



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

DECRETO N. **43** DEL **13 APR. 2017**

OGGETTO: Individuazione dei Centri regionali autorizzati alla prescrizione del farmaco mepolizumab (Nucala – Registered) indicato come terapia aggiuntiva per l'asma eosinofilo refrattario severo in pazienti adulti.

Note per la trasparenza:

Si individuano i Centri regionali autorizzati alla prescrizione del farmaco mepolizumab (Nucala –Registered) come da determina AIFA n. 75 del 19.1.2017 (G.U. n. 34 del 10.2.2017).

IL DIRETTORE GENERALE AREA SANITA' E SOCIALE

- VISTA** la D.G.R. 18.6.2013, n. 952 “Nuova disciplina di riordino della rete regionale delle Commissioni Terapeutiche preposte al controllo dell’appropriatezza prescrittiva, al governo della spesa farmaceutica e alla definizione dei Prontuari Terapeutici Aziendali (PTA). Abrogazione DGR n. 1024/1976 e s.m.i.” che attribuisce alla Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF), tra gli altri, il compito di esprimere “pareri sui provvedimenti di aggiornamento e revisione dei centri autorizzati alla prescrizione di farmaci con Piano Terapeutico/nota AIFA o di ambito specialistico” stabilendo altresì che le determinazioni della CTRF, valutate efficacia e sostenibilità economica delle stesse, siano recepite con provvedimento del Direttore Generale dell’Area Sanità e Sociale;
- VISTA** la D.G.R. 19.11.2013, n. 2122 “Adeguamento delle schede di dotazione ospedaliera delle strutture pubbliche e private accreditate, di cui alla l.r. 39/1993, e definizione delle schede di dotazione territoriale delle unità organizzative dei servizi e delle strutture di ricovero intermedie. PSSR 2012-2016. Deliberazione n. 68/CR del 18 giugno 2013” e successive modifiche e integrazioni;
- VISTA** la DGR 29.6.2016, n. 1121 <<D.G.R. n. 754 del 14.5.2015 “Elenco dei Centri prescrittori di farmaci con Nota AIFA e/o Piano Terapeutico ed approvazione delle linee guida regionali per la prescrizione di farmaci con PT”. Modifiche>>;
- VISTA** la determina AIFA n. 75 del 19.1.2017 (G.U. n. 34 del 10.2.2017) relativa alla classificazione del medicinale per uso umano mepolizumab (Nucala –Registered), indicato come terapia aggiuntiva per l'asma eosinofilo refrattario severo in pazienti adulti - classificato in classe di rimborsabilità A/ PHT, su prescrizione medica limitativa vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti: pneumologo, allergologo, immunologo (RRL). La prescrizione del medicinale è soggetta a diagnosi – piano terapeutico (PT);
- PRESO ATTO** dell’attività svolta dalla CTRF a supporto delle scelte finalizzate all’adozione del presente provvedimento in data 16.3.2017;

DECRETA

- di autorizzare alla prescrizione di mepolizumab (Nucala –Registered) per le indicazioni riportate in oggetto, le Unità Operative di seguito riportate:

AziendaULSS/Azienda Ospedaliera	Struttura autorizzata	Sede
1 Dolomiti	UO Pneumologia	Belluno
2 Marca Trevigiana	UO Pneumologia	Treviso
5 Polesana	UO Pneumologia	Rovigo
6 Euganea	UO Pneumologia	Cittadella
8 Berica	UO Pneumologia	Vicenza
9 Scaligera	UO Pneumologia	Bussolengo
AOPD	UO Fisiopatologia Respiratoria	Padova
AOUIVR	USD Allergologia	Verona

- di stabilire che la prescrizione da parte dei Centri individuati al punto 1 dovrà essere effettuata sulla base di un Piano Terapeutico, parte integrante della determina AIFA n.75 del 19.1.2017 (G.U. n.34 del 10.2.2017);
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
- di comunicare il presente provvedimento alle Aziende ULSS, alle Aziende Ospedaliere del Veneto, IRCCS e alle Strutture private-accreditate;
- di pubblicare il presente provvedimento integralmente nel Bollettino Ufficiale della Regione.



F.to. Domenico Mantoan