

# HTA **è** PROGRAMM AZIONE

[www.sihta.it](http://www.sihta.it)



PROFESSIONI  
TECNOLOGIE  
ORGANIZZAZIONE

## PROGRAMMA

ROMA **24|26 OTTOBRE 2023**

Courtyard by Marriott Rome Central Park  
Via Giuseppe Moscati 7

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

 **sihta** SOCIETÀ ITALIANA  
DI HEALTH TECHNOLOGY  
ASSESSMENT

XVI Congresso Nazionale 2023

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.



# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Comitato scientifico del Congresso



Francesco Saverio Mennini  
(Presidente)



Mariapia Garavaglia



Carla Ancona



Elisabetta Anna Graps



Francesco Cattell



Alessandra Lo Scalzo



Americo Cicchetti



Anna Lisa Mandorino



Irene Colangelo



Marco Marchetti



Pietro Derrico



Giovanni Monchiero



Chiara de Waure



Giandomenico Nollo



Eugenio Di Brino



Emanuela Omodeo Salé



Carlo Favaretti



Anna Ponzianelli



Sandro Franco



Rosalia Ragusa



Marta Rigoni



Matteo Ritrovato



Dario Sacchini



Paolo Sciattella



Carlo Senore



Andrea Silenzi



Roberta Siliquini



Aleksandra Torbica



Emanuele Torri



Umberto Nocco

### **REVISORI DEI CONTRIBUTI**

*Giovanna Elisa Calabrò*

*Gianfranco Damiani*

*Ottavio Davini*

*Chiara de Waure*

*Alessandra Fiore*

*Alessandra Lo Scalzo*

*Francesco Saverio Mennini*

*Pietro Refolo*

*Marta Rigoni*

*Matteo Ritrovato*

*Paolo Sciattella*

### **SEGRETERIA SCIENTIFICA**



Alessandra Fiore (Coordinatrice)

### **SEGRETERIA TECNICA**



Giuliana Caniglia (Coordinatrice)



Francesca Romana Rossi  
(Social media manager)

### **RELAZIONE CON GLI SPONSOR**



Vladimiro Sbacco

# HTA è PROGRAMM AZIONE

**Programmare in sanità vuol dire definire le strategie aziendali.**

**Ma cosa si intende per Programmazione in sanità?**

Per programmazione si intende il processo di definizione dei problemi di Salute della comunità, unitamente all'identificazione dei bisogni e delle risorse, di definizione degli obiettivi prioritari e infine di definizione dell'azione amministrativa necessaria per raggiungere tali obiettivi.

L'approccio dell'Health Technology Assessment (HTA) nasce per informare le decisioni di politica sanitaria sulla base di un'azione di processo, trasparente e strutturata, che utilizza la migliore evidenza scientifica disponibile per garantire razionalità decisionale e allocazione di risorse tenendo conto delle prospettive dei diversi portatori di interesse.

Il nostro Sistema Sanitario non può prescindere da un'efficiente programmazione, specie sul piano organizzativo e gestionale, che coinvolge professionisti, tecnologie e modelli organizzativi, utilizzando lo strumento più adeguato, ovvero l'HTA.

La programmazione è quindi la prima azione indispensabile per intraprendere la riorganizzazione del nostro Ssn. Da questa riflessione nasce il titolo del XVI Congresso Nazionale SIHTA "HTA è Pro-

grammazione. Professionisti, Tecnologie, Organizzazione”, che si svolgerà a Roma dal 24 al 26 ottobre 2023, con un nutrito programma di sessioni plenarie, di approfondimento e workshop specifici, in cui si analizzerà, in modo trasversale e multidisciplinare, il tema della programmazione, alla luce del nuovo contesto istituzionale.

L’agenda del Congresso sarà introdotta da una approfondita analisi del fabbisogno dal punto di vista dei professionisti, della tecnologia e dell’organizzazione stimolando il confronto tra Ssn e aziende per definire gli indicatori di processo e di esito multidimensionali e multidominio che possano consentire una valutazione quantitativa basata su evidenze certe. Un approccio che permette ai decisori di selezionare gli indicatori di processo più adeguati ai fini di una corretta programmazione e pianificazione sanitaria.

Saranno affrontati i temi legati ai modelli organizzativi e gestionali, quali variabili fondamentali a garanzia di un accesso precoce e appropriato alle tecnologie senza tralasciare tutti gli aspetti metodologici, fondamentali per una corretta applicazione dell’HTA in un’ottica di programmazione. Verranno analizzati gli obiettivi di ricerca e innovazione del settore industriale e come questi possano contribuire allo sviluppo economico e occupazionale del Paese, oltre che alla Salute del cittadino.

Con il XVI Congresso Nazionale SIHTA “HTA è

# HTA è PROGRAMM AZIONE

Programmazione”. Professionisti, Tecnologie, Organizzazione” desideriamo dimostrare, ancora una volta, la centralità dell’HTA nei processi di innovazione e il suo ruolo nel promuovere sostenibilità, universalità, equità (verticale) ed eticità di un Ssn capace di dare risposte ai bisogni di salute utilizzando appieno le risorse date dallo sviluppo scientifico e tecnologico.

**Le sessioni plenarie**, cuore del Congresso, saranno alla base di una serie di incontri che vedranno i protagonisti al lavoro mattina e pomeriggio durante la tre giorni:

- **Professionisti: HTA delle competenze**
- **Assistenza Sanitaria Primaria fra transizione demografica e trasformazione digitale**
- **Prevenzione e cronicità: nuovi paradigmi**
- **La governance dei dispositivi medici: Regolamento Europeo HTA e Programma Nazionale HTA 2023-2025**

Intorno a queste, in programmazione **eventi, convegni e workshop** di approfondimento specifici, in cui si analizzerà, in modo trasversale e multidisciplinare, il tema della Programmazione.

Le altrettanto importanti sessioni **oral e poster presentation** dove gli ricercatori del settore potranno illustrare i risultati delle loro ricerche e delle

loro progettualità in essere. I migliori lavori verranno premiati da un'apposita commissione.

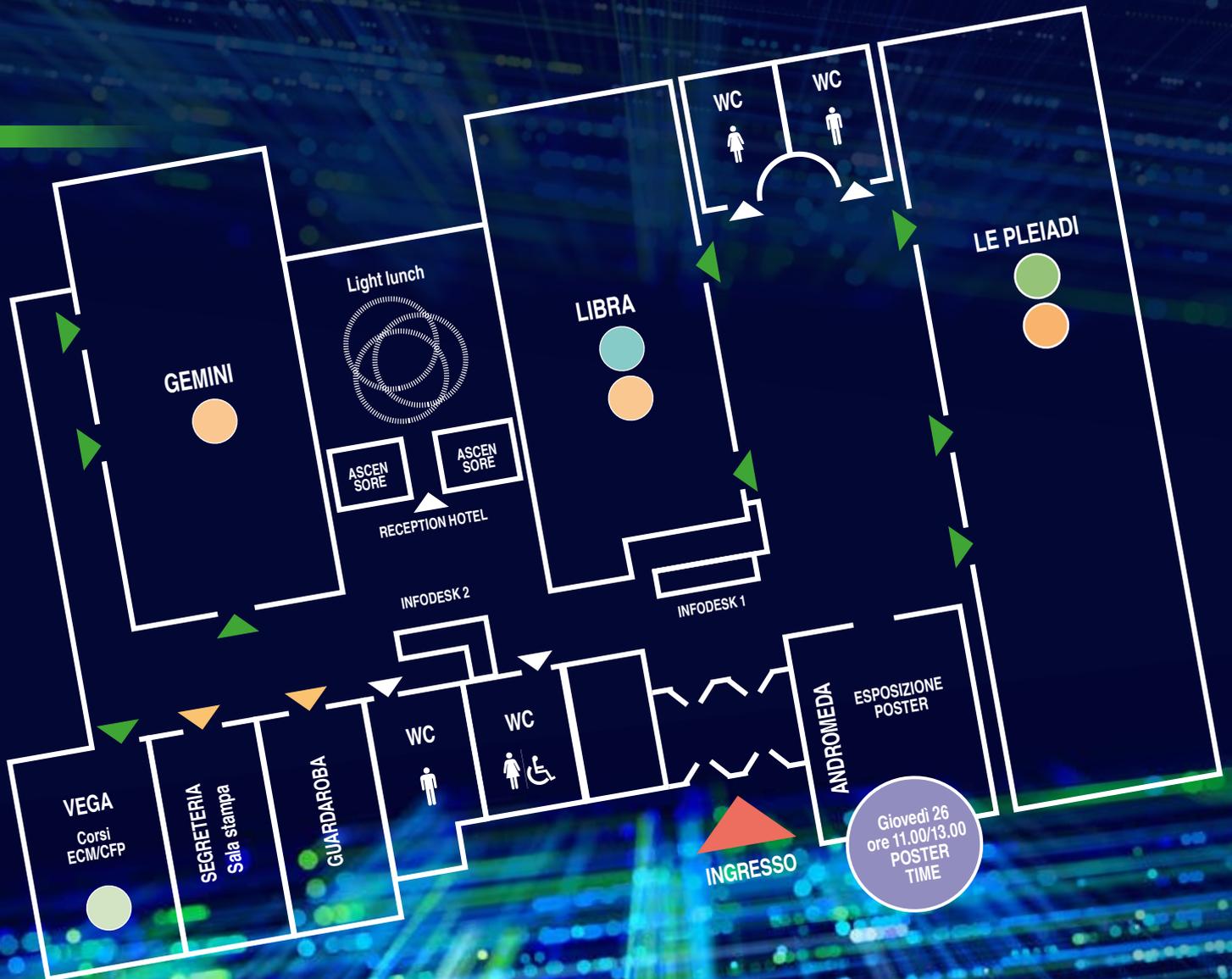
Come ogni anno il Congresso Nazionale SIHTA propone un percorso formativo riconosciuto per i professionisti della Salute.

Durante i lavori di ottobre, gli iscritti avranno la possibilità di acquisire crediti formativi **Ecm riservati al personale sanitario e crediti Cfp riservati agli Ingegneri.**



# HTA è PROGRAMMAZIONE AZIONE

**IL CENTRO CONGRESSI**  
Courtyard by Marriott Rome Central Park



Come arrivare al Centro congressi  
Courtyard by Marriott Rome Central Park  
Via Giuseppe Moscati 7 - +39 0635 5741

Punta il QR code

Taxi 06 3570

Segreteria organizzativa  
segreteria@koscomunicazione.it  
+39 3713801754 (anche wapp)

# IL PROGRAMMA TAVOLA SINOTTICA XVI Congresso Nazionale 2023

	Martedì 24 Ottobre				Mercoledì 25 Ottobre				Giovedì 26 Ottobre			
	Pleiadi	Gemini	Libra	Vega	Pleiadi	Gemini	Libra	Vega	Pleiadi	Gemini	Libra	Vega
8.30												
9.00					WORKSHOP HTA e l'intelligenza artificiale progetti, prospettive...	WORKSHOP L'evoluzione dei profili delle professioni...	ABSTRACT Valutazione Economiche				ABSTRACT HTA: Percorsi, processi e modelli organizzativi 1	Formazione La prospettiva di impatto fiscale nelle valutazioni economiche: un modello applicativo
9.30								Formazione Il coinvolgi- mento dei pazienti nei processi di HTA: dalla teoria alla pratica		WORKSHOP Lo sviluppo delle nuove professionalità del Market Access e dell'HTA quali risorse e strumenti?		
10.00					WORKSHOP Quali traiettorie per lo sviluppo dell'equipe...	WORKSHOP Strumenti per misurare la qualità della vita						Test ECM
10.30												
11.00												
11.30	HEALTH POLICY FORUM SIHTA  EVENTO AD INVITO				Pleiadi SESSIONE PLENARIA Assistenza Sanitaria Primaria fra transizione demografica e trasformazione digitale				WORKSHOP Real World Data e valutazioni economiche...	WORKSHOP Le metodologie per la valutazione dei programmi...	ABSTRACT HTA: Percorsi, processi e modelli organizzativi 2	ABSTRACT Value based in Health Care HTA
12.00									WORKSHOP La mobilità Sanitaria e sue determinanti	WORKSHOP La metodologia HTA nella definizione di una strategia...		
12.30												
13.00												
13.30					Light lunch				Light lunch			
14.00												
14.30	Pleiadi SESSIONE INAUGURALE				Pleiadi SESSIONE PLENARIA				Pleiadi SESSIONE PLENARIA			
15.00					Prevenzione e cronicità: nuovi paradigmi				La governance dei dispositivi medici: Regolamento Europeo HTA e Programma Nazionale HTA 23-25			
15.30												
16.00	Pleiadi SESSIONE PLENARIA											
16.30	Professionisti: HTA delle competenze											Premiazione Abstract
17.00					WORKSHOP Il partenariato pubblico privato a supporto delle valutazioni HTA	WORKSHOP HTA e Gare: Bilanci e Prospettive delle procedure di acquisto dei farmaci biosimilari	WORKSHOP HTA e procurement: quale ruolo per le associazioni...				Pleiadi SESSIONE DI CHIUSURA	
17.30												
18.00	WORKSHOP Governance dei Medical Device: quali scenari di sviluppo a livello regionale?	WORKSHOP Il burden economico della Macroglobuli- nem...	ABSTRACT HTA Prevenzione e monitoraggio	Formazione Valutazione della qualità di linee guida e report HTA								
18.30		WORKSHOP HTA in Healthcare 4.0			WORKSHOP Programmazio- ne sanitaria: il ruolo dell'HTA ...	WORKSHOP L'impatto del nuovo regolamento HTA: comprendere il passato...	ABSTRACT Aspetti sociali, legali ed etici nell'HTA e coinvolgimento degli stakeholder	Formazione Real world data a supporto delle valutazioni di HTA: descrizione dei metodi basati sul propensity score				
19.00												
19.30												
20.00												

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## 24 ottobre Sessioni Plenarie

ore 14.00 Sessione inaugurale **SALA LE PLEIADI**

### Apertura dei lavori

**Francesco Saverio Mennini** *Presidente SIHTA. Professore  
Direttore EEHTA-CEIS Facoltà Economia, Università di Roma Tor Vergata*

**Giandomenico Nollo** *Vicepresidente SIHTA. Professore  
Dipartimento Ingegneria Industriale, Università degli Studi di Trento*

Saluti di

**Giovanni Migliore** *Presidente FIASO*

**Loreto Gesualdo** *Presidente FISM*

**Lectio Magistralis**

**Fabio Pammolli** *Full professor of economics and management  
Politecnico di Milano*

**Riconoscimento Socio onorario SIHTA 2023/24**

ore 15.00 1ª sessione plenaria **SALA LE PLEIADI**

### Professionisti: HTA delle competenze

È evidente a tutti come il Servizio sanitario nazionale stia attraversando una fase critica in cui uno degli elementi più preoccupanti è la difficoltà di reperimento del personale e forse ancor più significativo l'abbandono precoce del servizio pubblico da parte dei professionisti. Sebbene preoccupante, è questa in realtà solo la punta di un iceberg il cui volume sommerso è forse maggiore ancorché scarsamente considerato. Il tema che si profila infatti l'insufficienza della mera programmazione numerica delle risorse tradizionalmente legate alla medicina, personale medico, infermieristico, tecnico etc, e il conseguente aggiornamento delle risorse disponibili sia per l'allargamento del bacino formativo, sia come

adeguamento delle retribuzioni, premialità, e qualità del lavoro per tornare a rendere il lavoro dei professionisti della cura un lavoro appetibile, rispettato e ricercato. Queste azioni sono indubbiamente necessarie e urgenti, ma altrettanto importante ed inderogabile è la necessità di rivedere i profili formativi, sia lavorando sui percorsi di laurea e post diploma per formare una classe di professionisti al passo con l'impressionante evoluzione tecnologica, sia per inserire nel mondo dei servizi sanitari e di cura alla persona, nuove professionalità che sappiano integrarsi a pieno nei processi coadiuvando con competenze tecnico scientifiche, manageriali, giuridico etico e sociologiche il personale medico. Ma quali competenze, con che profili, con che numeri e quindi con quali costi e benefici? è questa l'analisi di programmazione oggi necessaria, per espletare la quale servono processi di analisi multi fattoriali, metodi rigorosi e capacità di lettura degli scenari tecnologici, epidemiologici e sociali in divenire, serve quindi l'HTA delle competenze.

Moderano

**Francesco Cattel** *Direttivo SIHTA*

**Giandomenico Nollo** *Vicepresidente Vicario SIHTA*

Relatori

**Americo Cicchetti** *Direttore della Programmazione Sanitaria,  
Ministero della Salute*

**Paolo Michelutti** *Project Manager and Consultant Agenas*

**Giovanni La Valle** *Direttore Generale Città della Salute e della  
Scienza di Torino*

**Ottavio Davini** *CTS SIHTA*

# 25

## ottobre Sessioni Plenarie

ore 11.00 2<sup>a</sup> sessione plenaria **SALA LE PLEIADI**

### Assistenza Sanitaria Primaria fra transizione demografica e trasformazione digitale

Con Primary Health Care, a cui si riferisce il termine italiano Assistenza Sanitaria Primaria, l'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) definisce l'approccio più inclusivo, equo, economico ed efficiente per migliorare la salute fisica e mentale delle persone, nonché il benessere sociale. La difficoltà a tradurre in azioni concrete ed efficaci questi desiderata è acuita dal contesto mutevole in cui si è chiamati ad operare. La transizione demografica, e quella innescata dalla rivoluzione digitale sono oggi fra i maggiori motori di questi cambiamenti con implicazioni epidemiologiche e sociali importanti e conseguente cambiamento dei bisogni di salute e dei relativi servizi. Se l'invecchiamento della popolazione cambierà i modelli di consumo e di spesa a favore della silver economy, d'altro canto la trasformazione digitale sta già accompagnando una crescente diffusione di modelli "ibridi" di assistenza in cui il ricorso all'"e-health", anche grazie all'impulso della passata emergenza pandemica, si va consolidando. Si profila così il tema dell'appropriatezza, della sostenibilità e quindi della accettabilità e dell'etica delle trasformazioni organizzative e sociali che si stanno delineando. Si pensi ai rischi legati al divario digitale con annesse richieste di nuove competenze nei professionisti e nella popolazione, ma anche alla necessità di task shifting, ovvero la redistribuzione razionale dei compiti tra differenti professionalità sanitarie. L'assistenza sanitaria primaria cui andremo incontro sullo sfondo delle transizioni

accennate dovrà essere in grado di affrontare le minacce che rischiano di compromettere la sua natura di approccio inclusivo, equo, economico ed efficiente per migliorare la salute delle persone e il loro benessere sociale.

Moderano

**Carlo Favaretti** *Presidente Onorario SIHTA*

**Elisabetta Anna Graps** *Direttivo SIHTA*

Relatori

**Transizione demografica, epidemiologica e digitale**

**Alessandro Solipaca** *Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni italiane, Università Cattolica di Roma*

**Telemedicina e modelli sanitari territoriali: la sfida dell'equità di accesso ai servizi**

**Alice Borghini** *Organizzazione modelli sanitari territoriali - Unità Progetto Telemedicina - Direzione Generale Agenas*

**Pon Gov Cronicità e buone pratiche nelle Regioni**

**Francesco Enrichens** *Project Manager and Consultant Agenas*

**Nuovi modelli di cura nella silver economy e la riforma per gli anziani non autosufficienti**

**Annalisa Mandorino** *Segretario Generale Cittadinazattiva*

**La trasformazione organizzativa della assistenza primaria per lo sviluppo della salute della comunità**

**Gianfranco Damiani** *CTS SIHTA*

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## 25 ottobre Sessioni Plenarie

ore 14.00 3<sup>a</sup> sessione plenaria **SALA LE PLEIADI**

### Prevenzione e cronicità: nuovi paradigmi

L'invecchiamento della popolazione tende ad associarsi ad un aumento delle malattie croniche non trasmissibili (MCNT), con ripercussioni importanti anche sui sistemi sanitari che devono far fronte a cambiamenti significativi nella tipologia e nelle dimensioni della domanda. Questo impone ai Sistemi Sanitari di attuare strategie appropriate e innovative sia di prevenzione, sia di gestione efficace delle cronicità. L'evoluzione delle soluzioni tecnologiche, organizzative e infrastrutturali dell'ultimo decennio offre oggi la possibilità di promuovere azioni coordinate che contemplino, non solo il ricorso a soluzioni farmacologiche e piattaforme tecnologiche innovative, ma anche la possibilità di "sfruttare" a pieno il potenziale di un ecosistema fatto di decisori/amministratori, sviluppatori di tecnologie informatiche, professionisti e rappresentanti degli assistiti. In particolare grandi aspettative sono rivolte verso le tecnologie digitali (e-Health) per sostenere l'adozione di interventi di modifica dello stile di vita, per un efficace approccio diagnostico, per il supporto alle decisioni cliniche e per la condivisione dei dati e delle informazioni. In termini di avanzamento scientifico le tecnologie mRNA offrono interessanti prospettive anche in termini di prevenzione e riduzione del carico di malattia nell'anziano. Queste soluzioni tecnologiche 'hard' devono però essere accompagnate da aggiornamento delle tecnologie "soft" ovvero dei modelli organizzativi e di presa in carico che devono diventare sempre più flessibili e reattivi. La caratteristica 'trasversale' di queste tecnologie apre un ventaglio di opzioni molto vasto e uno scenario di sviluppo potenzialmente dirompente, sia

nella prevenzione della malattia che nella gestione della cronicità. La valutazione del loro impatto sulla gestione dei pazienti e sull'organizzazione del SSN rappresenta una sfida per l'HTA.

Moderano

**Anna Ponzianelli** *Direttivo SIHTA*

**Carlo Senore** *Direttivo SIHTA*

Relatori

**Graziano Onder** *Cabina di Regia Piano Nazionale Cronicità Ministero della Salute*

**Chiara de Waure** *Professore Associato Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università di Perugia, NITAG*

**Ugo Trama** *Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, Regione Campania*

**Paolo Daniele Siviero** *Capo Area Attività Regolatorie Regione Campania Direzione Tecnico Scientifica, Farmindustria*

**Cesare Cislighi** *Già Presidente Associazione Italiana di Epidemiologia, AIE*

**Francesco Saverio Mennini** *Presidente SIHTA*

# 26

ottobre Sessioni Plenarie

ore 14.00 4ª sessione plenaria **SALA LE PLEIADI**

## La governance dei dispositivi medici: Regolamento Europeo HTA e Programma Nazionale HTA 23-25

L'11 gennaio 2022 è entrato in vigore il nuovo Regolamento (EU) 2021/2282 sull'Health Technology Assessment, che dopo una prima fase di preparazione, prevede un inizio progressivo delle attività operative a partire da gennaio 2025 sino ad arrivare alla piena operatività gennaio 2030. Il regolamento rappresenta un ulteriore passo in avanti verso una maggiore armonizzazione delle procedure e dei metodi a livello dell'Unione Europea e deve essere visto in quadro strategico più ampio rappresentato dalla New Pharmaceutical Legislation, lo European Health Data Space, l'MDR e l'IVDR. Il regolamento rappresenta, dopo anni di cooperazione volontaria sul tema dell'HTA in Europa, un quadro legislativo nel cui contesto è previsto l'avvio di una serie di attività congiunte a livello europeo: Joint Scientific Consultation (JSC), Joint Clinical Assessment (JCA), identificazione delle Emerging Technologies. Contemporaneamente e in coerenza con quanto previsto dal Regolamento Europeo sta partendo il nuovo Programma Nazionale HTA 2023-2025 che si pone l'obiettivo ambizioso portare l'HTA ad essere presente in tutti i livelli decisionali del nostro Servizio Sanitario Nazionale. L'avvio del Regolamento Europeo dell'HTA insieme all'avvio del nuovo Programma Nazionale HTA rappresentano una occasione irripetibile per i servizi sanitari europei ed in particolare per quello italiano di utilizzare nella maniera migliore possibile lo strumento dell'HTA in maniera operativa.

Moderano

**Pietro Derrico** *Direttivo SIHTA. Past President SIHTA*

**Irene Colangelo** *Direttivo SIHTA*

Relazioni

**Il regolamento europeo di HTA e il Programma Nazionale HTA dei dispositivi medici: stato dell'arte e livelli di integrazione**

**Marco Marchetti** *Dirigente UOS HTA - Agenas, Coordinatore CTS SIHTA*

Tavola Rotonda

**Achille Iachino** *Direttore Generale Direzione generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico, Ministero della Salute*

**Paolo Torrico** *Direttore Dipartimento Acquisizione beni e servizi, ESTAR Regione Toscana*

**Massimiliano Boggetti** *Presidente Confindustria Dispositivi Medici*

**Massimo Barberio** *Coordinatore Gruppo di lavoro Diagnostica di Federchimica Assobiotech*

**Giampaolo Austa** *Legal Team Pmi Sanità*

**Giovanni Esposito** *Past President, Società Italiana di Cardiologia Interventistica GISE*

**Barbara Podda** *Direttore S.C. Governo delle Tecnologie Sanitarie ARES Sardegna. Referente Regionale AIIC*

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

**26**  
ottobre Sessioni Plenarie

ore 16.30 sessione conclusiva **SALA LE PLEIADI**

*Intervento del Ministro della Salute*  
**Orazio Schillaci**

## Chiusura dei lavori

Moderano

**Francesco Saverio Mennini** *Presidente SIHTA*  
**Giandomenico Nollo** *Vicepresidente Vicario SIHTA*

### Dal Programma all'Azione

Tavola rotonda

**Americo Cicchetti** *Direttore della Programmazione Sanitaria, Ministero della Salute*

**Angela Adduce** *Ispettore Generale Capo IGESPES Spesa sociale, Ministero Economia e Finanza*

**Giorgio Palù** *Presidente AIFA*

**Domenico Mantoan** *Direttore Generale Agenas*

**Massimiliano Boggetti** *Presidente Confindustria Dispositivi Medici*

**Marcello Cattani** *Presidente Farmindustria*

## La Formazione

**Come ogni anno il Congresso Nazionale SIHTA propone un percorso formativo riconosciuto per i professionisti della Salute.**

Durante i lavori di ottobre, gli iscritti avranno la possibilità di acquisire crediti formativi Ecm riservati al personale medico.

In linea con gli obiettivi della formazione continua, il percorso proposto da SIHTA offre un'opportunità di approfondimento, aggiornamento e crescita su temi oggi riconosciuti centrali nei processi di gestione dei servizi alla Salute, quali sviluppo e applicazione, a tutti i livelli operativi, di moderni processi decisionali basati su dati e conoscenza, con particolare riferimento ai professionisti che operano nel campo della valutazione e della gestione delle tecnologie sanitarie.

Nello svolgimento delle lezioni gli approcci teorici saranno corroborati da esercitazioni ed esempi applicativi tratti dal contesto reale.

### Struttura dei corsi

Modalità Presenza  
Sviluppo 4 moduli formativi  
Giorni 24/25/26 ottobre 2023

Crediti **CFP**= 5 in totale

Evento **ECM** 5146-387660  
Crediti= 4,2 (per tutti gli incontri seguiti)  
Professioni: Tutte le professioni  
Posti disponibili: 50

## La **Formazione**

**24**  
ottobre

ore 17.30 SALA VEGA

### **Valutazione della qualità di linee guida e report HTA**

a cura di **Marta Rigoni**

Scopo principale del percorso formativo di questo modulo, disegnato tre anni fa, è quello di sviluppare competenze per la lettura critica e per la valutazione della qualità metodologica delle prove di evidenza. Anche la disciplina dell'HTA non può sottrarsi a questo approccio evidence-based con il quale condivide i principi di rigore, trasparenza e valutazione multidimensionale. Questo modulo riprenderà i fondamenti della lettura critica e valutazione della qualità metodologica con riferimento a documenti quali linee guida e report di HTA attraverso un approfondimento teorico e la presentazione di strumenti quali AGREE, AGREE II e la Checklist for health technology assessment reports-INAHTA.

**25**  
ottobre

ore 9.00 SALA VEGA

### **Il coinvolgimento dei pazienti nei processi di HTA: dalla teoria alla pratica**

a cura di **Pietro Refolo,  
Maria Teresa Petrangolini**

Il coinvolgimento di pazienti o associazioni di pazienti è oramai divenuto un momento fondamentale degli odierni processi di Health

Technology Assessment (HTA). Conseguenza di una "svolta epistemologica" di più ampia portata verificatasi in ambito scientifico, esso ha allargato gli orizzonti della stessa ricerca nell'HTA, rendendo possibile la fioritura di nuove metodologie e strumenti come la Real World Evidence (RWE) o il life cycle approach. Obiettivo del corso è quello di ripercorrere le principali tappe teoriche che hanno condotto all'integrazione della prospettiva del paziente nell'HTA e di esaminare metodologie ed esperienze (in particolare quelle maturate presso il Patient Advocacy Lab di ALTEMS dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma), emerse nel contesto di simile integrazione e alla luce dei riferimenti etici che ogni report HTA deve contenere.

**25**  
ottobre

ore 17.30 SALA VEGA

### **Real world data a supporto delle valutazioni di HTA: descrizione dei metodi basati sul propensity score**

a cura di **Paolo Sciattella**

Gli studi clinici randomizzati (RCT) sono considerati il gold standard delle sperimentazioni cliniche. Negli RCT, i pazienti vengono solitamente assegnati in modo casuale a un braccio sperimentale che riceve il trattamento in studio o a un braccio di controllo che di solito riceve il placebo o il trattamento standard (SOC). In alcuni casi, tuttavia, i risultati ottenuti in un

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## La Formazione

RCT non sono completamente trasferibili nella pratica clinica, a causa delle diverse condizioni operative in cui i trattamenti vengono erogati e dell'eterogeneità delle caratteristiche socio-demografiche e cliniche dei pazienti.

In questo contesto, sta acquisendo sempre maggiore rilevanza l'evidenza generata da dati provenienti dalla pratica clinica quotidiana (real world evidence - RWE), grazie alla sua capacità di completare e supportare la ricerca clinica basata sugli studi clinici randomizzati, aggiungendo informazioni di valore non solo relative ad esiti di tipo clinico, ma anche di tipo economico ed organizzativo.

Per poter garantire la generazione di una evidenza che possa essere considerata attendibile, è necessario garantire adeguate metodologie di analisi che possano limitare i problemi intrinseci di tali studi, legati principalmente all'assenza della randomizzazione tipica degli RCT. Uno degli approcci maggiormente utilizzati per il controllo dei bias negli studi osservazionali comparativi è il propensity adjustment.

In questo modulo verranno descritte le principali metodologie basate sul propensity score per lo studio degli outcome clinici ed economici mediante real world data nelle valutazioni di HTA.

La valutazione dell'impatto clinico ed economico delle condizioni di salute è tradizionalmente focalizzata sull'identificazione, la misurazione e la valorizzazione dei costi diretti sanitari necessari per fornire assistenza, così come sulle perdite di produttività associate alle malattie ed ai loro trattamenti. Il vantaggio di effettuare una valutazione considerando la prospettiva sociale è riuscire a quantificare l'impatto delle patologie non solo dal punto di vista di consumo di risorse sanitarie, ma anche in termini di impatto sulla vita lavorativa di chi ne è affetto, si pensi ad esempio alle assenze da lavoro causa malattia o la gestione dell'inabilità temporanea o permanente, e sulle conseguenze che questo ha sul più ampio sistema economico per via della riduzione del reddito prodotto da lavoratori ed aziende e in termini di gettito fiscale. Questo modello di valutazione economica dei programmi sanitari è definito "Modello di impatto fiscale" ed innova ed integra i più tradizionali modelli dell'Health Technology Assessment (HTA) andando ad analizzare una nuova dimensione di impatto della tecnologia sanitaria. L'approccio metodologico di fondo è quello già testato nel precedente progetto sul fiscal impact delle vaccinazioni (Ruggeri, Di Brino, Cicchetti, 2020) e condiviso ulteriormente nell'ambito del progetto Horizon 2020 (IMPACT HTA).

**26**  
ottobre

ore 8.30 SALA VEGA

### **La prospettiva di impatto fiscale nelle valutazioni economiche: un modello applicativo**

a cura di **Michele Basile, Eugenio Di Brino, Filippo Rumi**

## Sessioni Parallele

Una preziosa collaborazione è rappresentata dai numerosi appuntamenti con i diversi workshop a cura delle Aziende e delle società scientifiche partner che sono da considerare un vero e proprio valore in termini la 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. Diciotto incontri che affrontano altrettanti argomenti di politica sanitaria, innovazione tecnologica, organizzazione con lo sguardo attento alla programmazione attraverso l'approccio multidisciplinare, elemento base del lavoro della nostra società scientifica.

# 24

ottobre

ore 17.30/19.00 **SALA LE PLEIADI**

### **Governance dei Medical Device: quali scenari di sviluppo a livello regionale?**

La sfida attuale nella governance dei dispositivi medici, è quella di declinare concretamente a livello regionale gli adempimenti normativi derivanti dai nuovi Regolamenti Europei recentemente approvati, ripensare alle politiche e agli strumenti di valutazione, programmazione e finanziamento, superando la logica prettamente finanziaria e burocratica e favorendo scelte basate sulla valorizzazione locale della filiera della Salute, in tutte le sue articolazioni.

Diventano strategici nuovi modelli di partnership tra organizzazioni pubbliche e private, per porre il paziente al centro del Sistema salute e accompagnarlo efficacemente lungo l'intero percorso sanitario.

L'obiettivo della sessione è discutere come poter garantire il raccordo tra il livello nazionale e regionale nella governance dei dispositivi medici e come poter implementare nel contesto regionale strumenti condivisi e trasparenti, che consentano di superare gli attuali limiti del sistema di governance.

**Moderano**

**Francesco Saverio Mennini, Andrea Messori**

**Intervengono**

**Marco Marchetti**

**Lorella Lombardozzi**

**Paola Colombo**

**Francesca Moccia**

**Sabrina Trippoli**

# HTA è PROGRAMMAZIONE AZIONE

## Sessioni Parallele

ore 17.30/18.30 **SALA GEMINI**

### **Il burden economico della Macroglobulinemia di Waldenström, del Linfoma della Zona Marginale e della Leucemia Linfatica Cronica. Stima del potenziale impatto organizzativo legato alla gestione multidisciplinare dei pazienti**

La stima dell'onere economico e sociale delle malattie rare è molto complessa, soprattutto in un Paese come l'Italia, dove non esistono registri di malattia standardizzati che possano essere collegati a database che identifichino il consumo di risorse. In questo contesto, l'obiettivo dell'analisi di cost of illness è stato quello di stimare l'impatto economico di tre specifiche malattie: Macroglobulinemia di Waldenström (MW), il linfoma della zona marginale (MZL) e la leucemia linfatica cronica (LLC), tramite l'interrogazione dei database delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e del sistema di sicurezza sociale (database delle prestazioni assistenziali e previdenziali). Negli ultimi anni molta attenzione è stata posta sullo sviluppo di forme di coordinamento inter-organizzativo. La letteratura è ricca di esempi ed evidenze circa l'impatto che forme strutturate di lavoro di gruppo siano in grado di fornire, per il miglioramento della cura dei pazienti e la corretta gestione delle risorse, nell'ambito dei percorsi di cura dei pazienti affetti da patologie tumorali.

Intervengono

**Eugenio Di Brino, Andrea Marcellusi**

ore 18.30/19.30 **SALA GEMINI**

### **HTA in Healthcare 4.0**

Industria 4.0 è nata nel 2013 ed è definita come "l'integrazione di tecnologie digitali intelligenti nei processi manifatturieri e industriali" (Zhong et al. 2017) e anche nelle organizzazioni sanitarie italiane si

osservano da qualche anno le prime applicazioni. I campi di interesse si evidenziano con la tracciabilità e con in questo input si osservano esempi nella distribuzione ospedaliera e nelle RSA del farmaco, nel trasporto di organi, nell'impiego dei dispositivi medici impiantabili. L'HTA gioca un importante ruolo di valutazione per la scelta e la programmazione identificando le performance (output/outcome) corrette così come l'impatto organizzativo.

Intervengono

**Dejani Mueller  
Edoardo Croce  
Davide Croce  
Emilia Laudati  
Giorgio Pavesi**

**Martina Sterpetti  
Veronica Aloviseti  
Michela Franzin  
Giovanni Del Grossi**

# 25 ottobre

ore 8.30/9.30 **SALA LE PLEIADI**

### **HTA e l'intelligenza artificiale: progetti, prospettive e punti di vista**

Il workshop affronta il tema della valutazione delle soluzioni di Intelligenza Artificiale (AI) secondo i principi ed i metodi del Health Technology Assessment (HTA). Attualmente, non esiste un modello condiviso e testato per la valutazione dell'AI. Le criticità sono molteplici quali: l'evoluzione delle soluzioni di AI, i diversi ambiti d'uso, le problematiche tecniche ma anche le implicazioni a livello organizzativo, etico e legale. Scopo del workshop è condividere le esperienze nella valutazione dell'AI ma anche raccogliere i diversi punti di vista sull'implementazione ottimale dell'AI nei processi di

## Sessioni Parallele

assistenza. La discussione ambisce ad individuare punti di accordo (e non) su ruolo e metodi del HTA.

Modera

**Giuseppe Arbia**

Intervengono

**Rossella Di Bidino**   **Stefano Giardina**  
**Alfredo Cesario**   **Maria Teresa Petrangolini**  
**Luca Tagliaferri**

ore 8.30/9.30   SALA GEMINI

### L'evoluzione dei profili delle professioni sanitarie TSRM e PSTRP

I cambiamenti sociali, economici, tecnologici, culturali, demografici, epidemiologici e climatici nonché la codifica e la trasferibilità dei saperi, determinano ricadute rilevanti sulla salute delle persone e sui relativi bisogni. La comunità internazionale e i singoli Paesi sono chiamati a profondi ripensamenti e a importanti riforme strutturali. Le professioni della Federazione nazionale degli Ordini dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione hanno accettato la sfida.

Modera

**Roberta Massa**

Relazioni

**Quel che è possibile fare a favore della sostenibilità del sistema sanitario: un approccio pragmatico alla cronica carenza di risorse**

**Niccolò Persiani**

**L'evoluzione dei profili professionali delle professioni TSRM e PSTRP**

**Alessandro Beux**

**L'evoluzione della formazione universitaria delle professioni TSRM e PSTRP**

**Francesco Della Gatta**

ore 9.30/10.30   SALA LE PLEIADI

### Quali traiettorie per lo sviluppo dell'equipe territoriale?

Il piano di riordino dell'assistenza territoriale, previsto e finanziato dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e dettagliato dal Decreto Ministeriale n. 77/2022, è teso a sviluppare una rete di prossimità integrata in grado di gestire, in modo efficace e sostenibile dal punto di vista economico, sociale e ambientale, l'incremento delle condizioni di cronicità. In questo nuovo assetto organizzativo-strutturale, ampio risalto viene dato alla Casa della Comunità: un luogo fisico caratterizzato da una chiara identità logistica che agirà per obiettivi di salute, sviluppando e realizzando progettualità per la comunità e l'individuo, avvalendosi di équipe multiprofessionali e multidisciplinari, del coinvolgimento degli stakeholder comunitari e del supporto di innovative soluzioni digitali. Tale complessità organizzativa richiede necessariamente capacità e competenze agite in una logica di integrazione e collaborazione interdisciplinare e multiprofessionale, essenziali anche per ottimizzare il processo di decision-making in ambito clinico-assistenziale.

Modera

**Gianfranco Damiani**

Intervengono

**Antonio Magi**   **Michela Liberti**  
**Maurizio Zega**   **Ovidio Brignoli**  
**Francesco Enrichens**

ore 9.30/10.30   SALA GEMINI

### Strumenti per misurare la qualità della vita

La qualità della vita è l'aspetto della salute del paziente (dimensione fisica, psicologica e sociale) influenzato da esperienze, percezioni e aspettative personali, e quindi misurato attraverso la prospettiva del paziente stesso. Obiettivo del workshop è analizzare in prospettiva comparata gli strumenti attualmente disponibili e il modo in cui sono (o non sono) utilizzati dalle agenzie

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Sessioni Parallele

regolatorie, dall'industria farmaceutica, dagli specialisti, nonché dai pazienti, per arrivare infine a definire delle modalità con cui promuoverne e valorizzarne l'utilizzo, anche evidenziando le lacune normative che creano degli ostacoli e come superarli.

Moderano

**Dario Sacchini, Francesco Saverio Mennini**

Intervengono

**Matteo Scortichini**

**Carlo Tomino**

ore 16.30/18.00 SALA LE PLEIADI

### Il partenariato pubblico privato a supporto delle valutazioni HTA

Il nuovo Regolamento europeo di Health Technology Assessment segna una svolta nelle valutazioni delle tecnologie sanitarie e, sostanzialmente, modifica lo scenario europeo dell'HTA, in cui l'azione europea di valutazione diventerà centrale e tutti i Paesi dovranno farne riferimento. Diventa sempre più urgente per il settore pubblico e privato, comprendere l'impatto delle tecnologie all'interno del percorso di presa in carico coerentemente con i trend di investimento sostenibile (PNRR e DM 77). Il fine ultimo di tale iniziativa è quello di condividere esperienze di partenariato Pubblico Privato che hanno consentito l'implementazione di una sanità basata sul valore.

Moderano

**Giorgio Casati, Anna Ponzianelli**

Relazioni

**L'efficienza dei processi e l'organizzazione aziendale**

**Amedeo Blasotti, Augusto Modanesi**

**Progetto Tigullio Luogo di Salute (TLS)**

**Paolo Petralia, Giuseppe Tattoli**

### Nuovi modelli territoriali per la presa in carico dei pazienti oncologici

**Gian Paolo Spinelli, Licia Confalonieri**

ore 16.30/18.00 SALA GEMINI

### HTA e Gare: Bilanci e Prospettive delle procedure di acquisto dei farmaci biosimilari

Negli ultimi anni, la scadenza di diversi brevetti relativi a farmaci biologici ha stimolato l'interesse nei confronti dei biosimilari. Il tema delle procedure di acquisto dei farmaci biologici a brevetto scaduto da parte delle amministrazioni sanitarie è una questione complessa. Nell'acquisto dei farmaci biologici, la Legge di Bilancio 2017 ha stabilito che le procedure pubbliche di acquisto devono svolgersi mediante utilizzo di accordi quadro con tutti gli operatori economici quando i medicinali sono più di tre a base del medesimo principio attivo. Verrà presentato lo studio del CEIS di Tor Vergata volto ad analizzare i benefici derivanti dagli accordi quadro nell'acquisto dei farmaci, con la testimonianza diretta di associazioni di pazienti e società scientifiche, oltre che dei referenti regionali, includendo quindi coloro i quali, seppure a diverso titolo, sono direttamente coinvolti sul tema.

Moderano

**Luciano Ciocchetti, Francesco Saverio Mennini**

Tavola rotonda

**Giuseppe Cirino**

**Roberto Gerli**

**Cinzia Sacchetti**

**Andrea Piano Mortari**

**Fausto Bartolini**

## Sessioni Parallele

ore 16.30/17.30

SALA LIBRA

### HTA e procurement: quale ruolo per le associazioni pazienti?

Il procurement è un processo attraverso il quale le organizzazioni sanitarie acquistano le tecnologie sanitarie necessarie per fornire cure di alta qualità ai pazienti. L'HTA svolge un ruolo fondamentale nel procurement delle tecnologie sanitarie. Prima di acquisire una nuova tecnologia, è importante valutarne il valore clinico ed economico attraverso l'HTA e coinvolgere nel processo di valutazione anche la prospettiva dell'associazione pazienti. Ciò assicura che le decisioni di procurement siano prese in base a dati e informazioni oggettive, riducendo il rischio di scelte non appropriate o inefficienti.

Moderano

**Eugenio Di Brino, Massimo Braganti**

Relazione introduttiva

**Antonella Garna, Maria Teresa Petrangolini**

Intervengono

**Lorenza Bardin**

**Francesca Futura Bernardi**

**Rossella Di Bidino**

**Lorenzo Leogrande**

per le soluzioni mini invasive che troverebbero collocazione all'interno delle Case di Comunità. L'HTA sarebbe uno strumento cruciale per orientare la pianificazione sanitaria, identificando le soluzioni più idonee al cambiamento di setting supportandone la contestualizzazione nel nuovo modello di erogazione delle cure. L'implementazione di questo cambio di setting, supportato dall'HTA, promette di migliorare in modo significativo l'accesso alle cure, l'efficienza del sistema sanitario e la gestione delle risorse.

Modera

**Elisabetta Anna Graps**

Intervengono

**Giandomenico Nollo**

**Paolo Petralia**

**Andrea Costa**

ore 18.00/19.00

SALA GEMINI

### L'impatto del nuovo regolamento HTA: comprendere il passato per prepararsi al futuro

A partire da gennaio 2025 entrerà in vigore il nuovo regolamento HTA che porterà a centralizzazione e armonizzazione della valutazione delle tecnologie sanitarie a livello europeo. Ma quali potrebbero essere le ripercussioni del nuovo regolamento sul processo decisionale AIFA.

Modera

**Francesco Saverio Mennini**

Tavola rotonda

**Paolo Daniele Siviero**

**Duccio Urbinati**

**Francesca Donnalaja**

**Paola Raimondo**

**Anita Ciarlo**

**Ilaria Mattu**

ore 18.00/19.00

SALA LE PLEIADI

### Programmazione sanitaria: il ruolo dell'HTA nella definizione del setting di erogazione delle cure

Le riforme strutturali proposte dal PNRR stanno ridefinendo il modello organizzativo di erogazione dell'assistenza sanitaria, definendo una rete di nuove funzioni capace non solo di garantire una maggior prossimità delle cure, ma anche una miglior connessione tra i due setting. Per completare questo processo di efficientamento avviato dalle riforme, andrebbero ridefiniti i setting di erogazione dei vari trattamenti sanitari, privilegiando la modalità ambulatoriale

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Sessioni Parallele

**26**  
ottobre

ore 9.00/10.30 **SALA GEMINI**

### Lo sviluppo delle nuove professionalità del Market Access e dell'HTA: quali risorse e strumenti?

Per affrontare le imminenti sfide dei sistemi sanitari urge adottare approcci innovativi (telemedicina, intelligenza artificiale), investire in programmi di prevenzione, migliorare l'efficienza operativa e garantire un accesso equo alle cure. Inoltre, è fondamentale un impegno continuo nella ricerca scientifica e nella formazione del personale per garantire il miglioramento costante e un'azione proattiva ed efficiente.

La sessione intende mettere in luce la validità di questo tipo di formazione attraverso l'esposizione di obiettivi raggiunti, riportando storie di successo di chi ha trovato questa scelta formativa particolarmente vantaggiosa per la propria carriera personale e professionale.

**Moderata**  
**Anna Ponzianelli**

**Intervengono**  
**Simona Montilla**  
**Carlo Riccini**  
**Susan Sammak**  
**Roberta Laurita**  
**Giulia Falasca**

ore 11.00/12.00 **SALA LE PLEIADI**

### Real World Data e valutazioni economiche: il Ruolo di AIFA e SIHTA

Il progresso tecnologico nel settore sanitario ha migliorato la qualità e l'aspettativa di vita in tutto il mondo con un aumento però della domanda di servizi sanitari e farmaci. In Italia, una quota fissa delle spese sanitarie è destinata a quella farmaceutica, con l'intento di controllare la spesa. Tuttavia, raggiungere questi obiettivi è spesso complicato. L'Italia ha creato un fondo destinato ai farmaci innovativi per coprire le spese e garantirne l'accesso senza alternative terapeutiche. Le malattie rare sono definite dall'UE condizioni con una prevalenza di -5 casi su 10.000 persone. Le imprese erano riluttanti a investire in farmaci per queste malattie. L'UE ha quindi introdotto una legge che ha incentivato la ricerca e lo sviluppo di farmaci per malattie rare. In Italia, le designazioni di farmaci orfani portano benefici nelle negoziazioni di prezzo e rimborso. Tuttavia, l'accesso ai trattamenti nei Paesi UE è variabile e costoso. Lo studio presentato analizza la differenza tra le spese farmaceutiche previste ed effettive per i farmaci per malattie rare in Italia. L'obiettivo è comprendere i determinanti reali di queste spese e migliorare la pianificazione della spesa.

**Moderata**  
**Francesco Saverio Mennini**

**Intervengono**  
**Pierluigi Russo**  
**Filippo Rumi**

ore 11.00/12.00 **SALA GEMINI**

### Le metodologie per la valutazione dei programmi e delle soluzioni tecnologiche per la Telemedicina

La telemedicina, e più in generale la sanità digitale, fanno riferimento a servizi e piattaforme tecnologiche abilitanti che consentono di poter gestire procedure amministrative

## Sessioni Parallele

e di usufruire di prestazioni assistenziali a distanza. Gli assistiti che maggiormente possono beneficiare dei nuovi servizi sono i pazienti cronici poiché più bisognosi di assistenza. La pandemia Covid-19 ha modificato la percezione dei benefici dei servizi di sanità digitale e delle prestazioni erogate a distanza dando impulso allo sviluppo di soluzioni per la gestione delle patologie croniche. Diversi gli strumenti di assessment dei programmi di telemedicina (MAST, ASSIST, ecc). Le nuove esigenze impongono una valutazione che tenga conto anche dei requisiti di interoperabilità, integrazione dei servizi territoriali come definito dal DM 77/23 e di usabilità. La sessione approfondirà questi temi alla luce delle evidenze scientifiche.

Moderano

**Lorenzo Leogrando, Elisabetta Anna Graps**

Intervengono

**Antonio Vittorini Gaddi    Michelangelo Bartolo  
Emilio Chiarolla          Fidelia Cascini**

ore 12.00/13.00

SALA GEMINI

### La metodologia HTA nella definizione di una strategia di valore a supporto dell'oncologia mutazionale: proposte di sviluppo per il sistema

I nuovi farmaci oncologici target possono determinare un valore terapeutico aggiuntivo, per tumori rari e per pazienti in linee di trattamento avanzate. Negli ultimi anni sempre più farmaci approvati da EMA e AIFA sono associati ad un biomarcatore predittivo. L'evoluzione in atto nell'oncologia mutazionale determina lo sviluppo e l'estensione di test di profilazione molecolare NGS (Next Generation Sequencing) per identificare i biomarcatori per la selezione del farmaco idoneo. Questo nuovo approccio ha inevitabili ricadute su organizzazione e costi, nonché sulle procedure di accesso ai nuovi farmaci. Ad oggi l'utilizzo nella pratica clinica dei NGS pur eterogeneo e ancora limitato. La metodologia HTA

potrebbe rappresentare uno strumento per garantire una governance efficace nei criteri di selezione test e farmaci, applicabile a livello centrale, in collaborazione con le regioni.

Moderano

**Pierluigi Russo, Carlo Favaretti**

Intervengono

**Luca Giorgio                                    Carmine Pinto  
Pier Franco Conte                          Viviana Ruggieri  
Francesca Moccia**

ore 12.00/13.00

SALA LE PLEIADI

### La mobilità Sanitaria e sue determinati

Il Servizio Sanitario Nazionale italiano (SSN) garantisce l'assistenza sanitaria a tutti i cittadini iscritti presso le Aziende Sanitarie Locali (ASL) del proprio luogo di residenza. Tale sistema prevede che ogni cittadino abbia facoltà di ottenere cure anche in un luogo diverso da quello di residenza, le cui spese restano a carico del SSN. La mobilità sanitaria è pertanto quel fenomeno che coinvolge gli assistiti che usufruiscono dei servizi sanitari presso strutture che non appartengono alla propria Regione di residenza, i farmacisti ospedalieri, senza dimenticare l'impatto sui modelli organizzativi e di presa in carico dei pazienti. In Italia i dati mostrano che questo tipo di mobilità costituisce un fenomeno strutturale, diffuso e duraturo. Nel workshop verranno presentati i risultati di un progetto realizzato in collaborazione dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute e dalla Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", finalizzato alla descrizione dei flussi di mobilità relativi all'assistenza ospedaliera e della stratificazione per fattore causale, quali ad esempio la mobilità di prossimità e di competenza.

Moderano

**Francesco Saverio Mennini  
Alessandra Lo Scalzo**

Intervengono

**Paolo Sciattella  
Alessandra Mecozzi**

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Lavori Scientifici

Anche quest'anno il Congresso Nazionale SIHTA ha riservato ampi spazi ai numerosi lavori scientifici che ancora una volta sottolineano il sempre più alto interesse al tema dell'HTA.

Durante lo svolgimento del Congresso sei le sessioni che saranno quindi dedicate alle Comunicazioni:

- HTA prevenzione e monitoraggio
- Valutazione Economiche
- Aspetti sociali, legali ed etici nell'HTA e coinvolgimento degli stakeholder
- HTA: Percorsi, processi e modelli organizzativi 1
- HTA: Percorsi, processi e modelli organizzativi 2
- Value based in Health Care HTA

Il programma prevede inoltre uno specifico appuntamento interamente dedicato all'incontro con gli autori dei lavori presentati per l'esposizione.

Disponibile durante il Congresso un volume contenente la raccolta di tutti i lavori presentati.

## Sessioni Abstract

# 24

ottobre

ore 17.30/20.00

SALA LIBRA

## HTA prevenzione e monitoraggio

Moderano: **Dario Sacchini,**  
**Alessandra Lo Scalzo**

**Economic and clinical burden associated with respiratory syncytial virus (rsv) and expected impact of universal immunization with nirsevimab among all infants in their first rsv season against standard of care in italy** Bini C, Marcellusi A, Muzii B, Soudani S, Kieffer A, Beuvelet M, Mennini FS.

Esposne **Chiara Bini**

**Il vaccino coniugato antipneumococcico 5-valente per la prevenzione delle infezioni da s. pneumoniae in età pediatrica: risultati di un health technology assessment** Calabrò Ge, Vitale F, Rizzo C, Pugliese A, Boccalini S, Bechini A, Panatto D, Amicizia D, Domnich A, Amodio E, Costantino C, Di Pietro MI, Salvati C, D'ambrosio F, Orsini F, Maida A, Dominici A, Clemente D, Cecci M, Pellacchia A, Di Serafino F, Bakker K, Malik Tm, Sharomi O, Belluzzo M, Leonforte F, Zagra L, La Gatta E, Petrella L, Bonanni P, De Waure C.

Esposne **Giovanna Elisa Calabrò**

**Impatto dell'efficace implementazione di misure organizzative per l'antimicrobial stewardship nelle infezioni correlate all'assistenza sanitaria** Sciattella P, Ragonese A, Mennini Fs.

Esposne **Paolo Sciattella**

**Un modello economico per stimare il ritorno sull'investimento del programma di**

## Sessioni Abstract

### **immunizzazione pediatrica nel contesto italiano**

M. Barbieri, S. Boccalini, A. Bechini, F. Senese, C. E. Mellott, S. E. Talbird, J Carric.

Espone **Marco Barbieri**

### **Le conseguenze sulla salute dell'obesità: approfondimento nella cornice epidemiologica, economica e delle politiche in Piemonte**

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

Espone **Stefania Bellelli**

### **Cost of illness delle ferite difficili in italia: uno studio su real world data**

Mennini FS, Scortichini M, Ranieri I, Sciattella P.

Espone **Iliaria Ranieri**

### **Epidemiologic and Economic Impact of Moderna Updated Fall mRNA COVID-19 2023 Vaccination in Italy: A Budget Impact Analysis**

Di Brino E, Rumi F, Basile M, Beck E, Joshi K, Ponzianelli A, Prada M, Cicchetti A.

Espone **Eugenio Di Brino**

### **Definizione dei vantaggi economico-organizzativi delle terapie antiretrovirali per il trattamento dell'HIV**

Ferrario L, Menzaghi B, Rizzardini G, Rocca A, Bellavia D, Schettini F, Foglia E.

Espone **Lucrezia Ferrario**

### **Development of a Predictive Model for Budget Impact Analysis of COPD Patients in Italy: Integrating Real-World Data and Policy Scenarios**

Masiello M, Rumi F, Basile M, Di Brino E, Antonini D, Fortunato A, Cicchetti A.

Espone **Filippo Rumi**

### **Valutazione di costo-efficacia dell'estensione della vaccinazione anti-HPV a coorti di donne adulte**

Masiello M, Rumi F, Basile M, Di Brino E, Antonini D, Fortunato A, Cicchetti A.

Espone **Sara Boccalini**

### **Valutazione dell'efficacia a lungo termine degli steli corti con accoppiamento ceramica/metallo nella protesi d'anca**

Boccalini S, Palmer C, Cherif A, Salvati C, Bonanni P, Bechini A.

Espone **Giandomenico Logroscino**

### **Covid-19, il passaggio a stato endemico: come e quando?**

Boccalini S, Palmer C, Cherif A, Salvati C, Bonanni P, Bechini A.

Espone **Mariangela Prada**

### **Sviluppo di indicatori per il monitoraggio della gestione Terapeutica dei pazienti con ipercolesterolemia presso una Azienda sanitaria provinciale**

Russo C, La Tona F, Ghigi A, Giacomini E, Giuffrida M, Greca P, Nappi C, Ferrante N, Degli Esposti L.

Espone **Luca Degli Esposti**

### **L'utilizzo della chirurgia robotica videoassistita negli interventi di prostatectomia radicale**

Saia M, Salmasso L.

Espone **Mario Saia**

**25**  
**ottobre**

ore 8.30/10.30

SALA LIBRA

## Valutazione Economiche

Moderano: **Lara Gitto, Lorenzo Leogrande**

### **Analisi di costo utilità e di impatto sul budget di percorsi clinici assistenziali in Italia: confronto tra dialisi peritoneale ed emodialisi**

Antonini D, Michele B, Di Brino E, Falasca G, Fiore A, Giorgio L, Laurita R, Oradei M, Rumi F, Cicchetti A.

Espone **Debora Antonini**

### **Il valore dell'innovazione farmaceutica multi-indicazione: il caso nivolumab in Italia**

Paoletti M, Marcellusi A, Guarnotta G, Zapparelli G, Meli GM, Mezzanotte C, Mennini FS.

Espone **Martina Paoletti**

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Sessioni Abstract

### **Il burden economico della dermatite atopica e della psoriasi nella popolazione adulta italiana: una revisione sistematica della letteratura**

D'Ambrosio F, Scardigno A, Pappalardo C, Maida A, Ricciardi R, Pisanti P, Peris K, Calabrò GE.

Espone **Anna Scardigno**

### **Analisi di costo-utilità delle terapie intravitreali per la gestione dei pazienti affetti da degenerazione maculare senile in Italia**

Basile M, Valentini I, Cicchetti A.

Espone **Michele Basile**

### **Analisi costi-efficacia dell'adozione dei pacemaker leadless rispetto ai pacemaker tradizionali**

Raspolini GM, Nurchis MC, Palmisano P, Errico P, Damiani G.

Espone **Gian Marco Raspolini**

### **Costo del trattamento della candidosi invasiva nel contesto italiano**

Restelli U, Silvola S, Sebastiano A.

Espone **Sofia Silvola**

### **L'impatto economico di maribavir in Italia**

Corinti S, Fioravanti L.

Espone **Simone Corinti**

### **Crioablazione e dimissione in giornata per il trattamento della fibrillazione atriale: un'analisi di micro-costing**

Maglionico GML, Taconi E, Borghetti F, Sgarito G.

Espone **Gaia Maria Luna Maglionico**

### **Valutazione economica di una soluzione software integrata per la preparazione di farmaci citotossici in ambito ospedaliero**

Santarossa E, Martignoni I, Gambera M.

Espone **Marco Gambera**

### **Mind the Gap: DCEA, un approccio metodologico per l'incorporazione dell'equità nelle valutazioni farmaco-economiche**

Pirri S, Garimberti C, Pieve C, Piampiani L.

Espone **Salvatore Pirri**

### **Cost-effectiveness analysis of bempedoic acid in patients with hypercholesterolemia in Italy**

Bini C, Marcellusi A, Cavallo S, Mennini FS.

Espone **Chiara Bini**

### **La valutazione dell'Assistenza Sanitaria Territoriale per i pazienti oncologici: i risultati di un'indagine esplorativa in Campania**

Schiavone F, Riviaccio G, Bastone A, Zeuli F, Bianchi A, Pignata S, Futura Bernardi F, Trama U.

Espone **Francesco Schiavone**

ore 17.30/19.00

SALA LIBRA

## Aspetti sociali, legali ed etici nell'HTA e coinvolgimento degli stakeholder

Moderano: **Ottavio Davini, Marta Rigoni**

### **Intelligenza artificiale ed HTA: aspetti etici**

Sacchini D, Refolo P, Spagnolo AG.

Espone **Dario Sacchini**

### **La valutazione etica delle terapie digitali nei processi di Health Technology Assessment (HTA)**

Refolo P, Sacchini D, Spagnolo AG.

Espone **Pietro Refolo**

### **Il Minimo Data Set condiviso per monitoraggio delle richieste di introduzione tecnologie sanitarie nelle strutture del SSR e la Rete Pugliese HTA (RePuHTA)**

Chetta G, Giuliani R, Cangialosi F, Graps EA.

Espone **Giorgia Chetta**

### **VALUE Project: multi-stakeholder assessment per una prevenzione di valore delle infezioni del tratto respiratorio inferiore prevenibili da vaccino**

Calabrò GE, D'Ambrosio F, Pappalardo C, Nisticò A, Maida A, Scardigno A, Sezzatini R, Beccia F, Ricciardi W.

Espone **Floriana D'Ambrosio**

### **Medicina di genere e HTA: a che punto siamo?**

Ragusa R, Guardabasso V.

Espone **Rosalia Ragusa**

## Sessioni Abstract

**Dispositivi per terapia rigenerativa con cellule staminali derivate da tessuto adiposo: norme di riferimento ed esigenze cliniche** Perino G, Carboni L, Fruttero C, Scelfo B, Romano V, Bellelli S, Rivoiro C.

Espone **Chiara Rivoiro**

**Applicazione di un dispositivo innovativo per la modulazione della contrattilità cardiaca nel contesto di cura italiano: il cardiac contractility modulation** Nurchis MC, Narducci ML, Calabrò GE, Ballacci F, Giordano F, Massetti M, Crea F, Aspromonte N, Damiani G.

Espone **Mario Cesare Nurchis**

**26**  
ottobre

ore 8.30/10.30

SALA LIBRA

### HTA: Percorsi, processi e modelli organizzativi 1

Moderatore: **Matteo Ritrovato**  
**Fabrizio Fontana**

**I percorsi diagnostico assistenziali per la gestione dei pazienti adulti italiani con dermatite atopica e psoriasi** D'Ambrosio F, Maida A, Pappalardo C, Scardigno A, Ricciardi R, Pisanti P, Peris K, Calabrò GE.

Espone **Ada Maida**

**Utilizzo delle banche dati amministrative ad integrazione dei registri di patologia in ambito oncologico: un modello nel setting del cancro mammario metastatico in Italia** Degli Esposti L, Mazzone S, Nappi C, Andretta M, Arenare L, Bacca M,

Barbieri A, Bartolini F, Brega A, Cavaliere A, Chinellato A, Ciaccia A, Cillo M, Dell'Orco S, Ferrante F, Gentile S, Grego S, Lombardi R, Mancini D, Manna S, Mensurati M, Moscogiuri R, Mosele E, Pagliaro R, Procacci C, Re D, Russo C, Tari MG, Ubertazzo L, Vercellone A, Perrone V.

Espone **Luca Degli Esposti**

**L'HTA a supporto delle decisioni di acquisto e di valutazione. La costruzione di uno strumento per la segnalazione e la prioritizzazione delle tecnologie innovative** Stefano L, Leardini C, Foletto M, Cavazzana A, Dorigo L, Schiavello A, Gelisio A.

Espone **Stefano Landi**

**Incrementare il valore in radiodiagnostica: appropriatezza prescrittiva ed utilizzo di macchine performanti e sicure** Musumeci Ag, Ragusa R, Scavone C, Palermo M, Guardabasso V, Basile A.

Espone **Andrea Giovanni Musumeci**

**HTA nell'Azienda sanitaria: un'esperienza toscana** Terranova G, Bellandi T, Bellomo F, Corsini G.

Espone **Giuseppina Terranova**

**Health Technology Assessment (HTA) quale modello di supporto ai processi organizzativi aziendali** Scomparin R, Dalla Zorza M, Dorigo A, La Rocca G, Peruzzo S, Pettenà A, Poles E, Rigato M, Ciraolo F.

Espone **Riccardo Scomparin**

**Hospital Based HTA in Italia: i risultati della survey condotta dal HTAi** Terranova G, Bellandi T, Bellomo F, Corsini G.

Espone **Rossella Di Bidino**

**Il programma nazionale HTA e la giustificazione di II livello delle prestazioni radiologiche in Italia** Giusti M, Vannini IE, Persiani N.

Espone **Martina Giusti**

**La telemedicina ha un impatto sociale: analisi costo-opportunità per paziente e caregiver ed impatto ambientale delle soluzioni di telemedicina implementate a livello nazionale grazie all'iniziativa "Telemedicina Subito!"**

Papavero SC, Fracasso A, Ramaglia P, Cicchetti A, de Belvis A G, Ferrara F M.

Espone **Sara Consilia Papavero**

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Sessioni Abstract

ore 11:00/13.00

SALA LIBRA

### HTA: Percorsi, processi e modelli organizzativi 2

Moderatore: **Giovanna Elisa Calabrò, Paolo Sciattella**

**La valvola dimenticata: valutazione di device innovativi per il trattamento del rigurgito tricuspide** Zancanaro E, Nardone A, Romeo MR, Berti S.

Esposne **Edoardo Zancanaro**

**Minimally-invasive glaucoma surgeries (MIGS) per il glaucoma ad angolo aperto: valutazione dell'impatto organizzativo ed economico in confronto con la chirurgia tradizionale** Demarchi F, Fornero A, Tonelli M, Chiesa A, Cotugno V, Fiorentino D, Giordano SMA, Scaldaferrì M, Sapia CA, Fea AM, Cattel F.

Esposne **Francesco Cattel**

**Efficientamento Di Un Percorso Clinico Per Pazienti Con Prolasso Della Valvola Mitrale**

Romeo MR, Nardone A, Baroni M, Monteleone A, Margaryan R, Solinas M, Megaro M.

Esposne **Maria Rita Romeo**

**Analisi retrospettiva sulla farmacoutilizzazione e costi diretti sanitari in pazienti affetti da lupus eritematoso sistemico** Nappi C, Dovizio M, Iacolare B, Andretta M, Arenare L, Bacca M, Barbieri A, Bartolini F 6, Brega A, Cavaliere A, Chinellato A, Ciaccia A, Cillo M, Dell'Orco S, Ferrante F, Gentile S, Grego S, Lombardi R, Mancini D, Manna S, Mensurati M, Mosconi R, Mosele E, Pagliaro R, Palcic S, Procacci C, Guida A, Re D, Russo C, Tari MG, Ubertazzo L, Vercellone A, Degli Esposti L.

Esposne **Biagio Iacolare**

**Epidemiologia, gestione terapeutica e assorbimento di risorse sanitarie dei pazienti con Miastenia Gravis in Italia: risultati di una analisi di real-world** Giacomini E, Mazzoni S, Andretta M, Bacca M, Barbieri A, Bartolini F, Chinellato A, Ciaccia A,

Costantini A, De Vita F, Dell'Orco S, Ferrante F, Gentile S, Grego S, Mancini D, Mensurati M14, Mosconi R, Pagliaro R, Petragliani N, Procacci C, Re D, Santoleri F, Tari MG, Ubertazzo L, Degli Esposti L.

Esposne **Elisa Giacomini**

**Impatto dell'innovazione nel trattamento dell'iperplasia prostatica benigna** Giordano B, Rosi C, Pagano R, Colicchio A, Forestiero A, Santoro M, Barbata I, Castellano S, Berghenti M, Rossi S, Boccuni C.

Esposne **Bruna Giordano**

**Valutazione multicentrica completa di HTA per il trattamento dei pazienti affetti da Beta-Talassemia** Croce D, Angelucci E, Bonfanti M, Barletta P, Veronesi M5, Aloviseti V, Croce E, Maggio A, Longo F, Sorrentino F, Barella S, Origa R, De Franceschi L, Forni GL, Pasanisi AM, Bianchi M.

Esposne **Veronica Aloviseti**

**Analisi del percorso terapeutico e del consumo di risorse sanitarie in pazienti diabetici in trattamento insulinico: uno studio di real-world evidence su un campione di asl della regione sicilia** Provenzano V, Anzaldi M, Dovizio M, Veronesi C, Leogrande M, Pastorello M, Russo C, Degli Esposti L.

Esposne **Melania Dovizio**

**Analisi, valutazione e proposte strategiche per il Governo della Chirurgia Robotica in Puglia**

Cangialosi F, Giuliani R, Chetta G, Graps EA.

Esposne **Federico Cangialosi**

ore 11.00/13.00

SALA VEGA

### Value based in Health Care HTA

Moderatore: **Pietro Refolo, Marco Oradei**

**Un programma di value based procurement (vbp) della regione toscana per la neurostimolazione spinale ad alta frequenza (10 khz scs) nella**

## Sessioni Abstract

**polineuropatia diabetica dolorosa (pndd)** Mamone D1, Bellizzi A, Piovi M, Torrico P, De Carolis G, Parolini M, Baronio M, Piaggese A, Alessandrini I, Lopatriello S.

Espone **Stefania Lopatriello**

**Do France, Germany, and Italy agree on the added therapeutic value of medicines?** Casilli G, Lidonnici D, Jommi C, De Nigris M, Genazzani A.

Espone **Giorgio Casilli**

**EXPLORARE: Migliorare l'accesso ai farmaci per le Malattie Rare** Lucchetti C, Canonico PL, Luccini F, Marcellusi A, Viola V

Espone **Chiara Lucchetti**

**Multidimensional evaluation of the UroLift device (Teleflex) in patients with benign prostatic hyperplasia** Rumi F, Di Brino E, Basile M, Antonini D, Fortunato AW, Cicchetti A.

Espone **Agostino Fortunato**

**Characterizing Treatment Patterns, and Validating a Patient Funnel in Eosinophilic Esophagitis: Insights from Expert Clinicians** Rumi F, Antonini D, Fortunato A, Ronci G, Fanelli F, Saab JP, Bellaluna S, Cicchetti A.

Espone **Filippo Rumi**

**Un framework di HTA per l'Intelligenza Artificiale: quali sono i nuovi topic da includere secondo gli esperti** Di Bidino R, Papavero SC, Daugbjerg S, Cicchetti A.

Espone **Di Bidino Rossella**

**Criticità dell'early access in Italia: Il caso ruxolitinib** Gozzo L, Longo L, Vitale DC, Brancati S, Ruscica R, Migliore MR, Leotta S, Milone G, Cupri A, Vetro C, Di Raimondo F, Ragusa R, Lazzara A, Drago F.

Espone **Lucia Gozzo**

**Health Technology Assessment (HTA) dei percorsi diagnostico, terapeutico e assistenziali per i pazienti con malformazioni congenite** Cristiano I, Andellini M, Faggiano F, Derrico P, Ritrovato M.

Espone **Ilaria Cristiano**

**La gestione del soggetto affetto da Malattia di Fabry: valutazione economico-organizzativa**

Croce E, Silvola S, Restelli U, Croce D.

Espone **Edoardo Croce**

**Analisi dei costi diretti di asma, dermatite atopica e poliposi nasale mediante database amministrativi in Italia** Scortichini M, Sciattella P, Mennini FS.

Espone **Myriam Dilecce**

**Gap terapeutico e costi delle fratture da fragilità in Italia. Un'analisi su database amministrativi** Scortichini M, Sciattella P, Dilecce M, Arcangeli E, Spelta M, Mennini FS.

Espone **Matteo Scortichini**

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Affiliazioni Relatori Moderatori Componenti SIHTA

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
<b>Giampaolo</b>	<b>Austa</b>	Legal Team Pmi Sanità
<b>Angela</b>	<b>Adduce</b>	Ispettore Generale Capo IGESPES Spesa sociale Ministero Economia e Finanza
<b>Veronica</b>	<b>Alovisetti</b>	Ricercatore LIUC Business School
<b>Carla</b>	<b>Ancona</b>	Presidente Associazione Italiana di Epidemiologia. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Giuseppe</b>	<b>Arbia</b>	Professore ordinario di Statistica Economica Facoltà di Economia, Università Cattolica del Sacro Cuore
<b>Massimo</b>	<b>Barberio</b>	Coordinatore Gruppo di lavoro Diagnostica di Federchimica - Assobiotec
<b>Lorenza</b>	<b>Bardin</b>	Direttore UO legislazione sanitaria e contenzioso dell'Area Sanità e Sociale, Regione veneto
<b>Michlenagelo</b>	<b>Bartolo</b>	Responsabile UOS di Telemedicina Ospedale San Giovanni Addolorata, Roma
<b>Fausto</b>	<b>Bartolini</b>	Director of Pharmaceutical Department, Umbria 2, Terni
<b>Michele</b>	<b>Basile</b>	Ricercatore ALTEMS Università Cattolica del Sacro Cuore Roma
<b>Francesca Futura</b>	<b>Bernardi</b>	Dirigente Farmacista UOD Politica del Farmaco e Dispositivi, Regione Campania
<b>Alessandro</b>	<b>Beux</b>	Presidente Centro sudi SAPIS
<b>Amedeo</b>	<b>Blasotti</b>	Direttore Generale ASL Caserta
<b>Massimiliano</b>	<b>Boggetti</b>	Presidente Confindustria Dispositivi Medici
<b>Alice</b>	<b>Borghini</b>	Organizzazione modelli sanitari territoriali - Unità Progetto Telemedicina - Agenas
<b>Massimo</b>	<b>Braganti</b>	Direttore Generale Dipartimento Acquisizione beni e servizi, ESTAR Regioner Toscana
<b>Ovidio</b>	<b>Brignoli</b>	Vicepresidente Società Italiana di Medicina, Generale e delle Cure Primarie (SIMG)
<b>Giovanna Elisa</b>	<b>Calabrò</b>	Ricercatrice di Igiene generale e applicata Università Cattolica del Sacro Cuore. Membro CTS SIHTA
<b>Giorgio</b>	<b>Casati</b>	Direttore Generale ASL Roma 2
<b>Fidelia</b>	<b>Cascini</b>	Ricercatore Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma
<b>Marcello</b>	<b>Cattani</b>	Presidente Farmindustria
<b>Francesco</b>	<b>Cattel</b>	Direttore Farmacia Ospedaliera Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza. Direttivo SIHTA
<b>Alfredo</b>	<b>Cesario</b>	Open Innovation Manager Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
<b>Emilio</b>	<b>Chiarolla</b>	Ingegnere clinico libero professionista, Consulente presso le Pubbliche Amministrazioni
<b>Anita</b>	<b>Ciarlo</b>	Analyst RWSIQVIA Solutions Srl Italy
<b>Americo</b>	<b>Cicchetti</b>	Direttore Generale Programmazione Sanitaria Ministero della Salute
<b>Luciano</b>	<b>Ciocchetti</b>	Vicepresidente Commissione Affari Sociali alla Camera
<b>Giuseppe</b>	<b>Cirino</b>	Professore di farmacologia Università degli Studi di Napoli Federico II
<b>Cesare</b>	<b>Cislaghi</b>	Già Presidente della Società Italiana di Epidemiologia (AIE)
<b>Irene</b>	<b>Colangelo</b>	Health Economics and Reimbursement Manager di Abbott Medical Italia. Direttivo SIHTA
<b>Paola</b>	<b>Colombo</b>	Dirigente Medico UO Polo Ospedaliero - Direzione Generale Welfare, Regione Lombardia
<b>Lucia</b>	<b>Confalonieri</b>	Evidence Generation Manager Roche
<b>Pier Franco</b>	<b>Conte</b>	Professore Ordinario Università di Padova
<b>Andrea</b>	<b>Costa</b>	Esperto in strategie di attuazione del Pnrr-Missione 6 Salute, con particolare riferimento agli interventi a livello territoriale Ministero della Salute
<b>Davide</b>	<b>Croce</b>	Direttore Centro di Ricerca Economia e Management in Sanità e nel Sociale (CREMS)
<b>Edoardo</b>	<b>Croce</b>	Ricercatore LIUC Business School
<b>Antonio</b>	<b>D'Urso</b>	Direttore Generale Azienda USL Toscana Sud Est
<b>Gianfranco</b>	<b>Damiani</b>	Professore di Igiene Generale ed Applicata Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma. Membro CTS SIHTA

## Affiliazioni Relatori Moderatori Componenti SIHTA

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
<b>Ottavio</b>	<b>Davini</b>	membro CTS SIHTA
<b>Chiara</b>	<b>de Waure</b>	Professore di Igiene Università di Perugia. Membro CTS SIHTA
<b>Giovanni</b>	<b>Del Grossi</b>	Dirigente Unità Organizzativa Sistemi Informativi e Sanità Digitale, Regione Lombardia
<b>Francesco</b>	<b>Della Gatta</b>	Componente Comitato centrale con delega alla Formazione universitaria FNO TSRM e PSTRP
<b>Pietro</b>	<b>Derrico</b>	Past President SIHTA. Già Presidente A.I.C. Amministratore unico ConsulHTA Srl
<b>Rossella</b>	<b>Di Bidino</b>	Responsabile Laboratorio di Health Technology Assessment (HTA) ed intelligenza artificiale ALTEMS Università Cattolica del Sacro Cuore Roma
<b>Eugenio</b>	<b>Di Brino</b>	Co-founder & partner Altems Advisory, Università Cattolica del Sacro Cuore
<b>Francesca</b>	<b>Donnalaja</b>	Consultant RWSIQVIA Solutions S.r.l. Italy
<b>Francesco</b>	<b>Enrichens</b>	Project Manager and Consultant - Agenas
<b>Giovanni</b>	<b>Esposito</b>	Past President, Società Italiana di Cardiologia Interventistica GISE
<b>Giulia</b>	<b>Falasca</b>	Dottoranda di ricerca Università Calolica del Sacro Cuore
<b>Carlo</b>	<b>Favaretti</b>	Segretario Centro di Ricerca e Studi sulla Leadership in Medicina Università Cattolica del Sacro Cuore Roma. Presidente onorario SIHTA
<b>Fabrizio</b>	<b>Fontana</b>	Presidente Collegio dei Revisori dei Conti SIHTA
<b>Sandro</b>	<b>Franco</b>	Direttore Panorama della sanità. Segretario SIHTA
<b>Michela</b>	<b>Franzin</b>	Direttore Farmacia dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo
<b>Antonio Vittorini</b>	<b>Gaddi</b>	Presidente SIT
<b>Mariapia</b>	<b>Garavaglia</b>	Già Ministra della Sanità, Presidente Istituto Superiore di Studi Sanitari "Giuseppe Cannarella", Roma. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Antonella</b>	<b>Garna</b>	Direttore Dipartimento Farmaceutica e Logistica, Dipartimento Acquisizione beni e servizi, ESTAR Regione Toscana
<b>Loreto</b>	<b>Gesualdo</b>	Presidente FISM
<b>Roberto</b>	<b>Gerli</b>	Presidente SIR
<b>Stefano</b>	<b>Giardina</b>	Market Access & Government Affairs Edwards Lifesciences
<b>Luca</b>	<b>Giorgio</b>	Ricercatore Università Europea
<b>Lara</b>	<b>Gitto</b>	Professoressa Associata di Politica Economica Università di Messina
<b>Elisabetta Anna</b>	<b>Graps</b>	Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca, AReSS Puglia. Responsabile del Centro Regionale HTA Puglia (CReHTA). Direttivo SIHTA
<b>Achille</b>	<b>Iachino</b>	Direttore Generale Direzione generale dispositivi medici e del servizio farmaceutico Ministero della Salute
<b>Giovanni</b>	<b>La Valle</b>	Direttore Generale AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
<b>Emilia</b>	<b>Laudati</b>	Dirigente Farmacista Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
<b>Roberta</b>	<b>Laurita</b>	Assegnista di ricerca Università degli studi di Trento
<b>Rodolfo</b>	<b>Lena</b>	Consigliere Regione Lazio
<b>Lorenzo</b>	<b>Leogrande</b>	Responsabile Unità di Valutazione delle tecnologie sanitarie Policlinico Gemelli di Roma.
<b>Michela</b>	<b>Liberti</b>	Responsabile Agenzia Valutazione Civica, Cittadinanzattiva
<b>Alessandra</b>	<b>Lo Scalzo</b>	Membro CTS SIHTA
<b>Lorella</b>	<b>Lombardozzi</b>	Dirigente Area Rete Ospedaliera e Specialistica della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Regione Lazio
<b>Antonio</b>	<b>Magi</b>	Segretario Generale Sumai Assoprof
<b>Anna Lisa</b>	<b>Mandorino</b>	Segretario Generale CittadinanzAttiva. CTS del XVI Congresso SIHTA

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

## Affiliazioni Relatori Moderatori Componenti SIHTA

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
<b>Domenico</b>	<b>Mantoan</b>	Direttore Generale Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas)
<b>Andrea</b>	<b>Marcellusi</b>	Ricercatore EEHTA del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>Marco</b>	<b>Marchetti</b>	Dirigente UOS HTA Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas). Coordinatore CTS SIHTA
<b>Roberta</b>	<b>Massa</b>	Componente Comitato centrale con delega all'HTA FNO TSRM e PSTRP
<b>Ilaria</b>	<b>Mattu</b>	Pricing & Market Access Analyst - Real World Solutions - IQVIA
<b>Francesco Saverio</b>	<b>Mennini</b>	Research Director Professore di Economia Sanitaria e Microeconomia, Direttore EEHTA-CEIS Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Department of Accounting and Finance, Kingston University London. Presidente SIHTA
<b>Andrea</b>	<b>Messori</b>	HTA Unit - Regione Toscana. Membro CTS SIHTA
<b>Paolo</b>	<b>Michelutti</b>	Project Manager and Consultant Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas)
<b>Giovanni</b>	<b>Migliore</b>	Presidente FIASO
<b>Francesca</b>	<b>Moccia</b>	Vicesegretario Generale Cittadinazattiva
<b>Augusto</b>	<b>Modanesi</b>	Regional Access Head Takeda
<b>Giovanni</b>	<b>Monchiero</b>	Esperto di programmazione sanitaria e management di aziende sanitarie, già Deputato alla Camera dei Deputati. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Simona</b>	<b>Montilla</b>	Dirigente delle professionalità sanitarie - Farmacista Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
<b>Alessandra</b>	<b>Mecozzi</b>	Responsabile UOC Farmaceutica Ospedaliera e Territoriale della Azienda USL di Latina
<b>Debjeni</b>	<b>Mueller</b>	Board of Director Health Technology Assessment International (HTAI)
<b>Umberto</b>	<b>Nocco</b>	Presidente Associazione Italiana Ingegneri Clinici - AIIC. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Giandomenico</b>	<b>Nollo</b>	Professore Associato di Bioingegneria Laboratori BIOTech Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università di Trento. Vicepresidente Vicario SIHTA
<b>Emanuela</b>	<b>Omodeo Salé</b>	Direttore di Farmacia dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano e del Centro Cardiologico Monzino
<b>Graziano</b>	<b>Onder</b>	Cabina di Regia Piano Nazionale Cronicità - Ministero della Salute
<b>Marco</b>	<b>Oradei</b>	Ricercatore, ALTEMS dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma
<b>Giorgio</b>	<b>Palù</b>	Presidente Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
<b>Fabio</b>	<b>Pammolli</b>	Full professor of economics and management Politecnico di Milano
<b>Giorgio</b>	<b>Pavesi</b>	Amministratore delegato Deenova
<b>Niccolò</b>	<b>Persiani</b>	Professore ordinario di Economia Aziendale Università degli Studi di Firenze
<b>Paolo</b>	<b>Petralia</b>	Direttore Generale ASL4 Liguria
<b>Maria Teresa</b>	<b>Petrangolini</b>	Responsabile Patient Advisory Lab, ALTEMS Università Cattolica del Sacro Cuore Roma
<b>Andrea</b>	<b>Piano Mortari</b>	Ricercatore Economia Politica, Università degli Studi di Tor Vergata
<b>Carmine</b>	<b>Pinto</b>	Direttore Struttura Complessa Oncologia Medica Provinciale, AUSL di Reggio Emilia
<b>Barbara</b>	<b>Podda</b>	Direttore S.C. Governo delle Tecnologie Sanitarie - ARES Sardegna Referente Regionale AIIC
<b>Anna</b>	<b>Ponzianelli</b>	Director of Market Access & Public Affairs Moderna, Roma. Direttivo SIHTA
<b>Rosalia</b>	<b>Ragusa</b>	Coordinatore Commissione HTA Aou Policlinico "G. Rodolico- San Marco" di Catania. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Paola</b>	<b>Raimondo</b>	Consultant RWSIQVIA Solutions S.r.l. Italy
<b>Pietro</b>	<b>Refolo</b>	Ricercatore di Medicina Legale Università Cattolica del Sacro Cuore. CTS SIHTA
<b>Carlo</b>	<b>Riccini</b>	Direttore Direzione Centro Studi e Responsabile dell'Ufficio Piccola Industria Farindustria
<b>Marta</b>	<b>Rigoni</b>	Ricercatrice di Statistica Medica Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche ed Odontoiatriche Università Statale di Milano. Membro CTS SIHTA
<b>Matteo</b>	<b>Ritrovato</b>	Responsabile Health Technology Assessment IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Segretario CTS SIHTA
<b>Viviana</b>	<b>Ruggieri</b>	External Relations, Market Access & Regulatory Director - Servier Group
<b>Filippo</b>	<b>Rumi</b>	Ricercatore ALTEMS Università Cattolica del Sacro Cuore Roma

## Affiliazioni Relatori Moderatori Componenti SIHTA

NOME	COGNOME	AFFILIAZIONE
<b>Pierluigi</b>	<b>Russo</b>	Direttore Ufficio Valutazioni Economiche e Ufficio Registri di Monitoraggio Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
<b>Dario</b>	<b>Sacchini</b>	Professore Associato Dipartimento di Sicurezza e Bioetica, Sezione di Bioetica e Medical Humanities, Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli", Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma. Direttivo SIHTA
<b>Susan</b>	<b>Sammak</b>	Chronic Disease Access Lead Amgen
<b>Cinzia</b>	<b>Sacchetti</b>	Presidente A.Fa.D.O.C
<b>Paolo</b>	<b>Sciattella</b>	Ricercatore EEHTA del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata". Membro CTS SIHTA
<b>Matteo</b>	<b>Scortichini</b>	Ricercatore EEHTA del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>Carlo</b>	<b>Senore</b>	Presidente Centro di Riferimento per Epidemiologia e per la Prevenzione Oncologica in Piemonte, Torino. Direttivo SIHTA
<b>Andrea</b>	<b>Silenzi</b>	Dirigente Medico, Ministero della Salute. Membro CTS SIHTA
<b>Roberta</b>	<b>Siliquini</b>	Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Paolo Daniele</b>	<b>Siviero</b>	Direzione Tecnico Scientifica, Area Attività Regolatorie, Capo Area - Farmindustria
<b>Alessandro</b>	<b>Solipaca</b>	Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma
<b>Gian Paolo</b>	<b>Spinelli</b>	UOC Oncologia Territoriale/UOS Sperimentazione PI. ASL Latina
<b>Alessandro</b>	<b>Stecco</b>	Consigliere Regione Piemonte
<b>Martina</b>	<b>Sterpetti</b>	Borsista Regione Lombardia
<b>Luca</b>	<b>Tagliaferri</b>	Responsabile UOS di Radioterapia Interventistica Policlinico Gemelli di Roma IRCCS
<b>Giuseppe</b>	<b>Tattoli</b>	Key Account Manager Novartis
<b>Carlo</b>	<b>Tomino</b>	Ufficio Ricerca e Sperimentazione Clinica, Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
<b>Aleksandra</b>	<b>Torbica</b>	Presidente Associazione Italiana di Economia Sanitaria - AIES. CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Emanuele</b>	<b>Torri</b>	Segretario Generale Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva E Sanità Pubblica - SITI CTS del XVI Congresso SIHTA
<b>Paolo</b>	<b>Torrico</b>	Direttore Dipartimento Acquisizione beni e servizi - ESTAR Regione Toscana
<b>Ugo</b>	<b>Trama</b>	Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario, Regione Campania
<b>Sabrina</b>	<b>Trippoli</b>	Farmacista dirigente Dipartimento Acquisizione beni e servizi, ESTAR Regione Toscana
<b>Duccio</b>	<b>Urbinati</b>	Responsabile dell'unità di Real World Solution IQVIA Solutions S.r.l. Italy
<b>Maurizio</b>	<b>Zega</b>	Presidente OPI di Roma

# HTA è PROGRAMMA AZIONE

Con il contributo non condizionante di

• Platinum sponsor



• Gold sponsor



• Silver sponsor



**Patrocini**



**Media partner**





**SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
segreteriascientifica@sihta.it

**SEGRETERIA**  
segreteria@sihta.it

**www.sihta.it**

**ORGANIZZAZIONE  
E PROVIDER ECM 5146**

**KOS** | COMUNICAZIONE  
E SERVIZI

segreteria@koscomunicazione.it  
+39 3713801754

**RELAZIONE CON GLI SPONSOR**  
vladimirosbacco@koscomunicazione.it  
+39 3275627783

**www.koscomunicazione.it**