



Prot. n. AOO/081/ 743 del

7 FEB, 2020

**Alla cortese attenzione:**

**Direttori Generali e Sanitari**

-delle Aziende Sanitarie Locali

-delle Aziende Ospedaliero Universitarie

*(e per il loro tramite*

*ai Direttori dei distretti Socio Sanitari*

*ai Direttori medici dei P.O.*

*ai Direttori dei Servizi Farmaceutici*

*Territoriali/Ospedalieri*

*alle U.O. interessate)*

**Rappr. Legali degli IRCCS ed Enti Ecclesiastici**

*(e per il loro tramite*

*ai Direttori di Farmacia Ospedaliera*

*alle U.O. interessate)*

**Exprivia S.P.A.**

**Oggetto: Aggiornamento dei Centri autorizzati dalla Regione alla prescrizione dei medicinali a base del p.a. Adalimumab per il trattamento dell'idrosadenite suppurativa precedentemente individuati con nota prot. AOO/081/5642 del 26.11.2018.**

Con precedente nota di cui all'oggetto, lo scrivente Servizio ha autorizzato i centri preposti alla prescrizione dei medicinali a base del p.a. Adalimumab per il trattamento dell'idrosadenite suppurativa.

Da parte della Direzione Aziendale IRCCS Istituto Tumori Giovanni Paolo II è pervenuta la nota prot. 19924 del 24/10/2019, agli atti di questo Servizio, di integrazione dell'Ambulatorio di Dermatologia incardinato attualmente nell'U.O. di Chirurgia Plastica, preposto al trattamento della patologia in oggetto.

Ritenuta accoglibile la richiesta effettuata da parte della Direzione Aziendale IRCCS Istituto Tumori Giovanni Paolo II, tenuto conto che nella stessa è stata specificata la presenza di un medico specialista in dermatologia, si riportano



di seguito, in Tab. 1, l'aggiornamento e ricognizione dei centri autorizzati alla prescrizione dei medicinali a base del p.a. Adalimumab per il trattamento del trattamento dell'idrosadenite suppurativa.

Tab.1

ASL	CITTA'	P.O.	U.O./SERVIZIO/AMBULATORI	COD. EDOTTO
BA	BARI	A.O.U. POLICLINICO	U.O. DERMATOLOGIA U.O.S. DIP. ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	966197 966305
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
FG	FOGGIA	A.O.U. RIUNITI di 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 (CITTADELLA DELLA SALUTE)	AMB. DERMATOLOGIA	970718
TA	TARANTO	P.O. SS ANNUNZIATA-SAN G.MOSCATI	SERV. DERMATOLOGIA	970018

La ricognizione dei Centri, 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.

Il Direttore Sanitario dell'IRCCS Istituto Tumori Giovanni Paolo II, per quanto concerne l'abilitazione degli specialisti preposti al trattamento dell'idrosadenite suppurativa e prescrizione delle specialità medicinali, **che si ricorda essere riservata esclusivamente ai medici specialisti dermatologi**, si deve attenere scrupolosamente al nuovo Centro sopra individuato, verificando puntualmente che ogni specialista sia incardinato nell'Ambulatorio di Dermatologia dell'U.O. di chirurgia plastica riconosciuto.

La prescrizione delle specialità medicinali di cui alla Tab.1 deve essere obbligatoriamente registrata nel Nuovo Sistema Informativo EDOTTO



mediante la funzionalità "**prescrizione on line**" per consentire le successive fasi di monitoraggio e erogazione da parte dei Servizi Farmaceutici Territoriali delle ASL.

Si invitano, ai sensi della DGR 1188/2019 "*Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica. Interventi volti ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva sui farmaci Immunomodulatori ad alto costo per il trattamento di patologie Reumatologiche, Dermatologiche, Gastroenterologiche, Oculistiche*", i medici specialisti prescrittori a prediligere, nell'ambito dei protocolli terapeutici riconducibile alla indicazione in oggetto, compatibilmente con le necessità cliniche dei pazienti, lo schema terapeutico a minor costo con i farmaci biosimilari aggiudicati nella gara regionale di cui all'appalto specifico n.5 (medicinale *Imraldi 1° vincitore e Amgevita 2° vincitore*).

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.

Il responsabile del presente procedimento è il dott. F. Colasuonno del Servizio Politiche del Farmaco regionale, che potrà essere contattato per eventuali ulteriori informazioni in merito all'indirizzo mail [f.colasuonno@regione.puglia.it](mailto:f.colasuonno@regione.puglia.it) .[f.colasuonno@regione.puglia.it](mailto:f.colasuonno@regione.puglia.it) .  
Cordialmente.

AP/ 

**Il Responsabile P.O.**

**Registri di Monitoraggio AIFA e Centri Prescrittori**

dott. Francesco Colasuonno

**Il Dirigente di Servizio**

dott. Paolo Stella

**Il Dirigente di Sezione**

ing. Vito Bavaro