



Fondazione Smith Kline

Volume IRCCS
Bozza Piano editoriale

A. Aspetti di sistema

- A.1 La storia del sistema IRCCS: il modello nelle intenzioni del legislatore, le scelte politiche dei governi, l'evoluzione degli istituti riconosciuti, la commissione ricerca.
- A.2 I confronti internazionali a livello europeo e USA attorno alla modellistica di un sistema integrato tra ricerca e assistenza.
- A.3 Il riconoscimento di IRCCS: modalità teoriche e reali. La durata e i rinnovi. Gli squilibri territoriali. La rilevanza clinica, scientifica e sociale delle tematiche riconosciute. IRCCS mono e politematici.
- A.4 IRCCS pubblici e privati: squilibri e specificità di diritti e doveri.
- A.5 I limiti della struttura giuridica degli IRCCS-Fondazioni.

B. La ricerca

- B.1 Gli IRCCS tra ricerca e assistenza. Come la prima modifica la seconda. In realtà di frequente non vi sono reciproche influenze.
- B.2 Il sistema dei finanziamenti agli IRCCS: fondi del Min San, AIFA, delle Regioni, della Comunità europea, di fondazioni bancarie, di aziende private. Vi è l'esigenza di un "governo" delle fonti di finanziamento?
- B.3 Rapporti tra il sistema degli IRCCS, il CNR, le Università. Gli organismi internazionali. Verso un sistema nazionale della ricerca scientifica in ambito biomedico e sanitario?
- B.4 Rapporto tra ricerca di base e ricerca applicata negli IRCCS. Quale spazio alla ricerca sanitaria? Gli IRCCS come "consulenti scientifici" del Ministero e delle Regioni?
- B.5 La commissione per la ricerca e la scelta degli indirizzi di ricerca tra libertà e programmazione. Le indicazioni contenute nei Piani Sanitari Nazionali.
- B.6 Sistemi per rilevare output e outcomes della ricerca negli IRCCS. Dialettica tra valutazioni "asettiche" (impact factor) e valutazioni sostanziali (valore pratico delle ricerche e dei risultati trasferiti). I brevetti.

C. L'assistenza

- C.1 Cosa differenzia l'assistenza sanitaria degli IRCCS. Centri di eccellenza? L'organizzazione dell'assistenza all'interno del sistema sanitario nazionale e regionale. Livelli di integrazione.
- C.2 Il finanziamento dell'assistenza: modelli teorici e differenze tra le Regioni.
- C.3 Le criticità organizzative degli IRCCS per permettere la coesistenza dell'assistenza con la ricerca. La selezione del personale. La specificità dei contratti di lavoro. Il finanziamento delle attività cliniche.
- C.4 La formazione dei ricercatori. La criticità dei rapporti con le università. La formazione postlaurea: dottorati e specializzazioni.

D. Conclusioni

- D.1 Gli IRCCS hanno futuro nel futuro del sistema italiano di assistenza sanitaria? Proposte concrete per un sistema di ricerca e assistenza autonomo al servizio del paese e delle singole realtà regionali.