

Rapporto di Riesame Annuale Attività di Ricerca e Terza Missione

Dipartimento: Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche – Dip. Chir.On.S.

1 ANALISI PRELIMINARE DEL CONTESTO

Il Riesame della Ricerca Dipartimentale e della III Missione, relativo all'anno 2017, prevede la descrizione del processo di autovalutazione del Dipartimento (da qui in poi "D"), dei relativi risultati e degli obiettivi previsti per l'anno 2018. Come già esposto nella scheda di riesame del 2016, il D ha rivisto i propri obiettivi, anche sulla base dell'esercizio VQR 2011-2014, e li ha anche ampliati nel 2017. Per quanto riguarda le attività di ricerca, gli obiettivi del Dipartimento mirano al:

- 1) mantenimento (ove i risultati siano stati soddisfacenti) e miglioramento delle performance registrate nel secondo esercizio di VQR;
- 2) incremento, oltre che qualitativo, anche quantitativo della produzione scientifica dei ricercatori (delle 3 Fasce di docenza) ai fini del conseguimento di ASN e della visibilità del Dipartimento nel benchmark nazionale ed europeo;
- 3) implementazione del fund raising, mediante partecipazione e leadership di progetti nazionali ed europei;
- 4) sinergia delle attività di ricerca clinica e di ricerca laboratoristica, entrambi punti di forza e di sviluppo del Dipartimento in oggetto.

Si precisa che le principali tematiche di ricerca vertono su: oncologia sperimentale e clinica (e.g. liquid biopsy, stem cell, biomarkers), chirurgia generale, plastica e specialistica/distrettuale (i.e. odontoiatria, urologia, ortopedia, vascolare), grazie anche alla presenza di laboratori dedicati. Con riferimento alla [III Missione \(link\)](#), il Dipartimento li aveva definiti nel 2016.

Il D è sede amministrativa del [Dottorato in Oncologia e Chirurgia Sperimentali](#), con una forte impronta interdisciplinare tra l'oncologia (molecolare e clinica) e le discipline chirurgiche, con eccellente performance in termini di eccellenza scientifica dei docenti del Collegio, di attività pubblicistica, di job-placement e di assicurazione della qualità sia della didattica che della ricerca. Le linee di ricerca sono aggiornate annualmente e rese pubbliche [in Italiano e Inglese](#).

Dal XXIX ciclo ha intense collaborazioni internazionali, agreement di cotutela e rilascio doppio titolo, nel 2017 ha fruito del primo finanziamento PON-MIUR per una borsa di dottorato Industriale internazionale.

Il D, nel rispetto dell'indicatore R4.B, ha definito e messo in atto una propria strategia per il miglioramento della qualità della ricerca; tutti gli obiettivi suindicati risultano coerenti con il Piano Strategico di Ateneo e con il Piano Strategico del [D](#) (2017-2019), con le azioni intraprese e con la

programmazione razionale e coerente delle risorse umane.

Con riferimento all'indicatore R4.B.1, il D ha definito la sua strategia sia nella ricerca che nella TM

con obiettivi e azioni coerenti con la sua mission disciplinare o progetto culturale. Dispone di una organizzazione funzionale a realizzarla, il D si è dotato di [Commissione AQ della Ricerca](#) e Commissione dei Referenti scientifici dei SSD non rappresentati in AQ, e, come ampiamente descritto nella scheda di riesame del 2016, ha messo in atto una procedura strutturata per l'analisi critica dei risultati della ricerca mirata all'individuazione dei problemi e la proposta di specifiche azioni migliorative (vigilanza e promozione della politica della qualità), sia in termini di SSD che del singolo addetto alla ricerca, grazie al dato disaggregato. Gli obiettivi, coerenti con le linee strategiche dell'Ateneo, tengono conto dei risultati della VDR, della Scheda Sua-Rd (aggiungendo e rimodulando la stessa nel corso dei riesami), della analisi mid-term condotta UNIPA. Il D ha sviluppato già da 2 anni la sua SWOT complessiva, con adeguato spazio per la ricerca e TM.

Con riferimento all'indicatore R4.B.2, il D analizza periodicamente gli esiti del monitoraggio, non solo come mero adempimento, ma in visione strategica a medio e lungo termine, per mettere in campo iniziative specifiche (e.g. progetti, agreement). La commissione AQ si interroga e analizza i mancanti raggiungimenti, le motivazioni relative, cercando di proporre e mettere in campo solo azioni razionali e fattibili, monitorando l'efficacia delle stesse.

Con riferimento all'indicatore R4.B.3 e R4.B.4, questi sono stati tenuti in considerazione negli

Obiettivi Ricerca e TM del 2017 e per il 2018.

Il D, sin dal 2014, si è dotato di un' analisi, sia per singolo ricercatore e relativo suo monitoraggio nel tempo (anche grazie alle piattaforme dati UNIPA- IRIS e PURE Elsevier), sia aggregata per SSD, ha considerato il dato della ricerca (numero pubblicazioni, numero citazioni, h-index e VQR del SSD-ove presente), il dato della didattica erogata (numero di CFU) per CdS, e quello della attività assistenziale (chirurgica SI/NO, complessa SI/NO) con l'obiettivo di programmare la crescita armonica del D, mediante valutazione della performance nella ricerca, l'impegno nella didattica, tenendo sempre in considerazione la peculiarità della intensa attività assistenziale svolta da molti SSD del D (e.g. SSD di Chirurgia generale e specialistica).

Nel 2017 non si sono individuate risorse economiche per istituire premi o incentivi per la ricerca; essendo questa scheda compilata nel nov 2018, si comunica che nel 2018 si è deciso di destinare la quota dipartimentale del fondo di finanziamento della ricerca (FFR) per il sostegno alle spese di pubblicazioni dei lavori scientifici di primo, secondo quartile ed open access, con il coinvolgimento dei ricercatori del D, inattivi o che non hanno conferito dati di VQR. Contemporaneamente il D ha avviato e continuerà a sviluppare una intensa azione di public engagement attraverso sito web e canale youtube; insieme alla valorizzazione e pubblicazione sulla pagina web del D delle attività di

ricerca dei migliori addetti della ricerca per SSD.

2 AZIONI DI MIGLIORAMENTO GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

OBIETTIVI DELLA RICERCA:

Obiettivo n. 1: Miglioramento dei risultati ottenuti nella VQR 2011-2014.

Azioni intraprese: le azioni sono ancora in fase di svolgimento. Dopo l'autovalutazione del 2016, il Consiglio di Dipartimento ha molto riflettuto, considerando la propria performance (per i SSD con VQR) ampiamente negativa (a parte MED/06 e MED/19) rispetto alla media nazionale dei SSD valutati (la Tabella presentata in Consiglio è stata pubblicata al link <http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./qualita/AQRicerca.html>), ha affrontato le criticità sia in forma collegiale che per i singoli SSD nelle quali è stata sottolineata la rilevanza degli indicatori sensibili ai fini VQR (i.e. collocazione editoriale bibliometrica della rivista; Quartile1(Q1) e Quartile2 (Q2); fonte www.scopus.com) e sui quali effettuare il monitoraggio annuale (2017) tra un esercizio VQR e il successivo. Sono state suggerite collaborazioni con centri di riconosciuta rilevanza nazionale e internazionale nonché favorite le collaborazioni interdisciplinari all'interno del D e con altri Dipartimenti UNIPA. Le azioni intraprese sono state a valere su tutti i SSD anche quelli che per i quali non si era ottenuto il dato aggregato di VQR, utilizzando come indicatore il numero medio di prodotti di Q1 e Q2 per ogni singolo SSD e singola fascia (ove l'addetto di ricerca non fosse singolo, altrimenti si riporta il valore assoluto) confrontando il dato 2016 versus 2017; inoltre, si è calcolata la percentuale di prodotti $Q1+Q2$ /numero totale di pubblicazioni nel 2017 versus 2016. Ai fini del monitoraggio interno, la Commissione ha registrato il dato per ogni singolo addetto.

Esiti ottenuti (analisi degli indicatori): Si ritiene positivo l'esito dell'azione intrapresa su obiettivo 1 per la maggior parte dei SSD. Vedi Appendice, ove si vince in Tabella, dalla penultima e ultima colonna, il risultato numerico relativo all'obiettivo 1 e, anche, rispettivo commento per ogni SSD, a pagina 2 dell'Appendice. Buona la performance dei soggetti in mobilità (vedi Appendice pagina 2).

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: non si è potuta concludere l'azione perché in attesa di nuovo esercizio VQR. Le criticità riscontrate in alcuni SSD possono essere ricondotte alla modesta sensibilità di alcuni addetti, alla difficoltà nella stipula di nuove convenzioni e collaborazioni con istituzioni esterne di carattere internazionale (a causa anche di lungaggini burocratiche) oltre che alla difficoltà di acquisire tecniche e strumenti di ultima generazione.

Obiettivo n. 2: Incremento della produzione scientifica quantitativa degli addetti nel 2017 vs 2016, ai fini del conseguimento di ASN e della visibilità del Dipartimento nel benchmark nazionale ed europeo

Azioni intraprese:

Azioni in corso. Sensibilizzazione degli addetti da parte della Commissione AQ. Coinvolgimento dei ricercatori di SSD di Area 06 in progetti di ricerca e pubblicazioni multidisciplinari interdipartimentali e intradipartimentali. Monitoraggio del 2017 sul 2016 degli indicatori validi ai fini ASN (i.e. valori medi di numero pubblicazioni, h-index e numero citazioni) per SSD e per sua Fascia (numeri assoluti in caso di singolo addetto). Sono state favorite le collaborazioni con centri di riconosciuta rilevanza internazionale nonché favorite le collaborazioni interdisciplinari all'interno del Dipartimento e con altri Dipartimenti UNIPA.

Esiti ottenuti: Si ritiene positivo l'esito dell'azione intrapresa su obiettivo 2 per la maggior parte dei SSD. Vedi Appendice, ove si evincono in colonna i valori degli INDICATORI, dei Δ H index 2016/2017; Δ N Pub 2016/2017; Δ N Cit 2016/2017, tutti relativi ai risultati dell'obiettivo 2 e, anche, rispettivo commento per ogni SSD, a pagina 3 dell'Appendice.

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: per i SSD (non in possesso di VQR) per i quali tale rilevazione era stata eseguita già nel 2016 si è sollecitato un incremento delle attività pubblicistiche indicizzate e si possono evidenziare trend positivi in molti dei SSD coinvolti; per i SSD (in possesso di VQR) tali indicatori sono stati rilevati solo a partire dal 2017, come da suggerimento del PQA nella scheda riesame 2016 del D, e quindi l'azione di incentivo sarà svolta solo a partire dal 2018.

Obiettivo n.3: Implementare il fund raising, mediante partecipazione e leadership di progetti nazionali ed europei

Azioni intraprese: Azioni in corso.

Partecipazione alle call di progetti su scala nazionale ed internazionale (es. Horizon 2020, PRIN, AIRC) alcuni ancora in attesa di esito.

Esiti ottenuti: sono stati presentati n. 2 progetti Horizon 2020 (MED/06 e MED/50). I fondi di ricerca attivi nell'anno 2017 sono 7:

N° 2 Conto terzi MED/06	€ 4.150,00 & € 8.512,71
Conto terzi MED/24	€ 2.574,71
Conto terzi MED/28	€ 41.000,00

N°2 PRIN 2015 MED/18

€ 6.593,33 & € 4.040,30

FIRB MED/46

€ 25.590,51

Ottenuto, anche, un finanziamento AIRC per un Progetto dal titolo: "Molecular mechanisms underlying thyroid cancer metastasis: emergence from tumor dormancy" IG 16746 dal Gruppo di ricerca afferente al MED/46.

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: Alcuni progetti hanno avuto esito negativo, probabilmente per limitato network di partenariato. Per alcuni progetti si rimane in attesa degli esiti. Si rileva che alcuni addetti alla ricerca del D hanno presentato e ottenuto finanziamenti da Ministero della Salute su PSN.

Obiettivo n.4: Sinergizzare le attività di ricerca clinica e di ricerca laboratoristica, entrambi punti di forza e di sviluppo del Dipartimento in oggetto.

Azioni intraprese: Azioni in corso. Programmazione acquisto di strumentazione di ultima generazione al fine di implementare le attività di ricerca innovative ed è stata stimolata la partecipazione a Bandi Italiani ed Europei della Ricerca, in collaborazione con personale TA (Indicatore R4.B.4).

Esiti ottenuti: **Attivazione del Centro di genetica Oncologica e del CTC (Clinical trial center)** in attività interdisciplinare (clinica e laboratoristica). Avviati i bandi di gara per acquisto di strumentazioni di ultima generazione.

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: Ritardo nell'espletamento delle procedure burocratiche per l'acquisizione di OPBA (trial su animali) e per l'acquisto di apparecchiature.

OBIETTIVI DELLA TERZA MISSIONE:

Obiettivo n. 1: Sviluppo e il potenziamento dei rapporti con le istituzioni e gli enti che supportano la ricerca

Azioni intraprese: Azioni in corso. Sollecitato il coinvolgimento di tutti i SSD. **Coinvolgimento personale TA**

Esiti ottenuti: Trend miglioramento del 2017 versus 2016 (dove non si registra nessuna collaborazione).

Collaborazione con AIRC, Polizia di Stato, WALCE, Ministero della Salute (per stesura Raccomandazioni cliniche), Assessorato alla salute, ASP Agrigento, Trapani. Molteplici (>15) sono i trials in corso nel 2017 (nel 2016, n.) con approvazione del Comitato etico, anche in assenza di

finanziamento. Il Dipartimento ha sviluppato in modo particolare il proprio ruolo di agenzia culturale del territorio promuovendo numerose attività (vedi pagina 2-3 dell'Appendice)

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: Si rileva che la maggior parte di addetti alla ricerca del D è coinvolto in collaborazioni e rapporti nell'ambito della Sanità Pubblica (gestiti attraverso AOUP).

Obiettivo n. 2: Lo sviluppo del proprio ruolo di agenzia culturale nel territorio e il potenziamento delle attività di public engagement

Azioni intraprese: Azioni in corso. Sollecitato il coinvolgimento di tutti i SSD. Attivazione di un canale youtube. **Coinvolgimento del TA informatico (Indicatore R4.B.4)** per la strutturazione di pagine ad hoc nel sito UNIPA pagina D, implementazione e motivazione dei singoli addetti a trasmettere le goodnews per la loro divulgazione (Indicatore R4.B.3).

Esiti ottenuti: Netto miglioramento dei risultati del 2017 (n. 18 attività) (Vedi pag.3-4 Appendice) versus 2016 (n. 9 attività; <http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./Terza-Missione/Public-engagement/>).

Uso di canale youtube del D (https://www.youtube.com/channel/UckWXiz3dyL8h14HYIoMP2_w), pubblicazione di interviste, eventi, premi, trasmissioni televisive; creazione e manutenzione di pagine divulgative di addetti del D (es. <http://edubuntu-box.unipa.it/stomatologia/index.php>) dove si trovano tutte le collaborazioni, le ricerche in corso.

Come si puo' evincere dalla pagina del D (<https://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./Terza-Missione/Public-engagement/>):

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: azione ben sviluppata e ben monitorata.

Obiettivo n.3: Sviluppo e valorizzazione della Didattica post- graduate (PhD, Master, Scuole di Specializzazione) come punto di forza del Dipartimento in chiave Terza Missione

Azioni intraprese: Azioni in corso. Incontri interdisciplinari per promuovere lo sviluppo e la divulgazione di didattica post-graduate

(<http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./dottorati/oncologiaechirurgiasperimentaliinternazionale>)

Esiti ottenuti: Miglioramento dei risultati del 2017 (vedi pag.4 dell'Appendice) versus 2016. Nel corso del 2017 (A.A. 2016/2017 e inizio 2017/2018) risulta attivo, il corso di Dottorato di Ricerca in

Oncologia e Chirurgia Sperimentali, afferente al Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche con attrattività verso l'estero e verso imprese (PON-Dottorati Industrializzazione; n.1 borse nel 2017; nessuna nel 2016), con attiva divulgazione; stabile numero studenti stranieri: n.1 studente straniero per ciclo di Dottorato XXXII (2017) e n.1 studente straniero nel XXXI (2016).

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: l'azione di divulgazione risulta quasi completata per i master e i cicli di dottorato, ancora in itinere per le scuole di specializzazione, in attesa dei nuovi regolamenti e nuovi consigli di scuola.

Obiettivo n. 4: sviluppo della imprenditorialità accademica e gestione della proprietà intellettuale

Azioni intraprese: Azioni in corso. Sviluppo della imprenditorialità accademica e di brevetti.

Esiti ottenuti: Trend di miglioramento dei risultati del 2017 versus 2016 (n. 2 risultati versus 0).

Idea imprenditoriale "OsseoGuide" del dott. Rodolfo Mauceri selezionata tra le 5 migliori proposte italiane del Progetto SCIENT; Progetto SCIENT - Programma di formazione per studenti di dottorato e dottori di ricerca dell'Università di Palermo; 2017 [Attribuzione dello Spin off UNIPA al progetto "GOforMed"](#)

L'[idea imprenditoriale](#) (by Olga Di Fede e Giuseppina Campisi) intende realizzare un modello integrato di assistenza odontostomatologica per la diagnosi di patologie del cavo orale. Il modello prevede di utilizzare piattaforme tecnologiche con contenuti attivi e passivi per l'e-learning ed erogazione di pareri in second-opinion.

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: modesta dedizione degli addetti e limitata attività di sensibilizzazione su tali opportunità. **Azioni intraprese:** Azioni in corso. Sollecitato il coinvolgimento di tutti i SSD.

Esiti ottenuti: Trend miglioramento del 2017 versus 2016 (in cui non sono riportate tali attività).

Collaborazione con AIRC, Polizia di Stato, WALCE, Ministero della Salute (per stesura Raccomandazioni cliniche), Assessorato alla salute, ASP Agrigento, Trapani.

Eventuali motivazioni in caso di mancato completamento dell'azione: Si rileva che la maggior parte di addetti alla ricerca del D è coinvolto in collaborazioni e rapporti nell'ambito della Sanità Pubblica (gestiti attraverso AOUP).

3 ANALISI DEI RISULTATI DELLA VQR 2011-2014

L'analisi dei risultati della VQR 2011-2014 (<http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./qualita/AQRicerca.html>) hanno spinto il D a un

cambiamento di strategie e delle azioni intraprese per migliorare la qualità della Ricerca. Si evidenziano, in maniera obiettiva, i primi effetti positivi delle azioni intraprese nel corso del 2017. L'analisi dettagliata dei risultati VQR 2011-2014 è stata oggetto di discussione in diversi Consigli di Dipartimento (in particolare p. o.d.g. n.14 del Verbale 27.03.2017). Solo 6 SSD sono stati valutati con VQR, in particolare MED 06= 1,01; MED/18=0,70; MED/19=1,35; MED/24= 0,46; MED/28=0,61; MED/33=0.99,18,19,24,28,33); per altri SSD di cui esiste la VQR come dato di UNIPA non è stato possibile estrapolare il dato per l'addetto afferente al Dipartimento. Il posizionamento del D come voto medio normalizzato (R) è pari a 0,67, in coda rispetto agli altri Dipartimenti della Scuola di Medicina e Chirurgia.

4 ANALISI SWOT DEL DIPARTIMENTO

Punti di forza	Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> - Carattere multi-e inter-disciplinare all'interno del Dipartimento Importanti (attivati Centro di Genetica oncologica; Centro di riferimento Tumori rari ed eredo-familiari; Gruppo GOTEc-Testa e collo; Gruppo Promaf –Osteonecrosi) con molteplici ricadute di III missione (contesto geografico: unici centri SSN di ricerca clinica della Sicilia Occidentale per tali tipi di patologie e attività) - Sviluppo della progettualità nazionale di ambito medico (i.e. Piano Sanitario Nazionale-PSN, PON e PO-FESR) - Modello integrato di ricerca di base, clinica e traslazionale (i.e. Oncologia di base, medica e chirurgica generale e distrettuale) - Dottorato di Ricerca a vocazione Internazionale e Industriale - Eventi periodici calendarizzati di divulgazione scientifica a livello territoriale –locale in ambito oncologico - Ampia offerta di Scuole di Specializzazione - Offerta di Master II livello - Pagine web con attività del Dipartimento -Attivazione canale youtube 	<ul style="list-style-type: none"> - Carenza di comunicazione (quantità e tempestività) tra Unità di Ricerca e Sede UNIPA Centrale-p.zza Marina; -Procedure amministrative farraginose; - Scarso sviluppo della progettualità nazionale (PRIN, FIRB), europea e internazionale- -Assenza di una sola linea di ricerca strategica dipartimentale (diverse sono le linee presenti e attive) -Scarsa sensibilizzazione dei docenti al cambiamento in chiave L. 240/2010 con obiettivi sfidanti
Opportunità	Minacce
<ul style="list-style-type: none"> - Richieste da parte del territorio (MMG, Scuole, forze dell'ordine) di attività culturale e divulgativa - Richiesta da parte della medicina territoriale di prestazioni integrate di II livello con ampia crescita dell'attrattività fuori provincia (Centro di Genetica oncologica; Centro di riferimento Tumori 	<ul style="list-style-type: none"> - Limiti finanziari al turn-over di personale docente e di ricerca - Limiti finanziari nel reclutamento di nuovo personale

rari ed eredo-familiari; Gruppo GOTEc-Testa e collo; Gruppo Promaf –Osteonecrosi) - Richiesta crescente di interviste televisive	
--	--

5 INTERVENTI CORRETTIVI

Alla luce delle criticità e delle azioni intraprese e non concluse, si programmano di seguito gli obiettivi del 2018 (alcuni dei quali già in essere, altri rimodulati, e infine alcuni neo-proposti dalla Commissione AQ della ricerca del D, in ottemperanza alle Linee Guida ANVUR e di Ateneo. Tutti gli obiettivi del D (rimodulati e nuovi) ottemperano all’adempimento dell’indicatore R4.B e suoi sottocampi (B1-B.4), e risultano coerenti con il Piano Strategico di Ateneo e con il Piano Strategico del [D](#) (2017-2019), con le azioni intraprese e con la programmazione razionale e coerente delle risorse umane.

OBIETTIVI DELLA RICERCA:

Obiettivo n. 1: Miglioramento dei risultati ottenuti nella VQR 2011-2014.

Azioni da intraprendere: Riunioni periodiche tra i componenti dei vari SSD sia in forma collegiale che per i singoli SSD nelle quali sottolineare la rilevanza degli indicatori sensibili ai fini VQR (i.e. collocazione editoriale bibliometrica della rivista; Quartile1 e Quartile2; fonte www.scopus.com) e sui quali effettuare il monitoraggio annuale (2018 e successivi) fino al prossimo esercizio VQR. Implementare e supportare collaborazioni con centri di riconosciuta rilevanza nazionale e internazionale nonché favorire le collaborazioni interdisciplinari all’interno del D e con altri Dipartimenti UNIPA. Le azioni intraprese saranno a valere su tutti i SSD anche quelli che per i quali non si era ottenuto il dato aggregato di VQR. In tale modo si ottempererà all’indicazione del PQA di misurare “Numero di prodotti annui di I e II quartile”. Pubblicizzazione sul sito web dei dati aggiornati semestralmente in ottemperanza al Requisito R4.B3. Sensibilizzazione, sin dalla presa di servizio, degli addetti in mobilità a pubblicare in maniera ottimale.

Indicatori/monitoraggio: Gli indicatori scelti sono: 1) il numero medio di prodotti di Q1 e Q2 per ogni singolo SSD e singola fascia (ove l’addetto di ricerca non sia singolo, altrimenti si riporterà il valore assoluto) confrontando il dato 2017 versus 2018; inoltre, si è calcolata la percentuale di prodotti $Q1+Q2$ /numero totale di pubblicazioni nel 2018 versus 2017. Ai fini del monitoraggio interno, si registrerà anche il dato per ogni singolo addetto; 2) numero di prodotti con coautori stranieri/num totale di prodotti; 3) produzione scientifica dei soggetti in mobilità.

Modalità, risorse, tempi/scadenze previste, responsabilità: consultazione dei dati presenti su piattaforma scopus, verifica semestrale (a inizio anno successivo a quello da verificare), responsabilità a carico del delegato della Ricerca Dipartimentale, della AQ della ricerca del D, della commissione referenti scientifici dei SSD non rappresentati in AQ.

Obiettivo n. 2: Incrementare anche quantitativamente la produzione scientifica dei componenti (delle 3 Fasce di docenza) nel 2018 vs 2017, ai fini del conseguimento di ASN e della visibilità del Dipartimento nel benchmark nazionale ed europeo.

Azioni da intraprendere: Sensibilizzazione degli addetti. Coinvolgimento dei ricercatori di SSD di Area 06 in progetti di ricerca e pubblicazioni multidisciplinari interdipartimentali e intradipartimentali. Favorire le collaborazioni con centri di riconosciuta rilevanza internazionale nonché le collaborazioni interdisciplinari all'interno del Dipartimento e con altri Dipartimenti UNIPA.

Indicatori/monitoraggio: Monitoraggio del 2018 sul 2017 degli indicatori validi ai fini ASN (i.e. valori medi di numero pubblicazioni, h-index e numero citazioni) per SSD e per sua Fascia (numeri assoluti in caso di singolo addetto).

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: consultazione dei dati presenti su piattaforma scopus e medline, verifica annuale (a inizio anno successivo a quello da verificare), responsabilità a carico del delegato della Ricerca Dipartimentale, della AQ della ricerca del D, della commissione referenti scientifici dei SSD non rappresentati in AQ.

Obiettivo n.3: Implementare il fund raising, mediante partecipazione e leadership di progetti nazionali ed europei

Azioni da intraprendere: Sensibilizzazione degli addetti. Coinvolgimento dei ricercatori di SSD di Area 06 in progetti di ricerca. Partecipazione alle call di progetti su scala nazionale ed internazionale (es. Horizon 2020, PRIN, AIRC). Favorire le collaborazioni con centri di riconosciuta rilevanza internazionale nonché le collaborazioni interdisciplinari all'interno del Dipartimento e con altri Dipartimenti UNIPA.

Indicatori/monitoraggio: Numero di progetti presentati e di progetti finanziati (R)

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: consultazione dei siti web degli enti di ricerca, agenzie di ricerca per le call, sollecitazione lettura email inviate da uffici centrali UNIPA, responsabilità a carico del delegato della Ricerca Dipartimentale e della AQ della ricerca del D.

Obiettivo n.4: Sinergizzare le attività di ricerca clinica e di ricerca laboratoristica, entrambi punti di forza e di sviluppo del Dipartimento in oggetto.

Azioni da intraprendere: Razionalizzare risorse e beni per la ricerca clinica e di laboratorio. Implementare e ottimizzare il numero di trial clinici e su animali, ricerche ex-vivo. Pianificare l'ottimale **coinvolgimento del personale TA** per la programmazione del lavoro, delle strutture e dei servizi di supporto alla ricerca **in ottemperanza al Requisito R4.B4.**

Indicatori/monitoraggio: Numero di ricerche del D nel 2018 versus 2017

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: consultazione dei siti web degli enti di ricerca, agenzie di ricerca per le call, sollecitazione lettura email inviate da uffici centrali UNIPA, responsabilità a carico del delegato della Ricerca Dipartimentale e della AQ della ricerca del D.

Obiettivo n. 5: Internazionalizzazione - Dottorati di ricerca internazionali e convenzioni

Azioni da intraprendere: Rafforzamento dei network istituzionali

Indicatori/monitoraggio: Numero di convenzioni e di cotutele

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: contatti istituzionali con responsabili di Atenei stranieri, responsabilità a carico del Coordinatore del Dottorato di Ricerca, delegato della Ricerca Dipartimentale.

OBIETTIVI DELLA TERZA MISSIONE

Obiettivo n. 1: Sviluppo e il potenziamento dei rapporti con le istituzioni e gli enti che supportano la ricerca

Azioni da intraprendere: Rafforzamento dei network e delle proposte di collaborazione, **coinvolgimento del personale TA** per la fase istruttoria del TASK **in ottemperanza al Requisito R4.B4.**

Indicatori/monitoraggio: Numero di convenzioni di ricerca stipulate tra imprese ed università, numero di trials clinici.

Modalità, risorse, tempi/scadenze previste, responsabilità: contatti istituzionali con responsabili di Enti pubblici e privati, responsabilità a carico del delegato della Terza Missione, del delegato della Ricerca Dipartimentale e del Direttore del Dipartimento.

Obiettivo n. 2: Produzione di beni pubblici e sistematizzazione degli stessi attraverso una più efficace strategia di comunicazione

Azioni da intraprendere: Sensibilizzazione dei SSD, sviluppo del canale youtube. **Coinvolgimento del TA informatico** per la implementazione di pagine ad hoc nel sito UNIPA pagina web del D, implementazione e motivazione dei singoli addetti a trasmettere le goodnews per la loro

divulgazione.

Indicatori/monitoraggio: numero di beni pubblici comunicati nel 2018 versus 2017

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: responsabilità a carico del delegato della Terza Missione, del Delegato della Ricerca Dipartimentale, della AQ della ricerca del D, della commissione referenti scientifici dei SSD non rappresentati in AQ.

Obiettivo n.3: Sviluppo e valorizzazione della Didattica post- graduate (PhD, Master, Scuole di Specializzazione) in chiave Terza Missione

Azioni da intraprendere: Incontri interdisciplinari per promuovere lo sviluppo e la divulgazione di didattica post-graduate. **Coinvolgimento del personale TA** per la fase istruttoria del TASK in **ottemperanza al Requisito R4.B4.** Sviluppo di programmi di prevenzione nelle scuole e nelle comunità.

Indicatori/monitoraggio: numero di eventi organizzati e di campagne di prevenzione eseguite e relativa divulgazione.

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: responsabilità a carico del delegato della Terza Missione, del Delegato della Ricerca Dipartimentale, Direttori delle Scuole di Specializzazione, Coordinatore del Dottorato del D, della AQ della ricerca del D, della commissione referenti scientifici dei SSD non rappresentati in AQ.

6 ITER DI APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO

Il documento di riesame per Attività di Ricerca e Terza Missione è stato approvato dalla commissione AQ ricerca (12.12.2018), alla presenza della commissione dei rappresentanti degli SSD non rappresentati in AQ, e dal Consiglio di Dipartimento (estratto di delibera del 13/12/2018).

ESITI IN DETTAGLIO di OBIETTIVO 1 RICERCA (Miglioramento dei risultati ottenuti nella VQR 2011-2014)

BIO/13

Il settore è composto da una sola unità (n.1 RU t.i.). Non è stato possibile effettuare nel 2016 un confronto tra le VQR. Nel 2017 ha un solo prodotto Q1-Q2 (n.2 nel 2016).

BIO/16

Il settore è composto da una sola unità (n.1 RU t.i.). Non è stato possibile effettuare nel 2016 un confronto tra le VQR. Nel 2017 ha un solo prodotto Q1-Q2 (n.0 nel 2016)

MED/06

Il settore è composto da 5 unità (n.1 PO e 4 RU t.i.). L'indice R dell'ultima VQR 2011-2014 è uguale a 1.01, ciò pone il settore in una buona posizione. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che il SSD ha migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ per PO] e la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2) dei RU.

MED/18

Il settore è composto da 25 (n.5 PO, n.11 PA, n. 9 RU t.i.). L'indice R dell'ultima VQR 2011-2014 è uguale a 0.7. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che il SSD ha migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ per RU, PA, PO] e la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2) dei PA (stabile quella dei RU, diminuita quella dei PO).

MED/19

Il settore è composto da 5 unità (n.2 PO e n.3 RU t.i.). L'indice R relativo ai risultati dell'ultima VQR 2011-2014 è uguale a 1.35 ben al di sopra della media nazionale per SSD. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'intero SSD ha migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED/21

Il MED/21 è composto da una sola unità (n.1 PA). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR, in presenza di un unico componente. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED/22

Il settore è composto da due unità (n1. PO e n.1 RTDa). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED 23

Il settore è composto da una unità (n.1 RU t.i., in servizio per un trimestre del 2017). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR, in presenza di un unico componente. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha lievemente peggiorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ che la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED/24

Il settore è composto da 5 unità (n.2 PO, n.1 PA e 2 RU t.i.). L'indice R relativo ai risultati della VQR 2011-2014 è uguale a 0.46. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che il SSD ha migliorato solo lievemente la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ per RU e PO] e la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2) dei RU e PO; diminuiti i risultati di entrambi gli indicatori dei PA.

MED/28

Il settore è composto da 14 unità (n.4 PO, n.3 PA, n.6 RU t.i. e n.1 RTDa). L'indice R relativo ai risultati della VQR 2011-2014 è uguale a 0.61. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che il SSD ha migliorato lievemente sia la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ che la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED 29

Il settore è composto da una unità (n.1 RU t.i.). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR, in presenza di un unico componente. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto non ha esitato alcun prodotto di ricerca.

MED/31

Il settore è nel 2017 composto da una unità (n.1 RU t.i.). Non è stato possibile effettuare un confronto tra le precedenti VQR in quanto il MED/31 è presente in misura minoritaria nel Dipartimento. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha lievemente migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ che la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED/33

Il SSD MED/33 è composto da tre unità (un P.O. e due P.A.). Non è stato possibile rilevare il dato VQR 2011-2014. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che il SSD ha peggiorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e anche la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED/34

Il settore è nel 2017 composto da una unità (n.1 PO). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR, in presenza di un unico componente. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha lievemente migliorato la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e anche la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED/46

Il settore è composto da una unità (n.1 PO). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR, in presenza di un unico componente. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha mantenuto la propria performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e anche la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

MED 50

Il settore è composto da una unità (n.1 PA). Il SSD non ha un dato aggregato di VQR, in presenza di un unico componente. Nel monitoraggio intermedio 2017 versus 2016, si rileva che l'addetto ha lievemente peggiorato la sua performance di qualità $[(Q1+Q2/tot)]$ e anche la quantità della produzione scientifica (Q1-Q2).

Per quanto attiene i **soggetti in mobilità**, si osserva che nel 2017 essi sono pari a 2: 1 RU verso PA (MED/28) con una produzione stabile di prodotti (n.3 nel 2016 e n.3 nel 2017) di cui n. 1 nel 2016 e n.1 nel 2017 di Q1; 1 RtdA verso RtdB (MED/22) con una produzione scientifica incrementata sia quantitativamente che qualitativamente nel 2017 (da n.6 a n. 7 di prodotti) di cui n. 2 nel 2016 e n.3 nel 2017 di Q1.

ESITI IN DETTAGLIO di OBIETTIVO 2 RICERCA(Incremento della produzione scientifica quantitativa degli addetti nel 2017 vs 2016)

BIO/13

Il settore è composto da una sola unità (n.1 RU t.i.). Stabile l'h-index, diminuito il numero totale di pubblicazioni 2017 vs 2016, aumento delle citazioni. Conseguimento della ASN II fascia.

BIO/16

Il settore è composto da una sola unità (n.1 RU t.i.). Stabile l'h-index, lieve aumento delle pubblicazioni (da 0 a 1) diminuito il numero delle citazioni 2017 vs 2016. Conseguimento della ASN II fascia.

MED/06

Il settore è composto da 5 unità (n.1 PO e 4 RU t.i.). Lievi cambiamenti dell'intero SSD, tranne che per l'incremento dell'h-index del PO e il decremento del numero totale delle sue pubblicazioni.

MED/18

Il settore è composto da 25 unità (n.5 PO, n.11 PA, n. 9 RU t.i.). Riduzione della produzione media di pubblicazioni dell'intero SSD, lievi cambiamenti per gli altri indicatori. Conseguimento di n. 4 ASN II fascia e n. 6 ASN di I fascia.

MED/19

Il settore è composto da 5 unità (n.2 PO e n.3 RU t.i.). Stabile l'h-index dell'intero SSD, aumento del numero di pubblicazioni nel 2017, e incremento del numero medio di citazioni per i PO.

MED/21

Il MED/21 è composto da una sola unità (n.1 PA). Stabile l'h-index, aumento delle pubblicazioni (da 2 a 7), lievemente diminuito il numero delle citazioni 2017 vs 2016.

MED/22

Il settore è composto da due unità (n.1. PO e n.1 RTDa). Stabile l'h-index dell'intero SSD, aumento del numero di pubblicazioni nel 2017, e incremento del numero medio di citazioni. Conseguimento della ASN II fascia.

MED 23

Il settore è composto da una unità (n.1 RU t.i. in servizio per circa un trimestre del 2017). Stabile l'h-index, diminuito il numero di pubblicazioni nel 2017, e incrementato il numero di citazioni. Conseguimento della ASN II fascia.

MED/24

Il settore è composto da 5 unità (n.2 PO, n.1 PA e 2 RU t.i.). Stabile h-index di tutte le fasce del SSD, diminuito il numero medio di pubblicazioni dei PA, altri lievi cambiamenti nel numero medio di citazioni. Permane molto basso il valore medio di h-index dei RU.

MED/28

Il settore è composto da 14 unità (n.4 PO, n.3 PA, n.6 RU t.i. e n.1 RTDa). Trend lievemente positivi in tutti gli indicatori. Permane molto basso il valore medio di h-index dei RU.

MED 29

Il settore è composto da una unità (n.1 RU t.i.). Si rileva che l'addetto non ha esitato alcun prodotto di ricerca. Permane molto basso il valore medio di h-index.

MED/31

Il settore è nel 2017 composto da una unità (n.1 RU t.i.). Stabile l'h-index, lieve aumento delle pubblicazioni (da 2 a 4), lievemente aumentato il numero delle citazioni 2017 vs 2016. Permane molto basso il valore medio di h-index dei RU.

MED/33

Il SSD MED/33 è composto da tre unità (n.1 P.O. e n.2 P.A.). Stabili h-index e numero medio di citazioni di entrambe le fasce, diminuito il numero medio di pubblicazioni.

MED/34

Il settore è nel 2017 composto da una unità (n.1 PO). Stabile l'h-index, lieve aumento delle pubblicazioni (da 2 a 4) e delle citazioni.

MED/46

Il settore è composto da una unità (n.1 PO). Lieve incremento di h-index e numero di citazioni, lieve aumento del numero di pubblicazioni 2017 vs 2016.

MED 50

Il settore è composto da una unità (n.1 PA). Stabili l'h-index e il numero di citazioni, lieve decremento del numero di pubblicazioni 2017 vs 2016.

ESITI IN DETTAGLIO di OBIETTIVO 1 TM

- [il XIX Congresso Nazionale Società Urologia Nuova 2017](#), 30 novembre - 1 dicembre 2017;

- il [154th Course: EVOLVING KNOWLEDGE IN THE MANAGEMENT OF SOLID TUMORS: from molecular characterization to new therapeutic options in adult and elderly people](#), ETTORE MAJORANA Foundation and Centre for Scientific Culture, ERICE (TP), 24–26 Novembre 2017;
- la Sessione Live Surgery in collegamento con la sala operatoria dell'U.O.C. di Chirurgia Generale e d'Urgenza dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" di Palermo al [28° Congresso Nazionale Chirurgia dell'Apparato Digerente](#), 23 e 24 Novembre 2017;
 - Intervista video del prof. Gaspare Gulotta su [SiciliaUnoNews](#) ;
 - Interventi del prof. Gaspare Gulotta, del Dir. Gen. del Policlinico Fabrizio De Nicola e del M.co Rettore Fabrizio Micari su [Youtube](#);
 - Intervista video del prof. Gaspare Gulotta su [PalermoToday](#);
- l'organizzazione del [XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Microchirurgia 2017, PALERMO 26-28 OTTOBRE 2017](#);
- l'organizzazione del [102° Congresso Nazionale della Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia SIOT 2017, PALERMO 20-23 OTTOBRE 2017](#);
 - Articolo su [Orthoacademy](#);
 - Articolo su [SiciliaNews](#);
 - Articolo su [Surgical-Tribune](#);
 - Articolo su [PalermoMania](#);
- l'organizzazione dei Congressi Regionali della [Società di Ortopedia e Traumatologia](#);
- Dal [15 maggio al 16 giugno 2017 visite odontoiatriche gratuite per la prevenzione del cancro orale](#); il Policlinico Universitario e il Reparto di Medicina Orale aderiscono all'[Oral Cancer Day 2017](#)
- Convegno su "Utilizzo di Biomateriali in Chirurgia", Palermo 30-31 Marzo 2017: [Locandina](#); [Interviste a SiciliaUnoTV](#).

ESITI IN DETTAGLIO di OBIETTIVO 2 TM

- [Convenzione telemedicina tra il Policlinico e l'Asp di Agrigento](#) consente all'Ospedale San Giovanni di Dio di fruire di televisite e teleconsulti di second opinion per i malati oncologici
 - [Telemedicina: a Viareggio presentata ai dentisti un'innovazione per prevenire il cancro orale](#), intervista su Dental Tribune del 01/02/2018 alla prof.ssa Giuseppina Campisi
 - articolo pubblicato su Giornale di Sicilia del 7/12/2017;
- Policlinico di Palermo, nuova frontiera nelle **cure palliative**: ecco pure l'odontoiatra. Il nuovo concetto di team multidisciplinare è stato presentato da **Vera Panzarella**, borsista dell'unità operativa di medicina orale coordinata da Giuseppina Campisi, al **XXIV Congresso Nazionale della Società Italiana di Cure Palliative**
 - articolo di redazione del 20/11/2017 su [insanitas.it](#);
 - articolo di redazione del 20/11/2017 su [medicina33.it](#);
- [Biopsia liquida nei tumori solidi: la nuova frontiera della ricerca](#); "Liquid Biopsy in Cancer Patients -The Hand Lens for Tumor Evolution" è il primo volume dedicato alla rivoluzione della biopsia liquida. L'obiettivo è fornire una visione il più possibile completa e aggiornata del potenziale ruolo clinico di questa nuova tecnica, articolo di redazione con intervista al prof. Russo su [Repubblica.it del 13/11/2017](#);
- Sviluppata l'**APP ProntOral**, per iniziativa dell'Università di Palermo, sotto la guida del Reparto di Medicina Orale, con la saccense **Giuseppina Campisi** e **Olga Di Fede**, con l'obiettivo di fare prevenzione del cancro della bocca; l'app, disponibile gratuitamente sugli App Store, è dedicata a chi necessita di una visita alla bocca, fornisce informazioni pratiche e immediatamente fruibili (elenco centri nazionali e modalità di prenotazione)
 - [App ProntOral su PlayStore Android Google](#);
 - Rassegna stampa ([Risoluto.it](#), [Odontoiatria33.it](#), [Viveremedicina.it](#));
- **Esci dal tunnel. Non bruciarti il futuro**. Iniziativa dell'Associazione WALCE Onlus (Women Against Lung Cancer in Europe), sabato 30 settembre e domenica 1 ottobre 2017; intervista al prof. **Antonio Russo** di [Repubblica](#) del 29/09/2017;
- [L'odontostomatologia chiama, il digitale risponde](#), intervista alla prof.ssa **Giuseppina Campisi** pubblicato il 25/07/2017 su <http://www.dental-tribune.com>;
- [Malattie della bocca, La diagnosi con una App](#), Articolo di Maria Grazia Elfio pubblicato sul mensile [AZ Salute](#) di giugno 2017 sull'App DoctOral, strumento di diagnostica e di aggiornamento nata dall'idea della prof.ssa **Giuseppina Campisi** e della dott.ssa **Olga Di Fede**

- [Osteonecrosi della ossa mascellari, parola d'ordine prevenzione: il ruolo della Società Italiana di Patologia e Medicina Orale](#), intervista della dott.ssa Maria Grazia Elfio alla prof.ssa **Giuseppina Campisi** e alla dott.ssa **Olga Di Fede** pubblicata il 25/06/2017 su <http://www.insanitas.it>;
- [Osteonecrosi delle ossa mascellari, la più emergente delle patologie odontoiatriche croniche](#), intervista della dott.ssa Maria Grazia Elfio alla prof.ssa **Giuseppina Campisi** e alla dott.ssa **Olga Di Fede** pubblicata il 19/06/2017 su <http://www.insanitas.it>;
- **Carcinoma ovarico, Arnas Civico e Policlinico di Palermo insieme: al via l'analisi genetica per la diagnosi precoce**, Articolo del 28/05/2017 su <http://www.insanitas.it>;
- Policlinico Giaccone di Palermo, nell'Unità Operativa di Oncologia Medica diretta dal prof. Antonio Russo, iniziativa che offre **laboratori di make-up gratuiti per le pazienti di oncologia**, Articolo del 23/05/2017 su <http://www.insanitas.it>;
- **10 cose da sapere sull'osteonecrosi - diretto ai pazienti** (VIDEO su canale youtube D);
- [La moderna Odontoiatria è "anche" Medicina orale](#), Articolo a cura di **Giuseppina Campisi** pubblicato il 13/04/2017 su <http://www.dental-tribune.com>;
- **l'APP tutorial DoctOral** (a cura di componenti SSD MED/28 e MED/50) scaricata in soli 9 mesi da migliaia di utenti, per diffondere la cultura della medicina orale e degli algoritmi diagnostici in patologia orale
 - [App DoctOral su Play Store Android Google](#);
 - [App DoctOral su iTunes Store iOS Apple](#);
 - Rassegna stampa ([Live Sicilia](#); [SIPMO](#); [100NOVE Press](#); [Odontoiatria33](#));
 - Global Change and the Dentistry. **A Whish from Italy and DoctOral App** for the New Open Dental Journal "POJ Dental and Oral Care", editoriale della prof.ssa **Giuseppina Campisi** pubblicato il 08/09/2017 su <https://proskolar.org/>;
 - Videopresentazione su Youtube in [Italiano](#) e in [Inglese](#);
- Il prof. **Antonio Russo**, direttore della sezione di Oncologia Medica del Policlinico Universitario Paolo Giaccone e consigliere nazionale AIOM, il Sindaco della Città di Palermo **Leoluca Orlando**, lo staff dell'oncologia medica del Policlinico di Palermo e i rappresentanti di **Life and Life**, **EuropaDonna** ed **aBRCAdaBRA** al **Festival itinerante AIOM, 15-17 marzo 2017**;
- il programma di prevenzione e diagnosi precoce delle patologie orali "**Un sorriso per tutti i bambini**", la cui responsabilità è affidata alla Prof.ssa Giovanna Giuliana, con l'obiettivo di diminuire l'incidenza delle patologie orali attraverso la creazione di un percorso preventivo/assistenziale virtuoso fra ginecologo/neonatólogo/pediatra di famiglia e odontoiatra pediatrico in risposta alle esigenze del territorio;
- [Libretto Sanitario Odontoiatrico](#);

ESITI IN DETTAGLIO di OBIETTIVO 3 TM

Ciclo XXX Internazionale (terzo anno), 4 (quattro) iscritti [Decreto di ammissione prot. n. 81917 del 24/10/2016 \(XXXII ciclo\)](#) – in convenzione con l'Università di Antwerpen (Belgio)

Ciclo XXXI Internazionale (secondo anno), 6 (sei) iscritti [Decreto di ammissione prot. n. 75043 del 05/11/2015 \(XXXI ciclo\)](#) - in convenzione con l'Università di Antwerpen (Belgio)

Ciclo XXXII Internazionale (primo anno), 5 (cinque) iscritti [Decreto di ammissione prot. n. 81917 del 24/10/2016 \(XXXII ciclo\)](#) - in convenzione con l'Università di Antwerpen (Belgio)

Ciclo XXXIII (primo anno), 9 (nove) iscritti [Decreto di ammissione prot. n.77424 del 19/10/2017 \(XXXIII ciclo\)](#).

Il ciclo XXX si è concluso con gli esami del 16 marzo 2018 con il rilascio dei seguenti titoli: Tre (3) titoli dottorato italiano, **Un (1) doppio titolo**.

Il XXXI ciclo registra un numero di 6 iscritti, di cui **1 (uno) con contratto di co-tutela attivo a seguito della Convenzione stipulata con l'Università di Anversa**. Il XXXII ciclo registra un numero di 5 iscritti di cui **1 (uno) con contratto di co-tutela attivo a seguito della Convenzione con l'Università di Anversa**. A partire dal primo novembre 2017 si attiva il primo anno del ciclo XXXIII, con 9 (nove) iscritti

[Decreto di ammissione prot. n.77424 del 19/10/2017 \(XXXIII ciclo\)](#):

http://www.unipa.it/didattica/dottorati/.content/documenti/Dottorato33ciclo/graduatorie_accesso/oncologia_e_chirurgia_sperimentali.pdf

Per ogni ciclo di dottorato è possibile visualizzare le convenzioni attive con altre Università partner. È possibile visionare nel dettaglio il profilo di ogni dottorando, contenente la fotografia, la sede in cui svolge la propria attività di ricerca, il Tutor ed eventuale Co-Tutor assegnato, il progetto di ricerca e il proprio Curriculum Vitae in italiano e in inglese. Nel profilo di ciascun dottorando è indicato anche il link alla pagina IRIS UNIPA, al fine di consentire la agevole ricerca delle pubblicazioni in corso dei dottorandi. La pagina è in costante aggiornamento. Pertanto, per i cicli conclusi è previsto anche l'inserimento dell'attuale posizione lavorativa ricoperta post dottorato:

<http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./dottorati/oncologiaechirurgiasperimentaliinternazionale/Dottorandi/>

La modulistica del dottorato di Ricerca in Oncologia e Chirurgia Sperimentali è consultabile a questo link:

<http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./dottorati/oncologiaechirurgiasperimentaliinternazionale/bando.html> in cui, tra le altre, è disponibile la Modulistica per l'Assicurazione di Qualità e il monitoraggio delle attività dei dottorandi. Tale modulistica comprende ad esempio i Timesheet in cui i dottorandi registrano le attività di ricerca o didattiche svolte e il format della Midterm Review, che consente al dottorando di inserire i risultati ottenuti fino a quel momento e quelli in previsione per i mesi successivi dell'anno in corso.

MASTER: [M228 - MEDICINA ORALE E ODONTOIATRIA PER PAZIENTI A RISCHIO](#); [M231 - PSICONCOLOGIA](#)

SCUOLE SPECIALIZZAZIONE: n.6 (mediche) <http://www.unipa.it/dipartimenti/di.chir.on.s./scuole-di-specializzazione/>;

n.1 non medica (Odontoiatria Pediatrica)

SSD	INDICATORI			Δ H index 2016/2017	Δ N Pub 2016/2017	Δ N Cit 2016/2017**	q1+q2 2016/2017	(Q1+Q2/tot)*100
	H-index*	N° Pub	N° Cit					
BIO/13 RU								
Anno 2016	16,00	4,00	223,00	0,00	-3,00	30,00	2,00	50,00
Anno 2017	16,00	1,00	253,00				1,00	100,00
BIO/16 RU								
Anno 2016	21,00	0,00	106,00	0,00	1,00	-5,00	0,00	0,00
Anno 2017	21,00	1,00	111,00				1,00	100,00
MED/06 PO								
Anno 2016	34,00	28,00	763,00	7,00	-18,00	9,00	18,00	64,29
Anno 2017	41,00	10,00	754,00				9,00	90,00
MED/06 RU								
Anno 2016	22,25	3,00	167,75	0,00	1,50	-5,25	9,00	75,00
Anno 2017	22,25	4,50	162,50				10,00	55,56
MED/18 PO								
Anno 2016	13,43	6,71	111,29	0,28	-3,28	6,00	15,00	31,91
Anno 2017	13,71	3,43	105,29				12,00	50,00
MED/18 PA								
Anno 2016	10,36	5,18	76,82	0,00	-1,27	-7,18	20,00	35,09
Anno 2017	10,36	3,91	69,64				27,00	62,79
MED/18 RU								
Anno 2016	7,44	4,00	35,25	0,00	-2,11	6,75	9,00	25,00
Anno 2017	7,44	1,89	42,00				9,00	52,94
MED/19 PO								
Anno 2016	16,50	6,50	82,50	0,00	4,50	35,00	8,00	61,54
Anno 2017	16,50	11,00	117,50				16,00	72,73
MED/19 RU								
Anno 2016	10,00	2,67	39,00	0,00	5,33	4,00	6,00	75,00
Anno 2017	10,00	8,00	43,00				18,00	75,00
MED/21 PA								
Anno 2016	11,00	2,00	36,00	0,00	5,00	-6,00	0,00	0,00
Anno 2017	11,00	7,00	30,00				6,00	85,71
MED/22 PO								
Anno 2016	9,00	2,00	73,00	0,00	5,00	12,00	1,00	100,00
Anno 2017	9,00	7,00	85,00				4,00	100,00
MED/22 RU								
Anno 2016	13,00	6,00	114,00	0,00	1,00	53,00	4,00	66,67
Anno 2017	13,00	7,00	167,00				6,00	85,71
MED/23								
Anno 2016	20,00	14,00	138,00	0,00	9,00	26,00	12,00	85,71
Anno 2017	20,00	5,00	164,00				4,00	80,00
MED/24 PO								
Anno 2016	25,00	4,00	182,00	0,00	0,00	5,00	3,00	75,00
Anno 2017	25,00	4,00	187,00				4,00	100,00
MED/24 PA								
Anno 2016	14,50	4,50	65,50	0,00	1,00	-1,50	9,00	100,00
Anno 2017	14,50	3,50	64,00				4,00	57,14
MED/24 RU								
Anno 2016	3,50	0,00	3,50	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00
Anno 2017	3,50	2,00	5,50				1,00	25,00
MED/28 PO								
Anno 2016	13,50	2,25	143,50	1,00	0,00	3,00	6,00	66,67
Anno 2017	14,50	2,25	140,50				7,00	77,78
MED/28 PA								
Anno 2016	13,00	1,67	54,00	0,67	0,33	1,67	1,00	20,00
Anno 2017	13,67	2,00	55,67				4,00	66,67
MED/28 RU								
Anno 2016	3,57	0,14	10,14	0,00	0,43	1,13	0,00	0,00
Anno 2017	3,57	0,57	11,57				2,00	50,00
MED/29 RU								
Anno 2016	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
2017,00	2,00	0,00	3,00				0,00	0,00
MED/31 RU								
Anno 2016	4,00	2,00	12,00	0,00	2,00	3,00	1,00	50,00
Anno 2017	4,00	4,00	15,00				3,00	75,00
MED/33 PO								
Anno 2016	11,00	7,00	43,00	0,00	-5,00	2,00	7,00	100,00
2017,00	11,00	2,00	45,00				2,00	100,00
MED/33 PA								
Anno 2016	7,50	4,50	27,50	0,00	-3,00	0,00	8,00	88,89
Anno 2017	7,50	1,50	27,50				2,00	66,67
MED/34 PO								
Anno 2016	8,00	2,00	16,00	0,00	2,00	4,00	2,00	100,00
Anno 2017	8,00	4,00	20,00				4,00	100,00
MED/46 PO								
Anno 2016	53,00	9,00	1188,00	1,00	0,00	1,00	9,00	100,00
Anno 2017	54,00	9,00	1189,00				8,00	88,89
MED/50 PA								
Anno 2016	17,00	2,00	114,00	0,00	-1,00	0,00	2,00	100,00
Anno 2017	17,00	1,00	114,00				1,00	100,00

In Verde gli indicatori con trend di crescita nel confronto 2017 vs 2016

In Giallo gli indicatori con riscontro di stabilità nel confronto 2017 vs 2016

In Rosso gli indicatori con riscontro di criticità nel confronto 2017 vs 2016 o in valore assoluto

*: limite h-index= 5

** : limite Δ N Cit= +/-10