

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

Sala Conferenze

Via Pio II, 3 - 20153 Milano

RESPONSABILE SCIENTIFICO

dr. Patrizio Piacentini

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dipartimento di Scienze Farmacologiche

dr.ssa Rita Cursano

dr.ssa Elisabetta Camarchio

dr.ssa Anna Maria Fiori

dr. Ennio Mainardi

Tel. 02 4022.2254

e-mail cursano.rita@sancarlo.mi.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Servizio Formazione e Qualità

dr.ssa Laura Speccher

PER ISCRIZIONI

sig.ra Anna Scippa

Tel. 02 4022. 2471

Fax 02/4022. 2878

e-mail: formazione2@sancarlo.mi.it

Per gli interni via e-mail o conferma telefonica

Per gli esterni compilazione della scheda di adesione e trasmissione via fax o via e-mail

DESTINATARI ECM

Il corso è riservato a dirigenti medici, dirigenti farmacisti, infermieri e amministrativi.

ATTESTATI

L'attestato di frequenza sarà rilasciato a tutti coloro che parteciperanno all'evento.

Con il patrocinio della
Società Italiana
di Farmacia Ospedaliera
e dei Servizi Farmaceutici



OSPEDALE
SAN CARLO BORROMEO
AZIENDA OSPEDALIERA

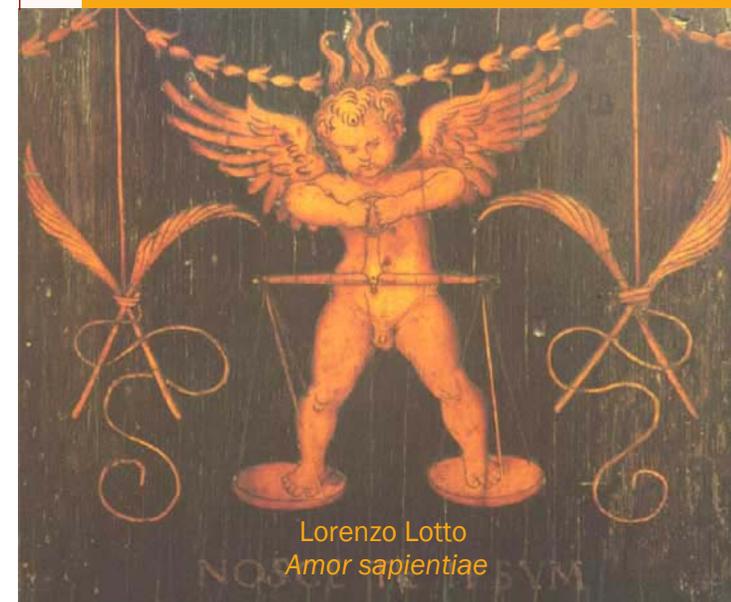
Sistema Sanitario  Regione Lombardia



TEL. 02/4022.1

www.sancarlo.mi.it

HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT



Lorenzo Lotto
Amor sapientiae

Corso di formazione ECM

PRIMA EDIZIONE

14 dicembre 2009

Sala Conferenze

ore 13.30 - 17.30

A.O. Ospedale San Carlo Borromeo

MILANO

VIA PIO II, 3 - 20153



PRESENTAZIONE

Nell'ambito del mantenimento dell'equilibrio generale la politica sanitaria regionale impone, da alcuni anni, una particolare attenzione al controllo della **spesa per l'assistenza farmaceutica** secondo una prospettiva che non si limiti esclusivamente ad una logica di risparmio ma a garantire l'appropriatezza delle cure.

Tale esigenza è stata ribadita dalla Direzione Generale Sanità nella deliberazione:

"Valutazione dell'appropriatezza d'uso dei farmaci, dispositivi biomedici e tecnologie diagnostico-terapeutiche al fine del loro impiego nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale secondo gli indirizzi del PSSR e determinazioni conseguenti"

(*Delibera di Giunta Regionale del 30.07.2008 n.8/7857*).

PROGRAMMA

PRIMA EDIZIONE

14 dicembre 2009**ore 13.30 – 17.30**

- 13.30 - 14.00** Accoglienza e registrazione partecipanti
- 14.00 - 14.15** Apertura lavori e saluto della Direzione
- 14.15 - 15.15** Health Tecnology Assessment
prof. Lorenzo Mantovani
- 15.15 - 15.35** **Coffe break**
- 15.35 - 16.30** Impatto dell'HTA sull'utilizzo delle tecnologie innovative
dr. Patrizio Piacentini
- 16.30 - 17.00** Applicazione dell'HTA in ambito ospedaliero: esempi in pratica clinica
prof. Lorenzo Mantovani
dr. Patrizio Piacentini
- 17.00 - 17.30** **Discussione**

OBIETTIVI FORMATIVI

- **Far conoscere e diffondere** i principi di **Health Tecnology Assessment**
- **Stimolare un confronto** tra tutti gli attori coinvolti nel governo clinico con l'obiettivo di trovare soluzioni sinergiche e di integrazione nell'intero processo (dalla programmazione e acquisto da parte delle Aziende Sanitarie nel rispetto dei vincoli di bilancio, alla prescrizione ed erogazione di percorsi terapeutici efficaci e appropriati).
- **Illustrare il metodo di analisi** da utilizzare per valutare il beneficio incrementale ottenibile con l'impiego di una terapia innovativa o di un programma innovativo rispetto a quello tradizionale, la sua eventuale sostenibilità economica anche rispetto ad una allocazione di risorse secondo priorità condivise.

DOCENTI

- **dr. Patrizio Piacentini**
Direttore Dipartimento Scienze Farmacologiche
A.O. Ospedale San Carlo Borromeo
Milano
- **prof. Lorenzo Mantovani**
Direttore della Ricerca
CIRFF - Centro Farmacoeconomia
Università Federico II
Napoli
Centro Sanità Pubblica
Università degli Studi Milano - Bicocca

SCHEDA DI ADESIONE

Corso di Formazione ECM
Health Tecnology Assessment
Milano
A.O. Ospedale San Carlo Borromeo



Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____

il _____

Codice fiscale/P.IVA _____

RESIDENZA

Via _____

n. _____

C.A.P. _____

Città _____

Prov. _____

QUALIFICA

Medico Infermiere Farmacista Amministrativo

Ente di appartenenza _____

Cellulare _____

E-mail _____

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03 e successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati all'A.O. Ospedale San Carlo Borromeo allo scopo di poter partecipare al Corso di Accreditamento e Aggiornamento Professionale. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data _____

Firma _____