

Protocollo G1.2024.0017328 del 10/05/2024

FROMCeO LOMBARDIA Federazione  
Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri della Lombardia  
Via Massenzio Masia 30  
22100 COMO (CO)  
Email: presidenza.co@pec.omceo.it

Segretario regionale AIOP Associazione  
Italiana  
Via Timavo, 24  
20124 MILANO (Mi)  
Email: aioplombardia@cert.aconet.it

SEGRETARIO REGIONALE ANISAP  
via Martiri delle Foibe 1  
20900 MONZA ()  
Email: amministrazione@anisap-  
lombardia.com

SEGRETARIO REGIONALE ARIS  
Via Mantova, 113  
26100 CREMONA (CR)  
Email: arislombardia@arisassociazione.it

FEDERFARMA LOMBARDIA  
Viale Piceno, 18  
20129 MILANO (MILANO)  
Email: lombardia@pec.federfarma.it

ASSOFARM LOMBARDIA C/O  
CONSERVIZI MILANO  
Palazzo Q7 - Strada 4  
20129 ROZZANO (Milano)  
Email: segreteria@confservizilombardia.it

FARMACIE UNITE  
Email: farmacieunite@pec.farmacieunite.it

Federazione Ordini dei Farmacisti della  
Lombardia  
Viale Piceno, 18  
20129 MILANO (MI)  
Email: ordinefarmacistimilomb@pec.fofi.it

AI DIRETTORI GENERALI ASST  
AI DIRETTORI GENERALI ATS  
AI DIRETTORI GENERALI DEGLI IRCCS  
DI DIRITTO PUBBLICO  
AI LEGALI RAPPRESENTANTI DEGLI  
IRCCS DI DIRITTO PRIVATO

AI LEGALI RAPPRESENTANTI DELLE  
STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE  
AI SERVIZI FARMACEUTICI ATS, ASST,  
IRCCS E STRUTTURE PRIVATE  
ACCREDITATE

e, p.c.

AIFA DIREZIONE GENERALE  
Via del Tritone, 181  
187 ROMA ()  
Email: protocollo@pec.aifa.gov.it

ARIA SPA  
Email: protocollo@pec.ariaspa.it

CENTRO COORDINAMENTO RETE  
MALATTIE RARE - ISTITUTO MARIO  
NEGRI  
Via Camozzi, 3  
24020 RANICA ()  
Email: raredis@marionegri.it

**Oggetto: Medicinale SIALANAR (glicopirronio) - aggiornamento indicazioni regionali**

Si richiama la nota prot. n. G1.2024.0016574 del 06/05/2024 di pari oggetto che ha disposto per la parte distributiva del farmaco in prima istanza solo la distribuzione diretta da parte delle strutture ospedaliere.

Considerato che il medicinale SIALANAR ha come indicazione il trattamento sintomatico della scialorrea severa (ipersalivazione patologica cronica) in bambini e adolescenti di età pari o superiore a tre anni con patologie neurologiche croniche e essendo destinato a pazienti pediatriche affetti da malattie rare con gravi deficit neurologici, e che di fatto già si approvvigionavano del farmaco in farmacia a carico del SSR, al fine di evitare disagi sia ai pazienti che ai loro caregivers, si dispone che insieme alla distribuzione diretta l'erogazione a carico del SSN del farmaco avvenga anche **attraverso il canale della convenzionata** sulla base della prescrizione di specialisti delle UO di Neuropsichiatria Infantile, Neurologia e Pediatria di strutture pubbliche e private accreditate.

Cordiali Saluti

Il Dirigente  
IDA FORTINO

Copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa predisposta secondo l'articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale. Il documento originale è firmato digitalmente e conservato presso l'Ente.

**Referente per l'istruttoria della pratica:** IDA FORTINO Tel. 02/6765.