



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il

Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

UOD 06 Politica del farmaco e dispositivi

Alla Direzione Generale e Sanitaria

AORN dei Colli

e, per il Loro tramite

Al Direttore Farmacia Ospedaliera

AORN dei Colli

e, pc.: Pfizer S.r.l.

pfizersrl@pec.it

LORO SEDI

Oggetto: parere del Gruppo di Lavoro farmaci Cnn - VELSIPITY

A riscontro della Vostra richiesta Prot. 0161285 del 31/03/2025 inoltrata a questi uffici a seguito della circolare prot. 2019. 0430257 del 08.07.2019, relativa alla possibilità di utilizzo per la seguente indicazione terapeutica *“trattamento di pazienti di età pari o superiore a sedici anni affetti da colite ulcerosa (CU) da moderatamente a gravemente attiva che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un agente biologico”* del farmaco **VELSIPITY** (etrasimod) 2 mg - compressa rivestita con film - uso orale, confezione A.I.C. n. 051115018 attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn), il Gruppo di Lavoro si è espresso come di seguito:

- ***si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco VELSIPITY alle condizioni economiche proposte dall'azienda, per un numero massimo di 2 pazienti.***

Si chiede alle SS.LL. in indirizzo di riscontrare con cadenza trimestrale tutti i trattamenti C(nn) richiesti, stratificati per farmaco, indicando quanti di questi siano in corso e quanti terminati (data inizio e fine trattamento).

Tanto si chiede al fine di garantire il monitoraggio dell'appropriatezza e la tutela dei pazienti avviati a tali trattamenti.

A cura del GDL Farmaci C(nn):

Francesco Rossi, Ettore Novellino, Mariano Fusco, Adriano Cristinziano, Piera Maiolino, Giuseppe Cirino

***Il Dirigente UOD 06
Dott. U. Trama***