



IL DIRETTORE SANITARIO

Allegati n. 3

PG 36590  
DA 26.09.18

Genova, data del protocollo

Direttori Sanitari  
Aziende ed Enti del SSR

p.c. Direttori U.O. Farmaceutiche  
Ospedaliere e Territoriali

Loro sedi

**Oggetto:** Trasmissione comunicazioni AIFA

Si trasmettono in allegato le comunicazioni AIFA:

- **AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "IMUKIN® (rekombinantes humanes Interferon-gamma-1b) 100 Mikrogramm/0,5ml Injektionslösung";**
- **AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "TETRAXIM® (vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare,multicomposé) et poliomyélitique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) - suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida - (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas);**
- **PROROGA DEI TERMINI DI DISTRIBUZIONE DEI LOTTI IMPORTATI CON DETERMINAZIONE AIFA/DG N.1540/2017 DEL 13.09.2017 - AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "PROPYCIL (PROPILTIOURACILE) 50MG/60CPR".**

Cordiali saluti

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Sergio Vigna



Ufficio Qualità dei Prodotti  
e Contrasto al Crimine Farmaceutico

Roma,

Alla Spett.le **Horizon Pharma Ireland Limited**  
**Connaught House, 1st floor,**  
**1 Burlington Road, dublin4, DO4 CSY6,**  
**Ireland**  
E-mail: [elarkin@horizonpharma.com](mailto:elarkin@horizonpharma.com)

e

Agli Assessorati alla Sanità presso  
le Regioni e le Province Autonome  
**LORO SEDI**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "IMUKIN® (rekombinantes humanes Interferon-gamma-1b) 100 Mikrogramm/0,5ml Injektionslösung"**

In riferimento all'oggetto, si comunica che, le richieste da parte delle strutture sanitarie, dovrà essere elaborata da parte del personale sanitario in servizio presso le strutture stesse, sulla base del modulo che si allega e trasmessa direttamente al seguente indirizzo:

**[MedicineAccess@clinigengroup.com](mailto:MedicineAccess@clinigengroup.com)**

Si invita a darne massima diffusione alle strutture interessate.

**Il Dirigente**

*Domenico Di Giorgio*

Si richiama l'attenzione alla sezione del portale AIFA relativa alle carenze dei medicinali, nella quale sono fornite le informazioni relative ai medicinali carenti ed a quelli revocati a partire dal 1 gennaio 2008.

Tale sezione è consultabile all'indirizzo: <http://www.aifa.gov.it/content/carenze-e-indisponibilita>.

**NB: le future domande di autorizzazione dovranno essere inviate per PEC al seguente indirizzo: [qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it)**

PG 34590  
DA 24.09.18

ALLEGATO

Modulo di richiesta fornitura di medicinale importato

Alla **BGP Products S.r.l.**  
Viale dell'Innovazione,3  
20126 Milano  
Tel: 06 6124 6921  
Fax: 02 6124 6978

Il sottoscritto medico Dott. \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla **BGP Products S.r.l.** la fornitura  
del medicinale **PROPYCIL (PROPILTIOURACILE) 50MG/60 CPR**  
nella quantità di \_\_\_\_\_  
per la cura del paziente\* \_\_\_\_\_ affetto da \_\_\_\_\_.

Tale medicinale verrà utilizzato sotto la diretta responsabilità dello scrivente Medico curante, previo ottenimento, ai sensi del D.M. 1 settembre 1995, del consenso informato del paziente o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la tutela o curatela.

Data \_\_\_\_\_

Il **Medico curante** (firma per esteso e timbro)

\_\_\_\_\_

*per gli aspetti di propria competenza:*

**Il Responsabile della struttura sanitaria/Dirigente della Farmacia Ospedaliera**  
(firma per esteso e timbro).

\_\_\_\_\_

Indirizzo della Farmacia Ospedaliera presso la quale deve essere effettuata la fornitura:

\_\_\_\_\_

\* Nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali indicare unicamente le iniziali del paziente.

PQ-PhCC/OTB/DDG



Ufficio Qualità dei Prodotti  
e Contrasto al Crimine Farmaceutico

Roma,

Alla Spett.le Alla **Sanofi S.p.A.**  
Viale Bodio n. 37  
00187 Milano  
PEC: [DRA\\_sanofi-aventis@pec.it](mailto:DRA_sanofi-aventis@pec.it)

e

Agli Assessorati alla Sanità presso  
le Regioni e le Province Autonome  
LORO SEDI  
p.c.

Dott. F.P. Maraglino  
Ufficio V  
DG Prevenzione Sanitaria  
Ministero della Salute  
E-mail: [f.maraglino@sanita.it](mailto:f.maraglino@sanita.it)  
PEC: [dgprev@postacert.sanita.it](mailto:dgprev@postacert.sanita.it)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "TETRAXIM® (vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare,multicomposé) et poliomyélitique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida – (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas)"

Si trasmette in copia la determinazione AIFA PQ-PhCC/N. 63/2018 del 10/09/2018, con la quale la **Sanofi S.p.A.** è stata autorizzata ad importare il medicinale in oggetto.

Ai fini del monitoraggio della distribuzione del medicinale, la **Sanofi S.p.A.** dovrà trasmettere in formato Excel ad AIFA, all'indirizzo PEC [qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it), come da facsimile allegato, i dati riepilogativi delle confezioni del medicinale rispettivamente fornite.

Si invita a darne massima diffusione alle strutture interessate.

Il Dirigente

Domenico Di Giorgio

Si richiama l'attenzione alla sezione del portale AIFA relativa alle carenze dei medicinali, nella quale sono fornite le informazioni relative ai medicinali carenti ed a quelli revocati a partire dal 1 gennaio 2008. Tale sezione è consultabile all'indirizzo: <http://www.aifa.gov.it/content/carenze-e-indisponibilita>. NB: le future domande di autorizzazione dovranno essere inviate per PEC al seguente indirizzo: [qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it)

Pagina 1 di 5

**UFFICIO QUALITÀ DEI PRODOTTI E CONTRASTO AL CRIMINE FARMACEUTICO****DETERMINAZIONE AIFA PQ-PhCC N°63/2018**

**AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "TETRAXIM® (vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare, multicomposé) et poliomyélitique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida – (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas)"**

**IL DIRIGENTE**

**Visti** gli articoli 8 e 9 del D.L.vo 30 luglio 1999, n. 300 e s.m.i.;

**Visto** l'art. 48 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito nella Legge 24 novembre 2003, n. 326, con il quale è stata istituita l'Agenzia Italiana del Farmaco – di seguito "AIFA";

**Visto** il D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;

**Visto** il Regolamento di organizzazione, del funzionamento e dell'ordinamento del personale e dalla nuova dotazione organica, definitivamente adottati dal Consiglio di amministrazione dell'AIFA, rispettivamente, con deliberazione 8 aprile 2016, n. 12, e con deliberazione 3 febbraio 2016, n. 6, approvate ai sensi dell'art. 22 del decreto 20 settembre 2004, n. 245, dal Ministro della salute di concerto con il Ministro della funzione pubblica e il Ministro dell'economia e delle finanze, della cui pubblicazione sul proprio sito istituzionale è stato dato avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana-- serie generale -- n. 140 del 17 giugno 2016;

**Vista** la determinazione direttoriale n. 1314 del 23 settembre 2016, con la quale è stato conferito al Dott. Domenico Di Giorgio l'incarico di dirigente *ad interim* dell'Ufficio Qualità dei Prodotti e Contrasto al Crimine Farmaceutico con decorrenza dal 01/10/2016;

**Visto** il R.D. 27 luglio 1934, n. 1265, recante il Testo Unico delle leggi sanitarie;

**Visto** il D.M. 11 febbraio 1997, concernente modalità di importazione di specialità registrate all'estero e s.m. i. , fatto salvo dall'art. 158, comma 6, del D.L.vo 24 aprile 2006, n. 219 e s.m.i.;

**Visto** il D.M. 11 maggio 2001 - Definizione di procedure da applicarsi in caso di temporanea carenza di specialità medicinali nel mercato nazionale;

**Visto** il D.L.vo 24 aprile 2006, n. 219 e s.m.i.;

**Visto** il D.M. 02 dicembre 2016, concernente *Disposizioni sull'importazione ed esportazione del sangue umano e dei suoi prodotti*;

**Vista** la nota Prot. n. 0062471-11/06/2014-AIFA-, con la quale la **Sanofi Pasteur MSD S.p.A.** comunica, in ottemperanza all'art. 2 del D.M. 11/05/2001, il possibile stato di carenza sul mercato nazionale del medicinale **TETRAVAC® (Vaccino Difterite-pertosse-poliomielite-tetano) "0,5 ml sospensione iniettabile" 1 siringa preriempita monodose senza ago con 2 aghi separati (A.I.C. 034127086).**

**Accertato** il rischio dello stato di carenza del predetto medicinale nel normale circuito distributivo;

**Vista** l'istanza presentata dalla **Sanofi S.p.A.**, prot. 0100075-10/09/2018-AIFA-COD\_UO-A, con la quale è stata richiesta all'Ufficio PQ-PhCC l'autorizzazione all'importazione del medicinale **"TETRIXIM® (vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare,multicomposé) et poliomyélique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida – (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas)"** in confezionamento e lingua **francese/inglese/spagnolo**, al fine di consentire l'approvvigionamento agli Assessorati alla Sanità;

**Acquisita** la dichiarazione di identità attestante che la composizione quali-quantitativa dei medicinali **"TETRIXIM® (vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare,multicomposé) et poliomyélique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida – (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas)"** in confezionamento e lingua (**francese/inglese/spagnolo**) è **identica** a quella attualmente registrata in Italia con n. **A.I.C. 03412708**;

**Viste** le precedenti autorizzazioni e determinazioni rilasciate dal 03/04/2014 al 07/12/2017;



adotta la seguente

## DETERMINAZIONE

la **Sanofi S.p.A.** è autorizzata ad importare il medicinale:

- **TETRAXIM® vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare, multicomposé) et poliomyélitique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomielitis (inactivada) adsorbida – (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas)”**

n° **15.000** Dosi; n° Lotto **P3A553V**; scadenza **31/10/2019**;

in confezionamento e lingua (**francese/inglese/spagnolo**).

Batch Release Certificate n. **IPH/17 - 2331** rilasciato da: **ISP WIV- Biological Standardization (BELGIUM)** il **14/11/2017**.

Prodotto da: **Sanofi Pasteur S.A., 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lione (Francia)**.

La **Sanofi S.p.A.** dovrà far pervenire almeno un foglietto illustrativo in lingua italiana a ciascuna struttura ricevente il farmaco.

Il medicinale deve essere preparato secondo quanto previsto dalla Farmacopea Europea presso la suddetta officina regolarmente autorizzata alla produzione in conformità alle Norme di Buona Fabbricazione.

Il medicinale dovrà essere fornito alle strutture sanitarie ed ospedaliere richiedenti, senza apportare modifiche al prezzo di vendita in Italia del medicinale **TETRAVAC® (Vaccino Difterite-pertosse-poliomielite-tetano) "0,5 ml sospensione iniettabile" 1 siringa preriempita monodose senza ago con 2 aghi separati (A.I.C. 034127086)**.

Il trasporto deve essere effettuato nel rispetto delle norme di conservazione dei medicinali.

Il medicinale potrà essere depositato in Italia unicamente presso i seguenti magazzini:



- **STM GROUP s.r.l. – Strada Prov.le Pianura, 80078 – Pozzuoli (Napoli)**
- **STM GROUP s.r.l. – Via Abruzzi snc, 20056 Grezzago (Milano).**

L'autorizzazione alla distribuzione viene rilasciata a condizione che siano soddisfatti i requisiti di qualità, sicurezza ed efficacia analoghi a quelli dei medicinali registrati in Italia.

Ai sensi dell'art. 5 del D.M. 11 maggio 2001, agli Assessorati alla Sanità presso le Regioni e le Province Autonome è consentita, fino a diverse indicazioni in tal senso, "temporanea autorizzazione" ad acquistare, per il tramite delle Strutture Sanitarie e dei Servizi di Farmacia Territoriale che ne necessitano, il medicinale **"TETRAXIM® vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare,multicomposé) et poliomyélitique (inactivé), adsorbé - suspension injectable (0,5ml en seringue préremplie avec deux aiguilles séparées) /diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection (0,5ml in prefilled syringe with two separate needles) / vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida – (0,5ml suspensión inyectable en jeringa precargada con dos agujas separadas)",** in confezionamento e in lingua **francese/ inglese/spagnolo**, importato dalla **Sanofi S.p.A.**, allo scopo di assicurare la prosecuzione dei programmi di trattamento a beneficio dei propri pazienti.

Ai fini del monitoraggio della distribuzione del medicinale, la **Sanofi S.p.A.** dovrà trasmettere in formato Excel ad AIFA, all'indirizzo P.E.C: [qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it), come da fac-simile allegato, i dati riepilogativi delle confezioni del medicinale rispettivamente fornite.

I dati dovranno essere trasmessi entro i 30 giorni successivi al compimento dei termini della presente autorizzazione.

La presente autorizzazione all'importazione, che consente la fornitura del prodotto importato, ha validità di mesi **SEI (6)**, rinnovabili, e potrà essere revocata in qualsiasi momento per motivazioni, circostanze e fattori diversi dagli attuali, che potrebbero determinarsi per variazioni dello stato di carenza o che potrebbero risultare in contrasto con gli interessi della collettività e la tutela della salute pubblica.

Roma, 10/09/2018

**Il Dirigente**

*per*  
**Domenico Di Giorgio**

*Suo Firmato*



**ALLEGATO 1**

All'Agenzia Italiana del Farmaco  
Ufficio Qualità dei Prodotti e Contrasto al Crimine Farmaceutico  
Via del Tritone, 181  
00187 Roma  
PEC: [qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it)

**DATI RIEPILOGATIVI DELLE CONFEZIONI DI MEDICINALE: TETRAXIM® (vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulare,multicomposé) et poliomyélitique (inactivé), adsorbé - suspension injectable en seringue préremplie/diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component) and poliomyelitis (inactivated) vaccine (adsorbed) – suspension for injection in prefilled syringe/ vacuna contra la diphtheria, el tetanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomiélitis (inactivada) adsorbida – suspensión inyectable en jeringa precargada**

AGGIORNATI AL \_\_/\_\_/2018

Regione	A.S.L./A.O.	Struttura sanitaria	Descrizione prodotto	quantità	costo

PQ-PHCC/OTB/DDG



Ufficio Qualità dei Prodotti e Contrasto al  
Crimine Farmaceutico

Roma,

Alla Spett.le Alla **BGP Products**  
S.r.l.

Viale dell'Innovazione,3  
20126 Milano

Tel: 06 6124 6921

Fax: 02 6124 6978

PEC:

atti.amministrativi.mylan@legalmail.it

e

Agli Assessorati alla Sanità presso  
le Regioni e le Province Autonome  
LORO SEDI

**OGGETTO: PROROGA DEI TERMINI DI DISTRIBUZIONE DEI LOTTI IMPORTATI CON DETERMINAZIONE AIFA/DG N.1540/2017 DEL 13.09.2017 - AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEL MEDICINALE "PROPYCIL (PROPILTIOURACILE) 50MG/60CPR"**

In riferimento all'oggetto, si comunica che, le richieste da parte delle strutture sanitarie, dovrà essere elaborata da parte del personale sanitario in servizio presso le strutture stesse, sulla base del modulo che si allega e trasmessa direttamente BGP Products S.r.l. - Viale dell'Innovazione, 3 20126 - Milano (MI) Tel. 02 6124 6921 - Fax. 02 6124 6978

Si invita a darne massima diffusione alle strutture interessate

**Il Dirigente**

*Domenico Di Giorgio*

Si richiama l'attenzione alla sezione del portale AIFA relativa alle carenze dei medicinali, nella quale sono fornite le informazioni relative ai medicinali carenti ed a quelli revocati a partire dal 1 gennaio 2008. Tale sezione è consultabile all'indirizzo: <http://www.aifa.gov.it/content/carenze-e-indisponibilita>. **NB: le future domande di autorizzazione dovranno essere inviate per PEC al seguente indirizzo: [qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it)**

PG 34590  
da 24.09.18

ALLEGATO

Modulo di richiesta fornitura di medicinale importato

Alla **BGP Products S.r.l.**  
**Viale dell'Innovazione,3**  
**20126 Milano**  
**Tel: 06 6124 6921**  
**Fax: 02 6124 6978**

Il sottoscritto medico Dott. \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla **BGP Products S.r.l.** la fornitura  
del medicinale **PROPYCIL (PROPILTIOURACILE) 50MG/60 CPR**  
nella quantità di \_\_\_\_\_  
per la cura del paziente\* \_\_\_\_\_ affetto da \_\_\_\_\_.

Tale medicinale verrà utilizzato sotto la diretta responsabilità dello scrivente Medico curante, previo ottenimento, ai sensi del D.M. 1 settembre 1995, del consenso informato del paziente o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la tutela o curatela.

Data \_\_\_\_\_

Il **Medico curante** (firma per esteso e timbro)

\_\_\_\_\_

*per gli aspetti di propria competenza:*

**Il Responsabile della struttura sanitaria/Dirigente della Farmacia Ospedaliera**  
(firma per esteso e timbro).

\_\_\_\_\_

Indirizzo della Farmacia Ospedaliera presso la quale deve essere effettuata la fornitura:

\_\_\_\_\_

\* Nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali indicare unicamente le iniziali del paziente.

Invio di documento protocollato

**Oggetto:** Trasmissione comunicazioni AIFA - Autorizzazione all'importazione del medicinale IMUKIN, TETRAXIM. Proroga termini di distribuzione dei lotti importati del medicinale PROPYCIL.

**Data protocollo:** 24/09/2018

**Protocollato da:** alisa - ALISA - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

**Allegati:** 4