituzione ed organizzazione stabile di risorse, strutture o reti, ovvero nella messa a disposizione di competenze tecniche o risorse finanziarie o strumentali, finalizzate all'esercizio delle funzioni ed al perseguimento delle finalità indicate all'art. 6."

Visto altresì l'art. 118, comma 1, del citato d.lgs. n. 42/2004 che dispone:

“Il Ministero, le regioni e gli altri enti pubblici territoriali, anche con il concorso delle università e di altri soggetti pubblici e privati, realizzano, promuovono e sostengono, anche congiuntamente, ricerche, studi ed altre attività conoscitive aventi ad oggetto il patrimonio culturale”;

Visto il DL 31 maggio 2014, n. 83, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2014, n. 106, recante “Disposizioni urgenti per la tutela del patrimonio culturale, lo sviluppo della cultura e il rilancio del turismo”, e, in particolare, l'articolo 7, comma 1, che prevede l'adozione, entro il 31 dicembre di ogni anno, del Piano Strategico “Grandi Progetti Beni culturali”, sentiti il Consiglio superiore per i beni culturali e paesaggistici e la Conferenza Unificata, ai fini della crescita della capacità attrattiva del Paese, tenuto conto che il suddetto Piano individua beni o siti di eccezionale interesse culturale e di rilevanza nazionale per i quali sia necessario e urgente realizzare interventi organici di tutela, riqualificazione, valorizzazione e promozione culturale, anche a fini turistici;

Visto il decreto ministeriale 21 gennaio 2022, recante l'Atto di indirizzo concernente l'individuazione delle priorità politiche da realizzarsi nell'anno 2022 e per il triennio 2022-2024;

Viste le comunicazioni pervenute da parte degli uffici periferici competenti, con le quali sono state inviate le proposte degli interventi da realizzare, corredate dalle relative schede, riguardanti beni di notevole interesse culturale e di rilevanza nazionale, tra le quali figura: COMPLESSO MONUMENTALE DEL SANTUARIO DELLA SANTA CASA di Loreto (AN) – importo complessivo del finanziamento: euro 7.100.000,00 - CUP: F55F22000160001;

Accertato che con decreto n. 60 del 14/02/2022 del MiC è stato approvato il programma di interventi Piano Strategico “Grandi Progetti Beni Culturali”, ai sensi dell'articolo 7, comma 1, del decreto-legge 31 maggio 2014, n. 83, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2014, n. 106, ai sensi dell'articolo 80, comma 4, del legislativo 14 agosto 2020, n. 104, convertito dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, nonché ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 23 dicembre 2020, per l'importo complessivo di 186.285.510,00 euro da destinarsi ad interventi riguardanti beni di notevole interesse culturale e di rilevanza nazionale;

Verificato che per il territorio della Regione Marche è stato approvato anche il seguente intervento:

- COMPLESSO MONUMENTALE DEL SANTUARIO DELLA SANTA CASA di Loreto (AN) – importo complessivo del finanziamento: euro 7.100.000,00 - CUP: F55F22000160001;

Accerto che sono autorizzati, ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 42/2004, due stralci dell'intervento succitato così definiti:

- Opere di consolidamento e restauro conservativo dei prospetti laterali della Basilica (CAT. OG2). Importo totale intervento: € 1.640.000,00 - SABAP-AN-PU|26/04/2023|DECRETO 7;
- Lavori di restauro conservativo delle superfici lapidee della facciata e del sagrato (CAT. OS2-A). Importo totale intervento: 800.000,00 - SABAP-AN-PU|26/04/2023|DECRETO 8;

In vista della definizione di una sinergia istituzionale per l'attuazione del citato finanziamento pari a 7.100.000,00 €;

Ai fini della gestione della procedura di affidamento per il suddetto stralcio pari a € 800.000,00 e tenuto conto dell'importanza di procedere con i lavori in vista del Giubileo per l'anno 2025;

Verificato che gli interventi oggetto del presente accordo sono connotati da un elevato pregio professionale sia nella realizzazione della fase progettuale che dei lavori, con un alto tasso di attenzione e di potenziale analisi utili ad accrescere sia le professionalità del Settore SUAM LLPP che del Segretariato Regionale del MiC per le Marche - Soprintendenza archeologia, belle arti e paesaggio per le province di Ancona e Pesaro e Urbino. Entrambi i soggetti, infatti, intendono mettere a fattor comune le esperienze maturate per un reciproco scambio di best practice nel settore della contrattualistica pubblica e, in particolare, dei lavori pubblici su beni sottoposti al regime speciale del d.lgs. 42/2004;

Preso atto che l'attività oggetto della convezione in allegato è da individuarsi nella fattispecie dell'art. 15 della l. 241/1990;

Considerato che sussistono entrambi i requisiti previsti per l'operatività dell'art. 15 l. 241/1990 e specificatamente:

1. interesse pubblico congiunto: in tal senso sussiste istituzionalmente l'interesse pubblico congiunto in quanto entrambi i soggetti stipulanti avranno un diretto beneficio nell'accrescimento della formazione del personale coinvolto, con una *utilitas* reciproca nell'accrescimento delle conoscenze e competenze dei due soggetti pubblici. Inoltre le stesse missioni istituzionali degli enti pubblici in esame hanno elementi di convergenza, su pratiche sinergiche di valorizzazione del patrimonio culturale, direttamente tipizzati e normati nei rispettivi testi fondamentali istitutivi (Statuto per Regione Marche – d.lgs. 42/2004 e DPCM 2 dicembre 2019 , n. 169 per la Soprintendenza);
2. assenza di corrispettivo: l'assenza di tale caratteristica fa sì che non si eluda l'applicazione del d.lgs. 36/2023. A sensi del c.d. codice degli appalti, infatti, "operatore economico" è definibile anche una pubblica amministrazione che legittimamente può operare sul mercato, erogando servizi dietro corrispettivo. In questo caso nessun corrispettivo è richiesto, ma è previsto il mero rimborso spese, a vantaggio del Settore SUAM LLPP, per la sola fase di espletamento delle procedure di gara. È evidente quindi che nessuna attività, oggetto della convezione, è svolta da nessuno dei soggetti stipulanti sul mercato.

Il presente accordo viene sottoscritto dalle parti con modalità di firma digitale ai sensi dell'art.15, comma 2 bis, della l. 241/1990, da effettuarsi nella propria sede di competenza o anche a distanza mediante scambio di file.

La data dell'accordo sarà quella corrispondente al giorno di avvenuta sottoscrizione dell'ultimo firmatario.

Si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1

Premesse

Le premesse del presente atto formano parte integrante e sostanziale del presente accordo.

Art. 2

Definizioni

Ai fini dell'accordo si intende:

- a) per "Regione": Regione Marche;
- b) per "Settore SUAM LLPP": Settore SUAM lavori pubblici della Regione Marche;
- c) per "Segretariato": Segretariato Regionale del MiC per le Marche
- d) per "Soprintendenza": Soprintendenza archeologia, belle arti e paesaggio per le province di Ancona e Pesaro e Urbino;

Art. 3

Finalità e oggetto

Il presente accordo è finalizzato a:

- gestione della procedura di affidamento per gli interventi citati in premessa;
- sviluppare attività formative e di crescita professionale (c.d. training on the job) nell'ambito dei beni culturali, studiando ove occorra anche nuove tecnologie diagnostiche e tecniche di restauro, nonché studi specifici ai fini della divulgazione dei risultati al pubblico locale e alla comunità scientifica su più ampia scala;
- collaborare alla conservazione del patrimonio culturale presente sul territorio regionale;
- aumentare le competenze dei dipendenti del Settore SUAM LLPP e della Soprintendenza, in maniera reciproca e attraverso lo scambio di best practice per interventi su beni di elevato pregio architettonico.

Art. 4

Responsabili dell'accordo

1. Per la Regione il responsabile è Pietro Tapanelli – Dirigente del Settore SUAM Lavori Pubblici;
2. Per MIC il responsabile è _____.

Art. 5

Obblighi della Regione

La Regione si impegna a:

- a) effettuare la procedura di affidamento con tutte le operazioni correlate. A titolo esemplificativo e non esaustivo, si indicano:

1. redige ed approva mediante proprio decreto di indizione, gli atti di gara, ivi incluso il bando di gara e il disciplinare di gara o la lettera di invito e tutta la modulistica necessaria, sulla base del progetto, della restante documentazione trasmessa e della Decisione a contrarre della Soprintendenza;
 2. nomina il RUP ai sensi dell'art. 62, comma 13, del d.lgs. 36/2023 ed il gruppo di lavoro per la fase di affidamento;
 3. acquisisce il CIG (Codice Identificativo Gara) con funzione di delega solo fino all'aggiudicazione, provvede al pagamento del contributo di gara in favore dell'ANAC (Autorità Nazionale Anticorruzione) e cura le comunicazioni relative alla procedura di gara;
 4. cura gli adempimenti relativi allo svolgimento della procedura di gara in tutte le sue fasi, compresi gli obblighi di pubblicità connessi alla fase di rispettiva pertinenza e di comunicazione legale previsti in materia di affidamento dei contratti pubblici e la verifica del possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale e di capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativa, e di tutti i requisiti previsti dalla *lex specialis*;
 5. in caso di aggiudicazione con il criterio del miglior rapporto qualità/prezzo, nomina la commissione giudicatrice, nella composizione di esperti selezionati dal RUP secondo regole di competenza, trasparenza e rotazione, garantendo il rispetto di quanto previsto dall'art. 93 del codice dei contratti pubblici;
 6. emana il provvedimento di aggiudicazione;
 7. provvede alle segnalazioni ad ANAC, ove previste, in caso di esclusioni operate in sede di gara: in tali casi, tuttavia, sarà la Soprintendenza, a dover procedere al conseguente incameramento, ove previsto ex lege, della cauzione provvisoria prodotta in sede di gara, che sarà sempre costituita esclusivamente a favore del medesimo ente, comunque venga prestata;
 8. trasmette la documentazione prodotta dall'aggiudicatario in occasione della partecipazione alla gara necessaria ai fini della stipula del contratto;
 9. cura, anche di propria iniziativa, ogni ulteriore attività utile per il perseguimento degli obiettivi di cui all'articolo 1, comma 2 del DPCM 30.06.2011
 10. in caso di procedura negoziata, qualora non individuati direttamente dalla Soprintendenza, seleziona gli operatori economici con i quali negoziare dall'elenco OO.EE. della Regione Marche, attraverso la piattaforma telematica GT SUAM, ai sensi dell'art. 50, comma 2, del d.lgs. 36/2023 e del relativo allegato II.1;
- b) collaborazione attiva con il personale della Soprintendenza per ogni altra attività non elencata che sia necessaria al perseguimento delle finalità oggetto della presente convezione.

Art. 6

Obblighi del Ministero della Cultura (Segretariato e Soprintendenza nelle rispettive competenze)

Il MiC, tramite il Segretariato e la Soprintendenza si impegna a:

- a) predisporre i progetti, in base a livello progettuale da porre a base di gara, relativi agli interventi oggetto della presente convezione e i conseguenti atti amministrativi;

- b) svolgere le funzioni di RUP, ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023 e del relativo all. I.2, per ogni singolo intervento oggetto della presente convezione;
- c) la redazione e l'approvazione dei progetti e di tutti gli altri atti ed elaborati che ne costituiscono il presupposto, dei relativi Piani di Sicurezza e Coordinamento o DUVRI nonché la trasmissione di ogni ulteriore ed eventuale certificato e/o documento richiesto dalla stessa SUAM LLPP per il corretto svolgimento della procedura di gara. La consegna dei predetti documenti dovrà avvenire su supporto informatico;
- d) l'acquisizione dei necessari CUP (Codice Unico di Progetto) e CUI (Codice Unico d'Intervento), qualora necessari;
- e) l'adozione della decisione a contrarre, con l'indicazione degli elementi essenziali del contratto, dei criteri di accesso alla gara e dei criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte. L'atto con il quale si chiede alla SUAM LLPP di procedere agli adempimenti di sua competenza deve contenere l'indicazione del programma da cui risulta il servizio o l'opera da affidare, della relativa copertura finanziaria e dei tempi di esecuzione, anche in relazione all'esigenza di rispettare le scadenze connesse alla fruizione di eventuali finanziamenti. Tale provvedimento dovrà, tra l'altro, contenere l'indicazione espressa di conferimento, alla SUAM LLPP, dell'adozione del provvedimento di indizione gara ed approvazione dello schema di bando, del disciplinare di gara o lettera d'invito ed i suoi allegati e di scelta delle forme di pubblicità previste per legge. Con lo stesso atto dovrà essere disposto l'impegno all'erogazione di tutte le somme spettanti alla SUAM LLPP a titolo di rimborso spese per la gestione della procedura di affidamento. La trasmissione della documentazione indicata dovrà avvenire 30 giorni prima della data di avvio della procedura (es: pubblicazione bando o invio lettera di invito);
- f) la presa in carico del CIG acquisito in precedenza dalla SUAM LLPP, che dovrà essere, a cura della Soprintendenza, effettuata prima della relativa stipula del contratto, il quale deve essere citato nel medesimo contratto, utilizzato per l'esecuzione dello stesso anche ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari;
- g) la stipula del contratto;
- h) la fase esecutiva, comprese tutte le verifiche normativamente previste;
- i) in caso di procedura di gara da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, l'Ente Aderente assume gli oneri economici dei compensi spettanti ad eventuali componenti esperti esterni, oneri da riportare nei quadri economici di spesa dei singoli interventi secondo quanto previsto nel precedente art. 5 e, di conseguenza, nei relativi provvedimenti di approvazione emanati dall'Ente Aderente;
- j) collaborazione attiva con il personale della SUAM LLPP per ogni altra attività non elencata che sia necessaria al perseguimento delle finalità oggetto della presente convezione.

Art. 7

Durata e modifica dell'accordo

Il presente accordo ha durata dalla stipula e fino al 31/12/2025.

Art. 8

Costo totale e finanziamento

Nessun costo è previsto per l'attivazione della presente convezione.

Art. 9

Proroghe e rinnovi

Non è previsto alcun rinnovo o proroga automatica.

È comunque fatta salva la possibilità di proroga, qualora l'attività non sia terminata, mediante scambio di note ufficiale tra i responsabili indicati all'art. 4.

Le attività e gli interventi relativi al presente accordo possono essere oggetto di ampliamento, quando compatibili con le finalità e l'oggetto previsti dall'art. 3, senza necessità di ulteriori accordi tra i soggetti stipulanti e con le modalità individuate al precedente periodo, ovvero tramite scambio di note ufficiale.

Art. 10

Controversie

Per eventuali conflitti, in ordine all'esecuzione e/o all'interpretazione del presente accordo, il foro competente è quello di Ancona.

Le parti accettando gli impegni reciproci specificati negli articoli sopra indicati approvano e sottoscrivono il presente atto.

Firme

Gli annunci da pubblicare devono pervenire entro le ore 16,00 del giovedì precedente la data di pubblicazione.

Dovranno essere inviati:

- *per e-mail al seguente indirizzo*
ufficio.bollettino@regione.marche.it

referenti Ufficio Pubblicazione BUR:

Avv. Carmen Ciarrocchi

Maurizio Vecchio

Tiziana Capotondi

- *per pec al seguente indirizzo:*
regione.marche.protocollogiunta@emarche.it

Editore:
REGIONE MARCHE
AUT. TRIBUNALE ANCONA
N. 23/1971
Direttore responsabile:
Dott. FRANCESCO MARIA
NOCELLI.

GLI ENTI LOCALI E TERRITORIALI DEVONO INSERIRE I PROPRI ANNUNCI NEL SITO:

<http://bur.regione.marche.it>

Il Bollettino è consultabile su Internet al seguente indirizzo:
<http://www.regione.marche.it/bur>

Stampa: EDIPRESS sas
ARIANO IRPINO (AV)