



# Info Day

## Ricerca Finalizzata 2024

*Ministero della Salute*

***FULL PROJECT***

*15 aprile 2025*

## *Theory enhancing*

Avanzamento delle conoscenze sulle patologie  
e individuazione di nuove opzioni prevenzione,  
diagnosi e trattamento  
BIOMEDICI

## *Change promoting*

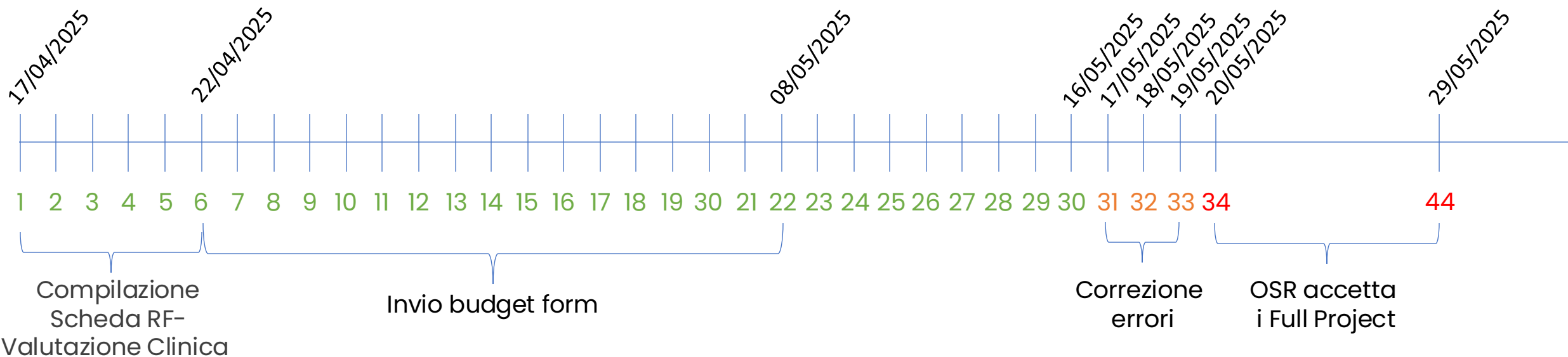
Fornire soluzioni a problemi specifici e concreti, a  
produrre informazioni utili a indirizzare positivamente  
le scelte dei diversi decisori  
RICERCA APPLICATA - PROGETTI CLINICI



Eventuale valutazione  
dell'*IMPATTO*  
tra gli obiettivi

# Timeline dettagliata per la Full Proposal

VALIDA PER RF, CO E GR



-  Ricercatori
-  Ricercatori
-  Uffici

## A.2 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – da pagina 16 a pagina 18 del bando

*Qui viene indicato cosa deve essere inserito nel Full Project, viene inoltre indicato che la LOI rimane invariata e non può essere modificata, e cosa si può correggere negli ultimi 3 giorni, prima della chiusura definitiva.*

## Valutazione del Full Project – Informazioni dettagliate da pag. 23 – A.6.1 Soggetti partecipanti alla valutazione

### A.6.2 Criteri di valutazione per la revisione del progetto completo

Ciascun progetto, superata la fase di triage, è associato ai revisori internazionali automaticamente attraverso le specifiche parole chiave (topics IRG/SS) ed è inviato a due di loro per la valutazione, secondo i criteri descritti nella seguente tabella.

CRITERI	SCORE
Rilevanza del problema/dei quesiti di ricerca affrontati e 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*
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	1-9*
Valutazione dei tempi di ricaduta finale sul SSN e/o sul paziente.	1-9*

\* Valore massimo = 1; valore minimo = 9. Sono ammessi punteggi in frazioni di 0,5 punti. Pertanto, il range di valutazione complessivo del progetto sarà compreso tra 5 (progetto migliore) e 45 (progetto peggiore).

## ***Cosa devono fare i ricercatori:***

1. I ricercatori dovranno obbligatoriamente compilare la **Scheda RF- Valutazione Clinica** online entro e non oltre il giorno **22 aprile 2025**

Il CTC dovrà avere a disposizione tutte le informazioni richieste nella scheda RF – valutazione clinica per poter procedere con le verifiche di fattibilità rispetto a quanto indicato nei progetti.

2. I ricercatori dovranno compilare il **budget di progetto** sul template excel che vi forniremo, e inviarlo alla Segreteria Scientifica ([segreteriascientifica@hsr.it](mailto:segreteriascientifica@hsr.it)) entro e non oltre il giorno **8 maggio 2025**.
3. I ricercatori dovranno prendere contatti con **OPBA** (Lorenza Ronfani) e con il **Business Development** (Daniela Deponti e Maria Girelli) qualora nei loro progetti siano presenti modelli animali o brevetti.

## ***Cosa faranno gli Uffici:***

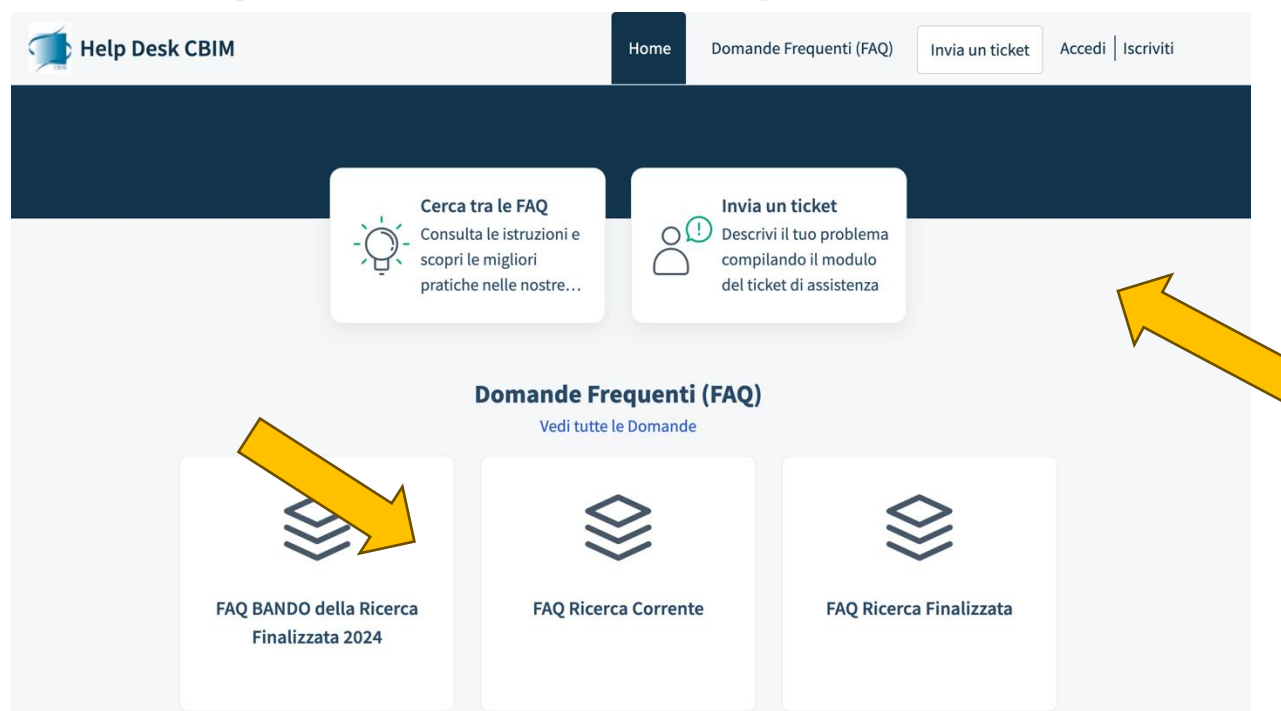
1. A seguito di questa riunione invieremo 2 email separate **SOLO AI PRINCIPAL INVESTIGATORS:**
  - La prima conterrà il budget form da compilare e il link al sito Ricerca OSR al quale recuperare le slides e la registrazione di questa riunione
  - La seconda conterrà il link per accedere alla scheda RF – valutazione clinica online
2. Faremo una verifica dell'eleggibilità contrattuale con la Direzione del Personale
3. Procederemo alla valutazione dei budget di progetto
4. Cercheremo di rispondere ai vostri dubbi nei limiti del possibile

**Senza un ok di CTC e OPBA non procederemo alla verifica del budget e alla successiva approvazione del progetto sul portale del Ministero della Salute.**

**La verifica del budget verrà svolta secondo un criterio «*first come, first serve*».**

**Se ci sono problemi sulla vostra eleggibilità vi contattiamo direttamente. Se non ci sentite in merito, è tutto ok.**

**Noi NON ABBIAMO ACCESSO al template del Full Project e non sappiamo se ci siano differenze rispetto a quanto riportato nel bando → non abbiamo modo di supportarvi per questioni di carattere tecnico, perciò vi suggeriamo di sentire CBIM se avete problemi con il portale e di consultare sempre le FAQ**



<https://hd.cbim.it/support/home>

# INDICAZIONI OPERATIVE – BUDGET FORM ONLINE



I.R.C.C.S. Ospedale  
San Raffaele  
Gruppo San Donato



UC UR-CTC

+ Aggiungi nuovo elemento

Modifica nella visualizzazione Griglia

Annulla

Condividi

Copia collegamento

Gestisci accesso

Schede RF - Valutazione Cliniche ☆

Tutti gli elementi

Aggiungi visualizzazione

Sperimentatore: [Me] ×

Cancela filtri ×

Titolo Bando

Titolo progetto

Ente applica...

Sperimentat...

Referente UR...

Altre Unità O...

Collaboratori...

Studio C



**Ti diamo il benvenuto nel tuo nuovo elenco**  
Seleziona il pulsante Nuovo per iniziare.

# INDICAZIONI OPERATIVE – BUDGET FORM ONLINE




I.R.C.C.S. Ospedale  
San Raffaele  
Gruppo San Donato




[Copia collegamento](#)  


## Nuovo elemento

 Titolo Bando

Immetti un valore qui

 Sperimentatore \*

Immetti un nome o indirizzo e-mail


 Titolo progetto

Immetti un valore qui


☒ Ente applicante

☐ UniSR

☐ OSR

 Referente UR/GAR

Immetti un nome o indirizzo e-mail

 Altre Unità OSR coinvolte

Salva

Annulla



# Eleggibilità dei costi – RF / CO / GR



I.R.C.C.S. Ospedale  
San Raffaele  
Gruppo San Donato



Research Contracts	MAX 60% del budget complessivo (€ 40.000,00/annui/ricercatore)
Equipment (Leasing-Rent)	Acquisto strumentazione non ammesso
Supplies	
Model Costs	
Subcontratti	MAX 10% del budget UO
Patient Costs	
IT Services and Data Bases	
Travels	Max 3% del budget complessivo RF con ricercatore all'estero MAX 30% del budget complessivo
Pubblication costs	MAX 5% del budget (tutto in Open Access) MAX 2% del budget (OA parziale) ATTENZIONI ALLE DECURTAZIONI
Dissemination (convegni)	MAX 1% del budget complessivo
Overheads	MAX 10% del budget complessivo (al netto dei subcontratti)
Coordination Costs	

Per le Unità Operative non  
SSN MAX Budget  
assegnabile 15%

Non è ammesso  
trasferimento quote  
all'estero, anche se per  
attività collegate alla  
ricerca

## Contatti utili:

- Sperimentazione animale – OPBA: Lorenza Ronfani – [ronfani.lorenza@hsr.it](mailto:ronfani.lorenza@hsr.it)
- Business Development: Daniela Deponi [deponi.danielarosa@hsr.it](mailto:deponi.danielarosa@hsr.it) e Maria Girelli [girelli.maria@hsr.it](mailto:girelli.maria@hsr.it)
- Biblioteca: Laura Tei – [tei.laura@hsr.it](mailto:tei.laura@hsr.it)
- Open Science: [open.science@univr.it](mailto:open.science@univr.it) e [open.access@hsr.it](mailto:open.access@hsr.it)
- Valutazione dell'IMPATTO: Filippo Turrini – [turrini.filippo@univr.it](mailto:turrini.filippo@univr.it)

PEC da indicare nei progetti, ove richiesta,  
[dir.scientifica@hsr.postecert.it](mailto:dir.scientifica@hsr.postecert.it)

Contatti e supporto  
[segreteria scientifica@hsr.it](mailto:segreteria scientifica@hsr.it)



# Health Impact Assessment (HIA)

*Ricerca Finalizzata 2024*

- Solo per i **progetti ordinari (RF)** di ricerca applicata «**change promoting**»
- Solo per chi in fase di LOI ha già compilato questa sezione (B6. Health Impact Assessment)
- Prevede una estensione del finanziamento di **50.000 euro**
- Il finanziamento aggiuntivo **non va considerato nel budget del progetto**, ma è erogato a discrezione del Ministero in base alla valutazione scientifica (cfr. [FAQ 199](#))
- *Come può essere speso il finanziamento? > apriremo una FAQ al Ministero*

**Health Impact Assessment (Valutazione dell'impatto sanitario)**<sup>1</sup>: *una combinazione di procedure, metodi e strumenti con i quali si possono stimare gli effetti potenziali sulla salute di una popolazione di una politica, piano o progetto e la distribuzione di tali effetti all'interno della popolazione.*

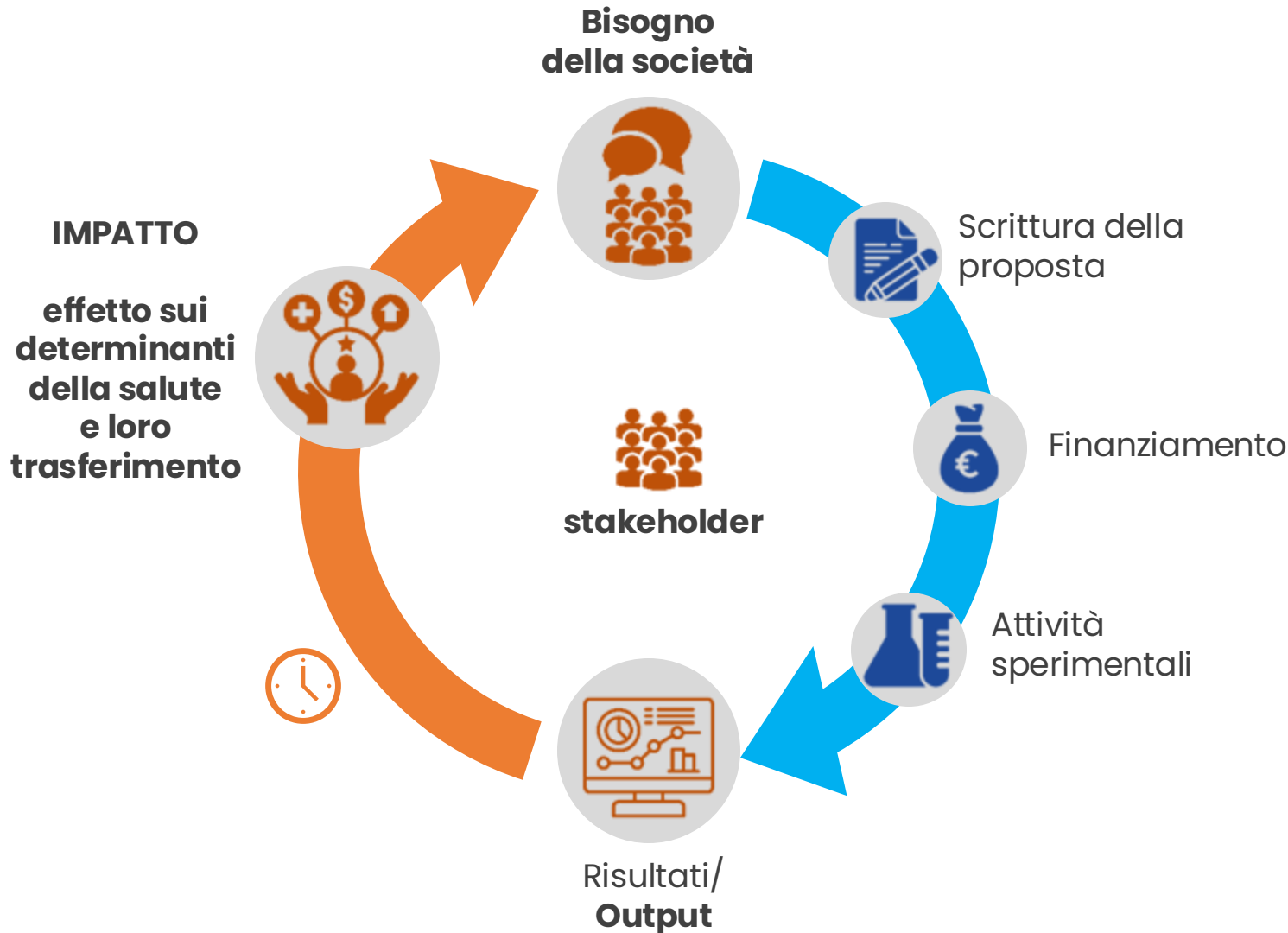
- è uno strumento che mira a fornire ai policy maker gli elementi utili per prendere decisioni in ambito sanitario.

*Cosa si aspetta il Ministero nei progetti RF?*

*Un piano per «valutare l'impatto degli output del progetto sui determinanti di salute e sulla possibilità di trasferimento degli stessi output nell'ambito del SSN»<sup>2</sup>.*

1) ECHP, Health Impact Assessment: Main concepts and suggested approach (Gothenburg Consensus Paper) [link](#)

2) [FAQ 192](#)

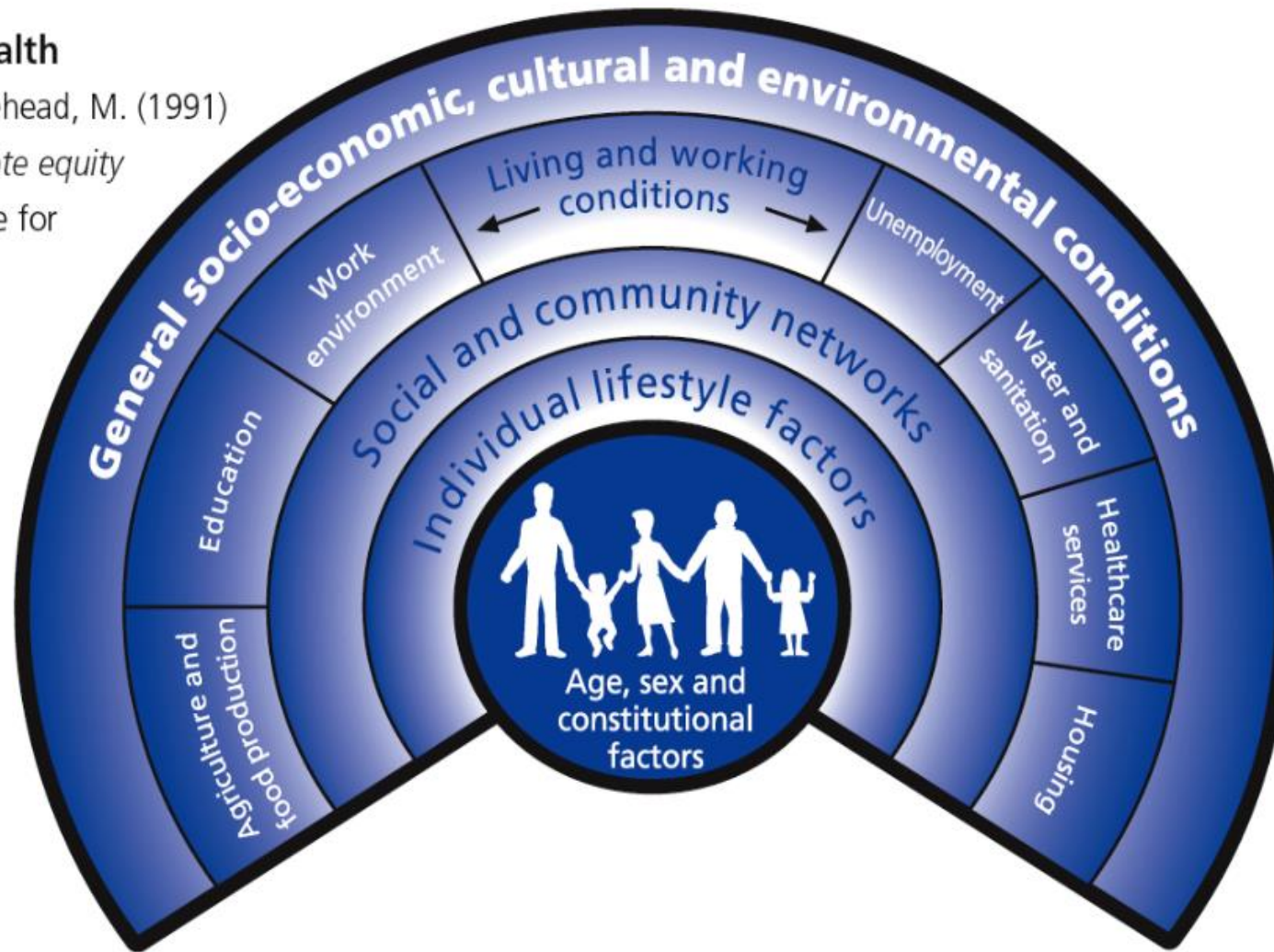


- **Bisogno della società:** il punto di partenza e di arrivo del processo. È il contesto in cui inserire la domanda da cui origina il progetto di ricerca
- **Output:** i risultati concreti del progetto di ricerca (es. pubblicazioni, ma anche dataset come liste di geni/proteine, il loro livello di regolazione/espressione, liste di principi attivi/farmaci identificati avere un certo effetto, ecc...)
- **Impatto:** è il cambiamento a lungo termine
- **Stakeholder:** chi trae beneficio dall'impatto (es. la popolazione target, ma anche i policy maker, le company, ecc...)

## FIG1: Determinance of Health

Source: Dahlgren, G. and Whitehead, M. (1991)

*Policies and strategies to promote equity in health.* Copenhagen: Institute for Future Studies.



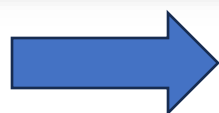
Sono **interconnessi**: il cambiamento di uno dei determinanti genererà un effetto a cascata sugli altri

## B.10 Experimental design Health Impact Assessment (only for change-promoting proposal)



Descrivere la strategia per misurare l'impatto = come misurare **gli effetti dei risultati del progetto** sui determinanti della salute

## L. TRANSLATIONAL RELEVANCE AND IMPACT FOR THE NATIONAL HEALTH SYSTEM (SSN) (max 1.000 characters)



Descrivere il potenziale **cambiamento** che genereranno i risultati e l'**effetto sul SSN**



Cosa **non può mancare** nell'HIA all'interno della proposta:

- La visione a lungo termine degli effetti del progetto (di ampio respiro e multifattoriale)
  - *fare riferimento solo a ciò che accade dopo la fine del progetto*
  - *dichiarare «i risultati miglioreranno la qualità della vita del paziente» non è sufficiente!*
- I beneficiari degli effetti del progetto, identificando chiaramente la popolazione su cui è atteso un effetto
- La differenza attesa tra la situazione di partenza e il cambiamento generato (quantitativa, qualitativa)
- Come misurare questa differenza (indicatori di impatto)

La valutazione di impatto serve al Ministero (il policy maker) per prendere una decisione consapevole e informata sul finanziamento del vostro progetto. Dovete essere convincenti!!

## Documenti Utili

- [Guida introduttiva all'HIA](#)
- [Rapporto ISS](#)
- [Gothenburg Consensus Paper](#)

**Supporto** esclusivamente per la sezione HIA:

E-mail: [turrini.filippo@univr.it](mailto:turrini.filippo@univr.it)

**NB! Oggetto dell'e-mail: Ricerca Finalizzata**