

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 7 - Farmaceutica

Prot./Serv. 7/n. 44169

Palermo 08-11-10

Oggetto: Notifica decisioni della Commissione Regionale del Piano Terapeutico Ospedaliero/Territoriale della Regione Sicilia.

Ai Direttori Generali delle Aziende
Sanitarie della Regione Sicilia
LORO SEDI

Nelle more della predisposizione del provvedimento di aggiornamento del PTORS, si notificano, in maniera sintetica, le decisioni assunte dalla Commissione Regionale del Prontuario Terapeutico Ospedaliero/Territoriale nella seduta del 20/10/2010 in merito alle richieste d'inserimento di nuove molecole nel PTORS.

L01XD05 Temoporfin: forma ev

Parere favorevole limitatamente al P.O. S. Vincenzo di Taormina che possiede i requisiti strutturali ed il personale addestrato per l'utilizzo del prodotto. E' stabilito altresì che tale struttura fornisca dettagliata relazione sulla casistica trattata ed i risultati ottenuti ad un anno dall'inserimento in PTORS.

H01BB03 Carbetocina: forma p

Parere favorevole limitatamente ai parti cesarei su pazienti ad alto rischio con placenta previa o parto gemellare.

L03AA02 Filgrastim biosimilare: forma p

Parere favorevole. La Commissione stabilisce inoltre che i pazienti naive dovrebbero iniziare il trattamento con un farmaco biosimilare e che comunque deve essere garantito il principio della continuità terapeutica. La Commissione decide inoltre di estendere tale principio generale a tutti i farmaci biosimilari.

J01DH03 Ertapenem: forma ev

Parere favorevole all'estensione dell'indicazione per l'infezione del piede diabetico purchè la richiesta sia motivata per singolo paziente e corredata da specifico antibiogramma.

A10BX07 Liraglutide: forma p

Parere favorevole limitatamente ai Centri prescrittori già individuati dal DDG 3176/08 per exenatide, vildagliptin, sitagliptin e relative associazioni.

La Commissione inoltre stabilisce che per la rimborsabilità dei P.A. exenatide, vildagliptin, sitagliptin e relative associazioni è condizione indispensabile continuare a redigere il Piano Terapeutico on-line.

V04CX Esaminolevulinato: forma endovesc.

Parere favorevole limitatamente alle strutture che possiedono in sala operatoria il cistoscopio a luce blu.

L01XE10 Everolimus: forma os

Parere favorevole.

J01XB01 Colistina: forma inal.

Parere favorevole

D'Ordine del Presidente della Commissione
Prontuario Terapeutico Ospedaliero/Territoriale
Il Dirigente del Servizio 7
(Dott.ssa Rosalia Traina)