

COMUNICARE LA CONOSCENZA

HTA

L'AGIRE CONSAPEVOLE

www.sihta.it



in

ROMA
5/7 novembre 2024

CENTRO CONGRESSI NH Roma Villa Carpegna - Via Pio IV, 6

PROGRAMMA

L'approccio dell'Health Technology Assessment nasce per informare le decisioni di politica sanitaria sulla base di un processo trasparente utilizzando la migliore evidenza scientifica disponibile per garantire razionalità decisionale nell'allocazione delle risorse tenendo conto delle prospettive dei diversi portatori di interesse.

SIHTA, Società Italiana di Health Technology Assessment, dal 2007 riunisce professionisti e organizzazioni interessati a collaborare con gli stakeholder coinvolti nell'attività di valutazione.

Mediante la collaborazione tra gruppi di lavoro multidisciplinari, SIHTA promuove i principi della valutazione delle innovazioni in Sanità attraverso percorsi formativi rivolti agli operatori del settore ed eventi pubblici finalizzati a promuovere e diffondere il tema della valutazione delle tecnologie sanitarie a tutti i livelli in ambito sanitario.



Comitato **Scientifico** del **Congresso**

Presidente



Giandomenico Nollo



Fabrizio Fontana



Giovanni Monchiero



Paolo Sciattella

Vicepresidente
Vicario



Marco Marchetti



Sandro Franco



Arturo Cavaliere



Carlo Senore



Carla Ancona



Mariapia Garavaglia



Paolo Petralia



Andrea Silenzi



Francesco Cattel



Stefano Giardina



Anna Ponzianelli



Roberta Siliquini



Americo Cicchetti



Elisabetta Anna Graps



Rosalia Ragusa



Aleksandra Torbica



Pietro Derrico



Alessandra Lo Scalzo



Marta Rigoni



Emanuele Torri



Eugenio Di Brino



Anna Lisa Mandorino



Matteo Ritrovato



Umberto Nocco



Carlo Favaretti



Francesco S. Mennini



Dario Sacchini

Revisori dei Contributi

*Giovanna Elisa Calabrò
Gianfranco Damiani
Ottavio Davini
Chiara de Waure
Alessandra Lo Scalzo
Pietro Refolo
Marta Rigoni
Matteo Ritrovato*

Segreteria Scientifica



Roberta Laurita

Segreteria Tecnica



Giuliana Caniglia

Relazione con gli Sponsor



Danilo Vinci



XVII Congresso Nazionale 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



Sono due gli elementi cruciali per la HTA e i processi di decisione informata: il tema della comunicazione e quello della formazione della conoscenza, componente fondamentale dell'agire con consapevolezza.

Se in sanità è ormai acquisita la necessità inderogabile di alimentare il processo di governo con prove di efficacia, è altrettanto importante che le decisioni sappiano coniugare al meglio evidenze scientifiche e analisi di contesto. Il decisore ha l'esigenza di operare nel quadro di una visione politica del bene salute, dov'è necessario porre attenzione agli equilibri economici, alle professionalità e ai modelli organizzativi disponibili, alle istanze etiche e sociali, ai riferimenti giuridici, contestualmente con le prove di efficacia, sicurezza ed efficienza proveniente dagli studi scientifici. Così il trasferimento dell'informazione dalla scienza alla decisione non viaggia più su un ponte ad unica carreggiata, come nell'efficace immagine proposta negli anni 90 da Renaldo Battista, pioniere della HTA internazionale, ma su una complessa infrastruttura in cui si incrociano i saperi dei diversi domini e in cui l'informazione deve potersi muovere in tutte le direzioni. Non più solo trasferire la scienza dagli studi alle politiche di salute, ma consentire un flusso inverso per portare la domanda di conoscenza, le evidenze di gap culturali e conoscitivi, i bisogni di valutazione delle tecnologie nei vari domini e nei diversi contesti reali, al tavolo della ricerca. Ogni forma di trasferimento dell'informazione però incontra ostacoli, costi, perdite, corruzione da rumore, etc., in altri termini soffre della difficoltà del comunicare. Servono linguaggi e protocolli condivisi, capacità di trasferire il dato ricevuto in informazione

operativa, ma anche la capacità di produrlo in una forma comprensibile dal ricevente.

Se applichiamo questi concetti generali al tema delle politiche per la salute è subito evidente la complessità. In primo luogo dobbiamo fare i conti con l'incertezza, le prove scientifiche sono in realtà probabilità, mai risposte dicotomiche; un aspetto questo importantissimo, non solo per il decisore ma anche per tutti gli attori del processo spesso non chiaramente focalizzato. Prime vittime dell'incertezza, ma soprattutto della nostra capacità di comunicarla, sono i cittadini.

In secondo luogo, sussiste un evidente tema di linguaggi che devono armonizzarsi per divenire decisioni. Nell'attuale crescita esponenziale dell'evoluzione scientifica, è necessaria la figura di mediatori culturali, figure professionali che sappiano leggere la scienza e parlare alla politica. Generare evidenze, raccogliere le prove, darne un peso e trasmetterle al decisore ha però tempi molto lunghi rispetto a quelli richiesti dalla nostra società, dell'impresa che ha investito, del cittadino che ha un bisogno, del decisore che ha un mandato e un bilancio da soddisfare.

Il tema della comunicazione non si può più fermare al semplice passaggio di conoscenza dai banconi della ricerca ai tavoli dirigenziali; prima e dopo essere diventata decisione questa conoscenza deve essere correttamente comunicata coinvolgendo i vari attori in un processo proattivo e non dirigistico. In questo processo va incluso, senza esitazioni o ipocrisie, il cittadino/paziente che, se da un lato è un portatore di interessi, dall'altro difficilmente è esperto in materia. Servono quindi altri approcci comunicativi, altre forme di coinvolgimento espressamente dedicate.

Nel frattempo, dobbiamo fare i conti con nuovi paradigmi scientifici derivanti dall'analisi dei big data e dall'intelligenza artificiale che stanno scardinando il modello scientifico galileiano, imponendo diverse forme di sviluppo della conoscenza.

Al netto di quanto fin qui analizzato, dobbiamo registrare quindi che non bastano le evidenze scientifiche, la loro misura e valutazione secondo scale e griglie metodologicamente validate e condivise, ma serve compendiarle con il sapere professionale e la volontà del cittadino/paziente.

In conclusione, con l'insieme di questi saperi prende forma la conoscenza necessaria ad alimentare il processo decisionale in sanità e con la giusta consapevolezza generare efficaci politiche di salute.

Con il Congresso Sihta 2024, **COMUNICARE LA CONOSCENZA, HTA l'agire consapevole** vogliamo quindi offrire un'agorà aperta a tutti i nodi della filiera della salute, perché ognuno è fondamentale nel creare, trasmettere e utilizzare la conoscenza, ma allo stesso tempo può essere elemento di dispersione e disturbo dell'informazione. Il dibattito scientifico e il confronto aperto ci auguriamo possano rappresentare un contesto fertile per la cultura della decisione informata, generando sempre più valore per la salute dei cittadini.

Tavola Sinottica Programma

	MARTEDÌ 5 NOVEMBRE				MERCOLEDÌ 6 NOVEMBRE				GIOVEDÌ 7 NOVEMBRE			
	LEONARDO	RAFFAELLO A	RAFFAELLO B	BOTTICELLI	LEONARDO	RAFFAELLO A	RAFFAELLO B	BOTTICELLI	LEONARDO	RAFFAELLO A	RAFFAELLO B	BOTTICELLI
8.30												
9.00					ABSTRACT HTA per il paziente e il suo percorso di salute e le sfide della trasformazione digitale	ABSTRACT Value Based in healthcare	ABSTRACT Percorsi, processi e modelli organizzativi					
9.20				ECM Intelligenza artificiale e HTA: valutazioni etiche, sociali e legali				ECM Intelligenza artificiale e radioterapia oncologica	POSTER TIME Sihta incontra gli autori dei poster	WORKSHOP L'HTA in UE: proposta di un modello liberale per la produzione e l'utilizzo dei report HTA in Italia	WORKSHOP Patient Involvement in HTA: a che punto siamo in Italia?	ECM L'intelligenza artificiale a supporto dei valutatori
9.30												
9.50					WORKSHOP Implementazione del programma nazionale Health Technology Assessment (PNHTA) e il ruolo delle autorità regionali nella governance dei Dispositivi medici							
10.00												
10.20								ABSTRACT La valutazione di domini della HTA ed il coinvolgimento degli stakeholder				
10.30												
11.20	Sala LEONARDO Inaugurazione					WORKSHOP SIHTA & SIFO Implementare collaborando	WORKSHOP Innovazione in HTA: il ruolo delle metodologie di elicitazione delle preferenze nel coinvolgimento degli stakeholder		ABSTRACT Esito valutazioni Comunicazioni e Poster 2024. Menzioni	WORKSHOP Nuove frontiere terapeutiche: impatti del regolamento HTAR e della valutazione...	WORKSHOP SIHTA & SITI Implementare collaborando	
11.30												
13.30	Sala LEONARDO 1ª Sessione Plenaria Comunicare l'incertezza				Sala LEONARDO 3ª Sessione Plenaria Comunicare la decisione				Sala LEONARDO 5ª Sessione Plenaria Comunicare e Conoscere ai tempi dell'IA			
14.30												
16.30	Sala LEONARDO 2ª Sessione Plenaria Conoscere i meccanismi per crescere				Sala LEONARDO 4ª Sessione Plenaria Conoscere la nuova governance dei DM				Sala LEONARDO HEALTH POLICY FORUM (Evento RISERVATO ad invito) Regolamento Europeo quale sviluppo per l'hta in Italia Condivisione Paper 2024			
16.45												
17.50	WORKSHOP Prevenzione, cronicità e fragilità: nuovi paradigmi	WORKSHOP Sfide e complessità dell'HTA delle terapie geniche: il modello dell'emofilia		ECM Intelligenza Artificiale e dati sanitari: come costruire un futuro di valore	WORKSHOP Il partenariato pubblico privato a supporto delle valutazioni HTA	WORKSHOP Innovazione, valore e governance, il ruolo del medtech italiano	WORKSHOP Capacity enhancing innovation: Approfondimenti Organizzativi e Superamento delle Resistenze nel Settore Sanitario	WORKSHOP L'importanza di conoscere l'impatto delle nuove tecnologie nella diagnostica di laboratorio: strumenti e canali di comunicazione a supporto				
18.00												
19.00	WORKSHOP Co-creare un framework di HTA per valutare la digital health: il Progetto EDIHTA	ABSTRACT Costruire la cultura dell'HTA	ABSTRACT HTA Lungo il ciclo di vita della tecnologia									
19.10												
19.30							Assemblea dei soci					
20.00												

5
NOV

ore 10.30

Sessione **Inaugurale**
SALA **LEONARDO**

Inaugurazione

Giandomenico Nollo *Presidente SIHTA***Marco Marchetti** *Vicepresidente vicario SIHTA*

Saluti istituzionali

Orazio Schillaci *Ministro della Salute (invitato)***Francesco Zaffini** *Presidente Commissione Affari Sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale del Senato***Luciano Ciocchetti** *Vicepresidente Commissione Affari sociali della Camera dei Deputati***Giovanni Migliore** *Presidente FIASO*

Lectio Magistralis

COMUNICAZIONE: È NECESSARIA UNA RIVOLUZIONE CULTURALE

SILVIO GARATTINI *Presidente Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri - IRCCS*

ore 11.30

1ª Sessione **Plenaria**
SALA **LEONARDO**

Comunicare l'incertezza

Conciliare i processi complessi e non deterministici della scienza con risposte certe alla domanda di salute

L'incertezza è sempre stata presente nella storia dell'umanità, e in qualche modo è stata il carburante del motore della curiosità e quindi della scienza e del suo esponenziale sviluppo. La storia della scienza ci ha insegnato che le certezze di

oggi potranno essere rimesse in discussione dall'arrivo di nuovi dati, nuova conoscenza, dalla proposizione di nuovi modelli, etc. La medicina e le scienze su cui si poggia, soffrono dell'incertezza dovuta alla descrizione di processi biologici, per loro natura complessi e non deterministici. Le nostre certezze in medicina sono in generale il risultato di una misura di popolazione, si basano sullo studio di distribuzioni e probabilità; diversamente la domanda di salute vorrebbe risposte certe e definitive. Nel tema salute ci troviamo spesso nell'equivoco di domande semplici e dirette a cui, sulla base della conoscenza disponibile, possiamo solo dare risposte complesse, basate su assunzioni e ipotesi, valutazioni probabilistiche. Col crescere della conoscenza e della complessità tecnologica, potenzialmente disponibile, questa distanza culturale tra domanda e risposta è destinata ad aumentare e, come abbiamo avuto modo di vedere anche recentemente, scatenare grandi dibattiti, o peggio, diffidenze e persino rifiuto.

Moderano

Giandomenico Nollo *Presidente SIHTA***Carlo Senore** *Direttivo SIHTA*

Relazioni

ELOGIO DELL'INCERTEZZA

Ottavio Davini *CTS SIHTA*

INCERTEZZA E PROBABILITÀ

Alessandro Vespignani *Northeastern University Boston*

LA DISTANZA TRA IMPACT FACTOR E CONOSCENZA

Luca De Fiore *Pensiero Scientifico Editore*

INCERTEZZA E COMUNICAZIONE

Eva Benelli *Giornalista scientifica Zadig*

Sessioni Plenarie

5
NOV

ore 14.30

2^a Sessione Plenaria
SALA LEONARDO

Conoscere i meccanismi per crescere

Armonizzare le diverse prospettive della HTA del farmaco

Il Regolamento Europeo HTA vedrà la luce il prossimo 12 gennaio 2025, con l'implementazione negli Stati Membri, dopo vent'anni di ricerca grazie al lavoro di EUnetHTA. Il Regolamento HTA mira ad armonizzare la valutazione dei domini clinici del Core Model in Europa, migliorando l'accesso alle tecnologie sanitarie efficaci e i benefici per i pazienti. Gli enti regolatori e gli sviluppatori devono prepararsi, con formazione e competenze HTA, sin dalle prime fasi di sviluppo. La Joint Scientific Consultation (JSC) supporterà gli sviluppatori nel rispondere alle esigenze degli assessor, preparando la strada al Joint Clinical Assessment (JCA).

L'HTAR armonizzerà le procedure di valutazione delle tecnologie sanitarie, evitando ritardi nell'accesso al mercato dei nuovi farmaci. I PICO europei saranno costruiti dai contributi degli HTA Bodies nazionali, con l'importanza di AIFA nel processo. È cruciale prepararsi alle ricadute nazionali dei JCA, comprese le linee guida cliniche e i PDTA.

L'HTAR rappresenta un'opportunità unica per l'Italia, migliorando i processi di valutazione e l'accesso alle tecnologie sanitarie. Questa sessione ha la finalità di condividere gli aspetti legati al rimodellamento del sistema di HTA nazionale verso la necessità di garantire lo sviluppo e l'adottabilità di soluzioni

terapeutiche condividendo le diverse prospettive di istituzioni, decisori, sviluppatori, accademia, pazienti e tutti gli altri stakeholder di oggi e domani.

Moderano

Anna Ponzianelli *Direttivo SIHTA*

Patrizia Popoli *Direttore Centro Nazionale di Ricerca e Valutazione dei Farmaci ISS*

Intervengono

Claudio Longo *Comitato di Presidenza Farindustria*

Marco Marchetti *Vicepresidente vicario SIHTA*

Francesco Saverio Mennini *Capo Dipartimento programmazione, dispositivi medici, farmaco e politiche in favore del Ssn Ministero della Salute, Past president SIHTA*

Pierluigi Russo *Direttore Tecnico Scientifico AIFA*

Tavola Rotonda

IL CONTRIBUTO DEGLI STAKEHOLDER ALLA VALUTAZIONE DELL'INNOVAZIONE SOSTENIBILE

Annalisa Capuano *Consiglio Direttivo SIF*

Arturo Cavaliere *Presidente SIFO*

Michela Liberti *Coordinatore Agenzia di valutazione civica di Cittadinanzattiva*

Walter Marrocco *Responsabile Scientifico FIMMG*

Carlo Riccini *Vice Direttore Generale di Farindustria*

6
NOV

ore 11.30

3ª Sessione Plenaria
SALA LEONARDO

Comunicare la decisione

**Decidere nell'incertezza, comunicare
con chiarezza e trasparenza**

Dobbiamo partire dallo scegliere bene, in scarsità di prove e di tempo, sotto la pressione di forze contrapposte, nel rispetto del diritto alla salute.

Dobbiamo proseguire cercando di passare dalle opinioni individuali ad un pensiero socializzato e socializzante, che possa rappresentare un "minimo comune denominatore".

Dobbiamo tendere ad una concretezza operosa, che fornisca spunti di modelli frutto della riflessione e della conoscenza consolidate ma applicabili nel qui ed ora in ciascun contesto locale a sua misura, ma garantendo nel contempo livelli minimi di valore, sicurezza e qualità.

Dobbiamo raggiungere uno sviluppo e una sostenibilità integrata, ricercando l'equilibrio tra tecnologia e umanità della cura, sfruttando al meglio la trasformazione digitale in atto per una medicina e innovazione davvero personalizzata.

Dobbiamo comunicare con trasparenza dando misura del percorso e delle assunzioni di responsabilità che hanno portato alle decisioni anche in contesti incerti e complessi.

Moderano

Carlo Favaretti *Presidente onorario SIHTA***Walter Gatti** *Giornalista*

Intervengono

Alessandro Bonsignore *Professore Associato di Medicina Legale, Università di Genova e Coordinatore Centro Regionale Trapianti della Liguria***Americo Cicchetti** *Direttore generale della Programmazione sanitaria Ministero della salute***Anna Lisa Mandorino** *Segretario generale Cittadinanzaattiva***Umberto Nocco** *Presidente AIIC***Paolo Petralia** *Vicepresidente nazionale vicario FIASO*

Sessioni Plenarie

6
NOV

ore 14.30

4ª Sessione Plenaria
SALA LEONARDO

Conoscere la nuova governance dei DM

Il processo di implementazione dell'HTAR col Programma nazionale di HTA per i Dispositivi Medici

Il nuovo Regolamento Europeo per l'Health Technology Assessment (HTAR), entrato in vigore nel 2022, rappresenta un punto di svolta per il panorama sanitario europeo. Con l'obiettivo di rafforzare la collaborazione tra Stati Membri e promuovere un approccio armonizzato alla valutazione delle tecnologie sanitarie, il Regolamento introduce nuove procedure e strumenti per la valutazione congiunta, la condivisione di dati e la definizione di criteri comuni per l'adozione di nuove tecnologie.

Parallelamente Agenas ha lanciato il Programma Nazionale HTA - Dispositivi Medici progettato per essere allineato e integrato con le disposizioni del Regolamento Europeo promuovendo la proficua collaborazione tra il Ministero della Salute, la stessa Agenas e le Regioni e Province Autonome italiane e prevedendo il contributo dei Centri Collaborativi e delle Associazioni di pazienti, al fine di sviluppare e implementare strumenti basati sull'HTA per una più ampia ed efficace governance dei dispositivi medici.

Questa sessione, quindi, approfondirà le implicazioni del nuovo assetto normativo europeo e nazionale in tema di HTA per i Dispositivi Medici, analizzandone lo stato di avanzamento dell'implementazione tra le criticità ancora da risolvere e le opportunità da cogliere per i diversi attori del nostro

SSN ma anche per il sistema economico del Paese. Le Istituzioni di governo centrale, l'industria dei dispositivi medici (dalle startup alle PMI fino alle grandi imprese), le Società Scientifiche, i Centri Collaborativi del PNHTA e professionisti dei media così fondamentali per "comunicare le conoscenze" per un confronto aperto e costruttivo sull'impatto in Italia di un approccio che possa coniugare la sostenibilità e l'innovazione del SSN a beneficio dei pazienti.

Moderano

Stefano Bergamasco *ECRI Institute Italia*
Pietro Derrico *Coordinatore Cts SIHTA*

Intervengono

Nicola Barni *Presidente Confindustria DM*

Americo Cicchetti *Direttore generale della Programmazione sanitaria Ministero della Salute*

Achille Iachino *Direttore generale GDMeSF Ministero della Salute*

Domenico Mantoan *Direttore Generale Agenas*

Tavola Rotonda

VISTO DA NOI

Giuseppe Banfi *Referente Regionale SIHTA, Regione Lombardia*

Gennaro Broja de Lucia *Presidente PMI Sanità*

Alessandra Lo Scalzo *Dirigente UOC HTA, Agenas*

Umberto Nocco *Presidente AIIC*

7
NOV

ore 11.30

5ª Sessione Plenaria
SALA LEONARDO

Comunicare e Conoscere ai tempi dell'IA

Presupposti per l'adozione dell'Intelligenza artificiale nella pratica clinica

L'Intelligenza Artificiale (IA) sta rapidamente emergendo come una tecnologia trasformativa nel settore sanitario.

Tuttavia sono ancora innumerevoli e irrisolti gli aspetti etici, normativi e, non ultimi, culturali e conoscitivi da superare e ai quali gli aspetti normativi in se non potranno dare risposte né tempestive, né esaustive.

L'affacciarsi dell'IA nella pratica medica mette in campo una trasformazione epocale per la medicina in cui la decisione sostenuta, o basata interamente sulla macchina intelligente, non è più derivata da un processo di analisi causale ma diviene una deduzione meramente probabilistica basata su un'analisi di grandi mole di dati che consente la classificazione in termini molto precisi, spesso più precisi della decisione umana. Questo cambio di paradigma porta con se un costo, ovvero la produzione di conoscenza non è più basato sul processo deduttivo galileiano ma si appoggia su modelli a scatola chiusa in cui viene a mancare il perché del risultato raggiunto. Inoltre l'approccio risulta fortemente sensibile a rischi di polarizzazione dovuta alla scelta della base dati che alimenta il sistema. L'IA, o almeno i modelli oggi disponibili, è perciò portatrice di rilevanti problemi di spiegabilità e di trasparenza a cui conseguono evidenti deficit comunicativi, deontologici e di responsabilità.

Moderano

Elisabetta Anna Graps *Direttivo SIHTA***Dario Sacchini** *Direttivo Sihta*

Intervengono

Mattia Altini *Presidente Simm***Elena Giovanna Bignami** *Presidente SIAARTI***Nicola Gentili** *Coordinatore Data Unit, IRCCS Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori (IRST) Dino Amadori. SIAM***Lorenzo Leogrande** *Past president AIIC***Cecilia Poli** *Centro Nazionale Tecnologie Innovative in Sanità Pubblica e Organismo Notificato - Istituto Superiore di Sanità*

Chiusura dei lavori

Giandomenico Nollo *Presidente SIHTA***Marco Marchetti** *Vicepresidente vicario SIHTA*

Numerosi gli appuntamenti con i workshop a cura delle Aziende e delle Società scientifiche partner.

Una preziosa collaborazione da considerare un vero e proprio valore in termini di relazione tra pubblico e privato, tra scienza e organizzazione.

Durante il Congresso ampio spazio è dedicato ai workshop a cura e in collaborazione con alcune tra le più importanti Aziende e Società scientifiche. Incontri che affrontano argomenti di politica sanitaria, innovazione tecnologica, organizzazione con lo sguardo attento alla comunicazione e alla condivisione della conoscenza, attraverso quell'approccio multidisciplinare base fondamentale del lavoro della nostra società scientifica.

XVII Congresso Nazionale 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



5
NOV

16.45 Sala Leonardo

Prevenzione, cronicità e fragilità: nuovi paradigmi

La pandemia ha evidenziato l'importanza della prevenzione nelle malattie infettive attraverso la tempestività, l'accesso facilitato e una corretta informazione. I successi ottenuti con i vaccini e la rapida distribuzione sono esempi chiave di tale approccio. È fondamentale adottare un modello integrato e sinergico per garantire la sostenibilità del sistema sanitario, utilizzando innovazioni come l'intelligenza artificiale e la medicina predittiva. La valutazione tramite HTA può aiutare a comprendere il valore delle innovazioni vaccinali, contribuendo a risparmiare su altre spese sanitarie e migliorare la prevenzione. È cruciale mantenere coerenza tra offerta centralizzata e periferica e garantire strategie vaccinali che includano una calendarizzazione annuale e una comunicazione efficace, per proteggere la salute pubblica e ridurre i costi per il Servizio Sanitario Nazionale.

Moderano

Francesco Saverio Mennini, Anna Ponzianelli

Intervengono

Maria Rosaria Campitiello, Sara Boccalini,
Guido Quintino Liris, Jacopo Murzi, Carlo Signorelli

16.45 Sala Raffaello A

Sfide e complessità dell'HTA delle terapie geniche: il modello dell'emofilia

Le terapie geniche stanno rivoluzionando l'approccio alle malattie rare, ma la loro

introduzione presenta sfide complesse. Un modello di sostenibilità "value-based" potrebbe essere la soluzione, approccio recentemente utilizzato dal NICE e da alcuni altri paesi Europei. Questo modello tiene conto dell'impatto a lungo termine dei trattamenti, garantendo sia l'accesso dei pazienti alle cure sia la sostenibilità per i sistemi sanitari. In particolare, l'analisi condotta da Altems ha esaminato il caso della terapia genica per l'emofilia, valutando l'impatto nel setting italiano. Questo approccio potrebbe essere cruciale per affrontare le complessità e massimizzare i benefici delle terapie geniche in arrivo in un prossimo futuro.

Moderano

Marco Oradei, Francesco Cattel

Interviene

Giovanna Elisa Calabrò

Tavola rotonda

Andrea Marcellusi, Lara Pippo, Giancarlo Castaman, Anna Borrelli, Pietro Refolo

18.00 Sala Leonardo

Co-creare un framework di HTA per valutare la digital health: il Progetto EDiHTA

Il Workshop intende presentare l'avvio del Progetto di ricerca europeo EDiHTA (The first European Digital Health Technology Assessment framework co-created by all stakeholders along the value chain), finanziato dall'Unione Europea (UE), comprendente un consorzio di 14 partner provenienti da 10 Paesi della UE e di recente avviato. Il Progetto ha l'obiettivo, nel giro di 4 anni, di sviluppare un framework metodologico di HTA per le terapie digitali (DHT), che consentirà di valutare diverse DHT (ad esempio, telemedicina, mApp, IA) a diversi livelli di sviluppo tecnologico, diversi livelli territoriali (nazionale, regionale e locale) ed entità (come gli ospedali).

Per raggiungere tale obiettivo, il Progetto intende tra l'altro raccogliere tutti i feedback utili da

Sessioni Parallele

parte degli stakeholder interessati (pazienti, medici, manager, enti istituzionali e regolatori, industria) per poi testare il framework su DHT in 4 siti-pilota. Nello specifico, il Workshop intende illustrare la fase preliminare di progetto relativa al coinvolgimento dei diversi stakeholders.

Moderano

Americo Cicchetti, Dario Sacchini

Presentazione generale del Progetto EDiHTA

Emmanouil Tsiasiotis

La prospettiva istituzionale

Americo Cicchetti

La prospettiva del regolatorio

Marco Marchetti

La prospettiva dei pazienti

Alessandra Pernice

La prospettiva degli stakeholders

Anna Ponzianelli, Stefano Cavallo

Question time

dei dispositivi medici nel SSN, in un momento di grandi cambiamenti necessari per garantirne il futuro. L'HTA sarà uno strumento di supporto decisionale a livello nazionale e regionale, permettendo una valutazione accurata dei fabbisogni di salute e dei benefici dei dispositivi. Per garantire una valutazione efficace e tempestiva, sono necessari adeguate strutture organizzative, processi ottimizzati e bisogni formativi specifici. L'obiettivo della sessione è condividere lo stato dell'implementazione del PNHTA e discutere con gli stakeholder regionali i passi necessari per garantirne una corretta applicazione. Un forte coordinamento tra Regioni e Agenas è essenziale per prioritizzare le valutazioni e implementare le raccomandazioni, favorendo l'accesso alle cure per tutti i cittadini.

Moderano

Eugenio Di Brino, Marco Marchetti

Intervengono

Anna Cavazzana, Paola Colombo, Claudio Marinai, Andrea Messori, Gabriella Paoli, Giovanna Perino, Elisa Sangiorgi, Ugo Trama

6
NOV

9.30 Sala **Leonardo**

Implementazione del Programma nazionale Health Technology Assessment (PNHTA) e il ruolo delle autorità regionali nella governance dei Dispositivi medici

Il PNHTA rappresenta un'opportunità cruciale per migliorare la governance

10.30 Sala **Raffaello A**

SIHTA & SIFO Implementare collaborando

Il rapporto tra SIHTA e SIFO trova le sue radici nell'attività del Laboratorio di HTA che ha promosso da anni la cultura della metodologia dell'Health Technology Assessment tra i farmacisti ospedalieri, favorendo la valutazione delle tecnologie come parte integrante e qualificante le normali attività del farmacista. In questo workshop, primo di una serie di incontri, si affronterà ancora una volta il tema della comunicazione tra esperti di HTA e farmacisti ospedalieri al fine di promuovere l'acquisizione di strumenti concreti per



l'implementazione delle conoscenze. Parleremo di Regolamento HTA, e dei domini non clinici, che saranno sempre più oggetto della valutazione delle tecnologie sanitarie insieme alla definizione dei fabbisogni e della loro governance.

Moderano

Anna Ponzianelli, Francesco Cattel

Intervengono

**Francesca Futura Bernardi,
Eugenio Di Brino, Emilia Laudati, Paolo Sciattella**

10.30 Sala **Raffaello B**

Innovazione in HTA: il ruolo delle metodologie di elicitazione delle preferenze nel coinvolgimento degli stakeholder

In un contesto in continua evoluzione, come quello dell'Health Technology Assessment (HTA), è cruciale coinvolgere attivamente tutti gli stakeholder per migliorare la qualità delle decisioni. L'adozione di metodologie innovative consente di prendere decisioni più efficaci e sostenibili, che riflettano le preferenze e le competenze di tutti gli attori coinvolti, inclusi pazienti e società. Nell'ambito dell'HTA, questi approcci hanno vari ambiti di applicazione e possono generare beneficio in diversi momenti del processo decisionale: la pianificazione e valutazione dei servizi sanitari, la valutazione di una nuova tecnologia, il miglioramento della qualità dell'assistenza, l'adozione di decisioni cliniche da parte dei medici. Pertanto, risulta di fondamentale importanza stimolare la discussione verso l'adozione di metodologie innovative per il coinvolgimento degli stakeholder nel processo di Health Technology Assessment (HTA).

Moderano

Elisabetta Graps, Gloria Lombardi

Lo scenario HTA. Evoluzione del ruolo e della real world evidence e degli stakeholder

Luigi Ruva

I metodi di elicitazione delle preferenze e la multiple-criteria decision analysis a supporto dei processi di valutazione multidimensionale

Riccardo Mercati

Tavola Rotonda

Prospettive attuali e future dei metodi di elicitazione delle preferenze. Il punto di vista degli attori del Sistema

**Felice Bombaci, Antonio Cuneo,
Sara Manurita, Chiara Vassallo**

16.45 Sala **Leonardo**

Il partenariato pubblico privato a supporto delle valutazioni HTA

Nel rispetto del principio di sussidiarietà degli Stati membri nel trarre conclusioni circa il valore aggiunto complessivo di una tecnologia sanitaria, sia essa farmaco o dispositivo medico, il prezzo ed il rimborso e in particolare il valore della tecnologia nelle dimensioni non cliniche (economica, etica, organizzativa, sociale, giuridica), diventa sempre più importante l'impatto organizzativo. Tanto importante da diventare parte integrante delle valutazioni delle tecnologie sanitarie a livello nazionale. La valutazione della tecnologia in tal senso avrà il vantaggio di portare benefici ai pazienti in tutta l'Europa, incoraggiando nel contempo l'innovazione, favorendo la diffusione di innovazioni di elevata qualità nel settore dei dispositivi medici e dei farmaci, ma anche migliorando la sostenibilità dei sistemi sanitari dell'UE. Il workshop si pone l'obiettivo di condividere esperienze che hanno favorito lo sviluppo di una sanità basata sul valore (miglior livello di esito clinico attraverso risorse appropriate, miglioramento dei processi organizzativi, applicazione dell'intelligenza artificiale, etc.).

Introducono

Anna Ponzianelli, Laura Fioravanti

Sessioni Parallele



Prima Parte

Moderano

Enrico Desideri, Francesco Cattel

Making sense of change management in healthcare

Monica Calamai, Stefano Stucci

Le Lifeskills delle professioni sanitarie. Il caso dell'Asl Roma2

Giancarlo Tesone, Carolina Di Napoli

Lean Organization nei Distretti sanitari di Bari e Caserta

Laura Fioravanti, Antonella Guida, Luigi Rossi

“Save Your Heart”: Un esempio di collaborazione interdisciplinare sul territorio per sostenere la prevenzione e l'aderenza terapeutica in ambito cardiovascolare

Maurizio Pace, Flavia Kheiraoui

Seconda Parte

Moderano

Paolo Petralia, Anna Ponzianelli

Il Digital Adoption Lab-Co-design di approcci innovativi nei processi assistenziali in una regione italiana

Adrian Hegenbarth, Ketty Segatti

Progetto TeleCuore

Luca Alfieri, Daniela Aschieri

L'intelligenza artificiale per migliorare il percorso del paziente e efficientare la governance sanitaria a livello ospedaliero

Giuseppe Gambale, Giordano Stacchini

Il valore della collaborazione pubblico/privato tra Istituto Nazionale Tumori e Msd per l'ottimizzazione dei processi

organizzativo-gestionali attraverso l'introduzione di nuove soluzioni digitali

Maurizio Tropea

16.45 Sala Raffaello A

Innovazione, valore e governance, il ruolo del medtech italiano

L'associazione PMI Sanità, rappresentante dei fornitori e produttori del settore medtech italiano, sarà protagonista di un workshop al Congresso della Società Italiana di Health Technology Assessment (SIHTA). Il simposio, dal titolo "Innovazione, eticità e governance: il ruolo del medtech italiano", metterà in luce il contributo del medtech all'innovazione tecnologica nel settore sanitario, sottolineando l'importanza di una governance trasparente e di un approccio etico nella valutazione e nell'implementazione delle tecnologie mediche. Verranno affrontate le sfide e le opportunità del settore medtech in Italia, evidenziando il ruolo delle PMI nella promozione di un ecosistema sanitario sostenibile e orientato al miglioramento continuo della qualità delle cure.

Moderano

Francesco Conti, Giandomenico Nollo

Innovazione in Sanità: il Ruolo delle PMI del MedTech Italiano

Gennaro Broya de Lucia

Valore in Sanità: storia e prospettive future

Lorenzo Mantovani

Governance in Sanità: il ruolo del Procurement

Giampaolo Austa

Governance in Sanità: tetti di spesa, salute ed imprenditoria

Francesco Conti

Discussione e conclusioni

6
NOV

16.45 Sala Raffaello B

Capacity enhancing innovation: approfondimenti organizzativi e superamento delle resistenze nel settore sanitario

Il workshop intende esplorare le innovazioni che ottimizzano i percorsi di cura e gestione nei sistemi sanitari.

Tali innovazioni liberano risorse e migliorano la qualità delle cure, contribuendo a potenziare la resilienza del sistema sanitario.

Il workshop promuove la trasformazione digitale e l'adozione di modelli organizzativi innovativi. Attraverso case studies, la discussione sarà centrata sulle resistenze organizzative e le strategie per superarle, incentivando la condivisione di esperienze tra i partecipanti e stimolando collaborazioni future.

Introducono

Pietro Previtali, Francesca Sanguineti, Gianfranco Damiani

Come le nuove tecnologie mini-invasive possono supportare il cambio del setting. Il caso clinico Rezum: approfondimento sul Budget Impact Model nell'esperienza di Desio

Alessandra Gelera, Chiara Ferron, Tiziana Comelli

L'implementazione del programma Benchmark: il percorso della AOU di Parma

Luigi Vignali

Discussione e conclusioni

16.45 Sala Botticelli

L'importanza di conoscere l'impatto delle nuove tecnologie nella diagnostica di laboratorio:**strumenti e canali di comunicazione a supporto**

L'appropriatezza e la qualità del servizio di laboratorio sono fondamentali per processi assistenziali efficienti sia per il paziente che per il Sistema Sanitario. Il laboratorio analisi contribuisce in modo significativo alla gestione della malattia attraverso l'identificazione precoce del rischio e diagnosi tempestive, migliorando così le scelte terapeutiche. La Medicina di Laboratorio, con la sua pluridisciplinarietà, è oggi una componente essenziale dei percorsi diagnostico-terapeutici. L'automazione nei laboratori è strategica per ridurre errori umani, velocizzare processi e garantire alti standard di cura. Per migliorare i processi diagnostici, è necessaria la disponibilità di dati e la misurazione degli impatti clinici e organizzativi. Un percorso multidisciplinare condiviso è essenziale per valutare e comunicare il valore delle tecnologie all'interno di un sistema di Value Based Healthcare.

Modera

Giandomenico Nollo, Giuseppe Banfi

Tavola Rotonda

Lucrezia Ferrario, Rossella Onofrio, Giovanni Baglio

18.00 Sala Raffaello B

Real world data e real world evidence

L'ingresso rapido di nuove tecnologie nei sistemi sanitari crea sfide significative per la loro valutazione a causa della mancanza di prove solide di efficacia e di dati dettagliati sul costo-efficacia. La velocità di evoluzione delle tecnologie rende difficile applicare metodi tradizionali di valutazione, che richiedono tempi lunghi e scenari stabili. Per evitare di restare indietro, è cruciale avviare valutazioni continue delle tecnologie sin dalla loro fase di introduzione

Sessioni Parallele

e durante tutto il loro ciclo di vita. In questo contesto, l'uso crescente dei dati del mondo reale (RWD) è promettente per condurre valutazioni comparative, sebbene sia necessario sviluppare metodologie rigorose e criteri di qualità per gestire efficacemente l'innovazione.

Moderano

Carla Ancona, Carlo Senore

Real world data: ambiti di utilizzo nei percorsi di valutazione HTA

Entela Xoxi

Disegni di studio per la valutazione

Valeria Belleudi

Di quali competenze abbiamo bisogno?

Carlo Senore

i dispositivi medici, è possibile commissionare valutazioni ad esperti esterni. Questo modello, simile a quello utilizzato per gli Organismi Notificati per la conformità dei DM in UE, potrebbe migliorare quantità, velocità e qualità delle valutazioni. Garantirebbe l'accreditamento dei valutatori, audit periodici e la possibilità per le imprese o istituzioni sanitarie di scegliere liberamente i valutatori più affidabili, mantenendo competitività sui costi e sui tempi.

Moderano

Carlo Favaretti, Maria Giulia Mazzoni

Istituzionalizzazione dell'HTA dei dispositivi medici: profili emergenti dagli Stati Membri UE, AEE ed AELS

Gianfranco Damiani

Un sistema di HTA liberale: sussidiario, rapido, competitivo e responsabile

Pietro Derrico

Tavola Rotonda

Fernanda Gellona, Achille Iachino, Giandomenico Nollo, Matteo Ritrovato



9.00 Sala **Raffaello A**

L'HTA in UE: proposta di un modello liberale per la produzione e l'utilizzo dei Report HTA in Italia

L'incremento degli investimenti in dispositivi medici in Europa non è accompagnato da un aumento della capacità dei sistemi sanitari di valutare queste tecnologie. Potenziare l'HTA solo attraverso enti pubblici potrebbe peggiorare qualità e tempi delle valutazioni, con conseguenze negative per gli stakeholder. Uno studio del CTS SIHTA ha evidenziato che nel 60% dei Paesi europei con enti pubblici di HTA per

9.00 Sala **Raffaello B**

Patient Involvement in HTA: a che punto siamo in Italia?

Il coinvolgimento dei pazienti (patient involvement) nell'Health Technology Assessment (HTA) rappresenta un elemento cruciale per garantire che le decisioni sanitarie siano allineate ai bisogni reali dei pazienti. Questo implica che i pazienti non siano solo destinatari passivi delle decisioni, ma contribuiscano attivamente con informazioni riguardo alla loro esperienza di malattia, le loro preferenze e l'impatto delle tecnologie sulla loro vita quotidiana. A livello internazionale, questa pratica sta guadagnando sempre più rilevanza, mentre in Italia si registrano progressi, ma il percorso è ancora in una fase di evoluzione.



Una svolta importante a livello europeo è rappresentata dall'entrata in vigore del Regolamento Europeo sull'HTA (Regolamento (UE) 2021/2282), che prevede esplicitamente il coinvolgimento dei pazienti nei processi di HTA a livello europeo (stakeholder network).

Moderano

Eugenio Di Brino, Teresa Petrangolini

Tavola Rotonda

**Giovanna Elisa Calabrò, Elisabetta Iannelli
Alessandra Lo Scalzo, Simona Montilla
Annalisa Scopinaro, Anna Zaghi**

10.30 Sala Raffaello A

Nuove frontiere terapeutiche: impatti del regolamento HTAR e della valutazione clinica congiunta (JCA) sugli ATMP in oncologia e nelle malattie rare

I medicinali per terapie avanzate (ATMP) rappresentano una frontiera in rapida evoluzione nel trattamento del cancro e delle malattie rare, offrendo soluzioni innovative che possono potenzialmente trasformare gli "outcomes" dei pazienti. Con la recente introduzione del regolamento sulla valutazione delle tecnologie sanitarie (Health Technology Assessment Regulation, HTAR) e del framework per la valutazione clinica congiunta (Joint Clinical Assessment, JCA), è fondamentale per gli operatori del settore oncologico e delle malattie rare comprendere le implicazioni di questi cambiamenti normativi sullo sviluppo, la valutazione e l'adozione dei farmaci ATMP. Questo simposio si propone di fornire una panoramica completa degli ATMP in oncologia e nelle malattie rare, concentrandosi sull'intersezione con la nuova legislazione HTAR/JCA.

Moderano

Francesco Cattel, Andrea Mantovani

Tavola Rotonda

**Giovanni Tafuri, Guido Didoni, Paolo Morgese,
Antonella Cardone**

10.30 Sala Raffaello B

SIHTA & SITI Implementare collaborando

Dopo anni di collaborazione nasce quest'anno il primo di una serie di appuntamenti tra la SIHTA e la SITI. La SITI a testimonianza della vicinanza alle tematiche di HTA ha creato un Gruppo di Lavoro ad hoc, con l'obiettivo di diffondere le conoscenze e le competenze sull'HTA tra i professionisti di sanità pubblica attraverso azioni di divulgazione scientifica e formazione ma anche di condivisione allargata dei temi dell'HTA in sanità pubblica.

In questo Workshop si darà risalto a come l'HTA, anche alla luce del Regolamento Europeo, toccherà e toccherà la valutazione delle tecnologie sanitarie farmacologiche come i vaccini. Partiremo dalla condivisione del valore economico delle vaccinazioni e proseguiremo parlando delle esperienze di HTA in sanità pubblica e su come costruire le evidenze e come valutare le stesse per guidare la decisione.

Moderano

Anna Ponzianelli, Rosalia Ragusa

Tavola Rotonda

**Eugenio Di Brino, Sara Boccalini, Paolo Sciattella
Gabriele Giorgianni, Andrea Silenzi,
Chiara de Wore**

Riservati ampi spazi ai lavori scientifici che sempre più numerosi sottolineano il forte interesse al tema dell'Health Technology Assessment.

Durante i tre giorni di Congresso durante le sessioni dedicate alle comunicazioni orali e la consultazione dei poster verranno saranno esposti lavori che rispondono alle tematiche proposte quest'anno:

1. Coinvolgimento degli stakeholder nel processo di HTA
2. Costruire la cultura dell'HTA
3. Horizon Scanning
4. HTA le sfide della trasformazione digitale
5. HTA lungo il ciclo di vita della tecnologia
6. HTA nei setting di cura
7. HTA nella programmazione, dalla prevenzione alla cronicità
8. HTA per il paziente e il suo percorso di salute
9. HTA: value based in health care
10. HTA: percorsi, processi e modelli organizzativi
11. Nuovo regolamento eu HTA
12. Programma nazionale HTA DM
13. Riutilizzo dei report di HTA
14. Valutazione di domini della HTA

Sarà disponibile e scaricabile durante il Congresso un volume contenente la raccolta di tutti i lavori presentati.

XVII Congresso Nazionale 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA





18.00 Sala Raffaello A

COSTRUIRE LA CULTURA DELL'HTA

Modera **G. Damiani**

Le evidenze scientifiche a supporto delle decisioni in Sanità: strategie efficaci di comunicazione per una divulgazione value-based dei report di HTA

D'Ambrosio F, Nisticò A, Calabrò GE

> **Floriana D'Ambrosio**

Intelligenza artificiale a sostegno delle valutazioni di Health Technology Assessment: stato dell'arte e prospettive future

Di Bidino R

> **Rossella Bidino**

Health Technology Assessment per le decisioni di Sanità Pubblica

Raspolini GM, Nurchis MC, Calabrò GE, de Waure C, Damiani G

> **Gian Marco Raspolini**

Assessment del dominio organizzativo nei report di HTA: il caso delle nuove terapie Disease-Modifying per pazienti con Declino Cognitivo Lieve

Pinto L, Angioletti C, Deligios F, Gentile A, Parretti S, Sacco A, Zucconi A, Ottaiano C

> **Luca Pinto**

Costruzione di un Framework Evidence-Based per l'evoluzione del contesto decisionale e assistenziale nazionale in un'ottica Value-Based

Calabrò GE, D'Ambrosio I, Maida A, Anna N, Scarfagna C, Lettieri M, Ricciardi R, Giuliani G, Grillo F, Hegenbarth A, Ponzianelli A,

Zancocchia B, Ricciardi W

> **Giovanna Elisa Calabrò**

Il vaccino ricombinante ADIUVATO RSVREF3 OA per la prevenzione della malattia del tratto respiratorio inferiore da RSV nella popolazione adulta a rischio e anziana italiana: risultati di un Health Technology Assessment

Calabrò GE, Bonanni P, Rizzo C, Domnich A, de Waure C, Boccalini S, Bechini A, Panatto D, Amicizia D, Amodio D, Costantino C, Bert F, Lo Moro G, Di Pietro M, Rumi F, Giuffrida F, Giordano V, Conversano M, Russo C, Spadea A, Ansaldo F, Grammatico F, Torrisi M, Porretta A, Arzilli G, Scarpaleggia M, Bertola C, Vece M, Lupi C, Lorenzini E, Massaro E, Tocco M, Trapani G, Zarcone E, Zaccà D, Petrella L, Vitale F, Ricciardi W

> **Giovanna Elisa Calabrò**

18.00 Sala Raffaello B

HTA LUNGO IL CICLO DI VITA DELLA TECNOLOGIA

Modera **M. Ritrovato**

Inclusione dell'impatto ambientale di una tecnologia in un report di Health Technology Assessment: stato dell'arte e prospettive future

Antonazzo IC, Gribaudo G, Ye L, Ferrara P, Losa L, Mantovani LG, Iraldo F, Cortesi PA

> **Lorenzo Mantovani**

Sostenibilità e gare di appalto Dispositivi medici 2024

Fiumalbi E, Torrico PG, Garna A

> **Erika Fiumalbi**

L'early HTA come strumento a supporto dei decisori nello sviluppo di una tecnologia con potenziale innovativo: un caso di chirurgia robotica

Leardini C, Da Ros A, Fiorini P, Muradore R, Cerruto MA, Sigle A, Franz J, Molinari L, Danzi A, Landi S

> **Alessandra Da Ros**

Dati real-world sull'efficacia di TYRX e TauroPacé nella prevenzione delle infezioni dopo l'impianto di CIED: un confronto indiretto basato su dati individuali ricostruiti dalle curve di Kaplan-Meier mediante applicazione dell'intelligenza artificiale

Messori A, Romeo MR, Rivano M, Trippoli S

> **Andrea Messori**

Valutazione HTA, previo studio di fattibilità, di un nuovo dispositivo medico per il cateterismo intermittente

Pappalardo C, D'Ambrosio F, Scardigno F, Ricciardi R, Rumi F, Calabrò GE

> **Ciro Pappalardo**

Long-axial field-of-view (LAFOV) PET/CT

Puleo G, Guarnieri G, Sterpetti M, Mantione R, Colombo P, Sabatino G, Torresin A

> **Giuliana Sabatino**



8.30 Sala Leonardo

HTA PER IL PAZIENTE E IL SUO PERCORSO DI SALUTE E LE SFIDE DELLA TRASFORMAZIONE DIGITALE

Modera **F. Fontana**

L'innovazione dell'HTA regionale attraverso l'evoluzione dei sistemi informativi di valutazione, governo e monitoraggio degli investimenti in tecnologie sanitarie

Perino G, Bellelli S, Rivoiro C, Romano V, Scelfo B

> **Giovanna Perino**

Sessioni Abstract

Implementazione di strategie di sorveglianza e prevenzione del carcinoma ovarico nelle donne con varianti patogeniche BRCA1 e BRCA2: valutazione di costo-efficacia nel contesto italiano

Cortesi PA, Ye L, Negri S, Inzoli A, Costa C, Fornari C, Mantovani LG, Fruscio R

> **Paolo Angelo Cortesi**

Emicrania: conoscere i bisogni dei pazienti per evitare la cronicità attraverso E-Health

Mostardini C, Giordano V, Chiriatti A, Pili M, Milito F

> **Valeria Giordano**

Fast Breast Radiology

Proietti M, Chiatti S, Scaperrotta G, Pavesi R

> **Roberta Pavesi**

Sistema Optune (NovoTTF-200A) per glioblastoma

Puleo G, Guarnieri G, Sterpetti M, Mantione R, Silvani A, Colombo P, Sabatino G

> **Giuliana Sabatino**

Ottimizzazione del percorso dei pazienti oncologici affetti da epatocarcinoma: Prospettive per la creazione di un modello di valutazione delle prestazioni

Schiavone F, Bastone A, Zeuli F, Mandiello A, Bianchi A, Pignata S, Bernardi F, Trama U

> **Anna Bastone**

8.30 Sala Raffaello A

VALUE BASED IN HEALTHCARE

Moderato G.M. Guarrera

Citomegalovirus post trapianto SOT e HSCT. Mini-HTA per la valutazione di una tecnologia innovativa nel trattamento del paziente con resistenza

Alovisetti V, Croce E, Croce D

> **Edoardo Croce**

Elicitazione delle preferenze della società per i trattamenti per la leucemia linfatica cronica: un esperimento a scelta discreta

Borsoi L, Costa F, Milano C, Segantin G, Ghia P, Armeni P

> **Ludovica Borsoi**

Il burden dell'epatite delta in Italia: potenziali impatti di bulevirtide attraverso un'analisi di cost of illness e cost-consequence

Cazzato D, Marcellusi A, Paoletti M, Kondili L, Coppola N, Coco B, Mecozzi A, Mollea S, Kim C, Rock M

> **Daniela Cazzato**

Health economic evaluations of vaccination strategies: an umbrella review

Falasca G, Di Brino E, Basile M, Rumi F, Silenzi A, Xoxi E

> **Giulia Falasca**

Il valore dei nuovi antibiotici: analisi delle valutazioni di HTA di tre paesi europei

Gozzo L, Romano G, Longo L, Vitale DC, Ragusa L, Drago F

> **Lucia Gozzo**

Protesi d'anca - Incidenza del costo del dispositivo medico sulla valorizzazione del ricovero: una analisi in puglia

Graps E. A, Cangialosi F, Tanzarella C, Giuliani R, Stella P

> **Elisabetta Anna Graps**

Il Value of Information: un'opportunità trascurata nelle valutazioni economiche?

Pirri S, Garimberti C, Pieve, Sanna M, Piampiani L, Piampiani L

> **Salvatore Pirri**

Comparative Clinical Impact and Cost-Effectiveness of mRNA-1273 and BNT162b2 in

Preventing Covid-19 Outcomes Among Older Adults in Italy

Rumi F, Basile M, Keya, Ekkehard, Di Brino, Poncianelli A

> **Filippo Rumi**

Health Technology Assessment di ICODEC per la gestione dei pazienti diabetici in Italia

Basile M, Fortunato A, Antonini D, Di Brino E, Di Pippo S, Falasca G, Rumi F, Refolo P, Spagnolo AG, Sacchini D

> **Michele Basile**

8.30 Sala Raffaello B

PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

Moderato P. Refolo R. Laurita

Ottimizzazione dei processi e dei percorsi inter e intra-ospedalieri per l'efficiamento del Centro DBS per la cura del Parkinson

Baldiraghi C, Pacchetti C, Pisano P, Servello D, Zangaglia R, Gerletti M, Roccasalva M, Bivona R, Parussini M, Brambilla L, Accardi F, Chiapparini L, Spena G, Locatelli A, Bosone D, Lago P

> **Paolo Lago**

Impatto del TACTIFLEX Ablation Catheter Sensor Enabled

Bechini M, Colangelo I

> **Melinda Bechini**

Approccio HEALTH PATHWAY design applicato al PDTA per l'epilessia

Bonfanti M, Vitagliano A, Tassi L, Mecarelli O, Lucchetti C

> **Marzia Bonfanti**

Il processo di implementazione di una misura di patient engagement nella pratica clinica dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda: uno studio di fattibilità

Bosio C, Acampora M, Graffigna G,

Colombo P, Dotti A, Piantelli A

> Caterina Bosio

HTA e Procurement: il percorso informatizzato per la valutazione Evidence Based ed acquisizione delle nuove tecnologie nella Regione del Veneto

Cavazzana A, Saia M, Carisi V, Dal Cin L, Faccioli FF, Friciello L, Kaja I, Libralato MC, Nocera S, Zennaro M, Boscolo R, Gelisio A, Schiavello A, Foletto M

> Anna Cavazzana

Analisi organizzativa di HTA di un modello ottimizzato per pazienti con sospetto NSCLC: il percorso di diagnosi e valutazione dei costi nel contesto italiano

Croce E, Croce D, Coletta PG, Cortinovis DL, Tiseo M, Pasello G, Gridelli C, Biello F, Novello S

> Pietro Coletta

La Radioterapia stereotassica (SBRT) per il carcinoma alla prostata: dal beneficio clinico all'ottimizzazione delle risorse

Giordano B, D'Abbiere N, Maestroni U, Berghenti M, Simoni N

> Bruna Giordano

Analisi dei risultati a distanza di tre anni dall'introduzione del nuovo modello di fornitura Vendor Managed Inventory (VMI) e Pay Per Procedure (PPP)

Martignoni I, Manfrini C, Grotto A, Santarossa E, Filosofo M, Gambera M

> Isabella Martignoni

HTA e performance improvement: processo di incremento o incremento di processo?

Presta F

> Francesco Presta

Chirurgia Robotica nell'ambito della Chirurgia Generale Oncologica:

Cost-Effectiveness and Value-Based Analysis in confronto con la Chirurgia Laparoscopica

Tedesco D, Gattuso D, Toscano F, Dotti A, Puleo G, Dall'Aglio M, Carnevali P, Ferrari GC, Colombo P

> Daniela Tedesco

10.00 Sala Botticelli

LA VALUTAZIONE DI DOMINI DELLA HTA ED IL COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER

Moderano A, Lo Scalzo P, Lago

Il coinvolgimento dei pazienti nella valutazione della digital health: il progetto EDiHTA.

Pernice A, Moro M, Di Brino E, Tsiasiotis E, Di Bidino R, Sacchini D, Cicchetti A

> Alessandra Pernice

HTA del sistema Da Vinci

Della Rocca L, Chiatti S, Pivetta F, Sanna N, Pavesi R

> Nicola Sanna

Valutazione HTA di un sistema integrato di radioprotezione in sala di Emodinamica

Nardone A, Gabriele B, Romeo MR, Ciardetti M, Palmieri C, Coceani MA, Lento I, Italia C, Traino AC, Barca P, Giannelli M, Berti S

> Annalisa Nardone

Valutazione di impatto economico di device innovativi per il trattamento del rigurgito tricuspide

Romeo MR, Nardone A, Berti S

> Maria Rita Romeo

L'impatto economico dei sistemi di Neurostimolazione per il trattamento del dolore MRI-conditional vs SureScan MRI

Tito F, Tacconi E, Corbo M

> Federica Tito

Assessment multi-stakeholder per la prevenzione delle complicanze oculari nel paziente diabetico

Calabrò GE, D'Ambrosio F, Nisticò A, Pappalardo C, Ricciardi R, Allamprese M, Avitabile T, Avogaro A, Benini E, Delle Monache L, Di Cianni G, Mastropasqua L, Midena E, Moccia F, Nervo S, Nicolò M, Spandonaro F, Bandello F, Ricciardi W

> Anna Nisticò

18.00 Sala Raffaello A

HTA NELLA PROGRAMMAZIONE, DALLA PREVENZIONE ALLA CRONICITÀ

Moderà A, Silenzi

Il burden clinico ed economico dell'influenza stagionale nella popolazione italiana

D'Ambrosio F, Nisticò A, Maida A, Calabrò GE

> Ada Maida

Burden economico della Dermatite Atopica nella popolazione adulta: una prospettiva europea

D'Ambrosio F, Scardigno A, Pappalardo C, Maida A, Ricciardi R, Calabrò GE

> Anna Scardigno

Human Papilloma Virus in Italy: cost of illness and potential savings due to HPV9 primary prevention in adult women

Marcellusi A, Sciattella P

> Andrea Marcellusi

Mappatura e analisi delle lacune delle dimensioni della valutazione economica nella prevenzione personalizzata

Masiello M, Antonini D, Basile M, Di Brino E, Fortunato A, Rumi F, Boccia S

> Mario Masiello

Buone Pratiche per lo sviluppo delle valutazioni

Sessioni Abstract

economiche nell'ambito delle vaccinazioni nel contesto italiano

Ranieri I, Marcellusi A, Galeone C, Lopalco PL, Prato R, Paoletti M, Ragonese A, on behalf of GEET-IT* study group (Good practice on Economic Evaluation in primary prevention - Italy)

> **Ilaria Ranieri**

Burden economico e sociale dell'ipertensione arteriosa polmonare in Italia

Sciattella P, Paoletti M, Vizza CD, D'Alto M

> **Paolo Sciattella**

Indicatori per la valutazione dei test genetici e genomici: una scoping review

Valz Gris A, Pezzullo AM, Tona D, Scarsi N, Porcelli M, di Pumpo, Pastorino R, Boccia S

> **Angelica Valz Gris**

18.00 Sala **Botticelli**

HTA NEI SETTING DI CURA

Moderano **M. Rigoni, P. Refolo**

Analisi d'impatto sul budget della prescrivibilità di dapagliflozin per il trattamento dei pazienti con diabete di tipo 2 ed elevato rischio cardiovascolare: un'analisi nel contesto della Medicina Generale italiana

Antonazzo IC, Cortesi PA, Palladino P, Gnesi M, Mele S, D'Amelio M, Zanzottera Ferrari E, Mazzaglia G, Mantovani LG

> **Ippazio Cosimo Antonazzo**

Innovare il trattamento dell'Artrite reumatoide: un approccio basato sui bisogni non soddisfatti per una cura personalizzata

Calosci EM, Rumi F, Di Brino E, Basile M, Fortunato A, Antonini D, Di Pippo S, Laurita R

> **Elena Maria Calosci**

Valutazione HTA della procedura di lipofilling con tessuto adiposo crioconservato

Chiatti S, Cortinovis U, Bestetti G, Olivieri F, Pavesi R

> **Federica Olivieri**

Valutazione HTA di un ecografo con sonda transrettale ad alta risoluzione

Chiatti S, Nicolai N, Di Geronimo A, Olivieri F, Pavesi R

> **Antonella Di Geronimo**

Evidenze a supporto della stima dei risparmi generabili con l'early treatment in oncologia: il caso del TNBC e RCC

D'Errico M, Giannarelli D, Spandonaro F

> **Federico Spandonaro**

Introduzione nella pratica clinica di una medicazione di fissaggio I.V. con clorexidina gluconata (CHG) per la gestione degli accessi venosi periferici: un'analisi multidimensionale HTA in confronto con lo Standard of Care

Demarchi F, Fornero A, Catania M, Cirmi P, Coletta P, Consales D, Convenga F, Mura F, Cattel F

> **Federico Demarchi**

Analisi comparativa del costo dei trattamenti per la profilassi a lungo termine nei pazienti affetti da angioedema ereditario in Italia

Fagnocchi G, Gillard P, Marocco A, Prada M, Di Brino E, Nestler-Parr S

> **Eugenio Di Brino**

AngioPlus Core

Puleo G, Guarnieri G, Sterpetti M, Mantione R, Colombo P, Sabatino G

> **Giuliana Sabatino**

Il test HRD per pazienti con tumore ovarico avanzato precedentemente trattate: analisi costo-efficacia nel contesto italiano

Rognoni C, Lorusso D, Costa F, Armeni P

> **Carla Rognoni**

7
NOV

9.00 Sala **Leonardo**

Poster Time

Sihta
incontra gli autori
dei poster

Il Congresso Nazionale SIHTA anche quest'anno, propone un percorso formativo qualificato per i professionisti sanitari, con l'opportunità di ottenere crediti formativi ECM per il personale medico.

Quest'anno il tema del percorso formativo è incentrato sulla trasformazione digitale e l'intelligenza artificiale e il suo impatto sulla comunità dell'Health Technology Assessment.

Il programma prevede un'analisi approfondita su temi cruciali quali la disponibilità e qualità dei dati, le applicazioni dell'intelligenza artificiale nel campo della medicina e dell'HTA, le implicazioni etico-legali connesse e i più recenti sviluppi metodologici per la valutazione di queste tecnologie emergenti.

In linea con gli obiettivi dell'educazione continua, il percorso offerto da SIHTA si configura come un'opportunità preziosa per approfondire, aggiornare e sviluppare competenze ormai imprescindibili nella gestione dei servizi sanitari.

Al fine di garantire un apprendimento completo e funzionale e di incentivare un dialogo aperto e partecipato in aula, le sessioni di insegnamento vedranno lezioni frontali integrate da esempi applicativi tratti da contesti reali. Questo approccio garantisce che i partecipanti non solo acquisiscano nuove conoscenze, ma siano anche in grado di applicarle efficacemente nei rispettivi ambiti professionali.

ECM n. 5146/412902

XVII Congresso Nazionale 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



5
NOV

9.00 Sala Botticelli

Intelligenza artificiale e HTA: valutazioni etiche, sociali e legali

a cura di **Pietro Refolo**

L'IA sta trasformando profondamente il settore sanitario, offrendo strumenti innovativi per la diagnosi, il trattamento e la gestione delle malattie. Tuttavia, l'adozione di queste tecnologie avanzate solleva una serie di questioni etiche, sociali e legali, come la protezione della privacy, l'esplicabilità degli algoritmi, la responsabilità in caso di malfunzionamenti e l'impatto ambientale. Le valutazioni etiche, sociali e legali all'interno dell'HTA possono rappresentare uno "spazio" ideale per identificare e affrontare queste problematiche, con l'obiettivo di supportare il decision-making sanitario. Attualmente, però, l'HTA non sembra ancora pienamente attrezzato per eseguire simili valutazioni.

La sessione si propone di esplorare il rapporto tra AI, etica, società e diritto,

esaminando alcune delle questioni più rilevanti emerse in letteratura e facendo il punto sull'evoluzione delle metodiche per condurre valutazioni etiche, sociali e legali di tecnologie IA in processi di HTA.

16.45 Sala Botticelli

Intelligenza Artificiale e dati sanitari: come costruire un futuro di valore

a cura di **Marta Rigoni, Paolo Sciattella**

Scopo principale del percorso formativo di questo modulo, è quello fornire una panoramica delle principali fonti di dati sanitari utilizzate per le valutazioni di HTA, descrivendo quelle già disponibili e quelle in fase di implementazione, seguendo una linea temporale di sviluppo. Partendo dai database amministrativi sanitari passando attraverso il fascicolo sanitario elettronico, i big data e arrivando alle potenzialità offerte dall'AI. I partecipanti avranno modo di approfondire temi quali la disponibilità, accessibilità e qualità dei dati, nonché le potenzialità e le sfide che i professionisti sanitari dovranno affrontare per governare con competenza e appropriatezza la rivoluzione digitale e di utilizzo di IA già in atto.

6
NOV

9.00 Sala Botticelli

Intelligenza artificiale e radioterapia oncologica

a cura di **Luca Tagliaferri**

L'IA svolge un ruolo centrale nella creazione di sistemi di supporto alle decisioni e la sua applicazione in ambito sanitario è in rapido aumento. L'IA in radioterapia ha un impatto importante per il supporto alle decisioni cliniche, sull'estrazione dei dati e sull'analisi avanzata delle immagini, sull'automazione, sull'ottimizzazione dei tempi e sulla personalizzazione dell'approccio terapeutico in contesti eterogenei. L'implementazione dell'IA e dell'automazione nella radioterapia oncologica e nella radioterapia interventistica (IRT) può facilitare con successo tutte le fasi del trattamento, come la consultazione del paziente, la delimitazione del volume bersaglio, la pianificazione e l'erogazione del trattamento. L'IA può contribuire a migliorare i risultati clinici attraverso l'applicazione di modelli predittivi. Questo approccio potrebbe portare alla riduzione delle attività ripetitive che richiedono tempo e costi sanitari, oltre a migliorare la qualità del trattamento e il supporto al paziente. Questa lettura si concentrerà sul ruolo dell'IA nell'assistenza sanitaria, con particolare attenzione alla radioterapia oncologica e alla radioterapia interventistica.

7
NOV

9.00 Sala Botticelli

L'intelligenza artificiale a supporto dei valutatori

a cura di **Rossella Di Bidino**

L'IA è capace di estrarre le informazioni e di generare nuova evidenza. Date queste potenzialità si vedrà come l'IA possa supportare le varie fasi di una valutazione di HTA quali: la ricerca di letteratura, la valutazione della qualità degli studi, l'estrazione dei dati, la conduzione delle valutazioni economiche, fino alla possibilità di utilizzare l'IA per predire l'esito di una valutazione di HTA e la conseguente decisione del decision-makers. Per ogni ambito verranno presentati dei casi reali e verrà aperta la discussione al fine di definire assieme una SWOT (Strengths, Weaknesses Opportunities, Threats) analisi in merito all'impiego dell'IA da parte dei valutatori.

Affiliazioni **Relatori Moderatori Componenti** SIHTA

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
Luca	Alfieri	Access and Partnership Manager NOVARTIS FARMA
Mattia	Altini	Direttore dell'Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia-Romagna, Presidente SIMM
Carla	Ancona	Epidemiologa ambientale del Dipartimento di Epidemiologia SSR Lazio, Presidente AIE
Daniela	Aschieri	Direttore Operativo del reparto di Cardiologia e UTIC presso l'Ospedale Guglielmo da Saliceto di Piacenza
Giampaolo	Austa	PMI Sanità
Giovanni	Baglio	Dirigente AGENAS
Giuseppe	Banfi	Referente Regionale Sihta, Regione Lombardia
Nicola	Barni	Presidente Confindustria DM
Valeria	Belleudi	Dirigente Analista, Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. Regione Lazio
Eva	Benelli	Giornalista scientifica Zadig
Stefano	Bergamasco	Socio fondatore e amministratore di MedTech Projects Srl, ECRI Institute Italia
Francesca Futura	Bernardi	SIFO
Elena Giovanna	Bignami	Professore Ordinario di Anestesiologia e Terapia Intensiva e del Dolore Università di Parma, Presidente SIAARTI
Sara	Boccalini	Professore Associato di Igiene, Università di Firenze
Felice	Bombaci	Coordinatore Nazionale Gruppi di Pazienti Ail
Alessandro	Bonsignore	Professore Associato di Medicina Legale, Università di Genova. Coordinatore Centro Regionale Trapianti della Liguria
Anna	Borrelli	Direttore Sanitario AOU Federico II
Gennaro	Broya de Lucia	Presidente PMI Sanità
Giovanna Elisa	Calabrò	Professore Associato di Igiene e Sanità Pubblica, Dipartimento di Scienze Umane, Sociali e della Salute, Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale
Monica	Calamai	Direttrice Generale AUSL Ferrara, Commissaria Straordinaria AOU Ferrara
Maria Rosaria	Campitiello	Capo Dipartimento della prevenzione del Ministero della Salute
Ugo	Cappellacci	Senatore, membro della Commissione Bilancio del Senato
Annalisa	Capuano	Professore ordinario di Farmacologia Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli", Consiglio Direttivo SIF
Antonella	Cardone	Cancer Patients Europe
Giancarlo	Castaman	Direttore Malattie emorragiche e della coagulazione-AOU Careggi
Francesco	Cattel	Direttore S.C Farmacia Ospedaliera - A.O.U. "Città della Salute e della Scienza di Torino"
Arturo	Cavaliere	Direttore della Uoc della Farmacia Aziendale Asl Viterbo della Regione Lazio, Presidente SIFO
Stefano	Cavallo	Daichi Sankyo Italia
Anna	Cavazzana	Direttore di Struttura Semplice "DM e Protesi", presso UOC Governo Clinico, Azienda Zero
Americo	Cicchetti	Vicepresidente Commissione Affari sociali della Camera dei Deputati
Luciano	Ciocchetti	Vicepresidente della XII Commissione (Affari sociali e Salute)
Paola	Colombo	Regione Lombardia Coordinamento Clinico HTA UO Polo ospedaliero, ASST Niguarda SS HTA
Tiziana	Comelli	Responsabile del controllo di gestione ASST Brianza
Francesco	Conti	Medtronic Italia
Antonio	Cuneo	Direttore Ematologia Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
Gianfranco	Damiani	Professore associato di Igiene e Sanità applicata, Università Cattolica del Sacro Cuore
Ottavio	Davini	Membro CTS SIHTA
Luca	De Fiore	Direttore Generale Pensiero Scientifico Editore
Pietro	Derrico	Amministratore unico ConsulHTA Srl, Coordinatore CTS SIHTA.
Enrico	Desideri	Esperto del Ministro per la programmazione, l'organizzazione e la gestione delle aziende sanitarie e dei servizi
Rossella	Di Bidino	Responsabile Laboratorio di Health Technology Assessment (HTA) ed intelligenza artificiale ALTEMS, Università Cattolica del Sacro Cuore Roma
Eugenio	Di Brino	Ricercatore ALTEMS, Co-Founder & Partner Altems Advisory, spin-off Università Cattolica del Sacro Cuore; CTS SIHTA; Coordinatore HPF SIHTA
Carolina	Di Napoli	Regional Account Senior Manager AMGEN
Guido	Didoni	P&R and Health Economics Lead BMS
Francesca	Donnalaja	IQVIA Italia
Carlo	Favaretti	Segretario Centro di Ricerca e Studi sulla Leadership in Medicina, Università Cattolica del Sacro Cuore Roma. Presidente onorario SIHTA
Lucrezia	Ferraio	Università C. Cattaneo- LIUC
Chiara	Ferron	Boston Scientific
Laura	Fioravanti	HTA & Policy Lead TAKEDA ITALIA, Socio SIHTA
Fabrizio	Fontana	Presidente Collegio dei Revisori dei Conti SIHTA
Giuseppe	Gambale	Direttore Sanitario ASL Roma 2
Silvio	Garattini	Presidente Istituto Mario Negri
Walter	Gatti	Giornalista
Alessandra	Gelera	Boston Scientific
Fernanda	Gellona	Ex Direttore Generale di Confindustria Dispositivi Medici
Nicola	Gentili	Coordinatore Data Unit, IRCCS Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori (IRST) Dino Amadori; Socio SIAM
Stefano	Giardina	Market Access & Government Affairs Edwards Lifesciences
Gabriele	Giorgianni	Responsabile UOS Coordinamento Attività vaccinali metropolitane e provinciali Dipartimento di Prevenzione ASP Catania
Elisabetta Anna	Graps	Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca, AReSS Puglia. Responsabile del Centro Regionale HTA Puglia (CReHTA)Direttivo SIHTA
Giovanni Maria	Guarrera	Direttore Servizio Ospedaliero Provinciale - Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (APSS) Provincia Autonoma di Trento
Antonella	Guida	Direzione Generale Tutela della Salute, Regione Campania
Adrian	Hegenbarth	Innovative Value Strategy Lead, AstraZeneca
Achille	Iachino	Direttore generale GDMeSF Ministero della Salute
Elisabetta	Iannelli	Segretario Federazione Italiana delle Associazioni di Volontariato in Oncologia (FAVO)
Flavia	Kheiraoui	Value access & Public Affairs Lead
Paolo	Lago	Direttore struttura complessa di ingegneria clinica Policlinico San Matteo - Pavia, Coordinatore Sezione regionale Lombardia SIHTA
Emilia	Laudati	Dirigente Farmacista Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Roberta	Laurita	Assegnista di Ricerca in Organizzazione Aziendale, Università Cattolica del Sacro Cuore, Segreteria Scientifica SIHTA
Lorenzo	Leogrande	Responsabile Unità di Valutazione delle tecnologie sanitarie Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Michela	Liberti	Coordinatore Agenzia di valutazione civica di Cittadinanzattiva
Guido Quintino	Liris	Senatore, membro Commissione Bilancio del Senato

XVII Congresso Nazionale 2024

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
Alessandra	Lo Scalzo	Dirigente UOC HTA, Agenas
Gloria	Lombardi	IQVIA Italia
Claudio	Longo	Amministratore Delegato AstraZeneca Italia, Giunta Farmindustria
Anna Lisa	Mandorino	Segretario generale Cittadinanzaattiva
Domenico	Mantoan	Direttore Generale Agenas
Lorenzo	Mantovani	Professore Ordinario di Igiene generale e applicata, Università degli Studi di Milano-Bicocca
Andrea	Mantovani	Partner, Alira Health
Sara	Manurita	Senior Manager Market Access Italy, Beigene
Andrea	Marcellusi	Ricercatore EEHTA del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Marco	Marchetti	Direttore UOC HTA, Agenas, Co-chair of the Member State Coordination Group on Health Technology Assessment (HTACG), Vicepresidente vicario SIHTA
Claudio	Marinai	Responsabile ASSISTENZA FARMACEUTICA E DISPOSITIVI, Regione Toscana
Walter	Marrocco	Responsabile Scientifico FIMMG e membro CSE AIFA
Maria Giulia	Mazzoni	Panorama Sanità
Francesco Saverio	Mennini	Capo Dipartimento programmazione, dispositivi medici, farmaco e politiche in favore del Ssn Ministero della Salute, Past president SIHTA
Riccardo	Mercati	IQVIA Italia
Andrea	Messori	Regione Toscana - ASSISTENZA FARMACEUTICA E DISPOSITIVI
Giovanni	Migliore	Presidente FIASO
Simona	Montilla	Dirigente Farmacista, Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
Paolo	Morgese	Alliance for Regenerative Medicines
Jacopo	Murzi	General Manager Moderna Italia
Umberto	Nocco	Direttore Struttura Complessa Ingegneria Clinica della ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Presidente AIC
Giandomenico	Nollo	Professore Associato di Bioingegneria, Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università di Trento, Presidente SIHTA
Rossella	Onofrio	Politecnico di Milano
Marco	Oradei	Responsabile Laboratorio HTA, ALTEMS, Università Cattolica del Sacro Cuore
Maurizio	Pace	Segretario Generale FOFI
Gabriella	Paoli	Responsabile gestione dei processi ospedalieri e dell'assistenza specialistica, ALISA
Giovanna	Perino	Responsabile area salute e sviluppo del sistema sanitario, IRES Piemonte
Alessandra	Pernice	ALTEMS, Università Cattolica del Sacro Cuore
Paolo	Petralia	Vicepresidente nazionale vicario FIASO, Direttore Generale ASL4 Liguria
Teresa	Petrangolini	Direttrice Patient Advocacy Lab (ALTEMS), Università Cattolica del Sacro Cuore
Lara	Pippo	CSL Behring
Cecilia	Poli	Centro Nazionale Tecnologie Innovative in Sanità Pubblica e Organismo Notificato - Istituto Superiore di Sanità
Anna	Ponzianelli	Director of Market Access & Public Affairs Moderna, Roma. Direttivo SIHTA
Patrizia	Popoli	Direttore Centro Nazionale di Ricerca e Valutazione dei Farmaci ISS
Pietro	Previtali	Professore di Organizzazione Aziendale presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali dell'Università di Pavia
Rosalia	Ragusa	Docente a contratto, Università di Catania
Pietro	Refolo	Professore Associato presso il Dipartimento di Sicurezza e Bioetica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, CTS SIHTA
Carlo	Riccini	Vice Direttore Generale di Farmindustria
Marta	Rigoni	Ricercatrice di Statistica Medica Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche ed Odontoiatriche Università Statale di Milano. Membro CTS SIHTA
Matteo	Ritrovato	Responsabile del Servizio di Health Technology Assessment - Ospedale Pediatrico Bambin Gesù
Luigi	Rossi	Direttore Sanitario ASL Bari
Pierluigi	Russo	Direttore Tecnico Scientifico AIFA
Luigi	Ruva	IQVIA Italia
Dario	Sacchini	Professore Dipartimento Sicurezza e Bioetica, Sez. Bioetica e Medical Humanities, Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli", UNICATT Roma. Direttivo SIHTA
Elisa	Sangiorgi	Responsabile dell'Area Governo del farmaco e dei dispositivi medici-Regione Emilia Romagna
Francesca	Sanguineti	Ricercatore presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali dell'Università di Pavia
Paolo	Sciattella	EEHTA-CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", Coordinatore HPF SIHTA
Angela	Sciorio	Direttore di Distretto 18 Asl CE
Annalisa	Scopinaro	Presidente Federazione Italiana Malattie Rare (UNIAMO)
Ketty	Segatti	Direttore Generale dell'Assessorato all'Innovazione ed alla Ricerca, Regione FVG
Carlo	Senore	Presidente Centro di Riferimento per Epidemiologia e per la Prevenzione Oncologica in Piemonte, Torino. Direttivo SIHTA
Carlo	Signorelli	Professore ordinario di Igiene e sanità pubblica presso Università San Raffaele
Andrea	Silenzi	Dirigente Medico, Ministero della Salute
Giordano	Stacchini	Public Affairs Manager Bayer
Stefano	Stucci	Healthcare System Partner Roche S.p.A.
Giovanni	Tafari	Apellis
Luca	Tagliaferri	Responsabile UOS di Radioterapia Interventistica Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Giancarlo	Tesone	Direttore Distretto 6 e della Committenza- ASL Roma 2
Ilda	Theka	Engagement Manager, Alira Health
Ugo	Trama	Responsabile Politiche del farmaco e dispositivi- Regione Campania
Maurizio	Tropea	Executive Director Market Access & Commercial Operations MSD
Emmanouil	Tsiasiotis	Project manager EDIHTA, ALTEMS, Università Cattolica del Sacro Cuore
Carmen	Tucci	IQVIA Italia
Duccio	Urbinati	IQVIA Italia
Chiara	Vassallo	IQVIA Italia
Alessandro	Vespiognani	Professore di fisica e informatica della Northeastern University di Boston
Luigi	Vignali	Direttore unità semplice dipartimentale Cardiologia interventistica, AOU Parma
Entela	Xoxi	Consultant presso ALTEMS
Francesco	Zaffini	Presidente Commissione Affari Sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale del Senato
Anna	Zaghi	Patient Advocacy Manager, AstraZeneca Italia

XVII Congresso Nazionale 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



CON IL PATROCINIO DI



XVII Congresso Nazionale 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



CON IL SOSTEGNO INCONDIZIONATO DI

Platinum sponsor



Gold sponsor



Silver sponsor



Media partner





sihta SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XVII **Congresso** Nazionale **2024**

Segreteria Scientifica
segreteriascientifica@sihta.it

Segreteria
segreteria@sihta.it

**Organizzazione
e Provider Ecm 5146**

KOS COMUNICAZIONE
E SERVIZI

segreteria@koscomunicazione.it

Relazione con gli Sponsor
danilovinci@koscomunicazione.it
+393926686266

www.koscomunicazione.it

www.sihta.it



Evento ECM n. 5146/412902