



Ministero della Salute

Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

BANDO 2018

**Bando 2018 :
Ricerca Finalizzata e Giovani Ricercatori
Fondi 2016-2017**

- **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;**
- **Creazione di Sezioni Omogenee**

Fondi Disponibili 95 Milioni

Valore Stimato Progetti di ricerca 650 Milioni

(basato sul costo complessivo medio dichiarato in bandi precedenti)



- 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

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 finalizzati all'acquisizione 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);



- ❖ **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);
- ❖ **sviluppare studi rilevanti per la sicurezza alimentare e il benessere animale** (ricerca applicata – “change-promoting o progetti finalizzati all'acquisizione di nuove conoscenze – “theory-enhancing”);
- ❖ **sviluppare studi rilevanti sulle patologie di origine ambientale, sulla sicurezza negli ambienti di lavoro e sulle patologie occupazionali** (ricerca applicata – “change-promoting o progetti finalizzati all'acquisizione di nuove conoscenze – “theory-enhancing”).

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



➤ 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
- Coinvolgimento di finanziatori non pubblici del Paese



- Non prevista Sezione Ricercatore Italiano all'Estero
- Possibilità nei progetti RF ordinari di inserire un Ricercatore Italiano all'Estero
- Nuova Sezione Starting Grant

- **SEZIONE A** Progetti Ricerca Finalizzata (senior)
- **SEZIONE B** Progetti Co-Finanziamento Industriale (CO)
- **SEZIONE C** Progetti Giovani Ricercatori (GR)
- **SEZIONE D** Starting Grant (SG)

SEZIONE E: PROGRAMMI DI RETE

Tematiche *Specifiche e Dettagliate* per coprire esigenze rilevanti del SSN su proposte Regionali (finanziamento minimo per singola Regione = 300.000€)

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



Ministero della Salute

Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

BANDO 2018

DISPONIBILITA' ECONOMICHE PER SEZIONE BANDO

- Programmi di Rete massimo 8,1 milioni
- Giovani Ricercatori € 49.723.886,20 di cui
- STARTING GRANT massimo 5 milioni
- CoFinanziati Industria massimo 5 milioni
- Progetti Ordinari € 32.176.113,80



Nuova sezione: Starting Grant

- **borse di studio** per progetti di ricerca presso strutture SSN
- **ricercatori senza alcun rapporto di lavoro o borsa di studio in essere**
- **durata triennale**
- **Non possono articolarsi in unità operative**
- Solo quote salariali per il solo ricercatore (no soggetti diversi dal destinatario della borsa di studio)
- **€ 90.000,00** destinati alla borsa di studio del ricercatore proponente;
- **€ 40.000,00** destinati alle altre voci di spesa (no overhead).

Il ricercatore alla data di scadenza del presente bando:

- **non deve avere compiuto 33 anni alla data del 19/06/2018;**
- **non deve avere in essere alcun rapporto di lavoro o borsa di studio**
- **deve avere pubblicato almeno un articolo come primo/ultimo autore su riviste indicizzate.**
- può presentare un solo progetto in tale bando;
- può presentare il progetto ad un solo destinatario istituzionale, che deve obbligatoriamente essere il destinatario istituzionale presso il quale svolgerà la sua attività di ricerca;
- deve svolgere il progetto, per tutta la sua durata, presso il destinatario istituzionale di presentazione.

- Disponibilità per Starting Grant. **5.000.000**
- Finanziati se collocati in graduatoria in posizione utile
- massimo **un progetto** per destinatari istituzionali diversi dalle Regioni
- **un progetto ogni 500.000 abitanti**, per un massimo di **8 progetti** finanziabili per Regioni, in qualità di destinatari istituzionali finanziamento di.
- Per le regioni con una popolazione inferiore ai 500.000 abitanti, sarà finanziato al massimo un solo progetto.



- Il Format di presentazione è uguale a quello del Bando 2016 con le seguenti modifiche:
- Incremento spazio per Background/State of Art
- E' Richiesto se esiste o meno una revisione sistematica (RS)
- Se esiste la RS va allegata o indicati i dati bibliografici
- Modificati Parametri Triage/valutazione CV



- “background”, riportare una **sintesi strutturata delle conoscenze disponibili**, anche facendo riferimento, ove esistenti, a una o più revisioni sistematiche delle conoscenze disponibili, sull'oggetto della ricerca.
- revisione con criteri definiti e riproducibili e con valutazione critica dei lavori,
- indicare i relativi riferimenti bibliografici oppure allegare al progetto copia della revisione sistematica.

Livello minimo di expertise del *Principal Investigator* (PI)

➤ **Sezione A e B: RF, CO**

- *Theory Enhancing* **18 h-Index e 15 pubblicazioni**

primo, ultimo o Corrispondent author

- *Change Promoting* **10 h-Index e 8 pubblicazioni**

primo, ultimo o Corrispondent author

➤ **Sezione C: GR**

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

➤ **Sezione E: Programmi di rete**

- **18 h-Index e 15 pubblicazione** primo, ultimo o Corrispondent author

Obbligo della presenza di un under 40 nel gruppo di ricerca (Collaboratori Principali) di tutti i progetti della sez. A **ma non considerato nel calcolo del CV**



TRIAGE E VALUTAZIONE CV

- La Valutazione del CV non costituisce valutazione dell'intero CV di un ricercatore ma valutazione sui soli dati presentati a confronto con gli altri partecipanti nella stessa area di expertise del progetto

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

PARAMETRI PER TRIAGE

- **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) **(ESCLUSO IL GR in Progetti Sezione A (RF,CO))**
- **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)



- Per la corretta gestione dei dati il Principal Investigator dovrà indicare per le pubblicazioni ***il codice DOI e/o il Codice PMID (PubMed).***
- Per la corretta gestione dei dati il Principal Investigator dovrà indicare per le pubblicazioni ***il codice Scopus Authorid, ORCID o ResearchID***
- **H-index che risultino più elevati rispetto a quanto reperibile su SCOPUS, [ISIKnowledge](#), e WEB of SCIENCE e PubMed non saranno presi in considerazione**



- ***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 connesse con la tematica della ricerca non saranno considerate***
- ***Solo Elaborazione Informatica***
- ***Se i Codici non sono corretti o sono digitati in modo non corretto o contengono dati nascosti (cut and past) non restituiscono alcun dato e non saranno prese in considerazione le relative informazioni***



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.



Ministero della Salute

Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

BANDO 2018

II TRIAGE sul CV

**Triage sul calcolo automatico del CV
del PI e del gruppo di ricerca**
**Escluso dalla valutazione i Progetti per
ogni sezione nel Decile 10, 9 e 8**

- **15 giorni: accreditamento** dei ricercatori come PI , e come Ricercatore Collaboratore al sistema di presentazione delle domande. (Possibile Overleap con fase successiva) **26/04/2018 ore 17:00**
- **30 giorni : stesura del progetto completo** di ricerca in lingua inglese e all'invio al proprio DI. **21/05/2018 ore 17:00**
- **28 giorni : Validazione del DI** e invio dei progetti al Ministero. **19/06/2018 ore 17:00**



Ministero della Salute

Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

BANDO 2018

PROCEDURE DI VALUTAZIONE PEER REVIEW

- Parte Scientifica → ***Revisori Internazionali***
- ***Calcolo Automatico del CV (Triage)***

- ***NON CI SARA' LA VALUTAZIONE DI IMPATTO SSN CON REVISORI INDICATI DALLE REGIONI***



Ministero della Salute

Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

BANDO 2018

I CRITERI VALUTAZIONE RF, CO, GR

	GRUPPO VALUTAZIONE	DI	SCORE
Rilevanza del problema/dei quesiti di ricerca affrontati e Originalità della proposta in relazione alle conoscenze disponibili e	Referee Internazionali		1-9*
Validità scientifica e coerenza della metodologia con gli obiettivi proposti tenuto conto dei dati preliminari presentati e riferimenti bibliografici	Referee Internazionali		1-9*
Chiarezza ed appropriatezza della strategia di sviluppo del progetto (dettagliata sui tre anni del progetto)	Referee Internazionali		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	Referee Internazionali		1-9*
Valutazione dei tempi di ricaduta finale sul paziente	Referee Internazionali		1-9*
Expertise nel settore del Principal Investigator e del Gruppo di Ricerca (ricercatori collaboratori)	Automatico		1-10

CRITERI	SCORE
Referees internazionali	
Originalità della proposta in relazione alle conoscenze disponibili	1-9*
Validità scientifica e coerenza della metodologia con gli obiettivi proposti tenuto conto dei dati preliminari presentati e riferimenti bibliografici	1-9*
Chiarezza ed appropriatezza della strategia di sviluppo del progetto (dettagliata sui tre anni del progetto)	1-9*
Risorse messe a disposizione dalla Azienda per l'effettuazione della ricerca in funzione delle attività previste	1-9*



La Peer Review : Un Sistema Imperfetto Non Sostituibile

La Risposta del Ministero Salute: 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

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

1. validità scientifica e coerenza della metodologia con gli obiettivi proposti tenuto conto dei dati preliminari presentati e riferimenti bibliografici;
2. rilevanza del problema/dei quesiti di ricerca affrontati e originalità della proposta in relazione alle conoscenze disponibili;
3. chiarezza ed appropriatezza della strategia di sviluppo del progetto (dettagliata sui tre anni del progetto);
4. valutazione dei tempi di ricaduta finale sul paziente.

In caso di ulteriore pari merito sarà data preferenza a quei progetti in cui almeno un'unità operativa insiste in una regione diversa da quella in cui opera il principal investigator



Programmi di Rete

Il Modello Top-Down

- **Proposte di Aree Tematiche dalle REGIONI che fungono da Enti Co-Finanziatori**

- ✓ ***Ogni istituzione finanziatrice definisce l'eleggibilità delle istituzioni finanziabili***

- **Ogni Istituzione finanziatrice o Regione partecipa a pari livello con il Ministero al processo di valutazione, con:**
 - ✓ *1 rappresentante nel Call Steering Committee per governare la Call*
 - ✓ *2 rappresentanti nel Panel di Valutazione*

Area tematica 1) “Valutazione di interventi di antimicrobial stewardship integrati con percorsi di stewardship diagnostica, per migliorare gli esiti clinici e ridurre la resistenza attraverso l’uso appropriato di antibiotici;

Area tematica 2) “Valutazione dei modelli di interventi sanitari(predittivi, preventivi, personalizzati) come strumento strategico di programmazione e gestione dei servizi sanitari(per scelte terapeutiche, valutazione di fattibilità utilità sostenibilità) anche con l’utilizzo di big data”;

Area tematica 3) “Nuovi approcci metodologici e valutativi al paziente terminale”



Area tematica 4) “Definizione e sperimentazione di un nuovo modello di governance del sistema sanitario basato sulla integrazione di strumenti quali l’HTA, linee guida, PDTA, processi di misurazione e controllo delle performance sanitarie ai fini della pianificazione, programmazione realizzazione e controllo delle attività sanitarie nei diversi setting assistenziali”

Area tematica 5) “Progettazione e sperimentazione di una strategia di change management applicata al rapporto ospedale territorio per la gestione proattiva della cronicità supportata da tecnologie digitali”

Area tematica 6) “Medicina di precisione e personalizzata”

Area tematica 1)

•Ministero della salute euro: 1.200.000,00; Regioni: **Emilia Romagna**, euro 300.000,00 Lazio, euro 300.000,00 **Lombardia** euro 300.000,00, **Toscana**; euro 300.000,00

Area tematica 2)

•Ministero della salute euro 1.500.000,00 Regioni: **Friuli Venezia Giulia**, euro 300.000,00 **Liguria**, euro 300.000,00 **Lombardia**, euro 300.000,00 **Toscana**, euro 300.000,00 **Provincia autonoma di Trento** euro 300.000,00;

Area tematica 3)

•Ministero della salute euro 1.200.000,00 Regioni: **Emilia Romagna** euro 300.000,00, **Liguria** euro 300.000,00, **Sicilia** euro 300.000,00, **Lombardia** euro 300.000,00

Area tematica 4)

•Ministero della salute, 1.800.000,00 Regioni: **Lombardia**, euro 300.000,00 **Marche**, euro 300.000,00 **Puglia**, euro 300.000,00 **Veneto**, euro 300.000,00 **Toscana**, euro 300.000,00 **Provincia autonoma di Trento** euro 300.000,00

Area tematica 5)

•Ministero della salute euro 900.000,00 Regioni: **Lombardia** euro 300.000,00 **Toscana**, euro 300.000,00 **Provincia autonoma di Trento** euro 300.000,00;

Area tematica 6)

•Ministero della salute euro 900.000,00 Regioni: **Lazio**, euro 300.000,00 **Lombardia**, euro 300.000,00 **Toscana** euro 300.000,00.

PROGRAMMI DI RETE - L'ERANET ITALIANO

- *Programmi di rete articolati in Work Package (WP)*
- *Ogni Programma da 3 a 8 WP*
- *Ogni WP deve essere finanziabile da un Ente Finanziatore/Regione*
- *Possibile un solo WP in Autofinanziamento (Il Ricercatore finanzia se stesso)*
- *Possibile un solo WP con solo finanziamento del Ministero (Regioni non finanzianti)*
- *Minimo 3 WP con Finanziatori/Regioni diversi escluso il Ministero*
- *Il Ministero partecipa al finanziamento delle strutture SSN insieme alle Regioni Finanziatrici*
- *Per un Programma di Rete con 2 finanziatori/regioni con 300.000 euro ognuno+ Ministero*
- *I Fondi del Ministero ripartiti in fase iniziale in parti uguali tra i WP salvo diversa decisione in Research Consortium Agreement*



Ministero della Salute



DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE IN SANITA'

GRAZIE DELL'ATTENZIONE