

The logo of the Italian Society of Philosophy (SIF) is a circular emblem. It features a central white cross on a black background. The letters 'SI' are positioned above the cross and 'FO' below it. The entire emblem is encircled by a black ring containing the text 'SIF' in white, with 'CHARITAS' at the top and 'SAPIENTIA' at the bottom.

Catania,
Centro Congressuale Fieristico
Culturale "Le Ciminiere"
22-25 OTTOBRE 2015

Presentazione: Indicatori di appropriatezza prescrittiva

Relatore: Luisa Anna Adele Muscolo

Data: 24 ottobre 2015, XXXVI SIFO - Catania



Agenzia Italiana del Farmaco
AIFA

Dichiarazione di trasparenza/interessi*

Le opinioni espresse in questa presentazione sono personali e non impegnano in alcun modo l'AIFA

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
<i>INTERESSI DIRETTI:</i>				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica	☒	☐	☐	☐ obbligatorio
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	☒	☐	☐	☐ obbligatorio
1.3 Impiego per una società: altre attività	☒	☐	☐	☐ facoltativo
2. Consulenza per una società	☒	☐	☐	☐ facoltativo
3. Consulente strategico per una società	☒	☐	☐	☐ facoltativo
4. Interessi finanziari	☒	☐	☐	☐ facoltativo
5. Titolarità di un brevetto	☒	☐	☐	☐ facoltativo
<i>INTERESSI INDIRETTI:</i>				
6. Sperimentatore principale	☒	☐	☐	☐ facoltativo
7. Sperimentatore	☒	☐	☐	☐ facoltativo
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	☒	☐	☐	☐ facoltativo
9. Interessi Familiari	☒	☐	☐	☐ facoltativo

* **Luisa Anna dele Muscolo**, secondo il regolamento sul Conflitto di Interessi approvato dal CdA AIFA in data 25.03.2015 e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 15.05.2015 in accordo con la policy EMA /626261/2014 sulla gestione del conflitto di interessi dei membri dei Comitati Scientifici e degli esperti.

N.B< Il compenso ricevuto per questo intervento è regolato dalla contrattazione collettiva>.



Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali

L.23 dicembre 1998, n.448



Il relativo Ufficio ha i compiti di:

- raccogliere, monitorare ed elaborare dati di consumo, di modalità di impiego e di spesa concernenti sia i medicinali a carico del SSN sia del cittadino
- redigere un Rapporto a nove mesi e a cadenza annuale sull'uso dei farmaci in Italia.



L'evoluzione negli anni dei dati contenuti nel Rapporto

2000

- Flusso assistenza convenzionata (Flusso OsMed)
- Acquisto privato da parte dei cittadini (Flusso IMS)

2007

- Flusso della Tracciabilità del farmaco per i farmaci acquistati dalle strutture sanitarie pubbliche (Flusso sell-in)

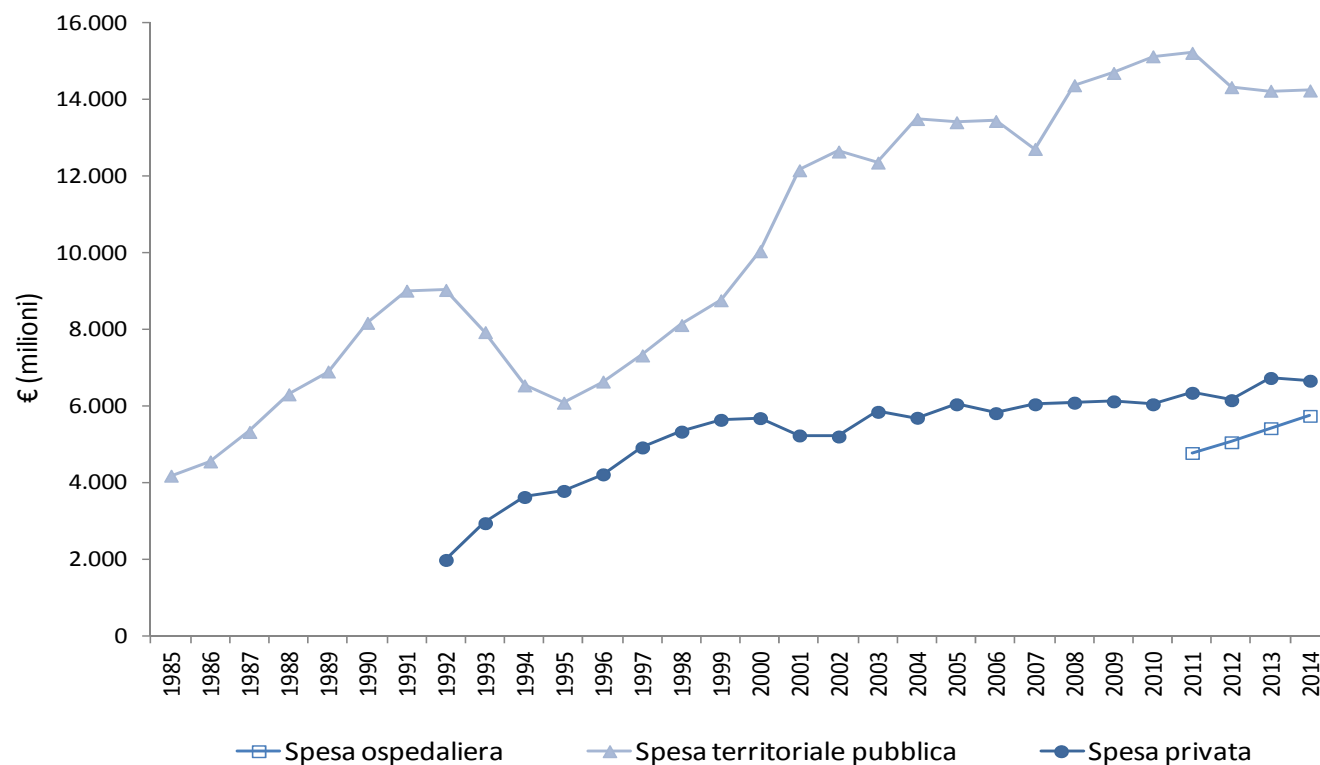
2012

- Flusso della distribuzione diretta e dei consumi ospedalieri (Flusso sell-out)
- Database amministrativi ASL

Negli anni il Rapporto, con l'evolversi delle esigenze di monitoraggio dell'assistenza farmaceutica, ha integrato nuovi flussi informativi per una visione sempre più completa e strutturata del pattern dei consumi farmaceutici.

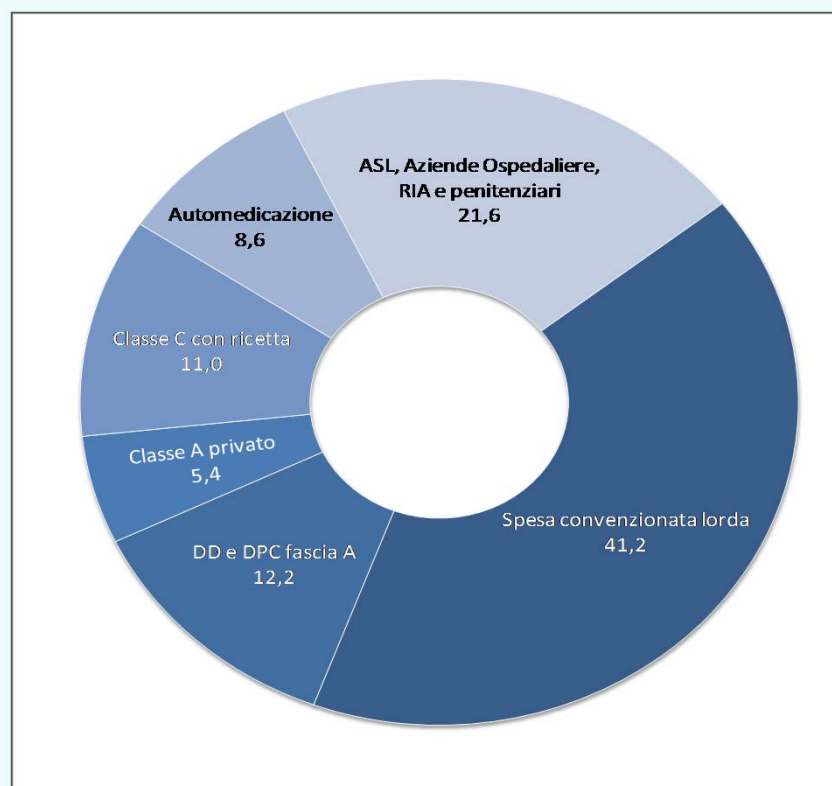


Andamento temporale della spesa farmaceutica anni 1985-2014



Spesa territoriale pubblica, comprensiva della spesa farmaceutica convenzionata lorda e della distribuzione diretta e per conto di classe A-SSN
Spesa ospedaliera: spesa strutture sanitarie pubbliche (a lordo del pay-back) al netto della distribuzione diretta e per conto di fascia A-SSN.

Composizione della spesa farmaceutica 2014



	Spesa	%	Var % 14-13
Spesa convenzionata lorda	10.988	41,2	-2,1%
Distr. Diretta e per conto di fascia A	3.249	12,2	8,2%
Classe A privato	1.441	5,4	-1,9%
Classe C con ricetta	2.937	11,0	-1,6%
Automedicazione (farmacie pubbliche e private)	2.283	8,6	0,2%
ASL, Aziende Ospedaliere, RIA e penitenziari*	5.745	21,6	6,2%
Totale	26.643	100,0	1,0%

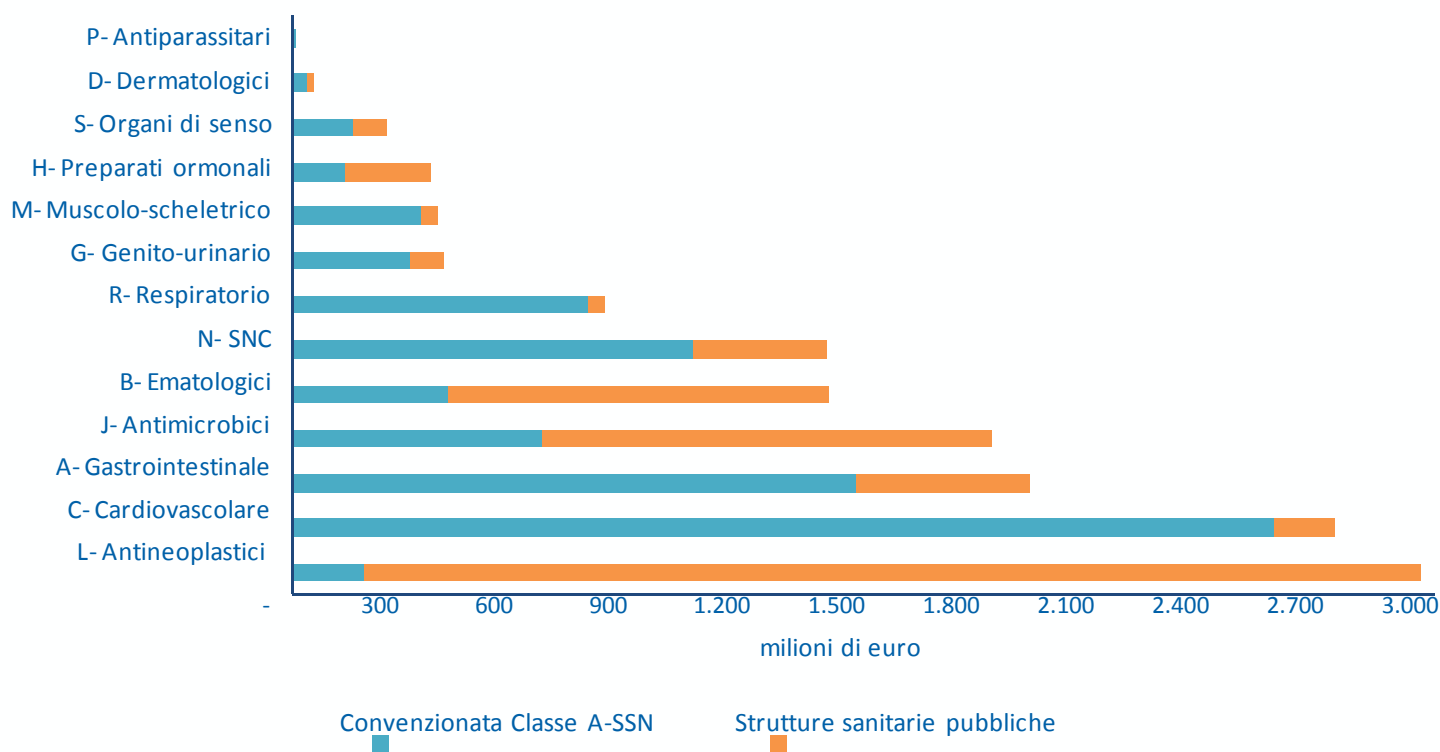
*al netto della spesa per distribuzione diretta e per conto di medicinali di classe A

Spesa farmaceutica territoriale a carico del SSN

	2010	2011	2012	2013	2014	Δ% 14-13
Spesa convenzionata lorda	12.985	12.387	11.488	11.226	10.988	-2,1
Compartecipazione del cittadino	998	1.337	1.406	1.436	1.500	+4,5
<i>Ticket per confezione</i>	449	577	573	558	546	-2,0
<i>Quota prezzo di riferimento</i>	549	760	833	878	954	+8,6
Sconto	1.016	1.028	1.096	927	889	-4,1
Spesa convenzionata netta (1)	10.971	10.023	8.986	8.863	8.598	-3,0
Distr. diretta e per conto di fascia A (2)	2.144	2.832	2.837	3.003	3.249	+8,2
Spesa territoriale (1+2)	13.115	12.855	11.823	11.866	11.848	-0,2
Ricette	587	590	593	608	609	+0,2
Confezioni convenzionata	1.080	1.089	1.095	1.119	1.136	+1,5
DDD/ 1000 ab die	956	963	1.006,6	1.032,3	1.039,4	+0,7



I farmaci antineoplastici diventano nel 2014 i primi per spesa pubblica



Effetto consumi, prezzi e mix sulla variazione di spesa farmaceutica convenzionata di classe A-SSN

I liv ATC	Sottogruppi	Spesa lorda pro capite	DDD/1.000 ab die	Δ% 14-13				Δ%
				Spesa	DDD	Prezzi	Mix	Costo medio DDD
Italia		180,4	1.039,4	-2,1	2,5	-3,3	-1,0	-4,5
C- Sistema cardiovascolare		56,3	467,6	-4,9	1,6	-6,1	-0,3	-6,4
Inibitori della HMG CoA reduttasi		10,6	65,9	0,7	5,4	-0,6	-3,9	-4,5
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici		6,6	39,4	-20,8	0,0	-21,5	0,9	-20,8
Antagonisti dell'angiotensina II, non ass.		6,0	55,6	-16,0	1,8	-17,9	0,5	-17,5
A- Apparato gastrointestinale e metabolismo		32,7	152,7	2,1	2,1	-0,6	0,7	0,0
Inibitori della pompa acida		15,5	75,8	4,2	4,3	-0,2	0,0	-0,2
Insuline e analoghi, ad azione rapida		3,7	7,5	3,9	3,3	0,0	0,6	0,6
Vitamina D e analoghi		2,0	3,2	28,1	10,4	-3,6	20,4	16,0
R-Sistema Respiratorio		17,2	48,3	2,1	1,3	-0,6	1,4	0,7
Adrenergici ed altri antiasmatici		8,0	10,3	3,2	3,7	0,0	-0,5	-0,5
Anticolinergici		3,3	7,0	9,3	8,0	0,1	1,2	1,2
Glicocorticoidi		2,6	10,1	-2,7	-2,7	-0,1	0,2	0,1
J- Antimicrobici generali per uso sistemico		14,6	22,6	-1,3	-1,2	-0,9	0,8	-0,1
Cefalosporine di terza generazione		3,2	1,8	-2,3	-1,9	-0,4	0,0	-0,4
Ass.di penicilline, inc. inibitori delle beta-lattamasi		3,2	9,0	0,4	0,7	-0,7	0,3	-0,3
Fluorochinoloni		2,5	3,1	-0,8	0,1	-0,7	-0,3	-0,9

645 Mln

940 Mln

485 Mln

195 Mln

Fonte: L'uso dei Farmaci in Italia Rapporto Nazionale Anno 2014

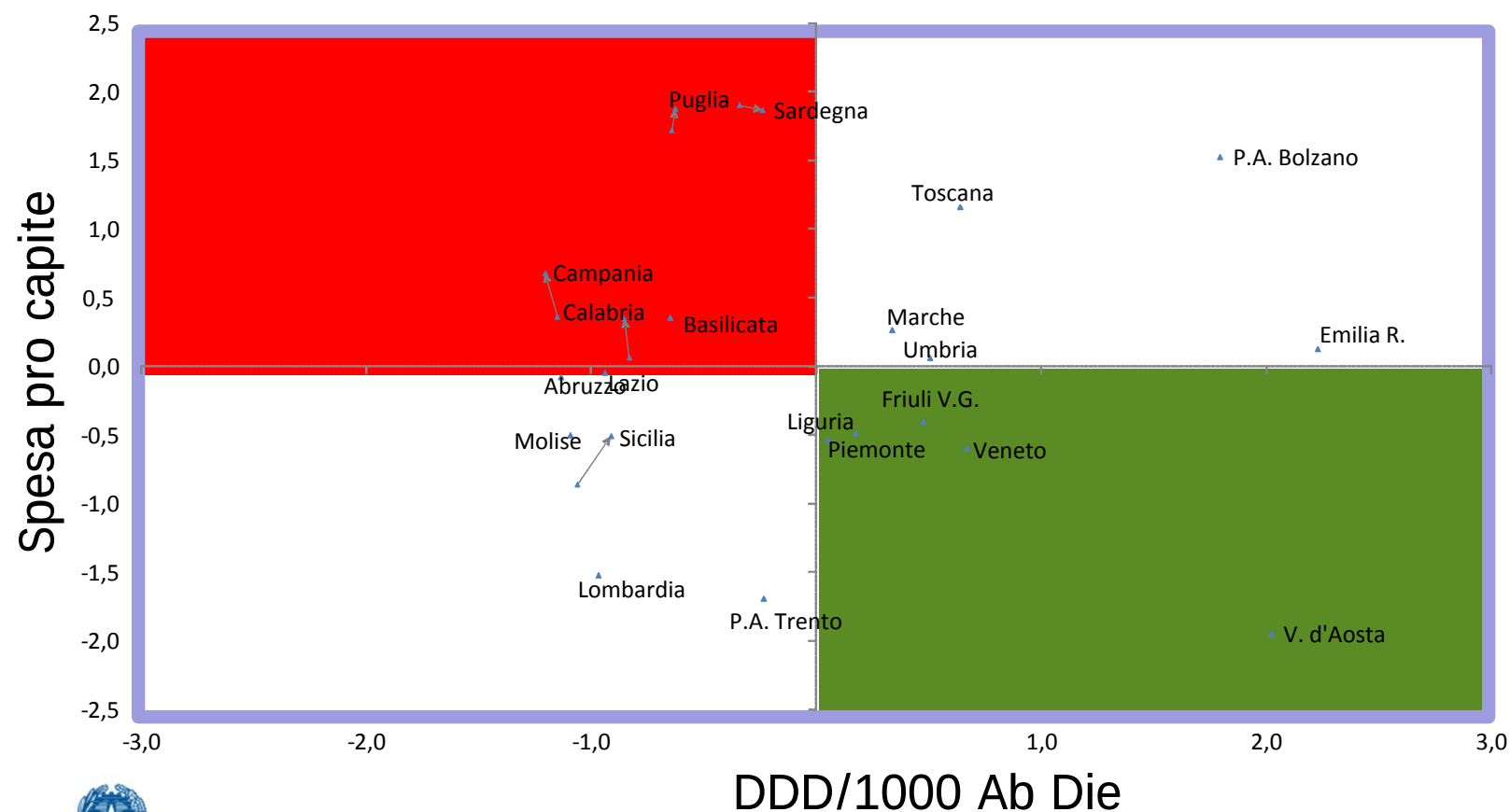


Stiamo spendendo troppo
o poco?

Possiamo spendere
meglio?



Variabilità regionale di spesa pro capite e consumi dei farmaci acquistati dalle strutture sanitarie Pubbliche



APPROPRIATEZZA O UGUAGLIANZA?



Indicatori



- Indicatori di consumo



- Indicatori di appropriatezza



- **Farmaco giusto**
- **Paziente giusto**
- **Indicazione giusta**
- **Uso giusto**

Indicatori di appropriatezza



ADERENZA AL TRATTAMENTO

ADERENZA PRESCRITTIVA
VS
STANDARD PRESCRITTIVI

ADERENZA D'USO

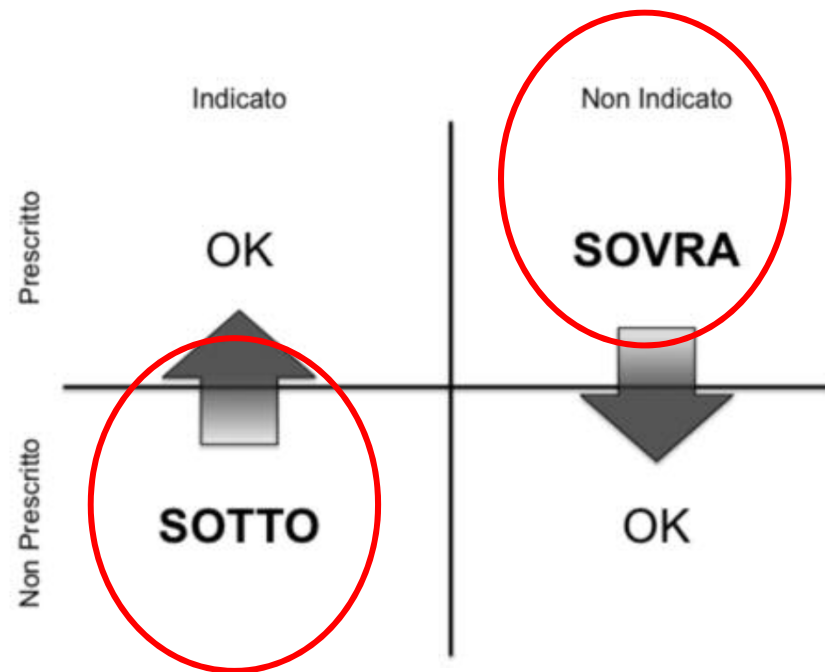
SE ↑ ADERENZA = ↓ RISCHIO EVENTI
↑ % MIGLIOR GESTIONE PAZIENTE = ↑ STATO DI SALUTE
= OTTIMIZZAZIONE DELLE RISORSE



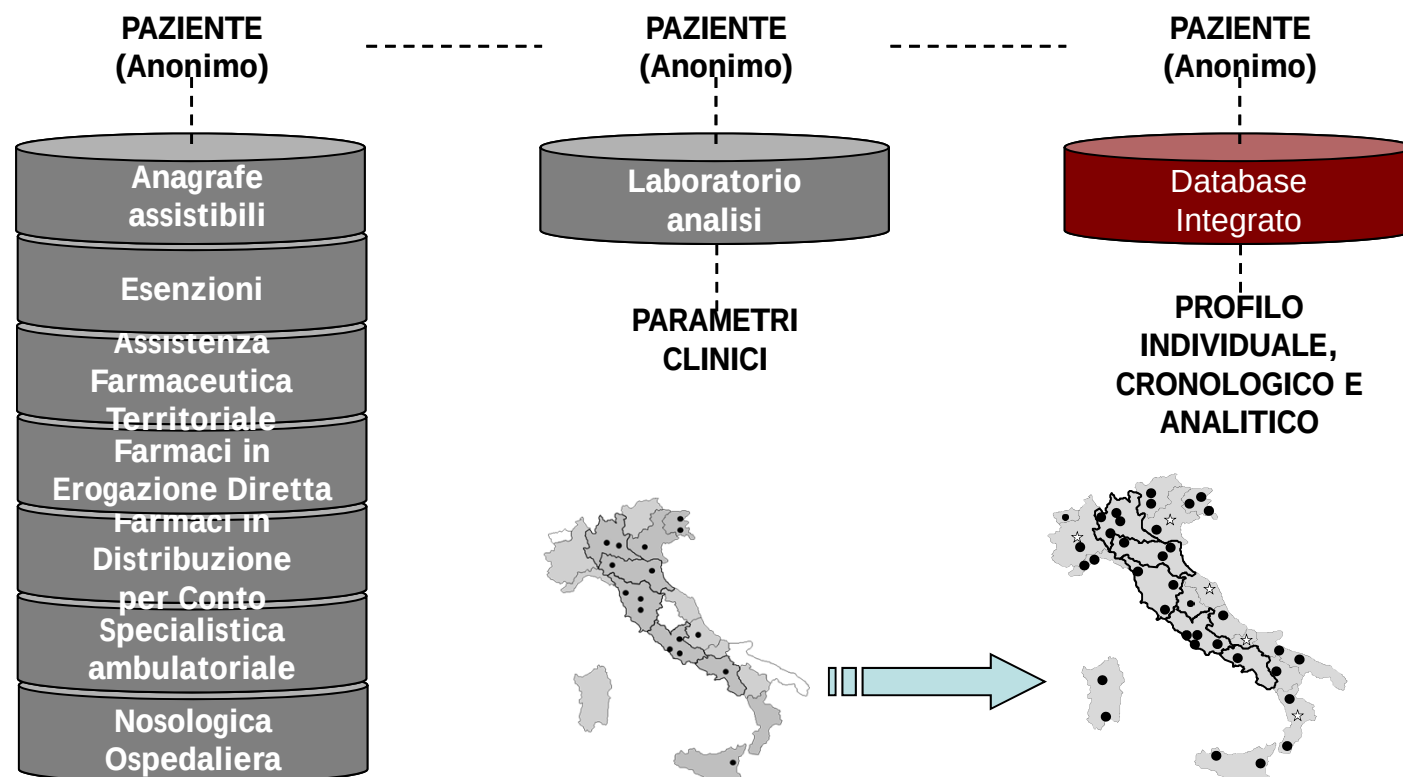
Agenzia Italiana del Farmaco

AIFA

Modifica del paradigma di riferimento nel governo dell'appropriatezza. Rapporto OsMed 2014



Le Aziende Sanitarie e le Regioni partecipanti al Rapporto OsMed 2014 nel progetto Health-DB



2012: 8 mln
di assistibili

2014: 30 mln di assistibili
non selezionati
(49% dell'Italia)

Profili di utilizzazione dei farmaci e di aderenza al trattamento contenuti nel Rapporto 2014

- ✓ Farmaci per il trattamento dell'ipertensione arteriosa
- ✓ Farmaci per il trattamento dell'ipercolesterolemia
- ✓ Farmaci per il trattamento del diabete mellito
- ✓ Farmaci per il trattamento delle sindromi ostruttive delle vie respiratorie
- ✓ Farmaci per il trattamento dell'osteoporosi
- ✓ Farmaci per il trattamento della depressione
- ✓ Farmaci per il trattamento dell'ulcera e dell'esofagite
- ✓ Farmaci per il trattamento dell'anemia
- ✓ Farmaci per il trattamento dell'artrite reumatoide
- ✓ Farmaci per il trattamento della psoriasi.



Percentuale di pazienti trattati con statine senza pregressi evento CV o diabete

	2014 N = 1.860.754		2013 N = 1.814.434		2012 N = 1.734.768	
	%	Var. %	%	Var. %	%	Var. %
TOTALE	77,1	-0,4	77,4	-0,5	77,8	/
Area geografica						
Nord	77,5	-0,5	77,9	-0,3	78,1	/
Centro	78,4	0,0	78,4	-0,6	78,8	/
Sud	74,7	-0,4	75,0	-0,9	75,7	/
Genere						
Maschio	74,6	-0,5	75,0	-0,6	75,4	/
Femmina	79,6	-0,2	79,7	-0,3	80,0	/
Classi di età						
≤45	87,0	0,0	87,0	-0,2	87,1	/
46-65	78,8	-0,1	78,8	-0,1	78,9	/
66-75	75,2	-0,4	75,5	-0,6	76,0	/
>75	76,8	-0,5	77,2	-0,6	77,7	/
Pregresso trattamento§						
Nuovi trattati	83,3	-1,4	84,5	-0,3	84,7	/
Già in trattamento	75,6	-0,4	75,9	-0,3	76,1	/
Pregresso dal 01-01-2009°	72,5		73,7		75,0	

La presenza di terapia farmacologica con statine è stata valutata nell'anno di inclusione. La data della prima prescrizione definisce la data indice. La presenza di pregresso evento CV o diabete è stata ricercata nell'anno precedente la data indice.

N: si riferisce al numero di pazienti trattati con statine di età ≥ 18 anni.

§Nuovi trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, non trattati nell'anno precedente la data indice.

Già trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, e che avevano già ricevuto prescrizioni nell'anno precedente la data indice.

°La presenza di pregresso evento CV o diabete è stata valutata a partire dal 1 gennaio 2009.

Percentuale di pazienti con pregresso evento CV o diabete trattati con statine ad alta potenza

	2014 N = 425.500		2013 N = 409.992		2012 N = 385.596	
	%	Var. %	%	Var. %	%	Var. %
TOTALE	64,4	2,5	62,8	3,5	60,7	/
Area geografica						
Nord	64,2	3,0	62,3	3,6	60,1	/
Centro	61,0	3,1	59,1	4,2	56,7	/
Sud	68,1	1,0	67,4	2,5	65,8	/
Genere						
Maschio	67,0	2,6	65,3	3,6	63,0	/
Femmina	61,3	2,4	59,9	3,4	57,9	/
Classi di età						
≤45	68,7	2,4	67,1	2,4	65,5	/
46-65	68,0	2,2	66,6	3,2	64,5	/
66-75	64,7	2,7	63,0	4,0	60,6	/
>75	60,8	3,4	58,8	4,1	56,5	/
Pregresso trattamento§						
Nuovi trattati	64,4	0,7	63,9	12,1	57,0	/
Già in trattamento	64,4	2,8	62,6	2,3	61,2	/

La presenza di terapia farmacologica con statine è stata valutata nell'anno di inclusione. La data della prima prescrizione definisce la data indice. La presenza di pregresso evento CV o diabete è stata ricercata nell'anno precedente la data indice.

N: si riferisce al numero di soggetti trattati con statine con pregresso evento CV o diabete di età ≥ 18 anni.

*Statine ad alta potenza: atorvastatina (C10AA05), rosuvastatina (C10AA07), simvastatina ed ezetimibe (C10BA02).

§Nuovi trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, non trattati nell'anno precedente la data indice. Già trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, e che avevano già ricevuto prescrizioni nell'anno precedente la data indice.

Percentuale di pazienti in trattamento con statine aderenti al trattamento ipolipemizzante

	2014 N = 1.768.218		2013 N = 1.690.168		2012 N = 1.597.006	
	%	Var. %	%	Var. %	%	Var. %
TOTALE	43,1	0,0	43,1	3,9	41,5	/
Area geografica						
Nord	47,6	0,9	47,2	4,0	45,4	/
Centro	35,2	-8,1	38,4	2,9	37,3	/
Sud	38,3	5,0	36,5	5,0	34,8	/
Genere						
Maschio	46,4	-0,5	46,6	3,3	45,1	/
Femmina	40,0	0,5	39,8	4,5	38,1	/
Classi di età						
≤45	26,2	-0,6	26,3	2,9	25,6	/
46-65	40,8	-1,0	41,2	2,9	40,0	/
66-75	46,1	0,0	46,1	4,4	44,2	/
>75	43,7	0,4	43,5	3,8	41,9	/
Pregresso trattamento§						
Nuovi trattati	24,1	-3,7	25,0	0,7	24,8	/
Già in trattamento	47,2	-0,5	47,5	3,8	45,7	/
Comorbidità						
Senza pregresso evento CV o diabete	41,6	0,0	41,5	4,1	39,9	/
Con pregresso evento CV o diabete	48,5	-0,4	48,7	3,0	47,3	/
TOTALE senza occasionali*	47,1	-0,2	47,2	3,3	45,7	/

Indicatore non calcolato per le Aziende Sanitarie per le quali non è stato possibile gestire la mobilità extra ASL. Poiché i dati erano disponibili fino al 31 dicembre 2014, l'ultimo anno di inclusione è stato il 2013 (per ottenere anche per gli inclusi a dicembre 2013 un intero anno di osservazione).

L'aderenza al trattamento con statine è stata valutata nei 365 giorni successivi alla data della prima prescrizione nell'anno di inclusione (data indice). Aderenti al trattamento sono stati definiti i pazienti con una proporzione di giorni coperti uguale o superiore all'80%.

N: si riferisce al numero di pazienti trattati con statine di età ≥ 18 anni.

§Nuovi trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, non trattati nell'anno precedente la data indice. Già trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, e che avevano già ricevuto prescrizioni nell'anno precedente la data indice.

*Indicatore calcolato escludendo dal denominatore i pazienti occasionali al trattamento.

Percentuale di pazienti in trattamento con statine e occasionali al trattamento ipolipemizzante

	2014 N = 1.768.218		2013 N = 1.690.168		2012 N = 1.597.006	
	%	Var. %	%	Var. %	%	Var. %
TOTALE	8,5	-1,8	8,6	-5,9	9,2	/
Area geografica						
Nord	6,3	0,6	6,3	-6,8	6,7	/
Centro	10,0	-0,3	10,1	-4,8	10,6	/
Sud	12,8	-6,1	13,7	-5,9	14,5	/
Genere						
Maschio	7,8	-1,6	7,9	-5,2	8,4	/
Femmina	9,1	-2,0	9,3	-6,5	9,9	/
Classi di età						
≤45	22,3	-1,4	22,6	-2,0	23,1	/
46-65	9,9	0,9	9,8	-4,7	10,3	/
66-75	6,8	-1,7	6,9	-6,1	7,3	/
>75	7,6	-3,3	7,9	-6,0	8,4	/
Pregresso trattamento§						
Nuovi trattati	30,1	4,2	28,9	-0,8	29,2	/
Già in trattamento	3,8	1,3	3,7	-8,2	4,1	/
Comorbidità						
Senza pregresso evento CV o diabete	9,3	-1,6	9,4	-5,7	10,0	/
Con pregresso evento CV o diabete	5,6	-2,2	5,8	-5,9	6,1	/

Indicatore non calcolato per le Aziende Sanitarie per le quali non è stato possibile gestire la mobilità extra ASL. Poiché i dati erano disponibili fino al 31 dicembre 2014, l'ultimo anno di inclusione è stato il 2013 (per ottenere anche per gli inclusi a dicembre 2013 un intero anno di osservazione).

L'occasionalità del trattamento con statine è stata valutata nei 365 giorni successivi alla data della prima prescrizione nell'anno di inclusione (data indice). Occasionali sono stati definiti i pazienti con una proporzione di giorni coperti inferiore al 20%.

N: si riferisce al numero di pazienti trattati con statine di età ≥ 18 anni.

§Nuovi trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, non trattati nell'anno precedente la data indice.

Già trattati: pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione nell'anno di inclusione, e che avevano già ricevuto prescrizioni nell'anno precedente la data indice.

Elasticità della spesa per statine rispetto ad una variazione unitaria dell'appropriatezza prescrittiva

Percentuale di pazienti
trattati con statine senza
pregressi evento CV o
diabete

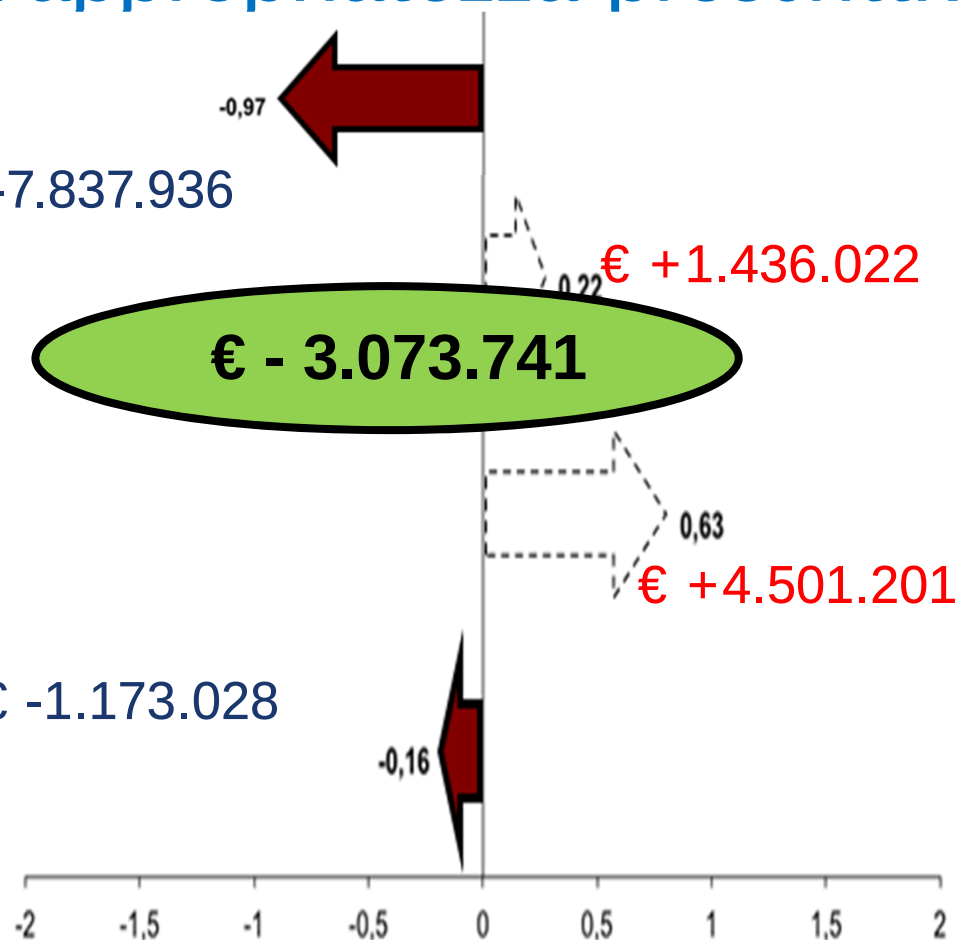
€ -7.837.936

Percentuale di pazienti
con pregresso evento CV o
diabete trattati con statine
ad alta potenza

Percentuale di pazienti
aderenti al trattamento
con statine

€ -1.173.028

Percentuale di pazienti
occasionalmente al trattamento
con statine



Agenzia Italiana del Farmaco

AIFA

Farmaci per il trattamento dell'anemia

Tabella 4.10.2. Numero di pazienti con un nuovo ciclo di terapia con epoetine alfa biosimilari [numeratore], sul totale dei pazienti con un nuovo ciclo di terapia con epoetine alfa [denominatore].

	2014 N = 9.794		2013 N = 7.162		2012 N = 6.238	
	%	Var. %	%	Var. %	%	Var. %
TOTALE	55,9	54,6	36,2	93,7	18,7	/
Area geografica						
Nord	56,5	30,1	43,4	121,9	19,6	/
Centro	47,6	58,7	30,0	22,8	24,5	/
Sud	67,5	167,4	25,2	178,6	9,1	/
Genere						
Maschio	55,2	54,0	35,9	95,3	18,4	/
Femmina	56,7	55,2	36,5	92,2	19,0	/
Classi di età						
≤45	42,3	71,2	24,7	114,3	11,5	/
46-65	50,6	55,1	32,6	68,0	19,4	/
66-75	58,1	46,8	39,6	82,8	21,6	/
>75	58,2	54,8	37,6	110,9	17,8	/
Nuovi cicli di terapia rispetto ai 12 mesi precedenti [§]						
Assenza precedenti cicli di terapia	57,1	54,0	37,1	89,7	19,6	/
Presenza precedenti cicli di terapia	31,7	64,1	19,3	144,4	7,9	/
Nuovi cicli di terapia a partire dal 01-01-2009°						
Assenza precedenti cicli di terapia	58,1	51,7	38,3	88,9	20,3	/
Presenza precedenti cicli di terapia	33,2	71,8	19,3	134,6	8,2	/

20 punti %



Farmaci per il trattamento dell'anemia

Impatto economico

Tabella 4.10.3. Elasticità della spesa farmaceutica per l'anemia rispetto al miglioramento degli indicatori per i farmaci per l'anemia

2014 	Indicatori per i farmaci per l'anemia	Variazione percentuale della spesa complessiva per farmaci per l'anemia rispetto ad una variazione dell'1% dell'indicatore*	Variazione della spesa complessiva per farmaci per l'anemia ^s per una variazione dell'1% dell'indicatore ^o
	Percentuale di pazienti avviati ad un nuovo ciclo di terapia in trattamento epoetina alfa biosimilare	-0,09	€ -145.633

Quanto ci ha fatto risparmiare in più rispetto al 2013? Circa 3 milioni di euro

Farmaci per il trattamento dell'anemia

Impatto economico

Tabella 4.10.3. Elasticità della spesa farmaceutica per l'anemia rispetto al miglioramento degli indicatori per i farmaci per l'anemia

2014 	Indicatori per i farmaci per l'anemia	Variazione percentuale della spesa complessiva per farmaci per l'anemia rispetto ad una variazione dell'1% dell'indicatore*	Variazione della spesa complessiva per farmaci per l'anemia [§] per una variazione dell'1% dell'indicatore°
	Percentuale di pazienti avviati ad un nuovo ciclo di terapia in trattamento epoetina alfa biosimilare	-0,09	€ -145.633
2013 	Indicatori per i farmaci per l'anemia	Variazione percentuale della spesa complessiva per farmaci per l'anemia rispetto ad una variazione dell'1% dell'indicatore*	Variazione della spesa complessiva per farmaci per l'anemia [§] per una variazione dell'1% dell'indicatore°
	Percentuale di pazienti avviati ad un nuovo ciclo di terapia in trattamento epoetina alfa biosimilare	-0,28	€ -447.737



La Calabria ha utilizzato i nuovi indicatori AIFA

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

(nella qualità di Commissario *ad acta* per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, nominato con delibera del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010)

DPGR – CA n. 37 del 21 Marzo 2014



OGGETTO: Misure di promozione dell'appropriatezza e dell'aderenza, razionalizzazione d'uso dei farmaci e relativo monitoraggio. Modifica e integrazione del DPGR-CA n. 17/2010 e del DPGR-CA n. 35/2012

DI MONITORARE nell'ambito del progetto Health-DB dapprima nelle ASP di Reggio Calabria e di Cosenza e successivamente nelle ASP di Vibo Valentia, Crotone e Catanzaro, i seguenti indicatori di aderenza:

- Percentuale di pazienti in trattamento con farmaci antiipertensivi antagonisti dell'angiotensina II trattati con farmaci a brevetto scaduto a dicembre 2013;
- Percentuale di pazienti in trattamento con farmaci antiipertensivi aderenti al trattamento (Valore attuale OSMED 53,7%);
- Percentuale di pazienti in trattamento con farmaci antiipertensivi occasionali al trattamento (Valore attuale OSMED 7,3%);
- Percentuale di pazienti senza pregresso eventi CV o diabete in trattamento con statine di 1° livello (Valore attuale OSMED 45,8%);
- Percentuale di pazienti con pregresso eventi CV o diabete in trattamento con statine di 2° livello (Valore attuale OSMED 58,7%);
- Percentuale di pazienti in trattamento con statine aderenti al trattamento (Valore attuale OSMED 39,5%);
- Percentuale di pazienti in trattamento con statine occasionali al trattamento (Valore attuale OSMED 10,6%);
- Percentuale di pazienti in trattamento con farmaci inibitori della pompa protonica in Nota n. 1 con relativi criteri di eleggibilità al trattamento (uso di ASA o FANS e fattori di rischio);
- Percentuale di pazienti in trattamento con farmaci inibitori della pompa protonica in Nota n. 48 con una durata del trattamento inferiore alle 4 settimane;



Agenzia Italiana del Farmaco
AIFA



Grazie per l'attenzione!

CONTATTI

Telefono: 06-5978.4586

E-mail: l.muscolo@aifa.gov.it

Web: <http://www.agenziafarmaco.gov.it>



XXXVI CONGRESSO NAZIONALE SIFO



Catania,
Centro Congressuale Fieristico
Culturale "Le Ciminiere"
22-25 OTTOBRE 2015