

I programmi di Ricerca e Sviluppo (R&S) del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Inghilterra: Background e Progressi

Presentazione a un incontro sulla
necessità della ricerca biomedica
indipendente,
Roma, 3 Novembre 2003

Dr Chris Henshall

Direttore

Science and Engineering Base Group

Office of Science and Technology

Honorary Professor

London School of Hygiene and Tropical Medicine

Sommario

- Ricerca e Sviluppo pubblica e privata
 - ◆ Spesa della R&S in Gran Bretagna, Italia e USA
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici in R&S?
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici sulla R&S biomedica e sanitaria?
- I sistemi in Gran Bretagna (GB)
 - ◆ Per la salute
 - ◆ Per la ricerca
- Finanziamenti in GB per la Ricerca e lo Sviluppo biomedica e nel campo della salute
- I programmi di R&S del Sistema Sanitario Nazionale
 - ◆ Origini
 - ◆ Sviluppo
 - ◆ Situazione attuale
- Conclusioni

Spesa in R&S come % del Pil

	GERD	GOVERD	HERD**	BERD
GB	1.83	0.22	0.38	1.20
Italia*	1.04	0.21	0.33	0.51
USA	2.70	0.20	0.37	2.04

GERD = Spesa lorda in R&S

GOVERD = Spesa pubblica in R&S

HERD = Spesa universitaria in R&S

BERD = Spesa privata in R&S

*dati del 1999

** 8%, 4% e 6% da fondi privati in GB, Italia e USA rispettivamente

Perché spendere soldi pubblici in R&S?

I governi finanziano la ricerca per tre motivi

- Assenza del mercato
 - ◆ Profitti diretti, privati al mercato non danno incentivi sufficienti alle aziende perché finanzino tutta la ricerca necessaria a promuovere una economia basata sulla conoscenza. I governi quindi sostengono la ricerca di base, strategica e applicata con fondi pubblici (in alternativa a quelli privati)
- Per dare un supporto al lavoro del governo stesso in materia di politica e di regolamentazione
 - ◆ I governi possono avere bisogno di sviluppare le evidenze di base necessarie alle proprie decisioni politiche e regolative
- Per sostenere l'innovazione, l'efficacia e l'efficienza nell'offerta di pubblico servizio
 - ◆ I servizi governativi necessitano di ricerca applicata proprio come qualsiasi altro business

Perché spendere soldi pubblici sulla R&S biomedica e nella sanitaria?

- Sostenere la ricerca biomedica e clinica per promuovere sviluppi commerciali e non nei trattamenti sanitari (assenza del mercato)
- Fornire e/o mettere insieme le evidenze di base necessarie a sostenere la formulazione di politiche e di cure sanitarie, e sostenere la sanità e la regolamentazione sanitaria (politica e regolamentazione)
- Fornire le evidenze di base per un'offerta innovativa, efficace ed efficiente di quei settori del sistema sanitario che sono gestiti e/o finanziati pubblicamente (ricerca pubblica per i servizi pubblici)

Sommario

- Ricerca e Sviluppo pubblica e privata
 - ◆ Spesa della R&S in Gran Bretagna, Italia e USA
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici in R&S?
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici sulla R&S biomedica e sanitaria?
- I sistemi in GB
 - ◆ Per la salute
 - ◆ Per la ricerca
- Finanziamenti in GB per la Ricerca e lo Sviluppo biomedica e nel campo della salute
- I programmi di R&S del Sistema Sanitario Nazionale
 - ◆ Origini
 - ◆ Sviluppo
 - ◆ Situazione attuale
- Conclusioni

Sistema sanitario inglese

- 60 milioni di persone
- Pil £1,000 miliardi
- £56 miliardi spesi nel Sistema Sanitario Nazionale in Inghilterra nel 2002-03
- £3.5 miliardi spesi nel sistema sanitario privato in Gran Bretagna nel 2002-03
- La spesa nel Sistema Sanitario Nazionale inglese dovrebbe aumentare a £90 miliardi nel 2007-08

Sistema Sanitario Nazionale (1)

- Trattamento per tutti in base ai bisogni, indipendentemente dalla possibilità di pagare
- (Ampiamente) gratuito nei punti di offerta
- Finanziato attraverso le tasse generali
- Finanziamenti assegnati a 303 Enti di cure primarie in Inghilterra in base al numero di persone in ciascun ente
- Gli enti si accordano con gli ospedali per fornire le terapie intensive

Sistema Sanitario Nazionale (2)

- 28 Autorità sanitarie strategiche sono responsabili della gestione locale del SSN: strategia, pianificazione, funzionamento e performance
- Il Ministero della salute fissa le politiche centrali e controlla il funzionamento generale
- Enti nazionali sottendono alle varie funzioni, ad es.
 - ◆ Istituto nazionale di eccellenza clinica
 - ◆ Commissione per il miglioramento della salute
 - ◆ Agenzia di modernizzazione
 - ◆ Agenzia nazionale per la sicurezza dei pazienti
 - ◆ Agenzia di sviluppo della salute

Sistema doppio di sostegno alla ricerca

- Il Ministero dell'Istruzione finanzia i Consigli di finanziamento dell'Istruzione superiore e le amministrazioni delegate
 - ◆ I Consigli di finanziamento distribuiscono i fondi per le infrastrutture di ricerca alle Università in base al volume e alla qualità delle loro ricerche
- L'Ufficio della scienza e tecnologia (nel Ministero del commercio e dell'industria) finanzia i Consigli di ricerca inglesi
 - ◆ I Consigli per la ricerca distribuiscono i fondi a progetti referati e ai programmi delle università e dei propri istituti di ricerca

Doppio sistema di finanziamento 2003-2006 (in milioni di sterline)

	2003-04	2004-05	2005-06
QR*	£1308	£1390	£1538
RCs total	£1859	£1985	£2190
MRC	£ 422	£ 451	£ 495
BBSRC	£ 260	£ 283	£ 324
ESRC	£ 94	£ 104	£ 120
EPSRC	£ 465	£ 488	£ 543
NERC	£ 257	£ 273	£ 298
PPARC	£ 249	£ 265	£ 283
CCLRC	£ 112	£ 122	£ 127

*dati provvisori per alcune amministrazioni delegate

Legenda

QR*	fondi strutturali per la ricerca
RCs total	Research Councils (Consigli per la ricerca)
MRC	Medical Research Council (Consiglio per la ricerca medica)
BBSRC	Biotechnology and Biological Sciences Research Council
ESRC	Economic and Social Research Council
EPSRC	Engineering and Physical Sciences Research Council
NERC	Natural Environment Research Council
PPARC	The Particle Physics and Astronomy Research Council
CCLRC	Council for the Central Laboratory of the Research Councils

Sommario

- Ricerca e Sviluppo pubblica e privata
 - ◆ Spesa della R&S in Gran Bretagna, Italia e USA
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici in R&S?
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici sulla R&S biomedica e sanitaria?
- I sistemi in GB
 - ◆ Per la salute
 - ◆ Per la ricerca
- **Finanziamenti in GB per la Ricerca e lo Sviluppo biomedica e nel campo della salute**
- I programmi di R&S del Sistema Sanitario Nazionale
 - ◆ Origini
 - ◆ Sviluppo
 - ◆ Situazione attuale
- Conclusioni

Spesa in GB per la R&S sanitaria (2)

Figure o stime per il 2002-03 (o 2001-02*) in milioni di sterline

Industria	£3000
Beneficenza	£ 640*
Medical Research Council	£ 387
Ministero dell'Istruzione superiore	£ 148**
Ministero della salute	£ 62**
SSN: Sostegno alla scienza	£ 312**
Priorità e bisogni	£ 104**

**solo Inghilterra

Sommario

- Ricerca e Sviluppo pubblica e privata
 - ◆ Spesa della R&S in Gran Bretagna, Italia e USA
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici in R&S?
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici sulla R&S biomedica e sanitaria?
- I sistemi in GB
 - ◆ Per la salute
 - ◆ Per la ricerca
- Finanziamenti in GB per la Ricerca e lo Sviluppo biomedica e nel campo della salute
- I programmi di R&S del Sistema Sanitario Nazionale
 - ◆ Origini
 - ◆ Sviluppo
 - ◆ Situazione attuale
- Conclusioni

R&S nel Sistema Sanitario Nazionale: le origini

- Rapporto della Camera dei Lords: Priorità nella ricerca medica (1987)
 - ◆ La politica della ricerca biomedica OK
 - ◆ Il Consiglio della Ricerca Medica sostiene un ventaglio limitato di ricerca sanitaria ma non si può pretendere di rispondere a tutte le necessità di un grande servizio pubblico
 - ◆ Il Sistema Sanitario Nazionale deve impegnarsi nella ricerca biomedica e fare più “ricerca operativa”
 - ◆ Ministero della salute/SSN Direttore della Ricerca e Sviluppo (DRS)
- DRS nominato e Strategia di R&S del SSN lanciata nel 1991

R&S del SSN: Principi

- Integrazione con la gestione e l'amministrazione del SSN - è il SSN che paga la ricerca per il SSN
- Focus sugli aspetti prioritari per i decisori del SSN – pazienti; medici clinici; managers; regolatori
- Collaborazione con la comunità di ricerca per
 - ◆ Identificare le domande per la ricerca
 - ◆ Fare la ricerca
 - ◆ Ragionare sui risultati
- Ricerca primaria, secondaria e terziaria,
- Training e sviluppo delle capacità

R&S del SSN: Evoluzione

- 1991-96 – Prof Sir Michael Peckham
 - ◆ Fondazione; promozione; espansione
- 1996-99 – Prof John Swales
 - ◆ Consolidamento; riorganizzazione
- 1999-04 – Prof Sir John Pattison
 - ◆ Ulteriore consolidamento e riorganizzazione

R&S del SSN: attuale situazione(1)

■ R&S SSN Programma

- ◆ Circa £70 milioni per anno di fondi principalmente “nuovi” (dopo il 1991)
- ◆ Programmi di ricerca commissionata nella Valutazione della Tecnologia Sanitaria, Offerta e Organizzazione di Servizi, e Nuove ed emergenti applicazioni della tecnologia
- ◆ Premi di formazione nella ricerca sanitaria per i medici (specialmente quelli che lavorano nei trattamenti primari), altri medici clinici e scienziati sociali
- ◆ Sintesi e comunicazione della ricerca
 - ◆ Cochrane
 - ◆ Il Centre for Reviews and Dissemination e i network dei centri di revisione
 - ◆ Evidenza clinica
- ◆ Revisione dei finanziamenti ai progetti in base alle risposte

R&S del SSN: attuale situazione(2)

- Finanziamento per la R&S negli ospedali del SSN
 - ◆ Preoccupazione sulla ricerca clinica con introduzione del mercato interno
 - ◆ “Dichiarazione” della spesa in R&S negli ospedali e negli istituti di cure primarie
 - ◆ Formazione di budget di R&S per gli ospedali
 - ◆ Alcune correzioni alla distribuzione per riflettere la qualità e il volume; espansione delle cure primarie
 - ◆ Intenzione di assegnare una spesa al settore Supporto alla Scienza e a quello di Finanziamento di Bisogni e Priorità del SSN
 - ◆ Le spese sono attualmente in corso di revisione come parte di costi più ampi delle attività ospedaliere

R&S del SSN: attuale situazione (3)

■ Ricerca clinica

- ◆ Ancora poco chiaro il livello e la qualità della ricerca clinica condotta dal SSN negli ospedali
- ◆ Alcuni direttori regionali della R&S hanno stanziato borse di studio per la ricerca clinica e altri sostengono la ricerca clinica nei primi anni della Strategia di R&S del SSN, ma il focus del programma di R&S è ora sulla ricerca sanitaria
- ◆ Attuali resoconti dalla sezione sull'Innovazione Biotecnologica e la Crescita del Ministero della tecnologia e Industria e dalla Accademia delle scienze mediche evidenzieranno le discontinuità nella ricerca clinica e nei trial e nell'impegno del SSN in queste aree

R&S del SSN: finanziamenti

- La Camera dei Lords ha detto che il SSN dovrebbe essere un'industria basata sulla ricerca e dovrebbe spendere di più in “ricerca operativa”
- La strategia della R&S del SSN ha proposto un target di spesa del SSN in R&S dell'1.5% del budget del Servizio Sanitario
- Nel 2002-03 il SSN ha speso £56 miliardi e £416 milioni in R&S
- Il budget del SSN dovrebbe raggiungere i £90 miliardi nel 2007-08; la R&S è statica, nell'ipotesi migliore
- La sfida è il controllo strategico sui fondi R&S negli ospedali, che costituiscono la gran parte della spesa
- Il programma di R&S è attualmente di circa £70 milioni dei £416 milioni della spesa annua di R&S del SSN

Altri finanziatori

- Il Consiglio della Ricerca Medica ha finanziato trial di ricerca clinica e ricerca sanitaria per molti anni
- Il Consiglio della Ricerca Medica ha continuato a sostenere i trial e la ricerca sanitari mentre si sviluppava il programma di R&S del Sistema Sanitario Nazionale, in stretta collaborazione con il Ministero della Salute e il SSN
 - ◆ Collaborazione tra Consiglio delle Ricerche Mediche e Ricerca sanitaria
 - ◆ Aumento dei trial in corso, della ricerca sanitaria e della ricerca pubblica
 - ◆ Spesa di circa £54 milioni nel 2001-02 in trial, salute pubblica e ricerca sanitaria
- Diverse iniziative di ricerca pubblica
- Associazioni di beneficenza sostengono molto la ricerca di base, e qualche sostegno alla ricerca clinica viene da Cancer Research UK, dalla British Heart Foundation e da altre organizzazioni 'finalizzate'

Sommario

- Ricerca e Sviluppo pubblica e privata
 - ◆ Spesa della R&S in Gran Bretagna, Italia e USA
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici in R&S?
 - ◆ Perché spendere soldi pubblici sulla R&S biomedica e sanitaria?
- I sistemi in GB
 - ◆ Per la salute
 - ◆ Per la ricerca
- Finanziamenti in GB per la Ricerca e lo Sviluppo biomedica e nel campo della salute
- I programmi di R&S del Sistema Sanitario Nazionale
 - ◆ Origini
 - ◆ Sviluppo
 - ◆ Situazione attuale
- Conclusioni

Conclusioni

- La maggior parte dei paesi usa fondi pubblici per sostenere la ricerca di base e quella clinica
- Alcune necessità pubbliche di ricerca clinica possono essere soddisfatte dall'industria (es., le richieste ai regolatori)
- Un sistema sanitario bilanciato richiede ricerca clinica, trials e servizi sanitari finanziati pubblicamente - in base al ruolo che il governo gioca nel dirigere il sistema e nell'offrire i servizi
- Questa ricerca finanziata pubblicamente ha necessità di collaborazione e coordinamento internazionale, dove ogni paese gioca un suo ruolo
- Nei paesi, questa ricerca ha bisogno di essere posizionata attentamente in relazione ai servizi sanitari

Ulteriori informazioni

- Il Ministero della Salute e il programma R&S del SSN:
 - ◆ www.doh.gov.uk
- Il Consiglio delle Ricerche Mediche
 - ◆ www.mrc.ac.uk
- La politica governativa di finanziamento alla scienza e le statistiche
 - ◆ www.ost.gov.uk
- Per scrivermi
 - ◆ chris.henshall@dti.gsi.gov.uk