

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 7 – Farmaceutica
Centro Regionale di Farmaco e Vaccinovigilanza

Prot. 133 P1

Del 07.03.2022

Oggetto: Specialità medicinale *Creonipe 35000 U.Ph.Eur capsule* - modalità distributive

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie
Provinciali

Ai Servizi di Farmacia delle Aziende Sanitarie
Provinciali

Ai Referenti Aziendali dell'appropriatezza
prescrittiva delle Aziende Sanitarie

Agli Ordini Provinciali dei Medici

All'AIOP

LORO SEDI

L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) con la determina n. 119 del 08/02/2022, pubblicata nella GURI n. 42 del 19/02/2022, ha riclassificato la specialità medicinale *Creonipe* nella confezione **35000 U.Ph.Eur capsule - AIC 047002098** in fascia A-PHT.

La citata determina AIFA ne ha disposto la rimborsabilità come terapia *terapia sostitutiva con enzimi pancreatici per l'insufficienza pancreatica esocrina dovuta a fibrosi cistica o altre condizioni (p. es. pancreatite cronica, pancreatectomia o cancro pancreatico)*.

Pertanto, al fine di regolamentare la gestione del suddetto medicinale si dispone quanto segue.

Per l'indicazione: "*terapia sostitutiva con enzimi pancreatici per l'insufficienza pancreatica esocrina dovuta ad altre condizioni (p. es. pancreatite cronica, pancreatectomia o cancro pancreatico)*", la prescrizione è limitata alle **UU.OO. di Oncologia, Gastroenterologia, Medicina Interna** delle Aziende Sanitarie e delle Case di Cura private convenzionate mentre, per l'indicazione: "*terapia sostitutiva con enzimi pancreatici per l'insufficienza pancreatica esocrina dovuta a fibrosi cistica*" la prescrizione è limitata ai **Centri regionali di riferimento specializzati sulla fibrosi cistica ex art. 1 co. 3 l.n. 548/1993**.

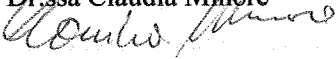
La prescrizione del medicinale deve essere effettuata sul modello di Piano Terapeutico (PT) allegato alla presente, la cui durata massima è pari a 6 mesi.

Per tutte le indicazioni autorizzate, si dispone la Distribuzione Diretta da parte delle ASP di residenza degli assistiti, previa esibizione del PT debitamente compilato ed in corso di validità.

Nell'esortare le SS.LL. in indirizzo a dare massima diffusione dei contenuti della presente nota a tutti gli Operatori Sanitari interessati, si evidenzia che la stessa ed il relativo allegato sono disponibili sul sito istituzionale dell'Assessorato della Salute alla sezione "Adeguatezza d'uso dei farmaci".

Il Dirigente del CRFV

Dr.ssa Claudia Minore



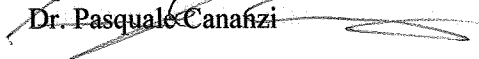
Il Responsabile dell'U.O. 7.1

Dr. Alessandro Oteri



Il Responsabile del Servizio 7

Dr. Pasquale Cananzi



Il Dirigente Generale

Ing. Mario La Rocca

