

**IL RUOLO SOCIALE DEL FARMACO  
EQUIVALENTE: CALL TO ACTION**

**GIOVEDÌ 10/11/2022**



**Claudio Zanon,**  
**Direttore Scientifico Motore Sanità**

## FARMACI EQUIVALENTI: LA SOLUZIONE PER GARANTIRE SOSTENIBILITÀ DEL SSN

- L'ingresso dei **farmaci equivalenti** nel mercato farmaceutico mondiale è un fenomeno di notevole interesse in termini economico-sociali, che dovrebbe aver modificato significativamente sia le strategie aziendali sia i comportamenti di tutti gli attori coinvolti nella filiera assistenziale.
- Sono oramai **inconfutabili le evidenze scientifiche** disponibili di come questi farmaci siano uno strumento di cura che supporta la **sostenibilità dei nostri sistemi sanitari**, generando risorse fondamentali da investire nell'innovazione.

## UN PIÙ FACILE ACCESSO A CURE DI QUALITÀ, SITUAZIONE ITALIA

- Gli esperti concordano nell'affermare che **questi farmaci**, attraverso il ripristino della concorrenzialità, aumentano l'efficienza del sistema (più salute a parità di risorse spese), stimolando la competizione etica sul prezzo dei produttori e **dando a più cittadini facile accesso a cure di qualità.**
- Paesi, Regioni, aziende sanitarie che hanno da subito appoggiato questi farmaci si sono trovati ad avere un **mercato** decisamente **progredito.**

## SPESA PER FARMACI BRANDED E REDDITO PROCAPITE, UNA GRANDE SPROPORZIONE

- Purtroppo ad oggi in Italia i farmaci branded ogni anno generano un **copayment di oltre un miliardo all'anno**, e nei diversi territori vi è ancora una strana proporzione inversa tra la spesa per farmaci di marca e reddito procapite.
- Risorse che potrebbero essere impiegate dai cittadini per acquistare migliori e più utili servizi.

# DATI AIFA COMPARTICIPAZIONI CITTADINO SU PREZZO RIFERIMENTO



24.02.2022

## Monitoraggio della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale Gennaio-Ottobre 2021

Adempimento AIFA ai sensi della Legge 222/2007 e della Legge 135/2012, successivamente modificata dalla L. 232/2016 e dalla L. 145/2018 condotto sulla base dei dati di spesa convenzionata e delle DCR acquisite dalle Regioni, nonché dei dati acquisiti dall'NSIS del Ministero della Salute, relativi alla tracciabilità del farmaco (DM 15 luglio 2004).

Proiezione a dicembre 2021 → **1.068.000**

Regione	E Quota di compartecipazione sul prezzo di riferimento 2021	F Var % rispetto al 2020
PIEMONTE	51.403.755	-1,7
V. D'AOSTA	1.350.790	-3,2
LOMBARDIA	113.090.224	-1,1
P.A. BOLZANO	4.847.595	-0,9
P.A. TRENTO*	5.603.087	-0,2
VENETO	56.568.966	0,0
FRIULI V.G.^	15.154.986	-2,6
LIGURIA	20.434.009	-2,3
E. ROMAGNA*	53.960.550	1,9
TOSCANA	43.622.852	1,5
UMBRIA*	14.913.626	-0,7
MARCHE^	24.241.939	-0,3
LAZIO #	116.717.038	0,4
ABRUZZO	22.482.050	-0,4
MOLISE	5.374.687	-3,5
CAMPANIA	108.939.626	-0,0
PUGLIA	70.259.988	0,3
BASILICATA*	10.654.047	2,8
CALABRIA	35.077.355	-8,0
SICILIA	92.639.091	-1,7
SARDEGNA^	22.639.794	-6,0
ITALIA	889.976.055	-0,8



Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

## LA SCARSA INFORMAZIONE SUGLI EQUIVALENTI: UN GROSSO GAP

- Esistono ancora grosse **sacche di resistenza** tra operatori del settore e pazienti, ai quali le informazioni arrivano senza opportuni approfondimenti e da fonti spesso prive di autorevolezza in materia.
- Motore Sanità attraverso questo percorso intende **fare chiarezza** su questi aspetti con il supporto dei più autorevoli esperti, condividendo strumenti utili **per una migliore scelta** e buone pratiche.

## ARGOMENTI PER IL PANEL DI ESPERTI

- ✓ *Sostenibilità di sistema, valore clinico ed evidenze scientifiche*
- ✓ *Farmaci equivalenti opportunità clinica ed economica, come collegare questi due aspetti*
- ✓ *Fattori chiave di successo e criticità nell'impiego degli equivalenti: ruolo del MMG e del Farmacista*
- ✓ *Strategie, progetti e proven practice: il punto di vista delle politiche del farmaco e l'impegno della direzione Generale*
- ✓ *Quale possibile partnership con l'industria per un appropriato impiego dei farmaci equivalenti*