**Sintesi**

**Riunione dei Direttori Scientifici IRCCS Pubblici,** a cura di Giovanni Apolone

16 marzo 2020

Tutti i Colleghi condividono la necessità di un riordino/riforma essendo l’attuale sistema caratterizzato da un gran numero di IRCCS, molto eterogenei per storia, dimensioni, tematiche, performance, distribuiti in modo non uniforme nel territorio nazionale (50% in sole 2 Regioni, 7 Regioni/Province Autonome sprovviste).

Eterogeneità degli IRCCS: distribuzione dei 52 IRCCS su base nazionale



Eterogeneità degli IRCCS: performance rispetto ai principiai criteri di valutazione della Ricerca Corrente



Il contributo alla Ricerca Istituzionale (Corrente) è così diminuito nel tempo, nonostante un generale incremento della produttività del sistema, in quanto il finanziamento globale di fatto è rimasto stabile nonostante l’aumento del numero dei riconoscimenti. Una analisi dei contributi assegnati a ciascun IRCCS evidenzia come a) i primi 10 IRCCS spiegano più del 40% dei fondi assegnati sulla base della performance, b) si passa da un finanziamento superiore a 10 milioni di Euro a poche centinanti di migliaia, facendo sorgere il dubbio che in molti casi l’entità del contributo non può essere sufficiente a garantire una attività di ricerca (pre-clinica, traslazionale, clinica e sanitaria) di rilevanza nazionale.

****

La Legge Delega contiene molti punti che vanno in questa direzione, ma alcuni hanno maggiore importanza e priorità

Di seguito alcuni aspetti generali e di seguito una sintesi degli aspetti più discussi con riferimento ai contenuti della Legge Delega

**Aspetti generali**

Programmare il numero di IRCCS necessari al sistema basta su una valutazione dei bisogni a livello nazionale, con adeguati aggiustamenti al fine di tener conto di bisogni locali/geografici: si veda l’esempio degli IRCCS Oncologici

Uniformità a livello nazionale e regionale  riguardo al Ruolo dei Direttori Scientifici  e condivisione obiettivi di ricerca con i Direttori Generali

Programmazione regionale  sulla ricerca e finanziamento regionale degli IRCCS

**Specifiche riflessioni/proposte**

Ruolo e attenuazione della incompatibilità/esclusività del Direttore Scientifico (punto *l* del Disegno di Legge). La proposta presente nel punto apre alla attività didattica e di ricerca e si è prospettata la possibilità che tale “apertura” possa essere individualizzata alla specifiche realtà e bisogni degli specifici IRCCS

Revisione del percorso dei “Piramidati” (punto *n*) con la possibilità di una riduzione della durata del percorso e contratto a TD , ora 5+5, per quei casi in cui il soggetto abbia raggiunto gli obbiettivi prefissati prima dei 10 anni

A questo punto è collegata la necessità di ipotizzare quanto prima una interazione con le singole Regioni (o con la Conferenza Stato-RegionI) per cominciare a trovare una soluzione/metodo per una progressivo inserimento di questi “top piramidati” nel personale del SSR con contratto a tempo indeterminato

Accettando la distinzione tra Pubblici e Privati, all’interno dei Pubblici vi è molto eterogeneità rispetto ad alcuni punti: 1) supporto economico delle regioni agli IRCCS (presente solo in alcune, tra cui Lombardia, Emilia-Romagna, Campania): questo aspetto è solo trattato nel punto *e* solo relativamente ai nuovi riconoscimenti; 2) gerarchia , interazione e coordinamento tra DS e DG (punto *h*);

Criteri di riconoscimento, conferma e eventuale revoca, ricordati in diversi punti (*b,c,i*) che potranno essere la base per la creazione di almeno 2 Gruppi di IRCCS, in base alla capacità di rispettare e raggiungere criteri, indicatori e standard prefissasti

Definizione di IRCCS e relativo inquadramento come legal entity (punto *a*). L’attuale definizione si basa su un concetto di un ospedale (ricovero e cura) che riporta alla Regione per l’attività assistenziale, con un livello di eccellenza nella ricerca riconosciuta del MdS, che sia di rilevanza nazionale. Una applicazione alla lettera di questa definizione già ora avrebbe conseguenze su alcuni degli attuali IRCCS (non ospedali, senza rilevanza nazionale). Modifiche di questa definizione potrebbero spostare gli IRCCS verso gli Enti di Ricerca vigilati e/o verso una definizione di Ospedali di Ricerca con implicazioni positive e negative da chiarire.

A breve, gli IRCCS pubblici produrranno un documento più esaustivo, concordato, da condividere con le parti istituzionali.