

**n.02**  
2020

# Working Paper of Public Health

La serie di Working Paper of Public Health (WP) dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria è una serie di pubblicazioni online ed Open Access, progressiva e multi disciplinare in Public Health (ISSN: 2279-9761). Vi rientrano pertanto sia contributi di medicina ed epidemiologia, sia contributi di economia sanitaria e management, etica e diritto. Rientra nella politica aziendale tutto quello che può proteggere e migliorare la salute della comunità attraverso l'educazione e la promozione di stili di vita, così come la prevenzione di malattie ed infezioni, nonché il miglioramento dell'assistenza (sia medica sia infermieristica) e della cura del paziente. Si prefigge quindi l'obiettivo scientifico di migliorare lo stato di salute degli individui e/o pazienti, sia attraverso la prevenzione di quanto potrebbe condizionarla sia mediante l'assistenza medica e/o infermieristica finalizzata al ripristino della stessa.

Gli articoli pubblicati impegnano esclusivamente gli autori, le opinioni espresse non implicano alcuna responsabilità da parte dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria.

La pubblicazione è presente in: Directory of Open Access Journals (DOAJ); Google Scholar; Academic Journals Database;

#### *Comitato Scientifico:*

Prof. Roberto Barbato

Dott.ssa Manuela Ceccarelli

Dott. Diego Gazzolo

Dott.ssa Federica Grosso

Prof. Marco Krengli

Prof.ssa Roberta Lombardi

Prof. Leonardo Marchese

Prof. Vito Rubino

Dott. Gioel Gabrio Secco

Dott. Paolo Tofanini

Dott. Giacomo Centini

Dott. Gianfranco Ghiazza

Dott.ssa Daniela Kozel

Dott. Marco Ladetto

Dott. Antonio Maconi

Dott. Alessio Pini Prato

Dott.ssa Mara Scagni

Dott.ssa Maria Elena Terlizzi

Dott.ssa Roberta Volpini

#### *Comitato editoriale:*

Dott. Antonio Maconi

Dott. Alfredo Muni

Dott.ssa Marinella Bertolotti

#### *Responsabile:*

Dott. Antonio Maconi

telefono: +39.0131.206818

email: amaconi@ospedale.al.it

#### *Segreteria:*

Mariateresa Dacquino, Marta Betti,

Mariasilvia Como, Laura Gatti

telefono: +39.0131.206192

email: mdacquino@ospedale.al.it; lgatti@ospedale.al.it

#### *Norme editoriali:*

Le pubblicazioni potranno essere sia in lingua italiana sia in lingua inglese, a discrezione dell'autore. Sarà garantita la sottomissione di manoscritti a tutti coloro che desiderano pubblicare un proprio lavoro scientifico nella serie di WP dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, purché rientrino nelle linee guida editoriali. Il Comitato editoriale verificherà che gli articoli sottomessi rispondano ai criteri editoriali richiesti. Nel caso in cui lo si ritenga necessario, lo stesso Comitato editoriale valuterà l'opportunità o meno di una revisione a studiosi o ad altri esperti, che potrebbero o meno aver già espresso la loro disponibilità ad essere revisori per

il WP (i.e. peer review). L'utilizzo del peer review costringerà gli autori ad adeguarsi ai migliori standard di qualità della loro disciplina, così come ai requisiti specifici del WP. Con questo approccio, si sottopone il lavoro o le idee di un autore allo scrutinio di uno o più esperti del medesimo settore. Ognuno di questi esperti fornirà una propria valutazione, includendo anche suggerimenti per l'eventuale miglioramento, all'autore, così come una raccomandazione esplicita al Comitato editoriale su cosa fare del manoscritto (i.e. accepted o rejected).

Al fine di rispettare criteri di scientificità nel lavoro proposto, la revisione sarà anonima, così come l'articolo revisionato (i.e. double blinded).

#### *Diritto di critica:*

Eventuali osservazioni e suggerimenti a quanto pubblicato, dopo opportuna valutazione di attinenza, sarà trasmessa agli autori e pubblicata on line in apposita sezione ad essa dedicata.

Questa iniziativa assume importanza nel confronto scientifico poiché stimola la dialettica e arricchisce il dibattito su temi d'interesse. Ciascun professionista avrà il diritto di sostenere, con argomentazioni, la validità delle proprie osservazioni rispetto ai lavori pubblicati sui Working Paper of Public Health.

Nel dettaglio, le norme a cui gli autori devono attenersi sono le seguenti:

- I manoscritti devono essere inviati alla Segreteria esclusivamente in formato elettronico all'indirizzo e-mail dedicato
- A discrezione degli autori, gli articoli possono essere in lingua italiana o inglese. Nel caso in cui il manoscritto è in lingua italiana, è possibile accompagnare il testo con due riassunti: uno in inglese ed uno in italiano, così come il titolo;
- Ogni articolo deve indicare, le Keywords, nonché il tipo di articolo (i.e. Original Articles, Brief Reports oppure Research Reviews);
- L'abstract è il riassunto dell'articolo proposto, pertanto dovrà indicare chiaramente: Obiettivi; Metodologia;
- Risultati; Conclusioni;
- Gli articoli dovrebbero rispettare i seguenti formati: Original Articles (4000 parole max., abstract 180 parole max., 40 references max.); Brief Reports (2000 parole max., abstract 120 parole max., 20 references max., 2 tabelle o figure) oppure Research Reviews (3500-5000 parole, fino a 60 references e 6 tabelle e figure);
- I testi vanno inviati in formato Word (Times New Roman, 12, interlinea 1.5). Le note, che vanno battute in apice, non possono contenere esclusivamente riferimenti bibliografici. Inoltre, la numerazione deve essere progressiva;
- I riferimenti bibliografici vanno inseriti nel testo riportando il cognome dell'Autore e l'anno di pubblicazione (e.g. Calabresi, 1969). Nel caso di più Autori, indicare nel testo il cognome del primo aggiungendo et al; tutti gli altri Autori verranno citati nei riferimenti bibliografici alla fine del testo.
- I riferimenti bibliografici vanno elencati alla fine del testo in ordine alfabetico (e cronologico per più opere dello stesso Autore).

Nel sottomettere un manoscritto alla segreteria di redazione, l'autore accetta tutte le norme qui indicate.

**n.02**  
**2020**

titolo

**UN’AFFILIAZIONE UNICA PER LA  
PRODUZIONE SCIENTIFICA DEI  
PROFESSIONISTI AFFERENTI ALL’AZIENDA  
OSPEDALIERA SS. ANTONIO E BIAGIO E  
CESARE ARRIGO DI ALESSANDRIA.**

title

**A STANDARD FORM FOR THE AZIENDA  
OSPEDALIERA SS. ANTONIO E BIAGIO  
E CESARE ARRIGO ALESSANDRIA  
PROFESSIONALS TO BE USED IN SCIENTIFIC  
PUBLICATIONS.**

autori

**Antonio Maconi<sup>1</sup>, Mariasilvia Como<sup>1</sup>, Mariateresa Dacquino<sup>1</sup>,  
Annalisa Roveta<sup>1</sup>, Federica Viazzi<sup>1</sup>, Marta Betti<sup>1</sup>.**

*<sup>1</sup>Infrastruttura Ricerca Formazione, Azienda Ospedaliera SS. Antonio e  
Biagio e Cesare Arrigo, Alessandria, Italy, EU*

tipologia

**Original article**

keywords

**Affiliazione unica, Authority file, IRCCS, Produzione scientifica**

## **ABSTRACT**

L'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo ha deliberato ufficialmente la forma con la quale i professionisti afferenti all'azienda devono auto-definirsi nelle pubblicazioni scientifiche.

La delibera n. 396 del 27/09/2019 è frutto di una serie di analisi, studi e riflessioni nate dall'esigenza di monitorare la quantità e la qualità della ricerca aziendale, nella prospettiva della presentazione del dossier per il riconoscimento a IRCCS.

## **ABSTRACT**

The Hospital SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo chose a standard form for the professionals to be used in scientific publications.

Resolution no. 396 of 09/27/2019 is the result of a series of analyzes, studies and considerations made to meet the need of monitoring the quantity and quality of company research, with the goal of collecting and submitting the data to the IRCCS for the acknowledgment.

## Introduzione

La Regione Piemonte con deliberazione della Giunta Regionale 22 marzo 2019, n. 42-8606 ha candidato l'Azienda Ospedaliera e l'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria come sede di un IRCCS - **Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico** - specializzato nella cura del mesotelioma e delle patologie ambientali. La candidatura è stata promossa dalla Regione stessa, in virtù del modello organizzativo realizzato nel settore di assistenza e ricerca attraverso l'Infrastruttura Ricerca, Formazione ed Innovazione nell'ambito della patologie asbesto-correlate, grazie alla sinergia dei due attori principali: **l'Azienda Ospedaliera** e **l'ASL**, rappresentata dagli ospedali del territorio.

*Gli IRCCS sono strutture d'eccellenza, riconosciute a livello ministeriale, che svolgono attività di ricerca nel campo biomedico su uno o più aree, che devono trovare necessariamente sbocco in applicazioni terapeutiche all'interno degli ospedali.*

Attualmente in Italia le strutture di questo genere sono 51, delle quali 21 pubbliche e 30 private, a oggi in Piemonte l'unico IRCCS è l'Istituto di Candiolo, centro di riferimento regionale per 9 tipologie di tumori e inserito nella rete oncologica Piemonte e Valle d'Aosta. Le aree di specializzazione degli IRCCS italiani sono però diverse, e coprono molti ambiti della scienza medica: Cardiologia, Dermatologia, Diagnostica Immagini, Farmacologia, Gastroenterologia, Genetica, Geriatria, Malattie Infettive, Medicina della complessità, Neurologia, Neuroriabilitazione, Oculistica, Oncologia, Ortopedia, Pediatria, Psichiatria e Riabilitazione. All'interno di questo elenco di eccellenze si collocherebbero, come Centri specializzati nella ricerca e nella cura del mesotelioma e delle patologie ambientali, l'Azienda Ospedaliera di Alessandria e gli ospedali collegati all'ASL, in particolare quello di Casale Monferrato.

## I Requisiti del Dossier

La costruzione del *dossier*, che deve essere consegnato al Ministero della Salute, è un'attività complessa che coinvolge tutti i settori d'attività dell'Azienda Ospedaliera e richiede un costante dialogo con l'ASL. Il riconoscimento del carattere scientifico di strutture pubbliche e private, regolamentato dall'art. 13 del Decreto Legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 infatti, è *soggetto al possesso, in base a titolo valido, dei seguenti requisiti:*

- o personalità giuridica di diritto pubblico o di diritto privato; titolarità dell'autorizzazione e dell'accreditamento sanitari;
- o economicità ed efficienza dell'organizzazione;
- o qualità delle strutture e livello tecnologico delle attrezzature;
- o caratteri di eccellenza del livello dell'attività di ricovero e cura di alta specialità direttamente svolta negli ultimi tre anni, ovvero del contributo tecnico-scientifico fornito, nell'ambito di attività di **ricerca biomedica** riconosciuta a livello nazionale e internazionale, al fine di assicurare una più alta qualità dell'attività assistenziale, attestata da strutture pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale;
- o caratteri di **eccellenza** della attività di ricerca svolta nell'ultimo triennio relativamente alla specifica disciplina assegnata;
- o dimostrata capacità di inserirsi in rete con Istituti di ricerca della stessa area di riferimento e di collaborazioni con altri enti pubblici e privati;
- o dimostrata capacità di attrarre finanziamenti pubblici e privati indipendenti;
- o certificazione di qualità dei servizi secondo procedure internazionalmente riconosciute.

Fermi questi requisiti imprescindibili, al loro interno il peso dei singoli elementi è così ripartito:

- o **Produzione scientifica** e relativa efficienza e impatto della produzione scientifica (55%);
- o Capacità di attrarre risorse (10%);
- o Attività assistenziale (20%);

- Capacità di operare in rete (10%);
- Trasferimento tecnologico (5%).

## Perché è necessaria un'affiliazione unica

Come si è appena visto l'attività di ricerca è uno dei punti cardine, se non l'elemento portante, per guadagnare e mantenere lo status di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico. Perché l'istituzione sia correttamente indicizzata dalle principali banche dati (PubMed della National Library of Medicine, con accesso aperto e gratuito dal 1997 ed Embase, data base citazionale di proprietà dell'editore olandese Elsevier), e di conseguenza il lavoro degli **uffici bibliometrici**, ovvero i bibliotecari, gli statistici e in generale i professionisti che si occupano di calcolare l'Impact Factor, sia il più possibile preciso, è necessario che l'efficienza e l'efficacia delle ricerche sia inversamente proporzionale al loro numero, ovvero più le affiliazioni tendono a uniformarsi, meno ricerche incrociate vanno effettuate e più cala il margine d'errore delle stesse.

Un'affiliazione unica e riconosciuta però non è utile e funzionale soltanto a restituire la fotografia, il più possibile accurata, dell'attività di ricerca e della produzione scientifica di un Ente, nel nostro caso l'Azienda Ospedaliera o l'ASL, ma è necessaria anche per l'**accreditamento** e le carriere dei singoli ricercatori. Se da un lato *un lavoro senza affiliazione, o con affiliazione scorretta, non è valutabile ai fini della produttività e, quindi, della assegnazione delle risorse economiche*, dall'altro, più sono strutturati i dati (o metadati) associati a un singolo ricercatore e più saranno precise le banche dati alle quali il **Ministero della Salute** fa riferimento per il calcolo degli indicatori. A questo proposito, l'indicatore principale da considerare è l'Indice di Hirsch o H-Index, proposto nel 2005 dal fisico Jorge E. Hirsch per quantificare la prolificità di un autore e l'impatto delle sue pubblicazioni, poiché si basa sia sul numero delle pubblicazioni che sul numero delle citazioni ricevute.

Nel *Bando della ricerca finalizzata* promosso dal Ministero della Salute si legge infatti che *i requisiti del principal investigator di un progetto di ricerca della presente sezione A) deve possedere al contempo:*

per i progetti *Theory enhancing* - un H-index di almeno 18 ed essere primo, ultimo autore o “corresponding author” in almeno 15 pubblicazioni indicizzate;

per i progetti *Change promoting* - un H-index di almeno 10 ed essere primo, ultimo autore o “corresponding author” in almeno 8 pubblicazioni indicizzate.

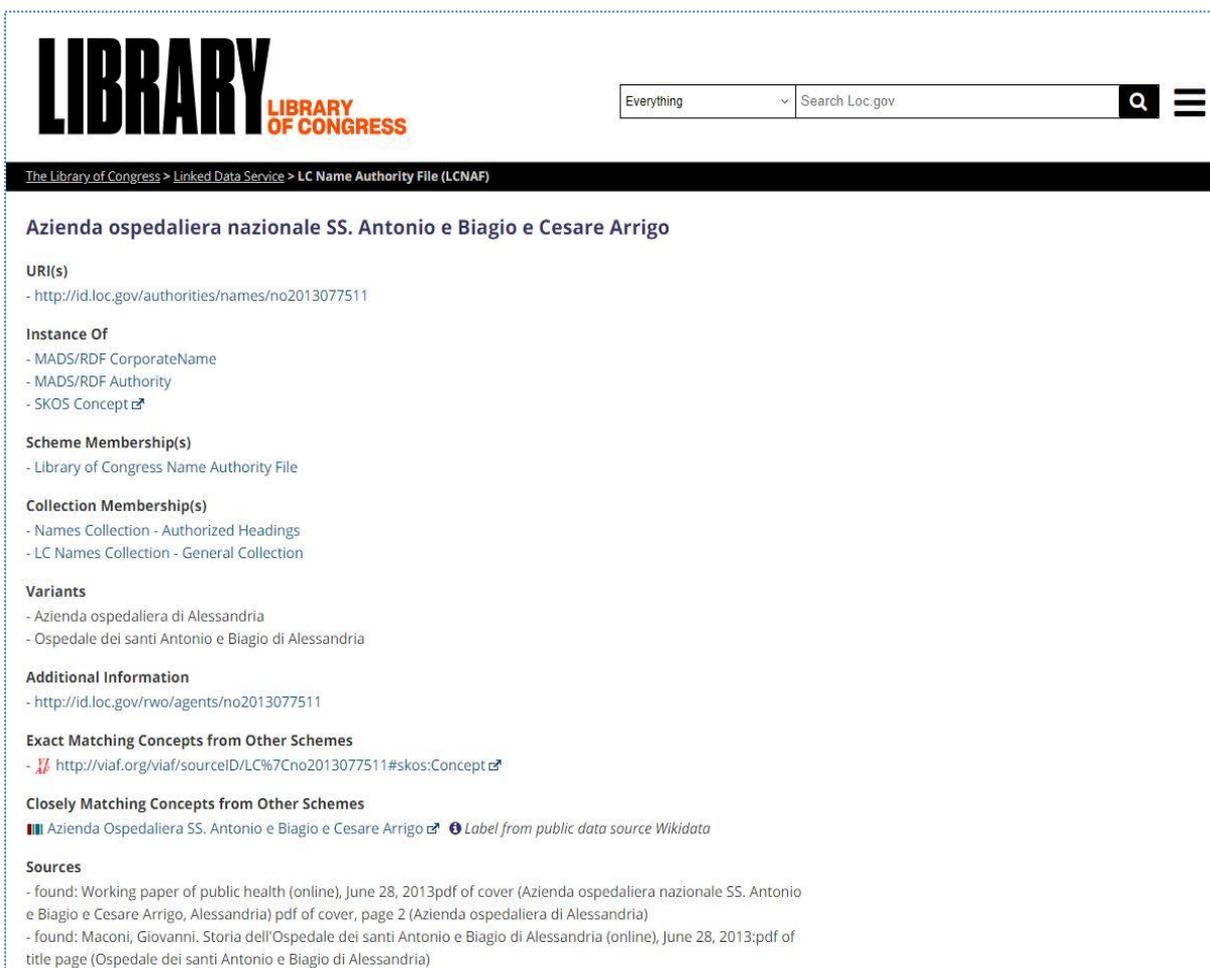
Per la verifica del valore di **H-Index** dichiarato, il Ministero della salute farà riferimento a quanto riportato sulle due piattaforme Elsevier Scopus e Clarivate Web of Science, utilizzando i codici AuthorID di Scopus, ORCID o ResearchID di Web of Science indicati dal ricercatore, considerando tra i due dati il valore più favorevole per il ricercatore.

Oltre all'indicazione dell'H-Index, poco oltre si legge che occorre inserire *Citation Index* delle migliori 10 pubblicazioni nella tematica oggetto della ricerca del *principal investigator*; *citation index* delle migliori 10 pubblicazioni nella tematica oggetto della ricerca degli altri componenti del gruppo di ricerca.

Anche il *Citation Index*, che è individuato attraverso l'uso dei codici DOI e Pubmed ID, viene estrapolato dai sistemi bibliometrici a disposizione del Ministero della salute nei siti SCOPUS e Web of Science.

## Lo stato dell'arte prima della delibera

Le **agenzie di controllo bibliografico** e le biblioteche nazionali, che da sempre si occupano di strutturare e regolamentare l'organizzazione del sapere per renderlo ricercabile e soprattutto reperibile, hanno una lunga **tradizione scientifica**, fatta di indicazioni per la normalizzazione dei nomi di autori, enti, società, congressi e in generale chiunque possa produrre contenuti intellettuali che viene esemplificata con l'illustrazione qui di seguito (Img. 1): si tratta dell'authority relativa all'Azienda Ospedaliera di Alessandria curata dalla Library of Congress di Washington.



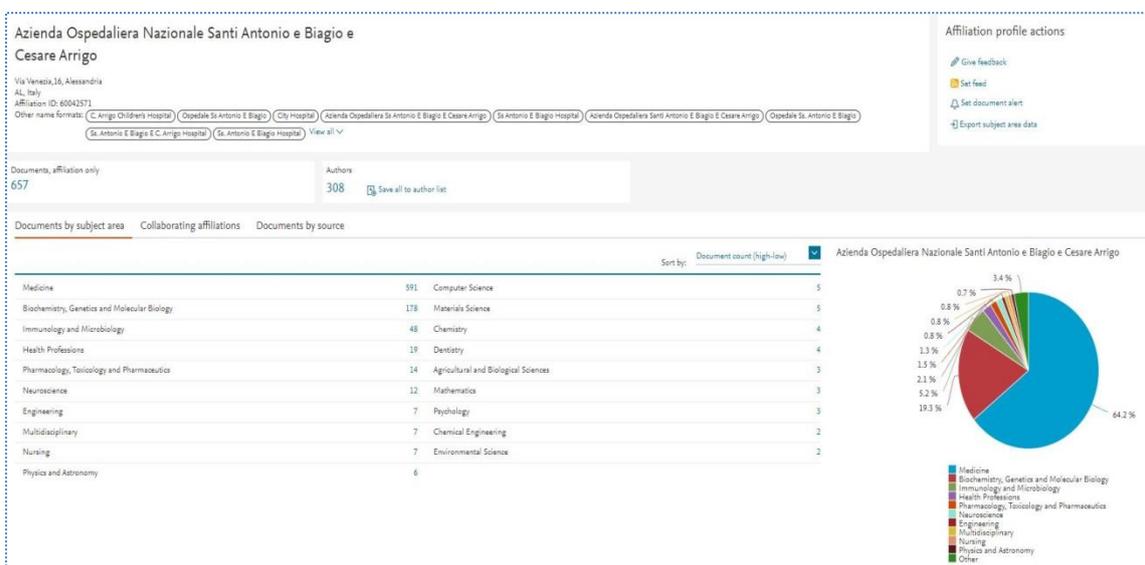
The screenshot shows the Library of Congress website interface. At the top left is the 'LIBRARY OF CONGRESS' logo. To the right is a search bar with a dropdown menu set to 'Everything' and a search button. Below the search bar is a breadcrumb trail: 'The Library of Congress > Linked Data Service > LC Name Authority File (LCNAF)'. The main heading is 'Azienda ospedaliera nazionale SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo'. The page is organized into several sections:

- URI(s)**:
  - <http://id.loc.gov/authorities/names/no2013077511>
- Instance Of**:
  - MADS/RDF CorporateName
  - MADS/RDF Authority
  - SKOS Concept [↗](#)
- Scheme Membership(s)**:
  - Library of Congress Name Authority File
- Collection Membership(s)**:
  - Names Collection - Authorized Headings
  - LC Names Collection - General Collection
- Variants**:
  - Azienda ospedaliera di Alessandria
  - Ospedale dei santi Antonio e Biagio di Alessandria
- Additional Information**:
  - <http://id.loc.gov/rwo/agents/no2013077511>
- Exact Matching Concepts from Other Schemes**:
  - <http://viaf.org/viaf/sourceID/LC%7Cno2013077511#skos:Concept> [↗](#)
- Closely Matching Concepts from Other Schemes**:
  - Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo [↗](#) [📄 Label from public data source Wikidata](#)
- Sources**:
  - found: Working paper of public health (online), June 28, 2013pdf of cover (Azienda ospedaliera nazionale SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo, Alessandria) pdf of cover, page 2 (Azienda ospedaliera di Alessandria)
  - found: Maconi, Giovanni. Storia dell'Ospedale dei santi Antonio e Biagio di Alessandria (online), June 28, 2013:pdf of title page (Ospedale dei santi Antonio e Biagio di Alessandria)

Img. 1

Due esempi, uno proprietario e uno aperto, sono però necessari per meglio chiarire il concetto di “**forma accettata**”, quella riconosciuta dal ministero e deliberata il 27 settembre 2019, e di forme “varianti”, “non accettate” o “alias”, ovvero tutte le altre.

L'esempio proprietario è il già citato Scopus, una delle due banche dati citazionali riconosciute come autorevoli dal Ministero, che raggruppa automaticamente in un unico record tutte le varie forme della medesima affiliazione (Img. 2).



Img. 2

Nello specifico, l’Affiliation ID 60042571, che ha associati 308 autori, su Scopus raccoglie anche 10 ulteriori varianti: C. Arrigo Children's Hospital; Ospedale Ss Antonio E Biagio City Hospital; Ss Antonio E Biagio Hospital; Azienda Ospedaliera Santi Antonio E Biagio E Cesare Arrigo; Ospedale Ss. Antonio E Biagio; Ss. Antonio E Biagio E C. Arrigo Hospital; Ss. Antonio E Biagio only Hospital; Azienda Ospedaliera Nazionale Ss. Antonio E Biagio E Cesare Arrigo; tra le altre forme del nome, a oggi risulta anche “Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo”, la segnalazione con la corretta dicitura è già stata presa in carico da Elsevier.

La stessa funzionalità di accentrimento delle forme varianti su una accettata è disponibile in **Wikidata**: uno dei progetti più recenti legati all'universo Wiki, e certamente quello più legato all'organizzazione della conoscenza. Come tutto l'universo Wiki si tratta di una realtà aperta, per la costruzione di un *database libero, collaborativo, multilingue e secondario che raccoglie dati strutturati per fornire supporto a Wikipedia, a Wikimedia Commons, agli altri progetti del movimento Wikimedia e a chiunque nel mondo*. Per dare la misura della portata del progetto basti pensare che le collaborazioni attive vedono tra gli attori istituzioni del calibro delle biblioteche nazionali francese, tedesca, finlandese, la Library of Congress di Washington e l'Università di Oxford.

Libero perché i dati su Wikidata sono pubblicati sotto la licenza Creative Commons Public Domain Dedication 1.0, che ne permette il riutilizzo in numerosissimi ambiti.

Collaborativo perché i dati sono inseriti e gestiti dagli utenti di Wikidata, che decidono le regole per la creazione e la gestione dei contenuti. Anche bot automatici inseriscono dati su Wikidata.

Multilingue perché la modifica, l'utilizzo, la consultazione e il riuso dei contenuti è completamente multilingue. I dati inseriti in una lingua sono immediatamente disponibili in tutte le altre.

Wikidata è un database secondario perché non registra solo le dichiarazioni, ovvero che l'Ospedale di Alessandria è stato fondato nel 1579, ma anche le relative fonti, quindi che l'informazione è tratta dal volume sulla storia dell'ospedale di Giovanni Maconi, oltre ai collegamenti ad altri database; in tal modo, rispecchia la varietà di conoscenze disponibili e supporta l'idea di verificabilità.

Wikidata è una raccolta di dati strutturati perché imporre un alto grado di organizzazione strutturata permette un facile riutilizzo, consente infatti ai computer di processare i dati e "comprenderli".

La base di tutto il database è l'associazione delle coppie "proprietà-valore", per fare un esempio, nell'elemento "Q30260731" (Img. 3) che identifica l'Azienda Ospedaliera la proprietà "Location" (P276) è associata al valore "Alessandria".

Si può vedere che all'affiliazione corretta, fanno seguito alcune forme varianti, in fase di implementazione manuale.

Questa lunga premessa perché queste funzionalità di accorpamento delle informazioni non sono (ancora) state sviluppate per gli algoritmi delle principali banche dati, nel nostro caso PubMed ed Embase.

**Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo** (Q30260731)

Azienda ospedaliera ✎ modifica  
Ospedale dei Santi Antonio e Biagio | Azienda Ospedaliera Nazionale SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo | Azienda Ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

▼ In altre lingue  
Configura

Lingua	Etichetta	Descrizione	Anche conosciuto come
italiano	Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo	Azienda ospedaliera	Ospedale dei Santi Antonio e Bi... Azienda Ospedaliera Nazionale ... Azienda Ospedaliera Santi Anto...
inglese	Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo	Healthcare organization in Alessandria, Italy	
francese	Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo	Hôpital public	
sardo	Nessuna etichetta definita	Nessuna descrizione definita	

Img. 3

## Lo stato dell'arte dell'Azienda

Da un **censimento** sulle affiliazioni dei professionisti dell'Azienda Ospedaliera relativo al biennio 2017-2018 sono emerse **88 grafie** diverse, 48 se si accorpano le strutture, e in capo allo stesso autore potevano ritrovarsi sino a 14 diciture dell'Azienda.

Le principali variabili sono da collegare all'uso dell'inglese, lingua deputata alla comunicazione scientifica, alla forma sciolta o abbreviata dei Santi (Santi o SS. oppure ancora S.S.) e dell'Azienda Ospedaliera (A.O., Az. Osp., AO, Azienda Ospedaliera Nazionale, Az. Osp. Naz., etc.).

Per ottenere questi risultati le stringhe di ricerca si sono sviluppate su due principali direttrici: quella geografica, inserendo su PubMed "Affiliation" più "Alessandria" e poi incrociando i risultati ottenuti con variabili come "General Hospital", "Hospital", "Ospedale" , "Mesothelioma", "A.O.N.", "ASO", "Antonio e Biagio and C. Arrigo", "Antonio e Biagio", "Santi Antonio e Biagio", "Cesare Arrigo", "C. Arrigo".

Attualmente gli articoli presenti in PubMed ricercati con il solo `(((((Mesothelioma[Affiliation] OR Alessandria[Affiliation] NOT University[Affiliation]) NOT Politecnico[Affiliation]) NOT Avogadro[Affiliation]) NOT Orientale[Affiliation]) NOT DISIT[Affiliation]) NOT "Eastern Piedmont"[Affiliation]` sono in numero di 711 e gli articoli pubblicati nel 2020 sono 40.

Se si effettua una ricerca inserendo la stringa esatta "Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"[Affiliation] vengono ritrovati 45 record.

L'aspetto interessante è che non solo il numero è incongruente, ma si tratta di articoli diversi rispetto alla ricerca precedente. Sicuramente, queste differenze sono anche imputabili alle tempistiche dell'editoria scientifica, che tra sottomissione, accettazione e pubblicazione necessitano spesso di alcuni mesi.

Effettuando poi ricerche singole i risultati sono i seguenti:

<code>(Alessandria[Affiliation]) AND Ospedale[Affiliation]</code>	412
<code>(Alessandria[Affiliation]) AND Hospital[Affiliation]</code>	601
<code>(Alessandria[Affiliation]) AND Antonio[Affiliation]</code>	529
<code>(Alessandria[Affiliation]) AND Arrigo[Affiliation]</code>	489
<code>(Alessandria[Affiliation]) AND Biagio[Affiliation]</code>	535

La ricerca su Embase dell'affiliazione 'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo' ha restituito 87 risultati, dei quali 17 del 2020, quindi certamente successivi alla delibera dell'affiliazione, 16 relativi al

2019 e gli altri 54 risalgono a un periodo precedente alla data nella quale è stata formalizzata l'affiliazione.

Se si struttura la ricerca sul database olandese secondo criteri identici a quelli coi quali si è strutturata la ricerca su PubMed si ottengono 689 record, dei quali 9 del 2020 e 25 del 2019.

## L'Affiliazione Unica

La scelta di regolamentare l'affiliazione è nata, oltre che precise regole ministeriali legate al riconoscimento a IRCCS anche dall'evidente necessità di dominare una situazione altrimenti difficilmente gestibile.

La **forma standard**, con deliberazione del Direttore Generale N. 396 DEL 27/09/2019 è

**Nome Struttura, Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo, Alessandria, Italy, EU**

## La comunicazione della delibera

La delibera è stata pubblicata sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera nella sezione atti generali come da prescrizioni del D.Lgs.33 2013 dove è visibile e consultabile. Contemporaneamente alla pubblicazione, la delibera è stata comunicata attraverso i **canali istituzionali** e **social** dell'Azienda Ospedaliera (Facebook, Twitter, Instagram e LinkedIn).

L'indicazione dell'affiliazione unica è costantemente presente sulla **rete intranet** aziendale e tra i contenuti della **news** di divulgazione scientifica quindicinale che l'Ufficio Comunicazione e il Centro di Documentazione pubblicano da alcuni anni a questa parte.

In prospettiva si stanno valutando ulteriori strumenti di comunicazione quali, ad esempio, la segnalazione dell'Affiliazione anche in momenti più strettamente dedicati alla clinica, quali le riunioni di reparto o dell'Unità di Ricerca.

## Bibliografia e Webgrafia

Tutti i siti sono stati consultati in data 4 giugno 2020

- Affiliazione  
<http://ioveneto.it/ricerca/biblioteca/per-i-ricercatori/affiliazione/>
- Alessandria candidata per un Istituto di ricerca sul mesotelioma  
<https://www.regione.piemonte.it/web/pinforma/notizie/alessandria-candidata-per-un-istituto-ricerca-sul-mesotelioma>
- Candidatura dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria e dell'ASL AL al riconoscimento quale Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per patologie ambientali e mesotelioma  
[http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2019/15/attach/dgr\\_08606\\_1050\\_22032019.pdf](http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2019/15/attach/dgr_08606_1050_22032019.pdf)
- Catalogs, Authority Records  
<https://www.loc.gov/aba/cataloging/authority/>
- Criteri ministeriali per la valutazione della produzione scientifica  
<http://biblioteca.asmn.re.it/allegati/regole%20ministeriali%20if%202012.pdf>
- Definizione affiliazione aziendale unica per pubblicazioni scientifiche  
<https://www.ospedale.al.it/pubblicazioneFtp/DL33/atti.xml>
- Dicitura di affiliazione per le pubblicazioni scientifiche dell'istituto  
<http://www.istitutotumori.na.it/RicercaScientifica/Documenti/RegoleAffiliazione.pdf>
- Embase  
<https://www-embase-com.bvsp.idm.oclc.org/#quickSearch/default>
- Generazione di dataset RDF su articoli scientifici e affiliazioni  
[https://amslaurea.unibo.it/8933/1/roberto\\_rossiello\\_tesi.pdf](https://amslaurea.unibo.it/8933/1/roberto_rossiello_tesi.pdf)
- Gestione Processo Autorizzativo Pubblicazioni Scientifiche  
<https://www.istitutotumori.na.it/IstitutoPascalle/PubblicazioneFtp/2019/Allegati/153857.pdf>
- H-Index  
<http://biblioteche.unipv.it/home/risorse/indicatori-bibliometrici/h-index>
- Indicatori e schemi di valutazione della ricerca scientifica  
<https://www2.cruil.it/cruil/repertorio/IV.%20IndicatoriSchemiValutazioneRicerca.pdf>
- Internet Access to the National Library of Medicine  
[https://web.archive.org/web/20131102194044/http://www.acponline.org/clinical\\_information/journals\\_publications/ecp/sepoct00/nlm.pdf](https://web.archive.org/web/20131102194044/http://www.acponline.org/clinical_information/journals_publications/ecp/sepoct00/nlm.pdf)
- IRCCS pubblici  
[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&id=794&area=Ricerca%20sanitaria&menu=ssn&tab=2](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=794&area=Ricerca%20sanitaria&menu=ssn&tab=2)
- Giovanni Maconi, *Storia dell'Ospedale dei Santi Antonio e Biagio di Alessandria*, Alessandria, ISRAL, 2003

- Nuovi Criteri di valutazione della Ricerca corrente  
<http://ioveneto.it/wp-content/uploads/2018/10/Valutazione-della-ricerca-2018-programmazione-triennale-MdS-3.pdf>
- Programmazione Triennale 2018-2020 Istituti di Ricovero e Cura Carattere Scientifico (IRCCS)  
[http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pagineAree\\_4234\\_listaFile\\_itemName\\_1\\_file.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_4234_listaFile_itemName_1_file.pdf)
- Promemoria per la pubblicazione di articoli scientifici  
[https://www.burlo.trieste.it/sites/default/files/comunicazioni/documenti/Promemoria Pubbl\\_affiliazione.pdf](https://www.burlo.trieste.it/sites/default/files/comunicazioni/documenti/Promemoria Pubbl_affiliazione.pdf)
- PubMed  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov.bvsp.idm.oclc.org/pubmed>
- Riconoscimento e conferma carattere scientifico IRCCS  
[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&id=1487&area=Ricerca%20sanitaria&menu=ssn](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=1487&area=Ricerca%20sanitaria&menu=ssn)
- Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell'articolo 42, comma 1, della legge 16 gennaio 2003, n. 3  
<https://www.camera.it/parlam/leggi/deleghe/03288dl.htm>
- Scopus  
<https://www.scopus.com/>
- Saitta "Un IRCCS sul mesotelioma nell'Alessandrino"  
<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/saitta-un-irccs-sul-mesotelioma-nellalessandrino>
- Wikidata: Introduzione  
<https://www.wikidata.org/wiki/Wikidata:Introduction/it>
- Wikidata & Wikibase for National Libraries: the inaugural meeting  
<https://pro.europeana.eu/post/wikidata-wikibase-for-national-libraries-the-inaugural-meeting>
- Workflow della Ricerca Biomedica  
[http://www.cbim.it/workflow-della-ricerca-biomedica\\_new/index.html](http://www.cbim.it/workflow-della-ricerca-biomedica_new/index.html)
- Workflow Ricerca 2.0  
<http://areapubblica.cbim.it/areapubblica/home>



pubblicazione  
revisionata e  
approvata

**maggio 2020**

disponibile online  
[www.ospedale.al.it/  
working-papers-wp](http://www.ospedale.al.it/working-papers-wp)