



Con il patrocinio di:



BOLOGNA

19 OTTOBRE 2020

FOCUS

**I FARMACI EQUIVALENTI MOTORE
DI SOSTENIBILITÀ PER IL SSN**

**MOTORE
SANITÀ**
Innovazione Sostenibile

FOCUS

I FARMACI EQUIVALENTI MOTORE DI SOSTENIBILITÀ PER IL SSN

I farmaci si definiscono generici o equivalenti quando presentano stesso principio attivo, stessa concentrazione, stessa forma farmaceutica, stessa via di somministrazione, stesse indicazioni di un farmaco di marca non più coperto da brevetto (originator). Sono dunque, dal punto di vista terapeutico, equivalenti al prodotto da cui hanno origine e possono quindi essere utilizzati in sua sostituzione. Inoltre i farmaci equivalenti sono molto più economici dei prodotti originali, con risparmi che arrivano da un minimo del 20% ad oltre il 50%.

L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha promosso da sempre iniziative tese a sensibilizzare la popolazione generale e gli operatori sanitari sul ruolo prezioso rivestito dai farmaci equivalenti. Ruolo che viene definito fondamentale per il mantenimento della sostenibilità del SSN consentendo da un lato di liberare risorse indispensabili a garantire una sempre maggiore disponibilità di farmaci innovativi, dall'altro, al cittadino di risparmiare di propria tasca all'atto dell'acquisto dei medicinali. "I dati ottenuti dall'uso consolidato del medicinale di riferimento" evidenzia un documento AIFA "nel corso degli anni, consentono di delineare per questa tipologia di medicinali, un profilo rischio/beneficio più definito rispetto a quanto sia possibile per qualsiasi nuovo medicinale".

È errato quindi credere come spesso accade ancora oggi che il basso prezzo corrisponda ad una qualità inferiore o a controlli limitati, mentre sarebbe opportuno comprendere che rispetto ai farmaci originator vi sono

da sostenere i soli costi di produzione e non più quelli relativi alla ricerca ed alle varie fasi di scoperta, sperimentazione, registrazione e sintesi di un nuovo principio attivo.

Nonostante gli equivalenti abbiano caratteristiche di qualità identiche ai prodotti originator, con identiche procedure che certificano la purezza delle materie prime e la loro qualità, identici i controlli nelle procedure di produzione, ispezione e verifica, il loro utilizzo in particolare nel Nostro paese è ancora basso rispetto ai medicinali "griffati". Questo indica che molto lavoro di comunicazione deve ancora essere fatto, sebbene la situazione sia molto diversa tra le regioni d'Italia. Infatti l'analisi dei consumi per area geografica, nei primi nove mesi 2019 ci dice che il consumo degli equivalenti di classe A è risultato concentrato al Nord (37,3% unità e 29,1% valori), rispetto al Centro (27,9%; 22,5%) ed al Sud Italia (22,4%; 18,1%). Quali i motivi di queste differenze?

La scelta deve coinvolgere medico, farmacista e paziente correttamente informati, senza pregiudizi e con dati che si basino sui principi di evidenza scientifica prima e su aspetti di sostenibilità economica poi.

10,00

SALUTI AUTORITÀ

Francesca Maletti, Vice Presidente IV Commissione Politiche per la Salute e Politiche sociali

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Paolo Guzzonato, Direzione Scientifica Motore Sanità

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

FARMACI EQUIVALENTI VALORE CLINICO ED EVIDENZE SCIENTIFICHE

***Anna M. Marata**, Direttore dell'Area Valutazione del Farmaco Agenzia Sanitaria e Sociale della Regione Emilia-Romagna e Coordinatore della Commissione Regionale del Farmaco

FARMACI EQUIVALENTI NELLA FARMACEUTICA TERRITORIALE: FOCUS SULLA SITUAZIONE REGIONALE

Fabio Pieraccini, Direttore della Direzione Assistenza Farmaceutica AUSL della Romagna

TAVOLA ROTONDA

I FARMACI EQUIVALENTI TRA DUBBI PERPLESSITÀ E FALSE CREDENZE

MODERANO: **Alessandro Malpelo**, Giornalista

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- *Il punto di vista del Tecnico regionale*
- *Il punto di vista dello Specialista, del MMG, del Farmacista*
- *Il punto di vista delle Professioni Sanitarie*
- *Il punto di vista del Paziente*
- *Il punto di vista del Produttore*
- *Come e cosa comunicare*

Anna Baldini, Segretario Cittadinanzattiva Emilia- Romagna

Umberto Comberinati, Business Unit Head Teva Pharmaceutical

Mauro Silingardi, Responsabile FADOI, Progetto Trombosi

Achille Gallina Toschi, Presidente Federfarma Emilia-Romagna

Donato Zocchi, Presidente SIMG Emilia-Romagna

13,00

FARMACI EQUIVALENTI E SOSTENIBILITÀ DI SISTEMA

Francesco Saverio Mennini, Research Director – Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”

TAVOLA ROTONDA

FARMACI EQUIVALENTI OPPORTUNITÀ CLINICA ED ECONOMICA, COME COLLEGARE QUESTI DUE ASPETTI

MODERANO: **Alessandro Malpelo**, Giornalista

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- *Differenze regionali di utilizzo e sistemi di monitoraggio*
- *Quali le aree terapeutiche più critiche?*
- *Esempi di come superare dubbi ed incertezze: best practice regionali*
- *Proposte operative per diffondere giusta conoscenza ed appropriatezza prescrittiva*
- *Il ruolo della Farmacia dei servizi tra appropriatezza ed aderenza terapeutica*
- *Gare regionali, Distribuzione diretta e DPC opportunità e rischi*

Giuseppe Di Pasquale, Editor Giornale Italiano di Cardiologia e Componente del Comitato Etico Area Vasta Emilia Centro

Rita Lidia Stara, Presidente Fe.D.ER. Federazione Diabete Emilia-Romagna

SINTESI DEI KEY POINTS DI DISCUSSIONE EMERSI

Paolo Guzzonato, Direzione Scientifica Motore Sanità

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

Con il contributo incondizionato di:



ORGANIZZAZIONE

segreteria@panaceasc.com

SEGRETERIA

011 2630027 - 3299744772

