

Innovazione in ingegneria clinica e valutazione delle tecnologie biomediche

Progetto triennale di ricerca corrente della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo – Pavia

Scadenza 30/06/2012



Struttura di Ingegneria Clinica
Responsabile – Paolo Lago

ingegneriaclinica.sanmatteo.org



FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di Diritto Pubblico
Cod.Fiscale n°00303490189 - P.IVA n°00580590180

Sistema Sanitario  Regione Lombardia



All'interno del San Matteo

- **Struttura proponente:** Ingegneria Clinica (gestione e valutazione tecnologie, tecnologie per informazione e comunicazione, sistema informativo).
- **Responsabile scientifico:** Paolo Lago.
- **Collaboratori:** Andrea Gelmetti, Giovanni Guizzetti, Enio Castoldi, Roberto Aimi, Ilaria Vallone, Cesare Lombardi, Onofrio Mongelli, Riccardo Preseglio, Chiara Barbaglia, Simone Arrighetti.
- **Strutture interne che possono contribuire al progetto:** Direzione sanitaria e scientifica, Strutture Provveditorato, Prevenzione e Protezione, Fisica Sanitaria, Farmacia, Controllo di Gestione, Sitra, Ufficio tecnico.



Partecipanti / Unità operative - Italia

- Azienda Ospedaliera **Ospedale S. Carlo Borromeo - Milano**
- Azienda Ospedaliera **Ospedale Civile - Vimercate**
- Azienda Ospedaliera **G. Salvini - Garbagnate**
- Azienda Ospedaliera **Carlo Poma - Mantova**
- Azienda Ospedaliera - **Cremona**
- Azienda Ospedaliera **Valtellina e Val Chiavenna - Sondrio**
- **Consorzio di Biongegneria ed Informatica Medica, CBIM, Pavia**
- **Consorzio Studi Post-universitari nell'area economico aziendale dell'Università degli Studi di Pavia**

Riportate a titolo esemplificativo per le relazioni/contatti già in corso con San Matteo; l'adesione al progetto è libera; la raccolta delle adesioni sarà la prima fase di lavoro. Si confida nel supporto del GTICL



Partecipanti / Unità operative - Europa

• Hopital Saint Joseph	Marseille	France
• Universitair Ziekenhuis Brussel	Brussels	Belgium
• Hôpital Haut l'Evêque	Pessac	France
• Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille	Lille	France
• H. Clinico Universitario	Santiago de C.	Spain
• H.Universitario Son Dureta	Palma de Mallorca	Spain
• Hospital Universitario de Fuenlabrada	Madrid	Spain
• Hospital Distrital	Faro	Portugal
• St Georges Hospital	London	UK
• Rigshospitalet	Blegdamsvej	Denmark
• Tampere University Hospital	Tampere	Finland
• Malteser Krankenhaus Bonn	Bonn	Germany
• Klinikum Leverkusen	Leverkusen	Germany
• SALK Salzburger Landeskliniken - Universitätsklin.	Salzburg	Austria
• Institute for Medical Quality Development	Budapest	Hungary
• Policlinic of Gazprom	Moscow	Russia

Razionale (1)

- La valutazione delle tecnologie legate alla sanità (**Health Technology Assessment, HTA**) e la metodologia multidisciplinare che la sottende sono alla base di numerose iniziative internazionali a tutti i livelli.
A fronte di un approfondimento accademico e teorico rilevante, in Italia ci si interroga sulla **forma istituzionale che tali attività dovranno avere**: Agenzia nazionale, agenzie regionali, nuclei aziendali, reti coordinate.
- **L'esperienza italiana di HTA è unica** per il suo stretto legame con la realtà ospedaliera, tanto che i ricercatori italiani si sono fatti promotori di un filone di analisi e modellizzazione denominato **Hospital Based HTA**. Trattandosi di un processo multiprofessionale, per la buona riuscita delle valutazioni è richiesto il contributo di molte funzioni operative ospedaliere: direzione sanitaria e scientifica, farmacia, provveditorato, ingegneria clinica, fisica sanitaria, controllo di gestione, prevenzione e protezione,.....

E' noto che nella esperienza italiana l'ingegneria clinica ha svolto un ruolo non secondario in molti centri pilota e nelle iniziative nazionali.

Razionale (2)

- La considerazione che sorge dall'attuale panorama e che contribuisce a motivare il progetto è che a fronte di molte iniziative convegnistiche ed alcune formative di carattere generale, si rilevano segnali contrastanti sulla promozione e crescita delle professioni fondamentali per il processo di HTA ed in particolare dell'Ingegneria clinica.
- **E' quantitativamente e qualitativamente scarso l'incremento di ingegneri clinici e il loro contributo al processo di valutazione, pianificazione e programmazione di inserimento di tecnologie in ospedale.**
- **Senza una sufficiente dotazione organica non è possibile fare valutazione e programmazione poiché tutte le energie sono assorbite dalla gestione ordinaria;** è necessario un coordinamento delle iniziative, uno scambio di esperienze, di modalità di operare, di protocolli, di strumenti operativi per uniformare verso l'alto il livello qualitativo ed utilizzare valutazioni sviluppate altrove ma riportate al nostro contesto.

Razionale (3)



- La proposta di un **network di ospedali**, in gran parte regionali con alcuni centri nazionali ed europei ed il collegamento ad una agenzia di valutazione americana, indipendente e not for profit, (***Ecri Institute***, www.ecri.org) vuole costituire uno strumento operativo di crescita professionale e tecnica tramite l'utilizzo e lo scambio di strumenti e risorse per sostenere la introduzione di innovazione tecnologica in sanità.
- In una prospettiva futura può costituire anche un nucleo di istituzioni per proposte e progetti a livello regionale, nazionale, europeo.



Obiettivi - Anno 1

- Raccolta delle adesioni.
- Costituzione del network.
- Reclutamento dei collaboratori.
- Meeting di illustrazione e pianificazione.
- Individuazione dei settori e dei contenuti dell'attività e suddivisione dei compiti fra le varie sedi.
- Individuazione di workpackages specifici.
- Diffusione, anche tramite ORPT, di valutazioni comparative tecnico-commerciali ed utilizzo di fonti informative comuni.



Obiettivi - Anno 2

- Approfondimento del contesto sanitario ed organizzativo di ospedali partecipanti.
- Studio preventivo dell'impatto conseguente alla introduzione di innovazione tecnologica.
- I contenuti, definiti durante il primo anno, potranno riguardare sia novità tecnologiche (ad esempio sistemi di ossigenazione extracorporea trasportabili) che organizzative (ad esempio la nuova azienda regionale emergenza-urgenza).
- Iniziative formative post laurea con presenza in ospedale e svolgimento di attività pratiche di collaborazione con le diverse figure professionali.



Obiettivi - Anno 3

- Valutazioni di follow-up e di confronto fra contesti nazionali ed europei diversi.
- Elaborazione di report HTA, integrazione con gli osservatori tecnologici.



Lettera di Adesione

Alla Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo
Viale Golgi 19 27100 Pavia
c.a.
Direttore Scientifico Prof. C.A. Redi

Oggetto: Adesione al Progetto "Innovazione in ingegneria clinica e valutazione tecnologie biomediche"

La Ditta..... dichiara la sua intenzione di supportare al Progetto in oggetto, promosso dalla Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo e coordinato dal Responsabile Scientifico Dott. Ing. Paolo Lago, poiché ne riconosce il valore scientifico e formativo, con l'erogazione di un contributo liberale dieuro.

Distinti saluti

Per la Ditta

Scopo



- Favorire **l'assunzione con contratti a progetto di giovani laureati** per formarli in Ingegneria Clinica sul campo, senza abbandonarli a loro stessi in una sede nuova ma sostenendoli con il network e con iniziative formative
- Rispondere alle **necessità di AO che vogliono potenziare IC ma senza disponibilità o volontà di posti a tempo indeterminato** (necessario solo contributo economico, procedura di selezione e contratto a carico San Matteo)
- Nucleo di ospedali e competenze per **partecipare a bandi regionali**, nazionali, europei (sottorete IRCCS)



Avanzamento

- Settembre → predisposizione progetto
- Ottobre → approvazione progetto
- Novembre → presentazione GTICL – traduzione in inglese
- Dicembre → diffusione colleghi europei