



AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALLA STIPULA DI UN CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE PURA DEL PROPRIO MARCHIO NELL'AMBITO DEL PROGETTO:

“MS TELE CARE UNIT: la telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla afferenti al Centro SM dell’A.O.R.N. Antonio Cardarelli di Napoli”.

Visti

- L'art. 43 della L. n. 449/1997;
- L'art. 134, c. 4, del D.Lgs n.36/2023 e s.m.i.;
- Il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni dell’AORN A. Cardarelli, approvato con Deliberazione n. 219 del 17/03/2023.

**Con il presente avviso pubblico  
SI RENDE NOTO**

l’interesse dell’A.O.R.N. Antonio Cardarelli di Napoli (di seguito “A.O.R.N. “A. Cardarelli””) ad individuare Sponsor per il finanziamento di iniziative che l’Azienda ha in programma di realizzare nell’ambito di attività di valorizzazione della Telemedicina per i pazienti affetti da Sclerosi Multipla. A tal fine gli operatori economici interessati, in possesso dei requisiti di partecipazione richiesti, possono presentare apposita istanza. Si avverte sin da ora che il presente avviso non costituisce invito né proposta contrattuale e non vincola l’A.O.R.N. “A. Cardarelli” ad esperire le successive procedure, a seguito di sopravvenute nuove esigenze o di diverse valutazioni. La presentazione dell’istanza non comporta alcun diritto in ordine all’aggiudicazione.

**ART. 1- DESCRIZIONE DELL'AVVISO E DEI RELATIVI VINCOLI**

Il presente avviso non ha natura vincolante per l’AORN A. Cardarelli, avendo valore di tipo esclusivamente "pre-informativo".

L’obiettivo è, infatti, verificare la disponibilità esistente da parte di soggetti pubblici e privati per il finanziamento, a titolo di Sponsor, delle iniziative sopra elencate.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e, pertanto, non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi o altre classificazioni di merito.

L’Azienda si riserva di individuare i candidati con i quali stipulare il contratto di sponsorizzazione.

Il presente avviso non costituisce un invito a presentare offerta al pubblico ai sensi dell'art. 1336 c.c. o promessa al pubblico, ai sensi dell'art. 1989 c.c..

**ART. 2 - SOGGETTO PROMOTORE**

L’AORN A. Cardarelli, in qualità di responsabile della procedura di sponsorizzazione, assume il ruolo di Ente Promotore e, pertanto, di Sponsee ai sensi del Regolamento aziendale vigente in materia.

L’unità operativa proponente è la UOC di Neurologia ed il Responsabile del progetto è il Direttore dott. Vincenzo Andreone





### ART. 3 - OGGETTO E TIPOLOGIE DELLA SPONSORIZZAZIONE

L'A.O.R.N. "A. Cardarelli", nell'intenzione di migliorare la gestione del paziente affetto da Sclerosi Multipla (SM), ha posto in essere una progettualità di individuazione di percorsi e cura della SM che possano essere supportati dall'utilizzo della telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti in un contesto di elevata competenza multidisciplinare. Il progetto da realizzare è allegato al presente Avviso (Allegato 1)

Le offerte di sponsorizzazione avranno come obiettivo la copertura della totalità o di parte dei costi di promozione e realizzazione delle attività di valorizzazione della Telemedicina per i pazienti affetti da Sclerosi Multipla dell'AORN per tutte le attività sopra elencate ed indicate nella domanda di partecipazione.

Le candidature possono riguardare esclusivamente sponsorizzazioni sotto forma di erogazione di denaro. Salvo il differente risalto assicurato agli sponsor in virtù dell'importo offerto ai fini della sponsorizzazione, come di seguito specificato, l'Azienda potrà acconsentire la presenza di più sponsor, assicurando la contemporanea presenza di loghi e/o marchi degli sponsor sugli spazi di visibilità.

Il finanziamento stimato necessario per la realizzazione del progetto oggetto del presente avviso è quantificabile in un importo pari a Euro 300.000 iva esclusa.

Nel caso di finanziamento il cui importo complessivo risulti inferiore al costo stimato per la realizzazione del progetto, gli obiettivi complessivi dello stesso, laddove possibile, saranno rimodulati a cura del responsabile scientifico del progetto.

Nel caso di finanziamento il cui importo complessivo risulti superiore al costo stimato per la realizzazione del progetto, laddove possibile, lo stesso sarà prorogato per ulteriori mesi di copertura finanziaria.

Il beneficio dello Sponsor consisterà esclusivamente nel ritorno di immagine, limitatamente al tempo di durata della sponsorizzazione. Precisamente, il marchio dello Sponsor potrà essere pubblicizzato mediante:

- ringraziamento pubblico mediante i canali social dell'A.O.R.N. "A. Cardarelli" e/o dell'Unità Operativa Struttura Complessa di Neurologia e/o del Centro Regionale per la Diagnosi e Cura della Sclerosi Multipla e delle Malattie Autoimmuni del SNC oltre che sul portale web dell'Ente;
- inserimento del marchio su tutto il materiale acquistato;
- inserimento del marchio all'ingresso degli ambulatori specifici.

I vantaggi in riferimento allo svolgimento dell'iniziativa in premessa indicata, sono riconosciuti per 2 (due) anni dalla data di sottoscrizione del contratto di sponsorizzazione e comunque per tutta la durata del presente progetto.

In particolare, i diversi benefit per gli Sponsor verranno modulati proporzionalmente alla sponsorizzazione erogata nell'ambito delle fasce di seguito riportate:

VALORE SPONSORIZZAZIONE	Esposizione del logo/marchio esclusivamente sui canali interni (brochure, locandine, grafiche,...) dell'Ospedale	Esposizione del logo/marchio nella sezione dedicata sull'area tematica del sito internet istituzionale: <a href="http://www.ospedalecardarelli.it">www.ospedalecardarelli.it</a> ; Diffusione, attraverso la pagina Facebook	Diffusione, attraverso tutti i profili social (Facebook, Instagram, Youtube) dell'AORN A. Cardarelli, delle	Esposizione del logo/marchio presso gli Ambulatori del Centro SM; Presenza alla conferenza stampa
-------------------------	--	--	---	---





	AORN Cardarelli	dell'AORN, delle notizie relative all'evento e alla partecipazione dello sponsor;	notizie relative all'evento e alla partecipazione dello sponsor; Possibilità di distribuire, in occasione di eventi dal vivo, gadget personalizzati recanti il logo dello sponsor a cura e spese dello stesso sponsor;	di presentazione dell'evento; Verrà offerto gratuitamente al main sponsor - laddove la location lo consenta - la possibilità di allestire un proprio stand, nel sito presso il quale si svolgeranno gli eventi, che potrà essere brandizzato a cura dello sponsor; Altre iniziative specifiche da contrattare in modo specifico con l'Azienda Ospedaliera.
<20.000 euro	x			
20.000-30.000 euro	x	x		
30.000-50.000 euro	x	x	x	
>50.000 euro	x	x	x	x

Le controprestazioni di interesse saranno indicate dal candidato sponsor nell'ambito della presentazione dell'offerta per essere poi definite, laddove l'offerta stessa risulti idonea, e previa valutazione di congruità di cui al successivo art. 4, nella fase di stipula del contratto di sponsorizzazione. Qualora l'offerta stessa risulti idonea, e previa valutazione di congruità di cui al successivo art. 4, la controprestazione sarà dettagliata nel contratto di sponsorizzazione.

Resta ferma la facoltà dell'Azienda, laddove le controprestazioni richieste non risultino per qualsiasi motivo attuabili, di proporre controprestazioni alternative (anche diverse da quelle sopra elencate), il cui rifiuto importerà la mancata accettazione dell'offerta di sponsorizzazione.

I rapporti tra l'AORN A. Cardarelli e gli sponsor saranno disciplinati da separati contratti, stipulati in base alla normativa vigente e finalizzati, per lo sponsee, ad ottenere risparmi di spesa grazie all'acquisizione di qualificate risorse esterne da impiegare per attività di avvio di percorsi e cura della SM che possano essere supportati dall'utilizzo della telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti in un contesto di elevata competenza multidisciplinare.





Rimangono a carico dello sponsor le spese relative al pagamento di imposte, tasse, canoni o corrispettivi, comunque denominati, previsti da leggi o regolamenti, derivanti dall'esecuzione del contratto e dalla realizzazione delle attività sponsorizzate.

I soggetti che verranno individuati come sponsor potranno godere dei vantaggi fiscali derivanti dagli investimenti in contratti di sponsorizzazione previsti dalla normativa vigente.

Resta inteso che, in ogni caso:

- la fornitura del materiale pubblicitario da esporre durante gli eventi e le manifestazioni è a cura e spese dello Sponsor, così come imposte e tasse se dovute;
- lo Sponsor, al termine della manifestazione, è tenuto, con oneri a proprio carico, alla rimozione del proprio materiale informativo;
- che le somme erogate a titolo di sponsorizzazione saranno sempre considerate al netto di eventuali oneri pubblicitari e imposte di legge.

#### **ART. 4 - SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE DELLE PROPOSTE DI SPONSORIZZAZIONE**

I soggetti cui è rivolto il presente Avviso sono gli operatori economici, singoli e associati, di cui agli artt. 65 e ss. del d.lgs. 36/2023, comprese associazioni, enti, fondazioni, cooperative, consorzi (anche temporanei) e istituzioni in genere, in qualunque forma costituiti con sede in Italia o all'estero, nonché singoli liberi professionisti, in possesso dei requisiti di ordine generale e privi di impedimenti a contrarre con la Pubblica Amministrazione ex artt. 94 e ss. D.Lgs. n. 36/2023.

Nel caso di Associazioni temporanee di impresa, gli aderenti dovranno indicare il soggetto capofila che sarà l'interlocutore dell'Amministrazione per l'adempimento di tutti gli obblighi contrattuali.

Le proposte di sponsorizzazione devono essere redatte sull'apposito modulo allegato e devono contenere i seguenti elementi:

1. dati del proponente;
2. indirizzi a cui far pervenire tutte le comunicazioni attinenti all'avviso (anche casella di posta elettronica e PEC dove far pervenire tutte le comunicazioni relative al presente avviso);
3. indicazione del referente operativo per la proposta presentata;
4. Indicazione in euro dell'entità economica del contributo che si intende erogare.

Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del legale rappresentante o di chi ha sottoscritto la stessa, se persona diversa.

La domanda deve essere accompagnata dalle seguenti autocertificazioni/dichiarazioni sostitutive, attestanti:

- l'inesistenza delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 94 e ss. D.Lgs. n. 36/2023;
- l'impegno ad assumere tutte le condizioni contenute nel presente avviso pubblico;
- di essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- di non aver in corso contenziosi con l'AORN A. Cardarelli;
- la rispondenza dell'attività complessiva al Regolamento per la gestione delle sponsorizzazioni dell'AORN A. Cardarelli, approvato con deliberazione n. 219 del 17/03/2023.

Infine, la domanda deve essere corredata del logo con il quale lo Sponsor intende essere riconosciuto nell'attività di comunicazione.





L'AORN si riserva la facoltà di richiedere, sulla base delle proprie esigenze, eventuali modifiche sui contenuti dell'offerta, senza alcun vincolo per lo Sponsor.

#### **ART. 5 - ESCLUSIONE**

L'Azienda Ospedaliera si riserva altresì la facoltà di rifiutare proposte di sponsorizzazioni quando:

- ritenga che possa derivare un conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata;
- ravvisi nel messaggio pubblicitario un possibile pregiudizio o danno alla sua immagine o alle proprie iniziative;
- reputi la sponsorizzazione inaccettabile per motivi di opportunità, pubblico interesse ovvero per contrasto con norme di legge o di regolamenti, anche interni.

Sono escluse le sponsorizzazioni aventi per oggetto:

- a) propaganda di natura politica, sindacale, religiosa, filosofica o di altre forze istituzionalmente rappresentate;
- b) pubblicità, anche in forma indiretta, vietate in tutto o in parte secondo la normativa vigente nonché quelle di diffusione di messaggi offensivi, incluse espressioni di fanatismo, razzismo, odio o minaccia, produzione o distribuzione di tabacco, prodotti alcolici, materiale pornografico o a sfondo sessuale, medicinali o cure mediche;
- c) messaggi offensivi;
- d) attività, prodotti o servizi contrastanti con gli interessi pubblici perseguiti dalla A.O.R.N.

Sono esclusi i soggetti che:

- non sono in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94 e ss. D.Lgs. n. 36/2023.
- si trovano in condizioni di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione.

#### **ART. 6 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA**

La proposta deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto partecipante e recare il relativo documento di riconoscimento in corso di validità. In alternativa, la domanda potrà essere firmata digitalmente. Essa deve contenere:

1) la scheda di offerta (allegato sub A al presente avviso di sponsorizzazione) comprendente:

- a) la descrizione della sponsorizzazione;
- b) l'impegno ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti l'attività di sponsorizzazione e la dichiarazione di accettazione delle condizioni previste nel presente Avviso;
- c) l'impegno a versare all'AORN Cardarelli, secondo le modalità che saranno dalla stessa indicate e comunque al massimo in due quote, la prima pari al 50% della somma e la seconda pari al restante 50 % entro e non oltre un anno dal primo versamento, l'importo del corrispettivo economico della sponsorizzazione indicato nell'offerta entro la data di sottoscrizione del contratto, a seguito di fattura da parte dell'AORN su apposito Conto Corrente dell'AORN Cardarelli, indicando quale causale "MS TELE CARE UNIT".

d) nel solo caso in cui l'intero contributo di sponsorizzazione non venga erogato in un'unica quota contestualmente alla sottoscrizione del contratto, ovvero non venga erogato entro il 30° giorno dalla data di sottoscrizione del contratto, a garanzia del contributo offerto, l'impegno a prestare una specifica garanzia fideiussoria pari al 10 % dell'importo contrattuale mediante fideiussione bancaria o polizza fideiussoria assicurativa.

2) la dichiarazione sostitutiva di notorietà (allegato sub B al presente avviso di sponsorizzazione).





L'offerta dovrà pervenire entro e non oltre le ore 23:59 del 15 settembre 2023, esclusivamente tramite posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC [aocardarelli@pec.it](mailto:aocardarelli@pec.it) e dovrà recare come oggetto la dicitura "OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE MS TELE CARE UNIT".

Il recapito della PEC rimane ad esclusivo rischio del mittente. Il mancato invio della documentazione nei termini e secondo le modalità indicate precedentemente comporterà la non ammissione del concorrente alla fase successiva di valutazione della proposta.

L'A.O.R.N. "A. Cardarelli" si riserva, ad ogni modo, di sospendere, modificare o annullare la procedura di cui al presente avviso e di non dar seguito all'indizione delle successive operazioni per la stipula di un contratto di sponsorizzazione.

#### **ART. 7 - PROCEDURA DI INDIVIDUAZIONE DELLO SPONSOR**

La proposta di sponsorizzazione è equivalente, a tutti gli effetti di legge, a una proposta contrattuale irrevocabile.

Le offerte saranno valutate secondo le seguenti modalità:

1. dalla data di pubblicazione del presente Avviso, le offerte di sponsorizzazioni pervenute saranno valutate discrezionalmente dall'AORN, nella persona del Direttore della U.O.C. di Neurologia, ovvero da una Commissione, appositamente costituita per la valutazione delle proposte via via ricevute. L'AORN si riserva di stabilire, a proprio insindacabile giudizio, se l'offerta dello Sponsor sia compatibile e coerente con l'immagine istituzionale, con il fine pubblico perseguito e comunque rispettosa dei principi sanciti nelle legislazioni internazionali e nazionali vigenti. Potranno essere richieste integrazioni e/o chiarimenti ed in seguito si provvederà a definire l'ammissione;

2. in ogni caso, le proposte di sponsorizzazione non sono da considerarsi vincolanti per lo Sponsee ai fini della formalizzazione del contratto;

3. in esito alla valutazione delle offerte, l'Azienda procederà ad invitare i soggetti individuati come sponsor alla stipula del contratto di sponsorizzazione;

4. L'AORN si riserva di procedere con l'affidamento diretto della sponsorizzazione nel caso in cui la procedura di cui al presente Avviso dovesse andare deserta.

#### **ART. 8 - CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE**

I rapporti tra lo Sponsee Azienda Ospedaliera e lo Sponsor saranno regolati da apposito contratto, contenente i seguenti elementi:

- l'oggetto e la durata del contratto;
- gli obblighi delle parti contraenti e le relative sanzioni in caso di inadempimento;
- il valore del corrispettivo della sponsorizzazione;
- l'eventuale clausola di esclusiva generale o commerciale;
- i controlli sull'attività dello sponsor;
- la facoltà di recesso da parte dell'A.O.R.N.;
- la risoluzione del contratto per inadempimento;
- le eventuali garanzie (cauzione definitiva a garanzia dell'esatto adempimento delle prestazioni di cui al contratto; polizza assicurativa per la responsabilità civile nei confronti di terzi e prestatori di lavoro, etc.) che lo sponsor deve prestare;





- la competenza del foro di Napoli in caso di controversie;
- la disciplina delle spese contrattuali.

Nel contratto verrà prevista la facoltà per l'A.O.R.N. di recedere dallo stesso prima della scadenza, previa formale comunicazione allo sponsor, in uno alla clausola risolutiva espressa nell'ipotesi in cui lo sponsor rechi danno all'immagine dell'A.O.R.N., fermo restando il diritto al risarcimento del danno.

Qualora intervengano per qualsiasi motivo modifiche alla programmazione degli eventi culturali oggetto di sponsorizzazione, le quali incidano sul contenuto di un contratto di sponsorizzazione già stipulato, le parti rinegozieranno l'accordo, senza che comunque lo sponsor possa pretendere alcun indennizzo o risarcimento.

#### **ART. 9 - ASPETTI FISCALI**

La sponsorizzazione è soggetta alla normativa fiscale vigente.

#### **ART. 10 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il responsabile del procedimento è il Direttore della U.O.C. Gestione Sistemi Informatici ing. Salvatore Ascione, e-mail [servizio.informatico@aocardarelli.it](mailto:servizio.informatico@aocardarelli.it)

#### **ART. 11 - INFORMAZIONI**

Per ogni eventuale informazione i soggetti interessati potranno rivolgersi, a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso, alla U.O.C. Gestione Sistemi Informatici, raggiungibile all'indirizzo di posta elettronica [servizio.informatico@aocardarelli.it](mailto:servizio.informatico@aocardarelli.it)

#### **ART. 12 - PUBBLICITÀ**

Il presente Avviso sarà pubblicato sull'Albo Pretorio dell'AORN A. Cardarelli e sul sito internet istituzionale all'indirizzo: <https://www.ospedalecardarelli.it/>

#### **ART. 13 - DATI E PRIVACY**

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679, i dati forniti nell'ambito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto della normativa vigente dall'AORN A. Cardarelli (titolare del trattamento) esclusivamente per le finalità connesse alla procedura in argomento.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini previsti dal presente Avviso; pertanto, l'eventuale mancato conferimento di tali dati comporta la decadenza della domanda.

Nel formulare la propria offerta, lo Sponsor dichiara di essere a conoscenza e di accettare le modalità di trattamento, raccolta e comunicazione dei dati.

Il trattamento dei dati che riguardano gli Sponsor è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. I dati forniti sono acquisiti dall'A.O.R. N "A. Cardarelli" per verificare la sussistenza dei requisiti necessari per la partecipazione alla selezione. La base giuridica del trattamento dei dati personali è rappresentata dal consenso espresso dall'interessato al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità di cui all'art. 6, par. 1, lett. a); dall'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso di cui all'art. 6, par. 1, lett. b) e dall'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, di cui all'art. 6, par. 1, lett. e) del Regolamento UE 2016/679.





I dati personali raccolti sono trattati con modalità manuale, cartacea e informatizzata, e inseriti in archivi cartacei e/o informatizzati. Il trattamento mediante strumenti informatici e telematici è idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra.

I dati potranno essere comunicati:

- al personale dell'A.O.R.N. "A. Cardarelli" che cura il procedimento;
- ad altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti di gara nei limiti consentiti ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR);
- alle altre strutture competenti per l'esecuzione contrattuale o per l'eventuale contenzioso;
- pubblicati nelle forme di legge in adempimento agli obblighi di trasparenza previsti dall'ordinamento. La "pubblicazione dei dati" avrà ad oggetto i dati della persona giuridica aggiudicataria e non dei legali rappresentati/firmatari del contratto.

#### **ART. 14 – FORO COMPETENTE**

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere sull'interpretazione del presente regolamento nonché per quelle relative alla fase procedurale di scelta dello sponsor, fino alla conclusione del contratto, l'Autorità competente è, in via esclusiva, il Tribunale Amministrativo Regionale per la Campania - sede di Napoli.

Per le controversie relative alla fase esecutiva del contratto è competente, in via esclusiva, il Tribunale di Napoli.

#### **Il RUP**

Salvatore Ascione

#### **Il Direttore Amministrativo**

Marcella Abbate

#### **Il Direttore Generale**

Antonio D'Amore







**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

**Allegato 1**

# **PROGETTO**

## **MS TELE-CARE UNIT**

***La Telemedicina come strumento per  
potenziare la presa in carico dei pazienti  
affetti da Sclerosi Multipla afferenti al  
Centro SM dell' A.O.R.N. "A. Cardarelli"***





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## ***Indice***

1. Premessa .....	3
2. Ambiti e finalità del progetto .....	4
3. Metodologia e piano di lavoro .....	5
3.1 Fase di analisi e progettazione .....	5
3.2 Fase di formazione .....	7
3.3 Avvio operativo .....	7
3.4 Divulgazione dei risultati .....	10
4. Tempi .....	11
5. Validazione e diffusione scientifica .....	12
6. Costi .....	12
7. Sintesi .....	13
8. Bibliografia .....	14
Allegato 1 - Questionario di gradimento Centro SM .....	16
Allegato 2 - Questionario sulla gestione del paziente con Sclerosi Multipla .....	19





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## 1. Premessa

La Sclerosi Multipla (SM) è una malattia cronica ingravescente del Sistema Nervoso Centrale (SNC) che colpisce prevalentemente giovani adulti e presenta un elevato potenziale di disabilità fisica e cognitiva. Essa rappresenta una delle malattie socialmente più costose a causa della lunga durata, della perdita precoce della produttività sociale, della necessità di assistenza nelle attività di vita quotidiana e degli elevati costi dei trattamenti farmacologici e riabilitativi. Inoltre la complessità della malattia stessa, associata alla introduzione, nell'armamentario terapeutico, di farmaci innovativi, richiede un'elevata competenza per la gestione del paziente che deve essere seguito presso **Centri di Alta Specializzazione (MS Care Unit)**, dove team multidisciplinari, coordinati da Neurologi esperti di SM, possano gestire l'articolato iter diagnostico e terapeutico che ciascun paziente deve percorrere.

D'altro canto la recente pandemia da COVID-19 ha determinato una sostanziale riorganizzazione del Sistema Sanitario Nazionale volta a realizzare percorsi di cura meno ospedale-centrica e più orientati sul territorio o, ancor meglio, al domicilio di quei pazienti la cui elevata disabilità limita fortemente gli spostamenti. Di qui la necessità di ricorrere a prestazioni a distanza che attraverso le tecnologie digitali e di telecomunicazione moderne abbia come obiettivo un servizio di assistenza a domicilio allo scopo di sorvegliare proattivamente le condizioni di salute dei pazienti e garantire continuità assistenziale. La cura delle malattie croniche, come la SM, può rappresentare quindi un ambito prioritario per la applicazione di modelli di Telemedicina





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

attraverso l'utilizzo del "**Information and Communication Technology**" (ICT) a supporto dell'intera gamma di funzioni e processi operativi riducendo i rischi legati a complicanze, riducendo il ricorso alla ospedalizzazione, riducendo i tempi di attesa, ottimizzando l'uso delle risorse disponibili.

Al fine di soddisfare le sopracitate esigenze, il Progetto sarà improntato su una metodologia compatibile con i processi clinico-organizzativi già esistenti nel Centro SM dell'AORN Cardarelli e basata sull'uso di software già esistenti. Tale metodica dovrà, inoltre, garantire facilità d'uso per i pazienti, sicurezza e riservatezza delle comunicazioni, possibilità di scambio di documentazione con il proprio medico in modo sicuro, prima e dopo la televisita. Parimenti l'interazione del Centro SM con il **Medico di Medicina Generale (MMG)** dovrà garantire il corretto scambio di informazioni e documenti relativi al paziente in modo da generare un continuum fra le prestazioni erogate dal Centro e la presa in carico del MMG.

## **2. Ambiti e finalità del progetto**

Le prestazioni di Telemedicina saranno assimilati nell'ambito diagnostico/ terapeutico del Centro SM. La Telemedicina non sostituirà la prestazione sanitaria tradizionale nel rapporto personale medico-paziente, ma la integrerà per potenzialmente migliorare efficacia, efficienza e appropriatezza.

Obiettivo generale del progetto è quello di individuare percorsi di assistenza e cura della Sclerosi Multipla che possano essere supportati dall'utilizzo della ICT allo scopo di:





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

1. Trasformare parte dell'assistenza prestata in presenza al paziente dal Centro in modalità di Telemedicina
2. Rendere possibile il potenziamento e/o trasferimento delle informazioni mediche relative al paziente presso i MMG grazie all'implementazione della telemedicina

In relazione agli attori coinvolti e alle modalità di realizzazione dei servizi di Telemedicina, si riconoscono quindi i seguenti modelli organizzativi:

- Relazione Utente Paziente/Caregiver – Centro SM: corrisponde a prestazioni di Televisita;
- Relazione MMG – Centro SM: corrisponde a prestazioni di Teleconsulto.

### **3. Metodologia e piano di lavoro**

Dal momento dell'approvazione formale, il progetto si articolerà in quattro fasi, come di seguito descritte.

#### **3.1 Fase di analisi e progettazione**

Una fase preliminare del progetto prevede la formalizzazione dell'iniziativa e l'analisi del contesto. In particolare saranno valutate:

- l'analisi complessiva della rete e del percorso di cura attuale, in termini di attività ed interazioni, del Centro SM;





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

- le attività oggi erogate in presenza al paziente e potenzialmente erogabili in telemedicina;
- le attività oggi erogate dal Centro SM e potenzialmente decentralizzabili per essere erogate dai MMG;
- le attuali capacità comunicative tra Centro SM e pazienti afferenti;
- le attuali capacità comunicative e di scambio di documentazione medica tra Centro SM e MMG.

Farà seguito una rilevazione della qualità percepita e del grado di soddisfazione dei servizi offerti attraverso l'utilizzo di due questionari ad hoc, uno diretto ai pazienti afferenti al Centro (**allegato 1**) ed un secondo questionario diretto ai loro MMG (**allegato 2**). I questionari saranno somministrati ad un certo numero di persone calcolato statisticamente ed estratto in modo da garantire rappresentatività degli intervistati rispetto all'intera popolazione (campione rappresentativo).

Dopo il completamento di questa prima fase, si procederà alla produzione di un **documento complessivo** strutturato nelle seguenti sezioni:

- 1) descrizione in dettaglio delle operatività del Centro nell'attuale contesto, sia relativamente alle interazioni con i pazienti che con i MMG.
- 2) progettazione del nuovo percorso di cura nell'ambito della telemedicina.
- 3) individuazione di quei servizi che, grazie all'uso della telemedicina, possono essere erogati non più dal Centro ma dal MMG.





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

- 4) identificazione degli indicatori più appropriati per misurare l'efficacia e l'appropriatezza clinico-organizzativa ed economica del nuovo modello di cura e l'impatto sul paziente.

Inoltre, sarà parallelamente organizzato un incontro con le associazioni di pazienti al fine di verificare anche con loro lo scenario progettato, raccogliendo eventuali suggerimenti.

### **3.2 Fase di formazione**

Particolare attenzione va dedicata alla formazione ed aggiornamento dei professionisti e operatori sanitari coinvolti nel progetto, per dare loro dimestichezza con i nuovi metodi per l'esercizio delle differenti prestazioni sanitarie. La formazione dovrà riguardare le nuove apparecchiature di acquisizione delle informazioni e le tecnologie di trasmissione dei dati, alla base di una prestazione in Telemedicina. Inoltre, la continuità e il coordinamento dell'assistenza sanitaria richiedono anche la capacità di servirsi di nuovi strumenti di dialogo con il paziente e il MMG. Il personale del Centro SM, soprattutto quello con cui i pazienti hanno contatti per telefono oppure attraverso lo schermo, dovrà aver ricevuto anche una formazione psicologica, in modo da umanizzare la relazione a distanza.

### **3.3 Avvio operativo**





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA**  
**CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA**  
**E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE**  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

Il raggiungimento della performance complessiva passa attraverso la realizzazione degli obiettivi specifici suddetti del progetto. Per ogni obiettivo specifico sono stati definite le azioni da intraprendere con gli indicatori corrispondenti:

Obiettivo 1: Trasformare parte dell'assistenza prestata in presenza al paziente dal Centro in modalità di Telemedicina.

AZIONI	INDICATORI
Riduzione dei tempi di attesa per accesso al Centro (1° visita) tramite l'istituzione di <b>una linea telefonica dedicata e realizzazione di una mail dedicata</b> per la prima visita dalle 8.00 alle 13.00.	Latenza di tempo tra il primo contatto telefonico e la prima visita 1° Visita.
Riduzione dei tempi di attesa per l'accesso al Centro nel caso di recidive e/o peggioramento clinico tramite l'istituzione di <b>una linea telefonica/mail per le urgenze</b> ed una seduta ambulatoriale dedicata.	Latenza di tempo tra il tentativo di contatto telefonico e la visita neurologica.
<b>Assistenza neurologica online</b> , che comprende la disponibilità di informazioni tempestive sui sintomi della SM e sulle terapie, l'identificazione di sospette recidive.	Numero di follow-up effettuati, riduzione degli interventi della guardia medica e/o visite neurologiche generali territoriali
<b>Assistenza infermieristica online</b> , che comprende la valutazione dei problemi prioritari di salute e/o assistenziali, relativi ai differenti sintomi della SM, informazione ed addestramento all'utilizzo dei presidi specifici.	Latenza di tempo tra il tentativo di contatto e la risposta del medico. Latenza di tempo tra insorgenza AE e gestione del medico. Latenza di tempo tra la prescrizione del farmaco e la ricezione del piano terapeutico.







**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA**  
**CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA**  
**E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE**  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

<p><b>Assistenza psicologica online</b>, che comprende interventi di orientamento a risorse, di psicoeducazione e di supporto per le problematiche emotive reattive durante le fasi di malattia.</p> <p>Implementazione delle strategie di monitoraggio dell'andamento della condizione di salute per pazienti con ridotta mobilità attraverso l'utilizzo di tecnologie di informazione e comunicazione (ICT).</p>	<p>N. di contatti al Centro per appuntamenti e/o richieste amministrative.</p> <p>Gestione delle complicanze socio assistenziali.</p> <p>Soddisfazione del paziente nell'assistenza (customor service questionnaire).</p> <p>Latenza di tempo per emissione di Certificati medico legali.</p>
--	---





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

Obiettivo 2: Rendere possibile il potenziamento e/o trasferimento delle informazioni mediche relative al paziente presso i MMG grazie all'implementazione della telemedicina.

AZIONI	INDICATORI
Definizione di <b>protocolli con ICT volti ad individuare precocemente pazienti non responder e/o non tolleranti</b> la terapia con il coinvolgimento del MMG.	Latenza di tempo tra l'inizio della terapia e la 1° visita di follow-up clinico/ strumentale.  Tipologia di esami ematici e tempistiche di esecuzione.
Definizione di un <b>protocollo con ICT di invio referti di esami laboratoristici</b> con il coinvolgimento del MMG.	Latenza di tempo tra l'invio, la ricezione e la presa d'atto da parte del medico.
Definizione condivisa con il MMG di un <b>risk management plain</b> , garantendo una più rapida identificazione degli eventi avversi, riducendo il tasso di accessi ospedalieri e di ricovero.	N. segnalazioni di AE gravi, non gravi e prevedibili.  Latenza di tempo tra l'insorgenza della AE e l'intervento medico.  Latenza di tempo tra l'insorgenza della AE e la risoluzione della stessa.

### 3.4 Divulgazione dei risultati

Al fine dell'intero progetto sarà organizzato un **evento pubblico** con la partecipazione del Centro SM, dei MMG coinvolti, delle associazioni dei pazienti, per la presentazione e la discussione congiunta dei risultati raggiunti,







**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## 5. Validazione e diffusione scientifica

L'analisi prevista al termine del progetto include la valutazione di efficacia degli outcome presentati e la realizzazione di una valutazione finale dell'impatto locale derivante dall'utilizzo dell'ICT nella pratica clinica. Sulla base di questi risultati saranno valutati: il rapporto costi/benefici del progetto e i possibili scenari organizzativi regionali e nazionali di implementazione della Telemedicina nella SM.

## 6. Costi

I costi stimati del progetto sono riassumibili come segue:

	<b>Costi</b>	
	<b>annuale</b>	<b>Totali</b>
<i>a. Analisi del contesto e progettazione del percorso di cura con la decentralizzazione dei servizi e l'uso della telemedicina</i>	45.000	90.000
<i>b. Stesura manuale operativo</i>	4.000	8.000
<i>c. Formazione e supporto all'avvio del progetto</i>	30.000	60.000
<i>d. Oneri per l'erogazione di prestazioni sanitarie e assistenziali in ICT</i>	50.000	100.000
<i>e. Attività di tutoring</i>	10.000	20.000
<i>f. Rafforzamento rete comunicativa tra Centro SM e MMG</i>	5.000	10.000
<i>g. Iniziative di comunicazione dei risultati e organizzazione evento pubblico</i>	6.000	12.000
<b>Totale generale</b>	<b>150.000</b>	<b>300.000</b>





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## 7. Sintesi

Il progetto ha l'obiettivo di migliorare i percorsi di cura e assistenza della SM introducendo modalità di telemedicina per:

- a. Erogare, ove possibile, in modalità di televisita prestazioni usualmente erogate al paziente in presenza da Centro di riferimento
- b. Facilitare il percorso del paziente sul territorio supportando la collaborazione con i MMG con l'uso di strumenti di telecollaborazione sanitaria.

Ciò permetterebbe un aumento di efficacia della gestione di malattia, come pure una diminuzione della spesa sanitaria. Inoltre l'utilizzo di ICT può essere di supporto alla riduzione di ospedalizzazione, alla dimissione protetta ospedaliera, al minor ricorso ai PS, al decremento di visite anticipate rispetto al follow up programmato, alla riduzione di mobilità dei pazienti con SM, considerati "pazienti fragili".





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## 8. Bibliografia

Amatya B, Galea MP, Kesselring J, et al. *Effectiveness of telerehabilitation interventions in persons with multiple sclerosis: A systematic review*. *Mult Scler Relat Disord* 2015; 4, 4: 358 - 69.

Bellantonio P, Di Lauro A, Durelli L, Marchioretto F, Millefiorini E. *Smart, Sclerosi Multipla state of the art*, vol.2 2013.

Chan DK, Cordato D, O'Rourke F, et al. *Comprehensive stroke units: A review of comparative evidence and experience*. *Int J Stroke* 2013; 8: 260–264.

Comi G, Radaelli M and Soelberg Sorensen P. *Evolving concepts in the treatment of relapsing multiple sclerosis*. *Lancet* 2017; 389: 1347–1356.

Dorsey ER and Topol EJ. *State of telehealth*. *N Engl J Med* 2016; 375, 2: 154 - 61.

*Global Markets for Telemedicine Technologies*. A BCC Research Healthcare Report, Mar 2012 • Report ID: HLC014E.

Linee guida tecniche per lo sviluppo della Telemedicina orientata alle buone pratiche proposte dall'Osservatorio Nazionale e-care.

Mutgi SA, Zha AM and Behrouz R. *Emerging subspecialties in neurology: Telestroke and teleneurology*. *Neurology* 2015; 84: 191 - 93.

Olesen J, Gustavsson A, Svensson M, Wittchen HU, Jönsson B. *The economic cost of brain disorders in Europe*. *Eur J Neurol*. 2014 Jan, 32-41.





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

O'Rourke K and Walsh C. *Impact of stroke units on mortality: A Bayesian analysis.* Eur J Neurol 2010; 17: 247–251.

Pacileo G e il Multiple Sclerosis Management Lab. *La fragilità socio-ambientale dei pazienti SM: modelli integrati ospedale-territorio per la SM.* Corso SDA Bocconi, 31.10.2014.

Yeroushalmi S, Maloni H, Costello K , Wallin MT. *Telemedicine and Multiple Sclerosis: A Comprehensive Literature Review.* Journal of Telemedicine and Telecare. 2019, 0, 0: 1 - 14.

Wechsler LR. *Advantages and limitations of teleneurology.* JAMA Neurol 2015; 72, 3: 349 - 54.

WHA58.28. *eHealth.* (Ninth plenary meeting, 25 May 2005 – Committee A, seventh report).





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## Allegato 1 - Questionario di gradimento Centro SM

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Sesso: M  F       Data di nascita: \_\_\_\_\_      Età \_\_\_\_      Scolarità: \_\_\_\_\_

Stato civile: celibe/nubile       sposato/a       altro \_\_\_\_\_      Lavoro: \_\_\_\_\_

Il Suo contributo è molto importante per poter migliorare i nostri servizi e rispondere sempre al meglio alle esigenze dei pazienti. Le chiediamo qualche minuto del Suo tempo per la compilazione del seguente questionario (in forma anonima) barrando con una **X** la casella che meglio esprime il Suo giudizio.

La scala di valutazione va da 1 a 5: **1 = per nulla soddisfatto; 5 = completamente soddisfatto**

<b>1. Servizio di prenotazione</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>2. Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>3. Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		







**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

<b>4. Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>5. Rispetto degli orari previsti</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>6. Attenzione ricevuta dal personale medico</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>7. Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>8. Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

<b>9. Rispetto della riservatezza personale</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>10. Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio?</b>					
1	2	3	4	5	6
<i>per nulla soddisfatto</i>			<i>completamente soddisfatto</i>		

<b>11. Consiglierebbe ad altri questa struttura?</b>		
SI	NO	NON SO

Qualcosa su possibile telemedicina!!

Grazie collaborazione





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

## **Allegato 2 - Questionario sulla gestione del paziente con Sclerosi Multipla**

Gentile collega,

chiediamo la tua disponibilità per compilare il seguente questionario il cui scopo è quello di ampliare il nostro livello di conoscenza nella gestione di pazienti con Sclerosi Multipla nella tua pratica clinica. Il questionario si inserisce all'interno del progetto di ricerca "MS TELE-CARE UNIT - La Telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla" coordinata dal Centro Regionale per la Diagnosi e Cura della Sclerosi Multipla e delle Malattie Autoimmuni del Sistema Nervoso Centrale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Antonio Cardarelli".

Il questionario è anonimo e le informazioni fornite saranno trattate esclusivamente per fini statistici e di ricerca scientifica, nel rispetto della privacy, ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679.

Grazie per la collaborazione!

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

Anno di nascita: \_\_\_\_\_ Genere M  F

Anno di laurea: \_\_\_\_\_ Hai conseguito una specializzazione? Sì No

Se sì, quale? \_\_\_\_\_

Anno di inizio attività professionale \_\_\_\_\_ Anno di inizio attività come MMG: \_\_\_\_\_

Sede ambulatorio: Regione: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ ASL di riferimento: \_\_\_\_\_

Quanti pazienti assisti?

fino a 250  da 251 a 500  da 501 a 750  da 751 a 1000  da 1001 a 1250  da 1251 a 1500

19



AORN\_063 (DG) - Cod.Reg. RGP2023 -  
Prot.N. 00018660 - 17/07/2023 16:35:32 - USCITA  
2-2023-18660  
sha-256: 2234e281e68c1cee5907153e45271444e3f33792be6b20b946439f2694dfc6c0



**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA**  
**CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA**  
**E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE**  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

Tra i tuoi assistiti ci sono pazienti con la malattia di Sclerosi Multipla ? Sì No

Se sì, quanti? \_\_\_\_\_

In riferimento al genere ed all'età, i tuoi pazienti con Sclerosi Multipla sono in percentuale:

F: \_\_\_ % M: \_\_\_ % di età media da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

<b>1. Dopo l'invio ad uno specialista e una prima diagnosi di Sclerosi Multipla del tuo paziente, ti capita di perdere i contatti con lo specialista?</b>				
1	2	3	4	5
<i>Sempre</i>	<i>Spesso</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Quasi mai</i>	<i>Mai</i>

<b>2. Quanto ti senti sicuro nella gestione di un tuo paziente con Sclerosi Multipla nella tua pratica clinica?</b>				
1	2	3	4	5
<i>Molto sicuro</i>	<i>Abbastanza sicuro</i>	<i>Sicuro</i>	<i>Poco sicuro</i>	<i>Insicuro</i>

<b>3. Quanto spesso ti capita nella pratica clinica di affrontare situazioni che necessitano del consulto dello specialista della Sclerosi Multipla?</b>				
1	2	3	4	5
<i>Sempre</i>	<i>Spesso</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Quasi mai</i>	<i>Mai</i>

<b>4. Quanto spesso contatti il collega specialista della Sclerosi Multipla per la gestione della malattia?</b>				
1	2	3	4	5
<i>Sempre</i>	<i>Spesso</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Quasi mai</i>	<i>Mai</i>





**Antonio Cardarelli**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
UNITA' OPERATIVA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA  
CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA  
E DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
(D.M. 5 febbraio 1996 e circolare 10 aprile 1996 n° 7)

**5. Ritieni che prestazioni di Teleconsulto con il Centro di Sclerosi Multipla del tuo paziente possa contribuire a mantenere un'adeguata gestione della malattia e del tuo paziente?**

1	2	3
<i>SI</i>	<i>NON SO</i>	<i>NO</i>



Allegato B (compilare su carta intestata dello sponsor)

**All'AORN A. Cardarelli**  
**U.O.C. Gestione Sistemi Informatici**  
**PEC: aocardarelli@pec.it**

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALLA STIPULA DI UN CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE PURA DEL PROPRIO MARCHIO NELL'AMBITO DEL PROGETTO:

"MS TELE CARE UNIT: la telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla afferenti al Centro SM dell'A.O.R.N. Antonio Cardarelli di Napoli".

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/  
procuratore/delegato della Società/Ente/Istituzione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
sito internet \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s. m. i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'impresa/Società decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

#### DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico/selezione per ricerca sponsor, pubblicato dall'AORN A. Cardarelli al fine di ricercare sponsor per la realizzazione di attività di telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla afferenti al Centro SM dell'A.O.R.N. Antonio Cardarelli di Napoli";
- di non pretendere a qualsiasi titolo dall'A.O.R.N. A. Cardarelli indennizzi o risarcimenti per il totale o parziale mancato svolgimento della sponsorizzazione, e dei relativi Benefit, derivante da ragioni di esclusione rilevate dall'Amministrazione nel corso della procedura;
- di accettare l'utilizzo del proprio logo abbinato a qualsiasi ulteriore logo o immagine relativo all'A.O.R.N. A. Cardarelli, ai suoi beni o attività e ad altri Sponsor o Partner (salvo diversa indicazione prevista in sede contrattuale);
- di non richiedere alcun compenso o indennizzo per quanto prodotto o speso nel corso della procedura avviata con la partecipazione all'Avviso, ancorché conclusa o meno con la sottoscrizione del contratto di sponsorizzazione;

1

**La dichiarazione sostitutiva proposta deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto partecipante e recare il relativo documento di riconoscimento in corso di validità. In alternativa, la domanda potrà essere firmata digitalmente.**



- che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_. Oltre al sottoscritto legale rappresentante firmatario, risultano anche altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: \_\_\_\_\_  
(indicare nome, cognome e codice fiscale);  
*oppure*
- che \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ associazione \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_ iscritta \_\_\_\_\_ all'Albo/Registro \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza del fatto che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza si trova in alcune delle condizioni che comportano l'impossibilità di stipulare contratti di appalto con la Pubblica Amministrazione;
- che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza ha impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- di essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- di non aver in corso contenziosi con l'AORN A. Cardarelli;
- la rispondenza dell'attività complessiva al Regolamento dell'AORN A. Cardarelli approvato con Deliberazione n. 219 del 17/03/2023 ed indica la seguente posizione assicurativa (dovranno essere indicati la matricola INPS ed il codice Soc. INAIL con indirizzo degli uffici competenti, relativamente al luogo dove ha sede la Società):
  - INPS di \_\_\_\_\_ posizione: \_\_\_\_\_
  - INAIL di \_\_\_\_\_ posizione \_\_\_\_\_

Inoltre,

DICHIARA, RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE, CHE:

Ai fini fiscali la Società/Associazione è:

- a) titolare di PARTITA IVA n. \_\_\_\_\_
- b) titolare di CODICE FISCALE n. \_\_\_\_\_
- c) ONLUS (solo per le Associazioni): SI  NO

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

2

**La dichiarazione sostitutiva proposta deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto partecipante e recare il relativo documento di riconoscimento in corso di validità. In alternativa, la domanda potrà essere firmata digitalmente.**



Allegato A (compilare su carta intestata dello sponsor)

All'AORN A. Cardarelli  
U.O.C. Gestione Sistemi Informatici  
PEC: aocardarelli@pec.it

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALLA STIPULA DI UN CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE PURA DEL PROPRIO MARCHIO NELL'AMBITO DEL PROGETTO:

"MS TELE CARE UNIT: la telemedicina come strumento per potenziare la presa in carico dei pazienti affetti da Sclerosi Multipla afferenti al Centro SM dell'A.O.R.N. Antonio Cardarelli di Napoli".

### DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_  
(*impresa individuale/ società commerciale o cooperativa/ consorzio fra società*)  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
preso visione dei contenuti dell'Avviso per la ricerca di sponsorizzazioni

### CHIEDE

di essere ammesso/a come *Sponsor* del progetto MS TELE-CARE UNIT dell'A.O.R.N. Cardarelli al relativo Avviso per la ricerca di sponsorizzazioni. A tal fine precisa:

#### Soggetto proponente

Missione aziendale e strategia di mercato

---

---

---

---

---

**La domanda deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto partecipante e recare il relativo documento di riconoscimento in corso di validità. In alternativa, la domanda potrà essere firmata digitalmente.**

1





**Tipologia di sponsorizzazione:**

Monetaria

Importo euro \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna sin da ora, nel caso di accettazione delle sponsorizzazioni, a versare all'Azienda Ospedaliera Antonio Cardarelli, secondo modalità che saranno dalla stessa indicate, l'importo del corrispettivo economico della sponsorizzazione indicato nell'offerta entro la data di sottoscrizione del contratto, a seguito di fattura da parte dell'AORN su apposito Conto Corrente dell'AORN Cardarelli, indicando quale causale "MS TELE CARE UNIT".

Si impegna altresì, nel solo caso in cui l'intero contributo di sponsorizzazione non venga erogato contestualmente alla sottoscrizione del contratto ovvero non venga erogato entro il 30° giorno dalla data di sottoscrizione del contratto, a garanzia del contributo offerto a prestare una specifica garanzia fideiussoria pari al 10 % dell'importo contrattuale mediante fideiussione bancaria o polizza fideiussoria assicurativa.

Il sottoscritto si impegna, infine, ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicitario e alle relative autorizzazioni.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

**La domanda deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto partecipante e recare il relativo documento di riconoscimento in corso di validità. In alternativa, la domanda potrà essere firmata digitalmente.**

2



AORN\_063 (DG) - Cod.Reg. RGP2023 -  
Prot.N. 00018660 - 17/07/2023 16:35:32 - USCITA  
2-2023-18660

sha-256: 2234e281e68c1cee5907153e45271444e3f33792be6b20b946439f2694dfc6c0