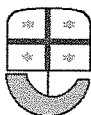


SCHEMA N.....NP/19364
DEL PROT. ANNO.....2015



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

OGGETTO : Individuazione Centri prescrittori medicinali " Lemtrada", " Erivedge", " Eliquis" e altri soggetti a registro di monitoraggio AIFA.

DELIBERAZIONE	N.	1005	IN	21/09/2015
		del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA	DATA	

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI

- la legge 24 dicembre 1993 n. 537 concernente interventi correttivi della finanza pubblica con particolare riferimento all'art. 8;
- il decreto legislativo 24 aprile 2006 n. 219, pubblicato sulla G.U. n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa a un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;
- la legge 29.12.2007 n. 222 di conversione, con modificazioni, del D.L. 1.10.2007 n. 159, pubblicata sulla G.U. n. 279 del 30.11.2007 S.O. n. 249/L, recante interventi urgenti in materia economica finanziaria per lo sviluppo e l'equità sociale e successive modificazioni;
- la legge 7.08.2012 n. 135 di conversione, con modificazioni, del D.L. 6.7.2012 n. 95 "spending review" recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini, pubblicata sulla G.U. n. 189 del 14.08.2012 e in particolare l'art. 15 " Disposizioni urgenti per l'equilibrio del settore sanitario e misure di governo della spesa farmaceutica";
- la legge n. 189 del 2.11.2012 di conversione, con modificazioni, del D.L. 13/2012 n. 158 e s.m.i recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute e, in particolare, il comma 2 dell'art. 10 ; laddove prevede: " le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sono tenute ad assicurare l'immediata disponibilità agli assistiti dei medicinali a carico del Servizio Sanitario Nazionale, erogati attraverso gli ospedali e le aziende sanitarie locali che, a giudizio della Commissione Tecnica Scientifica dell'Agenzia Italiana del Farmaco,.....possiedano, alla luce dei criteri predefiniti dalla medesima Commissione, il requisito dell'innovatività terapeutica...";
- la legge 23.12.2014, n. 190 all'art. 1 comma 593;

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		centpres
PAGINA : 1	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



- la determinazione AIFA 29 ottobre 2004 " Note AIFA 2004 " (Revisione delle note CUF) " pubblicata sul S.O. alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004 e s.m.i.;

RICHIAMATE le proprie deliberazioni:

- n.183 del 23.02.2011 di "Recepimento dell'accordo 18.11.2010 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sull'accesso ai farmaci innovativi" e i successivi decreti di aggiornamento dell'elenco dei farmaci innovativi e potenzialmente innovativi;
- n.791 del 29.06.2012 con la quale si è provveduto a:
 - disporre una revisione complessiva e il conseguente aggiornamento del PTOR;
 - istituire una Commissione ristretta di esperti alla quale è stato attribuito l'incarico di revisione del PTOR;
 - fornire direttive ed indirizzi alle Aziende sanitarie locali, agli IRCCS e agli Enti pubblici ed equiparati per l'utilizzo appropriato dei farmaci;
- n.583 del 24.05.2013, la D.G.R. n. 1722 del 27.12.2013, la D.G.R. n. 1074 del 7.08.2014 e la D.G.R. n. 133 del 20.02.2015 con le quali sono stati approvati gli aggiornamenti del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR);
- n. 436 del 18.04.2013 e n. 698 del 6.06.2014 di approvazione del piano di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale ed ospedaliera 2013 – 2014;

VISTI ed espressamente richiamati i sotto indicati provvedimenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco:

- 1) determina 23 marzo 2015, pubblicata sulla G.U. n. 82 del 9.04.2015 ad oggetto: "Riclassificazione del medicinale per uso umano "Lemtrada" (alentuzumab) ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993 n. 537";
- 2) determina 23 marzo 2015, pubblicata sulla G.U. n. 82 del 9.04.2015, ad oggetto: "Riclassificazione del medicinale per uso umano "Erivedge" (vismodegib) ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993 n. 537";
- 3) determina 30 aprile 2015, pubblicata sulla G.U. n. 101 del 4.05.2015, ad oggetto: "Regime di rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano "Kalydeco" (ivacaftor)";
- 4) determina 11 maggio 2015, pubblicata sulla G.U. n. 119 del 25.05.2015, ad oggetto regime di rimborsabilità e prezzo, a seguito di nuove indicazioni terapeutiche, del medicinale per uso umano " Cimzia " (certolizumab);
- 5) determina 11 maggio 2015, pubblicata sulla G.U. n. 121 del 27.05.2015 ad oggetto: " Riclassificazione del medicinale per uso umano Jettea ai sensi dell'art. 8, comma 10 , della legge 24 dicembre 1993 n. 537 ";
- 6) determina 11 maggio 2015, pubblicata sulla G.U. n. 121 del 27.05.2015, ad oggetto: " Riclassificazione del medicinale per uso umano " Xofigo " ai sensi dell'art. 8, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537 ";
- 7) comunicato relativo al medicinale per uso umano "Eliquis " (apixaban) pubblicato sulla G.U. n. 118 del 23.05.2015;
- 8) determine 3 luglio 2015, pubblicate sulla G.U. n. 171 del 25.07.2015, con le quali sono stati riclassificati i medicinali per uso umano "Anoro" e "Laventair" (umeclidinio + vilanterolo).

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

AUTENTICAZIONE COPIE

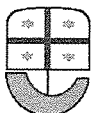
CODICE PRATICA

ATTO

centpres

PAGINA : 2

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



VISTE,

- ✓ la nota dell'ASL 1 Imperiese prot. n. 13691 del 7.04.2015 con la quale si chiede l'inserimento della S.C. di Pneumologia nell'elenco dei centri prescrittori del medicinale "Giotrif";
- ✓ la nota dell'ASL 3 Genovese prot. n. 93362 del 24.07.2015 con la quale si chiede l'inserimento della S.C. di Reumatologia del Presidio ospedaliero la Colletta di Genova Arenzano nell'elenco delle strutture autorizzate alla prescrizione del medicinale "Cimzia" per l'indicazione terapeutica "Artrite psorastica in pazienti adulti";
- ✓ la nota dell'Asl 2 Savonese con la quale si chiede l'individuazione delle strutture complesse: Medicina Nucleare, Radioterapia, Oncologia e Urologia ai fini della prescrizione del medicinale "Xofigo";
- ✓ la richiesta dell'ASL 5 Spezzina del 3 luglio 2015 con la quale si chiede il riconoscimento della struttura complessa di Medicina Nucleare dell'Ospedale S.Andrea di La Spezia ai fini della prescrizione del medicinale "Xofigo";
- ✓ la richiesta dell'ASL 5 Spezzina del 28 luglio 2015 con la quale si chiede il riconoscimento delle strutture complesse di Medicina Interna II di Sarzana e di Oncologia ai fini della prescrizione del medicinale "Jakavi" e delle strutture complesse di Pneumologia e Malattie Infettive ai fini della prescrizione del medicinale "Sirturo";
- ✓ la richiesta del Presidente della società scientifica SIMEU Liguria (Società scientifica Medicina di Emergenza Urgenza Ligure) del 2 luglio 2015 con la quale si chiede l'inserimento delle strutture OBI/Medicina d'urgenza nell'elenco dei centri prescrittori dei NAO (nuovi anticoagulanti orali) per le indicazioni terapeutiche: "Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) nonché della prevenzione delle recidive di TVP ed EP negli adulti";
- ✓ la nota dell'ASL 1 Imperiese prot. n. 25864 del 9.07.2015 con la quale si chiede il riconoscimento della S.C. Immunoematologia e Medicina TrASFusionale ai fini della prescrizione dei NAO (nuovi anticoagulanti orali) per l'indicazione terapeutica: "Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) nonché della prevenzione delle recidive di TVP ed EP negli adulti";
- ✓ la nota dell'ASL 1 Imperiese prot. n. 29847 dell'11.08.2015 con la quale si chiede l'inserimento della S.C. Oncologia nell'elenco dei medicinali Yervoy (ipilimumab), Zelboraf (vemurafenib) e Tafinlar (dabrafenib) per il trattamento del melanoma metastatico non resecabile;
- ✓ la richiesta dell'Asl 2 Savonese del 3 settembre 2015 con la quale si chiede l'inserimento delle S.C. di Oncologia dei presidi ospedalieri San Paolo di Savona e S.Corona di Pietra Ligure nell'elenco dei centri prescrittori dei farmaci per il melanoma metastatico;
- ✓ la richiesta dell'ASL 2 Savonese dell'8.09.2015 con la quale si chiede l'inserimento della S.C. Pneumologia dei presidi ospedalieri San Paolo di Savona e S.Corona di Pietra Ligure nell'elenco dei centri prescrittori dei NAO per l'indicazione terapeutica: " trattamento della TVP e dell'EP ".

RILEVATO, altresì, che i soprarichiamati provvedimenti AIFA prevedono quanto segue:

" Ai fini delle prescrizioni a carico del SSN, i centri utilizzatori specificatamente individuati dalle Regioni, dovranno compilare la scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento che indica i pazienti eleggibili e la scheda di follow-up applicando le condizioni negoziali secondo le indicazioni pubblicate sul sito dell'Agenzia, piattaforma web – all'indirizzo <https://www.agenziafarmaco.gov.it/registri/> che costituiscono parte integrante della presente determinazione.

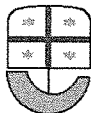
Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		centpres
PAGINA : 3	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



Nelle more della piena attuazione del registro di monitoraggio web – based, onde garantire la disponibilità del trattamento ai pazienti le prescrizioni dovranno essere effettuate in accordo ai criteri di eleggibilità e appropriatezza prescrittiva riportati nella documentazione consultabile sul portale istituzionale dell’Agenzia: <https://www.agenziafarmaco.gov.it/content/registri-farmaci-sottoposti-monitoraggio>. I dati inerenti ai trattamenti effettuati a partire dalla data di entrata in vigore della presente determinazione, tramite la modalità temporanea su indicata, dovranno essere successivamente riportati nella piattaforma web, secondo le modalità che saranno indicate nel sito: <https://www.agenziafarmaco.gov.it/content/registri-farmaci-sottoposti-monitoraggio>”.

RICHIAMATE, altresì, le proprie deliberazioni:

- 1) n. 5467 del 29.12.1997 con la quale è stato individuato presso la Clinica Pediatrica dell’Istituto “G.Gaslini” il centro regionale per la cura e l’assistenza in materia di fibrosi cistica;
- 2) n. 759 del 5.07.2011 e in particolare l’allegato a punto 4.3 “ Piani Terapeutici: flusso informativo “ con la quale è stata approvata l’istituzione del flusso informativo regionale dei piani terapeutici;
- 3) n. 840 del 12.07.2013 con la quale è stato, tra l’altro, individuato il centri prescrittore del medicinale “ Yervoy “;
- 4) n. 980 del 5.08.2013 con la quale è stato, tra l’altro, individuato il centro prescrittore del medicinale “ Zelboraf “;
- 5) n. 50 del 24.01.2014 con la quale sono stati, tra l’altro, individuati i centri per la prescrizione del medicinale “ Xarelto” per l’indicazione terapeutica.” Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell’embolia polmonare (EP) “;
- 6) n.1381 del 6.11.2014 con la quale è stato tra l’altro individuato il centro prescrittore del medicinale “ Tafinlar “;
- 7) n. 1640 del 22.12.2014 con la quale sono stati, tra l’altro autorizzati i centri prescrittori dei medicinali “Giotrif “(afatinib), “ Jakavi “ (ruxolitinib) e “ Sirturo” (bedaquillina);
- 8) n. 589 del 10.04.2015 con la quale sono stati tra l’altro individuati i centri prescrittori del medicinale “ Pradaxa “ per l’indicazione terapeutica “ Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell’embolia (EP)“;
- 9) n. 704 del 21.05.2015 con la quale sono stati individuati i centri prescrittori dei medicinali “Ultibro Breezhaler”e “Xoterna breezhaler” (p.a. indacaterolo/glicopirronio bromuro) per l’indicazione terapeutica: *“trattamento broncodilatatore di mantenimento per allievare i sintomi nei pazienti adulti con malattia polmonare ostruttiva cronica (BPCO)”.*

RICHIAMATA la nota del Settore Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco prot n. PG/2015/105316 del 10.6.2015, con la quale sono state fornite indicazioni in merito all’individuazione dei Centri prescrittori di alcuni medicinali:

EVIDENZIATO che la Commissione per il Prontuario Terapeutico Regionale nella seduta del 25.05.2015 in merito all’individuazione dei centri prescrittori del medicinale “Lemtrada” ha segnalato l’opportunità: *“di limitare, in sede di prima applicazione della determina AIFA 23 marzo 2015, la prescrizione del medicinale “Lemtrada” alla Clinica Neurologica dell’IRCCS AUO San Martino IST al fine di valutare meglio il profilo di tollerabilità e sicurezza del*

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		centpres
PAGINA : 4	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



medicinale, e di estendere, successivamente, la prescrizione anche ad altre strutture di Neurologia, trascorso il periodo iniziale di valutazione “

RILEVATO che i medicinali “ Anoro “ e “ Laventair “ (umeclidinio + vilanterolo) sono stati autorizzati dall'AIFA per le stesse indicazioni terapeutiche dei medicinali “Ultibro Breezhaler” e “Xoterna breezhaler” (indacaterolo/glicopirronio bromuro) per i quali sono stati già individuati i centri prescrittori con la D.G.R. n. 704 del 21.05.2015.

RITENUTO pertanto di dover provvedere a:

- individuare i centri prescrittori dei medicinali sopra indicati;
- integrare l'elenco dei centri prescrittori dei medicinali: “Giotrif “, “Jakavi“, “Sirturo“, “Pradaxa“, “Xarelto“, “Eliquis “, “Yervoy“, “Zelboraf “ e “ Tafinlar “sulla base delle richieste pervenute dalle Aziende sanitarie e dagli Enti ospedalieri;

DATO ATTO dell'istruttoria effettuata dall'Agenzia Sanitaria regionale

Su proposta del Vice Presidente e Assessore alla Sanità, Politiche socio sanitarie e terzo settore, Sicurezza, Immigrazione e Emigrazione

DELIBERA

Di individuare i sotto indicati Centri specialistici regionali ai fini della prescrizione, a carico del SSN, dei medicinali:

- 1) “ **Lemtrada** “ (**alentuzumab**) per l'indicazione terapeutica “ *Trattamento della sclerosi multipla recidivante – remittente (SMRR) in pazienti adulti con malattia attiva definita clinicamente o attraverso immagini di risonanza “*

IRCCS AUO San Martino – IST

Clinica neurologica

- 2) “ **Erivedge** “ (**vismodegib**) per l'indicazione terapeutica: “ *Carcinoma basocellulare metastatico o avanzato “*

IRCCS AUO San Martino – IST

Oncologia medica 2
Clinica dermatologica

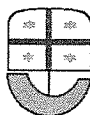
Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		centpres
PAGINA : 5	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



- 3) " **Kalydeco** " (**ivacaftor**) per l'indicazione terapeutica: " *Trattamento della fibrosi cistica in pazienti di età pari o superiore a 6 anni che hanno una delle seguenti mutazioni di gating (di classe III) nel gene CFTR: G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N O S549R*"

IRCCS – " G. Gaslini "

Centro fibrosi cistica presso Clinica pediatrica 2

- 4) " **Cimzia** " (**certolizumab**) per le indicazioni terapeutiche:

- a) " *Spondiloartrite assiale attiva grave* " (SA) "che include " *Spondilite anchilosante* " (SA) e " *Spondiloartrite assiale senza evidenza radiografica di spondilite anchilosante (SA)*"in pazienti adulti "

ASL 1

S.C. Medicina Interna Presidi ospedalieri di Sanremo e Imperia

ASL 2

S.C. Reumatologia Presidio ospedaliero "San Paolo" di Savona

ASL 3

S.C. Reumatologia Presidio ospedaliero La Colletta Arenzano

ASL 5

S.C. Medicina Interna Presidio ospedaliero "S.Andrea "La Spezia "

IRCCS AUO San Martino IST

S.C.Reumatologia

S.C. Medicina Interna ad orientamento immunologico

- b) " *Artrite psoriasica nei pazienti adulti*"

ASL 1

S.C. Dermatologia Presidio ospedaliero Imperia

S.C. Medicina Interna Presidi ospedalieri di Sanremo e Imperia

ASL 2

S.C. Dermatologia Presidio ospedaliero " S.Paolo "Savona

S.C. Reumatologia Presidio ospedaliero " San Paolo" di Savona

ASL 3

S.C. Reumatologia Presidio ospedaliero "La Colletta" di Genova Arenzano

ASL 4

S.C. Dermatologia Presidio ospedaliero Sestri Levante

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO

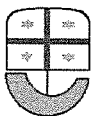
AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

centpres

PAGINA : 6

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



ASL 5

S.C. Dermatologia Presidio ospedaliero "S.Andrea" – La Spezia
S.C. Medicina Interna Presidio ospedaliero "S.Andrea "La Spezia "

IRCCS AUO San Martino – IST

Clinica dermatologica
S.C.Reumatologia
S.C. Medicina Interna ad orientamento immunologico

E.O. Galliera

S.C. Dermatologia

5) " Eliquis " (apixaban) per l'indicazione terapeutica: "Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP ed EP negli adulti ":

ASL 1

S.C. Medicina Presidio ospedaliero di Sanremo
S.C. Medicina Presidio ospedaliero di Imperia
S.C. Cardiologia Presidio ospedaliero di Imperia
S.C. UTIC Presidio ospedaliero di Sanremo
S.C. Chirurgia vascolare ed endovascolare
S.C. Neurologia
S.C. Pneumologia

ASL 2

S.C. Cardiologia Presidio ospedaliero San Paolo – UTIC Presidio ospedaliero Santa Corona
S.S.D. Cardiologia Presidi ospedalieri Cairo Montenotte e Albenga
S.C. Chirurgia Generale Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Chirurgia Vascolare Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Chirurgia Toracica Presidio ospedaliero Santa Corona
S.C. Nefrologia e dialisi Presidio ospedaliero San Paolo
S.C. Neurologia Presidio ospedaliero San Paolo
S.C. Neurologia Presidio ospedaliero Santa Corona
S.C. Ostetricia e Ginecologia Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Malattie infettive Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Medicina Interna 1 ed Ematologia Presidio ospedaliero San Paolo
S.C. Medicina Interna Presidi ospedalieri Santa Corona e Albenga
S.C. Medicina Interna e lungodegenza post-acuzie Presidio ospedaliero Cairo Montenotte

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

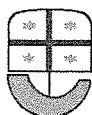
CODICE PRATICA

centpres

PAGINA : 7

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N.....NP/19364
DEL PROT. ANNO.....2015



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

S.C. Medicina Interna 2 e Cure intermedie Presidio ospedaliero San Paolo
S.C. Medicina e cure intermedie Presidio ospedaliero Albenga
S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Oncologia Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Ortopedia e Traumatologia Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.C. Chirurgia protesica Presidio ospedaliero Santa Corona
S.C. Chirurgia vertebrale Presidio ospedaliero Santa Corona
S.C. Malattie infiammatorie e Osteoarticolari Presidio ospedaliero Santa Corona
S.C. Otorinolaringoiatria Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona
S.S.D. Chirurgia Cervico Facciale e ORL Presidio ospedaliero Albenga
S.C. Urologia Presidi ospedalieri San Paolo e Santa Corona

ASL 3

S.C. Chirurgia Generale Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.C. Ortopedia e Traumatologia Presidio Ospedaliero Villa Scassi
GOST Ortopedia Presidio Ospedaliero P.A. Micone
S.S.D. Chirurgia del Piede Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.S.D. Chirurgia D'Urgenza Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.S.D. One Day e Week Surgery Presidio Ospedaliero Gallino
S.C. Urologia Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.S.D. Chirurgia Toracica Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.S.D. Chirurgia Vascolare Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.C. Ostetricia e Ginecologia Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.C. Medicina Presidi Ospedalieri Villa Scassi, P.A. Micone, Gallino
S.S. Medicina ad indirizzo riabilitativo Presidio Ospedaliero La Colletta
S.C. Pneumologia Presidio Ospedaliero Villa Scassi
S.S. Pneumologia riabilitativa Presidio Ospedaliero La Colletta
S.C. Neurologia Presidi Ospedalieri Villa Scassi, P.A. Micone
S.C. Cardiologia Presidi Ospedalieri Villa Scassi, P.A. Micone
S.S.D. Cardiologia riabilitativa Presidio Ospedaliero La Colletta
Cardiologia Territoriale – Via Assarotti
Cardiologia Ambulatoriale – Presidio Ospedaliero Gallino
Cardiologia Ambulatoriale – Nervi
Servizio di riabilitazione cardiologica territoriale - Fiumara

ASL 4

S.C. Medicina Interna
S.C. Cardiologia

ASL 5:

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

centpres

PAGINA : 8

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N.....NP/19364
DEL PROT. ANNO.....2015



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

S.C. Medicina Interna Presidio ospedaliero La Spezia
S.C. Medicina Interna Presidio ospedaliero Sarzana

IRCCS San Martino – IST

U.O. Neurologia
U.O. Clinica Neurologica 1 e 2
U.O. Cardiologia
U.O. Clinica Malattie Cardiovascolari
U.O. Clinica medica interna 1 – 2 – 3
U.O. Clinica medica ad indirizzo oncologico
U.O. Semeiotica e Metodologia Medica
U.O. Clinica di Medicina Interna e Immunologia Clinica
U.O. Medicina d'urgenza 2 (ex Medicina Generale)
U.O. Clinica Geriatrica
U.O. Ortopedia e Traumatologia d'urgenza
U.O. Clinica Ortopedica
U.O. Chirurgia vascolare

GALLIERA

S.C. Cardiologia
S.C. Medicina
S.C. Neurologia
S.C. Geriatria
S.C. Ortopedia
S.C. Chirurgia vascolare
SS Area critica
SSD Cure Intermedie
SSD Ortogeriatrics
Centro Tao – Laboratorio Analisi

EVANGELICO:

Centro TAO Presidio di Castelletto
Sezione Cardiologia afferente S.C. Medicina Presidio di Genova Voltri

- 6) “ **Xofigo** “ (**Radio 223**) per l'indicazione terapeutica: “*Trattamento carcinoma prostatico resistente a castrazione con metastasi ossee sintomatiche e senza metastasi viscerali note*”

ASL 2

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

centpres

PAGINA : 9

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



S.C. Medicina Nucleare Presidio Ospedaliero Santa Corona Pietra Ligure
S.C. Radioterapia Presidio ospedaliero San Paolo Savona
S.C. Oncologia Presidi ospedalieri San Paolo Savona e Santa Corona Pietra Ligure

ASL 5

S.C. Medicina Nucleare – Presidio ospedaliero S.Andrea di La Spezia

7) **“Anoro” e “ Laventair ”** (umeclidinio + vilanterolo) per l’indicazione terapeutica: *“trattamento broncodilatatore di mantenimento per alleviare i sintomi nei pazienti adulti con malattia polmonare ostruttiva cronica (BPCO)”*.

ASL 1

S.C. Pneumologia
S.C. Medicina Presidio ospedaliero Sanremo
S.C. Medicina presidio ospedaliero Imperia
S.C. Medicina Presidio ospedaliero Bordighera

ASL 2

S.C. Medicina Interna Presidi ospedalieri “Santa Corona ” e “ San Paolo ”
S.C. Medicina Interna 1 ed Ematologia Presidio ospedaliero “ S.Paolo ”
S.C. Medicina Interna 2 e Cure Intermedie Presidio ospedaliero “ S.Paolo ”
S,C, Pneumologia Presidi ospedalieri “ Santa Corona ” e “ San Paolo ”
S.C. Pronto soccorso e Medicina d’urgenza Presidi ospedalieri “ Santa Corona ” e “ San Paolo ”
S.C. medicina Interna – MICI Presidio ospedaliero “S.M. Misericordia Albenga ”

ASL 3

S.C. Pneumologia Presidio ospedaliero “ Villa Scassi ”
S.C. Pneumologia riabilitativa Presidio ospedaliero “La Colletta ”
Ambulatorio Pneumologico Via Bonghi Distretto SSn. 10
Ambulatorio Pneumologico Via Assarotti Distretto SSn. 11
Ambulatorio Pneumologico Struppa Distretto SSn. 12
S,C, Medicina Presidio ospedaliero “ Villa Scassi ”
S,C, Medicina Presidio ospedaliero “ P.A. Micone ”
S,C, Medicina Presidio ospedaliero “ Gallino ”
S.S. Medicina Riabilitativa Presidio ospedaliero “La Colletta ”
Ambulatorio Geriatrico di comunita’ Distretto SSn.9

ASL 4

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		centpres
PAGINA : 10	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



S.C. Medicina

ASL 5

S.C. Pneumologia

E.O. GALLIERA

S.C. Medicina

S.C. Area critica

S.C. Geriatria

S.C. Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'Urgenza (per i ricoveri in OBI e Degenza Breve)

IRCCS AUO SAN MARTINO IST

U.O. Clinica Malattie respiratorie

U.O. Pneumologia

8) "Jetrea " (ocriplasmina) per l'indicazione terapeutica: *" Trazione vitreomaculare (TVM) compresa quella associata a foro maculare di diametro inferiore o pari a 400 micron "*

ASL 1

S.C. Oculistica presidio ospedaliero Imperia

ASL 2

S.C. Oculistica presidio ospedaliero San Paolo Savona

ASL 3

S.C. Oculistica presidio ospedaliero Padre Antero Micone di Genova

ASL 4

S.C. Oculistica presidio ospedaliero di Rapallo

ASL 5

S.C. Oculistica presidio ospedaliero del Levante Ligure

IRCCS San Martino IST

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

centpres

PAGINA : 11

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



S.C. Oculistica
Clinica oculistica

DI INTEGRARE l'elenco dei centri prescrittori dei medicinali:

- 1) " Giotrif " (afatinib) con la S.C. di Pneumologia dell'ASL 1 Imperiese;
- 2) " Jakavi " con le strutture complesse di Medicina Interna II del presidio ospedaliero " San Bartolomeo " di Sarzana e con la S.C. Oncologia del presidio ospedaliero Felettino dell'Asl 5 Spezzino;
- 3) " Sirturo " con le strutture complesse di Pneumologia e Malattie Infettive dell'ASL 5 – Spezzino;
- 4) NAO (nuovi anticoagulanti orali) per l'indicazione terapeutica: "Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) nonché della prevenzione delle recidive di TVP ed EP negli adulti " con la S.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'ASL 1 Imperiese e con le strutture OBI/ Medicina d'urgenza delle strutture ospedaliere regionali;
- 5) Yervoy (ipilimumab), Zelboraf (vemurafenib) e Tafinlar (dabrafenib) con la S.C. Oncologia dell'Asl 1 Imperiese.

DI STABILIRE, in conformità a quanto già disposto con le deliberazioni di Giunta Regionale n. 753 del 28.06.2013, n. 1210 del 4.10.2013, n. 50 del 24.01.2014 e n. 589 del 10.04.2015, che il medicinale "Eliquis" (apixaban) per l'indicazione terapeutica: "Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP e EP negli adulti " venga erogato: " *laddove possibile, direttamente dalle strutture prescriventi al fine di garantire la continuità terapeutica e il monitoraggio del profilo di efficacia e sicurezza del trattamento; in situazioni di necessità, per ragioni di capillarità e tempestività , tramite la "distribuzione in nome e per conto "*.

DI RISERVARSI l'eventuale integrazione dell'elenco dei Centri sopra indicati sulla base delle eventuali mutate esigenze organizzative e delle specifiche richieste che potranno pervenire dalle aziende sanitarie anche al fine di agevolare l'accesso ai trattamenti farmacologici sul territorio regionale;

DI TRASMETTERE il presente provvedimento:

- alle Aziende sanitarie locali, agli Enti ospedalieri e agli IRCCS della Regione Liguria
- all'Agenzia Italiana del Farmaco.

----- FINE TESTO -----

Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL SEGRETARIO

21/09/2015 (Dott. Roberta Rossi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

centpres