A.I.O.P.
ASSOCIAZIONE ITALIANA
OSPEDALITÀ PRIVATA
SEDE REGIONE SICILIA

Palermo, 20 MAGGIO 2016

Il Presidente

Prot. n. 245/2016

Ai Titolari
delle case di cura
LORO SEDI

Oggetto: Autorizzazione Centri Prescrittori Regionali <u>AREA ONCOLOGICA.</u>

Facciamo seguito alla nostra precedente prot. n. 130/2016, per rimetterVi, in allegato, la nota prot. n. 44965 del 20.05.2016, in merito all'oggetto, invitandoVi ad ottemperare a quanto con essa richiesto.

Richiamiamo la Vostra attenzione sulla data di scadenza della presentazione delle istanze, che è stata fissata al prossimo **18 luglio 2016.**

Cordiali saluti.

Barbara Cittadini

ALL/1

Via Giuseppe La Farina, 3 - 90141 Palermo - Tel. (091) 625 95 11 PBX - Fax (091) 34 50 57
C. F. 97008350833 - www.aiopsicilia.it - segreteria@aiopsicilia.it

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana

ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica

Servizio 7 Farmaceutica

Centro Regionale di Farmacovigilanza

Prot. N. 44965 Palermo 20.05.2016

Oggetto: D.A. n. 314/16 recante "Approvazione delle linee guida regionali per l'individuazione dei Centri specializzati alla formulazione della diagnosi e alla prescrizione dei medicinali" – **Revisione dei Centri prescrittori di farmaci per l'area oncologica di cui all. 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.**

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

All'AIOP

LORO SEDI

Con D.A. n. 314/16 è stato approvato il documento recante *"linee guida regionali per l'individuazione dei Centri prescrittori"*, a cui i Direttori Generali delle aziende sanitarie pubbliche nonché i Rappresentanti Legali delle case di cura accreditate devono uniformarsi, per la presentazione all'Assessorato della Salute delle istanze per il riconoscimento dei centri prescrittori.

In particolare, l'articolo 4 del sopracitato Decreto prevede che i Centri attualmente identificati, al fine di mantenere l'autorizzazione alla prescrizione, saranno valutati **ai sensi dei criteri riportati nelle linee guida**.

Al fine di effettuare la revisione delle strutture attualmente abilitate, si procederà con la valutazione dei Centri autorizzati alla prescrizione dei farmaci per l'area oncologica (allegato 3 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i.).

Pertanto, le SS.LL. che intendano richiedere il mantenimento dell'autorizzazione alla prescrizione dei farmaci per la sopracitata area terapeutica, dovranno inoltrare apposita istanza in ottemperanza al D.A. n. 314/16, utilizzando il format allegato alla presente nota, riportando in modo esaustivo quanto richiesto nelle sopracitate linee guida.

Si ricorda che i Centri prescrittori devono sostenere anche il costo di trattamenti farmacologici che non possono essere posti in compensazione.

Le istanze delle Strutture private accreditate dovranno allegare la valutazione positiva in esito ai controlli effettuati sulla gestione delle terapie farmacologiche anche in riferimento alla corretta implementazione dei Registri AIFA.

A tal proposito si invitano i DD.GG. delle AA.SS.PP. coinvolte a rendere tempestivamente le proprie valutazioni al fine di consentire alle Strutture private richiedenti il rispetto dei termini per la presentazione delle istanze.

Le istanze incomplete saranno ritenute non conformi e pertanto determineranno la sospensione dell'autorizzazione del Centro prescrittore.

Tali istanze dovranno pervenire **entro e non oltre il 18/07/2016** al seguente indirizzo e-mail: farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it.

Il mancato riscontro entro i termini previsti determinerà la revoca dell'autorizzazione del Centro.

I Dirigenti del CRFV
Dr. Pasquale Cananzi
Dr.ssa Daniela C. Vitale

Il Responsabile dell'U.O. 7.2
Dr.ssa Claudia La Cavera

Il Responsabile del Servizio 7
Dr. Antonio Lo Presti

Il Responsabile del Servizio 4
Dr. Giacomo Scalzo

Il Dirigente Generale
Dr. Gaetano Chiaro

CANDIDATURA PER IL MANTENIMENTO DEL CENTRO SPECIALIZZATO ALLA FORMULAZIONE DELLA DIAGNOSI E ALLA PRESCRIZIONE DEI MEDICINALI DI AREA ONCOLOGICA DI CUI ALL'ALLEGATO N. 3 DEL D.A. N. 1766/11 e s.m.i.

1. Denominazione dell'Azienda Sanitaria
2. Denominazione dell'U.O.:
3. Clinici individuati per la prescrizione:
4. Comprovata esperienza nella gestione della patologia oggetto del trattamento:
5. Dotazione organica:
6. Disponibilità di strumentazione e tecnologia:
7. Dotazione strutturale:
8. Approccio multidisciplinare:
9. Attività di farmacovigilanza:
10. Iniziative volte a promuovere l'uso dei farmaci equivalenti e biosimilari:

Il format deve essere compilato in ogni sua parte in ottemperanza a quanto disposto con il D.A. n. 314/16

Allegare l'attestazione della Farmacia della struttura presso cui insiste il Centro con la quale si assicura la gestione appropriata in riferimento anche agli adempimenti regolatori previsti.