Allegati per la presentazione della domanda

Modulo 1- Identificazione dell'Ente/Istituzione

Modulo dati E	nte/Istituzione
Denominazione Ente/Istituzione	,
Descrizione tipologia Ente/Istituzione (descrivere la tipologia dell'Ente/Istituzione e la rispondenza ai requisiti definiti all'articolo 2 del bando)	
Legale Rappresentante dell'Ente/Istituzione (inserire la carica e il nominativo: Es: Presidente, Dott; Direttore Generale, Dott)	
Responsabile Scientifico identificato per la collaborazione con l'ISS (inserire la posizione e/o il ruolo occupata nell'Ente/Istituzione e il nominativo. Es: Prof./Dott, Responsabile di Struttura Complessa) E-Mail:	
PEC:	
Telefono:	
Fax:	
Referente amministrativo per Ente/Istituzione (inserire il nominativo e la posizione e/o il ruolo della persona identificata come contatto per tutte le questioni amministrative relative al bando) - Es: DottResponsabile, Segreteria,	
E-Mail:	
PEC:	
Telefono:	
Fax:	
Indirizzo:	

MODULO AREE DI ATTIVITA'	DI ATTIVITÀ							LINEE DI ATTIVITA' ISS	3				
MODULO ANE	c c c c c c c c c c c c c c c c c c c											74	
ATTIVITA'DEL C Jindicare l'attività	ATTIVITA'DEL CENTRO COLLABORATIVO Indicare l'atività per cai ci si propane in relazione alle Linee di Atività 155)	ille Linee di Attività ISS)		Linea ISS 1	Linea ISS 2	Unea ISS 3	Linea 1554	Linea ISS 5	Unea 155 6	Linea ISS 7	UnealSSS	Linea ISS 9	Unea ISS 10
		Indicare le Unee di attività ISS per cui si presenta la domanda findeore le prime 3 incodine di priorito Es. Prontà 1, 2 o 3, Per le Indicazioni eurreciae incerire solo una Xi	SS per cui si e le prime 3 inardine e fe Indicazioni							a general angles and a significant			1
Aree di a	Aree di attività Centri collaboratori	Contrassignare le attività per cui si vuole proporre la collaborazione (Se possibire indicare un finalio di divere catuala Es Prontà I, Prontà II, Prontà II, Prontà II, Prontà II,	Priorità della Eviden attività di Medici collabotazione che Care, n si intende progorre Policy (relicare prime 5 are ces intieranzgion Fesperise	Evidence Based: Medicine, Health Care, Management, Policy	Health Technology assessment	Valutazione dei sistemi sanitari	Health Impact Assessment	Informazione e coinvolgimento dei cittadini e dei pazienti	Linee Guida	Livelli Essenziali di Asssitenza (LEA)	Sistemi di dassifrazione dei pazienti (DRG)	Gestione del rischio dirico	Sistemi de mésurazione delle performance cliniche e sanitarie
Attività Centro 1	Progettazione, analisi e gestione database e analisi dati						110						
Attività Centro 2													
Attività Centra 3													
Attività Centro 4	Elaborazione, validazione e implementazione di sistemi di indicatori												
Attività Centro 5	Generatione di evidenza												
	scientifica Im cosi di generazione di												
	evinence in natura contra original orig												
	_												
Attinità Centro 6	Revisioni sistematiche della letteratura												
Attintà Centro 7	Valutazione delle evidenze scientifiche con il metodo Grade												
Attività Centro 8													
Attività Centro 9													
Attività Centro 10	Attività Centro 10 Valutzzioni impatto												
Attività Centro 13	Attività Centro 11 Valutazioni della dimensione												
Attività Centro 12	Attività Centro 12 Produzione di linee guida e	IN SERVICE											
	buone pratiche clinico- assistenziali con il metodo												
Artività Centro 13	Attività Centro 13 Peer review e consultazione degl												
	stakeholder												
Attività Centro 14	Attività Centro 14 Attività di AUDIT												
Attività Centro 15 Formazione	Formazione												
Attività Centro 1	Attività Centro 16 Esperienze e collegamenti a livello internazionale												
Attività Centro 17	Altro.												
Attività Centro 18										×			
	Since												

Nota: <u>La seguente scheda deve essere compilata per ogni attività per cui il centro si propone in relazione alle diverse linee di attività dell'ISS.</u>

E' possibile che la descrizione di una attività del Centro Collaborativo possa far riferimento a più linee di attività dell'ISS. In tal caso specificare le diverse linee di attività dell'ISS a cui si riferisce l'attività proposta dal Centro

Modulo 3- Relazione illustrativa sulla attività proposta

Elenco delle strutture che si intende mettere a disposizione Denominazione della struttura della struttura (Es: Dipartimento di Epidemiologia, Unità Entre della control l'ISS (max 500 parole) Risorse umane e competenze presenti all'interno della struttura (es: 1 epidemiologo, 1 statistico, 1 economista sanitario, 1 esterno di conduzione di stu clinici,) Nota- Il numero di risorse umane da indicare deve essere in relazione alla disponibilità	E' possibile che la descrizi	deve essere compilata per Linea di attività ISS per cui il centro si propone. one di una attività del Centro Collaborativo possa far riferimento a più linee di o specificare le diverse linee di attività dell'ISS a cui si riferisce l'attività proposta da
(es: Linea 6- Linee Guida e Linea 2- HTA) - è possibile indicare più linee di attività dell'ISS Attività Centro Collaborativo (Es: 2 - Analisi dati sanitari) Relazione illustrativa sulla attività che si intende svolgere, sulla esperienza acquisita nella attività per corpropone la collaborazione con l'ISS (max 500 parole) Elenco delle strutture che si intende mettere a disposizione Denominazione della struttura della struttura (Es: Dipartimento di Epidemiologia, Unità Operativa Complessa di Clinical Governance; Controllo di Gestione,) 1) 2) 3) 4) 5) 6)		
(Es: 2 : Analisi dati sanitari) Relazione illustrativa sulla attività che si intende svolgere, sulla esperienza acquisita nella attività per cu propone la collaborazione con l'ISS (max 500 parole) Elenco delle strutture che si intende mettere a disposizione Denominazione della struttura (es: Dipartimento di Epidemiologia, Unità Operativa Complessa di Clinicia) Noto Il numero di risorse umane di indicare deve essere in relazione alla disponibilità lavorare nei progetti in collaborazione con l'ISS ed espresso in termini di FTE (Full Time Equivalent) 1) 2) 3) 4) 5) 6)	(es: Linea 6- L	
Elenco delle strutture che si intende mettere a disposizione Denominazione della struttura (Es: Dipartimento di Epidemiologia, Unità Operativa Complessa di Clinical Governance; Controllo di Gestione,) Risorse umane e competenze presenti all'interno della struttura (Es: 1 epidemiologia, Unità Operativa Complessa di Clinical Governance; Controllo di Gestione,) 1) 2) 3) 4) 5) 6)		
che si intende mettere a disposizione Denominazione della struttura (Es: 1 epidemiologo, 1 statistico, 1 economista sanitario, 1 esterno di conduzione di stu clinici,) Epidemiologia, Unità Operativa Complessa di Clinical Governance; Controllo di Gestione,) 1) 2) 3) 4) 5) 6)		a attività che si intende svolgere, sulla esperienza acquisita nella attività per cui si
Denominazione della struttura della struttura della struttura della struttura della struttura della struttura (es: 1 epidemiologo, 1 statistico, 1 economista sanitario, 1 esterno di conduzione di stu clinici,) Nota- Il numero di risorse umane da indicare deve essere in relazione alla disponibilità lavorare nei progetti in collaborazione con l'ISS ed espresso in termini di FTE (Full Time Equivalent) 1) 2) 3) 4) 5) 6)	che si intende mettere a	
2) 3) 4) 5)	Denominazione della struttura della struttura (Es: Dipartimento di Epidemiologia, Unità Operativa Complessa di Clinical Governance;	(es: 1 epidemiologo, 1 statistico, 1 economista sanitario, 1 esterno di conduzione di studi clinici,) Nota- Il numero di risorse umane da indicare deve essere in relazione alla disponibilità a lavorare nei progetti in collaborazione con l'ISS ed espresso in termini di FTE (Full Time
 3) 4) 5) 6) 	1)	
4) 5) 6)	2)	
4) 5) 6)	3)	
6)	4)	(9)
	5)	
	6)	
		N.
I I		

Modulo 4 – Caratteristiche Centro per la Generazione di Evidenza Clinica (da compilare in caso la proposta di collaborazione con l'ISS sia relativa anche alla generazione di evidenza clinica)

(Descrivere l'esperienza ad	one di Evidenza Clinica del Centro Collaboratore (max 300 parole per box) cquisita, gli strumenti disponibili e tutte quelle caratteristiche che siano qualificanti per la proposta come Centro di Collaborazione) codulo deve essere compilato solo dagli Enti/Istituzioni che si propongono per la realizzazione/conduzione di studi clinici in una ottica HTA
Documentata	
competenza in materia di	
studi clinici controllati.	
studi ciinici controllati.	
Disporre di risorse	T
umane, economiche e	
strutturali che	
configurino, tramite	
personale dipendente e/o	
network di collaboratori	
esterni, un'organizzazione	
stabile, qualificata e	
adeguata alle attività	
richieste.	
	Fornire informazioni su:
Numero e tipologia di	
studi	
sperimentali/osservazion	
ali ai quali il Centro ha	
partecipato negli ultimi 5	
anni documentati in	
ambito nazionale e	
internazionale;	
Tempo medio di	
approvazione da parte del	
Comitato Etico di un	
protocollo di ricerca	

(Descrivere l'esperienza acquisita, gli strumenti disponibili e tutte quelle caratteristiche che siano qualificanti per la proposta come Centro di Collaborazione) Nota - Il presente modulo deve essere compilato solo dagli Enti/Istituzioni che si propongono per la realizzazione/conduzione di studi clinici in una ottica HTA Tempo medio per la stipula di Contratti di Collaborazione Essere in grado di garantire l'effettiva applicazione delle buone pratiche cliniche (good clinical practice, GCP) per la progettazione, conduzione, registrazione e la relazione di indagini cliniche effettuate in soggetti umani. (principi delineati dalla norma ISO 14155:2011). Disponibilità di dati di natura economico organizzativa che possano essere collegati ai dati clinici raccolti nelle indagini cliniche.

Attività di Generazione di Evidenza Clinica del Centro Collaboratore (max 300 parole per box)

Modulo 5 – Caratteristiche Centro per la Generazione di Evidenza Clinica

(da compilare in caso la proposta di collaborazione con l'ISS sia relativa anche alla generazione di evidenza clinica)

Attività di Generazione di Evidenza Clinica del Centro Collaboratore

Elenco di specialità/discipline cliniche

Identifica le aree in cui il Centro di propone di generare evidenza clinica in un ottica HTA

Nota - Il presente modulo deve essere compilato solo dagli Enti/Istituzioni che si propongono per la
realizzazione/conduzione di studi clinici in una ottica HTA

realizzazione/conduzione arstaurtimici in una ottica irra	Si/No
Elenco di specialità/discipline cliniche	31/100
Allergologia	-
Angiologia	-
<u>Cardiochirurgia pediatrica</u>	-
Cardiochirurgia	-
Cardiologia	-
<u>Chirurgia generale</u>	-
Chirurgia maxillo facciale	_
<u>Chirurgia pediatrica</u>	-
<u>Chirurgia plastica</u>	-
<u>Chirurgia toracica</u>	
<u>Chirurgia vascolare</u>	2
Ematologia	
Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	-
Immunologia	-
Malattie infettive e tropicali	-
<u>Unità spinale</u>	/2
Nefrologia	
Neurochirurgia	_
Neurologia	
<u>Oculistica</u>	_
Odontoiatria e stomatologia	-
Ortopedia e traumatologia	
Ostetricia e ginecologia	_
Otorinolaringoiatria	
<u>Pediatria</u>	2
Tossicologia	-
Urologia	2
Grandi ustioni pediatriche	
Grandi ustioni	_
Terapia intensiva	2
<u>Dermatologia</u>	
Emodialisi	5
Recupero e riabilitazione funzionale	-
Fisiopatologia della riproduzione umana	_
Gastroenterologia	
Medicina nucleare	_
Neonatologia	
Oncologia	
Oncoematologia pediatrica	2
Oncoematologia	
Pneumologia	F6

Attività di Generazione di Evidenza Clinica del Centro Collaboratore

Elenco di specialità/discipline cliniche

Identifica le aree in cui il Centro di propone di generare evidenza clinica in un ottica HTA Nota - Il presente modulo deve essere compilato solo dagli Enti/Istituzioni che si propongono per la realizzazione/conduzione di studi clinici in una ottica HTA

Elenco di specialità/discipline cliniche	<u>Si/No</u>
Radiologia	2
Radioterapia	
Reumatologia	
Terapia intensiva neonatale	
Radioterapia oncologica	
Neuro-riabilitazione	
Neurochirurgia pediatrica	
Nefrologia pediatrica	ja ja
Urologia pediatrica	
Cure palliative	<u> </u>
Altro	