



ASSOLOMBARDA

La rilevanza della filiera Life Science in Lombardia

Benchmarking tra regioni italiane ed europee - edizione 2018

Stefania Saini - Assolombarda

Francesco Petracca - CERGAS-SDA Bocconi

Felice Lopane - Assolombarda

18/07/18

Agenda

1. La filiera life science in Lombardia nel confronto nazionale ed europeo

- Valorizzazione della filiera life science
- Ricerca scientifica in campo life science
- Focus industria farmaceutica
- Focus servizi sanitari

2. Approfondimento sulla sperimentazione clinica

1. LA FILIERA LIFE SCIENCE IN LOMBARDIA NEL CONFRONTO NAZIONALE ED EUROPEO

VALORIZZAZIONE DELLA FILIERA LIFE SCIENCE

Le finalità del progetto

**Quantificare il valore della filiera life science in Lombardia,
superando la frammentazione dei dati
relativi ai singoli settori che la compongono**

In collaborazione con



Cluster Lombardo
Scienze della vita



1978 40 2018
FARMINDUSTRIA



FEDERCHIMICA
CONFINDUSTRIA



Università Commerciale
Luigi Bocconi

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

Le Associazioni di Federchimica coinvolte sono state



FEDERCHIMICA
AISPEC



FEDERCHIMICA
ASCHIMFARMA



FEDERCHIMICA
ASSOBIOTEC



FEDERCHIMICA
ASSOGASTECNICI



FEDERCHIMICA
ASSOSALUTE

I confini della filiera life science

La filiera life science è un insieme composito:

- **filiera industriale** (*intermedi e principi attivi farmaceutici, farmaci, dispositivi medici, servizi di ricerca biotech, gas industriali ad uso medico*)
- **commercio** (*commercio all'ingrosso e al dettaglio di prodotti farmaceutici, dispositivi medici e articoli sanitari*)
- **servizi sanitari e socio-sanitari** (*servizi ospedalieri pubblici e privati, servizi di assistenza sociale residenziale, prestazioni specialistiche e ambulatoriali...*)

Il metodo di analisi

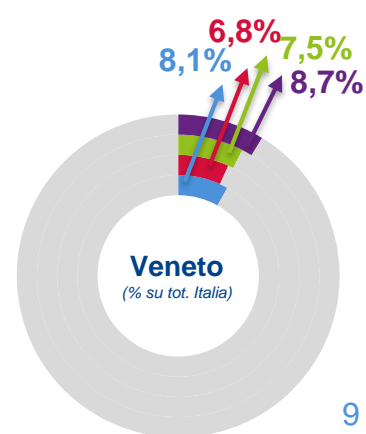
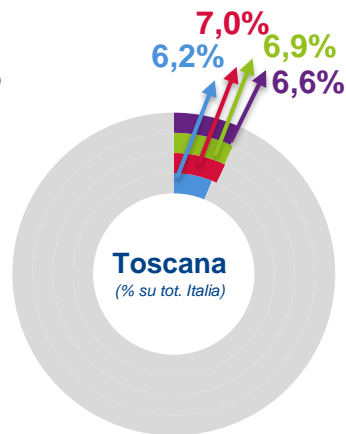
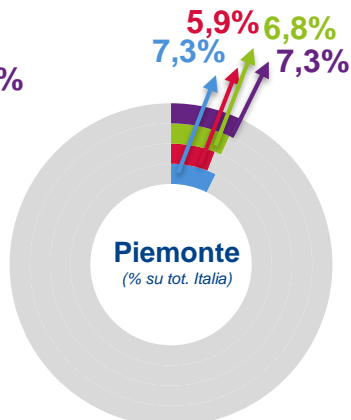
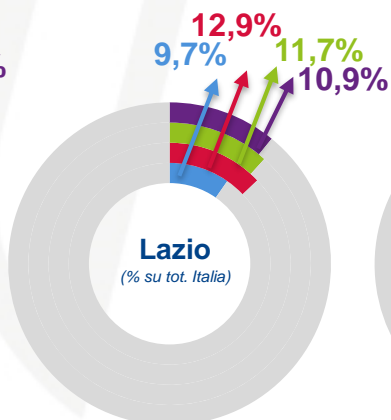
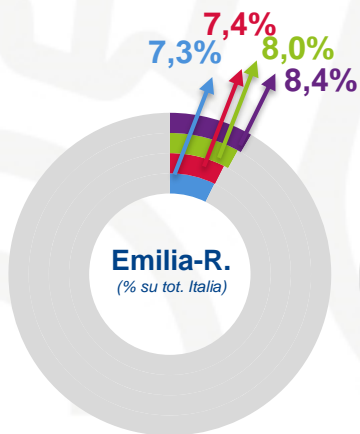
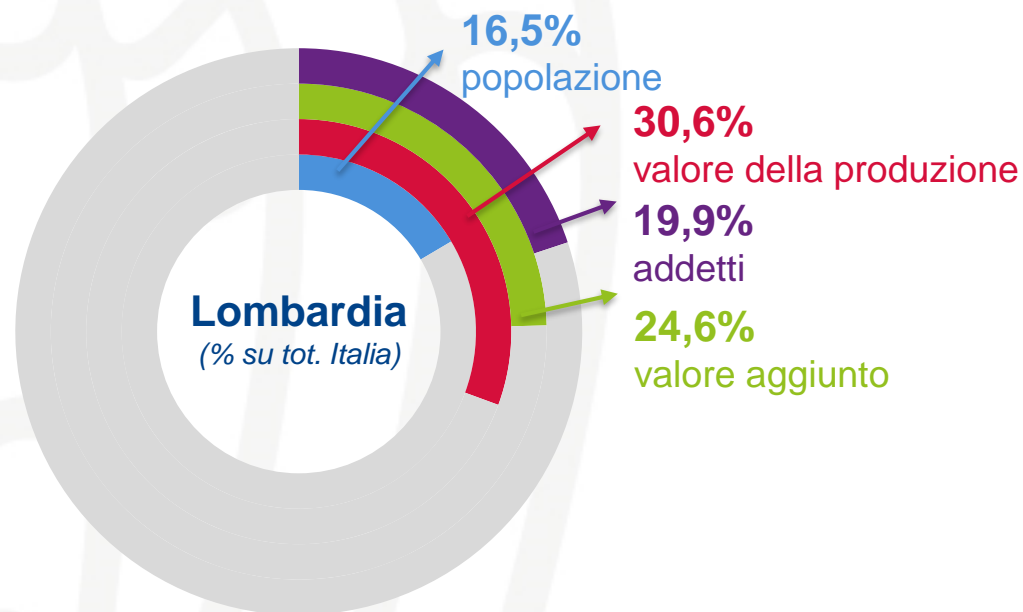
La filiera life science lombarda è analizzata in chiave comparata:

- *con le principali regioni benchmark nazionali
Piemonte, Veneto, Emilia-Romagna, Toscana, Lazio*
- *con le principali regioni benchmark europee
Baden-Württemberg, Île de France, Cataluña*

Quanto vale la filiera life science?

	Valore della produzione (migliaia €, 2016)	Valore aggiunto (migliaia €, 2016)	Addetti (2015)
Italia	207.532.396	95.597.792	1.745.172
Lombardia	63.411.692	23.510.181	347.380
<i>Emilia-Romagna</i>	<i>15.340.308</i>	<i>7.678.598</i>	<i>146.699</i>
<i>Lazio</i>	<i>26.837.462</i>	<i>11.201.568</i>	<i>190.399</i>
<i>Piemonte</i>	<i>12.160.138</i>	<i>6.543.688</i>	<i>127.619</i>
<i>Toscana</i>	<i>14.513.041</i>	<i>6.603.383</i>	<i>114.340</i>
<i>Veneto</i>	<i>14.013.771</i>	<i>7.193.184</i>	<i>151.089</i>

Il contributo della filiera lombarda alla filiera italiana



La filiera lombarda e il valore indotto su altri settori dell'economia

	Valore aggiunto filiera (migliaia €)	Valore aggiunto indotto (migliaia €)	Valore aggiunto filiera + indotto (migliaia €)	Incidenza % valore aggiunto (filiera + indotto) sul PIL regionale
Italia	95.597.792	73.157.429	168.755.221	10,0% <i>(sul PIL nazionale)</i>
Lombardia	23.510.181	22.353.312	45.863.493	12,4%
<i>Emilia-Romagna</i>	<i>7.678.598</i>	<i>5.407.626</i>	<i>13.086.224</i>	<i>8,5%</i>
<i>Lazio</i>	<i>11.201.568</i>	<i>9.460.498</i>	<i>20.662.066</i>	<i>11,1%</i>
<i>Piemonte</i>	<i>6.543.688</i>	<i>4.286.581</i>	<i>10.830.269</i>	<i>8,4%</i>
<i>Toscana</i>	<i>6.603.383</i>	<i>5.116.005</i>	<i>11.719.388</i>	<i>10,4%</i>
<i>Veneto</i>	<i>7.193.184</i>	<i>4.940.007</i>	<i>12.133.191</i>	<i>7,8%</i>

RICERCA SCIENTIFICA IN CAMPO LIFE SCIENCE

La ricerca scientifica life science in Lombardia e nel confronto europeo

	articoli scientifici Life Science per milione di abitanti (2016)	% articoli scientifici Life Science altamente citati (2016)
Lombardia	627	2,2%
Baden-Württemberg	731	3,1%
Cataluña	606	2,7%
Île de France	1.396	2,3%

FOCUS
INDUSTRIA FARMACEUTICA

Il comparto della farmaceutica all'interno della filiera life science

	Valore della produzione (migliaia €, 2016)	Valore aggiunto (migliaia €, 2016)	Incidenza % sul valore aggiunto della farmaceutica italiana	Addetti (2015)
Italia	30.698.517	9.352.277	100,0%	57.573
Lombardia	14.881.415	4.348.902	46,5%	25.812
<i>Emilia-Romagna</i>	<i>1.465.137</i>	<i>557.095</i>	<i>6,0%</i>	<i>3.795</i>
<i>Lazio</i>	<i>8.370.861</i>	<i>2.225.423</i>	<i>23,8%</i>	<i>12.439</i>
<i>Piemonte</i>	<i>701.147</i>	<i>270.027</i>	<i>2,9%</i>	<i>1.759</i>
<i>Toscana</i>	<i>3.322.391</i>	<i>1.191.438</i>	<i>12,7%</i>	<i>6.882</i>
<i>Veneto</i>	<i>1.137.463</i>	<i>469.978</i>	<i>5,0%</i>	<i>3.586</i>

La farmaceutica lombarda nel confronto europeo

537 euro

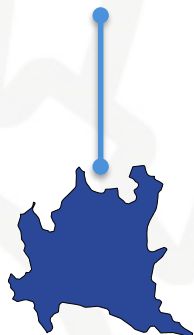
valore aggiunto
per abitante

2,2%

valore aggiunto
sul tot. regionale

1,6%

fatturato
sul tot. regionale



Lombardia

323 euro

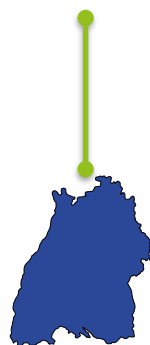
valore aggiunto
per abitante

1,9%

valore aggiunto
sul tot. regionale

1,7%

fatturato
sul tot. regionale



**Baden-
Württemberg**

356 euro

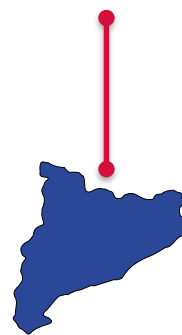
valore aggiunto
per abitante

2,5%

valore aggiunto
sul tot. regionale

2,1%

fatturato
sul tot. regionale



Cataluña

517 euro

valore aggiunto
per abitante

1,2%

valore aggiunto
sul tot. regionale

1,2%

fatturato
sul tot. regionale



Île de France

FOCUS SERVIZI SANITARI

I servizi sanitari all'interno della filiera life science

	Valore della produzione (migliaia €, 2015)	Valore aggiunto (migliaia €, 2015)	Incidenza % sul valore aggiunto dei servizi sanitari italiani	Addetti (2015)
Italia	127.364.700	76.586.200	100,0%	1.383.400
Lombardia	23.306.291	14.014.403	18,3%	250.166
<i>Emilia-Romagna</i>	<i>10.709.543</i>	<i>6.439.800</i>	<i>8,4%</i>	<i>116.111</i>
<i>Lazio</i>	<i>13.382.136</i>	<i>8.046.868</i>	<i>10,5%</i>	<i>144.583</i>
<i>Piemonte</i>	<i>9.878.424</i>	<i>5.940.036</i>	<i>7,8%</i>	<i>107.510</i>
<i>Toscana</i>	<i>8.162.641</i>	<i>4.908.312</i>	<i>6,4%</i>	<i>88.974</i>
<i>Veneto</i>	<i>9.956.536</i>	<i>5.987.006</i>	<i>7,8%</i>	<i>108.252</i>

Caratteristiche dei servizi sanitari nella comparazione nazionale

- **Livelli di spesa sanitaria pubblica pro capite in linea con il dato nazionale** *(1.931 euro contro una media nazionale di 1.899 euro, +1,7%)*
- **Spesa privata out-of-pocket significativamente maggiore rispetto alla media nazionale** *(752 euro pro capite contro 560 euro, +34%)*
- **Importante ricorso a erogatori privati accreditati per l'erogazione dei servizi** *(41,7% di spesa pubblica contro 34,9% di media nazionale)*
- **Un'incidenza della spesa sanitaria pubblica sul PIL con valori contenuti** *(5,2% contro una media nazionale pari al 6.9% - 2016)*

I servizi sanitari lombardi nel confronto europeo

4,3%

valore aggiunto
sul tot. regionale

4,4%

valore aggiunto
sul tot. regionale

3,5%

valore aggiunto
sul tot. regionale

4,2%

valore aggiunto
sul tot. regionale

11,7

personale qualificato
per 1.000/ab

20,7

personale qualificato
per 1.000/ab

12,9

personale qualificato
per 1.000/ab

15,8

personale qualificato
per 1.000/ab

21,0

aspettativa di vita
a 65 anni

20,1

aspettativa di vita
a 65 anni

21,4

aspettativa di vita
a 65 anni

22,7

aspettativa di vita
a 65 anni

136,6

Ospedalizzazione
inappropriata

532,8

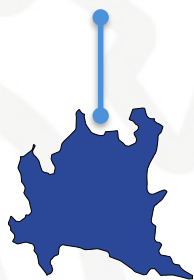
Ospedalizzazione
inappropriata

179,4

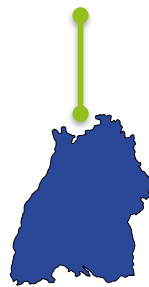
Ospedalizzazione
inappropriata

300,9

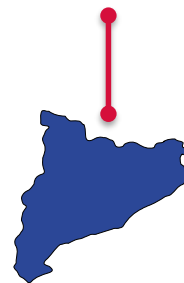
Ospedalizzazione
inappropriata



Lombardia



**Baden-
Württemberg**



Cataluña

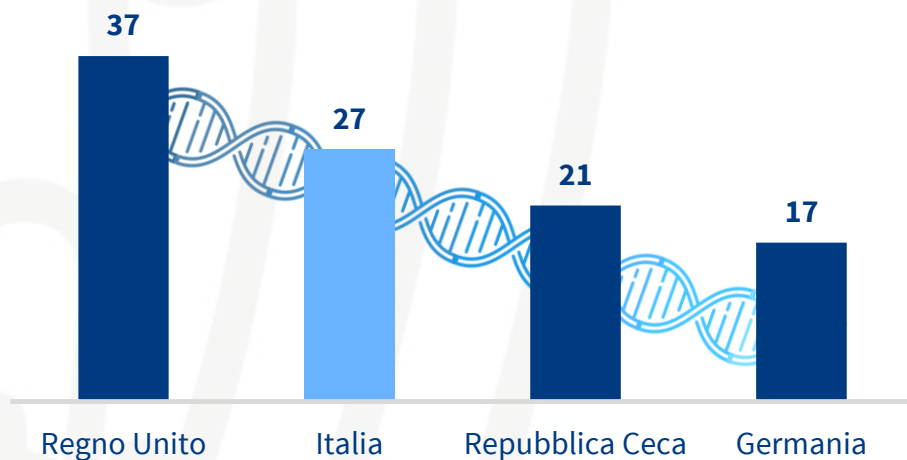


Île de France

2. APPROFONDIMENTO SULLA SPERIMENTAZIONE CLINICA

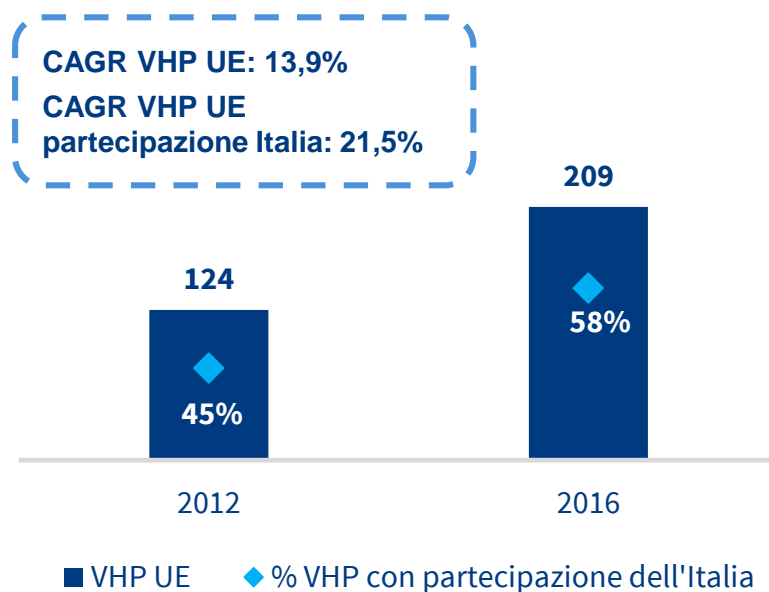
La competitività dell'Italia nel settore della sperimentazione clinica

Principali Stati Membri che hanno seguito sperimentazioni cliniche VHP come autorità competente di riferimento, 2016



L'Italia è seconda solo al Regno Unito per numero di studi in VHP in cui il Paese figura come autorità competente di riferimento

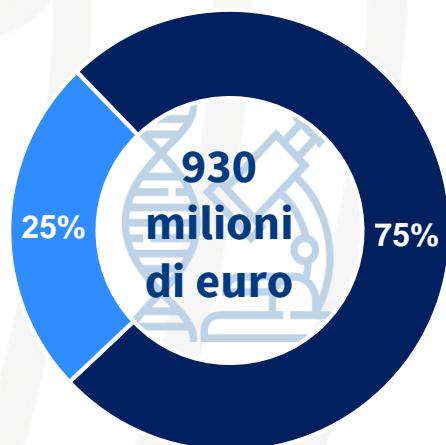
Le sperimentazioni cliniche attivate all'interno del VHP, 2012-2016



Dal 2012 al 2016, il numero di studi clinici in VHP con partecipazione dell'Italia, è aumentato da 56 a 122

L'impatto degli investimenti in sperimentazione clinica

Gli investimenti in sperimentazione clinica in Italia (settore farmaceutico e biomedicale), 2016



■ Farmaceutica ■ Dispositivi medici

Investire in ricerca clinica produce un impatto positivo su ambiti diversi, tra cui:

- **Innovazione**
- **Salute della popolazione**
- **Sostenibilità del SSN**
- **Rilevanza della ricerca**
- **Benessere socio-economico**

- **La sopravvivenza a 5 anni per molte neoplasie è aumentata considerevolmente (65% colon-retto; 87% mammella; 91% prostata)**
- **Per ogni euro investito in ricerca clinica applicata all'oncologia si produce un risparmio per il SSN pari a 2,2 euro**

L'ecosistema della sperimentazione clinica in Lombardia

56% delle sperimentazioni cliniche farmacologiche



19 IRCCS pubblici e privati



Milano



56% delle CRO operanti sul territorio nazionale

32 centri di ricerca

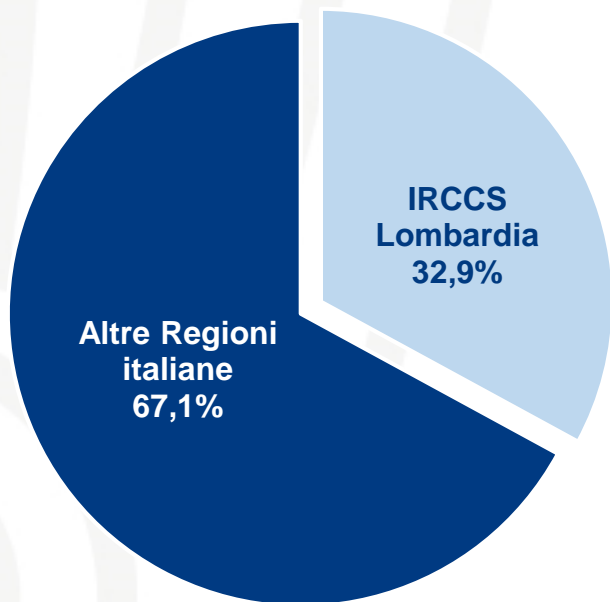


6.000 ricercatori in cliniche universitarie e centri di ricerca

La sperimentazione clinica in Lombardia: un focus sugli IRCCS

- Secondo i dati analizzati, nel corso del 2016, gli **IRCCS lombardi** hanno rendicontato **303 sperimentazioni**, pari al 32,9% di quelle censite a livello nazionale (pari a 920) e realizzate da tutti i centri di ricerca operanti in Italia

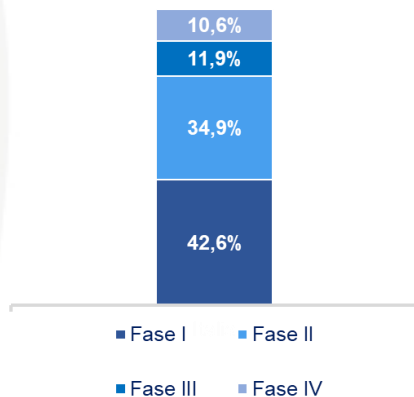
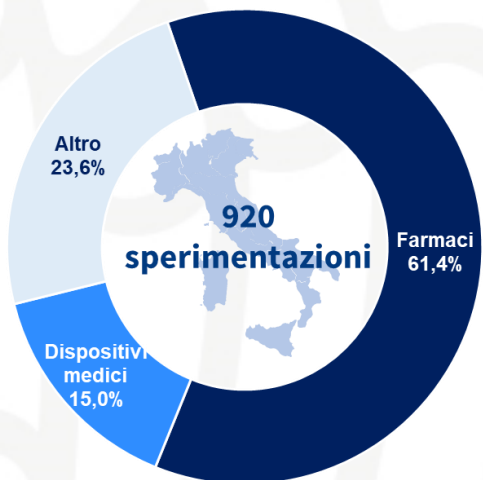
Le sperimentazioni cliniche in Italia: focus sugli IRCCS lombardi, 2016



Distribuzione delle sperimentazioni cliniche per tipologia, 2016

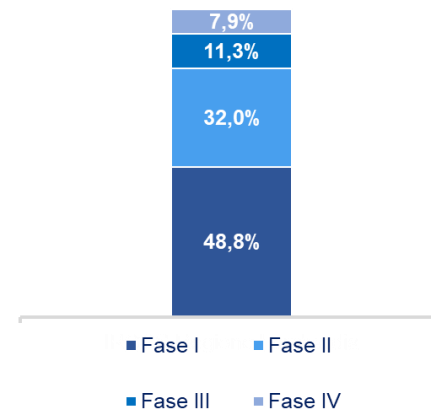
Tipologia dello studio	Italia	IRCCS Lombardia
Studio interventistico	78%	81%
Studio osservazionale	22%	19%
Di cui: Registro di pazienti	5%	5%

Gli ambiti della sperimentazione clinica



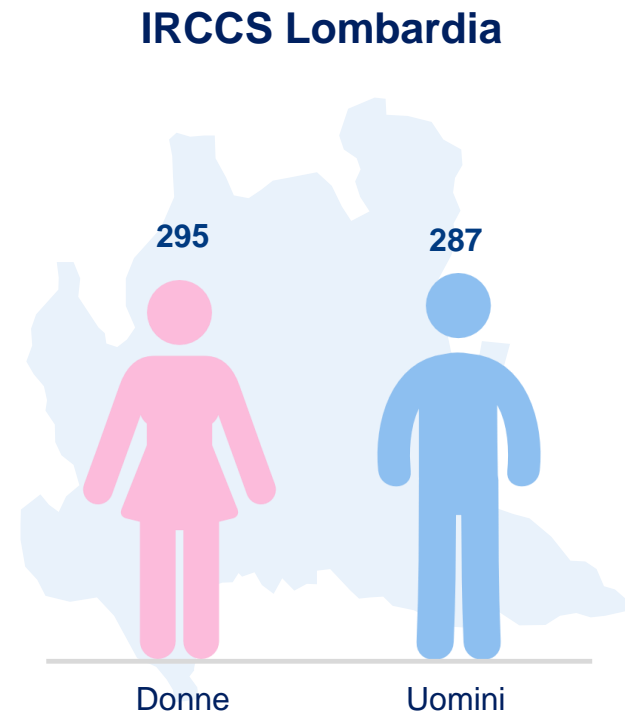
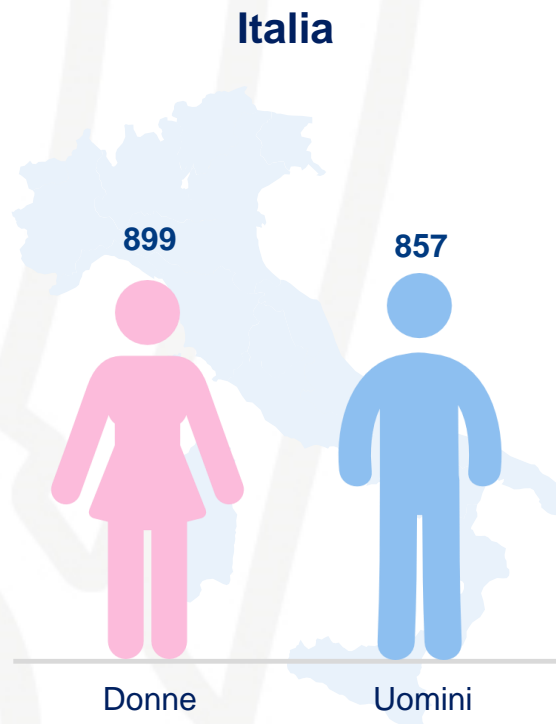
Distribuzione delle sperimentazioni cliniche per ambito, Italia, 2016

Distribuzione delle sperimentazioni cliniche per ambito, IRCCS lombardi, 2016



Il sesso dei pazienti arruolati

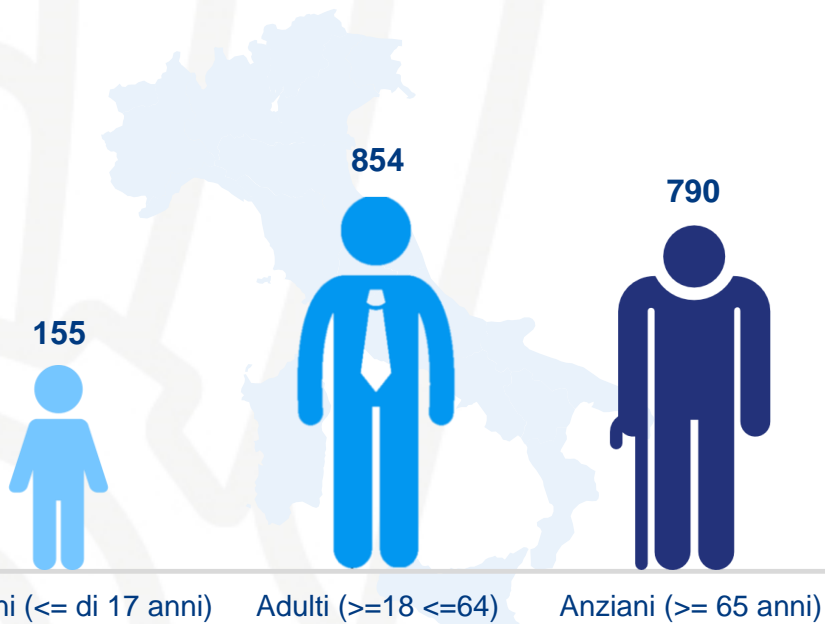
A sinistra: distribuzione degli studi clinici per sesso dei pazienti arruolati, Italia, 2016; A destra: distribuzione degli studi clinici per sesso dei pazienti arruolati, IRCCS lombardi, 2016



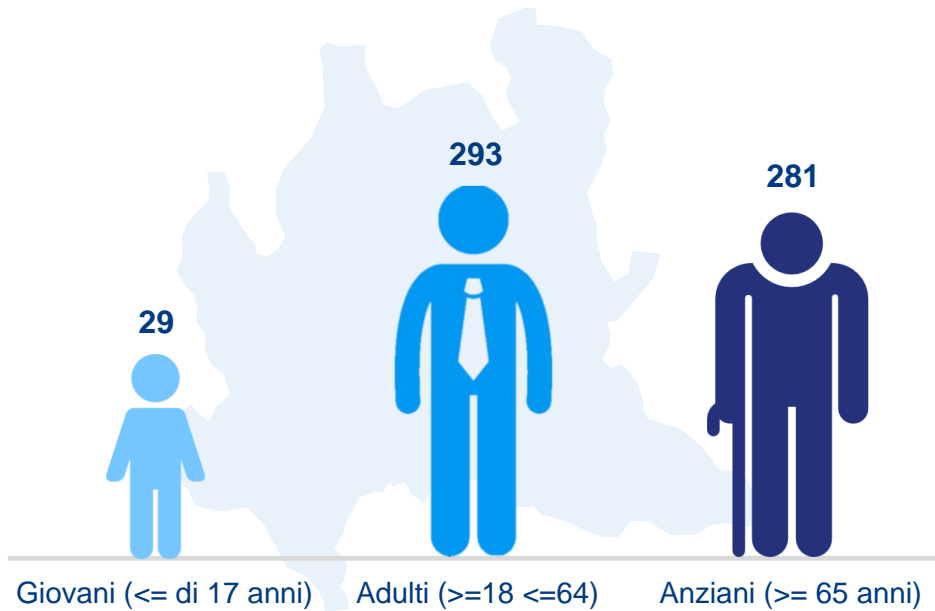
L'età dei pazienti arruolati

A sinistra: distribuzione degli studi clinici per età dei pazienti arruolati, Italia, 2016; A destra: distribuzione degli studi clinici per età dei pazienti arruolati, IRCCS lombardi, 2016

Italia

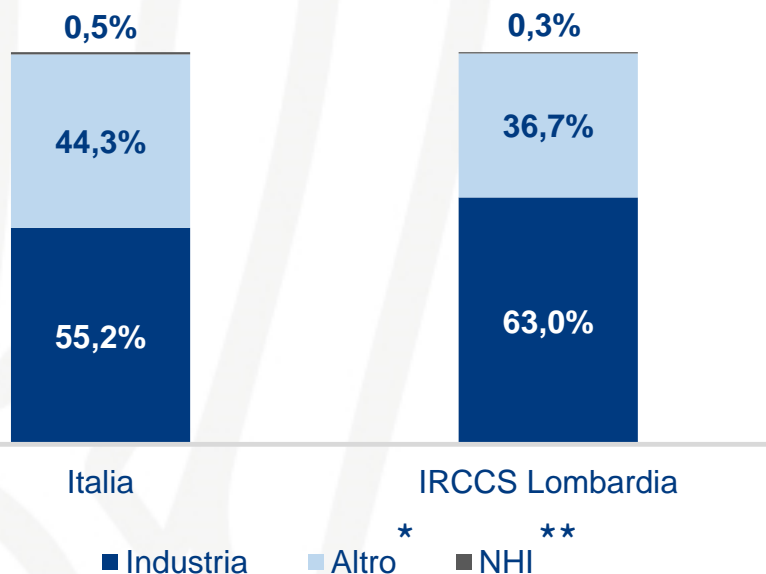


IRCCS Lombardia



Le fonti di finanziamento della sperimentazione clinica

Distribuzione delle sperimentazioni cliniche per tipologia di sponsor, 2016



* Istituzioni nazionali di salute pubblica

** Individui, università, organizzazioni

- I dati dimostrano la **rilevanza degli dell'industria per il finanziamento della ricerca e della sperimentazione clinica**. Le imprese figurano come sponsor nel **55% dei casi, a livello nazionale**
- Se ci si concentra sugli **IRCCS** che operano in **Lombardia**, le sperimentazioni finanziate dall'industria sono pari al **63%**



ASSOLOMBARDA

www.assolombarda.it
www.assolombardanews.it
Seguici su     