



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

Ufficio Politiche del Farmaco e  
dell'Emergenza/Urgenza

AOO\_152/4237  
PROTOCOLLO USCITA

12 MAR. 2015

Trasmissione a mezzo fax e  
posta elettronica ai sensi  
dell'art.47 del D. Lgs n. 82/2005

Alla cortese attenzione:

Ai Direttori Generali e Sanitari

-delle Aziende Sanitarie Locali

-delle Aziende Ospedaliere Universitarie

-degli IRCCS ed Enti Ecclesiastici

(e per il loro tramite a tutti i Centri Autorizzati  
e alle U.O. di Farmacia )

Ai Responsabili Area Farmaceutica  
LORO SEDI

Al Direttore Generale AIFA  
Agenzia Italiana del Farmaco  
Via del Tritone, 181  
00187 Roma

e.p.c. Al Dirigente Servizio P.A.O.S.A.  
Al Dirigente Ufficio P.A.O.S.A.  
LORO SEDI

**Oggetto: notifica Determinazione Dirigenziale n. 46 del 10.02.2015.**

Si trasmette, in allegato, con valore di notifica la Determinazione Dirigenziale n.46 del 10.02.2015 "Centri regionali autorizzati alla cura dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla".

Si richiede la massima divulgazione della presente a tutti gli operatori sanitari interessati.

Cordialmente

AP/

Il Funzionario Istruttore  
dott. Francesco Colasuonno

Il Dirigente dell' Ufficio  
dott.ssa Mariangela Lomastro

[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)

Ufficio Politiche del Farmaco ed Emergenza / Urgenza

Via Gentile, 52 - 70126 Bari - Tel: 080 5404951 - Fax: 080 5409521

mail: f.colasuonno@regione.puglia.it - pec: farmaceutica.regione@pec.rupar.puglia.it

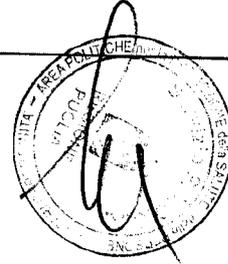


**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

**ATTO DIRIGENZIALE**



La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, *10-02-2015*

Il Responsabile del Procedimento

*[Signature]*  
N. *46* del *10-02-2015*  
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	Politiche del Farmaco e dell'Emergenza/Urgenza
Tipo materia	Altro
Privacy	NO
Pubblicazione integrale	SI

Codice CIFRA: 152/DIR/2015/ *00046*

**Oggetto: Centri regionali autorizzati alla cura dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla. Integrazione.**

Il giorno *10/02/2015*, in Bari, presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione, Via Gentile, 52

**il Dirigente ad interim del Servizio**

VISTI gli artt. visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;

VISTA la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;

VISTI gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;

VISTO l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

**VISTO** l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

**VISTA** la Legge 24 dicembre 1993, n. 537 con la quale si dispone la classificazione dei medicinali autorizzati all'immissione in commercio e l'individuazione di quelli che possono essere erogati a totale carico del Servizio sanitario nazionale;

sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, dal responsabile P.O. e dal responsabile A.P., responsabile del procedimento amministrativo, dalla quale emerge quanto segue.

- Premesso che il Ministero della Salute con Decreto del 5 febbraio 1996 "Autorizzazione all'immissione in commercio, con procedura centralizzata europea, della specialità medicinale Betaferon-Interferone beta-1b", pubblicato in G.U. n.41 del 19 febbraio 1996, ha effettuato la classificazione della specialità medicinale Interferone beta-1b, fissandone limitazioni e modalità di prescrizione e rilascio per i pazienti affetti da Sclerosi Multipla;
- considerato che con il Decreto summenzionato, nell'allegato "3", è stato riportato l'elenco dei Centri ospedalieri autorizzati alla prescrizione e dispensazione delle specialità medicinali per la patologia Sclerosi Multipla;
- considerato che con i Decreti del 5 febbraio 1996 e del 29 marzo 1996 sono stati riconosciuti sia il Centro di Coordinamento Regionale (CRR) e sia il Centro provinciale;
- considerato che l'art. 1 del Decreto del Ministero della Salute del 29 marzo 1996 ha riconosciuto l'elenco di cui all'allegato 3 dei Centri provinciali e l'art.2 autorizzava le Regioni ad individuare ulteriori Centri;
- considerato che con atti dirigenziali del Servizio Programmazione e Assistenza Territoriale (PATP) sono stati riconosciuti successivi Centri autorizzati al trattamento della Sclerosi Multipla;
- preso atto che, con nota protocollo n. 17213/1 del 27.01.2015 acquisita al protocollo del Servizio PATP al n. AOO/152/1603, il Direttore Sanitario della ASL Bari ha proposto l'individuazione del Servizio di Neurologia del P.O. Ospedale della Murgia "Fabio Perinei" di Altamura per il trattamento della patologia Sclerosi Multipla, in considerazione della comprovata professionalità ed esperienza nella gestione delle malattie demielinizzanti;

Si ritiene di individuare il Servizio di Neurologia del P.O. Ospedale della Murgia "Fabio Perinei" di Altamura e, pertanto, i Centri preposti al trattamento dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla sono di seguito indicati:

2



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

<b>CENTRI</b>	<b>U.O./Servizi Ambulatoriali Ospedalieri</b>
<b>ASL BA</b>	
Ospedale della Murgia -Altamura	Servizio di Neurologia
Ospedale Monopoli	U.O. Neurologia
Ospedale Di Venere	U.O. Neurologia
<b>ASL BT</b>	
Ospedale Andria	U.O. Neurologia
Ospedale Barletta "Mons. R. Dimiccoli"	U.O. Neurologia
<b>ASL BR</b>	
Ospedale A. Perrino -Brindisi	U.O. Neurologia
<b>ASL LE</b>	
Ospedale "V.Fazzi" -Lecce	U.O. Neurologia
Ospedale Casarano	U.O. Neurologia
<b>ASL TA</b>	
Ospedale Taranto-SS. Annunziata/Moscato	U.O. Neurologia
<b>AAOO Univ. - IRCCS - EE</b>	
AO Univ. OORR Foggia	U.O. Neurologia
Casa Sollievo della Sofferenza	U.O. Neurologia
AO Univ. Cons. Policlinico - Bari	U.O. Neurologia
Ente Eccl. Osp. Gen. Reg Miulli	U.O. Neurologia

**VERIFICA AI SENSI DEL D.lgs 196/03**

**Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

**ADEMPIMENTI CONTABILI ai sensi della L.R. n.28/2001 e s.m.i.**

3



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.

**Non ricorrono gli obblighi di cui agli artt. 26 e 27 del D.L.gs 14 marzo 2013 n.33**

**DETERMINA**

Per quanto riportato in premessa che qui si intende integralmente riportato:

- di integrare i Centri già individuati con il Servizio di Neurologia del P.O. Ospedale della Murgia "Fabio Perinei" di Altamura e pertanto i Centri individuati sono i seguenti :

<b>CENTRI</b>	<b>U.O./Servizi Ambulatoriali Ospedalieri</b>
<b>ASL BA</b>	
Ospedale della Murgia -Altamura	Servizio di Neurologia
Ospedale Monopoli	U.O. Neurologia
Ospedale Di Venere	U.O. Neurologia
<b>ASL BT</b>	
Ospedale Andria	U.O. Neurologia
Ospedale Barletta "Mons. R. Dimiccoli"	U.O. Neurologia
<b>ASL BR</b>	
Ospedale A. Perrino -Brindisi	U.O. Neurologia
<b>ASL LE</b>	
Ospedale "V.Fazzi" -Lecce	U.O. Neurologia
Ospedale Casarano	U.O. Neurologia
<b>ASL TA</b>	
Ospedale Taranto-SS. Annunziata/Moscato	U.O. Neurologia
<b>AAOO Univ. - IRCCS - EE</b>	
AO Univ. OORR Foggia	U.O. Neurologia
Casa Sollievo della Sofferenza	U.O. Neurologia
AO Univ. Cons. Policlinico - Bari	U.O. Neurologia
Ente Eccl. Osp. Gen. Reg Miulli	U.O. Neurologia

- di disporre che i Direttori Sanitari, per quanto concerne l'abilitazione degli specialisti preposti al trattamento e prescrizione per le specialità medicinali indicate per la patologia Sclerosi

M



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

multipla, si attengano scrupolosamente ai Centri riconosciuti dai decreti Ministeriali e dalle Determinazioni del Servizio PATP, verificando puntualmente che ogni specialista sia incardinato nelle Unità Operative o nei Servizi riconosciuti.

- di notificare il presente atto al Ministero della Salute-Dipartimento per la valutazione dei medicinali e Farmacovigilanza, all'Agencia Italiana del Farmaco-AIFA, ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere e ai Rappresentanti legali degli IRCCS ed Enti Ecclesiastici e per il loro tramite ai centri Individuati;
- di disporre la pubblicazione sul B.U.R.P.
- Il presente provvedimento:
  - Sarà pubblicato all'albo istituito presso il Servizio Programmazione Assistenza Territoriale Prevenzione – Via Gentile, 52 Bari;
  - Sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
  - Sarà disponibile nel sito ufficiale della regione Puglia: [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
  - Sarò trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
  - Il presente atto, composto da n. 6 facciate, è adottato in originale.

Il DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
dott.ssa Giovanna Labate

Il/la sottoscritto/a attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie

Il/la sottoscritto/a attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente,

Il Funzionario Istruttore (dott. Francesco Colasuonno)

Il Responsabile P.O. (dott.ssa Maria Cristina Carbonara)

Il Responsabile A.P. (dott. Pietro Leoci)

Il Dirigente di Ufficio (dott.ssa Mariangela Lomastro)

5



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 - comma 3 - del D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it), dal 10-02-15 al 23-02-15

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 10-02-15 al 23-02-15 per dieci giorni consecutivi<sup>1</sup>.

Responsabile

Regione Puglia  
Servizio Programmazione Assistenza  
Territoriale e Prevenzione

Il presente atto originale, composto da n° 2 fasciate, è depositato presso il Servizio FATP, via

Bari 10-02-2015

Il Responsabile

<sup>1</sup> questa dichiarazione è per l'originale cartaceo, che si conserva agli atti del servizio.