



## REGIONE PUGLIA

### AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DELLE PERSONE E DELLE PARI OPPORTUNITA'

Servizio Programmazione Assistenza Territoriale Prevenzione

Ufficio Politiche del Farmaco n. 3

Tel. 080 5403144/3143/3022 fax 080 5403200



Ai Direttori Generali

- delle Aziende Sanitarie Locali
- delle Aziende Ospedaliere Universitarie
- degli IRCCS ed Enti Ecclesiastici

Ai Direttori delle Aree Farmaceutiche -delle AA.  
SS.LL.

Agli Ordini dei Medici delle Province  
di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Alle Organizzazioni sindacali  
FIMMG, INTESA IND., SNAMI, SMI, FIMP  
CIPE

Agli Ordini dei Farmacisti delle Province  
di BA, BR, FG, LE, TA

Alla Federfarma Regionale  
Alla Federfarma delle province  
di BA, BT, BR, FG, LE, TA

LORO SEDI

Oggetto: Note informative: DD.GG.RR. n. 1477 del 17-07-2012 e n. 1581 del 31-07-2012.

La Regione Puglia, con l'intento di monitorare l'appropriatezza prescrittiva e il contenimento della spesa farmaceutica, sentita la Commissione per l'Appropriatezza prescrittiva, istituita con DGR n. 1226 del 24/08/2005, ha predisposto le seguenti deliberazioni:

- D.G.R. n. 1477 del 17-07-2012 'Revoca DGR n. 1384 del 22.07.2008 "Interventi in materia farmaceutica in attuazione dell'art.3, c.26 della Legge Regionale 31.12.2007, n.40". Modifica Nota 13 - Determinazione AIFA 06.06.2011 G.U. n.163/2011 e s.m. e i. ;

- D.G.R. n. 1581 del 31-07-2012 "Interventi in materia farmaceutica ai fini del contenimento della spesa e della appropriatezza prescrittiva degli antagonisti del Sistema Renina Angiotensina."

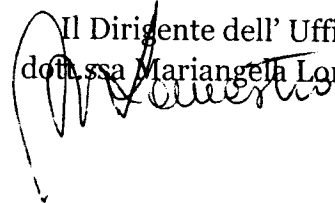
Al fine di rendere più agevoli e fruibili i contenuti delle suddette deliberazioni sono state predisposte due schede sinottiche che si allegano in copia.

Inoltre, si coglie l'occasione di inviare nuovamente la scheda allegato "A" alla DGR 1477/2012 < scheda di monitoraggio inibitori della HMG CoA Reduttasi - ATC C10AA>, nonché la scheda allegato "A" alla DGR 1581/2012 < scheda di monitoraggio Ace/Sartani a brevetto scaduto >, che dovranno essere opportunamente compilate secondo le disposizioni di cui alle precitate deliberazioni.

Si raccomanda la massima divulgazione delle stesse a tutti gli operatori sanitari interessati.



Il Responsabile A.P.  
Dott. Pietro Leoci



Il Dirigente dell' Ufficio  
dot. ssa Mariangela Lomastro

Deliberazione Giunta Regionale Puglia n. 1581 del 31-07-2012 “Interventi in materia farmaceutica ai fini del contenimento della spesa e della appropriatezza prescrittiva degli antagonisti del Sistema Renina Angiotensina.”

#### SINTESI DELLE DISPOSIZIONI IN FASE DI PRESCRIZIONE

	<b>Medico di Med. Gen. - PLS</b>	<b>Altro Prescrittore</b>
<b>Paziente già in trattamento con ACE-i o sartano</b> , da soli o in associazioni precostituite, sia a brevetto scaduto che non scaduto	Normale modalità prescrittiva	Normale modalità prescrittiva
<b>Prima prescrizione</b> di ACE-i o sartano: <b>prima scelta farmaco a brevetto scaduto.</b>	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: annotazione in cartella clinica informatica del paziente della motivazione e applicazione del codice “D” nel campo ricetta dedicato alle note AIFA	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: redazione di scheda di monitoraggio in triplice copia( 1 registrata in distretto; 2 per il MMG; 3 per il paziente) secondo allegato alla delibera.
<b>Modifica di terapia in atto</b> che preveda inserimento ex novo di ACE-i o sartano, sia in associazione estemporanea che precostituita: <b>prima scelta farmaco a brevetto scaduto.</b>	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: annotazione in cartella clinica informatica del paziente della motivazione e applicazione del codice “D” nel campo ricetta dedicato alle note AIFA	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: redazione di scheda di monitoraggio in triplice copia( 1 registrata in distretto; 2 per il MMG; 3 per il paziente) secondo allegato alla delibera.
<b>Modifica di terapia in atto</b> che già prevedeva ACE-i o sartani a brevetto non scaduto:mantenimento dello ACE-i o sartano con aggiunta di altro antiipertensivo, anche in forma precostituita.	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica).	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica).
<b>Altri farmaci attivi sul Sistema Renina Angiotensina diversi da ACE-i o sartani.</b>	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica).	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica).

Deliberazione Giunta Regionale Puglia n. 1477 del 17-07-2012 : 'Revoca DGR n. 1384 del 22.07.2008 "Interventi in materia farmaceutica in attuazione dell'art.3, c.26 della Legge Regionale 31.12.2007, n.40". Modifica Nota 13 - Determinazione AIFA 06.06.2011 G.U. n.163/2011'

### SINTESI DELLE DISPOSIZIONI IN FASE DI PRESCRIZIONE

	<b>Medico di Med. Gen. - PLS</b>	<b>Altro Prescrittore</b>
<b>Paziente già in trattamento con statina</b> sia di primo che di secondo livello, sia a brevetto scaduto che non scaduto, che non necessiti di cambio con altra statina.	Normale modalità prescrittiva	Normale modalità prescrittiva
<b>Prima prescrizione</b> di statina sia di primo che di secondo livello: <b>prima scelta statina a brevetto scaduto</b>	Normale modalità prescrittiva	Normale modalità prescrittiva
<b>Modifica di terapia in atto</b> che preveda, per motivi di mancato raggiungimento di target terapeutico o per motivi di intolleranza, la sostituzione con altra statina: <b>prima scelta statina a brevetto scaduto</b>	Normale modalità prescrittiva	Normale modalità prescrittiva
<b>Prima prescrizione</b> di statina di secondo livello a brevetto non scaduto in paziente a rischio molto alto (attualmente solo rosuvastatina): <b>solo in caso di rischio di interazioni farmacologiche con inibitori del CYP3A4 (vedi delibera e schede tecniche dei farmaci) che non raccomandino l'uso di alti dosaggi di atorvastatina.</b>	Annotazione in cartella clinica informatica del paziente della motivazione.	Redazione di scheda di monitoraggio in triplice copia (1 registrata in distretto; 2 per il MMG; 3 per il paziente) secondo allegato alla delibera.
<b>Prescrizione di ezetimibe</b> da solo, per intolleranza a statine in monoterapia, o in associazione preconstituita estemporanea.	Invio di scheda di segnalazione di reazione avversa (ADR), solo per le sospette reazioni gravi e/o inattese (non riportate nella scheda tecnica del prodotto), secondo quanto disposto dal D.lgs n.219/2006 art. 132 comma 2.	Invio di scheda di segnalazione di reazione avversa (ADR), per le sospette reazioni gravi e/o inattese (non riportate nella scheda tecnica del prodotto), secondo quanto disposto dal D.lgs n.219/2006 art. 132 comma 2.



# REGIONE PUGLIA

## SCHEDA DI MONITORAGGIO PRESCRIZIONE INIBITORI DELLA HMG CoA REDUTTASI (ATC C10AA)

N. Protocollo Distretto \_\_\_\_\_

Centro Prescrittore \_\_\_\_\_

Medico (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Paziente (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Paziente \_\_\_\_\_

Valore C-LDL \_\_\_\_\_

Target Terapeutico Colesterolo LDL in mg/dl:

- Pazienti rischio moderato (target C-LDL < 130)
- Pazienti rischio alto compresi diabetici senza eventi cardiovascolari (target C-LDL < 100)
- Pazienti rischio molto alto compresi diabetici con eventi cardiovascolari (target C-LDL < 70)

Farmaco Proposto \_\_\_\_\_

Posologia \_\_\_\_\_

Durata Trattamento \_\_\_\_\_

Motivazione Scelta Terapeutica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(timbro e firma del medico)



# REGIONE PUGLIA

## SCHEDA DI MONITORAGGIO PRESCRIZIONE

Acei / Sartani a brevetto non scaduto

N. Protocollo Distretto

Centro Prescrittore

Medico (Cognome e Nome)

Paziente (Cognome e Nome)

Codice Fiscale Paziente

Farmaco Proposto

Posologia

Durata Trattamento

Motivazione Scelta Terapeutica:

Data \_\_\_\_\_

(timbro e firma del medico)