

DELIBERAZIONE N. 973/2013 ADOTTATA IN DATA 04/07/2013

OGGETTO: Emissione Bando di ricerca sponsor per finanziare il progetto "Valutazione di un percorso di presa in carico precoce dei pazienti afferenti EAS Pronto Soccorso con riacutizzazione di asma e BPCO, da parte della USC Pneumologia, per ottimizzazione gestione terapeutica e prevenzione delle riacutizzazioni" proposto dalla USC Pneumologia e dalla USC Centro EAS. [P06-2013]

IL DIRETTORE GENERALE

Assistito dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo f.f., che svolge le funzioni di verbalizzante;

Valutata positivamente la opportunità di reperire risorse da parte di soggetti interessati alla sponsorizzazione o finanziamento non condizionato tramite liberalità che manifestano interesse a sostenere iniziative e progetti di attività innovative, di sperimentazione o ricerca presso la Azienda Ospedaliera;

Richiamate la D.G.R. n. VII/18575 del 05/08/04 - con la quale la Giunta Regionale della Lombardia ha approvato le "Linee Guida per l'attivazione di collaborazioni tra Aziende Sanitarie pubbliche e soggetti privati", con l'obiettivo di fornire alle AA.SS nuovi strumenti gestionali per migliorare l'efficacia, l'efficienza e l'economicità delle prestazioni rese all'utenza, - e la D.G.R. n. VIII/7854 del 30/07/08;

Richiamato altresì il vincolo a garantire attraverso le procedure attivate a tale fine ogni forma di tutela per i criteri di trasparenza, assenza di conflitto di interessi nella ricerca e accettazione di soggetti che intendono collaborare con l'Azienda nelle forme previste da specifici bandi con cui ciascun progetto viene pubblicizzato;

Vista la proposta di attività con titolo "Valutazione di un percorso di presa in carico precoce dei pazienti afferenti EAS Pronto Soccorso con riacutizzazione di asma e BPCO da parte della USC Pneumologia per ottimizzazione gestione terapeutica e prevenzione delle riacutizzazioni" proposto dalla USC Pneumologia e dalla USC Centro di EAS, i cui contenuti, valutati positivamente, sono stati trasferiti nel bando allegato al presente provvedimento;

Preso atto del parere favorevole espresso dalla Direzione Medica di Presidio, relativamente al menzionato progetto EAS;

DELIBERA

1. di approvare il testo del Bando, in allegato, e il correlato progetto “Valutazione di un percorso di presa in carico precoce dei pazienti afferenti EAS Pronto Soccorso con riacutizzazione di asma e BPCO da parte della USC Pneumologia per ottimizzazione gestione terapeutica e prevenzione delle riacutizzazioni” proposto dalla USC Pneumologia e dalla USC Centro EAS, (Allegato A);
2. di pubblicare il testo integrale del Bando all’Albo on-line di questa Azienda Ospedaliera.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Carlo Nicora

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Laura Chiappa

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Dr. Santo Radici

AZIENDA OSPEDALIERA PAPA GIOVANNI XXIII
BANDO PER SPONSORIZZAZIONE PROGETTO

"Valutazione di un percorso di presa in carico precoce dei pazienti afferenti alla USC Centro di EAS con riacutizzazione di asma e BPCO, da parte della USC Pneumologia, per ottimizzazione gestione terapeutica e prevenzione delle riacutizzazioni" proposto dalla USC Pneumologia e dalla USC Centro di EAS. [P06-2013]

Bando emesso ai sensi della L. 449/1997 - art. 43/comma 1 e 2;
L. 488/1999 - art.30; DGR VII – 18575 del 5/08/2004; DGR VIII - 7854 del 30/07/2008.

Indice generale

SEZIONE 1:AMMINISTRAZIONE SPONSORIZZATA	3
1.1) Denominazione e indirizzo ufficiale dell'Amministrazione sponsorizzata:	3
1.2) Indirizzo presso il quale è possibile ottenere ulteriori informazioni:	3
1.3) Indirizzo al quale inviare le offerte o le lettere di intenti:	3
1.4) Tipo di Amministrazione Sponsorizzata:	3
SEZIONE 2:PROGETTO DA SPONSORIZZARE.....	4
2.1) Descrizione indicativa del Progetto.....	4
Progetto “Valutazione di un percorso di presa in carico precoce dei pazienti afferenti alla USC Centro di EAS con riacutizzazione di asma e BPCO da parte della USC Pneumologia per ottimizzazione gestione terapeutica e prevenzione delle riacutizzazioni" [P06-2013].....	4
DESCRIZIONE DEL PROGETTO	4
CONDIZIONI DI CONTESTO E PREMESSE	5
RAZIONALE E OBIETTIVI DEL PROGETTO	5
MODELLO DI RIFERIMENTO	5
AZIONI PREVISTE, CRITERI E INDICATORI PER LA VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI	5
ASPETTI ORGANIZZATIVI	6
1. STATO DI AVANZAMENTO.....	6
2. FASI E TEMPI DI REALIZZAZIONE STIMATI	6
3. ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE INTERESSATE.....	6
RISORSE DA DESTINARE AL PROGETTO	6
1. PROFESSIONALI	6
2. STRUMENTAZIONE	6
FINANZIAMENTO RICHIESTO.....	6
CONTROPARTITA PER LO SPONSOR	6
2.2) Luogo di esecuzione del progetto:.....	7
2.3) Indicazioni di carattere fiscale.....	7
SEZIONE 3:MODALITA’ GENERALI DI EFFETTUAZIONE DELLA SPONSORIZZAZIONE	8
3.1) Impegni dell'amministrazione sponsorizzata.....	8
3.2) Impegni degli Sponsor.....	8
3.3) Clausole di tutela	8
SEZIONE 4:MODALITA' PROCEDURALI PER PARTECIPARE ALLA SPONSORIZZAZIONE DEI PROGETTI	9
SEZIONE 5:CRITERI DI INDIVIDUAZIONE SOCIETA’ FINANZIATRICI.....	10

SEZIONE 1: AMMINISTRAZIONE SPONSORIZZATA

1.1) Denominazione e indirizzo ufficiale dell'Amministrazione sponsorizzata:

Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII
Piazza OMS n.1 -24127 Bergamo
Indirizzo Internet (URL): <http://www.hpg23.it>

Area Responsabile:

USC Marketing Sanitario, Formazione e Documentazione scientifica
tel.035/2673703 fax 035/2674805,
e-mail: marketing@hpg23.it

1.2) Indirizzo presso il quale è possibile ottenere ulteriori informazioni:

Come al punto 1.1).

1.3) Indirizzo al quale inviare le offerte o le lettere di intenti:

Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII - Ufficio Protocollo
Piazza OMS n.1 - 24127 Bergamo.
tel. 035/2673703 - fax 035/2674805

1.4) Tipo di Amministrazione Sponsorizzata:

Livello regionale/locale

SEZIONE 2: PROGETTO DA SPONSORIZZARE

2.1) Descrizione indicativa del Progetto

Progetto “Valutazione di un percorso di presa in carico precoce dei pazienti afferenti alla USC Centro di EAS con riacutizzazione di asma e BPCO da parte della USC Pneumologia per ottimizzazione gestione terapeutica e prevenzione delle riacutizzazioni” [P06-2013]

Strutture proponenti

- USC Pneumologia
- USC Centro di EAS

Responsabili del Progetto

Dott. Giovanni Michetti, Direttore USC Pneumologia
Tel. 035-2673451 - e-mail : gmichetti@hpg23.it

Dott. Claudio Arici, Direttore USC Centro di EAS
Tel. 035-2678456 - e-mail: carici@hpg23.it

Referenti del Progetto

Dott. Giuseppe Ciaravino, Dirigente Medico USC Pneumologia
Dott. Massimiliano De Vecchi, Dirigente Medico USC Centro di EAS

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Le malattie respiratorie colpiscono diversi milioni di persone nel mondo e generano un alto impatto sui costi sanitari e sociali. In particolare sia l'asma e la BPCO sono state oggetto di diversi studi farmaco-economici negli ultimi anni, i quali confermano un crescente impatto delle patologie menzionate e sottolineano la sottostima e l'inappropriatezza nella diagnosi, nella gestione e nel trattamento farmacologico delle patologie (1).

L'OMS, inoltre, prevede che la BPCO diventerà la terza causa di morbilità prima del 2020, soprattutto a causa della crescente abitudine al fumo e dei cambiamenti demografici a livello mondiale. In uno studio italiano osservazionale multicentrico (2) sono stati esaminati nell'arco di un anno, in 11 dipartimenti di pneumologia italiani, i costi legati alla gestione dei pazienti con BPCO ed il relativo utilizzo di risorse sanitarie. Un totale di 268 pazienti sono stati seguiti prospetticamente per un anno ed hanno generato un costo medio annuo per paziente di 3.040 Euro. Tale costo medio aumenta all'aggravarsi dello stadio di gravità (dai 1.046 Euro per un paziente in stato lieve ai 5.033 Euro per un paziente in stato molto grave), e una delle voci di costo più importanti è costituita dalle ospedalizzazioni, di cui le riacutizzazioni rappresentano la principale causa (3)

D'altro canto anche l'asma grave (step 4 – asma grave persistente) ha un peso rilevante in termini di morbilità e mortalità ed incide in modo significativo sulla qualità di vita dei pazienti; il 65% dei decessi avviene nello step 4 e i costi di gestione di questo gruppo assorbe l'80% delle risorse sanitarie disponibili, prevalentemente a causa di ricoveri ospedalieri anche ripetuti. In Italia, mediamente con asma grave si hanno 1,4-3,1 accessi in PS/anno e circa 1 ricovero (4)

Bibliografia

- 1 - Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Executive Summary. NHLBI/WHO Workshop Report 2001.
- 2 - Murray CJ, Lopez AD. Alternative projections of mortality and disability by cause 1990-2020. Global burden of disease study. Lancet 1997; 349:1498-504.
- 3 - Soriano JB, Maier WC, Egger P, et al Recent trend in physician diagnosed COPD in men and women in the U.K. Thorax 2000; 55:789-794.
- 4 - Antonicelli et al, Eur Respir J 2004: 723-729.

CONDIZIONI DI CONTESTO E PREMESSE

In considerazione della frequenza di accesso anche ripetuto di pazienti con riacutizzazione di asma e BPCO al nostro Pronto Soccorso (nel 2012 oltre 400 accessi), della gravità delle patologie prese in considerazione, dell'elevato rischio delle loro riacutizzazioni e dei costi di gestione delle medesime, si propone una collaborazione diretta tra la USC Centro di EAS e l'USC di Pneumologia.

RAZIONALE E OBIETTIVI DEL PROGETTO

La presa in carico diretta da parte dello specialista competente consente un appropriato approccio diagnostico, un approccio terapeutico adeguato finalizzato anche ad ottenere la ottimale compliance del paziente che consenta di ridurre la presentazione ricorrente in acuzie presso le strutture del Centro di EAS.

Destinatari tutti i pazienti che afferiranno, a seguito di una riacutizzazione di asma o BPCO, presso il Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII, per migliorarne percorsi e gestione clinica.

I soggetti afferiti al Pronto Soccorso con una riacutizzazione di asma o BPCO saranno inviati, se dimissibili e disponibili, in consulenza respiratoria presso il reparto di Pneumologia per la presa in carico per un approfondimento diagnostico-terapeutico e per l'impostazione del follow-up.

L'obiettivo del progetto consiste nell'attivazione di un percorso teso a garantire la continuità assistenziale e nell'ottimizzare il percorso diagnostico-terapeutico dei pazienti affetti da riacutizzazione respiratoria coordinando il percorso multidisciplinare Pronto Soccorso - Pneumologia.

MODELLO DI RIFERIMENTO

Non disponibile

AZIONI PREVISTE, CRITERI E INDICATORI PER LA VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI

1. Analisi storica dei dati di accesso in PS sulla base dei DB dei verbali di accettazione.
2. Definizione di un protocollo di gestione clinica in fase di acuzie e di successiva presa in carico.
3. Percorso di formazione specifico per il personale medico e infermieristico coinvolto nel progetto orientato alla definizione condivisa ed alla conoscenza degli obiettivi e dei protocolli per favorire arruolamento e coinvolgimento dei pazienti.
4. Predisposizione di materiale informativo idoneo a informare e motivare i pazienti coinvolti verso una corretta gestione della sintomatologia ed alla prevenzione delle riacutizzazioni.
5. Registrazione dei dati su database per la verifica di efficienza nel coinvolgimento /

arruolamento dei nuovi pazienti presentatisi in PS e valutazione della efficacia nel risultato di ridurre la presentazione ripetuta in acuzie.

ASPETTI ORGANIZZATIVI

1. STATO DI AVANZAMENTO

Progettato

2. FASI E TEMPI DI REALIZZAZIONE STIMATI

Data di Inizio prevista: settembre 2013.

Durata del progetto: dodici mesi prorogabili per ulteriori 12 mesi sulla base dei risultati preliminari.

3. ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE INTERESSATE

Il progetto si svolgerà presso la USC Centro di EAS e la USC Pneumologia della Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII.

RISORSE DA DESTINARE AL PROGETTO

1. PROFESSIONALI

In questa prima fase si farà ricorso al personale in servizio con una riorganizzazione del percorso ambulatoriale della USC di Pneumologia.

2. STRUMENTAZIONE

Strumentazione già in possesso della A.O. Papa Giovanni XXIII.

FINANZIAMENTO RICHIESTO

Euro12.000,00 che l'Azienda Ospedaliera si riserva di utilizzare nel primo anno di sviluppo del progetto per la realizzazione dei supporti informatici di raccolta dei dati, organizzazione delle attività formative e divulgative previste dal progetto per il personale sanitario che partecipa, produzione del materiale divulgativo e informativo per l'arruolamento ed il coinvolgimento dei pazienti.

CONTROPARTITA PER LO SPONSOR

Accesso ai dati aggregati di risultato della sperimentazione. Citazione, se richiesta, nel materiale prodotto per la realizzazione del progetto e sulla eventuale pubblicazione dei risultati con la dicitura: "Progetto realizzato con il contributo non condizionato di [NomeSponsor]".

2.2) Luogo di esecuzione del progetto:

Sede dell'Azienda Ospedaliera / Sedi esterne.

2.3) Indicazioni di carattere fiscale

In ordine agli aspetti fiscali connessi al finanziamento del progetto, si specifica che le somme verranno erogate a titolo di “sponsorizzazione” e saranno soggette all’Imposta sul Valore Aggiunto nella misura prevista dalle normative fiscali in vigore al momento della fatturazione.

Si precisa che qualora lo Sponsor, Azienda commerciale, Fondazione o associazione senza scopo di lucro intenda contribuire economicamente alla realizzazione del progetto tramite “erogazione liberale”, tale intento dovrà essere chiaramente espresso preliminarmente. In tal caso non saranno attivati contratti che prevedono contropartite e il contributo non sarà assoggettato all’Imposta sul Valore Aggiunto. Sarà, in caso di accettazione, predisposto e trasmesso al soggetto interessato relativo provvedimento.

SEZIONE 3: MODALITA' GENERALI DI EFFETTUAZIONE DELLA SPONSORIZZAZIONE

3.1) Impegni dell'amministrazione sponsorizzata

- All'atto del ricevimento di ciascuna offerta, l'Amministrazione si impegna ad emettere lettera di accettazione e/o alla predisposizione del contratto o dei provvedimenti conseguenti, secondo le esigenze dell'offerente, per consentire la pronta erogazione del finanziamento;
- all'avvio del Progetto, l'Amministrazione si impegna ad adottare le iniziative promozionali specificamente previste;
- al termine del Progetto, l'Amministrazione si impegna a rendicontare le risultanze ottenute grazie al finanziamento (sponsorizzazione o erogazione liberale).

3.2) Impegni degli Sponsor

Le società che erogano le somme a titolo di sponsorizzazione dei Progetti dovranno mettere a disposizione dell'Amministrazione sponsee adeguati strumenti (riproduzioni fotografiche, file, ecc.) per la riproduzione esatta dei propri marchi aziendali e/o di altri segni distintivi, per consentirne la divulgazione tramite le attività e le iniziative connesse ai Progetti.

3.3) Clausole di tutela

L'Amministrazione sponsorizzata si riserva a proprio insindacabile giudizio di non accogliere proposte di finanziamento da parte di candidati sponsor qualora si configurino conflitti di interessi anche potenziali nei rapporti con L'Amministrazione e/o il Direttore Scientifico del progetto ovvero circostanze in contrasto con il proprio Codice Etico.

SEZIONE 4: MODALITA' PROCEDURALI PER PARTECIPARE ALLA SPONSORIZZAZIONE DEI PROGETTI

4.1)

Far pervenire – **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 30/09/2014** - all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera (vedasi punto 1.3) una busta chiusa, recante all'esterno la dizione "**Sponsorizzazione o Erogazione liberale Progetto**" contenente :

- breve illustrazione dell'attività svolta dalla Società,
- l'indicazione del progetto a cui va destinato l'importo offerto ;
- entità della somma che si intende offrire, con l'impegno a proseguire nell'erogazione sino alla conclusione del Progetto, compreso il periodo della eventuale proroga;
- impegno all'erogazione entro 60 giorni dalla data di presentazione della busta chiusa, previa lettera di accettazione dell'Amministrazione;
- indicazione dell'indirizzo di posta elettronica ed il nominativo del proprio referente, al fine di snellire l'invio delle comunicazioni e della documentazione dopo il formale recepimento del finanziamento offerto.

4.2)

Qualora i soggetti intenzionati a finanziare il Progetto in premessa descritto fossero impossibilitati – per qualsivoglia motivo – a presentare la propria offerta entro il suindicato termine, possono provvedervi anche successivamente , tenuto conto che la presente procedura ha il solo scopo di raccogliere fondi per attuare il Progetto stesso e che – per l'effetto – la sua natura istitutiva è priva di qualsiasi forma di concorrenza e/o selezione in capo alle società partecipanti.

SEZIONE 5: CRITERI DI INDIVIDUAZIONE SOCIETA' FINANZIARIE

5.1)

In relazione ai costi presunti sopra riportati, il finanziamento del Progetto verrà assegnato alla/e Società che, avendone specificato il titolo, avranno offerto contributi o avranno manifestato l'intenzione di mettere direttamente a disposizione le attrezzature necessarie mediante cessione gratuita o comodato d'uso.

5.2)

Le offerte prive di finalizzazione e le quote eccedenti delle offerte finalizzate saranno ripartite, in misura proporzionale ai contributi ricevuti, tra i progetti che non hanno raggiunto l'ammontare richiesto.

Ulteriori eccedenze saranno attribuite ai progetti che non hanno ottenuto alcun finanziamento, in ordine di costo crescente.

5.3)

Qualora l'ammontare complessivo delle offerte "finalizzate" e di quelle "non vincolate" fosse superiore al totale dei costi per il progetto (compreso la sua eventuale proroga), la Direzione Aziendale potrà chiedere alle società offerenti la disponibilità a mantenere l'impegno a versare dette somme per nuovi progetti che verranno individuati nel corso degli anni successivi.

5.4)

In caso di mancato o limitato finanziamento per il progetto, dopo aver accertato l'impossibilità di operare come indicato ai punti 5.1 e 5.2, l'A.O. si riserverà di assumere le opportune conseguenti decisioni;

5.5)

In applicazione di quanto riportato al punto 4.2, le lettere/offerta che perverranno all'Ufficio Protocollo dopo il 30/09/2014 saranno recepite con successivi atti deliberativi

Bergamo,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Carlo Nicora

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Publicata all'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda Ospedaliera
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

per 15 giorni
