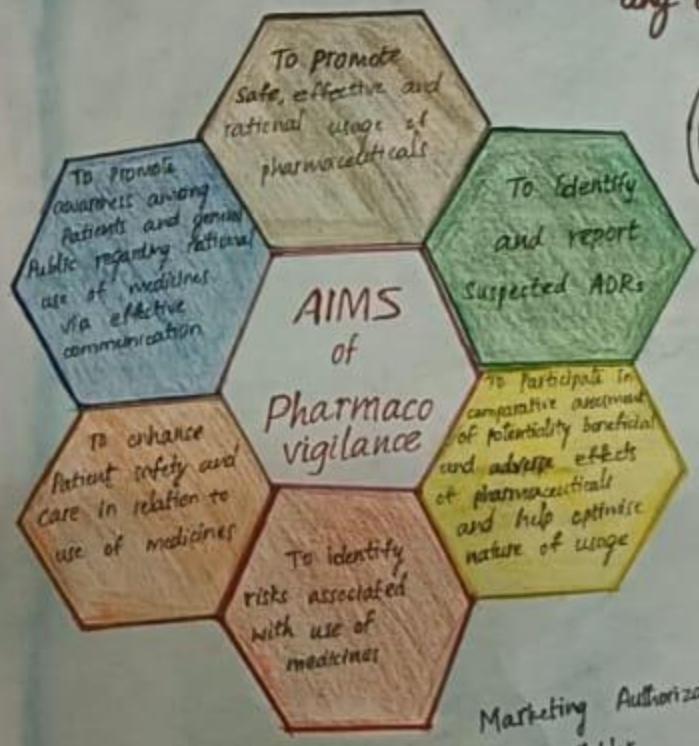


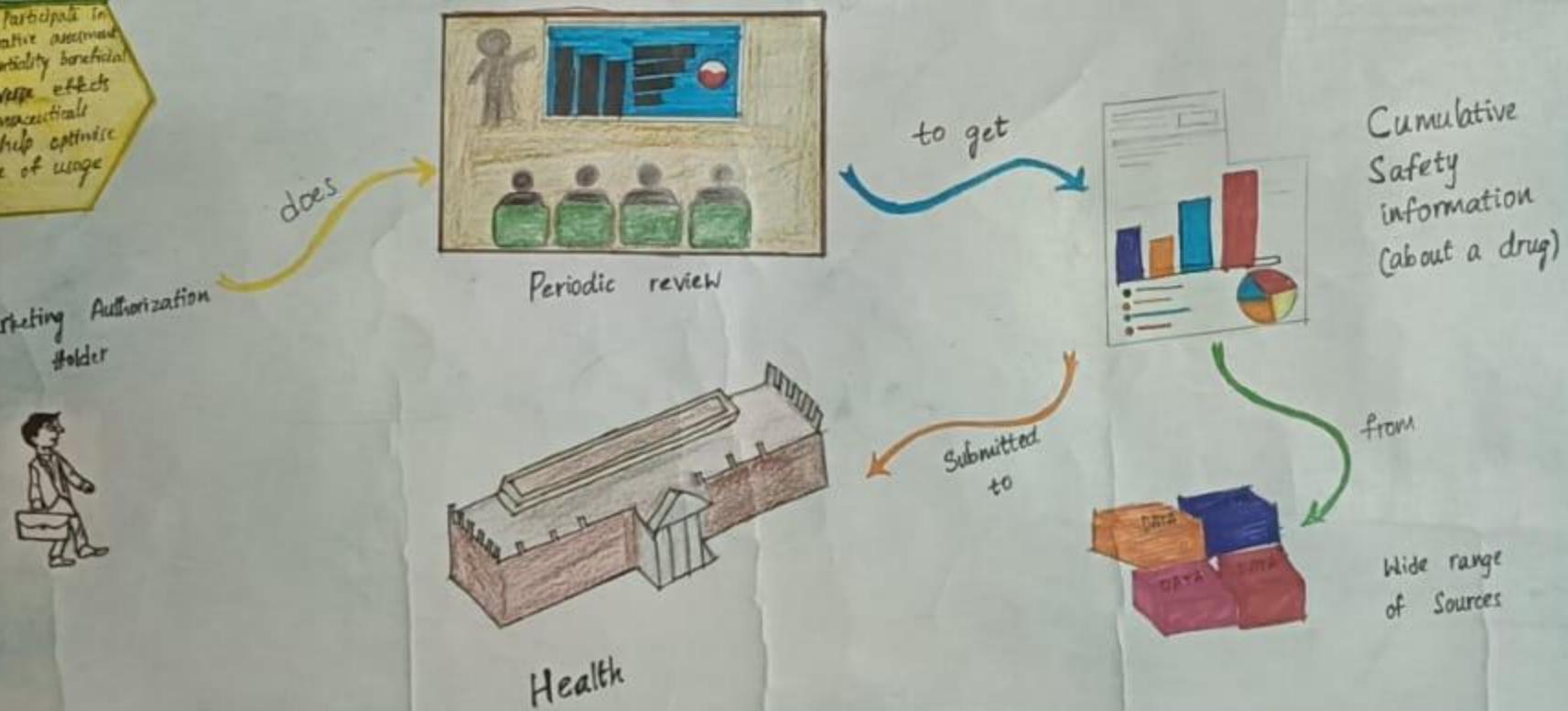
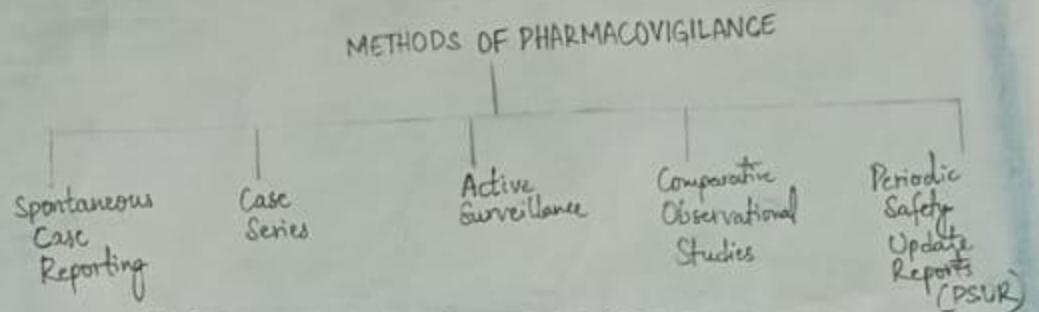
PHARMACOVIGILANCE



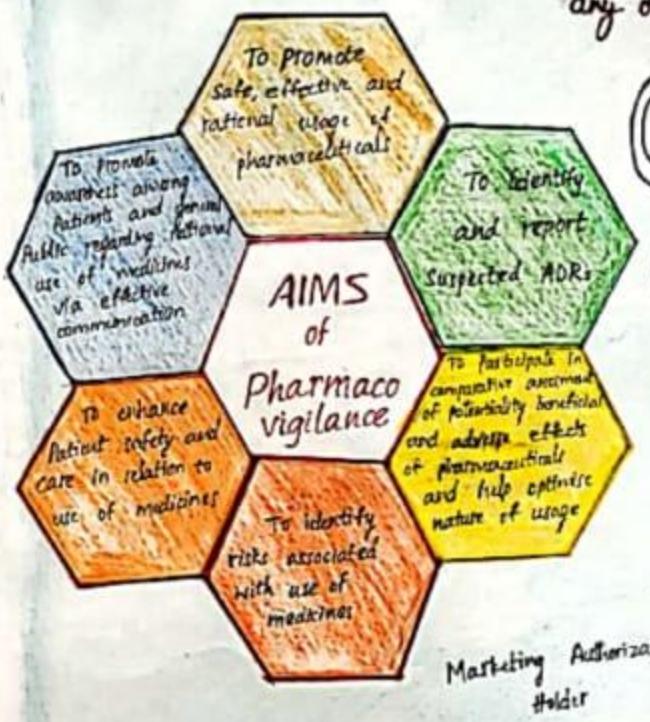
"The science and activities relating to the detection, assessment, understanding and prevention of adverse effects or any other drug-related problem."



**"PRESERVATION
OF HEALTH IS EASIER THAN
CURE OF DISEASE"**



PHARMACOVIGILANCE



"The science and activities relating to the detection, assessment, understanding and prevention of adverse effects or any other drug-related problem."

METHODS OF PHARMACOVIGILANCE

Spontaneous
Case Reporting

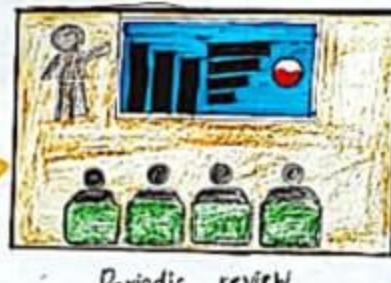
Case Series

Active Surveillance

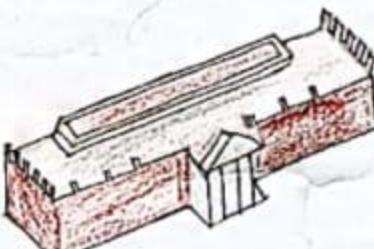
Comparative
Observational
Studies

Periodic Safety
Update Reports
(PSUR)

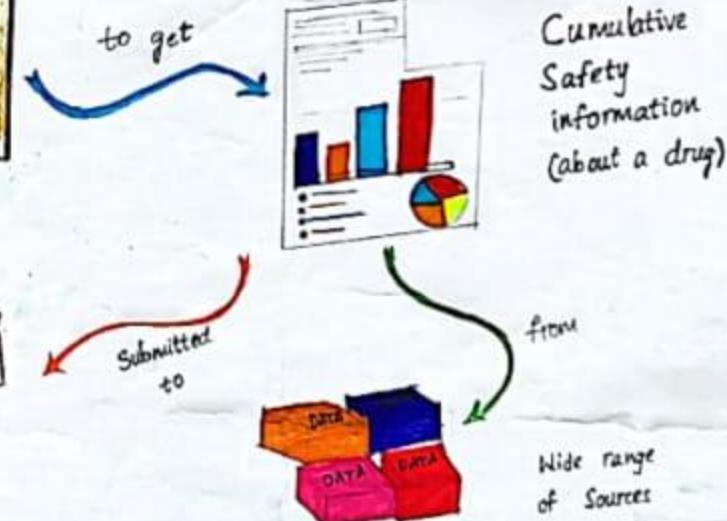
**"PRESERVATION
OF HEALTH IS EASIER THAN
CURE OF DISEASE"**

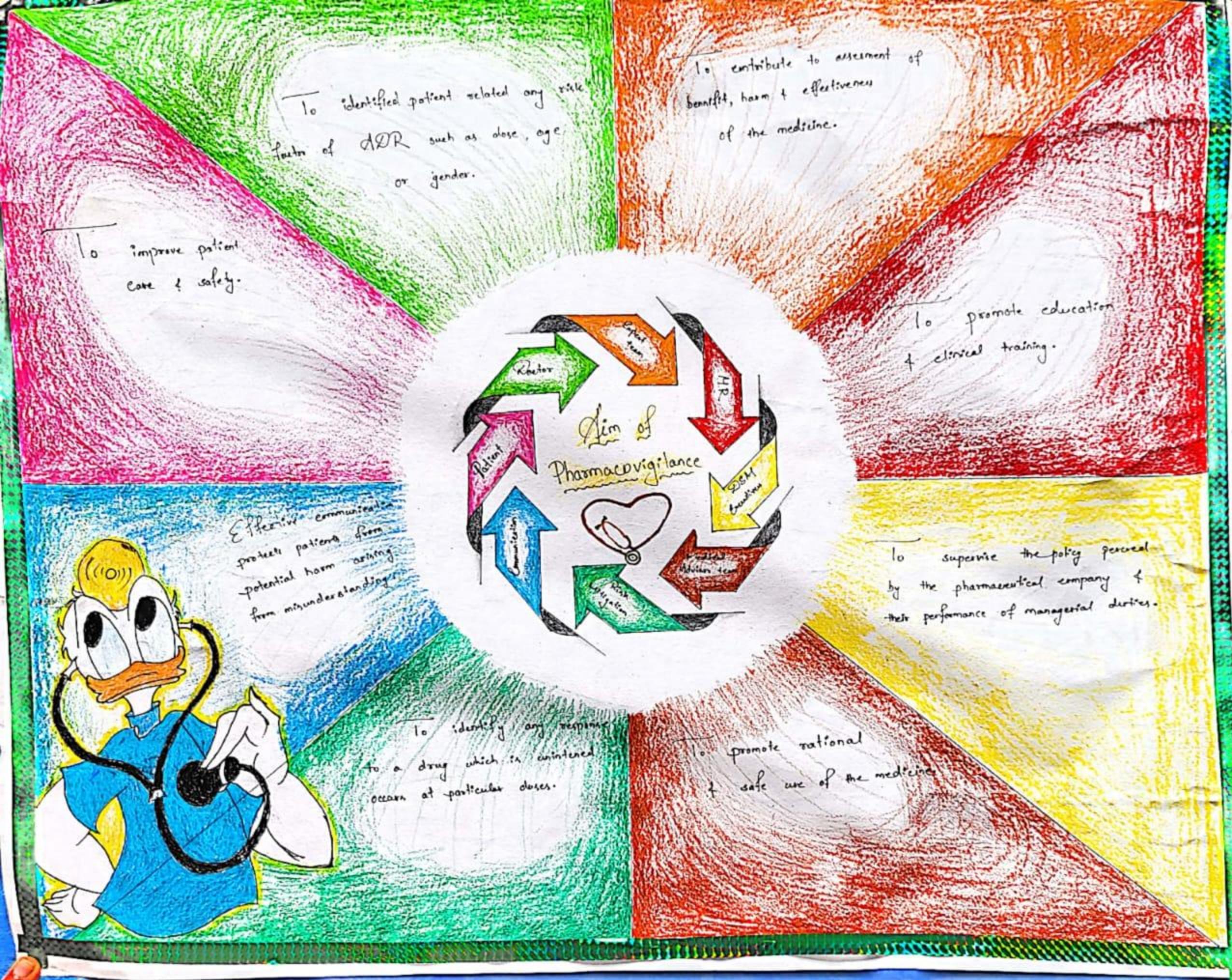


Periodic review



Health





ప్రార్థక్ విజిత్ లో సవాళ్ల



తుమ్ముగా
నిషదించడం
Biting

అసంపూర్ణ
సమాచారం
Incomplete
Information

సమాచార
నాణ్యాల్పు
Incomplete
Information

అరుదైన/
భీలస్వస్థైన
ప్రతిచర్యలను
గుర్తించడం
Incomplete
Information

వనరుల
పరిమితములు
Incomplete
Information

ప్రపంచ
సమన్వయం
Global
Cooperation

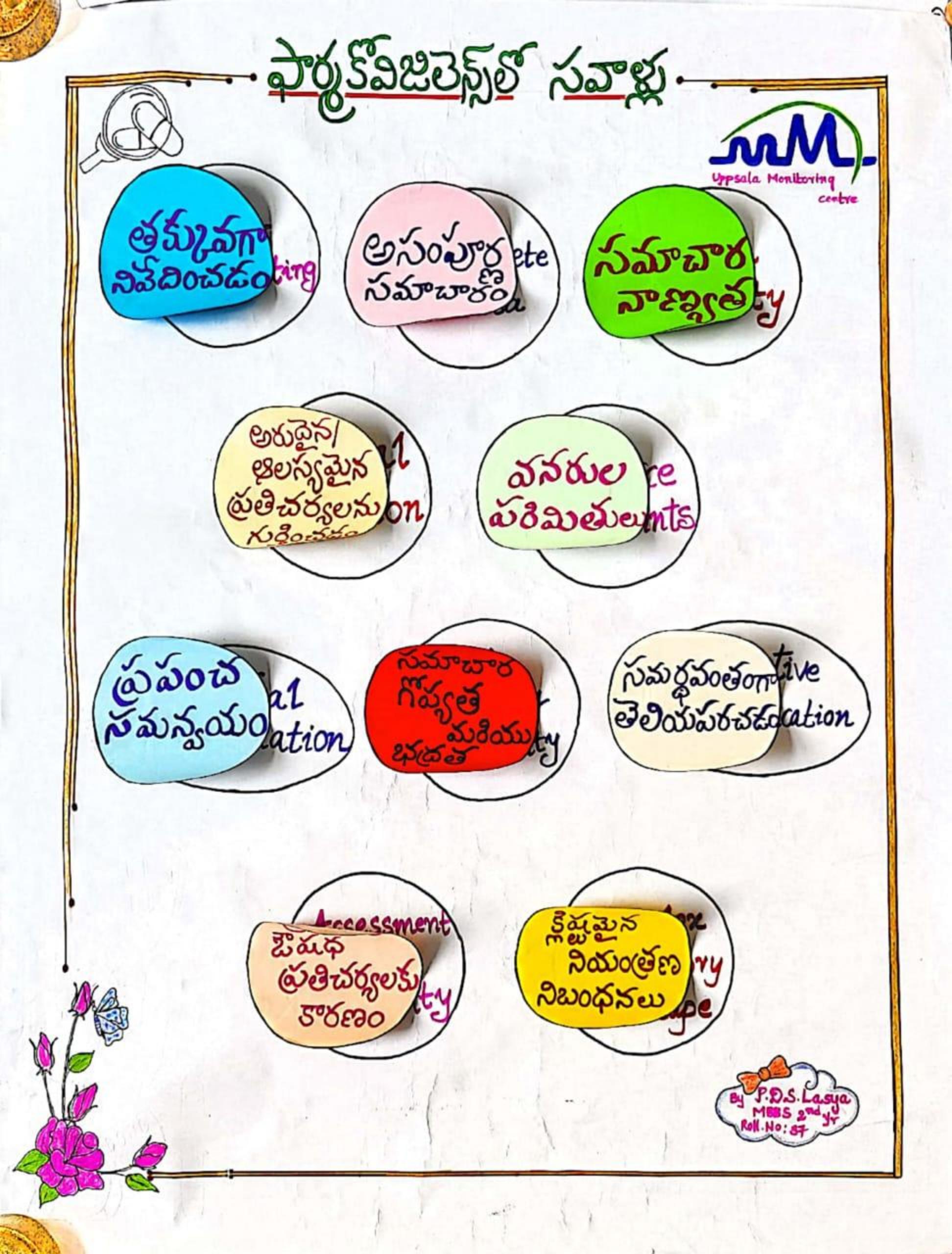
సమాచార
గియ్యత
మరియు
భద్రత
Incomplete
Information

సమర్థవంతంగా
తెలియపరచడం
Incomplete
Information

ట్రేచర్
ప్రతిచర్యలకు
కారణం
Assessment
of
Quality

కేపుస్తున
గాలు
నియంత్రణ
నిబంధనలు
Incomplete
Information

By P.D.S. Lasya
MBBS 2nd yr
Roll No: 87





Uppsala Monitoring centre

ప్రాక్తికవిజెన్స్

ప్రేమయు భద్రతవై ఎడిషన్ [ADR] రిపోర్టింగ్ వ్యాపారము

ఫౌర్న్‌కోపిటిప్స్ :- ఫౌర్న్‌కోపిటిప్స్ లనేడి ప్రతికూల ప్రభావాన్ని గుర్తించడం, అయించు వేయడం, అథ్యం చెప్పకొవడం మరియు నీక్ థొచడడం తో విష్ణు ఇతి చెప్పణి వ్యుతిన్ గుణాధిక సమస్యకు గుణాధికారియిన కౌత్తం మరియు కార్బోనాటాలు.

- * 1963 వ సంవత్సరంలో ప్రమాద లక్ష్యాగ్రంథ గుండ్ర అంబెల్ఫీస్ చేపాడ ప్రశ్నవీళ్ళలో కావ్యాక్రమం వీర్మామలేసింది.
 - * 1978 వ సంవత్సరంలో ఈ కావ్యాక్రమం స్తోత్రమౌని ఉప్పుల పరశ్వాలో కెర్కుమంచు యంక్కుఖానది.
 - ధార్మక్రియాదిస్వర్ప మ్రీగామ త్వ జూడియం [PVPI]
 - PVPI ను Central Drug Standard Control Organisation [CDSCO] న్యూఢిల్లీ; డాక్టర్ బాబుల్ ప్రాచుర్యాచింది. AIIMS, న్యూఢిల్లీ ADR [ప్రశ్నికుల చేపథ ప్రశ్నిచర్చ] లగే ప్రశ్నవీళ్లించుటకి నీపులత కొత్తస్వీచ్ఛ సంస్థ [NCC]గా ఉంది.
 - తర్వాత నీపులత కొత్తస్వీచ్ఛ సంస్థ [NCC] 15 విహిత వార్షిక జూడియం ధార్మక్రియాలు కవిష్టులు [IPL], భుజియాంబక్ [Gaziabad, Uttar Pradesh] కు యంక్కుఖానది.

**PHARMACOVIGILANCE PROGRAMME
OF INDIA**



ADVERSE DRUG REACTION [వ్యాపార వ్యాపక లభితలు]

ఎడిలెక్ [ADR] అనేది పోకరమైన యథియు ఉనాల్చివ
పెష్టాకి పుత్తిస్పుండుసగా నిర్వచించబడినది యథియు ఇది
సాధారణగా మినిమల్ లైఫ్ నిలువరణ, కాబిట్యూట్షన్ వేదు చెప్పి
కొను వేదు శాశ్వత పోకించు యొక్క మార్పు కొను ఉపాయించే
మొత్తాయిలు గంభీరిస్తాడి [WHO 1973]

ఇదా విషయాల ప్రశ్నలకు వాళీ కణిక ప్రతిక్రియలును మహావిషయము
పరిచయ సమాచార తిమ్మ ద్వారా ఫోర్మలైజెడ్ లేకుండ వ్యవస్థను
ప్రచారించుటను

వీమ సిహించుటి? : తల్లిమైన ప్రాతిష్ఠాన చేపథ మిశ్రించుటి
• వెళ్లాస్తున్నాడు

- ప్రాణానియం
 - అస్తమాత్రియ చేకం
 - నిరంతర దోష శ్వాస వైకల్యం
 - తుమ్ముక్కొ యధి క్రమరాహిత్యం
 - క్రోధ బుధీక్రూప



ఎల్లు నేడొనగలరు ?

* అన్న రథ్యా సంపూర్ణ లిపులు త్రిప్పులు, దుష్టప్రీత్పులు, గ్రస్ములు, ఘోళ్లనిప్పులు, ఘోళ్లగ్రస్ములు వచ్చి ఉండుటకు విప్పి ఉండుటకు విప్పి ఉండుటకు

ఎడ్జెక్చర్ టార్డిషన్స్ ప్రాథమిక గాల్ఫ్ లైఫ్

అప్పగిల్లి

- శ్రీ హిమాలు
 - అనుమతిత స్వభావ
 - అనుమతిత విండ్స్
 - కోర్టు హిమాలు

అస్తి లక్ష్మణరావు ఆరథను నీవేచ్చయి

- ADR తెల్పించే అన్న తుఫాన్‌లో భీముల్లో చెంది
గొట్ట అశ్రుత కోసం వి. ADR నిషేషిక మధ్యాంశాలు

ADR ను సాధించి త్వరిత విడు చెందాలి?
ADR ప్రథమ ముఖ్యమైన ఫలితాలు అగ్రం ఏంబీబిఎస్‌కిలోని
ఉన్నట్టు కొను విడు చెందాలి.

✓ 4-5% of each node, PNP

→ 2nd rule of CTC

ADR 50020 00000000000000000000000000000000

ADR: Engelstrasse 100, 8053 Zürich

ARDU out now www.ardu.org

కృష్ణ సిద్ధాంత ప్రమాణ

Digitized by srujanika@gmail.com

ప్రాంతికాలము లోనే వ్యాప్తి నుండి
కొన్నికిట్ట చెంపాలనుండి.

Version 3.2
29th June

MEDICINES SIDE EFFECT REPORTING FORM (FOR CONSUMERS)

एसीएफ फॉर्म (सांख्यिकीय दवाओं के लिए)

Indian Pharmaceutical Commission, National Co-ordination Centre, Pharmacovigilance Programme of India, Ministry of
Health & Family Welfare, Government of India
वर्तमान दायरे में विधि विभाग और स्वास्थ्य विभाग
विधि विभाग विभाग के द्वारा दायरे में विधि विभाग

1. Patient Details / विज्ञापन के बारे में

रोगी नामः	उमेरः उमेर (वर्ष) : वयः वर्ष	लिंगः महिला	संपर्क नं.:
(विवरण)	(वर्ष)	(वर्ष)	(वर्ष)

2. Medicines Information / दवाओं के बारे में

a. Present(s) For Taking Medicines (विज्ञापन) / इसके लिए दवाएँ लिए गए थे (निर्वाचन)

b. Medicines Taken by Doctor/ Doctor's Name / डॉक्टर द्वारा दिए गए दवाएँ / डॉक्टर का नाम

c. Doctor's Address / डॉक्टर का पता / डॉक्टर का पता

d. Name of Person Reporting the Side Effect / दवाओं के द्वारा दिए गए दवाएँ के बारे में विवरण दिया गया व्यक्ति का नाम

Name (प्राप्तिकारी) : _____
Address / वासस्थान : _____

Telephone No. (फ़ोन नं.) : _____ Email address : _____

3. Details of Medicine/Taking/Dose/Time / दवाओं के बारे में

Name of Medicine/ जड़ी बट्टी	Quantity of Medicine taken in g. / दवाएँ लिए गए मात्रा (ग्राम) : _____	Last Date of Medicine/ दवाएँ की अंतिम तिथि : _____	Date of Start of Medicine/ दवाएँ की शुरूआती की तिथि : _____
(जड़ी बट्टी)	(ग्राम)	(तिथि)	(तिथि)
Instructions : दवाएँ की तिथि विवरण में दर्शाया गया है। दवाएँ की तिथि विवरण में दर्शाया गया है।		Date of Stop of Medicine/ दवाएँ की अंतिम तिथि : _____	

Quantity Form (दवाएँ की मात्रा) : _____
Dose Form/ दवाएँ की तिथि : (i) Tablets/ डिप्पिंग : _____ (ii) Capsules/ कैप्सूल : _____ (iii) Syrups/ लूप्स : _____ (iv) Oral liquid/ ड्रिंकिंग लूप्स : _____
If Others (दूसरे) : _____

4. Report the side effect/ दवाओं के बारे में विवरण

When did the side effect start? / दवाओं के बारे में विवरण कब शुरू हुए ? : _____ Side Effect is still Continuing / दवाओं के बारे में विवरण अभी तक चल रहा है : _____

What did the side effect do? / दवाओं के बारे में विवरण क्या करता है ? : _____ Side effect is temporary / दवाओं के बारे में विवरण अवश्यक नहीं है : _____

5. How bad was the side effect? / दवाओं के बारे में विवरण की तीव्रता कैसी थी ?

If we start to eat / अधिक खाना करना शुरू करते हैं : _____ Side effect is temporary / दवाओं के बारे में विवरण अवश्यक नहीं है : _____

Normal to begin / आमतः शुरू करते हैं : _____ Side effect is temporary / दवाओं के बारे में विवरण अवश्यक नहीं है : _____

Others / दूसरे : _____

6. Describe the side effect/ दवाओं के बारे में विवरण

The reporting is voluntary, No legal consequences and no right to receive patient safety. The information provided in this form will be submitted with monitoring. I declare that the following true & is required to cooperate with the programme of health when they contact me for more details. Please do report even if you do not have all the information.

In case of any doubt, please call 10494, National helpline of Vigilance Programme of India (Vigilance Helpline), 10494 or Indian Pharmacopoeia Council (IPC), 10495. National helpline of Vigilance Programme of India (Vigilance Helpline), 10494 or Indian Pharmacopoeia Council (IPC), 10495, can be used to submit adverse drug reaction reports.

By P. Swendra Babu
IInd MBBS

Pharmacovigilance

Pharmacovigilance Defn ?

"The science & activities relating to the detection, evaluation, understanding & prevention of adverse drug reactions or any other drug related problems"

Pharmakon = Drug

Vigilare = to watch; alert watchfulness

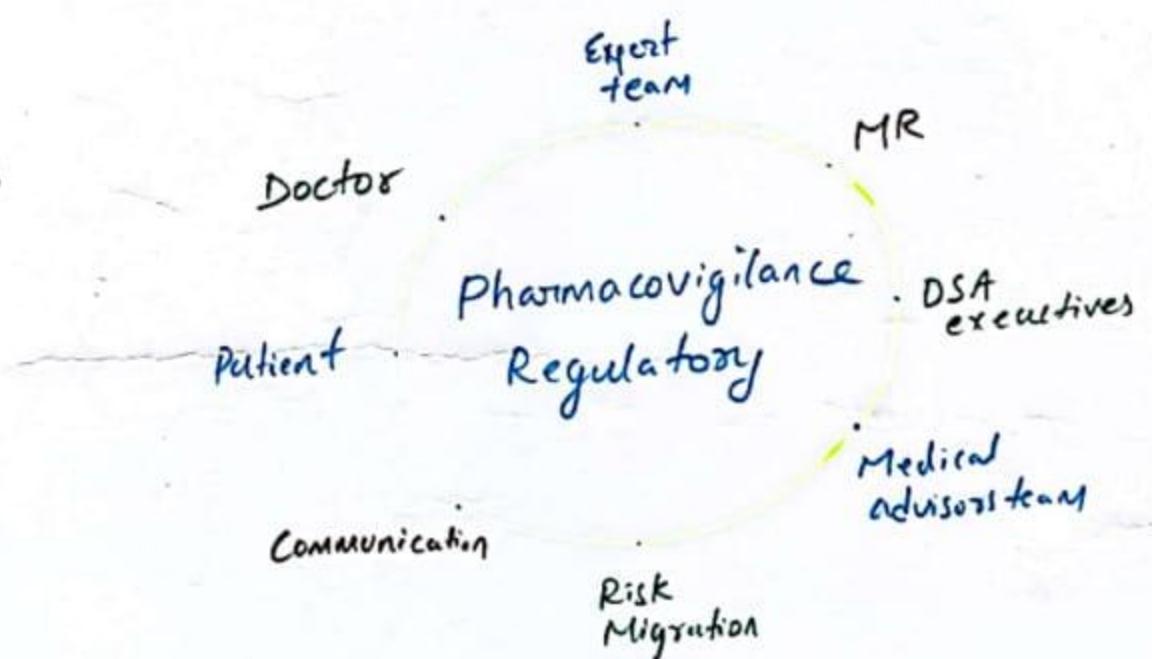
- Watchfulness in respect to danger.
- process of paying & continuous attention

Aims :-

- To improve patient care & safety
- To improve public health & safety
- To contribute to the assessment of benefit, harm, effectiveness & risk of medicines
- To promote understanding, education & clinical training.

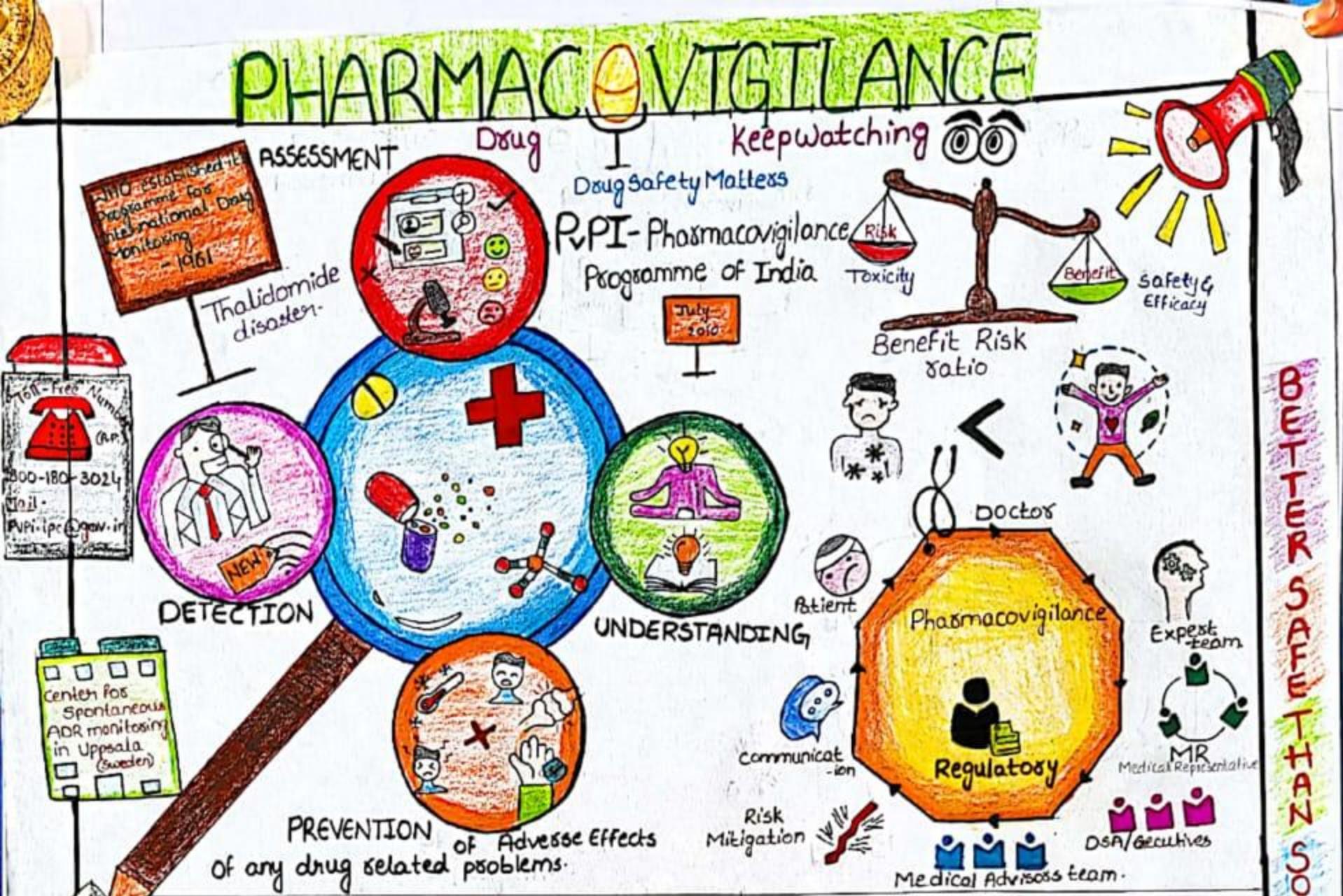
Challenges in Pharmacovigilance :-

- unreliable reporting of adverse events
- A priority of efficacy over safety
- study of electronic health records.
- Restrictions in published case reports.
- System integration.



TITLE : PHARMACOVIGILANCE	
NAME : B.SAI KRISHNA	
ROLL No. : 12G	BRANCH : MOBS-2
SHEET No. :	DATE :
ANIL NEERUKONDA INSTITUTE OF TECHNOLOGY & SCIENCES	

PHARMACOVIGILANCE



MATERIOVIGILANCE

HEMOVIGILANCE



Main objective is to

by reducing likelihood
of reoccurrence of



associated with
use of

Medical devices

Improve protection of health
Safety of patients, health care
professionals & others.

MvPI - Materiovigilance Programme of India:



Corrective
actions are
planned if needed.
Educative program
& training initiative
are implemented.

* New born killed after
incubator caught fire due to
short circuit.

Can be Prevented

Few cases such as

* Mucormycosis - Black Fungi:
Can be caused due to
unsanitary
Oxygen cylinders.

covid-19.

HvPI - Hemovigilance Programme of India

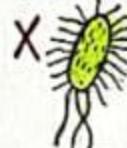
10th December 2012

collection of
blood & its components
from donor.

Reduce of

* Adverse reactions of
Blood grouping.

* decrease in predictable risk
of transmission of bacterial
contamination of platelets.



"Drug Safety Saves lives , avoid any risky dives."

T. Navya Sree.
2K21.

BETTER SAFER THAN SORRY FOLLOW ALL MEDICAL INSTRUCTIONS

WHAT TO REPORT

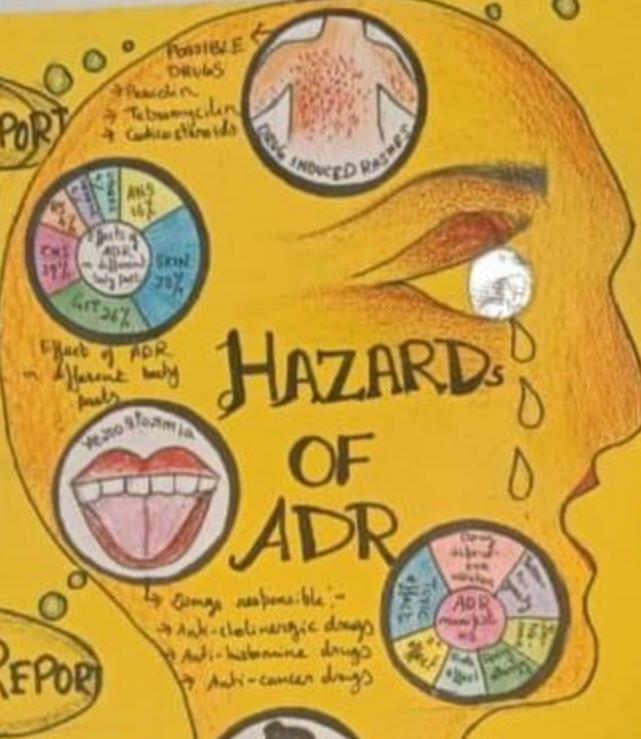
WHAT TO REPORT?

- Serious or non-serious ADR
- Known or unknown ADR
- Frequent or rare ADR
- All ADR related to use of medicines, vaccines, herbal products, nutritional supplements, blood products.

WHEN TO REPORT

WHEN TO REPORT?

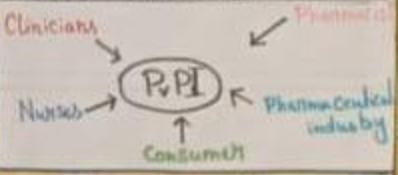
- Non-serious cases within 30 days
- All serious or death events as soon as possible and within 7 days



HAZARDS OF ADR

CAN I ALSO REPORT?

WHO CAN REPORT?



- By Atreyee Datta

2nd MBBS

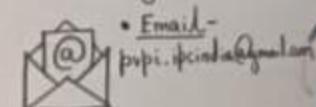
2011 ID: 128

How Can I Report ADR?

WAYS TO REPORT AN ADR

The Pharmacovigilance Program of India has provided with various tools for ADR reporting -

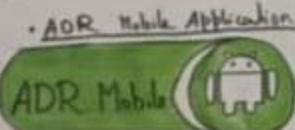
- ADR reporting form 1-3 (to be filled & submitted to the nearest ADR Monitoring Center, functioning at all MCI approved medical college) or directly to NCC, IPC Ghazabadi, PvPI.



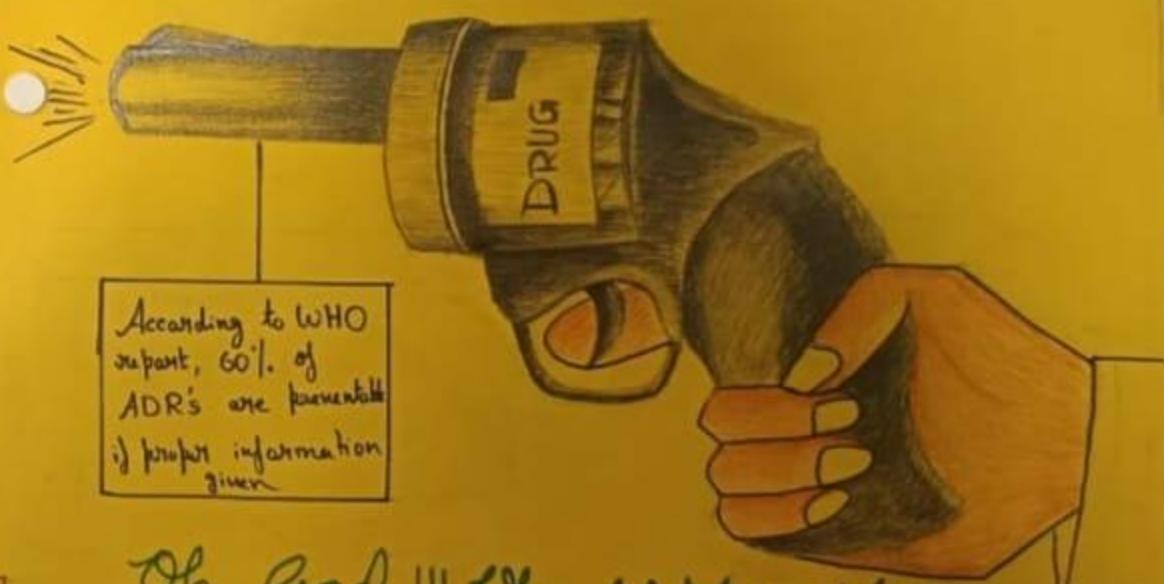
TOLL FREE No.
1800 180 324

Timing -

9 AM to 5:30 PM



ADR Mobile

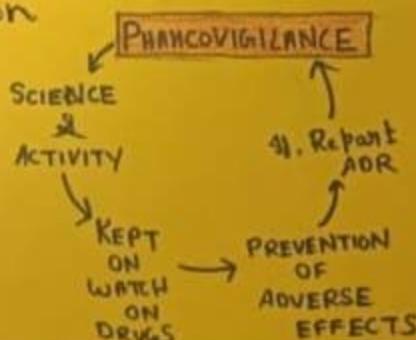


Oh God!!! Why didn't I report before

Am I the cause of all these hazards caused by ADR

Thank god atleast now I reported

"PHARMACOVIGILANCE HELPS"



TO IMPROVE PATIENT CARE & SAFETY.

TO PROMOTE EDUCATION & CLINICAL TRAINING.

TO IDENTIFY PREVIOUSLY UNRECOGNISED ADVERSE EFFECTS OF THE DRUGS.



To PROMOTE RATIONAL AND SAFE USE OF MEDICINE.



DETECTION



UNDERSTANDING



ASSESSMENT



PREVENTION



PHARMACOVIGILANCE IS THE SCIENCE AND ACTIVITIES RELATING TO THE DETECTION, ASSESSMENT, UNDERSTANDING AND PREVENTION OF ADVERSE EFFECTS OR ANY OTHER DRUG RELATED PROBLEM.

WHO ESTABLISHED ITS PROGRAMME FOR INTERNATIONAL DRUG MONITORING IN RESPONSE TO THE THALIDOMIDE DISASTER (1961)



CDSO
Headquarters,
FDA Bhawan,
New Delhi

CENTRE FOR SPONTANEOUS ADR MONITORING IN UPPASALA (SWEDEN).

MARKETING AUTHORIZATION HOLDERS

NATIONAL COORDINATION CENTRE,
PHARMACOVIGILANCE PROGRAM OF INDIA,
1PC, GHAZIABAD.

STEERING COMMITTEE

WORKING GROUP

SIGNAL REVIEW PANEL
CORE TRAINING PANEL
QUALITY REVIEW PANEL

REGIONAL TRAINING CENTRES

CDSO ZONAL OFFICES

NORTH ZONE, GHAZIABAD

SOUTH ZONE, CHENNAI

WEST ZONE, MUMBAI

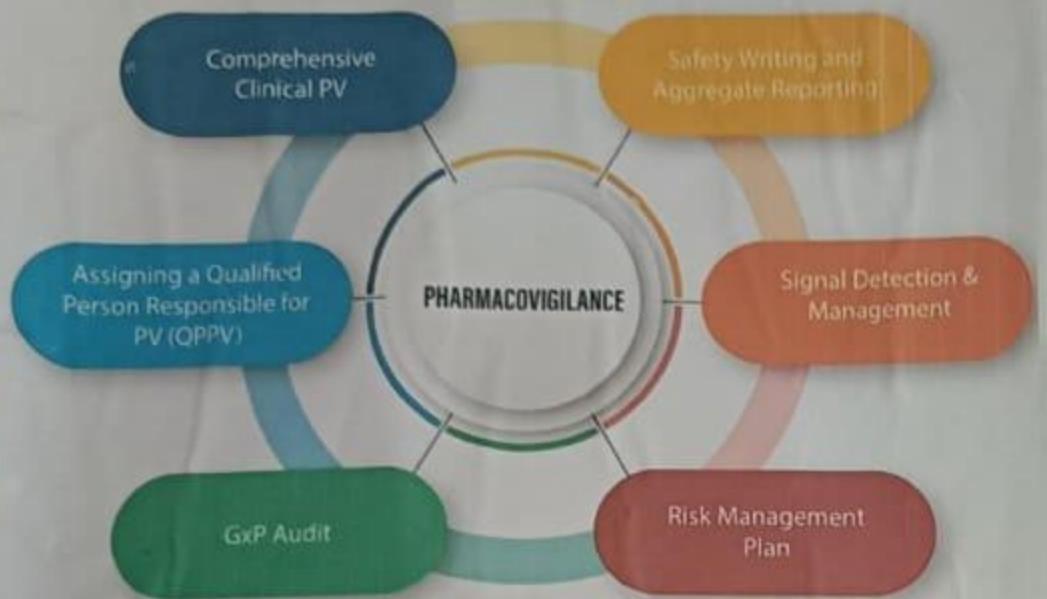
EAST ZONE, KOLKATA

ADR MONITORING CENTRES (AMCs)

HEALTHCARE PROFESSIONALS & PATIENTS



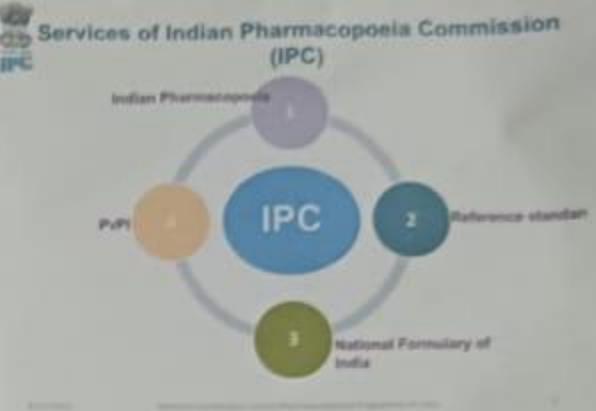
ABHISHEK MISHRA
2nd YEAR MBBS
(ROLL No-08)



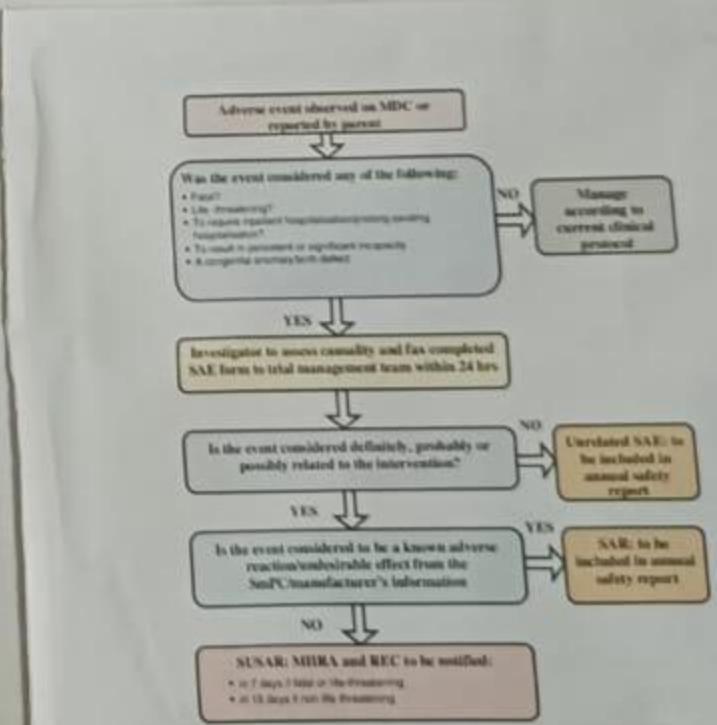
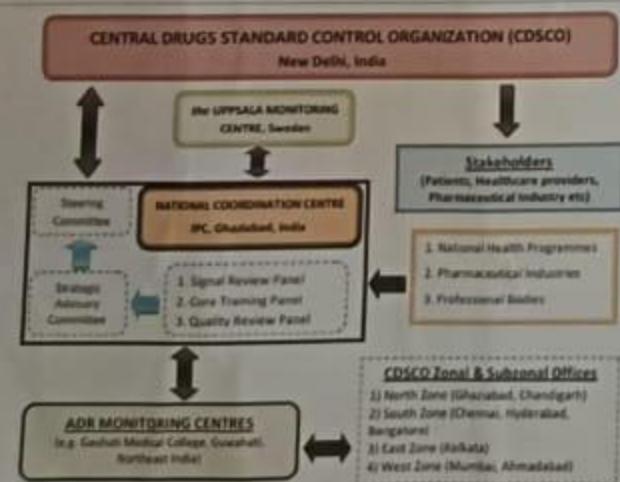
PHARMACO

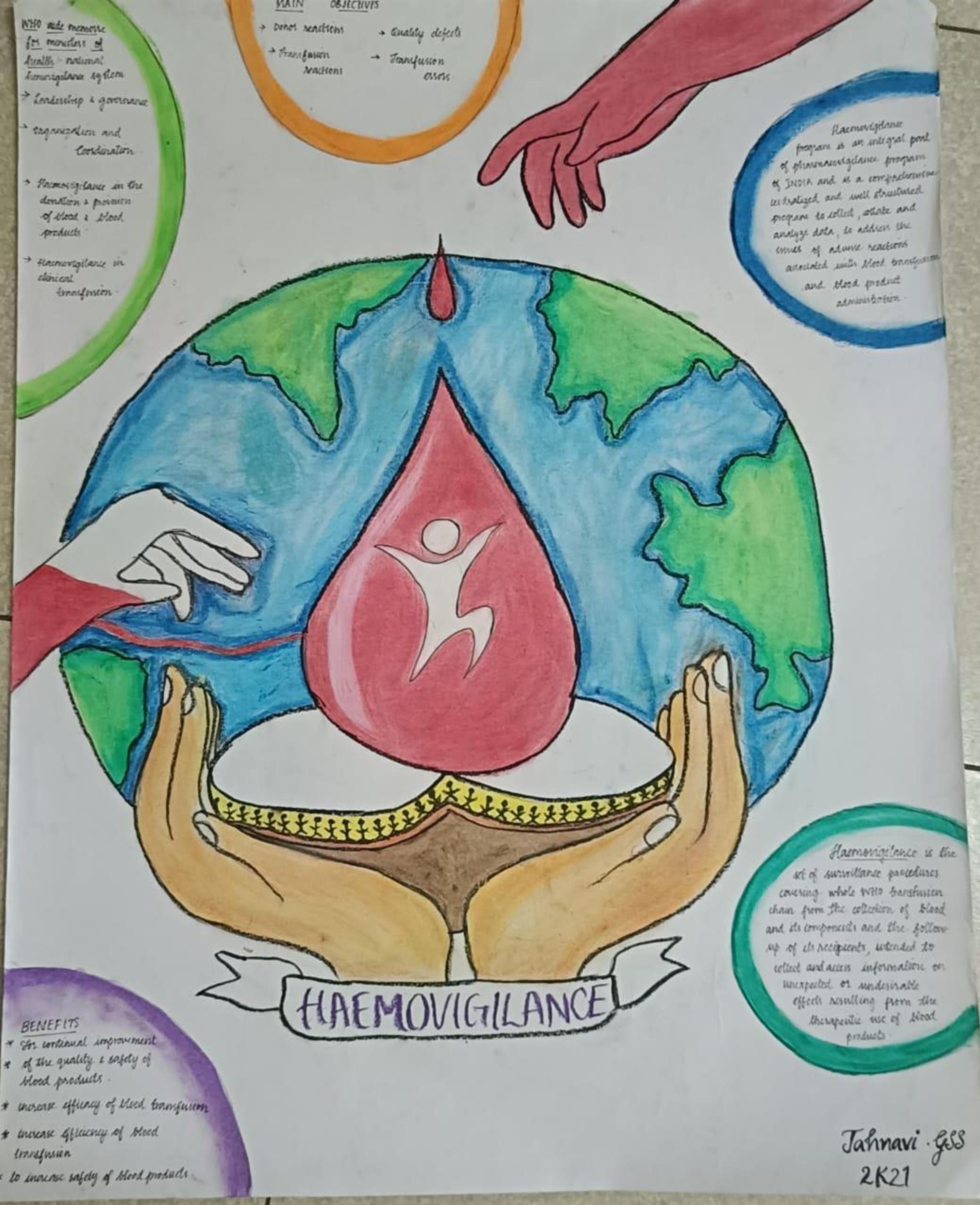
MANAGEMENT AND VIGILANCE

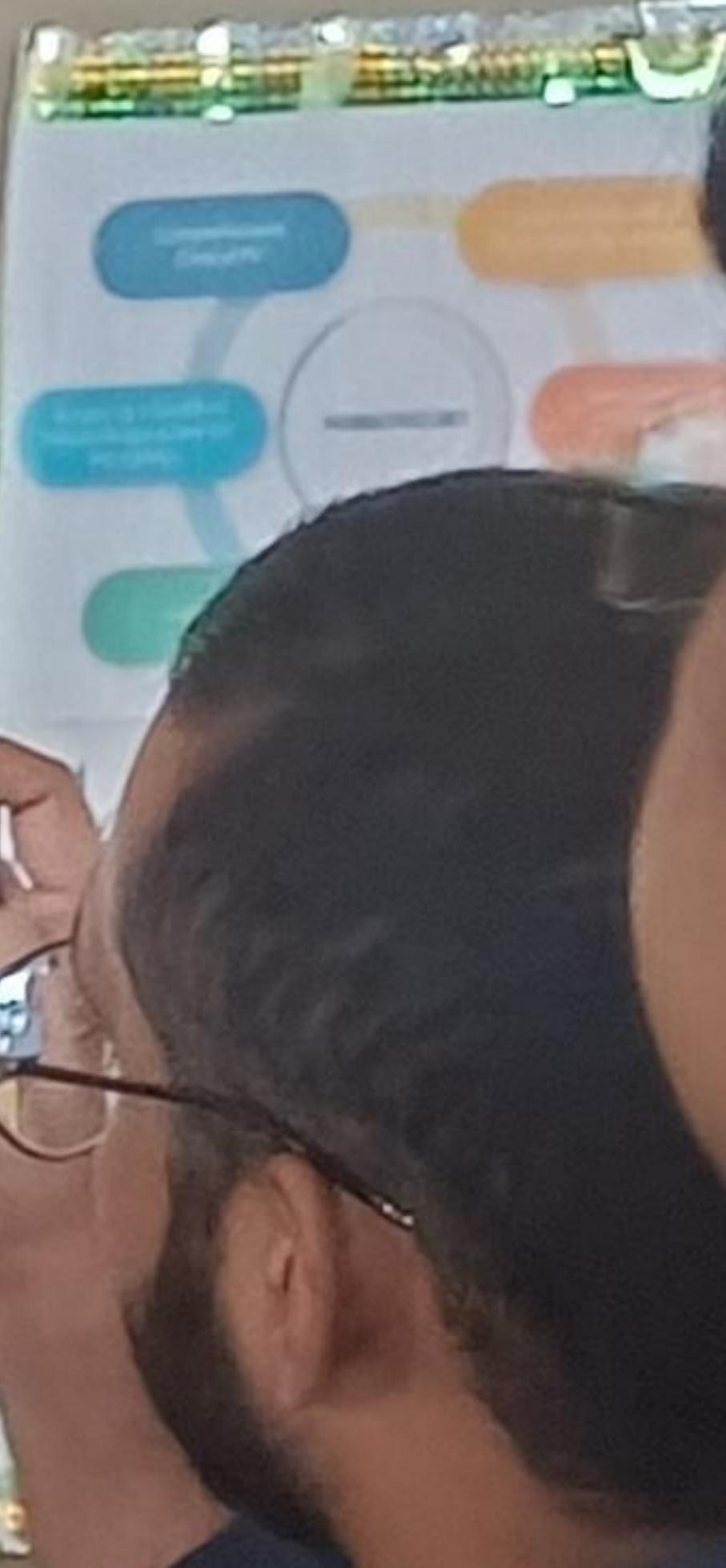
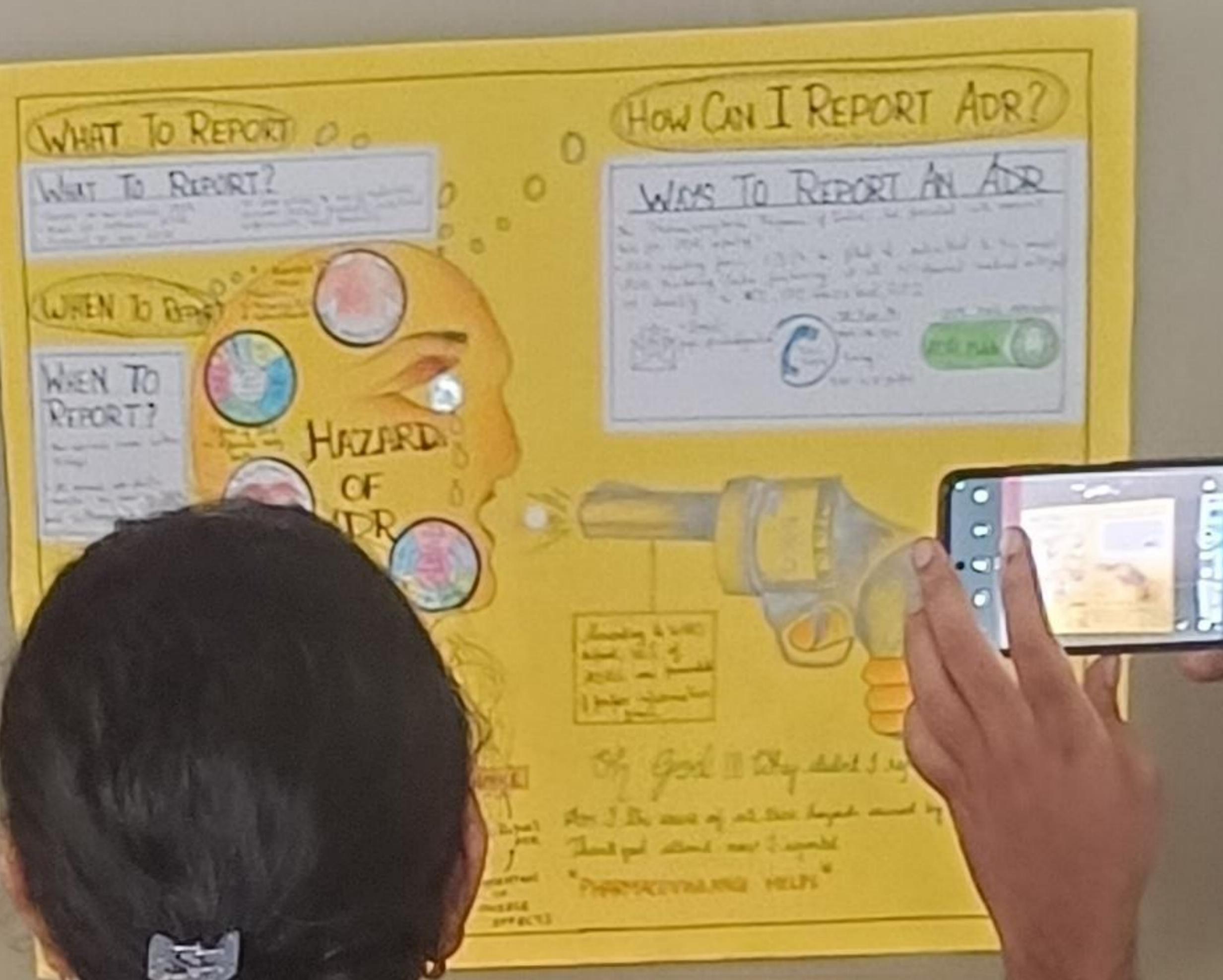
BY
N. LALITH SAI
ROLL NO.— 139



PROCEDURES



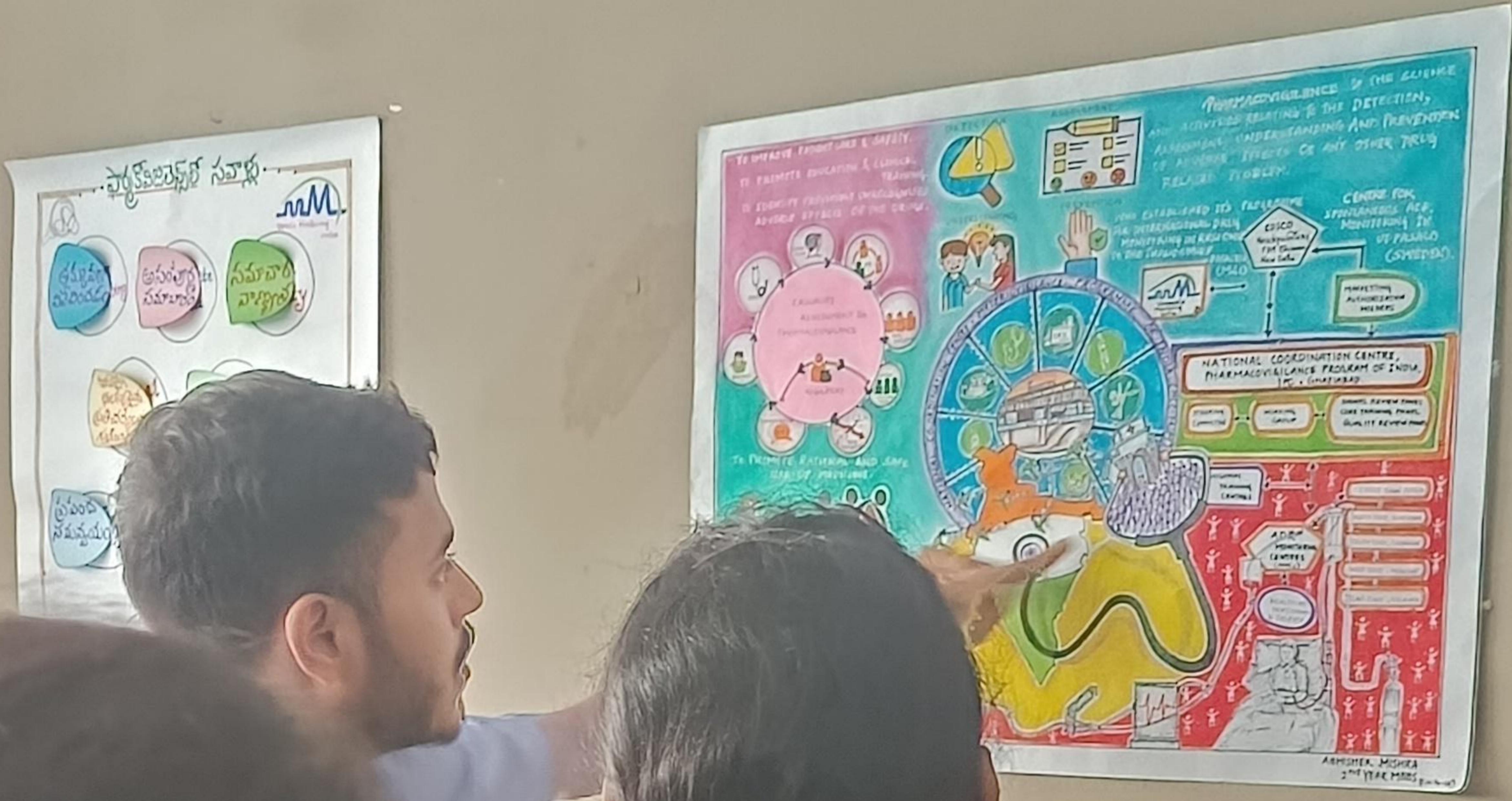




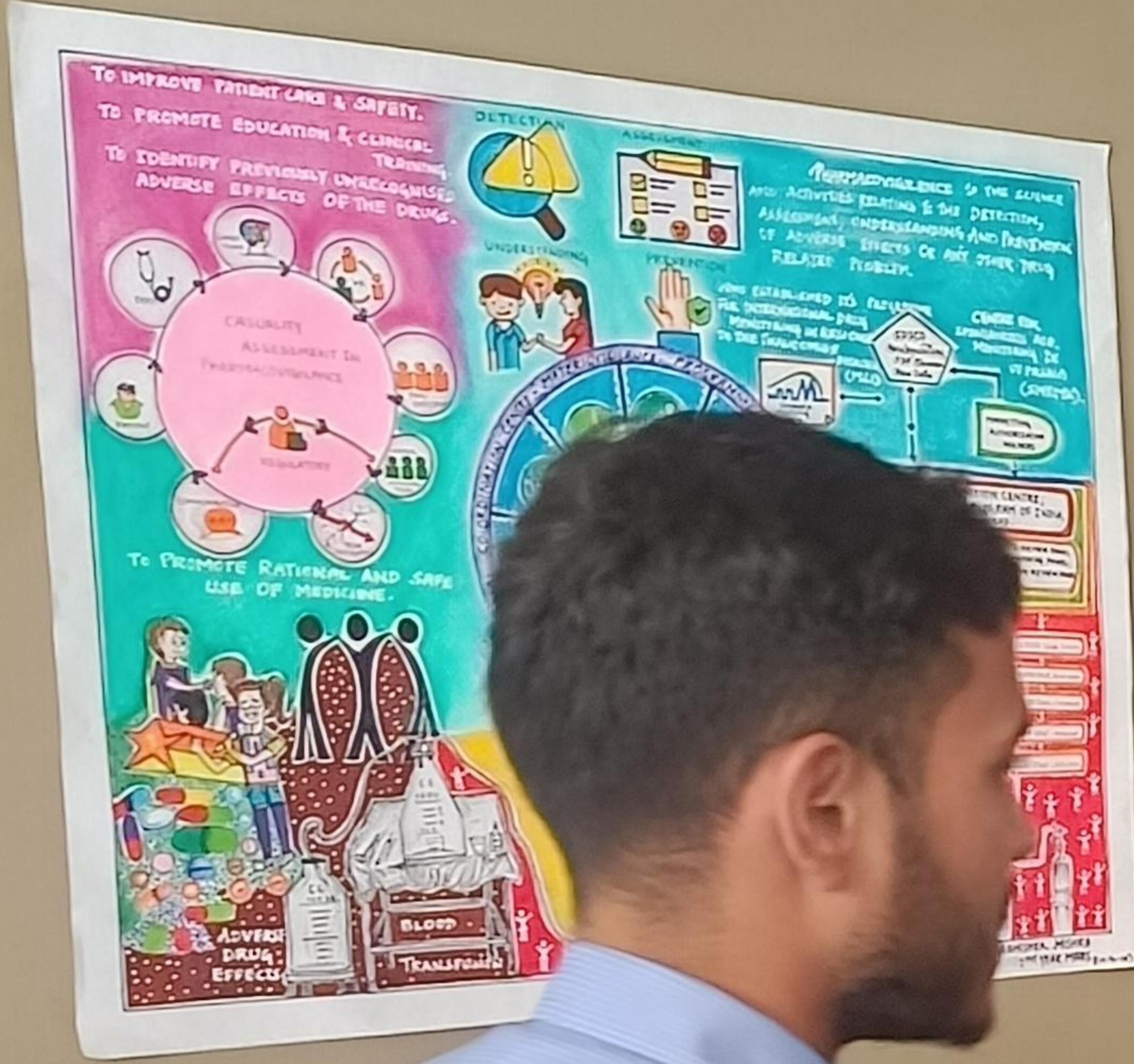
A young woman in a blue polo shirt and dark pants stands facing the camera, smiling.

A woman in a green sari with a floral pattern and a pink blouse is looking at the poster.

A man wearing glasses and a blue and orange plaid shirt is holding a smartphone and taking a picture of the poster.



ANH



3rd
G R A D E

