

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 febbraio 2026, n. 113

Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali – Interventi volti a potenziare l’appropriatezza prescrittiva sui farmaci a base dei principi attivi Denosumab (ATC M05BX04) e flibercept (ATC S01LA05).

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI:

- gli artt. 4, 5 e 6 della L.R. 4 febbraio 1997, n. 7;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 3261 del 28 luglio 1998;
- gli artt. 4 e 16 del D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii.;
- gli artt. 43 e 44 dello Statuto della Regione Puglia;
- il Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., recante l’Atto di Alta Organizzazione “M.A.I.A. 2.0”;
- il Regolamento interno di questa Giunta;

VISTO il documento istruttorio della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, concernente l’argomento in oggetto e la conseguente proposta dell’Assessore con delega alla Programmazione sanitaria regionale, Sanità territoriale, Prevenzione, Stili di vita, Sanità digitale, Integrazione socio-sanitaria, Benessere animale;

PRESO ATTO

- a) delle sottoscrizioni dei responsabili della struttura amministrativa competente, ai fini dell’attestazione della regolarità amministrativa dell’attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell’art. 5, co. 8 delle Linee guida sul “Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia”, adottate con D.G.R. 7 ottobre 2025, n. 1397;
- b) della dichiarazione del Direttore di Dipartimento, in merito a eventuali osservazioni sulla proposta di deliberazione, ai sensi degli artt. 18 e 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii.;

Con voto favorevole espresso all’unanimità dei presenti e per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

DELIBERA

- 1) Di **stabilire** quale obiettivo per le Aziende SSR, a cui spetta il compito di monitorare (per il tramite sia degli uffici aziendali distrettuali che farmaceutici) l’appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche effettuate dai MMG, che questi ultimi provvedano da subito:
 - a) alla rivalutazione dei pazienti in carico con Denosumab 60mg finalizzata allo *switch* di almeno il 90% degli stessi, compatibilmente con le esigenze cliniche, verso il farmaco posizionato al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg – Denosumab);
 - b) a garantire, per i pazienti *naïve* da arruolare con Denosumab 60mg, il 100% delle prescrizioni mediante l’utilizzo dei farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg – Denosumab);

- 2) Di **stabilire** quale obiettivo per le Aziende SSR presso cui insistono i Centri autorizzati dalla regione alla prescrizione di farmaci a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept (Tabelle 2 e 3 dell'Allegato A, quali parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), che questi ultimi provvedano:
 - a) entro la fine del primo semestre 2026, alla revisione dei Piani Terapeutici in essere per i pazienti arruolati finalizzata allo *switch* di almeno il 90% degli stessi, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, rispettivamente verso i farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept),
 - b) a garantire, per i pazienti *naïve*, il 100% delle prescrizioni mediante l'utilizzo dei farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept).
- 3) Di **disporre** che l'utilizzo prioritario in terapia dei farmaci a brevetto scaduto aggiudicati nelle gare regionali, ivi inclusi quelli a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept (con particolare riferimento ai farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A.) secondo quanto sopra evidenziato, sia inserito tra gli obiettivi che, ai sensi della D.G.R. 848/2024, dovranno essere urgentemente assegnati per l'anno 2026 sia dai Direttori Generali delle Aziende SSR ai responsabili delle U.O. mediche e Ambulatori aziendali coinvolti, sia dai Direttori Generali delle ASL ai MMG (per il tramite dei DSS e dei servizi farmaceutici aziendali), ai fini alla riduzione della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali.
- 4) Di **dare atto** che la Determinazione Dirigenziale n. 42 del 09/02/2026 di InnovaPuglia S.p.A., in relazione alla aggiudicazione della gara centralizzata espletata per i principi attivi in oggetto, prevede, tra l'altro, che *"(...) le Aziende e gli Enti del SSR dovranno emettere l'ordinativo nei confronti di uno dei fornitori "Vincitori". In particolare, potranno affidare la fornitura ad un fornitore "Vincitore" diverso dal primo in graduatoria, in ragione di particolari esigenze cliniche legate a: patologia da trattare (a titolo esemplificativo: documentata inefficacia terapeutica di uno specifico prodotto farmaceutico, controindicazione di uno specifico trattamento terapeutico); caratteristiche dei pazienti (es. età, intolleranze o "ipersensibilità" a specifici eccipienti/conservanti); altra motivazione clinica di rilievo (...)"*.
- 5) Di **richiamare** i Direttori Generali, i Direttori Sanitari, i Direttori Amministrativi, i Direttori delle Aree Controllo di Gestione, i Direttori dei Distretti Socio Sanitari, i Direttori delle Aree Farmaceutiche Ospedaliere e Territoriali e i Responsabili aziendali del monitoraggio sulla spesa farmaceutica di cui alla L.R. 7/2022 e s.m.i. (con particolare riferimento alle Aziende SSR richiamate in narrativa che registrano dati di spesa e consumi sui farmaci oggetto del presente provvedimento in controtendenza con le disposizioni regionali) a garantire la piena attuazione delle disposizioni emanate con il presente provvedimento e a potenziare le verifiche sull'appropriatezza delle prescrizioni emesse per i farmaci in oggetto (sia da parte dei Centri prescrittori aziendali che dai MMG), avendo cura, in caso di rilevata inapproprietezza, di porre in essere ogni azione prevista sia dalla normativa vigente nazionale e regionale (L.R. 7/2022) oltre che dalle disposizioni emanate dalla Giunta Regionale in termini di contenimento sulla spesa farmaceutica.
- 6) Di **stabilire** che il controllo sulla corretta attuazione, da parte dei Centri autorizzati alla prescrizione di Denosumab e Aflibercept insistenti presso strutture private accreditate, è a carico delle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti.
- 7) Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dalla citata Determinazione Dirigenziale n. 42/2026 di InnovaPuglia S.p.A. con la quale è stato aggiudicato l'Appalto Specifico n. 5 sui farmaci, nelle more della sottoscrizione delle convenzioni quadro da parte del Soggetto Aggregatore con le Ditte aggiudicatrici (e della conseguente adesione da parte delle Aziende SSR alla suddette convenzioni), è previsto l'avvio

anticipato della fornitura, ai sensi dell'art. 17 comma 7 e 8, del Codice contratti e appalti, dei medicinali aggiudicati nell'ambito di tale gara regionale centralizzata per i principi attivi Denosumab e Aflibercept (con particolare riferimento ai farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara - OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab - AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept), al fine di usufruire dei vantaggi economici rivenienti dal costo sensibilmente inferiore degli stessi rispetto agli analoghi *brand* (PROLIA 60MG e XGEVA 120mg – Denosumab; EYLEA 40mg/ml - Aflibercept), come sopra descritto.

- 8) Di **disporre** che le Direzioni sanitarie e amministrative delle Aziende del SSR provvedano ad una opportuna e capillare diffusione delle informazioni sulla disponibilità dei farmaci aggiudicati in gara regionale ai fini del rispetto delle disposizioni emanate con il presente provvedimento (sia da parte dei Centri prescrittori aziendali che dai MMG) per la prescrizione dei principi attivi Denosumab e Aflibercept.
- 9) Di **dare atto** che il **risparmio potenziale**, in termini di riduzione della spesa farmaceutica per acquisti diretti, riveniente dalla completa attuazione delle azioni previste dal presente provvedimento **ammonta a circa 11,6 milioni di euro su base annua** e che, pertanto, il rispetto delle stesse, concorre al raggiungimento degli obiettivi di contenimento sulla spesa farmaceutica per acquisti diretti di medicinali di cui alla D.G.R. 1176/2025.
- 10) Di **disporre** l'implementazione nel sistema informativo *Direzionale Edotto* di ulteriori reportistiche *ad hoc*, specifiche per i suddetti principi attivi e utili al potenziamento delle azioni di monitoraggio e verifica delle aziende del SSR, ai fini della corretta applicazione delle disposizioni di cui al presente provvedimento.
- 11) Di **demandare** alla Sezione Programmazione, Investimenti, Sistemi informativi e Telemedicina, per il tramite della società Exprivia, gli adeguamenti di cui al precedente punto da apportare al sistema informativo *Direzionale Edotto*.
- 12) Di **demandare** alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.
- 13) Di **pubblicare** il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.
- 14) Di **dare atto** che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Segretario Generale della Giunta
NICOLA PALADINO

Il Presidente della Giunta
ANTONIO DECARO

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali – Interventi volti a potenziare l’appropriatezza prescrittiva sui farmaci a base dei principi attivi Denosumab (ATC M05BX04) e Aflibercept (ATC S01LA05).

Premesso che:

con la D.G.R. n. 1176 del 11/08/2025, sono stati assegnati i valori massimi di spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci e gas medicali per singola Azienda del S.S.R. che costituiscono gli obiettivi di contenimento ai sensi della L.R. n. 7/2022 e s.m.i. sulla spesa farmaceutica per acquisti diretti e i tetti di spesa, di cui all’art. 1, co. 398, L. 232/2016, per acquisti diretti di farmaci e gas medicali per singola Azienda del S.S.R. per gli anni 2024-2025-2026;

ai fini del rispetto dei suddetti valori massimi di spesa aziendali, con lo stesso provvedimento è stato altresì disposto di confermare le azioni di contenimento sulla spesa farmaceutica già poste in essere dalla Regione di cui alla D.G.R. 848/2024 che prevedono, tra l’altro:

- che “(...) le Direzioni generali intensifichino le azioni di verifica e controllo della appropriatezza prescrittiva dei medici specialisti prescrittori, nonché del rispetto da parte degli stessi delle linee guida approvate con le deliberazioni adottate medio tempore dalla Giunta Regionale (riepilogate schema sinottico in Tabella 1 dell’Allegato “A”), finalizzate ad un utilizzo appropriato delle risorse pubbliche, e tenendo in debita considerazione gli aggiornamenti sui prezzi dei farmaci intervenuti a fronte delle gare centralizzate di appalto espletate dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia (...)”;
- “(...) l’adozione di specifiche procedure e direttive aziendali finalizzate all’attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto (sia di natura sintetica che biotecnologica/biosimilare), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell’ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero ai farmaci con prezzo allineato al prezzo di riferimento della Lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata (...)”.

Vista:

la D.G.R. 15 settembre 2021, n. 1466 recante l’approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata “Agenda di Genere”;

la D.G.R. 26 settembre 2024, n. 1295 recante “Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturale”.

Considerato che:

recentemente i principi attivi Denosumab e Aflibercept hanno perso la copertura brevettuale, consentendo la commercializzazione dei relativi biosimilari;

come rilevato dai dati registrati nei flussi dei consumi Edotto dalle singole aziende SSR la spesa farmaceutica regionale annua rilevata per il **2025** e correlata alla prescrizione dei suddetti principi attivi nelle rispettive formulazioni originator risulta complessivamente pari a circa **15,6 milioni di euro**;

con Determinazione Dirigenziale n. 42 del 09/02/2026 è stata aggiudicata da parte del Soggetto Aggregatore regionale InnovaPuglia S.p.A. la procedura di gara centralizzata in concorrenza per i fabbisogni delle Aziende del SSR relativi ai citati principi attivi, con un ribasso del prezzo del medicinale biosimilare primo aggiudicatario, rispetto al prezzo precedentemente sostenuto dal SSR per l'acquisto degli analoghi medicinali originatori che per il Denosumab risulta rispettivamente dell'88% circa per il dosaggio da 60 mg e del 77% circa per il dosaggio da 120 mg e per l'Aflibercept del 62% circa per il dosaggio da 40 mg;

la D.D. sopra citata di InnovaPuglia S.p.A. prevede, tra l'altro, *"(...) di procedere, nelle more della sottoscrizione delle convenzioni quadro di che trattasi, all'attivazione anticipata delle prestazioni di fornitura in via d'urgenza, ai sensi dell'art. 17 comma 7 e 8, del Codice, al fine di garantire nell'interesse pubblico – e specificamente della salute pubblica, la continuità della fornitura dei prodotti oggetto di aggiudicazione, contestualmente alla razionalizzazione di costi diretti ed indiretti, derivanti dall'Appalto Specifico centralizzato (...)"*, pertanto le Aziende del SSR possono già provvedere a richiedere la fornitura di detti medicinali alle Ditte aggiudicatarie alle condizioni economiche previste dalla gara regionale;

con note prot. 0649747 del 18/11/2025 e prot. 0672008/2025 del 28/11/2025 il Dipartimento Salute regionale aveva già provveduto ad allertare i Direttori Generali, i Direttori Sanitari e i responsabili aziendali per il monitoraggio della spesa farmaceutica di cui alla L.R. 7/2022 delle Aziende S.S.R. in merito all'imminente scadenza brevettuale dei medicinali in questione ed alla conseguente opportunità di contenimento della spesa farmaceutica riveniente dall'aggiudicazione della gara in concorrenza approntata dal Soggetto Aggregatore regionale, invitando gli stessi ad allertare i Centri prescrittori e *"(...) ad incentivare, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti in trattamento, un approccio consapevole e responsabile nello switch verso il/i farmaco/i aggiudicatario/i delle procedure di appalto in concorrenza (...) in coerenza con gli obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica assegnati dalla Giunta regionale alle singole Aziende S.S.R. con D.G.R. 1176/2025 e 1177/2025, al cui raggiungimento concorre tale azione (...)"*;

in particolare:

a) con la nota regionale prot. 0649747 del 18/11/2025, per il principio attivo Aflibercept, è stato altresì rimarcato che:

"(...) allo stato, da una prima verifica sul portale istituzionale dell'EMA, è stato possibile rilevare che i prodotti biosimilari di prossima commercializzazione a base del principio attivo Aflibercept riguarderanno esclusivamente la formulazione iniettabile con dosaggio da 40 mg/ml, mentre non risultano presenti prodotti biosimilari per analoga formulazione con dosaggio da 114,3 mg/ml (...) la spesa farmaceutica regionale correlata alla prescrizione del suddetto principio

attivo risulta riferita prevalentemente alla formulazione iniettabile con dosaggio da 40 mg/ml rispetto alla quale, come detto, saranno commercializzati a breve i nuovi prodotti biosimilari (...) in ragione di quanto sopra, l'impiego di prodotti a base di Aflibercept nella formulazione iniettabile con dosaggio da 40 mg/ml aggiudicatari di procedure di appalto in concorrenza (effettuate in maniera centralizzata a livello regionale, ovvero, nelle more delle stesse, procedure "ponte" aziendali), consentirà un efficientamento economico per le Aziende Sanitarie presso cui insistono i Centri autorizzati alla prescrizione e alla somministrazione di farmaci intravitreali (come riepilogati nell'Allegato A – Tab. 2 alla presente) (...) tanto considerato, si invitano i Direttori Generali, i Direttori Sanitari e i responsabili aziendali per il monitoraggio della spesa farmaceutica di cui alla L.R. 7/2022 delle Aziende S.S.R. in indirizzo (con particolare riferimento alle Aziende presso cui è stata registrata una maggiore incidenza di utilizzo del farmaco in questione) ad attivare prontamente tutte le azioni volte ad evitare switch terapeutici immotivati del farmaco in oggetto verso altre terapie ancora coperte da brevetto (ovvero verso la formulazione iniettabile con dosaggio da 114,3 mg/ml del p.a. in oggetto, rispetto alla quale non sono ancora disponibili biosimilari), avendo cura di incentivare, di converso, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti in trattamento, un approccio consapevole e responsabile nello switch verso il/i farmaco/i aggiudicatario/i delle procedure di appalto in concorrenza (effettuata in maniera centralizzata a livello regionale, ovvero, nelle more della stessa, procedure "ponte" aziendali) nella formulazione iniettabile con dosaggio da 40 mg/ml, in coerenza con le raccomandazioni emanate dall' AIFA nel "Secondo Position Paper sui Farmaci Biosimilari" e con gli obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica assegnati dalla Giunta regionale alle singole Aziende S.S.R. con D.G.R. 1176/2025, al cui raggiungimento concorre tale azione (...);

b) parimenti, con la nota regionale prot. 0672008/2025 del 28/11/2025, per il principio attivo Denosumab, sono state emanate indicazioni per "(...) i Direttori Generali, i Direttori Sanitari e i responsabili aziendali per il monitoraggio della spesa farmaceutica di cui alla L.R. 7/2022 delle Aziende S.S.R. in indirizzo ad incentivare, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti in trattamento, un approccio consapevole e responsabile nello switch verso il/i farmaco/i aggiudicatario/i delle procedure di appalto in concorrenza (effettuata in maniera centralizzata a livello regionale, ovvero, nelle more della stessa, procedure "ponte" aziendali) in coerenza con gli obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica assegnati dalla Giunta regionale alle singole Aziende S.S.R. con D.G.R. 1176/2025 e 1177/2025, al cui raggiungimento concorre tale azione (...);

l'AIFA ha pubblicato sul proprio sito istituzionale il documento recante "**Secondo Position Paper sui farmaci Biosimilari**" che, nel richiamare la definizione di prodotto farmaceutico intercambiabile e di intercambiabilità di un farmaco, secondo cui:

- a) "(...) è prodotto farmaceutico intercambiabile: "un prodotto che si prevede abbia lo stesso effetto clinico di un prodotto comparatore e possa essere sostituito ad esso nella pratica clinica";

- b) *“L’intercambiabilità si riferisce alla pratica medica di sostituire un farmaco con un altro, che si prevede produca il medesimo effetto clinico in un determinato contesto clinico in qualsiasi paziente, su iniziativa o con l’accordo del medico prescrittore”;*

chiarisce che *“pur considerando che la scelta di trattamento rimane una decisione clinica affidata al medico prescrittore, a quest’ultimo è anche affidato il compito di contribuire a un utilizzo appropriato delle risorse ai fini della sostenibilità del sistema sanitario e la corretta informazione del paziente sull’uso dei biosimilari. Come dimostrato dal processo regolatorio di autorizzazione, il rapporto rischio-beneficio dei biosimilari è il medesimo di quello degli originatori di riferimento. Per tale motivo, l’AIFA considera i biosimilari come prodotti intercambiabili con i corrispondenti originatori di riferimento. Tale considerazione vale tanto per i pazienti naïve quanto per i pazienti già in cura;*

l’AIFA inoltre, con un comunicato pubblicato già dall’anno 2018 sul proprio sito internet istituzionale recante **“Biosimilari: prove di efficacia e real-world data ne confermano l’intercambiabilità”**, ha reso noto che *“(…) numerose analisi pubblicate in letteratura hanno messo a confronto gli effetti sui pazienti del passaggio dai farmaci biologici originatori ai loro biosimilari (il cosiddetto “switch”) evidenziando esiti del tutto simili, a parità di indicazione terapeutica (…);*

sempre l’AIFA, ha altresì pubblicato sul proprio portale istituzionale il documento scientifico redatto dall’Area Vigilanza post marketing con il supporto di alcuni componenti dell’allora Commissione Tecnico Scientifica (oggi CSE), recante **“Medicinali Biosimilari – Analisi di Sicurezza”** che conferma le valutazioni positive in termini di efficacia e di sicurezza nell’utilizzo dei biosimilari, anche a fronte dello switch con l’originatore e viceversa. Tale documento, nelle conclusioni, riporta testualmente che *“(…) da quanto emerge dall’analisi quantitativa e qualitativa delle reazioni avverse segnalate e inserite nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza, non si evidenziano specifici problemi di sicurezza nell’uso dei biosimilari... Oltre a quanto emerso dai dati relativi alle segnalazioni delle reazioni avverse, dalla valutazione dei Rapporti Periodici di Sicurezza non risultano nuove problematiche, comprese quelle legate alla mancanza di efficacia e allo switch tra originatore e biosimilare e viceversa. Quanto descritto è perfettamente in linea con il profilo di sicurezza noto per tale tipologia di medicinali; profilo che è valutato e condiviso a livello europeo tra tutti gli Stati Membri (...) complessivamente, dall’analisi di sicurezza condotta per questa classe di medicinali, non risultano differenze significative tra originatori e biosimilari dovute, nello specifico, a mancanza di efficacia o allo switch tra un medicinale ed un altro. Il monitoraggio della sicurezza dei medicinali biosimilari segue le stesse norme che si applicano a tutti i medicinali biologici, che devono essere utilizzati in conformità alle raccomandazioni contenute nell’RCP e nel FI. Anche l’analisi della letteratura internazionale disponibile conferma l’assenza di differenze in termini di efficacia e sicurezza nell’uso di biosimilari e dei rispettivi originatori (…);*

Infine, nell’ulteriore documento pubblicato sempre dall’AIFA sul proprio portale istituzionale, recante **“Decalogo sui farmaci Biosimilari”**, viene espressamente evidenziato che, con riferimento alla pratica dello switch tra un farmaco biologico originatore ed il suo biosimilare,

da effettuarsi sotto controllo medico, “(...) non ci sono basi scientifiche per ritenere che potrebbero verificarsi reazioni avverse a causa del passaggio da un medicinale all’altro (...)”;

Considerato, altresì, che:

ai medici prescrittori, che hanno in capo la scelta del trattamento in base a valutazioni cliniche, è affidato altresì il compito di contribuire a un utilizzo appropriato delle risorse ai fini della sostenibilità del sistema sanitario e prediligere, nell’ambito dei protocolli terapeutici, le scelte a minor costo;

in base alle disposizioni medio tempore emanate dall’AIFA:

- a) i farmaci a base di Denosumab nel dosaggio da 60 mg, per le indicazioni autorizzate in regime di rimborso SSN dalla stessa Agenzia, sono prescrivibili sia da parte dei Medici di Medicina Generale che dagli specialisti (Allegato A – Tab. 1);
- b) i farmaci a base di Denosumab nel dosaggio da 120 mg, per le indicazioni autorizzate in regime di rimborso SSN dalla stessa Agenzia, sono soggetti a prescrizione su Piano Terapeutico da parte degli specialisti operanti presso i Centri autorizzati dalla Regione (Allegato A – Tab.2);
- c) i farmaci a base di Aflibercept, per le indicazioni autorizzate in regime di rimborso SSN dalla stessa Agenzia, sono soggetti a prescrizione su Piano Terapeutico da parte degli specialisti operanti presso i Centri autorizzati dalla Regione (Allegato A – Tab.3).

in ragione di quanto sopra, al fine del raggiungimento degli obiettivi di contenimento sulla spesa farmaceutica rivenienti dal presente provvedimento in relazione ai suddetti principi attivi, risultano determinanti sia il contributo da parte dei MMG (per i farmaci a base di Denosumab 60mg) che degli specialisti operanti presso i Centri autorizzati dalla Regione (per i farmaci a base di Denosumab 60mg, 120mg e Aflibercept), in termini di utilizzo prevalente, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, dei prodotti posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept) in luogo delle rispettive specialità medicinali *brand* (PROLIA 60MG e XGEVA 120mg – Denosumab; EYLEA 40mg/ml - Aflibercept) a maggior costo.

Rilevato che:

sulla base dei suddetti dati, la stima dei possibili risparmi rivenienti dall’utilizzo in terapia dei farmaci biosimilari a base di Denosumab e Aflibercept posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept), in luogo delle rispettive specialità medicinali *brand* (PROLIA 60MG e XGEVA 120mg – Denosumab; EYLEA 40mg/ml - Aflibercept) a maggior costo, ammonta a circa **11,6 milioni di euro** su base annua;

la citata Determinazione Dirigenziale n. 42 del 09/02/2026 di InnovaPuglia S.p.A., in relazione alla aggiudicazione della gara centralizzata espletata per i principi attivi in oggetto, prevede, tra l'altro, che "(...) le Aziende e gli Enti del SSR dovranno emettere l'ordinativo nei confronti di uno dei fornitori "Vincitori". In particolare, potranno affidare la fornitura ad un fornitore "Vincitore" diverso dal primo in graduatoria, in ragione di particolari esigenze cliniche legate a: patologia da trattare (a titolo esemplificativo: documentata inefficacia terapeutica di uno specifico prodotto farmaceutico, controindicazione di uno specifico trattamento terapeutico); caratteristiche dei pazienti (es. età, intolleranze o "ipersensibilità" a specifici eccipienti/conservanti); altra motivazione clinica di rilievo (...)".

Con particolare riferimento ai farmaci a base del principio attivo Aflibercept, a fronte di una ulteriore e più recente analisi dei dati di spesa e consumo relativa al 2025, è stato altresì possibile rilevare che, contrariamente alle disposizioni emanate dal Dipartimento Salute regionale con la citata nota prot. 0649747 del 18/11/2025, si registra nei Centri autorizzati alla prescrizione e somministrazione di farmaci intravitreali (con particolare riferimento alla AOU Policlinico e alla ASL BA) un incremento nel consumo della specialità medicinale *brand* (EYLEA) nel dosaggio da 114 mg/ml, che risulta ancora coperta da brevetto, con evidente riduzione del potenziale di risparmio sulla spesa farmaceutica riveniente dall'aggiudicazione della gara regionale recentemente espletata per tale principio attivo dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A.

Ritenuto, pertanto, necessario:

al fine di coniugare il contenimento della spesa farmaceutica con un uso appropriato dei farmaci a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept, emanare disposizioni urgenti finalizzate a garantire l'utilizzo prioritario, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, dei farmaci a base degli stessi principi attivi posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A nell'ambito dell'Appalto specifico n. 5/2026, in luogo delle analoghe specialità medicinali *brand*.

Si ritiene che, alla luce delle risultanze istruttorie

Sussistono i presupposti di fatto e di diritto per:

- stabilire quale obiettivo per le Aziende SSR, a cui compete il compito di monitorare (per il tramite sia degli uffici aziendali distrettuali che farmaceutici) l'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche effettuate dai MMG, che questi ultimi provvedano da subito:
 - a) alla rivalutazione dei pazienti in carico con Denosumab 60mg finalizzata allo *switch* di almeno il 90% degli stessi, compatibilmente con le esigenze cliniche, verso il farmaco posizionato al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg – Denosumab);

- b) a garantire, per i pazienti *naïve* da arruolare con Denosumab 60mg, il 100% delle prescrizioni mediante l'utilizzo dei farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg – Denosumab);
- stabilire quale obiettivo per le Aziende SSR presso cui insistono i Centri autorizzati dalla regione alla prescrizione di farmaci a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept (Tabelle 2 e 3 dell'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), che questi ultimi provvedano:
 - a) entro la fine del primo semestre 2026, alla revisione dei Piani Terapeutici in essere per i pazienti arruolati finalizzata allo *switch* di almeno il 90% degli stessi, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, rispettivamente verso i farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept),
 - b) a garantire, per i pazienti *naïve*, il 100% delle prescrizioni mediante l'utilizzo dei farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept).
 - disporre che l'utilizzo prioritario in terapia dei farmaci a brevetto scaduto aggiudicati nelle gare regionali, ivi inclusi quelli a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept (con particolare riferimento ai farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A.) secondo quanto sopra evidenziato, sia inserito tra gli obiettivi che, ai sensi della D.G.R. 848/2024, dovranno essere urgentemente assegnati per l'anno 2026 sia dai Direttori Generali delle Aziende SSR ai responsabili delle U.O. mediche e Ambulatori aziendali coinvolti, sia dai Direttori Generali delle ASL ai MMG (per il tramite dei DSS e dei servizi farmaceutici aziendali), ai fini alla riduzione della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali.
 - dare atto che la citata Determinazione Dirigenziale n. 42 del 09/02/2026 di InnovaPuglia S.p.A., in relazione alla aggiudicazione della gara centralizzata espletata per i principi attivi in oggetto, prevede, tra l'altro, che *"(...) le Aziende e gli Enti del SSR dovranno emettere l'ordinativo nei confronti di uno dei fornitori "Vincitori". In particolare, potranno affidare la fornitura ad un fornitore "Vincitore" diverso dal primo in graduatoria, in ragione di particolari esigenze cliniche legate a: patologia da trattare (a titolo esemplificativo: documentata inefficacia terapeutica di uno specifico prodotto farmaceutico, controindicazione di uno specifico trattamento terapeutico); caratteristiche dei pazienti (es. età, intolleranze o "ipersensibilità" a specifici eccipienti/conservanti); altra motivazione clinica di rilievo (...)"*.
 - richiamare i Direttori Generali, i Direttori Sanitari, i Direttori Amministrativi, i Direttori delle Aree Controllo di Gestione, i Direttori dei Distretti Socio Sanitari, i Direttori delle Aree

Farmaceutiche Ospedaliere e Territoriali e i Responsabili aziendali del monitoraggio sulla spesa farmaceutica di cui alla L.R. 7/2022 e s.m.i. (con particolare riferimento alle Aziende SSR richiamate in narrativa che registrano dati di spesa e consumi sui farmaci oggetto del presente provvedimento in controtendenza con le disposizioni regionali) a garantire la piena attuazione delle disposizioni emanate con il presente provvedimento e a potenziare le verifiche sull'appropriatezza delle prescrizioni emesse per i farmaci in oggetto (sia da parte dei Centri prescrittori aziendali che dai MMG), avendo cura, in caso di rilevata inappropriata, di porre in essere ogni azione prevista sia dalla normativa vigente nazionale e regionale (L.R. 7/2022) oltre che dalle disposizioni emanate dalla Giunta Regionale in termini di contenimento sulla spesa farmaceutica.

- stabilire che il controllo sulla corretta attuazione, da parte dei Centri autorizzati alla prescrizione di Denosumab e Aflibercept insistenti presso strutture private accreditate, è a carico delle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti.
- disporre misure urgenti finalizzate al controllo dell'appropriatezza prescrittiva e alla riqualificazione della spesa per i farmaci a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept, anche mediante il potenziamento dei controlli informatizzati per il tramite del sistema informativo regionale Edotto sulle prescrizioni emesse da parte dei medici specialisti;
- disporre l'implementazione nel sistema informativo *Direzionale Edotto* di ulteriori reportistiche *ad hoc*, specifiche per i suddetti principi attivi e utili al potenziamento delle azioni di monitoraggio e verifica delle aziende del SSR, ai fini della corretta applicazione delle disposizioni di cui al presente provvedimento;
- di dare atto che, ai sensi di quanto previsto dalla Determinazione Dirigenziale n. 42/2026 di InnovaPuglia S.p.A. con la quale è stato aggiudicato l'Appalto Specifico n. 5 sui farmaci, nelle more della sottoscrizione delle convenzioni quadro da parte del Soggetto Aggregatore con le Ditte aggiudicatarie (e della conseguente adesione da parte delle Aziende SSR alla suddette convenzioni), è previsto l'avvio anticipato della fornitura, ai sensi dell'art. 17 comma 7 e 8, del Codice contratti e appalti, dei medicinali aggiudicati nell'ambito di tale gara regionale centralizzata per i principi attivi Denosumab e Aflibercept (con particolare riferimento ai farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara - OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab - AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept), al fine di usufruire dei vantaggi economici rivenienti dal costo sensibilmente inferiore degli stessi rispetto agli analoghi *brand* (PROLIA 60MG e XGEVA 120mg – Denosumab; EYLEA 40mg/ml - Aflibercept), come sopra descritto;
- disporre che le Direzioni sanitarie e amministrative delle Aziende del SSR provvedano ad una opportuna e capillare diffusione delle informazioni sulla disponibilità dei farmaci aggiudicati in gara regionale ai fini del rispetto delle disposizioni emanate con il presente provvedimento (sia da parte dei Centri prescrittori aziendali che dai MMG) per la prescrizione dei principi attivi Denosumab e Aflibercept;

- dare atto che il **risparmio potenziale**, in termini di riduzione della spesa farmaceutica per acquisti diretti, riveniente dalla completa attuazione delle azioni previste dal presente provvedimento **ammonta a circa 11,6 milioni di euro su base annua** e che, pertanto, il rispetto delle stesse, concorre al raggiungimento degli obiettivi di contenimento sulla spesa farmaceutica per acquisti diretti di medicinali di cui alla D.G.R. 1176/2025.

GARANZIE DI RISERVATEZZA

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE”.

ESITO VALUTAZIONE IMPATTO DI GENERE: Neutro

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Tutto ciò premesso, ai sensi dell’art. 4, co. 4, lett. d) della L.R. 7/1997, ai fini del raggiungimento per l’anno 2026 degli obiettivi di contenimento sulla spesa farmaceutica per acquisti diretti di medicinali di cui alla D.G.R. 1176/2025, si propone alla Giunta regionale:

- 1) Di **stabilire** quale obiettivo per le Aziende SSR, a cui spetta il compito di monitorare (per il tramite sia degli uffici aziendali distrettuali che farmaceutici) l’appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche effettuate dai MMG, che questi ultimi provvedano da subito:
 - a) alla rivalutazione dei pazienti in carico con Denosumab 60mg finalizzata allo *switch* di almeno il 90% degli stessi, compatibilmente con le esigenze cliniche, verso il farmaco posizionato al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg – Denosumab);
 - b) a garantire, per i pazienti *naïve* da arruolare con Denosumab 60mg, il 100% delle prescrizioni mediante l’utilizzo dei farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg – Denosumab);
- 2) Di **stabilire** quale obiettivo per le Aziende SSR presso cui insistono i Centri autorizzati dalla regione alla prescrizione di farmaci a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept

(Tabelle 2 e 3 dell'Allegato A, quali parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), che questi ultimi provvedano:

- a) entro la fine del primo semestre 2026, alla revisione dei Piani Terapeutici in essere per i pazienti arruolati finalizzata allo *switch* di almeno il 90% degli stessi, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, rispettivamente verso i farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept),
 - b) a garantire, per i pazienti *naïve*, il 100% delle prescrizioni mediante l'utilizzo dei farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. (OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab; AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept).
- 3) Di **disporre** che l'utilizzo prioritario in terapia dei farmaci a brevetto scaduto aggiudicati nelle gare regionali, ivi inclusi quelli a base dei principi attivi Denosumab e Aflibercept (con particolare riferimento ai farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara aggiudicata dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A.) secondo quanto sopra evidenziato, sia inserito tra gli obiettivi che, ai sensi della D.G.R. 848/2024, dovranno essere urgentemente assegnati per l'anno 2026 sia dai Direttori Generali delle Aziende SSR ai responsabili delle U.O. mediche e Ambulatori aziendali coinvolti, sia dai Direttori Generali delle ASL ai MMG (per il tramite dei DSS e dei servizi farmaceutici aziendali), ai fini alla riduzione della spesa farmaceutica per acquisto diretto di medicinali.
- 4) Di **dare atto** che la Determinazione Dirigenziale n. 42 del 09/02/2026 di InnovaPuglia S.p.A., in relazione alla aggiudicazione della gara centralizzata espletata per i principi attivi in oggetto, prevede, tra l'altro, che *"(...) le Aziende e gli Enti del SSR dovranno emettere l'ordinativo nei confronti di uno dei fornitori "Vincitori". In particolare, potranno affidare la fornitura ad un fornitore "Vincitore" diverso dal primo in graduatoria, in ragione di particolari esigenze cliniche legate a: patologia da trattare (a titolo esemplificativo: documentata inefficacia terapeutica di uno specifico prodotto farmaceutico, controindicazione di uno specifico trattamento terapeutico); caratteristiche dei pazienti (es. età, intolleranze o "ipersensibilità" a specifici eccipienti/conservanti); altra motivazione clinica di rilievo (...)"*.
- 5) Di **richiamare** i Direttori Generali, i Direttori Sanitari, i Direttori Amministrativi, i Direttori delle Aree Controllo di Gestione, i Direttori dei Distretti Socio Sanitari, i Direttori delle Aree Farmaceutiche Ospedaliere e Territoriali e i Responsabili aziendali del monitoraggio sulla spesa farmaceutica di cui alla L.R. 7/2022 e s.m.i. (con particolare riferimento alle Aziende SSR richiamate in narrativa che registrano dati di spesa e consumi sui farmaci oggetto del presente provvedimento in controtendenza con le disposizioni regionali) a garantire la piena attuazione delle disposizioni emanate con il presente provvedimento e a potenziare le verifiche sull'appropriatezza delle prescrizioni emesse per i farmaci in oggetto (sia da parte dei Centri prescrittori aziendali che dai MMG), avendo cura, in caso di rilevata

inappropriatezza, di porre in essere ogni azione prevista sia dalla normativa vigente nazionale e regionale (L.R. 7/2022) oltre che dalle disposizioni emanate dalla Giunta Regionale in termini di contenimento sulla spesa farmaceutica.

- 6) Di **stabilire** che il controllo sulla corretta attuazione, da parte dei Centri autorizzati alla prescrizione di Denosumab e Aflibercept insistenti presso strutture private accreditate, è a carico delle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti.
- 7) Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dalla citata Determinazione Dirigenziale n. 42/2026 di InnovaPuglia S.p.A. con la quale è stato aggiudicato l'Appalto Specifico n. 5 sui farmaci, nelle more della sottoscrizione delle convenzioni quadro da parte del Soggetto Aggregatore con le Ditte aggiudicatrici (e della conseguente adesione da parte delle Aziende SSR alla suddette convenzioni), è previsto l'avvio anticipato della fornitura, ai sensi dell'art. 17 comma 7 e 8, del Codice contratti e appalti, dei medicinali aggiudicati nell'ambito di tale gara regionale centralizzata per i principi attivi Denosumab e Aflibercept (con particolare riferimento ai farmaci posizionati al primo posto nella graduatoria dei vincitori della gara - OBODENCE 60mg e OSEVELT 120mg – Denosumab - AFQLIR 40mg/ml - Aflibercept), al fine di usufruire dei vantaggi economici rivenienti dal costo sensibilmente inferiore degli stessi rispetto agli analoghi *brand* (PROLIA 60MG e XGEVA 120mg – Denosumab; EYLEA 40mg/ml - Aflibercept), come sopra descritto.
- 8) Di **disporre** che le Direzioni sanitarie e amministrative delle Aziende del SSR provvedano ad una opportuna e capillare diffusione delle informazioni sulla disponibilità dei farmaci aggiudicati in gara regionale ai fini del rispetto delle disposizioni emanate con il presente provvedimento (sia da parte dei Centri prescrittori aziendali che dai MMG) per la prescrizione dei principi attivi Denosumab e Aflibercept.
- 9) Di **dare atto** che il **risparmio potenziale**, in termini di riduzione della spesa farmaceutica per acquisti diretti, riveniente dalla completa attuazione delle azioni previste dal presente provvedimento **ammonta a circa 11,6 milioni di euro su base annua** e che, pertanto, il rispetto delle stesse, concorre al raggiungimento degli obiettivi di contenimento sulla spesa farmaceutica per acquisti diretti di medicinali di cui alla D.G.R. 1176/2025.
- 10) Di **disporre** l'implementazione nel sistema informativo *Direzionale Edotto* di ulteriori reportistiche *ad hoc*, specifiche per i suddetti principi attivi e utili al potenziamento delle azioni di monitoraggio e verifica delle aziende del SSR, ai fini della corretta applicazione delle disposizioni di cui al presente provvedimento.
- 11) Di **demandare** alla Sezione Programmazione, Investimenti, Sistemi informativi e Telemedicina, per il tramite della società Exprivia, gli adeguamenti di cui al precedente punto da apportare al sistema informativo *Direzionale Edotto*.
- 12) Di **demandare** alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.
- 13) Di **pubblicare** il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.


14) Di **dare atto** che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

I sottoscritti attestano la regolarità amministrativa dell'attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell'art. 5, co. 3, lett. da *a*) ad *e*) delle Linee guida sul "Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia", adottate con D.G.R. 7 ottobre 2025, n. 1397.

L'ISTRUTTORE:

(Cinzia De Filippis)

firma

 Cinzia De Filippis
16.02.2026 11:03:56
GMT+01:00

IL FUNZIONARIO:

(Silvia Rita Mastromarino)

firma

 SILVIA RITA MASTROMARINO
16.02.2026 11:08:31
GMT+01:00

IL RESPONSABILE E.Q. "Registri Aifa e Centri Prescrittori":

(Francesco Brunetti)


firma

 Francesco
Brunetti
16.02.2026
11:31:43
GMT+01:00

IL RESPONSABILE E.Q. "Controllo di gestione, *governance* e analisi":

(Antonio Vieli)

firma

 Antonio Vieli
16.02.2026 11:18:40
GMT+01:00

IL DIRIGENTE di Sezione "Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa":

(Paolo Stella)

firma

 PAOLO
STELLA
16.02.2026
10:52:37
GMT+01:00

Il Direttore, ai sensi degli artt. 18 e 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., NON RAVVISA osservazioni alla presente proposta di DGR.

IL DIRETTORE di Dipartimento "Promozione della Salute e del Benessere Animale":

(Vito Montanaro)

firma

 VITO MONTANARO
17.02.2026 13:11:38
GMT+01:00

L'ASSESSORE con delega in materia di "Programmazione sanitaria regionale, Sanità territoriale, Prevenzione, Stili di vita, Sanità digitale, Integrazione socio-sanitaria, Benessere animale"
(Donato Pentassuglia)

ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto.

firma

 Donato Pentassuglia
17.02.2026 13:56:10
GMT+01:00

ALLEGATO A - TAB. 1	
PRESCRIZIONE DEL P.A. DENOSUMAB 60 MG	
CENTRI OSP/TERRITORIALI ASL-AAOO UNIV-IRCCS-EE. STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	SPECIALISTI
MEDICI DI MEDICINA GENERALE	M/MG

PAOLO
STELLA
16.02.2026
10:51:36
GMT+01:00



ALLEGATO A - TAB. 2			
CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL P.A. DENOSUMAB 120 MG			
CENTRI	U.O.-SERV.-AMB.	REPARTO	CODICE EDOTTO
ASL BA	OSPEDALE DI ALTAMURA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969638
		UROLOGIA	99705
		SERVIZIO ONCOLOGIA	970137
	OSPEDALE DI VENERE BARI	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969693
		UROLOGIA	969701
		SERVIZIO ONCOLOGIA	99411
		CHIRURGIA GEN./AMB. ONCOLOGIA	98377
	OSPEDALE MOLFETTA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	98380
		UROLOGIA	98381
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969731
UROLOGIA		969738	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		969763	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		970201	
OSPEDALE S. PAOLO BARI	SERVIZIO UROLOGIA	99409	
	SERVIZIO ONCOLOGIA	99410	
	AMB ONCOLOGIA	970444	
	ONCOLOGIA	971186	
PTA ALTAMURA	POLIAMBULATORIO ALTAMURA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969211
		RADIOTERAPIA	99524
		EMATOLOGIA	99076
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969238
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969140
		UROLOGIA	969144
ASL BT	OSPEDALE BISCEGLIE	ONCOLOGIA	99767
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	967633
		MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	967631
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	967604
PTA TRANI	POLIAMBULATORIO DI TRANI	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	967602
		OSPEDALE OSTUNI	967602

CENTRI	U.O.-SERV.-AMB.	REPARTO	CODICE EDOTTO
ASL BR	OSPEDALE PERRINO BRINDISI	ONCOLOGIA	967561
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	967539
		SERVIZIO RADIOTERAPIA	967535
		UROLOGIA	967550
		EMATOLOGIA	967556
PTA MESAGNE	OSPEDALE MESAGNE	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	64011
	POLIAMBULATORIO MESAGNE	UROLOGIA	
ASL FG	OSPEDALE CERIGNOLA	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	969545
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969547
		UROLOGIA	971113
	OSPEDALE MANFREDONIA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969871
	OSPEDALE S. SEVERO	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	969796
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969798
	CDC BRODETTI	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	969562
ASL LE	OSPEDALE CASARANO	ONCOLOGIA	971275
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	970105
		UROLOGIA	970113
	OSPEDALE COPERTINO	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	970047
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	970049
	OSPEDALE GALATINA	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	969406
	OSPEDALE GALLIPOLI	ONCOLOGIA	971276
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969422
	OSPEDALE SCORRANO	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	970074
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	970076
OSPEDALE VITO FAZZI	ONCOLOGIA	970023	
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	970005	
	RADIOTERAPIA	970001	
	UROLOGIA	970014	
	EMATOLOGIA	970019	
CASA DI CURA VILLA VERDE	ONCOLOGIA	965799	
OSPEDALE CASTELLANETA	MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	968212	
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	968214	

CENTRI	U.O.-SERV.-AMB.	REPARTO	CODICE EDOTTO
ASL TA	OSPADALE GROTTAGLIE	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	99749
		MEDICINA INTERNA AMB. ONCOLOGIA	964914
	OSPEDALE MANDURIA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	964917
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	964894
	OSPEDALE MARTINA FRANCA	UROLOGIA	964909
		ONCOLOGIA	968184
	OSPEDALE TARANTO - SS. ANNUNZIATA/MOSCATI	RADIOTERAPIA	968157
		EMATOLOGIA 1	968180
		EMATOLOGIA 2	968432
		ONCOLOGIA	969584
ASL FG	OSPEDALE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969575
		RADIOTERAPIA	971294
		UROLOGIA	969579
		EMATOLOGIA	969567
		SERVIZIO RADIOTERAPIA	969516
		MEDICINA INTERNA BACCELLI AMB.	
		ONCOLOGIA	966232
AOU-OSPEDALE CONSORZIALE POLICLINICO	CONSORZIALE POLICLINICO BARI	ONCOLOGIA	964643
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	966262
		SERVIZIO RADIOTERAPIA	968495
		UROLOGIA I	966290
		UROLOGIA II	966287
		EMATOLOGIA	966198
		ONCOLOGIA	965622
		RADIOTERAPIA	965606
		UROLOGIA	100012
		EMATOLOGIA	971135
IRCCS-OSPEDALE ONCOLOGICO	ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II	ONCOLOGIA	99546
		SERVIZIO ONCOLOGIA	99545
IRCCS-OSPEDALE SAVERIO DE BELLIS	IRCCS "SAVERIO DE BELLIS"	ONCOLOGIA	968578
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSP	964103
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIV	968568

CENTRI	U.O.-SERV.-AMB.	REPARTO	CODICE EDOTTO
AOU-OSPEDALI RIUNITI DI FOGGIA	OO RR FOGGIA	RADIOTERAPIA	968610
		UROLOGIA	968703
		EMATOLOGIA	964091
		SERVIZIO ONCOEMATOLOGIA	99941
		SERVIZIO ONCOLOGIA	100030
ASL BA-EE MIULLI	ENTE ECCL. OSP. GEN. REG. MIULLI	ONCOLOGIA	99578
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969456
		UROLOGIA	969455
		EMATOLOGIA	99577
		SERVIZIO RADIOTERAPIA	99966
		ONCOLOGIA	971402
ASL LE-EE PANICO	OSPEDALE GENERALE PROV. CARD. G. PANICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	969506
		UROLOGIA	969509
		EMATOLOGIA	969611

ALLEGATO A - TAB. 3		
CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL P.A. AFLIBERCEPT		
CENTRI	U.O.-SERV.-AMB.	CODICE EDOTTO
ASL BA		
Ospedale della Murgia -Altamura	Oculistica	99703
Ospedale Putignano	Oculistica	969769
Ospedale Di Venere	Oculistica	969699
Ospedale Terlizzi	Oculistica	98341
Pol. Territoriale di Grumo Appula	Oculistica	970405
Pol. Territoriale di Conversano	Oculistica	970473
Pol. Territoriale di Triggiano	Oculistica	971175
PTA Gioia del Colle	Poliambulatorio specialistico PTA- Oculistica	970455
ASL BT		
Ospedale Andria	Oculistica	969139
Ospedale Barletta	Oculistica	969209
PTA Trani	Poliambulatorio specialistico PTA- Oculistica	99767
Pol. Osp. di Bisceglie	Oculistica	532249
ASL BR		
Ospedale A. Perrino -Brindisi	Oculistica	967548
Pol. Territoriale di Fasano	Oculistica	64001
Pol. Territoriale di Ceglie Messapica	Oculistica	64006
Pol. Territoriale di Mesagne	Oculistica	64011
ASL FG		
Ospedale Tatarella Cerignola	Oculistica	969920
Ospedale Maselli S. Severo	Oculistica	969803
ASL LE		
Ospedale V. Fazzi	Oculistica	970012
Ospedale Copertino	Oculistica	100470
Ospedale Galatina	Oculistica	970733

CENTRI	U.O.-SERV.-AMB.	CODICE EDOTTO
Ospedale Gallipoli	Oculistica	969940
Pol. Territoriale Nardò	Oculistica	970732
PTA Gagliano del Capo	Poliambulatorio specialistico PTA- Oculistica	970780
ASL TA		
Ospedale Taranto-SS. Annunziata/Moscato	Oculistica	968171
Ospedale Manduria	Oculistica	99308
Ospedale Valle d'Itria Martina	Chirurgia Generale (Oculistica)	964887
AAOO Univ. - IRCCS - EE		
AO Univ. OORR Foggia	Oculistica	964102
AO Univ. Policlinico Bari	Oculistica	966256
IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza	Oculistica	969574
Ente Eccl. Osp. Gen. Reg. Miulli	Oculistica	969457
Ospedale Generale Prov. Card.G.Panico	Oculistica	969505