



Regione Lombardia

DECRETO N. 7082

Del 17/06/2020

Identificativo Atto n. 366

DIREZIONE GENERALE WELFARE

Oggetto

APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA RELATIVA AL BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI RICERCA IN AMBITO SANITARIO CONNESSI ALL'EMERGENZA DEL COVID-19 DI CUI ALLA DGR N. XI/3017 DEL 30.03.2020.

L'atto si compone di _____ pagine

di cui _____ pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che l'Organizzazione Mondiale della Sanità il 30 gennaio 2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale;

VISTA la l.r. n. 33 del 30/12/2009 così come modificata dalla l.r. n. 23 dell'11/08/2015 “Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità)” che afferma che Regione promuove e sostiene l'attività di ricerca, innovazione e sperimentazione;

RICHIAMATA la DGR n. XI/2672/2019 (regole di gestione del servizio sanitario e sociosanitario per il 2020) che ha stanziato per il 2020 Euro 4.000.000,00 per sostenere la ricerca sanitaria;

RICHIAMATA la DGR n. XI/3017 del 30.03.2020 “Approvazione del bando per il finanziamento di progetti ricerca in ambito sanitario connessi all'emergenza del COVID-19”, che ha inteso finanziare progetti di ricerca finalizzati al raggiungimento di obiettivi considerati prioritari dalla DG Welfare, descritti nell'allegato A della delibera, tra i quali:

- Colmare le lacune nella conoscenza della storia naturale dell'infezione e rispetto all'ospite, aumentare le conoscenze sui farmaci ed approcci terapeutici, fornire informazioni per lo sviluppo di un vaccino, sviluppare il supporto diagnostico;
- Fornire strumenti standardizzati e basati su evidenze scientifiche per la gestione clinica dei pazienti COVID-19, per la presa in carico dei pazienti non COVID-19 dei soggetti fragili) durante l'emergenza COVID-19 e per la riduzione del rischio negli operatori sanitari;
- Fornire strumenti standardizzati e basati su evidenze scientifiche a supporto dell'organizzazione dell'attività ospedaliera ed extraospedaliera e delle attività di sorveglianza, prevenzione e controllo anche nella fase post-iperendemia;
- Valutare l'impatto e futuri scenari dell'epidemia COVID-19 sul sistema sanitario e sociosanitario e gli effetti indiretti del COVID-19 su altre tipologie di pazienti e sul sistema



Regione Lombardia

sociosanitario;

- Comprendere tra differenti strategie di quarantena e di controllo la loro efficacia reale, sostenibilità e accettabilità da parte della popolazione;

DATO ATTO che la misura è rivolta a sostenere, con un contributo a fondo perduto, progetti promossi dall'Azienda Regionale per l'Emergenza-Urgenza, le ATS e le ASST, gli IRCCS di diritto pubblico e privato presenti in Lombardia in partenariato tra di loro e/o con Università anche queste presenti sul territorio regionale, con le seguenti caratteristiche:

- partenariato formato da un numero minimo di 4 soggetti compreso il capofila;
- svolgimento da parte dei beneficiari, nell'ambito dei progetti, di attività non economica o economica meramente ancillare, ai sensi dei paragrafi nn. 18, 19 e 20 del punto 2 della Comunicazione della Commissione Europea n. 2014/C 198/01 avente ad oggetto "Disciplina degli aiuti di Stato a favore di ricerca, sviluppo e innovazione";
- svolgimento di attività di ricerca fondamentale, ovvero "lavori sperimentali o teorici svolti soprattutto per acquisire nuove conoscenze sui fondamenti di fenomeni e di fatti osservabili, senza che siano previste applicazioni o utilizzazioni commerciali dirette" secondo la definizione di cui al punto 1.3 lettera m) della Comunicazione della Commissione Europea n. 2014/C 198/01;
- durata massima di 12 mesi dalla data di avvio, compresa l'approvazione da parte dei Comitati Etici;
- contributo massimo richiesto pari a 1.000.000,00, a copertura totale dei costi sostenuti;

DATO ATTO, altresì, che il bando:

- ha previsto un'istruttoria formale relativa alla verifica dei requisiti, alla completezza documentale e utilizzo dei format previsti nel bando.
- ha demandato la valutazione di merito dei progetti ad una Commissione Tecnico -scientifica composta da dirigenti della DG Welfare, eventualmente supportati da esperti sulle tematiche oggetto del bando;



Regione Lombardia

- ha previsto una valutazione comparativa sulla base dei seguenti criteri, per un punteggio complessivo da 1 a 100:
 - chiarezza di obiettivi e risultati (0-10 punti)
 - congruità degli elementi progettuali per la realizzazione dei risultati e congruità di tempi e costi (0- 20 punti)
 - Appropriatezza metodologica (0-10 punti)
 - Impatto e trasferibilità al SSR (0-20 punti)
 - Rispondenza alle finalità dell'intervento (0-10 punti)
 - Expertise del gruppo di ricerca e adeguatezza del partenariato (0-30 punti), suddiviso in:
 - congruità del curriculum del Responsabile di progetto e dei responsabili delle attività di ogni partner rispetto alle tematiche di progetto e complementarità del network (0-10 punti)
 - documentata attività di ricerca nelle aree tematiche del progetto, presenza di banche dati, di biobanche e repository, di casistica specifica (0-20 punti)

- ha stabilito la soglia minima di 70 punti per la finanziabilità dei progetti;

VISTO il d.d.g. Welfare n. 6055 del 21.05.2020 con il quale è stata istituita la Commissione Tecnico Scientifica;

PRESO ATTO che sono stati presentati 93 progetti, di cui 12 inammissibili per difetto dei requisiti previsti e 81 sottoposti alla valutazione di merito;

PRESO ATTO che:

- la Commissione è stata supportata nel processo di valutazione da revisori esterni alla Regione Lombardia, individuati dalla Struttura Reti clinico-assistenziali, organizzative e ricerca, di seguito Struttura competente, all'interno della banca dati REPRISE del MIUR, tra igienisti, esperti di sanità pubblica, virologi, infettivologi e pneumologi
- la Commissione ha effettuato l'istruttoria di merito degli 81 progetti che hanno superato la fase di istruttoria formale nelle sedute del 22/05/2020, 25/05/2020, 27/05/2020, 28/05/2020,



Regione Lombardia

29/05/2020 e ha redatto il 29/05/2020 la graduatoria finale;

DATO ATTO degli esiti delle valutazioni di merito, conservate agli atti della Struttura competente, dalle quali risultano:

- n. 10 progetti con un punteggio compreso tra 100 e 89,5, di cui i primi 8 finanziati per intero, il nono finanziato con una decurtazione di circa il 12% del contributo richiesto per costi del personale elevati ritenuti non congrui, (in applicazione della previsione del bando che consente la decurtazione del contributo richiesto nella misura massima del 30% per costi non congrui) il decimo finanziato fino a concorrenza delle risorse disponibili;
- n. 56 progetti che hanno riportato un punteggio compreso da 89 e 70, ammissibili a contributo e non finanziabili per esaurimento delle risorse disponibili;
- 15 progetti che hanno riportato un punteggio inferiore a 70 punti, non ammissibili a contributo;

RITENUTO di approvare i seguenti allegati, parti integranti del presente provvedimento:

- l'allegato 1) relativo ai progetti non ammessi alla valutazione di merito per mancato superamento della fase di istruttoria formale;
- l'allegato 2) relativo ai progetti ammissibili a contributo e finanziati per intero o parzialmente;
- l'allegato 3) relativo ai progetti ammissibili a contributo e non finanziati per esaurimento delle risorse disponibili;
- l'allegato 4) relativo ai progetti non ammissibili a contributo per punteggio inferiore alla soglia minima di 70 prevista dal bando;

STABILITO che, ai fini della concessione ed erogazione del contributo a fondo perduto, il Soggetto capofila beneficiario è tenuto a sottoscrivere un accordo di partenariato con tutti i partecipanti, al fine di disciplinare le modalità della collaborazione e i rispettivi diritti e obblighi, anche in relazione alla proprietà intellettuale derivante dal progetto e ciascun Soggetto beneficiario è tenuto al rispetto degli specifici obblighi di seguito riportati ed in particolare:



Regione Lombardia

- al rispetto di tutte le condizioni previste nel bando;
- a fornire, nei tempi e nei modi previsti dal bando e dagli atti conseguenti, tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
- ad assicurare che le attività previste siano realizzate conformemente al progetto ammesso, inizino e si concludano entro i termini stabiliti dal bando;
- a collaborare e accettare i controlli che Regione Lombardia e gli altri soggetti preposti potranno svolgere;
- a dare evidenza in tutte le forme di pubblicizzazione delle attività del progetto, che esso è realizzato con il contributo di Regione Lombardia, prevedendo in qualsiasi documento l'indicazione che "il progetto è stato finanziato da Regione Lombardia";
- a fornire, quando richiesta, una scheda di sintesi finale del progetto da pubblicare sui siti internet di Regione Lombardia al fine di dare massima diffusione dei risultati delle attività di ricerca;
- a non cumulare i contributi previsti con altre agevolazioni ottenute per le medesime spese;
- a divulgare i risultati generati dai progetti di ricerca nei confronti della più ampia comunità scientifica;

STABILITO che il contributo concesso è soggetto a decadenza nei seguenti casi:

- rinuncia del beneficiario al contributo concesso e/o alla realizzazione del progetto;
- realizzazione non coerente, nel contenuto e nei risultati conseguiti, al progetto approvato ed alle dichiarazioni rese;
- modifica del partenariato con sostituzione in corso di realizzazione con un partner diverso;
- mancata collaborazione e accettazione dell'attività di controllo di Regione Lombardia;

e che in caso di decadenza o rinuncia, qualora sia già stato erogato il contributo, si procederà alla revoca dell'agevolazione e i beneficiari dovranno restituire le somme ricevute;

DATTO ATTO che le attività di ricerca dei progetti finanziati potrebbero essere già in corso, vista l'esigenza di ottenere risultati in tempi rapidi per contrastare l'epidemia COVID-19 e **RITENUTO**



Regione Lombardia

pertanto di considerare ammissibili le spese relative ad attività effettuate a partire dalla data di presentazione della domanda;

RITENUTO di pubblicare il presente provvedimento sul portale di Regione Lombardia e di darne comunicazione ai soggetti capofila dei partenariati;

DATO ATTO che entro i sette giorni successivi la pubblicazione sul portale regionale e comunicazione agli interessati del presente provvedimento, i soggetti capofila dei progetti finanziati dovranno in nome e per conto del partenariato, dichiarare:

- l'accettazione del contributo;
- la rimodulazione del budget nei casi di parziale finanziamento e l'impegno a realizzare comunque le attività e conseguire i risultati previsti;
- l'impegno a sottoscrivere l'Accordo di partenariato e a richiedere e ottenere il parere favorevole del Comitato Etico, qualora necessario, entro 30 giorni successivi alla pubblicazione del presente provvedimento;
- la data di avvio delle attività ricompresa tra la data di presentazione della domanda e i 30 giorni successivi alla pubblicazione del presente provvedimento;
- la data di conclusione delle attività che dovrà essere entro i 12 mesi dalla data di avvio del progetto;

DATO ATTO che, in caso di mancata accettazione del contributo, si procederà allo scorrimento della graduatoria che resterà valida per 45 giorni dall'adozione del presente provvedimento;

STABILITO che il contributo sarà erogato in due tranches:

- un anticipo del 50% dietro presentazione della relativa richiesta, dell'accordo di partenariato sottoscritto digitalmente e del parere del Comitato Etico qualora necessario, e nel caso di beneficiari privati, della garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa, pari all'ammontare dell'anticipo da erogare;
- il saldo finale pari al 50% a seguito della presentazione e approvazione della relazione



Regione Lombardia

finale e rendicontazione dei costi sostenuti;

DATO ATTO che:

- la DGR n. XI/3017/2020 ha stanziato per il bando € 4.000.000,00 con copertura sui capitoli 8378 e 8379, rispettivamente per Euro 2.800.000,00 ed Euro 1.200.000,00 precisando che le disponibilità potevano essere successivamente riparametrate su ciascun capitolo in relazione agli esiti del bando;
- gli esiti del bando rendono necessario uno spostamento di € 1.946.769,60 dal capitolo 8378 al capitolo 8379;

VISTI:

- la l.r. 34/78 e s.m.i., nonché il regolamento di contabilità e la legge regionale di approvazione del Bilancio di previsione dell'anno in corso;
- la l.r. n. 23/2015 del 11.08.2015 “Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)”;
- la L.R. n. 20/2008, nonché i provvedimenti organizzativi della XI legislatura;

DECRETA

1. **Di approvare** gli esiti della valutazione dei progetti presentati al “Bando per il finanziamento di progetti ricerca in ambito sanitario connessi all'emergenza del COVID-19” di cui alla DGR n. XI/3017/2020, come riportati nei seguenti allegati parte integrante del presente provvedimento:
 - allegato 1) relativo ai progetti non ammessi alla valutazione di merito per mancato superamento della fase di istruttoria formale;
 - allegato 2) relativo ai progetti ammissibili a contributo e finanziati per



Regione Lombardia

- intero o parzialmente;
- allegato 3) relativo ai progetti ammissibili a contributo e non finanziati per esaurimento delle risorse disponibili;
 - allegato 4) relativo ai progetti non ammissibili a contributo per punteggio inferiore alla soglia minima di 70 prevista dal bando;
2. **di pubblicare** il presente provvedimento sul portale di Regione Lombardia e di darne comunicazione ai soggetti capofila dei partenariati;
3. **di stabilire** che entro i sette giorni successivi la pubblicazione sul portale e comunicazione agli interessati del presente provvedimento, i soggetti capofila dei progetti finanziati dovranno in nome e per conto del partenariato, dichiarare:
- l'accettazione de contributo;
 - la rimodulazione del budget nei casi di parziale finanziamento e l'impegno a realizzare comunque le attività e conseguire i risultati previsti;
 - l'impegno a sottoscrivere l'Accordo di partenariato e a richiedere e ottenere il parere favorevole del Comitato Etico qualora necessario entro 30 giorni successivi alla pubblicazione del presente provvedimento;
 - la data di avvio delle attività ricompresa tra la data di presentazione della domanda e i 30 giorni successivi alla pubblicazione del presente provvedimento;
 - rispetto alle attività da realizzare, all'arco temporale o al numero dei partecipanti.
 - la data di conclusione delle attività che dovrà essere entro i 12 mesi dalla data di avvio del progetto;
4. **di stabilire** che, in caso di mancata accettazione del contributo, si procederà allo scorrimento della graduatoria che resterà valida per 45 giorni dall'adozione del presente provvedimento;



Regione Lombardia

5. **di stabilire** che il contributo sarà erogato in due tranches:
 - un anticipo del 50% dietro presentazione della relativa richiesta, dell'accordo di partenariato sottoscritto digitalmente, del parere favorevole del Comitato Etico qualora richiesto, e, nel caso di beneficiari privati, della garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa, pari all'ammontare dell'anticipo da erogare;
 - il saldo finale pari al 50% a seguito della presentazione e approvazione della relazione finale e rendicontazione dei costi sostenuti;

6. **Di pubblicare** sul portale regionale e di comunicare ai soggetti capofila dei progetti finanziati i format per l'accettazione del contributo, per la richiesta di anticipo, per la fideiussione e ogni altra modulistica utile per la gestione uniforme dei progetti;

7. **Di dare atto** che la copertura economica pari a € 4.000.000,00 è garantita dai capitoli 8378 e 8379 del Bilancio d'esercizio 2020 e che gli esiti del bando rendono necessaria una variazione di bilancio finalizzata ad uno spostamento di € 1.946.769,40 dal capitolo 8378 al capitolo 8379;

8. **Di rinviare** a successivo atto l'assegnazione e l'impegno delle risorse dopo la variazione di bilancio di cui al punto precedente e l'approvazione delle linee guida di rendicontazione;

9. **di attestare** che contestualmente alla data di adozione del presente atto si provvede alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs. 33/2013.

IL DIRETTORE GENERALE

LUIGI CAJAZZO



Regione Lombardia

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

Allegato 1) al decreto

Elenco progetti non ammissibili alla valutazione di merito

PROGRESSIVO	TITOLO PROGETTO	CAPOFILIA	MOTIVAZIONE
1	"Buone pratiche organizzativo-gestionali atte a contrastare la diffusione dell'infezione da COVID-19 nelle REMS delle tre Regioni italiane maggiormente coinvolte".	ASST MANTOVA	partner non presenti sul territorio regionale
2	COronavirus-Related Diseases of the Abdominal viscera – Tissue	ASST FBF-SACCO	numero minimo di partner non rispettato
3	Epatocarcinoma & COVID19: impatto clinico ed oncologico dell'infezione da COVID-19 sui pazienti con epatocarcinoma in follow-up post-trattamento	ASST FBF-SACCO	numero minimo di partner non rispettato
4	Management dello stress COVID-19 correlato: applicazione di un trattamento intensivo di Neurofeedback in un campione di operatori sanitari (Feed-COV).	ASST FBF-SACCO	numero minimo di partner non rispettato
5	PREdictive factor for coVID disease Fattori di rischio per infezione COVID-19, esistono fattori predittivi per outcome?	ASST FBF-SACCO	numero minimo di partner non rispettato
6	Studio EC-COVID La Sarcopenia è un fattore di rischio per infezione COVID 19?Studio retrospettivo che analizza lo stato nutrizionale mediante TC torace durante le fasi dell'infezione	ASST FBF-SACCO	numero minimo di partner non rispettato
7	Valutazione di pattern di trattamenti, della loro efficacia e della performance in Terapia Intensiva per i pazienti COVID-19 e non COVID-19.	IRCCS MARIO NEGRI	Presenza di partner richiedenti fondi non ammissibili come beneficiari. In particolare la Poliambulanza di Brescia è Struttura privata accreditata.
8	Trasmissione verticale dell'infezione da SARS-CoV-2: studio longitudinale, multicentrico	IFONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE	Presenza di partner richiedenti fondi non ammissibili come beneficiari. In particolare la Poliambulanza di Brescia è Struttura privata accreditata. La Fondazione MBBM è una sperimentazione gestionale pubblico-privato.
9	Wellbeing @ Work (W@W) COVID-19 Edition: il benessere al lavoro durante la pandemia	IRCCS POLICLINICO SAN DONATO	Presenza di partner richiedente fondi non ammissibile come beneficiario. Il Policlinico San Pietro è una struttura privata accreditata, di proprietà del Policlinico San Donato, ma non è qualificata come IRCCS
10	Natural history of hospitalized COVID-19 patients: the STORM trial Studio Osservazionale sulla storia naturale dei pazienti ospedalizzati per COVID-19: studio STORM	ASST MONZA	Presenza di partner richiedente fondi non ammissibile come beneficiario. In particolare l'Ospedale San Giuseppe è una struttura privata accreditata, di proprietà della Multimedita ma non è qualificata come IRCCS
11	MORBIDITA' E FATTORI DI RISCHIO PER INFEZIONE DA SARS-COV-2 IN PAZIENTI CON MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI. Studio multicentrico regionale	ASST FBF-SACCO	incongruenze tra la domanda presentata e il progetto allegato, incongruenze nel testo del progetto, presenza di dichiarazione di adesione al partenariato di un partner non valida, mancanza dei CV dei responsabili di attività di alcuni partner
12	SVILUPPO DI MODELLI PREDITTIVI PER PAZIENTI COVID-19	ASST CREMONA	Il progetto non ha le caratteristiche per essere finanziato per spese inammissibili pari al 67% del contributo richiesto e impossibilità di decurtare il contributo (il bando consente una decurtazione massima del 30% per costi non congrui)

allegato 2) al decreto
 elenco dei progetti ammissibili a contributo finanziati

PROGRESSIVO	TITOLO PROGETTO	ENTE CAPOFILA DIPARTIMENTO	PARTENARIATO	FINANZIAMENTO RICHiesto	FINANZIAMENTO CONCESSO
1	Valutazione dell'Impatto di COVID-19 ed Elaborazione di Strategie e Strumenti di Mitigazione del Rischio Epidemico (VICES-SMIRE)	IRCCS MULTIMEDICA	ATS BERGAMO, ATS BRESCIA, UNIMIB	€ 478.264,70	€ 478.264,70
2	Welfare regionale lombardo a tutela degli anziani e dei pazienti cronici: impatto dell'emergenza COVID19	IRCCS MARIO NEGRI	ATS BRIANZA, ATS BERGAMO, UNI VITA E SALUTE SAN RAFFAELE, UNI INSUBRIA, UNI BOCCONI	€ 382.600,00	€ 382.600,00
3	Risposta immune in pazienti con COVID-19 e co-morbidità	ASST SPEDALI CIVILI	UNI BRESCIA, UNI PAVIA, UNIMI	€ 298.200,00	€ 298.200,00
4	Caratteristiche cliniche, meccanismi patogenetici e outcome a breve e lungo termine di pazienti con infezione da severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 colpiti da ictus ischemico acuto (studio STROKCOVID)	ASST MANTOVA	ASST SPEDALI CIVILI, ASST CREMONA, ASST MONZA, ASST PAPA GIOV XXIII	€ 227.000,00	€ 227.000,00
5	"Registro dei pazienti ospedalizzati per infezione da COVID-19 in Lombardia" nome breve: RECOVER - REgistry for COVid19 EmeRgency	ASST SANTI PAOLO E CARLO	ASST LODI, IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO, IRCCS POLICLINICO SAN DONATO, UNIMI, POLIMI	€ 327.930,40	€ 327.930,40
6	COVitaminD Trial: prevenzione di complicanze da COVID-19 in pazienti oncologici	IRCCS IEO	ASST SPEDALI CIVILI,ASST MONZA, UNIMIB	€ 411.504,00	€ 411.504,00
7	Studio Tsunami - Descrizione e Previsione dell'Impatto dell'Ondata COVID-19 sul Sistema di Emergenza e Urgenza in Lombardia	IRCCS MARIO NEGRI	AREU, ASST SANTI PAOLO E CARLO, IRCCS CA' GRANDA POLICLINICO OSPEDALE MAGGIORE, ASST LODI, PAPA GIOV XXIII, UNI INSUBRIA	€ 280.800,00	€ 280.800,00
8	"MIRATO" – Supporto MIRATO ai pazienti dimessi dopo un ricovero per infezione da Coronavirus SARS-CoV-2 e comorbidità.	IRCCS ISTITUTI CLINICI MAUGERI	ASST BERGAMO EST, ATS BERGAMO, ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO, UNI BERGAMO	€ 581.400,00	€ 581.400,00
9*	Rilevanza clinica e prognostica del coinvolgimento cardiovascolare nei pazienti affetti da COVID-19	IRCCS HUMANITAS	CENTRO CARDIOLOGICO MONZINO, POLICLINICO SAN DONATO, ISTITUTI CLINICI MAUGERI, ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO	€ 880.000,00	€ 780.000,00
10**	Caratterizzazione delle sequenze codificanti di SARS-CoV-2 e valutazione del loro ruolo nella patogenesi di COVID-19	IRCCS E. MEDEA	FONDAZIONE DON GNOCCHI, UNIMI, UNIMIB	€ 559.800,00	€ 232.300,90
TOTALI				€ 4.427.499,10	€ 4.000.000,00 €

I progetti hanno ottenuto un punteggio complessivo ricompreso tra 100 e 89,5 punti

I progetti dal numeri 1 al numero 8 vengono finanziati per intero

* Il progetto numero 9 viene finanziato parzialmente con una decurtazione di € 100.000,00 , pari a circa il 12% del contributo richiesto, per costi del personale elevati, non congrui e non giustificati nel progetto

** Il progetto numero 10 viene finanziato parzialmente fino a concorrenza delle risorse disponibili

allegato 3) al decreto

elenco dei progetti ammissibili a contributo e non finanziati per esaurimento risorse

PROGRESSIVO	TITOLO PROGETTO	ENTE CAPOFILIA DIPARTIMENTO
1	Predittori clinici e definizione di meccanismi fisiopatologici di miocardite in pazienti con concomitante infezione polmonare COVID-19	IRCCS CENTRO CARDIOLOGICO MONZINO
2	"Identificazione e valutazioni di Marcatori diagnostici e opzioni TERapeutiche per l'infezione da SARS-CoV-2" - MATER	ASST FBF-SACCO
3	SUNRISE: miSURE di moNitoRaggio dell'impatto e di mtigazione degli effetti psicoSociali nei bambini con disabilita' e nelle loro famigIE nella fase post-endemica di Covid-19	IRCCS E.MEDEA
4	Monitoraggio e supporto clinico domiciliare per pazienti dimessi dopo infezione da Covid 19 in fase post acuta. Un modello innovativo utilizzando strumenti in remoto condivisi con ASST e ATS e integrando il piano formativo regionale per Medici di Medicina Generale	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA
5	Comorbidità nell'infezione da CoVID-19: caratteristiche dell'ospite e base razionale per opzioni terapeutiche	IRCCS MULTIMEDICA
6	Contenimento dell'epidemia e prevenzione nuovi focolai da COVID 19 mediante gestione domiciliare del paziente oncologico in terapia orale	ASST CREMONA
7	COVIDEMIA - Aspetti clinici ed epidemiologici rilevanti nel corso dell'epidemia da Covid-19	IRCCS GALEAZZI
8	Declino funzionale ed efficacia di interventi educazionali somministrati a domicilio tramite streaming in pazienti dopo infezione COVID-19	IRCCS HUMANITAS
9	Epidemiologia, fattori di rischio e varianti biologiche che caratterizzano l'infezione da Sars-CoV2	IRCCS SAN RAFFAELE
10	Esiti clinici, impatto sulla qualità della vita e caratteristiche predittive di danno polmonare cronico nei pazienti con polmonite interstiziale da SARS-CoV-2	IRCCS HUMANITAS
11	"Monitoraggio e Valutazione dei Livelli Essenziali di Assistenza dei pazienti con Disturbi Mentali Gravi (Severe Mental Illness - SMI) adolescenti e adulti (Progetto MoVid-SMI) nel corso dell'epidemia da CoVID-19"	ASST LECCO
12	MANIFESTAZIONI NEUROLOGICHE DURANTE INFEZIONE DA n-CoV-19 (NEURO-COVID)	IRCCS ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO
13	Messa a punto di uno strumento a supporto della prognosi basato sull'impiego dell'Intelligenza Artificiale per i pazienti che si presentano in Pronto Soccorso per il sospetto di infezione da COVID-19 (An Artificial Intelligence based tool for supporting prognosis in patients admitted to ED for COVID-19).	IRCCS HUMANITAS
14	L'impatto di COVID-19 sulla gestione del personale sanitario e amministrativo: problemi e prospettive di sviluppo	ASST LODI
15	CoWeBEST19 (Covid-Web-Based-Evaluation-Stroke-Team-19-Rete Lombardia). Studio di efficacia, efficienza e riproducibilità della rete territoriale lombarda per lo stroke ischemico ed emorragico nell'emergenza Covid-19	FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO BESTA
16	Valutazione della diffusione e dell'impatto sul sistema sanitario dell'epidemia da COVID-19 attraverso l'integrazione di fonti informative correnti con informazioni cliniche e loro utilizzo per la creazione di strumenti di gestione ospedaliera ed extra-ospedaliera di nuove ondate epidemiche	ATS MILANO CITTA' METROPOLITANA
17	Ruolo del tessuto adiposo nella patogenesi e nella storia dell'infezione Covid-19- adipocovid 19	ASST FBF-SACCO
18	MASPES - Analisi e validazione di marker sierologici di SARS-CoV-2 in operatori sanitari lombardi: applicazioni per prevenzione e sorveglianza sanitaria	FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO
19	Aspetti Neurologici di CoVid-19: Identità immunologica, infiammatoria e di neuroimaging. [NeuroCoV-ID]"	IRCCS DON GNOCCHI
20	HERO – Strumenti di e-Health per il tRiAge in Neuropsichiatria Infantile e la gestiOne a distanza del paziente ADHD	IRCCS E. MEDEA
21	TEST RAPIDO DELLA SALIVA PER UN PROGRAMMA DI SCREENING DI MASSA NELL' ATTUALE PANDEMIA DA SARS-CoV-2 E IN FUTURE EMERGENZE VIRALI	ASST DEI SETTE LAGHI
22	PerELISA: sviluppo di un test immunologico automatizzato per rilevare la presenza di IgG in pazienti positivi a COVID19	FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO
23	TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI IN PANDEMIA COVID-19 in REGIONE LOMBARDIA	FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
24	Efficacia della posizione prona nell'evitare l'intubazione in pazienti affetti da polmonite COVID-19 correlata. (PRON.COVID 2)	ASST MONZA
25	HUB4Research-COVID19	ATS BERGAMO
26	Determinanti prognostici e predittivi di risposta a trattamento anti-IL1beta in pazienti con polmonite indotta da COVID-19	ASST SPEDALI CIVILI
27	LE CONSEGUENZE PSICOSOCIALI DELL'INFEZIONE DA COVID-19 IN PERSONE CON DISTURBI MENTALI O FISICI E NEGLI OPERATORI SANITARI: UNO STUDIO MULTICENTRICO LOMBARDO	ASST FBF BRESCIA
28	Web data e Artificial Intelligence come strumento di valutazione d'impatto e predizione scenari futuri dell'epidemia Covid19	FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
29	Impatto di diverse determinanti immunologiche e genetiche nel decorso clinico dell'infezione da SARS-CoV-2 nella popolazione adulta e pediatrica	ASST SANTI PAOLO E CARLO
30	Mobile Guardian: Monitoraggio e Gestione del Rischio per la Salute Mentale delle Popolazioni Fragili nel Periodo Iper- e Post-Endemico	IRCCS IEO
31	Covid-network: from bench to bedside per la definizione del percorso diagnostico-terapeutico ottimale (COVID-NET)	ASST PAPA GIOVANNI XXIII
32	STUDIO DI POPOLAZIONE SUI FATTORI DI RISCHIO E LA STORIA CLINICA DELL'INFEZIONE DA CORONAVIRUS IN LOMBARDIA	ATS BRESCIA
33	NonITeC – Non Invasive Tests for COVID-19 patients	IRCCS MARIO NEGRI

34	Studio multicentrico osservazionale prospettico sull'infezione da SARS-CoV-2 in gravidanza	ASST FBF-SACCO
35	La rete delle rianimazioni nel sistema Hub e Spoke durante l'emergenza COVID 19	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA
36	Il valore della presa in carico: costruire un modello di calcolo dei costi della gestione Covid-19 e supportare processi di rendicontazione e comunicazione del valore generato	ASST MONZA
37	Tutela e sorveglianza degli Operatori Sanitari nell'infezione da SARS-CoV-2	ASST MONZA
38	EFFETTI DELLA PANDEMIA COVID 19 NELLA POPOLAZIONE FRAGILE DEI PAZIENTI "NEUROMUSCOLARI" IN REGIONE LOMBARDIA	IRCCS E. MEDEA
39	ESITI CLINICI E PSICOSOCIALI DEL TRATTAMENTO DI SOGGETTI AFFETTI DA DISTURBO PSICHICO E COVID19 POSITIVI IN DIVERSI SETTING DI TRATTAMENTO: UNO STUDIO MULTICENTRICO IN LOMBARDIA	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA
40	NEUROIMAGING DEL COVID-19: ASPETTI DIAGNOSTICI E PROGNOSTICI	ASST SANTI PAOLO E CARLO
41	Strumento standardizzato per il monitoraggio multilivello del rischio STRESSogeno e per la pianificazione della risposta delle ORGANizzazioni sanitarie nello scenario COVID19 (StressORG COVID19)	IRCCS POLICLINICO SAN DONATO
42	Concentrazioni circolanti di chemochina CXCL10 in pazienti con infezione da COVID19: Ruolo predittivo sul decorso di malattia e come marker per identificazione precoce dello sviluppo di complicanze respiratorie severe	IRCCS ISTITUTI CLINICI MAUGERI
43	Valutazione del coinvolgimento del Sistema Nervoso Centrale (SNC) e Periferico (SNP) nell'outcome dei pazienti ricoverati in terapia intensiva per infezione da SARS-Cov-2.	ASST SANTI PAOLO E CARLO
44	L'INTELLIGENZA ARTIFICIALE PER LA PREDIZIONE DELL'EVOLUZIONE CLINICA E L'OTTIMIZZAZIONE DELLE CURE E DELL'ORGANIZZAZIONE SANITARIA NEI PAZIENTI CON COVID-19	ASST VIMERCATE
45	Measuring the Outcomes of Maternal COVID-19-related Prenatal Exposure (MOM-COPE)	IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO MONDINO
46	Controllo cardiovascolare nel paziente COVID-19 e associazione con l'esito del trattamento ospedaliero	IRCCS POLICLINICO SAN DONATO
47	VALUTAZIONE CLINICA E NEUROFISIOLOGICA DELL'INTERESSAMENTO DEL SNC NELL'INFEZIONE DA COVID-19 NEL DETERMINISMO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	ASST SANTI PAOLO E CARLO
48	Co-SOT: prevenzione, sorveglianza e trattamento dell'infezione da SARS-CoV-2 in candidati e riceventi trapianto di organo solido	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA
49	ANALISI DEGLI IMPATTI DELL'EMERGENZA COVID-19 SUL MIX DI PRODUZIONE DEGLI EROGATORI PUBBLICI E PRIVATI LOMBARDI, SULL'EQUILIBRIO ECONOMICO DEL SSL E SUI LIVELLI DI RISPOSTA AL BISOGNO SANITARIO; FORMULAZIONE DI IPOTESI DI REVISIONE DEGLI ALGORITMI DI RIPARTO DEL FONDO SANITARIO REGIONALE 2020-21, ALLA LUCE DEI COSTI SORGENTI E CESSANTI	IRCCS HUMANITAS
50	Idrossiclorochina come Profilassi per l'infezione da SARS-CoV-2: indagine epidemiologica nell'ambito della sezione lombarda della Società Italiana di Reumatologia (SIR) sugli effetti dell'assunzione cronica secondo indicazioni per malattie reumatologiche autoimmuni e confronto con la popolazione generale lombarda (Studio IPCoSIR)	ASST SPEDALI CIVILI
51	Alterazioni del controllo della respirazione durante il sonno e in veglia in pazienti affetti da Covid-19 in fase iniziale e loro significato prognostico	IRCCS ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO
52	Valutazione delle sequele cliniche, psichiche e socio-sanitarie dell'infezione acuta da COVID-19 nella coorte di pazienti ricoverati presso ASST Lecco e ASST Monza durante la pandemia del 2020: Studio prospettico-longitudinale della durata di un anno	ASST LECCO
53	La Cura a Casa: l'emergenza Covid come opportunità per ripensare ai modelli di assistenza domiciliare	ATS BERGAMO
54	H-DARE (Hydroxychloroquine, Doxycycline and Aspirin during Radiotherapy after suspect SARS-CoV-2 Exposure) Study.	ASST SPEDALI CIVILI
55	Caratterizzazione dei deficit Olfattivo-gustativi e Neurologici associati al Danno da cORonavirus SARS-Cov2 (CONDOR)	IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO MONDINO
56	Sanità territoriale tra resilienza e innovazione. Sviluppo e valutazione di un modello di PreSST COVID-proof per il Servizio Sanitario Lombardo	ASST NORD MILANO

I progetti hanno ottenuto un punteggio complessivo ricompreso tra 89 e 70 punti

allegato 4 al decreto

elenco dei progetti non ammissibili a contributo

PROGRESSIVO	TITOLO PROGETTO	ENTE CAPOFILIA DIPARTIMENTO
1	Studio clinico randomizzato, controllato, in aperto sull'efficacia della terapia immunomodulante utilizzata in fase precoce nel trattamento della polmonite da SARS-CoV-2	ASST MONZA
2	Sviluppo di un metodo Diagnostico Point of Care rapido e caratterizzazione immunologica dell'infezione da SARS-CoV-2 (DiSCoVer)	FONDAZIONE IRCCS DON GNOCCHI
3	Dall'emergenza COVID all'emergenza (collaterale) No-COVID nelle aziende sanitarie: come programmare e gestire efficacemente le operations della transizione	ASST DEI SETTE LAGHI
4	ANGIOTENSINA-(1-7): MARKER DI DECORSO CLINICO E POTENZIALE TERAPIA DI PAZIENTI COVID-19	IRCCS MULTIMEDICA
5	IL-6 e trombosi nella infezione polmonare da COVID-19. Come e perché la terapia anticitocinica può modificare l'outcome. (Studio COV- IN-TRO)	ASST OVEST MILANESE
6	BREATHE – Beating covid-19 severe pneumonia with stem cells from mesenchymal stem cells	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA
7	PAThos: Psicopatologia adolescenziale e Adolescenza: confronto sull'impatto Traumatico nell'emergenza covid	ASST PAPA GIOVANNI XXIII
8	Analisi della mortalità intraospedaliera dei pazienti COVID 19	FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO OSPEDALE MAGGIORE
9	Dental School: clinical training and Covid	ASST SPEDALI CIVILI
10	La collaborazione interaziendale: modelli innovativi dall'emergenza Covid-19	FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO BESTA
11	SARS-CoV-2 RNA persiste più a lungo nel tratto gastro-intestinale rispetto a quello respiratorio? Ricerca del SARS-CoV-2 RNA nelle feci. Implicazioni pratiche per una strategia di contenimento dell'infezione più efficace"	ASST SPEDALI CIVILI
12	CogHub: un sistema integrato di monitoraggio dei disturbi cognitivi e di gestione clinico-riabilitativa dei pazienti COVID19 e dei soggetti fragili.	ASST SANTI PAOLO E CARLO
13	Ruolo dell'Imaging Radioterapico nella Diagnosi Precoce di COVID19 nel paziente oncologico	IRCCS HUMANITAS
14	Validazione clinica di un test rapido immunocromatografico e di una piattaforma diagnostica per la determinazione qualitativa e quantitativa in campioni di sangue, siero e plasma di immunoglobuline specifiche IgG ed IgM anti Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2)	IRCCS IEO
15	Fecal SARS-CoV-2 in enterostomy patients	ASST FBF-SACCO

I progetti hanno ottenuto un punteggio complessivo inferiore a 70 punti