sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT



XIX Congresso
Nazionale **2026**

HTA TRA STORIA E FUTURO

20 anni dalla **Carta di Trento**

PROGRAMMA PRELIMINARE

ROMA **Centro Congressi NH Roma Villa Carpegna** Via Pio IV, 6

1·2·3 Dicembre 2026

www.sihta.it

sihta

SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

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

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



XIX Congresso Nazionale 2026

HTA TRA STORIA E FUTURO

20 anni dalla **Carta di Trento**

Il Comitato Scientifico

Presidente



Giandomenico Nollo

Vicepresidente



Dario Sacchini



Francesco S. Mennini



Sandro Franco



Carlo Favaretti



Carlo Senore



Stefano Giardina



Anna Ponzianelli



Francesco Cattel



Elisabetta Anna Graps



Eugenio Di Brino



Paolo Sciattella



Mattia Altini



Americo Cicchetti



Luigi De Angelis



Pietro Derrico



Marco Marchetti



Fabrizio Fontana



Matteo Ritrovato



Mariapia Garavaglia



Alessandra Lo Scalzo



Rosalia Ragusa



Lorenzo Richiardi



Elena Bignami



Arturo Cavaliere



Cinzia Di Novi



Enrico Di Rosa



Anna Lisa Mandorino



Giovanni Monchiero



Umberto Nocco



Paolo Petralia



Marta Rigoni



Holger Schünemann



Andrea Silenzi



Emanuele Torri



Simona Villani

Revisori dei Contributi Martina Andellini, Giuseppe Banfi, Michele Basile, Chiara Bini, Giovanna Elisa Calabrò, Paolo Candio, Carlo Capussotto, Paola Colombo, Gianfranco Damiani, Ottavio Davini, Chiara de Waure, Giovanni Guarrera, Alessandra Lo Scalzo, Andrea Messori, Rosalia Ragusa, Pietro Refolo, Marta Rigoni, Filippo Rumi, Matteo Scortichini, Andrea Silenzi, Francesco Tessarolo, Sara Traina



Catalina Hinojosa L.
Segreteria scientifica



Giuliana Caniglia
Segreteria tecnica



Maria Giulia Mazzoni
Ufficio Stampa

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XIX Congresso
Nazionale **2026**



PROGRAMMA PRELIMINARE

www.sihta.it

XIX Congresso
Nazionale **2026**

HTA TRA STORIA E FUTURO

20 anni dalla **Carta di Trento**

L'Health Technology Assessment (HTA) in Italia sta vivendo il passaggio all'età della responsabilità. L'entrata in vigore del Regolamento europeo sulle valutazioni congiunte delle tecnologie sanitarie e la ridefinizione della governance nazionale segnano il passaggio dell'HTA da disciplina metodologica a componente strutturale dei processi decisionali del SSN.

Come ogni fase di crescita, anche questa richiede di affrontare tempestivamente le proprie criticità. Il rischio, altrimenti, è alimentare aspettative disattese in un sistema già messo alla prova da domanda crescente, risorse limitate, rapida innovazione tecnologica e fiducia sempre più fragile.

In questo scenario, l'HTA rischia di essere caricata di aspettative e responsabilità che eccedono le sue reali possibilità. È invece una tecnologia di governo che orienta l'innovazione verso la produzione di valore per la salute. Per farlo necessita di una visione di lungo periodo, competenze solide e una governance adeguata.

Il XIX Congresso Nazionale Sihta, "HTA tra storia e futuro", nel ventesimo anniversario della Carta di Trento, sarà l'occasione per riflettere sul percorso compiuto e sulle sfide del prossimo decennio. Il Congresso approfondirà l'evoluzione dell'HTA alla luce delle trasformazioni tecnologiche, organizzative e normative, con attenzione alle tecnologie emergenti, all'intelligenza artificiale, ai dati sanitari e al nuovo assetto europeo della governance dell'innovazione.

L'HTA del futuro sarà chiamata non solo a valutare tecnologie, ma a governare la produzione di valore nei sistemi sanitari. **L'obiettivo del XIX Congresso Nazionale sarà contribuire a costruire una visione condivisa capace di consolidare l'HTA quale tecnologia di governance essenziale per orientare le decisioni, governare l'innovazione e garantire sostenibilità, equità e qualità del Servizio Sanitario Nazionale.**

Verso nuove prospettive
di sviluppo dell'HTA, a vent'anni da una pionieristica visione orientiamo il futuro

XIX Congresso Nazionale 2026

HTA TRA STORIA E FUTURO

20 anni dalla Carta di Trento

1 DICEMBRE MARTEDÌ

12.00 Registrazione dei partecipanti

14.00
SALA LEONARDO

Apertura dei lavori e Saluti istituzionali

Giandomenico Nollo Presidente Sihta

Orazio Schillaci* Ministro della Salute

Franco Zaffini Presidente della 10ª Commissione permanente Affari sociali, Sanità, Lavoro pubblico e privato, Previdenza sociale del Senato della Repubblica

Ugo Cappellacci* Presidente della 12ª Commissione Affari sociali e Salute della Camera dei Deputati

Lettura magistrale

Marco Marsella Director for Digital, EU4Health and Health systems modernisation - DG SANTÈ

PLENARIA

15.00/16.20
SALA LEONARDO

La CARTA DI TRENTO tra PRESENTE e FUTURO

Moderano
Carlo Favaretti Presidente onorario Sihta **Dario Sacchini** Presidente eletto Sihta

La Carta di Trento del 2006 ha posto le basi per lo sviluppo dell'Health Technology Assessment in Italia, dando impulso alla nascita di Sihta e alla diffusione di una cultura della valutazione, oggi centrale, nelle decisioni sanitarie. A vent'anni da quella visione, il XIX Congresso Nazionale Sihta 2026 guarda al futuro, tra innovazione tecnologica, nuovi scenari e sfide della governance, attraverso un programma di sessioni plenarie e approfondimenti dedicati ai temi chiave della disciplina.

HTA: ieri, oggi, domani

Renaldo N. Battista Professore Emerito, Université de Montréal (Canada)

Panorama internazionale e sinergie europee

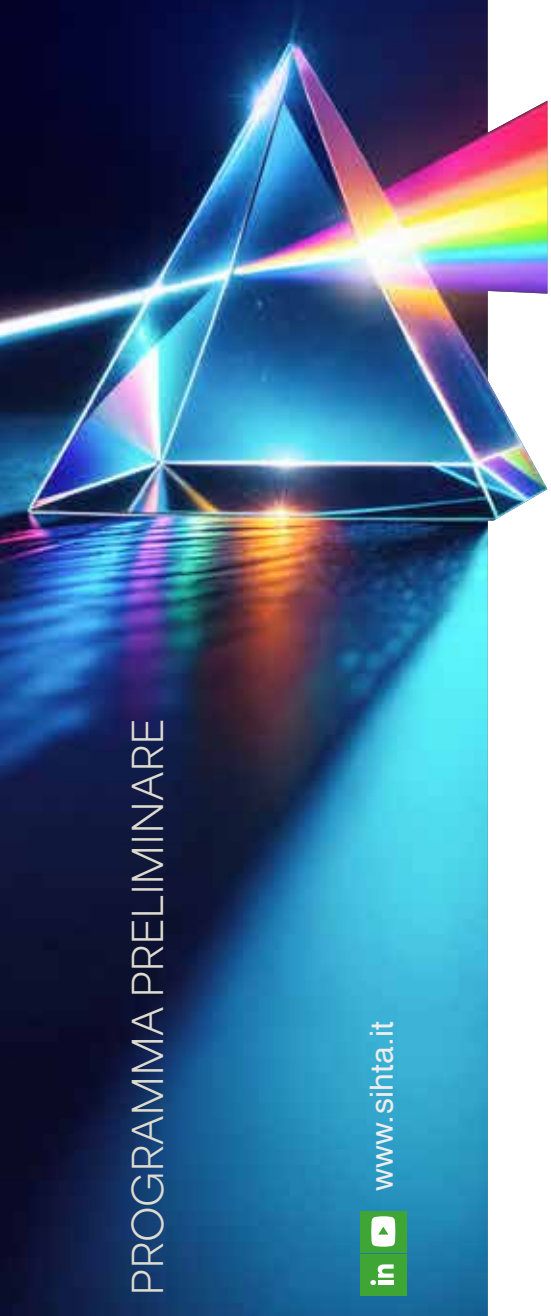
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea Direttore della ricerca, dell'innovazione e della valutazione in ambito sanitario. Ministero della Salute. Governo Basco

Direzioni di sviluppo per Sihta e per l'HTA nazionale

Giandomenico Nollo Presidente Sihta

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XIX Congresso
Nazionale **2026**



PROGRAMMA PRELIMINARE

www.sihta.it

1 DICEMBREMARTEDÌ

PLENARIA

16.20/17.30
SALA LEONARDO

HTA DELL'HTA
una tecnologia in aggiornamento

Moderano
Giandomenico Nollo Presidente Sihta **Marta Rigoni** CTS Sihta

Le tecnologie, complesse o semplici che siano, al di là dei loro obiettivi d'uso e funzionalità, sono tutte caratterizzate dall'essere contingenti e, dunque, soggette a necessaria manutenzione ed aggiornamento.
L'HTA è anch'essa una tecnologia e non può, pertanto, fare difetto su questo punto. Essa è da tempo riconosciuta importante per il governo dei sistemi di salute, da più di un anno è entrata a pieno diritto nei processi di programmazione e gestione del Servizio Sanitario Nazionale ed è di conseguenza soggetta ad un interesse diffuso da una platea sempre più ampia di *stakeholder*.
Il suo nuovo e conclamato ruolo e l'attenzione maggiore a cui è soggetta la sottopongono ad uno "stress test" in corso d'uso e alla conseguente necessità di essere aggiornata per rispondere alla crescente domanda e alle emergenti necessità, allargando i suoi orizzonti operativi.

Ecosistema per le decisioni informate Sinergie per l'HTA

Holger Jens Schünemann Professore di Public Health and Preventive Medicine, Humanitas University. Presidente e Co-Fondatore del GRADE Working Group

Una nuova Governance per le tecnologie sanitarie

Angelo Tanese Direttore Generale Agenas

HTA per le cure primarie

Emanuele Torri Direttore UOC Servizio Governance Clinica Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino - ASUIT

2 DICEMBRE MERCOLEDÌ
PLENARIA

11.00/12.10
SALA LEONARDO

TECNOLOGIE EMERGENTI
e loro impatto sul SSN

Moderano
Elisabetta Anna Graps Direttivo Sihta **Carlo Senore** Direttivo Sihta

Uno degli elementi caratterizzanti i processi di HTA è senz'altro l'Horizon Scanning, ovvero la capacità di traguardare l'orizzonte tecnologico, per individuare potenziali opportunità di miglioramento del sistema salute offerte dalle tecnologie emergenti. A fronte dell'incessante e sempre più rapido sviluppo dell'innovazione, questa fase acquisisce una particolare rilevanza nel percorso di valutazione. Non necessariamente l'innovazione tecnologica si traduce in un apporto di valore e non sempre il sistema dispone delle risorse organizzative, professionali e culturali per valorizzare quel nuovo apporto. La capacità di analizzare, fin dalle prime fasi della valutazione, il potenziale impatto di una tecnologia, individuando quesiti rilevanti per i diversi domini dell'HTA e meccanismi rigorosi ma flessibili per risolvere le incertezze, può permettere di rispondere a queste sfide. In questa ottica proveremo a delineare l'orizzonte indicando limiti e strategie da mettere in campo per trasformare le opportunità date dalla scienza in reale beneficio per i cittadini e il Sistema salute nel suo insieme.

ALISEI, le traiettorie tecnologiche per le scienze della vita
Alessandra Gelera* Presidente Cluster ALISEI

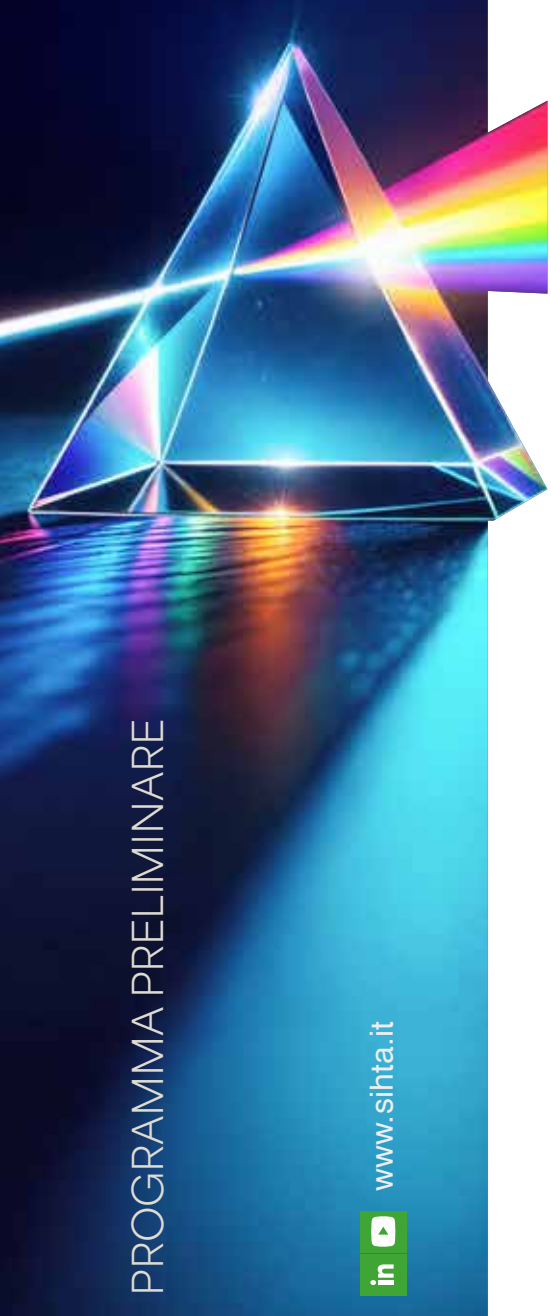
Tecnologie digitali
Americo Cicchetti Professore di Economia sanitaria UCSC, Past President Sihta

Genomica e medicina preventiva
Stefania Boccia Professoressa Ordinaria di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica UCSC Roma

Biopsia liquida e diagnosi precoce dei tumori: tecnologie e impatto clinico
Patrizio Giacomini Direttivo Alleanza Contro il Cancro

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XIX Congresso
Nazionale **2026**



PROGRAMMA PRELIMINARE

www.sihta.it

2 DICEMBREMERCOLEDÌ

PLENARIA

12.10/13.20
SALA LEONARDO

GOVERNANCE dei DISPOSITIVI MEDICI

Position Paper Sihta e nuove prospettive

Moderano
Pietro Derrico CTS Sihta **Gianfranco Damiani** CTS Sihta

La valutazione delle tecnologie sanitarie relative ai dispositivi medici sta andando incontro ad una rapida trasformazione, guidata dall'accelerazione delle innovazioni nel settore delle tecnologie mediche e della sanità digitale. Questi progressi mettono a rischio la capacità di *governance* del Servizio Sanitario Nazionale, aggravando la frammentazione in Italia e limitando l'accesso equo ed un processo decisionale efficace. Valutazioni comparative tempestive sono quindi essenziali per garantire l'efficacia e la sostenibilità del sistema.
La Sihta propone un quadro di "HTA sussidiaria" basato su un processo decisionale decentralizzato e su un approccio di *governance* incentrato sul miglioramento della qualità piuttosto che su una mera approvazione amministrativa. Il modello verrà presentato agli interlocutori istituzionali e approfonditamente discusso per evidenziare i vantaggi di sistema e le potenziali criticità.

Il Position Paper Sihta

Martina Andellini Centro Studi Sihta

Tavola rotonda

Guido Beccagutti Direttore Generale di Confindustria Dispositivi Medici

Elena Murelli 10ª Commissione permanente (Affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale)

Anna Lisa Mandorino Segretaria Generale di Cittadinanzattiva

Gabriella Guasticchi Direttore Generale dei Dispositivi Medici e del Farmaco, Ministero della salute

2 DICEMBRE MERCOLEDÌ
PLENARIA

14.20/15.30
SALA LEONARDO

HTA nel GOVERNO DEL FARMACO
tra accesso, prezzi e valore

Moderano
Anna Ponzianelli Direttivo Sihta **Paolo Sciattella** Coordinatore HPF Sihta

L'Health Technology Assessment (HTA) rappresenta oggi uno strumento imprescindibile nel governo del farmaco, capace di orientare le decisioni di rimborso e prezzo sulla base di criteri espliciti, riproducibili e fondati sull'evidenza e sul valore. In un contesto segnato dall'accelerazione dell'innovazione terapeutica e dalla crescente pressione sulla sostenibilità dei sistemi sanitari, l'integrazione tra valutazione del valore clinico e politiche di accesso diventa una priorità strategica per i decisori pubblici. A questi fattori si aggiunge oggi una nuova variabile di portata globale: l'applicazione della clausola della nazione più favorita (MFN) da parte degli USA, che rischia di ridisegnare profondamente gli equilibri del mercato farmaceutico internazionale. In questo contesto l'Italia rischia di diventare il Paese con il prezzo di riferimento verso il basso per l'intero mercato occidentale, con conseguenti pressioni al rialzo sui listini nazionali o ritardi nell'accesso; a tal fine sarà importante valutare meccanismi più flessibili e dinamici come ad esempio la Real *World Evidence* (RWE) e i *Managed Entry Agreements* (MEA). La sfida è costruire un modello decisionale attraverso l'HTA che garantisca l'equilibrio tra innovazione, sostenibilità economica e tempestività di accesso ai farmaci.

Nuovi scenari e politiche del farmaco

Francesco Saverio Mennini Capo Dipartimento della programmazione, dispositivi medici, farmaco e politiche in favore del SSN

Tavola rotonda

Robert Giovanni Nisticò* Presidente Agenzia Italiana del Farmaco

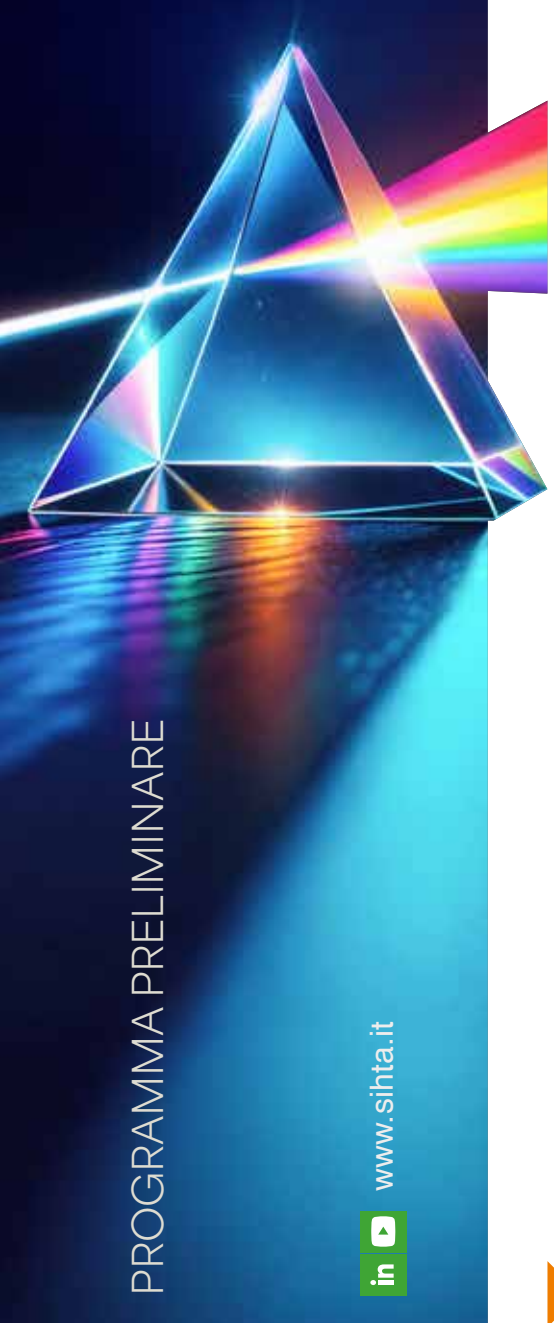
Carlo Riccini Direttore Generale Farmindustria

Giandomenico Nollo Presidente SIHTA

Eugenio Di Brino Coordinatore HPF Sihta

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XIX Congresso
Nazionale **2026**



PROGRAMMA PRELIMINARE

www.sihta.it

3 DICEMBREGIOVEDÌ

PLENARIA

11.00/12.30
SALA LEONARDO

Nuovi scenari HTA e DECISORI

Sihta incontra le governance regionali

Moderano
Francesco Cattel Direttivo Sihta **Sandro Franco** Segretario generale Sihta

Il quadro nazionale dell'HTA è ormai definito; la vera sfida è ora tradurlo in processi operativi, competenze e decisioni all'interno dei Servizi Sanitari Regionali. Il contributo dell'HTA allo sviluppo del SSN dipenderà infatti dalla sua integrazione nei processi decisionali delle Regioni e delle Aziende sanitarie. Si dovranno rapidamente mettere in campo modelli di implementazione regionale che sappiano mettere a sistema gli indirizzi dati dalle valutazioni sovranazionali e nazionali, sostenere l'innovazione e nel complesso generare valore per il cittadino, per i professionisti, per il territorio. Tutto questo, pur nelle rispettive autonomie decisionali, dovrà avvenire valorizzando le migliori esperienze territoriali per rafforzare la coerenza del sistema Paese. Servono linguaggio comune e approcci di implementazione misurabili, trasparenti e partecipati. La sessione conclusiva del Congresso offre un'occasione di dialogo e confronto tra rappresentanti dei Servizi Sanitari Regionali nel panorama nazionale.

Antonello Aurigemma Presidente Consiglio Regionale del Lazio

Marco Alparone* Assessore al Bilancio e Finanza e Vicepresidente Regione Lombardia

Federico Riboldi Assessore alla sanità Regione Piemonte

Nicoletta Verì* Assessore regionale alla Salute, Famiglia e Pari opportunità Regione Abruzzo

Daniela Donetti Direttore Generale Salute Regione Umbria

Gino Gerosa* Assessore alla Sanità e alla programmazione sanitaria Regione Veneto

Marcello Caruso* Assessore alla Salute Regione Siciliana

Cosimo Latronico Assessore alla salute Regione Basilicata

12.30/13.00
SALA LEONARDO
CHIUSURA LAVORI

Sessioni **PARALLELE**

Il confronto tra competenze, esperienze e prospettive diverse è il cuore dei workshop SIHTA. Numerosi gli appuntamenti in programma, realizzati in collaborazione con le Società scientifiche partner e alcune tra le più importanti Aziende, per mettere in relazione istituzioni, professionisti sanitari, mondo accademico e industria.

Un'occasione per avvicinare ricerca e pratica, politiche sanitarie e modelli organizzativi, favorendo la circolazione delle conoscenze e la ricerca di soluzioni condivise. Al centro dei lavori, alcune delle sfide più rilevanti per il futuro del Servizio sanitario nazionale: dall'innovazione tecnologica alla valutazione economica, dalla sostenibilità ambientale al coinvolgimento dei pazienti, fino ai nuovi approcci ai processi decisionali e agli acquisti in sanità.

Attraverso questi momenti di approfondimento, SIHTA rinnova il proprio impegno nel promuovere una cultura della valutazione fondata sul dialogo tra discipline e sulla collaborazione tra i diversi attori del sistema salute. Una visione multidisciplinare che consente di affrontare la complessità delle trasformazioni in corso e di orientare le scelte verso un'innovazione capace di generare valore per i pazienti e per il Servizio sanitario nazionale.

1 DICEMBRE MARTEDÌ

17.40/19.10
SALA LEONARDO

Partenariato Pubblico Privato 2026

Moderano

Anna Ponzianelli Director of Public Affairs Head Cencora, Direttivo SIHTA

Laura Fioravanti Value Access & HTA Lead Takeda, Socio SIHTA

I partenariati pubblico-privati promuovono la collaborazione tra università, strutture sanitarie e imprese per sviluppare modelli organizzativi e soluzioni innovative, partendo dai bisogni del sistema pubblico.
In ottica HTA, i progetti vanno valutati per efficacia clinica, impatto organizzativo, sostenibilità economica, valore per il Servizio sanitario e trasferibilità nei contesti regionali. FIASO può favorire il dialogo tra aziende sanitarie, Regioni e stakeholder, diffondendo buone pratiche e politiche condivise. Il partenariato diventa così uno strumento di policy innovation e l'HTA il riferimento comune per orientare le scelte e generare valore pubblico.

17.40/18.30
SALA RAFFAELLO A

Come raccogliere i dati: disegno degli studi per valutazioni dinamiche delle tecnologie

Moderano

Rosalia Ragusa Comitato scientifico Congresso Sihta

Valeria Belleudi Consiglio Direttivo AIE

L'evoluzione accelerata delle tecnologie sanitarie richiede approcci di valutazione più flessibili, capaci di valorizzare i dati della pratica clinica. Studi quasi-sperimentali basati su dati real-world e platform trials con disegno adattivo consentono

SESSIONIPARALLELE

di valutare comparativamente l'impatto delle innovazioni, adattando gli studi a nuove evidenze e indicazioni. Il workshop, in collaborazione con l'Associazione Italiana di Epidemiologia, approfondirà il contributo di questi disegni di studio alla valutazione precoce delle tecnologie, per rispondere tempestivamente a nuovi quesiti clinici e supportare le decisioni.

17.40/18.30
SALA RAFFAELLO **B**

HTA al fianco dell'anestesiologia

18.30/19.20
SALA RAFFAELLO **A**

Modelli di IA come agenti di Horizon scanning

18.30/19.20
SALA BOTTICELLI

Sessione Poster

2 DICEMBREMERCOLEDÌ

9.00/9.50
SALA RAFFAELLO **A**

Nuovi modelli di Economia sanitaria per la nuova HTA

Moderano
Paolo Sciattella Coordinatore HPF SIHTA
Eugenio Di Brino Coordinatore HPF SIHTA

La valutazione del valore delle tecnologie sanitarie richiede modelli economici capaci di rappresentare gli effetti degli investimenti non solo sul SSN e sulla produttività, ma anche sull'intero sistema economico. La sessione approfondirà gli approcci che integrano le valutazioni economiche con l'analisi dell'impatto socioeconomico, esaminandone presupposti normativi e metodologici, benefici del lavoro retribuito e non retribuito ed effetti indiretti e indotti sulle interdipendenze produttive e sui consumi di risorse.

9.00/9.50
SALA RAFFAELLO **B**

Un nuovo dominio per l'HTA: la sostenibilità ambientale

Moderano
Giandomenico Nollo Presidente SIHTA
Paolo Petralia Vicepresidente FIASO

Integrare la sostenibilità ambientale nell'HTA significa ampliare la valutazione del valore delle tecnologie, affiancando questa dimensione a efficacia, sicurezza, impatto economico e organizzativo ed equità. Occorre considerarne l'intero ciclo di vita e gli effetti sui percorsi di cura, sui consumi e sull'uso delle risorse, distinguendo benefici documentati e potenziali. La sessione metterà a confronto clinici, Operating Room Manager, organizzazioni sanitarie e industria dei dispositivi medici, per individuare modalità di integrazione della dimensione ambientale nelle decisioni di adozione e utilizzo, mantenendo centrali sicurezza ed esiti per il paziente.

10.00/10.50
SALA LEONARDO

Dal framework europeo alla sostenibilità nel SSN: il progetto EDiHTA

Moderano
Americo Cicchetti AD Gemelli Digital Medicine & Health
Dario Sacchini Vicepresidente vidario Sihta

SESSIONI**PARALLELE**

La sessione presenterà il progetto europeo EDiHTA, che sviluppa un framework metodologico e una piattaforma per valutare le tecnologie sanitarie digitali lungo il loro ciclo di vita. Saranno illustrati i risultati preliminari delle applicazioni pilota AGENAS e l'integrazione del modello nel Piano Nazionale HTA-DM, approfondendo le condizioni di governance, sostenibilità e implementazione in Italia. L'obiettivo è delineare una roadmap per supportare decisioni del SSN più coerenti, trasparenti e replicabili, bilanciando innovazione, accesso e valore per pazienti e sistema sanitario.

10.00/10.50
SALA RAFFAELLO **A**

I confronti indiretti nello sviluppo della moderna HTA SISMEC

10.00/10.50
SALA RAFFAELLO **B**

Data strategy per un HTA della Data Driven

15.30/17.00
SALA LEONARDO

Breakthrough Technology e PNHTA: punti di forza, lesson learned e impatto

Moderano
Elisabetta Anna Graps Direttivo SIHTA
Mara Corbo Health Economics, Policy & Reimbursement Director Medtronic

Con i primi deliverable del Programma Nazionale HTA, il focus passa dalla valutazione dei processi ai risultati, mettendo alla prova governance e raccordo centro-Regioni. La sessione confronterà le prospettive di Agenas, Ministero della Salute, industria e Regioni su metodo, programmazione, investimenti e ricadute operative. Saranno analizzati punti di forza, criticità e lezioni apprese su tempi, risorse, qualità delle evidenze e coordinamento con il Regolamento europeo HTA, per elaborare raccomandazioni operative a sostegno del consolidamento del Programma.

16.10/17.00
SALA RAFFAELLO **A**

Contributo del farmacista Ssn nel dialogo tra evidenze, esiti e decisioni

Moderano
Francesco Cattel Direttivo SIHTA
Anna Ponzianelli Direttivo SIHTA

L'attuazione dell'HTA nel SSN richiede un confronto concreto tra livelli centrali e regionali, anche alla luce del Regolamento europeo 2021/2282 e delle sfide legate all'accesso all'innovazione. La collaborazione SIHTA-SIFO approfondirà, in chiave multidisciplinare, il ruolo del farmacista SSN e i principali nodi applicativi: coordinamento istituzionale, misurazione degli esiti, differenze regionali di accesso e risultati dell'Health Policy Forum SIHTA. Obiettivo: favorire l'implementazione regionale dell'HTA e armonizzare programmazione, procurement e accesso alle tecnologie, valorizzando anche i domini non clinici e organizzativi.

17.10/18.00
SALA LEONARDO

Patient involvement nell'HTA dalla partecipazione alle decisioni

Modera **Eugenio Di Brino** Coordinatore HPF Sihta

A vent'anni dalla Carta di Trento, il coinvolgimento di cittadini e pazienti è fondamentale per rafforzare l'HTA come strumento di governance e orientare l'innovazione al valore per la salute. In linea con il tema «HTA tra storia e futuro», la sessione ripercorrerà l'evoluzione della partecipazione e le

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XIX Congresso
Nazionale **2026**

SESSIONI**PARALLELE**

modalità per integrare stabilmente l'esperienza dei pazienti nelle valutazioni e nelle decisioni. Una prospettiva europea sul patient involvement aprirà il confronto tra associazioni, industria e istituzioni su ruoli, competenze e modalità di coinvolgimento, per definire priorità condivise a sostegno di una partecipazione trasparente, rappresentativa e misurabile, nell'interesse del SSN.

17.10/18.00
SALA RAFFAELLO **A**

HTA e Medicina di Laboratorio decentrata

3 DICEMBREGIOVEDÌ

9.00/9.50
SALA LEONARDO

Le esperienze di Value-Based Healthcare Procurement in Italia

Moderano

Elisabetta Anna Graps Direttivo SIHTA

Giuseppe Banfi Presidente Osservatorio Value-Based Healthcare, LIUC Business School, Università Cattaneo - LIUC

Il Value-Based Procurement supera i limiti dei modelli tradizionali di acquisto, valorizzando i benefici delle tecnologie sanitarie per pazienti e sistema sanitario attraverso criteri chiari e trasparenti.
La sessione analizzerà le esperienze italiane di applicazione dei principi della Value-Based Healthcare al procurement, approfondendo modelli, risultati, condizioni favorevoli e criticità.
L'obiettivo è individuare elementi metodologici e organizzativi utili a diffondere queste pratiche e integrare i processi di acquisto con la generazione di valore per pazienti e sistema sanitario.

9.00/9.50
SALA RAFFAELLO **A**

Sihta incontra le aziende

Moderano

Stefano Giardina Direttivo SIHTA

Anna Ponzianelli Direttivo SIHTA

"SIHTA incontra le Aziende" nasce per favorire un confronto diretto tra SIHTA e industria, condividendo il percorso intrapreso e delineando prospettive future. L'obiettivo è consolidare un dialogo continuativo su progetti e priorità comuni, promuovendo innovazione, valore e sostenibilità. Al centro, il ruolo dell'HTA nelle decisioni del SSN: dalla selezione delle tecnologie alla produzione di evidenze, dall'implementazione delle scelte regionali ai processi di acquisto e al monitoraggio degli esiti. In continuità con i temi del Congresso SIHTA e dell'Health Policy Forum, l'incontro punta a rafforzare il raccordo tra Stato e Regioni e a costruire un modello di HTA credibile, partecipato e orientato al valore. Attendiamo le vostre proposte!

10.00/11.00
SALA LEONARDO

Strategie sostenibili per garantire il fabbisogno nazionale di plasmaderivati

Moderano

Margherita Lopes Capo redattore Salute LaPresse

Paolo Sciattella Coordinatore HPF Sihta

I medicinali plasmaderivati (MPD) sono terapie essenziali e, in alcuni casi, insostituibili per il trattamento di patologie gravi, croniche e rare. La domanda, in particolare di immunoglobuline

SESSIONI**PARALLELE**

e albumina, è in costante crescita, sostenuta dall'invecchiamento della popolazione, dal miglioramento della sopravvivenza, dall'aumento delle diagnosi e dall'evoluzione dei bisogni terapeutici. Parallelamente, la complessità dei processi produttivi, la variabilità nella disponibilità di plasma e la progressiva contrazione della popolazione potenzialmente idonea alla donazione rendono più difficile garantire continuità e adeguatezza delle forniture. In Italia, l'autosufficienza costituisce un obiettivo strategico del sistema trasfusionale, ma il suo perseguimento richiede di valutare in modo integrato le diverse strategie di approvvigionamento, considerando non soltanto la capacità di rispondere al fabbisogno clinico, ma anche gli impatti sul Servizio Sanitario Nazionale e sulla società. A partire dalla presentazione di una valutazione economica volta a stimare il valore dei MPD e del relativo fabbisogno, la sessione intende promuovere un confronto tra istituzioni, clinici, industria e pazienti sulle soluzioni necessarie per assicurare un accesso equo, sostenibile e resiliente ai medicinali plasmaderivati.

10.00/10.50
SALA RAFFAELLO **A**

I processi regionali e aziendali dell'HTA

sihta
SOCIETÀ ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT
XIX Congresso
Nazionale 2026



PROGRAMMA PRELIMINARE

www.sihta.it

Sessioni
ABSTRACT

1 DICEMBRE MARTEDÌ

17.40/19.20
SALA RAFFAELLO **A**

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

Moderano
Fabrizio Fontana Direttivo SIHTA
Alessandra Lo Scalzo Revisore contributi SIHTA

1088 Dalla normativa europea alla governance ospedaliera: aggiornamento del modello HTA in un'azienda sanitaria piemontese

Ricotti A, Cataldo A, Azzolina MC, Dall'Occo F

1128 Sviluppo di un Codice di Condotta per la gestione dei conflitti di interesse nelle attività di Health Technology Assessment: l'esperienza del Centro Regionale HTA di AReSS Puglia

Cangialosi F, Graps EA

1060 Mappare la prescrizione sociale per costruire un framework HTA partecipativo: un'esperienza provinciale di co-design con gli stakeholder territoriali

Maconi A, Betti M, Pacileo G, Polastri L, Dacquino M

1072 Metodologie di co-progettazione di tecnologie digitali per la salute: l'approccio integrato della Usability Room

Tessarolo F,Ravizza A, Hinojosa Lopez, Cimignolo S, Ganassin S, Pasini A, Terrenzio M, Perinon A, Aldrighetti G, Nollo G

1109 Progetto Pilota di Digital Pathology in Aree Montane e Disagiate a supporto di processi di HTA

Coster Comi S, Pavanelli MC, Bimbatti M, Aicardi F, Krepysheva D, Muscarà M, Sciarretta P, Femia B, Garzotto F, Leutner M

1010 Evidence generation nelle malattie rare: ruolo delle evidenze dirette e degli external control arm nella valutazione HTA

Fardella M, Bonfanti M, Mattoteia D, Lucchetti C, Canonico P, Popoli P, Galeone C

SESSIONI**ABSTRACT**

1064 L'IA al servizio dell'HTA a supporto di un processo decisionale dinamico: una proposta

Di Bidino R, Shane LG , Asche CV, Dorling P , Vo P, Mei Yang

1096 PRIMA-HTA: dalla mappatura del processo alla definizione di un modello decisionale per la prioritizzazione dei dispositivi medici in ambito ospedaliero

Gandini A, Martinazzi S, Soardo F, Guido E, Da Ros A, Alberti C, Guerra A, Landi S, Leardini C, Petralia P

1107 Verso un modello di HTA territoriale: integrazione di strumenti di Intelligenza Artificiale e metodologie avanzate per il supporto alle decisioni nel governo dell'innovazione sanitari

Morganti E, Vescovi M, Derrico P, Ritrovato M, Andellini M, Nollo G, Reolon A, Torri E

1108 La granularità della codifica come abilitatore delle decisioni in HTA: analisi della transizione ICD-9-CM verso ICD-10-IM/CIPI e proposta metodologica per la diffusione di una cultura del dato

Carusi D, Angioletti C, Corvo EV

1006 Robot chirurgici: dal report HTA di Agenas alla revisione delle tariffe liguri per specifici interventi chirurgici

Paoli G, Allegretti S, Banfi F, Spiga G, Mattioli G, Cincotti S, Tombetti C, Russo M, Amicizia D

2 DICEMBREMERCOLEDÌ

9.00/9.50
SALA TIEPOLO

SOSTENIBILITÀ, DIGITALIZZAZIONE E DECISIONI CLINICO-ORGANIZZATIVE

Modera **Francesco Tessarolo** Revisore contributi SIHTA

1127 Appropriatezza d'uso delle tecnologie per la somministrazione dell'insulina ed il monitoraggio in continuo della glicemia: quando l'HTA nazionale informa le decisioni regionali. Un'esperienza in Puglia

Graps EA, Giorgino, Cangialosi F, Giuliani R, Chetta G, Bisceglia L

1084 Transizione digitale in anatomia **patologica**, valutazione con strategia Health Technology Assessment tramite Analytical Hierarchy Process

Pavanelli M.C. 1, Bimbatti M. 1, Coster Comi S. 1,2, Aicardi F. 1,3, Krepysheva D. 1, Dianzani U. 3,4, Leutner M. 1

1033 Health Technology Assessment della Radioterapia adattiva guidata dall'Intelligenza Artificiale: Impatto Clinico e Sostenibilità Economica dell'ipofrazionamento spinto nel trattamento del tumore alla prostata

Pavesi R, Olivieri F, Proietti M, Sardu F

1069 Realtà virtuale nella gestione del dolore pediatrico: analisi HTA per un presidio ospedaliero periferico

Casati A, Gramatica P, Iulita P, Lodo F, Peritore L, Senestraro M, Spanò D

1057 HTA-Oriented Preliminary Evaluation of SurgiGuide: A Low-Cost Rule-Based Digital Agent for Extended Perioperative Care

Bellini V, Darhour LJ, Bignami E

10.00/10.50
SALA TIEPOLO

GOVERNANCE, INNOVAZIONE E INTEGRAZIONE TERRITORIALE

Modera **Sara Traina** Revisore contributi SIHTA

1043 I percorsi di HTA a livello nazionale e regionale in Italia: il punto di vista di un operatore economico

Borghetti F, Tacconi E, Respigo R, Corbo M

1065 Governare l'intelligenza artificiale attraverso l'Health Technology

SESSIONIABSTRACT

Assessment: il modello del Centro Regionale per l'Intelligenza Artificiale in Sanità (CRIAS) della Regione Umbria

Silveri G, Zampolini M, Donetti D

1068 Hospital-based mini-HTA nel carcinoma mammario HER2-positivo: impatto organizzativo ed economico dello switch da pertuzumab/trastuzumab endovenoso alla formulazione sottocutanea

Sandrini L, De Simone R, Ferraro A, Pace J

1090 Valutazione HTA della CEUS per lo studio di lesioni focali

Peritore L, Laurendi F, Gallo R, Spaltini F, Vella MC, Bonvegna F, Vio P, Funaro L, Borzumati

1103 Telemonitoraggio domiciliare nei pazienti con scompenso cardiaco cronico: sviluppo di un framework HTA multidimensionale in ambito territoriale

Zanola S, Betti M, Cassina G, Vozza S, Puddu A, Tarantola L, Croce A

16.10/17.00
SALA RAFFAELLO **B**

DIGITAL HEALTH E PRECISION MEDICINE: MODELLI HTA TRA CLINICA E PROCESSI

Modera **Gianfranco Damiani** Revisore contributi SIHTA

1073 Telemedicina e fragilità digitale del paziente/cittadino: sviluppo di uno strumento di valutazione multidimensionale a somministrazione rapida

Ravizza A, Tessarolo F, Patrucco L, Hinojosa Lopez C, Nollo G.

1081 Modelli predittivi di risposta alla chemioterapia neoadiuvante nel tumore della mammella: dalla ricerca alla clinica

Altabella L, Fedon Vocaturo M, Esposito PG, Pellini F, Camera L, Fiorio E, Puppini G, Cavedon C

1089 Health Technology Assessment del punteggio di rischio poligenico e delle tecnologie digitali per la personalizzazione della prevenzione cardiovascolare

de Waure C, Valentini I, Scarsi N, Russo PP, Conciarelli L, Russo L, Pastorino R, Liuzzo G, Mazzucco W, Agodi A, Boccia S

1095 Una griglia di valutazione multidimensionale per l'adozione dell'AI nei PDTA: dalla desk analysis alla sperimentazione operativa in ASUIT

Casoni G, Di Pumpo M., Diedenhofen G, Giovanazzi G, Morganti E, Torri E,

1101 Digitalizzazione dell'attività dei laboratori di screening per il tumore della cervice uterina tramite sistema di diagnostica digitale: analisi dell'impatto economico e organizzativo

Perino G, Senore C, Armaroli P, Bellelli S, Rivoiro C, Romano V, Scelfo B

16.10/17.00
SALA BOTTICELLI

HTA E TRASFORMAZIONE DEI SERVIZI SANITARI: MODELLI, DISPOSITIVI E REGOLAMENTAZIONE

Modera **Rosalia Ragusa** Direttivo SIHTA

1112 Piani di protezione civile come oggetti digitali interattivi: un framework per l'integrazione dell'intelligenza artificiale nella preparedness sanitaria

Gabrieli A, Paganini M, Roveri M, Marchesi S, Torri E

1126 Un modello integrato e scalabile di telemedicina proattiva per la cronicità cardiometabolica: diabete di tipo 2 e scompenso cardiaco nel progetto Jacardi-Wp9

Torri E, Giovanazzi G, Gios L, Inchiostro S, Bonmassari R, del Greco M, Moretti L, Maines M, Balagna O, Conforti D, Bazziga A, Casoni G

SESSIONI**ABSTRACT**

1012 Off-label in oncologia: opportunità per i pazienti e sfida regolatoria

Gozzo L, Romano GL, Loreto G, Aiello M, Genovese D, Latteri F, Noto L, Novello G, Restuccia N, Soto Parra H, Di Prima A, Ragusa L, Lazzara A

1016 Costo-efficacia della denervazione renale mediante radiofrequenza nel contesto italiano: risultati in un'ampia gamma di coorti di pazienti

Tacconi E Ryschon AM, Ribichini FL, Taddei S, Corbo M, Pietzsch JB

1027 Esperienza di un IRCCS pediatrico nella chirurgia robotica: evidenze HTA per la governance dell'innovazione

Allegretti S, Paoli G, Banfi F, Mattioli G, Spiga G, Cincotti C, Trombetti C, Amicizia D

17.10/18.00
SALA RAFFAELLO **B**

VALUTAZIONI ECONOMICHE, HORIZON SCANNING E NUOVI STRUMENTI METODOLOGICI IN HTA

Modera **Chiara Bini** Revisore contributi SIHTA

1113 Utilizzo dell'intelligenza artificiale per redigere un mini-report HTA su un nuovo dispositivo medico appartenente alla classe IIb-III

Messori A, Beltramini S, Crosasso P, Fruttero C, Rivano M, Chiumente M, Silvani MC

1031 Obesità in Italia: burden epidemiologico e horizon scanning delle tecnologie emergenti

Marcellusi A, Di Gregorio N, Managò M

1038 Burden clinico e costi indiretti associati alla mortalità per tumori prevenibili mediante vaccinazione HPV: focus sul contesto italiano

Bini C, Scortichini M, Senese F, Angelucci V, Sabale U, Sciattella P

1085 Analisi di costo efficacia di Lonsurf in combinazione con bevacizumab, nel trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma colorettale metastatico (mCRC), che sono stati precedentemente trattati con almeno due regimi di trattamento

Siviero L, Ravasio R, Kheiraoui F

1003 Valutazione HTA di una tecnologia smart real-time tracking per la tracciabilità digitale di dispositivi medici ad alto costo in sala operatoria oncologica: il progetto Euromed-Smart Real Track

Franzoso G, Lazzari G, Zorzetto G, Coppola M

17.10/18.00
SALA BOTTICELLI

HTA E SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE: VALUTARE L'IMPATTO DI PROCESSI, FARMACI E DISPOSITIVI

Modera **Giuseppe Banfi** Revisore contributi SIHTA

1009 Impatto ambientale dei percorsi di cura chirurgici: un'analisi economica multi-specialistica di emissioni CO2 e rifiuti negli EU5

Vincenzi L, Bozzari I, Bonfanti M, Lucchetti C

1011 Un percorso per la sostenibilità ambientale degli ospedali: il progetto Green hospital della Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-medico

Sommella, Angeletti S, Carassiti M, Caricato M, Cavarischia D, De Cassan G, Di Mattia A, Gaeta D, Hart J, Manni S, Marano T, Miccoli G, Pedone C, Picardi A, Venditti A

1015 Valutazione economico-organizzativa del testing FOLR1 upfront alla diagnosi nel carcinoma ovarico sieroso di alto grado: analisi di scenario nel contesto del Servizio Sanitario Nazionale

Valentini I, De Chiara C, Sciomenta I, Laurita R, Rumi F, Basile M, Di Brino E

SESSIONI**ABSTRACT**

1018 Real-world evidence e medicina di iniziativa nel diabete di tipo 2: identificazione dei fattori associati al controllo glicemico in una Azienda Sanitaria Provinciale della Regione Sicilia

Russo C, Pallotti F, Molonia A, Paternò V, Giuffrida M, Greca PM, Mazzoni S, Nappi C, Degli Esposti L

1023 Impianto di protesi transfemorale per osteointegrazione

Colombo P, Mantione R, Carbone M, Puleo G, Dotti A, Casati P, Tedesco D, Magliocca S

17.10/18.00
SALA TIEPOLO

HTA DEI DISPOSITIVI E TECNOLOGIE MEDICHE: GOVERNANCE, IMPATTO ECONOMICO E PRATICA OSPEDALIERA

Modera **Michele Basile** Revisore contributi SIHTA

1025 Health Technology Assessment di OAV101 formulazione intratecale per la gestione della SMA in Italia

Rumi F, Basile M, Calosci EM, Di Brino E, Sciomenta I, Valentini I, Refolo P, Spagnolo AG, Sacchini D

1035 Il ruolo del Wearable Cardioverter Defibrillator nella prevenzione temporanea della morte cardiaca improvvisa: esperienza HTA in Regione Lombardia e ASST Niguarda

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

1036 Analisi degli impatti economico-organizzativi e di sicurezza ed efficacia dell'introduzione del sistema di Broncoscopia robotica ION nella gestione del nodulo polmonare periferico

Casati P, Puleo G, Tedesco D, Dotti A, Magliocca S, Zangari MC, Castrofino A, Mantione R, Buongarzone G, Losa L, Gattuso D, Dall'Aglio M, Nocco U, Colombo P

1039 Valutazione economico-organizzativa delle siringhe preriempite in sala operatoria: consumi, costi e soglia di sostenibilità rispetto alle fiale

Mantovani M, De Cesari A, Zanolli M, Filosofo M, Martignoni I, Grotto A, Gambera M

1040 Percorso post-valutazione da parte della Commissione Regionale HTA di Regione Lombardia: CardioMEMS, LifeVest e Evoque

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

18.10/19.10
SALA RAFFAELLO **B**

PERCORSI DI CURA E TERAPIE INNOVATIVE: EVIDENZE DI COSTO-EFFICACIA E MODELLI INTEGRATI

Modera **Filippo Rumi** Revisore contributi SIHTA

1045 Governance e ottimizzazione della rete di radioterapia oncologica nella Regione Sardegna: un modello di HTA basato sulla complementarietà tecnologica e sull'appropriatezza dei percorsi di cura

Podda B, Demontis F, Mulas MF, Cherchi S, Piras S, Castangia S, Mocci L, Gramignano G, Fenu F, Cabras F, Piredda G, Campoccia S, Marini G, Deidda M, Zucca S, Loberto A, Mattiucci GC, Cusumano D

1047 Rapporto costo-efficacia di pembrolizumab più chemioterapia comparato alla sola chemioterapia per pazienti con carcinoma endometriale avanzato in Italia.

Barbieri M, Mistry R, Eterno V, Bartoletti M

1048 Valutazione di costo-efficacia del test MeMed BV® nei modelli di diagnostica delocalizzata per la gestione delle infezioni respiratorie acute nel sistema sanitario italiano

Valentini I, Calosci EM, De Chiara C, Rumi F, Basile M, Di Brino E

SESSIONI**ABSTRACT**

1029 Mini-HTA di Belzutifan nella gestione dei pazienti con malattia di Von Hippel-Lindau (VHL): una valutazione multidimensionale secondo il Core Model EUnetHTA

Basile M, Valentini I, Calosci EM, Raio V, Rumi F, Di Brino E

1115 Impatto clinico ed economico associato al trattamento con belzutifan nei pazienti con tumori associati alla malattia di Von Hippel-Lindau in Italia

Bini C, Basso U, Ferrara AM, Franceschini M , Ying X, Bensimon A, Guarnotta G, Sciattella P

1019 Valutazione economico-organizzativa del progetto Virtuosa: sviluppo di un nuovo modello di monitoraggio remoto per pazienti con carcinoma mammario HR+HER2- in trattamento con ribociclib e inibitori dell'aromatasi

De Medio E, De Chiara C, Antonini D, Paris I, Pavese F, Di Brino E

18.10/19.10
SALA BOTTICELLI

MODELLI ASSISTENZIALI, ACCESSIBILITÀ ED ECONOMIA DELLA SALUTE

Modera **Paolo Candio** Revisore contributi SIHTA

1046 Valutazione economica del Whole Exome Sequencing come test diagnostico di primo livello per le malattie rare

Di Brino E, Antonini D, De Chiara C, Bertozzi R , Trevisan V, Leoni C, Minucci A, Fortuna L

1049 La misura dell'impatto economico della teleriabilitazione lungo il percorso di cura di pazienti con sclerosi multipla: analisi di costo-utilità nell'ambito di un trial clinico randomizzato multicentrico

Da Ros A, Landi S, Crestani M, Pasini A, Salaorni F, Fasoli M, Perachiotti G, Baroni A, Gajofatto A, Orlandi R, Rimondini M.², Donisi V, Fiorio M, Lozzi I, Valè N, Siviero I, Storti S.F, Morone G, Smania N, Savazzi S, Straudi S, Gandolfi M

1050 Verso un modello integrato e proattivo per la gestione delle patologie cardio-nefro-metaboliche: risultati del Forum Cardiovascolare

Di Pippo S, Antonelli V, Basile M, Calosci EM, De Chiara C, De Medio E, Di Bidino R, Di Brino E, Fortunato A, Laurita R, Petrangolini MT, Rumi F, Sacchini D, Sciomenta I, Xoxi E

1051 Accessibilità ai farmaci biologici nell'asma grave in Puglia (2022-2024): uno studio ecologico longitudinale su accessibilità geografica, equità prescrittiva e saturazione della capacità dei centri specialistici

Procacci C, Valentini I, Gualano MR, Maurmo L, Ancona D, Di Bona D, Ricciardi W

1052 Percorsi assistenziali e valutazione HTA: centralità del dominio organizzativo nell'ipertensione arteriosa polmonare dell'adulto

Calabrò G, De Donno, Scarfagna, Vizza, D'alto, Ghio, Limongelli, Poscia, Ricciardi, D'ambrosio, Bert, Lo Moro, Scaioli, Sciattella, Paoletti, Marcellusi, Ferrari, Vivenzio, Nicoletti, Ricciardi , De Belvis

1053 Un modello organizzativo di Hospital-Based HTA nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria: dal Nucleo di Valutazione delle Tecnologie alla rete dei facilitatori e alla Biblioteca Virtuale per la Salute Piemonte

Betti M, Penpa S, Parisi R, Dacquino M, Maconi A

18.10/19.10
SALA TIEPOLO

TERRITORIO, ECONOMIA E PREVENZIONE: VALUTARE L'IMPATTO DEI SERVIZI SANITARI

Modera **Chiara De Waure** Revisore contributi SIHTA

1061 Costi e remunerazione delle

tecniche endovenose per il trattamento della malattia venosa cronica: evidenze a supporto della revisione tariffaria

d'Angela D, Caforio G, Polistena B, Spandonaro F, Mariani F, Ferrari E

1074 Urbano o extraurbano? Criteri demografici e funzionali a confronto: impatto sulla classificazione del territorio sulle performance dell'emergenza territoriale in Trentino

Bartolotta P, Ventura A, Gentilini MA, Caldonazzi S, Mantovani W

1079 Valutazione dell'impatto della telemedicina nella gestione del diabete mellito gestazionale: evidenze real-world dall'utilizzo dell'App TreC Diabete

Pertile R, Russo A, Poggianella S, Gios L, Mantovani W, Taddei F

1082 Estensione dello screening mammografico organizzato alla fascia d'età 70-74 anni nella Provincia Autonoma di Trento: analisi comparativa d'impatto e performance rispetto al target 50-69 anni

De Nisi M, Ramaroli D, Valentini M, Tapparelli M, Caliari M, Ventriglia A, Mantovani W, Zuccali M.G, Gentilini MA

1087 Progetto Trentino Health Factory (THF): Infrastruttura Abilitante per lo sviluppo AI, la ricerca e l'Innovazione Clinica

Ravanelli D, Trianni A, Vielmetti A, Torri E, Micocci S, Frassoni M, Bazziga A

1093 La Performance dell'HPV test nello screening primario della cervice uterina in Trentino

Lipari G, Ramaroli DA, Gentilini MA, Zuccali MG, Pusiol T, Biasi D, Mantovani W

3 DICEMBREGIOVEDÌ

9.00/9.50
SALA RAFFAELLO **B**

DATI REALI, METODOLOGIE HTA E SOSTENIBILITÀ DELLE CURE

Modera **Andrea Silenzi** Revisore contributi SIHTA

1094 Il Supporto Epidemiologico nella Definizione e Monitoraggio di un PDTA Cardiologico: Criticità nella Codifica e Impatto sugli Indicatori Nazionali

Martinelli L, De Nisi M, Torri E, Muraglia S, Gentilini MA, Lipari G, Caldonazzi S, Bonmassari R, Mantovani W

1100 Testare modelli metodologici di HTA nei contesti clini co-organizzativi reali: l'incontro tra i progetti EDiHTA (The European Digital Health Technology Assessment) e FOR (Future of Rehabilitation)

Bellelli S, Fioretto F, Perino G, Quercio M, Rivoiro C, Romano V, Sacchini D, Scelfo B, Tsiasiotis I

1102 La sfida della sostenibilità delle cure per le persone affette da obesità: un'analisi di budget impact

Perino G, Abrate P, Bellelli S, Penna A, Rivoiro C, Romano V, Scelfo B, Vercellino L, Vighi E, Rossi C

1104 Impatto socio-economico dell'utilizzo precoce delle terapie ad elevata efficacia nei pazienti con diagnosi di sclerosi multipla recidivante in Italia

Bini C, Cortesi PA, Fornari C, Mantovani LG, Sciattella P

1105 La contenzione fisica nelle RSA come strategia di prevenzione delle cadute: un'analisi bayesiana longitudinale su dati di monitoraggio della qualità

Marino I

SESSIONI**ABSTRACT**

9.00/9.50
SALA BOTTICELLI

RESILIENZA, GOVERNANCE E INNOVAZIONE NEI PROCESSI SANITARI

Modera **Giovanni Guarriera** Revisore contributi SIHTA

1111 Evacuazione Sanitaria di massa in scenari di crisi complessa: gap di sistema e framework metodologico per incrementare la preparazione e resilienza dei sistemi sanitari

Gabrieli A, Paganini M, Torri E

1114 Nuovo approccio endoscopico alla chirurgia mini-invasiva della mammella

Roccasalva M, Capizzi A, Scapellato A, Carlassare N, Castro G, Furci M, Manduca S, Ragusa R

1116 Identificazione dei portatori delle mutazioni BCRA 1 e 2 nella popolazione italiana: valutazione dell'approccio "cascade testing" nei famigliari delle pazienti BCRA 1 e 2 con diagnosi di tumore alla mammella o ovarico in Italia

Fornari C, Cortesi PA, Ye L, Fotia V, Paz Barboza B, Mantovani LG, Zambelli A

1119 HTA generativa: dall'analisi alla progettazione del processo – il Protocollo VDG per la comunicazione mediata dei referti sensibili nel FSE 2.0

Terranova G, Bisoli C, Bondini A, Maltomini M, Moretti G, Valeri F, Lazzini S, Polito F, Tallarico S

1120 Governance multidisciplinare dell'albumina umana: dalla revisione delle evidenze alla prescrizione informatizzata

L. Masnata, A. Tessari, P. Boccagni, M. Miotto, S Valcanover, Vo Hong Ngoc C, Contu V, Tommasiello, P. Pessano, F. Agugiaro, L. Sottini, E Fonzi, A Campomori

10.00/10.50
SALA RAFFAELLO **B**

HTA DEI TRATTAMENTI: FARMACI, DISPOSITIVI E APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Modera **Giovanna Elisa Calabrò** Revisore contributi SIHTA

1121 Implementazione di un programma aziendale di stewardship delle immunoglobuline: valutazione dell'impatto sui consumi e sull'appropriatezza nell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino

L. Masnata, A. Tessari, P. Boccagni, A. Guella, L. Leveghi, R. Tanel, A. Petrone, V. Tommasiello, D. Condello, I. Persichitti, SAM Urru, A. Campomori

1124 Impatto di un modello multidisciplinare di stewardship sulla qualità prescrittiva della daptomicina: valutazione integrata del farmacista clinico in uno studio before-after

Tessari A, Masnata L, Condello D, Fonzi E, Oberosler V, Urru SAM, Prezzavento A, Campomori A

1125 Valutazione del percorso Fast-Track ortopedico per protesi di anca a dieci anni dall'introduzione in provincia di Trento e dati preliminari della sua evoluzione in day-surgery Fast-Track

Romano LU, Zanchi A, Zancan F, Boi M, D'Orazio L, Valentini RR, Zardin M, Rigoni R, Nollo G.

1075 The economic and disease burden of cancer in Italy

Polistena B, Lo Giudice G, Spandonaro F, d'Angela D

1078 Valutazione di costo-efficacia e costo-utilità del vaccino antinfluenzale trivalente ad alto dosaggio rispetto al vaccino trivalente adiuvato nella popolazione italiana di età ≥65 anni

Marcellusi A, Managò M, Muzii B, Zanetta L, Levant MC, Moncayo G

SESSIONI**ABSTRACT**

10.00/10.50
SALA BOTTICELLI

VALUTARE L'INNOVAZIONE IN SANITÀ: CRITERI DECISIONALI, COSTI E TEMPI DI ACCESSO

Modera **Paola Colombo** Revisore contributi SIHTA

1086 Regional variability in ONS procurement for IBD-related malnutrition due to non-Inclusion in the Essential Levels of Care (LEA)

Pagella V, Fatima Zafar M, Lanati EP

1005 Nuova Valvola aortica transcatetere auto-espandibile: innovazione a basso costo o evidenza ancora insufficiente per la pratica clinica?

Colicchio A, Pedrazzini A, Tonelli M, Di Spazio L, Traina S, Cattel F, Caccese E

1013 Il sistema italiano di riconoscimento dell'innovatività terapeutica: analisi integrata 2017-2025 tra esiti valutativi, criteri decisionali, tempi di accesso e sostenibilità economica

Martellone L. 1,2, Polito G. 2

1020 Vaccinazione Antinfluenzale Pediatrica: Un Modello Predittivo Multi-prospettico di Budget Impact

De Chiara C, Falasca G, Antonini D, Rumi F, Fortunato A, Basile M, Di Brino E

1032 Valutazione del valore clinico ed economico del trattamento con Cenobamato nei pazienti adulti con epilessia focale farmacoresistente

Scansetti V.1, Guarnotta G.1, Paoletti M.1, Sciattella P.1

10.00/10.50
SALA BOTTICELLI

HTA PER IL PROCUREMENT E L'ACCREDITAMENTO: COSTI, ESITI E SOSTENIBILITÀ

Modera **Andrea Messori** Revisore contributi SIHTA

1056 Principi e Framework HTA come driver per il Procurement Innovativo: l'esempio della Ventiloterapia Meccanica Domiciliare (VMD) nella Regione Sardegna

Spissu M, Ruiu T, Tamponi S, Redolfi S, Puligheddu MMF, Chessa V, Solinas AMS

1066 Valutazione dei costi e degli esiti clinici associati al ritardo nell'utilizzo di Sotatercept in aggiunta alla terapia di background nei pazienti adulti con ipertensione arteriosa polmonare sintomatica in Italia

Jootun M, Paoletti M, Scansetti V, Bini , Van Den Puttelaar R, Van De Wetering G, Di Laura D, Sciattella P

1067 Valutazione di costo-efficacia dell'estensione della vaccinazione anti-HPV ai giovani adulti di sesso maschile e femminile in Italia

Boccalini S, Salvati C, Cherif A, Senese F, Bechini A

1106 Valore clinico ed economico della supplementazione nutrizionale orale nelle malattie infiammatorie croniche intestinali: una Cost-Consequence Analysis

Bini C, Paoletti M, Scortichini M, Lanati EP, Pagella V, Sciattella P

Sessioni FORMATIVE

LE **BIOBANCHE** COME INFRASTRUTTURA STRATEGICA **PER L'HTA**

Il Congresso Nazionale Sihta 2026 propone un percorso didattico qualificato per i professionisti sanitari, con l'opportunità di ottenere crediti formativi

Le biobanche non rappresentano semplici depositi di materiale biologico, bensì infrastrutture strategiche abilitanti per l'Health Technology Assessment (HTA) e la medicina di precisione. La capacità di raccogliere, conservare e valorizzare campioni biologici unitamente ai relativi dati clinici e omici costituisce il motore fondamentale per la generazione di Real-World Evidence (RWE), indispensabili per la valutazione del valore reale delle tecnologie sanitarie lungo tutto il loro ciclo di vita.

Il presente percorso formativo nasce dalla necessità di dotare i professionisti della sanità, i valutatori HTA, i decision-maker e i ricercatori delle competenze multidisciplinari necessarie per integrare le biobanche nei processi decisionali e di governance del Servizio Sanitario Nazionale.

Responsabile del corso Marta Rigoni

SRUTTURA

Relatore	Titolo	Data	Orario
Simona Di Martino	**CHE COS'È UNA BIOBANCA?** DALLA CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI ALLE NUOVE FRONTIERE DELLA RICERCA	1 dicembre	17:40-18:30
Giorgia Masina Maria Claudia Maggio	**IL CONSENSO CHE APRE IL FUTURO:** "BROAD CONSENT" E RIUTILIZZO DEI DATI NELLE BIOBANCHE	2 dicembre	9:00-9:50
Paola Muti	LE **BANCHE BIOLOGICHE** COME INFRASTRUTTURA **PER L'HTA**	2 dicembre	16:10-17:00
Sara Casati	**PRINCIPI E STANDARD ETICI** PER IL BIOBANCAGGIO E LE BIOBANCHE DI RICERCA	3 dicembre	9:00-9:50

sihta
SOCIETA ITALIANA
DI HEALTH TECHNOLOGY
ASSESSMENT

XIX Congresso
Nazionale **2026**

SESSIONI**FORMATIVE**

I moduli formativi sono aperti a tutti

1 DICEMBRELUNEDÌ

17.40/18.30
SALA BOTTICELLI

CHE COS'È UNA BIOBANCA? DALLA CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI ALLE NUOVE FRONTIERE DELLA RICERCA

Modera:
Marta Rigoni
Università degli Studi di Milano

Relaziona:
Simona Di Martino
Responsabile gestione campioni e progetti gruppo operativo Tessuti BBIRE UOC Anatomia Patologica IRE- BBIRE-T, IRCCS Istituto Nazionale Tumori Regina Elena-IFO Roma

Le biobanche sono infrastrutture fondamentali per la ricerca biomedica, poiché raccolgono e conservano campioni biologici associati a dati clinici e molecolari. Il seminario illustrerà la loro organizzazione, i principi di qualità, sicurezza ed etica e la tutela dei dati. Sarà approfondita inoltre l'evoluzione delle biobanche e il loro ruolo nelle nuove frontiere della ricerca, dalla genomica alla medicina di precisione. L'incontro sarà arricchito dalla presentazione di un'esperienza diretta maturata presso la Biobanca BBIRE, con l'obiettivo di collegare gli aspetti teorici alla pratica quotidiana della gestione e valorizzazione dei campioni biologici.

2 DICEMBREMERCOLEDÌ

9.00/9.50
SALA BOTTICELLI

IL CONSENSO CHE APRE IL FUTURO: "BROAD CONSENT" E RIUTILIZZO DEI DATI NELLE BIOBANCHE

Modera:
Marta Rigoni
Università degli Studi di Milano

Relazionano:
Giorgia Masina LL.M.
Maria Claudia Maggio
Studio Legale Masina

Raccogliere dati clinici, genetici e campioni biologici è solo il primo passo. La vera sfida è riutilizzarli nel tempo, nel rispetto della normativa privacy. L'intervento affronta il tema con taglio pratico, a partire dalle nuove Linee guida EDPB 1/2026 e dal modello del broad consent. Il consenso tradizionale è legato a finalità di ricerca puntualmente determinate. Il broad consent supera questo limite: consente di autorizzare utilizzi futuri dei dati e dei campioni in un'area di ricerca definita, anche quando i singoli studi non sono ancora individuati. A una condizione: la previsione di garanzie adeguate, che saranno esaminate nel dettaglio. Sarà poi presentato il modello di broad consent sviluppato dalla Rete Cardiologica degli IRCCS. Il modello rende il riutilizzo dei dati effettivo e giuridicamente sostenibile, secondo un approccio patient-oriented.
L'obiettivo: tradurre le più recenti evoluzioni normative in soluzioni operative, offrendo un modello replicabile in altre strutture sanitarie e biobanche.

SESSIONI**FORMATIVE**

I moduli formativi sono aperti a tutti

2 DICEMBREMERCOLEDÌ **16.10/17.00** SALA BOTTICELLI

LE BANCHE BIOLOGICHE COME INFRASTRUTTURA **PER L'HTA**

Modera:
Marta Rigoni
Università degli Studi di Milano

Relaziona:
Paola Muti
Università degli Studi di Milano

Lo stato dell'arte delle biobanche. Ad oggi sono in corso delle innovazioni tecnologiche importanti. Anche dal punto di vista informatico, malattie rare, "unione" di grandi biobanche con centralizzazione dei dati (e non dei camipni'). AI. Analisi dei dati con AI è già una procedura internalizzata nella biobanca. Bio think tank. Ruolo politico delle biobanche.
Le biobanche rappresentano un'infrastruttura strategica per l'HTA perché sono tecnologie complesse caratterizzate da rigidi standard e dati tracciabili e di alta qualità che possono supportare la Medicina di Precisione e le valutazioni di impatto economico e clinico dell'innovazione. La sessione offre agli esperti HTA gli elementi per comprendere l'importanza di integrare il patrimonio delle biobanche nei processi di governance e allocazione delle risorse sanitarie.

3 DICEMBREGIOVEDÌ **9.00/9.50** SALA BOTTICELLI

PRINCIPI E STANDARD ETICI PER IL BIOBANCAGGIO E LE BIOBANCHE DI RICERCA

Modera:
Marta Rigoni
Università degli Studi di Milano

Relaziona:
Sara Casati
Coordinatrice nazionale COMMON SERVICE ELSI di BBMRI.it

La sessione approfondisce la dimensione etica come pilastro fondante per la gestione corretta e sostenibile dei campioni biologici: dall'evoluzione del consenso informato verso modelli ampi e dinamici nel pieno rispetto dell'autonomia e della dignità del donatore, alle dinamiche di equità e bene comune nell'accesso alle risorse biologiche e nella condivisione dei benefici della ricerca, fino all'importanza della trasparenza nel preservare l'alleanza di fiducia tra cittadini, ricercatori e servizio sanitario.



XIX Congresso Nazionale **2026**

HTA TRA STORIA E FUTURO

20 anni dalla **Carta di Trento**

SegreteriaScientifica
segreteriascientifica@sihta.it

Segreteria
segreteria@sihta.it

KOS | COMUNICAZIONE E SERVIZI

Organizzazione
segreteria@koscomunicazione.it www.koscomunicazione.it

www.sihta.it