

Marketing e Comunicazione Farmaceutica

Roberto Adrower

Farmacista / Life Science Professional in Marketing & Communication

Professore a Contratto di 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



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Comunicazione e Ricerca Sociale

НТА

Definition Health Technology Assessment of INAHTA, 2000

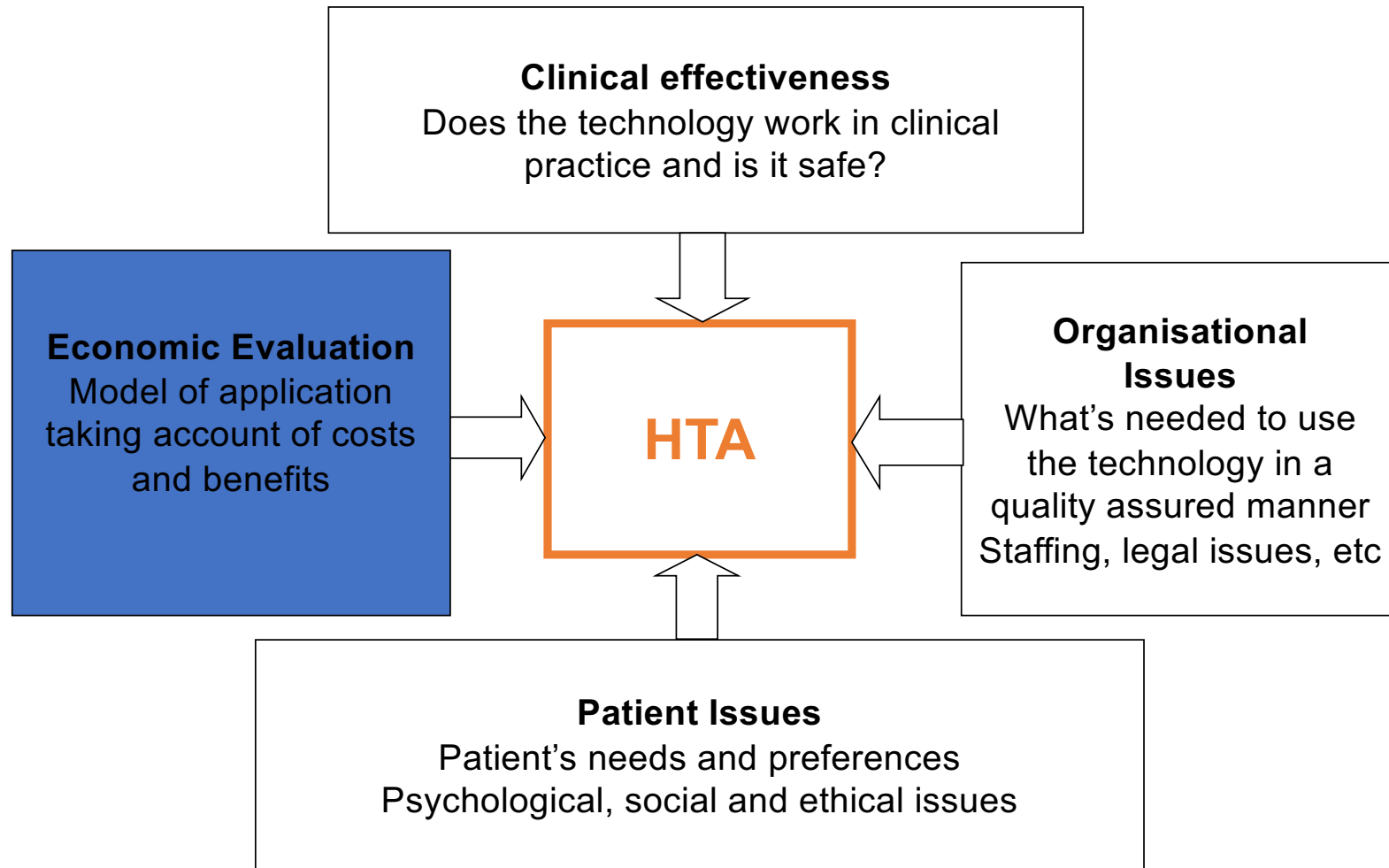
HTA è l'acronimo di Health Technology Assessment, cioè valutazione delle tecnologie sanitarie. Si tratta di un processo multidisciplinare che riassume le informazioni cliniche, economiche, sociali ed etiche legate all'uso di una tecnologia sanitaria; l'obiettivo dell'HTA è quello di sviluppare e individuare nuove politiche sanitarie, più sicure, maggiormente efficaci e costruite attorno al paziente.

Questa materia è di estremo interesse non solo per quest'ultimo, ma anche per tutti i professionisti sanitari, tant'è che la Commissione nazionale ECM, [nel suo documento di indirizzo \(redatto a inizio 2024\)](#) ha inserito anche l'HTA tra le sei tematiche considerate di rilievo nazionale, e i cui corsi di formazione continua accrediteranno 0,3 crediti in più per ogni ora di cui è composto il corso che lo tratta.

Attraverso l'Health Technology Assessment vengono analizzati gli **effetti reali e/o potenziali della tecnologia sanitaria** e della sua applicazione, oltre che le **conseguenze** che l'introduzione o l'esclusione di un determinato intervento tecnologico potrebbe avere per il sistema sanitario, per l'economia e per la società.

Consulcelsi 2024

Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore



Possono essere oggetto di HTA tutte le applicazioni pratiche della conoscenza che vengono utilizzate per promuovere la salute e prevenire, diagnosticare e curare le malattie, tra cui in particolare un **medicinale**, un **dispositivo medico** o delle **procedure mediche o chirurgiche**, come pure delle **misure per la prevenzione, la diagnosi o la cura** delle malattie utilizzate nel settore dell'assistenza sanitaria.

Consulcelsi 2024

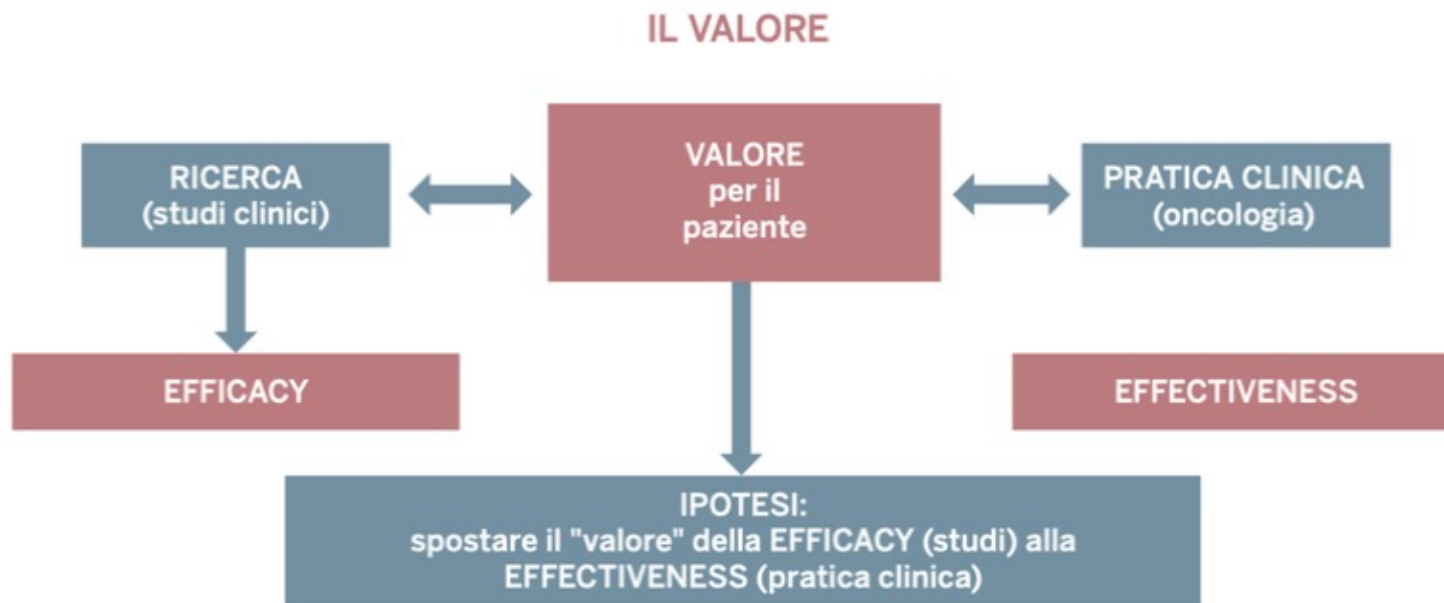
Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore

Clarification of terms

- Pharmacoeconomics
 - Application of economic methods to the evaluation of pharmaceuticals
- Health economics
 - Application of economic methods to the evaluation of technologies in health care
- Healthcare economics
 - Application of economic methods to the evaluation of health care systems

- **Health technology assessment**
 - Systematic, transparent review of the medical, social, economic and ethical issues related to the use of a health technology to inform the formulation of safe, effective, value based health policies.

Evoluzione nella definizione del valore di una tecnologia sanitaria



Fonte: "Expert opinion on Real-World Evidence in drug development and usage", Sif

Aprile 21 About Pharma

Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore

Limite dell'analisi farmacoeconomica e dell'HTA

- La qualità di un'analisi farmacoeconomica dipende fortemente dalla correttezza metodologica e dall'obiettività con cui viene impostata e condotta!



**ANALISI ECONOMICA DEL TRATTAMENTO STANDARD
DEL TUMORE DELL'OVAIO:
DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO
STUDIO HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT**

**Principal Investigator:
Prof. Roberto Angioli
Dott Roberto Adrower**

Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

**ANALISI ECONOMICA
DEL
TRATTAMENTO STANDARD DEL TUMORE DELL'OVAIO:
DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO**

COSTI DIRETTI

COSTI INDIRETTI



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

COSTI INDIRETTI SONO COSÌ CHIAMATI PERCHÉ
NON DIRETTAMENTE ATTRIBUIBILI AL SSN ;
DETTI TALORA ANCHE "SPESE GENERALI", SONO
ESSENZIALMENTE SOSTENUTI NELL'AMBITO DI
DUE VOCI DI SPESA :

- MICRO-COLLETTIVITÀ
A LIVELLO DEL SINGOLO PAZIENTE E DELLA
FAMIGLIA
- COLLETTIVITA'



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

MATERIALI E METODI PER ANALISI DEI COSTI INDIRETTI: LA PAZIENTE E IL CAREGIVER

Descrizione della voce di costo	Costo sostenuto
	<i>Paziente 1</i>
DATI COSTI INDIRETTI	
<i>Professione</i>	<i>casalinga</i>
<i>gg di astensione</i>	
<i>Età alla diagnosi</i>	<i>47</i>
<i>Regione di residenza</i>	<i>calabria</i>
<i>Figli in vita</i>	<i>2(16-14)</i>
<i>accompagnatore1 (professione: servizi;industria;agricoltura)</i>	<i>impiegato alla provincia</i>
<i>accompagnatore1 (gg di astensione dall'attività lavorativa)</i>	<i>20 per intervento + 15 per 6 cicli</i>
<i>accompagnatore2 (professione: servizi;industria;agricoltura)</i>	
<i>accompagnatore2 (gg di astensione dall'attività lavorativa)</i>	
<i>SOPRAVVIVENZA (mesi dalla diagnosi istologica)</i>	<i>19 mesi (26/05/2010)</i>
<i>pensione accompagnamento</i>	<i>no</i>
<i>esenzione 048</i>	<i>si</i>
<i>invalidità</i>	<i>no</i>

Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

MATERIALI E METODI PER ANALISI DEI COSTI INDIRETTI:

I dati economici verranno calcolati a partire da basi di dati disponibili su campioni di popolazione nazionale e verranno elaborati secondo classificazione dei profili professionali utilizzando lo standard internazionale.

PROFESSIONE: l'insieme di attività lavorative concretamente svolte da un individuo, che richiamano conoscenze, competenze, identità e statuti propri. La logica utilizzata per aggregare professioni diverse all'interno di un medesimo raggruppamento si basa sul concetto di competenza, visto nella sua duplice dimensione del livello e del campo delle competenze richieste per l'esercizio della professione.

INDICE DI FERTILITA': numero medio di figli per donna (o tasso di fecondità totale) dato dalla somma dei quozienti specifici di fecondità calcolati rapportando, per ogni età feconda (15-50 anni), il numero di nati vivi all'ammontare medio annuo della popolazione femminile.

I DIRITTI DEL MALATO DI CANCRO: 048, C01, C02, esenzioni, assegni di invalidità e/o accompagnamento



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

MATERIALI E METODI PER ANALISI DEI COSTI INDIRETTI

-PROFESSIONE:

Casalinga

Pensionato

Impiego nei Servizi

Libero professionista



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

STATO	N.
Coniugate	70
Nubili	15
Vedova	5
Divorziata	10

ATTIVITA' SVOLTA	N.
Imprenditore	10
Impiegato	25
Operaio	5
Casalinga	40
Pensionato	20

	Con figli	Senza figli
Numero di donne	75	
Numero di figli minori di 18 aa	44	

I COSTI INDIRETTI: PAZIENTE

	N. PT
CAMPANIA	5
CALABRIA	10
ABRUZZO	5
LAZIO	80

Età media = 57,35
Sopravvivenza (mesi): 13,65



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

USUFRUISCE DI GIORNATE DI ASTENSIONE DAL LAVORO	30%
LEGGE 104	10%
INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO	35%
ASSEGNO ORDINARIO DI INVALIDITÀ	20%
NOTA 048	100%
C01	10%
C02	15%



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

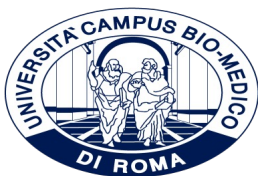
ATTIVITA' SVOLTA	N.
Imprenditore	10
Impiegato	25
Operaio	10
Dirigente	5
Consulente	5
Libero professionista	5
Pensionato	20
Disoccupato	10

COME PERCEPISCE L'IMPEGNO ECONOMICO DOVUTO A QUESTA DIAGNOSI?	N. PTS
ELEVATISSIMO	20
ELEVATO	40
MODERATO	35
NON HA INFLUENZATO LE SUE USCITE	0
LE SUE USCITE SI SONO RIDOTTE	0

IL CAREGIVER

RAPPORTO CON LA PAZIENTE	N.
MARITO	45
FIGLIO	25
SORELLA	10
COMPAGNO	5
MADRE	5
TOTALE	90

Età media =52,33



CARCINOMA OVARICO STUDIO HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

COSTI INDIRETTI PAZIENTE CALCOLATI SUL PERIODO DELLA SOPRAVVIVENZA

VARIABILE	N.
COSTO TRASPORTO (MEDIA)	218€ /anno (1)
Aumento medio GESTIONE COSTI FIGLI MINORENNI NELLA CASISTICA	200 € MESE A RAGAZZO/A *
% GIORNATE DI ASTENSIONE DAL LAVORO COME PERMESSI E FERIE	SU **240 GG LAVORATIVI ANNO – FERIE = 210 GG
LEGGE104 GG DI ASTENSIONE DAL LAVORO	% SU **240GG/ ANNO- FERIE =210 GG)5
INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO	492,6€ MEDIA MENSILE***10
ASSEGNO ORDINARIO DI INVALIDITÀ	300€ ***MEDIA MENSILE
ASSEGNO MEDIO DI INVALIDITÀ CIVILE	€ 436,14 MENSILI***
COSTO BADANTE	835 € (13 MENSILITÀ EX COSTI RETRIBUZIONE INPS) *** /****
COSTI GIORNATE LAVORATIVE PERSE CALCOLATO	IN BASE ALLA CONTRIBUZIONE DELLA SINGOLA PROFESSIONE*****

* legge 30/2003

** <http://www.avvocatoandreaani.it/servizi/calcolo-giorni-lavorativi-festivi.php#result> 2012

*** dati inps 2012

**** assidatcolf 2012

***** od&m consulting viii rapporto sulla retribuzione in Italia 2007 per 2024 utilizzabili citando l'autore

1) Tariffe ACI /www.jet.cost.it

Costo Microcollettività

Costo collettività



CARCINOMA OVARICO STUDIO HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

COSTI INDIRETTI CAREGIVER CALCOLATI SUL PERIODO DELLA SOPRAVVIVENZA

VARIABILE	N.
COSTI DI TRASPORTO(MEDIA)	218€ /anno (1)
COSTI DI VITTO ED ALLOGGIO	150 € /die per caregiver (media: 15 gg/ anno) *
% GIORNATE DI ASTENSIONE DAL LAVORO COME PERMESSI E FERIE	SU **240 GG LAVORATIVI ANNO – FERIE = 210 GG
LEGGE104 GG DI ASTENSIONE DAL LAVORO	% SU **240GG/ ANNO- FERIE =210 GG)5
MALATTIA CONCOMITANTE CAREGIVER AVVENUTA DURANTE IL PERIODO DI SOPRAVVIVENZA DEL CONGIUNTO	VALORE MEDIO
ULTERIORE COSTO DOVUTO ALLA MANCANZA DI SVILUPPO LAVORATIVO	10% DEL REDDITO

* LEGGE 30/2003

**[HTTP://WWW.AVVOCATOANDREANI.IT/SERVIZI/CALCOLO-GIORNI-LAVORATIVI-FESTIVI.PHP#RESULT](http://www.avvocatoandrea.it/servizi/calcolo-giorni-lavorativi-festivi.php#result) 2012

*** DATI INPS 2012

**** ASSIDATCOLF 2012

*****OD&M CONSULTING VIII RAPPORTO SULLA RETRIBUZIONE IN ITALIA 2007

1) Tariffe ACI /www.jet.cost.it

Costo Microcollettività

Costo collettività

Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

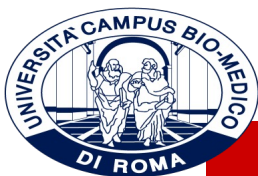
VALORIZZAZIONE TOTALE COSTI INDIRETTI PT/ANNO

NUMERO	PAZIENTE	CAREGIVER	COSTI TOTALI
NUMERO	100	90	100+90
COSTI TOTALI INDIRETTI €	876.429*	988.529*	1.864.520
COSTO MEDIO PT €	8.762	10.981	19.743
GIORNATE LAVORATIVE PERSE	18%	3%	11%



Questo costo risulta del 25% più elevato rispetto alla media dei pazienti oncologici indicati nell'Osservatorio sulla condizione assistenziale dei malati oncologici 15-20 Maggio 2012

**13% costo paziente + 10% costo caregiver a carico della microcollettività*



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment

COSTI DIRETTI

	COSTO PER PAZIENTE	COSTO OSPEDALE	DRG
DIAGNOSI	160,1 €	232 €	269,9 €
TRATTAMENTO OSPEDALIERO	0	16.588,73 €	24.022,79 €
TRATTAMENTO FUORI DAL RICOVERO	320 €	4536,85 €	1.200 €
TOTALE	480,1 €	21.357,58 €	25.492,69 €

COSTI INDIRETTI

	PAZIENTE	CAREGIVER	COSTI TOTALI
COSTO MEDIO PT €	8.762	10.981	19.743

Confronto Costi Indiretti (€) paziente /anno per altre patologie

- **Ca Ovarico** 19.743*
- **Alzheimer** 46.000**
- **Artrite Reumatoide** 18.000***
- **Sclerosi Multipla** 4.284***

Source: * Angioli R 2012

**Rapporto Censis 2010

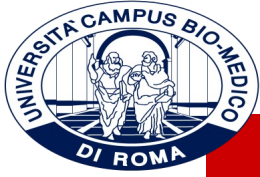
*** Associazione Italiana Reum Amici 2012

Confronto con dati Censis Pts Oncologici 2011

- 34,7% Indennità di accompagnamento
- 24,9% assegno ordinario di Invalidità
- 17,3% Pensione di inabilità assistenziale
- 17,3% pensione di inabilità Previdenziale
- 13,0% Aiuto economico di parenti ed amici
- 6,1% assegno di assistenza

Source : Angioli et al Studio clinico

Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore



CARCINOMA OVARICO

Studio Health Technology Assessment



Roberto Adrower 2024 utilizzabili citando l'autore

La Farmacoeconomia secondo Woody Allen

- Smettere di fumare è un'opzione costo-efficace e permette di guadagnare...una settimana di vita...!



Ho smesso di fumare.
Vivrò una settimana in più.....
e in quella settimana pioverà a
dirotto!