



Università Commerciale
Luigi Bocconi

CERGAS
Centre for Research on Health
and Social Care Management

BocconiALUMNI
ASSOCIATION

SDA Bocconi
School of Management



Presentazione della ricerca

Italy, a Healthy Investment

Attrarre risorse per la ricerca

Claudio Jommi

Università del Piemonte Orientale

CERGAS e SDA Bocconi

Amelia Compagni

CERGAS e SDA Bocconi

In collaborazione con:



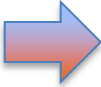
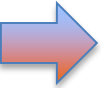
Bristol-Myers Squibb

Milano, 24/05/2017





Quale ricerca?

- 
- **Ricerca e sviluppo clinico:** dalla individuazione dei target a possibili soluzioni terapeutiche, alla loro validazione attraverso studi clinici (dalla Fase I alla Fase IV)
- 
- **Ricerca traslazionale:** traduzione delle evidenze sperimentali in nuovi strumenti clinici e applicazioni
 - **Ricerca sui servizi sanitari:** studi su efficacia, qualità, appropriatezza ed impatto economico di programmi, servizi e prestazioni sanitarie in “real life”





**La ricerca in
sanità fa bene**

**Ma se gestita male
può diventare un peso e
scoraggiare a farla e ad
investire in Italia**



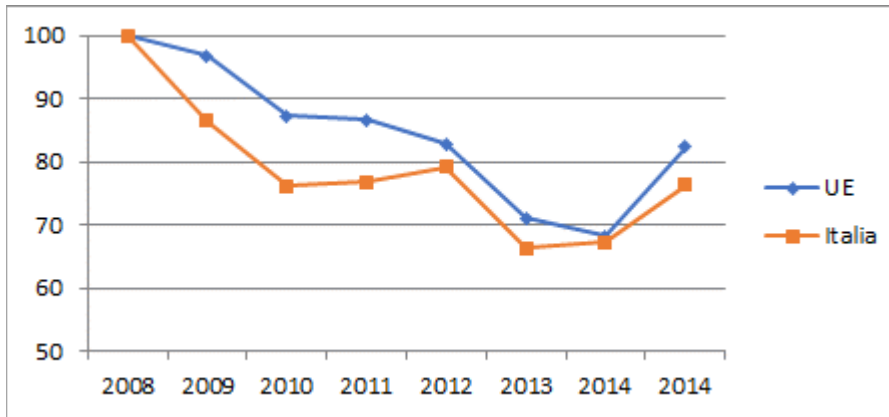


La diagnosi

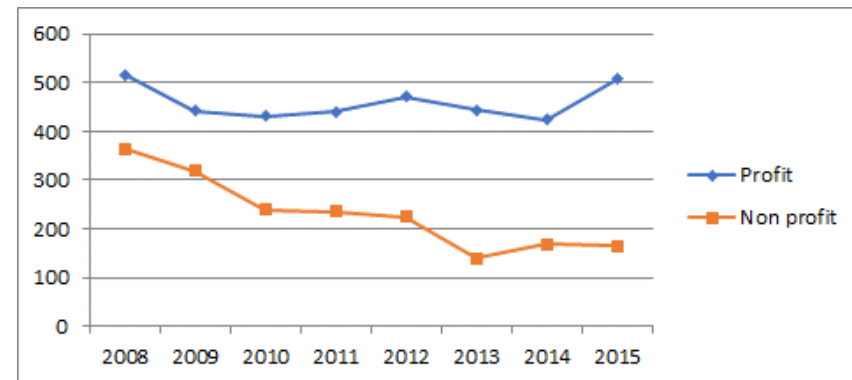


Le sperimentazioni di farmaci in Italia

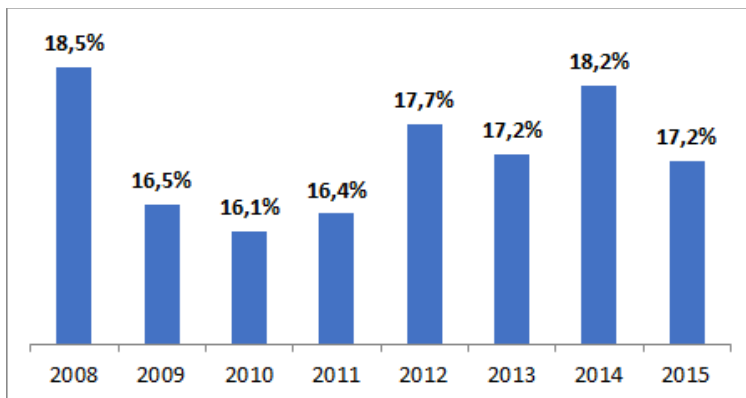
Sperimentazioni in Italia vs UE (2008 = 100)



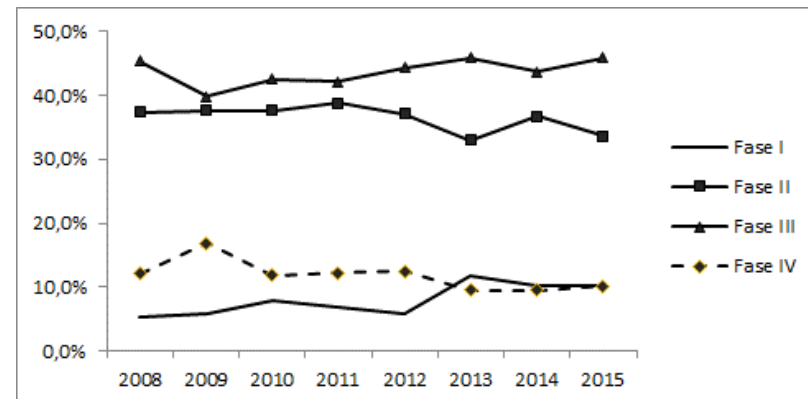
Studi profit vs non profit



Sperimentazioni in Italia vs UE (%)

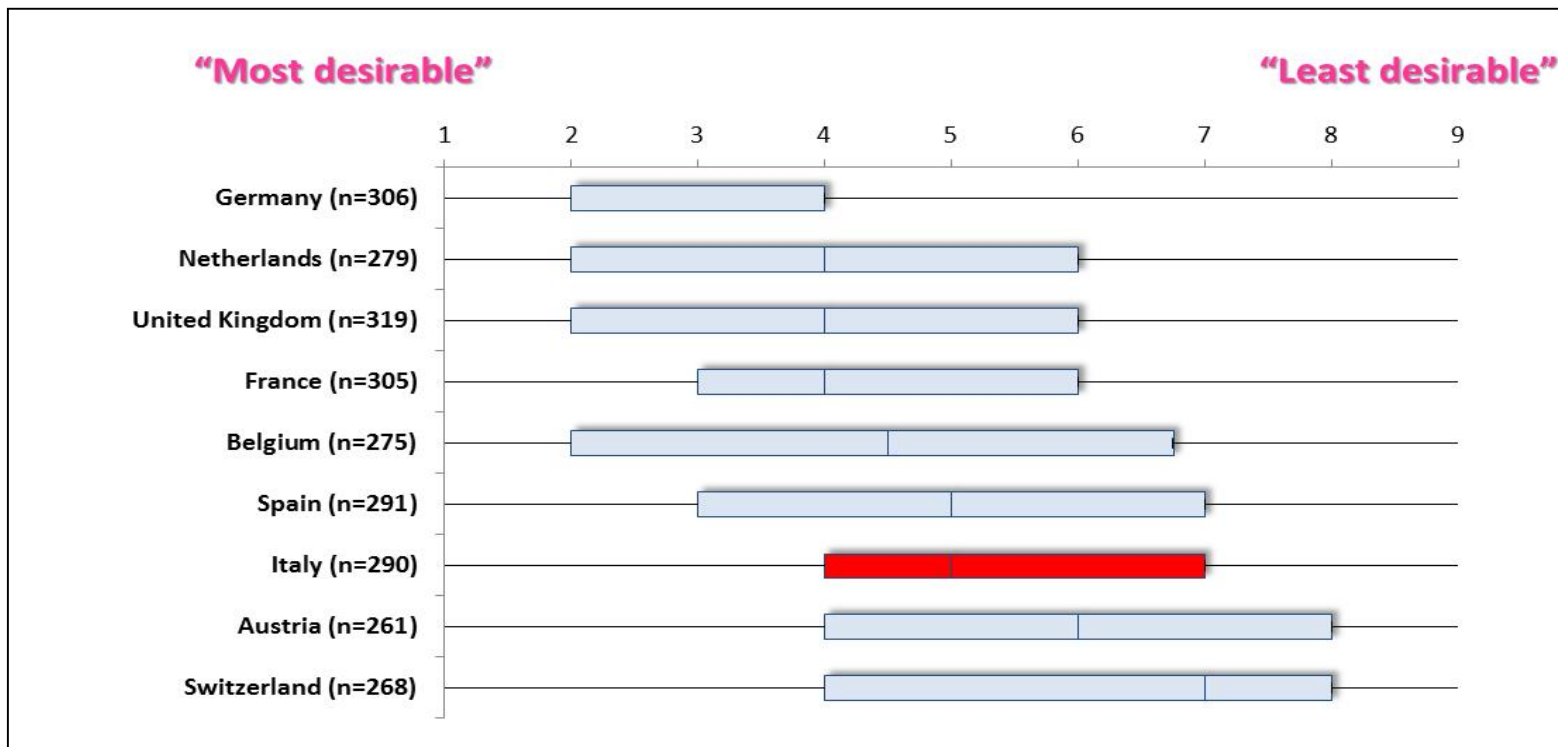


Studi per fase

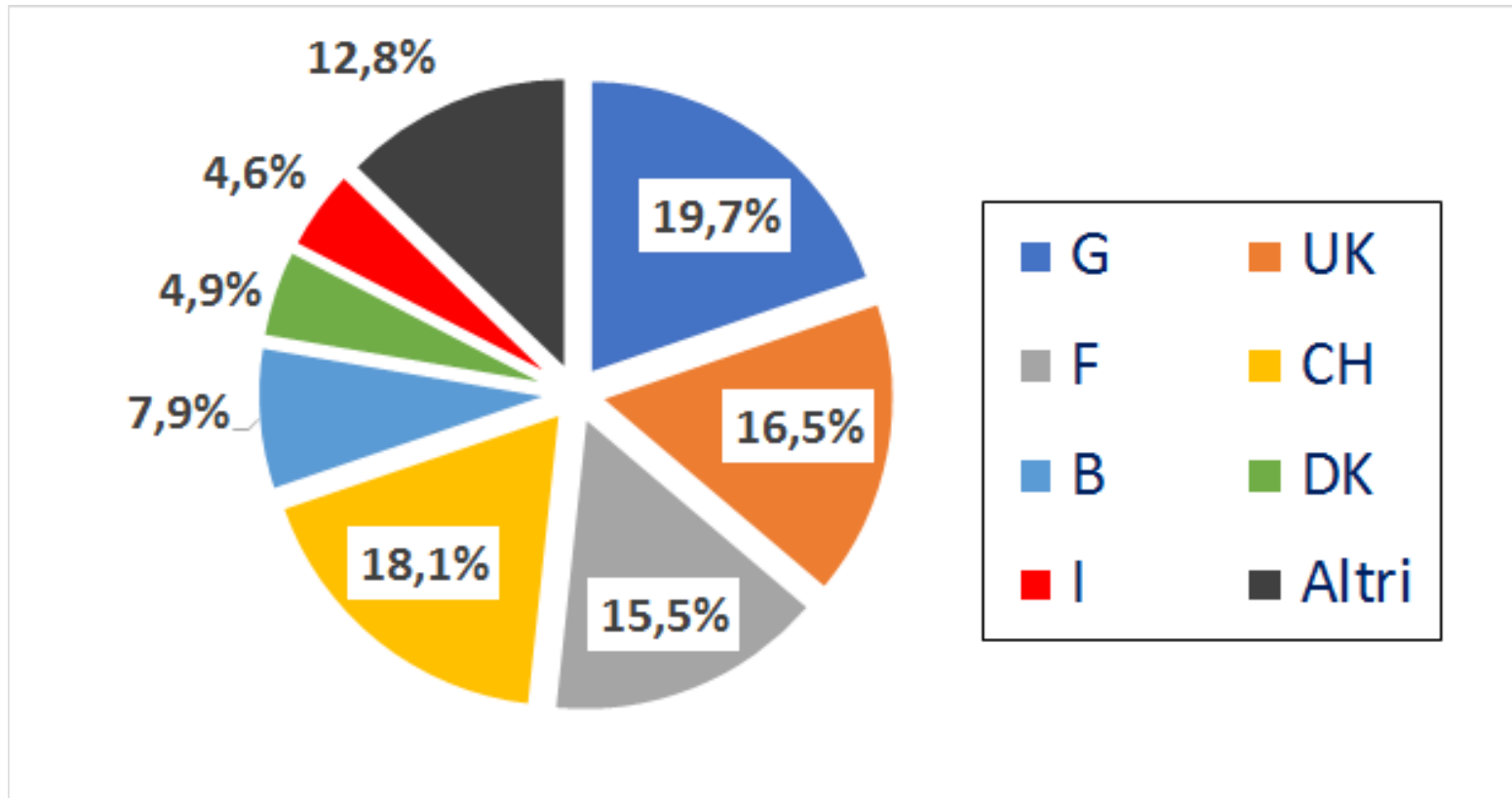


La percezione dell'Italia come sede di sperimentazioni

Indice di "desiderabilità" di alcuni Paesi Europei per localizzazione Sperimentazioni Cliniche



L'investimento in R&S delle imprese farmaceutiche





I vantaggi economici delle sperimentazioni

Il margine, che lo sperimentatore può investire nella propria unità operativa (fondo divisionale) e l'azienda in attività diverse (es. studi spontanei), risulta compreso tra il 40% e il 56% dei ricavi dell'azienda sanitaria per sperimentazioni cliniche

Costo medio evitato dal SSN per paziente per farmaci «sperimentali»: € 47.000
Costo medio risparmiato per paziente per comparatori attivi: € 30.000

La ricerca traslazionale

- Frammentarietà nella *governance* della ricerca traslazionale
- Nel SSN, è stato affidato agli IRCCS un ruolo centrale nella conduzione di ricerca traslazionale d'eccellenza
 - ✓ L'SSN non svolge un ruolo sufficientemente proattivo nella identificazione delle priorità di ricerca traslazionale svolta dagli IRCCS nell'ambito del Programma Nazionale della Ricerca Sanitaria
 - ✓ Nel sistema degli IRCCS ci sono ancora poche esperienze di approcci di rete
 - ✓ Il sistema di allocazione dei finanziamenti alla ricerca da parte del Ministero della Salute appare poco premiante della ricerca traslazionale e clinica (15% per «capacità di fare rete»)
- Trasferimento tecnologico in sviluppo nelle università e nelle aziende sanitarie



Le proposte e le azioni





Azioni «macro»

Processi strutturati per identificare le priorità di ricerca nel SSN («dall'alto» - Tavolo permanente sulla Ricerca Sanitaria, o «dal basso»)

Priorità

Premi a innovazione

Premiare le tecnologie che producono valore aggiunto per il SSN (non solo facilitazioni all'accesso, ma anche pubblicazione valutazioni, premium price)

Dati

Sistema di governance della raccolta, elaborazione/uso e a accesso a dati real-life





Azioni «meso»:

Reti

Reti nella ricerca clinica e traslazionale che condividano competenze per pianificare le proprie attività di ricerca, scrivere «grant application» e competere congiuntamente per fondi di ricerca a livello nazionale / internazionale

Reti tra centri sperimentali, in presenza di una rilevante massa critica di attività, con l'affidamento ad un “Hub” di funzioni amministrative e tecniche

Coinvolgimento in tali reti di aziende sanitarie territoriali, soprattutto nel caso della ricerca traslazionale





Azioni «micro»:

Ricerca e sviluppo come focus strategico nelle aziende sanitarie

Formare le direzioni aziendali sul valore strategico della ricerca e dello sviluppo

Incorporare il valore strategico della ricerca nella pianificazione aziendale

Comunicare all'esterno le attività di ricerca

Trasferire / adattare iniziative di eccellenza di Clinical Trial Centres / Units

Stabilizzare i contratti del personale che svolge attività di ricerca

Semplificare il processo autorizzativo delle sperimentazioni

➤ Diffondere sistemi di rilevazione di costi e ricavi delle sperimentazioni cliniche





Azioni «micro»:

IRCCS come catalizzatori di piattaforme di investimento nel TT (Trasf. Tecn.)

Creazione di piattaforme che riuniscano attorno ad un IRCCS (o a reti di IRCCS) soggetti interessati al TT in ambito sanitario

Stipulazioni di accordi di piattaforma per facilitare la rapida creazione di prototipi e per una prima validazione di nuove terapie

Attività di formazione all'interno degli IRCCS sul trasferimento tecnologico (partendo dal Network dei TTO di Netval)

Attività di comunicazione a livello internazionale delle innovazioni sviluppate





Discussione

1. Quale livello è più rilevante per le aziende fornitrici (farmaci, tecnologie sanitarie, IT applicato a sanità, servizi per la ricerca, ...) e le aziende erogatrici di prestazioni: macro, meso o micro?
2. Quale/i delle proposte potrebbero avere un maggiore impatto sugli investimenti delle imprese fornitrici?
3. Se aveste un budget per iniziative tese a promuovere la R&S nel SSN, su quale investireste?





Per approfondire (1)



**ACADEMY OF HEALTH CARE
MANAGEMENT AND ECONOMICS**

(Finanziato da Novartis)





Per approfondire (2)

Osservatorio Farmaci, Cergas Bocconi

(Finanziato da Abbvie,
AstraZeneca, Bayer,
Boheringer I., GSK,
Janssen-Cilag, MSD,
Novartis, Pfizer, Sanofi,
Takeda)

Direct and mediated impacts of pharmaceutical policies on firms' performance

Claudio Jommi, Monica Otto, Patrizio Armeni, Arianna Bertolani,
Francesco Costa, (Nicola Amoroso)

Osservatorio Farmaci

CERGAS (Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e
Sociale)

Università Bocconi





Per approfondire (3)

**Finanziamento della
ricerca sanitaria**

**(Finanziato da
Assolombarda e Aiop)**





Università Commerciale
Luigi Bocconi

CERGAS
Centre for Research on Health
and Social Care Management

BocconiALUMNI
ASSOCIATION

SDA Bocconi
School of Management

GRAZIE

claudio.jommi@unibocconi.it
amelia.compagni@unibocconi.it

