



*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. 0469176 03/10/2023 17,05

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

Dest. : ALLE DIREZIONI GENERALI

Classifica : 50.4. Fascicolo : 11 del 2023



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

**OGGETTO: Trasmissione Decreto Dirigenziale “INTEGRAZIONE DD N. 316 DEL 29.08.2023
- Prontuario Terapeutico Regionale P.T.R. - AGGIORNAMENTO AGOSTO 2023.”**

Si tramette il Decreto Dirigenziale n. 350 del 21/09/2023 “INTEGRAZIONE DD N. 316 DEL
29.08.2023 - Prontuario Terapeutico Regionale P.T.R. - AGGIORNAMENTO AGOSTO 2023.”
per il seguito di competenza.

*Il Dirigente Staff 03 - 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 / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
350	21/09/2023	4	6

Oggetto:

***INTEGRAZIONE DD N. 316 DEL 29.08.2023 - Prontuario Terapeutico Regionale P.T.R. -
AGGIORNAMENTO AGOSTO 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)	

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; Decreto Dirigenziale n. 189 del 15.05.2023; Decreto Dirigenziale n. 215 del 06.06.2023; Decreto Dirigenziale n. 266 del 19.07.2023; Decreto Dirigenziale n. 316 del 29.08.2023.

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) di dover integrare l'aggiornamento effettuato con il Decreto Dirigenziale n. 316 del 29.08.2023;

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 "INTEGRAZIONE DD N. 316 DEL 29.08.2023 - Prontuario Terapeutico Regionale P.T.R. – AGGIORNAMENTO AGOSTO 2023." quale strumento di governo clinico, vincolante per le prescrizioni, somministrazioni ed erogazione di farmaci e dispositivi;
3. 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 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
H01CC54	Relugolix/ estradiolo/ noretisterone acetato	OS	A-RRL	PHT	Trattamento dei sintomi da moderati a severi dei fibromi uterini in donne adulte in età fertile.	Nota Prot. 2023. 0391162 del 02/08/2023	U.O./Ambulatori di Ginecologia delle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS, già autorizzati per la nota Alfa 51.	
LO4AD03	Voclosporina	OS	A-RRL	PHT	In associazione a micofenolato mofetile, per il trattamento di pazienti adulti con nefrite lupica (NL) attiva di classe III, IV o V (comprese le classi miste III/IV e IV/V).	Nota Prot. 2023. 0391154 del 02/08/2023	U.O./Ambulatori di Nefrologia, Reumatologia, Immunologia, Medicina Interna delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS e Presidi Ospedalieri e Territoriali delle AA.SS.LL. individuati per la prescrizione di farmaci biologici in Reumatologia.	

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
N02CD05	Eptinezumab	EV	H-OSP	Registro AIFA	<p>Profiliassi dell'emicrania negli adulti, con almeno quattro giorni di emicrania al mese.</p> <p><i>Condizioni e modalità di impiego</i></p> <p>È istituito un registro dedicato al monitoraggio dell'uso del medicinale «Vyepiti», a base di eptinezumab per l'indicazione ammessa alla rimborsabilità: trattamento dei pazienti adulti che negli ultimi tre mesi abbiano presentato almeno otto giorni di emicrania disabilitante al mese [definita come punteggio del questionario MIDAS =11], già trattati con altre terapie di profiliassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno sei settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno tre precedenti classi di farmaci per la profiliassi dell'emicrania.</p>	<p>Nota Prot. 2023.0391160 del 02/08/2023</p>	<p>U.O./Ambulatori di Neurologia e Neurofisiopatologia delle AA.OO., AA.OO.UU. e P.O. delle AA.SS.LL. già individuati per il trattamento dell'emicrania e riportate nella Nota Prot. 2023.0391160 del 02/08/2023.</p>	
L01XE29	Lenvatinib	Orale	H-RNRL	Registro AIFA	<p>Trattamento di adulti affetti da carcinoma a cellule renali (RCC) avanzato in associazione a pembrolizumab, come trattamento di prima linea.</p>	<p>Nota Prot. 2023.0391167 del 02/08/2023</p>	<p>U.O. di Oncologia delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS PASCALE e P.O. delle AA.SS.LL. aderenti ad un GOM Rete, aziendale o interaziendale, della Rete Oncologica Campania ROC riportati nella Nota Prot. 2023.0391167 del 02/08/2023.</p>	

FARMACI INNOVATIVI

ATC	Principio Attivo	Via Somm	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni/ modalità di impiego	Indicazione terapeutica	Nota Regionale	Centri Prescrittori	Note
L01FD04	Trastuzumab Deruxtecan	EV	H-OSP	Innovativo Registro AIFA	In monoterapia, per il trattamento di pazienti adulti con cancro della mammella HER2-positivo non resecabile o metastatico, che hanno ricevuto uno o più precedenti regimi a base di anti-HER2 nel setting metastatico o hanno presentato una progressione di malattia durante un trattamento (neo)adiuvante o entro sei mesi dalla sua interruzione.	Nota Prot. 2023. 0370053 del 20/07/2023	U.O. di Oncologia delle seguenti AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS PASCALE E P.O. delle AA.SS.LL. aderenti ad un GOM mammella, aziendale o interaziendale, della ROC Rete Oncologica Campana riportati nella Nota Prot.2023.0370053 del 20/07/2023.	
L01FX13	Enfortumab Vedotin	EV	H-OSP	Innovatività condizionata Registro AIFA	In monoterapia, per il trattamento di pazienti adulti con cancro uroteliale (UC) localmente avanzato o metastatico che hanno precedentemente ricevuto una chemioterapia contenente platino e un inibitore del recettore di morte programmata 1 o un inibitore del ligando di morte programmata 1.	Nota Prot. 2023. 0391164 del 02/08/2023	U.O. di Oncologia delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS PASCALE e P.O. delle AA.SS.LL. aderenti ad un GOM Urotelio, aziendale o interaziendale, della Rete Oncologica Campana ROC riportati nella Nota Prot. 2023. 0391164 del 02/08/2023.	

