



**Regione Calabria**  
**Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza**

**U.O.C. Farmaceutica Territoriale**  
**Coordinamento Attività H – T ex AS 4 – ex AS 2**  
Dott.ssa Marilù Vulnera

**Ufficio Aziendale di Farmacovigilanza**  
Dott.ssa Brunella Piro



REGIONE CALABRIA

Prot. ASP n. 96693 del 03.05.2013

Direzione Sanitaria  
A.S.P. di Cosenza

Direttori Sanitari  
P.O. Beato Angelo ACRI  
P.O. San Giovanni in Fiore  
P.O. Castrovillari

Direttori Distretti Sanitari

Direttore Dipartimento di Prevenzione

Direttore U.O.C. Medicina Specialistica

Direttore U.O.C. Medicina di Base

Farmacia Interna P.O.  
ACRI  
Castrovillari  
S. Marco Arg.  
San Giovanni in Fiore

Farmacia Territoriale  
Rende  
San Giovanni in Fiore  
Castrovillari

Direttori Sanitari  
Case di Cura ed RSA

Direttore Sanitario INRCA

A tutte le Farmacie

LORO SEDI

Oggetto: DPGR n. 32 del 07.03.2013 e DPGR n.43 del 28.03.2013

Con DPGR n.32 del 07.03.2013 avente ad oggetto : " DPGR n. 30 del 21 marzo 2012 *Appropriatezza prescrittiva nella Profilassi e nella Terapia della Malattia Trombo-Embolica Venosa (MTEV): Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM); Inibitori Selettivi del Fattore Xa; Nuovi Anticoagulanti Orali (NAO). Parziale Rettifica.*

*Emissione di linee guida vincolanti per categorie di farmaci che hanno provocato incremento di spesa o criticità d'impiego - Obiettivo G05.S14.07". DPGR n. 35 del 11 aprile 2012 "Misure di promozione*

Via Medaglie D'Oro 10 - 87100 Cosenza Tel. 0984.893214 Fax 0984.893216/1 e.mail [farmacovigilanzacs@asp.cosenza.it](mailto:farmacovigilanzacs@asp.cosenza.it)

dell'appropriatezza e razionalizzazione d'uso dei farmaci e relativo monitoraggio, a modifica e integrazione della DGR 377/2010 e dei DPGR 17/2010 e DPGR 33/2011. - Obiettivo G05.S13.07. Parziale rettifica." sono state apportate una serie di rettifiche relative ai decreti in oggetto.

In particolare relativamente al DPGR 35/2012 in riferimento ai casi di prescrizione di farmaci scaduti di brevetto, nonché delle modalità di corresponsione, da parte degli assistiti, della differenza di prezzo del farmaco interessato rispetto al prezzo di riferimento, è STABILITO "che nei casi di prescrizione di altre categorie di farmaci scaduti di brevetto (*ndr altre rispetto a sartani, statine e inibitori di pompa protonica*), l'attestazione sulla ricetta SSN da parte del medico della non sostituibilità del farmaco prescritto avverrà secondo quanto disposto in questi casi dalle vigenti normative", facendo così riferimento a quanto disposto al comma 11 bis dell'art. 15 del Decreto Legge 6 luglio 2012 n. 95 per come Legge di conversione n. 135 del 7 agosto 2012 e smi.

In riferimento invece a quanto relativo alla DPGR 30/2012 con DPGR 32/2013 e successiva rettifica avvenuta con DPGR n. 43 del 28 marzo u.s. è stata di fatto rettificata e sostituita la tabella relativa alle indicazioni presenti in scheda tecnica per le Eparine a basso peso molecolare, che qui si allega.

Si raccomandano tutti i soggetti in indirizzo, alla osservanza di quanto indicato ed in particolare i medici prescrittori, ospedalieri, specialisti ambulatoriali, medici di medicina generale, al rispetto delle indicazioni autorizzate nella prescrizione delle eparine a basso peso molecolare per come nell'allegata tabella in quanto eventuali utilizzi al di fuori delle stesse sono da configurarsi off label e quindi non a carico del SSN.

Si rimane a disposizione per eventuali aggiornamenti e si porgono distinti saluti.

Il Responsabile  
Dott.ssa Brunella Piro



ALLEGATO

INDICAZIONI TERAPEUTICHE	MOLECOLE						
	NADROPARINA	ENOXAPARINA		DALTEPARINA	PARNAPARINA	REVIPARINA	BEMIPARINA
	FRAXIPARINA SELEPARINA FRAXODI SELEDIE	CLEXANE	CLEXANE T	FRAGMIN	FLUXUM	CLIVARINA	IVOR
PROFILASSI DELLE TROMBOSI VENOSE PROFONDE (TVP) IN CHIRURGIA GENERALE	X	X		X	X	X	X
PROFILASSI DELLE TROMBOSI VENOSE PROFONDE (TVP) IN CHIRURGIA ORTOPEDICA	X	X		X	X	X	X
PROFILASSI DELLE TROMBOSI VENOSE PROFONDE (TVP) IN PAZIENTI NON CHIRURGICI ALLETTATI E A RISCHIO DI TVP		X					
PROFILASSI DELLA TROMBOSI VENOSA PROFONDA (TVP) IN PAZIENTI AD RISCHIO MAGGIORE DI TVP					X	X	
TRATTAMENTO DELLA TROMBOSI VENOSA PROFONDA (TVP)	X	X	X	X	X	X	X
TRATTAMENTO DELL'ANGINA INSTABILE E DELL'INFARTO NON-Q	X	X	X	X			
TRATTAMENTO DELL'INFARTO ACUTO DEL MIOCARDIO CON SOVRASLIVELLAMENTO DEL SEGMENTO ST			X				
PREVENZIONE DEGLI EVENTI ACUTI IN ANGIOPLASTICA CORONARICA TRANSLUMINALE PERCUTANEA (PTCA)						X	
PREVENZIONE DELLA COAGULAZIONE IN CORSO DI EMODIALISI	X	X		X			X
PROFILASSI DELLE TROMBOSI VENOSE PROFONDE IN PAZIENTI ONCOLOGICI AMBULATORIALI A RISCHIO (KORANA > 3)	X						

*de*  
*RM*