



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato 2

**Centri di riferimento autorizzati per la
prescrizione di principi attivi soggetti a nota
AIFA**



NOTA AIFA 8: PRESCRIZIONI DI LEVOCARNITINA

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

- Carenza primaria;
- Carenza secondaria a trattamento dialitico.

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico redatto da medici specialisti delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE di:

DIALISI
MEDICINA
NEFROLOGIA
PEDIATRIA

delle Aziende ASL, dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura private convenzionate (accreditate per le specialità indicate).

E' fatto obbligo ai Centri di Riferimento di tenere un archivio cronologico con numerazione progressiva dei Piani Terapeutici rilasciati

	STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO
ASL 1	Presidio Ospedaliero	Sassari	Medicina*
	SS. Annunziata	Sassari	Nefrologia
	Presidio Ospedaliero	Alghero	Medicina*
		Alghero	Pediatria
	Presidio Ospedaliero	Ozieri	Medicina*
ASL 2	Presidio Ospedaliero	Ittiri	Medicina*
	Presidio Ospedaliero	Olbia	Medicina*
		Olbia	Pediatria
	Presidio Ospedaliero	Tempio	Medicina*
ASL 3	Presidio Ospedaliero	Tempio	Pediatria
	Presidio Ospedaliero	Nuoro	Medicina*
	San Francesco	Nuoro	Pediatria
		Nuoro	Nefrologia
ASL 4	Presidio Ospedaliero	Sorgono	Medicina*
	Presidio Ospedaliero	Lanusei	Medicina*
		Lanusei	Pediatria
ASL 6		Lanusei	Nefrologia
	Presidio Ospedaliero	S. Gavino	Medicina*
	Presidio Ospedaliero	Carbonia	Medicina*
ASL 7	Sirai	Carbonia	Pediatria
		Carbonia	Nefrologia
	Presidio Ospedaliero	Iglesias	Medicina*
	Santa Barbara	Iglesias	Pediatria
		Iglesias	Nefrologia



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

	STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO
ASL 8	Presidio Ospedaliero	Cagliari	Medicina*
	SS. Trinità	Cagliari	Nefrologia/dialisi
	Osp. Microcitemico	Cagliari	Pediatria
	Osp. S. Marcellino	Muravera	Dialisi
A.O. BROTZU			Nefrologia e Dialisi
			Pediatria
A.O.U. Cagliari	Policinico	Monsezzato	Medicina*
	Osp. S. Giov. Di Dio	Cagliari	Medicina*
		Cagliari	Pediatria
A.O.U. Sassari		Sassari	Medicina*
		Sassari	Pediatria

* eccezioni motivate



NOTA AIFA 15: PRESCRIZIONI DI ALBUMINA

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

- Dopo paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica;
- Grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-disperzione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia ed in particolare a segni clinici di ipovolemia.

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico redatto da medici specialisti delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE di:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE
CARDIOLOGIA
CHIRURGIA
EMATOLOGIA
EPATOLOGIA E/O CENTRI TRAPIANTO DI FEGATO
GASTROENTEROLOGIA
MALATTIE INFETTIVE
MEDICINA
NEFROLOGIA
ONCOLOGIA

delle Aziende ASL, dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura private convenzionate (accreditate per le specialità indicate)

	STRUTTURA	CENTRO DI RIFERIMENTO		
ASL 1	Presidio Ospedaliero	Sassari	Nefrologia, Dialisi e Trapianto	
		Sassari	Ostetricia e Ginecologia*	
		Sassari	Oncologia	
		Sassari	Gastroenterologia	
		Alghero	Medicina interna Serv. Oncologia medica	
		Alghero	Nefrologia e Dialisi	
		Alghero	Pediatria	
		Ozieri	Nefrologia e Dialisi	
		Ozieri	Oncologia medica	
		Ozieri	Pediatria	
AOU SS	Sassari	Istituto di Tisiologia e App. Resp.*		
		Clinica Pediatrica		
		Isituto Pat. Medica - Nefrologia		
		Clinica Ostetrica e Ginecologica*		
		Clinica Medica, Cattedra di Oncologia		
		Istituto di Malattie Infettive		
		Istituto di Ematologia		
		Centro di Prevenzione oncologico		
ASL 2	Presidio Ospedaliero	Olbia	Dialisi	
		Olbia	Chirurgia	
		Olbia	Pediatria	
		Olbia	Medicina*	
		Olbia	Oncologia Medica	
		Tempio Pausania	Dialisi	
		Tempio Pausania	Medicina*	
		Tempio Pausania	Pediatria	
		La Maddalena	Chirurgia	
		La Maddalena	Dialisi	
		ASL 3	Presidio Ospedaliero	S. Francesco
S. Francesco	Nefrologia e Dialisi			
S. Francesco	Gastroenterologia			
S. Francesco	Pediatria			
S. Francesco	Malattie Infettive			
Zonchello	Oncologia			
Isili	Dialisi			
Isili	Chirurgia			
Sorgono	Dialisi			
Sorgono	Chirurgia			
Bosa	Medicina*			
Bosa	Chirurgia			
Macomer	Oncologia Medica			
Poliambulatorio	Macomer			Dialisi
Sorgono	Oncologia			
Siniscola	Oncologia			
Lanusei	Pediatria			



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

	STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO
ASL 4	Presidio Ospedaliero	Lanusei	Nefrologia e Dialisi
		Lanusei	Chirurgia generale
		Lanusei	Gastroenterologia
		Lanusei	Oncologia Medica
	Poliambulatorio	Tommasini	Medicina Serv. Ematologia
ASL 5	Casa di Cura	Tommasini	Medicina Serv. Oncoematologia
		Oristano	Nefrologia e Dialisi
	Presidio Ospedaliero	Oristano	Oncologia Medica
		Oristano	Pediatria
		Oristano	Ostetricia e Ginecologia*
ASL 6	Casa di Cura	Mad. del Rimedio	Dialisi
		San Gavino	Dialisi
	Presidio Ospedaliero	Sanluri	Oncologia - Via Bologna
		Senorbi	Oncologia - Via Capiotti
	Poliambulatorio	Guspini	Oncologia - Via della Libertà n. 75
ASL 7	Poliambulatorio	Villamar	Nefrologia e Dialisi
		SIRAI - Carbonia	Nefrologia e Dialisi
	Presidio Ospedaliero	SIRAI - Carbonia	Chirurgia Generale
		SIRAI - Carbonia	Oncologia
		SIRAI - Carbonia	Medicina*
		SIRAI - Carbonia	Ostetricia e Ginecologia*
		S. Barbara	Nefrologia e Dialisi
		S. Barbara	Medicina*
		S. Barbara	Oncologia
		S. Barbara	Ostetricia e Ginecologia*
ASL 8	Presidio Ospedaliero	Businco	Ematologia C.T.M.O.
		Businco	Oncologia medica I°
		Businco	Oncologia medica II°
		Businco	Oncologia medica III°
		Businco	Radioterapia oncologica
		Microcitemico	Oncoematologia Pediatrica
		Microcitemico	II° Clinica Pediatrica
		Microcitemico	II° Clinica Pediatrica, Centro Trapianti
		Microcitemico	Ematologia Pediatrica
		Binaghi	Pneumologia I**
		Binaghi	Chirurgia Toracica
		Binaghi	Ematologia C.T.M.O.
		S. Giovanni di Dio	Semeiotica Chirurgica*
		S. Giovanni di Dio	Clinica Pediatrica
		S. Giovanni di Dio	Clinica Ostetricia e ginecologia*
		S. Giovanni di Dio	Patologia Neonatale (Divisione Ter. Intensiva Neonatale)*
		SS Trinità	Nefrologia e Dialisi
		SS Trinità	Medicina I° *
		Microcitemico	Ematologia adulti
		SS Trinità	Chirurgia Generale
		SS Trinità	Malattie Infettive
		SS Trinità	Gastroenterologia e Endoscopia digestiva
		Muravera	Chirurgia generale
		Muravera	Nefrologia e Dialisi
	Muravera	Medicina	
	Muravera	Chirurgia	
	viale Trieste CA	Nefrologia	
	Poliambulatorio	Monastir	Dialisi Territoriale
		Sarroch	Dialisi Territoriale
		Decimomannu	Nefrologia
		Monastir	Nefrologia
		Quartu S. Elena	Dialisi Territoriale
Casa di Cura	Polispec. S.Elena	Medicina (servizio Dialisi)	
	Decimomannu	Medicina	
	S. Elena S.p.A	Oncologia medica	
AO BROTZU		Lay	Dialisi
			Struttura Comessa di Nefrologia e Dialisi
			Struttura Comessa di Medicina II*
			Centro Trapianti fegato, rene e pancreas
			Struttura Complessa di Gastroenterologia
AOU CA			Struttura Comessa di Pediatria
			Ematologia
			Dip. Internistico Ematologia, Med. Interna
			Dip. Internistico 2° Oncologia Medica
			Dip. Internistico 2° Oncologia Medica
			Dip. Internistico 2° Epatologia
	Dip. Internistico 2° Gastroenterologia		
	Dip. Internistico 2° Pat. Med. Allergologia*		

* eccezioni motivate



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

NOTA AIFA 36: PRESCRIZIONI DI TESTOSTERONE

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

Ipogonadismi maschili primitivi e secondari caratterizzati da ridotte concentrazioni di testosterone totale (< 12 nmoli/L o 350 ng/dL) in presenza di sintomi tipici (riduzione del desiderio e potenza sessuale, osteoporosi, riduzione forza muscolare, obesità viscerale, alterazioni del tono dell'umore).

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico fatto da medici specialisti

delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE di:

ANDROLOGIA

ENDOCRINOLOGIA

MEDICINA

PEDIATRIA

UROLOGIA

delle Aziende ASL, dell'Azienda Osp. Brotzu, delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura Private convenzionate (accreditate per le specialità indicate).

E' fatto obbligo ai Centri di Riferimento di tenere un archivio cronologico con numerazione progressiva dei Piani Terapeutici rilasciati

STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 1	Presidio Ospedaliero	Sassari	Urologia
		Alghero	Pediatria
		Ozieri	Medicina Ambulatorio Endocrinologia
		Ozieri	Pediatria
AOU SS		Sassari	Serv. Diagnosi e Cura di Endocrinologia
		Sassari	Sezione di Endocr. (c/o Clinica Medica)
		Sassari	Clinica Pediatrica
		Sassari	Ist. di Patologia Med. Amb. Endocrinologia
		Sassari	Istituto di Patologia Medica
ASL 2	Presidio Ospedaliero	Tempio Pausania	Pediatria
	Poliambulatorio	Tempio Pausania	Urologia
ASL 3	Presidio Ospedaliero	S. Francesco	Urologia
ASL 4	Presidio Ospedaliero	Lanusei	Medicina generale
	Poliambulatorio	Lanusei	Endocrinologia
		Tortolì	Endocrinologia
		Ierzu	Endocrinologia
ASL 5	Presidio Ospedaliero	Oristano	Pediatria
		Ghilarza	Urologia
	Casa di Cura	Mad. Del Rimedio	Urologia
ASL 6	Presidio Ospedaliero	S. Gavino	Ostetrica e Ginecologica*



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 7	Presidio Ospedaliero	SIRAI	Urologia
	Presidio Ospedaliero	SIRAI	Medicina interna
ASL 8	Presidio Ospedaliero	S. Barbara	Medicina
	Presidio Ospedaliero	Microcitemico	Pediatria
		Microcitemico	Day Hospital Talassemici adulti*
		Microcitemico	Endocrinologia Pediatrica
		SS. Trinità	Medicina U.O. Endocrinologia
		SS. Trinità	Urologia
		Poliambulatorio	via Logudoro -CA
	Casa di Cura	viale Trieste - CA	Urologia
		viale Trieste - CA	Endocrinologia
		Muravera	Urologia
		Muravera	Endocrinologia
		Quartu	Urologia
		Quartu	Endocrinologia
		Decimomannu	Medicina generale
S. Salvatore		Urologia	
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU	Lay	Urologia	
	S. Elena S.p.A.	Medicina generale	
		Struttura Complessa di Urologia	
AOU CA		Struttura Complessa di Medicina	
		Pediatria	
		Ostetricia e Ginecologia	
		Endocrinologia	
	Medicina		



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

NOTA AIFA 39: PRESCRIZIONI DI SOMATOTROPINA

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

età neonatale	in individui con evidenza neuroradiologica di malformazioni/lesioni ipotalamo ipofisarie e segni clinico laboratoristici compatibili con la diagnosi di panipopituitarismo congenito. Tale trattamento dovrebbe essere proseguito ininterrottamente almeno per i primi due anni di vita. Successivamente, previa interruzione della terapia con GH di durata non superiore a tre mesi, dovrebbe essere eseguita una rivalutazione del profilo auxologico, ormonale e laboratoristico finalizzata a determinare l'opportunità e la modalità della prosecuzione del trattamento GH.
età evolutiva	bassa statura da deficit di GH definito dai seguenti parametri clinico-auxologici e di laboratorio: a) statura < meno 3DS oppure statura < -2DS e velocità di crescita/anno < -1DS rispetto alla norma per età e per sesso, misurata a distanza di almeno 6 mesi con le stesse modalità; oppure b) velocità di crescita/anno < -2DS o < -1,5DS dopo due anni consecutivi, anche in assenza di bassa statura; nei primi due anni di vita, sarà sufficiente fare riferimento alla progressiva decelerazione della velocità di crescita (la letteratura non fornisce a riguardo dati definitivi in termini di DS); oppure c) malformazioni/lesioni ipotalamo-ipofisarie dimostrate a livello neuroradiologico o difetti ipofisari multipli che comportino deficit di GH accertato in base ad una delle modalità del punto b);
età di transizione	Il a) risposta di GH < a 10mg/L ad almeno 2 test farmacologici eseguiti in giorni differenti; oppure b) risposta di GH < a 20mg/L nel caso uno dei due test impiegati sia GHRH + arginina o GHRH + piridostigmina; oppure c) secrezione spontanea media di GH nelle 24 ore, o quantomeno nelle 12 ore notturne < 3mg/L in presenza di normale risposta ai test farmacologici e valori di IGF1 < -2DS; • sindrome di Turner citogeneticamente dimostrata, • deficit staturale nell'insufficienza renale cronica, • sindrome di Prader Willi in soggetti prepuberi.
età adulta	soggetti adulti con età superiore ai 25 anni con livelli di GH allo stimolo con ipoglicemia insulinica < 3 mg/l o, in presenza di controindicazioni al test di ipoglicemia insulinica, con picco inadeguato di GH dopo stimoli alternativi, per: • ipofisectomia totale o parziale (chirurgica o da radiazioni), traumatico, da neoplasie sellari e parasellari. • ipopituitarismo idiopatico, post traumatico, da neoplasie sellari e parasellari

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico rilasciato presso i Centri e da parte dei medici sottoelencati.

ENDOCRINOLOGIA

MEDICINA

PEDIATRIA

E' fatto obbligo ai Centri di Riferimento di tenere un archivio cronologico con numerazione progressiva dei Piani Terapeutici rilasciati

STRUTTURA			CENTRO DI RIFERIMENTO	REFERENTE	TELEFONO	FAX
AZIENDA USL 1	Università di	Sassari	Sezione Endocrinologia c/o Clinica Medica Università Diagnosi e Cura di Endocrinologia	Prof. G. Delitala Dott. M. Palermo	079-228211 079-228285	079-228070
	Presidio Ospedaliero	S. Giovanni di Dio Microcitemico	1° Clinica Pediatrica Endocrinologia Pediatrica Servizio di Endocrinologia ^A	Direttore Dott. Loche Dott. Fois	070-6093486 070-6095536 070-6093619	070-6093402 070-6095540 070-6093601
AZIENDA USL 8	Ambulatorio	via Logudoro				
POLICLINICO UNIVERSITARIO di CAGLIARI			Endocrinologia ^A	Prof. S. Mariotti	070-51096430	070-51096429

Sono confermati i Centri e i Referenti autorizzati con direttiva n° 17642/3 del 26/07/2007



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

NOTA AIFA 40: PRESCRIZIONI DI LANREOTIDE, OCTREOTIDE

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

- acromegalia
- sindrome legata a tumori endocrini

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico fatto da medici specialisti delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE di:

ENDOCRINOLOGIA

GASTROENTEROLOGIA

MEDICINA

ONCOLOGIA

ONCO IMMUNO EMATOLOGIA

CHIRURGIA

delle Aziende ASL, dell'Azienda Osp. Brotzu, delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura Private convenzionate (accreditate per le specialità indicate).

E' fatto obbligo ai Centri di Riferimento di tenere un archivio cronologico con numerazione progressiva dei Piani Terapeutici rilasciati

STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 1	Presidio Ospedaliero	Sassari	Oncologia
		Sassari	Medicina
		Ozieri	Medicina Serv. Endocrinologia
		Ozieri	Oncologia medica
		Alghero	Medicina interna Serv. Oncologia medica
AOUSS	Università	Sassari	Medicina
		Sassari	Endocrinologia
		Sassari	Oncologia
ASL 2	Presidio Ospedaliero	Olbia	Oncologia
ASL 3	Presidio Ospedaliero	Zonchello	Oncologia Medica
		S. Francesco	Medicina
		S. Francesco	Chirurgia
	Poliambulatorio	Macomer	Oncologia Medica
		Sorgono	Oncologia
ASL 4	Presidio Ospedaliero	Siniscola	Oncologia
		Lanusei	Medicina Generale
	Poliambulatorio	Lanusei	Endocrinologia
		Lanusei	Oncologia Medica
		Ierzu	Endocrinologia
	Tortolì	Endocrinologia	



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

STRUTTURA			CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 5	Presidio Ospedaliero	Oristano	Oncologia Medica	
ASL 6	Presidio Ospedaliero	S. Gavino	Medicina Generale	
	Poliambulatorio	Sanluri	Oncologia - Via Bologna	
		Senorbi	Oncologia - Via Capiooi	
		Guspini	Oncologia - Via della Libertà n. 75	
ASL 7	Presidio Ospedaliero	SIRAI	Medicina interna	
		SIRAI	Oncologia Medica	
		S. Barbara	Oncologia Medica	
ASL 8	Presidio Ospedaliero	Businco	Oncologia medica	
		Microcitemico	Oncoematologia Pediatrica	
		Microcitemico	Endocrinologia Pediatrica	
		SS Trinità	Gastroent. e Endoscopia digestiva*	
	Ambulatorio	SS Trinità	Chirurgia generale	
		via Logudoro	Servizio di Endocrinologia	
	Poliambulatorio	Quartu	Endocrinologia	
		viale Trieste - CA	Endocrinologia	
		Casa di Cura	Decimomannu	Medicina generale
		Lay	Medicina interna	
AO BROTZU		S. Elena S.p.A	Oncologia medica	
		S. Elena S.p.A.	Medicina generale	
AOUCA			Medicina	
			Gastroenterologia	
			Endocrinologia	
			Epatologia*	
			Oncologia Medica	
			Gastroenterologia*	
	S. Giovanni di Dio	Semeiotica Chirurgica		
	S. Giovanni di Dio	Clinica Chirurgica - Ser. di End. Dig.		
	S. Giovanni di Dio	Endocrinologia Pediatrica		

* eccezioni motivate



NOTA AIFA 51: PRESCRIZIONI DI BUSERELINA, GOSERELINA, LEUPRORELINA, TRIPTORELINA

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

- carcinoma della prostata
buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina
- Carcinoma della mammella
goserelina, leuprorelina, triptorelina
- Endometriosi
goserelina, leuprorelina, triptorelina
- Fibromi uterini non operabili
goserelina, leuprorelina, triptorelina
- Pubertà precoce
leuprorelina, triptorelina
- Trattamento prechirurgico
 - Durata di 3 mesi: per gli interventi di miomectomia e isterectomia della paziente metrorragica
 - Durata di 1 mese: per gli interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini per via isteroscopica

La prescrizione degli analoghi RH non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

Chirurgia Endocrinologia
 Ginecologia Medicina
 Oncologia Osterica
 Pediatria Radioterapia
 Urologia

delle Aziende ASL, dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura private convenzionate (accreditate per le specialità indicate).

STRUTTURA	CENTRO DI RIFERIMENTO		
ASL 1	Presidio Ospedaliero	Sassari	Divisione Medicina Sez. Oncologia Medica
		Sassari	Urologia
		Sassari	Ostetricia e Ginecologia
		Alghero	Clinica Ostetrica e Ginecologica*
		Alghero	Urologia
	Presidio Ospedaliero	Alghero	Ostetricia e Ginecologia
		Ozieri	Serv. Oncologia medica
		Ozieri	Ostetricia e Ginecologia
	Ambulatorio	Bonorva	Urologia
	Ambulatorio	Sassari	Centro di Prevenzione oncologica
Poliambulatorio	Sassari	Urologia	
Casa di Cura	Policlinico Sass.	Ostetricia e Ginecologia	
AOUSS	Università di	Sassari	Endocrinologia
		Sassari	Pat. Med. Amb. Endocrinologia
		Sassari	Clinica Medica, Cattedra di Oncologia
		Sassari	Ostetricia e Ginecologia
		Sassari	Istituto di Scienze radiologiche
		Sassari	Diagnosi e Cura di Endocrinologia
		Sassari	Istituto di Medicina nucleare
		Sassari	Urologia oncologica
		Sassari	Chirurgia Generale
		Sassari	Ostetricia e Ginecologia
ASL 2	Presidio Ospedaliero	Olbia	Oncologia Medica
		Olbia	Chirurgia
		La Maddalena	Ostetricia e Ginecologia
		Tempio Pausania	Ostetricia e Ginecologia
	Poliambulatorio	Tempio Pausania	Urologia
ASL 3	Presidio Ospedaliero	S. Francesco	Ostetricia e Ginecologia
		S. Francesco	Urologia
		Zonchello	Oncologia
		Sorgono	Ginecologia
		Nuoro	Ginecologia
	Poliambulatorio	Siniscola	Oncologia
	Poliambulatorio	Macomer	Oncologia Medica



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 4	Presidio Ospedaliero	Lanusei	Chirurgia generale
		Lanusei	Pediatria
	Poliambulatorio	Lanusei	Urologia
		Lanusei	Ostetricia e Ginecologia
		Lanusei	Endocrinologia
		Lanusei	Oncologia Medica
	Poliambulatorio	Tortoli	Endocrinologia
		Tortoli	Ginecologia
	Casa di Cura	Ierzu	Ginecologia
		Tommasini	Medicina Serv. Oncoematologia
Oristano		Oncologia Medica	
ASL 5	Presidio Ospedaliero	Oristano	Ginecologia
		Oristano	Urologia
	Casa di Cura	Ghilarza	Urologia
		Mad. del Rimedio	Urologia
ASL 6	Presidio Ospedaliero	San Gavino	Ginecologia
		San Gavino	Chirurgia
	Poliambulatorio	Sanluri	Oncologia - Via Bologna
		Senorbi	Oncologia - Via Capioui
ASL 7	Presidio Ospedaliero	Guspini	Oncologia - Via della Libertà n. 75
		SIRAI	Urologia
		SIRAI	Oncologia
		SIRAI	Ostetricia e Ginecologia
		SIRAI	Chirurgia generale
		SIRAI	Medicina interna
		S. Barbara	Medicina
S. Barbara		Chirurgia generale	
S. Barbara	Ostetricia e Ginecologia		
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU		S. Barbara	Oncologia
			Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia
			Struttura Complessa di Chirurgia Generale
			Struttura Complessa di Urologia
AOUCA			Struttura Complessa di Osservazione Medica
			Dip. Internistico 2° Oncologia Medica
			Endocrinologia
		S. Giovanni di Dio	1° Clinica Pediatrica
	S. Giovanni di Dio	Clinica Ostetricia e Ginecologia	



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

NOTA AIFA 65: GLATIRAMER ACETATO, INTERFERONE β -1a, β 1-b RICOMBINANTE, FINGOLIMOD

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

- Per i pazienti con sclerosi multipla recidivante-remittente diagnosticata secondo i criteri di Polman (Polman, 2500) con punteggio sull'Expanded Disability Status Scale (EDSS) tra 1 e 5,5

glatiramer acetato; interferone β -1a ricombinante; interferone β -1b ricombinante

- Per i pazienti con sclerosi multipla secondariamente progressiva e punteggio di invalidità da 3 a 6,5 all'EDSS e almeno 2 ricadute o 1 punto di incremento all'EDSS nei 2 anni precedenti

interferone β -1b ricombinante

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico rilasciato dai Centri sotto indicati.
NEUROLOGIE

E' fatto obbligo ai Centri di Riferimento di tenere un archivio cronologico con numerazione progressiva dei Piani Terapeutici rilasciati

STRUTTURA	CENTRO DI RIFERIMENTO		REFERENTE	TELEFONO	FAX	
AZIENDA USL 1	Università di Presidio Ospedaliero	Sassari Ozieri	Clinica Neurologica ¹ Neurologia	Prof. Rosati Dott. Traccis	079-228231 079-779111	
AZIENDA ASL 3	Presidio Ospedaliero	S. Francesco	Neurologia ²	Dott. Murgia	0784-240203	0784-240471
AZIENDA ASL 5	Presidio Ospedaliero	Oristano	Neurologia	Dott. E. Salaris		
AZIENDA ASL 8	Presidio Ospedaliero Università di	S. Giovanni di Dio Cagliari	Clinica Neurologica ³ Centro Sclerosi Multipla ² Neuropsichiatria Infantile ²	Direttore Prof. Marrosu Prof. Gianchetti	070-6092526 070-6092806	070-6092929
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU			Divisione Neurologia ³	Direttore	070-54366	070-530816

¹ Centro di riferimento regionale individuato con D.M. del 5-02-96

² Centro di riferimento provinciale individuato con D.M. del 5-02-96

³ Centri di riferimento provinciali individuati con D.M. del 29-03-96



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

NOTA AIFA 74: PRESCRIZIONI DI UROFOLLITROPINA, FOLLITROPINA RICOMBINANTE A, FOLLITROPINA RICOMBINANTE B, MENOTROPINA, LUTROPINA ALFA, CORIOGONADOTROPINA ALFA, FOLLITROPINA ALFA+LUTROPINA ALFA,

l'uso del SSN è limitata alle seguenti condizioni:

- **trattamento dell'infertilità femminile:** ● in donne di età non superiore ai 45 anni con valori di FSH, al terzo giorno del ciclo non superiori a 30 mUI/mL;
- **Trattamento dell'infertilità maschile:** in maschi con ipogonadismo-ipogonadotropo con livelli di gonadotropina bassi o normali e comunque con FSH non superiore a 8 mUI/ml .

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico fatto da medici specialisti

delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE di:

OSTETRICIA

GINECOLOGIA

delle Aziende ASL, dell'Azienda Osp. Brotzu, delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura Private convenzionate (accreditate per le specialità indicate).

E' fatto obbligo ai Centri di Riferimento di tenere un archivio cronologico con numerazione progressiva dei Piani Terapeutici rilasciati

STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 1	Presidio Ospedaliero	Sassari	Ostetricia e Ginecologia
		Civile Sassari	Urologia
		Alghero	Ostetricia e Ginecologia
		Ozieri	Ostetricia e Ginecologia
AOU SS	Casa di Cura	Policlinico Sassarese	Ostetricia e Ginecologia
		Sassari	Endocrinologia
		Sassari	Serv. Diagnosi e Cura di Endocrinologia
		Sassari	Urologia andrologica
ASL 2	Presidio Ospedaliero	Sassari	Ostetricia e Ginecologia
		Olbia	Ostetricia e Ginecologia
ASL 3	Presidio Ospedaliero	La Maddalena	Ostetricia e Ginecologia
		S. Francesco	Ostetricia e Ginecologia
ASL 4	Presidio Ospedaliero	S. Francesco	Urologia
		Lanusei	Ostetricia e Ginecologia
ASL 5	Presidio Ospedaliero	Lanusei	Urologia
		Oristano	Ostetricia e Ginecologia
ASL 6	Presidio Ospedaliero	Ghilarza	Urologia
		San Gavino	Ostetricia e Ginecologia
ASL 7	Presidio Ospedaliero	SIRAI	Ostetricia e Ginecologica
		S. Barbara	Ostetricia e Ginecologia
		S. Barbara	Medicina Ambulatorio Endocrinologia
		Microcitemico	Ostetricia e Ginecologia
ASL 8	Presidio Ospedaliero	Microcitemico	Endocrinologia Pediatrica
		SS. Trinità	Ostetricia e Ginecologia
		SS. Trinità	Urologia
		Muravera	Ginecologia e Ostetricia
	Poliambulatorio	via Logudoro - CA	Servizio di Endocrinologia
		viale Trieste - CA	Ostetricia e Ginecologia
		viale Trieste - CA	Endocrinologia
		Quartu	Endocrinologia
		Quartu	Urologia
		Quartu	Ginecologia
PRIVATE	Casa di Cura	Muravera	Urologia
		Lay	Urologia
		S. Salvatore	Urologia
		S. Anna	Ostetricia e Ginecologia
AO BROTZU		Villa Elena	Ostetricia e Ginecologia
			Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia
AOUCA			Struttura Complessa di Urologia
			Endocrinologia
		S. Giovanni di Dio	Pediatria*
		S. Giovanni di Dio	Ostetricia e Ginecologia

* eccezioni motivate



NOTA AIFA 79: PRESCRIZIONI DI TERIPARATIDE ORMONE PARATIROIDEO

La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni

Teriparatide, ormone paratiroideo:

soggetti di età superiore a 50 anni in trattamento da più di 12 mesi con dosi > 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi e che si presentano con una frattura vertebrale severa o due fratture vertebrali moderate. La nota si applica su diagnosi e piano terapeutico, della durata di 6 mesi prolungabile di ulteriori periodi di 6 mesi per non più di altre tre volte (per un totale complessivo di 24 mesi), di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuate dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano

Teriparatide

Prima di avviare la terapia con i farmaci sopraindicati, in tutte le indicazioni è raccomandato un adeguato apporto di calcio e vitamina D, ricorrendo, ove dieta ed esposizione solari siano inadeguati, a supplementi con sali di calcio e vitamina D3 (e non ai suoi metaboliti idrossilati). La prevenzione delle fratture osteoporotiche deve anche prevedere un adeguato esercizio fisico, la sospensione del fumo e la eliminazione di condizioni ambientali ed individuali favorenti i traumi. Non deve essere dimenticato, infine, che tutti principi attivi non sono privi di effetti collaterali per cui va attentamente valutato il rapporto vantaggi e rischi terapeutici. Inoltre la loro associazione è potenzialmente pericolosa e va pertanto evitata. Per l'applicazione della Nota 79, la valutazione della massa ossea con tecnica DXA o ad ultrasuoni deve essere fatta presso strutture pubbliche o convenzionate con il SSN. La prescrizione va fatta nel rispetto delle indicazioni e delle avvertenze della scheda tecnica dei singoli farmaci.

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico fatto da medici specialisti delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE di:

ENDOCRINOLOGIA*

GERIATRIA*

MEDICINA

ORTOPEDIA*

REUMATOLOGIA*

delle Aziende ASL, dell'Azienda Osp., delle Cliniche Universitarie di Cagliari e Sassari, delle Case di Cura Private convenzionate (accreditate per le specialità indicate).

* con annesso ambulatorio dedicato alla diagnosi e terapia dell'osteoporosi

STRUTTURA		CENTRO DI RIFERIMENTO	
ASL 1	Università di	Sassari	Istituto Pat. Med. Amb. Endocrinologia
	Presidio Ospedaliero	Civile Sassari	Ortopedia
		Ozieri	Ortopedia
	Casa di Cura	Alghero	Ortopedia
Policlinico Sassarese		Geriatria	
ASL 3	Presidio Ospedaliero	S. Francesco	Medicina fisica e riabilitazione
	Presidio Ospedaliero	S. Francesco	Geriatria Serv. Osteoporosi e Malattie osteodegenerative
ASL 4	Poliambulatorio		
ASL 5	Poliambulatorio	Oristano	Reumatologia
ASL 6		Senorbi	via Campioni
		Sanluri	via Bologna
		S. Gavino	via Nurazzeddu
ASL 7	Presidio Ospedaliero	Sirai - Carbonia	Ostetricia e ginecologia
	Presidio Ospedaliero	SS. Trinità	Servizio Terapia Fisica e riabilitativa
ASL 8		Marino	Ortopedia e Traumatologia
	Poliambulatorio	viale Trieste - CA	Reumatologia
		viale Trieste - CA	Fisiatria
		viale Trieste - CA	Endocrinologia
		Decimomannu	Endocrinologia
		Decimomannu	Fisiatria
		Sinnai	Fisiatria
		Quartu	Fisiatria
		Quartu	Endocrinologia
	Quartu	Fisiatria - Reumatologia	
PRIVATE	Casa di Cura	S. Elena	Ortopedia e Traumatologia
AO BROTZU			Endocrinologia
			Ortopedia e Traumatologia
AOU CA			Osserv. medica Amb. Reumatologia e Osteoporosi
			Reumatologia
			Medicina interna - Patologie Osteomuscolari - Centro di diagnosi e cura dell'osteoporosi



NOTA AIFA 85: PRESCRIZIONI DI DONEPEZIL, GALANTAMINA, RIVASTIGMINA, MEMANTINA

La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti con malattia di Alzheimer:

- di grado lieve, con MMSE tra 21 e 26 (*donepezil, rivastigmina, galantamina*)
- di grado moderato, con MMSE tra 10 e 20 (*donepezil, rivastigmina, galantamina, memantina*)

CENTRI DI RIFERIMENTO: DISPOSIZIONI GENERALI

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico fatto da medici specialisti delle Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) sotto elencate.

Alle UVA è affidato il compito di effettuare o eventualmente, confermare una diagnosi precedente e di stabilire il grado di severità in accordo alla scala MMSE. Il Piano Terapeutico deve essere formulato sulla base della diagnosi iniziale di probabile demenza di Alzheimer di grado lieve-moderato.

La risposta clinica dovrà essere monitorata ad intervalli regolari dall'inizio della terapia: • a 1 mese, per la valutazione degli effetti collaterali e per l'aggiustamento del piano terapeutico; • a 3 mesi per una prima valutazione della risposta e per il monitoraggio della tollerabilità;

la rimborsabilità del trattamento oltre 3 mesi deve basarsi sul non peggioramento dello stato cognitivo del paziente valutato tramite MMSE ed esame clinico; • ogni 6 mesi per successive valutazioni della risposta e della tollerabilità.

Nota: l'associazione di memantina con donepezil non rientra a carico del SSN

I farmaci soggetti a detta nota possono essere prescritti a carico del SSN solo su diagnosi e piano terapeutico fatto da medici specialisti delle DIVISIONI / SERVIZI / UNITA' OPERATIVE già autorizzate con direttiva n° 17642/3 del 26/07/2007 e smi:

GERIATRIE
NEUROLOGIA

	STRUTTURA	CENTRO DI RIFERIMENTO	REFERENTE	TELEFONO	NOTE
AZIENDA USL 1	Presidio Ospedaliero Università Casa di Cura	Ozieri Sassari Policlinico SS	Neurologia Clinica Neurologica Geriatria	Dott. S. Tracis Prof. G. Rosati Dott. A. Nieddu	079-779288 079-228331 079-222760
AZIENDA USL 2	Presidio Ospedaliero	Olbia	Neurologia	Dott. Cosseddu	0789-552214
AZIENDA USL 3	Presidio Ospedaliero Presidio Ospedaliero	S. Francesco S. Francesco	Neurologia Geriatria	Dott. S.B. Murgia Direttore	0784-240200 0784-240221
AZIENDA USL 4	Centro salute mentale	Lanusei	via Marconi 60	Dott. F. Tuligi	0782-490270
AZIENDA USL 5	Presidio Ospedaliero	S. Martino	Dipartimento Salute Mentale	Dott. G.P. Minnai	0783-317256
AZIENDA USL 6	Centro salute mentale	Sanluri	via Sassari	Dott. A. Contu	070-9384503
AZIENDA USL 7	Presidio Ospedaliero	S. Barbara	Medicina Generale	Dott. E. Spiga ¹	0781-3922875

¹ Referente anche per la Struttura di raccordo del Distretto di Carbonia

	STRUTTURA	CENTRO DI RIFERIMENTO	REFERENTE	TELEFONO	NOTE
AZIENDA USL 8	Presidio Ospedaliero	SS Trinità	Servizio di Geriatria e SPDC	Direttore	070-609578994
AOU CA		S. Giovanni di Dio S. Giovanni di Dio	Clinica Neurologica Istituto di Farmacologia clinica	Direttore Prof.ssa M. Del Zompo	070-6092581 070-6092320
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU			Divisione di Neurologia	Dott. A. Spissu	070-539634