

Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria
Area Politica del Farmaco

Prot. 520678 GR/11/02

Roma, 30/9/2015

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali classificati
- AIFA

Oggetto: Riclassificazione e modalità di erogazione farmaco Synagis (palivizumab)

A seguito della pubblicazione nella G.U. n. 124 del 30.05.2015 della Determina AIFA n 604 del 15 maggio 2015, il medicinale Synagis (palivizumab), classificato in A PHT, è prescrivibile con ricetta medica limitativa (RRL) da parte di centri ospedalieri o di specialisti: pediatra, neonatologo, cardiologo, pneumologo, infettivologo.

La prescrizione del medicinale in ambito SSR deve essere effettuata previa diagnosi e compilazione del Piano terapeutico AIFA.

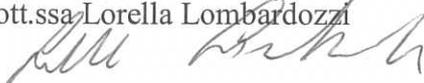
Vista la particolare fragilità dei pazienti coinvolti, il medicinale Synagis viene dispensato in modalità di distribuzione diretta da parte delle aziende sanitarie.

L'erogazione sarà ad esclusivo carico delle farmacie insistenti presso i centri prescrittori e sarà rivolta ai pazienti residenti.

L'erogazione del farmaco ai pazienti residenti nella Regione Lazio, che sono in cura presso centri extra regionali abilitati, sarà a carico del servizio farmaceutico territoriale della ASL di residenza.

Il Dirigente Area Politica del farmaco

Dott.ssa Lorella Lombardozzi



Il Direttore
Dott.ssa Flori Degrassi

