

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie
e Osservatorio Epidemiologico

Servizio 2

"Promozione della salute"

Prot./Servizio2/ n. 50245

Palermo, 9.06.2011

Oggetto: Progetti di ricerca CCM

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari

delle Aziende territoriali e ospedaliere
della Regione

LORO SEDI

Si comunica che è stato approvato il programma annuale di attività per il 2011 del CCM (Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie), che anche quest'anno sarà prioritariamente dedicato al sostegno del Piano Nazionale della Prevenzione e del programma Guadagnare Salute, nonché al supporto di progetti strategici di interesse nazionale.

Le Regioni (a seconda dei casi, singolarmente o in gruppo) sono chiamate a raccogliere e sottoporre al direttore operativo del CCM le proposte di progetto per il 2011. Altri soggetti possono presentare proposte di progetti solo previo avallo della Regione.

Le proposte di progetto avanzate dalla Regione devono essere inviate al CCM entro e non oltre il 30 giugno 2011. Per le lettere d'intenti valutate positivamente, sarà richiesto il progetto esecutivo da trasmettere entro il 30 settembre 2011.

Pertanto si invitano le SS.LL. a inviare le proposte di progetto, redatte sotto forma di lettera di intenti (che si allega), entro e non oltre il 20 giugno p.v., all'indirizzo

dirigentegen.sanita@regione.sicilia.it

Il bando completo, contenente le linee progettuali previste e i criteri di valutazione, può essere consultato ai seguenti indirizzi:

http://www.ccm-network.it/documenti_Ccm/programmi_e_progetti/2011/programmaCcm2011.pdf

http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_newsAree_1558_listaFile_itemName_0_file.pdf

Il Dirigente Generale DASOE
(D.ssa Lucia Borsellino)

LETTERA D'INTENTI - PROGRAMMA CCM 2011

DATI GENERALI DEL PROGETTO (MAX 1 PAGINA)

PROPONENTE:

ENTE RESPONSABILE DELL'ESECUZIONE:

TITOLO:

.....
.....
.....

NUMERO ID DA PROGRAMMA:

PROGETTO INTERREGIONALE ¹:

SI	
----	--

NO	
----	--

REGIONI COINVOLTE:

numero:

elenco:

.....
.....

COSTO:

COORDINATORE SCIENTIFICO DEL PROGETTO:

nominativo:

struttura di appartenenza:

n. tel: n. fax: E-mail:

¹ Il progetto è da intendersi interregionale quando sono coinvolte Regioni, Università e strutture sanitarie locali differenti dalla Regione proponente

DESCRIZIONE DEL PROGETTO
(MAX 3 PAGINE)

RAZIONALE (con riferimento alle evidenze scientifiche ed alla fattibilità):

.....

.....

.....

.....

.....

OBIETTIVO FINALE:

.....

.....

.....

.....

.....

OBIETTIVI SPECIFICI:

- a)
-
- b)
-
- c)
-

RISULTATI/PRODOTTI ATTESI E LORO TRASFERIBILITÀ (con riferimento all'eventuale garanzia dell'effettuazione degli interventi conseguenti agli esiti):

.....

.....

.....

.....

.....

CRITERI ED INDICATORI PER LA VERIFICA DEI RISULTATI RAGGIUNTI:

.....

.....

.....

.....

.....

UNITÀ OPERATIVE E LORO RUOLO IN FUNZIONE DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI PREVISTI:

UNITÀ OPERATIVE	RUOLO
1 _____ _____	_____ _____ _____ _____
2 _____ _____	_____ _____ _____ _____
3 _____ _____	_____ _____ _____ _____
4 _____ _____	_____ _____ _____ _____
5 _____ _____	_____ _____ _____ _____

COERENZA ED INTEGRAZIONE (specificare se il progetto integra, implementa o dà continuità a progettualità precedente o in essere, in quest'ultimo caso specificare i risultati sino ad ora raggiunti):

.....

.....

.....

.....

.....

COMPOSIZIONE GENERALE DEI COSTI:

VOCE	EURO
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____
4 _____	_____
5 _____	_____
6 _____	_____