



GIUNTA REGIONALE

**DIPARTIMENTO SANITA'**  
**Servizio Assistenza Farmaceutica**  
*Ufficio Appropriately Farmaci e DM*

Ai Direttori Sanitari Aziendali  
E, per il loro tramite, ai Prescrittori interessati

Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali delle ASL

Agli Ordini provinciali dei Medici Chirurghi  
Alle OOSS Mediche

A Federfarma  
Ad Assofarm

Alla Ditta Marno

E p.c. Al Direttore del Dipartimento Sanità  
Ai Responsabili delle Farmacie Ospedaliere

**LORO SEDI**

Oggetto: Determina AIFA Pres-238-2026 recante "Istituzione della Nota AIFA N01 e contestuale abrogazione delle Note AIFA n. 1 e 48". Precisazioni e chiarimenti applicativi.

Come noto con Determina AIFA Pres-238-2026- pubblicata in GU num. 55 del 7 marzo 2026 - è stata istituita la nuova Nota AIFA N01 riguardante la prescrivibilità a carico SSN dei medicinali a base di esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, con contestuale abrogazione delle Note AIFA 1 e 48.

Nella nota N01 non sono più inclusi i medicinali a base dei seguenti principi attivi:

- roxatidina, ranitidina, nizatidina e cimetidina in quanto non più in commercio;
- famotidina e misoprostolo,

in quanto collocati nella classe A e cioè prescrivibili a carico del Servizio sanitario nazionale senza le limitazioni previste dalle Note AIFA n. 1 e 48 (dall'entrata in vigore della nuova nota N01).

Si precisa che la nuova nota AIFA N01 **è entrata in vigore il 22 marzo 2026 e quindi, sempre dal 22 marzo, non sono più in vigore le note 1 e 48.**

Considerato che le ricette dei medicinali hanno validità 30 gg, le prescrizioni che perverranno entro il 20 aprile, con indicazione della nota 1 o 48 e con data antecedente al 22 marzo, potranno essere erogate in farmacia.

Come precisato da AIFA il rationale alla base dell'istituzione della nuova nota è la diminuzione della spesa per questi farmaci del 5,5% a livello nazionale nell'anno 2025: l'Agenzia sottolinea altresì che provvederà al monitoraggio della spesa e dei consumi a dodici mesi dalla data di efficacia del provvedimento, al fine di verificare l'impatto della decisione, riservandosi, in caso di un incremento della spesa rispetto al valore del 2025, di avviare d'ufficio un nuovo procedimento di rinegoziazione dei medicinali assoggettati alla disciplina della Nota AIFA N01.

Si precisa che il monitoraggio e la verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni in ambito territoriale, effettuate dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta, è in capo ai Servizi Farmaceutici territoriali e ai Dipartimenti di Assistenza Territoriale delle ASL che dovranno:

- verificare mensilmente l'andamento di questa classe di farmaci;
- fare una relazione condivisa di analisi di dati di spesa e consumi sul trimestre da inviare alla scrivente (mail: dpf003@regione.abruzzo.it) entro il mese successivo alla fine del trimestre (esempio: trimestre: aprile/giugno - invio relazione entro fine luglio).

Lo scrivente sta provvedendo all'aggiornamento degli indicatori di appropriatezza di cui alle DGR:

- DGR n. 401 del 08.07.2024 recante "Interventi in materia farmaceutica ai fini del contenimento della spesa e della appropriatezza prescrittiva. - Linee di indirizzo sulla terapia farmacologica con inibitori di pompa protonica (IPP) e definizione degli indicatori per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva"
- DGR n. 594 del 25.09.2024 recante "Interventi in materia farmaceutica ai fini del contenimento della spesa farmaceutica convenzionata e della appropriatezza prescrittiva. – Individuazione delle categorie farmaceutiche prioritarie ai fini dell'adozione di misure finalizzate ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva e definizione degli indicatori di monitoraggio"

Si chiede infine di portare a conoscenza della nuova disposizione AIFA tutti gli operatori interessati.

Il Dirigente del servizio  
(dott. Alberto Costantini)  
*assente*  
*d'ordine*

Il Responsabile dell'Ufficio  
(dott.ssa Veronica Scurti)  
f.to elettronicamente