

COMUNICARE LA CONOSCENZA

HTA

L'AGIRE CONSAPEVOLE

www.sihta.it



ROMA
5/7 novembre 2024

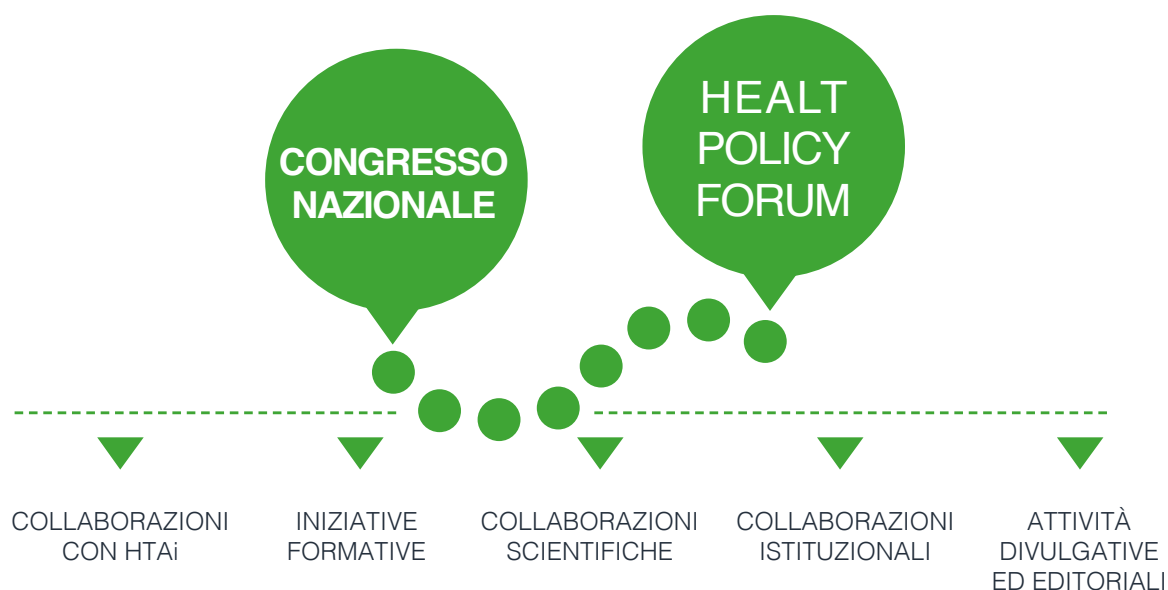
PROGRAMMA PROVVISORIO



The Health Technology Assessment (HTA) approach was developed to inform healthcare policy decisions through a transparent process, using the best available scientific evidence to ensure rational decision-making in resource allocation, while taking into account the perspectives of different stakeholders.

SIHTA, the Italian Society of Health Technology Assessment, has been bringing together professionals and organizations interested in collaborating with stakeholders involved in assessment activities since 2007.

Through the collaboration of multidisciplinary working groups, SIHTA promotes the principles of healthcare innovation assessment by offering training programs for healthcare professionals and organizing public events aimed at promoting and disseminating the topic of health technology assessment at all levels within the healthcare sector.



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



Giandomenico Nollo
Presidente Sihta



Mariapia Garavaglia



Marco Marchetti
Vicepresidente vicario Sihta



Stefano Giardina



Carla Ancona



Elisabetta Anna Graps



Francesco Cattel



Alessandra Lo Scalzo



Americo Cicchetti



Anna Lisa Mandorino



Pietro Derrico



Francesco Saverio Mennini



Eugenio Di Brino



Giovanni Monchiero



Carlo Favaretti



Arturo Cavaliere



Fabrizio Fontana



Paolo Petralia



Sandro Franco



Anna Ponzianelli



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 Lo Scalzo

Pietro Refolo

Marta Rigoni

Matteo Ritrovato

SEGRETERIA SCIENTIFICA



Roberta Laurita

SEGRETERIA TECNICA



Giuliana Caniglia


XVII Congresso Nazionale Sihta 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



There are two crucial elements for HTA and informed decision-making processes: communication and the formation of knowledge, which is a fundamental component of acting with awareness.

While the healthcare sector has already recognized the indispensable need to inform governance with evidence of effectiveness, it is equally important that decisions are able to balance scientific evidence with contextual analysis. Decision-makers must operate within a framework of political vision for public health, which requires attention to economic balance, professional skills, available organizational models, ethical and social concerns, legal references, and, simultaneously, the evidence of effectiveness, safety, and efficiency from scientific studies. As a result, the flow of in-



formation from science to decision-making no longer travels on a one-way bridge, as effectively illustrated in the 1990s by Renaldo Battista, a pioneer in international HTA, but on a complex infrastructure where knowledge from various domains intersects, allowing information to flow in all directions. It is no longer just about transferring science from studies to health policies, but also enabling a reverse flow to bring knowledge demands, cultural and knowledge gaps, and the need for technology assessments in various domains and real contexts back to the research table.

However, every form of information transfer encounters obstacles, costs, losses, and noise corruption— in other words, communication difficulties. Shared languages and protocols are needed, as well as the ability to transfer received data into actionable information and to produce it in a form understandable to the recipient.

When applying these general concepts to health policies, the complexity becomes immediately apparent. First, we must confront uncertainty—scientific evidence is actually probability, never binary answers. This is a crucial aspect, not only for decision-makers but also for all actors involved in the often unclear process. The first victims of uncertainty, and especially our ability to communicate it, are citizens.

Secondly, there is a clear issue with harmonizing languages to make decisions. In the current exponential growth of scientific evolution, the role of cultural mediators is necessary—professionals who can interpret science and

communicate it to policymakers. Generating evidence, collecting data, weighing it, and passing it on to decision-makers takes far longer than what is required by society, businesses that have invested, citizens in need, or decision-makers with a mandate and a budget to meet.

Communication can no longer stop at the simple transfer of knowledge from research labs to management tables; before and after it becomes a decision, this knowledge must be properly communicated, involving various stakeholders in a proactive, non-directive process. In this process, we must include, without hesitation or hypocrisy, the citizen/patient who, while being a stakeholder, is rarely an expert in the field. Thus, new communication approaches and specifically dedicated forms of engagement are needed.

In the meantime, we must deal with new scientific paradigms derived from big data analysis and artificial intelligence, which are dismantling the Galilean scientific model and imposing different forms of knowledge development.

In light of what has been analyzed so far, we must acknowledge that scientific evidence alone is not enough; its measurement and evaluation according to methodologically validated and shared scales and frameworks are not sufficient. It needs to be complemented with professional knowledge and the will of the citizen/patient.

In conclusion, this body of knowledge forms the basis for the decision-making process in healthcare and, with the right awareness, generates effective health policies.



With the SIHTA 2024 Congress, “COMMUNICATING KNOWLEDGE: HTA and Conscious Action,” we aim to provide an open forum for all stakeholders in the health chain. Each of them is fundamental in creating, transmitting, and using knowledge, but at the same time, each can also contribute to the dispersion or distortion of information. We hope that scientific debate and open discussion will create a fertile environment for the culture of informed decision-making, generating increasing value for citizens’ health.

Plenary Sessions

5
NOV

ore 10.30 Sessione inaugurale
SALA 1

Apertura dei lavori

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

Saluti istituzionali

Francesco Zaffini *Presidente Commissione Sanità e Lavoro al Senato*

Ugo Cappellacci *Deputato della Repubblica
Presidente della XII Commissione (Affari sociali e Salute)*

Lectio Magistralis

COMMUNICATION: A CULTURAL REVOLUTION IS NECESSARY

Silvio Garattini *Presidente Istituto Mario Negri, Milano*

ore 11.30 1ª sessione plenaria
SALA 1

Communicating Uncertainty

**Bridging Complex, Non-Deterministic
Scientific Processes with the Demand for
Clear Health Answers**

Uncertainty has always been present throughout human history, and in many ways, it has fueled curiosity and, consequently, the exponential development of science. The

history of science has taught us that today's certainties can be challenged by the arrival of new data, new knowledge, and the introduction of new models. Medicine and the sciences it relies upon suffer from uncertainty due to the description of biological processes, which are by nature complex and non-deterministic. Our certainties in medicine are generally the result of population-based measures, relying on the study of distributions and probabilities. However, our demand for health seeks clear and definitive answers.

In the realm of health, we often face the dilemma of simple, direct questions to which, based on the available knowledge, we can only offer complex answers founded on assumptions, hypotheses, and probabilistic evaluations. As knowledge and technological complexity grow, this cultural gap between question and answer is likely to widen. As we have seen recently, this gap can lead to heated debates or, worse, foster mistrust and even outright rejection.

Moderata

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

Relazioni

ELOGIO DELL'INCERTEZZA

Ottavio Davini *CTS SIHTA*

PUBBLICARE IN MEDICINA. ALLA CONQUISTA DELL'IMPACT FACTOR

Luca De Fiore *Pensiero Scientifico Editore*

INCERTEZZA E COMUNICAZIONE

Eva Benelli *Zadig Giornalista, Direttore redazione
EpiCentro, Scienza in rete*

5
NOVore 14.30 2ª sessione plenaria
SALA 1

Understanding the Mechanisms for Growth

Harmonizing the Different Perspectives of HTA for Pharmaceuticals

The European HTA Regulation will come into effect on January 12, 2025, following twenty years of research led by EUnetHTA. This HTA Regulation aims to harmonize the evaluation of clinical domains within the Core Model across Europe, improving access to effective health technologies and patient benefits. Regulatory bodies and developers must prepare by acquiring HTA training and skills from the earliest stages of development. The Joint Scientific Consultation (JSC) will assist developers in meeting the needs of assessors, paving the way for the Joint Clinical Assessment (JCA). The HTAR will standardize health technology assessment procedures, preventing delays in the market entry of new drugs. The European PICO criteria will be shaped by contributions from national HTA bodies, with AIFA playing a key role in the process.

It is crucial to prepare for the national impacts of JCA, including clinical guidelines and PDTA (Diagnostic-Therapeutic Care Pathways). The HTAR offers a unique opportunity for Italy to improve its evaluation processes and access to health technologies. This session aims to share insights on the reshaping of the national HTA system to ensure the development and adoption of therapeutic solutions by

considering the diverse perspectives of institutions, decision-makers, developers, academia, patients, and all other stakeholders of today and tomorrow.

Modera

Anna Ponzianelli *Direttivo SIHTA*

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

Intervengono

Francesco Saverio Mennini *Past president SIHTA. Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale del Ministero della Salute*

Pierluigi Russo *AIFA*

Marco Marchetti *Vicepresidente vicario SIHTA. Direttore UOC HTA, Agenas, Co-chair of the Member State Coordination Group on Health Technology Assessment (HTACG) set up by Regulation (EU) 2021/2282 on Health Technology Assessment*

Marcello Cattani *(invitato) Presidente Farmindustria*

Tavola Rotonda

IL CONTRIBUTO DEGLI STAKEHOLDER ALLA VALUTAZIONE DELL'INNOVAZIONE SOSTENIBILE

Michela Liberti *Coordinatore Agenzia di valutazione civica di Cittadinanzattiva*

Arturo Cavaliere *Presidente Sifo*

Annalisa Capuano *Consiglio Direttivo SIF*

Walter Marrocco *Responsabile Scientifico FIMMG*

Carlo Riccini *Vice Direttore Generale di Farmindustria*

Plenary Sessions

6
NOV

ore 11.30
SALA 1

3ª sessione plenaria

Communicating Decisions

**Deciding in Uncertainty, Communicating with
Clarity and Transparency**

We must begin by making informed choices, even in the face of limited evidence and time, under the pressure of opposing forces, while respecting the right to health.

We must continue by transitioning from individual opinions to a socialized and inclusive mindset that can represent a “common denominator.”

We should strive for practical action, offering model approaches born from reflection and established knowledge, yet adaptable to each local context in real time, while ensuring minimum standards of value, safety, and quality.

We must aim for integrated development and sustainability, seeking a balance between technology and the human aspect of care, and leveraging digital transformation to achieve truly personalized medicine and innovation.

We must communicate transparently, providing insight into the process and the responsibilities assumed in decision-making, even in uncertain and complex contexts.

Modera

Carlo Favaretti *Presidente onorario SIHTA*

Walter Gatti *Giornalista*

Intervengono

Alessandro Bonsignore *(invitato) Coordinatore
Centro Regionale Trapianti, Università di Genova*

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

Anna Lisa Mandorino *Segretario generale
Cittadinanzaattiva*

Umberto Nocco *Presidente AIIC*

Paolo Petralia *Vicepresidente nazionale vicario FIASO*

6
NOVore 14.30 4ª sessione plenaria
SALA 1

Understanding the New Governance of Medical Devices

The Implementation Process of HTAR with the National HTA Program for Medical Devices

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

The new European Regulation on Health Technology Assessment (HTAR), which came into effect in 2022, marks a turning point for the European healthcare landscape. Aiming to strengthen collaboration among Member States and promote a harmonized approach to health technology assessment, the Regulation introduces new procedures and tools for joint evaluation, data sharing, and the establishment of common criteria for the adoption of new technologies. At the same time, Agenas has launched the National HTA Program for Medical Devices, designed to align and integrate with the provisions of the European Regulation. This program promotes fruitful collaboration between the Ministry of Health, Agenas itself, and the Italian Regions and Autonomous Provinces, incorporating the contributions of Collaborative Centers and patient associations to develop and implement HTA-based tools for broader and more effective governance of medical devices. This session will delve into the implications

of the new European and national regulatory framework regarding HTA for Medical Devices, analyzing the status of implementation, the challenges that still need to be addressed, and the opportunities to be seized by various stakeholders within our National Health Service (SSN) as well as for the country's economic system. Central government institutions, the medical device industry (from startups to SMEs to large enterprises), scientific societies, the Collaborative Centers of the National HTA Program, and media professionals play a crucial role in "communicating knowledge" for an open and constructive discussion on the impact of an approach that can reconcile sustainability and innovation within the SSN for the benefit of patients.

Moderano

Pietro Derrico *Coordinatore CTS SIHTA*

Stefano Bergamasco *ECRI Institute Italia*

Intervengono

Nicola Barni *(invitato) Presidente Confindustria DM*

Achille Iachino *(invitato) Direttore GDMesF Ministero della Salute*

Domenico Mantoan *(invitato) Direttore Generale Agenas*

Tavola Rotonda

VISTO DA NOI

Giuseppe Banfi *Referente SIHTA Regione Lombardia
Direttore Scientifico dell'IRCCS Ospedale Galeazzi
Sant'Ambrogio*

Gennaro Broya de Lucia *Presidente PMI Sanità*

Alessandra Lo Scalzo *Agenas*

Umberto Nocco *Presidente AIIC*

Plenary Sessions

7
NOV

ore 11.30 5ª sessione plenaria
SALA 1

Communicating and Knowing in the Age of AI

**Prerequisites for the Adoption of Artificial
Intelligence in Clinical Practice**

Artificial Intelligence (AI) is rapidly emerging as a transformative technology in the healthcare sector. However, numerous unresolved ethical, regulatory, and, not least, cultural and cognitive aspects must be addressed, and the regulatory framework alone cannot provide timely or comprehensive answers. The emergence of AI in medical practice signifies a historic transformation in medicine, where decisions supported or entirely based on intelligent machines are no longer derived from causal analysis processes but rather from mere probabilistic deductions based on the analysis of large datasets. This allows for classification in very precise terms, often more precise than human decisions. This paradigm shift comes at a cost: the production of knowledge is no longer based on the Galilean deductive process but relies on closed-box models, which lack transparency regarding the reasoning behind the achieved results. Furthermore, this approach is highly susceptible to the risks of polarization due to the selection of the data sources that feed the system. AI, or at least the models currently available, thus presents significant challenges regarding explainability and transparency, leading to evident communication deficits, ethical concerns, and questions of

accountability.

Modera

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

Intervengono

Mattia Altini *Presidente SIMM*
Elena Giovanna Bignami *Presidente SIAARTI*
Giacomo Diedenhofen *Direttivo SIHAM*
Lorenzo Leogrando *Past president AIIC*
Cecilia Poli *Organismo Notificato ISS*

Chiusura dei lavori

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

Numerous Events Featuring Workshops Organized by Partner Companies and Scientific Societies

There are many scheduled events, including various workshops organized by partner companies and scientific societies. This valuable collaboration should be considered a true asset in terms of the relationship between the public and private sectors, as well as between science and organization.

During the Congress, significant attention will be given to workshops organized in collaboration with some of the most important companies and scientific societies. These meetings will address topics related to health policy, technological innovation, and organization, all while maintaining a keen focus on communication and knowledge sharing through a multidisciplinary approach, which is a fundamental aspect of our scientific society's work.

XVII Congresso Nazionale Sihta 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



5
NOV

16.45 Sala Leonardo

Prevention, Chronicity, and Fragility: New Paradigms

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

Moderano Francesco Saverio Mennini,
Anna Ponzianelli

Intervengono

Maria Rosaria Campitiello

Paolo Bonanni

Guido Liris

Jacopo Murzi

Carlo Signorelli

16.45 Sala Raffaello A

Challenges and Complexities of HTA for Gene Therapies: The

Hemophilia Model

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

16.45 Sala Raffaello B

Sustainability in Multidisciplinary Evaluations of Technologies

Il settore sanitario contribuisce al 5% delle emissioni globali da combustibili fossili, aggravando il riscaldamento globale e la crisi climatica. Per contrastare questi effetti, è essenziale adottare metodi per la raccolta e analisi dei dati ambientali e per il processo decisionale. Il Decreto 259/2023 approva il "Piano d'azione nazionale per la sostenibilità ambientale dei consumi", aggiornando le politiche di appalti pubblici verdi ma escludendo i dispositivi medici. All'interno delle sue gare, Estar, la Centrale di Committenza della Sanità Toscana, promuove un approccio ESG (Ambientale, Sociale e di Governance), mirando a soluzioni sostenibili e innovative. Tuttavia, risulta fondamentale discutere e sviluppare metodi condivisi e riproducibili con gli stakeholder.

16.45 Sala Leonardo

Co-creating an HTA Framework to Evaluate Digital Health: The EDiHTA Project

Il Workshop intende presentare i primi risultati del Progetto di ricerca europeo EDiHTA (The first European Digital Health Technology Assessment framework co-created by all stakeholders along the value chain), finanziato dall'Unione Europea (UE), comprendente un consorzio di 14 partner provenienti da 10 Paesi della UE e di recente avviato. Il Progetto ha l'obiettivo, nel giro di 4 anni, di sviluppare un framework metodologico di HTA per le terapie digitali (DHT), che consentirà di valutare diverse DHT (ad esempio, telemedicina, mApp, IA) a diversi livelli di sviluppo tecnologico, diversi livelli territoriali (nazionale, regionale e locale) ed entità come gli ospedali. Per raggiungere tale obiettivo, il Progetto intende tra l'altro raccogliere tutti i feedback utili da parte degli stakeholder interessati (pazienti, medici, manager, enti istituzionali e regolatori, industria) per poi testare il framework su DHT in 4 siti-pilota. Nello specifico, il Workshop intende illustrare la fase di progetto relativa al coinvolgimento dei diversi stakeholders.

18.00 Sala Raffaello B

Tuscany/Umbria Project: Value-Based Procurement Process Implemented by ESTAR and PuntoZero

Il workshop ha l'obiettivo favorire la discussione rispetto alla transizione da un approccio ordinario agli acquisti pubblici in sanità ad un approccio strategico in grado di generare valore per il paziente e per il SSR. Infatti, la chiave per far sì che ciò avvenga in maniera ottimale sta nel cambiamento culturale che prevede

l'utilizzo di logiche di HTA negli acquisti per l'identificazione del valore. Inoltre, va considerato che il raggiungimento di tale scopo è possibile anche grazie alla collaborazione tra più centrali di committenza mediante la condivisione del proprio know-how. Alla luce di ciò, ESTAR riporterà la propria esperienza avendo avviato un percorso virtuoso, strutturato e standardizzato con PuntoZero per l'espletamento di gare di comune interesse per l'acquisto di beni e servizi per conto delle Aziende Sanitarie.

6
NOV

9.30 Sala Leonardo

Implementation of the National Health Technology Assessment Program (PNHTA) and the Role of Regional Authorities in the Governance of Medical Devices

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



legislazione HTAR/JCA.

Anna Cavazzana
Paola Colombo
Claudio Marinai
Andrea Messori
Gabriella Paoli *(invitata)*
Giovanna Perino
Elisa Sangiorgi
Ugo Trama

10.30 **Sala Raffaello A**

SIHTA & SIFO Implementing Through Collaboration

Il rapporto tra SIHTA e SIFO trova le sue radici nell'attività del Laboratorio di HTA che ha promosso da anni la cultura della metodologia dell'Health Technology Assessment tra i farmacisti ospedalieri, favorendo la valutazione delle tecnologie come parte integrante e qualificante le normali attività del farmacista. In questo workshop, primo di una serie di incontri, si affronterà ancora una volta il tema della comunicazione tra esperti di HTA e farmacisti ospedalieri al fine di promuovere l'acquisizione di strumenti concreti per l'implementazione delle conoscenze. Parleremo di Regolamento HTA, e dei domini non clinici, che saranno sempre più oggetto della valutazione delle tecnologie sanitarie insieme alla definizione dei fabbisogni e della loro governance.

Moderano **Anna Ponzianelli e Francesco Cattel**

Francesca Futura Bernardi
Eugenio di Brino
Emilia Laudati
Paolo Sciattella

10.30 **Sala Raffaello B**

Innovation in HTA: The Role of Preference Elicitation

Methodologies in Engaging Stakeholders

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

Moderata: **Carmen Tucci**

Francesca Donnalaja
Gloria Lombardi
Riccardo Mercati
Luigi Ruva
Duccio Urbinati
Chiara Vassallo

16.45 **Sala Leonardo**

Public-Private Partnership in Support of HTA Evaluations

Nel rispetto del principio di sussidiarietà degli Stati membri nel trarre conclusioni circa il valore aggiunto complessivo di una tecnologia sanitaria, sia essa farmaco o dispositivo medico, il prezzo ed il rimborso e in particolare il valore della tecnologia nelle dimensioni non cliniche (economica, etica, organizzativa, sociale, giuridica), diventa sempre più importante



l'impatto organizzativo. Tanto importante da diventare parte integrante delle valutazioni delle tecnologie sanitarie a livello nazionale. La valutazione della tecnologia in tal senso avrà il vantaggio di portare benefici ai pazienti in tutta l'Europa, incoraggiando nel contempo l'innovazione, favorendo la diffusione di innovazioni di elevata qualità nel settore dei dispositivi medici e dei farmaci, ma anche migliorando la sostenibilità dei sistemi sanitari dell'UE". Il workshop si pone l'obiettivo di condividere esperienze che hanno favorito lo sviluppo di una sanità basata sul valore (miglior livello di esito clinico attraverso risorse appropriate, miglioramento dei processi organizzativi, applicazione dell'intelligenza artificiale, etc.).

Introducono Anna Ponzianelli, Laura Fioravanti

PrimaParte

Moderano Enrico Desideri, Francesco Cattel

Making sense of change management in healthcare

Monica Calamai

Licia Confalonieri

Lean Organization nei Distretti sanitari di Bari e Caserta

Laura Fioravanti

Antonella Guida

Luigi Rossi

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

ASL Roma2

Carolina Di Napoli

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

Maurizio Pace

Viviana Ruggieri

SecondaParte

Moderano Paolo Petralia, Anna Ponzianelli

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

Adrian Hegenbarth

Ketty Segatti

Il valore della collaborazione pubblico/privato tra Istituto Nazionale Tumori e MSD per l'ottimizzazione dei processi organizzativo-gestionali attraverso l'introduzione di nuove soluzioni digitali

Maurizio Tropea

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

Giuseppe Gambale

Giordano Stacchini

Progetto TeleCuore

Luca Alfieri

Paola Bardasi

16.45 **Sala Raffaello B**

Innovation, Value, and Governance: The Role of Italian MedTech

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



miglioramento continuo della qualità delle cure.

16.45 **Sala Raffaello B**

Capacity Enhancing Innovation: Organizational Insights and Overcoming Resistance in the Healthcare Sector

Il workshop intende esplorare le innovazioni che ottimizzano i percorsi di cura e gestione nei sistemi sanitari. Tali innovazioni liberano risorse e migliorano la qualità delle cure, contribuendo a potenziare la resilienza del sistema sanitario. In linea con il XVII Congresso Nazionale Sihta, il workshop promuove la trasformazione digitale e l'adozione di modelli organizzativi innovativi. Attraverso case studies, la discussione sarà centrata sulle resistenze organizzative e le strategie per superarle, incentivando la condivisione di esperienze tra i partecipanti e stimolando collaborazioni future.

16.45 **Botticelli**

The Importance of Understanding the Impact of New Technologies in Laboratory Diagnostics: Tools and Communication Channels for Support

L'appropriatezza e la qualità globale del servizio di laboratorio è condizione fondamentale per la consegna di processi assistenziali efficienti ed efficaci sia per il paziente, sia per il Sistema nel suo complesso. Da sempre il laboratorio analisi contribuisce in maniera significativa al miglioramento della gestione della malattia

grazie all'ottimizzazione di diversi aspetti come l'identificazione anticipata del rischio, la formulazione di una diagnosi precoce che conduce così a una scelta di trattamenti efficaci e in modo tempestivo. Proprio partendo da questa consapevolezza, la Medicina di Laboratorio - caratterizzata dalla pluridisciplinarietà - è oggi una componente fondamentale dei processi diagnostico-terapeutici. Dotare le strutture sanitarie di laboratori tecnologicamente avanzati è una scelta strategica di investimento fondamentale per garantire alti standard di cura, accuratezza e tempestività delle diagnosi con un impatto sui costi e sull'erogazione delle cure. In questo scenario, gioca un ruolo fondamentale l'automazione del laboratorio analisi che contribuisce a ridurre il rischio di errori umani e a velocizzare i vari processi analitici. L'automazione come tecnologia è sempre più presente all'interno delle strutture sanitarie, in particolare all'interno del laboratorio di analisi, come mezzo di razionalizzazione dei processi. L'implementazione di soluzioni per il miglioramento dei processi diagnostici che siano in grado di generare valore - dalla fase pre-analitica, alla post-analitica - presuppone la disponibilità di dati, la conoscenza dei processi e la possibilità di misurare e valutare gli impatti clinici e organizzativi delle soluzioni tecnologiche e organizzative implementate. In conclusione, è fondamentale definire un percorso condiviso e multidisciplinare che sia in grado di misurare e comunicare correttamente il "valore" generato dalle singole tecnologie all'interno di un processo integrato e ottimizzato in ottica di Value Based Healthcare.

18.00 **Sala Raffaello B**

Real-World Data and Real-World Evidence

L'ingresso rapido di nuove tecnologie nei sistemi sanitari crea sfide significative per la

loro valutazione a causa della mancanza di prove solide di efficacia e di dati dettagliati sul costo-efficacia. La velocità di evoluzione delle tecnologie rende difficile applicare metodi tradizionali di valutazione, che richiedono tempi lunghi e scenari stabili. Per evitare di restare indietro, è cruciale avviare valutazioni continue delle tecnologie sin dalla loro fase di introduzione e durante tutto il loro ciclo di vita. In questo contesto, l'uso crescente dei dati del mondo reale (RWD) è promettente per condurre valutazioni comparative, sebbene sia necessario sviluppare metodologie rigorose e criteri di qualità per gestire efficacemente l'innovazione.



9.00 Sala Raffaello A

Institutionalized HTA in EU Countries: Proposal for a Liberal Model for the Large-Scale Development of HTA Reports for Medical Devices

9.00 Sala Raffaello B

Patient Involvement in HTA: Where Do We Stand in Italy?

Il coinvolgimento dei pazienti (patient involvement) nell'Health Technology Assessment (HTA)

rappresenta un elemento cruciale per garantire che le decisioni sanitarie siano allineate ai bisogni reali dei pazienti. Questo implica che i pazienti non siano solo destinatari passivi delle decisioni, ma contribuiscano attivamente con informazioni riguardo alla loro esperienza di malattia, le loro preferenze e l'impatto delle tecnologie sulla loro vita quotidiana. Il coinvolgimento può variare da consultazioni informali fino alla partecipazione strutturata in comitati decisionali (sanità partecipata), e questo contribuisce a decisioni sanitarie più trasparenti, democratiche e orientate ai bisogni concreti. A livello internazionale, questa pratica sta guadagnando sempre più rilevanza, mentre in Italia si registrano progressi, ma il percorso è ancora in una fase di evoluzione. Una svolta importante a livello europeo è rappresentata dall'entrata in vigore del Regolamento Europeo sull'HTA (Regolamento (UE) 2021/2282), che mirando alla creazione di un quadro normativo comune per la valutazione delle tecnologie sanitarie negli Stati membri dell'Unione Europea, prevede esplicitamente il coinvolgimento dei pazienti nei processi di HTA a livello europeo (stakeholder network), incoraggiando una maggiore integrazione delle loro esperienze e preferenze nelle valutazioni. Questo strumento normativo rappresenta un'opportunità per l'Italia di adeguare e rafforzare le proprie pratiche in questo ambito, allineandosi agli standard europei e promuovendo una maggiore uniformità e qualità nei processi di valutazione. Tuttavia, per migliorare il coinvolgimento dei pazienti in Italia, è necessaria una strategia nazionale coordinata che definisca in modo chiaro modalità e strumenti per l'integrazione della prospettiva dei pazienti nei processi di HTA.

Moderatore Eugenio Di Brino

Tavola Rotonda

Giovanna Elisa Calabrò
Elisabetta Iannelli
Alessandra Lo Scalzo
Simona Montilla
Annalisa Scopinaro
Anna Zagħ

Conclusioni: Teresa Petrangolini

ParallelSession workinprogress



10.30 **Sala Raffaello A**

ATMPs in Oncology Associated with the New HTAR/JCA Regulation

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

10.30 **Sala Raffaello B**

SIHTAI & SITI Implementare Collaborando

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

Europeo, toccherà la valutazione delle tecnologie sanitarie farmacologiche come i vaccini. Partiremo dalla condivisione del valore economico delle vaccinazioni e proseguiremo parlando delle esperienze di HTA in sanità pubblica e su come costruire le evidenze e come valutare le stesse per guidare la decisione.

Moderano Anna Ponzianelli, Rosalia Ragusa

Eugenio di Brino
Sara Boccalini
Paolo Sciattella
Francesca Russo
Andrea Silenzi

9.00 **Botticelli**

HTA WITH AI FOR THE EVALUATION OF DIGITAL THERAPIES AND ENVIRONMENTAL IMPACT

Il workshop si focalizza su temi cruciali nell'odierno panorama sanitario, dove l'Health Technology Assessment (HTA) svolge un ruolo centrale nel valutare le tecnologie emergenti, come l'Intelligenza Artificiale (IA) e le Terapie Digitali (DTx). Infatti, questi strumenti offrono enormi potenzialità per migliorare l'assistenza sanitaria, tuttavia, la loro implementazione solleva questioni importanti riguardo la sostenibilità ambientale e l'equità di accesso. Attraverso l'utilizzo di un approccio multidisciplinare, l'obiettivo è quello di favorire la discussione su tre tematiche: HTA e Intelligenza artificiale, DTx nel contesto italiano, e impatto ambientale delle tecnologie sanitarie. Il workshop prevede il coinvolgimento di istituzioni e autorità regolatorie, professionisti sanitari, accademici e ricercatori, rappresentanti dell'industria.

Davide Croce
Debjani Mueller
Ranieri Guerra
Paola Lanati

Significant Space Dedicated to Scientific Works on Health Technology Assessment

Ample space will be reserved for the numerous scientific works that highlight the growing interest in the topic of Health Technology Assessment (HTA).

During the three days of the Congress, oral communication sessions and poster consultations will feature presentations that address this year's proposed themes:

- Stakeholder Engagement in the HTA Process
- Building a Culture of HTA
- Horizon Scanning
- HTA: Challenges of Digital Transformation
- HTA Throughout the Technology Lifecycle
- HTA in Care Settings
- HTA in Planning, from Prevention to Chronicity
- HTA for Patients and Their Health Journey
- HTA: Value-Based Healthcare
- HTA: Pathways, Processes, and Organizational Models
- New EU HTA Regulation
- National HTA Program for Medical Devices
- Reuse of HTA Reports
- Evaluation of HTA Domains

A volume containing a collection of all presented works will be available for download during the Congress.

XVII Congresso Nazionale Sihta 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



5
NOV

18.00 Sala Raffaello A

COSTRUIRE LA CULTURA DELL'HTA

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

D'Ambrosio F, Nisticò A, Calabrò GE

> Floriana D'Ambrosio

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

Di Bidino R

> Rossella Bidino

Health Technology Assessment per le decisioni di Sanità Pubblica

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

> Gian Marco Raspolini

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

Angioletti C, Sacco A, Pinto L, Deligios F

> Carmen Angioletti

18.00 Sala Botticelli
HTA LUNGO IL CICLO

DI VITA DELLA TECNOLOGIA

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

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

> Ippazio Cosimo Antonazzo

Sostenibilità e gare di appalto Dispositivi medici 2024

Fiumalbi E, Torrico PG, Garna A

> Erika Fiumalbi

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

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

> Alessandra Da Ros

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

Messori A, Romeo MR, Rivano M, Trippoli S

> Andrea Messori

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

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

> Giovanna Elisa Calabrò

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

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

> Giuliana Sabatino

6
NOV

8.30 Sala Leonardo

HTA PER IL PAZIENTE E IL SUO PERCORSO DI SALUTE

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

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

> Paolo Angelo Cortesi

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

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

> Valeria Giordano

Fast Breast Radiology

Proietti M, Chiatti S, Scaperrotta G, Pavesi R

> Roberta Pavesi

Sistema Optune (NovoTTF-200A) per glioblastoma

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

> **Giuliana Sabatino**

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

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

> **Anna Bastone**

8.30 Sala Raffaello A

VALUE BASED IN HEALTCARE

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

Alovisetti V, Croce E, Croce D

> **Edoardo Croce**

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

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

> **Ludovica Borsoi**

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

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

> **Giovanna Elisa Calabrò**

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

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

> **Daniela Cazzato**

Health economic evaluations of vaccination strategies: an umbrella review

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

> **Giulia Falasca**

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

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

> **Lucia Gozzo**

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

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

> **Elisabetta Anna Graps**

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

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

> **Salvatore Pirri**

Comparative Clinical Impact and Cost-Effectiveness of

mRNA-1273 and BNT162b2 in Preventing Covid-19 Outcomes Among Older Adults in Italy

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

> **Filippo Rumi**

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

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

> **Michele Basile**

8.30 Sala Raffaello B

PERCORSI, PROCESSI E MODELLI ORGANIZZATIVI

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

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

> **Chiara Baldiraghi**

Impatto del TACTIFLEX Ablation Catheter Sensor Enabled

Bechini M, Colangelo I

> **Melinda Bechini**

Approccio HEALTH PATHWAY design applicato al PDTA per l'epilessia

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

> **Marzia Bonfanti**



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

Bosio C, Acampora M, Graffigna G, Colombo P, Dotti A, Piantelli A

> **Caterina Bosio**

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

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

> **Anna Cavazzana**

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

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

> **Pietro Coletta**

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

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

> **Bruna Giordano**

Analisi dei risultati a distanza di tre anni dall'introduzione del nuovo modello di fornitura Vendor Managed Inventory

(VMI) e Pay Per Procedure (PPP)

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

> **Isabella Martignoni**

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

Presta F

> **Francesco Presta**

Chirurgia Robotica nell'ambito della Chirurgia Generale Oncologica: Cost-Effectiveness and Value-Based Analysis in confronto con la Chirurgia Laparoscopica

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

> **Daniela Tedesco**

10.00 Sala Botticelli

HTA PER IL PAZIENTE E IL SUO PERCORSO DI SALUTE, LA VALUTAZIONE DI DOMINI DELLA HTA ED IL COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER

HTA del sistema Da Vinci

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

> **Roberta Pavesi**

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

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

> **Annalisa Nardone**

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

Romeo MR, Nardone A, Berti S

> **Maria Rita Romeo**

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

Tito F, Tacconi E, Corbo M

> **Federica Tito**

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

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

> **Paolo Angelo Cortesi**

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

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

> **Valeria Giordano**

Fast breast radiology

Proietti M, Chiatti S, Scaperrotta G, Pavesi R

> **Roberta Pavesi**

Sistema Optune (NovoTTF-200A) per glioblastoma

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

> **Giuliana Sabatino**

Ottimizzazione del percorso dei pazienti oncologici



**affetti da epatocarcinoma:
Prospettive per la creazione
di un modello di valutazione
delle prestazioni**

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

> **Anna Bastone**

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

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

> **Giovanna Elisa Calabrò**

18.00 **Sala Raffaello A**

**HTA NELLA
PROGRAMMAZIONE,
DALLA PREVENZIONE
ALLA CRONICITÀ**

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

*Calabrò Ge, Bonanni P, Rizzo C, Domnich
A, de Waure C, Boccalini S, Bechini
A, Panatto D, Amicizia D, Amodio D,
Costantino C, Bert F, Lo Moro G,
Di Pietro MI, Rumi F, Giuffrida F,
Giordano V, Conversano M, Russo C,
Spadea A, Analdi F, Grammatico F,
Torrisi M, Porretta A, Arzilli G,
Scarpaleggia M, Bertola C, Vece M,
Lupi C, Lorenzini E, Massaro E, Tocco M,*

*Trapani G, Zarcone E, Zace D, Petrella L,
Vitale F, Ricciardi W*

> **Giovanna Elisa Calabrò**

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

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

> **Ada Maida**

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

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

> **Anna Scardigno**

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

Marcellusi A, Sciattella P

Andrea Marcellusi

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

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

> **Mario Masiello**

**Buone Pratiche per lo sviluppo
delle valutazioni economiche
nell'ambito delle vaccinazioni
nel contesto italiano**

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

> **Ilaria Ranieri**

**Burden economico e sociale
dell'ipertensione arteriosa**

polmonare in Italia

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

> **Paolo Sciattella**

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

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

> **Angelica Valz Gris**

18.00 **Sala Botticelli**

HTA NEI SETTING DI CURA

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

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

> **Ippazio Cosimo Antonazzo**

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

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

> **Elena Maria Calosci**

**Valutazione HTA della
procedura di lipofilling con
tessuto adiposo crioconservato**

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

> **Roberta Pavesi**



Valutazione HTA di un ecografo con sonda transrettale ad alta risoluzione

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

> **Roberta Pavesi**

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

d'Errico M, Giannarelli D, Spandonaro F

> **Margherita d'Errico**

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

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

> **Federico Demarchi**

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

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

> **Giulia Fagnocchi**

AngioPlus Core

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

> **Giuliana Sabatino**

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

Rognoni C, Lorusso D, Costa F, Armeni P

> **Carla Rognoni**

Training



This year, the National SIHTA Congress offers a qualified training program for healthcare professionals, providing the opportunity to earn Continuing Medical Education (ECM) credits for medical staff and Continuing Professional Development (CFP) credits for engineers.

This year's training theme focuses on digital transformation and artificial intelligence and their impact on the Health Technology Assessment (HTA) community.

The program includes an in-depth analysis of crucial topics such as data availability and quality, applications of artificial intelligence in medicine and HTA, associated ethical and legal implications, and the latest methodological developments for evaluating these emerging technologies.

In line with the goals of continuous education, the path offered by SIHTA presents a valuable opportunity to deepen, update, and develop essential skills for managing healthcare services.

To ensure comprehensive and functional learning and to promote open and participatory dialogue in the classroom, the teaching sessions will include lectures complemented by practical examples drawn from real-world contexts. This approach ensures that participants not only acquire new knowledge but are also equipped to apply it effectively in their respective professional fields.

ECM n. 5146/412902

CFP in fase di accreditamento

XVII Congresso Nazionale Sihta 2024

COMUNICARE LA CONOSCENZA



CON IL PATROCINIO DI



CON IL SOSTEGNO INCONDIZIONATO DI

• Platinum sponsor

AMGEN

CSL Behring

Medtronic

NOVARTIS



SERVIER
moved by you

VERTEX
THE SCIENCE of POSSIBILITY

VIATRIS

• Gold sponsor

ALFASIGMA

AMARIN



GORE

Incyte

SOLVE ON.

ORGANON

sobi
care strength

• Silver sponsor

AliraHealth

BD

BeiGene

Chiesi

ITALFARMACO

Lundbeck

30 ANNI ITALIA

• Media partner

PS PANORAMA DELLA SANITÀ
INFORMAZIONE & ANALISI DEI SISTEMI DI WELFARE



sihta SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

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

SEGRETERIA SCIENTIFICA
segreteriascientifica@sihta.it

SEGRETERIA
segreteria@sihta.it

**ORGANIZZAZIONE
E PROVIDER ECM 5146**

KOS COMUNICAZIONE
E SERVIZI

segreteria@koscomunicazione.it

RELAZIONE CON GLI SPONSOR
danilovinci@koscomunicazione.it
+393926686266

www.koscomunicazione.it

www.sihta.it



Evento ECM n. 5146/412902