







Farmacovigilanza

La scienza e le attività collegate alla identificazione, valutazione, conoscenza e prevenzione delle reazioni avverse o di altri problemi collegati ai farmaci





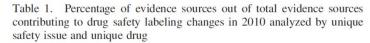
Segnalazione spontanea



- ✓ E' la metodologia più importante nella sorveglianza delle ADR
- ✓ E' l'unico modo per tenere facilmente sotto controllo tutti i farmaci in commercio
- ✓ Dagli anni '60 in avanti tutti i Paesi nel mondo hanno un sistema di segnalazione spontanea delle reazioni avverse



XXXVI CONGRESSO NAZIONALE SIFO

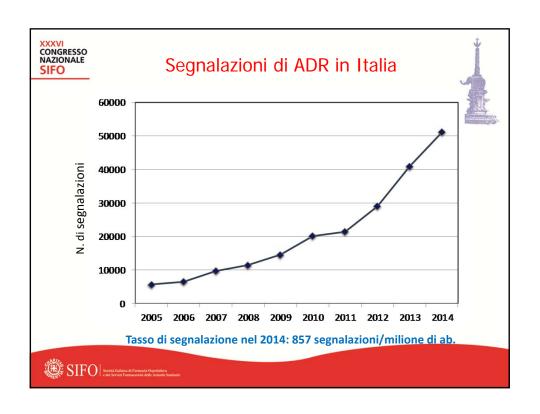


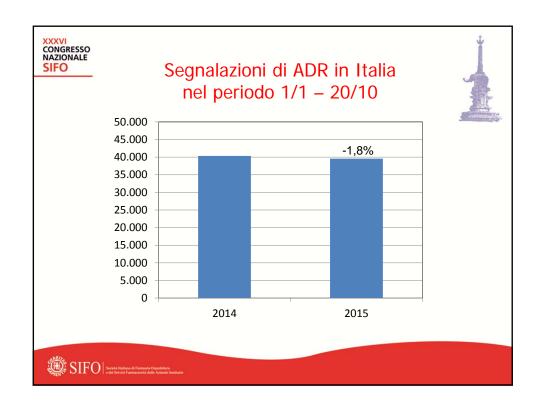


Evidence source	Percentage by unique safety issue	Percentage by drug	
Spontaneous report	51.6%	54.5%	
Clinical trial	16.4%	14.4%	
Pharmacokinetic study	10.6%	9.5%	
Observational study	5.6%	6.3%	
Other	6.2%	6.0%	
Case report	5.8%	6.0%	
Animal study	3.8%	3.2%	
Total number of evidence sources	500	464	

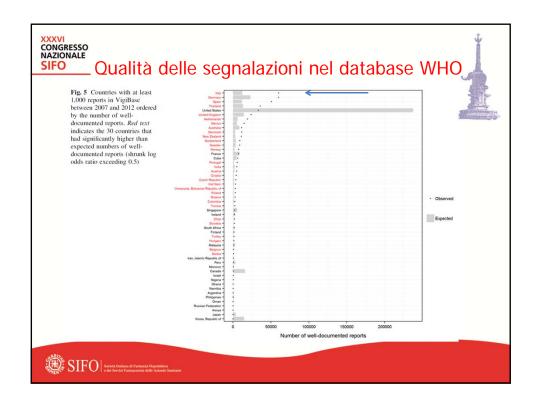
Source: Lester J et al. Pharmacoepi Drug Safety (2013) 22:302-305

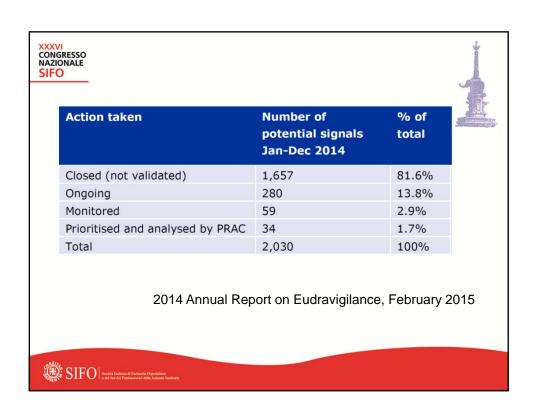












Regione	2014	2015	Tasso 2014	Tasso 2015	Rango 2014	Rango 2015
Abruzzo	168	165	126	124	21	20
Basilicata	201	143	348	247	12	14
Calabria	1.122	630	567	318	11	10
Campania	4.837	4.090	824	697	5	4
Emilia-Romagna	3.139	2.016	706	453	8	7
Friuli-Venezia Giulia	750	592	610	482	9	6
Lazio	1.874	1.484	319	253	15	13
Liguria	914	484	574	304	10	11
Lombardia	16.177	9.760	1622	979	1	3
Marche	522	411	336	265	14	12
Molise	109	77	346	245	13	15
Pr. A. Bolzano	110	195	213	378	17	9
Pr. A. Trento	570	102	1063	190	4	17
Piemonte	3.441	2.658	776	599	6	5
Puglia	750	673	183	165	19	18
Sardegna	448	347	269	209	16	16
Sicilia	3.931	2.036	772	400	7	8
Toscana	5.084	4.656	1356	1241	3	2
Umbria	172	119	192	133	18	19
Valle d'Aosta	18	14	140	109	20	21
Veneto	6.752	7.389	1370	1500	2	1
Italia	51.073	39.030	840	642		



XXXVI CONGRESSO NAZIONALE SIFO

Fondi regionali per la farmacovigilanza



- Assegnati sulla base di accordi Stato-Regioni
- ➤ Indirizzati da AIFA a:
 - ➤ Istituzione e mantenimento dei Centri Regionali di Farmacovigilanza
 - Progetti di farmacovigilanza attiva multiregionali e regionali



CONGRESSO NAZIONALE SIFO

Fondi regionali per la farmacovigilanza nel periodo 2007-2015



➤ 3 Accordi Stato-Regioni

ottobre 2007 (f 2007) – ottobre 2010 (f 2008-2009) – settembre 2013 (f 2010-2011)

Anni (finanziaria)	Milioni di euro
2007	25
2008	21,1
2009	22,8
2010	17,8
2011	9,4
Totale	96,1



CONGRESSO NAZIONALE SIFO

Fondi regionali per la farmacovigilanza Criticità



- ✓ Riduzione progressive del finanziamento
- ✓ Progressivo disallineamento dell'anno di provenienza dei fondi rispetto alla loro effettiva distribuzione
- ✓ Strutturazione del personale



CONGRESSO NAZIONALE SIFO

Riferimenti normativi europei





- ✓ Regolamento 1235/2010/EU (02 luglio 2012)
- ✓ Direttiva 2010/84/EU (21 luglio 2012)
- ✓ Regolamento di esecuzione (UE) 520/2012 (10 luglio 2012)
- ✓ Direttiva 2012/26/UE (28 ottobre 2013)
- ✓ Regolamento (UE) N. 1027/2012 (5 giugno 2013)
- ✓ Regolamento di esecuzione (UE) N. 198/2013 (simbolo per i medicinali per uso umano sottoposti a monitoraggio addizionale) (entro Dicembre 2013)
- ✓ Regolamento (UE) N. 658/2014 (sulle tariffe pagabili all'Agenzia europea per i medicinali per lo svolgimento delle attività di farmacovigilanza relative ai medicinali per uso umano



XXXVI CONGRESSO NAZIONALE SIFO

Riferimento normativo italiano



✓ Decreto Legislativo del 30 aprile 2015 (GU n. 143 del 23/06/2015)





Riferimento normativo italiano



 Decreto Legislativo del 30 aprile 2015 (GU n. 143 del 23/06/2015)

Art. 14 comma 4

...Le regioni, singolarmente o di intesa fra loro, collaborano con l'AIFA nell'attivita' di farmacovigilanza , per la realizzazione del programma di farmacovigilanza attiva che sono oggetto di convenzione tra l'AIFA e regioni ai sensi dell'art. 1, comma, 819 della legge 27 dicembre 2006, n. 296



CONGRESSO NAZIONALE SIFO

Riferimento normativo italiano



 Decreto Legislativo del 30 aprile 2015 (GU n. 143 del 23/06/2015)

Art. 14 comma 4

...Le regioni si possono avvalere per la loro attivita' anche di appositi Centri Regionali di farmacovigilanza adeguatamente organizzati e strutturati. Laddove presenti i Centri Regionali di farmacovigilanza operano in stretta collaborazione con AIFA sulla base di specifiche procedure operative che garantiscono il controllo di qualita' e la corretta codifica delle segnalazioni del sistema di qualita' nazionale e coordinano le attivita' di farmacovigilanza a livello regionale.





Riferimento normativo italiano



 Decreto Legislativo del 30 aprile 2015 (GU n. 143 del 23/06/2015)

Art. 31 comma 2

L'AIFA per l'attivita' di identificazione del segnale su rischi nuovi o su rischi che si sono modificati e su modifiche del rapporto rischio/beneficio e per l'adozione delle misure di cui al comma 1, si avvale della collaborazione dei Centri regionali di farmacovigilanza in accordo con le linee guida di cui all'art. 15, comma 2





Riferimento normativo italiano



 Decreto Legislativo del 30 aprile 2015 (GU n. 143 del 23/06/2015)

Art. 22 comma 2

I medici e gli altri operatori sanitari sono tenuti a segnalare tempestivamente, e comunque entro due giorni, le sospette reazioni avverse da medicinali di cui vengono a conoscenza....

I medici e gli altri operatori sanitari, nell' ambito della propria attivita', sono tenuti a segnalare, non oltre le 36 ore, le sospette reazioni avverse di medicinali di origine biologica





Criticità del sistema della segnalazione



✓ Scarsa informatizzazione









Criticità del sistema della segnalazione



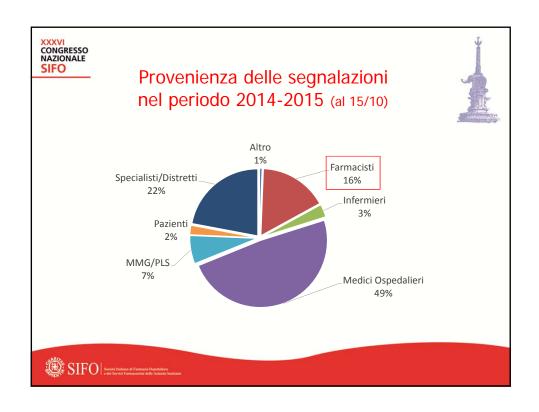
- ✓ Scarsa informatizzazione
- ✓ Alta delocalizzazione (RFV)



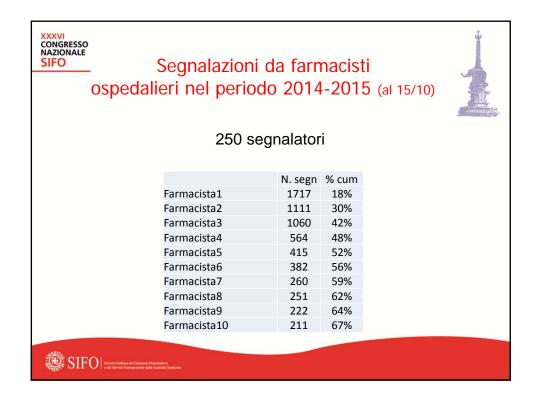
Numero di segnalazioni per ASL nel 2014

N. of segn. N. di RFV
>1000 6
500-1000 15
250-499 29
100-250 97
50-100 55
<50 118











Conclusioni



- Continua e forte crescita della farmacovigilanza negli ultimi 10 anni legata a:
 - ✓ Progetti di FV attiva
 - ✓ Attività dei Centri Regionali
- ✓ Il finanziamento di queste attività è fondamentale per il mantenimento degli obiettivi raggiunti





