AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO
UOC FARMACEUTICA CONVENZIONATE E TERRITORIALE

REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale
Napoli 1 Centro

Ai Farmacisti Titolari delle Farmacie Convenzionate ASL Napoli1 Centro
Al Presidente FEDERFARMA Napoli
Al Deposito Federfarma.NA

Oggetto: Chiarimenti Prescrizione/Erogazione Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM)

Ai sensi del DCA 66/2016 art. 5° e 5b tutte le prescrizioni dei farmaci compresi nel Prontuario della Continuità Ospedale-Territorio (A-PHT), quando effettuate da parte di Centri Autorizzati , devono essere effettuate obbligatoriamente attraverso il Modello Unico di Prescrizione (MUP)regionale informatizzato presente su SANIARP, indipendentemente dalla necessità o meno del Piano terapeutico (PT), ai sensi dalla norma nazionale .

Con riferimento alla nota regionale prot n. 222756 del 05/04/2019 di pari oggetto, in allegato alla presente, si rappresenta che le eparine a basso peso Molecolare (EBPM), secondo le diverse indicazioni terapeutiche prevedono le modalità prescrittive e canali di erogazione differenti di seguito riportate:

Indicazioni terapeutiche	Classe	Modalità prescrittiva	Canale di erogazione	Note
Profilassi della TVP dopo interventi ortopedici o chirurgici maggiori	A-PHT	MUP SANIARP	DPC	
Restanti indicazioni da scheda tecnica	A	RICETTA DEM O RICETTA ROSSA	CONVENZIONE SSN tramite farmacie di comunità	No MUP
-profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio - profilassi delle trombosi venose profonde in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio -trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K per manovre chirurgiche e/o invasive	A LEGGE 648/96	MUP SANIARP redatto a cura di Centri Ospedalieri /medici DSB e Case di cura	DD da parte di struttura pubblica	-No prescrizione MMG - Il primo ciclo di terapia, corrispondente ai primi 30 giorni verrà erogato dal Servizio di Farmacia ove insiste il centro Prescrittore , mentre la prosecuzione di terapia verrà garantita dalla Struttura Farmaceutica Distrettuale di competenza territoriale del paziente

Il Responsabile
Dott.ssa Simona S. Creazzola

Via Comunale del Principe 13/A C.A.P. 80143 Napoli
Tel 081/254.90.06 – Fax 081/254.90.31

Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro - Prot. 0036411/u del 30/04/2019 09.40 Registrato da: U.O.C. Farmaceutica Convenzionata E Territoriale
30/04/2019 09.40-20190036411

Prot. 0029416/e del 05/04/2019 12.39 Registrato da: U.O.C. Farmaceutica Convenzionata E Territoriale
05/04/2019 12.39-20190029416

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
UOD 06 Politica del Farmaco e Dispositivi

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0222756 05/04/2019 11,20
Mitt : 50040E Politica del farmaco e dispos...
Dest. : AI DIRETTORI GENERALE DELLE AA.SS.LL. DELLA REGIONE CAM...
Classifica : 50.4. Fascicolo : 27 del 2019

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

E per loro tramite

Ai Direttori Sanitari

Ai Medici dei Centri Prescrittori

Ai MMG

Ai Direttori Dipartimenti Farmaceutici ASL

Ai Direttori Farmacie Ospedaliere

e, pc *Al responsabile struttura Operativa Sani.ARP.*

Agli Ordini Provinciali dei Medici della Campania

Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti della Campania

Oggetto: Chiarimenti Prescrizione / Erogazione Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM)

Facendo seguito alla richiesta di chiarimenti sulle modalità di prescrizione di eparine a basso peso molecolare (EBPM) in Regione Campania si specifica che, ai sensi del DCA 66/2016 artt. 5a e 5b, come ribadito con nota prot. n. 0805633 del 06 dicembre 2017, tutte le prescrizioni dei farmaci compresi nel Prontuario della Continuità Ospedale-Territorio (A-PHT), quando effettuate da parte di Aziende Sanitarie o strutture abilitate dalle AA.SS.LL, devono essere effettuate attraverso il Modello Unico di Prescrizione (MUP) informatizzato presente su Sani.ARP, indipendentemente dalla necessità o meno del Piano Terapeutico (PT) previsto dalla normativa nazionale.

Le EBPM sono farmaci classificati in fascia A di rimborsabilità e, in base all'indicazioni terapeutiche per cui si utilizzano, prevedono modalità prescrittive e canali di erogazione differenti:

1) rientrano nel Prontuario della Continuità Ospedale-Territorio (HT) se prescritte per la profilassi della TVP dopo interventi ortopedici o chirurgici maggiori. Per tali indicazioni sussiste l'obbligo a carico del medico prescrittore di redigere il Modello Unico di Prescrizione (MUP) informatizzato attraverso la piattaforma regionale Sani.ARP ed il canale esclusivo di distribuzione è la Distribuzione per Conto (DPC);

2) per tutte le restanti indicazioni autorizzate in scheda tecnica, le EBPM appartengono all'area "T" (Territoriale) della cronicità, con prescrizioni da parte dei MMG e PLS su ricetta dematerializzata oppure ricetta rossa priva dell'indicazione DP nel campo "tipo ricetta" e vengono erogate dalle farmacie di comunità attraverso il canale convenzionale;
3) infine, rientrano nei casi previsti dalla L.648/96 per le indicazioni terapeutiche di seguito riportate:
   - profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio;
   - profilassi delle trombosi venose profonde in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio,
   - trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K per manovre chirurgiche e/o invasive.

Per le prescrizioni di cui alla Legge 648/96 il medico prescrittore deve redigere il MUP informatizzato presente su Sani.ARP e l'erogazione di tutto il ciclo terapeutico deve essere effettuata in Distribuzione Diretta da parte della struttura pubblica, senza richiedere alcuna prescrizione al MMG. Il primo ciclo di terapia, corrispondente ai primi 30 giorni, verrà erogato dal Servizio di Farmacia ove insiste il Centro Prescrittore, mentre la prosecuzione verrà garantita dal Servizio Farmaceutico Distrettuale.

Il Dirigente
Dott. Ugo Trama