
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE N. 180 DEL 30.04.2018

IRCCS CENTRO DI RIFERIMENTO
ONCOLOGICO DI AVIANO



ISTITUTO NAZIONALE TUMORI

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE
SCIENTIFICO

(D.I. 31/07/1990, CONFERMATO DAL MINISTERO DELLA SALUTE D'INTESA CON IL PRESIDENTE DELLA
REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA CON DECRETO DEL 6/2.2017)

BILANCIO DI ESERCIZIO 2017

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO

Relazione sulla gestione:

Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	pag. 4
L'organizzazione aziendale	pag. 4
• Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	pag. 9
• Obiettivi 2017	
Monitoraggio Anno 2017 della Programmazione Annuale (Linee progettuali).....	pag. 77
Obiettivo del Patto tra la Regione e Direttori generali	pag. 110
L'attività del periodo	
• Attività di ricovero	pag. 113
• Attività ambulatoriale	pag. 114
• Politiche del farmaco	pag. 116
• Gestione del rischio clinico e della sicurezza sui luoghi di lavoro.....	pag. 117
• Ricerca.....	pag. 119
• Tabella indicatori dell'erogazione dei LEA	pag. 120
• Politiche del personale	pag. 121
• Rendicontazione delle risorse aggiuntive per il personale	pag. 138
• Inventario fisico dei beni	pag. 155
• Investimenti effettuati	pag. 160
La Gestione economico finanziaria dell'Azienda	
• Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.....	pag. 177
• Confronto con CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti	pag. 183
• Relazione sui costi per livelli di assistenza e relazione sugli scostamenti	pag. 206
• Relazione sul bilancio sezionale della ricerca.....	pag. 210
• Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	pag. 213
• Proposta di destinazione dell'utile	pag. 213
Stato patrimoniale	pag. 214
Conto economico	pag. 226
Rendiconto finanziario e prospetti Siope	pag. 243
Nota integrativa con allegati relativi schemi e tabelle	pag. 252
Modelli ministeriali CE ed SP anni 2017 e 2016	pag. 365
Indici di struttura, di liquidità, di economicità e di efficienza	pag. 377

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

RELAZIONE SULLA GESTIONE

ANNO 2017

Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, corredata il bilancio di esercizio 2017 secondo le disposizioni del D.Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs.118/2011.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i.. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esauritiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017.

L'organizzazione Aziendale

La denominazione ufficiale dell'Ente è: "Centro di Riferimento Oncologico" di Aviano. Il Centro di Riferimento Oncologico (CRO) è un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) ed è classificato come ospedale di alta specializzazione e di rilievo nazionale per l'Oncologia.

E' dotato di personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale, il cui assetto istituzionale, organizzativo e gestionale è disciplinato dalla L.R. n. 14 del 10 agosto 2006 in attuazione del D.Lvo di riordino degli IRCCS n. 288/2003 e dalle altre leggi nazionali e regionali in materia di finanziamento, contabilità e organizzazione delle aziende sanitarie.

E' stato riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico con Decreto Interministeriale in data 31 Luglio 1990 e mantiene tuttora tale qualifica in forza del superamento delle periodiche visite di sorveglianza da parte del Ministero competente. E' un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per il tema ONCOLOGIA e si distingue per essere una organizzazione sanitaria nella quale l'approccio alle malattie neoplastiche è caratterizzato da una completa integrazione tra ricerca, prevenzione e cura. Il malato è posto al centro di un tempestivo e coordinato intervento multidisciplinare, derivato dall'esperienza clinica coniugata con le più avanzate acquisizioni di ricerca, maturate in proprio ed a livello della comunità scientifica: tutto il percorso diagnostico terapeutico è improntato alla personalizzazione delle cure ed è caratterizzato da una forte connotazione di umanizzazione e di attenzione alle esigenze del paziente e dei suoi familiari.

L'Istituto persegue lo scopo istituzionale di promuovere ed attuare la ricerca e la cura nell'ambito delle patologie oncologiche attraverso le attività di ricerca sperimentale e clinica, quelle clinico-assistenziali, organizzative e di supporto amministrativo secondo criteri di efficacia, efficienza, equità, rispetto dei diritti dei Cittadini e dei principi di Bioetica.

Attività Scientifica

Il CRO svolge attività di ricerca nell'area dell'oncologia, sviluppando linee di ricerca concordate con il Ministero della Salute.

Tali linee corrispondono alle grandi aree che caratterizzano la ricerca clinica e traslazionale dell'Istituto e si distinguono anche per la particolare attenzione verso l'umanizzazione delle cure.

Il CRO, in coerenza con le caratteristiche e le finalità istituzionali, è altresì impegnato a sostenere la ricerca traslazionale e l'innovazione promosse dalla Regione Friuli Venezia Giulia, partecipando alle iniziative regionali e internazionali.

L'attività di produzione di conoscenze si coniuga all'attività di trasferimento e diffusione delle stesse secondo le modalità stabilite nei criteri di erogazione della Ricerca Corrente. Tali criteri vengono sviluppati dal CRO anche attraverso la partecipazione a consorzi e distretti tecnologici, finalizzati alla valorizzazione e trasferimento dei risultati nel contesto socio-economico e produttivo regionale.

Attività Clinico-assistenziale

Il CRO eroga prestazioni sanitarie di alta qualificazione a pazienti affetti da patologie oncologiche; in questo contesto è impegnato nella adozione di percorsi diagnostico-terapeutici multidisciplinari e integrati orientati alla valutazione degli esiti dal punto di vista dei pazienti.

L'Istituto è stato inoltre individuato quale centro di riferimento interregionale per alcune malattie rare, quali Sindrome di Gardner, Sindrome di Peutz-Jeghers, Poliposi familiare, complicanze neoplastiche della malattia celiaca che necessitano per la loro complessità di essere monitorati da Centri con elevata esperienza nel trattamento di tali patologie e si occupa, pertanto, dei tumori a forte componente genetica ed ereditaria.

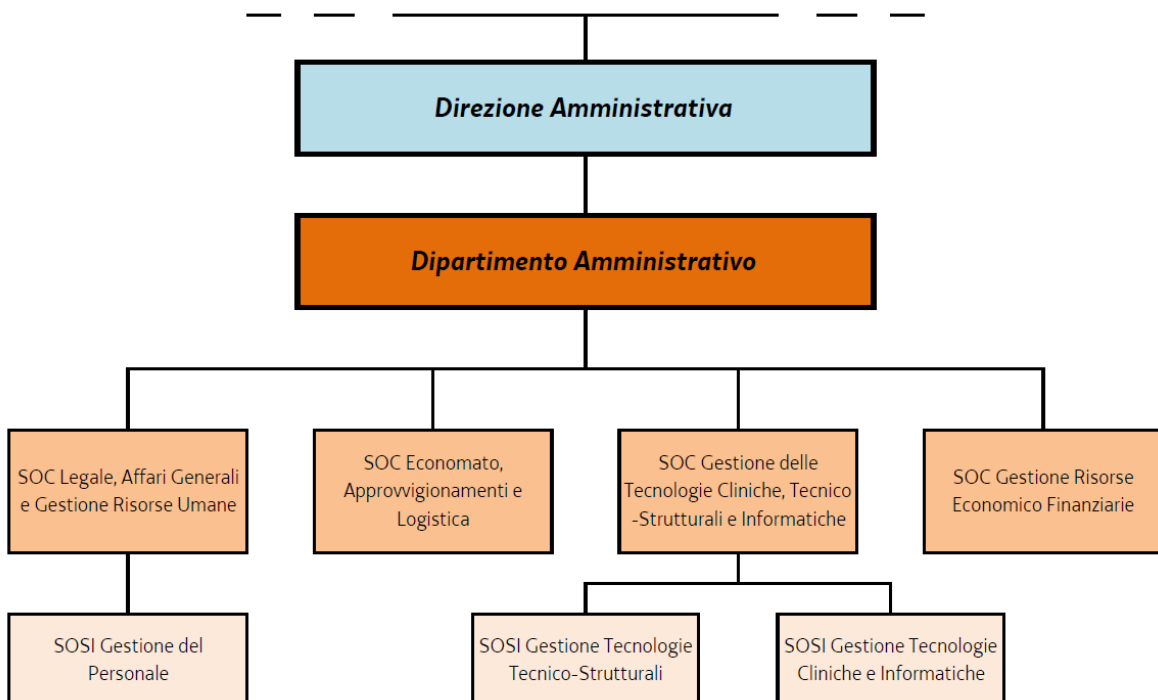
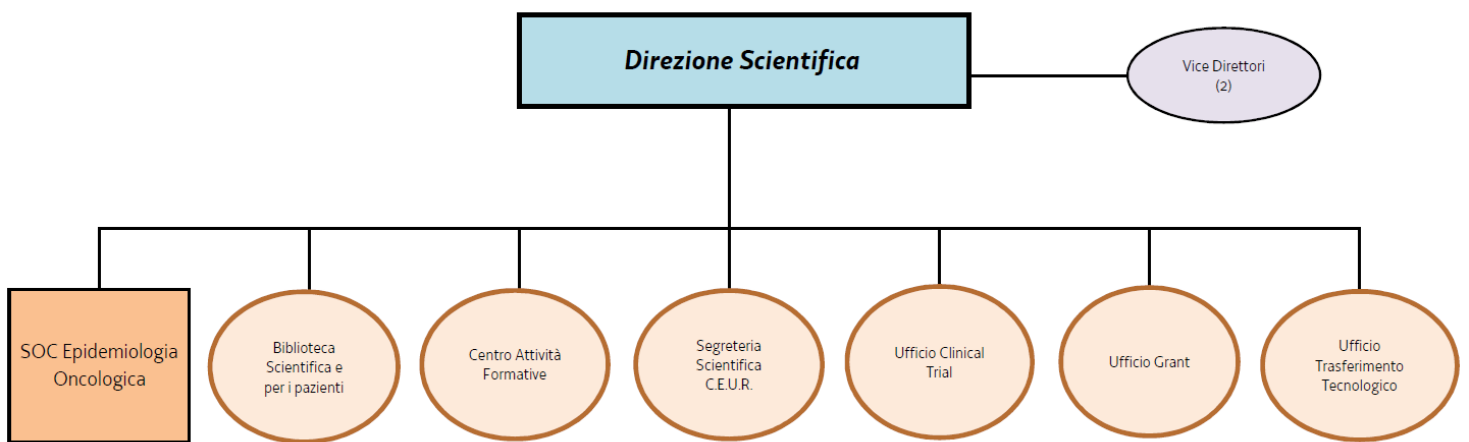
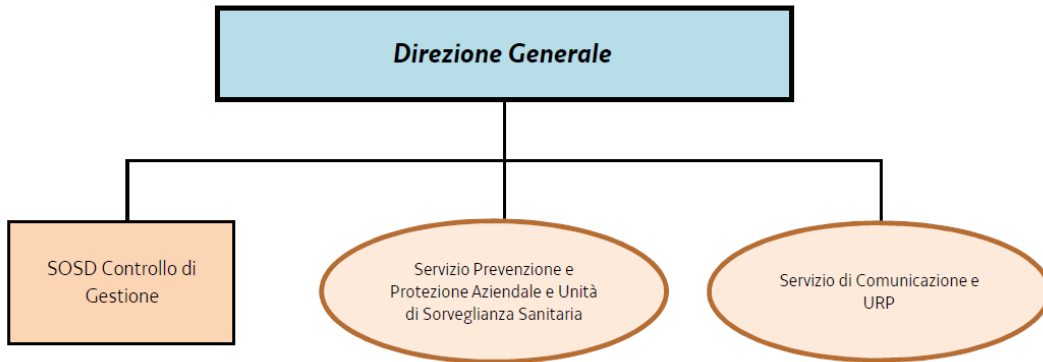
Il 2017 ha visto la direzione strategica impegnata su più fronti:

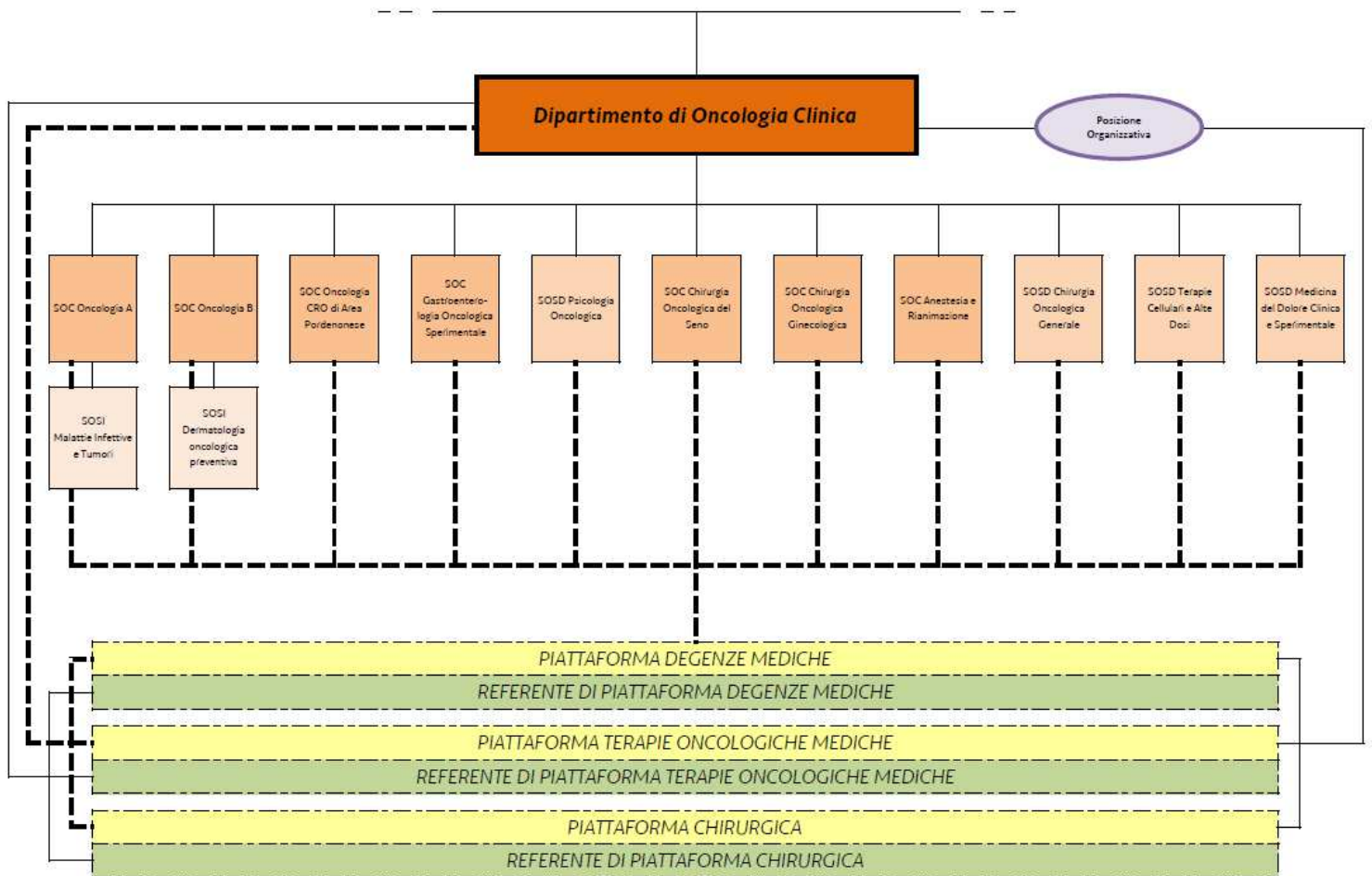
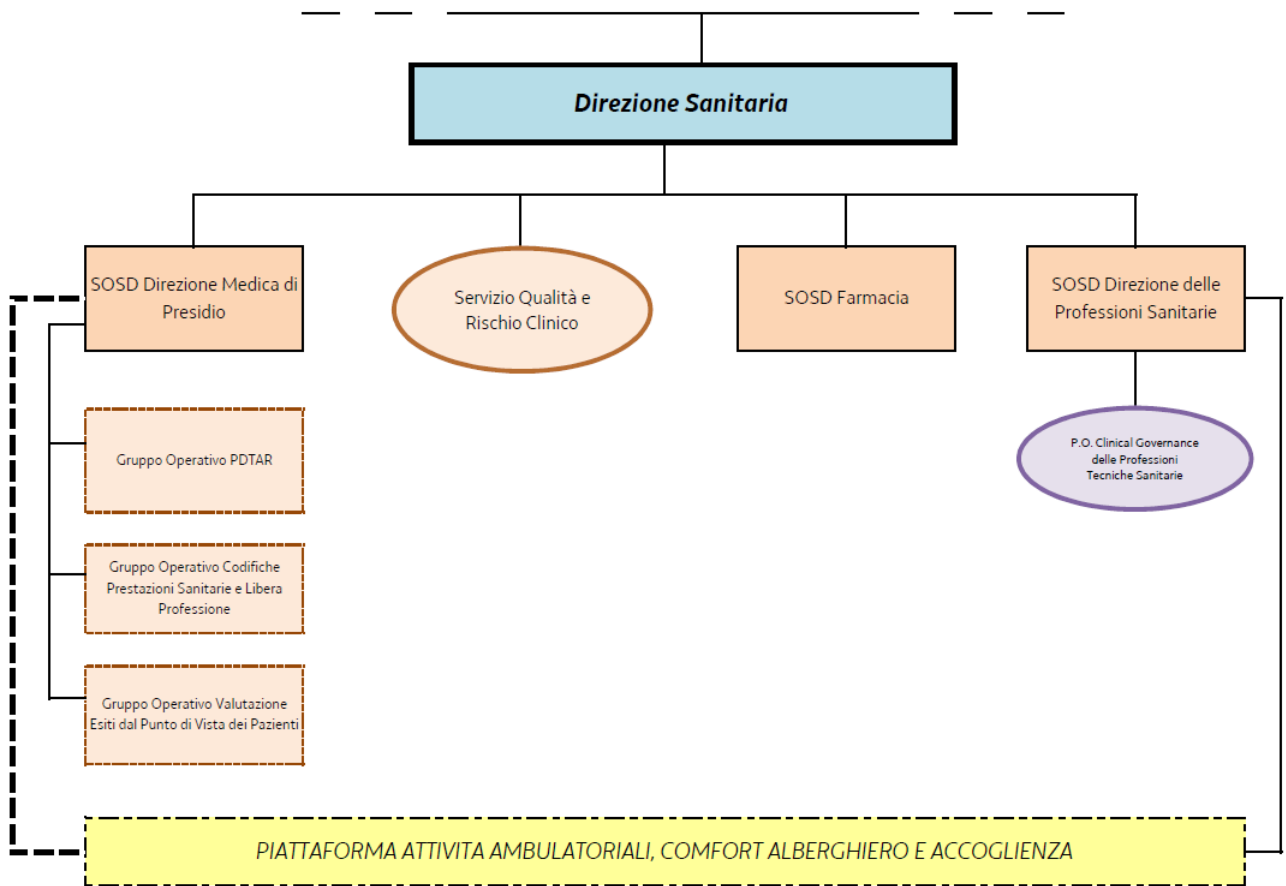
- in collaborazione con il team di vertice, composto dai direttori di struttura complessa e semplice e dalle posizioni organizzative, è iniziato il lavoro previsto dal piano strategico per gli anni 2017 e 2018;
- alla integrazione dell'atto aziendale riadottato con Delibera del Direttore Generale n.248 del 2.08.2017;
- alla definizione del regolamento attuativo dell'atto aziendale che è stato approvato con Deliberazione del Direttore Generale n.480 del 27.12.2017;
- a dare attuazione al protocollo di trasferimento e/o di integrazione delle funzioni tra CRO ed AAS5.

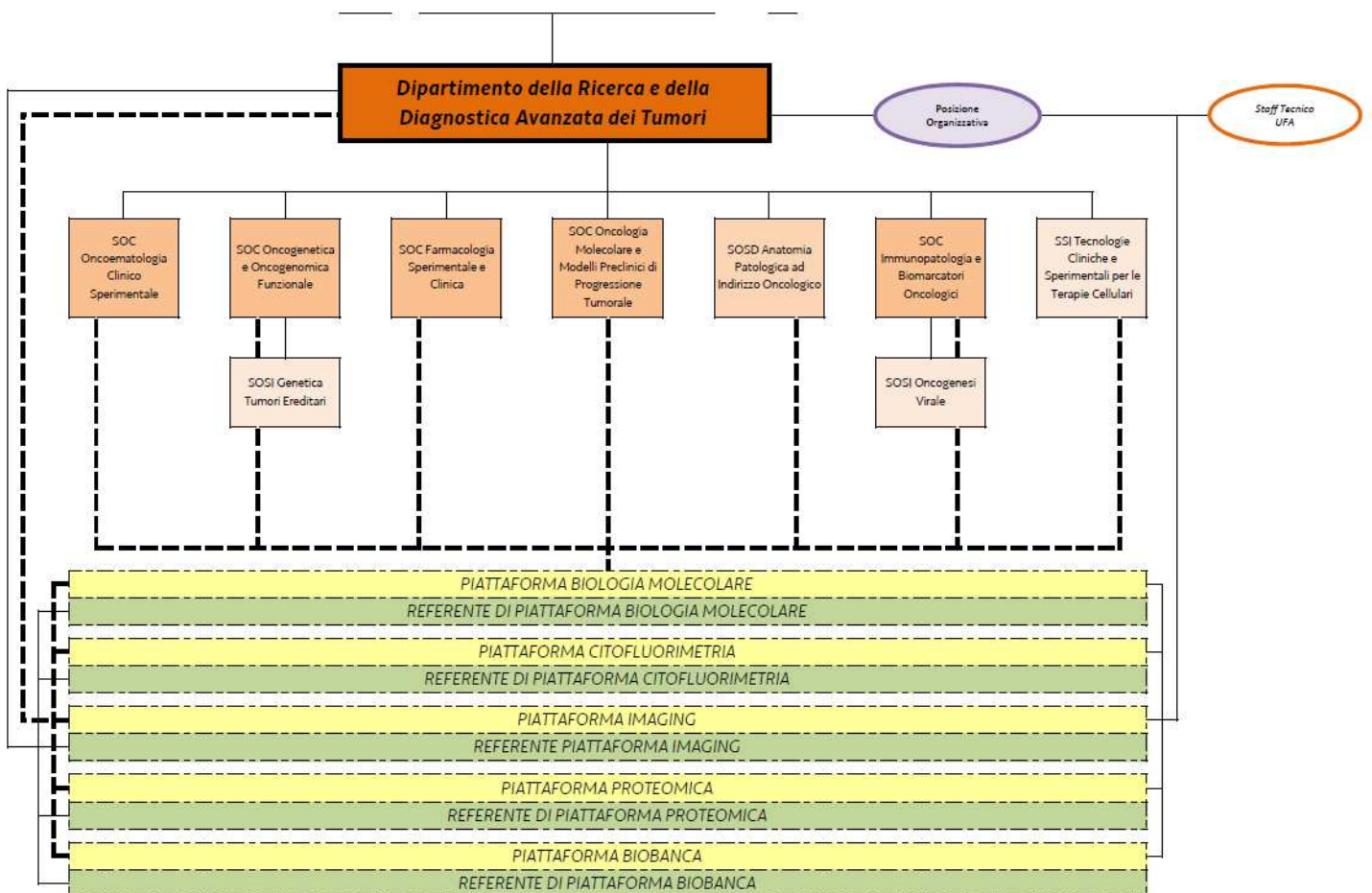
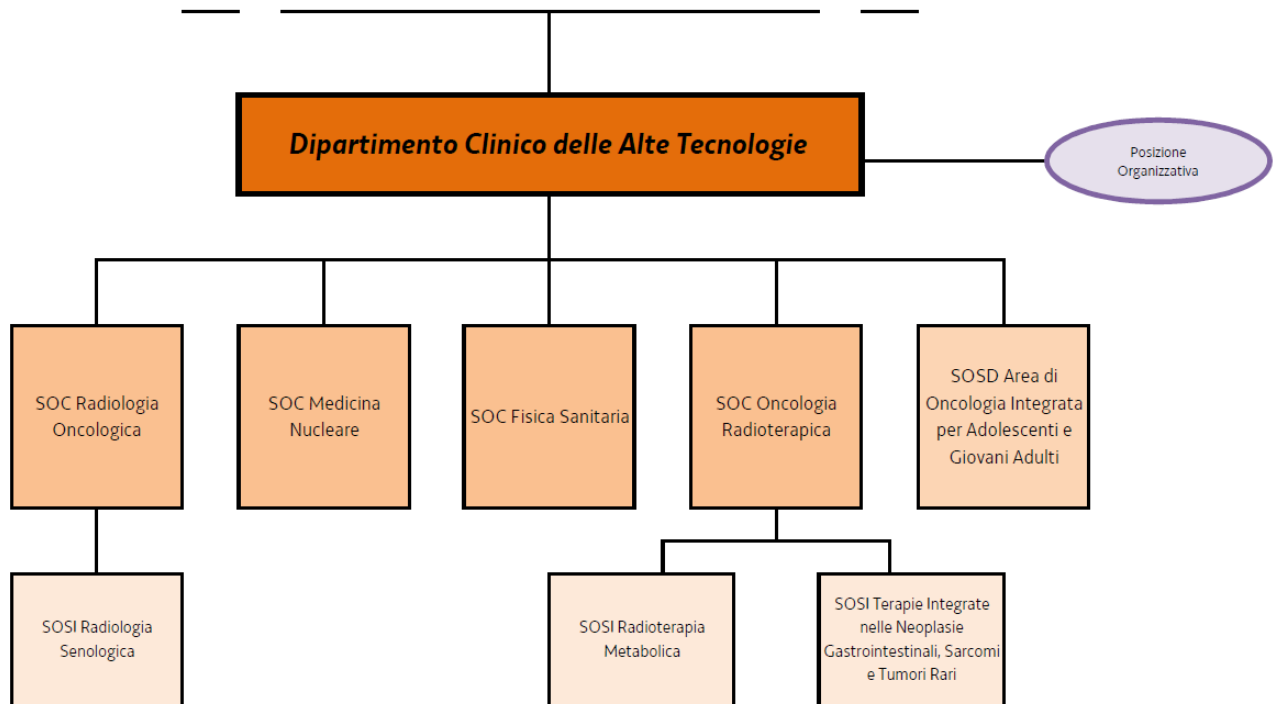
L'attività dell'Istituto è effettuata attraverso strutture organizzative che sono definite complesse o semplici sulla base di elementi caratterizzanti riferiti alla specifica attività effettuata, alla natura e quantità delle risorse umane, tecniche e tecnologiche attribuite. Le strutture complesse sono aggregate in dipartimenti sulla base della prevalenza delle attività caratteristiche, secondo criteri di omogeneità delle discipline, dei percorsi diagnostico-terapeutici e fra le categorie di personale in esse impegnato. Le strutture semplici possono essere interne alle strutture operative complesse o afferire direttamente al dipartimento, nel qual caso si qualificano come dipartimentali. Le strutture operative che non sono aggregabili nei dipartimenti per carenza di affinità delle attività caratteristiche, o che sono prevalentemente orientate alla standardizzazione ed organizzazione di attività e processi sia nel settore assistenziale che scientifico, sono aggregate nelle Tecnostrutture sanitaria, amministrativa e scientifica.

Il modello operativo, al quale l'Istituto si ispira, è quello della programmazione negoziata attraverso lo strumento di definizione degli obiettivi e verifica del raggiungimento degli stessi rappresentato dal processo di budget.

L'organigramma aziendale è quello sotto rappresentato:







Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

Con delibera n.2673 del 30/12/2014 la Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia ha ridefinito le dotazioni dei posti letto degli ospedali pubblici e privati, nonché il modulo organizzativo delle funzioni stesse.

Di seguito lo schema di sintesi della nuova dotazione dei posti letto per il CRO.

AREA	PL ORDINARI	PL DH	TOTALE
Area Chirurgica	44	6	50
Area Medica	50	20	70
Servizi	4	6	10
TOTALE CRO	98	32	130

I posti letto sono pari a 130 unità, di cui 98 ordinari e 32 DH.:

DIPARTIMENTO	REPARTO	PL ORDINARI	PL DH	TOTALE
Dipartimento di Oncologia Clinica	SOC Anestesia Rianimazione	4		4
	SOC Chirurgia Oncologica Generale	16	1	17
	SOC Chirurgia Oncologica Ginecologica	14	1	15
	SOC Chirurgia Oncologica del Seno	10	4	14
	SOC Oncologia A	20	7	27
	SOC Oncologia B	19	11	28
	SOSD Terapie Cellulari e Alte Dosi	11	2	13
	Totale Dipartimento Clinico Oncologico	94	26	120
Dipartimento Clinico delle Alte Tecnologie	SOC Oncologia Radioterapica	2	6	8
	SOSD Area di Oncologia Integrata per Adolescenti e Giovani Adulti	2		2
	Totale Dipartimento Clinico Alte Tecnologie	4	6	10
	TOTALE CRO	98	32	130

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione dei flussi:

MODELLO HSP 12 Anno 2017	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12: pari a 130.
---------------------------------	--

Prevenzione

Il CRO svolge attività di Prevenzione Regionale relativamente a:

- Screening mammografico
- Screening colon-retto
- Screening cervice uterina

Di seguito i dati dell'attività svolta al CRO.

NUMERO PRESTAZIONI SCREENING (fonte dati G3 – contratto Prevenzione Regionale)		2016	2017	VAR	VAR %
Dipartimento della Ricerca e della Diagnostica avanzata dei Tumori		1.682	2.427	745	44,29%
	SOSD Anatomia Patologica ad indirizzo oncologico	639	757	118	
	SOC Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici	1.043	1.670	627	
Dipartimento di Oncologia Clinica		1.624	2.276	652	40,15%
	SOC Anestesia e Rianimazione	1	3	2	
	SOSD Chirurgia Oncologica Generale	5	21	16	
	SOC Chirurgia Oncologica Ginecologica	838	1.002	164	
	SOC Gastroenterologia Oncologica Sperimentale	728	1.185	457	
	SOC Chirurgia Oncologica del Seno	52	65	13	
Dipartimento delle Alte Tecnologie		1.028	1.243	652	20,91%
	SOC Radiologia Oncologica	1.028	1.243	215	

Ricerca (solo per gli IRCCS)

A) STATO DELL'ARTE

Il CRO ha sviluppato, come negli anni precedenti, le linee di ricerca corrente concordate con il Ministero della Salute. I programmi di ricerca traslazionale e clinica hanno avuto uno sviluppo ulteriore rispetto agli anni precedenti, come dimostrato dalla produzione scientifica. Inoltre, l'Istituto si è dedicato alla ottimizzazione dei processi di ricerca clinica a livello della regione con l'implementazione e la messa a regime della Segreteria Scientifica del CEUR. Particolare attenzione è stata dedicata all'ulteriore sviluppo di reti, in particolare all'interno di Alleanza contro il Cancro con la partecipazione al progetto ACC Genomics e della rete italiana ed europea (Euracan) dei tumori rari. Il CRO ha inoltre intensificato la collaborazione con strutture pubbliche e private (PMI) della regione per lo sviluppo di progetti collaborativi nell'ambito dei fondi strutturali (POR FESR). Molto rilevante è stato lo sviluppo ulteriore di progetti di ricerca orientata al paziente (POR), in prosecuzione del progetto Patient Education.

Nel corso dell'anno 2017 sono state coinvolte in progetti di ricerca finalizzata e/o corrente le seguenti unità operative:

Strutture Operative	% Ricerca	Ricerca Corrente (*)	Ricerca Finalizzata (**)	Totale complessivo
Anatomia Patologica ad Indirizzo Oncologico		2	3	5
Biblioteca scientifica e per i pazienti	100	1	2	3
#Bioimmunoterapia dei tumori umani	100	7	3	10
Centro Attività Formative		3		3
Chirurgia Generale		2		2

Strutture Operative	% Ricerca	Ricerca Corrente (*)	Ricerca Finalizzata (**)	Totale complessivo
Direzione Scientifica	100	2	7	9
Epidemiologia Oncologica	100	5	4	9
Farmacia		1		1
Farmacologia Sperimentale e Clinica	90	4	10	14
Gastroenterologia Oncologica Sperimentale		3		3
Chirurgia Oncologica Ginecologica		4		4
#Microbiologia Immunologia e Virologia		8		8
Medicina Nucleare		1	1	2
Oncologia A- Oncologia Medica e dei Tumori Immunocorrelati		9	3	12
Oncologia B – Oncologia Medica e Prevenzione Oncologica		3	1	4
Oncogenetica e Oncogenomica Funzionale	80	3	7	10
Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di Progressione Tumore	80	13	10	23
Patologia Clinica Oncologica		2		2
Psicologia Oncologica		2		2
Oncologia Radioterapica		4	1	5
Chirurgia Oncologica del Seno		1	1	2
Oncoematologia Clinico-Sperimentale	70	3	7	10
Tecnologie Cliniche e Sperimentali per le Terapie Cellulari		3	1	4
Totale complessivo		86	61	147

(*) sono stati considerati i responsabili di linea-sottoprogetto della ricerca corrente 2017

(**) sono stati considerati i responsabili di progetti di ricerca finalizzata attivi nel corso del 2017.

Vengono elencate di seguito le 5 linee di ricerca corrente.

Linea 1 - Titolo: Genetica e biologia dei tumori (ricerca di base e traslazionale)

Responsabile Scientifico: Baldassarre Gustavo, Maestro Roberta

Linea 2 - Titolo: Epidemiologia e prevenzione dei tumori.

Responsabile Scientifico: Serraino Diego

Linea 3 - Titolo: Neoplasie ematologiche. Ricerca traslazionale e clinica
 Responsabile Scientifico: Spina Michele, Gattei Valter

Linea 4 - Titolo: Tumori solidi : la ricerca traslazionale migliora la diagnosi e la cura
 Responsabile Scientifico: Canzonieri Vincenzo, Puglisi Fabio

Linea 5 - Titolo: Tumori associati ad agenti infettivi
 Responsabile Scientifico: Vaccher Emanuela

I criteri di valutazione di ciascun IRCCS sono definiti dal Ministero della Salute e possono essere così riassunti:

%	Criteri	Peso sottocriterio
55%	Scientifici	
	IFN	95,00%
	Citation Index Medio pesato	2,50%
	Media Citation Index per Articolo	2.50%
30%	Assistenziali	
	ICM	10,00%
	ICP	20,00%
	N. dimessi fuori regione	10,00%
	Deviazione standard DM	10,00%
	% dimessi fuori Regione interno IRCCS	10,00%
	IF Ricercatore	10,00%
	Costo IF	10,00%
	Finanziamenti da privati	10,00%
	Volume finanziamenti non Ministeriali	10,00%
15%	Di rete	
	Trial Clinici Attivi	60,00%
	Numero pazienti in trials	40,00%

Impegno della Direzione Scientifica è monitorare ogni singolo criterio e migliorare le eventuali criticità rilevate.

PRODUZIONE SCIENTIFICA, Impact factor (aggiornata al 17/01/2018)

	Publicati 2016	Publicati 2017	Accettati + e_pub 2017
Numero	261	251	46
IF normalizzato	1.160,0	1.339,704	175,800
	periodo gennaio-dicembre 2016 aggiornamento: 5/6/2017	ARTICOLI PUBBLICATI periodo gennaio-dicembre 2017 epub esclusi - aggiornamento: 17/01/2018	ARTICOLI ACCETTATI e EPUB pubblicati in anteprima. solo online (epub. ancora senza n. volume. fascicolo. pagina) + non ancora pubblicati aggiornamento: 17/1/2018

REALIZZAZIONE OBIETTIVI 2017

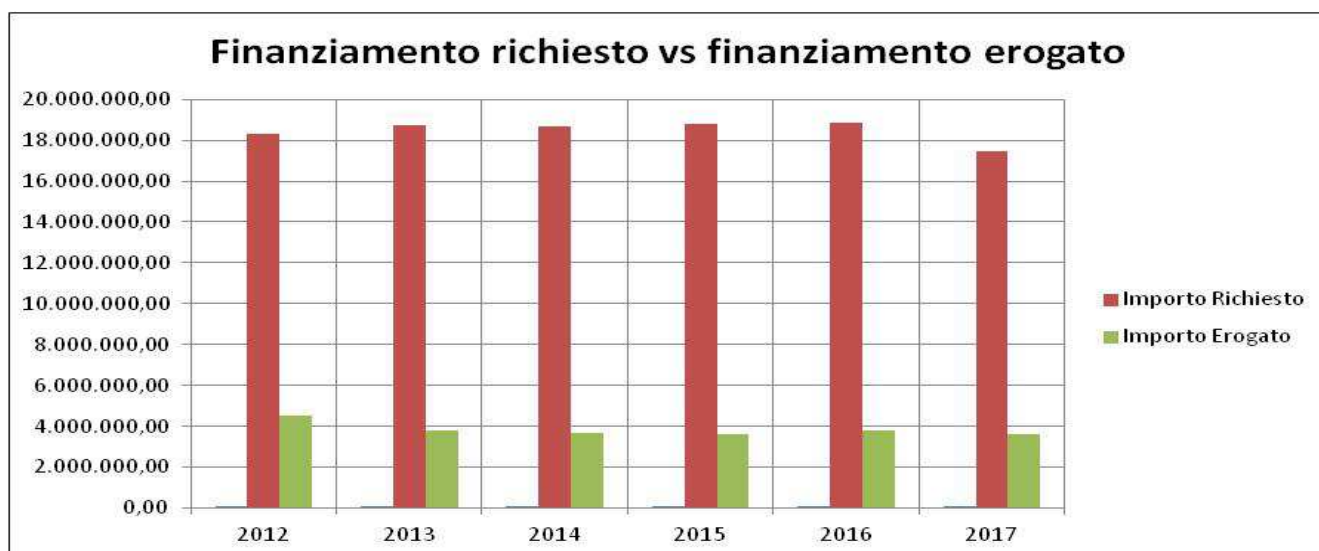
Si riportano di seguito i risultati conseguiti nell'anno 2017 per ciascun obiettivo indicato nel programma annuale 2017.

Ricerca corrente

Nel corso dell'anno 2017 sono proseguite le attività previste dalla programmazione della Ricerca Corrente annuale: in assenza di ulteriori indicazioni ministeriali, la ricerca corrente ha continuato il suo sviluppo all'interno delle 5 linee attuali.

Il finanziamento erogato dal Ministero della Salute per il 2017 è pari a € 3.638.566 come si evince dallo schema sotto riportato:

Anno	Importo Richiesto	Importo Erogato	Note
2012	18.279.978	4.500.000	
2013	18.753.745	3.814.791	
2014	18.701.280	3.689.608	WF del 02/12/2014
2015	18.804.713	3.592.483	WF del 3/12/2015 + WF del 15/3/2016
2016	18.867.022	3.790.603	WF del 23/11/2016
2017	17.479.212	3.638.566	WF del 28/11/2017



Si riportano i risultati di ciascuna linea/sottoprogetto così come rendicontati al Ministero della Salute.

Linea di ricerca 1: Genetica e biologia dei tumori (ricerca di base e traslazionale)

Responsabili: *Gustavo BALDASSARRE, Roberta MAESTRO*

Le ricerche condotte nell'ambito della Linea 1 si focalizzano sugli eventi genetici, molecolari e cellulari che sono alla base della trasformazione e progressione maligna tumorale.

Gli obiettivi dei progetti compresi nella linea 1 riguardano sia la comprensione dei meccanismi genetici e biologico-molecolari che sottendono la trasformazione di una cellula normale in una cellula tumorale a diversi gradi di aggressività ed invasività, sia lo sviluppo ed implementazione di più efficaci strumenti diagnostico-prognostico-predittivi e alla proof-of-concept di nuovi approcci terapeutici.

In particolare, il fine ultimo di questi studi è porre le basi per un sempre migliore inquadramento diagnostico-prognostico-predittivo ed identificare trattamenti sempre più idonei che garantiscano la completa eradicazione della malattia e prevengano recidive locali o a distanza. In quest'ottica, gli studi della Linea 1 hanno una forte connotazione multidisciplinare e traslazionale e si intersecano profondamente con le altre linee di ricerca per gli aspetti più applicativi.

Nell'ambito della linea 1 si possono essenzialmente riconoscere 2 macro-aree:

- genetica e genomica funzionale della trasformazione neoplastica;
- microambiente tumorale e meccanismi di invasione e metastasi.

La prima area raccoglie principalmente studi di oncogenetica ed oncogenomica funzionale finalizzati ad identificare e caratterizzare le alterazioni epigenetiche, genetiche e genomiche, sia costitutive che somatiche, coinvolte nelle varie fasi dello sviluppo tumorale ed il ruolo di queste alterazioni nella acquisizione di caratteristiche distintive della cellula tumorale. Costituiscono altresì oggetto di approfondimento i meccanismi di insorgenza e progressione dei tumori rari e delle neoplasie a differenziazione mesenchimale.

La seconda area raccoglie principalmente studi in vitro ed in vivo volti ad identificare le basi molecolari del processo di disseminazione locale e metastatica dei tumori. In quest'area convergono quindi gli studi finalizzati all'identificazione e caratterizzazione delle vie di segnalazione intracellulare alla base dei processi di invasione locale e disseminazione ematica e linfatica, nonché i fenomeni di cross-talk tra cellula tumorale e microambiente.

1 Genetica e genomica funzionale dei sarcomi ed altri tumori rari

Referente: Roberta Maestro

Durante quest'anno ci siamo concentrati su due varianti rare di sarcoma, il condrosarcoma extrascheletrico (EMC) ed il mioepitelioma maligno (ME) che condividono molte caratteristiche istopatologiche tant'è che entrano in diagnosi differenziale. Poiché queste due varianti di tumore hanno un decorso clinico molto variabile ed imprevedibile, è importante chiarirne la patobiologia ed identificare elementi a valenza diagnostico/prognostica.

Mediante profiling trascrittomico (RNAseq) abbiamo identificato una nuova fusione genica in un caso di EMC (Urbini et al., Gene Chrom Cancer 2017) ed in un caso di ME (Urbini et al., Oncotarget 2017).

In particolare, nel primo caso abbiamo dimostrato che un gene chiave nella patogenesi dell'EMC, il gene NR4A3, si fonde con un nuovo partner, HSPA8. Nel secondo caso, abbiamo dimostrato la presenza di un'alterazione coinvolgente due fattori di trascrizione SRF ed E2F1 in due casi di ME.

2 GIST come modello di sarcomagenesi ed efficace targeting molecolare

Referente: Daniela Gasparotto

Nel corso del 2017 ci siamo focalizzati sui GIST cosiddetti quadruplo negativi, cioè GIST privi di mutazioni canoniche in KIT, PDGFA, BRAF e SDH. Abbiamo quindi voluto identificare le alterazioni molecolari che sottendono allo sviluppo di questi tumori mediante un approccio combinato RNAseq e target-seq. Lo studio ha rivelato che circa il 60% dei GIST quadruplo negativi portano alterazioni del gene NF1. La cosa interessante è che queste alterazioni sono costituzionali in una frazione consistente di casi. La presenza di mutazioni costituzionali di NF1 è associata alla sindrome Neurofibromatosi di Tipo 1. Una consulenza genetica ha rivelato che effettivamente questi pazienti erano portatori incoscienti della sindrome. Lo studio ha quindi consentito di far luce sulla patogenesi di questi tumori ed ha posto le basi per una miglior gestione clinica di questi pazienti (Gasparotto et al., Clin Cancer Res 2017).

3 Fattori di trascrizione embrionali nell'inibizione dei cellular checkpoints

Referente: Sara Piccinin

Nel corso dell'anno abbiamo indagato il ruolo di un interattore di Twist, il repressore trascrizionale MEF2, nella patogenesi dei sarcomi. Abbiamo quindi dimostrato che MEF2 induce profondi cambiamenti nell'assetto istonico cellulare mediante interazione con le deacetilasi istoniche HDAC. Abbiamo dimostrato che le HDAC di classe II sono iperespresse in oltre il 20% dei leiomiomi sarcomi e che elevati livelli di MEF2, HDAC4 e HDAC9 si associano a prognosi negativa.

Nel complesso, i nostri risultati suggeriscono che il targeting delle HDAC potrebbe rappresentare un'importante modalità di intervento terapeutico per i leiomiomi sarcomi (Di Giorgio et al., PLOS Genetics 2017).

4 Dissezione molecolare della plasticità fenotipica tumorale

Referente: Manuela Santarosa

Nel corso dell'anno abbiamo completato uno studio sul ruolo della modulazione dell'EMT mediata da ZEB1 nella patogenesi del tumore della mammella. Abbiamo, in particolare, dimostrato che ZEB1 conferisce caratteristiche di elevata malignità alle cellule di mammella triplo-negative modulando lo stato di metilazione di alcuni miRNA (Damiano et al., Genes Chrom Cancer 2017).

5 Tumori ereditari: vie molecolari e marcatori a significato diagnostico e prognostico

Referente: Alessandra Viel

Nel corso dell'anno abbiamo completato uno studio di caratterizzazione di tumori colo-rettali in pazienti con Poliposi MUTYH-Associata (MAP) mediante exome-seq e target-seq (Viel et al, EBioMedicine, 20:39-49). Ciò ha permesso di identificare i geni target più rilevanti nel processo di cancerogenesi colo-rettale dei pazienti MAP, nonché un profilo mutazionale del tutto peculiare (Signature 36) riconducibile alla incapacità delle proteine MUTYH difettive di correggere gli appaiamenti errati del DNA generati dalla 8-oxoG. Il decorso clinico più favorevole riportato nei pazienti MAP potrebbe essere quindi relato all'accumulo di mutazioni

somatiche ed alla generazione di un eccesso di neo-epitopi in grado di stimolare una risposta immune. Mediante approcci di exome-seq abbiamo indagato il ruolo del gene PALB2 nella patogenesi del tumore familiare della mammella nel sesso maschile (Silvestri et al., Cancer 2017). Abbiamo, inoltre, proseguito gli studi volti a stimare la patogenicità di alcune varianti di sequenza di significato ignoto (VUS, variant of uncertain significance) identificate in diversi geni di predisposizione al cancro (Carnevali et al., Int J Gynec Cancer 2017; Milne et al., Nat Genet 2017; Lecarpentier et al., J Clin Oncol 2017; Ricci et al., J Hum Genet 2017).

6 Identificazione di meccanismi di resistenza a terapie “targeted” nel melanoma cutaneo

Referente: Elisabetta Fratta

I profili di espressione di alcune colture cellulari di MC con resistenza acquisita o intrinseca a inibitori di BRAF (BRAFi) sono stati analizzati mediante RNA-seq. I risultati del sequenziamento hanno permesso di identificare sia mRNA che long non-coding RNA (lncRNA) differenzialmente espressi in seguito all’acquisizione della resistenza verso BRAFi suggerendone un possibile ruolo nella trasformazione e progressione tumorale. Sulla base di questi dati, è stato approfondito lo studio relativo al ruolo che il gene SPRY1 potrebbe svolgere nella resistenza verso BRAFi. A questo scopo: i) l’espressione di SPRY1 è stata silenziata mediante l’utilizzo della tecnica CRISPR in alcune linee cellulari di MC; ii) il silenziamento di SPRY1 è stato verificato mediante Sanger sequencing e Western Blot nei cloni SPRY1 knock-out (SPRY1KO) generati. Dati preliminari hanno dimostrato che l’espressione e/o la fosforilazione di proteine chiave nella cascata delle MAP-chinasi vengono modulate nei cloni SPRY1KO. Inoltre, l’inattivazione di Spry1 si associa a: i) attivazione e traslocazione nucleare del soppressore tumorale p53; ii) diminuzione dei livelli di espressione di diverse proteine anti-apoptotiche (es. XIAP, bcl-2). Infine, il trattamento dei cloni SPRY1KO con BRAFi è in grado di ridurre la sopravvivenza cellulare e di indurre l’apoptosi in maniera dose e tempo dipendente.

7 Studio del rapporto tra Tumor Initiating cells (TICs) e microambiente tumorale nello sviluppo della resistenza farmacologica

Referente: Donatella Aldinucci

Abbiamo studiato l’attività di una nuova formulazione liposomiale dell’acido zoledronico (ZA) nelle interazioni delle cellule mesenchimali staminali (MSCs) con le linee cellulari PC3 e DU145 utilizzate come modelli di tumore della prostata. I nostri studi hanno dimostrato che la formulazione liposomiale di ZA inibisce la migrazione e la secrezione di fattori pro-angiogenici ed il cross-talk delle MSCs con le cellule tumorali.

Abbiamo investigato l’attività antitumorale di nuovi complessi dell’Au(III) in modelli di tumori dell’ovaio e della cervice uterina sensibili e resistenti al cisplatino, tumori del polmone, prostata, dello stomaco, sarcomi e linfomi di Hodgkin. Il meccanismo d’azione del più attivo fra i complessi dell’Au(III) è stato studiato in modelli di tumore della prostata.

Dopo aver dimostrato, utilizzando le linee cellulari A2780 e OVCAR5 (tumore dell’ovaio), che il trattamento con i fattori di crescita secreti dalle piastrine presenti nel SRGF determina una espansione delle putative-cancer stem cells (TICs, CD133+, ALDH+) ed una minore sensibilità a cisplatino e Paclitaxel, risultati preliminari hanno evidenziato una maggiore tumorigenicità delle stesse (tumore xenografico, OVCAR5).

8 Titolo From bench to bedside e viceversa: Superare i meccanismi di resistenza ai farmaci nelle pazienti con tumore dell’ovaio

Referente: Gustavo Baldassarre

Abbiamo raggiunto l’accredito di pazienti previsto per lo studio prospettico monocentrico non interventistico che valuta se il numero di Cellule Endoteliali Circolanti (CEC) da sole o in combinazione con definiti biomarcatori circolanti (e.g. miRNAs, MMRN2, sVEGF, CA125) possa predire la risposta alla chemioterapia con platino e/o la presenza di platino-resistenza intrinseca. Il follow up dei pazienti e le analisi molecolari sui campioni raccolti sono in corso.

Abbiamo generato molteplici (n=8) linee cellulari isogeniche resistenti alla chemioterapia con platino e ne stiamo caratterizzando le alterazioni biologiche e molecolari per studiare in dettaglio i meccanismi e i mediatori molecolari responsabili della chemio-resistenza.

Abbiamo sequenziato utilizzando NGS un pannello di geni selezionati >100 tumori ovarici e stiamo analizzando il significato delle mutazioni identificate sulla disseminazione del tumore primario, sulla risposta alle terapie e sulla sopravvivenza dei pazienti.

9 From bench to bedside e viceversa: Nuovi approcci traslazionali per il trattamento del carcinoma della mammella di tipo Luminal-B

Referente: Barbara Belletti

Abbiamo raccolto e generato linee cellulari di carcinoma della mammella di sottotipo luminale, resistenti o meno alle terapie ormonali, sia al Tamoxifen, sia agli inibitori delle Aromatasi (long term estrogen deprived, LTED). Attraverso tecnologia ZFN e CRISPR/Cas9 abbiamo introdotto delle modificazioni genetiche stabili, sia di tipo knock-out (KO) sia di tipo knock-in (KI), in geni codificanti per proteine del ciclo cellulare, per verificare se e come questi geni possano impattare sulla resistenza all'ormonoterapia e sull'efficacia della combinazione di terapia ormonale e inibitori del ciclo cellulare, come i CDK4/CDK6 inhibitors (abemaciclib, palbociclib and ribociclib).

Stiamo generando modelli preclinici robusti per lo studio in vitro e in vivo dei tumori luminali. Ad oggi abbiamo impiantato in topi NSG più di 25 PDX (Patient Derived Xenograft), per lo più da pazienti LumB, metà delle quali BCYW. Inoltre, abbiamo profilato per Next Generation Sequencing (NGS), campioni di DNA da circa 100 pazienti BCYW, arricchite per il sottotipo LumB, e altrettante da pazienti non giovani come casistica di controllo, per un pannello di 30 geni, da noi selezionati tra i più frequentemente mutati nei LumB BC. Avendo osservato un aumento consistente di mutazioni in 5 geni, abbiamo ora costruito e messo a punto una multiplex che ci consentirà di sequenziare ad alta profondità questi geni e di seguirli nel tempo anche attraverso il sequenziamento di DNA libero circolante (ccfDNA) da biopsia liquida.

10 Meccanismi di controllo della trasformazione cellulare: dagli studi in vitro ai modelli in vivo

Referente: Barbara Belletti

Abbiamo generato modelli in vitro di cellule epiteliali di mammella, sia di tipo luminale sia di tipo basale, per investigare il ruolo di p27, stathmin e miR-223 nella trasformazione tumorale della mammella, come il differenziamento, la proliferazione, la polarità, la staminalità e la motilità. L'utilizzo di modelli murini transgenici per l'oncogene HER2, incrociati con animali WT o KO per l'espressione di p27, stathmin o il miR-223, ci ha consentito di verificare l'impatto di queste molecole nell'insorgenza e nella crescita del tumore mammario. In particolare, abbiamo dimostrato come la proteina stathmin sia fondamentale per il corretto sviluppo della ghiandola mammaria murina, in particolare durante la gestazione e l'allattamento, e anche che la sua assenza riduca fortemente il potere trasformante di HER2, sia a livello di numero di tumori sia a livello di tempo di latenza. Inoltre, abbiamo osservato che la perdita di espressione di miR223 rappresenta un evento molto precoce durante il processo di trasformazione cellulare delle cellule di mammella, e che il ripristino della sua espressione è in grado di controbattere efficacemente la crescita neoplastica nel modello murino.

11 Analisi molecolare per la definizione di nuove mutazioni ricorrenti in tumori solidi

Referente: Roberto Doliana

Abbiamo dimostrato che l'insorgenza di mutazioni nel gene KRAS in un paziente con tumore del polmone in trattamento con inibitori di EGFR conferisce resistenza alla terapia target e progressione di malattia.

Abbiamo cominciato l'analisi retrospettiva di campioni conservati nella bio-banca o di nuova acquisizione provenienti da tumori di interesse per l'Istituto, con pannelli home-made su geni recanti mutazioni associabili a tali patologie, selezionate sulla base delle pubblicazioni disponibili, da TCGA, COSMIC e altri database.

12 Ruolo di componenti del microambiente nell'angiogenesi e nella crescita tumorale

Referente: Maurizio Mongiat

I risultati generati hanno dimostrato come EMILIN2 induca formazione di nuovi vasi sanguigni attivando il recettore EGFR tramite legame diretto e conseguente fosforilazione di STAT3 che, a sua volta, induce l'espressione di IL-8, una nota citochina che induce angiogenesi. Abbiamo per contro dimostrato come

EMILIN2 induce la formazione di vasi poco efficienti e questo aspetto impatta sulla efficacia del trattamento chemioterapico. Lo studio si è avvalso del modello knockout di EMILIN2 e di studi di espressione effettuati su una coorte di circa 500 pazienti affetti da diversi tipi tumorali.

Gli studi su MMRN2 hanno evidenziato come lo stimolo angiogenetico, in particolare la stimolazione delle cellule endoteliali con VEGF-A, induce una diminuzione di espressione della molecola e una aumentata degradazione mediata principalmente dalla metallo proteinasi MMP-9. Il nostro studio dimostra come, nei tumori del colon, una aumentata attività della MMP-9 si associ ad una degradazione di MMRN2 nei vasi associati al tumore. La mancata presenza della molecola nei vasi tumorali potrebbe in parte essere alla base della forma e funzionalità aberranti che caratterizzano i vasi sanguigni tumorali.

In collaborazione con l'Università di Siena abbiamo, inoltre, identificato il recettore per MMRN2, una glicoproteina di membrana, il CD93, espressa dalle cellule endoteliali. Abbiamo dimostrato che il CD93 e MMRN2 sono co-espressi nei vasi sanguigni di diversi tipi tumorali. Gli studi hanno, inoltre, dimostrato che il blocco dell'interazione di MMRN2 con CD93 induce una ridotta migrazione e adesione delle cellule endoteliali. Questo suggerisce che l'interazione CD93/MMRN2 possa rappresentare un promettente target al fine di bloccare l'angiogenesi associata ai tumori. A questo scopo, in questo lavoro abbiamo anche identificato le regioni delle due molecole coinvolte nell'interazione al fine di generare peptidi in grado di interferire con il legame.

13 Studio dei trascritti associati alla predisposizione dei tumori femminili

Referente: Milena Sabrina Nicoloso

Nel 2017, ci siamo dedicati a due attività. La prima è la messa a punto del sistema lentivirale per l'espressione dei guideRNA e della proteina Cas9 per inattivare i geni candidati che abbiamo identificato in precedenza. La seconda attività è stata la creazione di un database dei campioni di ovaio disponibili presso la biobanca del CRO o dell'unità di patologia in collaborazione con gli altri membri del gruppo multidisciplinare dell'ovaio (oncologi medici, chirurghi, radioterapisti, anatomopatologi). La casistica che comprende circa 100 casi oltre ad essere stata caratterizzata per gli aspetti anatomopatologici lo è stata anche per gli aspetti clinici.

14 Valutazione dell'efficacia e fattibilità di diagnosi molecolari mini-invasive

Referente: Monica Schiappacassi

Abbiamo messo a punto nuove metodiche per rilevare delle mutazioni in ct DNA isolato da plasma in modo sensibile e specifico. Tali determinazioni hanno consentito di migliorare il follow-up di pazienti con NSCLC consegnando agli oncologi delle informazioni molecolari importanti per opportune scelte terapeutiche. Con l'utilizzo di pannelli "Home made" per l'analisi mutazionale mediante NGS e ddPCR, il nostro gruppo è in grado di offrire l'analisi di biopsie liquide per valutare la presenza di mutazioni missenso "hot spots" nei geni EGFR, BRAF, NRAS e KRAS nel tumore NSCLC e colon cancer.

Inoltre, abbiamo sviluppato un pannello "Home made" per hot spot mutations dei geni ALK, ROS-1 e c-Met da utilizzare nel follow up di pazienti con NSCLC attualmente in fase di validazione.

Durante questo primo anno di attività, in collaborazione con Oncologia Medica A e CTO, abbiamo raccolto 290 biopsie liquide seguendo 26 paziente EGFRmut e 41 pazienti ALK+.

15 Proprietà strutturali e regolatorie di componenti del sistema vascolare linfatico nel microambiente tumorale nell'ambito dei processi di linfangiogenesi e patogenesi del linfedema secondario

Referente: Paola Spessotto

Abbiamo dimostrato che l'elastasi è in grado di distruggere il corretto "folding" del dominio gC1q di EMILIN1 compromettendo il suo ruolo soppressorio sulla proliferazione e che l'unicità del legame "gC1q/integrina" dipende dalla conformazione strutturale dell'assemblaggio omotrimerico del dominio. Tali evidenze hanno aperto nuove prospettive sul significato dell'interazione con l'integrina nel processo linfangiogenetico in cui la componente infiammatoria è presente.

L'utilizzo di modelli murini, in cui è stata data particolare attenzione alle prime fasi della linfangiogenesi e alla componente infiammatoria presente, ha rafforzato in modo significativo l'importanza dell'interazione

EMILIN1(gC1q)/ α 9 β 1 nel processo di formazione di nuovi vasi linfatici. Attraverso saggi funzionali in vivo (drenaggio linfatico, linfangiografia), saggi di attività linfangiogenetica (prelievo di dotti toracici e valutazione dello sprouting, tubuligenesi), analisi biochimiche e studio di signaling è infatti emerso che il potere linfangiogenetico di EMILIN1 è attribuibile esclusivamente al dominio gC1q e all'interazione con l'integrina. Il topo transgenico che esprime una forma di EMILIN1 mutata nel sito di riconoscimento con l'integrina (E933A) ha permesso di dimostrare che l'azione esercitata dal gC1q sulla funzionalità del sistema linfatico è pressoché di tipo regolatorio. Sono in fase di completamento indagini di microscopia elettronica su topi WT, KO e TGE933A per valutare anche il contributo "strutturale" (se presente) del gC1q nella funzionalità delle cellule endoteliali linfatiche.

16 Studio di RNA non-codificanti lunghi (lncRNA) nella predisposizione e nella biologia del tumore epiteliale sieroso ad alto grado dell'ovaio

Referente: Riccardo Spizzo

a) Studio di lncRNA regolati da TP53 mutato:

Nel corso dell'anno 2017, abbiamo completato le analisi dei dati di sequenziamento in linee cellulari di ovaio silenziate per TP53 mutato e abbiamo validato i dati mediante qRT-PCR. In questo modo abbiamo identificato i candidati per i successivi studi.

Allo stesso tempo, al fine di caratterizzare meglio la natura e il ruolo dei lncRNA nei tumori, abbiamo completato la riannotazione delle sonde presenti sui chip microarray di prima generazione Affymetrix andando a cercare sonde d'ibridizzazione presenti in regioni intergeniche. Tali analisi ci hanno indirizzato allo studio di un nuovo trascritto non codificante coinvolto nella predisposizione. Abbiamo confermato i dati di microarray in una casistica di tumori interna e abbiamo iniziato a caratterizzarne gli effetti in saggi cellulari in vitro. Tale ricerca è possibile grazie alla collaborazione con il Dr. Balazs Gyorffy che lavora presso l'Università di Budapest.

b) Caratterizzazione di una regione del braccio corto del cromosoma 9 correlata all'insorgenza di TSAG:

Nel corso dell'anno 2017, abbiamo iniziato a studiare i meccanismi molecolari che regolano l'effetto del gene BNC2 durante lo stress ossidativo mediante la validazione di dati di immunoprecipitazione della cromatina (ChIP) e mediante esami di proteomica per studiare le proteine mitocondriali. Abbiamo, inoltre, sviluppato il protocollo per l'espressione proteica e dell'RNA del gene BNC2 nei tessuti tumorali di tumore dell'ovaio.

Linea di ricerca 2: Epidemiologia e prevenzione dei tumori

Responsabile: Diego SERRAINO

La prevenzione primaria e secondaria delle malattie neoplastiche rappresenta l'obiettivo comune e principale dei cinque progetti di ricerca che costituiscono la Linea 2. In sintonia con le strategie **internazionali** di ricerca epidemiologica in oncologia, la Linea 2 di Ricerca Corrente dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico (CRO) di Aviano intende affrontare i temi legati alla distribuzione dei tumori nella popolazione generale del Friuli Venezia Giulia e dell'Italia; alle esposizioni personali e ambientali a fattori di rischio e alle loro associazioni con le malattie neoplastiche anche dal punto di vista prognostico. Inoltre, la Linea 2 intende condurre studi valutativi sugli interventi sanitari e promuovere interventi formativi sui pazienti e loro familiari per accrescere la consapevolezza individuale sull'importanza della prevenzione primaria e secondaria dei tumori.

1 Descrizione della distribuzione dei tumori in Friuli Venezia Giulia

Referente: Ettore Bidoli

Sono stati raccolti i dati di incidenza per tumore in FVG, aggiornando il data base con i nuovi casi di tumore diagnosticati nei cittadini residenti in FVG nel triennio 2011-2013. Complessivamente, dal 1995 al 2013 sono stati diagnosticati 202.956 casi di tumore maligno (109.074 negli uomini e 93.522 nelle donne). Nel periodo

oggetto dell'aggiornamento effettuato nel 2017 –il 2011-2013- sono state raccolte informazioni relative a 33.396 casi di tumore (17.761 diagnosticati negli uomini e 15.635 nelle donne). Per ottenere conferma di aver soddisfatto gli standard internazionali di qualità, per le incidenze 2011-2013 (i.e., 33.396 casi) è stata avviata la loro validazione secondo i parametri dell'Agenzia Internazionale per la Ricerca su Cancro (IARC);

È stata completata la verifica dell'accuratezza delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) informatizzate mediante un confronto random con le cartelle cliniche cartacee del periodo 2012-2014. Le SDO rappresentano, infatti, uno delle principali sorgenti informatizzate per la identificazione dei nuovi casi di tumore in FVG. Al dicembre 2017, sono stati prodotti quattro articoli in lingua inglese e inviate per la pubblicazione a di riviste scientifiche indicizzate. Sono stati valutati i tumori della mammella (sia le forme in situ che le invasive); del polmone; del colon e del retto separatamente; della cervice uterina e del melanoma. Al fine di generalizzare le conclusioni, sono stati confrontati i risultati con altre due regioni italiane (Umbria e Campania). Le misure di accuratezza diagnostica sono state calcolate tramite l'utilizzo di tabelle 2x2 in cui l'index test è costituito dai codici ICD-9-CM di diagnosi primaria contenuti nelle schede di dimissione ospedaliera (SDO) estratte dai database amministrativi sanitari mentre il reference standard è costituito dai dati contenuti nelle cartelle cliniche. L'accertamento del caso nelle cartelle cliniche è stato basato su (a) la documentazione strumentale (endoscopia o imaging) di una lesione tumorale e (b) la documentazione istologica di tumore da un sito primario o metastatico.

Sia in FVG che in Umbria e Campania, la sensibilità e il valore predittivo negativo sono risultati $\geq 95\%$ per tutte le neoplasie considerate, evidenziando un numero molto basso di falsi negativi. La specificità ed il valore predittivo positivo (VPP) hanno avuto una variabilità maggiore, risultando rispettivamente tra il 63-98% per la sensibilità e tra il 58-96% il VPP, mostrando per alcune neoplasie (in particolare il tumore del polmone e a seguire i tumori del colon, retto ed il melanoma) un numero abbastanza consistente di falsi positivi. Ciò è probabilmente dovuto ai criteri adottati per l'accertamento del caso, che prevedevano per la validazione dei codici ICD-9-CM la necessaria presenza nella cartella clinica della documentazione istologica (oltre al referto strumentale) che confermasse la diagnosi di tumore. Tuttavia, per alcune patologie, in considerazione delle condizioni cliniche particolarmente gravi dei pazienti e/o della loro età avanzata, spesso non venivano effettuate biopsie diagnostiche o interventi chirurgici, per cui non vi era in cartella clinica alcun referto istologico. Utilizzando criteri meno stringenti, come ad esempio la presenza in cartella di una diagnosi solo clinica e strumentale, la specificità e il VPP sarebbero invece risultati $>85\%$. In conclusione, i tre database amministrativi sanitari sono risultati accurati (validati) per le sette neoplasie considerate e possono essere utilizzati per la ricerca epidemiologica, farmacoepidemiologica, l'outcome research e l'health services research.

2 Identificazione dei fattori di rischio

Referente: Jerry Polese

Nel corso del 2017, si è approfondito il ruolo delle abitudini alimentari nell'insorgenza di specifici tumori e nella relativa prognosi. In particolare, attraverso degli indici di sintesi, si è cercato di valutare l'impatto della dieta nel suo complesso sul rischio neoplastico. Una prima serie di studi ha valutato se l'aderenza alle linee guida alimentari emanate dal World Cancer Research Fund (WCRF) fosse associata ad una variazione (positiva o negativa) del rischio di sviluppare una malattia neoplastica. Attraverso uno studio caso-controllo, si è valutata l'aderenza alle 7 raccomandazioni del WCRF per la riduzione del rischio di tumore del colon-retto (Turati et al, Eur J Cancer 2017; 85:86-94): 1) mantenimento del peso ideale; 2) attività fisica appropriata; 3) basso consumo di alimenti e bevande che promuovono l'aumento di peso; 4) consumo di alimenti di origine vegetale; 5) limitare il consumo di carne rossa; 6) limitare il consumo di alcool; 7) limitare il consumo di sale. Le persone che rispettavano 5 o più di queste raccomandazioni hanno mostrato un rischio di sviluppare un tumore del colon-retto del 33% inferiore (intervallo di confidenza al 95%: 20%-44%) rispetto a chi rispettava meno di 3 raccomandazioni. Tale associazione è stata confermata sia tra le donne che tra gli uomini, sia rispetto alla sottosede (colon e retto). In modo similare, è stato valutato il rischio di tumore del cavo orale e laringe (Bravi et al, Oral Oncol 2017; 64:59-64) in uno studio che ha arruolato 946 casi e 1605 controlli. Anche in questo caso, le persone che rispettavano 5 o più raccomandazioni mostravano un rischio inferiore di sviluppare tumori del cavo orale (odds ratio= 0,32; intervallo di confidenza al 95%: 0,22-0,49) e laringe (odds ratio= 0,24; intervallo di

confidenza al 95%: 0,15-0,38). Tali associazioni protettive sono risultate evidenti sia tra i fumatori che tra i non fumatori.

Si è inoltre valutato se vi fosse associazione tra l'aderenza alla dieta mediterranea ed il rischio di tumore del rinofaringe (Tutati et al, *Cancer Causes Control* 2017; 28:89-95), confrontando la frequenza del consumo di 7 alimenti tipici della dieta mediterranea in 198 pazienti con tumore del rinofaringe e 594 controlli. Le persone con un'alimentazione aderente alla dieta mediterranea avevano un rischio di tumore del rinofaringe inferiore del 34% rispetto alle persone scarsamente aderenti (odds ratio=0,66; intervallo di confidenza al 95%: 0,44-0,99). Questa associazione era particolarmente evidente per i carcinomi indifferenziati del rinofaringe (odds ratio=0,57; intervallo di confidenza al 95%: 0,35-0,92).

Sempre nel 2017, una serie di studi ha valutato come lo stato infiammatorio stimolato dall'alimentazione possa influenzare il rischio di insorgenza di tumore o la prognosi. In particolare, utilizzando un indice infiammatorio che indica la capacità della dieta di ogni persona di stimolare (diete pro-infiammatorie) o meno (diete anti-infiammatorie) un processo infiammatorio, correlando i cibi consumati con marcatori ematici di infiammazione (es.: interleukina 6, proteina C-reattiva), abbiamo calcolato il potere infiammatorio della dieta di 536 pazienti con linfoma non-Hodgkin (LNH) e 984 controlli (Shivappa et al, *Cancer Causes Control* 2017; 28:791-9). Le persone con una dieta altamente pro-infiammatoria avevano un maggiore rischio di LNH rispetto alle persone con una dieta anti-infiammatoria (odds ratio= 1,66; intervallo di confidenza al 95%: 1,07-2,43).

Tra le collaborazioni internazionali attive in questo progetto, si è conclusa nel 2017 la raccolta dati dello studio collaborativo nella regione di Setif, Algeria del Nord. Questo studio, che ha come obiettivo valutare i fattori di rischio per tumore in questa particolare area del Nord Africa, ha arruolato 612 pazienti con tumore della mammella, 159 pazienti con linfoma non-Hodgkin, e 777 controlli appaiati per sesso ed età. Sono stati inoltre condotti i primi controlli di qualità dei dati raccolti.

Sono infine continuate le collaborazioni internazionali all'interno dei consorzi di ricerca a cui la nostra Unità ha aderito: ARCAGE ed INHANCE per i tumori di testa e collo, PanC-4 per il pancreas, InterLymph per linfomi e BLEND per il tumore della vescica.

3 Interventi di prevenzione primaria e secondaria

Referente: Luigino Dal Maso

Prevenzione primaria: nel 2017, sono stati organizzati 24 incontri divulgativi che hanno affrontato diversi aspetti relativi alla prevenzione primaria dei tumori, promossi con associazioni e comitati di cittadini in tutta la regione FVG. In questa serie di incontri, oltre alle iniziative sui "corretti stili di vita", particolare attenzione è stata posta, alla relazione tra responsabilità dell'individuo e responsabilità politico-sociale in riferimento alla salvaguardia dell'ambiente per quanto concerne i potenziali danni alla salute causati dall'inquinamento atmosferico di origine industriale, da traffico veicolare e da riscaldamento domestico.

L'opuscolo "I Tumori in Friuli Venezia Giulia: +Prevenzione +Ricerca =meno Tumori e più Salute" è stato ristampato ed è stato distribuito ai pazienti e ai visitatori del CRO, e diffuso in occasione di incontri scientifici, dibattiti e incontri divulgativi.

Relativamente allo studio sulla prevalenza e cessazione del fumo tra i pazienti oncologici, al 31 dicembre 2017 erano stati intervistati 969 pazienti (702 donne e 267 uomini): la prevalenza dei fumatori era pari al 22.1%, tra i fumatori circa un terzo ha dichiarato di aver smesso dopo la diagnosi di tumore. Per oltre la metà dei pazienti arruolati sono state completate le interviste dopo 3,6 e 12 mesi dalla diagnosi.

Anche nel 2017 si è mantenuto lo standard di attività registrato negli anni scorsi per le attività di counselling genetico. Sono state effettuate circa 300 consulenze ed eseguiti 790 test diagnostici e/o predittivi su 450 soggetti a rischio genetico di tumori della mammella, ovaio, colon-retto ed altre neoplasie. Il 20-30% dei probandi ed il 50-70% dei familiari sono risultati positivi al test genetico, con percentuale di positività variabile a seconda della patologia e dei geni considerati. Sfruttando l'elevato numero di soggetti testati per BRCA e l'utilizzo di un database dedicato, è stato possibile utilizzare i nostri dati genetici e clinici per la realizzazione di studi sulla popolazione locale nonché collaborare con altri gruppi di ricerca internazionali per la pubblicazione di studi sui geni di predisposizione e modificatori del rischio.

4 Valutazione degli esiti degli interventi diagnostico/terapeutici/assistenziali nei pazienti ricoverati presso l'IRCCS CRO di Aviano

Referente: Diego Serraino

Adeguamento delle basi dati sanitarie dell'IRCCS CRO di Aviano per le analisi statistiche necessarie ai fini del progetto.

Tale attività ha permesso di quantificare le prestazioni erogate negli anni scorsi dall'IRCCS CRO a cittadini (residenti o non residenti in FVG) affetti da patologie neoplastiche. Nel periodo 2014-2016, al CRO sono state ricoverate 9469 persone con varie diagnosi di malattie neoplastiche per un numero complessivo di dimissioni ospedaliere pari a 20.128 (in media, più di 2 ricoveri per persona). Nello stesso periodo, l'assistenza ambulatoriale ha preso in carica 58.729 persone per un totale di 1.087.979 prestazioni ambulatoriali. Nell'2016, le tipologie neoplastiche che più frequentemente sono state oggetto di ricovero sono state: tumori della mammella femminile (559 ricoveri), tumori ematologici (263 ricoveri tra linfomi e leucemie), tumori dell'apparato genitale femminile (308 ricoveri), diverse centinaia tra tumori del polmone, del rene, della prostata e dell'apparato digerente (stomaco, fegato colon-retto e pancreas). A questa attività va aggiunta quella ambulatoriale dove sono state effettuate 31.157 visite di follow-up di persone con diverse tipologie, tra cui tumori della mammella, della prostata, del colon retto, del fegato e di tumori ematologici. L'età media di insorgenza dei tumori più frequenti -un indicatore dell'impatto della patologia neoplastica- è risultata abbastanza avanzata per le patologie più frequenti: stomaco, 73 anni uomini e 77 donne; colon-retto, 70 anni uomini e 74 donne; fegato, 70 anni uomini, 76 donne; pancreas, 71 anni uomini, 77 donne; Polmone, 72 anni uomini, 72 donne; melanoma, 63 anni uomini, 59 donne; mammella, 65; utero, 67; ovaio, 64; prostata, 70 anni; rene, 68 anni uomini, 71 donne.

5 "Patient Education": Interventi di informazione per pazienti e loro familiari

Referente: Ivana Truccolo

Rispetto agli obiettivi previsti per il 2017, sono continuate le attività "core" in cui si articola il programma informativo-educazionale d'Istituto centrato sul coinvolgimento dei pazienti che sono:

Incontri a tema con pazienti e familiari, "classes" che per la maggior parte si svolgono nei luoghi in cui i pazienti attendono di effettuare le terapie e attività teorico-pratiche ad essi collegate

CROinforma, ovvero scrivere su argomenti relativi al cancro, di interesse dei pazienti, per e con i pazienti

Promozione scrittura, lettura e analisi testi del concorso letterario.

Formazione Operatori per migliorare le competenze comunicative

Cancer Information Service

Ricerca ovvero coinvolgimento nei progetti volti all'empowerment dei pazienti e alla realizzazione di modelli di cura e prevenzione centrati sulle persone e non sulla malattia.

Un breve dettaglio su alcune delle sopraelencate attività "core" :

Incontri a tema con Pazienti e familiari

47 Incontri vs 44 del 2016; 882 partecipanti (una media di 18 persone a incontro vs. 14 persone del 2016)

circa 53% dei presenti hanno compilato il questionario volto a rilevare gradimento e suggerimenti, vs. 44% del 2016. Ottenuti n. fra 68 commenti e suggerimenti, da n. 470 questionari compilati.

26 incontri di attività motoria-counseling etc.- riflessologia, nordic walking, medicina & sport, grazie a collaborazione con associazioni di volontariato. Avviato il supporto nutrizionale d'Istituto

Ciò significa che:

è aumentata la partecipazione di pazienti e familiari a tali incontri che

il gradimento è molto positivo

si è mantenuta una buona interazione fra partecipanti e docenti che sono, a seconda degli argomenti, professionisti CRO, pazienti esperti, volontari professionali.

Alcune attività hanno impattato sull'organizzazione

CROinforma

Sono stati pubblicati n. 8 libretti - – nuovi o ri-edizioni della colla CROinforma in modalità di co-produzione con il coinvolgimento dei pazienti. Tutti sono accessibili sia in CIGNOweb.it all'indirizzo <http://www.cignoweb.it/cro/search?q=croinforma&h=any>

sia in CRO OpenDocuments <http://opendocuments.cro.it/cod/handle/item/2492>

Dai questionari somministrati prima e dopo la lettura del libretto CROinforma sull'Alimentazione per i pazienti operati di cancro allo stomaco, è emerso l'interesse e l'utilità percepita da parte dei pazienti.

Analisi tematica dei testi

È in corso lo Studio osservazionale di tipo qualitativo dal titolo "Apprendere da un concorso letterario: ricerca, cura, formazione: progetto di ricerca", ovvero analisi tematica dei testi dei partecipanti - pazienti, operatori e caregivers - ai Concorsi Letterari CRO 2012-2016/17 (208 testi). L'obiettivo è quello di individuare i significati delle narrazioni, comprenderne le funzioni e le conseguenze nelle pratiche di cura e il loro utilizzo nel "prendere decisioni" in medicina. Dall'analisi dei racconti emergono importanti indicazioni per i programmi educazionali in tema anche di prevenzione primaria e secondaria, oltre che indicazioni per il miglioramento delle organizzazioni di cura

Linea di ricerca 3: Neoplasie ematologiche, ricerca traslazionale e clinica

Responsabili: Michele SPINA, Valter GATTEI

Impegno multidisciplinare e interdipartimentale che permette l'integrazione dei ricercatori sperimentali e clinici affiliati a diversi dipartimenti e di diversa estrazione specialistica. Le relative azioni saranno strutturate per patologie per favorire un maggiore raccordo tra la ricerca di base e la clinica con l'istituzione di gruppi di lavoro ad hoc per la soluzione di specifici quesiti diagnostico terapeutici e di ricerca.

Obiettivi: Obiettivo rilevante sarà l'incremento delle conoscenze eziopatogenetiche, biologiche e cliniche concernenti le neoplasie emolinfoproliferative con particolare riguardo a:

1. Leucemia linfatica cronica: continuerà la positiva esperienza dell'ambulatorio per le patologie linfoproliferative avviato in istituto a Settembre 2013, modello di integrazione tra ricerca di base e attività clinica. Saranno implementati studi atti ad aumentare le conoscenze sull'identificazione di nuovi marcatori prognostici e/o predittivi di risposta clinica sia nell'ambito degli approcci chemio-immunoterapici convenzionali che delle nuove terapie biologiche che colpiscono la via del "B cell receptor", così come di nuovi target terapeutici da trasferire in ambito clinico e tramite l'adesione al GIMEMA si aumenterà il numero di protocolli terapeutici con farmaci biologici.
2. Analisi del DNA tumorale circolante in linfomi: il progetto di respiro multidisciplinare ed interdipartimentale sarà finalizzato a verificare quanto il cosiddetto cell-free DNA circolante possa rappresentare una fonte accessibile di DNA tumorale nei linfomi a componente tissutale prevelante e caratterizzati da elevata captazione PET (DLBCL, cHL) per l'identificazione sensibile di biomarcatori genetici che, al momento della presentazione della malattia, possano raffinare il percorso diagnostico, stratificare la prognosi e aiutare a gestire il trattamento dei pazienti.
3. Caratterizzazione multiparametrica dei linfomi: in questo ambito, differenti progetti convoglieranno per studiare in maniera integrata e multiparametrica sia la componente tumorale che la componente microambientale ed immunomodulatoria in patologie linfomatose specifiche. I modelli di studio saranno il linfoma di Hodgkin ed il linfoma diffuso a grandi cellule.
4. Terapie cellulari in onco-ematologia: include differenti progettualità finalizzate allo studio di nuove strategie terapeutiche cellulari per il mieloma multiplo con impiego di cellule B autologhe manipolate con vettori di espressione per specifici microRNA e per altre patologie linfomatose per l'identificazione di nuovi target vaccinali.
5. Linfomi nel paziente anziano: continuerà nell'ambito della Fondazione Italiana Linfomi (FIL) la registrazione dei pazienti nel database che consentirà la raccolta prospettica di tutti i linfomi diffusi a grandi cellule in soggetti al di sopra dei 65 anni permettendo così di avere dati completi sulle ca-

- ratteristiche biologiche, cliniche, funzionali e di outcome di tali pazienti. Saranno studiate mutazioni alleliche specificamente coinvolte nel catabolismo dei chemioterapici e il loro impatto prognostico così come si studieranno in proteomica marcatori di fragilità da correlare con la tossicità e la risposta al trattamento. In questo ambito, si innesta anche uno studio specifico dedicato alla radioterapia a basse dosi palliativa (ed alla sua efficacia anche in relazione all'attività della proteina onco-soppressoria TP53) nei pazienti affetti da DLBCL.
6. Linfomi negli adolescenti e/o giovani adulti: progetto di ricerca clinica finalizzato al coordinamento ed alla partecipazione a trial clinici multicentrici anche di respiro europeo per il trattamento di linfomi (cHL, HL a prevalenza linfocitaria, NHL) nei bambini e negli adolescenti e giovani adulti (0-24 aa).
 7. Linfomi dell'immunodepresso: progetto sviluppato nell'ambito del GECAT di raccolta dati prospettica e caratterizzazione di patologie linfoproliferative associate ad infezione HIV (linfoma di Hodgkin, linfoma di Burkitt, linfomi diffusi a grandi cellule).
 8. Lungosopravvivenza onco-ematologica: si intensificheranno le sinergie tra i clinici e i ricercatori di base per permettere una migliore caratterizzazione dei rapporti ospite/tumore e tale ricaduta sulla possibilità di guarigione dei pazienti. Inoltre nell'ambito della FIL in collaborazione con le associazioni dei malati si prepareranno dei libretti ad hoc sulle problematiche dei pazienti guariti da cancro e suggerimenti per migliorare il loro stile di vita.

1 Leucemia linfatica cronica: Caratterizzazione multiparametrica per la identificazione di nuovi marcatori prognostici, predittivi e target terapeutici

Referente: Valter Gattei

Durante l'anno sono confluiti al laboratorio 566 casi di leucemia linfatica cronica (LLC), inclusi nuovi casi e casi inviati al laboratorio di riferimento per analisi particolari (es. mutazioni di TP53 o di BTK/PLCG2). Questi casi sono stati caratterizzati nel contesto di un percorso strutturato di inquadramento diagnostico. Per tutti i campioni sono state conservate sia cellule congelate, plasma, DNA e RNA che si sono aggiunte alla bio-banca preesistente. Più di 500 casi sono stati analizzati per le mutazioni ricorrenti nei geni TP53 e NOTCH1 e per lo stato mutazionale dei geni IGHV. Relativamente alle mutazioni di NOTCH1 è stato dimostrato come i pazienti affetti da LLC con mutazioni di NOTCH1 sia nella regione codificante che nella regione non codificante 3'UTR, siano caratterizzati da una più bassa espressione di CD20 e da una maggiore espressione dell'integrina CD49d, attraverso una attivazione della via NFkB. E' stata implementata la raccolta delle informazioni cliniche (PFS, OS, trattamento) fino a raggiungere un database clinico contenente più di 1500 casi di LLC tutti caratterizzati sia dal punto di vista clinico che biologico. Nel contempo data la presenza di nuovi trattamenti con inibitori del BCR e l'importanza delle mutazioni nei geni BTK e PLCG2 per la risposta a questi inibitori, sono stati analizzati nel 2017 160 casi di LLC per la presenza di mutazioni inibenti i farmaci BCRI. Sono stati condotti ulteriori studi sull'impatto, in presenza di BCRI, delle interazioni microambientali delle cellule di LLC via CD49d nel contesto di segnali "inside-out", e il relativo coinvolgimento nella linfocitosi di redistribuzione e nella progressione sotto terapia, dimostrando come l'espressione di CD49d identifichi casi con una ridotta linfocitosi e risposta nodale e come l'espressione di CD49d sia un predittore indipendente di PFS nel contesto dei trattamenti con BCRI.

2 Leucemia linfatica cronica: approcci terapeutici innovativi

Referente: Pietro Bulian

Le attività previste nella progettualità triennale erano: 1) arruolamento dei pazienti negli studi clinici, 2) inserimento pazienti nell'ambulatorio multidisciplinare, 3) screening di disfunzioni di TP53 e di mutazioni di BTK e PLCG2, 4) condivisione registro nuove diagnosi di LLC con registro tumori e centri oncoematologici regionali.

Nel 2017 è stato aperto l'arruolamento nello studio ACERTA ACE-CL-309, randomizzato multicentrico di fase III in aperto. Il criterio di inclusione principale era la presenza di LLC ricaduta a una o più linee di terapia. L'obiettivo principale si proponeva di valutare l'efficacia della monoterapia con acalabrutinib (braccio A) rispetto alla terapia alternativa (braccio B) a scelta tra bendamustina+rituximab o idelalisib+rituximab. Due pazienti seguiti presso l'ambulatorio LLC sono stati inclusi nello studio, il primo randomizzato al braccio A, il

secondo al braccio B. Al 31.12.2017 in totale sono 3 i pazienti inseriti in studi clinici, tutti reclutati dall'ambulatorio LLC. Nessuna richiesta di inserimento è pervenuta in ambito di area vasta pordenonese.

Le visite e controlli presso l'ambulatorio LLC sono proseguite con la consueta cadenza settimanale, sono state effettuate 105 prestazioni per circa 60 pazienti.

La caratterizzazione biomolecolare è stata completata in 20 pazienti CRO (11 pazienti seguiti nell'ambulatorio LLC, 9 pazienti in TCAD).

Per quanto riguarda la condivisione in ambito regionale di un registro con le nuove diagnosi di LLC, e più in generale la creazione di una biobanca associata, vi è stata una riunione in aprile presso AOUD in cui la progettualità è stata illustrata e condivisa, al momento l'adesione è buona per le aziende AOUD e AOTS, scarsa o nulla per AOPN.

3 Analisi del DNA tumorale circolante per migliorare la gestione clinica dei linfomi PET-avid

Referente: Valter Gattei

Il progetto è parte di uno studio multicentrico italiano/svizzero che ha avuto nel corso del 2017 approvazione dal CEUR ed è stato attivato uno studio che prevede la raccolta di campioni sequenziali di linfomi PET-avid (DLBCL, MCL, FL, cHL) in corso di terapia convenzionale e di monitoraggio della risposta clinica mediante imaging. Nel corso del 2017 è stato identificato un pannello di 83 geni da studiare a livello di cfDNA 8 mediante sequenziamento NGS secondo tecnologia SeqCap NimbleGen. Le singoli varianti nucleotidiche (SNV) che le inserzioni/delezioni (indels) sono state recuperate da dal database COSMIC (<http://cancer.sanger.ac.uk/cosmic>). Il pannello finale è stato ottimizzato come segue: i) sono stati selezionati i geni che erano mutati in almeno il 3% dei casi; ii) sono stati aggiunti geni con frequenza inferiore al 3% associati con la resistenza alla chemioterapia o agenti nei tumori a cellule B mature mirato; iii) il pannello è poi stato ridotto includendo non l'intera regione codificante del gene ma solo le zone cromosomiche che presentavano mutazioni SNVs e indels. Il pannello di geni selezionato permetteva a priori di recuperare almeno una mutazione clonale nel 90.0% dei pazienti affetti da DLBCL, come documentato da una validazione in silico contro i dataset genomici pubblici. E' stata approntata un'apposita "pipeline" bio-informatica per le analisi del sequenziamento. Per la verifica dell'intero procedimento (estrazione DNA da plasma, preparazione della libreria ed analisi bio-informatica) sono stati raccolti 8 campioni di DLBCL precedentemente già sequenziali ed analizzati (mutazione nota) e 15 campioni plasmatici dalla biobanca istituzionale (mutazione ignota). Nello studio, sono stati arruolati nello studio 2 pazienti affetti da DLBCL dei quali è stata avviata la raccolta sequenziale di materiale.

4 Nuovi approcci di caratterizzazione morfofenotipica dei linfomi non Hodgkin propedeutici alla implementazione di un data base aggiornato di immagini e di dati clinico-patologici di patologia linfoproliferativa

Referente: Vincenzo Canzonieri

I linfomi non Hodgkin devono essere classificati poiché sono molto eterogenei in termini di biologia basica, comportamento clinico e risposta a differenti schemi terapeutici. Il riferimento alla nuova classificazione WHO 2016 è fondamentale per la definizione multiparametrica di vecchie e nuove entità. L'indagine morfofenotipica utilizzando anche metodiche nuove di digital pathology e di next generation pathology/immunohistochemistry può fornire un contributo importante in questi precisi ambiti di ricerca.

E' iniziata la selezione dalla casistica afferente alla U.O. di Anatomia Patologica del CRO, acquisendo almeno tre immagini di campi istologici significativi del reperto, colorati con ematosilina ed eosina e altre immagini rappresentative di tecniche speciali (immunoistochimica ed ibridazione in situ).

Un casistica di 90 DLBCL e 30 FL nel paziente immunocompetente e una casistica di 15 DLBCL nel paziente HIV+ sono state già sottoposte a tipizzazione con marcatori diagnostici e prognostici alcuni di nuova introduzione.

Casi "peculiarissimi" per rarità e/o difficoltà diagnostica sono stati isolati e sottoposti a verifica di "second opinion" interna ed a controllo con informazioni di tipo patologico e clinico.

5 Valore prognostico degli antigeni HLA nel linfoma di Hogkin in età pediatrica e adolescenziale

Referente: Valli De Re

Abbiamo condotto una ricerca su 113 pazienti con HD in età pediatrica (media 13,2 anni) trattati con il protocollo multicentrico LH-2004 e con follow-up medio di 4.6 anni (range 0.19-16.48). Sono stati identificati in analisi multivariata 2 fattori indipendenti associati con l'incidenza precoce di ricadute: la regione 3'UTR del gene HLA-G (HR 3.23, 95%CI 0.99-10.54) e l'istotipo a cellularità mista (HR 4.13, 95%CI 1.19-14.38). L'espressione del HLA-G nel tessuto tumorale alla diagnosi non risulta espresso, se non in qualche raro caso con miglior prognosi. I risultati della combinazione fra dati molecolari e l'algoritmo terapeutico clinico ha migliorato la stratificazione del rischio (p=0.001). Questi risultati sono stati pubblicati sulla rivista Oncotarget, Nov 2017. Parallelamente, è in corso una caratterizzazione delle proteine differenzialmente espresse nel plasma dei pazienti trattati con il protocollo LH-2004 ricaduti e non-ricaduti. Da un'analisi preliminare si evidenziano principalmente livelli di proteine degli stati infiammatori e della coagulazione associati con una diversa risposta terapeutica.

Lo studio LH è stato condotto in collaborazione con la SOS Radioterapia pediatrica del CRO, il gruppo di studio multicentrico "associazione Italiana di Ematologia e Oncologia Pediatrica" (A.I.E.O.P), Istituto di ricerca pediatrico-fondazione Città Della Speranza(Univ Padova) e l'Institut Universitaire d'Hematologie, Hôpital Saint Louis (France).

6 Malattia di Hodgkin: Ruolo delle Mesenchymal stromal cells e dei monociti nella resistenza ai farmaci e nella immunosoppressione

Referente: Donatella Aldinucci

Attività preclinica del Maraviroc (MVC). MVC è un antagonista del CCR5 (recettore di CCL5), approvato dalla FDA per il trattamento dell'infezione da HIV, riproposto per il trattamento del cancro. Dati preclinici dimostrano che le cellule tumorali (cHL) "educano" i monociti (cHL-TAMs) verso TAM immunosoppressivi (espressione di CD206, PDL-1, IDO e produzione di IL-10, TARC e TGF-beta) che a loro volta inibiscono la proliferazione linfociti T- PHA-attivati. MVC inibisce: il reclutamento di monociti e MSC; la proliferazione tumorale indotta da MSCs e monociti; il self-assembling in etero-sferoidi (cellule tumorali-MSCs-monociti); la crescita tumorale in vivo (tumore xenografico) e l'infiltrazione dei monociti nel tumore. Alti livelli di CCL5 nei tessuti di pazienti cHL correlano sia con prognosi infausta che con infiltrazione monocitaria. Questi dati forniscono il razionale per la valutazione clinica di MVC, suggerendo CCL5 come un nuovo fattore prognostico. Attività preclinica della Trabectedina La trabectedina (Yondelis) è un composto naturale marino, approvato come terapia di seconda linea per il carcinoma ovarico e nei sarcomi. Dati preclinici hanno dimostrato che la trabectedina inibisce la crescita tumorale (cHL), blocca il ciclo cellulare, inibisce l'attività di NF-kB, sinergizza con gemcitabina, e inibisce la polarizzazione immunosoppressiva dei monociti da parte delle cellule tumorali. La trabectedina diminuisce la crescita tumorale in vivo (tumori xenografici) e l'infiltrazione dei monociti nel tumore. Questi dati forniscono il razionale per la valutazione clinica della trabectedina nei linfomi cHL. DDR1 in cHL cells. L'espressione di DDR1 è indotta dal collagene prodotto dalle MSCs

7 Progetto: Ottimizzazione di vaccini a cellule dendritiche per il trattamento di neoplasie ematologiche

Referente: Paolo De Paoli

CHIUSO

8 Terapie cellulari. Progetto Immunogenomica

Referente: Mario Mazzucato

Nel corso del 2017 sono continuati gli studi sulle metodiche di trasfezione dei linfociti B circolanti con plasmidi di interesse ingegnerizzati anche per esprimere due differenti miRNAs contemporaneamente e per determinarne la stabile produzione di tali miRNAs. Il punto forza di tali metodiche sta nel fatto che non vengono utilizzati agenti transfettanti (quali ad esempio lipofectamina) e per questo sono direttamente applicabili in clinica.

Una volta trasfettati, i linfociti B, saranno in grado di esprimere l'informazione genetica contenuta nel DNA esogeno e in particolare di fungere da carrier trasportando il miR dettamente nel microambiente midollare dove lo rilasceranno.

In particolare nel corso degli ultimi 12 mesi abbiamo cercato di potenziare la capacità delle cellule carrier di riconoscere e legare le cellule tumorali mediante l'ingegnerizzazione della loro superficie. Abbiamo quindi studiato l'effettiva capacità delle cellule B di legare anticorpi monoclonali anti-CD38 umanizzati all'Fc receptor gamma presente sulla loro membrana. Il legame avviene mediante la porzione costante dell'anticorpo, il quale si trova dunque orientato con i siti di riconoscimento per l'antigene esposti e liberi. In questo modo la terapia genica verrebbe anche guidata e indirizzata in situ in maniera specifica e mediante una fine regolazione. Le cellule B una volta stimulate producono una grande quantità di microvescicole (esosomi) che mantengono l'Fc gamma receptor, la capacità di legare anticorpi monoclonali anti-CD38 e di trasportare miR e anti-miR. Il vantaggio nell'utilizzo delle microvescicole sta nel fatto che sono in grado di interagire con il sistema immunitario e il microambiente tumorale come le cellule dalle quali derivano, ma non possedendo nucleo, il loro azione è più facilmente controllabile, modulabile e sicura.

9 Monitoraggio immunologico in malattie oncoematologiche

Referente: Stefania Zanussi

Abbiamo concluso la valutazione della predittività di parametri immunologici, virologici e microbiologici sul recupero immunologico condotta su una coorte monoistituzionale, non selezionata, di pazienti HIV + sottoposti a terapia di salvataggio con CT e ASCT per ricaduta di linfoma, e con un risposta completa della malattia ad almeno 3 anni dall'ASCT. L'efficienza del recupero immunologico è correlata allo status immunologico al baseline così come alla traslocazione di fattori microbici (TM) e all'infiammazione sistemica (SI) con relazioni e dinamiche distinte in base alle capacità di recupero immunologico dei diversi soggetti e in base alla fase del protocollo trapianto logico, rispettivamente. Il risultato sottolinea come, in un contesto di immunodepressione quali-quantitativa, valori anche bassi di SI impattino sfavorevolmente sul recupero immunologico.

E' continuata l'attività di collezione di campioni biologici in base all'organizzazione dell'Istituto appartenenti a pazienti con malattie oncoematologiche HIV positivi e soprattutto HIV negativi essenzialmente inseriti nel percorso ASCT.

10 Linfomi nel paziente anziano

Referente: Michele Spina

Nell'ambito della commissione anziani della Fondazione Italiana linfomi (FIL), si è conclusa la raccolta prospettica relativa all'Elderly Project che ha arruolato in modo prospettico oltre 1300 di linfoma diffuso a grandi cellule B di età >65 anni. L'analisi preliminare dei dati conferma come nella real life meno del 50% dei pazienti possono essere considerati FIT per trattamenti standard e come la valutazione geriatrica multidimensionale è in grado di stratificare bene i pazienti candidati a trattamenti standard a dosi ridotte o palliativi. Si è concluso lo studio R-CHOP vs R-CHOP+lenalidomide e GAEL con GA101+mini-CHOP.

11 Targeted radiotherapy per la palliazione dei linfomi diffusi a grandi cellule-B

Referente: Carlo Furlan

Nel periodo di attività 2017 sono stati completati gli obiettivi realizzativi previsti nel progetto che erano il completamento della raccolta e analisi dei dati e la pubblicazione dei risultati.

L'obiettivo realizzativo dell'analisi dei dati è stato svolto secondo un piano di lavoro che prevedeva l'elaborazione statistica dei dati clinici di risposta e l'analisi dei campioni di materiale biologico del tessuto target prelevati dal paziente. Le attività di analisi sono state svolte attraverso la collaborazione delle varie strutture di Anatomia Patologica (dr. V. Canzonieri), Oncologia Sperimentale 1 (dr.ssa R. Maestro e dr.ssa S. Piccinin), e l'Unità di Onco-Ematologia Clinica e Sperimentale del CRO (dr. V. Gattei, dr. P. Bulian, dr. M. Dal Bo, dr. R. Bomben), senza criticità.

I risultati ottenuti sono stati la base della stesura del lavoro che è stata ultimata nel primo semestre dell'anno e alla quale hanno collaborato anche i clinici coinvolti nel progetto (dr. G. Franchin, dr. M. Spina, dr.ssa M. Michieli, dr.ssa A. Ermacora e Prof. U. Tirelli) oltre ai biologi coinvolti.

12 Linfomi nel bambino, adolescente e giovane adulto

Referente: Maurizio Mascarin

EuroNet-PHL-C2 è un trial internazionale, multicentrico, randomizzato controllato per il trattamento in prima linea del Linfoma di Hodgkin classico (cHL) nei bambini e negli adolescenti e giovani adulti (0-24 aa). La strategia globale prevista nel protocollo EuroNet-PHL-C2 è quella di una stratificazione in base ai livelli di rischio (per la scelta della chemioterapia) e alla risposta ottenuta (per la scelta della radioterapia), per personalizzare l'intensità del trattamento nel paziente e per diminuire le complicanze a lungo termine. Il CRO di Aviano è centro coordinatore italiano e da maggio 2016 al dicembre 2017 ha attivato per l'arruolamento 30 centri (di cui 25 reclutanti). Al 31-12-2017 i pazienti registrati in Italia risultano 155 su 748 reclutati dall'intera Europa. Presso il CRO sono stati arruolati 5 pazienti.

EuroNet-PHL-LP è un trial internazionale, multicentrico, controllato per il trattamento del Linfoma di Hodgkin varietà prevalenza linfocitaria in bambini e adolescenti (0-18 aa). Presso il CRO è proseguito l'arruolamento dei pazienti per un totale di 2 pazienti

CA209-744 Sperimentazione internazionale in aperto di Fase II, basata sul rischio, adattata alla risposta su nivolumab+brentuximab vedotin (N+Bv) seguita da brentuximab vedotin+bendamustina (Bv+B) per i partecipanti con risposta sub-ottimale, per bambini, adolescenti e giovani adulti con linfoma di Hodgkin classico (cHL) CD30+ recidivante/refrattario (R/R) dopo il fallimento della terapia di prima linea. Attualmente sono stati registrati presso il CRO 4 pazienti.

IGR 2009/1953 è un trial internazionale per bambini e adolescenti (0-21 aa) con LNH a cellule B o a LLA-B, che prevedeva oltre all'utilizzo della chemioterapia, l'associazione o meno con il Rituximab nei pazienti ad alto rischio. Sulla base della prima analisi ad interim in cui è stata evidenziata una sopravvivenza libera da evento superiore nel braccio con rituximab, la randomizzazione è stata interrotta il 20 novembre 2015. L'emendamento numero 5 prevede di continuare lo studio con un solo braccio terapeutico che associa Rituximab e chemioterapia, al fine di poter rispondere agli obiettivi secondari. Si prosegue con l'arruolamento. Attualmente sono stati registrati presso il CRO 3 pazienti.

Si riportano i seguenti protocolli attivi:

Linfoma di Hodgkin

EuroNet-PHL-C2: studio clinico sul trattamento di I linea per il linfoma di Hodgkin per il bambino, adolescente e giovane adulto.

Ricercatore Responsabile: Dr. Mascarin

CA209-744: studio clinico per linfoma di Hodgkin classico (cHL) CD30+ recidivante/refrattario (R/R) dopo il fallimento della terapia di prima linea

Ricercatore Responsabile: Dr. Mascarin

Linfoma di Hodgkin a predominanza linfocitaria nodulare

EuroNet-PHL-LP-1: primo studio intergruppo internazionale per il linfoma di Hodgkin a predominanza linfocitaria nodulare nei bambini e adolescenti. Studio osservazionale.

Ricercatore Responsabile: Dr. Bulian e Dr. Mascarin

Linfoma non Hodgkin

IGR2009/1953: trial internazionale per bambini e adolescenti con LNH a cellule B o a LLA-B: valutazione dell'efficacia e della sicurezza del rituximab nei pazienti ad alto rischio.

Ricercatore Responsabile: Dr. Bulian

13 Linfomi del paziente immunocompromesso

Referente: Emanuela Chimienti

Nell'ambito del GECAT si è continuata la raccolta dati prospettica dei casi di malattia di Hodgkin in HIV mentre in ambito italiano sono proseguiti gli studi prospettici di fase II per il linfoma di Burkitt e per i linfomi diffusi a grandi cellule.

14 Oncologia Riabilitativa (O.RA)

Referente: Arben Lleshi

Negli ultimi anni sono stati valutati: 450 pazienti, provenienti non solo dal CRO ma anche da altre istituzioni oncologiche. L'istituto ha ricevuto un finanziamento nell'ambito del progetto CCM2014 per lo studio dei survivors in oncologia e si è completato l'arruolamento dei pazienti.

Linea 4 - Titolo: Tumori solidi : la ricerca traslazionale migliora la diagnosi e la cura Responsabile Scientifico: Canzonieri Vincenzo, Puglisi Fabio

La linea 4 si articola in programmi specifici per tipologia di tumore in cui vengono sviluppati progetti di ricerca traslazionale e clinica in modo integrato al fine di migliorare conoscenze, approcci diagnostici e terapeutici per tumori ad alta incidenza e/o per tumori in cui esistono problematiche diagnostiche e terapeutiche rilevanti. Questi programmi devono rispondere alla necessità di integrare in modo ottimale le attività di ricerca di laboratorio e ricerca clinica già consolidate presso il nostro Istituto, con ricadute anche rapide sul paziente. In particolare, i disease specific programs riguardano i tumori della mammella, dell'ovaio, dell'apparato gastroenterico, e i melanomi. Inoltre la linea contiene progetti di natura più ampia (non tumore-specifici) che rispondono ad esigenze di conoscenza e di approccio trasversale alla malattia oncologica (es trombosi e cancro, psiconcologia, diagnosi patologica e strumentale precoce, farmacogenetica, nanotecnologie e altre tecnologie innovative, ecc). Tutta la progettualità scientifica è ispirata alla medicina personalizzata, alla centralità del paziente oncologico e ad una rilevante componente traslazionale.

Gli obiettivi più rilevanti di questi programmi comprendono la definizione di protocolli di prevenzione e diagnosi precoce, in particolare dei soggetti con lesioni precancerose e ad alto rischio (tumori a componente familiare), percorsi diagnostici avanzati e di terapie multidisciplinari e multiprofessionali. Particolare attenzione sarà dedicata alla attivazione di procedure diagnostiche innovative e all'obiettivo di traslazione di progetti preclinici e di diagnostica avanzata in ambito clinico nel tumore della mammella, finalizzati anche alla realizzazione di percorsi organizzativi e gestionali innovativi. Obiettivo specifico è infatti la creazione di programmi clinici integrati in associazione con progetti di ricerca traslazionale specifici per donne giovani e per donne anziane affette da tumore del seno. uno degli obiettivi primari della ricerca contenuta nella linea 4 è rappresentato dalla pubblicazione di lavori scientifici a componente multidisciplinare in cui confluiscono i contributi di dipartimenti diversi dell'Istituto o di collaborazioni con altri Istituti di ricerca nazionali ed internazionali. Un altro obiettivo rilevante è costituito dal potenziamento del numero di trials clinici indipendenti, il cui monitoraggio è attivo in Istituto con un data base centralizzato.

1 Carcinoma mammario nella donna giovane

Referente: Simon Spazzapan

Abbiamo concluso l'arruolamento delle pazienti nel protocollo KAITLIN che studia l'efficacia del TDM-1 in associazione al Pertuzumab nella malattia HER2+ in fase adiuvante in pazienti ad alto rischio di recidive. In questo protocollo abbiamo arruolato 4 pazienti giovani su un totale di 6 pazienti trattate. Abbiamo attivato lo studio A-BRAVE nella malattia triplice negativa che prevede l'utilizzo dell'AVELUMAB in adiuvante in pazienti ad alto rischio di recidiva. Nel 2016 è stata arruolata 1 paziente. Abbiamo attivato lo studio randomizzato KATE-2 che testa l'associazione tra Atezolizumab e TDM-1 in pazienti HER2+ pretrattati. Nel 2017 è stata arruolata 1 paziente giovane. E' attivo lo studio POSITIVE nell'ambito della cooperazione con l'IBCSG, per donne giovani affette da neoplasie Luminali che desiderano una gravidanza prima del termine dell'ormono-terapia adiuvante. In questo studio abbiamo arruolato 1 paziente giovane. Abbiamo organizzato

incontri di informazione sulle terapie disponibili nel carcinoma mammario nell'ambito della "Patient Education" dell'Istituto. In collaborazione con l'oncologia sperimentale stiamo continuando la raccolta della storia clinica e di campioni tissutali di donne giovani operate e trattate per tumore mammario nel nostro istituto nel periodo 1999 al 2009, in modo da avere un follow-up medio superiore a 10 anni per studi clinico-traslazionali. 2017: - Abbiamo attivato lo studio A-BRAVE nella malattia TN che prevede l'utilizzo di AVELUMAB in adiuvante in pazienti ad alto rischio di recidiva. Nel 2017 sono state arruolate altre 2 pazienti per un totale di 3 pazienti. - Nel 2017 era attivo per arruolamento lo studio randomizzato KATE-2 che testava l'associazione di Atezolizumab con TDM-1 in pazienti HER2+ pretrattati. Sono stata arruolate 2 pazienti di cui una giovane. - E' attivo lo studio POSITIVE nell'ambito della cooperazione con l'IBCSG, per donne giovani affette da neoplasie Luminali che desiderano una gravidanza prima del termine dell'ormono-terapia adiuvante. In questo studio abbiamo arruolato 1 paziente giovane. Nel 2017 non sono state arruolate donne con età inferiore ai 40 anni - Nel 2017 era aperto all'arruolamento lo studio randomizzato BROCADE-3 che prevedeva la somministrazione di Carboplatino e Paclitaxel in associazione a Veliparib (inibitore di PARP) verso Placebo, nelle pazienti affette da carcinoma mammario in fase metastatica e portatrici di mutazione di BRCA1-2. Nel protocollo sono state arruolate in totale 5 pazienti. Nel 2017 è stata arruolata una persona giovane sotto i 40 anni. - Nel 2017 è stato attivato e concluso l'arruolamento allo studio COMPLEMENT-1 che prevedeva la somministrazione di Ribociclib (inibitore del complesso CDK 4/6) con Letrozolo nel setting metastatico nella malattia con recettori ormonali positivi (ER+ e/o PR+) HER2-Neg in pre- e post-menopausa. Abbiamo inserito nel protocollo 3 donne giovani di cui 2 sotto i 40 anni su un totale di 10 pazienti arruolate. - Dal 2012 è attivo nel nostro Istituto lo studio clinico ISS HIBCRIT-3 Screening di donne ad alto rischio eredo-familiare di tumore mammario con Risonanza Magnetica: studio prospettico randomizzato con analisi di cost-effectiveness. Nello studio, ancora aperto all'arruolamento, sono state arruolate nel 2017 17 donne di cui 2 di età inferiore ai 40 anni. In totale sono state arruolate nello studio 145 donne, delle quali 46 di età inferiore ai 40 anni - Nel 2017 abbiamo organizzato 2 incontri di informazione per pazienti e famigliari in cura presso il nostro centro dal titolo "Il trattamento medico delle donne affette da carcinoma mammario" e 2 incontri sulle sperimentazioni cliniche nell'ambito della "Patient Education" dell'Istituto. -In collaborazione con oncologia sperimentale stiamo continuando la raccolta della storia clinica e di campioni tissutali di donne giovani operate e trattate per tumore mammario nel nostro istituto nel periodo 1999 al 2009, in modo da avere un follow-up medio superiore a 10 anni per studi clinico-traslazionali. Dalla raccolta dei campioni tissutali si stanno implementando, da una parte, la generazione di modelli preclinici sia in vitro (organoidi) che in vivo (PDX), e, dall'altra, le analisi molecolari. Su un totale di circa 60 campioni di tumori della mammella insorti in donne giovani è stato analizzato un pannello di 28 geni, alla ricerca di mutazioni specifiche che possano differenziare questi tumori da quelli che insorgono nella paziente post-menopausale.

2 Immunomonitoring dei pazienti oncologici trattati con terapie immunomodulanti

Referente: Elena Muraro

Durante l'anno passato è stata completato l'immunomonitoring sulle pazienti con carcinoma della mammella oligometastatico di cui erano disponibili i prelievi prima e dopo trattamento radioterapico (n=21). E' attualmente in stesura un paper scientifico che descrive le alterazioni riscontrate nelle principali componenti dell'immunità cellulare: aumentate risposte T anti-tumore in 1/3 delle pazienti ed incremento della percentuale di Treg dopo RT, aumentati livelli di MDSC e IL-6 prima e dopo RT rispetto a donatrici sane.

La collaborazione con la SOC di Oncologia Radioterapica ha consentito la raccolta e lo stoccaggio di campioni di sangue periferico da un totale di 63 pazienti affetti da MPM e trattati con dosi palliative o radicali di RT. Il monitoraggio condotto sui primi 27 pazienti ha evidenziato un aumento di risposte T tumore-specifiche in un terzo dei pazienti trattati con RT radicale. In questo braccio si sono inoltre evidenziate alterazioni in diverse componenti dell'immunità cellulare: un incremento della percentuale dei CD8, delle NK attivate, dei linfociti T helper 1 e T helper 17, ma anche un incremento delle Treg e delle MDSC. Parallelamente, in un modello *in vitro* di MPM (MSTO-211H) trattato con le medesime dosi di RT abbiamo osservato un incremento dell'espressione delle molecole MHC di classe I e di Fas, coinvolte nel riconoscimento della cellula tumorale da parte dei linfociti T CD8. Si è però osservato anche un incremento dell'espressione di PD-L1, suggerendo che, in questo contesto, gli effetti immunogenici della RT radicale potrebbero beneficiare di un'associazione con una terapia

anti-PD-L1. I risultati ottenuti sono stati presentati come *Oral communication* al congresso annuale della Società Italiana di Cancerologia (Verona, 5-8 settembre).

3 I carcinomi mammari Luminal-B

Referente: Samuele Massarut

Nello studio retrospettivo stiamo continuando l'analisi di sopravvivenza a medio e lungo termine delle pazienti operate nel nostro Istituto per tumore mammario con una diagnosi di carcinoma Luminale B fra il 1999 ed il 2009. In questo modo è assicurato un follow-up medio di 10 anni. A tutt'oggi il database contiene già circa 200 casi.

Nel protocollo TARGIT-B abbiamo randomizzate 33 pazienti.

In collaborazione con l'oncologia sperimentale stiamo continuando la preparazione di culture primarie e di PDX (Patient Derived Xenografts) da carcinomi Luminali B ed abbiamo definito un pannello di geni frequentemente mutati nei tumori luminali B che sono stati testati su una casistica interna selezionata di 50 pazienti. In particolare, abbiamo riscontrato un elevato numero di mutazioni nelle vie di segnalazione di PI3K e TP53. Stiamo continuando la caratterizzazione della risposta a diversi farmaci endocrino-terapici come meglio descritto in Linea 1 "bench to bedside".

4 Approccio chirurgico massimale e correlazioni biologico-cliniche nell'ambito di studi clinici sul carcinoma ovarico

Referente: Giorgio Giorda

Data la chirurgia massimale, è stato possibile partecipare a protocolli multicentrici di chirurgia, di tipo controllato-randomizzato. Abbiamo concluso la partecipazione allo Studio randomizzato LION sul valore della linfadenectomia nella chirurgia up-front (guidato dall'AGO-Germania) arruolando 27 pazienti mentre altri 4 pazienti sono stati arruolati nello studio internazionale randomizzato Desktop 3 sulle recidive (leader AGO Germania). Entrambe gli studi sono chiusi e si attende la amaturazione dei dati a livello centrale (Germania).

Tre lavori sono stati precedentemente Pubblicati. Nei due di ambito traslazionale è stato dimostrato che la proteina Stahmin riveste un ruolo importante nella stabilizzazione della progressione neoplastica nelle cellule di tumore ovarico con iperespressione di P53 mutata mentre in un altro lavoro è stato riscontrato un valore prognostico indipendente, nelle pazienti affette da tumore ovarico e sottoposte a chemioterapia con cisplatino, da parte della espressione di tre tipi di variante genetica della Timidilato sintetasi, rispetto alla forma wild-type. E' stato anche pubblicato un lavoro prevalentemente clinico che ha evidenziato il valore prognostico negativo nelle pazienti con infiltrazione intestinale seppur citoridotte a Residuo Tumorale assente.

5 Trattamenti innovativi del cancro ovarico

Referente: Roberto Sorio

Studio fase I: è stata completata la parte relativa alle pazienti "alto rischio" con procedure di farmacocinetica e l'individuazione della MTD.

E' in corso l'arruolamento della coorte "a basso rischio", meno espressa nella popolazione generale.

I risultati preliminari sono stati presentati a meeting di livello nazionale.

Lo studio di fase II MITO-15, progenitore di MITO-23, è stato recentemente pubblicato (Ann Oncol. 2016 Mar;27(3):487-93).

Gli studi di Fase II MITO-23, di Fase II LURBENECTEDINA e di Fase III PAOLA-1 sono stati attivati e sono state arruolate le prime pazienti.

6 Trattamenti conservativi e miniinvasivi delle precancerosi e dei tumori inizialmente invasivi del basso tratto genitale femminile

Referente: Francesco Sopracordevole

a) Trattamento conservativo dell'adenocarcinoma microinvasivo endocervicale

- Sopracordevole F, Canzonieri V, Giorda G, De Piero G, Lucia E, Campagnutta E. Conservative treatment of microinvasive adenocarcinoma of uterine cervix: long-term follow-up. *J Low Genit Tract Dis* 2012;16(4):381-6
- Sopracordevole F, Rossi D, Di Giuseppe J, Angelini M, Boschian-Bailo P, Buttignol M, Ciavattini A. Conservative Treatment of Stage IA1 Adenocarcinoma of the Uterine Cervix during Pregnancy: Case Report and Review of the Literature. *Case Rep Obstet Gynecol.* 2014;2014:296253

b) Carcinomi microinvasivi cervice uterina: valutazione dei casi con lungo follow-up dopo trattamento conservativo

Risultati e prodotti conseguiti:

- Sopracordevole F Chiossi G, Barbero M, Cristoforoni P, Ghiringhello B, Frega A, Tortolani F, Boselli F, Clemente N, Ciavattini A and Italian Society of Colposcopy and Cervico-Vaginal Pathology (SICPCV). Surgical approach and long term clinical outcome in women with microinvasive cervical cancer. *Anticancer Res* 2014;34(8):4345-9)

- Sopracordevole F, Di Giuseppe J, Cervo S, Buttignol M, Giorda G, Ciavattini A, Canzonieri V. Conservative treatment of coexisting microinvasive squamous and adenocarcinoma of the cervix: report of two cases and literature review. *OncoTargets and Therapy* 2016;9:539-44

c) VaIN di alto grado

- Frega A, Sopracordevole F, Assorgi C, Lombardi D, De Sanctis V, Catalano A, Matteucci E, Milazzo GN, Ricciardi E, Moscarini M. Vaginal Intraepithelial neoplasia: a terapeutical dilemma. *Anticancer Res* 2013;33(1):29-38

- Sopracordevole F, Manciole F, Clemente N, De Piero G, Buttignol M, Giorda G, Ciavattini A. Abnormal Pap smear and diagnosis of high grade vaginal intraepithelial neoplasia: a retrospective cohort study. *Medicine* 2015;94(42):e1827

- Sopracordevole F, Barbero M, Clemente N, Fallani MG, Cattani P, Agarossi A, de Piero G, Parin A, Frega A, Boselli F, Manciole F, Buttignol M, Currado F, Pieralli A, Ciavattini A; Italian Society of Colposcopy and Cervico-Vaginal Pathology (SICPCV). Colposcopic patterns of vaginal intraepithelial neoplasia: a study from the Italian Society of Colposcopy and Cervico-Vaginal Pathology. *Eur J Cancer Prev* 2016 (Epub haed of print)

- F. Sopracordevole, M. Barbero, N. Clemente, M.G. Fallani, P. Cattani, A. Agarossi, G. De Piero, A. Parin, A. Frega, F. Boselli, F. Manciole, M. Buttignol, F. Currado, A. Pieralli, A. Ciavattini³, Italian Society of Colposcopy and Cervico-Vaginal Pathology (SICPCV) . High-grade vaginal intraepithelial neoplasia and risk of progression to vaginal cancer: a multicentre study of the Italian Society of Colposcopy and Cervico-Vaginal Pathology (SICPCV). *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2016; 20 (5): 818-824

- Sopracordevole F, De Piero G, Clemente N, Buttignol M, Manciole F. Di Giuseppe J, Canzonieri V, Giorda G, Ciavattini A: Vaginal Intraepithelial Neoplasia: Histopathological upgrading of lesions and evidence of occult vaginal cancer. *J Low Genit Tract Dis.* 2016 Jan;20(1):70-4. doi: 10.1097/LGT.0000000000000150

d) VIN: raccolta casi e follow-up dei casi trattati

- Gentile M, Bianchi P, Sesti F, Sopracordevole F, Biamonti A, Scirpa P, Schimberni M, Cozza G, Marziani R, Di Maestro G, Catalano A, Milazzo GN, Zinna M, Caserta D, Frega A. Adjuvant topical treatment with imiquimod 5% after excisional surgery for VIN2/3. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2014;18:2949-2952

e) Malattia di Paget della vulva

- Sopracordevole F, Di Giuseppe J, De Piero G, Canzonieri V, Buttignol M, Giorda G, Ciavattini A. Surgical Treatment of Paget Disease of the Vulva: Prognostic Significance of Stromal Invasion and Surgical Margin Status. *J Low Genit Tract Dis.* 2016;20(2):184-8

f) Carcinomi/adenocarcinomi invasivi in età fertile: trattamenti conservativi negli stadi pT1B1 di superficie” o di piccolo volume in donne in età fertile desiderose di prole dopo valutazione personalizzata dei fattori di rischio.

7 Fattori di rischio per recidiva del carcinoma della vulva operato con linfonodi inguinofemorali negativi, stadio FIGO IB-II, TNM: T1B-T3 pN0

Referente: Francesco Sopracordevole

Il carcinoma della vulva è raro; le donne pN0 non vengono sottoposte a trattamento adiuvante, ma la frequenza di recidiva in questo gruppo di pazienti è descritta attorno al 20% dei casi tra linfonodale e locale, con il 10% complessivo di mortalità per malattia nei casi pN0. Lo studio valuta possibili fattori di rischio clinici (stato dei margini di resezione, entità del margine libero da malattia, caratteristiche istologiche del tumore) per recidiva al fini di identificare sottogruppi di pazienti pN0 da sottoporre a follow-up intensivi o a trattamenti complementari. Lo studio è in fase di reclutamento e valutazione dei casi, con il reclutamento complessivo di 125 pazienti (fra pN0 e pN+) al CRO. E' previsto il raggiungimento di almeno 75 casi di pazienti pN0, pertanto il termine finale

del reclutamento è stato spostato al 31/12/2017 con termine del periodo di osservazione al 31/12/2018. Il progetto si inserisce nella convenzione di ricerca con l'Università Politecnica delle Marche (delibera 189 DG del 16/10/2013).

8 Fertilità e tumori: gestione della funzione endocrino-riproduttiva nelle pazienti oncologiche

Referente: Lino Del Pup

Durante le visite ginecologiche ambulatoriali dei giorni lunedì, martedì e mercoledì la quasi totalità delle pazienti sono oncologiche già trattate ed in follow-up, un numero minore in corso di trattamento oncologico ed una minoranza candidate a interventi o a rischio genetico di cancro tubarico-ovarico. Quindi quasi tutte hanno, o avranno, conseguenze menopausali -sessuali ed endocrino- riproduttive dei trattamenti. Quando si indaga attivamente si rileva che la maggioranza delle pazienti ha sintomi menopausali o conseguenze delle ipoestrogenismo o disturbi legati all'atrofia vaginale. L'esperienza clinica raccolta è alla base delle pubblicazioni e delle relazioni che ha fatto sinora i responsabile.

9 Diagnostica innovativa e correlazioni biologico-cliniche nei tumori dello stomaco e dell'apparato digerente

Referente: Renato Cannizzaro

Allestimento di una banca dati informatizzata e includente lo stoccaggio di materiale biologico adeguata anche agli studi di proteomica, genetica e immunoistologia. Individualizzazione ed analisi di alcuni parametri endoscopici, istologici e di alcuni biomarcatori con la selezione di pazienti ad alto rischio di sviluppare un tumore da monitorare con follow-up, approfondita stadiazione dei pazienti con tumore, migliore valutazione nella scelta di resezione chirurgica superficiale e di risposta terapeutica. A tutt'oggi sono stati valutati: 127 pazienti con cancro gastrico, 145 pazienti con gastrite cronica atrofica autoimmune, 175 familiari di I grado per cancro gastrico, 127 pazienti con cancro colo-rettale, 55 pazienti con neoplasia del tenue, 41 con neoplasia del pancreas. E' stata pubblicata una review sulla E-caderina solubile in sieri di pazienti con neoplasia gastrica colo-rettale e mammella e come i livelli di E-caderina correlano con alcuni parametri neoplastici ed è stato dimostrato che l'E-caderina può essere utile nell'identificazione di gruppi ad alto rischio per cancro gastrico early. La qualità della colonscopia nello screening del cancro colo rettale è stata valutata con parametri correlati al paziente, all'endoscopista e alla Struttura. Infine è stato valutato del ruolo del Lanreotide nel prolungare la disease free survival tra i tumori neuroendocrini metastatici. Sono state pubblicate le linee guida per la diagnosi e il follow-up delle lesioni cistiche neoplastiche del pancreas. E' stato valutato l'utilizzo del lanreotide nel trattamento a lungo termine dei NET e il farmaco ha mantenuto un alto livello di sicurezza e tollerabilità e mantiene l'efficacia per l'effetto antineoplastico nei NET intestinali e pancreatici indolenti. E' stata valutata l'efficacia della PEG nella palliazione delle carcinosi peritoneali e il posizionamento della PEG decompressiva migliora la qualità di vita in questi pazienti. E' stata valutata l'efficacia dello screening colo rettale nel rilevamento dei polipi serrati ed è stato rilevato che la qualità della colonscopia è strettamente correlata alla diagnosi dei polipi serrati del colon-retto. Infine i livelli di Pepsinogeno e l'età nei gruppi a rischio, gastriti croniche autoimmuni e familiari di I grado per cancro gastrico correlano con il reperto di metaplasia intestinale concorrendo a delineare gruppi ad alto rischio fa sottoporre ad un follow-up più intenso. E' stata valutata la E-caderina nel cancro gastrico metastatico e in particolare è stata segnalata una nuova mutazione dell' E-caderina in un cancro gastrico aggressivo. E' stata effettuata una metanalisi sugli accessori utilizzati in colonscopia per aumentare l'adenoma detection rate e l'endocuff si è rilevato utile a questo scopo. E' stata pubblicata una review sulla patogenesi della celiachia che è una precancerosi del tenue. E' stata valutata la neoangiogenesi nel cancro dello stomaco e del retto con pCLE. E' stata pubblicata un'ampia casistica di tumori del tenue con la caratterizzazione biomolecolare. E' stato caratterizzato l'*Helicobacter pylori* con le sue correlazioni con la gastrite autoimmune, l'ulcera duodenale e il cancro gastrico e è stato pubblicato il profilo proteomico nei pazienti responders alla radio-chemioterapia per cancro del retto localmente avanzato. Infine sono stati studiati i fattori predittivi dei polipi serrati nello screening del cancro coloretale.

10 Carcinoma gastrico. Nuovi trattamenti

Referente: Angela Buonadonna

Mutazioni germinali in CDH1, il gene che codifica per la proteina di adesione E-caderina, sono noti per causare il cancro gastrico ereditario diffuso. Abbiamo identificato una nuova mutazione germinale nell'esone 11 del gene CDH1 in un paziente maschio di 41 anni con un cancro gastrico diffuso. Anche se non aveva storia familiare di cancro gastrico, lo studio di co-segregazione nella famiglia ha rilevato la stessa mutazione nel

fratello sano di 31 anni. La mutazione colpisce uno dei domini che è essenziale per la specificità del legame che permette all' E-caderina di legarsi. In questo caso, l'analisi immunostochimica non mostrava nessuna espressione di E-caderina nel campione tumorale ed era uno strumento utile per prescreening dei test genetici. E' stato pubblicato lo studio finalizzato a migliorare le conoscenze dell'HER2 e dell'E-caderina nel contesto del cancro gastrico per caratterizzare sottotipi di pazienti che potrebbero meglio beneficiare dalle target-therapies. I risultati indicano un potenziale ruolo dell'aplotipo CDH1 per stratificare i pazienti che beneficeranno dal trattamento con trastuzumab. Oltretutto tali dati possono avere delle implicazioni che possono permettere di comprendere le interazioni di HER2 ed E-caderina in vivo e in risposta al trattamento. E' stato concluso per arruolamento uno studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, per valutare il TAS-102 associato alla migliore terapia di supporto (BSC) rispetto a placebo associato a BSC in pazienti affetti da carcinoma gastrico metastatico refrattario alle terapie standard

11 Cancro colo-rettale: rischio genetico

Referente: Mara Fornasarig

Le famiglie con malattia genetica identificata vengono registrate nel Registro Tumori Ereditari del cancro colo-rettale istituito dal 1996. I soggetti portatori della sindrome di Lynch seguono un programma di sorveglianza (46 famiglie con 140 portatori di mutazioni di cui 60% sono in follow-up da più di 20 anni). Il programma di sorveglianza adottato è in linea con le linee guida internazionali (NCCN riviste nel 2016) ed i risultati del programma di sorveglianza erano stati portati al convegno europeo di gastroenterologia nel 2014. Per le poliposi abbiamo valutato i dati riguardanti le poliposi attenuate (numero polipi adenomatosi < a 100) dopo 10 anni di follow-up endoscopico. In questo studio clinico abbiamo comparato i pazienti (primo casi di poliposi in famiglia) in cui era stata identificata la causa genetica in APC o MUTYH con pazienti in cui la causa genetica non era stata riconosciuta. L'aspetto che nettamente diversifica i due gruppi è che i polipi nei pazienti senza mutazioni riconosciute raramente recidivano dopo una completa bonifica. In questo gruppo di pazienti abbiamo osservato solo il 24% dei pazienti con persistenza di recidive adenomatose alla colonscopia. Questi dati clinici sono stati inviati alla DDW 2017 e convegno biennale del gruppo INSIGHT 2017.

12 Nuovi approcci terapeutici nei pazienti con carcinoma del retto stratificati per "rischio clinico"

Referente: Dr. Antonino De Paoli

La chemioradioterapia pre-operatoria (CT-RT) seguita da chirurgia radicale (TME) rappresenta attualmente lo standard terapeutico di riferimento nel carcinoma del retto localmente avanzato, stadio cT3-4,N0-2,M0. Con questo approccio terapeutico il tasso di ricadute locali è sceso dal 15% al 7% e l'incidenza di remissioni patologiche complete (pCR) dopo CT-RT è riportata nel 15-25% dei casi negli studi randomizzati di ultima generazione. Tuttavia, nessun studio ha dimostrato un miglioramento della sopravvivenza e gli esiti della CT-RT sulla funzione ano-rettale e sessuale influenzano significativamente la qualità di vita di questi pazienti.

Tecniche avanzate di imaging nella stadiazione di malattia (MRI multiparametrica) consentono attualmente di identificare diverse categorie di "rischio clinico" (basso, intermedio e alto) con prognosi diversa e possibili implicazioni terapeutiche nella personalizzazione del trattamento CT-RT e chirurgico (diverse strategie di integrazione, intensificazione o deintensificazione CT-RT, timing alla chirurgia). Tecniche di imaging funzionale più innovative con DW-MRI, CT-PET e Endomicroscopia, consentono inoltre di caratterizzare la remissione clinica di malattia nella ristadiazione dopo CT-RT, con la possibilità di "modulare" l'estensione dell'intervento chirurgico con preservazione del retto nei casi con risposta clinica completa (dalla TME alla Escissione Locale o semplice osservazione Wait & Watch).

L'identificazione, infine, di marcatori o profili proteici coinvolti nei meccanismi molecolari di risposta al trattamento, di specifici polimorfismi genetici coinvolti nel metabolismo dei farmaci e nel riparo degli effetti indotti al DNA dalla RT (farmaco-RTgenetica), di variazioni dei livelli plasmatici di DNA libero circolante (cfDNA) e di hTERT-RNA durante CT-RT, potrebbe consentire una più accurata individuazione dei pazienti maggiormente responsivi (cCR) candidabili ad una preservazione d'organo. I nostri dati preliminari sulla predittività di questi fattori molecolari sono incoraggianti (Dreussi E, Cecchin E, De Paoli A et al. Oncotarget 2016).

Obiettivi: L'obiettivo del progetto è la personalizzazione del trattamento nei pazienti affetti da carcinoma del retto attraverso: 1) La standardizzazione delle tecniche di imaging avanzate (MRI multiparametrica) nella caratterizzazione dello stadio clinico e nella stratificazione dei pazienti per rischio clinico; 2) Attivazione di studi clinici collaborativi orientati per categorie di rischio: Basso Rischio T3a-bN0,M0,CRF-,EMVI-; Rischio Intermedio T3cN0-2,M0,CRF-,EMVI-; Alto Rischio T3c-d,T4N2,M0,MRF+,EMVI+; 3) Attivazione di uno studio collaborativo sulla preservazione del retto nei pazienti maggiormente responsivi (cCR); 4) Standardizzazione delle tecniche di imaging funzionale avanzate (DW-MRI, CT-PET, Endomicroscopia) nella

caratterizzazione della risposta alla CT-RT; 5) Identificazione di fattori molecolari prognostici e predittivi di risposta correlati al paziente (FarmacoRadiogenetica) e alla neoplasia (Fosfoproteomica, cfDNA e hTERT-RNA nei pazienti arruolati negli studi clinici e la correlazione questi fattori molecolari all'outcome clinico (Imaging) e patologico (retrostadiazione, TRG, DFS-OS).

Metodologia: E' prevista una revisione centralizzata della MRI di stadiazione per la standardizzazione delle classi di rischio clinico.

Sono in fase di attivazione i seguenti studi stratificati per rischio.

1) Basso Rischio: Surgery Alone or Chemoradiotherapy followed by surgery in good prognosis rectal cancer patients. A multicenter randomised phase II trial.

2) Rischio Intermedio: Impact on the interval between preoperative Chemoradiotherapy and Surgery on tumor response in rectal cancer patients. A multicenter randomised phase II trial.

3) Alto Rischio: Neoadjuvant Chemotherapy, Chemoradiotherapy and consolidation Chemotherapy followed by Surgery in high risk rectal cancer patients. A multicenter phase II trial.

I pazienti arruolati in questi studi che avranno una risposta clinica completa o maggiore (DW-MRI, CT-PET, Microendoscopia) saranno arruolati nello studio di preservazione d'organo.

4) Rectal Sparing Approach after Preoperative Radio and/or Chemotherapy (RESARCH) in patients with rectal cancer: a Multi-Institution Observational Study.

Continuerà la raccolta seriata di campioni di sangue e di tessuto biotico prima, durante e dopo il trattamento CT-RT.

La gestione clinica, patologica e molecolare, il data-base e l'analisi biostatistica saranno effettuate dalle Unità Operative del Gruppo GI-CRO e dalla UO di Epidemiologia.

13 Identificazione di fattori clinico-molecolari predittivi di risposta al trattamento radio-chimioterapico neoadiuvante nei tumori localmente avanzati del retto

Referente: Dott. Claudio Belluco

Attualmente sono stati arruolati i primi 100 casi. I dati clinico-strumentali di questi soggetti sono stati registrati in un data-base dedicato mentre i prelievi biotici sono stati stoccati nella Biobanca di Istituto. Un primo studio su 91 carcinomi del retto ha permesso di evidenziare un'associazione tra riduzione dello score angiogenetico e risposta patologica al trattamento radio-chimioterapico neoadiuvante (Spessotto P et al. Probe-based confocal laser endomicroscopy for in vivo evaluation of the tumor vasculature in gastric and rectal carcinomas. *Sci Rep.* 2017 Aug 29;7(1):9819. doi: 10.1038/s41598-017-10963-1. PubMed PMID: 28852161; PubMed Central PMCID: PMC5575283).

14 Neoplasie toraciche. Dalla Biologia molecolare alla terapia

Referente: Alessandra Bearz

1) Caratterizzazione molecolare delle neoplasie genetiche sulla base di specifiche modifiche genetiche presenti nelle cellule tumorali. Progetto Clinico

2) Partecipazione a programmi internazionali sul ruolo dell'immuno check-point nella terapia del tumore del polmone

3) Partecipazione a rete nazionale organizzativa per la comprensione dei fenomeni molecolari e dei percorsi diagnostico-terapeutico del mesotelioma maligno

4) Discussione di casi clinici di pazienti con tumore del polmone e mesotelioma tra oncologi, radioterapisti e chirurghi e pneumologi

15 Caratteristiche cliniche-istopatologiche prognostiche del melanoma nodulare

Referente: Maria Antonietta Pizzichetta

I risultati dello studio hanno evidenziato che il melanoma nodulare all'analisi multivariata era significativamente correlato con un più elevato spessore e un più alto indice mitotico. L'istotipo nodulare non è risultato di per sé associato ad un maggior rischio di recidiva mentre il maggiore spessore, l'elevato indice mitotico e la positività del linfonodo sentinella erano significativamente associati ad un più alto rischio di ripresa di malattia. Pizzichetta et al; Clinicopathological predictors of recurrence in nodular and superficial spreading cutaneous melanoma: a multivariate analysis of 214 cases. *Journal of Translational Medicine* (2017) 15:227

16 AYA: Progetto Area Giovani: studi clinici

Referente: Maurizio Mascarin

Presso il CRO di Aviano dal gennaio 2007 ad oggi sono state effettuate oltre 10.000 giornate di degenza per questa tipologia di pazienti. L'attività svolta dall'Area Giovani costituisce il 60% dell'intera attività chemio-radioterapia svolta dall'intera Regione Friuli Venezia Giulia per la fascia di età compresa tra i 14-24 anni. Inoltre, presso il CRO è stata effettuata il 93,7% dell'attività regionale di ricovero del FVG per radio e/o chemioterapia per i pazienti con provenienza extraregionale.

L'Area Giovani del CRO di Aviano ha avuto il riconoscimento di struttura e centro di riferimento per la patologia oncologica AYA, secondo un modello di "hub and spoke". Ulteriore valore al progetto è stato conferito mediante audizione a fine 2016, presso la commissione parlamentare per l'infanzia e l'adolescenza a Roma.

Dal 2009 è attivo il progetto "scuola in Ospedale" che permette ai giovani pazienti di proseguire la scuola durante i periodi di ricovero e terapia.

A tutti i pazienti presi in carico, compatibilmente con le condizioni cliniche, è stata offerta la possibilità di effettuare la criopreservazione dei gameti prima di iniziare la chemioterapia.

In collaborazione con l'Istituto Superiore del Settore Tecnologico JF Kennedy di Pordenone è stata realizzata una APP, AlbaONE per la "gestione a domicilio dei potenziali effetti collaterali da trattamenti oncologici", attualmente in corso di implementazione.

17 Medicina Personalizzata e Trattamento Multimodale del Carcinoma della Prostata

Referente: Lucia Fratino

COLLABORAZIONI: Nel corso del 2017 si sono rafforzate le collaborazioni con le società scientifiche AIOM, GUONE, Siuro e si è formalizzata la collaborazione con il gruppo cooperativo nazionale Meet-uro nell'ambito del quale la Dr.ssa L. Fratino è stata nominata coordinatrice del gruppo di lavoro "Elderly". **PROTOCOLLI**

ATTIVI: Nel corso del 2017 si sono attivati 5 nuovi trial clinici controllati **FORMALIZZAZIONE PROSTATE**

UNIT: è in corso di formalizzazione e accreditamento la Prostate Unit, coordinata dal Dr. Roberto Bortolus

CONGRESSI ORGANIZZATI: Nel corso del 2017 si è organizzato: Seconda edizione del Focus su i tumori

urogenitali Primo incontro nazionale sul trattamento del paziente anziano con carcinoma della prostata

PUBBLICAZIONI: -Bruno Castagneto¹, Ilaria Stevani¹, Roberto Bortolus², Alessandra Bearz², Roberta

Buosi³, Emanuela Chimienti², Alessandra Guglielmi⁴, Pamela Guglielmini⁵, Sandra Santarossa² and Lucia

Fratino. 1Weekly Cabazitaxel in elderly patients with metastatic castration-resistant prostate cancer progressing

after docetaxel treatment: WeCabe, a phase II study. ASCO GU abstract n300 ; -Veccia A, Caffo O, De Giorgi

U, Di Lorenzo G, Ortega C, Scognamiglio F, Aieta M, Facchini G, Mansueto G, Mattioli R, Procopio G,

Zagonel V, D'Angelo A, Spizzo G, Bortolus R, Donini M, Lo Re G, Massari F, Vicario G, Zucali PA, Alesini

D, Bonetti A, Mucciarini C, Nicodemo M, Berruti A, Fratino L, Lodde M, Messina C, Perin A, Santini D, Sava

T, Tucci M, Basso U, Maines F, Burgio LS, Galligioni E. Clinical outcomes in octogenarians treated with

docetaxel as first-line chemotherapy for castration-resistant prostate cancer. Future Oncol. 2016Feb;12(4):493-

502 -Verzoni E, De Giorgi U, Derosa L, Caffo O, Boccardo F, Facchini G, Porcu L, DeVincenzo F, Zaniboni A,

Chiuri VE, Fratino L, Santini D, Adamo V, De Vivo R, Dinota A, Messina C, Ricotta R, Caserta C, Scavelli C,

Susi M, Tartarone A, Surace G, Mosca A, Bruno M, Barni S, Grassi P, Procopio G. Predictors of long-term

response to abiraterone in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer: a retrospective cohort

study. Oncotarget. 2016 Jun 28;7(26):40085-40094 -Conteduca V, Caffo O, Galli L, Maugeri A, Scarpi E,

Maines F, Chiuri VE, Lolli C, Kinspergher S, Schepisi G, Santoni M, Santini D, Fratino L, Burgio SL, Salvi S,

Menna C, De Giorgi U. Association among metabolic syndrome, inflammation, and survival in prostate cancer.

Urol Oncol. 2018 Mar 1. -Morgia G, Russo GI, Tubaro A, Bortolus R, Randone D, Gabriele P, Trippa F, Zattoni

F, Porena M, Mirone V, Serni S, Del Nero A, Lay G, Ricardi U, Rocco F, Terrone C, Pagliarulo A, Ludovico G,

Vespasiani G, Brausi M, Simeone C, Novella G, Carmignani G, Leonardi R, Pinnarò P, De Paula U, Corvò R,

Tenaglia R, Siracusano S, Mantini G, Gontero P, Savoca G, Ficarra V; (Members of the LUNA Foundation,

Società Italiana d'Urologia). Patterns of prescription and adherence to European Association of Urology

guidelines on androgen deprivation therapy in prostate cancer: an Italian multicentre cross-sectional analysis

from the Choosing Treatment for Prostate Cancer (CHOICE) study. BJU Int. 2016

18 Psicooncologia

Referente: Maria Antonietta Annunziata

Anno inizio: 2017

Nel 2017, sono proseguiti: la rilevazione del distress psicologico (dal 2017 questa attività si svolge anche presso l'Ospedale S. Maria degli Angeli di Pordenone e presso l'Ospedale di S. Vito al Tagliamento); la valutazione di

pazienti afferenti all'ambulatorio per la terapia antalgica; il supporto psico-sociale dei pazienti 14-24 anni afferenti all'Area Giovani; il reclutamento di donne giovani con tumore mammario, di persone sottoposte a counseling genetico, di pazienti affetti da linfoma ricoverati e lungoviventi oncologici; la valutazione neuropsicologica di pazienti con tumore cerebrale; la valutazione di pazienti oncologici anziani e con HIV/AIDS. Inoltre, è proseguita l'attività di rilevazione del benessere organizzativo in Istituto. Si sono pubblicati: quattro articoli inerenti la qualità di vita nella long-term cancer survivorship; un articolo circa gli aspetti psicologici del counseling genetico per BRCA1/2; una revisione di strumenti disponibili per la valutazione dell'immagine corporea in oncologia; un articolo relativo all'intensità e alla prevalenza della depressione in pazienti oncologici anziani. Infine, si è redatto un capitolo (in press) sull'assessment dell'immagine corporea in oncologia.

19 Medicina nucleare oncologica innovativa

Referente: Eugenio Borsatti

1. Titolo: FDG-PET/CT con mezzo di contrasto nella stadiazione delle neoplasie ORL avanzate, nell'ambito del percorso diagnostico terapeutico assistenziale delle neoplasie del distretto ORL. L'arruolamento dei pazienti, in collaborazione con la SOC di Chirurgia ORL dell'ospedale di Pordenone e la SOC di Radiologia del CRO, è iniziato nell'anno 2016 durante il quale hanno eseguito PET/CT con mdc 60 pazienti con neoplasia ORL in stadiazione. 2. Titolo: Ruolo dell'imaging medico nucleare (F-Colina PET/CT e scintigrafia ossea) nella valutazione della risposta e nella prognosi di pazienti affetti da metastasi ossee da neoplasia prostatica e sottoposti a radioterapia metabolica con alfa-emitters. Sono stati sinora (anni 2015 - 2016) arruolati 25 pazienti per i quali è stata eseguita valutazione scintigrafica e PET basale e dopo 2 mesi dalla fine dei cicli di trattamento con ²²³Ra-Cl. In alcuni pazienti è stata eseguita anche una valutazione PET/scintigrafica intermedia, precoce, durante la terapia radiometabolica. 2017: Sono proseguite le attività per l'anno

20 La Biobanca del CRO

Referenti: Dr. Agostino Steffan, Dr. Vincenzo Canzonieri

La collezione comprende materiale biologico di 6.700 pazienti, di cui oltre 13.000 raccolti e preparati nel 2017. Nel 2017 è stata ottenuta la Certificazione di Qualità della Biobanca con passaggio alla nuova norma ISO9001:2015. Il piano della Medicina di Laboratorio della Regione FVG ha deliberato che "la Regione si dota di un'unica Biobanca" e che "la Biobanca dell'IRCCS Centro di riferimento oncologico di Aviano svolge la funzione di coordinamento ed indirizzo per le attività di raccolta di materiale biologico effettuate negli altri centri regionali, nonché per l'eventuale operatività di altre sedi di stoccaggio" (Delibera Regionale n. 599 del 31 Marzo 2017 - Biobanca Unica Regionale FVG). La Biobanca del CRO ha quindi redatto un piano di attuazione della Delibera. La Biobanca del CRO ha fatto parte di tutti i working group di BBMRI.it (nodo italiano delle Biobanche Europee), partecipando in modo attivo su tematiche cruciali (1. cost recovery, 2. IT, 3. qualità, 4. ELSI con i comitati etici di ricerca (REC) pratica valutativa del biobanking di ricerca, 5. ELSI consenso informato al biobanking).

21 Carcinomi "signet ring cell" dello stomaco: caratterizzazione clinico-molecolare per l'ottimizzazione del trattamento

Referente: Claudio Belluco

Sono stati identificati e sottoposti a revisione e conferma microscopica tutti i casi di SRCC sottoposti ad intervento chirurgico presso il CRO nel periodo 2000-2015. I casi identificati sono 43. Le informazioni clinico-patologiche e di follow-up relative a questi casi sono state registrate in un data-base dedicato..

22 Nanomedicina

Referente: Giuseppe Toffoli

L'attività di ricerca è stata principalmente svolta nell'ambito del progetto AIRC 5 per mille special program ("Application of Advanced Nanotechnology in the Development of Innovative Cancer Diagnostics Tools"), e nell'ambito del progetto Horizon2020 (Point-of-care microfluidic device for quantification of chemotherapeutic drugs in small body fluid samples by highly selective nanoparticle extraction and liquid crystal detection). Nell'ambito dello sviluppo di biosensori per il monitoraggio farmacologico è stato inoltre finanziato dalla Regione FVG tramite bando POR-FESR 2014-2020 Smart Health, il progetto NADIATool (Nano Diagnostics and Automated Therapeutic Tools for Oncology) che vede coinvolti anche partner industriali (Biovalley

Investment e ThunderNIL). Tale progetto ha lo scopo di creare una piattaforma in grado di comunicare i dati ottenuti da un dispositivo per il monitoraggio farmacologico ad un sistema robotizzato per la preparazione della terapia farmacologica sotto la supervisione di un medico oncologo. Un altro progetto, "Instrument for rapid screening of breast cancer", relativo alla rivelazione di biomarcatori circolanti per il cancro alla mammella, è stato finanziato in seno agli accordi bilaterali Quebec-Italia dai Ministeri degli Affari Esteri dei rispettivi Paesi. Il partner per il CRO è il gruppo di ricerca del Prof. Jean-François Masson dell'Università di Montreal. Drug delivery: 1. E' stata messa a punto la sintesi di nanoparticelle a base di carbonio utilizzabili come sistema di "drug delivery" e come sistema per marcare strutture subcellulari quali esosomi. Tali nanoparticelle si sono dimostrate in grado di inglobare doxorubicina e di rilasciarla nel citoplasma cellulare. In modelli in vivo è stata dimostrata la loro non-tossicità e la capacità di ridurre il carico tumorale se caricate con doxorubicina (Bayda S et al., 2017, J Control Release). 2. E' proseguita la progettualità riguardante la produzione di nanofarmaci costituiti da esosomi e doxorubicina. E' stata definita la loro attività in modelli sperimentali di cancro al seno e all'ovaio in vitro ed in vivo. E' stato dimostrato come il delivery mediato da esosomi, permettendo l'utilizzo di dosi maggiori di doxorubicina, aumenti l'efficacia terapeutica di tale trattamento in questi tumori (Hadla M et al., 2016, Nanomedicine). 3. E' stato sviluppato un sistema di drug delivery basato sull'utilizzo di un oligomero composto da un modulo derivato dalla ferritina umana e un modulo rappresentato da un polipeptide protettivo PAS. In modello animale, è stato dimostrato il possibile utilizzo di questo oligomero caricato con doxorubicina per un approccio bersaglio specifico (Falvo et al, 2016, Biomacromolecules). 4. E' proseguita l'attività di ricerca riguardante la sintesi di varie tipologie di DNA origami e la verifica della loro capacità di legare farmaci antitumorali (doxorubicina), come anche l'attività volta allo studio della cinetica di rilascio del farmaco a livello cellulare. Biomarcatori circolanti: In collaborazione con il CRIBT-ULSS 12 Venezia sono proseguiti gli studi per la creazione di un biosensore per HER-2/neu utilizzando anticorpi monoclonali di nuova generazione, le cui proprietà chimiche/biologiche sono attualmente in fase di studio e valutazione. I primi risultati (non ancora pubblicati) hanno evidenziato la possibilità di creare un kit-ELISA estremamente sensibile. Inoltre, è proseguita inoltre l'attività di ricerca in collaborazione con l'Université de Montréal per sviluppare un biosensore ottico ed elettrochimico per la rivelazione di bassissime quantità di biomarcatore HER-2/neu circolante in matrici semplici e complesse. Therapeutic drug monitoring (TDM): 1. Sono state messe a punto alcune strategie per la rivelazione dei farmaci antitumorali, in particolare irinotecan (CPT-11) ed imatinib. Tali strategie sono basate principalmente su metodologie elettrochimiche e fotochimiche (Pellizzoni et al, 2016, Biosens Bioelectron). 2. Sono state studiate le proprietà elettrochimiche dei farmaci ed è stato messo a punto un protocollo per la determinazione diretta (elettroanalitica) dei farmaci in matrice complessa (plasma) opportunamente trattata per eliminare possibili interferenti. 3. Biosensori amperometrici a base enzimatica sono stati creati per la rivelazione indiretta (elettroanalitica) di CPT-11 in matrice semplice e complessa (siero bovino fetale, FBS). 4. È stato sviluppato un protocollo per la determinazione diretta (fluorimetrica) di SN38, il metabolita attivo di CPT-11 ed è stata avviata una collaborazione con il Dipartimento di Ingegneria dell'Università di Trieste e l'azienda GTA per sviluppare un prototipo di dispositivo portatile (Guida et al, 2017, Biosens Bioelectron). 5. È stata ingaggiata l'azienda Aptamer Group-UK per lo sviluppo di aptameri altamente selettivi e specifici per imatinib ed irinotecano, quali alternativa ai peptidi come recettori dei farmaci nei nanodispositivi biosensoristici.

23 La farmacogenetica del paziente e del suo tumore per ottimizzare la terapia farmacologica nei tumori solidi

Referente: Erika Cecchin

Durante il 2017 sono stati concretizzati i risultati di diverse attività in corso con particolare riferimento all'individuazione di marcatori di tossicità e risposta al trattamento chemioterapico nel tumore del colon retto, del fegato, dell'ovaio, e della prostata. 1- Tumore del retto localmente avanzato: In un'ottica di approfondimento dei dati ottenuti relativamente al ruolo di polimorfismi genetici di SMAD3 In una casistica di 280 pazienti con tumore del retto localmente avanzato (Dreussi et al., Oncotarget; 7(15):19781-93. 2016) è stato analizzato, in collaborazione con l'Anatomia Patologica del CRO, il ruolo predittivo del livello di espressione proteica di SMAD3 nel tessuto tumorale rettale pre-trattamento neo-adiuvante radio-chemioterapico. I risultati delle analisi sono in corso di elaborazione. Inoltre, in collaborazione con l'Università di Leiden, è stato analizzato in una casistica multicentrica di oltre 800 pazienti il ruolo di polimorfismi genetici di DPYD, gene implicato nella tossicità da fluoropirimidine nello sviluppo di tossicità severa al trattamento neo adjuvante di associazione tra fluoro pirimidine e radioterapia. 2-Tumore del colon-retto in fase metastatica: Nell'ambito della casistica raccolta nella SOC di Farmacologia Sperimentale e Clinica di 250 pazienti con tumore del colon retto metastatico trattati in prima linea con regime FOLFIRI, è proseguita l'attività di ricerca di marcatori farmaco genetici di tossicità e risposta alla terapia, con particolare riferimento ai geni codificanti per i nuclear receptors, una classe di proteine con attività di controllo trascrizionale dei geni cosiddetti ADME, associati all'effetto farmacocinetico e farmacodinamico degli agenti farmacologici, con l'individuazione di un effetto predittivo di

polimorfismi nel gene HNF1A sull'efficacia al trattamento, dato supportato da studi funzionali in vitro. I dati di associazione emersi dall'analisi statistica sono stati replicati in una casistica indipendente di pazienti omogenei per caratteristiche clinico-patologiche e tipologia del trattamento grazie alla collaborazione con la prof. Chantal Guillemette dell'Università del Quebec (Canada) (Labriet A., et al., *Front Pharmacol*, 8, 2017). E' inoltre stato accettato per pubblicazione un altro manoscritto che evidenzia l'effetto specifico sulla tossicità gastro-intestinale di polimorfismi nei geni codificanti per i fattori trascrizionali STAT3 e VDR.

3-Tumore ovarico: Nell'ambito delle attività relative ai marcatori genetici germinali e somatici con effetto prognostico e predittivo in pazienti affetti da tumore ovarico in stadio avanzato trattati con regimi chemioterapici a base di derivati del platino, nel 2017 è stato sottomesso per valutazione un lavoro che evidenzia come il carico mutazionale a livello somatico sia correlato alla sopravvivenza delle pazienti, con un risultato che si è poi replicato in modo significativo sulla casistica pubblica del The Cancer Genome Atlas (TCGA). In un sottogruppo di questi casi sono state identificate 6 nuove mutazioni di TP53 che sono state caratterizzate anche dal punto di vista dell'effetto sull'espressione tissutale della proteina nel tumore delle pazienti. Un lavoro relativo è stato sottomesso per pubblicazione. E' inoltre proseguito l'impegno all'interno del gruppo cooperativo nazionale clinico-traslazionale MITO coordinato dall'Istituto Pascale di Napoli relativamente alla ricerca con metodiche NGS di marcatori germinali di sensibilità al trattamento con bevacizumab in associazione a chemioterapia in pazienti con tumore ovarico avanzato e già recidivato dopo trattamento standard.

4-Tumore della prostata. In un contesto di radiogenetica, ovvero dell'identificazione di marcatori genetici di risposta alla radioterapia è stato pubblicato il dato relativo all'effetto prognostico/ predittivo di alcuni polimorfismi in geni legati al riparo del DNA (hEXO1, ERCC2 e hMSH6) in 542 pazienti con tumore alla prostata trattati radicalmente con radioterapia (Zanusso C., et al. *Oncotarget*, 8 (-): 22863-22875, 2017). E' in corso di completamento l'analisi dell'effetto sull'outcome dei pazienti di un pannello di varianti in geni legati all'infiammazione nella stessa casistica.

5-Epatocarcinoma. In collaborazione con il centro trapianti del fegato della Città della Salute e della Scienza- Università di Torino sono stati condotti due studi di associazione tra profilo genetico di alcuni geni associati al metabolismo della bilirubina (De Mattia E, et al *Liver Int.* 2017) e geni del riparo del DNA (De Mattia E., *World J Gastroenterol*, 23 (36): 6674-6684 2017) e il rischio di sviluppo di epatocarcinoma confrontando la frequenza delle varianti tra una casistica di 192 pazienti con epatocarcinoma che hanno ricevuto un trapianto di fegato con quella di un gruppo di 167 individui matchati per età, sesso e sierologia HBV/HCV e un gruppo di 192 donatori sani. E' in corso di valutazione l'effetto delle stesse varianti sulla prognosi del gruppo di pazienti con epatocarcinoma.

6-Identificazioni di varianti rare associate alla tossicità a fluoro pirimidine: E' in corso un progetto mirato all'identificazione di varianti genetiche germinali rare associate alla tossicità severa/fatale alle fluoro pirimidine attraverso un approccio di next generation sequencing su pazienti con vari tumori solidi che hanno ricevuto un trattamento basato su 5-fluorouracile o capecitabina. Il primo gruppo di 50 pazienti è stato analizzato e i dati sono in corso di analisi.

24 Validazione clinica del valore predittivo e clinico assistenziale della farmaco genetica come strumento di personalizzazione della terapia oncologica

Referente: Giuseppe Toffoli

Nell'ambito del progetto "Ubiquitous Pharmacogenomics (U-PGx): Making actionable pharmacogenomic data and effective treatment optimization accessible to every European Citizen" finanziato dal programma europeo Horizon2020 e condotto da un consorzio europeo che vede la partecipazione di 10 nazioni, la SOC FSC partecipa come unico referente italiano e come unico referente per la patologia oncologica (Cecchin et al, *Cur Pharm Biotech.* 2017; VanDerWouden et al, *Clin Pharmacol Ther* 2017). Il progetto è entrato nel corso del 2017 nella sua fase attiva con avvio dello studio clinico PREPARE, all'interno del quale vengono coordinate dal CRO di Aviano le oncologie dell'Ospedale di Treviso e del San Filippo Neri di Roma. Sono stati al momento arruolati nel braccio di controllo più di 400 pazienti, in linea con le aspettative iniziali di arruolamento. Studi clinici guidati dal genotipo Dopo il primo studio pubblicato nel 2010 (Toffoli et al. *J. Clin Oncol.*, 2010) nel corso del 2015 è stato concluso lo studio di fase Ib avente lo scopo di ottimizzare, secondo il genotipo del paziente, il dosaggio di irinotecano quando somministrato in regime FOLFIRI in associazione a Bevacizumab (Marangon ,2015 *PlosOne*, Toffoli et al. *Clin cancer Res*, 2016). E' tuttora in corso lo studio relativo all'ottimizzazione del dosaggio del taxolo settimanale in pazienti con tumore dell'ovaio avanzato sulla base del genotipo ABCB1-2677G>T/A ed è iniziato un nuovo studio clinico per ottimizzare il dosaggio di irinotecano in pazienti con tumore del colon retto metastatico e trattati in prima linea con FOLFIRI in associazione a cetuximab guidato dal genotipo UGT1A1.

Implementazione farmacogenetica -In un'ottica di valutazione della utilità clinica dei test farmaco genetici, dopo la pubblicazione di uno studio che ha dimostrato come il costo di gestione delle tossicità da irinotecano sia significativamente legato al genotipo dei pazienti (Roncato et. al *Clin Pharmacol. Ther.*, 2017), è ora in fase di stesura un lavoro che dimostra come il genotipo dei pazienti relativamente a 4 varianti del gene DPYD inclusi nelle correnti linee guida di farmaco genetica, predica in modo significativo il costo di gestione delle tossicità in 570 pazienti trattati con regimi a base di fluoro primidine. -E' inoltre in corso di

ulteriore integrazione e sviluppo un software per la gestione del dato genetico e del dato clinico e della gestione della biobanca di campioni biologici di studi attivi nella SOC. Immunogenetica -E' proseguito nel corso del 2017 l'impegno relativo allo studio del fattore HLA-G nel contesto della terapia oncologica (Garziera et al, J Immunol Res, 2017). In un gruppo di 144 pazienti con tumore del colon-retto di stadio II-III, trattati in regime chemioterapico adiuvante a base di fluoro pirimidine e oxaliplatino, è stato valutato l'effetto di polimorfismi genetici e relativi aplotipi della regione 3'UTR del gene HLA-G sull'insorgenza di tossicità grave al trattamento (Garziera M et al, Int J Mol Scie, 2017).

25 Diagnostica innovativa ed approcci sperimentali in anatomia patologica

Referente: Vincenzo Canzonieri

1) I dati su un'ulteriore casistica di carcinoma gastrico con riferimento particolare all'early gastric cancer sarebbero in linea con quanto accertato in precedenza sulla differenziazione esocrina/endocrina specializzata di questo tipo di tumore e sul significato prognostico di tali risultati. Proseguirà ancora l'ampliamento della casistica anche nel 2018. 2) L'interesse per la patologia dei sarcomi è ribadito dalla implementazione delle analisi di ibridazione in situ (FISH) che è a regime in Anatomia Patologica sia per gli aspetti di diagnostica avanzata sia per ricerca. In particolare, si studieranno gli istotipi di più frequente osservazione al fine di produrre dati originali monoistituzionali. Su tale patologia prosegue la collaborazione con EORTC e Rete Tumori Rari Italiana. 3) Si è iniziata la caratterizzazione multiparametrica di carcinomi ovarici del gruppo Mito con il sistema MANTRA per la determinazione di PDL-1, FOXp3e CD8, al fine di valutarne la distribuzione tissutale in relazione ai rapporti con la cellularità neoplastica (digital pathology). 4) Si sono attuati studi di caratterizzazione del danno biologico tissutale su modelli sperimentali murini a seguito di somministrazione a dosi differenti di farmaco utilizzate secondo vie diverse di somministrazione, come sostanza libera e in complessi exosomal. 5) Per quanto riguarda il carcinoma del colon è stata già eseguito uno studio statistico al fine di correlare l'espressione di BTK/BN30 sulla casistica selezionata (pT3 e pT4 N1 o 2) . Si è ritenuto di ampliare sia la casistica, inserendo nuovi casi, sia il pannello immunoistochimico per avere un quadro completo dell'impatto prognostico legato a metodiche in situ di biomarcatori utili in pratica clinica.

26 Sviluppare la ricerca nelle cure infermieristiche: dai bisogni dei pazienti con patologia oncologica alle priorità di ricerca assistenziale

Referente: Nicoletta Suter

1. Revisione Sistematica della letteratura: identificazione delle domande di ricerca, ricerca nei principali database, selezione degli studi attraverso specifici criteri di inclusione ed esclusione, valutazione della qualità metodologica e sintesi/discussione dei risultati; Questo step è stato ad oggi completato. 2. Confronto e discussione delle priorità di ricerca degli infermieri che operano in ambito oncologico, dei bisogni di assistenza e delle priorità dei pazienti; Questo step è stato ad oggi completato. 3. Indagine conoscitiva presso operatori e pazienti del CRO per far emergere le relative priorità di ricerca e il grado di coinvolgimento nei programmi di ricerca dell'Istituto; E' in corso la progettazione di 2 focus group con personale infermieristico dell'ambito clinico ed alcuni coordinatori del CRO (sede, Pordenone, San Vito) con il fine di raccogliere dati su priorità di ricerca e grado di coinvolgimento nei programmi di ricerca dell'Istituto; in un secondo momento potrebbe essere avviata una survey rivolta a tutto il personale infermieristico. Si prevede di terminare la raccolta ed analisi dei dati nei primi mesi del 2019. 4. Creazione di una agenda delle principali priorità di ricerca degli infermieri e pazienti e pianificazione di percorsi di ricerca assistenziale. Questo step sarà eseguito nel 2019..

27 Esperienze di cura e vissuto dei pazienti oncologici e dei loro caregivers durante il trattamento con chemioterapia. Educazione terapeutica e counselling telefonico.

Referente: Nicoletta Suter

Il progetto può essere realizzato solo con la partecipazione del personale dell'ambito clinico. Per problemi organizzativi legati all'attuazione del nuovo Atto Aziendale (creazione del Dipartimento unico di Oncologia Clinica, inglobamento delle Oncologie di Pordenone e San Vito), il personale dell'Oncologia Medica non ha potuto essere coinvolto in questa attività di ricerca nel corso del 2017. Si prevede di iniziare il progetto nel corso del 2018, come concordato con la P.O. Dott. ssa Mariagrazia Valentini.

28 Transfer Learning in Oncologia

Referente: Nicoletta Suter

1. Uno studio di validazione del Learning Transfer System Inventory (LTSI), uno strumento sviluppato da Holton e collaboratori (2000), finora applicato al contesto scolastico ma che tuttavia si pensa di estendere con opportuni adattamenti anche al contesto sanitario ed oncologico in particolare. Tale studio seguirà le seguenti fasi: Per il punto 1., vedasi i sotto obiettivi a, b, c a) Validità di contenuto: Forward Translation; Backward translation; Subjective evaluation; Objective evaluation; pre-test della versione italiana; Questo step è stato ad oggi completato. b) Studio pilota affidabilità test re-test; Questo step è stato ad oggi completato. c) Studio di affidabilità (consistenza interna), validità di criterio e costruito. Questo step è in corso: lo studio prevede la somministrazione del questionario a circa 250 partecipanti ai corsi. Sono stati raccolti già 100 questionari. Si presume di terminare la raccolta e l'analisi dei dati entro fine 2018. 2. Applicazione dello strumento per la valutazione di alcuni percorsi educativi significativi dell'IRCCS CRO, in particolare per ciò che concerne le seguenti linee formative. Questo step è stato in parte eseguito; lo strumento è stato testato nei programmi educativi relativi al benessere dell'operatore (corsi sulla gestione dei conflitti e delle emozioni), al management (corso per Direttori generali), sicurezza nei luoghi di lavoro (corsi per formatori alla sicurezza), sono in corso ulteriori somministrazioni. 3. Discussione dei risultati ottenuti dall'applicazione dello strumento su almeno 3 percorsi educativi rilevanti in oncologia, al fine di standardizzare nel tempo l'utilizzo dello strumento validato, estendendolo in modo sistematico ai percorsi educativi che verranno individuati nel Piano annuale della Formazione. Questo step verrà eseguito nel 2019.

29 Biomarcatori SERS

Referente dott.ssa Silvia Cervo

Nei nostri laboratori è stata messa a punto e pubblicata una tecnica che permette di analizzare il siero ed ottenere uno spettro SERS che può fungere da biomarcatore. In particolare, un nostro recente lavoro preliminare ha evidenziato che questa tecnica è in grado di identificare soggetti affetti da tumore al seno (sottotipo luminal A) con sensibilità e specificità superiori alla mammografia. Inoltre, il modello predittivo sviluppato è in grado di discriminare pazienti a diversi stadi della patologia.

E' stato da noi condotto e pubblicato uno studio sull'applicazione della tecnica SERS ad altri fluidi biologici (urine, plasma con diversi anticoagulanti).

L'analisi SERS dei biofluidi rappresenta quindi un'interessante tecnica ad alto potenziale per la diagnosi e la prognosi tumorale, in particolare per i bassi costi e l'elevata accuratezza.

30 Terapie cellulari. Progetto Terapia Cellulare Avanzata-Cellule Mesenchimali, fattori di crescita intrapiastrinici.

Referente: Dr. Mario Mazzucato

Task 1 Obiettivo: Validazione metodologica del protocollo di estrazione delle cellule della SVF da tessuto adiposo e successivo congelamento. Metodi: Sono state effettuate 8 procedure nelle quali è stato utilizzato lo strumento Sepax2 (Biosafe): tale dispositivo medico permette il lavaggio delle cellule mononucleate dal prodotto di digestione enzimatica. Il congelamento della SVF è stato effettuato utilizzando una soluzione di criopreservazione costituita da siero autologo della paziente e dimetilsolfossido (5% vol/vol). Prima e dopo il congelamento sono stati valutati i seguenti parametri: vitalità cellulare, immunofenotipo, capacità di differenziamento in senso adipocitario, capacità clonogenica (CFU-F), sterilità. Risultati. Il controllo di sterilità effettuato sulla SVF prima e dopo congelamento è risultato negativo in tutte le procedure. Il congelamento della SVF ha comportato un leggero calo della vitalità cellulare da $80,2 \pm 1,4\%$ a $75,2 \pm 1,1\%$. Il congelamento non ha significativamente influenzato la percentuale media di NC vitali (7-AAD-) delle diverse popolazioni cellulari caratteristiche della SVF. La numerosità relativa di CFU-F presenti sia nel prodotto SVF fresco (pre-congelamento) che scongelato è risultata compresa in un intervallo tra 200-2000 CFU-F/20x10³ cellule. È stato possibile indurre efficacemente il differenziamento in senso adipocitario delle cellule derivate sia da SVF fresco che scongelato. Conclusione. Le procedure di estrazione e congelamento, effettuate mediante procedure "clinical grade", si sono dimostrate efficaci nel preservare le proprietà biologiche del prodotto: risulta possibile l'applicazione clinica di tale protocollo in ambito di medicina rigenerativa in ambito oncologico. Task 2 Obiettivo: Approfondire la caratterizzazione delle capacità di homing delle ADMSC espanse in terreno di coltura contenente SRGF. Metodi: È stata saggiata la capacità di adesione in camera a flusso parallelo di tali cellule, oltre che sulle linee HT1080 (fibrosarcoma) e T98G (glioblastoma), anche su ulteriori linee tumorali di epatocarcinoma umano (HepG2 e HuH7) e murino (Tib75). In particolare è stata saggiata la capacità di adesione

su tali bersagli cellulari alle velocità di flusso di 25 sec⁻¹ e 50 sec⁻¹. Risultati. La capacità di legame delle ADMSC sulle diverse linee cellulari tumorali risulta 2,5-10 volte maggiore in condizioni di flusso più lento (25sec⁻¹ vs 50sec⁻¹). Indipendentemente dalla velocità di flusso, le ADMSC espanse in presenza di SRGF mostrano un'affinità particolarmente elevata per le cellule di fibrosarcoma polmonare HT1080, mentre la capacità di legame sulle HuH7 nonché sulle Tib75 risulta particolarmente ridotta (valori prossimi allo 0). Le cellule T98G ed HepG2 mostrano affinità di grado intermedio per le ADMSC. Conclusione. I dati ottenuti permettono di concludere che le ADMSC possono essere utilizzate come potenziali strumenti per veicolare farmaci o altre sostanze con sufficiente specificità per le cellule tumorali anche nel caso di tumori con scarsa irrorazione ematica. Allo stesso tempo, i dati indicano che esistono vari gradi di affinità nei confronti di diversi bersagli cellulari.

31 Terapia Cellulare Avanzata - piastrine e cancro

Referente: Dott. Mazzucato

Nel corso dell'anno 2017 abbiamo incrementato la conoscenza dei meccanismi di attivazione ed adesione piastrinica utilizzando un consolidato approccio sperimentale: un sistema di video-imaging complesso e computerizzato che permette l'impiego sia di bioreattori tridimensionali che di camere di perfusione a flusso controllato. Il monitoraggio veloce ed accurato del singolo rischio trombotico rappresenta una sfida diagnostica in ambito cardiovascolare e nel trattamento di problemi clinici rilevanti in ambito ematologico, oncoematologico ed oncologico. Pertanto, mediante tale sistema, abbiamo sviluppato un nuovo biosensore in grado di analizzare in tempo reale la formazione di trombi piastrinici su superfici collageniche. Il dispositivo, sviluppato in collaborazione con il Dipartimento di Ingegneria dell'Università di Udine per mezzo dell'attività di dottorato di un bioingegnere, unisce simultaneamente immagini ottiche confocali a misure di impedenza elettrica; è in grado di monitorare la dinamica degli eventi di trombo formazione, consentendo un'estrapolazione accurata della forma tridimensionale e della distribuzione spaziale dei trombi piastrinici che si formano e crescono all'interno di capillari artificiali. Questo biosensore si è dimostrato molto preciso ed è stato utilizzato per discriminare diverse condizioni emostatiche nonché per identificare gli aggregati piastrinici instabili che si staccano facilmente in condizioni di flusso. Tale dispositivo, di dimensioni ridotte, facilità d'uso e prontezza nella risposta clinica, si è dimostrato un promettente device per il monitoraggio, rapido ed automatico, di rischio trombotico, tanto da poter essere utilizzato come POC. Un altro aspetto che abbiamo indagato mediante microscopia confocale riguarda il ruolo dei recettori per gli estrogeni (ERs). I principali recettori per gli estrogeni sono gli alpha (ERalfa) e i beta (ERbeta): entrambi sono presenti sulle piastrine ma il tipo beta ha una maggiore espressione. Mediante esperimenti di perfusione in real-time di piastrine trattate o meno con agonisti degli estrogeni, abbiamo dimostrato che agendo sugli ERbeta i meccanismi di attivazione piastrinica risultano notevolmente ridotti se paragonati alle condizioni di controllo e/o alle prove in cui veniva utilizzato l'agonista del recettore ERalfa. Viceversa, incubando le piastrine con l'ormone naturale 17beta-estradiolo (E2) abbiamo registrato un'elevata attivazione e trombo formazione su collagene. Tali risultati dimostrano che i recettori per gli estrogeni espressi sulla membrana piastrinica svolgono un ruolo importante nel cross talk del Calcio intra- ed inter- citoplasmatico e che la variazione di tali recettori può influenzare l'attività procoagulante delle piastrine. Questo effetto biologico è di notevole importanza in ambito oncologico: è infatti dimostrato che l'utilizzo di alcuni farmaci antitumorali, come per esempio il Tamoxifene nel caso di cancro al seno, è associato ad un aumentato rischio di trombosi. Infine abbiamo dimostrato come esista una stretta relazione tra i movimenti di calcio citosolico e calcio mitocondriale, in condizioni di flusso. Questi risultati sono la base di un progetto di Ricerca collaborativo con i laboratori del Prof. Neeves della School of Mines, in Colorado, per quanto riguarda il ruolo dei recettori per gli estrogeni, e con l'Università di Padova per quanto riguarda il ruolo del calcio mitocondriale.

Linea di ricerca 5: Tumori associati ad Agenti Infettivi

Responsabile: Emanuela VACCHER

I tumori indotti da agenti infettivi rappresentano circa il 18% di tutte le neoplasie umane. Nella maggior parte dei casi i tumori sono virus-associati (12% ad HPV, HBV ed HCV, EBV, HHV8 ed HTLV-I), una quota pari al 5.6% sono associati all'*Helicobacter Pylori* ed una piccola quota (0.1%) a parassiti.

Nei paesi industrializzati la diffusione della nuova terapia antiretrovirale di combinazione, nota con l'acronimo di cART (combination Antiretroviral Therapy) ha trasformato l'infezione da HIV da malattia rapidamente mortale a malattia cronica. In questo nuovo scenario i tumori, sia diagnostici che non diagnostici per AIDS, sono diventati una delle principali cause di morbidità e mortalità per il

soggetto con infezione da HIV. L'immunodepressione e l'immunoattivazione da HIV influenzano negativamente la loro storia naturale, con un aumento della loro aggressività biologica ed un aumento della mortalità, che correla con il danno immunitario. Lo studio dei tumori in HIV è un'area di ricerca che caratterizza la linea 5, l'esperienza maturata in 30 anni di attività ha reso possibile l'attivazione di un nuovo filone di ricerca sui pazienti con immunodepressione iatrogena, quali i trapiantati di organo solido ("Organ Transplant Recipients, OTRs"), che condividono con HIV lo stesso spettro neoplastico. La gestione dei pazienti immunodepressi è molto complessa e richiede una stretta collaborazione multidisciplinare fra oncologi, infettivologi, ematologi, immunologi, patologi, fattibile solo in centri specializzati, come il nostro Istituto. Dal 1986 l'Istituto è anche il centro operativo del Gruppo Italiano Cooperativo AIDS-Tumori (GICAT), il cui obiettivo principale è l'attivazione di una collaborazione fra ricerca clinica e ricerca di base, a livello nazionale. Tutti gli studi elaborati in questa linea di ricerca vengono estesi a livello nazionale dal GICAT. Per rendere fattibile la nuova linea di ricerca sull'immunodepressione iatrogena, nell'ottobre 2015 è stato attivato il Gruppo Italiano Oncologico Tumori Trapiantati di organo solido (GIOTTO), un network comprendente trapiantologi, oncologi e ricercatori traslazionali orientati sugli OTRs, con sede operativa nel nostro Istituto.

1 Epidemiologia dei tumori associati a deficit acquisiti del sistema immunitario

Responsabile: Luigino Dal Maso

Nel corso del 2017 gli oltre 16.000 pazienti arruolati nello studio, che hanno subito un trapianto d'organo e contribuiscono al progetto, sono stati oggetto dell'aggiornamento del follow-up relativo allo stato in vita e allo sviluppo di neoplasie fino al dicembre 2016. Si tratta di circa 12.500 persone che hanno subito un trapianto di rene e di 4.100 trapiantati di fegato.

Sempre nel 2017, sono state concluse le analisi e pubblicato uno studio (Mazzucotelli et al. J Nephrol 2017, 30(6):851-7), che ha confrontato l'incidenza di tumore nei pazienti che hanno ricevuto un trapianto di rene con quella dei pazienti in dialisi ed in lista d'attesa per trapianto. Lo studio ha stimato un'incidenza complessiva di tumori pari a 18 casi per mille anni-persona nei trapiantati e 10 per mille anni-persona nei pazienti in dialisi. In entrambi i gruppi di pazienti, l'incidenza è risultata essere più alta rispetto alla popolazione generale di pari sesso ed età, anche se i tumori legati a infezioni virali si sono verificati solo nei pazienti soggetti a immunosoppressione post-trapianto.

Relativamente alle persone con HIV/AIDS, è stato concluso e pubblicato uno studio (Grande et al. Pop Health Met 2017, 15: 19) che ha descritto tutte le cause riportate nei certificati di morte nei pazienti italiani con AIDS (2515 persone), confrontandole con quelle riportate nella popolazione italiana di pari sesso ed età (123.224 persone). Tra il 2006 e il 2010, le più frequenti cause di morte riportate nei pazienti italiani con AIDS riguardano malattie dovute a infezioni o parassiti (52%), digestive (36%), respiratorie (33%) e circolatorie (32%). Malattie tumorali sono riportate nel certificato di morte nel 29% dei pazienti con AIDS.

2 Ruolo della proteina p17 nella patogenesi dei linfomi HIV-correlati

Responsabile: Katy Mastorci

Le varie forme di latenza osservate nei tumori EBV-associati sono fortemente influenzate dal grado di risposte immunitarie specifiche per EBV, ma anche dalla presenza nel microambiente di fattori in grado di modulare l'espressione delle proteine di EBV. Considerando le recenti evidenze sul ruolo di p17 nella linfomagenesi, acquista una certa rilevanza stabilire se p17 e le sue varianti siano in grado di influenzare l'espressione di proteine di latenza di EBV favorendo lo shift verso un pattern maggiormente oncogenico e contribuendo così alla linfomagenesi EBV correlata nei pazienti HIV+. Esperimenti da noi condotti su linee cellulari di linfoma di Burkitt EBV+ in latenza I (esprimenti solo EBNA1), hanno dimostrato un'induzione di espressione di LMP1, LMP2 ed EBNA2 dopo il trattamento con p17 e S75X ricombinanti.

Nuovi studi suggeriscono che non solo la fase di latenza dell'infezione di EBV, ma anche la fase litica del virus può contribuire allo sviluppo di disordini linfoproliferativi, almeno nelle prime fasi. Oltre a favorire la diffusione locale e sistemica del virus, l'infezione litica può aumentare il pool di cellule con infezione latente,

promuovendo il rilascio di fattori di crescita e aumentando così il rischio di una espansione clonale di linfociti B EBV+, soprattutto nell'ospite immuno-compromesso come il soggetto HIV+. I nostri risultati indicano che le proteine p17, in particolare la variante S75X, sono in grado di attivare il ciclo litico di EBV, inducendo l'espressione di BZLF1 e BRLF1, i due principali induttori della replicazione virale, in B linfociti EBV+, sia a livello di mRNA che a livello proteico. Il DNA virionico di EBV presente nei surnatanti cellulari e quantificato tramite qRT-PCR conferma la capacità della proteina di HIV di indurre un ciclo litico di EBV completo, e quindi la collaborazione tra i due virus nella linfomagenesi a cellule B. A questo proposito, la valutazione di cellule gp350+, proteina di EBV tardiva del ciclo litico, attraverso la citofluorimetria potrebbe consentire una stima quantitativa dei linfociti B in cui EBV va incontro a ciclo litico completo dopo l'esposizione a p17, fornendo un possibile strumento anche per la valutazione dell'eventuale sviluppo/progresso della malattia nei pazienti EBV+ infetti da HIV.

Per quanto riguarda i meccanismi molecolari, è necessario considerare che la riattivazione di EBV dalla latenza è un fenomeno complesso che richiede l'attivazione di molteplici vie di segnalazione che cooperano per rendere le cellule B permissive alla replicazione virale. La nostra ipotesi è che p17 promuova la riattivazione di EBV interferendo con vie di trasduzione del segnale già aberranti nei tessuti linfoidei dei pazienti HIV+ e note per contribuire all'induzione del ciclo litico di EBV nei linfociti B, come per esempio il signaling del B-cell receptor (BCR). I risultati da noi ottenuti dimostrano che p17 e le sue varianti sono in grado di modulare effettivamente le pathways innescate dalla stimolazione antigenica del BCR nel linfoma di Burkitt, intrinsecamente resistente alla riattivazione di EBV. Inoltre abbiamo visto come l'inibizione farmacologica selettiva delle chinasi della famiglia Src, legate al signaling del BCR, sia in grado di contrastare gli effetti indotti dalle proteine di HIV, confermando che l'interazione di p17 e delle sue varianti con queste proteine cellulari contribuisce alla replicazione di EBV.

I risultati di questi esperimenti potrebbero avere una certa rilevanza terapeutica, visto il miglioramento delle risposte cliniche recentemente ottenuto con l'uso degli inibitori delle chinasi BTK, come Ibrutinib, nel trattamento di tumori maligni a cellule B. Attualmente stiamo quindi verificando se anche questo farmaco sia in grado di contrastare gli effetti indotti da p17.

Un'altra proteina cellulare sfruttata da EBV per la sua riattivazione è XBP-1, fattore di differenziamento dei linfociti B in plasmacellule. Diversi studi hanno dimostrato come tale differenziamento avvii di fatto il ciclo replicativo di EBV. Abbiamo quindi valutato se p17 e varianti potessero modulare l'espressione e la funzione di XBP-1. I dati ottenuti indicano chiaramente che la variante S75X può up-regolare la forma attiva di XBP1 a livello di mRNA in linee cellulari di linfoma di Burkitt. L'analisi proteica ha poi dimostrato come S75X induca non solo un aumento dei livelli di XBP-1, ma anche dei livelli di ATF6 e IRE, proteine dell'Unfolded Protein Response (UPR) pathway coinvolto nel differenziamento delle cellule B, e che, rispettivamente, aumentano e attivano XBP-1 stesso.

I meccanismi molecolari alla base della cooperazione virale tra HIV ed EBV sono sicuramente un campo da esplorare per comprendere in maniera più chiara il ruolo diretto di HIV nella linfomagenesi, ma soprattutto per scoprire nuovi target terapeutici e sviluppare nuove terapie o perfezionare quelle già in uso nella pratica clinica.

3 Studio dei parametri virologici e immunologici in pazienti sieropositivi per HIV o per altri virus generalmente HIV-associati (HHV8) ed effetti delle terapie antiretrovirali e antitumorali.

Responsabile: Stefania Zanussi

L'attività di ricerca, in stretta relazione con l'attività clinica, è stata focalizzata sulla caratterizzazione virologica dei virus latenti erpetici (HHV8 DNA e EBV DNA su diversi materiali biologici) e immunologica (analisi immunologiche multiparametriche sia fenotipiche di membrana che di marcatori solubili plasmatici) nelle patologie tumorali HHV8-relate (KS, MCD e PEL), alla diagnosi e durante protocolli terapeutici, e nel paziente HIV+ in cART follow-up, soggetto a riattivazione virale. L'adeguata raccolta e conservazione di materiale biologico e l'integrazione con le correlate informazioni cliniche dei pazienti è stata una costante attività alla base della progettualità e attività. Sono stati valutati e caratterizzati alcune MCD con quadro clinico aggressivo (diagnosi e follow-up dopo chemioterapia) e alcune KICS segnalate clinicamente. La viremia HHV8 compariva prima del flare clinico, a supporto del suo valore predittivo. Alte cariche virali HHV8, e in alcuni casi di EBV, correlavano con l'andamento clinico, con profili immunologici di immunodepressione (basso rapporto CD4/CD8), attivazio-

ne, immunosenescenza e/o exhausted variabili da caso a caso e da approfondire con la valutazione di casistiche più ampie. Si conferma l'importanza del valore nadir dei CD4, con una possibile relazione tra basso nadir di CD4 e peggiore evoluzione e outcome clinico. Da approfondire la causa e il ruolo di una marcata piastrinopenia rilevata in tali casi e il ruolo di HHV8 come con-causa. Uno dei meccanismi principali riconosciuti nell'infiammazione cronica in HIV è la traslocazione microbica. Il suo contributo ad una alterata/sbilanciata risposta cellulare T è stata valutata in un piccola casistica MCD, KICS e PEL alla diagnosi. La valutazione di alcuni marcatori di traslocazione microbica (16S rRNA, sCD14), profili immunologici di attivazione T cellulare (CD38, HLA-DR), senescenza (CD28, CD57), exhaustion (PD-1, Tim-3) e subsets CD4 (CXCR3, CCR6 CCR4) ha messo in evidenza alti livelli di 16S rRNA, in presenza di immunoattivazione sistemica (espressione elevata CD4+CD38+, CD8+ CD38+), con un'espansione di linfociti exhausted e una prematura immunosenescenza. Lo studio condotto in KS HIV+ avanzato in valutazione clinica dell'impatto della cART di mantenimento dopo debulky da chemioterapia ha supportato l'utilità di valutare fattori plasmatici solubili (citochine pro/anti infiammatorie, chemochine, fattori di crescita e angiogenici) quali biomarcatori di outcome clinico. Progettualità 2017-2020 1) Implementazione della casistica HIV+ con patologia tumorale HHV8-associata o a rischio di svilupparla, con aggiornamento del database clinico. Definire gruppi omogenei di pazienti con particolare clinica (IRIS KS, KICS, "cluster KS") che possano essere confrontati per i parametri biologici analizzati, in relazione all'andamento clinico e alla evoluzione della malattia. 2) Proseguire nello studio del profilo viro-immunologico (viremia e valutazione fenotipica di sottopopolazioni dell'immunità cellulare e dei marcatori immunologici di attivazione, exhaustion e senescenza, definizione di profili di citochine-chemochine) significativi nella sintomatologia clinica delle patologie HHV8-associate. In particolare, valutazione livelli circolanti di citochine infiammatorie, IL-6, IL-10 e TNF-alfa, in parallelo con il dosaggio della viremia. 3) Studio e valutazione di biomarcatori virologici e immunologici prognostici di andamento clinico nel paziente HIV+ in follow-up, anche in relazione a switch terapeutico cART: valutazione di HIV RNA viremia residua (metodica ultrasensitiva), HIV DNA provirale, screening HHV8, coinfezioni (EBV, HCV e HBV e OBI), marcatori dell'infiammazione sistemica e dell'attivazione immunitaria (sCD14, sCD163), e marcatori solubili (sPD-1, sPD-L1, sPD-L2, sTim-3, Gal-9) possibili marcatori surrogati di exhaustion dell'immunità T cellulare. 4) Approfondire l'ipotesi che la traslocazione microbica possa contribuire alla patogenesi di tumori HHV8-relati, attraverso una sbilanciata risposta T cellulare.

4 Immunologia, Tumori e Metagenomica

Responsabile: Stefania Zanussi

Solo una parte variabile di pazienti con cancro risponde ai trattamenti antitumorali sia tradizionali che combinati con immunoterapia, con meccanismi complessi e non ancora del tutto chiariti e che, in percentuali variabili di pazienti e soprattutto nelle terapie di combinazione, producono effetti tossici gastro-intestinali. In un modello molto semplificato, questi effetti sono mediati da un aumento dell'infiammazione congiunto a un disequilibrio della componente immunologica deputata alla tolleranza del self, che si esprime a livello gastrointestinale e del microambiente.

Oltre che la genetica individuale, anche il metagenoma sembra essere implicato non solo nel programmare molti aspetti della differenziazione del sistema immune, ma anche nel modulare il balance tra componente antinfiammatoria immunosoppressiva e quella pro infiammatoria reattiva nel microambiente intestinale e tumorale. Studi su modelli animali (topo) e in pazienti con melanoma metastatico, la particolare combinazione di specie sia Gram+ che Gram- nel microbioma intestinale riduce l'infiammazione intestinale e aumenta l'effetto antitumorale del trattamento con Immune Checkpoint Inhibitors, con meccanismi che coinvolgono entrambi i bracci dell'immunità (innata e adattativa). Nello specifico specie di Bacteroidales e Burcholderiales sinergizzano con il trattamento antitumorale di anti-CTLA4 con riduzione della tossicità severa e moderata, mentre l'abbondanza relativa di Bifidobacterium correla con la risposta antitumorale evocata da anti-PDL1. I meccanismi attraverso i quali si estrinsecano questi effetti sembrano essere legati all'attivazione/maturazione delle cellule dendritiche intratumorali (meccanismo antigene indipendente), alla attivazione di risposte Th1 che possono riconoscere epitopi anche di origine batterica e al recruitment di linfociti TCD8 nel microambiente.

La valutazione della composizione del metagenoma nel setting dei pazienti con infezione da HIV e/o con cancro in trattamento con chemio/radio/immunoterapia potrebbe rappresentare un utile strumento per identificare

biomarcatori microbici predittivi di risposta, associabili a marcatori genetici o immunologici (score). La conoscenza delle disbiosi potrebbe far ipotizzare terapie mirate al loro riequilibrio.

5 Caratterizzazione clinica e terapia delle patologie HIV-HHV8 associate dell'era cART: sarcoma di Kaposi, Malattia multicentrica di Castleman e Sindrome Infiammatoria da Citochine HHV8-associata

Responsabile: Vaccher Emanuela

Nello studio di caratterizzazione del KS sono stati esaminati 111 casi diagnosticati nel periodo 2005-2015, stratificati in base alla conta dei CD4 alla diagnosi (Gruppo A: < 350/ μ L, gruppo B \geq 350). I pazienti del gruppo B sono risultati avere una minore prevalenza di stadi avanzati T11S1, un minor carico di malattia cutanea e viscerale, una viremia HHV8 piú bassa ed una prognosi piú favorevole rispetto a quelli del gruppo A. La prevalenza di IRIS-KS è risultata simile nei due gruppi, mentre la comorbidità infettiva, come prevedibile, è risultata maggiore nel gruppo A.

6 Prevenzione e diagnosi precoce dei Tumori Solidi

Responsabile: Vaccher Emanuela

Nel corso dell'anno sono state riaggornate le linee guida di prevenzione e diagnosi precoce dei NADCs e sono state inserite nelle linee guida nazionali di gestione del paziente con infezione da HIV (Ministero della salute. Linee Guida di gestione e terapia dell'infezione da HIV) [online], <http://www.salute.gov.it/hiv/hiv.jsp>). Nello studio pilota che valuta la fattibilità e l'efficacia dello screening del carcinoma del polmone in soggetti HIV-positivi sono stati arruolati 95 pazienti fumatori, di età >40aa. L'adesione allo studio è stata del 100% ma l'aderenza alla sorveglianza annuale è stata solo del 69%, un dato che suggerisce la necessità di attivare entro breve un potenziamento del counselling e dei sistemi di controllo. Due dei pazienti aveva all'arruolamento una neoplasia polmonare in stadio avanzato e 3% dell'intero gruppo aveva patologie incidentali.

7 Ruolo della Sorveglianza del Carcinoma Anale nelle popolazioni ad alto rischio e caratterizzazione dei biomarcatori di progressione neoplastica delle lesioni pre-cancerose

Responsabile: Andrea Lauretta

Nel corso del 2017 è stato attivato presso la Chirurgia un programma di screening/sorveglianza del carcinoma anale in soggetti omo/bisessuali con infezione da HIV che prevede la visita chirurgica, il Pap-test anale e l'HPV test seguiti da un'anoscopia HR, con biopsia sulle aree sospette. L'attività è stata inizialmente focalizzata sulla standardizzazione delle metodiche diagnostiche e sulla formazione degli Operatori Sanitari.

8 Farmacologia

Responsabile: Corona Giuseppe

I dati preliminari sull'interazione fra HAART ed alcaloidi della vinka nel regime ABVD usato nel trattamento del linfoma di Hodgkin hanno evidenziato che quando gli inibitori delle proteasi boosteraati quali Kaletra (Lopinavi /rtv) sono somministrati in associazione con alcaloidi della vinca come la vinblastina. Il profilo farmacocinetico di quest'ultima, quando cosomministrata con Kaletra, subisce una profonda alterazione principalmente associata ad un significativo aumento dell' AUC. Un tale aumento nell'esposizione della vinblastina in pazienti HIV positivi con linfoma di Hodgkin risulterebbe quindi responsabile dei severi (G4) e frequenti fenomeni di neurotossicità autonoma come persistente ileo paralitico. I risultati di queste indagini, seppur preliminari, suggeriscono quindi cautela nella somministrazione della associazione Kaletra-ABVD ed eventualmente la valutazione di una riduzione di dose di vinblastina durante il primo ciclo della terapia.

9 Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica (engagement in care), delle potenziali interazioni farmacologiche (PID detection) e Farmacovigilanza sulle reazioni avverse da farmaci (ADRs) nei pazienti con tumori associati a HIV.

Responsabile: Baldo Paolo

Esiste una notevole conoscenza dei meccanismi che danno Interazioni tra farmaci e di tossicità note attribuibili ai farmaci. I dati sono presenti negli RCPs (Riassunti caratteristiche del prodotto) o in specifiche Banche dati o applicazioni elettroniche/informatiche. Tuttavia non esistono chiare procedure operative o strumenti di monitoraggio in grado di esplicitare queste conoscenze, che sono per lo più sfuggenti - per problemi logistici o organizzativi - durante la normale pratica clinica. L'identificazione in tempi utili ai fini preventivi di tutte le potenziali interazioni farmacologiche (PDIs) con la segnalazione al medico da parte del Farmacista ospedaliero, permetterebbe di ottimizzare la terapia farmacologica di ogni singolo paziente, apportando - in un lavoro side by side con il medico - le opportune correzioni che evitano rischi e tossicità non volute per il paziente. Per la tipologia di pazienti considerati in questa linea di ricerca, caratterizzati da un alto tasso di comorbidità è pratica comune ricorrere ad una molteplicità di farmaci (Polifarmacia), spesso a basso indice terapeutico e con liste che possono superare i 10-13 farmaci per singolo individuo. Il progetto si propone di trasferire alla pratica clinica corrente una serie di strumenti e procedure di controllo (DTSIs, drug therapy setting interventions), applicate da un Farmacista ospedaliero in una postazione denominata Pharmacy clinical Desk ed in accordo ai processi di Accreditamento in corso presso il nostro Istituto. L'attività prevede: controllo e registrazione di tutta la lista personale dei farmaci utilizzati da un paziente, pre-visita (drug-reconciliation) ambulatoriale e/o pre-ricovero, valutazione della stessa attraverso le applicazioni "interaction checkers", valutazione delle caratteristiche individuali particolari che dovessero esporre il singolo paziente a tossicità peculiari di ciascuno dei farmaci, relazione documentale al medico e reconciliation post visita o alla dimissione.

10 Prevenzione e diagnosi precoce dei Tumori post-trapianto di organo solido

Responsabile: Vaccher Emanuela

È stato attivato un ambulatorio dedicato agli OTRs, il cui modello organizzativo è simile a quello attivato per l'HIV e si avvale della collaborazione degli altri Dipartimenti dell'area clinica e pre-clinica dell'Istituto. Al dicembre 2016 sono stati arruolati 125 pazienti, di cui 105 sono i pazienti valutabili per la sorveglianza: 77% trapiantati di rene (KTRs) e 23% trapiantati di cuore/fegato (H/LTRs). La durata mediana dell'immunodepressione è risultata pressoché simile fra i due gruppi (~10.5 aa), ma i trapiantati di cuore/fegato sono risultati più vecchi dei trapiantati di rene. Globalmente, la prevalenza del cancro è risultata del 52%, 46% nei KTRs e 74% negli H/LTRs ($p=0.04$), compresi 36% e 29% diagnosticati nel corso di un solo anno di sorveglianza. I carcinomi cutanei sono risultati i tumori più frequenti (65%), seguiti dagli altri tumori solidi (34%) e dalla PTLD (1%). L'aderenza alla sorveglianza è risultata del 78% nei KTRs e dell'87% negli H/LTRs ed il tasso delle patologie accidentali, rispettivamente del 40 e 19%.

L'attività clinica si è svolta in parallelo con un'attività educativa e di sensibilizzazione della popolazione target, attraverso riunioni di aggiornamento intra (Programma "Patient Education" dell'Istituto) ed extraistituzionali.

11 Monitoraggio virologico nei pazienti trapiantati d'organo solido sottoposti a sorveglianza oncologica: studio di biomarcatori predittivi del rischio di tumori virus associati

Responsabile: Stefania Zanussi

Tutti i 107 pazienti eleggibili sono stati sottoposti a screening sierologico per HBV e HCV; a tre anni dal trapianto di rene, in alcuni pazienti è stata rilevata una sieroreversione per HBV, con calo del titolo anticorpale HBsAb, comparsa di HBsAg ed elevata carica HBV DNA. Tre OTRs, due di rene e uno di fegato per pregresso epatocarcinoma, sottoposti a terapia anti-HCV IFN-free, hanno mantenuto una risposta virologica. Viremie HHV8 sono state rilevate in 2 trapiantati di rene, rispettivamente a un anno (e con viremia rilevata anche su liquido pleurico e in presenza di bassa viremia CMV) e a dodici anni dal trapianto, e in 1 pregresso epatocarcinoma a 7 mesi dal trapianto di fegato. La viremia EBV è presente in un discreto numero di OTRs valutati alla prima visita e le successive valutazioni nel follow-up, con l'integrazione dei dati immunologici,

consentiranno una interpretazione del ruolo predittivo della viremia sull'evento clinico. Tra le riattivazioni di CMV in OTRs, un'elevata viremia era presente al primo controllo in un trapiantato di cuore/rigetto, subito sottoposto a trattamento antivirale, con rientro della viremia a livelli non rilevabili, nei successivi controlli.

12 Il sistema immune nella sorveglianza oncologica di soggetti trapiantati di organo solido: studio per l'individuazione di un profilo immunologico predittivo

Responsabile: Stefania Zanussi

Ad oggi, nei pazienti trapiantati nell'ambulatorio di Oncologia Medica Immunodepressi arruolati consecutivamente vengono raccolti campioni di biologici per la valutazione di fattori cellulari e solubili implicati nell'attivazione, senescenza ed exhaustion (anergia) del sistema immunitario e nella modulazione dei fenomeni reversibili quali appunto l'anergia. Da una analisi preliminare di un profilo immunologico di base ed avanzato caratterizzante la risposta immune T ospite-specifica (stato di attivazione, senescenza, anergia, signature T helper), risulta che, rispetto ai donatori, i soggetti trapiantati presentano un profilo T linfocitario più senescente ed anergico, caratterizzato da un riduzione dell'espressione del recettori di costimolazione CD28 e dall'aumento dell'espressione del checkpoint inhibitor PD-1. Per quanto riguarda i subset CD4, nei pazienti viene mantenuto il balance tra i vari subset Th1/Th2 ad eccezione dei linfociti pro-infiammatori Th17 la cui frequenza rimane maggiore nei trapiantati.

13 Identificazione e validazione di profili immunologici multiparametrici in pazienti trapiantati di organo solido arruolati nel programma di sorveglianza oncologica

Responsabile: Martorelli Debora

I dati preliminari ottenuti sui pazienti arruolati nel programma di sorveglianza oncologica del nostro Istituto, hanno evidenziato una significativa deregolazione nella capacità delle cellule dendritiche ("Dendritic Cells", DCs) di maturare ed attivarsi in risposta a specifici stimoli di differenziamento in pazienti trattati con inibitori di mTOR (mTORI), rispetto a quelli trattati con inibitori della calcineurina (CNI) ed ai donatori sani. Si è inoltre osservata una diminuzione significativa dei livelli di attivazione dei linfociti T CD8+ in OTRs trattati con mTORI, se confrontati con il gruppo di donatori sani; mentre pazienti trattati con CNI mantengono valori di attivazione cellulare simili a quelli normali. Dall'analisi delle risposte spontanee contro di antigeni virali e tumore-associati ("Tumor-Associated Antigens", TAAs) è emersa una diminuita responsività da parte delle cellule T dei pazienti OTRs rispetto al gruppo di controllo, che sembra correlare con la durata dell'immunosoppressione. Infine, un moderato aumento delle risposte T cellulari nei confronti di TAAs è stato osservato in pazienti che sviluppano tumori "de novo" o che vanno incontro a ricaduta.

14. Terapia di combinazione con inibitori mTOR e chemioterapia nei pazienti con immunodepressione iatrogena e Sarcoma di Kaposi in stadio avanzato

Responsabile: Vaccher Emanuela

Lo studio è stato attivato da pochi mesi e include 7 pazienti con Sarcoma di Kaposi viscerale in terapia con adriamicina liposomiale associata ad un mTOR (sirolimus/everolimus).

15 Nuove strategie di immunoterapia per le neoplasie EBV-correlate

Responsabile: Faè Damiana Antonia

Studi condotti nel nostro laboratorio hanno permesso di sviluppare ed ottimizzare un protocollo terapeutico che sfrutta le capacità immunomodulanti e di induzione della morte immunogenica (Immunogenic Cell Death, ICD) determinate dal farmaco anti-neoplastico doxorubicina (DX). Attraverso l'induzione di ICD nelle cellule B-lymfoblastoidi (B-LCL), utilizzate come cellule presentanti l'antigene (APC), è stato possibile arricchire il pannello di antigeni virali espressi dalle stesse, con una selettiva induzione dell'espressione del gene BARG-1, ottimizzando così il processo di generazione di CTL EBV-specifici. La validazione di questo protocollo su cellule derivanti dal sangue periferico di pazienti affetti da NPC ha inoltre permesso di confermare i risultati ottenuti sui modelli "in vitro". Non solo le B-LCL hanno dimostrato la stessa attivazione dei pattern di ICD ma

si è anche osservata una maggiore specificità dei CTL nei confronti di epitopi BART-1-ristretti e di linee EBV positive.

L'impiego di questo protocollo permetterebbe dunque di aumentare il potere terapeutico del trattamento ACT, allo scopo di migliorare le risposte e l'outcome clinico di pazienti con ricadute o nel setting metastatico.

16 Carcinoma indifferenziato del rinofaringe: studio retrospettivo per l'individuazione di fattori prognostici e/o predittivi di recidiva

Responsabile: Muraro Elena

Durante l'ultimo anno di attività è stato possibile ultimare la stesura di uno studio retrospettivo, che ha ottenuto l'approvazione del Comitato Etico, volto ad individuare fattori prognostici e/o predittivi di recidiva nell'UCNT studiando l'immunosoppressione del microambiente tumorale. L'analisi dei campioni ottenuti retrospettivamente da 63 pazienti affetti da UCNT EBV-positivo ha evidenziato già alla diagnosi una ridotta espressione genica del CD8 sia nel tessuto tumorale che nel tessuto sano adiacente nei pazienti ricaduti entro due anni dalla fine della terapia, rispetto ai pazienti liberi da recidiva. Analogamente sempre alla diagnosi, nei pazienti andati incontro a recidiva, si è osservato un ridotto livello di metilazione (che implica una maggior espressione) del promotore di FoxP3, marcatore di cellule T regolatorie ad azione immunosoppressoria. Inoltre tramite saggi ELISPOT per il rilascio di IFN- γ è stato possibile caratterizzare nel sangue periferico le risposte T-cellulari nei confronti di EBV e della proteina virale BART1, espressa nell'UCNT, alla diagnosi ed immediatamente dopo CRT. Tale analisi ha rivelato che tutti i 14 pazienti studiati presentavano l'immunità cellulare nei confronti del virus alla diagnosi, e che l'entità di queste risposte si riduceva significativamente dopo CRT solo nei pazienti ricaduti entro 2 anni. Questi risultati suggeriscono che la combinazione dell'analisi dell'espressione genica del CD8 e del livello di metilazione di FoxP3 possa costituire un potenziale pannello prognostico per questa neoplasia. Questo pannello consentirebbe di individuare quei pazienti a maggior rischio di recidiva, ed ipotizzare l'associazione della CRT convenzionale con trattamenti immunoterapici che possano contrastare il calo di risposte T anti-virali osservati dopo terapia.

17 Studio prospettico osservazionale per identificare e validare biomarcatori epigenetici con significato predittivo e/o prognostico in neoplasie dell'orofaringe HPV-correlate

Responsabile: Fratta Elisabetta

Lo studio effettuato su una casistica retrospettiva di 77 pazienti affetti da SCC orofaringeo in stadio localmente avanzato (stadio UICC III-IV), con un follow-up minimo di 2 anni, ha dimostrato che l'ipometilazione genomica globale di LINE-1 è significativamente associata ad una prognosi sfavorevole. Inoltre, l'analisi dell'infezione da HPV16 in relazione alla metilazione genomica globale ha evidenziato che i tumori HPV16-positivi sono caratterizzati da livelli di metilazione di LINE-1 significativamente superiori ai tessuti HPV16-negativi. I risultati ottenuti sono stati successivamente validati su una ulteriore casistica retrospettiva indipendente.

18 Helicobacter Pylori e HBV nel cancro gastrico: identificazione di markers biologici e genetici di significato clinico

Responsabile: Cannizzaro Renato

E' continuato l'arruolamento. Sono stati reclutati 153 pazienti con gastrite cronica atrofica autoimmune ACAG, 178 pazienti con familiarità di I grado per neoplasia gastrica FDR e 123 pazienti con cancro gastrico GC. L'HP isolato dai familiari di I grado ha mostrato un profilo genetico più virulento anche in assenza di atrofia. La combinazione del PG1 e del PG2 potrebbe identificare i Pazienti senza metaplasia intestinale ma con infezione attiva da HP in cui l'eradicazione deve essere eseguita con un effetto sulla prevenzione del cancro gastrico

19 Cancerogenesi gastrica da agenti infettivi

Referente: Valli De Re

Sono stati selezionati ceppi batterici di *H. pylori* isolati da 30 soggetti italiani residenti in Friuli e suddivisi in 3 gruppi: soggetti con GC, con atrofia, o con metaplasia. Tali ceppi saranno inseriti in un data base internazionale (*Helicobacter pylori* Genome Project, HpGP) iniziato nel 2016 e facente capo al NIH, con lo scopo di pervenire ad una caratterizzazione dell'intero genoma batterico tramite sequenziamento NGS in funzione dell'etnia, geografia e patologia associata all'infezione. Presso il CRO è prevista la caratterizzazione del proteoma del batterio. Abbiamo iniziato con il confronto fra ceppi *H. Pylori* isolati da soggetti con gastrite cronica autoimmune e ulcera duodenale (Mol.Med. 2014), e proseguito con l'analisi di ulteriori 24 *H. pylori* isolati da soggetti con GC (Infect Agent Cancer. 2017). Analisi molecolari e proteica condotte nel nostro laboratorio da biopsie ottenute da soggetti con GC, situazioni preneoplastiche o semplicemente a rischio di GC hanno evidenziato l'importanza del dosaggio dei livelli di pepsinogeno 2 (livello che si innalza in presenza di infezione da *H. pylori*) e di alcuni metaboliti quali le acylcarnitine e le sfingomieline quali fattori di rischio importante assieme all'età dell'individuo per l'individuazione di soggetti a rischio di sviluppare un GC. Abbiamo prodotto un algoritmo che combinando tali valori partendo da campioni di siero è in grado di discriminare con una buona sensibilità la presenza di un GC da soggetti a rischio di GC (questo studio è stato sottomesso per pubblicazione), mentre uno studio concluso l'anno scorso utilizzando i soli valori di pepsinogeno bene discriminava soggetti con gastrite autoimmune e/o con metaplasia e infezione da *H. Pylori* all'interno di una popolazione a rischio per GC (Clin Transl Gastroenterol. 2016). L'analisi del gene CDH1 ha evidenziato una sottopopolazione di soggetti con GC metastatico HER2+ meglio rispondenti alla terapia (Int J Mol Sci. 2017) e un soggetto con una forma particolarmente aggressiva di GC (Cancer Biol Ther. 2017)

RICERCA FINALIZZATA

La Ricerca Finalizzata è attuata attraverso specifici progetti finanziati da diversi attori (Ministero della Salute, Regione, UE, ecc.) e diretta al raggiungimento di obiettivi definiti.

Finanziamenti formalmente accettati per la realizzazione di progetti di ricerca finalizzata

ENTE EROGATORE	2014	2015	2016	2017*
AIL	35.000,00	30.000,00	35.000,00	35.000,00
AIRC	2.414.871,18	1.281.935,85	949.907,89	1.320.903,99
CEE	0	716.375,00	1.186.013,00	21.400,00
FIRC	40.000,00	75.000,00	75.000,00	0
Fondazioni/Altro	123.275,00	147.000,00	0	0
FSN	927.561,10	216.000,00	444.000,00	378.487,76
Ministero Sviluppo Economico	0	0	22.250,00	16.000,00
Oblazioni	410.771,62	235.821,92	335.745,76	(1) 250.614,56
Regione	16.500,00	5.000,00	740.199,45	805,480,58
TOTALE	3.967.978,90	2.707.132,77	3.788.116,10	2.827.886,89
Sperimentazione (°)	479.242,51	707.506,00	719.719,33	1.142.083,75

Tipologia di Finanziamento	2014	2015	2016	2017*
europeo	0	716.375,00	1.186.013,00	21.400,00
ministeriale	927.561,10	216.000,00	466.250,00	394.487,76
privati	3.023.917,80	1.769.757,77	1.395.653,65	1.606.518,55
regionale	16.500,00	5.000,00	740.199,45	805.480,58
TOTALE	3.967.978,90	2.707.132,77	3.788.116,10	2.827.886,89
Sperimentazione (°)	479.242,51	707.506,00	719.719,33	1.142.083,75

(*) Dato parziale

(°) Fatturato

(1) Oblazioni destinate alla ricerca periodo gennaio-settembre 2017

Si segnalano di seguito alcuni progetti di ricerca attivati durante l'anno:

La Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, con il Programma Operativo Regionale del Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (**POR FESR**) 2014/2020, ha inteso promuovere, all'interno del territorio regionale, la realizzazione di progetti di ricerca e innovazione mediante la concessione di contributi sotto forma di aiuto in conto capitale a Piccole e Medie Imprese regionali, Grandi Imprese in collaborazione con Università e organismi di ricerca regionali. L'Istituto è risultato vincitore di cinque progetti, tre strategici e due standard:

1. Flashtest

Durata progetto: 15 mesi

Tipologia progetto: Standard

Ricercatore Responsabile: Vincenzo Canzonieri - S.O.S.D. Anatomia Patologica ad Indirizzo Oncologico

Il progetto Flash Test mira alla realizzazione di un test diagnostico Point-Of-Care basato su una nanomacchina a DNA che sia in grado di rilevare in maniera istantanea la presenza di biomarcatori clinicamente significativi per la diagnosi di patologie d'impatto globale. Inizialmente verrà testato sul virus dell'immunodeficienza umana (HIV), sul Papillomavirus umano (HPV) e sul Toxoplasma gondii. Grazie alla tecnologia innovativa, il test è semplice, istantaneo e molto più economico rispetto ai test diagnostici tradizionali. Esso sarà fai-da-te, pertanto non richiederà personale specializzato per la sua esecuzione: l'analisi verrà eseguita su campioni biologici facili da prelevare in modo non invasivo quali saliva, muco o goccia di sangue. Il test verrà sviluppato in formato portatile in modo da poter raggiungere ampi bacini di utenza, anche nei paesi in via di sviluppo. Esso si basa sull'innovativa tecnologia TMLCE (Target Mediated Local Concentration Enhancement), che ha fornito risultati preliminari positivi durante un primo anno di sperimentazione, fornendo un primo prototipo di ricerca. L'obiettivo finale del progetto Flash Test si integra nel conseguimento dei seguenti punti:

- Validare il metodo proposto direttamente su campioni umani infetti da diversi patogeni;
- Certificare e commercializzare il prodotto;

- Miglioramento della qualità della cura e, in prospettiva, abbattimento dei costi per i servizi sanitari; Contenere i costi della pratica per poterla introdurre nella pratica clinica ordinaria e per estenderla ai bacini d'utenza lì dove le patologie prese in esame sono maggiormente diffuse;
- Implementare i dati e la conoscenza delle patologie analizzate per costituire un punto di partenza per nuovi progetti di ricerca e per lo sviluppo di strumenti diagnostici, prognostici e predittivi;
- Istituire nuove collaborazioni e nuove opportunità di ricerca

2. Atena

Durata progetto: 21 mesi

Tipologia progetto: Strategico

Ricercatore Responsabile: Roberta Maestro - S.O.C. Oncogenetica ed Oncogenomica Funzionale

Nelle ultime due decadi la possibilità di alterare la funzionalità del sistema ubiquitina-proteosoma (UPS) ha suscitato molto interesse nella ricerca in campo oncologico e per le strategie di drug-development delle aziende Biotech. L'UPS è un sistema dedicato alla degradazione delle proteine; le cellule neoplastiche ne sono molto dipendenti in quanto, accumulando mutazioni, producono proteine alterate che devono essere rapidamente degradate.

L'inibizione dell'UPS, attraverso l'induzione di uno stress proteotossico, si traduce nella morte delle cellule neoplastiche. Il progetto ATeNA si prefigge, in un'ottica multidisciplinare, di valutare le potenzialità terapeutiche di un nuovo lead compound, 2cPE, capace di inibire l'UPS e di indurre stress proteotossico. 2cPE è un inibitore delle isopeptidasi, enzimi componenti dell'UPS.

ATeNA focalizzerà su quelle neoplasie per le quali vi è maggior urgenza di individuazione di nuovi approcci terapeutici basati sia sull'uso di nuove molecole che su strumenti innovativi di veicolazione. La multidisciplinarietà di ATeNA garantisce un approccio integrato ed innovativo fornendo sia l'antineoplastico che associati marcatori della sua efficacia. Con ATeNA sarà possibile generare versioni più potenti di 2cPE, migliorare il delivery, caratterizzare i meccanismi d'azione, identificare marcatori prognostici per meglio indirizzare gli studi in vivo ed iniziare una valutazione dell'efficacia di 2cPE sul tumore, utilizzando direttamente le cellule dei pazienti.

3. Farmaprice

Durata progetto: 15 mesi

Tipologia progetto: Standard

Ricercatore Responsabile: Erika Cecchin - S.O.C. Farmacologia Sperimentale e Clinica

L'obiettivo del progetto, coordinato dal Polo Tecnologico di Pordenone, è innovare il processo prescrittivo dei farmaci oncologici fornendo al medico uno strumento digitale per la gestione dei dati molecolari del paziente e la loro traduzione in indicazioni prescrittive specifiche suggerendo la terapia ottimale rispetto al costo-efficacia. La piattaforma supporterà il processo di miglioramento delle linee guida prescrittive, importante per la razionalizzazione della spesa farmaceutica da parte degli organismi regolatori secondo metodi consolidati. Il progetto sarà strutturato in una prima parte di ricerca in cui verrà elaborata dal CRO di Aviano una lista di interazioni [marcatore/ farmaco/ prescrizione] basata sulle recenti linee guida, che sarà la base per la costruzione del prototipo di piattaforma da parte di Promeditec e Insiel Mercato. Promeditec ricercherà l'algoritmo adeguato, analizzerà performance, sicurezza e affidabilità degli ambienti di sviluppo e operativi dello stesso e Insiel Mercato configurerà i protocolli di acquisizione dei dati e la loro integrazione in forma standardizzata e procederà con le analisi funzionali e di processo.

Individuati tali elementi si svilupperà La piattaforma multicanale che integrerà Gli elementi e fornirà indicazioni prescrittive chiare ed univoche per il medico. La sicurezza informatica riguardante

algoritmo e piattaforma sono elementi sensibili e in caso di errore o malfunzionamento porterebbe conseguenze gravi sui pazienti.

4. Nadiatools

Durata progetto: 21 mesi

Tipologia progetto: Strategico

Ricercatore Responsabile: Federico Polo - S.O.C. Farmacologia Sperimentale e Clinica

In ambito oncologico, la capacità di monitorare il dosaggio farmacologico (TDM) in tempo reale ed in modo preciso e personalizzato per ogni paziente rappresenta un elemento di particolare criticità dal punto di vista clinico. Infatti, i farmaci chemioterapici possono generare effetti tossici molto rilevanti, poiché presentano una finestra di concentrazione terapeutica efficace molto ristretta. Il progetto si prefigge l'obiettivo di sviluppare un sistema di tipo point-of-care testing (PoCT) per il monitoraggio farmacologico innovativo, che risolva le problematiche evidenziate. Il progetto si propone lo studio, la progettazione e la realizzazione

di un sistema integrato per il monitoraggio in tempo reale della concentrazione di farmaci antitumorali nel paziente sottoposto a chemioterapia e, attraverso l'elaborazione di tale dato e la valutazione clinica, per la preparazione automatizzata della formulazione farmacologica personalizzata. Il sistema integrato si compone pertanto dei seguenti elementi:

- uno strumento di analisi dotato di biosensori, basati su nanotecnologie avanzate, utilizzabile direttamente al letto del paziente, in un'ottica di PoCT;
- una piattaforma informatizzata in grado di acquisire i dati provenienti dallo strumento di analisi e di correlarli ad altri parametri ed informazioni relativi al paziente, per la formulare la chemioterapia ottimale;
- un'apparecchiatura robotizzata in grado di preparare la formulazione chemioterapica personalizzata, dosando il farmaco antineoplastico in condizioni di massima sicurezza.

5. Clingen FVG

Durata progetto: 21 mesi

Tipologia progetto: Strategico

Ricercatore Responsabile: Alessandra Viel - S.O.C. Oncogenetica ed Oncogenomica Funzionale

I test genetici oggi utilizzati per rilevare le varianti geniche associate ad alcune malattie o condizioni applicano un approccio mirato che, analizzando solo una porzione limitata del genoma, perdono più del 90% delle varianti clinicamente rilevanti. Questo rende l'iter diagnostico molto complesso e poco efficace risultando un allungamento dei tempi per l'ottenimento della corretta diagnosi e per il trattamento adeguato del paziente, con un notevole incremento anche dei costi.

Utilizzando le piattaforme del sequenziamento di nuova generazione (NGS) è possibile ottenere l'intero corredo genetico di un individuo in pochi giorni.

L'obiettivo del progetto è quello di sviluppare un workflow per l'implementazione del sequenziamento NGS dell'intero genoma nella pratica clinica seguendo le più recenti linee guida. Vorremmo, inoltre, sviluppare delle metodiche della ricostruzione de novo dei genomi individuali per esplorare la notevole variabilità unica per individuo e patologia.

Dato l'impatto sociale ed economico che, soprattutto le malattie di interesse di questo progetto (cancro, disturbi cognitivi/ comportamentali e difetti dello sviluppo) hanno nella nostra società, vogliamo implementare in modo costruttivo il sequenziamento dei genomi in ambito clinico, o più in generale nella pratica di routine della medicina, per il miglioramento della salute pubblica e una medicina sempre più di precisione e personalizzata

Sempre a livello regionale, all'Istituto è stato concesso nell'ambito del **Bando per la concessione di contributi per la ricerca operativa clinica, traslazionale, di base, epidemiologica e organizzativa ai sensi dell'art. 20, comma 25, L.R. 20/2015** il contributo per tre progetti:

FOI FVG

Durata Progetto: 24 mesi

Ricercatore Responsabile: Giuseppe Toffoli - S.O.C. Farmacologia Sperimentale e Clinica

Contesto

La politica del farmaco rappresenta una delle priorità in ambito regionale, non solo per le evidenti ripercussioni economiche che la spesa farmaceutica ha nei bilanci delle regioni, ma soprattutto per garantire ai cittadini/pazienti una assistenza d'eccellenza. I farmaci oncologici, nella Regione Friuli Venezia Giulia, come nelle altre regioni italiane, hanno l'impatto economico maggiore nell'ambito delle risorse che le Regioni destinano alla spesa farmaceutica. Le recenti acquisizioni nel campo della ricerca hanno consentito lo sviluppo di innovative molecole per la terapia dei tumori che avranno nell'immediato futuro, riflessi significativi nel campo clinico/assistenziale ed economico. L'utilizzo in ambito Nazionale dei farmaci è "normato" dalle disposizioni dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). Tuttavia l'impiego dei medicinali, fra le varie Regioni Italiane, come evidenziato dalla spesa farmaceutica pro-capite, rileva notevoli variabilità in termini di consumi e spesa. Le regioni più "virtuose" sembrano essere quelle dotate di efficienti strumenti di indirizzo per l'uso appropriato dei farmaci mediante la definizione del costo/efficacia della terapia che si avvale di metodi di condivisione multidisciplinare e di analisi critica.

Obiettivi

Il gruppo di lavoro multidisciplinare FOIFVG (Farmaci Oncologici Innovativi della regione Friuli Venezia Giulia) costituito da oncologi, ematologi, radioterapisti, internisti, palliativisti, farmacisti, medici di organizzazione, metodologi ed altri professionisti espressione della partnership del Progetto, opererà al fine di definire un efficiente ed efficace modello organizzativo basato sul metodo GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation) per fornire raccomandazioni evidence-based su alcuni farmaci oncologici di recente immissione in commercio con particolare riferimento agli innovativi al fine di suggerirne il posto in terapia ed individuarne gli usi appropriati per la pratica clinica. Il progetto FOIFVG ha l'obiettivo di:

1. Suggestire raccomandazioni, condivise con tutti i centri oncologici ospedalieri e istituti di cura a carattere scientifico regionali, per l'uso dei farmaci oncologici di recente introduzione, mediante l'individuazione per neoplasia e per linea terapeutica della strategia terapeutica con il miglior rapporto beneficio/rischio per i pazienti;
2. Operare scelte omogenee in Regione Friuli Venezia Giulia anche al fine di garantire equità ai pazienti;
3. Garantire un percorso trasparente e strutturato ai fini di una migliore verifica e sostenibilità della spesa farmaceutica regionale.

Risultati Attesi

Il progetto consentirà l'ottimizzazione della terapia per i farmaci oncologici innovativi, attraverso un processo trasparente e condiviso per garantire la migliore qualità delle prestazioni compatibili con la loro sostenibilità economica. La condivisione delle raccomandazioni del gruppo multidisciplinare di

lavoro regionale sarà essenziale per garantire un'omogeneità dei trattamenti nella regione FVG. Il processo che porta alle raccomandazioni consentirà, ai professionisti, un accesso a dati scientifici aggiornati su farmaci di recente introduzione. Il modello organizzativo studiato, sperimentato e validato a livello regionale, porterà ad incrementare l'efficacia della terapia per tutti i pazienti della Regione FVG grazie ad un trattamento omogeneo di alto livello, basato su dati razionali e scientifici per una reale terapia di "precisione". Il modello ed i processi sviluppati potranno diventare punto di riferimento regionale, di potenziale utilizzo da parte di altre Regioni Italiane per un processo condiviso anche a livello Nazionale. Il processo utilizzato per i nuovi farmaci oncologici, inoltre, potrà fungere da riferimento anche per altri farmaci innovativi non oncologici. Infine il progetto consentirà una maggior programmazione economica della spesa farmaceutica regionale, una migliore verifica e controllo della stessa riducendo gli sprechi. Questo permetterà un riequilibrio delle risorse tra le diverse realtà regionali e consentirà una pianificazione calibrata sui reali bisogni dei pazienti ed un miglior coordinamento fra gli enti del Servizio sanitario regionale. Il progetto supporterà la programmazione regionale per la spesa sanitaria e l'elaborazione di linee guida o di percorsi assistenziali nel paziente con neoplasia. Inoltre intende accettare e gestire la sfida della costo-efficacia degli interventi, dell'innovazione, della governance e dell'health impact assessment quale strumento per valutare l'impatto sulla salute di scelte di tipo sanitario. La rete di professionisti che partecipa al progetto garantirà strumenti operativi che consentiranno un uso efficiente delle risorse e la possibile misurazione dei livelli qualitativi di assistenza, riducendo gli sprechi ed adottando innovative metodologie di analisi dei costi basata su indicatori appropriati. L'esperienza e la professionalità dei partner coinvolti sarà messa a disposizione dei pazienti garantendo loro una maggiore fiducia, per una terapia omogenea e sempre all'avanguardia.

LINFOCHECK

Durata Progetto: 36 mesi

Ricercatore Responsabile: Valter Gattei S.O.C. Oncoematologia Clinico Sperimentale

Contesto

La leucemia linfatica cronica (LLC) è la più frequente forma leucemica dell'adulto nel mondo occidentale. E'una malattia dal decorso clinico eterogeneo che può essere predetto da numerosi marcatori biologici. Tra questi, lo stato mutazionale dei geni delle catene variabili delle immunoglobuline (IGHV), l'espressione della molecola integrinica CD49d, la presenza di delezioni/mutazioni dei geni TP53 e NOTCH1, sono i marcatori con maggiore valore prognostico e predittivo di risposta alle immuno-chemoterapie convenzionali. La recente introduzione di farmaci inibitori della via del B cell receptor (BCRI, ibrutinib e idelalisib) e degli inibitori di bcl2, ha permesso nuove possibilità terapeutiche per pazienti ricaduti/ refrattari alle terapie convenzionali. Tali terapie si caratterizzano per: a) alta percentuale di efficacia; b) impiego a lungo termine; c) alto costo. Per il Sistema Sanitario Regionale diventa rilevante la creazione di una rete strutturata per una caratterizzazione omnicomprensiva (diagnosi, stratificazione prognostica/predittiva) dei casi di LLC, finalizzata a produrre un percorso volto ad una corretta scelta terapeutica (terapia convenzionale vs. terapia con i nuovi farmaci biologici), con linee guida in grado di omogeneizzare il percorso terapeutico e addivenire ad un impiego sostenibile delle nuove opzioni terapeutiche.

Obiettivi

Costruire una rete strutturata per la caratterizzazione clinico- biologica dei casi di LLC regionali che permetta l'istituzione di un percorso funzionale alla predizione della risposta terapeutica (terapie convenzionali vs. nuove terapie con farmaci biologici) utilizzando marcatori biologici specifici. In

particolare, 1) creare un database/biobanca di casi di LLC con caratterizzazione clinico- biologica ampia, nel contesto di un percorso strutturato di inquadramento diagnostico/prognostico/predittivo avanzato; 2) valutare l'impatto e l'evoluzione clonale delle mutazioni/ alterazioni di IGHV, TP53, NOTCH1 ed ATM per la predizione della risposta a immuno- chemioterapie convenzionali e/o a BCRI; 3) valutare l'impatto e l'evoluzione clonale delle mutazioni di geni della via del BCR (BTK, PLCG2) per la predizione della risposta a BCRI; 4) valutare l'impatto delle interazioni micro-ambientali delle cellule di LLC attraverso la molecola integrinica CD49d nella linfocitosi di redistribuzione indotta da trattamento con BCRI;

5) valutare l'impatto delle interazioni immunologiche T-B, es. attraverso l'asse PD-1/PD-L1, e della loro modulazione in corso di terapia convenzionale e/o con BCRI; 6) valutare il DNA circolante libero nel plasma come fonte di DNA tumorale per la ricerca della malattia minima residua (ricerca del clonotipo) o di cloni portanti mutazioni/alterazioni di TP53, NOTCH1, ATM, BTK, PLCG2.

Risultati attesi

Il progetto, realizzando in ambito regionale una rete ben strutturata finalizzata allo studio della LLC, contribuirà all'ottimizzazione dei percorsi e delle procedure di inquadramento diagnostico, prognostico e predittivo della risposta alla terapia dei pazienti di LLC afferenti alle strutture sanitarie regionali di riferimento. Esso porrà le basi scientifiche atte a risolvere bisogni clinici, in particolar modo riguardanti il trattamento terapeutico dei pazienti, grazie ad un diretto ed efficace trasferimento dei risultati degli studi biologici. I risultati attesi permetteranno la messa a punto di nuovi strumenti diagnostici basati su saggi molecolari o immunofenotipici. Inoltre, potranno apportare un contributo rilevante nella conoscenza degli aspetti molecolari e funzionali legati alle interazioni a livello di microambiente tumorale, con risvolti di affinamento del potere predittivo nel contesto delle terapie innovative della LLC con farmaci interferenti le interazioni tumorali microambientali. La caratterizzazione globale di tali aspetti, in grado di influenzare la risposta alle immuno- chemioterapie convenzionali, e/o la risposta ai nuovi agenti biologici (inibitori della via del BCR, inibitori di bcl2), permetterà la messa a punto di un percorso funzionale a definire terapie mirate, con protocolli sostenibili specifici per singolo paziente. Tale percorso, oltre a migliorare la qualità della vita dei pazienti di LLC durante e post trattamento, potrà, come obiettivo secondario, risultare in una razionalizzazione dei costi economici della spesa del sistema sanitario regionale. Il progetto, pertanto, impatterà significativamente nel determinare un miglioramento nel settore del welfare regionale, migliorando l'organizzazione delle attività clinico- sperimentali in atto relativamente ai pazienti affetti da LLC.

TUMAGIDO

Durata Progetto: 24 mesi

Ricercatore Responsabile: Samuele Massarut S.O.C. Oncologia Chirurgia Senologica

Contesto

Il tumore della mammella nelle donne giovani (donne che hanno < 40 anni) è una patologia non troppo comune (5-7% di tutti i tumori mammari) ma, per vari motivi, una priorità della ricerca e della pratica sanitaria. Infatti, questa patologia presenta delle criticità molto specifiche: 1-la giovane età rappresenta un fattore di rischio indipendente per lo sviluppo di recidive e per ridotta sopravvivenza; 2-da un punto di vista biologico e molecolare, i tumori delle giovani donne sono più spesso di tipo aggressivo (triplici negativi (TN) o HER2+); 3-in genere già al momento della diagnosi vi sono tumori più grandi, meno differenziati e diffusi ai linfonodi e, quindi, più difficili da trattare.

Tutti questi aspetti rendono i tumori mammari delle giovani donne una patologia difficile da trattare, con molteplici complicanze, di tipo diagnostico, terapeutico ed anche socio-psicologico, da risolvere. Molti sono gli aspetti di questa patologia che risultano, ad oggi, non ancora affrontati in maniera specifica e che ci proponiamo di affrontare grazie a questo progetto.

Obiettivi

L'obiettivo generale del progetto è di creare e iniziare un percorso nuovo e specifico, che preveda informazione, diagnosi e terapia per le giovani donne con tumore mammario, e che tenga conto della diversità biologica della malattia. Tale percorso sarà accompagnato da: a) un lavoro di ricerca "bench to bedside" (dal bancone di laboratorio al letto del paziente) e viceversa, atto a comprendere i meccanismi molecolari alla base della diversità biologica di questo tumore e scoprire nuovi target e marcatori predittivi di risposta alle terapie; b) un servizio integrato di supporto alla giovane paziente (genetico, psicologico etc). Questo modello che intendiamo organizzare potrà poi non solo essere esportato su base regionale in modo da migliorare la qualità di vita e la sopravvivenza di questo gruppo di pazienti, ma anche, una volta ottimizzato, essere esteso agli altri tumori mammari insorti in donne con età >40 anni.

Risultati attesi

L'ottimizzazione delle cure per il tumore della mammella nelle donne giovani (DG) rappresenta un'urgente necessità in oncologia. Questa patologia deve essere trattata in centri specializzati, da personale con alte competenze clinico-tecnoscientifiche. Questo progetto è direttamente e immediatamente applicabile e mira ad aumentare l'efficienza e l'efficacia dei trattamenti, con un'ottimizzazione delle risorse (umane ed economiche) e, soprattutto, con un grande aumento della qualità delle prestazioni.

In particolare: La (in)formazione della popolazione e dei medici di medicina generale (MMG) permetterà una diagnosi più tempestiva ed accurata con un beneficio sia per le pazienti sia per il sistema sanitario regionale (efficacia ed efficienza operativa). L'implementazione della diagnosi "One day" (ODD) per tutte le giovani donne con sospetto tumore mammario è immediatamente applicabile al CRO, poiché è già stata testata con successo e soddisfazione dal team multi disciplinare della Breast Unit. La ODD si rifletterà in un beneficio immediato e concreto per le DG che vi si sottoporranno, in una maggiore produttività e risparmio di energie e tempo da parte del personale del CRO (efficienza ed efficacia operativa; economicità). La formalizzazione di uno specifico percorso diagnostico-terapeutico che tenga conto dei vari aspetti peculiari del tumore mammario nelle DG, ci permetterà di esportare il modello e l'esperienza maturata per la diagnosi di altri tumori e/o ad altre realtà sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia (trasferibilità).

Il supporto medico e genetico e lo stretto rapporto di collaborazione instaurato con i MMG per questo particolare gruppo di pazienti permetterà di fornire un servizio più efficiente ed efficace in termini di controllo dei costi e prescrizione di analisi utili. La centralizzazione del servizio di genetica predittiva permetterà inoltre di diminuire i costi per singola analisi aumentando al contempo la qualità e tempi di refertazione (efficienza ed efficacia operativa; qualità delle prestazioni; economicità).

L'identificazione delle cause di morbilità legate agli aspetti demolitivi/ricostruttivi, particolarmente rilevanti in DG, permetterà di scegliere con maggior grado di confidenza il migliore approccio chirurgico, in termini di efficienza ed efficacia (efficienza ed efficacia operativa; qualità delle prestazioni). Il team di partner che si sono uniti per la progettazione operativa di questo programma, operanti in 4 settori/strutture diverse e in tre province diverse della Regione FVG e convogliati intorno all'interesse comune di studiare e migliorare il PDTA delle DG, è una forte garanzia di

trasferibilità immediata/a breve termine di questo progetto al sistema sanitario regionale. Come obiettivo più a lungo termine, ma di impatto clinico potenzialmente molto elevato, la caratterizzazione molecolare dei tumori mammari insorti in DG si tradurrà in una migliore comprensione della loro biologia, eventualmente evidenziando nuovi possibili target per la diagnosi molecolare e per terapie mirate. Infine, l'identificazione di nuovi bersagli terapeutici potrà stimolare lo sviluppo di specifiche sinergie con piccole e medie imprese.

Progetto **FSN GR-2011-02351370** NEW GENETIC LESIONS CHARACTERIZING MARGINAL ZONE LYMPHOMAS: CLINICAL AND FUNCTIONAL IMPLICATIONS

Ricercatore Responsabile: Michele Dal Bo

Il progetto ha i seguenti obiettivi: i) identificare nuovi meccanismi genetici in linfoma marginale splenico (SMZL) e linfoma marginale nodale (NMZL) attraverso analisi di "next generation sequencing"; ii) definire il ruolo patogenico delle nuove lesioni genetiche identificate in SMZL e NMZL, attraverso una validazione funzionale mediante esperimenti di "gene expression profiling" e mediante l'utilizzo di modelli in-vitro di SMZL e NMZL; iii) Fornire nuovi marcatori biologici per l'affinamento della diagnosi e la stratificazione dei pazienti affetti da SMZL e NMZL, e fornire nuovi target molecolari per approcci terapeutici.

Attraverso il progetto verranno identificate specifiche mutazioni somatiche caratterizzanti i linfomi SMZL e NMZL. Si identificheranno gli aspetti funzionali definiti dalla presenza di tali mutazioni ed in particolare le cascate di segnale cellulare che sono influenzate da tale presenza. La caratterizzazione molecolare ottenuta mediante il progetto in atto permetterà di affrontare alcuni punti ancora non risolti riguardanti la pratica clinica per i pazienti affetti da SMZL e NMZL: i) affinamento dei metodi diagnostici, in particolare l'identificazione di mutazioni somatiche specifiche permetterà di migliorare la diagnosi differenziale di SMZL e NMZL; ii) il progetto sarà funzionale alla messa a punto di saggi diagnostici per l'identificazione dei nuovi marcatori determinati in particolare: a) messa a punto di saggi attraverso PCR per l'identificazione di mutazioni specifiche; b) messa a punto di saggi di immunoistochimica per l'identificazione specifica della proteina mutata rispetto alla proteina wild-type e di saggi per la determinazione della specifica distribuzione sub-cellulare della proteina mutata rispetto alla proteina wild-type; iii) il progetto permetterà l'identificazione di nuovi target terapeutici e lo studio di molecole specifiche per tali target in modelli pre-clinici.

Inoltre, nel 2017 l'Istituto ha vinto un progetto **Interreg V- A - Italia Austria 2014-2020** il cui ricercatore responsabile è **Vincenzo Canzonieri** della **S.O.S.D. Anatomia Patologica ad Indirizzo Oncologico** denominato "**MEMS- Eterogeneità del melanoma:dai monti al mare-altitudine, esposizione solare e inquinamento nello sviluppo della neoplasia cutanea**".

Si tratta di un progetto di ricerca finanziato dal Programma per la cooperazione trans-frontaliera Italia Austria della durata di 18 mesi. L'obiettivo del progetto MEMS è rafforzare la collaborazione degli enti di ricerca nell'area di programma per un migliore scambio di conoscenze tecniche e scientifiche nello studio dei melanomi cutanei.

Attraverso l'unione di strutture scientifiche e sanitarie in Italia e Austria, il progetto si prefigge di scoprire se le variabili ambientali, quali la quota di residenza, l'esposizione alla radiazione UV e/o a possibili inquinanti possano influire sul tipo di melanoma che si sviluppa e sulla sua progressione.

L'innovazione in tale progetto è quindi legare l'eterogeneità territoriale a quella clinica, microscopica e molecolare del melanoma. Il territorio transfrontaliero del partenariato è eterogeneo: il mare (Trieste), i versanti Nord e sud delle Alpi (Tirolo e Sud Tirolo) e la pianura (Aviano) ed è caratterizzato da una popolazione con prevalenza di fototipo chiaro, con un'alta incidenza dei

melanomi cutanei. In tale popolazione si andranno a studiare l'eterogeneità del melanoma in termini clinici e molecolari per poterli associare ai dati ambientali allo scopo di valutare se e quali effetti ambientali possono contribuire allo sviluppo della malattia.

Infine è stato finanziato il progetto **Interreg Central Europe “INTENT Using guidelines and benchmarking to Trigger social entrepreneurship solutions towards better patient-centred cancer care in cENTral Europe”** il cui ricercatore responsabile è il **Direttore Scientifico Paolo De Paoli**.

L'obiettivo principale del progetto è di condividere competenze e know-how per sviluppare e armonizzare attività di cura e assistenza in oncologia nell'Europa Centrale. Le attività progettuali si sviluppano in un arco temporale di 36 mesi. Ciò significa sviluppare un'autentica comprensione di ciò che oggi può significare parlare di cure focalizzate sui bisogni complessivi del paziente, con l'obiettivo di sviluppare raccomandazioni, coinvolgere i vari stakeholder per generare soluzioni innovative, generare dialogo tra dirigenti, clinici e cittadini, creando un centro virtuale e transnazionale di know-how al fine di alimentare il miglioramento continuo della cura incentrata sul paziente in Europa.

Per raggiungere questi obiettivi INTENT sviluppa cinque azioni pilota che consistono:

- nella creazione di un modello di cura, in ambito oncologico, centrato sul paziente con l'implementazione di specifiche linee guida;
- definizione di raccomandazioni alle politiche sanitarie territoriali per adottare il modello di cura centrato sul paziente e sui suoi bisogni complessivi;
- creazione e rilascio di uno strumento di benchmarking online capace di mostrare cosa è utile e migliorabile per avviare un sistema di cure basato sul paziente;
- definizione di un piano condiviso che individui priorità per attività di sviluppo sociale;
- avvio di un centro digitale-virtuale di raccolta e condivisione di buone pratiche e idee innovative.

Con l'introduzione della cultura del miglioramento continuo in grado di coinvolgere altri istituti di oncologia, ciò che nascerà da INTENT potrà così avere ricadute sulla rete europea delle cure in oncologia.

Anche per l'anno 2017, l'**Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro** ha disposto, giusta lettera in data 24/11/2016 (prot. n.21076/D del 14/12/2016) l'assegnazione di un contributo di Euro 620.867,89 per la realizzazione di n. 7 progetti di ricerca finalizzata da attuarsi presso questo Istituto e più precisamente:

1. Progetto di ricerca		Codice progetto	Annualità	Ricercatore responsabile	Finanziamento
PROGETTI RINNOVATI	Mesenchymal Stem cells in Hodgkin Lymphoma: use of new models to find innovating therapeutic strategies	IG-15844	3 anno	Aldinucci Donatella	€ 99.000,00
	Investigating the crosstalk between breast microenvironment and cancer cells: role of miR223 in breast cancer recurrence	IG-15902		Barbara Belletti	€ 110.000,00
	Inhibition of Pin1 to improve carboplatin and taxol cytotoxicity in high-grade serous ovarian cancer	MFAG 15639		Flavio Rizzolio	€ 74.963,90
	Dissecting the roles of CDKN1B in Luminal Breast Cancer	IG 16865	2 anno	Gustavo Baldassarre	€ 126.903,99
	Population-based estimates and projections of validated indicators of long-term-survival and cancer cure	IG 16921		Luigino Dal Maso	€ 55.000,00
	Multiple activation mechanisms of the CD49d/CD29 (VLA-4) integrin in chronic lymphocytic leukemia: clinical implications	IG 17622		Valter Gattei	€ 90.000,00
NUOVO PROGETTO	Iatrogenic immunosuppression after kidney or liver transplant and virus -related and non-virus related cancers"	IG-19112	1 anno	Serraino Diego	€ 65.000,00
				Totale	€ 620.867,89

Il contributo annuale medio dell'AIRC al CRO è di circa €1.318.900,00 per il sostegno di una media di 14 progetti all'anno nonché di borse di studio assegnate a giovani ricercatori da svolgere presso la nostra struttura.

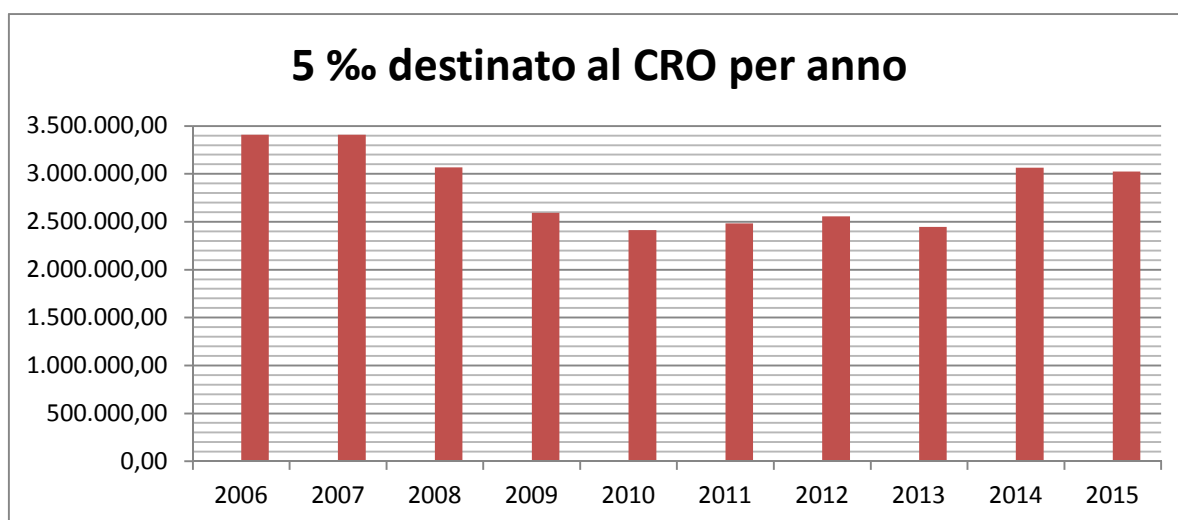
E' stata inoltre realizzata la campagna informativa e di pubblicizzazione annuale per il **5 per mille** al fine di acquisire risorse aggiuntive nell'ottica del perseguimento di obiettivi progettuali.

5 x MILLE per la Ricerca Sanitaria: quote destinate al CRO di Aviano

Anno	Numero scelte	Quota destinata al CRO
2006 [redditi: 2005]	44.499	€ 3.409.577,71
2007 [redditi: 2006]	48.142	€ 3.408.448,53
2008 [redditi: 2007]	50.999	€ 3.068.294,12
2009 [redditi: 2008]	53.271	€ 2.592.932,57
2010 [redditi: 2009]	61.442	€ 2.412.671,83

Anno	Numero scelte	Quota destinata al CRO
2011 [redditi: 2010]	69.405	€ 2.481.654,04
2012 [redditi: 2011]	65.633	€ 2.556.047,56
2013 [redditi: 2012]	70.634	€ 2.444.718,52
2014 [redditi: 2013]	71.457	€ 3.064.847,78
2015 [redditi: 2014]	70.618	€ 3.023.145,15

Fonte dati: www.agenziaentrate.it



Valore farmaci utilizzati nell'ambito delle sperimentazioni, forniti da soggetti esterni e non a carico del Servizio Sanitario Regionale

STUDI DI FASE III

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
A8081014 CRO C.E. 05/2011	Cisplatino 10mg/10ml	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
A8081014 CRO C.E. 05/2011	Cisplatino 50mg/100ml	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
A8081014 CRO C.E. 05/2011	Alimta 500mg Fiala da 500mg	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
A8081014 CRO C.E. 05/2011	Xalkori 200mg 50cps	III	Dr.ssa Bearz	21.634,25	0,00
A8081014 CRO C.E. 05/2011	Xalkori 250mg 50cps	III	Dr.ssa Bearz	56.291,95	0,00
ACE CL309 CRO C.E. 52/2016	Bendamustina 100mg fiala	III	Dr. Spina	0,00	495,06
ACE CL309 CRO C.E. 52/2016	Mabthera 500mg fiala	III	Dr. Spina	0,00	2.569,00
AP26113-13-301 CRO C.E. 43/2016	Xalkori 250mg 60 cps	III	Dr.ssa Bearz	0,00	436.146,48
ARTIC D4191C00004 CRO C.E. 21/2015	Navelbina Fiala 50mg	III	Dr.ssa Bearz	757,24	0,00
ARTIC D4191C00004 CRO C.E. 21/2015	Gemcitabina 1000mg Fiala da 1000mg	III	Dr.ssa Bearz	243,96	0,00
ASTELLAS 8273-CL-0302 CRO C.E. 62/2015	Iressa 250mg 30 cpr	III	Dr.ssa Bearz	36.139,95	53.005,26
ATLANTIS CRO C.E. 60/2016	Endoxan 1g fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	23,58
ATLANTIS CRO C.E. 60/2016	Doxorubicina 50mg fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	11,48
ATLANTIS CRO C.E. 60/2016	Vincristina 2mg fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	6,36
B9991003 CRO C.E. 62/2016	Inlyta 5mg 60 compresse	III	Dr.ssa Bearz	0,00	14.211,12
B9991003 CRO C.E. 62/2017	Sutent 25mg 30 capsule	III	Dr.ssa Bearz	0,00	5.610,00
BEVERLY CRO C.E. 46/2015	Tarceva 150mg 30 cpr	III	Dr.ssa Bearz	16.428,62	20.535,90
BO22495 CRO C.E. 51/09	Perjeta 420mg 1 fl	III	Dr. Spazzapan	0,00	0,00
BO22495 CRO C.E. 51/09	Trastuzumab Emtansine 160mg fl	III	Dr. Spazzapan	68.598,86	53.329,60
CA209-743-0047 CRO C.E. 61/2016	Cisplatino 100mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	250,56
CA209-743-0047 CRO C.E. 61/2016	Alimta 500mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	43.066,54
CHEIRON CRO C.E. 55/2014	Xtandi 40mg 120 cpr	III	Dr.ssa Fratino	20.549,76	12.843,60
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013	Cisplatino 50mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013	Cisplatino 100mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013	Alimta 500mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
CLDK378A2303 CRO C.E. 22/2014	Alimta 500mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00
CLDK378A2303 CRO C.E. 22/2014	Docetaxel 80mg fiala	III	Dr.ssa Bearz	0,00	0,00

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
CLDK378A2303 CRO C.E. 22/2014 (dal 21-6-2017)	Zykadia 150mg 35cpr	III	Dr.ssa Bearz	0,00	5.159,01
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013 (dal 21-6-2017)	Zykadia 150mg 35cpr	III	Dr.ssa Bearz	0,00	55.029,44
CLEEO11-MONALEESA CRO C.E. 21/2014	letrozolo cpr 2,5mg	III	Dr. Spazzapan	103,95	77,22
COMPLEEMENT CRO C.E. 12/2017	Zoladex 3,6mg siringa	III	Dr. Spazzapan	0,00	965,58
COMPLEEMENT CRO C.E. 12/2017	letrozolo cpr 2,5mg	III	Dr. Spazzapan	0,00	65,34
FIL_BART CRO C.E. 04/2016	Sovaldi 400mg 28cpr	III	Dr. Spina	40.700,34	81.585,48
FIL_BART CRO C.E. 04/2016	Harvoni 90mg+400mg 28cpr	III	Dr. Spina	119.385,76	59.775,40
GO29431 CRO C.E. 32/2015	Alimta 500mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	19.086,72	67.999,80
GO29431 CRO C.E. 32/2015	Cisplatino 50mg Fiala	III	Dr.ssa Bearz	63,96	252,59
I4T-MC-JVCY CRO C.E. 87/2016	Tarceva 150mg 30 compresse	III	Dr. Del Conte	0,00	16.428,72
KAMILLA CRO C.E. 48/2012	Trastuzumab Emtansine 160mg fl	III	Dr. S. Spazzapan	162.142,76	0,00
KAITLIN B028407 CRO C.E. 11/2014	Pacitaxel 100mg Fiala da 100mg	III	Dr. S. Spazzapan	0,00	0,00
KAITLIN B028407 CRO C.E. 11/2014	Perjeta 420mg 1 fl	III	Dr. S. Spazzapan	177.931,61	0,00
KAITLIN B028407 CRO C.E. 11/2014	Trastuzumab Emtansine 160mg fl	III	Dr. S. Spazzapan	171.497,15	0,00
KAITLIN B028407 CRO C.E. 11/2014	Herceptin 150mg Fiala da 150mg	III	Dr. S. Spazzapan	75.307,98	0,00
KEY-NOTE CRO C.E. 13/2016	Carboplatino 600mg fiala 600mg	III	Dr.ssa Bearz	163,28	163,26
KEY-NOTE CRO C.E. 13/2016	Cisplatino 50mg Fiala da 50 mg	III	Dr.ssa Bearz	85,28	26,65
KEY-NOTE CRO C.E. 13/2016	Alimta 500mg Fiala da 500mg	III	Dr.ssa Bearz	33.401,76	100.866,37
KEY-NOTE CRO C.E. 13/2016	Keytruda 100mg	III	Dr.ssa Bearz	45.249,60	248.872,80
METRIC CRO C.E. 02/2016	Capecitabina 500mg 120 cpr	III	Dr. S. Spazzapan	87,12	0,00
METRIC CRO C.E. 02/2016	Capecitabina 150mg 60 cpr	III	Dr. S. Spazzapan	23,76	0,00
MITO 23 CRO C.E. 61/2015	Yondelis 1mg	III	Dr. Sorio	7.918,16	51.468,04
PPHM 1202 CRO C.E. 16/2014	Docetaxel 80mg fiala	III	Dr.ssa Bearz	42,81	0,00
SOLE CRO C.E. 08/2008	Femara 2,5mg 30 compresse	III	Dr. Di Lauro	302,94	0,00
SOLAR CRO C.E. 42/2015	Faslodex 250mg 1 sir	III	Dr. S. Spazzapan	2.446,18	9.784,58
TIVO 3 CRO C.E. 06/2016	Nexavar 200mg 112 cpr	III	Dr.ssa Bearz	6.812,96	0,00
TRIBE 2 CRO C.E. 09/2015	Avastin 25mg/ml Fiala da 400 mg	III	Dr.ssa Buonadonna	7.641,06	18.566,40
TRIBE 2 CRO C.E. 09/2015	Avastin 25mg/ml Fiala da 100 mg	III	Dr.ssa Buonadonna	2.561,86	10.279,22
Veliparib M12-914 CRO C.E. 28/2014	Pacitaxel 100mg Fiala da 100mg	III	Dr. S. Spazzapan	385,00	1.278,20
Veliparib M12-914 CRO C.E. 28/2014	Carboplatino 150mg Fiala da 150mg	III	Dr. S. Spazzapan	75,80	250,14
Veliparib M12-914 CRO C.E. 28/2014	Carboplatino 450 Fiala da 450mg	III	Dr. S. Spazzapan	252,59	544,04

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
X396-CL1-301 CRO C.E. 48/2016	Xalkori 200mg 60 cps	III	Dr.ssa Bearz	0,00	5.192,22
X396-CL1-301 CRO C.E. 48/2016	Xalkori 250mg 60 cps	III	Dr.ssa Bearz	0,00	5.192,22
				€ 1.094.314,98	€ 1.381.927,26

STUDI DI FASE II

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
BAY94-9343715743 CRO C.E. 59/2015	Navelbina Fiala 50mg	II	Dr.ssa Bearz	292,57	705,61
BAY94-9343715743 CRO C.E. 59/2015	Navelbina Fiala 10mg	II	Dr.ssa Bearz	48,16	99,76
BI-1200.55 Afatinib CRO C.E. 22/2013	Giotrif 30mg 28 compresse	II	Dr.ssa Bearz	0,00	13.582,80
BI-1200.55 Afatinib CRO C.E. 22/2013	Giotrif 40mg 28 compresse	II	Dr.ssa Bearz	23.972,00	9.694,30
CC486-NSCLC-001 CRO C.E. 55/2015	Keytruda 50mg	II	Dr.ssa Bearz	180.998,40	98.040,80
CEGF816X2201C CRO C.E. 03/2015	Opdivo 100mg	II	Dr.ssa Bearz	17.220,60	47.308,80
CHECKMATE CRO C.E. 01/2017	Bendamustina 100mg fiala	II	Dr.ssa Bearz	0,00	1.980,24
CHECKMATE CRO C.E. 01/2017	Adcetris 50mg	II	Dr.ssa Bearz	0,00	182.279,90
CHECKMATE CRO C.E. 01/2017	Opdivo 100mg	II	Dr.ssa Bearz	0,00	46.126,08
CLDK378A2205 CRO C.E. 12/2015	Zykadia 150mg 35 cpr	II	Dr.ssa Bearz	0,00	25.795,05
DENALI CRO C.E. 01/2015	Carboplatino Fiala da 450 mg	II	Dr.ssa Bearz	155,44	0,00
DENALI CRO C.E. 01/2015	Alimta 500mg Fiala da 500mg	II	Dr.ssa Bearz	31.015,92	0,00
EXCALIBUR CRO C.E. 63/2015	Xtandi 40mg 112 compresse	II	Dr.ssa Fratino	0,00	31.167,11
FLO-02 CRO C.E. 46/2016	Adenuric 120mg 14 compresse	II	Dr. Spina	0,00	62,35
EFFECT CRO C.E. 07/2013	Abraxane 100mg fiala	II	Dr. Spazzapan	29.275,68	0,00
FIL_BVHD01 CRO C.E. 54/2014	Adcetris 50mg	II	Dr. M. Spina	51.328,20	72.911,96
IGR2009/1953 RITUXIMAB	Mabthera 500mg	II	Dr. Mascarin	4.132,95	1.284,50
IGR2009/1953 RITUXIMAB	Mabthera 100mg	II	Dr. Mascarin	2.480,22	1.517,16
KATE 2 CRO C.E. 41/2016	Trastuzumab Emtransine 160mg fl	II	Dr. Spazzapan	6.236,26	152.089,92
LENALIDOMIDE and DLBCL CRO C.E. 34/2010	Revlimid 25mg 21cps	II	Dr. Spina	62.707,30	0,00
LENALIDOMIDE and DLBCL CRO C.E. 34/2010	Revlimid 10mg 21cps	II	Dr. Spina	26.895,50	21.303,95
LENALIDOMIDE and DLBCL CRO C.E. 34/2010	Revlimid 5mg 21cps	II	Dr. Spina	15.305,61	19.964,15
MITO-END CRO C.E. 56/2012	Avastin 25mg/ml Fiala da 400 mg	II	Dr. Sorio	22.923,18	0,00
MITO-END CRO C.E. 56/2012	Avastin 25mg/ml Fiala da 100 mg	II	Dr. Sorio	0,00	0,00

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
MITO 26 CRO C.E. 17/2017	Yondelis 1mg	II	Dr. Sorio	0,00	11.877,24
MO28316 IELSG38C CRO C.E. 15/2014	Mabthera 500mg fiala	II	Dr. Spina	5.510,60	0,00
MO28316 IELSG38C CRO C.E. 15/2014	Mabthera 1400mg/11.7ml SC	II	Dr. Spina	5.259,21	0,00
ONC2011-004 CRO C.E. 10/2014	Arzerra 1000mg fl	II	Dr. Spina	26.868,90	31.825,20
PANDA CRO C.E. 39/2016	Vectibix 400mg fiala	II	Dr.ssa Buonadonna	0,00	7.003,85
WO29479 CRO C.E. 20/2015	Pacitaxel 150mg Fiala da 150mg	II	Dr. Spazzapan	127,00	0,00
				€ 512.753,70	€ 776.620,73

STUDI DI FASE I

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
CLDK378A2112 CRO C.E. 45/2015 (dal 21-6-2017)	Zykadia 150mg 35 cpr	Ib	Dr.ssa Bearz	0,00	165.088,32
ELEVATION CRO C.E. 18/2017	Cisplatino 100mg Fiala da 100 mg	Ib	Dr.ssa Bearz	0,00	109,62
ELEVATION CRO C.E. 18/2017	Alimta 500mg Fiala da 500mg	Ib	Dr.ssa Bearz	0,00	13.599,96
ELEVATION CRO C.E. 18/2017	Gemcitabina 2g fiala	Ib	Dr.ssa Bearz	0,00	112,62
				€ 0,00	€ 178.910,52

ALTRI STUDI

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
Dabrafenib UC con Trametinib	Tafinlar 75mg 120 capsuole	Uso compassionevole	Dr. Freschi	0,00	0,00
Trametinib UC con Dabrafenib	Mekinist 2mg 30 cps	Uso compassionevole	Dr. Freschi	208.734,43	99.279,18
Cobimetinib UC con Vemurafenib	Cotellic 20mg 63 cpr	Uso compassionevole	Dr. Freschi	40.515,52	32.918,89
Vemurafenib UC con Cobimetinib	Zelboraf 240mg 120 cpr	Uso compassionevole	Dr. Freschi	0,00	0,00
Crizotinib post studio A8081014 C.E. 05/2011	Xalkori 250mg 60cpr	Accesso allargato	Dr.ssa Bearz	15.588,54	0,00
Daratumumab UDO COMPASSIONEVOLLE	Darzalex 100mg fiala	Uso compassionevole	Dr. Rupolo	0,00	53.306,29
EGF 103659 CRO C.E. 05/2007	Lapatinib 250mg 70 compresse	Accesso allargato	Dr.ssa M. Magri	28.311,36	14.164,92
ELVITEGAVIR+COBICISTAT+EMTRICITABINA+TENOF	Genvoya 30 cpr	Accesso allargato	Dr.ssa Schioppa	0,00	3.185,16
Nintedanib USO COMPASSIONEVOLLE	Vargatef 100mg	Uso compassionevole	Dr.ssa Bearz	0,00	28.343,70

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2016	Valore sperimentazioni 2017
Nintedanib USO COMPASSIONEVOLE	Vargatef 150mg	Uso compassionevole	Dr.ssa Bearz	0,00	2.429,26
NIVOLLUMAB USO COMPASSIONEVOLE	Opdivo 100mg fiale	Uso compassionevole	Dr.ssa Bearz	1.287.239,85	0,00
				€ 1.580.389,70	€ 233.627,40

TOTALE GENERALE VALORE SPERIMENTAZIONI

€ 3.187.458,38 € 2.571.085,91

RICERCA TRASLAZIONALE

Epidemiologia e prevenzione

Il piano di lavoro annuale per il 2017 per la SOC Epidemiologia Oncologica ha previsto le seguenti macro aree di attività:

- 1) la registrazione dei tumori in Friuli Venezia Giulia;
- 2) gli studi sui fattori di rischio per i tumori;
- 3) la prevenzione primaria e secondaria dei tumori in Friuli Venezia Giulia;
- 4) proseguimento dell'attività di monitoraggio biologico umano delle popolazioni residenti in prossimità della Ferriera di Servola (Trieste) e della centrale A2A di Monfalcone;
- 5) proseguimento della partecipazione alle attività dell'Osservatorio Ambiente e Salute della regione Friuli Venezia Giulia.

1) La registrazione dei tumori in Friuli Venezia Giulia

Le attività che svolte nel 2017 sono state le seguenti:

- a. aggiornare l'archivio del registro tumori regionale con le nuove diagnosi di tumore effettuate tra i residenti in Friuli Venezia Giulia e produrre un report analitico;
- b. aggiornare il report della sopravvivenza per tumore in Friuli Venezia Giulia in base alla provincia di residenza dei casi diagnosticati fino al 31.12.2013 e monitorati al 31.12.2016;
- c. collaborare con la Direzione Centrale della Salute del Friuli Venezia Giulia per la valutazione degli esiti degli screening oncologici di popolazione e per lo studio della frequenza dei tumori nelle aree di crisi ambientale.

2) Studi sui fattori di rischio

Gli aspetti principali di questa attività hanno riguardato la continuazione delle indagini sulla relazione agente infettante-ospite immunocompromesso dopo trapianto d'organo e la partecipazione alle indagini eziologiche multicentriche nazionali e internazionali. L'obiettivo è definire le caratteristiche dei tumori associati a infezioni virali più frequenti nei trapiantati rispetto alla popolazione generale di pari sesso ed età, identificare fattori di rischio, valutare il ruolo dei tumori associati a infezioni virali nella sopravvivenza post-trapianto. Tali obiettivi sono stati perseguiti attraverso uno studio epidemiologico longitudinale multicentrico, a cui hanno aderito 24 centri trapianto in tutta Italia.

3) La prevenzione primaria e secondaria dei tumori in Friuli Venezia Giulia: lotta al tabagismo in primis

Azione diretta alla popolazione generale attraverso la pubblicazione di opuscoli, incontri divulgativi generali o mirati a gruppi di popolazione specifici. Tra questi, la SOC Epidemiologia Oncologica ha collaborato, anche nel 2017, alle attività di prevenzione tramite il counselling genetico per rischio familiarità e uno sportello dedicato ai malati (e ai loro familiari). L'obiettivo è duplice: da una parte, la definizione dei percorsi diagnostico-terapeutici personalizzati sui tumori colo-rettali, della mammella e dell'ovaio riconducibili ad un elevato rischio familiare attraverso lo studio dei geni ad alta penetranza e su fattori genetici di suscettibilità più deboli. D'altro lato, aumentare la consapevolezza rispetto alla prevenzione e alle tematiche cliniche e di ricerca in campo oncologico. Particolare attenzione verrà posta alla lotta al tabagismo, con la conduzione di uno studio osservazionale longitudinale atto a valutare la frequenza del fumo nei pazienti ricoverati al CRO, la percentuale di chi smette dopo la diagnosi e i determinanti della cessazione e la messa in atto di azioni mirate ai dipendenti dell'IRCCS CRO, ai visitatori e ai pazienti. La SOC Epidemiologia Oncologica

ha partecipato alle iniziative regionali e nazionali per la prevenzione dell'obesità e del sovrappeso mirate a favorire, nella popolazione generale, abitudini alimentari più sane.

4) Proseguimento dell'attività di monitoraggio biologico umano delle popolazioni residenti in prossimità della Ferriera di Servola (Trieste) e della centrale A2A di Monfalcone

Lo studio pilota iniziato nel novembre 2016 sul monitoraggio biologico umano dei cittadini di Monfalcone residenti in prossimità della centrale A2A e dei cittadini residenti nel quartiere di Servola in prossimità della Ferriera è stato completato nel mese di novembre 2017.

5) Proseguimento della partecipazione alle attività dell'Osservatorio Ambiente e Salute della regione Friuli Venezia Giulia

Anche nel 2017 il direttore della SOC Epidemiologia Oncologica e direttore del Registro Tumori del Friuli Venezia Giulia ha partecipato attivamente alle riunioni del Comitato Tecnico Scientifico dell'Osservatorio Ambiente e Salute della regione Friuli Venezia Giulia. Tale partecipazione riguarda, in particolar modo, la valutazione del rischio oncologico nelle aree regionali di crisi ambientale.

Tumori rari e sarcomi

Nell'arco dell'anno sono proseguite le molteplici attività delle strutture cliniche e di ricerca dell'IRCCS CRO sui tumori rari per le quali il CRO è stato riconosciuto dal Ministero della Salute centro accreditato per diagnosi, cura e ricerca dei tumori solidi rari, in primis i sarcomi, ed è stato incluso nella rete europea dei tumori rari "EURACAN".

I tumori rari sono entità istologiche la cui incidenza, secondo il consorzio europeo RARECARE, è inferiore a 6 casi/100000/ anno. Anche se la loro incidenza per singola patologia è molto limitata, complessivamente i tumori rari costituiscono più del 20% di tutti i tumori e interessano una popolazione di oltre 4 milioni di abitanti nella Comunità Europea (incluso i pazienti in trattamento, i pazienti curati e quelli in follow-up). La probabilità di morte tra i pazienti affetti da forme tumorali rare è significativamente superiore a quella di pazienti affetti da forme più comuni. Infatti, a causa della loro rarità, la gran parte di questi tumori è ancora poco caratterizzata in termini di patobiologia e i tumori rari sono spesso esclusi da studi clinici randomizzati, il che si traduce in un ridotto accesso a cure nuove e potenzialmente più efficaci. Inoltre, la diagnosi e la cura dei tumori rari richiedono competenze particolari, presenti solo in pochi centri accreditati.

Il termine sarcoma di fatto identifica oltre 100 neoplasie diverse, di cui il 60% maligne, con un elevato grado di incertezza nella diagnosi dei sarcomi. Studi recenti indicano che dal 30 al 50% delle diagnosi di sarcoma effettuate in centri non accreditati risulta erroneo o inaccurato. Questo per scarsa esperienza, ma anche per la mancata effettuazione di appropriate indagini molecolari che possono modificare una diagnosi effettuata anche da un patologo esperto in una significativa frazione di casi (circa 13%) ed impattare sulla strategia terapeutica e/o sulla prognosi. Non a caso, le recenti linee guida ESMO relative ai sarcomi raccomandano di complementare la diagnosi morfologica con indagini molecolari, specialmente laddove il dato molecolare è cruciale per una diagnosi differenziale, ha valenza prognostica o predittiva, o quando la presentazione della patologia è inusuale.

Per le competenze acquisite nel tempo in questo ambito, la SOC di Oncogenetica ed Oncogenomica Funzionale è stata individuata quale coordinatore nazionale della ricerche precliniche sui sarcomi nell'ambito del progetto ministeriale ACC Genomics. La continua e proficua collaborazione con patologi e clinici delle rete nazionale ed europea dei tumori rari ha costituito, anche nel 2017, un elemento essenziale di questa progettualità. Infatti, essa consente l'accesso a serie ben caratterizzate di sarcomi con revisione patologica centralizzata e follow-up completo. Permette, inoltre, una rapida validazione e traslazione in ambito clinico (diagnostico/prognostico/predittivo) delle nuove evidenze

mentre gli studi su serie selezionate di casi continueranno ad affiancarsi a studi in vitro con generazione di modelli cellulari ricapitolanti il processo di sarcomagenesi.

Gli studi condotti dalla SOC di Oncogenetica ed Oncogenomica Funzionale hanno permesso un miglioramento dell'efficacia e dell'accuratezza diagnostica, della stratificazione prognostica/predittiva dei pazienti e di conseguenza all'incremento delle opportunità terapeutiche per i pazienti affetti da tumori rari.

Patient Oriented Research and Patient Education and Empowerment

Nel 2017 il programma Patient Education and Empowerment (PEE) si è svolto ottenendo una sempre maggior interazione e partecipazione di pazienti e familiari alle attività in cui il programma stesso si articola. È stato avviato anche un lavoro di formazione degli operatori fra pari al fine di condividere le conoscenze su temi di interesse dei pazienti, oltre a una formazione a uno stile comunicativo più coinvolgente e paritario. Su alcuni argomenti di interesse dei pazienti, quali il supporto nutrizionale, si è verificato un positivo impatto sull'organizzazione. Su altri quali l'attività fisica, vi è ancora strada da percorrere. Sulla base dei risultati ottenuti negli anni precedenti e di due progetti di ricerca finanziati, entrambi in modo diverso focalizzati su un modello di cura centrato sulla persona, è stato approntato il programma 2018. Si punta a un aumento della formazione tra pari per un allineamento delle conoscenze, a un rafforzamento della formazione alla comunicazione, a un potenziamento del lavoro di coinvolgimento dei pazienti nei progetti di ricerca sopraccitati e alla costituzione di un Comitato ristretto per una maggiore efficacia dell'impatto sull'organizzazione del programma di PEE.

Ambulatori clinico-sperimentali per leucemia linfatica cronica e tumori della mammella in donne giovani

L'ambulatorio Leucemia Linfatica Cronica (LLC)-CRO, attivo su base settimanale a far data dal Settembre 2013, è stato pensato per offrire ai pazienti affetti da LLC un inquadramento diagnostico-prognostico all'avanguardia, assieme alla possibilità di essere curati con i nuovi farmaci biologici orali, disponibili nell'ambito di protocolli clinici innovativi. L'ambulatorio LLC-CRO, esempio di collaborazione tra clinica e laboratorio, è stato voluto per essere un punto di riferimento per i pazienti affetti da questa patologia regionali e nazionali e per innescare un percorso virtuoso di coniugazione tra attività cliniche e sperimentali a potenziamento della ricerca traslazionale ed applicata. Le attività dell'ambulatorio, portate avanti in modo congiunto dal Personale Medico afferente alla SOC Oncologia Medica A e alla SOC Onco-Ematologia Clinico-Sperimentale, ha realizzato, dal Settembre 2013, 368 prestazioni di visita, prime visite o follow-up (da Settembre 2013, 21; 2014, 99; 2015, 137; 2016, 118, 2017, 105) seguendo nell'insieme 60 pazienti; circa il 50% dei pazienti seguiti in ambulatorio sono sotto trattamento chemio-immunoterapico o con farmaci biologici di ultima generazione.

Biobanca

La Biobanca d'Istituto rappresenta una preziosissima fonte di materiale biologico e informazioni per la ricerca scientifica. Ad oggi la collezione conta oltre 90.000 campioni biologici relativi a oltre 5.000 pazienti. Nel 2017 sono state mantenute e potenziate tutte le attività di raccolta, preparazione e stoccaggio di materiale biologico già in essere.

Gestione Informatica Biobanca

La gestione di un numero così elevato, e in costante ascesa, di campioni biologici e di relative informazioni cliniche, anamnestiche, biologiche, etc. richiede un sistema informatico funzionale, facilmente implementabile, ed in grado di agire nel rispetto della normativa vigente in merito alla protezione dei dati sensibili. Nel 2017 si è passati ad un nuovo software gestionale, già acquisito, in versione web; al fine di garantire la tracciabilità nel tempo e la protezione dei dati personali dei pazienti, il nuovo software sarà interfacciato con i database regionali INSIEL. Verrà inoltre avviato uno studio pilota per la realizzazione di un sistema di implementazione automatica di informazioni associate ai campioni biologici; tale sistema permetterà di aumentare le potenzialità del materiale biologico e della ricerca.

Campus

Il Campus si sviluppa in un'area di 37.000 mq, e ha la duplice funzione di fornire alloggi, facilities logistiche e al contempo fornire spazi appropriati per facilitare il lavoro di gruppo, la condivisione delle idee e la progettazione e realizzazione di nuove idee.

L'edificio è stato progettato dal notissimo architetto italiano Paolo Portoghesi che ha realizzato una struttura che si inserisce armoniosamente nel paesaggio in cui è dislocata e che rispetta e asseconda lo stile degli edifici del territorio. La pianta dell'edificio ha una caratteristica forma a delta: il corpo centrale della struttura, composto da 3 piani, è destinato ad alloggi (31 unità abitative per un totale di circa 60 posti letto) di varie forme e misure per i ricercatori che accederanno alla struttura e da ampi spazi comuni sia interni che esterni per varie attività di studio; da ciascun lato di esso si estendono due ali laterali più basse che convergendo verso il centro creano un cortile/piazza centrale a cui si accede dall'esterno attraverso un arco.

Oltre agli indubbi vantaggi di tipo logistico che la struttura può dare soprattutto a ricercatori che vengono da zone lontane o dall'estero, il campus è stato fortemente voluto per diventare una leva strategica per la comunità scientifica nazionale ed internazionale per migliorare la prevenzione, diagnosi, la cura, l'assistenza in campo oncologico.

Nel 2017 è stata rafforzata la funzione di ospitalità del Campus a favore di ricercatori o altro personale collegato con le funzioni istituzionali. Tale rafforzamento è basato sulla identificazione di ricercatori ad alto profilo provenienti da tutta Italia o dall'estero. Il Campus è inoltre la sede istituzionale deputata al coordinamento e alla promozione della ricerca clinica in ambito regionale, in quanto vi è insediata la segreteria scientifica del Comitato Etico Unico Regionale. Inoltre è stato allestito un laboratorio didattico necessario per ospitare corsi di formazione professionale realizzati con istituzioni scientifiche europee.

La capacità eccellente di fornire supporto alle attività di formazione è testimoniata dall'elenco delle attività realizzate nel Campus durante l'anno, che si dettagliano di seguito:

EVENTI FORMATIVI CAMPUS	
TITOLO	Date evento
Corso per Direttori di Azienda Sanitaria Locale, di Azienda Ospedaliera e di Altri Enti del SSN - 2° e 3° MODULO	12/01/2017 13/01/2017 27/01/2017
Corso DDGG_3° modulo: GOVERNO DELLE AZIENDE SANITARIE	02/02/2017
WCD WORLD CANCER DAY	03/02/2017
Corso DDGG_5° modulo: ASSETTO CONTABILE	24/02/2017
Corso DDGG_6° modulo: LA DIREZIONE	02/03/2017 03/03/2017
Produzione, implementazione e monitoraggio dei percorsi assistenziali	10/03/2017 24/03/2017 25/03/2017
Corso DDGG_7° modulo: QUALITA' E SICUREZZA	17/03/2017
Standardization of liquid biopsies-plasma cfDNA	03/04/2017 04/04/2017
Meeting on standard NGS protocols for clinical tissues	26/04/2017 27/04/2017
Corso DDGG_8° modulo: STRUMENTI DI PIANIFICAZIONE CONTROLLO E GOVERNO	06/04/2017 07/04/2017
Corso DDGG_9° modulo: ACQUISIZIONE RISORSE MATERIALI	20/04/2017 21/04/2017
Corso DDGG_10° modulo: LE RISORSE UMANE	04/05/2017
Corso DDGG_11° modulo: LA DIRIGENZA	05/05/2017
Melanoma: diagnosi, ricerca e cura	11/05/2017 18/05/2017 25/05/2017
Corso DDGG_12° modulo: HRM	19/05/2017
Corso DDGG_13° modulo: FACILITY MANAGEMENT NELLA SANITA'	26/05/2017
Corso Nazionale Dermopigmentazione	10/06/2017
Ricerca Finalizzata Ircc - Dr. Guglielmi	13/06/2017
Corso DDGG_14° modulo: PROGETTI FINALI	22/06/2017
Bioimmunoterapia tumore al polmone	28/06/2018
Special Course on NGS Data Analysis - Bioinformatica	04/09/2017 05/09/2017 06/09/2017 07/09/2017 08/09/2017
EORTC	15/09/2017 16/09/2017
Technology Transfer School - per ricercatori	05/10/2017 06/10/2017
Dignità nella cura e cura della dignità: operatori, pazienti e caregivers costruiscono un progetto condiviso	26/10/2017
SLIDING DOORS - Terapia personalizzata nel Carcinoma Ovarico	30/10/2017
Lean management: formazione per tutor	06/11/2017 07/11/2017
Biomusica e comunicazione: una proposta di cura di sé nei luoghi di cura	14/12/2017
Comunicare la scienza: come migliorare la comunicazione negli incontri informativi con i pazienti e i cittadini	18/12/2017 19/12/2017

Trasferimento tecnologico

Nel corso del 2017 il CRO ha avviato 6 progetti di ricerca industriale, di cui 5 con budget a valere su finanziamenti POR-FESR e 1 da end-user, in collaborazione con ditte regionali; ha ottenuto ricavi dall'attivazione di nuova licenza non esclusiva con ditta straniera, in aggiunta a royalty da precedente accordo per anticorpi licenziati; ha realizzato 4 appuntamenti formativi di cui 1 certificato ECM e, presso il Campus CRO, la 1ª edizione di "Technology Transfer School" per ricercatori promossa dal Ministero della Salute; ha attivato nuovi collegamenti operativi grazie ad attività previste in progetto "TTCRO" in atto presso la Direzione Scientifica e cofinanziato da MISE /UIBM; il CRO ha scritto assieme a NETVAL il report "La Valorizzazione dei Risultati della Ricerca e l'Innovazione Clinica" divulgato ai 49 IRCCS dalla DG Ricerca e Innovazione; coordina il Gruppo Ricognizione Criticità Procedurali dedito alle problematiche normative e procedurali afferenti la materia del trasferimento tecnologico nell'ambito degli IRCCS, in particolare riguardanti la creazione di spin-off.

Comitato Etico Unico Regionale

Nel corso del 2017 il CEUR si è riunito **23** volte (sedute ordinarie). Il numero complessivo di sperimentazioni valutate (tutte le tipologie) è: **279**. Per **32** di queste il CEUR ha espresso **Parere Unico** (12 per studi sperimentali, 20 per studi osservazionali). Ha condotto **60** procedure di valutazione elettronica per richieste a carattere di urgenza (EAP). Il Comitato ha espresso parere per n. **214** emendamenti. Le tabelle seguenti riportano la suddivisione degli studi per tipologia e per centro partecipante e forniscono informazioni in merito ai pareri espressi.

Tipologia di studio

	Numero studi	%	Numero centri
Osservazionale senza farmaco e dispositivo	102	36,6	114
Interventistico con farmaco	94	33,7	98
Osservazionale con farmaco	37	13,3	46
Progetti di ricerca	21	7,5	24
Interventistico senza farmaco e dispositivo	14	5,0	14
Interventistico con dispositivo medico	5	1,8	5
Osservazionale con dispositivo medico	5	1,8	5
Studi biologici di laboratorio	1	0,4	1
Totali	279		

Studi per centro partecipante

	Numero studi	%	Numero centri
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine	144	51,6	144

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste	54	19,4	55
IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano	42	15,1	42
IRCCS materno infantile Burlo Garofolo	24	8,6	24
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli-Occidentale"	20	7,2	21
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 "Alto Friuli-Collinare-Medio-Friuli"	7	2,5	7
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "Bassa friulana – Isontina"	7	2,5	8
IRCCS "E.Medea" Associazione La Nostra Famiglia	4	1,4	4
Casa di Cura Privata Città di Udine SpA	1	0,4	1
Ospedale Pordenone - Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli-Occidentale"	1	0,4	1
Totali	279		

Sedute e valutazioni

N. sedute con studi valutati	N. studi distinti	N. medio di studi per seduta	N. PU	Valutazioni rilasciate	% approv.	% sospensioni	% non approv.	% approvazioni a condizione	% presa d'atto
23	279	12	32	430	43,3	5,3	0,7	42,3	8,4

Numero pareri per esito

	Tipologia di studi		
	Sperimentali	Osservazionali	Altri studi*
Positivi alla I seduta	16	45	3
Positivi dopo sospensiva	4	4	0
Positivi dopo approvazione a condizione	63	44	8
Totale pareri positivi	83	93	11
Negativi alla I seduta	1	2	0
Negativi dopo sospensiva	0	0	0
Totale pareri negativi	1	2	0
Ancora sospesi	1	9	4
Presa d'atto	1	31	4
Ancora approvati a condizione	35	37	6

* Progetti di ricerca, Studi biologici di laboratorio, Uso Terapeutico

Tipo di modifica degli Emendamenti

	Emendamenti	% Emendamenti	Studi con emendamento
Al protocollo	101	47,2	94
Revisione Investigator's Brochure	44	20,6	37
Modulistica paziente (FI+CI+lettera MMG)	43	20,1	40
IMPD	9	4,2	5
Cambio PI	7	3,3	7
Rinnovo assicurazione	4	1,9	4
Al campione	2	0,9	1
Alla parte economica	2	0,9	2
Ad altri documenti allegati alla domanda iniziale	1	0,5	1
Ai farmaci/dispositivi	1	0,5	1

Il Comitato, oltre alla ordinaria attività in merito alla espressione dei pareri, e dopo approfondimento e discussione, ha rilasciato le seguenti linee guida/checklist su:

- Linee guida per la predisposizione del documento “Lettera al medico di medicina generale” (versione n.1 del 14/2/2017);
- Indicazioni operative per l’eventuale sottomissione delle tesi di laurea alla valutazione del CEUR FVG (seduta del 19/12/2017).

Attualmente la segreteria, con sede presso la Direzione Scientifica del CRO di Aviano, è composta da:

- 5 assistenti amministrativi, di cui 2 dipendenti a tempo indeterminato e 3 interinali a tempo pieno, con il supporto di un ulteriore assistente amministrativo a tempo parziale (presso il Campus del CRO);
- 1 collaboratore amministrativo dipendente a tempo indeterminato (presso EGAS, Udine);
- 1 coadiutore amministrativo dipendente a tempo indeterminato (presso EGAS, Udine);

Dal 31 maggio 2017 è entrata in produzione la Piattaforma Gestionale Informatica (*CE ONLINE*) della Piattaforma CINECA *CRPMS*® che consente la gestione e il monitoraggio dell’intero processo dello studio clinico da parte del CEUR, dalla sottomissione iniziale della documentazione per la valutazione da parte del Comitato al monitoraggio dello stato di avanzamento dello studio fino alla chiusura, compresa l’organizzazione delle sedute del Comitato e l’accesso ai documenti da parte dei componenti. Il modulo potrà in futuro essere configurato per una gestione multicentrica consentendo ai Nuclei interaziendali, di area vasta o regionali la creazione della rete tra tutte le strutture sanitarie afferenti al CEUR, la segreteria centrale e sue eventuali articolazioni. Tutta la fase di istruttoria è stata gestita tramite Piattaforma. Contemporaneamente, la Segreteria procede con la gestione tramite l’Osservatorio delle Sperimentazioni Cliniche dell’AIFA secondo norma di legge.

Tra le attività che la Segreteria sta portando a compimento, si segnalano:

- Continuo adeguamento delle checklist e modulistica secondo le direttive espresse dal Comitato e la normativa più recente (es.: Decreto 7/9/2017 Disciplina dell'uso terapeutico);
- Partecipazione a corsi di formazione;
- Partecipazione riunioni presso AIFA per stato di avanzamento VHP ;
- Partecipazione gruppo di lavoro con comitati etici della Toscana, dell'Emilia Romagna e del Veneto per fare rete tra Comitati che utilizzano la Piattaforma, per l'individuazione di indicatori e tempistiche per pesare l'attività dei Comitati, per proposte sui problemi derivanti dall'applicazione del Regolamento Europeo.

Ad agosto 2017 hanno iniziato la loro attività due biostatistici tra i cui compiti figura l'**attività di sostegno alla sperimentazione clinica regionale**. Esse, in sinergia con la Segreteria tecnico scientifica del CEUR valutano la correttezza della classificazione degli studi "spontanei", ovvero promossi da Aziende sanitarie/IRCCS della Regione.

Nel corso del 2017 si sono svolti incontri della Segreteria CEUR con i referenti delle Direzioni Generali delle Aziende/IRCCS per l'individuazione di un **contratto unico per sperimentazioni sponsorizzate** per tutte le aziende SSR. La proposta di contratto è stata quindi formalmente inviata in Regione in data 6/10/2017.

Il 17/11/2017 è stata convocata una riunione con i Nuclei di Ricerca aziendali per la **condivisione dell'iter procedurale e dei flussi dei documenti** da/per Nuclei/CEUR, ratificati con nota del 30/11/2017.

PROGETTUALITÀ SULLA QUOTA REGIONALE DELLA RICERCA (LR 14/2006)

La ricerca corrente è l'attività di ricerca scientifica diretta a sviluppare nel tempo le conoscenze fondamentali in settori specifici della biomedicina e della sanità pubblica.

La ricerca è attuata attraverso la programmazione triennale dei progetti istituzionali degli organismi di ricerca nazionali, soggetti istituzionali pubblici e privati, la cui attività di ricerca è stata riconosciuta dallo Stato come orientata al perseguimento di fini pubblici.

Il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano ha definito, in accordo con il Ministero della Salute, 5 linee di ricerca corrente:

1. Genetica e biologia dei tumori
2. Epidemiologia e prevenzione dei tumori
3. Neoplasie ematologiche. Ricerca traslazionale e clinica
4. Tumori solidi: la ricerca traslazionale migliora la diagnosi e la cura
5. Tumori associati ad agenti infettivi

Il finanziamento regionale per la ricerca è necessario per complementare il finanziamento della ricerca corrente da parte del Ministero della Salute (notoriamente co-finanziamento e con regole stringenti di rendicontazione economica, ad esempio sulla disincentivazione a imputare personale di ricerca strutturato) di cui alle 5 Linee sopra declinate.

L'Istituto - in ragione della sua missione di ente di ricerca sanitaria - riveste altresì un ruolo peculiare nello studio, nel trasferimento delle conoscenze e delle prassi, per i temi di ricerca di maggior impatto sul Sistema Sanitario Regionale, tra cui:

- a) Prevenzione dei tumori;
- b) Diagnostica predittiva dei tumori solidi e sviluppo di protocolli clinici;
- c) Tumori rari;

- d) Tumori a base ereditaria: approccio integrato;
- e) Progetto pilota sulla prevenzione, diagnosi precoce e terapia integrata del cancro gastrico;
- f) Ricerca clinico-assistenziale/organizzativa gestionale nell'ambito dell'oncologia diagnostica e dei processi di cura e dei loro esiti;
- g) "Patient Oriented Research";
- h) Terapie cellulari e di immunoterapia da sole o in combinazione con terapie più tradizionali;
- i) Ricerca sul farmaco.

Il finanziamento regionale sarà, pertanto, riservato anche ai progetti attivi negli ambiti di cui sopra, e sarà rendicontato attraverso rilevazioni e imputazioni oggettive dei fattori produttivi dedicati, così come previsto dal D.Lgs. 118/2011, e coerentemente con quanto rendicontato per ricerca corrente al Ministero della Salute.

OBIETTIVI 2017

MONITORAGGIO AL 31 DICEMBRE 2017 DELLE LINEE PROGETTUALI REGIONALI

3. LE PROGETTUALITÀ

3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

3.1.1 Atto Aziendale	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Applicazione Atto Aziendale e Riorganizzazione delle Funzioni in Integrazione con AAS5	<ul style="list-style-type: none">- Attuazione del Piano Aziendale e Piano di Trasferimento/Integrazione delle Funzioni con AAS5 con relazione al 30-09-17- Invio della relazione alla Direzione Centrale Salute entro il 31.10.2017
Attuazione al 31.12.2017: Attuazione del Piano Aziendale <ul style="list-style-type: none">- con delibera del direttore generale n. 480 del 27.12.2017 è stato adottato il regolamento attuativo dell'atto aziendale; Attuazione del Piano di Trasferimento/Integrazione delle Funzioni con AAS5: <ul style="list-style-type: none">- le responsabilità di organizzazione, gestione e registrazione delle attività relative alle funzioni di oncologia e cardiologia sono state completamente trasferite dal 01.01.2017;- per quanto riguarda l'integrazione delle funzioni di laboratorio, medicina nucleare e anatomia patologica, si rimanda a quanto riportato nella linea 3.1.7; Invio della relazione alla Direzione Centrale Salute entro il 31.10.2017: <ul style="list-style-type: none">- la relazione a firma congiunta non è stata inviata.	
3.1.2 Applicazione Allegato 2 della DGR 2673/2014	
Posti Letto	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Assegnazione Posti Letto Prevalenti alle SOC e SOSD e gestione integrata degli stessi in Piattaforme Omogenee per Intensità di Cura	<p>in coerenza a quanto definito dalla DGR 2673/2014 in merito alla dotazione di posti letto per acuti</p> <ul style="list-style-type: none">- Inviare alla Direzione Centrale entro il 30.6.2017 una relazione sullo stato di applicazione delle DGR 2673/2014 e 929/2015- Nel caso in cui nella relazione vengono evidenziati degli scostamenti, questi

	dovranno essere motivati e corretti entro il 31.12.2017
Attuazione al 31.12.2017: la comunicazione sull'assegnazione dei posti letto è stata inviata (nota prot. 11051/AG del 30.06.2016).	
Riorganizzazione (trasferimento/integrazione) delle funzioni con AAS5	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Trasferimento della funzione di ONCOLOGIA	Trasferimento della funzione dal 01.01.17 secondo quanto previsto nell'Accordo quadro in data 30.06.2016 approvato con deliberazione n. 270 in data 09.11.2016.
Attuazione al 31.12.2017: L'accordo è stato attuato e le responsabilità di organizzazione, gestione e registrazione delle attività sono state completamente trasferite dal 01.01.2017	
Trasferimento della funzione di CARDIOLOGIA ONCOLOGICA	Trasferimento della funzione dal 01.01.17 secondo quanto previsto nell'Accordo quadro in data 30.06.2016 approvato con deliberazione n. 270 in data 09.11.2016.
Attuazione al 31.12.2017: L'accordo è stato attuato e le responsabilità di organizzazione, gestione e registrazione delle attività sono state completamente trasferite dal 01.01.2017	
Integrazione della funzione di MEDICINA NUCLEARE	- Refertazione condivisa delle indagini PET - Linee guida comuni per indagini di Medicina Nucleare nelle principali indicazioni oncologiche - Definizione di un progetto di sviluppo della medicina nucleare in ambito neurologico
Attuazione al 31.12.2017: Refertazione condivisa delle indagini PET: - nel corso dell'anno 2017 è proseguita la collaborazione, iniziata nel 2016, tra le due medicine nucleari del CRO e di Pordenone per la refertazione delle indagini PET, senza bisogno della presenza fisica dei medici di Pordenone presso la medicina nucleare del CRO; Linee guida comuni per indagini di Medicina Nucleare nelle principali indicazioni oncologiche: - il documento datato 11.12.2017 è stato predisposto in collaborazione tra la medicina nucleare CRO e medicina nucleare AAS5; Definizione di un progetto di sviluppo della medicina nucleare in ambito neurologico: - il progetto datato 11.12.2017 è stato predisposto in collaborazione tra la medicina nucleare CRO e medicina nucleare AAS5.	

Integrazione della funzione di ANATOMIA PATOLOGICA	<ul style="list-style-type: none"> - Applicare quanto previsto nell'ambito dei PDTAR - Definire linee guida comuni di esecuzione e refertazione entro il 2017
<p>Attuazione al 31.12.2017: I professionisti delle due strutture di AAS5 e CRO hanno partecipato a tutti gli incontri dei gruppi multidisciplinari e condiviso i criteri di refertazione. Non è stato prodotto un documento condiviso definitivo e deliberato perché le attività sono ancora in corso. L'obiettivo formalmente non è raggiunto.</p>	

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
EGAS	<ul style="list-style-type: none"> - Collaborare alle iniziative intraprese da EGAS in base alle direttive regionali. - Attuare quanto stabilito in Comitato di Indirizzo Egas
<p>Attuazione al 31.12.2017: l'azienda ha partecipato ha tutte le attività indicate da EGAS (lean management, standard orari di lavoro ecc) come risulta dai documenti deliberati da EGAS.</p>	

3.1.4 Chirurgia e procedure invasive	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Chirurgia Oncologica Programmata	<ul style="list-style-type: none"> • Adozione di un documento di riorganizzazione dell'attività di chirurgia oncologica programmata entro il 31 dicembre 2017 • Implementazione delle indicazioni previste per almeno 5 PDTAR entro il 2017
<p>Attuazione al 31.12.2017: Con nota della DCS n. 8604 del 5.05.2017 le aziende sono state invitate, prima di procedere a qualsiasi modifica organizzativa per l'area chirurgica oncologica, di attendere l'approvazione da parte della giunta regionale del documento che verrà elaborato e proposto dal gruppo tecnico della rete oncologica e le scadenze temporali indicate al punto 3.1.4 della DGR 736 del 21/04/2017 potrebbero subire delle modifiche rispetto alla reale fattibilità attuativa del documento programmatico delle attività chirurgiche oncologiche. Si richiama infine la DGR 1001 del 01.06.2017 che rimanda ogni definizione dell'attività chirurgica oncologica, in particolare per quanto riguarda la chirurgia dello stomaco, all'adozione del nuovo Piano Oncologico.</p>	

Concentrazione attività di chirurgia oncologica	<p>L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - esofago: nessun intervento realizzato; - pancreas: nessun intervento realizzato; - ovaio: assorbire attività AAS5 e privati; - stomaco: assorbire attività AAS5 e privati. <p>- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017</p> <p>- avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017.</p>
---	---

Attuazione al 31.12.2017:

Con nota della DCS n. 8604 del 5.05.2017 le aziende sono state invitate, prima di procedere a qualsiasi modifica organizzativa per l'area chirurgica oncologica, di attendere l'approvazione da parte della giunta regionale del documento che verrà elaborato e proposto dal gruppo tecnico della rete oncologica e le scadenze temporali indicate al punto 3.1.4 della DGR 736 del 21/04/2017 potrebbero subire delle modifiche rispetto alla reale fattibilità attuativa del documento programmatico delle attività chirurgiche oncologiche. Si richiama infine la DGR 1001 del 01.06.2017 che rimanda ogni definizione dell'attività chirurgica oncologica, in particolare per quanto riguarda la chirurgia dello stomaco, all'adozione del nuovo Piano Oncologico.

3.1.7 Medicina di Laboratorio	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<p>Integrazione delle attività di MEDICINA DI LABORATORIO (PATOLOGIA CLINICA, MICROBIOLOGIA, VIROLOGIA, ALLERGOLOGIA, IMMUNOLOGIA, GENETICA MEDICA, CITOGENETICA) secondo quanto previsto nell'Accordo quadro in data 30.06.2016 approvato con deliberazione n. 270 in data 09.11.2016.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Piena attuazione di quanto previsto nel piano operativo conseguente all'accordo quadro e denominato "Piano di integrazione Medicina di Laboratorio" in via di approvazione con AAS5 e in particolare: • prestazioni erogate solo presso i laboratori di AAS5: n. 536 (74%) • prestazioni erogate solo presso i laboratori di CRO: n. 77 (11%) • prestazioni erogate in doppia sede, sia in AAS5 che in CRO: n.112 (15%) di cui 44 temporaneamente erogate in doppia sede in attesa di definire modalità e sede nell'ambito dei PDTAR oncologici

	interaziendali
	<ul style="list-style-type: none"> • Relazione quali-quantitativa di impatto della integrazione delle funzioni entro il 2017
Attuazione al 31.12.2017:	
E' stata portata a termine l'integrazione della piattaforma informatica tra le due strutture ed in parte trasferita l'attività: completamente trasferita la diagnostica microbiologica; sono state definite ed avviate tutte le procedure di gestione della preanalitica presso il CRO e di trasmissione delle provette e di gestione della refertazione integrata. Una parte delle indagini di laboratorio è attualmente ancora gestita sulle due sedi per motivi legati a requisiti certificativi AIFA, in particolare per le indagini dei pazienti arruolati in sperimentazioni cliniche.	
Cell factory	
Coordinamento, predisposizione documento congiunto e definizione cronogramma per l'avvio della Cell Factory Regionale	- presentazione documento operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017
Attuazione al 31.12.2017:	
documento inviato con nota prot. 20514/DG del 28.11.2017.	
Bio banca	
Coordinamento e predisposizione progetto operativo ai fini della realizzazione di un'unica Bio-Banca regionale	presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017
Attuazione al 31.12.2017:	
documentazione inviata con nota prot. 21690/DG del 14.12.2017.	

3.1.8 Oncologia

Oncologia	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Piano Oncologico	Partecipazione ai tavoli regionali per la definizione del nuovo Piano oncologico
Attuazione al 31.12.2017:	
l'azienda ha sempre partecipato ai tavoli regionali come risulta dai verbali delle riunioni.	

3.2 PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE

3.2.3 Gli screening oncologici in Regione FVG (Programma II PRP)	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Tutte le Aziende Sanitarie: raggiungere e/o mantenere un'adesione ai programmi di screening pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella e al 70% per il carcinoma del colon retto	Adesione pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto
Attuazione al 31.12.2017: il CRO partecipa all'attività secondo le indicazioni dell'AAS5, responsabile di funzione e monitoraggio.	
Tutte le aziende con unità senologica: garantire il rispetto degli standard di qualità, come previsto dall'Atto d'Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato-Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia".	Adozione formale di un sistema regionale di verifica dei requisiti dei centri di senologia. Rispetto dei requisiti da parte della Aziende
Attuazione al 31.12.2017: Compilazione della check list di autovalutazione fornita dalla Regione (nota DCS prot. n. 200047/S del 21.11.2017).	
Tutte le aziende con unità senologica: garantire che i radiologi certificati svolgano sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati. EGAS: estende il modello organizzativo del centro di lettura di Udine a tutta la regione, creando un centro unico di lettura regionale, che mantenendo le attuali sedi di refertazione favorisca, di concerto con la Direzione Salute, composizioni di terne arbitrali atte a migliorare la performance di refertazione.	- lettura del primo livello e gestione del percorso di approfondimento diagnostico da parte di radiologi certificati - centro regionale unico di lettura per lo screening mammografico
Attuazione al 31.12.2017: - i professionisti CRO coinvolti partecipano alle attività organizzate dall'AAS5; - non è stato attivato dalla regione il centro unico per la refertazione	
Tutte le aziende con unità senologica:	1. >90% esami negativi di primo livello

garantire la tempestiva refertazione dello screening mammografico e ridurre i richiami intermedi (early recall) dopo approfondimento	refertato entro 15 giorni 2. percentuale di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica inferiore al 10%)
Attuazione al 31.12.2017: 1. 99,82% (area pordenonese) 2. 8,33%	
Tutte le aziende con centro di secondo livello per il programma di screening per la cervice uterina: garantire il rispetto dei requisiti definiti dalla regione per i centri di secondo livello.	Adozione formale di un sistema regionale di verifica dei requisiti dei centri di secondo livello. Rispetto dei requisiti da parte della azienda
Attuazione al 31.12.2017: Compilazione della check list di autovalutazione fornita dalla Regione (nota DCS prot. n. 200047/S del 21.11.2017).	
Tutte le aziende con servizio di endoscopia: garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica per gli esami di 2° livello di screening	Percentuale di compilazione dei campi fondamentali >=95%
Attuazione al 31.12.2017: 98,78%	

3.2.7 Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Tutte le Aziende Sanitarie: diffusione del catalogo aziendale delle offerte e opportunità di attività fisica presenti sul territorio e aggiornamento dello stesso	Catalogo aziendale pubblicato sul sito aziendale e aggiornato
Attuazione al 31.12.2017: obiettivo non di pertinenza del CRO.	

3.2.12 Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Tutte le Aziende Sanitarie: realizzare in modo coordinato, 2 corsi accreditati o 2 iniziative di sensibilizzazione, finalizzati ad una maggiore conoscenza della corretta valutazione dei	2 corsi accreditati o 2 iniziative di sensibilizzazione a livello regionale

rischi, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale.	
Attuazione al 31.12.2017: Il CRO ha partecipato alle iniziative organizzate a livello regionale, a livello locale sono stati completati i corsi di formazione per dirigenti e preposti (circa 70 operatori e professionisti formati con corsi ECM).	

3.2.14 Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)	
Esposti ex amianto	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Tutte le Aziende Sanitarie: 1. Raccogliere i dati relativi ai mesoteliomi degli ex esposti e inviare al COR assicurando la trasmissione delle schede ReNaM 2. trasmettere i dati sui soggetti attualmente esposti al CRUA e alla DCS secondo le relazioni annuali compilate dalle ditte di bonifica.	- dati inviati al COR - schede ReNaM trasmesse - i dati sui soggetti attualmente esposti trasmessi al CRUA e alla DCS
Attuazione al 31.12.2017: Come verificabile a livello di CRUA e DCS tutti i flussi sono stati completati e trasmessi	

3.2.15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Adottare e applicare le Linee guida regionali per il controllo della tubercolosi e realizzare la formazione degli operatori	- Assicurare la partecipazione ad un evento regionale - 1 iniziativa/informativa in ogni Azienda
Attuazione al 31.12.2017: eseguito un seminario in dicembre 2017 con supporto SOSI Malattie Infettive e Tumori	
Dare continuità all'ambulatorio HIV dell'Istituto focalizzato sulla diagnosi, gestione e terapia dei pazienti con infezione da HIV (con o senza Tumori associati) o a rischio di HIV per stili di vita o esposizione professionale	- Test sierologico per HIV, counselling e visita medica per tutti i soggetti a rischio di HIV, entro massimo 7 gg dalla prenotazione per le esposizioni croniche, entro massimo 24 h per le esposizioni acute (professionali e non professionali). - In caso di esposizioni acute, test sierologico rapido sulla potenziale

	<p>sorgente di infezione.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Profilassi antiretrovirale post-esposizione o pre-esposizione, secondo le Linee Guida Nazionali
<p>Attuazione al 31.12.2017: nel corso del 2017 sono stati gestiti 560 pazienti con infezione da HIV di cui 225 con tumore-HIV e 53 prime diagnosi (AIDS nel 56% dei casi), per un totale di 2205 visite.</p>	
<p>Potenziare/riattivare la collaborazione con i SERT, Carceri, Consultori</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Test sierologici per HIV e patogeni associati, counselling e visita medica presso il Nostro Istituto o con interventi programmati in loco nelle varie Istituzioni. - Coinvolgimento degli Operatori Sanitari extra-CRO nella discussione settimanale dei casi clinici.
<p>Attuazione al 31.12.2017: è stata potenziata la collaborazione con il SERT con l'attivazione di un team multidisciplinare dedicato ai pazienti fragili con/a rischio di HIV.</p>	
<p>Dare continuità alla Formazione della Popolazione Generale e degli Operatori Sanitari</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conferenze destinate alla Popolazione Generale e agli Studenti (meeting scolastici) sulle modalità di contagio e storia naturale dell'HIV. - Corsi sull'esposizione professionale e non-professionale per Medici dei PS Ospedalieri ed MMG.
<p>Attuazione al 31.12.2017: eseguiti meeting nell'ambito del Programma "Patient Education" dell'Istituto.</p>	
<p>Tutti gli ospedali partecipanti ai programmi di sorveglianza delle ICA, con evidenza di monitoraggio degli indicatori regionali</p>	<p>Indicatori regionali monitorati</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017: condotta sorveglianza del sito chirurgico della mammella.</p>	
<p>Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sulle infezioni correlate all'assistenza</p>	<p>PPS effettuata</p>
<p>Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici.</p>	<p>Report aziendale sul consumo di antibiotici</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017: dati di entrambe le rilevazioni raccolti nel corso della PPS. Data rilevazione eseguita a livello regionale nel mese di ottobre.</p>	

Formazione degli operatori sull'uso appropriato degli antibiotici in ospedale e nelle strutture residenziali per anziani	Almeno 1 iniziativa di formazione con coinvolgimento del 25% degli operatori CRO
--	--

Attuazione al 31.12.2017:

si ritiene l'obiettivo raggiunto attraverso le azioni rendicontate nella linea 3.2.16.

3.2.16 Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze (Programma XIV PRP)

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
---------------------	------------------

Garantire la formazione dei propri operatori sull'antimicrobial stewardship	In ogni azienda almeno il 25% di medici prescrittori formati Organizzazione di una o più iniziative formative sull'antimicrobial stewardship fino al raggiungimento di almeno il 25% di medici prescrittori, tenendo conto anche delle indicazioni della Regione e del Gruppo Regionale Rischio Clinico (in particolare del Corso Regionale organizzato da quest'ultimo nel 2016 sullo stesso argomento)
---	---

Attuazione al 31.12.2017:

corso AMS nelle giornate del 26.10, 23.11 e 13.12: hanno partecipato 19 medici, pari al 26,3% dei prescrittori aziendali.

Diffondere a tutti gli operatori sanitari la reportistica regionale sulle resistenze batteriche	Report inviato in formato elettronico a tutti gli operatori sanitari coinvolti in prescrizione e somministrazione di farmaci Invio in formato elettronico dei report regionali disponibili sulle resistenze batteriche a tutti gli operatori sanitari coinvolti in prescrizione e somministrazione di farmaci e loro presentazione in appositi Corsi sull'uso appropriato degli antibiotici.
---	---

Attuazione al 31.12.2017:

Il report con il dato 2016 verrà prodotto a livello regionale e diffuso agli operatori. Le informazioni sono fornite in tutti i corsi relativi al rischio infettivo.

In applicazione del Piano generale regionale di risposta alle emergenze, definire formalizzare l'unità di crisi aziendale	Unità di crisi aziendale formalizzata
---	---------------------------------------

Attuazione al 31.12.2017:

è stata predisposta una proposta che individua gli attori dell'unità di crisi aziendale che è in corso di validazione.

3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

3.3.2 Accreditamento

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti.	Ogni AAS e ASUI mette a disposizione per i sopralluoghi, secondo le indicazioni della direzione centrale salute, i valutatori per almeno 20 giornate; ogni IRCCS per almeno diecigiornate.
Gli enti del SSR collaborano allo sviluppo dell'organismo tecnicamente accreditante (OTA), costituito da tutti i referenti dell'accREDITamento istituzionale, secondo le direttive dell'Intesa CSR del 19/2/2015 recepita con la DGR 2220/2015	L'organismo tecnicamente accreditante (OTA), con il coordinamento dei referenti dell'accREDITamento di ASUITS, AAS 2 e EGAS che hanno partecipato al corso di formazione organizzato dall'AGENAS, definisce le regole di funzionamento interno e la propria politica (mission, vision e obiettivi) secondo le indicazioni della DGR 2220/2015 e le trasmette per l'approvazione alla direzione centrale salute entro il 2017.
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nel corso del 2017 sono stati messi a disposizione propri operatori per i sopralluoghi, sulla base delle richieste della DCS; - l'istituto ha partecipato, attraverso il proprio responsabile AccREDITamento, alle attività dell'OTA. 	

3.3.17 Privacy

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Per facilitare l'attivazione del fascicolo sanitario elettronico (FSE), previsto per l'anno 2017, le Aziende intensificheranno la raccolta dei consensi al trattamento dei dati personali, in modo da estenderla a tutti i cittadini.	
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <p>il consenso viene raccolto sistematicamente agli sportelli con procedura informatizzata.</p>	

3.4 PROGETTI ATTINENTI ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALI

3.4.3 Malattie rare

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Malattie rare	<ul style="list-style-type: none"> - Produrre entro il 31.12.2017 almeno 1 percorso assistenziale per ogni gruppo nosologico - Implementare il flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001
Attuazione al 31.12.2017: <ul style="list-style-type: none"> - è stato prodotto il PDTA malattie rare relativo ai tumori del tenue; - è stato implementato il flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001. 	

3.4.7 Erogazione dei livelli di assistenza	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Erogazione dei livelli di assistenza	<ul style="list-style-type: none"> - Riduzione del tasso di ospedalizzazione al 125 x mille - Riduzione del numero dei ricoveri in DH medico per acuti con finalità diagnostica portandolo al di sotto del 30% per gli adulti - Riduzione della percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti ≥ 65 anni, portandola al di sotto del 4%
Attuazione al 31.12.2017: <ul style="list-style-type: none"> - vedi AAS 5 - 0,97% (percentuale di ricoveri in DH medico per acuti con finalità diagnostica per gli adulti) - 2,73% (percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti ≥ 65 anni) 	
Recupero di almeno il 25% della fuga extraregionale di ricovero e di specialistica ambulatoriale rispetto ai dati 2015 di ogni AAS/ASUI Aderenza alle raccomandazioni delle Linee con verifica preventiva della fuga di prestazioni di oncologia	Recupero della fuga delle prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale di almeno il 25% (Analisi congiunta con AAS5 della fuga di prestazioni relativamente all'oncologica)
Attuazione al 31.12.2017: attività critica per difficoltà a monitorare gli interventi e le azioni correttive per indisponibilità di un flusso informativo specifico.	
Erogazione dei livelli di assistenza	Individuare almeno 3 pacchetti di prestazioni da eseguire in day service con trasmissione alla DCS entro il 31/12/2017 per

	l'autorizzazione
Attuazione al 31.12.2017: l'attività non è stata garantita	
Motivi scostamento del risultato atteso: le direzioni hanno dato priorità alla riorganizzazione delle attività in area terapie con il passaggio in ambulatoriale delle chemioterapie precedentemente erogate in regime di day hospital.	

3.4.8 Rischio clinico, qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Rischio clinico	
Messa a regime delle indicazioni e delle raccomandazioni fino ad ora sviluppate nei diversi campi e misurazione e verifica della loro adozione.	Monitoraggio della adozione delle indicazioni e raccomandazioni regionali secondo quanto previsto dal gruppo di coordinamento regionale sul rischio clinico.
Attuazione al 31.12.2017: In attesa di indicazioni regionali	
Strutturazione della rete in accordo con al delibera n. 1970 del 21.10.2016 "DM 279 – Rete Cure Sicure FVG della Regione Friuli Venezia Giulia: modello organizzativo"	Implementazione di quanto previsto dalla DGR n. 1970 del 21.10.2016 "DM 279 – Rete Cure Sicure FVG della Regione Friuli Venezia Giulia: modello organizzativo"
Attuazione al 31.12.2017: - individuati i referenti delle singole linee di lavoro del programma regionale. I referenti hanno partecipato agli eventi formativi organizzati dal coordinamento regionale della rete Cure Sicure; - individuati i link professional e progettato il percorso formativo relativo; - Programma condiviso con responsabili comparto e di struttura (incontri 21.08 e 06.09).	
Sicurezza del farmaco	Sistematica adozione della riconciliazione farmacologica nei diversi contesti assistenziali
Attuazione al 31.12.2017: Adottato, implementato e monitorato (ricoveri ordinari) con cadenza semestrale.	
Adozione delle misure di "antimicrobial stewardship"	1. valutazione dell'aderenza alle linee guida terapeutiche regionali; 2. implementazione e valutazione dell'impatto delle azioni in essere; 3. adozione e promozione delle strategie per favorire l'empowerment di pazienti e

	cittadini sull'uso più razionale e consapevole degli antibiotici.
Attuazione al 31.12.2017:	
<p>1. LLGG regionali adottate formalmente. Valutata aderenza solo per polmoniti, come da programma regionale (seconda fase posticipata al gennaio 2018);</p> <p>2. Come sopra;</p> <p>3. Produzione aziendale della rivista "Farmaci e Tumori" (in particolare vol. 3 (2), 2017); organizzazione di incontri a tema con i pazienti e punto informativo sui farmaci; incontri con i cittadini, in collaborazione con AAS5 (29.11.2017, prosegue nel 2018).</p>	
Partecipazione alla "Point Prevalence Survey" e diffusione capillare dei risultati.	<p>1. Invio al gruppo di coordinamento regionale dei dati di prevalenza sulle infezioni ospedaliere e sull'uso degli antibiotici, secondo la tempistica concordata</p> <p>2. Diffusione capillare dei risultati all'interno dell'istituto</p>
Attuazione al 31.12.2017:	
Partecipazione all'indagine, come richiesto dal coordinamento regionale, nel mese di ottobre 2017. Raccolti ed inviati i dati. I risultati sono stati restituiti dal coordinamento regionale in data 21 marzo 2018.	
Adozione di strumenti per la valutazione dello stato nutrizionale del paziente	<p>1. partecipazione con proprio esperto al tavolo di lavoro regionale</p> <p>2. adozione degli strumenti condivisi</p>
Attuazione al 31.12.2017:	
Il referente aziendale ha partecipato al tavolo di lavoro regionale. E' adottata a livello aziendale una scheda di valutazione dello stato nutrizionale sia per i pazienti ricoverati sia per i pazienti in terapia ambulatoriale gestite dall'ambulatorio di Consulenza Nutrizionale. Sono state eseguite nel corso del 2017 oltre 200 valutazioni nutrizionali e relative consulenze.	
Identificazione, coinvolgimento e formazione anche attraverso la partecipazione agli eventi formativi organizzati dalla DCSISPS dei referenti e dei <i>link professional</i> aziendali dei progetti regionali.	Partecipazione ai progetti regionali attraverso la messa a disposizione degli operatori del CRO individuati come referenti e link professional aziendali
Attuazione al 31.12.2017:	
I professionisti CRO hanno partecipato alle iniziative regionali come documentabile dai verbali di presenza agli incontri	
Empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio	1. valutazione dell'utilizzo del modulo di "integrazione della lettera di dimissione";

	2. predisposizione e diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini.
Attuazione al 31.12.2017:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fatta rilevazione di adesione al programma e comunicazione risultati a strutture operative coinvolte; 2. I materiali informativi, sia regionali che aziendali, vengono distribuiti a cittadini e pazienti (attività condivisa con la biblioteca scientifica e per i pazienti). 	
Qualità ed appropriatezza nell'erogazione delle cure	
Esami preoperatori in pazienti a basso rischio.	Riduzione indagini preoperatorie inappropriate
Attuazione al 31.12.2017:	
Obiettivo non applicabile al CRO perché i pazienti sono tutti ad alto rischio.	
Nutrizione artificiale in pazienti con <i>tumore in fase terminale</i>	Definizione contenuti e avvio attività del Programma aziendale della Nutrizione Oncologica
Attuazione al 31.12.2017:	
Nominato referente Aziendale	
Posizionamento del catetere urinario	<ol style="list-style-type: none"> 1. Applicazione della procedura aziendale per la prevenzione delle infezioni delle vie urinarie catetere-correlate 2. Applicazione del bundle per la gestione del catetere vescicale per la prevenzione delle infezioni delle vie urinarie
Attuazione al 31.12.2017:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. procedura, adottata, diffusa, implementata e revisionata con aggiornamenti; 2. Bundle adottato, diffuso (corsi catetere) e implementato. 	

3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

Assistenza farmaceutica	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Tetti Spesa Farmaceutica	
Spesa farmaceutica	Rispetto dei tetti fissati per la <ul style="list-style-type: none"> - Farmaceutica ospedaliera (comprensiva anche della spesa per i farmaci di fascia A erogati direttamente e in distribuzione per conto): 6,89% del FSR - Farmaceutica territoriale (contenente la sola spesa farmaceutica convenzionata):

	7,96% del FSN
Attuazione al 31.12.2017:	
Si ritiene che non possa essere raggiunto nei termini indicati. Il CRO deve essere valutato insieme ad AAS5 sul dato di popolazione e va considerata la quota di consumi ospedalieri per pazienti non residenti.	
Prescrittori	
<p>Al fine di verificare appropriatezza delle prescrizioni e di favorire la scelta dei principi attivi col miglior rapporto costo-beneficio, la direzione dispone che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - i prescrittori registrino tutte le terapie con farmaci dotati di obbligo di registrazione (piattaforma AIFA, RPM) per i nuovi pazienti con tre gg lavorativi di anticipo su somministrazione - i prescrittori prescrivano per principio attivo e il farmacista gestisca scelta e approvvigionamento del prodotto -- siano predisposti report mensili/trimestrali dei consumi secondo schema * e con analisi degli scostamenti tra previsione e dati di consumo in corso d'anno - siano organizzati incontri mensili coi direttori e responsabili delle oncologie di verifica sull'andamento dei consumi, con invio dei report a tutti i prescrittori - siano organizzati incontri mensili delle singole equipe di audit clinico per la valutazione della appropriatezza 	<ul style="list-style-type: none"> - <3% pazienti off-label rispetto ai criteri del registro oncoAIFA; - monitoraggio mensile degli off-label autorizzati dalla Direzione Sanitaria; - esistenza report mensili secondo schema concordato - almeno 10 incontri di audit anno per confronto sui consumi e verifica appropriatezza indicazioni rispetto ai PDTAR e alle linee-guida - definizione numero cartelle da sottoporre ad audit per specifica patologia
Attuazione al 31.12.2017:	
<ul style="list-style-type: none"> - i pazienti off-label sono < al 3% rispetto ai criteri del registro oncoAIFA; - esiste un elenco permanente in linea degli off-label autorizzati dalla Direzione Sanitaria dal quale si può ricavare monitoraggio periodico; - la direzione sanitaria ha organizzato con i responsabili delle diverse strutture operative diversi incontri di analisi della spesa farmaceutica e dell'appropriatezza dell'uso dei farmaci. L'argomento è stato affrontato anche durante alcune riunioni del collegio di direzione. Complessivamente sono stati organizzati più di 10 incontri. Nel corso dei 	

meeting di equipe sono stati rivalutate le terapie di tutti i pazienti in trattamento con bevacizumab nelle indicazioni ad alto rischio di in appropriatezza (ovaio, mammella) e trastuzumab rispetto alla durata dei trattamenti.	
Distribuzione diretta farmaci ad alto costo	
Nell'ambito della distribuzione diretta dei farmaci ad alto costo le Aziende eroganti in tale ambito definiscono idonei percorsi che consentano la verifica dell'appropriatezza d'uso anche da parte delle AAS di residenza del paziente.	Trasmissione alla Direzione Centrale Salute entro il 31.1.2018 di una relazione con la quale viene illustrata l'attività svolta e i risultati raggiunti nel 2017
Attuazione al 31.12.2017: relazione inviata con nota prot. 2122/2018 del 31.01.2018.	
Biosimilari	
Per quanto riguarda le modalità di prescrizione ed erogazione di biosimilari va fatto riferimento alla normativa di settore così come riformulata e novellata dalla legge n. 232/2016, art. 1, comma 407, con particolare riferimento alle direttive specifiche introdotte	Il target fissato nel risultato atteso va modificato con quanto previsto per gli altri Enti del SSR nel rispetto di quanto stabilito dalla richiamata legge n. 232/2016.
Attuazione al 31.12.2017: Le modalità di prescrizione ed erogazione hanno corrisposto a quanto predisposto dalla centrale regionale d'acquisto (lotto unico per principio attivo ATC di V livello con medesimi dosaggio e via di somministrazione).	
Distribuzione diretta 1° ciclo terapia Percentuali utilizzo medicinali brevetto scaduto e biosimilari	
Al fine di favorire la scelta dei principi attivi col miglior rapporto costo-beneficio, la direzione dispone che: • In dimissione da visita ambulatoriale o da ricovero (DO e DH) siano prescritti i farmaci per principio attivo e sia favorita la scelta dei farmaci a brevetto scaduto con il miglior rapporto costo-beneficio sia oncologici sia di supporto (antidolorifici, ace-inibitori versus sartani,...) Quando appropriato siano prescritti i PPI in dosaggio previsto per la prevenzione del danno gastrico da FANS e non terapeutico	<ul style="list-style-type: none"> • 90% delle dosi prescritte sono distribuite su prescrizione PSM e prevedono l'impiego di principi attivi generici individuati tramite gara EGAS • Audit su almeno 200 lettere di dimissione e 500 referti ambulatoriali di verifica delle indicazioni di prescrizione date e valutazione della % di equivalenti su genericabili • 80% pazienti dimessi da visita e ricovero con DD farmaci • Trasmissione dei risultati della valutazione campionaria svolta su

sulla base del Choosing Wisely allegato **	indicazione della Direzione Centrale Salute
Attuazione al 31.12.2017: <ul style="list-style-type: none"> - l'obiettivo di superare il 90% di distribuzione delle dosi su prescrizione PSM è stato raggiunto; i principi attivi generici distribuiti provengono nella totalità da gara EGAS; - la verifica delle prescrizione date e valutazione della % di utilizzo dei genericabili sono state effettuate in coordinamento con Assistenza farmaceutica AAS5: risultato raggiunto. 	
Medicinali registro Aifa	
<p>Al fine di ottimizzare le potenzialità di recupero di quanto dovuto sulla base delle regole di COST, RISK SHARING E PAY BACK dei farmaci ad alto costo sottoposti a specifico registro AIFA, la direzione aziendale dispone che:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tutti i prescrittori registrino individualmente e in tempo reale su registro AIFA le informazioni necessarie al fine di procedere con le eventuali procedure di rimborso <p>Le registrazioni dei nuovi trattamenti avvengano con almeno 3 giorni di anticipo su inizio trattamenti</p>	100% schede AIFA compilate nei modi e tempi previsti dalla norma
Attuazione al 31.12.2017: <p>Il 100% delle schede AIFA sono compilate nei modi e tempi previsti dalla norma.</p>	
Farmacovigilanza	
<p>Sul tema della farmacovigilanza continuano le attività già avviate a livello regionale dalla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, quali la segnalazione spontanea in pronto soccorso, la segnalazione nell'ambito della dimissione da ricovero ospedaliero. Verranno inoltre avviati un percorso formativo a distanza (FAD) specifico sull'utilizzo della nuova piattaforma nazionale Vigifarmaco, nonché i progetti di farmacovigilanza attiva approvati dall'Agenzia italiana del farmaco. Su tali iniziative gli Enti del SSR assicurano la partecipazione dei sanitari interessati e per</p>	Evidenza della partecipazione alle progettualità avviate dalla DCS e alle attività formative organizzate dalla stessa

<p>il supporto alle attività organizzative. In tale ambito continua a trovare applicazione la convenzione di cui alle DGR 435/2013 e 2199/2014. In generale, anche tramite convenzione della direzione centrale con gli Enti del SSR potranno essere avviati progetti sulle attività stabilite dalla DGR 1365/2015, volti a favorire un'informazione indipendente sull'impiego sicuro del farmaco, utilizzando i fondi statali dedicati a tali iniziative.</p>	
<p>Attuazione al 31.12.2017: E' stata garantita la partecipazione alle progettualità e alle attività formative avviate dalla DCS. E' stata inoltre svolta un'attività di sportello e di consulenza interna per l'informazione indipendente sull'utilizzo sicuro del farmaco permanente.</p>	
<p>Cartella oncologica</p>	
<p>Al fine di promuovere la corretta e completa compilazione della cartella elettronica, la direzione aziendale dispone che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sia assegnato a tutte le equipe obiettivo di budget coerente col risultato atteso - Siano predisposti report mensili di verifica del livello di raggiungimento 	<p>≥ 95% compilazione campi obbligatori</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017: in continuità con gli anni precedenti, questo obiettivo è stato declinato nelle schede di budget delle strutture di oncologia e ematologia. Il dato è stato monitorato mensilmente ed è stata fornita una reportistica periodica di dettaglio ai singoli medici delle strutture. La percentuale di completezza è del 96,83% per le strutture di oncologia.</p>	
<p>Aziende con logistica centralizzata Prescrizione informatizzata piano terapeutici</p>	
<p>Promuovere la completa informatizzazione dei Piani Terapeutici e della Distribuzione Diretta</p>	<p>100% PSM elettroniche</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017: il 100% delle PSM è attuato tramite prescrizioni elettroniche.</p>	
<p>Flussi informativi</p>	
<p>Le Aziende sanitarie assicurano, per tramite</p>	<p>- Le verifiche e controlli sui flussi</p>

<p>dei responsabili individuati dalle stesse, l'implementazione, le verifiche ed i controlli di congruenza dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, anche utilizzando la reportistica a disposizione sul portale SISR (mancati invii, prezzi medi, revocati, ecc). Va in particolare garantita, per il corretto calcolo del rispetto dei tetti di spesa, l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 (100% della spesa negli ambiti previsti) per quanto riguarda la distribuzione diretta. In fase di erogazione diretta dei medicinali è inoltre inserito a sistema il codice targatura.</p>	<p>informativi verso le amministrazioni centrali vengono effettuati entro il 10 di ogni mese</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viene garantita l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 <p>(I target sono rilevati dalla DCS)</p> <p>Trasmissione alla DCS delle evidenze di eventuali controlli e verifiche effettuate (report)</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> - entro il 10 di ogni mese le verifiche e i controlli sui flussi informativi verso le amministrazioni centrali sono stati effettuati, fatta eccezione per i blocchi di tipo funzionale del programma di controllo; - è stata garantita l'integrale copertura della fase 3 su fase 2. 	
<p>Sempre con riferimento ai flussi informativi, l'Azienda dà riscontro agli eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni.</p>	<p>L'Azienda dà riscontro agli eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni (Indicatore misurato da DCS)</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <p>l'attività è sempre stata garantita nel rispetto dei tempi.</p>	

3.7 RAPPORTI CON I CITTADINI

3.7.1 Tempi di Attesa	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Garanzia erogativa	
Assicurare la "garanzia" erogativa per tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale dell'allegato 1	"garanzia" erogativa per le priorità B al > 95%, per la priorità D al > 90% e per le priorità P al > 85%.
44	Brachiterapia
45	Telet erapia con acceleratore lineare
46	Tomoterapia
Per le prestazioni 44, 45 e 46 la clausola di garanzia è l'Erogazione della prima seduta	

entro 30 giorni dalla visita radioterapica. Data la rilevanza e complessità dell'argomento, anche alla luce della riorganizzazione regionale, la Direzione Centrale Salute attiverà un tavolo di analisi e monitoraggio per questo specifico tema.

Attuazione al 31.12.2017:

L'obiettivo dei tempi di attesa è stato declinato nelle schede di budget delle varie strutture. E' stato garantito un monitoraggio periodico. Di seguito viene riportata la tabella con i dati complessivi.

PRESTAZIONE	PRIORITA' B		PRIORITA' D	
	TOTALE	% NEI TEMPI	TOTALE	% NEI TEMPI
VISITA ONCOLOGICA	358	91,60%		
VISITA GASTROENTEROLOGICA	67	77,61%	104	99,04%
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48	39,58%	54	64,81%
COLONSCOPIA	61	52,62%	79	35,44%
ECO ADDOME	166	84,94%	106	91,51%
ECO CAPO COLLO	89	88,76%	39	94,87%
ECO MAMMELLA	247	96%	93	100,00%
RMN ADDOME INFERIORE	11	64%	48	100,00%
RMN CERVELLO TRONCO ENCEFALICO	16	75,00%	13	100,00%
RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	10	40,00%	59	100,00%
RMN RACHIDE	8	50,00%	54	96,30%
RX MAMMELLA	104	94%	57	98,25%
TAC ADDOME COMPLETO	34	94%	40	90,00%
TAC ADDOME INFERIORE	1	100%	0	0,00%
TAC ADDOME SUPERIORE	0	0%	5	100,00%
TAC BACINO	1	100%	0	0,00%
TAC CAPO	8	100%	9	77,78%
TAC RACHIDE	3	100%	2	100,00%
TAC TORACE	33	93,94%	45	90,70%
VISITA GINECOLOGICA	132	100%	86	97,67%
INTERVENTI CON PRIORITA' A	TOTALE	% NEI TEMPI		
NEOPLASIA COLON	68	97,06%		
NEOPLASIA MAMMELLA	335	91,94%		
NEOPLASIA UTERO	41	90,24%		

Implementazione sistema Cup

Implementazione del sistema CUP regionale

- Messa a disposizione del CUP regionale entro il 31.12.2017 di tutte le agende di prestazioni ambulatoriali che non richiedano una valutazione da parte dello specialista propedeutica alla loro prenotazione
- Organizzazione delle agende di specialistica ambulatoriale che consenta la prenotazione online del cittadino di tutta

	l'offerta disponibile a call center
Attuazione al 31.12.2017: CUP regionale devia le richieste al CUP interno solo per la prestazione Visita Oncologica (accordo con EGAS). Tutte le altre prestazioni con priorità B-D sono prenotabili a CUP regionale.	
Rispetto tempi di attesa	
Rispetto dei tempi di attesa per gli interventi indicati • Verifica del rispetto dei valori soglia indicati determina, per i medici delle strutture interessate, con eventuale sospensione della possibilità di svolgere la libera professione specifica	<ul style="list-style-type: none"> • Allineamento ai dati del PNE • Interventi per i codici di priorità A (per almeno il 95% della casistica), B, C e D (per almeno il 90% della casistica) del punto 2 dell'allegato A.
Attuazione al 31.12.2017: Si ritiene di rispettare le % per gli interventi con codice di priorità A.	
Libera professione	
Libera professione	Le AAS/ASUI/IRCCS sono tenute a sospendere la libera professione intra-moenia ai medici delle strutture che non rispettano i valori soglia e/o che non hanno reso disponibile a CUP regionale tutte le agende di prenotazione delle visite/prestazioni
Monitoraggio dell'attività al 31.12.2017: I controlli regolarmente eseguiti documentano il rispetto dei valori soglia.	
Monitoraggi	
Monitoraggi tempi d'attesa	Contestualmente al monitoraggio le aziende sono tenute a mantenere anche il monitoraggio nazionale
Attuazione al 31.12.2017: Monitoraggio eseguito	

3.7.2 Apertura dei reparti di terapia intensiva e semi-intensiva ai care givers	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
L'abolizione delle limitazioni non motivatamente necessarie (es. effettiva	- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale

<p>necessità di isolamento) poste a livello temporale per i care giver indicati dai pazienti, con presenza di uno per volta. La misurazione sarà fatta dal call center regionale che telefonerà ad un campione significativo di pazienti/familiari ricoverati in tali degenze. L'obiettivo si ritiene raggiunto in caso di risposta affermativa in almeno il 90% dei pazienti, non raggiunto al di sotto del 40%.</p> <p>Il calcolo sarà effettuato sui dimessi degli ultimi 6 mesi dell'anno 2017</p>	<p>Libero accesso dei care-givers ai degenti ricoverati in TI e semi-TI. Entro giugno 2017 per permettere alla regione la rilevazione del dato</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017: è attivo il nucleo di controllo per monitorare i dati richiesti. I dati sono stati inviati mensilmente a Egas che valuterà il raggiungimento dell'obiettivo.</p>	

3.7.3 Presenza del caregiver in corso di visita nei reparti di degenza	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
<p>L'obiettivo per il 2017, per tutte le degenze della Regione è la possibilità dei pazienti di avere accanto a sé il care giver al momento della visita medica o dell'esecuzione delle procedure assistenziali. La misurazione sarà fatta dal call center regionale che telefonerà ad un campione significativo di pazienti/familiari ricoverati in tali degenze dopo il 1° maggio. Trattandosi dell'anno di avvio del progetto, la misurazione verrà effettuata <u>solo sui pazienti > 70 anni</u>.</p> <p>L'obiettivo si ritiene raggiunto in caso di risposta affermativa in almeno l'90% dei pazienti e non raggiunto al di sotto del 40%. Il calcolo sarà effettuato sui dimessi degli ultimi 6 mesi dell'anno 2017.</p>	<p>- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale</p> <p>Libero accesso dei care-givers alle degenze durante la visita medica entro giugno 2017 per permettere alla regione la rilevazione del dato</p>
<p>Attuazione al 31.12.2017: è attivo il nucleo di controllo per monitorare i dati richiesti. I dati sono stati inviati mensilmente a Egas che valuterà il raggiungimento dell'obiettivo.</p>	

3.7.4 Contatto telefonico dopo la dimissione da un intervento chirurgico (recall)

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale. La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà: - raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati - non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%
Attuazione al 31.12.2017: è attivo il nucleo di controllo per monitorare i dati richiesti. I dati sono stati inviati mensilmente a Egas che valuterà il raggiungimento dell'obiettivo.	

3.7.5 Individuazione del medico responsabile della gestione del paziente

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Da maggio 2017 ogni paziente ricoverato in ospedale in regime di ricovero ordinario > a 4 gg. deve ricevere l'informazione di chi è il medico responsabile della gestione del proprio caso e che, pertanto, assicura la coerenza delle diverse azioni che caratterizzano l'intera degenza	- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale Almeno il 90 % dei pazienti ricoverati in regime ordinario con una degenza di almeno 4 gg deve ricevere l'informazione del medico responsabile che lo ha in cura.
Attuazione al 31.12.2017: è attivo il nucleo di controllo per monitorare i dati richiesti. I dati sono stati inviati mensilmente a Egas che valuterà il raggiungimento dell'obiettivo.	

4. FLUSSI INFORMATIVI

Flussi informativi	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Avvio nuova scheda di dimissione ospedaliera (SDO)	

La corretta compilazione dei nuovi campi sarà monitorata all'interno di un programma comprendente anche le attività di supporto garantita dalla regione e diventerà oggetto di valutazione a partire dal secondo semestre 2017.	Adozione della nuova SDO entro il primo semestre 2017
Attuazione al 31.12.2017: la SDO è stata adottata e alimentata correttamente entro il termine stabilito	
Qualità dei dati ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali	
Qualità dei dati ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali	Partecipazione al programma di formazione regionale. A conclusione della formazione è attesa la corretta compilazione di almeno il 90% delle schede di morte e il 90% delle SDO.
Attuazione al 31.12.2017: l'attività è stata garantita da personale della direzione sanitaria	
Flussi informativi	
Flussi Ministeriali	Corretta alimentazione e rispetto dei tempi di invio di tutti i flussi ministeriali di competenza aziendale
Attuazione al 31.12.2017: attività garantita nel rispetto dei tempi	
Obblighi informativi e indicatori	
Obblighi informativi e indicatori	Manutenzione e monitoraggio della congruità delle basi dati con il coordinamento della DCS
Attuazione al 31.12.2017: l'attività è stata garantita secondo le richieste della DCS	
Supporto a progetti di valenza regionale integrati fra assessorati	
Proseguimento dell'attività di monitoraggio biologico umano delle popolazioni residenti in prossimità della Ferriera di Servola (Trieste) e della centrale A2A di Monfalcone	Entro febbraio 2017 sarà completato lo studio pilota iniziato nel novembre 2016 sul monitoraggio biologico umano dei cittadini di Monfalcone residenti in prossimità della centrale A2A. Il monitoraggio biologico umano dei cittadini

	residenti nel quartiere di Servola in prossimità della Ferriera verrà completato entro il mese di aprile 2017. In base ai risultati dei due studi pilota, verranno definite – con tutti i portatori di interesse locali e regionali - le modalità di attivazione su larga scala del monitoraggio biologico umano dei cittadini residenti in prossimità sia della centrale A2A di Monfalcone che della Ferriera di Servola (Trieste).
Proseguimento della partecipazione alle attività dell'Osservatorio Ambiente e Salute della regione Friuli Venezia Giulia	Come nel 2016, anche per l'anno 2017 il direttore della SOC Epidemiologia e Biostatistica e direttore del Registro Tumori del Friuli Venezia Giulia prenderà parte attiva alle riunioni del Comitato Tecnico Scientifico dell'Osservatorio Ambiente e Salute della regione Friuli Venezia Giulia e alle attività che verranno di volta in volta definite in tale sede. Tale partecipazione riguarda, in particolar modo, la valutazione del rischio oncologico nelle aree regionali di crisi ambientale.
Attuazione al 31.12.2017:	
Obiettivo raggiunto come risulta dalle relazioni inviate all'OAS del FVG e dalla partecipazione alle attività del Comitato Tecnico Scientifico.	
Clima interno	
Nel 2017 verrà completata la seconda parte della valutazione del clima interno come da piano definito dalla DCS (prima parte eseguita nel 2015)	
Attuazione al 31.12.2017:	
attività completata.	

5.SISTEMA INFORMATIVO

FIRMA DIGITALE	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Implementazione della firma digitale nei	Raggiungimento dei valori indicati:

documenti indicati	<ul style="list-style-type: none"> - Dove presenti gli applicativi gestionali del G2 Clinico > 90%, in particolare la lettera di dimissione ospedaliera - Laboratorio e microbiologia > 98% - Medicina trasfusionale > 98 % - Anatomia patologica > 98 % - Radiologia > 98%
Attuazione al 31.12.2017: fonte dati: agenda digitale G2 clinico: 65,35% dei referti totali Laboratorio e microbiologia: 100% Medicina trasfusionale: non di pertinenza Anatomia Patologica: 100% Radiologia: 95,81%	
Ricetta de materializzata	Farmaceutica e specialistica da estendere a tutti i medici convenzionati, specialisti, MMG e PLS
Attuazione al 31.12.2017: Obiettivo raggiunto	
PACS	
prosecuzione dell'estensione nel settore dell'endoscopia digestiva ed avvio dell'estensione nell'ambito residuale dell'endoscopia ambulatoriale e in radioterapia	Realizzazione dell'estensione secondo le indicazioni regionali
Attuazione al 31.12.2017: Obiettivo raggiunto	
Messa a regime del caso d'uso relativo alla consultazione /visualizzazione di referti e immagini in situazione emergenziale inter-aziendale nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy, previa verifica di disponibilità della rete telematica regionale a larga banda	Supporto all'implementazione del caso secondo le indicazioni regionali
Attuazione al 31.12.2017: non attivato dalla regione	
Sviluppo e implementazione del caso d'uso relativo alla consultazione/ visualizzazione	Supporto all'implementazione del caso

di referti e immagini in ambito inter-aziendale per il tramite del fascicolo sanitario, nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy, previa verifica di disponibilità della rete telematica regionale a banda larga.	d'uso secondo le indicazioni regionali
Attuazione al 31.12.2017: non attivato dalla regione	
Conduzione dello sviluppo e avvio della fase di test della soluzione di integrazione SIO/PACS per la produzione di un referto multimediale/strutturato in Radiologia, Medicina nucleare e Ecocardiografia	Supporto alla conduzione secondo le indicazioni regionali
Attuazione al 31.12.2017: non attivato dalla regione	

PROGETTUALITA' AZIENDALI

Sviluppare la partecipazione alla ricerca ed ai trials clinici	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<ul style="list-style-type: none"> • Potenziamento delle attività di ricerca sia clinica che traslazionale dell'Istituto. • Potenziamento degli ambulatori clinico-sperimentali • Potenziamento del nucleo di supporto ai clinical trials • Sviluppo della collaborazione coi professionisti di AAS5 per promuovere il loro coinvolgimento nelle attività di ricerca promosse dall'istituto 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Incremento pazienti in prima visita valutati come candidati ed eventualmente arruolati in Clinical Trials 2. Incremento partecipazione ricercatori ai team multidisciplinari di patologia 3. Organizzazione di corsi di formazione per consolidare competenze di metodologia della ricerca con coinvolgimento anche di équipes di AAS5
Attuazione al 31.12.2017:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pazienti arruolati in trial clinici comparativi nel 2017 circa 950 verso circa 1000 nel 2016. L'attività di arruolamento ha subito una riduzione legata alle carenze di data manager presso l'ufficio clinical trial; 2. Obiettivo raggiunto: dai verbali meeting multidisciplinari mammella, ovaio, tumori gastroenterici e sarcomi, melanomi, tumori del polmone, risulta partecipazione sistematica dei ricercatori delle strutture sperimentali (documentazione su richiesta); 3. Obiettivo raggiunto: a febbraio 2017 è stato organizzato un corso di formazione 	

presso il Campus di 2 giorni sulla metodologia di definizione delle raccomandazioni per i PDTA basate sul metodo GRADE, al corso hanno partecipato i componenti dei gruppi multidisciplinari sia di AAS5 sia del CRO.

Sviluppare nuovo sistema di gestione delle Risorse Umane per la valorizzazione e valutazione dei collaboratori

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<ul style="list-style-type: none"> • Conseguire un miglioramento del clima nell'ambiente di lavoro e un miglioramento della quantità e qualità del lavoro in un contesto caratterizzato da ridotto turn-over (età media elevata, anche a causa di limitazione nell'accesso alla pensione), da limitati spazi di espansione della spesa per acquisizione di nuove R.U. e da un'estesa platea di professionisti che operano nella ricerca mediante rapporti atipici. • Riduzione numero operatori con situazioni di isolamento lavorativo, da intendersi come maggiore coinvolgimento e motivazione, fenomeno comunque non allarmante. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adozione di un nuovo modello strutturato di valutazione dei collaboratori e di analisi e sviluppo delle competenze • Incremento del numero di schede di valutazione condivise tra valutatore e valutato
<p>Attuazione al 31.12.2017: l'attività aziendale è bloccata: si è chiesto a settembre 2017 di rinviare l'obiettivo, l'impegno è concentrato sulla implementazione del nuovo regolamento organizzativo del nuovo atto aziendale e sul trasferimento delle funzioni con AAS5</p>	

Sviluppare sistemi di allocazione ottimale della dotazione organica e analisi dei carichi di lavoro

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<p>La finalità del progetto è di fornire dei parametri di riferimento per il calcolo delle dotazioni organiche da parte delle Strutture Dipartimentali, in modo da ottenere omogenei livelli di assistenza, all'interno dell'Istituto, nel rispetto dei diritti e dei doveri contrattuali degli operatori. Il progetto tiene conto anche delle varie attività di ricognizione, registrazione e</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Parametri omogenei di composizione degli organici aziendali per le diverse figure professionali. (N° di SOC/S che hanno adottato il nuovo sistema) - Bench-marking con altre strutture con caratteristiche simile (IRCCS Oncologici) - Adozione dei nuovi standard come strumento di budgeting

rendicontazione per portare ad un miglioramento continuo delle condizioni di lavoro e del clima interno, fattore fondamentale per la crescita professionale dei dipendenti e della reputazione esterna (fattore attraente) dell'IRCCS-CRO.	- Sviluppo di un sistema strutturato di calcolo dei carichi di lavoro correlati alla produzione attesa
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <p>Obiettivo raggiunto: sono disponibili tabelle excell per il calcolo dei carichi di lavoro e dei fabbisogni correlati alle dotazioni strutturali di medici, infermieri, tecnici di laboratorio, tecnici di radiologia, medicina nucleare, fisica e radioterapia, operatori sanitari. Documenti disponibili su richiesta.</p>	

Sviluppare l'empowerment della comunita': programmi di collaborazione multi livello con istituzioni e associazioni del volontariato	
Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<p>Il Centro di Riferimento Oncologico con questo progetto si pone l'obiettivo di entrare in rete con le associazioni di volontariato e le istituzioni politiche, laiche e religiose del territorio per realizzare con esse una reciproca collaborazione necessaria alla creazione di iniziative volte all'interesse pubblico in campo oncologico. Entrare in rete implica comunicare, attivamente con le associazioni e le istituzioni per la creazione di un canale dialogico (formato da contatti, collaborazioni, richieste e offerte) che ha come principale finalita' la cura del paziente oncologico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inseadimento di un coordinamento di operatori e associazioni in staff alla direzione generale • Organizzazione di corsi di formazione e incontri presso tutte le sedi del CRO e presso sedi del territorio su temi pertinenti di educazione alla salute e informazione • Adozione di indicatori e report di presentazione dei risultati, livello di coinvolgimento dei professionisti e delle istituzioni
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> • E' stato nominato un coordinatore delle associazioni di volontariato che operano dentro e a favore del CRO, con il supporto dell'ufficio comunicazione; • Sono stati organizzati 5 incontri per presentare e coinvolgere le associazioni di volontariato sui progetti regionali (rete cure sicure, prevenzione delle infezioni, umanizzazione delle cure) e sulle linee di ricerca CRO su Medicina Narrativa, Health Letteracy ed Empowerment; • Un incontro in collaborazione con Conad sulla sana alimentazione nel comune di Pordenone; 	

- 4 incontri con le scuole superiori di orientamento e informazione;
- Circa 10 incontri di informazione sui farmaci rivolti ai pazienti e familiari nelle sedi CRO.

Sviluppare percorsi di comunicazione privilegiata per mmg e associazioni dei pazienti

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<p>Il CRO, in quanto struttura di ricovero e cura a carattere scientifico, ha una tradizione in tema di umanizzazione della cura e dell'assistenza e di soluzioni innovative su questi argomenti. Da indagini interne strutturate emerge la necessità di migliorare due aspetti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comunicazione con i MMG • Accoglienza/comunicazione con/e per i pazienti (che include la collaborazione strutturata con le associazioni di volontariato) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Incremento dell'appropriatezza delle richieste di prestazioni per pz oncologici che provengono dal territorio 2. Incremento del numero di pazienti inseriti in PDTA con accoglienza affidata al case manager 3. Accorpamento delle attività di accettazione, prenotazione, consegna referti, pagamento ticket
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. audit non eseguito nel 2017; 2. il dato è disponibile con raccolta dati strutturata per le pazienti con tumore della mammella, tutte inserite nel programma EUSOMA e inserite nel percorso dalle Case Manager; 3. la riorganizzazione è stata completata. Relazione disponibile su richiesta. 	

Sviluppare progetti trasversali su fasi 1

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
<ul style="list-style-type: none"> • Attivare l'Unità di Fase 1 • Attivare la formazione degli operatori sanitari per soddisfare i requisiti AIFA, • Attivare strategie per potenziare la partecipazione a progetti di fase 1 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Incrementare la capacità attrattiva del CRO nei confronti dell'industria farmaceutica e promuovere l'inserimento attivo del gruppo di studio Fasi 1 nelle reti nazionali ed internazionali. 2. Avviare progetti di fase 1 in radioterapia e chirurgia
<p>Attuazione al 31.12.2017:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Raggiunto: programma fasi 1 avviato con delibere n°152 del 11-05-2017 e n°183 	

del 31-05-2017, identificata matrice responsabilità e nominati tutti i responsabili, definite e implementate tutte le procedure. Implementate la Strutture di degenza e di DH dedicate. Avviati tutti i corsi di formazione previsti dalla norma ministeriale;

2. Avviati protocolli di fase 1 in oncologia ed oncoematologia, non sono ancora attivi protocolli di fase 1 in RT e Chirurgia.

Sviluppare progetti trasversali di terapie cellulari

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Avviare protocolli sperimentali in diversi ambiti clinici che prevedono somministrazione di terapie cellulari avanzate	<ol style="list-style-type: none"> 1. Estensione accreditamento JACIE alle terapie cellulari avanzate e alla conservazione e distribuzione dei prodotti cellulari autologhi 2. Definizione di una proposta di codici DRG specifici per le terapie cellulari avanzate 3. Incremento protocolli attivi di TCA
Attuazione al 31.12.2017:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Raggiunto accreditamento; 2. Presentata in regione la proposta, in attesa di risposta; 3. Il protocollo è stato sottoposto a comitato etico, in attesa di approvazione, si prevede arruolamento in 2018. 	

Sviluppare progetti trasversali sulle terapie chirurgiche innovative

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Sviluppo di tecnologie applicate di tipo chirurgico innovativo con respiro multidisciplinare.	<p>Incremento della mobilità attiva su interventi di chirurgia oncologica innovativa</p> <p>Aumento della capacità collaborativa multidisciplinare dei professionisti</p>
STRALCIATO DALLA DCS	

Implementare PDTAR interaziendali sulle principali patologie oncologiche

Obiettivo Aziendale	Risultato Atteso
Implementazione dei Programmi di Presa in Carico multi professionale e	1. Formalizzazione e implementazione dei PDTA relativi a:

<p>multidimensionale delle principali patologie oncologiche: prevenzione, cura, riabilitazione, follow-up e ricerca</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Melanoma - Neoplasie della mammella - Neoplasie dell'ovaio - Neoplasie dello stomaco <p>2. Avvio di gruppi di lavoro per la definizione dei PDTA relativi a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neoplasie dell'apparato urogenitale (vescica, rene, prostata) - Sarcomi - Neoplasie di testa-collo - Neoplasie del polmone - Neoplasie del tenue - Neoplasie del colon-retto - Neoplasie epatobiliari - Patologie oncoematologiche
<p>Attuazione al 31.12.2017: Obiettivo non raggiunto. Obiettivo da riproporre nel 2018.</p>	

MONITORAGGIO AL 31 DICEMBRE 2017 DEL “PATTO ANNUALE PER L’ANNO 2017 AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E DELLA CORRESPONSIONE DELLA QUOTA INTEGRATIVA AL TRATTAMENTO ECONOMICO”

A. Tempi di Attesa

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2017	Si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti	25%
<p>Attuazione al 31.12.2017 Nonostante le riorganizzazioni l'obiettivo non è raggiunto.</p> <p>Rispettiamo i parametri per Interventi chirurgici priorità A, rimangono critiche alcune prestazioni ambulatoriali</p>		

B. Attività ambulatoriale

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Riorganizzazione attività Ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali Entro il 31.12.2017: - sono prenotabili presso tutti i canali di prenotazione i l 95% delle prestazioni di primo accesso secondo la priorità di gravità - evidenza di riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per l'attivazione dei Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) di competenza di cui alla DGR 600/2017	25%
<p>Attuazione al 31.12.2017</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le prenotazioni sono gestite tramite CUP regionale che rimanda il paziente ai canali di prenotazione interni al CRO per eseguire il corretto indirizzamento del paziente ed evitare spreco di tempo per l'utente. - I PACC di cui alla DGR 600/2017 non sono di competenza del CRO. Le direzioni hanno dato priorità alla riorganizzazione delle attività in area terapie con il passaggio in ambulatoriale delle chemioterapie precedentemente erogate in regime di day hospital. 		

C. Bio-Banca

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Coordinamento e predisposizione progetto operativo ai fini della realizzazione di un'unica BioBanca	presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 SI > fatto NO > non fatto	17%

regionale		
Attuazione al 31.12.2017		
documentazione inviata con nota prot. 21690/DG del 14.12.2017.		

D. Cell Factory

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Coordinamento, predisposizione documento congiunto e definizione cronogramma per l'avvio della Cell Factory Regionale	presentazione documento operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 SI > fatto NO > non fatto	17%
Attuazione al 31.12.2017		
documento inviato con nota prot. 20514/DG del 28.11.2017.		

E. Chirurgia oncologica

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Concentrazione attività di chirurgia oncologica integrata con AAS5, coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete oncologica	<ul style="list-style-type: none"> - L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori: <ul style="list-style-type: none"> - esofago: nessun intervento realizzato; - pancreas: nessun intervento realizzato; - ovaio: assorbire attività AAS5 e privati; - stomaco: assorbire attività AAS5 e privati. - presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017 - avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017. <p>Ogni tipologia pesa per 1,5 punti. La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre. La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.</p>	6%
Attuazione al 31.12.2017		
<p>Con nota della DCS n. 8604 del 5.05.2017 le aziende sono state invitate, prima di procedere a qualsiasi modifica organizzativa per l'area chirurgica oncologica, di attendere l'approvazione da parte della giunta regionale del documento che verrà elaborato e proposto dal gruppo tecnico della rete oncologica e le scadenze temporali indicate al punto 3.1.4 della DGR 736 del 21/04/2017 potrebbero subire delle modifiche rispetto alla reale fattibilità attuativa del documento programmatico delle attività chirurgiche oncologiche.</p> <p>Si richiama infine la DGR 1001 del 01.06.2017 che rimanda ogni definizione dell'attività chirurgica oncologica, in particolare per quanto riguarda la chirurgia dello stomaco, all'adozione del nuovo Piano Oncologico.</p>		

F. Rapporti con i cittadini

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo l'a dimissione da un intervento chirurgico	<p>Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017 - tutte le discipline tranne Ostetrica-Ginecologica - pazienti con età > a 18 anni sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato - pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi i n RSA o altra degenza intermedia o i n Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare). <p>- trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste</p> <p>La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà:</p> <ul style="list-style-type: none"> - raggiunto: risposta positiva i n almeno i l 90% dei pazienti campionati - non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90% 	5%
<p>Attuazione al 31.12.2017 è attivo il nucleo aziendale di controllo per monitorare i dati richiesti. I dati sono stati inviati mensilmente a Egas che valuterà il raggiungimento dell'obiettivo.</p>		

G. Sistema di governo

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Prosecuzione progetto ABF - costi standard e partecipazione rete NISAN	<p>Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2016 entro il 30.9.2017</p> <p>SI > fatto NO > non fatto</p>	5%
<p>Attuazione al 31.12.2017 Analisi inviata con nota prot. 16483 del 29.09.2017.</p>		

L'attività del periodo

Attività di ricovero

L'attività di ricovero ordinario registra una contrazione del numero di dimessi del 4,6% rispetto al 2016, con particolare riferimento ai DRG medici. Il calo è in parte imputabile alla riduzione dei posti letto dell'area medica nel secondo semestre 2017 per i lavori di ristrutturazione del III piano. La complessità in termini di peso medio DRG è rimasta invariata rispetto al 2016.

L'attività di ricovero in day hospital è stata, invece, caratterizzata da un progressivo trasferimento dell'attività di chemioterapia DH verso un più appropriato setting assistenziale (regime ambulatoriale) con una riduzione complessiva del 9,54%.

L'Istituto ha mantenuto complessivamente una buona attrazione extra-regionale (48,82%), in linea con il 2016.

Numero dimessi				
per regime di ricovero	2016	2017	Var.	Var. %
Ordinari	4.139	3.947	-191	-4,6%
Day hospital	2.783	2.425	-358	-12,9%
TOTALI	6.922	6.372	-549	-7,9%

Numero dimessi ricovero ordinario				
per tipologia di DRG	2016	2017	Var.	VAR %
chirurgici	1.664	1.613	-51	-3,1%
medici	2.475	2.334	-141	-5,7%
TOTALI	4.139	3.947	-191	-4,6%

Numero Day Hospital - per tipologia DRG e per tipo di degenza				
D.R.G. medico	2016	2017	Var.	Var. %
Day hospital ciclo	1.978	1.617	-361	-18,3%
Day hospital 1 G.	44	30	-14	-31,8%
D.R.G. chirurgico				
Day surgery	251	249	-2	-0,8%
altri day hospital	510	529	19	3,7%
TOTALI	2.783	2.425	-358	-12,9%

Giornate di degenza				
	2016	2017	Var.	Var. %
Ordinari	24.027	23.282	-745	-3,10%
Day hospital	21.082	19.074	-2.008	-9,52%
D.R.G. chirurgico	838	795	-43	-5,13%
DRG. medico	20.244	18.276	-1.968	-9,72%

Percentuali dimessi per provenienza paziente	2016	2017
Regionali	48,61%	51,18%
extra-regionali	51,39%	48,82%

Complessità casistica attività di ricovero ordinario				
	2016	2017	Var.	Var. %
Indice di case mix	1,12	1,11	-0,01	-0,89%
Peso medio DRG	1,344	1,34	-0,01	-0,55%

Valore DRG (tariffe FVG di fascia A)				
per regime di ricovero	2016	2017	Var.	Var. %
ORDINARI	€ 22.075.799	€20.311.468	-€ 1.764.330	-8,0%
DH	€ 11.207.934	€ 9.900.896	-€ 1.307.039	-11,7%
TOTALI	€ 33.283.733	€30.212.364	-€ 3.071.369	-9,23%

Attività ambulatoriale

Nel corso del 2017 sono state perfezionate le disposizioni regionali in tema di transito e integrazione di funzioni tra le due Aziende (CRO-AAS 5) attraverso il passaggio da CRO a AAS 5 della funzione di microbiologia, della funzione di cardiologia e il trasferimento da AAS5 al CRO della funzione di oncologia. Inoltre nel mese di dicembre è stata avviata l'integrazione dell'attività di diagnostica di laboratorio. Al netto di questi trasferimenti, l'attività ambulatoriale è stata nel suo complesso contraddistinta da un leggero incremento del numero di prestazioni di specialistica per esterna e del valore tariffato rispetto a quanto realizzato nel 2016.

	numero prestazioni		Valore		variazione 2017-2016	
	2016	2017	2016	2017	numero	valore
ALTRE PRESTAZIONI	20.521	13.140	€ 362.098	€ 290.639	-7.381	-€ 71.460
ANESTESIA	381	551	€ 7.096	€ 11.766	170	€ 4.670
CARDIOLOGIA	6.971	48	€ 253.287	€ 2.712	-6.923	-€ 250.575
CHIRURGIA GENERALE	5.469	6.305	€ 300.738	€ 333.744	836	€ 33.006
CHIRURGIA PLASTICA	736	1353	€ 24.959	€ 47.460	617	€ 22.501
CHIRURGIA VASCOLARE – ANGIOLOGIA	2.360	2.242	€ 94.584	€ 89.013	-118	-€ 5.571
DERMOSIFILOPATIA	1.933	2.287	€ 17.219	€ 21.391	354	€ 4.171
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	4.035	3.753	€ 3.871.900	€ 3.744.976	-282	-€ 126.924
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	24.864	24.487	€ 2.344.694	€ 2.537.511	-377	€ 192.817
ENDOCRINOLOGIA	755	826	€ 27.331	€ 29.901	71	€ 2.570
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	6.877	6.239	€ 554.135	€ 482.892	-638	-€ 71.243
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	254.549	269.677	€ 3.950.375	€ 4.648.763	15.128	€ 698.387
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		8		€ 42	8	€ 42
NEFROLOGIA	2826	4431	€ 55.999	€ 87.771	1605	€ 31.772
NEUROCHIRURGIA	17	13	€ 2.239	€ 1.712	-4	-€ 527
NEUROLOGIA	10	300	€ 111	€ 2.940	290	€ 2.830
ODONTOSTOMATOLOGIA – CHIRURGIA	11	16	€ 196	€ 285	5	€ 89
ONCOLOGIA	15150	39040	€ 551.664	€ 4.078.349	23890	€ 3.526.686
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7	37	€ 105	€ 418	30	€ 313
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2459	4.304	€ 64.788	€ 95.197	1845	€ 30.410
OTORINOLARINGOIATRIA	1.711	2.122	€ 45.844	€ 53.464	411	€ 7.620
PNEUMOLOGIA	2.784	2.358	€ 34.280	€ 28.880	-426	-€ 5.400
PSICHIATRIA	1.607	1.900	€ 39.508	€ 46.014	293	€ 6.506
RADIOTERAPIA	64688	65845	€ 8.627.387	€ 8.361.591	1157	-€ 265.796
UROLOGIA	151	141	€ 6.816	€ 6.193	-10	-€ 623
TOTALE	420.872	€ 451.423	€ 21.237.351	25.003.622	30.551	€ 3.766.271

(Fonte dati Siasa - prestazioni di Specialistica ambulatoriale – Universo Siasa Prestazioni Aggregate)

Politiche del farmaco

Nel corso del 2017 si sono confermate tutte le progettualità definite a livello regionale in termini di contenimento della spesa ospedaliera e di appropriatezza prescrittiva. La spesa farmaceutica è complessivamente aumentata, rispetto all'anno 2016, del 37,10% pari a € 8.802.000, di cui € 2.320.000 di consumi di distribuzione diretta a favore dei pazienti regionali e extra-regionali e € 6.482.000 di farmaci ospedalieri. In particolare l'incremento del consumo ospedaliero è spiegato in parte dal trasferimento della funzione di oncologia da AAS5 a CRO per un importo complessivo di € 4.592.000 e in parte da un maggior consumo delle altre strutture (€ 1.890.000).

I principi attivi che incidono maggiormente sulla spesa farmaceutica sono rappresentati dai farmaci della classe ATC L-Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori. In particolare si evidenzia un incremento di costo imputabile all'impiego di farmaci di nuova immissione in commercio destinate alla Distribuzione Diretta (dabrafenib, darunavir, abacavir/lamivudina, emtricitabina/tenofovir, raltegravir) ed all'impiego oncologico infusione (ramucimurab, daratumumab, pembrolizumab, carfilzomib, ibrutinib), all'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza (nivolumab per Ca polmonare) e, infine, ad un'intensificazione del reclutamento dei pazienti (abiraterone).

L'analisi dell'attività ospedaliera evidenzia un incremento del numero di cicli di chemioterapia nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) e uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento.

	2016 (esclusa Oncologia sede di Pordenone e san Vito)	2017	incremento
Pazienti trattati con terapia infusione cicli di	1.842	2.350	27,57%
chemioterapia	16.202	20.586	27%

L'analisi dettagliata dei farmaci di Distribuzione Diretta indica un aumento sia del numero di pazienti (abiraterone, fulvestant) che di valori distribuiti per nuovi farmaci antiretrovirali o associazioni di nuova tecnologia.

Principio Attivo desc	paz 2016	2016	paz 2017	2017
ABIRATERONE ACETATO	35	€ 664.201	65	€ 957.882
LENALIDOMIDE	27	€ 486.690	37	€ 780.780
ENZALUTAMIDE	23	€ 396.380	45	€ 726.366
SUNITINIB MALEATO	23	€ 433.377	32	€ 598.872
DABRAFENIB MESILATO			18	€ 585.038
IMATINIB MESILATO	31	€ 572.787	30	€ 556.476
DARUNAVIR ETANOLATO			147	€ 551.173
ABACAVIR SOLFATO/LAMIVUDINA			154	€ 475.447
EVEROLIMUS	21	€ 358.315	22	€ 402.861
EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL			112	€ 356.796
FULVESTRANT	72	€ 236.607	108	€ 320.660

Nel corso del 2017 si è consolidato nella sede di Aviano e avviato nella sede di Pordenone e San Vito il processo di monitoraggio continuo di utilizzo della piattaforma AIFA da parte dei farmacisti finalizzata a garantire tempestività della compilazione al fine di beneficiare dei potenziali rimborsi previsti. Tutti i medici sono registrati con credenziali individuali, la compilazione delle schede avviene 3 giorni prima della somministrazione, la compilazione dei dati tempestiva e completa consentirà il

100% di recupero in termini di pay-back e cost-sharing secondo gli accordi AIFA con i produttori. Il rimborso sul bilancio 2017 è stato pari a € 1.296.851 mentre il recupero nel 2016, senza distinzione di anno di formazione, è stato pari a € 1.342.701.

Per quanto riguarda la Prescrizione di medicinali generici, biosimilari e bioequivalenti, si conferma quanto realizzato nell'anno 2016: sono stati predisposti elenchi precompilati per la richiesta dei farmaci e la continuità assistenziale sul territorio. Questo percorso, concordato anche in area vasta, ha consentito di raggiungere a livello aziendale un target in termini di trasferimento dei consumi a farmaci generici, biosimilari e bioequivalente superiore al 90% degli utilizzi, anche in impiego non esclusivamente oncologico, con benefici in termini economici.

E' proseguito l'impegno volto a migliorare i flussi informativi quali registro RFOM sul portale Aifa, cartella oncologica informatizzata e g2 clinico. Nel 2017 è continuato un impegnativo lavoro di definizione di Linee Guida e di schede per l'inserimento di nuovi farmaci e dispositivi condivise all'interno del Dipartimento di Oncologia Clinica e della Tecnostruttura Sanitaria con buoni risultati in termini di riduzione dei costi. E' continuato monitoraggio su impiego dei farmaci off-label secondo le indicazioni regionali.

Per quanto riguarda i dispositivi medici, è continuato l'uso, secondo un approccio HTA (Health Technology Assessment), di una modulistica da utilizzare per tutte le nuove richieste dei dispositivi anche in un'ottica di collaborazione di area vasta. La collaborazione con l'area vasta si è estesa anche con la fornitura a pazienti con patologia neurologica di prodotti galenici a base di cannabis medica in collaborazione con l'ambulatorio di Terapia del dolore.

Gestione del rischio clinico e della sicurezza sui luoghi di lavoro

Già dal 2008 il CRO ha previsto nella propria programmazione annuale progetti di qualità e sicurezza (del paziente, dell'operatore e dell'ambiente) nella logica dell'integrazione tra questi aspetti e con gli elementi dell'accreditamento all'eccellenza quale strumento previsto dalla mission di organizzazioni complesse come gli IRCCS.

Nel corso del 2017 il CRO ha partecipato attivamente al programma regionale per il Governo Clinico e la Sicurezza delle Cure, mettendo a disposizione del coordinamento regionale i propri esperti delle diverse tematiche e implementando tutte le azioni concordate all'interno del gruppo di referenti per il consolidamento dei programmi in atto:

- a. sono stati nominati i gruppi dei Link Professional.
- b. si sono iniziati i corsi di formazione per i referenti dei programmi e dei link professional.
- c. monitoraggio e invio reportistica secondo le modalità e tempistiche condivise in ambito regionale.
- d. partecipazione al programma regionale con particolare attenzione a:
 1. Adozione raccomandazioni e linee guida regionali
 2. Antibiotic stewardship
 3. Adozione e monitoraggio bundle
 4. Igiene delle mani
 5. Isolamento
 6. Formazione su temi del rischio infettivo
 7. Sorveglianza delle lesioni da pressione e dell'utilizzo dei presidi antidecubito
 8. Mantenimento del monitoraggio della corretta rilevazione e gestione del dolore nel paziente ricoverato
 9. Mantenimento del monitoraggio della corretta valutazione del rischio di caduta nei pazienti ricoverati
 10. Sorveglianza delle cadute accidentali e eventuale messa in atto di azioni di miglioramento
 11. Adozione della documentazione informativa per il paziente e caregiver condivisa in ambito regionale

12. Integrazione della lettera di dimissione con l'indicazione dei rischi specifici come individuati dal programma regionale
 13. Mantenimento del programma aziendale di incident reporting
 14. Mantenimento del monitoraggio della corretta identificazione del paziente secondo le modalità e tempistiche del programma regionale e messa in atto di eventuali azioni di miglioramento
 15. Ulteriore implementazione del programma Riconciliazione Farmacologica
 16. Aggiornamento delle procedure per la gestione in sicurezza dei farmaci ad alto rischio e LASA
 17. Mantenimento del monitoraggio della check list di sala operatoria
 18. Mantenimento del monitoraggio della profilassi antibiotica perioperatoria
 19. Aggiornamento e diffusione del documento aziendale per la profilassi del tromboembolismo venoso
- c. partecipazione ai programmi nazionali sul rischio clinico, in particolare:
- sorveglianza PPS
- d. Partecipazione alle attività proposte nell'ambito del programma regionale Patient Handbook
- e. Contributo, nell'ambito del coordinamento regionale rischio clinico, all'integrazione con le altre linee di lavoro regionali.

Oltre a ciò, l'Istituto ha proseguito il suo impegno negli specifici programmi di accreditamento (OE-CI, JACIE, BenchCan) e certificazione (ISO 9001:2008), con la implementazione e monitoraggio dei rispettivi standard e con l'attivazione di numerosi programmi di miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle cure. In particolare, nel 2016 l'Istituto si è impegnato su:

- La prosecuzione del programma di accreditamento internazionale secondo il modello OE-CI con implementazione delle azioni di miglioramento previste nel piano di adeguamento contenuto nel report di visita ricevuto nel 2014;
- il rinnovo della certificazione ISO 9001:2008 del Dipartimento di Ricerca Traslazionale, del Centro Attività Formative, del Dipartimento di Oncologia Radioterapica e Diagnostica per Immagini, della Direzione Scientifica (compresa la Biblioteca Scientifica e per i Pazienti e con estensione alla SOC di Epidemiologia e Biostatistica), della SOSD Alte Dosi e Terapie Cellulari;
- il mantenimento dell'accreditamento JACIE per il programma trapianti di cellule staminali emopoietiche, conseguito nel 2014 e l'integrazione delle attività dell'accreditamento JACIE con quelle degli altri sistemi di verifica della qualità al CRO;
- La prosecuzione del programma di verifiche interne secondo la norma ISO 9001:2008 e sulla base dei criteri di accreditamento del programma trapianti (JACIE);
- la progressiva messa a regime del sistema informatizzato per la gestione documentale e degli eventi (Qualibus) attraverso la sua diffusione e la continua formazione degli operatori.

Nell'anno 2017, il Servizio di Prevenzione e Protezione e Sorveglianza Sanitaria, oltre le attività previste dalle normative in materia sicurezza nei luoghi di lavoro ha esteso l'applicazione del protocollo Behavior Based Safety (B-BS) a tutto il Dipartimento Chirurgico ed a quello Medico. Le misurazioni effettuate nel Dipartimento Chirurgico ed in quello Medico documentano il raggiungimento degli obiettivi assegnati in termini di numero di osservazioni eseguite da ciascun operatore. Nel confronto degli indicatori di riferimento per l'efficacia delle azioni di prevenzione applicate nell'anno 2017, si è potuto constatare una netta riduzione nel numero di infortuni segnalati nell'area B-BS rispetto all'intero Istituto.

Ricerca (solo per gli IRCCS)

	2015	2016	2017
PERSONALE			
RICERCATORI A CONTRATTO	€ 636.151,48	€ 176.880,36	180.868,80
RICERCATORI BORSISTI	€ 68.772,89	€ 34.104,12	37.05,40
SPESE			
Apparecchiature a Noleggio/Leasing	€ 1.020.301,67	€ 207.406,67	222.343,15
Materiale d'uso dei Laboratori di Ricerca	€ 633.636,18	€ 2.035.147,61	1.313.014,07
Altro materiale d'uso	€ 168.846,49	€ 22.839,01	13.700,04
Biblioteca	€ 295.822,86	€ 272.739,82	568.055,32
Organizzazione Convegni		€ 3.360,53	4.920,11
Missioni		€ 13.566,98	12.756,97
Formazione Personale	€ 11.735,50	€ 20.360,37	37.06,42
Subcontratti		€ 144.236,32	451.245,38
Altre Tipologie di Spese	€ 757.215,93	€ 499.224,7	342.761,61
Overhead		€ 379.060,307	330.778,73
COMPLESSIVAMENTE	€ 3.592.483,00	€ 3.790.603,07	3.638.566,00

Rispetto all'anno 2016, il rendiconto delle spese sostenute con il contributo per la Ricerca Corrente evidenzia due sostanziali differenze:

- l'utilizzo alternativo rispetto al contributo per il pagamento di personale contrattista;
- L'utilizzo di una quota per sostenere i costi generali dell'Istituto
- L'incremento dei costi per i materiali di uso dei laboratori di ricerca, grazie ad un monitoraggio accurato.

Ricerca finalizzata:

	31/12/2015	31/12/2016	31/12/2017
TOTALE Contrattisti	1.876.892,04	2.842.402,12	2.878.153,39
TOTALE borsisti	1.338.034,44	1.397.640,41	969.621,07
Quote stipendiali personale dipendente	-	-	7.848,00
Totale missioni	130.470,49	71.537,37	174.450,57
Totale altre spese	1.155.857,21	1.027.084,93	1.495.632,52
Totale complessivo	4.501.254,18	5.338.664,83	5.525.705,55

Dall'analisi dei rendiconti delle risorse utilizzate nell'ambito dei progetti di ricerca finalizzata si segnala, innanzitutto, l'adeguamento dello schema utilizzato al nuovo piano dei conti. L'analisi dei numeri a livello di tipologia di spesa permette le seguenti osservazioni:

CONTRATTI

- il costo complessivo dei contratti è costante rispetto all'anno 2016 in quanto anche per l'anno 2017 è stato necessario sostenere le attività dei ricercatori in previsione di un progetto Ministeriale di dotazione dei ricercatori e nell'incertezza normativa esistente;

BORSE DI STUDIO

- Lieve decremento dei costi relativi ai dottorati di ricerca dovuto alla competenza temporale dei versamenti per il sostegno dei cicli di dottorato..

ALTRE SPESE

- lieve incremento delle spese di missione grazie all'ottenimento di finanziamenti di importanti progetti, regionali, nazionali ed internazionali.

Tabella Indicatori LEA (DGR 2550/2016 - Allegato B)

C1) INDICATORI N.	Definizione	Standard Obiettivo	ANNO 2016	ANNO 2017
21	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	≥38%	40,20%	40,09%
22	Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (allegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	<= 0,32	0,74	0,80

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

POLITICHE DEL PERSONALE

ANNO 2017

Assetto organizzativo e direzionale

Nel corso del 2017 la consistenza della Dotazione Organica è stata adeguata in funzione del trasferimento e integrazione di funzioni con AAS5 "Friuli Occidentale"; nella tabella sottostante l'organico al 31.12.2017:

Profilo professionale	Dotazione Organica Attuale	PERSONALE IN SERVIZIO					Pers.le assente	Differenza	Ad orario pieno	A PART-TIME					Forza lavoro
		T. Ind.	T. Determinato			Tot.				AL 83,33%	AL 70%	AL 66,66%	AL 60%	AL 50%	
			Inc.	Suppl.	Str.										
RUOLO SANITARIO															
Dir. Medico Struttura Complessa	15	12		1		13	1	12	12						12,00
Dirigenti Medici	107	89	3		11	103	6	97	97						97,00
Dir. Farmacista Struttura Complessa	1	1				1		1	1						1,00
Dirigenti Farmacisti	4	4				4		4	4						4,00
Dir. Biologo Struttura Complessa	1	1				1		1	1						1,00
Dirigenti Biologi	23	17			1	18		18	18						18,00
Dirigente Chimico	1	1				1		1	1						1,00
Dir. Fisico Struttura Complessa	1					0		0							0,00
Dirigenti Fisici	7	7				7		7	7						7,00
Dirigenti Psicologi	2	2				2		2	2						2,00
Dirigente Infermieristico	2	1				1		1	1						1,00
Dir. Professioni Tecnico Sanitarie	1					0		0							0,00
Coll. Prof. San. Esp. - IP (Ds)	14	14				14	1	13	12	1					12,83
Coll. Prof. San. Esp. - TSLB (Ds)	6	6				6		6	6						6,00
Coll. Prof. San. Esp. - TSRM (Ds)	3	3				3		3	3						3,00
Coll. Prof. San. - IP (D)	183	168	1	1	5	175	7	168	134	13	13	1	4	3	158,50
Coll. Prof. San. - TSLB (D)	49	43				43	2	41	35	2	4				39,47
Coll. Prof. San. - TSRM (D)	43	40			1	41	2	39	39						39,00
Coll. Prof. San. - Ass. Sanitario (D)	1	1				1		1	1						1,00
Coll. Prof. San. - Fisioterapista (D)	1					0		0							0,00
Coll. Prof. San. - Dietista (D)	1					0		0							0,00
Coll. Prof. San. - Tec. Prevenzione (D)	2	1				1		1	1						1,00
Infermiere Generico Esperto (C)	2	2				2		2	2						2,00
TOTALE Ruolo Sanitario	470	413	4	2	18	437	19	418	377	16	17	1	4	3	406,80
RUOLO PROFESSIONALE															
Dirigente Avvocato	1	1				1		1	1						1,00
Dirigente Ingegnere	3	1				1		1	1						1,00
Assistente Religioso (D)	1					0		0							0,00
TOTALE Ruolo Professionale	5	2	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	2,00
RUOLO TECNICO															
Dirigente Statistico	2	2			2	4		4	4						4,00
Coll. Tec. Prof. - Analista (D)	1					0		0							0,00
Coll. Tec. Prof. - Programmatore (D)	1					0		0							0,00
Coll. Tec. Prof. - Geom./Ingegnere (D)	3	1			1	2		2	2						2,00
Coll. Tec. Prof. - Fisica Sanitaria (D)	1	1				1		1	1						1,00
Assistente Tecnico (C)	7	6				6		6	4	2					5,67
Programmatore (C)	4	3				3		3	3						3,00
Op. Tec. Spec. Esperto (C)	10	8				8		8	8						8,00
Op. Tec. Spec. (BS)	14	9				9		9	9						9,00
Operatore Socio Sanitario (Bs)	55	49			1	50	6	44	43	1					43,83
Operatore Tecnico (vari) (B)	18	7			3	10		10	10						10,00
Operatore Tecnico Ricerca (B)	21	17				17		17	10	4	2		1		15,33
Op. Tec. addetto Assistenza (B)	4	4				4		4	4						4,00
Ausiliario Specializzato (A)	30	26				26		26	24		2				25,40
TOTALE Ruolo Tecnico	171	133	0	0	7	140	6	134	122	7	4	0	1	0	131,23
RUOLO AMMINISTRATIVO															
Dirigenti Amministrativi	6	5	1			6		6	6						6,00
Coll. Amm.vo Prof.le Esperto (DS)	4	2				2		2	2						2,00
Coll. Amm.vo Prof.le (D)	19	10				10	3	7	3	3	1				6,20
Assistente Amm.vo (C)	56	43				43	0	43	36	5	1		1		41,47
Coadiutore Amm.vo (B)	13	11				11	1	10	7	1	1			1	9,03
TOTALE Ruolo Amministrativo	98	71	1	0	0	72	4	68	54	9	3	0	1	1	64,70
TOTALE PERS. DIPENDENTE	744	619	5	2	25	651	29	622	555	32	24	1	6	4	604,73

Manovra quali-quantitativa del personale

Quale I.R.C.C.S., il C.R.O. ha tra le proprie finalità istituzionali anche la ricerca traslazionale per il cui sviluppo riceve specifici finanziamenti da diversi enti, utilizzabili e utilizzati anche per l'acquisizione di risorse umane destinate allo svolgimento o al supporto delle attività di ricerca. Pertanto in Istituto operano diverse figure, a vario titolo (dipendenti, co.co.co., contratti di ricerca), il cui costo grava sui finanziamenti per la ricerca. La manovra quali-quantitativa del personale è stata attuata nel rispetto delle azioni programmate nel piano annuale 2017 sulla base delle direttive e della metodologia definite dalla regione. Nelle tabelle seguenti l'andamento delle assunzioni/cessazioni:

Assunzioni 2017

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Onc. (trasf.funz. Oncologia PN)	T. DET
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Onc. (trasf.funz. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Onc. (trasf.funz. Oncologia PN)	T. DET
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Onc. (trasf.funz. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC (trasf.funz. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Onc. (trasf.funz. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Onc. (trasf.funz. Oncologia PN)	T. IND
01/02/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico RT	T. IND
01/02/2017	P.T.A.	Dirigenza	Dirigente Amministrativo	T. IND
06/03/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Gine.	T. DET
13/03/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC MN	T. IND
13/03/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC Onc.Mol.	T. IND
15/05/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND
01/06/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC Oncologia B	T. IND
03/07/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC Radioterapia	T. IND
10/07/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico FSC	T. IND
17/07/2017	P.T.A.	Dirigenza	Dirigente Statistico	T. DET
04/08/2017	P.T.A.	Dirigenza	Dirigente Statistico	T. DET
16/08/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC Anestesia	T. IND
04/09/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia	T. DET
04/09/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anestesia	T. DET
03/10/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Biologo	T. DET
16/10/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Medicina Nucleare	T. IND
23/10/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anatomia	T. IND
02/11/2017	P.T.A.	Dirigenza	Dirigente Ingegnere	T. IND
01/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Fisico	T. IND
04/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. DET
06/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia	T. DET
06/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. DET
11/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia Senologica	T. DET
22/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND
30/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS (trasf.fun. Oncologia PN)	T. IND
01/01/2017	SANITARIO	Comparto	Tec. Prevenzione Cat. D	comando in
01/02/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
06/02/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
01/03/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
01/03/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
08/03/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
16/03/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
16/03/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
23/03/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
03/04/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
01/05/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
01/05/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
01/06/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
01/06/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
01/06/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
01/06/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
19/06/2017	TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B	T. DET
29/06/2017	TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B (L. 68/99)	T. IND
29/06/2017	TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B (L. 68/99)	T. IND
29/06/2017	TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B (L. 68/99)	T. IND
07/08/2017	TECNICO	Comparto	Ausiliario Cat. A (L. 68/99)	T. IND
01/10/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
01/10/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
02/10/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
05/10/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
02/11/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
27/11/2017	SANITARIO	Comparto	CPS TSRM Cat. D	T. DET
01/12/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. DET
18/12/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
18/12/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET

Cessazioni 2017

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
13/01/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico - Direttore SOC	T. IND
12/03/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Med. Nucleare	T. IND
12/03/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
14/05/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. DET
02/07/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. IND
31/07/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia	T. IND
31/07/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anestesia	T. IND
15/08/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anestesia	T. IND
31/08/2017	PTA	SPTA	Dirigente Ingegnere	T. DET
31/08/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anestesia	T. DET
17/09/2017	SANITARIO	SPTA	Dirigente Professioni Sanitarie	T. IND
30/09/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. IND
30/09/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. IND
30/09/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Microbiologia	T. IND
30/09/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Biologo Microbiologia	T. IND
22/10/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anatomia	T. IND
22/10/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anatomia	T. DET
30/11/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Fisico	T. DET
14/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Med. Nucleare	T. IND
29/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico - Direttore SOC	T. IND
29/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. DET
31/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico - Direttore SOC suppl.	T. DET
31/12/2017	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Epidemiologia	T. IND

31/01/2017	AMMINISTRATIVO	Comparto	Coll. Amm. Prof. Cat. D	Comando in
31/01/2017	TECNICO	Comparto	Op. Tec. Sp. Esp. Cat. C	T. IND
25/02/2017	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. Cat. C	T. IND
31/03/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
14/04/2017	SANITARIO	Comparto	TSLB cat. D	T. IND
19/04/2017	AMMINISTRATIVO	Comparto	Coll.Amm.Prof.Es. Cat. DS	T. IND
08/05/2017	TECNICO	Comparto	Ausiliaria Cat. A	T. IND
21/05/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
30/06/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
30/06/2017	SANITARIO	Comparto	Tec. Prevenzione Cat. D	comando in
30/06/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
30/06/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
30/06/2017	TECNICO	Comparto	Op. Tec. Sp. Cat. BS	T. IND
31/07/2017	SANITARIO	Comparto	TSLB cat. D	T. IND
31/07/2017	SANITARIO	Comparto	TSRM cat. D	T. DET
31/07/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND
30/09/2017	SANITARIO	Comparto	TSLB Esp. cat. DS	T. IND

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
30/09/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
04/10/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
16/10/2017	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. Cat. C	T. IND
17/12/2017	SANITARIO	Comparto	CPS TSLB Cat. D	T. IND
18/12/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND
29/12/2017	SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET
31/12/2017	TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND

Visto il PAO 2017 e tenuto conto dei giustificativi 2016 congelati per il 2017 con il consolidato regionale, si elencano di seguito gli ulteriori giustificativi (costi esclusi dal vincolo del 1% del costo del personale 2012) da considerare per il 2017:

- n. 2 medici anestesisti finalizzati al contenimento tempi di attesa, per un costo pari a €. 92.289,60;
- n. 2 assistenti amministrativi Cat. C e n. 2 dirigenti statistici per le attività che E.G.A.S. ha delegato all'Istituto in materia di gestione amministrativa del Comitato Etico Unico Regionale (C.E.U.R.) di cui alla D.G.R. n. 73 del 22.01.2016, il cui costo è calcolato in €. 82.870,30;
- n. 7 C.P.S. Infermieri Cat. D finalizzati al contenimento tempi di attesa, il cui costo per l'anno 2017 è stato calcolato in €. 162.293,04;

Con riferimento ai processi di trasferimento e integrazione delle funzioni con AAS n.5 "Friuli Occidentale", va precisato che dal 01.01.2017, in corrispondenza all'acquisizione del personale afferente la funzione di Oncologia, è intervenuta la cessione del personale afferente la funzione di Cardiologia (n.3 medici; relativamente al personale del comparto, aveva accettato il trasferimento n.1 infermiere). Nel computo dare/avere concordato tra le due aziende, in merito ai contingenti di personale assegnati alle funzioni reciprocamente trasferite, il CRO alla data del 01.01.2017 risultava carente di n. 5 unità di infermieri, dipendenti di AAS n.5 che non avevano accettato il trasferimento (vedasi deliberazione CRO n. 295 del 16.11.2016). Conseguentemente il costo di n. 5 unità di infermieri acquisite nel 2017 non configura nuove assunzioni ma va a colmare il mancato trasferimento di personale infermieristico dell'AAS n.5 "Friuli Occidentale".

Confronto programmato-realizzato

ASSUNZIONI INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2017 - dirigenza

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE	
Sanitario	Dirigenza Medica	radioterapia	T. IND.	Per Oncologia Radioterapica (turnover)	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	anestesista	T. IND.	Per Anestesia Rianimazione (turnover su t.d.)	Procedure avviate ma concluse nel 2018
Sanitario	Dirigenza Medica	anestesista	T. IND.	Per Anestesia Rianimazione	Procedure avviate ma concluse nel 2018
Sanitario	Dirigenza Medica	anatomopatologo	T. IND.	Per Anatomia Patologica (turnover su t.d.)	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	anatomopatologo	T. IND.	Per Anatomia Patologica (turnover)	Rinviato
Sanitario	Dirigenza Medica	oncologo	T. IND.	Per Farmacologia Sperimentale	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	oncologo	T. IND.	Per Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di progressione tumorale	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza sanitaria	biologo	T. IND.	Per Anatomia Patologica (turnover)	Rinviato
Sanitario	Dirigenza sanitaria	biologo/biotecnologo	T. IND.	Per Farmacologia Sperimentale	Rinviato
Sanitario	Dirigenza sanitaria	biologo	T. IND.	Per Oncoematologia	Rinviato

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA		NOTE
Sanitario	Dirigenza sanitaria	biologo	T. IND.	Per Oncogenetica - Oncogenomica (turnover)	Rinviato
Sanitario	Dirigenza sanitaria	fisico	T. IND.	Per Fisica Sanitaria (turnover su t.d.)	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza sanitaria	fisico	T. D.	Per Fisica Sanitaria (in attesa copertura SOC)	Rinviato
p.t.a.	Dirigenza p.t.a.	Dirigente ing.	T. IND.	Dipartimento Gestione Amministrativa (turnover)	REALIZZATO
p.t.a.	Dirigenza p.t.a.	Dirigente amm.	T. IND.	Dipartimento Gestione Amministrativa (turnover)	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di progressione tumorale *	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Oncologia B *	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Medicina Nucleare *	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Anestesia Rianimazione *	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Oncologia Radioterapica *	REALIZZATO
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Oncologia A **	Procedura avviata ma completata a inizio 2018
Sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Chirurgia Oncologica Ginecologica **	Rinviato
Sanitario	Dirigenza Sanitaria	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Fisica Sanitaria	Rinviato

* procedura autorizzata e avviata nel 2016

** procedura autorizzata nel 2016

ASSUNZIONI NON ESPRESSAMENTE INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2017 - dirigenza

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. DET	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. DET	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Dir. SOC Onc. PN	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Ginecologia	T. DET	Per garantire forza lavoro in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND	Posto in precedenza già occupato a tempo determinato
P.T.A.	Dirigenza	Dirigente Statistico	T. DET	per esigenze CEUR
P.T.A.	Dirigenza	Dirigente Statistico	T. DET	per esigenze CEUR
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia	T. DET	turn-over, in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Anestesia	T. DET	turn-over, in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Biologo	T. DET	Per garantire forza lavoro in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Medicina Nucleare	T. IND	Turn-over

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. DET	turn-over, in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia	T. DET	Per garantire forza lavoro in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Radioterapia	T. DET	turn-over, in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Chirurgia Senologica	T. DET	Per garantire forza lavoro in attesa copertura stabile
SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico Oncologia	T. IND	Posto in precedenza già occupato a tempo determinato

ASSUNZIONI INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2017 - comparto

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	REALIZZATO
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	REALIZZATO
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	REALIZZATO
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	REALIZZATO
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	REALIZZATO
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	Non realizzato per esaurimento graduatoria
Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	Non realizzato per esaurimento graduatoria
Sanitario	comparto	TSLB (Cat.D)	T. IND.	Turn-over, procedura avviata e completata nel 2018
Tecnico	comparto	Coll.tec.prof. (cat.D)	T. IND.	Rinviato
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
Tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	REALIZZATO
amm.vo	comparto	Coll.Amm.(Cat. D)	T. IND.	Turn-over , Rinvio
amm.vo	comparto	Coll.Amm.(Cat. D)	T. IND.	Turn-over , Rinvio
amm.vo	comparto	Coll.Amm.(Cat. D)	T. IND.	Turn-over , Rinvio
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Turn-over , Rinvio al 2018 in attesa completamento concorso EGAS
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Turn-over , Rinvio al 2018 in attesa completamento concorso EGAS
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Turn-over , Rinvio al 2018 in attesa completamento concorso EGAS
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Turn-over , Rinvio al 2018 in attesa completamento concorso EGAS

ASSUNZIONI NON ESPRESSAMENTE INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2017 - comparto

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND	Trasf. da AAS 5 per trasferimento funzioni
SANITARIO	Comparto	Tec. Prevenzione Cat. D	comando in	per supporto attività SPPA
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND	turn-over
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND	turn-over
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND	turn-over
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND	turn-over
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. IND	turn-over
TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B	T. DET	per supporto attività servizio mensa-cucina
TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B (L. 68/99)	T. IND	Assunzione obbligatoria
TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B (L. 68/99)	T. IND	Assunzione obbligatoria
TECNICO	Comparto	Operatore Tecnico Cat. B (L. 68/99)	T. IND	Assunzione obbligatoria
TECNICO	Comparto	Ausiliario Cat. A (L. 68/99)	T. IND	Assunzione obbligatoria
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET	garanzia livelli assistenziali
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET	garanzia livelli assistenziali
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET	garanzia livelli assistenziali
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET	garanzia livelli assistenziali
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET	garanzia livelli assistenziali
SANITARIO	Comparto	CPS TSRM Cat. D	T. DET	turn-over
TECNICO	Comparto	O.S.S. Cat. BS	T. DET	garanzia livelli assistenziali
SANITARIO	Comparto	CPS IP Cat. D	T. DET	garanzia livelli assistenziali

DPCM 06.03.2015

Non sono state effettuate procedure di stabilizzazione di cui al DPCM 06.03.2015 e DGR n. 1384 del 22.07.2016.

Elementi di costo per obiettivo 1%

In merito al raggiungimento dell'obiettivo dell'1% si allega la seguente tabella:

ALLEGATO n. 11

MONITORAGGIO 1% CHIUSURA 2017

AZIENDA:	(a)		(b)		(c)		(d)		VALORE GIUSTIFICATIVI 2017						andamento %						
	COMPETENZE FISSE PERSONALE CONSUNTIVO 2012	INTEGRAZIONE (+) RIDUZIONE (-) DEL COSTO 2012 PER TRASFERIMENTO DI ATTIVITA' TRA AZIENDE fino al 31/12/2016	INTEGRAZIONE (+) RIDUZIONE (-) DEL COSTO 2012 PER TRASFERIMENTO DI ATTIVITA' TRA AZIENDE 1.01.2015 ex LR 17/2014	INTEGRAZIONE (+) RIDUZIONE (-) DEL COSTO 2012 PER TRASFERIMENTO DI ATTIVITA' DI LAVORO (1% ALLEGAS DA ALTRI ENTI)	LABORATORIO UNICO DA 1.01.2016	MICROBIOLOGI A DAL 1/10/2017	TOTALE 2012	valore 1%	TETTO MASSIMO COSTO PERSONALE 2017	COMPETENZE FISSE PERSONALE - al 31.12.2017	SCOSTAMENTO	TOTALE GIUSTIFICATIVI 2016 conglaiati nel 2017	sviluppo dell'assistenza primaria	disturbi componentiali		liste di attesa	piano decennale attuazione LEA	assunzioni con fondi art. 81/2008	assunzioni per CERU	Piano emergenza: assunzioni correlate a par. 5.2.4 DGR approvato con modalità 5.2.2 e 5.2.3	totale giustificativi
CRO	19.265.804,00	-	104.829,35	-	-	-	19.690.693,19	196.906,59	19.495.792,60	18.676.994,00	816.798,60	309.990,46	-	-	254.882,64	-	-	82.870,30	-	-	647.743,40
TOT	19.265.804,00	-104.829	565.351,28	565.351,28	0,00	-35.666,74	19.690.693,19	196.906,59	19.495.792,60	18.676.994,00	816.798,60	309.990,46	-	-	254.882,64	-	-	82.870,30	-	-	647.743,40

legenda: importi colonne C e D

104.829,35 costo in aumento vs aa5 5 e in detrazione al cro per trasferimento della medicina trasfusionale da cro ad ex-agn

565.351,28 costo in detrazione ad aa5 5 e in aumento a cro per trasferimento funzione di oncologia da aa5 5 a cro e per funzione di cardiologia oncologica da cro ad aa5 5; la prima volta 84.6714,36 e la seconda 260.383,07

35.666,74 costo in aumento vs aa5 5 e in detrazione al cro per trasferimento della microbiologia da cro ad aa55

(L) ogni azienda dovrà indicare i relativi importi

Rendiconto sull'utilizzo delle R.A.R. attribuite nel 2017

La rendicontazione sull'utilizzo delle R.A.R. viene fornita mediante le schede riepilogative, debitamente compilate, allegate alla presente.

Contratti di somministrazione

Al 31.12.2017 risultavano (detratte le unità finanziate con Fondi per la ricerca) i seguenti contratti:

elenco dei servizi per i quali si fa ricorso a contratti di somministrazione alla data del 31.12.2017	evidenza del numero di somministrati (interinali) con descrizione del profilo rispetto a servizi elencati alla data del 31.12.2017
Servizi tecnici	n.3 unità profilo di O.T.S.-cuoco Cat.Bs
Servizi amministrativi	n.8 unità profilo di Assist. Amm. Cat.C
Servizi sanitari	n.9 unità profilo di O.S.S. - Cat.BS n.5 unità profilo di INFERMIERE - Cat.D n.1 unità profilo di TSRM - Cat.D

Formazione 2017

STRUTTURA, PERSONALE, OBIETTIVI DEL SERVIZIO

La formazione continua del personale, così come riconosciuto dalla normativa nazionale e regionale è un'attività qualificante dell'Istituto, che attiene alle sue proprie finalità. La mission del CAF è lo sviluppo delle competenze professionali (cliniche, tecniche, relazionali, organizzative e di ricerca) adeguate al contesto di alta specialità ed innovazione, con costante attenzione alla centralità del paziente, all'umanizzazione dei processi di cura, al benessere del personale e all'empowerment dell'intera organizzazione.

In continuità con gli anni precedenti, la formazione continua del personale ha inteso promuovere e favorire:

- ✚ la creazione di professionalità altamente qualificate con sviluppo di conoscenze e competenze in particolare nell'ambito della ricerca oncologica e dell'umanizzazione delle cure
- ✚ il coinvolgimento di tutto il personale verso il raggiungimento di obiettivi aziendali e verso il cambiamento e sviluppo organizzativo
- ✚ un clima organizzativo orientato al dibattito, allo sviluppo di interazioni tra ricercatori e clinici (translazionale) e al confronto tra i professionisti di varie qualifiche alla ricerca di soluzioni creative
- ✚ la qualità delle relazioni interne ed esterne, con gli utenti, fra gli operatori dell'Istituto, con le Istituzioni, gli Enti e Associazioni del territorio

La programmazione formativa ha tenuto principalmente conto delle novità introdotte dall' Accordo Stato Regioni del 2016 e delle indicazioni della regione FVG. In particolare, a seguito del Decreto della Direzione Centrale Salute n. 1728/ SPS del 16.12.2016 si è perseguito il mantenimento del titolo di Provider definitivo acquisito per un quinquennio. Il processo di accreditamento del Provider si interseca costantemente con la certificazione di qualità del CAF secondo la Norma ISO 9001:2015 e con l'Accreditamento OEIC (Organisation of European Cancer Institutes).

Presso il CAF nel 2017 hanno operato 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie, 2 infermiere part – time, due collaboratori amministrativi part – time con contratto interinale, un operatore tecnico part – time, una psicologa del lavoro con contratto libero professionale (11 ore / settimana), un esperto di materie letterarie con contratto libero professionale (25 ore/settimana, in collaborazione con la Biblioteca Scientifica).

PROCESSI PRESIDATI NEL 2017

Azioni inerenti l'Accreditamento del CRO in qualità di Provider per la formazione:

Il 2017 si è caratterizzato da attività per il mantenimento della qualifica di Provider Regionale definitivo per la formazione residenziale, sul campo e a distanza, ottenuta a dicembre 2016 dopo visita di valutazione da parte della Regione FVG. Durante l'anno si è lavorato con la regione per l'avvio della Formazione a Distanza, non ancora a regime.

Durante tutto il 2017 il Responsabile del CAF ha partecipato alle attività della Conferenza dei responsabili dei servizi formazione del FVG (organo consultivo della Regione per la formazione ECM e per la formazione continua del personale che ha il compito di condurre e monitorare i cambiamenti in corso) rispondendo alle richieste dalla Direzione Centrale Salute per tutta la progettualità inerente la FAD, la FSC, il gestionale della formazione, la realizzazione del Piano regionale della Formazione (PRF).

Durante il 2017 sono state realizzate n. 19 sedute di accreditamento e sono stati accreditati n. 126 eventi dal Comitato Scientifico del Provider.

Azioni inerenti la qualità dell'offerta formativa:

1. Nel 2017 i fabbisogni formativi del personale sanitario (formalmente rilevati nel 2015 con questionario anonimo auto compilato) sono stati rilevati costantemente attraverso riunioni e incontri con ruoli chiave dell'Azienda. Nella fase di reportistica degli eventi sono stati analizzati tutti i questionari di gradimento, anche per evidenziare eventuali segnalazioni di fabbisogno, così come tutte le non conformità del Sistema Gestione Qualità.
2. E' stato redatto il piano dell'offerta formativa 2017 prevedendo la realizzazione di attività:
 - declinate sulla base degli obiettivi del Piano Aziendale e in coerenza con gli obiettivi previsti dagli Accordi Stato Regioni;
 - con una modalità ove possibile di tipo blended (un mix di formazione residenziale, sul campo, di autoapprendimento);
 - basate su "progetti formativi" e non solo su corsi/eventi, con maggiore possibilità di trasferimento nella pratica clinica ed organizzativa delle competenze apprese;
 - aperto al massimo numero di qualifiche possibile e dunque multidisciplinari (sempre in modo coerente con gli obiettivi formativi);
 - a servizio delle Aziende dell'Area Vasta Pordenonese e/o delle Aziende della Regione FVG per obiettivi comuni e nell'ottica dell'ottimizzazione di percorsi / risorse.
3. Il CRO, tramite il CAF, ha svolto il ruolo di Provider per corsi a valenza regionale (Osservatorio della qualità della formazione, screenings oncologici), secondo il Piano Regionale della Formazione.
4. Il CRO, tramite il CAF, ha realizzato il corso regionale per Direttori Generali, affidato all'Istituto con Delibera GR n. 1852 del 30.09.2016. Tale corso, ha coinvolto circa 38 partecipanti e si è concluso a giugno 2017, con esito positivo.

5. Durante tutto l'anno il CAF ha realizzato numerose attività didattiche al Campus del CRO, avanzando anche proposte per il miglioramento delle attrezzature didattiche; in questa sede si è anche svolto il 1° corso di bioinformatica in collaborazione con l'Università di Bologna;
6. La responsabile del CAF ha avviato il progetto sulla "Dignità della e nella cura" su mandato regionale ed in qualità di responsabile Scientifico del progetto, realizzando un primo incontro fra esperti della regione a ottobre 2017;
7. E' continuata la sperimentazione di metodologie innovative di formazione del personale per facilitare l'apprendimento degli adulti, in particolare attraverso l'utilizzo di approcci narrativi e di medical humanities.
8. Per docenti e tutor è proseguita l'attività di formazione continua; in particolare il CRO ha svolto funzioni di Provider per i corsi tutor organizzati in collaborazione con l'Università di Udine, sede di Pordenone, CDL per Infermiere; inoltre sono stati organizzati eventi formativi per preparare i formatori alla riforma del sistema formativo regionale e per migliorare le competenze didattica d'aula e percorsi formativi con le medical humanities;
9. La valutazione della formazione avviene attraverso un set di indicatori riguardanti queste aree:
 - Valutazione della qualità educativa e dell'organizzazione evento da parte del discente;
 - Valutazione dell'aula da parte del docente;
 - Rilevazione criticità e non conformità;
 - Valutazione dei docenti /tutor da parte dei discenti;
 - Valutazione di apprendimenti a fine evento ex post;
 - Valutazione dell'utilizzo dell'offerta formativa.
10. Sono state condotte delle attività di ricerca in particolare :
 - valutazione della qualità ed efficacia della formazione, attraverso un progetto sul learning transfer ed uno sulla valutazione degli esiti della formazione con metodo autobiografico;.
 - studio su testi letterari reclutati attraverso i concorsi letterari del CRO, su cui è in corso lo svolgimento di una analisi centrata sulla ricerca di evidenze narrative (in collaborazione con la Biblioteca Scientifica);
 - una revisione sistematica della letteratura con lo scopo di rendere evidenti i bisogni di ricerca in oncologia dal punto di vista degli infermieri e dei pazienti.

Azioni inerenti la partecipazione del CAF alla progettualità delle Direzioni:

Durante il 2017 il CAF ha attivamente partecipato a queste attività:

- A. Rinnovo della Certificazione ISO secondo la nuova norma 2015;
- B. Completamento dell'integrazione del Sistema Gestione Qualità del CAF nel Sistema Gestione Qualità della Direzione Scientifica;
- C. Proseguimento della collaborazione (già avviata nel 2012) con la Columbia University di New York, Prof.ssa Rita Charon, responsabile del Programma di medicina Narrativa attraverso progetti formativi coordinati con il modello proposto;
- D. Partecipazione al gruppo Patient Education, con organizzazione di convegni ed eventi formativi;
- E. Collaborazione ad altri progetti, di concerto con la Direzione Scientifica.

Nelle pagine seguenti vengono presentate delle tabelle riassuntive dei volumi di attività del CAF

Legenda

RES = Formazione Residenziale

FSC = Formazione sul Campo

GFOR = gestionale della Formazione

VOLUMI ATTIVITA' FORMATIVE ANNO 2017

EVENTI ECM TOTALI E PARTECIPANTI

	EVENTI PROGRAMMATI DA PIANO FORMATIVO	EVENTI REALIZZATI DA PIANO ED EXTRA - PIANO
N. EVENTI TOTALI (ECM E NON ECM)	309	232
N. EVENTI ECM RES	152	97
N. EVENTI ECM FSC	72	51
N. EVENTI ECM FAD	1	0
N. EVENTI NON ECM RES	78	84
N. EVENTI NON ECM FSC	1	0
N. EVENTI NON ECM FAD	5	0
TOTALE	309	232

% EVENTI ECM REALIZZATI SU PROGRAMMATI ECM	
RES	%
97/152	63.82%
FSC	
51/72	70.83%
% EVENTI NON ECM REALIZZATI SU PROGRAMMATI NON ECM	
RES	%
84/78	107.7%
FSC	%
0/1	0%

N. EVENTI ECM REALIZZATI EXTRA PIANO	
RES	7
FSC	11

N. EVENTI NON ECM REALIZZATI EXTRA PIANO	
RES	12
FSC	0
N. EVENTI SPONSORIZZATI ECM	
RES	0
FSC	0

	NUMERO EVENTI (A)	OFFERTA FORMATIVA IN ORE COME DA PROGETTO (eventi conclusi) (B)	TOTALE PARTECIPANTI EFFETTIVI (eventi conclusi) (C)
EVENTI RESIDENZIALI ECM REALIZZATI (PIANO + EXTRA PIANO)	97	751	CON OBBLIGO ECM = 1.633 SENZA OBBLIO ECM = 368 TOTALE FR = 2.001
EVENTI RESIDENZIALI NON ECM REALIZZATI (PIANO + EXTRA PIANO)	84	569	1.750
EVENTI DI FORMAZIONE SUL CAMPO (ECM + NON ECM)	51	ADDESTRAMENTO = 2.064 MIGLIORAMENTO = 382 AUDIT = 210 COMITATI = 10 TOTALE = 2.666	ADDESTRAMENTO ECM=60 ADDESTRAMENTO NON ECM=6 MIGLIORAMENTO ECM=147 MIGLIORAMENTO NON ECM=24 AUDIT ECM=49 AUDIT NON ECM=2 COMITATI ECM=4 COMITATI NON ECM=1 TOTALE FSC=293
TOTALE	232	3.986	4.044

N. EVENTI RES ACCREDITATI	N. EVENTI RES REALIZZATI	% RES REALIZZATI SU ACCREDITATI
116	97	84%
N. EVENTI FSC ACCREDITATI	N. EVENTI FSC REALIZZATI	% FSC REALIZZATI SU ACCREDITATI
60	51	85%

N. EVENTI RES REALIZZATI	N. EVENTI FSC REALIZZATI	% FSC SUL TOTALE EVENTI REALIZZATI
181	51	22%

CREDITI OFFERTI ED EROGATI

	CREDITI OFFERTI	CREDITI FRUITI
FORMAZIONE RESIDENZIALE	25.264,5	15.414,6
FORMAZIONE SUL CAMPO	16.926	7.045
	ADDESTRAMENTO = 6.488 MIGLIORAMENTO = 6.313 AUDIT = 4.100 COMITATI = 25	ADDESTRAMENTO = 1.902 MIGLIORAMENTO = 3.433 AUDIT = 1.690 COMITATI = 20
TOTALE	42.190,5	22.459,6

CREDITI EROGATI CONFRONTO

ANNO	TOTALE CREDITI FRUITI PERSONALE CRO ED ESTERNO
2005	13.090
2006	15.670
2007	14.438
2008	17.016
2009	20.344
2010	20.043
2011	26.839
2012	20.262
2013	20.027
2014	28.373
2015	25.460
2016	24.587
2017	22.459

RAPPORTO ORE DI FORMAZIONE / CREDITI ASSEGNATI

Ore di formazione ECM	Crediti	Rapporto
751	RES n. 992	1.32
2.666	FSC n. 1.473	0.55

NUMERO DI PROGETTI FSC PROGETTATI DELLE DIVERSE TIPOLOGIE

TIPOLOGIA	NUMERO
PROGETTI ADDESTRAMENTO	27
PROGETTI MIGLIORAMENTO	18
PROGETTI AUDIT	5
COMITATI	1
TOTALE	51

VALUTAZIONE MEDIA GRADIMENTI 2017

VALUTAZIONE MEDIA GRADIMENTO EVENTI FR M = 4.4		VALUTAZIONE MEDIA GRADIMENTO EVENTI FSC M = 4.3	
Rilevanza		Rilevanza	
Non rilevante	0	Non rilevante	0
Poco rilevante	2	Poco rilevante	0
Abbastanza rilevante	11	Abbastanza rilevante	7
Rilevante	49	Rilevante	19
Molto rilevante	38	Molto rilevante	74
Qualità educativa		Qualità educativa	
Scarsa	0	Scarsa	0
Mediocre	1	Mediocre	3
Soddisfacente	7	Soddisfacente	4
Buona	51	Buona	53
eccellente	41	eccellente	40
Efficacia		Efficacia	
Inefficace	0	Inefficace	0
Parzialmente efficace	3	Parzialmente efficace	2
Abbastanza efficace	12	Abbastanza efficace	7
Efficace	51	Efficace	59
Molto efficace	34	Molto efficace	32

VALUTAZIONE MEDIA DOCENTI:

I DATI SONO STATI INSERITI PER OGNI EVENTO FORMATIVO, NESSUN DOCENTE NEL 2017 HA RICEVUTO UNA VALUTAZIONE INSUFFICIENTE CIOE' SOTTO LA SOGLIA DEL 3 SU 5

RISORSE DESTINATE ALLA FORMAZIONE

Le risorse destinate alla formazione e gravanti sui conti di bilancio, sono di seguito rappresentate:

Conto 305.200.300.100.0.0 - Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	euro 73.119
Conto 305.200.300.200.0.0 - Formazione (esternalizzata e non) da privato	euro 70.906

Il totale dei costi 2017 risulta quindi pari ad euro 144.025.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

RENDICONTAZIONE DELLE RISORSE AGGIUNTIVE PER IL
PERSONALE

ANNO 2017

PERSONALE DEL COMPARTO

RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA						RISORSE NON IMPEGNATE			
quota assegnata da accordo del 25 maggio 2017 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2017	Residuo al 31.12.2017	quota per personale turnista	quota per lavoro notturno e festivo	quota per personale OTA/OSS	quota per coordinatori e tutor	quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg. in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO
311.080,90	113.365,58	197.715,32	53.661,79	65.775,36	11.959,38	5.350,00	143.378,10	30.956,27	7.019,59

QUOTA DETRATTA DA AMMONTARE RISORSE RAR E UTILIZZATA PER PAGARE MAGGIORAZIONE INDENNITA' TURNI

* tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 2

** tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 3

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono	2014
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono	2015
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono	2016
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2017	4.243,63

prot. Cro n. 5015/P del 12/03/2018

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 1000 del 01 giugno 2017

accordo sottoscritto il 18/12/2017

PERSONALE DEL COMPARTO - RAR DEMANDATE ALLA CONTRAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 25 maggio 2017	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Inserimento O.S.S. di Sala Operatoria	L'oss è secondo operatore presso le sale di Ginecologia, Senologia (verifica da turni di sala)	7	sanitario e tecnico	3.801,69	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Supervisione del nuovo sistema dei trasporti di sala operatoria (paziente operando / operato) effettuato mediante personale di ditta appaltatrice (PDA).	Garantire la sicurezza di paziente operando/operato e del personale attraverso la supervisione del personale PDA e la proceduralizzazione del percorso	5	sanitario e tecnico	2.715,50	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Revisione della documentazione clinica integrata della S.O.C. di A.R.T.I.	Tre riunioni operative fra novembre e dicembre 2017. Comparazione del documento con modelli esistenti. Valutazione dei campi obbligatori, e loro contenuti, da inserire nella nuova cartella integrata.	9	sanitario e tecnico	4.887,89	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Accoglimento TCAD presso il reparto di chirurgia (a seguito dei lavori di ristrutturazione)	Trasferire la SOSD TCAD al IV piano, Garantire la continuità assistenziale e il volume di attività di ricovero della SOSD e delle degenze chirurgiche. Riorganizzare la gestione condivisa tra le due aree assistenziali (medica e chirurgica), compresi gli spazi comuni e formazione del personale di chirurgia alla gestione di spandimento chemioterapici.	7	sanitario e tecnico	3.801,69	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

PERSONALE DEL COMPARTO - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

5	Omogenizzazione del percorso di accoglienza dei pazienti afferenti alle strutture Ambulatoriali/1° Piano del Dipartimento Clinico	Avvio delle attività della segreteria unica da Luglio 2017	5	sanitario , tecnico , amministrativo	2.715,50	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
6	Proceduralizzazione delle attività' Dipartimentali	Approvazione, diffusione e implementazione procedure revisionate	10	sanitario	5.430,99	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
7	Inserire l'Operatore Socio Sanitario nel turno notturno nelle Degenze Mediche Oncologiche	il turno notturno è la risultante dell'integrazione dei turni infermieri e OSS, garantisce l'efficienza nella distribuzione delle risorse H24	5	sanitario e tecnico	2.715,50	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
8	Trasferimento degenze di day-surgery al primo piano	i ricoveri delle pazienti della day surgery di senologia sono effettuati al primo piano	5	sanitario e tecnico	2.715,50	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
9	Trasferimento di funzione di oncologia fra ASSS "Friuli Occidentale" e CRO	Regolamentare il nuovo assetto organizzativo. Creare un percorso di integrazione professionale, per gestire il cambiamento.	3	sanitario , tecnico , amministrativo	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
10	Proseguire nel progetto di riorganizzazione in risposta all'atto aziendale (piattaforma chemioterapie e piattaforma ambulatoriale)	Ridefinizione del percorso dell'Oncologia B, cambiamenti organizzativi e di coordinamento, revisione dei piani di lavoro	2	sanitario , tecnico , amministrativo	1.086,20	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
11	Potenziamento della flessibilità nella gestione del "know-how" dei professionisti su una piattaforma	garantire attività Unità Farmaci Antiblastici	53	sanitario	28.784,25	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
12	Attuazione accordo integrato CRO AASS per attività donatori.	Garantita l'attività legata alla raccolta di sangue intero e plasma dei donatori.	6	sanitario	3.258,59	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
13	Sostenere le attività segreteriali e ausiliarie in chiave dipartimentale	Garantire tutte le attività senza interruzioni di continuità sia per attività di front office che di back office	11	tecnico amministrativo	5.974,09	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
14	Riduzione tempi di attesa per RNIM 3-T prostata..	Max 45 gg lavorativi dalla data della prenotazione per casi non urgenti	10	sanitario	5.430,99	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
15	Impatto della PET-CT con F-colina nelle neoplasie della prostata.	N. 300 esami	10	sanitario	5.430,99	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
16	Pianificazione avanzata del trattamento radioterapico.	Mantenimento del sistema di monitoraggio e aumento dal 30 al 45% dei piani di cura complessi relativi alle neoplasie ORL, polimone, sarcomi, esofago, cerebrali e paz. pediatrici rispetto al 2015	45	sanitario	24.439,46	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
17	Gestione esternalizzata dell'archivio cartelle	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie su: Rispetto della procedura Rispetto dei tempi previsti	4	tecnico amministrativo	2.172,40	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

PERSONALE DEL COMPARTO - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

18	integrazione/trasferimento funzioni C.R.O. - A.A.S.5	1. inquadramento, nell'organico dell'Istituto, del personale acquisito a seguito del trasferimento funzioni 2. calcolo quote Fondi contrattuali da ridurre/incrementare in base alle funzioni e al personale ceduti/acquisiti	5	Ruolo amministrativo e tecnico	2.715,50	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
19	Garanzia mantenimento del servizio	consegna/ritiro farmaci per necessità urgenti e non prevedibili - almeno 15 richieste effettuate	3	Ruolo amministrativo e tecnico	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
20	Procedura per l'organizzazione degli interventi di primo soccorso e attivazione degli interventi di pronto soccorso per i lavoratori operanti al CRO	Publicazione della nuova procedura in Intranet aziendale entro 31.12.17	6	Ruolo amministrativo, tecnico, professionale	3.258,59	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
21	Miglioramento procedure "controllo servizi in out sorcing"	monitoraggio indicatori	4	Ruolo amministrativo e tecnico	2.172,40	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
22	servizio catering per convegni	inferiore a 12	2	Ruolo amministrativo e tecnico	1.086,20	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
23	Miglioramento delle attività di ricerca e cura.	Completamento opere/interventi	7	2D - 4C - 1B	3.801,69	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
24	Estensione copertura Wifi	Completamento opere/interventi	10	7C - 3BS	5.430,99	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
25	Comitato Etico Unico Regionale	Gestione della attività tramite la Piattaforma gestionale informatica	3	assistente amministrativo	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
26	Certificazione ISO secondo nuova normativa	Ottenimento della certificazione	13	assistente amministrativo, collaboratore amministrativo, operatore tecnico, ausiliario specializzato, coadiutore amministrativo	7.060,29	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
27	Miglioramento della sicurezza nella gestione dei pazienti in trattamento con farmaci sperimentali	Migliore gestione delle emergenze durante la sperimentazione	3	infermiera professionale	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
28	Monitoraggio Biologico Umano	Garantire la preparazione del data base per successiva analisi statistica	3	Infermiera prof.le operatore tecnico; assistente tecnico	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
29	Formazione e applicazione in ambito aziendale della nuova procedura Frequentatori	Avvio attività da Maggio 2017	1	operatore tecnico	543,10	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

PERSONALE DEL COMPARTO - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

30	Controllo SDO anno 2017 e partecipazione agli incontri di Area Vasta con il Nucleo di Valutazione nominato dalla Regione	Due report 1° semestre e 2° semestre. Convocazione e partecipazione ai gruppi di lavoro.	1	operatore tecnico	543,10	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
31	miglioramento servizio cartelle cliniche	Avvio attività anno 2018	3	Coordinatore e infermieri	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
32	miglioramento servizio cassa	Trasferimento Ufficio Cassa dal mese di Agosto. Avvio assegnazione esenzione 048 dal 2017	1	assistente amministrativo	543,10	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
33	attivazione nuove modalità operative	Avvio assegnazione esenzione 048 dal 2017	1	assistente amministrativo	543,10	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
34	attivazione nuove modalità operative	Avvio controllo anno 2017	1	assistente amministrativo	543,10	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
TOTALE					143.378,10		

PERSONALE DEL COMPARTO - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A	B	C	D	E	F	G
progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A. (collegate a ob. strategici, in accordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
1 integrazione/trasferimento funzioni C.R.O. - A.A.S.5	Revisione convenzione per attività pluri specialistiche congiuntamente alla SOC Gestione risorse economico finanziarie, in particolare per gli aspetti istituzionali: tempi, modalità, criteri di effettuazione delle prestazioni, delle rendicontazioni e del riparto dei proventi	16	Ruolo amministrativo e tecnico	8.689,58	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
2 integrazione/trasferimento funzioni C.R.O. - A.A.S.5	Revisione convenzione per attività pluri specialistiche congiuntamente all'Ufficio Affari Generali in particolare per gli aspetti economici: costi e ricavi	3	Ruolo amministrativo e tecnico	1.629,30	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
3 linea progettuale regionale 3.1.7 - Medicina di Laboratorio: integrazione delle attività di medicina di laboratorio (patologia clinica, microbiologia, virologia, allergologia, immunologia, genetica medica, citogenetica)	predisposizione report entro il mese di dicembre	1	Ruolo amministrativo e tecnico	543,10	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
4 Garanzia mantenimento del servizio con incremento dell'attività per il " campus"	garantire l'attività presso il Campus	25	Ruolo amministrativo e tecnico	13.577,48	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

PERSONALE DEL COMPARTO - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

5	Garanzia mantenimento del servizio con incremento dell'attività di sorveglianza dovuta alle attività del "campus"	fornire l'attività di competenza finalizzata all'efficace svolgimento delle attività di prevenzione	10	Ruolo amministrativo e tecnico	5.430,99	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
6	Garanzia mantenimento del servizio	fornire l'attività di competenza finalizzata al regolare funzionamento della C.T.	2	2C	1.086,20	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
TOTALE					30.956,27		

data 24/04/2018

IL DIRETTORE GENERALE

 IL DIRETTORE GENERALE
 Don. Ing. Mario Ylberini

ALLEGATO n. 5

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

quota assegnata da accordo 29 agosto 2017 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2017	Residuo al 31.12.2017	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
			quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
223.022,94	0	223.022,94	221.031,66	1.991,28	

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

	22.078,53	2015
	14.784,48	2016

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2017	22.078,53
---	------------------

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

--	--

(previsto collegio dei sindaci in data 26/04/2018)

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza medica e veterinaria che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 1678 del 08 settembre 2017

	28/03/2018
--	------------

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 agosto 2017	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
pianificazione avanzata del trattamento radioterapico	Almeno il 50% dei piani di cura eseguiti al C.R.O. di Aviano per le patologie complesse viene elaborato con l'impiego di fusione di immagini CT/PET/RM nel contouring dei volumi di interesse	16	Dir Medico	31.860,42	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
messa a regime delle procedure interventistiche di biopsia mammaria sotto guida RM	Eseguite 16 procedure	3	Dir Medico	5.973,83	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
riduzione dei tempi di attesa per pazienti in attesa di biopsie TC-guidate	tempo medio tra prenotazione ed esecuzione 6,8 gg lav.	3	Dir Medico	5.973,83	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
valutare impatto della PET/CT con F-Colina nella gestione dei pazienti con neoplasia prostatica	numero 320 esami	3	Dir Medico	5.973,83	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Contributo ai processi di certificazione e accreditamento	Mantenimento della certificazione ISO e accreditamenti	15	Dir Medico	29.869,14	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
a) Riorganizzazione del percorso del DH medico con attivazione di un'agenda condivisa, in cui la prenotazione rispetta strettamente l'orario di prenotazione della poltrona di infusione b) separazione in diverse giornate della visita dalla terapia per le terapie che sono state in precedenza codificate come "terapie lunghe" c) Spostamento dei prelievi in area unica istituzionale d) Spostamento dell'area medicazione dei dispositivi centrali in infusione in altra area (piastra ambulatoriale) e) Separazione del percorso delle terapie standard da quelle sperimentali f) Continua l'utilizzo dell'unica agenda di follow-up condivisa tra le oncologie con sottodistinzioni per area di patologia	Evidenza delle nuove modalità organizzative	20	Dir Medico	39.825,53	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Riduzione per i nuovi pazienti per inizio trattamento antineoplastico endovenoso dei tempi di attesa a tre settimane sia in regime di ricovero ordinario che di DH	Riduzione dei tempi di attesa per inizio primo trattamento in almeno la metà dei pazienti	10	Dir Medico	19.912,76	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

Partecipazione ai meeting multidisciplinari presso la sede di Aviano	Presenza ad almeno 50% degli incontri organizzati	7	Dir Medico	13.938,93	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Formazione sul campo: ottenimento competenze JACIE ed acquisizione certificazione ISO	Miglioramento della qualità delle cure	5	Dir Medico	9.956,38	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
contenimento delle prestazioni anestesiolgiche da parte di medici degli Ospedali di Udine e Pordenone nonstante la ulteriore riduzione della dotazione organica della SOC rispetto al 2016	riduzione del 50% delle ore effettuabili in consulenza in ragione della carenza in organico di due dirigenti medici (2800 ore/anno)	9	Dir Medico	17.921,49	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
riorganizzare le liste di attesa per patologia in coerenza coi principali PDTAR	almeno 4 ambulatori dedicati incremento 20% offerta di visite in ultimo bimestre 2017	7	Dir Medico	13.938,93	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
incremento utilizzo IORT	Almeno 74 IORT per carcinoma mammario	4	Dir Medico	7.965,11	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Implementazione e miglioramento della qualità delle cure e del PDT chirurgico nel tumore dell' ovaio	a) le giornate di degenza postoperatorie sono passate da 3827 a 3559 con diminuzione del 7,0% b) le schede di PCI compilate con indicazione della Radicalità Chirurgica sono state 41 nel 2017	4	Dir Medico	7.965,11	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Applicazione dei criteri di qualità come da linee guida europee per gli esami endoscopici (gastroscopia, colonscopia ed eco endoscopia)	95% di esami endoscopici valutati con criteri di qualità	3	Dir Medico	5.973,83	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Linea 3.4.8 Rischio clinico e qualità i Adozione delle misure di "antimicrobial stewardship"	1. Individuazione dei reponsabili aziendali del programma Antimicrobial Stewardship 2. Programmazione e gestione incontri di informazione/formazione sul programma AMS e sulla LLGG regionali correlate	1	Dir Medico	1.991,28	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Accorpamento punti di accettazione e di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali e delle prestazioni strumentali	Effettivo accorpamento	1	Dir Medico	1.991,28	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
TOTALE		111		221.031,66		

ALLEGATO n. 7

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA: ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A	B	C	D	E	F	G
progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A.(collegate a ob. strategici, in raccordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Valutare la fattibilità di uno studio di monitoraggio biologico umano della popolazione del comune di Monfalcone residente in vicinanza della zona industriale, in particolare della Centrale AZA.	Chiusura della raccolta dati e urine e preparazione report alla Direzione Centrale Salute FVG con i risultati della attività svolta.	1	Dir Medico	1.991,28	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
TOTALE				1.991,28		

data 24/4/2018

IL DIRETTORE GENERALE

 IL DIRETTORE GENERALE
 Dott. Ing. Mario Tubertini

PERSONALE DIRIGENZA SPTA

quota assegnata da accordo 30 agosto 2017 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2017	Residuo al 31.12.2017	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
			quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in accordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
89.757,83	-	89.757,83	72.196,52	17.561,31	

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono	10.471,98	2015
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono	3.947,30	2016

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2017	10.471,98
---	------------------

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

--

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza spta che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1682 del 08 settembre 2017
--

(Sindacati SPTA convocati in data 2 maggio p.v.. Accordo già definito negli incontri precedenti)

ALLEGATO n. 9

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	risultato atteso	numero del personale interessato	profili professionali interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Contributo ai processi di certificazione e accreditamento	Mantenimento della certificazione ISO e accreditamenti	21	Dir Biologi	40.976,40	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
upgrade hardware e software dell'apparecchiatura di Tomoterapia	attività 1: re-commissioning TPS attività 2 : messa in funzione pacchetto TQA	8	dir Fisici	15.610,06	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
Nuova procedura abbonamenti	Agevolare processo abbonamenti a riviste, banche dati, libri in modo unificato	1	Dir Amministrativo	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
Aumento prestazioni per esterni rispetto all'obiettivo stabilito nella scheda di budget 2016	≥10 prestazioni	1	Dir Psicologo	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
Miglioramento gestione/liquidazione lavoro straordinario	Realizzazione proposta nuovo percorso di gestione e liquidazione	2	Dir Amministrativo	3.902,51	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE

1

2

3

4

5

ALLEGATO n. 9

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

6	Innovazione gestionale	Operatività nuove procedure	1	Dir Amministrativo	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
7	Nuova metodologia di analisi	Realizzazione analisi	1	Dir Amministrativo	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
8	riallineamento procedure a seguito nuovo Codice Appalti	elaborazione nuova procedura	1	Dir Ingegnere	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
9	Miglioramento procedure "acquisizione manutenzioni"	Realizzazione schema riordino	1	Dir Amministrativo	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
TOTALE					72.196,52		

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE


A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo NON vincolato	risultato atteso	numero del personale interessato	profili professionali interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Valutare la fattibilità di uno studio di monitoraggio biologico umano della popolazione del comune di Monfalcone residente in vicinanza della zona industriale, in particolare della centrale AZA	Consegna report alla Direzione Centrale Salute FVG con i risultati della valutazione	3	1 Dir Biologo 2 Dir tecnici	5.853,77	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE
Revisione del Manuale, delle procedure e delle Istruzioni Operative del Sistema Gestione Qualità del CAF in relazione alla riforma del sistema formativo ed ECM disposta dalla Direzione centrale Salute FVG Adozione Delibera per il rinnovamento del Comitato Scientifico del Provider e rinnovo del relativo Regolamento	1. Presenza del Manuale revisionato (100%) entro 31 dicembre 2015; 2. Presenza di 9 procedure revisionate (100%) entro 31 dicembre 2015; 3. Presenza di 4 Istruzioni operative revisionate (100%) entro 31 dicembre 2015; 4. Presenza Delibera Direttore Generale per Provider ECM entro 31.12.2015	1	Dir Prof San	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE	IN FASE DI VALUTAZIONE

ALLEGATO n. 10

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

3	Collaborare attivamente al fine di aprire e rendere operativo il Campus CRO	1. Il Campus CRO è operativo per ospitare i richiedenti alloggi 2. Realizzazione dell'inaugurazione 3. Realizzazione dell'evento Summer School	1	Dir Prof San	1.951,26	IN FASE DI VALUTAZIONE
4	Attivazione del programma di gestione per gas medicali individuato dalla convenzione EGAS del dir 70 del 25/02/2016	Al 31 dicembre 2016 ogni movimento di gas medicale è attuato con utilizzo esclusivo del programma di gestione automatica	4	Dir Farmacisti	7.805,03	IN FASE DI VALUTAZIONE
TOTALE					17.561,31	

data 24/04/2018

IL DIRETTORE GENERALE

 IL DIRETTORE GENERALE
 Dott. Ing. Mario Tubertini

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

INVENTARIO FISICO DEI BENI

ANNO 2017

Inventario fisico dei beni

La centralizzazione degli approvvigionamenti e della logistica dell'area vasta pordenonese è datata 2009 ed in particolare i rapporti tra l'Istituto e l'allora Centro Servizi Condivisi della Regione Autonoma F.V.G. (CSC) risultavano regolati da un apposito protocollo operativo recepito con propria deliberazione n 154/2009.

Successivamente - per effetto della L.R. n.12/09 e della DGR n.2717 del 03.12.2009, le funzioni del CSC e le relative attività, comprese quelle avviate in data antecedente al 31.12.2009, sono transitate dal 1° gennaio 2010 al Dipartimento Servizi Condivisi (DSC) dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "S. Maria della Misericordia" di Udine.

Nel corso del 2011 è stato approvato un nuovo protocollo operativo sul servizio del Magazzino unico – accordo tra DSC-AOUUD e IRCCS CRO di Aviano, (deliberazione n 134/2011) in quanto la programmazione regionale per l'anno 2011, (DGR n.597 del 08/04/2011), aveva previsto l'estensione della gestione centralizzata del magazzino con il conseguente obiettivo per tutte le Aziende dell'Area Vasta Pordenonese dell'ingresso nel magazzino centralizzato con tutte le categorie merceologiche. Tale protocollo aveva sostituito in ogni suo aspetto il precedente accordo di cui alla citata deliberazione n.154/2009.

Già nel corso del 2010 l'Istituto aveva provveduto a trasferire in capo al magazzino unico di proprietà dell'allora DSC, la gestione della maggior parte dei prodotti.

Nella prima metà del 2011, in conseguenza della messa a disposizione dei relativi software gestionali (buffer e PSM), si era provveduto alla messa a regime di un magazzino di proprietà del DSC presso l'Istituto, meglio noto come "buffer aziendale"; la funzione di questa scelta logistica era finalizzata principalmente a garantire le scorte dei beni sanitari che per la loro criticità devono sempre essere disponibili presso l'Istituto. La funzionalità citata garantisce tutt'oggi anche la somministrazione diretta dei farmaci ai pazienti in dimissione oltre che per il primo ciclo di terapia.

Date le azioni intraprese nel corso degli anni precedenti, dal 2014 veniva raggiunto il livello richiesto di utilizzo delle acquisizioni dei prodotti sanitari e farmaceutici attraverso il magazzino centralizzato del DSC, come previsto dalla programmazione regionale.

Con la L.R. n. 17 del 16.10.2014, la Regione Autonoma Friuli Venezia-Giulia disponeva un riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale per effetto del quale, ai sensi dell'articolo 7, comma 1 della Legge citata, veniva istituito dal 01.01.2015 l'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi (di seguito indicato con l'abbreviazione EGAS) con sede legale a Udine, dotato di personalità giuridica pubblica e disciplinato dalle vigenti disposizioni di legge concernenti le Aziende del S.S.N. Ai sensi dell'art. 7 comma 11 della L.R. 17/2014 le funzioni svolte dall'Azienda ospedaliero-universitaria "Santa Maria della Misericordia" di Udine tramite il Dipartimento Servizi Condivisi, venivano trasferite all'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi, che subentrava nella titolarità dei rapporti giuridici attivi e passivi, in continuità e neutralità con le funzioni precedentemente svolte.

L'EGAS è conseguentemente responsabile sia delle procedure di approvvigionamento che della corretta gestione delle relative scorte nel Magazzino Egas e presenti nei magazzini "buffer" presso le aziende; le Aziende dell'Area Vasta pordenonese si configurano quindi quali enti ordinanti di beni la cui proprietà è in capo all'EGAS.

Con decreto n. 135 del 05.12.2016 l'EGAS adottava un nuovo PROTOCOLLO OPERATIVO per la GESTIONE DELLA LOGISTICA CENTRALIZZATA TRA EGAS E ALTRI ENTI DEL S.S.R. e quindi approvava la relativa convenzione; tale protocollo, che risulta tuttora vigente, ha previsto la creazione di un gruppo di lavoro, composto dai referenti dell'Egas e dai referenti delle Aziende Sanitarie, principalmente con lo scopo di individuare i prodotti da gestire in scorta e/o in transito presso il Magazzino centralizzato EGAS.

Si ricorda che l'Istituto nel corso del 2015 ha sperimentato una nuova funzionalità del sistema informativo G3, con l'obiettivo di ripristinare le scorte su richiesta diretta al magazzino EGAS. A seguito dell'esito positivo del test, gradualmente si è sostituita la precedente gestione di ordini diretti ai fornitori, con il metodo di trasferimento diretto dal Magazzino Egas al Magazzino Farmacia CRO 04 per tutti i prodotti disponibili nel magazzino stesso e di utilizzo dei reparti del CRO. Ciò, pur non procurando una riduzione del livello delle scorte del magazzino farmaceutico CRO, ha positivamente determinato una notevole riduzione degli ordinativi diretti verso i fornitori.

Presso il magazzino di Farmacia del CRO rimangono pertanto gestiti i seguenti beni:

- 1) farmaci antiblastici infusionali forniti dal Magazzino EGAS, soluzioni infusionali e dispositivi medici necessari per la diluizione/somministrazione degli stessi. L'allestimento dei preparati chemioterapici personalizzati è attuata presso l'Unità Farmaci Antiblastici del CRO per tutta l'area pordenonese; i prodotti necessari a tale attività sono gestiti in stock nel magazzino farmaceutico CRO, in quanto lo scarico automatizzato avviene attraverso l'interfacciamento di due sistemi operativi: sistema G2clinico-INSIEL su cui poggia la prescrizione medica e il sistema Ascotweb-INSIEL che supporta la gestione del magazzino.
- 2) radiofarmaci, in quanto non gestiti da Magazzino EGAS per motivi di stabilità e di protezionistica;
- 3) farmaci innovativi, in attesa di gare centralizzate e disponibilità del magazzino Egas;
- 4) prodotti infiammabili fiscalizzati per il quale il magazzino EGAS non è ancora abilitato secondo procedura UTF;
- 5) altri prodotti per quantità residuali (farmaci esteri che necessitano di permesso d'importazione, farmaci che necessitano di "scheda paziente" oncoAIFA, gas in bombole, farmaci di acquisto occasionale e urgente, non a stock del Magazzino Egas);
- 6) altri prodotti (detergenti-disinfettanti, dispositivi medici, ecc.) la cui fornitura non viene più garantita dal Magazzino Egas. Alcuni prodotti, precedentemente gestiti dal Magazzino centralizzato, così come i prodotti di nuova introduzione, vengono garantiti da tale magazzino solo successivamente alla stipula di contratti centralizzati; il CRO quindi nel frattempo deve acquisire direttamente dal fornitore tali beni, analogamente ai beni utilizzati soltanto da un'Azienda sanitaria.

Si dettaglia di seguito la procedura e la tempistica per l'effettuazione dell'inventario fisico, dei beni sanitari in giacenza nel Magazzino Farmacia CRO. La periodicità del controllo fisico delle scorte viene effettuata in funzione dei valori relativi di giacenza e alla criticità dei materiali:

- per i farmaci infusionali, rappresentanti la metà del valore a magazzino e movimentati con procedura di scarico giornaliera automatizzata corrispondente alle prescrizioni eseguite nei confronti dei pazienti trattati, si procede alla stampa della lista degli errori di scarico e all'ispezione immediata delle scorte iscritte;
- per tutti gli altri prodotti viene elaborata una stampa delle giacenze mensile con l'annotazione del controllo (check durante procedura MOMSU di ASCOT).

Si precisa che l'aggiornamento della scadenza dei lotti è contestuale alla verifica delle giacenze, in quanto ogni movimento di scarico richiede obbligatoriamente l'aggiornamento del lotto; il controllo mensile dei lotti viene effettuato dal servizio farmaceutico aziendale.

La finalità dei controlli sopracitati permette anche il controllo delle scadenze dei farmaci. Lo scaduto farmaceutico è motivato dalla necessità di detenere farmaci d'emergenza e/o d'impiego raro (p.es. antidoti, antiblastici monodiagnosi) oppure per il combinato di diagnosi rara/scadenza ravvicinata/difficoltà di approvvigionamento. Le autorizzazioni rilasciate dall'EMA e dall'AIFA, per nuovi farmaci che presentano un'efficacia clinica maggiore rispetto a quelli già utilizzati possono causare inutilizzo improvviso o imprevedibile di farmaci più datati e la quantità inutilizzata può giacere per periodi prolungati senza movimentazione, in attesa dello spirare del tempo di massimo utilizzo. Non è opportuno attenuare il fenomeno stimolando l'esaurimento delle scorte degli antiblastici. La gestione dello scaduto è comune a tutte le aziende sanitarie/ospedaliere e questa eventualità viene principalmente affrontata con lo strumento del prestito tra Aziende sanitarie regionali dei farmaci soggetti a scadenza troppo ravvicinata o in quantità divenute eccessive con lotti più recenti e utilizzabili: lo scambio avviene per quantità di merci corrispondenti ed è documentato da emissione di ddt. Questa pratica è efficace per diminuire l'importo complessivo annuo dei farmaci scaduti. Il fenomeno descritto, già contenuto e controllato in precedenza, si è ulteriormente ridotto per l'Istituto a seguito del progressivo trasferimento della gestione di principi attivi farmaceutici al Magazzino EGAS.

Nei locali del magazzino farmaceutico CRO – anche nel 2017 - erano presenti farmaci utilizzati per i preparati chemioterapici forniti dall'AAS n.5; tali prodotti venivano contabilizzati attraverso un magazzino distinto. Tuttavia considerato che dal 1° gennaio 2017 gli ambulatori di oncologia ex AAS n.5 sono stati trasferiti al CRO, il magazzino Farmacia CRO, ha dovuto aumentare le giacenze nel proprio magazzino farmaceutico per far fronte alle necessità anche di tali reparti.

Permangono altresì in gestione presso i magazzini del CRO alcuni prodotti in uso presso il Dipartimento di ricerca traslazionale; si tratta prevalentemente di reagenti che necessitano di trasporto ad una temperatura controllata, per i quali le modalità di trasporto dal magazzino Egas non è ancora validata. Tali prodotti sono in genere acquistati a seguito di contratti/convenzioni stipulate comunque da Egas (ad esempio nella forma del “service”).

In altri casi l'acquisto è attuato con procedure direttamente espletate dal CRO, in particolare quando l'acquisto è episodico nell'ambito di sperimentazioni scientifiche; la necessità di tali prodotti non risulta infatti generalmente programmabile e quindi non rientra nelle procedure di gara dell'EGAS.

Sostanzialmente il magazzino Egas garantisce – all'interno della categoria dei prodotti di laboratorio classificati come dispositivi medici – la fornitura del materiale plastico monouso, di alcuni prodotti chimici, solventi e coloranti. La verifica delle scorte presenti nei magazzini dei laboratori viene effettuata in corrispondenza dei riordini.

Il sistema gestionale del magazzino Egas non consentiva in passato, l'acquisizione di prodotti utilizzando finanziamenti finalizzati a specifici progetti di ricerca e/o finanziati con la ricerca corrente, per i quali è necessaria una rendicontazione particolareggiata. Nel 2016 quindi è stato adeguato l'applicativo gestionale ed è stata attuata una procedura che consenta le forniture da parte del magazzino Egas di prodotti da utilizzare nei laboratori per attività finalizzate alla ricerca corrente, consentendone la rendicontazione.

I prodotti rientranti nelle classi dei beni economici vengono acquisiti prioritariamente attraverso il Magazzino Egas, su richiesta formulata dalle Unità Operative; solo alcuni prodotti sono ancora gestiti in stock presso i magazzini del CRO: prodotti alimentari, divise, effetti letterari e materiali di cancelleria residuali.

L'inventario fisico dei beni economici gestiti in stock, viene effettuato come segue:

- con periodicità almeno annuale per i prodotti gestiti dal Magazzino Economico - guardaroba ed i pochi prodotti di cancelleria ancora in scorta nei Magazzini economici;

- con periodicità mensile per i prodotti alimentari gestiti dal Magazzino Economale – Cucina; sono esclusi dalle rilevazioni mensili i prodotti che hanno un rapido deterioramento come per esempio: prodotti ortofrutticoli freschi, carni fresche, pane fresco.

Le stampe delle scorte dei magazzini, rilevate al 31.12.2017, sono inserite nel libro degli inventari come previsto dalla normativa vigente.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

INVESTIMENTI EFFETTUATI

ANNO 2017

Piano Investimenti 2017

Premessa

Nel corso dell'anno 2017 sono stati eseguiti interventi previsti nella programmazione annuale 2017, nonché nei precedenti piani annuali, per ciascun programma annuale è riportata la somma ancora disponibile suddivisa in acquisti di beni mobili e tecnologie e in opere.

Programma annuale 2007

- 1. Interventi previsti a fronte del finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute di cui alla L.412/91 di complessivi €3.000.000,00 per l'acquisto di apparecchiature.**

Rimane una quota residuale sempre per acquisto di apparecchiature da laboratorio e arredi di:

€. 48.669,93

Programma annuale 2009

Il Piano annuale 2009, approvato con Deliberazione n.329 del 31.12.2008, è stato modificato a seguito di stesura del Bilancio preventivo e Programma annuale 2010 con Deliberazione n.259 del 29.12.2009 e riadottato con Deliberazione n.123 in data 28.06.2010.

- 2. Interventi previsti a fronte del finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute ex art.20 L.67/88 (Del.CIPE 58 del 02.04.2008 di complessivi €. 6.400.000,00, nonché quota integrativa quale cofinanziamento obbligatorio del 5% a carico dell'Istituto, pari a €. 336.842,11, per acquisto di tecnologie sanitarie (totale complessivo finanziamento €. 6.736.842,11).**

Al 31.12.2017 risultano disponibili le seguenti quote residue dagli interventi per:

Apparecchiature Laboratorio di Radiochimica (Deliberazione n.329 del 31.12.2008 Piano 2009): **€. 80.828,89**

Stabulario (Deliberazione n.329 del 31.12.2008 Piano 2009): **€. 385.449,70**

Riqualificazione del 3 piano (Deliberazione n.181 in data 04.08.2016): **€. 258.759,80**

- 3. Quota di €. 1.500.000,00 concernente parte dell'introito "5 per mille per la Ricerca Sanitaria anno 2006" – Legge Finanziaria 2006:**

Rimane una quota (Deliberazione n.249 in data 23.10.2008) per intervento denominato "Programma di sviluppo della ricerca traslazionale nell'ambito delle terapie cellulari GMP" Progetto Cell Factory di:

€. 1.163.157,89

- 4. Interventi previsti a fronte dell'Utile di bilancio 2008 pari a €. 1.760.986,00 di cui alla D.G.R. n.1953/2009.**

Alla data del 31.12.2017 risultano disponibili le seguenti quote residue dagli interventi per:

Progetto Cell Factory Camere Bianche GMP (Del. n.329 del 31.12.2008 Piano 2009): **€. 196.842,11**

Radiochimica (Del. n.329 del 31.12.2008 Piano 2009): **€. 87.744,41**

Riqualificazione del 3 piano (Delibera n. 146 del 26.03.2018): **€. 5.824,35**

Radiochimica - residuo quota ex diagnostica ecografica (Del. n.329 del 31.12.2008 Piano 2009): **€. 35,10**

Programma annuale 2010

Il Piano annuale 2010 è stato approvato con Deliberazione n.259 del 29.12.2009 e riadottato con Deliberazione n.123 in data 28.06.2010.

- 5. Interventi previsti a fronte di risorse proprie per complessivi €. 1.585.000,00 della quota "5 per mille per la Ricerca Sanitaria" anno 2007:**

Al 31.12.2017 rimangono disponibili:

- Cofinanziamento destinato ad integrazione dell'intervento di realizzazione di una struttura con Camere Bianche:

€. 750.000,00

- Cofinanziamento di €. 250.000,00 per la realizzazione del *Campus* ad integrazione del finanziamento di cui all'art.5, commi da 77 a 80, L.R. n.1/2007 (cfr. Piano 2009):

€ 16.344,05

Programma annuale 2012

Il Piano annuale 2012 è stato approvato con Deliberazione n.210 del 29.12.2011.

Si riportano i finanziamenti compresi nel piano medesimo, con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2017, tenendo conto delle modifiche alla destinazione delle quote a seguito delle variazioni apportate al Programma degli Investimenti 2012 effettuate a seguito dell'adozione del Bilancio preventivo e Programma annuale 2013 con Deliberazione n.210 in data 28.12.2012.

6. Interventi previsti a fronte del finanziamento di Rilievo Aziendale 2012 per un totale di €1.075.50000.

Alla data 31.12.2017 risultano disponibili:

- della quota parte pari a €. 37.593,00 per la realizzazione del “progetto radiofarmaci”: € 1.036,25
- per la “Riqualificazione dell'area di degenza sita al terzo piano dell'Istituto” Deliberazione del Direttore Generale n.181 in data 04.08.2016 di variazione del Piano Triennale ed Elenco Annuale 2016 la quota di: € 300.000,00

7. Interventi previsti a fronte del finanziamento derivante da Utili di esercizio anno 2010 per un totale di € 1.917.617,00

Alla data 31.12.2017 risulta disponibile per la “Riqualificazione dell'area di degenza sita al terzo piano dell'Istituto” Deliberazione del Direttore Generale n.181 in data 04.08.2016 di variazione del Piano Triennale ed Elenco Annuale 2016 e la successiva Deliberazione del Direttore Generale n. 146 del 26.03.2018 la quota totale di:

€ 151.016,00

Programma annuale 2013

Il Piano annuale 2013 è stato approvato con Deliberazione n.210 del 28.12.2012.

Si riportano i finanziamenti compresi nel piano medesimo, con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2017, tenendo conto della modifica alla destinazione della quota di risorse proprie di cui alla voce 3) effettuata a seguito dell'adozione del Bilancio preventivo e Programma annuale 2014 con Deliberazione n.247 in data 30.12.2013

8. Quota di € 2.163.565,00 pari al 50% dell'Utile d'esercizio anno 2011 (di cui alla D.G.R. n.1754/2012)

Residuano per il riscatto dell'adeguamento tecnologico Centrale Termica contratto Consip denominato “Servizio integrato Energia” che si concluderà nel 2020:

€ 106.940,39

9. Quota di € 521.980,08 derivante da Donazioni e Lasciti (Risorse proprie)

Al 31.12.2017 rimanevano da utilizzare per i “Lavori di risanamento conservativo di un'area al 1° piano del corpo di collegamento da adibire alla nuova Unità di preparazione Farmaci Antitumorali UFA” (rif. Delibera n.38 del 30.01.2018):

€ 130.901,56

e per la “Riqualificazione dell'area di degenza sita al terzo piano dell'Istituto” (rif. Delibera n. 146 del 26.03.2018):

€ 3.519,81

Programma annuale 2014

Il Piano annuale 2014 è stato approvato con Deliberazione n.247 del 30.12.2013.

Si riportano i finanziamenti compresi nel Piano medesimo con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2016, tenendo conto delle modifiche apportate al Piano stesso a seguito dell'adozione del Bilancio preventivo e Programma annuale 2015 (Deliberazione n.84 in data 31.03.2015) concernenti l'inserimento di ulteriori quote di finanziamento ministeriali e risorse proprie (Utile d'esercizio 2013).

10. Quota di Rilievo Aziendale di € 2.367.965,00 pari al 50% dell'Utile di esercizio anno 2012 (di cui alla D.G.R. n.2305/2013):

Al 31.12.2017 Rimangono disponibili:

- per la Realizzazione del nuovo Stabulario: € 1.200.000,00
- della quota parte di € 1.000.000,00 per il nuovoAcceleratore lineare (Del. 296 24.8.17): € 0.000.000,00

11. Quota di €. 695.000,00 derivante dalle Risorse proprie dell'Istituto (lasciti ed eredità):

Rimangono per opere e interventi impiantistici:

- residui dalla Ristrutturazione del Blocco Degenze e destinati alla *Riqualficazione del 3 Piano* (rif. Delibera n. 146 del 26.03.2018):

€ 9.318,06

- dallo Stabulario e ridestinati per i "*Lavori di risanamento conservativo di un'area al 1° piano del corpo di collegamento da adibire alla nuova Unità di preparazione Farmaci Antiblastici UFA*" (rif. Delibera n.38 del 30.01.2018):

€ 230.000,00

12. Quota Risorse Proprie di €. 3.750.825,00 derivantedall'Utile di esercizio anno 2013 (di cui alla D.G.R. n. 2025/2014):

La quota di Utile 2013 è stata destinata per cofinanziare la realizzazione di progetti scientifici rilevanti approvati e finanziati in parte dal Ministero della Salute.

Di seguito il dettaglio dello stato di avanzamento degli acquisti al 31.12.2017 per le 2 categorie:

BENI MOBILI E TECNOLOGIE

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Residuo al 31.12.2017
BENI MOBILI E TECNOLOGIE				
Quota parte nuovo Acceleratore lineare di cui già finanziati: -€.800.000,00 Ministero della Salute conto capitale 2012 – cfr. Piano 2014 voce 3) €1.000.000,00 quota da Utile di bilancio 2012 – cfr. Piano 2014 voce 1)	Progetto "SBRT carcinoma della mammella" - Radioterapia	1.000.000,00	Aggiudicazione EGAS recepita con Det. 296 24.8.2017. Utilizzata l'intera quota 1.000.000,00	0
Quota parte a cofinanziamento Progetto Fosfoproteomica di cui già finanziato: €300.000,00 Ministero della Salute conto capitale 2010 – cfr. presente variazione Piano 2014, voce 4).	Progetto Fosfoproteomica - Laboratori Oncologia Translazionale	300.000,00	Acquisti effettuati nel 2016 per €64.048,00 relativi a Pyrosequenziatore e parte spesa di Telecamera multi spettrale rimane disbonibile	235.952,00
Quota parte per acquisto Mammografo ed ecografo a cofinanziamento Progetto Diagnostica per immagini avanzata in senologia di cui già finanziato: €300.000,00 Ministero della Salute conto capitale 2013 – cfr. presente variazione Piano 2014, voce 5)	Progetto Diagnostica mammografica Radiologia	228.653,00	Acquisti 2016 100.686,00 + spesa 2017 per €98.301,90 relativi a parte spesa per Mammografo e a acquisto nuovo Ecografo	29.665,10
Quota per acquisti Hardware e Software per rinnovo sistema informativo/potenziamento del PACS	Diagnostica per immagini e Servizi vari Istituto	200.000,00	Nel corso del 2017 sono stati effettuati acquisti per € 30,00 a quasi totale esaurimento dell'intera disponibilità	1.089,46
Videodermatoscopio per prevenzione oncologica/ strumentazione ambulatoriale	Ambulatori Istituto	40.000,00	sono stati effettuati per acquisti per € 16.024,56 ad esaurimento dell'intera disponibilità	0
Videoprocessore/Colonscopio/Attr ezzature diagnostiche per Gastroenterologia	Dip.Chirurgico	180.000,00	Effettuati acquisti nel 2016 per apparecchiature destinate alla Gastro	1.093,60
Sistema per Anestesia e	Dip.Chirurgico	100.000,00	Acquisite	-1.105,00

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Residuo al 31.12.2017
attrezzature per Terapia Intensiva			apparecchiature x anestesia per e quota parte per acquisto di ventilatori polmonari in convenzione EGAS € 54.757,00	
Acquisizione attrezzature di taratura e misurazione per Fisica Sanitaria (150.000,00) e up-grade Tomoterapia (320.000,00)	Dipartimento Diagnostica Immagini	470.000,00	Nel corso del 2017 risultano effettuati acquisti per € 67.746,60	378.739,12
Quota di riserva per acquisti imprevisti di apparecchiature guaste non riparabili e acquisto di piccole apparecchiature e arredi	Istituto	197.172,00	Acquisti effettuati per 103.064,67 esaurendo l'intera disponibilità	0
Attrezzature tecnologiche : -Analizzatore acidi nucleici e proteine -HW/SW per Genomica - Tissue Arrayer -Microscopio multivie -Lettore Piastra Elispot - Attrezzature varie di laboratorio	Dipartimento Ricerca Traslazionale/ Farmacologia (FSC)	30.000,00 15.000,00 30.000,00 20.000,00 80.000,00 <u>100.000,00</u> <u>275.000,00</u>	Nel 2017 state acquistate apparecchiature tra quelle previste per € 155.767,05	66.129,16
Totale beni mobili e tecnologie		2.990.825,00		<u>711.563,44</u>

OPERE EDILI – IMPIANTISTICHE intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	<u>Residuo al 31.12.2017</u>
Integrazione alla quota di utile esercizio 2011 (piano 2013) destinata al “riscatto Opere per il rinnovo Impianti della Centrale Termica”	Istituto	160.000,00	Quota ancora disponibile, come motivato al pto 1 del piano 2013 completamento del riscatto finale	160.000,00
Totale finanziamento		160.000		<u>160.000,00</u>

OPERE EDILI – IMPIANTISTICHE				
Progetto riqualificazione locale mensa e cucina	Istituto	500.000,00	La quota, è stata ridestinata alla “Riqualificazione dell’area di degenza sita al terzo piano dell’Istituto” (rif. Delibera n. 146 del 26.03.2018).	500.000,00
Lavori di riqualificazione locali piattaforma di oncematologica e locali ambulatoriali e sanitari	Istituto	100.000,00	La quota, è stata ridestinata alla “Riqualificazione dell’area di degenza sita al terzo piano dell’Istituto” (rif. Delibera n. 146 del 26.03.2018).	100.000,00
Totale opere edili-impianstistiche		600.000,00		<u>600.000,00</u>
Totale complessivo finanziamento Utile 2013		3.750.825,00		<u>1.471.563,44</u>

Riepilogo quote spese nel corso del 2017 € 1.495.691,78

- per beni mobili e tecnologie rimangono **€ 711.563,44**
 - per il riscatto finale del 2020 del rinnovo tecnologico della Centrale termica **€ 160.000,00**
 - per l'esecuzione di opere edili ed impiantistiche rimangono disponibili la quota di **€ 600.000,00**
- €1.471.563,44**

13. Quota di € 800.000,00 relativa al finanziamento incontro capitale del Ministero della Salute anno 2012 di cui al D.D. 28.12.2011 destinato al progetto “SBRT – Stereotactic Body Radiation Therapy – nel carcinoma della mammella iniziale e carcinoma della mammella oligometastatico” per l’acquisto del

nuovo Acceleratore Lineare. La quota risulta completamente utilizzata a seguito di gara EGAS aggiudicata con Determina di recepimento n. 296 del 24.8.17 rif. Ordine 2017/2754/INV del 05.09.2017 per apparecchiatura e ordine 2017/2759/INV del 05.09.2017 per le opere: **€ 000.000,00**

Programma annuale 2015

Il Piano annuale 2015 è stato approvato con Deliberazione n.84 del 31.03.2015 e modificato con successiva Deliberazione n.227 in data 14.10.2015.

Si riportano i finanziamenti compresi nel Piano medesimo con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2017:

14. Quota derivante da Risorse proprie dell'Istituto (lasciti ed eredità) di € 127.021,00:

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Residuo al 31.12.2017
BENI MOBILI E TECNOLOGIE				
Criostato	Dipartimento Ricerca Traslazionale	10.000,00	RDO MEPA 1531089 - Ditta leica microsystems - Ord. 2017/2163/INV del 06.07.2017	0
Image Stream II (come da HTA allegato al Programma annuale 2015)		107.021,00	Pervenuto parere positivo dal NVISS – acquisto da effettuare	104.821,00
Totale		127.021,00		104.821,00

Al 31.12.2017 rimangono ancora disponibili

€104.821,00

15. Quota di Rilievo Aziendale di € 100.000,00 (di cui alla D.G.R. n.1671/2015):

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Residuo al 31.12.2017
BENI MOBILI E TECNOLOGIE				
Pompe a siringa	Anestesia e T.I	20.000,00	Acquisti nel 2017 per € 16.079,80	0
Dermotomo a batteria	Gruppo Operatorio	10.000,00		
Totale				0

Nel corso del 2017 sono stati effettuati acquisti per un importo di € 16.079,80 e pertanto al 31.12.2017 non vi è alcun residuo del finanziamento **€ 000.000,00**

Programma annuale 2016

Secondo quanto disposto dalle “Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l’anno 2016, definitivamente approvate con DGR n.2559/2015 ed ai sensi dell’art.33, comma 6, della L.R. n.26 in data 10.11.2015, nonché a seguito di approvazione definitiva del Programma Preliminare degli Investimenti, avallato preliminarmente dal NVISS, la programmazione annuale 2016 è stata approvata con Deliberazione del Direttore Generale n.129 in data 14.06.2016 e modificata/integrata con successive Deliberazioni n.181 in data 04.08.2016 e n.248 in data 14.10.2016.

La programmazione 2016 medesima è dettagliata nel Programma Triennale ed Elenco annuale 2016 allegato alle suindicate deliberazioni e comprende l’elenco degli interventi programmati a fronte dei seguenti finanziamenti:

- € 900.000,00 quota assegnata a seguito di DGR n.349 in data 04.03.2016;
- €1.030.000,00 “quota derivante da Legge assestamento di Bilancio 2016” assegnata a seguito di DGR n.1833 in data 30.09.2016.
- €650.000,00 derivanti da quote in conto capitale 2014/2015 del Ministero della Salute per l’acquisizione di apparecchiature necessarie all’approccio della proteomica traslazionale per la diagnosi precoce del cancro gastrico e per lo Sviluppo di una piattaforma genomico-computazionale avanzata per la medicina personalizzata condivisa tra gli IRCCS e Alleanza Contro il Cancro (ACC).
- € 108.626,74 quota relativa al finanziamento in conto capitale di cui all’art.33, comma 10 LR 26/2015, concessa a seguito di DGR n.349/2016 e destinata all’attuazione di interventi di investimento, non previsti nell’Elenco Annuale 2016, ma emergenti nel corso dell’anno medesimo.

Si riportano i finanziamenti compresi nel Programma Triennale ed Elenco annuale 2016 con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2016:

16. Quota conto capitale regionale di complessivi € 1.930.000,00 derivante dalla quota di €900.000,00 assegnata con DGR n.349/2016 e di €1.030.000,00 assegnata con l'assestamento di bilancio in rif. al DGR n.1833/2016:

Descrizione intervento	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Anno di competenza da PP	Rif. DGR	Residuo al 31.12.2017
BENI MOBILI E TECNOLOGIE					
Sistema trattamento dei piani (TPS)	140.000,00	Non acquistato	2017	349/2016	140.000,00
Sistema informativo radioterapia	280.000,00	Non acquistato	2016	349/2016	280.000,00
Cappe chimiche	25.000,00	Non acquistato	2016	349/2016	25.000,00
Sistema di archiviazioni immagini per Gastroenterologia	22.000,00	Acquistate	2016	349/2016	0
Microscopio confocale laser in vivo per diagnosi melanoma	140.000,00	Ditta Biosonic srl - Ord.2017/1194/IN V del 02.5.2017	2016	349/2016	0
Catena del freddo	100.000,00	Acquisti 2017 per € 28.877,69	2017	349/2016	71.122,31
Attrezzature informatiche	100.000,00	Acquisti 2016 € 84.471,76 e € 17.724,22 nel 2017	2016	349/2016	-2.195,98
Arredi vari	43.000,00	Acquisti 2017 € 13.897,02	2016	349/2016	9.693,63
Attrezzature sanitarie varie	50.000,00	Acquisti effettuati 2017 per € 40.971,06	2016	349/2016	1.328,04
Attrezzature sanitarie (in particolare afferenti all'area clinica: degenze e ambulatori area chirurgica e medica)	100.000,00	Acquistate nel 2017 per € 100.000,00	2017: 50.000,00 2018: 50.000,00	1833/2016	0
Attrezzature per allestimento laboratorio di ricerca nel campo della biosensoristica e diagnostica	230.000,00	Non acquistate	2017	1833/2016	230.000,00
Sistema per lo studio delle interazioni molecolari	150.000,00	Acquistati Biacore e HPLC per FSC ord. 2017/1436-2017/1733	2016	1833/2016	0
Attrezzature varie da laboratorio	200.000,00	Non acquistate	2017/2018	1833/2016	200.000,00

OPERE EDILI - IMPIANTISTICHE

Adeguamento dei locali UFA	350.000,00	Iniziato iter realizz. opere	2017	1833/2016	349.970,00
Totale finanziato regionale	1.930.000				

Nel corso del 2016 erano stati spesi € 133.582,01, nel 2017 sono stati effettuati acquisti per beni mobili tecnologie ed opere per un importo di € 491.499,99 con un residuo di acquisti di:

- Beni e tecnologie	€ 954.948,00
- Opere	€ 349.970,00

17. Quota conto capitale 2014-2015 del Ministro della Salute di complessivi € 650.000,00

Descrizione intervento	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Anno di competenza da PP	Rif. DGR	Residuo al 31.12.2017
Spettrometro di massa con metodica Maldi TOF/TOF	350.000,00	Non acquistato	2016	Finanz. Ministero Salute c/c 2014-15	350.000,00
Piattaforma analitica per acidi nucleici ad alta risoluzione senza necessità di modificazioni enzimatiche	300.000,00	Non acquistato	2016	Finanz. Ministero della Salute c/c	300.000,00

				2014-15	
Totale finanziamento ministeriale	650.000,00				

Al 31.12.2017 l'intera quota risulta ancora interamente disponibile

€ 650.000,00

18. Quota di € 108.626,74 relativa al finanziamento incontro capitale di cui all'art.33, comma 10 LR 26/2015 per interventi emergenti:

L'Istituto ha inviato istanza al fine di utilizzare la quota in conto capitale di cui all'art.33, comma 10 LR 26/2015, concessa a seguito di DGR n.349/2016 e destinata all'attuazione di interventi di investimento, non previsti nell'Elenco Annuale 2016, ma emergenti nel corso dell'anno medesimo, al fine di destinare la stessa all'intervento denominato "Adeguamento quadri a servizio dei gruppi elettrogeni del CRO di Aviano".

Al 31.12.2017 l'intervento non risulta effettuato e la quota ancora disponibile.

€ 108.626,74

Piano annuale 2017

Con Deliberazione del Direttore Generale n.220 in data 15.09.2016 questo Istituto ha provveduto alla predisposizione della proposta di Programma Preliminare degli Investimenti suddiviso nelle sezioni relative ad "investimenti edili-impiantistici" e ad "investimenti per acquisizioni di beni mobili e tecnologie", completo di cronoprogramma attuativo e finanziario per il 2017. Il Nucleo di valutazione degli investimenti Sanitari e Sociale (NVISS) ha espresso parere positivo con nota Prot.n.P2016-CRO in data 21.01.2016 e l'Istituto lo ha quindi approvato in via definitiva, ai sensi del comma 6, art.33 della LR 26/2015, con Deliberazione del Direttore Generale n.329 del 16.12.2016. Con Delibera di Giunta Regionale n.2550 in data 23.12.2016 "L.R. n.49/1996, art.12 – linee annuali per la gestione del Servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2017: approvazione definitiva" sono stati definiti dalla Regione gli obiettivi e le risorse da attribuire a ciascuno degli enti del S.S.R. e per risultano assegnate a questo Istituto le seguenti quote:

- € 1.000.000,00 per interventi di investimento coerenti con le priorità indicate nelle linee guida annuali di cui alla citata DGR n.2550/2016;
- € 108.626,88 relativi alla quota assegnata ai sensi dell'art.33, comma 10, LR. n.26/2015 finalizzata all'attuazione di interventi non previsti nel Programma Triennale degli investimenti ed emergenti nel corso dell'anno purchè di importo inferiore a € 100.000,00;

19. La programmazione 2017 medesima è dettagliata nel Programma Triennale ed Elenco Annuale 2017 allegato alle suindicata deliberazioni e comprende l'elenco degli interventi programmati a fronte dei seguenti finanziamenti:

BENI MOBILI E TECNOLOGIE					
Descrizione intervento	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Anno di competenza da PP	Rif. DGR	Residuo al 31.12.2017
ARREDI SANITARI E UFFICIO per le degenze e servizi del terzo piano blocco degenze	90.000,00	Al 31.12.2017 sono stati acquistati beni per € 49.732,78	2017	2550/2017	40.267,22
ARREDI VARI (lettini visita, barelle, sedie, divani, arredi ufficio e ambulatorio, carrelli di emergenza, carrelli servitori, carrelli per farmaci, poltrona prelievi, armadi materiale sterile, armadi reagenti chimici)	50.000,00	Al 31.12.2017 sono stati acquistati beni per € 49.695,00	2017	2550/2017	305,00
ATTREZZATURE FISICA SANITARIA (camera ionizzazione, elettrometro di riferimento per dosimetria assoluta)	63.774,00	Al 31.12.2017 sono stati acquistati beni per € 3.782,00	2017	2550/2017	59.992,00
ATTREZZATURE INFORMATICHE (pc, storage, licenze office, dispositivi wi-fi, videosorveglianza)	150.000,00	Al 31.12.2017 sono stati acquistati beni per € 143.058,58	2017	2550/2017	6.941,42

ATTREZZATURE SANITARIE (insufflatori, elettrobisturi, ventilatori polmonari, pompe a siringa, defibrillatori, monitor multiparametrici, lavapadelle, elettrocardiografo)	150.000,00	Al 31.12.2017 sono stati acquistati beni per € 18.566,34	2017	2550/2017	131.433,66
CATENA DEL FREDDO (congelatori -80°, congelatori -20°, frigoriferi biologici in sostituzione)	100.000,00	Non effettuati acquisti	2017	2550/2017	100.000,00
DISPOSITIVO PER BIOPSIE PROSTATICHE SOTTO GUIDA RM	40.000,00	Non effettuato	2017	2550/2017	40.000,00
ELETTROBISTURI	50.000,00	Non effettuato	2017: 25.000,00 2018: 25.000,00	2550/2017	50.000,00
N.1 ULTRACENTRIFUGA (centrifuga ad alta velocita' per finalita' di ricerca)	80.000,00	Non effettuato	2017	2550/2017	80.000,00
N.4 LETTI TERAPIA INTENSIVA	80.000,00	Non effettuato	2018	2550/2017	80.000,00
SISTEMA ANGIOGRAFIA FLUOROSCOPICA	55.000,00	Non effettuato	2017	2550/2017	55.000,00
SISTEMA DI DIGITALIZZAZIONE ED ANALISI IMMAGINI - riscatto a seguito di noleggio 49 mesi del sistema iscan coreo au+ virtuoso (Roche Diagnostics spa)	48.800,00	Non effettuato	2017	2550/2017	48.800,00
SISTEMI DI LAVAGGIO E STERILIZZAZIONE (n.2 autoclavi e n.1 lavavetriere)	42.426,00	Non effettuato	2017	2550/2017	42.426,00
Totale finanziato regionale	1.000.000	264.834,70			735.165,30

Nel corso del 2017 sono stati effettuati acquisti per beni mobili tecnologie per un importo di €. 264834,70 con un residuo di acquisti di Beni e tecnologie di **€ 735.165,30**

20. Interventi Emergenti 2017

Descrizione intervento	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Anno di competenza da PP	Riferimento DGR	Residuo al 31.12.2017
INTERVENTI EMERGENTI 2017	108.626,88	Impiegata nel 2017 la quota di € 11.529,00	2017	371/2017	97.097,88

Nel corso del 2017 sono stati effettuati opere per un importo di €. 11.529,00 con un residuo di **€ 97.097,88.**

RIEPILOGO DEGLI INTERVENTI CON RELATIVE QUOTE DI FINANZIAMENTO SUDDIVISE PER PIANO

	Progetto /Finanziamenti	RADIOCHIMICA	STABULARIO	GMP CAMERE BIANCHE	Adeg.C.Termica – Riscatto 2020 COFELY -ENGIE	3 PIANO	UFA	INTERVENTI EMERGENTI	ACCELERATORE LINEARE	BENI E TECNOLOGIE
1	PIANO 2007 - Ministero Salute L. 412/91									48.669,93
2	PIANO 2009 - Ministero Salute Del CIPE 58/08	80.828,89	385.449,70			258.759,80				
3	PIANO 2009 - 5 X 1000 ANNO 2006			1.163.157,89						
4	PIANO 2009 - UTILE BILANCIO 2008	87.744,41		196.842,11		5.824,35				
4	PIANO 2009 - UTILE BILANCIO 2008 - Economie spesa da voce opere riqualif. Diagnostica ecografica	35,10								
5	PIANO 2010 - 5 X 1000 ANNO 2007			750.000,00						16.344,05
6	PIANO 2012 - REG.AZ. 2012 (quota residua voce "Strumentazione per misure di radioprotezione ")	1.036,25				300.000,00				
7	PIANO 2012 - UTILE ESERCIZIO 2010					151.016,00				
8	PIANO 2013 -50% UTILE ESERCIZIO 2011 "Adeguamento C.termica" € 2.163.565				106.940,39					
9	PIANO 2013 - (RISORSE PROPRIE) DONAZIONI E LASCITI (quota residua di 134.421,37)					3.519,81	130.901,56			
10	PIANO 2014 - UTILE ESERCIZIO 2012		1.200.000,00						0,00	
11	PIANO 2014 - RISORSE PROPRIE (Lasciti)		0,00			9.318,06	230.000,00			
12	PIANO 2014 - UTILE ESERCIZIO 2013				160.000,00	600.000,00			0,00	711.563,44
13	PIANO 2014 - MINISTERO SALUTE 2012								0,00	
14	PIANO 2015 - (RISORSE PROPRIE) lasciti ed eredità								-	104.821,00
15	PIANO 2015 – Rilievo Aziendale DGR 1671/2015 (quota € 100.000,00)									0,00
16	PIANO 2016 - REGIONALE DA LEGGE DI ASSESTAMENTO DI BILANCIO 2016						349.970,00		-	954.948,00
17	PIANO 2016 - MINISTERO SALUTE 2014-2015								-	650.000,00
18	PIANO 2016 - INTERVENTI EMERGENTI							108.626,88	-	
19	PIANO 2017 - REGIONALE E.A. 2017								-	735.165,30
20	PIANO 2017 - INTERVENTI EMERGENTI							97.097,88	-	
	Totale	169.644,65	1.585.449,70	2.110.000,00	266.940,39	1.328.438,02	710.871,56	205.724,76	0,00	1.787.676,49

Si ritiene di evidenziare di seguito gli investimenti a maggior impatto economico le cui fonti di finanziamento sono riportate nel suindicata tabella:

RADIOCHIMICA

Nel prospetto sottostante sono elencate tutte le quote di finanziamento del “Progetto radiofarmaci/Radiochimica”, per un totale complessivo di **€ 1.564.986,00**

€ 484.986,00	Piano 2009 Quota Ministero della Salute Del CIPE 58/08 voce “Laboratorio di radiochimica”
€ 150.000,00	Piano 2009 - Quota Utile Bilancio 2008 voce “Apparecchiature laboratorio di radiochimica”
€ 16.407,00	Piano 2009 - Quota Utile Bilancio 2008– economia dalle voci “opere di riqualificazione edile impiantistica delle sale per nuovo sistema radiologico telecomandato e delle sale per diagnostica ecografica”

€ 261.000,00	Piano 2009 - quota cofinanziamento regionale (50%) residua dal finanziamento regionale 2007 per "Generatori vapore centrale Termica"
€ 300.000,00	Piano 2010 -quota regionale di rilievoaziendale 2010 voce "quota parte opere laboratorio di radiochimica"
€ 37.593,00	Piano 2012 variazione -quota finanziamento regionale aziendale 2012
€ 315.000,00	Piano 2013 variazione - quota finanziamento conto capitale 2011 Ministero della Salute
€ 1.564.986,00	Totale

L'intervento risulta concluso nel corso del 2017 per una spesa totale di € 1.395.341,36 con un residuo totale di **€169.644,65** formato dalle seguenti quote:

- €. 80.828,89 quota "Ministero della Salute Del CIPE 58/08 voce "Laboratorio di radiochimica";
- €. 87.744,40 quota "Utile Bilancio 2008 voce "Apparecchiature laboratorio di radiochimica";
- €. 35,10 quota "Utile Bilancio 2008 voce "Radiochimica-residuo quota ex diagnostica ecografica";
- €. 1.036,25 quota di "Rilievo Aziendale 2012-residuo voce Strumentaz.per misure di radioprotezione".

STABULARIO

Sono impegnati fondi per **€1.585.449,70** di cui €. 385.449,70 dalla quota "Interventi previsti a fronte del finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute ex art.20 L.67/88 (Del.CIPE 58 del 02.04.2008 di complessivi €. 6.400.000,00, nonché quota integrativa quale cofinanziamento obbligatorio del 5% a carico dell'Istituto, pari a €. 336.842,11, per acquisto di tecnologie sanitarie (totale complessivo finanziamento €. 6.736.842,11)" più € 1.200.000,00 dalla "Quota di Rilievo Aziendale di €. 2.367.965,00 pari al 50% dell'Utile di esercizio anno 2012".

CAMERE BIANCHE

Sono impegnati fondi per un totale di **€2.110.000,00**. Dell'Utile di bilancio 2008 la quota di €. 196.842,11 è stata destinata per l'intervento denominato "Programma di sviluppo della ricerca traslazionale nell'ambito delle terapie cellulari" che prevede anche la realizzazione di una struttura con Camere Bianche per lo sviluppo di un programma integrato tra i laboratori e le divisioni cliniche di terapie cellulari tramite una Facility Good Manufacturing Practice (GMP) più la quota di € €.1.163.157,89 dal finanziamento del 5x1000 del 2006 ed altri €.750.000 del 5x1000 del 2007.

ADEGUAMENTO TECNOLOGICO IMPIANTI C. TERMICA

A seguito dell'adesione alla Convenzione Consip denominata "Servizio integrato energia" Delibera 135 del 24.9.2012 sono previste le attività di fornitura di combustibili, la conduzione e manutenzione degli Impianti per la climatizzazione invernale e delle apparecchiature connesse nonché l'adeguamento normativo degli impianti con la riqualificazione impiantistica della Centrale Tecnologica-Termica dell'Istituto con costi quantificati "a corpo" in € 1.904.000,00 + IVA. Tale investimento ammortizzato all'interno del canone CONSIP nel corso dell'appalto della durata di 8 anni, prevedeva le attività di sostituzione delle 4 caldaie vetuste con l'installazione di 2 caldaie ad acqua calda, da 6.000 kW ciascuna, dotate di bruciatore bi-combustibile nonché di 2 generatori di vapore, in grado di soddisfare il fabbisogno di energia termica da destinare a riscaldamento e produzione di acqua calda sanitaria del complesso ospedaliero. Tali opere, effettuate nel 2013-14 sono oggetto di piano finanziario che prevede il riscatto a quote periodiche e per il quale sono stati impegnate le risorse in conto capitale di seguito indicate:

€ 2.163.565,00	Piano 2013 variazione - Quota del 50% Utile esercizio 2011
€ 160.000,00	Piano 2014 - Quota di Utile esercizio 2013

Nel corso del contratto sono state riscattate parte delle quote per un'importo pari a € 2.056.623,61 residuando la sola quota finale da erogare al fornitore nel 2020 a conclusione del contratto Consip. La somma accantonata residua è pari a complessivi € 266.941,39.

3 PIANO

Nel corso del 2016, come stabilito dalla DGR n.927 in data 27.05.2016 "L.R. 15/2014, art.8, commi dal 6 al 12, riforma DGR 340/2015 Ricognizione sullo stato di avanzamento degli interventi di investimento programmati nel Piano 2012. Approvazione preliminare" e dalla successiva DGR n.1296 in data 08.07.2016 relativa all'"Approvazione definitiva", questo Istituto ha approvato la variazione al Piano Triennale ed Elenco Annuale 2016 inserendo il nuovo intervento denominato "Riqualificazione delle degenze del terzo piano del blocco degenze del CRO di Aviano", a seguito della riprogrammazione delle quote riferite ai Piani di Investimento 2009 e 2012 per un complessivo di €. 620.114,31, più precisamente:

€ 258.759,80	Quota derivante dal Piano Investimenti 2009, approvato con DGR 1606/2010 e relativa ad economia di spesa derivante dal ribasso d'asta a seguito della procedura di acquisizione di un'apparecchiatura di RNM 3T, a fronte del finanziamento del Ministero della Salute (Delibera CIPE 58/2008)
€ 300.000,00	Quota regionale di rilievo aziendale di cui al Piano Investimenti 2012, approvato con DGR 1253/2013, prevista per l'acquisizione di "Apparecchiature per centrale di sterilizzazione" non più di interesse di questo Istituto
€ 61.354,51	Importo residuo di cui alla quota di €97.617,00 relativa all'intervento "Opere impiantistiche per il rinnovo della centrale di sterilizzazione" non più di interesse dell'Istituto, inserita nell'Utile di esercizio 2010 di complessivi €1.917.617,00 di cui al Piano Investimenti 2012 approvato con DGR 1253/2013

Nel corso del 2017, a fronte dell'intervento di cui sopra è stata approvata il progetto preliminare ed è cominciata la progettazione definitiva a seguito della quale si è resa necessaria la modifica per integrazione del quadro economico dell'opera per € 708.323,71 che con Delibera n. 146 del 26.03.2018 è stato adeguato all'importo complessivo necessario di **€ 1.328.438,02** utilizzando le seguenti fonti di finanziamento aggiuntive:

IMPORTO	FINANZIAMENTO
€ 5.824,35	Piano Investimenti 2009 - Utile di bilancio 2008 "Interventi previsti a fronte dell'Utile di bilancio 2008 pari a € 1.760.986,00 di cui alla D.G.R. n. 1953/2009
€ 22.999,12	Piano Investimenti 2012 - Utile di bilancio 2010 residuo voce - Completamento opere centrale impianti incluso completamento architettonico
€ 66.662,37	Piano Investimenti 2012 . Utile di bilancio 2010 residuo voce opere "Completamento opere Blocco Degenze"
€ 3.519,81	Piano 2014 Risorse proprie "Donazioni e lasciti" Quota parte dell'importo di 134.421,37" accantonamento per la definizione di eventuali riserve a seguito della conclusione dei lavori di messa a norma del blocco degenze
€ 9.318,06	Piano 2014 Risorse proprie voce "Riqualificazione del punto prelievi del DH oncologico + rimozione lana di roccia controsoffitti aree ambulatoriali, sale attesa e studi medici RT
€ 500.000,00	Piano 2014 -Utile di bilancio 2013 Quota destinata all'espletamento di opere edili-impiantistiche per Progetto riqualificazione locale mensa e cucina
€ 100.000,00	Piano 2014 -Utile di bilancio 2013 quota per Lavori di riqualificazione locali piattaforma di oncematologia e locali ambulatoriali/sanitari

UFA

Con Deliberazione 248 del 14.10.2016 "Variazione ad integrazione del Piano triennale 2016/2018 ed elenco annuale degli investimenti anno 2016 per inserimento di quota in conto capitale stanziata con la Legge n.14/2016 di Assestamento di Bilancio 2016 ed è stato approvato il nuovo elenco Allegato 1.a "Piano Triennale 2016/2018" e Allegato 2.a "Elenco Annuale 2016", con l'inserimento della voce di intervento relativa l'intervento di manutenzione straordinaria interessante un'area al 1° piano del complesso sanitario, da adibire alla nuova "Unità di preparazione Farmaci Antitumorali" per il quale è stata destinata la quota di € 350.000,00

€ 350.000,00	Piano 2016 – Quota Regionale E.A. 2016
--------------	--

A seguito di progetto di fattibilità tecnico ed economica ricevuta in data 29/08/2017 l'importo dei lavori progettati è stato rideterminato per la somma complessiva di **€ 710.901,56** e pertanto si è resa necessaria la modifica per integrazione del quadro economico dell'opera per reperire i fondi mancanti pari a € 360.901,56 individuati con Deliberazione n.38 del 30.01.2018, previa autorizzazione regionale, nelle quote di Risorse Proprie inserite nei piani di investimenti indicati nella tabella sottostante:

IMPORTO	FINANZIAMENTO
€ 130.901,56	Piano 2014 Risorse proprie "Donazioni e lasciti" Quota parte dell'importo di 134.421,37" accantonamento per la definizione di eventuali riserve a seguito della conclusione dei lavori di messa a norma del blocco degenze

€ 230.000,00	Piano 2014 Risorse proprie "Lasciti" Quota parte costruzione Stabulario
--------------	---

INTERVENTI EMERGENTI € 205.724,76

ACCELERATORE LINEARE

Con il Programma annuale degli Investimenti anno 2014, adottato con Deliberazione Dirigenziale n.247 in data 30.12.2013, nonché la successiva variazione al Programma medesimo, adottata con Deliberazione Dirigenziale n.84 in data 31.03.2015, unitamente al Piano annuale e Bilancio preventivo 2015, approvati con D.G.R. n.1363 in data 10.07.2015, dove, sono previste le seguenti quote di finanziamento necessarie alla realizzazione del progetto dal titolo "SBRT – Stereotactic Body Radiation Therapy – nel carcinoma della mammella iniziale e carcinoma della mammella oligometastatico" di complessivi **€. 2.800.000,00** per l'acquisizione di un nuovo acceleratore lineare:

€ 800.000,00	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale 2012 per progetto "SBRT - Stereotactic Body Radiation Therapy- nel carcinoma della mammella iniziale e carcinoma della mammella oligometastatico" (Piano 2014, voce 3)
€ 1.000.000,00	quota finanziamento da utile Bilancio 2012 quale cofinanziamento 50% da parte della Regione (Piano 2014, voce 1)
€ 1.000.000,00	quota finanziamento da utile Bilancio 2013 (variazione Piano 2014, voce 7)

L'acquisto è stato effettuato nel 2017, a seguito di gara EGAS aggiudicata con Determina di recepimento n. 296 del 24.8.17 e sono stati emessi gli ordinativi n.2017/2754/INV del 05.09.2017 per l'apparecchiatura e l'ordinativo n.2017/2759/INV del 05.09.2017 per la parte opere utilizzando l'intera somma finanziata. L'intervento di installazione, iniziato il 13.12.2017, si concluderà entro maggio 2018.

BENI E TECNOLOGIE € 1.787.676,49

Quote di Riserva Regionale a copertura di oneri derivanti da riscatto finale per leasing finanziario

Nel corso dell'anno 2017 non si sono stati riscattati beni relativi ad acquisizioni in leasing effettuate negli anni 2006, 2007, 2008 e 2009.

SERVICE **Attivati nel 2017**

Nel corso del 2017 sono stati attivati i seguenti contratti di fornitura in Service:

- 1) Sistema in service per identificazione metastasi linfonodali tumore al seno con strumento denominato "RD100I" presso SOC di Anatomia Patologica.
Ditta: Sysmex Partec Italia srl – di Cornaredo (MI)
Periodo: dal 01/10/2017 al 30/09/2019
Importo mensile canone di noleggio : Euro 1.650,00 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 600,00 + IVA
- 2) Sistema in service di un dispositivo per la somministrazione del mezzo di contrasto per RM, presso SOC di Radiologia.
Ditta : PERFORMANCE HOSPITAL Srl di Seriate (BG)
Periodo : dal 14 /11/2017 al 10/09/2020
Importo mensile canone di noleggio: Euro 166,67 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 250,00 + IVA

Per tutto il 2017 o per parte di esso restano ancora aperti i seguenti Service, attivati nel corso degli anni precedenti o rinnovati nel corso del 2017:

- 3) Sistema in service per Emocolture con strumento Bactec Alert cod. 4700744 completo di Hardware e Software presso SOC di Microbiologia Immunologia Virologia.
Ditta Biomerieux Italia Spa di Firenze (FI).
Periodo dal 04/04/2016 al 03/04/2017 + proroga CRO fino al 31/12/2017 - Cessato
Importo mensile canone di noleggio: Euro 250,00 + IVA.
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 291,67 + IVA.
- 4) Sistema in service per esecuzione identificazione e antibiogrammi di batteri e lieviti con strumento Vitek 2 cod. 4700036 presso SOC di Microbiologia Immunologia Virologia.
Ditta Biomerieux Italia Spa di Firenze (FI).
Periodo dal 04/04/2016 al 03/04/2017 + proroga CRO fino al 31/12/2017 - Cessato
Importo mensile canone di noleggio: Euro 1.014,67 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 583,33 + IVA
- 5) Sistema in service di un dispositivo per la somministrazione del mezzo di contrasto per TC, presso SOC di Radiologia.
Ditta : BRACCO IMAGING ITALIA Srl di Milano
Periodo : dal 27/04/2015 al 27/04/2016 + proroga CRO fino al 31/12/2017
Importo mensile canone di noleggio : Euro 50,00 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 50,00 + IVA
- 6) Sistema in service di un dispositivo per la somministrazione del mezzo di contrasto per RM, presso SOC di Radiologia.
Ditta : PERFORMANCE HOSPITAL Srl di Seriate (BG)
Periodo : dal 08/04/2015 al 08/04/2016 + proroga CRO fino al 31/10/2017 - Cessato
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 125,00 + IVA
Importo mensile canone di noleggio : Zero
- 7) Sistema in service con n. 2 Processatori lineari denominati "Donatello" presso SOC di Anatomia Patologica.
Ditta Diapath srl di Martinengo (BG).

Periodo dal 01/06/2015 al 31/05/2020
Importo mensile canone di noleggio: Euro 972,75 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 625,00 + IVA

- 8) Sistema in service per l'esecuzione di emogasanalisi con n. 2 emogasanalizzatori denominati ABL-90 Flex , 1 presso SOC di Anestesia e Rianimazione e 1 presso SOC di Immunotrasfusionale e Analisi Cliniche e Laboratorio di Urgenza.
Ditta A. de Mori Spa di Milano
Periodo dal 24/05/2012 al 23/05/2016 + proroga CRO fino al 28/02/2018
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica
- 9) Sistema in service per indagini diagnostiche relative alla chimica clinica e immunochimica con n. 2 strumenti denominati "Cobas 6000" presso SOSD di Patologia Clinica Oncologica.
Ditta Roche Diagnostics Spa di Monza
Periodo dal 23/02/2012 al 22/02/2016 + proroga EGAS fino al 31/12/2017
Importo mensile n. 2 strumenti canone di noleggio: Euro 1.666,64 + IVA
Importo mensile n. 2 strumenti ass.za tecnica: Euro 1.700,00 + IVA
- 10) Sistema in service per Elettroforesi con n. 1 strumento Modello Interlab G26" presso SOSD di Patologia Clinica Oncologica.
Ditta Biostife srl di S. Martino Buon Albergo (VR)
Periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2017
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica
- 11) Sistema in service per la produzione di CD/DVD pazienti composto da sistema Black-Disc Cluster configurato con 3 robot di masterizzazione presso SOC di Radiologia, SOC di Medicina Nucleare e SOC di Cardiologia – Progetto PACS regionale.
Ditta: A.T.I. tra BCS Biomedical Computing System di Erba (CO) e Linkverse srl di Roma
Periodo: dal 16/01/2012 al 15/01/2017 + proroga EGAS al 28/02/2018
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica
- 12) Sistema in service per Emostasi con n. 2 strumenti denominati "analizzatori CS21000I con foratappi" presso SOSD di Patologia Clinica Oncologica.
Ditta Siemens Healthcare Diagnostics srl di Milano
Periodo dal 01/07/2010 al 30/06/2014 + proroghe varie EGAS fino al 31/12/2017 -
Importo mensile n. 2 strumenti canone di noleggio: Euro 1.666,64 + IVA
Importo mensile n. 2 strumenti ass.za tecnica: Euro 1.700,00 + IVA
- 13) Sistema in service per indagini diagnostiche relative a markers tumorali "SCC – Ngal – He4 – Ca 125" ed indagini diagnostiche per Vitamina D e Omocisteina , con n. 1 strumento Modello "Architect I1000 SR" presso SOSD di Patologia Clinica Oncologica.
Ditta Abbott Srl di Roma
Periodo dal 01/01/2017 al 31/12/2017
Importo mensile canone di noleggio : Euro 750,00 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 750,00 + IVA
- 14) Sistema in service per indagini di Epatite, Torc e Hiv con strumento "Architect I1000 SR" presso SOC di Microbiologia Immunologia Virologia.
Ditta Abbott Srl di Roma
Periodo dal 04/11/2011 al 03/11/2014 + proroghe varie EGAS fino al 31/12/2017 - Cessato
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica

- 15) Sistema in service per indagini di Viremia Plasmatica da Hiv con strumento “Estrattore Automatico M2000sp + analizzatore M2000rt” presso SOC di Microbiologia Immunologia Virologia.
Ditta Abbott Srl di Roma
Periodo dal 01/06/2013 al 31/05/2015 + proroga EGAS fino al 31/12/2017
Importo mensile canone di noleggio : Euro 593,75 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 593,75 + IVA
- 16) Sistema in service per indagini di Citofluorimetria con strumento “Facsanto II, Iwa, LsrFortessa” presso SOC di Oncoematologia clinico sperimentale.
Ditta Becton Dickinson Italia Spa di Buccinasco (MI)
Periodo dal 16/05/2013 al 15/05/2018
Importo mensile canone di noleggio : Euro 1.666,66 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 2.500,00 + IVA
- 17) Sistema in service per immunoistochimica e ibridizzazione con strumento denominato “Benchmark Ultra” presso SOC di Anatomia Patologica.
Ditta: Roche Diagnostics spa di Monza (MI)
Periodo: dal 01/01/2016 al 31/12/2020
Importo mensile canone di noleggio : Euro 166,67 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 150,00 + IVA
- 18) Sistema in service per identificazione metastasi linfonodali tumore al seno con strumento denominato “RD100I” presso SOC di Anatomia Patologica.
Ditta: Dasit spa di Cornaredo (MI)
Periodo: dal 02/02/2015 al 01/02/2016 + proroga al 30/09/2017 - Cessato
Importo mensile canone di noleggio : Euro 2.208,34 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica : Euro 600,00 + IVA

Decreto SETI concessione	Codice CUP	descrizione intervento	importo finanziato	Cronoprogramma attuativo e finanziario					
				di cui importo speso al 31/12/2017	di cui esigibile 2016	di cui esigibile 2017	di cui esigibile 2018	di cui esigibile 2019	di cui esigibile 2020
	J33D16000130002	Attrezzature informatiche (PC, Storage, licenze office, dispositivi wifi, videosorveglianza...)	100.000,00	17.724,22	79.164,76	20.835,24	0,00	0,00	0,00
	J33D16000130002	Arredi vari (lettimi visita, barelle, sedili, divani, arredi di ufficio e ambulatorio, carrelli di emergenza, carrelli servitori, carrelli per farmaci, poltrona prelievi, armadi per materiale sterile, servizi igienici...)	43.000,00	13.897,02	28.788,10	14.211,90	0,00	0,00	0,00
	J33D16000130002	Microscopio confocale laser in vivo per diagnosi precoce di II livello del melanoma e non melanoma skin cancer. In grado di visualizzare le cellule in tempo reale strato per strato, su tessuto vivente e differenziare in modo rapido il tessuto sano da quello patologico in modo non invasivo, con la possibilità di trasmettere le immagini a scopo di confronto per la diagnosi.	140.000,00	140.000,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000130002	Catena del freddo (Congelatori -80, congelatori -20, frigoriferi biologici in sostituzione...)	100.000,00	28.877,69	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000130002	Sistema di trattamento dei piani (TPS). Nuova stazione di elaborazione e relativa licenza sistema VARIAN ECLIPSE, come manutenzione del sistema in utilizzo.	140.000,00	0,00	0,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00
1481/SFS 24.11.2016	J33D16000130002	Sistema informativo radioterapia Sostituzione del sistema Siemens-Lantis dichiarato end of service da marzo 2016, tramite estensione dell'attuale sistema ARIA ver. 13.6 installato presso il CRO, costituito da un unico database che permetta la condivisione di tutte le informazioni cliniche e diagnostiche.	280.000,00	0,00	280.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000940002	Attrezzature sanitarie (insufflatori, elettrobisturi, pompe a siringa, defibrillatori, monitor multi-parametrici, lavanda delle elettrocardiografici)	50.000,00	40.971,06	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000670002	Cappe chimiche	25.000,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000940002	Sistema di archiviazione immagini per gastroenterologia	22.000,00	0,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000670002	Upgrade del sistema di archiviazione immagini per gastroenterologia digestiva	150.000,00	150.000,00	100.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000940002	Sistema per lo studio delle interazioni molecolari	350.000,00	30,00	0,00	350.000,00	0,00	0,00	0,00
	J33D16000940002	Attrezzature sanitarie (in particolare afferenti all'area clinica (leggeze, ambulatori area chirurgica e magli)	100.000,00	100.000,00	0,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
	J33D16000940002	Attrezzature per l'allestimento laboratorio di ricerca nel campo della bio-sensistica e diagnostica	230.000,00	0,00	0,00	230.000,00	0,00	0,00	0,00
		Attrezzature varie per laboratorio	200.000,00	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
			1.930.000,00	491.499,99	724.952,86	1.055.047,14	150.000,00	0,00	0,00
1534/SFS 28.11.2016	J34E16000420002	Adeguamento quadri a servizio dei gruppi elettrogeni	108.626,74	0,00	108.626,74	0,00	0,00	0,00	0,00
		Arredi sanitari e d'ufficio per le degenze e servizi del terzo piano blocco degenze	90.000,00	49.732,78	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00
		Arredi vari (lettimi visita, barelle, sedili, divani, arredi di ufficio e ambulatorio, carrelli di emergenza, carrelli servitori, carrelli per farmaci, poltrona prelievi, armadi per materiale sterile, servizi igienici...)	50.000,00	49.695,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
		Attrezzature fisica sanitaria (camera ionizzazione, elettrometro di riferimento per dosimetria assoluta)	63.774,00	3.782,00	0,00	63.774,00	0,00	0,00	0,00
		Attrezzature informatiche (PC, storage, licenze office, dispositivi wifi, videosorveglianza...)	150.000,00	143.058,58	0,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00
		Attrezzature sanitarie (insufflatori, elettrobisturi, pompe a siringa, defibrillatori, monitor multiparametrici, lavapadelle, elettrocardiografici...)	150.000,00	18.566,34	0,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00
J33D1700050002		Catena del freddo (congelatori -80, congelatori -20, frigoriferi biologici in sostituzione...)	100.000,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
		Dispositivo per biopsie prostatiche sotto guida RM	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00
		Elettrobisturi	50.000,00	0,00	0,00	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00
		n. 1 ultracentrifuga - centrifuga ad alta velocità per finalità di ricerca	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00
		n. 4 letti terapia intensiva	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00
		Sistema angiografia fluoroscopica	55.000,00	0,00	0,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00
		Sistema di digitalizzazione ed analisi immagini riscatto a seguito di noleggio 48 mesi del sistema ISCAN COREO AU+ virtuale della ditta ROCHE DIAGNOSTICS SPA	48.800,00	0,00	0,00	48.800,00	0,00	0,00	0,00
		Sistemi di lavaggio e sterilizzazione (n. 2 autoclavi, n. 1 lavavetite...)	42.426,00	0,00	0,00	42.426,00	0,00	0,00	0,00
			1.000.000,00	264.834,70	0,00	895.000,00	105.000,00	0,00	0,00
J34E1700080002		Separazione fisica dei locali destinati alla sperimentazione di fase I	108.626,88	11.529,00	0,00	11.529,00	0,00	0,00	0,00
J39B1700050002		Verifiche vulnerabilità sistemica	0,00	0,00	0,00	0,00	97.097,88	0,00	0,00

La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Il Servizio Sanitario Regionale nell'anno 2017 si caratterizza per alcuni aspetti tra i quali ai fini della redazione del bilancio rilevano:

- prosecuzione del percorso intrapreso negli anni precedenti, perfezionando le modalità secondo criteri standard. Il criterio di riparto del finanziamento fra gli enti del SSR è impostato su criteri standard di popolazione pesata e su standard di riferimento individuati attraverso le miglior performance fra le aziende oppure tramite riferimenti nazionali. In questa prospettiva si è proceduto al graduale riequilibrio, come previsto dall'articolo 53 della L.R. 17 del 16.10.2014;
- permanenza di norme nazionale vincolanti per la Regione e per le Aziende (D.L. 6.07.2012 n.95 convertito con Legge n.135 del 7.08.2012 "Spending review", D.L. 13.9.2012 n.158 "Decreto Balduzzi", convertito con L. n.189 del 8.11.2012, D.L. 18.10.2012 n. 179 "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese") e dalla prosecuzione dell'applicazione della L.R.n.17 del 16.10.2014.

L'Istituto nel corso del 2017 si è attivato per rispettare obiettivi e indirizzi regionali garantendo l'equilibrio di bilancio. Oltre alle attività svolte, già evidenziato in precedenti punti della relazione, sulla gestione vanno evidenziati anche i seguenti punti:

- utilizzo a pieno regime della struttura "Campus" e il bilancio 2017 comprende anche tutti i costi di funzionamento della struttura;
- l'Istituto, congiuntamente ad AAS 5 "Friuli Occidentale", ha dato corso al passaggio di funzioni previsto dalla Programmazione Regionale: dal 1 gennaio 2017 la funzione di Oncologia è stata assunta in carico al CRO e la funzione di Cardiologia è stata assunta dall'AAS 5 "Friuli Occidentale, dal 1 ottobre 2017 la funzione di Microbiologia è stata assunta da AAS 5 con i relativi trasferimenti di personale e degli altri costi e dei ricavi;
- l'Istituto, individuato nelle Linee di Gestione del SSR 2016 quale azienda sperimentale ai fini dell'avvio dei percorsi attuativi della certificabilità del bilancio (PAC), nel corso del 2017 ha dato avvio alla fase di reingegnerizzazione dei processi sulla base dell'analisi svolta dei processi e dei controlli nella prima fase del PAC.

L'esercizio 2017 è il terzo anno di applicazione del d.lgs.118/2011 pertanto gli esercizi 2017 e 2016 sono comparabili.

Prima di procedere all'analisi degli scostamenti del bilancio 2017 rispetto al preventivo 2017 e al consuntivo 2016, si analizzano i vincoli operativi previsti dalla Linee di gestione del Servizio Sanitario Regionale 2017 esponendo vincolo previsto e verifica sui risultati raggiunti.

VERIFICA RISPETTO DEI VINCOLI OPERATIVI PREVISTI DALLE LINEE DI GESTIONE DEL SSR 2017

Le regole gestionali

Le linee di gestione per il Servizio Sanitario Regionale prevedono che, nell'ambito delle misure complesse di contenimento dei costi, le Aziende attivino strumenti gestionali nell'ambito di alcuni ben determinati vincoli:

- 1) per la farmaceutica ospedaliera; sulla base dei dati di settembre 2016 confrontati con analogo periodo 2015 (gennaio-settembre) il CRO che ha rilevato un incremento superiore al 2,7% dovrà ridurre del 2% il valore registrato nel 2016.
- 2) per i dispositivi medici, le aziende dovranno ridurre la spesa per i dispositivi medici del 3% rispetto al costo del 2016.
- 3) il numero delle prestazioni ambulatoriali per abitante sulla popolazione pesata non può superare le 3,5 prestazioni pro capite, con esclusione della branca di laboratorio (patologia clinica, microbiologia e anatomia patologica). In tale valore sono comprese le prestazioni di CT-PET.
- 4) il tasso di ospedalizzazione di ogni Azienda non deve superare il 125 per mille;
- 5) il costo del personale dipendente non può superare quello dell'esercizio consuntivo 2012 abbattuto dell'1% limitatamente alle competenze fisse non ricadenti nei fondi contrattuali di ciascun ruolo. A distanza di due anni dalla modifiche apportate all'articolo 9 Legge n.122/2010, dalla Legge n.190/2014 (legge di stabilità 2015), che hanno prodotto anche costi ricadenti nelle voci fisse la direzione ha dato indicazioni che gli effetti di tali automatismo non debbano più considerarsi neutri rispetto alle manovre del personale per l'esercizio in corso. Restano quindi validi il valore complessivo dei giustificativi concessi nel 2016 e l'indennità di esclusività 2015 e 2016 (pari rispettivamente ad Euro 125.240 e ad Euro 44.101);
- 6) le manutenzioni ordinarie edili impiantistiche non dovranno avere costi massimi di quelli sostenuti nell'anno 2015; le Aziende adotteranno come priorità di intervento quelle connesse con la sicurezza delle strutture e degli impianti;

Relativamente ai vincoli di carattere prettamente economico, si espongono per chiarezza tutti gli importi limite, l'importo iscritto nel bilancio preventivo 2017 e la verifica del rispetto dei limiti fissati dei costi effettivamente sostenuti a consuntivo 2017.

1) FARMACEUTICA OSPEDALIERA

Nel preventivo il Cro ha operato la riduzione dell'1% esponendo la seguente tabella:

Nuovo piano dei Conti					Denominazione conto	Anno 2017	Anno 2016
300	100	100	100		Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	22.736.000	23.200.000
300	100	100	200		Medicinali senza AIC	180.159	183.836
300	100	100	300		Emoderivati di produzione regionale	0	0
Totale						22.916.159	23.383.836

I dati di consumo consuntivi 2017 confrontati con i dati di consumo consuntivi 2016 sono i seguenti

Piano dei Conti					Denominazione conto	Anno 2017	Anno 2016
300	100	100	100		Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	32.392.119	23.532.523
300	100	100	200		Medicinali senza AIC	134.858	192.250
300	100	100	300		Emoderivati di produzione regionale	0	0
Totale						32.526.977	23.724.773

L'incremento percentuale rispetto al 2017 è pari al 37,10% rispetto all'anno precedente.

L'incremento del valore dei consumi sopra riportato, riguarda sia un'aumento della spesa farmaceutica ospedaliera (+€ 6.482.000) e sia delladistribuzione diretta a favore dei pazienti regionali

ed extraregionali da parte del CRO (€ 2.320.000).

In particolare l'incremento del consumo ospedaliero è spiegato in parte dal trasferimento della funzione dall'AAS5 al CRO, a far data dal 01/01/2017, delle attività ambulatoriali di oncologia medica delle sedi di Pordenone e San Vito, per un importo complessivo di € 4.592.000 e in parte da un maggior consumo delle altre strutture (€ 1.890.000).

L'incremento è dovuto anche all'immissione in commercio di nuove molecole o dall'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza. L'analisi dell'attività ospedaliera evidenzia un incremento nel numero di cicli di chemioterapia nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) e uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento.

2) DISPOSITIVI MEDICI

Nel preventivo 2017 relativamente alle indicazioni contenuta nelle linee per la gestione 2017 ha effettuato la riduzione del 3% del valore registrato nel 2016 in linea al vincolo stabilito dalle direttive regionale.

Il consumo consuntivo 2017 rileva una riduzione di 2,31% rispetto al consumo registrato nel 2016, mentre rispetto al preventivo si rileva un incremento del 1,80%.

5) COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE

Competenze fisse

Nuovo Piano dei Conti					Voci di costo a carattere stipendiale	PREVENTIVO 2017	TOTALE COSTO 2017
320	100	100	100	10	Dirigente medico - tempo indeterminato	6.117.965	5.551.453
320	100	100	200	10	Dirigente medico - tempo determinato	389.956	566.278
320	100	200	100	10	Dirigente non medico - tempo indeterminato	2.182.370	1.851.891
320	100	200	200	10	Dirigente non medico - tempo determinato	29.384	50.474
320	200	100	100		Comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	6.547.720	6.235.787
320	200	200	100		Comparto ruolo sanitario - tempo determinato	140.015	136.463
325	100	100	100		Dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	47.607	50.639
325	100	200	100		Dirigente ruolo professionale - tempo determinato	38.769	28.493
325	200	100	100		Comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
325	200	200	100		Comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
330	100	100	100		Dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	86.366	86.366
330	100	200	100		Dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	36.822
330	200	100	100		Comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2.494.317	2.406.355
330	200	200	100		Comparto ruolo tecnico - tempo determinato	34.276	71.053
335	100	100	100		Dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	264.138	258.139
335	100	200	100		Dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0
335	200	100	100		Comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.479.680	1.346.781
335	200	200	100		Comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	20.835	0
					TOTALE VOCI FISSE	19.873.398	18.676.994

CALCOLO VINCOLO 1%						
				SPESE FISSE CONSUNTIVO 2012	19.265.804,00	
				Trasferimento trasfusionale	-104.829,35	
				Quota 1% da trasferimento da AAS5 verso CRO	845.714,35	
				Quota 1% da trasferimento Cardiologia da CRO verso AAS5	-280.363,07	
				Quota 1% da trasferimento Microbiologia da CRO verso AAS5	-35.666,74	
				TOTALE	19.690.659,19	
				Valore 1%	-196.906,59	
				TETTO MASSIMO COMPETENZE FISSE	19.493.752,60	
				TETTO MASSIMO ARROTONDATO	19.493.753,00	19.493.753
				MARGINE GREZZO		816.759

Il tetto massimo delle competenze fisse per il personale esposto nel preventivo dell'esercizio 2017, tenuto conto dei passaggi di funzione dell'Oncologia e della Cardiologia, non doveva superare il limite fissato in Euro 19.529.063.

In sede di chiusura di esercizio è stata recepita anche la variazione determinata dal passaggio della funzione di Microbiologia avvenuto il 1 ottobre 2017 che ha rideterminato il tetto massimo delle competenze fisse nell'importo di Euro 19.493.753.

Come si evince dalla tabella sopra esposta la spesa complessiva per competenze fisse del personale è pari a Euro 18.676.994. Il vincolo risulta rispettato.

Per quanto riguarda i giustificativi 2017 da rendicontare si rinvia alla apposita tabella inserita nella sezione riguardante la gestione delle Risorse Umane.

7) MANUTENZIONI ORDINARIE EDILI IMPIANTISTICHE

Il vincolo operativo prevedeva che le manutenzioni ordinarie edili impiantistiche non dovessero avere costi massimi di quelli sostenuti nell'anno 2015.

Nuovo piano dei Conti					Anno 2017	Anno 2015
310	100			Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	448.078	135.346
310	200			Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari		
310	200	100		Impianti di trasmissione dati e telefonia	63.602	42.704
310	200	200		Impiantistica varia	312.256	247.420
310	200	300		Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0
Totale					823.936	425.470

Il totale spesa nel 2017 è pari a Euro 823.936 nel totale rileva in particolare la spesa imputata nei conti riguardanti i fabbricati e loro pertinenze e nell'impiantistica varia sostenuta, nel rispetto delle indicazioni presenti nei vari report, per garantire la sicurezza sia dell'utenza che del personale e non rinviabili così dettagliate:

- interventi inerenti la sicurezza che hanno riguardato sia le aree esterne (abbattimenti piante pericolanti/malate);
- interventi alle strutture con la sistemazione di situazioni critiche relative agli scarichi condensa, ai gruppi frigo nonché la sostituzione di alcuni serramenti nella zona delle degenze (area giovani), al rifacimento delle vie di esodo a seguito della realizzazione degli uffici direzionali;
- adeguamenti per elevatori, sottostazioni impianto centralizzato allarmi Sauter, condizionamento/aspirazione locali criogeni/frigo, impianti/lampade led per illuminazione passi carrai e scale.

Tali interventi inderogabili sono stati eseguiti nel rispetto dell'equilibrio di bilancio.

8) LEGGE 125/2015 “SPENDING REVIEW” – APPLICAZIONE DELLE MISURE STABILITE DALLA DGR N.1813/2015 PER L’ANNO 2017.

Nell’ambito delle misure complessive di contenimento dei costi, le linee di gestione per l’anno 2016 prevedono la cogenza di alcune norme nazionali, come vincolanti per l’Istituto, fra cui Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, recante “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misure di rafforzamento patrimoniale delle imprese nel settore bancario” - convertito in legge con modificazioni dall’art.1 della L. 7 agosto 2012 n. 135 e il DL n.78/2015 convertito con legge 125/2015 “spending review”, così come stabilito dal DGR n.1813/2015.

Il DGR succitato con specifico riferimento all’ambito sanitario, in materia di razionalizzazione della spesa per acquisti di beni e servizi, dà mandato alle singole aziende di procedere alla rinegoziazione dei contratti in essere, dando priorità alla rinegoziazione dei beni oggetto dei contratti e con riferimento alla rinegoziazione dei servizi salvaguardando il livello qualitativo delle prestazioni rese dai fornitori.

In ottemperanza a tali indicazioni l’Istituto ha provveduto ad inviare da novembre 2015 a tutte le ditte aggiudicatrici di contratti di durata direttamente affidati dal CRO, una richiesta di rinegoziazione, rilevato comunque che già negli anni precedenti erano state poste in atto azioni di contenimento per l’acquisto di beni e servizi, a seguito delle spending.

Grazie a tale manovra e di quelle iniziate negli anni precedenti, di seguito si riporta il monitoraggio del contenimento della spesa per l’anno 2017 per macro aree, pur precisando che spesso il risparmio non è stato determinato dalla riduzione dei prezzi, ma proprio da un minor utilizzo dei contratti; su alcuni infatti, come già evidenziato nel PAO 2017, non si è riusciti ad ottenere riduzione dei prezzi con invarianza di fornitura.

Energia ed ambiente

In tale ambito si sono poste in essere:

- ulteriori azioni, oltre a quelle iniziate nel 2016, atte alla riduzione del consumo energetico con la sostituzione di corpi illuminanti a tubo fluorescente con altri a LED sia all’interno (vani scala) che lungo i passi carrai intorno ai denti di pettine.
- l’abbattimento della quota annuale degli interessi a carico CRO fino alla scadenza naturale del contratto prevista nel 2020 della Convenzione Consip **Servizio Integrato Energia** con il riscatto della quota per le “opere di adeguamento della Centrale Tecnologica” di € 1.244.667,67 con un risparmio per il 2017 pari a € 47.273,75.

Manutenzioni

Per i **contratti di manutenzione** stipulati dal CRO per il periodo 2015-2017 per le apparecchiature scientifico-sanitarie, la revisione per Spendin Review effettuata nel 2015 ha generato per il 2017 un risparmio complessivo pari a € 102.758,07.

Inoltre la rinegoziazione, operata dall’Egas, così come indicato nella nota Prot. N. 0012509/p/GEN/EGAS data 20.5.2016, del canone per il contratto regionale riguardante il “Servizio di manutenzione delle apparecchiature biomedicali in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia ID12SER070” affidato nella forma del “Supporto Tecnico” per il CRO, ne ha ridotto la spesa annuale per € 2.225,16.

Altri contratti

Voce prodotti farmaceutici ed emoderivati

La maggior parte dei contratti/convenzioni relativi ai prodotti farmaceutici sono stipulati dall’Egas e/o comunque forniti attraverso il magazzino centralizzato di tale ente; l’azione intrapresa dal CRO quindi è stata quella di acquisire, appena disponibili nel mercato, farmaci biosimilari e generici.

voce Dispositivi Medici IVD

Nel corso degli anni 2015 e 2016, ai fini della spending review, sono state avviate con le ditte fornitrici le richieste di rinegoziazione dei contratti direttamente stipulati dal CRO. Si conferma pertanto che le scontistiche ottenute sono state applicate anche nel periodo contrattuale di competenza del bilancio 2017. Si ricorda in particolare il Service elettroforesi ove si è registrato un risparmio rispetto all'anno precedente, dovuto però anche alla variazione dei quantitativi ordinati, pari ad Euro 18.189.-.

Complessivamente nella voce Dispositivi Medici IVD si è registrato un netto calo dei consumi (- € 64.722 pari al -1,85%), in parte determinato dal trasferimento delle attività dei laboratori in relazione alla riorganizzazione di area vasta Pordenonese.

voce Dispositivi Medici

Il valore dei consumi registrati in tale voce sono diminuiti rispetto al 2016 per -€ 94.932 pari al - 2,77%.

Si evidenzia che circa il 70% dei prodotti in argomento viene fornito attraverso il magazzino Egas e solo il 30% circa viene acquisito attraverso ordini diretti dal CRO, parte dei quali fanno parte di contratti derivati da convenzioni stipulate dall'Egas stesso, Ente quindi a cui compete l'eventuale rinegoziazione contrattuale.

Gli acquisti extra magazzino Egas sono stati valutati secondo un approccio HTA (Health Technology Assessment).

Voce Beni Sanitari

Si osserva un'aumento della spesa per tale voce rispetto al 2016, +€ 36.949 pari al + 5,67%; la maggior parte dei contratti afferenti tale voce sono stati stipulati dall'Egas a cui compete l'eventuale rinegoziazione. L'aumento è stato determinato prioritariamente dall'avvio di un nuovo contratto per la fornitura di dispositivi di conservazione di materiale biologico presso la Biobanca, ad un aumento degli acquisti di materiale di consumo relativo al Service di identificazione metastasi linfonodali della mammella, ciò in relazione all'aumento dell'attività specifica, oltre che dall'acquisto di prodotti utilizzati per la ricerca finanziati da fondi finalizzati.

Gruppo Beni non sanitari

La maggior parte dei beni non sanitari ed in particolare la quasi totalità dei contratti per la fornitura di Prodotti alimentari, materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza, Cancelleria e stampati, materiali per il consumo per l'informatica, libri, cd/dvd per la registrazione delle immagini di Medicina Nucleare e Radiologia, ecc. sono stipulati dall'Egas e/o comunque forniti attraverso il magazzino centralizzato di tale ente. L'Istituto pertanto ha quindi mantenuto l'attenzione nel contenere le necessità dei reparti in particolare per beni che non impattano sui servizi erogati ai pazienti.

I consumi di prodotti alimentari sono aumentati a seguito de trasferimento della gestione in house del servizio catering per i convegni che vengono svolti al "Campus"

Per la voce Carburanti, lubrificanti e Combustibili, si precisa che i contratti di fornitura sono principalmente derivati da Convenzioni Consip e/o Egas.

In sintesi si osserva che i consumi registrati per il gruppo Beni non sanitari risulta in linea rispetto all'esercizio precedente (+0,19%), grazie al costante monitoraggio delle richieste che pervengono dai reparti.

Servizi esternalizzati

Nell'ambito delle misure complessive di contenimento dei costi, si sono mantenuti e/o ridotti i costi dei singoli contratti senza diminuire la qualità dei servizi.

Si ricorda che nel 2015 l'Egas aveva attivato negoziazioni anche nell'ambito dei contratti di servizi dallo stesso stipulati. Di interesse del CRO risultava ancora attivo il contratto per il servizio di gestione dello stabulario, per il quale era stata concessa una riduzione del 2%; tuttavia già nel corso del 2016 si è reso necessario estendere il servizio di gestione degli animali a tutti i giorni della

settimana, per l'adeguamento alle normative in materia di benessere degli animali (D.Leg.vo n.26/2014), e quindi l'Egas aveva dato corso a tale variazione in aumento.

Ulteriori risparmi sono conseguenti, oltre alla negoziazione operata da Egas negli anni precedenti, anche ad una rinegoziazione operata direttamente dal CRO nel 2016 relativamente ai servizi di refertazione e nel servizio cassa, front office.

Si evidenzia, però, che sono stati attivati dei nuovi servizi quali:

-la sterilizzazione

-sviluppo nuovi metodi analitici per la soc Farmacologia - Polo Tecnologico PN (finanziamento con fondi di ricerca finalizzata)

- altre attività minori.

Confronto con CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

L'analisi che segue confronta le voci di ricavo e di costo risultanti dal conto economico dell'esercizio 2017 con quelle riferite all'esercizio precedente, tenendo presente che i costi riportati si riferiscono sia all'attività sanitaria sia all'attività di ricerca.

Nella tabella che segue si presenta il conto economico consuntivo 2017, le variazioni rispetto al consuntivo 2016 e al preventivo 2017:

Conto Economico

Importi: Euro

		SCHEMA DI BILANCIO		VARIAZIONE 2017/2016		Preventivo 2017	VARIAZ. CONS. / PREV. 2017	
		Anno 2017	Anno 2016	Importo	%			%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE							
1	Contributi d'esercizio	31.759.721	24.263.757	7.495.964	30,89%	16.901.988	14.857.733	87,91%
a)	Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	20.640.923	13.379.181	7.261.742	54,28%	13.739.556	6.901.367	50,23%
b)	Contributi in c/esercizio extra fondo	438.816	381.432	57.384	15,04%	353.385	85.431	24,18%
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	146.457	76.804	69.653	90,69%	61.026	85.431	139,99%
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	-	0	0	-
	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	-	0	0	-
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	292.359	304.628	(12.269)	-4,03%	292.359	0	0,00%
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	-	0	0	-
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	0	0	0	-	0	0	-
c)	Contributi in c/esercizio per ricerca	10.679.982	10.407.644	272.338	2,62%	2.809.047	7.870.935	280,20%
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.638.566	3.790.603	(152.037)	-4,01%	2.653.422	985.144	37,13%
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	994.212	1.386.489	(392.277)	-28,29%	155.625	838.587	538,85%
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	2.059.561	1.080.796	978.765	90,56%	0	2.059.561	-
	4) Contributi da privati	3.987.643	4.149.756	(162.113)	-3,91%	0	3.987.643	-
d)	Contributi in c/esercizio - da privati	0	95.500	(95.500)	-100,00%	0	0	-
2	Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	-	0	0	-
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.309.980	5.532.011	777.969	14,06%	5.844.000	465.980	7,97%
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	65.326.551	64.563.965	762.586	1,18%	63.609.818	1.716.733	2,70%
a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	62.400.574	62.227.063	173.511	0,28%	61.589.818	810.756	1,32%
b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	1.301.200	1.252.769	48.431	3,87%	1.125.000	176.200	15,66%
c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	1.624.777	1.084.133	540.644	49,87%	895.000	729.777	81,54%
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	5.785.284	1.772.801	4.012.483	226,34%	1.804.868	3.980.416	220,54%
6	Comparsazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	795.769	868.188	(72.419)	-8,34%	820.000	(24.231)	-2,96%
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.458.471	4.679.347	(220.876)	-4,72%	4.476.735	(18.264)	-0,41%
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-	0	0	-
9	Altri ricavi e proventi	211.218	161.096	50.122	31,11%	194.016	17.202	8,87%
TOTALE A)		114.646.994	101.841.165	12.805.829	12,57%	93.651.425	20.995.569	22,42%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE							
1	Acquisti di beni	41.357.977	33.450.406	7.907.571	23,64%	31.732.726	9.625.251	30,33%
a)	Acquisti di beni sanitari	40.163.785	32.272.985	7.890.800	24,45%	30.301.726	9.862.059	32,55%
b)	Acquisti di beni non sanitari	1.194.192	1.177.421	16.771	1,42%	1.431.000	(236.808)	-16,55%
2	Acquisti di servizi sanitari	6.577.632	6.140.870	436.762	7,11%	6.226.030	351.602	5,65%
a)	Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0	-	0	0	-
b)	Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0	-	0	0	-
c)	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	563.847	146.500	417.347	284,88%	146.300	417.547	285,40%
d)	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	-	0	0	-
e)	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	-	0	0	-

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017		Anno 2016		VARIAZIONE 2017/2016		Preventivo 2017		VARIAZ. CONS. / PREV. 2017	
					%				%	
	Importo	%	Importo	%	Importo	%	Importo	%	Importo	%
<i>f) Acquisiti servizi sanitari per assistenza protesica</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>g) Acquisiti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>h) Acquisiti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>i) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>j) Acquisito prestazioni termali in convenzione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>k) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</i>	2.455	2.614	0	0	(159)	-6,08%	5.000	(2.545)	-50,90%	
<i>l) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</i>	1.019.890	996.289	996.289	23,601	23.601	2,37%	926.000	93.890	10,14%	
<i>n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	375.218	390.117	390.117	(14.899)	155.625	-3,82%	155.625	219.593	141,10%	
<i>o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sottosanitarie</i>	4.612.178	4.605.350	4.605.350	6.828	4.993.105	0,15%	4.993.105	(380.927)	-7,63%	
<i>p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria</i>	4.044	0	0	4.044	0	0	0	4.044	0	
<i>q) Costi per differenziale tariffe TUC</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3 Acquisiti di servizi non sanitari	9.034.524	8.433.397	8.433.397	601.127	7,13%	7,13%	8.909.417	125.107	1,40%	
<i>a) Servizi non sanitari</i>	7.960.227	7.507.458	7.507.458	452.769	6,03%	6,03%	7.947.707	12.520	0,16%	
<i>b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	930.272	845.258	845.258	85.014	10,06%	10,06%	811.710	118.562	14,61%	
<i>c) Formazione</i>	144.025	80.681	80.681	63.344	78,51%	78,51%	150.000	(5.975)	-3,98%	
4 Manutenzione e riparazione	4.410.252	4.219.048	4.219.048	191.204	4,53%	4,53%	4.025.345	384.907	9,56%	
5 Godimento di beni di terzi	556.619	464.477	464.477	92.142	19,84%	19,84%	486.505	70.114	14,41%	
<i>a) Personale dirigente medico</i>	11.496.595	10.868.593	10.868.593	628.002	5,78%	5,78%	11.957.282	(460.687)	-3,85%	
<i>b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico</i>	3.127.449	3.203.829	3.203.829	(76.380)	-2,38%	-2,38%	3.532.705	(405.256)	-11,47%	
<i>c) Personale comparto ruolo sanitario</i>	10.652.673	10.071.014	10.071.014	581.659	5,78%	5,78%	10.899.983	(247.310)	-2,27%	
<i>d) Personale dirigente altri ruoli</i>	833.690	778.245	778.245	55.445	7,12%	7,12%	797.634	36.056	4,52%	
<i>e) Personale comparto altri ruoli</i>	5.801.262	5.933.920	5.933.920	(132.658)	-2,24%	-2,24%	6.074.023	(272.761)	-4,49%	
7 Oneri diversi di gestione	1.111.520	1.100.509	1.100.509	11.011	1,00%	1,00%	1.126.807	(15.287)	-1,36%	
8 Ammortamenti	4.424.447	4.697.561	4.697.561	(273.114)	-5,81%	-5,81%	4.495.256	(70.809)	-1,58%	
<i>a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali</i>	33.642	26.969	26.969	6.673	24,74%	24,74%	28.401	5.241	18,45%	
<i>b) Ammortamento dei fabbricati</i>	2.329.102	2.238.748	2.238.748	90.354	4,04%	4,04%	2.320.385	8.717	0,38%	
<i>c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali</i>	2.061.703	2.431.844	2.431.844	(370.141)	-15,22%	-15,22%	2.146.470	(84.767)	-3,95%	
9 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	2.993	28.128	28.128	(25.135)	-89,36%	-89,36%	0	2.993	0	
<i>a) Variazione delle rimanenze sanitarie</i>	(179.468)	(956.323)	(956.323)	776.855	-81,23%	-81,23%	0	(179.468)	0	
<i>b) Variazione delle rimanenze non sanitarie</i>	(171.282)	(962.686)	(962.686)	791.404	-82,21%	-82,21%	0	(171.282)	0	
<i>c) Accantonamenti</i>	(8.186)	6.563	6.563	(14.549)	-228,65%	-228,65%	0	(8.186)	0	
<i>a) Accantonamenti per rischi</i>	9.197.863	8.051.295	8.051.295	1.146.568	14,24%	14,24%	513.400	8.684.463	169,56%	
<i>b) Accantonamenti per premio operosità</i>	21.384	77.565	77.565	(56.181)	-72,43%	-72,43%	0	21.384	0	
<i>c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>d) Altri accantonamenti</i>	8.739.423	7.973.730	7.973.730	765.693	9,60%	9,60%	513.400	8.226.023	1602,26%	
TOTALE B)	108.406.028	96.484.969	96.484.969	11.921.059	12,36%	12,36%	90.777.113	17.628.915	19,42%	
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	6.240.966	5.356.196	5.356.196	884.770	16,52%	16,52%	2.874.312	3.366.654	117,13%	
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI										
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	79	124	124	(45)	-36,29%	-36,29%	150	(71)	-47,33%	
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	338.490	313.541	313.541	24.949	7,96%	7,96%	292.759	45.731	15,62%	

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016		Preventivo 2017	VARIAZ. CONS. / PREV. 2017	
				Importo	%		Importo	%
TOTALE C)		(338.411)	(313.417)	(24.994)	7,97%	(292.609)	(45.802)	15,65%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE								
1) Rivalutazioni		0	0	0	-	0	0	-
2) Svalutazioni		0	0	0	-	0	0	-
TOTALE D)		0	0	0	-	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI								
1) Proventi straordinari		950.171	3.018.975	(2.068.804)	-68,53%	0	950.171	-
a) Plusvalenze		0	0	0	-	0	0	-
b) Altri proventi straordinari		950.171	3.018.975	(2.068.804)	-68,53%	0	950.171	-
2) Oneri straordinari		4.117.489	204.685	3.912.804	1911,62%	0	4.117.489	-
a) Minusvalenze		43.376	0	43.376	-	0	43.376	-
b) Altri oneri straordinari		4.074.113	204.685	3.869.428	1890,43%	0	4.074.113	-
TOTALE E)		(3.167.318)	2.814.290	(5.981.608)	-212,54%	0	(3.167.318)	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +C +D +E)		2.735.237	7.857.069	(5.121.832)	-65,19%	2.581.703	153.534	5,95%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO								
1) IRAP		2.606.185	2.445.622	160.563	6,57%	2.521.703	84.482	3,35%
a) IRAP relativa a personale dipendente		2.114.131	2.040.123	74.008	3,63%	2.194.783	(80.652)	-3,67%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		409.201	328.559	80.642	24,54%	241.370	167.831	69,53%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		82.853	76.940	5.913	7,69%	85.550	(2.697)	-3,15%
d) IRAP relativa ad attività commerciale		0	0	0	-	0	0	-
2) IRES		60.758	60.662	96	0,16%	60.000	758	1,26%
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		0	0	0	-	0	0	-
TOTALE Y)		2.666.943	2.506.284	160.659	6,41%	2.581.703	85.240	3,30%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		68.294	5.350.785	(5.282.491)	-98,72%	0	68.294	-

Si esaminano ora le varie poste componenti il conto economico consuntivo 2017 confrontate con il preventivo 2017.

RICAVI

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione ammonta a € 114.646.994- risulta incrementato rispetto al preventivo 2017 di € 20.995.569.- pari ad un incremento del 22,42%.

L'analisi più dettagliata delle singole poste di ricavo del conto economico evidenzia le seguenti variazioni più significative:

- incremento nei contributi di esercizio (+ € 14.857.733.-);
- incremento nella quota utilizzo fondi di contributi vincolati esercizi precedenti (+ € 465.980.-);
- incremento delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (+ € 1.716.733.-);
- incremento dei concorsi, recuperi e rimborsi (+ € 3980.416.-);
- riduzione delle quote contributi in c/capitale imputata all'esercizio (- € 18.264.-).

Relativamente all'incremento dell'attività sanitaria si precisa che l'attività intraregionale contabilizzata corrisponde all'effettivo consuntivato comunicato dalla Direzione Centrale nelle Direttive di Chiusura e rispetto al Preventivo si rileva un aumento, pari ad Euro 810.756.-.

Per quanto riguarda la variazione nei contributi di esercizio si segnala:

- variazione determinata dall'iscrizione del contributo del Ministero della Salute per la Ricerca Corrente a preventivo per un importo pari quota pari al 70% del finanziamento dell'esercizio 2016. La quota assegnata nel 2017 è pari ad € 3.638.566 con una variazione rispetto al preventivo di € 985.144.
- rilevazione dei contributi per la ricerca assegnati durante l'esercizio che in fase di preventivo non vengono inseriti in quanto difficilmente determinabili;

Nel preventivo non sono previste poste straordinarie.

COSTI

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi della produzione rispetto al preventivo 2017 sono aumentati di € 17.628.915.- (pari a + 19,42%).

L'analisi più dettagliata delle singole poste di costo del conto economico evidenzia le seguenti variazioni più significative:

Complessivamente gli acquisti di beni sanitari e non sanitari sono incrementati di € 9.625.251.- pari al 30,33% rispetto al valore indicato nel preventivo.

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017	Preventivo 2017	VARIAZ.ACQUISTI / PREV. 2017	
				%
1 Acquisti di beni	41.357.977	31.723.726	9.625.251	30,33%
<i>a) Acquisti di beni sanitari</i>	40.163.785	30.301.726	9.862.059	32,55%
<i>b) Acquisti di beni non sanitari</i>	1.194.192	1.431.000	(236.808)	-16,55%

Tuttavia ai fini di una corretta interpretazione dei dati di bilancio è necessario valutare i consumi di tali beni in quanto i valori riportati nel bilancio preventivo 2017 sono intesi come "consumi" di prodotti. La variazione dei consumi beni risulta quindi incrementata per + €9.445.783.- pari al +29,77% rispetto al preventivo.

B.1) ACQUISTI DI BENI

B.1.a) Acquisti di beni sanitari

Complessivamente i consumi dei beni sanitari evidenziano una variazione di + € 9.690.777.- pari al +31,98 % rispetto al preventivo ed il confronto a livello di singola classe merceologica evidenzia quanto segue:

- **Prodotti farmaceutici ed emoderivati**

I consumi dei prodotti farmaceutici rispetto al preventivo hanno avuto uno scostamento del 41,94% dovuto principalmente trasferimento della funzione degli ambulatori di oncologia – sedi di Pordenone e San Vito, dall'AAS5 al CRO dal 01.01.2017, determinando un incremento del numero di cicli di chemioterapia somministrati nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) rispetto al 2016; risulta un incremento dei consumi anche delle altre strutture dovuto. Complessivamente rispetto al dato storico 2016, la spesa per la farmaceutica ospedaliera è aumentata di (+€ 6.482.000). L'immissione in commercio di nuove molecole e/o l'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza hanno contribuito all'aumento dei costi. Si è osservato anche uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento.

Aumento rispetto al preventivo viene imputato anche alla maggior spesa rispetto al dato storico 2016, relativamente alla distribuzione diretta dei farmaci ai pazienti regionali ed extraregionali da parte del CRO (+€ 2.320.000 rispetto al 2016).

Si precisa che il decremento della spesa per i consumi Medicinali senza AIC è determinato da una riclassificazione di alcuni farmaci destinati alla diagnostica per medicina nucleare (variazione della registrazione in Medicinali con AIC).

	Preventivo 2017	CONSUMI 2017	Delta consumi	Variazione
Prodotti farmaceutici ed emoderivati	22.916.159	32.526.977	9.610.818	+41,94%
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	22.736.000	32.392.119	9.656.119	+42,47%
Medicinali senza AIC	180.159	134.858	- 45.301	-25,15%
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	- 0,00%

- **Dispositivi medici**

I consumi dei Dispositivi medici rispetto al preventivo hanno avuto uno scostamento di + € 119.414 pari al +1,80% rispetto al preventivo.

	Preventivo 2017	CONSUMI 2017	Delta Consumi	Variazione
Totale Dispositivi medici	6.646.912	6.766.326	+ 119.414	+ 1,80%
Dispositivi medici	3.308.309	3.333.401	+ 25.092	+ 0,76%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.338.603	3.432.925	+ 94.322	+ 2,83%

Analizzando le singole voci si rileva infatti che la variazione dei consumi registrata sulla voce Dispositivi medici (+ € 25.092 pari al +0,76 %) è pressoché minima in termini percentuali, mentre più rilevante risulta la variazione dei consumi nei Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) (+ € 94.322 pari al 2,83 %); tale aumento della spesa risulta parzialmente compensato dalla diminuzione dei consumi registrata in particolare alla voce **Altri beni e prodotti sanitari** (- € 39.069.-)

Si evidenziano acquisti di prodotti destinati alla ricerca e finanziati con progetti finalizzati e/o 5 per mille in linea con il preventivo per la voce **Altri beni e prodotti sanitari** (+ € 4.103.-), mentre si evidenziano in modo sensibilmente minore nella voce **Dispositivi Medici** (- € 30.469.-) e nella voce **Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)** (-€ 447.055.-).

Alle voci relative ai **Prodotti dietetici, Prodotti chimici, Materiali e prodotti per uso veterinario, Materiali per la profilassi (vaccini)** la variazione dei consumi è risultata di entità assai contenuta dal punto di vista economico.

	Preventivo 2017	CONSUMI 2017	Delta Consumi	Variazione
Prodotti dietetici	9.700	8.948	-752	- 7,75%
Materiali per la profilassi (vaccini)	485	811	326	+67,22%
Prodotti chimici	0	658	+658	100,00%
Materiali e prodotti per uso veterinario	970	352	-618	-63,71%
Altri beni e prodotti sanitari	727.500	688.431	-39.069	- 5,37%

B.1.b) Acquisti di beni non sanitari

Negli acquisti di beni non sanitari si registra un risparmio rispetto al preventivo (- € 236.808.- pari al 16,55%). Tuttavia, ai fini di una corretta interpretazione dei dati di bilancio, è necessario valutare i consumi di tali beni in quanto i valori riportati nel preventivo 2017 sono intesi come “consumi” di prodotti, anche se, considerata la minima variazione delle scorte, la differenza tra consumi e acquisti non è sostanziale.

Infatti la diminuzione dei consumi rispetto al preventivo si registra in - € 244.994.- pari al 17,12% ed interessa tutte le voci di spesa del gruppo beni non sanitari, ad esclusione di due voci che presentano un incremento marginale dal punto di vista economico: **Materiali di consumo per l'informatica** (+ € 5.950.-) e **Materiale didattico, audiovisivo e fotografico** (+ € 6.148.-) dovuto ad un maggior acquisto non ipotizzabile per libri/manuali/atti dei convegni di interesse di singoli reparti, ecc. e in taluni casi finanziati con fondi di ricerca finalizzata e/o 5 per mille.

Lo scostamento della spesa risulta determinato principalmente dal contenimento degli acquisti/consumi di Materiali per manutenzione per complessivi - € 187328 (-74,93%); tale riduzione è motivata dalla normalizzazione della spesa sul conto "**Materiali ed accessori sanitari**" adottando formule contrattuali di tipo full risk per alcune apparecchiature (ritenute più vantaggiose rispetto a quelle in essere negli anni precedenti, che escludevano alcune parti di ricambio particolarmente onerose come i tubi RX acquistati come parti materiali ed accessori extra-contratto) e all'utilizzo della percentuale a disposizione per la fornitura di ricambi urgenti con l'utilizzo della clausola prevista dal contratto di Ingegneria Clinica in supporto tecnico, oltre che alla leggera flessione della spesa per "**Materiali ed accessori non sanitari**" di - € 39.868.- (-15,95%) dovuta ad un ridotta necessità di acquisto di materiale tecnico rispetto alle previsioni effettuate.

Un'ulteriore minor spesa rispetto al preventivo si rileva nei seguenti conti: **Materiali di guardaroba e di pulizia e di convivenza** (- € 11.166.- pari al -3,38%), "**Cancelleria e stampati**" (- € 1.577.- pari al -1,58%), **Altri beni non sanitari** (- € 7.351.- pari al -24,50%), ciò grazie al monitoraggio costante operato sulle richieste dei reparti, in modo da rispettare gli obiettivi di contenimento e al minor acquisto di prodotti utilizzati nei progetti di ricerca. La minor spesa si registra anche alle voci **Prodotti Alimentari**" (- € 5.339.- pari al -1,84%) e **Combustibili, Carburanti e lubrificanti** (- € 4.463.- pari al -19,40%).

B.2) ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

La variazione complessiva rispetto al preventivo è + € 351.601.- pari + 5,65%, la differenza è sostanzialmente così dettagliata:

- acquisto di servizi per assistenza specialistica ambulatoriale + € 420.547.-, in particolare si rileva incremento nei confronti di AAS 5 per effetto del passaggio di funzioni della cardiologia e per alcune prestazioni di medicina nucleare erogate da AAS 5;
- acquisto prestazioni di trasporto sanitario, in particolare alla voce "**Trasporti secondari**" si rileva un contenimento della spesa pari a - € 2.545.- (-50,90%), limitando la saltuaria esternalizzazione del servizio ai medesimi livelli raggiunti nel 2017;
- acquisto alla voce "**altri servizi sanitari da privato**" + € 4.044.-, in relazione all'affidamento del servizio di monitoraggio sanitario dei topi e alla variazione d'imputazione di spesa a bilancio di tale costo, diversamente da quanto ipotizzato in fase di preventivo; tale spesa infatti era stata prevista alla voce "altri servizi non sanitari da privato";

- incremento della Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) + € 93.890 (+ 10,4%);
- incremento della posta Altri Rimborsi, assegni e contributi + € 206.823.- (- 132,90%);
- decremento delle Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie - € 380.927 (- 7,66%); complessivamente la posta registra un lieve scostamento ma all'interno della sua composizione le variazioni sono di segno contrario rilevante. Rileva sicuramente una diminuzione delle borse di ricerca corrente (- € 117.150.-) e delle borse di studio finalizzate (-€ 328.614), delle consulenze da Aziende sanitarie (- € 130.085), delle consulenze da altre aziende pubbliche (-€ 31.500), delle consulenze sociosanitarie da privati (- € 68.487.-) compensate dagli incrementi del lavoro interinale area sanitaria (+ € 190.608.-), dalle indennità per commissioni sanitarie (+ € 1.036.-), dai comensi ai docenti (+€ 4.900), dei contrattisti di ricerca finalizzata (+ € 48.767.-) e dalle altre collaborazioni di area sanitaria (+ € 20.596.-).

B.3) ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017	Preventivo 2017	VARIAZ. CONS. / PREV. 2017	
				%
3 Acquisti di servizi non sanitari	9.034.524	8.909.417	125.107	1,40%
<i>a) Servizi non sanitari</i>	7.960.227	7.947.707	12.520	0,16%
<i>b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	930.272	811.710	118.562	14,61%
<i>c) Formazione</i>	144.025	150.000	(5.975)	-3,98%

Si osserva un incremento della spesa registrata nelle voci afferenti al gruppo Acquisto di servizi non sanitari, rispetto al preventivo (+ € 125.107.- pari al +1,40%).

B.3.a) Servizi non sanitari

Si osserva un incremento della spesa registrata nelle voci afferenti al gruppo Acquisto di servizi non sanitari, rispetto al preventivo (+ € 12.520.- pari al +0,16%).

Il lieve incremento della spesa trova variazione alterne nella sua composizione.

Si rileva riduzione della spesa in quasi tutte le voci relative ad appalti di servizi non sanitari appaltati:

Lavanderia (- € 13.011.- pari al -8,97%); **Pulizia** (- € 70.060.- pari al -6,37%), in quanto non si è reso necessario intervenire in alcune aree dell'Istituto oggetto di riorganizzazione e si sono contenuti gli interventi in ambito non sanitario; **Altri servizi di assistenza informatica** (- € 9.049.-), per la quale non è pervenuta la rendicontazione da parte dell'Università di Padova, alla quale è stato affidato un servizio di elaborazione dati per la Farmacologia – finanziato con progetti di ricerca finalizzata; **Servizi di trasporto non sanitario** (- € 8.298.- pari al -41,49%); **Publicità e inserzioni** (€ -28.429.-), per una riduzione della spesa per stampa di volumi rispetto allo storico e finanziata con progetti di ricerca finalizzata e/o 5 per mille; **Abbonamenti e riviste** (€ - 18.909.-) in parte dovuto ad una minor necessità di acquisto di riviste/banche dati finanziate con progetti di ricerca finalizzata e/o 5 per mille rispetto al 2016 e quindi a quanto preventivato, oltre ad una cessione gratuita di un pacchetto di riviste da parte di un editore; **Altre spese legali** (€-27.500); **Spese postali** (-€ 29.483).

Si rileva maggiore spesa rispetto al preventivato nelle voci **Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi** (+€ 17.711.-), **Spese generali** (+€ 93.350.-), **Rimborsi spese a personale dipendente** (+€ 36.283.-), **Altri rimborsi spese** (+€ 19.469.-).

Emerge in particolare la voce **“Altri servizi non sanitari da privato”** con un contenimento della spesa rispetto al preventivato pari a - € 271.675 (-8,49%); la minore spesa è dovuta principalmente all'avvio dell'esternalizzazione dell'appalto per la sterilizzazione soltanto dal mese di settembre 2017, diversamente da quanto auspicato, oltre che dalla modifica del cronoprogramma relativo ad alcune certificazioni dell'Istituto, all'imputazione ad altro conto (canoni hw e sw) della spesa per l'acquisizione del Sistema di comunicazione APP, alla riorganizzazione del servizio di portierato ed addetto alle emergenze del Campus (tale riorganizzazione ha tra l'altro determinato lo spostamento dell'imputazione della spesa ad altra voce di bilancio e precisamente alla voce Servizi di vigilanza, ove si è conseguentemente rilevata una maggior spesa di +€22.845.-) rispetto al preventivo) ed inoltre la gestione diretta in house del Campus stesso. Un ulteriore risparmio è stato registrato nel contratto relativo al Servizio integrato energia, in parte risultato dall'applicazione dell'accisa agevolata (art.3 legge 15/68 e sue m.e i.) sul combustibile (gas metano) utilizzato per generare vapore e acqua sanitaria presso la centrale tecnologica a gestione esternalizzata per un risparmio su base annua pari a € 239.670.

Si evidenzia invece una maggior spesa rispetto al preventivo alle voci: **Smaltimento rifiuti** (+€14.181.-), dovuto ad un aumento della produzione di rifiuti speciali a rischio infettivo;

Nel gruppo delle **Utenze**, rispetto al preventivo 2017 si rileva un'aumento complessivo di € 270.632.- (+14,03%) determinata dalle seguenti voci:

- “Spese telefoniche” (- € 13.212.- pari al -22,02%) con un'andamento della spesa in linea con gli anni precedenti;
- “Internet” (+€ 166.- pari al +1,38%) per l'imputazione nel 2017 della quota annuale per il mantenimento della linea di backup della connessione internet dell'Istituto erogata dal Consorzio GARR e non più a carico del Ministero della Salute dal 01 luglio 2016;
- “Utenze elettricità” (+ 262.899.- pari al +15,02%) per la risoluzione del contratto in Convenzione CONSIP per il lotto 4 F.V.G. (fornitore GALA), che ha comportato il trasferimento automatico delle utenze servite dal contratto all'esercente del Mercato della Salvaguardia (HERA COMM Spa) a partire dal 18/07/2017 con il relativo aggravio di costi (vedasi Determina n. 297 del 29.8.17);
- “Altre Utenze” (+ € 20.509.- pari al + 19,46%) a fonte della normalizzazione dei consumi di acqua per il funzionamento a pieno regime del Campus.

B.3.b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Rispetto al preventivo si rileva un incremento pari ad € 118.562.- dovuto all'incremento del lavoro interinale area non sanitaria (+ € 186.790.-) e delle consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie e pubbliche (+€ 3040.-) compensato dalla riduzione delle consulenze non sanitarie da privato (- € 73.277.-) e delle indennità per commissioni non sanitarie (+€ 2.009.-).

B.3.c) Formazione

Rispetto al preventivo si rileva un decremento pari ad € 5.975.-.

B.4) MANUTENZIONE E RIPARAZIONE

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) (+ € 384.907.- pari al + 9,56%).

La variazione della spesa rispetto al preventivo è determinata sostanzialmente dai seguenti fattori:

- aumento del +113,37% del conto “Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze” per l'esecuzione di alcuni importanti interventi inerenti la sicurezza che hanno riguardato sia le aree esterne (abbattimenti piante pericolanti/malate) che le strutture con la sistemazione di situazioni critiche relative agli scarichi condensa, ai gruppi frigo nonché la sostituzione di alcuni serramenti nella zona delle degenze (area giovani), al rifacimento delle vie di esodo a seguito della realizzazione degli uffici direzionali, rifacimento di alcune impermeabilizzazioni, revisione frangisole aree degenza, per un maggior costo annuo complessivo di € 238.078;
- aumento del conto “Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari” a seguito di:
 - + 41,34% del conto “Impianti di trasmissione dati e telefonia” per l'esecuzione di attività sulla rete dati e fonia connesse al completamento dell'attivazione del WiFi nelle aree pubbliche di tutto l'Istituto, alla creazione della ridondanza in fibra ottica del nodo dati principale dell'Istituto, alla creazione del nuovo C.U.S. del piano terra e per le attività inerenti alla realizzazione delle nuove stanze di degenza dedicate all'Area Giovani del 2 piano;
 - + 65,88% della spesa relativa a “Impiantistica varia” per l'esecuzione di importanti interventi al fine di garantire la sicurezza sia dell'utenza che del personale (adeguamenti per elevatori, sottostazioni impianto centralizzato allarmi Sauter, condizionamento/aspirazione locali criogeni/frigo, impianti/lampade led per illuminazione passi carrai e scale) e per le attività inerenti alla realizzazione delle nuove stanze di degenza dedicate all'Area Giovani per un maggior costo complessivo annuo di circa + € 124.000. -
- lieve flessione del conto “Servizi di man. ad Attrezz.Sanitarie” (- 1,13%);
- maggior utilizzo +154,67% del conto “Manutenzione e riparazione agli automezzi” per la riparazione straordinaria dei 2 mezzi dell'Istituto acquisiti per lasciti ereditari (Opel Corsa e Wolkswaghen Polo) la più onerosa delle quali dovuta all'incidente occorso all'autovettura Wolkswaghen Polo + € 2.128.-;
- rincarico (+ 16,94%) del conto mastro “Altre manutenzioni e riparazioni” complessivamente per € 38.960.- così articolato:
 - + € 11.581.- (+7,42%) per il maggior utilizzo del conto “Attrezzature informatiche” dovuto all'estensione contrattuale del Servizio di HelpDesk necessaria dopo il trasferimento di funzioni AAS5-CRO per garantire il servizio presso i reparti CRO dislocati c/o altri stabilimenti ospedalieri sul territorio;

- + € 23.341.- (+ 116,71%) per la maggior spesa del conto relativo alla manutenzione “Software” dovuta all’imputazione dell’assistenza tecnica comprensiva di aggiornamento a norma dell’allegato XII al D.M. del 02.11.2015 per il software “e-Delphyn Hemasoft” utilizzato per la gestione del percorso degli emocomponenti delle terapie cellulari;
- + € 4.038.- (+ 8,08%) per l’aumento della spesa sulla voce “Altre manutenzioni e riparazioni” per riparazioni straordinarie di apparecchiature (forno cucina, affrancatrice) nonché per l’installazione precauzionale di un sistema di videosorveglianza per la zona di deposito delle apparecchiature gastroenterologiche dopo i furti subiti da altre Aziende sanitarie.

B.5) GODIMENTO BENI DI TERZI

Complessivamente rispetto al preventivo la spesa rileva un incremento rispetto al preventivo per € 70114.- pari a + 14,41%).

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017	Preventivo 2017	VARIAZ.CONS. / PREV. 2016	
			Importo	%
4 Godimento di beni di terzi	556.619	485.505	70.114	14,41%

Analizzando le singole voci di costo si osserva che l’aumento rispetto al preventivato è stato determinato alla voce **Canoni per hardware software** (+€ 62.258), principalmente dovuto ad una variazione del conto utilizzato per l’acquisto del Sistema di comunicazione APP (in fase di preventivo tale spesa era stata considerata al voce **Altri servizi non sanitari da privato**, ove si è registrata infatti un contenimento della spesa), oltre che all’upgrade della piattaforma gestionale informatica del CEUR – Comitato Etico Unico Regionale del Friuli Venezia Giulia al fine del recupero degli archivi storici dei comitati etici soppressi (la cui spesa viene rimborsata dall’EGAS) e da non prevedibili noleggi di hardware e software utilizzati per specifici progetti di ricerca e quindi finanziati con fondi di ricerca finalizzata e/o 5 per mille.

Un ulteriore maggior spesa, seppur minima, si evidenzia alla voce **Canoni noleggio – area sanitaria** (+€ 14.600), parimenti finanziata da fondi di ricerca finalizzata, essendo dovuta all’attivazione di contratti di noleggio di attrezzature/sistemi utilizzati per specifici progetti di ricerca scientifica.

La spesa per i **canoni di leasing finanziario** corrispondono a quanto preventivato, mentre sulle restanti voci afferenti al gruppo Canoni di noleggio si osserva un contenimento della spesa.

VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Preventivo 2017	DELTA CONS./PREV. 2017	DIFF.% CONS 2017/PREV.2017
Canoni di noleggio - area sanitaria	225.600	211.000	14.600	6,92%
Canoni di noleggio - area non sanitaria:				
Canoni hardware e software	157.258	95.000	62.258	65,53%
Canoni fotocopiatrici	39.668	42.000	-2.332	-5,55%
Canoni noleggio automezzi	16.707	20.000	-3.293	-16,47%
Canoni noleggio altro	58.881	60.000	-1.119	-1,87%
Canoni di leasing finanziario	58.505	58.505	0	0,00%

B.6) COSTI DEL PERSONALE

Il costo del personale rileva rispetto al preventivo un decremento pari ad € 1.349.958.-.

L’Istituto nel corso del 2017 è stato impegnato nel gestire i trasferimenti del personale in e out in relazione al passaggio di funzioni tra AAS 5 e CRO e a garantire la continuità nelle attività delle funzioni ricevute e transitate. La situazione economica rappresentata anche nei report infrannuali ha contribuito di fatto a rallentare la manovra del personale preventivata. Nel costo del 2017 sono state ricoperte 5 posizioni di Direzione di SOC ed è stato garantito il turn-over.

B.7) COSTI GENERALI ED ONERI DIVERSI DI GESTIONE

I costi di gestione sono complessivamente in linea con il preventivo.

B.8) AMMORTAMENTI

Rispetto al preventivo si rileva un decremento pari ad € 70.809.

B.9) SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI

Il fondo svalutazione crediti non è previsto in fase di preventivo.

B.10) VARIAZIONE DELLE RIMANENZE

Nel preventivo non è esposta la variazione delle rimanenze in quanto vengono esposti direttamente i consumi. Si rimanda all'analisi sopra esposta.

B.11) ACCANTONAMENTI PER FONDI RISCHI

La variazione rispetto al preventivo deriva dagli accantonamenti per le quote inutilizzate di contributi 2017 pari ad € 8.226.023.-, per la variazione dell'accantonamento a fondo rischi + € 21.384 e per l'accantonamento dei fondi per il rinnovo contrattuale + € 437.056. In fase di preventivo non essendo determinabili i contributi finalizzati alla ricerca che saranno assegnati, conseguentemente la relativa parte di utilizzo, questi conti non sono alimentati prevedendo solo il ricavo finalizzato pari all'utilizzo dell'anno tra i contributi in conto esercizio.

Il preventivo non registra poste straordinarie.

IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

Rispetto al preventivo rilevano un incremento pari ad € 85.240.- per maggior Irap sul personale assimilato al lavoro dipendente compensato in parte dal minor costo Irap rilevato sul personale dipendente e sull'attività libero professionale.

Si esaminano ora le varie poste componenti il conto consuntivo 2017 confrontate con il consuntivo 2016.

RICAVI

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione ammonta a € 114.646.994.- risulta incrementato rispetto al 2016 di Euro 12.805.829.- pari ad un decremento del 12,57%.

L'analisi più dettagliata delle singole poste di ricavo del conto economico evidenzia le variazioni più significative che compongono la variazione dei ricavi:

- incremento dei contributi in conto esercizio da Regione (+ € 7.261.742.-);
- incremento dei contributi per ricerca e da privati (+ € 176.838.-);
- incremento delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (+ € 762.586.-);
- incremento dell'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi anni precedenti (+ € 777.969.-);
- incremento dei concorsi, recuperi e rimborsi (+ € 4012.483.-)

A.1) CONTRIBUTI D'ESERCIZIO (+ € 7.495.964.-)

A.1.a) Contributi in conto esercizio da Regione (+ € 7.261.742.-)

Nell'ambito della posta di bilancio "contributi in conto esercizio da Regione" si evidenziano in particolare:

- incremento nella quota prevista per complessità (+ € 2.566.333.-) per ulteriore assegnazione dotale riduzione è determinata in applicazione a quanto previsto dalla Legge di stabilità 2016;
- incremento della quote per sovraziendali per finanziamento sopravvenienze derivati dalla mobilità extraregionale e del rinnovo contrattuale del personale dipendente (+ € 4.695.402.-).

E' costante l'assegnazione della quota regionale prevista per gli IRCCS (+ € 9.297.000.-) L.R.14/2006.

A.1.b) Altri contributi in conto esercizio (+ € 57.384.-)

Nell'ambito di questa voce di ricavo che registra un incremento complessivo di € 57.384.- si rileva:

- i contributi extra rilevati in due conti distinti, che registrano complessivamente una diminuzione per una riduzione nelle quote per attività sovraziendali, per contributi vincolati per ricerca e per leasing e liquidità di cassa (+ € 57.384.-).

A.1.c) Altri contributi in conto esercizio per ricerca (+ € 272.338.-)

- decremento del finanziamento della ricerca corrente assegnato dal Ministero della Salute (- € 152.037.-);
- decremento dei finanziamenti del Ministero della salute per ricerca finalizzata (- € 392.277.-);
- incremento complessivo degli altri contributi per ricerca finalizzata da regione, da altri enti pubblici e da privati (+ € 816.652.-), l'iscrizione dei contributi è effettuata all'assegnazione.

A.1.d) Altri contributi in conto esercizio da privati (- € 95.500.-)

Nel 2016 il conto ha registrato le quote versate dai partecipanti al Corso per Direttori Generali; nel 2017 non ci sono stati versamenti analoghi.

A.2) RETTIFICHE CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTO

Non si rilevano movimenti.

A.3) UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI (+ € 777.969.-)

Sono registrati gli utilizzi effettuati nel 2017 dei contributi per la ricerca assegnati all'Istituto in esercizi precedenti.

Rispetto al 2016 si rileva un maggior utilizzo di fondi assegnati in annualità pregresse per progetti in corso di svolgimento.

A.4) RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE A RILEVANZA SANITARIA (+ € 762.586.-)

A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie ad aziende sanitarie pubbliche (+ € 540.664.-)

Per poter effettuare il confronto temporale di queste voci di ricavo sono necessarie alcune precisazioni sulle modalità di rilevazione delle varie voci:

- nel 2017, come già nel 2016, tutte le prestazioni con le Aziende della regione sono suscettibili di variazione a consuntivo: pertanto è stato iscritto l'effettivo realizzato;
- anche nel 2017 la mobilità tra soggetti pubblici dei ricoveri è valorizzata a tariffa di fascia A, nel rispetto delle novità introdotte dalla Legge di stabilità 2016;
- anche nel 2016 è stata prevista l'iscrizione della mobilità intraregionale per l'attività di distribuzione diretta che per l'istituto significa l'iscrizione di un contributo pari ad € 5.423.710;
- l'attività extra-regionale di ricovero e ambulatoriale è valorizzata sulla base dei dati relativi all'anno 2015. Tale indicazione è prevista ai fini dell'armonizzazione dei bilanci con quanto disposto dal D.Lgs.118/2011 all'art.29 lettera h) e i) e pertanto non rappresenta l'attività di competenza del 2017;

- l'attività di ricovero regionale e l'attività ambulatoriale regionale ed extraregionale è valorizzata sulla base delle tariffe regionali mentre l'attività di ricovero extraregionale è stimata a tariffa di scambio;

Di seguito si riportano in dettaglio le varie voci di **ricavo** dell'attività regionale ed extra-regionale **iscritte a bilancio**:

Ricavi attività Regionale

VOCI	2016	2017	DELTA	VAR.%
Prestazioni ricovero regionali	16.574.097	15.553.223	-1.024.874	-6,16%
Fatture ricoveri	0	0	0	0,00%
Prestazioni amb. Regionali	11.755.445	14.656.179	2.900.374	24,68%
Fatture prestazioni ambulatoriali (*)	500.309	733.791	233.482	46,67%
Fatture farmaci/File F	4.995.758	5.423.710	427.952	8,57%
TOTALE	33.825.609	36.366.903	2.541.294	7,51%

(*) = il dato 2016 non comprende la fatturazione del mese di Dicembre 2016: la fatturazione tra Aziende regionali con competenza 2016 è stata stoppata al 28.2.2017 per disposizione della Direzione Regionale. La fatturazione del mese di Dicembre 2016 rileva come sopravvenienza nel 2017. Il dato 2017 comprende l'intero anno

Ricavi attività Extra-regionale

VOCI	2016	2017	DELTA	VAR.%
Prestaz. Ricovero extrareg	12.129.100	11.055.143	-1.073.957	-8,85%
Prest. Amb. Extraregionali	8.935.658	8.127.056	-808.602	-9,05%
Rimb.prest.file F, distr.diretta 1° ciclo	7.315.220	6.826.494	-488.726	-6,68%
Fatture: prest. amb. e farmaci	21.476	24.978	3.502	16,31%
Consulenze sanitarie	0	0	0	0,00%
TOTALE	28.401.454	26.033.671	-2.367.783	-8,34%

A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia (+/- € 540.644.-)

Si rileva anche nel 2017 un incremento dei ricavi per attività libero professionale anche per l'arrivo di nuovi professionisti in regime intramoenia.

A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro (+€ 48.431.-)

Nel raggruppamento in esame si rileva:

- incremento di prestazioni di ricovero a privati paganti (+ € 152.737.-);
- decremento di prestazioni ambulatoriali erogate a privati (- € 33.830.-);
- rilascio fotocopie cartelle cliniche (- € 628.-);
- introiti per sperimentazioni (+ € 422.365.-).

A.5) CONCORSI RECUPERI E RIMBORSI (+€ 4.012.483.-)

Detta voce rileva un incremento di € 4.012.483.- imputabile alla somma algebrica delle seguenti variazioni:

- rimborsi assicurativi + € 79.849.-: non erano stati erogati rimborsi nel 2016;
- altri concorsi e recuperi dalla Regione FVG per +€ 848;
- decremento rimborso oneri stipendiali e altri concorsi e recuperi verso Aziende del Servizio Sanitario Regionale - € 26.057.-;

- altri concorsi e recuperi da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione + € 2.466.857; rileva il contributo iscritto a seguito dell'accordo di regolazione finanziaria del passaggio di funzioni avvenuto nel 2017 tra AAS5 e CRO di € 2.485.132;
- rimborso oneri stipendiali personale dell'azienda in comando presso altri enti pubblici +€ 13.651;
- rimborsi INAIL + 1.541;
- altri concorsi e rimborsi da altri enti pubblici + 1.487.650.-. Rileva la registrazione dei costi di funzionamento 2017 del CEUR rimborsati € 216.851 e il contributoa parziale copertura della sopravvenienza per la mobilità extraregionale passiva di € 1.269.207 non rientrante nei contributi sovraziendali;
- rimborsi da case farmaceutiche per pay-back - € 4.850: come da indicazioni della Direzione Centrale Salute tutte le note credito emesse delle case farmaceutiche ricevute per questa motivazione vanno inserite nell'anno in cui sono ricevute tra i recuperi e rimborsi indipendentemente dall'anno di formazione;
- lieve incremento negli altri concorsi e recuperi da privati + € 34.021.- in particolare per maggior rimborsi per vitto da non dipendenti.

A.6) COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA (-€ 72419.-)

Si registra un decremento.

A.7) QUOTE CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE IMPUTATA NELL'ESERCIZIO (-€ 220.876.-)

La quota registra una diminuzione dovuta alla riduzione negli ammortamenti complessivi. La quota comprende:

- sterilizzazione degli ammortamenti per € 4.415.095;
- sterilizzazione delle minusvalenze per € 43.376.

A.8) INCREMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI

Non si rilevano movimenti.

A.9) ALTRI RICAVI E PROVENTI (+€ 50.122.-)

In questo raggruppamento rientrano i fitti attivi, i ricavi prestazioni non sanitarie e gli altri ricavi diversi. L'incremento registrato è determinato sostanzialmente dai fitti attivi per il Campus € 49.713.

C) PROVENTI FINANZIARI

Sostanzialmente invariati.

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE

Non si rilevano movimenti.

E.1) PROVENTI STRAORDINARI (-€ 2.068.804.-)

La variazione viene così declinata:

- proventi da donazioni e liberalità diverse - € 1.467.012.-;
- maggiori sopravvenienze attive v/Aziende del SSR nel 2017 per € 28.968 per la fatturazione delle prestazioni ambulatoriale di Dicembre 2016;
- minori sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi per € 229.601, perché nel 2016 era stata regolata l'accisa sull'appalto del servizio energia rif.anno 2015; dal 2017 la registrazione è regolata correttamente per competenza. Posta non ripetibile;
- minori sopravvenienze attive v/terzi -€ 399.450.- nel 2016 era stata registrata una nota debito per la penale applicata sui lavori del Campus, posta non ripetibile.

COSTI

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi della produzione sono aumentati rispetto al 2016 di € 11.921.059.- (pari al 12,36%).

L'analisi che segue riporta le variazioni più significative tra i due esercizi delle diverse voci di costo.

B.1) ACQUISTI DI BENI

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
1 Acquisti di beni	41.357.977	33.450.406	7.907.571	23,64%
<i>a) Acquisti di beni sanitari</i>	40.163.785	32.272.985	7.890.800	24,45%
<i>b) Acquisti di beni non sanitari</i>	1.194.192	1.177.421	16.771	1,42%

Complessivamente gli **acquisti di beni sanitari e non sanitari** sono incrementati di **€ 7.907.571.- pari al 23,64%**. Tuttavia ai fini di una corretta interpretazione dei dati di bilancio è necessario valutare i consumi dei prodotti e la loro variazione rispetto all'esercizio precedente. La variazione dei consumi dei beni risulta quindi incrementata per + € 8.684.427,- pari al +26,73 % rispetto ai consumi 2016.

Sostanzialmente l'incremento è stato determinato dagli acquisti e consumi di Medicinali con AIC, così come si evince dall'analisi sotto riportata.

B.1.a) Acquisti di beni sanitari

Negli acquisti di beni sanitari si registra un incremento (+7.890.800.- pari al +24,45%).

- **Prodotti farmaceutici ed emoderivati:** acquisti + € 7.888.321.- pari ad un incremento degli acquisti del 31,93 %.

E' necessario tenere in considerazione che si è registrato un incremento delle rimanenze di magazzino per € 62.521.-; si rende quindi opportuno analizzare le variazioni intervenute tra le due annualità, osservando i dati di consumo e non soltanto di acquisto.

Si illustrano di seguito le variazioni dei consumi 2017 rispetto all'esercizio precedente.

	CONSUMI 2017	CONSUMI 2016	Delta consumi	Variazione
Prodotti farmaceutici ed emoderivati	32.526.977	23.724.773	8.802.204	+ 37,10%

Per tale gruppo di voci si presenta una variazione in aumento di € 8.802.204.- pari al 37,10% rispetto al 2016. Si riporta di seguito, con maggior dettaglio, la variazione dei consumi registrata in ciascun conto afferente il gruppo "Prodotti farmaceutici ed emoderivati":

	CONSUMI 2017	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	32.392.119	23.532.523	8.859.596	+37,65%
Medicinali senza AIC	134.858	192.250	- 57.392	-29,85%
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0%

Nel corso del 2017 si sono confermate tutte le progettualità definite a livello regionale in termini di contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e di appropriatezza prescrittiva.

L'incremento del valore dei consumi sopra riportato, riguarda sia un'aumento della spesa farmaceutica ospedaliera (+€ 6.482.000) e sia della distribuzione diretta a favore dei pazienti regionali ed extraregionali da parte del CRO (€ 2.320.000).

In particolare l'incremento del consumo ospedaliero è spiegato in parte dal trasferimento della funzione dall'AAS5 al CRO, a far data dal 01.01.2017, delle attività ambulatoriali di oncologia medica delle sedi di Pordenone e San Vito, per un importo complessivo di € 4.592.000 e in parte da un maggior consumo delle altre strutture (€ 1.890.000).

I principi attivi che incidono maggiormente sulla spesa farmaceutica sono rappresentati dai farmaci della classe ATC L-Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori. In particolare si evidenzia un incremento di

costo imputabile all'impiego di farmaci di nuova immissione in commercio destinate alla Distribuzione Diretta (dabrafenib, darunavir, abacavir/lamivudina, emtricitabina/tenofovir, raltegravir) ed all'impiego oncologico infusione (ramucimurab, daratumumab, pembrolizumab, carfilzomib, ibrutinib), all'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza (nivolumab per Ca polmonare) e, infine, ad un'intensificazione del reclutamento dei pazienti (abiraterone).

L'analisi dell'attività ospedaliera evidenzia un incremento nel numero di cicli di chemioterapia nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) e uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento.

L'analisi dettagliata dei farmaci di Distribuzione Diretta indica un aumento sia del numero di pazienti (abiraterone, fulvestant) che di valori distribuiti per nuovi farmaci antiretrovirali o associazioni di nuova tecnologia.

Nel corso del 2017 si è consolidato nella sede di Aviano e avviato nella sede di Pordenone e San Vito il processo di monitoraggio continuo di utilizzo della piattaforma AIFA da parte dei farmacisti finalizzata a garantire tempestività della compilazione al fine di beneficiare dei potenziali rimborsi previsti. Tutti i medici sono registrati con credenziali individuali, la compilazione delle schede avviene 3 giorni prima della somministrazione, la compilazione dei dati tempestiva e completa consentirà il 100% di recupero in termini di pay-back e cost-sharing secondo gli accordi AIFA con i produttori. Il rimborso sul bilancio 2017 è stato pari a € 1.296.851 mentre il recupero nel 2016, senza distinzione di anno di formazione, è stato pari a € 1.342.701.

Per quanto riguarda la Prescrizione di medicinali generici, biosimilari e bioequivalenti, si conferma quanto realizzato nell'anno 2016: sono stati predisposti elenchi precompilati per la richiesta dei farmaci e la continuità assistenziale sul territorio. Questo percorso, concordato anche in area vasta, ha consentito di raggiungere a livello aziendale un target in termini di trasferimento dei consumi a farmaci generici, biosimilari e bioequivalente superiore al 90% degli utilizzi, anche in impiego non esclusivamente oncologico, con benefici in termini economici.

E' proseguito l'impegno volto a migliorare i flussi informativi quali registro RFOM sul portale Aifa, cartella oncologica informatizzata e g2 clinico. Nel 2017 è continuato un impegnativo lavoro di definizione di Linee Guida e di schede per l'inserimento di nuovi farmaci e dispositivi condivise all'interno del Dipartimento di Oncologia Clinica e della Tecnostruttura Sanitaria con buoni risultati in termini di riduzione dei costi. E' continuato monitoraggio su impiego dei farmaci off-label secondo le indicazioni regionali.

Si è estesa la collaborazione con l'area vasta anche con la fornitura da parte del CRO ai pazienti con patologia neurologica di prodotti galenici a base di cannabis medica, attraverso l'ambulatorio di Terapia del dolore.

Nel corso del 2017 è proseguita come negli anni precedenti, una consistente attività di sperimentazione clinica caratterizzata da studi di fase III, II, I ed altri studi (accesso allargato ed uso compassionevole) con la somministrazione di farmaci non a carico del SSR (un importo simulato sui costi 2017 per farmaci corrispondenti a specialità già in commercio ammonta a € 2.571.086).

Anche per l'esercizio 2017 l'Istituto ha garantito, così come richiesto dalla Regione, la distribuzione diretta.

Si precisa che il decremento dei consumi Medicinali senza AIC è determinato da una riclassificazione di alcuni farmaci destinati alla diagnostica per medicina nucleare (variazione della registrazione in Medicinali con AIC).

- **Dispositivi medici:** si osserva in tale gruppo un decremento degli acquisti rispetto al 2016, - € 109.903.- pari al -1,59 %.

Ai fini di una corretta interpretazione dei dati di bilancio è necessario valutare tuttavia i consumi dei dispositivi medici e la loro variazione rispetto all'esercizio precedente, così come di seguito riportato:

	CONSUMI 2017	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Dispositivi medici – dato complessivo	6.766.326	6.925.980	-159.654	-2,31%
Dispositivi medici	3.333.401	3.428.333	-94.932	-2,77%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.432.925	3.497.647	-64.722	-1,85%

L'analisi dei consumi quindi rileva una variazione complessiva del Gruppo Dispositivi Medici - €159.654.- pari ad una variazione percentuale negativa del 2,31%.

Nel dettaglio l'incremento dei consumi si osserva:

alla voce **Dispositivi Medici** risulta di - € 94.932.- pari al -2,77 %, dovuto principalmente ad una contrazione dell'attività chirurgica e della gastroenterologia, oltre ad un decremento degli acquisti di azoto liquido utilizzato nei laboratori, la cui spesa è in parte finanziata con fondi 5 per mille (-€9.116.-);

alla voce **Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**, ove si rileva una diminuzione di € 64.722.- pari a -1,85 % determinata sostanzialmente da minori costi derivanti dalla riorganizzazione dei laboratori in ambito dell'area pordenonese (trasferimento funzioni di Microbiologia CRO ad AAS5 – dal mese di ottobre 2017 e trasferimento dell'esecuzione all'AAS5 di altri esami di laboratorio nell'ultimo mese dell'anno); si evidenzia tuttavia che in tale voce si registra un incrementato gli acquisti di prodotti destinati alla ricerca finanziata da fondi finalizzati e/o 5 per mille (+€ 20.934,39.-). In contrapposizione a talidecrementi, si osserva un aumento della spesa registrata alla voce **Altri beni e prodotti sanitari** (+€ 36.949 pari al +5,67%) determinata da un aumento degli acquisti di prodotti utilizzati per la ricerca finanziati da fondi finalizzati (+€ 10.870.- rispetto al 2016), oltre che dall'avvio di un nuovo contratto per la fornitura di dispositivi di conservazione di materiale biologico presso la Bio banca e ad un aumento degli acquisti di materiale di consumo relativo al service di identificazione metastasi linfonodali della mammella, ciò in relazione all'aumento dell'attività specifica.

Nelle restanti voci del gruppo prodotti sanitari si osservano delle variazioni rispetto all'anno precedente pressoché irrilevanti dal punto di vista economico.

	CONSUMI 2017	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Prodotti chimici	658	0	+658	+ 100%
Prodotti dietetici	8.948	7.221	1.727	23,92%
Materiali per la profilassi (vaccini)	811	596	215	+36,07%
Materiali e prodotti per uso veterinario	352	246	106	43,09%
Altri beni e prodotti sanitari	688.483	651.842	36.949	5,67%

B.1.b) Acquisti di beni non sanitari

Negli acquisti di **beni non sanitari** si registra un lieve incremento + € 16.771.- pari al +1,42% rispetto al 2016. Tuttavia si osserva che complessivamente la variazione dei consumi di tali prodotti rispetto all'esercizio precedente risulta assai minima, + € 2.222.- pari al +0,19%; l'aumento delle rimanenze di magazzino è stato di (+€8.186.-).

La variazione dei consumi è dovuta al maggior utilizzo dei conti:

-**“Prodotti alimentari”**, ove si è registrato un incremento (+ € 17.281.- pari al +6,46%), dovuto ad un aumento dei pasti erogati rispetto all'anno precedente, in parte determinato dalla gestione in house del servizio catering per i convegni che vengono svolti al “Campus”, anziché all'esternalizzazione degli stessi;

-**“Materiali di guardaroba e di pulizia e di convivenza”** (+ € 4.419.- pari al +1,41%), determinato da un incremento delle scorte del magazzino guardaroba finalizzate a garantire effetti lettereschi per i reparti e divise per il personale;

-**“Materiale di consumo per l'informatica”** (+€ 11.199.- pari al 7,74%), in parte determinato da maggiori acquisti di prodotti utilizzati nei progetti di ricerca e finanziati con relativi fondi specifici, per un lieve aumento di acquisto di cd/dvd utilizzati per il salvataggio delle immagini relativamente agli esami di Radiologia e Medicina Nucleare, oltre che per l'aggiornamento del sistema “elimina code”;

-**“Cancelleria e stampati”** ove si è registrato un incremento assai contenuto (+€ 6.038.- pari al +6,54%);

Il minor utilizzo dei conti del gruppo **“Materiali per la manutenzione”** (- € 33.301.-) e in particolare dei **“Materiali ed accessori sanitari”** ne conferma la normalizzazione a seguito dell'inserimento nei contratti di manutenzione di quelle parti di ricambio particolarmente onerose come i tubi RX che, fino al 2015 erano acquistati quali parti materiali ed accessori extra-contratto, con una riduzione (- € 17.656.- pari al -21,98%) rispetto all'esercizio precedente.

Ulteriore decremento si rileva nel conto **“Combustibili, carburanti e lubrificanti”** (- € 1.417.- pari al -7,10%) - **“Mat.didattico, audiovisivo e fotografico”** (-€ 419.-); **“Altri beni e prodotti non sanitari”** (- € 1.578.- pari al -6,51%).

B.2) ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

B.2.c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Incremento pari ad € 417.347 per prestazioni ambulatoriali. Si tratta della fatturazione ricevuta da AAS5 che comprende anche le prestazioni per le funzioni di cardiologia, fino al 2016 funzione CRO, e per alcune prestazioni di medicina nucleare fornite da AAS5 per un periodo del 2017 in quanto non era possibile garantire l'erogazione in Istituto.

B.2.k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

In particolare alla voce "Trasporti secondari" si rileva un decremento della spesa pari a - € 159.- 6,08% rispetto al 2016.

B.2.m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)

I costi dell'attività libero professionale rilevano un incremento pari ad € 23.601.- dovuto alla presenza di nuovi professionisti che svolgono attività intramoenia, effetto calmierato in parte dall'andamento della congiuntura economica.

B.2.o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

Il gruppo presenta un lieve incremento pari ad € 6828 spiegato sostanzialmente dalle variazioni sulle seguenti poste:

- Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione + Euro 67.664;
- Consulenze sanitarie da privato ex articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000, - Euro 59.000;
- Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato - Euro 114.693 per la cessazione di alcune consulenze;
- Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato + Euro 377.707 legate all'attività di ricerca;
- Indennità personale universitario + Euro 29.002 per l'entrata in servizio di una unità a partire dal 1 giugno 2017;
- Lavoro interinale "area sanitaria" + Euro 116.168 per il ricorso a diverse figure OSS e infermieristiche in attesa dello svolgimento dei concorsi;
- Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro "area sanitaria" - Euro 410.020 tra le quali significativa è la riduzione delle borse di studio finalizzate - Euro 410.069 compensate in parte dall'incremento delle altre prestazioni sanitarie (utilizzo convenzione con l'Istituto delle suore Elisabettine).

B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Si registra un contratto per il servizio di monitoraggio colonie murine per lo Stabulario per euro 4.044. Non sono stati effettuati acquisti di servizi sanitari da strutture sanitarie privati.

B.3) ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

B.3.a) Servizi non sanitari

Si osserva un aumento complessivo della spesa registrata nelle voci afferenti al gruppo Acquisto di servizi non sanitari, rispetto al consuntivo 2016 (+ € 601.127,- pari al +7,13%).

Aumenti si osservano in particolare alla voce **Altre spese generali e amministrative** (+€89.754) per diversi eventi e versamenti di quote associative, rileva in particolare l'aumento di Euro 25.479 per attività svolte nell'ambito del Progetto "Monitoraggio Monfalcone- Servola" finanziato da apposita sovraziendale; alla voce **Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi** (+ €7.244) dovuti all'aumento nei premi di assicurazione tanto sulle polizze rischi che sulle polizze per le sperimentazioni; mentre si rileva una riduzione delle **Altre spese legali** (- € 52.724.-) perché non ci sono stati particolari interventi nel 2017 a differenza del 2016 dove si è dovuto provvedere alla transazione riguardante un'eredità.

Il contributo alla maggior spesa nel gruppo delle **Utenze** nel quale complessivamente si osserva rispetto al 2016 un'aumento di + € 221.173.- pari al + 3,17% è determinata specificatamente dalle voci: "Internet" (+€5.249.- pari al +75,89%) per l'imputazione nel 2017 dell'intera quota annuale per il mantenimento della linea di backup della

connessione internet dell'Istituto erogata dal Consorzio GARR e non più a carico del Ministero della Salute dal 01 luglio 2016; "Utenze elettricità" per +€ 209.963.- pari al 11,65 per le tariffe più onerose dovute al trasferimento al mercato di salvaguardia post-risoluzione contrattuale Consip a far data dal 18.7 e "Acqua" (+ € 6.162.- pari al + 5,16%) a fronte della normalizzazione dei consumi di acqua per il funzionamento a pieno regime del Campus.

In tale gruppo rientra anche la voce "**Altri servizi non sanitari da privato**" che ha registrato una variazione in aumento pari a €175.806.- (+6,39%) attribuibile principalmente all'avvio nei mesi di settembre ed ottobre 2017 dell'appalto della sterilizzazione, oltre all'esternalizzazioni di servizi altamente specializzati e relativi a progetti di ricerca finalizzata, e per i servizi di portierato e addetto alle emergenze del Campus (avviato dal mese di settembre 2016), all'affidamento in via straordinaria di registrazione di prestazioni erogate. E' stato registrato un risparmio negli appalti di accettazione e cassa e refertazione a seguito della rinegoziazione operata nel 2016, pur mantenendo i livelli di servizio e anche nel contratto "Servizio energia (conduzione centrale termica)".

Un ulteriore incremento si osserva nelle seguenti voci:

"**Servizi di vigilanza**" (+ € 23.074.-), dovuto all'aumento delle unità adette all'attività sorveglianza antincendio ed intervento in caso di emergenza, così come previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi per le strutture sanitarie, D.M. 19/03/2015;

"**Abbonamenti e riviste**" (Euro +11.155 pari al +4,13%) determinata dall'aumento dei costi delle riviste stesse (variazione cambio valute diverse dall'Euro e aumento fisiologico);

"**Smaltimento rifiuti**" (+ € 13.013.-) dovuto alla maggior produzione di rifiuti sanitari a rischio infettivo.

Le voci relative ai servizi **Pulizia e Lavanderia** risultano aver subito delle variazioni minime: rispettivamente + 1,16% e + 0,77%; sostanzialmente l'incremento è intervenuto per aumento dei servizi resi necessari per il mantenimento della nuova struttura Campus, ove sono presenti anche gli uffici del CEUR.

Si osserva un decremento alla voce **Servizi di trasporto sanitari secondari, Servizi di trasporto non sanitario** (-€ 4477.-), **Altri servizi di assistenza informatica** (- € 6.346.-) e **Pubblicità e inserzioni** (- € 26.644.-).

Altri piccoli incrementi si registrano alla voce Spese Postali (+ € 330 pari a +0,70%), spese bancarie (+ € 6.700) mentre una riduzione si rileva per Bolli e Marche (- € 2.863)

La voce "Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici" ha subito una lieve riduzione (- € 7718.-) dovuto alle minori quote addebitate per i servizi di CUP regionale e per il Servizio di Logistica/Magazzino.

B.4) MANUTENZIONE E RIPARAZIONE

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) (+ € 191.204 pari al 4,53%).

La variazione della spesa rispetto alla chiusura al 31.12.2016 è stata determinata da:

- aumento del +167,05% del conto "Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze" per l'esecuzione di alcuni importanti interventi inerenti la sicurezza che hanno riguardato sia le aree esterne (abbattimenti piante pericolanti/malate) che le strutture con la sistemazione di situazioni critiche relative agli scarichi condensa, ai gruppi frigo nonché la sostituzione di alcuni serramenti nella zona delle degenze (area gio-vani), al rifacimento delle vie di esodo a seguito della realizzazione degli uffici direzionali, rifacimento di alcune impermeabilizzazioni, revisione frangisole aree degenza per un maggior costo di € 280.290 per detta voce;

- aumento del mastro "Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari" sostanzialmente dovuta all'aumento del + 13,81% della voce "Impianti di trasmissione dati e telefonia" per l'esecuzione di attività sulla rete dati e fonia connesse al completamento dell'attivazione del WiFi nelle aree pubbliche di tutto l'Istituto, alla creazione della ridondanza in fibra ottica del nodo dati principale dell'Istituto, alla creazione del nuovo C.U.S. del p.terra e per le attività inerenti alla realizzazione delle nuove stanze di degenza dedicate all'Area Giovani del 2 piano con un maggior costo di € 7.718.- rispetto all'esercizio 2016;

- diminuzione del mastro "Impiantistica varia" (- 36,80%) per una classificazione diversa della tipologia di interventi maggiormente pertinenti all'edilizia e quindi sul mastro "Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze" che presenta l'incremento sopra esposto;

- lieve variazione del conto "Servizi di man. ad Attrezz.Sanitarie" (+ 0,39%) dovute alla presa in carico delle quote manutentive dei "nuovi" reparti CRO a seguito del trasferimento funzioni CRO-AAS5 divenuto operativo da febbraio 2017;

- maggior utilizzo +72,13% del conto "Manutenzione e riparazione agli automezzi" per la riparazione straordinaria dovuta all'incidente occorso all'autovettura Wolkswaghen Polo;

- rialzo (+ 35,12%) del conto mastro “Altre manutenzioni e riparazioni” complessivamente per € 69.904.- articolato come segue:

- + € 22.807.- (+15,33%) per il conto “Attrezzature informatiche” dovuto all’estensione contrattuale del Servizio di HelpDesk necessaria dopo il trasferimento di funzioni AAS5-CRO per garantire il servizio presso i reparti CRO dislocati c/o altri stabilimenti ospedalieri sul territorio a far data da febbraio 2017;
- + € 31.472.- (+ 265,16%) per la maggior spesa del conto relativo alla manutenzione “Software” dovuta all’imputazione nel 2017 dell’assistenza tecnica comprensiva di aggiornamento a norma dell’allegato XII al D.M. del 02.11.2015 per il software “e-Delphyn Hemasoft” utilizzato per la gestione del percorso degli emocomponenti delle terapie cellulari;
- + € 15.625.- (+ 40,68%) per l’aumento della spesa sulla voce “Altre manutenzioni e riparazioni” per riparazioni straordinarie di diverse piccole apparecchiature tecnico-economiche tra cui il forno cucina e l’affrancatrice nonché per l’installazione precauzionale di un sistema di videosorveglianza per la zona di deposito delle apparecchiature gastroenterologiche dopo i furti subiti da altre Aziende sanitarie.

B.5) GODIMENTO BENI DI TERZI

Complessivamente rispetto al consuntivo 2016 la spesa è aumentata per € 92.142.- pari al +19,84%.

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017	Preventivo 2017	DIFF.CONS 2017/CONS 2016	
			Importo	%
4 Godimento di beni di terzi	556.619	464.477	92.142	19,84%

L’incremento della spesa è stato determinato sostanzialmente nella voce **Canoni per hardware software** (+ €82.828.-) dovuto in particolare ad alcune nuove acquisizioni di licenze software tra le quali:

- 1) un sistema di comunicazione – APP – che permetta agli utenti del CRO, attraverso un proprio smartphone, di utilizzare un sistema di orientamento via Bluetooth, che li accompagni fino alla destinazione interna del CRO;
- 2) servizio di piattaforma informatica gestionale per il supporto alle attività scientifico e amministrative del CEUR (Comitato Etico Unico Regionale), la cui spesa verrà rimborsata al CRO da parte dell’EGAS.

Ulteriore aumento risulta registrato alla voce **Canoni noleggio altro** (+€8.829.- pari al +17,64%) per l’intervenuta maggior necessità di utilizzo dei presidi per la prevenzione delle lesioni da decubito sui pazienti ricoverati, e alla voce **Canoni di noleggio - area sanitaria** (+€15.717.- pari al +7,49%) prioritariamente per l’attivazioni di nuovi contratti di noleggio di apparecchiature per la ricerca scientifica, tra cui il sistema di acquisizione immagini destinato alla “Piattaforma core facility proteomica” (finanziato con fondi 5 per mille 2010), oltre che per il noleggio di un tavolo operatorio per assicurare la continuità dell’attività di radioterapia intraoperatoria.

Si osserva invece una diminuzione della spesa nelle voci **Canoni fotocopiatrici**, **Canoni per noleggio di automezzi** (dovuto alle condizioni economiche più favorevoli dei nuovi contratti di noleggio, a parità di numero di automezzi), e alla voce **Canoni di leasing finanziario**; per quest’ultima voce la diminuzione è conseguente alla scadenza naturale di alcuni contratti.

VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	DIFF.CONS 2017/CONS 2016	DIFF.% CONS 17/CONS 16
Canoni di noleggio - area sanitaria	225.600	209.883	15.717	7,49%
Canoni di noleggio - area non sanitaria:				
Canoni hardware e software	157.258	74.430	82.828	111,28%
Canoni fotocopiatrici	39.668	41.127	-1.459	-3,55%
Canoni noleggio automezzi	16.707	18.553	-1.846	-9,95%
Canoni noleggio altro	58.881	50.052	8.829	17,64%
Canoni di leasing finanziario	58.505	70.432	-11.927	-16,93%

B.6) COSTI DEL PERSONALE

Complessivamente rispetto al 2016 il costo del personale risulta in incremento per € 1.056.068.-. L'incremento è determinata oltre che dall'effetto trascinamento nel 2017 della manovra del personale 2016 dai seguenti fattori:

- l'effetto del passaggio di funzioni avvenuto tra AAS5 e CRO (Oncologia da AAS5 a CRO e Cardiologia da CRO ad AAS 5) a partire dal 1 gennaio 2017 valorizzato a preventivo per euro 947.146 e dal passaggio di funzioni della Microbiologia dal 1 ottobre 2017,
- dalla copertura di cinque Direzioni di SOC nel corso del 2017, in particolare nel secondo semestre 2017, il cui effetto completo graverà comunque sull'esercizio 2018.

oltre alle normali operazioni di turn-over e nuove assunzioni.

Il ruolo sanitario registra un incremento pari a Euro 1.131.281. In particolare, risulta in incremento l'area della dirigenza medica (+ Euro 628.002) il comparto sanitario (+ Euro 581.659) mentre risulta in lieve decremento l'area della dirigenza sanitaria non medica (- Euro 73.380).

Il ruolo professionale registra un lieve decremento, pari a Euro 70.500.

Il ruolo tecnico registra un lieve incremento pari a Euro 37.088. In particolare risulta in incremento l'area della dirigenza per Euro 55.804 e in decremento l'area del comparto per Euro 18.716.

Il ruolo amministrativo registra un decremento pari a Euro 43.801. In particolare risulta in incremento l'area della dirigenza per Euro 70.141 e in decremento l'area del comparto per Euro 113.942.

E' stato effettuato l'accantonamento riguardante il rinnovo del contratto di lavoro del personale dipendente come previsto dalle Direttive di chiusura della Direzione Centrale Salute: la posta trova allocazione tra gli accantonamenti dell'esercizio.

B.7) ONERI DIVERSI DI GESTIONE

Relativamente agli altri oneri di gestione si rileva un incremento complessivo pari a Euro 11.011, così determinato:

- decremento delle imposte e tasse per Euro 1.051, dovuto alla variazione nelle tasse comunali e nelle imposte di registro;
- incremento del costo degli organi direttivi, per Euro 12.062, spiegato sostanzialmente da maggiori rimborsi spese;
- decremento dei premi assicurativi per personale dipendente e altri oneri di gestione per complessivi Euro 4.301.

B.8) AMMORTAMENTI

Il valore complessivo degli ammortamenti a carico dell'esercizio 2017 attiene principalmente ad acquisizioni effettuate avvalendosi di contributi regionali, ministeriali, di Enti diversi quali AIRC e I.S.S., donazioni in conto capitale e utile di esercizio destinato all'acquisto di attrezzature in conto capitale; per cui il valore dei relativi ammortamenti viene "sterilizzato" in una voce di ricavo "costi capitalizzati".

In sintesi gli ammortamenti complessivi ammontano €4.427.447.- e sono sterilizzati per l'importo di €4.415.095.-.

Il valore di € 9.352.-, calcolato come differenza tra la quota di ammortamento dell'esercizio e la relativa sterilizzazione è costituita dalle seguenti poste:

- € 6.876.- quota di ammortamento non sterilizzato calcolata su beni acquistati con risorse proprie nell'esercizio corrente e in esercizio precedenti;
- € 2.476.- quota di ammortamento su beni acquistati con liquidità di cassa che è stata sterilizzata in un'altra voce di ricavo "Altri contributi FSR".

Come riportato anche in nota gli ammortamenti sono stati calcolati in base alle aliquote previste dal D.Lgs.118/2011.

B.9) SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI

In sede di chiusura d'esercizio è stato effettuato un accantonamento al fondo svalutazione crediti per Euro 2.993.- con un decremento rispetto al 2016 pari ad € 25.135.-.

Anche nel 2017 l'accantonamento è stato effettuato attenendosi a quanto stabilito dai principi contabili. Sono stati valutati i singoli crediti in relazione alla loro esigibilità e nel caso di criticità svalutati per l'intero importo, tenuto conto della eventuale quota eventualmente accantonata negli anni precedenti.

B.10) VARIAZIONE DELLE RIMANENZE

La valorizzazione delle scorte è calcolata dal sistema contabile Ascot Web secondo il criterio del costo medio ponderato e si riferisce al totale dei magazzini dell'Istituto.

Rispetto all'esercizio 2016, le rimanenze di beni sanitari sono incrementate di € 171.282.- e le rimanenze di beni non sanitari sono aumentate di € 8.187.-.

L'incremento delle scorte sanitarie è determinato sostanzialmente dai farmaci (€ 62.521), dai dispositivi medici (€ 56.409.-) e dall'incremento delle scorte di altri prodotti sanitari (€ 51.849.-). Per quanto riguarda la variazione delle scorte dei beni non sanitari, si rileva l'incremento delle scorte di prodotti alimentari (€ 2.155.-), dei materiali di guardaroba e pulizia (€ 5.994.-) edelle scorte di cancelleria, stampati e materiale informatico (+ € 38.-).

B.11) ACCANTONAMENTI

Gli accantonamenti ammontano complessivamente ad €9.197.863.- e rilevano rispetto al 2016 un incremento pari ad € 1.146.568.-. La variazione è così determinata:

- accantonamento per il rinnovo contrattuale delle tre Aree pari complessivamente ad € 437.056;
- accantonamento di € 21.38.- per compensi, contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alle mensilità di agosto 2016 che l'Istituto dovrà erogare al personale somministrato in relazione all'obbligazione in solido prevista dall'art.35, comma 2 del D.Lgs. n.81 del 15.06.2015.
- accantonamento per le quote inutilizzate di contributi 2016 per € 8.739.423.- verso l'accantonamento 2016 pari ad € 7.397.730.- con un incremento di € 765.69.-. Questi accantonamenti comprendono l'accantonamento per la trattenuta del 5% sul compenso dei libero professionisti vincolata ad interventi di prevenzione o volti alla riduzione di liste d'attesa ai sensi del D.L. 158/2012, pari ad € 32.523.

E.2) ONERI STRAORDINARI

Gli oneri straordinari registrano un incremento di € 3.912.804.-, determinato da:

- sopravvenienze passiva per mobilità extraregionale +€ 3.395.042.- per conguaglio tra la mobilità 2015 definitiva e la mobilità iscritta nel bilancio 2015 riferita all'anno 2013. La posta è integralmente coperta da finanziamenti sovraziendali (iscritti tra i contributi d'esercizio e come credito nei confronti di EGAS detentore dei finanziamenti dedicati alla copertura di questo delta);
 - minori sopravvenienze relativa al personale dipendente - € 10.579;
 - minori sopravvenienze per beni e servizi -€ 29.516;
 - minori sopravvenienze v/terzi -€ 57.634;
 - minori insussistenze v/aziende del SSR -€ 3.939;
 - minori insussistenze v/personale -€ 1.990;
 - altre insussistenze passive v/terzi + € 559.589.-; nel corso del 2017 è stato stralciato l'importo di euro 623.980 per rettifica doppia iscrizione credito (come già segnalato nel 2 report 2018) e di euro 10.330 per conclusione di un progetto con rideterminazione dell'importo assegnato: le posta non ha effetto sul risultato d'esercizio in quanto è stata anche ridotta la quota di contributi accantonati di pari importo. Questi importo compensano in parte la minore registrazione di insussistenze rispetto all'anno precedente.
- Per ulteriori dettagli si rinvia alla nota integrativa.

IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

Iscritte secondo il principio di competenza, accolgono l'intero ammontare delle imposte correnti:

- IRAP pari a complessivi Euro 2.606.185.- è calcolato secondo il metodo contributivo applicando la percentuale prevista del 8,5%. Comprende l'imposta per il personale dipendente, per il personale assimilato e per l'attività libero professionale;
- IRES a carico dell'esercizio, pari ad € 60.758.-. L'imposta è stata determinata a norma dell'articolo 143 TUIR applicando alla sommatoria dei redditi fondiari, di capitale, di impresa e diversi imputabili all'Ente l'aliquota agevolata ex art. 6 DPR 601/73 nella misura del 12,00%.

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE

L'Istituto ha chiuso il Bilancio di esercizio 2017 con un utile di € 68.294.-.

Durante l'esercizio, l'Istituto ha mantenuto gli standard qualitativi assistenziali e dell'attività di ricerca con un'attenzione particolare all'integrazione delle funzioni sanitarie con l'AAS 5 "Friuli Occidentale".

Le attività sono state rese compatibili con le risorse economiche a disposizione e si è posta attenzione ad un oculato utilizzo dei fondi finalizzati.

L'integrazione della funzione di Oncologia è stata molto impegnativa in particolare sul versante del finanziamento; a tal proposito l'accordo tra il CRO e l'AAS5 per la regolazione finanziaria dei passaggi di funzione, già recepito nel presente bilancio e allegato alla nota integrativa, dovrà essere perfezionato in sede di redazione del 1 report quadrimestrale del 2018.

L'assegnazione del finanziamento ministeriale per la ricerca corrente è stata comunicata con nota work flow del 28.11.2017.

Riassumendo la gestione caratteristica contribuisce a formare utile per euro 3.574.023.-, mentre la differenza rappresenta il saldo della gestione finanziaria (- euro 338.411) e delle poste straordinarie (- euro 3.167.318).

E' importante sottolineare che nel corso del 2017 si è avuto un incremento dell'attività regionale ambulatoriale e una flessione nell'attività di ricovero che, complessivamente valorizzate, determinano un incremento pari ad euro 2.113.342.-; si registra anche un incremento del file f intraregionale di euro 427.952.

Il presente bilancio d'esercizio registra l'attività extraregionale validata dell'esercizio 2015; pertanto è stata iscritta la sopravvenienza passiva derivante dal conguaglio tra mobilità extraregionale validata per il 2015 e la mobilità extraregionale iscritta nel bilancio 2015 riferita all'anno 2013. Questa sopravvenienza è stata neutralizzata, ai fini degli effetti sul risultato d'esercizio, dall'iscrizione di appositi contributi sovraziendali come previsto dalle indicazioni della Direzione Centrale Salute.

Si rileva l'incongruenza temporale tra i costi già imputati nel 2017 e il ricavo che avrà effetti sul Preventivo 2019.

Altro aspetto rilevante è l'incremento del costo del personale rilevato nel 2017 per complessivi euro 1.056.068; l'incremento è determinato sostanzialmente da:

- l'effetto del passaggio di funzioni avvenuto tra AAS5 e CRO (Oncologia da AAS5 a CRO e Cardiologia da CRO ad AAS 5) a partire dal 1 gennaio 2017 valorizzato a preventivo per euro 947.146 e dal passaggio di funzioni della Microbiologia dal 1 ottobre 2017,
- dalla copertura di cinque Direzioni di SOC nel corso del 2017, in particolare nel secondo semestre 2017, il cui effetto completo graverà comunque sull'esercizio 2018.

oltre alle normali operazioni di turn-over e nuove assunzioni.

Per la gestione finanziaria va detto che pur presentando saldo negativo ha incidenza quasi nulla sull'utile d'esercizio in quanto trattasi sostanzialmente degli interessi per il Mutuo stipulato con la Cassa Depositi e Prestiti per la realizzazione del Campus. Tali oneri sono completamente finanziati da un contributo regionale esposto correttamente nell'apposita sezione.

Per quanto riguarda la gestione straordinaria rileva dal lato degli oneri straordinari la sopravvenienza passiva per mobilità extraregionale sopra citata mentre dal lato dei proventi è determinata sostanzialmente dai Proventi per donazioni e altre liberalità, da altri proventi diversi. Si ricorda che l'Istituto in relazione alle donazioni ha inviato nel 2016 la nota prot.n.2327/DG alla Direzione Centrale Salute, spiegando la natura di tali proventi e l'intento dei donanti, affinché tali somme siano destinate nella maniera più opportuna per esigenze dell'Istituto.

La cifra destinata alla ricerca è pari complessivamente 662.239, mentre la cifra non destinata ammonta complessivamente ad Euro 158.888. Si richiede che tale somma sia resa disponibile all'Istituto, per acquisti di beni in conto capitale.

MODELLO LA ANNO 2016

Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

I costi riportati nei modelli LA sono comprensivi dei costi della ricerca.

	Macro voci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale r. sanitario	Personale r. profess.	Personale r. tecnico	Personale r. ammin.	Ammortam.	Sopravv./ Insussist.	Altri costi	Totale
		sanitari	non san.	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10100	Igiene e sanità pubblica													-
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione													-
10300	Prevenz. e sicurezza ambienti di lavoro													-
10400	Sanità pubblica veterinaria													-
10500	Attività di prevenzione rivolta alle persone	51	6	0	13	79	120	17	10	52	0	0	43	391
10600	Servizio medico legale													-
19999	Totale	51	6	-	13	79	120	17	10	52	-	0	43	391
	Assistenza distrettuale													
20100	Guardia medica													-
20200	Medicina generale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20201	Medicina generica													-
20202	Pediatria libera scelta													-
20300	Emergenza sanitaria territoriale													-
20400	Assistenza farmaceutica	8.822	-	-	-	-	98	-	-	-	-	-	-	8.920
20401	erogata tramite farmacie convenz.													-
20402	altre forme di erogazione	8.822	0	0	0	0	98	0	0	0	0	0	0	8.920
20500	Assistenza Integrativa													-
20600	Assistenza specialistica	4.502	318	57	1.472	5.231	8.440	78	1.110	912	2.542	56	3.021	27.739
20601	Attiv. clinica	1.263	166	0	639	2.750	4.711	44	628	526	1.060	27	1.476	13.290
20602	Attiv. laboratorio	1.552	62	57	580	948	2.079	18	239	196	135	13	718	6.597
20603	Attiv. di diagnost. strum. e x immagini	1.687	90	0	253	1.533	1.650	16	243	190	1.347	16	827	7.852
20700	Assistenza Protetica													-
20800	Assist. territor. ambul. e domiciliare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20801	Ass. programm. a domicilio (ADI)													-
20802	Ass. a donne, fam. coppie (consultori)													-
20803	Assistenza psichiatrica													-
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili													-
20805	Assistenza ai tossicodipendenti													-
20806	Assistenza agli anziani													-

	Macrocoi economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale r. sanitario	Personale r. profess.	Personale r. tecnico	Personale r. ammin.	Ammortam.	Sopravv./ Insussist.	Altri costi	Totale
		sanitari	non san.	prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
20807	Assistenza ai malati terminali													
20808	Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20900	Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20901	Assistenza psichiatrica													
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili													
20903	Assistenza ai tossicodipendenti													
20904	Assistenza agli anziani													
20905	Assistenza a persone affette da HIV													
20906	Assistenza ai malati terminali													
21000	Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21001	Assistenza psichiatrica													
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili													
21003	Assistenza ai tossicodipendenti													
21004	Assistenza agli anziani													
21005	Assist. a persone affette da HIV													
21006	Assist.ai malati terminali													
21100	Assistenza Idrotermale													
29999	Totale	13.324	318	57	1.472	5.231	8.538	78	1.110	912	2.542	56	3.021	36.659
30100	Assistenza ospedaliera													
	Attività di pronto soccorso													
30200	Ass. ospedaliera per acuti	16.238	786	92	3.268	7.088	15.243	149	2.936	1.616	1.990	118	6.254	55.778
30201	in Day Hospital e Day Surgery	6.299	261	22	1.098	2.698	4.759	46	862	516	678	42	2.177	19.458
30202	in degenza ordinaria	9.939	525	70	2.170	4.390	10.484	103	2.074	1.100	1.312	76	4.077	36.320
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													
30400	Ass.osped.per lungodegenti													
30500	Ass.osped.per riabilitazione													
30600	Emocomp.e servizi trasfus.													
30700	Trapianto organi e tessuti	1.697	74	0	324	636	1.855	16	145	172	114	12	643	5.688
39999	Totale	17.935	860	92	3.592	7.724	17.098	165	3.081	1.788	2.104	130	6.897	61.466
49999	TOTALE	31.310	1.184	149	5.077	13.034	25.756	243	4.208	2.710	4.698	186	9.961	98.516

	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale r. sanitario	Personale r. profess.	Personale tecnico	Personale r. ammin.	Ammortam.	Sopravv./ Insussist.	Altri costi	Totale
		sanitari	non san.	prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi sanitari								
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10100	Igiene e sanità pubblica													-
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione													-
10300	Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro													-
10400	Sanità pubblica veterinaria													-
10500	Attività di prevenzione rivolta alle persone	67	9	0	26	113	206	0	24	15	101	0	65	626
10600	Servizio medico legale													-
19999	Totale	67	9	-	26	113	206	-	24	15	101	-	65	626
	Assistenza distrettuale													
20100	Guardia medica													-
20200	Medicina generale													-
20201	Medicina generica													-
20202	Pediatria libera scelta													-
20300	Emergenza sanitaria territoriale													-
20400	Assistenza farmaceutica	11.142					101							11.243
20401	erogata tramite farmacie convenz.													-
20402	altre forme di erogazione	11.142	0	0	0	0	101	0	0	0	0	0	0	11.243
20500	Assistenza Integrativa													-
20600	Assistenza specialistica	8.851	411	211	1.929	6.086	9.862	61	1.314	1.017	2.249	1.754	3.851	37.596
20601	Attiv.clinica	5.751	261	37	1.088	3.755	6.052	38	902	630	595	1.037	2.377	22.523
20602	Attiv.laboratorio	1.487	55	174	523	879	2.075	12	214	204	149	320	682	6.774
20603	Attiv.di diagnost.strum. e x immagini	1.613	95	0	318	1.452	1.735	11	198	183	1.505	397	792	8.299
20700	Assistenza Protetica													-
20800	Assist.territor. ambul. e domiciliare													-
20801	Ass.programm.a domicilio (ADI)													-
20802	Ass.a donne, fam,copie (consultori)													-
20803	Assistenza psichiatrica													-
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili													-
20805	Assistenza ai tossicodipendenti													-
20806	Assistenza agli anziani													-
20807	Assistenza ai malati terminali													-
20808	Assistenza a persone affette da HIV													-
20900	Assistenza territoriale semiresidenziale													-

	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale r. sanitario	Personale r. profess.	Personale r. tecnico	Personale r. ammin.	Ammortam.	Sopravv./ Insussist.	Altri costi	Totale
		sanitari	non san.	prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
20901	Assistenza psichiatrica													-
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili													-
20903	Assistenza ai tossicodipendenti													-
20904	Assistenza agli anziani													-
20905	Assistenza a persone affette da HIV													-
20906	Assistenza ai malati terminali													-
21000	Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21001	Assistenza psichiatrica													-
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili													-
21003	Assistenza ai tossicodipendenti													-
21004	Assistenza agli anziani													-
21005	Assist. a persone affette da HIV													-
21006	Assist.ai malati terminali													-
21100	Assistenza Idrotermale													-
29999	Totale	19.993	411	211	1.929	6.086	9.963	61	1.314	1.017	2.249	1.754	3.851	48.839
	Assistenza ospedaliera													-
30100	Attività di pronto soccorso													-
30200	Ass.ospedaliera per acuti	18.054	695	334	2.873	6.959	15.180	98	2.834	1.492	1.935	2.000	6.217	58.671
30201	in Day Hospital e Day Surgery	7.508	241	90	1.003	2.751	4.850	31	850	485	559	769	2.272	21.409
30202	in degenza ordinaria	10.546	454	244	1.870	4.208	10.330	67	1.984	1.007	1.376	1.231	3.945	37.262
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													-
30400	Ass.osped.per lungodegenti													-
30500	Ass.osped.per riabilitazione													-
30600	Emocomp.e servizi trasfus.													-
30700	Trapianto organi e tessuti	1.878	71	21	279	701	1.984	11	129	170	140	314	675	6.373
39999	Totale	19.932	766	355	3.152	7.660	17.164	109	2.963	1.662	2.075	2.314	6.892	65.044
49999	TOTALE	39.992	1.186	566	5.107	13.859	27.333	170	4.301	2.694	4.425	4.068	10.808	114.509

Relazione sul bilancio sezionale della ricerca (solo per gli IRCCS)

Il bilancio dell'Istituto è unico e contiene anche i costi e i ricavi legati all'attività propria della ricerca. Si rappresenta a dettaglio il bilancio sezionale della Ricerca.

Nel bilancio sono state riportate distintamente le tre macro aree dei ricavi riguardanti l'attività di ricerca: la quota del Ministero della Salute assegnata all'Istituto per la Ricerca Corrente, la quota assegnata dalla Regione per gli IRCCS in base a quanto previsto dalla L.R.14/2006 e il totale dei contributi finalizzati.

CONTO ECONOMICO	Anno 2017				Anno 2016			
	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE
CONTRIBUTI DELLA RICERCA								
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	3.638.566		4.017.357	7.655.923	3.790.603		4.451.336	8.241.939
per ricerca corrente	3.638.566			3.638.566	3.790.603			3.790.603
per ricerca finalizzata								
5 per mille (rilevato tra i contributi da privato)			3.023.145	3.023.145			3.064.847	3.064.847
Altri			994.212	994.212			1.386.489	1.386.489
Contributi c/esercizio da Regione	9.297.000		1.770.809	11.067.809		9.297.000	105.722	9.402.722
per ricerca	9.297.000		1.770.809	11.067.809		9.297.000	105.722	9.402.722
Altri								
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni								
per ricerca								
Altri								
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici								
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)								
Altri								
Contributi c/esercizio da privati			3.057.573	3.057.573			3.375.157	3.375.157
no profit per ricerca			288.752	288.752			975.074	975.074
profit per ricerca								
Altri			964.498				1.084.909	1.084.909
Altri Sovraziendale								
Altri da privato								
Contributi erogati per ricerca obblazion			662.239	662.239			595.455	595.455
Sperimentazioni			1.142.084	1.142.084			719.719	719.719
Contributi c/esercizio da estero								
con specifica								
Utilizzi per contributi di anni precedenti			6.309.980	6.309.980			5.532.011	5.532.011
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio			1.114.248	1.114.248			1.426.693	1.426.693
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	3.638.566	9.297.000	16.269.967	29.205.533	3.790.603	9.297.000	14.890.919	27.978.522
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA								
Acquisti di beni e servizi	3.089.863	2.936.851	1.549.107	7.575.821	3.200.559	1.109.805	1.424.358	5.734.722
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche						43.904		43.904
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	1.313.014	455.965	622.476	2.391.455	2.035.148	191.374		2.226.522
manutenzioni per attrezzature diagnostiche						145.531		145.531
manutenzioni per attrezzature scientifiche	292.883		4.880	297.763	360.177	99.824		460.001
noleggi per attrezzature diagnostiche								
noleggi per attrezzature scientifiche	222.343			222.343	207.407	246.051		453.458
altro per ricerca	638.824	2.480.886	644.864	3.764.574	306.123	343.685		769.705
altro sanitari (+ farmaci Progetto Tumori Rari solo 2015)							676.516	676.516
altro non sanitari	622.799		276.887	899.686	291.704	39.436		959.085
Personale sanitario	217.924	4.964.327	3.695.673	8.877.924	210.984	4.498.216	3.693.344	8.402.544
di ruolo dell'ente		4.964.327	3.150	4.967.477		4.498.216		4.498.216
a progetto								
co.co.co.			2.261.720	2.261.720			2.130.343	2.130.343
collaborazioni occasionali								
altro (contratto a t.d.; prestazione professionale; borsa di studio)	217.924		1.430.803	1.648.727	210.984		1.563.001	1.773.985
Personale amministrativo		277.368	155.738	433.106		263.101	140.642	403.743
di ruolo dell'ente		277.368		277.368		263.101		263.101
cococo non sanitario			155.738	155.738			140.642	140.642

CONTO ECONOMICO	Anno 2017			Anno 2016				
	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE
CONTRIBUTI DELLA RICERCA								
Personale tecnico – professionale	-	270.526	-	270.526	-	853.532	-	853.532
di ruolo dell'ente		270.526		270.526		853.532		853.532
cococo non sanitario								
Godimento di beni di terzi	-	-	106.164	106.164	-	-	59.210	59.210
attrezzature sanitarie e scientifiche			106.164	106.164			59.210	59.210
altro (con specifica)								
Ammortamenti dei beni immateriali	-	-	-	-	-	-	-	-
con specifica								
Ammortamenti beni materiali	-	-	1.114.248	1.114.248	-	-	1.426.693	1.426.693
attrezzature diagnostiche								
attrezzature scientifiche			1.114.248	1.114.248			1.426.693	1.426.693
Altro								
Oneri diversi di gestione	-	-	909.614	275.304	-	-	387.276	382.361
con specifica: spese Comitato Etico;							4.915	4.915
Regolarizzazione errata iscrizione contributi ricerca			634.310					
Quote RF per partner progetto			275.304	275.304			382.361	382.361
Accantonamenti	-	-	8.739.423	8.739.423	-	-	7.759.396	7.759.396
Accantonamenti per quote inutilizzate contrib. vincolati			8.739.423	8.739.423			7.759.396	7.759.396
con specifica								
Variazioni Rimanenze	-	-	-	-	-	-	-	-
con specifica								
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	3.307.787	8.449.072	16.269.967	28.026.827	3.411.543	6.724.654	14.890.919	25.027.116
DIFFERENZA (A-B)	330.779	847.928	0	1.178.707	379.060	2.572.346	-	2.951.406
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	330.779	847.928		1.178.706	379.060	2.572.346	-	2.951.406
Contributo alle spese generali dell'ente; spese gestione locali; utenze, altro	330.779	847.928			379.060	2.572.346		
RISULTATO FINALE	0	0	0	0	0	0	0	0

Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

I costi e i ricavi di competenza del 2017 rilevati nei primi mesi del 2018 sono stati registrati correttamente tra le fatture da ricevere e da emettere e contropartita debito/credito.

Non si riscontrano fatti di rilievo da segnalare.

Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile

Il Bilancio di Esercizio 2017 rileva un utili pari a Euro 68.294.

Nelle direttive di chiusura al paragrafo 2.11 “Modalità di riporto a nuovo del risultato di esercizio 2017 e ripiano dei risultati degli esercizi precedenti è riportato quanto previsto dall’art. 30 del D.Lgs.118/2011 che dispone: “L’eventuale esercizio positivo di esercizio degli enti di cui alle lettere b), punto i), c) e d) del comma 2 dell’articolo 19 è portato a ripiano delle eventuali perdite di esercizi precedenti.”, inoltre. “L’eventuale eccedenza è accantonata a riserva ovvero limitatamente agli enti di cui alle lettere b), punto i), c) del comma 2 dell’articolo 19 è reso disponibile per il ripiano delle perdite del servizio sanitario regionale (...).

La L.R.26 del 11 novembre 2015 all’art.39 prevede che “Fatto salvo quanto previsti dall’art.30 del decreto legislativo 118/2011, la Giunta regionale dispone l’impiego del risultato positivo di esercizio degli enti del Servizio Sanitario regionale”.

In sede di consuntivo è previsto quindi che l’Azienda formuli una proposta di destinazione utili coerente con quanto sopra esposto, da sottoporre al vaglio della Giunta Regionale in sede di bilancio consolidato consuntivo.

Premesso che l’Istituto non ha risultati di esercizio precedenti da ripianare, l’utile dell’esercizio 2017 si propone venga destinato ad acquisto di piccole apparecchiature o sostituzione piccole apparecchiature obsolete.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

STATO PATRIMONIALE

ANNO 2017

STATO PATRIMONIALE

Attivo

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I Immobilizzazioni immateriali	205.488	160.845	44.643	27,76%
1) Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	-
2) Costi di ricerca, sviluppo	0	0	0	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	0	0	0	-
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	88.934	88.934	0	0,00%
5) Altre immobilizzazioni immateriali	116.554	71.911	44.643	62,08%
II Immobilizzazioni materiali	56.633.163	57.674.513	-1.041.350	-1,81%
1) Terreni	230.217	227.270	2.947	1,30%
a) Terreni disponibili	144.431	141.484	2.947	2,08%
b) Terreni indisponibili	85.786	85.786	0	0,00%
2) Fabbricati	48.153.592	50.346.308	-2.192.716	-4,36%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	703.237	643.179	60.058	9,34%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	47.450.355	49.703.129	-2.252.774	-4,53%
3) Impianti e macchinari	152.375	182.718	-30.343	-16,61%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.006.661	3.624.094	382.567	10,56%
5) Mobili e arredi	575.504	657.011	-81.507	-12,41%
6) Automezzi	38.706	61.320	-22.614	-36,88%
7) Oggetti d'arte	35.237	35.237	0	0,00%
8) Altre immobilizzazioni materiali	595.618	483.931	111.687	23,08%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2.845.253	2.056.624	788.629	38,35%
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				
	15.556	15.556	0	0,00%
1) Crediti finanziari	0	9.306	9.306	0,00%
a) Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/Regione	9.306	9.306	0	0,00%
c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/altri	0	0	0	-
2) Titoli	6.250	6.250	0	0,00%
a) Partecipazioni	6.250	6.250	0	0,00%
b) Altri titoli	0	0	0	-
Totale A)	56.854.207	57.850.914	-996.707	-1,72%
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I Rimanenze	2.935.772	2.756.304	179.468	6,51%
1) Rimanenze beni sanitari	2.849.056	2.677.774	171.282	6,40%
2) Rimanenze beni non sanitari	86.716	78.530	8.186	10,42%
3) Acconti per acquisti beni sanitari	0	0	0	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	0	0	0	-
II Crediti (con separata indicazione per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)				
	49.061.257	36.597.260	12.463.997	34,06%
1) Crediti v/Stato	6.093.762	6.566.849	-473.087	-7,20%
a) Crediti v/Stato parte corrente	251.998	598	251.400	42040,13%
1) Crediti v/Stato per spesa corrente ed acconti	0	0	0	-
2) Crediti v/Stato - altro	251.998	598	251.400	42040,13%
b) Crediti v/Stato per investimenti	0	1.890.581	1.890.581	0,00%
c) Crediti v/Stato per ricerca	3.951.183	4.615.946	-664.763	-14,40%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	727.713	727.713	0	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	378.488	378.488	100,00%
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	251.329	251.329	0	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	0	2.593.653	2.593.653	0,00%
d) Crediti v/prefetture	0	0	59.724	-59,724
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	26.738.022	22.574.432	4.163.590	18,44%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	15.423.537	12.026.320	3.397.217	28,25%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	13.923.090	11.852.370	2.070.720	17,47%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	9.939.482	3.669.660	13.609.142	11.135.342
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	313.948	0	313.948	717,028
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.500.447	0	1.500.447	173,950
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	11.314.485	10.548.112	766.373	7,27%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	1.389.944	9.924.541	11.314.485	10.548.112
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	0	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	0	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	-
3) Crediti v/Comuni	0	0	0	-
4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	7.261.472	3.428.704	3.832.768	111,78%
a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.448.754	3.324.990	3.123.764	93,95%
b) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	812.718	103.714	709.004	683,61%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	6.177.625	189.962	5.987.663	3152,03%
6) Crediti v/Erario	1.464	0	1.464	-
7) Crediti v/altri	2.103.654	685.258	2.788.912	3.835,089
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0	-
IV Disponibilità liquide	26.696.884	35.207.972	-8.511.088	-24,17%

1) Cassa	51.281	42.097	9.184	21,82%
2) Istituto Tesoriere	26.625.635	35.143.637	-8.518.002	-24,24%
3) Tesoreria Unica	0	0	0	-
4) Conto corrente postale	19.968	22.238	-2.270	-10,21%
Totale B)	78.693.913	74.561.536	4.132.377	5,54%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi	0	486	-486	-100,00%
II Risconti attivi	79.547	79.343	204	0,26%
Totale C)	79.547	79.829	-282	-0,35%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	135.627.667	132.492.279	3.135.388	2,37%
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni leasing ancora da pagare	58.505	117.011	-58.506	-50,00%
2) Depositi cauzionali	0	0	0	-
3) Beni in comodato	85.496	85.496	0	0,00%
4) Altri conti d'ordine	15.284.190	15.479.572	-195.382	-1,26%
Totale D)	15.428.191	15.682.079	-253.888	-1,62%

STATO PATRIMONIALE Passivo e Patrimonio netto	Importi: Euro
--	---------------

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	762.659	762.659	0	0,00%		
II Finanziamenti per investimenti	65.156.931	68.082.301	-2.925.370	-4,30%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	19.570.833	20.594.865	-1.024.032	-4,97%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	12.540.097	13.544.388	-1.004.291	-7,41%		
a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0	0	0	-		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	2.180.788	2.263.653	-82.865	-3,66%		
c) Finanziamenti da Stato - altro	10.359.309	11.280.735	-921.426	-8,17%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	33.036.805	33.933.091	-896.286	-2,64%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	9.196	9.957	-761	-7,64%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	0	0	0	-		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.951.580	6.088.501	-136.921	-2,25%		
IV Altre riserve	407.410	389.560	17.850	4,58%		
V Contributi per ripiani perdite	0	0	0	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo	7.756	7.756	0	0,00%		
VII Utile (Perdita) dell'esercizio	68.294	5.350.785	-5.282.491	-98,72%		
Totale A)	72.354.630	80.681.562	-8.326.932	-10,32%		
B) FONDI PER RISCHI E ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	0	0	0	-		
2) Fondi per rischi	434.638	413.254	21.384	5,17%		
3) Fondi da distribuire	0	0	0	-		
4) Quote inutilizzate contributi di parte corrente vincolati	28.837.516	26.546.882	2.290.634	8,63%		
5) Altri fondi oneri	856.415	419.359	437.056	104,22%		
Totale B)	30.128.569	27.379.495	2.749.074	10,04%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premio operosità	0	0	0	-		
2) TFR personale dipendente	0	0	0	-		
Totale C)	0	0	0	-		
D) DEBITI (con separata indicazione per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi Oltre 12 mesi					
1) Mutui passivi	281.317	5.693.590	5.974.907	6.372.961	-398.054	-6,25%
2) Debiti v/Stato	0	0	0	0	0	-
3) Debiti v/Regione o provincia Autonoma	3.489.457	213.843	3.703.300	308.083	3.395.217	1102,05%
4) Debiti v/Comuni	13.321	681	14.002	14.370	-368	-2,56%
5) Debiti verso aziende sanitarie pubbliche			850.301	368.371	481.930	130,83%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spese correnti e mobilità	500.650	0	500.650	81.689	418.961	512,87%
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario						
aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	-
Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario						
aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	162.820	0	162.820	73.701	89.119	120,92%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	0	0	0	0	0	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	162.120	24.711	186.831	212.981	-26.150	-12,28%
6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	7.621.074	40.004	7.661.078	4.339.451	3.321.627	76,54%
7) Debiti v/ fornitori	6.787.616	612.158	7.399.774	6.846.870	552.904	8,08%
8) Debiti v/ istituto tesoriere	0	0	0	0	0	-
9) Debiti tributari	1.626.130	0	1.626.130	231.973	1.394.157	601,00%
10) Debiti v/ altri finanziatori	0	0	0	0	0	-
11) Debiti v/ istituti previdenziali e sicurezza sociale	89.057	333.237	422.294	402.214	20.080	4,99%
12) Debiti v/ altri	5.162.486	330.196	5.492.682	5.546.929	-54.247	-0,98%
Totale D)			33.144.468	24.431.222	8.713.246	35,66%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi	0	0	0	0	0	-
2) Risconti passivi	0	0	0	0	0	-
Totale E)	0	0	0	0	0	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	135.627.667	132.492.279	3.135.388	2,37%		
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni leasing ancora da pagare	58.505	117.011	-58.506	-50,00%		
2) Depositi cauzionali	0	0	0	-		
3) Beni in comodato	85.496	85.496	0	0,00%		
4) Altri conti d'ordine	15.284.190	15.479.572	-195.382	-1,26%		
Totale F)	15.428.191	15.682.079	-253.888	-1,62%		

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sollecito	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
10	0	0	0	0	0	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
10	100					Costi di impianto e di ampliamento	0	0	AAA020
10	200					Costi di ricerca e sviluppo	0	0	AAA050
10	300					Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno			
10	300	100				Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0	AAA080
10	300	200				Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	0	0	AAA100
10	400					Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	88.934	88.934	AAA120
10	500					Altre immobilizzazioni immateriali			
10	500	100				Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	563.199	484.914	AAA140
10	500	200				Migliorie su beni di terzi	0	0	AAA160
10	500	300				Pubblicità	0	0	AAA180
10	500	400				Altre immobilizzazioni immateriali	0	0	AAA200
20	0	0	0	0	0	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
20	100					Terreni			
20	100	100				Terreni disponibili	144.431	141.484	AAA290
20	100	200				Terreni indisponibili	85.786	85.786	AAA300
20	200					Fabbricati			
20	200	100				Fabbricati non strumentali (disponibili)	840.184	764.728	AAA330
20	200	200				Fabbricati strumentali (indisponibili)	76.869.055	76.816.181	AAA360
20	300					Impianti e macchinari	3.077.741	3.054.683	AAA390
20	400					Attrezzature sanitarie e scientifiche	47.912.871	46.963.520	AAA420
20	500					Mobili e arredi	5.663.152	5.523.192	AAA450
20	600					Automezzi	114.627	113.214	AAA480
20	700					Oggetti d'arte	35.237	35.237	AAA500
20	800					Altre immobilizzazioni materiali	6.737.831	6.436.121	AAA520
20	900					Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2.845.253	2.056.624	AAA540
30	0	0	0	0	0	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE			
30	100					Crediti finanziari			
30	100	100				Crediti finanziari v/Stato	0	0	AAA660
30	100	200				Crediti finanziari v/Regione	9.306	9.306	AAA670
30	100	300				Crediti finanziari v/partecipate	0	0	AAA680
30	100	400				Crediti finanziari v/altri			AAA690
30	100	400	100			per contributi in conto capitale su gestioni pregresse (ASSR e altri)	0	0	
30	100	400	200			per contributi in conto capitale su gestioni liquidatorie (ASSR e altri)	0	0	
30	100	400	300			Altri crediti (ASSR e altri)	0	0	
30	200					Titoli			
30	200	100				Partecipazioni	6.250	6.250	AAA710
30	200	200				Altri titoli			
30	200	200	100			Titoli di Stato	0	0	AAA730
30	200	200	200			Altre Obbligazioni	0	0	AAA740
30	200	200	300			Titoli azionari quotati in Borsa	0	0	AAA750
30	200	200	400			Titoli diversi	0	0	AAA760
100	0	0	0	0	0	RIMANENZE			
100	100					Rimanenze beni sanitari			
100	100	100				Prodotti farmaceutici ed emoderivati			ABA020
100	100	100	10			Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	1.906.925	1.782.764	
100	100	100	20			Medicinali senza AIC	8.436	70.076	
100	100	100	30			Emoderivati di produzione regionale	0	0	
100	100	200				Sangue ed emocomponenti	0	0	ABA030
100	100	300				Dispositivi medici			ABA040
100	100	300	10			Dispositivi medici	33.549	19.385	
100	100	300	20			Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	
100	100	300	30			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	741.357	699.112	
100	100	400				Prodotti dietetici	0	0	ABA050
100	100	500				Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	ABA060
100	100	600				Prodotti chimici	503	0	ABA070
100	100	700				Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	ABA080
100	100	800				Altri beni e prodotti sanitari	158.286	106.437	ABA090
100	100	900				Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	ABA100
100	200					Rimanenze beni non sanitari			
100	200	100				Prodotti alimentari	10.246	8.091	ABA120
100	200	200				Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	75.069	69.075	ABA130
100	200	300				Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	ABA140
100	200	400				Supporti informatici e cancelleria	1.401	1.364	ABA150
100	200	500				Materiale per la manutenzione	0	0	ABA160
100	200	600				Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	ABA170
100	200	700				Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	ABA180
110	0	0	0	0	0	CREDITI			
110	100					Crediti v/Stato			
110	100	50				Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0	ABA210
110	100	100				Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	ABA220
110	100	200				Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	ABA230

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subcont.	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
110	100	300				Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	ABA240
110	100	400				Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	ABA250
110	100	500				Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	ABA260
110	100	600				Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			ABA270
110	100	600	100			Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	158.740	598	
110	100	600	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	0	
110	100	600	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	93.258	0	
110	100	700				Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	1.890.581	1.890.581	ABA280
110	100	800				Crediti v/Stato per ricerca			
110	100	800	100			Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	727.713	758.121	ABA300
110	100	800	200			Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	378.488	1.002.013	ABA310
110	100	800	300			Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			ABA320
110	100	800	300	10		Crediti verso ministero dell'università	43.500	60.000	
110	100	800	300	20		Crediti verso ministero della difesa	0	0	
110	100	800	300	90		Crediti verso altre Amministrazioni centrali	207.829	202.159	
110	100	800	400			Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	2.593.653	2.593.653	ABA330
110	100	900				Crediti v/prefetture			ABA340
110	100	900	100			Crediti verso prefetture	0	44.938	
110	100	900	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	14.786	
110	100	900	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	200					Crediti v/Regione o Provincia Autonoma			
110	200	100				Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente			
110	200	100	50			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	0	0	ABA370
110	200	100	100			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	ABA380
110	200	100	200			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	4.845.086	0	ABA390
110	200	100	300			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0	ABA400
110	200	100	400			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	8.764.056	11.135.342	ABA410
110	200	100	500			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0	ABA420
110	200	100	600			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	ABA430
110	200	100	700			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	ABA440
110	200	100	800			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			ABA450
110	200	100	800	10		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	313.948	717.028	
110	200	100	800	80		Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	0	
110	200	100	800	90		Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	200	100	900			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			ABA460
110	200	100	900	10		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti europei	0	0	
110	200	100	900	20		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	40.341	161.000	
110	200	100	900	30		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	1.460.106	12.950	
110	200	100	900	90		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	0	0	
110	200	200				Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto			
110	200	200	100			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	11.314.485	10.548.112	ABA480
110	200	200	200			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	ABA490
110	200	200	300			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	ABA500
110	200	200	400			Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	ABA510
110	200	200	500			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	ABA520
110	300					Crediti v/Comuni			ABA530
110	300	100				Crediti v/comuni	0	0	
110	300	800				Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	0	
110	300	900				Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	400					Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche			
110	400	100				Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
110	400	100	100			Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.748.380	2.737.737	ABA560
110	400	100	200			Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione			ABA570
110	400	100	200	10		Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	327.141	128.659	
110	400	100	200	80		Crediti per fatture e ricevute da emettere	396.894	197.267	
110	400	100	200	90		Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	400	100	300			Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni			ABA580
110	400	100	300	10		Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.945.108	189.240	
110	400	100	300	80		Crediti per fatture e ricevute da emettere	31.231	72.087	
110	400	100	300	90		Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	400	200				Acconto quota FSR da distribuire	0	0	ABA590
110	400	300				Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione			ABA600
110	400	300	100			Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	774.099	99.690	
110	400	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere - Bilancio di Esercizio 2017	39.907	5.342	

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subconto	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
110	400	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	500					Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			
110	500	100				Crediti v/enti regionali	6.169.026	189.962	ABA620
110	500	200				Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0	ABA630
110	500	300				Crediti v/altre partecipate			ABA640
110	500	300	100			Crediti v/altre partecipate	0	0	
110	500	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	8.599	0	
110	500	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	600					Crediti v/Erario			ABA650
110	600	100				IRES	0	0	
110	600	200				IRAP	1.222	1.222	
110	600	300				IVA a Credito	0	0	
110	600	400				IVA a Credito per acquisti Infra CEE	0	0	
110	600	500				IVA a Credito per autofatture	0	0	
110	600	600				Imposte varie	242	1.002	
110	700					Crediti v/altri			
110	700	100				Crediti v/clienti privati			ABA670
110	700	100	100			Privati paganti	1.337.662	1.975.807	
110	700	100	200			Crediti verso soggetti esteri	765.414	883.696	
110	700	100	300			Altri crediti v/clienti privati	0	2.167	
110	700	100	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	379.395	701.206	
110	700	100	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	106.810	67.188	
110	700	200				Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	ABA680
110	700	300				Crediti v/altri soggetti pubblici			ABA690
110	700	300	100			Crediti verso enti previdenziali per acconti pensione	0	0	
110	700	300	200			Crediti verso altre amministrazioni pubbliche	190.043	189.988	
110	700	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	0	
110	700	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	0	
110	700	400				Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	ABA700
110	700	500				Altri crediti diversi			ABA710
110	700	500	100			Crediti verso dipendenti			
110	700	500	100	10		Acconti, anticipi a personale	54.558	59.234	
110	700	500	100	90		Altri crediti verso personale	2.508	288	
110	700	500	200			Acconti a farmacie	0	0	
110	700	500	300			Acconti a fornitori	0	0	
110	700	500	400			Depositi cauzionali	0	0	
110	700	500	900			Altri crediti diversi	327.595	327.595	
120	0	0	0	0	0	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO			
120	100					Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			ABA730
120	100	100				Partecipazioni in imprese controllate	0	0	
120	100	200				Partecipazioni in imprese collegate	0	0	
120	100	300				Partecipazioni in altre imprese	0	0	
120	200					Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	ABA740
130	0	0	0	0	0	DISPONIBILITA' LIQUIDE			
130	100					Cassa			ABA760
130	100	100				Cassa economale			
130	100	100	100			Cassa economale 1	21.122	14.638	
130	100	100	200			Cassa economale 2	0	0	
130	100	200				Cassa prestazioni			
130	100	200	100			Cassa prestazioni 1 - Ufficio prestazioni	14.132	22.077	
130	100	200	200			Cassa prestazioni 2 - Riscuotrici automatiche	16.027	5.382	
130	200					Istituto Tesoriere			ABA770
130	200	100				c/c di tesoreria	26.625.635	35.143.635	
130	200	200				Interessi attivi da liquidare	0	2	
130	300					Tesoreria Unica	0	0	ABA780
130	400					Conto corrente postale			ABA790
130	400	100				Conto corrente postale	16.117	18.676	
130	400	200				Deposito affrancatrice1	3.851	3.562	
130	400	300				Deposito affrancatrice2	0	0	
130	900					Conti transitori			
130	900	100				Incassi c/transitorio			
130	900	200				Pagamenti c/transitorio			
130	900	300				Giroconti interni			
130	900	301				Giroconti note			
130	900	302				Giroconti cauzioni			
130	900	303				Giroconti documenti pagati			
130	900	304				Giroconti protocolli errati			
130	900	305				Giroconti ritenute personale dipendente			
130	900	306				Giroconti ritenute personale esterno			
130	900	307				Giroconti ritenute personale convenzionato			
130	900	308				Giroconti ritenute personale altro			
130	900	309				Giroconti c/c postale			
140	0	0	0	0	0	RATEI E RISCONTI ATTIVI			
140	100					RATEI ATTIVI			
140	100	100				Ratei attivi	0	486	ACA010

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subcont.	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
140	100	200				Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	ACA020
140	200					RISCONTI ATTIVI			
140	200	100				Risconti attivi	79.547	79.343	ACA040
140	200	200				Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	ACA050
195	0	0	0	0	0	CONTI D'ORDINE			
195	100					CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	58.505	117.011	ADA000
195	200					DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	ADA010
195	300					BENI IN COMODATO	85.496	85.496	ADA020
195	400					ALTRI CONTI D'ORDINE			ADA030
195	400	100				Canoni di leasing a scadere	0	0	
195	400	200				Depositi cauzionali	0	0	
195	400	300				Beni di terzi presso l'Azienda	6.788.383	6.226.045	
195	400	400				Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	83.509	0	
195	400	500				Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	0	
195	400	600				Beni in contenzioso	0	0	
195	400	900				Altri impegni assunti	8.412.298	9.253.527	
Totale attivo							224.143.678	217.594.907	
Totale conti d'ordine							15.428.191	15.682.079	

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottocento				
200	0	0	0	0	0	PATRIMONIO NETTO			
200	100					FONDO DI DOTAZIONE	762.659	762.659	PAA000
200	200					FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI			
200	200	100				Finanziamenti per beni di prima dotazione	19.570.833	20.594.865	PAA020
200	200	200				Finanziamenti da Stato per investimenti			
200	200	200	100			Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0	0	PAA040
200	200	200	200			Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	2.180.788	2.263.653	PAA050
200	200	200	300			Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	10.359.309	11.280.735	PAA060
200	200	300				Finanziamenti da Regione per investimenti			PAA070
200	200	300	100			Contributi regionali in c/capitale indistinti	33.036.805	33.933.091	
200	200	300	200			Contributi regionali in c/capitale vincolati	0	0	
200	200	400				Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			PAA080
200	200	400	100			Contributi per rimborso mutui	0	0	
200	200	400	200			Altri contributi	9.196	9.957	
200	200	500				Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	0	0	PAA090
200	300					RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.951.580	6.088.501	PAA100
200	400					ALTRE RISERVE			
200	400	100				Riserve da rivalutazioni	0	0	PAA120
200	400	200				Riserve da plusvalenze da reinvestire	25.664	7.814	PAA130
200	400	300				Contributi da reinvestire	0	0	PAA140
200	400	400				Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	PAA150
200	400	500				Riserve diverse	381.746	381.746	PAA160
200	500					CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE			
200	500	100				Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	PAA180
200	500	200				Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	PAA190
200	500	300				Altro	0	0	PAA200
200	600					UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	7.756	7.756	PAA210
200	700					UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	68.294	5.350.785	PAA220
210	0	0	0	0	0	FONDI AMMORTAMENTO e FONDI SVALUTAZIONE			
210	100					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
210	100	100				F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0	AAA030
210	100	200				F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0	AAA060
210	100	300				F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0	AAA090
210	100	400				F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	0	0	AAA110
210	100	500				F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	446.645	413.003	AAA150
210	100	600				F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	0	0	AAA170
210	100	700				F.do Amm.to pubblicità	0	0	AAA190
210	100	800				F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	0	0	AAA210
210	200					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
210	200	100				F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	136.947	121.549	AAA340
210	200	200				F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	29.418.700	27.113.052	AAA370
210	200	300				F.do Amm.to Impianti e macchinari	2.925.366	2.871.965	AAA400
210	200	400				F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	43.906.210	43.339.426	AAA430
210	200	500				F.do Amm.to Mobili e arredi	5.087.648	4.866.181	AAA460
210	200	600				F.do Amm.to Automezzi	75.921	51.894	AAA490
210	200	700				F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	6.142.213	5.952.190	AAA530
210	300					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
210	300	100				F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0	AAA230
210	300	200				F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0	AAA240
210	300	300				F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0	AAA250
210	300	400				F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0	AAA260
210	400					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
210	400	50				F.do Svalut. Terreni disponibili	0	0	AAA560
210	400	100				F.do Svalut. Terreni indisponibili	0	0	AAA560
210	400	150				F.do Svalut. Fabbricati disponibili	0	0	AAA570
210	400	200				F.do Svalut. Fabbricati indisponibili	0	0	AAA560
210	400	300				F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0	AAA580
210	400	400				F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0	AAA590
210	400	500				F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0	AAA600
210	400	600				F.do Svalut. Automezzi	0	0	AAA610
210	400	700				F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0	AAA620
210	400	800				F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0	AAA630
210	500					FONDI SVALUTAZIONE CREDITI			
210	500	100				Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Stato	0	0	AAA660
210	500	101				Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Regione	0	0	AAA670
210	500	102				Fondo svalutazione Crediti finanziari v/partecipate	0	0	AAA680
210	500	103				Fondo svalutazione Crediti finanziari v/altri	0	0	AAA690

Livello					Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto				
210	500	200			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0	ABA210
210	500	201			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	ABA220
210	500	202			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	ABA230
210	500	203			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	ABA240
210	500	204			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	ABA250
210	500	205			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	ABA260
210	500	206			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	ABA270
210	500	207			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0	ABA280
210	500	208			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	ABA300
210	500	209			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	ABA310
210	500	210			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	ABA320
210	500	211			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	ABA330
210	500	300			Fondo Svalutazione Crediti v/prefetture	0	0	ABA340
210	500	400			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	0	0	ABA370
210	500	401			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	ABA380
210	500	402			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	0	0	ABA390
210	500	403			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0	ABA400
210	500	404			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	0	0	ABA410
210	500	405			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0	ABA420
210	500	406			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	ABA430
210	500	407			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	ABA440
210	500	408			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0	ABA450
210	500	409			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	0	ABA460
210	500	410			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	0	0	ABA480
210	500	411			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	ABA490
210	500	412			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	ABA500
210	500	413			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	ABA510
210	500	414			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	ABA520
210	500	500			Fondo Svalutazione Crediti v/Comuni	0	0	ABA530
210	500	600			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0	ABA560
210	500	601			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0	ABA570
210	500	602			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0	ABA580
210	500	603			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire	0	0	ABA590
210	500	604			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	1.288	1.288	ABA600
210	500	700			Fondo Svalutazione Crediti v/enti regionali	0	0	ABA620
210	500	701			Fondo Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0	ABA630
210	500	702			Fondo Svalutazione Crediti v/altre partecipate	0	0	ABA640
210	500	703			Fondo Svalutazione Crediti v/Erario	0	0	ABA650
210	500	900			Fondo Svalutazione Crediti v/clienti privati	363.863	360.870	ABA670
210	500	901			Fondo Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	ABA680
210	500	902			Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici	11.210	11.210	ABA690
210	500	903			Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	ABA700
210	500	990			Fondo Svalutazione Altri crediti diversi	0	0	ABA710
220	0	0	0	0	FONDI PER RISCHI E ONERI			
220	100				FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0	PBA000
220	200				FONDI PER RISCHI			
220	200	100			Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	245.866	245.866	PBA020
220	200	200			Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	0	0	PBA030
220	200	300			Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	PBA040

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottocconto				
220	200	400				Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	PBA050
220	200	900				Altri fondi rischi			PBA060
220	200	900	100			Fondo equo indennizzo	89.823	89.823	
220	200	900	200			Fondo accordi bonari	0	0	
220	200	900	900			Altri fondi rischi	98.949	77.565	
220	300					FONDI DA DISTRIBUIRE			
220	300	100				FSR indistinto da distribuire	0	0	PBA080
220	300	200				FSR vincolato da distribuire	0	0	PBA090
220	300	300				Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	PBA100
220	300	400				Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	PBA110
220	300	500				Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	PBA120
220	300	600				Fondo finanziamento per ricerca	0	0	PBA130
220	300	700				Fondo finanziamento per investimenti	0	0	PBA140
220	400					QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI			
220	400	100				Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	PBA160
220	400	200				Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	100.016	100.016	PBA170
220	400	300				Quote inutilizzate contributi per ricerca	15.559.341	16.902.964	PBA180
220	400	400				Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			PBA190
220	400	400	100			Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni	1.930.064	1.080.648	
220	400	400	900			Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	11.248.095	8.463.254	
220	500					ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE			
220	500	100				Fondi integrativi pensione	0	0	PBA210
220	500	200				Fondi rinnovi contrattuali			
220	500	200	100			Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	437.056	0	PBA230
220	500	200	200			Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	PBA240
220	500	200	300			Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0	PBA250
220	500	900				Altri fondi per oneri e spese			PBA260
220	500	900	100			Fondo oneri personale in quiescenza	419.359	419.359	
220	500	900	900			Altri fondi per oneri e spese	0	0	
230	0	0	0	0	0	TRATTAMENTO FINE RAPPORTO			
230	100					FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0	PCA000
230	200					FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0	PCA010
240	0	0	0	0	0	DEBITI			
240	50					DEBITI PER MUTUI PASSIVI	5.974.907	6.372.961	PDA000
240	100					DEBITI v/STATO			
240	100	100				Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	PDA020
240	100	200				Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	PDA030
240	100	300				Acconto quota FSR v/Stato	0	0	PDA040
240	100	400				Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0	PDA050
240	100	500				Altri debiti v/Stato			PDA060
240	100	500	100			Acconti su contributi	0	0	
240	100	500	200			Altri debiti v/Stato	0	0	
240	100	500	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	0	0	
240	100	500	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	150					DEBITI v/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA			
240	150	100				Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	70.000	70.000	PDA080
240	150	200				Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	PDA090
240	150	300				Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	3.395.042	0	PDA100
240	150	400				Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	PDA110
240	150	500				Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			PDA120
240	150	500	100			Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti europei	0	0	
240	150	500	200			Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti ministeriali	0	0	
240	150	500	300			Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	238.169	237.994	
240	150	500	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	89	89	
240	150	500	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	200					DEBITI v/COMUNI			PDA130
240	200	100				Acconti da comuni	0	0	
240	200	200				Debiti verso comuni	13.223	14.139	
240	200	800				Debiti per fatture ricevute e da ricevere	779	231	
240	200	900				Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	250					DEBITI v/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE			
240	250	100				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
240	250	100	100			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	PDA160
240	250	100	200			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	PDA170

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottocconto				
240	250	100	300			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	PDA180
240	250	100	400			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0	PDA190
240	250	100	500			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione			PDA200
240	250	100	500	10		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	196.962	886	
240	250	100	500	80		Debiti per fatture ricevute e da ricevere	303.688	80.803	
240	250	100	500	90		Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	250	100	600			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni			PDA210
240	250	100	600	10		Debiti verso aziende sanitarie della Regione - per altre prestazioni	60.799	10.876	
240	250	100	600	80		Debiti per fatture ricevute e da ricevere	102.021	62.825	
240	250	100	600	90		Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	250	200				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione			PDA220
240	250	200	100			Debiti verso aziende sanitarie extra regionali	132.963	147.624	
240	250	200	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	53.868	65.357	
240	250	200	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	250	300				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			PDA230
240	250	300	100			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	
240	250	300	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	0	0	
240	250	300	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	300					DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE			
240	300	100				Debiti v/enti regionali	7.660.999	4.339.451	PDA250
240	300	200				Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0	PDA260
240	300	300				Debiti v/altre partecipate			PDA270
240	300	300	100			Debiti v/altre partecipate	0	0	
240	300	300	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	79	0	
240	300	300	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	350					DEBITI V/FORNITORI			
240	350	100				Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			PDA290
240	350	100	100			Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	
240	350	100	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	0	0	
240	350	100	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	0	0	
240	350	200				Debiti verso altri fornitori			PDA300
240	350	200	100			Fornitori nazionali	4.399.813	3.631.028	
240	350	200	200			Fornitori esteri	43.676	27.804	
240	350	200	400			Assicurazioni	0	12.167	
240	350	200	500			Debiti vs farmacie	0	0	
240	350	200	600			Per trattenute a farmacie	0	0	
240	350	200	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	2.956.220	3.175.811	
240	350	200	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	65	60	
240	400					DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			PDA310
240	400	100				Anticipazioni	0	0	
240	400	200				Interessi passivi da liquidare	0	0	
240	450					DEBITI TRIBUTARI			PDA320
240	450	100				IRES	96	1.248	
240	450	200				IRAP	423.073	21.828	
240	450	300				Ritenute fiscali	925.079	0	
240	450	400				Erario c/IVA	277.882	208.897	
240	450	500				Iva a debito	0	0	
240	450	600				Iva a debito x acquisti infra CEE	0	0	
240	450	700				Iva a debito per autofatture	0	0	
240	450	800				Iva a debito per split payment	0	0	
240	450	900				Altri debiti tributari	0	0	
240	500					DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE			PDA330
240	500	100				INPS (ex gestione INPDAP)	365.038	359.714	
240	500	200				INPS	44.186	32.857	
240	500	300				INAIL	3.177	258	
240	500	400				ENPAM	0	0	
240	500	500				ENPAF	0	0	
240	500	600				ONAOSI	9.893	9.385	
240	500	700				ENPAP	0	0	
240	500	800				ENPAV	0	0	
240	500	900				debiti vs/altri istituti di previdenza	0	0	
240	550					DEBITI V/ALTRI			
240	550	100				Debiti v/altri finanziatori	0	0	PDA350

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto				
240	550	200				Debiti v/dipendenti			PDA360
240	550	200	100			Debiti verso personale dipendente	390.100	352.674	
240	550	200	200			Debiti CCNL da liquidare	4.228.040	3.969.648	
240	550	300				Debiti v/gestioni liquidatorie			PDA370
240	550	300	100			Debiti vs gestione stralcio 1	0	0	
240	550	300	200			Debiti vs gestione stralcio 2	0	0	
240	550	400				Altri debiti diversi			PDA380
240	550	400	50			Debiti verso associazioni di volontariato	0	0	
240	550	400	100			Debiti verso privati paganti c/cauzioni	5.498	22.172	
240	550	400	150			Debiti verso assistiti	0	0	
240	550	400	200			Debiti per trattenute al personale	6.038	2.046	
240	550	400	250			Debiti verso personale convenzionato			
240	550	400	250	10		Debiti verso personale convenzionato	0	0	
240	550	400	250	20		Debiti per ACN da liquidare	0	0	
240	550	400	300			Debiti verso personale non convenzionato	372.975	349.193	
240	550	400	350			Debiti verso personale tirocinante e borsisti	0	0	
240	550	400	400			Debiti per autofatture da emettere	0	0	
240	550	400	450			Debiti verso organi direttivi e istituzionali			
240	550	400	450	10		Debiti verso organi direttivi e istituzionali	138.733	209.895	
240	550	400	450	20		Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	246.655	235.461	
240	550	400	500			Debiti vs altri enti pubblici	32.734	280.780	
240	550	400	600			Depositi cauzionali	52.762	49.491	
240	550	400	700			Altri debiti			
240	550	400	700	10		Acconti su contributi	0	0	
240	550	400	700	20		Altri debiti	0	0	
240	550	400	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	19.039	75.461	
240	550	400	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	108	108	
250	0	0	0	0	0	RATEI E RISCONTI PASSIVI			
250	100					RATEI PASSIVI			
250	100	100				Ratei passivi	0	0	PEA010
250	100	200				Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	PEA020
250	200					RISCONTI PASSIVI			
250	200	100				Risconti passivi	0	0	PEA040
250	200	200				Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	PEA050
290	0	0	0	0	0	CONTI DI RIEPILOGO			
290	100					Stato Patrimoniale di chiusura			
290	200					Stato Patrimoniale di apertura			
290	300					Conto Economico			
295	0	0	0	0	0	CONTI D'ORDINE			
295	100					CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	58.505	117.011	PFA000
295	200					DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	PFA010
295	300					BENI IN COMODATO	85.496	85.496	PFA020
295	400					ALTRI CONTI D'ORDINE			PFA030
295	400	100				Canoni di leasing a scadere	0	0	
295	400	200				Depositi cauzionali	0	0	
295	400	300				Beni di terzi presso l'Azienda	6.788.383	6.226.045	
295	400	400				Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	83.509	0	
295	400	500				Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	0	
295	400	600				Beni in contenzioso	0	0	
295	400	900				Altri impegni assunti	8.412.298	9.253.527	
Totale passivo							224.143.678	217.594.907	
Totale conti d'ordine							15.428.191	15.682.079	

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

CONTO ECONOMICO

ANNO 2017

Conto Economico

		Anno		Anno		Anno		Importi: Euro
		2017	2016	2016	2017/2016	%		
SCHEMA DI BILANCIO								
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE							
1	Contributi d'esercizio	31.759.721	24.263.757	7.495.964	30,89%			
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	20.640.923	13.379.181	7.261.742	54,28%			
	b) Contributi in c/esercizio extra fondo	438.816	381.432	57.384	15,04%			
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	146.457	76.804	69.653	90,69%			
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	-			
	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	-			
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	292.359	304.628	(12.269)	-4,03%			
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	-			
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	0	0	0	-			
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	10.679.982	10.407.644	272.338	2,62%			
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.638.566	3.790.603	(152.037)	-4,01%			
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	994.212	1.386.489	(392.277)	-28,29%			
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	2.059.561	1.080.796	978.765	90,56%			
	4) Contributi da privati	3.987.643	4.149.756	(162.113)	-3,91%			
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	95.500	(95.500)	-100,00%			
	2) Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	-			
	3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.309.980	5.532.011	777.969	14,06%			
	4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	65.326.551	64.563.965	762.586	1,18%			
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	62.400.574	62.227.063	173.511	0,28%			
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	1.301.200	1.252.769	48.431	3,87%			
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.624.777	1.084.133	540.644	49,87%			
	5) Concorsi, recuperi e rimborsi	5.785.284	1.772.801	4.012.483	226,34%			
	6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	795.769	868.188	(72.419)	-8,34%			
	7) Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.458.471	4.679.347	(220.876)	-4,72%			
	8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-			
	9) Altri ricavi e proventi	211.218	161.096	50.122	31,11%			
	TOTALE A)	114.646.994	101.841.165	12.805.829	12,57%			
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE							
1	Acquisti di beni	41.357.977	33.450.406	7.907.571	23,64%			
	a) Acquisti di beni sanitari	40.163.785	32.272.985	7.890.800	24,45%			
	b) Acquisti di beni non sanitari	1.194.192	1.177.421	16.771	1,42%			
2	Acquisti di servizi sanitari	6.577.632	6.140.870	436.762	7,11%			
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0	-			
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0	-			

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
				Importo	%
c)	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	563.847	146.500	417.347	284,88%
d)	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	-
e)	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	-
f)	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	-
g)	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	-
h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	-
i)	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	-
j)	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	-
k)	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	2.455	2.614	(159)	-6,08%
l)	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	-
m)	Partecipazione al personale per att. libero-prof. (inramoentia)	1.019.890	996.289	23.601	2,37%
n)	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	375.218	390.117	(14.899)	-3,82%
o)	Consulenze, Collaborazioni, Internale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.612.178	4.605.350	6.828	0,15%
p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.044	0	4.044	-
q)	Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	-
3	Acquisti di servizi non sanitari	9.034.524	8.433.397	601.127	7,13%
a)	Servizi non sanitari	7.960.227	7.507.458	452.769	6,03%
b)	Consulenze, Collaborazioni, Internale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	930.272	845.258	85.014	10,06%
c)	Formazione	1.44.025	80.681	63.344	78,51%
4	Manutenzione e riparazione	4.410.252	4.219.048	191.204	4,53%
5	Godimento di beni di terzi	556.619	464.477	92.142	19,84%
6	Costi del personale	31.911.669	30.855.601	1.056.068	3,42%
a)	Personale dirigente medico	11.496.595	10.868.593	628.002	5,78%
b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.127.449	3.203.829	(76.380)	-2,38%
c)	Personale comparto ruolo sanitario	10.652.673	10.071.014	581.659	5,78%
d)	Personale dirigente altri ruoli	833.690	778.245	55.445	7,12%
e)	Personale comparto altri ruoli	5.801.262	5.933.920	(132.658)	-2,24%
7	Oneri diversi di gestione	1.111.520	1.100.509	11.011	1,00%
8	Ammortamenti	4.424.447	4.697.561	(273.114)	-5,81%
a)	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	33.642	26.969	6.673	24,74%
b)	Ammortamento dei fabbricati	2.329.102	2.238.748	90.354	4,04%
c)	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	2.061.703	2.431.844	(370.141)	-15,22%
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	2.993	28.128	(25.135)	-89,36%
10	Variazione delle rimanenze	(179.468)	(956.323)	776.855	-81,23%
a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	(171.282)	(962.686)	791.404	-82,21%
b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	(8.186)	6.363	(14.549)	-228,65%
11	Accantonamenti	9.197.863	8.051.295	1.146.568	14,24%
a)	Accantonamenti per rischi	21.384	77.565	(56.181)	-72,43%
b)	Accantonamenti per premio operosità	0	0	0	-
c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	8.739.423	7.973.730	765.693	9,60%
d)	Altri accantonamenti	437.056	0	437.056	-
TOTALE B)		108.406.028	96.484.969	11.921.059	12,36%

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
				Importo	%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		6.240.966	5.356.196	884.770	16,52%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari		79	124	(45)	-36,29%
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari		338.490	313.541	24.949	7,96%
TOTALE C)		(338.411)	(313.417)	(24.994)	7,97%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
1) Rivalutazioni		0	0	0	-
2) Svalutazioni		0	0	0	-
TOTALE D)		0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
1) Proventi straordinari		950.171	3.018.975	(2.068.804)	-68,53%
a) Plusvalenze		0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari		950.171	3.018.975	(2.068.804)	-68,53%
2) Oneri straordinari		4.117.489	204.685	3.912.804	1911,62%
a) Minusvalenze		43.376	0	43.376	-
b) Altri oneri straordinari		4.074.113	204.685	3.869.428	1890,43%
TOTALE E)		(3.167.318)	2.814.290	(5.981.608)	-212,54%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B + C +- D +- E)		2.735.237	7.857.069	(5.121.832)	-65,19%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO					
1) IRAP		2.606.185	2.445.622	160.563	6,57%
a) IRAP relativa a personale dipendente		2.114.131	2.040.123	74.008	3,63%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		409.201	328.559	80.642	24,54%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		82.853	76.940	5.913	7,69%
d) IRAP relativa ad attività commerciale		0	0	0	-
2) IRES		60.758	60.662	96	0,16%
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		0	0	0	-
TOTALE Y)		2.666.943	2.506.284	160.659	6,41%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		68.294	5.350.785	(5.282.491)	-98,72%

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Categoria	Subcategoria	Area	Intervento	Costo	Risorsa				
305	100	50	100	40	25	Compensi da accordi aziendali	0	0	
305	100	50	100	40	30	Altre competenze	0	0	
305	100	50	100	40	35	Oneri sociali	0	0	
305	100	50	100	40	40	Medicina fiscale	0	0	
305	100	50	200			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	BA0470
305	100	50	300			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	BA0480
305	100	100				Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			
305	100	100	100			- da convenzione			BA0500
305	100	100	100	10		Prodotti farmaceutici e galenici	0	0	
305	100	100	100	20		Contributi farmacie rurali ed Enpaf	0	0	
305	100	100	200			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	BA0510
305	100	100	300			- da pubblico (Extraregione)	0	0	BA0520
305	100	150				Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			
305	100	150	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0540
305	100	150	100	10		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali	0	0	
305	100	150	100	20		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate	563.782	146.398	
305	100	150	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0550
305	100	150	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0560
305	100	150	300	10		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione in compensazione	0	0	
305	100	150	300	20		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione fatturate	65	102	
305	100	150	400			- da privato - Medici SUMAI			BA0570
305	100	150	400	10		Compensi fissi	0	0	
305	100	150	400	20		Compensi da fondo ponderazione	0	0	
305	100	150	400	30		Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	
305	100	150	400	40		Compensi da accordi regionali	0	0	
305	100	150	400	50		Compensi da accordi aziendali	0	0	
305	100	150	400	60		Altre competenze	0	0	
305	100	150	400	70		Oneri sociali	0	0	
305	100	150	500			- da privato			
305	100	150	500	10		Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	BA0590
305	100	150	500	20		Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	BA0600
305	100	150	500	30		Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	BA0610
305	100	150	500	40		Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0	BA0620
305	100	150	600			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	BA0630
305	100	200				Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa			
305	100	200	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	BA0650
305	100	200	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0660
305	100	200	300			- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	BA0670
305	100	200	400			- da privato (intraregionale)			BA0680
305	100	200	400	10		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero	0	0	
305	100	200	400	20		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale	0	0	
305	100	200	500			- da privato (extraregionale)			BA0690
305	100	200	500	10		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero	0	0	
305	100	200	500	20		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale	0	0	
305	100	250				Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa			
305	100	250	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	BA0710
305	100	250	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0720
305	100	250	300			- da pubblico (Extraregione)	0	0	BA0730
305	100	250	400			- da privato - AFIR			BA0740
305	100	250	400	10		AFIR farmacie convenzionate	0	0	
305	100	250	400	20		Fornitura ausili per incontinenti	0	0	
305	100	250	400	30		Ossigeno terapia domiciliare	0	0	
305	100	250	400	90		AFIR altro	0	0	
305	100	300				Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica			
305	100	300	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	BA0760
305	100	300	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0770
305	100	300	300			- da pubblico (Extraregione)	0	0	BA0780
305	100	300	400			- da privato			BA0790
305	100	300	400	10		Assist. Protesica indiretta art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84	0	0	
305	100	300	400	20		Servizio supporto gestione assistenza protesica	0	0	
305	100	350				Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera			
305	100	350	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0810
305	100	350	100	10		Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali	0	0	
305	100	350	100	20		Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali	0	0	
305	100	350	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0820
305	100	350	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0830
305	100	350	300	10		Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali	0	0	
305	100	350	300	20		Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali	0	0	
305	100	350	400			- da privato			
305	100	350	400	10		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	BA0850
305	100	350	400	20		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	BA0860
305	100	350	400	30		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	BA0870
305	100	350	400	40		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	BA0880
305	100	350	500			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	BA0890
305	100	400				Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			
305	100	400	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	BA0910
305	100	400	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0920
305	100	400	300			- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	BA0930
305	100	400	400			- da privato (intraregionale)	0	0	BA0940
305	100	400	500			- da privato (extraregionale)	0	0	BA0950
305	100	450				Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F			
305	100	450	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			BA0970
305	100	450	100	10		Rimborso costo farmaci	0	0	
305	100	450	100	20		Servizio di distribuzione	0	0	
305	100	450	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA0980
305	100	450	300			- da pubblico (Extraregione)	0	0	BA0990
305	100	450	400			- da privato (intraregionale)			BA1000
305	100	450	400	10		Compenso distribuzione per conto (DPC)	0	0	
305	100	450	400	90		Altro	0	0	
305	100	450	500			- da privato (extraregionale)	0	0	BA1010
305	100	450	600			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	BA1020
305	100	500				Acquisto prestazioni termali in convenzione			
305	100	500	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	BA1040
305	100	500	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA1050
305	100	500	300			- da pubblico (Extraregione)	0	0	BA1060
305	100	500	400			- da privato	0	0	BA1070

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Classif.	Sezione	Area	Subarea	Cont.	Secc.				
305	100	500	500			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	BA1080
305	100	550				Acquisto prestazioni di trasporto sanitario			
305	100	550	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	BA1100
305	100	550	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	BA1110
305	100	550	300			- da pubblico (Extraregione)	0	0	BA1120
305	100	550	400			- da privato			BA1130
305	100	550	400	10		Trasporti primari (emergenza)	0	0	
305	100	550	400	20		Trasporti secondari	2.455	2.614	
305	100	550	400	30		Elisoccorso	0	0	
305	100	550	400	40		Trasporti nefropatici	0	0	
305	100	600				Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria			
305	100	600	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	BA1150
305	100	600	200			- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			BA1160
305	100	600	200	10		RSA esterne	0	0	
305	100	600	200	20		Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani	0	0	
305	100	600	200	30		Abbattimento rette anziani non autosufficienti	0	0	
305	100	600	200	30		Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	
305	100	600	300			- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	BA1170
305	100	600	400			- da privato (intraregionale)			BA1180
305	100	600	400	10		Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica	0	0	
305	100	600	400	20		Conv. per ass. domiciliare -ADI	0	0	
305	100	600	400	30		RSA esterne	0	0	
305	100	600	400	40		Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani	0	0	
305	100	600	400	50		Abbattimento rette anziani non autosufficienti	0	0	
305	100	600	400	60		Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	0	0	
305	100	600	400	70		Convenzioni per attività di consultorio familiare	0	0	
305	100	600	400	90		Altre prestazioni da privato (intraregionale)	0	0	
305	100	600	500			- da privato (extraregionale)			BA1190
305	100	600	500	10		Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	0	0	
305	100	600	500	90		Altre prestazioni da privato (extraregionale)	0	0	
305	100	650				Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)			
305	100	650	100			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	BA1210
305	100	650	200			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	679.146	661.334	BA1220
305	100	650	300			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	BA1230
305	100	650	400			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)			BA1240
305	100	650	400	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria	167.142	146.092	
305	100	650	400	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	0	0	
305	100	650	400	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria	0	0	
305	100	650	400	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	
305	100	650	500			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA1250
305	100	650	500	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria	23.576	39.238	
305	100	650	500	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	37.809	40.170	
305	100	650	500	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria	0	0	
305	100	650	500	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	
305	100	650	600			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			BA1260
305	100	650	600	5		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale	0	0	
305	100	650	600	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico	0	0	
305	100	650	600	15		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo	0	0	
305	100	650	600	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario	206	617	
305	100	650	600	25		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale	0	0	
305	100	650	600	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico	0	0	
305	100	650	600	35		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo	0	0	
305	100	650	600	40		Personale di supporto diretto e indiretto	112.011	108.838	
305	100	650	600	45		Quota di perequazione	0	0	
305	100	650	600	50		Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	
305	100	650	600	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	
305	100	650	700			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA1270
305	100	650	700	5		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale	0	0	
305	100	650	700	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico	0	0	
305	100	650	700	15		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo	0	0	
305	100	650	700	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario	0	0	
305	100	650	700	25		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale	0	0	
305	100	650	700	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico	0	0	
305	100	650	700	35		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo	0	0	
305	100	650	700	40		Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	
305	100	650	700	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	
305	100	700				Rimborsi, assegni e contributi sanitari			
305	100	700	100			Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	BA1290
305	100	700	200			Rimborsi per cure all'estero	0	0	BA1300
305	100	700	300			Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	BA1310
305	100	700	400			Contributo Legge 210/92	0	0	BA1320
305	100	700	500			Altri rimborsi, assegni e contributi			BA1330
305	100	700	500	5		Rimborsi per ricoveri in Italia	0	0	
305	100	700	500	10		Rimborsi per altra assistenza sanitaria	0	0	
305	100	700	500	15		Contributi ai nefropatici	0	0	
305	100	700	500	20		Contributi ai donatori di sangue lavoratori	0	0	
305	100	700	500	25		Altri contributi agli assistiti	0	0	
305	100	700	500	30		Altri contributi per attività socio - assistenziale	0	0	
305	100	700	500	35		Contributi ad enti	0	0	
305	100	700	500	40		Rimborsi per responsabilità civile	87.144	0	
305	100	700	500	45		Rimborsi per attività delegate della Regione	0	0	
305	100	700	500	90		Altri rimborsi, assegni e contributi	275.304	384.592	
305	100	700	600			Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA1340
305	100	700	600	10		Rimborsi per attività delegate della Regione	0	0	
305	100	700	600	90		Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.770	5.525	
305	100	750				Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie			
305	100	750	100			Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	239.915	172.251	BA1360
305	100	750	200			Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	BA1370
305	100	750	300			Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato			
305	100	750	300	10		Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	59.000	BA1390

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Categoria	Subcategoria	Area	Subarea	Conto	Risorsa				
330	100					Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	BA2360
330	200					Costo del personale comparto ruolo tecnico			
330	200	100				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato			BA2380
330	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	2.406.355	2.432.278	
330	200	100	200			Straordinario	14.669	58.836	
330	200	100	300			Indennità personale	201.206	222.522	
330	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	156.995	162.155	
330	200	100	500			Altro trattamento accessorio	117.441	85.579	
330	200	100	600			Altri oneri per il personale:			
330	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
330	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
330	200	100	600	15		Altri oneri per il personale	0	1.032	
330	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	786.214	799.028	
330	200	200				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato			BA2390
330	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	71.053	27.538	
330	200	200	200			Straordinario	0	1.250	
330	200	200	300			Indennità personale	2.460	1.681	
330	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	6.542	6.032	
330	200	200	500			Altro trattamento accessorio	3.211	1.026	
330	200	200	600			Altri oneri per il personale:			
330	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
330	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
330	200	200	600	15		Altri oneri per il personale	0	0	
330	200	200	900			Oneri sociali su retribuzione	25.095	11.000	
330	200	300				Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	BA2400
335	0	0	0	0	0	Personale del ruolo amministrativo			
335	100					Costo del personale dirigente ruolo amministrativo			
335	100	100				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato			BA2430
335	100	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	258.139	184.661	
335	100	100	200			Retribuzione di posizione	103.137	78.608	
335	100	100	300			Indennità di risultato	21.551	13.475	
335	100	100	400			Altro trattamento accessorio	0	1.397	
335	100	100	500			Altri oneri per il personale:			
335	100	100	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
335	100	100	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
335	100	100	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo	0	0	
335	100	100	900			Oneri sociali su retribuzione	102.285	72.728	
335	100	200				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2440
335	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	0	34.300	
335	100	200	200			Retribuzione di posizione	0	11.579	
335	100	200	300			Indennità di risultato	0	3.255	
335	100	200	400			Altro trattamento accessorio	0	349	
335	100	200	500			Altri oneri per il personale:			
335	100	200	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
335	100	200	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
335	100	200	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo	0	0	
335	100	200	900			Oneri sociali su retribuzione	0	14.619	
335	100	300				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	BA2450
335	200					Costo del personale comparto ruolo amministrativo			
335	200	100				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato			BA2470
335	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	1.346.781	1.375.088	
335	200	100	200			Straordinario	0	36.846	
335	200	100	300			Indennità personale	141.021	143.792	
335	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	89.064	94.511	
335	200	100	500			Altro trattamento accessorio	4.056	3.609	
335	200	100	600			Altri oneri per il personale:			
335	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
335	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
335	200	100	600	15		Altri oneri per il personale	1.364	143	
335	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	427.735	446.973	
335	200	200				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2480
335	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	0	14.800	
335	200	200	200			Straordinario	0	391	
335	200	200	300			Indennità personale	0	1.014	
335	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	0	1.472	
335	200	200	500			Altro trattamento accessorio	0	0	
335	200	200	600			Altri oneri per il personale:			
335	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
335	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
335	200	200	600	15		Altri oneri per il personale	0	0	
335	200	200	900			Oneri sociali su retribuzione	0	5.324	
335	200	300				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	BA2490
340	0	0	0	0	0	Oneri diversi di gestione			
340	100					Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)			BA2510
340	100	100				Imposte di registro	0	204	
340	100	200				Imposte di bollo	13.425	13.670	
340	100	300				Tasse di concessione governative	0	0	
340	100	400				Imposte comunali	46.756	47.693	
340	100	500				Tasse di circolazione automezzi	355	254	
340	100	600				Permessi di transito e sosta	0	0	
340	100	900				Imposte e tasse diverse	2.492	2.258	
340	200					Perdite su crediti	0	0	BA2520
340	300					Altri oneri diversi di gestione			
340	300	100				Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale			BA2540
340	300	100	100			Compensi agli organi direttivi e di indirizzo			
340	300	100	100	10		Indennità	630.314	610.092	
340	300	100	100	30		Oneri sociali	156.350	149.248	
340	300	100	100	90		Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo	50.501	31.081	
340	300	100	200			Compensi al collegio sindacale			
340	300	100	200	10		Indennità	50.655	60.517	
340	300	100	200	30		Oneri sociali	2.300	267	
340	300	100	200	90		Altri compensi Collegio sindacale	3.163	5.381	
340	300	100	300			Compensi ad altri organismi			
340	300	100	300	10		Indennità	5.000	31.830	
340	300	100	300	30		Oneri sociali	400	1.920	
340	300	100	300	90		Altri compensi ad altri organismi	1.729	2.315	
340	300	200				Altri oneri diversi di gestione			BA2550

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Categoria	Subcategoria	Attività	Subattività	Costi	Benefici				
340	300	200	100			Premi di assicurazione personale dipendente	147.487	143.779	
340	300	200	200			Contravvenzioni e sanzioni amministrative	98	0	
340	300	200	900			Altri oneri diversi di gestione	495	0	
345	0	0	0	0	0	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali			BA2570
345	100					Ammortamento Costi di impianto e ampliamento	0	0	
345	200					Ammortamento Costi di ricerca, sviluppo	0	0	
345	300					Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno derivanti dall'attività di ricerca	33.642	26.969	
345	400					Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno altro	0	0	
345	500					Ammortamento Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	
345	600					Ammortamento Migliorie su beni di terzi	0	0	
345	700					Ammortamento Pubblicità	0	0	
345	900					Ammortamento altre immobilizzazioni immateriali	0	0	
350	0	0	0	0	0	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali			
350	100					Ammortamento dei fabbricati			
350	100	100				Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	23.454	22.942	BA2600
350	100	200				Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	2.305.648	2.215.806	BA2610
350	200					Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali			BA2620
350	200	100				Ammortamento Impianti e macchinari	53.401	50.727	
350	200	200				Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.547.454	1.891.035	
350	200	300				Ammortamento mobili e arredi	221.466	183.697	
350	200	400				Ammortamento automezzi	24.026	23.684	
350	200	500				Ammortamento altre immobilizzazioni materiali	215.356	282.701	
355	0	0	0	0	0	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			
355	100					Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali			BA2640
355	100	100				Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali			
355	100	100	100			Svalutazione costi di impianto e di ampliamento	0	0	
355	100	100	200			Svalutazione costi di ricerca e sviluppo	0	0	
355	100	100	300			Svalutazione diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0	
355	100	100	400			Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali	0	0	
355	100	200				Svalutazione delle immobilizzazioni materiali			
355	100	200	50			Svalutazione terreni disponibili	0	0	
355	100	200	100			Svalutazione terreni indisponibili	0	0	
355	100	200	150			Svalutazione fabbricati disponibili	0	0	
355	100	200	200			Svalutazione fabbricati indisponibili	0	0	
355	100	200	250			Svalutazione impianti e macchinari	0	0	
355	100	200	300			Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0	
355	100	200	350			Svalutazione mobili e arredi	0	0	
355	100	200	400			Svalutazione automezzi	0	0	
355	100	200	450			Svalutazione oggetti d'arte	0	0	
355	100	200	500			Svalutazione altre immobilizzazioni materiali	0	0	
355	200					Svalutazione dei crediti			BA2650
355	200	100				Svalutazione Crediti finanziari v/Stato	0	0	
355	200	101				Svalutazione Crediti finanziari v/Regione	0	0	
355	200	102				Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate	0	0	
355	200	103				Svalutazione Crediti finanziari v/altri	0	0	
355	200	200				Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0	
355	200	201				Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	
355	200	202				Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	
355	200	203				Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	
355	200	204				Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	
355	200	205				Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	
355	200	206				Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	
355	200	207				Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0	
355	200	208				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	
355	200	209				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	
355	200	210				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	
355	200	211				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	
355	200	300				Svalutazione Crediti v/prefetture	0	0	
355	200	400				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	0	0	
355	200	401				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	
355	200	402				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	0	0	
355	200	403				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0	
355	200	404				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	0	0	
355	200	405				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0	
355	200	406				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo cor	0	0	
355	200	407				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo co	0	0	
355	200	408				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0	
355	200	409				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	0	
355	200	410				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	0	0	
355	200	411				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	
355	200	412				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	
355	200	413				Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	
355	200	414				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti e	0	0	
355	200	415				Svalutazione Crediti v/Comuni	0	0	
355	200	416				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazion	0	0	
355	200	500				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensa	0	0	
355	200	600				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0	
355	200	601				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribu	0	0	
355	200	602				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0	
355	200	603				Svalutazione Crediti v/enti regionali	0	0	
355	200	700				Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0	
355	200	701				Svalutazione Crediti v/altre partecipate	0	0	
355	200	702				Svalutazione Crediti v/Erario	0	0	
355	200	900				Svalutazione Crediti v/clienti privati	2.993	28.128	
355	200	901				Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	
355	200	902				Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	
355	200	903				Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	
355	200	990				Svalutazione Altri crediti diversi	0	0	
360	0	0	0	0	0	Variazione delle rimanenze			
360	100					Variazione rimanenze sanitarie	-171.282	-962.686	BA2670
360	200					Variazione rimanenze non sanitarie	-8.186	6.363	BA2680
365	0	0	0	0	0	Accantonamenti dell'esercizio			

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Classif.	Impugn.	Atto	Estimato	Cont.	Reserv.				
365	100					Accantonamenti per rischi			
365	100	100				Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	BA2710
365	100	200				Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	BA2720
365	100	300				Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	BA2730
365	100	400				Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	BA2740
365	100	500				Altri accantonamenti per rischi			BA2750
365	100	500	100			Accantonamenti al F.do eguo indennizzo	0	0	
365	100	500	200			Accantonamenti per accordi bonari	0	0	
365	100	500	900			Altri accantonamenti per rischi	21.384	77.565	
365	200					Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			BA2760
365	200	100				Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali	0	0	
365	200	200				Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni	0	0	
365	300					Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati			
365	300	100				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	BA2780
365	300	200				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	BA2790
365	300	300				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	3.051.527	2.402.373	BA2800
365	300	400				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			BA2810
365	300	400	100			Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni	1.142.084	719.719	
365	300	400	200			Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	4.545.812	4.851.638	
365	400					Altri accantonamenti			
365	400	100				Accantonamenti per interessi di mora	0	0	BA2830
365	400	200				Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	BA2840
365	400	300				Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	BA2850
365	400	400				Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	143.271	0	BA2860
365	400	500				Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	55.761	0	BA2870
365	400	600				Acc. Rinnovi contratt.: comparto	238.024	0	BA2880
365	400	700				Altri accantonamenti			BA2890
365	400	700	100			Accantonamento personale in quiescenza	0	0	
365	400	700	200			Accantonamento al fondo altri oneri e spese	0	0	
370	0	0	0	0	0	Interessi passivi			
370	100					Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	CA0120
370	200					Interessi passivi su mutui	292.359	304.628	CA0130
370	300					Altri interessi passivi			CA0140
370	300	100				Interessi moratori e legali	45.433	8.664	
370	300	900				Altri interessi passivi	451	0	
375	0	0	0	0	0	Altri oneri			
375	100					Altri oneri finanziari	180	165	CA0160
375	200					Perdite su cambi	67	84	CA0170
380	0	0	0	0	0	Svalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie	0	0	DA0020
390	0	0	0	0	0	Oneri straordinari			
390	100					Minusvalenze	43.376	0	EA0270
390	200					Altri oneri straordinari			
390	200	100				Oneri tributari da esercizi precedenti	0	11	EA0290
390	200	200				Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	EA0300
390	200	300				Sopravvenienze passive			
390	200	300	100			Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
390	200	300	100	10		Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	330	233	EA0330
390	200	300	100	20		Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	EA0340
390	200	300	200			Sopravvenienze passive v/terzi			
390	200	300	200	10		Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	3.395.042	0	EA0360
390	200	300	200	20		Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale			
390	200	300	200	5		Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	4.385	0	EA0380
390	200	300	200	20		Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	EA0390
390	200	300	200	15		Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	1.811	16.775	EA0400
390	200	300	200	30		Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	EA0410
390	200	300	200	40		Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	EA0420
390	200	300	200	50		Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	EA0430
390	200	300	200	60		Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.521	35.037	EA0440
390	200	300	200	90		Altre sopravvenienze passive v/terzi	13.311	70.945	EA0450
390	200	400				Insussistenze passive			
390	200	400	100			Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	3.939	EA0470
390	200	400	200			Insussistenze passive v/terzi			
390	200	400	200	10		Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	EA0490
390	200	400	200	20		Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	1.990	EA0500
390	200	400	200	30		Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	EA0510
390	200	400	200	40		Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	EA0520
390	200	400	200	50		Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	EA0530
390	200	400	200	60		Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	EA0540
390	200	400	200	70		Altre insussistenze passive v/terzi	634.344	74.755	EA0550
390	200	500				Altri oneri straordinari	19.369	1.000	EA0560
400	0	0	0	0	0	IRAP			
400	100					IRAP relativa a personale dipendente	2.114.131	2.040.123	YA0020
400	200					IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	409.201	328.559	YA0030
400	300					IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	82.853	76.940	YA0040
400	400					IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	YA0050
405	0	0	0	0	0	IRES			
405	100					IRES su attività istituzionale	60.758	60.662	YA0070
405	200					IRES su attività commerciale	0	0	YA0080
410	0	0	0	0	0	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	YA0090
Totale costi							115.528.950	99.509.479	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Cuenta	Sottocuenta				
600	0	0	0	0	0	Contributi in c/esercizio			
600	100					Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale			
600	100	100				da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto			AA0030
600	100	100	100			Quota capitaria	0	0	
600	100	100	200			Complessità	6.341.981	3.775.648	
600	100	100	300			Revisione finanziamento	0	0	
600	100	200				da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato			AA0040
600	100	200	100			Didattica	0	0	
600	100	200	200			Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovrazieziali	5.001.942	306.533	
600	100	200	300			Altri contributi da FS regionale vincolati	9.297.000	9.297.000	
600	200					Contributi c/esercizio (extra fondo)			
600	200	100				da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
600	200	100	100			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati			AA0070
600	200	100	100	10		Contributi per anziani non autosufficienti	0	0	
600	200	100	100	20		Contributi da Regione per attività sociale	0	0	
600	200	100	100	30		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati a progetti europei	0	0	
600	200	100	100	40		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati a progetti ministeriali	85.476	0	
600	200	100	100	80		Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità	60.981	76.804	
600	200	100	100	90		Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sociale	0	0	
600	200	100	200			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	AA0080
600	200	100	300			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	AA0090
600	200	100	400			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	292.359	304.628	AA0100
600	200	200				Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
600	200	200	100			Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	AA0120
600	200	200	200			Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	AA0130
600	200	300				Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)			
600	200	300	100			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati			AA0150
600	200	300	100	10		Da Ministero dell'Università	0	0	
600	200	300	100	20		Da comuni per attività sanitaria	0	0	
600	200	300	100	30		Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata	0	0	
600	200	300	100	40		Da Provincia	0	0	
600	200	300	100	80		Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività sanitaria	0	0	
600	200	300	100	90		Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività socio assistenziale territoriale delegata	0	0	
600	200	300	200			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	AA0160
600	200	300	300			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	AA0170
600	300					Contributi c/esercizio per ricerca			
600	300	100				Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.638.566	3.790.603	AA0190
600	300	200				Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	994.212	1.386.489	AA0200
600	300	300				Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			AA0210
600	300	300	100			Ricerca da Regione	1.770.809	105.722	
600	300	300	900			Ricerca da altri	288.752	975.074	
600	300	400				Contributi da privati per ricerca	3.987.643	4.149.756	AA0220
600	400					Contributi c/esercizio da privati	0	95.500	AA0230
610	0	0	0	0	0	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			
610	100					Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	AA0250
610	200					Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	AA0260
620	0	0	0	0	0	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti			
620	100					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	AA0280
620	200					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	AA0290
620	300					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	4.038.002	3.831.888	AA0300
620	400					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	2.271.978	1.700.123	AA0310
630	0	0	0	0	0	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			
630	100					Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici			
630	100	100				Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
630	100	100	100			Prestazioni di ricovero			AA0350
630	100	100	100	10		Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	15.553.223	16.574.097	
630	100	100	100	20		Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero	0	0	
630	100	100	200			Prestazioni di specialistica ambulatoriale			AA0360
630	100	100	200	10		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	14.656.179	11.755.445	
630	100	100	200	20		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	733.791	500.309	
630	100	100	300			Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	AA0370
630	100	100	400			Prestazioni di File F	5.423.710	4.995.758	AA0380
630	100	100	500			Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	AA0390
630	100	100	600			Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	AA0400
630	100	100	700			Prestazioni termali	0	0	AA0410
630	100	100	800			Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	AA0420
630	100	100	900			Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			AA0430

Livello					VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Materie	Sottomaterie	Cure				
630	100	100	900	10	Consulenze sanitarie	0	0	
630	100	100	900	90	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	
630	100	200			Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	0	0	AA0440
630	100	300			Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			
630	100	300	100		Prestazioni di ricovero			AA0460
630	100	300	100	10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero in compensazione	11.055.143	12.129.100	
630	100	300	100	20	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero	0	0	
630	100	300	150		Prestazioni ambulatoriali			AA0470
630	100	300	150	100	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche in compensazione	8.127.056	8.935.658	
630	100	300	150	200	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	24.978	21.476	
630	100	300	200		Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	AA0480
630	100	300	250		Prestazioni di File F	6.826.494	7.315.220	AA0490
630	100	300	300		Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	AA0500
630	100	300	350		Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	AA0510
630	100	300	400		Prestazioni termali Extraregione	0	0	AA0520
630	100	300	450		Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	AA0530
630	100	300	500		Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0	0	AA0540
630	100	300	550		Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	AA0550
630	100	300	600		Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	AA0560
630	100	300	650		Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione			
630	100	300	650	10	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	AA0580
630	100	300	650	20	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione			AA0590
630	100	300	650	20	10 Consulenze sanitarie		0	0
630	100	300	650	20	20 Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione		0	0
630	100	300	700		Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale		0	0
630	200				Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
630	200	100			Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	AA0620
630	200	200			Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	AA0630
630	200	300			Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	AA0640
630	200	400			Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	AA0650
630	300				Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati			AA0660
630	300	100			Prestazioni di natura ospedaliera:			
630	300	100	100		Prestazioni di ricovero	349.833	197.096	
630	300	100	200		Retta accompagnatori	0	0	
630	300	100	300		Maggiorazione per scelta medico specialista	0	0	
630	300	100	400		Prestazioni ambulatoriali	129.220	163.050	
630	300	100	500		Servizio di Pronto Soccorso	0	0	
630	300	100	600		Trasporti in ambulanza	0	0	
630	300	100	900		Altre prestazioni di natura ospedaliera	0	0	
630	300	200			Prestazioni di natura territoriale:			
630	300	200	50		Rette R.S.A.	0	0	
630	300	200	100		Rette case di riposo	0	0	
630	300	200	150		Servizio Medicina del lavoro	0	0	
630	300	200	200		Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro	0	0	
630	300	200	250		Servizio Igiene e Sanità pubblica	0	0	
630	300	200	300		Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione	0	0	
630	300	200	350		Servizio Igiene degli alimenti	0	0	
630	300	200	400		Servizio Disinfezioni, disinfestazioni, derattizzazioni	0	0	
630	300	200	450		Servizio Impiantistico antinfortunistico	0	0	
630	300	200	500		Servizio Fisico ambientale	0	0	
630	300	200	550		Diritti veterinari	0	0	
630	300	200	600		Sanzioni amministrative	0	0	
630	300	200	650		Sanzioni amministrative sul lavoro	0	0	
630	300	200	700		Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni	0	0	
630	300	200	750		Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipendenti:			
630	300	200	750	10	dipendenti pubblici	0	0	
630	300	200	750	20	dipendenti privati	0	0	
630	300	200	900		Altre prestazioni di natura territoriale	0	0	
630	300	300			Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	
630	300	400			Consulenze	0	0	
630	300	500			Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie	3.640	4.268	
630	300	600			Corrispettivi per diritti sanitari	0	0	
630	300	700			Sperimentazioni	1.142.084	719.719	
630	300	800			Cessione plasma	0	0	
630	300	900			Altri proventi e ricavi diversi:			
630	300	900	100		Ricavi c/transitorio	0	0	
630	300	900	900		Altri proventi e ricavi diversi	0	0	
630	400				Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia			

Livello					VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Matero	Sottomatero	Conto				
630	400	100			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	AA0680
630	400	200			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	904.422	872.357	AA0690
630	400	300			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	AA0700
630	400	400			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	297.634	257.399	AA0710
630	400	500			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	74.884	120.013	AA0720
630	400	600			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	24.260	3.000	AA0730
630	400	700			Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	AA0740
640	0	0	0	0	Concorsi, recuperi e rimborsi			
640	100				Rimborsi assicurativi	79.849	0	AA0760
640	200				Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione			
640	200	100			Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	AA0780
640	200	200			Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	848	0	AA0790
640	300				Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
640	300	100			Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.766	32.823	AA0810
640	300	200			Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	AA0820
640	300	300			Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			AA0830
640	300	300	100		Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	
640	300	300	200		Consulenze non sanitarie	0	0	
640	300	300	900		Altri concorsi, recuperi e rimborsi	2.487.363	20.506	
640	400				Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici			
640	400	100			Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	13.651	0	AA0850
640	400	200			Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	AA0860
640	400	300			Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici			AA0870
640	400	300	100		Da comuni per integrazione rette in R.S.A.	0	0	
640	400	300	200		Da comuni per integrazione rette in attività sociale	0	0	
640	400	300	300		Rimborso INAIL infortuni personale dipendente	10.044	8.530	
640	400	300	400		Prestazioni amministrative e gestionali extra - regionali	0	0	
640	400	300	500		Consulenze non sanitarie extra - regionali	0	0	
640	400	300	900		Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.521.779	34.129	
640	500				Concorsi, recuperi e rimborsi da privati			
640	500	100			Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back			
640	500	100	100		Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	AA0900
640	500	100	200		Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	AA0910
640	500	100	300		Ulteriore Pay-back	1.296.851	1.342.701	AA0920
640	500	200			Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			AA0930
640	500	200	50		Uso telefono e TV degenti	0	0	
640	500	200	100		Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio	86.152	82.694	
640	500	200	150		Da privati per attività sociale in favore di minori, disabili e altri	0	0	
640	500	200	200		Rimborso spese di bollo	12.838	12.960	
640	500	200	250		Recupero spese di registrazione	0	0	
640	500	200	300		Recupero spese legali	0	0	
640	500	200	350		Recupero spese telefoniche	0	0	
640	500	200	400		Recupero spese postali	12.561	14.772	
640	500	200	450		Tasse ammissione concorsi	2.004	2.428	
640	500	200	500		Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)	23.342	12.653	
640	500	200	550		Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze	0	0	
640	500	200	600		Rimborso contributi su consulenze	0	0	
640	500	200	900		Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	231.236	208.605	
650	0	0	0	0	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)			
650	100				Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	795.769	868.188	AA0950
650	200				Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0	0	AA0960
650	300				Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	AA0970
660	0	0	0	0	Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio			
660	100				Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.004.291	1.351.048	AA0990
660	200				Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.004.914	1.808.949	AA1000
660	300				Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.024.031	1.024.631	AA1010
660	400				Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	AA1020
660	500				Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	AA1030
660	600				Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	425.235	494.719	AA1040
670	0	0	0	0	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	AA1050
680	0	0	0	0	Altri ricavi e proventi			
680	100				Ricavi per prestazioni non sanitarie			AA1070
680	100	100			Differenze alberghiere camere speciali	300	1.000	
680	100	200			Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi	63	505	
680	100	900			Altri ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	
680	200				Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			AA1080
680	200	100			Rimborso spese condominiali	0	0	
680	200	200			Locazioni attive	82.494	82.494	
680	200	900			Altri fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	57.039	7.326	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Matero	Sottomatero	Conto	Sottoconto				
680	300					Altri proventi diversi			AA1090
680	300	100				Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici	69.552	69.552	
680	300	200				Donazioni e lasciti	0	0	
680	300	900				Altri proventi diversi	1.770	219	
690	0	0	0	0	0	Interessi attivi			
690	100					Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	1	CA0020
690	200					Interessi attivi su c/c postali e bancari			CA0030
690	200	100				Interessi attivi su depositi bancari	2	2	
690	200	200				Interessi attivi su depositi postali	0	0	
690	300					Altri interessi attivi			CA0040
690	300	100				Interessi attivi su titoli	0	0	
690	300	200				Interessi moratori e legali	0	0	
690	300	900				Altri interessi attivi	0	0	
700	0	0	0	0	0	Altri proventi			
700	100					Proventi da partecipazioni	0	0	CA0060
700	200					Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	CA0070
700	300					Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	CA0080
700	400					Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	CA0090
700	500					Utili su cambi	77	121	CA0100
710	0	0	0	0	0	Rivalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie	0	0	DA0010
720	0	0	0	0	0	Proventi straordinari			
720	100					Plusvalenze	0	0	EA0020
720	200					Altri proventi straordinari			
720	200	100				Proventi da donazioni e liberalità diverse	821.127	2.288.139	EA0040
720	200	200				Sopravvenienze attive			
720	200	200	100			Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	40.317	11.349	EA0060
720	200	200	200			Sopravvenienze attive v/terzi			
720	200	200	200	10		Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	EA0080
720	200	200	200	20		Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	797	1.502	EA0090
720	200	200	200	30		Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	EA0100
720	200	200	200	40		Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	EA0110
720	200	200	200	50		Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	EA0120
720	200	200	200	60		Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	159	229.760	EA0130
720	200	200	200	90		Altre sopravvenienze attive v/terzi	68.388	467.838	EA0140
720	200	300				Insussistenze attive			
720	200	300	100			Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	10	EA0160
720	200	300	200			Insussistenze attive v/terzi			
720	200	300	200	10		Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	EA0180
720	200	300	200	20		Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	EA0190
720	200	300	200	30		Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	EA0200
720	200	300	200	40		Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	EA0210
720	200	300	200	50		Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	EA0220
720	200	300	200	60		Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	EA0230
720	200	300	200	90		Altre insussistenze attive v/terzi	19.316	20.275	EA0240
720	200	400				Altri proventi straordinari	67	102	EA0250
Totale ricavi							115.597.244	104.860.264	
Totale costi							115.528.950	99.509.479	
Risultato							68.294	5.350.785	

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

RENDICONTO FINANZIARIO

PROSPETTI SIOPE E DETTAGLIO
DELLE DISPONIBILITA' LIQUIDE

ANNO 2017

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	68.294	5.350.785
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	2.329.102	2.238.748
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.061.703	2.431.844
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	33.642	26.969
	Ammortamenti	4.424.447	4.697.561
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.458.471	-4.679.347
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-6.309.980	-5.532.011
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-10.768.451	-10.211.358
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	2.993	28.128
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	-1.357
	- Fondi svalutazione di attività	2.993	26.771
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	9.197.863	8.051.295
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri (compreso il rilascio fondi per esubero)	-138.809	-432.352
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	9.059.054	7.618.943
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	2.786.337	7.482.702
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	3.395.217	77.406
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-368	-15.622
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	481.930	127.539
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-143.644	480.405
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	1.394.157	-1.660.557
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	20.080	-27.848
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	3.267.380	1.758.455
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	8.414.752	739.778
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0	-12.500
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	413.363	-975.773
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-3.397.217	5.556
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-3.832.768	4.571.697
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	760	-1.354
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-4.884.755	-39.569
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	-11.700.617	3.560.557
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-179.468	-956.323
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-179.468	-956.323
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	282	-9.222
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-678.714	10.804.992
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	-5.742
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-78.285	-35.866
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-78.285	-41.608
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016
(-)	Acquisto terreni	-2.947	0
(-)	Acquisto fabbricati	-169.641	-6.003.800
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-23.058	-23.241
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.930.021	-1.161.612
(-)	Acquisto mobili e arredi	-139.960	-265.220
(-)	Acquisto automezzi	-1.413	-11.418
(-)	Acquisto altri beni materiali	-327.043	-420.804
(-)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso	-788.629	4.128.454
(+)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-3.382.712	-3.757.641
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	33.255	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	33.255	0
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	696.548	92.029
B - Totale attività di investimento		-2.731.194	-3.707.220
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	-650.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-766.373	-1.790.416
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	1.396.180	3.161.879
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-5.332.933	-13.348.685
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	-3.936.753	-10.186.806
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-398.054	-126.598
C - Totale attività di finanziamento		-5.101.180	-12.753.820
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-8.511.088	-5.656.048
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-8.511.088	-5.656.048
Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Ente Codice	000117361000000
Ente Descrizione	IRCCS - CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Periodo	ANNUALE 2017
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	05-apr-2018
Data stampa	10-apr-2018
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		11.856.184,33	11.856.184,33
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	820.784,31	820.784,31
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	7.465.682,00	7.465.682,00
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	26.701,90	26.701,90
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.325.917,72	1.325.917,72
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.638.437,64	1.638.437,64
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	361.866,51	361.866,51
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	216.794,25	216.794,25
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		78.686.573,35	78.686.573,35
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	4.313.171,52	4.313.171,52
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	64.592.924,00	64.592.924,00
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	981.617,28	981.617,28
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	500.688,12	500.688,12
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	147.857,07	147.857,07
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	2.844.270,37	2.844.270,37
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Universita'	256.018,83	256.018,83
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	4.692.293,15	4.692.293,15
2204	Donazioni da famiglie	357.733,01	357.733,01
ALTRE ENTRATE CORRENTI		879.098,02	879.098,02
3101	Rimborsi assicurativi	67.017,64	67.017,64
3102	Rimborsi spese per personale comandato	32.823,42	32.823,42
3105	Riscossioni IVA	162.692,50	162.692,50
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	280.603,21	280.603,21
3201	Fitti attivi	201.648,66	201.648,66
3202	Interessi attivi	132.662,59	132.662,59
3204	Altri proventi	1.650,00	1.650,00
ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		52.614,76	52.614,76
4102	Alienazione di fabbricati	49.500,00	49.500,00
4103	Alienazione di Impianti e macchinari	3.114,76	3.114,76
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		532.634,72	532.634,72
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	209.593,78	209.593,78
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	5.779,50	5.779,50
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	317.261,44	317.261,44
OPERAZIONI FINANZIARIE		24.136,01	24.136,01
6300	Depositi per spese contrattuali	3.790,00	3.790,00
6500	Altre operazioni finanziarie	20.346,01	20.346,01
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		92.031.241,19	92.031.241,19

Ente Codice	000117361000000
Ente Descrizione	IRCCS - CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Periodo	ANNUALE 2017
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	05-apr-2018
Data stampa	10-apr-2018
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		31.943.907,33	31.943.907,33
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	15.108.501,20	15.108.501,20
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	971.574,60	971.574,60
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	707.930,02	707.930,02
1106	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato	412.676,19	412.676,19
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	260.733,35	260.733,35
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	3.066.552,23	3.066.552,23
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	4.813.731,73	4.813.731,73
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	132.502,39	132.502,39
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	5.974.410,11	5.974.410,11
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	324.293,78	324.293,78
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	130.975,72	130.975,72
1503	Rimborsi spese per personale comandato	40.026,01	40.026,01

ACQUISTO DI BENI

		33.101.419,98	33.101.419,98
2101	Prodotti farmaceutici	25.720.741,04	25.720.741,04
2103	Prodotti dietetici	8.054,04	8.054,04
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	919,73	919,73
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	319,54	319,54
2112	Dispositivi medici	5.807.312,32	5.807.312,32
2198	Altri acquisti di beni sanitari	572.334,72	572.334,72
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	4.462,27	4.462,27
2201	Prodotti alimentari	266.656,72	266.656,72
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	249.518,37	249.518,37
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	15.478,08	15.478,08
2204	Supporti informatici e cancelleria	225.081,11	225.081,11
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	219.083,73	219.083,73
2298	Altri beni non sanitari	11.458,31	11.458,31

ACQUISTI DI SERVIZI

		14.539.065,84	14.539.065,84
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	144.820,78	144.820,78
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.425,50	2.425,50
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	183.845,74	183.845,74
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.868.011,31	2.868.011,31
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	1.538,15	1.538,15
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	38.873,87	38.873,87
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	95.292,93	95.292,93
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	858.751,78	858.751,78
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	932.919,47	932.919,47
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	44.685,75	44.685,75
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	1.790.176,48	1.790.176,48
3210	Utenze e canoni per altri servizi	68.349,82	68.349,82
3211	Assicurazioni	284.715,44	284.715,44
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.935,00	2.935,00
3213	Corsi di formazione externalizzata	73.634,86	73.634,86
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	256.418,44	256.418,44

00011736100000 - IRCCS - CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	4.692,64	4.692,64
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	3.366.437,00	3.366.437,00
3219	Spese legali	13.650,97	13.650,97
3220	Smaltimento rifiuti	251.877,59	251.877,59
3299	Altre spese per servizi non sanitari	3.255.012,32	3.255.012,32

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

5.350.785,00 **5.350.785,00**

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	5.350.785,00	5.350.785,00
------	---	--------------	--------------

ALTRE SPESE CORRENTI

12.896.471,59 **12.896.471,59**

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	435.922,88	435.922,88
5201	Noleggi	278.319,16	278.319,16
5204	Leasing finanziario	47.955,20	47.955,20
5205	Licenze software	130.386,08	130.386,08
5305	Interessi su mutui	443.175,31	443.175,31
5308	Altri oneri finanziari	518,02	518,02
5401	IRAP	2.198.660,43	2.198.660,43
5402	IRES	61.910,00	61.910,00
5404	IVA	6.810.459,08	6.810.459,08
5499	Altri tributi	62.413,90	62.413,90
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	17.329,55	17.329,55
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	533.449,21	533.449,21
5504	Commissioni e Comitati	22.587,60	22.587,60
5505	Borse di studio	601.578,56	601.578,56
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	732.406,27	732.406,27
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	405.426,63	405.426,63
5509	Altre ritenute per conto di terzi su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	153,25	153,25
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	32.693,72	32.693,72
5598	Altri oneri della gestione corrente	673,80	673,80
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	80.452,94	80.452,94

INVESTIMENTI FISSI

2.265.049,46 **2.265.049,46**

6102	Fabbricati	628.338,81	628.338,81
6103	Impianti e macchinari	18.900,00	18.900,00
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.372.821,00	1.372.821,00
6105	Mobili e arredi	89.736,11	89.736,11
6199	Altri beni materiali	137.618,93	137.618,93
6200	Immobilizzazioni immateriali	17.634,61	17.634,61

OPERAZIONI FINANZIARIE

54.488,03 **54.488,03**

7300	Depositi per spese contrattuali	518,70	518,70
7500	Altre operazioni finanziarie	53.969,33	53.969,33

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

398.054,42 **398.054,42**

8202	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	398.054,42	398.054,42
------	---	------------	------------

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00 **0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

Periodo dicembre 2017

Dati al 06/04/2018

		ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	35.143.634,87
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	92.031.241,19
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	100.549.241,65
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) = (1+2-3)	26.625.634,41
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	0,00
1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAMENTO A FINE PERIODO DI RIFERIMENTO, COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE (5)	0,00
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE (5)	41.793,30
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE (6)	280.409,91
1800	VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	2.475.636,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (8)	182,20
1900	SALDO PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE A FINE PERIODO DI RIFERIMENTO (4-5+6+7)	29.339.704,82
2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

NOTA INTEGRATIVA CON ALLEGATI RELATIVI SCHEMI E
TABELLE

ANNO 2017

1 - Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge

GEN01 NO	– Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
---------------------------	---

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione

GEN02 NO	– I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
---------------------------	--

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente

GEN03 NO	– Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
---------------------------	---

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 SI	– Nel corso dell'esercizio sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro. Sono stati valutati al cambio utilizzato dal Tesoriere all'atto del pagamento. Non si sono registrati significative variazioni di cambio valutarie successivamente alla chiusura dell'esercizio.
---------------------------	---

2 - Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'Istituto. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite, che dovevano essere riconosciute, e utili da non riconoscere, in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA, in quanto non detraibile. Sono espese in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del Collegio Sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA, in quanto non detraibile. Sono espese in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base del criterio di valutazione, indicato dalla Regione, al momento dell'apertura del primo Stato Patrimoniale (1999) di "applicazione di valori standard alla volumetria del singolo stabile". I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla Regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: nel caso di donazione, al valore indicato nell'atto notarile; nel caso di eredità, al valore specificato nella dichiarazione di successione.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione, che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni, sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore, rispetto al residuo costo da ammortizzare, vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa nazionale, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine, e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	<p>Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.</p>
Partecipazioni	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi, qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p>

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo, al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale, che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti. Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate alla data di chiusura del bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro in tale data.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine, in base al loro valore di mercato, al momento dell'ingresso in azienda.

Le tabelle previste dalla nota integrativa sono presentate in allegato al termine della medesima.

3 - Dati relativi al personale

Le tabelle prevedono la coincidenza con i dati che saranno riportati nel conto annuale. Pertanto saranno compilate successivamente con i dati definitivi entro il 30 giugno, nel caso di ulteriori proroghe, entro la data in cui verrà trasmesso il conto annuale.

4 - Immobilizzazioni materiali e immateriali

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

La tabella contiene il valore iniziale delle immobilizzazioni immateriali costituite dai software e diritti di brevetto, le acquisizioni intervenute nell'anno e il loro valore finale.

Sono stati inseriti tra le immobilizzazioni in corso le spese per l'acquisto dei software.

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

Non si registrano movimenti.

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

Non si registrano movimenti.

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

Non si registrano movimenti.

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

La tabella contiene i valori delle immobilizzazioni materiali, nel loro valore iniziale, con i movimenti intervenuti per effetto di acquisizioni, riclassificazioni, ammortamenti, e nel loro valore al 31.12.2017.

I movimenti dell'esercizio si riferiscono alle seguenti specifiche:

a. Terreni	1. <i>indisponibili</i> : non ci sono state né acquisizioni né alienazioni; 2. <i>disponibili</i> : si registra l'acquisizione del valore di Euro 2.947 per terreni siti nel Comune di San Canzian d'Isonzo ricevuti in eredità.
b. Fabbricati	1. <i>indisponibili</i> : è stato registrato l'incremento di Euro 52.874 dovuti ad alcuni lavori effettuato nel 1 dente di pettine per l'installazione del nuovo mammografo digitale e per finiture della struttura Campus. Non ci sono state dismissioni; 2. <i>disponibili</i> : è stato registrato un incremento per euro 166.767 dovuto all'acquisizione di fabbricati in eredità giusto delibera n.472/2017 per euro 27.377 e giusto delibera n.275/2015 per euro 89.390. E' stata registrata l'alienazione giusto delibere n. 113 e 302/2016 per valore storico pari ad Euro 41.310.
c. Impianti e macchinari	Nell'esercizio 2017 le immobilizzazioni di specie sono incrementate dell'importo di Euro 23.058, per l'acquisto di impianti vari (porte automatiche Ponzi per il Dipartimento di Oncologia medica). Non ci sono state alienazioni.
d. Attrezzature sanitarie	Nell'esercizio 2017 sono state acquistate attrezzature sanitarie diverse per Euro 1.930.021. In particolare, si segnalano le seguenti nuove apparecchiature, iscritte nel registro dei beni ammortizzabili: <ul style="list-style-type: none">- ecotomografo per Euro 82.762;- mammografo per Euro 305.610;- apparecchiature per indagini di chimica clinica per Euro 434.570,- apparecchiature per indagini istocitologiche per Euro 145.597;- apparecchiature per indagini ematologiche per Euro 80.324;- apparecchiature di rianimazione per Euro 16.844;- apparecchiature per sala operatoria per Euro 48.470;- apparecchiature di medicina generale per Euro 35.334;- apparecchiature di endoscopia per Euro 135.651;- apparecchiature per medicina nucleare per Euro 235.044;- apparecchiature di radiologia per Euro 76.566;- apparecchiature di esplorazioni funzionali e intervento

	<p>terapeutico per Euro 17.415;</p> <p>- altre apparecchiature sanitarie per Euro 315.834.</p> <p><i>Dismissioni:</i> sono stati dismesse attrezzature e strumenti sanitari di laboratorio e indagini cliniche, sala operatoria e rianimazione, endoscopia, e radiologia per un costo storico complessivo di Euro 980.670.- e valore netto contabile pari ad Euro 0 - (costo storico decurtato del fondo di ammortamento)</p>
e. Mobili e arredi	<p>Sono stati acquisiti mobili e arredi per Euro 139.960</p> <p><i>Dismissioni:</i> non ci sono state dismissioni di mobili e arredi.</p>
f. Automezzi	<p>Nel corso del 2017 si rileva l'acquisizione di mezzi di trasporto materiali per Euro 1.413.</p>
h. Altri Beni	<p>Nel 2017 sono stati acquistati altri beni per un totale di Euro 327.043, appartenenti alle seguenti categorie: attrezzature d'ufficio per Euro 10.467; sistemi di elaborazione e trasmissione dati e altri beni per Euro 185.678; sistemi di telecomunicazione e elaborazione del suono e delle immagini per Euro 5.770; attrezzature tecnico-manutentive per Euro 50.650; attrezzature da cucina per Euro 31.225; beni di supporto all'attività sanitaria per Euro 43.253.</p> <p><i>Dismissioni:</i> sono stati dismessi beni, dichiarati fuori uso, aventi costo storico pari ad Euro 25.333 e valore contabile complessivo pari a Euro 0</p>
I Immobilizzazioni in corso	<p>Si registrano incrementi delle immobilizzazioni in corso per Euro 788.629, derivanti dai lavori per la radiochimica, per la riqualificazione del 3° Piano (Area Giovani), per la Morgue e per la sistemazione dei gruppi frigo.</p>

Nel corso del 2017 non sono stati effettuati acquisti né acquisiti beni con risorse proprie, la cui quota di ammortamento graverebbe sul conto economico, in quanto non sterilizzata.

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

La tabella elenca in dettaglio le altre immobilizzazioni materiali suddivise per categoria patrimoniale.

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

La tabella elenca in dettaglio le altre immobilizzazioni materiali in corso.

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali

IMM01 NO	<p>– Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p>
---------------------	--

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali

IMM02 NO	<p>– Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118 /2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p>
---------------------	--

IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno

IMM03 SI	<p>– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.</p>
---------------------	--

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale

IMM04 SI	<p>– Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.</p>
---------------------	---

IMM05 – Svalutazioni

IMM05 NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
---------------------	--

IMM06 – Rivalutazioni

IMM06 NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
---------------------	---

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

IMM07 NO	Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce di CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è pari a zero).
---------------------	---

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati

IMM08 – NO	Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
-------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		-----
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		-----
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale, perché non riconosciute come proprietà dell'azienda, in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, altri enti pubblici o soggetti privati?	NO		-----
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		[SE SÌ ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO		-----
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		-----

5 - Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

Nella tabella 8 sono esposti i crediti nei confronti della Regione in conto capitale, provenienti dalle gestioni liquidatorie e dalla gestione in conto capitale 1.01.1990-31.12.1998 e i titoli/partecipazioni. Durante l'esercizio non si sono verificate movimentazioni nelle poste in esame.

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

Durante l'esercizio non si sono verificate movimentazioni nelle poste in esame.

Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

Durante l'esercizio non si sono verificate movimentazioni nelle poste in esame.

Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

I crediti esposti hanno scadenza tra 1 e 5 anni.

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

Durante l'esercizio non si sono verificate movimentazioni nelle poste in esame.

Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

I dati esposti sono riferiti all'esercizio 2016 desunti dall'ultimo bilancio approvato disponibile.

Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

Durante l'esercizio non si sono verificate movimentazioni nelle poste in esame.

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie
------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		-----
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, altri enti pubblici o soggetti privati?	NO		-----
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda, in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, altri enti pubblici o soggetti privati?	NO		-----
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta,	NO		-----

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			

6 - Rimanenze

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

La valorizzazione delle scorte è calcolata dal sistema contabile Ascot Web, secondo il criterio del costo medio ponderato, e si riferisce al totale dei magazzini dell’Istituto.

Rispetto all’esercizio 2016, le rimanenze di beni sanitari sono incrementate di Euro 171.282 e le rimanenze di beni non sanitari sono aumentate di Euro 8.186.

L’incremento delle scorte sanitarie è determinato sostanzialmente dai farmaci (Euro 62.521), dai dispositivi medici (Euro 56.409) e dall’incremento delle scorte di altri prodotti sanitari (Euro 51.849). Per quanto riguarda la variazione delle scorte dei beni non sanitari, si rileva la l’incremento delle scorte di prodotti alimentari (Euro 2.155), dei materiali di guardaroba e pulizia (Euro 5.994) e delle scorte di cancelleria, stampati e materiale informatico (+ Euro 38).

RIM01 – Svalutazioni

RIM01	–	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
NO		

Altre informazioni relative alle rimanenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell’azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti, ecc?	NO		-----
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell’esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		-----
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		-----
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

7 - Crediti

Rispetto all’esercizio precedente, il saldo totale dei crediti ha subito un incremento pari a Euro 12.463.997 (Tabelle 16 e 17).

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

Si rileva in particolare:

- l'incremento dei crediti verso lo Stato, per spesa corrente, pari a Euro 251.400 dovuto alla registrazione dei crediti per prestazioni ambulatoriali e ricoveri degli stranieri indigenti di tutto il 2017, come da indicazioni ricevute nelle Direttive contabile della Direzione Centrale Salute e del saldo 2016 non accettato dalla Prefettura di Pordenone per il passaggio di competenza al Ministero della Salute a partire dal 1 gennaio 2017 e per delle fatture relative a prestazioni ambulatoriale e ricoveri emesse al Ministero della Salute – Direzione Generale delle prevenzione per personale impiegato in settori speciali;
- il decremento dei crediti nei confronti del Ministero della Salute, per minor credito da saldare relativamente alla Ricerca Corrente anno 2017, pari a Euro 30.408;
- il decremento dei crediti per ricerca finalizzata, nei confronti del Ministero della Salute pari a Euro 623.525: per rettifica doppia iscrizione credito (come già segnalato nel 2 report 2018); la posta non ha effetto sul risultato d'esercizio in quanto è stata anche ridotta la quota di contributi accantonati di pari importo;
- il decremento dei crediti per ricerca verso altre amministrazioni centrali di Euro 10.830 per l'incasso di una quota di un progetto del 2016 di Euro 16.500, dallo stralcio di un credito di Euro 10.330 per un progetto non ancora incassato e concluso con minore spesa e l'iscrizione di un nuovi contributo per Euro 16.000;
- il decremento dei crediti nei confronti della Prefettura, per l'intero saldo 2016 Euro 59.724 in quanto le fatture emesse sono state tutte incassate e dal 1 gennaio 2017 la competenza sugli stranieri indigenti è transitata al Ministero della Salute;
- l'incremento dei crediti nei confronti della Regione, per spesa corrente, pari a Euro 2.473.800 (determinato da un incremento dei crediti per finanziamento ordinario corrente + Euro 4.845.086 pari alla mensilità di dicembre 2017 non erogata entro l'anno, compensato dal decremento dei crediti per mobilità attiva extraregionale – Euro 2.371.286);
- il decremento dei crediti v/Regione per Euro 403.080 dovuto all'incasso dei contributi per riallineamento liquidità di cassa del 2015 e ai contributi per leasing e liquidità di cassa del 2016;
- l'incremento dei crediti nei confronti della Regione per progetti di ricerca per complessivi euro 1.326.497;
- l'incremento dei crediti nei confronti della Regione per spesa in conto capitale, pari a Euro 766.373 (dovuto all'iscrizione del contributo in c/capitale 2017 pari ad Euro 1.108.627 assegnato all'ente con DGR 371/2017, compensato in parte dall'incasso del contributo per il Campus e dell'80% del contributo in c/capitale anno 2015).

In dettaglio si espone la stratificazione dei crediti nei confronti della Regione, per mobilità extraregionale secondo data di formazione.

Anno	Importo (Euro) mobilità extraregionale
2002	1.960
2003	1.575.131
2004	2.092.569
2005-2016	0
2017	5.094.396
TOTALE	8.764.056

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte

Si rileva in particolare:

- l'incremento dei crediti verso le Aziende sanitarie della Regione per Euro 3.123.764 determinato sostanzialmente da maggiori crediti per la mobilità per Euro 408.752 e da maggiori crediti per altre prestazioni Euro 2.715.012 tra le quali rileva la posta di Euro 2.485.132 derivante dall'accordo assunto tra AAS 5 "Friuli Occidentale" e il Cro in relazione alla regolazione finanziaria del passaggio di funzioni dell'Oncologia e della Cardiologia avvenuto dal 1 gennaio 2017;

- l'incremento dei crediti nei confronti delle Aziende Sanitarie extra regionali per Euro 709.004 dovuto sostanzialmente all'iscrizione di due contributi finalizzati (IOV per Euro 250.633 e Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" per Euro 422.050;
- l'incremento dei crediti nei confronti di altri enti pubblici regionali per Euro 5.987.663 dovuti alla iscrizione dei crediti nei confronti dell'EGAS per il conguaglio della mobilità extraregionale e per il rimborso dei costi funzionali del CEUR;
- il decremento dei crediti complessivi nei confronti dell'Erario per Euro 760 dovuto al minor credito per l'imposta di bollo versata in modo virtuale;
- il decremento dei crediti verso privati per Euro 1.040.783 dovuto sostanzialmente minori crediti sorti nel 2017 rispetto al 2016 e alla riscossione di alcuni contributi pregressi;
- il decremento dei crediti verso altri soggetti pubblici per Euro 55. Sostanzialmente invariati;
- il decremento degli altri crediti per Euro 2.456 determinato dal decremento degli anticipi erogati a dipendenti e ad altro personale per Euro 4.676 compensato dall'incremento degli altri crediti v/personale euro 2.220.

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

Non si registrano movimenti.

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte

Sono stati registrati accantonamenti complessivi per Euro 2.993. Anche nel 2017 si è operato secondo quanto stabilito dai principi contabili. Sono stati valutati i singoli crediti in relazione alla loro esigibilità e, nel caso di criticità, svalutati per l'intero importo, tenuto conto della eventuale quota accantonata negli anni precedenti.

Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

Nella tabella sono esposti i crediti per anno di formazione al valore nominale.

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte

Nella Tabella 21 sono esposti i crediti per anno di formazione al valore nominale.

Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

Nella Tabella 22 sono esposti i crediti per anno di formazione al valore netto.

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte

Nella Tabella 23 sono esposti i crediti per anno di formazione al valore netto.

Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

I crediti per la regolazione della mobilità intraregionale sono stati iscritti come previsto dalle Direttive di chiusura alla Tabella 5.2 "Compensazione finanziaria della mobilità 2017"

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante

CRED01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante. Si è operato secondo le indicazioni previste dai principi contabili, ovvero sono stati valutati i singoli crediti, in relazione alla loro esigibilità, e - nel caso di criticità - sono stati svalutati per l'intero importo, tenuto conto della eventuale quota accantonata negli anni precedenti
--------------------	--

Altre informazioni relative ai crediti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti, ecc?	NO	-----

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		-----
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

8 - Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Non si registrano movimenti.

Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

Non si registrano movimenti.

Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Non si registrano movimenti.

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti, ecc?	NO		-----
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni, iscritte in bilancio, sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, altri enti pubblici o soggetti privati?	NO		-----
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale, perché non riconosciute come proprietà dell'azienda, in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, altri enti pubblici o soggetti privati?	NO		-----
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta,	NO		-----

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			

9 - Disponibilità liquide

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

In Tabella 29 si evidenzia un saldo di cassa complessivo pari a Euro 26.696.884, corrispondente a fondo cassa economale, cassa Ufficio Prestazioni, conto corrente postale, deposito dell’affrancatrice e Istituto Tesoriere. La somma del saldo disponibile della cassa economale, della cassa prestazioni e del c/c postale, al 31.12.2017, è decrementata di Euro 8.511.088, rispetto al 31.12.2016. Detta variazione è determinata dalla riduzione delle disponibilità presso la Tesoreria e da una piccola riduzione nel saldo del conto corrente postale dell’Ente compensata in parte dall’incremento del saldo delle casse automatiche e dell’Ufficio prestazioni.

La variazione del saldo delle disponibilità liquide è costituito, in gran parte, dalla diminuzione del saldo presso l’Istituto Tesoriere, per Euro 8.518.002, determinato dal riversamento alla Direzione Centrale dell’utile 2016 di Euro 5.350.785, come previsto da D.G.R. 1973/2017, dal mancato incasso entro l’anno della mensilità SSR di Dicembre di Euro 4.845.086 compensata in parte dall’incasso di diverse note credito di case farmaceutiche per pay-back e dalle erogazioni liberali.

Si precisa che la giacenza media 2017, calcolata sui saldi mensili, è stata pari a Euro 32.582.749 e, pertanto, l’Istituto non ha fatto ricorso all’utilizzo dell’anticipazione di cassa.

DL01 – Fondi vincolati

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti, ecc?	NO		-----
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

10 - Ratei e risconti attivi

Tab. 30 e Tab. 31 – Ratei attivi e Risconti attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

Non si registrano ratei attivi. Si registrano risconti attivi per Euro 79.547.

In particolare si segnala che i risconti sono originati dal pagamento anticipato di polizze assicurative e dai bolli auto.

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

11 - Patrimonio netto

Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

Rispetto al 2016, il Patrimonio netto registra un decremento pari a Euro 8.326.932, determinato da:

- il decremento della riserva per investimenti dallo Stato, pari a Euro 1.004.291, dovuto alla sterilizzazione degli ammortamenti. Non ci sono state assegnazioni di nuovi contributi per investimenti nel campo della ricerca nel 2017;
- il decremento della riserva per investimenti dalla Regione, per euro 896.286, dovuto alla compensazione tra l'incremento derivante dall'iscrizione del contributo in c/capitale 2017 e il decremento per la sterilizzazione degli ammortamenti di pertinenza;
- il decremento della riserva per finanziamenti da altri soggetti, pari a Euro 761, dovuto alla sterilizzazione degli ammortamenti di pertinenza;
- il decremento della riserva per donazioni e lasciti da privati e per fondi finalizzati destinati all'acquisto di beni d'investimento, pari a Euro 136.921, dovuto alla compensazione tra gli incrementi per le donazioni vincolate e la sterilizzazione degli ammortamenti di pertinenza;
- l'incremento della riserva da plusvalenze da reinvestire per Euro 17.850;
- il decremento del conto utili, per l'iscrizione a debito e seguente versamento alla Regione dell'utile 2016, come previsto dalla DGR 1973/2017, pari a Euro 5.350.785;
- l'incremento derivante dall'utile d'esercizio 2017, pari ad Euro 68.294.

Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

Si evidenzia in dettaglio i finanziamenti in conto capitale assegnati dal 1.1.2013.

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

Si evidenzia la plusvalenza complessiva da reinvestire pari ad 25.664, di cui Euro 17.850 derivante dalla vendita nel 2017 di un fabbricato e una apparecchiatura.

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

Non sono presenti altri contributi da reinvestire, oltre alle plusvalenze di cui sopra.

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio 2017 sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati a investimenti, devolute da singoli privati, per l'acquisto di attrezzature sanitarie, di un importo complessivo di Euro 6.380.
-------------------	---

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PN03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	-----

12 - Fondi per rischi e oneri

Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

Per quanto concerne i fondi rischi e oneri si evidenzia quanto segue:

- i fondi rischi registrano un incremento pari ad Euro 21.384 derivante dall'accantonamento al fondo altri rischi dei compensi, contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alle mensilità agosto 2016 che l'Istituto dovrà erogare al personale somministrato in relazione all'obbligazione in solido prevista dall'art.35, comma 2 del D.Lgs. n.81 del 15.06.2015.
- le quote inutilizzate di contributi 2017 registrano accantonamenti per Euro 8.739.423 e utilizzi per Euro 6.448.789 (si veda dettaglio in Tabelle 39 e 40);
- accantonamento per rinnovi contrattuali delle tre Aree per un valore complessivo di Euro 437.056 interamente finanziato da apposita sovraziendale.

Come riportato nelle Direttive di chiusura 2017, l'Istituto non ha effettuato accantonamenti per le ferie maturate e non godute al 31.12.2017. Ai fini di una completa informativa, si precisa che le ferie maturate e non godute al 31.12.2017 ammontano a 9.909 giornate, per un valore complessivo pari a Euro 1.479.655, al netto degli oneri riflessi.

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

Non si registrano movimenti.

Tab. 38 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

Rispetto al 2016, non si rilevano movimenti. Il saldo è pari a Euro 100.016 e rappresenta la maggiore quota erogata all'Istituto per la gestione contabile dell'attività sovraziendale “Osservatorio epidemiologico”. La gestione contabile - in precedenza gestita dall'Agenzia Regionale - è stata delegata all'Istituto, dalla Regione con DGR 597/2011 (punto 75). Si è in attesa di indicazioni per il rimborso.

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

Si presenta il dettaglio di tutti i contributi per la ricerca assegnati a partire dal 2015 fino all'esercizio in chiusura. Il pregresso è gestito in aggregato, fino a esaurimento dei contributi per avvenuto utilizzo. Tale gestione è spiegata con la diversa modalità di rilevazione dei contributi adottata nel 2015:

- dal 2015, il contributo viene rilevato per l'intero importo assegnato/accettato con deliberazione e, se nel corso della durata del progetto, dovessero verificarsi variazioni di importo, le stesse saranno recepite con nuovo atto deliberativo e conseguentemente contabilizzate;
- ante 2015, i contributi erano rilevati per rata o quota incassata, le quote rappresentavano saldi a stato avanzamento del progetto. Da questo consegue che i progetti non ancora conclusi e per i quali sono previsti ulteriori incassi seguiranno la modalità di rilevazione originaria per evitare

sovrapposizioni di partite, fatto salvo diverse indicazioni in sede di percorso per la certificazione di bilancio.

Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

Si presenta il dettaglio di tutti i contributi per la ricerca assegnati nell'anno. Anche in questo caso i contributi sono registrati all'atto dell'assegnazione.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Altri fondi – quota vincolata per Libera Professione	Percentuale fissata dalla legge	Verbale n. 22 del 26.04.2018

Per gli altri fondi relativi alla ricerca non esiste margine nel criterio di determinazione dell'accantonamento: deve essere accantonata la quota non utilizzata nell'anno.

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		-----
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		-----
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO		-----
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

13 - Trattamento di fine rapporto

Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

Non si registrano movimenti.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
TR01 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le	NO		-----

informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			
---	--	--	--

14 -Debiti

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

Nella Tabella 42 sono riportati i debiti suddivisi per tipologia. La posta registra un incremento complessivo di Euro 8.713.246 determinato dalle seguenti poste:

- decremento dei debiti per mutui, pari a Euro 398.054 per il pagamento delle rate semestrali così come previsto dal piano di ammortamento del prestito ricevuto dalla Cassa Depositi e Prestiti;
- incremento dei debiti nei confronti della Regione, pari a Euro 3.395.217, dovuto sostanzialmente all’iscrizione del debito per il conguaglio della mobilità extraregionale per Euro 3.395.042 derivante dalla differenza tra la mobilità 2015 definitiva e la mobilità iscritta nel bilancio 2015 riferita all'anno 2013. La posta è integralmente coperta da finanziamenti sovraziendali (iscritti tra i contributi d'esercizio e come credito nei confronti di EGAS);
- decremento dei debiti v/Comuni, pari Euro 368;
- incremento dei debiti nei confronti delle Aziende Sanitarie Regionali, pari a Euro 481.930, dovuto sostanzialmente alla mobilità per euro 418.961 e alle altre prestazioni e consulenze per Euro 89.119;
- decremento dei debiti nei confronti delle Aziende Sanitarie Extraregionali, pari a Euro 26.150 in particolare per la cessazione del rimborso costo di personale comandato in entrata;
- incremento dei debiti nei confronti di enti regionali, pari a Euro 3.321.627 per fatture EGAS;
- incremento dei debiti nei confronti dei fornitori, pari a Euro 552.904, dovuto sostanzialmente ad alcune fatture di importo consistente per fornitura apparecchiature/arredi radiochimica;
- decremento complessivo dei debiti tributari, pari a Euro 1.394.157, dovuto sostanzialmente:
 - minor debito IRES anno 2017 (Euro 1.152);
 - debito per addizionale regionale e comunale IRPEF (+ Euro 925.079) e IRAP (+ Euro 401.245) in quanto i versamenti relativi al mese di Dicembre 2016 erano stati anticipati al 31.12.2016, per necessità contingenti (cambio gestione MIF OIL) a differenza del 2017, dove i versamenti sono stati effettuati regolarmente in Gennaio 2018;
 - maggior debito per IVA relativo al mese di Dicembre 2017 (Euro 68.985) derivante dalla liquidazione IVA vendite e IVA split;
- incremento dei debiti v/Istituti di previdenza, pari a Euro 20.080, dovuto sostanzialmente al maggior v/s INPS (ex gestione Inpdap) e vs/INPS, per O.N.A.O.S.I. e per I.N.A.I.L.;
- incremento dei debiti v/dipendenti, pari a Euro 295.818. La posta accoglie gli accantonamenti effettuati in chiusura di esercizio di tutte le competenze maturate e non liquidate comprese le quote per mancato preavviso previste dalla normativa;
- decremento degli altri debiti, pari a Euro 350.065 spiegato dal decremento dei debiti per cauzioni per Euro 16,674, dal decremento dei debiti verso organi direttivi e istituzionali per Euro 59.968, dal decremento dei debiti verso altri enti pubblici per Euro 248.046 dovuto pagamento delle rate del mutuo CCDDPP, dal decremento degli altri debiti per Euro – 56.422, compensato dai lievi incrementi dei debiti per trattenute al personale Euro 3.992 e vs/personale convenzionato Euro 23.782.

In relazione agli obblighi previsti dall’articolo 41, comma 1 del D.L. 66/2014 e al D.P.C.M. 22.09.2014, si rappresenta l’indicatore annuale di tempestività dei pagamenti.

L’indicatore di tempestività dei pagamenti è calcolato come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura - o richiesta equivalente di pagamento - e la data di pagamento ai fornitori,

moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento. (D.P.C.M. 22.09.2014 art.9) e per l'anno 2017 è pari a - 7,78 giorni.

Con riferimento agli importi dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs.9 ottobre 2002, n.231 si precisa che l'Ente non ha effettuato pagamenti oltre le scadenze previste per debiti certi, liquidi ed esigibili. L'Istituto ha anche ottemperato all'obbligo di pubblicare i dati di spesa e pagamenti ai sensi dell'articolo 41 comma 1 bis D.Lgs.33/2013 e s.i.m.

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

Si rappresentano i debiti dell'ente esplosi per anno di formazione.

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

Si rappresentano i debiti in relazione alla presunta scadenza di pagamento.

Tab. 45 – Dettaglio mutui

L'Istituto sta assolvendo al pagamento del mutuo acceso con la Cassa Depositi e Prestiti, per la realizzazione del Campus.

Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

Si rappresenta il dettaglio dei debiti intraregionali per mobilità in compensazione e non in compensazione e per altre prestazioni.

DB01 – Transazioni

DB01	–	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali
NO		

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

15- Ratei e risconti passivi

Tab. 47 e Tab. 48 – Ratei e Risconti passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

Non si registrano né ratei né risconti attivi.

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta,	NO		-----

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			

16 - Conti d’ordine

Tab. 49 – Dettagli e movimentazioni dei conti d’ordine

Tra i conti d’ordine ammontanti complessivamente a Euro 15.428.191 si registrano:

- impegni per canoni da pagare riguardanti beni acquisiti in leasing, pari a Euro 58.505;
- impegni per la somma delle quote c/capitale e interessi residui del mutuo acceso con la Cassa Depositi e Prestiti, finalizzato alla costruzione del Campus, pari a Euro 8.412.298;
- beni di terzi, pari a Euro 6.788.383, costituiti dai valori di leasing, service, comodati gratuiti e noleggi;
- garanzie prestate pari a Euro 83.509 per il pagamento delle annualità del Corso di Dottorato di Ricerca in Data Science e Computation come da accordi con l’Università Alma Mater Studiorum di Bologna;
- beni presso terzi, pari a Euro 85.496, costituiti da alcuni comodati d’uso attivati presso l’Unità di Otorinolaringoiatria della ex Azienda Ospedaliera "S.Maria degli Angeli" di Pordenone - AAS 5 “Friuli Occidentale” - al fine di agevolare la collaborazione per alcuni studi epidemiologici (del. 45/07) e alla SOC Immunotrasfusionale, sede di San Vito (del. 79/2011).

Altre informazioni relative a conti d’ordine

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO		-----
CO02. Esistono beni dell’Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?		SI	Si tratta di beni in comodato d’uso all’Unità di Otorinolaringoiatria dell’Ospedale di Pordenone - l’A.A.S. 5 “Friuli Occidentale” - al fine di permettere l’attività di collaborazione per alcuni studi epidemiologici (del. 45/07) e alla SOC Immunotrasfusionale, sede di San Vito (del.79/2011)
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

17 - Contributi in conto esercizio

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

Nella Tabella 50 è riportato il contributo regionale in conto esercizio indistinto, così come previsto nelle Direttive di chiusura.

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

Nella Tabella 51 è rappresentato il dettaglio dei contributi regionali in conto esercizio, e più precisamente:

Complessità	Euro	6.341.981
Quota contributo IRCCS	Euro	9.297.000
Altri contributi regionali	Euro	5.440.758
TOTALE	Euro	21.079.739

Dettaglio degli altri contributi regionali

Personale in utilizzo	Euro	81.753
Risorse aggiuntive comparto	Euro	- 8.041
Risorse aggiuntive dirigenza	Euro	- 5.946
Conguaglio mobilità extraregionale	Euro	4.497.120
Contributo in c/interesse per Campus	Euro	292.359
Sovraziendale per rinnovo contrattuale	Euro	437.056
Contributo per leasing	Euro	58.505
Contributo per ammortamenti con liquidità di cassa	Euro	2.476
Contributi voncolati a progetti ministeriali	Euro	85.476
TOTALE	Euro	5.440.758

Sono inoltre riportati gli altri contributi in conto esercizio per la ricerca, tra i quali si segnala il decremento di Euro 152.037, rispetto al 2016, del contributo del Ministero della Salute per la Ricerca Corrente (2016 Euro 3.790.603 vs 2017 Euro 3.638.566).

Il dettaglio di tutti i contributi incassati è riepilogato nelle tabelle 39 e 40 a cui si rinvia.

Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti

Nella Tabella 52 sono esposti i contributi in conto esercizio ed è data evidenza che non sono state destinate quote a investimenti.

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Con DGR 2336/2017 l'Istituto ha ricevuto un ulteriore finanziamento di euro 2.000.000. Nel 2017 si rilevano i contributi sovraziendali a copertura della sopravvenienza passiva per la differenza tra la mobilità extraregionale iscritta nel Bilancio di esercizio 2015 e la mobilità extraregionale 2015 effettiva.

18 - Proventi e ricavi diversi

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

Nella Tabella 53 sono riportate le prestazioni sanitarie in mobilità, fatturate e non suddivise per Azienda Sanitaria della Regione e per Aziende Extraregione. Nella mobilità sono rappresentati anche i ristori farmaci previste con i file F.

I dati relativi alla mobilità regionale sono dati consuntivi 2017, così come comunicati dalla Direzione Centrale nelle linee di chiusura. La mobilità extraregionale è corrisponde al valore consuntivo 2015.

Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

La Tabella 54 espone i ricavi e i costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia.

Dal confronto con l'esercizio precedente, si rileva un lieve invremento dell'attività libero professionale nel 2017 e conseguentemente nei costi.

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

Non si registrano costi di specie.

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		-----

19 - Acquisti di beni

Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione

Nella Tabella 56 è esposto il dettaglio dei beni sanitari suddiviso per tipologia di distribuzione diretta o indiretta.

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

Non si registrano costi di specie.

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – SI	Alcune tipologie di beni, compresi nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, non sono monitorate attraverso il sistema gestionale del magazzino, ma sono acquistati da EGAS e gestiti con il sistema G2 si tratta di sia di prodotti sanitari che non sanitari
------------------	---

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	NO		-----
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		-----

20 - Acquisti di servizi

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

Si registrano unicamente le fatture per specialistica ambulatoriale ricevute da A.A.S. 5 “Friuli occidentale” di Pordenone e da ASUI di Udine.

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

Si veda commento Tabella 58.

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte

Nella Tabella 60 sono esposti gli acquisti di alcuni servizi sanitari. Rilevano in particolare:

- i rimborsi “asegni” e “contributi”, che registrano una riduzione, rispetto al 2016, di Euro 22.144, determinati da una minore quota di finanziamenti finalizzati rimborsate all’Istituto in qualità di capofila di progetti di ricerca riduzione che trova comunque variazione di segno analogo tra i ricavi;
- le consulenze, le collaborazioni, il personale interinale e le altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie, che registrano complessivamente un lieve incremento di Euro 6.828 dovuto a variazioni abbastanza elevate e di segno contrario nelle seguenti poste:
 - Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione + Euro 67.664;
 - Consulenze sanitarie da privato ex articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000, - Euro 59.000;
 - Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato - Euro 114.693 per la cessazione di alcune consulenze;
 - Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato + Euro 377.707 legate all’attività di ricerca;
 - Indennità personale universitario + Euro 29.002 per l’entrata in servizio di una unità a partire dal 1 giugno 2017;
 - Lavoro interinale “area sanitaria” + Euro 116.168 per il ricorso a diverse figure OSS e infermieristiche in attesa dello svolgimento dei concorsi;
 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro “area sanitaria” - Euro 410.020 tra le quali significativa è la riduzione delle borse di studio finalizzate – Euro 410.069 compensate in parte dall’incremento delle altre prestazioni sanitarie (utilizzo convenzione con l’Istituto delle suore Elisabettine).

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Si registra un contratto per il servizio di monitoraggio colonie murine per lo Stabulario per euro 4.044. Non sono stati effettuati acquisti di servizi sanitari da strutture sanitarie privati.

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO		
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all’esercizio precedente?	NO		-----

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell’esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione. Trattasi di una posta non di pertinenza per l’Istituto.
------------------	---

AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

AS03 – Sì	Nell’esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie, per un importo complessivo di 4.612.178. L’importo è così costituito: consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione Euro 239.915, consulenze sanitarie da privati Euro 151.653, costo contrattisti ricerca finalizzata 2.570.767, indennità personale universitario Euro 29.002, lavoro interinale area sanitaria Euro 561.108, borsisti ricerca corrente Euro 31.200, borsisti ricerca finalizzata Euro 891.386, indennità per commissioni sanitarie Euro 11.036, compenso ai docenti Euro 24.900, altre collaborazioni e prestazioni di
------------------	--

	lavoro sanitarie 101.211. Tutti i dettagli dei pagamenti e dei singoli beneficiari sono allegati ai pagamenti mensili, effettuati tramite la procedura degli stipendi. Relativamente alle Agenzie interinali, l'Istituto ha utilizzato le ditte selezionate da EGAS.
--	--

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

Nella Tabella 62 sono esposti gli acquisti di servizi non sanitari. I servizi non sanitari sono aumentati di Euro 601.127, rispetto al 2016. Rilevano in particolare:

- incremento complessivo negli altri servizi non sanitari pari a Euro 452.769; la variazione è determinata sostanzialmente dai seguenti incrementi nelle utenze +215.251. perché l'Istituto ha dovuto fare ricorso al mercato di salvaguardia, nelle altre spese generali e amministrative + Euro 89.792, nel servizio di vigilanza + Euro 23.074 e negli altri servizi non sanitari + Euro 175.806, compensata in parte da alcuni decrementi quali Pubblicità ed inserzioni – Euro 26.644 e nella altre spese legali – Euro 55.724;
- l'incremento nelle consulenze, collaborazioni, lavoro interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie, pari a complessivi Euro 85.014, determinato sostanzialmente dall'incremento del lavoro interinale (+ Euro 172.853) compensato in parte dalla riduzione delle consulenze non sanitarie da privato (- Euro 44.846) e dal minor rimborso degli oneri stipendiali del personale non sanitario in comando da aziende extra regione (- Euro 40.026);
- l'incremento della spesa per formazione, pari a Euro 63.344;

AS04 – Consulenze, Collaborazioni, lavoro Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – Sì	Nell'esercizio 2017 sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, per complessivi Euro 930.272. L'importo è così costituito: consulenze non sanitarie da Aziende pubbliche della Regione Euro 14.476, consulenze non sanitarie da terzi Euro 8.064, consulenze fiscali, legali e altre consulenze Euro 17.592, altre collaborazioni coordinate e continuative da privati Euro 251.841, lavoro interinale area non sanitaria Euro 636.290. Tutti i dettagli dei pagamenti e dei singoli beneficiari sono allegati ai pagamenti mensili, effettuati tramite la procedura degli stipendi. Relativamente alle Agenzie interinali, l'Istituto ha fatto ricorso alle ditte selezionate da EGAS.
------------------	--

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

I criteri adottati per distinguere le due tipologie di manutenzione sono: 1. trattasi di manutenzione ordinaria tutti gli interventi che servono a mantenere i beni a un livello di corretto, sicuro e adeguato funzionamento, mediante periodica attività programmate (manutenzione preventiva, controlli e verifiche di sicurezza, calibrazioni) o di manutenzione correttiva, per il ripristino in caso di guasto, malfunzionamento o rimessa a norma; 2. trattasi manutenzione incrementativa tutti gli interventi a carattere straordinario, sia imprevisi sia programmabili che:
- aumentano il livello tecnologico e/o funzionale del bene;
- ampliano il bene (sostituzione di parte o accessori che ne modificano le funzioni) allungando la vita dello stesso

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

La spesa per manutenzioni, rispetto al 2016, è aumentata di Euro 191.204. Tale variazione è spiegata:

- dall'incremento delle manutenzioni e riparazioni fabbricati e loro pertinenze per Euro 280.290 per l'esecuzione di alcuni importanti interventi inerenti la sicurezza che hanno riguardato sia le aree esterne (abbattimenti piante pericolanti/malate) che le strutture con la sistemazione di situazioni critiche relative agli scarichi condensa, ai gruppi frigo nonché la sostituzione di alcuni serramenti nella zona delle degenze (area giovani), al rifacimento delle vie di esodo a seguito della

- realizzazione degli uffici direzionali, rifacimento di alcune impermeabilizzazioni, revisione frangisole aree degenza. Tali manutenzioni sono state necessarie ed inderogabili per ragioni legate alla sicurezza dei pazienti, dei dipendenti e degli utenti in generale;
- dall'incremento delle manutenzioni di attrezzature scientifiche per Euro 12.901 dovuto alla presa in carico delle quote manutentive dei "nuovi" reparti CRO a seguito del trasferimento funzioni CRO-AAS5;
 - dall'incremento dalle manutenzioni e riparazioni automezzi per Euro 2.241 per la riparazione di un'auto aziendale;
 - dal decremento nelle manutenzioni agli impianti e macchinari per - Euro 174.132 per una classificazione diversa della tipologia di interventi maggiormente pertinenti all'edilizia e quindi sul mastro "Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze" che presenta l'incremento sopra esposto;
 - dall'incremento sulle altre manutenzioni per Euro 69.904 (attrezzature informatiche, software e altre).

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Si presenta il dettaglio dei contratti con evidenza della tipologia di contratto: multi servizio o altro e percentuale di incidenza.

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

La tabella espone il dettaglio dei canoni leasing finanziati dalla Regione con evidenza dei contratti, della durata, dell'importo di competenza dell'esercizio 2017 e i canoni ancora a scadere.

21 - Costi del personale

Complessivamente, rispetto al 2016, il costo del personale risulta aumentato per Euro 1.056.068.

L'incremento è determinato sostanzialmente da:

- il trasferimento a partire dal 1 gennaio 2017 di personale a seguito del passaggio di funzioni tra CRO e AAS 5 (Oncologia da AAS 5 a CRO e Cardiologia da CRO a AAS5);
- l'effetto trascinalimento nel 2017 della manovra del personale effettuata 2016;
- l'espletazione di procedure concorsuali previste in fase di preventivo, e tra le quali rilevano anche quelle riguardanti l'assegnazione delle SOC vacanti;

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

Si rileva il dettaglio dei costi del personale sanitario, suddiviso per area contrattuale e tempo determinato e indeterminato.

Il ruolo sanitario registra un incremento pari a Euro 1.131.281. In particolare, risulta in incremento l'area della dirigenza medica (+ Euro 628.002) il comparto sanitario (+ Euro 581.659) mentre risulta in lieve decremento l'area della dirigenza sanitaria non medica (- Euro 73.380).

L'incremento dell'area sanitaria è determinato sostanzialmente dal trasferimento di funzioni tra AAS 5 e CRO e dall'attribuzione nel corso del 2017 di cinque incarichi di direzione di SOC.

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

Si rileva il dettaglio dei costi del personale del ruolo professionale, suddiviso per area contrattuale e tempo determinato e indeterminato.

Il ruolo professionale registra un lieve decremento, pari a Euro 70.500.

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

Si rileva il dettaglio dei costi del personale tecnico, suddiviso per area contrattuale e tempo determinato e indeterminato.

Il ruolo tecnico registra un lieve incremento pari a Euro 37.088. In particolare risulta in incremento l'area della dirigenza per Euro 55.804 e in decremento l'area del comparto per Euro 18.716.

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

Si rileva il dettaglio dei costi del personale amministrativo, suddiviso per area contrattuale e tempo determinato e indeterminato.

Il ruolo amministrativo registra un decremento pari a Euro 43.801. In particolare risulta in incremento l'area della dirigenza per Euro 70.141 e in decremento l'area del comparto per Euro 113.942.

CP01 –Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un significativo incremento rispetto all'esercizio precedente, pari a 1.056.068, (+3.42%), dovuto al passaggio di funzioni tra AAS5 e CRO (Oncologia da AAS5 al CRO e Cardiologia dal CRO ad AAS5) e all'attribuzione di cinque incarichi di Direzione di SOC nel corso del 2017.
------------------	--

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

Nella Tabella 70 sono esposti - come richiesto -: i fondi 2017 provvisori, i dipendenti presenti in Azienda al 1.1.2017; le assunzioni; le cessazioni; i dipendenti presenti al 31.12.2017; la determinazione definitiva dei fondi per il 2017.

Gli importi rappresentano il fondo storico, non ricomprendono le Risorse Aggiuntive regionale, e sono al netto degli oneri previdenziali.

22 - Oneri diversi di gestione

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Relativamente agli altri oneri di gestione si rileva un incremento complessivo pari a Euro 11.011, così determinato:

- decremento delle imposte e tasse per Euro 1.051, dovuto alla variazione nelle tasse comunali e nelle imposte di registro;
- incremento del costo degli organi direttivi, per Euro 12.062, spiegato sostanzialmente da maggiori rimborsi spese;
- decremento dei premi assicurativi per personale dipendente e altri oneri di gestione per complessivi Euro 4.301.

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

23 - Accantonamenti

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

Complessivamente la voce registra un incremento di Euro 1.146.568, determinata da:

- dal maggior accantonamento delle quote di contributi vincolati non utilizzate per euro 765.693;

- dall'accantonamento di Euro 21.384 al fondo altri rischi per l'accantonamento per compensi, contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alla mensilità di agosto 2016 che l'Istituto dovrà erogare al personale somministrato in relazione all'obbligazione in solido prevista dall'art.35, comma 2 del D.Lgs. n.81 del 15.06.2015. La variazione rispetto al 2016 è in diminuzione di Euro 56.181;
- dall'accantonamento previsto dalle Direttive regionali per il rinnovo contrattuale delle tre Aree per un importo complessivo di Euro 437.056.

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	SI		
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI		E' stato effettuato l'accantonamento di euro 21.384 al fondo altri rischi per compensi, contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alla mensilità di agosto 2016 che l'Istituto dovrà erogare al personale somministrato in relazione all'obbligazione in solido prevista dall'art.35, comma 2 del D.Lgs. n.81 del 15.06.2015.

24 - Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO		
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		-----
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		Sì	Sono stati sostenuti gli oneri per il mutuo, stipulato con la Cassa Depositi e Prestiti, per la realizzazione del Campus. Tali oneri sono coperti da contributo regionale

Tra gli oneri finanziari rilevano gli interessi per il mutuo accesso con la Cassa Depositi e Prestiti, per il finanziamento del Campus, pari a Euro 292.359, interessi moratori per Euro 45.443, altri interessi passivi per Euro 451, oneri finanziari per Euro 180 e perdite su cambi per Euro 67.
 Si precisa che gli interessi sul succitato mutuo trovano copertura nel contributo regionale per gli oneri derivanti dal piano di ammortamento (Decreto n.AIP.4/PN/EV/483 2413 del 31 dicembre 2008).
 Tra i proventi finanziari si registrano interessi attivi su depositi bancari e postali per Euro 2 e utili su cambi per Euro 77.

25 - Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO		
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		-----

26 - Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Le plusvalenze da reinvestire sono state regolarmente previste tra le riserve del Patrimonio netto. Le altre plusvalenze sono state registrate tre le poste straordinarie

Plusvalenze

Non sono state registrate plusvalenze.

Minusvalenze

Sono state registrate minusvalenze per euro 43.376 derivanti dalla alienazione di un fabbricato disponibile derivante da un'eredità e di un separatore cellulare non interamente ammortizzati.

Proventi da donazioni e liberalità diverse

Nel corso del 2017 sono state incassate complessivamente donazioni e liberalità diverse per Euro 821.127. I proventi in oggetto hanno la seguente natura:

- Euro 344.978, espressamente destinati dai donanti alla ricerca e, pertanto, l'importo è assimilato a un contributo finalizzato ed è accantonato a fondo vincolato;
- Euro 158.101, erogazioni senza espressa destinazione;
- Euro 317.261, derivanti da eredità, legati o altro con espressa destinazione dei donanti alla ricerca e, pertanto, l'importo è assimilato a un contributo finalizzato ed è accantonato a fondo vincolato;
- Euro 787, derivanti da eredità, legati o altro senza espressa destinazione.

L'Istituto in relazione alle donazioni ha inviato già nel 2016 nota) alla Direzione Centrale Salute (prot.n.2327/DG del 10.02.2016, spiegando la natura di tali proventi e l'intento dei donanti, affinché tali somme siano destinate nella maniera più opportuna per esigenze dell'Istituto.

La cifra destinata alla ricerca è pari complessivamente a euro 662.239, mentre la cifra non destinata ammonta complessivamente ad Euro 158.888. Si richiede che tale somma sia resa disponibile all'Istituto, per acquisti di beni in conto capitale.

PS02 –Sopravvenienze attive

Si registrano sopravvenienze attive pari a complessivi Euro 109.661, di seguito dettagliate per anno di formazione e con indicazione di quanto incassato:

- Euro 40.317, verso Aziende Sanitarie del Servizio Sanitario Regionale;

Azienda	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
A.A.S. 5“Friuli Occidentale	2016	10.466	10.466	Prestazioni ambulatoriali dicembre 2016
ASUI UDINE	2016	2.386	2.386	Prestazioni ambulatoriali residuo novembre 2016
ASUI UDINE	2016	16.430	16.430	Prestazioni ambulatoriali dicembre 2016
ASUI TRIESTE	2016	10.496	10.496	Prestazioni ambulatoriali dicembre 2016
A.A.S.2 “Bassa Friulana”	2016	258	258	Prestazioni ambulatoriali dicembre 2016
Burlo TS	2016	182	182	Prestazioni ambulatoriali dicembre 2016
A.A.S. 5“Friuli Occidentale	2014-2015	99	99	Rimborso pasti senza glutine anno
	TOTALE	40.317	40.317	

- Euro 797, per personale riferite all'anno 2016 e già regolate;
- Euro 159, relative all'acquisto di beni e servizi;
- Euro 68.388, altre sopravvenienze;

Fornitore	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
Marini Anna Maria	2016	600	600	Convenzione utilizzo terapeutico prodotti derivanti da cellule autologhe
Ministero della Salute – Direzione generale della Prevenzione	2016	323	323	Prestazione erogata ad assistito – settembre 2016.
CRO	2017	32.121	32.121	Errato carico - DET.247/17
Fitekno SRL	2016	248	0	Applicazione penale nell'ambito della realizzazione recinzione esterna Campus
Equitalia Nord SPA	diversi	29	29	Incasso ruoli annualità pregresse – recupero ticket
Azienda Sanitaria 1 Imperiese	2016	64	64	Rimborso saldo 2016 – Progetto CCM 2013
Ministero della Salute – Saldo crediti ex Prefettura	2016	35.003	0	Crediti per prestazioni/ricoveri STP – II semestre 2016
	TOTALE	68.388	33.137	

PS03 –Insussistenze attive

Si registrano insussistenze del passivo per Euro 19.316, di seguito dettagliate per soggetto e anno di riferimento.

Soggetto	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
Bayer SPA	2016	19.288	19.288	Chiusura Fattura: debito insussistente in quanto omaggio
Fornitori diversi	diversi	28	28	Chiusura debito
	TOTALE	19.316	19.316	

Altri proventi straordinari per Euro 67.

PS04 –Sopravvenienze passive

Si registrano sopravvenienze passive per Euro 3.420.400, di seguito dettagliate per anno di formazione e con indicazione di quanto incassato:

- Euro 330, sopravvenienze relative alla mobilità regionale verso Aziende Sanitarie della Regione (A.A.S. 5 per mobilità intraregionale);
- Euro 3.395.042 per sopravvenienze relative alla mobilità extraregionale determinato dal conguaglio tra la mobilità 2015 definitiva e la mobilità iscritta nel bilancio 2015 riferita all'anno 2013. La posta è integralmente coperta da finanziamenti sovraziendali (iscritti tra i contributi d'esercizio e come credito nei confronti di EGAS detentore dei finanziamenti dedicati alla copertura di questo delta);
- Euro 6.196, sopravvenienze passive relative al personale della dirigenza medica e del comparto riferite all'esercizio 2016 e liquidate nel 2016. Rileva per il comparto, in particolare, la quota incentivi anno 2016 per personale in comando, presso altri enti, non prevedibile nel bilancio 2016. Tale quota trova contropartita tra le sopravvenienze attive, in quanto ristorata dagli enti che utilizzano le risorse;
- Euro 5.521, sopravvenienze passive relative all'acquisto di beni e servizi;

Soggetto	Anno	Importo	Pagato/regolato	Descrizione
Willis Italia Spa	2016	3.752	3.752	Conguaglio Quota polizze assicurative anno 2016
Università degli Studi di Trieste	2015	510	510	Quota manutenzione pacchetto SBN 2015
Enel Energia Spa	diversi	1.015	1.015	Regolazione iva anni precedenti
Fondazione Opera Sacra Famiglia	2016	244	244	Affitto sala anno 2016
	TOTALE	5.521	5.521	

- Euro 13.311, altre sopravvenienze passive così dettagliato

Soggetto	Anno	Importo	Pagato/regolato	Descrizione
Willis Italia Spa	2016	5.066	5.066	Conguaglio Quota polizze assicurative anno 2016
Sanson Faliero	2016	3.584	3.584	Rimborso spese sostenute su eredità CRO
Bassi Iva	2016	2.195	2.195	Rimborso affitti su eredità CRO
Fondazione Gimema	2016	2.000	2.000	Versamento quota associativa 2016
Comune di Bassano del Grappa	2016	201	201	Ravvedimento IMU e TASI 2016 su immobili ricevuti in eredità
Agenzia delle Entrate	2016	200	200	Regolarizzazione presentazione modello F24 anziché F24EP anno 2016...
INAIL	2016	20	20	Sanzione ritardato pagamento
Poste Italiane Spa	2016	45	45	Fattura competenza 2016
	TOTALE	13.311	13.311	

PS05 –Insussistenze passive

Si registrano insussistenze dell'attivo di Euro 653.713, riguardanti:

- Euro 634.344 verso terzi

Soggetto	Anno	Importo	Pagato/regolato	Descrizione
Ministero dello Sviluppo economico – Ricerca Finalizzata	2016	10.330	10.330	Ridotto il credito per conclusione progetto di ricerca. L'operazione non ha effetto ai fini del risultato d'esercizio perché è stata ridotta la corrispondente quota accantonata tra i contributi non utilizzati. La quota non era stata incassata.
Ministero della Salute – Ricerca finalizzata	2016	623.525	623.525	Rettifica doppia iscrizione credito (come già segnalato nel 2 report 2018): la posta non ha effetto sul risultato d'esercizio in quanto è stata anche ridotta la quota di contributi accantonati di pari importo
Regione Friuli Venezia Giulia – Ricerca finalizzata	2016	455	455	Ridotto il credito per conclusione progetto di ricerca. L'operazione non ha effetto ai fini del risultato d'esercizio perché è stata ridotta la corrispondente quota accantonata tra i contributi non utilizzati. La quota non era stata incassata
Fornitori diversi	diversi	34	34	Chiusura fatture
	TOTALE	634.344	634.344	

Altri oneri straordinari euro 19.369 di cui significativa è la chiusura di una fattura omaggio per Euro 19.288.

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	-----

Si allegano a seguire:

- le tabelle parte integrante della nota;
- l'Accordo per regolazione finanziaria del trasferimento di funzioni tra AAS 5 “Friuli Occidentale” e CRO di Aviano;
- i Modelli Ministeriali CE ed SP dell'anno 2017 e dell'anno 2016.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2017						
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)						
Tipologia di Personale	T1			T12	T12	T13
	Personale al 31/12/2016	di cui Personale Part Time al 31/12/2016	Personale al 31/12/2017	Numero Mensilità	Totale Spese a Carattere Stipendiale	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO						
Dirigenza						
- Medico - veterinaria						
- Sanitaria						
Comparto						
- Categoria Ds						
- Categoria D						
- Categoria C						
- Categoria Bs						
	0	0	0			
RUOLO PROFESSIONALE						
Dirigenza						
Livello dirigenziale						
Comparto						
- Categoria D	0	0	0			
	0	0	0			
RUOLO TECNICO						
Dirigenza						
Livello dirigenziale						
Comparto						
- Categoria Ds						
- Categoria D						
- Categoria C						
- Categoria Bs						
- Categoria B						
- Categoria A						
	0		0			
RUOLO AMMINISTRATIVO						
Dirigenza						
Livello dirigenziale						
Comparto						
- Categoria Ds						
- Categoria D						
- Categoria C						
- Categoria Bs						
- Categoria B						
- Categoria A						
	0		0			
	0		0			

La tabella prevede la coincidenza con i dati che saranno riportati nel conto annuale. Pertanto sarà compilata successivamente con i dati definitivi entro il 30 giugno o, nel caso di ulteriori proroghe, entro la data in cui verrà trasmesso il conto annuale

Dati sull'occupazione al 31.12.2017

PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di Personale	Personale in comando 31/12/2016 ad altri enti	Personale in comando 31/12/2016 da altri enti	Personale in comando 31/12/2017 ad altri enti	Personale in comando 31/12/2017 da altri enti
RUOLO SANITARIO				
Dirigenza				
- Medico - veterinaria				
- Sanitaria				
Comparto				
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE				
Dirigenza				
Livello dirigenziale				
Comparto				
- Categoria D				
RUOLO TECNICO				
Dirigenza				
Livello dirigenziale				
Comparto				
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO				
Dirigenza				
Livello dirigenziale				
Comparto				
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

La tabella prevede la coincidenza con i dati che saranno riportati nel conto annuale. Pertanto sarà compilata successivamente con i dati definitivi entro il 30 giugno o, nel caso di ulteriori proroghe, entro la data in cui verrà trasmesso il conto annuale

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)

Personale al 31/12/2016	di cui Personale Part Time al 31/12/2016	Personale al 31/12/2017	di cui Personale Part Time al 31/12/2017
RUOLO SANITARIO			
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO PROFESSIONALE			
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO TECNICO			
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO AMMINISTRATIVO			
Dirigenza			
Comparto			

DATI NON OGGETTO DI RILEVAZIONE NEL CONTO ANNUALE CRO IN QUANTO NON PRESENTE

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di Personale	uomini-anno 31/12/2016	uomini-anno 31/12/2017
RUOLO SANITARIO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO		
Dirigenza		
Comparto		

NON PRESENTE

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di Personale	uomini-anno 31/12/2016	uomini-anno 31/12/2017
RUOLO SANITARIO		
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO PROFESSIONALE		
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO TECNICO		
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO		
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di Personale	uomini-anno 31/12/2016	uomini-anno 31/12/2017
RUOLO SANITARIO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di Personale	uomini-anno 31/12/2016	uomini-anno 31/12/2017
MEDICINA DI BASE		
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

La tabella prevede la coincidenza con i dati che saranno riportati nel conto annuale. Pertanto sarà compilata successivamente con i dati definitivi entro il 30 giugno o, nel caso di ulteriori proroghe, entro la data in cui verrà trasmesso il conto annuale

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

Tab. 1 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore Netto Contabile
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento					Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni e incrementative	Interessi capitalizzati	dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e ampliamento di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconto di cui soggetti a sterilizzazione	88.934	0	0	0	88.934	0	0	0	0	0	0	0	0	88.934
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggetti a sterilizzazione	484.914	0	0	413.003	71.911	0	0	0	78.285	0	0	33.642	0	116.554
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili di cui soggetti a sterilizzazione	484.914	0	0	413.003	71.911	0	0	0	78.285	0	0	33.642	0	116.554
AAA160	Migliorie su beni di terzi di cui soggetti a sterilizzazione	426.827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA180	Pubblicità di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	573.848	0	0	413.003	160.845	0	0	0	78.285	0	0	33.642	0	205.488
	di cui soggetti a sterilizzazione	426.827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab.2 - Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0

Tab.3 - Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0

Tab.4 - Dettaglio costi di pubblicità

DETTAGLIO COSTI DI PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione	0	0	0	0	-----
TOTALE	0	0	0	0	0

Tab.5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO	Interessi capitalizzati	dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	Valore Netto Contabile
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento											Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative
AAA200	Terreni disponibili di cui soggetti a sterilizzazione	141.484 141.484	0	0	0	141.484	0	0	0	2.947	0	0	0	144.431	
AAA300	Terreni indisponibili di cui soggetti a sterilizzazione	85.786 85.786	0	0	0	85.786	0	0	0	0	0	0	0	85.786	
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili) di cui soggetti a sterilizzazione	764.728 764.728	0	0	-121.549	643.179	0	0	0	118.767	0	-33.255	-23.454	703.237	
AAA350	Fabbricati non strumentali (indisponibili) di cui soggetti a sterilizzazione	76.816.181 76.816.181	0	0	-27.113.052	49.703.129	0	0	0	52.874	0	0	-2.305.648	47.450.355	
AAA380	Impianti e macchinari di cui soggetti a sterilizzazione	3.054.684 3.024.468	0	0	-2.871.966	182.718	0	0	0	23.058	0	0	-53.401	152.375	
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche di cui soggetti a sterilizzazione	47.895.178 47.872.519	0	0	-44.271.084	3.624.094	0	0	0	1.930.021	0	0	-1.547.454	4.006.661	
AAA440	Mobili e arredi di cui soggetti a sterilizzazione	5.525.192 5.512.232	0	0	-4.868.181	657.011	0	0	0	139.959	0	0	-221.466	575.504	
AAA470	Automezzi di cui soggetti a sterilizzazione	195.130 195.130	0	0	-133.810	61.320	0	0	0	1.412	0	0	-24.028	38.706	
AAA500	Oggetti d'arte di cui soggetti a sterilizzazione	35.237 35.237	0	0	0	35.237	0	0	0	0	0	0	0	35.237	
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali di cui soggetti a sterilizzazione	6.443.560 6.304.474	0	0	-5.959.629	483.931	0	0	0	327.043	0	0	-215.356	595.618	
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e accenti	2.056.624	0	0	0	2.056.624	0	0	0	788.629	0	0	0	2.845.253	
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	143.011.784	0	0	-85.337.271	57.674.513	0	0	0	3.382.710	0	-33.255	-4.390.805	56.633.163	
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	<i>140.272.392</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3.460.995</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>56.838.651</i>	

I beni non soggetti a sterilizzazione sono acquisiti prima dell'esercizio 2015.

Tab.6 - Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
AA - attrezz.d'ufficio	194.342	-183.383	10.959
EC - attrezz.alberghiere	430.956	-399.673	31.283
ED - sistemi elab.dati	3.956.027	-3.544.818	411.209
SA - attrezz.supp.att.san.	796.837	-733.718	63.119
SI - sistemi di telecom.	431.259	-418.830	12.429
TC - attrezz.tecniche	820.029	-753.849	66.180
XV - altri cespiti	108.381	-107.942	439
TOTALE	6.737.831	-6.142.213	595.618

Tab.7 - Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incremento	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Centrale termica - COFELI	Quota utile 2011 - DGR 1754/2012	2.056.624	0	0	2.056.624
Radiochimica	Quota fondi Ministeriali, Risorse proprie, Reg. aziendale 2010 e 2012	0	757.896	0	757.896
UFA	Piano 2016 - DGR 1833/2016	0	30	0	30
Riqualificazione 3° piano	Piano 2009 - DGR 1606/2010	0	6.928	0	6.928
Morgue	Programma 2016 - Fondo rotazionale - Decreto 1445/SPS/2016		10.994	0	10.994
Gruppi frigo	Programma 2016 - Fondo rotazionale - Decreto 1144/SPS/2016		12.781	0	12.781
TOTALE		2.056.624	788.629	0	2.845.253

5. Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 - *Movimentazione dei crediti finanziari*

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	9.306	0	0	9.306
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate	0	0	0	0
	...				
	...				
AAA690	Crediti finanziari v/altri	0	0	0	0
	...				
	...				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	9.306	0	0	9.306

Tab. 9 - Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate	0	0	0	0
	...				
	...				
AAA690	Crediti finanziari v/altri	0	0	0	0
	...				
	...				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 10 - Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	9.306	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate	0	0	0	0	0
...	...					
...	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri	0	0	0	0	0
...	...					
...	...					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	9.306	0	0	0	0

Tab. 11 - Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	9.306	0
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate	0	0	0
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri	0	0	0
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	9.306	0

Tab. 12 - Dettaglio e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore contabile	
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)		
AAA710	Partecipazioni:											
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in altre imprese	6.250	0	6.250	0	0	0	0	0	0	0	6.250
AAA720	Altri titoli:											
AAA730	Titoli di Stato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA740	Altre Obbligazioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA760	Titoli diversi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	6.250	0	6.250	0	0	0	0	0	0	0	6.250

Tab. 13 - Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo/PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										
C.B.M. Srl	Basovizza (TS)	Società consorile a responsabilità limitata	100.000	59%	1.058.991	4.816.931	-31.311	6,00%	6.000	costo
PordenoneEnergia Scpa	Pordenone	Società cooperativa per azioni	400.000	0,30%	651.218	821.933	25.987	0,00%	250	costo

I dati esposti sono riferiti all'esercizio 2016 cesunti dall'ultimo bilancio approvato disponibile.

Tab. 14 - Dettaglio e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore finale
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:										
C.B.M. Scrl	6.000	0	0	6.000	0	0	0	0	0	6.000
PordenoneEnergia Scpa	250	0	0	250	0	0	0	0	0	250
TOTALE	6.250	0	0	6.250	0	0	0	0	0	6.250

6. Rimanenze

Tab. 15 - Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione	Decrementi	Valore Finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati								
	<i>Medicinali con A/C, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	1.782.764	0	124.161	0	0	1.906.925	0	0
	<i>Medicinali senza A/C</i>	70.076	0	0	0	-61.640	8.436	0	0
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA040	Dispositivi medici								
	<i>Dispositivi medici</i>	19.385	0	14.164	0	0	33.549	0	0
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	699.112	0	42.245	0	0	741.357	0	0
ABA050	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA070	Prodotti chimici	0	0	503	0	0	503	0	0
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	106.437	0	51.849	0	0	158.286	0	0
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari								
	RIMANENZE BENI SANITARI	2.677.774	0	232.922	0	-61.640	2.849.056	0	0
ABA120	Prodotti alimentari	8.091	0	2.155	0	0	10.246	0	0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivia	69.075	0	5.994	0	0	75.069	0	0
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	1.364	0	37	0	0	1.401	0	0
ABA160	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sa								
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	78.530	0	8.186	0	0	86.716	0	0
		2.756.304					2.935.772		

7. Crediti

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:					
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	598	252.997	-1.597	251.998	93.258
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI					
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.890.581	1.890.581	-1.890.581	1.890.581	0
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA	2.022.293,00	10.030.112,00	-10.694.875,00	1.357.530,00	0,00
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	758.121	8.157.753	-8.188.161	727.713	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.002.013	1.546.225	-2.169.750	378.488	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	262.159	326.134	-336.964	251.329	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	2.593.653	2.593.653	-2.593.653	2.593.653	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	59.724	81.770	-141.494	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	6.566.849	14.849.113	-15.322.200	6.093.762	93.258
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:					
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	114.824.728	-109.979.642	4.845.086	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	11.135.342	34.161.312	-36.532.598	8.764.056	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	717.028	1.261.462	-1.664.542	313.948	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	173.950	2.099.343	-772.846	1.500.447	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti europei	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	161.000	315.476	-436.135	40.341	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	12.950	1.783.867	-336.711	1.460.106	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	10.548.112	12.145.840	-11.379.467	11.314.485	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	10.548.112	12.145.840	-11.379.467	11.314.485	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:					
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	22.574.432	164.492.685	-160.329.095	26.738.022	0

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	3.324.990	10.573.891	-7.450.127	6.448.754	428.125
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.737.737	5.486.117	-5.475.474	2.748.380	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	325.926	1.785.620	-1.387.511	724.035	396.894
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	261.327	3.302.154	-587.142	2.976.339	31.231
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	105.002	1.306.528	-597.524	814.006	39.907
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	3.429.992	11.880.419	-8.047.651	7.262.760	468.032
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	189.962	6.357.009	-369.346	6.177.625	8.599
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	189.962	6.348.410	-369.346	6.169.026	
	EGAS					
					
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
					
					
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	0	8.599	0	8.599	8.599
					
					
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	2.224	2.919	-3.679	1.464	0
	IRES	0	453	-453	0	0
	Irap	1.222	1.222	-1.222	1.222	0
	Imposte varie	1.002	1.244	-2.004	242	0
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	Crediti v/ clienti privati	3.630.064	10.314.803	-11.355.586	2.589.281	486.205
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
					
					
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	189.988	208.031	-207.976	190.043	0
					
					
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	387.117	1.467.710	-1.470.166	384.661	0
	Anticipi a personale	59.234	208.779	-213.455	54.558	
	Altri crediti verso personale	288	9.188	-6.968	2.508	
	Altri crediti diversi	327.595	1.249.743	-1.249.743	327.595	
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	4.207.169,00	11.990.544,00	-13.033.728,00	3.163.985,00	0,00

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti - I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE				
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:				
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:				
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI				
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
				
	CREDITI V/STATO - RICERCA				
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:				
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0
				
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO				
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:				
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti - Il parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	...				
	...				
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE				
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.288	0	0	1.288
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.288	0	0	1.288
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI				
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	0	0	0	0
				
				
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
				
				
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	0	0	0	0
				
				
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	0	0	0	0
				
				
	CREDITI V/ALTRI				
ABA670	Crediti v/ clienti privati	360.870	2.993	0	363.863
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0
				
				
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	11.210	0	0	11.210
				
				
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
				
				
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
				
				
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	372.080	2.993	0	375.073
TOTALE FONDO SVALUTAZIONE CREDITI		373.368	2.993	0	376.361

Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					TOTALE
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE						
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:						
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:						0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	73	156	369	251.400	251.998
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI						0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.890.581	0	0	0	0	1.890.581
	.....						0
	.....						0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	161.879	0	18.030	433.908	743.713	1.357.530
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	727.713	727.713
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	378.488	0	378.488
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	161.879	0	18.030	55.420	16.000	251.329
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	1.415.000	528.653	0	650.000	0	2.593.653
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	2.052.460,00	0,00	18.030,00	433.908,00	743.713,00	6.093.762
							0,00
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	3.669.660	0	0	0	9.939.482	13.609.142
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0	4.845.086	4.845.086
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.669.660	0	0	0	5.094.396	8.764.056
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	44.869	123.200	0	0	145.879	313.948
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	40.341	1.000	5.550	1.453.556	1.500.447,00
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti europei	0	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	0	40.341	0		0	40.341
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	0	0	1.000	5.550	1.453.556	1.460.106
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro						0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.768.805	4.373.628	22.740	2.040.685	1.108.627	11.314.485
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.768.805	4.373.628	22.740	2.040.685	1.108.627	11.314.485
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	7.483.334	4.537.169	23.740	2.046.235	12.647.544	26.738.022

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					TOTALE
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0	0
	...						
	...						
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	84.001	0	0	54	6.364.699	6.448.754
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	2.748.380	2.748.380
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	84.001	0	0	0	640.034	724.035
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	54	2.976.285	2.976.339
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.288	0	78.241	702	733.775	814.006
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	85.289	0	78.241	756	7.098.474	7.262.760
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	78.171	0	6.099.454	6.177.625
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	0	0	78.171	0	6.099.454	6.177.625
						
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0	0
						
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	0	0	0	0	0	0
						
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	0	0	0	1222	242	1.464
	IRES	0	0	0	0	0	0
	Irap	0	0	0	1222	0	1222
	Imposte varie	0	0	0	0	242	242
	CREDITI V/ALTRI						
ABA670	Crediti v/ clienti privati	444.271	14.557	23.630	510.135	1.596.688	2.589.281
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
						
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	27.704	0	0	162.284	55	190.043
						
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0	0
						
ABA710	Altri crediti diversi	203.088	375	0	125.545	55.653	384.661
	Anticipi a personale	0	375	0	750	53.433	54.558
	Altri crediti verso personale	288	0	0	0	2.220	2.508
	Altri crediti diversi	202.800	0	0	124.795	0	327.595
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	675.063	14.932	23.630	797.964	1.652.396	3.163.985

Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA			
		Entro 12 mesi	tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	TOTALE
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE				
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	251.998	0	0	251.998
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	251.998	0	0	251.998
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI				
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	1.890.581	0	1.890.581
				
	CREDITI V/STATO - RICERCA	979.042	378.488	0	1.357.530
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	727.713	0	0	727.713
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	378.488	0	378.488
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	251.329	0	0	251.329
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	2.593.653	0	2.593.653
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.231.040	4.862.722	0	6.093.762
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	9.939.482	3.669.660	0	13.609.142
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	4.845.086	0	0	4.845.086
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	5.094.396	3.669.660	0	8.764.056
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	313.948	0	0	313.948
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	1.500.447	0	0	1.500.447
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti europei	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	40.341	0	0	40.341
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	1.460.106	0	0	1.460.106
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	1.389.944	9.924.541	0	11.314.485
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	1.389.944	9.924.541	0	11.314.485
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	13.143.821	13.594.201	0	26.738.022

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA			
		Entro 12 mesi	tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	TOTALE
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	...				
	...				
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	6.448.754	0	0	6.448.754
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.748.380	0	0	2.748.380
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	724.035	0	0	724.035
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.976.339	0	0	2.976.339
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	812.718			812.718
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	7.261.472	0	0	7.261.472
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI				
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	6.177.625	0	0	6.177.625
				
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
				
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	0	0	0	0
				
				
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	1.464	0	0	1.464
	IRES	0	0	0	0
	Irap	1.222			1.222
	Imposte varie	242	0	0	242
	CREDITI V/ALTRI				
ABA670	Crediti v/ clienti privati	1.742.960	482.458	0	2.225.418
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0
				
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	178.833	0	0	178.833
				
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
				
				
ABA710	Altri crediti diversi	181.861	202.800	0	384.661
	Anticipi a personale	54.558			54.558
	Altri crediti verso personale	2.508			2.508
	Altri crediti diversi	124.795	202.800		327.595
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	2.103.654	685.258	0	2.788.912

Tab. 24 - Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASUI TS	0	298.714	0
A.A.S. 2	297.788	83.466	475
A.A.S. 3	196.131	1.339	0
ASUI UD	0	148.290	170
A.A.S. 5	2.254.461	191.312	2.531.694
CRO	0	-111	0
IRCCS Burlo TS	0	1.025	444.000
	2.748.380	724.035	2.976.339

*) sono comprese anche le fatture da emettere

Tab. 25 - Dettaglio crediti per incrementi di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:							
	<i>C/capitale</i>	CIPE 65	9.400.000	-7.509.419	1.890.581	0	0	1.890.581
	<i>C/capitale</i>	CIPE 58/2.04 5.12.2008	3.000.000	-2.738.395	261.605	0	0	261.605
			6.400.000	-4.771.024	1.628.976	0	0	1.628.976
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti		20.610.543	-9.480.843	11.656.739	0	-342.254	11.314.485
	<i>C/capitale 2007</i>	L.R.1/2007 art.5, commi da 77 a 80	7.200.000	-1.354.078	6.372.961	0	-262.254	6.110.707
	<i>C/capitale 2008</i>	DGR regione FVG	150.000	-120.000	30.000	0	0	30.000
	<i>C/capitale 2009 e riallineamento piani</i>	DGR regione FVG	900.000	-720.000	180.000	0	0	180.000
		DGR regione FVG	3.714.000	-2.971.200	742.800	0	0	742.800
		DGR regione FVG	350.991	-280.793	70.198	0	0	70.198
		DGR regione FVG	1.600.000	-1.280.000	320.000	0	0	320.000
		DGR regione FVG	1.075.500	-860.400	215.100	0	0	215.100
		DGR regione FVG	2.368.000	-1.894.372	473.628	0	0	473.628
		DGR regione FVG	100.000	0	100.000	0	-80.000	20.000
	<i>Riscatto leasing 2015</i>	Rendicontazione	2.740	0	2.740	0	0	2.740
	<i>Riscatto leasing 2016</i>	Rendicontazione	2.058	0	2.058	0	0	2.058
		DGR regione FVG 349/2016	1.008.627	0	1.008.627	0	0	1.008.627
		DGR regione FVG 1833/2016	1.030.000	0	1.030.000	0	0	1.030.000
		DGR regione FVG 371/201	1.108.627	0	1.108.627	0	0	1.108.627
			0					
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione							
	<i>Inserire dettaglio</i>		0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite							
	<i>Inserire dettaglio</i>		0	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							
	<i>Inserire dettaglio</i>		0	0	0	0	0	0

Tab. 26 - Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazio ne	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale			Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)		
Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 27 - Elenco delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale attivo	Risultato d'esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
Partecipazioni in imprese controllate:									
...									
...									
Partecipazioni in imprese collegate:									
...									
...									
Partecipazioni in altre imprese:									
...									
...									

Tab. 26 - Detagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazio ne	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale			Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)		
Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												
Partecipazioni in imprese collegate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												
Partecipazioni in altre imprese	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												
Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 29 - Movimentazioni delle disponibilità liquide

CODICE MOD.SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	42.097	2.666.647	-2.657.463	51.281
ABA770	Istituto Tesoriere	35.143.637	92.080.128	-100.598.130	26.625.635
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	22.238	138.382	-140.652	19.968
TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE		35.207.972	94.885.157	-103.396.245	26.696.884

Tab. 30 - Ratei attivi - Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	dettaglio a livello di codice di ricavo CE		
ACA010	Ratei attivi	0,00	0,00
ACA020	Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00

Tab. 31 - Risconti attivi - Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	dettaglio a livello di codice di costo CE		
ACA040	Risconti attivi	79.547,00	0,00
ACA050	Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00

11. Patrimonio netto

Tab. 32 -Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTAZIONI DELL'ESERCIZIO				Consistenza finale
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	762.659	0	0	0	0	762.659
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI						
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	20.594.865	0	-1.024.032	0	0	19.570.833
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti						
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0	0	0	0	0	0
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	2.263.663	0	-82.865	0	0	2.180.798
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	11.280.735	0	-921.426	0	0	10.359.309
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	33.933.091	0	-2.004.913	1.108.627	0	33.036.805
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	9.957	0	-761	0	0	9.196
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	0	0	0	0	0	0
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCIATI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	6.088.501	138.809	-424.474	148.744	0	5.951.580
PAA110	ALTRE RISERVE						
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0	0	0	0	0	0
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	7.814	0	0	17.850	0	25.664
PAA140	Contributi da reinvestire	0	0	0	0	0	0
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0	0
PAA160	Riserve diverse	381.746	0	0	0	0	381.746
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE						
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0	0
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0
PAA200	Altro						
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	7.756	0	0	0	0	7.756
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	5.350.785	-5.350.785	0	68.294	0	68.294
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	80.681.562	-5.211.976	-4.458.471	1.343.515	0	72.354.630

80.681.562,00

(*) calcolate dopo l'effetto del ricalcolo degli ammortamenti

RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI (*)			
Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
0	0	0	0
0	3.073.756	0	0
0	0	0	0
0	112.865	0	0
0	3.999.121	0	0
0	5.215.783	0	0
0	16.190	0	0
0	1.526.539	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	13.944.254	0	0

Tab. 33 - Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI			INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					di cui riscossi	di cui investiti *)
	Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquistati)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale				
PAA020	Per beni di prima dotazione: ..assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare) Da Stato:	20.594.865	Apertura Stato Patrimoniale	---	Imm. materiali e immateriali	20.594.865	0	-1.024.032	0	19.570.833	19.570.833	19.570.833	19.570.833	
PAA030	..assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare) Da Stato:	0	---	---	---	0	0	0	0	0	0	0	0	
	..assegnati in data antecedente al 01/01/2013	14.016.782	Apertura Stato Patrimoniale	---	Imm. materiali e immateriali	12.665.735	0	-1.004.291	0	11.661.444	11.661.444	8.055.863	1.422.990	
	..assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)	228.653	WORKFLOW MINISTERO DELLA SALUTE 2014009605 DEL 16.10.2014	CONTO CAPITALE 2013 - PROGETTO "DIAGNOSTICA PER IMMAGINI AVANZATA IN SENOLOGIA".	Imm. materiali	228.653	0	0	0	228.653	228.653	0	0	
	Capitale 2014/5	350.000	WORKFLOW MINISTERO DELLA SALUTE 2015006712 DEL 17.11.2015	APPROCCI DI PROTEOMICA TRASLAZIONALE PER UNA DIAGNOSI PRECOCE DEL CANCRO GASTRICO-CONVENZIONE N.73/2015	Imm. materiali	350.000	0	0	0	350.000	350.000	0	0	
	Capitale 2014/5	300.000	WORKFLOW MINISTERO DELLA SALUTE 2016002767 DEL 14.03.2016	SVILUPPO DI UNA PIATTAFORMA GENOMICO-COMPUTAZIONALE AVANZATA PER LA MEDICINA PERSONALIZZATA CONDIVISA TRA GLI IRCCS AFFERENTI AD ALLEANZA CONTRO IL CANCRO	Imm. materiali	300.000	0	0	0	300.000	300.000	0	0	
PAA070	Da Regione: ..assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare)	31.230.616	Apertura Stato Patrimoniale	---	Imm. materiali e immateriali	29.421.666	0	-2.004.913	0	27.416.753	27.416.753	19.405.694		
	Capitale 2014	2.368.000	2014	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	2.368.000	0	0	0	2.368.000	2.368.000	1.894.372	19.137.867	
	Capitale 2015	100.000	2015	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	100.000	0	0	0	100.000	100.000	80.000		
	Capitale 2016	0	2016	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	2.038.627	0	0	0	2.038.627	2.038.627	0		
	Capitale 2017	1.108.627	2017	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	0	1.108.627	0	0	1.108.627	1.108.627	0		
	Risarcito leasing 2015	2.740	2015	Rendicontazione	Imm. materiali	2.740	0	0	0	2.740	2.740	0	2.740	
	Risarcito leasing 2016	2.058	2015	Rendicontazione	Imm. materiali	2.058	0	0	0	2.058	2.058	0	2.058	
PAA080	Da altri soggetti pubblici: ..assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare)	25.385	Tesoriere	---	Imm. materiali	9.957	0	-761	0	9.196	9.196	9.196	549	
	..assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)	---	---	---	---	0	0	0	0	0	0	0	0	
PAA080	Per investimenti da retifica contributi in conto esercizio	---	---	---	---	0	0	0	0	0	0	0	0	
	..assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare)	---	---	---	---	0	0	0	0	0	0	0	0	
	..assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)	---	---	---	---	0	0	0	0	0	0	0	0	

*) Si riporta il valore dei beni ancora in disponibilità dell'Azienda al valore netto contabile. Non sono riportate le schede accessorie in quanto per queste non è disponibile il valore netto contabile ma solo il valore di acquisto. I dati non sarebbero omogenei. Il dato è quindi in difetto rispetto alla reale quota già acquisita.

Tab. 34 - Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI					Valore finale
	Valore al 31/12/2013 e precedenti	Valore al 31/12/2014	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (valore iniziale)		
Valore iniziale	0	0	0	0	0	0
Incrementi	0	0	0	7.814	7.814	25.664
Utilizzi	0	0	0	0	0	0
Valore finale	0	0	0	7.814	7.814	25.664

Fino al 31.12.2014 la modalità di gestione era diversa. Le plusvalenze non erano considerate somme da reinvestire ma registrate a conto economico

Tab. 35 - Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI					Valore finale
	Valore al 31/12/2013 e precedenti	Valore al 31/12/2014	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (valore iniziale)		
Valore iniziale 01.01.2016	0	0		0	0	0
Incrementi	0					0
Utilizzi	0					0
Valore finale	0					0

12. Fondi per rischi ed oneri

Tab. 36 - Consistenza e movimentazioni per fondi rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassificazioni dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0	0	0	0
PBA010	FONDI PER RISCHI	413.254	21.384	0	0	434.638
PBA020	Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	245.866	0	0	0	245.866
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0	0
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0	0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0	0
PBA060	Altri fondi rischi	167.388	21.384	0	0	188.772
	Fondo equo indennizzo	89.823	0	0	0	89.823,00
	Altri fondi rischi	77.565	21.384	0	0	98.949,00
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi progressi	0	0	0	0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	26.546.882	8.739.423	0	-6.448.789	28.837.516
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F. S. vincolato	0	0	0	0	0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	100.016	0	0	0	100.016
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	16.902.964	3.051.527	0	-4.395.150	15.559.341
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	9.543.902	5.687.896	0	-2.053.639	13.178.159
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	419.359	437.056	0	0	856.415
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
PBA220	Fondi rinnovi contrattuali	0	0	0	0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	0	0	0	0	0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0	0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0	0	0	0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	419.359	437.056	0	0	856.415
	Fondo per oneri personale in quiescenza	419.359	0	0	0	419.359
	Altri fondi per oneri e spese	0	437.056	0	0	437.056
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	27.379.495	9.197.863	0	-6.448.789	30.128.569

Tab. 37 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o F.A. per quota F.S.R. vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE DI CONTRIBUTI		ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO	
		Esercizio	Importo contributo
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato		<indicare esercizio di assegnazione	0
		<indicare esercizio di assegnazione	0
		<indicare esercizio di assegnazione	0
		TOTALE	0

Tipologia	UTILIZZI/COSTI				FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio 2013 e precedenti	Importo			
		Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	0
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	0
B.6) Costi del personale	0	0	0	0	0
Altri costi da dettagliare	0	0	0	0	0
Totale	0	0	0	0	0
B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	0
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	0
B.6) Costi del personale	0	0	0	0	0
Altri costi da dettagliare	0	0	0	0	0
Totale	0	0	0	0	0
B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	0
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	0
B.6) Costi del personale	0	0	0	0	0
Altri costi da dettagliare	0	0	0	0	0
Totale	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0

Tab. 38 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO	
	Esercizio	Importo contributo
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	assegnazione da ex Agenzia Regionale della Sanità da restituire - Doppia erogazione progetto Osservatorio Epidemiologico	100.016
	<Indicare esercizio di assegnazione>	0
	<Indicare esercizio di assegnazione>	0
TOTALE		100.016

UTILIZZI / COSTI	Importo				FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Tipologia					
B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
B.3) Acquisti di servizi non	0	0	0	0	
B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Altri costi (dettagliare)	0	0	0	0	
Totale	0	0	0	0	100.016,00
B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
B.3) Acquisti di servizi non	0	0	0	0	
B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Altri costi (dettagliare)	0	0	0	0	
Totale	0	0	0	0	0
B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
B.3) Acquisti di servizi non	0	0	0	0	
B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Altri costi (dettagliare)	0	0	0	0	
Totale	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	100.016

Tab. 39 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per la ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Importo				Esercizio 2016
					Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015		
2014 e precedenti - dato apertura 1.1.2015	21.004.531						4.195.716	8.846.196	
Contributi deliberati in anni precedenti incassati nel 2015	1.614.345							1.614.345	
			Totale	0	0	0	-		
Contributi deliberati in anni precedenti incassati nel 2016	1.108.417							484.437	
			Totale	0	0	0	-		
Contributi deliberati in anni precedenti incassati nel 2017	699.251							699.251	
			Totale	0	0	0	-		
Progetto Mattone	9.748							-	
			Totale	0	0	0	9.748		
			Totale	0	0	0	9.748		
2015 - Delibera D.S. n.75 del 7.04.2015 - Contributo concesso dal Ministero della Salute nell'ambito dei progetti area biomedica - Convenzione N.48/RF-2011-02347337 - UO Bioimmunoterapia dei tumori Resp.dr.Dolcetti	153.000							-	
			Totale	0	0	0	21.000		
2015 - Delibera D.S. n.62 del 25.03.2015 - Contributo concesso dal Ministero della Salute - Centro Nazionale per la prevenzione ed il controllo delle malattie nell'ambito dei progetti CCM 2014 Capofille Reg. Umbria - Epidemiologia Resp.dr.Serraino/Bidoli	116.000							59	
			Totale	0	0	0	4.407		
2015 - Delibera D.S. n.94 del 08.05.2015 - Contributo concesso dal Ministero della Salute - Centro Nazionale per prevenzione e controllo delle malattie nell'ambito dei progetti CCM 2014 Capofila Regione Puglia - SOC Oncologia Medica A Resp.dr.Spina	100.000							-	
			Totale	0	0	0	560		
2015 - Delibera D.S. n.165 del 15.07.2015 Contributo concesso dal Ministero della Salute nell'ambito dei progetti area clinico assistenziale Convenzione n.101/RF-2011- 02.39645 - Soc Farmacologia Resp.dr.Toffoli	72.983							17.282	
			Totale	0	0	0	2.138		
			Totale	0	0	0	2.138	24.550	

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Importo				
					Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015		Esercizio 2016
2015 - Delibera D.S. n.221 del 12.10.2015 Contributo di Euro 5.000 Fondazione Blesotto di Pordenone per progetto "Numero Rosa"			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		5.000	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			5.000			
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0	5.000		
Progetto Chu Setif Anno 2015 (Delibera D.S. n.5 del 20.01.2016)			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		27.000	B.3) Acquisti di servizi non sanitari					354	
			B.6) Costi del personale						26.646
			Altri costi (dettagliare) Missioni						27.000
			Totale	0	0	0			
2015 - Delibera D.S. n.260 del 9.12.2015 Horizon 2020 - H2020-PHC-2014-TWO- STAGE Proposal 633635 DIACHEMO - SOC Farmacologia Resp.dr. Toffoli			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						30.878
		716.375	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					78.253	
			Altri costi (dettagliare) Missioni					8.181	
			Totale	0	0	0	782	782	117.312
2015 - Delibera D.S. n.279 del 27/12/2015 Horizon 2020 - H2020- U-PGx n. 668353-2 - SOC Farmacologia Resp.dr. Toffoli			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						16.612
		875.380	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						20.039
			Altri costi (dettagliare) Missioni						15.332
			Totale	0	0	0			2.639
Delibera D.S.n.59 del 26.04.2016 - Contributo concesso dal Ministero dello Sviluppo per il progetto "Trasferimento tecnologico CRO Aviano (TTGRO) Responsabile Dr. De Paoli			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		22.250	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						8.492
			Altri costi (dettagliare) Missioni						1.057
			Totale	0	0	0			9.549
Delibera D.S.n.10 del 10.01.2017 - Horizon 2020 phc-2014-15 two stage. Grant agreement n.667403 per progetto "Comprehensive characterization and effective combinatorial targeting..." Responsabile Dr. De Paoli			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		60.000	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0			0
2016 - Delibera D.S. n.26 del 10.02.2016 Contributo concesso dal Ministero della Salute codice progetto GR-2011-02351370 dal titolo "New genetic lesion characterizing marginal zone..." Resp.Dr. Dal BO			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		378.488	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0			
2016 - Delibera DG n.8 del 10.01.2017 L.R. 23/2015, art.26 e L.R. 34/2015, art.4, commi 52-57. Concessione contributo l'anno 2016 a sostegno dell'attività svolta dalla dipendente biblioteca ricolta di interesse regionale			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						1.339
		5.000	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						3.661
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0			

Quote inutilizzate
contributi

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Importo				
					Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015		Esercizio 2016
per ricerca	Resp.Dr.ssa Ivana Truccolo. 2016 - Delibera n.310 del 24.11.2017 L.R. 30.10.2000 n. 19. Progetto "ONCOBENIN: Formazione pers per Centro di RT e M.Nuc.+Unità di A.P. ad Abomey-Calavi, Repubblica del Benin". Accettazione contributo (Euro 27.750,00). Resp.Dr.Gobitti.	27.750	Totale	0	0	-	5.000		
			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				2.190	3.307	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare) missioni				3.551		
			Totale	0	0	-	5.741		
			B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					442.745	
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					239.065		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					178.417		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare) - quota UO TS							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					146.488		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare) MISSIONI+Quote UO esterne							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					314.394		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					138.663		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					153.145		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					58.257		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		Totale	0	0	-	-			
		B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Importo				Esercizio 2016
					Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015		
(Bando PER FESR 2014-2020) progetto FLASHTEST Resp.dr.Polo (Euro 61.403,67)					0	0	0		
2017 - Delibera D.G. n.228 del 03.07.2017 Contributo concesso dalla Regione FVG (Bando PER FESR 2014-2020) progetto CLINGEN FVG Resp.dr.ssa Viel (Euro 192.700)	192.700		Totale		0	0	0	188.412	
2017 - Delibera D.G. n.316 del 18.09.2017 Contributo concesso dalla Regione FVG progetto FOIFVG - metodo GRADE Resp.dr.Toffoli (Euro 189.569,40)	189.569		Totale		0	0	0	189.493	
2017 - Delibera D.G. n.387 del 15.11.2017 Contributo concesso dalla Regione FVG a sostegno biblioteca di interesse regionale Resp.dr.ssa Truccolo (Euro 4.469)	4.469		Totale		0	0	0	1.000	
2017 - Delibera D.G. n.50 del 06.02.2018 L.R. 30.10.2000 n.19 progetto ONCOBENIN Il Resp.dr.Gobitto (Euro 27.750)	27.750		Totale		0	0	0	27.750	
2017 - Delibera D.G. n.270 del 02.08.2017 Contributo OECl progetto JARC Resp.Direttore Scientifico (Euro 21.400)	21.400		Totale		0	0	0	13.022	
2017 - Delibera D.G. n.271 del 02.08.2017 Contributo concesso dal Ministero dello Sviluppo Economico progetto TTCRO Resp.dr.P.De Paoli(Euro 16.000)	16.000		Totale		0	0	0	12.668	
2017 - Delibera D.G. n.302 del 08.09.2017 Contributo programma INTERREG centraa Europe (2 Bando) progetto INTENT Resp.dr.P.De Paoli (Euro 250.633)	250.633		Totale		0	0	0	248.756	
TOTALE	29.498.360		TOTALE		0	0	0	15.559.341	
								4.649.896	
								4.743.407	

Tab. 40 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Importo Esercizio 2014	Esercizio 2015		Esercizio 2016
sperimentazioni 2015	707.506		B.1) Acquisti di beni					16.861	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				16.497		
			B.6) Costi del personale				39.167	233.664	
			Totale	0	0	0	55.664	290.913	
sperimentazioni 2016	719.719		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Totale	0	0	0	-	-	
sperimentazioni 2017	1.142.084		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Totale	0	0	0	-	-	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni		2.569.309							
2015 - Delibera D.S. n.10 del 29.01.2015 - Contributo di Euro 30.000 AIRL sezione di Venezia Progetto: Approccio multiparametrico integrato per la identificazione di nuovi marcatori.. SOC Oncoematologia Sperimentale 1 - Resp.Dr.Gattei	30.000		B.1) Acquisti di beni					1.877	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale				287	488	
			Totale	0	0	0	287	2.365	
2015 - Delibera D.S. n.135 del 11.06.2015 - Finanziamento AIRC progetto: "Application of advanced nanotechnology..." - 5 x mille n.12214 - Resp.dr.Toffoli V annualità	346.610		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				39	3.238	
			B.6) Costi del personale				71.165	74.596	
			Totale	0	0	0	127.522	162.355	
2015 - Delibera D.S. n. 140 del 23.06.2015 - erogazione a supporto studio "Tumore della prostata in Area Vasta pordenonese" da Astella Pharma Spa	10.000		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Totale	0	0	0	-	-	
2015 - Delibera D.S. n.166 del 15.07.2015 Finanziamento AIRC per progetto "Application of advanced nanotechnology.." 5xmille n.12214 - Resp.dr.ssa Buonadonna V annualità	61.600		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					10.065	
			B.6) Costi del personale						
			Totale	0	0	0	-	10.065	
2015 - Delibera D.S. n.265 del 16.12.2015 erogazione Bayer Spa per potenziamento attività "Database pazienti afferenti al team multiprofessionale gruppo prostata" - Resp. Dr.i Borsatti, Bortolus, Fratino, Gobitti	5.000		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Totale	0	0	0	-	-	
2015 - Delibera D.S. 267 del 30.12.2014 Finanziamento di Euro 1.243.941,17 dell'Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (A.I.R.C.) per la realizzazione di n. 14 progetti di ricerca facenti capo al CRO nell'anno 2014.	1.243.941		B.1) Acquisti di beni					96.063	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				304.191	2	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					856	
			B.6) Costi del personale				225.387	424.571	
			Totale	0	0	0	20.315	8.229	

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	UTILIZZI / COSTI										FONDO AL 31/12/2017
	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		Tipologia					Importo			
	Esercizio	Importo contributo	B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016		
nanotechnology in the development of innovative cancer diagnostics tools" - 5 per mille - n. 12214 - Ricercatore Resp. Dr.ssa Buonadonna - VI annualità		620.868	B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	230.943
Delibera n.12 del 20.01.2017 - Finanziamento di Euro 620.867,89 dell'AIRC per la realizzazione di n.7 progetti di ricerca facenti capo al CRO nell'anno 2016. Accettazione		620.868	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	230.943
Airc finanziamento borse di studio 2017		68.750	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	0
Delibera n.111 del 30.03.2017 - Contributo ALL sezione di Venezia per SOC Oncoematologia - Resp.Dr.Gattei		35.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	35.000
Delibera n.120 del 11.04.2017 - Contributo di Euro 5.000 della Fondazione Biasotto di Pordenone per lo svolgimento del progetto "Numero rosa"		5.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	0
SALDO Delibera n.211 del 28.09.2015 - Menarini - Accordo colscientifica con Menarini Ricerche S.p.A. Pomezia, progetto "An integrated clinical-immuno-histo-pathological molecular analysis of diffuse large B cell lymphomas and follicular lymphomas".		70.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	70.000
5 X MILLE 2015 (Redditi 2014)		3.023.145	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	3.023.145
Delibera n. 13 del 11.01.2018 Erogazione liberale a supporto progetto "Nicola Agnoletto" - associazione "Finchè ci siete voi ci sono anche io"		22.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	22.000
Delibera n.27 del 19.01.2018 Finanziamento AIRC per n.7 progetti bandi di ricerca 2017		700.904	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare)	Totale	0	0	0	-	-	-	700.904
erogazioni liberali espressamente destinate alla ricerca - Delibere D.S. diverse competenzaza anno 2015		235.822	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Missioni	Totale	0	0	0	-	-	-	7.453 7.453
erogazioni liberali espressamente destinate alla			B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari	Totale	0	0	0	-	-	-	

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO						UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Importo Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016				
	ricerca - Delibere D.S. diverse competenze anno 2016	595.455	B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						595.455
	erogazioni liberali espressamente destinate alla ricerca - Delibere D.S. diverse competenze anno 2017	662.239	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						662.239
	Quote contributo per il corso di formazione per Direttori generali	95.500	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						95.500
	Contributo sovraziendale affidato al CRO per il progetto di monitoraggio dell'aria Servola/Montalcone	200.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						200.000
	Accantonamento 5% su Attività Libero Professionale (Legge Balduzzi) anni 2013-2014-2015	89.798	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						89.798
	Accantonamento 5% su Attività Libero Professionale (Legge Balduzzi) anno 2016	31.673	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						31.673
	Accantonamento 5% su Attività Libero Professionale (Legge Balduzzi) anno 2017	32.523	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0		0						32.523
	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	15.058.161	Totale	0		0						15.058.161
	TOTALE	17.627.470	TOTALE	0		0						17.627.470
			TOTALE									11.248.095
			TOTALE									13.178.159

13. Trattamento di fine rapporto

Tab. 41 - Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PBA250	Fondo per premi operosità medici SUMAI	0	0	0	0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	0	0	0	0

14. Debiti

Tab. 42 - Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	6.372.961	7.187.218	-7.585.272	5.974.907	0	5.974.907
	DEBITI V/STATO						
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0	0
...	...						
...	...						
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0	0
...	...						
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	308.083	208.164.745	-204.769.528	3.703.300	89	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	70.000	70.000	-70.000	70.000	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	3.395.042	0	3.395.042	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	198.886.595	-198.886.595	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	238.083	5.813.108	-5.812.933	238.258	89	0
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	14.370	92.298	-92.666	14.002	779	0
...	...						
...	...						
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	155.390,00	2.573.497,00	-2.065.417,00	663.470,00	405.709,00	0,00
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	81.689	646.427	-227.466	500.650	303.688	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	73.701	1.927.070	-1.837.951	162.820	102.021	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	212.981	629.221	-655.371	186.831	53.868	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	368.371	3.202.718	-2.720.788	850.301	459.577	0
PDA250	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	4.339.451	37.252.260	-33.930.633	7.661.078	79	0
						

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA260	..... Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0	0
PDA270	..... Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0	0
PDA280	DEBITI V/FORNITORI: Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.846.870	65.989.689	-65.436.785	7.399.774	2.956.220	696.548
PDA290	Debiti verso altri fornitori	0	0	0	0	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	6.846.870	65.989.689	-65.436.785	7.399.774	2.956.220	696.548
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	231.973	23.774.904	-22.380.747	1.626.130	0	0
	IRES	1.248	62.006	-63.758	96	0	0
	IRAP	21.828	2.908.822	-2.507.577	423.073	0	0
	Ritenute fiscali	0	6.495.370	-5.570.291	925.079	0	0
	Erario c/lva	208.897	14.293.539	-14.224.554	277.882	0	0
	Altri debiti tributari	0	15.167	-15.167	0	0	0
	...						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIA	402.214	12.123.863	-12.103.783	422.294	0	0
	INPS (ex gestione INPDAP)	359.714	11.536.132	-11.530.808	365.038	0	0
	INPS	32.857	382.004	-370.675	44.186	0	0
	INAIL	258	168.319	-165.400	3.177	0	0
	ONAOI	9.385	37.408	-36.900	9.893	0	0
	...						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	5.546.929	56.003.231	-56.057.478	5.492.682	19.039	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	4.322.322	46.628.955	-46.333.137	4.618.140	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	1.224.607	9.374.276	-9.724.341	874.542	19.039	0
	Debiti verso privati paganti c/cauzioni	22.172	144.201	-160.875	5.498	0	0
	Debiti per trattenute al personale	2.046	248.002	-244.010	6.038	0	0
	Debiti verso personale non convenzionato	349.193	5.774.982	-5.751.200	372.975	0	0
	Debiti verso organi direttivi e istituzionali	445.356	1.804.704	-1.864.672	385.388	0	0
	Debiti verso altri enti pubblici	280.780	705.268	-953.314	32.734	0	0
	Depositi cauzionali	49.491	103.381	-100.110	52.762	0	0
	Altri debiti	75.569	593.738	-650.160	19.147	19.039	0
						

Tab. 43 - Dettaglio debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
PDA000	MUTUI PASSIVI	5.974.907	0	0	0	0	5.974.907
	DEBITI V/STATO						
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA040	Accanto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:						
	...						
	...						
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0	0
	...						
	...						
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	213.834	16.744	77.407	3.395.306	3.703.300	
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	70.000	0	70.000	
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	3.395.042	
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	
PDA110	Accanto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0	
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	213.834	16.744	7.407	264	238.258	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	681	0	0	13.321	14.002	
	...						
	...						
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE						
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	165	5.525	657.780	663.470,00	
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	0	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	165	0	500.485	500.650	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	5.525	157.295	162.820	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	24.711	0	35.560	126.560	186.831	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	24.711	165	41.085	784.340	850.301	
PDA250	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI						
	Debiti v/enti regionali:	22.871	7.453	6.000	7.621.074	7.661.078	
						

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0	0
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	259.320	29.512	-118.742	442.068	6.787.616	7.399.774
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	259.320	29.512	-118.742	442.068	6.787.616	7.399.774
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	1.626.130	1.626.130
	IRAP	0	0	0	0	96	96
	IRAP	0	0	0	0	423.073	423.073
	Ritenute fiscali	0	0	0	0	925.079	925.079
	Erario c/iva	0	0	0	0	277.882	277.882
	Altri debiti tributari	0	0	0	0	0	0
	...						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	333.237	0	0	0	89.057	422.294
	INPS (ex gestione INPDAP)	316.141	0	0	0	48.897	365.038
	INPS	17.096	0	0	0	27.090	44.186
	INAIL	0	0	0	0	3.177	3.177
	ONAOI/	0	0	0	0	9.893	9.893
	...						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	18.309	175.847	256.720	967.108	4.074.698	5.492.682
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	0	0	191.497	873.031	3.553.612	4.618.140
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	18.309	175.847	65.223	94.077	521.086	874.542
	Debiti verso privati paganti c/cauzioni	3.039	0	0	371	2.088	5.498
	Debiti per trattenute al personale	0	0	0	1.429	4.609	6.038
	Debiti verso personale non convenzionato	251	0	23.009	0	349.715	372.975
	Debiti verso organi direttivi e istituzionali	0	138.733	36.206	89.936	120.513	365.388
	Debiti verso altri enti pubblici	11.645	0	0	-135	21.224	32.734
	Depositi cauzionali	3.374	37.114	6.008	2.476	3.790	52.762
	Altri debiti	0	0	0	0	19.147	19.147
						

Tab. 44 - Dettaglio debiti per scadenza

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA			TOTALE
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	
PDA000	MUTUI PASSIVI	281.317	1.266.600	4.426.990	5.974.907
	DEBITI V/STATO				
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0
	...				
	...				
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0
	...				
	...				
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	3.489.457	213.843	0	3.703.300
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	70.000	0	0	70.000
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	3.395.042	0	0	3.395.042
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	24.415	213.843	0	238.258
	...				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	13.321	681	0	14.002
	...				
	...				
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	663.305	0	0	663.305
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	500.485	0	0	500.485
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	162.820	0	0	162.820
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	162.120	24.711	0	186.831
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	825.425	24.711	0	850.136
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI				
PDA250	Debiti v/enti regionali:	7.621.074	40.004	0	7.661.078
				

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA			TOTALE
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	6.787.616	612.158	0	7.399.774
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	6.787.616	612.158	0	7.399.774
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	1.626.130	0	0	1.626.130
	IRAS	96	0	0	96
	IRAP	423.073	0	0	423.073
	Ritenute fiscali	925.079	0	0	925.079
	Erario c/iva	277.882	0	0	277.882
	Altri debiti tributari	0	0	0	0
				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	89.057	333.237	0	422.294
	INPS (ex gestione INPDAP)	48.897	316.141	0	365.038
	INPS	27.090	17.096	0	44.186
	INAIL	3.177	0	0	3.177
	ONAOI	9.893	0	0	9.893
				
PDA340	DEBITI V/AL TRI:	5.162.486	330.196	0	5.492.682
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	4.618.140			4.618.140
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi: Debiti verso privati paganti c/cauzioni Debiti per trattenute al personale Debiti verso personale non convenzionato Debiti verso organi direttivi e istituzionali Debiti verso altri enti pubblici Depositi cauzionali Altri debiti	544.346	330.196	0	874.542
		2.088	3.410	0	5.498
		4.609	1.429	0	6.038
		372.975	0	0	372.975
		120.513	264.875	0	385.388
		21.224	11.510	0	32.734
		3.790	48.972	0	52.762
		19.147	0	0	19.147

Tab. 45 - Dettaglio mutui

DESTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
CAMPUS	Realizzazione fabbricato	Cassa Depositi e Prestiti	L.R. 1/2007	7.200.000	31.12.2032	5.974.907	4,733% fisso	.....
TOTALE MUTUI								

Tab. 46 - Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA			
	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASUI TS	0	0	12.639
A.A.S. 2	0	0	9.525
A.A.S. 3	0	0	2.431
A.A.S. 5	0	498.731	82.519
ASUI UD	0	1.919	55.706
IRCCS Burlo TS	0	0	0
.....	0	500.650	162.820

15. Ratei e Risconti passivi

Tab. 47 - Ratei passivi - Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE</i>		
PEA010	Ratei passivi	0	0
PEA020	Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	...		

Tab. 48 - Risconti passivi - Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE</i>		
PEA010	Risconti passivi	0	0
PEA020	Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0

16. Conti d'ordine

Tab. 49 - *Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine*

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	117.011	0	-58.506	58.505
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	85.496	85.496	-85.496	85.496
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0	0
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0	0	0	0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0	0	0	0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	6.226.045	988.042	-425.704	6.788.383
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	111.346	-27.836	83.510
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0	0	0	0
	<i>Altri impegni assunti</i>	9.253.527	0	-841.230	8.412.297
	...				
	Totale conti d'ordine	15.682.079	1.184.884	-1.438.772	15.428.191

17. Contributi in conto esercizio

Tab. 50 - *Dettagli contributi in conto esercizio*

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>

Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
0	6.341.981	0	Direttive di chiusura regionali
0	0	0	
0	0	0	

Tab. 51 - Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:			20.640.923	20.640.923	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto		Complessiva	6.341.981		600.100.100.200.0.0
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato			9.297.000	9.297.000	600.100.200.300.0.0
	Altri contributi: sovraziondali			81.753	81.753	600.100.200.200.0.0
	Altri contributi: sovraziondali		Personale in DRIS			
	Altri contributi: sovraziondali		Conquaglio mobilità	4.497.120	4.497.120	600.100.200.200.0.0
	Altri contributi: sovraziondali		extraregionale	437.056	437.056	600.100.200.200.0.0
	Altri contributi: sovraziondali		Acc.rinnovo CCNL	-5.946	-5.946	600.100.200.200.0.0
	Altri contributi: sovraziondali		RAR Diligenza	-8.041	-8.041	600.100.200.200.0.0
	Altri contributi: sovraziondali		RAR Comparto			
AA0050	EXTRA FONDO:			438.816	438.816	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:					
	Ricerca vincolata D. Scientifico		risorso costi	85.476	85.476	600.200.100.100.80.0
	Leasing		risorso costi	58.505	58.505	600.200.100.100.90.0
	Liquità di cassa		risorso costi	2.476	2.476	600.200.100.100.90.0
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) -			0		
	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA					
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) -			0		
	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		Interessi mutuo CCDDPP	292.359	292.359	600.200.100.400.0.0
	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro			0	0	600.200.100.400.0.0
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			0	0	
	Progetto 1			0	0	
	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:			0	0	
AA0130	Progetto 1			0	0	
	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:			0	0	
AA0150	Progetto 1			0	0	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.21/092:			0	0	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:		Ricerca	0	0	600.200.300.300.0.0
					
	PER RICERCA:			10.679.982	3.862.883	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:		Ricerca corrente	3.638.566		600.300.100.0.0.0
					
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:			994.212	1.255	600.300.200.0.0.0
	Delib.35/2017 - Progetto in collaborazione con Istit. Burlo TS		Ricerca finalizzata	444.000	1.255	
	Progetti diversi - saldo assegnazioni anni precedenti		Ricerca finalizzata	550.212	0	
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:			2.059.561	149.312	600.300.300.100 e 900.0.0
	Del. 121/2017 - Progetto T.università		Ricerca finalizzata	200.000	53.512	
	Del. n. 118/2017 - Progetto Lin-check		Ricerca finalizzata	191.600	13.183	
	Del. n. 317/2017 - Progetto FOVG		Ricerca finalizzata	189.559	76	
	Del. n. 189/2017 - Regione FVG - Progetto Nadiatocis		Ricerca finalizzata	320.204	5.810	
	Del. n. 194/2017 - Regione FVG - Progetto Farmiguglie		Ricerca finalizzata	172.188	33.929	
	Del. n. 212/2017 - Regione FVG - Progetto ATENA		Ricerca finalizzata	168.000	14.859	
	Del. n. 214/2017 - Regione FVG - Progetto Piasnest		Ricerca finalizzata	61.404	3.147	
	Del. n. 228/2017 - Regione FVG - Progetto Clingen		Ricerca finalizzata	192.700	4.288	
	Del. n. 97/2017 - Regione FVG - Progetto Memis		Ricerca finalizzata	242.925	3.860	
	Del. n. 50/2018 per il 2017 - Progetto OncoBenin II		Ricerca finalizzata	27.750	0	
	Del. n. 387/2017 - Regione FVG - Biblioteca di interesse regionale		Ricerca finalizzata	4.469	3.469	
	Del. 270/2017 - OECl - Progetto Iaric		Ricerca finalizzata	21.400	8.378	
	Del. 271/2017 - Ministero per lo sviluppo economico - Progetto TTCro		Ricerca finalizzata	16.000	3.332	
	Del. 302/2017 - Progetto in collaborazione IEO - Intenit		Ricerca finalizzata	250.633	1.877	
	Progetti diversi - saldo assegnazioni anni precedenti		Ricerca finalizzata	719	0	
AA0220	Contributi da privati per ricerca:			3.987.643	73.750	600.300.400.0.0.0
	Del. n. 11/2017 AIL sez. Prammagione		Ricerca finalizzata	35.000	0	
	5xmille 2015		Ricerca finalizzata	3.023.145	0	
	Saldo Menarini ricerche - del 21/12/2015		Ricerca finalizzata	70.000	0	
	Del. n. 120/2017 Fondazione Biasotto		Ricerca finalizzata	5.000	5.000	
	Del. n. 27/2018 AIRC 2017 - progetti diversi		Ricerca finalizzata	700.904	0	
	Del. n. 13/2018 - Finche ci siete voi ci sono anch'io		Ricerca finalizzata	22.000	0	
	AIRC finanziamento borse di studio		Ricerca finalizzata	68.750	68.750	
	Progetti diversi - saldo assegnazioni anni precedenti		Ricerca finalizzata	62.844	0	
					
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:		Altro	0	0	
	....			0	0	
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO			31.759.721	24.942.622	

Tab. 52 - Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	20.640.923	0	0,00%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	438.816	0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	10.679.982	0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	0	0,00%
	Totale	31.759.721	0	0,00%

18. Proventi e ricavi diversi

Tab. 53 - Dettaglio dei ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	ASUI TS	A.A.S. 2	A.A.S. 3	ASUI UD	A.A.S. 5	IRCCS Burlo	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	1.919.976	3.844.916	2.313.363	1.947.399	25.607.458	0	35.633.112
AA0350	Prestazioni di ricovero	823.495	2.072.354	1.171.728	942.567	10.543.079	0	15.553.223
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	805.817	1.228.578	685.920	625.793	11.310.071	0	14.656.179
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	290.664	543.984	455.715	379.039	3.754.308	0	5.423.710
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	0	0	0
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							26.008.693
AA0460	Prestazioni di ricovero							11.055.143
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							8.127.056
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
AA0490	Prestazioni di File F							6.826.494
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							0
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							0
AA0520	Prestazioni termali							0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							0
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie							0
AA0550	Ricavi per cessione di erocomponenti e cellule staminali							0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC							0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	1.919.976	3.844.916	2.313.363	1.947.399	25.607.458	0	61.641.805
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	343.616	12.585	1.337	175.918	199.310	1.025	733.791
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							24.978
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	343.616	12.585	1.337	175.918	199.310	1.025	758.769
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	2.263.592	3.857.501	2.314.700	2.123.317	25.806.768	1.025	36.366.903
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							26.033.671
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							62.400.574

Tab. 54 - Dettaglio dei ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime d'intramoenia

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	904.422	872.357	32.065	3,68%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	297.634	257.399	40.235	15,63%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	74.884	120.013	-45.129	-37,60%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	24.260	3.000	21.260	708,67%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	1.301.200	1.252.769	48.431	3,87%
BA1210	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
BA1220	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	679.146	661.334	17.812	2,69%
BA1230	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	167.142	146.092	21.050	100,00%
BA1250	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	61.385	79.408	-18.023	100,00%
BA1260	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	112.217	109.455	2.762	100,00%
BA1270	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	100,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	1.019.890	996.289	23.601	2,37%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	1.080.309	987.737	92.572	9,37%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	82.853	76.940	5.913	7,69%
	Costi diretti aziendali	14.512	14.138	374	2,65%
	Costi generali aziendali	89.509	102.716	-13.207	-12,86%
	Fondo di perequazione	86.433	85.059	1.374	1,62%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.353.616	1.266.590	87.026	6,87%

Tab. 55 - Dettaglio dei rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

	A.A.S. 1	A.A.S. 2	A.A.S. 3	A.A.S. 4	A.A.S. 5	AOUD	AOUTS	IRCCS Burlo	TOTALE
DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI									
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									
...									
Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									
...									
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0

19. Acquisti di beni

Tab. 56 - *Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione*

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	11.142.542	0	11.142.542
Medicinali senza AIC	11.142.542	0	11.142.542
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0
TOTALE	11.142.542	0	11.142.542

i dati riportati si riferiscono ai consumi

Tab. 57 - Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	ASUI TS	A.A.S. 2	A.A.S. 3	ASUI UD	A.A.S. 5	IRCCS Burlo	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0
...	...							
...	...							
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0
...	...							
...	...							
	TOTALE	0	0	0	0	0	0	0

20. Acquisti di servizi

Tab. 58 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	ASUI TS	A.A.S. 2	A.A.S. 3	ASUI UD	A.A.S. 5	IRCCS Burlo	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	0	0	0	0	0	0	0
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0	0	0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	0	0	0	0
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							0
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							0
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F							0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione							0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							0
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	0	2.640	561.142	0	563.782
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							65
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	2.640	561.142	0	563.847
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	0	0	2.640	561.142	0	563.782
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							65
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							563.847

Tab. 59 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari - I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE				
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA				
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE				
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	563.782	146.398	417.384	285,10%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	65	102	-37	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato				
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA				
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA				
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA				
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA				
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0840	- da privato				
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE				
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F				
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE				
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

Tab. 60 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari - Il parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO				
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	2.455	2.614	-159	-6,08%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA				
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)				
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI				
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	362.448	384.592	-22.144	-5,76%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.770	5.525	7.245	100,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE				
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	239.915	172.251	67.664	39,28%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	4.372.263	4.433.099	-60.836	-1,37%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	59.000	-59.000	-100,00%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	151.653	266.346	-114.693	-43,06%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	2.570.767	2.193.060	377.707	17,22%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	29.002	0	29.002	0,00%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	561.108	444.940	116.168	26,11%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.059.733	1.469.753	-410.020	-27,90%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0	0,00%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA				
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0	0,00%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	4.044	0	4.044	0,00%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0
		4.612.178,00	4.605.350,00	6.828,00	

Tab. 61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione e NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
Denominazione Struttura: Ditta Envigo RMS srl	----	P.Iva 02114740307	CONTRATTO SERVIZIO MONITORAGGIO SANITARIO COLONIE MURINE PER STABILARIO - DETERMINA CRO N. 234 DEL 28.06.2017	2017	4.044	4.044 (budget Z17A234)	4044	4.044	0	0	4.044

Non sono stati effettuati acquisti di servizi sanitari da strutture sanitarie private.

Tab. 62 - Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI				
BA1580	Lavanderia	131.989	130.984	1.005	0,77%
BA1590	Pulizia	1.029.940	1.018.127	11.813	1,16%
BA1600	Mensa	0	0	0	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.951	9.297	-6.346	-68,26%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	11.702	16.179	-4.477	-27,67%
BA1640	Smaltimento rifiuti	324.181	311.168	13.013	4,18%
BA1650	Utenze telefoniche	58.954	53.666	5.288	9,85%
BA1660	Utenze elettricità	2.012.899	1.802.936	209.963	11,65%
BA1670	Altre utenze	125.916	119.994	5.922	4,94%
BA1680	Premi di assicurazione	122.711	115.467	7.244	6,27%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.925	11.397	11.528	101,15%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	79.077	86.795	-7.718	-8,89%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	4.036.982	3.831.448	205.534	5,36%
	Servizi di vigilanza	153.845	130.771	23.074	17,64%
	Servizi religiosi	30.000	30.000	0	0,00%
	Spese bancarie	13.448	6.748	6.700	99,29%
	Spese di incasso	423	533	-110	-20,64%
	Spese di rappresentanza	0	0	0	0,00%
	Pubblicità e inserzioni	91.571	118.215	-26.644	-22,54%
	Altre spese legali	2.500	58.224	-55.724	-95,71%
	Spese postali	47.517	47.187	330	0,70%
	Bolli e marche	160	3.023	-2.863	-94,71%
	Abbonamenti e riviste	281.091	269.936	11.155	4,13%
	Altre spese generali e amministrative	293.350	203.558	89.792	44,11%
	Rimborsi spese personale dipendente	106.283	103.615	2.668	2,57%
	Altri rimborsi spese	88.469	107.119	-18.650	-17,41%
	Altri servizi socio - assistenziali da privato	0	0	0	0,00%
	Altri servizi non sanitari da privato	2.928.325	2.752.519	175.806	6,39%
	Servizio energia (conduzione centrale termica)	1.731.038	1.763.544	-32.506	-1,84%
	Servizio di convallida sterilizzatrici	16.580	0	16.580	100,00%
	contratti diversi per la fornitura di servizi da privato GETEC	2.844	0	2.844	100,00%
	servizio gestione animali e pulizia stabulario	107.354	106.354	1.000	0,94%
	servizio di gestione archivi	87.968	89.441	-1.473	-1,65%
	estensione all'archiviazione vetrini ed inclusi	14.560	29.379	-14.819	-50,44%
	servizio di attività di referenziazione	71.926	73.393	-1.467	-2,00%
	servizio di accettazione, cassa e prenotazioni	260.715	266.392	-5.677	-2,13%
	servizi di facchinaggio	67.858	63.757	4.101	6,43%
	servizi accessori al contratto d'appalto pulizie e sanificazione (servizio integrato)	185.870	87.054	98.816	113,51%
	servizi di disinfestazione	4.310	3.231	1.079	33,40%
	servizio dosimetrico	1.653	1.601	52	3,25%
	certificazioni	7.515	14.503	-6.988	-48,18%
	servizio quality manager per programma trapianti CNT/CNS/JACIE nell'ambito del mantenimento certificazione ISO9001:2008 e accreditamento secondo standard JACIE e accreditamento centro nazionale trapianti	19.178	21.886	-2.708	-12,37%
	Servizi diversi di analisi ambientale, acque e altre rilevazioni per sppa	5.744	15.944	-10.200	-63,97%
	Servizi di analisi qualità dei gas medicali	6.641	6.641	0	0,00%
	Servizio rilevazione gas alogeni, sale operatorie	8.540	17.080	-8.540	-50,00%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	Altri servizi non sanitari da privato (economia e contratti diversi)	41.633	34.351	7.282	21,20%
	Servizio di elaborazione dati per Epidemiologia	0	14.000	-14.000	-100,00%
	Servizio di internazionalizzazione finanziato con fondi finalizzati	0	4.270	-4.270	-100,00%
	Servizi vari per eventi finanziati da entrate specifiche	10.900	1.568	9.332	595,15%
	Altri servizi non sanitari da privato (finanziamento fondi di ricerca finalizzata)	23.093	29.716	-6.623	-22,29%
	Servizio straordinario portierato/squadra emergenza Campus	48.648	14.427	34.221	237,20%
	Servizio agenzia formativa GIMBE - corso novembre 2016	12.000	12.000	0	0,00%
	Servizio formazione - azione per team di vertice	0	16.100	-16.100	-100,00%
	PAC Percorsi attuativi di certificabilità del bilancio	23.607	47.580	-23.973	-50,38%
	Servizio di monitoraggio sanitario topi Envigo	4.056	4.887	-831	-17,00%
	Servizio di sviluppo nuovi metodi analitici per la soc. Farmacologia - Polo Tecnologico PN (finanziamento con fondi di ricerca finalizzata)	32.574	0	32.574	100,00%
	Servizio di sterilizzazione	90.443	0	90.443	100,00%
	Servizio certificazione breast centre senologia	1.414	0	1.414	100,00%
	Servizio manutenzione erogatori acqua	470	0	470	100,00%
	Servizio realizzazione Bilancio di missione e Video bilancio	11.590	0	11.590	100,00%
	Servizi informativi ANSA	7.169	0	7.169	100,00%
	Servizio identificazione genotipica di microorganismi	5.795	0	5.795	100,00%
	Servizio tracciabilità bombole	14.640	13.420	1.220	9,09%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE				
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.476	24.216	-9.740	-40,22%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	8.064	0	8.064	100,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	907.732	781.016	126.716	16,22%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	17.592	44.869	-27.277	-60,79%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	251.841	269.410	-17.569	100,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	636.290	463.437	172.853	37,30%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	2.009	3.300	-1.291	100,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	40.026	-40.026	100,00%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	40.026	-40.026	100,00%
BA1890	FORMAZIONE	73.119	42.871	30.248	70,56%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	70.906	37.810	33.096	87,53%
	Formazione (esternalizzata e non) da privato	9.034.524	8.433.397	601.127	7,13%
	TOTALE				

Tab. 63 - Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	448.078	167.788	280.290	167,05%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	375.858	549.990	-174.132	-31,66%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.312.008	3.299.107	12.901	0,39%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	5.348	3.107	2.241	72,13%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	268.960	199.056	69.904	35,12%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
	TOTALE	4.410.252	4.219.048	191.204	4,53%

Tab. 64 - Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL)	Valore CE al 31/12/2017	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	131.989	0	131.989	0,00%
BA1590	Pulizia	1.029.940	0	1.029.940	0,00%
BA1600	Mensa	0	0	0	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.951	0	2.951	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	11.702	0	11.702	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	324.181	0	324.181	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	58.954	0	58.954	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	2.012.899	0	2.012.899	0,00%
BA1670	Altre utenze	125.916	0	125.916	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	122.711	0	122.711	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione): (Consulenze amministrative e altro)	22.925	0	22.925	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici: (Call center e rimborso gestione magazzino)	79.077	0	79.077	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	4.036.982	1.763.544	2.273.438	43,68%
	Servizi di vigilanza	153.845	0	153.845	0,00%
	Servizi religiosi	30.000	0	30.000	0,00%
	Spese bancarie	13.448	0	13.448	0,00%
	Spese di incasso	423	0	423	0,00%
	Spese di rappresentanza	0	0	0	0,00%
	Pubblicità e inserzioni	91.571	0	91.571	0,00%
	Altre spese legali	2.500	0	2.500	0,00%
	Spese postali	47.517	0	47.517	0,00%
	Bolli e marche	160	0	160	0,00%
	Abbonamenti e riviste	281.091	0	281.091	0,00%
	Altre spese generali e amministrative	293.350	0	293.350	0,00%
	Rimborsi spese personale dipendente	106.283	0	106.283	0,00%
	Altri rimborsi spese	88.469	0	88.469	0,00%
	Altri servizi socio - assistenziali da privato	0	0	0	0,00%
	Altri servizi non sanitari da privato	2.928.325	1.763.544	1.164.781	60,22%
	...				
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	73.119	0	73.119	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	70.906	0	70.906	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	4.410.252	0	4.410.252	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	448.078	0	448.078	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	375.858	0	375.858	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.312.008	0	3.312.008	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	5.348	0	5.348	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	268.960	0	268.960	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
	TOTALE	12.514.504	1.763.544	10.750.960	14,09%

Tab. 65 - Dettaglio canoni di leasing

DETTAGLIO LEASING
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:
.....
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:
LF - ING LEASE (ITALIA) SPA CTR.119473
.....
TOTALE

Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
.....
Det.n.256/T/2009	29.09.2011	408.578	21.09.2018	58.505	58.505
.....
TOTALE				58.505	58.505

21. Costi del personale

Tab. 66 - Costi del personale - ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	25.276.717	24.143.436	1.133.281	4,69%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	14.624.044	14.072.422	551.622	3,92%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	11.496.595	10.868.593	628.002	5,78%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>10.453.029</i>	<i>10.041.013</i>	<i>412.016</i>	<i>4,10%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	5.551.453	5.246.671	304.782	5,81%
	Retribuzione di posizione	1.963.916	1.961.175	2.741	0,14%
	Indennità di risultato	448.040	436.383	11.657	2,67%
	Altro trattamento accessorio	257.044	260.208	-3.164	-1,22%
	Oneri sociali su retribuzione	2.224.448	2.136.576	87.872	4,11%
	Altri oneri per il personale	8.128	0	8.128	100,00%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>1.043.566</i>	<i>827.580</i>	<i>215.986</i>	<i>26,10%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	566.278	465.369	100.909	21,68%
	Retribuzione di posizione	163.626	112.948	50.678	44,87%
	Indennità di risultato	43.980	31.115	12.865	41,35%
	Altro trattamento accessorio	24.589	25.056	-467	-1,86%
	Oneri sociali su retribuzione	245.093	193.092	52.001	26,93%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	3.127.449	3.203.829	-76.380	-2,38%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>3.053.929</i>	<i>3.067.715</i>	<i>-13.786</i>	<i>-0,45%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.851.891	1.863.784	-11.893	-0,64%
	Retribuzione di posizione	362.521	365.132	-2.611	-0,72%
	Indennità di risultato	140.058	144.365	-4.307	-2,98%
	Altro trattamento accessorio	41.129	35.722	5.407	15,14%
	Oneri sociali su retribuzione	658.330	658.712	-382	-0,06%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>73.520</i>	<i>136.114</i>	<i>-62.594</i>	<i>-45,99%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	50.474	92.436	-41.962	-45,40%
	Retribuzione di posizione	374	1.061	-687	-64,75%
	Indennità di risultato	3.586	7.023	-3.437	-48,94%
	Altro trattamento accessorio	1.882	3.881	-1.999	-51,51%
	Oneri sociali su retribuzione	17.204	31.713	-14.509	-45,75%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	10.652.673	10.071.014	581.659	5,78%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>10.436.987</i>	<i>9.826.527</i>	<i>610.460</i>	<i>6,21%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.235.787	5.904.990	330.797	5,60%
	Straordinario e indennità personale	1.162.484	1.147.303	15.181	1,32%
	Retribuzione per produttività personale	399.031	396.726	2.305	0,58%
	Altro trattamento accessorio	413.035	287.898	125.137	43,47%
	Oneri sociali su retribuzione	2.226.650	2.089.610	137.040	6,56%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>215.686</i>	<i>244.487</i>	<i>-28.801</i>	<i>-11,78%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	136.463	147.166	-10.703	-7,27%
	Straordinario e indennità personale	10.134	15.430	-5.296	-34,32%
	Retribuzione per produttività personale	6.542	13.423	-6.881	-51,26%
	Altro trattamento accessorio	12.622	12.355	267	2,16%
	Oneri sociali su retribuzione	49.925	56.113	-6.188	-11,03%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

Tab. 67 - Costi del personale - ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	157.429	227.929	-70.500	-30,93%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	157.429	227.929	-70.500	-30,93%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	115.062	166.086	-51.024	-30,72%
	Voci di costo a carattere stipendiale	50.639	74.263	-23.624	-31,81%
	Retribuzione di posizione	37.170	51.101	-13.931	-27,26%
	Indennità di risultato	3.365	5.537	-2.172	-39,23%
	Altro trattamento accessorio	0	349	-349	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	23.888	34.836	-10.948	-31,43%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	42.367	61.843	-19.476	-31,49%
	Voci di costo a carattere stipendiale	28.493	42.740	-14.247	-33,33%
	Retribuzione di posizione	436	1.088	-652	-59,93%
	Indennità di risultato	3.586	3.258	328	10,07%
	Altro trattamento accessorio	0	349	-349	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	9.852	14.408	-4.556	-31,62%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 68 - Costi del personale - ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	3.982.390	3.945.302	37.088	0,94%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	191.149	135.345	55.804	41,23%
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<i>136.698</i>	<i>135.345</i>	<i>1.353</i>	<i>1,00%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	86.366	86.366	0	0,00%
	Retribuzione di posizione	14.017	12.616	1.401	11,10%
	Indennità di risultato	6.962	6.604	358	5,42%
	Altro trattamento accessorio	0	699	-699	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	29.353	29.060	293	1,01%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2350</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<i>54.451</i>	<i>0</i>	<i>54.451</i>	<i>100,00%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	36.822	0	36.822	100,00%
	Retribuzione di posizione	1.409	0	1.409	100,00%
	Indennità di risultato	3.586	0	3.586	100,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	12.634	0	12.634	100,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2360</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	3.791.241	3.809.957	-18.716	-0,49%
<i>BA2380</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<i>3.682.880</i>	<i>3.761.430</i>	<i>-78.550</i>	<i>-2,09%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.406.355	2.432.278	-25.923	-1,07%
	Straordinario e indennità personale	215.875	281.358	-65.483	-23,27%
	Retribuzione per produttività personale	156.995	162.155	-5.160	-3,18%
	Altro trattamento accessorio	117.441	85.579	31.862	37,23%
	Oneri sociali su retribuzione	786.214	799.028	-12.814	-1,60%
	Altri oneri per il personale	0	1.032	-1.032	-100,00%
<i>BA2390</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<i>108.361</i>	<i>48.527</i>	<i>59.834</i>	<i>123,30%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	71.053	27.538	43.515	158,02%
	Straordinario e indennità personale	2.460	2.931	-471	-16,07%
	Retribuzione per produttività personale	6.542	6.032	510	8,45%
	Altro trattamento accessorio	3.211	1.026	2.185	212,96%
	Oneri sociali su retribuzione	25.095	11.000	14.095	128,14%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2400</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>

Tab. 69 - Costi del personale - ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	2.495.133	2.538.934	-43.801	-1,73%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	485.112	414.971	70.141	16,90%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	485.112	350.869	134.243	38,26%
	Voci di costo a carattere stipendiale	258.139	184.661	73.478	39,79%
	Retribuzione di posizione	103.137	78.608	24.529	31,20%
	Indennità di risultato	21.551	13.475	8.076	59,93%
	Altro trattamento accessorio	0	1.397	-1.397	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	102.285	72.728	29.557	40,64%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	64.102	-64.102	-100,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	34.300	-34.300	-100,00%
	Retribuzione di posizione	0	11.579	-11.579	-100,00%
	Indennità di risultato	0	3.255	-3.255	-100,00%
	Altro trattamento accessorio	0	349	-349	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	14.619	-14.619	-100,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.010.021	2.123.963	-113.942	-5,36%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.010.021	2.100.962	-90.941	-4,33%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.346.781	1.375.088	-28.307	-2,06%
	Straordinario e indennità personale	141.021	180.638	-39.617	-21,93%
	Retribuzione per produttività personale	89.064	94.511	-5.447	-5,76%
	Altro trattamento accessorio	4.056	3.609	447	12,39%
	Oneri sociali su retribuzione	427.735	446.973	-19.238	-4,30%
	Altri oneri per il personale	1.364	143	1.221	853,85%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	23.001	-23.001	-100,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	14.800	-14.800	-100,00%
	Straordinario e indennità personale	0	1.405	-1.405	-100,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	1.472	-1.472	-100,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	5.324	-5.324	-100,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 70 - Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010 (1)	IMPORTO FONDO AL 01/01/2017 *) (2)	PERSONALE PRESENTI AL 01/01/2017 \$) (3)	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2017 (4)	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2017 (5)	PERSONALE PRESENTI AL 31/12/2017 (6)=(3)+(4)-(5)	IMPORTO FONDO AL 31/12/2017 **) (7)	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO ANNO 2010 (8)=(7)-(1)	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO INIZIALE ANNO 2017 (9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI	2.548.202	2.548.202	114	19	17	116	2.617.830,0	69.628	69.628
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	2.074.518	2.074.518					2.146.474	71.956	71.956
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	290.363	290.363					281.784	-8.579	-8.579
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	183.321	183.321					189.572	6.251	6.251
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA	646.778	646.778	45	5	3	47	643.642	-3.136	-3.136
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	522.126	522.126					519.551	-2.575	-2.575
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	43.257	43.257					43.059	-198	-198
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	81.395	81.395					81.032	-363	-363
PERSONALE NON DIRIGENTE	2.262.596	2.262.596	482	29	23	488	2.334.472	71.876	71.876
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	1.363.860	1.363.860					1.422.714	58.854	58.854
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio/pericolo o danno	658.440	658.440					662.114	3.674	3.674
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	240.296	240.296					249.644	9.348	9.348
TOTALE	5.457.576	5.457.576	641	53	43	651	5.595.944	138.368	138.368

*) Fondi 2017 determinazione provvisoria al netto degli oneri - Deliberazione D.G. n. 250/2016 e DGR 125/2017

**) Fondi 2017 determinazione definitiva al netto degli oneri - Deliberazione D.G. n. 455/2017.

\$) Il dato al 1.1.2017 comprende il passaggio di funzioni Oculologia/Cardiologia

Non sono compresi RAR ed eventuali residui

22. Oneri diversi di gestione

Tab. 71 - Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)
BA2520	Perdite su crediti
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale
	Organi direttivi e di indirizzo
	Collegio Sindacale
	Altri organismi
BA2550	Altri oneri diversi di gestione
	Premi di assicurazione personale dipendente
	Altre spese generali e amministrative
	...
	TOTALE

Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
63.028	64.079	-1.051	-1,64%
0	0	0	0,00%
900.412	892.651	7.761	0,87%
837.165	790.421	46.744	5,91%
56.118	66.165	-10.047	-15,18%
7.129	36.065	-28.936	-80,23%
148.080	143.779	4.301	2,99%
147.487	143.779	3.708	2,58%
593	0	593	0,00%
1.111.520,00	1.100.509,00	11.011,00	1,00%

23. Accantonamenti

Tab. 72 - Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI
	Accantonamenti per rischi:
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)
BA2750	Altri accantonamenti per rischi
	...
	...
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati
	Altri accantonamenti:
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai
BA2860	Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza medica
BA2870	Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza non medica
BA2880	Acc. Rinnovi contratti.: comparto
BA2890	Altri accantonamenti
	...
	...
	TOTALE

Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
21.384	77.565	-56.181	-72,43%
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
21.384	77.565	-56.181	-72,43%
0	0	0	0,00%
8.739.423	7.973.730	765.693	9,60%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
3.051.527	2.402.373	649.154	27,02%
5.687.896	5.571.357	116.539	2,09%
437.056	0	437.056	100,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
143.271	0	143.271	100,00%
55.761	0	55.761	100,00%
238.024	0	238.024	100,00%
0	0	0	0,00%
9.197.863	8.051.295	1.146.568	14,24%

Accordo per regolazione finanziaria del trasferimento di funzioni tra A.A.S. 5 “Friuli Occidentale” e “Centro di Riferimento Oncologico” di Aviano.

In aderenza all'accordo siglato tra AAS5 e CRO in data 30 giugno 2016, dal 1 gennaio 2017 le due aziende hanno provveduto al trasferimento delle attività di Oncologia medica e di Cardiologia con il conseguente trasferimento del rapporto giuridico del personale in capo alle rispettive Aziende.

Nell'esercizio 2017, quindi, il CRO ha dovuto sostenere le spese di gestione dell'Oncologia e beneficiare dei ricavi derivanti dallo svolgimento della funzione e AAS 5 analogamente per la funzione di Cardiologia.

La valutazione dei costi e dei ricavi derivanti dall'attività di Oncologia gestita dal CRO al netto dei ricavi regionali della Cardiologia trasferiti ad AAS5 è riassunta nella tabella sottoriportata:

Costo farmaci anno 2016	Euro	- 4.020.362
Costo altri beni sanitari anno 2016	Euro	- 107.130
Costo del personale (delta Oncologia/Cardiologia)	Euro	- 947.146
Ricavi da attività ambulatoriale regionale anno 2016 Cardiologia	Euro	- 185.000
Ricavi da attività ambulatoriale regionale anno 2016 Oncologia	Euro	<u>+ 2.600.530</u>
Deficit del passaggio di funzioni	Euro	- 2.659.108

Nell'assegnazione del finanziamento per il 2017 la Regione Friuli Venezia Giulia non ha apportato variazioni che recepissero il passaggio di funzioni; pur tuttavia con successiva DGR 2336 del 22 novembre 2017 di variazione alla Programmazione Annuale 2017 ha assegnato ulteriori risorse alle aziende del Servizio Sanitario regionale precisando che: *“La variazione non tiene conto delle ricadute economiche del passaggio delle funzioni tra AAS5 e CRO che verrà gestito successivamente con regole in sede di chiusura come regolazione delle poste infragruppo.”* Quanto sopra considerato si conviene il trasferimento da AAS 5 “Friuli Occidentale” a CRO del deficit derivante dal passaggio di funzioni con iscrizione nei conti di costo/ricavo infragruppo.

Poiché l'AAS 5 “Friuli Occidentale” nel corso del 2017 ha sostenuto spese per il personale sanitario dell'Oncologia in attesa del consolidamento dell'organico infermieristico del CRO, dalla cifra rappresentante il “deficit del passaggio di funzioni” sopra esposta vengono trattenuti Euro 173.976 corrispondenti alle competenze liquidate.

Di conseguenza con il presente documento AAS 5 “Friuli occidentale” trasferisce al CRO la somma di Euro 2.485.132.

La valorizzazione del saldo finale 2017 derivante dal passaggio di funzioni, quale delta dei fattori produttivi sostenuti e dei ricavi effettivamente realizzati, sarà congiuntamente effettuata in sede di redazione del 1° report 2018.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

CE ED SP ANNI 2017 E 2016

ANNO 2017

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	2 | 0 | 1 | 7
		TRIMESTRE:	1 | 2 | 3 | 4
		PREVENTIVO	CONSUNTIVO

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (unità di euro)	IMPORTO 2016 (unità di euro)
		A) Valore della produzione					
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	31.760	24.265	+	31.759.721,00	24.263.757,00
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	20.641	13.379	+	20.640.923,00	13.379.181,00
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	6.342	3.776	+	6.341.981,00	3.775.648,00
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	14.299	9.603	+	14.298.942,00	9.603.533,00
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	438	382	+	438.816,00	381.432,00
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	438	382	+	438.816,00	381.432,00
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	146	77	+	146.457,00	76.804,00
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	+	0,00	0,00
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	+	0,00	0,00
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	292	305	+	292.359,00	304.628,00
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	+	0,00	0,00
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	-	-	+	0,00	0,00
	AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	+	0,00	0,00
	AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	+	0,00	0,00
	AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	-	+	0,00	0,00
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	10.681	10.408	+	10.679.982,00	10.407.644,00
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.639	3.791	+	3.638.566,00	3.790.603,00
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	994	1.386	+	994.212,00	1.386.489,00
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	2.060	1.081	+	2.059.561,00	1.080.796,00
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	3.988	4.150	+	3.987.643,00	4.149.756,00
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	96	+	0,00	95.500,00
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-	0,00	0,00
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-	-	-	0,00	0,00
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-	0,00	0,00
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.310	5.532	+	6.309.980,00	5.532.011,00
	AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-	-	+	0,00	0,00
	AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	+	0,00	0,00
	AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	4.038	3.832	+	4.038.002,00	3.831.888,00
	AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	2.272	1.700	+	2.271.978,00	1.700.123,00
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	65.326	64.563	+	65.326.551,00	64.563.965,00
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	62.400	62.227	+	62.400.574,00	62.227.063,00
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	36.367	33.826	+	36.366.903,00	33.825.609,00
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	15.553	16.574	+	15.553.223,00	16.574.097,00
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	15.390	12.256	+	15.389.970,00	12.255.754,00
R	AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	5.424	4.996	+	5.423.710,00	4.995.758,00
R	AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-	+	0,00	0,00
R	AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	+	0,00	0,00
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	-	+	0,00	0,00
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	26.033	28.401	+	26.033.671,00	28.401.454,00
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	11.055	12.129	+	11.055.143,00	12.129.100,00
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	8.152	8.957	+	8.152.034,00	8.957.134,00
SS	AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	6.826	7.315	+	6.826.494,00	7.315.220,00
S	AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	-	-	+	0,00	0,00
SS	AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
SS	AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
SS	AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	+	0,00	0,00
	AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+	0,00	0,00
S	AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+	0,00	0,00
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.625	1.084	+	1.624.777,00	1.084.133,00
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.301	1.252	+	1.301.200,00	1.252.769,00
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	-	+	0,00	0,00
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	904	872	+	904.422,00	872.357,00
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	+	0,00	0,00
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	298	257	+	297.634,00	257.399,00
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	75	120	+	74.884,00	120.013,00
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	24	3	+	24.260,00	3.000,00
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	5.786	1.774	+	5.785.284,00	1.772.801,00
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	80	-	+	79.849,00	0,00
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1	-	+	848,00	0,00
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-	+	0,00	0,00
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1	-	+	848,00	0,00
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.494	54	+	2.494.129,00	53.329,00
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7	33	+	6.766,00	32.823,00
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	2 | 0 | 1 | 7
		TRIMESTRE:	1 | 2 | 3 | 4
		PREVENTIVO	CONSUNTIVO

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (unità di euro)	IMPORTO 2016 (unità di euro)
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.487	21	+	2.487.363,00	20.506,00
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.546	43	+	1.545.474,00	42.659,00
	AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	14	-	+	13.651,00	0,00
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	+	0,00	0,00
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.532	43	+	1.531.823,00	42.659,00
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.665	1.677	+	1.664.984,00	1.676.813,00
	AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	1.297	1.343	+	1.296.851,00	1.342.701,00
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	+	0,00	0,00
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	+	0,00	0,00
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	1.297	1.343	+	1.296.851,00	1.342.701,00
	AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	368	334	+	368.133,00	334.112,00
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	796	868	+	795.769,00	868.188,00
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	796	868	+	795.769,00	868.188,00
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	-	-	+	0,00	0,00
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	+	0,00	0,00
	AA0980	A.7) Quota contributi c/ capitale imputata all'esercizio	4.458	4.680	+	4.458.471,00	4.679.347,00
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.004	1.351	+	1.004.291,00	1.351.048,00
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.005	1.809	+	2.004.914,00	1.808.949,00
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.024	1.025	+	1.024.031,00	1.024.631,00
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	+	0,00	0,00
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	-	+	0,00	0,00
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	425	495	+	425.235,00	494.719,00
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	+	0,00	0,00
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	211	161	+	211.218,00	161.096,00
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	-	1	+	363,00	1.505,00
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	140	90	+	139.533,00	89.820,00
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	71	70	+	71.322,00	69.771,00
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	114.647	101.843	+	114.646.994,00	101.841.165,00
	B	Costi della produzione					
	B.1	Acquisti di beni					
	BA0010	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	41.357	33.451	+	41.357.977,00	33.450.406,00
	BA0020	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	40.163	32.273	+	40.163.785,00	32.272.985,00
	BA0030	B.1.A.1.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	32.589	24.701	+	32.589.498,00	24.701.177,00
	BA0040	B.1.A.1.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	32.516	24.488	+	32.516.280,00	24.488.273,00
	BA0050	B.1.A.1.1.2) Medicinali senza AIC	73	213	+	73.218,00	212.904,00
	BA0060	B.1.A.1.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA0070	B.1.A.1.2) Sanguine ed emocomponenti	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	+	0,00	0,00
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	6.823	6.933	+	6.822.735,00	6.932.638,00
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.348	3.429	+	3.347.565,00	3.429.019,00
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-	-	+	0,00	0,00
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.475	3.504	+	3.475.170,00	3.503.619,00
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	9	7	+	8.948,00	7.221,00
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1	1	+	811,00	596,00
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1	-	+	1.161,00	0,00
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	+	352,00	246,00
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	740	631	+	740.280,00	631.107,00
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.194	1.178	+	1.194.192,00	1.177.421,00
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	287	264	+	286.816,00	263.514,00
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	325	312	+	324.828,00	311.601,00
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	18	20	+	18.537,00	19.954,00
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	268	252	+	268.558,00	252.020,00
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	273	306	+	272.804,00	306.105,00
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	23	24	+	22.649,00	24.227,00
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	15.612	14.572	+	15.612.156,00	14.574.267,00
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	6.577	6.140	+	6.577.632,00	6.140.870,00
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base				0,00	0,00
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-	-	+	0,00	0,00
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-	-	+	0,00	0,00
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-	-	+	0,00	0,00
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-	-	+	0,00	0,00
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				0,00	0,00
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	564	146	+	563.847,00	146.500,00
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	564	146	+	563.782,00	146.398,00
	BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	65,00	102,00
	BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-	-	+	0,00	0,00
	BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-	-	+	0,00	0,00
	BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	+	0,00	0,00
	BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	+	0,00	0,00
	BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	+	0,00	0,00
	BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-	-	+	0,00	0,00
	BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				0,00	0,00
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	+	0,00	0,00
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				0,00	0,00
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	2 | 0 | 1 | 7
	9 | 0 | 2	TRIMESTRE:	1 | 2 | 3 | 4
		PREVENTIVO	CONSUNTIVO
			x

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (unità di euro)	IMPORTO 2016 (unità di euro)
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-	-	+	0,00	0,00
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-	-	+	0,00	0,00
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-	+	0,00	0,00
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	+	0,00	0,00
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	+	0,00	0,00
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	+	0,00	0,00
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	+	0,00	0,00
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	+	0,00	0,00
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	+	0,00	0,00
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-	+	0,00	0,00
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	+	0,00	0,00
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	2	3	+	2.455,00	2.614,00
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2	3	+	2.455,00	2.614,00
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	+	0,00	0,00
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
SS	BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	+	0,00	0,00
	BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	1.019	995	+	1.019.890,00	996.289,00
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-	-	+	0,00	0,00
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	679	661	+	679.146,00	661.334,00
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-	-	+	0,00	0,00
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	167	146	+	167.142,00	146.092,00
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	61	79	+	61.385,00	79.408,00
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	112	109	+	112.217,00	109.455,00
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	375	391	+	375.218,00	390.117,00
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	+	0,00	0,00
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-	-	+	0,00	0,00
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	+	0,00	0,00
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	362	385	+	362.448,00	384.592,00
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13	6	+	12.770,00	5.525,00
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.613	4.605	+	4.612.178,00	4.605.350,00
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	240	172	+	239.915,00	172.251,00
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	+	0,00	0,00
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	4.373	4.433	+	4.372.263,00	4.433.099,00
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-	59	+	0,00	59.000,00
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	152	266	+	151.653,00	266.346,00
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	2.571	2.193	+	2.570.767,00	2.193.060,00
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	29	-	+	29.002,00	0,00
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	561	445	+	561.108,00	444.940,00
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.060	1.470	+	1.059.733,00	1.469.753,00
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	+	0,00	0,00
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	+	0,00	0,00
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4	-	+	4.044,00	0,00
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	+	0,00	0,00
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	4	-	+	4.044,00	0,00
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-	+	0,00	0,00
S	BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	+	0,00	0,00
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	9.035	8.432	+	9.034.524,00	8.433.397,00
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	7.961	7.506	+	7.960.227,00	7.507.458,00
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	132	131	+	131.989,00	130.984,00
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	1.030	1.018	+	1.029.940,00	1.018.127,00
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-	-	+	0,00	0,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="060"/> AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	<input type="text" value="2017"/>
	<input type="text" value="902"/>	TRIMESTRE:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/>
		PREVENTIVO	<input type="text" value=""/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="text" value="x"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="text" value=""/>
NO	<input type="text" value=""/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (unità di euro)	IMPORTO 2016 (unità di euro)
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	330,00	233,00
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	+	330,00	233,00
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.421	123	+	3.420.070,00	122.757,00
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	3.395	-	+	3.395.042,00	0,00
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	6	17	+	6.196,00	16.775,00
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	4	-	+	4.385,00	0,00
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	+	0,00	0,00
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	2	17	+	1.811,00	16.775,00
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	+	0,00	0,00
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	+	0,00	0,00
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	+	0,00	0,00
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	6	35	+	5.521,00	35.037,00
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	14	71	+	13.311,00	70.945,00
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	634	81	+	634.344,00	80.684,00
R	EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	4	+	0,00	3.939,00
	EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	634	77	+	634.344,00	76.745,00
S	EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	2	+	0,00	1.990,00
	EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	+	0,00	0,00
	EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	+	0,00	0,00
	EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	+	0,00	0,00
	EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	+	0,00	0,00
	EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	634	75	+	634.344,00	74.755,00
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	19	1	+	19.369,00	1.000,00
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-3.168	2.814	+/-	-3.167.318,00	2.814.290,00
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.735	7.858	+/-	2.735.237,00	7.857.069,00
		Imposte e tasse			+		
	YA0010	Y.1) IRAP	2.606	2.446	+	2.606.185,00	2.445.622,00
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	2.114	2.040	+	2.114.131,00	2.040.123,00
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	409	329	+	409.201,00	328.559,00
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	83	77	+	82.853,00	76.940,00
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	+	0,00	0,00
	YA0060	Y.2) IRES	61	61	+	60.758,00	60.662,00
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	61	61	+	60.758,00	60.662,00
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-	+	0,00	0,00
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	+	0,00	0,00
	YZ9999	Totale imposte e tasse	2.667	2.507	+	2.666.943,00	2.506.284,00
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	68	5.351	+/-	68.294,00	5.350.785,00

Data

Il responsabile dell'area economico-finanziaria

.....

Il Direttore Generale

.....

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	2 | 0 | 1 | 7
	9 | 0 | 2	TRIMESTRE:	1 | 2 | 3 | 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

ATTIVITA'

zon	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (unità di euro)	IMPORTO 2016 (unità di euro)
	ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-	+	0,00	0,00
	ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	20	22	+	19.968,00	22.238,00
	ACZ999	C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI	80	79	+	79.547,00	79.829,00
	ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-	+	0,00	486,00
	ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-	+	0,00	486,00
R	ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	ACA030	C.II) RISCOINTI ATTIVI	80	79	+	79.547,00	79.343,00
	ACA040	C.II.1) Risconti attivi	80	79	+	79.547,00	79.343,00
R	ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	15.428	15.682	+	15.428.191,00	15.682.079,00
	ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	59	117	+	58.505,00	117.011,00
	ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-	+	0,00	0,00
	ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	85	85	+	85.496,00	85.496,00
	ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.284	15.480	+	15.284.190,00	15.479.572,00
		Totale attivo	135.628	132.492		135.627.667,00	132.492.279,00
		Totale conti d'ordine	15.428	15.682		15.428.191,00	15.682.079,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 6 0
AZIENDA/ISTITUTO	9 0 2

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 0 1 7
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	72.356	80.683	+/-	72.354.630,00	80.681.562,00
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	763	763	+/-	762.659,00	762.659,00
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	65.157	68.083	+	65.156.931,00	68.082.301,00
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	19.571	20.595	+	19.570.833,00	20.594.865,00
	PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	12.540	13.545	+	12.540.097,00	13.544.388,00
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-	-	+	0,00	0,00
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	2.181	2.264	+	2.180.788,00	2.263.653,00
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	10.359	11.281	+	10.359.309,00	11.280.735,00
	PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	33.037	33.933	+	33.036.805,00	33.933.091,00
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	9	10	+	9.196,00	9.957,00
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	+	0,00	0,00
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.952	6.088	+	5.951.580,00	6.088.501,00
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	408	390	+	407.410,00	389.560,00
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-	+	0,00	0,00
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	26	8	+	25.664,00	7.814,00
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-	-	+	0,00	0,00
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-	+	0,00	0,00
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	382	382	+	381.746,00	381.746,00
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-	+	0,00	0,00
	PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-	+	0,00	0,00
	PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	+	0,00	0,00
	PAA200	A.V.3) Altro	-	-	+	0,00	0,00
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	8	8	+/-	7.756,00	7.756,00
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	68	5.351	+/-	68.294,00	5.350.785,00
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	30.128	27.379	+	30.128.569,00	27.379.495,00
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	-	-	+	0,00	0,00
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	435	413	+	434.638,00	413.254,00
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	246	246	+	245.866,00	245.866,00
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-	-	+	0,00	0,00
	PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	+	0,00	0,00
	PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	+	0,00	0,00
	PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	189	167	+	188.772,00	167.388,00
	PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-	+	0,00	0,00
	PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-	+	0,00	0,00
	PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-	+	0,00	0,00
	PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-	+	0,00	0,00
	PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	+	0,00	0,00
	PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	+	0,00	0,00
	PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-	+	0,00	0,00
	PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-	+	0,00	0,00
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	28.837	26.547	+	28.837.516,00	26.546.882,00
	PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	+	0,00	0,00
	PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	100	100	+	100.016,00	100.016,00
	PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	15.559	16.903	+	15.559.341,00	16.902.964,00
	PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	13.178	9.544	+	13.178.159,00	9.543.902,00
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	856	419	+	856.415,00	419.359,00
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-	+	0,00	0,00
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	437	-	+	437.056,00	0,00
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	437	-	+	437.056,00	0,00
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	+	0,00	0,00
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-	-	+	0,00	0,00
	PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	419	419	+	419.359,00	419.359,00
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-	-	+	0,00	0,00
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-	-	+	0,00	0,00
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-	+	0,00	0,00
	PDZ999	D) DEBITI	33.144	24.430	+	33.144.468,00	24.431.222,00
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	5.975	6.373	+	5.974.907,00	6.372.961,00
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-	-	+	0,00	0,00
S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-	+	0,00	0,00
	PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-	+	0,00	0,00
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-	+	0,00	0,00
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-	+	0,00	0,00
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	-	-	+	0,00	0,00
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	3.703	308	+	3.703.300,00	308.083,00
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	70	70	+	70.000,00	70.000,00
R	PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-	+	0,00	0,00
S	PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	3.395	-	+	3.395.042,00	0,00
RR	PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-	+	0,00	0,00
	PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	238	238	+	238.258,00	238.083,00
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	14	14	+	14.002,00	14.370,00
	PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	850	368	+	850.301,00	368.371,00
	PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	663	155	+	663.470,00	155.390,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA/ISTITUTO | 9 | 0 | 2 |

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	| 2 | 0 | 1 | 7 |
TRIMESTRE:	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2016	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-	+	0,00	0,00
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	+	0,00	0,00
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	+	0,00	0,00
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	-	+	0,00	0,00
RR	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	500	81	+	500.650,00	81.689,00
RR	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	163	74	+	162.820,00	73.701,00
SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	187	213	+	186.831,00	212.981,00
R	PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-	+	0,00	0,00
	PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	7.661	4.339	+	7.661.078,00	4.339.451,00
	PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	7.661	4.339	+	7.660.999,00	4.339.451,00
	PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-	+	0,00	0,00
	PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-	-	+	79,00	0,00
	PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	7.400	6.847	+	7.399.774,00	6.846.870,00
	PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	+	0,00	0,00
	PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	7.400	6.847	+	7.399.774,00	6.846.870,00
	PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-	+	0,00	0,00
	PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	1.626	232	+	1.626.130,00	231.973,00
	PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	422	402	+	422.294,00	402.214,00
	PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	5.493	5.547	+	5.492.682,00	5.546.929,00
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-	+	0,00	0,00
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	4.618	4.322	+	4.618.140,00	4.322.322,00
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-	+	0,00	0,00
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	875	1.225	+	874.542,00	1.224.607,00
	PEZ999	E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	-	-	+	0,00	0,00
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	-	+	0,00	0,00
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	-	+	0,00	0,00
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	-	-	+	0,00	0,00
	PEA040	E.II.1) Riscointi passivi	-	-	+	0,00	0,00
R	PEA050	E.II.2) Riscointi passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+	0,00	0,00
	PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	15.428	15.682	+	15.428.191,00	15.682.079,00
	PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	59	117	+	58.505,00	117.011,00
	PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-	+	0,00	0,00
	PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	85	85	+	85.496,00	85.496,00
	PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.284	15.480	+	15.284.190,00	15.479.572,00
		Totale passivo	135.628	132.492		135.627.667,00	132.492.279,00
		Totale conti d'ordine	15.428	15.682		15.428.191,00	15.682.079,00

Dettaglio debiti (PDZ999) per anno di formazione.

	IMPORTO ANTE 31/12/2005	IMPORTO POST 31/12/2005	TOTALE
EBITI COMMERCIALI	-	-	-
NON COMMERCIALI	704	32.440	33.144
TOTALE	704	32.440	33.144

(PDZ999)

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

INDICI DI STRUTTURA, DI LIQUIDITÀ, DI ECONOMICITÀ
DI EFFICIENZA

ANNO 2017

INDICI DI STRUTTURA

Grado di immobilizzazione dell'attivo

Rapporto: Totale immobilizzazioni nette/Totale attivo

Rappresenta la quota parte dell'attività che risultano immobilizzate per un periodo superiore all'esercizio.

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Tot. immobilizzazioni	57.850.914	56.854.207
Totale attivo	132.492.279	135.627.667
C.R.O.	43,66%	41,92%

Quota delle attività liquidabili nel breve periodo

(Per differenza rispetto al grado di immobilizzazione dell'attivo)

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
C.R.O.	56,34%	58,08%

Indice di capitalizzazione

Rapporto: Totale patrimonio netto/ Totale passivo

Rappresenta la quantità di risorse proprie disponibile a coprire i fabbisogni, rispetto all'eventuale concorso di terzi al finanziamento dell'attività.

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Tot. patrimonio netto	80.681.562	72.354.630
Totale passivo	132.492.279	135.627.667
C.R.O.	60,90%	53,35%

Grado di indebitamento

(Per differenza rispetto all'indice di capitalizzazione)

Indica il concorso di terzi al finanziamento dell'attività dell'Azienda.

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
C.R.O.	39,10%	46,65%

Grado di copertura delle immobilizzazioni

Rapporto: Totale Patrimonio netto/Totale immobilizzazioni nette

Indica la solidità della struttura, ossia la capacità delle forme di finanziamento con durata lunga o indefinita a soddisfare la porzione di fabbisogno durevole costituita dalle immobilizzazioni.

L'equilibrio è dato da un indice pari o maggiore di 100.

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Tot. Patrimonio netto	80.681.562	72.354.630
Tot. Immobilizzazioni	57.850.914	56.854.207
C.R.O.	139,46%	127,26%

INDICI DI LIQUIDITA'

Disponibilità liquide

Percentuale sul totale dell'attivo

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Disponibilità liquide	35.207.972	26.696.884
Totale attivo	132.492.279	135.627.667
C.R.O.	26,57%	19,68%

Indice di liquidità

Rapporto: Disponibilità liquide/Passivo corrente

Rappresenta la capacità di far fronte alle passività correnti con le liquidità immediate.

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Disponibilità liquide	35.207.972	26.696.884
Passivo corrente	51.810.717	63.273.037
C.R.O.	67,95%	42,19%

Indice di disponibilità

Rapporto: Attivo corrente/Passivo corrente

Indica la capacità di far fronte alle passività che comportano esborsi monetari nel breve periodo con attività liquidabili nel breve periodo.

Dev'essere un valore vicino o superiore a 100

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Totale Attivo corrente	74.561.536	78.693.913
Tot. Passivo corrente	51.810.717	63.273.037
C.R.O.	143,91%	124,37%

Considerato che l'attivo corrente comprende anche il consistente credito che l'Istituto vanta per mobilità extraregionale il cui tempo di monetizzazione supera i 12 mesi, si presenta anche l'indice di disponibilità depurato di tali importi:

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Tot. Attivo corrente – credito mob. Extrareg*	63.426.194	69.929.857
Tot. Passivo corrente	51.810.717	63.273.037
C.R.O.	122,42%	110,52%

*) crediti per mobilità extra regionale: Anno 2016 11.135.342, Anno 2017 8.764.056.

Acid test

Rispetto al precedente indice di disponibilità, non si considerano le rimanenze nell'Attivo corrente (in quanto non liquidabili nel brevissimo periodo senza bloccare l'attività)

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Attivo corr. meno rimanenze	71.805.232	75.758.141
Passivo corrente	51.810.717	63.273.037
C.R.O.	138,59%	119,73%

In analogia a quanto detto per l'indice di disponibilità si presenta l'acid test al netto dei crediti per mobilità extraregionale

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Attivo corr. meno rimanenze corrente detrato credito mobil.extraregionale*	60.669.890	66.994.085
Passivo corrente	51.810.717	63.273.037
C.R.O.	117,10%	105,88%

DESCRIZIONE DELLA CAPITALIZZAZIONE

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Terreni	227.270	230.217
Fabbricati	50.346.308	48.153.592
Impianti e macchinari	182.718	152.375
Attrezzature sanitarie	3.624.094	4.006.661
Mobili ed arredi	657.011	575.504
Automezzi	61.320	38.706
Oggetti d'arte (°)	35.237	35.237
Altri beni	483.931	595.618
Immobilizz. in corso	2.056.624	2.845.253
Totale	57.674.513	56.633.163

DISTRIBUZIONE PERCENTUALE RELATIVA

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Terreni	0,39%	0,41%
Fabbricati	87,29%	85,03%
Impianti e macchinari	0,32%	0,27%
Attrezzature sanitarie	6,28%	7,07%
Mobili ed arredi	1,14%	1,02%
Automezzi	0,11%	0,07%
Oggetti d'arte	0,06%	0,06%
Altri beni	0,84%	1,05%
Immobilizz. in corso	3,57%	5,02%
Totale	100,00%	100,00%

ANALISI PER MOBILI ED IMMOBILI

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Immobili	52.812.920	51.381.437
	91,57%	90,73%
Mobili	4.861.593	5.251.726
	8,43%	9,27%

INDICI DI ECONOMICITA'

Rapporto percentuale tra totale dei costi della produzione e totale ricavi dell'Ente

Rapporto: Costi della produzione/Totale ricavi

Rappresenta il costo percentuale dell'attività caratteristica dell'Ente rispetto al totale dei ricavi.

Parametro di riferimento: inferiore al 100%

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Costi della produzione	96.484.969	108.406.028
Totale ricavi	104.860.264	115.597.244
C.R.O.	92,01%	93,78%

Rapporto percentuale tra il costo del personale ed il totale dei ricavi dell'Ente

Rapporto: Totale costo del personale (tutte le qualifiche)/Totale ricavi

Rappresenta l'incidenza del costo del personale sul totale ricavi dell'Ente.

Parametro di riferimento: inferiore all'80%

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Totale costo del personale	30.855.601	31.911.669
Totale ricavi	104.860.264	115.597.244
C.R.O.	29,43%	27,61%

Rapporto percentuale tra l'ammortamento (o costo equivalente annuo: leasing, noleggio, ecc) delle attrezzature sanitarie ed il totale ricavi dell'attività di assistenza

Rapporto: Totale ammortamento attrezzature sanitarie/Totale ricavi

Parametro di riferimento: superiore al 2%

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Totale ammortamento attrezzature sanitarie	1.891.035	1.547.454
Totale ricavi	104.860.264	115.597.244
C.R.O.	1,80%	1,34%

Rapporto percentuale tra il costo totale di acquisto di beni e servizi e il totale dei ricavi dell'Ente

Rapporto: Totale costo di acquisto di beni e servizi/Totale ricavi

Rappresenta l'incidenza del costo di acquisto di beni e servizi sul totale ricavi dell'Ente

Parametro di riferimento: inferiore al 40%

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Totale acquisti di beni e servizi	48.024.673	56.970.133
Totale ricavi	104.860.264	115.597.244
C.R.O.	45,80%	49,28%

Rapporto percentuale tra il costo di acquisto del materiale sanitario e il totale dei ricavi dell'Ente

Rapporto: Totale costo materiale sanitario/Totale ricavi

Rappresenta l'incidenza del costo del materiale sanitario sul totale ricavi dell'Ente

Parametro di riferimento: inferiore al 25%

	31 dicembre 2016	31 dicembre 2017
Totale costo materiale sanitario	32.272.985	40.163.785
Totale ricavi	104.860.264	115.597.244
C.R.O.	30,78%	34,74%

INDICATORI DI EFFICIENZA

1) Rapporto tra numero di medici e numero di figure professionali appartenenti ai profili sanitari attualmente riconosciuti - Ente

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Numero medici	115	110	114	108	112	105	107	110	116
Numero figure professionali appartenenti ai profili sanitari riconosciuti (Ruolo sanitario esclusi i medici)	323	317	319	323	316	313	309	314	321
	35,60%	34,70%	35,74%	33,44%	35,44%	33,55%	34,63%	35,03%	36,14%

2) Rapporto tra numero di personale amministrativo (o addetto a funzioni amministrative) e numero di personale sanitario - Ente

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Numero personale amministrativo	62	59	58	59	57	59	56	57	54
Numero personale sanitario (Tutto il ruolo sanitario)	438	427	433	431	428	418	416	424	437
	14,15%	13,82%	13,39%	13,69%	13,35%	14,11%	13,46%	13,44%	12,36%

(*) Si è ritenuto di considerare tutto il personale preposto agli uffici amministrativi (appartenenti ai ruoli amministrativo, tecnico e professionale detratti i distaccati)

2bis)

	2009	2010	2011	2012	2013	2013	2015	2016	2017
Numero dirigenti amministrativi	5	5	5	5	5	5	6	5	6
Numero dirigenti sanitari (Tutta la dirigenza medica e sanitaria)	155	151	154	149	151	143	145	146	151
	3,23%	3,31%	3,25%	3,36%	3,33%	3,50%	4,14%	3,42%	3,97%