

Deliberazione n. 1185

Adottata dal Commissario Straordinario in data 27.08.2020

OGGETTO: Autorizzazione all'uso compassionevole del farmaco Belantamab Mafodotin per paziente affetto da Mieloma Multiplo sintomatico IgG λ II A ISS 1. Codice Paziente: 000847. Responsabile: Dott. Daniele Derudas. Fornitore del farmaco: GlaxoSmithKline LLC. U.O.: S.C. Ematologia e CTMO. Responsabile S.C.: Prof. Giorgio La Nasa. P.O.: A. Businco.

PDEL/2020/1244

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.08.2020 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas
Coadiuvato da
Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu
Direttore Sanitario Dott. Raimondo Pinna

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Su proposta della S.C. Direzione Sanitaria di Presidio San Michele

PREMESSO CHE con deliberazione n. 688 del 09/08/2017 della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari è stato istituito il Comitato Etico Indipendente;

VISTA la documentazione tecnica inviata dal Dott. Daniele Derudas ai sensi della normativa vigente per la richiesta di uso compassionevole del farmaco al Comitato Etico al fine di espressione di parere e per la successiva autorizzazione da parte dell'A.O. Brotzu;

VISTO l'allegato n. 1.1 al verbale n. 22 della riunione del 06/08/2020 con il quale il Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari ha espresso il parere favorevole all'uso compassionevole in oggetto;

CONSIDERATO CHE l'uso compassionevole del farmaco potrà essere intrapreso solo a seguito di autorizzazione mediante atto deliberativo dell'A.O. Brotzu di Cagliari;



AO Brotzu

segue deliberazione n. 1185 del 27.08.2020

RITENUTO di dover autorizzare l'utilizzo compassionevole in oggetto.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di autorizzare l'uso compassionevole del farmaco Belantamab Mafodotin per paziente affetto da Mieloma Multiplo sintomatico IgG λ II A ISS 1. Codice Paziente: 000847. Responsabile: Dott. Daniele Derudas. Fornitore del farmaco: GlaxoSmithKline LLC. U.O.: S.C. Ematologia e CTMO. Responsabile S.C.: Prof. Giorgio La Nasa. P.O.: A. Businco;
- di dare atto che la presente Deliberazione non comporta ulteriori costi a valere sul bilancio aziendale.

Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas

Il Direttore Amministrativo
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario
Dott. Raimondo Pinna

Il Direttore della S.C. Direzione Sanitaria di Presidio San Michele, Dott.ssa Marinella Spissu

Coll. Tecn. Prof. (UR&S), Dott. ssa Alessandra N. Balia