

NUOVI MODELLI DI GOVERNANCE OSPEDALIERA PER GLI ANTIBIOTICI INNOVATIVI “DA UN ACCESSO RAZIONATO A UN ACCESSO RAZIONALE E APPROPRIATO”



17 MAGGIO 2022
DALLE **10.30** ALLE **13.00**

Organizzato con



TAVOLO DI LAVORO

NUOVI MODELLI DI GOVERNANCE OSPEDALIERA PER GLI ANTIBIOTICI INNOVATIVI “DA UN ACCESSO RAZIONATO A UN ACCESSO RAZIONALE E APPROPRIATO”

17 MAGGIO 2022

RAZIONALE

“L'**antimicrobico-resistenza** (AMR) non è una malattia ma un insuccesso terapeutico... e diagnostico” il cui impatto sulla società, descritto in DALYs, cioè come misura della gravità globale di malattia (espressa dagli anni persi per disabilità o per morte prematura) è paragonabile a quello di influenza, tubercolosi e HIV/AIDS insieme. Quando si affronta questo problema molto spesso si parla prevalentemente di programmi di prevenzione, senz'altro aspetto chiave dell'AMR. Ma Epicentro, portale di epidemiologia per la sanità pubblica a cura del Nostro ISS, sulla base di varie pubblicazioni, da tempo evidenzia come **solo il 30-50%** delle infezioni sia prevenibile attraverso buone pratiche preventive. Se a questo livello la strada per una buona efficienza del sistema è molto battuta ma ancora lunga, ancor più lunga è però quella della **ricerca di nuove terapie** che riescano ad arginare e limitare questo fenomeno. L'attuale pandemia ci ha insegnato quanto sia importante avere terapie efficaci per combattere le infezioni. Sappiamo inoltre che, nell'ultimo decennio, la ricerca di nuovi antibiotici si era quasi fermata, a causa dell'assunzione che l'aver scoperto e prodotto antibiotici ad ampio spettro (allora molto efficaci su un gran numero di agenti patogeni sia Gram+ che Gram-), potesse essere un punto d'arrivo se non una soluzione definitiva. A questo si aggiunga la difficile sostenibilità della ricerca che in questo campo, vede riconosciuto un valore non sempre rispondente agli investimenti fatti. Per questi motivi molte industrie hanno abbandonato la ricerca indirizzando i propri investimenti in aree più remunerative. Ma dopo le proiezioni drammatiche che l'OMS stessa ha fatto sull'impatto futuro dell'AMR indicandola come prima causa di morte nel 2050 (10 milioni di Morti/anno) e le conseguenti allarmanti analisi della Banca mondiale dell'economia (impatto sui costi sanitari con aumenti globali entro il 2050 tra \$300 miliardi a oltre \$1 trilione all'anno) sono cresciute molte preoccupazioni su questo futuro scenario. A seguito di ciò i vertici dell'OMS hanno indicato come sia fondamentale tornare a concentrare gli investimenti pubblici e privati sullo sviluppo di antibiotici efficaci che, **utilizzati appropriatamente**, possano invertire le attuali preoccupanti previsioni, “poiché stiamo esaurendo tutte le opzioni utili”. Alcune aziende di settore con senso di responsabilità, hanno dato seguito a questi appelli, ricercando e producendo nuovi antibiotici estremamente efficaci per sostenere questa sfida. Ma ora la **nuova sfida sarà**: come ottenerne un uso appropriato a livello di singolo Territorio? Motore sanità intende contribuire ad aprire un dialogo tra tecnici e dirigenti Ospedalieri su questo aspetto cruciale per il successo di queste terapie innovative. **L'obiettivo sarà la ricerca di un corretto e condiviso *Place in Therapy* che rappresenti un uso ragionato e razionale piuttosto che solamente razionato.**

RESPONSABILI SCIENTIFICI:

Anna Maria Cattelan, Direttore Dipartimento Clinico di Malattie Infettive e Tropicali AOU Padova
Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

TAVOLO DI LAVORO

NUOVI MODELLI DI GOVERNANCE OSPEDALIERA PER GLI ANTIBIOTICI INNOVATIVI “DA UN ACCESSO RAZIONATO A UN ACCESSO RAZIONALE E APPROPRIATO”

17 MAGGIO 2022

10.30 SALUTI AUTORITÀ

Giuseppe Dal Ben, Direttore Generale Azienda Ospedale Università di Padova

10.45 INTRODUZIONE DI SCENARIO

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

11.00 NUOVE OPZIONI TERAPEUTICHE IN AMR: LA PAROLA ALL'ESPERTO

Anna Maria Cattelan, Direttore Dipartimento Clinico di Malattie Infettive e Tropicali Azienda Ospedale Università di Padova

11.30 TAVOLA ROTONDA: GESTIRE L'INNOVAZIONE IN ANTIBIOTICOTERAPIA

- Quali rischi clinici per il paziente con AMR
- Impatto di salute dell'AMR sul paziente fragile: organopatie da AMR?
- Quali molecole innovative in arrivo?
- Nuovi antibiotici: dalla sostenibilità al valore, dal costo all'investimento (costi evitati) come trovare il giusto equilibrio?
- Place in Therapy appropriato: come programmare un accesso razionale e non razionato alle nuove terapie
- Quali nuovi modelli di partnership con l'industria?
- Uso dell'antibiotico off label: dalla teoria alla pratica, che cosa fare e come farlo?

DISCUSSANT AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PADOVA:

Anna Aprile, UOS Rischio Clinico, **Francesco Saverio Mennini**, Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director - Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" e Presidente SIHTA **Paolo Navalesi**, Direttore Dipartimento Anestesia e Rianiazione, **Giuseppe Sergi**, Direttore Dipartimento Geriatria, **Francesca Venturini**, Direttore UOC Farmacia, **Giorgio Vescovo**, Direttore Dipartimento Area Medica OSA **Roberto Vettor**, Direttore DIDAS Medicina dei Sistemi

12.45 CONCLUSIONI E CALL TO ACTION

Giuseppe Dal Ben, Direttore Generale Azienda Ospedale Università di Padova

MOTORE
SANITÀ

panacea
società cooperativa sociale



Con il contributo non condizionante di



ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano
b.pogliano@panaceasc.com

SEGRETERIA

c.nebiolo@panaceasc.com
324 6327587

