



Si rende noto che sono aperti i termini per il seguente:

**AVVISO PUBBLICO
PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI
ENTI/AZIENDE/SOCIETA'
A SOSTEGNO DEL
PROGETTO "ADERENZA E COUNSELLING PAZIENTI AFFETTI DA EPATITE
CRONICA DA HCV"
DELL'ASST FATEBENEFRAELLI SACCO – P.O. "LUIGI SACCO"**

1 – STRUTTURA PROPONENTE E DURATA DEL PROGETTO

- a - Struttura proponente il progetto: S.C. Malattie Infettive I
- c - Durata progetto: 12 mesi
- d - Responsabile del progetto e della relazione finale: Dott. Giuliano Rizzardini

2. BACKGROUND

L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha recentemente comunicato che sono stati ridefiniti i criteri di trattamento per la terapia dell'Epatite Cronica da HCV con i farmaci Antivirali ad Azione Diretta (DAAs).

Tali criteri, elaborati nell'ottica del *Piano di eradicazione dell'infezione da HCV in Italia*, consentiranno di fatto il trattamento di tutti i pazienti per i quali è indicata e appropriata la terapia.

I criteri saranno implementati nei Registri di Monitoraggio Aifa, che tratteranno la gestione della terapia dei singoli pazienti da parte dei Centri prescrittori individuati dalle Regioni. Attualmente, i malati di epatite C diagnosticati in Italia sono tra 200-300mila e sono già stati messi in terapia con i nuovi farmaci circa 70mila pazienti.

3 – DESCRIZIONE DEL PROGETTO E OBIETTIVI

I nuovi criteri proposti attualmente da AIFA non rispondono più di fatto a un ordine gerarchico.

Si tratta di "criteri di trattamento, non di rimborsabilità", e per questo tutti i pazienti avranno la possibilità di mettersi in lista essendo presi in carico dagli specialisti dei centri prescrittori e, a seconda della scala di priorità e del quadro clinico, potranno essere trattati entro i tre anni stabiliti ("qualcuno prima e qualcuno dopo").

In Lombardia sono stati trattati ad oggi circa 12500 pazienti.

Nel nostro centro a partire dal gennaio 2015 sono stati trattati con DAAs oltre 1000 pazienti e sono in attesa di trattamento oltre 2000 pazienti.

L'ampliamento dei criteri di trattamento comunicati da AIFA ci pone di fronte ad una nuova sfida organizzativa e professionale.

Al fine di garantire il soddisfacimento sia dei criteri di appropriatezza organizzativa che professionale, nonché la corretta gestione delle priorità di offerta del trattamento, il presente progetto prevede l'individuazione di una figura professionale in grado di coordinare anche a livello multidisciplinare le attività di counselling nei pazienti affetti da



ASST Fatebenefratelli Sacco

epatite cronica C inclusi quelli con co-morbilità afferenti all' UO Malattie Infettive 1, al fine di massimizzare, tra l'altro, l'aderenza alle complesse politerapie assunte da molti di questi pazienti. La figura professionale identificata dovrà inoltre coordinare la corretta compilazione/gestione dei registri nazionali e regionali relativi a questa patologia.

4 - SOSTEGNO LIBERALE RICHIESTO

Si chiede la disponibilità a supportare con una erogazione liberale la realizzazione del progetto così come descritto nel presente avviso. L'importo che dovesse dunque essere conseguito a titolo di erogazione liberale verrà utilizzato dalla ASST per il reclutamento della figura professionale indicata al punto 3, nelle forme e con le modalità stabilite dalla normativa, per la durata di un anno.

- Valorizzazione economica del progetto: Euro 20.000,00

5 - RISULTATI DEL PROGETTO

Come previsto dal regolamento aziendale, approvato con provvedimento deliberativo n. 1152/2016, verrà redatta, a consuntivo del progetto, da parte del responsabile del medesimo, una relazione, che sarà sottoposta a idonee forme di pubblicità, con la quale sarà dato atto dell'effettivo utilizzo del contributo per la realizzazione delle finalità espresse.

6 - SCADENZA DELL'AVVISO E LETTERA DI INTENTI

6.1 – La lettera di intenti relativa al presente avviso, redatta su carta intestata dell'Ente/Azienda/Società in conformità al modello fac-simile riportato in questa stessa sezione del sito web aziendale e debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante, dovrà pervenire **entro e non oltre il 21 aprile 2017**.

6.2 – Saranno considerate valide le lettere di intenti inoltrate, entro la data di scadenza dell'avviso, tramite una delle seguenti modalità:

- a mezzo PEC al seguente indirizzo: protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it
- a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo.generale@asst-fbf-sacco.it
- consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo aziendale.

7 - PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet: www.asst-fbf-sacco.it (home page – News) dal giorno 7 aprile 2017 al giorno 21 aprile 2017.

Milano, 7 aprile 2017

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Alessandro Visconti)

Responsabile del Procedimento:
Morena Beretta 02 3904.2096

FAC-SIMILE LETTERA DI INTENTI

(da redigere su carta intestata dell'ente/azienda/società)

Alla
ASST Fatebenefratelli Sacco
Via G.B. Grassi, n. 74
20159 - MILANO

Oggetto: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazione di interesse da parte di enti/aziende/società a sostegno del Progetto: **"ADERENZA E COUNSELLING PAZIENTI AFFETTI DA EPATITE CRONICA DA HCV"**.

Lo/a scrivente Ente/Azienda/Società _____,

con sede legale in _____, Via _____, n. _____

C.F. _____ e P.I. _____,

nella persona del legale rappresentante _____,

facendo seguito all'avviso pubblico per la raccolta di manifestazione di interesse da parte di enti/aziende/società a sostegno del Progetto **"ADERENZA E COUNSELLING PAZIENTI AFFETTI DA EPATITE CRONICA DA HCV"** pubblicato da codesta ASST sul proprio sito web aziendale

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a sostenere il progetto in argomento mediante l'erogazione liberale di euro _____ per le finalità descritte nel citato avviso pubblico al punto 4 .

Dichiara, fin da ora, di accettare tutte le condizioni formulate nell'avviso e gli impegni di cui alla normativa vigente ed ai regolamenti aziendali in materia, che saranno meglio dettagliati, ove ne ricorra la previsione, nell'apposito contratto che si andrà a sottoscrivere.

Dichiara, infine, che lo/a scrivente Ente/Azienda/Società svolge la seguente attività:

Si indicano di seguito il nominativo ed i recapiti telefonici e di posta elettronica del proprio referente:

_____.

In fede.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante
