

**Direzione Regionale:** SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

**Area:** GR-11/02 POLITICA DEL FARMACO

## DETERMINAZIONE

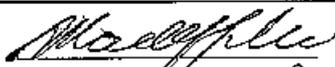
N. **608533** del - 2 LUG. 2014

Proposta n. 11341 del 30/06/2014

**Oggetto:**

Modifica alla Determinazione G08893 del 19 giugno 2014- Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a GIUGNO 2014- recepimento sentenza del TAR Lazio n.06739/2014

**Proponente:**

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

Oggetto: Modifica alla Determinazione G08893 del 19 giugno 2014- Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a GIUGNO 2014- recepimento sentenza del TAR Lazio n.06739/2014.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E  
INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

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;

VISTA la D.G.R. n. 918 del 16.11.2007 avente per oggetto: *“Rinnovo dell’accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT, Prontuario della distribuzione diretta (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 e successive modifiche ed integrazioni), stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio, le farmacie comunali e Farmacap e ratifica degli accordi tra la Regione Lazio e le aziende farmaceutiche produttrici e licenziatarie di alcuni farmaci del PHT per la definizione dei prezzi di cessione”*;

VISTA la D.G.R. n. 785 del 19.10.2007 avente per oggetto: *DGR n. 124 del 27 febbraio 2007, punto 8: aggiornamento dei prezzi di rimborso per i farmaci prescritti nel trattamento dell’ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo appartenenti alla categoria terapeutica omogenea denominata “Inibitori della pompa acida ote A02BC”*;

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 G08893 del 19 giugno 2014 concernente l’aggiornamento dell’elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento aggiornato a giugno 2014;

TENUTO CONTO che l’Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA ha aggiornato al 16 giugno 2014 gli elenchi dei medicinali non coperti da brevetto ed i relativi prezzi di riferimento, pubblicandoli sul sito internet della stessa Agenzia all’indirizzo [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it);

TENUTO CONTO della sentenza del TAR Lazio n.06739/2014;

CONSIDERATO che sono da inserire nell’elenco dei medicinali di cui è scaduta la copertura brevettuale di cui alla determinazione G08893 del 19 giugno 2014 le confezioni di medicinale appresso indicate:

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (40+12,5) MG - USO ORALE	C09DA07	9,52€
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+12,5) MG - USO ORALE	C09DA07	9,52€
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+25) MG - USO ORALE	C09DA07	9,52€

RITENUTO necessario procedere alla modifica dell'elenco dei principi attivi di cui è scaduta la copertura brevettuale e dei relativi prezzi di riferimento di cui alla Determinazione G08893 del 19 giugno 2014 con l'inserimento delle confezioni dei medicinali di cui al punto precedente;

#### DETERMINA

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

il medicinale nei dosaggi e nelle confezioni di riferimento appresso indicati, in considerazione di quanto comunicato dall'Agenzia Italiana del Farmaco -AIFA ed in applicazione della sentenza del TAR Lazio n.06739/2014, le confezioni del medicinale appresso riportato vanno inseriti nell'elenco di cui alla Determinazione G08893 del 19 giugno 2014:

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (40+12,5) MG - USO ORALE	C09DA07	9,52€
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+12,5) MG - USO ORALE	C09DA07	9,52€
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+25) MG - USO ORALE	C09DA07	9,52€

La presente determinazione, entrerà in vigore dal giorno 4 luglio 2014 e sarà trasmessa alle 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](http://www.regione.lazio.it) nel link dedicato alla Sanità.

Il Direttore  
Dott.ssa Flori Degrassi