



FOCUS CAMPANIA

FARMACI EQUIVALENTI MOTORE DI SOSTENIBILITÀ PER IL SSN



17 GIUGNO 2021

DALLE 15.30 ALLE 18.00

STREAMING
LIVE

IN DIRETTA



zoom

Con il Patrocinio di



CITTADINANZA
ATTIVA
CAMPANIA

Iscriviti su www.motoresanita.it



FOCUS CAMPANIA

FARMACI EQUIVALENTI MOTORE DI SOSTENIBILITÀ PER IL SSN

17 GIUGNO - DALLE 15:30 ALLE 18:00

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 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.

FOCUS CAMPANIA

FARMACI EQUIVALENTI MOTORE DI SOSTENIBILITÀ PER IL SSN

17 GIUGNO - DALLE 15:30 ALLE 18:00

SALUTI E APERTURA LAVORI

Vincenzo Alaia, Presidente V Commissione Sanità e Sicurezza Sociale

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Paolo Guzzonato, Direzione Scientifica Motore Sanità

FARMACI EQUIVALENTI NELLA FARMACEUTICA TERRITORIALE

Ugo Trama, Responsabile Farmaceutica e Protesica della Regione Campania

TAVOLA ROTONDA

I FARMACI EQUIVALENTI TRA DUBBI PERPLESSITÀ E FALSE CREDENZE

MODERANO: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità
Ettore Mautone, Giornalista Scientifico

- 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

Maria D'Avino, Presidente FADOI Campania

Annamaria Ferriero, Dirigente UOD Attuazione del Piano Regionale di Assistenza Sanitaria Territoriale Regione Campania

Alberto Giovanzana, Associate Director Government & Regional Affairs Teva Italia

Lorenzo Latella, Segretario Regionale Cittadinanzattiva Campania

Vincenzo Schiavo, Consigliere Regionale FIMMG Campania

Nicola Stabile, Presidente PromoFarma

Roberto Tobia, Segretario Nazionale Federfarma

Pina Tommasielli, MMG ASL NA1 e Responsabile Medicina Territoriale Unità di Crisi, Regione Campania

FARMACI EQUIVALENTI

SOSTENIBILITÀ DI SISTEMA, VALORE CLINICO ED EVIDENZE SCIENTIFICHE

Giorgio Colombo, Direttore Scientifico CEFAT - Centro di Economia e valutazione del Farmaco e delle Tecnologie sanitarie, Università degli Studi di Pavia

TAVOLA ROTONDA

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

MODERANO: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità
Ettore Mautone, Giornalista Scientifico

- 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

Giorgio Colombo, Direttore Scientifico CEFAT - Centro di Economia e valutazione del Farmaco e delle Tecnologie sanitarie, Università degli Studi di Pavia

Vincenzo Schiavo, Consigliere Regionale FIMMG Campania

Mario Flovilla, Vice Presidente Federfarma Campania

Ugo Trama, Responsabile Farmaceutica e Protesica Regione Campania

SINTESI DEI KEY POINTS DI DISCUSSIONE EMERSI

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

TUTTI I RELATORI SONO STATI INVITATI



IN DIRETTA



Con il contributo incondizionato di:

teva



ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano

b.pogliano@panaceascs.com

SEGRETERIA

meeting@panaceascs.com

380 89 16 835

