



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

DECRETO COMMISSARIALE n. 44 del 14/07/2010
Rif. lettera g)

Oggetto: Misure di controllo della spesa farmaceutica.

PREMESSO

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 aprile 2010 si è proceduto alla nomina del Presidente pro - tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per il risanamento del servizio sanitario regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;
- che con la medesima delibera il Commissario è stato incaricato di dare attuazione al Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario regionale campano ed, in via prioritaria, di provvedere alla realizzazione di specifici interventi, identificati in venti punti, tenendo conto delle specifiche prescrizioni ed osservazioni comunicate dal Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali e dal Ministero dell'economia e delle finanze, in occasione della preventiva approvazione dei provvedimenti regionali attuativi degli obiettivi previsti dal Piano di rientro, ovvero in occasione delle riunioni di verifica trimestrale ed annuale con il Comitato per la verifica dei livelli essenziali di assistenza ed il tavolo per la verifica degli adempimenti, di cui agli articoli 9 e 12 dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005;
- che tra gli interventi previsti, alla lettera g) è disposta la "razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata";

VISTI

- il Decreto legge 31 maggio 2010, n.78 "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica", che al comma 10 dell'art. 11 prevede la riduzione del prezzo al pubblico dei medicinali equivalenti del 12,5 per cento a decorrere dal 1° giugno e fino al 31 dicembre 2010, mentre al comma 7 conferisce incarico all'Agenzia italiana del farmaco di predisporre, sulla base dei dati del sistema Tessera sanitaria, tabelle di raffronto tra la spesa farmaceutica territoriale delle singole regioni, con la definizione di soglie di appropriatezza prescrittiva basate sul comportamento prescrittivo registrato nelle regioni con il miglior risultato in riferimento alla percentuale di medicinali a base di principi attivi non coperti da brevetto, al fine di mettere a disposizione strumenti di programmazione



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

e controllo idonei;

- la DGRC 2266 del 30.12.2006 *Misure di controllo della spesa farmaceutica - Art. 1, comma 181 L. 311/2004 e punto 4.18 Intesa Stato-Regioni del 5.10.06, Repertorio n.2640 (Patto per la Salute)*
- la circolare dell'Assessore alla Sanità pro-tempore prot. 100/SP, che nel fornire chiarimenti per le disposizioni attuative della citata DGRC 2266/2006, aveva escluso dalla compartecipazione alcune tipologie di prestazioni, tra cui la distribuzione diretta e per conto da parte delle strutture pubbliche o private in regime di PHT;
- la DGRC 1880 del 26 novembre 2008 *Misure di governo e controllo della spesa farmaceutica-Art.1, comma 181 L. 311/2004 e punto 4.18 Intesa Stato-Regioni del 5.10.2006. Interventi sulle modalità di prescrizione e dispensazione dei farmaci A02BC inibitori di pompa protonica;*
- la DGRC 1882 del 26.11.2008 *"DGRC n.516 del 30.03.2007 Piano di rientro dal disavanzo sanitario di cui alla DGRC n. 460 del 20.03.2007. Disposizioni applicative in materia farmaceutica. Ulteriori interventi per la razionalizzazione ed il contenimento della spesa farmaceutica";*
- la DGRC 1883 del 26 novembre 2008 *"Piano di contenimento della spesa farmaceutica-Promozione dell'appropriatezza diagnostica e terapeutica nelle dislipidemie e dei farmaci equivalenti nella classe C10AA degli inibitori dell' HGM-CoA Redattasi";*
- il Decreto Commissariale n. 15 del 30 novembre 2009 *"Piano di contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera. Rif. Punto n. 7";*
- il decreto commissariale n. 14 del 19.03.2010 *"Promozione dell'appropriatezza e razionalizzazione d'uso dei farmaci di classe ATC C09";*
- la circolare del sub Commissario ad acta n. 350/C/2010 del 31.03.2010;

CONSIDERATO

che il decreto commissariale n. 15 del 30 novembre 2009 introduce, tra l'altro, misure finalizzate alla razionalizzazione dei Centri prescrittori, in funzione del profilo epidemiologico della



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

popolazione residente e del territorio di competenza, con l'obiettivo della riduzione del loro numero complessivo nella misura di almeno il 20% di quelli attivi alla data di adozione del citato provvedimento;

VISTI

i provvedimenti di Giunta Regionale di individuazione/aggiornamento della Rete Regionale dei Centri Prescrittori;

PRESO ATTO

delle note con cui le Aziende Sanitarie hanno comunicato i centri prescrittori che intendono disabilitare, agli atti del Settore Farmaceutico dell'Assessorato alla Sanità;

VERIFICATO

il rispetto dei criteri previsti dal citato decreto 15, avendo acquisito, e accettato, proposte di disattivazione per circa il 26% dei Centri prescrittori attivi;

RITENUTO

di disabilitare dalla Rete regionale i Centri prescrittori indicati nell'allegato elenco (allegato n. 1.a -ASL- e n. 1.b - A.O. -), secondo quanto comunicato dalle aziende sanitarie;

CONSIDERATO

- che l'andamento della spesa farmaceutica territoriale desunto dai dati dei primi mesi del 2010 evidenzia che la Regione Campania non è allineata al rispetto dei tetti di spesa previsti dalla normativa vigente; parimenti si registrano criticità nel conseguimento degli obiettivi di risparmio programmati;
- che dai dati IMS SFERA, emerge che, nel primo quadrimestre del 2010, la Campania ha un tasso incremento della prescrizione del farmaco a brevetto scaduto inferiore di circa il 50% rispetto alla media nazionale;

RITENUTO



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

di introdurre correttivi alle misure previste nei precedenti provvedimenti di razionalizzazione della spesa farmaceutica e di miglioramento dell'appropriatezza, finalizzati ad un più puntuale conseguimento degli obiettivi prefissati, garantendo, nel contempo, i livelli essenziali di assistenza;

PRESO ATTO

dei dati dei flussi informativi della distribuzione diretta e per conto dei farmaci, ai sensi del DM 31.07.2007, come modificato dal DM 13.12.2008, e dei dati IMS – SFERA, in particolare, di quelli relativi ai farmaci compresi nel prontuario della continuità assistenziale ospedale - territorio (farmaci PHT) distribuiti dalle farmacie pubbliche e dalle farmacie convenzionate aperte al pubblico, in regime, rispettivamente, di distribuzione diretta, di DPC (distribuzione in nome e per conto) e di convenzione ordinaria;

CONSIDERATO

- che la citata DGRC 2266/2006 prevede la compartecipazione del cittadino nella misura di 1,5 euro per confezione con un massimo di tre euro per ricetta, nel caso delle multiprescrizioni, per tutti i farmaci con brevetto in corso (patent in), compresi nella fascia A del Prontuario terapeutico nazionale, il cui principio attivo abbia nel medesimo Prontuario un corrispondente farmaco bioequivalente non protetto dal brevetto o dal certificato protettivo complementare e che abbia la stessa composizione quali-quantitativa in principi attivi, la stessa forma farmaceutica, le stesse indicazioni terapeutiche, ma un prezzo superiore a quello di riferimento;
- che la distribuzione per conto prevede la remunerazione, sulla base di specifici accordi, delle farmacie convenzionate per il servizio di distribuzione reso;

VALUTATI

economicità, efficienza, efficacia dei diversi regimi di distribuzione dei farmaci del PHT;

RITENUTO

- di ribadire, in generale, la necessità di indirizzare, ove possibile, la prescrizione medica verso i farmaci a brevetto scaduto che rappresentino la scelta più appropriata e vantaggiosa in termini di rapporto costo-efficacia, nella consapevolezza che il farmaco innovativo riveste comunque un ruolo fondamentale ed insostituibile per la cura del paziente, la sostenibilità e l'efficienza dell'intero sistema salute;



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

- altresì, di incentivare le modalità distributive dei farmaci più vantaggiose per il SSR;

CONSIDERATO

che i pazienti possono, in linea di principio scegliere, per quanto riguarda i farmaci del PHT, se avvalersi del servizio di distribuzione farmaceutico pubblico o di quello delle farmacie private convenzionate;

VALUTATO

- che l'estensione del regime di compartecipazione di cui alla DGRC 2266 del 30.12.2006 ai farmaci del PHT distribuiti dalle farmacie convenzionate, favorisce, attraverso vari meccanismi, la razionalizzazione della spesa farmaceutica territoriale, provocando, contemporaneamente, un incremento della distribuzione diretta dei farmaci, del ticket incassato, e dei farmaci a brevetto scaduto distribuiti;
- che per massimizzare i succitati effetti favorevoli, vengono esentati dalla presente misura di compartecipazione per motivo di reddito i codici di esenzione per reddito, dettagliati in allegato (allegato n. 2);

RITENUTO

- di far compartecipare i pazienti alla spesa di distribuzione in nome e per conto dei farmaci del PHT;
- di stabilire, pertanto e con decorrenza immediata, che la compartecipazione alla spesa di cui alla DGRC 2266 del 30.12.2006 si applica anche ai farmaci del PHT, distribuiti dalle farmacie convenzionate aperte al pubblico;
- di confermare l'esenzione dal pagamento del ticket a favore di tutti gli assistiti, indipendentemente dalle condizioni di reddito, sociali e di patologia, che acquistino farmaci a brevetto a scaduto, compresi i farmaci del PHT, inseriti nella fascia A del Prontuario terapeutico nazionale con prezzo uguale a quello di riferimento;
- di stabilire un'esenzione totale alle categorie dettagliate nell'allegato n. 2;



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

VALUTATA

l'esigenza di aggiornare la scheda di cui al *“Razionale terapeutico per l'uso di farmaci antagonisti recettoriale dell'Angiotensina II nell'Ipertensione Arteriosa”* allegato al decreto n. 14 del 19.03.2010 per tener conto di alcune indicazioni non coperte dal farmaco a brevetto scaduto e per correggere quanto indicato sul Candesartan;

PRESO ATTO

- della nota prot. n. 15370 del 14.07.2010 dell'AOU Federico II di Napoli, di trasmissione del *“Razionale terapeutico per l'uso di farmaci antagonisti recettoriale dell'Angiotensina II nell'Ipertensione Arteriosa”*, aggiornato e modificato;
- dell'andamento delle prescrizioni dei farmaci utilizzati nella terapia antiipertensiva, non in linea con gli obiettivi individuati dal citato decreto commissariale n. 14 del 19.03.2010;

RITENUTO

- di ribadire ai rappresentanti legali delle Aziende Sanitarie, delle Aziende Ospedaliere e dei Policlinici Universitari gli obiettivi previsti dal punto 3. del citato decreto 14, implementando un sistema specifico di monitoraggio e controllo per singolo medico prescrittore, motivando l'eventuale mancato raggiungimento degli obiettivi;
- di precisare che, nelle ipotesi in cui il farmaco sartano a brevetto scaduto non dovesse essere presente nel PTOA, i medici prescrittori ospedalieri e/o universitari dovranno prescrivere, nei casi previsti dal decreto 14 del 19.03.2010, il farmaco contenente il principio attivo a brevetto scaduto conseguendo gli obiettivi di cui al citato decreto 14, essendo questa una misura necessaria ed urgente ai fini del ripiano della spesa farmaceutica della Regione Campania;
- di sostituire il *“Razionale terapeutico per l'uso di farmaci antagonisti recettoriale dell'Angiotensina II nell'Ipertensione Arteriosa”* allegato al citato decreto n.14 del 19.03.2010 con il nuovo documento, integrato e modificato secondo le ultime indicazioni degli esperti, allegato al presente provvedimento (allegato n. 3);
- che tutti i medici prescrittori, laddove lo ritengano possibile, sono invitati a rivalutare la terapia in corso secondo i dettami del presente decreto;



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

- i MMG e i PLS utilizzeranno i codici alfanumerici indicati nella tabella sottostante per motivare la prescrizione delle specialità dei farmaci da inserire nel campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta SSN:

Descrizione per la prescrizione di farmaci appartenenti ad una specifica categoria terapeutica omogenea	Codice
Documentata intolleranza ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea	AA000001
Documentata non risposta/inefficacia ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea	AA000002
Particolari esigenze terapeutiche per pazienti a rischio	AA000003
Pazienti in prosecuzione di terapia, in particolare ospedale-territorio	AA000004
Indicazioni registrate differenti tra farmaco a brevetto scaduto e specialità medicinale	AA000005

I medici specialisti del SSN e i medici ospedalieri, al fine di garantire la continuità assistenziale terapeutica, sono tenuti a fornire relazione al medico curante motivando l'eventuale cambio di terapia con specialità medicinale.

Si ritiene periodo congruo 8 settimane entro le quali non può essere sostituita la specialità prescritta, al fine di valutare, senza alcuna distorsione dei parametri di tipo farmacocinetico, il raggiungimento del target previsto nel soggetto trattato.

Quanto sopra deve essere rispettato sia per i principi attivi associati che per i principi attivi in associazione.

- fermo restando l'immediata esecutività delle presenti disposizioni, i MMG e i PLS cureranno i necessari aggiornamenti alle procedure informatiche entro il 30.09.2010;
- si ribadisce che il monitoraggio delle prescrizioni farmacologiche riferite alle classi farmacologiche oggetto del presente provvedimento dovrà essere effettuato a cura degli organismi collegiali di cui all'art. 25 dell'accordo collettivo nazionale vigente per i MMG e PLS (Uffici di coordinamento di programmazione e monitoraggio delle attività distrettuali – UCAD);
- nell'ipotesi di prescrizione di specialità indotta, in deroga a quanto previsto al punto 3. lettera d) della DGRC 1882 del 26.11.2008: i MMG e PLS bifferanno la S di "suggerita" sulla ricetta SSN; inseriranno nel campo a disposizione delle Regioni il codice alfanumerico



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

di cui alla precedente tabella; conserveranno per un anno la prescrizione specialistica o ospedaliera;

CONSIDERATO

- che il punto 2 della lettera b) della citata DGRC 1883/2008, dispone che *“Ai pazienti che iniziano la terapia con statine e che rientrano nelle categorie cliniche epidemiologiche di alto RCGA, definite nella precedente Delibera Regionale (Delibera Giunta Regione Campania n 1476 del 3-08-2007), sarà suggerito il ricorso ad una statina equivalente, che sarà rimborsabile”*;

RITENUTO

- necessario incentivare l'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto;
- che il menzionato principio della DGRC 1883/2008 debba essere applicato nei confronti di tutti i farmaci utilizzati nelle terapie anticolsterolemizzanti che contengono statine, comprese le associazioni contenenti statine;
- che, pertanto, le scelte terapeutiche nei confronti dei pazienti naive, ovvero mai trattati, vanno sempre effettuate privilegiando i prodotti contenenti principi attivi con brevetto scaduto e nel rispetto delle indicazioni relative ai decreti A.I.C.;

PRESO ATTO

di quanto disposto al punto 1), lettere c) e d) della citata DGRC 1880/2008;

RITENUTO

- di stabilire che qualora i MMG e PLS prescrivano farmaci inibitori di pompa protonica con costo per giorno di terapia superiore al valore di cui al punto 1) della DGRC 1880/2008 dovranno giustificare e documentare la scelta terapeutica inserendo il codice AA000148 nel campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta SSN. Non va più utilizzata, quindi, la procedura prevista nella citata delibera (codice 148 nello spazio riservato alle note AIFA). Parimenti nei casi di prescrizioni indotte. Sulle ricette SSN i MMS e PLS dovranno biffare la “S” di “suggerita” e conservare per un anno la prescrizione specialistica o ospedaliera, in deroga a quanto disciplinato al punto 3 della DGRC 1882;



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

- che vanno ulteriormente ribaditi e confermati gli obiettivi prioritari per le direzioni generali delle AA.SS. di cui al punto 2) della citata DGRC 1880/2008;

RITENUTO

di ribadire quanto disciplinato al punto 1. (obiettivi di incremento della prescrizione dei farmaci a brevetto scaduto) e al punto 3. (monitoraggio informatizzato delle prescrizioni farmaceutiche suggerite) della DGRC 1882 del 26.11.2008. Le direzioni generali vigileranno sulla puntuale e completa applicazione di tali disposizioni, motivando eventuali deroghe e/o difformità, predisponendo piani operativi per la immediata applicazione di tali provvedimenti;

CONSIDERATO

- che dai dati di acquisto centralizzato dei prodotti farmaceutici, si evince che la propensione all'utilizzo dei farmaci biosimilari non è in linea con gli obiettivi programmati dal decreto commissariale n. 15 del 30.11.2009;

PRESO ATTO

della recente determinazione So.Re.Sa. SpA n. 44 del 18.06.2010, con la quale è stato aggiudicato, fra gli altri, il farmaco biosimilare Filgrastim, ad un prezzo inferiore del 50% rispetto alle corrispondenti specialità biologiche;

RITENUTO

- necessario implementare iniziative e procedure di informazione e formazione dei medici prescrittori interessati sull'utilizzo di tali farmaci;
- di ribadire quanto stabilito al punto 3. del decreto commissariale n. 15 del 30.11.2009. L'obbligo di prescrizione di farmaci biosimilari, a parità di indicazioni terapeutiche, è riferito ai pazienti naive, ovvero mai trattati, così come l'obbligo di motivare la diversa scelta terapeutica da parte del medico prescrittore. Nel prosieguo di terapia, invece, è ad esclusivo giudizio del clinico la valutazione per l'utilizzo o meno del farmaco biosimilare. In entrambi i casi, essendo il farmaco biosimilare rispondente ai requisiti di sicurezza ed efficacia, non va richiesto alcun consenso informato al paziente;
- di precisare che la redazione della scheda/paziente per motivare la diversa scelta terapeutica



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

è obbligatoria per i pazienti naive;

- che i responsabili dei centri prescrittori risponderanno, anche patrimonialmente, insieme ai direttori sanitari, delle prescrizioni farmaceutiche fuori dalle indicazioni previste dal decreto A.I.C. del farmaco e, per i farmaci biosimilari, del mancato conseguimento degli obiettivi di risparmio nei confronti dei pazienti naive;
- di dare mandato al Settore Farmaceutico dell'Assessorato alla Sanità di predisporre iniziative finalizzate alla costituzione di un osservatorio della spesa farmaceutica, per la gestione del flusso informativo globale allo scopo di individuare i più utili indicatori farmacoeconomici, a partire dalle classi di farmaci maggiormente incidenti sulla spesa, tra cui le eitropoietine e i farmaci oncologici;

DECRETA

Per le quanto espresso in narrativa che si intende integralmente approvato

1. Approvare gli allegati n. 1.a, n. 1.b, n. 2 e n. 3;
2. Centri prescrittori.
 - di disabilitare, in attuazione del punto 5, lettera c) del decreto Commissariale n. 15 del 30 novembre 2009, dalla Rete regionale i Centri prescrittori indicati nell'allegato elenco (allegato n. 1);
3. compartecipazione alla spesa dei farmaci del PHT distribuiti dalle farmacie convenzionate in nome e per conto;
 - a) di stabilire, con decorrenza immediata, che ai farmaci del PHT distribuiti dalle farmacie convenzionate in nome e per conto si applica la compartecipazione alla spesa di cui alla DGRC 2266 del 30.12.2006, consistente nel pagamento di di 1,5 euro per confezione con un massimo di tre euro per ricetta, nel caso delle multiprescrizioni, per tutti i farmaci con brevetto in corso (patent in), compresi nella fascia A del Prontuario terapeutico nazionale, il cui principio attivo abbia nel medesimo Prontuario un corrispondente farmaco bioequivalente non protetto dal brevetto o dal certificato protettivo complementare e che abbia la stessa composizione quali-quantitativa in principi attivi, la stessa forma farmaceutica, le stesse indicazioni terapeutiche, ma un prezzo superiore a quello di riferimento;



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

- b) di confermare l'esenzione dal pagamento del ticket è a favore di tutti gli assistiti, indipendentemente dalle condizioni di reddito, sociali e di patologia, che acquistino farmaci a brevetto a scaduto, anche del PHT, compresi nella fascia A del Prontuario terapeutico nazionale con prezzo uguale a quello di riferimento;
 - c) di stabilire un'esenzione totale alle categorie dattagliate nell'allegato n. 2;
4. decreto commissariale n. 14 del 19.03.2010.
- a) di ribadire ai rappresentanti legali delle Aziende Sanitarie, delle Aziende Ospedaliere e dei Policlinici Universitari gli obiettivi previsti dal punto 3. del citato decreto 14, implementando un sistema specifico di monitoraggio e controllo per singolo medico prescrittore, motivando l'eventuale mancato raggiungimento degli obiettivi sulla base e indicando le ulteriori iniziative da porre in essere per il raggiungimento degli obiettivi entro la fine del 2010;
 - b) di precisare che, nelle ipotesi in cui il farmaco a brevetto scaduto non dovesse essere presente nel PTOA, i medici prescrittori ospedalieri e/o universitari dovranno prescrivere, nei casi previsti dal decreto 14, il farmaco contenente il principio attivo a brevetto scaduto conseguendo gli obiettivi di cui al decreto 14, essendo questa una misura necessaria ed urgente ai fini del ripiano della spesa farmaceutica della Regione Campania;
 - c) di sostituire il "*Razionale terapeutico per l'uso di farmaci antagonisti recettoriale dell'Angiotensina II nell'Ipertensione Arteriosa*" allegato al decreto n.14 del 19.03.2010 con il nuovo documento, integrato e modificato secondo le ultime indicazioni degli esperti, allegato al presente provvedimento (allegato n. 3);
 - d) che tutti i medici prescrittori, laddove lo ritengano possibile, sono invitati a rivalutare la terapia in corso secondo i dettami del presente decreto;
 - e) i MMG e i PLS utilizzeranno i codici alfanumerici indicati nella tabella sottostante per motivare la prescrizione delle specialità dei farmaci da inserire nel campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta SSN:



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

Descrizione per la prescrizione di farmaci appartenenti ad una specifica categoria terapeutica omogenea	Codice
Documentata intolleranza ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea	AA000001
Documentata non risposta/inefficacia ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea	AA000002
Particolari esigenze terapeutiche per pazienti a rischio	AA000003
Pazienti in prosecuzione di terapia, in particolare ospedale-territorio	AA000004
Indicazioni registrate differenti tra farmaco a brevetto scaduto e specialità medicinale	AA000005

I medici specialisti del SSN e i medici ospedalieri, al fine di garantire la continuità assistenziale terapeutica, sono tenuti a fornire relazione al medico curante motivando l'eventuale cambio di terapia con specialità medicinale.

Si ritiene periodo congruo 8 settimane entro le quali non può essere sostituita la specialità prescritta, al fine di valutare, senza alcuna distorsione dei parametri di tipo farmacocinetico, il raggiungimento del target previsto nel soggetto trattato.

Quanto sopra deve essere rispettato sia per i principi attivi associati che per i principi attivi in associazione.

- f) fermo restando l'immediata esecutività delle presenti disposizioni, i MMG e i PLS cureranno i necessari aggiornamenti alle procedure informatiche entro il 30.09.2010;
- g) si ribadisce che il monitoraggio delle prescrizioni farmacologiche riferite alle classi farmacologiche oggetto del presente provvedimento dovrà essere effettuato a cura degli organismi collegiali di cui all'art. 25 dell'accordo collettivo nazionale vigente per i MMG e PLS (Uffici di coordinamento di programmazione e monitoraggio delle attività distrettuali - UCAD);
- h) nell'ipotesi di prescrizione di specialità indotta, in deroga a quanto previsto al punto 3. lettera d) della DGRC 1882 del 26.11.2008: i MMG e PLS bifferanno la S di "suggerita" sulla ricetta SSN; inseriranno nel campo a disposizione delle Regioni il codice alfanumerico di cui al precedente punto e); conserveranno per un anno la prescrizione specialistica o ospedaliera;

5. DGRC 1883 del 26.11.2008.



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

- di stabilire che il principio disciplinato dalla DGRC 1883 del 26.22.2008, secondo cui *“Ai pazienti che iniziano la terapia con statine e che rientrano nelle categorie cliniche epidemiologiche di alto RCGA, definite nella precedente Delibera Regionale (Delibera Giunta Regione Campania n 1476 del 3-08-2007), sarà suggerito il ricorso ad una statina equivalente, che sarà rimborsabile”*, debba essere applicato nei confronti di tutti i farmaci utilizzati nelle terapie anticolesterolemizzanti che contengono statine, comprese le associazioni contenenti statine;
- 6. DDGRC n. 1882 e n. 1883 del 26.11.2008.
 - di ribadire che, le scelte terapeutiche nei confronti dei pazienti naive, ovvero mai trattati, vanno sempre effettuate privilegiando i prodotti contenenti principi attivi con brevetto scaduto e nel rispetto delle indicazioni contenute nelle singole schede tecniche, relative ai decreti A.I.C.;
- 7. DGRC 1880 del 26.11.2008.
 - di stabilire che qualora i MMG e PLS prescrivano farmaci inibitori di pompa protonica con costo per giorno di terapia superiore al valore di cui al punto 1) della DGRC 1880/2008 dovranno giustificare e documentare la scelta terapeutica inserendo il codice AA000148 nel campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta SSN. Non va più utilizzata, quindi, la procedura prevista nella citata delibera (codice 148 nello spazio riservato alle note AIFA). Parimenti nei casi di prescrizioni indotte. Sulle ricette SSN i MMS e PLS dovranno biffare la “S” di “suggerita” e conservare per un anno la prescrizione specialistica o ospedaliera, in deroga a quanto disciplinato al punto 3 della DGRC 1882;
- 8. DGRC 1882 del 26.11.2008.
 - di ribadire quanto disciplinato al punto 1. (obiettivi di incremento della prescrizione dei farmaci a brevetto scaduto) e al punto 3. (monitoraggio informatizzato delle prescrizioni farmaceutiche suggerite) della DGRC 1882 del 26.11.2008. Le direzioni generali vigileranno sulla puntuale e completa applicazione di tali disposizioni, motivando eventuali deroghe e/o difformità, predisponendo piani operativi per la immediata applicazione di tali provvedimenti;
- 9. Farmaci biosimilari.
 - a) di programmare implementare iniziative e procedure di informazione e formazione dei medici prescrittori interessati sull'utilizzo dei farmaci, e, particolarmente, dei farmaci biosimilari;
 - b) di ribadire quanto stabilito al punto 3. del decreto commissariale n. 15 del 30.11.2009.



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

L'obbligo di prescrizione di farmaci biosimilari, a parità di indicazioni terapeutiche, è riferito ai pazienti naive, ovvero mai trattati, così come l'obbligo di motivare la diversa scelta terapeutica da parte del medico prescrittore. Nel prosieguo di terapia, invece, è ad esclusivo giudizio del clinico la valutazione sull'utilizzo o meno del farmaco biosimilare. In entrambi i casi, essendo il farmaco biosimilare rispondente ai requisiti di sicurezza ed efficacia, non va richiesto alcun consenso informato al paziente.

- c) di precisare che la redazione della scheda/paziente per motivare la diversa scelta terapeutica è obbligatoria per i pazienti naive;
 - d) che i responsabili dei centri prescrittori risponderanno, anche patrimonialmente, insieme ai direttori sanitari, delle prescrizioni farmaceutiche fuori dalle indicazioni previste dal decreto A.I.C. del farmaco e, per i farmaci biosimilari, del mancato conseguimento degli obiettivi di risparmio nei confronti dei pazienti naive;
 - e) di dare mandato al Settore Farmaceutico dell'Assessorato alla Sanità di predisporre iniziative finalizzate alla costituzione di un osservatorio della spesa farmaceutica, per la gestione del flusso informativo globale allo scopo di individuare i più utili indicatori farmaco-economici, a partire dalle classi di farmaci maggiormente incidenti sulla spesa, tra cui le citroproietine e i farmaci oncologici;
10. di inviare il presente provvedimento all'AGC 19 Piano Sanitario Regionale; all'AGC 20 Assistenza Sanitaria; al Settore Stampa, Documentazione e Informazione e Bollettino Ufficiale; al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Il Commissario Governativo

~~Stefano Caldoro~~

Il Subcommissario ad acta
Dott. G. Zappatelli

Il Coordinatore dell'Area n. 19
Piano sanitario regionale
Dott. Albino D'Ascoli

Il Coordinatore dell'Area n. 20



Regione Campania

Il Commissario ad Acta

*per l'attuazione del piano di rientro del settore sanitario
(deliberazione del consiglio dei ministri 26/04/2010)*

Assistenza Sanitaria
Dott. Mario Vasco

Il Dirigente
Settore Farmaceutico
M. De Mario

Il Dirigente del Servizio
Compensazione della mobilità
sanitaria intra ed extraregionale.
Patrimonio delle AA.SS
Dott. Luigi Riccio



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

**U.T.I.C. e
Centro Ipertensione**

Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

**Razionale terapeutico per l'uso di farmaci antagonisti recettoriali dell'Angiotensina II
nell'Ipertensione Arteriosa**

Introduzione

I sartani, anche noti come ARB (Angiotensin receptor blockers), sono farmaci che agiscono sul sistema renina-angiotensina-aldosterone (SRAA) bloccando selettivamente il recettore AT1 dell'angiotensina II, peptide che controlla il tono vascolare e il riassorbimento del sodio. Essendo un vasocostrittore, l'angiotensina II provoca la contrazione della muscolatura vascolare, causando di conseguenza un innalzamento della pressione sanguigna. Per comprendere l'importanza della selettività del blocco dei recettori AT1 è opportuno fare una premessa sui. Sono stati descritti quattro tipi di recettori dell'angiotensina II, ma il tipo 1 e il tipo 2 sono stati caratterizzati meglio. Il recettore AT1, associato alla proteina Gq, è espresso costitutivamente, stimola la proliferazione cellulare e media risposte di tipo vasocostrittivo. Il recettore AT2, associato alla proteina Gi, induce invece una risposta di tipo vasodilatatorio, stimolando la produzione di ossido nitrico, ed ha un effetto di tipo antiproliferativo. Bloccando il recettore responsabile della vasocostrizione arteriolare, i sartani lasciano quindi i siti recettoriali AT2 liberi di interagire con l'angiotensina II circolante, dando così luogo ad una spiccata azione antiipertensiva.

I sartani, agiscono pertanto con un meccanismo diverso dagli ACE-Inibitori (ACE-I) che intervengono invece sulla formazione della stessa angiotensina II. Gli ACE-inibitori agiscono infatti sull'enzima ACE (Angiotensin Converting Enzyme), che converte l'angiotensina I nell'angiotensina II. Gli ACE-inibitori quindi depotenziano indirettamente sia gli AT1 che gli AT2, i sartani invece agiscono solo sui recettori AT1, potenziando quindi indirettamente l'azione dei recettori AT2. I sartani sono stati spesso presentati come farmaci alternativi agli ACE-I, in quanto ugualmente efficaci, ma con una minore incidenza di effetti collaterali. A partire da ciò, i sartani tendono a soppiantare gli ACE-I nella prescrizione anche se non esistono studi che ne abbiano dimostrato la superiorità. Grandi trials hanno evidenziato la capacità dei sartani di



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

**U.T.I.C. e
Centro Ipertensione**

Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

esercitare un forte effetto protettivo a livello cardiaco, renale e soprattutto cerebrale, mentre in base ai risultati di alcuni studi risulta che gli ACE-inibitori svolgono principalmente un effetto nefroprotettivo e cardioprotettivo. I sartani, così come gli ACE-I, sono meno efficaci nel ridurre la pressione sanguigna nei pazienti di razza nera rispetto ai pazienti non di colore, anche se questa differenza può essere sormontata utilizzando dosi più elevate.

Oltre all'uso come antiipertensivi, i sartani hanno anche altre specifiche indicazioni terapeutiche, supportate da numerosi studi clinici randomizzati e controllati: l'insufficienza cardiaca, la nefropatia diabetica, l'infarto miocardico recente (< 10 giorni) e la prevenzione dell'ictus in pazienti ipertesi ad alto rischio, come descritto nella Tabella 1.

Cenni storici

I primi tentativi di sviluppare farmaci che contrastassero l'azione dell'angiotensina II si concentrarono soprattutto sullo sviluppo di analoghi peptidici dell'angiotensina II, come la saralasina, che però non possedevano scarsa rilevanza clinica data l'assenza di biodisponibilità per via orale. La ricerca si concentrò quindi sullo sviluppo di antagonisti recettoriali ma solo negli anni 90 si arrivò, nei laboratori del prof. Timmermans (PC Wong, WA Price Jr, AT Chiu, JV Duncia, DJ Carini, RR Wexler, AL Johnson and PB Timmermans. Hypotensive action of DuP 753, an angiotensin II antagonist, in spontaneously hypertensive rats. Nonpeptide angiotensin II receptor antagonists. Hypertension 1990;Vol 15,459-468.), alla messa a punto del DuP753 (che sarebbe poi diventato il losartan), il primo antagonista non peptidico dei recettori dell'angiotensina II attivo per via orale, approvato nel 1995 per l'uso clinico negli Stati Uniti d'America dalla Food and Drug Administration (FDA). Dopo il losartan molti altri sartani sono entrati in commercio e nella pratica clinica: valsartan, irbesartan, eprosartan, candesartan, telmisartan, olmesartan.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

U.T.I.C. e

Centro Ipertensione
Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

Principali studi clinici ed evidenze terapeutiche

LOSARTAN

LIFE: Lo studio LIFE (*Losartan Intervention For Endpoint reduction in hypertension study*) ha dato importanti contributi riguardo l'effetto cerebroprotettivo dei sartani e della loro efficacia nella prevenzione del danno d'organo. Presentato per la prima volta alle Scientific Sessions dell'American College of Cardiology del 2002 e pubblicato su *The Lancet*, lo studio ha dimostrato la superiorità dell'antagonista dell'angiotensina II – il losartan – rispetto al beta bloccante – l'atenololo – in pazienti ipertesi con ipertrofia ventricolare sinistra. Il losartan, infatti, a parità di riduzione pressoria registrata, ha determinato un maggior beneficio in termini di riduzione di morbidità e mortalità cardiovascolare. In particolare, con il losartan si è ottenuta una superiore riduzione del rischio combinato di mortalità cardiovascolare, ictus e infarto del miocardio (-13 %). Inoltre, il risultato favorevole nel gruppo con losartan è principalmente originato da una riduzione significativa dell'incidenza di ictus fatale e non fatale pari al 25% (Dahlöf B et al. *Lancet* 2002 Mar 23;359(9311):995-10039. Questo studio continua ad essere una fonte di ulteriori evidenze, derivate da analisi successive alla chiusura dello studio e originariamente non inserite nel contesto della ricerca. In particolare, dallo studio LIFE deriva l'evidenza dell'azione preventiva sulla insorgenza e recidiva della fibrillazione atriale del Losartan.

RENAAL: (*Reduction of Endpoints in Non-insulin dependent diabetes mellitus with the Angiotensin II Antagonist Losartan*) ha valutato il ruolo del losartan nei pazienti con diabete di tipo 2 e nefropatia. Sono stati arruolati 1513 pazienti, randomizzati a ricevere losartan (da 50 a 100 mg/die) o placebo, oltre ad un trattamento antipertensivo convenzionale per un periodo medio di 3-4 anni. Il losartan ha ridotto l'incidenza dell'aumento di due volte della concentrazione sierica di creatinina (riduzione del rischio: 25%; $p = 0.006$) e della malattia renale a stadio terminale (riduzione del rischio: 28%; $p = 0.002$) Il livello di proteinuria si è ridotto del 35% con il losartan ($p < 0.001$ nei confronti del placebo).



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

U.T.I.C. e

Centro Ipertensione

Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

Questo studio ha dimostrato che il losartan produce significativi benefici a livello renale nei pazienti con diabete di tipo 2 e nefropatia (Brenner BM et al, N Engl J Med 2001; 345: 861-8699).

ELITE II: (*Evaluation of Losartan In The Elderly II*); Sono stati arruolati 3152 pazienti (1578 trattati con losartan, 1574 con captopril), di età maggiore a 60 anni (85% > 65 anni) con scompenso cardiaco sintomatico in classe NYHA II (52%), III (43%), o IV (5%), e frazione di eiezione del ventricolo sinistro = 40%. Non sono state osservate differenze significative sulla mortalità globale (17.7% vs 15.9%; p = 0.16), sulla morte improvvisa o su arresto cardiaco rianimato (9.0% vs 7.3%; p = 0.08) tra il gruppo trattato con losartan e il gruppo con captopril (Pitt B, Poole-Wilson P, Segal R, Martinez FA, Dickstein K, Camm AJ, Konstam MA, Riegger G, Klinger GH, Neaton. Lancet 2000;355:1582-1587).

EPROSARTAN

EMSG: Dimostrazione dell'efficacia dell'eprosartan nel trattamento dell'ipertensione arteriosa essenziale (Hedner T et al. Efficacy and tolerance of one or two daily doses of eprosartan in essential hypertension. The Eprosartan Multinational Study Group. J Hypertens 1999; 17: 129-136.)

MOSES: (*MOrbidity and mortality after Stroke - Eprosartan vs nitrendipine in Secondary prevention*) ha confrontato, l'eprosartan, con un calcio-antagonista, la nitrendipina in pazienti ipertesi con storia di malattia cerebrovascolare. I pazienti sono stati valutati a differenti intervalli di tempo fino a un massimo di 48 mesi con misurazioni di pressione sia clinica che ambulatoriale. L'end-point primario dello studio era la mortalità totale ed il numero di eventi cardiovascolari e cerebrovascolari verificatisi durante lo studio (Schrader J, Luders S, Kulschewski A, Hammersen F, Plate K, Berger J, Zidek W, Dominiak P, Diener HC. Morbidity and mortality after stroke-Eprosartan compared with Nitrendipine for secondary prevention. Stroke. 2005; 36: 1218-1226). I risultati dello studio, hanno evidenziato come, a parità di riduzione della pressione arteriosa, l'eprosartan, rispetto ad un calcio-antagonista diidropiridinico già



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

U.T.I.C. e

Centro Ipertensione

Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

validato per la prevenzione primaria degli eventi cerebrovascolari, possa fornire ai pazienti, con pregresso ictus, vantaggi significativi sulla prevenzione delle recidive e della mortalità e morbidità cardiovascolari. In Italia però la prevenzione dello stroke non è ancora annoverata tra le indicazioni terapeutiche dell'eprosartan.

VALSARTAN

VALIANT: (*Valsartan in Acute Myocardial iNfarcTion Trial*); è stato disegnato per confrontare valsartan e l'associazione valsartan+captopril rispetto a captopril da solo nel migliorare la sopravvivenza di un vasto gruppo di pazienti con IMA ad alto rischio. Lo studio, condotto in doppio cieco, ha randomizzato 14.703 pazienti colpiti da IMA, con funzione ventricolare sinistra compromessa ($FE \leq 35\%$ all'ecografia o angiografia con mezzo di contrasto) e sintomi di scompenso cardiaco acuto. I risultati dello studio VALIANT hanno dimostrato, in termini di reale equivalenza statistica, la sovrapponibile efficacia protettiva di valsartan rispetto a captopril.

ValHeFT: (*Valsartan Heart Failure Trial*); Studio condotto su 5010 pazienti, con insufficienza cardiaca di classe NYHA II-IV, con una frazione di eiezione $<40\%$ e presenza di dilatazione ventricolare sinistra. E' stata dimostrata una riduzione significativa nella mortalità e morbilità combinata per l'insufficienza cardiaca nel gruppo trattato con valsartan rispetto al gruppo con placebo ($p = 0.009$). Il valsartan inoltre ha portato miglioramento nella classe NYHA, nella frazione di eiezione e nella qualità di vita rispetto al placebo ($p < 0.01$). J Card Fail 1999;5:155-160; N Engl J Med 2001;345:1667-1675

VALUE: (*Valsartan Antihypertensive Long-term Use Evaluation*) questo studio ha confrontato un regime a base di Valsartan (80 mg/die) con un regime a base di Amlodipina (5 mg/die) in 12.245 pazienti con ipertensione, a rischio di complicanze cardiovascolari per l'esistenza di malattie coesistenti o fattori di rischio, come diabete, storia di ictus, coronaropatia. La percentuale di ospedalizzazione per insufficienza cardiaca congestizia è stata del 4,6% nel regime a base di Valsartan contro il 5,3% del regime con Amlodipina (Mann J, Julius S. Blood Press 1998;7:176-83).



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

U.T.I.C. e

Centro Ipertensione
Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

CANDESARTAN

CHARM: (*Candesartan in Heart failure - Assessment of Reduction in Mortality and morbidity*) In questo studio sono stati arruolati 7.599 pazienti affetti da scompenso cardiaco, suddivisi in tre gruppi:

- CHARM-Added: il candesartan oppure il placebo vennero aggiunti all'ACE-I : il candesartan ha ridotto in modo significativo del 15% l'end-point primario di morte cardiovascolare ed ospedalizzazione per scompenso cardiaco.

- CHARM-Alternative: il candesartan oppure il placebo sono stati utilizzati in pazienti che non tolleravano l'ACE-I e che quindi assumevano solo le altre terapie standard dello scompenso: il candesartan ha ridotto in modo significativo l'end-point primario del 23% ma solo grazie ad una riduzione dei ricoveri e non della mortalità cardiovascolare.

- CHARM-Preserved: il candesartan o il placebo sono stati utilizzati in soggetti con scompenso cardiaco diastolico (cioè con frazione di eiezione > 40%): non si è avuta nessuna differenza tra i due gruppi per quanto riguarda l'end-point primario.

I tre bracci sono stati poi assemblati per comporre il CHARM-Overall il cui end-point primario era la mortalità totale: con il candesartan si è ottenuta una riduzione non significativa del 9% (P = 0,055) (Swedberg K, Pfeffer M, Granger C, Held P, McMurray J, Ohlin G, Olofsson B, Östergren J, Yusuf S. J Cardiac Failure 1999;5:276-82).

IRBESARTAN

IRMA2: (*IRbesartan MicroAlbuminuria Type 2 Diabetes Mellitus in Hypertensive Patients*); Questo studio ha mostrato che irbesartan riduce il rischio di progressione delle patologie renali nei pazienti ipertesi con forme diabetiche di tipo 2 e microalbuminuria, un marcatore delle prime fasi della malattia renale. Nei pazienti trattati con 300 milligrammi di irbesartan al giorno per circa due anni, la riduzione del rischio relativo per lo sviluppo di una proteinuria manifesta rispetto al gruppo di controllo (placebo più



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

**U.T.I.C. e
Centro Ipertensione**

Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

due altri farmaci consentiti per la riduzione della pressione arteriosa) è stata del 70% ($P < 0,001$) (N Engl J Med 2001; 345: 870-87).

IDNT: (*Irbesartan Diabetic Nephropathy Trial*); Lo studio ha dimostrato che l'irbesartan somministrato per una media di 2,6 anni rallenta del 20% ($P = 0,02$) la progressione della nefropatia diabetica in termini di raddoppiamento dei livelli di creatinina serica e di sviluppo della patologia renale allo stadio conclusivo, con le correlate conseguenze (dialisi, trapianto, morte) rispetto al gruppo di controllo (placebo più due altri farmaci consentiti per la riduzione della pressione arteriosa) e del 23% ($P = 0,006$) rispetto all'amlodipina nei pazienti ipertesi affetti da nefropatia manifesta per via diabetica di tipo 2 (N Engl J Med 2001; 345: 851-860).

TELMISARTAN

ONTARGET: (*Ongoing Telmisartan Alone and in Combination with Ramipril Global Endpoint Trial*); I risultati di questo studio dimostrano che il telmisartan è altrettanto efficace dell'attuale standard terapeutico d'eccellenza, il ramipril, nel ridurre il rischio di morte per cause cardiovascolari, di infarto del miocardio, di ictus e ricovero per insufficienza cardiaca congestizia in una vasta gamma di pazienti a elevato rischio cardiovascolare. Nello studio, di non inferiorità, sono stati arruolati 25.620 pazienti con coronaropatia, diabete o più fattori di rischio cardiovascolare aggiuntivi, di età > 55 anni, ma senza evidenza di scompenso cardiaco. I risultati dello studio dimostrano inoltre che telmisartan ha una migliore tollerabilità (Yusuf S et al. for the ONTARGET investigators. Telmisartan, ramipril, or both in patients at high risk for vascular events (N Engl J Med 2008 Apr 10; 358:1547-1559).

OLMESARTAN

L'efficacia di Olmesartan nel trattamento dell'ipertensione arteriosa è stata valutata in numerosi trial clinici sia in monoterapia che in terapia di associazione. Una metanalisi raccoglie i dati di 7 trial clinici randomizzati di fase II e III, in doppio cieco, controllati



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia

Prof. C. Vosa
Tel. 081/7462514
Fax. 081/7462501

Cardiologia

Prof.
Tel. 081/7462264
Fax. 081/7462229

Geriatria

Prof. F. Rengo
Tel. 081/7463786
Fax. 081/7462339

**Immunologia
Clinica**

Prof. G. Marone
Tel. 081/7464300
Fax. 081/7462271

**Fisiopatologia
Clinica**

Prof. N. De Luca
Tel. 081/7464328
Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna

Prof. D. Bonaduce
Tel. 081/7462231
Fax. 081/7462230

Medicina Interna

Prof. L. Saccà
Tel. 081/7463517
Fax. 081/7463199

**U.T.I.C. e
Centro Ipertensione**

Prof. B. Trimarco
Tel./Fax.
081/7462256

con placebo, per un totale di 1777 pazienti. La metanalisi valutato l'efficacia di olmesartan ai dosaggi di 5, 20 e 40 mg rispetto al placebo, a seguito di un trattamento di 6, 8 o 12 settimane (Giles et al, Am J Hypertens 2004).

Conclusioni

In base alle evidenze su descritte, è evidente che le indicazioni all'uso di un sartano rispetto ad un altro nell'ipertensione arteriosa non complicata non può essere dettata dalla superiorità di un farmaco rispetto ad un altro, in quanto questa non è presente. Tuttavia, in presenza di particolari condizioni che complicano il quadro clinico, l'appropriatezza della prescrizione impone una scelta su alcuni farmaci. In particolare, in presenza di elevato rischio di ictus, il losartan è l'unico farmaco ad avere indicazione approvata dall'AIFA. Nel paziente con infarto del miocardio recente, l'indicazione in scheda tecnica la ha solo il valsartan. Infine, nell'iperteso diabetico, la protezione renale è stata inserita in scheda tecnica per l'irbesartan e losartan. Nello scompenso cardiaco, sia associato all'ipertensione arteriosa che nel paziente non iperteso, losartan, candesartan e valsartan presentano tutti e tre indicazione all'utilizzo, partendo da bassi dosaggi fino a raggiungere la massima dose tollerata.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Dipartimento di Medicina Clinica, Scienze Cardiovascolari ed
Immunologiche

Tabella 1. Parametri farmacocinetici e indicazioni terapeutiche dei sartani (Agenzia Italiana del Farmaco, AIFA)

	Losartan	Eprosartan	Valsartan	Irbesartan	Candesartan	Telmisartan	Olmesartan
Emivita (ore)	2	5-8	6	11-15	9-12	24	13
Biodisponibilità (%)	33	13	25	70	15	50	26
Iperensione arteriosa essenziale	■	■	■	■	■	■	■
Insufficienza cardiaca	■		■		■		
Infarto del miocardio recente (<10gg)			■				
Nefropatia diabetica	■			■			
Riduzione del rischio di stroke	■						
Prevenzione della fibrillazione atriale	■			■			
Prevenzione Cardiovascolare						■	

Aree Funzionali:

Cardiochirurgia
 Prof. C. Vosa
 Tel. 081/7462514
 Fax. 081/7462501

Cardiologia
 Prof.
 Tel. 081/7462264
 Fax. 081/7462229

Geriatría
 Prof. F. Rengo
 Tel. 081/7463786
 Fax. 081/7462339

Immunologia Clinica
 Prof. G. Marone
 Tel. 081/7464300
 Fax. 081/7462271

Fisiopatologia Clinica
 Prof. N. De Luca
 Tel. 081/7464328
 Tel.Fax.081/7462256

Medicina Interna
 Prof. D. Bonaduce
 Tel. 081/7462231
 Fax. 081/7462230

Medicina Interna
 Prof. L. Saccà
 Tel. 081/7463517
 Fax. 081/7463199

U.T.I.C. e Centro Iperensione
 Prof. B. Trimarco
 Tel./Fax.
 081/7462256

Codifica delle condizioni di esenzione della partecipazione alla spesa farmaceutica

n.	Tipologia di esenzione	Cod.	SubCod.	Note
1	Disoccupati e loro familiari a carico appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico	E Condizioni economiche	02	
2	Titolari di assegno (ex pensione) sociale e loro familiari a carico (art. 8 comma 16 legge 537/93 e s.m.e.i.)		03	
3	Titolari di pensioni al minimo di età superiore a sessant'anni e loro familiari a carico, appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico		04	
4	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare con reddito ISEE non superiore a euro 10.000		05	
5	Disoccupati di cui agli Elenchi anagrafici dei Centri per l'impiego		06	
6	Cittadini trapiantati d'organo appartenenti ad un nucleo familiare con reddito ISEE non superiore ad euro 22.000 limitatamente ai farmaci correlati strettamente alle proprie patologie		07	

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGR 1882/2008)	Tel	Indirizzo	
				IRCS PASCALE					
PASCALE	12	Eritropoietina				Francesco Cremona	NA013950		
PASCALE	30 e 30-bis	Filgrastim Lenogastim Pegfilgrastim				Fuivio Ruffolo	NA019097		
PASCALE						Paolo Del Rio			
PASCALE	32	Interferoni	Chirurgia Oncologica C	Dott. Giovanni Romano					
PASCALE	32-bis	Lamivudina							
PASCALE									
PASCALE	40	Lanreotide Octreotide							
PASCALE			Endoscopia	Dott. Alfonso Tempesta	Alfonso Tempesta	NA011381			
PASCALE	40	Lanreotide Octreotide			Pietro Marone	NA020563			
PASCALE					G. Battista Rossi	NA015113			
PASCALE					Mario De Bellis	NA024585			
PASCALE	12	Eritropoietina	Ch. Maxillo-Facciale e O.R.L.	Dott. Franco Ionna	Franco Ionna			Via M.Semmoia 80131 Napoli	
PASCALE	30 e 30-bis	Filgrastim Lenogastim Pegfilgrastim	Ch. Maxillo-Facciale e O.R.L.		Francesco Longo				
PASCALE			Ch. Maxillo-Facciale e O.R.L.		Marco Manola	NA023940			
PASCALE			32		Interferoni				
PASCALE	32-bis	Lamivudina	Ch. Maxillo-Facciale e O.R.L.						
PASCALE	40	Lanreotide Octreotide	Ter. Antalgica e Riab.	Dott. Arturo Cuomo	Arturo Cuomo	NA018008			
PASCALE					Gennaro Russo	NA017407			
PASCALE	12	Eritropoietina	Immunologia Clinica	Dott. Giuseppe Castello	Giuseppe Castello				
PASCALE	30 e 30-bis	Filgrastim Lenogastim Pegfilgrastim	Immunologia Clinica		Stefania Scala	NA023995			
PASCALE			Immunologia Clinica						
PASCALE	32	Interferoni	Immunologia Clinica						
PASCALE	32-bis	Lamivudina	Immunologia Clinica						
PASCALE	40	Lanreotide Octreotide	Immunologia Clinica						
PASCALE			Immunologia Clinica						
PASCALE	51	Buserelina Goserelina Leuprorelina Triptorelina	Immunologia Clinica						
PASCALE	12	Eritropoietina	Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Rosanna Accardo	NA001021		Via M.Semmoia 80131 Napoli	
PASCALE	30 e 30-bis	Filgrastim Lenogastim Pegfilgrastim	Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Maria Alvino	NA014809			
PASCALE			Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Pasquale Aprea	NA023363			
PASCALE			Anest. Rianim.-Ter. Inten.		M. Giovanna Caso	NA026880			
PASCALE	32	Interferoni	Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Elena De Luca	NA028085			
PASCALE	32-bis	Lamivudina	Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Rossana Iodice	NA015215			
PASCALE	40	Lanreotide Octreotide	Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Franca Trucillo	SA004373			
PASCALE				Anest. Rianim.-Ter. Inten.		Valeria Turà	NA024916		

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGR 1882/2008)	Tel	Indirizzo
				A.O. COTUGNO				
COTUGNO	32 e 32 bi	Interferoni e Lamivudina	DIVISIONE II	Dr. E. Izzo		081-59088290		VIA QUAGLIARIELLO n. 54 Napoli
COTUGNO	33 e 32 bi	Interferoni e Lamivudina	U.O. VIROLOGIA	Dr. C. Esposito		081-5908310		VIA QUAGLIARIELLO n. 54 Napoli

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGRG 1882/2008)	Tel	Indirizzo
			A. O. S. GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA SA					
AO SA	79	teriparatide, ormone paratiro	ORTOPEDIA	DR. FRANCO SABBETTA			089-672508/02	VIA S. LEONARDO SA
AO SA	12	ERITROPOIETINE	NEFROLOGIA E DIALISI	Franco Ferro				VIA S. LEONARDO SA
AO SA			MEDICINA D'URGENZA	Dario Caputo				VIA S. LEONARDO SA
AO SA			GERIATRIA					VIA S. LEONARDO SA
AO SA	9 bis	clopidogrel	CARDIOLOGIA					VIA S. LEONARDO SA
AO SA			NEUROCHIRURGIA					VIA S. LEONARDO SA
AO SA			ANGIOLOGIA					VIA S. LEONARDO SA
AO SA	DIABETE	Lantus e f.innovativi	GERIATRIA					VIA S. LEONARDO SA

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGR 1882/2008)	Tel	Indirizzo
			AO MONALDI					
AO MONALDI	12	ERITROPOIETINE	Neonatologia	prof. Giliberti				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	32	INTERFERONI	Urologia	prof. Testa				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	51	ANALOGHI RH BUSERELINA....	Ginecologia	PROF. SCIMONE				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	74	Edilitopine, menotropina... CLOZAPINA, OLANZAPINA, RISPERIDONE QUETIAPINA	Ginecologia	PROF. SCIMONE				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI		Antipsicotici atipici ARIPRAZOLIO, INTERFERONI	PSICHIATRIA ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Centro asl na 1 dott. CATTANEO				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	32 e 32 bis	farmaci ipertensione polmonare fascia di rimborsabilità H	IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE (bosentan, Ambesentan, Sildenafil, Epoproste nolo, Teoprostinil, liprost, Staxentan)					Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI		farmaci ipertensione polmonare fascia di rimborsabilità H	IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE (bosentan, Ambesentan, Sildenafil, Epoproste nolo, Teoprostinil, liprost, Staxentan)	Anestesia e Rianimazione	dott. Corcione A.			Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI		farmaci ipertensione polmonare fascia di rimborsabilità H	IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE (bosentan, Ambesentan, Sildenafil, Epoproste nolo, Teoprostinil, liprost, Staxentan)	Pneumologia SUN	prof. Marsico S.			Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	12	ERITROPOIETINA	Pneumologia Chirurgia Toracica I	dott. Spiezia dr. Massimo				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	30 e 30 bis	Filagastim Pegfilagastim	Chirurgia Toracica I	dr. Massimo				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	51	analoghi RH Busirelina..	Chirurgia Toracica I	dr. Massimo				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI		farmaci ipertensione polmonare fascia di rimborsabilità H	IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE (bosentan, Ambesentan, Sildenafil, Epoproste nolo, Teoprostinil, liprost, Staxentan)	Chirurgia Toracica I	dr. Massimo			Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	12	ERITROPOIETINE	Chirurgia Toracica I I PNEUMOLOGIA ONCOLOGICA	dr. Massimo				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	30 E 30 BIS	FATTORI DI RESCITA GRANULOCITARI	I PNEUMOLOGIA ONCOLOGICA	dr. Chianca				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI	40	ANALOGHI DELLA SOMATOSTATINA (LANREOTIDE, OCTREOTIDE, ETC)	I PNEUMOLOGIA ONCOLOGICA	dr. Chianca				Via Leonardo Bianchi NA
AO MONALDI		ERLOTINIB- CAPECITABINA- ADEFOVIR- VINORELBINA- IMATINIB-SUNITINIB-AC- ZOLEDRONICO	I PNEUMOLOGIA ONCOLOGICA	dr. Chianca				Via Leonardo Bianchi NA
H								Via Leonardo Bianchi NA

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGR 1882/2008)	Tel	Indirizzo
				IRCS MAUGERI				
MAUGERI	Farmaci H	tracleer bosentan	CARDIOLOGIA	dr. Antonio Nicolino				
			RIABILITATIVA					TELESE
			PNEUMOLOGIA					
			RIABILITATIVA	dr. Giovanni Balzano				TELESE

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGC 1882/2008)	Tel	Indirizzo
			A.O. "G.RUMMO" BN					
A.O. BN	Deficit congenito	Proteina C	NEUORORIANIMAZIONE	Dr. De Cillis			0824 57807	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Deficit congenito	Proteina C	RIANIMAZIONE	Dr. De Blasio			0824 57603	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Fibrosi Cistica	Domase alfa	PNEUMOLOGIA	Dr. Del Domo			0824 57750	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Reitrite da CMV in pazienti con AIDS	Foscarnet Pentamidina Valgaciclovir	INFETTIOLOGIA	Dr. A.S. Megna			0824 57405	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Profilassi immunizzazione Anti-D nelle donne Rh-negative	Anti-D	SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	Dr. Di Lonardo			0824 57255	BENEVENTO
A.O. BN	Narcolessia	Modafinil	PNEUMOLOGIA	Dr. Del Donno			0824 57750	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Prevenzione da ossazafostorine	Mesna	GASTROENTEROLOGIA	Dr. Sorrentini			0824 57313	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Prevenzione da ossazafostorine	Mesna	MEDICINA INTERNA	Dr. Francesca			0824 57301	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Prevenzione da ossazafostorine	Mesna	INFETTIOLOGIA	Dr. A.S. Megna			0824 57405	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Trattamento glioma maligno in recidiva o progressione	Temozolamide	NEUROCHIRURGIA	Dr. Catapano			0824 57760	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Nutrizione Artificiale	NAD	RIANIMAZIONE	Dr. De Blasio			0824 57603	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Nutrizione Artificiale	NAD	GASTROENTEROLOGIA	Dr. Sorrentini			0824 57313	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Dislipidemie famigliari	Statine	CARDIOLOGIA CLINICA	Dr. Viola			0824 57690	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	ex nota 12(Det.AIFA 18 marzo 2009)	Epoteine	INFETTIOLOGIA	Dr. A.S. Megna			0824 57405	BENEVENTO
A.O. BN	Nota 40	Octreotide; Lanreotide	MEDICINA INTERNA	Dr. Francasca			0824 57301	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Nota 51	Busirelina; Goserelina;	SENOLOGIA	Dr. Zagarese			0824 57382	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO
A.O. BN	Nota 51	Triptorelina; Leuprorelina	GENETICA MEDICA	Dr. Giocchino Sciarano			0824 57216	BENEVENTO
A.O. BN	Nota 79	Teripande Ormone Paratideo	RIABILITAZIONE	Dr. Di Lorenzo			0824 57602	Via dell'Angelo, 1 BENEVENTO

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGRG 1882/2008)	Tel	Indirizzo
			AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "FEDERICO II"					
A.O.U. FEDERICO II	12	ERITROPOIETINA	ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAX. FACC.	M.MIGNOGNA				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	30-30BIS	Filgrastim Lenogastim Pegfilgrastim	DIP.PEDIATRIA GEN.SPEC.	M.ALESSIO				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	40	Octreotide; Lanreotide	DIP.CLIN.PEDIATRIA	M.C.SALERNO				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	12	ERITROPOIETINA	DIP.CL.MEDICINA IN.	G.SPADARO				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	12	ERITROPOIETINA	DIP.CHIRURGIA GEN.	V.PERCOPO				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	32	INTERFERONI	DIP.CHIRURGIA GEN.	V.PERCOPO				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	40	Octreotide; Lanreotide	DIP.CHIRURGIA GEN.	V.PERCOPO				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	12	ERITROPOIETINA	DIP.CHIRURGIA GEN.	U.AVALLONE				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	32	INTERFERONI	DIP.CHIRURGIA GEN.	U.AVALLONE				VIA PANSINI
A.O.U. FEDERICO II	40	Octreotide; Lanreotide	DIP.CHIRURGIA GEN.	U.AVALLONE				VIA PANSINI

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGRG 1892/2008)	Tel	Indirizzo
			AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA S.U.N					
		Buserelina; Goserelina;						
A.O.U. SUN	51	Triptorelina; Leuprorelina Filgastim; Lenogastim	UA IV CHIR. GEN.	A. LIVREA				E.17 PANSINI
A.O.U. SUN	30 - 30 BIS	Pegfilgastim	UO I CHIRURG. GEN.	A. DEL GENIO				E.17 PANSINI
A.O.U. SUN	30 - 30 BIS	Filgastim; Lenogastim Pegfilgastim	U.O. XI CHIR. GEN.	L. DOCIMO				P. MIRAGLIA 2
A.O.U. SUN	30 - 30 BIS	Filgastim; Lenogastim Pegfilgastim	DAS NEUROCHIRURGIA	A. MORACI				C/O CTO
A.O.U. SUN	12	ERITROPOIETINA	U.O. XI CHIR. GEN.	L. DOCIMO				P. MIRAGLIA 2
A.O.U. SUN	32 32 BIS	INTERFERONI						P. MIRAGLIA 3
A.O.U. SUN	36	LAMIVUDINA	U.O. XI CHIR. GEN.	L. DOCIMO				
A.O.U. SUN	38	TESTOSTERONE	SERV. MEDICINA COSTIT.	V. ESPOSITO				L. MAD. DELLE GRAZIE
A.O.U. SUN	40	ORMONE SOMATOTROF.	SERV. MEDICINA COSTIT.					L. MAD. DELLE GRAZIE
A.O.U. SUN	51	Octreotide; Lanreotide	SERV. MEDICINA COSTIT.					L. MAD. DELLE GRAZIE
A.O.U. SUN	74	Follitropine; menotropina.	SERV. MEDICINA COSTIT.					L. MAD. DELLE GRAZIE
A.O.U. SUN	40	Octreotide; Lanreotide	UO I CHIR. GEN.	A. DEL GENIO				17 - PANSINI
A.O.U. SUN	40	Octreotide; Lanreotide	UO ONCOLOGIA MEDICA	G. CATALANO				3 PANSINI
A.O.U. SUN	40	Octreotide; Lanreotide	UO III DIV. CHIR. GEN. ONC.	F. LO SCHIAVO				P. ZA MIRAGLIA 2
A.O.U. SUN	88	CORTISONICI PER USO TOPICO	UO SPEC. TERAPIA FIS. DERM.	A. ROSSI				3 - PANSINI

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DGR 1882/2008)	Tel	Indirizzo
A.O.MOSCATI AV								
A.O. AV	12	ERITROPOIETINA	CHIRURGIA D'URGENZA	Dr. G. Romano				Viale Italia AVELLINO
A.O. AV	12	ERITROPOIETINA	CHIRURGIA GENERALE	Dr. F. Caracciolo				Viale Italia
A.O. AV	12	ERITROPOIETINA	CARDIOCHIRURGIA	Dr. P. Ferrara				Viale Italia
A.O. AV	12	ERITROPOIETINA	ORTOPEDIA	Dr. P. Acerno				Viale Italia
A.O. AV			SERV. IMMUNOTRASFUSIONE	Dr. A. R. Romano				Viale Italia
A.O. AV			CARDIOLOGIA	Dr. D. Rosato				Viale Italia
A.O. AV			OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Rt. I. Iardovino				Via due principiati
A.O. AV	30 E 30 BIS	Filgastim Lenogastim Pegfilgastim	CHIRURGIA D'URGENZA	Dr. G. Romano				Viale Italia
A.O. AV			CHIRURGIA GENERALE	Dr. F. Caracciolo				Viale Italia
A.O. AV			MEDICINA D'URGENZA	Dr. Russo				Viale Italia
A.O. AV			MEDICINA GENERALE	Dr. D'Avanzo				Viale Italia
A.O. AV	32 E 32 BIS	INTERFERONI E LAMIVUDINA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Dr. I. Iardovino				Viale Italia
A.O. AV	36	TESTOSTERONE	MEDICINA GENERALE	Dr. D'Avanzo				Via due principiati
A.O. AV	40	LANREOTIDE E OCTEOTRIDE	MEDICINA D'URGENZA	Dr. Russo				Via mafucci
A.O. AV			CHIRURGIA GENERALE	Dr. F. Caracciolo				Via mafucci
A.O. AV			GERIATRIA	Dr. D. Pollicchio				Via mafucci
A.O. AV			OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Dr. Iardovino				Via due principiati
A.O. AV	51	LANREOTIDE E OCTEOTRIDE	NEUROLOGIA	Dr. Petrella				monteforte
A.O. AV			CHIRURGIA GENERALE	Dr. F. Caracciolo				monteforte
A.O. AV			CHIRURGIA D'URGENZA	Dr. G. Romano				Viale Italia
A.O. AV			ORTOPEDIA	Dr. P. Acerno				Viale Italia
A.O. AV	74	Follitropine, menotropina...	MEDICINA D'URGENZA	Dr. R. Russo				Via mafucci
A.O. AV			CHIRURGIA GENERALE	Dr. F. Caracciolo				Viale Italia
A.O. AV			CHIRURGIA D'URGENZA	Dr. G. Romano				Viale Italia
A.O. AV			MEDICINA D'URGENZA	Dr. R. Russo				Viale Italia
A.O. AV	79	teriparatide, ormone paratiroideo	MEDICINA GENERALE	Dr. D'Avanzo				Via mafucci
A.O. AV			MEDICINA D'URGENZA	Dr. R. Russo				Via mafucci

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (OGC 1982/2008)	Tel	Indirizzo
			AO CARDARELLI					
AO CARDARELLI	ANTIPISICOTICI ATIPICI	RISPERIDONE OLANZAPINA QUETIAPINA	A.EPILETTOLOGIA	Dr. Fele Antonio				Via A Cardarelli NA
AO CARDARELLI	ANTIPISICOTICI ATIPICI	RISPERIDONE OLANZAPINA QUETIAPINA	A.MAL.NEUROMUSCOLARI	Dr. Habetswaller Francesco				Via A Cardarelli NA

Elenco Centri Prescrittori DISABILITATI - DECRETO Commissariale n. 15 del 30.11.2009

AO/AOU	Nota AIFA/ Farmaco	Principio attivo	Struttura Operante	Responsabile	Medici Prescrittori	Codici (DSRC 1882/2008)	Tel	Indirizzo
			A.O.S.SEBASTIANO CE					
A.O. CASERTA	40	LANREOTIDEE OCTEOTRIDE	U.O. CHIRURGIA ONCOLOGICA	Prof. Carmine Lombardi				Via Tescione CE
A.O. CASERTA	51	Buserelina; Goserelina; Triptorelina; Leuprorelina	U.O. CHIRURGIA ONCOLOGICA	Prof. Carmine Lombardi				
A.O. CASERTA	36	TESTOSTERONE	U.O. PEDIATRIA	Dr. P. Femiano				Via Tescione CE
A.O. CASERTA	88	CORTISONICI PER USO TOPICO	U.O. DERMATOLOGIA	DR. Raimondo Umberto Dr. Vincenzo Battarra				

NB I centri prescrittori Ematologia, Endocrinologia e Reumatologia Medicina Generale sono stati accorpati in un unico centro Medicina Generale.

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
		ASL NA 1 CENTRO				
ASL NA-1 Centro	12 - sevelamer	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoli(etil)glicole eritropoietina beta-Sevelamer	U.O. Medicina	Dr. Tallarico		P.O. "C.T.O." Via Collè Aminei
ASL NA-1	32 - 32bis	interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato, interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-	U.O. Gastroenterologia	Dr. Ambrosino		P.O. "C.T.O." Via Collè Aminei
Centro						
ASL NA-1 Centro	79 - teriparatide ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzio	U.O. Medicina	Dr. M. Visconti		P.O. "Incurabili" Via Longo
ASL NA-1 Centro	79-Teriparatide- ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzio	U.O. Ortopedia			P.O. "Incurabili" Via Longo
ASL NA-1 Centro	79 - teriparatide ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzio	U.O. Medicina	Dr. Origina		P.O. San Giovanni Bosco Via Briganti
ASL NA-1 Centro	79 - teriparatide ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzi	U.O. Medicina interna	Bassi Dr. V. Nuzzo		P.O. San Gennaro
ASL NA-1 Centro	79 - teriparatide ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzi	U.O. Reumatologia	Dr. Monaco		poveri P.O. San Gennaro
ASL NA-1 Centro	79 - teriparatide ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzi	U.O. Endocrinologia	Dr. R. Carleo		poveri P.O. San Gennaro
ASL NA-1 Centro	79 - teriparatide ormone paratiroideo	- Teriparatide-ormone paratiroideo-acido alendronico, acido alendronico/vitaminna d3, acido risedronico-acido ibandronico-raloxifene, ranclato di stironzio	Oncologia medica	Dr. A. Santoro		poveri P.O. San Gennaro
ASL NA-1 Centro	Tacrolimus	Tacrolimus				Via San Gennaro dei poveri

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
ASL NA	AIFA/Farmaco I 12-30-30bis-37-	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoliectilenglicole - eritropoietina beta-interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato, interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-Sevelamer-filgrastim, lenograstim,pegfilgrastim-larotride, oestradiolo-buserelina, goserelina, leuporelina, triptorelina	OPERANTE U.O.	Chirurgia Dr. C. Gentile LE		P.O. San Gennaro Via San Gennaro de
Centro	sevelamer		oncologica			poveri
ASL NA	I 12-32-32bis-	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoliectilenglicole - eritropoietina beta-interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato,interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-Sevelamer	UOC Medicina interna	Dr. P. Mimicone		P.O. dei Pellegrini via portamedina
Centro	Sevelamer	sasmenzione 5 mg/ml-Sevelamer				
ASL NA	I 51-	buserelina, goserelina, leuporelina, triptorelina	UOC Ostetricia ginecologia	c/Dr. R. Tesaro		P.O. del Pellegrini via portamedina
ASL NA	I Bosentan	Bosentan	UOC Cardiologia	Dr. A.		P.O. Ascalesi Via Egitziaca
ASL NA	I 51-74	buserelina, goserelina, leuporelina, triptorelina Follitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	UOC Ostetricia ginecologia	c/Dr. P. Russo		P.O. Loreto Mare Via Vespucci
Centro	I 51-74	buserelina, goserelina, leuporelina, triptorelina Follitropina alfa da DNA ricombinante , follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	UOC Ostetricia ginecologia	c/Dr. P. Iervolino		P.O. Loreto Mare Via Vespucci
ASL NA	I c/lopidogrel-Bosentan	c/lopidogrel-Bosentan	UTIC	Dr.B. Tuccillo		P.O. Loreto Mare Via Vespucci
ASL NA	I 32-32BIS	interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato,interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato-peghilato,interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-	Endoscopia	Dr. V. Ambrosio		PSI Elena D'Aosta Via Cagnazzi
Centro	I 32-32bis	lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato-peghilato,interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml-	Gastroenterologia	Dr. V. Torre		PSI Napoli Est Via Ciccarelli
Centro						

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
ASL NA 1	Alfa/Farmaco 32-32bis	interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato, interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato-	OPERANTE Epitologia	LE Dr. E. Ferretti	NA023667	PSI Napoli Est Via Ciccardilli
ASL NA 1	12-30-30bis-32-32	lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml- eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoli(et)englicole eritropoietina beta-filgrastim, leucograstim, pegfilgrastim- interferone alfa 2a ricombinante, interferone alfa 2a peghilato, interferone alfa naturale leucocitario, interferone alfa 2b ricombinante, interferone alfa 2b peghilato- lamivudina cp 100 mg, lamivudina sospensione 5 mg/ml- lamivudina, ocetioide-buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina-Sevelamer	Ambulatorio oncologia	Dr. S. Stazzullo	NA022808	PSI Napoli Est Via Ciccardilli
Centro	Sevelamer	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoli(et)englicole	ospedale	Buon Dr. R. Silvestri		Ospedale Buon Consiglio-Falcone/Tracilli
ASL NA -1	Clopidogrel	Clopidogrel	Consiglio Cardiologia	A. Celentano		P.O. "C.T.O." Via Colli Aminei
ASL NA -1	Clopidogrel	Clopidogrel	Rianimazione			P.O. "C.T.O." Via Colli Aminei
ASL NA -1	Clopidogrel	Clopidogrel	Medicina generale			P.O. "C.T.O." Via Colli Aminei
ASL NA1	Clopidogrel	Clopidogrel	Riabilitazione	Dr. S. Perrotta		PSI Napoli Est Via Ciccardilli
ASL NA1 Centro	Clopidogrel	Clopidogrel	Medicina d'urgenza	Dr. A. Petrolungo		
ASL NA - 1	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	U.O. Ostetricia	Dr. N. Colacucci	NA1011528	P.O. "Incurabili" Via Longo
Centro	Clopidogrel	Clopidogrel	Ginecologia			
ASL NA -1	Clopidogrel	Clopidogrel	Rianimazione			P.O. "C.T.O." Via Colli Aminei
Centro	Clopidogrel	Clopidogrel	Medicina generale			P.O. "C.T.O." Via Colli Aminei
ASL NA -1	Clopidogrel	Clopidogrel	Riabilitazione	Dr. S. Perrotta		PSI Napoli Est Via Ciccardilli
ASL NA 1	Clopidogrel	Clopidogrel	Medicina d'urgenza	Dr. A. Petrolungo		
ASL NA1 Centro	Clopidogrel	Clopidogrel	Medicina d'urgenza	Dr. A. Petrolungo		

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL NA - I Centro	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	U.O. Ostetricia Ginecologia	Dr. N. Coleaureci	NA101528	P.O. " Incubabili Via Longo
ASL NA - I Centro	12	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoliectilenglicole	DBS 25 Nefrologia	Dr. T. Materiale		Via D'Alessandro NA
ASL NA - I Centro	51	busserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina	DBS 33 Ginecologia	Dr. M. Muzi		P.za Nazionale 95 NA
ASL NA - I Centro	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	DBS 33 Ginecologia	Dr. M. Muzi		P.za Nazionale 95 NA
ASL NA - I Centro	51	busserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina	Villa Albina	Dr. A. Iacozzi		Via Maria Preti 6 NA
ASL NA - I Centro	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	Villa Albina	Dr. A. Iacozzi		Via Maria Preti 6 NA
ASL NA - I Centro	51	busserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina	DBS 33 Dr. E. Badolati	Dr. E. Badolati		P.za Nazionale 95 NA
ASL NA - I Centro	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	DBS 33 Dr. E. Badolati	Dr. E. Badolati		P.za Nazionale 95 NA
ASL NA - I Centro	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	Endocrinologia B.della Riprod. Villa del Sole	Dr. L. Di Matteo		Via Manzoni 15
ASL NA - I Centro	74	folitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	Centro Sterilità Casa di Cura Ruesch	D.ssa Di Matteo		Viale M. di Savoia 39 NA
ASL NA - I Centro	12	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoliectilenglicole	Dialy Center	D.ssa Saravio		Via V. Comunale 146/158 NA
ASL NA - I Centro	12	eritropoietina beta, eritropoietina alfa, eritropoietina zeta, darbepoietina alfa, eritropoietina zeta, metossipoliectilenglicole	DBS 30 Nefrologia	Dr. T. Materiale		P.ta del Cesale di Secondigliano NA
ASL NA - I Centro	88	eritropoietina beta, cortisonici per uso topico	DBS 26 Poliam.	Dr. S. Bordonc		Via Scherillo - NA

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE	1882/2008	
ASL SA						
ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE	1882/2008	
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	CHIRURGIA	DR. FULVIO CASSELLA	089-823306	P.O. "G. FLICITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	OSTETRICIA GINECOLOGIA	DR. BIANCO BIAGIO	089-82327	P.O. "G. FLICITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	UROLOGIA	DR. BARBA GIUSEPPE	089-82324	P.O. "G. FLICITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	MEDICINA GENERALE	DR. VINCENZO OCCHIOFINO	0828-362225	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	MEDICINA GENERALE	DR. MATITIA DONATO	0828-797169	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	CHIRURGIA GENERALE	DR. MICHELENO DI COSMO	0828-797153	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	DR. GIUSEPPE SANTINELLI	0828-797153	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	UROLOGIA	CAPPARELLI FRANCESCO	0828-797217	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	30-30 bis	figrastim lenograstim pegfigrastim	MALATTIE INFETTIVE	DR. MICHELE FIORE	0828-362403	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	30-30 bis	figrastim lenograstim pegfigrastim	UROLOGIA	CAPPARELLI FRANCESCO	0828-797217	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	30-30 bis	figrastim lenograstim pegfigrastim	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	DR. GERARDO SENATORE	0828-797153	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	32-32 bis	interferoni lamivudina	ONCOLOGICO D.H.	DR. PIETRO CARNICELLI	089-693292	P.O. G. DA PROCIDA SALERNO
ex ASLSA2	32-32 bis	interferoni lamivudina	UROLOGIA	DR. BARBA GIUSEPPE	089-82324	P.O. "G. FLICITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	32-32 bis	interferoni lamivudina	MEDICINA GENERALE	DR. MATITIA DONATO	0828-797169	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	32-32 bis	interferoni lamivudina	UROLOGIA	CAPPARELLI FRANCESCO	0828-797217	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	32-32 bis	interferoni lamivudina	MEDICINA GENERALE	VINCENZO OCCHIOFINO	0828-362225	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	MEDICINA GENERALE L.D.	DR. ALFANO GERARDO	089-82332	P.O. "G. FLICITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	CHIRURGIA	DR. FULVIO CASSELLA	089-823306	P.O. "G. FLICITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	MEDICINA GENERALE	DR. DI CUNZOLO GIOVANNI	0828-674298	P.O. S.M. DELLA SPERANZA BATTIPAGLIA

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
	AlFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	MEDICINA GENERALE	DR. VINCENZO OCCHIOFINO	0828-362225	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	NEUROLOGIA	DR. FRANCESCO GUARINO	0828-362207	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	CHIRURGIA GENERALE	DR. MATTIA DONATO	0828-797150	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	MEDICINA GENERALE	DR. NICOLA LAMBIASE	089-823385	P.O. "G. FUCITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	DR. BIANCO BIAGIO	089-823279	P.O. "G. FUCITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	40	analoghi della somatostatina	UROLOGIA	DR. BARBA GIUSEPPE	089-823249	P.O. "G. FUCITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	51	lanrootide ocreotide	MEDICINA GENERALE	DR. MATTIA DONATO	0828-797169	P.O. S.F. D'ASSISI OLIVETO CITRA SA
ex ASLSA2	32-32 bis	interferoni lanivudina	U.O. DI ONCOLOGIA	D.R. CARMINE CALVANESE	089-25781	CASA DI CURA TORTORELLA SALERNO
ex ASLSA2		TYSABRI	U.O. NEUROLOGIA	DR. FRANCESCO GUARINO	0828-362206/05	P.O. M. S.S. ADDOLORATA EBOLI SA
ex ASLSA2	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	DR. CARLO BIDEITTA	0828-674279	P.O. "G. FUCITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	MEDICINA GENERALE	DR. DI CUNZOLO GIOVANNI	0828-674405	P.O. S.M. DELLA SPERANZA BATTIPAGLIA
ex ASLSA2	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	UROLOGIA	DR. CAPPARELLI FRANCESCO	0828-797217	P.O. S. FRANCESCO D'ASS. OLIV. CITR.
ex ASLSA2	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	U.M.A.N. FERTILIZAZIONE	DR. VINCENZO TROTTA	089-22100	VIA ROMA SALERNO
ex ASLSA2	79	ac. alendronico ac. risendronico ac. alendronico + vit D3 ac. ibandronico raloxifene ranclato di stromio terparatide oromone paratiroideo	MEDICINA DI COMUNITA'	DR. GIUSEPPE CAPRIO	347-4144184	P.O. G. DA PROCIDA SALERNO
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	NEPHROLOGIA NOVA	CARIA LAMBERTI PASQUALE FICO	0828-671990	VIA FLORIGNANO I BATTIPAGLIA SA
ex ASLSA2	12	epoetina alfa epoetina beta epoetina zeta darbopoetina	NEPHROLOGIA NOVA	CARIA LAMBERTI PASQUALE FICO	089-955586	VIA FLORIGNANO I BATTIPAGLIA SA
ex ASLSA2		HEPSEKA-BARACLUDE-SEBIVO	MEDICINA GENERALE L.D.	DR. ALFANO GERARDO	089-82332	P.O. "G. FUCITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	Farmaci H	TRACLEER BOSENTAN VENTAVIS	U.O. MEDICINA RIABILITATIVA	DR. DOMENICO ANSALONE	089-69330	P.O. G. DA PROCIDA SALERNO

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n° 15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
ex ASLSA2	Farmaci H	TRACLEER ROSENTAN VENTAVIS	U.O. MEDICINA GENERALE REPARTO OCULISTICA	Dr. SORRENTINO LUIGI	089-82322	P.O. "G. FUCITO" M. SAN SEVERINO SA
ex ASLSA2	Farmaci H	VISUDYNE	OCULISTICA	DR. LINO GUARRACINO	0828-3941	CASA DI CURA "SALUS" BATTIPAGLIA SA
ex ASLSA2	Farmaci H	VISUDYNE	ABULAT. OCULISTICA	DR. MAURIZIO DANIELLO	089-67434	DISTRETTO SANITARIO 66 SALERNO
ex SAI	ex 12	eritropoietina e nuove preparazioni	Centro Trasfusionale	dott. Mario Volo		P.O. Nocera Inferiore
ex SAI	ex 30 e 30 bis	fattori di crescita dei leucociti	U.O. Medicina Generale	dott. Agostino Aliperta		P.O. Sarno
ex SAI	ex 30 e 30 bis	fattori di crescita dei leucociti	U.O. Medicina Generale	dott. Vittorio Salvatore		P.O. Cava del Tirreno
ex SAI	ex 30 e 30 bis	fattori di crescita dei leucociti	Centro Trasfusionale	dott. Mario Volo		P.O. Nocera Inferiore
ex SAI	ex 32 e 32 bis	interferoni e lamivudina	U.O. Medicina Generale	dott. Vittorio Salvatore		P.O. Cava del Tirreno
ex SAI	51	analoghi LHRH	Ambulatorio U.O. Urologia	dott. Roberto Senesverino		P.O. Nocera Inferiore
ex SAI	51	analoghi LHRH	Ambulatorio U.O. Urologia	dott. A. Barella		P.O. Cava del Tirreno
ex SAI	79	bifosfonati, raloxifene, ranelato di stromzo, teriparatide, ormone paratiroideo	U.O. Ortopedia	dott. V. Monaco		P.O. Cava del Tirreno
ex SAI	Farmaci H	Verteporfina	U.O. Oculistica	dott. Francesco Pellegrino		P.O. Umberto I°
ex SAI	ex 12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Chirurgia Generale	dott. Ottaviano Petrillo		P.O. Vallo della Lucania
ex SAI	ex 12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Chirurgia d'Urgenza	dott. Bartolo Fusco		P.O. Vallo della Lucania
ex SAI	ex 12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Malattie Infettive	Ubalдина Totaro		P.O. Polla - S. Arsenio
ex SAI	ex 12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Medicina Ambulatorio di Nefrologia	dott. Emanuele De Vita		P.O. Rocca di Ascoli
ex SAI	ex 12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Medicina Ambulatorio di Nefrologia	dott. Federico Pagano		P.O. Rocca di Ascoli
ex SAI	ex 30 e 30 bis	fattori di crescita dei leucociti	U.O. Medicina	dott. Emanuele De Vita		P.O. Rocca di Ascoli
ex SAI	ex 32 e 32 bis	interferoni e lamivudina	U.O. Medicina - DH di Ematologia	dott. sa Elisabetta Focartile		P.O. Polla - S. Arsenio
ex SAI	ex 32 e 32 bis	interferoni e lamivudina	Servizio Oncologia	dott. Nestore Rossi		P.O. Polla - S. Arsenio
ex SAI	ex 32 e 32 bis	interferoni e lamivudina	U.O. Medicina Generale	dott. Bruno Tozzi		Casa di Cura "Malzoni" di Agropoli
ex SAI	40	analoghi della somatostatina	U.O. Medicina - DH di Ematologia	dott. sa Elisabetta Focartile		P.O. Polla - S. Arsenio
ex SAI	40	analoghi della somatostatina	U.O. Medicina	dott. Emanuele De Vita		P.O. Rocca di Ascoli

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

[illegible]

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL AVELLINO						
ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL AV			OPERANTE	LE	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	
ASL AV	EX 9 BIS	CLOPIDOGREL	U.O. CHIRURGIA G.	DR. G. GRANDE		P.O.S. ANGELO DEI LOMBARDI
ASL AV	OSSIGENOTERA	OSSIGENO	UOC MEDICINA	DR. B. GIANDO		P. SOLOFRA
	PIA		BRONCOPNEUMOLOGIA	DR. B. GIANDO		P. SOLOFRA
ASL AV	32	INTERFERONI PEG INTRON	UOC GASTROENTEROLOGIA	MENICO		P. SOLOFRA
ASL AV	12. 51	ERITROPOIETINE, analoghi LHRH	UOC ONCOLOGIA	MENICO		P. SOLOFRA
ASL AV	51	analoghi LHRH lamotride octreotide	U.O. GINECOLOGIA	DR. B. GIANDO		CASA DI CURA VILLA ESTER
ASL AV	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	U.F. UROLOGIA	ROMANO		CASA DI CURA VILLA ESTER
ASL AV	78	COLLIRI ANTIGLAUCOMA	U.O. GINECOLOGIA	SQUITERI		
ASL AV		COLLIRI ANTIGLAUCOMA	AMBULATORIO OCULISTICA	DR. PERRANTE		DS MIRABELLA ECLANO
ASL AV	LANTUS FARMACI INNOVATIVI	INSULINA GLARGINE ANALOGHI E FARMACI INNOVATIVI	U.O. ASSISTENZA ANZIANI	D.SSA MARCO		PS DI CERVINARA
ASL AV	78	COLLIRI ANTIGLAUCOMA	AMB. OCULISTICA	GRANATA		PS DI CERVINARA
ASL AV	78	COLLIRI ANTIGLAUCOMA	AMB. OCULISTICA	DR. GUERRIER		PS DI CERVINARA
ASL AV	78	COLLIRI ANTIGLAUCOMA	AMB. OCULISTICA	DR. LISIO		PS DI CERVINARA
ASL AV	78	COLLIRI ANTIGLAUCOMA	AMB. OCULISTICA	DR. LISIO		DS ATRIPALDA
ASL AV	78	COLLIRI ANTIGLAUCOMA	AMB. OCULISTICA	GUERRIERO/D.SSA		DS MONTORO SUPERIORE
ASL AV				SARDONE		

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL NA3 SUD	30 e 30 BIS	Filgrastim lenograstim pegfilgrastim folitropina alfa folitropina beta menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	UOC MEDICINA	DELLA ROCCA GIOVANNI	08153143 03	P.O. APICELLA - POLLENA TROCCHIA
ASL NA3 SUD	74		UOC CHIRURGIA GENERALE	ANSALONE MICHELE	08153143 17	P.O. APICELLA - POLLENA TROCCHIA
ASL NA3 SUD	79	ormone paratiroideo terparatide	UOC ORTOPIEDIA	DE SIMONE FRANCESCO	08153143 16	P.O. APICELLA - POLLENA TROCCHIA
ASL NA3 SUD	12	Eritropietine	UOC NEFROLOGIA	MOLISSO VINCENTO	08153143 42	P.O. APICELLA - POLLENA TROCCHIA
ASL NA3 SUD	12	Eritropietine	UOC ONCOLOGIA	PIZZA CARMINE	08153143 06	P.O. APICELLA - POLLENA TROCCHIA
ASL NA3 SUD	74	folitropina alfa folitropina beta menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	UOC OSTETRICIA	GIANDOMENI CO TINA	08185314 375	P.O. APICELLA - POLLENA TROCCHIA
ASL NA3 SUD	32 e 32 BIS	Interferoni lamivudina folitropina alfa folitropina beta menotropina urofollitropina alfa + lutropina alfa	UOC MEDICINA	NAPOLITANO LUIGI	08182232 29	P.O. S.MARIA DELLA PIETA' - NOLA
ASL NA3 SUD	74		UOC CHIRURGIA GENERALE	ESPOSITO SALVATORE	08182232 32	P.O. S.MARIA DELLA PIETA' - NOLA
ASL NA3 SUD	12, 30, 30 BIS, 32, 40, 51	Eritropietine Filgrastim lenograstim pegfilgrastim analoghi LHRH analoghi somatostatina	UOC GASTROENTEROLOGIA	CIPOLLETTA LIVIO	08184903 06	P.O. S.MARIA DELLA PIETA' - NOLA
ASL NA3 SUD	51	analoghi LHRH	UOC PEDIATRIA	VERGARA GIUSEPPE	08184903 08	P.O. MARESCA - TORRE DEL GRECO
ASL NA3 SUD	51	analoghi LHRH	UOC PEDIATRIA	VITIELLO RENATO	08153521 11	P.O. MARESCA - TORRE DEL GRECO
ASL NA3 SUD	51	analoghi LHRH	UOC PEDIATRIA	CINELLI ROBERTO	08187291 99	P.O. S. ANNA e S.MARIA DELLA NEVE - BOSCORECASE
ASL NA3 SUD	51	analoghi LHRH	UOC PEDIATRIA	TARALLO LUIGI	08187292 02	P.O. R. AREA STABIESE - CASTELLAMMARE DI STABIA
ASL NA3 SUD	88	cortisonici per uso topico	AMB. DERMATOLOGIA	RAIOLA PIA	08153314 11	DS 59 - SANT'AGNELLO
ASL NA3 SUD	88	cortisonici per uso topico	AMB. DERMATOLOGIA	CARBONE R. SANNINO	08187294 02	DS 58 - S.MARIA LA CARTA
ASL NA3 SUD	12, 30, 30 BIS, 51	Eritropietine Filgrastim lenograstim pegfilgrastim analoghi LHRH	AMB. ONCOLOGIA	MARIO FIORENTE	08153525 48	DS 56 - TORRE ANNUNZIATA
ASL NA3 SUD	88	cortisonici per uso topico	AMB. DERMATOLOGIA	CARMINE FAREO PIETRO	08153523 02	DS 56 - TORRE ANNUNZIATA
ASL NA3 SUD	88	cortisonici per uso topico	AMB. DERMATOLOGIA	PIETRO FAREO	08153525 48	DS 56 - TORRE ANNUNZIATA
ASL NA3 SUD	12, 30, 30 BIS, 32, 40, 51	Eritropietine Filgrastim lenograstim pegfilgrastim interferoni analoghi LHRH analoghi somatostatina	AMB. ONCOLOGIA	DI PALMA ESTER	08153524 90	DS 55 - ERCOLANO
ASL NA3 SUD	12, 30, 30 BIS, 32, 40, 51	Eritropietine Filgrastim lenograstim pegfilgrastim interferoni analoghi LHRH analoghi somatostatina	CENTRO SENOLOGICO PASQUALE	MADDALINO	08155092 48	DS 54 - S. GIORGIO A CREMANO

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
	AlFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL NA3 SUD	12, 30, 30 BIS, 32, 40, 51	Eritropoietine Filgrastim lenograstim pegfilgrastim interferoni analoghi LHRH analoghi somatostatina follitropina alfa follitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina follitropina alfa + lutropina alfa alfa cortisonici per uso orale	AMB. ONCOLOGIA	MALPEDE MELANIA	0815352490	DS 58 - POMPEI
ASL NA3 SUD	30 BIS, 74, 88, CLOPIDOGREL		UOC MEDICINA	BENEDUCE FLORA	0818729147	OO.RR. PEN. SORRENTINA - VICO EQUENSE - SORRENTO
ASL NA3 SUD	51	analoghi LHRH	AMB. ONCOLOGIA	DI PALMA ESTER	0815331439	DS 59 - SANT'AGNELLO
ASL NA3 SUD	40	analoghi somatostatina	U.O. ENDOCRINOLOGIA	D'APUZZO ALFONSO	0815359377	CLINICA MARIAROSARIA - POMPEI
ASL NA3 SUD	32, 32 BIS	Interferoni Lamivudina	U.O. GASTROENTERO	DE FALCO	081822311	P.O. S.MARIA DELLA PIETA' - NOLA
ASL NA3 SUD	51	analoghi LHRH	U.O. OSTETRICIA	BALZANO	081535937	CLINICA MARIAROSARIA - POMPEI
ASL NA3 SUD	CLOPIDOGREL		U.O. MEDICINA	MIRANDA		CASA DI CURA S.LUCIA - S.GIOSEPPE VESUVIANO
ASL NA3 SUD	32 BIS	Lamivudina	U.O. MEDICINA	ESPOSITO CATELLO		CASA DI CURA VILLA STABIA - CASTELLAMMARE DI STABIA
ASL NA3 SUD	79	ormone paratiroideo terparatide	AMB. GERIATRIA	BORDINI CARLO		DS 52 - PALMA CAMPANIA
ASL NA3 SUD		51 analoghi LHRH	UOC UROLOGIA	SCOGNAMIGLIO GIUSEPPE		CASA DI CURA VILLA STABIA - CASTELLAMMARE DI STABIA
ASL NA3 SUD		51 analoghi LHRH	U.O. OSTETRICIA	TRAMONTANO SERGIO		DS 52 - PALMA CAMPANIA

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco	ASL NA 2 NORD	OPERANTE	LE		
ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI		INDIRIZZO
ASL NA2	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	
NORD NA2	Ex nota 32-32bis	Interferoni Lamivudina	MEDICINA GENERALE	DR. P.QUALE GIORDANO	081-8955272	OSP. S. GIULIANO
ASL NA2	Ex note 12-32 e la nota51	Busevelina, goseretina, leuproterina, triorelina, Eritropoietine, Interferoni	UROLOGIA	DR. C.GIOVANNI DI LAURO	081-8955597	OSP. S. GIULIANO
ASL NA2	Noia 12 e 79	ormone paratiroideo	U.O. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	DR. PASQUALE BOVE	081-8955597	OSP. S. GIULIANO
NORD ASL NA2	Noia 12 e 79	ormone paratiroideo teriparatide Eritropoietine	U.O. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	DR. ROBERTO IELASI	081-5069262	OSP. ANNA RIZZOLI
NORD ASL NA2	ex nota12 Ex nota 30 30 bis	ormone paratiroideo teriparatide Eritropoietine	MEDICINA GENERALE	DR. LEONE ROMIS	081-5079257	OSP. ANNA RIZZOLI
ASL NA2	Noia 12 e 79	ormone paratiroideo teriparatide Eritropoietine	U.O. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	DR. PASQUALE DIAMATO	081-8552217	OSP. S. M. DELLE GRAZIE
NORD ASL NA2	Ex nota30-30bis-32 32bis	Interferoni Filgrastim lenograstim pegfilgrastim lamivudina	CHIRURGIA GENERALE	DR. ALBERTO MARVASO	081-5079257	OSP. ANNA RIZZOLI
ASL NA2	Noia 12	Eritropoietine	U.O. DI DIALISI	DR. GUARRIELLO LUIGI	081-50696	CORSO CAMPANO GIUGLIANO 653
NORD ASL NA2	Noia 12	Eritropoietine	CENTRO MEDICO CALES S.A.S.	DR.FABOZZI MICHELE	081-74518	VIA DIAZ, 57,-59 MUGNANO
NORD ASL NA2	Noia 12	Eritropoietine	DIALIS SRL	DR. PALDUTO LUCIANO	081-5283	VIA CELLE 2 POZZUOLI
NORD ASL NA2	Noia 12	Eritropoietine	RUSIDIAL SRL	DR. GIOFFI MARIO	081-52410	VIA ALLIODI 46 MONTERUSCELLO
NORD ASL NA2	Noia 12	Eritropoietine	NEDIAL SRL	DR. DI BENEDETTO ATTILIO	081-52668	VIA SOLFATARA, 31 POZZUOLI
NORD ASL NA2	Noia 12	Eritropoietine	UOA ONCOLOGIA	DR. ANTONIO REA		P.O.S.M. DELLA PIETA'
NORD ASL NA2	Na2 30 E 30 BIS	Filgrastim lenograstim pegfilgrastim	UOA ONCOLOGIA	DR. ANTONIO REA		P.O.S.M. DELLA PIETA'
NORD ASL NA2	Na2 32	Interferoni	UOA ONCOLOGIA	DR. ANTONIO REA		P.O.S.M. DELLA PIETA'
NORD ASL NA2	Na2 40	analoghi della somatostatina.	UOA ONCOLOGIA	DR. ANTONIO REA		P.O.S.M. DELLA PIETA'
NORD ASL NA2	Na2 51	analoghi della somatostatina.	UOA ONCOLOGIA	DR. ANTONIO REA		P.O.S.M. DELLA PIETA'
NORD ASL NA2	Na2 40	analoghi LHRRH	UOA ONCOLOGIA	DR. ANTONIO F.MONTANARO		P.O.S. GIOVANNI DI DIO
NORD ASL NA2	Na2 74	analoghi della somatostatina. folitropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	U.O. GINECOLOGIA			P.O.S. GIOVANNI DI DIO

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1982/2008	INDIRIZZO
	AIFA/Farmaco		OPERANTE	LE		
ASL NORD	NA2/88	cortisonici per uso topico	DERMATOLOGIA	DR. DE ROSA		DS 63 S. ANTIMO
ASL NORD	NA2/88	cortisonici per uso topico	DERMATOLOGIA	ESPOSITO		DS 65 ARZANO
ASL NORD	NA2/88	cortisonici per uso topico	DERMATOLOGIA	DR. CARUSO FRANCESCO		DS 67 CAIVANO
ASL NORD	NA2/EX NOTA 58	Ossigeno	Dipartimento di Medicina - UOC di pneumologia e fisiopatologia respiratoria			P.O.S.M. DELLA PIETA'
ASL NORD	NA2/EX NOTA 58	Ossigeno	Dipartimento Medicina UOC Medicina Interna	D.ssa Zedda		
ASL NORD	NA2/EX NOTA 58	Ossigeno		Dr. L. Russo		P.O. S.GIOVANNI DIDIO

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
	AlFA/farmaco		OPERANTE	LE		
		ASL CE				
	NOTA AIFA FARMACO	Principi attivi	STRUTTURA OPERANTE	RESPONSABILI LE	codici dei medici prescrittori DGRC	INDIRIZZO
ASL CE	P.T. AIFA ex nota 12 e PT nota 8	ERITROPETINE	Cales - Villa Orsenia	Dr. Ernesto Fina	961643	Via Ponte Romano Vecchio - Capua
			Domitia Sanitas	Dr. Savoia Silvio		Via Domitiana Km. 3700 loc. Le Vagnole Stessa A.
			Servizio - Endoscopia Digestiva	dr. Aldo Fontana		PO Palasciano Capua
			UOC Medicina Generale	dr. Cristiano Pasquale		P.O. Moscati via Aversa
			UO Endoscopia Digestiva	Dr. Enrico Colaninori		PO S. Felice a C.
			UO Chirurgia Oncologica - P.O. Maddaloni	Dr. De Pascale		P.O. Maddaloni
	P.T. AIFA note ex12-ex32-ex32bis - 40	eritropoietina e nuove preparazioni, analoghi della somatostatina, interferoni e lamivudina	Serv. Endoscopia Digestiva	Dr. Fernando Serrillo		PO S. Giuseppe Melorio - S. Maria CV
			UOSD Isteroscopia diagnostica	dr. Raimondo Gennaro		PO Palasciano Capua
			Servizio di Senologia	dr. Pasquale Codella		PO Sessa
			Ginecologia Clinica San Luca	Dr. Pagano		Clinica San Luca - Caserta
			Casa di Cura "Villa Fiorita"	dr. Raimondo Rubens		via F. Sepporio Aversa
			Ambulatorio Urologia	Dr. Ameluo Nuzzi		Distr. 13 - Via Caudina Maddaloni
			UO Ginecologia	Dr. Alfonso Onofrio		PO Piedimonte M.
			Casa di Cura Villa Fiorita			Capua
				dr. Francesco Lopez		
			Casa di Cura "S. Maria Della Salute"	dr. Salvatore Palladino		S. Maria C.V
				dr. s. Antonietta Esposito		
			Casa di Cura S. Pio "Ex Salus"	dr. D'Angelo T. Carmelo		via Domitiana, 30 Mondragone
			Ambulatorio Urologia	Dr. Simone Natale Salvatore		distretto 16 - Marcianise
			UO Ginecologia	D.ssa Adriana Fortunato		Clinica Pineta Grande - Castelvolturno

ASL CE

51 ed Imiquimod

analoghi LHRH IMIQUIMOD

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
ASL CE	51-74	buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina Follitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	UOC Ostetricia e Ginecologia - Centro cura della sterilità Infertilità maschile	dr. Giuseppe Valente Dr. S. Russo		P.O. Palasciano Capua P.O. Maddaloni
ASL CE	74	Follitropina alfa da DNA ricombinante, follitropina beta da DNA ricombinante, lutropina alfa, menotropina, urofollitropina	UOC di Ostetricia e Ginecologia	dr. Costantino Agrimi dr. Carmine Burzio dr. Antonietta Martinielli dr. Lorenzo della Puca dr. Isidoro Indiani		P.O. Moscati di Aversa
			U.O. Ostetricia e Ginecologia	Dr. D. Ventriglia - Dr.ssa D. Conicola - Dr.ssa A. Stile - Dr.ssa F. Quaglia		Casa di Cusa S. Paolo - Aversa, via di Jasi
			Centro di Procreazione Assistita 1° livello	dr. Francesco Conte dr. Francesco Viaggiaro dr.ssa Margherita Fragnanza		P.O. Melorio S. Maria CV
			UOS Urologia	dr. Sergio D'Amelio dr. Giuseppe Garofano dr. Caramanico Giuseppe		P.O. Palasciano Capua
			UOC Ostetricia e Ginecologia	dr. Giuseppe Forte dr. Vittorio Merola dr. Pasquale Sarno dr. Carlo Capuano		P.O. Sessa Aurunca
			Armb di riabilitazione	Dr. Michele Capuano Dr. Antonio Menditto		DS 17 - Via S. Lucia Aversa
ASL CE	79	ormone paratiroideo teriparatide				

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)						
ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
ASL CE	Alfa/Farmaco Farmaci per il diabete		OPERANTE	LE		P.O. Palasciano di Capua
ASL CE	PT Alfa Clopidogrel, Prasugrel	Clopidogrel, Prasugrel	Cardiologia Riabilitativa	Giancarlo Covello		Clinica delle Magnolie castel Morrone
ASL CE	Nota 85. PT Antipiscotici atipici, PT Entacapone /Tolcapone /Rasagilina	anticolinesterasici, antipiscotici	Amb di Neuropsichiatria Casa di Cura Villa deli Ulivi	D.ssa A. Cristillo		Distretto 21 - S. Maria CV
			Amb. Geriatria Dist. 18	D.ssa F. Parrella Dott. M.R. Passifiora		Poliambulatorio di S. Arpino
			Amb. Neuropsichiatria Infantile	Ucciandello Claudia		UOMI Dist. 18 S. Arpino
			Centro UVA	Dott. Alfonso Pisaturo		Dist. Via Roma Vairano Scalo
			UVA Distr. 22	Dr. Ennio De Lucia Dr. Pasquale Ianniello		Via Ficramosca - Capua
			UVA Distr. 18	D.ssa Anna D'Amore		Via Palazzo Carinaro
ASL CE	88		Polo Dermatologico	Dr. Paolo Caterino		Poliamb. Aversa
ASL CE	Farmaci H	Verteporfina	UO Oculistica	Dr. A. Bonaiti		Clinica Sant'Anna - Caserta
ASL CE	Farmaci H	Bosentan	UO Coronaria	Dr. Iervoglini		P.O. San Felice a Cancello

REGIONE CAMPANIA - ELENCO CENTRI PRESCRITTORI DISABILITATI (D.C. n°15 del 30/11/2009)

ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
	AlFA/farmaco		OPERANTE	LE		
		ASL BN				
ASL	NOTA	PRINCIPI ATTIVI	STRUTTURA	RESPONSABILI	codici dei medici prescrittori DGRC 1882/2008	INDIRIZZO
	AlFA/farmaco		OPERANTE	LE		
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Pediatria e Neonatologia	Dr. E. Lombardi		PO S. Agata de Goti
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Pediatria	Dr. Crocco		PO Cerreto S
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	U.O. Neonatologia	Campagnuolo		PO Cerreto S
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	Ostetricia e Ginecologia	Dr. A. Barbieri		PO Cerreto S
ASL BN	51	analoghi LH RH	Ostetricia e Ginecologia	Dr. A. Barbieri		PO Cerreto S
ASL BN	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	Ostetricia e Ginecologia	Dr. A. Barbieri		PO Cerreto S
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	Chirurgia e Oncologia	Dr. Della Camera		PO Cerreto S
ASL BN	30 30 bis	fattori di crescita dei leucociti	Chirurgia e Oncologia	Dr. Della Camera		PO Cerreto S
ASL BN	32 32 bis	interferoni e lamivudina	Chirurgia e Oncologia	Dr. Della Camera		PO Cerreto S
ASL BN	40	analoghi della somatostatina	Chirurgia e Oncologia	Dr. Della Camera		PO Cerreto S
ASL BN	51	analoghi LH RH	Chirurgia e Oncologia	Dr. Della Camera		PO Cerreto S
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	Endocrinologia	Dr. Scrocco		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	40	analoghi della somatostatina	Endocrinologia	Dr. Scrocco		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	51	analoghi LH RH	Endocrinologia	Dr. Scrocco		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	74	folitropina alfa folitropina beta lutropina alfa menotropina urofollitropina folitropina alfa + lutropina alfa	Endocrinologia	Dr. Scrocco		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	12	eritropoietina e nuove preparazioni	Ematologia	Dr. Parente		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	30 30 bis	fattori di crescita dei leucociti	Ematologia	Dr. Parente		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	32 32 bis	interferoni e lamivudina	Ematologia	Dr. Parente		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	40	analoghi della somatostatina	Ematologia	Dr. Parente		OSP Fatebenefratelli
ASL BN	51	analoghi LH RH	Ematologia	Dr. Parente		OSP Fatebenefratelli