



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
UOD Politica del farmaco e dispositivi

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2023. 0274240 29/05/2023 08,49

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e disposit...

Dest. : AI DIRETTORI GENERALE ARSSLL, AR00, AR00UU, IRCCS

Classifica : 50.4. Fascicolo : 25 del 2023



Ai Direttori Generali  
AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU  
IRCCS Pascale

e per loro tramite

Ai Direttori Sanitari Aziendali  
Ai Direttori Sanitari di Presidio Ospedaliero  
Ai Responsabili Dipartimenti Farmaceutici ASL  
Ai Responsabili Farmacie Ospedaliere

Al responsabile struttura operativa Sani.ARP  
[michele.tari@pec.aslcamerino1.it](mailto:michele.tari@pec.aslcamerino1.it)  
[saniarp@aslcamerino1.it](mailto:saniarp@aslcamerino1.it)

e p.c. Al Direttore Generale SO.RE.SA. S.p.A.

Al referente Flussi Informativi SORESA  
[flussifarmaceutici@soresa.it](mailto:flussifarmaceutici@soresa.it)

**Oggetto:** Determina Aifa 3 agosto 2023. Specialità medicinale TIVICAY (dolutegravir) nuove indicazioni terapeutiche

L'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA con la Determina N. 547/2022 del 3 agosto 2022, pubblicata nella G.U. n. 201 del 29.08.2022, ha disposto il regime di rimborsabilità del medicinale per uso umano TIVICAY (dolutegravir) per la seguente nuova indicazione terapeutica:

- «Tivicay» e' indicato in associazione con altri medicinali antiretrovirali per il trattamento dell'infezione da virus dell'immunodeficienza umana (HIV) negli adulti, adolescenti e bambini di eta' pari o superiore a quattro settimane e di peso corporeo di almeno 3 kg.

Confezione rimborsata : «5 mg - compressa dispersibile - uso orale - 60 compresse - A.I.C. n. 043195078/E.

Classificazione del medicinale Tivicay ( dolutegravir) ai fini della rimborsabilità e fornitura : H/RNRL; medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti – infettivologo.

A seguito di valutazione da parte del Tavolo Tecnico Regionale Farmaceutico, di cui al D.P.G.R.C. n. 163/2021, nelle more dell'adozione di apposito provvedimento amministrativo di aggiornamento del PTR, sono autorizzate alla prescrizione le U.O. di Malattie Infettive e Malattie Infettive Pediatriche delle AA.OO., AA.OO.UU., individuate quali centri prescrittori dei farmaci antiretrovirali per il trattamento dell'HIV.

Obbligo di compilazione del MUP informatico Sani.ARP .

Erogazione in distribuzione diretta. Inserimento in File F canale D.

La funzionaria

Dott.ssa Imma Mancini

Il Dirigente Staff 93/UOD 06

Dr. Ugo Trama