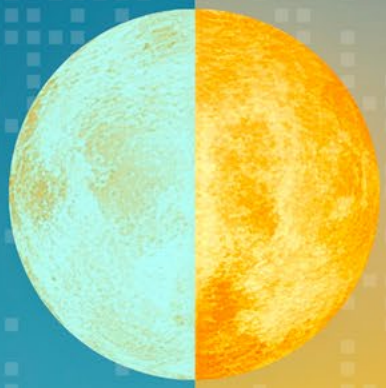
XVIII Congresso Nazionale

sihta

SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

2025



www.sihta.it

PROGRAMMA

La NUOVA ERA dell'HTA

ROMA 18/19/20 Novembre

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

sihta

SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

L'Health Technology Assessment supporta le decisioni di politica sanitaria con un processo trasparente, basato sulle migliori evidenze scientifiche disponibili. L'obiettivo è ottimizzare l'allocazione delle risorse, garantendo scelte razionali, considerando le esigenze di tutti gli stakeholder coinvolti.

Dal 2007, la Società Italiana di Health Technology Assessment - Sihta riunisce professionisti e organizzazioni interessati alla valutazione delle tecnologie sanitarie, favorendo il dialogo tra i diversi attori del settore. Attraverso il lavoro di gruppi multidisciplinari, **Sihta promuove la cultura della valutazione in ambito sanitario,** offrendo percorsi formativi per gli operatori del settore e organizzando eventi pubblici per diffondere consapevolezza su questo tema a livello istituzionale e professionale.

CONGRESSO NAZIONALE

HEALT POLICY FORUM

PILLOLE DI HTA

- COLLABORAZIONI CON HTAi
- AGGIORNAMENTO PORFESSIONALE
- COLLABORAZIONI ISTITUZIONALI
- COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE
- ATTIVITÀ EDITORIALI
- AGGIORNAMENTO FORMAZIONE

XVIII Congresso Nazionale 2025

La NUOVA ERA dell'HTA

Il Comitato Scientifico

Presidente

Giandomenico Nollo

Francesco S. Mennini

Sandro Franco

Carlo Favaretti

Dario Sacchini

Carlo Senore

Stefano Giardina

Anna Ponzianelli

Francesco Cattel

Elisabetta Anna Graps

Eugenio Di Brino

Paolo Sciattella

Americo Cicchetti

Pietro Derrico

Marco Marchetti

Fabrizio Fontana

Matteo Ritrovato

Mariapia Garavaglia

Alessandra Lo Scalzo

Rosalia Ragusa

Carla Ancona

Elena Bignami

Arturo Cavaliere

Cinzia Di Novi

Enrico Di Rosa

Anna Lisa Mandorino

Giovanni Monchiero

Umberto Nocco

Paolo Petralia

Marta Rigoni

Andrea Silenzi

Emanuele Torri

Revisori dei Contributi

Giovanna Elisa Calabrò
Gianfranco Damiani
Ottavio Davini
Chiara de Waure
Alessandra Lo Scalzo
Pietro Refolo
Marta Rigoni
Matteo Ritrovato
Filippo Rumi
Michele Basile
Chiara Bini
Matteo Scortichini
Giovanni Guarrera
Rosalia Ragusa
Paola Colombo

Segreteria Scientifica

Roberta Laurita

Segreteria Tecnica

Giuliana Caniglia

Relazione con gli Sponsor

Danilo Vinci

Ufficio **Stampa**

Maria Giulia Mazzoni

Nuova Era, stessa Agorà aperta al dibattito, allo scambio di opinioni e all'analisi di un comune orizzonte.

Lo scorso gennaio è partita la fase operativa del Regolamento europeo HTA che coinvolgerà tutti gli Stati membri dell'Unione europea e con essi tutti i portatori di interesse, le agenzie e le istituzioni nazionali per il governo dei Farmaci e dei Dispositivi medici.
Anche a livello nazionale si è presa consapevolezza di un rinnovato ruolo dell'HTA nel governo del Servizio sanitario nazionale che coinvolge oggi società scientifiche, sviluppatori, associazioni di cittadini e di pazienti, ma soprattutto le istituzioni nazionali e regionali.

Quest'anno il XVIII Congresso Nazionale di Health Tecnology Assessment assume a pieno diritto il titolo

La NUOVA ERA dell'HTA

La metodologia HTA è riconosciuta nella legge di bilancio come strumento di miglioramento di qualità ed efficienza dei servizi di erogazione di assistenza e cura; l'Agenas sta lavorando per mettere su strada il Programma nazionale HTA; l'AIFA è ampiamente consapevole del cambiamento innescato dal Regolamento europeo e del nuovo ruolo che dovrà assumere sia nella contribuzione allo sviluppo del processo di Joint clinical assessment (JCA), nel recepimento dei Report JCA e della loro integrazione nel procedimento di rimborsabilità come del prezzo dei farmaci.

Tutto ciò senza trascurare l'applicazione dei domini "non clinici" in capo agli Stati membri come anche lo sforzo formativo necessario ad allineare competenze di sviluppo e applicazione della metodologia HTA.

La novità di questi ultimi mesi è la fioritura di strutture regionali di HTA, che segnalano la ripresa di interesse verso questo tema anche nel governo locale.

Nuova Era significa però nuovi impegni e nuove sfide e su queste si concentrerà il XVIII Congresso Nazionale Sihta 2025 portando come sempre al tavolo dei lavori i maggiori esperti sul tema a confronto con decisori, portatori di interesse della società civile e sviluppatori.

XVIII Congresso Nazionale

18 novembre

ore	LEONARDO	RAFFAELLO A	RAFFAELLO B	BOTTICELLI	TIEPOLO
9.00					
9.30					
10.00	ACCOGLIENZA				
10.50					
11.00	HEALTH POLICY FORUM '25	SALA TIEPOLO **L'implementazione del Regolamento Europeo** **HTA** RISERVATO AD INVIOTO			
12.50					
13.00	LUNCH				
14.00	APERTURA DEI LAVORI e SALUTI ISTITUZIONALI				
15.50	SALA LEONARDO 1ª SESSIONE HTA e tecnologie digitali				
16.50					
17.00	La sfida dell'innovazione digitale nei sistemi sanitari Europei: progetto EDiHTA	ABSTRACT HTA nei setting di cura, percorsi, processi e modelli organizzativi	HTA e prevenzione: valore, sostenibilità e impatto per la salute delle popolazioni fragili	ABSTRACT Lea e Hta nell'era digitale: affrontare le sfide della trasformazione	Governare i servizi nelle RSA attraverso dati e indicatori: l'esperienza Minerva
17.50					
18.00	SandBox: lo spazio di sperimentazione per l'IA in Sanità	Proposta di un modello liberale per lo sviluppo sostenibile e diffuso dell'HTA in Italia	HTA e innovazione in sanità, valutare per decidere: il contributo del farmacista nella sanità pubblica		Formazione **ECM** Navigare l'IA in sanità: ...
18.50					

19 novembre

ore	LEONARDO	RAFFAELLO A	RAFFAELLO B	BOTTICELLI	TIEPOLO	FOYER
9.00						
9.30	VBHC procurement. Come portare l'innovazione al paziente, presto e bene	ABSTRACT HTA nei setting di cura, percorsi, processi e modelli organizzativi	ABSTRACT Verso una nuova cultura: HTA e Horizon Scanning	Formazione **ECM** Diseguaglianza di genere nella clinica clinica e ricadute sulle Linee Guida	L'aggiornamento dei LEA tra innovazione e disinvestimento	
9.50						
10.00			ABSTRACT HTA nei setting di cura, percorsi, processi e modelli organizzativi	Tecnologie digitali per la prevenzione: il progetto EMOTICon-Net		
10.50						
11.00	SALA LEONARDO 2ª SESSIONE La nuova governance per i DM					
12.50						
13.00	LUNCH					
14.00	SALA LEONARDO 3ª SESSIONE Farmaci e Regolamento HTA: la svolta					
15.50						
16.00	Il partenariato pubblico - privato a supporto delle valutazioni HTA	ABSTRACT HTA nei setting di cura, percorsi, processi e modelli organizzativi	Futuri scenari per il Pay Back dei Dispositivi Medici	La Rivoluzione è in atto ma ci servono dati	ABSTRACT HTA e Value Based in Healthcare	POSTER TIME
16.50						
17.00		La valutazione dei Dispositivi Medici alla luce dei nuovi regolamenti		Il valore dei domini non clinici nell'HTA		
17.30			Come misurare il Valore nella Cura. Il ruolo del clinical costing e della sanità digitale			
17.50						
18.00		Approcci metodologici per l'utlizzo dei real-world data nelle valutazioni comparative		Formazione **ECM** Dal valutatore all'erogatore: percorsi di integrazione...	ABSTRACT HTA e Value Based in Healthcare	
18.20			Assemblea dei soci			
18.50						

20 novembre

ore	LEONARDO	RAFFAELLO A	RAFFAELLO B	BOTTICELLI	TIEPOLO
9.00					
9.30	Formazione **Rappresentanze Civiche** Il coinvolgimento di cittadini e pazienti nei processi di HTA	ABSTRACT HTA nella programmazione, dalla prevenzione alla cronicità	ABSTRACT HTA lungo il ciclo di vita della tecnologia	ABSTRACT HTA nei setting di cura, percorsi, processi e modelli organizzativ	La Sihta incontra le Aziende
9.50					
10.00	HTA è partecipazione: l'ultimo miglio nel 2025	Dal valore all'accesso: HTA e procurement per le malattie rare		**ECM** HTAR e vaccini: quali regole?	I servizi sanitari regionali davanti al nuovo impulso istituzionale all'HTA
10.50					
11.00	SALA LEONARDO 4ª SESSIONE HTA nella Medicina di prossimità e di comunità				
12.50					
13.00	CHIUSURA DEI LAVORI				
14.00					
15.50					
16.00					
16.50					
17.00					
17.50					
18.00					
18.50					

sihta
SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT
2025

La NUOVA ERA dell'HTA

Una NUOVA ERA porta con sé NUOVI IMPEGNI, NUOVE SFIDE, NUOVI ORIZZONTI

Questi gli aspetti su cui vogliamo focalizzare
i lavori del XVIII Congresso Nazionale Sihta 2025

MARTEDÌ
18
NOVEMBRE

PLENARIA

14.00/15.00 SALA LEONARDO

Apertura dei lavori e saluti istituzionali

Giandomenico Nollo Presidente Sihta
Marcello Gemmato Sottosegretario di Stato alla Salute
Francesco Zaffini Presidente X Commissione Affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale del Senato della Repubblica
Ugo Cappellacci Presidente XII Commissione Affari sociali, della Camera dei Deputati

Intervento introduttivo

Come cambia lo scenario internazionale per le tecnologie della salute nel nuovo assetto mondiale

Anna Maria Bencini Comitato di Presidenza Farmindustria
Fabio Faltoni Presidente Confindustria Dispositivi Medici

MARTEDÌ
18
NOVEMBRE
PLENARIA
15.00/16.50 SALA LEONARDO

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

HTA e tecnologie digitali

PROGRAMMA

Le tecnologie digitali rappresentano una delle grandi trasformazioni sociali odierne. In sanità, queste rappresentano lo strumento necessario e abilitante al rinnovamento del servizio sanitario per renderlo capace di rispondere alle sfide che lo attendono, a partire dall'imprescindibile, ancorché complesso, connubio tra efficacia e sostenibilità.
Il grande sviluppo delle tecnologie di acquisizione dei segnali e delle immagini, della capacità di elaborazione dei dati e di connessione dei sistemi rappresentano una opportunità importante non solo per il miglioramento in forma diretta della pratica clinica, ma anche per l'ammodernamento dei modelli organizzativi e per lo sviluppo di una nuova "clinical governance" sempre più basata sui dati ai fini di una modellazione predittiva per il controllo operativo dei servizi erogati in risposta ai bisogni.

Sanità digitale; Intelligenza Artificiale; Efficacia e sostenibilità; Clinical governance

Moderano Giandomenico Nollo Presidente Sihta Dario Sacchini Direttivo Sihta

La trasformazione digitale cambia le regole del gioco
Americo Cicchetti Commissario Straordinario Agenas, Past President Sihta

Il percorso italiano verso lo Spazio europeo dei dati
Felicia Pelagalli Direttore Culture

HTA del MedTech: sfide e opportunità
Leandro Pecchia Professore di Ingegneria Biomedica, Prorettore alla Ricerca Università Campus Biomedico

Quando la IA entra in sala
Elena Bignami Presidente Società Italiana Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva, Siaarti

Interviene
Simona Loizzo Presidente Intergruppo per la Sanità Digitale e le Terapie Digital

La NUOVA ERA dell'HTA

MERCOLEDÌ 19 NOVEMBRE PLENARIA 11.00/12.50 SALA LEONARDO

La nuova governance per i DM

PROGRAMMA

Negli ultimi anni sono state introdotte nuove regole e percorsi sia per l'immissione in commercio sia per la valutazione multidimensionale dei Dispositivi Medici a livello europeo e nazionale. La crescente attenzione di tutti gli attori al Medtech evidenzia il ruolo strategico del settore, ma impone di bilanciare sicurezza, efficacia e valore delle tecnologie con la rapidità di accesso per pazienti e operatori. **I nuovi regolamenti richiedono importanti investimenti da parte di Stati e produttori: saranno, quindi, decisive policy capaci di mantenere attrattiva l'Europa e l'Italia per gli sviluppatori.** Il 2025 segnerà la fine del primo triennio del PNHTA, l'avvio dell'HTAR e la valutazione dell'impatto del MDR. La sessione offrirà un momento di confronto sulle ricadute della revisione in atto dei due regolementi MDR/IVDR sul Regolemento HTAR, con proposte di miglioramento già in fase di sviluppo, considerando i diversi punti di vista degli stakeholder.

Dispositivi medici; Regolamentazione; Medtech; Stakeholder

Moderano Pietro Derrico Coordinatore Cts Sihta Stefano Giardina Direttivo Sihta

Dal quadro regolatorio europeo alla governance nazionale: la sfida delle tecnologie combinate
Americo Cicchetti Commissario Straordinario Agenas, Past President Sihta

Le valutazioni del MdS sui regolamenti europei inerenti i DM e IVD
Francesco Saverio Mennini Capo Dipartimento della Programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale, Ministero della Salute, Past President Sihta

Le proposte dell'industria Medtech per le revisioni dei regolamenti DM e IVD
Guido Beccagutti Direttore Generale Confindustria Dispositivi Medici

Ne discutono
Alessandra Basilisco Ministero della Salute
Alfredo Marchese Presidente Gruppo Italiano Studi Emodinamici, GISE
Umberto Nocco Presidente Associazione Italiana Ingegneri Clinici, AIIC
Daniela Seneca Regulatory Lead Artificial Intelligence, BSI Group

MERCOLEDÌ
19
NOVEMBRE
PLENARIA
14.00/15.50 SALA LEONARDO

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

Farmaci e Regolamento HTA: la svolta

PROGRAMMA

Il Regolamento Europeo di HTA (HTAR), entrato in vigore ormai il 12 gennaio 2025, ha un obiettivo chiaro: ridurre la duplicazione delle valutazioni cliniche sul beneficio terapeutico tra gli Stati Membri, mantenendo un approccio flessibile e adattabile alle diverse realtà nazionali. Tuttavia, persistono incertezze riguardo all'impatto reale del JCA sui processi e sugli esiti nazionali. **La sfida, oggi, è duplice: da un lato, garantirne l'effettiva implementazione e dall'altro, attualizzare e armonizzare i processi HTA a livello nazionale assicurando coerenza, trasparenza e sostenibilità nel percorso regolatorio e di accesso.** Verranno esplorate proposte concrete per rafforzare il dialogo tra AIFA e gli sviluppatori, per la strutturazione di un processo tecnico condiviso, con il coinvolgimento attivo di stakeholders e expertise locali. La sessione si concluderà con una tavola rotonda partecipata e multidisciplinare per stimolare un confronto sulle azioni prioritarie da intraprendere oggi, per rendere il nostro SSN protagonista di un cambiamento che è già in atto.

HTA; JCA; Implementazione; Stakeholder

Moderano Anna Ponzianelli Direttivo Sihta Francesco Cattel Direttivo Sihta

L'HTA come scelta per il Servizio Sanitario Nazionale
Francesco Saverio Mennini Capo Dipartimento della Programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale, Ministero della Salute, Past President Sihta

Il Regolamento Europeo: dalla programmazione alla realtà. A che punto siamo?
Marco Marchetti Direttore UOC HTA, Agenas, Co-chair of the Member State Coordination Group on HTACG

Il Regolamento Europeo: da JCA all'implementazione nazionale, nuovi processi e modalità valutative in Italia
Pierluigi Russo Direttore Tecnico Scientifico Agenzia Italiana del Farmaco, AIFA

Ne discutono

Fausto Bartolini Direttore Dipartimento Assistenza Farmaceutica Azienda Usl Umbria 2
Anna Lisa Mandorino Segretario Generale Cittadinanzattiva
Walter Marrocco Responsabile Scientifico FIMMG e membro CSE, Agenzia Italiana del Farmaco, AIFA
Simona Montilla Dirigente Farmacista, Agenzia Italiana del Farmaco, AIFA
Carlo Riccini Direttore Generale Farmindustria

La NUOVA ERA dell'HTA

GIOVEDÌ 20 NOVEMBRE PLENARIA 11.00/12.50 SALA LEONARDO

HTA nella Medicina di prossimità e di comunità

PROGRAMMA

Adeguare le strutture e i servizi sanitari e sociosanitari ai nuovi modelli e standard previsti dal DM 77/2022 sta comportando una delle più rilevanti sfide per la riorganizzazione dell'assistenza sanitaria non ospedaliera.

A tre anni dalla sottoscrizione dei contratti istituzionali di programma con le Regioni occorre una valutazione di strutture e processi realizzati per il raggiungimento degli esiti di salute prefigurati. L'obiettivo di questa sessione è di operare una lettura critica di scenario per evidenziare quanto distanti siamo da quel cambio di paradigma che la "nuova assistenza sanitaria territoriale" doveva rappresentare e quali innovazioni organizzative, ad oggi, hanno prodotto i primi risultati.

Assistenza territoriale; DM 77/2022; Riorganizzazione; Innovazione organizzativa

Moderano Elisabetta Anna Graps Direttivo Sihta Carlo Senore Direttivo Sihta

Promozione della salute e prevenzione primaria nello sviluppo dell'assistenza territoriale: dai percorsi di diagnosi e cura ai percorsi di salute?
Maria Rosaria Campitiello Capo Dipartimento della Prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie

La necessaria innovazione dei modelli organizzativi e assistenziali
Walter Bergamaschi Direzione Generale della Programmazione e dell'Edilizia Sanitaria, Ministero della Salute

Esempi virtuosi del funzionamento di nuovi modelli organizzativi

Nuovo Accordo Integrativo con i MMG in Regione Basilicata: ruolo unico e governo clinico
Cosimo Latronico Assessore Regionale Sanità Basilicata

La COTT - Centrale Operativa di Territorio e Telemedicina: il progetto astigiano di ospedale virtuale
Giovanni Gorgoni Direttore Generale Asl di Asti

Le Case di comunità: l'esperienza virtuosa della AUSL di Modena
Mattia Altini Direttore Generale Ausl Modena, Presidente Società Italiana Medici Manager, SIMM

Interviene Antonio Magi Presidente Omceo Roma, Segretario nazionale SUMAI

13.00 Conclusioni

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

Sessioni PARALLELE

Numerosi gli appuntamenti con i diversi workshop a cura di Sihta in collaborazione con le Società scientifiche partner e con alcune tra le più importanti Aziende. Un vero e proprio valore in termini di relazione tra pubblico e privato, tra scienza e organizzazione.

Politiche sanitarie, innovazione tecnologica, organizzazione sono alcuni dei punti nevralgici che affrontiamo, con lo sguardo attento alla comunicazione e alla condivisione della conoscenza, attraverso quell'approccio multidisciplinare base fondamentale del lavoro della nostra società scientifica.

MARTEDÌ
18
NOVEMBRE

17.00/17.50 SALA LEONARDO

La sfida dell'innovazione digitale nei sistemi sanitari Europei: progetto EDiHTA

Moderano Americo Cicchetti, Dario Sacchini

L'HTA sta evolvendo per rispondere alle sfide dell'innovazione digitale in sanità e per comprendere gli effetti dell'applicazione degli algoritmi di intelligenza artificiale alle tecnologie sanitarie più tradizionali. La Commissione Europea nel 2024 ha affidato al Consorzio EDiHTA (European Digital HTA), coordinato dall'Italia (Università Cattolica del Sacro Cuore) e a cui partecipano Agenas e Ministero della Salute, il disegno di un framework per la valutazione delle Digital Health Technologies (DHTs) e il rafforzamento delle capacità istituzionali e operative nella valutazione di tali tecnologie, promuovendo un approccio integrato e condiviso a livello europeo anche per l'uso delle soluzioni di intelligenza artificiale (AI) nei sistemi sanitari europei. In parallelo, l'introduzione del nuovo regolamento HTAR impone una transizione verso modelli di governance più collaborativi, inclusivi e basati sull'evidenza anche nel campo delle tecnologie digitali. Questo panel intende esplorare, attraverso testimonianze multilivello, come l'approccio EDiHTA possa rappresentare una leva strategica per l'adozione consapevole delle tecnologie digitali nel SSN italiano.

STATO DELL'ARTE E OBIETTIVI STRATEGICI
Emmanouil Tsiasiotis

TRASFERIBILITÀ DELLE ESPERIENZE EUROPEE AL CONTESTO ITALIANO
Marco Marchetti

L'INTERESSE DEI PROGRAMMATORI NAZIONALI
Gabriella Guasticchi

PROSPETTIVA DEL PRODUTTORE SU ACCESSO E CO-SVILUPPO
Pasquale Zamprotta

17.00/17.50 SALA RAFFAELLO B

HTA e prevenzione: valore, sostenibilità e impatto per la salute delle popolazioni fragili

a cura di Anna Ponzianelli, Paolo Sciattella

La prevenzione è un pilastro del Servizio Sanitario Nazionale, soprattutto per le popolazioni fragili: anziani, cronici, immunocompromessi, donne in gravidanza e neonati. L'Health Technology Assessment (HTA) è fondamentale per valutare efficacia, sicurezza, sostenibilità e impatto delle strategie preventive, in particolare vaccinali. La sessione propone un confronto tra istituzioni, comunità scientifica ed esperti di economia sanitaria per discutere il valore della prevenzione come investimento per la salute e la sostenibilità del SSN. Focus sul contributo del NITAG, il ruolo delle Regioni e l'impatto economico delle vaccinazioni come strumento per decisioni informate e sviluppo del Paese.

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

LA PREVENZIONE COME INVESTIMENTO STRATEGICO IN SANITÀ: IL PUNTO DI VISTA DEL MINISTERO DELLA SALUTE
Maria Rosaria Campitiello

IL RUOLO DEI PROFESSIONISTI E DELLA COMUNITÀ SCIENTIFICA NELLA PROMOZIONE DELLA PREVENZIONE
Enrico Di Rosa

IL RUOLO DELL'INDUSTRIA NELLO SVILUPPO DELLE TECNOLOGIE PER LA PREVENZIONE
Carlo Riccini

VALORE ECONOMICO DELLA PREVENZIONE E DELLA VACCINAZIONE: IMPATTO SULLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA E SULLA SOSTENIBILITÀ DEL SSN
Francesco Saverio Mennini

DAL PRINCIPIO ALLA PRATICA: LA PREVENZIONE COME INVESTIMENTO STRATEGICO PER LA SALUTE PUBBLICA
Guido Quintino Liris

17.00/17.50 SALA TIEPOLO

Governare i servizi nelle RSA attraverso dati e indicatori: l'esperienza Minerva

Moderano Giampaolo Armellin, Marta Rigoni

Il progetto Minerva rappresenta un caso esemplare di applicazione dell'HTA ai servizi socioassistenziali, attraverso una piattaforma digitale che raccoglie e analizza indicatori di qualità, outcome e umanizzazione nelle RSA trentine. L'iniziativa dimostra come l'uso strutturato dei dati possa supportare la governance, migliorare l'appropriatezza delle cure e favorire decisioni basate sull'evidenza. Minerva incrocia i domini dell'HTA – clinico, organizzativo, economico ed etico-sociale – e si colloca pienamente nei temi del Congresso: trasformazione digitale, modelli organizzativi e value-based healthcare.

IL VALORE STRATEGICO DEGLI INDICATORI PER LE RSA TRENTINE E LE ASPETTATIVE CLINICO ASSISTENZALI
Emanuele Torri

GOVERNANCE TRA PARTNER: COME GESTIRE UN PROGETTO SANITARIO COMPLESSO, REPLICABILITÀ E SOSTENIBILITÀ
Marcello Arena

INTEGRAZIONE DI IA PER UNA GOVERNANCE REPLICABILE E UNA VALUTAZIONE DEL VALORE DI SISTEMA
Giampaolo Armellin

Discussione

18.00/18.50 SALA LEONARDO

SandBox: lo spazio di sperimentazione per l'IA in Sanità

a cura di Giandomenico Nollo, Emanuele Torri

L'atto regolatorio dell'Intelligenza artificiale

europea, ma anche la buona pratica, chiedono la realizzazione di spazi di sperimentazione dell'IA in ambito sanitario, ovvero un ambiente controllato, sia fisico che digitale, dove nuove tecnologie basate sull'IA possano essere testate, valutate e migliorate prima di essere adottate su larga scala. Saranno una delle chiavi per lo sviluppo di un sistema sanitario più intelligente, personalizzato e sostenibile. Ne parliamo per capire a che punto siamo sulla creazione di questi laboratori innovativi per la sanità del futuro.

LE REGOLE DEI DATI
Fidelia Cascini

LA RACCOLTA DEI DATI
Giovanni Arcuri

DIAMO UNO SPAZIO AI DATI
Alessandro Bazziga

18.00/18.50 SALA RAFFAELLO A

Proposta di un modello liberale per lo sviluppo sostenibile e diffuso dell'HTA in Italia

Moderano Gianfranco Damiani, Pietro Derrico

Il concetto di modello liberale per lo sviluppo sostenibile e diffuso dell'HTA richiede un approccio che garantisca il decentramento decisionale, con una interpretazione di governace pubblica orientata al miglioramento della qualità e non meramente autorizzativa. A questo si aggiungono lo sviluppo di una virtuosa competizione tra attori pubblici e privati, la valorizzazione dell'efficienza economica e, non ultimo, lo sviluppo di strumenti HTA flessibili e scalabili. Il workshop analizza questi temi per avanzare una proposta di miglioramento dell'attuale sistema che renda sostenibile e reattiva la capacità nazionale di svolgere le necessarie analisi di HTA per garantire l'innovazione in sanità.

L'HTA IN EUROPA PER LE DECISIONI SULLE TECNOLOGIE SANITARIE REALMENTE INNOVATIVE
Mario Cesare Nurchis

DECISIONI SULLE TECNOLOGIE SANITARIE REALMENTE INNOVATIVE: PECULIARITÀ DEL SISTEMA DI "HTA LIBERALE"
Matteo Ritrovato

Tavola Rotonda **Americo Cicchetti, Fernanda Gellona, Giandomenico Nollo, Teresa Petrangolini**

18.00/18.50 SALA RAFFAELLO B

HTA e innovazione in sanità, valutare per decidere: il contributo del farmacista nella sanità pubblica

Moderano Francesco Cattel, Anna Ponzianelli

L'HTA rappresenta uno strumento chiave per orientare le decisioni sanitarie, ottimizzare le risorse e promuovere tecnologie sicure, efficaci e sostenibili. In questo ambito, il farmacista del SSN ha un ruolo centrale nella raccolta e valutazione di dati ed evidenze scientifiche. Con il nuovo regolamento europeo e la crescente

sihta
SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

complessità di farmaci, dispositivi e vaccini, servono competenze trasversali e un approccio multidisciplinare, in cui il farmacista contribuisce sia al procurement sia ai processi decisionali. La sessione congiunta Sihta-SIFO mira a valorizzare il ruolo del farmacista SSN nel ciclo di vita dell'HTA, favorendo la condivisione di metodi e principi tra istituzioni, strutture sanitarie e università. Particolare attenzione è posta allo sviluppo di conoscenze su farmaci, dispositivi e vaccini, per garantire appropriatezza e sostenibilità del SSN secondo un approccio multidisciplinare.

IL PROCUREMENT PUBBLICO: STRUMENTI VALUTATIVI E IMPATTO SULL'ACCESSO ALLE TECNOLOGIE SANITARIE
Eugenio Di Brino

INTEGRAZIONE DEI DATI REAL-WORLD NELL'HTA: UNA NUOVA FRONTIERA PER IL SSN
Paolo Sciattella

HTA E FARMACI: IL RUOLO DEL FARMACISTA NEI PROCESSI DECISIONALI A FRONTE DELLA SOSTENIBILITÀ
Francesca Futura Bernardi

HTA E DISPOSITIVI MEDICI: IL CONTRIBUTO DEL FARMACISTA NELLA VALUTAZIONE COMPARATIVA ALL'INTERNO DELLA REALTÀ CLINICA OSPEDALIERA
Emilia Laudati

HTA E VACCINI: IMPATTO DELLE VALUTAZIONI SULLA GOVERNANCE VACCINALE A LIVELLO NAZIONALE
Andrea Zovi

Discussione

MERCOLEDÌ
19
NOVEMBRE

9.00/10.50 SALA LEONARDO

VBHC procurement. Come portare l'innovazione al paziente, presto e bene

Moderano Stefano Giardina, Matteo Ritrovato

L'innovazione tecnologica in ambito sanitario rappresenta una leva fondamentale per migliorare la qualità delle cure, l'efficienza dei sistemi sanitari e la sostenibilità del sistema. Tuttavia, l'accesso tempestivo ed equo delle innovazioni al mercato rimane una sfida complessa, condizionata da fattori economici, organizzativi e culturali. Il Value Based Procurement (VBP) è oggi proposto in sanità come approccio innovativo agli acquisti pubblici, volto a spostare l'attenzione dal mero costo dei beni e servizi ai risultati di salute effettivamente generati per i pazienti. La principale criticità risiede nella definizione di metriche efficaci per misurare il successo di un acquisto in termini di esiti clinici e miglioramento della qualità della vita e lo sviluppo di una filiera istituzionale che porti dalla valutazione all'acquisto entro tempi

certi e con processo trasparente. L'obiettivo sotteso è sostenere l' innovazione tecnologica come leva strategica per migliorare qualità, efficienza e sostenibilità del sistema sanitario

La dimensione Internazionale e Nazionale

IL MODELLO CATALANO DI VBHC PROCUREMENT
Rossana Alessandrello

IL MODELLO DI GOVERNANCE FRANCESE DELL'INNOVAZIONE
Daniela Catania

La dimensione Regionale

IL VALORE COME STRUMENTO DI SCELTA. ESPERIENZA TOSCANA
Andrea Messori

IL PROGRAMMA LOMBARDO DI VBH PROCUREMENT
Paola Colombo

La dimensione Imprenditoriale

LO SVILUPPO DI IMPRESA PASSA DALL'INNOVAZIONE
Valeria Glorioso

IL VALORE DELL'INNOVAZIONE NEL SOSTEGNO DELLA PICCOLA E MEDIA IMPRESA
Gennaro Broya de Lucia

9.30/10.50 SALA TIEPOLO

L'aggiornamento dei LEA tra innovazione e disinvestimento

Moderano Americo Cicchetti, Anna Ponzianelli

L'aggiornamento dei LEA è una sfida strategica per il SSN, in un contesto di innovazione e sostenibilità. L'HTA offre uno strumento evidence-based per introdurre, rivedere e disinvestire prestazioni, migliorando equità, appropriatezza e tempestività. La sessione esamina aspetti istituzionali e operativi, con focus sui Piani di analisi e valutazione della spesa (PAVS), introdotti dal MEF come leva per coniugare equilibrio finanziario e valore per cittadini e pazienti.

Introduce Roberta Laurita

Tavola rotonda Massimo Annicchiarico, Marco Camilletti, Ottavio Davini, Pietro Derrico, Andrea Di Pilla, Anna Lisa Mandorino, Marco Sisti

10.00/10.50 SALA BOTTICELLI

Tecnologie digitali per la prevenzione: il progetto EMOTICon-Net

Moderano Gianfranco Damiani, Elisabetta Anna Graps

L'attività fisica è un fattore protettivo contro numerose malattie non trasmissibili, con effetti positivi sulla salute fisica e psicologica.
La sessione presenta EMOTICon-Net, progetto sostenuto dal Ministero della Salute (CCM) e sviluppato da Puglia, Lazio e Lombardia.
L'iniziativa promuove stili di vita attivi tramite una App che offre programmi di attività fisica, mappatura dei servizi locali e raccolta dati per la programmazione sanitaria, in un'ottica di Evidence-Based Public Health.
L'App, conforme ai criteri di sicurezza e privacy

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

della PA, alimenta una piattaforma pubblica per il monitoraggio di indicatori dedicati. Il progetto ha coinvolto stakeholder in co-creazione, misurato engagement e preferenze degli utenti, raccolto valutazioni di utilizzo. La sessione evidenzierà risultati, punti di forza e prospettive di sostenibilità delle soluzioni prodotte.

CO-PROGETTAZIONE DELL'APP EMOTICON-NET: DCE SU PREFERENZE APP ATTIVITÀ FISICA IN ITALIA
Mario Cesare Nurchis

IL COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER COMUNITARI
Aurora Heidar Alizadeh

L' APP EMOTICON-NET E LA PIATTAFORMA EMOTICONAPP.NET
Maria Teresa Riccardi

EMOTICON NET NEI PROGRAMMI DI PREVENZIONE REGIONALI - LOMBARDIA
Corrado Celata

16.00/18.20 SALA LEONARDO

Il partenariato pubblico/privato a supporto delle valutazioni HTA

Moderano Daniel Della Seta, Anna Ponzianelli

In una fase storica in cui il SSN è chiamato a rispondere a sfide complesse e strutturali - dall'invecchiamento della popolazione alla gestione della cronicità, fino alla sostenibilità delle risorse - si rende necessario un ripensamento dei modelli organizzativi e gestionali, in linea con quanto previsto dal DM 77/2022 e dalle riforme in corso. All'interno di questo scenario, le partnership tra soggetti pubblici e privati si configurano come strumenti operativi sempre più rilevanti per accompagnare i cambiamenti, rafforzare la capacità programmatoria degli enti sanitari e supportare l'adozione di soluzioni innovative orientate alla presa in carico, alla prossimità e all'integrazione ospedale-territorio. Il confronto tra Direttori Generali, istituzioni, partner privati e rappresentanti del Direttivo Sihta offre l'occasione per riflettere sulle condizioni che rendono efficaci queste collaborazioni, e su come tali esperienze possano contribuire a una programmazione sanitaria più integrata, orientata al valore e fondata su evidenze misurabili.

HEALTH+. EVOLUZIONE DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO DELL'ASSISTENZA SANITARIA
Paolo Petralia, Silvia Petracca

L'INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO SISTEMA LAZIO **Giuseppe Quintavalle, Michela Tealdo, Domenica Patrizia Sposato**

VAX TO SCHOOL - IN COLLABORAZIONE CON LA REGIONE SICILIA E LA A.S.P. PALERMO
Adrian Hegenbarth, Antonino Levita, Giovanna Parrino

LA FORMAZIONE MANAGERIALE DEL MIDDLE MANAGEMENT IL PERCORSO DEL POLICLINICO DI FOGGIA
Valentina Conticchio, Giuseppe Pasqualone

Tavola Rotonda **Giandomenico Nollo, Paolo Petralia, Fabrizio Priano, Pasqualino Rossi**

Dispositivi Medici su tavoli istituzionali coordinati potrà offrire un quadro condiviso per proporre revisione normativa e miglioramento del sistema.

Intervengono Guido Beccagutti, Gabriella Guasticchi, Massimo Fabi, Daria Perrotta

16.00/17.30 SALA RAFFAELLO B

Il futuro del Payback dei Dispositivi Medici: fabbisogni, innovazione e sostenibilità per una nuova governance

Modera Francesco Saverio Mennini

Il meccanismo del payback sui dispositivi medici nasce per garantire la sostenibilità della spesa pubblica in un contesto di forte pressione sui bilanci sanitari. Tuttavia, la sua applicazione solleva interrogativi su equità, trasparenza, innovazione e competitività.
Occorre ripensarne finalità e logiche, rivedendo le politiche di gestione e programmazione sanitaria alla luce degli impatti organizzativi e gestionali sul sistema e sulle imprese produttrici. L'attuazione del payback ha evidenziato criticità su tetti di spesa, distribuzione dei contributi e sostenibilità dei fornitori, rendendo necessario superare l'attuale norma.
È quindi necessario considerare le prospettive di evoluzione del modello, in linea con gli sviluppi del quadro europeo e italiano sulla valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) e con la necessità di promuovere l'adozione di tecnologie innovative, che non può prescindere da una risoluzione sostenibile dell'impatto di politiche generate in contesti ormai superati.
Il coinvolgimento di Ministero della Salute, MEF, Conferenza delle Regioni e Confindustria

16.00/16.50 SALA BOTTICELLI

La rivoluzione è in atto ma ci servono dati

Moderano: Giandomenico Nollo, Dario Sacchini

La crescente integrazione di strumenti di Intelligenza Artificiale (IA) nella pratica clinica impone la necessità di generare evidenze solide sulla loro utilità e sicurezza, affinché possano essere adottati in modo responsabile nei sistemi sanitari. Tuttavia, i disegni sperimentali tradizionali, come i trial clinici randomizzati, si rivelano spesso poco adatti a valutare tecnologie in continua evoluzione, caratterizzate da aggiornamenti frequenti e da forte dipendenza dai contesti d'uso e dai dati disponibili. Per questo motivo, diventa cruciale esplorare fonti di evidenza alternative e complementari.
La sessione, realizzata in collaborazione con la Società Italiana per l'Intelligenza Artificiale in Medicina (SIIAM), si propone di discutere le principali sfide metodologiche legate alla produzione di evidenze cliniche sull'IA e di presentare delle prospettive emergenti di utilizzo sinergico dell'IA per supportare la creazione di Real-World Evidence (RWE) a partire dai Real-World Data (RWD) e la generazione di dati sintetici, che offrono nuove possibilità per la ricerca, la validazione e la condivisione in sicurezza dei dati sanitari. Insieme, queste strategie possono contribuire a costruire

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

un ecosistema di dati più aperto, dinamico e rappresentativo, capace di sostenere la rivoluzione in atto nell'uso dell'intelligenza artificiale in medicina.

SFIDE METODOLOGICHE
PER LA PRODUZIONE DI EVIDENZE
SULL'UTILITÀ CLINICA
DEGLI STRUMENTI DI IA
Giacomo Diedenhofen

IA E GENERAZIONE DI REAL WORLD
EVIDENCE: DAI DATI ALLE DECISIONI
Ciro Pappalardo

DATI SINTETICI E IA:
UNA SINERGIA DA ESPLORARE
PER LA RICERCA CLINICA
Luigi De Angelis

17.00/17.50 SALA RAFFAELLO A

La valutazione dei Dispositivi Medici alla luce dei nuovi regolamenti

Moderano Pietro Calamea, Pietro Derrico

Nell'ultimo decennio, il mondo dei Dispositivi Medici è andato incontro ad un profondo cambiamento del quadro regolatorio all'interno del mercato unico europeo. Nel 2018 è entrato, infatti, in vigore il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, a seguire nel 2021 il regolamento UE per la certificazione dei Dispositivi Medici, nel 2024 quello sull'intelligenza artificiale) e ora, nel 2025 il Regolamento UE per la HTA. A questo profondo cambiamento del quadro regolatorio si affianca l'accelerazione dello sviluppo tecnologico, in particolare quello legato alla trasformazione digitale fino all'attuale penetrazione dei temi della IA nella pratica medica. l'ingegnere Clinico si trova quindi oggi ad affrontare un mondo in rapida evoluzione in cui i temi di valutazione e certificazione del prodotto sono centrali e di non facile soluzione.

MDR/IVDR. NECESSITÀ E IMPATTO
DELLA VALUTAZIONE
Stefano Bergamasco

L'IMPATTO DELL'IA SULL'HTA
Rossella Di Bidino

IL PIANO NAZIONALE HTA
Emilio Chiarolla

17.00/17.50 SALA BOTTICELLI

Il valore dei domini non clinici nell'HTA

Moderano Eugenio Di Brino, Paolo Sciattella

L'Health Technology Assessment (HTA) nasce come processo multidimensionale che integra evidenze cliniche, economiche, organizzative, etiche, legali e sociali per orientare decisioni sanitarie e politiche basate sul valore. Tuttavia, nella pratica, i domini non clinici risultano spesso marginalizzati rispetto a quelli tecnico-scientifici. L'entrata in vigore dell'HTA Regulation (UE 2021/2282), che introduce la Joint Clinical Assessment vincolante a livello europeo, offre oggi un'occasione unica per valorizzare la dimensione umanistica dell'HTA e rafforzarne la rilevanza per il decisore pubblico. Integrare sistematicamente i domini economico, organizzativo, etico, legale e sociale consente di restituire

una valutazione più autentica e contestuale del valore delle tecnologie sanitarie, garantendo equità, sostenibilità e rispetto dei valori fondamentali dei sistemi sanitari.
La sessione intende discutere approcci, metodologie e casi di integrazione dei domini non clinici, delineando prospettive operative per il contesto italiano.

Introduzione **Chiara Bini e Roberta Laurita**

Tavola rotonda **Cinzia Di Novi, Alessandra Lo Scalzo, Simona Montilla, Pietro Refolo**

■■■

17.30/18.20 SALA RAFFAELLO B

Come misurare il valore nella cura. Il ruolo del clinical costing e della sanità digitale

Moderano Carlo Milli, Giandomenico Nollo

La sostenibilità del SSN passa attraverso la valutazione del valore della cura, declinato nelle sue dimensioni di esito, esperienza dei pazienti e del personale sanitario, accessibilità ed ovviamente costo. La misurazione di queste componenti non può prescindere sia dall'adozione di metodologie come il Clinical Costing, consistenti e riconosciute a livello nazionale ed internazionale, sia da valutazioni che abbraccino l'intero percorso paziente a partire dalla sua presa in carico in avanti. In questo contesto, la Sanità Digitale riveste un ruolo fondamentale, sia come nuova modalità operativa di presa in carico e gestione dei pazienti, sia come strumento di raccolta e gestione dei dati.

IL CLINICAL COSTING.
RUOLO E PROSPETTIVE
Alberto Mazzariol

Gli esempi applicativi:

IL PERCORSO GINECOLOGICO
Antonio Pellegrino

LA PRESA IN CARICO
DEL PAZIENTE PRE E POST RICOVERO
Alessandra Casaroli,
Michele Perpetuini

■■■

18.00/18.50 SALA RAFFAELLO A

Approcci metodologici per l'utilizzo dei Real-world data nelle valutazioni comparative

Moderano Valeria Belleudi, Carlo Senore

Le linee guida metodologiche per la preparazione dei Joint clinical assessment e in generale per la conduzione di valutazioni di efficacia comparativa privilegiano gli approcci basati sulla meta-analisi di studi randomizzati per la sintesi delle evidenze disponibili a supporto dei processi decisionali.
I tempi medio-lunghi necessari per produrre i risultati e la difficoltà ad identificare un riferimento per analisi comparative, dati i rapidi cambiamenti delle caratteristiche delle tecnologie valutate, richiedono una flessibilità non sempre compatibile con un disegno di studio comparativo randomizzato.
Di qui l'interesse crescente per approcci, come

sihta
SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

la metodologia della target-trial-emulation, che permettono di utilizzare real-world data per condurre valutazioni comparative o di impatto di nuove tecnologie.
Il workshop, condotto in collaborazione con l'Associazione italiana di Epidemiologia, ha l'obiettivo di discutere il possibile contributo e le potenziali applicazioni delle metodologie di inferenza causale per le valutazioni HTA.

COS'È LA TARGET TRIAL EMULATION
Andrea Evangelista

QUALI DATI SERVONO PER EMULARE UN TRIAL: ASPETTI PRATICI E CRITICITÀ
Arianna Bellini

ESEMPI DI APPLICAZIONE IN AMBITO SANITARIO E APPLICAZIONI HTA
Martina Andellini

GIOVEDÌ
20
NOVEMBRE

9.00/9.50 SALA TIEPOLO

La Sihta incontra le Aziende

"Sihta incontra le Aziende" nasce come occasione di confronto diretto tra il Direttivo della Società Italiana di HTA e il mondo industriale, per condividere il percorso fin qui intrapreso e delineare insieme le prospettive future. L'incontro intende rafforzare un dialogo costruttivo e continuativo su progetti, iniziative e priorità comuni, nel segno della collaborazione e della trasparenza. In un momento di profondo cambiamento per il sistema salute, Sihta vuole confermare il proprio ruolo di ponte tra istituzioni, accademia e industria, favorendo la co-progettazione di azioni che promuovano innovazione, valore e sostenibilità.

10.00/10.50 SALA LEONARDO

HTA è partecipazione: l'ultimo miglio nel 2025

La NUOVA ERA dell'HTA

Modera Eugenio Di Brino

Il 2025 segna un cambio di passo per la partecipazione di cittadini e pazienti nell'HTA, divenendo un requisito normativo grazie alla Legge di Bilancio 2025 e al Regolamento UE HTA. Il workshop intende fare il punto sull'attuazione di queste novità, promuovendo un confronto tra istituzioni, associazioni e accademia per colmare il divario tra norme e pratica, valorizzando un coinvolgimento realmente strutturato e utile.

Introduzione **Ann Single, Giandomenico Nollo**

Tavola rotonda **Valeria Fava, Elisabetta Iannelli, Alessandra Lo Scalzo, Francesco Saverio Mennini, Simona Montilla, Annalisa Scopinaro**

Conclude **Teresa Petrangolini**

■■■

10.00/10.50 SALA RAFFAELLO A

Dal valore all'accesso: HTA e procurement per le malattie rare

Moderano Maria Giulia Mazzoni, Carlo Senore

La "nuova era" dell'HTA non si esaurisce nella valutazione del valore delle terapie, ma si estende fino alle modalità con cui esse diventano effettivamente disponibili per i pazienti. Le procedure di acquisto rappresentano uno snodo cruciale: possono facilitare o ostacolare l'accesso appropriato, soprattutto nei contesti delle malattie rare, dove i vincoli di sostenibilità, la limitata numerosità e l'elevato livello di innovazione pongono sfide specifiche.
Il simposio intende discutere, in modo interattivo e pratico, come i principi di HTA possano essere tradotti in modelli di procurement basati sul valore, quale ruolo strategico possa assumere il farmacista ospedaliero e come l'uso dei real-world data e delle tecnologie digitali (inclusa l'AI) possa supportare processi più appropriati e sostenibili.

Tavola Rotonda **Carlo Favaretti, Stefano Palcic, Laura Mattioni, Francesca Casella**

■■■

10.00/10.50 SALA TIEPOLO

I servizi sanitari regionali davanti al nuovo impulso istituzionale all'HTA

Moderano Luciano Ciocchetti, Sandro Franco

Il nuovo corso dell'HTA imposto dall'entrata in vigore del Regolamento europeo sta spingendo verso un aggiornamento degli assetti istituzionali non solo a livello macro (nazionale) ma anche ai livelli meso (regionale) e micro (aziendale e ospedaliero). Questo nuovo impulso all'HTA rappresenta un cambio di passo significativo, dopo l'azzeramento delle unità di Hopital Based HTA avvenuta ormai 10 anni fa, che impone un riallineamento urgente degli obiettivi e delle competenze in materia di vari livelli del Servizio Sanitario. Ne discututiamo con i rappresentantoi regionali e locali già impegnati in questa rivoluzione.

Intervengono **Arturo Cavaliere, Daniela Donetti, Cosimo Latronico, Paolo Petralia, Federico Riboldi**

GIOVEDÌ
20 NOVEMBRE
Sessioni PARALLELE

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

Sessioni ABSTRACT

PROGRAMMA

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 saranno undici le sessioni dedicate alle comunicazioni orali ed una alla consultazione dei poster esposti. I lavori scientifici rispondono alle tematiche proposte quest'anno:

1. APPROCCIO NAZIONALE ALL'HTA
2. COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER NEL PROCESSO DI HTA
3. COSTRUIRE LA CULTURA DELLA HTA
4. HORIZON SCANNING
5. HTA LE SFIDE DELLA TRASFORMAZIONE DIGITALE
6. HTA LUNGO IL CICLO DI VITA DELLA TECNOLOGIA
7. HTA NEI SETTING DI CURA, PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI
8. HTA NELLA PROGRAMMAZIONE, DALLA PREVENZIONE ALLA CRONICITÀ
9. HTA, VALUE BASED IN HEALTHCARE
10. LEA ED HTA
11. REGOLAMENTO EU HTA

Disponibile e scaricabile l'AbstractBook, il volume contenente l'intera raccolta di tutti i lavori presentati in occasione di questa edizione.

Scarica e consulta il volume contenente gli abstract tutti i lavori scientifici presentati

Scarica

MERCOLEDÌ
19 NOVEMBRE

16.00/17.50 FOYER

POSTER TIME

Sihta incontra gli autori dei poster

La NUOVA ERA dell'HTA

MARTEDÌ
18
NOVEMBRE

17.00/17.50 SALA RAFFAELLO A

HTA NEI SETTING DI CURA, PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

Modera Fabrizio Fontana

LEBRIKIZUMAB PER IL TRATTAMENTO DELLA DERMATITE ATOPICA GRAVE: ANALISI DI BUDGET IMPACT NEL CONTESTO ITALIANO

Antonazzo I.C., Girolomoni G., Cataldo P., Langella R., Ottobrino V., Mantovani L.G., Cortesi P.A,

DEVELOPING A LIFE-CYCLE-BASED HTA FRAMEWORK FOR AI AND DIGITAL DIAGNOSTIC TECHNOLOGIES IN RARE PEDIATRIC MELANOMA: THE MELCAYA APPROACH

Battaglia L., Di Santo G., Marchetti M., Lo Scalzo A., Refolo P., Sacchini D., Raimondi C., Fibla-Reixachs J., Sampietro-Colom L.

A COMPARATIVE ANALYSIS IN MEDICINES COVERAGE DECISIONS IN FOUR EUROPEAN COUNTRIES AND FACTORS INFLUENCING THE DIVERGENCES

Cangini A., Trotta F., Di Filippo A.

VALUTAZIONE HTA DEL TEST FENOTIPICO RAPIDO ASTAR NEL PAZIENTE CRITICO CON SEPSI RISPETTO AL GOLD STANDARD

Castrofino A., Baletti T., Merli M., Tedesco D., Casati P., Vismara C., Monti G., Colombo P.

17.00/18.50 SALA BOTTICELLI

LEA E HTA NELL'ERA DIGITALE: AFFRONTARE LE SFIDE DELLA TRASFORMAZIONE

Modera Chiara Bini

SIMULAZIONE TRASLAZIONALE E HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT: DUE RETTE PARALLELE O COMPLANARI CHE SI INTERSECANO?

Capogna E., Gualano MR., Ricciardi W.

DALLA DEFINIZIONE ALLA VALUTAZIONE ECONOMICA DEI DIGITAL HEALTH INTERVENTIONS: IL FRAMEWORK PICOTS-COMTEC E L'EVOLUZIONE VERSO CHEERS-DHI

Di Bidino R., Carl V. Asche C.V., Zrubka Z., Champion A., Burrell A.

HTA E DIGITALIZZAZIONE: LA SFIDA DELLE COMPETENZE

Di Pippo S., Laurita R.

L'INTELLIGENZA ARTIFICIALE NELLA VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE: REVISIONE DELLA LETTERATURA ALLA LUCE DEL REGOLAMENTO EUROPEO DELL'HTA E DELL'AI ACT

Melodia P., Diamanti L., Bottega F., Ruggiero V., Di Resta C., Zullo M., Alessio D., Ferrari A., La Fauci D., Leporini A., Ranieri P., Rolandi S., Alfano M., Zacchetti D., Signorelli C., Odone A.

INTRODUZIONE DELL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE NELLO SCREENING DEL TUMORE MAMMARIO: METODI E RISULTATI ATTESI DI UN HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

Nurchis MC., Riccardi MT., Gigli S., Raspolini GM., Raponi M., Pattavina F., Damiani G.

IMPATTO ECONOMICO DELL'APPROCCIO DIAGNOSTICO #FULLPHYSIOLOGY NELLA GESTIONE DEI PAZIENTI CON ANOCA/INOCA

Basile M., Valentini I., Leone AM., Galante D., Porto I., Campo G.

CHIRURGIA ROBOTICA E LAPAROSCOPICA A CONFRONTO NELL'AMBITO DELLA CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA: L'APPLICAZIONE DELLA VALUE-BASED ANALYSIS PER LA VALUTAZIONE DI COSTO-EFFICACIA

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

sihta
SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

IMPATTO ECONOMICO DELLE AMPUTAZIONI MAGGIORI DEGLI ARTI INFERIORI PER ISCHEMIA CRITICA IN ITALIA: UN'ANALISI REAL-WORLD SU DATABASE AMMINISTRATIVI

Scortichini M., Sciattella P.

ANALISI DEI PROCESSI DI VALUTAZIONE DELL'INNOVATIVITÀ FARMACEUTICA E DELL'IMPATTO ECONOMICO IN ITALIA

Saviano F., Mariano E.E., Bertozzi C., Prada M.

VALUTAZIONE ECONOMICA DELL'INTRODUZIONE DEL SISTEMA ECLAIM: UN'ANALISI DI BUDGET IMPACT

Fortunato A., Di Brino E., Basile M., Laurita R., Rumi F., De Medio E.

VERSO UN SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE BASATO SUL VALORE: UN MODELLO INTEGRATO TRA HTA E VBHC PER IL SUPPORTO ALLE DECISIONI

Calabrò G.E., D'ambrosio F., Maida A., Nisticò A., Scarfagna C., Lettieri M., Ricciardi R., Giuliani G., Grillo F., Hegenbarth A., Ponzianelli A., Zancocchia B., Ricciardi W.

MERCOLEDÌ
19
NOVEMBRE

9.00/10.50 SALA RAFFAELLO A

HTA NEI SETTING DI CURA, PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

Modera Pietro Refolo

MIM – OTTIMIZZAZIONE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO IN MEDICINA NUCLEARE E RADIOTERAPIA

Pavesi R., Di Geronimo A., Olivieri F., Sanna N., Proietti M.

BURDEN OF ILLNESS STUDY AMONG PARTICIPANTS WITH CENTRAL DISORDERS OF HYPERSOMNOLENCE IN EUROPE: AN ANALYSIS OF ITALIAN PARTICIPANTS WITH NT1

Plazzi G., Pizza F., Crawford S., Watt M., Parisi L., Marsico A., Polichetti L.

VACCINO ANTIHPV: UNO STRUMENTO DI PREVENZIONE EFFICACE ED EFFICIENTE ANCORA SOTTOUTILIZZATO

Grieco V., Fiorito D., Sciattella P., Di Brino E., Irato E., Di Prima A., Mereu L., Giorgianni G., Ragusa R.

ANALISI ECONOMICA DEL PERCORSO OSPEDALIERO DI RIMOZIONE ISTEROSCOPICA DI POLIPOSI ENDOMETRIALE CON SISTEMI HTR: PERCORSO TRADIZIONALE VS PERCORSO OTTIMIZZATO A CONFRONTO

Respigo R., Villa A., Borghetti F., Corbo M.

CARATTERIZZAZIONE DELLA POPOLAZIONE, DEI PATTERN DI TRATTAMENTO E DEI COSTI SANITARI NEI PAZIENTI CON CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE (NSCLC) METASTATICO CON MUTAZIONE DI EGFR: STUDIO RETROSPETTIVO SU DATABASE AMMINISTRATIVI E DI ANATOMIA PATOLOGICA ITALIANI

Perrone V., Sansone C., Mazzoni S., Degli Esposti L., Marconi L., Caputo A., Francesa Morel PC.

CONCEPTUALIZATION AND DEVELOPMENT OF A MICRO-COSTING ANALYSIS FOR ESTIMATING ADMINISTRATION COSTS IN NON-SMALL CELL LUNG CANCER IN ITALY

Graziosi G., Sansone C., Canali B., Vassallo C., Marconi L., Caputo A., Francesa Morel PC.

BURDEN OF MITRAL REGURGITATION IN ITALY: A REAL-WORLD DATA ANALYSIS

Sciattella P., Martí-Sánchez B., Vernia M., Giardina S., De Marco F.

INNOVAZIONE TECNOLOGICA E CONTESTO NORMATIVO: L'EVOLUZIONE DEI MODELLI ASSISTENZIALI

Tacconi E., Borghetti F., Mariani F., Corbo M.

VALUTAZIONE DEGLI IMPATTI DERIVANTI DALL'INTRODUZIONE DI DISPOSITIVI POCT PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DELL'ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA

Tedesco D., Mazzola V., Casati P., Gadda G 4, Sciarini F.C.L., Danesi R., Colombo P.

LA COMMISSIONE TECNOLOGIE SANITARIE PRESSO L'ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA

Tubbiolo D., Casati P., Dotti A., Mantione R., Puleo G., Tedesco D., Colombo P.

STUDIO DI FATTIBILITÀ PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RADIOFARMACIA IN GMP PER LA PRODUZIONE IN HOUSE DI 177LUTEZIO-PSMA

Graps E.A., Di Fazio P., Ancona D., Giuliani R., Migliore G.

9.00/9.50 SALA RAFFAELLO B

VERSO UNA NUOVA CULTURA: HTA E HORIZON SCANNING

Modera Alessandra Lo Scalzo

IL BURDEN CLINICO-EPIDEMIOLOGICO DELLE INFEZIONI URINARIE NEI PAZIENTI NEUROLOGICI: UN DRIVER PER LA VALUTAZIONE HTA NEL CONTESTO DEL CATETERISMO INTERMITTENTE

D'Ambrosio F., Pappalardo C., Del Medico M., Risuleo P.E., Scardigno A., Orsini F., Ricciardi R., De Vito E., Ricciardi W., Calabrò G.E.

PERCORSO DEL FARMACISTA OSPEDALIERO SUL SENTIERO DELL'HTA

Demarchi F., Aldieri R., Simonetta F., Traina S., Scaldaferri M., Chiappetta M.R., Cattel F.

DARE VOCE ALL'HTA: ANALISI CRITICA DELLE STRATEGIE DI DISSEMINAZIONE A LIVELLO INTERNAZIONALE

D'Ambrosio F., Risuleo P.E., Del Medico M., Ricciardi R., Calabrò G.E.

IL SISTEMA INFORMATIZZATO RATEC PER LA GESTIONE E LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI ACQUISTO DI NUOVE TECNOLOGIE: ANALISI DEI PRIMI 18 MESI DI UTILIZZO NELLA REGIONE VENETO

Santarossa E., Cavazzana A., Faccioli F.F., Dal Cin L., Friciello L., Libralato M.C., Nocera S., Boscolo R., Gelisio A., Schiavello A., Saia M.

SCREENING DEL CARCINOMA PROSTATICO: ANALISI ECONOMICA COMPARATIVA TRA MODELLO OPPORTUNISTICO E PROGRAMMA STRUTTURATO A INVITO SECONDO LINEE GUIDA

Rumi F., Basile M., Di Brino E., Sciomenta I., Calosci E.M., Fortunato A., Antonini D., Ficarra V., Falagario U., Carrieri G.

10.00/10.50 SALA RAFFAELLO B

HTA NEI SETTING DI CURA, PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

Modera Marta Rigoni

TELEMONITORAGGIO DA REMOTO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA POLMONARE (PAP) IN PAZIENTI CON SCOMPENSO CARDIACO: ANALISI HTA DEL DISPOSITIVO CARDIOMEMS

Dotti A., Gattuso D., Tedesco D., Casati P., Magliocca S., D'Angelo L., Gentile P., Perna E., Mazzali C., Garascia A., Colombo P.

ANALISI MULTIDIMENSIONALE HTA DELLA FORMULAZIONE SOTTOCUTANEA PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB NEL CARCINOMA MAMMARIO HER2+: IMPATTI CLINICO-ORGANIZZATIVI, ECONOMICI E GESTIONALI CON MODELLO DI UFA INTEGRATA

Fantini I., Esposito C., Matteo F., Pecere A.

IMPLEMENTAZIONE PERCORSO TAVI-FAST: MAPPATURA E OTTIMIZZAZIONE DEL PERCORSO DEI PAZIENTI AFFETTI DA STENOSI AORTICA SEVERA SINTOMATICA SOTTOPOSTI A TAVI

Gattuso D., Tedesco D., Reggiori P., Bruschi G., Belluschi I., Soriano FS., Oreglia JA., Russo C., Oliva FG., Sgaria LG., Colombo P.

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

MODELLO CITY COMPETENT ED ARTE PARTECIPATIVA PER L'IMPLEMENTAZIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE IN ASL ROMA 3

Giordano V., Scozzafava A., Martorelli M., Sgroi D., Figorilli L.

16.00/16.50 SALA RAFFAELLO A

HTA NEI SETTING DI CURA, PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

Modera Marta Rigoni

COSTI ED ESITI LEGATI IA FLUSSI DIAGNOSTICI DEL PAZIENTE CON CARCINOMA MAMMARIO NELLE ANATOMIE PATOLOGICHE: UN'ANALISI DI BUDGET IMPACT NEL CONTESTO ITALIANO

Cortesi P.A., Antonazzo I.C., L'Imperio V., Pepe F., Cazzaniga M., Zambelli A., Damati G., Castellano I., Malapelle U., Fusco N., Marchesini D., Gribaudo G., Pagni F., Mantovani L.G.

EQUITÀ E INNOVAZIONE IN UROLOGIA: LA CHIRURGIA ROBOTICA COME STRUMENTO SOSTENIBILE NEI PICCOLI CENTRI

D'Onofrio M., Munegato S., Centrella D.

VALUTAZIONE HTA DI UNA SONDA ECOGRAFICA PER L'UTILIZZO CONGIUNTO CON IL ROBOT CHIRURGICO

Dagradi S., Boccuni C., Giordano B., Pagano R., Linguadoca C., Rosi C., Santoro M., Barbata I., Castellano S., Glielmi A., Berghenti M., Zanardi A., Azzali G., Ventura A., Rossi S.

PROPOSTA DI UN NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO PATIENT CENTERED PER LE TERAPIE CAR-T

De Belvis A.G., De Donno R., Laurita R., Di Brino E., Sovani R., D'Amico G., El Messih M., Statello A., Ladetto M., Petruzzelli D., Toro G., Punzi Fontana A., Taroni P., Ciceri F.

EVOLUZIONE NORMATIVA DEI FARMACI INNOVATIVI IN ITALIA E ANALISI DEL LORO IMPATTO SULLA SPESA FARMACEUTICA NAZIONALE

Martellone L., Malandrini K., Servidio C., Coluccia A., Vaccaro M., Di Martino A., Polito G.

EVOLUZIONE NORMATIVA DEI FARMACI INNOVATIVI IN ITALIA E ANALISI DEL LORO IMPATTO SULLA SPESA FARMACEUTICA NAZIONALE

Martellone L., Malandrini K., Servidio C., Coluccia A., Vaccaro M., Di Martino A., Polito G.

16.00/17.50 SALA TIEPOLO

HTA E VALUE BASED IN HEALTHCARE

Modera Giovanni Maria Guarrera

VALUTAZIONE HTA DELLA CRIOTERAPIA PERCUTANEA DI TUMORI SOLIDI

Pavesi R., Di Geronimo A., Olivieri F., Sanna N.

LA GESTIONE VALUE-BASED DEL PAZIENTE ADULTO CON IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE: HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT DI SOTATERCEPT

Calabrò G.E., De Belvis A.G., Bert F., Lo Moro G., Scaioli G., D'Ambrosio F., De Donno R., Scarfagna C., Ricciardi R., D'Alto M., Ghio S., Limongelli G., Poscia R., Sciattella P., Paoletti M., Marcellusi A., Ferrara P., Vivenzio V., Nicoletti T., Fava V., Vizza D., Ricciardi W.

INTELLIGENZA ARTIFICIALE E HTA: PREVEDERE L'INAPPROPRIATEZZA DIAGNOSTICA NELLA RETE ONCOLOGICA CAMPANA

Rivieccio G., Di Iorio A.P., Schiavone F., Pignata S., Bastone A., Crispo A., D'Errico D., Coppola E.

MEDICAZIONI AVANZATE E GESTIONE SOSTENIBILE DELLE LESIONI CUTANEE: VALUTAZIONE CLINICO-ECONOMICA E IMPATTO SUL BUDGET

Filosofo M., Girelli A., Martignoni I., Grotto A., Mantovani M., Gambera M.

HTA DELLA TECNOLOGIA EVOQUE TRICUSPID VALVE REPLACEMENT SYSTEM (EVOQUE SYSTEM)

Mantione R., Colombo P., Viganò G.L., Puleo G., Casati P., Dotti A., Tubbiolo D., Magliocca S., Tedesco D.

MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA (NPWT): ANALISI DELL'UTILIZZO CLINICO E DEL COSTO-EFFETTIVO IN AMBITO OSPEDALIERO

Mantovani M., Filosofo M., Cannone P., Martignoni I., Grotto A., Gambera M.

TO BE, OR NOT TO BE WILLING TO PAY

Marcellusi A., Managò M.

GIUDIZIO DI APPROPRIATEZZA D'USO SULLA TECNOLOGIA OPTUNE TTFIELDS PER IL TRATTAMENTO DEL GLIOBLASTOMA MULTIFORME

Puleo G., Colombo P., Viganò G. L., Mantione R., Casati P., Dotti A., Tubbiolo D., Magliocca S., Tedesco D.

GIUDIZIO FINALE SULLA TECNOLOGIA OPTUNE TTFIELDS PER IL TRATTAMENTO DEL GLIOBLASTOMA MULTIFORME

Puleo G., Colombo P., Viganò G. L., Mantione R., Casati P., Dotti A., Tubbiolo D., Magliocca S., Tedesco D.

UN MODELLO HTA MULTIDISCIPLINARE PER L'INTRODUZIONE EFFICACE E SICURA DELL'IA NELLA PRATICA CLINICA

Ravanelli D., Miori G, Widesott L., Torri E., Bazziga A., Trianni A.

OUTCOME-BASED PROCUREMENT PER L'INNOVAZIONE IN REGIONE TOSCANA: UN MODELLO DI VALUTAZIONE DEGLI ESITI

Romeo MR., Messori A., Trippoli S., Fadda V.

16.00/17.50 FOYER

POSTER TIME

SIHTA INCONTRA GLI AUTORI DEI POSTER

18.00/18.50 SALA TIEPOLO

HTA E VALUE BASED IN HEALTHCARE

Modera Chiara Bini

SISTEMI CHIUSI SOTTOVUOTO PER IL PRELIEVO, IL TRATTAMENTO E LA CONSERVAZIONE DEL SANGUE VENOSO: REVISIONE SISTEMATICA DI SICUREZZA, EFFICACIA E IMPLICAZIONI ECONOMICHE DEI SISTEMI INTEGRATI RISPETTO A QUELLI COMBINATI

Rigoni M., Nollo G., Tessarolo F.

FIBRILLAZIONE ATRIALE: ANALISI DI BUDGET IMPACT DELL'INTRODUZIONE DELLA PULSED FIELD ABLATION NEL SISTEMA SANITARIO ITALIANO

Fiumalbi E., Valentini I., Giaccardi M., Bartoli C., Narducci M.L., Arcuri G., Furno C.

IL RUOLO DELL'ENDPOINT DI DISABILITÀ NEI REPORT DI VALUTAZIONE DEL RICONOSCIMENTO DI INNOVATIVITÀ AIFA

Xoxi E., Calosci EM., Sciomenta I., Azzi MV., Coccia C., Damele F., Rummi F., Basile M., Di Brino E.

SPACE WE LOST! SCOMPOSIZIONE E RICOMPOSIZIONE DELL'EQUILIBRIO CLINICO-ORGANIZZATIVO

Presta F.

HORIZON SCANNING AND FUTURE HEALTHCARE EXPENDITURE PROJECTIONS OF EMERGING THERAPEUTIC OPTIONS IN GENERALIZED MYASTHENIA GRAVIS

Bitonti R., Colalillo E., Adami S., Alboini P.E., Cristinziano A., La Seta C., Marinozzi A.

DESK ANALYSIS SULLE MODALITÀ DI ACCESSO DEL FARMACO NEL CONTESTO DELLE REGIONI ITALIANE

Fortunato A., Di Brino E., Antonelli V., Xoxi E., Basile M., Rumi F.

sihta
SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

GIOVEDÌ
20
NOVEMBRE

PROGRAMMA

9.00/9.50 SALA RAFFAELLO B

HTA NELLA PROGRAMMAZIONE, DALLA PREVENZIONE ALLA CRONICITÀ

Modera Gianfranco Damiani

L'HTA A SUPPORTO DEI PROGRAMMI DI SCREENING. L'ANALISI ECONOMICA DELLO SCREENING DELLA RETINOPATIA DIABETICA BASATO SULLA TELEMEDICINA A CONFRONTO CON L'APPROCCIO TRADIZIONALE NELL'ASL TO5 DEL PIEMONTE

Piatti A., Borghese R., Perino G., Bellelli S., Rivoiro C., Tassone F., Romeo F., Doglio M., Messori Ioli G.

ANALISI DELLA LETTERATURA SULL'IMPATTO ECONOMICO DELLE INFEZIONI MATERNO FETALI

Di Brino E., Fortunato A., Calosci E.M., Basile M., Rumi F.

PREFERENZE DEI CONSUMATORI E DEGLI OPERATORI SANITARI PER I VACCINI COMBINATI PER ADULTI CONTRO COVID-19 E INFLUENZA: RISULTATI DI UNO STUDIO DI SCELTA DISCRETA IN FRANCIA, ITALIA E GERMANIA

Servin M., Mehta D., Crocker J., Jindal S., Ismail O., Van de Velde N.

ESTENSIONE DEL PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO IN ITALIA: ANALISI COSTI-BENEFICI E IMPATTO DELLA DIAGNOSI PRECOCE NELLA FASCIA DI ETÀ 45-74 ANNI

Di Brino E., Calosci E.M., Basile M., Rumi F.

REGOLAMENTO EUROPEO SULL'HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT (HTA): IMPATTI E RIORGANIZZAZIONE AZIENDALE

Prati F., Laurita R., Ponzianelli A., Di Brino E.

9.00/10.50 SALA RAFFAELLO B

HTA LUNGO IL CICLO DI VITA DELLA TECNOLOGIA

Modera Matteo Ritrovato

VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI E DELLE COMPLICANZE AD ESSI ASSOCIATE NEI PAZIENTI CON MALATTIA DI VON HIPPEL LINDAU (VHL) PRIMA E DOPO IL TRATTAMENTO CON BELZUTIFAN IN ITALIA

Bini C., Ying X., Sciattella P.

ANALISI DEI COSTI DEL DEFIBRILLATORE CARDIACO IMPIANTABILE EXTRAVASCOLARE (EV-ICD) RISPETTO AL SISTEMA SOTTOCUTANEO (S-ICD) NEI PAZIENTI A RISCHIO DI MORTE CARDIACA IMPROVVISA IN ITALIA

Borghetti F., Maglionico G.M.L., Corbo M.

CO-PROGETTAZIONE DI UN FRAMEWORK CONCETTUALE PER LA VALORIZZAZIONE DEGLI OUTCOME NEI DISPOSITIVI MEDICI: UN APPROCCIO PARTECIPATIVO MULTI-STAKEHOLDER

Rumi F., Di Brino E., Basile, Mottola R., De Chiara C.

COSTO-EFFICACIA DELLA FENFLURAMINA COME TRATTAMENTO AGGIUNTIVO NELLA GESTIONE DELLA SINDROME DI DRAVET: UNO STUDIO MULTICENTRICO REAL-WORLD

Fornari C., Cortesi P.A., Boncristiano A., Facchetti R., Mantovani L.G., Guerrini R.

COSTO-EFFICACIA DEL CENOBAMATO COME ALTERNATIVA TERAPEUTICA PER IL TRATTAMENTO DELL'EPILESSIA FOCALE IN ADULTI CON CONTROLLO INADEGUATO DELLE CRISI

Paoletti M., Ragonese A., Marcellusi A.

ANALISI ECONOMICA DELLA STIMOLAZIONE DEL NERVO VAGO NELLA DRE: APPROCCIO TD-ABC E BUDGET IMPACT MODEL PER VALUTARE LA SOSTENIBILITÀ E SUPPORTARE L'EQUITÀ DI ACCESSO IN ITALIA

Rumi F., Di Brino E., Basile, Fortunato A., Sciomenta I., Calosci E.M., De Medio E., Valentini I, Raimondi C.

CONFRONTO METODOLOGICO TRA MODELLI A TRANSIZIONI DI STATO E MICROSIMULAZIONE PAZIENTE-SPECIFICA: RIFLESSIONI APPLICATE AL GLIOMA A BASSO GRADO

Rumi F., Di Brino E., Basile, Refolo P.

VALUTAZIONE HTA DEL VACCINO MRESVIA CONTRO IL VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE NELLA POPOLAZIONE ANZIANA ITALIANA

Rumi F., Michele B. Di Brino E. Laurita R.

SVILUPPO DI UNA VALUTAZIONE HTA MULTIDIMENSIONALE PER L'INTRODUZIONE DI CLESROVIMAB NELLA PREVENZIONE DELL'RSV PEDIATRICO: APPROCCIO METODOLOGICO INTEGRATO

Rumi F., Di Brino E., Basile, Sacchini D., Calabrò A.

TUSCANY HEALTH ECOSYSTEM (THE) MINI-HTA.

Tallarico S., Pellegrini L., Barsanti M., Campanale C., Dulmin R., Faggioni L., Lazzini S., Mancino M., Mastroeni G., Praticò M.

EARLY-STAGE ASSESSMENT OF MEDICAL DEVICES: THE ITALIAN LANDSCAPE BETWEEN CHALLENGES AND OPPORTUNITIES

Ruggiero V., Di Resta C., Zullo M., Diamanti L., Alessio D., Bottega F., Ferrari A., La Fauci D., Leporini A., Melodia P., Ranieri P., Rolandi S., Zacchetti D., Odone A.

9.00/9.50 SALA BOTTICELLI

HTA NEI SETTING DI CURA, PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

Modera Andrea Zovi

PRESCRIZIONE DI SISTEMI DI MONITORAGGIO FLASH (FGM) ED IN CONTINUO (RT CGM) DEL GLUCOSIO INTERSTIZIALE IN PERSONE CON DIABETE MELLITO DI TIPO 2 IN TRATTAMENTO CON INSULINA BASALE: UNA VALUTAZIONE DI IMPATTO IN PUGLIA

Giuliani R., Cangialosi F., Chetta G., Graps E.A.

HTA DELLE SALE OPERATORE IBRIDE: IMPATTO SU PERCORSI CLINICI E RUOLO STRATEGICO DELL'INGEGNERE CLINICO

Iadanza E., Martucci C., Nante N., Messina G., Cartocci A., Cevenini G.

STATO VACCINALE DEI PAZIENTI CON DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLO O GAMMOPATIA MONOCLONALE DI SIGNIFICATO INCERTO: VALUTAZIONE IMPATTO ECONOMICO ED ORGANIZZATIVO

Ippolito A., Grieco V., Sciattella P., Di Brino E., Romano A., Torrisi A., Di Prima A., Chillari C., G. Giorgianni G., Ragusa R.

APPLICAZIONE DEL METODO MULTICRITERIA DECISION ANALYSIS (MCDA) PER L'HTA: L'ESPERIENZA DI REGIONE LOMBARDIA

Magliocca S., Casati P., Dotti A., Tedesco D., Puleo G., Mantione R., Tubbiolo D., Colombo P.

SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

Sessioni FORMATIVE

PROGRAMMA

Il Congresso Nazionale Sihta 2025 propone, come negli ultimi anni, un percorso didattico qualificato per i professionisti sanitari, con l'opportunità di ottenere crediti formativi

Quest'anno il percorso è incentrato tanto sulle tematiche di punta quanto su quelle di nicchia. Per un verso, si indaga sull'impatto dell'Intelligenza artificiale a livello di hospital-based HTA, per l'altro, particolare attenzione è dedicata sia allo sviluppo di valutazioni di impatto ambientale nei processi di HTA, nella prospettiva di introdurre un vero e proprio nuovo dominio, sia al confronto tra Regolamento europeo HTA e vaccini, nell'intento di specificare di quali regole questa particolare tecnologia possa richiedere o avvalersi.

Infine, verrà affrontato un argomento decisamente innovativo per la Sihta, vale a dire la riflessione sulle gender inequalities nella ricerca e le possibili ricadute a livello di linee-guida cliniche.

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

Allo scopo di assicurare un apprendimento completo e funzionale incentivando un dialogo aperto e partecipato in aula, le sessioni vedranno lezioni frontali interattive, 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.

L'HTA si trova oggi ad affrontare sfide complesse e interconnesse, che vanno dalla regolamentazione dell'intelligenza artificiale alla promozione del gender equality nei processi di ricerca clinica, dall'integrazione della sostenibilità ambientale alla valutazione di tecnologie specifiche come i vaccini.

Queste sessioni propongono quattro lezioni focalizzate su aree emergenti e prioritarie per la comunità HTA, offrendo una panoramica aggiornata di riferimenti normativi, iniziative internazionali e casi studio. L'obiettivo è fornire strumenti concreti per orientarsi nei nuovi scenari e stimolare il dialogo tra valutazione, pratica clinica e policy.

La NUOVA ERA dell'HTA

Sessioni FORMATIVE

Responsabili del corso Marta Rigoni, Pietro Refolo

I QUATTRO MODULI FORMATIVI SONO APERTI A TUTTI

Per chi desidera conseguire gli ECM deve REGISTRARSI E SEGUIRE TUTTI E QUATTRO I MODULI che compongono l'intero corso

Modalità: Presenza
Sviluppo: 4 moduli da un'ora ciascuno
Crediti ECM: tutti gli incontri
Professioni: Tutte
Posti disponibili: 20

Data, ora, aula	Titolo lezione	Relatore
18 novembre 18.00/19.00	Navigare l'IA in sanità: guida all'ecosistema europeo	Rossella Di Bidino
19 novembre 9.00/10.00	Diseguaglianza di genere nella pratica clinica e ricadute sulle Linee Guida	Giovanni Damiani
19 novembre 18.00/19.00	Dal valutatore all'erogatore: percorsi di integrazione della sostenibilità ambientale in HTA e nella pratica organizzativa	Michela Bobini
20 novembre 10.00/11.00	HTAR e vaccini: quali regole?	Chiara de Waure

Formazione RAPPRESENTANZE CIVICHE

20 novembre 18.00/18.50	Il coinvolgimento di cittadini e pazienti nei processi di HTA	Eugenio Di Brino

PROGRAMMA

MARTEDÌ **18** NOVEMBRE

18.00/19.00 SALA TIEPOLO

Navigare l'IA in sanità: guida all'ecosistema europeo

a cura di **Rossella Di Bidino**

La lezione propone una mappa ragionata per orientarsi nell'ecosistema europeo dell'intelligenza artificiale applicata alla sanità. Verranno introdotti i principali riferimenti normativi (come l'AI Act), gli attori istituzionali (es. European AI Office) e le infrastrutture per la governance dei dati. Si presenteranno iniziative europee per l'assessment dell'IA in ambito sanitario (AI-Mind, EDiHTA, ecc.) e registri nazionali che tracciano progetti e algoritmi AI. La lezione si chiude con casi studio di ospedali che sviluppano soluzioni IA partendo dai propri dati clinici.

MERCOLEDÌ **9.00/10.00** SALA BOTTICELLI

19 NOVEMBRE

Diseguaglianza di genere nella pratica clinica e ricadute sulle Linee guida

a cura di **Giovanni Damiani**

La costruzione delle evidenze, derivante sia da clinical trials che dagli studi real-world, ha purtroppo relegato le special populations ad essere degli outliers che per la loro peculiarità non riescono a generare solide evidenze e confluire nelle linee guida. La spinta degli ultimi tempi in direzione della medicina di precisione, volta alla cura/trattamento dell'individuo e non più della sua malattia, ha portato a riflettere come e quanto il singolo paziente differisca dal cluster di appartenenza.

Pertanto, tutte le criticità sollevate nella pratica in tema di sartorialità del trattamento trovano concretezza nella ristrutturazione dei supporti archivistici prospettici e negli studi post-hoc retrospettivi utilizzando ed integrando opportunamente i big-data. La vera sfida è, e rimane, l'utilizzo della capillarità di informazione disponibile per il singolo individuo al fine di predire un dato outcome.

MERCOLEDÌ **18.00/19.00** SALA BOTTICELLI

19 NOVEMBRE

Dal valutatore all'erogatore: percorsi di integrazione della sostenibilità ambientale in HTA e nella pratica organizzativa

a cura di **Michela Bobini**

L'integrazione della sostenibilità ambientale nei processi di HTA rappresenta una frontiera emergente nella valutazione delle tecnologie sanitarie. A livello internazionale, sebbene l'interesse sia crescente, solo poche agenzie HTA hanno formalizzato strategie e metodi, come l'analisi del ciclo di vita e l'uso di green metrics, per valutare l'impatto ambientale delle tecnologie. Parallelamente, in Italia, molte aziende sanitarie stanno implementando iniziative concrete in ambito sostenibilità ambientale, spesso prima ancora della formalizzazione strategica. La lezione metterà in dialogo questi due livelli, policy e operatività, evidenziando traiettorie, ostacoli e leve per una sanità più sostenibile.

GIOVEDÌ 20 NOVEMBRE

10.00/10.50 SALA BOTTICELLI

HTAR e vaccini: quali regole?

a cura di **Chiara De Waure**

Il regolamento europeo sull'Health Technology Assessment - HTAR ha fin dal principio sottolineato l'importanza di adattare le metodologie per lo sviluppo delle valutazioni cliniche congiunte alle specificità delle tecnologie in esame, facendo esplicitamente riferimento ai vaccini. La valutazione dei vaccini presenta in effetti delle peculiarità che sicuramente dovranno essere prese in considerazione. Tra queste possiamo menzionare il fatto che i vaccini vengano talora valutati solo sotto il profilo dell'immunogenicità e non dell'efficacia clinica. Peraltro, la comparazione indiretta, che si configura come un approccio imprescindibile per l'analisi dell'efficacia e della sicurezza relative, potrebbe risentire, in ambito vaccinale, di alcuni aspetti legati alle caratteristiche epidemiologiche delle malattie, come la stagionalità. Tutti questi elementi sono all'attenzione della comunità scientifica e del mondo dell'industria e sono stati oggetto di lavori che verranno discussi nell'ambito di questa sessione. Altro elemento di discussione è quello relativo all'evoluzione del ruolo degli organi tecnici consultivi nazionali delle vaccinazioni (NITAG) e al contributo che gli stessi potranno eventualmente dare nell'ambito delle valutazioni cliniche congiunte.

GIOVEDÌ 20 NOVEMBRE

Oltre ai tradizionali percorsi delineati per l'aggiornamento continuo dei professionisti sanitari abbiamo voluto affiancare un modulo formativo espressamente rivolto alle rappresentanze civiche, pazienti e cittadini che, in questo nuovo assetto assumono finalmente un ruolo importante e riconosciuto nel processo valutativo e decisionale. Questo riconoscimento comporta assunzione di responsabilità e acquisizione di competenze e conoscenza delle norme e dei meccanismi implementativi.

Formazione RAPPRESENTANZE CIVICHE

9.00/9.50 SALA LEONARDO

Il coinvolgimento di cittadini e pazienti nei processi di HTA

Alla luce delle evoluzioni normative europee e nazionali

A cura di **Eugenio Di Brino**

La recente evoluzione normativa in Italia e in Europa, con l'adozione del Regolamento HTA (Ue 2021/2282) e le nuove disposizioni nazionali (Legge di Bilancio 2025, art. 293), ha reso la partecipazione delle associazioni di cittadini e pazienti un requisito strutturale nei processi di valutazione delle tecnologie sanitarie. Il corso fornirà strumenti pratici e conoscenze per un coinvolgimento consapevole, valorizzando il ruolo delle associazioni nella definizione di politiche più inclusive, sostenibili e orientate al bisogno delle persone.

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
Rossana	**Alessandrello**	Value Based Procurement Director of the Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)
Aurora Heidar	**Alizadeh**	Specializzanda in Igiene e Medicina Preventiva UCSC
Mattia	**Altini**	Direttore Generale Ausl Modena, Presidente Società Italiana Medici Manager - Simm
Martina	**Andellini**	School of Engineering-University of Warwick, membro IFMBE HTAD
Massimo	**Annicchiarico**	Direttore Generale dell'area Sanità e Sociale Regione Veneto
Giovanni	**Arcuri**	Direttore Generale dell'Ospedale Isola Tiberina - Gemelli Isola
Marcello	**Arena**	Project Manager Zucchetti Healthcare
Giampaolo	**Armellin**	Innovation and Compliance Manager at Zucchetti Healthcare
Fausto	**Bartolini**	Direttore Dipartimento Assistenza Farmaceutica Azienda Usl Umbria 2
Alessandro	**Bazziga**	Direttore Dipartimento Tecnologie Apss Trento
Guido	**Beccagutti**	Direttore Generale Confindustria Dispositivi Medici
Valeria	**Belleudi**	Dirigente Analista, Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. Regione Lazio
Arianna	**Bellini**	DEP Lazio
Sveva	**Belvisio**	Presidente AsFo Lazio
Anna Maria	**Bencini**	Comitato di Presidenza Farmindustria
Walter	**Bergamaschi**	Direzione Generale della Programmazione e dell'Edilizia Sanitaria, Ministero della Salute
Stefano	**Bergamasco**	ECRI Institute Italia
Francesca Futura	**Bernardi**	Dirigente Farmacista Regione Campania, Direzione Generale per la tutela della salute e coordinamento del Ssr
Elena	**Bignami**	Presidente Società Italiana Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva - Siaarti
Chiara	**Bini**	EEHTA-CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", Coordinatore HPF Sihta
Michela	**Bobini**	Ricercatrice CERGAS
Gennaro	**Broya de Lucia**	Presidente Confiavoro Pmi Sanità
Pietro	**Calamea**	Direttore Ufficio 6 Direzione generale dei dispositivi medici e del farmaco Ministero della Salute
Marco	**Camilletti**	Direttore Generale Unità di missione Analisi e Valutazione della Spesa
Maria Rosaria	**Campitiello**	Capo Dipartimento della Prevenzione, Ministero della Salute
Fabrizio	**Cannioto**	Research Project Supervisor del Centro Studi, Confindustria DM
Ugo	**Cappellacci**	Presidente XII Commissione Affari sociali, della Camera dei Deputati
Giovanna	**Carluccio**	ASL Roma 1
Alessandra	**Casaroli**	Ingegnere biomedico - Area Progetti Applicativi Clinici- Applicativi dipartimentali, Fondazione Don Gnocchi
Fidelia	**Cascini**	Ricercatore Dipartimento di Scienza della Vita e Sanità Pubblica, Università Cattolica del Sacro Cuore
Francesca	**Casella**	Regional Access Manager South Italy
Daniela	**Catania**	AGENAS
Marcello	**Cattani**	Presidente di Farmindustria
Francesco	**Cattel**	Direttore Generale dell'Asl Vco. Direttivo Sihta
Arturo	**Cavaliere**	Presidente Società Italiana Farmacia Ospedaliera, SIFO. Presidente Federsanità Anci Lazio
Corrado	**Celata**	Direttore SC Servizio Regionale Supporto Piani e Programmi Promozione Salute - UO valenza regionale · ATS Città Metropolitana di Milano
Emilio	**Chiarolla**	Ministero della Salute
Americo	**Cicchetti**	Commissario straordinario Agenas, Professore Organizzazione Aziendale Università Cattolica S.C. Roma, Past President Sihta
Luciano	**Ciocchetti**	Vicepresidente XII commissione Affari Sociali della Camera dei deputatie
Paola	**Colombo**	Regione Lombardia Coordinamento Clinico HTA UO Polo ospedaliero, ASST Niguarda SS HTA
Valentina	**Conticchio**	Healthcare System Partner Roche
Giovanni	**Damiani**	Professore Associato, Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche ed Odontoiatriche, Università degli studi di Milano
Ottavio	**Davini**	Membro CTS Sihta
Luigi	**De Angelis**	Medico in formazione specialistica in Igiene e Medicina Preventiva presso l'Università di Pisa
Chiara	**De Waure**	Professore Associato, Igiene e Sanità Applicata, Università di Perugia
Daniel	**Della Seta**	Giornalista Scientifico
Pietro	**Derrico**	Amministratore unico ConsulHTA Srl. Coordinatore CTS Sihta
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 di Altems Advisory, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma. Coordinatore HPF Sihta
Cinzia	**Di Novi**	Presidente AIES
Andrea	**Di Pilla**	Dirigente Medico, Ministero della Salute
Enrico	**Di Rosa**	Presidente SITI
Giacomo	**Diedenhofen**	Specialista in igiene e medicina preventiva
Daniela	**Donetti**	Direzione Regionale Salute e Welfare, Regione Umbria
Andrea	**Evangelista**	Biostatistico, Unità di epidemiologia clinica e valutativa, Città della salute e della scienza di Torino, Piemonte
Massimo	**Fabi**	commissario straordinario dell'Ausl di Parma e direttore generale di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Fabio	**Faltoni**	Presidente Confindustria Dispositivi Medici
Daniela	**Faraoni**	Assessore della salute, Regione Sicilia
Antonio	**Fasci**	Roche
Valeria	**Fava**	Cittadinanzattiva
Carlo	**Favaretti**	Segretario Centro di Ricerca e Studi sulla Leadership in Medicina, Università Cattolica del Sacro Cuore Roma. Presidente onorario Sihta
Laura	**Fioravanti**	Takeda Italia
Sandro	**Franco**	Segretario Generale Sihta, Direttore Panorama della Sanità
Fernanda	**Gellona**	Già Direttore Generale di Confindustria Dispositivi Medici
Marcello	**Gemmato**	Sottosegretario di Stato alla Salute

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
Stefano	**Giardina**	Market Access & Government Affairs Edwards Lifesciences. Direttivo Sihta
Valeria	**Glorioso**	Direttrice Centro Studi Confindustria Dispositivi Medici
Giovanni	**Gorgoni**	Direttore Generale ASL di Asti
Elisabetta Anna	**Graps**	Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca, AReSS Puglia. Responsabile del Centro Regionale HTA Puglia (CReHTA)Direttivo Sihta. Direttivo Sihta
Gabriella	**Guasticchi**	Direttore generale dei farmaci e dei dispositivi medici, Ministero della Salute
Adrian	**Hegenbarth**	BBU Payer Policy Lead, AstraZeneca
Elisabetta	**Iannelli**	Presidente AiMac
Cosimo	**Latronico**	Assessore della salute, Regione Basilicata
Emilia	**Laudati**	Dirigente Farmacista presso Fondazione policlinico universitario A. Gemelli IRCCS, Roma
Roberta	**Laurita**	Assegnista di Ricerca in Organizzazione Aziendale, Università Cattolica del Sacro Cuore
Antonino	**Levita**	Direttore sanitario facente funzione DG ASP Palermo
Guido Quintino	**Liris**	Senatore, membro Commissione Bilancio del Senato
Alessandra	**Lo Scalzo**	AGENAS
Simona	**Loizzo**	Presidente Intergruppo Parlamentare per la Sanità Digitale e le Terapie Digitali
Anna Lisa	**Mandorino**	Segretaria Generale Cittadinanzattiva
Alfredo	**Marchese**	Presidente Gruppo Italiano Studi Emodinamici - GISE
Marco	**Marchetti**	Direttore UOC HTA, Agenas, Co-chair of the Member State Coordination Group on HTACG
Walter	**Marrocco**	Responsabile Scientifico FIMMG e membro CSE, Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA
Laura	**Mattioni**	Direttore SOC Farmacia Centrale ARCS (Azienda Regionale di Coordinamento della Salute)
Alberto	**Mazzariol**	docente di analisi gestionale e consulente informatico
Maria Giulia	**Mazzotta**	Giornalista
Francesco Saverio	**Mennini**	Capo Dipartimento della Programmazione dei DM del Farmaco e delle Politiche in favore del SSN Ministero della Salute, Past President Sihta
Andrea	**Messori**	Farmacista Dirigente, Regione Toscana
Carlo	**Milli**	Direttore Sanitario AOU Pisana
Simona	**Montilla**	Dirigente Farmacista, Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA
Umberto	**Nocco**	Presidente Associazione Italiana Ingegneri Clinici - AIIC
Giandomenico	**Nollo**	Professore Asscoiato di Bioingegneria, Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università di Trento, Presidente Sihta
Mario Cesare	**Nurchis**	Professore Associato Link Campus
Stefano	**Palcic**	Direttore SC Governance farmaceutica territoriale presso Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
Ciro	**Pappalardo**	Digital Health Consultant AGENAS
Giovanna	**Parrino**	Responsabile Servizio Igiene Regione Sicilia
Giuseppe	**Pasqualone**	Commissario Straordinario Policlinico Foggia
Leandro	**Pecchia**	Professore di Ingegneria Biomedica, Prorettore alla Ricerca Università Campus Biomedico
Felicia	**Pelagalli**	Direttore Culture
Antonio	**Pellegrino**	Direttore dell'Unità Complessa di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale "A. Manzoni" di Lecco
Michele	**Perpetuini**	Responsabile Area Applicativi Clinici, Fondazione Don Gnocchi
Daria	**Perrotta**	Ragioneria Generale di Stato
Silvia	**Petracca**	Regional Access and Partnership Lead · Novartis Italia
Paolo	**Petralia**	Direttore Generale ASL4 Regione Liguria. Vicepresidente Vicario FIASO
Teresa	**Petrangolini**	Direttore Patient Advocacy Lab, ALTEMS
Anna	**Ponzianelli**	Director of Market Access & Public Affairs Moderna, Roma. Direttivo Sihta
Fabrizio	**Priano**	Consigliere, Regione Piemonte
Giuseppe	**Quintavalle**	DG ASL Roma 1
Federico	**Rea**	Research Project Supervisor del Centro Studi, Confindustria DM
Pietro	**Refolo**	Professore Associato presso il Dipartimento di Sicurezza e Bioetica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, CTS Sihta
Federico	**Riboldi**	Assessore della salute, Regione Piemonte
Maria Teresa	**Riccardi**	Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, ASL Roma 2
Carlo	**Riccini**	Direttore Generale Farmindustria
Marta	**Rigoni**	Ricercatrice di Statistica Medica Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche ed Odontoiatriche Università Statale di Milano. Membro CTS Sihta
Matteo	**Ritrovato**	Membro CTS Sihta
Pasqualino	**Rossi**	Direttore Ufficio 4 - Prevenzione del rischio chimico, fisico e biologico e promozione della salute ambientale, tutela salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
Pierluigi	**Russo**	Direttore Tecnico Scientifico Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA
Dario	**Sacchini**	Professore Dipartimento Sicurezza e Bioetica, Sez. Bioetica e Medical Humanities, Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli", UNICATT Roma. Direttivo Sihta
Paolo	**Sciattella**	Ricercatore CEIS-EEHTA, Facoltà di Economia, Università di Roma "Tor Vergata", Coordinatore HPF Sihta
Annalisa	**Scopinaro**	Presidente UNIAMO
Daniela	**Seneca**	Regulatory Lead Artificial Intelligence, BSI Group
Carlo	**Senore**	Presidente Centro di Riferimento per Epidemiologia e per la Prevenzione Oncologica in Piemonte, Torino. Direttivo Sihta
Ann	**Single**	Presidente HTAi
Marco	**Sisti**	Dirigente Ragioneria Generale dello Stato
Domenica Patrizia	**Sposato**	ASL Roma 1
Michela	**Tealdo**	Value Access Regional Manager - Takeda
Emanuele	**Torri**	APSS Trento
Emmanouil	**Tsiasiotis**	Project Coordinator EDiHTA, ALTEMS
Andrea	**Urbani**	Direzione regionale salute e integrazione sociosanitaria, Regione Lazio
Franco	**Zaffini**	Presidente X Commissione Affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale del Senato della Repubblica
Pasquale	**Zamprotta**	Head of Public Affairs, Philips Italia. Confindustria Dispositivi medici
Andrea	**Zovi**	Dirigente sanitario farmacista presso Ufficio 5 Ministero della Salute

La NUOVA ERA dell'HTA

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

Patrocini:

age.na.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

AIFA AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

FARMINDUSTRIA

ENDORSED BY HTAi

CONFINDUSTRIA Dispositivi Medici

AIE Associazione Italiana di Epidemiologia

AIES ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ECONOMIA SANITARIA

aifm

AIIC associazione italiana ingegneri clinici

ASSOCIAZIONE ITALIANA OSPEDALITÀ PRIVATA

AiSDeT Associazione italiana di Sanità Digitale e Telemedicina

ASSD Associazione Scientifica per la Sanità Digitale

CONFLAVORO PMI SANITÀ

EUPATI European Patients' Academy on Therapeutic Innovation

CONFEDERAZIONE FEDERSANITÀ ANCI REGIONALI

FIASD

SIARV Società Italiana Attività Regolatorie, Accesso, FarmacoVigilanza

SIF SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

SIFO Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie

simm società italiana di leadership e management in medicina

SIT Società Italiana Telemedicina

SITI RERUM COGNOSCERE CAUSAS SOCIETÀ ITALIANA DI IGIENE Medicina Preventiva e Sanità Pubblica

XVIII Congresso Nazionale

Evento realizzato con il contributo incondizionato di:

Platinum sponsor

Gold sponsor

Silver sponsor

Media partner

sihta SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

XVIII Congresso Nazionale 2025

La NUOVA ERA dell'HTA

SegreteriaScientifica
segreteriascientifica@sihta.it

Segreteria
segreteria@sihta.it

Evento ECM ID Evento 466129 - Crediti formativi 4 (tutti gli incontri)

KOS | COMUNICAZIONE E SERVIZI Organizzazione e Provider Ecm 5146

segreteria@koscomunicazione.it www.koscomunicazione.it **Relazione con gli Sponsor** danilovinci@koscomunicazione.it +393713801754