

FARMACOVIGILANZA=valutazione degli effetti indesiderati potenzialmente associati alla somministrazione di un farmaco.

OBIETTIVI

Riconoscere il più rapidamente possibile nuove ADRs
Migliorare ed allargare le informazioni su ADRs sospette o già note
Valutare i vantaggi di un farmaco su altri o su altri tipi di terapia
Comunicare l'informazione in modo da migliorare la pratica terapeutica

COSA SEGNALARE :

- 1) Sospette reazioni avverse gravi o inattese.
- 2) Tutti gli eventi avversi nel caso di vaccini e farmaci specifici sottoposti a monitoraggio intensivo come quelli di nuova introduzione ed inclusi in elenchi periodicamente aggiornati dal Ministero .(All.1)
- 3) Sospette reazioni avverse relative ai medicinali OTC e SOP
- 4) Nell' ambito della sperimentazione clinica resta l'obbligo di segnalare tutti gli eventi avversi.

CHI DEVE SEGNALARE:

- 1) operatori sanitari :medici,farmacisti,infermieri.
- 2) cittadini.

COME SEGNALARE:

Se il segnalatore è un operatore sanitario deve compilare la scheda di sospetta reazione avversa (All 2); se il segnalatore è un cittadino è sufficiente rispondere alle domande del questionario (All 3).Se il segnalatore è uno sperimentatore deve inviare la scheda allo sponsor e al Comitato Etico Indipendente(IEC) ASL BA

A CHI SEGNALARE:

Referenti progetto farmacovigilanza:

[Distretto SS 1](#) - MOLFETTA

[Distretto SS 2](#) - CORATO

[Distretto SS 3](#) - BITONTO

SEDE Giovinazzo:Dott.ssa **PEZZELLA AGNESE**, Dott.ssa **CUCINELLA MARIA** tel.080-3357877 fax.080-3357862

[Distretto SS 4](#) - ALTAMURA

[Distretto SS 5](#) - GRUMO APPULA

SEDE Acquaviva:Dott.ssa **M.GRAZIA BARBIERI**

tel.080-3077054 fax.080-3077058

[Distretto SS 6](#) - BARI OVEST

[Distretto SS 7](#) - BARI CENTRO

[Distretto SS 8](#) - BARI EST

[Distretto SS 9](#) - MODUGNO

[Distretto SS 10](#) - TRIGGIANO

[Distretto SS 11](#) - MOLA DI BARI

SEDE BARI:Dott.ssa **ALBANO DANIELA**, Dott.ssa **GIORGIO TERESA**, Dott.ssa **PATANO ANTONELLA**, Dott.ssa **RICCHETTI ROSSANA**, Dott.ssa **SONNANTE FRANCESCA**
tel/fax **080-5842231**

[Distretto SS 12](#) -CONVERSANO

[Distretto SS 13](#) - GIOIA del COLLE

[Distretto SS 14](#) -PUTIGNANO

SEDE Putignano:Dott.ssa **MARCELLA LATERZA** tel.**080-4050475** fax.**0804050403**