

ALUTE ARES-AZIENDA REGIONALE DELLA :
NP.2022/413 del 08/02/2022 ore 12.23
Mitt.: Dipartimento del Farmaco
Ass.: SC Acquisti di Beni
Class.: 1.4

Cagliari,08/02/2022



Al Direttore S.C. Acquisti Beni Sanitari
Dr.ssa Maria Alessandra De Virgilis

OGGETTO: Richiesta contrattualizzazione per sei mesi del farmaco Mayzent (siponimod).

Si chiede alla S.V. la contrattualizzazione del farmaco in oggetto, per n. 9 pazienti residenti in Sardegna (1 paziente afferente alla ASL di Lanusei seguito fuori regione e n. 8 pazienti afferenti ASL 8 Cagliari - Centro Sclerosi Multipla Cagliari).

Si precisa al riguardo, che il farmaco è inserito nel PTR da agosto 2021 e che per i pazienti di cui trattasi è stata rappresentata l'urgenza dell'acquisto, nelle more della procedura di gara CAT 15, in quanto tali pazienti con decorso secondariamente progressivo, risultano allo stato attuale senza alternativa terapeutica.

Alla luce di quanto esposto, si chiede alla S.V. l'acquisto del farmaco e si forniscono i seguenti dati:

- Richieste su piano terapeutico dei centri di riferimento (agli atti del servizio scrivente);
- Fabbisogno come da format allegato;
- Ditta NOVARTIS Pharma ;
- Spesa presunta per sei mesi euro 108.423,80(pezzo ex -factory)

In attesa di gradito riscontro si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti

Il Direttore
Dr.ssa Ninfa Antonia Di Cara

Prot. NP/2022/413 del 08/2/2022

SPECIALITA' MEDICINALE MAYZENT- FABBISOGNO SEMESTRALE

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	forma farmaceutica	DITTA FORNITRICE	COD SISAR	ESCLUSIVO (SI/NO)	Nome commerciale	MINSAN	unità di misura	classe di rimborsabilità	ASL CAGLIARI FABB. 6 MESI	ASL LANUSEI FABB.6 MESI	FABBISOGNO TOTALE ARES PER FABB. 6 MESI	SPESA PRESUNTA (PREZZO EX-FACTORY)
L04AA42	SIPONIMOD	0,25MG	CPR	NOVARTIS Pharma	1523659	SI	Mayzent	048440010	cpr	A-PHT	108	12	120	€ 914,30
L04AA42	SIPONIMOD	2MG	CPR	NOVARTIS Pharma	1523676	SI	Mayzent	048440034	cpr	A-PHT	1.568	196	1.764	€ 107.509,50
TOTALE													€ 108.423,80	