



*Giunta Regionale della Campania  
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale*

-----  
*UOD 06 Politiche del farmaco e dispositivi*

**REGIONE CAMPANIA**

**Prot. 2023. 0268666 24/05/2023 14,43**

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispositi...

Dest. : RI DIRETTORI GENERALE AASSLL,AAOO,AROOUU,IRCCS

Classifica : 50.4. Fascicolo : 24 del 2023



Alle Direzioni Generali e Sanitarie  
AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS

**OGGETTO: Trasmissione Decreto Dirigenziale “Prontuario Terapeutico Regionale P.T.R. -  
AGGIORNAMENTO MAGGIO 2023”**

Si tramette il Decreto Dirigenziale n. 189 del 15/05/2023 “Prontuario Terapeutico Regionale  
P.T.R. – AGGIORNAMENTO MAGGIO 2023” per il seguito di competenza.

Il Dirigente Staff93 - UOD06  
Dott. Ugo Trama





*Giunta Regionale della Campania*

**DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. / DIRIGENTE  
STAFF

**Dott. Trama Ugo**

| DECRETO N° | DEL               | DIREZ. GENERALE /<br>UFFICIO / STRUTT. | UOD /<br>STAFF |
|------------|-------------------|--|----------------|
| <b>189</b> | <b>15/05/2023</b> | <b>4</b>                               | <b>6</b>       |

Oggetto:

***Prontuario Terapeutico Regionale P.T.R. - AGGIORNAMENTO MAGGIO 2023.***

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Data registrazione  |  |
|  | Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo                          |  |
|  | Data dell'invio al B.U.R.C.   |  |
|  | Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio) |  |
|  | Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)  |  |

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO

a) che la Legge 16 novembre 2001, n. 405 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347", recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 268 del 17 novembre 2001 all'art. 5 prevede che le Regioni attuino iniziative finalizzate al contenimento dei tetti di spesa e quindi si dotino di strumenti finalizzati a tale scopo;

b) che il Prontuario Terapeutico Regionale (P.T.R.) è uno strumento dinamico di razionalizzazione dei consumi di farmaci oltre che diretto anche indiretto, perché la scelta ed il consumo di farmaci in strutture ospedaliere ha un'ampia influenza sia sulla spesa farmaceutica ospedaliera sia territoriale regionale;

### VISTO

a) che, con la Delibera di Giunta Regionale n. 130 del 31 marzo 2021:

- è stato istituito il "Tavolo Tecnico Regionale di Lavoro sui Farmaci e Dispositivi Medici", in sostituzione del precedente istituito con DCA 92 del 31.12.2011, al quale spetta il compito di predisporre aggiornamento periodico del Prontuario Terapeutico Regionale (P.T.R.), al fine di uniformare gli interventi in tutte le strutture sanitarie della Regione Campania, ampliando le competenze di quest'ultimo;
- è stata istituita una Segreteria scientifico-amministrativa con funzione di coordinamento e supporto al "Tavolo Tecnico di Lavoro su Farmaci e Dispositivi Medici";
- è stato predisposto l'aggiornamento periodico dell'unico Prontuario Terapeutico Regionale (P.T.R.), ampliando le competenze di quest'ultimo anche in merito ai dispositivi medici al fine di uniformare gli interventi in tutte le strutture sanitarie della Regione Campania;

b) che, con Decreto Presidenziale della Regione Campania n. 163 del 27.12.2021, in conformità degli esiti dell'istruttoria della competente Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR, sono stati nominati i componenti del "Tavolo Tecnico Regionale di Lavoro sui Farmaci e Dispositivi Medici";

c) che, con Decreto Presidenziale della Regione Campania n. 76 del 01.06.2022 è stata aggiornata la composizione del "Tavolo Tecnico Regionale di Lavoro sui Farmaci e Dispositivi Medici";

d) che, con Decreto Dirigenziale della Giunta Regionale della Campania, Direzione Generale 04 Tutela della Salute e Coordinamento del SSR n. 127 dell' 08.04.2022 è stato recepito il Regolamento Regionale su Farmaci e Dispositivi Medici, il quale costituisce linea guida per la redazione di un unico Prontuario Terapeutico Regionale (P.T.R.) costituito da un elenco di principi attivi farmacologici classificati secondo la nomenclatura ATC (Anatomica Terapeutica Chimica) e il Repertorio regionale dei DM secondo nomenclatura CND (Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici);

### VISTI

a) la D.G.R.C. n. 665 del 08.10.2010 avente ad oggetto "Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (P.T.O.R.) 2009 – 2010. Aggiornamento e modifica della D.G.R.C. n. 348 del 15.03.2006 e ss.mm.ii.;

b) gli aggiornamenti del P.T.O.R. effettuati con: Decreto Commissariale n. 56 del 07.06.2012, Decreto Commissariale n. 70 del 10.06.2013, Decreto Commissariale n. 24 del 03.06.2014, Decreto Commissariale n. 15 del 16.02.2015, Decreto Commissariale n. 1 del 10.02.2016, Decreto Commissariale n. 135 del 03.11.2016, Decreto Commissariale n. 73 del 21.12.2017, Decreto Commissariale n. 82 del 18.10.2018, Decreto Commissariale n. 102 del 28.12.2018, Decreto Dirigenziale n. 27 del 05.02.2020, Decreto Dirigenziale n. 267 del 20.07.2021; Decreto Dirigenziale n. 380 del 22.10.2021; Decreto Dirigenziale n.356 del 25.07.2022; Decreto Dirigenziale n.497 del 07.11.2022; Decreto Dirigenziale n.568 del 22.12.2022; Decreto Dirigenziale n. 85 del 01.03.2023; Decreto Dirigenziale n. 136 del 07.04.2023; Decreto Dirigenziale n. 165 del 27.04.2023.

CONSIDERATO che, come stabilito con la Delibera di Giunta Regionale n. 130 del 31 marzo 2021, per ricondurre il sistema all'unitarietà, che richiama all'indispensabile riorganizzazione delle varie Commissioni competenti in materia farmaceutica, è necessario predisporre il "Prontuario Terapeutico Regionale" (P.T.R.), inteso come uno strumento di governo dei percorsi terapeutici e dalla razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera e

territoriale, tenendo conto della continuità terapeutica, con particolare riferimento all'appropriatezza e alla aderenza alla terapia successivamente alle dimissioni del paziente e presa in carico da parte del MMG e PLS e dei farmacisti di comunità;

#### RILEVATO

- a) che dopo l'aggiornamento effettuato con il Decreto Dirigenziale n. 165 del 27.04.2023 è seguita l'immissione in commercio di nuovi medicinali di rilevata e comprovata efficacia, rendendo necessario l'aggiornamento del "Prontuario Terapeutico Regionale" (P.T.R.);
- b) che, a seguito di tale immissione in commercio, sono pervenute le istanze di aggiornamento, modifica ed integrazione;
- c) che la Direzione Generale 04 – U.O.D. 06 Politica del farmaco e dispositivi ha avviato i lavori di aggiornamento del P.T.R., giusta Delibera di Giunta Regionale n. 130 del 31.03.2021;
- d) che a conclusione dei lavori effettuati, è stato prodotto, da tale tavolo tecnico, un elaborato che aggiorna i contenuti del P.T.R., denominato "P.T.R. PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE AGGIORNAMENTO MAGGIO 2023", allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

#### DECRETA

per quanto sopra esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato:

1. di aggiornare ed integrare il Prontuario Terapeutico Regionale (P.T. R.) vigente di cui alla DGRC n. 665 del 08.10.2010 e ss.mm.ii. qui precedentemente citate, con l'inserimento dei nuovi medicinali di rilevata e comprovata efficacia come da allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di trasmettere copia del presente provvedimento alle Direzioni Generali delle AA.SS.LL., delle AA.OO., delle AA.OO.UU. e degli IRCCS che sono tenute al recepimento del "P.T.R. PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE AGGIORNAMENTO MAGGIO 2023" quale strumento di governo clinico, vincolante per le prescrizioni, somministrazioni ed erogazione di farmaci e dispositivi;
4. di inviare il presente provvedimento all'ufficio competente per la pubblicazione nella sezione TRASPARENZA - CASA DI VETRO del sito della Regione Campania.

DOTT. UGO TRAMA



FARMACI CON ESTENSIONE DI  
INDICAZIONE

| ATC     | Principio Attivo | Via Somm | Classe di rimborsabilità e regime di fornitura | Condizioni/ modalità di impiego               | Indicazione terapeutica   | Nota Regionale                                | Centri Prescrittori  | Note |
|---------|------------------|----------|--|---|---|---|--|------|
| L01XX52 | Venetoclax       | OS       | H-RNRL   | Innovativo<br>Registro AIFA                   | In combinazione con azacitidina, per il trattamento di pazienti adulti con leucemia mieloide acuta (AML - acute myeloid leukaemia) di nuova diagnosi non idonei alla chemioterapia intensiva. | Nota Prot. 2023.<br>0221267 del<br>27/04/2023 | U.O. di Ematologia e Oncematologia delle AA.OO.,<br>AA.OO.UU., IRCCS Pascale e dei Presidi Ospedalieri<br>delle AA.SS.LL. già individuate e abilitate al Registro<br>Venclxyto per l'indicazione terapeutica Leucemia<br>Linfocitica Cronica (LLC).        |      |
| M05BX05 | Burosumab        | SC       | H-RRL  | Registro AIFA<br>Malattia Rara cod.<br>RC0170 | Trattamento dell'ipofosfatemia X-linked, nei bambini e adolescenti di età' compresa tra uno e diciassette anni con evidenza radiografica di malattia ossea, e negli adulti.                   | Nota Prot. 2023.<br>0221283 del<br>27/04/2023 | AA.OO. e AA.OO.UU. individuate come presidi di<br>riferimento regionali per la malattia rara<br>"ipofosfatemia legata all'X"- codice esenzione<br>RC0170, malattia di riferimento "Difetti congeniti del<br>metabolismo e del trasporto della vitamina D". |      |

FARMACI A-PHT

| ATC     | Principio Attivo | Via Somm | Classe di rimborsabilità e regime di fornitura | Condizioni/ modalità di impiego | Indicazione terapeutica   | Nota Regionale                          | Centri Prescrittori  | Note |
|---------|------------------|----------|--|---------------------------------|---|---|--|------|
| H01AC08 | Somatogon        | SC       | A-RRL  | PHT                             | Trattamento di bambini e adolescenti a partire dai tre anni di età con disturbi della crescita dovuti a una secrezione insufficiente dell'ormone somatotropo. | Nota Prot. 2023. 0222470 del 28/04/2023 | AA.OO. e AA.OO.UU. individuate quali centri prescrittori dell'ormone GH. |      |

FARMACI CON REGISTRO AIFA

| ATC     | Principio Attivo | Via Somm | Classe di rimborsabilità e regime di fornitura | Condizioni/ modalità di impiego | Indicazione terapeutica  | Nota Regionale                          | Centri Prescrittori  | Note |
|---------|------------------|----------|--|---------------------------------|--|---|--|------|
| L04AA51 | Anifrolumab      | EV       | H-OSP  | Registro AIFA                   | Terapia aggiuntiva per il trattamento di pazienti adulti affetti da lupus eritematoso sistemico (LES) attivo, autoanticorpi-positivo, in forma da moderata a severa, nonostante la terapia standard. | Nota Prot. 2023. 0230040 del 03/05/2023 | U.O. di Medicina Interna, Immunologia, Reumatologia delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS e P.O. delle AA.SS.LL. individuati quali centri prescrittori di farmaci per il lupus. |      |
| L04AA47 | Inebilizumab     | EV       | H-OSP  | Registro AIFA                   | In monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da disturbi dello spettro della neuromielite ottica (NMOSD) sieropositivi per le immunoglobuline G anti-aquaporina-4 (IgG AQP4).        | Nota Prot. 2023. 0224422 del 02/05/2023 | U.O./Ambulatori di Neurologia delle AA.OO., AA.OO.UU., P.O. delle AA.SS.LL. individuati quali Centri Sclerosi Multipla.  |      |

