



MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE TECNOLOGIE SANITARIE

HTA 1
rev.0
anno 2014

La Tecnologia

<p>3. Quale è il nome e il destinatario della tecnologia sanitaria? <i>Indicare lo specifico oggetto della richiesta - es. un nuovo farmaco per un determinato gruppo di Pazienti</i></p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>4. Per quali indicazioni la tecnologia sarà usata? <i>Specificare per quale indicazione la tecnologia verrà utilizzata (per esempio, diagnosi o procedura)</i></p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. In che modo la tecnologia risulta innovativa rispetto alla pratica in uso? <i>Una nuova tecnologia, in genere, sostituisce un'altra. Indicate in che modo la proposta è nuova rispetto alla pratica in uso e se esistono altre alternative ad essa. Effettuate una valutazione dei vantaggi e degli svantaggi con la pratica in uso ed ogni altra alternativa</i></p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6. E' stata effettuata un'analisi della letteratura (dal Dipartimento o da altri soggetti interni alla struttura)? <i>Un HTA dovrebbe essere basato su conoscenze documentate. Una valutazione dell'evidenza si deve basare sulla ricerca della letteratura/prove disponibili</i></p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>7. Identificare le evidenze più rilevanti e valutarne la forza. <i>La documentazione sugli effetti della tecnologia dovrebbe essere basata sulle evidenze disponibili e di più alto livello. Può essere usato, a tale scopo, uno strumento specifico per valutare il livello dell'evidenza</i></p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8. Quale è l'effetto della tecnologia per il paziente in termini di diagnosi, trattamento, cura, riabilitazione e prevenzione? <i>Preparare una breve sintesi delle più importanti conclusioni delle referenze sopra citate (es. l'effetto della tecnologia su mortalità, morbilità, capacità funzionale, qualità della vita ecc. del paziente</i></p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE TECNOLOGIE SANITARIE

HTA 1
rev.0
anno 2014

9. La tecnologia implica qualche rischio, effetti avversi o altri eventi avversi? *I rischi e gli effetti avversi dovrebbero essere valutati in relazione ai benefici. Questi svantaggi devono essere comparati con quelli della pratica corrente e di ogni alternativa*

10. Esistono studi in corso sugli effetti della tecnologia in altri ospedali in Italia o all'estero? *Indicare gli studi in corso sulla tecnologia oggetto di valutazione*

11. La tecnologia è stata segnalata e/o prevista da organismi sanitari nazionali, da società scientifiche, da associazioni mediche, ecc.? *Se SI, indicate l'istituzione. Indicare le istituzioni che hanno segnalato la tecnologia e le raccomandazioni*

12. La tecnologia è stata precedentemente richiesta o visionata? *Indicare se l'uso della tecnologia è stato già sperimentato (su cosa, dove e quando) e, se rifiutato l'uso, indicare le ragioni di esclusione*

Il Paziente

13. La tecnologia ha implicato considerazioni etiche o psicologiche? *Indicare gli aspetti etici e psicologici della tecnologia. Occorre chiarire se la tecnologia potrebbe influenzare gli aspetti psicologici del paziente (insicurezza, disagio, ansia). La valutazione deve essere messa in relazione alla pratica corrente e ad ogni alternativa*

14. Ci si aspetta che la tecnologia abbia influenza sulla qualità della vita del paziente, sulla situazione sociale o lavorativa? *Indicare se – e, se sì, come - la qualità della vita del paziente, la situazione sociale o lavorativa possono essere influenzate dalla tecnologia. La valutazione deve essere messa in relazione alla pratica corrente e ad ogni alternativa*



MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE TECNOLOGIE SANITARIE

HTA 1
rev.0
anno 2014

L'Organizzazione

15. Quali sono gli effetti della tecnologia sullo staff in termini di informazione, training o ambiente di lavoro? *Indicare gli aspetti relativi al personale conseguenti all'introduzione della tecnologia, compreso quale gruppo di lavoro può essere influenzato dall'implementazione della tecnologia. Le possibili conseguenze devono essere indicate in relazione alle necessità di informare, formare e condizionare l'ambiente di lavoro*

16. Descrizione della gestione del personale da destinare all'utilizzo della tecnologia (*n° operatori; qualifica e professionalità che si intende impiegare e specificare le ore/die per gg/settimana previste per l'uso della tecnologia*)

17. La tecnologia può inserirsi nell'attuale contesto? *Ai fini della programmazione indicare se la proposta può essere inserita nel contesto attuale. Se no, indicare come ciò potrebbe essere risolto*

18. Nel caso di attrezzature precisare l'ambiente o l'area nella quale saranno collocate con riferimento anche all'attuale utilizzazione dell'ambiente.

19. La tecnologia può incidere sulle funzioni di altri dipartimenti o servizi dell'ospedale? *Spesso una tecnologia può indurre cambiamenti organizzativi nella collaborazione tra la struttura del proponente e le altre. Se questo è il caso, indicare in che modo ci si aspetta di influenzarla. Può trattarsi di un cambiamento nel modo di collaborare, dei carichi di lavoro, ecc.*

20. Come la tecnologia incide nella collaborazione con altri ospedali, regioni, altri settori primari ecc. (per esempio, in relazione alla richiesta di cambiamenti di percorsi di cura)? *La tecnologia spesso incide nella collaborazione con altri settori. Indicare i cambiamenti nei percorsi di cura, compreso il percorso degli esami preliminari, del trattamento e del ciclo post trattamento modo ci si aspetta di influenzarla. Può trattarsi di un cambiamento nel modo di collaborare, dei carichi di lavoro, ecc.*



MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE TECNOLOGIE SANITARIE

HTA 1
rev.0
anno 2014

21. Quando la tecnologia può essere implementata? <i>Ai fini della programmazione, indicare quando la tecnologia può essere implementata</i>
22. La tecnologia è stata implementata in altri ospedali in Italia o all'estero? <i>Ai fini della programmazione, indicare se la tecnologia è stata implementata – o si prevede di implementarla - in altre strutture. A seconda della natura della tecnologia può essere rilevante spiegare perché si considera necessario un maggiore decentramento</i>

L'Aspetto Economico

23. Entità delle prestazioni annue previste <i>(indicare, per ogni ambito di intervento, la stima del numero dei pazienti che verranno sottoposti all'uso della tecnologia richiesta e descrivere la modalità ed i criteri utilizzati per la valorizzazione economica complessiva)</i>		
	numero	valorizzazione economica complessiva
Per pazienti ricoverati in ric. ordinario		
Per pazienti ricoverati in DH/day surgery		
Per pazienti ambito territoriale		
Altro (convenzioni)		
Prevenzione		

24. Costi sorgenti -stima annuale- <i><u>(oneri che l'Azienda dovrebbe sopportare con l'acquisizione della nuova tecnologia)</u></i>		
	quantità	euro
Costo unitario di acquisizione		
Strutturali		DA NON COMPILARE
Personale (si intende aggiuntivo rispetto alla dotazione organica)	n. ____ qualifica _____ _____	DA NON COMPILARE
Necessità di training specifico	SI NO Se SI n° operatori _____	DA NON COMPILARE
Strumentazione accessoria	SI NO Specificare _____	
Manutenzione		DA NON COMPILARE
Materiali di consumo		



MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE TECNOLOGIE SANITARIE

HTA 1
rev.0
anno 2014

Rifiuti e smaltimento		
Altro		

25. Costi cessanti (stima annuale) <i>(oneri che l'Azienda non dovrà più sostenere con l'introduzione della nuova tecnologia)</i>		
	quantità	euro
Costo unitario di acquisizione		
Strutturali		DA NON COMPILARE
Personale	n. _____ qualifica _____ _____	DA NON COMPILARE
Strumentazione accessoria		
Manutenzione		
Materiali di consumo		
Altro		

26. Dichiarazione sul potenziale conflitto d'interessi *(Una richiesta di eventuali Conflitti d'interessi è motivata dalla necessità di trasparenza. Ciò in analogia all'atteggiamento ormai consolidato a livello internazionale per quanto riguarda Farmaci e Sperimentazioni Cliniche. La presenza di eventuali Conflitti d'interessi ovviamente non rappresenta una connotazione negativa, né può pregiudicare l'esito della valutazione)*

In relazione alla presente richiesta, si dichiarano i seguenti rapporti con la/e Ditta/e indicata/e:	SI	NO	COMMENTI
Rapporti economici diretti (possesso di azioni in misura rilevante, compartecipazioni di capitali o utili, comproprietà) a titolo personale o tramite familiari di primo grado			
Di avere familiari (coniuge/parenti fino al 2° grado/affini fino al 1° grado) che sono o sono stati dipendenti della Ditta o di altri Enti commerciali ad essa direttamente correlati			
Di avere o aver avuto compensi per attività di consulenza, sperimentazione, formazione (incluse conferenze e seminari)			
Di avere o aver avuto contributi per Borse di studio, di ricerca, e similari, sia a titolo personale sia tramite il Dipartimento o Unità Operativa di afferenza			
Di avere ricevuto compensi per la partecipazione a Comitati editoriali di studi scientifici o per la loro pubblicazione			
Di aver ricevuto rimborsi per viaggi e/o soggiorni			
Di ricevere contributi per lo svolgimento di studi osservazionali o sperimentali			



**MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE
TECNOLOGIE SANITARIE**

HTA 1
rev.0
anno 2014

Altri rapporti che si ritiene debbano essere portati a
conoscenza

--	--	--	--

ALTRI COMMENTI

Data

Firma