

|      |   |      |       |
|------|---|------|-------|
| 2013 | Dipartimento per la pianificazione strategica | Area | Serv. |
|      |   | —    | X     |

D.A. N° 255/13

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE  
L'ASSESSORE

**Modalità di prescrizione dei farmaci soggetti a piano terapeutico**

- Visto** lo Statuto della Regione Siciliana;
- Visto** il D.Lvo n.502/92 riguardante il riordino della disciplina della materia sanitaria a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992 n.421 e successive modificazioni;
- Visto** il D.L.vo n. 539 del 30/12/1992 art.8 concernente i medicinali vendibili al pubblico su prescrizione di Centri ospedalieri ed equiparati o di medici specialisti;
- Visto** il D.A. n. 2608 del 15/12/2011 di modifica e integrazione del D.A. n. 1766/11;
- Ritenuto** di dover abrogare la procedura delle c.d. "copie conformi" dei piani terapeutici di cui al D.A. n. 25035 del 02/04/1998 al fine di rendere più agevole ai pazienti l'accesso alle terapie con farmaci soggetti a piano terapeutico;
- Visti** gli atti d'ufficio;

**DECRETA**

- Art.1)** Per le motivazioni di cui in premessa e che si richiamano integralmente, è abrogata la procedura delle c.d. "copie conformi" dei piani terapeutici di cui al D.A. n. 25035/98 e successive modificazioni.
- Art.2)** Con successiva circolare esplicativa saranno rese note le modalità prescrittive dei farmaci soggetti a piano terapeutico.

*Il presente Decreto sarà trasmesso alla GURS ed entrerà in vigore dopo 15 giorni dalla pubblicazione.*

Palermo li, - 6 FEB. 2013

Il Responsabile del Servizio 7  
D<sup>ssa</sup> Rosalia Craina

Il Dirigente Generale del  
Dipartimento Pianificazione Strategica  
Dr. Salvatore Sammartano



L'Assessore della Salute  
D<sup>ssa</sup> Lucia Borsellino

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione SicilianaASSESSORATO DELLA SALUTE  
Dipartimento Regionale per la Pianificazione StrategicaProt. N. 15722Palermo 15.02.2013

Oggetto: Circolare esplicativa di applicazione del D.A. n. 255 del 6 febbraio 2013 , recante “Modalità di prescrizione dei farmaci soggetti a piano terapeutico”.

Ai Commissari Straordinari delle Aziende Sanitarie  
della Regione Siciliana

All'AIOP

Agli Ordini Provinciali dei Medici

A Federfarma

Ad Assofarm  
LORO SEDI

Circolare n. 1301 del 15 FEB. 2013

Il Decreto Assessoriale n. 255 del 6 febbraio 2013 , ha abrogato la procedura delle c.d. “copie conformi” dei piani terapeutici di cui al D.A. n. 25035/98 e successive modifiche e integrazioni.

Le prescrizioni dei medicinali a carico del S.S.N. devono essere coerenti ai criteri di appropriatezza, alle schede tecniche dei medicinali, alle note AIFA di riferimento, ove previste, ai provvedimenti autorizzativi specifici di ciascun medicinale, nonché alle disposizioni derivanti da provvedimenti nazionali e regionali vigenti, al Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTORS), alla definizione della diagnosi e piano terapeutico e, comunque, all'osservanza delle condizioni e limitazioni di cui ai relativi provvedimenti autorizzativi.

Pertanto, per l'inizio della terapia e per un eventuale proseguimento sarà indispensabile compilare il modello di piano terapeutico allegato alla presente Circolare esplicativa (allegato A).

È fatto obbligo alle Aziende Sanitarie di vigilare sull'applicazione di quanto disposto all'atto dei controlli sulle prescrizioni relative ai medicinali soggetti a piano terapeutico.

Il mancato adempimento delle disposizioni di cui alla presente circolare comporterà la revoca del riconoscimento del centro prescrittore e /o l'addebito della prescrizione non conforme.

Si richiama, altresì, particolare attenzione da parte dei medici prescrittori alla sorveglianza ed eventuale segnalazione, secondo la normativa nazionale e regionale vigente, di tutte le sospette reazioni avverse gravi e non gravi, attese ed inattese.

Di seguito si riportano gli adempimenti da osservare per la prescrizione e dispensazione dei farmaci soggetti a piano terapeutico.

### **ADEMPIMENTI CENTRI PRESCRITTORI**

Lo specialista che rilascia il piano terapeutico deve afferire ad un centro autorizzato dalla Regione individuato con provvedimento formale.

Il piano terapeutico deve essere obbligatoriamente compilato secondo il modello allegato alla presente circolare (allegato. A). Un piano terapeutico che non riporti tutti gli elementi presenti nel modello allegato non sarà riconosciuto valido.

Il medico specialista prescrittore redigerà il piano terapeutico consegnando al paziente un numero di copie pari al numero di ricette SSN che occorreranno per la fornitura dei farmaci per tutta la durata del piano, avendo cura di apporre firma e timbro in originale su ciascuna copia. Per la durata massima dei piani terapeutici si rimanda a quanto riportato nel D.A. n 1766 del 21 settembre 2011 e s.m.i.

Nel caso in cui il piano terapeutico è elaborato da un Centro fuori Regione la dispensazione dei farmaci avverrà esclusivamente in forma diretta da parte delle Aziende Sanitarie Provinciali di residenza del paziente.

### **ADEMPIMENTI MEDICO DI MEDICINA GENERALE**

Il paziente, con le copie dei piani terapeutici, si recherà dal Medico di Medicina Generale che provvederà a prescrivere il/i farmaco/i nella ricetta SSN alla quale verrà allegato il piano terapeutico redatto dallo Specialista.

Per i farmaci dispensati in forma diretta dalle Aziende Sanitarie Provinciali, i cui elenchi saranno inoltrati alle farmacie private e convenzionate (anche per il tramite di Federfarma Sicilia) ed ai sindacati dei MMG e PLS, il paziente si potrà recare con le copie dei piani terapeutici direttamente alle Aziende Sanitarie Provinciali di residenza .

### **ADEMPIMENTI AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI**

Le Aziende Sanitarie Provinciali attivano verifiche mirate delle prescrizioni dei farmaci soggetti a piano terapeutico.

---

Nel caso in cui l'ASP accerti che la prescrizione non appropriata sia stata effettuata da uno specialista della propria Azienda afferente ad un centro non autorizzato dalla Regione, procederà all'addebito della stessa.

Nel caso in cui la prescrizione non conforme, sia stata effettuata da un clinico dipendente da un'altra Azienda Sanitaria, l'ASP inoltrerà opportuna segnalazione alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria di competenza che procederà all'addebito, dandone riscontro.

Nel caso in cui l'ASP accerti prescrizioni inappropriate da parte di centri autorizzati dalla Regione invierà la documentazione comprovante l'inappropriatezza al Servizio 4 "Programmazione Ospedaliera" e al Servizio 7 "Farmaceutica" di questo Assessorato che potranno procedere, in caso di accertamento dell'irregolarità, alla revoca dell'autorizzazione alla prescrizione del centro prescrittore.

Le Aziende Sanitarie Provinciali hanno altresì l'obbligo di comunicare ai Medici di Medicina Generale, ai Pediatri di Libera Scelta, ed alle Farmacie private e convenzionate l'elenco dei farmaci erogati in forma diretta e l'elenco dei punti di distribuzione con recapiti ed orari di apertura al pubblico avendo cura di comunicare ogni eventuale variazione.

#### **DISPOSIZIONI TRANSITORIE**

Le suddette disposizioni restano valide nelle more dell'attivazione di un sistema web based che permetterà la completa informatizzazione dell'intero percorso.

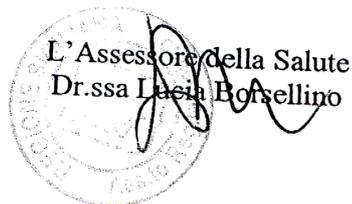
Al fine di garantire la continuità terapeutica per le prescrizioni effettuate prima dell'entrata in vigore del presente Decreto, si dispone il mantenimento delle copie conformi già autorizzate dall'ASP fino alla conclusione del ciclo terapeutico.

Le disposizioni contenute nella presente circolare saranno applicate dalla data di entrata in vigore del D.A. n.255 del 6 febbraio 2013.

*La presente Circolare sarà trasmessa alla GURS per la pubblicazione.*

Palermo, li

L'Assessore della Salute  
Dr.ssa Lucia Borsellino



REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

MODELLO DI PIANO TERAPEUTICO

Azienda Sanitaria/Azienda Policlinico/IRCCS/Struttura privata accreditata \_\_\_\_\_

Nome e Cognome dell'assistito \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

ASP di residenza \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Diagnosi e motivazione clinica della scelta del farmaco: \_\_\_\_\_

Formulata da<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Farmaco prescritto (indicare il principio attivo) \_\_\_\_\_

Nota AIFA (ove prevista) \_\_\_\_\_ P.T.O.R.S. SI  NO

Dosaggio \_\_\_\_\_ Posologia \_\_\_\_\_

Durata prevista della terapia \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_

Prima prescrizione  Prosecuzione del trattamento

Data successivo controllo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Medico prescrittore

(1) Indicare la tipologia di Struttura ed il provvedimento con il quale è stato individuato il Centro prescrittore.  
(2) In caso di prescrizioni non conformi alle indicazioni riportate in scheda tecnica, di farmaci non inseriti nel