



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

La ricerca sanitaria in Italia: sfide, opportunità, prospettive

Federico Viganò - Componente del Consiglio di Presidenza Federchimica
Assobiotec, coordinatore Area Terapie

Se guardiamo all'Italia, la fotografia è di un Paese leader, con il 18% del totale europeo, nella produzione farmaceutica ma con solo il 6% degli investimenti continentali in R&S.

PHARMACEUTICAL INDUSTRY RESEARCH AND DEVELOPMENT IN EUROPE

EFPIA 2022	€ million	€ million	
Austria	304	Latvia	n.a
Belgium	5,692	Lithuania	n.a
Bulgaria	98	Malta	n.a
Croatia	40	Netherlands	900
Cyprus	85	Norway	126
Czech Rep.	106	Poland	1,328
Denmark	1,495	Portugal	99
Estonia	n.a	Romania	110
Finland	263	Russia	706
France	4,451	Slovakia	35
Germany	9,372	Slovenia	257
Greece	92	Spain	1,395
Hungary	298	Sweden	1,104
Iceland	n.a	Switzerland	9,556
Ireland	305	Turkey	71
Italy	1,865	U.K.	6,857
TOTAL		47,010	



Tre pilastri su cui puntare per attrarre investimenti in R&S

- incentivi economici,
- semplificazioni,
- stabilità e certezza delle regole
- rapidità burocratica

I primi due pilastri hanno trovato nel Credito d'imposta per la R&S e nelle Linee Guida recentemente pubblicate dal Mimit, una base solida su cui poggiarsi.

Sul tema "semplificazioni" c'è da segnalare il lavoro importantissimo che sta portando avanti il Tavolo sulla sperimentazione clinica istituito presso il Ministero della per avvicinare rapidamente la normativa nazionale a quelle che sono le caratteristiche dei più nuovi e moderni farmaci.



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19



Ritratto di Ugo di Provenza con occhiali,
1352

Rapporto EPIA

I dati EFPIA evidenziano le seguenti criticità che non dovremmo ignorare:

- una riduzione nel numero degli studi attivati rispetto a quelli approvati con un numero di studi attivati di 343 rispetto a quelli approvati (611);
- tempi molto lunghi per l'attivazione dei centri ossia finalizzazione del contratto e SIV
- tempi lunghi tra l'autorizzazione dell'AC e l'arruolamento del primo paziente

La competizione con gli altri paesi europei è legata ai seguenti fattori:

1. velocità di attivazione dei centri;
2. effettivo arruolamento dei pazienti nei trial attivati
3. efficienza/qualità dei dati raccolti;