

L'andamento della ricerca clinica in Italia a tre anni dall'applicazione del Regolamento EU 536/2014

Eleonora De Paola 22 novembre 2024



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
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica	Х			☐ obbligatorio
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	Х			☐ obbligatorio
1.3 Impiego per una società: altre attività	Χ			☐ facoltativo
2. Consulenza per una società	Х			☐ facoltativo
3. Consulente strategico per una società	Χ			☐ facoltativo
4. Interessi finanziari	Х			☐ facoltativo
5. Titolarità di un brevetto	Χ			☐ facoltativo
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	Х			☐ facoltativo
7. Sperimentatore	Х			☐ facoltativo
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Х			☐ facoltativo
9. Interessi Familiari	Х			☐ facoltativo
* Eleonora De Paola, secondo il Regolamento per la disciplina dei conflitti di interesse all'interno dell'Agenzia Italiana del Farmaco approvato dal CdA AIFA con Delibera n. 37 del 13 ottobre 2020.				

N.B. Per questo intervento non ricevo alcun compenso

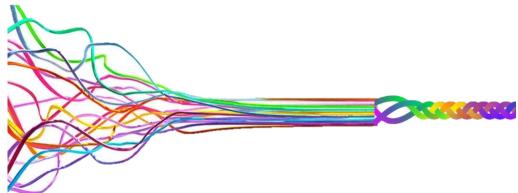


Direttiva 2001/20/CE

Semplificazione di un sistema complesso

Regolamento 536/2014







REGOLAMENTO (UE) N. 536/2014 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 16 aprile 2014

sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e che abroga la direttiva 2001/20/CE (Testo rilevante ai fini del SEE)

Entrato in vigore il 31 gennaio 2022

Direttiva 2001/20/CE





30 gennaio 2025 Fine del periodo di transizione



Regolamento 536/2014







Reg (UE) 536/2014

LEGGE 11 gennaio 2018, n. 3.

Delega al Governo in materia di sperimentazione clinica di medicinali nonché disposizioni per il riordino delle professioni sanitarie e per la dirigenza sanitaria del Ministero della salute.

Per attuare il Regolamento Europeo 536/2014 sulla sperimentazione clinica in Italia, sono state redatte le nuove disposizioni dettate dalla Legge Lorenzin, che adeguano la disciplina Italiana alla normativa europea

DECRETO 30 novembre 2021.

Misure volte a facilitare e sostenere la realizzazione degli studi clinici di medicinali senza scopo di lucro e degli studi osservazionali e a disciplinare la cessione di dati e risultati di sperimentazioni senza scopo di lucro a fini registrativi, ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera c), del decreto legislativo 14 maggio 2019, n. 52.

Decreto No profit

Il decreto, come del resto evidenziato dal titolo, prevede misure volte a favorire la sperimentazione clinica senza scopo di lucro DECRETO 26 gennaio 2023.

Individuazione di quaranta comitati etici territoriali.

DECRETO 30 gennaio 2023.

Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali.

DECRETA:

Art. 1

Ministero della Salute (Centro di coordinamento nazionale dei comitati etici territoriali per le sperimentazioni cliniche sui medicinali per uso umano e sui dispositivi medici)

Comitati etici territoriali
Comitati etici a valenza nazionale

Centro di coordinamento nazionale dei comitati etici

DECRETO 30 gennaio 2023.

Determinazione della tariffa unica per le sperimentazioni cliniche, del gettone di presenza e del rimborso spese per la partecipazione alle riunioni del Centro di coordinamento nazionale dei comitati etici territoriali per le sperimentazioni cliniche sui medicinali per uso umano e sui dispositivi medici, dei comitati etici territoriali e dei comitati etici a valenza nazionale.

Tariffa Unica



Processo autorizzativo congiunto, unico con tempistiche certe



Presentazione attraverso un portale (CTIS) di un solo fascicolo di domanda a tutti gli Stati membri interessati



In Italia lavoro congiunto AIFA e Comitati etici





Tempistiche certe





Unica decisione finale



Ufficio Sperimentazione Clinica



DECRETO 26 gennaio 2023.

Individuazione di quaranta comitati etici territoriali.

DECRETO 30 gennaio 2023.

Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali.

Il Promotore deve sempre indicare nella lettera di trasmissione (cover letter) il CET e il CEN che avrà in carico la sperimentazione.

In mancanza di tale indicazione il CET sarà assegnato d'ufficio

- ✓ Le nuove richieste di valutazione di sperimentazioni cliniche in ambito pediatrico che coinvolgono esclusivamente soggetti pediatrici (0-17) devono essere sottomesse al CEN pediatrico; per le sperimentazioni miste, che includono soggetti pediatrici e soggetti adulti è lasciata facoltà al promotore l'indicazione del Comitato etico.
- ✓ Le nuove richieste di valutazione di sperimentazioni cliniche che coinvolgono prodotti medicinali di terapia avanzata devono essere sottomesse al CEN ATMP.
- ✓ Le sperimentazioni cliniche sui medicinali per uso umano in ambito pediatrico che coinvolgano prodotti medicinali di terapia avanzata sono di competenza del CEN ATMP



DECRETO 30 novembre 2021

Misure volte a facilitare e sostenere la realizzazione degli studi clinici di medicinali senza scopo di lucro e degli studi osservazionali e a disciplinare la cessione di dati e risultati di sperimentazioni senza scopo di lucro a fini registrativi, ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera c), del decreto legislativo 14 maggio 2019, n. 52.

Art. 2. Agevolazioni e copertura spese – comma 2

2. Le spese per medicinali dotati di A.I.C. che vengono utilizzati per sperimentazioni cliniche senza scopo di lucro, per indicazioni a carico del Servizio sanitario nazionale (SSN), sono sostenute da quest'ultimo, fatti salvi i casi in cui la fornitura dei medicinali avvenga a titolo gratuito.

Reg (UE) 536/2014

Articolo 76 Risarcimento danni

3.Gli Stati membri non richiedono al promotore l'uso supplementare dei sistemi di cui al paragrafo 1 per sperimentazioni cliniche a basso livello di intervento se ogni possibile danno che un soggetto può subire a causa dell'utilizzo del medicinale sperimentale conformemente al protocollo della specifica sperimentazione clinica sul territorio di tale Stato membro è coperto dal sistema di risarcimento applicabile già esistente.

Il promotore può avvalersi del sistema di compensazione del danno previsto per la normale pratica clinica



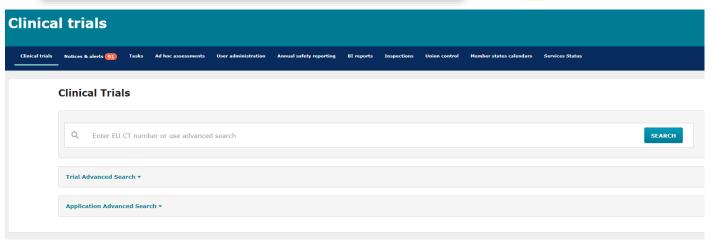
Presentazione attraverso un portale (CTIS) di un solo fascicolo di domanda a tutti gli Stati membri interessati

domanda a tutti gli Stati membri intere

Articolo 80 Portale UE

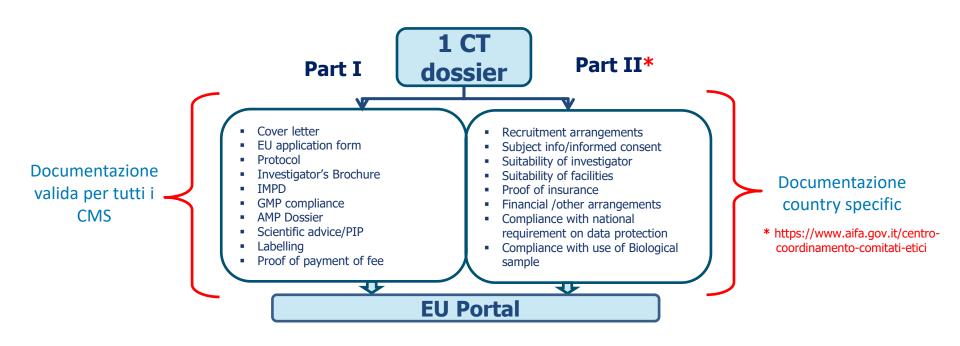
L'Agenzia, in collaborazione con gli Stati membri e la Commissione, istituisce e gestisce un portale a livello di Unione che funge da unico punto di accesso per la presentazione dei dati e delle informazioni concernenti le sperimentazioni cliniche in conformità al presente regolamento. Il portale UE è di livello tecnico avanzato e di facile uso, e consente di evitare lavoro non necessario.





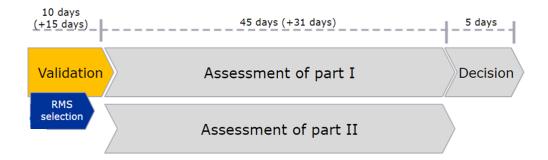


Presentazione attraverso un portale (CTIS) di un solo fascicolo di domanda a tutti gli Stati membri interessati





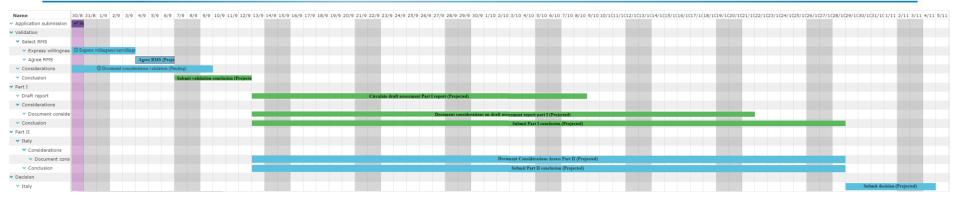
Tempistiche certe di valutazione



DEADLINE

da un minino di 60 gg a massimo 106 gg







Il processo di valutazione per un CT sottomesso il 30 agosto si concluderà il 4 novembre se nessun richiesta di informazione (RFI) sarà sollevata

60 giorni

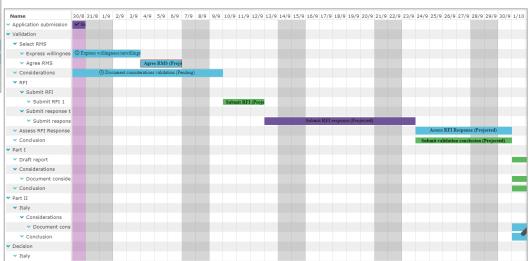






Validazione senza RFI: deadline 12 settembre

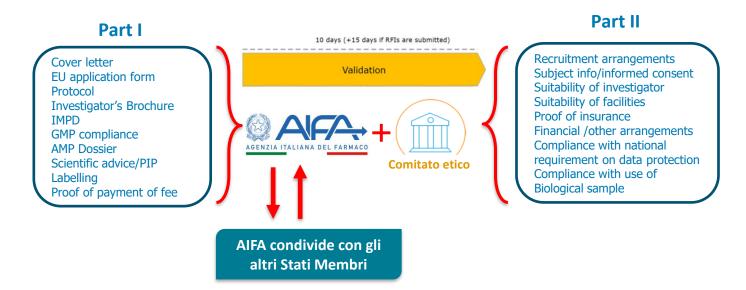
Validazione con RFI: deadline 30 settembre





In Italia lavoro congiunto AIFA e Comitati etici

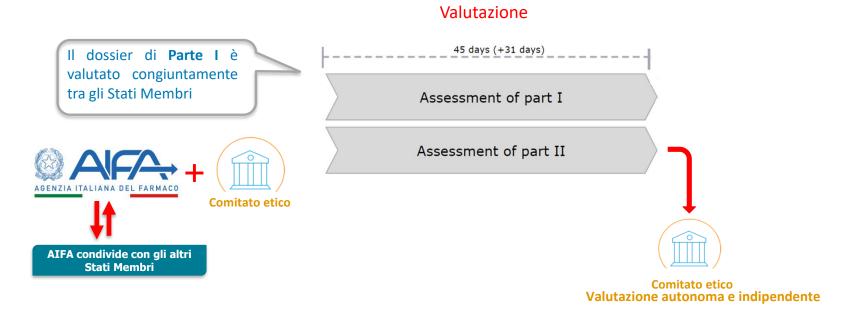
Validazione



Il promotore ha 10 giorni per rispondere a eventuali richieste di informazione. Il tempo massimo totale entro cui la validazione si chiude è di 25 giorni



In Italia lavoro congiunto AIFA e Comitati etici



Il promotore ha 12 giorni per rispondere a eventuali richieste di informazione. Il tempo massimo totale entro cui la valutazione si chiude è di 76 giorni



Ruolo del Principale investigator

Validation

Part II

Recruitment arrangements
Subject info/informed consent
Suitability of investigator
Suitability of facilities
Proof of insurance
Financial /other arrangements
Compliance with national
requirement on data protection
Compliance with use of
Biological sample

CV, DoI e dichiarazione di fattibilità sono documenti di parte II di diretta responsabilità del PI.

Se il promotore riceve richieste di informazioni su tale documentazione è necessario essere pronti nel collaborare: la risposta deve essere fornita entro 10 giorni in validazione e 12 giorni se in valutazione



DM 30 gennaio 2023 - Determinazione della tariffa unica

TIPOLOGIA DI SPERIMENTAZIONI CLINICHE E MODIFICHE SOSTANZIALI	TARIFFA UNICA (€)	Quota comitato etico	Quota AIFA ¹	Quota ISS
SC fase I	20.000	6.000	2.100	11.900
SC fase II e III				
da 1 a 15 centri di sperimentazione coinvolti	17.000	7.500	9.500	
oltre 15 centri di sperimentazione coinvolti	19.000	9.500	9.500	
SC fase IV				
da 1 a 15 centri di sperimentazione coinvolti	12.500	6.800	5.700	
oltre 15 centri di sperimentazione coinvolti	14.500	8.800	5.700	
MS fase I ²	9.000	2.500	3.500	3.000
MS fase II, III e IV	6.000	2.500	3.500	
Italia RMS - maggiorazione SC – MS	4.500	1.000	3.500	
Italia SaMS - Annual Safety Report ³	3.500	500	3.000	

SC (Sperimentazioni Cliniche) / MS (Modifiche Sostanziali) | RMS (Reference Member State) / SaMS (Safety assessing Member State)

E' obbligatorio l'assolvimento dell'imposta di bollo per le richieste di autorizzazione di una application per cui non si applica il pagamento della tariffa di valutazione?

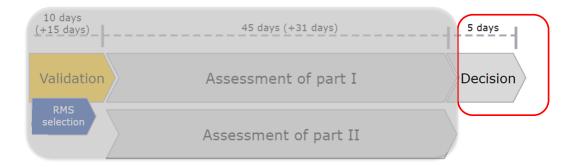
Sì, l'assolvimento dell'imposta di bollo è dovuto trattandosi di istanza volta all'emanazione di un provvedimento (anche ove questo sia in forma tacita), fermo restando che alla richiesta di autorizzazione di una application non si applica il pagamento della tariffa di valutazione. Ogni richiesta di autorizzazione deve essere munita di regolare assolvimento del bollo, che può essere effettuato dal delegato del promotore (ad esempio CRO), anche se il richiedente in CTIS è il promotore stesso: per le modalità applicative si rinvia al comunicato AIFA del 3 maggio 2021

(https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1495665/comunicazione_agg_mod_SC-ES_2021_05_03.pdf).

Il bollo è escluso per gli enti iscritti nel terzo Registro e per le Onlus riconosciute, ai sensi della normativa indicata nel Comunicato AIFA del 3 maggio 2021, previa autocertificazione del possesso dei requisiti di esenzione (da indicare con precisione) resa dall'ente che chiede di avvalersi di tale requisito.



Unica decisione finale



AIFA emette il provvedimento di decisione valida per tutti i siti sperimentali



Esempi di decisione

Application Details

EU CT number: ID: 11656 Type: Initial (Part I, Part II)

Submission Date: 18/03/2024

MSCs AUSTRIA RMS	Validation Valid (17/04/2024)	Assessment Part I Acceptable (08/07/2024) ** Considerations are pending to be	Assessment Part II Acceptable (08/07/2024)	Decision Authorised (15/07/2024)
BULGARIA		consolidated	Acceptable (05/07/2024)	Authorised (15/07/2024)
FRANCE			Acceptable (08/07/2024)	Authorised (12/07/2024)
GERMANY			Acceptable (02/07/2024)	Authorised (12/07/2024)
HUNGARY			Acceptable (08/07/2024)	Authorised (12/07/2024)
ITALY			Acceptable (02/07/2024)	Authorised (09/07/2024)
SPAIN			Acceptable (03/07/2024)	Authorised (11/07/2024)
NETHERLANDS			Acceptable (05/07/2024)	Authorised (09/07/2024)
POLAND			Acceptable (08/07/2024)	Authorised (15/07/2024)



Roma.

«SponsorCosponsors»

«Public_Contact_point_email»

OGGETTO: «EU_CT_number»
TITOLO: «EU_CT_full_title_English»
TIPO DI PROCEDURA: Initial
CTIS ID: «IN_ResubSMAMS_code» «ID_Application_in_CTIS»

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento (UE) n. 536/2014 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 aprile 2014 sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e che abroga la direttiva 2001/20/CE;

Vista l'avvenuta presentazione della domanda di autorizzazione della sperimentazione clinica in oggetto attraverso il Portale UE e successiva convalida;

Tenuto conto della presentazione attraverso il portale UE della parte I definitiva della relazione di valutazione, compresa la conclusione favorevole, ai sensi dell'art.6, par. 4, del citato Reg. (UE) n.536/2014:

Acquisita attraverso il portale UE la parte II della relazione di valutazione, compresa la conclusione favorevole, da parte del Comitato etico ai sensi dell'art. 7 del citato reg. (UE) n.536/2014:

-sulla base della valutazione della documentazione presentata,

si comunica che

l'AIFA

autorizza l'avvio dello studio in oggetto.



Esempi di decisione

Application Details

EU CT number:

ID: 5127

Type: Initial (Part I, Part II)

Submission Date: 21/03/2024

MSCs	Validation	Assessment Part I	Assessment Part II	Decision
BELGIUM			Acceptable with conditions (28/06/2024)	Authorised with condition (22/07/2024)
CZECHIA			Acceptable (08/07/2024)	Authorised (17/07/2024)
FRANCE			Acceptable (04/07/2024)	Authorised (15/07/2024)
			_	
GERMANY RMS	Valid (23/04/2024)	Acceptable (15/07/2024) * Considerations are pending be consolidated	Acceptable (05/07/2024)	Authorised (17/07/2024)
HUNGARY			Acceptable (08/07/2024)	Authorised (17/07/2024)
ITALY			No conclusion (07/06/2024) * Considerations are pending to be consolidated	Authorised (16/07/2024)
SPAIN			Acceptable (05/07/2024)	Authorised (16/07/2024)
POLAND			Acceptable (08/07/2024)	Authorised (22/07/2024)



Roma,

«SponsorCosponsors»

«Public_Contact_point_email»

OGGETTO: «EU CT number» TITOLO: «EU_CT_full_title_English» TIPO DI PROCEDURA: Initial CTIS ID: «IN_ResubSMAMS_code» «ID_Application_in_CTIS»

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento (UE) n. 536/2014 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 aprile 2014 sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e che abroga la direttiva 2001/20/CE;

Vista l'avvenuta presentazione della domanda di autorizzazione della sperimentazione clinica in oggetto attraverso il Portale UE e successiva convalida;

Tenuto conto della presentazione attraverso il portale UE della parte I definitiva della relazione di valutazione, compresa la conclusione favorevole, ai sensi dell'art.6, par. 4, del citato Reg. (UE) n.536/2014;

n assenza di parere negativo espresso da parte del Comitato Etico competente per gli aspetti compresi nella Parte II della relazione di valutazione;

-sulla base della valutazione della documentazione presentata,

si comunica che

l'AIFA

autorizza l'avvio dello studio in oggetto.

Agenzia Italiana del Farmaco 💮 Via del Tritone, 181 - 00187 Roma 🕒 (+39) 06.59.78.401

www.aifa.gov.it



Application Details

Esempi di decisione

EU CT number: Submission Date: 17/02/2023

MSCs	Validation	Assessment Part I	Assessment Part II	Decision
BULGARIA			Acceptable (01/06/2023)	Authorised (19/06/2023)
CROATIA			Acceptable (05/06/2023)	Authorised (13/06/2023)
CZECHIA			Acceptable (05/06/2023)	Authorised (14/06/2023)
FRANCE RMS	Valid (20/03/2023)	Acceptable (12/06/2023)	Acceptable (26/04/2023)	Authorised (13/06/2023)
HUNGARY			Acceptable (05/06/2023)	Authorised (16/06/2023)
IRELAND			Acceptable (02/06/2023)	Authorised (16/06/2023)
ITALY			Not acceptable (02/06/2023)	Not authorised (19/06/2023)
ROMANIA			No conclusion (04/05/2023)	Authorised (15/06/2023)

Type: Initial (Part I, Part II)

ID: 3686



Roma.

«SponsorCosponsors»

«Public Contact point email»

OGGETTO: «EU_CT_number» TITOLO: «EU_CT_full_title_English» TIPO DI PROCEDURA: Initial CTIS ID: «IN ResubSMAMS code» «ID Application in CTIS»

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento (UE) n. 536/2014 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 aprile 2014 sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e che abroga la direttiva 2001/20/CE;

Considerato che:

- -in data XX/XX/XX è stata presentata la domanda di autorizzazione della sperimentazione clinica in oggetto attraverso il Portale UE;
- -in data XX/XX/XX la domanda è stata convalidata;
- -in data XX/XX/XX è stata presentata attraverso il portale UE la parte I definitiva della relazione di valutazione, ai sensi dell'art.6, par. 4, del citato Reg. (UE) n.536/2014:

-in data XX/XX/XX è stata presentata attraverso il portale UE la parte II della relazione di valutazione, compresa la conclusione non favorevole, da parte del Comitato etico ai sensi dell'art. 7 del citato reg. (UE) n.536/2014;

-sulla base della valutazione della documentazione presentata.

si comunica che

l'AIFA, ai sensi dell'art.8, par. 4 del citato Reg. (UE) n.536/2014,

rifiuta l'autorizzazione dello studio in oggetto in presenza del parere sfavorevole del

Comitato etico competente, avente valore su tutto il territorio nazionale, reso per le

motivazioni già comunicate al Promotore per mezzo della parte II definitiva della relazione

di valutazione presentata attraverso il portale UE CTIS, e riportate nel documento allegato

al presente provvedimento (Allegato 1), che ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Agenzia Italiana del Farmaco Via del Tritone, 181 - 00187 Roma (+39) 06.59.78.401 www.aifa.gov.it



Autorizzazione Tacita

Application Det EU CT number: Submission Date:		ID: 22707 Type: Ini	tial (Part I, Part II)	
MSCs	Validation	Assessment Part I	Assessment Part II	Decision
GERMANY			Acceptable (09/08/2024)	Authorised with condition (26/08/2024)
ITALY RMS	Valid (07/08/2024)	Acceptable (20/08/2024)	Acceptable (05/09/2024)	Authorised (10/09/2024)
FRANCE			Acceptable (08/08/2024)	Authorised (22/08/2024)
GREECE			Acceptable (20/08/2024)	Authorised (22/08/2024)
NETHERLANDS			Acceptable (08/08/2024)	Authorised with condition (22/08/2024)

In accordo a quanto stabilito all'art. 8 (SC iniziali) e art. 23 (SM) del Regolamento (UE) N. 536/2014, qualora lo Stato membro interessato (in questo caso Italia) non notifica al promotore la propria decisione entro i termini previsti vige il silenzio assenso. Le procedure oggetto di richiesta di valutazione quindi prive dello specifico provvedimento AIFA, si considerano autorizzate tacitamente e fa fede il Documento "Report for the Application Evaluation Decision" scaricabile da CTIS.

La decisione tacita ha, a tutti gli effetti, valore legale sul territorio italiano.



Da: \

Esempio di comunicazione errata

Inviato: lunedì 2 settembre 2024 16:56	
A: Reg. EU Sperimentazioni < reg.eu.sperimentazioni. Cc: Oggetto:	@aifa.gov.it>; CTR <ctr@aifa.gov.it> La richiesta indirizzata</ctr@aifa.gov.it>
	in Copia (6-Aug-2024 which included protocol amendment v3.1 dated 21-Aug-2024. ke to request ECs to issue a 2 nd round of RFIs in order for the updated ICFs to be submitted.
Sincerely,	Caselle di posta istituzionali
	Di seguito vengono fornite indicazioni per il corretto utilizzo delle caselle di posta AIFA in materia di sperimentazione clinica: o reg.eu.sperimentazioni@aifa.gov.it: deve essere utilizzata esclusivamente per quesiti sull'applicazione del Regolamento euro notifiche relative a sperimentazioni cliniche in procinto di essere sottomesse in accordo allo stesso.
Regulatory Affairs Manager	 ○ CTR@aifa.gov.it: deve essere utilizzata esclusivamente dai Promotori delle sperimentazioni cliniche sottomesse in CTIS in problematiche in tutte le fasi di gestione della sperimentazione in CTIS. Si chiede di indicare nell'oggetto le seguenti informatione parte del fascicolo di domanda oggetto di richiesta (Parte I, Parte II o Parte I + Parte II), se in validazione o in valutazione. Questa casella di posta è infatti utilizzata per scambi di e-mail tra gli Stati Membri su questioni relative a specifici clinical tria (pubblicata sul sito della Commissione europea: EudraLex - Volume 10 - Clinical trials guidelines, Chapter V - Additional doc contact points -https://health.ec.europa.eu/medicinal-products/eudralex/eudralex-volume-10_en,).
	Sperimentazione.clinica@aifa.gov.it: deve essere utilizzata esclusivamente per quesiti o eventuali notifiche relative a sperimer

rebbe essere CET/CEN con aifa.gov.it

- 6/2014 o eventuali
- to a specifiche EU CT number, la omessi su CTIS s. List of national
- ni cliniche ancora in corso sotto la Direttiva 2001/20/CE.
- o info_rso@aifa.gov.it: deve essere utilizzata esclusivamente per questioni relative a studi osservazionali.

Al fine di ottimizzare la gestione delle richieste, si chiede cortesemente di non inserire come destinatari di una e-mail i sopracitati indirizzi contemporaneamente, né di inviare la medesima e-mail separatamente agli stessi.



SPERIMENTAZIONI CLINICHE

Quesiti su applicazione REGOLAMENTO EUROPEO 536/2014 o notifiche relative a sperimentazioni cliniche in procinto di essere sottomesse:

⋈ reg.eu.sperimentazioni@aifa.gov.it

Problematiche relative alle sperimentazioni cliniche sottomesse in **CTIS** (ad uso esclusivo dei Promotori di sperimentazioni cliniche sottomesse in CTIS):

Quesiti o notifiche relative a sperimentazioni cliniche ancora in corso sotto la DIRETTIVA 2001/20/CE:

⋈ sperimentazione.clinica@aifa.gov.it

Questioni relative a STUDI OSSERVAZIONALI:

info rso@aifa.gov.it



Monitoring the European clinical trials environment

A deliverable of the ACT EU Priority Action 2 September 2024

The data set for this report shows data for the month of September 2024, as of 30 September 2024, as well as cumulative numbers since the launch of CTIS on 31 January 2022

	Multinat	ional Trials	Mononational	Total number of	
Member State	MSC	Of which as RMS	Trials	Initial CTAs	
Austria	297	50	41	338	
Belgium	596	112	205	801	
Bulgaria	302	4	22	324	
Croatia	99	0	0	99	
Cyprus	4	0	1	5	
Czechia	458	86	45	503	
Denmark	330	101	216	546	
Estonia	56	5	6	62	
Finland	130	37	37	167	
France	1041	160	416	1457	
Germany	1064	334	307	1371	
Greece	283	2	14	297	
Hungary	425	23	20	445	
Iceland	8	0	1	9	
Ireland	109	10	14	123	
Italy	1008	119	141	1149	
Latvia	55	5	4	59	
Lithuania	69	10	4	73	
Luxembourg	2	0	1	3	
Netherlands	508	114	328	836	
Norway	138	22	44	182	
Poland	829	90	73	902	
Portugal	223	13	64	287	
Romania	244	10	27	271	
Slovakia	161	16	2	163	
Slovenia	28	2	2	30	
Spain	1314	387	321	1635	
Sweden	255	61	101	356	



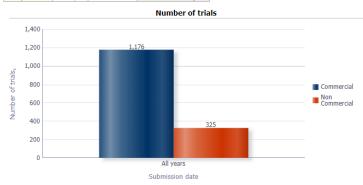
Scenario italiano

Italy CMS

	Number of t	rials	Total number of trials	
Submission date	Commercial	Non Commercial		
	2,311	572	2,883	

Di cui Italy CMS - Transitiniong CTA

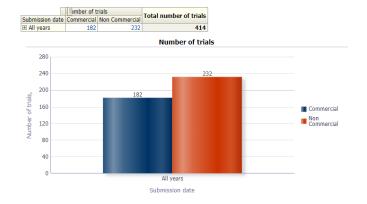
	Number of t	rials	Total number of trials	
Submission date	Commercial	Non Commercial		
All years	1,176	325	1,501	



Italy RMS

	Number of t		Total number of trials	
Submission date	Commercial	Non Commercial	rotal number of trial	
	347	385	732	

Di cui Italy RMS – Transitiniong CTA



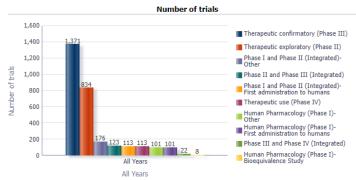
Number of trials per submission year and sponsor type Time run: 23/10/2024



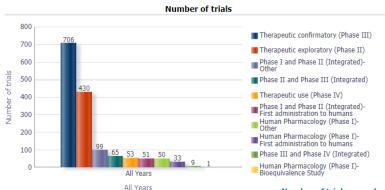
Italy CMS

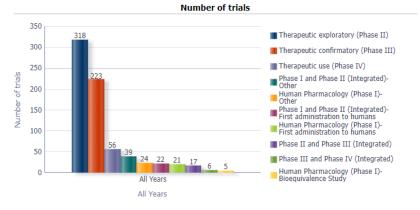
Scenario italiano

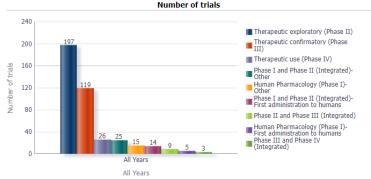
Italy RMS



Italy CMS – Transitiniong CTA







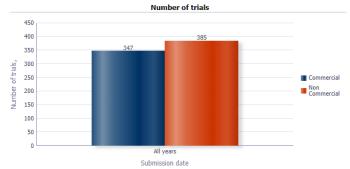
Number of trials per submission year and sponsor type
Time run: 23/10/2024



Scenario italiano



Italy RMS



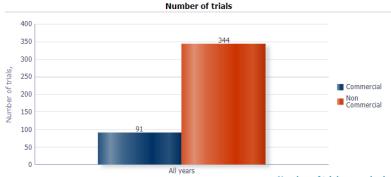
Submission date Commercial Non Commercial

All years 91 344 435

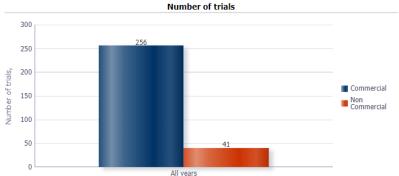
IN Mononational



IN Multinational



Submission date



Submission date

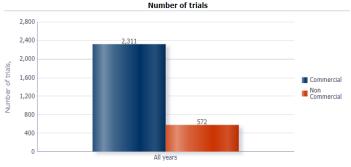
Number of trials per submission year and sponsor type
Time run: 23/10/2024



Scenario italiano



Italy CMS



Submission date



400

350 300

250

200 150

100

50

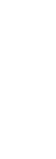
Number of trials

All years

Submission date

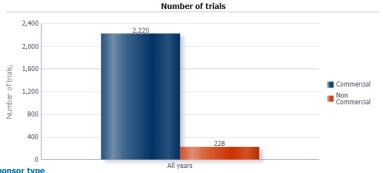
IN Mononational

Commercial





IN Multinational



Submission date

Number of trials per submission year and sponsor type
Time run: 23/10/2024



Centro clinico Istituto Romagnolo per lo studio dei Tumori Dino Amadori IRST S.r.I

Clinical Trial Site

IRST Dino Amadori:I:

- IRST Dino Amadori
- ✓ Istituto Romagnolo Per Lo Studio Dei Tumori Dino Amadori IRST S.R.L.
- ✓ Istituto Romagnolo Per Lo Studio Dei Tumori Dino Amadori IRST S.r.I.
- ☑ Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori "Dino Amadori (IRST) IRCCS
- ☑ Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori (IRST) Dino Amadori IRCCS

Affinché i centri clinici possano accedere a CTIS è necessaria la registrazione in OMS di EMA.

La registrazione dei centri clinici in OMS è responsabilità del centro stesso. I centri già censiti in OMS devono assicurarsi che le informazioni inserite (indirizzo, nominativo) siano corrette e procederne all'aggiornamento ove necessario. Maggiori dettagli sono disponibili nel documento predisposto da EMA FAQs - User Access Management - CTIS Training Programme – Module 03.

Italy RMS

	Number of t		Total number of trials
Submission date	Commercial	Non Commercial	Total number of trials
	32	59	91

Non Transitioning Italy RMS

		Number of t	rials	Total number of trials
9	Submission date	Commercial	Non Commercial	rotal number of trials
[± All years	10	16	26

	Therapeutic confirmatory (Phase III)	Therapeutic exploratory (Phase II)	Human Pharmacology (Phase I)- Other	Phase II and Phase III (Integrated)	Therapeutic use (Phase IV)
All Years	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials
All Years ↓ ▶	12	11	1	1	1

Italy CMS

	Number of t	rials	Total number of trials	
Submission date	Commercial	Non Commercial	Total number of trials	
	234	74	308	

Non Transitioning Italy CMS

	Number of t	rials	Total number of trials	
Submission date	Commercial Non Commercial		rotal number of trials	
	84	24	108	

	Therapeutic confirmatory (Phase III)	Therapeutic exploratory (Phase II)	Phase I and Phase II (Integrated)- Other		Phase III (Integrated)	First administration	Pharmacology	Pharmacology		Therapeutic use (Phase IV)	
All Years	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	Number of trials	
All Years ◀ ▶	52	27	10	9	4	2	1	1	1	1	

Number of trials per submission year and sponsor type

Time run: 23/10/2024



Sponsor Istituto Romagnolo per lo studio dei Tumori Dino Amadori IRST S.r.l.

Initial CT + Transitiniong CTA

		Human Pharmac	ology (Phase I)- Other	Therapeutic conf	firmatory (Phase III)	Therapeutic expl	oratory (Phase II)	
	All Member State	Authorisation status	Number of trials	Recruitment subject count	Number of trials	Recruitment subject count	Number of trials	Recruitment subject count
		Authorized	1	18		0	6	307
		Under Validation		0	1	705	1	36

Initial CT

			Therapeutic conf	irmatory (Phase III)	Therapeutic exploratory (Phase II)		
	All Member State	Authorisation status	Number of trials	Recruitment subject count	Number of trials	Recruitment subject count	
		Under Validation	1	705	1	36	





Grazie

Eleonora De Paola

Ufficio Sperimentazione Clinica Agenzia Italiana del Farmaco Via del Tritone, 181 - 00187 Roma e-mail: e.depaola@aifa.gov.it www.aifa.gov.it

aifa.gov.it











