



Prot. n. AOO/197/1947 del 07.06.2023

Protocollo in uscita

Trasmissione solo a mezzo email/PEC

ai sensi del D.LGS. n.82/2005

Direttori Generali

- Aziende Sanitarie Locali

(e per il loro tramite ai

- Direttori Sanitari;

- Direttori DDS;

- Direttori medici dei P.O.;

- Direttori delle U.O. interessate;

- Direttori di Farmacia Ospedaliera e Territoriale)

Direttori Generali delle AOU E IRCCS Pubblici

(e per il loro tramite ai

- Direttori Sanitari;

- Direttori medici dei P.O.;

- Direttori delle U.O. interessate;

- Direttori di Farmacia Ospedaliera)

Rapp. Legali degli IRCCS ed EE Priv. Accred.

(e per il loro tramite

- Direttori Sanitari;

- Direttori delle U.O. interessate;

- Direttori di Farmacia Ospedaliera)

Exprivia S.P.A.

Oggetto: Aggiornamento centri autorizzati alla prescrizione dei medicinali per la psoriasi a placche precedentemente individuati con nota prot. AOO/197/1304 del 04.04.2023. Errata corrige alla nota prot. n. AOO/197/1790 del 26.05.2023

Con precedente nota di cui all'oggetto, la scrivente Sezione ha individuato i centri preposti alla prescrizione dei medicinali per la psoriasi a placche.

Con riferimento alla precedente nota circolare di cui all'oggetto, si segnala che, per mero errore materiale non è stato riportato il p.a. Risankizumab per la patologia in oggetto.

La presente pertanto, annulla e sostituisce la precedente nota di cui all'oggetto.

Pertanto, si riporta di seguito in Tab. 1 l'elenco dei suddetti centri preposti alla prescrizione dei farmaci biologici per la psoriasi.



Tab.1

ASL	CITTA'	P.O./DSS	U.O./SERVIZIO/AMBULATORI	COD. EDOTTO
BA	BARI	A.O.U. POLICLINICO BARI	U.O. DERMATOLOGIA	966197
BA	BARI	IRCCS ONCOLOGICO	U.O. CHIRURGIA PLASTICA (AMB. DERMATOLOGIA)	099544
BA	BARI	P.O. Di VENERE	SERV. DERMATOLOGIA	099382
BA	ACQUAVIVA	E. E. MIULLI	U.O. DERMATOLOGIA	969461
BR	BRINDISI	P.O. PERRINO	U.O. DERMATOLOGIA	967555
BT	BARLETTA	DSS BARLETTA	AMB. DERMATOLOGIA	969114
FG	FOGGIA	A.O.U. POLICLINICO FOGGIA	U.O. DERMATOLOGIA	964108
FG	S.G.ROTONDO	P.O. CASA SOLL. DELLA SOFFERENZA	U.O. DERMATOLOGIA	969581
LE	LECCE	P.O. FAZZI	U.O. DERMATOLOGIA	970018
LE	GAGLIANO DEL CAPO	DSS GAGLIANO DEL CAPO	AMB. DERMATOLOGIA	970780
LE	LECCE	DSS LECCE	AMB. DERMATOLOGIA	970718
TA	TARANTO	P.O. SS ANNUNZIATA-SAN G.MOSCATI	SERV. DERMATOLOGIA	970018
TA	GROTTagLIE	DSS GROTTagLIE	AMB. DERMATOLOGIA	094010

Indicazione Terapeutica	Principio attivo	Brevetto scaduto SI/NO	Classe di rimborsabilità /fornitura	Modalità di prescrizione in EDOTTO
PSORIASI A PLACCHE	ADALIMUMAB	SI	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	APREMILAST	NO	A-PT-PHT-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	BIMEKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	BRODALUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	CERTOLIZUMAB PEGOL	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	DIMETILFUMARATO	NO	A-PHT-RRL	prescrizione on line
	ETANERCEPT	SI	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	GUSELKUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	INFLIXIMAB	SI	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	IXEKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	RISANKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	SECUKINUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	TILDRAKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	USTEKINUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico

Tale ricognizione è stata effettuata in base a provvedimenti autorizzativi medio tempore emessi dalla competente Sezione Strategie e Governo dell'Offerta e Servizio



Accreditamenti della Regione Puglia sul Sistema Informativo Regionale Edotto, che costituisce la base informativa di riferimento.

I Direttori Medici dei P.O. e DSS presso i quali insistono i Centri, di cui alla Tab.1, al fine di garantire l'appropriatezza di utilizzo di tale terapia, devono verificare che la stessa venga prescritta esclusivamente da parte dei medici **specialisti dermatologi**.

Si rammenta ad ogni buon conto che resta confermata l'indicazione, ai sensi della DGR 1188/2019 nonché delle successive aggiudicazioni di Gara Regionale espletate dal Soggetto Aggregatore Innovapuglia, di prediligere compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti l'utilizzo dei farmaci biosimilari a base dei principi attivi a brevetto scaduto aggiudicati in gara regionale che, allo stato, rappresentano le scelte terapeutiche a minor costo.

Si invitano le Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti per territorio, a vigilare sull'operato delle strutture private accreditate, ivi inclusi gli Enti Ecclesiastici e degli IRCCS privati.

La presente viene trasmessa anche alla Società Exprivia S.P.A. per gli aggiornamenti necessari sul sistema informativo regionale Edotto.

Il responsabile del presente procedimento è il dott. F. Brunetti della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa regionale, che potrà essere contattato per eventuali ulteriori informazioni in merito all'indirizzo mail f.brunetti@regione.puglia.it.
Distinti saluti.

Il Funzionario

dott. Francesco Brunetti



Francesco Brunetti
07.06.2023 12:48:23
GMT+01:00

Il Responsabile P.O.

Registri di Monitoraggio AIFA e Centri Prescrittori

dott. Francesco Colasuonno



Francesco
Colasuonno
07.06.2023 11:48:16
GMT+00:00

Il Dirigente di Sezione

dott. Paolo Stella



Documento
firmato da:
Paolo Stella
07.06.2023
13:10:21 UTC

ASL	CITTA'	P.O./DSS	U.O./SERVIZIO/AMBULATORI	COD. EDOTTO
BA	BARI	A.O.U. POLICLINICO BARI	U.O. DERMATOLOGIA	966197
BA	BARI	IRCCS ONCOLOGICO	U.O. CHIRURGIA PLASTICA (AMB. DERMATOLOGIA)	099544
BA	BARI	P.O. DI VENERE	SERV. DERMATOLOGIA	099382
BA	ACQUAVIVA	E. E. MIULLI	U.O. DERMATOLOGIA	969461
BR	BRINDISI	P.O. PERRINO	U.O. DERMATOLOGIA	967555
BT	BARLETTA	DSS BARLETTA	AMB. DERMATOLOGIA	969114
FG	FOGGIA	A.O.U. POLICLINICO FOGGIA	U.O. DERMATOLOGIA	964108
FG	S.G.ROTONDO	P.O. CASA SOLL. DELLA SOFFERENZA	U.O. DERMATOLOGIA	969581
LE	LECCE	P.O. FAZZI	U.O. DERMATOLOGIA	970018
LE	GAGLIANO DEL CAPO	DSS GAGLIANO DEL CAPO	AMB. DERMATOLOGIA	970780
LE	LECCE	DSS LECCE	AMB. DERMATOLOGIA	970718
TA	TARANTO	P.O. SS ANNUNZIATA-SAN G.MOSCATI	SERV. DERMATOLOGIA	970018
TA	GROTTAGLIE	DSS GROTTAGLIE	AMB. DERMATOLOGIA	094010

Indicazione Terapeutica	Principio attivo	Brevetto scaduto SI/NO	Classe di rimborsabilità /fornitura	Modalità di prescrizione in EDOTTO
PSORIASI A PLACCHE	ADALIMUMAB	SI	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	APREMILAST	NO	A-PT-PHT-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	BIMEKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	BRODALUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	CERTOLIZUMAB PEGOL	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	DIMETILFUMARATO	NO	A-PHT-RRL	prescrizione on line
	ETANERCEPT	SI	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	GUSELKUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	INFLIXIMAB	SI	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	IXEKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	RISANKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	SECUKINUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	TILDRAKIZUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico
	USTEKINUMAB	NO	H-RRL	Gestire Piano Terapeutico