



Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica
SCRI-TM Anno 2024
Stato: VALUTAZIONE CONFERMATA

AMBITO: PUBLIC ENGAGEMENT E SVILUPPO SOSTENIBILE

| | |
|------------------------|--|
| OBIETTIVO SPECIFICO: 1 | Coinvolgere la cittadinanza nelle attività di ricerca e formazione del Dipartimento anche attraverso una piattaforma web del tipo “citizen-science” con strumenti (i.e., toolkit) che permetta e favorisca lo scambio bidirezionale di iniziative di Public Engagement, fungendo da catalizzatore di idee, progetti scientifici e/o formativi-educativi. |
| INDICATORE | |
| INDICATORE | a) Numero toolkit elaborati da ricercatori o cittadini in un anno b) Numero accessi alla piattaforma “citizen-science” Rettifica indicatore: a) Numero toolkit elaborati da ricercatori o cittadini in un anno |
| BASELINE | a) 0 nel triennio 2019/21 b) 0 nel triennio 2019/21 Rettifica baseline: a) 0 nel triennio 2019/21 |
| TARGET | a) >= 3 all'anno b) >= 10.000 all'anno Rettifica target: a) >= 3 all'anno |

SCRI-TM Anno 2022

| | |
|----------------------------------|--|
| Valore al 31/12/2022 | Al 31/12/2022 risultano essere stati elaborati ed implementati n. 5 toolkit curati dai ricercatori del Dipartimento che sono stati inseriti nella piattaforma “Terza Missione del DCTV: Per mettere i Cittadini nel cuore della scienza”. Le cinque aree tematiche predisposte di approfondimento sono: <ul style="list-style-type: none">• Padova e la storia della medicina• Le cure domiciliari (Cure at home)• La salute in senso olistico (One health)• L'invecchiamento attivo• Citizen science per facilitare la relazione fra pazienti e ricercatori |
| Link al 31/12/2022 | - |
| Allegato al 31/12/2022 | - |
| Eventuali azioni correttive 2023 | Il Dipartimento ha raggiunto e superato il target annuale fissato. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2022 | - |



SCRI-TM Anno 2023

| | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2023 | Al 31/12/2023 risultano essere stati elaborati ed implementati ulteriori n. 4 toolkit curati dai ricercatori del Dipartimento che sono stati inseriti nella piattaforma “Terza Missione del DCTV: Per mettere i Cittadini nel cuore della scienza”. I titoli dei 4 toolkit implementati nel 2023 sono i seguenti: <ul style="list-style-type: none">• Progetto GRACE – Le Grandi montAgne hanno il valore degli uomini Che IE salgono• Comprendere il disagio giovanile: attività di sensibilizzazione e formazione per docenti e educatori (CONDIVISIONE)• La ricerca per i giovani – Sensibilizzazione dei giovani sull’importanza della ricerca scientifica nella prevenzione, diagnosi e trattamento delle patologie toraciche.• Il programma televisivo terza missione del DSCTV per educare la cittadinanza su patologie cardiache, vascolari, toraciche, pediatriche, medicina rigenerativa, sport ed esercizio. |
| Link al 31/12/2023 | https://terzamissione.dctv.unipd.it/ |
| Allegato al 31/12/2023 | - |
| Eventuali azioni correttive 2024 | - |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2023 | Il valore dell’indicatore al 31/12/2023 è in linea con il raggiungimento del target. Si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese. |

SCRI-TM Anno 2024

| | |
|----------------------------------|--|
| Valore al 31/12/2024 | Al 31/12/2024 risultano essere stati elaborati ed implementati ulteriori n. 4 toolkit dai ricercatori del Dipartimento che sono stati inseriti nella piattaforma “Terza Missione del DCTV: Per mettere i Cittadini nel cuore della scienza” I titoli dei 4 toolkit implementati nel 2024 sono i seguenti: <ul style="list-style-type: none">• Dieta mediterranea dell’infanzia- Conosco, imparo e scelgo;• Chat GPT per i cittadini- Alfabetizzazione all’uso in contesti quotidiani;• Apprendiamo per i giovani- Condivisione e valorizzazione della ricerca e della didattica;• Programma televisivo- Edizione 2.0 Educare la cittadinanza |
| Link al 31/12/2024 | https://terzamissione.dctv.unipd.it/ |
| Allegato al 31/12/2024 | - |
| Eventuali azioni correttive 2025 | Il Dipartimento ha raggiunto e superato il target annuale fissato. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2024 | Si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese. |

| OBIETTIVO SPECIFICO: 2 | | Organizzare attività culturali e formative rivolte alle scuole primarie e secondarie sui temi della Salute e Sanità Pubblica |
|-------------------------------|---|---|
| INDICATORE | | |
| INDICATORE | a) Numero incontri organizzati con le Scuole primarie e secondarie in un anno b) Numero di studenti e docenti coinvolti per anno | Rettifica indicatore: a) Numero incontri organizzati con le Scuole primarie e secondarie in un anno |
| BASELINE | a) 1 nel triennio 2019/21 b) 100 nel triennio 2019/21 | Rettifica baseline: a) 1 nel triennio 2019/21 |
| TARGET | a) >= 5 all’anno b) >= 200 all’anno | Rettifica target: a) >= 5 all’anno |



| SCRI-TM Anno 2022 | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2022 | n. 16 incontri nelle scuole primarie e secondarie realizzati nel 2022 |
| Link al 31/12/2022 | - |
| Allegato al 31/12/2022 | - |
| Eventuali azioni correttive 2023 | Il Dipartimento ha raggiunto e superato il target annuale fissato. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2022 | - |

| SCRI-TM Anno 2023 | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2023 | n. 15 incontri nelle scuole primarie e secondarie realizzati nel 2023 |
| Link al 31/12/2023 | - |
| Allegato al 31/12/2023 | allegato-scheda_2023_2_1.xlsx |
| Eventuali azioni correttive 2024 | - |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2023 | Nulla da segnalare |

| SCRI-TM Anno 2024 | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2024 | n. 15 incontri nelle scuole primarie e secondarie realizzati nel 2024 |
| Link al 31/12/2024 | - |
| Allegato al 31/12/2024 | allegato-scheda_2024_2_1.xlsx |
| Eventuali azioni correttive 2025 | Il Dipartimento ha raggiunto e superato il target annuale fissato. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2024 | Si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese. |

| OBIETTIVO SPECIFICO: 3 | Organizzare un “Open-day Department” in cui il cittadino può incontrare le varie anime culturali del Dipartimento partecipando in prima persona alle attività di ricerca. |
|-------------------------------|--|
| INDICATORE | |
| INDICATORE | Numero incontri organizzati con la cittadinanza in un quadriennio |
| BASELINE | 0 nel triennio 2019/21 |
| TARGET | >= 2 nel quadriennio 2022/25 |

| SCRI-TM Anno 2022 | |
|----------------------------------|--|
| Valore al 31/12/2022 | n. 0 “Open-day Department” realizzati nell’anno 2022, anno di redazione del piano. |
| Link al 31/12/2022 | - |
| Allegato al 31/12/2022 | - |
| Eventuali azioni correttive 2023 | Il Dipartimento sta organizzando un “Open-day Department” da realizzarsi nella primavera 2024. Questo è in linea con la programmazione di organizzare n. 2 o più Open Day nel corso del quadriennio 2022/25. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2022 | - |



SCRI-TM Anno 2023

| | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2023 | n. 0 "Open-day Department" realizzati nell'anno 2023. Il Dipartimento, si trova in una fase avanzata di organizzazione dell'evento "Open-day Department", che verrà realizzato nei giorni 21 e 22 settembre 2024 a Padova. Questo è in linea con la programmazione di organizzare n. 2 o più Open Day nel corso del quadriennio 2022/25. |
| Link al 31/12/2023 | - |
| Allegato al 31/12/2023 | - |
| Eventuali azioni correttive 2024 | - |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2023 | Il valore dell'indicatore al 31/12/2023 è in linea con il raggiungimento del target. Si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese. |

SCRI-TM Anno 2024

| | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2024 | n. 1 "Open-day Department" realizzato il 21-22 settembre 2024 a Padova |
| Link al 31/12/2024 | https://terzammissione.dctv.unipd.it/viasalutis/ |
| Allegato al 31/12/2024 | allegato-scheda_2024_3_1.pdf |
| Eventuali azioni correttive 2025 | Il Dipartimento ha raggiunto il target annuale fissato e sta programmando il secondo evento per il 2025. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2024 | Si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese. |

AMBITO: SALUTE PUBBLICA

| OBIETTIVO SPECIFICO: 1 | Aumentare il numero degli studi interventistici |
|------------------------|--|
| INDICATORE | |
| INDICATORE | numero di studi interventistici |
| BASELINE | 27 studi interventistici nel triennio 2019/21 anno 2019 = n. 6 nuovi studi anno 2020 = n. 8 nuovi studi anno 2021 = n. 13 nuovi studi |
| TARGET | mantenimento del livello di crescita nel 2022-2024 = +10 nuovi studi/anno La durata non è prevedibile: in media 2 anni (ma varia da min 6 mesi a max 8 anni) |

SCRI-TM Anno 2022

| | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2022 | n. 8 nuovi studi presentati e/o approvati dal CE nel 2022 |
| Link al 31/12/2022 | - |
| Allegato al 31/12/2022 | - |
| Eventuali azioni correttive 2023 | Il dato degli studi presentati e/o approvati dal CE nel 2022 che il Dipartimento ha raccolto risulta essere leggermente sotto il target fissato in sede di presentazione del Piano. Si segnala però che ad oggi sfuggono ancora alcuni dati relativi agli studi interventistici. Al fine di evitare il ripresentarsi di tale circostanza verrà realizzato un sistema informatizzato di raccolta e monitoraggio dei dati |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2022 | - |



| SCRI-TM Anno 2023 | |
|----------------------------------|--|
| Valore al 31/12/2023 | Studi clinici: 295 Dei quali, randomizzati: 4 |
| Link al 31/12/2023 | - |
| Allegato al 31/12/2023 | - |
| Eventuali azioni correttive 2024 | <p>Per l'identificazione degli studi clinici registrati e pubblicati dal personale del Dipartimento abbiamo utilizzato le seguenti fonti che abbiamo categorizzato in primarie (banche dati che raccolgono i dati relativi alle registrazioni di sperimentazioni cliniche su farmaci e dispositivi medici e altre attività di ricerca clinica) e secondarie (banche dati bibliografiche che permettono di identificare le pubblicazioni derivanti da ricerche cliniche).</p> <p>Fonti primarie:</p> <ul style="list-style-type: none">· ClinicalTrials.gov· EU Clinical Trials Register· WHO International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP) <p>Fonti secondarie:</p> <ul style="list-style-type: none">· PubMed· Embase· Scopus· Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) <p>I potenziali risultati di interesse sono stati identificati, per ciascuna fonte informativa, considerando l'anno 2023 e la presenza di almeno un ricercatore affiliato all'ateneo. I risultati così filtrati sono stati quindi scaricati. I risultati ottenuti sono stati sottoposti ad un task di classificazione mediante i modelli GPT (versione 4) OpenAI a cui abbiamo avuto accesso tramite API. Per ciascun record, è stato chiesto a GPT se fosse presente almeno un ricercatore affiliato al Dipartimento sulla base di una lista del personale estratta dal sito di Dipartimento, se lo studio fosse clinico (studio non clinico: revisioni, metanalisi, commentaries, editoriali, studi in vitro, studi su animali, studi su dati amministrativi, studi su cadaveri/mummie) e, in caso affermativo, se adoperasse la randomizzazione. È stato inoltre estratto il numero di pazienti arruolati (o la sample size nel caso dei protocolli di studi clinici).</p> <p>La scelta di superare il concetto di interventistico, a favore dell'inclusione di tutti gli studi clinici, specificando quanti di questi adoperino la randomizzazione è dovuta alle recenti discussioni riguardo la definizione di "studio interventistico". In assenza di una definizione standardizzata e universalmente riconosciuta, abbiamo adottato un approccio più stringente per cui i randomizzati costituiscono il sottoinsieme più conservativo degli studi interventistici.</p> <p>La scelta di questa strategia di lavoro è motivata dal fatto che la recente riforma dei Comitati Etici Territoriali (CET) prevede che un trial o un post-market clinical follow-up study venga approvato da un CET scelto dal Promotore. Questo significa che, uno studio promosso dal Dipartimento (o da un suo ricercatore) non necessariamente viene valutato dal CET dell'Area Centro Est Veneto.</p> |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2023 | Si invita la struttura ad attuare azioni correttive per rendere congruente il valore dell'indicatore con il target. |



| SCRI-TM Anno 2024 | |
|----------------------------------|--|
| Valore al 31/12/2024 | Studi clinici 2024: 308 dei quali, randomizzati: 6 |
| Link al 31/12/2024 | - |
| Allegato al 31/12/2024 | - |
| Eventuali azioni correttive 2025 | <p>Per l'identificazione degli studi clinici registrati e pubblicati dal personale del Dipartimento abbiamo utilizzato le seguenti fonti che abbiamo categorizzato in primarie (banche dati che raccolgono i dati relativi alle registrazioni di sperimentazioni cliniche su farmaci e dispositivi medici e altre attività di ricerca clinica) e secondarie (banche dati bibliografiche che permettono di identificare le pubblicazioni derivanti da ricerche cliniche).</p> <p>Fonti primarie:</p> <ul style="list-style-type: none">· ClinicalTrials.gov· EU Clinical Trials Register· WHO International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP) <p>Fonti secondarie:</p> <ul style="list-style-type: none">· PubMed· Embase· Scopus· Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) <p>I potenziali risultati di interesse sono stati identificati, per ciascuna fonte informativa, considerando l'anno 2024 e la presenza di almeno un ricercatore affiliato all'ateneo. I risultati così filtrati sono stati quindi scaricati. I risultati ottenuti sono stati sottoposti ad un task di classificazione mediante i modelli GPT (versione 4) OpenAI a cui abbiamo avuto accesso tramite API. Per ciascun record, è stato chiesto a GPT se fosse presente almeno un ricercatore affiliato al Dipartimento sulla base di una lista del personale estratta dal sito di Dipartimento, se lo studio fosse clinico (studio non clinico: revisioni, metanalisi, commentaries, editoriali, studi in vitro, studi su animali, studi su dati amministrativi, studi su cadaveri/mummie) e, in caso affermativo, se adoperasse la randomizzazione. È stato inoltre estratto il numero di pazienti arruolati (o la sample size nel caso dei protocolli di studi clinici).</p> <p>La scelta di superare il concetto di interventistico, a favore dell'inclusione di tutti gli studi clinici, specificando quanti di questi adoperino la randomizzazione è dovuta alle recenti discussioni riguardo la definizione di "studio interventistico". In assenza di una definizione standardizzata e universalmente riconosciuta, abbiamo adottato un approccio più stringente per cui i randomizzati costituiscono il sottoinsieme più conservativo degli studi interventistici.</p> <p>La scelta di questa strategia di lavoro è motivata dal fatto che la recente riforma dei Comitati Etici Territoriali (CET) prevede che un trial o un post-market clinical follow-up study venga approvato da un CET scelto dal Promotore. Questo significa che, uno studio promosso dal Dipartimento (o da un suo ricercatore) non necessariamente viene valutato dal CET dell'Area Centro Est Veneto.</p> |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2024 | L'obiettivo non è ancora valutabile poiché il target non è stato ancora allineato alle nuove modalità di estrazione dei dati (i.e. riclassificazione degli studi clinici "interventistici"). Si chiede quindi alla struttura di ridefinire il target o di rendere esplicativi i valori riportati in modo da renderli congruenti al target. |

| OBIETTIVO SPECIFICO: 2 | Aumentare il numero di pazienti coinvolti negli studi (interventistici e non) |
|------------------------|---|
| INDICATORE | |
| INDICATORE | numero di pazienti coinvolti negli studi |
| BASELINE | 164.600 pazienti nel triennio 2019/21 |
| TARGET | aumento del numero di pazienti arruolati negli studi del 10% annuo |



| SCRI-TM Anno 2022 | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2022 | 186.600 pazienti nel 2022. Il numero dei pazienti rispetto al triennio 2019/21 è aumentato di n. 22.000 pazienti. |
| Link al 31/12/2022 | - |
| Allegato al 31/12/2022 | - |
| Eventuali azioni correttive 2023 | Il dato dei pazienti coinvolti negli studi nel 2022 risulta essere superiore al target fissato in sede di presentazione del Piano. Si segnala comunque che ad oggi sfuggono ancora alcuni dati e pertanto anche questo item verrà inserito nel sistema informatizzato di raccolta e monitoraggio dei dati unitamente a quello degli studi clinici. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2022 | - |
| SCRI-TM Anno 2023 | |
| Valore al 31/12/2023 | Numero pazienti arruolati in studi clinici: 1.061.217 Dei quali, in studi randomizzati: 3166 |
| Link al 31/12/2023 | - |
| Allegato al 31/12/2023 | - |
| Eventuali azioni correttive 2024 | Per ricavare il dato relativo al numero di pazienti coinvolti in studi clinici nel 2023 è stata impiegata la medesima metodologia impiegata per ricavare il dato relativo agli studi interventistici (illustrata nella sezione precedente). Il notevole incremento osservato va in parte anche attribuito alla migliore e più approfondita ricerca delle fonti. Come segnalato nella SCRI-TM dell'anno precedente, l'analisi dei dati relativi ai soli tracciati amministrativi del locale Comitato Etico era molto probabilmente associata ad una sistematica sottostima di tutti gli studi in cooperazione che, stante la nuova normativa sui CE, non transitano più necessariamente attraverso il CE locale. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2023 | Il target è stato già raggiunto dopo soli due anni di Piano e ampiamente superato. Sebbene sia fornita una spiegazione di quanto raggiunto, si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese e introdurre eventuali azioni correttive nella SCRI TM 2024. |
| SCRI-TM Anno 2024 | |
| Valore al 31/12/2024 | n. di pazienti arruolati in studi clinici: 145.838.469 dei quali in studi randomizzati: 908 |
| Link al 31/12/2024 | - |
| Allegato al 31/12/2024 | - |
| Eventuali azioni correttive 2025 | Per ricavare il dato relativo al numero di pazienti coinvolti in studi clinici nel 2024 è stata impiegata la medesima metodologia impiegata per ricavare il dato relativo agli studi interventistici (illustrata nella sezione precedente). Il notevole incremento osservato va in parte anche attribuito alla migliore e più approfondita ricerca delle fonti. Come segnalato nella SCRI-TM dell'anno precedente, l'analisi dei dati relativi ai soli tracciati amministrativi del locale Comitato Etico era molto probabilmente associata ad una sistematica sottostima di tutti gli studi in cooperazione che, stante la nuova normativa sui CE, non transitano più necessariamente attraverso il CE locale. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2024 | L'obiettivo non e' ancora valutabile poiché il target non è stato ancora allineato alle nuove modalita' di estrazione dei dati (i.e. riclassificazione degli studi clinici "interventistici"). Si chiede quindi alla struttura di ridefinire il target o di rendere esplicativi i valori riportati in modo da renderli congruenti al target. |

| | |
|------------------------|--|
| OBIETTIVO SPECIFICO: 3 | Dematerializzazione del processo di raccolta dati e data-dissemination |
|------------------------|--|



| INDICATORE | |
|----------------------------------|---|
| INDICATORE | numero di studi con completa gestione dematerializzata |
| BASELINE | 20% degli studi richiede uso di strumenti materiali |
| TARGET | riduzione allo 0% nel triennio degli studi che richiedono strumenti materiali di raccolta dati |
| SCRI-TM Anno 2022 | |
| Valore al 31/12/2022 | 10 % degli studi presentati nel 2022 richiede l'uso di strumenti materiali. |
| Link al 31/12/2022 | - |
| Allegato al 31/12/2022 | - |
| Eventuali azioni correttive 2023 | Tenendo conto che il Dipartimento sta implementando un sistema di monitoraggio che permetta la distinzione tra studi in cui il processo è completamento dematerializzato e tra studi in cui il processo è iniziato ma non è stata raggiunta la completa dematerializzazione, il dato sembra essere in linea con l'obiettivo di ridurre al 0% nel triennio 2023/25 degli studi che richiedono strumenti materiali di raccolta dati. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2022 | - |
| SCRI-TM Anno 2023 | |
| Valore al 31/12/2023 | 0% fatto salvo i dati che, per esigenze legali o regolatorie, non possono essere riportati su supporto digitale. Tenendo conto che il Dipartimento già nel corso del 2022 aveva quasi dematerializzato il processo di gestione degli studi, si evidenzia che il raggiungimento di una dematerializzazione di tutta la documentazione relativa agli studi non risulta possibile, in quanto il consenso informato alla partecipazione allo studio ed il consenso al trattamento dei dati devono essere acquisiti per iscritto su supporto cartaceo, sia perché non vi sono procedure standardizzate per ottenerne digitalmente tali consensi, sia perché non vi è uno specifico obbligo di legge per i cittadini di dotarsi di firma digitale. Tenuto conto di questa peculiarità relativa alla modulistica di acquisizione dei consensi (partecipazione allo studio e trattamento dei dati), possiamo comunque affermare . |
| Link al 31/12/2023 | - |
| Allegato al 31/12/2023 | - |
| Eventuali azioni correttive 2024 | - |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2023 | Il target è stato già raggiunto dopo soli due anni di Piano e ampiamente superato. Sebbene sia fornita una spiegazione di quanto raggiunto, si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese e introdurre eventuali azioni correttive nella SCRI TM 2024. |



SCRI-TM Anno 2024

| | |
|----------------------------------|---|
| Valore al 31/12/2024 | 0% fatto salvo i dati che, per esigenze legali o regolatorie, non possono essere riportati su supporto digitale. Come già evidenziato nel 2023, tenendo conto che il Dipartimento già nel corso del 2022 aveva quasi dematerializzato il processo di gestione degli studi, si evidenzia che il raggiungimento di una dematerializzazione di tutta la documentazione relativa agli studi non risulta possibile, in quanto il consenso informato alla partecipazione allo studio ed il consenso al trattamento dei dati devono essere acquisiti per iscritto su supporto cartaceo, sia perché non vi sono procedure standardizzate per ottenere digitalmente tali consensi, sia perché non vi è uno specifico obbligo di legge per i cittadini di dotarsi di firma digitale. Tenuto conto di questa peculiarità relativa alla modulistica di acquisizione dei consensi (partecipazione allo studio e trattamento dei dati), possiamo comunque affermare che nel 2024 il valore percentuale è rimasto invariato rispetto allo scorso anno pertanto l'obiettivo risulta essere raggiunto. |
| Link al 31/12/2024 | - |
| Allegato al 31/12/2024 | - |
| Eventuali azioni correttive 2025 | Nel 2025 si prevede l'analisi di soluzioni tecnologiche conformi al GDPR e alla normativa nazionale in materia di acquisizione del consenso, volte a consentire – laddove possibile – l'implementazione di sistemi di consenso elettronico qualificato. Sarà oggetto di valutazione l'adozione di piattaforme con certificazione eIDAS per la firma digitale avanzata o qualificata, qualora si rendano disponibili protocolli operativi standardizzati e linee guida nazionali o internazionali di riferimento. Proseguirà inoltre l'attività di audit interna sui flussi documentali dematerializzati, con l'obiettivo di garantire l'integrità, la tracciabilità e la conformità ai requisiti regolatori. |
| Valutazione CPQTM al 31/12/2024 | - Il valore dell'indicatore al 31/12/2024 è in linea con il raggiungimento del target. Si invita la struttura a proseguire con le azioni intraprese. |

RIESAME E MIGLIORAMENTO



| | |
|------|--|
| 2022 | <p>Autovalutazione della Struttura</p> <p>Per quanto riguarda l'anno 2022 i punti di forza del Dipartimento risultano essere i seguenti:</p> <p>1) Il coinvolgimento della cittadinanza attraverso una piattaforma web del tipo "citizen-science" con strumenti (toolkit): target annuale raggiunto;</p> <p>2) Organizzazione di attività culturali e formative rivolte alle scuole primarie e secondarie sui temi della Salute e Sanità Pubblica: il Dipartimento risulta essere molto attivo nelle iniziative di Public Engagement e il target annuale è stato pienamente raggiunto.</p> <p>Per quanto riguarda i punti di debolezza dell'anno 2022, primo anno di implementazione della SCRI-TM 2022-25 risulta essere il seguente:</p> <p>1) Numero di studi interventistici e pazienti arruolati negli studi (interventistici e non): il target non è stato raggiunto, seppur di poco. Tenendo conto che probabilmente il non raggiungimento del target è dovuto a un non preciso monitoraggio/rendicontazione degli stessi, il Dipartimento ha in programma la realizzazione di un sistema informatizzato di raccolta e monitoraggio dati che fungerà come opportunità per i prossimi anni del Piano.</p> <p>Per quanto riguarda l'obiettivo di dematerializzazione del processo di raccolta dati e data dissemination relativa agli studi, il target è in fase di raggiungimento come programmato per il prossimo triennio. In tal senso il Dipartimento sta implementando un sistema di monitoraggio puntuale che permetta la distinzione tra studi in cui il processo è completamente dematerializzato e in studi in cui il processo è iniziato ma non è stato realizzato al 100%.</p> <p>Nel complesso il Dipartimento nel suo primo anno di implementazione del Piano quadriennale 2022-25 ha raggiunto la maggior parte degli obiettivi prefissati e sta implementando le iniziative volte al raggiungimento degli altri obiettivi come la realizzazione degli Open-day del Dipartimento nella primavera 2024 e sta organizzando l'implementazione degli altri toolkit.</p> <p>Il Dipartimento e la Commissione PTSTM rimangono a disposizione per ulteriori chiarimenti.</p> <p>Valutazione della CPQTM</p> |
|------|--|



| | |
|------|--|
| 2023 | <p>Autovalutazione della Struttura</p> <p>Punti di Forza nel 2023</p> <p>1. Coinvolgimento della Comunità</p> <ul style="list-style-type: none">• Piattaforma Web di Citizen Science: Abbiamo raggiunto il nostro obiettivo annuale coinvolgendo attivamente la cittadinanza attraverso una piattaforma online dedicata. Questo strumento consente ai cittadini di partecipare direttamente alla scienza, usando specifici toolkit che facilitano la collaborazione. <p>2. Educazione e Cultura</p> <ul style="list-style-type: none">• Attività per le Scuole: Il Dipartimento si è distinto per l'organizzazione di eventi culturali e programmi educativi incentrati sulla salute e la sanità pubblica, rivolti a studenti delle scuole primarie e secondarie. Grazie a queste iniziative di coinvolgimento pubblico, abbiamo pienamente raggiunto il nostro target annuale. <p>3. Ricerca Clinica</p> <ul style="list-style-type: none">• Standardizzazione e Digitalizzazione: Abbiamo sviluppato un sistema informatizzato per raccogliere e analizzare i dati degli studi clinici, garantendo un accesso efficiente e affidabile alle informazioni da database internazionali. Questo ci permette di condividere i risultati degli studi clinici condotti in modo più efficace. <p>4. Sostenibilità Ambientale</p> <ul style="list-style-type: none">• Dematerializzazione: In linea con gli obiettivi dell'Agenda 2030 per la riduzione dell'impronta di carbonio, stiamo avanzando verso la dematerializzazione, adottando processi che riducono l'uso di materiali fisici e promuovono pratiche più sostenibili. <p>Aree di Miglioramento</p> <ul style="list-style-type: none">• Digitalizzazione per l'Engagement Pubblico: Stiamo lavorando all'implementazione di un sistema di raccolta dati informatizzato per potenziare le nostre iniziative di coinvolgimento pubblico, specialmente quelle rivolte alle scuole. Questo sforzo mira a migliorare l'efficienza e l'efficacia delle nostre attività educative e di sensibilizzazione. <p>Valutazione della CPQTM</p> <p>Ambito Public engagement e sviluppo sostenibile:</p> <p>La valutazione è complessivamente positiva. Si invita la struttura a continuare con le azioni pianificate ed intraprese</p> <p>Salute pubblica : rappresenta il 50% dell'impegno del dipartimento.</p> <p>L'estrazione dei dati su cui basare la valutazione è cambiata, e pertanto è necessario riposizionare il target e/o i risultati raggiunti per rendere omogenei base line, target e valore di risultato. Si consiglia di adottare lo stesso criterio ed estrarre i dati anche per il 2022 allo stesso modo per individuare una baseline coerente con i dati del 2023.</p> <p>Autovalutazione della Struttura</p> |
| 2024 | |



Punti di Forza nel 2024

1. Coinvolgimento della Comunità

- Piattaforma Web di Citizen Science (<https://terzammissione.dctv.unipd.it/>): anche quest'anno abbiamo raggiunto il nostro obiettivo annuale coinvolgendo attivamente la cittadinanza attraverso una piattaforma online dedicata. Questo strumento consente ai cittadini di partecipare direttamente alla scienza, usando specifici toolkit che facilitano la collaborazione.

Dall'anno di implementazione della piattaforma il Dipartimento ha realizzato n. 13 toolkit (5 anno 2022+ 4 anno 2023+ 4 anno 2024).

Nel 2022 sono stati realizzati i seguenti toolkit:

- Padova e la storia della medicina
- Le cure domiciliari (Cure at Home)
- Una salute (One Health)
- L'invecchiamento attivo- Arteterapia
- Citizen science per facilitare la relazione tra pazienti e ricercatori

Nel 2023 sono stati realizzati i seguenti toolkit:

- Progetto GRACE
- Comprendere il disagio giovanile
- La ricerca per i giovani
- Programma televisivo terza missione - educare la cittadinanza

Nel 2024 sono stati realizzati i seguenti toolkit:

- Dieta mediterranea dell'infanzia
- ChatGPT per i cittadini
- Apprendiamo per i giovani
- Programma televisivo - Edizione 2.0

Nel 2024 il Dipartimento ha inoltre realizzato l'evento "Via Salutis" un "Open-Day". Due giorni di eventi gratuiti dedicati al futuro della medicina, durante i quali la città di Padova ha aperto le porte alla cittadinanza per un'esperienza unica di informazione, prevenzione e dialogo, un'opportunità unica che ha coinvolto attivamente la comunità locale nel processo scientifico, incoraggiando la partecipazione e lo scambio di idee tra ricercatori, studenti e la cittadinanza.

2. Educazione e Cultura

- Attività per le Scuole: Il Dipartimento si è distinto per l'organizzazione di eventi culturali e programmi educativi incentrati sulla salute e la sanità pubblica, rivolti a studenti delle scuole primarie e secondarie. Grazie a queste iniziative di coinvolgimento pubblico, abbiamo pienamente raggiunto il nostro target annuale. Il numero delle iniziative svolte nelle scuole sia nel 2022 (n. 16 incontri nelle scuole), sia nel 2023 (n. 15 incontri nelle scuole) che nel 2024 (n. 15 incontri nelle scuole) è rimasto costante nel triennio, dimostrando un impegno attivo negli anni da parte dei docenti del Dipartimento.

3. Ricerca Clinica

- Standardizzazione e Digitalizzazione: si conferma l'utilizzo di un sistema informatizzato per raccogliere e analizzare i dati degli studi clinici, garantendo un accesso efficiente e affidabile alle informazioni da database internazionali. Questo ci permette di condividere i risultati degli studi clinici condotti in modo più efficace.

4. Sostenibilità Ambientale

- Dematerializzazione: In linea con gli obiettivi dell'Agenda 2030 per la riduzione dell'impronta di carbonio, si conferma il processo continuo ormai intrapreso di dematerializzazione, adottando processi che riducono l'uso di materiali fisici e promuovono pratiche più sostenibili.

Aree di Miglioramento

- Digitalizzazione per l'Engagement Pubblico: stiamo sfruttando per il secondo anno consecutivo l'utilizzo di IRIS-TM come sistema di raccolta dati informatizzato per potenziare le nostre iniziative di coinvolgimento pubblico, specialmente quelle rivolte alle scuole. Questo sforzo mira a migliorare l'efficienza e l'efficacia delle nostre attività educative e di sensibilizzazione.

Valutazione della CPQTM



Confermata il 02/04/2025 da Federico Rea

Validata il 05/06/2025 da CPQTM