



05/08/2024 13.02-20240237150

**AZIENDA SANITARIA LOCALE
NAPOLI 1 CENTRO**

via Comunale del Principe n° 13/A – 80145 – Napoli – C.F. 06328131211

tel. 081-254.44.03, email protocollogenerale@aslnapoli1centro.it, PEC aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

DIRETTORE SANITARIO

Ai Direttori Responsabili DD.SS.BB. dal 24 al 33

e, per il Loro tramite

Ai MMG/PLS

Ai Medici Prescrittori Ambulatoriali

Ai Direttori Medici di Presidio Ospedaliero

e, per il Loro tramite

Ai Medici Prescrittori Ospedalieri

Oggetto: Note Regionali prot. n° PG/2024/0360230 del 22.07.2024 e prot. n° PG/2024/0365837 del 24.07.2024 – Decreto Dirigenziale n° 697 del 18.07.2024 ad oggetto “Misure di verifica dell’appropriatezza prescrittiva in ambito di assistenza farmaceutica convenzionata – Adempimenti prescrittivi farmaci inibitori di pompa protonica di cui alle Note AIFA 1 – 48”

Si porta a conoscenza le SS.LL. in indirizzo che l’Amministrazione Regionale, con nota prot. n° PG/2024/0360230 del 22.07.2024, ad ogni buon conto allegata alla presente, ha notificato alle Aziende Sanitarie Locali il Decreto Dirigenziale n° 697 del 18.07.2024 ad oggetto “Misure di verifica dell’appropriatezza prescrittiva in ambito di assistenza farmaceutica convenzionata – Adempimenti prescrittivi farmaci inibitori di pompa protonica di cui alle Note AIFA 1 - 48”.

Ai sensi del sopra citato Decreto Dirigenziale, pertanto, **a partire dal 15 settembre 2024** (cfr. nota regionale prot. n° PG/2024/0365837 del 24.07.2024), le prescrizioni di farmaci rimborsate a carico SSN secondo le condizioni previste dalle Note AIFA 1 e 48, dovranno essere emesse con i dettagli informativi definite dal Decreto *de quo*, da apporre nel campo preposto ai codici “disposizioni regionali”, con la finalità di declinare la condizione clinica degli assistiti a cui tali prescrizioni sono indirizzate, in modo da associare in modo univoco a ciascuna ricetta/promemoria l’esatta condizione clinica che ne ha determinato la prescrizione a carico del SSN.

A tal scopo, pertanto, con il Decreto Dirigenziale sopra indicato, l’Amministrazione Regionale ha difatti approvato che:

- è necessario che le prescrizioni dei medicinali poste a carico del SSN tramite l’indicazione della Nota AIFA 1 nel previsto campo, contengano un ulteriore dettaglio informativo mediante compilazione del campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta del SSN, come di seguito dettagliato:

DIRETTORE SANITARIO

Nota AIFA 1	Codice Disposizione Regionale
prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore	
in trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)	
purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio	
storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante	BB000001
concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici	BB000002
età avanzata	BB000003

Nota AIFA 1	Codice Disposizione Regionale
prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore	
in terapia antiaggregante con ASA a basse dosi	
purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio	
storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante	BB000004
concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici	BB000005
età avanzata	BB000006

- è necessario che le prescrizioni dei medicinali poste a carico del SSN tramite l'indicazione della Nota AIFA 48 nel previsto campo, contengano un ulteriore dettaglio informativo mediante compilazione del campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta del SSN, come di seguito dettagliato:

Nota AIFA 48	Codice Disposizione Regionale
durata di trattamento 4 settimane (occasionalmente 6 settimane)	
ulcera duodenale o gastrica positive per Helicobacter pylori (H. pylori)	BB000007
per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione	BB000008
ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa (primo episodio)	BB000009
malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio)	BB000010
durata di trattamento prolungata, da rivalutare dopo un anno	
sindrome di Zollinger-Ellison	BB000011
ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa recidivante	BB000012
malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante)	BB000013

DIRETTORE SANITARIO

Si fa presente che, così come previsto dal Decreto Dirigenziale sopra richiamato, i medici dovranno adempiere all'indicazione di quanto sopra indicato nella compilazione della ricetta/promemoria in regime di rimborsabilità SSN e che le prescrizioni al di fuori delle citate condizioni verranno considerate inappropriate.


Sarà, infatti, compito degli Uffici di Coordinamento delle Attività Distrettuali (UCAD) verificare il corretto adempimento di quanto richiesto dal Decreto Dirigenziale n° 697/2024 e contesteranno ai medici prescrittori l'eventuale inadempienza a quanto indicato nelle Note AIFA 1 e 48.

Si chiede, altresì, alle Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero, per il tramite degli Uffici di Coordinamento delle Attività Ospedaliere (UCAO), di verificare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci *de quo* da parte dei medici specialisti afferenti, la cui induzione di prescrizione ricade, inevitabilmente, sulla spesa farmaceutica convenzionata.

Inoltre, si ricorda che già con nota aziendale prot. n° 0149766 del 17.05.2024 è stato effettuato uno specifico approfondimento relativamente all'appropriatezza prescrittiva dei farmaci inibitori di pompa protonica (ATC IV A02BC), oltre che di farmaco-utilizzazione in ambito aziendale, anche allo scopo di fornire utili raccomandazioni al fine di garantire l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci *de quo*.

Tenuto conto che per i farmaci inibitori di pompa, prescrivibili, come noto, a carico SSN secondo le condizioni di cui alle Note AIFA 1-48, nel periodo Gennaio-Giugno 2024, si è rilevata, a livello aziendale, un'incidenza percentuale dell'8,7% sulla spesa farmaceutica convenzionata lorda totale, oltre che un consumo, in termini di DDDx1000 ass./die, superiore alla media regionale del +13,1% ed alla media nazionale del +61,4%, tanto si rende necessario anche al fine di garantire un continuo processo di razionalizzazione e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata nel rispetto del tetto di spesa programmato, obiettivo prioritario tanto della Direzione Strategica Aziendale quanto dell'Amministrazione Regionale, anche alla luce della rimodulazione del tetto di spesa programmato per la farmaceutica convenzionata al 6,8% (Legge di Bilancio 2024).

Si confida nella consueta massima collaborazione di tutti i professionisti coinvolti.


Il Direttore
Dipartimento Farmaceutico
Dott.ssa Simona Serrao Creazzola


Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Corvino

