(Codice interno: 484386)

## DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE DELL' AREA SANITA' E SOCIALE n. 119 del 06 settembre 2022

Commissione Tecnica Regionale Farmaci: recepimento del Report di HTA sui medicinali niraparib (Zejula - Registered) e olaparib (Lynparza - Registered) per il trattamento del carcinoma ovarico epiteliale, carcinoma alle tube di Falloppio o carcinoma peritoneale primario, avanzato (stadio FIGO III e IV) di alto grado in pazienti adulte, in risposta completa o parziale a chemioterapia con platino di prima linea.

[Sanità e igiene pubblica]

## Note per la trasparenza:

Si recepisce il documento contenente il *Report* di HTA - licenziato dalla CTRF nella seduta del 21.07.2022 - relativo alla definizione del *place in therapy* dei medicinali niraparib (Zejula - Registered) e olaparib (Lynparza - Registered) per il trattamento del carcinoma ovarico epiteliale, carcinoma alle tube di Falloppio o carcinoma peritoneale primario, avanzato (stadio FIGO III e IV) di alto grado in pazienti adulte, in risposta completa o parziale a chemioterapia con platino di prima linea.

## Il Direttore generale

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale 21.1.2019, n. 36 "Rete regionale delle Commissioni preposte alla valutazione dei farmaci. Rinnovo della Commissione Tecnica Regionale Farmaci per il triennio 2019-2021. Aggiornamento delle funzioni delle Commissioni Terapeutiche Aziendali" laddove attribuisce alla CTRF, tra gli altri, il compito di licenziare raccomandazioni o linee di indirizzo per il corretto uso di singoli farmaci o categorie terapeutiche utilizzando la metodologia che analizza le prove di evidenza scientifiche e l'*Health Technology Assessment*, stabilendo che, per l'adozione dei provvedimenti, le determinazioni della CTRF siano inoltrate all'Area Sanità e Sociale per il controllo sulla coerenza con le attività di programmazione regionale, nonché per le ricadute economiche ed organizzative degli stessi;

VISTO il decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 42 del 30.4.2020 «"Gruppo di Lavoro sui farmaci oncologici" nell'ambito del Coordinamento della Rete Oncologica Veneta (CROV).», dedicato alla predisposizione e all'aggiornamento di documenti di indirizzo e valutazioni HTA sui farmaci onco-ematologici da sottoporsi alla valutazione finale della CTRF stessa;

VISTO altresì, il proprio decreto n. 58 del 2.5.2022 «"Gruppo di Lavoro sui farmaci oncologici" nell'ambito del Coordinamento della Rete Oncologica Veneta (CROV). Proroga delle funzioni del Gruppo di Lavoro e sostituzione componente.», con il quale è stata decretata la sostituzione di un componente e prorogate le funzioni del suddetto Gruppo di Lavoro, fino al 30 settembre 2022;

ESAMINATO il documento contenente il *report* di HTA, elaborato dal citato gruppo di lavoro, come licenziato dalla CTRF nella seduta del 21.07.2022, relativo ai medicinali niraparib (Zejula - Registered) e olaparib (Lynparza - Registered) per il trattamento del carcinoma ovarico epiteliale, carcinoma alle tube di Falloppio o carcinoma peritoneale primario, avanzato (stadio FIGO III e IV) di alto grado in pazienti adulte, in risposta completa o parziale a chemioterapia con platino di prima linea.

## decreta

- 1. di recepire il documento contenente il *Report* di HTA di definizione del *place in therapy* dei medicinali niraparib (Zejula Registered) e olaparib (Lynparza Registered) per il trattamento del carcinoma ovarico epiteliale, carcinoma alle tube di Falloppio o carcinoma peritoneale primario, avanzato (stadio FIGO III e IV) di alto grado in pazienti adulte, in risposta completa o parziale a chemioterapia con platino di prima linea, licenziato dalla Commissione Tecnica Regionale Farmaci, **Allegato A**, parte integrante del presente provvedimento;
- 2. di incaricare le Direzioni Sanitarie dei Centri prescrittori del medicinale oggetto del suddetto Report di HTA, in collaborazione con i Direttori delle U.O. prescrittrici e i Direttori delle U.O. Farmacia Ospedaliera, di effettuare una rilevazione degli effettivi pazienti trattati, con riferimento alla casistica attesa, e l'aderenza al *place in therapy*, al fine di verificare il monitoraggio dell'applicazione del *Report* stesso;
- 3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa a carico del bilancio regionale;

4. di comunicare il presente provvedimento	alle Aziende	ULSS,	Aziende	Ospedaliere,	IRCCS 6	e Strutture
private-accreditate della Regione del Veneto;						

5. di pubblicare il presente provvedimento in forma integrale nel Bollettino Ufficiale della Regione.

Luciano Flor