

Direzione Regionale: SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Area: RISORSE FARMACEUTICHE

DETERMINAZIONE

N. *6050/16* del

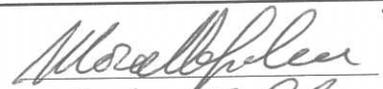
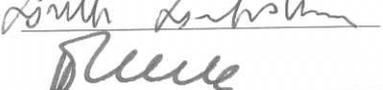
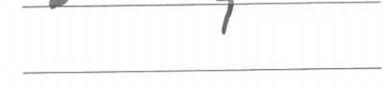
19 APR. 2017

Proposta n. 6539 del 10/04/2017

Oggetto:

Integrazione determinazione G03607 del 23 marzo 2017 "Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a Marzo 2017".

Proponente:

Estensore	GIULIANI MARCELLO	
Responsabile del procedimento	GIULIANI MARCELLO	
Responsabile dell' Area	L. LOMBARDOZZI	
Direttore Regionale	V. PANELLA	
Protocollo Invio		_____
Firma di Concerto		_____

Oggetto: Integrazione determinazione G03607 del 23 marzo 2017 “Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a Marzo 2017”.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E POLITICHE SOCIALI

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Politica del Farmaco;

VISTA la L.R. del 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la DGR del 31 ottobre 2002 n. 1433 concernente “Disposizioni regionali sull’attuazione della Legge n. 405/01 –Prezzo dei farmaci di uguale composizione- come modificato dalla legge 8 agosto 2002 n. 178”, con cui è stato dato mandato al Direttore del Dipartimento Sociale di procedere, con proprio atto, agli eventuali successivi aggiornamenti dell’elenco dei principi attivi con prezzi di riferimento;

VISTO il Decreto Commissariale U00017 del 29 gennaio 2014 di modifica e integrazione del Decreto Commissariale U00003 del 15 gennaio 2014;

VISTO il Decreto Commissariale n. U0002 del 14.01.2009;

VISTO il Decreto-Legge n. 78 del 31.5.2010, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 31.5.2010 – supplemento ordinario n. 114;

VISTA la Legge del 30 luglio 2010, n.122 recante norme in tema di confronto del prezzo dei farmaci equivalenti in Italia rispetto ad altri mercati Europei;

VISTA la Determinazione G03607 del 23.03.2017 concernente “Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a Marzo 2017”;

TENUTO CONTO che l’Agenzia Italiana del Farmaco -AIFA il 20.03.2017 ha pubblicato, sul proprio sito web, un nuovo elenco dei medicinali di cui è scaduta la copertura brevettuale in cui risulta inserito il medicinale di seguito indicato:

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Vecchio prezzo di riferimento	Prezzo di riferimento	Annotazioni
Imatinib*	120 UNITA' 100 MG - USO ORALE	L01XE01		400,00€	In distribuzione diretta da parte delle Regioni
<i>*Per la specialità medicinale corrispondente Glivec, fare riferimento alla nota AIFA: Non sostituibile nel trattamento dei tumori stromali gastrointestinali (GIST), per le indicazioni di cui al Piano Terapeutico pubblicato in Gazzetta Ufficiale n.65 del 18/03/2017.</i>					

TENUTO CONTO della determinazione AIFA del 13 marzo 2017 pubblicata in G.U. n. 65 del 18.3.2017 inerente “Introduzione del Piano Terapeutico relativo al medicinale per uso umano Glivec per la prescrizione del medicinale per uso umano –Glivec”;

TENUTO CONTO del Piano Terapeutico AIFA, di cui alla determinazione AIFA del 13 marzo 2017, per la prescrizione della specialità medicinale Glivec (Imatinib) per il trattamento dei tumori stromali gastrointestinali (GIST);

TENUTO CONTO inoltre del Piano Terapeutico *on-line* attivo nella Regione Lazio per la prescrizione del medicinale Imatinib per le indicazioni terapeutiche registrate;

RITENUTO necessario procedere al recepimento all'aggiornamento dell'elenco dei principi attivi di cui è scaduta la copertura brevettuale e dei relativi prezzi di riferimento resi noti dall'Agenzia Italiana del Farmaco il 15 marzo 2017 sul proprio sito web www.agenziafarmaco.it *liste di trasparenza*, con l'inserimento del medicinale Imatinib 120 unità 100mg uso orale, secondo quanto indicato nella lista AIFA del 20 marzo 2017;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che si intende integralmente riportato,

Il medicinale Imatinib nella confezione e dosaggio appresso indicato, va inserito nell'elenco dei principi attivi e confezioni corrispondenti con i relativi prezzi di riferimento riportato nell'allegato della Determinazione G03607 del 23 marzo 2017 denominato "Elenco farmaci equivalenti Marzo 2017":

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Vecchio prezzo di riferimento	Prezzo di riferimento	Annotazioni
Imatinib*	120 UNITA' 100 MG - USO ORALE	L01XE01		400,00€	In distribuzione diretta da parte delle Regioni

Per la specialità medicinale corrispondente Glivec, fare riferimento alla nota AIFA: *Non sostituibile nel trattamento dei tumori stromali gastrointestinali (GIST), per le indicazioni di cui al Piano Terapeutico pubblicato in Gazzetta Ufficiale n.65 del 18/03/2017.

La presente determinazione, che entrerà in vigore dal terzo giorno successivo a quello della sua adozione, sarà portata a conoscenza delle Aziende UU.SS.LL. ed Ospedaliere, agli IRCCS, agli Ospedali Classificati, alle associazioni di categoria, agli Ordini Professionali dei Farmacisti e dei Medici nonché alla Direzione Regionale Centrale Acquisti e resa disponibile sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo www.regione.lazio.it nel link dedicato alla Sanità.

Il Direttore
Dr. Vincenzo Panella

