

N.B. URGENTE

**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Nuoro

Area Socio Sanitaria Locale di Nuoro

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE  
NP/2019/40333 del 19/07/2019 ore 10,50  
Mitt.: ASSL Nuoro Dipartimento del Farmaco...  
Ass.: ASSL Nuoro Segreteria di Direzione...  
Class.: 1. Fasc.: 167 del 2019

URGENTE  
30-07-2019



AREA SOCIO S. LOCALE NUOR  
DIRETTORE  
dott. Grazia Cattina

Servizio di Farmacia Ospedaliera  
Direttore  
Dr. Giuseppe B. Pintore

Al Direttore ASSL Nuoro

Al Direttore S.C. Servizio Giuridico Amministrativo

LORO SEDI

\* Farmacia Ospedaliera  
p.o. "S. Francesco"  
Nuoro  
Tel. 0784240528

\* Farmacia Ospedaliera  
p.o. "S. Camillo"  
Sorgono  
Tel. 0784623328

**Oggetto: Richiesta di acquisto farmaco Eदारavone per Sclerosi Laterale Amiotrofica.**

Con la presente si chiede l'acquisto di quanto indicato in oggetto, indispensabile per garantire i LEA.

In ambito ATS non sono presenti contratti in quanto l'u.o. di Ematologia del p.o. San Francesco è l'unico autorizzato alla prescrizione del farmaco.

Si allegano preventivi richiesti a quattro ditte autorizzate all'importazione, il prezzo più vantaggioso è stato praticato dalla ditta Farmaceutica Internazionale Italiana Sri

Richieste fiale 3.484

Costo unitario € 3,41 + IVA

Costo totale fornitura € 11.880,44 + IVA

Il Servizio scrivente esprime parere favorevole all'acquisto

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Farmacia Ospedaliera

(Dr. Giuseppe Basilio Pintore)



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Nuoro

**U.O. di Neurologia e  
Stroke Unit**

Tel. 0784/240203

Fax 0784/240212

Responsabile f.f.

Dott.ssa M. Valeria Saggi

**Dirigenti Medici**

Dott. Nicola Carboni

Dott. Gianluca Deliana

Dott. Alessandro Mela

Dott. Luigi Peddona

Dott.ssa Daniela M. Pinna

Dott.ssa M. Luigia Piras

Dott. Rosario Rossi

Dott.ssa M. Valeria Saggi

Dott. Giovanni Vanoli

**Coordinatrice Infermieristica**

Dott.ssa Maria Vittoria Pala

**Ambulatorio Neurologico**

Tel. 0784/240202

Fax 0784/240212

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE  
NR. 2019/39034 del 12/07/2019 ore 09:18  
Mitt.: ASL Nuoro Neurologia e Stroke Unit  
Ass.: ASL Nuoro Presidio Ospedaliero S.  
Class.: 7



All'attenzione  
del Direttore della ASL Nuoro

All'attenzione  
del Direttore del Servizio Farmaceutica  
Ospedaliera

e p.c. All'attenzione del Direttore di Presidio  
Ospedale San Francesco

**Oggetto: Richiesta fornitura annuale farmaco Edaravone per il  
trattamento della Sclerosi Laterale Amiotrofica, ai sensi della legge  
648/96.**

L'utilizzo del medicinale Edaravone nel trattamento della Sclerosi  
Laterale Amiotrofica è autorizzato a carico del SSN, ai sensi della legge  
648 del 1996, in base alla Determina AIFA n°819 del 23 maggio 2018 e  
alla Determina AIFA n° 57435 del 21 maggio 2019.

Possono accedere al trattamento per pazienti che rispondono a specifici  
criteri di inclusione/esclusione riportati nell'allegato 1 delle determine  
indicate.

Il piano terapeutico prevede un ciclo iniziale (ciclo 1) di  
somministrazione endovenosa di Edaravone 60 mg/die per 14 giorni  
consecutivi, presso una struttura ospedaliera, seguiti da 14 giorni di  
pausa. Al ciclo 2 e per i cicli successivi, Edaravone 60 mg/die è  
somministrato endovena per 10 giorni in un periodo di 2 settimane (per  
esempio, dal lunedì al venerdì di due settimane consecutive), seguito da  
ulteriori 2 settimane di sospensione.

Attualmente presso l'Unità Operativa Neurologia e Stroke Unit  
dell'Ospedale San Francesco effettuano regolarmente il trattamento con  
Edaravone 6 pazienti e si prevede di inserire in terapia ulteriori 8 pazienti  
nel corso dei prossimi 12 mesi.

Si richiede pertanto l'acquisto di 3484 fiale di Edaravone da 30 mg,  
necessarie a garantire la prosecuzione dei trattamenti in corso e la cura  
dei nuovi casi per 12 mesi.

Si comunica di avere adottato

- il consenso informato per la somministrazione terapeutica del farmaco  
Edaravone nei pazienti affetti da SLA
- il registro per il rilevamento e trasmissione dei dati di monitoraggio  
clinico ed informazioni riguardo a sospensioni del trattamento

Presidio Ospedaliero S. Francesco  
Via Mannironi 00100 Nuoro

- la scheda per il rilevamento e trasmissione dei dati di spesa a cadenza trimestrale

secondo quanto previsto dalla Determina AIFA n°819 del 23 maggio 2018 e in conformità al Provvedimento AIFA 31 gennaio 2001. Si allega copia della modulistica relativa a tali adempimenti.

Il farmaco sarà prescritto mediante piano terapeutico individuale per ogni ciclo di trattamento e sarà somministrato in regime di Day Hospital presso l'Unità Operativa, conformemente alla indicazione terapeutica e secondo lo schema di trattamento previsto dalle Determinazioni 819/2018 e 57435/2019.

Si rimane a disposizione per ogni eventuale chiarimento.

Distinti saluti

Nuoro 08/07/2019



Dott.ssa Maria Valeria Saggi  
Sostituto Responsabile  
U.O. Neurologia e Stroke Unit