

**ROTARY CLUB DI BRESSANONE-BRIXEN**

**20 novembre 2007**

# **LA VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA E LE DECISIONI IN MEDICINA**

**C. Favaretti**

Presidente SIHTA

Direttore generale, Azienda  
provinciale per i servizi sanitari



**1990**

**2000**

**Interventi di Budget  
per il contenimento dei  
costi (*'Imperativo  
economico'*)**

**Riforme per il contenimento  
dei costi attraverso il recupero  
di efficacia, appropriatezza ed  
efficienza**

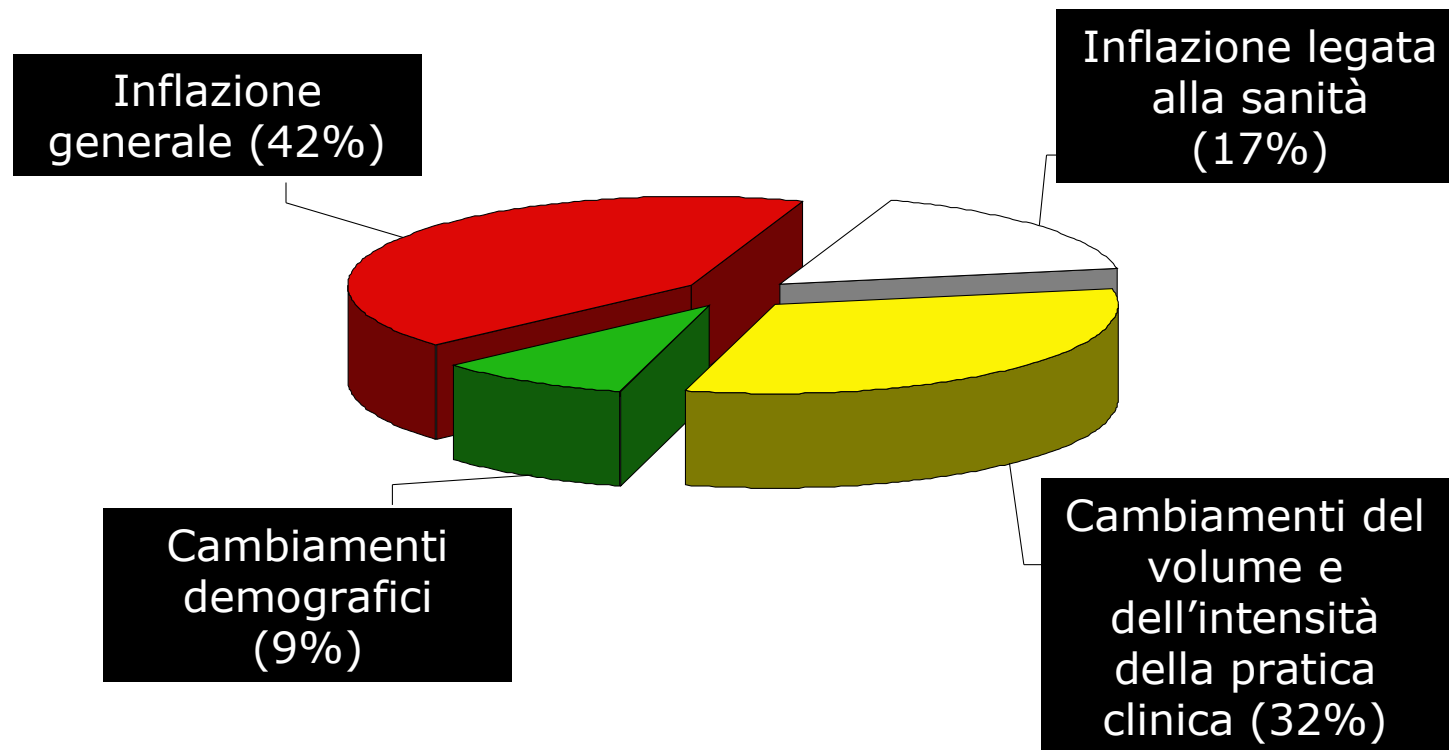
**“Tutti i trattamenti efficaci  
dovrebbero essere gratuiti”**  
*Archie Cochrane, 1971*



**“Tutti i trattamenti costo-efficacia  
dovrebbero essere gratuiti”**  
*Alan Williams, 1997*



# Motivazione dell'incremento dei costi in sanità



Muir Gray J.A., 1997

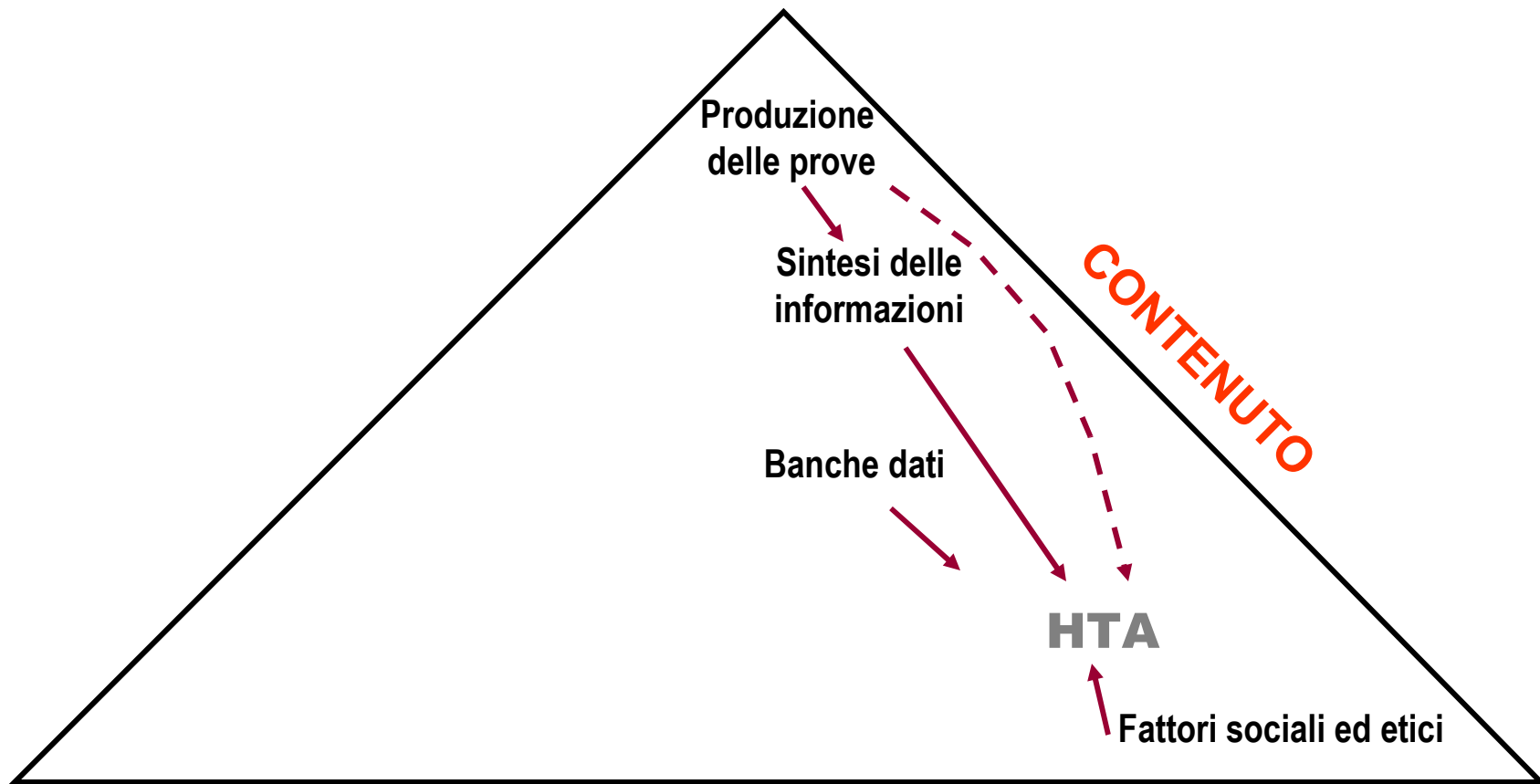
# TECNOLOGIE SANITARIE

le attrezzature sanitarie, i dispositivi medici,  
i farmaci, i sistemi diagnostici,  
le procedure mediche e chirurgiche,  
i percorsi assistenziali  
e gli assetti strutturali e organizzativi  
nei quali viene erogata l'assistenza sanitaria

# VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA

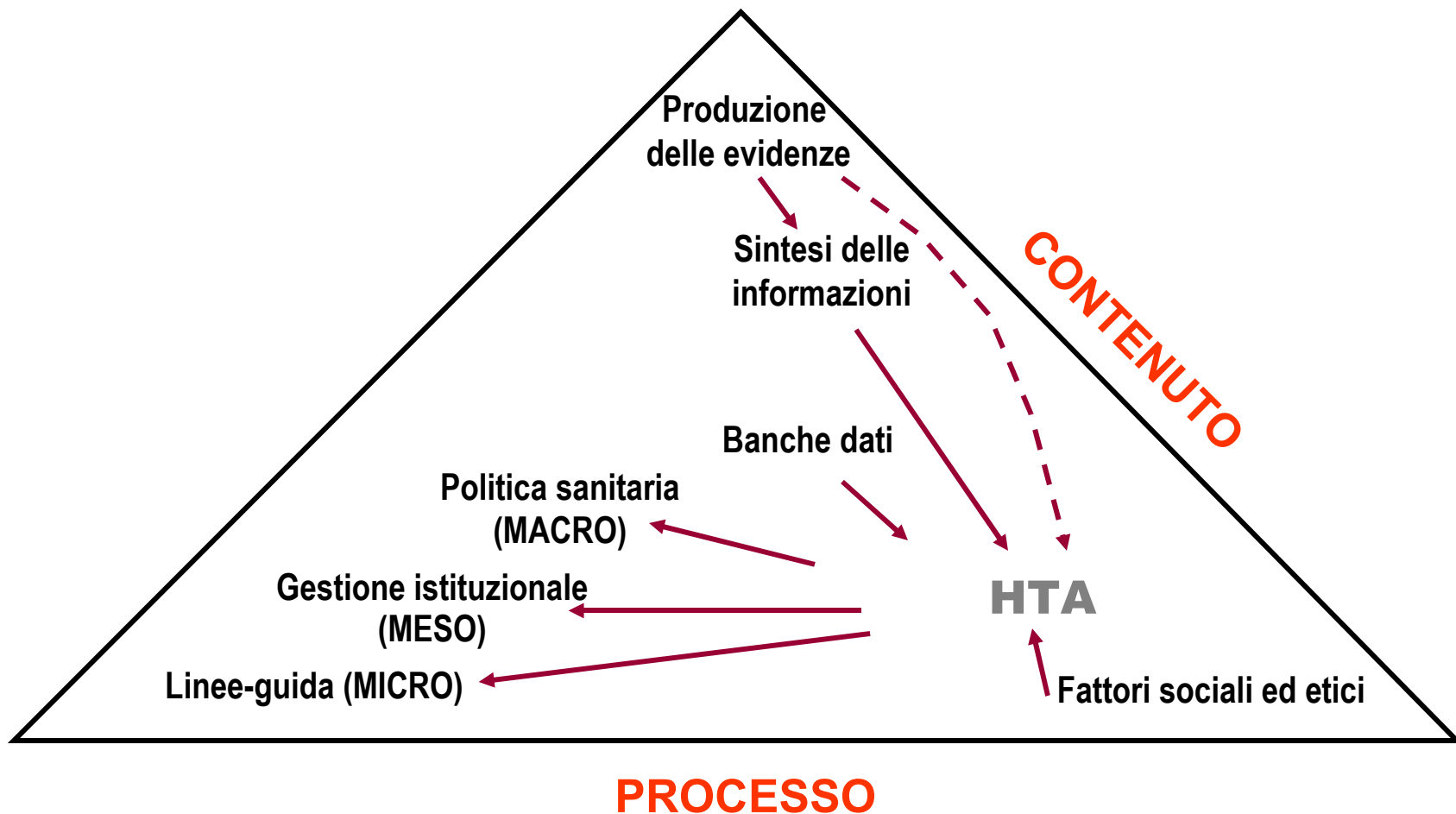
Complessiva e sistematica  
valutazione multidisciplinare  
delle conseguenze assistenziali,  
economiche, sociali ed etiche  
provocate in modo diretto e indiretto,  
nel breve e nel lungo periodo,  
dalle tecnologie sanitarie esistenti  
e da quelle di nuova introduzione

# VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA



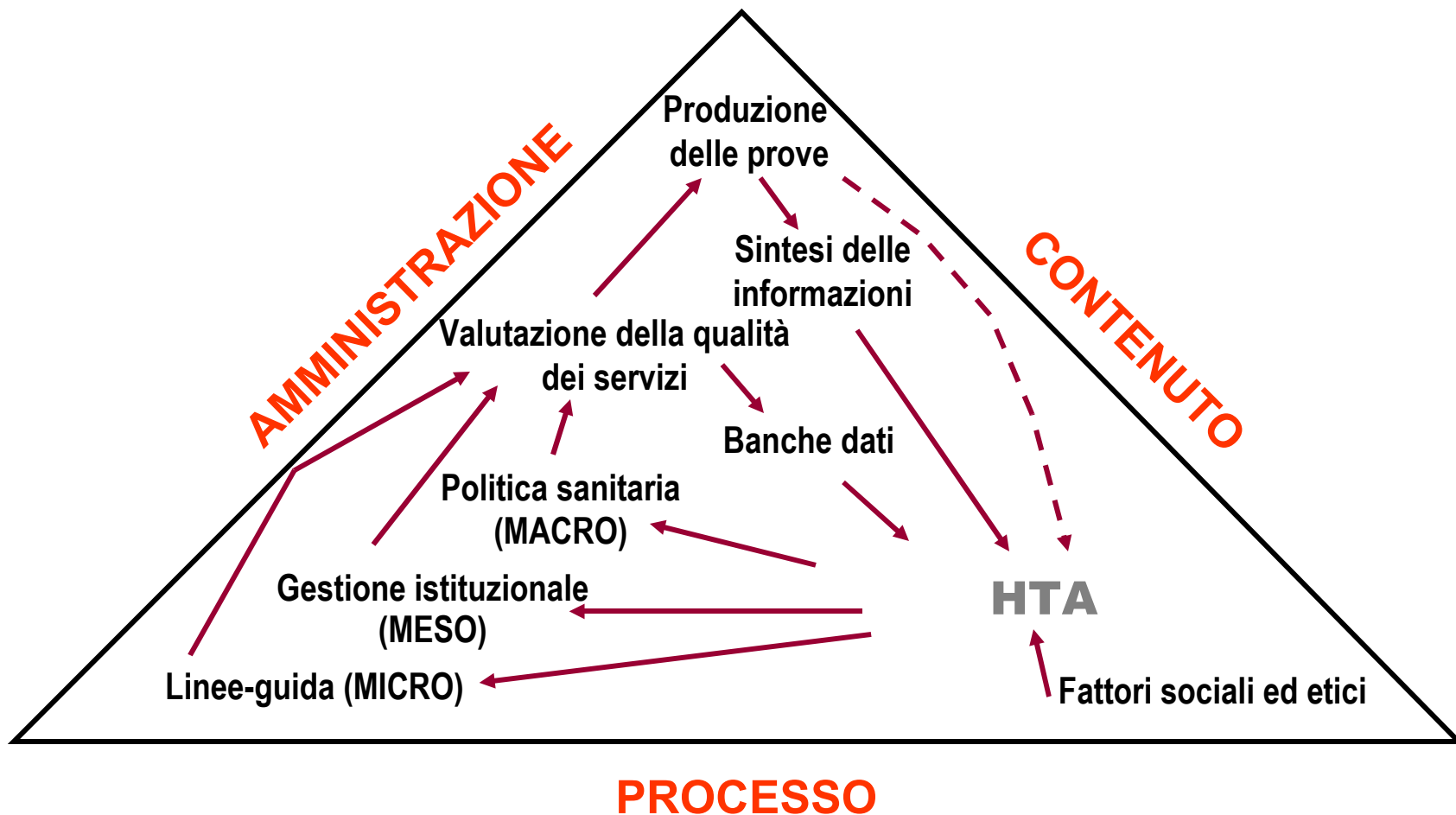
RN Battista et al., 1999

# VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA



RN Battista et al., 1999

# VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA



RN Battista et al., 1999

*“... è necessario che anche in Italia si riconosca che l’HTA è una priorità, ed è necessario sviluppare la promozione dell’uso degli strumenti di HTA, mettendo in comune le conoscenze sul tema già in parte presenti in alcune realtà regionali e aziendali.”*

Piano Sanitario Nazionale 2006-2008

*“La valutazione delle tecnologie sanitarie, intesa come insieme di metodi e strumenti per supportare le decisioni, si rivolge ai diversi livelli decisionali secondo modelli operativi differenziati, rivolti a fornire supporto a:*

- **decisioni di politica sanitaria** (adozione, diffusione e finanziamento di nuove tecnologie);*
- **decisioni “manageriali”** di investimento in nuove tecnologie a livello aziendale e per la promozione di un utilizzo appropriato delle tecnologie medesime tramite l’elaborazione di protocolli;*
- **decisioni cliniche**, per la diffusione di “modelli di governo (governance)” individuati da strutture centrali, e da adottare a livello organizzativo, quali la definizione e diffusione degli standard qualitativi e quantitativi.”*

Piano Sanitario Nazionale 2006-2008

# DIMENSIONI INDAGATE



Ministero  
della Salute

- Attività
- Outcome
- Governo Clinico
- **Technology Assessment**
- Struttura
- Stakeholders
- Economica
- Integrazione
- Sistemi Informativi

<http://www.mattoni.ministerosalute.it>



# **CARTA DI TRENTO**

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

## La struttura della Carta:

**- CHI ?**

**- COSA ?**

**- DOVE ?**

**- QUANDO ?**

**- PERCHÉ ?**

**- COME ?**



# *CARTA DI TRENTO*

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

**CHI ?** COSA ? DOVE ? QUANDO ? PERCHÉ ? COME ?

La valutazione delle tecnologie sanitarie deve coinvolgere **tutte le parti interessate** all'assistenza sanitaria.



# *CARTA DI TRENTO*

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

CHI ? **COSA ?** DOVE ? QUANDO ? PERCHÉ ? COME ?

La valutazione delle tecnologie sanitarie deve riguardare **tutti gli elementi** che concorrono all'assistenza sanitaria.



# *CARTA DI TRENTO*

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

CHI ? COSA ? **DOVE ?** QUANDO ? PERCHÉ ? COME ?

La valutazione delle tecnologie sanitarie deve riguardare **tutti i livelli gestionali** dei sistemi sanitari e delle strutture che ne fanno parte.



# *CARTA DI TRENTO*

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

CHI ? COSA ? DOVE ? **QUANDO ?** PERCHÉ ? COME ?

La valutazione delle tecnologie sanitarie deve essere **un'attività continua** che deve essere condotta prima della loro introduzione e durante l'intero ciclo di vita.



# *CARTA DI TRENTO*

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

CHI ? COSA ? DOVE ? QUANDO ? **PERCHÉ ?** COME ?

La valutazione delle tecnologie sanitarie è **una necessità e una opportunità** per la governance integrata dei sistemi sanitari e delle strutture che ne fanno parte.



# ***CARTA DI TRENTO***

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

CHI ? COSA ? DOVE ? QUANDO ? PERCHÉ ? **COME ?**

La valutazione delle tecnologie sanitarie è **un processo multidisciplinare** che deve svolgersi in modo **coerente con gli altri processi** assistenziali e tecnico-amministrativi dei sistemi sanitari e delle strutture che ne fanno parte.

# HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT NELLE AZIENDE SANITARIE

SELEZIONARE  
I PROCESSI ASSISTENZIALI

TROVARE IL PUNTO DI EQUILIBRIO  
TRA LE PARTI INTERESSATE

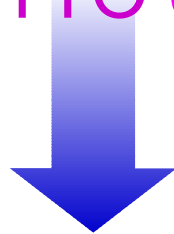
GOVERNARE  
I LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA

# SELEZIONARE I PROCESSI ASSISTENZIALI

HTA non è un meccanismo per “scegliere le macchine”

HTA non è un meccanismo per “fare le gare e gli acquisti”

HTA serve per  
valutare l'IMPATTO della tecnologia

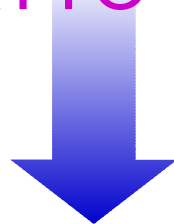


sui BISOGNI DI SALUTE e sui PROBLEMI ASSISTENZIALI

# TROVARE IL PUNTO DI EQUILIBRIO TRA LE PARTI INTERESSATE

lo specialista ha le competenze tecniche  
lo specialista è solo una delle parti interessate  
la valutazione ha senso solo se è multidimensionale

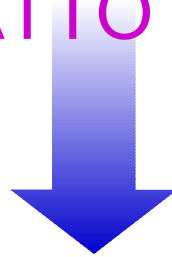
HTA serve per  
valutare l'IMPATTO della tecnologia



sulle ESIGENZE e ASPETTATIVE  
di tutte le PARTI INTERESSATE

# GOVERNARE I LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA

HTA serve per  
valutare l'IMPATTO della tecnologia



sulle SCELTE

- di politica sanitaria
- di gestione aziendale
- assistenziali quotidiane

**opinion-based  
decision making**

**evidence-based  
decision making**



**pressure**

**JA Muir Gray 1997**

# AMBITI DI VALUTAZIONE

- **le prestazioni** (*day surgery, nomenclatori, prestazioni domiciliari,...*);
- **le modalità clinico-organizzative** (*percorsi assistenziali, codici di diagnosi dei ricoveri, implementazione di linee-guida,...*);
- **il piano degli investimenti** (*attrezzature sanitarie, dispositivi medici e farmaci,...*);
- **i sistemi di supporto** *all'attività clinica (attivazione di nuovi servizi, integrazione ed uniformità dei flussi informativi, sperimentazioni organizzative, attività formative,...);*
- **la ricerca applicata** (*collaborazioni, ricerca con fondi pubblici e privati,...*).



# LA GESTIONE DELLE ATTREZZATURE

- **Raccolta dei fabbisogni** (schede richiesta attrezzature)
- **Valutazione e piani di investimenti** (gruppi di valutazione – comitato - utilizzo dei criteri selezionati, definizione di priorità e stesura del piano)
- **Acquisizione** (calendario in base a: urgenze di sostituzione, adeguamenti normativi, criteri di razionalizzazione, indirizzi strategici aziendali – specifiche tecniche e linee guida internazionali )
- **Istallazione e collaudo** (attivazione - fascicoli apparecchiatura, libri macchina - formazione degli operatori)
- **Gestione operativa** (controlli di sicurezza e qualità, piano di manutenzione ordinaria e straordinaria)
- **Dismissione**



# SCHEDA RICHIESTA ATTREZZATURE (ESTRATTO)

Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento

## Benefici attesi

- Clinici:** bisogno di salute da soddisfare ( \_\_\_\_\_ )  
aumento appropriatezza  
aumento efficacia  
minore invasività  
altro ( \_\_\_\_\_ )
- Gestionali:** minor impiego di personale  
riduzione tempi diagnostici  
riduzione tempi di assistenza  
riduzione di altre prestazioni (specificare \_\_\_\_\_ )  
altro (specificare \_\_\_\_\_ )
- Strutturali:** requisiti minimi DPR 14/1/97  
altro (specificare \_\_\_\_\_ )
- Sicurezza:** riduzione rischi pazienti  
riduzione rischi operatori  
altro (specificare \_\_\_\_\_ )

## Presupposti clinici

Bibliografia di riferimento (allegare tre articoli)

Esistenza di linee guida per l'impiego dell'apparecchiatura (allegare una)

# RETI E SOCIETÀ SCIENTIFICHE

- Rete internazionale delle agenzie di valutazione delle tecnologie sanitarie  
(International Network of Agencies for Health Technology Assessment - INAHTA)
  - Rete europea per la valutazione delle tecnologie sanitarie  
(European Network for Health Technology Assessment - EUnetHTA)
  - Network Italiano di Health Technology Assessment (NIHTA)
- 
- Società internazionale di valutazione delle tecnologie sanitarie  
(Health Technology Assessment International - HTAi)
  - Società Italiana di Health Technology Assessment (SIHTA)

# SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

- Nasce nel 2007 come società scientifica multidisciplinare
- Si ispira ai principi del NIHTA
- Si propone di favorire la condivisione di criteri espliciti e prospettive nella valutazione delle tecnologie sanitarie
- Intende promuovere attività formative, collaborazioni e sinergie (nazionali e internazionali)

# INIZIATIVE

- Promuovere attività formative
- Sostenere lo sviluppo scientifico e culturale dell'HTA in ambito nazionale
- Favorire collaborazioni e sinergie internazionali
- 1° Congresso Nazionale, Roma UCSC, 8 – 10 febbraio 2008



**SIHTA**

*Società Italiana di Health Technology Assessment*

**info@sihta.it**  
**www.sihta.it**



sihta