



ROMA - 27 E 28 APRILE 2016

Bando 2016 : Ricerca Finalizzata e Giovani Ricercatori Fondi 2014-2015



Bando per i Principal Investigator del Network della Ricerca Biomedica del Ministero della Salute

- Istituto Superiore di Sanità
- INAIL
- Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali
- **49 IRCCS** – Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
- **10 IZS** – Istituti Zooprofilattici Sperimentali
- **21 Regioni** (Ospedali e Strutture del Sistema Sanitario Nazionale)



Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità

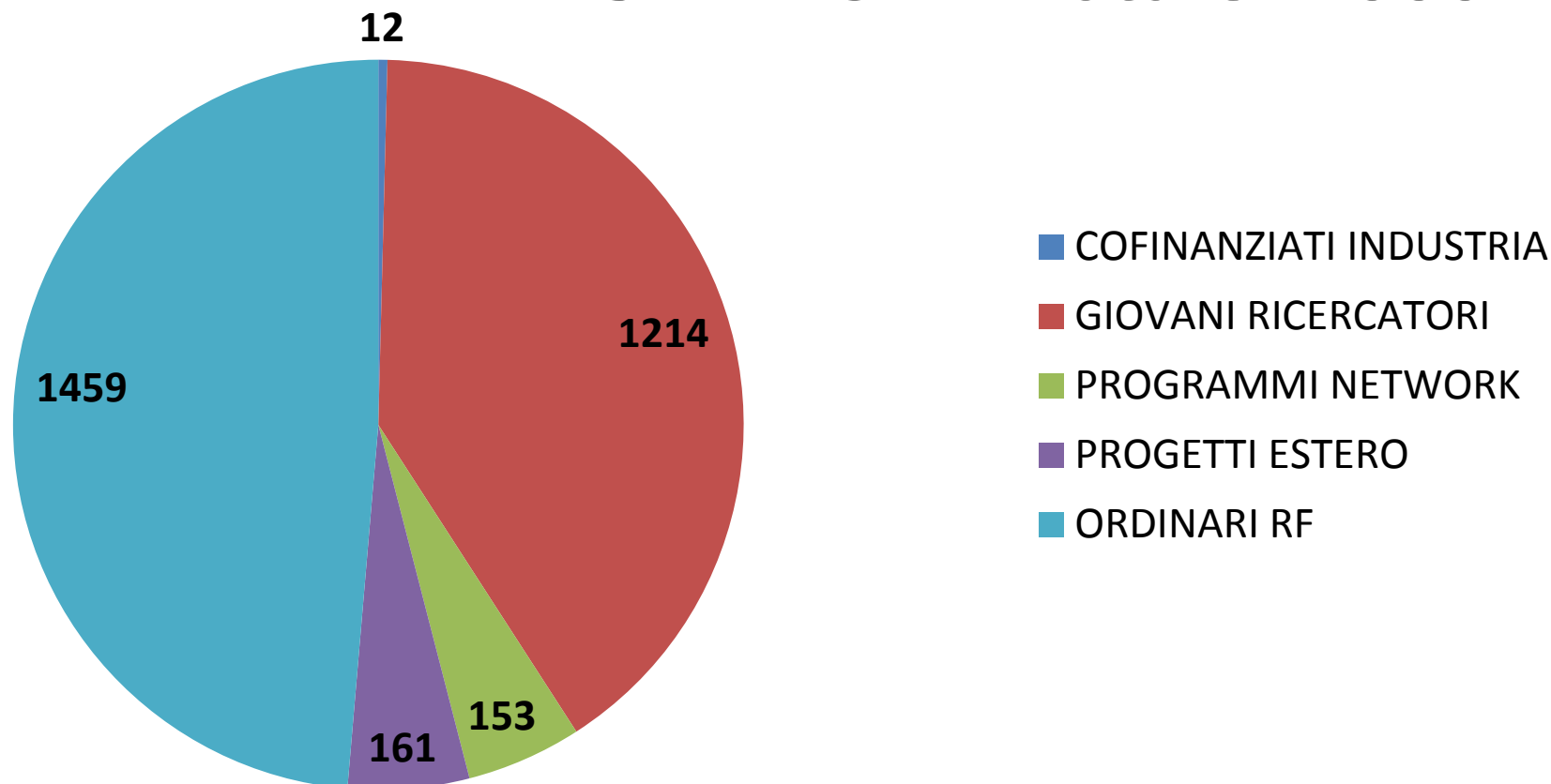


Bando Fondi 2013: Presentazione e Risultati

UNA BASE PER LE STRATEGIE DEL NUOVO BANDO

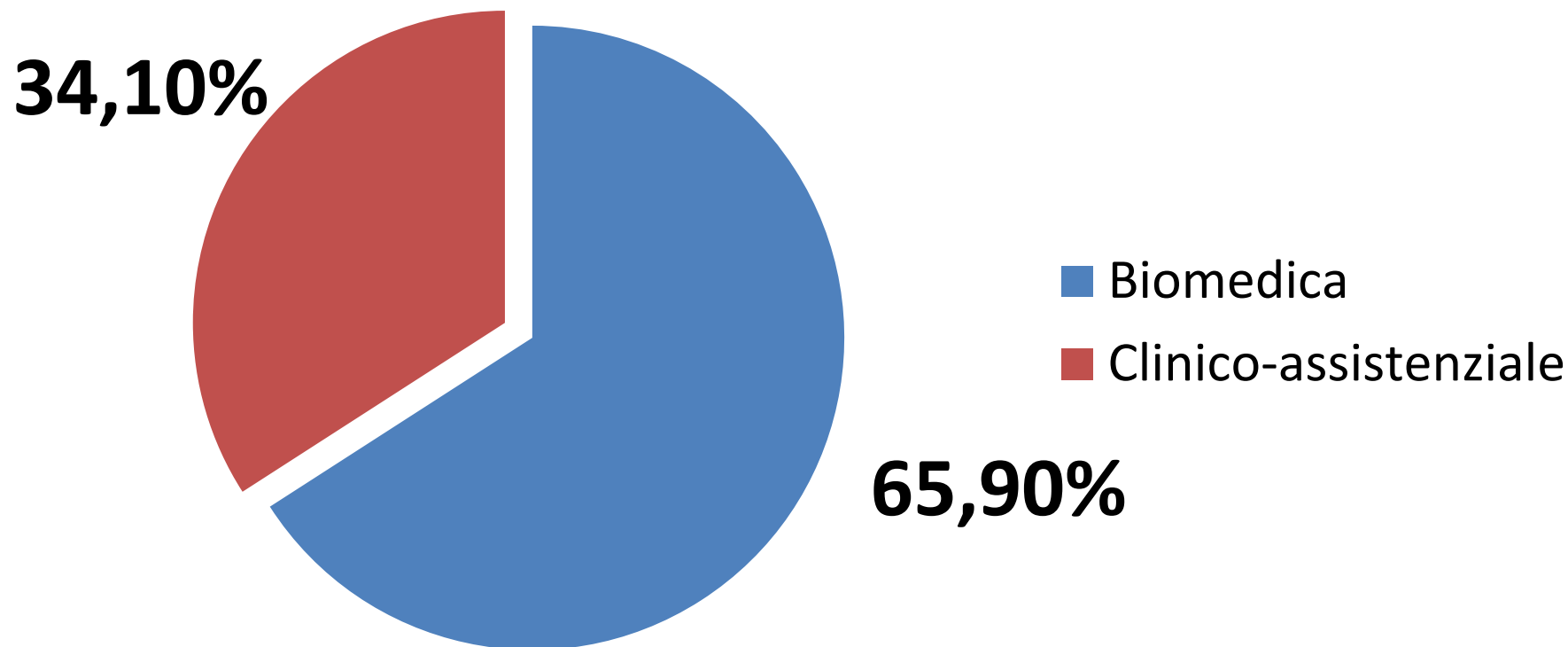


DISTRIBUZIONE PROGETTI CERTIFICATI ED INVIATI IN VALUTAZIONE Totale 2.999



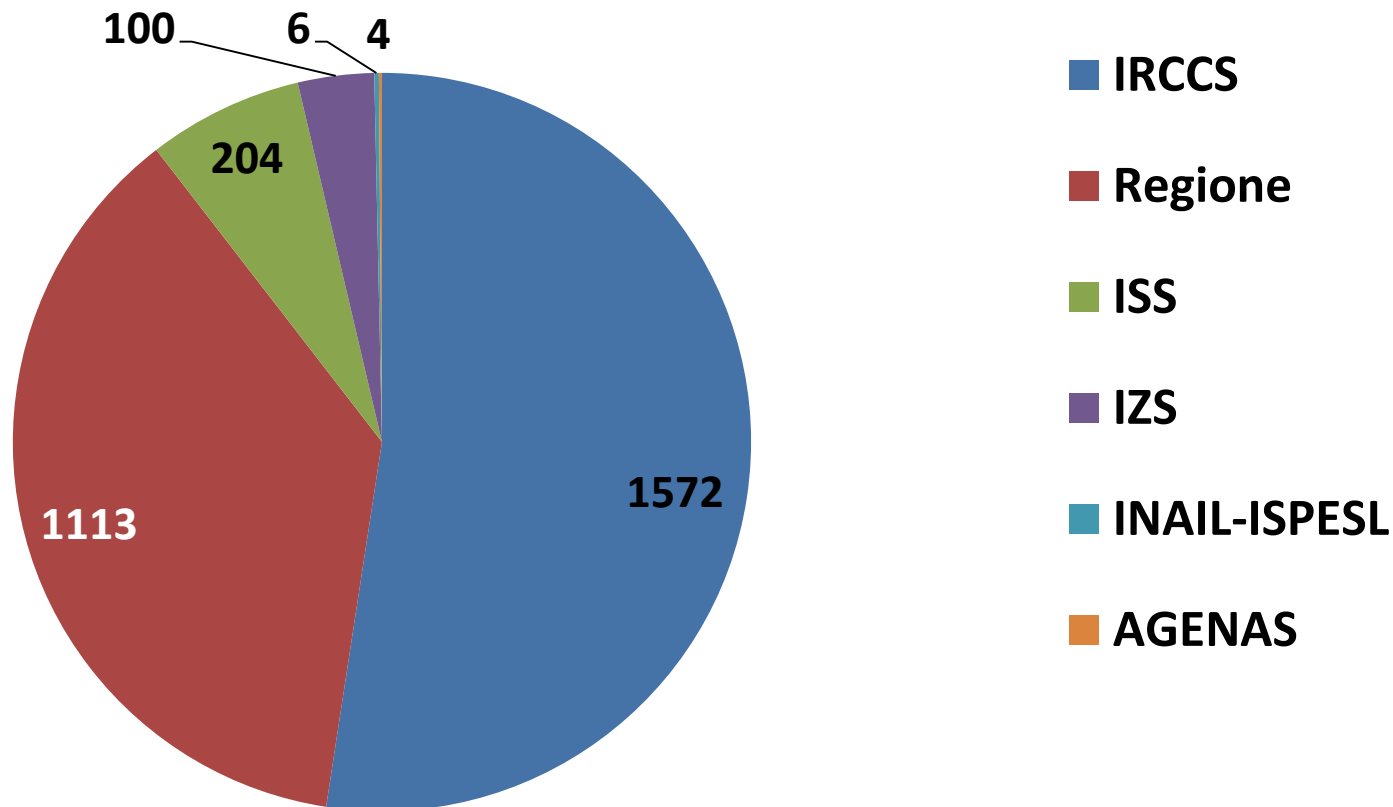


Distribuzione Progetti Presentati per Tipologia Ricerca





Distribuzione Progetti Presentati Per Tipologia Destinatario Istituzionale

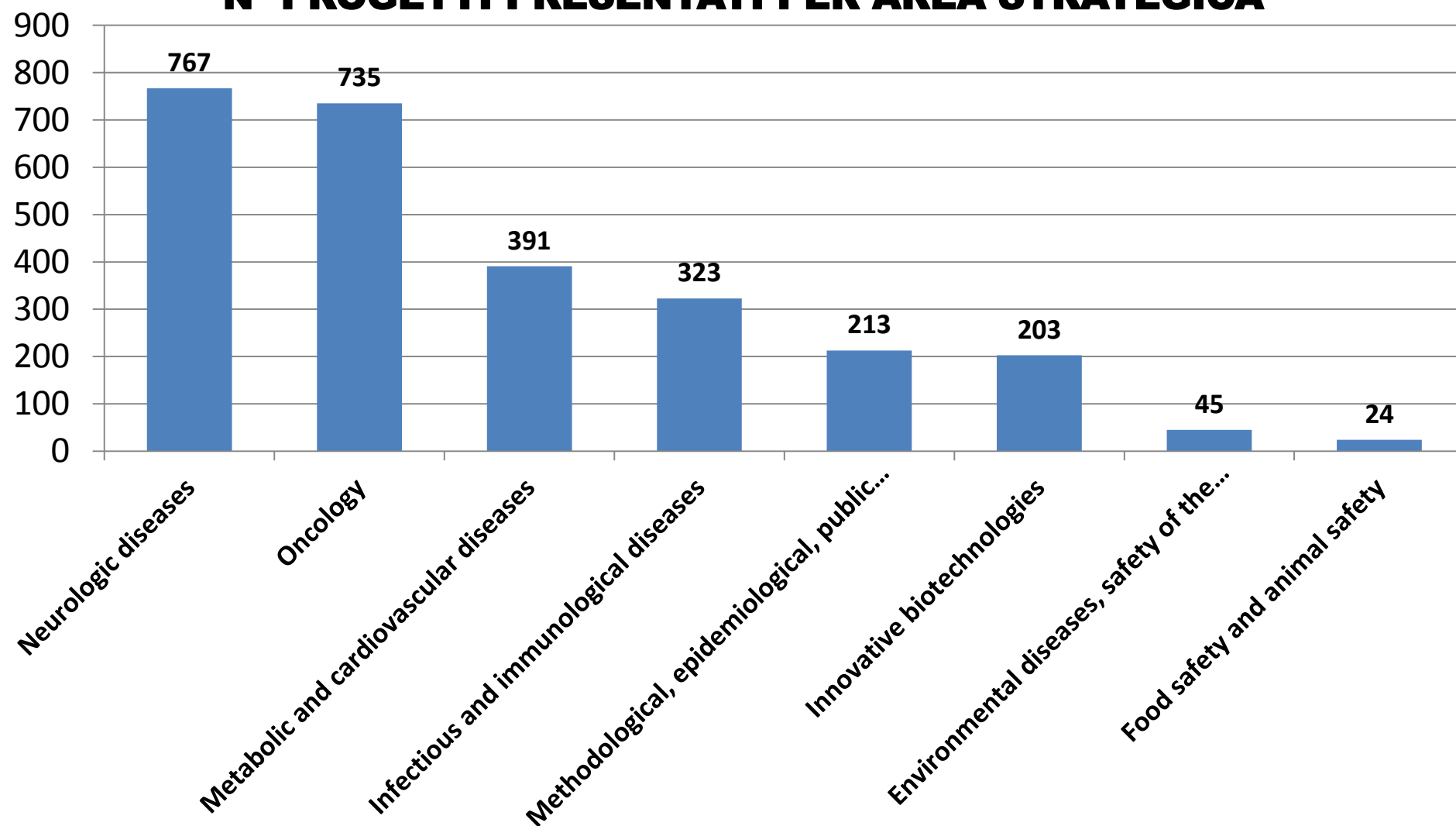




Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità

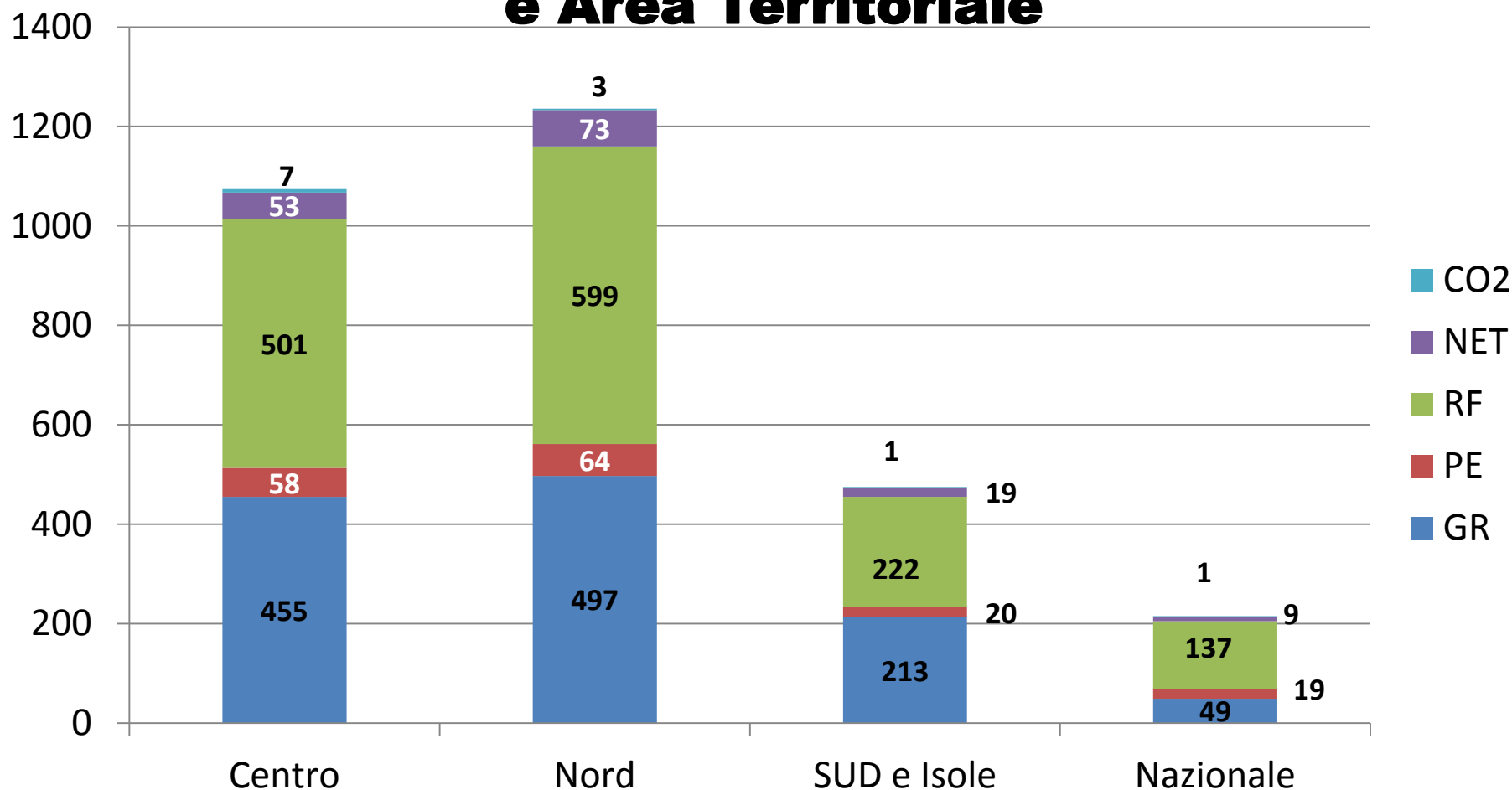


N° PROGETTI PRESENTATI PER AREA STRATEGICA



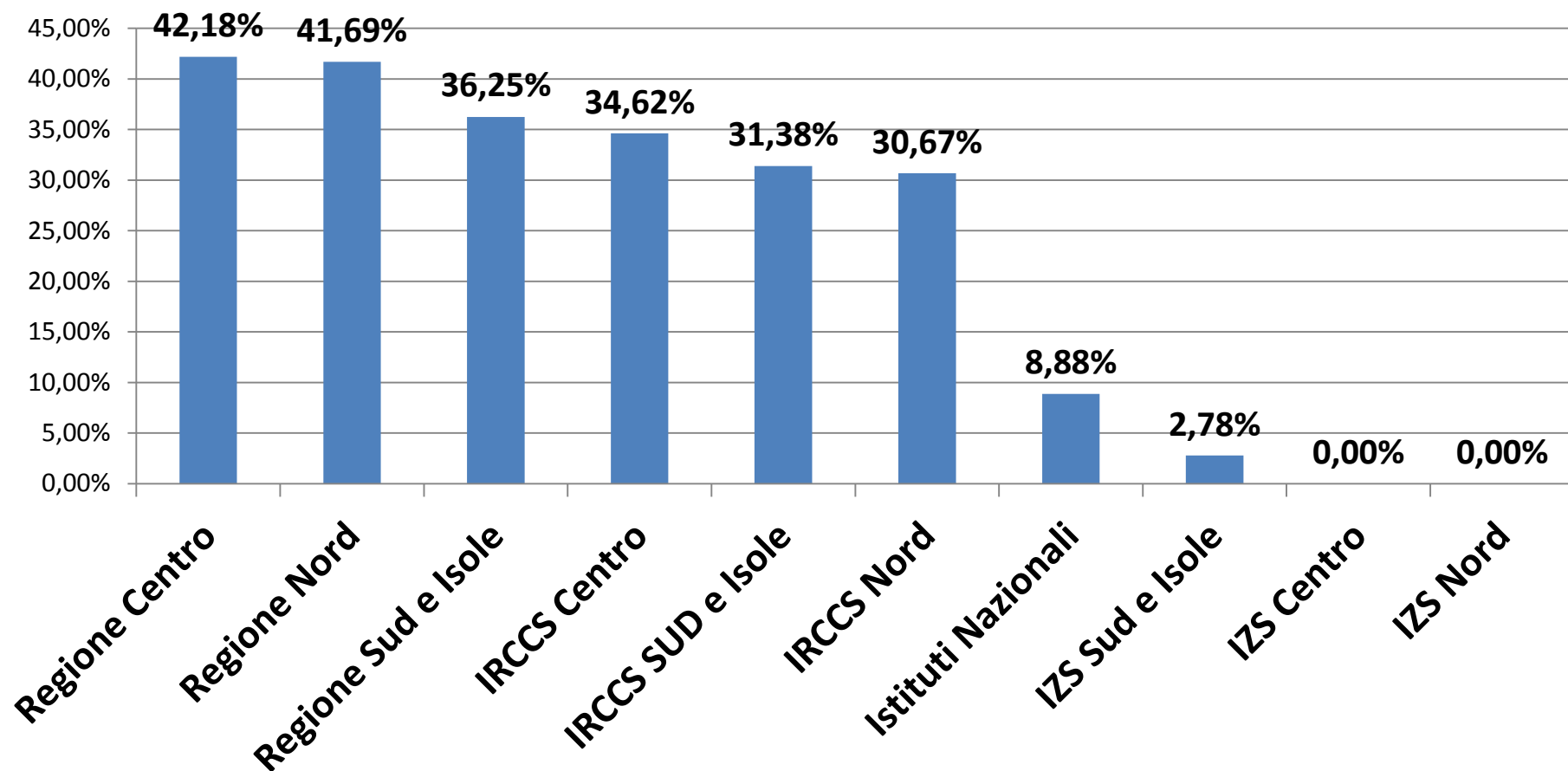


N° Progetti Presentati per Sezione del Bando e Area Territoriale



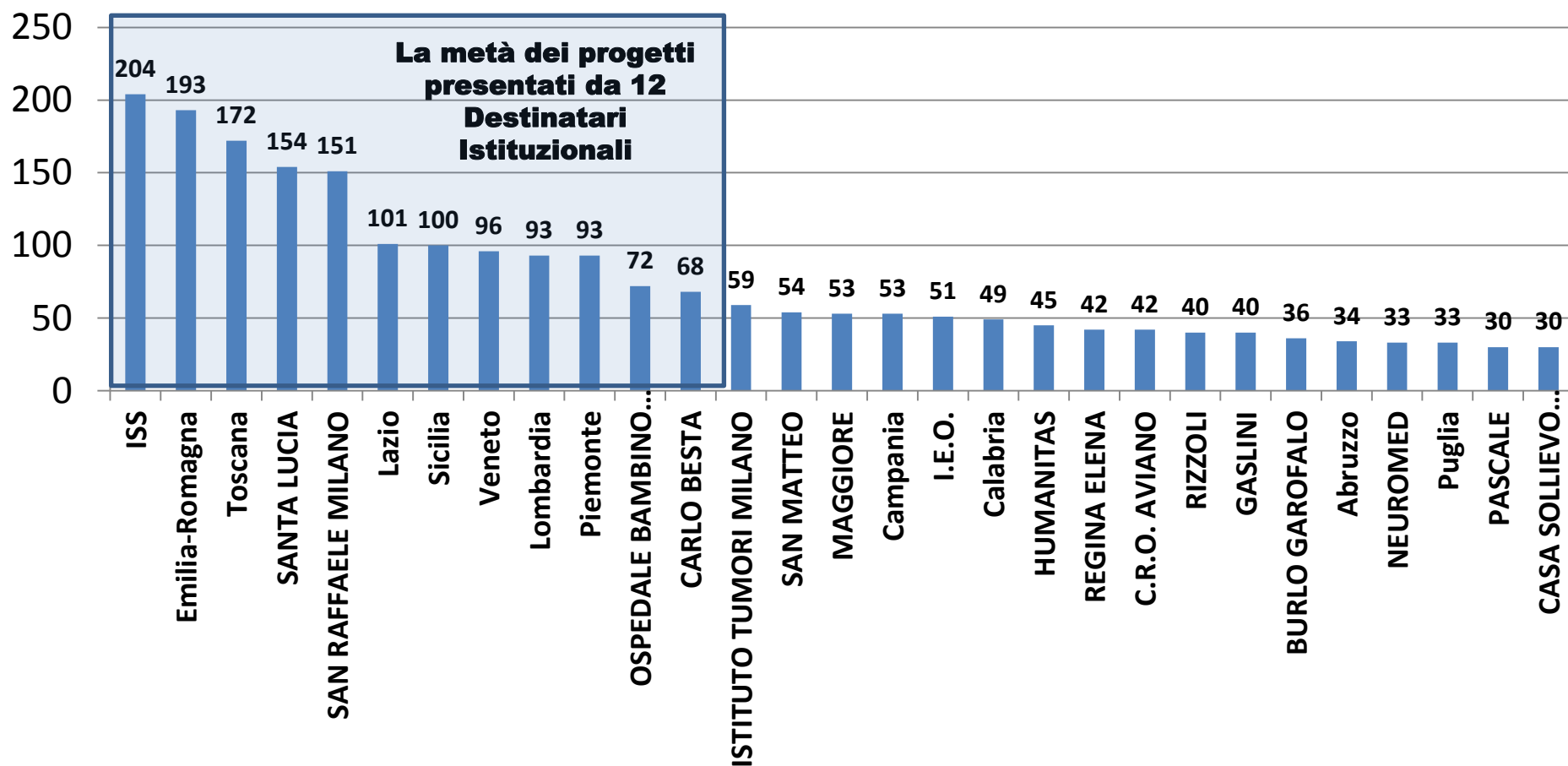


Peso Progetti Clinico Assistenziali per Tipologia Istituzione e Area Geografica



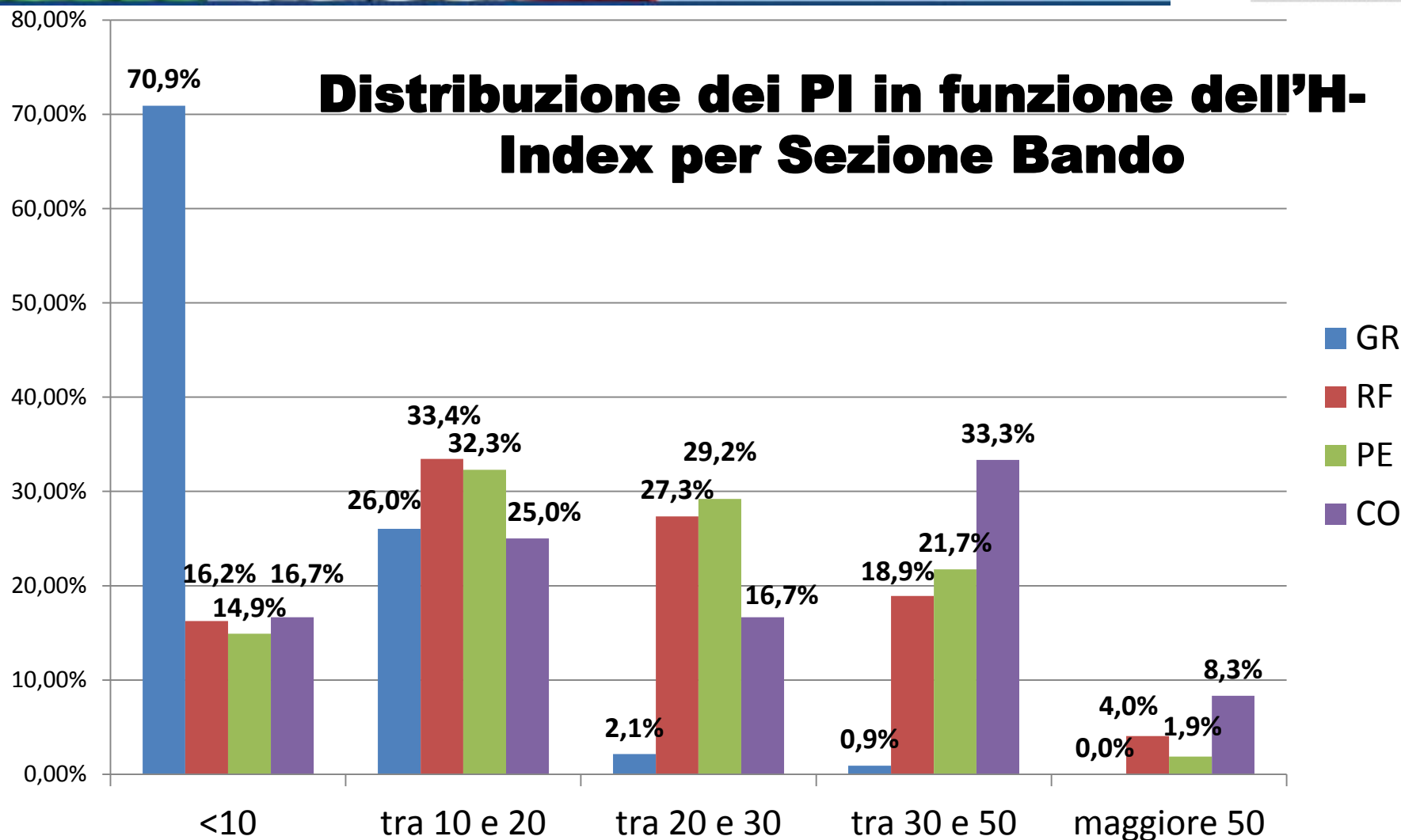


N° Progetti Presentati per DI I primi 30 per numerosità





Distribuzione dei PI in funzione dell'H- Index per Sezione Bando





Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità



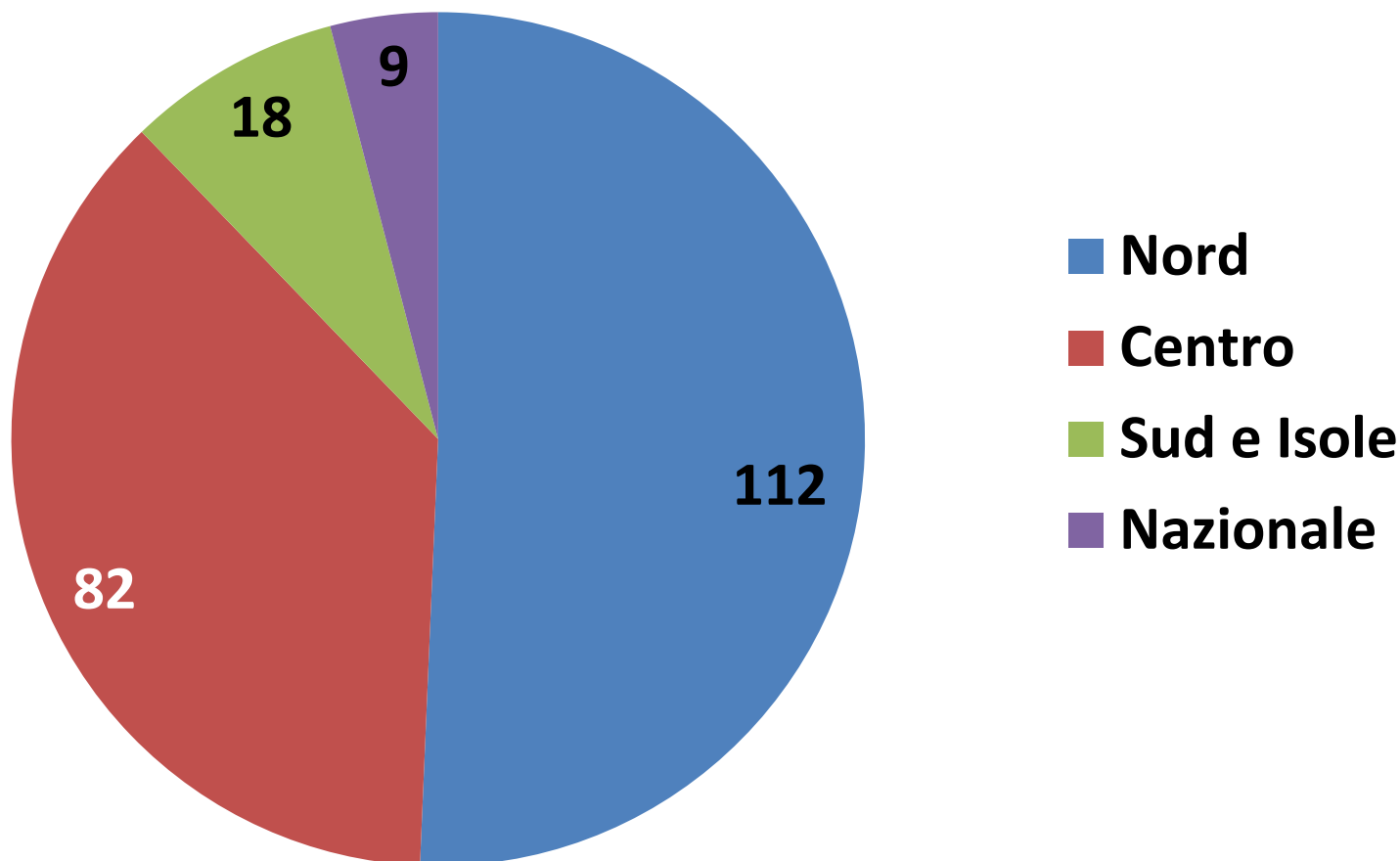
ROMA - 27 E 28 APRILE 2016

BANDO FONDI 2013 I RISULTATI



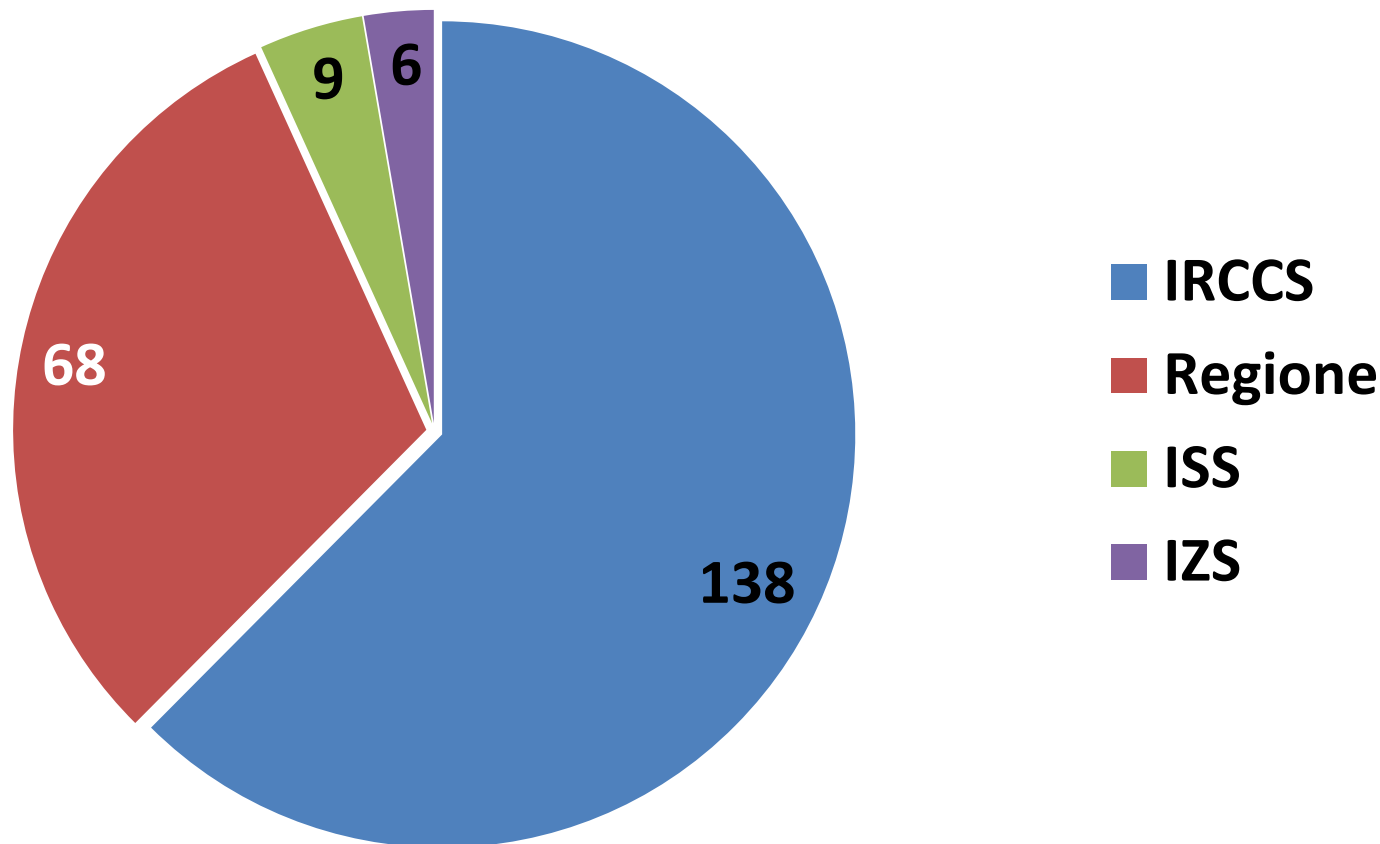
Progetti Finanziati

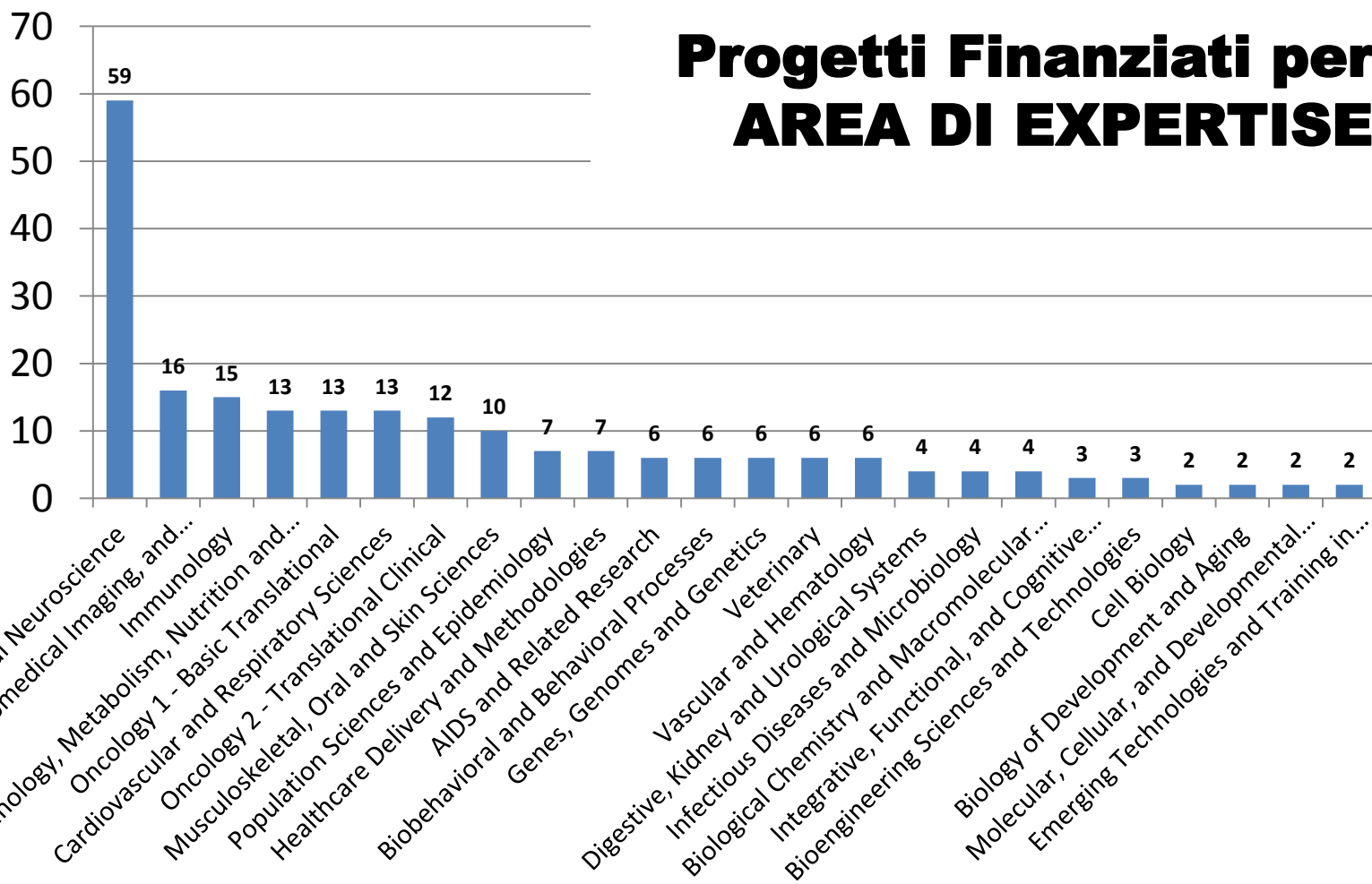
Distribuzione per Area Geografica





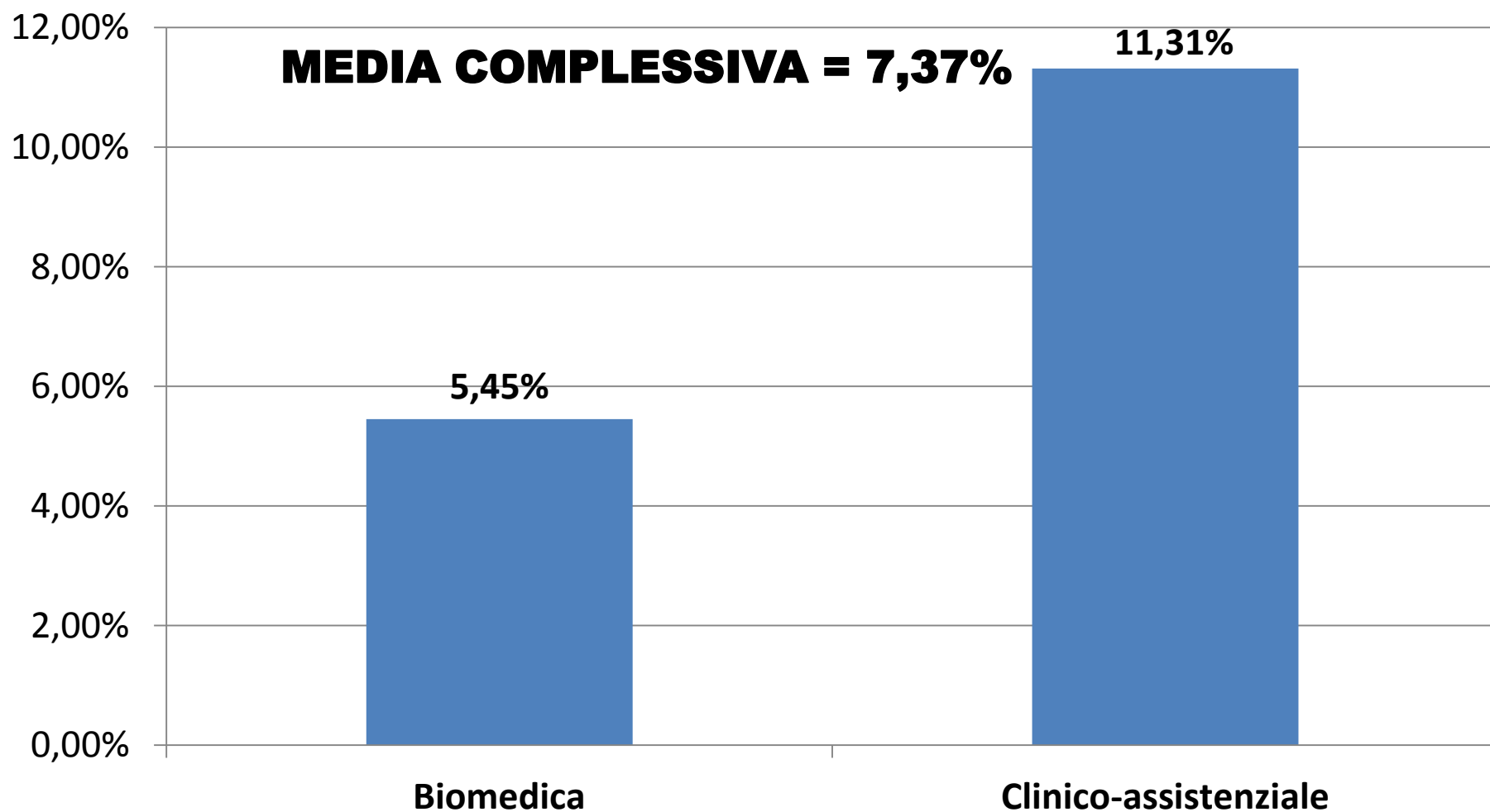
Progetti Finanziati Distribuzione per Tipologia D.I.





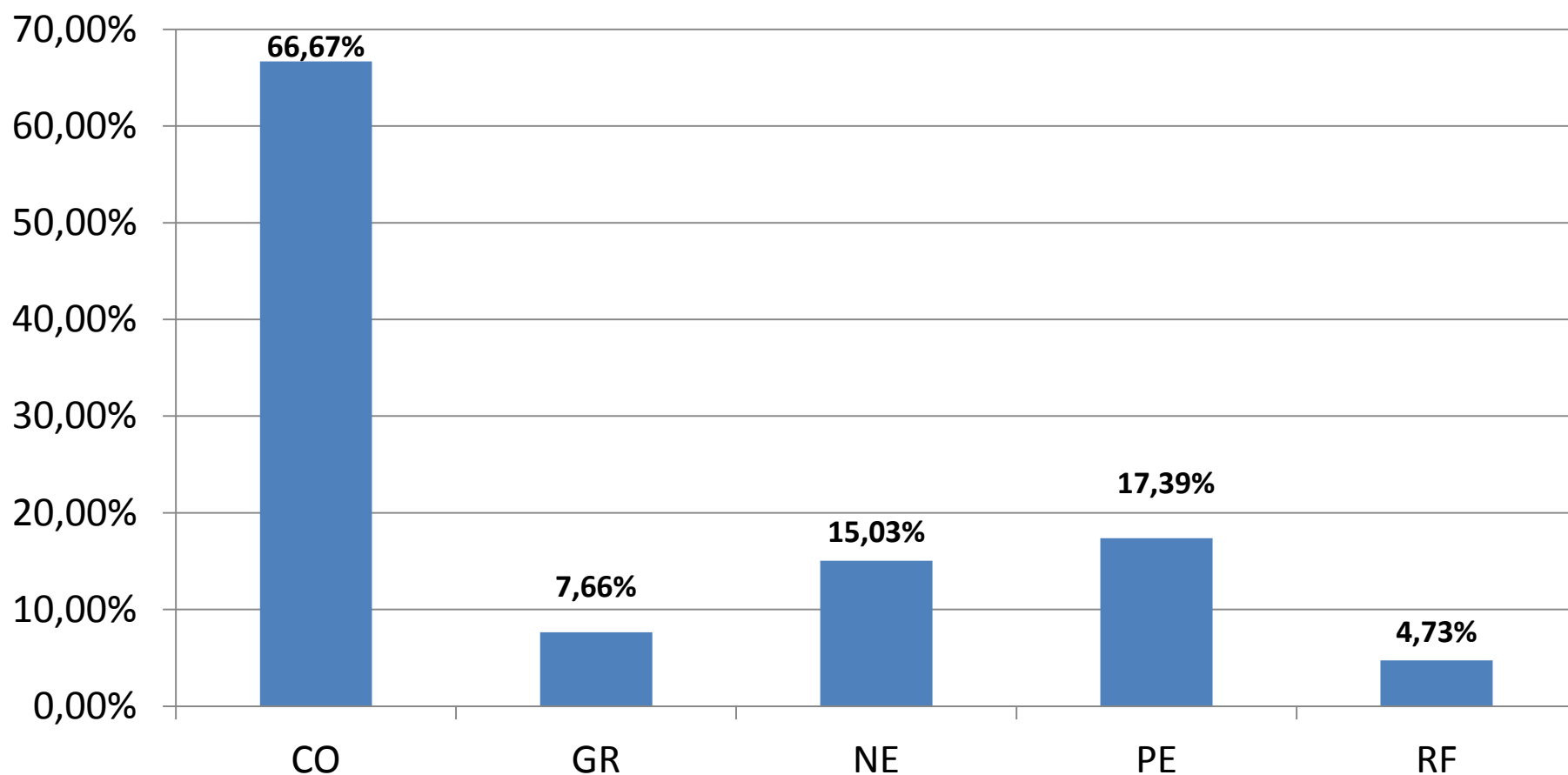


% di Finanziamento per Tipologia Ricerca



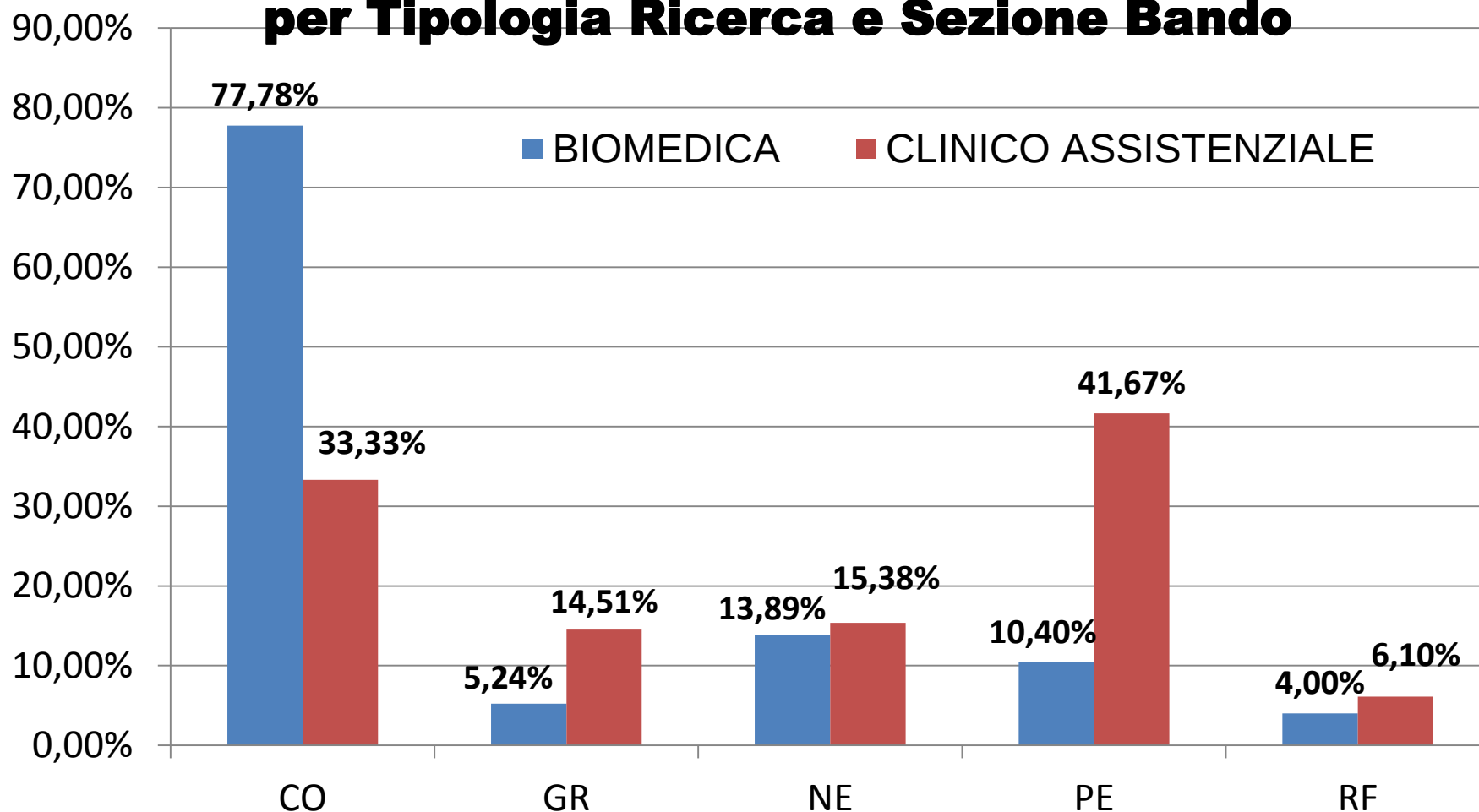


Rapporto Progetti Finanziati su Progetti Presentati su Sezione Bando



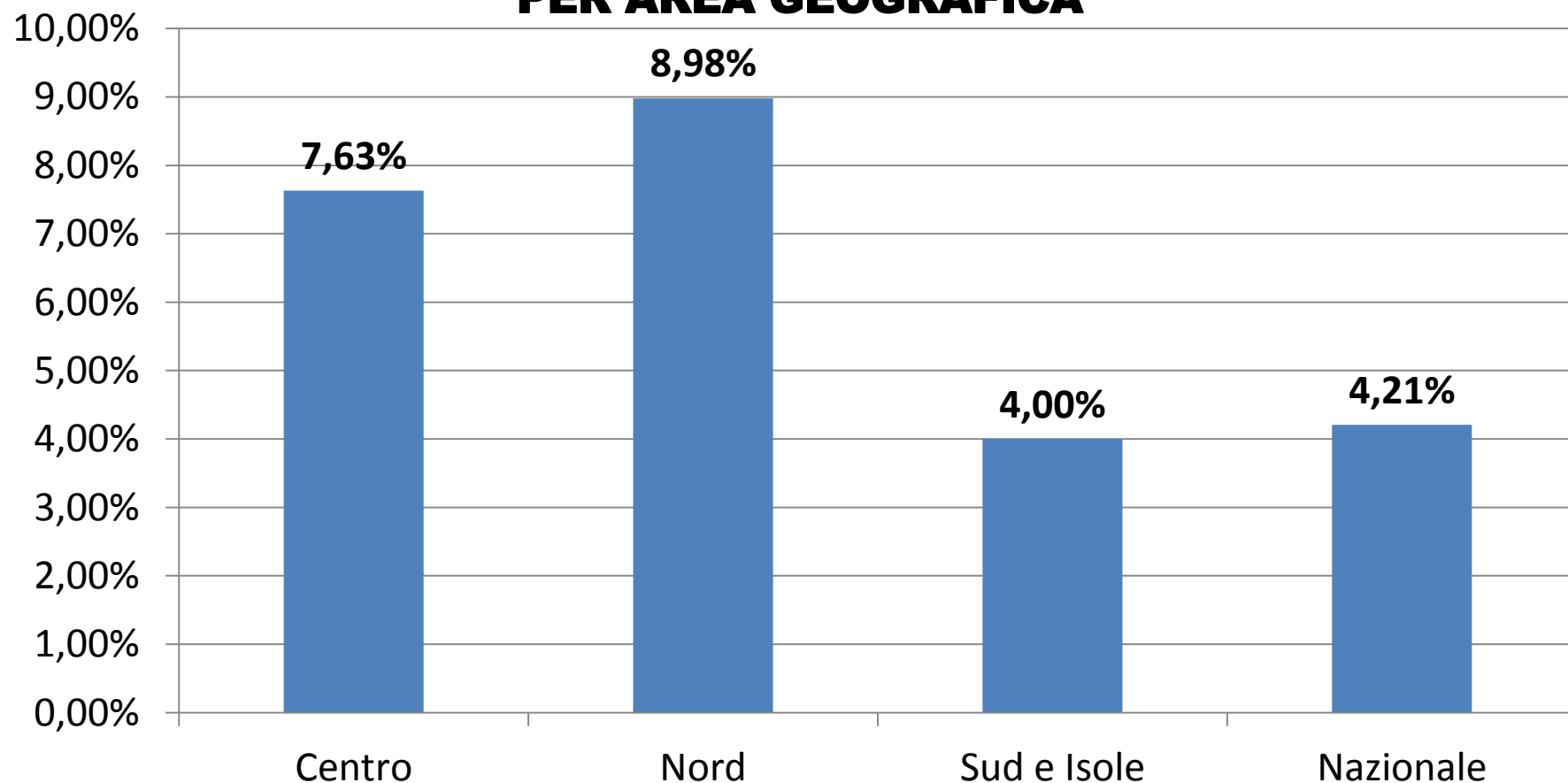


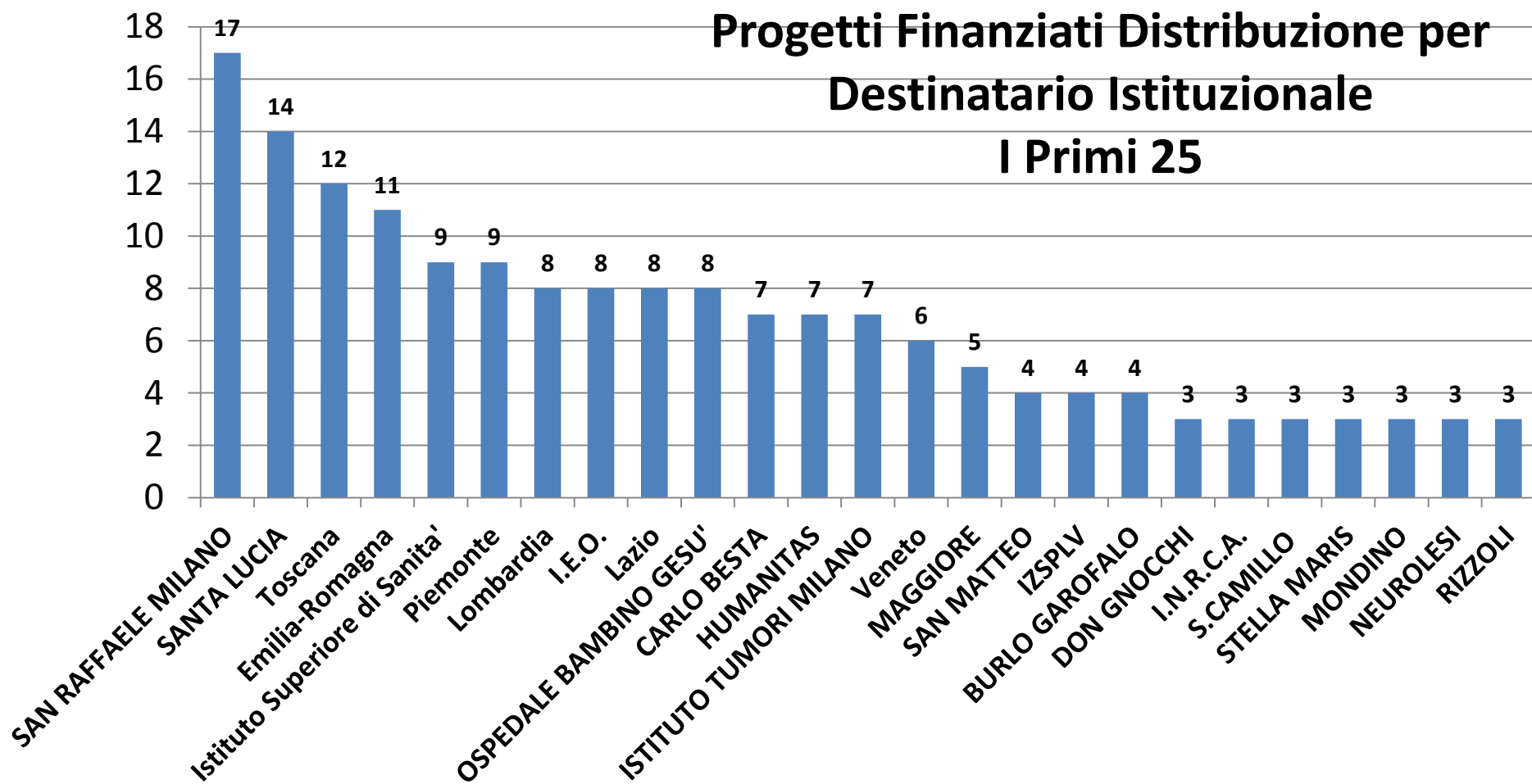
Rapporto Progetti Finanziati su Progetti Presentati per Tipologia Ricerca e Sezione Bando

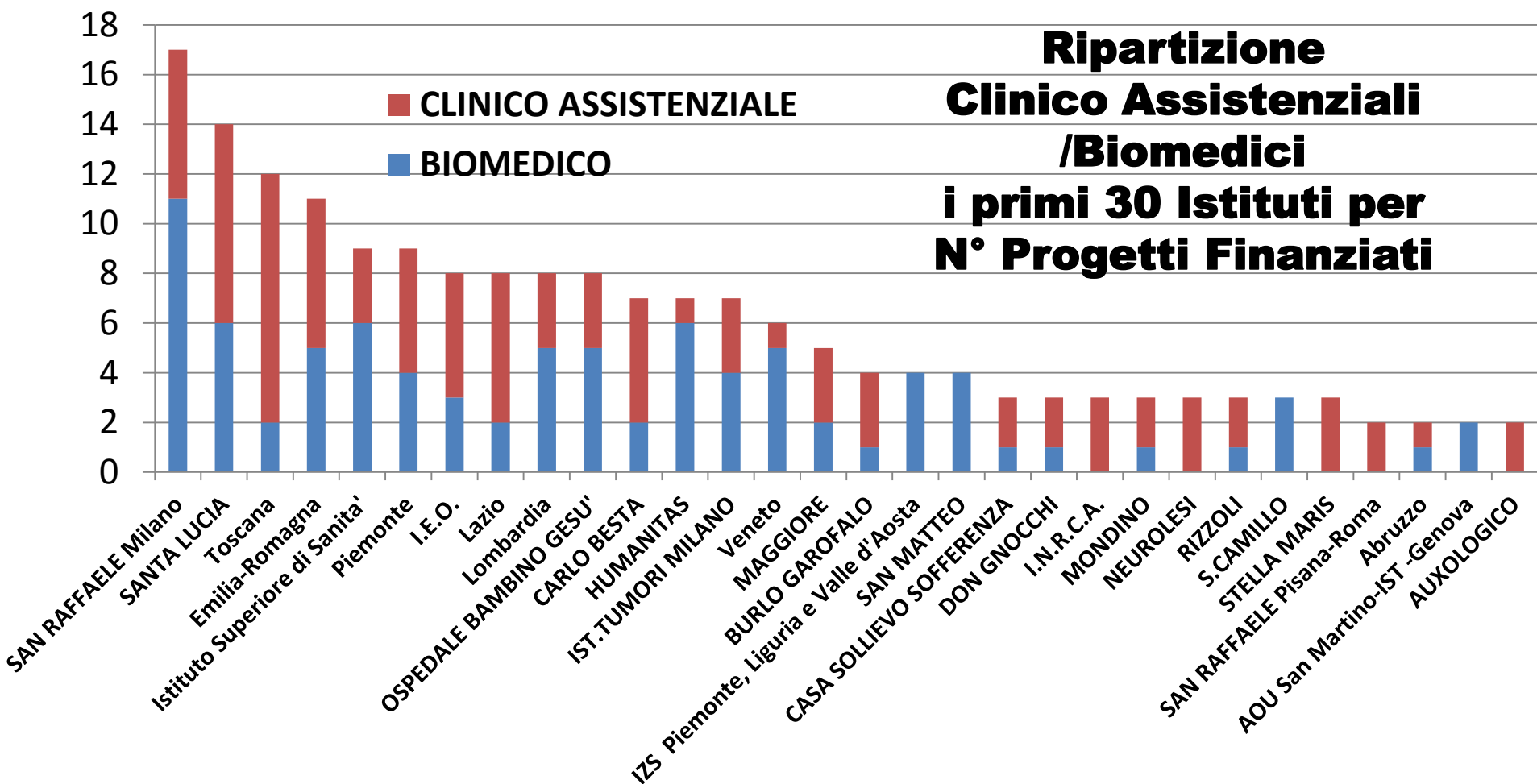




RAPPORTO % PROGETTI PRESENTATI E FINANZIATI PER AREA GEOGRAFICA



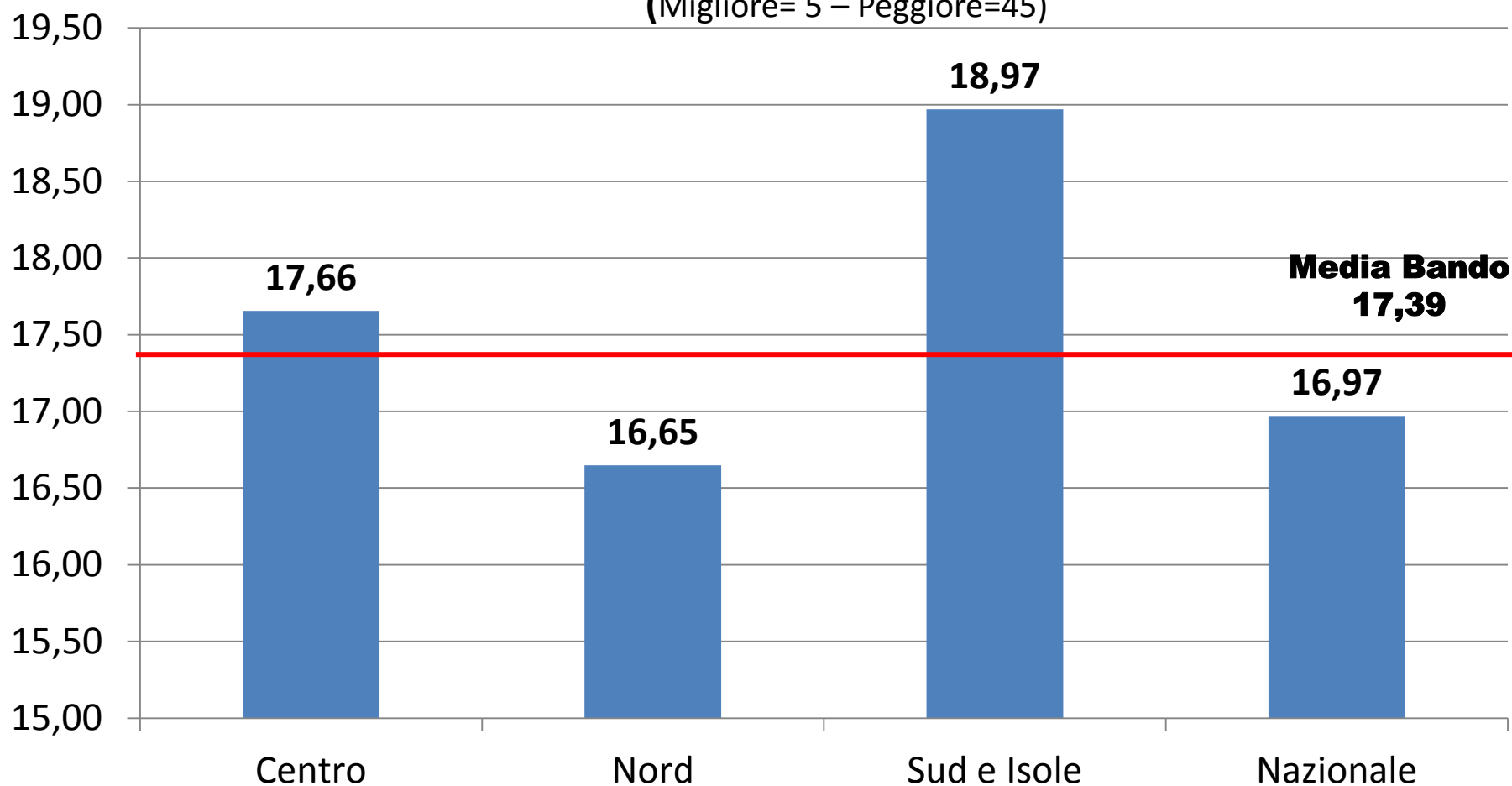






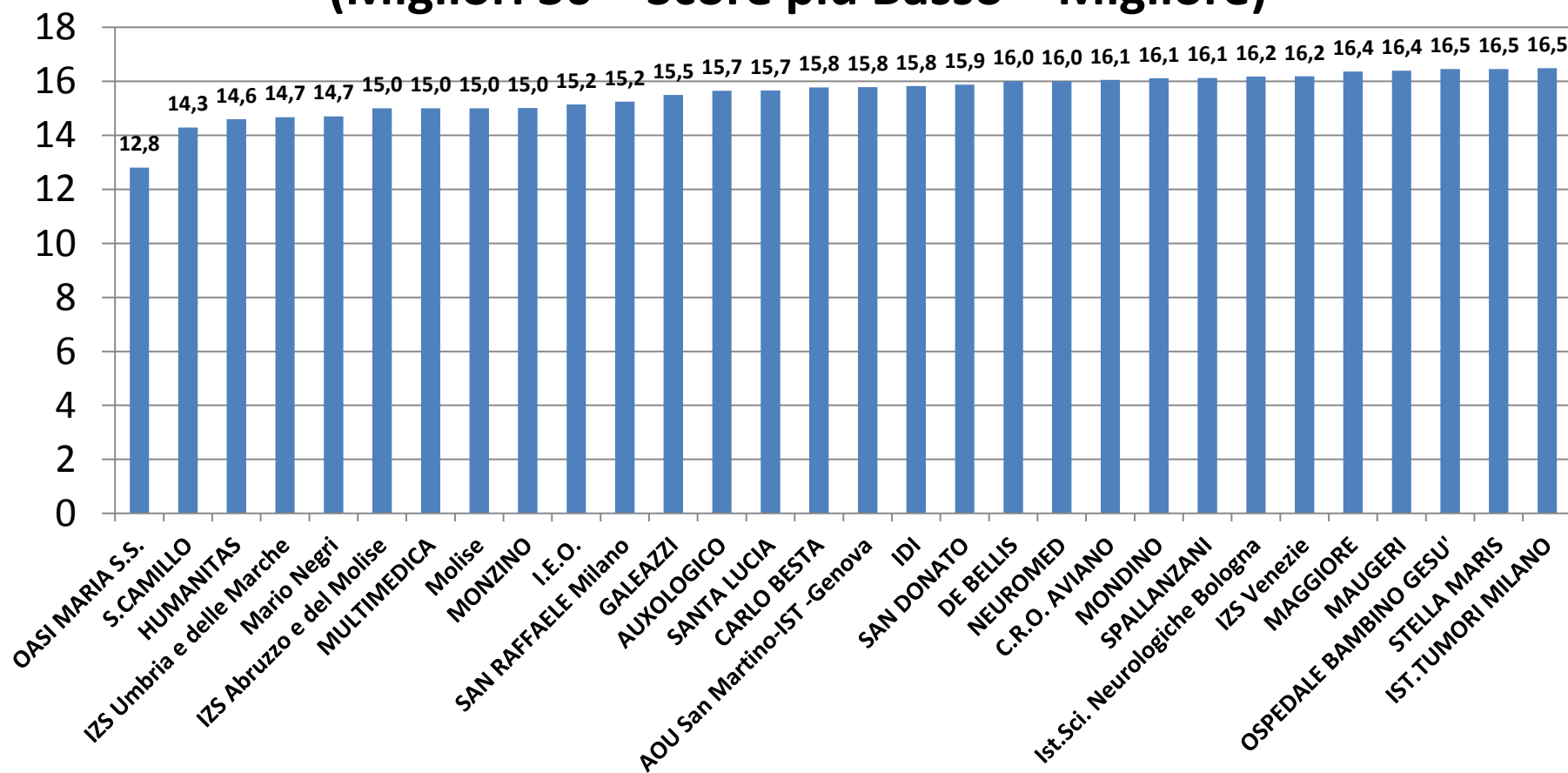
SCORE MEDIO PROGETTI PER AREA GEOGRAFICA

(Migliore= 5 – Peggior=45)





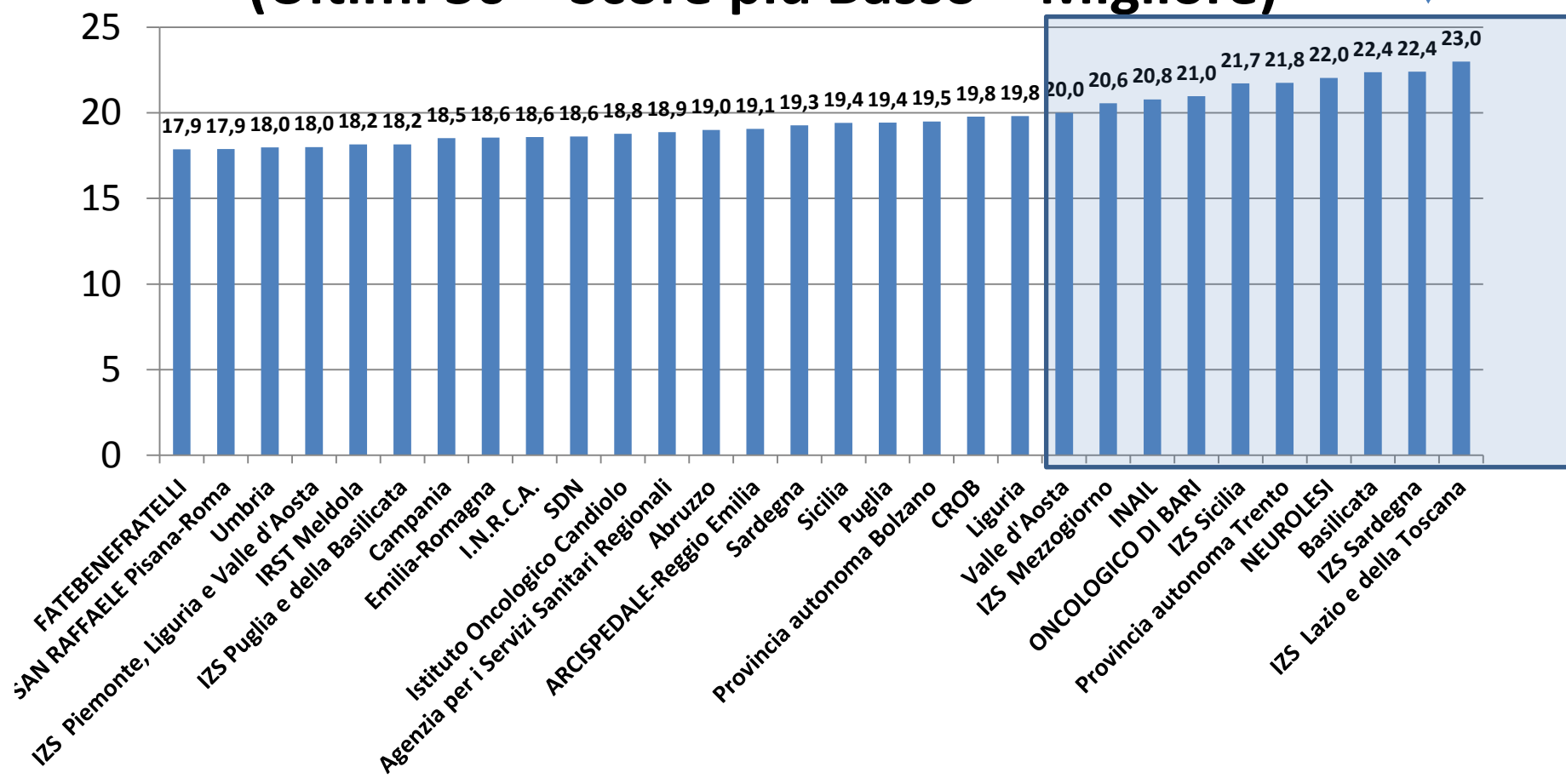
Media Score Valutazione per Istituto (Migliori 30 – Score più Basso = Migliore)





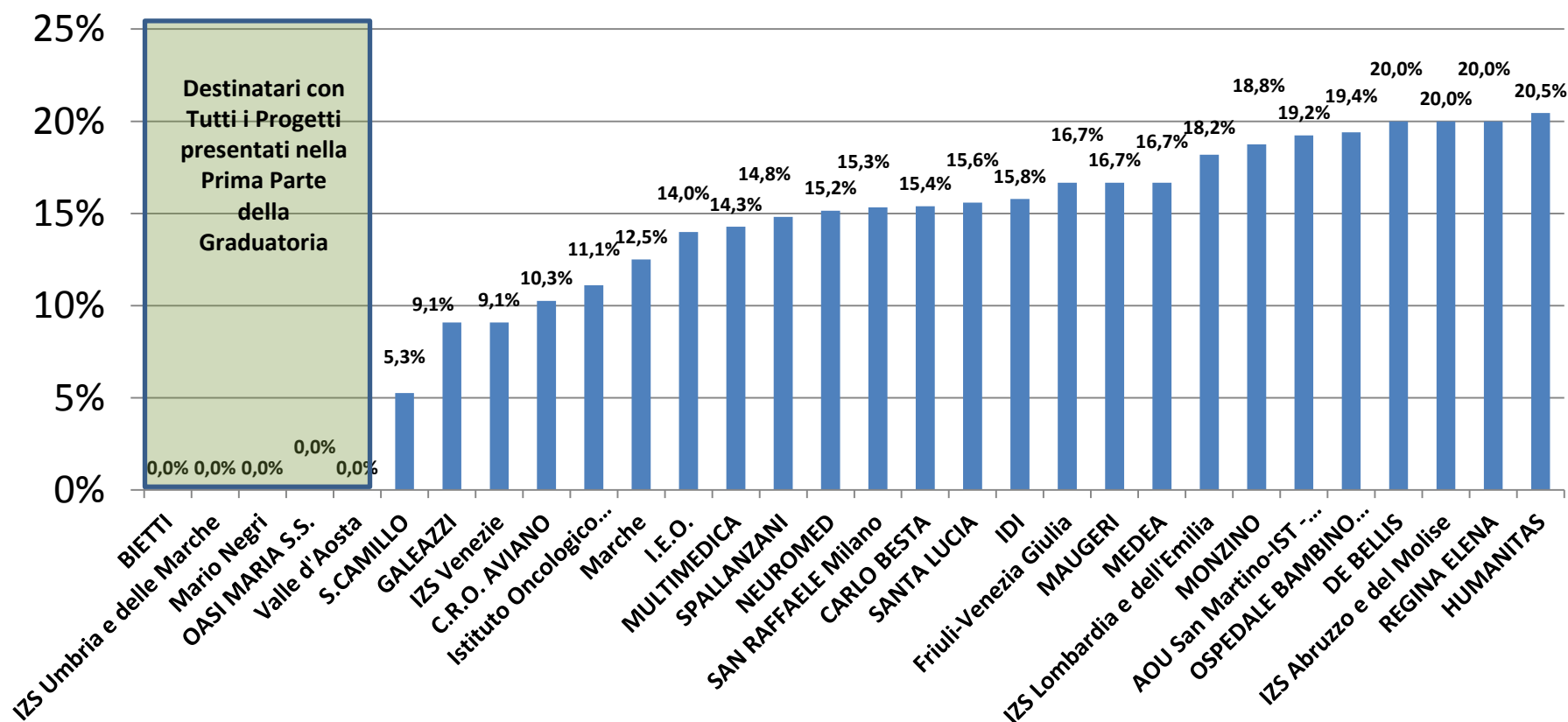
D.I. con Media nella
seconda parte
graduatoria

Media Score Valutazione per Istituto (Ultimi 30 – Score più Basso = Migliore)



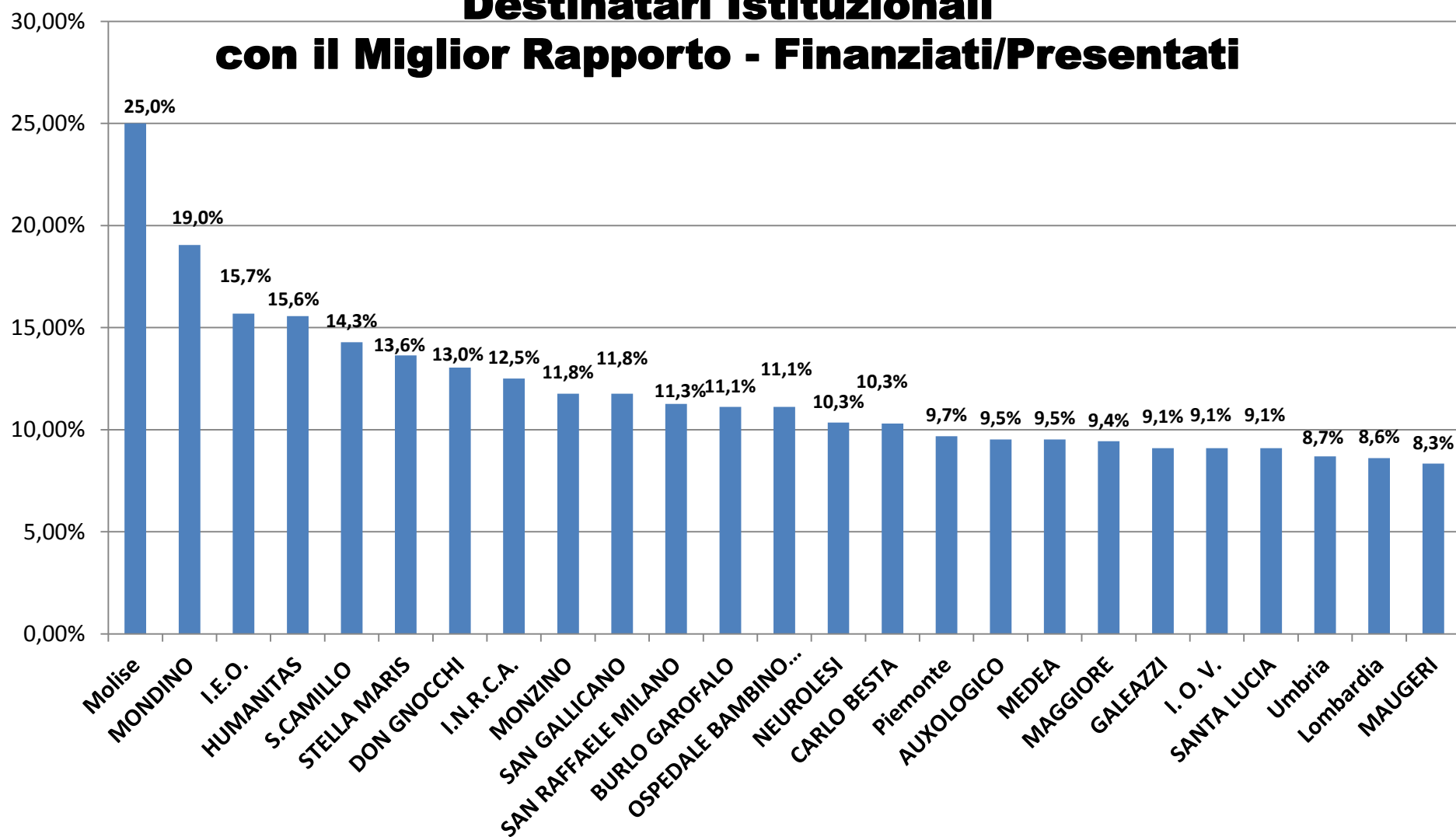


Destinatari con Peso % Minore delle Valutazioni con score >20



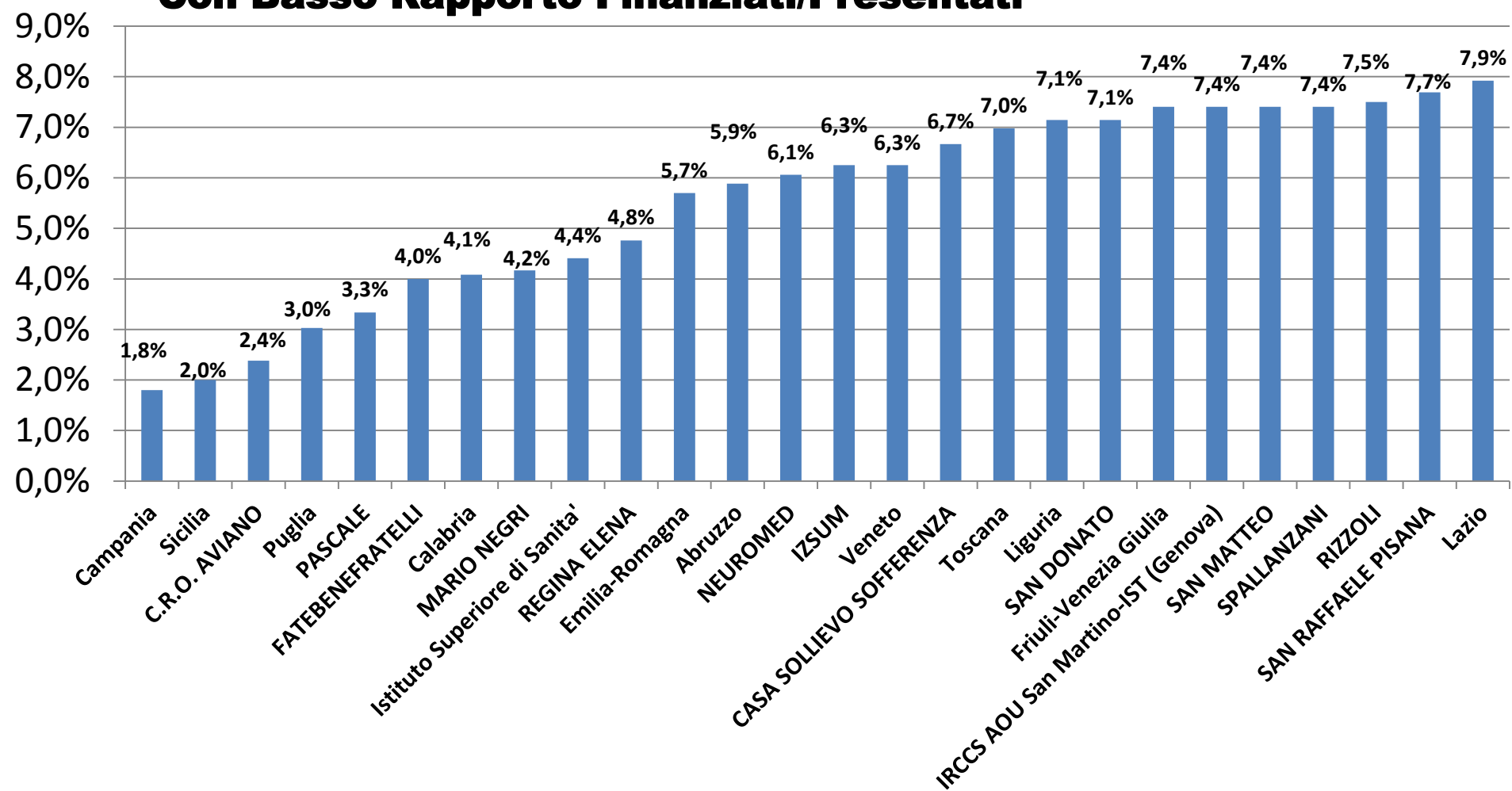


Destinatari Istituzionali con il Miglior Rapporto - Finanziati/Presentati





Destinatari Istituzionali con Progetti Finanziati Con Basso Rapporto Finanziati/Presentati





Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità



IL NUOVO BANDO 2016

La Filosofia e le Novità



- **Incentivare la qualità e la competitività della ricerca biomedica nazionale attraverso la Buona Ricerca**
- **Assicurare ricadute positive nell'assistenza al cittadino con nuovi trattamenti e opportunità terapeutiche**



- Mantenere la competitività tra le aree di ricerca;
- Introdurre strumenti per il finanziamento di progetti mirati ad alta rilevanza per il SSN;
- Ridurre il numero dei progetti presentati assicurando al contempo una qualità migliore;
- Condivisione con le Regioni: Gruppo Ad Hoc per la Riscrittura
- Creazione di Sezioni Omogenee

Fondi Disponibili 135 Milioni + 13 Milioni Regioni
Investimento SSN Stimato Progetti di ricerca 800 Milioni
(basato sul costo complessivo medio dichiarato in RF 2013)



➤ Integrare due tipologie di approccio:

- 1. **Bottom – Up** → la ricerca individua le **nuove aree di eccellenza**
 - Proposte avanzate direttamente dai ricercatori senza filtri preventivi
 - Individuazione anticipata delle nuove aree della ricerca in linea con le più avanzate attività di ricerca mondiale
 - Più spazio ai giovani ricercatori (+ 50% di fondi)
 - 450.000 € a progetto, il cui 50% destinato al personale
- 2. **Top – down** → i Programmi di Rete
 - Individuazione delle *linee strategiche* più rilevanti in cui investire da parte di chi governa il SSN
 - Investimento di cifre significative per lo svolgimento di attività di livello strategico (dai 3 milioni in su a progetto)
 - Coinvolgimento di finanziatori non pubblici del Paese



SEZIONE A

- Progetti Ricerca Finalizzata (senior)
- Progetti Co-Finanziamento Industriale (CO)
- Progetti Ricercatore Italiano all'Estero (PE)

SEZIONE B

- Progetti Giovani Ricercatori (GR)

SEZIONE C: PROGRAMMI DI RETE (NOVITA')

- Tematiche *Specifiche e Dettagliate* per coprire esigenze rilevanti del SSN su proposte Regionali (finanziamento minimo per singola Regione/Finanziatore = 600.000€)
- Selezione della CTS delle Tematiche Regionali proposte (25% dei fondi per tematiche di rilevanza nazionale)
- La CTS suddivide i Fondi tra i Programmi selezionati

**IL PROGETTO E' PRESENTATO CONGIUNTAMENTE DA
PRINCIPAL INVESTIGATOR e DESTINATARIO ISTITUZIONALE**



Livello minimo di expertise del *Principal Investigator*

Sezione A: RF, CO, PE

-Ex Biomedici

18 h-Index e 15 pubblicazioni primo, ultimo o Correspondent author

- Ex Clinico Assistenziali

10 h-Index e 8 pubblicazioni primo, ultimo o Correspondent author

➤ **Sezione B: GR**

- **4 h-Index e 1 pubblicazione** primo, ultimo o Correspondent author

➤ **Sezione C: Programmi di rete**

- **20 h-Index e 18 pubblicazione** primo, ultimo o Correspondent author

**Come Individuare H-index e Dati delle Pubblicazioni
Saranno Trattati nella Descrizione della Valutazione**



Theory Enhancing (ex Biomedici) e Change Promoting (ex Clinico Assistenziali)

- ❖ *sviluppare procedure altamente innovative e nuove conoscenze* utili al miglioramento delle opportunità di prevenzione, diagnosi, trattamento, riabilitazione anche attraverso studi e sperimentazioni di carattere clinico (progetti di produzione di nuove conoscenze – “*theory-enhancing*” – biomedici);
- ❖ *valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari* per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4 (ricerca applicata – “change-promoting” – clinico-assistenziali);

Obbligo della presenza di un GR nel gruppo di ricerca (Collaboratori Principali) di tutti i progetti della sez. A

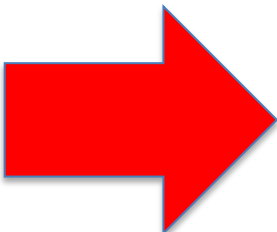


- ❖ valutare i fattori professionali, organizzativi e di sistema che condizionano efficacia ed efficienza dei servizi sanitari e/o l'impatto sulla qualità di innovazioni cliniche, organizzative, gestionali e di finanziamento; Sviluppo ed applicazione di metodologie e strumenti per migliorare la comunicazione con i cittadini ed i pazienti e promuoverne la partecipazione; Studi finalizzati ad analizzare i bisogni assistenziali delle fasce sociali più deboli sotto il profilo sociale ed economico e le risposte assistenziali dei servizi (ricerca applicata – “change-promoting” – clinico-assistenziali);
- ❖ affrontare tematiche rilevanti per la sicurezza alimentare e il benessere animale (ricerca applicata – “change-promoting o progetti di produzione di nuove conoscenze – “theory-enhancing”);
- ❖ affrontare tematiche rilevanti per le patologie di origine ambientale, la sicurezza negli ambienti di lavoro e la patologie occupazionali (ricerca applicata – “change-promoting o progetti di produzione di nuove conoscenze – “theory-enhancing”);

***almeno il 50% è riservato a progetti di ricerca
“change-promoting”***



- Il progetto dovrà essere svolto, per tutta la sua durata, presso il DI di presentazione.
- Per consentire la mobilità nuova figura coPI : ricercatore collaboratore, che supporterà il PI nelle attività del progetto presso il Destinatario Istituzionale nel caso in cui il PI a seguito di trasferimento del suo rapporto di lavoro presso altra Istituzione non sia più in condizione di svolgere presso il DI presentatore le attività di ricerca richieste dal progetto presso il DI anche se svolgerà le attività di coordinamento.



Tutti i PI, a eccezione dei GR, devono svolgere la loro attività lavorativa presso un DI oppure presso una struttura del SSN.



- I ricercatori in posizione di quiescenza (pensione) che abbiano già in essere un rapporto con il DI ovvero con strutture del SSN possono ricoprire il ruolo di PI o di ricercatore collaboratore purché i costi del rapporto con il DI e con le strutture del SSN non vengano posti a carico del finanziamento ministeriale e/o regionale.
- Se il PI o ricercatore collaboratore di un progetto risultato vincitore dovesse andare in posizione di quiescenza (pensione) durante il periodo di svolgimento del progetto e il DI e le strutture del SSN ritenessero di attivare un rapporto con detto PI o ricercatore collaboratore i costi del rapporto con il DI e con le strutture del SSN non possono essere posti a carico del finanziamento ministeriale e/o regionale.



- Un ricercatore SSN in quiescenza può svolgere funzioni di tutoraggio nei progetti RF, PE e CO, purché le attività siano chiaramente descritte nella specifica sezione del progetto, lo stesso non potrà essere inserito tra i ricercatori collaboratori (principali) e potrà, invece, essere indicato tra i collaboratori secondari (sezione F dell'allegato 1) purché i costi del rapporto con il DI e con le strutture del SSN non vengano posti a carico del finanziamento ministeriale e/o regionale.



- Nel caso di progetti Giovani Ricercatori (ricercatore collaboratore/responsabile di UO) non in possesso di un rapporto di lavoro con l'Ente/Istituzione in cui sarà svolto il lavoro di ricerca, la domanda dovrà essere accompagnata da una dichiarazione, sottoscritta digitalmente da parte del legale rappresentante dell'Ente/Istituzione in questione e allegata alla proposta progettuale, in cui sia indicato chiaramente che in caso di finanziamento del progetto medesimo si provvederà ad instaurare un rapporto di lavoro con la struttura medesima, nei limiti delle disponibilità economiche previste dal presente bando e nel rispetto di eventuali ulteriori indicazioni regionali in merito.



- Tale dichiarazione può essere omessa nel caso tutti i collaboratori principali/responsabili di UO afferiscano allo stesso DI del Principal Investigator.
- In sede di validazione il DI dovrà prendere in considerazione le disponibilità economiche del progetto assegnabili a contratti per personale a tempo determinato e potrà, su autonoma decisione, escludere eventuali progetti in cui le richieste avanzate prevedano l'attivazione di rapporti di lavoro per un fabbisogno finanziario eccedente il massimo eleggibile sui fondi ministeriali.



- ESEMPIO: i fondi relativi ad un contratto di lavoro a tempo determinato sono eleggibili sui fondi Ministeriali per un massimo di 38.000 euro/anno, pertanto nel caso un progetto presenti una richiesta di 450.000 euro (massimo ammissibile per i progetti sezioni A e B) sono allocabili sui fondi ministeriali per il personale per un ammontare massimo di 225.000 euro che consentono di poter supportare, ad esempio, **due contratti a tempo determinato per 37.500 euro annui per 3 anni.**



Per tutti i progetti Sezione A e C (con finanziamento del Ministero Salute) il *Principal Investigator* e il *Principal Investigator* di *Work Package* non facenti parte del personale SSN:

- **i contratti di consulenza dei “consulenti” ed “esperti” devono avere necessariamente carattere assistenziale e/o di ricerca rivolto alle finalità del SSN**; è inoltre richiesto che **l’orario** dedicato al contratto da svolgere presso strutture del SSN sia **non inferiore all’orario previsto per i ricercatori universitari in convenzione (16 ore/settimana)**;
- qualsiasi **operatore del SSN convenzionato** (con il DI o sua altra Struttura) o titolare di altre forme di lavoro parasubordinato previste dalle normative vigenti devono dedicare al SSN un tempo (assistenziale e/o di ricerca) **non inferiore a 16 ore/settimana**;



Nella Sezione A e C (sui fondi Ministero Salute)

- i borsisti e i dottorandi di ricerca possono presentare progetti di ricerca nelle sezioni A e C solo se sussiste un rapporto convenzionale con una struttura SSN afferente al DI;
- i tirocinanti e gli specializzandi non possono presentare progetti nel presente bando in quanto carenti della qualifica di operatore del SSN;
- non possono presentare progetti i ricercatori che non abbiano già un contratto in essere con il DI o con una struttura del SSN alla data di pubblicazione del bando.

Non è ritenuta sostitutiva la dichiarazione di impegno del DI a formalizzare il contratto a seguito degli esiti della valutazione del bando.



contratti di lavoro (compreso JOB ACTS) = 50% del finanziamento del Progetto, contributo massimo 38.000,00 euro/ricercatore/anno. Il DI può erogare cifre superiori a quanto sopra indicato con proprie;

- non eleggibili stipendi per personale di ruolo (escluso Job Acts che è ammesso);
- **l'overhead** max **il 10%** del finanziamento complessivo, tale limite è **applicato individualmente ad ogni singola UO** ;
- **le quote relative a missioni non possono superare il 2%. Per i Progetti Estero non possono superare il 30% del finanziamento complessivo;**



- le quote relative a partecipazione a convegni (quota iscrizione e spese di missione), non possono superare l'1% (sono eleggibili al 100% i costi di iscrizione e missione relativi alla partecipazione a convegni per la diffusione dei risultati della ricerca medesima);
- spese di pubblicazione non possono superare il 2%. *Nel caso nelle pubblicazioni non venga menzionato il finanziamento ministeriale il Ministero applicherà una decurtazione pari al 5% del finanziamento complessivo, qualora dalle verifiche effettuate risultasse non attuata la suddetta disposizione;*
- non eleggibile l'acquisto di strumentazioni e apparecchiature; è ammesso solo il noleggio o leasing;
- non possono essere trasferite all'estero quote di finanziamento ministeriale anche se per attività collegate alla ricerca



- **nel caso di UO non appartenente al SSN (massimo una per progetto) la quota di budget assegnabile a tale UO non può superare il 20% della richiesta fondi al Ministero della salute. Le strutture universitarie non operanti in aziende sanitarie o gli enti non afferenti al SSN sono considerati ai fini del presente bando come UO esterne al SSN;**
- **la quota massima di fondi assegnabili a subcontratti non può eccedere il 10% del finanziamento previsto per ogni singola UO e gli stessi non possono riguardare attività specifiche di ricerca ma unicamente svolgimento di servizi che non possono essere svolti dalla UO (tale evenienza dovrà essere chiaramente esplicitata nell'apposita sezione del progetto per consentirne l'eleggibilità dei costi);**
- nel caso di UO operanti presso Aziende Ospedaliere Universitarie non è ammesso il trasferimento di fondi dalla struttura del SSN ai bilanci dell'Università.



- **Ai partecipanti alla sezione GR limitatamente ai punti 1 e 2 è consentito, qualora non lavorino stabilmente o non abbiano una qualifica definita, indicare genericamente la collaborazione e la qualifica ricoperta, fatto salvo quanto previsto al punto 1.2.k (dichiarazione del legale rappresentante dell'Ente/Istituzione allegata alla proposta progettuale, in cui sia indicato chiaramente che in caso di finanziamento del progetto medesimo si provvederà ad instaurare un rapporto di lavoro con la struttura medesima, nei limiti delle disponibilità economiche previste dal presente bando e nel rispetto di eventuali ulteriori indicazioni regionali in merito)**



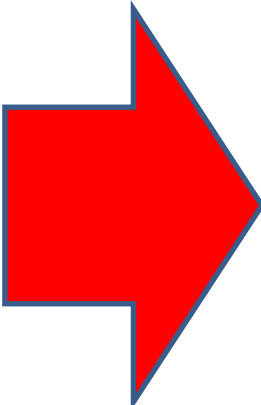
- I progetti change-promoting delle tipologie RF e GR presentati da DI diversi dalle Regioni accettazione dalla Regione territorialmente competente in cui sarà svolta la ricerca. A tal fine, ***al momento della presentazione del progetto lo stesso sarà sottoposto dal sistema all'accettazione della Regione su cui graverà l'onere del cofinanziamento***
- ***La Regione interessata potrà comunicare al DI entro i 3 giorni precedenti la data ultima di sottomissione del progetto al Ministero della Salute, la non disponibilità al cofinanziamento del progetto.***
- Resta ferma la possibilità per la Regione, per i progetti vincitori, di non accordare il cofinanziamento motivando la decisione.
- **Decaduto dalla graduatoria il progetto che, pur selezionato dagli esperti e dai valutatori, non sia cofinanziato dalla Regione (solo per l'area change-promoting e con esclusione dei progetti estero, cofinanziati e programmi di rete).**



I TEMPI DELLA PRESENTAZIONE

- **15 giorni: accreditamento** dei ricercatori come PI , e come Ricercatore Collaboratore al sistema di presentazione delle domande.
(7 giorni di sovrapposizione con fase successiva)
- **30 giorni : stesura del progetto completo** di ricerca in lingua inglese e all'invio al proprio DI.
- **28 giorni : Validazione del DI** e invio dei progetti al Ministero.

Data Stimata Avvio Procedure 24 Maggio (in attesa conferma)



Non è possibile apportare modifiche al progetto o a sue parti (compresi, ad esempio, i dati anagrafici, il codice fiscale dei ricercatori, il finanziamento richiesto nel caso non rispetti i limiti previsti dal presente bando, la richiesta al Ministero della Salute di una cifra superiore al 50% del costo totale del progetto per i progetti change-promoting delle tipologie RF e GR, ecc.) dopo l'invio del progetto da parte del Principal Investigator.



- **E' consentito, previo assenso della Regione, che il finanziamento sia garantito da soggetto terzo. In questo caso il finanziamento deve essere in denaro e non attraverso l'erogazione di servizi o similari.**
- ***Per tutti i progetti change-promoting delle tipologie RF e GR è facoltà della Regione sulla quale grava l'onere della certificazione al Ministero del cofinanziamento (DI della UO1) richiedere agli altri DI a cui afferiscono le U.O. partecipanti al progetto di garantire i cofinanziamenti delle U.O. medesime***
- **Per gli IRCCS con sedi distribuite in Regioni differenti la Regione competente è quella in cui insiste la sede principale dell'IRCCS.** In questo caso è facoltà della Regione competente richiedere eventuale documentazione di supporto alla Regione sul cui territorio si svolgerà la ricerca o parte di essa.



Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità



ROMA - 27 E 28 APRILE 2016

IL NUOVO BANDO 2016

La Valutazione



Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità



IMPORTANZA DI TUTTO IL TEAM DI RICERCA

Ogni contributo è fondamentale

SI VINCE INSIEME



- Project Classification IRG:
- Project Classification SS:
- Project Keyword 1:
- Project Keyword 2:
- Project Keyword 3:
- Project Request: Animals: Y/NHumans: Y/N
 Clinical trial: Y/N
- The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N:
- In case of positive reply please report patent number and owner
and attach copy of the patent certificate:
- Patent Number:
- Type Patent Owner (Public Inst.Company/Private)..... .Patent
owner:



OPERATIVE UNITS /WP(*) For Projects Code RF, GR, PE and CO only line 1,2,3 can be reported

INSTITUTION	Department/Division/Laboratory	Role in the Project
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

RESEARCH COLLABORATORS - Investigators, Institution, and Role in the Project (Max..char.)

(NO OVERAL PROJECTS NETWORK PROGRAMME) (Please be brief. Do not include contact information or lengthy description of role delineation).

Key Personnel	Institution/Organization/Position	Role in the Project
1		
2		
3		
4		



ONLY PROJECT INDUSTRIAL COFINANCING (CODE CO)

- **INDUSTRIAL/MANUFACTURER COFINANCING**
- Industry/Manufacturer:
- Address:
City-State and Country:
- Amount of Cash Co-financing:
- Contact Person: Name: Email: Phone:

ONLY PROJECT ITALIAN RESEARCHER ABROAD (CODE PE)

- **Italian Researcher Abroad – Foreign Operative Unit**
- Name and Surname
- Foreign Institution Department/Division/Laboratory
- City-State and Country
- Years of Residence Abroad
- Email: Phone:



- **C.1. Overall Summary :**
- **C2 Background / State of the Art :**
- **Hypothesis and Specific AIMS**
- D.1.1: Hypothesis and Significance
- D.1.2 Preliminary data:
- D.2: Specific Aims
- D2.1 Specific Aims 1
- D2.2 Specific Aims2
- D.2.3 Specific Aims3



- **D3.1: Experimental Design Aim 1**
- **D.3.2 Experimental Design Aim 2 :**
- **D.3.3 Experimental Design Aim 3**
- **D.4 Picture to support preliminary data (max 3 Mb):**



- **D.5 Methodologies and statistical analyses**
- **D.6 Expected outcomes:**
- **D.7 Risk Analysis, possible problems and solutions**
- **E Significance and Innovation**
- **F DESCRIPTION OF THE COMPLEMENTARITY AND SINERGY OF RESEARCH TEAM:**



- **G TRAINING AND TUTORIAL ACTIVITIES**
- **H Bibliography :**
- **K: Timeline/Deliverables/Payable Milestones**
- K1.1 Milestones - 18 month:
- K.1.2 Milestones - 36 month:
- K.2 GANTT CHART File Attached



- **I: EQUIPMENT AND RESOURCES AVAILABLE:**
- I.1 Facilities Available:
- I.2 Subcontract (Explain Reasons for Subcontract)
- **L: TRANSLATIONAL RELEVANCE AND IMPACT FOR THE NATIONAL HEALTH SYSTEM (SSN) :**



A.B.2 Grant, Awards and Honors

A.B.2.1: Official H Index (Scopus or Web of Science):

Source: Code Source:

A.B.2.2 Grant:

GRANT FUNDED INSTITUTION/COUNTRY	YEAR	GRANT TITLE	POSITION IN PROJECTS (Coordinator/ Collaborator)	FUND GRANT (euros)	Source WebSire Grant Listed

A.B.2.3 Other Awards and Honor (Max 500 char)

A.B.2.4 Other CV Information (Mac 800 char):

[illegible]



B.5.1 Grant:

[illegible]



max 10 best publications on the same topic of the project proposal with bibliographic data, IF, N° of Citations until the date of the Proposal Project Do not include

[illegible]



COSTS	TOTAL BUDGET	CO-FUNDING (**)	PROJECT COSTS PROPOSED TO TO FUNDING ORGANIZATION (ONLY NETWORK PROGRAMME)	PROJECT COSTS PROPOSED FOR FUNDING TO THE MOH
1 Staff' Salary	€ -	€	€ -	NOT PERMITTED
2 Researchers' Contracts	€ -	€	€ -	€ -
3a. Equipment (Leasing-Rent)	€ -	€	€ -	€ -
3b. Supplies	€ -	€	€ -	€ -
3c. Model Costs	€ -	€	€ -	€ -
4. Subcontracts	€ -	€	€ -	€ -
5 Patient costs	€ -	€	€ -	€ -
6. IT Services and Data Bases	€ -	€	€ -	€ -
7. Travels	€ -	€	€ -	€ -
8. Publication Costs	€ -	€	€ -	€ -
9 Training and Dissemination	€ -	€	€ -	€ -
10. Overheads	€ -	€	€ -	€ -
11. Coordination Costs	€ -	€ -	€ -	€ -
TOTAL	€ -	€	€ -	€ -



- BUDGE JUSTIFICATION

1 Staff' Salary (No Permant Staff)

2 Researchers' Contracts

3a. Equipment (Leasing-Rent)

3b. Supplies

3c. Model Costs

4. Subcontracts

5 Patient costs

6. IT Services and Data Bases

7. Travels

8. Publication Costs

9. Training and Dissemination

10. Coordination Costs



Il C.V. Principal Investigator e del Gruppo di Ricerca sarà valutato, nell'ambito di ogni singola tipologia di progetti di ricerca (RF, PE, CO) , tenendo conto della posizione in quartili nell'ambito dell'area di expertise (IRG) oggetto della ricerca:

- **h-index** dichiarato da Scopus, ISIKnowledge, Web of Science, nell'area di expertise cumulativo **del gruppo di ricerca** normalizzato (media) sul numero dei componenti del gruppo di ricerca (PI e Ricercatori Collaboratori)
- **IF delle migliori 10 pubblicazioni** nella tematica oggetto della ricerca, in base alla classificazione dei Topics (IRG), **del Principal Investigator**.
- **IF delle migliori 10 pubblicazioni** nella tematica oggetto della ricerca dell'intero **Gruppo di ricerca** escluso il Principal Investigator



- **Citation Index delle migliori 10 pubblicazioni** nella tematica oggetto della ricerca del **Principal Investigator** (Le stesse usate per l'IF)
- **Citation Index delle migliori 10 pubblicazioni** nella tematica oggetto della ricerca dell'intero **Gruppo di Ricerca** escluso il Principal Investigator (Le stesse usate per l'IF)
- **N° Grant vinti negli ultimi 5 anni dal PI e dai Ricercatori Collaboratori** nella tematica oggetto della ricerca (media dei Grant Vinti rapportata al numero dei componenti del gruppo di ricerca)
- **Fondi vinti in Grant negli ultimi 5 anni dal PI e dai Ricercatori Collaboratori** nella tematica oggetto della ricerca (media dei fondi vinti in Grant rapportata al numero dei componenti del gruppo di ricerca)



- **h-index** dichiarare la Fonte e i codici di individuazione: **Scopus, ORCID o ResearchID**
- Per la corretta gestione dei dati il Principal Investigator dovrà indicare per le pubblicazioni **il codice DOI e/o il Codice PMID (PubMed).**
- **L'Impact Factor (IF) e il Citation Index saranno individuati utilizzando tali codici** attraverso l'uso dei sistemi bibliometrici a disposizione del Ministero della Salute (SCIVAL e WEB of SCIENCE), e tali dati faranno fede per il calcolo
- **I dati di IF, h-Index e Citation Index dovranno essere quelli disponibili al momento della presentazione del progetto su SCOPUS e WEB of SCIENCE.**



- *L'eventuale comunicazione di pubblicazioni non riferibili al gruppo di ricerca o non connessi con la tematica della ricerca non saranno considerati*
- h-index che risultino più elevati rispetto a quanto reperibile su SCOPUS, ISIKnowledge, e WEB of SCIENCE e PubMed (o per i quali non sia possibile l'individuazione con i codice Scopus, ORCID e ResearchID) non saranno presi in considerazione



- Per le informazioni sui GRANT dovrà
 - essere indicato nel modello di presentazione il ***sito web dell'Istituzione finanziatrice da cui sia possibile ricavare le informazioni dichiarate.***
 - allegare separatamente al progetto completo le ***attestazioni o idonea documentazione da cui siano ricavabili sia le informazioni del Grant in questione sia il nominativo del PI o ricercatore collaboratore interessato.***
- La dichiarazione sui GRANT non rispondente alla realtà:
 - **immediata esclusione dal bando e**
 - **dopo verifica del CTS, l'esclusione del Ricercatore (PI) per sei anni dalla presentazione di progetti sui fondi del Ministero Salute.**



I dati dichiarati saranno:

- **normalizzati in base al quartile nell'area di expertise specifica** (elenchi separati per ognuna delle diverse topics IRG)
- **per ogni voce per il quartile migliore 4 punti base, a scalare 3 e 2 e 1 punti base fino al quartile più basso**
- **La somma dei risultati di tutti i punti base sarà posta in un'unica lista decrescente indipendente dal topic-IRG e sarà distribuita in decili che determinerà l'attribuzione dello score con 1 al decile migliore e 10 al decile peggiore.**



**Triage sul calcolo automatico del CV
del PI e del gruppo di ricerca**
Escluso dalla valutazione il 30% dei
Progetti per ogni sezione (Decile 10, 9 e 8)



NUOVE PROCEDURE DI VALUTAZIONE PEER REVIEW

Valutazione in 3 parti distinte:

- Parte Scientifica → ***Revisori Internazionali***
- Rilevanza sul SSN → ***Revisori Italiani***
- ***Calcolo Automatico del CV***



- Assegnazione automatica dei Progetti ai Revisori in base alla Classificazione dell'Area di Expertise (IRG) del Progetto Individuata dal P.I.
- Il Revisore deve avere Expertise nella stessa area IRG e h-Index compatibile con il livello di h-Index del PI che ha presentato il progetto
- PER LA REVISIONE INTERNAZIONALE: Utilizzo di una lista di circa 13.000 Revisori Internazionali forniti da NIH, ISSNAF e Individuati attraverso sistemi Bibliometrici



La Peer Review : Un Sistema Imperfetto Non Sostituibile

La Risposta del Ministero Salute:

Ridondanza dei Controlli e Verifica Qualità On Going

- Possibilità del Revisore di rivedere la propria valutazione in funzione delle valutazioni dell'altro revisore nella procedura di Terza Revisione (F2F)
- Controllo ON GOING della qualità delle revisioni da parte degli EDITORS
- Verifica delle valutazioni da parte del Panel Scientifico
- Verifica della CTS del rispetto del processo



CRITERIO	GRUPPO DI VALUTAZIONE	SCORE
GRUPPO A Referee Internazionali		
Rilevanza del problema/dei quesiti di ricerca affrontati e Originalità della proposta in relazione alle conoscenze disponibili e	A	1-9*
Validità scientifica e coerenza della metodologia con gli obiettivi proposti tenuto conto dei dati preliminari presentati e riferimenti bibliografici	A	1-9*
Chiarezza ed appropriatezza della strategia di sviluppo del progetto (dettagliata sui tre anni del progetto)	A	1-9*
Capacità del Gruppo di Ricerca di svolgere il progetto tenuto conto del relativo expertise dimostrato, delle strutture, facility e apparecchiature/risorse a disposizione per la ricerca	A	1-9*
GRUPPO B Referee Nazionali		
Rispondenza del progetto rispetto alle finalità del bando	B	1-4
Potenziale rilevanza dei risultati per il SSN	B	1-9*
Trasferibilità nel SSN e Valutazione dei Tempi di ricaduta finale sul paziente	B	1-9*
Congruità e Coerenza economica del progetto e scheda finanziaria di dettaglio	B	1-9*
Expertise nel settore del Principal Investigator e del Gruppo di Ricerca (ricercatori collaboratori)	Automatico	1-10



In caso di pari merito, sarà data priorità secondo lo score assegnato alla singola voce secondo il seguente ordine.

- 1. Rispondenza del progetto rispetto alle finalità del bando**
- 2. Validità scientifica e coerenza della metodologia con gli obiettivi proposti tenuto conto dei dati preliminari presentati e riferimenti bibliografici**
- 3. Rilevanza del problema/dei quesiti di ricerca affrontati e Originalità della proposta in relazione alle conoscenze disponibili**
- 4. Chiarezza ed appropriatezza della strategia di sviluppo del progetto (dettagliata sui tre anni del progetto)**
- 5. Trasferibilità nel SSN e valutazione dei tempi di ricaduta finale sul paziente.**



FONDAMENTALE

la Classificazione dei Progetti da Parte del PI

 Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca e Innovazione in Sanità BANDO <anno> PROGETTO COMPLETO	Project Title:
Project Code:	Principal Investigator/Coordinator:
Project Type :	Applicant Institution:
Project Section: GR Ordinary ☐ RF Ordinary ☐ PE-Italian Research Abroad ☐ CO-Industrial Co-financing ☐	
Network Project(\$): OVERALL PROJECT ☐ WP PROJECT ☐ WP PROJECT CODE:.....	

Project Classification IRG:

Project Classification SS:

Project Keyword 1:

Project Keyword 2:

Project Keyword 3:

Project Request: Animals: Y/N

Humans: Y/N

Clinical trial: Y/N

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N:

In case of positive reply please report patent number and owner and attach copy of the patent certificate:

Patent Number:

Type Patent Owner (Public Inst./Company/Private)..... Patent owner:



AL TERMINE DEL PROCESSO DI VALUTAZIONE TRASPARENZA: Una Garanzia per il Ricercatore

- ***Pubblicazioni di tutti gli atti***, anche quelli dei Panel Scientifici finali sul Sito del Ministero
- ***Accesso dei PI alle revisioni integrali*** dei progetti senza alcuna modifica del contenuto predisposto dai revisori (NO SUMMARY)



Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità



ROMA - 27 E 28 APRILE 2016

Bando 2016 Fondi 2014-2015 Programmi di rete (sezione c)



Obiettivi dei Programmi di Rete

I programmi di rete hanno lo scopo di creare gruppi di ricerca e innovazione

(Consorzi) per:

- 1) lo sviluppo di ricerche con forte impatto sul S.S.N.;**
- 2) soddisfare le esigenze di programmazione regionale e di sviluppo dei servizi;**
- 3) migliorare l'assistenza e le cure offerte dal S.S.N.**



Individuazione delle aree tematiche di interesse nazionale

le regioni che hanno individuato otto tematiche di interesse

Valutazione dell'efficacia degli interventi di audit e feedback per migliorare la qualità delle cure e ridurre l'eterogeneità di accesso alle cure efficaci nella popolazione italiana incluse le emergenze cardio e cerebrovascolari

Gestione delle multi morbidità dell'anziano con particolare riferimento al territorio, alla politerapia integrata e alla robotica riabilitativa

Strumenti standardizzati per la valutazione delle performance delle aziende sanitarie, la valutazione di efficienza e efficacia dei percorsi di cura erogati e la strutturazione di percorsi di audit clinico per il miglioramento della qualità delle cure incluse le emergenze cardio e cerebro vascolari

Studio di metodiche avanzate per la diagnosi e per il monitoraggio della retinite pigmentosa e sviluppo di terapie innovative

Sviluppo di nuove terapie immunitarie in oncologia attraverso l'uso di una piattaforma integrata di Precision Medicine

Valutazione della appropriatezza nell'invio di pazienti oncologici pediatrici a trattamenti radianti con protonterapia e ioni di carbonio

Analisi di determinanti di patologia metabolica nello sviluppo dell'obesità dall'età neonatale all'adolescenza (0-10) e valutazione di efficacia degli interventi di prevenzione

Sviluppo e valutazione di modelli e approcci diagnostici, terapeutici e riabilitativi nella presa in carico di pazienti con trisomia 21

Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità**Risorse attualmente disponibili per il finanziamento dei programmi di rete – 24.000.000**

Aree tematiche	Regioni e Province autonome finanziatrici	Risorse regionali	Risorse del Ministero della Salute
Valutazione dell'efficacia degli interventi di audit e feedback per migliorare la qualità delle cure e ridurre l'eterogeneità di accesso alle cure efficaci nella popolazione italiana incluse le emergenze cardio e cerebrovascolari	<i>Lazio, Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Piemonte, Calabria, Lombardia</i>	3.600.000	3.600.000
Gestione delle multi morbidità dell'anziano con particolare riferimento al territorio, alla politerapia integrata e alla robotica riabilitativa	<i>Liguria, Piemonte, Calabria, Campania</i>	2.400.000	1.800.000
Strumenti standardizzati per la valutazione delle performance delle aziende sanitarie, la valutazione di efficienza e efficacia dei percorsi di cura erogati e la strutturazione di percorsi di audit clinico per il miglioramento della qualità delle cure incluse le emergenze cardio e cerebro vascolari	<i>Lombardia, Umbria, Toscana, Liguria</i>	2.400.000	2.400.000
Studio di metodiche avanzate per la diagnosi e per il monitoraggio della retinite pigmentosa e sviluppo di terapie innovative	<i>Toscana, Sicilia</i>	1.200.000	1.200.000
Sviluppo di nuove terapie immunitarie in oncologia attraverso l'uso di una piattaforma integrata di Precision Medicine	<i>Toscana, Lombardia</i>	1.200.000	1.200.000
Valutazione della appropriatezza nell'invio di pazienti oncologici pediatrici a trattamenti radianti con protonterapia e ioni di carbonio	<i>Provincia autonoma di Trento,</i>	600.000	600.000
Analisi di determinanti di patologia metabolica nello sviluppo dell'obesità dall'età neonatale all'adolescenza (0-10) e valutazione di efficacia degli interventi di prevenzione	<i>Campania</i>	600.000	600.000
Sviluppo e valutazione di modelli e approcci diagnostici, terapeutici e riabilitativi nella presa in carico di pazienti con trisomia 21			600.000
		12.000.000	12.000.000



Caratteristiche dei programmi di rete

- I programmi di rete sono svolti da **Consorzi di ricerca articolati in non meno di tre e non più di otto Work Package (WP)**.
- Hanno durata triennale.
- Hanno per **capofila un ente del S.S.N.** che svolge le funzioni di coordinamento.
- **Ciascun WP deve corrispondere ad un soggetto eleggibile da parte di una Istituzione finanziatrice.**
- Ciascuna istituzione finanziatrice potrà finanziare al massimo due WP afferenti al medesimo programma, potrà finanziarne uno solo se il programma è articolato in tre soli WP



- **Le attività di un Work Package (WP) non possono articolarsi in unità operative.**
- Ogni WP ha un proprio Principal investigator (PI).
- Il WP1 ha funzione di capofila e deve corrispondere ad un ente del S.S.N.
- Il Principal investigator del WP1 funge da coordinatore dell'interno programma e deve essere necessariamente un operatore del S.S.N., così come i P.I di WP che chiedono fondi al Ministero Salute
- Anche i ricercatori che intendono partecipare ai Programmi di rete in veste di Principal investigator di WP di ricercatore collaboratore **dovranno accreditarsi al sistema di presentazione elettronica delle proposte Workflow della ricerca.**



- **I singoli WP** del programma di rete al momento della presentazione della proposta **dovranno indicare l'istituzione finanziatrice sui cui fondi graverà la richiesta di finanziamento e quindi la loro eleggibilità.**
- **Un WP potrà chiedere l'eleggibilità ad una sola istituzione finanziatrice**, la regione competente se questa rientra nella lista delle istituzioni finanziatrici del programma di rete (Non compreso il Ministero Salute).
- **E' possibile un solo WP non afferente a istituzione finanziatrice** che potrà partecipare in autofinanziamento e non potrà ricevere fondi né dal Ministero né dagli altri Work Package.
- **Un solo WP di una struttura del S.S.N. che non fa riferimento ad una Istituzione eleggibile** ma solo al Ministero Salute ed in presenza di un Consortium Agreement.
- I Consorzi dovranno prendere contatto con le singole istituzioni finanziatrici (Punto di Contatto riportato nel Bando) per verificare la propria eleggibilità con i singoli enti finanziatori.



PROGRAMMI DI RETE - L'ERANET ITALIANO

- *Minimo 3 WP con 2 Finanziatori/Regioni diversi escluso il Ministero*
- *Il Ministero partecipa al finanziamento delle strutture SSN insieme alle Regioni Finanziatrici*
- *Per un Programma di Rete minimo 1,8 milioni di Euro con 2 finanziatori/regioni con 600.000 euro ognuno+ Ministero*
- *I Fondi del Ministero ripartiti in fase iniziale in parti uguali tra i WP salvo diversa decisione in Research Consortium Agreement*



Prevedere il coinvolgimento della società civile nelle strategie di ricerca del S.S.N.

La possibilità (attraverso una preliminare fase di *call for funding* finalizzata a raccoglierne l'adesione) per le associazioni di pazienti, le organizzazioni no profit, le fondazioni, le charities di:

- a) **concorrere al finanziamento** dei programmi di rete;
- b) **concorrere alla selezione** dei programmi di rete;
- c) **concorrere al monitoraggio** dei programmi di rete.

possibilità anche per altri soggetti di intervenire come ulteriore istituzione finanziatrice interessata alla proposta.



- Se l'istituzione finanziatrice è un soggetto privato non dovrà però avere alcun interesse economico diretto o indiretto specifico sulla tematica oggetto di ricerca.
- La quota minima messa a disposizione per una singola tematica dovrà essere pari almeno al finanziamento più basso messo a disposizione da una Regione.
- L'istituzione finanziatrice dovrà definire la tipologia di soggetti che ritiene eleggibili sui propri fondi ma non potrà identificare nominalmente i singoli soggetti destinatari dei fondi stessi.



Call for funding

La quota minima messa a disposizione da ciascuna istituzione finanziatrice per la singola tematica deve essere pari almeno alla somma messa a disposizione dalla regione con finanziamento più basso.

Ciascuna istituzione finanziatrice dovrà definire la tipologia dei soggetti eleggibili sui propri fondi ma non identificare nominalmente i soggetti beneficiari stessi.



Procedure di valutazione dei programmi di rete

Gli enti finanziatori partecipano attivamente alla valutazione e selezione dei programmi di rete ammessi al finanziamento

- **I programmi di rete** sono ammessi alla valutazione dopo la dichiarazione di conferma di eleggibilità da parte della istituzione finanziatrice di competenza e la verifica da parte del Ministero della salute per ciascun WP della sussistenza dei requisiti previsti dal Bando 2014-2015.

Le procedure di valutazione per ciascun area tematica prevedono:

- la costituzione di una *Call steering committee* composta da un rappresentante di ogni istituzione finanziatrice e da due rappresentanti del Ministero della salute, essa ha il compito di individuare i revisori all'interno del *Panel* scientifico di valutazione.



- Il **Panel scientifico di valutazione** è composto per ogni area tematica da due ricercatori nominati da ogni istituzione finanziatrice e da tre ricercatori indicati dal Comitato Tecnico sanitario.
- Nell'ambito di tale *Panel* sono individuati dal *Call steering committee* i revisori interni.
- I revisori interni svolgono la valutazione autonoma di una singola proposta di Programma di rete (tre revisori per proposta).
- **Gli esiti delle valutazioni** sono raccolte da un componente del Panel scientifico di valutazione che non ha partecipato alla fase di revisione e che svolge le funzioni di Rapporteur che relaziona al *Panel*.
- Il **Call steering committee** si interfaccia con il Comitato Tecnico Sanitario ai fini della decisione finale.



CRITERIO	SCORE	TIPO VALUTAZIONE
Originalità della proposta in relazione alle conoscenze disponibili	1-9*	I+C
Rilevanza del problema/dei quesiti di ricerca affrontati	1-9*	I+C
Validità scientifica e coerenza della metodologia con gli obiettivi proposti tenuto conto dei dati preliminari presentati e riferimenti bibliografici	1-9*	I+C
Chiarezza ed appropriatezza della strategia di sviluppo della ricerca (dettagliata sui tre anni)	1-9*	I+C
Potenziale rilevanza dei risultati per il SSN	1-9*	I+C
Congruità e coerenza economica e scheda finanziaria di dettaglio	1-9*	I+C
Capacità del Gruppo di Ricerca del singolo WP di svolgere il progetto tenuto conto del relativo expertise dimostrato, delle strutture, facility e apparecchiature/risorse a disposizione per la ricerca	1-9	C
Livello di integrazione tra i diversi WP per il raggiungimento delle finalità progettuali	1-9	C
Trasferibilità nel SSN e Valutazione dei Tempi di ricaduta finale sul paziente	1-9	C
Expertise nel settore del Principal Investigator e del Gruppo di Ricerca (ricercatori collaboratori)	1-10	Automatico

Valore massimo =1; valore minimo = 9. Sono ammessi punteggi in frazioni di 0,5 punti.

Il punteggio finale di ogni programma di rete potrà quindi oscillare da un minimo di 10 per il progetto migliore ad un massimo di 91 per il progetto con la valutazione peggiore.

I+C= valutazione individuale da parte dei referee individuati nel Panel seguita da valutazione collegiale del Panel Scientifico

C=valutazione collegiale del Panel scientifico



Tempistica di presentazione dei programmi di rete

1. **15 giorni** - *dal 1° al 15° giorno* - per l'accreditamento dei ricercatori come Principal investigator di WP o come Ricercatore collaboratore al sistema di presentazione delle domande (**inizio uguale a quello Sezioni A e B**)
2. **30 giorni** – *8° giorno al 38° giorno* - stesura, da parte dei ricercatori proponenti, del programma completo in lingua inglese e per l'invio al Ministero della salute della ;
3. **7 giorni** – *dal 39° al 45° giorno* – comunicazione da parte del Ministero della salute alle istituzioni finanziatrici della lista dei WP presentati per l'acquisizione della dichiarazione di eleggibilità da parte delle medesime istituzioni;
4. **10 giorni** – *dal 40° al 50° giorno* – entro i quali le istituzioni finanziatrici dovranno dichiarare al Ministero della salute l'eleggibilità dei Work Package di loro competenza;



Ministero della Salute



Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità



ROMA - 27 E 28 APRILE 2016

**GRAZIE
DELL'ATTENZIONE**