



Novità in Gazzetta Ufficiale 23 - 29 novembre 2019

Data 30 novembre 2019
Categoria professione

Provvedimenti di interesse medico-sanitario pubblicati in Gazzetta Ufficiale: 23 - 29 novembre 2019.

Classificazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5 della legge 8 novembre 2012, n. 189, dei medicinali per uso umano «Cufence» e «Dovato». (Determina n. 125269/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 08.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 275 del 23.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411554.htm)~~

Ripristino del prezzo e conferma di alcune riduzioni dei prezzi di uno o più medicinali di titolarità delle aziende inadempienti agli oneri di ripiano della spesa farmaceutica ospedaliera per l'anno 2016, incrementato del 20 per cento. (Determina n. DG/1703/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 18.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 275 del 23.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411555.htm)~~

Determinazione delle quantità di sostanze stupefacenti e psicotrope che possono essere fabbricate e messe in vendita in Italia e all'estero, nel corso dell'anno 2020

~~[DECRETO DEL MINISTERO DELLA SALUTE DEL 11.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 276 del 25.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411557.htm)~~

Regime di rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano «Movymia». (Determina n. DG/1694/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 14.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 276 del 25.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411558.htm)~~

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Roactemra», non rimborsate dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. DG/1698/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 14.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 277 del 26.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411560.htm)~~

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Roactemra», non rimborsate dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. DG/1699/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 14.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 277 del 26.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411561.htm)~~

Classificazione del medicinale per uso umano «Nordimet» ai sensi dell'art. 12, comma 5 della legge 8 novembre 2012 n. 189. (Determina n. 128830/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 18.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 278 del 27.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411563.htm)~~

Classificazione del medicinale per uso umano «Prasugrel Mylan» ai sensi dell'art. 12, comma 5 della legge 8 novembre 2012 n. 189. (Determina n. 128834/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 18.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 278 del 27.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411564.htm)~~

Classificazione, ai sensi dell'articolo 12, comma 5, della legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Imraldi», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 128833/2019)

~~[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 18.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 278 del 27.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411565.htm)~~

Rettifica e corrigendum della determina n. 117478/2019 del 22 ottobre 2019, concernente la classificazione, ai sensi dell'articolo 12, comma 5, della legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Ultomiris», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 126438/2019)



~~~~ [DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 08.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 279 del 28.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411567.htm)

~~~~ Modifica alla determina AIFA n. 1264 del 3 agosto 2018, relativa all'inserimento del medicinale octreotide a lunga durata d'azione nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il rallentamento della progressione dell'insufficienza renale associata alla malattia del rene policistico autosomico dominante (ADPKD) in adulti con CKD di stadio 4 e aumentato rischio di rapida progressione verso l'uremia terminale e terapia dialitica sostitutiva. (Determina n. 128941/2019)

~~~~ [DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 18.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 279 del 28.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411568.htm)

~~~~ Esclusione del medicinale ataluren (Translarna) dall'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il trattamento della distrofia muscolare di Duchenne causata da una mutazione nonsenso del gene per la distrofina in pazienti di età pari o superiore a 5 anni. (Determina n. 128944/2019)

~~~~ [DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 18.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 279 del 28.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411569.htm)

~~~~ Regime di rimborsabilità e prezzo, a seguito di nuove indicazioni terapeutiche, del medicinale per uso umano «Tagrisso». (Determina DG n. 1742/2019)

~~~~ [DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 22.11.19 \(Gazzetta Ufficiale n. 280 del 29.11.19\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2019/411571.htm)