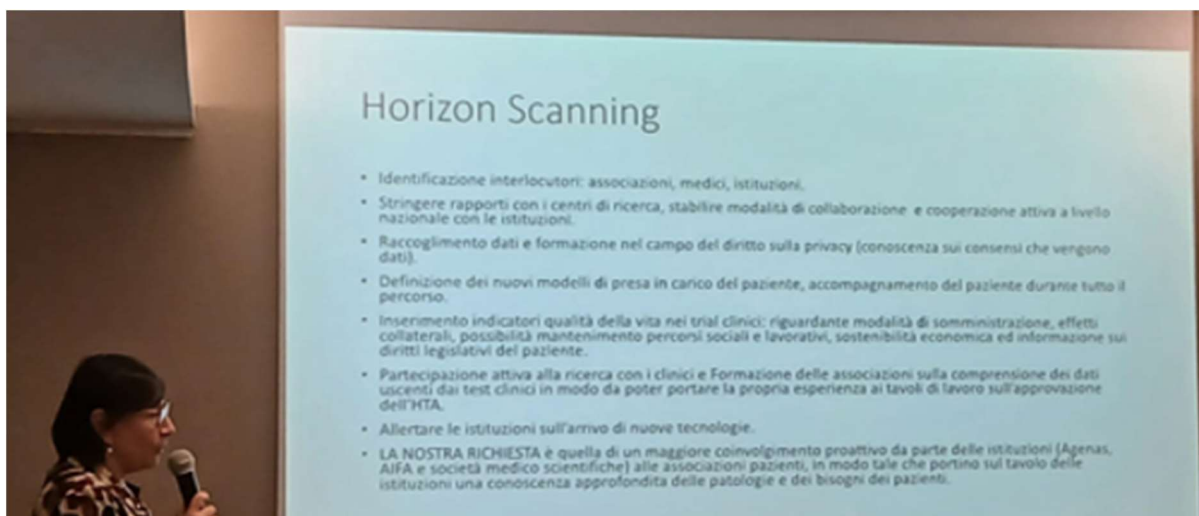
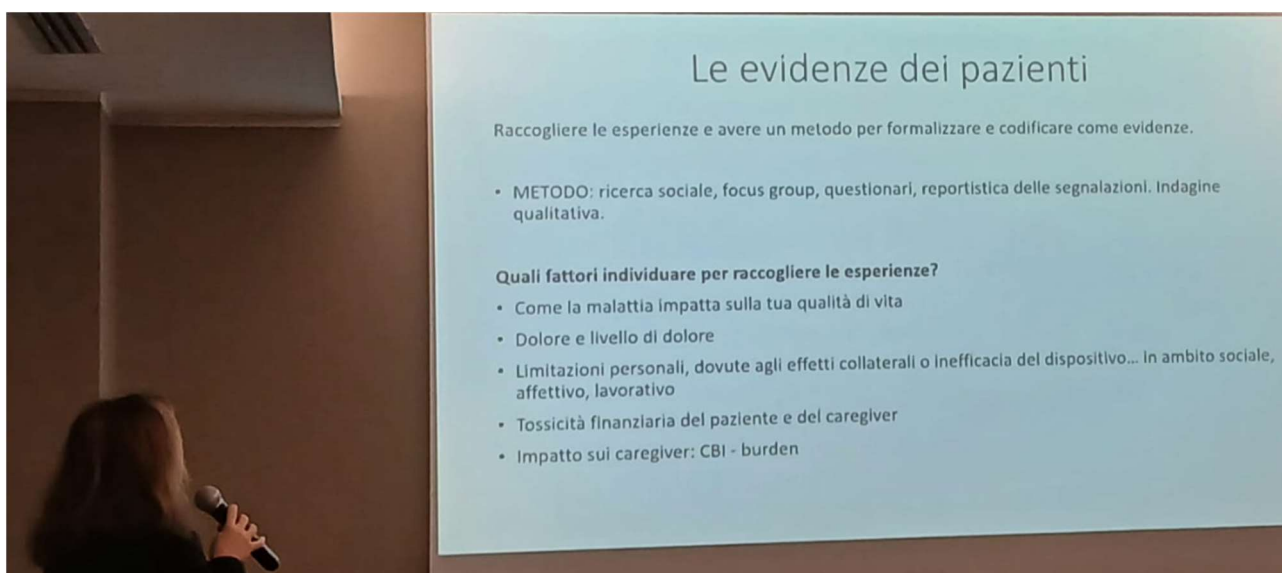


Gruppo di lavoro Horizon scanning -galleria di diapositive fotografiche



Gruppo di lavoro Generazione delle evidenze - galleria di diapositive fotografiche



Le evidenze dei pazienti

Come valutare l'impatto che le nuove tecnologie hanno sul paziente?

- Le aspettative: corrispondono?
- Come stanno migliorando la tua qualità di vita (quanto vivo di più vs come vivo questo tempo «guadagnato»)?
 - Apporta vantaggi rispetto a carico fisico e mentale? E in quale grado li apporta?
 - Apporta vantaggi nel tuo vivere sociale/affettivo/lavorativo?
 - In generale da risposta ai tuoi unmet needs?
- I vantaggi che sta apportando sono superiori rispetto ad eventuali svantaggi?
- Sta riducendo la tua tossicità finanziaria?

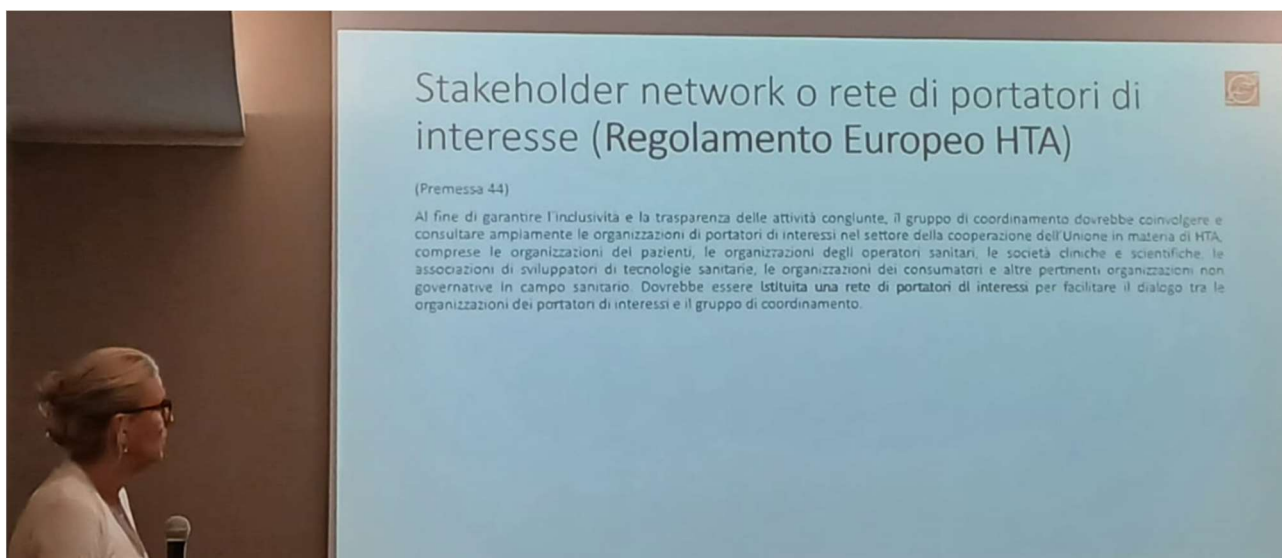
NB qualsiasi innovazione non deve prescindere da una buona comunicazione medico-paziente, nuove terapie e nuove tecnologie devono essere spiegate.

Le richieste dei pazienti

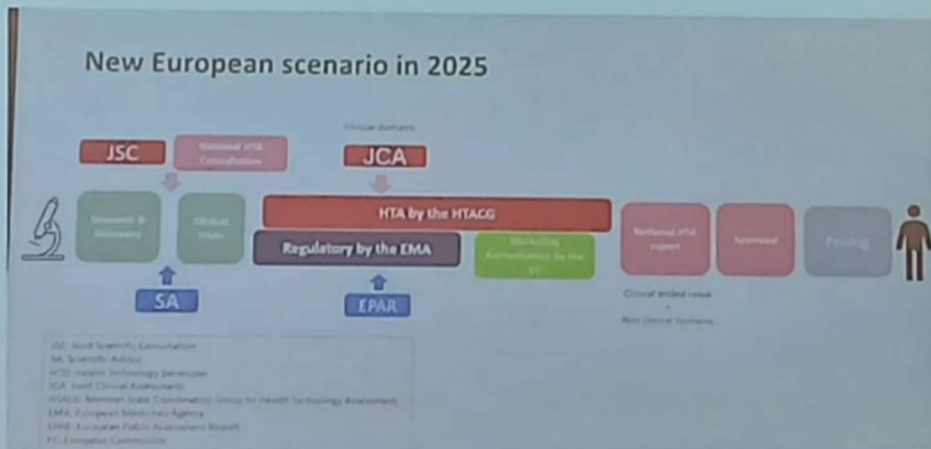
Quando le agenzie regolatorie danno voce ai pazienti per portare le loro evidenze?

Chi verifica che le evidenze vengano prese in considerazione e implementate?

Gruppo di lavoro Stakeholder network - galleria di diapositive fotografiche




Processo HTAR (farmaci, DM e IVD)



Governance del PNHTA 2023-2025



Il Programma Nazionale HTA 2023-2025 coinvolge tutti i livelli decisionali per un reale supporto alle decisioni e per realizzare concretamente un sistema di governance


Regolamento recante norme sull'organizzazione e il funzionamento della Commissione Scientifico-Economica del Farmaco dell'Agenzia Italiana del Farmaco 

Articolo 11

Associazioni di pazienti e Società scientifiche

1. Tenuto conto del ruolo delle Associazioni nel raccordo tra decisore e pazienti, e delle Società scientifiche nel raccordo con i medici e gli operatori sanitari, al fine di ampliare il quadro conoscitivo nell'ambito dei processi decisionali, la Commissione ha la facoltà di convocare in audizione associazioni o Società scientifiche maggiormente rappresentative in relazione alle tematiche in discussione.

2. Le posizioni espresse da Associazioni di pazienti e da Società scientifiche hanno natura esclusivamente informativa ai sensi del precedente comma 1 e i relativi dichiaranti sono soggetti all'obbligo di sottoscrizione della dichiarazione pubblica di interessi.

Incertezza di avere un *PICO consolidation* rappresentativo in tutti gli SM (HTAR Art. 8 Assessment scope) (in linea con il documento HPF SIHTA 2024) 

- Sarà fondamentale e inevitabile un confronto a livello locale tra i rappresentanti della comunità scientifica, con l'inclusione attiva di associazioni pazienti/cittadini e le istituzioni.
- INCONTRO AIFA – AZIENDA PRODUTTRICE – ASSOCIAZIONE PAZIENTI per attività di PRE-PICO CONSOLIDATION. L'obiettivo è di condividere con l'Agenzia lo status dei PICO italiani, propedeutico sia al dossier JCA HTA.
- In questa fase preliminare, fino al 2030, le Associazioni pazienti potrebbero avere un ruolo consultivo dei PICO predisposti, ma dal 2030 le Associazioni pazienti dovrebbero entrare a regime nella elaborazione dei PICO al pari degli altri portatori di interesse. Questo passaggio dovrebbe essere accompagnato da un'attività di capacity building che permetta di innalzare le competenze tecniche.



Considerazioni finali

- Necessità di avere uno spazio dedicato per 2-3 incontri annuali dello stakeholder network rispettivamente nelle diverse Istituzioni
- Bisogna creare 3 stakeholder network dedicate al Ministero della Salute, Aifa e Agenas o poterne strutturare 1 unico con funzionalità e supporto trasversali?
- Importanza dello stakeholder network:
 1. Condivisione e conoscenza
 2. Risoluzione dei conflitti
 3. Ottimizzazione delle risorse
 4. Sostenibilità e creazione di fiducia