

Marketing e tecniche di accesso al mercato dei farmaci

Roberto Adrower

Farmacista / Life Science Professional in Marketing & Communication

Processi comunicativi in scienza e medicina –
Comunicazione Biomedica

Professore a contratto Marketing e Tecniche di Accesso
al Mercato del Farmaco Facoltà di Farmacia e Medicina

Corso Scienze farmaceutiche Applicate

Un . La Sapienza Roma

roberto.adrower@uniroma1.it




NOBILE COLLEGIO CHIMICO FARMACEUTICO
UNIVERSITAS AROMATARIORUM URBIS

Fondato nel 1429 da Papa Martino V



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA



A blue-tinted photograph of a bull and a bear figurine on a stock market table. The bull is on the left, and the bear is on the right. They are positioned over a table with financial data, including a 'Share Price' column. The background is a blurred stock market table with various numbers and text.

**Concetti base di Economia
Perchè studiamo
l'economia nel mondo
farmaceutico e
dell'Healthcare ?**

Roberto Adrower

Documento utilizzabile citando l'autore Roberto Adrower 2024

15 Marzo 2024

Il Domani della Sanità Italiana: Sostenibilità, Digitalizzazione e Formazione

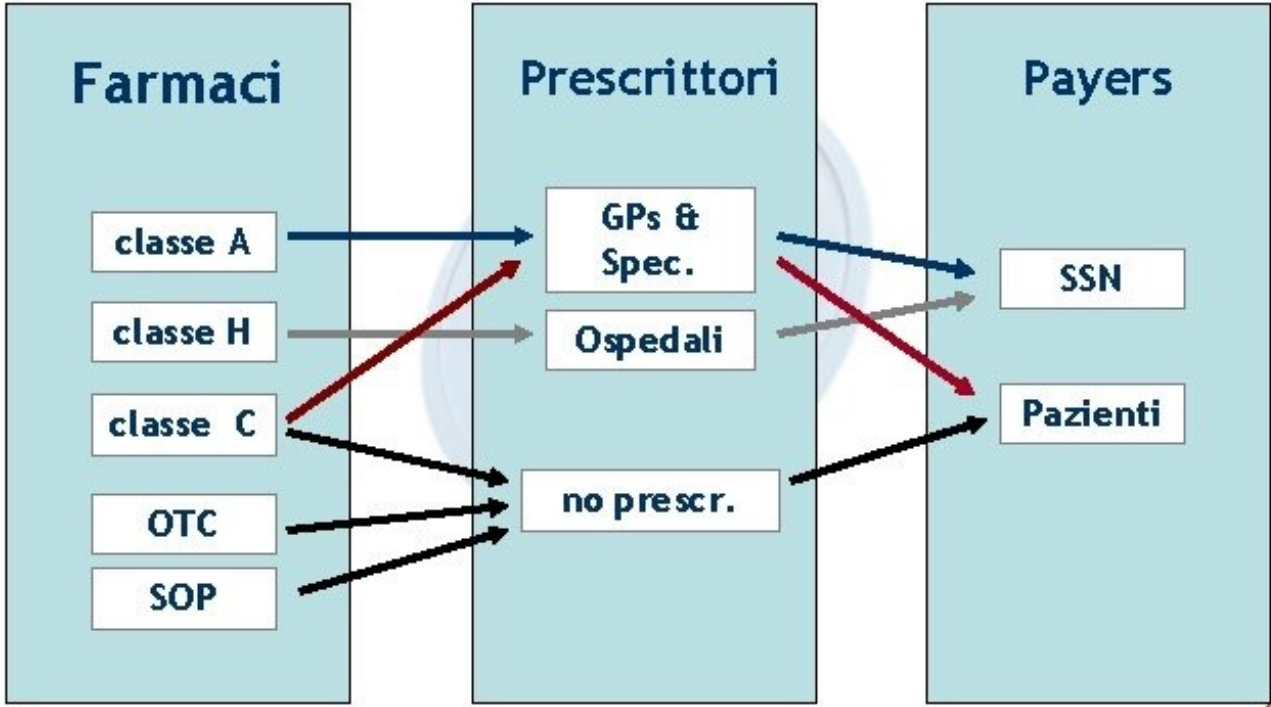
Di Redazione

<https://magazine.grandiospedali.it/2024/03/15/il-domani-della-sanita-italiana-sostenibilita-digitalizzazione-e-formazione/>

Chi Genera la
domanda , chi
controlla , chi
paga ?
Chi è il
principale
attore ?
Iniziamo dal
basic



Che prodotto è, e quale aspetto regolatorio



Chi genera la spesa/ chi è l'attore principale

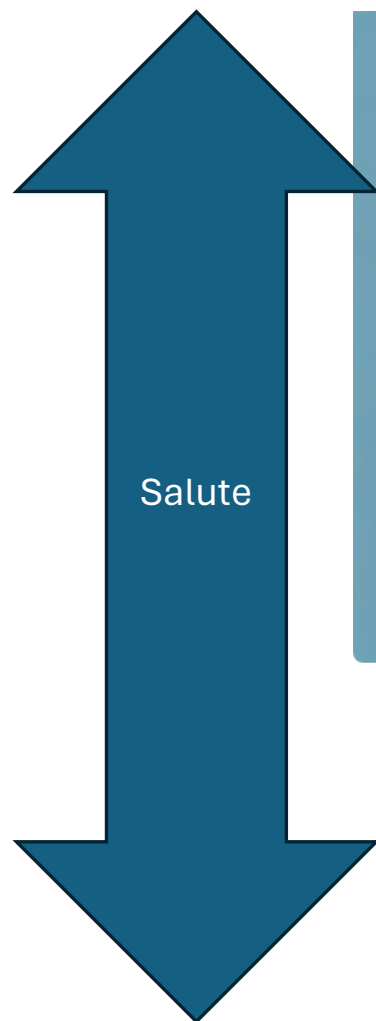
Stackolder	GENERA LA DOMANDA	CONTROLLA LA DOMANDA	PAGA
MMG (medico di Medicina Generale)	X	X	
SPECIALISTA	X	X	
ASL	X	X	X
Aziende Ospedaliere etc	X	X	X
REGIONE		X	X
STATO		X	
PAZIENTE	X		X

Lezioni Roberto Asdrower 2021

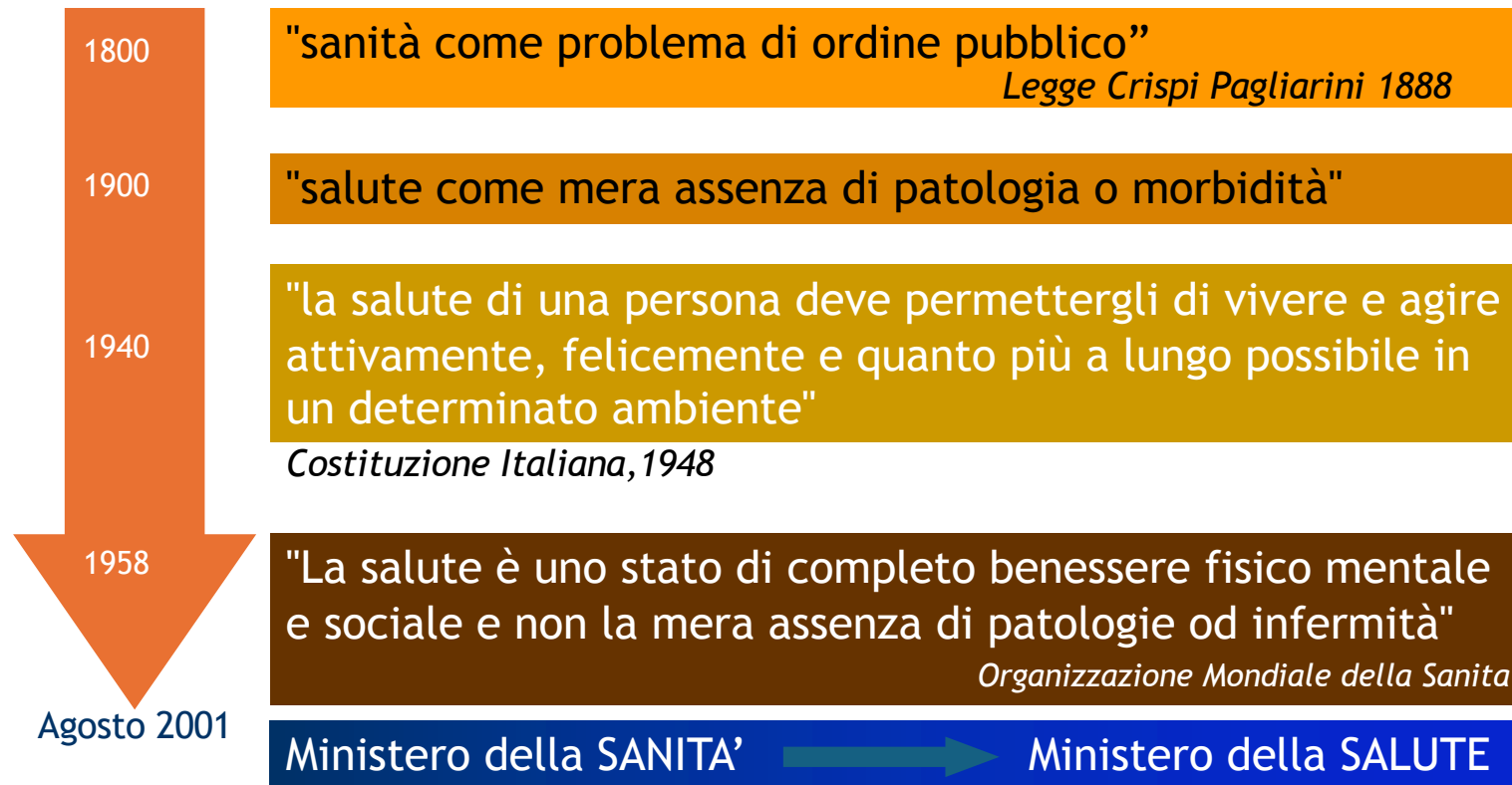
Source : Roberto Adrower 2021

Salute e Sanità

- ✓ Salute come diritto
- ✓ Salute come bene economico
- ✓ Salute e sviluppo economico



Evoluzione del concetto di salute



Il carattere "utopistico" di tale definizione è molto chiaro e condivisibile in quanto descrive una situazione di completa soddisfazione e felicità che forse non può essere mai raggiunta, ciononostante costituisce un punto di riferimento verso il quale orientare i propri sforzi.

La traduzione di dichiarazioni di principio in strategie operative costituisce da sempre un processo complesso e difficile soprattutto quando le implicazioni per l'azione richiedono il cambiamento del nostro modo di pensare e di agire. In questo senso per dare un impulso significativo al perseguimento della salute da parte dei governi, ai diversi livelli, l'[OMS](#) ha cercato di rendere operative, a partire dagli anni ottanta, due strategie che vanno sotto il nome, rispettivamente, di "[promozione della salute](#)" e di "[strategia della salute per tutti](#)". Ciò soprattutto nella consapevolezza che la salute è il risultato di una serie di [determinanti](#) di tipo sociale, ambientale, economico e genetico e non il semplice prodotto di una organizzazione sanitaria.

Negli ultimi anni l'attenzione è maggiormente rivolta al raggiungimento di due obiettivi strategici: promozione e prevenzione della salute, in modo tale da ridurre la spesa sanitaria nazionale, grazie ad una diminuzione degli accessi ospedalieri, ad un minor ricorso alle prestazioni sanitarie di cura e al consumo di farmaci.

Nel tempo, sul concetto di salute e sulla sua definizione, si è sviluppato un dibattito internazionale e sono state formulate alcune proposte di definizione alternativa. Fino ad ora però hanno avuto poco successo e quindi la definizione dell'[OMS](#) rimane ancora un punto di partenza e di riferimento.

Definizione di salute di WHO

Dalla definizione del 1948:

“Stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplice assenza di malattia“

Alla definizione della OMS del 2006:

“Uno stato dinamico di benessere, caratterizzato da un potenziale fisico e mentale che risponde alle aspettative di vita in misura all’età, alla società di riferimento, e alla responsabilità personale”

Salute come diritto

Art.32 (Titolo II) della Costituzione Italiana (1948):

- *“La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell’individuo e interesse della collettività e garantisce cure gratuite agli indigenti [...]”*

Allungamento della vita : problema / Opportunità?

Aumento dei costi

HEALTHDESK

CERCA

IL MODELLO DA EVITARE

La sanità malata degli USA. Costa il doppio ma i cittadini stanno peggio

I costi dell'assistenza sanitaria sono i più alti, ma l'aspettativa di vita è la più bassa

redazione 15 Marzo 2018 13:38



Lezioni Roberto Asdrower 2021

L'indagine

Bambini

Giovani

Anziani

Qualità della vita 2022

ANZIANI

Consumo di farmaci per malattie croniche	2021	2022	
Umf vendute	11.39 mld	11.44 mld	+0,37% ▲
Consumo di farmaci per la depressione	2021	2022	
Umf vendute	1.07 mld	1.09 mld	+2,06% ▲
Geriatrici	2022	2023	
Professionisti attivi	4.498	4.719	+4,91% ▲
Infermieri	2022	2023	
Esclusi gli infermieri pediatrici	456.374	446.479	-2,17% ▼

Creato con Datawrapper

Lezioni 22 - OneDrive | 6 lezione Scenari e concetti | per slide - roberto.adrower | Il Covid ha ridotto l'aspettativa di vita globale

adnkronos.com/salute/covid-ha-ridotto-aspettativa-vita-studio-news_4YnqDY4M2LH3fnXhSTFGy

SARRI | LOREDANA BERTÈ | NARDI | OSCAR | KATE MIDDLETON | GUERRA UCRAINA RUSSIA | ISRAELE | ULTIM'ORA

Covid, lo studio: ridotta di 1,6 anni aspettativa di vita globale

12 marzo 2024 | 09:50
 Redazione Adnkronos
 LETTURA: 4 minuti

Canva
 Crea con il cuore
 Progetta gratis

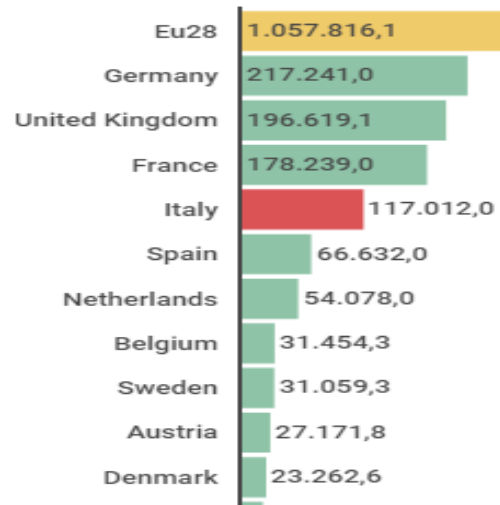
SEGUICI SUI SOCIAL

Morning Report
 La newsletter da prendere insieme al caffè
 adnkronos ISCRIVITI

Gli scienziati su Lancet: "Impatto peggiore di guerre e disastri naturali"

Versace Jeans Couture
 BACK PLACED ANIMALIE...
 € 444,99
 zalando

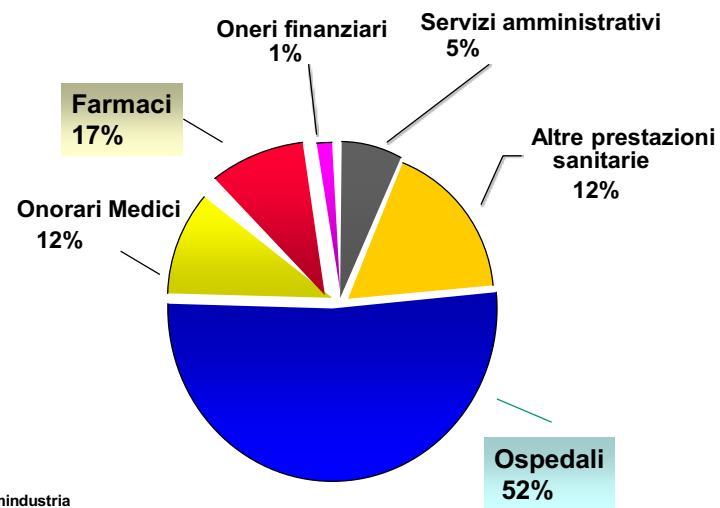
La salute è un bene economico



Spesa Sociale = 20% del PIL

Composta da:

- ✓ 10% pensioni
- ✓ 7% sanità
- ✓ 3% scuola

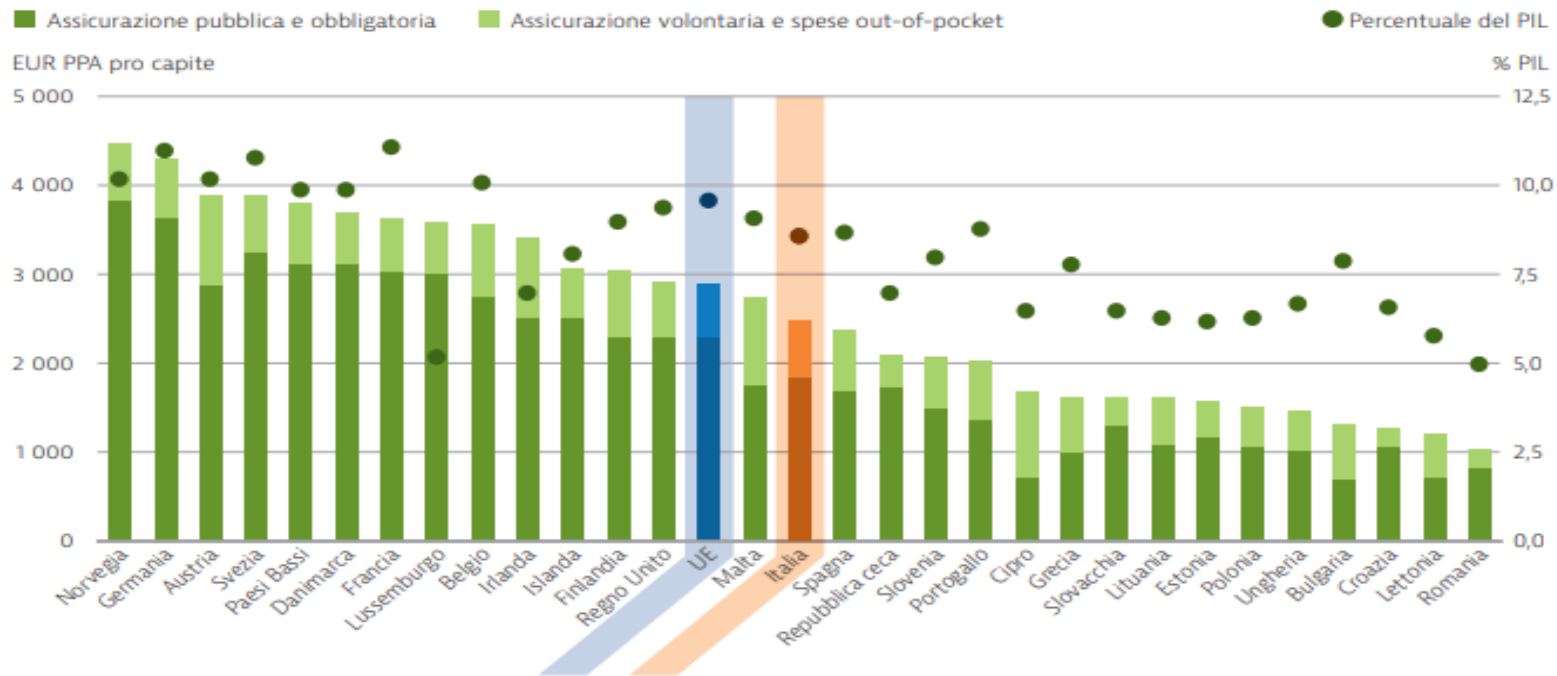


Dati: Farindustria

La salute come bene economico

Spesa SSN procapite in EU

Figura 7. L'Italia spende meno nella sanità della maggior parte degli altri paesi dell'Europa occidentale



Fonte: Statistiche sulla Salute dell'OCSE 2019 (i dati si riferiscono al 2017).

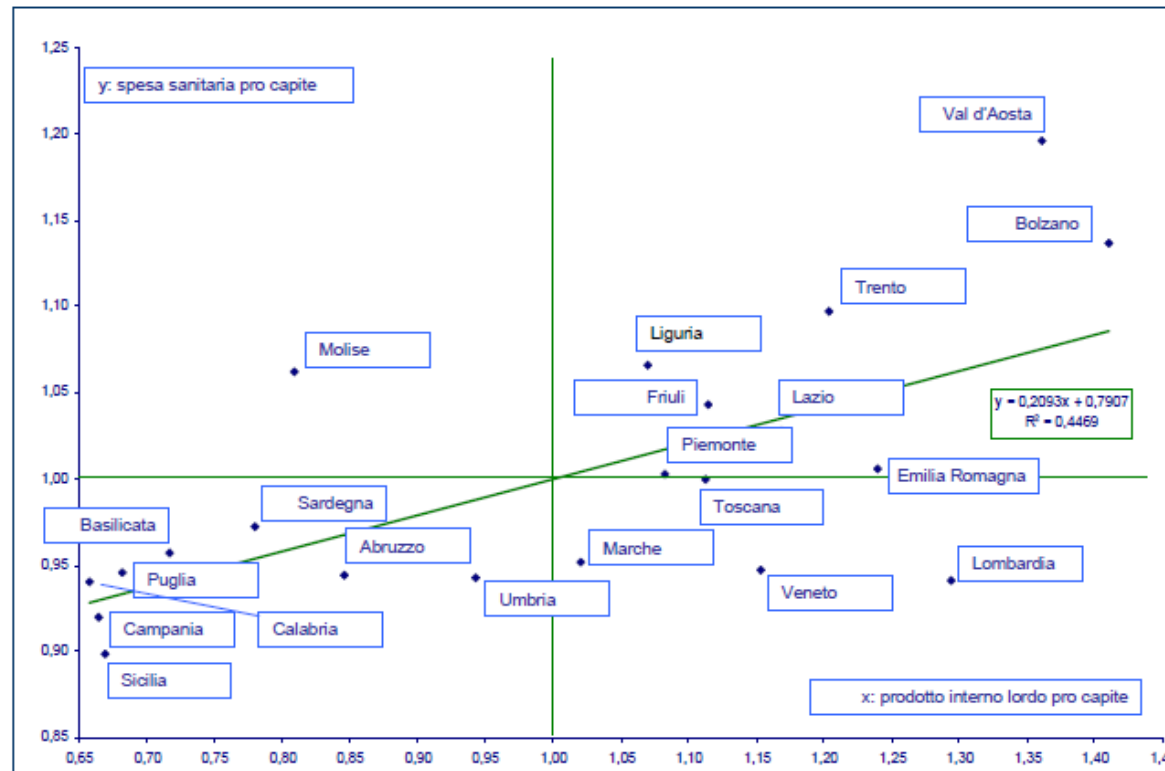
Nota: andamento identico per la sola spesa pubblica

Lezioni Roberto Asdrower 2021

Attiva Wir

Salute e sviluppo economico

Spesa sanitaria e reddito nelle Regioni Prodotto lordo procapite e spesa sanitaria pubblica procapite



Lezioni Roberto Asdrower 2021



Fattori di incremento della spesa sanitaria

Dinamiche demografiche ed epidemiologiche

- Invecchiamento della popolazione
- Cronicizzazione delle patologie

Progresso scientifico e tecnologico

- Nuove tecnologie diagnostiche e terapeutiche
- Farmaci di nuova generazione

Struttura dei costi di produzione

- Costo del personale (fattore lavoro)

Ampliamento della nozione di salute

- Incremento delle aspettative dei cittadini
- Allargamento delle indicazioni terapeutiche

Salute come bene economico



Economia sanitaria

Economia

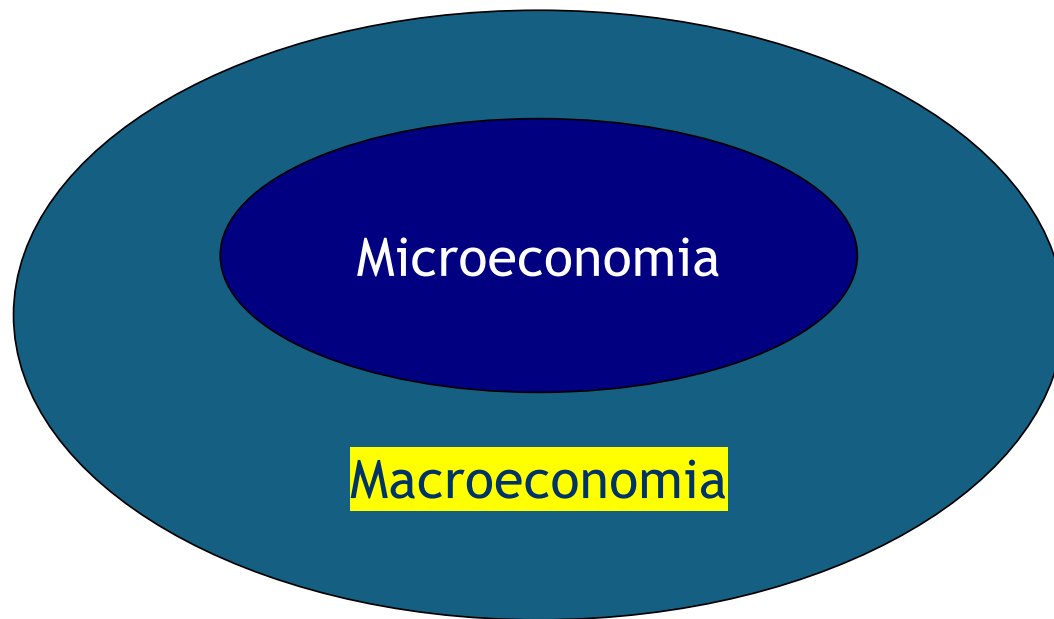
“la scienza che studia le modalità di allocazione delle risorse scarse, tra usi alternativi, ai fini di massimizzare la propria soddisfazione”



studia cosa si produce, come si distribuisce e perché si consuma



Economia



Macroeconomia

La macroeconomia nasce nel 1930 con John Maynard Keynes

La macroeconomia studia un sistema economico nel suo complesso, cioè essa si occupa delle variabili economiche aggregate e delle loro interdipendenze.

La macroeconomia studia quindi variabili come

- la domanda complessiva di un paese (domanda aggregata),
- l'offerta complessiva (offerta aggregata),
- il prodotto interno lordo (PIL), debito pubblico,
- il consumo interno, le esportazioni e importazioni.

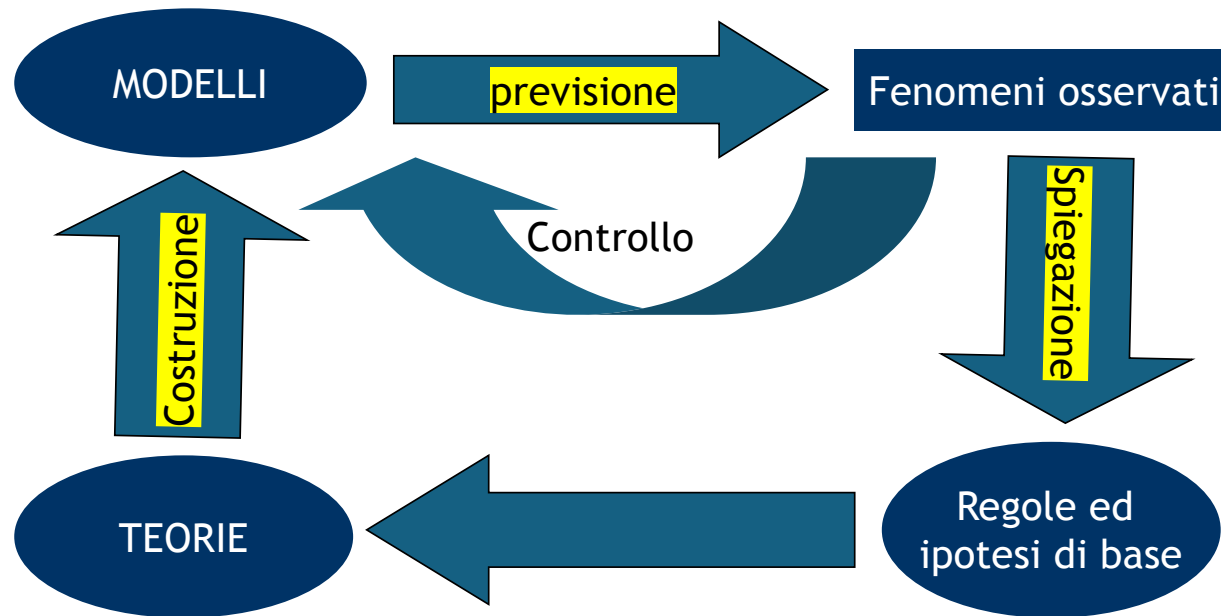
La macroeconomia considera le interazioni tra macrovariabili, ciascuna delle quali è il risultato della somma di singoli comportamenti individuali.

La **macroeconomia** studia un sistema economico nel suo complesso, cioè essa si occupa delle **variabili economiche** aggregate e delle loro interdipendenze. A differenza della microeconomia, la quale punta a spiegare i comportamenti dei singoli operatori economici, la macroeconomia considera le interazioni tra macrovariabili, ciascuna delle quali è il risultato della somma di singoli comportamenti individuali.

La macroeconomia studia quindi variabili come la domanda complessiva di un paese (domanda aggregata), l'offerta complessiva (**offerta aggregata**), il prodotto interno lordo, le esportazioni, le importazioni. Lo studio delle variabili macroeconomiche impiega modelli elaborati per spiegare il funzionamento dell'economia.

Uso e limiti del microeconomia

Le teorie nascono per spiegare i fenomeni, vengono confrontate con l'osservazione e sono utilizzate per costruire modelli su cui basare le previsioni la cui verifica è di tipo statistico.



Nessuna teoria è perfettamente corretta. L'utilità e la validità di una teoria dipendono dalla capacità che essa ha di spiegare e prevedere l'insieme dei fenomeni che si vogliono spiegare e prevedere.

Come ogni scienza, la spiegazione e la previsione sono fondate su *teorie*, le quali servono a spiegare i fenomeni osservati, in termini di un insieme di regole e di ipotesi di base.

Le teorie economiche servono anche da presupposto per fare previsioni. Quindi, la teoria dell'impresa ci dice se il livello di produzione di un'impresa aumenterà o diminuirà in seguito ad un aumento dei salari o a una diminuzione del prezzo delle materie prime. Utilizzando tecniche statistiche ed econometriche, la teoria può dunque essere usata per costruire *modelli*, sui quali poi basare previsioni di tipo quantitativo. Un modello è una rappresentazione di tipo matematico, fondato sulla teoria economica di un'impresa, di un mercato, o di qualche altro tipo di entità economica.

Nessuna teoria è perfettamente corretta. L'utilità e la validità di una teoria dipendono dalla capacità che essa ha di spiegare e prevedere l'insieme dei fenomeni che si vogliono spiegare e prevedere. Dato questo obiettivo, le teorie sono continuamente messe a confronto con le osservazioni della realtà; in seguito a questo confronto, sono spesso soggette a modificazioni e riformulazioni, e a volte possono essere addirittura rigettate. Il processo di verifica e riformulazione è di primaria importanza per lo sviluppo dell'economia come scienza. Per valutare una teoria, è importante tenere presente che è necessariamente imperfetta.

Principi economici

Ipotesi alla base del comportamento del consumatore

La microeconomia pone alla base della sua analisi 5 ipotesi fondamentali:

1. Razionalità: il consumatore sceglie il bene che massimizza la sua utilità o soddisfazione al minor costo
2. Completezza: il consumatore, se posto di fronte ad una scelta tra due beni, sa dire quale dei due preferisce (può mettere in ordine tutte le alternative);
3. Transitività: avendo tre beni X , Y e Z , se $X > Y$ e $Y > Z$ allora $X > Z$.
4. Non sazietà
5. Diminuzione progressiva della Utilità Marginale

Costo , beneficio e utilità marginale

Costo

- poiché in economia si sceglie in scarsità di risorse
- si parla di Costo Opportunità
 - Il massimo valore dell'opportunità migliore che prendo nel fare una determinata scelta

Beneficio

- “massima somma che si è disposti a pagare per l'alternativa che scegliamo”

Analisi marginale

Si parla sempre di Costo e Beneficio Marginale per avere una unità in più di qualcosa

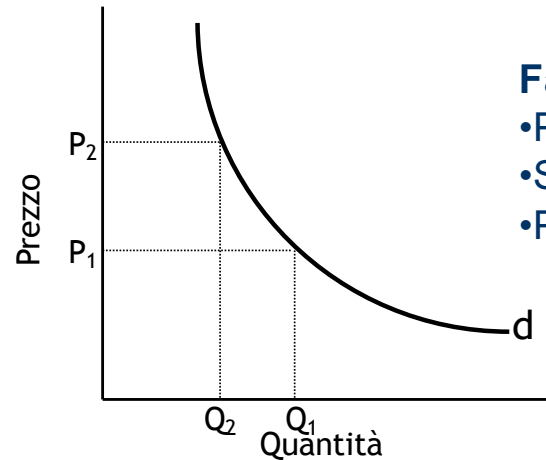
Analisi domanda-offerta

DOMANDA

“Il desiderio di acquistare un oggetto sorretto dalla possibilità economica di farlo”

È un flusso nel tempo (es. unità/mese)

Relazione inversa tra Q e P



Fattori che influiscono sulla domanda

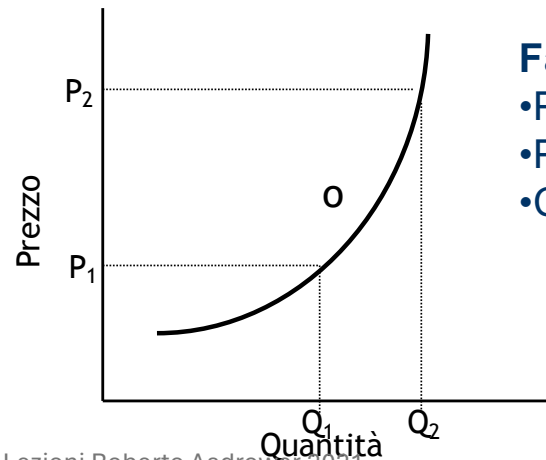
- Prezzo
- Stipendio....
- Prezzo delle alternative

OFFERTA

“l’ammontare totale di un bene offerto dal produttore per la vendita”

È un flusso nel tempo (es. unità/mese)

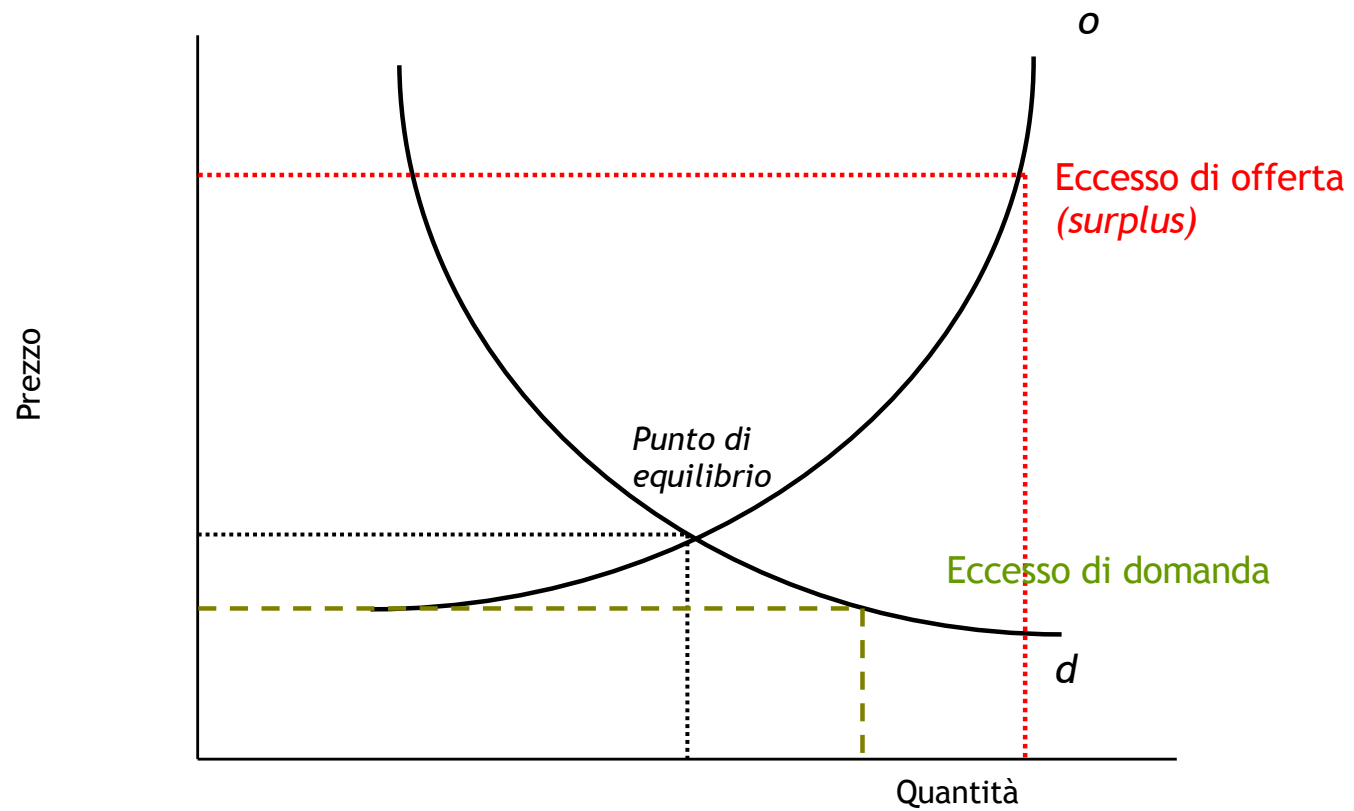
Relazione diretta tra Q e P



Fattori che influiscono sull’offerta

- Prezzo
- Prezzo delle alternative
- Costo dei fattori di produzione

Determinazione del prezzo



Elasticità del prezzo

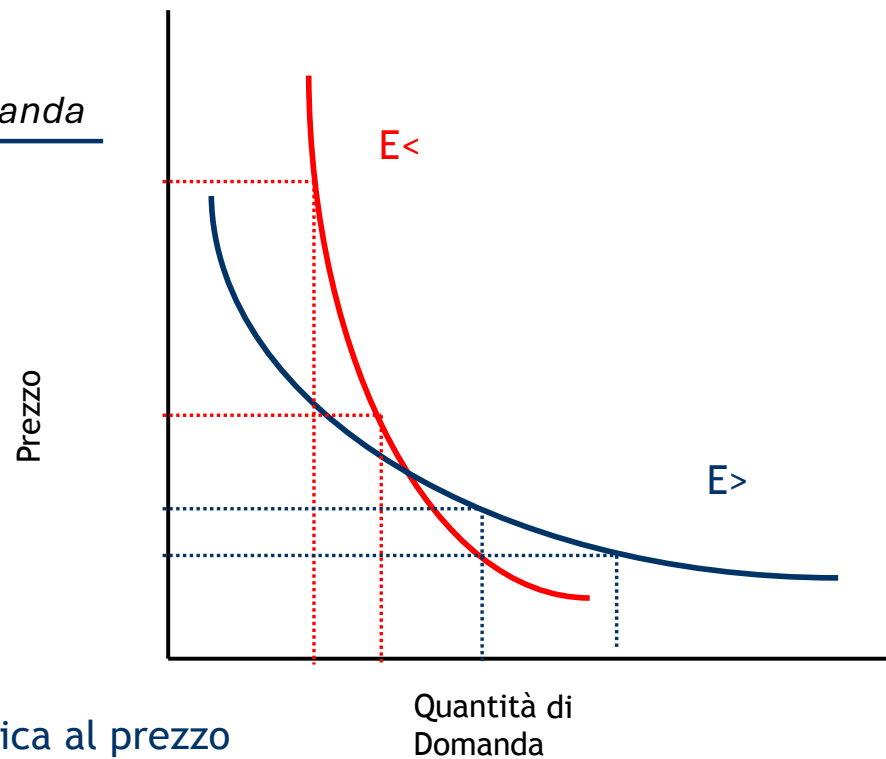
Elasticità= responsività della domanda alle variazioni di prezzo

$$E = \frac{\Delta\%Q}{\Delta\%P} = \frac{\text{variazione della domanda}}{\text{variazione del prezzo}}$$

E è di regola < di 0

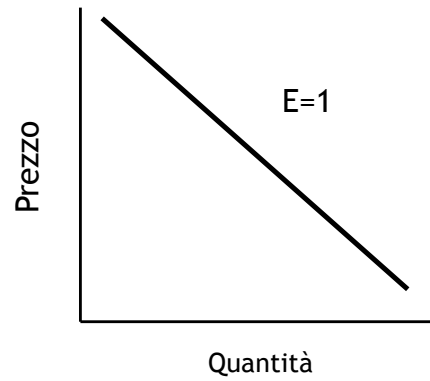
Se $|E| > 1$ la domanda è elastica al prezzo

Se $|E| < 1$ la domanda è inelastica al prezzo

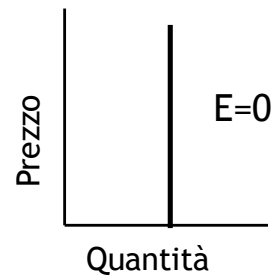


Elasticità del prezzo

Se $|E| = 1$ la domanda è perfettamente elastica



Se $|E| = 0$ la domanda è totalmente inelastica



Elasticità del prezzo

Fattori che influenzano l'elasticità del prezzo

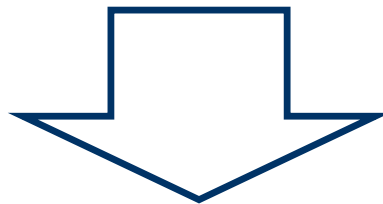
- Numero di sostituti
- Se il prodotto è di necessità o di lusso
- La proporzione dello stipendio spesa per quel prodotto
- Periodo di tempo coinvolto

Beni

- Sostituti
- Complementari

Elasticità della domanda in sanità

- La domanda è poco elastica quando:
 - Bene di necessità
 - Spesso non ci sono sostituti
 - Separazione tra fruitore e pagante



in SANITA'

Formula prezzo di un farmaco etico

- **PP+ IVA =**
(P 54,16% ex-factory +
27,95% (farmacia)+
2,94% (grossista) +
4,95%(sconto totale)) *1,1

Lavorare sul prezzo



Le pouvoir d'agir

- ✓ donner son avis en notant le magasin et les produits
- ✓ participer en échangeant avec les équipes

»» Pour améliorer le magasin et les produits



Le pouvoir de comprendre les prix

- ✓ comment sont faits les prix



- 68% fournisseur
- 17% équipe et frais magasin
- 7% taxes
- 4% logistique
- 2% marges
- 2% communication

- ✓ dépenser moins de temps pour faire baisser les prix
- ✓ stabilité des prix indiquée sur chaque produit

»» Pour savoir ce qu'on paye vraiment

Source : linkedyn 2024