REGIONE CAMPANIA U
COPIA
Protocollo N.0907116/2026 del 29/10/2026
Firmatario: IMMA MANCINI, francesca futura bernardi, UGO TRAMA

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Settore Accreditamento Istituzionale Health Technology Assessment (HTA) rapporti con il mercato
U.O.S Politiche del Farmaco e Dispositivi Medici - HTA

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/Territoriale
Ai Responsabili Dipartimenti farmaceutici ASL
Ai responsabili Farmacie Ospedaliere

e, p.c. Al Direttore Generale SO.RE.SA.
Al Referente Flussi Informativi SORESA
flussifarmaceutici@soresa.it
Al Referente Piani Terapeutici Soresa
piani.terapeutici@soresa.it
Al Coordinatore Gdl Piani Terapeutici
Dr.ssa M. Galdo

Oggetto: Determina AIFA Pres. n. 1111-2026. Specialità medicinale LOQTORZI (toripalimab)

L'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA, con la Determina Pres. n. 1111 del 04/08/2026, pubblicata sul portale "TrovaNormeFarmaco" (come da AVVISO pubblicato in G.U. n. 167 del 10.08.2026), ha disposto la classificazione con regime di rimborsabilità SSN del medicinale per uso umano **LOQTORZI (toripalimab**) per le seguenti indicazioni terapeutiche:

- **LOQTORZI,** in associazione a cisplatino e gemcitabina, è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinoma nasofaringeo recidivante, non candidabile a chirurgia o radioterapia, o metastatico.

Il medicinale **LOQTORZI (toripalimab**) è classificato ai fini della rimborsabilità in classe **H** nella seguente confezione:

- "240 mg - Concentrato per soluzione per infusione - Uso endovenoso - flaconcino (vetro) 6 ml (40 mg/ml)" 1 flaconcino AIC n. 051606010 (in base 10)

Ai fini della fornitura il medicinale **LOQTORZI (toripalimab**) è soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in strutture ad esso assimilabili **(OSP).**

Vista la raccomandazione del Gruppo di Lavoro regionale Centri Prescrittori per i farmaci oncologici (D.D. n. 330/2020 e s.m.i.) che prevede che la prescrizione del farmaco **LOQTORZI (toripalimab**), per l'indicazione carcinoma nasofaringeo, sia riservata alle Oncologie Mediche aderenti ad un **GOM (Gruppo Oncologico Multidisciplinare) testa-collo**, aziendale o interaziendale , della ROC - Rete Oncologica Campana.

Pertanto, a seguito di valutazione da parte della Commissione HTA di cui al D.P.G.R.C. n. 55/2026, nelle more dell'adozione dei conseguenti atti amministrativi, sono autorizzate alla prescrizione del medicinale **LOQTORZI (toripalimab)** le U.O. di Oncologia/Oncologia Medica delle seguenti AA.OO., AA.OO.UU, IRCCS PASCALE e P.O. delle AA.SS.LL. aderenti ad un **GOM testa-collo** , aziendale o interaziendale, della R.O.C. Rete Oncologica Campana:

AZIENDA OSPEDALIERA CARDARELLI
AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI- PO MONALDI
AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO- PO RUMMO
AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIUSEPPE MOSCATI
AZIENDA OSPEDALIERA SANT' ANNA E SAN SEBASTIANO
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA OO.RR. SAN GIOVANNI DI DIO RUGGI D'ARAGONA
ISTITUTO NAZIONALE TUMORI "G. PASCALE"
ASL NA1: OSPEDALE DEL MARE; OSP. S.M. LORETO NUOVO
ASL NAPOLI 2 NORD: PO POZZUOLI, PO FRATTAMAGGIORE, PO GIUGLIANO, PO ISCHIA -
ASL NAPOLI 3 SUD: PO POLLENA, PO TORRE DEL GRECO, PO GRAGNANO, PO SORRENTO
ASL CASERTA: PO AVERSA, PO S.FELICE , PO PIEDIMONTE, PO SESSA AURUNCA, PO MARCIANISE
ASL SALERNO: PO PAGANI, PO VALLO LUCANIA, PO SAPRI, PO POLLA
ASL AVELLINO: PO ARIANO IRPINO

Il medicinale **LOQTORZI (toripalimab)** è somministrato in ambiente ospedaliero, con inserimento nel Flusso NSIS CO.

Ai fini della compensazione interaziendale **LOQTORZI (toripalimab)** è inserito nel **File F Canale M** se somministrato in regime di DH, oppure **Canale E** se in regime **PACC/Amb.**

Nelle more della gara di acquisto centralizzata SORESA le prescrizioni di **LOQTORZI (toripalimab**), a seguito di formale richiesta da parte delle Aziende sanitarie competenti, sono subordinate alla effettiva disponibilità del farmaco presso i magazzini aziendali, in coerenza con le consolidate prassi amministrative e gestionali e nel rispetto delle condizioni operative necessarie a garantire la corretta presa in carico, tracciabilità e rendicontazione delle terapie.

All'uopo, le direzioni sanitarie delle aziende individuate, interessate all'utilizzo del farmaco, sono invitate a compilare il modello "**Modulo richiesta attivazione centro prescrittore farmaci oncologici",** disponibile all'indirizzo:

https://www.regione.campania.it/regione/it/tematiche/ptr-prontuarioterapeutico-regionale/ptr-prontuario-terapeutico-regionale, e trasmetterlo all'indirizzo pec:
accreditamento.hta@pec.regione.campania.it

Referente: Dott.ssa Imma Mancini, Tel. 081/7969788, e.mail: imma.mancini@regione.campania.it

La Funzionaria
Dott.ssa Imma Mancini

La Dirigente UOS
Dott.ssa Francesca Futura Bernardi

Il Dirigente del settore
Dr. Ugo Trama

UOS - Politiche del Farmaco e dei dispositivi medici, HTA
Mail : farmaci.dispositivi@regione.campania.it
pec: accreditamento.hta@pec.regione.campania.it