

HTA è PROGRAMMA AZIONE

www.sihta.it



in

PROFESSIONI
TECNOLOGIE
ORGANIZZAZIONE

DRAFT

PROGRAMMA

ROMA **24|26 OTTOBRE 2023**

Courtyard by Marriott Rome Central Park
Via Giuseppe Moscati 7

HTA è PROGRAMM AZIONE



SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

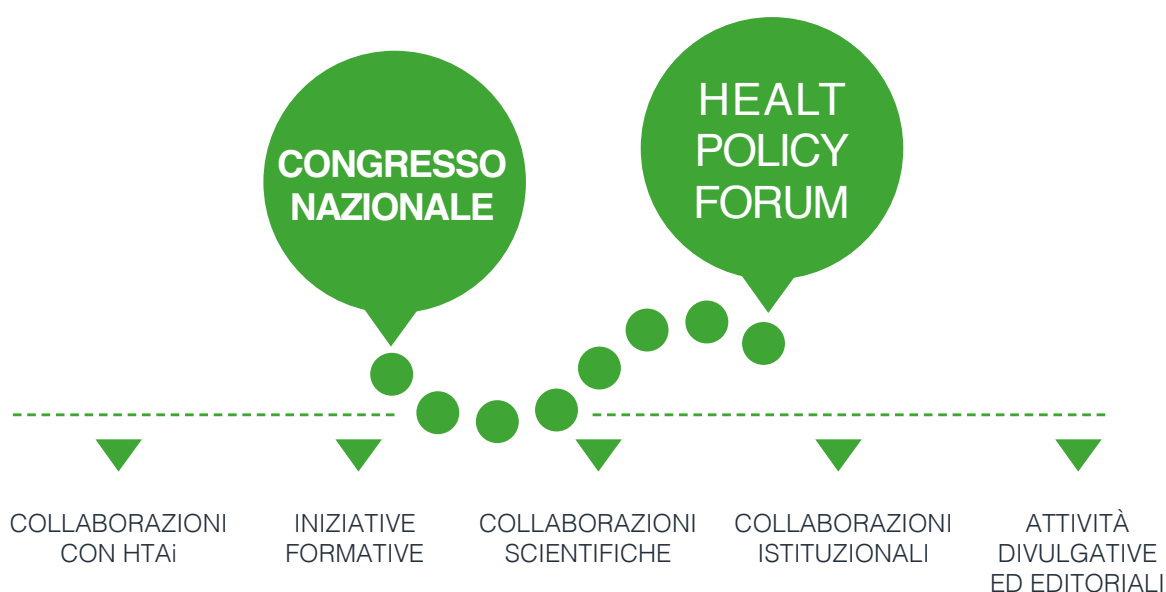
XVI Congresso Nazionale 2023



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



Francesco Saverio Mennini
(Presidente)



Elisabetta Anna Graps



Carla Ancona



Alessandra Lo Scalzo



Francesco Cattel



Anna Lisa Mandorino



Americo Cicchetti



Marco Marchetti



Irene Colangelo



Giovanni Monchiero



Pietro Derrico



Giandomenico Nollo



Chiara de Waure



Emanuela Omodeo Salé



Eugenio Di Brino



Anna Ponzianelli



Carlo Favaretti



Rosalia Ragusa



Sandro Franco



Marta Rigoni



Mariapia Garavaglia



Matteo Ritrovato





Dario Sacchini



Paolo Sciattella



Carlo Senore



Andrea Silenzi



Roberta Siliquini



Aleksandra Torbica



Emanuele Torri



Umberto Nocco

SEGRETERIA SCIENTIFICA



Alessandra Fiore (Coordinatrice)

REVISORI DEI CONTRIBUTI

Gianfranco Damiani

Giovanna Elisa Calabrò

Ottavio Davini

Paolo Lago

Andrea Messori

Pietro Refolo

Filippo Rumi

Paolo Sciattella

Alessandra Lo Scalzo

Eugenio Di Brino

Chiara de Waure

SEGRETERIA TECNICA

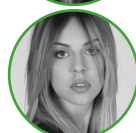


Giuliana Caniglia (Coordinatrice)

UFFICIO STAMPA



Elisabetta Gramolini



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



Programmazione. 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 (Regolamento Europeo dell’Hta, Riforma dell’Aifa, Programma Nazionale Hta 2023-2025, decreto tariffe).

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 occupa-



HTA è PROGRAMM AZIONE

zionale del Paese, oltre che alla salute del cittadino. Con il XVI Congresso Nazionale Sihta “Hta è 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 studiosi 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

24
ottobre

ore 14.00 Sessione inaugurale

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*

Lectio Magistralis

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

ore 15.00 1ª Sessione plenaria

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 *Consigliere SIHTA - Direttore Farmacia
Ospedaliera AOU Città della Salute e della Scienza di Torino*

Giandomenico Nollo *Vicepresidente SIHTA*

Relatori

Americo Cicchetti *Professore Organizzazione Aziendale, Facoltà
di Economia Università Cattolica del Sacro Cuore, Direttore ALTEMS*

Paolo Michelutti *Nucleo Tecnico Agenas*

Giovanni Pavesi (invitato) *Direzione Generale Welfare, Regione
Lombardia*

Giovanni La Valle *DG Città della Salute e della Scienza di Torino*

Ottavio Davini *CTS SIHTA*



25
ottobre

ore 11.00 2^a sessione plenaria

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 ridistribuzione 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 *Direttiva SIHTA - Dir. Medico Ag. Reg. Strategica per la Salute ed il Sociale. Responsabile CREHTA Puglia*

Relatori

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

Francesco Enrichez *Agenas*

Gianfranco Damiani *CTS SIHTA-UCSC*

Anna Lisa Mandorino *CittadinanzAttiva*

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

ore 14.00 3^a sessione plenaria

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



HTA è PROGRAMMA AZIONE

25
ottobre

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 *Consigliere SIHTA - Market Access & Public Affairs Director Moderna Italy*

Carlo Senore *Consigliere SIHTA - SSD Epidemiologia e screening-CPO. AOU Città della Salute e della Scienza di Torino*

Relatori

Francesco Vaia *DG della prevenzione, MdS*

Graziano Onder *CdR PNC*

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

Chiara de Waure *HTA, UNI PG*

Cesare Cislighi *AIE*

Francesco Saverio Mennini *Presidente SIHTA*



26
ottobre

ore 14.00 4ª sessione plenaria

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 *Past President SIHTA. Già Presidente AIIC Amm. unico ConsulHTA Srl*

Marco Marchetti *Coordinatore CTS SIHTA. Dirigente UOS HTA Agenas*

Relazioni

Il regolamento europeo di HTA: stato dell'arte

Valentina Barbuto *(invitata) Policy Officer, DG Santé, Unit C2, European Commission*

Il nuovo Programma Nazionale Hta dei dispositivi medici: cosa prevede e come si integra nelle attività previste dal regolamento europeo?

Marco Marchetti *Coordinatore CTS SIHTA*

Tavola Rotonda

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

Domenico Mantoan *DG Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali - Agenas*

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

Massimiliano Boggetti *Presidente Confindustria Dispositivi Medici*

Giovanni Esposito *Presidente, Società Italiana di Cardiologia Interventistica - GISE*

Umberto Nocco *Presidente Associazione Italiana Ingegneri Clinici - AIIC*



HTA è PROGRAMMA AZIONE

26
ottobre

ore 16.30 Sessione conclusiva

Intervento del Ministro della Salute
Orazio Schillaci

Chiusura dei lavori

Moderano

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

Dal Programma all'Azione

Tavola rotonda

Angela Adduce *Ispettore Generale Capo IGESPES*
Spesa sociale, MEF

Giorgio Palù *Presidente AIFA*

Domenico Mantoan *DG 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



**1°
incontro**

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.

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.

**3°
incontro**

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 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.

**2°
incontro**

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



HTA è PROGRAMMA AZIONE

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.

4°
incontro

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

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

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).



Sessioni Parallele AL XVI CONGRESSO 2023

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

Lo scopo del workshop è condividere le esperienze nella valutazione dell'AI e raccogliere i diversi punti vista sull'implementazione ottimale dell'AI nei processi di assistenza.

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?

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.

Innovazione tecnologica: costo da controllare o fattore abilitante di una nuova governance?

Il Servizio Sanitario Nazionale, dopo aver attraversato uno dei periodi più drammatici della storia moderna ed esserne uscito anche grazie alla resilienza delle sue figure professionali, si trova a dover affrontare delle sfide che ad oggi risultano essere quasi insormontabili: il sottofinanziamento delle aziende sanitarie e la carenza di personale medico e sanitario adeguatamente formato. Quale impatto può avere la tecnologia e quale ruolo può giocare una governance del sistema sanitario in grado di favorire una programmazione sinergica di tutti i comparti su cui si fonda?

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 DM e come poter implementare nel contesto regionale strumenti condivisi e trasparenti, che consentano di superare gli attuali limiti del sistema di governance.



HTA è PROGRAMM AZIONE

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

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

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

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

Il burden economico della Macroglobulinemia di Waldenström, del Linfoma della zona marginale e della Leucemia Linfatica Cronica. L'impatto organizzativo nella gestione multidisciplinare dei pazienti

Sostenibilità ambientale e qualità della vita nell'HTA per determinare il valore delle tecnologie sanitarie



ISCRIVERSI AL XVI CONGRESSO 2023

	SOCI ¹	STUDENTI ² SOCI ¹	STUDENTI ² NON SOCI	NON SOCI
QUOTA RIDOTTA ENTRO IL 30 LUGLIO 2023	300,00	150,00	150,00 + IVA	360,00 + IVA
QUOTA RIDOTTA ENTRO IL 15 SETTEMBRE 2023	350,00	180,00	180,00 + IVA	420,00 + IVA
QUOTA INTERA DOPO IL 15 SETTEMBRE 2023	380,00	200,00	200,00 + IVA	460,00 + IVA
QUOTA GIORNALIERA	150,00	100,00	100,00 + IVA	250,00 + IVA

L'iscrizione al Congresso (www.sihta.it) è valida solamente se accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto pagamento entro le date indicate.

Non verranno tenute in considerazione le iscrizioni pervenute senza il prescritto pagamento.

LA QUOTA DEVE ESSERE COMUNQUE SALDATA PRIMA DELL'INIZIO DEL CONGRESSO

In caso di disdetta della partecipazione,

comunicata entro il 25 settembre 2023 con Pec o con raccomandata AR indirizzata a Kos Comunicazione e Servizi Srl (Via M. Bontempelli, 10 - 00144 Roma), è possibile il rimborso del 50% della quota di iscrizione al Congresso già versata. Dopo tale data non sarà riconosciuto più alcun rimborso.

¹Quota riservata ai soci SIHTA è estesa anche alle società partner (SITI - SIFO - SIO - AIE - AIES - SIN - AIFM - SISMEC) previa attestazione dell'associazione per l'anno in corso.

²Studenti, Specializzandi e Dottorandi.



HTA è PROGRAMM 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)

HTA è PROGRAMM AZIONE

Con il contributo incondizionato di

Patrocini



Media partner



INFORMAZIONE & ANALISI DEI SISTEMI DI WELFARE



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