



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 28 del 19/02/2009

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE PREVENZIONE 28 gennaio 2009, n. 13

Autorizzazione alla prescrizione e dispensazione specialità medicinali Betaferon - Interferone beta 1b e beta 1b ricombinanti e di glatiramer acetato ai pazienti affetti da sclerosi multipla reapsing - remitting. Nota AIFA n. 65. ASL Bari - u.o. Neurologia del Presidio Ospedaliero di Monopoli (Ba).

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO

Visto il D.Lgs 3 febbraio 1993 n.29;

Visto il D.L.gs 31 marzo 1998 n.80;

Vista la Legge Regionale 24 marzo 1974 n.18;

Vista la L.R. n. 16/96;

Vista la Legge Regionale 4 febbraio 1997 n.7;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 28 luglio 1998 n.3261 e successive integrazioni;

In Bari presso la sede del Servizio A.T.P., sulla base dell'istruttoria espletata dall'Ufficio Assistenza Farmaceutica n. 3 riceve dal Dirigente dello stesso la seguente relazione:

Con Determinazioni Dirigenziali n. 475 del 29.12.2000, n. 177 del 27.03.2001, n. 180 del 7.05.2002, n. 116 del 4.4.02, n. 38 del 11.05.06 e n. 60 del 27.02.08, in esecuzione a tutto quanto previsto dai Decreti del Ministero della Sanità 5.2.96, 29.3.96, 7.8.98 e 10.11.98, su richiesta dei Direttori Generali delle Aziende USL, in aggiunta ai centri già individuati dal Ministero della Salute per la prescrizione e dispensazione di interferone beta 1 e 1b ricombinante e interferone 1a ricombinante per la cura dei pazienti affetti da sclerosi multipla reapsing - remitting, sono stati individuati sul territorio regionale ulteriori Centri.

La Direzione Generale della ASL Bari con nota prot. n. 240266 del 17.12.200, agli atti d'ufficio, ha inoltrato a questo Servizio richiesta di inserimento della U.O. di Neurologia del presidio Ospedaliero di Monopoli (BA), tra i centri provinciali preposti alla prescrizione e dispensazione delle specialità medicinali Betaferon - Interferone beta 1 e beta 1b ricombinanti e di glatiramer acetato ai pazienti affetti da Sclerosi multipla reapsing - remitting, secondo quanto previsto dalla nota AIFA 65.

Valutata la richiesta della ASL Bari, con il presente schema di provvedimento, in aggiunta ai centri già istituiti con precedenti determinazioni dirigenziali nn. 475/00, n. 177/01, n. 180/02, 116/02, n. 38/06 e n. 60/08, al fine di non creare disagio ai pazienti affetti da Sclerosi multipla che si rivolgono a codesta ASL, si propone di autorizzare l' U.O. di Neurologia del Presidio ospedaliero di Monopoli (BA) alla prescrizione e dispensazione delle specialità medicinali Betaferon - Interferone beta 1 e beta 1b ricombinanti e di glatiramer acetato, secondo quanto previsto dalla nota AIFA 65.

Sezione adempimenti contabili di cui alla L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni:

“Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale”.

Il Dirigente f.f. dell'Ufficio 03

Dr. Pietro Leoci

Per quanto sopra esposto:

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

- sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, letta la proposta formulata dal Dirigente dell'Ufficio interessato;
- vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Responsabile della P.O. e dal Dirigente dell'Ufficio;
- richiamato, in particolare il disposto dell'Art.6 della L.R. 4 Febbraio 1997 n.7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale,

DETERMINA

Di autorizzare, in aggiunta ai Centri già individuati con le Determinazioni Dirigenziali n. 475/00, n. 177/01, n. 180/02, n. 116/02, 38/06 e n. 60/08, la U.O. di Neurologia del presidio Ospedaliero di Monopoli (BA), ASL Bari, alla prescrizione e dispensazione delle specialità medicinali Betaferon - Interferone beta 1 e beta 1b ricombinanti e di glatiramer acetato, ai pazienti affetti da sclerosi multipla, secondo quanto previsto dalla nota AIFA 65.

Di notificare il presente atto al Ministero della Salute - Dipartimento per la Valutazione dei medicinali e Farmacovigilanza, nonché alla ASL Bari.

Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul B.U.R.P. ai sensi dell'art. 6 lettera H della L.R. n. 13 del 12.4.1994.

Il Dirigente Responsabile
di Servizio
Fulvio Longo
