



**ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA**

PROCEDURA VALUTATIVA AI SENSI DELL'ART. 24 COMMA 5 DELLA L. 240/2010 DEL DOTT. MASSIMILIANO PALAZZINI, RTD B) DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E SPERIMENTALE

VERBALE

Telematico:

Alle ore 08.45 del giorno 20 LUGLIO 2022 i seguenti Professori:

- Prof. GIUSEPPE BORIANI Professore presso l'Università di MODENA E REGGIO EMILIA
- Prof. STEFANO NAVA Professore presso l'Università di BOLOGNA
- Prof. MARCO METRA Professore presso l'Università di BRESCIA

componenti della Commissione nominata con D.R. n. 0151158 del 08-07-2022, si riuniscono avvalendosi degli strumenti telematici di lavoro collegiali, previsti dall'art.8 comma 10 del Regolamento emanato con D.R. 977/2013.

Ognuno dei componenti dichiara di non avere relazioni di parentela ed affinità entro il 4° grado incluso con gli altri commissari e con il candidato che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c.

La Commissione procede alla nomina del Presidente nella persona del Prof. Stefano NAVA e del Segretario nella persona del Prof. Giuseppe BORIANI

La Commissione, esaminati gli atti normativi e regolamentari che disciplinano lo svolgimento delle procedure valutative (Legge 240/2010; D.M. 344/2011; il D.R. 977/2013) prende atto degli standard qualitativi e dei criteri di valutazione delle pubblicazioni stabiliti dal dipartimento.

Nel rispetto dei punteggi massimi previsti, la Commissione dettaglia e specifica i punteggi attribuibili agli elementi appartenenti a ciascuna categoria di standard, come da allegata tabella (allegato 1).

La Commissione definisce inoltre che la valutazione avrà esito positivo qualora il candidato uguagli o superi il punteggio complessivo di 65/100 (o altro punteggio più elevato di 65 – minimo regolamentare previsto).

La Commissione prende visione della documentazione resa disponibile con modalità telematiche relativa al candidato, **dott. Massimiliano PALAZZINI**, ai fini della valutazione.

I Commissari si impegnano a trattare le pubblicazioni del candidato esclusivamente nell'ambito della presente procedura valutativa.

La Commissione avvia la fase di valutazione, compilando la scheda di valutazione allegata al presente verbale (allegato 2).

Al termine della valutazione il candidato ha ottenuto il punteggio di 79 /100 e pertanto la Commissione, all'unanimità, specifica che la valutazione ha avuto esito positivo.

Telematico:

Il segretario verbalizzante rilegge il verbale della riunione telematica ai colleghi della Commissione e, alle ore 09.20 la Commissione considera conclusi i lavori. Il presente verbale è integrato dalle dichiarazioni d'adesione e dal documento d'identità fatti pervenire dai singoli componenti della commissione di valutazione.

Il verbale originale, controfirmato dal segretario verbalizzante e corredato delle dichiarazioni di adesione e dai documenti d'identità degli altri commissari, unitamente alla documentazione del candidato ed al materiale d'uso del concorso, è reso al Responsabile del procedimento concorsuale presso l'Ufficio Ricercatori a tempo determinato per la successiva approvazione degli atti.

- Prof. Giuseppe BORIANI



GIUSEPPE
BORIANI
20.07.2022
11:34:50
GMT+01:00

Collegato telematicamente Prof. Stefano NAVA

Collegato telematicamente Prof. Marco METRA

**Allegato 1 – scheda di attribuzione punteggi agli standard con riferimento a delibera DIMES
Prot. n. 0079141 del 12/04/2022**

Attività didattica - (Punti attribuibili max 20)

Per acquisire punteggi in questa categoria i candidati devono essere stati titolari di insegnamenti (moduli) per almeno 60 ore per anno accademico nella media degli ultimi 6 anni.

ATTIVITA' DIDATTICA	PUNTI 9
<p>Didattica</p> <p>Dettaglio attribuzione punteggi : Da 1 a 3 insegnamenti negli ultimi 6 anni punti 4 Da 4 a 5 insegnamenti negli ultimi 6 anni punti 6 Più di 5 insegnamenti negli ultimi 6 anni punti 8</p> <p><i>Nel caso del Dr Palazzini 60 ore di Insegnamento nell'AA 2021-22</i></p>	4
<p>Didattica integrativa e di servizio agli studenti</p> <p><i>Dettaglio attribuzione punteggi : Relatore di tesi di laurea da 1 a 3 tesi negli ultimi 6 anni punti 5 da 4 a 5 tesi negli ultimi 6 anni punti 8 più di 5 tesi negli ultimi 6 anni punti 12</i></p> <p><i>Nel caso del Dr Palazzini Relatore a 2 tesi di laurea: Relatore nella tesi "prevenzione cardiovascolare primaria: il ruolo di una corretta alimentazione e stile di vita ed applicazione del piano nazionale della prevenzione 2020-2025", corso di laurea in dietistica, appello 29/11/2021-30/11/2021</i></p>	5

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Relatore nella tesi "Il ruolo dell'alimentazione nello scompenso cardiaco", corso di laurea in dietistica, appello del 11/04/2022-12/04/2022</i> 	

Attività di ricerca e pubblicazioni – (Punti attribuibili max 60)

Tabella A - Attività di ricerca

ATTIVITA'	PUNTI 20
Organizzazione direzione e coordinamento gruppi di ricerca – Coordinamento di progetti di ricerca competitivi da uno a tre progetti punti 5 da 4 a 5 progetti punti 7 oltre 5 progetti punti 10 <i>Nel caso del Dr Palazzini:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Principal investigator allo studio multicentrico AC-058B302- SELECT, Studio di Fase 3, adattativo, a gruppi paralleli e coorti sequenziali, controllato con placebo, in doppio cieco, randomizzato, multicentrico, con periodo di estensione in aperto, per valutare l'efficacia e la sicurezza di selexipag in aggiunta alla terapia con standard di cura, in soggetti con ipertensione polmonare cronica tromboembolica inoperabile o persistente/recidivante dopo trattamento chirurgico e/o interventistico (a partire da 11/12/2019) • Co-coordinator of the scientific project entitled "Pulmonary Hypertension due to left heart disease" in the mainframe of the European Reference Network (ERN) – LUNG, Pulmonary Hypertension Core Network, supported by the European Commission (a partire dal 01/06/2020) finanziamento sulla base di bandi competitivi che prevedano la revisione tra pari • Bando CEF-TC 2018-4 nell'ambito del programma ERN-LUNG della Commissione Europea. Progetto e partecipazione Massimiliano Palazzini in "Application Form" (PAG 17-18 e Annex 3). Attribuzione grant in "Grant Agreement" (PAG 1, 12, 60, 61, 64) (a partire dal 01/06/2020) 	5
Titolarità di brevetti <i>Da 1 a 3 brevetti punti 3</i> <i>Da 4 a 5 punti 5</i>	0

<i>Più di 5 punti 7</i>	
<i>Nel caso del Dr Palazzini: 0 brevetti</i>	
<p>Conseguimento di premi nazionali e internazionali 2 punti per ogni premio - max. 5 pt.</p> <p><i>Nel caso Dr Palazzini:</i> -Vincitore del titolo "Young Investigator Award" sull'ipertensione polmonare 2010, ESC con il lavoro "Current era survival of pulmonary arterial hypertension patients comparison between clinical sub-groups" -Vincitore del "Moderated poster Award" della società europea di cardiologia (ESC), Parigi, 30-8-2011</p>	4
<p>Relatore a congressi</p> <p>0.5 punti per ogni partecipazione a congresso internazionale come relatore - max. 3 pt.</p> <p><i>Nel caso del Dr Palazzini :</i> <i>Relatore a 54 congressi internazionali – punti attribuibili 27</i></p>	3
<p>Consistenza complessiva della produzione scientifica Max punti 10</p> <p><i>Nel caso del Dr Palazzini :</i> <i>Produzione scientifica di rilievo come comprovato dall'H Index</i> <i>H-index ultimi 10 anni: 15</i> <i>H-index ultimi 15 anni: 20</i></p>	8

Tabella B - Pubblicazioni

PUBBLICAZIONI	PUNTI 40
2 punti per ogni pubblicazione su rivista peer reviewed	
<i>Nel caso del Dr Palazzini :</i> <i>59 pubblicazioni su riviste peer-reviewed. Viene valutato un campione di 20 pubblicazioni, piu' rilevanti e di maggiore impatto e viene attribuito</i>	40

punteggio sino al massimo previsto, con le valutazioni dettagliate qui sotto riportate

Pubblicazione	Apporto del candidato nei lavori di collaborazione	Originalità, innovatività, rigore metodologico o e rilevanza	Congruenza	Rilevanza scientifica della collocazione editoriale	Indici bibliometrici	Punti
<i>Fibrinolysis for patients with intermediate-risk pulmonary embolism. PEITHO Investigators. N Engl J Med. 2014 Apr 10;370(15):1402-11. doi: 10.1056/NEJMoa1302097</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>869 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>A meta-analysis of randomized controlled trials in pulmonary arterial hypertension. Eur Heart J. 2009 Feb;30(4):394-403. Epub 2009 Jan 20</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>533 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Complications of right heart catheterization procedures in patients with pulmonary hypertension in experienced centers. J Am Coll Cardiol. 2006 Dec 19;48(12):2546-52. Epub 2006 Nov 28. PMID: 17174196</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>399 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Treatment goals of pulmonary hypertension. J Am Coll Cardiol. 2013 Dec 24;62(25 Suppl):D73-81. doi: 10.1016/j.jacc.2013.10.034</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>225 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Pulmonary hypertension due to left heart disease. Eur Respir J. 2019 Jan 24;53(1). pii: 1801897. doi: 10.1183/13993003.01897-2018.</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>224 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>

<i>BMPR2 mutations and survival in pulmonary arterial hypertension: an individual participant data meta-analysis. Lancet Respir Med. 2016 Feb;4(2):129-37. doi: 10.1016/S2213-2600(15)00544-5. Epub 2016 Jan 19. PMID: 26795434.</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>206 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Current era survival of patients with pulmonary arterial hypertension associated with congenital heart disease: a comparison between clinical subgroups. Eur Heart J. 2014 Mar;35(11):716-24. doi: 10.1093/eurheartj/eht072. Epub 2013 Mar 1.</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>178 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Impact of Thrombolytic Therapy on the Long-Term Outcome of Intermediate-Risk Pulmonary Embolism. J Am Coll Cardiol. 2017 Mar 28;69(12):1536-1544. doi: 10.1016/j.jacc.2016.12.039.</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>175 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Pulmonary arterial hypertension: from the kingdom of the near-dead to multiple clinical trial meta-analyses. Eur Heart J. 2010 Sep;31(17):2080-6. Epub 2010 May 26</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>140 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Management of pulmonary arterial hypertension associated with congenital systemic-to-pulmonary shunts and Eisenmenger's syndrome. Drugs. 2008;68(8):1049-66</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>140 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Left Main Coronary Artery Compression in Patients With Pulmonary Arterial Hypertension and Angina. J Am Coll Cardiol. 2017 Jun</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>67 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>

13;69(23):2808-2817. doi: 10.1016/j.jacc.2017.03.597. <i>Pulmonary hypertension due to left heart disease: analysis of survival according to the haemodynamic classification of the 2015 ESC/ERS guidelines and insights for future changes. N. Eur J Heart Fail. 2018 Feb;20(2):248-255. doi:</i> 10.1002/ejhf.860. Epub 2017 May 2	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>65 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Combining bosentan and sildenafil in pulmonary arterial hypertension patients failing monotherapy: real-world insights. Eur Respir J. 2015 Aug; 46(2):414-21. doi:</i> 10.1183/09031936.00209914. Epub 2015 May 28	<i>importante</i>	<i>buona</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>38 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Pulmonary artery intimal sarcoma. Problems in the differential diagnosis. Radiol Med. 2013 Dec;118(8):1259-68. doi: 10.1007/s11547-013-0943-x. Epub 2013 Jun 25</i>	<i>importante</i>	<i>buona</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>31 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Pulmonary hypertension and pulmonary arterial hypertension: a clarification is needed. Eur Respir J. 2010 Nov;36(5):986-90. doi:</i> 10.1183/09031936.00038410 <i>Eur Respir J. 2010 Nov;36(5):986-90.</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>28 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Incomplete echocardiographic recovery at 6 months predicts long-term sequelae after intermediate-risk pulmonary embolism. A post-hoc analysis of the Pulmonary Embolism Thrombolysis (PEITHO) trial. Clin Res Cardiol. 2019 Jul;108(7):772-778. doi:</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>25 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>

10.1007/s00392-018-1405-1. Epub
2018 Dec 18

<i>Current therapeutic approaches to pulmonary arterial hypertension. Rev Esp Cardiol. 2010 Jun;63(6):708-24.</i>	<i>importante</i>	<i>buona</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>22 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>The burden of comorbidities in pulmonary arterial hypertension. Eur Heart J Suppl. 2019 Dec; 21(Suppl K):K21-K28. doi: 10.1093/eurheartj/suz205. Epub 2019 Dec 17</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>19 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Pulmonary veno-occlusive disease: the role of CT. Radiol Med. 2014 Sep;119(9):667-73. doi: 10.1007/s11547-013-0363-y. Epub 2013 Dec 3</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>18 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
<i>Pulmonary veno-occlusive disease misdiagnosed as idiopathic pulmonary arterial hypertension. Eur Respir Rev 2009; 18: 113, 177–180</i>	<i>importante</i>	<i>alta</i>	<i>si</i>	<i>elevata</i>	<i>18 citazioni (Scopus)</i>	<i>2</i>
				<i>Totale punteggio</i>	<i>pubblicazioni</i>	<i>40</i>

Totale punti attività di ricerca e pubblicazioni (tabella A+ tabella B) = 60 (massimo consentito)

Attività istituzionali (Punti attribuibili max 10) = 0

Per acquisire punteggi in questa categoria i candidati potranno aver ricoperto incarichi all'interno dell'Ateneo, quali ad esempio aver ricevuto particolari deleghe, fatto parte di Commissioni dipartimentali o di Commissioni in seno ai singoli Corsi di laurea, potranno aver coordinato iniziative o manifestazioni di Ateneo e del Dipartimento o potranno aver svolto incarichi presso rilevanti enti pubblici e privati e organizzazioni

*Nel caso del Dr Palazzini :
non attività di questo tipo*

Attività assistenziali (Punti attribuibili max 10) = 10

In caso di congruenza dell'attività clinica assistenziale del candidato con l'SSD del bando= punti 10

*Nel caso del Dr Palazzini :
rilevante attività assistenziale in Cardiologia al Pol S Orsola. In dettaglio:
Dal 2008 al 31/05/2013 detentore di Contratto di prestazione d'opera intellettuale consistente nello svolgimento delle attività sanitarie di medico connesse alla realizzazione del progetto denominato "gestione dei pazienti con ipertensione polmonare" presso l'unità operativa Cardiologia – (Branzi, Rapezzi);
• Dal 2008 al 31/05/2013 detentore di Contratto di prestazione d'opera per servizio di guardia presso l'unità operativa Cardiologia – (Branzi, Rapezzi);
• RTD-A dal 31/05/2013 al 31/05/2018 con integrazione assistenziale e servizio di guardie presso il Policlinico Sant'Orsola Malpighi – Cardiologia (DIMES)
• Assegnista di ricerca con attività assistenziale dal 01/06/2018 al 06/11/2019 presso il Policlinico Sant'Orsola Malpighi – Cardiologia (DIMES)
• RTD-B con integrazione assistenziale e servizio di guardie presso il Policlinico Sant'Orsola Malpighi – Cardiologia (DIMES) dal 07/11/2019 ad oggi*

RIASSUNTO PUNTEGGI DR PALAZZINI

Attività didattica (MAX 20 punti) = 9

Attività di ricerca (MAX 60 punti) = 60

Attività istituzionali (MAX 10 punti) = 0

Attività assistenziali (MAX 10 punti)= 10

TOTALE PUNTEGGI = 79



**GIUSEPPE
BORIANI
22.07.2022
10:50:03
GMT+01:00**

Dichiarazione da allegare alla Versione Telematica

Procedura valutativa ai sensi dell'art. 24 comma 5 della Legge n. 240/2010 per lo scorrimento a Professore Associato di un Ricercatore a tempo determinato di tipo b) (senior) presso il Dipartimento di DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E SPERIMENTALE settore concorsuale 06D1 , SSD: MED 11.

Commissione nominata con D.R. n. 0151158 del 08-07-2022

DICHIARAZIONE

*Il/La sottoscritto/a **Prof. STEFANO NAVA** componente della Commissione Giudicatrice della procedura valutativa sopracitata, dichiara con la presente di aver partecipato, in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice e di concordare con il verbale della seduta medesima, redatto a firma del Prof. GIUSEPPE BORIANI e che sarà trasmesso all'Ufficio Ricercatori a tempo determinato per i provvedimenti di competenza.*

In fede

Data

20-7-2022



Allegare copia documento di riconoscimento

Dichiarazione da allegare alla Versione Telematica

Procedura valutativa ai sensi dell'art. 24 comma 5 della Legge n. 240/2010 per lo scorrimento a Professore Associato di un Ricercatore a tempo determinato di tipo b) (senior) presso il Dipartimento di DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E SPERIMENTALE settore concorsuale 06D1 , SSD: MED 11.

Commissione nominata con D.R. n. 0151158 del 08-07-2022

DICHIARAZIONE

*Il/La sottoscritto/a **Prof. MARCO METRA** componente della Commissione Giudicatrice della procedura valutativa sopracitata, dichiara con la presente di aver partecipato, in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice e di concordare con il verbale della seduta medesima, redatto a firma del Prof. GIUSEPPE BORIANI e che sarà trasmesso all'Ufficio Ricercatori a tempo determinato per i provvedimenti di competenza.*

In fede

Data 20/07/2022

Prof. Marco Metra

Allegare copia documento di riconoscimento