

INNOVAZIONE E RICERCA NEL SOSTEGNO DEL PERCORSO DI CURA

La Ricerca nel SSR: quale ruolo degli IRCCS

Giovanni Apolone

**LA RIFORMA
SANITARIA
LOMBARDA**

1 anno dopo

21 NOVEMBRE 2016 Aula Magna

Università degli Studi di Milano - Via Festa del Perdono, 7

Sinossi

- Gli IRCCS in Italia e in Lombardia
- Missione e ruolo in Ricerca e Assistenza: la Ricerca (Traslazionale)
- Punti di forza
- Criticità
- Un approfondimento sulle Attività di rete e obiettivi futuri
- Una opportunità

IRCCS

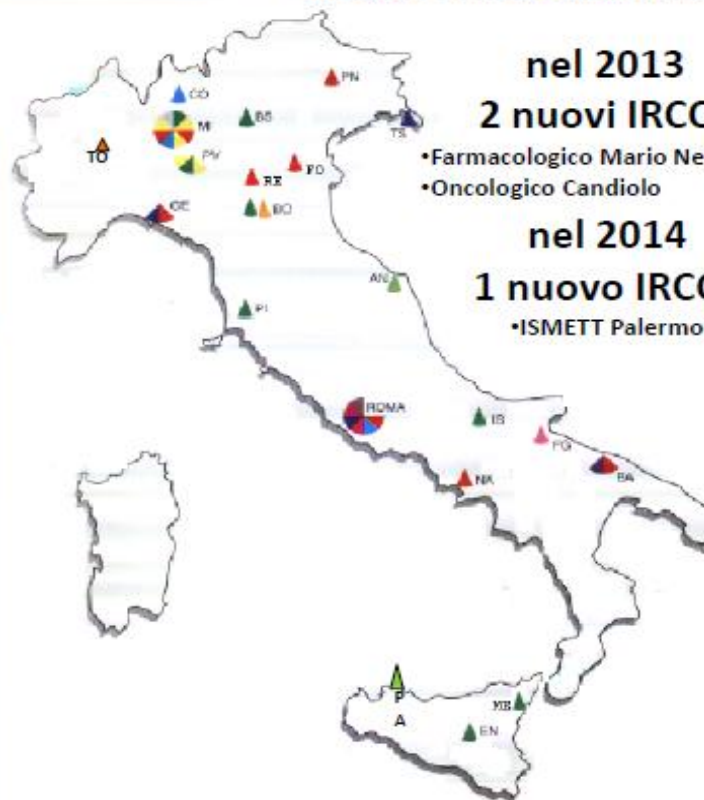
- In Italia abbiamo circa 1000 ospedali
- 49 di questi sono riconosciuti dal Ministero come IRCCS, Istituzioni con livelli di eccellenza in ambiti specifici di ricerca e assistenza, con una vocazione alla ricerca traslazionale
- 19 di questi sono in Lombardia, la maggioranza in ed attorno a Milano



Anno 2014: 49 IRCCS

IRCCS N° RICERCATORI	10.172 + 273 rispetto al 2013 cui 83% con almeno 1 pubblicazione
IRCCS - N° Pubblicazioni Scientifiche (*)	11.274 + 491 pubblicazioni
IRCCS – Totale IF Normalizzato (*)	47.847
IRCCS – N° Ricoveri Anni	710.312

(*) Dati Riferiti alle sole Aree di Riconoscimento degli IRCCS



nel 2013
2 nuovi IRCCS

- Farmacologico Mario Negri
- Oncologico Candiolo

nel 2014
1 nuovo IRCCS

- ISMETT Palermo

- ▲ Dermatologia
- ▲ Gastroenterologia
- ▲ Genetica
- ▲ Malattie genetiche ed eredo-familiari
- ▲ Malattie infettive
- ▲ Neurologia e Psichiatria
- ▲ Oncologia
- ▲ Ortopedi
- ▲ Patologie cardiovascolari
- ▲ Pediatria
- ▲ Palermo
- ▲ Riabilitazione neuromotora e malattie professionali

Ministero e Regione per gli IRCCS

- Il MdS riconosce, valuta e finanzia la Ricerca degli IRCCS con 3 strumenti principali: RC, RF e CC
- La Regione finanzia i propri IRCCS valorizzando le prestazioni assistenziali svolte nel contesto del riconoscimento e supportando la ricerca Istituzionale



Criteri per la ripartizione delle risorse Ricerca Corrente

- A. PRODUZIONE SCIENTIFICA E RELATIVA EFFICIENZA E IMPATTO DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA (55%)
- B. CAPACITA' DI ATTRARRE RISORSE E ATTIVITA' ASSISTENZIALE (30%)
- C. CAPACITA' DI OPERARE IN RETE (15%)

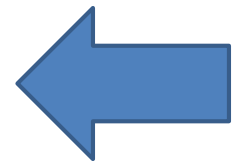
Indicatori proposti per RC 2014-2016

- **Classe A** (Scientifici), peso 55%: 3
- **Classe B** (Assistenziale e Capacità attrarre risorse), peso 30%: 23
- **Classe C** (Attività di Rete), peso 15% 6

Indicatori utilizzati per RC

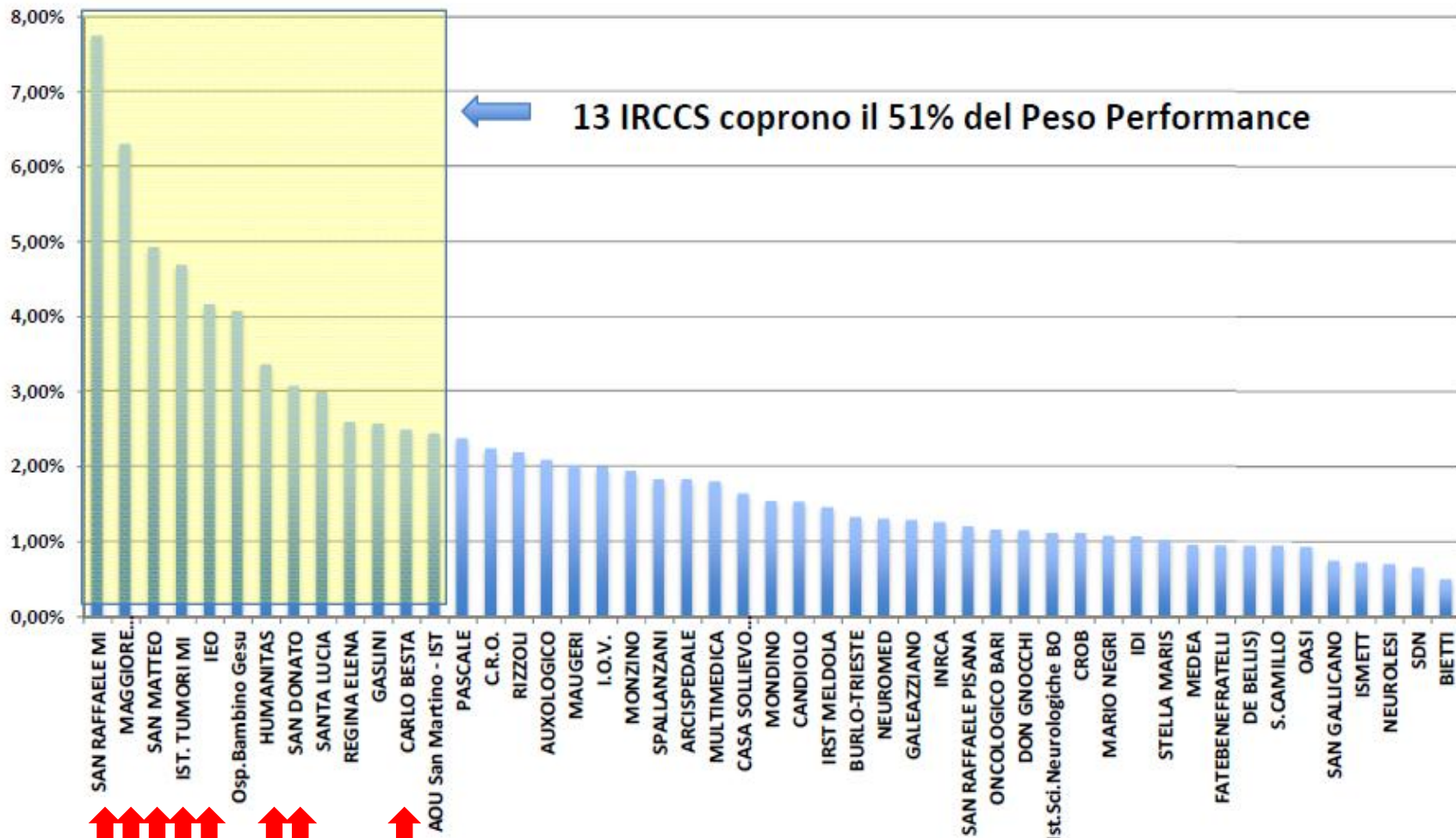
%	Criteri	% PER SOTTOCRITERIO
55,00%	Scientifici	
A	IFN	95,00%
A	Citation Index Medio Pesato	2,50%
	Media Citation Index per Articolo	2,50%
30,00%	Assistenziali	
B2	ICM	10,00%
B2	ICP	20,00%
B2	%dimessi fuori regione	10,00%
B2	Deviaz standard DM	10,00%
B2	% dimessi fuori Regione interno IRCCS	10,00%
B1	IF ricercatore	10,00%
B1	Costo IF	10,00%
B1	Finanziamenti da privati	5,00%
B1	Volume finanziamenti non Ministeriali	15,00%

15,00%	Di Rete	
C	Trial clinici attivi	60,00%
C	Numero paz in trials	40,00%





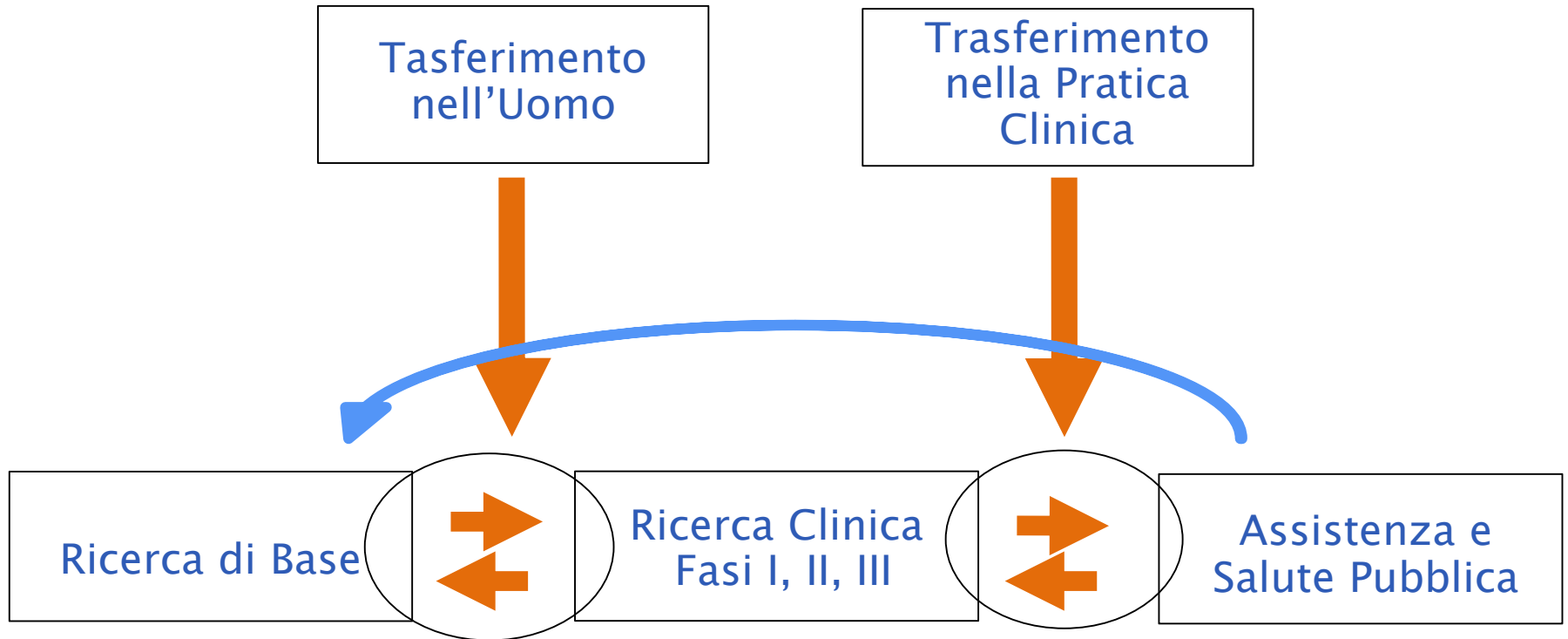
Peso Performance ANNO 2014 – Procedura RC2015



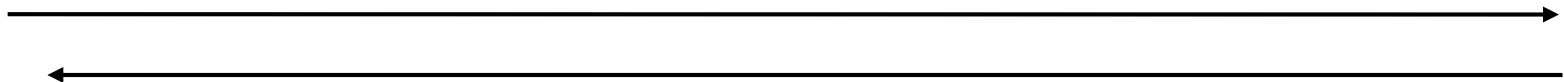
La Ricerca degli IRCCS

- Ricerca Istituzionale (Corrente)
- Ricerca Finalizzata
- Ricerca Sponsorizzata
 - Da industria biomedica
 - Da altri enti pubblici e privati

Ricerca Traslazionale a doppio senso



Dal Laboratorio al Letto del Paziente e alla Sanità



Dal Paziente alla Ricerca Clinica e al Laboratorio



I punti di forza

- Ambiente ideale per una ricerca di valore per il SSR e SSN (attività e gruppi multidisciplinari favoriti da approccio traslazionale)
- Presenza di vari ambiti di ricerca in un contesto sanitario (di base, traslazionale, clinica e epidemiologico-sanitaria)
- Finanziamenti da fonti multiple (relativa indipendenza)
- Relazioni con Università

Criticità

- Avere due padroni che dialogano poco (Regione e Ministero)
- Ridotti finanziamenti per la Ricerca Istituzionale
- Obbligo di utilizzare gli strumenti della PA
- Eccessiva autonomia nello sviluppare e implementate le linee di ricerca (istituzionale)
- Scarso coordinamento tra gli IRCCS
- Scarsa attitudine al Trasferimento Tecnologico (soprattutto per IRCCS pubblici)



CRITERI DI RIPARTIZIONE APPROVATI CON PROGRAMMAZIONE TRIENNALE IRCCS 2014-2016

C- CAPACITA' DI OPERARE IN RETE;

Per la valutazione della Capacità di Operare in rete dovrà essere dimostrata la capacità dell'Istituto di essere punto di riferimento, nell'area di riconoscimento, sia nell'attività scientifica che assistenziale facendo anche, ma non obbligatoriamente, riferimento a:

A. Numero pazienti in sperimentazioni cliniche a fini diagnostici- terapeutici: indipendenti

B. Numero sperimentazioni cliniche a fini diagnostici- terapeutici: indipendenti

C. N° Centri Assistenziali di riferimento Nazionale per patologia e attività correlata

D. N° Centri Assistenziali di riferimento Regionale per patologia e attività correlata

E. Attività di scambio campioni di Biobanche - Biobanche regionali autorizzate

F. Altri indicatori consolidati proposti dalla CNRS

Al fine di incrementare la qualità della ricerca biomedica svolta dagli IRCCS nonché la partecipazione ad attività di ricerca congiunta in rete con altri centri di ricerca europei una somma non superiore a 5 milioni di euro è riservata ai progetti che risulteranno vincitori di bandi di ricerca europei lanciati nell'ambito di progetti ERANET o JOINT PROGRAMMING INITIATIVE (JPI)

Nuovi obiettivi

- Il MdS sta spingendo gli IRCCS verso nuovi obiettivi
 - Internazionalizzazione
 - Attività di rete
 - Valorizzazioni scoperte/invenzioni
 - Trasferimento tecnologico

