

Deliberazione n. 108

Adottata dal Commissario Straordinario in data 29.01.2021

OGGETTO: Autorizzazione all'uso terapeutico del farmaco Tafamidis 61 mg, per paziente affetto da amiloidosi cardiaca transtiretina wildtype. Codice Paziente: #66141185. Responsabile: Dott. Daniele Pasqualucci. Fornitore del farmaco: Pfizer S.r.l. U.O.: S.C. di Cardiologia con UTIC Responsabile S.C.: Dott. Maurizio Porcu. P.O.: San Michele.

PDEL/2021/117

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 29.01.2021 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

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 Pasqualucci ai sensi della normativa vigente per la richiesta di uso terapeutico del farmaco al Comitato Etico Indipendente al fine di espressione di parere e per la successiva autorizzazione da parte dell'ARNAS "G. Brotzu";

VISTO l'allegato n.1.5 al verbale n.03 della riunione del 27/01/2021 con il quale il Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari ha espresso il parere favorevole all'uso terapeutico in oggetto, trasmesso agli atti di questa Unità Operativa con n. protocollo PG/2021/1572, non allegato al presente atto per ragioni di tutela della Privacy ma a disposizione per ulteriori controlli;

CONSIDERATO CHE l'uso terapeutico del farmaco potrà essere intrapreso solo a seguito di autorizzazione mediante atto deliberativo dell'ARNAS "G. Brotzu";

segue deliberazione n. 108 del 29.01.2021

RITENUTO di dover autorizzare l'utilizzo terapeutico in oggetto.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di autorizzare l'uso terapeutico del farmaco Tafamidis 61 mg, per paziente affetto da amiloidosi cardiaca transtiretina wildtype. Codice Paziente: #66141185. Responsabile: Dott. Daniele Pasqualucci. Fornitore del farmaco: Pfizer S.r.l. U.O.: S.C. di Cardiologia con UTIC Responsabile S.C.: Dott. Maurizio Porcu. P.O.: San Michele.
- 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

Ass. Amm. (UR&S), Dott. ssa Sara Cappai