

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FOGLIA EMANUELA
Indirizzo	
Cel.	
Tel. Fisso	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	
Luogo di Nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 01/10/2018 A OGGI: Università Carlo Cattaneo – LIUC, Ricercatore Tempo Determinato, Settore Scientifico Disciplinare ING/IND 35
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università Carlo Cattaneo – LIUC. Corso Matteotti, 22 – 21053 Castellanza (VA)
• Tipo di azienda o settore	Università
• Tipo di impiego	Ricercatore
• Date (da – a)	DAL 27.02.2006 AD OGGI: Università Carlo Cattaneo – LIUC, LIUC – Business School, collaboratore presso il Centro sull'Economia e il <i>Management</i> nella Sanità e nel Sociale.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università Carlo Cattaneo – LIUC – LIUC Business School Corso Matteotti, 22 – 21053 Castellanza (VA)
• Tipo di azienda o settore	Università
• Tipo di impiego	Ricercatore
• Principali mansioni e responsabilità	<p>Collabora all'attività di ricerca nel settore sanitario e socio-sanitario, nonché all'organizzazione e all'erogazione delle attività di formazione manageriale per tutte le figure professionali operanti nella Sanità, dal 2006.</p> <p>Le principali competenze sono legate: a) all'ambito di valutazione delle tecnologie sanitarie (in termini di <i>early assessment</i>, <i>assessment</i>, oltre che valutazione di accettabilità della tecnologia a livello organizzativo e di percezione del paziente), b) di mappatura, reingegnerizzazione dei processi nel contesto sanitario, nonché c) di <i>performance management</i> e <i>measurement</i>.</p> <p>a) Per quanto attiene gli aspetti di valutazione, si occupa di predisposizione e coordinamento di progetti di ricerca volti alla valutazione multidimensionale di tecnologie sanitarie emergenti e/o consolidate. Più nello specifico, le attività si concentrano nell'implementazione di quelle tecniche valutative che, a seconda dell'oggetto di valutazione e della natura tecnologica si riferiscono all'<i>early assessment</i> e all'<i>assessment</i>, nonché alla definizione sia sotto il profilo organizzativo, sia sotto quello di percezione della società e del paziente nello specifico, dell'accettabilità di una soluzione tecnologica. Infine, tali attività operative vengono riportate nel contesto della formazione attraverso Corsi di Alta Formazione rivolti a tutto il personale sanitario e socio-sanitario, nonché in qualità di Titolare del Corso di "Valutazione delle Tecnologie Sanitarie" presso la Laurea Magistrale di Ingegneria Industriale.</p> <p>b) Per quanto attiene agli aspetti meramente di management, <i>focus</i> di sviluppo delle attività di ricerca e formazione riguardano la mappatura e analisi dei processi, la reingegnerizzazione dei processi, nonché il loro impatto organizzativo, oltre che attività strutturate di confronto e <i>benchmarking</i> tra pari e tra settori.</p> <p>c) Non da ultimo ulteriore ambito di riferimento è quello della misurazione e valutazione</p>

	<p>delle performance, sia di processo, sia di struttura, con un particolare riguardo al monitoraggio e alla valutazione del ciclo della performance all'interno del contesto della pubblica amministrazione, nel mondo sanitario e socio-sanitario pubblico, ma anche nel contesto del privato accreditato.</p> <p>È stato membro del Tavolo di Valutazione dell'Appropriatezza (TVA) per il VTS-HTA di Regione Lombardia e docente per i Corsi per Dirigenti di Struttura Complessa, oltre che relatore dei progetti finali di tesi, per Polis-Lombardia.</p> <p>È membro del Nucleo di Valutazione delle Performance della ASST Gaetano Pini, della ASST Ovest Milanese e della ASST Valle Olona. È inoltre membro del Comitato di Direzione Scientifica per il Master per Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie e in Management per le Professioni Sanitarie. È altresì coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione per l'HTA – CoPHTA, e ha svolto attività di coordinamento e direzione didattica per più di 20 corsi di formazione.</p>
<p>• Attività di ricerca</p>	<p>Ha attivamente partecipato, svolgendo prevalentemente attività di coordinamento, alla conduzione delle seguenti attività di ricerca, nell'ambito della valutazione delle tecnologie sanitarie (<i>early assessment</i> e <i>assessment</i>) e del <i>management</i> sanitario.</p> <p>Early Assessment</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2018-2019: "Sistema Integrato Domiciliare e Riabilitazione Assistita al Benessere" cofinanziato da Por FESR 2014-2020. Lo studio è finalizzato alla costruzione di una piattaforma <i>context aware</i> in cui dispositivi intelligenti (i.e., sistemi avanzati di tele-monitoraggio, sensori non indossabili, strumenti professionali per la video-chiamata con i clinici) agiranno per gestire in modo personalizzato la cura, il monitoraggio e l'<i>engagement</i> del paziente, garantendo elevati <i>standard</i> di sicurezza e gestione dei dati sensibili. Lo studio prevede l'applicazione delle metodiche dell'HTA, al fine di validare la piattaforma SIDERA^B, attraverso un'analisi della sua accettabilità e sostenibilità economica, mediante un <i>early assessment</i>. 2. 2018-2019: Albumina glicata e <i>Health technology Assesement</i>: analisi multidimensionale di un nuovo marcatore del diabete, per il monitoraggio della glicemia nei pazienti affetti da diabete di tipo 2, non in terapia insulinica. Nello specifico, la valutazione delle nove dimensioni derivanti dal Core Model di EUnetHTA è stata integrata con una analisi decisionale a criteri multipli, così da simulare il processo di <i>appraisal</i> della tecnologia. 3. 2018-2019: Albumina glicata e <i>Health technology Assesement</i>: analisi multidimensionale di un nuovo marcatore del diabete, per il monitoraggio della glicemia nei pazienti affetti da diabete di tipo 2, con complicanza renale. Nello specifico, la valutazione delle nove dimensioni derivanti dal Core Model di EUnetHTA è stata integrata con una analisi decisionale a criteri multipli, così da simulare il processo di <i>appraisal</i> della tecnologia. 4. 2018-2019: Valutazione multidimensionale di alternative tecnologiche per la preparazione e infusione di agenti chemioterapici in pazienti oncologici: valutazione dei potenziali impatti correlati all'introduzione di un sistema chiuso di preparazione e infusione, oppure di un sistema chiuso di preparazione e infusione con <i>workflow</i> tracciabile, a livello di efficienza clinica ed economica, ambito di sicurezza (per l'operatore, l'ambiente, ma soprattutto il paziente), valutando gli impatti organizzativi correlati alla struttura sanitaria. Metodo di indagine è stato la valutazione delle dimensioni proprie dell'HTA, assumendo il punto di vista della struttura sanitaria erogatrice di tali prestazioni, all'interno di un orizzonte temporale di 12 mesi. Attività svolta a livello di 3 Regioni Italiane, con il coinvolgimento di più di 50 professionisti farmacisti, oncologi e personale assistenziale. 5. 2018-2019: Valutazione multidimensionale delle alternative farmacologiche prossime all'immissione in commercio per il trattamento della NASH (steatosi epatica non alcolica), così da comprendere, attraverso la lente del SSN, i vantaggi correlati all'implementazione di percorsi di cura comprendenti farmaci innovativi per la gestione di questa delicata patologia, in comparazione all'attuale trattamento chirurgico non risolutivo. Per il raggiungimento dell'obiettivo dello studio, è stata condotta una valutazione delle nove dimensioni dell'HTA, assumendo il punto di vista del SSN, simulando anche una fase finale di <i>appraisal</i> della tecnologia, attraverso

una preliminare prioritizzazione delle dimensioni di indagine, nonché mediante applicazione di una analisi decisionale a criteri multipli.

6. 2017-2018: Valutazione completa di HTA in riferimento all'introduzione in pratica clinica della tecnologia MRgFUS per il trattamento sia dei fibroma uterini, in comparazione con gli approcci conservative a oggi utilizzati, quali miomectomia e embolizzazione delle arterie uterine, sia delle malattie neurodegenerative, quali tremore essenziale, in comparazione con la stimolazione cerebrale profonda. **Lo studio ha previsto una valutazione completa di HTA per entrambi i setting analizzati, che dopo una attenta analisi della letteratura, si è focalizzata sugli aspetti di natura economica, organizzativa e sociale, proponendo, in ultimo, una tariffazione appositamente dedicata.**
7. 2017: *Health Technology Assessment* di trabeculectomia tradizionale *versus* trabeculectomia con impianti: Implementazione di una valutazione completa di tecnologie sanitarie che analizzi nel dettaglio le implicazioni non solo economiche, ma anche sociali, organizzative ed etiche dell'adozione in pratica clinica dell'innovazione tecnologica, in riferimento ai dati di attività e di consumo specifici e locali di alcune realtà ospedaliere, considerando la singola procedura di trattamento del glaucoma e l'approccio combinato di estrazione di cataratta e trattamento del glaucoma, con o senza impianti. **Lo studio ha previsto le disamina delle dimensioni del Core Model di EUnetHTA, così da identificare vantaggi e svantaggi dei differenti panel di tecnologie.**

Assessment

8. 2019: Processi di gara e definizione di indicatori per i farmaci a scadenza di brevetto.
9. 2018: Fattibilità e validazione di un nuovo protocollo per il processo di gestione dei cateteri venosi periferici: conduzione di un'analisi di **Health Technology Assessment, con particolare focus sulle dimensioni di sicurezza, efficacia e impatto organizzativo, con l'obiettivo di comprendere la sostenibilità e la validità dell'utilizzo di una procedura standard per la gestione dei cateteri venosi periferici.**
10. 2017-2018: *Backbone* nel trattamento dell'HIV: *Health Technology Assessment* delle alternative tecnologiche: comprensione dell'impatto di un potenziale disinvestimento dai trattamenti obsoleti TDF/FTC, a vantaggio di quelli innovativi, che presentano un differente profilo sia per quanto concerne l'efficacia sia per quel che riguarda il profilo di costo. Per il raggiungimento dell'obiettivo, **sono state valutate le principali dimensioni dell'HTA – Health Technology Assessment – utilizzando un modello semplificato e adeguato rispetto alle richieste poste dal Servizio Sanitario Nazionale, nonché prendendo in considerazione le principali evidenze europee al riguardo, partendo, pertanto, dal Core Model dalla Multi Criteria Decision Analysis e dal modello di Regione Lombardia VTS-HTA, considerando le principali alternative terapeutiche disponibili sul mercato come backbone (TAF/FTC, TDF/FTC e 3TC/ABC), all'interno del trattamento dei pazienti affetti da HIV.**
11. 2017: Valutazione di HTA delle alternative terapeutiche per il trattamento dei pazienti in seconda linea con carcinoma polmonare, assumendo il punto di vista della struttura che prende in carico tali pazienti. **Per la definizione dei vantaggi e degli svantaggi correlati alle nuove terapie immuno-oncologiche, sono state presidiate le dimensioni di impatto dell'HTA, così da poter rispondere alle richieste dei policy-maker (il vertice aziendale), circa la fattibilità di investimento in nuove terapie.**
12. 2017: Valutazione multidimensionale delle terapie ormonali di nuova generazione nel trattamento del carcinoma prostatico metastatico resistente alla castrazione. Lo studio ha previsto l'applicazione di tutte le dimensioni riconosciute dal Core Model di EUnetHTA: rilevanza generale, sicurezza, efficacia, impatti economico – finanziario, organizzativo, etico – sociale, equità di accesso e aspetti di natura legale. **Partendo dalla fase di prioritizzazione delle dimensioni, al fine di valutare il peso di ciascuna di esse all'interno della patologia oggetto di analisi, si è poi passati al vero e proprio assessment in cui si sono analizzate approfonditamente le dimensioni. L'indagine si è conclusa applicando l'analisi decisionale a criteri multipli, che ha permesso di ottenere un punteggio finale sintetico per le due tecnologie oggetto del confronto, arrivando così al concetto di "valore".**

13. 2017: valutazione delle principali dimensioni dell'HTA (*Health Technology Assessment*) della profilassi anti-HIV rispetto alle alternative a oggi presenti ai fini di prevenzione del contagio, ossia l'utilizzo del condom e della siringa sterile, al fine di fornire informazioni a 360 gradi per una consapevole presa di decisioni da parte del decisore pubblico. **Lo studio ha previsto una disamina delle dimensioni proprie dell'HTA, avvalendosi di evidenze scientifiche, valutazioni economico-sanitarie complete, analisi di impatto sul budget (assumendo sia la prospettiva del SSN sia la prospettiva del paziente, in termini di *out-of-pocket expenditure*),** nonché percezioni raccolte da parte dei professionisti sanitari di 35 Dipartimenti di Malattie Infettive italiani.
14. 2015-2016: Studio sulla prevenzione delle complicanze chirurgiche in pazienti ad alto rischio: analisi di *budget Impact* di un *device* che si avvale di terapia a pressione negativa, che vede l'adesione di Regione Campania e di differenti strutture all'interno di Regione Lombardia, con la finalità di comprendere il vantaggio economico e di efficacia dell'introduzione di un nuovo sistema meccanico di prevenzione. **Oggetto dell'analisi è stata la strutturazione di un impatto sul budget e di una valutazione organizzativa in riferimento alla possibilità di liberare risorse, nonché effettuare un maggior numero di prestazioni.**
15. 2015-2016: Analisi di impatto sul *budget* e di HTA delle alternative terapeutiche per il trattamento dell'edema maculare diabetico all'interno di Regione Liguria, Veneto ed Emilia Romagna; lo studio di tipo economico sanitario, ha visto l'adesione di 9 strutture in 3 Regioni italiane differenti e vuole essere una *adaptation* di una attività di valutazione delle tecnologie sanitarie, a fronte delle nuove alternative entrate a mercato, attraverso **implementazione sia del Core Model di EUnetHTA, sia della MCDA.**
16. 2015: Valutazione dei percorsi dei soggetti affetti da HIV con *neurocognitive impairment*, in comparazione ad un "paziente *standard*" (ossia un paziente HIV+ che non presenta questa comorbidità), assumendo il punto di vista dell'Azienda Ospedaliera che prende in carico il soggetto sieropositivo: **lo studio si è proposto non solo di stratificare la popolazione in riferimento al problema clinico presentato e alla sua gravità, ma di valutarne l'assorbimento di risorse economiche attraverso analisi di *database* amministrativi.**
17. 2014-2015: *Health Technology Assessment* di Desametasone nel trattamento dell'edema maculare diabetico in Regione Lombardia: studio osservazionale che ha voluto mettere a confronto le prassi indicate in letteratura e realmente realizzate all'interno di tre strutture di riferimento del territorio lombardo, per effettuare una valutazione completa di HTA, comprendendo gli aspetti di forza e di debolezza del Sistema, con un approccio multidimensionale, come **richiede EUnetHTA e con una valutazione finale di MCDA.**
18. 2014: Attività di ricerca per la Valutazione della qualità di vita legata allo stato di salute (*Health-Related Quality of Life - HRQoL*) nel trattamento dei pazienti HIV positivi *experienced* in Italia, attraverso la somministrazione di uno specifico questionario (EQ-5D) e valutazione delle preferenze del paziente legate alla malattia, attraverso l'applicazione del Time Trade Off (TTO). **Lo studio intendeva applicare un apposito algoritmo strutturato per il contesto italiano, implementando anziché dei questionari, la metodica del *Time Trade Off*, per l'elicitazione della qualità di vita negli appositi pazienti HIV+ considerando i relativi fattori di rischio di questa patologia, considerando dell'HTA la dimensione nello specifico sociale e dunque il punto di vista del paziente.**
19. 2013: *Health Technology Assessment* di Dolutegravir (DTG) nel trattamento dei pazienti HIV positivi. Obiettivo dello studio è stato quello di documentare l'**impatto clinico ed economico-finanziario** derivante dall'introduzione di Dolutegravir (DTG) nel trattamento dei pazienti HIV-positivi *naive* ed *experienced*, **sia utilizzando un modello di costo-utilità sia implementando un modello di impatto sul budget.**
20. 2012 – 2014: Studio osservazionale retrospettivo di costo-utilità, Tenofovir/Emtricitabina vs Abacavir/Lamivudina con Atazanavir/Ritonavir o Efavirenz, in pazienti *naive*. Obiettivo dello studio è stato la **valutazione del costo totale** di gestione del paziente HIV positivo (oggetto di analisi sono stati i costi della terapia HAART, delle ospedalizzazioni, della farmaceutica territoriale, della specialistica ambulatoriale), assumendo il punto di vista del Servizio Sanitario Regionale e considerando le differenti dimensioni di costo, prendendo in considerazione quattro

principali combinazioni di terapie antiretrovirali. **Accanto alla valutazione economica, lo studio ha visto lo svolgimento di un'analisi di costo-efficacia e di costo-utilità permettendo di comprendere il reale peso economico dei diversi percorsi terapeutici e di cura impiegati per un'importante categoria di soggetti (pazienti naive) che assorbono una significativa quantità di risorse economiche per il sistema.**

21. 2012 – 2014: Valutazione Economico sanitaria dell'utilizzo di Medicazioni Avanzate in ambito ospedaliero. Lo studio ha inteso analizzare il processo di presa in carico dei pazienti affetti da lesioni croniche e/o acute di vario tipo (eccezion fatta per le lesioni traumatiche) con lo scopo di evidenziare l'assorbimento di risorse e l'efficacia, ipotizzando e analizzando le eventuali aree di miglioramento, nonché di potenziale dimensionamento, comprendendo inoltre la tipologia di prodotti e la congruità con la quale essi vengono selezionati in base a una serie di variabili discriminanti prese in considerazione. Da un punto di vista metodologico, lo studio ha previsto lo svolgimento di **un'analisi e mappatura dell'assorbimento di risorse** legato all'utilizzo di medicazioni avanzate *standard* ed esclusive in Unità Operative che prendono in carico pazienti con ferite croniche e acute; il **calcolo del costo medio** per categoria di lesione, costo medio per tipologia di lesione (pro-capite), costo medio ad accesso e annuale; una **valutazione dell'efficacia** dei trattamenti *standard* e di quelli esclusivi in un orizzonte temporale di sei mesi; una **valutazione degli scostamenti**, dei punti di forza e debolezza in riferimento all'efficienza dei processi e ai possibili ambiti di miglioramento.
22. 2011 - 2012: Valutazione di *Health Technology Assessment* con costo-efficacia dell'utilizzo dell'ecografia con mezzo di contrasto (CEUS) per l'*assessment* dell'ablazione di neoplasie epatiche. Lo studio si basa su una analisi retrospettiva di caso-controllo svolto su una coorte di 140 pazienti afferenti all'Azienda Ospedaliera di Busto Arsizio. In dettaglio, lo studio ha effettuato una **valutazione di costo-efficacia** della procedura di marcatura delle neoplasie epatiche (epatocarcinomi e metastasi) con l'utilizzo della CEUS come metodica di *imaging* intraoperatoria, confrontandola con lo stesso percorso di marcatura, senza possibilità di svolgere l'esame perioperatorio. **In linea con la metodica dell'HTA sono state altresì svolte analisi di impatto sul budget della struttura dell'utilizzo della metodica oggetto di studio, il suo impatto organizzativo e sull'etica ed equità e la generalizzabilità dei risultati.**
23. 2011: Analisi di costo-efficacia di Lopinavir/Ritonavir vs Atazanavir/Ritonavir in Italia: risultati di efficacia a 96 settimane. Obiettivo dello studio è stata la **stima del costo lifetime** di Lopinavir/Ritonavir vs Atazanavir/Ritonavir attraverso lo **sviluppo di un modello markoviano che ha considerato sia i costi diretti sanitari sia gli outcome di salute** di questi due trattamenti antiretrovirali usati sia in prima sia in seconda linea assumendo la prospettiva del SSN.
24. 2011: Analisi di costo efficacia di Darunavir/Ritonavir vs Lopinavir/Ritonavir in Italia: risultati di efficacia a 96 settimane. Lo studio ha previsto lo svolgimento di **un'analisi economico sanitaria di costo efficacia attraverso una valorizzazione dei costi sanitari** (farmaci, ospedalizzazioni e specialistica ambulatoriale) legati all'utilizzo di Darunavir/Ritonavir vs Lopinavir/Ritonavir nel trattamento dell'infezione da HIV e dei **relativi outcome di salute** (variazione della carica virale e dei CD) a 96 settimane.
25. 2008 - 2009: Studio osservazionale retrospettivo di valutazione economica in due tipologie di pazienti HIV positivi: *multi-experienced* in fallimento terapeutico e *multi-experienced* in controllo virologico, dal punto di vista del sistema sanitario regionale. Obiettivo dello studio è la conduzione di **un'analisi di costo efficacia attraverso sia una valorizzazione economica del percorso di presa in carico dei pazienti HIV+ in fallimento terapeutico e in controllo virologico sia un'analisi dei dati di outcome clinico** (CD4 e carica virale) al fine di avere una fotografia sul costo ed efficacia delle terapie HAART.
26. 2008: Studio osservazionale multicentrico, retrospettivo e prospettico, *Health Technology Assessment* con costi-efficacia della SIRS con sospetta sepsi diagnosticata attraverso la PCR SeptiFast ed emocoltura *versus* la sola emocoltura. Obiettivo dello studio è lo svolgimento di una **valutazione di costo-efficacia** della PCR SeptiFast *versus* la sola emocoltura **al fine di valutare la convenienza o meno di adottare questa nuova tecnologia nella diagnosi della SIRS con sospetta**

sepsi sia in termini economici sia clinici (tempestività di diagnosi).

27. 2007: *Health Technology Assessment* con costi-efficacia della CEUS *versus* TC/RM per la caratterizzazione delle lesioni focali epatiche attraverso uno studio multicentrico prospettico. Lo studio ha effettuato **una valutazione di costo-efficacia** della procedura di marcatura delle neoplasie epatiche (epatocarcinomi e metastasi) con l'utilizzo della CEUS all'interno delle Aziende Ospedaliere Spedali Civili di Brescia, Valduce di Como, San Matteo di Pavia, Azienda Ospedaliera di Lodi.
28. 2007 - 2008: *Health Technology Assessment* of the WHO programme for Schistosoma Mekongi control in two Cambodian endemic provinces. Lo studio è stato finalizzato alla strutturazione di una valutazione multidimensionale con costo-efficacia del programma di controllo e trattamento della Schistosomia Mekongi, in confronto al percorso di cura e assistenza erogato a favore dei pazienti malati all'interno di due province della Cambogia (*do nothing strategy*).
29. 2007-2006: Studio osservazionale multicentrico sull'assorbimento di risorse nell'utilizzo di medicazioni avanzate e tradizionali, nella cura delle lesioni da pressione. Obiettivo dello studio è lo **svolgimento di un'analisi di valutazione economica** relativamente a due opzioni di trattamento delle lesioni da pressione basate sull'utilizzo di medicazioni tradizionali o l'utilizzo di medicazioni avanzate. Da un punto di vista metodologico l'analisi ha visto la **valorizzazione dell'intero processo di trattamento della lesione fino alla guarigione della ferita, al fine di valutare tutte le risorse utilizzate** (risorse umane, materiali di consumo e tipologia di medicazione) tenendo conto della frequenza di cambio della medicazione, ma anche degli esiti, in termini di riduzione della lesione. Sono state considerate anche le diverse dimensioni con una valutazione multidimensionale completa.

Management Sanitario

1. 2019: Processi di gara e definizione di indicatori per i farmaci oncologici a brevetto scaduto e per somatotropine.
2. 2019: Mappatura dei processi di infusione di agenti chemioterapici e *value-based procurement processes*.
3. 2019: Cateteri venosi centrali e ottimizzazione del percorso per target di pazienti oncologici con tumori solidi e liquidi e in cure palliative.
4. 2019: Valutazione multidimensionale dell'introduzione del Sistema Barricor: from serum-gel to plasma-Barricor. Obiettivo primario dello studio sarà quello di **rilevare fattori organizzativi ed economici** che possano impattare sulle *performance* dei processi che utilizzano matrice biologica siero e provetta con gel, in comparazione all'utilizzo di matrice biologica plasmatica e provetta con separatore meccanico. **Si misureranno gli aspetti di impatto organizzativo quantitativo al fine di valutare l'accettabilità e la sostenibilità organizzativa.**
5. 2019: Appropriata prescrizione nel trattamento delle maculopatie: si svilupperanno di **indicatori di performance**, che, in assenza di specifici indicatori a livello nazionale, possano essere di riferimento per il contesto delle maculopatie, ma anche dell'oculistica in senso più ampio, possano permettere di identificare l'interrelazione esistente tra **gli aspetti organizzativi e quelli di prescrivibilità**, per il miglioramento contestuale delle alternative terapeutiche disponibili, con il fine ultimo di **ottimizzare sia il percorso diagnostico terapeutico del paziente** affetto da DME, AMD o altra patologia oculare che richiede iniezione intravitreale, sia l'utilizzo delle terapie intravitreali all'interno delle strutture sanitarie.
6. 2019: revisione e ottimizzazione dei processi in oculistica del Gruppo San Donato. **Lo studio prevede l'applicazione della metodica della Value-Based Health care, così da individuare da un lato le best practice per omogeneizzare la gestione dei pazienti e individuare i limiti organizzativi ed amministrativi specifici e locali, e dall'altro misurare l'esperienza e l'outcome del paziente come valore per il gruppo.**
7. 2019: Indicatori economico-gestionali ed organizzativi per il monitoraggio dei percorsi di cura dei dipartimenti di Salute Mentale. Obiettivo dell'analisi che si propone è quello di identificare e formalizzare un **framework di indicatori di performance multidimensionale (economico-gestionale, del paziente e organizzativa)**, dei percorsi di cura all'interno del *setting* dei Dipartimenti di Salute Mentale, al fine di valutare lo stato dell'U.O. nel suo complesso, per comprendere gli aspetti di

raggiungimento di performance economico-gestionali in ragione della componente organizzativa. **Si testerà tale *framework* su alcune realtà di Regione Lombardia e tramite la metodologia del *benchmarking* si potrà anche verificare l'eventuale esistenza di *best practice* e definire le variabili chiave su cui sarebbe necessario intervenire, al fine di ottenere dei buoni risultati di gestione.**

8. 2018-2019: "Sistema Integrato Domiciliare e Riabilitazione Assistita al Benessere" cofinanziato da Por FESR 2014-2020. Lo studio è finalizzato alla costruzione di una piattaforma *context aware* in cui dispositivi intelligenti (i.e., sistemi avanzati di tele-monitoraggio, sensori non indossabili, strumenti professionali per la video-chiamata con i clinici) agiranno per gestire in modo personalizzato la cura, il monitoraggio e l'*engagement* del paziente, garantendo elevati *standard* di sicurezza e gestione dei dati sensibili. **Lo studio prevede l'applicazione delle metodiche del *process mapping*, *Activity Based Costing* e *Budget Impact* per la definizione e valorizzazione economica dei percorsi riabilitativi con il fine ultimo di strutturare una tariffa di rimborso da parte del SSR lombardo.**
9. 2018-2019: Valorizzazione economica e analisi di impatto sul *budget*, correlata all'estensione dei criteri di eleggibilità della strategia preventiva palivizumab, destinata ai bambini prematuri e/o nati a termine potenzialmente a rischio di sviluppo del virus respiratorio sinciziale (VRS). **Lo studio, di natura osservazionale e che coinvolge tre strutture di Regione Lombardia, ha previsto la valorizzazione economica del percorso del paziente affetto da VRS (stratificato per età gestazione del bambino) e una successiva analisi di impatto sul budget così da comparare i differenti scenari di rimborsabilità della strategia di prevenzione.**
10. 2018: creazione di un sistema di **indicatori di performance per sviluppo e monitoraggio dei bandi di gara**, per monitorare le performance di tutti gli attori coinvolti, e comprendere eventuali aree di miglioramento, instaurando una nuova visione del processo di aggiudicazione della gara, basata sul ciclo di retroazione. Dopo un'analisi della letteratura e della normativa sul tema, grazie a *focus group* con esperti, si sono definite le **variabili da utilizzare nel modello di creazione di un indice di complessità di gara**, al fine di stimare l'*effort* in termini di risorse umane ed economiche.
11. 2018: Fattibilità e validazione di un nuovo protocollo per il processo di gestione dei cateteri venosi periferici: con l'obiettivo di comprendere la sostenibilità economica dell'utilizzo di una procedura standard per la gestione dei cateteri venosi periferici. **Dopo una analisi di processo preventiva, utile per identificare le risorse umane, economiche, materiali ed immateriali, destinate a ogni singola attività del percorso, si è proceduto ad effettuare una indagine di tutte le implicazioni correlate dall'utilizzo di una procedura standard per la gestione dei cateteri venosi periferici, così da identificare le determinanti del costo ma anche dell'efficacia attraverso un *framework* testato a livello statistico.**
12. 2017: Valorizzazione e ottimizzazione del percorso del paziente monoinfetto HCV e coinfecto HIV/HCV, progetto che si propone di identificare, tra i trattamenti innovativi destinati alla cura dell'Epatite C, quelli in grado di ottimizzare l'assorbimento di risorse, considerando lo stadio di fibrosi e la co-infezione HIV sui costi assorbiti da HCV. Tale progetto di ricerca ha permesso di vincere un bando di concorso per la ricerca indipendente all'interno del contesto HCV.
13. 2017: Mappatura del processo e valorizzazione economica della procedura chirurgica della TRAbeculectomia tradizionale e Con impianti. **Lo studio ha determinato il costo della procedura chirurgica, per come avviene nella pratica clinica, delle tecniche chirurgiche oggi implementate per il trattamento e la cura del glaucoma, assumendo il punto di vista dell'Azienda Sanitaria erogatrice di tali prestazioni.**
14. 2017: Progetto di ottimizzazione delle **Unità Operative di Oftalmologia e dei Dipartimenti di Neuroscienze**, con l'obiettivo di identificare possibili **aree di miglioramento e di ottimizzazione**, da un punto di vista di efficienza economico-organizzativa, all'interno di tali UU.OO, coinvolgendo 6 Centri di Regione Lombardia, Veneto e Umbria. E' stato definito un set di indicatori chiave di performance (**Key Performance Indicator - KPI**), utili per fotografare la situazione corrente da un punto di vista di efficienza economico-organizzativa, facendo emergere le peculiarità. Attraverso interviste dirette, è stata condotta un'analisi mirata su alcuni processi sanitari, con la tecnica del ***process mapping***, focalizzando l'attenzione sugli aspetti critici da migliorare. Sono state identificate **le variabili chiave su cui sarebbe**

	<p>necessario intervenire, al fine di ottenere delle migliorate <i>practices</i> organizzative, nel rispetto delle peculiarità dei contesti studiati, con una stima quantitativa dell'impatto di possibili azioni migliorative.</p> <ol style="list-style-type: none"> 15. 2017: Progetto di Ottimizzazione dei percorsi di screening del tumore mammario. Si è effettuata una analisi di Activity Based Costing (ABC) dei differenti percorsi correlati alle tre tecnologie alternative di mammografia, ecografia e ABUS InveniaTM, confrontando i risultati ottenuti con i rimborsi previsti in Regione Lombardia per le singole prestazioni. Inoltre si è condotta una Budget Impact Analysis a tre anni che ha confrontato la situazione AS/IS con uno scenario innovativo, che prevede l'aggiunta di ABUS in affiancamento all'esame mammografico, nei programmi di screening organizzato, prendendo in considerazione non solo i costi propri della campagna di screening ma anche i costi dei percorsi che affrontano successivamente le donne alle quali è stato diagnosticato tumore, verificando la sostenibilità per il Servizio Sanitario Regionale Lombardo dell'inserimento di ABUS. 16. 2017: Ottimizzazione ed efficientamento del percorso di cura del paziente Diabetico con complicanze Oculari, con finalità di creare una mappatura della situazione organizzativa attuale dei contesti ospedalieri nelle Regioni Italiane, costruendo degli indicatori di confronto per sintetizzare le performance, in riferimento al percorso di trattamento e cura dei pazienti con complicanze oculari correlate al diabete (retinopatia diabetica/edema maculare diabetico). 17. 2016: Valutazione dell'assorbimento di risorse economiche relativo alla complicanze ed eventi avversi del paziente monoinfetto HIV e coinfecto HIV/HCV, con finalità di valutazione economica e sanitaria del percorso completo dei pazienti, da rielaborazione di <i>database</i> amministrativi, con il coinvolgimento di 3 centri di eccellenza. Nello specifico, è stata effettuata una valorizzazione economica del percorso del paziente, assumendo il punto di vista del Sistema Sanitario di Regione Lombardia, all'interno di un orizzonte temporale di 12 mesi, considerando i seguenti eventi: i) eventi cardiovascolari, ii) complicanze del sistema nervoso centrale, iii) eventi ossei, iv) diabete e dismetabolismi, v) eventi renali, vi) complicanze oncologiche. 18. 2016: Valutazione dell'assorbimento di risorse economiche per le complicanze legate alla progressione di patologia da HCV, studio multicentrico osservazionale, con finalità di valutazione del percorso economico e di assorbimento di risorse del paziente, in ottica di revisione dei <i>database</i> amministrativi ospedalieri. Lo studio ha definito l'assorbimento di risorse storico 2013-2014 per le complicanze legate alla progressione di patologia da HCV, al fine di comparare gli investimenti nei farmaci innovativi, con il valore economico degli eventi di cirrosi epatica, scompenso della cirrosi, epatocarcinoma, trapianto, che si potrebbero evitare a fronte dell'introduzione dei DAA, nei pazienti F3 e F4. 19. 2015: Valutazione del potenziale impatto sul <i>budget</i>, conseguente all'introduzione di Ledipasvir/Sofosbuvir in comparazione a un <i>mix</i> di alternative tecnologiche <i>interferon-free</i>, all'interno di Regione Lombardia, in collaborazione con due strutture di eccellenza di Regione Lombardia e utile al fine di valutare il reale impatto sul <i>budget</i> regionale di questa patologia, in termini prospettici e di differenti soluzioni di programmazione sanitaria. Lo studio ha previsto l'effettuazione di una budget impact analysis che prevede il trattamento di pazienti con diversi genotipi, rispetto alla prescrivibilità del farmaco di riferimento (Ledipasvir/Sofosbuvir), in confronto agli scenari di consumo delle alternative tecnologiche, basate su trattamenti interferon-free, il tutto riportato alla situazione storica di consumo di risorse e di efficacia (ovvero i trattamenti interferon-based). 20. 2015-2017: Studio sulle determinanti di costo dei pazienti HCV in Regione Lombardia, studio multicentrico retrospettivo osservazionale che vede l'adesione di 6 strutture all'interno del contesto regionale lombardo e che vuole divenire lo studio di riferimento per rilevare l'assorbimento di risorse correlato alla gestione del paziente con epatite C, andando a monitorare lo stadio di fibrosi dei pazienti e la reale epidemiologia regionale, in riferimento ai costi totali del percorso ospedalieri e territoriali. A fronte di una puntuale valorizzazione economica del paziente affetto da HCV, lo studio ha previsto l'indagine delle determinanti e dei predittori di una variabilità del costo, così da identificare possibili strategie di ottimizzazione del percorso di tali pazienti. 21. 2015: Studio di fattibilità per la riorganizzazione della dotazione tecnologica di TC presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini di Roma. Lo studio ha previsto
--	---

l'individuazione di **indicatori e parametri** da letteratura per l'analisi della vita utile residua di una apparecchiatura sanitaria, in relazione alla produttività della stessa e alla domanda di prestazioni. Si è **analizzata la produttività storica e residua** delle apparecchiature oggetto di indagine, unitamente alla dotazione organica e quindi proposto un **disegno di fattibilità della riallocazione delle TC**.

22. 2015: Valutazione dei percorsi dei soggetti affetti da HIV con *neurocognitive impairment*, in comparazione ad un "paziente *standard*" (ossia un paziente HIV+ che non presenta questa comorbidità), assumendo il punto di vista dell'Azienda Ospedaliera che prende in carico il soggetto sieropositivo. **Lo studio si è proposto non solo di stratificare la popolazione in riferimento al problema clinico presentato e alla sua gravità, ma di valutarne l'assorbimento di risorse economiche attraverso analisi di database amministrativi.**
23. 2014-2015: *Budget Impact Analysis* e di Desametasone nel trattamento dell'edema maculare diabetico in Regione Lombardia: studio osservazionale che ha voluto mettere a confronto le prassi indicate in letteratura e realmente realizzate all'interno di tre strutture di riferimento del territorio lombardo, *per comprendere l'impatto sul budget.*
24. 2014-2015 Analisi dell'impatto sul budget dell'utilizzo di Simeprevir per il trattamento dei pazienti HCV positivi, all'interno di Regione Lombardia, che si è occupato di **effettuare una valutazione economica del percorso del paziente HCV e che ha poi consentito la strutturazione di un modello di budget impact.**
25. 2014-2015: Valutazione economica **dell'assorbimento di risorse** legato alla presa in carico dei pazienti HIV+ stranieri senza permesso di soggiorno, condotto con il supporto di una struttura di eccellenza all'interno del panorama lombardo. Inoltre è stata condotta un'analisi di costo-efficacia, rispetto al controllo virologico raggiunto, ai fini di valutazione del vantaggio in caso di retention in care dei pazienti
26. 2014: Valorizzazione economica del percorso del paziente HIV positivo (*patient journey*), assumendo il punto di vista sia del Sistema Sanitario Nazionale e Regionale sia quello del paziente, che **ha consentito di comprendere e comparare attraverso l'implementazione delle metodiche dell'Activity Based Costing e del benchmarking, l'assorbimento di risorse correlato a differenti fasi e macro fasi del percorso del paziente HIV+.**
27. 2013-2014: Studio osservazionale *no-profit* di **impatto economico-gestionale della sepsi in Medicina Interna. Studio di mappatura del processo e valutazione economica della sepsi e delle infezioni non sistemiche**, all'interno del contesto delle Medicine Interne di tutta Italia, con il coinvolgimento di 33 Unità Operative.
28. 2013: Studio osservazionale multicentrico *no-profit* di **budget impact analysis e impact assessment** del percorso diagnostico terapeutico di Regione Lombardia nel **trattamento dei pazienti HIV +**, che ha visto il coinvolgimento di 6 centri all'interno del contesto regionale lombardo, con la finalità di monitorare efficacia e costi correlati dell'implementazione del percorso diagnostico terapeutico regionale lombardo all'interno del contesto dell'HIV+.
29. 2013: *Budget impact analysis on the Italian National Health Service of Antiretroviral simplification strategies in HIV positive patients.* Il progetto è finalizzato alla strutturazione di un **modello di Budget Impact** prendendo in considerazione il punto di vista del Servizio Sanitario Nazionale, per la stima del potenziale risparmio correlato alla semplificazione delle terapie antiretrovirali in uso.
30. 2012: Riorganizzazione dell'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza, P.O. CTO-MA. Obiettivo dello studio è stato quello di supportare il P.O. CTO – Maria Adelaide di Torino ad avviare un **percorso di riorganizzazione con l'introduzione del modello del Week Hospital**. Operativamente questo percorso riorganizzativo ha previsto due fasi: l'introduzione della nuova U.O. di Week Hospital accompagnata da una costante **attività di monitoraggio dei cambiamenti attraverso sia la definizione di indicatori sia il presidio delle ricadute sulle altre attività aziendali e uno step successivo di valutazione complessiva della riorganizzazione effettuata mediante un'analisi critica dei risultati conseguiti anche in termini economici, grazie a una maggiore razionalizzazione delle risorse e a un loro impiego più efficiente.**
31. 2011-2012: **Analisi dell'impatto gestionale-organizzativo** di due strumenti di *assessment* clinico (Modified Barthel Index e Whodas 2.0) per identificare il **grado di disabilità** per pazienti sottoposti a interventi di protesi d'anca o ginocchio, **prima e**

	<p>dopo il programma di riabilitazione.</p> <p>32. 2010 - 2012: Analisi territoriale e <i>benchmarking</i> delle tecnologie mediche in provincia di Varese – AN.TE.VA. Il presente progetto nasce come uno studio di valutazione e mappatura delle tecnologie all'interno della Provincia di Varese ed è stato finalizzato a comprendere il livello di innovazione tecnologica delle Aziende Ospedaliere dell'ASL di Varese, attraverso la raccolta di specifiche informazioni e la conseguente creazione di indicatori utili per l'aggiornamento tecnologico, seguendo le linee guida internazionali di Health Technology Assessment e per effettuare attività di benchmarking. Su input dell'ASL e con l'accordo delle Aziende Ospedaliere partecipanti allo studio, le Unità Operative e i Servizi selezionati ai fini dello studio sono di seguito elencati: Diagnostica per Immagini, Pediatria, Ostetricia e Ginecologia, Medicina Trasfusionale e Laboratorio Analisi. Per ciascuna di queste Unità Operative e Servizi, il processo di valutazione è stato svolto mediante l'analisi di indicatori utilizzati all'interno del mondo industriale e produttivo per la valutazione del livello tecnologico e per la misurazione e la gestione del livello di innovazione tecnologica.</p> <p>33. 2010 - 2011: Studio osservazionale non profit di valutazione del percorso diagnostico-terapeutico per TEV. Lo studio ha avuto l'obiettivo di raccogliere le informazioni e i dati di carattere gestionale per valutare l'impatto economico di cinque eventi tromboembolici venosi o della profilassi antitrombotica per cinque pazienti che non avevano sviluppato tale complicanza, all'interno di 27 realtà ospedaliere italiane, afferenti a 13 realtà regionali italiane. Attraverso l'applicazione dell'Activity Based Costing, lo studio ha permesso di comprendere quale fosse lo specifico risultato di spesa del percorso di <i>follow up</i> per i pazienti presi in carico e arruolati nello studio, assumendo il punto di vista delle aziende ospedaliere coinvolte nello studio (27 Aziende Ospedaliere) e delle istituzioni regolatorie regionali (13 Regioni).</p> <p>34. 2010: Aspetti organizzativi e finanziari dei Sistemi Sanitari. La ricerca si è focalizzata sulla comparazione di differenti sistemi sanitari, sia a livello regionale sia a livello nazionale. Nello specifico è possibile suddividere l'attività effettuata in due principali sezioni: indagine rispetto ai sistemi sanitari di Lombardia, Emilia Romagna, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Provincia Autonoma di Bolzano, Provincia Autonoma di Trento, in merito alla strutturazione organizzativa e tecnica dei servizi, con particolare riguardo agli aspetti strutturali e amministrativi di sistema e indagine in merito alla comparazione dei servizi sanitari di Lombardia, Israele, Canton Ticino, Provincia di Buenos Aires, Regione dell'Alberta, Danimarca, Rhône-Alpes; Baden-Württemberg, Paesi Baschi, Catalogna, Andalusia, per quanto attiene il servizio di prevenzione, quello di emergenza/urgenza, la medicina territoriale e ospedalizzazione domiciliare, le reti di patologie, i medical equipment, la gestione dei flussi finanziari e di circolante, nonché il confronto dei principali elementi strutturali a livello amministrativo, organizzativo e finanziario dei sistemi sanitari medesimi, per crearne un identikit di tipo conoscitivo. Il progetto di ricerca è risultato essere significativamente sfidante data la complessità e vastità dei temi trattati e le forti differenze esistenti tra i servizi sanitari presi come oggetto di analisi, permettendo di applicare metodiche di stampo manageriali diversi, quali la SWOT Analysis, il benchmarking e la misurazione delle performance.</p> <p>35. 2009 - 2011: Progetto di Ricerca Finalizzata "Il governo dei processi di acquisizione e utilizzo dei <i>device</i>: il caso della protesi d'anca", presentato all'interno del programma strategico "Strumenti e metodi per il governo dei processi di innovazione tecnologica, clinica ed organizzativa nel Servizio Sanitario Nazionale – Un sistema integrato di ricerca". Lo studio ha permesso di definire criteri clinici appropriati condivisi da specialisti ortopedici da utilizzare per elaborare linee guida riguardanti la procedura di impianto della protesi d'anca e la tipologia di protesi da impiantare in base alla categoria di pazienti. La definizione di tali criteri si è basata su prove scientifiche rinvenute mediante analisi della letteratura, sulle informazioni acquisite dai database (registri e dati storici sulle strutture sanitarie che hanno aderito allo studio) e su un'analisi economica (mappatura del processo e impatto sul budget).</p> <p>36. 2008-2010: Strutturazione di indicatori di <i>performance</i> e di un modello di riclassificazione dei costi amministrativi per le Aziende Ospedaliere di Regione Lombardia. Obiettivo dello studio è stato lo svolgimento di un'analisi strutturata di benchmarking con riclassificazione dei bilanci delle 29 aziende lombarde per identificare le best practice e per strutturare un set di indicatori validi all'interno del contesto regionale di riferimento.</p>
--	---

	<p>37. 2007-2009: Analisi dei costi amministrativi e loro impatto all'interno delle A.A.O.O. e A.S.L. italiane. Lo studio è finalizzato allo svolgimento di un'analisi di confronto dei costi amministrativi al fine di comprendere la possibilità di implementazione di un indicatore univoco che possa fornire un quadro di riferimento per comprendere i livelli minimi da tenere in considerazione.</p> <p>38. 2009: Valutazione delle <i>performance</i> aziendali all'interno dell'A.O. Salvini di Garbagnate Milanese. Partendo da un breve <i>excursus</i> storico-concettuale sul tema dei carichi di lavoro e del dimensionamento degli organici nelle amministrazioni pubbliche, obiettivo dello studio è la strutturazione di un modello di quantificazione del fabbisogno di personale medico all'interno dell'A.O. Salvini di Garbagnate Milanese. Lo strumento è stato testato su tutte le Unità Operative di Chirurgia Generale dei tre Presidi dell'Azienda, finalizzandolo a verificare la congruità dei rispettivi organici mediante un confronto tra il fabbisogno teorico di personale medico, determinato mediante il modello stesso, e l'organico reale nel corso del 2009.</p> <p>39. 2007 - 2008: BENGIO: <i>Benchmarking</i> Gestionale in Ortopedia tra tre Istituti di eccellenza (IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano, IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna, Centro Traumatologico Ortopedico di Torino), si tratta del primo progetto italiano di benchmarking gestionale in ortopedia finalizzato a individuare le best practice attraverso il monitoraggio di vari processi e il confronto tra esperienze e conoscenze difforni. Obiettivo è di avvalersi di questo caso concreto per testare l'efficacia della metodologia oggetto di analisi, individuando i suoi punti di forza e di debolezza all'interno del contesto sanitario.</p> <p>40. 2006: Analisi di processo di coronarografia e angioplastica: <i>outsourcing</i> ed emodinamica. Analisi economica finalizzata a valutare la convenienza economica tra un'opzione di make or buy relativamente a una prestazione di coronarografia e angioplastica all'interno di un servizio di emodinamica.</p> <p>41. 2005: At Home Hospital. Lo studio è finalizzato allo svolgimento di un'indagine conoscitiva volta a comprendere in primis i fabbisogni di natura pratica ed informativa dei potenziali utenti, che possono trovare soddisfazione nell'ideazione di un servizio interattivo sul digitale terrestre, strettamente legati ad una divulgazione di informazioni di natura sanitaria o socio sanitaria. In secundis quello di definire i fabbisogni di natura informativa e relazionale di applicazione pratica, nei quali possono essere coinvolti anche gli operatori che prestano il loro servizio agli utenti delle strutture sanitarie. Da un punto di vista metodologico, attraverso la somministrazione di questionari strutturati e successivamente lo svolgimento di un'analisi di statistica descrittiva e inferenziale.</p>
<p>• Attività didattica</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dal 2018 Titolare del Corso di "Valutazione di tecnologie sanitarie", presso la Scuola di Ingegneria Industriale dell'Università Carlo Cattaneo - 2019-2011: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione per l'Health Technology Assessment I, II, III, IV, V, VI e VII edizione. - 2019-2007: docente sulle tematiche di programmazione e controllo, contabilità, budgeting, metodologie della ricerca, valutazioni economiche, Health Technology Assessment e benchmarking, per il Master per Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie, Università Carlo Cattaneo – LIUC di Castellanza. - 2018-2011: docente sulle tematiche di valutazioni economiche e Health Technology Assessment, valutazione delle performance core e no core, programmazione controllo, budgeting e reporting per il corso per Dirigenti di Struttura Complessa, erogati da Polis Lombardia, - 2018-2014: docente di Valutazioni Economiche e HTA presso il Master per Dirigenti di Farmacia dell'Università di Camerino; - 2018-2014: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione in Management per le Malattie Infettive – MaMI - Dal 2018: Coordinatore didattico del Corso di Formazione in Valutazione delle Tecnologie Sanitaria - CAVEAT I Edizione - Nel 2018: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione manageriale per la gestione dell'Account – COMPACC I Edizione - Nel 2018: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione in Valutazione e Comunicazione dei Real World Data - VALORE I Edizione

	<ul style="list-style-type: none"> - Nel 2018: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione in Management dei Centri di Costo – ALMANACCO I Edizione - Nel 2018: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione in Gestione e negoziazione di budget per l'oculistica – OPHTA Academy I Edizione - 2016-2014: Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione in Gestione delle Risorse Umane e delle tecnologie in Oftalmologia – GRUMO I e II Edizione - 2019-2018: ha collaborato all'attività di pianificazione didattica del Corso di Alta Formazione in Management e Clinical Governance per il Diabete – CDG I Edizione - 2017-2013 docente di HTA e valutazioni economico-sanitarie presso la People's University - 2016-2014 Coordinatore didattico del Corso di Alta Formazione in Management per l'Oftalmologia – MANOFT I Edizione - 2014-2010 cultore della materia ed esercitatore presso il corso di Economia delle Amministrazioni Pubbliche, affrontando i temi dei bilanci pubblici e degli indicatori di performance – Università Statale di Milano. - Anno Accademico 2011/2012, 2014/2015 e 2016/2017 docente di Budgeting e Reporting, Contabilità e valutazione delle tecnologie Sanitarie per il Master di Secondo Livello in Management per Dirigenti di Struttura Complessa, sede Milano e Sardegna - Anno Accademico 2015/2016 docente di Budgeting e Reporting, Contabilità e valutazione delle tecnologie Sanitarie per il Master di Secondo Livello in Gestione delle Strutture di Cure Primarie. - Nel 2016 docente di Budgeting e Reporting e valutazione delle performance per quanto concerne i Corsi VALORE PA, erogati in collaborazione con INPS. - 2019-2009: docente presso differenti corsi ECM sulla tematica della Valutazione Economica in Sanità, farmaco-economia e HTA. - 2019-2010: relatore di progetti di tesi per il Master per Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie e per il corso per Dirigenti di Struttura Complessa, Polis Lombardia. - 2012-2009: docente sulle tematiche di valutazioni economiche e HTA, valutazione delle performance core e no core, budgeting e reporting e controllo direzionale per il Master di Secondo Livello in Governo Clinico per la Medicina Interna – CGM. - Nel 2010/2011: docente sulle tematiche di programmazione e controllo, contabilità, budgeting e reporting, benchmarking e valutazione delle performance organizzative sia core sia no core, valutazioni economiche e Health Technology Assessment presso il Master di Secondo livello in Gestione e Organizzazione delle Strutture Ospedaliere (MaGOSO). - Nel 2011 docente di economia sanitaria e HTA, presso il Corso di Perfezionamento Universitario in Ricerca Clinica, erogato a piccole équipes di ricerca dall'Università Campus Biomedico in collaborazione con FADOI.
--	---

• Date (da – a)	DAL 2005 A FEBBRAIO 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Kpmg S.p.A. Via Manzoni 12, Varese
• Tipo di azienda o settore	Società di Revisione e Consulenza Aziendale
• Tipo di impiego	<i>Junior Consultant – Audit and Management Consulting</i>
• Principali mansioni e responsabilità	Collaborazione con la <i>team</i> di lavoro per la revisione di <i>package</i> , bilanci civilistici e consolidati, nonché controlli contabili, presso le società clienti, nella Provincia di Varese e di Milano.

PUBBLICAZIONI E CONVEGNI

Articoli su riviste	Early Assessment <ul style="list-style-type: none"> • Foglia E, Ferrario L, Garagiola E, Signoriello G, Pellino G, Croce D, Canonico S. Economic and organizational sustainability of a negative-pressure portable device for the prevention of surgical-site complications. Clinicoecon Outcomes Res. 2017 Jun 12;9:343-351
----------------------------	--

- Ottardi C, Damonti A, Porazzi E, Foglia E, Ferrario L, Villa T, Aimar E, Brayda-Bruno M, Galbusera F. A comparative analysis of a disposable and a reusable pedicle screw instrument kit for lumbar arthrodesis: integrating HTA and MCDA. *Health Econ Rev.* 2017 Dec;7(1):17
- Monari, M., Foglia, E., Montanelli, A., Assandri, R., Lagioia, M., Ferrario, L., Garagiola, E., Porazzi, E., Croce, D. (2015) "Economic, organizational and budget impact of a new diagnostic plan for HCV detection: what's "new"?", *Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio.* 2015: 11(4); 236-242

Assessment

- Bretoni A, Ferrario L, Foglia E. HTA and innovative treatments evaluation: the case of metastatic castration-resistant prostate cancer. *ClinicoEconomics and Outcome Research*, 2019.
- Vettoretto N, Foglia E, Ferrario L et al. Why laparoscopists may opt for three-dimensional view: a summary of the full HTA report on 3D versus 2D laparoscopy by S.I.C.E. (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove Tecnologie). *Surg Endosc.* 2018;32(6):2986-2993.
- Foglia E, Ferrario L, Bandello F, Ferri C, Figini I, Franzin M, Gambaro G, Introini U, Medaglia M, Staurenghi G, Tadini P, Fomiatti A, Croce D. Diabetic Macular Edema, innovative technologies and economic impact: new opportunities for the Lombardy Region healthcare system?. *Acta Ophthalmol.* 2018;96(4):e468-e474
- Scarpa G, Urban F, Vujosevic S, Tessarin M, Gallo G, Visentin A, Foglia E, Ferrario L, Midea E. "The Nonmydriatic Fundus Camera in Diabetic Retinopathy Screening: A Cost-Effective Study with Evaluation for Future Large-Scale Application". *Journal of Ophthalmology.* 2016. <http://dx.doi.org/10.1155/2016/4625096>
- Garagiola E, Ferrario L, Croce D, Menzaghi B, Quirino T, Rizzardini G, Foglia E. "HCV novel therapeutic regimens in Wonderland: A budget impact analysis in the Lombardy Region." *Digestive and Liver Disease.* 2016;48 1200–1207
- Damonti, A., Ferrario, L., Morelli, P., Mussi, M., Patregnani, C., Garagiola, E., Foglia, E., Pagani, R., Carminati, R., Porazzi, E. (2015), "A health technology assessment: laparoscopy versus colpoceliotomy", *Journal of Preventive Medicine and Hygiene*, : 56 (4): E155-E166
- Restelli U., Croce D., Porazzi E., Scolari F., Bonfanti M., Galli M., Gianotti N., Rizzardini G., Garagiola E., Vanzago A., Foglia E., Health Technology Assessment in HIV setting: the case of monotherapy, *New Microbiologica*, 37, 247-261, 2014.
- Costa F., Porazzi E., Restelli U., Foglia E., Cardia A., Ortolina A., Tomei M., Fornari M., Banfi G., Economic study: a cost-effectiveness analysis of an intra-operative compared with a pre-operative image guided system in lumbar pedicle screw fixation in patients with degenerative spondylolisthesis, *The spine journal*, DOI: 10.1016/j.jspinee.2013.10.019.
- Foglia E., Bonfanti P., Rizzardini G., Bonizzoni E., Restelli U., Ricci E., Porazzi E., Scolari F., Croce D., Cost-utility analysis of Lopinavir/Ritonavir versus Atazanavir + Ritonavir administered as first-line therapy for the treatment of HIV infection in Italy: from randomised trial to real world, *Plos One*, 8 (2), 27 febbraio 2013.
- Croce D., Porazzi E., Foglia E., Restelli U., Sinuon M., Socheat D., Montresor A., Cost-effectiveness and Health Technology Assessment of a twelve years Schistosoma Mekongi control programme in the Provinces of Stung Treng and Kratie, Cambodia, *Acta Tropica*, 2009, accepted 28 November 2009, doi.10.1016/j.actatropica.2009.11.011, 113 (2010), pgg 279-284.

Management

- E. Foglia, L. Ferrario, E. Garagiola, E. Porazzi, L. Gastaldi, E. Lettieri, What Drives Hospital Wards' Ambidexterity: Insights On the Determinants of Exploration and Exploitation, *Health Policy*, 2019.
- Falcone M., Tiseo G., Dentali F., La Regina M., Foglia E., Gambacorta M., Garagiola E., Bonardi G., Clerici P., Colombo F., Farcomeni A., Concia E., Corrao S., Campanini

M., Mazzone A., Predicting resistant etiology in hospitalized patients with blood cultures positive for Gram-negative bacilli, *European Journal of Internal Medicine*, 2018

- Foglia E., Lettieri E., Ferrario L., Masella C., Croce D., et al., Technology assessment in hospitals: Lessons learned from an empirical experiment, *International Journal of Technology Assessment in Health Care*, 2017
- Croce D., Lazzarin A., Rizzardini G., Gianotti N., Scolari F., Foglia E., Garagiola E., Ricci E., Bini T., Quirino T., Vigano' P., Re T., D'Arminio Monforte A., Bonfanti P., HIV Clinical Pathway: a New Approach to Combine Guidelines and Sustainability of Anti-retroviral Treatment in Italy, *Plos One*, 2017
- Mazzone A, Dentali F, La Regina M, Foglia E, Gambacorta M, Garagiola E, Bonardi G, Clerici P, Concia E, Colombo F, Campanini M. Clinical features, short-term mortality, and prognostic risk factors of septic patients admitted to internal medicine units. *Medicine*. 2016; 95(4).
- Croce D, Foglia E, Ferrario L, Garagiola E, Meraviglia P, Azori C, Rizzardini G. "HIV+ patients and gender differences: evidence from an Italian cohort." *Ital J Gender-Specific Med* 2016; 2(3): 117-123
- Nuzzo V., Foglia E., Attardo T.M., Canale C., Di Lillo M., Fiorin L., et al., Clinical Governance and Internal Medicine: a marriage of convenience?, *Italian Journal of Medicine*, *Italian Journal of Medicine*, Vol 9, N.2, 2015, <http://dx.doi.org/10.4081/itjm.2015.463>.
- Luini M., Foglia E., Andreoli G., Tamba M., Arrigoni N., Piano di controllo e certificazione per la paratubercolosi bovina: criteri e analisi di costo-beneficio, *Large Animal Review*, Novembre 2013.
- Porazzi E., Zagra L., Restelli U., Foglia E., Vanzago A., Baldi G., Andrion A., Bottinelli E., Banfi G., De Palma R., Massazza G., Proia P., Croce D., The first Italian benchmarking project in the field of orthopedics, *European Orthopaedics and Traumatology*, 3 (3), Agosto 2013.
- Gussoni G., Foglia E., Frasson S., Casartelli L., Campanini M, Bonfanti M., Colombo F., Porazzi E., Ageno W., Vescovo G., (2012), Real-world economic burden of venous thromboembolism and antithrombotic prophylaxis in medical inpatients, *Thrombosis Research*, 131, pagine 17-23, 2013.
- Vento S., Lanzafame M., Lattuada E., Cainelli F., Restelli U., Foglia E., Dose reduction of antiretrovirals: a feasible and testable approach to expand HIV treatment in developing countries, *Tropical Medicine & International Health*, ottobre 24, 2012.
- Porazzi E., Zagra L., Restelli U., Foglia E., Vanzago A., Baldi G., Andrion A., Bottinelli E., Banfi G., De Palma R., Massazza G., Proia P., Croce D. (2012), The first Italian benchmarking project in the field of Orthopedics, *Eur Orthop Traumatol*, 3 (3), pagine 155-160, settembre 2012.
- Marcotullio S, Andreoni M, Antinori A, d'Arminio Monforte A, Di Perri G, Galli M, Ippolito G, Perno CF, Rizzardini G, Lazzarin A, Cinque P, Fares G, Foglia E, Gervasoni C, Murri R, Nozza S, Rusconi S., The Less Drugs Regimens (LDRs) therapy approach in HIV-1: an Italian expert panel perspective for the long-term management of HIV-1 infection, *New Microbiol*. 2012 Jul;35(3):259-77. Epub 2012 Jun 30
- Foglia E., Restelli U., Napoletano A.M., Coclite D., Porazzi E., Bonfanti M., Croce D., Pressure ulcers management: an economic evaluation, *Journal of Preventive Medicine and Hygiene*, 53 (1), pgg 30-36, 2012.
- Rizzardini G., Restelli U., Bonfanti P., Porazzi E., Ricci E., Foglia E., Careni L., Croce D., Cost of human immunodeficiency virus infection in Italy, 2007-2009: effective and expensive: are the new drugs worthwhile?, *ClinicoEconomics and Outcomes Research* 4 (1) , pp. 245-252, 2012.
- Rizzardini G., Restelli U., Bonfanti P., Porazzi E., Ricci E., Casartelli L., Foglia E., Careni L., Citterio P., Orlando G., Maselli C., Croce D., The cost of hiv disease in northern italy: the payer perspective, *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 2011, 57 (3), pp. 211-217, doi: 10.1097/QAI.0b013e31821fdee2.

Articoli su riviste nazionali

- Foglia E., Marinelli S., Garagiola E., Ferrario L., Cartia F., Scaperrotta G., Porazzi E., Croce D., Analisi di budget impact dei percorsi di screening del tumore alla mammella: quali tecnologie sanitarie utilizzare per l'ottimizzazione?, Università Cattaneo Research Reports 2, 2018.
- Foglia E, Garagiola E, Porazzi E, Ferrario L, Schettini F. Come misurare le performance in oculistica? Proposta di un tool gestionale per l'ottimizzazione delle risorse. e-Health - n. 66 nov/dic 2018
- Foglia E, Ferrario L, Bandello F, Bettin P, Di Matteo F, Marcoli F, Gussoni G, Fea A, Gremmo E, Morselli S, Croce D. Chirurgia del glaucoma e alternative procedurali: una valutazione di HTA. e-Health n. 61 gen/feb 2018
- Croce D., Porazzi E., Foglia E., Ferrario L., Garagiola E., Gerardi C., Bellavia G., Colombo S., Ticca C., Meroni MG., Ciboldi M., Vanzulli A., Rampoldi A., Valutazione multidimensionale comparativa delle alternative tecnologiche conservative per la cura dei fibromi uterini, Università Cattaneo Research Reports 1, 2017.
- Foglia E, Ferrario L, Bandello F, Bettin P, Di Matteo F, Marcoli F, Crugliano S, Vaccaro V, D'Amelio S, Fea A, Gremmo E, Croce D. Valorizzazione economica delle procedure chirurgiche disponibili per il trattamento del glaucoma. e-Health – n. 60 novembre/dicembre 2017
- Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., Croce D., Infezione da HCV: quale differenza di approccio in politica sanitaria se l'obiettivo è la guarigione, JHA 2016, 1(2): 26-32, DOI: 10.19198/JHA31407;
- Foglia E., Croce D., Indicatori di qualità nella Medicina Interna ospedaliera: solamente durata della degenza, ricoveri inappropriati, mortalità intraospedaliera e tasso di ricovero a 30 giorni?, Quaderni – Italian Journal of Medicine, volume 2, 206-113, 2014.
- Foglia E., Croce D., Lazzarin A., Galli M., Rizzardini G., Scolari F., Vanzago A., Restelli U., Monoterapia e terapie standard a confronto: quale impatto per Regione Lombardia? ReAd Files, 3/2011.
- Foglia E., Restelli U., Scolari F., Vanzago A., Croce D., Dossier economico-sanitario sugli impatti di regimi alternativi vs. terapia standard. Dossier patrocinato dalla SIMIT Lombardia (Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali) e predisposto in collaborazione con l'Istituto Scientifico Universitario San Raffaele e l'Azienda Ospedaliera – Polo Universitario “Ospedale Luigi Sacco”.
- Restelli U., Croce D., Bonfanti P., Porazzi E., Foglia E., Ricci E., Carenzi L., Scolari F., Rizzardini G., Applicazione dell'approccio patient based per la determinazione dei costi sanitari diretti pubblici della cura e assistenza per l'infezione da HIV, Sanità Pubblica e Privata (5-2011), Maggioli, Rimini.
- Rizzardini G., Restelli U., Bonfanti P., Porazzi E., Ricci E., Casartelli L., Foglia E., Carenzi L., Citterio P., Orlando G., Maselli C., Croce D., The cost of hiv disease in northern italy: the payer perspective, Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes 57 (3) , pp. 211-217, doi: 10.1097/QAI.0b013e31821fdee2, 2011.
- Foglia E., Massazza G., Casartelli L., Vanzago A., Porazzi E., Spadaro C., Croce D., Programmazione e Controllo di Gestione nell'A.O. CTO M./Adelaide di Torino: back office e front office, la base per lo sviluppo dell'innovazione, Sanità Pubblica e Privata, Numero 2, 2011, Maggioli Editore, Rimini.
- Ruffini R., Bottone L., Porazzi E., Foglia E., Scolari F., Croce D., Strategia, programmazione e valutazione delle performance alla luce del d.lgs. 150/2009 nei Servizi Sanitari Regionali: modello concettuale ed implicazioni operative, Sanità Pubblica e Privata (4-2011), Maggioli, Rimini.
- Moroni P., Colnaghi E., Bonfanti M., Casartelli L., Croce D., Foglia E., Porazzi E., Nuovi “modelli modulari di cura”: l'intensità di cura a dimensione variabile. Il caso dell'Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate, Sanità Pubblica e Privata (3-2011), Maggioli, Rimini.
- Massazza G., Andron A., Gerbi R., Bonfanti M., Casartelli L., Croce D., Foglia E., Porazzi E., L'esperienza Week Hospital dell'Azienda Ospedaliera CTO – Maria Adelaide di Torino: dal cambiamento organizzativo al consolidamento delle attività, Tendenze nuove, (6-2010), il Mulino, Bologna.
- Croce D., Porazzi E., Foglia E., Restelli U., Sinuon M., Socheat D., Montresor A., Cost-

<p>Paper e Poster presentati a convegni</p>	<p>effectiveness and Health Technology Assessment of a twelve years Schistosoma Mekongi control programme in the Provinces of Stung Treng and Kratie, Cambodia, <i>Acta Tropica</i>, 2009, accepted 28 November 2009, doi.10.1016/j.actatropica.2009.11.011, 113 (2010), pgg 279-284.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Massazza G., Croce D., Andron A., Porazzi E., Sebastiano A., Gerbi R., Foglia E., Restelli U., Schirru M.A., Casartelli L., Un nuovo modello organizzativo ospedaliero pubblico: il week hospital sovradipartimentale, <i>Sanità pubblica e privata</i> (2-2009), Maggioli, Rimini. • Croce D., Foglia E., Health Technology Assessment: storia, prospettive e applicazioni, <i>Sanità pubblica e privata</i>, (2-2008), Maggioli, Rimini • Masini M, Ottolini C, Foglia E, Crugnola R, Balanced Scorecard: un'esperienza applicativa vincente, <i>Sanità pubblica e privata</i> (5-2008) • Foglia E., Porazzi E., Restelli U., Ruffini R., Rapporto tra costi amministrativi e sanitari: proposta di un indicatore di performance per aziende ospedaliere e sanitarie locali, <i>Sanità pubblica e privata</i> (6-2008), Maggioli, Rimini • Porazzi E., Foglia E., Restelli U., Castiglioni Rusconi M., I fabbisogni informativi dell'utenza: digital terrestrial television e nuove tecnologie al servizio della Sanità, <i>Sanità pubblica e privata</i> (2-2007), Maggioli, Rimini. • Foglia E, Croce D, Coclite D, Napoletano AM, Guerra R, Spandonaro F, Piasini L, Restelli U, Il prezzo del dolore, <i>Sanità pubblica e privata</i> (4-2007), Maggioli, Rimini • Amadei A, Foglia E, Croce D, I costi dei ticket. Valutazione dei costi di raccolta, concessione e controllo delle esenzioni della compartecipazione alla spesa (o ticket) nei SSR, <i>Sanità pubblica e privata</i> (6-2006), Maggioli, Rimini <ul style="list-style-type: none"> • 2018: ISPOR Conference 2018, Foglia E., Ferrario L., Schettini F., Avogaro A., Bellia C., Bertuzzi F., Bonetti G., Ceriello A., Ciaccio M., Corsi Romanelli M., Dozio E., Falqui L., Girelli A., Nicolucci A., Perseghin G, Plebani M., Valentini U., Zaninotto M., Croce D. The management of glycaemic control in diabetic patients: the role of glycated albumin. <i>Value Health. Special Issue November 2018</i> • 2018: : ISPOR Conference 2018, Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., Midiri M., Gagliardo C., Iacopino D., Arrigoni F., Tamburin S., Montemezzi S., Porazzi E., Croce D.. Health Technology Assessment of MRgFUS for the Treatment of Essential Tremor in the Italian Setting. <i>Value Health. Special Issue November 2018</i> (3):S347 • 2018: : ISPOR Conference 2018, Garagiola E., Foglia E., Ferrario L., Cenderello G., Di Biagio A., Menzaghi B., Rizzardini G., Croce D. Health technology assessment of the available NRTIs backbones in Italy. <i>Value Health. Special Issue November 2018</i> (3): S239 • 2018: XXIX Riunione Scientifica Annuale - Associazione Italiana di Ingegneria Gestionale (RSA AiIG 2018). Foglia E., Ferrario L., Garagiola E., Lettieri E., Pagani R., Porazzi E., Archi D., Croce D., HTA: from evaluation to team efficiency and effectiveness. • 2018: R&D Management Conference 2018. Foglia E., Ferrario L., Gastaldi L., Maffi A., Porazzi E., Garagiola E., Sali M., Lettieri E., Supporting innovation in the healthcare sector: the role of ambidexterity, oral presentation. • European Health Management Association (EHMA) Annual conference 2018, Garagiola E., Marinelli S., Foglia E., Ferrario L., Cartia F., Scaperrotta G., Porazzi E., Croce D., Budget Impact Analysis (BIA) of breast cancer screening programmes in Italy, poster presentation. • European Health Management Association (EHMA) Annual conference 2018, Foglia E., Garagiola E., Porazzi E., Ferrario L., Schettini F., Perrone P., Rottoli M.R., Perini F. Towards a better management of resources and organizational appropriateness: a tool for performance analysis and management in Neurological Departments, poster presentation. • European Health Management Association (EHMA) Annual conference 2018, Garagiola E., Foglia E., Oliva G. Barzaghi S., Aloisio E., Tridico C., Brazzoli G., Artale S., Business Process Reengineering (BPR) and Multi Criteria Decision Analysis (MCDA) in Oncology: the establishment of an Individualised Oncological Supportive-care Unit (IOSU), poster presentation. • Italian Conference on AIDS and Retroviruses. 2018 Foglia E., Ferrario L., Garagiola
--	--

	<p>E., Menzaghi B., Tebini A., Rizzardini G., Cossu M.V., Faggioli S., Pasulo L., Colombo M., De Nicola S., Bruno R., Sacchi P., Galli M., Croce D., Treatment-naïve and treatment-experienced HCV patients: what are the economic differences?, oral presentation. Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 10th annual Congress (ICAR), 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Italian Conference on AIDS and Retroviruses. 2018 Garagiola E., Ferrario L., Menzaghi B., Tebini A., Rizzardini G., Cossu M.V., Foglia E., Croce D., HCV patients and economic resources optimisation: the role of the DAA, poster presentation. Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 10th annual Congress (ICAR), 2018 • 2017: ISPOR Conference 2017, Foglia E., Ferrario L., Garagiola E., Menzaghi B., Tebini A., Rizzardini G., Cossu MV, Faggioli S., Pasulo L., Colombo M., De Nicola S., Bruno R., Sacchi P., Galli M., Croce D., Hepatitis C Virus: Determinants of patients' management costs, poster presentation. • 2017: ISPOR Conference 2017, Ferrario L, Foglia E, Garagiola E, Gerardi C, Bellavia G, Colombo S, Ticca C, Rossetti C, Ciboldi M, Meroni MG, Vanzulli A, Rampoldi A, Bignardi T, Porazzi E, Croce D. A Multi-Dimensional Assessment of the Conservative Technologies Used for the Treatment of Uterine Fibroids in Italy. Value Health. 2017; 20(9): A525 • 2017: ISPOR Conference 2017, Garagiola E., Foglia E., Ferrario L., Menzaghi B., Pizzi M.G., Rizzardini G., Croce D., Budget impact analysis of treatments for Hepatitis C Virus: what's new?, poster presentation. • 2017: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 9th annual Congress (ICAR), Croce D., Garagiola E., Foglia E., Ferrario L., Meraviglia P., Quirino T., Menzaghi B., Atzori C., Rizzardini G., HIV, complications and comorbidities: economic evidence from the field, oral Rizzardini G., oral presentation session Comorbidities. • 2017: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 9th annual Congress (ICAR), Croce D., Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., The medical cost of the Hepatitis C Virus: the difference between HCV mono-infected and HIV/HCV co-infected patients, poster presentation. • 2016: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 8th annual Congress (ICAR), Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., Ricci E., Rizzardini G., Meraviglia P., Cossu M.V., Croce D., The management of HIV+ patients suffering from neurocognitive impairment: determinants of cost, oral presentation session Community Based Study. • 2016: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 8th annual Congress (ICAR), Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., Ricci E., Rizzardini G., Meraviglia P., Cossu M.V., Croce D., Factors influencing the HIV+ treatments performances in the patients with neurocognitive impairments, poster presentation. • 2016: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 8th annual Congress (ICAR), Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., Ricci E., Rizzardini G., Meraviglia P., Croce D, An economic analysis of the complications and comorbidities in HIV+ and HIV/HCV setting: a pilot observational study, poster presentation. • 2016: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 8th annual Congress (ICAR), Cossu M.V., Croce D., Faggioli S., Ferrario L., Foglia E., Garagiola E., Pasulo L., Rizzardini G. Determinants and evaluation of HCV costs in the Lombardy Region, poster discussion. • 2016: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 8th annual Congress (ICAR), Garagiola E., Ferrario L., Croce D., Menzaghi B., Quirino T., Rizzardini G., Foglia E. A budget impact analysis of the novel therapeutic regimens for the treatment of HCV infected patients in the Lombardy Region, oral presentation session Community Based Study. • 2016: CINET 2016 presentazione orale del paper "Organizing Hospital Wards for Continuous Innovation: Determinants of Exploration, Exploitation and Ambidexterity" • 2016-2015: Riunione societaria annuale dell'Associazione Italiana degli Ingegneri Clinici, anni 2015 e 2016 con due presentazioni orali di lavori su HTA e gruppi di lavoro di HTA; • 2015: R&D Management Conference 2015, Pagani R., Porazzi E., Manzini R., Lazzarotti V., Lettieri E., Foglia E., Ferrario L., Garagiola E., Masella C., Assessing Innovative Healthcare Technologies in Hospitals: Lessons Learnt From an Empirical Experiment, full paper for oral presentation • 2015: XXVI Riunione Scientifica Annuale - Associazione Italiana di Ingegneria
--	---

	<p>Gestionale (RSA AiG 2015). Ferrario L., Garagiola E., Foglia E., Lazzarotti V., Lettieri E., Pagani R., Porazzi E., Croce D., Manzini R., "Organizing Health Technology Assessment in Hospitals: evidences on effectiveness and efficiency", full paper for oral presentation</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2015: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 7th annual Congress (ICAR), Foglia E., Maggiolo F., Quirino T., Bonfanti P., Scolari F., Garagiola E., Ferrario L., Bernasconi D., Croce D., OC 33 Multiple Pill Regimens and Single Tablet Regimens: which is the patients point of view? Evidence from the STRaQ Study, oral presentation session Community Based Study • 2015: Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 7th annual Congress (ICAR), Ferrario L., Errico M., Rizzardini G., Rusconi S., Medaglia M., Foglia E., Croce D., Garagiola E., Determinants of social cost: an empirical survey in the HIV+ setting, oral presentation in session Community Based Study • 2015: ISPOR Conference 2015, Ferrario L., Foglia E., Bandello F., Ferri C., Figini I., Franzin M., Gambaro G., Introini U., Medaglia M., Staurengi G., Tadini P., Croce D. Treatment of Macular Edema: What's New? Evidence From An Hta Study Comparing Ranibizumab And Dexamethasone Implant. Value Health. 2015;18(7):A428-9 • Italian Conference on AIDS and Retroviruses, 7th annual Congress (ICAR), Garagiola E., Rizzardini G., Rusconi S., Medaglia M., Errico M., Ferrario L., Foglia E., OC 95 From the HIV Patient Journey to the determinants of social and health care HIV related costs: what's new?, oral presentation in session Social Vulnerability • European Health Management Association (EHMA), Public healthcare: who pays, who provides? 13-15 June 2012, Bern, Switzerland, Integrated or not integrated? What future for PCGs?, Foglia E., Porazzi E., Restelli U., Scolari F., Malnis D., Beghi G., Mazzone A., Dotti C., oral presentation • European Health Management Association (EHMA), Public healthcare: who pays, who provides? 13-15 June 2012, Bern, Switzerland, The use of Root Cause Analysis for error detection in Histology – impact on quality and safety of patients, Restelli U., Porazzi E., Morelli P., Foglia E., Bonfanti M., Ruspini M., Banfi G., poster presentation. • European Health Management Association (EHMA) "Integration in Health and Healthcare", 22- 24 June 2011 Porto, Portugal Foglia E., Malnis D., Porazzi E., Stefani I., Restelli U., Casartelli L., Beghi G., Mazzone A., Dotti C., When Hospital and territory are integrated: the story of a successful project", oral presentation • 3° Congresso Nazionale Società Italiana di Health Technology Assessment (SIHTA), 18-19 e 20 Novembre 2010, Torino, Foglia E. Casartelli L., Vanzago A., Restelli U., Bonfanti M., Croce D., Porazzi E., HTA con costo-efficacia della MCE vs SPECT: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma, • European Health Management Association (EHMA), Managing Radical Change in Health: Qualità, Efficiency, Equità, 30 Giugno – 2 Luglio 2010, Lahti, Finlandia, Efficiency in resources allocation: Health Technology Assessment of a twelve year schistosomiasis control programme in Cambodia, Foglia E., Restelli U., Porazzi E., Vanzago A., Casartelli L., Croce D. • Convegno Nazionale Associazione Italiana di Economia Sanitaria (AIES), "La valutazione delle performance in sanità", 29-30 ottobre 2009, Bergamo. Presentazione orale del paper: Foglia E., Croce D., Ruffini R., I costi non sanitari nelle Aziende Ospedaliere: proposta di un set di indicatori per la misurazione delle performance gestionali, sezione Dottorandi e Giovani Ricercatori. • Convegno Nazionale Associazione Italiana di Economia Sanitaria (AIES), "La valutazione delle performance in sanità", 29-30 ottobre 2009, Bergamo. Presentazione del paper: Porazzi E., Restelli U., Casartelli L., Vanzago A., Foglia E., Misurazione delle Performance in Ortopedia. Il benchmarking gestionale può essere uno strumento di governance? • European Health Management Association (EHMA), Success in a Changing Market: Innovation, Funding, Communication, 24-26 Giugno 2009, Innsbruck, Austria. Presentazione del poster: Croce D., Porazzi E., Foglia E., Casartelli L., Vanzago A., Restelli U., Informative channels within the Health Sector: a users needs and informative applications usefulness survey. • European Health Management Association (EHMA), Success in a Changing Market: Innovation, Funding, Communication, 24-26 Giugno 2009, Innsbruck, Austria.
--	---

Contributi in testi pubblicati	<p>Presentazione del poster: Croce D., Porazzi E., Foglia E., Casartelli L., Restelli U., Innovation within the Operating Theatre: Orthopaedic Managerial Benchmarking.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foglia E., Restelli U., Croce D., Porazzi E., Casartelli L., Cara lesione, ma quanto ci costi? HTA della cura delle lesioni da pressione: medicazioni avanzate e tradizionali a confronto, oral presentation, Secondo Congresso Nazionale SIHTA, L'Health Technology Assessment in Italia: verso un modello istituzionale tra Stato e Regioni, Giugno 2009. • Relatore al Convegno AIFI 2009, Fisioterapista una storia lunga 50 anni, con la presentazione: I Fisioterapisti, il management e la formazione, Milano, 6 Giugno 2009. • 2° Congresso Nazionale Società Italiana di Health Technology Assessment (SIHTA) "L'Health Technology Assessment in Italia: verso un modello istituzionale tra Stato e Regioni" 4-5 Giugno 2009, Roma. Presentazione del poster: Croce D., Restelli U., Porazzi E., Foglia E., Casartelli L., Vanzago A., Organizational Impact Framework: linee guida per l'applicazione dell'HTA, poster presentation • Convegno nazionale dell'Associazione Italiana di Economia Aziendale – AIDEA. Roma, Ottobre 2008, Porazzi E, Foglia E, Croce D (2008). Clinical governance e relativi strumenti di controllo all'interno delle Aziende Sanitarie: evidenze empiriche. • A cura di Davide Croce, Health Technology Assessment Governance Tecnologica per la Sanità, contributo nei Capitoli 1 e 4, Guerini Next, 2019. • Capasso A., Pascarella G., Gestione dell'Azienda Sanitaria, contributo di Porazzi E., Foglia E., Restelli U., Bonfanti M., Il Benchmarking: uno strumento al servizio della governance in Sanità, 2a ristampa, 2011, Franco Angeli, Milano. • Capasso A., Pascarella G., Gestione dell'Azienda Sanitaria, contributo di Foglia E., Porazzi E., Restelli U., Valli N., Health Technology Assessment tra teoria e applicazione pratica, 2a ristampa, 2011, Franco Angeli, Milano
---------------------------------------	---

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	DA SETTEMBRE 2013 A OGGI
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COLLABORATORE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Pianificazione, coordinamento e attuazione di attività di Formazione e Ricerca all'interno del contesto del management e della valutazione delle tecnologie in ambito sanitario e socio-sanitario
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	DA SETTEMBRE 2010 A SETTEMBRE 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Assegnista di Borsa Ricerca
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Ambito Disciplinare: Ingegneria Gestionale Ing/IND 35
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	NOVEMBRE 2006 – 27 APRILE 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Dottorato in Gestione Integrata d'Azienda presso l'Università Carlo Cattaneo di Castellanza Assegnista di Borsa di Dottorato di Ricerca da Novembre 2006 a Novembre 2009
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Dottorato di Ricerca XXII Ciclo
• Qualifica conseguita	Dottore di Ricerca in Gestione Integrata d'Azienda
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	SETTEMBRE 2000 – APRILE 2005

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Economia Aziendale presso l'Università Carlo Cattaneo di Castellanza
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Economia Aziendale
• Qualifica conseguita	Dottore in Economia Aziendale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	110/110
• Date (da – a)	GIUGNO 1999, LUGLIO 2000 E GIUGNO 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Interstudi Viaggi
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Studio della lingua Francese
• Qualifica conseguita	<i>Accompagnatrice, nei 3 mesi estivi, di studenti in vacanza studio, per corsi di perfezionamento della lingua francese, nelle località di Parigi, per due anni e Juan les Pins, per un anno.</i>
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	SETTEMBRE 1995 – GIUGNO 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Giovanni Pascoli di Gallarate
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Italiano e Greco. Attivamente impegnata nell'organizzazione scolastica: Rappresentante di Istituto per due anni e Rappresentante della Consulta Provinciale Studentesca.
• Qualifica conseguita	Diploma di maturità classica

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
• Livello nella classificazione nazionale	68/100

PRIMA LINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	

	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	BUONA
	FRANCESE
• Capacità di lettura	OTTIMA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	OTTIMA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Attitudine a lavorare in gruppo Capacità di comunicazione e interazione con gli altri
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Senso dell'organizzazione Capacità di coordinare il lavoro di gruppo.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona conoscenza del sistema operativo Windows e dei programmi applicativi Word, Excel e Power Point (conseguimento patentino ECDL e corso Master presso Wice Technologies di Milano). Utilizzatore frequente di programmi di navigazione e di posta elettronica. Utilizzatore frequente di programmi di analisi statistica, soprattutto SPSS, E-VIEWS, S-PLUS.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Particolare interesse nei confronti dell'arte e della lettura, ma anche della musica. Pianista fin dall'età di 5 anni, con conseguimento di diversi attestati al merito per la partecipazione a Concorsi Pianistici, anche a carattere internazionale, tra il 1990 e il 1996.
PATENTE O PATENTI	Patente A e B

h Data, 16/09/2019	FIRMA EMANUELA FOGLIA
-----------------------	---------------------------------

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 – “Codice in Materia di protezione dei dati personali” e all'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”

Data, 16/09/2019