

Allegato A al Decreto n. 134

del 4 dicembre 2019

pag. 1/6

ELENCO DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PER IL PAZIENTE ADULTO E PEDIATRICO AREA REUMATOLOGICA, DERMATOLOGICA E GASTROENTEROLOGICA *

TABELLA 1.0

 ${\bf CENTRI~AUTORIZZATI~ALLA~PRESCRIZIONE~DI~FARMACI~BIOLOGICI~PAZIENTE~ADULTO-AREA~REUMATOLOGICA:~\it artriterativa and the control of the con$

reumatoide, artrite associata ad entesite, spondilite anchilosante, spondiloartrite assiale senza evidenza radiografica di spondilite anchilosante, artrite psoriasica

Principi attivi: Abatacept, Adalimumab, Anakinra, Apremilast, Baricitinib, Certolizumab Pegol, Etanercept, Golimumab, Infliximab, Ixekizumab,

Rituximab, Sarilumab, Secukinumab, Tocilizumab, Tofacitinib, Ustekinumab.

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
1 Dolomiti	USD Reumatologia	O. Belluno
1 Dolollill	UOC Medicina Generale (ambulatorio di Reumatologia)	O. Feltre
	UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)	O. Vittorio Veneto
2 Marca Trevigiana	UOS Reumatologia ¹	O. Montebelluna
	UOS Reumatologia ¹	O. Treviso
	USD Reumatologia	O. Venezia
3 Serenissima	US Reumatologia ¹ Medicina Generale	O. Dolo
	Medicina Generale (ambulatorio di Reumatologia)	O. CL. Villa Salus,
4 Veneto Orientale	UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)	O. S. Donà di Piave
5 Polesana	US Endocrinologia e Reumatologia ¹	O. Rovigo
6 Euganea	US Reumatologia	Distretto Padova Bacchiglione
7 Pedemontana	US Reumatologia ¹	O. Bassano del Grappa
	US Reumatologia ¹	O. Santorso
8 Berica	US Reumatologia ¹	O. Vicenza
9 Scaligera	UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)	O. San Bonifacio
	Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)	IRCSS O.CL. Sacro Cuore - Don Calabria (Negrar)
	Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)	C.C. Pederzoli (Peschiera del Garda)

AOUPD	UOC Reumatologia	AOU Padova
AOUIVR	UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)	AOUI Verona
	UOC Reumatologia	AOUI Verona

TABELLA 1.1			
CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI – AREA REUMATOLOGICA: artrite idiopatica giovanile sistemica, malattia di Still			
Principi attivi: Canakinumab.			
AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale	
AOU PD	USD Reumatologia Pediatrica	AOU Padova	
	UOC Reumatologia	AOU Padova	
AOUI VR	UOC Pediatria	AOUI Verona	
	USD Reumatologia	AOUI Verona	

TABELLA 1.2

CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI– AREA REUMATOLOGICA: Sindrome periodica associata al recettore del fattore di necrosi tumorale (TRAPS), Sindrome da iperimmunoglobulinemia D (HIDS)/deficit di mevalonato chinasi (MKD), Febbre mediterranea familiare (FMF)

ъ.		44	O 1	
Prin	cini	affivi:	Canal	kinumab.

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
2 Marca Trevigiana	UOS Reumatologia ¹	O. Treviso
	UOC Medicina Generale I	O. Treviso
AOU Padova	USD Reumatologia Pediatrica	AOU Padova
	UOC Reumatologia	AOU Padova
AOUI Verona	UOC Pediatria	AOUI Verona
	UOC Medicina Generale ad indirizzo immunoematologico ed emocoagulativo	AOUI Verona

	TABELLA 1.3			
	CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA REUMATOLOGICA (artrite idiopatica giovanile, artrite associata ad entesite, artrite psoriasica)			
Principi attivi: Abatacep	Principi attivi: Abatacept, Adalimumab, Etanercept, Tocilizumab.			
AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale		
8 Berica	UOC Pediatria	O. Vicenza		
AOU Padova	USD Reumatologia Pediatrica	AOU Padova		
AOUI Verona	UOC Pediatria	AOUI Verona		
	UOC Reumatologia	AOUI Verona		

TABELLA 2.0

CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE ADULTO – AREA DERMATOLOGICA (psoriasi a placche, artrite psoriasica e idrosadenite suppurativa, dermatite atopica)

Principi attivi: Adalimumab, Apremilast, Brodalumab, Certolizumab Pegol, Dupilumab, Etanercept, Golimumab, Guselkumab, Infliximab, Ixekizumab, Secukinumab, Ustekinumab.

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
1 Dolomiti	USD Dermatologia	O. Belluno
2 Marca Trevigiana	UOC Dermatologia	O. Treviso
3 Serenissima	UOC Dermatologia	O. Venezia
5 Polesana	US Dermatologia	O. Rovigo
8 Berica	UOC Dermatologia	O. Vicenza
AOU Padova	UOC Dermatologia	AOU Padova
AOUI Verona	UOC Dermatologia	AOUI Verona

TABELLA 2.1

CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA DERMATOLOGICA

(psoriasi a placche e artrite psoriasica)

Principi attivi: Adalimumab, Etanercept.

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
AOU Padova	Dermatologia Pediatrica afferente a UOC Dermatologia	AOU Padova
AOUI Verona	UOC Dermatologia	AOUI Verona

TABELLA 3.0

CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE ADULTO – AREA GASTROENTEROLOGICA (malattie infiammatorie croniche intestinali)

Principi attivi: Adalimumab, Golimumab, Infliximab, Ustekinumab, Vedolizumab.

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale	
1 Dolomiti	UOC Gastroenterologia	O. Belluno	
	UOC Gastroenterologia	O. Feltre	
	UOC Gastroenterologia	O. Conegliano	
2 Marca Trevigiana	UOC Gastroenterologia	O. Treviso	
3 Serenissima	UOC Gastroenterologia	O. Mestre	
5 Seremssinia	USD Gastroenterologia	O. Dolo	
4 Veneto Orientale	USD Gastroenterologia	O. San Donà di Piave	
5 Polesana	UOC Gastroenterologia	O. Rovigo	
	UOC Gastroenterologia	O. Camposampiero	
6 Euganea	UOC Gastroenterologia	O. Sant'Antonio ²	
	US Gastroenterologia	O. Schiavonia	
7 Dadamentana	UOC Gastroenterologia	O. Bassano del Grappa	
7 Pedemontana	US Gastroenterologia	O. Santorso	
8 Berica	USD Gastroenterologia	O. Arzignano-Montecchio	
	UOC Gastroenterologia	O. Vicenza	
	UOC Gastroenterologia	O. San Bonifacio	
O Caaligama	UOC Gastroenterologia	O. Legnago	
9 Scaligera	Gastroenterologia	C.C. Pederzoli (Peschiera del Garda)	
	Gastroenterologia	IRCSS O.CL. Sacro Cuore - Don Calabria (Negrar)	
AOU PD	UOC Gastroenterologia	AOU Padova	
AOUI VR	UOC Gastroenterologia	AOUI Verona	

TABELLA 3.1

CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA GASTROENTEROLOGICA

(malattie infiammatorie croniche intestinali)

Principi attivi: Adalimumab, Infliximab.

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale	
1D 1 - W	UOC Pediatria	O. Belluno	
	UOC Gastroenterologia	O. Belluno	
1 Dolomiti	UOC Pediatria	O. Feltre	
	UOC Gastroenterologia	O. Feltre	
2 Marca Trevigiana	UOC Pediatria	O. Treviso	
6 Euganea	US Gastroenterologia	O. Schiavonia	
8 Berica	UOC Pediatria	O. Vicenza	
9 Scaligera	UOC Pediatria	O. San Bonifacio	
	USD Gastroenterologia	O. Villafranca	
	Pediatria e Gastroenterologia	IRCSS O.CL. Sacro Cuore - Don Calabria (Negrar)	
AOU Padova	UOC Pediatria	AOU Padova	
AOUI Verona	UOC Pediatria	AOUI Verona	

* Aggiornamento dell'elenco allegato al precedente Decreto:

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 92 del 7.8.2019

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 127 del 22.10.2018

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 81 del 9.7.2018

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 58 del 19.4.2018

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 24 del 12.2.2018

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 105 del 8.8.2017

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 77 del 22.6.2017

Nota 1 : nelle more della riconferma in successivi atti aziendali.

Nota 2 : fino a ulteriori risultanze del Tavolo tra Azienda Ulss 6 Euganea e Azienda Ospedaliera di Padova, per concordare tempi e modalità del passaggio dell'Ospedale S. Antonio all'Azienda Ospedaliera.