
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE N. 145 DEL 28.04.2017

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 27.07.2015)

BILANCIO DI ESERCIZIO 2016

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 2016	
Monitoraggio Anno 2016 della Programmazione Annuale (Linee progettuali).....	pag. 53
Obiettivo del Patto tra la Regione e Direttori generali	pag. 83
L'attività del periodo	
• Attività di ricovero	pag. 85
• Attività ambulatoriale	pag. 86
• Politiche del farmaco	pag. 88
• Gestione del rischio clinico e della sicurezza sui luoghi di lavoro.....	pag. 88
• Ricerca.....	pag. 91
• Tabella indicatori dell'erogazione dei LEA	pag. 93
• Politiche del personale	pag. 94
• Rendicontazione delle risorse aggiuntive per il personale	pag. 110
• Inventario fisico dei beni	pag. 128
• Investimenti effettuati	pag. 132
La Gestione economico finanziaria dell'Azienda	
• Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.....	pag. 154
• Confronto con CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti	pag. 159
• Relazione sui costi per livelli di assistenza e relazione sugli scostamenti	pag. 180
• Relazione sul bilancio sezionale della ricerca.....	pag. 184
• Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	pag. 187
• Proposta di destinazione dell'utile	pag. 187
Stato patrimoniale	pag. 189
Conto economico	pag. 201
Rendiconto finanziario e prospetti Siope	pag. 218
Nota integrativa con allegati relativi schemi e tabelle	pag. 228
Modelli ministeriali CE ed SP anni 2016 e 2015	pag. 340
Indici di struttura, di liquidità, di economicità e di efficienza	pag. 355

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

RELAZIONE SULLA GESTIONE

ANNO 2016

Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, corredata il bilancio di esercizio 2016 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 2016.

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 2016 ha visto la direzione strategica impegnata su più fronti:

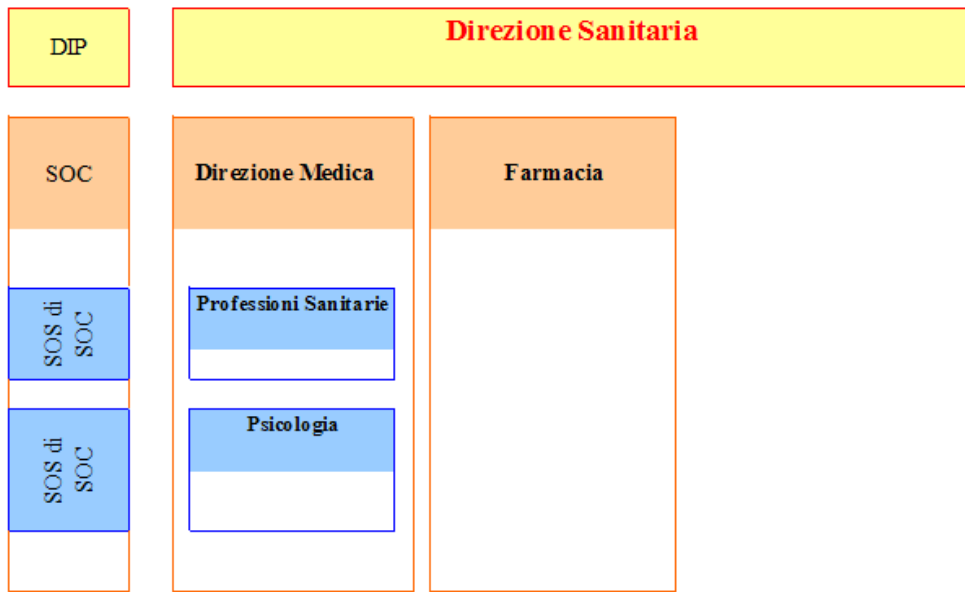
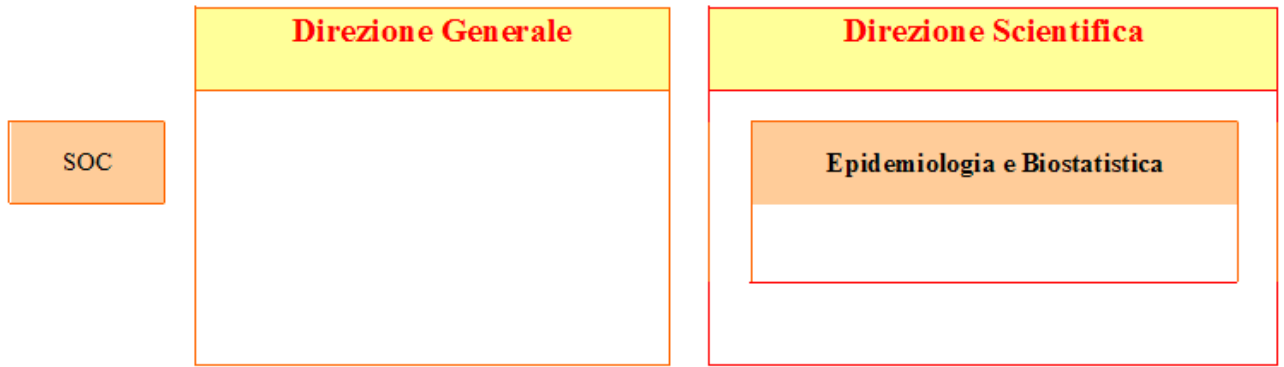
- in collaborazione con il team di vertice, composto dai direttori di struttura complessa e semplice e dalle posizioni organizzative, a definire il piano strategico per gli anni 2017 e 2018;
- a emendare l'atto aziendale sulla base delle indicazioni ministeriali e regionali per arrivare alla sua definitiva approvazione con deliberazione n. 267 del 3 novembre 2016;
- a definire ed implementare il protocollo di trasferimento o di integrazione delle funzioni tra CRO ed AAS5;
- ad avviare la definizione del regolamento attuativo dell'atto aziendale;

Nelle more di dare piena attuazione al nuovo atto aziendale, l'organizzazione e il funzionamento sono descritti e disciplinati nella deliberazione n. 161 del 25.10.2012 di approvazione dell'atto aziendale.

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:



DIP	Dipartimento di Oncologia Medica			
-----	---	--	--	--

SOC	Oncologia Medica A	Oncologia Medica B	Oncologia Medica C	Cardiologia
SOS di SOC	Malattie infettive			

SOS Dip.le	Terapia Cellulare e Chemioterapia ad alte dosi	Metodologia Didattica e Clinica in Oncologia
------------	--	--

DIP	Dipartimento di Oncologia Chirurgica				
-----	---	--	--	--	--

SOC	Chirurgia Generale	Oncologia Chirurgica Senologica	Gastroenterologia Oncologica	Ginecologia Oncologica	Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva
SOS di SOC					

SOS Dip.le	Terapia del Dolore e Cure Palliative
------------	--------------------------------------

DIP	Dipartimento di Oncologia Radioterapica e della Diagnostica per Immagini			
SOC	Oncologia Radioterapica	Radiologia	Medicina Nucleare	Fisica Sanitaria
SOS di SOC	Radioterapia Pediatrica e degenze			
SOS di SOC	Radioterapia Portenone			

DIP	Dipartimento di Ricerca Traslazionale [Oncologia Molecolare, Diagnostica Avanzata e per le Terapie Cellulari]					
SOC	Anatomia Patologica	Oncologia Sperimentale 1	Oncologia Sperimentale 2	Farmacologia Sperimentale e Clinica	Microbiologia, Immunologia e Virologia	Oncoematologia Clinico Sperimentale
SOS Dip.le	Patologia Clinica Oncologica	Raccolta e Manipolazione di cellule staminali	Bioimmunoterapia dei tumori umani			

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 Chirurgico	SOC Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	4		4
	SOC Oncologia Chirurgica Generale	16		16
	SOC Ginecologia Oncologica	14	2	16
	SOC Oncologia Chirurgica Senologica	10	4	14
	Totale Dipartimento Chirurgico	44	6	50
Dipartimento Medico	SOC Oncologia Medica A	20	7	27
	SOC Oncologia Medica B	10	4	14
	SOC Oncologia Medica C	9	7	16
	SOS DIP. Terapia Cellulare e Chemioterapia ad Alte Dosi	11	2	13
	Totale Dipartimento Medico	50	20	70
Dipartimento Radioterapico	SOC Oncologia Radioterapica	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 2016	Il modello HSP 12 relativo all'anno 2016 è stato inviato tramite portale entro la scadenza del 31 gennaio 2016 riportando la dotazione di 139 posti letto. La modifica dei posti letto è stata deliberata nel corso dell'esercizio 2016 e recepita dal modello HSP 12 inviato per il 2017.
---------------------------------	--

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)				
	2015	2016	VAR	VAR %
Dipartimento di Ricerca Traslazionale				
Anatomia Patologica	703	639	-64	-9,1%
Patologia Clinica Oncologica	1.104	1.043	-61	-5,5%
Dipartimento di Oncologia Chirurgica				
Anestesia e Rianimazione T.I.	2	1	-1	-50%
Chirurgia Oncologica Generale	5	5	-	-
Ginecologica Oncologica	957	838	-119	-12,4%
Gastroenterologia Oncologica	776	728	-48	-6,2%
Oncologia Chirurgica Senologica	57	52	-5	-8,8%
Radiologia				
Radiologia	1.057	1.028	-29	-2,7%
Dipartimento di Oncologia Medica				
Cardiologia	4	9	5	125%
	4.665	4.343	-322	-6,9%

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'acquisizione della Segreteria Scientifica del CEUR. Particolare attenzione è stata dedicata allo 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 2016 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		2	1	3
Biblioteca scientifica e per i pazienti	100	1	5	6
Bioimmunoterapia dei tumori umani	100	7	12	19
Centro Attività Formative		3	1	4
Cardiologia		1		1
Chirurgia Generale		2	1	3
Direzione Sanitaria			1	1
Direzione Scientifica	100	1	13	14
Epidemiologia e Biostatistica	100	5	14	19
Farmacia		1	2	3
Farmacologia sperimentale e Clinica	100	4	24	28
Gastroenterologia Oncologica		3	1	4
Chirurgia Ginecologica		4	1	5
Microbiologia Immunologia e Virologia		7	4	11
Medicina Nucleare		1		1
Oncologia Medica A		9	7	16
Oncologia Medica B		1		1
Oncologia Medica C		3	4	7

Strutture Operative	% Ricerca	Ricerca Corrente (*)	Ricerca Finalizzata (**)	Totale complessivo
Oncologia Sperimentale 1	100	5	14	19
Oncologia Sperimentale 2	100	11	32	43
Patologia Clinica Oncologica		2	6	8
Psicologia oncologica		1	14	15
Oncologia Radioterapica		4	4	8
Chirurgia Senologica		1	1	2
Oncoematologia Clinico-Sperimentale		3	15	18
Terapia cellulare e chemioterapica ad alte dosi			1	1
Raccolta e Manipolazione di Cellule Staminali		3	3	6
Direzione Scientifica – CTO			7	7
Fisica Sanitaria			1	1
Totale complessivo		85	189	273

(*) sono stati considerati i responsabili di linea-sottoprogetto della ricerca corrente 2015

(**) sono stati considerati i responsabili di progetti di ricerca finalizzata in atto nel corso del 2015.

REALIZZAZIONE OBIETTIVI 2016

Si riportano di seguito i risultati conseguiti nell'anno 2016 per ciascun obiettivo indicato nel programma annuale 2016.

- Rafforzare la partecipazione ai programmi di Alleanza Contro il Cancro e la medicina personalizzata:

Partecipazione attiva ai Working Groups del progetto "ACC Genomics" e riconoscimento del CRO da parte del Ministero della Salute come Centro per i tumori rari e inserimento come partner attivo nella rete Europea EURACAN per sarcomi, tumori rari del gastroenterico, tumori rari respiratori. Leading applicant del WP5 della Joint Action on Rare Cancer (JARC).

- Sviluppare infrastrutture a supporto della ricerca: Progetto cell factory e terapie cellulari avanzate: raggiungimento dell'obiettivo regionale assegnato al CRO per accordo interaziendale su Cell Factory (settembre 2016); ottenimento della qualifica di esperto qualificato AIFA dr. Mazzucato (2016). Biobanca: La biobanca centralizzata del CRO, istituita nel 2006, ha realizzato un importante lavoro metodologico preparatorio e distribuito campioni biologici a numerosi studi traslazionali all'interno dell'Istituto (Cervo S et al.: Int J Biol Markers. 2016 May 28, 31, e2011-217; Cervo S, Int J Biol Markers. 2015 May 26;30(2):e243-51). Grazie a questo lavoro la regione Friuli Venezia Giulia ha indicato con delibera di giunta all'inizio del 2017 la Biobanca del CRO come coordinatore del progetto regionale delle biobanche. Approvazione e riconoscimento da parte di BBMRI di ATMA EC (Expert Center for Archive Tissue Molecular Analysis (ottobre 2016), una infrastruttura europea per la ricerca.

- Incrementare programmi di ricerca clinica originale: il CRO coordina a livello italiano 39 centri che aderiscono al protocollo internazionale EuroNet-PHL-C2 per il linfoma di Hodgkin dell'età pediatrica e dell'adolescente (0-25 anni). L'Istituto è anche capofila di due trials nazionali sui sarcomi: a) Ricerca di biomarcatori metabolomici predittivi del profilo farmacocinetico della trabectedina in pazienti con sarcoma dei tessuti molli (STS) localmente avanzato o metastatico (METABOL-STS). b) Uno studio di fase III, prospettico, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, a due gruppi paralleli, volto a confrontare l'efficacia e la sicurezza di masitinib rispetto a placebo nel trattamento di pazienti affetti da tumore stromale gastrointestinale (GIST) primario localizzato, dopo intervento chirurgico completo e con alto rischio di recidiva. AB12004. Segreteria Scientifica del Comitato Etico Unico regionale assegnata al CRO di Aviano. Riconoscimento del CRO con determina AIFA quale struttura abilitata alle fasi 1.

- Internazionalizzazione: riunione del Comitato Scientifico Internazionale (marzo 2016). Apertura del Campus (settembre 2016). Avvio dei progetti OncoBenin e Algeria (Setif).

- Collaborazioni con Università: prosecuzione dei dottorati in Medicina Molecolare con Università di Udine, avvio di dottorati con Università di Trieste e di Venezia. Rinnovo della convenzione Quadro con UniUd.

- Epidemiologia e prevenzione dei tumori: sono stati aggiornati i dati del registro Tumori del Friuli Venezia Giulia e pubblicati importanti lavori che hanno gettato luce sul sovrauso di risorse in oncologia (tra gli altri Vaccarella et al. NEJM 2016).

Ricerca corrente:

Nel corso dell'anno 2016 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 2016 è pari a € 3.790.603,70 come si evince dallo schema sottoriportato.

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	Workflow del 02/12/2014
2015	€ 18.804.713	€ 3.592.483	Workflow del 3/12/2015 + WF del 15/3/2016
2016	€ 18.867.022	€ 3.790.603	

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 prevenano 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*

Mediante l'utilizzo di approcci di profiling molecolare NGS abbiamo potuto fare luce sulla patogenesi di una frazione di tumori gastrointestinali stromali (GIST) priva di alterazioni genetiche canoniche. Abbiamo quindi dimostrato che GIST privi di mutazioni in KIT, PDGFRA, BRAF o SDH (GIST quadruplo-negativi) spesso portano mutazioni al carico del gene oncosoppressore NF1. Queste mutazioni erano costituzionali in una frazione rilevante di casi, ad indicare che i GIST quadruplo-negativi rappresentano un elemento sentinella di una condizione di neurofibromatosi di tipo 1 non diagnosticata (Gasparotto et al., Clin Cancer Res, 2016). Questo

studio ha altresì consentito di individuare una fusione genica, ETV6-NTRK3, mai riportata nei GIST (Brenca et al., J Pathol., 2016) e suscettibile di targeting molecolare.

Un approccio integrato genomico e trascrittomico ha portato ad identificare un riarrangiamento criptico del cromosoma 22 quale elemento chiave nell'evoluzione maligna del dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP) (Stacchiotti et al., Mol Cancer Res 2016). Il profiling trascrizionale di questi tumori ha altresì evidenziato il ruolo chiave della risposta immune nel sostenere la risposta ad Imatinib (Stacchiotti et al., Clin Cancer Res 2016). Inoltre, uno studio focalizzato sul Tumore Fibroso Solitario (SFT) ha consentito di far luce su alcuni meccanismi alla base dell'efficacia terapeutica del Sunitinib in questi tumori (Spagnuolo et al., Oncotarget 2016). Sempre nell'ambito dei tumori rari, uno studio sul mesotelioma pleurico ha mostrato il ruolo chiave della transizione epitelio-mesenchimale in questo contesto ed ha dischiuso un potenziale significato terapeutico per il targeting di EZH2 (Bozzi et al., Oncotarget 2016).

2 GIST come modello di sarcomagenesi ed efficace targeting molecolare

Referente: Daniela Gasparotto

Abbiamo profilato una serie di GIST e microGIST mediante approcci NGS di RNAseq e miRNAseq. Lo studio, tuttora in corso, ha permesso di identificare un cluster di miRNA localizzati in specifiche regioni cromosomiche la cui espressione si modula nell'evoluzione da microGIST e GIST e parallela l'espressione dei relativi geni target.

Abbiamo inoltre potuto accertare che la mutazione dei recettori tirosin chinasi KIT o PDGFRA può complementare, seppur raramente, l'evoluzione maligna di GIST guidati da altre mutazioni (Gasparotto et al., JCO 2016; Rossi et al., Oncotarget 2016). Infine, abbiamo dimostrato che la resistenza ad Imatinib può associarsi a fenomeni di transizione mesenchimo-epiteliale (Canzonieri et al., Pathol Res Pract. 2016).

3 Fattori di trascrizione embrionali nell'inibizione dei cellular checkpoints

Referente: Sara Piccinin

Nel corso dell'anno abbiamo scandito nel dettaglio il cross-talk tra p53 e Twist. Abbiamo quindi raccolto evidenze che quest'interazione coinvolge i diversi membri della famiglia p53 e stiamo ora indagando il ruolo di MDM2 in questo contesto. Abbiamo quindi valutato l'espressione coordinata di Twist, p53 ed MDM2 in una serie di sarcomi per valutare l'impatto di questo cross-talk nella risposta ai trattamenti. Le correlazioni clinico-patologiche sono ancora in corso, ma è emerso che l'attivazione di Twist può contribuire significativamente all'evoluzione maligna del dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP) (Stacchiotti et al., Mol Cancer Res, 2016). Inoltre abbiamo dimostrato che fattori embrionali quali Twist e Snai sono anche coinvolti nell'evoluzione sarcomatosa del mesotelioma peritoneale (Bozzi et al., Oncotarget 2016).

Infine abbiamo generato una libreria di nanobodies (single domain antibody) diretti contro le regioni di interazione tra p53 e Twist, strumentali alla proof-of-principle del valore terapeutico dello spiazzamento dell'interazione tra questi due fattori.

4 Dissezione molecolare della plasticità fenotipica tumorale

Referente: Manuela Santarosa

Uno studio focalizzato su miR-200, notoriamente associato a EMT, ha evidenziato che l'espressione di questo miRNA è regolata da fenomeni di metilazione del locus controllati da ZEB1 (Damiano et al., Genes Chrom Cancer 2017).

Abbiamo inoltre raccolto evidenze che suggeriscono l'esistenza di una via di segnalazione che controlla l'EMT e che coinvolge miR30, ZEB2 e p53.

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

Referente: Alessandra Viel

Nel corso del 2016 sono stati conclusi una serie di studi sulla patogenesi molecolare dei tumori ereditari della mammella (Cini et al., BMC Med Genet, 2016; Silvestri et al., Breast Cancer Res 2016; Miolo et al., Caner Bio ther 2016). Inoltre, uno studio di caratterizzazione dei tumori colo-rettali in pazienti con Poliposi MUTYH-Associata (MAP) ha permesso di identificare un profilo mutazionale riconducibile alla incapacità delle proteine MUTYH difettive di correggere gli appaiamenti errati del DNA generati dalla 8-oxoG. L'accumulo di mutazioni somatiche e la conseguente generazione di neo-epitopi in grado di stimolare la risposta immune potrebbero contribuire al decorso clinico relativamente favorevole dei pazienti MAP.

6 Identificazione di meccanismi di resistenza a terapie "targeted" nel melanoma cutaneo

Referente: Elisabetta Fratta

Sono state generate 10 colture cellulari di melanoma con resistenza acquisita a inibitori di BRAF ed in grado di mantenere la resistenza acquisita anche in assenza di farmaco. Analisi di RNA sequencing (RNA-seq) hanno permesso di: i) definire un profilo di espressione genica alterato; ii) identificare alcuni long non-coding RNA

(lncRNA) modulati a seguito dell'acquisizione della resistenza verso gli inibitori di BRAF, suggerendone un possibile ruolo nella trasformazione e progressione tumorale.

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

Referente: Donatella Aldinucci

Studiando il rapporto fra microambiente tumorale espansione delle TICs e nell'insorgenza della chemio- e/o radio-resistenza abbiamo investigato il ruolo delle cellule staminali mesenchimali (MSCs) armate con Paclitaxel nella crescita di cellule di carcinoma ovarico (A2780, A2780cis, OVCAR5, SKOV3, Kuramochi, COV318). I nostri risultati dimostrano che le MSCs armate (o i loro sopranatanti) inducono apoptosi e inibiscono la proliferazione delle cellule tumorali sia in modelli bidimensionali (2D) che tridimensionali (3D).

Per valutare il rapporto fra microambiente ed espansione delle TICs abbiamo usato i fattori di crescita secreti dalle piastrine presenti nel (PRP) (plasma arricchito in piastrine) ed abbiamo dimostrato che il trattamento con PRP di cellule di ca ovarico da un lato aumenta la percentuale di TICs (CD133+, ALDH+), e la loro abilità di crescere in aggregati cellulari (sferoidi) mentre dall'altro inibisce l'attività antitumorale di cisplatino, carboplatino e Paclitaxel.

Abbiamo investigato il ruolo di nuovi farmaci o nuove formulazioni farmacologiche in modelli di tumori dell'ovaio sensibili e resistenti al cisplatino e abbiamo dimostrato un'attività dei complessi dell'Au(III) e l'Au(I)(Auranofin) e di una nuova formulazione liposomiale pegilata di doxorubicin, (LiporubicinD, Regulon) nell'inibire la crescita di cellule resistenti al cisplatino.

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

Referente: Gustavo Baldassarre

Nostrì studi recenti indicano che la vascolarizzazione tumorale alterata è una delle cause della resistenza primaria al platino. Per identificare i pazienti potenzialmente chemio resistenti che potrebbero giovare di una terapia antiangiogenetica abbiamo definito un protocollo per l'identificazione delle Cellule Endoteliali Circolanti (CEC) a partire dai sieri delle pazienti di EOC, per valutare se questo parametro di danno vascolare possa fungere da biomarcatore di resistenza alla chemioterapia. La raccolta e l'analisi di questi sieri sono in corso ed indicano che una porzione di pazienti con tumore ovarico ha un'alterazione basale di CEC.

Utilizzando un approccio di genomica funzionale, abbiamo identificato geni potenzialmente coinvolti nella resistenza secondaria alla chemioterapia e stiamo studiando il loro ruolo biologico in modelli di EOC *in vitro* e *in vivo*. I risultati dei nostri esperimenti suggeriscono che la chemioterapia amministrata in combinazione con inibitori dell'attività di specifiche chinasi potrà portare ad un miglioramento della risposta terapeutica e della prognosi delle pazienti di EOC.

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 alcune linee cellulari di carcinoma della mammella, sia LumA sia LumB, resistenti alla terapia ormonale (Tamoxifen e inibitori delle Aromatasi). Con queste cellule abbiamo condotto esperimenti funzionali di proliferazione e molecolari di attivazione delle vie di trasduzione del segnale, in seguito al trattamento con gli estrogeni. Abbiamo inoltre introdotto delle modificazioni genetiche stabili in geni codificanti per proteine del ciclo cellulare, per verificare se e come questi geni possano impattare sulla resistenza all'ormonoterapia. La combinazione di terapia ormonale e di inibitori di CDK4/CDK6 (abemaciclib, palbociclib and ribociclib), attualmente utilizzata con successo in clinica in alcune pazienti con tumore al seno di tipo Luminale, sarà testata *in vitro* ed *in vivo* al fine di comprendere i meccanismi di sensibilità/resistenza e i migliori schemi terapeutici (sequenze, durata, dosaggi etc). Abbiamo in corso di attecchimento e espansione e/o stoccaggio molteplici PDX (Patient Derived Xenograft) in topi NOD SCID da pazienti LumB, per lo più da BCYW. Inoltre, campioni di DNA da 50 BCYW di tipo LumB sono stati profilati attraverso tecnica di Next Generation Sequencing (NGS), per un pannello di 30 geni, da noi selezionati tra i più frequentemente mutati nei LumB BC.

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 negli aspetti più importanti della fisiologia e della trasformazione tumorale della mammella, come il differenziamento, la proliferazione, la polarità, la staminalità. Inoltre, attraverso l'utilizzo di modelli murini transgenici per l'oncogene HER2, opportunamente incrociati con animali WT o KO per l'espressione di p27, stathmin o miR-223, abbiamo testato l'impatto della

presenza/assenza di p27, stathmin o del miR-223 nella ghiandola mammaria per l'insorgenza e la crescita del tumore guidato da HER2.

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

Referente: Roberto Doliana

Il gruppo ha maturato una solida esperienza nel disegno ed utilizzo di pannelli "Home made" per l'analisi mutazionale mediante NGS. Attualmente sono stati identificati una decina di campioni recanti mutazioni non canoniche, in particolare campioni di tumori polmonari recanti mutazioni nel gene KRAS.

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

Referente: Maurizio Mongiat

Negli anni il nostro laboratorio ha sviluppato una comprovata esperienza nell'utilizzo di saggi per la valutazione delle proprietà angiogenetiche delle molecole sia in vitro che in vivo. Le tecniche includono lo screening di fattori di crescita angiogenetici tramite specifici arrays, l'estrazione di cellule endoteliali da cordone ombelicale e il loro utilizzo in saggi di proliferazione, migrazione, tubulo genesi e saggio degli sferoidi tramite tecniche di co-cultura in 3D. Tecniche ex vivo quali il saggio dell'aortic ring di ratto e topo ed il saggio angiogenetico delle retine murine oltre a saggi in vivo quali il plug assay e l'analisi della vascolarizzazione associata ai tumori. Abbiamo inoltre sviluppato saggi di permeabilità e di perfusione dei vasi sanguigni in vivo (ear permeability assay e saggio del FITC destrano).

Gli studi su MULTIMERIN2 hanno ulteriormente verificato il ruolo della molecola nell'omeostasi dei vasi sanguigni. Abbiamo verificato come la molecola venga depositata nel tempo favorendo la stabilizzazione del monostrato endoteliale, infatti la down-regolazione dell'espressione di MMRN2 tramite specifici siRNA induce un aumento della motilità delle cellule endoteliali. Inoltre abbiamo verificato che, per favorire lo sprouting endoteliale, le cellule devono indurre la degradazione della molecola. Abbiamo identificato MMP-2 e MMP-9 come le principali metalloproteasi responsabili di questo processo. Abbiamo inoltre verificato che l'espressione della molecola nei vasi associati ai tumori coloretali non sempre colocalizza con quella del marcatore endoteliale CD31. Infatti, a differenza del tessuto normale, numerosi sono i vasi che non presentano staining per MMRN2. Risultati preliminari indicano che la diminuita espressione è dovuta sia ad una aumentata degradazione da parte della MMP-9 (come evidenziato da immunofluorescenze effettuate su campioni biotipici) che da una diminuita espressione, come evidenziato dalle analisi in qPCR. Abbiamo infine identificato la regione della molecola coinvolta nell'interazione col recettore di membrana presente sulle cellule endoteliali CD93 analizzando diversi frammenti di delezione. La regione coinvolta è stata ulteriormente dissezionata tramite mutagenesi.

Per quanto riguarda la funzione di EMILIN2 nell'angiogenesi abbiamo ulteriormente verificato il ruolo della molecola nella formazione dei vasi associati al tumore. L'utilizzo di topi knockout per EMILIN2 ha evidenziato come la formazione di vasi in seguito all'iniezione di cellule tumorali fosse alterata rispetto ai controlli. Per contro, la vascolarizzazione viene riportata a livelli normali in seguito alla iniezione intratumorale di EMILIN2 ricombinante. I tumori iniettati con EMILIN2 sono inoltre caratterizzati da una aumentata espressione di MIP-2, l'analogo murino dell'IL-8, confermando ulteriormente il meccanismo di azione della molecola. Abbiamo inoltre verificato che il meccanismo di induzione di IL-8 è specifico di EMILIN2 e non viene attivato da altri membri della famiglia quali MMRN2 e EMILIN1.

Per quanto riguarda lo studio delle proprietà angiogenetiche di cellule di tumore dell'ovaio resistenti ai chemioterapici abbiamo analizzato l'espressione di citochine coinvolte nell'angiogenesi da parte di cellule MDAH-2774 e TOV-112D resistenti o meno al carboplatino. Risultati preliminari dimostrano come le cellule resistenti inducano l'espressione di angiogenina.

13 Studio dei trascritti associati alla predisposizione dei tumori femminili

Referente: Milena Sabrina Nicoloso

Nel 2016, abbiamo messo le basi per questo progetto identificando a livello bioinformatico i geni che sono coinvolti nella predisposizione del tumore dell'ovaio, attraverso recupero di dati da database pubblici e rianalisi di dati di espressione genica mediante chip Affymetrix grazie alle conoscenze e alle collaborazioni con il CiBio di Trento che ci sono presso la nostra Struttura Operativa.

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

Referente: Monica Schiappacassi

Il nostro gruppo ha maturato una solida esperienza nel disegno ed utilizzo di pannelli "Home made" per l'analisi mutazionale mediante NGS ed ha messo a punto un pannello mutazionale per valutare la presenza di mutazioni missenso "hot spots" nei geni EGFR, ALK e KRAS nel tumore NSCLC.

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

Risultati sul ruolo di componenti della ECM sono stati in particolare da noi ottenuti per EMILIN1, mediante l'utilizzo di un modello murino ("post-surgical tail lymphedema"), in cui si è dimostrato che la degradazione di questa glicoproteina della ECM per mezzo dell'elastasi neutrofila è implicata nelle patogenesi del linfedema secondario. Ciò costituisce la base per un razionale utile allo sviluppo di potenti strategie rivolte all'inibizione dell'elastasi o comunque alla degradazione dell'EMILIN1: i tentativi diretti al blocco locale della perdita di funzionalità della proteina rappresentano le basi per un innovativo approccio farmacologico basato sulla ECM per testare nuovi trattamenti del linfedema secondario. Analizzando ulteriormente l'attività proteolitica su EMILIN1, si è dimostrato che la proteina può essere frammentata parzialmente anche da alcune metalloproteasi (MMPs) (MMP3, MMP9 e MMP14) che però non inficiano le proprietà funzionali e regolatorie associate al gC1q, dominio regolatorio dell'EMILIN1. In effetti solo l'elastasi neutrofila è in grado di digerire il gC1q in due frammenti principali. Il sito di clivaggio, in posizione 914, si trova al di fuori della regione che serve per il riconoscimento dell'integrina, cruciale però per il mantenimento di una tipica e appropriata struttura conformazionale, assolutamente indispensabile per una corretta interazione dell'integrina con il residuo E933. L'unicità del legame "gC1q/integrina" dipende, infatti, dalla conformazione strutturale dell'assemblaggio omotrimerico del dominio gC1q. Questo studio dimostra che solo l'elastasi è in grado di distruggere il corretto "folding" del dominio gC1q compromettendo il suo ruolo soppressorio sulla proliferazione e apre nuove prospettive sul significato dell'interazione con l'integrina nel processo linfangiogenetico in cui la componente infiammatoria è presente.

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 2016, abbiamo sequenziato l'RNA nucleare (oltre le 200 paia di basi) in linee cellulari di ovaio silenziate per TP53 mutato. Al fine di poter analizzare e comprendere autonomamente i dati generati da questo tipo di tecnologia, abbiamo instaurato una collaborazione con il Dr. Erik Dassi che lavora presso il centro di biologia integrativa (CiBio) dell'Università di Trento. Tale collaborazione ha permesso che la Dr.ssa Michela Coan, una dottoranda che lavora presso il nostro laboratorio, visitasse il CiBio.

Al fine di caratterizzare meglio la natura e il ruolo dei lncRNA nei tumori, abbiamo anche iniziato una riannotazione delle sonde presenti sui chip microarray di prima generazione Affymetrix andando a cercare sonde di ibridizzazione presenti in regioni intergeniche. Siamo stati in grado di identificare oltre 5000 sonde che soddisfacevano i nostri criteri e abbiamo iniziato a raffinare ulteriormente i nostri dati. Se inizialmente avevamo come principale interesse il tumore dell'ovaio, abbiamo poi aggiunto altri tumori (tumore della mammella, polmone e gastrico) e questo è stato possibile grazie alla collaborazione con il Dr. Balazs Györfy che lavora presso l'università di Budapest.

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

Nel corso del 2016 abbiamo pubblicato il primo lavoro che descrive il possibile ruolo della regione contenente il gene BNC2 nello sviluppo del tumore dell'ovaio. E' anche continuata la collaborazione con la Dott.ssa Fatima Mechta-Grigoriou dell'Istituto Curie di Parigi e con il Dott.re Alvaro Monteiro del Lee Moffitt Cancer Center della Florida in merito rispettivamente al ruolo dello stress ossidativo nel tumore dell'ovaio e di altre regioni genetiche correlate alla predisposizione del 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 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 esiti delle interventi sanitari e promuovere interventi formativi sui pazienti e familiari dei pazienti 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

Preparazione report sui dati di incidenza e sopravvivenza dei tumori in Friuli Venezia Giulia, (FVG) per provincia, per il periodo 1995-2010. È stata calcolata la sopravvivenza relativa (un indicatore che tiene conto

dell'attesa di vita dei pazienti al momento della diagnosi) di 35.030 pazienti residenti delle quattro province del FVG -diagnosticati nel 2007-2010 e seguiti fino al 31 dicembre 2015- a 1 e a 5 anni dalla diagnosi. Per tutti i tumori (esclusa la cute) la percentuale di sopravvivenza a 5 anni è stata pari al 60,8% negli uomini (contro un 54,5% del periodo 2000-2004) e del 61,4% nelle donne (contro un 58,0% del 2000-2004). Escludendo, invece, i pazienti più gravi alla diagnosi, verosimilmente coloro che non sono sopravvissuti almeno un anno dalla diagnosi, le percentuali aumentano fino all'81,3% per gli uomini e all'80,4% per le donne (i.e., la sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi condizionata all'essere sopravvissuto 1 anno).

Sostanziali variazioni nella sopravvivenza relativa a distanza di 5 anni dalla diagnosi sono state osservate a seconda della sede del tumore. In linea generale, è interessante notare come le sedi per le quali sono in atto interventi di prevenzione secondaria tramite screening di popolazione mostrino già un progressivo incremento della sopravvivenza relativa a 5 anni. Infatti, per i tumori del colon-retto la percentuale di sopravvivenza relativa tra i casi diagnosticati nel 2007-2010 è salita al 65,4% negli uomini (contro il 61,2% delle diagnosi 2003-2006) e al 61,4% nelle donne (contro il 56,7% delle diagnosi 2003-2006). Per quanto riguarda il tumore della mammella, la sopravvivenza relativa a 5 anni dalla diagnosi, dopo la crescita registrata negli anni precedenti, si è stabilizzata su percentuali intorno all'88% per le diagnosi del periodo 2007-2010. Sebbene di ridotta entità, miglioramenti nella sopravvivenza sono stati osservati per sedi ad elevata letalità quali il polmone, il fegato e il pancreas. Sono risultate sostanzialmente stabili la percentuali di sopravvivenza relativa a 5 anni per quasi tutte le altre sedi tumorali, eccetto per un lieve decremento nella sopravvivenza per tumore della vescica nelle donne (dal 77% per i casi diagnosticati nel 2003-2006 al 71,9% per i casi diagnosticati nel 2007-2010).

Alcune differenze nelle percentuali di sopravvivenza sono emerse tra le quattro province del FVG la sopravvivenza relativa a 1 anno o a 5 anni dalla diagnosi per tutti i tumori (esclusi casi di tumore della pelle non melanoma) è diversa. In particolare, le donne residenti nella provincia di Trieste presentano le più basse percentuali di sopravvivenza sia a 1 anno che a 5 anni. Al contrario, le donne residenti nella provincia di Pordenone riportano percentuali di sopravvivenza superiori alla media regionale. Le differenze tra aree si riducono quando si confrontano le sopravvivenze a 5 anni delle donne che hanno superato il primo anno dalla diagnosi. Negli uomini, invece, si rilevano percentuali di sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi (sia di tutti i casi che di coloro che sopravvivono dopo il primo anno), più basse della media a Udine e più alte a Trieste. Queste differenze permangono anche esaminando la sopravvivenza in chi ha superato il primo anno dalla diagnosi.

2 Identificazione dei fattori di rischio

Referente: Jerry Polesel

Nel corso del 2016, è stato analizzato uno studio caso-controllo per valutare l'associazione tra fumo di tabacco e rischio di linfomi di Hodgkin e non-Hodgkin (Taborelli et al, BMC Cancer 2016, submitted). Lo studio ha confrontato la prevalenza di fumo di tabacco in 188 pazienti con linfoma di Hodgkin, 571 con linfoma non-Hodgkin, e 1004 controlli appaiati per sesso ed età. I risultati hanno evidenziato che un consumo di sigarette superiore a 15/die è associato ad un rischio di sviluppare sia il linfoma di Hodgkin (odds ratio=2,47; intervallo di confidenza al 95%: 1,25-4,87) che il linfoma non-Hodgkin (odds ratio=1,42; intervallo di confidenza al 95%: 1,02-1,97). Il rischio è particolarmente elevato per il linfoma di Hodgkin a cellularità mista e per il linfoma follicolare.

Un altro studio caso-controllo ha valutato l'associazione tra l'assunzione di liquidi e il rischio di tumore della vescica, confrontando 690 casi (i.e., pazienti con tumore della vescica) e 665 controlli. Lo studio ha confrontato l'introito giornaliero di acqua derivante da bevande o contenuto nei cibi, e i risultati dell'analisi non hanno mostrato alcuna associazione tra assunzione di acqua e rischio di tumore della vescica (Di Maso et al, Cancer Epidemiol 2016;45:151-6). Tra le varie bevande considerate, solo il caffè ha mostrato un'associazione significativa con il rischio di tumore della vescica, con un odds ratio pari a 1,69 per (intervallo di confidenza al 95%: 1,05-2,72) per un consumo di 4 o più caffè al giorno in confronto ai non bevitori (Turati et al, Urology 2016; 86:1179-84).

Sempre nel 2016, è stata studiata l'associazione dell'impatto degli stili di vita sulla prognosi del tumore della prostata, con particolare attenzione alla dieta. Valutando lo stato in vita di pazienti arruolati come casi in uno studio caso-controllo tra il 1995 e il 2002, i pazienti con elevato consumo di frutta e verdura presentavano una maggiore sopravvivenza a 15 anni rispetto ai pazienti con bassi consumi (71% vs 58%; p=0.04; Taborelli et al, Mol Nutr Food Res 2016; doi:10.1002/mnfr.201600816). In particolare, il rischio di morte è risultato inversamente associato al consumo di alimenti ricchi di fibre (hazard ratio=0,59; intervallo di confidenza al 95%: 0,47-0,93) e pro-antocianidine (hazard ratio=0,58; intervallo di confidenza al 95%: 0,40-0,82). E' stato, inoltre, mostrato come le abitudini alimentari impattino sulla sopravvivenza dopo diagnosi di tumore della prostata attraverso la stimolazione di uno stato infiammatorio (Zucchetto et al, Int J Cancer 2016;39:2398-404). Utilizzando le informazioni sulle abitudini dietetiche, è stato calcolato 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). Nei pazienti con tumore della prostata con indice di Gleason tra 7 e 10, le diete pro-

infiammatorie sono risultate associate a un maggiore rischio di morte per tutte le cause (hazard ratio=2,78; intervallo di confidenza al 95%: 1,41-5,48) rispetto alle diete anti-infiammatorie.

Tra le collaborazioni internazionali attive in questo progetto, va menzionata la partecipazione a uno studio europeo sull'associazione tra inquinanti delle acque potabili e rischio di tumore del colon-retto. Tale studio ha mostrato come l'ingerimento attraverso l'acqua di >10 mg/die di nitrati sia associato ad un aumento del rischio di tumore del colon-retto (odds ratio=1,49; intervallo di confidenza al 95%: 1,24-1,78), rispetto ad assunzioni inferiori a 5 mg/die (Espejo-Herrera et al, Int J Cancer 2016;139:334-46).

3 Interventi di prevenzione primaria e secondaria

Referente: Luigino Dal Maso

Prevenzione primaria: nel 2016, sono stati organizzati 9 incontri divulgativi sulla prevenzione primaria dei tumori con associazioni di cittadini in tutta la regione Friuli Venezia Giulia. Particolare attenzione è stata posta, in questa serie di incontri, alla relazione tra responsabilità dell'individuo (stili di vita) e responsabilità politico-sociale in relazione 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 stampato in più di 20.000 copie. E' stato distribuito ai pazienti e ai visitatori del CRO, e diffuso in occasione di incontri scientifici, dibattiti e incontri divulgativi. La parte relativa alla alimentazione sana e alla attività fisica è stata ripresa in un nuovo opuscolo pubblicato con la collaborazione del Gruppo CONAD e presentato in due incontri pubblici associati ad una dimostrazione di cucina sana.

Relativamente allo studio sulla prevalenza e cessazione del fumo tra i pazienti oncologici, al 31 dicembre 2016 erano stati intervistati 583 pazienti (442 uomini e 141 donne): la prevalenza dei fumatori era pari al 21,8%, tra i fumatori circa un terzo ha dichiarato di aver smesso dopo la diagnosi di tumore.

Per le attività di counselling genetico, sono state effettuate circa 300 consulenze ed eseguiti circa 450 test diagnostici e/o predittivi su 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 (Cini G, et al, BMC Med Genet. 2016;17(1):11), nonché collaborare con altri gruppi di ricerca internazionali per la pubblicazione di studi sui geni di predisposizione e modificatori del rischio (Silvestri V et al, Breast Cancer Res. 2016;18(1):15; Couch et al, Nat Commun. 2016;7:11375).

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. Questa parte è stata perseguita in collaborazione con i colleghi dell'Area Epidemiologia e Flussi Informativi della Direzione Centrale Salute del Friuli Venezia Giulia.

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

Referente: Ivana Truccolo

Il programma di Patient Education & Empowerment (PE) nel 2016 al CRO ha visto un ulteriore incremento dell'interazione dei pazienti con la struttura. Dall'analisi dei questionari di gradimento dei partecipanti (pazienti e familiari) ad alcune delle attività "core" del programma di miglioramento della comunicazione, quali gli incontri a tema con pazienti e familiari, si rileva un fondamentale gradimento per le attività da parte dei partecipanti e soprattutto un buon grado di confidenza e fiducia nel proporre nuovi argomenti di approfondimento e incoraggiamento alla continuità. Allo stesso modo, i pazienti e volontari che partecipano alle riunioni allargate di carattere organizzativo, dimostrano un sempre maggior coinvolgimento, in termini di suggerimenti e osservazioni. Questo è anche dovuto al fatto che, oltre alle attività educazionali di carattere informativo, si sono andate affiancando attività educazionali di carattere pratico, richieste dai pazienti negli incontri informativi o in altri momenti. I corsi di scrittura espressiva e riflessologia, realizzati a partire dalle richieste dei pazienti, e grazie alla collaborazione con professionisti CRO e le associazioni di volontariato, sono indicativi di un'organizzazione attenta a cogliere i bisogni dei pazienti. Ugualmente propositivi e attenti sono stati molti operatori. L'allargamento alla popolazione di incontri informativi sono un indicatore. E' stata inoltre avviata l'integrazione del processo di patient education & empowerment con i Percorsi Diagnostico Assistenziali e di Ricerca (PDTA&R). Quest'ultimo percorso è suscettibile di miglioramento.

In dettaglio i risultati in base alle attività programmate:

1) INCONTRI A TEMA CON PAZIENTI E FAMILIARI :- 44 incontri a tema con pazienti e familiari; 653 partecipanti;

- 67 operatori coinvolti come relatori (medici, infermieri, tecnici, psicologi, farmacisti, bibliotecari);
 - attività educazionali di carattere pratico correlate a quelle di carattere informativo trattate negli Incontri a Tema e/o nelle pubblicazioni e volte a dare concretezza ad argomenti ritenuti importanti dai pazienti:
 - attività di “scrittura espressiva” con psicologo trainer; riflessologia e nordic walking grazie a operatore esperto & collaborazione con associazioni di volontariato; valorizzazione attività pregressa di “Medicina e sport”. Coinvolgimento di medici CRO come tutor scientifici di tali attività.
 - concorso sull’igiene delle mani rivolto a figli dei dipendenti CRO organizzato da Commissione Infezioni Ospedaliere con Biblioteca per diffondere la cultura pratica sull’argomento. 18 partecipanti, premiazione con evento pubblico il 3 dicembre 2016, ad Aviano.
- 2) **PRODUZIONE DI PUBBLICAZIONI PER E CON I PAZIENTI**
- scrittura di n. 11 libretti CROinforma su farmaci, prevenzione infezioni, informazioni su percorso in chirurgia, oncologia medica etc... e n. 6 depliant in modalità partecipata e indicizzazione completa dei libretti in CIGNOweb.it. accessibili al link <http://www.cignoweb.it/cro/search?q=croinforma&h=any> e in CRO OpenDocuments <http://opendocuments.cro.it/cod/handle/item/2492>
- 3) **PUNTO di INFORMAZIONE ONCOLOGICA e sul FARMACO:** attività quotidiana di accoglienza richieste di informazione da parte di pazienti e familiari;
- 4) **FORMAZIONE: PROGRAMMA DI NARRAZIONE IN MEDICINA**
- formazione per operatori svolta dal Centro Attività Formative
 - pubblicazione libro antologia del Concorso artistico-letterario 2015 “Espressioni di cura” (IV edizione, 57 partecipanti)
 - corso di Scrittura Espressiva con trainer psicologa: n. 2 edizioni
 - convegno di Medicina Narrativa con giornate dedicate ai pazienti, operatori, caregiver partecipanti al Concorso e giornata di laboratori sull’utilizzo pratico delle medical humanities in oncologia. Coinvolgimento professionisti CRO e rappresentanti dei partecipanti al concorso artistico-letterario al festival degli autori Pordenonelegge.
- 5) **RICERCA: PROGETTO DI RICERCA FINALIZZATA COLLABORATIVO, MULTICENTRICO sulla Patient Education**
- coordinamento dei 10 Centri partners e collaboratori finalizzata alla Pubblicazione del Manuale di Patient Education, prodotto delle varie attività dei centri partners afferenti al progetto di ricerca finalizzata, per i tipi del Pensiero Scientifico Editore con il titolo Insieme ai pazienti. Costruire la patient education nelle strutture sanitarie italiane <http://pensiero.it/catalogo/libri/insieme-ai-pazienti>
- PUBBLICAZIONI:**
- 1)Truccolo I, Cipolat Mis C, Cervo S, Dal Maso L, Bongiovanni M, Bearz A, SartorI, Baldo P, Ferrarin E, Fratino L, Mascarin M, Roncadin M, Annunziata MA, Muzzatti B, De Paoli P. Patient-Centered Cancer Care Programs in Italy: Benchmarking Global Patient Education Initiatives. J Cancer Educ. 2016 Jun;31(2):405-12.
- 2)Truccolo I. Providing patient information and education in practice: the role of the health librarian. Health Info Libr J. 2016 Jun;33(2):161-6.
- 3) Mazzocut M, Truccolo I, Antonini M, Rinaldi F, Omero P, Ferrarin E, De PaoliP, Tasso C. Web Conversations About Complementary and Alternative Medicines and Cancer: Content and Sentiment Analysis. J Med Internet Res. 2016 Jun16;18(6):e120.
- 6) **GRUPPO E PROGRAMMA DI PATIENT EDUCATION & EMPOWERMENT AL CRO (TUTOR)**
- n. 10 Incontri del gruppo Patient Education & Empowerment – plenari o ad hoc – per la realizzazione delle varie attività del programma e avvio Integrazione nei PDTA&R.

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 caratteristiche 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. **Lungosopravvivenuti onco-ematologici:** 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

i) Identificazione di marcatori biologici con potenziale ruolo predittivo in CLL. In una ampia casistica di circa 800 casi di LLC, si è valutato l'impatto come pronosticatore e predittore indipendente dei più comuni marcatori impiegati nel contesto di questa patologia ovvero, stadiazione di Rai, stato mutazionale dei geni NOTCH1, TP53, BIRC3, SF3B1, IGHV, anomalie geniche determinate mediante FISH, espressione della molecola integrinica CD49d. Tra i marcatori biologici, lo stato mutazionale di TP53, IGHV e NOTCH1 e l'espressione di CD49d sono emersi come i prognosticatori indipendenti a maggiore impatto. Per tali marcatori è stato inoltre definito un potenziale uso come predittore di risposta a trattamenti con immuno-chemoterapia convenzionale.

ii) Ruolo delle mutazioni di NOTCH1 nella resistenza ad immunoterapie con anti-CD20. E' stato osservato 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' stato inoltre osservato come le cellule di LLC di casi mutati per NOTCH1 siano più resistenti al trattamento in-vitro con anti-CD20 rituximab e ofatumumab della controparte wild type. E' stato inoltre definito un putativo modello di errata regolazione del meccanismo di repressione epigenetica via istone deacetilasi dell'espressione del CD20 dovuta alla presenza della mutazione di NOTCH1.

iii) Ruolo della molecola a funzione integrinica CD49d come predittore della risposta clinica alle nuove terapie biologiche con inibitori della via del BCR. Studi di fosfoproteomica hanno evidenziato come le cellule di LLC circolanti esprimenti CD49d possono avere una aumentata capacità migratoria e di sopravvivenza dovuta ad interazioni con Fibronectina e VCAM1 presenti nel plasma, che quindi può esercitare un'attività "pro-survival" verso le cellule esprimenti CD49d.

2 Leucemia linfatica cronica: approcci terapeutici innovativi

Referente: Pietro Bulian

Dal punto di vista clinico si continuerà ad attivare protocolli specifici con particolare riguardo ai pazienti anziani e all'utilizzo di nuove molecole biologiche. Nel 2016 è stato attivato lo studio clinico ACE-CL-007, studio multicentrico internazionale di fase III randomizzato a 3 bracci, con acalabrutinib in monoterapia od in associazione a obinutuzumab, mentre nel braccio di controllo era previsto obinutuzumab in associazione a clorambucile. I criteri di inclusione erano l'età > 65 anni o la presenza di comorbidità importanti. L'arruolamento si è chiuso nel dicembre 2016, un paziente è stato incluso nello studio ed ha completato la terapia. Nel corso dei primi mesi del 2017 è prevista l'apertura di un ulteriore studio di fase 3 multicentrico internazionale randomizzato in aperto, con acalabrutinib in pazienti ricaduti o refrattari. Infine si continueranno a studiare le correlazioni cliniche e di caratterizzazione di malattia allargando l'offerta terapeutica finora disponibile.

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

Referente: Valter Gattei

Al momento è in corso la selezione dei geni candidati a far parte del pannello di sequenziamento secondo tecnologia SeqCap NimbleGen. Il progetto è parte di un progetto più ampio di caratterizzazione molecolare dei linfomi PET avidi (DLBCL, MCL, cHD), anche se in questa fase lo studio sarà focalizzato sui DLBCL; i geni mutati e le regioni cromosomiche con mutazioni somatiche ricorrenti nei 2 linfomi citati sono state prioritizzate per la loro selezione nel pannello. Come step iniziale sia le singoli varianti nucleotidiche (SNV) che le inserzioni/delezioni (indels) sono state recuperate da diversi studi di sequenziamento sia di whole-genome che di whole-exome depositati nel database COSMIC (<http://cancer.sanger.ac.uk/cosmic>) per un totale di 288 casi di DLBCL. 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% purchè noti per essere associati con la resistenza alla chemioterapia o agenti nei tumori a cellule B mature mirato; iii) per massimizzare il numero dei pazienti (e le mutazioni per paziente) rilevate, 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, eliminando le regioni prive di mutazioni. Il pannello finale comprendeva quindi 380 regioni derivanti da 61 geni per un totale di 150 Kb. Il pannello di geni così selezionato permetteva a priori di recuperare almeno una mutazione clonale nel 88.8% dei pazienti affetti da DLBCL, come documentato da una validazione in silico contro i dataset genomici pubblici. Analisi saranno effettuate in ultra-deep NGS (coverage >2000x nell'80% dei target) mediante sequenziatore MiSeq (Illumina).

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

Si propone lo sviluppo di un archivio di immagini e di dati clinico-patologici di patologia linfoproliferativa, già in parte esistente presso il laboratorio di Anatomia Patologica, avente tre scopi principali:

1. didattico
2. professionale
3. ricerca.

I casi saranno selezionati dalla casistica afferente alla U.O. di Anatomia Patologica del CRO, acquisendo almeno tre immagini di campi istologici significativi del reperto, colorati con ematossilina ed eosina e altre immagini rappresentative di tecniche speciali (immunoistochimica ed ibridazione in situ). Ove possibile, si integreranno i dati con i risultati di ulteriori indagini molecolari.

- In ambito didattico, si prevede l'utilizzo del database come strumento per eventi formativi residenziali o per corsi in collaborazione con istituti universitari a supporto dell'attività di insegnamento svolta anche da docenti del CRO. A questo proposito si potrà utilizzare il sistema di telepatologia per consentire l'invio e la visione in tempo reale delle immagini. I casi che verranno selezionati dall'archivio saranno, per questo utilizzo, paradigmatici sia di entità patologiche di frequente riscontro che rare, aggiornate alla ultima classificazione WHO.

- Lo scopo di natura professionale è, invece, incentrato sulla archiviazione di casi "peculiari" per rarità e/o difficoltà diagnostica. In un'ottica di aggiornamento ed educazione permanente del patologo, l'intento è quello di incrementare la capacità di diagnosi su casi rari, avendo a disposizione immagini provenienti da archivi elettronici condivisi e consultabili in rete potendo garantire un controllo di qualità e rendendo possibile anche lo studio di entità tumorali rare.

- Per fini di ricerca l'accesso al database potrà consentire di gestire, in maniera coordinata, tutta la casistica, disponendo, in tempo reale, di informazioni sulla incidenza e sulla frequenza di determinate entità patologiche ed elaborando contestualmente informazioni di tipo patologico e clinico.

I criteri che verranno utilizzati per l'archiviazione comprenderanno caratteristiche clinico-anamnestiche dell'ospite e stadio della patologia. L'accesso al database potrà essere regolato da "filtri" che consentano di selezionare i casi e le relative informazioni, raggruppandoli per categorie classificative, o caratteristiche dell'ospite, ovvero per scopo didattico, professionale e di ricerca.

Complessivamente, quindi, la casistica riguarderà patologia linfoproliferativa neoplastica e non, in pazienti immunodepressi e nella popolazione generale.

Le acquisizioni di immagini saranno valutate relativamente ai parametri principali di qualità, tra cui la risoluzione, la definizione del dettaglio, le dimensioni dei file, i protocolli di "compressione", attuando uno studio specifico incentrato sulla migliore soluzione possibile, per esigenze di trasmissione oltretutto di archiviazione delle stesse immagini.

Anche per la parte prettamente clinica di informazioni è previsto lo sviluppo di un sistema di archiviazione, selezionato tra quelli disponibili, con requisiti "user-friendly" di inserimento e recupero dei dati.

Il progetto prevede quindi:

1. l'utilizzo di una sistema automatizzato di acquisizione delle immagini per l'analisi.

2. L'implementazione del sistema di valutazione quantitativa dell'espressione di marcatori specifici delle cellule linfomatose mediante analisi della densità di immunostaining, principalmente basate sulla ottimizzazione di parametri ottici che, in sostanza, misurano l'intensità della luce di ogni punto all'interno del campione.

Il punto 1 è realizzabile mediante apparecchiature del commercio che utilizzano la combinazione di una tecnologia proprietaria di gestione dell'immagine con un microscopio completamente automatizzato. Tali sistemi lavorano per steps come è di seguito riportato analiticamente:

Step 1: i preparati di immunistochemica sono montati su un carrier di vetrini disegnato allo scopo.

Step 2: fino a 25 carriers di vetrini (100 vetrini) sono inseriti nell'apparecchio per l'analisi automatizzata. Tutti i vetrini sono identificati da un codice a barre che individua un caso e facilita l'archiviazione e l'accesso ai dati.

Step 3: il sistema esamina un preparato a basso ingrandimento per identificare e contare le cellule diagnostiche da analizzare di colore definito. Le posizioni delle cellule sono conservate per ulteriore caratterizzazione a più elevato ingrandimento.

Step 4: le cellule sono riviste a più elevato ingrandimento e caratterizzate con colori addizionali e criteri morfometrici. Le immagini digitali delle cellule sono archiviate per successive revisioni.

Step 5: il patologo rivede le immagini collezionate, insieme con le informazioni quantitative elaborate automaticamente dall'applicativo.

Step 6: Le immagini specifiche per singolo caso sono archiviate.

Ogni caso è studiato acquisendo ed analizzando un congruo numero di cellule diagnostiche ed operando test di comparazione tra i vari casi.

In sintesi, la valutazione quantitativa si pone come obiettivi quelli di ridurre la soggettività dell'analisi qualitativa descrittiva su cui si basa la valutazione convenzionale e di fornire dati riproducibili sulle caratteristiche strutturali degli elementi patologici.

Scopo del progetto, quindi, è quello di caratterizzare con parametri morfometrici le cellule linfomatose dei NHL-DLCLs, ma è estensibile alle cellule H/RS (Hodgkin/ Reed-Sternberg) e varianti, del linfoma di Hodgkin (HD), con la possibilità, tra l'altro, di fornire elementi obiettivamente di diagnostica differenziale (linfoma anaplastico a grandi cellule, linfoma a cellule T periferico, linfoma a grandi cellule B primitivo del mediastino, linfoma a grandi cellule B, ricco in linfociti T). Su casi di NHL e HD si può valutare quantitativamente l'espressione immunistochemica di marcatori di linea differenziativa e di antigeni funzionali e di attivazione. Nei casi EBV-associati si potranno determinare i livelli di espressione di antigeni virali e le complesse interrelazioni, talora di mutua esclusione, tra tali antigeni ed altri marcatori specifici. Sarà anche possibile quantificare l'espressione immunofenotipica di molecole di interesse funzionale nelle popolazioni linfoidi reattive del background.

A proposito di nuove problematiche correlate con la classificazione WHO si farà riferimento ad alcune entità/situazioni patologiche:

1. Linfocitosi B monoclonale (MBL) con SLL/CLL, soprattutto the "issue of tissue based MBL" per il quale non ci sono criteri utili per il suo riconoscimento.

2. In situ FL /intrafollicular neoplasia, attesa nuova terminologia (forse in situ follicular neoplasia). Il concetto di "follicular lymphoma-like B-cells of uncertain/undetermined significance" non è accettato da tutti per varie ragioni, in quanto ad esempio è importante distinguere queste situazioni dall'interessamento parziale linfonodale da parte di un linfoma follicolare.

3. Linfoma mantle cell (MCL) in situ, attesa nuova terminologia che probabilmente sarà analoga a quella del linfoma follicolare con implicazioni sullo sviluppo di MCL.

4. Linfoma follicolare pediatrico o "tipo pediatrico" che si sviluppa in adulti.

5. Linfoma follicolare grado 3B da separare dagli altri linfomi follicolari.

6. Blastoid-appearing DLBCL che è importante da riconoscere e non confondere sia con i linfomi B low-grade che con i linfomi linfoblastici.

7. Distinzione tra GC versus non-GC or ABC type di DLBCL, considerando accettabili gli algoritmi IHC in uso .
8. Utilizzo di MYC in IHC e i nuovi concetti di MYC/BCL2 “double expressor” DLBCL, e “double hit” B-cell lymphomas (MYC plus BCL2 and/or BCL6 translocations).

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

Referente: Valli De Re

Sono stati caratterizzati per la regione 3'UTR del gene HLA-G 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). E' stata identificata un'associazione fra la variante di minor frequenza (MAF) A del gene HLA-G e la comparsa di ricadute più precoci (EFS) in soggetti con LH in giovane età (HR 3.23, 95%CI 0.99-10.54), associazione confermata anche in analisi multivariata ed indipendente dall'istotipo a cellularità mista (HR 4.13, 95%CI 1.19-14.38). Età, genere, presenza di sintomi, diagnosi istologica e stadio clinico sono stati valutati come potenziali fattori confondenti. L'espressione del HLA-G nel tessuto patologico è stato valutato in immunocitochimica e risulta non espresso negli individui portatori della variante MAF A. Una combinazione fra la variante MAF A del gene HLA-G e l'algoritmo terapeutico clinico ha consentito una migliore stratificazione del rischio (GR3 HR 6.26, p=0.038; GR4 HR 12.97, p=0.001 e GR3 HR 3.76, p=0.05, rispettivamente). Ulteriori studi sono necessari per confermare il miglior risultato fra algoritmo includente la variante MAF A HLA-G rispetto al solo algoritmo clinico di risposta, ciononostante i nostri dati indicano la possibilità di utilizzare la variante MAF A di HLA-G come marcatore predittivo di risposta al protocollo LH-2004 nella stratificazione dei soggetti con HD. Parallelamente, per analogia allo studio sul ruolo dell'HLA come fattore prognostico nel trattamento del HD pediatrico e adolescenziale abbiamo rinforzato le nostre conoscenze sul ruolo dell'immunità innata nella progressione, nel controllo di malattie e nella risposta ai trattamenti di alcune malattie linfoproliferative.

Lo studio LH è svolto 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) e l'Institut Universitaire d'Hematologie, Hôpital Saint Louis, France.

Gli studi sul mieloma e le patologie-HCV correlate sono stati svolti principalmente in collaborazione con l'università di Bari, l'Università di Firenze e l'Università di Udine.

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

Referente: Dr.ssa Donatella Aldinucci

MSCs e drug resistance: Le interazioni MSCs/cHL aumentano la proliferazione, inibiscono il differenziamento adipocitario, determinano up-regolazione di Jagged1 ed aumentano/inducono la secrezione di CCL5 e TARC/CCL17 nelle MSCs. MSCs attivate (educate) dalle cellule tumorali inducono l'espressione di FOXP3 (T-reg) in CD4+ T-linfociti, incrementano la migrazione di PBMCs, la resistenza ai farmaci, riducono l'inibizione di NF-kB e la down-regolazione di IRFA, BCL-2 e BCL-xL in seguito al trattamento con doxorubicina nelle cellule tumorali.

L'interazione MSCs/cHL studiata utilizzando un modello tridimensionale (etero sferoidi, 3D) conferma che l'inibizione della proliferazione indotta da serum starvation e l'attività della doxorubicina viene inibita dalle MSCs. Il modello 3D può essere utile per studiare contemporaneamente l'interazione MSCs, monociti e cellule tumorali.

Attività preclinica del Maraviroc (MVC).

I linfomi cHL reclutano e inducono la proliferazione delle MSCs. Le MSCs “educate” dalle cellule tumorali producono CCL5 e reclutano i monociti (CD14+). I monociti vengono inoltre reclutati ed indotti a proliferare dai linfomi cHL. A loro volta i monociti educati dalle cellule tumorali ne incrementano la crescita clonogenica e inibiscono la proliferazione di linfociti T attivati da PHA (immunosoppressione). Il MVC inibisce il reclutamento di Monociti e MSCs e la crescita tumorale mediata dai ligandi di CCR5 (CCL3, CCL4 e CCL5).

Resistenza alla doxorubicina.

Grazie ad un trattamento cronico con doxorubicina, abbiamo ottenuto la linea cellulare L-540 (cHL) resistenti al farmaco (L-540/DOX). L540/DOX è stata utilizzata per confrontare l'attività antitumorale di 2 differenti formulazioni liposomiali pegilate della doxorubicine Caelix e LiporubicinD (nuova formulazione, Regulon). Risultati preliminari indicano una maggiore attività di LiporubicinD anche in cellule resistenti alla doxorubicina.

Attività preclinica della Trabectedina

La trabectedina inibisce la crescita dei cHL, induce la produzione di ROS, attiva l'apoptosi e blocca il ciclo cellulare in fase G₂M.

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

Referente: Dr. Paolo De Paoli

Il trattamento con acido retinoico e alfa-Interferone (RA/IFN) induce apoptosi immunogenica in cellule di linfoma aggressivo (MCL, DLBCL) come evidenziato dall'esposizione in membrana di calreticolina e delle heat shock protein (Hsp)70 e 90, dalla ridotta espressione di CD47 e dall'aumentato rilascio di HMGB1. Coerentemente con l'espressione dei marcatori molecolari sopra indicati, sia le cellule tumorali trattate, sia i lisati cellulari da esse ottenute, vengono fagocitate in maniera più efficiente rispetto a quelle non trattate da parte di DC maturate in vitro. DC pulstate con lisati di cellule tumorali trattate con RA/IFN mostrano un maggior grado di attivazione come dimostrato da un'aumentata traslocazione nucleare di NF- κ B associata ad un incremento nella produzione di citochine pro infiammatorie come TNF- α e IL-6. Inoltre Dc ottenute come sopra descritto inducono risposte immuni T-cellulari tumore- e antigene-specifiche significativamente più efficaci rispetto a quelle indotte da DC pulstate con lisati convenzionali. Ciò in particolare nei confronti di epitopi HLA-A*0201 di Ciclina D1 e HLA-B*0801 di Survivina. Le colture di linfociti T così ottenute mostravano un'espansione di cellule Th1 e Th17 ed un incremento del rapporto Th17/Treg.

E' stato inoltre dimostrato che l'incremento dell'immunogenicità osservato è dipendente da modulazioni dell'attività proteasomica e dell'autofagia indotte dal trattamento sulle cellule tumorali. In particolare, la combinazione RA/IFN promuove l'autofagia come dimostrato dall'aumento del numero di autofagosomi contemporaneamente alla diminuzione della proteina p62 e all'aumento della forma lipidata del marcatore autofagico LC3. L'autofagia indotta dal trattamento ha funzione citoprotettiva, infatti, la sua inibizione mediante l'aggiunta di cloroquina aumenta significativamente i livelli di apoptosi. Studi di espressione del trascrittoma attraverso l'uso della tecnologia microarray hanno permesso di identificare la proteina fosfolipid-scramblasi 1 (PLSCR1) tra i geni pro-apoptotici maggiormente modulati dal trattamento. Successivamente è stato evidenziato che PLSCR1 favorisce l'apoptosi inibendo l'autofagia citoprotettiva indotta da RA/IFN, questa proteina infatti interagisce con il fattore che regola l'autofagia ATG12, impedendo la corretta formazione del fagoforo. Inoltre, DC pulstate con i lisati di cellule tumorali in cui è stata sovraespressa PLSCR1 sono efficienti in maniera paragonabile alle DC caricate con i lisati di cellule trattate con RA/IFN nel promuovere risposte citotossiche T mediate tumore specifiche. L'analisi mediante immunoblotting dei lisati utilizzati per il pulsing delle DC ha evidenziato un aumento dell'espressione delle proteine calreticolina, Hsp70, Hsp90 e PLSCR1, nei lisati ottenuti da cellule tumorali trattate e sovra esprimenti PLSCR1 rispetto a quelli derivanti dalle cellule non trattate. Pertanto, tale proteina sembra avere un ruolo nell'aumentare l'immunogenicità dei lisati tumorali utilizzabili come fonte di antigeni per la generazione di vaccini a cellule dendritiche, nonostante attualmente non siano ancora chiari i meccanismi molecolari attraverso i quali esplica tale funzione.

Al fine di approfondire i meccanismi alla base dell'aumentata immunogenicità delle DC trattate con il nostro protocollo, e' stata condotta un'analisi mediante RNAseq che ha identificato 1711 mRNA differenzialmente espressi in DC caricate con lisato di cellule tumorali trattate con RA/IFN rispetto a DC caricate con lisato convenzionale (FDR \leq 0.05 and $|FC| > 1.5$). L'analisi di annotazione funzionale dei trascritti differenzialmente espressi ha indicato un arricchimento in vari pathways criticamente modulati dal trattamento, quali Dendritic Cell Maturation, Toll-like Receptor Signaling e IL-6 Signaling.

Inoltre, l'analisi mediante sncRNA-Seq ha evidenziato come i trascritti deregolati e implicati in tali pathways costituiscano bersagli di vari miRNA differenzialmente espressi.

Al fine di verificare l'efficienza terapeutica *in vivo* del protocollo sviluppato, sono stati condotti esperimenti di trattamento in un modello di topo parzialmente umanizzato. Topi NOD/SCID ricostituiti con linfociti umani del sangue periferico di donatori sono stati vaccinati con DC autologhe caricate con lisato di cellule di linfoma trattate con RA/IFN. La vaccinazione ha indotto la formazione di risposte T cellulari linfoma-specifiche e una significativa riduzione della crescita tumorale rispetto a topi trattati con DC vuote o caricate con lisato convenzionale.

8 Terapie cellulari. Progetto Immunogenomica

Referente: Mario Mazzucato

Sono state messe a punto due diverse metodiche per transfettare 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.

Il primo metodo messo a punto per la trasfezione si basa su una reazione di bilanciamento tra il numero di copie del costrutto che si desidera venga espresso e numero di cellule da mutagenizzare. Questa metodica però, poiché sfrutta la naturale propensione delle cellule ad internalizzare il DNA esogeno, ha una resa molto bassa (5-6% di cellule positive) ma è sicuramente applicabile direttamente in clinica. Tuttavia, poiché sarà applicata al prodotto ottenuto da una linfocitoafesi, nonostante la bassa percentuale di linfociti transfettati, alla fine del processo si stima di avere un numero congruo di linfociti esprimenti il costrutto e in grado di fare homing.

Per ovviare la problema della resa è stato messo a punto un secondo metodo basato sulla possibilità di facilitare l'ingresso del costrutto nel linfocita mediante elettroporazione in modo da favorire l'internalizzazione del plasmide. Anche questa metodica è ad oggi direttamente trasferibile dal bancone di laboratorio al letto del paziente grazie a un kit commerciale a circuito chiuso.

Una volta transfettati 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.

È stato nostro interesse estrarre e studiare gli esosomi ottenuti dai linfociti transfettati per poterli utilizzare a scopo terapeutico.

Per facilitare l'adesione delle cellule B alle cellule mielomatose abbiamo legato all'Fc γ R2c dei linfociti B anticorpi anti CD38 ed abbiamo dimostrato un legame specifico cellula-cellula con evidente attivazione cellulare da parte del linfocita B adeso. Il linfocita B attivato produce una grande quantità di esosomi contenenti miRNAs.

9 Monitoraggio immunologico in malattie oncoematologiche

Referente: Stefania Zanussi

L'attenzione nel 2016 si è focalizzata sul recupero dei CD4 post-ASCT. La coorte che è stata oggetto di studio comprende 24 pazienti HIV+, arruolati consecutivamente nel nostro Istituto dal maggio 2001 a settembre 2012 e con un follow-up di almeno 3 anni. La durata minima del follow-up è stata determinata da un primo risultato che deriva dall'osservazione che il raggiungimento del normal range CD4 può richiedere fino a un periodo di 3 anni dopo il quale la crescita di questo subset raggiunge un plateau per quei pazienti che non hanno un completo recupero dei CD4. Tali pazienti si caratterizzano anche per una ridotta attività timica evidenziata da ridotti livelli di sTREC. Abbiamo valutato se la traslocazione microbica (TM), marker indicativo di un'alterazione del microambiente intestinale, e un'inflammation sistemica durante i primi 3 anni post trapianto abbiano un impatto sul recupero dei CD4 e sugli eventi clinici post trapianto. L'influenza della TM, sulla attivazione e ricostituzione immunologica in soggetti HIV+ con linfoma prima e dopo ASCT è stata valutata mediante l'analisi di due parametri indipendenti quali il sCD14 e il 16S rDNA. I risultati preliminari sembrano evidenziare una eterogeneità del ruolo della TM sul recupero immunologico post trattamento come riportato da altri studi.

Infine, ad una distanza dal trapianto di almeno 4 anni, abbiamo eseguito una valutazione del profilo immunologico relativo allo stadio differenziativo, attivazione, exhaustion, senescenza e dei subset CD4 (Th1, Th2, Th17 Th22). Ad oggi sono stati analizzati 13 pazienti in remissione completa e con un follow-up mediano di 7 anni (range 4-12 anni) dall'ASCT.

Sebbene la numerosità della coorte al momento non consenta una valutazione statistica è da evidenziare come i pazienti anche dopo un lungo follow up post trapianto e con un buon controllo della viremia HIV, evidenzino un fenotipo immunologico senescente a carico sia dei CD4 che CD8, una minor capacità proliferativa come risultato da una maggior frequenza di popolazioni terminalmente differenziate e una consistente espressione dei marker di exhaustion quali PD-1 e Tim-3.

10 Linfomi nel paziente anziano

Referente: Dr. Michele Spina

Anno inizio: 2017

Durata: tre anni

Tipologia progetto: Clinico epidemiologico osservazionale

Nell'ambito della commissione anziani della Fondazione Italiana linfomi (FIL), sono stati pubblicati i dati relativi al database prospettico su 13 centri italiani pilota che ha dimostrato come in realtà nella real life meno del 50% dei pazienti ultrasettantenni con linfoma diffuso a grandi cellule riceve il trattamento standard. Continua la raccolta dati dell'Elderly Project che prevede l'arruolamento prospettico di tutti i casi di linfoma diffuso a grandi cellule B di età >65 anni. Lo studio ha già raggiunto il target di 1000 pazienti e l'analisi definitiva dei dati sarà disponibile per fine anno. Continuano gli studi R-CHOP vs

R-CHOP+lenalidomide e GAEL con GA101+mini-CHOP. Attivato lo studio DEVEC e lo studi ReRi per i pazienti fragili.

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

Referente: Dr. Carlo Furlan

a) La LDRT è risultata efficace nel 70% dei pazienti con DLBCL con indicazione a RT palliativa; b) I differenti sottotipi (GCB e non-GCB) hanno presentato tassi di risposta (RR) significativamente diversi (83% e 29%, rispettivamente); c) La presenza di p53 mutato nel tessuto target sembra conferire resistenza alla LDRT, sebbene l'esiguità del campione valutabile (p=0.12); d) Il trattamento si è dimostrato privo di tossicità, e in

grado di migliorare significativamente la qualità di vita dei pazienti trattati valutati attraverso il questionario EORTC QLC-C30.

12 Linfomi nel bambino, adolescente e giovane adulto

Referente: Dr. 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). Il CRO di Aviano è centro coordinatore italiano e da maggio 2016 ha attivato per l'arruolamento 18 centri su 39. Al gennaio 2017 i pazienti registrati in Italia risultano 31, di cui 18 hanno ricevuto la randomizzazione. Presso il CRO sono stati arruolati 5 pazienti dei 31 italiani. 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. 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.

Referente: 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 (*in via di attivazione. Sponsor BMS*).

Referente: 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.

Referente: 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.

Referente: 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: 400 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.

Linea di ricerca 4: Tumori solidi : la ricerca traslazionale migliora la diagnosi e la cura

Responsabile: Paolo DE PAOLI

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.

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.

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. Infatti, 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.

Nella linea di ricerca 4 sono quindi compresi progetti con **indicatori di risultato** di natura scientifica, cioè Impact Factor, finanziamenti pubblici e privati per la ricerca, numero di studi clinici e numero di pazienti inseriti in studi indipendenti. Inoltre, coerentemente con gli indicatori ministeriali della Ricerca Corrente, è inserito nella linea 4 il progetto Biobanca di Istituto finalizzato al potenziamento della raccolta e utilizzo di campioni biologici per la ricerca traslazionale.

1 Carcinoma mammario nella donna giovane

Referente: Simon Spazzapan

- Si è 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.
- E' stato 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.
- E' stato 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.
- Sono stati organizzati incontri di informazione sulle terapie disponibili nel carcinoma mammario nell'ambito della "Patient Education" dell'Istituto.
- In collaborazione con l'oncologia sperimentale sta 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.

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 therapeutic 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 ahead 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. Ciavattini, 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 ipostrogenismo o disturbi legati all'atrofia vaginale. L'esperienza clinica raccolta è alla base delle pubblicazioni uscite nel 2016.

E' stato organizzato e svolto il corso ECM al CRO sul tema: 18/2/16 Terapie mediche delle disfunzioni sessuali: dagli effetti collaterali dei farmaci ai trattamenti dei disturbi sessuali nei pazienti con tumori.

La sera stessa è stata fatta una serata per la popolazione ed al mattino una incontro al CRO con pazienti e familiari su questo tema.

Sono state valutate e/o trattate nuove pazienti con desiderio di proteggere la fertilità, inviate prevalentemente dalle oncologie mediche, come visita urgente, non programmata. Alle pazienti che avevano desiderio di

criopreservare la fertilità viene stato proposto di rivolgersi al centro di PMA di Pordenone: tra le molte pazienti che hanno fatto consulenza solo tre si sono rivolte a Pordenone ed eseguito crioconservazione in quanto elegibili. La maggioranza non hanno accettato di eseguirla in quanto in corso o imminente la chemioterapia oppure per non desiderio di gravidanza o in un solo caso la paziente la ha fatta altrove in quanto abitante a Foggia. L'esperienza clinica raccolta è alla base delle pubblicazioni uscite nel 2016.

Relatore a congressi ginecologici su questi temi nel 2016.

Relazioni rivolte anche a non medici nel 2016.

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: 116 pazienti con cancro gastrico, 129 pazienti con gastrite cronica atrofica autoimmune, 171 familiari di I grado per cancro gastrico, 106 pazienti con cancro colo-rettale, 52 pazienti con neoplasia del tenue, 32 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 carcinomi 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.

10 Carcinoma gastrico. Nuovi trattamenti

Referente: Angela Buonadonna

Tra le 37 regioni che abbiamo analizzato, il polimorfismo nel promotore (P1) è risultato significativamente associato con intervallo libero da malattia (HR 4,8, 95% CI 1,8-12,7, p = 0,004) e ha mostrato una tendenza all'aumento di sopravvivenza (HR 2,8, 95% CI 0,9-8,7).

Conclusioni: I nostri risultati suggeriscono che la regione promoter del CDH1 potrebbe essere un parametro predittivo indipendente della risposta clinica all'associazione chemioterapica.

E' attivo uno studio di osservatorio internazionale sull'uso di S-1 nella neoplasia gastrica avanzata.

E' attivo 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 Fornasari

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 ristadiatione 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 (retrostadiatione, 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 seriatà 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-chemioterapico neoadiuvante nei tumori localmente avanzati del retto

Referente: Dott. Claudio Belluco

Nei carcinomi localmente avanzati del terzo medio e distale del retto il trattamento standard è rappresentato dalla radio-chemioterapia (RT-CT) neoadiuvante seguita dall'exeresi chirurgica radicale. Il retto è una sede

anatomica estremamente critica e la sua asportazione è gravata da importanti sequele, in alcuni casi anche permanenti ed invalidanti. I dati relativi al tasso di risposte patologiche complete ed ai risultati oncologici a lungo termine hanno portato ad ipotizzare la possibilità di trattare in maniera conservativa i soggetti con risposta clinica maggiore dopo radio-chemioterapia. Sono in corso studi clinici in cui i soggetti con risposta clinica maggiore vengono sottoposti o ad escissione locale per via transanale della sede del tumore, per ottenere una conferma istologica della risposta patologica completa o a semplice osservazione (wait and watch).

L'obiettivo clinico di questo progetto è di massimizzare la percentuale di casi nei quali è possibile perseguire la conservazione d'organo. Per raggiungere questo obiettivo è necessario disporre di strumenti predittivi di risposta sufficientemente accurati.

A partire dall'agosto 2013, è iniziato presso il CRO uno studio monocentrico sperimentale nell'ambito del quale vengono eseguite biopsie di carcinoma del retto localmente avanzato raccolte in maniera temporale longitudinale (pre-, durante, e al termine della RT-CT neoadiuvante).

Contestualmente viene eseguita una stadiazione e una ri-stadiazione dopo RT-CT che utilizza tecniche diagnostiche più avanzate (TC torace e addome completo, RM della pelvi, ecoendoscopia con microangiografia, FDG TC/PET).

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'immune 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

Lo studio riguarda una casistica di 214 melanomi (118 a diffusione superficiale e 96 nodulari), di cui oltre alle caratteristiche cliniche-istologiche sono stati valutati la ripresa di malattia ed il tempo alla progressione. Hanno partecipato i seguenti centri italiani: Aviano, M.A. Pizzichetta; Univ. di Padova- M. Alaibac; Osp. Celio, Roma- S Astorino; Istituto Tumori IRCCS, Napoli- F. Ayala; Univ. di Milano- M. Cavicchini; Ospedale di Pordenone- M. T. Corradin; Univ. di Firenze- V. De Giorgi; Ospedale di Genova- G. Ghigliotti; Univ. di Torino- P Quaglino; Univ. di Siena- P. Rubegni; Skin Cancer Unit, Meldola-Univ. di Parma-I. Stanganelli.

Il lavoro è in fase di stesura.

In ambito prognostico un ulteriore studio sulle Caratteristiche cliniche, dermoscopiche, istologiche e stato mutazionale su pannelli multi genici del melanoma primitivo in pazienti in fase metastatica: Studio multicentrico IMI (Responsabili Maria Antonietta Pizzichetta, Giuseppe Palmieri CNR, Alghero) sarà sottoposto al comitato etico. Questo studio ha lo scopo di caratterizzare dal punto di vista clinico, dermoscopico, istopatologico e biologico il subset di melanomi a peggior prognosi sia nell'ambito dei melanomi nodulari che dei melanomi a diffusione superficiale. Questo studio attinge alla casistica dello studio prognostico precedente di cui si hanno già i dati sulla ripresa di malattia dopo un follow-up di almeno 5 anni. Il numero totale dei casi di melanoma studiati sarà 80 di cui 40 melanomi nodulari e 40 melanomi a diffusione superficiale. I 40 casi di ciascun gruppo saranno composti da 20 casi con ripresa di malattia e 20 casi con assenza di ricaduta (controlli).

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

L'alto numero di pianificazioni eseguite negli ultimi 3 anni ci consente una pianificazione terapeutica particolarmente semplificata mediante l'esecuzione di una TC di simulazione (fase di acquisizione dati), successivo contornamento del target (GTV) ed espansione di 2-5 mm per il Clinical Target Volume.

Dal 2010 presso le UO di Oncologia Medica e di Radioterapia sono state condotte complessivamente 27 ricerche cliniche dedicate al CP, di cui 14 osservazionali e 13 studi sperimentali (clinical trials di fase II o III). Dal 2013 è operativo un data base di patologia intra-aziendale condiviso dove vengono raccolte le informazioni socio-demografiche e cliniche relative a tali pazienti. Inoltre, dal 2010 sono attive delle collaborazioni con gruppi di ricerca nazionali con cui si condividono studi osservazionali finalizzati alla ricerca di fattori predittivi. I dati sono stati oggetto di presentazione a convegni 2017 ASCO Genitourinary Cancers Symposium J Clin Oncol 35, 2017 (suppl 6S; abstract 254); 2017 ASCO Genitourinary Cancers Symposium J Clin Oncol 35, 2017 (suppl 6S; abstract e585; 2016 ASCO Genitourinary Cancers Symposium J Clin Oncol 34, 2016 (suppl 2S; abstr 211; 2014 ASCO Annual Meeting Abstract Number: 5089 J Clin Oncol 32:5s, 2014 (suppl; abstr 5089) e pubblicazioni su riviste internazionali). Dal 2016 tutti i nuovi casi di tumore della prostata vengono regolarmente valutati da un gruppo multidisciplinare dedicato nell'ambito di un meeting uro oncologico che si riunisce settimanalmente con accreditamento ECM.

18 Psicooncologia

Referente: Maria Antonietta Annunziata

Anno inizio: 2017

Nel 2016, sono proseguiti: la rilevazione del distress psicologico; il reclutamento di donne giovani con tumore mammario, di persone sottoposte a counseling genetico, di pazienti ricoverati affetti da linfoma e di lungoviventi oncologici; la valutazione neuropsicologica di pazienti con tumore cerebrale e 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: tre articoli inerenti la qualità di vita nella long-term cancer survivorship; un articolo inerente la validazione di uno strumento (CFSS) per la rilevazione della percezione soggettiva di funzionamento cognitivo; una revisione di strumenti disponibili per la valutazione dell'immagine corporea in oncologia; un commentary relativo al benessere psicologico dei figli dei pazienti oncologici; un articolo relativo all'intensità e alla prevalenza della depressione in oncologia e una revisione della letteratura circa la depressione nel paziente oncologico anziano. Si è contribuito ad un articolo, coordinato dalla Direzione Scientifica, inerente le attività di patient education attivate in Istituto e si è redatto un capitolo sul contributo della psico-oncologia alla patient education e al patient empowerment. Infine, si è redatto un capitolo sul distress psicologico e un secondo (in press) sull'assessment dell'immagine corporea in oncologia.

19 Medicina nucleare oncologica innovativa

Referente: Eugenio Borsatti

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. E' previsto l'arruolamento in tale procedura di staging di ulteriori 40 pazienti nel corso del 2017, con analisi dei dati in agreement tra radiologo e medico nucleare per verificare accuratezza diagnostica e correggere problematiche organizzative.

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. Nel 2017 è previsto l'arruolamento di ulteriori pazienti e l'analisi dei dati di imaging in correlazione con dati laboratoristici e prognosi dei pazienti.

E' previsto l'acquisto di un generatore Germanio/Gallio68 e modulo di sintesi per la marcatura di peptidi con ⁶⁸Ga sia per lo studio dei tumori neuroendocrini sia per lo studio della neoplasia prostatica, specie nella recidiva biochimica. Lo stesso modulo di sintesi può essere utilizzato per la marcatura degli stessi peptidi con ¹⁷⁷Lu, radioisotopo beta-emittente, che consente in tal modo il trattamento radio metabolico delle stesse patologie,

configurando un nuovo approccio medico nucleare detto teragnostica a due patologie da sempre considerate campo di applicazione dell'imaging recettoriale medico nucleare.

20 La Biobanca del CRO

Referenti: Dr. Agostino Steffan, Dr. Vincenzo Canzonieri

La collezione comprende materiale biologico di 6.000 pazienti, di cui circa 15.000 campioni raccolti e preparati nel 2016.

Nel 2016 la rivista impattata *The International Journal of Biological Markers* ha pubblicato un articolo scientifico dal titolo "Drafting biological Material Transfer Agreement: a ready-to-sign model for biobanks and biorepositories" in cui si descrive il processo di preparazione di un modello MTA disegnato dalla Biobanca del CRO appositamente per il biobanking, e che potrà essere utilizzato da altre Biobanche o Istituzioni. L'articolo approfondisce tematiche spesso controverse, quali la proprietà intellettuale e il diritto di pubblicazione, fornendo possibili soluzioni.

E' stato redatto e deliberato il nuovo regolamento della Biobanca, che è disponibile in visione a tutti i ricercatori e che prevede una diversa organizzazione dei Gruppi Biobanca. La composizione dello Steering Committee è stata aggiornata, in particolare sono state inserite due nuove figure: un rappresentante dei pazienti (che potrà portare la loro voce) ed un avvocato (che sarà inoltre di supporto per questioni legali sul biobanking, quali quelle concernenti il consenso informato).

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

Referente: Claudio Belluco

Durante la durata dei tre anni si intende allestire un data-base contenente tutte le informazioni clinico-patologiche e di follow-up relative ai casi di carcinoma dello stomaco operati al CRO nel periodo 2000-2015. In collaborazione con l'Anatomia Patologica del CRO verranno identificati i casi di SRCC e si procederà a revisione microscopica dei casi per una precisa definizione della componente SRCC. Nei casi selezionati si procederà ad analisi immunohistochimica e molecolare con approccio NGS. Le variabili così ottenute verranno poi elaborate mediante analisi bio-informatica per l'identificazione del significato clinico della componente SRCC.

22 Nanomedicina

Referente: Giuseppe Toffoli

L'attività di ricerca è stata svolta nell'ambito del progetto AIRC 5 per mille special program ("Application of Advanced Nanotechnology in the Development of Innovative Cancer Diagnostics Tools"). Nel 2015 è stata anche finanziata un'attività di ricerca nell'ambito dei progetti 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) e nel dicembre 2015 è stato costituito presso la SOC FSC un gruppo di ricercatori di provata esperienza con lo scopo di costruire biosensori per l'analisi di biomarcatori circolanti e per il dosaggio innovativo dei farmaci oncologici. Nel corso del 2016 è stato allestito un laboratorio specializzato per lo sviluppo dei biosensori con strumentazioni all'avanguardia per lo studio dei nanosistemi e per lo sviluppo di dispositivi prototipo.

Drug delivery:

sono stati prodotti nanofarmaci costituiti da esosomi e doxorubicina. E' stata definita la loro attività in modelli sperimentali in vitro ed in vivo nell'animale. Lo studio ha dimostrato come il delivery mediato da esosomi riduca la cardiotoxicità della doxorubicina rendendo possibile l'utilizzo di dosi più elevate di farmaco (Toffoli G. et al., 2015, Nanomedicine).

E' proseguita l'attività di ricerca riguardante i nanofarmaci costituiti da nano-particelle di silice inglobanti chemioterapici tradizionali (doxorubicina, irinotecan, taxolo) e funzionalizzate anche con anticorpi monoclonali verso target molecolari delle cellule neoplastiche (anticorpi anti EGFR). L'attività di questi composti è stata valutata in modelli sperimentali in vitro ed in vivo nell'animale (Topo) (Sponchia G., 2015, *J Mater Chem*, Falvo E., 2015, *Biomacromolecules*).

Sono state sintetizzate varie tipologie di DNA origami ed è stata verificata la loro capacità di legare farmaci antitumorali (doxorubicina). Gli studi in vitro hanno permesso di provare l'importanza della struttura chimica del DNA nella cinetica di rilascio del farmaco a livello cellulare (Vinit K., 2015, *Theranostics*).

Sono state sintetizzate nanoparticelle di carbonio inglobanti doxorubicina. Sono state effettuate prove sulla stabilità dei composti e studi in vitro ed in vivo (animale) di tossicità.

Biomarcatori circolanti:

In collaborazione con il CRIBT-ULSS 12 Venezia sono stati avviati 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 stata avviata un'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:
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 (manoscritto in preparazione) 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.
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 2016 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, dell'ovaio, e della prostata.

1- **Tumore del retto localmente avanzato:** In una casistica di 280 pazienti con tumore del retto localmente avanzato sono stati identificati tre polimorfismi indipendenti in SMAD3, uno in Droscha e uno in TRBP che sono risultati predittori indipendenti di risposta patologica completa alla radio-chemioterapia (*Dreussi et al., Oncotarget; 7(15):19781-93. 2016*). Inoltre sono stati analizzati una serie di 30 polimorfismi germinali in 21 geni selezionati sulla base di un approccio basato sui pathways di rilievo nel trattamento chemio-radioterapico. Il più promettente marcatore identificato è stato il polimorfismo rs3136228 nel gene MSH6 (riparo del DNA) risultato significativamente predittivo di risposta al trattamento neo-adiuvante (*Dreussi et al., Int. J. Mol. Sci.;17:1482. 2016*).

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 stata completata l'attività di ricerca di nuovi marcatori genetici di tossicità al trattamento chemioterapico nell'ambito di 14 geni codificanti per recettori nucleari rilevanti per l'ADME di 5-fluorouracile e irinotecano (*Cecchin et al. Expert Opinion on Drug Metabolism & Toxicology; 12(3):291-306. 2016; De Mattia et al. Pharmacogenomics;17(14):1547-71; 2016*). 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). E' stato al momento sottomesso per pubblicazione un manoscritto relativo a questi dati.

3- **Tumore ovarico:** E' stato portato avanti nel corso del 2016 il progetto relativo all'identificazione di marcatori genetici prognostici e predittivi in pazienti affetti da tumore ovarico in stadio avanzato trattati con regimi chemioterapici a base di derivati del platino. Questo progetto, svolto nell'ambito del gruppo cooperativo nazionale clinico-traslazionale MITO coordinato dall'Istituto Pascale di Napoli e grazie alla collaborazione con il gruppo dell'Istituto Tumori di Milano, diretto dalla Dr.ssa Delia Mezzanzanica, ha portato all'individuazione di una signature prognostica basata sull'espressione tumorale dei microRNA. Il predittore individuato è stato riprodotto in tre casistiche indipendenti di pazienti omogenei risultando clinicamente valido e riproducibile (*Bagnoli et al., Lancet Oncol; 17(8):1137-46. 2016*). E' stata inoltre identificata in una casistica CRO una signature mutazionale somatica identificata attraverso metodiche di next generation sequencing significativamente associata alla sopravvivenza dei pazienti e alla loro platino-resistenza. L'effetto prognostico della signature è stato riprodotto in modo significativo sulla casistica pubblica del The Cancer Genome Atlas (TCGA).

4- **Tumore della prostata.** In un contesto di radiogenetica, ovvero dell'identificazione di marcatori genetici di risposta alla radioterapia sono stati analizzati i dati di tempo alla recidiva biochimica di 542 pazienti con tumore alla prostata trattati radicalmente con radioterapia. E' emerso un ruolo prognostico/predittivo di

alcuni polimorfismi in geni legati al riparo del DNA (hEXO1, ERCC2 e hMSH6) (*Zanusso et al, in press in Oncotarget*).

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

Referente: Giuseppe Toffoli

L'attività di ricerca che vede storicamente impegnata la SOC FSC ha permesso di definire e validare alcuni markers farmaco genetici predittivi della tossicità alle fluoro pirimidine (DPD) ed all'irinotecano (UGT1A1). L'implementazione frutto di questi risultati ha portato ad innovative strategie di ricerca per lo sviluppo di studi di fase I, nei pazienti con carcinoma colo rettale, guidati dalle caratteristiche costitutive genetiche dei pazienti

25 Diagnostica innovativa ed approcci sperimentali in anatomia patologica

Referente: Vincenzo Canzonieri

È proseguita l'analisi su ulteriore casistica, oltre quella iniziale di circa 100 casi di carcinoma gastrico convenzionale avanzato mediante analisi immunoistochimica per la determinazione del fenotipo esocrino differenziato (gastrico ed intestinale) e del fenotipo endocrino aspecifico (cromogranina e sinaptofisina) ed endocrino maturo (gastrico ed intestinale) in rapporto alle implicazioni di natura prognostica.

I dati sono stati oggetto di pubblicazione su AJCP.

Analoghe esperienze sono in corso per gli altri riferimenti di tumori solidi citati.

E' stato studiato un particolare tipo di GIST plurirecidivo che ha mostrato uno shift morfofenotipico dopo la terza recidiva verso una forma simil-epiteliale con acquisizione di marcatori coerenti (e-caderina, Pancheratina).

Lo studio è stato pubblicato su Path Res. Pract. nel gennaio 2016.

È stato sviluppato un modello di collaborazione con la ginecologia oncologica del CRO per quanto riguarda lo studio di particolari forme di patologia della vulva e della cervice uterina in particolare sul Paget, sul linfoma di Hodgkin, e sulla coesistenza sincrona di più tumori del tratto genitale femminile.

È continuata la collaborazione nell'ambito del team multidisciplinare sul carcinoma del colon e del retto con contributi dell'anatomia patologica ad uno studio di polimorfismo genico dei microRNA del carcinoma del retto avanzato.

Sono stati presentati all'XXXI European Congress of Pathology 2016 i dati relativi a due studi dal titolo "One-day diagnosis on core biopsies of breast lesions: Comparison with routinely processed bioptic and surgical samples", in forma di presentazione orale e "Identification of proteomic profile associated with tumor regression grading in rectal cancer". Tutti questi lavori sono stati pubblicati su Virchows Archives.

Comunicazione orale al congresso italiano di anatomia patologica della società scientifica SIAPEC dal titolo Proteomic profile and immunoistochemical expression of Cyclophilin A in rectal adenocarcinoma and its association with tumor regression grading and clinicopathological parameters.

Sono stati presentati ad AACR 2016 i dati relativi ad uno studio dal titolo: "A new frontier for molecular profiling of neoplastic bone tissue" in collaborazione con GMU Manassas e Istituto Rizzoli Bologna.

E' proseguita la collaborazione dell'Anatomia Patologica del CRO con il Burlo Garofalo, Elettra - Sincrotrone Trieste, il Lawrence Berkeley National Laboratory, Berkeley, CA, USA, l'European Synchrotron Radiation Facility, Grenoble Cedex 9, France, l'Università di Udine e l'Università di Trieste, su: "Focused X-Ray Histological Analyses to Reveal Asbestos Fibers and Bodies in Lungs and Pleura of Asbestos-Exposed Subjects" oggetto di pubblicazione nel 2016 su Microsc. Microanal.

Sono state valutate le prime casistiche di caratterizzazione multiparametrica di 90 carcinomi del Colon sinistro, 45 pT2N0M0 e 45 pT3 N0M0 valutati per l'espressione geno-fenotipica di BTK/BN30, in collaborazione con l'Università Bicocca Milano.

È stata presentata l'esperienza sulla validazione di marcatori nel colon cancer: "Biobanks as tools for biomarkers validation in colon cancer". Al convegno "Biobank week" a Vienna nel 2016.

Sono state effettuate sessioni di confronto con esperti informatici e patologi di vari Enti per definire gli ambiti di attività inerenti al punto 2.

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

Referente: Nicoletta Suter

Il progetto di ricerca si propone più obiettivi:

- Sintetizzare in modo sistematico le priorità di ricerca degli infermieri nell'ambito del nursing oncologico e le problematiche vissute dai pazienti ancora senza risposta;
- Confrontare e discutere i risultati di ricerca allo scopo di creare una lista di priorità di ricerca nell'ambito del nursing oncologico;
- Esplorare le priorità di ricerca degli infermieri e i bisogni assistenziali dei pazienti afferenti al CRO attraverso strumenti quantitativi e qualitativi, allo scopo di creare una agenda di ricerca infermieristica

dell'Istituto, per la pianificazione di percorsi di ricerca nelle cure infermieristiche, importanti, utili e rilevanti per gli operatori e pazienti.

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

La ricerca si pone più obiettivi:

- revisionare il processo di informazione e di educazione terapeutica svolto dal personale infermieristico alla dimissione con l'intento di rendere tale intervento maggiormente mirato alle esigenze di un paziente in trattamento chemioterapico per favorirne la partecipazione e l'empowerment stimolando e valorizzando le sue risorse e quelle dei caregivers;
- avviare un programma di counselling telefonico basato sulla comprensione delle problematiche vissute dai pazienti e dai caregivers nel post dimissione e a favorire il loro coping durante l'intero trattamento;
- sviluppare nel personale infermieristico una sempre maggiore consapevolezza della complessità dei processi comunicativi, relazionali ed educativi e della loro ricaduta sul coping e sulla qualità di vita dei pazienti oncologici e dei caregivers;
- affinare negli infermieri la capacità di programmare interventi assistenziali ed educativi all'interno dei percorsi di cura "con gli occhi" del paziente e del caregiver, per meglio rispondere ai bisogni degli stessi nel senso della personalizzazione delle cure.

28 Transfer Learning in Oncologia

Referente: Nicoletta Suter

Il progetto di ricerca qui proposto si compone di attività da svilupparsi in tre diversi momenti:

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:

- a) Validità di contenuto: Forward Translation; Backward translation; Subjective evaluation; Objective evaluation; pre-test della versione italiana;
 - b) Studio pilota affidabilità test re-test;
 - c) Studio di affidabilità (consistenza interna), validità di criterio e costruito.
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:
- Sicurezza del paziente (es. Infezioni correlate a pratiche assistenziali, bundle, igiene delle mani);
 - Assistenza infermieristica al paziente oncologico (es. la terapia antitumorale, la gestione delle enterostomie temporanee e definitive, l'educazione terapeutica e il coping);
 - Relazioni di cura di qualità (es. la comunicazione della diagnosi in oncologia, il patient empowerment);
 - Il benessere e la salute dell'operatore (es. programmi di gestione dello stress e di prevenzione del burn out).

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.

Vista la complessità del percorso è previsto un tempo minimo di almeno 3 anni. Indicativamente la fase 1 verrà eseguita nel 2017 e parte del 2018; le fasi 2 e 3 dal 2018 in poi.

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

Nel corso del 2015 e 2016, è stata estratta la frazione stromale vascolare (SVF) da 20 aliquote di tessuto adiposo con efficienza comparabile a pubblicazioni pregresse. Si è dimostrato che la soluzione ottimale per la criopreservazione dell'SVF è composta da 95% siero e 5% dimetilsolfossido: ciò permette di evitare l'utilizzo di sostanze di derivazione animale e di ridurre la concentrazione di dimetilsolfossido con minimo impatto sulla vitalità e sulla clonogenicità del prodotto cellulare. E' stato anche possibile dimostrare che la concentrazione cellulare ottimale al momento del congelamento per garantire la sopravvivenza durante la crioconservazione deve essere superiore a 1.3×10^6 cellule mononucleate/ml. Dopo 12 mesi di congelamento la vitalità cellulare del prodotto si è dimostrata stabile.

Associando un approccio statistico/informatico a procedure di validazione analitica in laboratorio, è stato possibile individuare la numerosità minima ($n=16$) di aliquote di SRGF da singolo donatore da unire per ottenere un pool di fattori di crescita umani con caratteristiche qualitative consistenti (coefficiente di variazione tra pool diversi inferiore al 20%). Rispetto al siero fetale bovino (FBS) tradizionale, l'aggiunta del pool di SRGF nel medium di coltura ha incrementato la velocità di crescita delle ADMSC (3 volte), senza ragionevolmente indurre la trasformazione neoplastica e senza alterare il potenziale differenziativo della cellula. Inoltre, l'SRGF ha incrementato notevolmente la capacità di homing delle ADMSC in condizioni di flusso su cellule di sarcoma polmonare. In parallelo, ADMSC espanse in presenza di SRGF hanno mostrato in condizioni di flusso una ridotta capacità di adesione aspecifica a proteine della matrice. Pertanto si può ritenere che l'SRGF migliori in modo selettivo le capacità di homing delle ADMSC nei confronti delle cellule tumorali studiate. Si è dimostrato, inoltre, che le ADMSC coltivate in presenza di SRGF sono caratterizzate dalla capacità di fare homing anche su cellule di glioblastoma. Mediante tecniche di marcatura fluorescente del calcio intracellulare si è potuto dimostrare che le ADMSC, dopo aver preso contatto con la cellula tumorale bersaglio, attivano segnali intracellulari di calcio con andamento ciclico oscillatorio (frequenza 7-8 mHz). La presenza di SRGF nel terreno di coltura ha diminuito la frequenza del segnale intracellulare di calcio rispetto all'FBS: tale fenomeno rispecchia ragionevolmente diversi profili di attivazione metabolica della cellula mediati dalle condizioni cultura utilizzate. In presenza di SRGF, dunque, le cellule ADMSC possono essere espanse ex vivo secondo linee guida GMP e con possibili vantaggi per applicazioni terapeutiche in ambito oncologico (drug delivery).

31 Terapia Cellulare Avanzata - piastrine e cancro

Referente: Dott. Mazzucato

Il principale approccio sperimentale in questo ambito è dato dall'utilizzo di un sistema di *video-imaging* complesso e computerizzato che permette l'utilizzo sia di bioreattori tridimensionali che di camere di perfusione a flusso controllato. L'analisi d'immagine e la ricostruzione modellistica dei fenomeni cellulari che vengono registrati in tempo reale permettono lo studio fisiopatologico dell'adesione, attivazione, proliferazione e differenziamento cellulare osservati in sistemi microscopici. I risultati di tali analisi sono fondamentali al fine di indagare le funzioni vascolo-ematiche, extravasali e del microambiente extracellulare ma soprattutto per sviluppare nuovi approcci terapeutici per il trattamento di problemi clinici rilevanti in ambito ematologico, onco-ematologico ed oncologico.

Con tali premesse, nell'anno 2016, presso il laboratorio di Biologia Vascolare abbiamo dapprima cercato di caratterizzare i fenomeni legati alla trombo formazione in maniera quantitativamente **realistica**. A questo scopo è stato messo a punto un particolare algoritmo computazionale per la reale ricostruzione tridimensionale dei trombi piastrinici formati in condizioni di flusso.

Un altro aspetto che abbiamo indagato mediante microscopia confocale, riguarda i movimenti di Calcio in megacariociti perfusi su superfici adesive in diverse condizioni di flusso (shear rate: 250 s^{-1} , 1500 s^{-1}). In precedenza abbiamo dimostrato che il rilascio del Calcio avviene in direzione del flusso e che la variazione della concentrazione di tale ione all'interno del singolo megacariocita segue un andamento oscillatorio con una periodicità propria quantificabile. Grazie ad un meccanismo di interrelazione (paracrino) tra cellule vicine, è possibile formulare un nuovo modello di produzione piastrinica in cui le forze di adesione e le forze di scorrimento sembrano giocare un ruolo fondamentale. Inoltre, sempre in questo ambito, abbiamo voluto capire se altri mediatori solubili, quali la serotonina, potessero in qualche modo incrementare la produzione di pro-piastrine, a partire dal megacariocita stesso, e le comunicazioni inter-intracellulari di calcio.

In precedenza abbiamo dimostrato che i recettori per gli estrogeni (ER) giocano un ruolo importante nei meccanismi di attivazione piastrinica, in stretta relazione con i movimenti di calcio mitocondriale, in condizioni di flusso. E' noto che la variazione di recettori per gli estrogeni può influenzare l'attività procoagulante delle piastrine: ad esempio, nel caso di cancro al seno, l'utilizzo di farmaci antitumorali quali il Tamoxifene è associato ad un aumentato rischio di trombosi.

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 morbilità 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

Referente: Luigino Dal Maso

Nel corso del 2016 il numero di pazienti che hanno subito un trapianto d'organo che contribuiscono al progetto è quasi raddoppiato rispetto all'anno precedente, passando da circa 10.000 persone a oltre 16.000 grazie al coinvolgimento di numerose serie cliniche raccolte nei centri trapianti italiani. Si tratta di circa 12.500 trapiantati di rene e di 4.100 trapiantati di fegato. Per tutte queste persone, con deficit acquisito del sistema immunitario dovuto all'uso di terapie antirigetto dopo trapianto di organo solido, è stato effettuato l'aggiornamento al dicembre 2015 del follow-up relativo allo stato in vita e allo sviluppo di neoplasie. Sempre nel 2016, sono state condotte le analisi preliminari relative a uno studio che intende misurare l'impatto dei tumori sulla sopravvivenza dei pazienti con trapianto renale. Tra questi, 688 hanno sviluppato durante il follow-up tumori solidi, 623 tumori cutanei non melanoma, 124 PTLD, 101 sarcoma di Kaposi (SK). Complessivamente, la sopravvivenza post-trapianto passa dal 97,8% a 1 anno al 94,0% a 5 anni e all'86,7% a 10 anni. In confronto all'88,9% dei trapiantati senza tumore, a 10 anni dal trapianto era vivo il 67,5% dei trapiantati con qualunque tumore (esclusi cute non melanoma), l'86,8% con il SK e il 65,3% con PTLD.

Relativamente alle persone con HIV/AIDS, è stato concluso e pubblicato uno studio (Zucchetto, JAIDS 2016, 73(2): 190-6) che ha confrontato il rischio di morte per tumore nei pazienti italiani con AIDS rispetto allo stesso rischio nella popolazione italiana di pari sesso ed età. Tra il 2006 e il 2011, sono state studiate 5285 persone con nuove diagnosi di AIDS e 1229 sono decedute entro dicembre 2011. Tra questi ultimi, il 10,3% aveva un tumore non-definitorio di AIDS riportato nel certificato di morte, inclusi 3,1% di tumori del polmone e 1,4% del fegato. Le persone con AIDS mostrano, complessivamente, un rischio aumentato di 7,3 volte (IC 95%: 6,1 – 8,7) di morire con tumore rispetto agli italiani senza AIDS.

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

Referente: 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-positivi. Esperimenti condotti su linee cellulari di linfoma di Burkitt EBV-positivo 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-positivi, soprattutto nell'ospite immuno-compromesso come il soggetto HIV. Risultati preliminari da noi ottenuti 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 con infezione EBV/HIV.

I meccanismi molecolari alla base di questa cooperazione virale 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.

Referente: Rosamaria Tedeschi

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), attivazione, 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 co-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.

4 Il metagenoma come modulatore del sistema immune nella patogenesi e terapia delle neoplasie associate ad immunoattivazione cronica

Referente: Stefania Zanussi

Pratesi C., et al. Microbial translocation is associated with adaptive immune senescence and exhaustion in HIV+ patients affected by HHV-8-related diseases. *Helicobacter* 2014; Zanussi S., et al. *Helicobacter pylori* virulence factors in first degree relatives of gastric cancer patients. *Digestive and liver disease* 2013; Zanussi S., et al. Autoimmune chronic atrophic gastritis and *Helicobacter pylori*: prevalence of the infection and genetic heterogeneity. *Digestive and liver disease* 2011. L'attività di isolamento e caratterizzazione genetica di *Helicobacter pylori* nella nicchia gastrica di pazienti immunocompetenti a rischio di cancro ha consentito di collezionare campioni nei quali è possibile svolgere le attività previste dalla presena progettualità.

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

Referente: Emanuela Vaccher

Nello studio di caratterizzazione del KS sono stati esaminati 143 casi diagnosticati nel periodo 2005-2016, stratificati in base alla conta dei CD4 alla diagnosi e la viremia HIV. I pazienti che sviluppano un KS in corso di cART, con alta conta dei CD4 e viremia HIV soppressa (19%) presentano un decorso clinico più aggressivo ed una prognosi più sfavorevole rispetto ai pazienti il cui KS esordisce in corso di immunodepressione, ma che

sono poi responsivi alla cART. La casistica dei pazienti con KICS è costituita da 5 pazienti (mortalità 100%), tutti con KS all'esordio e di cui 3/5 hanno sviluppato un linfoma primitivo delle cavità sierose dopo un follow-up mediano di 5 mesi.

6 Prevenzione e diagnosi precoce dei Tumori Solidi

Referente: Emanuela Vaccher

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 Farmacologia

Referente: Giuseppe Corona

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 Referente dei severi (G4) e frequenti fenomeni di neuro tossicità 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.

8 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

Referente: Paolo Baldo

il Servizio di "Pharmacy clinical Desk (Servizio di Vigilanza sui farmaci), è stato attivato formalmente in agosto 2015, con una postazione fisica presso il DH oncologico; l'attività di intervista e di counseling ai paziente (tutte le mattine escl. Giovedì, ore 9-13) viene svolta attraverso: 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. Le consulenze svolte – documentate nel relativo database (Access) del Pharmacy Desk sono ad oggi circa 350. Inoltre sono stati presentati Abstract+Poster al 45th ESCP-NSF International Symposium on Clinical Pharmacy (Oslo, Norway, 5-7 October 2016): *HP-PC051: Promotion and optimization of care in HIV infected patients with comorbidities, including cancer* [DOI: 10.1007/s11096-016-0404-4].

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

Referente: Emanuela Vaccher

Nel corso del 2014 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 126 pazienti, di cui 108 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 PTLTD (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.

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

Referente: Rosamaria Tedeschi

Tutti i 108 pazienti arruolati nel protocollo di Sorveglianza Oncologica sono stati sottoposti a screening sierologico per HBV e HCV; a tre anni dal trapianto di rene, in nove 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.

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

Referente: 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 dei 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.

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

Referente: Debora Martorelli

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.

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

Referente: Emanuela Vaccher

Lo studio è stato attivato da pochi mesi ed include 6 pazienti con Sarcoma di Kaposi viscerale in terapia con adriamicina liposomiale associata ad un mTOR (sirolimus/everolimus).

14 Nuove strategie di immunoterapia per le neoplasie EBV-correlate

Referente: Damiana Antonia Faè

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-linfoblastoidi (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 BArF-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.

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

Referente: Elena Muraro

Analisi preliminari sono state avviate in una coorte retrospettiva selezionata di 87 pazienti affetti da UCNT in stadio II-IVB associato ad EBV e trattati con chemio-radioterapia fra il 2002 ed il 2015. Di questi pazienti il 15% (n=13) è andato incontro a recidiva, i restanti (n=74) risultavano liberi da malattia ad un follow-up minimo di 2 anni. Le indagini prevedevano la quantificazione dell’espressione di geni di EBV (Barf1, LMP1) e di geni coinvolti nella risposta immune (PD-L1, CD8, FoxP3, IFN-gamma, IDO) e la caratterizzazione del grado di metilazione di alcuni di questi geni nel tessuto tumorale e nel tessuto sano. Parallelamente nel sangue periferico di un sottogruppo di questi pazienti è stata monitorata la risposta immune EBV-specifica prima e dopo trattamento. I primi dati ottenuti hanno evidenziato una maggiore espressione di Barf1, gene di EBV espresso nell’UCNT, nel tessuto tumorale rispetto al tessuto sano a dimostrazione dell’adeguatezza del campione in analisi. I pazienti recidivati alla diagnosi hanno mostrato maggiori livelli del marcatore di immunosoppressione PD-L1, ed un ulteriore incremento di Barf1 rispetto ai pazienti non ricaduti, questi ultimi invece hanno presentato una maggiore attività T cellulare, come dimostrato dagli incrementati livelli di espressione di CD8 e di IFN-gamma. In generale, comparando i tessuti tumorali con i tessuti sani si è osservato una maggiore espressione dei marker di immunosoppressione IDO e FoxP3, e coerentemente un ridotto grado di metilazione di FoxP3 che ne giustificerebbe l’aumentata espressione. Il monitoraggio immunologico nel sangue periferico ha evidenziato la presenza di risposte T specifiche per EBV in tutti i pazienti analizzati alla diagnosi, ed un incremento di risposte T nei confronti di Barf1 dopo trattamento in 7/10 pazienti.

16 Studio prospettico osservazionale per identificare e validare biomarcatori epigenetici con significato predittivo e/o prognostico in neoplasie dell’orofaringe associate ad HPV

Referente: Elisabetta Fratta

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.

17 Helicobacter Pylori ed EBV nel cancro gastrico: identificazione di markers biologici e genetici di significato clinico

Referente: Renato Cannizzaro

E’ continuato l’arruolamento. Sono stati reclutati 129 pazienti con gastrite cronica atrofica autoimmune ACAG, 171 pazienti con familiarità di I grado per neoplasia gastrica FDR e 116 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.

18 Cancerogenesi gastrica da agenti infettivi

Referente: Valli De Re

Obiettivo primario della prima fase di questo progetto è stato la valutazione dell’impatto della diversità batterica e dell’ospite nella cascata che porta allo sviluppo del GC. Un aspetto rilevante emerso dagli studi è l’associazione fra presenza di infezione attiva da *H. pylori* valutata da esami istologici su biopsie gastriche, con il livello di pepsinogeno 2 (PG2) presente nel sangue periferico (analisi multivariata aggiustata per età e genere: 1.08 (95%CI 1.02-1.14, $p<0.01$)⁸. Il cut-off è stato valutato con un valore ≤ 12.4 ng/ml con una sensibilità=69.6, ed una specificità =50.1 (Roc curve AUC 0.599; $P=0.039$). Il valore medio variava inoltre in funzione dello stato funzionale della mucosa gastrica, per cui i valori di PG2 più basso, indipendentemente dall’infezione da *H. pylori*, sono stati documentati nei soggetti con gastrite atrofica cronica autoimmune (10.8 $SD\pm 2$) e nei soggetti con familiarità per il cancro gastrico (11.2 $SD\pm 2$), rispetto ad un gruppo di controllo di donatori di sangue (18.3 $SD\pm 2$), in accordo con la nota differente probabilità di infezione da *H. pylori* in questi gruppi di soggetti. Infine abbiamo notato che questa associazione era meno evidente quando il tessuto gastrico era evoluto a metaplasia,

un dato che suggerisce che questa condizione è un ambiente sfavorevole all'espansione di *H. pylori*. Quindi abbiamo dimostrato come questo test poco costoso e poco invasivo correla bene con la presenza di un'infezione da *H. pylori*, in particolare nei pazienti senza metaplasia. Al fine di caratterizzare ad alto livello la diversità di *H. pylori* nella cascata che porta allo sviluppo del GC, è iniziato nel 2016 il *Helicobacter pylori* Genome Project (HpGP), di recente attuazione presso il U.S National Cancer Institute (NCI). Tale progetto ha lo scopo di caratterizzare tutto il genoma mediante NGS di diversi ceppi di *H. pylori* in funzione della sede geografica e genetica della popolazione da cui il batterio viene isolato. Nel 2016 è stato firmato l'accordo MTA e la condivisione delle autorizzazioni etiche fra CRO e NIH. Sono in corso le pratiche per la messa in condivisione della comunità scientifica di 26 ceppi batterici isolati al CRO, da soggetti caucasici di cui 5 nati all'estero, di età compresa fra 29 e 79 anni, 13 di sesso femminile, 15 con GC. Il progetto è in corso di proseguimento con l'isolamento di altri ceppi da soggetti senza GC necessari al completamento del gruppo di controllo. Presso il CRO è prevista la caratterizzazione del proteoma del batterio. Caratterizzazione iniziata con il confronto fra ceppi *H. Pylori* isolati da soggetti con gastrite cronica autoimmune e ulcera duodenale, i cui risultati sono stati pubblicati (Repetto O. et al. Mol. Med. 2014). Quindi lo studio è proseguito con l'analisi di ulteriori 24 *H. pylori* isolati da soggetti con GC. Lo studio conferma la *clusterizzazione* dei ceppi batterici in funzione della patologia. La caratterizzazione dei *pathways* coinvolgenti le proteine differenzialmente espresse fra i vari gruppi evidenzia una predilezione per proteine coinvolte principalmente nel tentativo di ridurre la forte acidità prodotta e nel combattere i danni da essa provocata nei ceppi isolati da soggetti con ulcera duodenale, mentre nei ceppi isolati da soggetti con GC prevalgono proteine associate ad una replicazione di acidi nucleici e di sintesi proteica. Tali osservazioni sono ora oggetto di un manoscritto sottomesso per pubblicazione. Parallelamente nel laboratorio di microbiologia è stata caratterizzata l'eterogeneità genetica ed alcuni fattori di virulenza di *H. pylori* associati alla trasformazione neoplastica. La casistica comprendeva ceppi di *H. pylori* isolati da 34 GC, 14 gastriti autoimmuni, 31 soggetti con familiarità per GC, e 15 individui dispeptici senza familiarità per GC.

Ricerca Finalizzata

Sono stati realizzati obiettivi quantitativi coerenti con quelli degli anni precedenti. Nel 2016 si è dato particolare sviluppo alla progettualità legata ai bandi emessi su Fondi Europei della regione FVG, in particolare nell'ambito della Cooperazione Transfrontaliera e della Cooperazione transnazionale. Inoltre, il CRO ha sviluppato progetti di ricerca sanitaria promossi dalla programmazione dell'Assessorato alla Salute regionale. Infine, l'Istituto ha presentato n.19 domande di finanziamento di Ricerca Finalizzata all'interno del bando emesso dal Ministero della Salute.

Si riporta di seguito la tabella con i progetti di ricerca finalizzata accettati dal CRO nel corso del 2016 suddivisi per anno di accettazione/inizio:

EROGATORE	2013	2014	2015	2016
AIL	34.000,00	35.000,00	30.000,00	35.000,00
AIRC	1.084.814,00	2.414.871,18	1.281.935,85	949.907,89
CEE			716.375,00	935.380,00
FIRC	20.000,00	40.000,00	75.000,00	75.000,00
Fondazioni/Altro (**)	204.000,00	123.275,00	147.000,00	
FSN	208.500,00	927.561,10	216.000,00	0
ISS	0	0		0
Ministero Sviluppo Economico				22.250,00
MIUR	0	0		0
Oblazioni	523.107,91	410.771,62	235.821,92	335.745,76
Legati/Eredità	0	0	0	259.709,36
Regione	259.101,00	16.500,00	5.000,00	59.750,00
Totale	2.333.522,91	3.967.978,90	2.707.132,77	2.672.743,01
Sperimentazione *	105.753,62	429.256,23	292.590,02	17.894,03

Tipologia di Finanziamento	2013	2014	2015	2016
europeo	0,00	0,00	716.375,00	935.380,00
ministeriale	208.500,00	1.001.331,08	216.000,00	22.250,00
privati	1.865.921,91	3.013.917,80	1.769.757,77	1.655.363,01
regionale	259.101,00	16.500,00	5.000,00	59.750,00
Totale	2.333.522,91	3.967.978,90	2.707.132,77	2.672.743,01
Sperimentazione *	105.753,62	429.256,23	292.590,02	17.894,03

*) le sperimentazioni comprendono le quote a disposizione dei ricercatori suddivise per anno di accettazione della sperimentazione;

(**) Asi, ESA, INT, Fondazione CRUP, Fondazione per la Vita, etc.

È stata realizzata anche nel 2016 la campagna informativa e di pubblicizzazione annuale per il 5 per mille. Si riporta di seguito la situazione aggiornata al dato 2015 (redditi 2014) relativa alle quote assegnate a questo Istituto.

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
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]		Non disponibile

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 2015	Valore sperimentazioni 2016
A8081014 C.E. 05/2011	Cisplatino 10mg/10ml	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
A8081014 C.E. 05/2011	Cisplatino 50mg/100ml	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
A8081014 C.E. 05/2011	Alimta 500mg Fiala da 500mg	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
A8081014 C.E. 05/2011	Xalkori 200mg 50cps	III	Dr. ssa A. Bearz	146.020	21.634
A8081014 C.E. 05/2011	Xalkori 250mg 50cps	III	Dr. ssa A. Bearz	146.020	56.292
ARTIC D4191C00004 21/2015	Navelbina Fiala 50mg	III	Dr. ssa A. Bearz	34	757
ARTIC D4191C00004 21/2015	Gencitabina 1000mg Fiala da 1000	III	Dr. ssa A. Bearz	-	244
ASTELLAS 8273-CL-0302 62/2015	Iressa 250mg 30 cpr	III	Dr. ssa A. Bearz	-	36.140
BELLE-2 CBKM120F230	Faslodex 250mg 1 sir	III	Dr. Spazzapan	-	-
BEVERLY 46/2015	Tarceva 150mg 30 cpr	III	Dr. ssa A. Bearz	-	16.429
BO22495 CRO C.E. 51/09	Perjeta 420mg 1 fl	III	Dr. ssa Crivellari	21.111	-
BO22495 CRO C.E. 51/09	Trastuzumab Emtransine 160mg fl	III	Dr. ssa Crivellari	143.322	68.599
CHEIRON 55/2014	Xtandi 40mg 120 cpr	III	Dr. ssa L. Fratino	-	20.550
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013	Cisplatino 50mg Fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013	Cisplatino 100mg Fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
CLDK378A2301 CRO C.E. 24/2013	Alimta 500mg Fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	7.158	-
CLDK378A2303 CRO C.E. 22/2014	Alimta 500mg Fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	4.772	-
CLDK378A2303 CRO C.E. 22/2014	Docetaxel 80mg fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
CLEE011-MONALEESA CRO C.E. 21/2014	letrozolo cpr 2,5mg	III	Dr. Spazzapan	122	104
FIL_BART 04/2016	Sovaldi 400mg 28cpr	III	Dr. Spina	-	40.700
FIL_BART 04/2016	Harvoni 90mg+400mg 28cpr	III	Dr. Spina	-	119.386
GO29431 32/2015	Alimta 500mg Fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	-	19.087
GO29431 32/2015	Cisplatino 50mg Fiala	III	Dr. ssa A. Bearz	-	64
GS-US-313-0124 CRO C.E. 23/2013	Mabthera 500mg fiala	III	Dr. Spina	22.528	-
IBCSG 24/25/26 CRO C.E. 31/2003	Aromasin 25mg 30 compresse	III	Dr. ssa D. Crivellari	31	-
IBCSG 24/25/26 CRO C.E. 31/2003	Decapeptyl 3,75mg/2ml	III	Dr. ssa D. Crivellari	-	-
IMA 901-301 CRO C.E. 10/2011	Sutent 25mg 30 capsule	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
IMA 901-301 CRO C.E. 10/2011	Sutent 12.5mg 30 capsule	III	Dr. ssa A. Bearz	2.805	-
IMA 901-301 CRO C.E. 10/2011	Ciclofosfamide 1000mg fiala da 100	III	Dr. ssa A. Bearz	-	-
KAMILLA CRO C.E. 48/2012	Trastuzumab Emtransine 160mg fl	III	Dr. S. Spazzapan	236.481	162.143
KAITLIN B028407 CE 11/2014	Pacitaxel 100mg Fiala da 100mg	III	Dr. S. Spazzapan	1.040	-
KAITLIN B028407 CE 11/2014	Perjeta 420mg 1 fl	III	Dr. S. Spazzapan	280.468	177.932
KAITLIN B028407 CE 11/2014	Trastuzumab Emtransine 160mg fl	III	Dr. S. Spazzapan	125.407	171.497
KAITLIN B028407 CE 11/2014	Herceptin 150mg Fiala da 150mg	III	Dr. S. Spazzapan	160.574	75.308
KEY-NOTE 13/2016	Carboplatino 600mg fiala 600mg	III	Dr. ssa A. Bearz	-	163
KEY-NOTE 13/2016	Cisplatino 50mg Fiala da 50 mg	III	Dr. ssa A. Bearz	-	85
KEY-NOTE 13/2016	Alimta 500mg Fiala da 500mg	III	Dr. ssa A. Bearz	-	33.402
KEY-NOTE 13/2016	Keytruda 100mg	III	Dr. ssa A. Bearz	-	45.250

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2015	Valore sperimentazioni 2016
METRIC 02/2016	Capecitabina 500mg 120 cpr	III	Dr. S. Spazzapan	-	87
METRIC 02/2016	Capecitabina 150mg 60 cpr	III	Dr. S. Spazzapan	-	24
MITO 23 61/2015	Yondelis 1mg	III	Dr. Sorio	-	7.918
OAM4971gMetMAB/placebo CRO C.E. 09/2012	Tarceva 150mg 30 compresse	III	Dr.ssa A. Bearz	-	
PPHM 1202 CRO C.E. 16/2014	Docetaxel 80mg fiola	III	Dr.ssa Bearz	150	43
SCHEARLY CE 34/2014	Herceptin SC 600mg fiola	III	Dr. S. Spazzapan	79.239	
SOLE CRO C.E. 08/2008	Femara 2,5mg 30 compresse	III	Dr. Di Lauro	642	303
SOLAR 42/2015	Faslodex 250mg 1 sir	III	Dr. S. Spazzapan	-	2.446
TIVO 3 06/2016	Nexavar 200mg 112 cpr	III	Dr.ssa Bearz	-	6.813
TRIBE 2 09/2015	Avastin 25mg/ml Fiala da 400 mg	III	Dr.ssa Buonadonna	-	7.641
TRIBE 2 09/2015	Avastin 25mg/ml Fiala da 100 mg	III	Dr.ssa Buonadonna	-	2.562
Veliparib M12-914 CE 28/2014	Paclitaxel 100mg Fiala da 100mg	III	Dr. S. Spazzapan	169	385
Veliparib M12-914 CE 28/2014	Carboplatino 150mg Fiala da 150mg	III	Dr. S. Spazzapan	23	76
Veliparib M12-914 CE 28/2014	Carboplatino 450 Fiala da 450mg	III	Dr. S. Spazzapan	78	253
				1.378.192	1.094.315

STUDI DI FASE II

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2015	Valore sperimentazioni 2016
BAY94-9343715743 59/2015	Navelbina Fiala 50mg	II	Dr.ssa A. Bearz		293
BAY94-9343715743 59/2015	Navelbina Fiala 10mg	II	Dr.ssa A. Bearz		48
BI-1200.55 Afatinib 22/2013	Giotrif 40mg 28 compresse	II	Dr.ssa A. Bearz	38.724	23.972
CC486-NSCLC-001 55/2015	Keytruda 50mg	III	Dr.ssa A. Bearz		180.998
CEGF816X2201C 03/2015	Opdivo 100mg	II	Dr.ssa A. Bearz		17.221
DENALI 01/2015	Carboplatino Fiala da 450 mg	II	Dr.ssa A. Bearz		155
DENALI 01/2015	Alimta 500mg Fiala da 500mg	II	Dr.ssa A. Bearz		31.016
EFFECT CRO CE 07/2013	Abraxane 100mg fiola	II	Dr. S. Spazzapan	62.995	29.276
FIL_BVHD01 54/2014	Adcetris 50mg	II	Dr. M. Spina		51.328
IGR2009/1953 RITUXIMAB	Mabthera 500mg	II	Dr. Mascarin		4.133
IGR2009/1953 RITUXIMAB	Mabthera 100mg	II	Dr. Mascarin		2.480
KATE 2 41/2016	Trastuzumab Emtansine 160mg fl	II	Dr. S. Spazzapan		6.236
LENALIDOMIDE and DLBCL CRO C.E. 34/2010	Revlimid 25mg 21cps	II	Dr.Spina	127.245	62.707
LENALIDOMIDE and DLBCL CRO C.E. 34/2010	Revlimid 10mg 21cps	II	Dr.Spina	-	26.896
LENALIDOMIDE and DLBCL CRO C.E. 34/2010	Revlimid 5mg 21cps	II	Dr.Spina	-	15.306
MITO-END CRO C.E. 56/2012	Avastin 25mg/ml Fiala da 400 mg	II	Dr. R. Sorio	40.507	22.923
MITO-END CRO C.E. 56/2012	Avastin 25mg/ml Fiala da 100 mg	II	Dr. R. Sorio	26.907	
MITO16 MangOV CRO C.E. 09/2013	Avastin 25mg/ml Fiala da 400 mg	II	Dr. R. Sorio	35.280	
MITO16 MangOV CRO C.E. 09/2013	Avastin 25mg/ml Fiala da 100 mg	II	Dr. R. Sorio	11.771	
MO28316 IELSG38C 15/2014	Mabthera 500mg fiola	II	Dr.Spina		5.511
MO28316 IELSG38C 15/2014	Mabthera 1400mg/11.7ml SC	II	Dr.Spina		5.259

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2015	Valore sperimentazioni 2016
ONC2011-004 10/2014	Arzerra 1000mg fl	II	Dr. Spina		26.869
QoL IMBO CE 33/2014	IPSTYL sir. 120mg	II	Dr. Martella	759	
RETRY CE 34/2012	Sutent 50mg 30 capsule	II	Dr. ssa A. Bearz	39.270	
RETRY CE 34/2012	Sutent 25mg 30 capsule	II	Dr. ssa A. Bearz	33.660	
RETRY CE 34/2012	Sutent 12.5mg 30 capsule	II	Dr. ssa A. Bearz	-	
VELVET M027782 CRO C.E. 05/2012	Herceptin 150mg Fiala da 150mg	II	Dr. S. Spazzapan	1.867	
VELVET M027782 CRO C.E. 05/2012	Navelbina 10mg/ml Fiala da 10mg	II	Dr. S. Spazzapan	-	
VELVET M027782 CRO C.E. 05/2012	Navelbina 10mg/ml Fiala da 50mg	II	Dr. S. Spazzapan	-	
VELVET M027782 CRO C.E. 05/2012	Perjeta 420mg fiala	II	Dr. S. Spazzapan	3.016	
VERAL-12 CRO C.E. 13/2013	Velcade 3,5mg fiala	II	Dr. M. Spina	7.750	
WO29479 20/2015	Pacitaxel 150mg Fiala da 150mg	II	Dr. S. Spazzapan		127
				429.751	512.754

STUDI DI FASE I

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2015	Valore sperimentazioni 2016
				-	-

ALTRI STUDI

Protocollo CE	Specialità medicinale	Fase	Sperimentatore	Valore sperimentazioni 2015	Valore sperimentazioni 2016
AFATINIB uso compassionevole	Giotrif 40mg 28 compresse	Uso compassionevole	Dr. ssa Bearz	11.064	
Dabrafenib UC con Trametinib	Tafinlar 75mg 120 capsule	Uso compassionevole	Dr. Freschi	16.687	-
Trametinib UC con Dabrafenib	Mekinist 2mg 30 cps	Uso compassionevole	Dr. Freschi		208.734
Cobimetinib UC con Vemurafenib	Cotellic 20mg 63 cpr	Uso compassionevole	Dr. Freschi		40.516
Vemurafenib UC con Cobimetinib	Zelboraf 240mg 120 cpr	Uso compassionevole	Dr. Freschi	29.245	-
Crizotinib post studio A8081014 C.E. 05/2011	Xalkori 250mg 60cpr	Accesso allargato	Dr. ssa Bearz		15.589
EGF 103659 CRO C.E. 05/2007	Lapatinib 250mg 120 compresse	Accesso allargato	Dr. ssa M. Magri	4.258	
EGF 103659 CRO C.E. 05/2007	Lapatinib 250mg 84 compresse	Accesso allargato	Dr. ssa M. Magri	2.981	
EGF 103659 CRO C.E. 05/2007	Lapatinib 250mg 70 compresse	Accesso allargato	Dr. ssa M. Magri	22.352	28.311
XTANDI accesso allargato	Xtandi 40mg 120cpr	Accesso allargato	Dr. ssa L. Fratino	23.117	
NIVOLUMAB USO COMPASSIONEVOL	Opdivo 100mg fiale	Uso compassionevole	Dr. ssa Bearz	202.208	1.287.240
VELVET M027782 CRO C.E. 05/2012	Zelboraf 240mg 120 cpr	Uso compassionevole	Dr. Spina		
				311.913	1.580.390

TOTALE GENERALE VALORE SPERIMENTAZIONI				2.119.857	3.187.458
--	--	--	--	-----------	-----------

Ricerca Traslazionale

Epidemiologia e prevenzione

Il piano di lavoro annuale per il 2016 per la SOC Epidemiologia e Biostatistica prevedeva tre macro aree di attività:

- 1) la registrazione dei tumori in Friuli Venezia Giulia;
- 2) gli studi sui fattori di rischio per i tumori e la progressione neoplastica;
- 3) la prevenzione dei tumori in Friuli Venezia Giulia;

1) La registrazione, su base di popolazione, dei tumori in Friuli Venezia Giulia

Dal 2006, la gestione e la direzione del registro tumori del Friuli Venezia Giulia è affidata alla SOC Epidemiologia e Biostatistica dell'IRCS CRO di Aviano. Nel 2016, sono state portate a conclusione due attività principali:

A) Valutazione della sopravvivenza dopo diagnosi di tumore: è stata calcolata la sopravvivenza relativa (un indicatore che tiene conto dell'attesa di vita dei pazienti al momento della diagnosi) di 35.030 pazienti residenti delle quattro province del Friuli Venezia Giulia -diagnosticati nel 2007-2010 e seguiti fino al 31 dicembre 2015- a 1 e a 5 anni dalla diagnosi. Per tutti i tumori (esclusa la cute) la percentuale di sopravvivenza a 5 anni è stata pari al 60,8% negli uomini (contro un 54,5% del periodo 2000-2004) e del 61,4% nelle donne (contro un 58,0% del 2000-2004). Escludendo, invece, i pazienti più gravi alla diagnosi, verosimilmente coloro che non sono sopravvissuti almeno un anno dalla diagnosi, le percentuali aumentano fino all'81,3% per gli uomini e all'80,4% per le donne (i.e., la sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi condizionata all'essere sopravvissuto 1 anno).

Sostanziali variazioni nella sopravvivenza relativa a distanza di 5 anni dalla diagnosi sono state osservate a seconda della sede del tumore. In generale, i tumori per cui sono in atto interventi di prevenzione secondaria tramite screening di popolazione mostrano già un progressivo incremento della sopravvivenza relativa a 5 anni. Infatti, per i tumori del colon-retto la percentuale di sopravvivenza relativa tra i casi diagnosticati nel 2007-2010 è salita al 65,4% negli uomini (contro il 61,2% delle diagnosi 2003-2006) e al 61,4% nelle donne (contro il 56,7% delle diagnosi 2003-2006). Per quanto riguarda il tumore della mammella, la sopravvivenza relativa a 5 anni dalla diagnosi, dopo la crescita registrata negli anni precedenti, si è stabilizzata su percentuali intorno all'88% per le diagnosi del periodo 2007-2010. Sebbene di ridotta entità, miglioramenti nella sopravvivenza sono stati osservati anche per sedi ad elevata letalità quali il polmone, il fegato e il pancreas. Alcune differenze nelle percentuali di sopravvivenza sono emerse tra le quattro province del FVG, con variazioni anche importanti nella sopravvivenza relativa a 1 anno o a 5 anni dalla diagnosi meritorie di ulteriori approfondimenti.

B) Aggiornamento della incidenza dei tumori nel periodo 2008-2010: sono più di 30.000 le persone a cui è stato diagnosticato un tumore nel triennio 2008-2010 in Friuli Venezia Giulia, con una media annuale di 5930 nuovi casi di nuovi tumori negli uomini e di 5148 nelle donne. I tumori più frequenti (in media, ogni anno) sono stati negli uomini il tumore della prostata (1069 nuovi casi, il 22.5% di tutti i tumori negli uomini -esclusi i casi di pelle non melanoma), i tumori del polmone (598 casi) e del colon-retto (718 casi: 516 di colon e 201 retto), della vescica e rene (385 e 190, rispettivamente), delle vie aere digestive superiori (244 casi), stomaco e fegato (217 nuovi casi per ciascuna sede) e linfomi e leucemie (294 casi totali). Nelle donne, i tumori più frequenti (in media, ogni anno) sono stati il carcinoma della mammella (1269 nuovi casi, il 32.2% di tutti i tumori esclusi i casi di pelle non melanoma), del colon-retto (567 casi: 401 di colon e 166 retto), del polmone (276 casi), del pancreas e stomaco (158 e 153 casi, rispettivamente), dei melanomi cutanei (135 casi), dell'endometrio (123 casi) della vescica e rene (121 e 113, rispettivamente), della tiroide (114 casi) e linfomi e leucemie (280 casi totali).

I tassi di incidenza standardizzati per età per tutti i tumori nel periodo 2008-2010 sono risultati, in tutto il Friuli Venezia Giulia, pari a 514 casi/100.000 negli uomini e 372 casi/100.000 nelle donne. Sia negli uomini che nelle donne, l'incidenza più alta è stata registrata nella provincia di Trieste (576/100.000 negli uomini e 398 nelle donne) e la più bassa nella provincia di Pordenone (457 negli

uomini e 329 nelle donne). Tra i tumori che hanno maggiormente contribuito a creare queste differenze vanno citati, tra gli uomini, il tumore della prostata (150/100.000 a Trieste verso 88/100.000 a Pordenone), del polmone (66/100.000 a Trieste, 73/100.000 a Gorizia e 52/100.000 a Pordenone). Tra le donne, ampie differenze tra le provincie sono state registrate per quando riguarda il tumore della mammella (141 casi/100.000 a Trieste e 125 a Pordenone), del polmone (27 casi/100.000 a Trieste e 18 a Pordenone), e vescica (14 casi/100.000 a Trieste e 7 a Pordenone).

I risultati del confronto dell'incidenza dei tumori in Friuli Venezia Giulia con le incidenze registrate dagli altri registri tumori italiani di popolazione mostrano che l'incidenza negli uomini residenti in Friuli Venezia Giulia nel periodo 2008-2010 (514 casi/100.000) è risultata simile a quella registrata nel Nord Ovest (510 casi/100.000), e di poco superiore alle altre regioni del Nord Est (506 casi/100.000) e di molto superiore alla media italiana (466 casi/100.000 per anno) -influenzata dai tassi del Centro e Sud Italia. Nelle donne residenti in Friuli Venezia Giulia, l'incidenza media annua per tutti i tumori nel periodo 2008-2010 (372 casi/100.000) è risultata sovrapponibile a quella registrata nel Nord Ovest (365 casi), inferiore alle altre regioni del Nord Est (401 casi) e superiore alla media italiana (350 casi/100.000 per anno) influenzata dai bassi tassi del Centro e Sud Italia.

In conclusione, i dati del registro tumori del Friuli Venezia Giulia per il triennio 2007-2010 indicano che l'incidenza media dei tumori in regione è sovrapponibile –negli uomini come nelle donne- a quella delle altre regioni del Nord Italia paragonabili al Friuli Venezia Giulia per stili di vita, esposizioni occupazionali e ambientali. Permangono, tuttavia, differenze nelle incidenze dei tumori tra le quattro provincie del Friuli Venezia Giulia che necessitano di approfondimenti specifici per sede tumorale in grado di far luce sul ruolo della diversa adesione agli screening, agli stili di vita prevenibili (fumo, alimentazione e attività fisica in primis), alle esposizioni occupazionali e ambientali.

2) Studi sui fattori di rischio e la progressione neoplastica:

Nel corso del 2016, è stato analizzato uno studio caso-controllo per valutare l'associazione tra fumo di tabacco e rischio di linfomi di Hodgkin e non-Hodgkin. Lo studio ha confrontato la prevalenza di fumo di tabacco in 188 pazienti con linfoma di Hodgkin, 571 con linfoma non-Hodgkin, e 1004 controlli appaiati per sesso ed età. I risultati hanno evidenziato che un consumo di sigarette superiore a 15/die è associato ad un rischio di sviluppare sia il linfoma di Hodgkin (odds ratio=2,47; intervallo di confidenza al 95%: 1,25-4,87) che il linfoma non-Hodgkin (odds ratio=1,42; intervallo di confidenza al 95%: 1,02-1,97). Il rischio è particolarmente elevato per il linfoma di Hodgkin a cellularità mista e per il linfoma follicolare.

Un altro studio caso-controllo ha valutato l'associazione tra l'assunzione di liquidi e il rischio di tumore della vescica, confrontando 690 casi (i.e., pazienti con tumore della vescica) e 665 controlli. Lo studio ha confrontato l'introito giornaliero di acqua derivante da bevande o contenuto nei cibi, e i risultati dell'analisi non hanno mostrato alcuna associazione tra assunzione di acqua e rischio di tumore della vescica. Tra le varie bevande considerate, solo il caffè ha mostrato un'associazione significativa con il rischio di tumore della vescica, con un odds ratio pari a 1,69 per (intervallo di confidenza al 95%: 1,05-2,72) per un consumo di 4 o più caffè al giorno in confronto ai non bevitori.

Sempre nel 2016, è stata studiata l'associazione dell'impatto degli stili di vita sulla prognosi del tumore della prostata, con particolare attenzione alla dieta. Valutando lo stato in vita di pazienti arruolati come casi in uno studio caso-controllo tra il 1995 e il 2002, i pazienti con elevato consumo di frutta e verdura presentavano una maggiore sopravvivenza a 15 anni rispetto ai pazienti con bassi consumi (71% vs 58%; p=0.04). In particolare, il rischio di morte è risultato inversamente associato al consumo di alimenti ricchi di fibre (hazard ratio=0,59; intervallo di confidenza al 95%: 0,47-0,93) e pro-antocianidine (hazard ratio=0,58; intervallo di confidenza al 95%: 0,40-0,82). È stato, inoltre, mostrato come le abitudini alimentari impattino sulla sopravvivenza dopo diagnosi di tumore della prostata attraverso la stimolazione di uno stato infiammatorio. Utilizzando le informazioni sulle abitudini dietetiche, è stato calcolato 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). Nei pazienti con tumore della prostata con indice di Gleason tra 7 e 10, le diete pro-infiammatorie sono risultate associate a un maggiore rischio di morte per tutte le cause (hazard ratio=2,78; intervallo di confidenza al 95%: 1,41-5,48) rispetto alle diete anti-infiammatorie.

3) La prevenzione dei tumori in Friuli Venezia Giulia

Relativamente alle iniziative di prevenzione dei tumori in Friuli Venezia Giulia, nel 2016, sono stati organizzati 9 incontri divulgativi sulla prevenzione primaria dei tumori con associazioni di cittadini in tutta la regione Friuli Venezia Giulia. Particolare attenzione è stata posta, in questa serie di incontri, alla relazione tra responsabilità dell'individuo (stili di vita) e responsabilità politico-sociale in relazione 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 stampato in più di 20.000 copie. E' stato distribuito ai pazienti e ai visitatori del CRO, e diffuso in occasione di incontri scientifici, dibattiti e incontri divulgativi. La parte relativa alla alimentazione sana e alla attività fisica è stata ripresa in un nuovo opuscolo pubblicato con la collaborazione del Gruppo CONAD e presentato in due incontri pubblici associati ad una dimostrazione di cucina sana.

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

L'ambulatorio LLC-CRO, attivo 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. L'ambulatorio è gestito da un medico della SOC Oncoematologia Clinico-Sperimentale (Dott. Bulian) e dal coordinatore delle attività cliniche (Dott. Michele Spina). I pazienti seguiti sono 48 e le visite effettuate sono state: 21 nel 2013, 99 nel 2014 e 137 nel 2015, 112 nel 2016. Nell'ambito dell'ambulatorio sono valutati e seguiti i pazienti in terapia con i nuovi farmaci biologici (inibitori della via del BCR).

Biobanca

Si richiama la relazione relativa al progetto di Ricerca Corrente sopra riportato.

Oltre a quanto descritto si segnala che:

- nel 2016 la rivista impattata *The International Journal of Biological Markers* ha pubblicato un articolo scientifico dal titolo "*Drafting biological Material Transfer Agreement: a ready-to-sign model for biobanks and biorepositories*" in cui si descrive il Material Transfer Agreement sviluppato dalla Biobanca del CRO che può fungere da modello per altre biobanche;
- è stato redatto e deliberato il nuovo regolamento della Biobanca, che prevede una diversa organizzazione dei Gruppi Biobanca; in particolare sono state inserite due nuove figure: un rappresentante dei pazienti ed un avvocato.

Centralità della persona

Si richiama la relazione riportata nella linea 2 progetto 5.

Campus

Il Campus del CRO è stato inaugurato a settembre 2016. La prima attività residenziale è la Summer School internazionale di Digital Pathology realizzata in collaborazione con l'Università degli Studi di Udine. Si è dato anche avvio alla residenzialità per i ricercatori del CRO e ad altri eventi formativi di rilievo regionale, nazionale ed internazionale.

Trasferimento tecnologico

Nel corso del 2016 sono state promosse attività di Trasferimento Tecnologico così declinate:

- a. Valorizzazione dell'offerta tecnologica;
- b. Promozione della cultura di trasferimento tecnologico;
- c. Consolidamento dei processi.

Tali attività si sono tradotte, in particolare, nell'attivazione e implementazione del progetto "TRASFERIMENTO TECNOLOGICO C.R.O. AVIANO (TTCRO)" finanziato tramite bando del Ministero dello Sviluppo Economico (Ufficio Italiano Brevetti e Marchi), volto a potenziare la protezione e la valorizzazione della proprietà intellettuale e industriale collegata ai risultati della ricerca.

L'Istituto ha partecipato, assieme a ditte ed altri enti di ricerca regionali, ai bandi POR-FESR nelle 4 Traiettorie previste dal Documento di Specializzazione Regionale Intelligente S3 -a) Biomedicale, Diagnostica in vivo e vitro; b) Bioinformatica e informatica medica; c) Terapia Innovativa; d) Ambient Assisted Living- con totali 10 proposte, di cui 5 risultate finanziate oltre ad ulteriore progetto dove l'IRCCS fungerà da utilizzare finale.

Il CRO Aviano ha predisposto e presentato, come capofila, una progettualità caratterizzata da attività di ricerca industriale e di sviluppo sperimentale, a bando Interreg Italia-Slovenia (Asse 1 Ricerca e Innovazione).

La Direzione Scientifica ha promosso la partecipazione di ricercatori dell'Istituto alla rete EATRIS (EUROPEAN ADVANCED TRANSLATIONAL RESEARCH INFRASTRUCTURE IN MEDICINE), che comprende oltre 70 istituzioni accademiche leader in Europa, ciascuna rinomata per le proprie strutture di ricerca "high-end". Il coinvolgimento dei ricercatori del CRO è molto importante, anche nell'ottica del trasferimento tecnologico, considerato che EATRIS fornisce un nuovo percorso di sviluppo, aperto ai ricercatori e alle ditte alla ricerca di un supporto di competenze e tecnologico, al fine di progredire nelle dinamiche dell'innovazione biomedica (Piattaforme di Prodotto: ATMP and Biologicals, Biomarkers, Imaging and Tracing, Small Molecules, Vaccines). Per quanto concerne la rete nazionale IATRIS (Italian Advanced Translational Research Infrastructure), promossa dall'Istituto Superiore di Sanità su mandato del Ministero della Salute e del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca, si segnala la partecipazione del CRO anche alla piattaforma trasversale "Trasferimento Tecnologico e Proprietà Intellettuale".

Il CRO, dall'anno 2013 primo ente vigilato dal Ministero della Salute ad essersi associato in NETVAL, ha attivamente contribuito ai gruppi di lavoro di tale Associazione incluse le iniziative formative e di sensibilizzazione, come il Workshop "Il trasferimento tecnologico nell'ambito della ricerca biomedica: esperienze a confronto" (Firenze, 20 maggio 2016).

Da ultimo, il CRO ha contribuito all'implementazione delle attività dei Gruppi di Lavoro ("Regolamenti", "Questionari" e "Formazione") dedicati al Trasferimento Tecnologico istituiti, nell'ottobre 2016, dal Ministero della Salute per gli IRCCS interessati alla tematica, ritenuta fondamentale dalla Direzione Generale Ricerca e Innovazione in Sanità e sempre più rilevante in termini di sviluppo economico.

PRODUZIONE SCIENTIFICA, Impact factor (aggiornata al 4/4/2016)

	Publicati 2015	Publicati 2016
Numero	218	225
IF normalizzato	1063,5	1.123,4
	periodo gennaio-dicembre 2015 aggiornamento: 4/4/2017	periodo gennaio-dicembre 2016 aggiornamento: 4/4/2017

Numero PROTOCOLLI Esaminati dal Comitato Etico

ANNO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
N. PROTOCOLLI	n. 64	n. 52	n. 61	n. 56	n. 46	n. 66	n.64	n.59

Trial clinici COMPLESSIVI

Anno 2016

Studi Attivi per Arruolamento° nel periodo indicato	139
Studi Attivi^ nel periodo indicato	238

OBIETTIVI 2016

Monitoraggio al 31 dicembre 2016 delle attività progettuali

3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

3.1.1 Atto aziendale
L'ultimo trimestre del 2015 ha visto la Direzione dell'Istituto impegnata nella definizione e nella presentazione della proposta di Atto Aziendale che, dopo valutazione, dovrà essere approvata dalla Regione FVG entro l'anno e pertanto diventare operativa dall'inizio del 2016.
Entro il 30 giugno danno completa attuazione a quanto previsto dalla DGR 2673/2014 in merito alla dotazione di posti letto per acuti.
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> Il risultato è stato raggiunto: vedi deliberazione dg 147/30-06-2016 "ricognizione pl ordinari e dh".

<p>a. Implementazione dei <i>Programmi di Presa in Carico</i> multi professionale e multidimensionale: prevenzione, cura, riabilitazione, follow-up e ricerca</p> <p>In coerenza con il lavoro avviato nel 2015 e con le indicazioni organizzative e metodologiche previste dal nuovo atto aziendale, nel 2016 si dovrà ridefinire il mandato e risultati attesi dei Team Multidisciplinari coinvolti nella presa in carico dei pazienti con Melanoma, Sarcomi e Tumori Rari, Neoplasie della Mammella e dell'Ovaio, Neoplasie del Colon e del Retto, Neoplasie dello Stomaco, Neoplasie di Testa-Collo, Tumori a forte componente Eredo Familiare, Tumori in Pazienti Immunocompromessi, Linfoma Neoplasie della Prostata e delle Vie Urinarie, Neoplasie del Polmone.</p> <p>Nel corso del 2016 i Programmi che hanno già identificato indicatori idonei al monitoraggio della attività critiche o più significative, consolideranno le attività di implementazione e monitoraggio. I Programmi che stanno definendo i contenuti del percorso, dovranno anche individuare indicatori e valutarne la fattibilità.</p> <p>Strumenti e metodi utilizzati nei <i>Programmi</i> tengono conto dei criteri previsti dai sistemi di accreditamento e certificazione cui il CRO è tenuto a partecipare (OECD, ISO, Accreditation Canada, Accreditamento Regionale) e che prevedono:</p> <ul style="list-style-type: none">- l'elaborazione di un "Regolamento attuativo per la gestione dei Team Multidisciplinari" (strumento chiave e propedeutico nell'ambito della produzione e gestione dei PDTA e/o Programmi);- l'elaborazione di un modello di gestione del Team Multidisciplinare che ogni team deve adottare al momento della sua formalizzazione e nel quale sono definite le specifiche modalità operative, gli aspetti relativi alla riservatezza del paziente, al processo per i casi urgenti, all'adesione alle linee guida, ai collegamenti con altre strutture ed alla responsabilità;- la costante revisione e verifica delle linee guida, internazionali, nazionali o locali, adottate dalle diverse strutture/unità operative/team multidisciplinari con l'obiettivo di creare un formale registro di linee guida utilizzate al CRO ed, in particolare, attestare la loro

collocazione nell'ambito dei PDTA ad esse correlati.

Nel 2016 si consoliderà il coinvolgimento nei *Programmi* delle strutture territoriali, dei MMG e per alcune attività di componenti laiche (associazioni di volontari e pazienti) e si avvierà una sperimentazione con altre organizzazioni di cura e ricerca oncologica per la condivisione e il confronto di set di indicatori.

b. Consolidamento e sviluppo del Programma di Presa in Carico Interaziendale Linfomi e Tumori Oncoematologici

In attesa delle indicazioni regionali relative alla organizzazione della Rete Oncoematologia Regionale, al fine di assicurare livelli appropriati e omogenei di presa in carico per i pazienti residenti in provincia di Pordenone, nel 2016 si consolida l'organizzazione delle attività onco-ematologiche interaziendali che prevedono ad esempio la consulenza urgente per la definizione della sede appropriata di ricovero, il ricovero nei casi previsti dai protocolli, la visita ambulatoriale e il follow-up. Si consolideranno sia formazione e addestramento sul campo degli operatori maggiormente coinvolti con particolare attenzione ai percorsi dell'urgenza, sia l'attività di monitoraggio degli indicatori.

c. Inseadimento e definizione mandato al GdL ospedale-territorio per la definizione dei criteri e dei percorsi di gestione delle urgenze dei pazienti oncologici

d. Inseadimento e definizione mandato GdL ospedale-territorio per la organizzazione dei percorsi di riabilitazione oncologica da garantire presso il CRO e/o presso altre sedi della AAS 5

Il gruppo, sulla base delle linee-guida di riferimento e dei risultati dell'indagine svolta nel 2015, dovrà definire un documento di indirizzo su tempi, contenuti specifici e competenze necessarie a sostenere l'implementazione delle attività di riabilitazione appropriata per i pazienti che afferiscono ai diversi *Programmi di Presa in Carico*

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

Il raggiungimento è parziale, in particolare:

a. Sono continuate le attività dei TEAM MULTIDISCIPLINARI DI PATOLOGIA (MAMMELLA, OVAIO, MELANOMA, SARCOMI, GASTROENTERICO, TESTA-COLLO, PROSTATA E VIE URINARIE, POLMONE). Alcuni team coinvolgono anche professionisti di AAS5 (MELANOMA, TESTA-COLLO, PROSTATA E VIE URINARIE) e tutti comportano la discussione collegiale dei casi e presa in carico multidisciplinare. Nel 2016 sono stati discussi collegialmente e presi in carico: 700 casi di tumore o sospetto tumore della MAMMELLA, 297 casi di tumore benigni e maligni dell'OVAIO, 450 casi di tumori dell'apparato GASTROENTERICO, 180 casi circa di tumori ORL, 150 casi circa di tumori della PROSTATA E VIE URINARIE.

Nel caso di MELANOMA, TUMORI DELL'OVAIO, TUMORI DELLA MAMMELLA, TUMORI DELLO STOMACO sono stati inoltre attivati formalmente GRUPPI MULTIDISCIPLINARI PER LA DEFINIZIONE DEI RISPETTIVI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI & DI RICERCA CLINICA E TRASLAZIONALE (PDTA&R) con il coinvolgimento di rappresentanti di tutte le equipe coinvolte di AAS5 e CRO, con la nomina di 2 MMG, di 2 rappresentanti di ASSOCIAZIONI LAICHE, e con la partecipazione di rappresentanti delle equipe della ricerca traslazionale. Con il supporto metodologico delle direzioni sanitarie negli ultimi mesi del 2016 i gruppi hanno lavorato alla definizione di percorsi integrati e condivisi per tutta l'area pordenonese. E' stato realizzato un corso di formazione di 3 giornate con la

fondazione GIMBE per uniformare le conoscenze su metodi e strumenti per la costruzione dei PDTA.

- b. Nel corso del 2016 è stato definito il piano di attivazione della consulenza ematologica urgente in PS di Pordenone sulle 24 ore, per la scelta appropriata di sede di ricovero tra CRO e Ospedale di Pordenone o di Udine, per la visita ambulatoriale ematologica urgente in affido da PS e il follow-up. Sono stati definiti il piano di formazione e addestramento sul campo dei professionisti coinvolti nei percorsi dell'urgenza, sia l'attività di monitoraggio degli indicatori. Si completerà nel 2017 la piena e formale attivazione delle procedure
- c. Nel 2016 il gruppo non è stato avviato, in attesa di completare la riorganizzazione complessiva conseguente al nuovo atto aziendale e che ha comportato il trasferimento degli oncologi sotto la responsabilità del CRO ma con mantenimento delle attività nelle sedi originarie. Le consulenze urgenti ai pazienti ricoverati ed in PS negli stabilimenti di Pordenone e San Vito sono state mantenute a cura dei medici della SOC di Oncologia Pordenone-San Vito.
- d. Il gruppo Riabilitazione non è partito nel 2016, in attesa di completare la riorganizzazione conseguente ai trasferimenti e all'atto aziendale.

3.1.2 Riorganizzazione delle funzioni

Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015

Obiettivo aziendale Integrazione della funzione di ANATOMIA PATOLOGICA	Risultato atteso Organizzazione e gestione quali-quantitativa delle attività di Anatomia Patologica di ambito oncologico sono integrate tra CRO e AAS5 <u>entro giugno 2016 sulla base di specifico documento.</u>
Trasferimento della funzione di ONCOLOGIA	La responsabilità di organizzazione e gestione delle attività di Oncologia presso il CRO e presso le Strutture di AAS5 è trasferita al CRO <u>entro giugno 2016 sulla base di specifico documento.</u>
Trasferimento della funzione di CARDIOLOGIA ONCOLOGICA	La responsabilità di organizzazione e gestione delle attività di Cardiologia-oncologia presso il CRO e presso le Strutture di AAS5 è trasferita ad AAS5 <u>entro giugno 2016 sulla base di specifico documento.</u>
Trasferimento della funzione di MEDICINA NUCLEARE	La responsabilità di organizzazione e gestione delle attività di Medicina Nucleare presso il CRO e presso le Strutture di AAS5 è trasferita al CRO <u>entro giugno 2016 sulla base di specifico documento.</u>

<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Integrazione delle funzioni dei Laboratori di Patologia Clinica, Microbiologia e Virologia, Diagnostica avanzata oncologica e oncoematologica</p>	<p>Risultato atteso</p> <p>Entro giugno 2016:</p> <p>Centro hub nel presidio ospedaliero di Pordenone, Laboratori satellite presso la sede di San Vito al Tagliamento e all'IRCCS "Cro" di Aviano (limitatamente all'attività di base) e Point of care presso la sede di Spilimbergo ed i Punti di primo intervento di Maniago e Sacile, tenendo conto dell'integrazione delle specifiche funzioni tra CRO e AAS5; presso l'IRCCS "CRO" permangono le attività di diagnostica avanzata e di ricerca"</p>
<p>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</p> <p>In sede di monitoraggio al 30-04-2016 la AAS5 e il CRO hanno congiuntamente proposto la seguente modifica del risultato atteso:</p> <p>Organizzazione e gestione quali-quantitativa delle attività di Anatomia Patologica di ambito oncologico sono integrate tra CRO e AAS5 entro 31 dicembre 2016 sulla base di specifico documento redatto entro il 30.06.2016.</p> <p>In data 30-06-2016 è stato sottoscritto dalle parti e trasmesso alla direzione centrale sanità FVG, l'accordo quadro "Trasferimento/integrazione funzioni AAS5 "Friuli Occidentale" e IRCCS CRO. La proposta è stata recepita e approvata con osservazioni in data 26-07-2016 prot.n.12482. La riorganizzazione ha rispettato i tempi previsti in tale accordo.</p>	

<p>Integrazione con il Presidio Ospedaliero di Pordenone</p>
<p>Nel 2016 il DRT proseguirà l'impegno sulle tre linee strategiche principali come da documento di pianificazione strategica specifico. In dettaglio, le attività del DRT saranno sviluppate secondo le seguenti linee:</p>
<p>1. potenziamento delle attività di ricerca intra-dipartimentali: attraverso un percorso d'identificazione di meccanismi operativi a matrice convergenti su spazi e strumentazioni condivisi sono state identificate le seguenti "piattaforme tecnologiche dipartimentali" associate ad attività clinico-sperimentali o sperimentali: Citofluorimetria, Sequencing (convenzionale-pyrosequencing-next-generation), Proteomica/Luminex, Imaging/Image-Stream, Laser-microdissection, Biobanca, Stabulario. Nell'anno 2016, si verificherà la performance conseguente alla razionalizzazione delle procedure di accesso alle varie piattaforme tecnologiche e si implementeranno ulteriormente le attività trasversali clinico-sperimentali delle piattaforme grazie all'identificazione di Project Manager (Citofluorimetria, Proteomica, Genomica, Biobanca) nominati con deliberazione del direttore generale n. 281/2014;</p>
<p>2. incremento della offerta dipartimentale di esami molecolari ad uso clinico: è stata attivata una rete integrata multidisciplinare finalizzata all'implementazione dell'offerta clinica del DRT che si focalizza in particolare sui seguenti obiettivi: razionalizzazione dell'offerta, esternalizzazione intra-DRT degli esami molecolari su neoplasie solide/liquide, codificazione</p>

formale di prestazioni eseguite in assenza di percorso clinico adeguato; per l'anno 2016 si prevede di consolidare ed ulteriormente migliorare l'offerta clinica e la messa a disposizione di nuovi esami diagnostico-prognostico-predittivi di secondo livello coerenti con la "mission" istituzionale, focalizzando in particolare sulla introduzione/conversione NGS (next-generation-sequencing) di indagini oncologiche, onco-ematologiche, di genetica predittiva e farmacogenetiche, introduzione di nuove analisi molecolari/FISH, supportate da evidenze cliniche ed erogate da Strutture Operative certificate per l'erogazione di test clinici;

3. potenziamento attività interdipartimentali in ambito clinico-sperimentale: allo scopo di potenziare attività di ricerca di tipo traslazionale e di integrazione con gli altri Dipartimenti dell'Istituto, sono stati identificati PM specifici (diagnostica onco-ematologica integrata, attività di nanotecnologie) ed attività interdipartimentali integrate con coinvolgimento del DRT che saranno portate avanti nel corso dell'anno 2016: i) eventi formativi inter-dipartimentali; ii) attività ambulatoriali interdipartimentali su patologie di interesse comune (leucemia linfatica cronica/linfomi e per la patologia ovarica).

Anche per il 2016, tutte le nuove attività saranno inserite in percorsi di mini-HTA per la valorizzazione dell'impatto organizzativo.

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

L'attività aziendale è in linea con la programmazione. Gli obiettivi non fanno riferimento ad una linea progettuale regionale ma sono riferiti al piano di riorganizzazione aziendale.

3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente.

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

L'attività aziendale è in linea rispetto alle indicazioni e tempi regionali.

3.1.5 Piano sangue

Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

L'attività aziendale è in linea: i professionisti del CRO hanno dato un contributo attivo alla redazione del nuovo piano sangue, nel rispetto dei tempi del gruppo regionale specifico.

3.1.6 Piano oncologico

Si conferma massima disponibilità e forte interesse alla partecipazione attiva e fattiva alla definizione del Piano Oncologico Regionale al fine di assumere le responsabilità di competenza sia a livello provinciale sia a livello regionale nei termini previsti di approvazione del Piano stesso.

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

In attesa di indicazioni regionali.

3.1.7 Piano della riabilitazione in oncologia Cro e AAS5

Alla luce dei seguenti elementi emersi da:

- focus group con le associazioni di volontariato sull'esperienza quotidiana e sulle esigenze dei pazienti;
- iniziative specifiche di formazione con i metodi della "medicina narrativa";
- programmi di incontri istituzionali di "patient education and empowerment";
- requisiti previsti dai programmi di accreditamento OECI che prevede la creazione di un Cancer Supportive Service

si conferma l'impegno anche formalmente definito in ambito di nuovo atto aziendale (vedi sopra punto 3.1.1 d) di un approccio strutturato e sistemico al tema dell'offerta di interventi di riabilitazione oncologica.

Nel corso del 2016 si terrà conto di quanto emerso nell'indagine che ha stimato i bisogni riabilitativi del paziente oncologico, della mappatura delle attività già presenti e della revisione delle stesse mediante un approccio multidisciplinare, della condivisione con AAS5 di alcune attività inerenti al tema della riabilitazione mediante consulenze specialistiche ortopediche, cardiologiche, otorinolaringoiatriche, urologiche, neurologiche e pneumologiche.

Si conferma la necessità di identificare una figura di coordinamento del GdL che, sulla base delle linee-guida di riferimento e delle attività svolte nel 2015, definisca tempi, contenuti specifici e competenze necessarie a sostenere l'implementazione delle attività di riabilitazione appropriata per i pazienti che afferiscono ai diversi *Programmi di Presa in Carico*.

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

L'attività aziendale è in ritardo, pur avendo attivato una procedura interna che consente di garantire la riabilitazione dei pazienti ricoverati in Area Giovani in collaborazione con AAS5, non è ancora in atto un programma organico ed un piano sistematico. Il progetto sarà attivato nel corso del 2017.

3.1.9 Cell Factory Regionale

Risorse, competenze, infrastrutture sviluppate al CRO in tema di CELL FACTORY sono a disposizione della Regione FVG nel caso in cui si decida di sviluppare un progetto di Cell Factory Regionale a supporto di ricerca traslazionale e sviluppo dell'innovazione. In particolare si segnala che il CRO negli anni precedenti ha:

- presentato un progetto a NVESS nel 2014;
- disponibilità finanziaria adeguata, derivante dal 5 per mille;
- è in fase avanzata di certificazione di personale in grado di gestire una cell factory (collaborazione interaziendale tra il CRO e il Laboratorio di Terapie cellulari Avanzate "Stefano Verri" dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza che ha già portato alla stesura del Layout e User requirements della struttura GMP)
- provveduto alla formazione e certificazione delle competenze specifiche del personale della SOSd TCS-TC nel campo delle Terapie Cellulari Avanzate in ambiente GMP
- provveduto alla stesura di protocolli clinico-sperimentali condivisi da sottoporre ad

<p>AIFA. Per l'anno in corso è previsto la consegna ad AIFA della documentazione necessaria per l'attribuzione del ruolo di "Qualified Person" (QP) della futura Cell Factory-CRO</p> <ul style="list-style-type: none"> • avviato l'attivazione del magazzino criobiologico per lo stoccaggio dei prodotti di terapia cellulare avanzata (Magazzino Prodotto Finito), in un'area dedicata della sala criobiologia della SOSd TCS-TC e l'adeguamento del software gestionale per Terapie Cellulari e-Delphyn, già in uso per le CSE, per la completa tracciabilità dei percorsi operativi dalla valutazione dell'idoneità del paziente/donatore, alla raccolta, manipolazione, controlli qualità, conservazione e distribuzione del prodotto cellulare. • Definito le linee di produzione per terapie cellulari in fase sperimentale avanzata da presentare ad AIFA per l'ottenimento dell'autorizzazione alla produzione e che sono: 1) Frazione stromale-vascolare di tessuto adiposo per ricostruzione mammaria dopo mastectomia per carcinoma della mammella; 2) Cellule mesenchimali da tessuto adiposo per immunomodulazione, per favorire l'attecchimento post-trapianto CSE (Cellule Staminali Emopoietiche), drug-delivery; <p>Avviato la partecipazione al protocollo clinico-sperimentale internazionale di Terapia cellulare Avanzata di fase III di immunoterapia con cellule dendritiche: "Efficacia e sicurezza di DCVAC/PCa rispetto al placebo in uomini con carcinoma metastatico della prostata resistente alla castrazione". Il ruolo dell'Unità Operativa del CRO riguarda la raccolta aferetica delle cellule mononucleate, il ricevimento, lo stoccaggio, la preparazione e il rilascio del "Prodotto Finito".</p> <p>Il CRO si impegna a presentare entro il 31-12-2016 un piano di fattibilità regionale di insediamento e sviluppo di una CELL FACTORY</p>
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>L'attività aziendale è in linea, il progetto in bozza è stato inviato in data 06-10-2016 con prot.n.16347.</p>

3.2 PROGETTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE

<p>3.2.2 Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)</p>	
<p>Si conferma impegno di risorse umane e strumentali del CRO finalizzate a perseguire gli obiettivi regionali relativi a:</p> <p>a. Partecipazione al piano provinciale di riorganizzazione delle attività senologiche</p> <p>b. Cartella endoscopica programma di screening</p>	
<p>In particolare saranno mantenute le attività relative ai programmi di screening oncologici regionali in collaborazione con l'AAS5.</p>	
<p>Nel 2016, come da indicazioni regionali, il CRO gestirà la programmazione dei corsi di aggiornamento per gli operatori sanitari dei centri di primo e secondo livello regionali.</p>	
<p><u>Screening mammografico</u></p> <p>Predisporre un piano di riorganizzazione delle attività senologiche, incluse quelle di screening di primo e secondo livello, finalizzato a garantire nel territorio di competenza un'offerta di servizi coordinati tra loro, che rispondano a</p>	<p>Evidenza di un documento di riorganizzazione dell'attività senologica in collaborazione con l'AAS5</p>

precisi 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"	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> Dato non disponibile.	
<u>Screening mammografico</u> 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	I radiologi certificati assicurano la lettura del primo livello e la gestione del percorso di approfondimento diagnostico
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea.	
<u>Screening mammografico</u> Garantire la tempestiva refertazione dello screening mammografico e ridurre i richiami intermedi (early recall) dopo approfondimento	1. >90% esami negativi di primo livello 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%
<u>Monitoraggio dell'indicatore sanitario al 31.12.2016:</u> 1. 99,92% AAS 5 di residenza 2. 9,38%	
<u>Screening colon-retto</u> Oltre a garantire l'attività di screening come struttura di secondo livello, la S.O.C. di Gastroenterologia, quale riferimento regionale per la FAP, MAP, Sindrome di Lynch, S. di Gardner, Sindrome di Peutz-Jeghers, Poliposi familiare (D.G.R. 1480 del 22/6/2007), garantirà: - l'accruai di pazienti con familiarità di I grado per neoplasia del colon retto; - l'accruai di pazienti con sindromi genetiche del cancro del colon-retto (come da delibera regionale n. 104 del 23 gennaio 2015).	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea. Nel corso del 2016 sono stati sottoposti a sorveglianza e/o indagine genetica 130 pazienti con patologie rare apparato digerente di cui 25 nuovi casi e 280 pazienti con sospetto di familiarità per tumori gastrointestinali ereditari hanno fatto una visita di consulenza genetica oncologica, 22 hanno poi eseguito il test genetico e 8 sono risultati positivi.	
<u>Screening colon retto</u> Garantire la corretta e completa	Percentuale di compilazione dei campi fondamentali >=95%

compilazione della cartella endoscopica per gli esami di 2° livello	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> 100%	
<u>Screening cervice uterina</u> La SOC di Ginecologia Oncologica si occuperà della diagnostica di secondo livello e del trattamento delle lesioni preinvasive ed invasive iniziali del basso tratto genitale femminile. Continuerà un'attività di terzo livello per i casi "difficili" inviati dagli altri centri di secondo livello della Regione Friuli Venezia Giulia e per patologie rare (Neoplasie intraepiteliali vaginali-VaIN, neoplasie intraepiteliali vulvari-VIN), oltre che per la valutazione di trattamenti di laserchirurgia per lesioni potenzialmente invasive cervicali in gravidanza e per il trattamento conservativo di adenocarcinomi in situ o inizialmente invasivi.	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea. Nel 2016 sono state eseguite al CRO 382 colposcopie, 10 interventi con il laser ed è stata completata la formazione di 2 ginecologi nell'ambito degli accordi per il completamento e consolidamento della rete regionale screening della cervice uterina.	
c. Programma di Presa in Carico delle donne a rischio eredo-familiare di tumori femminili Il risultato atteso deve essere una proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DCS per l'adozione formale.	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea, in attesa di seguire le decisioni assunte in sede di coordinamento regionale. Nel corso del 2016 sono state eseguite al CRO 265 consulenze genetiche a donne con rischio di tumori femminili su base eredo-familiare e sono stati eseguiti 129 test genetici di ricerca delle mutazioni.	
d. Programma di Presa in Carico delle persone a rischio ereditario di tumori gastrointestinali Nel 2016 il CRO svilupperà e verificherà il grado di implementazione del <i>Programma Regionale di Presa in Carico delle persone a rischio ereditario di tumori gastrointestinali</i> relativamente alle proprie specifiche responsabilità anche alla luce di quanto stabilito dalla DGR 1427 dd. 17.6.2005 e della DGR 1480 dd. 22.6.2007 Il CRO si impegna a facilitare i percorsi di accesso in quanto centro HUB regionale per la consulenza genetica, indagini genetiche e strumentali di II livello, presa in carico per diagnosi e follow up per delle persone e nuclei familiari, selezionati sulla base di strumenti validati a livello internazionale, ad alto rischio ereditario di sviluppare tumori gastrointestinali.	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea. Nel 2016 la Gastroenterologia del CRO ha svolto sorveglianza, counseling genetico e indagini di ricerca delle mutazioni genetiche su oltre 500 pazienti con lesioni precancerose o malattie rare a rischio oncologico.	
Realizzare almeno un evento formativo accreditato dedicato ai MMG e almeno 3 incontri o iniziative con la popolazione dedicati alla sensibilizzazione sugli	- Almeno un evento a catalogo ECM nel biennio 2015-2016 - Locandina incontri o news delle iniziative sul sito internet aziendale

screening oncologici	
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>L'attività aziendale è in linea. Sono stati organizzati due eventi presso il CRO, sullo screening mammografico (8-11-16) e su quello del colon retto (5-12-16) con il coinvolgimento della rete regionale dei centri screening.</p>	

<p>3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma II PRP)</p>
<p>Nel 2016 il CRO proseguirà nelle proprie attività di sorveglianza e prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), con particolare attenzione alle infezioni del sito chirurgico (ISC) e delle basse vie respiratorie nei pazienti ventilati (VAP), oltre che a quelle correlate all'uso dei cateteri venosi centrali (CVC).</p> <p>Sulla base dei risultati della Point Prevalence Survey (PPS) svolta nel 2015, l'Istituto adotterà eventuali interventi per la riduzione e/o il corretto uso degli antibiotici.</p> <p>Ulteriori attività relative alla prevenzione delle infezioni sono riportate nella linea 3.4.8 Rischio Clinico e Qualità.</p>
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>Nel corso del 2016 è proseguito il programma di prevenzione e sorveglianza delle infezioni legate all'assistenza, coordinato dal livello regionale attraverso il tavolo dei referenti del rischio clinico e i tavoli specifici per le singole linee di lavoro, ai quali partecipano regolarmente i referenti dell'Istituto. I risultati della rilevazione nell'ambito del programma PPS hanno generato azioni di miglioramento declinate nel progetto Antimicrobial Stewardship (vedi sotto linea 3.4.8).</p>

3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

<p>3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari</p> <p>Cooperazione sanitaria transfrontaliera e internazionale</p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Partecipare ad attività di collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR su temi afferenti alla pianificazione regionale.</p>	<p>Risultato atteso</p> <p>Non è indicata alcuna iniziativa/proposta cui partecipare.</p> <p>Appare opportuno specificare, per le attività che saranno implementate, anche l'afferenza delle eventuali iniziative al Piano Strategico regionale e alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario.</p>
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>In attesa di indicazioni regionali.</p>	

3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

3.4.3 Reti di patologia	
a. Cure palliative e terapia del dolore Si conferma:	
<ul style="list-style-type: none"> • il contributo dei professionisti del CRO alla Rete Provinciale Interaziendale delle Cure Palliative e Terapia del Dolore; • l'utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore concordati nei protocolli in essere; • l'integrazione con gli altri percorsi assistenziali erogati dal territorio di riferimento; • l'impegno a favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio. 	
b. Malattie rare	
<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione da parte dei presidi autorizzati, del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001 	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u>	
L'attività aziendale è in linea secondo indicazioni e tempi regionali.	

3.4.5 Sangue ed emocomponenti	
Obiettivo aziendale Garantire la sicurezza trasfusionale attraverso la partecipazione ai programmi regionali di sorveglianza del rischio trasfusionale.	Risultato atteso Partecipazione ai programmi regionali di sorveglianza del rischio trasfusionale
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u>	
L'attività aziendale è in linea secondo indicazioni e tempi regionali.	
Obiettivo aziendale Verificare l'appropriatezza delle richieste trasfusionali e promuovere l'appropriatezza della richiesta di trasfusione raggiungendo una riduzione di almeno il 15% delle sacche consegnate e non utilizzate nei contesti ad elevata inappropriatezza (superiore al 10%)	Risultato atteso Mantenimento delle attività previste dal COBUS al fine di mantenere i buoni livelli degli indicatori di qualità (proporzione di sacche consegnate e non utilizzate inferiore al 15%) e azioni specifiche nei contesti ad elevata inappropriatezza (ossia superiore al 10%)
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u>	
L'attività aziendale è in linea: sacche consegnate e non utilizzate nel 2016: La registrazione di questa attività è svolta dalla Struttura di medicina trasfusionale presso AAS5.	
Obiettivo aziendale Rinnovo biennale dell'accreditamento	Risultato atteso Contributo, per quanto di competenza, all'ottenimento del rinnovo dell'accreditamento del Dipartimento di Medicina Trasfusionale
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u>	
L'attività aziendale è in linea, obiettivo è stato raggiunto a luglio 2016.	

3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

a. GdL appropriatezza ricoveri

Come indicato in premessa nel 2016 si consolidano le attività e si ridefinisce il mandato del GdL per la verifica dell'appropriatezza clinico-organizzativa e di corretta codifica di diagnosi e procedure riportate in documentazione clinica (cartella e/o referti) per i pazienti in ricovero ordinario e in ricovero di un giorno medico e chirurgico, al fine di facilitare la scelta del regime di presa in carico più appropriato in linea con gli standard definiti a livello regionale;

Nel 2015 si è completata la revisione di organizzazione delle attività delle Oncologie Mediche che ha portato alla definizione del progetto "Day hospital ed ambulatori oncologia medica" che differenzia i percorsi di trattamento, i percorsi sperimentali, i trial clinici, i percorsi di urgenza e i percorsi di follow-up e che prevede spazi fisici diversi per l'erogazione delle varie attività. Si è realizzata la concentrazione dell'attività di chemioterapia al IV dente di pettine, il trasferimento dell'attività ambulatoriale di follow-up nella piastra ambulatoriale al primo piano e la creazione di un'unica agenda di prenotazione delle visite di follow-up per tutte le strutture complesse del dipartimento. Il GdL dovrà perseguire i seguenti obiettivi:

1. Riduzione dei numero di ricoveri in Day Hospital medico per acuti con finalità diagnostica portando la percentuale al di sotto del 30% per gli adulti (valore medio regionale del 2014 di 41,76% per gli adulti - fonte Bersaglio);
2. Riduzione della degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati al di sotto di 0,9 (valore medio network 2014 di 0,79-1,35 - fonte Bersaglio);
3. Riduzione della percentuale di pazienti che effettuano almeno un ricovero ripetuto entro 30 giorni con stessa MDC in una struttura regionale, al di sotto del 5% (valore medio regionale 2014 di 5,39% - fonte Bersaglio).

Monitoraggio dell'indicatore sanitario al 31.12.2016

1. 2,82% per gli adulti e 0% per i pediatrici
2. 0,73
3. 7,31%

b. Ridefinizione delle attività di ricovero collocate al III piano del corpo centrale dell'Istituto

Nel corso del 2016 si porterà a compimento la ristrutturazione degli spazi e delle attività di ricovero collocate al III piano. Le attività di degenza che si prevede di trasferire al terzo piano riguardano: i pazienti oncoematologici e oncologici presi in carico dall'Unità Terapie Cellulari e Chemioterapie Alte Dosi, quelli dell'Area Giovani, quelli sottoposti a Radioterapia Metabolica. Il progetto mira a migliorare significativamente la qualità alberghiera, razionalizzare l'uso delle risorse strutturali e umane, in particolare infermieristiche, incrementare l'offerta di prestazioni di ricovero e quindi ridurre le liste di attesa. Risultato atteso: avvio dei lavori di ristrutturazione, predisposizione documento di riorganizzazione delle attività di degenza che si svolgono al II e III piano del corpo centrale.

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

L'attività aziendale sta procedendo per quanto sia ad oggi prevedibile che l'avvio lavori slitti a DICEMBRE 2017.

c. Sviluppo delle attività delle Chirurgie Oncologiche del CRO

Nel 2016 si intende consolidare ed espandere il volume di alcune attività chirurgiche specifiche svolte dalle equipe presenti al CRO in coerenza con le indicazioni normative regionali e nazionali sui volumi appropriati a garanzia di qualità e sicurezza degli interventi e di buon uso delle risorse strutturali. E' obiettivo strategico fortemente collegato a quanto sopra dichiarato consolidare la collaborazione ed integrazione con:

- Chirurgie Generali e Specialistiche di Pordenone, al fine di dare attuazione al protocollo di intesa siglato tra CRO e AAS5 in data 28 luglio 2015 e quindi realizzare il Dipartimento Funzionale di Oncologia Chirurgica di Area Vasta
- Clinica Universitaria di Chirurgia Plastica di Udine, incrementando le sedute di attività presso il CRO
- Ortopedia Gorizia per le attività chirurgiche con strumento IORT sui tumori ossei e sarcomi tessuti molli

Nel 2016 si valuteranno le performance di buon uso delle risorse umane, logistiche e strutturali conseguenti alla separazione dell'attività di day surgery da quella di chirurgia maggiore

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

La riorganizzazione è in corso di ridefinizione coerentemente all'approvazione del regolamento di attuazione dell'Atto Aziendale.

d. Oncologia Radioterapica

In coerenza con quanto previsto in atto aziendale in via di approvazione regionale, si prevede di:

1. Potenziare e sviluppare le attività dell'area giovani sia a livello provinciale, sia per un coordinamento regionale e per alcuni aspetti specialistici a livello nazionale

A tale struttura, cui sarà assegnata una nuova area di degenza al III piano dell'Istituto, sono assegnate le funzioni di coordinamento delle attività cliniche dei tumori del bambino e dell'adolescente. La struttura è attiva dall'1 gennaio 2007 ed è il primo esempio in Italia di unità dedicata agli adolescenti e ai giovani adulti (14-24 anni: AYA adolescent and young adults) affetti da malattia oncologica. Si pone l'obiettivo di dare un'assistenza globale al giovane ammalato di tumore e alla sua famiglia.

Le linee di azione per il 2016 prevedono la prosecuzione dell'attività cliniche rivolte ai tumori AYA (eccetto leucemie) delle attività di "Patient Education", continuando la produzione di pubblicazioni in collaborazione con i pazienti, della ricerca traslazionale in atto e per il 2016 il consolidamento del coordinamento nazionale del nuovo protocollo europeo per i linfomi di Hodgkin dell'età pediatrica e dell'adolescenza (EuroNet PHL-C2); si prevede inoltre l'implementazione nel maggior numero di pazienti AYA delle procedure di criopreservazione dei gameti prima dell'inizio della chemioterapia, delle procedure per la terapia del dolore e per la gestione della terminalità nel paziente giovane, del "tumor banking" e dello stoccaggio di materiale biologico al momento della diagnosi; prevede infine l'avvio dello studio a lungo termine delle sequele da radioterapia, specie relativamente alle nuove metodiche IMRT-Tomoterapia.

Il ricollocamento a fine 2016 dell'attività di degenza dell'Area Giovani negli spazi di degenza al terzo piano del CRO permetterà:

- 1) di mantenere l'accreditamento della struttura presso l'AIEOP (Associazione Italiana di Emato-Oncologia Pediatrica);
- 2) di riattivare le attività di supporto educativo e didattico [scuola in ospedale, laboratori di musica e lettura, ecc.] che rappresentavano parte integrante del progetto;
- 3) di migliorare l'ospitalità;
- 4) di ridurre il rischio di infezioni dovute alle commistione con pazienti di altre età e con altre necessità assistenziali;
- 5) di riprendere l'attività formativa portata avanti negli anni scorsi con il team ma soprattutto con il personale infermieristico;
- 6) di avere degli spazi dedicati al supporto psicologico dei ragazzi malati e dei loro familiari;
- 7) di finalizzare le risorse economiche raccolte in questi anni da numerose associazioni per offrire a questi pazienti luoghi e spazi dignitosi di assistenza e cura.

Una proposta di interesse regionale è la progettazione e coordinamento nella Regione FVG di una rete per la patologia oncologica degli AYA, secondo un modello di "hub and spoke". Per la sua prerogativa di essere un IRCCS a cui afferiscono anche molti pazienti extraregionali con patologie rare, si ritiene che il CRO di Aviano possa aspirare ad avere nei prossimi anni un ruolo propositivo e di coordinamento nella Regione Friuli Venezia Giulia in sintonia con le eccellenze regionali che intervengono a vario ruolo nella cura di questi pazienti

2. Potenziare e sviluppare le attività di Radio-Terapia Metabolica

La struttura si avvale delle competenze sia di Medicina Nucleare sia di Radioterapia. Si prevede inoltre di aumentare il numero di posti letto assegnati a tale attività e di migliorare la qualità alberghiera di ricovero allestendo la degenza al III piano del corpo centrale del CRO.

3. Consolidare il Programma pazienti con Tumori Testa-Collo

Si intende consolidare il ruolo dell'Oncologia Radioterapica dell'Istituto sul tema specifico, in considerazione del fatto che è da diversi anni un punto di riferimento provinciale, regionale e nazionale sia in termini di consultazione che di formazione ed addestramento per tecniche e tecnologie.

Si intende riattivare e consolidare il Coordinamento multidisciplinare del Triveneto, guidato dal CRO, per le neoplasie testa-collo (HN-SCC), coinvolgendo tutti i centri regionali ed extraregionali con esperienza multidisciplinare nel trattamento di queste neoplasie.

A livello provinciale continua il massimo impegno per lo sviluppo e il consolidamento delle attività del Programma per i Pazienti con Tumori di Testa e Collo che coinvolge professionisti di CRO e AAS 5. Il percorso prevede il precoce reclutamento e la corretta gestione di questi pazienti in area pordenonese, con il coinvolgimento di specialisti e MMG. Nel 2016 sarà ridefinito coordinamento, composizione e mandato in stretta collaborazione con AAS 5.

Queste modalità di coordinamento hanno la finalità di creare sinergia per attività propriamente clinico-assistenziale, ma anche di ricerca e di sviluppo di attività rivolte alla didattica e alla formazione. Le unità di ricerca di base, genetica ed epidemiologica presenti al CRO consentono al gruppo multidisciplinare di avvalersi di competenze di elevata qualità con conseguenti possibilità di proporre interventi di diagnosi non convenzionali (Anatomia Patologica, Biologia Molecolare, Tecniche speciali di trattamento, Biologia applicata alla

terapia) e di sviluppare nuove conoscenze partecipando ad attività di ricerca di base, clinica e traslazionale.

Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:

L'attività aziendale su questi obiettivi NON è in linea, molte delle implementazioni di attività previste sono legate all'avvio della nuova sede di attività di ricovero che potrà realizzarsi dopo la ristrutturazione del III piano del corpo centrale del CRO. Il piano di ristrutturazione avrà tempi di realizzazione di circa 18 mesi più lunghi del previsto per motivazioni legate alle nuove normative (codice degli appalti) e alla modifica del progetto che prevede di collocare al III piano le degenze di radioterapia metabolica. In particolare:

1. L'attività di ricovero ed ambulatoriale in area giovani ha comunque registrato un sostanziale mantenimento delle attività sia cliniche sia di supporto nel 2016.
2. L'attività di trattamenti radio metabolici è stata sostanzialmente mantenuta nel 2016 utilizzando le strutture esistenti.
3. Le attività del programma Tumori ORL-Testa Collo è stata potenziata e il TEAM MULTIDISCIPLINARE ha registrato 948 prestazioni nel 2016.

e. Radiologia/Medicina Nucleare

- *Sviluppo delle attività di diagnostica e ricerca con Tecnologie diagnostiche avanzate*

Nel 2016 si prevede di consolidare l'utilizzo clinico della nuova apparecchiatura per Risonanza Magnetica 3 Tesla. Questa apparecchiatura, configurata per un utilizzo elettivo nel campo della diagnostica oncologica, permetterà di migliorare sensibilmente l'accuratezza diagnostica degli esami RM specie per quanto riguarda la patologia addominale, mammaria e cerebrale. Con questa nuova tecnologia sarà possibile effettuare esami RM "whole body" e quindi studiare con la RM la risposta alla terapia ed il follow-up di pazienti con vari tipi di neoplasie che normalmente verrebbero studiati con la più tradizionale TAC, che espone a radiazioni ionizzanti e necessita di iniezioni di mezzi di contrasto.

- *Potenziamento della diagnostica integrata PET-TAC in collaborazione con la SOC di Medicina Nucleare.*

In particolare si incrementerà il numero di esami PET-TAC fatti con mezzo di contrasto che hanno migliorato la performance diagnostica delle due metodiche data la doppia lettura in contemporanea del radiologo e del medico nucleare. Questa metodica ha inoltre il vantaggio di permettere di effettuare un unico esame diagnostico con indubbi vantaggi protezionistici e logistici per il paziente.

Le ulteriori iniziative previste per l'anno 2016 per la struttura di radiologia sono:

- l'allestimento di una sala dedicata per refertazione e discussione dei casi clinici, mediante l'aggiunta di monitor di grandi dimensioni collegati al sistema PACS che renderanno possibile la discussione interdisciplinare dei casi clinici anche per gruppi numerosi;
- la collaborazione con la chirurgia urologica di AAS 5 anche per l'integrazione diagnostico/clinica dei pazienti con patologia prostatica e renale mediante discussione multidisciplinare dei casi clinici, procedure diagnostiche e terapeutiche nell'ambito dei *Programmi di presa in carico*.

Nell'ambito delle alte tecnologie si avvierà un processo di valutazione di fattibilità tra CRO,

Regione ed Enti pubblici per la costituzione di un centro di “Proton-Therapy” presso il nostro Istituto, finalizzato al trattamento di quei pazienti che per il rischio di sviluppare effetti collaterali tardivi, presentano particolare indicazione alla terapia protonica.

Monitoraggio dell’attività al 31.12.2016:

L’attività aziendale è in linea:

1. Potenziamento utilizzo RM 3 tesla: 2178 indagini eseguite nel 2016 verso 517 del 2015
2. TC/PET: 93
3. Pazienti team urogenitale: circa 200 pazienti presi in carico nel 2016.

3.4.7 Tempi di attesa

Coerentemente con quanto definito nella DGR 2034/2015 contenente le regole per l’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e per la gestione dei tempi d’attesa, nel 2016 il CRO prevede quanto segue:

1. garantire il rispetto dei tempi previsti per le prestazioni ambulatoriali di primo accesso con priorità ‘B’ e ‘D’ e per gli interventi secondo i codici di priorità A, B, C e D;
2. partecipare ai monitoraggi regionale e nazionale sulle attività istituzionali e ALPI;
3. proseguire nell’organizzazione delle agende delle prestazioni ambulatoriali specialistiche per consentire la prenotazione online del cittadino secondo le indicazioni del gruppo tecnico regionale;
4. prevedere modalità organizzative per la gestione degli accessi in “urgenza” dei pazienti oncologici, anche attraverso l’attivazione di accordi specifici con le strutture sanitarie insistenti sul territorio della provincia di Pordenone;
5. rispettare il rapporto tra attività libero professionale e istituzionale di primo accesso assumendo ogni modalità organizzativa necessaria allo scopo, anche rivedendo l’organizzazione erogativa e ricorrendo alla finalizzazione delle risorse contrattuali di risultato del personale, nonché delle RAR allo scopo stanziate, oltre che delle risorse previste dalla L.R. n.7/2009.

Monitoraggio dell’attività al 31.12.2016:

1. Stante il report regionale I trimestre 2016 sul rispetto dei tempi di attesa per priorità B e D per le prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio al momento permangono criticità. Il CRO in collaborazione con AAS5 si sta attivando per mettere in atto tesse al miglioramento degli indici di performance specifici. La verifica sui tempi di registrazione delle prenotazioni per le prime visite oncologiche spiega il non raggiungimento dei tempi di attesa (vedi tabella successiva Monitoraggio aziendale)
2. si sono svolti i monitoraggi regionali e nazionali sulle attività istituzionale e ALPI secondo la metodologia e le tempistiche richieste
3. sulla base delle richieste di EGAS, nel rispetto di tempistica e modalità definite, sono state rese disponibili le prenotazioni on line delle prestazioni individuate.
4. Accessi urgenti: procedura specifica non attiva ma sono disponibili numeri telefonici dedicati per segnalare complicitanze. Le richieste di visita urgente sono gestiti dal call center dedicato alla prenotazione delle prime visite
5. Rapporto Istituzionale-ALP è sempre rimasto al di sotto delle percentuali consentite sulla base del monitoraggio mensile, nei casi di sfioramento si è provveduto a ridurre le disponibilità successive al fine di rientrare nei parametri su base annua.

Monitoraggio aziendale 2016 su prestazioni di interesse regionale

PRESTAZIONE	PRIORITA' B		PRIORITA' D	
	TOTALE	% NEI TEMPI	TOTALE	% NEI TEMPI
VISITA ONCOLOGICA	1428	62,75%		
VISITA GASTROENTEROLOGICA	56	92,86%	43	97,67%
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	136	83,09%	117	84,62%
COLONSCOPIA	121	74,38%	109	54,13%
ECO ADDOME	57	59,65%	26	57,69%
ECO CAPO COLLO	17	58,82%	4	100%
ECO MAMMELLA	42	100%	9	100%
RMN ADDOME INFERIORE	20	75%	8	75%
RMN CERVELLO TRONCO ENCEFALICO	8	62,50%	8	87,50%
RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	15	53,33%	27	100%
RMN RACHIDE	13	38,46%	45	100%
RX MAMMELLA	35	100%	11	100%
TAC ADDOME COMPLETO	8	75%	3	66,67%
TAC ADDOME INFERIORE	0		1	0%
TAC ADDOME SUPERIORE	3	100%	0	
TAC BACINO	0		0	
TAC CAPO	3	100%	1	100%
TAC RACHIDE	1	100%	0	
TAC TORACE	13	84,62%	5	80%
VISITA GINECOLOGICA	57	100%	69	92,75%
INTERVENTI CON PRIORITA' A	TOTALE	% NEI TEMPI		
NEOPLASIA COLON	70	81,43%		
NEOPLASIA MAMMELLA	348	85,63%		
NEOPLASIA UTERO	59	79,66%		

3.4.8 Rischio clinico e qualità	Monitoraggio al 31.12.2016
Nel corso del 2016 il CRO è impegnato sui seguenti temi:	
a) compliance con le raccomandazioni nazionali sulla sicurezza, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> • alla prevenzione degli errori in terapia con i farmaci antineoplastici. 	Il CRO ha da tempo elaborato procedure per garantire la gestione sicura dei farmaci chemioterapici e di altri farmaci ad alto livello di attenzione. Proseguono i monitoraggi periodici della corretta adesione alle procedure.
b) sicurezza del farmaco attraverso: <ul style="list-style-type: none"> • la riduzione dei rischi da interazione più frequenti così come emerso dalle sorveglianze regionali effettuate; 	L'utilizzo della ricognizione e riconciliazione farmacologica per la riduzione dei rischi da interazione è pratica consolidata in regime di

<ul style="list-style-type: none"> la sistematica adozione della riconciliazione farmacologica nei diversi contesti assistenziali; 	<p>ricovero. Proseguono i monitoraggi periodici che evidenziano comunque alcune aree di miglioramento.</p>
<p>c) adozione delle misure di “antimicrobial stewardship” già definite, incluse:</p> <ul style="list-style-type: none"> la valutazione dell'aderenza alle linee guida terapeutiche regionali; attivazione di percorsi formativi e di diffusione delle linee guida terapeutiche regionali; la partecipazione alla predisposizione della reportistica regionale periodica sulle resistenze antibiotiche e sull'utilizzo degli antibiotici; l'adozione delle misure di restrizione per l'utilizzo di specifiche molecole antibiotiche 	<p>Il monitoraggio è stato eseguito come concordato nell'ambito del coordinamento regionale per quanto riguarda l'aderenza alle linee guida sulle polmoniti batteriche.</p> <p>Sono stati attivati i percorsi formativi e sulla diffusione delle linee guida regionali sulla base delle modalità e tempistica individuate dal gruppo di coordinamento regionale dei risk manager.</p> <p>L'istituto partecipa al tavolo regionale sulle resistenze agli antibiotici attraverso un proprio esperto.</p> <p>Sono state adottate e diffuse procedure organizzative per la restrizione dell'uso delle molecole individuate.</p>
<p>d) avvio di azioni di miglioramento sulla base delle criticità emerse dall'indagine CARMINA (Clinical Assessment of Risk Management: an INtegrated Approach) effettuata nel 2015;</p>	<p>Sulla base dei risultati dell'indagine è stata avviata azione di miglioramento riguardante la programmazione dei PDTAR interaziendali.</p>
<p>e) prosecuzione delle attività definite nel corso dell'anno dal gruppo regionale “Lesioni da pressione”;</p>	<p>Il CRO partecipa al tavolo regionale attraverso un proprio referente. Nel corso dell'anno sono proseguite le attività di revisione di scale di monitoraggio del rischio, di monitoraggio della adozione delle linee guida, di sorveglianza dell'incidenza di lesioni nei pazienti ricoverati.</p>
<p>f) empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> la messa a regime del modulo “integrazione della lettera di dimissione”; 	<p>Il modulo di integrazione alla lettera di dimissione è stato messo a regime in tutte le strutture di ricovero dell'istituto. Il monitoraggio sulla sua applicazione evidenzia alcune aree di miglioramento.</p>

<ul style="list-style-type: none"> la partecipazione alla predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini. 	<p>L'istituto ha partecipato, attraverso propri esperti, ai tavoli per la redazione dei materiali informativi. Alcuni operatori della biblioteca scientifica e per i pazienti inoltre sono impegnati nella revisione della leggibilità di tali materiali</p>
<p>Le altre progettualità relative al rischio clinico del CRO si pongono in continuità con quanto attuato negli anni precedenti e fanno riferimento al concetto fondante della sicurezza come percorso integrato tra diverse aree funzionali che coniuga i diversi aspetti della sicurezza sia del paziente che del lavoratore intesi come impegno della intera organizzazione.</p>	
<p>1. Partecipazione a programmi di valutazione esterna ed interna della qualità ed a programmi di benchmarking interaziendale rappresenta un elemento chiave di "trasparenza" e "rendicontazione" alla comunità, sottraendo l'Istituto al rischio di autoreferenzialità. Prevede in particolare:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> conclusione del 3° ciclo del programma di accreditamento internazionale all'eccellenza sec. il modello QMentum di Accreditation Canada International (ACI) articolato con le seguenti attività: stesura di un piano con azioni di miglioramento; verifica delle conformità alle POO (Pratiche Obbligatorie per l'Organizzazione); gestione degli indicatori aziendali; pianificazione della visita di accreditamento da parte di ACI. 	<p>Il 3° ciclo del programma di accreditamento secondo ACI si è concluso nel corso del 2016 con la visita da parte dei valutatori. Sono emerse alcune non conformità cui dare risposta nel corso dei primi mesi del 2017.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Prosecuzione della partecipazione al programma di accreditamento internazionale secondo il modello OECI con implementazione delle azioni di miglioramento previste nel piano di miglioramento condiviso con OECI a novembre 2015. Saranno in particolare oggetto di monitoraggio ed implementazioni le tematiche riguardanti l'approccio Multidisciplinare e la gestione dei PDTA e delle Linee Guida; la definizione di Cancer Supportive Service; la condivisione delle informazioni con i pazienti e medici di medicina generale; i carrelli di emergenza; il trasferimento dei risultati della ricerca alla pratica quotidiana. 	<p>Nel corso del 2016 sono proseguite le attività di implementazione delle azioni di miglioramento, in modo particolare attraverso l'attivazione dei team multidisciplinari per la definizione dei PDTAR interaziendali.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Prosecuzione del progetto di Certificazione sec. le norme ISO, tramite il rinnovo della certificazione delle strutture già certificate e l'eventuale avvio di un nuovo processo certificativo per altre strutture operative. 	<p>Nel 2016 si è svolta la visita per il rinnovo della certificazione ISO 9001:2008 ed è stato programmato il percorso di certificazione dell'intero istituto entro il 2018.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Prosecuzione della partecipazione al programma di accreditamento JACIE per il progetto trapianti di cellule staminali emopoietiche, tramite il mantenimento dell'accREDITamento conseguito nel 2014. 	<p>L'accREDITamento del programma trapianti viene mantenuto secondo le modalità e tempistiche previste dall'ente accreditante, in previsione del suo rinnovo nel 2018.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Prosecuzione della collaborazione alle attività di AccredITamento Istituzionale della regione FVG, con le attività 	<p>L'Istituto ha ricevuto la visita di accREDITamento istituzionale, dalla quale</p>

<p>previste dal nuovo processo di accreditamento regionale delle strutture sanitarie pubbliche; la messa a disposizione di dipendenti del CRO, quali esperti per la definizione dei requisiti di valutazione o delle metodologie operative; la messa a disposizione di dipendenti del CRO come auditor accreditati per le visite in situ.</p>	<p>sono emerse alcune non conformità e osservazioni cui dare risposta attraverso azioni di miglioramento. È stato inviato alla regione il piano di miglioramento e gli esiti delle azioni già concluse. In attesa di ricevere il decreto di accreditamento a pieno titolo.</p> <p>Il CRO mette a disposizione della regione alcuni propri operatori come auditor accreditati per le visite in situ.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione e miglioramento, alla luce dell'esperienza consolidata nel 2015, del programma di Audit Interni Integrati per favorire in modo sempre più efficace la introduzione al CRO di un sistema di Gestione integrato della qualità e della sicurezza. 	<p>Nel corso del 2016 si sono svolti gli audit interni nelle strutture certificate per la verifica dell'aderenza ai requisiti della norma ISO 9001:2008.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Partecipazione ad altri programmi di valutazione e confronto quali 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programma PaSCAI; 	<p>Il questionario del programma Pascal è stato compilato nel 2015 nell'ambito del ciclo di accreditamento secondo ACI e i dati sono stati trasmessi al coordinamento.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ programma Buone pratiche dell'Agenas contribuendo con l'inserimento nell'osservatorio Nazionale di buone pratiche aziendali; 	<p>Nel corso del 2016 non sono state inserite nuove buone pratiche nel portale nazionale.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ programma PaSQ (European Union Network for Patient Safety and Quality of Care) con il contributo di buone pratiche aziendali; 	<p>Nel corso del 2016 non sono state inserite nuove buone pratiche nel portale europeo.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ programma BenchCan nell'ambito del sistema di accreditamento OECE per l'applicazione di indicatori e percorsi specifici dei Cancer Center. 	<p>Sono state attivate azioni di potenziamento della comunicazione circa le opportunità di arruolamento nei trials clinici.</p>
<p>2. Partecipazione al programma regionale Sicurezza del paziente e governo clinico con implementazione dei progetti concordati nell'ambito del gruppo dei referenti regionali.</p>	<p>Il CRO partecipa al coordinamento regionale dei risk manager attraverso i propri referenti. Tutti i progetti concordati in tale ambito vengono puntualmente implementati.</p>
<p>3. Implementazione del Piano della Comunicazione aziendale, in particolare per gli aspetti relativi alla comunicazione interna e alla comunicazione con il paziente, nello specifico con riferimento al tema della comunicazione aperta degli eventi avversi/errori, tema che rientra anche tra gli obiettivi sia del programma di Accreditamento di ACI sia del programma regionale per la Sicurezza del paziente ed il Governo Clinico. In continuità con quanto attuato negli anni precedenti, l'Istituto proseguirà nelle attività di:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ definizione e controllo degli standard di qualità per la documentazione sanitaria (compresa la cartella clinica) in particolare: uso di abbreviazioni pericolose, gestione della informazione al paziente e del consenso all'atto sanitario; 	<p>Gli standard di qualità della documentazione sanitaria vengono definiti nell'ambito del coordinamento regionale dei risk manager cui il CRO partecipa. Proseguono i monitoraggi degli indicatori individuati, semestralmente inviati alla regione per il</p>

	benchmarking.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ implementazione del sistema di gestione documentale Qualibus; 	Il sistema Qualibus viene progressivamente esteso alle strutture operative del CRO sia nella sua componente di gestione documentale che per gli aspetti di gestione delle segnalazioni (non conformità, incident reporting).
<ul style="list-style-type: none"> ▪ aggiornamento del sito web aziendale; 	Il sito viene aggiornato secondo le richieste ed esigenze specifiche.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ implementazione del progetto Patient Education e del progetto Incontri a tema coordinato dalla Biblioteca Scientifica; 	Nel 2016 sono state prodotte 17 tra nuove guide e depliant CRO-Infoma, scritte da autori del CRO e dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria 5 del FVG, revisionate da pazienti non coinvolti nella scrittura in fase pre-stampa. Gli argomenti accompagnano generalmente i contenuti degli incontri e spaziano dalla prevenzione, ai farmaci, alle infezioni, alle informazioni sui percorsi.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ miglioramento del sistema di Reporting; 	Il sistema di reporting è stato parzialmente revisionato, attraverso la predisposizione della struttura informatica nel sistema Qualibus.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ diffusione della cultura degli Indicatori, quali elementi di misura in particolare della efficacia clinica; 	Prosegue il monitoraggio degli indicatori definiti nell'ambito del coordinamento regionale, anche con il coinvolgimento dei rispettivi referenti aziendali. È stato attivato il programma per la definizione dei PDTAR con il coinvolgimento della AAS5, nell'ambito del quale è prevista la definizione di indicatori.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ attivazione di forme di partecipazione dei cittadini/pazienti/familiari e loro rappresentanti alla definizione dei programmi aziendali; 	Il programma di sviluppo dei PDTA&R avviato in ottobre 2016 ha previsto il coinvolgimento di rappresentanti di associazioni laiche in tutti i gruppi di lavoro.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programmazione, pianificazione e attuazione di progetti di informazione/formazione degli operatori sui temi della qualità e della sicurezza prevedendo, in alcuni casi, anche il coinvolgimento dei pazienti, familiari e caregiver. 	Nel corso del 2016 sono stati attivati numerosi percorsi di formazione sulle tematiche del rischio clinico, tra cui l'isolamento del paziente infetto/colonizzato, l'uso corretto degli antibiotici, la prevenzione e gestione delle lesioni da pressione
4. Implementazione della struttura organizzativa e delle attività deputate alla gestione della sicurezza del paziente a livello aziendale, tramite attività quali	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestione del contenzioso in termini di analisi delle criticità con la finalità di favorire una comunicazione aperta e trasparente con pazienti e familiari ed il ricorso nel maggior numero possibili di casi a modalità conciliative per la soluzione 	In seguito alla ricezione delle richieste di risarcimento per danni asseritamente riconducibili a malpractice del personale sanitario l'Istituto attiva un audit coinvolgendo il

delle controversie.	responsabile della struttura sanitaria, l'esecutore del trattamento medico/chirurgico nello specifico caso, la Direzione Sanitaria e il medico legale dell'Ente e il responsabile dell'Ufficio Affari Legali finalizzata, inizialmente, previa valutazione del caso sotto il profilo medico-legale, alla formalizzazione di una proposta transattiva, sentendo se opportuno l'interessato o il suo procuratore. Nel corso del 2016 si è svolto un percorso di audit su un evento critico avvenuto in sala operatoria e risolto con arbitrato extragiudiziale.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestione e coordinamento dei Referenti qualità e sicurezza con la finalità di favorire quanto più possibile l'integrazione delle strutture operative nel sistema di gestione della qualità aziendale ed una integrazione tra gli aspetti della qualità e della sicurezza del paziente. Produzione di procedure ad hoc con la finalità di avere il maggior numero possibile di procedure di valenza aziendale invece che riferite a singole strutture operative o dipartimenti.	Il programma di governo e rischio clinico prosegue in Istituto con il continuo coinvolgimento dei referenti aziendali per le diverse linee di lavoro. I referenti sono anche coinvolti nell'ambito dei tavoli regionali specifici e nella produzione di linee guida e raccomandazioni che vengono poi implementate in Istituto e la cui adozione è monitorata nel tempo.

Accreditamento all'eccellenza secondo il modello Accreditation Canada

La visita dei valutatori avvenuta dal 7 al 11 marzo 2016 e con il relativo report finale. L'esito è stato di "accreditamento platino con condizionale".

Certificazione ISO 9001:2008

La visita, che si è tenuta nei giorni 6-7 ottobre 2016, ha dato esito positivo con la rilevazione di alcune Non Conformità, risolte dalle opportune Azioni Correttive.

Accreditamento JACIE/CNT/CNS del programma di trapianto autologo di cellule staminali emopoietiche

La visita in situ è stata condotta nei giorni 19-20 settembre 2013 con conferma, a seguito di alcune NC, pervenuta in aprile 2014. La visita di rinnovo è prevista per l'anno 2018.

Accreditamento OECI

L'esito del processo di accreditamento è pervenuto nell'ottobre 2014, è stato di "Comprehensive Cancer Center" (CCC)

Accreditamento Istituzionale della Regione FVG

La visita condotta nei giorni 16-18 maggio 2016, sulla scorta di quanto previsto dalla DGR 75/2016, ha avuto esito positivo (accreditamento con riserva, risolto positivamente con la messa in atto delle azioni di miglioramento necessarie).

3.4.10 Supporto a progetti di valenza regionale integrati fra assessorati	
Supporto attività	<ul style="list-style-type: none"> - Supporto all'analisi dell'Osservatorio Ambiente Salute in relazione al progetto di monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola, condotto dalle aziende Aas1 – Aas2 – Aouts - Supporto alle attività deliberate dall'Osservatorio Ambiente Salute
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>Nel corso del 2016, il direttore della SOC Epidemiologia e Biostatistica ha partecipato a tutte le riunioni del Comitato Tecnico Scientifico indette presso la sede di Palmanova dalla Direzione Centrale dell'ARPA FVG. Nel corso di tali riunioni, sono state organizzate le azioni di supporto epidemiologico alle indagini di monitoraggio ambientale-residenziale da svolgersi presso i siti della centrale termoelettrica A2A di Monfalcone e dell'impianto siderurgico Ferriera di Servola, comune di Trieste. In particolare, sono state organizzate e condotte le analisi epidemiologiche dei dati relativi alla frequenza delle malattie cardiovascolari nei cittadini residenti nelle aree del Monfalconese residenzialmente esposti alle emissioni.</p>	

3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

3.5 Assistenza farmaceutica
<p>Nel corso del 2016 saranno confermate tutte le progettualità definite a livello regionale in termini di contenimento della spesa ospedaliera e di appropriatezza prescrittiva.</p>
<p>Nel 2016 Farmacia del CRO proseguirà la preparazione dei <u>farmaci antiblastici</u> anche per l'AAS5.</p>
<p><u>Prescrizione di medicinali generici, biosimilari e bioequivalenti</u></p> <p>In Istituto già da anni si sancisce il principio della necessità da parte dei prescrittori di motivare l'uso di molecole/principi attivi più costosi in luogo di generici, biosimilari e bioequivalenti. In particolare 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% delle dosi equivalenti utilizzate, anche in impiego non esclusivamente oncologico, con benefici in termini economici.</p> <p>Per il 2016 ci si impegnerà a mantenere i risultati consolidati negli anni per i farmaci già genericati e di raggiungere analoghi risultati per quelli che eventualmente perderanno l'esclusività brevettuale.</p>
<p><u>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione delle richieste</u></p> <p>Proseguirà l'impegno volto a migliorare le registrazioni, i flussi informativi (quali registro RFOM sul portale Aifa), cartella oncologica informatizzata e G2 clinico. Nel 2015 è stata monitorata l'aderenza all'uso delle Linee Guida definite nel 2014 e si è esteso l'utilizzo di valutazione HTA per l'inserimento di nuovi farmaci e dispositivi, in condivisione con i Dipartimenti di Oncologia Medica e della Tecnostruttura Sanitaria. Questa attività costituirà</p>

la base per il monitoraggio dell'appropriatezza d'impiego di farmaci e dispositivi nonché per il monitoraggio congiunto della SOC di Farmacia, dell'ufficio controllo di gestione e del referente medico per le strutture operative che prescrivono farmaci di impiego oncologico.

In particolare, relativamente all'obiettivo di razionalizzazione dell'utilizzo dei dispositivi medici, verrà definito dall'azienda un percorso per le nuove richieste di dispositivi. A tal proposito, verrà predisposta, secondo un approccio HTA (Health Technology Assessment), una modulistica da utilizzare per tutti i nuovi farmaci e dispositivi. Nell'analisi si procederà obbligatoriamente con analisi di comparazione dei costi tra prodotti esistenti.

Si manterrà il monitoraggio sull'impiego dei farmaci off-label secondo le indicazioni regionali. Verrà, inoltre, garantita la collaborazione del CRO per tutte le iniziative che prevedono la partecipazione ad attività di area vasta e regionali, nonché la partecipazione attiva alle commissioni EGAS, con eventuale coordinamento con AAS5 su temi condivisibili.

Verrà implementato, secondo le modalità che saranno definite nel corso del 2016 dalla DCSISPSF, il sistema SIASA File F ovvero sistemi validati e condivisi per i pazienti regionali in regime di ricovero, prestazioni ambulatoriali e distribuzione diretta al fine di quantificare la mobilità intraregionale. Sarà assicurata la collaborazione con le iniziative promosse da DCSISPSF per l'individuazione di un sistema informatizzato per la tracciabilità delle produzioni oncologiche nei quattro centri UFA previsti in Regione, finalizzata a ridurre gli errori in terapia con i farmaci antineoplastici e a monitorare l'aderenza alle LLGG adottate sul territorio e in regione. Sarà assicurata l'adozione di specifiche misure di restrizione di specifiche molecole antibiotiche.

3.5. Assistenza farmaceutica

1. Forte potenziamento dei sistemi di audit e feedback a livello territoriale/ambulatoriale/ospedaliero sull'andamento dei consumi farmaceutici e del relativo setting di utilizzo (promozione appropriatezza prescrittiva e incentivazione della prescrizione dei medicinali dal miglior profilo costo/efficacia, privilegiando a parità di efficacia, sicurezza, tollerabilità i medicinali dal costo minore). A tal fine, gli Enti erogatori assicurano alle AAS, anche tramite opportuni accordi, la disponibilità delle informazioni relative a spesa, consumi e setting d'impiego necessarie alla piena valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni erogate agli assistiti di ciascuna AAS.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<ul style="list-style-type: none"> • implementazione della prescrizione per principio attivo in dimissione da ricovero, DH, visita • definizione di un programma di audit sulla appropriatezza prescrittiva in oncologia utilizzando metodo GRADE per definire indicatori e standard • Mantenimento del sistema prescrittivo automatizzato regionale (PSM) con predisposizione di elenchi precompilati per la richiesta dei farmaci e la continuità assistenziale sul territorio. I farmaci da utilizzare sono concordati con 	<ul style="list-style-type: none"> • 50% lettere dimissione o referti contiene prescrizione per principio attivo. Verifica a campione su lettere e referti di ultimi tre mesi 2016 • almeno 3 raccomandazioni condivise sulle tre molecole a maggior impatto sul consumo di risorse o con profilo beneficio rischio più controverso e almeno 3 incontri di audit entro dicembre 2016 • obiettivi di budget omogenei tra AAS5 e CRO su temi pertinenti • incremento % di farmaci prescritti in dimissione da Prontuario condiviso a livello

AAS5 utilizzando un Prontuario comune	Provinciale
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> Tutti piani terapeutici e referti ambulatoriali contengono prescrizione per principio attivo, prescrizione in linea con indicazioni regionali, monitoraggio ad opera di AAS5.	
2. Individuazione di specifici obiettivi per tutti i prescrittori (a livello territoriale/ambulatoriale/ospedaliero, correlati ad indicatori di risultato predefiniti.	
<p>Obiettivo aziendale</p> <ul style="list-style-type: none"> Riduzione prescrizione inappropriata PPI in prevenzione danno gastrico da fans su lettere di dimissione e visita Incremento scelte molecole con rapporto costo-efficacia favorevole (Finasteride, alfa-litici, antiemetici..) 	<p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> Esistenza documento con elenco molecole di prima scelta attese in lettere di dimissione o referti e analizzati a campione
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> OBIETTIVO NON REALIZZATO	
3. Le prescrizioni di bio-similari, ovvero di farmaci aggiudicatari di gara regionale con il profilo di costo-efficacia più favorevole nell'ambito delle categorie in cui è presente l'alternativa bio-simile, dovranno attestarsi per i nuovi pazienti, al miglior valore possibile ovvero dovranno rappresentare una quota non inferiore all'80% del totale delle prescrizioni/confezioni erogate ferma restando comunque la possibilità per il prescrittore di indicare il farmaco più opportuno motivando la scelta effettuata a seconda delle indicazioni d'uso e delle popolazioni interessate, secondo percorsi definiti a livello aziendale.	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Promuovere e facilitare l'uso dei biosimilari in tutte le indicazioni previste e disponibili</p>	<p>Risultato atteso</p> <p>Incremento della distribuzione diretta ospedaliera su prescrizione informatizzata regionale nominativa (PSM) di farmaci biosimilari ed equivalenti individuati da gara regionale e riforniti da EGAS</p>
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	
4. In ambito territoriale la prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (TS) e riportati nella Tabella n. 1 devono tendere ai valori target indicati. Le Aziende valuteranno inoltre l'appropriatezza d'uso delle categorie di farmaci a maggior impatto di spesa e rischio di inappropriata favorendo l'impiego di medicinali con il miglior rapporto di costo-efficacia.	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Definizione di un programma di formazione con tutti i prescrittori e</p>	<p>Risultato atteso</p> <p>verifiche su un campione di lettere di dimissione e referti ambulatoriali relativamente</p>

<p>predisposizione di supporti informativi per pazienti e prescrittori per orientare alla scelta di molecole con profilo costo efficacia favorevole in dimissione da ricovero, da DH e da visita ambulatoriale</p>	<p>alle categorie individuate da AIFA-MEF e secondo il target indicato in Tabella n.1</p>
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> Sono in corso le analisi in particolare sulla prescrizione di Inibitori della Pompa Protonica ed Antibiotici.</p>	
<p>5. Sul versante ospedaliero ed ambulatoriale oltre alle specialità acquistate tramite gara centralizzata sono favoriti anche nell'ambito delle categorie ad elevato impatto di spesa i medicinali che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità per il paziente siano economicamente più vantaggiosi per il SSR. Le Aziende eroganti in tale ambito, definiscono idonei percorsi prescrittivi che consentano la verifica dell'appropriatezza d'uso anche da parte delle AAS di residenza del paziente.</p>	
<p>Obiettivo aziendale Implementazione della prescrizione informatizzata durante ricovero e in dimissione anche da visita ambulatoriale Promozione della prescrizione dei farmaci che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità per il paziente siano economicamente più vantaggiosi per il SSR Verifica della tracciabilità elettronica delle prescrizioni in dimissione da ricovero e visita</p>	<p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il risultato è subordinato alla adozione di una nuova cartella elettronica • 80% prescrizione principi attivi a brevetto scaduto (generici su genericabili per classe omogenea) su campione di lettere dimissioni e referti • Verifica della tracciabilità elettronica delle prescrizioni in dimissione da ricovero e visita
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).</p>	
<p>6. Nell'ambito della residenzialità, della semi-residenzialità e dell'assistenza domiciliare deve essere inoltre garantita la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture afferenti all'Azienda per l'assistenza sanitaria assicurando la progressiva implementazione delle indicazioni emerse nell'ambito dei gruppi regionali del rischio clinico sui temi della riconciliazione e della poli-farmacoterapia. L'implementazione di tale attività dovrà essere assicurata in almeno il 20% delle residenze protette</p>	
<p>Obiettivo aziendale Non pertinente per il CRO</p>	
<p>7. Continua ad essere assicurato il monitoraggio e la verifica dell'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici. Dovranno inoltre trovare applicazione in ambito aziendale ulteriori iniziative che prevedano differenti modalità di erogazione/distribuzione dell'assistenza integrativa. In particolare per quanto riguarda</p>	

<p>l'erogazione di ausili di assistenza protesica, gli enti del SSR dovranno favorire la distribuzione diretta come pure dovranno prevedere, relativamente agli ausili per diabetici oltre ad azioni di promozione dell'appropriatezza prescrittiva anche modalità di erogazione vantaggiose per l'SSR (es. diretta, accordi con le farmacie). A tal fine le aziende sanitarie attivano, anche in collaborazione tra loro, ogni utile iniziativa</p>	
<p>Obiettivo aziendale Non pertinente per il CRO</p>	
<p>8. Le Aziende adottano idonee iniziative, al fine di monitorare periodicamente eventuali carenze di medicinali nel proprio territorio di competenza e segnalare contestualmente tali assenze alla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia secondo le modalità concordate</p>	
<p>Obiettivo aziendale Non pertinente per il CRO</p>	
<p>9. Per quanto attiene all'informatizzazione delle prescrizioni, al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da EGAS, per le Aziende servite dalla logistica centralizzata, la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM dovrà essere garantita per l'80% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta nominale. Inoltre, a partire dal II quadrimestre 2016, per tutte le Aziende (anche quelle non ancora servite dalla logistica centralizzata EGAS), dovrà essere garantito il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, in almeno il 50% dei pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive</p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantenimento delle performance di registrazioni, completezza dei flussi informativi (quali registro RFOM sul portale Aifa) in distribuzione diretta - Garantire inoltre a partire dal II quadrimestre 2016 il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, in almeno il 50% dei pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive 	<p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prescrizione informatizzata e nominativa (PSM) dell'80% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta - A partire dal II quadrimestre 2016 copertura di almeno il 50% per le prime prescrizioni o rinnovi dei piani terapeutici disponibili a sistema
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).</p>	
<p>10. Sono promosse le iniziative di farmacovigilanza anche attraverso la partecipazione di tutti i sanitari interessati alle progettualità regionali definite dalla Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia; al fine di coadiuvare al meglio il responsabile aziendale di farmacovigilanza è opportuno che per ogni struttura/reparto venga individuato tra il personale medico e/o infermieristico un referente per la tematica.</p>	

<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Partecipazione alle iniziative regionali sulla farmacovigilanza</p> <p>Promozione di iniziative di farmacovigilanza interne al CRO</p>	<p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Partecipazione di alcuni responsabili farmacovigilanza CRO a tutti gli incontri regionali • Realizzazione di almeno due incontri anno con la rete dei medici responsabili di Farmacovigilanza di struttura operativa • Individuazione di almeno un referente per la farmacovigilanza all'interno di ciascun dipartimento
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>L'attività aziendale è in linea.</p>	
<p>11. La prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. In riferimento a tale indicazione l'erogazione dei medicinali potrà avvenire solo a fronte di apposita documentazione attestante, per i farmaci in questione, la compilazione di detti registri. Va inoltre assicurato, anche favorendo l'implementazione del sistema informatizzato PSM/Piani, il controllo dei piani terapeutici e il rispetto delle note limitative AIFA.</p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Consolidamento e mantenimento del monitoraggio della rispondenza ai criteri AIFA di registrazione da parte delle unità operative espresso come % sulla totalità dei cicli</p>	<p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100% schede AIFA conformi per tempi e completezza di compilazione e chiusura e contenuti di appropriatezza • Implementazione del sistema informatizzato PSM/piani, in controllo dei piani terapeutici e il rispetto delle note limitative AIFA
<p><u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u></p> <p>L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).</p>	
<p>12. La cartella oncologia informatizzata dovrà essere implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti;</p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Promozione della compilazione della cartella oncologica informatizzata collegata alla farmacia per la prescrizione, preparazione, somministrazione dei farmaci al fine di garantire sicurezza, efficienza, appropriatezza</p>	<p>Risultato atteso</p> <p>Il 95% dei pazienti sul totale dei trattati con chemioterapici ha compilato i campi diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione</p>

<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea (98,85%) come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	
13.Le Aziende sanitarie assicurano: l'implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese. 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). In fase di erogazione dei medicinali è inserito a sistema il codice targatura.	
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	
Obiettivo aziendale Monitoraggio della completezza dei flussi informativi nei termini temporali indicati.	Risultato atteso <ul style="list-style-type: none"> • Valori di monitoraggio della registrazione di targatura con % superiore al 90% • Assicurare l'integrale copertura della fase 3 su fase 2
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	
14.La Aziende al fine di assicurare la compensazione a livello centrale dei costi riferiti alle prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta implementano, con riferimento alla vigente normativa, i sistemi informativi disponibili con i dati identificativi dell'assistito	
Obiettivo aziendale Mantenimento della Distribuzione Diretta su Sistema Informativo Regionale PSM	Risultato atteso Il 95% dei pazienti che ricevono farmaci in DD è registrato su PSM
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	

3.71. Sistemi informativi	
Obiettivo aziendale Servizi ai cittadini	Risultato atteso Implementazione dei nuovi applicativi o estensione degli applicativi già in essere, in base a quanto verrà previsto dalla pianificazione regionale.
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> In attesa di indicazioni regionali come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	
Obiettivo aziendale Ricetta de materializzata	Risultato atteso Estensione della ricetta dematerializzata per la farmaceutica e della specialistica

<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> L'attività aziendale è in linea come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	
Obiettivo aziendale Firma digitale	Risultato atteso Superamento delle soglia minima fissata dalla DCS per gli ambiti di pertinenza.
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> Il monitoraggio disponibile nel portale agenda digitale sanità evidenzia il rispetto del target per l'anatomia e i laboratori mentre riporta un valore inferiore al target per i referti digitali del g2 clinico per alcune strutture come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS) Risultati attesi 2016: <ul style="list-style-type: none"> • Dove presenti gli applicativi gestionali del G2 Clinico > 80%, in particolare la lettera di dimissione ospedaliera: raggiunto il 65,47% • Laboratorio e microbiologia > 98%: raggiunto 100% • Medicina trasfusionale > 98 %: raggiunto 100% • Anatomia patologica > 98 %: raggiunto 100% • Radiologia > 98%: raggiunto 96.5% • ECG > 80%: non disponibile 	

3.7. PACS	
Obiettivo aziendale Sistema PACS regionale	Risultato atteso Per il 2016 le linee di sviluppo aziendale devono essere: <ul style="list-style-type: none"> - completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico e collaborazione per la definizione delle specifiche di estensione della funzione PACS all'endoscopia digestiva; - implementazione e messa a regime dei casi d'uso relativi alla consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy sulla base di indicazioni regionali; - integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici, in coerenza con il progetto regionale di sviluppo dei sistemi informativi ospedalieri, sulla base di indicazioni regionali.
<u>Monitoraggio dell'attività al 31.12.2016:</u> Le attività previste per il raggiungimento del risultato sono in linea secondo il cronoprogramma regionale come verificabile da rendicontazione regionale (INSIEL e/o EGAS).	

MONITORAGGIO AL 31 DICEMBRE 2016 DEL “PATTO ANNUALE PER L’ANNO 2016 AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E DELLA CORRESPONSIONE DELLA QUOTA INTEGRATIVA AL TRATTAMENTO ECONOMICO”

(DGR 391/2016, DGR 2186/2016 e DGR 2246/2016.)

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 2016	Si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti	25%
Risultato ottenuto al 31.12.2016: Stante il report regionale I trimestre 2016 sul rispetto dei tempi di attesa per priorità B e D per le prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio al momento permangono criticità. Il CRO in collaborazione con AAS5 si sta attivando per mettere in atto azioni tese al miglioramento degli indici di performance specifici		

B. Attività clinico assistenziali

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4 delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2016	Si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti	25%
Risultato ottenuto al 31.12.2016: Indicatori allegato B: 1. Indicatore 24: 40,19% (Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari) 2. Indicatore 25: 0,74 (Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata un regime) Indicatori linea 3.4.6.: 1. riduzione del numero di ricoveri in day hospital medico per acuti con finalità diagnostica: 2,82% per gli adulti e 0% per i pediatrici 2. riduzione della percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti ≥ 65 anni: 3,75% 3. riduzione della degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati: 0,73 4. riduzione della percentuale di pazienti che effettuano almeno un ricovero ripetuto entro 30 giorni con stessa MDC in una struttura regionale: 7,31%		

C. Riorganizzazione delle funzioni

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Attuare quanto previsto ai punti 3.1.2 e 3.1.9 delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2016	- Entro 30.06.2016: predisposizione accordo quadro - Attuare quanto previsto ai punti 3.1.2 e 3.1.9 delle linee progettuali	30

Risultato ottenuto al 31.12.2016:

l'attività aziendale è in linea con il nuovo risultato atteso:
 in data 30-06-2016 è stato sottoscritto dalle parti e trasmesso alla direzione centrale sanità FVG, l'accordo quadro "Trasferimento/integrazione funzioni AAS5 "Friuli Occidentale" e IRCCS CRO. Il documento è stato approvato dalla regione in novembre 2016 e le attività previste nel piano sono state realizzate nei tempi indicati. In particolare sono avvenuti i trasferimenti al CRO delle risorse umane e della responsabilità organizzativa e di gestione delle attività di oncologia presso le sedi di Pordenone e San Vito e Spilimbergo, viceversa sono state trasferite ad AAS5 quelle di cardiologia, è stata definita e sottoscritta la tabella che definisce nel dettaglio elenco delle prestazioni di diagnostica di laboratorio svolte sia al CRO sia a Pordenone, quelle svolte solo al CRO e quelle svolte solo a Pordenone. E' nei tempi previsti implementazione del sistema informatico e delle procedure di gestione delle attività dal momento del prelievo alla consegna dei referti.

D. Cell Factory

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Definire un progetto di organizzazione unitaria, anche logistica, che porti alla realizzazione, nel corso degli anni successivi, di una Cell Factory regionale, per la ricerca traslazionale e lo sviluppo delle innovazioni	Invio alla DCS di una proposta concordata con le altre aziende regionali, entro il 30 settembre 2016	10%
Risultato ottenuto al 31.12.2016: prot. CRO n. 16347/D in data 06.10.2016		

E. Sistema di governo

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Prosecuzione progetto ABF – costi standard e partecipazione alla rete NISAN	<ul style="list-style-type: none"> - Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2014 entro il 30 settembre - Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2015 entro 31 dicembre 	5%
Risultato ottenuto al 31.12.2016: <ul style="list-style-type: none"> - trasmissione analisi organizzativa dell'Istituto anno 2014: nota prot. n. 15958/DG del 29.09.16 - trasmissione analisi organizzativa dell'Istituto anno 2015: nota prot. N. 22237/DG del 30.12.2016 		

Obiettivo	Modalità di valutazione	Valore
Supporto all'attività dell'ente	<ul style="list-style-type: none"> - Rispetto dei termini e prescrizioni operativi assegnati dall'Egas a supporto dell'attività dell'Ente 	5%
Risultato ottenuto al 31.12.2016: L'attività aziendale è in linea		

L'attività del periodo

Attività di ricovero

L'attività di ricovero ordinario registra un incremento del numero di ricoveri (+3,2%) rispetto al 2015, con particolare riferimento ai DRG medici. Analogo trend di crescita si riscontra nel valore tariffato.

Risulta stabile l'attività in regime di day hospital (-0,9% pari a -24 dimessi).

L'Istituto ha mantenuto complessivamente una buona attrazione extra-regionale (51,38%).

Numero dimessi				
per regime di ricovero	2015	2016	Var.	Var. %
Ordinari	4.013	4.140	127	3,2%
Day hospital	2.807	2.783	-24	-0,9%
TOTALI	6.820	6.923	103	1,5%

Numero dimessi ricovero ordinario				
per tipologia di DRG	2015	2016	Var.	VAR %
CHIRURGICI	1.648	1.664	16	1%
MEDICI	2.365	2.476	111	4,7%
TOTALI	4.013	4.140	127	3,2%

Numero Day Hospital - per tipologia DRG e per tipo di degenza				
D.R.G. medico	2015	2016	Var.	Var. %
Day hospital ciclo	1.913	1.978	65	3,4%
Day hospital 1 G.	74	44	-30	-40,5%
D.R.G. chirurgico				
Day surgery	295	251	-44	-14,9%
altri day hospital	525	510	-15	-2,9%
TOTALI	2.807	2.783	-24	-0,9%

Numero dimessi				
DAY HOSPITAL ciclici	2015	2016	Var.	Var. %
numero di chemioterapie	1.546	1.629	83	5,4%
numero accessi	12.199	13.863	1.664	13,6%

Percentuali dimessi per provenienza paziente	2015	2016
Regionali	50,00%	48,62%
extra-regionali	50,00%	51,38%

Complessità casistica attività di ricovero ordinario				
	2015	2016	Var.	Var. %
Indice di case mix	1,11	1,12	0,01	0,9%
Peso medio DRG	1,33	1,34	0,01	0,8%

Valore DRG (tariffe FVG di fascia A)				
per regime di ricovero	2015	2016	Var.	Var. %
ORDINARI	€21.390.597	€22.091.191	€700.594	3,3%
DH	€10.727.893	€11.207.934	€480.041	4,5%
TOTALI	€32.118.490	€33.299.125	€1.180.635	3,7%

Attività ambulatoriale

L'attività ambulatoriale è stata, nel suo complesso, contraddistinta da un leggero incremento del numero di prestazioni di specialistica per esterni (+0,67%) e del valore tariffato (1,48%).

	numero prestazioni		Valore		variazione 2016-2015	
	2015	2016	2015	2016	numero	valore
ALTRE PRESTAZIONI	49.424	20.540	€951.438	€362.476	-28.884	-€588.962
ANESTESIA	65	381	€744	€7.096	316	€6.352
CARDIOLOGIA	5.662	6.972	€220.394	€253.326	1.310	€32.932
CHIRURGIA GENERALE	2.607	5.479	€227.654	€301.072	2.872	€73.418
CHIRURGIA PLASTICA	450	736	€14.939	€24.959	286	€10.020
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLO	2.073	2.366	€83.219	€94.821	293	€11.602
DERMOSIFILOPATIA	1.292	1.935	€11.564	€17.237	643	€5.673
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	4.206	4.036	€4.026.209	€3.872.932	-170	-€153.277
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	23.926	24.929	€2.220.323	€2.353.726	1.003	€133.403
ENDOCRINOLOGIA	786	755	€28.453	€27.331	-31	-€1.122
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	6.322	6.877	€550.006	€554.135	555	€4.129
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	251.676	254.766	€3.215.312	€3.964.634	3.090	€749.322
NEFROLOGIA	2.624	2.833	€51.992	€56.138	209	€4.146
NEUROCHIRURGIA	14	17	€1.844	€2.239	3	€395
NEUROLOGIA	2	10	€40	€111	8	€71
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	21	11	€374	€196	-10	-€178
ONCOLOGIA	2.338	15.196	€308.182	€549.486	12.858	€241.304
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	7	€114	€105	-6	-€9
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2.518	2.462	€68.205	€64.856	-56	-€3.349
OTORINOLARINGOIATRIA	942	1.711	€30.963	€45.843	769	€14.880
PNEUMOLOGIA	2.891	2.784	€36.378	€34.280	-107	-€2.098
PSICHIATRIA	1.268	1.609	€31.193	€39.557	341	€8.364
RADIOTERAPIA	57.227	64.693	€8.865.979	€8.627.712	7.466	-€238.267
UROLOGIA	106	151	€5.935	€6.815	45	€880
TOTALE	418.453	421.256	€20.951.454	€21.261.083	2.803	€309.629

Politiche del farmaco

Nel corso del 2016 si sono confermate tutte le progettualità definite a livello regionale in termini di contenimento della spesa ospedaliera e di appropriatezza prescrittiva. Il risultato complessivo in termini di spesa documenta un incremento rispetto all'anno 2015 del 17,34% attribuibile ai farmaci oncologici. L'incremento è significativo ed è spiegato dall'immissione in commercio di nuove molecole o dall'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza. I dati documentano un incremento nel numero di cicli di chemioterapia somministrati nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) e uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento. Nel corso del 2016 si è per altro ottimizzato il processo di utilizzo della piattaforma AIFA finalizzata a garantire appropriatezza delle scelte di prescrizione dei farmaci innovativi e ad alto costo e a 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 coi produttori. Questa procedura determinerà un beneficio in termini di rimborso sul bilancio 2017 stimabile tra 1.000.000 e 1.400.000 euro, mentre il recupero nel 2016, senza distinzione di anno di formazione, è pari a euro 1.342.701.

Per quanto riguarda la Prescrizione di medicinali generici, biosimilari e bioequivalenti, si conferma quanto realizzato nell'anno 2015: 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 2016 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 Medica 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.

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 2016 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. monitoraggio e invio reportistica secondo le modalità e tempistiche condivise in ambito regionale.
- b. 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 (Accreditation Canada, OECI, 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:

- L'implementazione del 3° ciclo del programma di accreditamento internazionale all'eccellenza sec. il modello QMentum di Accreditation Canada International (ACI) che ha portato il CRO ad ottenere lo stato di "Accreditamento platino con condizionale" con due Raccomandazioni da soddisfare entro il marzo 2017;
- La prosecuzione del programma di accreditamento internazionale secondo il modello OECI 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 2016, 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 2016, 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
PERSONALE		
RICERCATORI A CONTRATTO	€ 636.151,48	€ 176.880,36
RICERCATORI BORSISTI	€ 68.772,89	€ 34.104,12
SPESE		
Apparecchiature a Noleggio/Leasing	€ 1.020.301,67	€ 207.406,67
Materiale d'uso dei Laboratori di Ricerca	€ 633.635,18	€ 2.035.147,61
Altro materiale d'uso	€ 168.846,49	€ 22.839,01
Biblioteca	€ 295.822,86	€ 272.739,82
Organizzazione Convegni		€ 3.360,53
Missioni		€ 13.566,98
Formazione Personale	€ 11.735,50	€ 20.360,37
Subcontratti		€ 144.236,32
Altre Tipologie di Spese	€ 757.215,93	€ 499.224,77
Overhead		€ 379.060,307
COMPLESSIVAMENTE	€ 3.592.483,00	€ 3.790.603,07

Rispetto all'anno 2015, 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
TOTALE Contrattisti	1.876.892,04	2.842.402,12
TOTALE borsisti	1.338.034,44	1.397.640,41
Quote stipendiali personale dipendente	-	-
Totale missioni	130.470,49	71.537,37
Totale altre spese	1.155.857,21	1.027.084,93
Totale complessivo	4.501.254,18	5.338.664,83

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

- è stato definitivamente abbandonata la tipologia di contratto "art. 11, comma 2, D.Lgs. 288/03" a favore di contratti di collaborazione coordinata e continuativa;

- il costo complessivo dei contratti è aumentato tenendo conto anche della necessità di sostenere le attività dei ricercatori in previsione di un progetto Ministeriale di dotazione dei ricercatori e nell'incertezza normativa esistente.

BORSE DI STUDIO

- Mantenimento dei costi relativi ai dottorati di ricerca, soprattutto grazie alla convenzione stipulata con l'università degli Studi di Udine per l'attivazione di borse di dottorato sul tema Medicina Molecolare e con altre Università regionali e nazionali a sostegno di 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 2559/2015 - Allegato B)

C1) INDICATORI N.	Definizione	Standard Obiettivo	ANNO 2015	ANNO 2016
19	FARMACEUTICA: Costo percentuale dell'assistenza farmaceutica territoriale (comprensiva della distribuzione diretta e per conto)	≤11,35 % (valore regionale)	8,36%	9,05%
24	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	≥38%	41,07%	40,19%
25	Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (allegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza un regime ordinario	<= 0,32	0,80	0,74

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

POLITICHE DEL PERSONALE

ANNO 2016

Assetto organizzativo e direzionale

Nel corso del 2016 non è stata modificata la consistenza quantitativa della Dotazione Organica; l'organico dei dipendenti al 31.12.2016 è rappresentato nella tabella sottostante:

Profilo professionale	Dotazione Organica Attuale	PERSONALE IN SERVIZIO				Pers.le assente NO stip.	Pers.le assente SI stip.	Differenza	Ad orario pieno	A PART-TIME				Forza lavoro	Dip. su Fondi
		T. Ind.	T. Determinato Inc.	Suppl.	Str.					Tot.	AL 83,33%	AL 70%	AL 60%			AL 50%
RUOLO SANITARIO															
Dir. Medico Struttura Complessa	19	8		1		9	2		7	7					7,00
Dirigenti Medici	100	92	2		7	101	4	3	94	91		3			93,10
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	24	18				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	6		1		7			7	7					7,00
Dirigenti Psicologi	2	2				2			2	2					2,00
Dirigente Infermieristico	2	2				2			2	2					2,00
Dir. Professioni Tecnico Sanitarie	1					0			0						0,00
Coll. Prof.le San. Esperto (DAI)	2					0			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)	9	7				7			7	7					7,00
Coll. Prof. San. Esp. - TSRM (Ds)	3	3				3			3	3					3,00
Coll. Prof. San. - IP (D)	164	157	1		5	163	1	8	154	120	14	13	4	3	144,67
Coll. Prof. San. - TSLB (D)	50	46				46	1		45	39	2	4			43,47
Coll. Prof. San. - TSRM (D)	40	40			1	41			41	41					41,00
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)	1	1				1			1	1					1,00
Infermiere Generico Esperto (C)	5	2				2			2	2					2,00
TOTALE Ruolo Sanitario	454	406	3	1	14	424	8	12	404	360	17	20	4	3	392,07
RUOLO PROFESSIONALE															
Dirigente Avvocato Str. Complessa	1	1				1			1	1					1,00
Dirig. Ingegnere Struttura Complessa	1					0			0						0,00
Dirigente Ingegnere	2			1		1			1	1					1,00
Assistente Religioso (D)	1					0			0						0,00
TOTALE Ruolo Professionale	5	1	0	0	1	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2,00
RUOLO TECNICO															
Dirigente Statistico	2	2				2			2	2					2,00
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)	1	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)	16	9				9			9	9					9,00
Op. Tec. Spec. (BS)	14	10				10			10	10					10,00
Operatore Socio Sanitario (Bs)	47	40				40	2		38	37	1				37,83
Operatore Tecnico (vari) (B)	12	4			2	6			6	6					6,00
Operatore Tecnico Ricerca (B)	21	17				17	1		16	10	3	2	1		14,50
Op. Tec. addetto Assistenza (B)	5	4				4			4	4					4,00
Ausiliario Specializzato (A)	39	27				27			27	24	1	2			26,23
TOTALE Ruolo Tecnico	171	124	0	0	3	127	3	0	124	112	7	4	1	0	121,23
RUOLO AMMINISTRATIVO															
Dirigenti Amministrativi	6	4	1			5	0		5	5					5,00
Coll. Amm.vo Prof.le Esperto (DS)	9	3				3			3	3					3,00
Coll. Amm.vo Prof.le (D)	19	10	1			11		2	9	4	4	1			8,03
Assistente Amm.vo (C)	47	45				45		2	43	38	4	0	1		41,93
Coadiutore Amm.vo (B)	13	11				11			11	7	2	1		1	9,87
TOTALE Ruolo Amministrativo	94	73	2	0	0	75	0	4	71	57	10	2	1	1	67,83
TOTALE PERS. DIPENDENTE	724	604	5	1	18	628	11	16	601	531	34	26	6	4	583,13

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 2016 sulla base delle direttive e della metodologia definite dalla regione. Nelle tabelle seguenti l'andamento delle assunzioni/cessazioni:

Assunzioni 2016

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
01/04/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
01/04/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
13/04/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET
11/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET
01/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
01/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
01/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
01/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Farmacista	T. IND
01/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Farmacista	T. IND
01/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET
08/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
19/09/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
01/10/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
14/10/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
01/11/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
14/11/2016	AMMINISTRATIVO	Dirigenza	Dirigente Amministrativo	T. IND
30/12/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET
30/12/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET
30/12/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET
18/01/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET
01/02/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET
01/02/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Coll. Amm. Prof. (Cat. D)	T. DET
26/02/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - TSRM (Cat. D)	T. IND
01/07/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. (Cat. C)	T. DET
12/07/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. (Cat. B)	T. DET
18/07/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. (Cat. C)	T. DET
12/07/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. (Cat. B)	T. DET
01/08/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET
08/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
08/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
19/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
01/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
01/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
01/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET
03/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
03/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
05/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET
18/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
10/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - TSRM (Cat. D)	T. DET
13/10/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. (Cat. C)	T. IND
01/12/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - TSLB (Cat. D)	T. IND
01/12/2016	TECNICO	Comparto	Coll. Tec. - Ing. (Cat. D)	T. DET
23/12/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. (Cat. C)	T. IND
30/12/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm. (Cat. C)	T. IND

Cessazioni 2016

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
29/02/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente biologo	T. IND
31/03/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
31/03/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
30/04/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
31/05/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
10/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
31/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
31/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico - Dir.SOC	T. IND
31/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
31/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente farmacista	T. DET.
31/07/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente farmacista	T. DET.
31/08/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. IND
18/09/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
18/09/2016	PROFESSIONALE	Dirigenza	Dirigente Ingegnere - Dir.SOC	T. IND
30/09/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
12/10/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	Comando
07/11/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Fisico - Dir.SOC	T. IND
13/11/2016	AMMINISTRATIVO	Dirigenza	Dirigente Amministrativo	T. DET.
22/12/2016	AMMINISTRATIVO	Dirigenza	Dirigente Amministrativo	T. IND
29/12/2016	SANITARIO	Dirigenza	Dirigente Medico	T. DET.
31/12/2015	AMMINISTRATIVO	Comparto	Coad.Amm. (Cat. B) L.68/99	T. IND
06/01/2016	TECNICO	Comparto	OSS (Cat. BS)	T. IND
15/05/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. IND
21/05/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. (Cat. B)	T. IND
19/06/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET.
30/06/2016	TECNICO	Comparto	Ausiliario (Cat. A)	T. DET.
31/07/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - Dietista (Cat. D)	T. IND
31/07/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - TSLB (Cat. D)	T. IND
16/08/2016	TECNICO	Comparto	OSS (Cat. BS)	T. IND
04/09/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. (Cat. B) L.68/99	T. IND

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA
07/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET.
07/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET.
20/09/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. (Cat. B)	T. IND
30/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET.
30/09/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET.
30/09/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. Spec. Esp. (Cat. C)	T. IND
30/09/2016	TECNICO	Comparto	Ausiliario (Cat. A)	T. IND
04/10/2016	SANITARIO	Comparto	CPS - IP (Cat. D)	T. DET.
12/10/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm.vo (Cat. C)	T. DET
31/10/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. Spec. Esp. (Cat. C)	T. IND
31/10/2016	TECNICO	Comparto	Op. Tec. (Cat. B) L.68/99	T. IND
13/11/2016	TECNICO	Comparto	Ausiliario (Cat. A)	T. IND
14/12/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Coll. Amm.vo Esp. (Cat. DS)	T. IND
14/12/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Coll. Amm.vo (Cat. D)	T. IND
17/12/2016	TECNICO	Comparto	OSS (Cat. BS)	T. IND
19/12/2016	TECNICO	Comparto	Ausiliario (Cat. A)	T. IND
22/12/2016	AMMINISTRATIVO	Comparto	Ass. Amm.vo (Cat. C)	T. DET

Confronto programmato-realizzato

ASSUNZIONI INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2016 - dirigenza

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
sanitario	Dirigenza Medica	oncologo	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza Medica	oncologo	T. IND.	Acquisito un t.d. oncologo/ematologo
sanitario	Dirigenza Medica	chirurgo (generale)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza Medica	chirurgo (generale)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza sanitaria	farmacista	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza sanitaria	farmacista	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza Medica	chirurgo (senologia)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza Medica	radioterapia	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza Medica	radioterapia	T. IND.	In corso di assunzione
sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Procedura selettiva avviata e conclusa
sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Procedura selettiva avviata e conclusa
sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Procedura selettiva avviata
sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Procedura selettiva avviata
sanitario	Dirigenza Medica	<i>Direttore SOC</i>	T. IND.	Procedura selettiva avviata
sanitario	Dirigenza Medica	direzione medica	t.det./comando	Acquisito 15 septies
sanitario	Dirigenza Medica	bioimmunoterapia	t.det.	<i>Non realizzato</i>
sanitario	Dirigenza Medica	medicina nucleare	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza sanitaria	fisico	T. IND.	Procedura selettiva in corso
sanitario	Dirigenza Medica	radiologo	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	Dirigenza Medica	ginecologo	T. IND.	Acquisito un comando
sanitario	Dirigenza Medica	anestesista	T. IND.	ASSUNTO
p.t.a.	Dirigenza p.t.a	dirigente	T. IND.	ASSUNTO

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
p.t.a.	Dirigenza p.t.a.	dirigente	T. IND.	Procedura selettiva in corso
sanitario	Dirigenza Medica	anatomopatologo	T. IND.	<i>Non realizzato</i>

ASSUNZIONI NON ESPRESSAMENTE INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2016 - dirigenza

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
sanitario	Dirigenza Medica	anestesista	T. IND.	Acquisito per turnover
sanitario	Dirigenza Medica	anestesista	t.det.	Autorizzato con DGR 952 del 27.05.2016
sanitario	Dirigenza Medica	radiologo	T. IND.	Acquisito per turnover
sanitario	Dirigenza Medica	ematologo	t.det.	Ematologo/oncologo str. per riorganizzazione
sanitario	Dirigenza Medica	ematologo	t.det.	Ematologo/oncologo str. per riorganizzazione

ASSUNZIONI INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2016 - comparto

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
sanitario	comparto	TSRM (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	ASSUNTO
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	Acquisito t.d. per carenza graduatoria
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	Acquisito t.d. per carenza graduatoria
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	Acquisito t.d. per carenza graduatoria
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	T. IND.	Acquisito t.d. per carenza graduatoria
tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	<i>Non realizzato per carenza graduatoria</i>
tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	T. IND.	<i>Non realizzato per carenza graduatoria</i>
amm.vo	comparto	Coll.Amm.(Cat. D)	T. IND.	Acquisito un t.d. mediante comando
amm.vo	comparto	Coll.Amm.(Cat. D)	T. IND.	<i>Non realizzato</i>
amm.vo	comparto	Coll.Amm.(Cat. D)	T. IND.	<i>Non realizzato</i>
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	<i>Non realizzato</i>
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	<i>Non realizzato</i>

ASSUNZIONI NON ESPRESSAMENTE INDICATE NEL PIANO ANNUALE 2016 - comparto

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	t.det.	Per mantenimento livelli attività
sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	t.det.	Per mantenimento livelli attività
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	t.det.	Per C.E.U.R. (poi cessato)
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	t.det.	Per C.E.U.R. (poi cessato)
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Per C.E.U.R.
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Per C.E.U.R.
amm.vo	comparto	assist.Amm.(Cat. C)	T. IND.	Per C.E.U.R.
tecnico	comparto	Op.Tec. (Cat.B)	t.det.	Per esigenze cucina-mensa
tecnico	comparto	Op.Tec. (Cat.B)	t.det.	Per esigenze cucina-mensa
sanitario	comparto	T.S.R.M. (Cat.D)	t.det.	Per mantenimento livelli attività

RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	NOTE
sanitario	comparto	T.S.L.B. (Cat.D)	T. IND.	Acquisito per turnover
tecnico	comparto	Coll. Tec. Ing. (Cat.D)	t.det.	Per esigenze str. (malattia lunga) SPPA

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:

Incarichi di Struttura Complessa e di Struttura Semplice Dipartimentale

Nel corso dell'anno 2016 sono state avviate n. 5 procedure per il conferimento di incarico di Direttore di Struttura Complessa sanitaria e precisamente:

1. S.O.C. Oncologia B;
2. S.O.C. Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di Progressione Tumorale;
3. S.O.C. Medicina Nucleare;
4. S.O.C. Anestesia e Rianimazione;
5. S.O.C. Oncologia Radioterapica.

Per le prime tre, i lavori delle rispettive Commissioni di valutazione si sono conclusi nel mese di dicembre 2016, per la quarta e la quinta la conclusione delle operazioni è prevista per il primo semestre 2017.

Nel corso del 2016 sono stati altresì conferiti gli incarichi di Direttore di Struttura Complessa dell'area professionale, tecnica, amministrativa e precisamente:

- S.O.C. Legale, Affari Generali e Gestione Risorse Umane;
- S.O.C. Gestione delle Tecnologie Cliniche, Tecnico-Strutturali e Informatiche;
- S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica;
- S.O.C. Gestione Risorse Economico-Finanziarie.

Rendiconto sull'utilizzo delle R.A.R. attribuite nel 2016

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

Contratti di somministrazione al 31.12.2016

Al netto delle unità finanziate con Fondi per la ricerca, risultavano i seguenti contratti:

elenco dei servizi per i quali si fa ricorso a contratti di somministrazione alla data del 31.12.2016	evidenza del numero di somministrati (interinali) con descrizione del profilo rispetto a servizi elencati alla data del 31.12.2016
Servizi tecnici	profilo di O.T.S.-cuoco Cat.Bs - (n.3 unità) – servizio cucina/mensa profilo di O.S.S.- Cat.Bs - (n.12 unità) – servizi clinico-assistenziali
Servizi amministrativi	profilo di Assist. Amm. Cat.C - (n.3 unità) – servizi amministrativi profilo di Coad. Amm. Esp. Cat.BS - (n.1 unità) – segr. Amb. Multidisciplinari Onc.Med.
Servizi sanitari	profilo di INFERMIERE - Cat.D - (n.4 unità) – Dipartimenti clinico-assistenziali

Attuazione art. 1, comma 236, della L. 28.12.2015 n. 208

Alla disposizione in argomento è stata data attuazione con deliberazioni n. 250 del 18.10.2016 e n. 125 del 18.04.2017. La consistenza dei Fondi 2016 è rimasta identica a quella determinata per l'anno 2015.

Formazione 2016

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 ed organizzative adeguate al contesto di alta

specialità ed innovazione, con costante attenzione alla centralità del paziente e all'umanizzazione dei processi di cura.

In continuità con gli anni precedenti, la formazione continua del personale ha perseguito la finalità di 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
- ✚ lo sviluppo negli operatori di capacità di autovalutazione e di progettualità nell'ambito del proprio curriculum formativo e professionale
- ✚ 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 (translazionalità) 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 dagli Accordi Stato Regioni 2009, 2012 e 2016 che hanno innescato profondi cambiamenti per il sistema della formazione negli ultimi 10 anni.

Il CRO con Decreto della Direzione Centrale Salute n. 1728/ SPS del 16.12.2016 ha acquistato il titolo di Provider definitivo per un quinquennio.

Il processo di accreditamento del Provider si interseca costantemente con altri 3 processi importanti:

- l'accreditamento di eccellenza secondo il modello del QMentum di Accreditation Canada (attivo fino a tutto il 2016);
- la certificazione di qualità del CAF secondo la Norma ISO 9001:2008 (in evoluzione verso la norma 2015);
- l'Accreditamento OEI (Organisation of European Cancer Institutes).

Nel 2016, in conseguenza della modifica dell'Atto Aziendale il CAF è transitato dalla Direzione Generale alla Direzione Scientifica.

Presso il CAF nel 2016 hanno operato 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie, 2 infermiere part – time, un collaboratore amministrativo part – time con contratto interinale, un operatore tecnico part – time e una psicologa del lavoro con contratto di ricerca, occupata part time presso il CAF e part time presso il Servizio di Psicologia per i progetti sullo stress lavoro correlato. A dicembre 2016 è stata acquisito un nuovo collaboratore amministrativo a tempo pieno con contratto interinale, con contemporanea assenza per aspettativa dell'operatore tecnico.

PROCESSI PRESIDATI NEL 2016

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

Il 2016 si è caratterizzato da attività per l'ottenimento 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 (La formazione a distanza verrà avviata nel 2017).

Durante tutto il 2016 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 al meglio i cambiamenti in corso) rispondendo alle richieste dalla Direzione Centrale Salute per l'aggiornamento del Regolamento della

formazione in FVG, del Manuale di Accreditemento del provider e del Manuale di Accreditemento degli Eventi Formativi validi su tutto il territorio regionale.

Durante il 2016 sono state realizzate n. 23 sedute di accreditemento e sono stati accreditati n. 124 eventi dal Comitato Scientifico del Provider.

Azioni inerenti la qualità dell'offerta formativa:

1. Nel 2016 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 2016 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 avviato il corso regionale per Direttori Regionali, affidato all'Istituto con Delibera GR n. 1852 del 30.09.2016. Tale corso, che coinvolge circa 40 partecipanti, si concluderà a giugno 2017.
5. A settembre 2016 il CAF ha collaborato all'avvio delle attività didattiche del Campus del CRO, provvedendo all'organizzazione di una Summer School in Digital Pathology in collaborazione con l'Università di Udine.
6. La responsabile del CAF ha partecipato allo sviluppo di un progetto sull'Human Caring per circa mille infermieri della Regione FVG. Tale formazione è stata espletata nel corso del 2016, fino all'organizzazione di un convegno conclusivo a dicembre dello stesso anno.
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.
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 qualitativa delle attività formative, in particolare nell'ambito della formazione delle competenze narrative degli operatori e della scrittura terapeutica per pazienti e care givers ed altre attività in collaborazione con l'Università di Udine, per la realizzazione di tesi sperimentali di studenti del Corso di Laurea in infermieristica

Azioni inerenti la partecipazione del CAF alla progettualità delle Direzioni:

Durante il 2016 il CAF ha attivamente partecipato a queste attività:

- A.** Rinnovo della Certificazione ISO 9001: 2008 per il CAF a ottobre 2016;
- B.** 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 2016

EVENTI ECM TOTALI E PARTECIPANTI

	EVENTI PROGRAMMATI DA PIANO FORMATIVO	EVENTI REALIZZATI DA PIANO
N. EVENTI TOTALI (ECM E NON ECM)	315	205
N. EVENTI ECM RES	157	92
N. EVENTI ECM FSC	93	60
N. EVENTI NON ECM RES	64	53
N. EVENTI NON ECM FSC	1	0
TOTALE	315	205

% EVENTI ECM REALIZZATI SU PROGRAMMATI ECM	
RES	%
92/157	59%
FSC	
60/93	65%
% EVENTI NON ECM REALIZZATI SU PROGRAMMATI NON ECM	
RES	%
53/64	83%
FSC	%
0/1	0%

N. EVENTI ECM REALIZZATI EXTRA PIANO	
RES	18
FSC	8
N. EVENTI NON ECM REALIZZATI EXTRA PIANO	
RES	9
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)	110	766	CON OBBLIGO ECM = 2000 SENZA OBBLIO ECM = 1450 TOTALE FR = 3450
EVENTI RESIDENZIALI NON ECM REALIZZATI (PIANO + EXTRA PIANO)	62	326	
EVENTI DI FORMAZIONE SUL CAMPO (ECM + NON ECM)	68	ADDESTRAMENTO = 2533 MIGLIORAMENTO = 336 AUDIT = 185 COMITATI = 0 TOTALE = 3054	ADDESTRAMENTO ECM=125 ADDESTRAMENTO NON ECM=9 MIGLIORAMENTO ECM=146 MIGLIORAMENTO NON ECM=22 AUDIT ECM=46 AUDIT NON ECM=2 COMITATI ECM=0 COMITATI NON ECM=0 TOTALE FSC=350
TOTALE	240	4146	3800

N. EVENTI RES ACCREDITATI	N. EVENTI RES REALIZZATI	% RES REALIZZATI SU ACCREDITATI
104	93	89%
N. EVENTI FSC ACCREDITATI	N. EVENTI FSC REALIZZATI	% FSC REALIZZATI SU ACCREDITATI
68	57	84%

N. EVENTI RES REALIZZATI	N. EVENTI FSC REALIZZATI	% FSC SUL TOTALE EVENTI REALIZZATI
172	68	40%

CREDITI OFFERTI ED EROGATI

	CREDITI OFFERTI	CREDITI FRUITI
FORMAZIONE RESIDENZIALE	21726	16314
FORMAZIONE SUL CAMPO	18502	8273
	ADDESTRAMENTO = 10172 MIGLIORAMENTO = 4910 AUDIT = 3420 COMITATI = 0	ADDESTRAMENTO = 3383 MIGLIORAMENTO = 3160 AUDIT = 1730 COMITATI = 0
TOTALE	40 228	24 587

CREDITI EROGATI CONFRONTO

	TOTALE CREDITI FRUITI PERSONALE CRO ED ESTERNO
2005	13090
2006	15670
2007	14438
2008	17016
2009	20344
2010	20043
2011	26839
2012	20262
2013	20027
2014	28373
2015	25460.3
2016	24587

RAPPORTO ORE DI FORMAZIONE / CREDITI ASSEGNATI

Crediti	Ore di formazione ECM	Rapporto
RES n. 887	766	1,15
FSC n. 1679	3054	0.54

NUMERO DI PROGETTI FSC PROGETTATI DELLE DIVERSE TIPOLOGIE

TIPOLOGIA	NUMERO
PROGETTI ADDESTRAMENTO	41
PROGETTI MIGLIORAMENTO	19
PROGETTI AUDIT	6
COMITATI	2
TOTALE	68

VALUTAZIONE MEDIA GRADIMENTI

VALUTAZIONE MEDIA GRADIMENTO EVENTI RES M = 4.3		VALUTAZIONE MEDIA GRADIMENTO EVENTI FSC M = 4.2	
Rilevanza		Rilevanza	
Non rilevante	0%	Non rilevante	0%
Poco rilevante	1%	Poco rilevante	0%
Abbastanza rilevante	7%	Abbastanza rilevante	1%
Rilevante	46%	Rilevante	32%
Molto rilevante	46%	Molto rilevante	67%
Qualità educativa		Qualità educativa	
Scarsa	0%	Scarsa	0%
Mediocre	0%	Mediocre	0%
Soddisfacente	6%	Soddisfacente	8%
Buona	47%	Buona	49%
eccellente	47%	eccellente	43%
Efficacia		Efficacia	
Inefficace	1%	Inefficace	0%
Parzialmente efficace	9%	Parzialmente efficace	0%
Abbastanza efficace	12%	Abbastanza efficace	10%
Efficace	49%	Efficace	52%
Molto efficace	41%	Molto efficace	38%

VALUTAZIONE MEDIA DOCENTI:

I DATI SONO STATI INSERITI PER OGNI EVENTO FORMATIVO, NESSUN DOCENTE NEL 2016 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 42.871
Conto 305.200.300.200.0.0 - Formazione (esternalizzata e non) da privato	euro 37.810

Il totale dei costi 2016 risulta quindi pari ad euro 80.681-

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

RENDICONTAZIONE DELLE RISORSE AGGIUNTIVE PER IL
PERSONALE

ANNO 2016

PERSONALE DEL COMPARTO

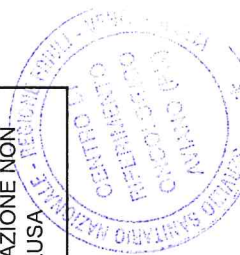
RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA							RISORSE NON IMPEGNATE			
quota assegnata da accordo del 04 aprile 2016 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2016	Residuo al 31.12.2016	quota per personale turnista	quota per lavoro notturno e festivo	quota per personale OTA/OSS	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	
338.898,99	102.836,02	236.062,97	55.600,63	63.562,83	10.840,13	5.350,00	153.101,54	50.443,86		
			* 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										
							13.084,84		2014	
							203.951,07		2015	
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2016										
							11.421,00		2014	
							198.266,17		2015	
indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive										
			10 aprile 2017 prot. n. 6429							
indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 579 del 08 aprile 2016										
			09/11/2016							



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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 04 aprile 2016	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	Riduzione tempi di attesa per biopsie e TAC-guidate.	10	TSRM Infermieri	4.424,90	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
2	Impatto della PET-CT con F-colina nelle neoplasie della prostata.	6	TSRM Infermieri	2.654,94	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
3	Pianificazione avanzata del trattamento radioterapico.	45	TSRM Infermieri	19.912,05	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
4	Gestione esternalizzata dell'archivio cartelle	7	AMMINISTRATIVI	3.097,43	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
5	Promozione di soluzioni informative nella gestione dell'orario di lavoro attraverso il sistema gestionale SSD.	20	TUTTE LE FIGURE DEL COMPARTO	8.849,80	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
6	Avviare una rinnovata riflessione sulla centralità della figura dell'infermiere nel processo clinico - assistenziale, attraverso l'opportunità di adottare abilità, comportamenti e valori fondati sull'Human caring.	8	COORDINATORE INFERMIERI	3.539,92	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
7	Garantire una tempestiva consegna delle cartelle oncologiche dell'utenza in trattamento oncologico	6	COORDINATORI AMMINISTRATIVO INFERMIERI INF. GENERICO	2.654,94	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

8	Implementazione dei programmi aziendali correlati al rischio clinico (gruppo isolamento), coerenti con la programmazione regionale	Relazione finale dell'Unità' per la Gestione del Rischio Clinico e l'Accreditamento	1	INFERMIERI	442,49	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
9	Trasferimento delle funzioni assistenziali tra AAS 5 "Friuli Occidentale" e CRO	Rispetto degli indicatori	4	INFERMIERI INF GENERICO PERSONALE AMMINISTRATIVO	1.769,96	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
10	Promozione di soluzioni informative nella gestione dell'orario di lavoro attraverso il sistema gestionale SSD	Utilizzo del sistema SSD da parte di almeno 70% del personale del comparto per almeno una giustificazione (dal 1-10 al 31-12)	5	PO COORDINATORI INFERMIERI INF. GENERICO PERS AMMINISTRATIVO OSS PERSONALE SANITARIO	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
11	Accreditamento Jacie: implementazione revisione procedure	Rispetto degli indicatori	5	COORDINATORI INFERMIERI PERSONALE AMMINISTRATIVO	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
12	Potenziamento della flessibilità organizzativa dei professionisti attraverso lo sviluppo delle competenze e la gestione delle attività su più piattaforme	relazione finale della Posizione Organizzativa	5	INFERMIERI	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
13	Riduzione dei tempi di attesa dell'utenza afferente al Dh per trattamento chemioterapico	rispetto dei seguenti indicatori: - progetto entro novembre 2016 - avvio sperimentazione	3	COORDINATORI INFERMIERI	1.327,47	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
14	Pianificazione azioni di miglioramento rispondenti a requisiti per l'accreditamento regionale, nel miglioramento della qualità delle cure	Avvio sperimentazione	2	PO COORDINATORI INFERMIERI	884,98	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
15	Formazione Studenti - Operatori socio sanitari	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie sui risultati attesi	5	OSS	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
16	Formazione di Personale di supporto quale secondo operatore di sala operatoria nelle aree a bassa complessità	Relazione finale della P.O. di Dipartimento e del Coordinatore delle Sale Operatorie	13	PO COORDINATORI INFERMIERI OSS	5.752,37	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
17	Riconoscere l'impegno del personale coinvolto nelle attività di accreditamento regionale.	Relazione condivisa della P.O. di Dipartimento con il Responsabile UGRCA	9	PO COORDINATORI INFERMIERI	3.982,41	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA



18	Diffusione delle nuove evidenze sulla gestione dei CVC a tutto il personale dell'Anestesia, Rianimazione e Terapia intensiva (ARTI)	Estensione della formazione a tutto il personale infermieristico dell'ARTI. Impegno dei formatori nella gestione degli eventi residenziali e sul campo (FR e FSC). Verifica presso il Centro Attività Formative (CAF)	19	COORDINATORI INFERMIERI	8.407,31	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
19	Partecipazione al corso e conferimento dei rifiuti secondo protocollo nelle aree: Gastroenterologia, Piastra ambulatoriale chirurgica e Prericovero, Terapia intensiva, e relative segreterie.	Corretto smaltimento dei rifiuti negli appositi contenitori presenti in tutte le aree	28	INFERMIERI OSS AMMINISTRATIVI	12.389,72	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
20	Ricerca ed analisi della letteratura relativa alla gestione clinica del CVC - Individuazione dei fattori Hard da inserire nella documentazione clinica	Relazione finale dettagliata per ogni obiettivo del progetto da parte del gruppo di lavoro	10	COORDINATORI INFERMIERI	4.424,90	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
21	Mantenere aperto l'ambulatorio dedicato alla riabilitazione nonostante la riduzione di organico	Verifica della presenza dei pazienti in agenda nel CUP WEB	3	COORDINATORI INFERMIERI	1.327,47	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
22	Riconoscere l'impegno del personale di supporto delle degenze chirurgiche nell'affiancamento al personale o.s.s. neoassunto o in formazione	Presenza della turistica assegnata dal Dirigente delle Professioni Sanitarie e dal Coordinatore Valutazioni del personale a cura del Coordinatore	18	OSS AUSILIARI	7.964,82	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
23	Riconoscere l'impegno del personale infermieristico delle degenze chirurgiche nell'affiancamento al personale neoassunto.	Progetto d'inserimento del neoassunto presso CAF	18	INFERMIERI	7.964,82	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
24	Produzione di procedure, documenti informativi per i pazienti, variazioni organizzative documentate	Istruzione operativa a cura delle infermiere del prericovero inviata alla P.O. Revisione delle brochure per i pazienti (documenti presso la Biblioteca pazienti e gli ambulatori chirurgici)	8	COORDINATORI INFERMIERI OSS AMMINISTRATIVI	3.539,92	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
25	Potenziamento della flessibilità nella gestione del "Know-how" dei professionisti su una piattaforma	Associazione di prestazioni di qualità/alta specializzazione a una flessibilità funzionale su una Piattaforma (UFA)	52	TSLB	23.009,48	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

26	Potenziamento della flessibilità nella gestione del "Know-how" dei professionisti su più piattaforme.	Associazione di prestazioni di qualità/alta specializzazione a una flessibilità funzionale su più piattaforme (UFA/Citofluorimetria/Acettazione Dipartimentale/Biologia Molecolare)	18	TSLB	7.964,82	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
27	Attuazione accordo integrato CRO AAS5 per attività donatori.	Garantita l'attività legata alla raccolta di sangue intero e plasma dei donatori.	6	INFERMIERE	2.654,94	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
28	Sostenere le attività segretariali e ausiliarie in chiave dipartimentale	Garantire tutte le attività senza interruzioni di continuità sia per attività di front office che di back office	11	AUSILIARIO OTA AMM OSS	4.867,39	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
29	Implementazione gestione liquidazioni delle missioni (istituzionali) di aggiornamento	Implementazione della nuova procedura informatizzata entro il 31.12.2016	1		442,49	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
			346		153.101,54		



ALLEGATO n. 3

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 raccordo 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 Garantire il servizio nelle giornate in cui c'è il prolungamento dell'attività delle Sale Operatorie.	Garantita l'attività di accettazione, dell'esame intraoperatorio (congelatore e OSNA), quant'altro richieda l'intervento del TSLB su materiale a fresco.	5	TSLB	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
2 Garantire il servizio oltre l'orario di lavoro, sia in anticipo e sia in posticipo, al fine di garantire trasporti di pazienti su lunghe percorrenze e la gestione dei locali esequiali.	1) Il 100% dei trasporti richiesti effettuati. 2) Gestione salme, rapporti con imprese funebri e parenti con zero reclami appropriati	5	COORDINATORI INFERMIERI OSS	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
3 Riorganizzazione ufficio Direzione Sanitaria insieme all'URP	Avvio attività dal 1 giugno 2016	2	AMMINISTRATIVI	884,98	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
4 Pianificare ed organizzare corso su tre edizioni per raccolta differenziata rifiuti	Partecipazione > operatori	1	INFERMIERE	442,49	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA



5	Trasferimento cartelle nosologiche all'archivio externalizzato OMNIA DOC (fine anno 2015)	Fine lavori previsti al 31.12.2016	4	COORDINATORI INFERMIERI SEGRETARIE	1.769,96	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
6	Riorganizzazione del Servizio Gestione Richieste. Consegne e gestione percorsi delle cartelle	Rispetto delle nuove procedure di richiesta e delle consegne	3	infermiere operatore tec ausiliario	1.327,47	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
7	Applicazione nuovo sistema informatizzato	Il sistema assicura la tracciabilità delle cartelle	3	ausiliario operatore tec	1.327,47	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
8	Comitato Etico Unico Regionale	Garantire l'operatività del nuovo Comitato Etico Unico Regionale	6	AMMINISTRATIVI	2.654,94	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
9	Nuova procedura abbonamenti	Agevolare processo abbonamenti a riviste, banche dati, libri in modo unificato	3	AMMINISTRATIVI OPERATORI TEC AUSILIARIO	1.327,47	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
10	Innovazione gestionale	Operatività nuove procedure	4	AMMINISTRATIVI OP TECNICI	1.769,96	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
11	Nuova metodologia di analisi	Realizzazione analisi	1	AMMINISTRATIVO	442,49	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
12	Miglioramento gestione presenze in servizio	Operatività del sistema informativo a livello di strutture e di coordinamenti /PO	14	amministrativi operatore tec coadiutore amministrativo	6.194,86	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
13	Miglioramento procedure "acquisizione manutenzioni"	Realizzazione schema riordino	13	assistente tecnico operatore tec	5.752,37	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
14	Attivazione servizio catering per convegni	Riduzione catering esterno	9	operatore tec ausiliario	3.982,41	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
15	Riduzione personale a parità di servizio	Mantenimento attività	5	operatore tec ausiliario	2.212,45	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
16	riallineamento procedure a seguito nuovo Codice Appalti	elaborazione nuova procedura	10	collaboratore tec assistente tecnico operatore tec	4.424,90	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
17	Garanzia mantenimento del servizio	consegna/ritiro farmaci per necessità urgenti e non prevedibili	2	assistente tecnico operatore tec	884,98	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

18	Garanzia mantenimento del servizio	fornire l'attività di competenza finalizzata al regolare funzionamento della C.T.	2	operatore tec ausiliario	884,98	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
19	Garanzia mantenimento del servizio	fornire l'attività di competenza finalizzata al regolare funzionamento della gestione dei resi	6	assistente tecnico operatore tec ausiliario	2.654,94	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
20	Garanzia mantenimento del servizio	fornire l'attività di competenza finalizzata all'efficace svolgimento delle attività di prevenzione	6	assistente tec operatore cec	2.654,94	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
21	Garanzia mantenimento del servizio	fornire l'attività di competenza finalizzata al mantenimento dell'operatività dei servizi interessati	10	assistente tec operatore cec	4.424,90	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
			114		50.443,86		

data

28 APR. 2017

IL DIRETTORE GENERALE


IL DIRETTORE GENERALE
 Dott. Ing. Mario Tubertini



PERSONALE DIRIGENZA SPTA

RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 10 maggio 2016 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2016	Residuo al 31.12.2016
93.619,72	0	93.619,72
	75.302,77	18.316,89
		eventuale importo non impegnato

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

41.510,57	2014
93.819,78	2015

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2016

41.510,57	2014
83.347,80	2015

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

10 aprile 2017 prot.n. 6432

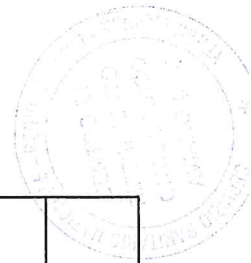
indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza spta che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 991 del 01 giugno 2016

09-nov-16



**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 10 maggio 2016	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
1 Contributo ai processi di certificazione e accreditamento	Mantenimento della certificazione ISO e accreditamenti	21	dirigenti biologi SOC OECS, SOC OS1, SOC OS2, SOC FSC, SOSd BIT	42.739,41	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
2 upgrade hardware e software dell'apparecchiatura di Tomoterapia	attività 1: re-commissioning TPS attività 2 : messa in funzione macchina IOA	8	dirigenti fisici	16.281,68	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
3 Nuova procedura abbonamenti	Agevolare processo abbonamenti a riviste, banche dati, libri in modo unificato	1	dirigente amministrativo Serv Biblioteca Scientifica	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
4 Aumento prestazioni per esterni rispetto all'obiettivo stabilito nella scheda di budget 2016	≥10 prestazioni	1	dirigente psicologo	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
5 Miglioramento gestione/liquidazione lavoro straordinario	Realizzazione proposta nuovo percorso di gestione e liquidazione	2	dirigenti amministrativi Affari Generali e Politiche del Personale	4.070,42	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
6 Innovazione gestionale	Operatività nuove procedure	1	dirigente amministrativo Bilancio	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA



7	Nuova metodologia di analisi	Realizzazione analisi	1	dirigente amministrativo Controllo di Gestione	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
8	riallineamento procedure a seguito nuovo Codice Appalti	elaborazione nuova procedura	1	dirigente ingegnere tecnologie investimenti e acquisizione di beni e servizi	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
9	Miglioramento procedure "acquisizione manutenzioni"	Realizzazione schema riordino	1	dirigente amministrativo acquisizione di beni e servizi	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA

75.302,77

37



**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 Montalcone residente in vicinanza della zona industriale, in particolare della centrale AZA	Consegna report alla Direzione Centrale Salute FVG con i risultati della valutazione	3	dirigente biologo, tecnico Epidemiologia	6.105,63	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
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	<ol style="list-style-type: none"> 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	dirigente delle Professioni Sanitarie servizio formazione	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Adozione Delibera per il rinnovamento del Comitato Scientifico del Provider e rinnovo del relativo Regolamento	<ol style="list-style-type: none"> 1. Il Campus CRO è operativo per ospitare i richiedenti alloggi 2. Realizzazione dell'inaugurazione 3. Realizzazione dell'evento Summer School 	1	dirigente delle Professioni Sanitarie	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Collaborare attivamente al fine di aprire e rendere operativo il Campus CRO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Il Campus CRO è operativo per ospitare i richiedenti alloggi 2. Realizzazione dell'inaugurazione 3. Realizzazione dell'evento Summer School 	1	dirigente delle Professioni Sanitarie	2.035,21	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Attivazione del programma di gestione per gas medicali individuato da convenzione EGAS det 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	dirigente Farmacista	8.140,84	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
		9		18.316,89		

data

28 APR 2017

IL DIRETTORE GENERALE

 Dott. Ing. Mario Tubertini



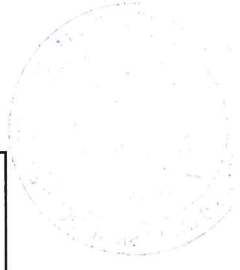
PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

quota assegnata da accordo 24 maggio 2016 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2016	Residuo al 31.12.2016	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	
202.650,78	0	202.650,78	198.862,92	3.787,86	
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono					
					58.927,69
					198.300,89
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2016					
					58.927,69
					176.222,36
indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive					
			10 aprile 2017 prot. n. 6431		
indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 990 del 01 giugno 2016					
			09-nov-16		



**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 24 maggio 2016	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
1	<p>Aumento del 50% dei piani di cura relativi alle neoplasie ORL, polmone, sarcomi, esofago, cerebrali e nei pazienti pediatrici con l'impiego di fusione di immagini CT/PET/RM nel contouring dei volumi di interesse, rispetto al 2015</p> <p> pianificazione avanzata del trattamento radioterapico</p>	13	dirigenti medici Oncologia Radioterapica	24.621,12	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
2	<p>messa a regime delle procedure interventistiche di biopsia mammaria sotto guida RM</p> <p>Eeguire almeno 15 procedure</p>	3	dirigenti medici Radiologia	5.681,80	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
3	<p>riduzione dei tempi di attesa per pazienti in attesa di biopsie TC-guidate</p> <p>contenimento del tempo di attesa entro 7 giorni lavorativi</p>	3	dirigenti medici Radiologia	5.681,80	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
4	<p>valutare impatto della PET/CT con F-Colina nella gestione dei pazienti con neoplasia prostatica</p> <p>numero 300 esami</p>	3	dirigenti medici Medicina Nucleare	5.681,80	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
5	<p>Contributo ai processi di certificazione e accreditamento</p> <p>Mantenimento della certificazione ISO e accreditamenti</p>	15	dirigenti medici SOC OECS, SOC OS1, SOC OS2, SOC FSC, SOSd BIT	28.408,98	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA



<p>a) Riorganizzazione del percorso del DH medico con attivazione di un'agenda unica condivisa, in cui la prenotazione rispetta strettamente l'orario di prenotazione della poltrona di infusione</p> <p>b) separazione in diverse giornate della visita dalla terapia per le terapie che sono state in precedenza codificate come "terapie lunghe"</p> <p>c) Spostamento dei prelievi in area unica istituzionale</p> <p>d) Spostamento dell'area medicazione dei dispositivi centrali in infusione in altra area (piastra ambulatoriale)</p> <p>e) Separazione del percorso delle terapie standard da quelle sperimentali</p> <p>f) Continua l'utilizzo dell'unica agenda di follow-up condivisa tra le oncologie a cui confluivano in maniera completa i pazienti di follow-up di tutte le oncologie</p>	<p>Evidenza delle nuove modalità organizzative</p>	<p>20</p>	<p>dirigenti medici Oncologia Medica A, B, C, TCAD</p>	<p>37.878,64</p>	<p>VALUTAZIONE NON CONCLUSA</p>	<p>VALUTAZIONE NON CONCLUSA</p>
<p>Riduzione per i nuovi pazienti per inizio trattamento antineoplastico endovena dei tempi di attesa a tre settimane sia in regime di ricovero ordinario che di DH</p>	<p>Riduzione dei tempi di attesa per inizio primo trattamento in almeno la metà dei pazienti</p>	<p>10</p>	<p>dirigenti medici Oncologia Medica A, B, C, TCAD</p>	<p>18.939,32</p>	<p>VALUTAZIONE NON CONCLUSA</p>	<p>VALUTAZIONE NON CONCLUSA</p>
<p>Assistenza farmaceutica e implementazione dei dati della cartella clinica Compilazione dei 4 campi fondamentali della cartella oncologica</p>	<p>Completezza della cartella oncologica</p>	<p>6</p>	<p>dirigenti medici Oncologia Medica A, B, C, TCAD</p>	<p>11.363,59</p>	<p>VALUTAZIONE NON CONCLUSA</p>	<p>VALUTAZIONE NON CONCLUSA</p>

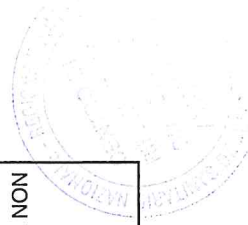
6

7

8



9	Mettere in atto e razionalizzare un sistema di prevenzione primaria e secondaria: identificazione, monitoraggio di manifestazioni tardive di malattie cardiovascolari, in particolare la cardiopatia ischemica, secondarie a radioterapia con campi coinvolgenti il cuore e i grossi vasi. Sensibilizzazione dei pazienti a rischio a modificare lo stile di vita.	70 pazienti/anno sottoposti a screening e almeno 7 con patologia identificata	4	dirigenti medici cardiologia	7.575,73	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
10	riduzione delle prestazioni anestesiolgiche da parte di medici degli Ospedali di Udine e Pordenone	Riduzione delle prestazioni anestesiolgiche nella misura del 30% rispetto all'anno 2015 (fatti da supporti esterni)	10	dirigenti medici Anestesia Rianimazione	18.939,32	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
11	riorganizzare le liste di attesa per patologia in coerenza coi principali PDTAR	almeno 4 ambulatori dedicati incremento 20% offerta di visite in ultimo bimestre 2016	7	dirigenti medici Chirurgia Generale	13.257,52	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
12	incremento utilizzo IORT	Almeno 59 IORT per carcinoma mammario	4	dirigenti medici Chirurgia Senologica	7.575,73	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
13	Implementazione e miglioramento della qualità delle cure e del PDT chirurgico nel tumore dell' ovaio		4	dirigenti medici Chirurgia Ginecologica	7.575,73	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
14	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	dirigenti medici Gastroenterologi a Oncologica	5.681,80	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
					198.862,92		
					105		



**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.	Consegna report alla Direzione Centrale Salute FVG con i risultati della attività svolta.	1	dirigente medico Epidemiologia	1.893,93	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
Linea 3.4.8 Rischio clinico e qualità attivazione di percorsi formativi e di diffusione delle linee guida terapeutiche regionali; l'adozione delle misure di restrizione per l'utilizzo di specifiche molecole antibiotiche	Avvio formale del programma AMS al CRO Programmazione e gestione incontro di formazione sul programma AMS e sulla LLGG regionali correlate	1	dirigente medico Ufficio Qualità	1.893,93	VALUTAZIONE NON CONCLUSA	VALUTAZIONE NON CONCLUSA
		2		3.787,86		

data 28 APR 2017

IL DIRETTORE GENERALE
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Ing. Mario Tubertini



CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

INVENTARIO FISICO DEI BENI

ANNO 2016

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. Il nuovo protocollo ha 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 è 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, già nel 2014 era stato 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 ha disposto 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 è stato 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, sono state trasferite all'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi, che subentra 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 ha adottato un nuovo PROTOCOLLO OPERATIVO per la GESTIONE DELLA LOGISTICA CENTRALIZZATA TRA EGAS E ALTRI ENTI DEL S.S.R. e quindi ha approvato la relativa convenzione.

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 operato trasferendo circa dieci prodotti farmaceutici dal Magazzino Egas al Magazzino Farmacia CRO 04, gradualmente si è sostituita la precedente gestione di ordini diretti ai fornitori, con il metodo di trasferimento diretto dal Magazzino Egas per tutti i prodotti disponibili nel magazzino stesso e di utilizzo per il 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 antitumorali 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 Antitumorali 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 protezione;
- 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 infatti che venivano precedentemente gestiti dal Magazzino centralizzato e altri prodotti di nuova introduzione, non vengono più gestiti dall'Egas in attesa di stipula di contratti centralizzati.

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, antitumorali 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 2016 - 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 i reparti 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.

Pernangono 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 a seguito di ipotesi sperimentali; 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 negli anni precedenti l'acquisizione finanziata con progetti di ricerca finalizzata o corrente, per le quali è necessaria una rendicontazione particolareggiata. Nel 2016 si è dato avvio ad un adeguamento dell'applicativo e della strutturazione, avviando una procedura che ha consentito di effettuare la fornitura di prodotti dal magazzino Egas per l'utilizzo nei laboratori per attività finalizzate alla ricerca corrente, con relativa 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 lettereschi e materiali di cancelleria residui.

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

- con periodicità almeno annuale per i prodotti del guardaroba ed i pochi prodotti di cancelleria ancora in scorta;
- mensilmente per i prodotti alimentari. Sono esclusi dalle rilevazioni mensili i prodotti che hanno un rapido deterioramento come per esempio: prodotti ortofrutticoli freschi, carni fresche, pane fresco.

Si precisa che le stampe delle scorte dei magazzini, rilevate al 31.12.2016, sono inserite nel libro degli inventari come previsto dalla normativa vigente.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

INVESTIMENTI EFFETTUATI

ANNO 2016

Piano Investimenti 2016

Premessa

Nel corso dell'anno 2016 sono stati eseguiti interventi previsti nella programmazione annuale 2016, nonché nei precedenti piani annuali, che di seguito vengono elencati e descritti per ciascun programma annuale suddivisi in interventi edili/impiantistici e acquisti di beni mobili e tecnologie.

Prima di procedere con il dettaglio per singolo piano annuale si precisa relativamente alla realizzazione di un Campus, in relazione agli interventi realizzabili con il finanziamento previsto all'art. 5 commi 77 e 80, L.R. 1/2007, per la realizzazione di strutture atte ad ospitare ricercatori italiani e stranieri operanti presso il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano, che i lavori sono stati conclusi in data 10.12.2015, a seguito della stipula contrattuale avvenuta in data 29.01.2013 e l'avvio dei lavori intervenuto in data 05.03.2013.

Alla data del 31.12.2016 l'intervento risulta concluso in quanto in data 30.06.2016 è stato emesso il Collaudo tecnico amministrativo.

La spesa complessiva dell'intervento, al 31.12.2016, risulta pari a € 5.969.587,18 (di cui € 179.147,3 per arredi).

Interventi edili ed impiantistici ed acquisti di beni mobili e tecnologie effettuati nel corso dell'anno 2016 suddivisi per piano annuale.

Di seguito si riporta la relazione sullo stato di avanzamento degli investimenti al 31.12.2016 (Interventi edili ed impiantistici ed acquisti di beni mobili e tecnologie) per ciascun Programma annuale che prevede quote ancora da utilizzare:

Programma annuale 2007

- 1) Interventi previsti a fronte del finanziamento di € 620.000,00 di rilievo regionale 2007:
L'importo ancora disponibile è pari a € **261.000,00** corrispondente alla quota residua dal finanziamento regionale 2007 per "Generatori vapore centrale Termica" riportata al Piano 2009 dopo il riallineamento delle quote residue dei finanziamenti regionali anni 2006, 2007, 2008.
Tale quota residua verrà quindi trattata nel Programma annuale 2009.
- 2) 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.
A fronte del finanziamento in questione, nel corso del 2016 sono stati effettuati acquisti per €114.526,80 relativamente a n.4 Centrifughe da banco, n.2 Riscaldatori di paraffina, n.1 Congelatore verticale -80°C, n.2 Spettrofotometri e n.1 Spettrofluorimetro. Al 31.12.2016 risultano ancora da utilizzare €134.878,05 per acquisto di apparecchiature da laboratorio e arredi.

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.

Si riportano i finanziamenti compresi nel piano medesimo con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2015:

- 1) Quota pari a € 261.000,00 corrispondente a parte del finanziamento regionale 2007 per la voce "Generatori vapore centrale Termica" riportata al Piano 2009 dopo il riallineamento delle quote residue dei finanziamenti regionali anni 2006, 2007 e 2008.
Tale quota, inizialmente accantonata per poter intervenire in caso di guasto agli impianti della centrale termica, a seguito dell'avvenuta esternalizzazione del servizio di conduzione, gestione e manutenzione della centrale impianti, è stata destinata **con l'adozione del Piano annuale degli Investimenti anno 2013 (cfr. punto 2) quale cofinanziamento regionale al finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute anno 2011**

dell'importo di €.315.000,00 per il progetto di ricerca "Core facility per radio farmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori" – abbreviato in "progetto radiofarmaci".

In data 22.06.2016 è stato stipulato il contratto Rep.n.833 con l'ATI aggiudicataria. L'esecuzione dell'appalto è in corso e la quota di €. 261.000,00 è completamente utilizzata.

Il dettaglio delle quote a copertura della fornitura in questione è esplicitato nella parte relativa al Programma annuale 2013.

- 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 €. 6.400000,00, 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**).

Nel corso dell'anno 2016 sono stati effettuati acquisti di beni mobili e tecnologie per un totale complessivo di €.539.954,76 più precisamente:

Finanziamento di €. 6.400.000,00	
Fornitura laboratori radiochimica (quota parte)	€. 461.332,87
Centrifuga refrigerata	€. 5.803,00
<i>Totale acquisti</i>	€. 467.135,87

quota integrativa di €. 336.842,11:	
apparecchiature biomediche	€. 18.485,06
Arredi	€. 11.883,28
altri beni	€. 2.051,05
attrezzature informatiche	€. 40.399,50
<i>Totale acquisti</i>	€. 72.818,89

Alla data 31.12.2016 risultano ancora disponibili per acquisti di apparecchiature e altri beni complessivamente **€.410.964,14 oltre a € 258.759,80** destinati a "opere di riqualificazione delle degenze del 3° piano del Blocco Degenze" (argomento trattato nel programma annuale 2016), che per mero errore materiale nel consuntivo al 31.12.2015 erano stati considerati acquistati in quanto rientravano nella quota imprevisi del quadro economico della Risonanza Magnetica da 3 tesla.

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

Nelle modifiche al Programma annuale 2009 è stabilito che la quota sopraindicata sia destinata come segue:

- €. 336.842,11 (Deliberazione n.324 in data 30.12.2008) quale cofinanziamento obbligatorio pari al 5% a carico dell'Istituto per la realizzazione degli interventi ex art.20 L.67/88 – Del.CIPE n.58 del 02.04.2008 di €.6.400.000,00 (approvazione del finanziamento avvenuta con Decreto Dirigenziale del Ministero della Salute del 26.02.2010)

La quota è trattata nel paragrafo precedente e al 31.12.2016 risulta completamente utilizzata.

- €. 1.163.157,89 (Deliberazione n.249 in data 23.10.2008) per 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).

Nel corso del 2013 è stato elaborato il documento "user requirements specification" con relativo layout che identifica le funzionalità fondamentali del sistema e definisce i requisiti tecnici dell'impianto: il documento è stato aggiornato nel corso dell'anno 2014, a seguito di confronto clinico-scientifico fatto seguito alla nota interna Prot. 192 DRT/13 del 23/12/2013, inviata da parte del "Dipartimento di Ricerca Traslazionale, Oncologia molecolare, Diagnostica Avanzata e Terapie Cellulari", in cui è stata richiesta

una variazione del lay-out per poter realizzare un laboratorio idoneo a produrre anche farmaci per terapia genica / ingegneria cellulare”.

Con nota Prot.n.18935/DG in data 24.11.2014 è stato chiesto il parere per la realizzazione del progetto al Nucleo di Valutazione Regionale.

Con nota Prot.n.3642/P in data 19.02.2015 la Direzione Regionale trasmette la risposta del Nucleo di Valutazione il quale richiede di riformulare la richiesta di parere nell’ambito di una soluzione strategica regionale, confermato anche nelle progettualità dell’Istituto (punto3.1.9 Cell Factory Regionale) dell’allegato 1 alla D.G.R. n.349 del 04.03.2016 “LR 49/1996, art.16 e art.20 Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale”.

➤ 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.

Gli interventi inseriti nel finanziamento sono divisi nelle seguenti quote:

- € 1.014.143,89 per acquisto di apparecchiature e altri beni;
- € 746.842,11 per opere edili impiantistiche.

Nel corso dell’anno 2016 sono stati effettuati i seguenti acquisti:

- Beni mobili e tecnologie € 226.108,48
- Opere edili ed impiantistiche € 13.525,74

Alla data del 31.12.2016 risultano ancora da acquistare apparecchiature per una quota di €26.978,28 e da maturare/effettuare opere per € 200.899,09.

Gli interventi ancora da eseguire al 31.12.2015 interessano le seguenti quote:

€ 196.842,11 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) e , il cui stato di avanzamento è già esplicitato al paragrafo precedente (quota di € 1.163.157,89);

€ 2.881,26 per l’intervento denominato “Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori”, il cui stato avanzamento è esplicitato nel paragrafo principale trattato nel Programma annuale 2013 punto 2);

€ 1.175,72 (risultante da economie di spesa di cui alle voci “Opere riqualificazione edile impiantistica sale nuovo sistema radiologico e diagnostica ecografica” di complessivi € 150.000,00) per riqualificazione aree sanitarie di degenza e ambulatoriali.

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.

Si riportano i finanziamenti compresi nel piano medesimo, con il dettaglio degli acquisti effettuati nel corso del 2016:

➤ 1) Interventi previsti a fronte del finanziamento di € 350.991,00 di rilievo aziendale 2010:

- Quota parte lavori per laboratorio Radiochimica e locali nuova PET per € 300.000,00 ad integrazione della quota di € 500.000,00 cui al finanziamento di € 6.400.000,00 Delibera CIPE 58/08.

Essendo una quota integrativa del progetto di ricerca “Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori”, si rinvia lo stato avanzamento della stessa a quanto indicato nel paragrafo principale trattato nel Programma annuale 2013.

Per completezza del programma annuale 2010, poiché il contratto relativo alla fornitura in questione è stato stipulato nel corso del 2016, la quota di €300.000,00 al 31.12.2016 si considera completamente utilizzata.

➤ 2) Interventi previsti a fronte di risorse proprie per complessivi € 1.585.000,00 di cui :

a) quota "5 per mille per la Ricerca Sanitaria" anno 2007 di € 1.500.000,00 destinata come segue:

- Cofinanziamento di € 750.000,00 destinato ad integrazione dell'intervento di € 1.163.157,89 ("5 per mille per la Ricerca Sanitaria anno 2006" per 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).

(cfr. quanto riportato alla quota di € 1.163.157,89 nel consuntivo del Piano annuale 2009)

Al 31.12.2016 la quota risulta ancora disponibile.

b) 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). (Cfr.paragrafo relativo alla Realizzazione di un Campus).

Nel corso del 2015 a fronte della suddetta quota integrativa sono stati utilizzati € 134.334,32 e nel corso del 2016 sono stati utilizzati € 99.322,26 per le relative quote parte di collaudo in corso d'opera.

Al 31.12.2016 l'opera risulta collaudata e pertanto la quota ancora disponibile è pari a € 18.247,25 in parte già impegnata per servizi di completamento inerenti all'intervento.

Programma annuale 2011

Il Piano annuale 2011, approvato con Deliberazione n.240 del 30.12.2010 e modificato a seguito di stesura del Bilancio preventivo e Programma annuale 2012 con Deliberazione n.210 in data 29.12.2011, prevede le seguenti quote di finanziamento:

➤ 1) Interventi previsti a fronte del finanziamento di rilievo aziendale 2011 per un totale di

€ 1.600.000,00 suddivisi come segue:

- € 1.425.000,00 relativi alla I quota di rilievo aziendale 2011

- € 175.000,00 di cui alla II quota di rilievo aziendale 2011 (come da DGR 597/2011)

Relativamente al finanziamento regionale aziendale 2011 (I quota) di complessivi € 1.425.000,00, nel corso del 2016 sono state acquistate apparecchiature per la Gastroenterologia e altri beni mobili (arredi da laboratorio) per un complessivo di € 41.212,31.

Al 31.12.2016 la quota complessiva di € 1.425.000,00 risulta completamente utilizzata.

La II quota di finanziamento aziendale pari a € 175.000,00 definita dalla D.G.R. n.597/2011 risulta completamente utilizzata come quota parte per l'acquisizione di un "sistema di videobronscopia ad alta definizione".

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 2016, 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.

➤ 1) Interventi previsti a fronte del finanziamento di rilievo aziendale 2012 per un totale di € 1.075.500,00.

Nel corso dell'anno 2016 sono stati effettuati i seguenti acquisti per complessivi € 116.085,91:

- n.1 Ventilatore polmonare € 30.500,00
- n.1 CR Radiologico € 30.866,00
- Concentratori di rete per l'Istituto € 17.126,91

- €. 37.593,00 utilizzati quale quota parte per la realizzazione del “progetto radiofarmaci” (trattato nel successivo paragrafo del Piano Investimenti 2013) in cui contratto è stato stipulato il 22.06.2016.

Alla data 31.12.2016, a fronte del suindicato finanziamento risultano ancora da effettuare acquisti per €.300.000,00.

Tale disponibilità sarà utilizzata per la “Riqualificazione dell’area di degenza sita al terzo piano dell’Istituto” come risulta dalla Deliberazione del Direttore Generale n.181 in data 04.08.2016 di variazione del Piano Triennale ed Elenco Annuale 2016.

Per detto intervento si rinvia al paragrafo relativo al Programma Triennale ed Elenco Annuale 2016.

➤ 2) Interventi previsti a fronte del finanziamento derivante da utili di esercizio anno 2010 per un totale di €. 1.917.617,00

La maggior parte del finanziamento è destinato ad opere edili ed impiantistiche e precisamente €.1.200000,00 per “Completamento opere Blocco Degenze” e €.620.000,00 per “Completamento opere Centrale Impianti incluso completamento architettonico” per un totale complessivo di €.1.820.000,00.

Come nel 2015, anche nel corso del 2016 non sono stati realizzati interventi pertanto risultano sempre disponibili al 31.12.2016:

- €. 66.662,37 relativi ai lavori di completamento opere Blocco Degenze (conto finale) con riferimento all’intervento di €.1.200.000,00 per “Completamento opere Blocco Degenze”;
- €. 22.999,12 relativi ai lavori di riqualificazione della Centrale Impianti con riferimento all’intervento di €.620.000,00 per “Completamento opere Centrale Impianti incluso completamento architettonico”.

Tali importi si ipotizza che possano essere utilizzati come fondo integrativo dell’intervento denominato “Riqualificazione delle degenze del terzo piano del blocco degenze del CRO di Aviano” previsto nel piano 2016 attualmente in corso di progettazione.

Il finanziamento di €. 1.917.617,00 prevede una quota di €. 97.617,00 destinata all’acquisto di apparecchiature e precisamente *Quota parte dell’intervento Attrezzature e opere per rinnovo Centrale Sterilizzazione*. Il residuo disponibile di €. 61.354,51 verrà utilizzato parte integrante a cofinanziamento dell’intervento “Riqualificazione dell’area di degenza sita al terzo piano dell’Istituto” come risulta dalla Deliberazione del Direttore Generale n.181 in data 04.08.2016 di variazione del Piano Triennale ed Elenco Annuale 2016.

Questo argomento verrà trattato al paragrafo relativo al Programma Triennale e d Elenco Annuale 2016.

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 2015, 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:

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

L’intero importo del finanziamento, come previsto dalla DGR n. 582 del 13.04.2012 (Programma Preventivo Consolidato del SSR), che autorizza la realizzazione di interventi di carattere edile e impiantistico di adeguamento e riqualificazione delle centrali tecnologiche, è utilizzato per gli interventi edili e impiantistici di riqualificazione della centrale termica dell’Istituto, nell’ambito della Convenzione Consip di conduzione, gestione e manutenzione degli impianti termici attivata in data 01.11.2012, come peraltro previsto dalla citata DGR.

La gestione della centrale termica è stata esternalizzata nell’anno 2012 e l’intervento si è concluso nel corso del 2013.

La quota in conto capitale di €. 2.163.565,00, utilizzata a copertura dei lavori effettuati in relazione all’adeguamento tecnologico della Centrale nella misura prevista dalla tabella inserita nel contratto

stipulato nell'ambito della Convenzione Consip, è maturata al 31.12.2016 per un importo complessivo di €. 2.056.623,61, tenendo conto che nel corso del 2016 è stata effettuata la liquidazione anticipata degli importi relativi agli adeguamenti tecnologici della Centrale Termica residui per €. 1.244.667,67 al fine di recuperare parte del canone di gestione annuale previsto in sede di gara. E' stata trattenuta quale garanzia l'ultima quota di €.142.288,29+ IVA che sarà corrisposta alla scadenza prevista a maggio 2020. L'ultima quota come sopra determinata troverà copertura con la disponibilità di €.106.940,39 dall'Utile esercizio 2011 e per differenza a fronte della quota di €.160.000,00 di cui all'Utile di bilancio 2013 trattato nel Programma annuale 2014.

2) Quota di €. 315.000,00 relativa al finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute anno 2011 di cui al D.D. 28.12.2011 destinato al progetto di ricerca "Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori".

Il progetto prevede l'acquisizione di apparecchiature, strumenti e arredi, nonché l'esecuzione di relative opere presso la S.O.C. di Medina Nucleare dell'Istituto.

La quota ministeriale di €. 315.000,00 è cofinanziata, come richiesto, con finanziamenti regionali per il medesimo importo, come confermato dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con propria nota Prot.n.17248/SPS-STI in data 28.09.2011.

Nel prospetto sono elencate tutte le quote di finanziamento del "progetto radiofarmaci", per un totale complessivo di €. 1.580.000,00, di cui la quota n.1 riguarda il finanziamento conto capitale 2011 del Ministero della Salute in argomento, le quote 2, 3, 4 riguardano la quota di cofinanziamento regionale, mentre le successive quote 5, 6 e 7 sono quote integrative al fine di realizzare l'intero progetto:

1	Piano 2013 variazione	€ 315.000,00	quota finanziamento conto capitale 2011 Ministero della Salute
2	Piano 2009	€ 261.000,00	quota cofinanziamento regionale (50%) residua dal finanziamento regionale 2007 per "Generatori vapore centrale Termica"
3	Piano 2012 variazione	€ 37.593,00	quota finanziamento regionale aziendale 2012
4	Piano 2009	€ 16.407,00	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"
5	Piano 2009	€ 150.000,00	quota Utile Bilancio 2008 voce "Apparecchiature laboratorio di radiochimica"
6	Piano 2009	€ 500.000,00	Quota Ministero della Salute Del CIPE 58/08 voce "Laboratorio di radiochimica"
7	Piano 2010	€ 300.000,00	quota regionale di rilievo aziendale 2010 voce "quota parte opere laboratorio di radiochimica"

La gara per la "Fornitura ed installazione di attrezzature, apparecchiature, arredi ed accessori per Laboratorio di radiochimica, compresa la progettazione delle opere edili e impiantistiche, da installarsi presso la SOC di Medicina Nucleare di questo Istituto" è stata aggiudicata dall'EGAS di Udine con Determinazione Dirigenziale n.732 in data 29.12 per un totale complessivo di € 1.021.197,00 (IVA esclusa).

Con Deliberazione del Direttore Generale n.122 in data 27.05.2016 è stato recepito l'esito della gara e in data 22.06.2016 è stato stipulato il contratto (Rep.833) con l'ATI aggiudicataria della fornitura ed esecuzione dei lavori.

Le quota sopraindicate risultano tutte impegnate in quanto il quadro economico dell'appalto prevede la quota di €.278.926,52 per spese impreviste.

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

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa (Euro)	STATO AVANZAMENTO
Quota integrativa al progetto di ampliamento e messa a norma sismica ed impiantistica del blocco degenze in particolare per concludere la riqualificazione impiantistica e funzionale delle sale operatorie, integrando con la cifra indicata l'importo previsto nel quadro economico.	Gruppo Operatorio	150.000,00	Intervento concluso
Opere edili ed impiantistiche di: 1) Riqualificazione del punto prelievi del DH Oncologico 2) Rimozione lana di roccia controsoffitti aree ambulatoriali, sale attesa e studi medici RT		134.421,37	Gli interventi sono in fase di progettazione
Quota parte, ad integrazione quote piani precedenti, per : Attrezzaggio sale operatorie: tavoli operatori ed accessori, pensili, lampade scialitiche, ecografi	Gruppo Operatorio	237.558,71	Intervento concluso
Totale interventi a fronte di Risorse proprie da lasciti		521.980,08	

Per quanto evidenziato nei prospetti, al 31.12.2016 rimangono da utilizzare € 134.421,37.

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).

Di seguito viene esplicitato il dettaglio dello stato di avanzamento degli acquisti al 31.12.2016:

➤ 1) 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):

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
Quota parte Realizzazione nuovo Stabulario (cofinanziamento quota residua di € 386.067,54 Finanziamento Ministero della Salute Del.CIPE 58/08 -cfr. Piano 2009)	Istituto	1.200.000,00	Da realizzare
Quota parte nuovo Acceleratore lineare (di cui € 800.000,00 quale cofinanziamento del 50% della quota di € 800.000,00 Ministero della Salute conto capitale 2012 - cfr. Piano 2014 punto 3)	Radioterapia	1.000.000,00	Gara EGAS in corso

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
Workstation ad uso diagnostica RMN	Radiologia	167.965,00	Acquisto eseguito. <i>Rimangono disponibili €1.705,73 da utilizzare per apparecchiature informatiche.</i>
Totale		2.367.965,00	

Nel corso del 2016 non sono stati effettuati acquisti e pertanto alla data 31.12.2016 la quota da utilizzare somma €2.201.705,73.

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

La quota è stata destinata per € 165.000,00 all'acquisto di Beni mobili e tecnologie e per €530.000,00 alla realizzazione di Opere edili ed impiantistiche, distinte come segue:

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
BENI MOBILI E TECNOLOGIE			
Acquisizione di licenze integrative software relative al software di simulazione dei piani di trattamento radioterapici	Radioterapia	42.000,00	Acquisti conclusi per €41.455,60
Acquisizione di un sistema di integrazione per la sala operatoria di Chirurgia Ginecologica	Blocco operatorio	40.000,00	Acquisto concluso per €44.771,56
Acquisizione degli arredi tecnici necessari per la completa attivazione delle funzioni di Terapia Intensiva e Chirurgia nei locali al V piano del blocco degenze (blocco operatorio), a seguito della ristrutturazione di cui al punto 3, e arredi per la riqualificazione del DH oncologico	ARTI e DH oncologico	30.000,00	Acquisto concluso per €35.863,48
Acquisto di piccole attrezzature sanitarie, tecniche ed informatiche	Istituto	53.000,00	Sono stati effettuati i seguenti acquisti per un totale di €42.896,03 di cui: Biomediche €6.672,42 Arredi e alti beni €12.170,31 Informatiche €24.053,30
OPERE EDILI-IMPIANTISTICHE			
Quota da accantonare per la definizione di eventuali riserve a seguito della conclusione dei lavori di messa a norma del blocco degenze	Istituto	300.000,00	€290.681,94
Quota parte costruzione Stabularium	Istituto	230.000,00	Da realizzare
Totale interventi a fronte di donazioni da privati		695.000,00	

Per quanto sopra si precisa che risultano conclusi, sia gli acquisti di beni mobili e tecnologie per €165.016,67, sia i lavori di messa a norma del Blocco Degenze per l'importo complessivo di €290.681,94 con un'economia di €9.318,06. Tale importo si ipotizza che possano essere utilizzati come fondo integrativo dell'intervento denominato "Riqualificazione delle degenze del terzo piano del blocco degenze del CRO di Aviano" previsto nel piano 2016 attualmente in corso di progettazione.

- 3) Quota di € 800.000,00 relativa al finanziamento in conto 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”

Il progetto prevede l’acquisizione di un nuovo Acceleratore lineare in sostituzione dell’Acceleratore Varian 600C in uso dal 1993 presso la Radioterapia dell’Istituto e la quota di €800.000,00 va ad integrare la quota di €1.000.000,00 di cui al punto 1 (derivante dal 50% dell’Utile di esercizio anno 2012 di complessivi €2.367.965,00), sommando un totale di €1.800.000,00.

A seguito di variazione al medesimo Piano Investimenti 2014, è stata prevista un’ulteriore quota integrativa di €1.000.000,00, mediante utilizzo di parte della quota di Utile di Bilancio 2013, sommando quindi per l’acquisto dell’Acceleratore lineare un totale complessivo finanziato di €2.800.000,00.

Il quadro economico di complessivi €2.800.000,00 risulta il seguente:

€ 1.000.000,00	quota finanziamento da utile Bilancio 2012 di cui €800.000,00 quale cofinanziamento 50% da parte della Regione a finanziamento conto capitale 2012 Ministero della Salute (Piano 2014, voce 1)
€ 800.000,00	Finanziamento 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 2013 (variazione Piano 2014, voce 7)

Il Nucleo di Valutazione Regionale, a seguito di richiesta di parere in data 17.10.2014 (Prot.n.16180/T) e successiva integrazione in data 26.01.2015 (Prot.n.1425/T), ha inviato parere positivo trasmesso dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia con nota Prot.n.21033/P in data 11.12.2015.

L’Istituto è in attesa di aggiudicazione della procedura di gara espletata da EGAS.

- 4) Quota di € 300.000,00 relativa al finanziamento in conto capitale 2010 del Ministero della Salute di cui al D.D. 27.05.2011, destinato al progetto “Medicina Molecolare predittiva in oncologia: analisi mutazionale e fosfoproteomica di tumori solidi”.

Il progetto prevede l’acquisizione delle seguenti attrezzature di laboratorio:

n.1 Pyrosequenziatore PyroMark Q24 Advanced	€ 70.000,00
n.1 Robor Multitasking per protocolli di screening di shRNA	€100.000,00
n.1 Estrattore DNA-RNA/Liquid Handling	€110.000,00
n.1 Sistema parametrico confocale	€250.000,00
n.1 Telecamera digitale multispettrale	€ 70.000,00

Come previsto dal Ministero detta quota è cofinanziata al 50% con finanziamento regionale, individuata nella quota di € 300.000,00 da Utile di Bilancio di esercizio 2013 (cfr. variazione Piano 2014, voce 7).

Le quote di finanziamento del progetto vengono così riassunte:

€ 300.000,00	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale 2010 per progetto “Medicina Molecolare predittiva in oncologia: analisi mutazionale e fosfoproteomica di tumori solidi” (variazione Piano 2014, voce 4)
€ 300.000,00	Quota finanziamento da utile Bilancio 2013 quale cofinanziamento 50% da parte della Regione (variazione Piano 2014, voce 7)

Nel corso del 2016, a fronte della quota in questione di €300.000,00 relativa al finanziamento in conto capitale 2010 del Ministero della salute, è stato acquistato il Sistema parametrico confocale (Sistema di Microscopia confocale) per €243.878,00 e n.1 Telecamera multispettrale per €6.122,00 (parte della spesa di complessivi €85.400).

- 5) Quota di € 228.653,00 relativa al finanziamento in conto capitale 2013 del Ministero della Salute di cui al D.D. 18.12.2013, destinato al progetto “Diagnostica per immagini avanzata in senologia”, (per il quale è previsto cofinanziamento con quote regionali al 50%).

Il progetto prevede l'acquisizione di un nuovo Mammografo digitale con tomosintesi e relativi accessori (compresi moduli DICOM per interfacciamento al PACS) e di un Ecografo per diagnostica senologica a sostituzione dell'attuale Mammografo Hologic e relativo tavolo per biopsia stereotassica acquistati nel 2006, che per quanto ancora funzionante non consente di utilizzare le tecniche più avanzate (CAD e tomosintesi) nella diagnosi della patologia della mammella.

L'attuale Mammografo in uso potrà essere comunque utilizzato come diagnostica di backup o reso disponibile ad altre Aziende Sanitarie Regionali.

Come previsto dal Ministero detta quota è cofinanziata al 50% con finanziamento regionale, individuata nella quota di €. 228.653,00 da Utile di Bilancio di esercizio 2013 (cfr. variazione Piano 2014, voce 7).

Le quote di finanziamento del progetto vengono così riassunte:

€ 228.653,00	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale 2013 per progetto "Diagnostica per immagini avanzata in senologia" (variazione Piano 2014, voce 5)
€ 228.653,00	Quota finanziamento da utile Bilancio 2013 quale cofinanziamento 50% da parte della Regione (variazione Piano 2014, voce 7)

Relativamente al progetto in questione, a seguito di richiesta di parere inviata con nota Prot.n.12620/T in data 18.08.2014, il Nucleo di Valutazione Regionale ha espresso parere positivo n.0023-BMT0026-CRO nella riunione del 04.11.2014 e comunicato con nota pervenuta in data 25.11.2014.

A seguito di gara espletata da EGAS, è stato recepito l'esito della stessa con Determinazione Dirigenziale n.299 in data 20.10.2016 e stipulato il relativo contratto con la Ditta aggiudicataria per un importo di fornitura di €.329.339,00.

Per quanto sopra la quota di finanziamento del Ministero della Salute è completamente utilizzata.

- 6) Quota di €. 300.000,00 relativa al finanziamento in conto capitale 2013 del Ministero della Salute di cui al D.D. 18.12.2013, destinato al progetto scientifico "Ruolo della laparoscopia tridimensionale nella gestione delle pazienti con tumore ginecologico che necessitano di linfadenctomia aortica"

A fronte del finanziamento in questione sono stati effettuati negli anni 2014 e 2015 acquisti per un totale di €.231.760,34. A Dicembre 2016 è stata attivata la procedura per l'acquisizione di un Sistema per applicazioni con verde di indocianina (ICG).

Al 31.12.2016 rimangono pertanto ancora disponibili per il cofinanziamento dell'acquisto suindicato €.68.239,66.

- 7) Quota Risorse Proprie di €. 3.750.825,00 derivante dall'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 le cui quote sono esplicitate alle precedenti voci 3, 4 e 5, pena la perdita delle stesse.

Di seguito il dettaglio dello stato di avanzamento degli acquisti al 31.12.2016:

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
<i>BENI MOBILI E TECNOLOGIE</i>			
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	In attesa di aggiudicazione gara EGAS
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 per €.64.048,00 relativi a Pyrosequenziatore e parte spesa di Telecamera multi spettrale

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
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 per €100.686,00 relativi a parte spesa per Mammografo – la disponibilità servirà per acquisto Ecografo
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 2016 sono stati effettuati acquisti ad esaurimento dell'intera disponibilità
Videodermatoscopio per prevenzione oncologica/ strumentazione ambulatoriale	Ambulatori Istituto	40.000,00	Acquisti per €23.975,44 Rimangono disponibili €16.024,56 a copertura parziale per la fornitura di n.1 Microscopio confocale laser (previsto in E.A. 2016)
Videoprocessore/Colonscopio/Attrezzature diagnostiche per Gastroenterologia	Dip.Chirurgico	180.000,00	Effettuati acquisti per apparecchiature destinate alla Gastro per l'intera disponibilità
Sistema per Anestesia e attrezzature per Terapia Intensiva	Dip.Chirurgico	100.000,00	Acquisite apparecchiature x anestesia per €46.348,00. Rimangono disponibili €53.652,00 quale quota parte per acquisto di ventilatori polmonari in attesa gara EGAS
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 2016 sono stati effettuati acquisti per €17.614,36. Unitamente agli acquisti del 2015, al 31.12.2016 risultano effettuati acquisti per €23.514,28 quindi rimangono a disposizione €446.485,72 per l'acquisto delle altre voci previste
Integrazione alla quota di utile esercizio 2011 (piano 2013) destinata al "riscatto Impianti della Centrale Termica"	Istituto	160.000,00	Quota ancora disponibile, come motivato al pto 1 del piano 2013
Quota di riserva per acquisti imprevisi di apparecchiature guaste non riparabili e acquisto di piccole apparecchiature e arredi	Istituto	197.172,00	Acquisti effettuati per €94.031,69 – Disponibili €103.140,31
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 80.000,00 100.000,00	Nel corso del 2015 sono state acquistate apparecchiature per €43.114,53 – Nel corso del 2016 non sono stati effettuati acquisti pertanto rimangono a disposizione €231.885,47
Totale beni mobili e tecnologie		3.150.825,00	

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
OPERE EDILI – IMPIANTISTICHE			
Quota destinata all'espletamento di opere edili-impianistiche per Progetto riqualificazione locale mensa e cucina	Istituto	500.000,00	Quota ancora disponibile. L'intervento rientra nella gara di ristorazione seguita a livello regionale da EGAS
Lavori di riqualificazione locali piattaforma di oncematologica e locali ambulatoriali e sanitari	Istituto	100.000,00	Quota ancora disponibile
Totale opere edili-impianistiche		600.000,00	
Totale complessivo da Utile di bilancio 2013		3.750.825,00	

Riepilogo quote spese nel corso del 2016 e importi residui:

- per beni mobili e tecnologie sono stati effettuati acquisti per €. 627.946,39 e pertanto al 31.12.2016 rimangono disponibili €. 2.367.330,86;
- per l'esecuzione di opere edili ed impiantistiche rimane disponibile l'intera quota di €.600.000,00.

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 2016:

- 1) Quota derivante da Risorse proprie dell'Istituto (lasciti ed eredità) di **€. 127.021,00,00**

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
BENI MOBILI E TECNOLOGIE			
Criostato	Dipartimento Ricerca Traslazionale	10.000,00	Da acquistare – residuo per maggiore spesa Microtomo (€.7.800,00)
Microtomo		10.000,00	Acquistato per €.12.200,00
Image Stream II (come da HTA allegato al Programma annuale 2015)		107.021,00	Pervenuto parere positivo dal NVISS – acquisto da effettuare
Totale		127.021,00	

Nel corso del 2016 non sono stati effettuati acquisti e pertanto al 31.12.2016 rimangono ancora disponibili €.114.821,00 per il Criostato e il Sistema Image Stream II.

- 2) 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
BENI MOBILI E TECNOLOGIE			
Sistema portatile di videolaringoscopia	Anestesia e T.I.	40.000,00	Acquistato per €.48.787,80
Apparecchiatura anestesia e Ventilatori polmonari	Anestesia e T.I.	30.000,00	Acquistata apparecchiatura anestesia per €.21.212,20

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa	Stato avanzamento
Pompe a siringa	Anestesia e T.I	20.000,00	Acquistati effettuati per €13.920,20 – L'economia verrà utilizzata quale quota parte per i ventilatori polmonari da gara regionale EGAS)
Dermotomo a batteria	Gruppo Operatorio	10.000,00	Da acquistare
Totale		100.000,00	

Nel corso del 2016 sono stati effettuati acquisti per un importo di €73.782,00 e pertanto al 31.12.2016 rimangono disponibili €16.079,80 per il Dermotomo ed eventualmente parte spesa dei Ventilatori polmonari.

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 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:

- 1) 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 DGR n.1833/2016:

Descrizione intervento	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Anno di competenza da PP	Riferimento DGR
BENI MOBILI E TECNOLOGIE				
Sistema trattamento dei piani (TPS)	140.000	Non acquistato	2017	349/2016
Sistema informativo radioterapia	280.000	Non acquistato	2016	349/2016
Cappe chimiche	25.000	Non acquistate	2016	349/2016
Sistema di archiviazioni immagini per Gastroenterologia	22.000	Acquistate	2016	349/2016
Microscopio confocale laser in vivo per diagnosi melanoma	140.000	Gara avviata	2016	349/2016
Catena del freddo	100.000	Gara avviata parzialmente	2017	349/2016
Attrezzature informatiche	100.000	Acquisti parzialmente effettuati per €84.471,76	2016	349/2016

Descrizione intervento	Importo IVA compresa	Stato avanzamento	Anno di competenza da PP	Riferimento DGR
Arredi vari	43.000,00	Acquisti effettuati per €28.788,10	2016	349/2016
Attrezzature sanitarie varie	50.000,00	Acquisti effettuati solo per €7.700,90	2016	349/2016
Attrezzature sanitarie (in particolare afferenti all'area clinica: degenze e ambulatori area chirurgica e medica)	100.000,00	Non acquistate	2017: 50.000,00 2018: 50.000,00	1833/2016
Attrezzature per allestimento laboratorio di ricerca nel campo della biosensoristica e diagnostica	230.000,00	Non acquistate	2017	1833/2016
Sistema per lo studio delle interazioni molecolari	150.000,00	Gara avviata	2016	1833/2016
Attrezzature varie da laboratorio	200.000,00	Non acquistate	2017/2018	1833/2016
Adeguamento dei locali UFA	350.000,00	Non effettuato	2017	1833/2016
Totale finanziato regionale	1.930.000,00			

Nel corso del 2016 sono stati effettuati acquisti per beni mobili e tecnologie per un importo di €1.20960,76.

➤ 2) 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	Riferimento DGR
Spettrometro di massa con metodica Maldi TOF/TOF	350.000,00	Non acquistato	2016	Finanziamento Ministero della Salute c/c 2014-2015
Piattaforma analitica per acidi nucleici ad alta risoluzione senza necessità di modificazioni enzimatiche	300.000,00	Non acquistato	2016	Finanziamento Ministero della Salute c/c 2014-2015
Totale finanziamento ministeriale	650.000,00			

➤ 3) Quota di € 108.626,88 relativa al finanziamento in conto 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 31.12.2016 l'intervento non risulta completato.

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 2016, a fronte dell'intervento di cui sopra è stata approvato il progetto preliminare ed è cominciata la progettazione definitiva attualmente ancora in corso.

Quote di Riserva Regionale a copertura di oneri derivanti da riscatto finale per leasing finanziario

Nel corso dell'anno 2016 sono stati riscattati beni relativi ad acquisizioni in leasing effettuate negli anni 2006, 2007, 2008 e 2009, per un valore di euro €. 2.058,05.

SERVICE Attivati nel 2016

Nel corso del 2016 sono stati attivati i seguenti contratti di fornitura in Service:

- 1) 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
Importo mensile canone di noleggio: Euro 250,00 + IVA.
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 291,67 + IVA.
- 2) 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
Importo mensile canone di noleggio: Euro 1.014,67 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 583,33 + IVA
- 3) Sistema in service per l'esecuzione di emogasanalisi con n. 2 emogasanalizzatori denominati RAPID POINT 500 , uno presso SOC di Anestesia e Rianimazione e uno presso SOC di Immunotrasfusionale e Analisi Cliniche e Laboratorio di Urgenza.
Ditta Siemens Healthcare Diagnostics srl di Milano
Periodo dal 20/07/2016 al 09/02/2017
Importo mensile n. 2 strumenti canone di noleggio: Euro 261,54 + IVA
Importo mensile n. 2 strumenti ass.za tecnica: Euro 230,76 + IVA

Restano ancora attivi i seguenti Service, per tutto il 2016 o per parte di esso, attivati nel corso degli anni precedenti o rinnovati nel corso del 2016:

- 4) 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 31/12/2016
Importo mensile n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 50,00 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 50,00 + IVA

- 5) 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 31/12/2016
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 125,00 + IVA
- 6) Sistema in service con n. 2 Processori 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
- 7) Sistema in service per Emocolture con strumento Bactec 9120 completo di Hardware e Software presso SOC di Microbiologia Immunologia Virologia.
Ditta Becton Dickinson Italia Spa di Buccinasco (MI)
Periodo dal 13/01/2012 al 31/12/2014 + proroga EGAS fino al 30/06/2016 - Cessato
Importo mensile canone di noleggio: Euro 75,00 + IVA.
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 50,00 + IVA.
- 8) Sistema in service per esecuzione identificazione e antibiogrammi di batteri e lieviti con strumento Vitek 2 presso SOC di Microbiologia Immunologia Virologia.
Ditta Biomerieux Italia Spa di Firenze (FI).
Periodo dal 24/04/2012 al 23/04/2015 + proroga fino al 31/03/2016 - Cessato
Importo mensile canone di noleggio: Euro 416,67 + IVA
Importo mensile ass.za tecnica: Euro 241,67 + IVA
- 9) Sistema in service per l’esecuzione di emogasanalisi con n. 2 emogasanalizzatori denominati ABL-90 Flex , uno presso SOC di Anestesia e Rianimazione e uno 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 31/12/2016
Importo mensile n. 2 strumenti canone di noleggio: Euro 66,66 + IVA fino al 30/09/2016 poi a Zero
Importo mensile n. 2 strumenti ass.za tecnica: Euro 75,00 + IVA fino al 30/09/2016 poi a Zero
- 10) 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 31/12/2016
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
- 11) 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 31/12/2016
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica
- 12) 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
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica

- 13) 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 31/12/2016
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
- 14) 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 01/01/2016 al 31/12/2016
Importo mensile n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 750,00 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 750,00 + IVA
- 15) 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 31/12/2016
Senza costi di canone noleggio e ass.za tecnica
- 16) 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 31/12/2016
Importo mensile n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 593,75 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 593,75 + IVA
- 17) 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 n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 1.666,66 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 2.500,00 + IVA
- 18) 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 n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 166,67 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 150,00 + IVA
- 19) 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 31/12/2016
Importo mensile n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 2.208,34 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 600,00 + IVA
- 20) Sistema in service per eliminazione biofilm microbico denominato “Scope Cleaner Endoscope Isa” presso SOC di Gastroenterologia.
Ditta: I.M.S. srl ora Cantel Medical srl di Pomezia (RM)
Periodo: dal 08/03/2012 al 07/03/2015 + proroghe varie CRO al 31/07/2016 - Cessato
Importo mensile n. 1 strumento canone di noleggio : Euro 29,17 + IVA
Importo mensile n. 1 strumento ass.za tecnica : Euro 12,50 + IVA

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
Stato di avanzamento dei piani degli investimenti edili e impiantistici

	Piano	Piano 2009	Piano 2010	Piano 2011	Piano 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Piano 2016
COERTURA	Importi in euro								
Fondi statali	-	1.163,16	10,4%	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	0,0%
Fondi regionali	-	9.235,05	82,9%	26,0%	361,35	16,6%	1.200,00	51,5%	108,63
Fondi propri	-	746,84	6,7%	74,0%	1.820,00	83,4%	1.130,00	48,5%	0,0%
Altri fondi	-	-	0,0%	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	0,0%
Totale	-	11.145,05	100,0%	100,0%	2.181,35	100,0%	2.330,00	100,0%	108,63
AVANZAMENTO	Importi in euro								
Progettazione in corso	-	1.360,00			361,35		2.030,00		108,63
Progettazione conclusa	-	-			-	134,42	-	-	-
Canitare in corso	-	1.230,41			1.820,00	106,94	300,00	-	-
Opera conclusa	-	8.552,64			2.206,63	2.206,63	-	-	-
Totale	-	11.145,05		0,00	2.181,35	100,0%	2.330,00	0,00	108,63
Verifica		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK

Nota 1: i piani già conclusi negli anni precedenti alla presente rilevazione possono essere omessi
Nota 2: i piani soggetti a riprogrammazione vanno evidenziati con un ***

Nota 1 Piano 2012: L'importo di € 361.354,51 (€ 61.354,51 + € 300.000,00) deriva da quote destinate a BMT riconvertite a 'opere di riqualificazione delle degenze del 3° piano del Blocco Degenze' (DGR 927/2016)

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

Stato di avanzamento degli interventi edili e impiantistici di rilievo regionale

Intervento	Tipologia e anno risorse	Importo in euro	Inizio lavori	Fine lavori	Stato di attuazione		Ulteriori informazioni
					31.12.2015	31.12.2016	
NOME_INTERVENTO 1	20XX					0%	
NOME_INTERVENTO 2	20XX					0%	
NOME_INTERVENTO N	20XX					0%	

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
Stato di avanzamento dei piani degli investimenti beni mobili e tecnologie

	Piano 2007	Piano 2008	Piano 2009	Piano 2010	Piano 2011	Piano 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Piano 2016
Importi in euro										
Fondi regionali	0,0%		3.436,00	30,6%	1.600,00	100,0%	0,0%	1.167,96	100,0%	1.930,00
Fondi propri	350,00	6,1%	1.351,00	12,0%	0,0%	0,0%	43,0%	3.315,63	127,00	0,0%
Leasing	760,70	13,6%	310,30	2,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Liquidità di cassa	468,00	8,2%		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Fondi statali	4.130,59	72,1%	6.141,24	54,6%	0,0%	0,0%	57,0%	1.628,65	227,00	650,00
Totale	5.729,28	100,0%	11.240,54	100,0%	1.600,00	100,0%	552,60	4.483,79	227,00	2.580,00
Importi in euro										
Acquisito al 31.12.2015	5.479,90	95,6%	9.775,49	87,0%	1.556,80	97,4%	552,60	718,60	22,34	0,00
Acquisito al 31.12.2016	5.594,48	97,8%	10.602,55	95,1%	1.600,00	100,0%	552,60	1.875,18	96,12	120,66
Verifica	NON COMPLETATO	COMPLETATO	NON COMPLETATO	COMPLETATO	COMPLETATO	NON COMPLETATO	COMPLETATO	NON COMPLETATO	NON COMPLETATO	NON COMPLETATO

Nota 1: i piani già conclusi negli anni precedenti alla presente rilevazione possono essere omessi
Nota 2: i piani soggetti a riprogrammazione vanno evidenziati con un ***

Nota 1 Piano 2009: Il totale stanziato è stato ridotto di € 258.759,80 in quanto quote destinate a opere di riqualificazione delle degenze del 3° piano del Blocco Degenze (DGR 927/2016)

Nota 2 Piano 2009: Gli importi dell'acquisito al 31.12.2015 e al 31.12.2016 sono stati ridotti di € 258.759,80 in quanto inizialmente destinate a quote imprevisti per la Risonanza Magnetica da 3 tesla

Nota 3 Piano 2012: Il totale stanziato è stato ridotto di € 61.354,51 + € 300.000,00 (totale € 361.354,51) in quanto quote destinate a opere di riqualificazione delle degenze del 3° piano del Blocco Degenze (DGR 927/2016)

IRCCS CRO di Aviano		Stato di avanzamento delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie di rilievo		Piano		Importo di piano in euro		Importo di acquisto in euro		Avanzamento al 31.12.2015 (non avviato/in corso/concluso)		Avanzamento al 31.12.2016 (non avviato/in corso/concluso)	
Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano in euro	Importo di acquisto in euro	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano in euro	Importo di acquisto in euro	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano in euro	Importo di acquisto in euro	Struttura operativa/ Area funzionale
Acceleratore lineare (quota parte)	Radioterapia	2014	2.800,0	2.800,0	Radioterapia	2014	2.800,0	2.800,0	Radioterapia	2014	2.800,0	2.800,0	Radioterapia
Robot multitasking (quota Fوسفوپroteomica)	Dipartimento Ricerca	2014	100,0	100,0	Dipartimento Ricerca	2014	100,0	100,0	Dipartimento Ricerca	2014	100,0	100,0	Dipartimento Ricerca
Estrattore DNA-RNA/Liquid Handling (quota Fوسفوپroteomica)	Dipartimento Ricerca	2014	110,0	110,0	Dipartimento Ricerca	2014	110,0	110,0	Dipartimento Ricerca	2014	110,0	110,0	Dipartimento Ricerca
Sistema multiparametrico confocale (quota Fوسفوپroteomica)	Dipartimento Ricerca	2014	250,0	243,9	Dipartimento Ricerca	2014	250,0	243,9	Dipartimento Ricerca	2014	250,0	243,9	Dipartimento Ricerca
Mammografo digitale con tomosintesi e accessori + Ecografo alle prestazioni	Radiologia senologica	2014	454,5	329,3	Radiologia senologica	2014	454,5	329,3	Radiologia senologica	2014	454,5	329,3	Radiologia senologica
HW/SW per rinnovo sistema informatico e potenziamento PACS	Istituto	2014	200,0	200,0	Istituto	2014	200,0	200,0	Istituto	2014	200,0	200,0	Istituto
Videoprocessore/Colonscopio/Attrezzature diagnostiche per Gastroenterologia	Gastroenterologia	2014	180,0	178,9	Gastroenterologia	2014	180,0	178,9	Gastroenterologia	2014	180,0	178,9	Gastroenterologia
Sistema per Anestesia e attrezzature per terapia intensiva	Anestesia	2014	100,0	100,0	Anestesia	2014	100,0	100,0	Anestesia	2014	100,0	100,0	Anestesia
Attrezzature di taratura e misurazione per Fisica Sanitaria	Fisica Sanitaria	2014	150,0	23,6	Fisica Sanitaria	2014	150,0	23,6	Fisica Sanitaria	2014	150,0	23,6	Fisica Sanitaria
Up-grade Tomoterapia	Fisica Sanitaria	2014	320,0		Fisica Sanitaria	2014	320,0		Fisica Sanitaria	2014	320,0		Fisica Sanitaria
Riscatto impianto Centrale Termica	Istituto	2014	160,0		Istituto	2014	160,0		Istituto	2014	160,0		Istituto
Attrezzature varie di laboratorio	Dipartimento Ricerca	2014	100,0		Dipartimento Ricerca	2014	100,0		Dipartimento Ricerca	2014	100,0		Dipartimento Ricerca
Image Stream II	Dipartimento Ricerca	2015	107,0		Dipartimento Ricerca	2015	107,0		Dipartimento Ricerca	2015	107,0		Dipartimento Ricerca
Sistema trattamento piani (TPS)	Radioterapia	2016	140,0		Radioterapia	2016	140,0		Radioterapia	2016	140,0		Radioterapia
Sistema Informativo Radioterapia	Radioterapia	2016	280,0		Radioterapia	2016	280,0		Radioterapia	2016	280,0		Radioterapia
Microscopio confocale laser prevenzione melanoma	Oncologia Clinica	2016	140,0		Oncologia Clinica	2016	140,0		Oncologia Clinica	2016	140,0		Oncologia Clinica
Catena del freddo	Dipartimento Ricerca	2016	100,0		Dipartimento Ricerca	2016	100,0		Dipartimento Ricerca	2016	100,0		Dipartimento Ricerca
Attrezzature informatiche	Istituto	2016	100,0	84,4	Istituto	2016	100,0	84,4	Istituto	2016	100,0	84,4	Istituto
Sistema per lo studio delle interazioni molecolari	Dipartimento Ricerca	2016	150,0		Dipartimento Ricerca	2016	150,0		Dipartimento Ricerca	2016	150,0		Dipartimento Ricerca
Attrezzature sanitarie	Area Clinica	2016	100,0		Area Clinica	2016	100,0		Area Clinica	2016	100,0		Area Clinica
Attrezzature per allestimento area di ricerca nel campo della biosensoristica e diagnostica	Dipartimento Ricerca	2016	230,0		Dipartimento Ricerca	2016	230,0		Dipartimento Ricerca	2016	230,0		Dipartimento Ricerca
Attrezzature varie da laboratorio	Dipartimento Ricerca	2016	200,0		Dipartimento Ricerca	2016	200,0		Dipartimento Ricerca	2016	200,0		Dipartimento Ricerca
Adeguamento locali UFA	Farmacia	2016	350,0		Farmacia	2016	350,0		Farmacia	2016	350,0		Farmacia
Spettrometro di massa con metodica Maldi TOF/TOF	Dipartimento Ricerca	2016	350,0		Dipartimento Ricerca	2016	350,0		Dipartimento Ricerca	2016	350,0		Dipartimento Ricerca
Piattaforma analitica per acidi nucleici ad alta risoluzione senza necessità di modificazioni enzimatiche	Dipartimento Ricerca	2016	300,0		Dipartimento Ricerca	2016	300,0		Dipartimento Ricerca	2016	300,0		Dipartimento Ricerca

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 2016 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 2016 si è attivato per rispettare obiettivi e indirizzi regionali garantendo l'equilibrio di bilancio. Oltre all'incremento di attività, già evidenziato in precedenti punti della relazione, sulla gestione vanno evidenziati anche i seguenti punti:

- collaudo della struttura "Campus" e inizio utilizzo dal settembre 2016: il bilancio 2016 inizia a recepire anche i costi di funzionamento della struttura;
- l'Istituto era stato 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 2016 il CRO ha avviato e concluso un percorso di analisi dei processi e del sistema di controllo interno con la collaborazione di un partner esterno. L'Istituto ha richiesto e ottenuto autorizzazione dalla Direzione Centrale Salute a procedere all'avvio della fase di reingegnerizzazione dei processi sfruttando al meglio l'analisi svolta dei processi e dei controlli.

L'esercizio 2016 è il secondo anno di applicazione del d.lgs.118/2011 pertanto gli esercizi 2016 e 2015 sono comparabili.

Prima di procedere all'analisi degli scostamenti del bilancio 2016 rispetto al preventivo 2016 e al consuntivo 2015, si analizzano i vincoli operativi previsti dalla Linee di gestione del Servizio Sanitario Regionale 2016 esponendo vincolo previsto e verifica sui risultati raggiunti.

VERIFICA RISPETTO DEI VINCOLI OPERATIVI PREVISTI DALLE LINEE DI GESTIONE DEL SSR 2016

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 2015 confrontati con analogo periodo 2014 (gennaio-settembre) il CRO che ha rilevato un incremento inferiore al 5,2% dovrà ridurre dell'1% il valore registrato nel 2015.
- 2) per i dispositivi medici, le aziende non in linea con gli standard NISAN dovranno ridurre la spesa per i dispositivi medici del 3% rispetto al costo del 2015.
- 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 130 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. Considerato che alcune modifiche apportate all'articolo 9 Legge n.122/2010, dalla Legge n.190/2014 (legge di stabilità 2015), produrranno anche costi ricadenti nelle voci fisse e quindi concorreranno a determinare il limite di costo del personale anche l'anno 2016, la Direzione Centrale Salute ritiene che gli effetti di tali automatismi debbano restare neutri rispetto alle manovre del personale per l'esercizio in corso. L'Azienda stima l'importo di tali quote in € 41.104 (per dettaglio si rinvia al successivo paragrafo punto 5). Tale importo sarà successivamente certificato a consuntivo per la valutazione conclusiva del rispetto del suddetto vincolo.
- 6) anche nel 2016 il ricorso all'istituto delle prestazioni aggiuntive, ai sensi della legge n.1/2002, dell'art.55 del CCNL 8.6.2000 e dell'art. 18 del CCNL 3.11.2005, deve essere ridotto almeno del 50% rispetto al costo sostenuto per tali prestazioni nell'anno 2012;
- 7) 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;
- 8) in relazione alla spending review le aziende dovranno fare riferimento a quanto già attuato dal 2012 integrato con quanto previsto dalla DGR 1813/2015.

Relativamente ai vincoli di carattere prettamente economico, si espongono per chiarezza tutti gli importi limite, l'importo iscritto nel bilancio preventivo 2016 e la verifica del rispetto dei limiti fissati dei costi effettivamente sostenuti a consuntivo 2016.

1) FARMACEUTICA OSPEDALIERA

Nel preventivo il Cro ha operato la riduzione dell'1% esponendo la seguente tabella:

Nuovo piano dei Conti					Denominazione conto	Anno 2016	Anno 2015
300	100	100	100		Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	19.950.480	20.152.000
300	100	100	200		Medicinali senza AIC	82.170	83.000
300	100	100	300		Emoderivati di produzione regionale	0	0
Totale						20.032.650	20.235.000

I dati di consumo consuntivi 2016 confrontati con i dati di consumo consuntivi 2015 sono i seguenti

Nuovo piano dei Conti					Denominazione conto	Anno 2016	Anno 2015
300	100	100	100		Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	23.532.523	20.086.680
300	100	100	200		Medicinali senza AIC	192.250	130.074
300	100	100	300		Emoderivati di produzione regionale	0	1.708
Totale						23.724.773	20.218.462

L'incremento percentuale rispetto al 2015 è pari al 17,34% rispetto all'anno precedente dovuto all'immissione in commercio di nuove molecole o dall'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza. I dati documentano un incremento nel numero di cicli di chemioterapia somministrati 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 2016 relativamente alle indicazioni contenuta nelle linee per la gestione 2016 per i dispositivi medici si era osservato quanto segue:

1. la matrice degli standard NISAN rispetto ai quali è stato segnalato lo scostamento è stata definita sulla base del costo dei fattori produttivi rilevati nel 2013 e 2014;
 2. il valore dei suddetti fattori produttivi è comprensivo del costo di quelli destinati alla ricerca;
- Per questo motivo l'Istituto ha ritenuto di non essere assoggettato per questa voce di costo ad alcun vincolo operativo e durante tutto il 2016 si è orientato al mantenimento dei livelli di spesa sostenuti nel corso del 2015.

Il consumo consuntivo 2016 rileva una riduzione di 1,99% rispetto al consumo registrato nel 2015, quindi è stato rispettato quanto indicato a preventivo.

5) COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE

Competenze fisse

Nuovo Piano dei Conti					Voci di costo a carattere stipendiale	COSTO 2016 (compresa esclusività 2015)	Effetto sblocco esclusività 2016	TOTALE COSTO 2016 PREVENTIVO 2016 (A)	TOTALE COSTO AL 31.12.2016 (B)	DELTA (B - A)
320	100	100	100	10	Dirigente medico - tempo indeterminato	5.689.369	24.747	5.714.116	5.246.671,00	-467.445,00
320	100	100	200	10	Dirigente medico - tempo determinato	248.252	0	248.252	463.369,00	217.117,00
320	100	200	100	10	Dirigente non medico - tempo indeterminato	1.943.719	16.354	1.960.073	1.863.784,00	-96.289,00
320	100	200	200	10	Dirigente non medico - tempo determinato	53.863	0	53.863	92.436,00	38.573,00
320	200	100	100		Comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	6.019.478	0	6.019.478	5.904.990,00	-114.488,00
320	200	200	100		Comparto ruolo sanitario - tempo determinato	74.539	0	74.539	147.166,00	72.627,00
325	100	100	100		Dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	86.209	0	86.209	74.263,00	-11.946,00
325	100	200	100		Dirigente ruolo professionale - tempo determinato	45.300	0	45.300	42.740,00	-2.560,00
325	200	100	100		Comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0,00	0,00
325	200	200	100		Comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0,00	0,00
330	100	100	100		Dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	86.366	0	86.366	86.366,00	0,00
330	100	200	100		Dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00	0,00
330	200	100	100		Comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2.634.819	0	2.634.819	2.432.278,00	-202.541,00
330	200	200	100		Comparto ruolo tecnico - tempo determinato	17.447	0	17.447	27.538,00	10.091,00
335	100	100	100		Dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	131.830	0	131.830	184.661,00	52.831,00
335	100	200	100		Dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	88.039	0	88.039	34.300,00	-53.739,00
335	200	100	100		Comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.474.829	0	1.474.829	1.375.088,00	-99.741,00
335	200	200	100		Comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	14.800,00	14.800,00
					TOTALE VOCI FISSE	18.594.059	41.101	18.635.160	17.992.450,00	-642.710,00
					Detratta esclusività 2015	-125.240				
						18.468.819				
					VINCOLO (Fisse 2012 ridotto 1%)	18.969.365				

Il tetto massimo delle competenze fisse per il personale nell'esercizio 2016 non doveva superare il limite fissato in Euro 18.969.365.

Come si evince dalla tabella sopra esposta la spesa complessiva per competenze fisse del personale è pari a Euro 17.992.450. Il vincolo risulta rispettato.

Per quanto riguarda i giustificativi 2016 da rendicontare si rinvia alla apposita tabella inserita nella sezione riguardante la gestione delle Risorse Umane.

6) PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Nel bilancio 2016 sono inserite Prestazioni aggiuntive nel rispetto del limite previsto del 50% dell'iscritto a bilancio 2012.

L'importo complessivo di oneri è pari ad Euro 176.907 di cui 59.000 per la Dirigenza.

Il vincolo imposto per le prestazioni aggiuntive è stato rispettato.

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 2016	Anno 2015
310	100			Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	167.788	135.346
310	200			Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari		
310	200	100		Impianti di trasmissione dati e telefonia	55.884	42.704
310	200	200		Impiantistica varia	494.106	247.420
310	200	300		Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0
Totale					717.778	425.470

Il totale spesa nel 2016 è pari a Euro 717.778 nel totale rileva in particolare la spesa imputata 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:

- aggiornamento dell'impianto di chiamata pazienti relativamente alle aree di degenza e ai bagni pubblici;
- adeguamento dei siti di Risonanza Magnetica alle prescrizioni notificate dall'INAIL;
- manutenzione presso la Radioterapia alla porta e agli impianti refrigeranti a servizio dell'Acceleratore lineare Trilogy;
- adeguamento degli elevatori dell'Istituto alle prescrizioni dell'organismo notificato di controllo;
- aggiornamento allo standard a led delle lampade di illuminazione esterna in tutte le aree pubbliche dell'Istituto.

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 2016.

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 2016 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 contratti infatti, come già evidenziato nel PAO 2016, non si è riusciti ad ottenere riduzione dei prezzi con invarianza di fornitura.

Energia ed ambiente

In tale ambito si sono poste in essere:

- delle azioni atte alla riduzione del consumo energetico quali la sostituzione di corpi illuminanti a tubo fluorescente con altri a LED e l'installazione di inverter sulle UTA.
- 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 2016 pari a € 37.777,04.

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 2016 un risparmio complessivo pari a € 99.291.

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 € 2.719.

Altri contratti

Si conferma il raggiungimento delle riduzioni dei costi sui contratti già elencati nel PAO 2016 e nel rendiconto relative al 2° quadrimestre 2016, che si riportano di seguito:

voce Dispositivi Medici IVD

- service elettroforesi – ditta BIOSTIFE
- reagente ditta DID – test platelia aspergillus
- terreni di coltura ditta SIGMA ALDRIG
- reagenti ditta Biohit per Gastropan
- reagenti ditta Roche per Discovery
- reagenti ditta Qiagen per estrattore acidinucleici
- reagenti ditta Qiagen per pyrosequencing
- reagenti ditta Mascia Brunelli per aggregometro
- terreni in piastra ditta VWR.

Si conferma infatti per tale gruppo di contratti, che la negoziazione, calcolata rispetto al valore di aggiudicazione, ipotizzando un mantenimento quali/quantitative, è stata stimata in circa € 7.100 per l'anno

2016. Tuttavia, analizzando la spesa 2016 sui medesimi contratti, è stato rilevato un ulteriore risparmio quantificabile complessivamente in Euro 21.000 circa determinato dalla riduzione degli ordinativi.

voce Dispositivi Medici

Per tale voce si conferma il risparmio ipotizzato a seguito della rinegoziazione di novembre 2015 in relazione ai seguenti contratti:

- service dispositivo somministrazione mezzo contrasto RM – ditta Performace Hospital (sconto 2%)
- piastre e manipoli per Vesalius – Ditta Telea Electronic Engineering (sconto 5%).

Diversi beni vengono acquistati attraverso il magazzino dell'EGAS; l'Istituto pertanto ha mantenuto l'attenzione nel contenere le necessità dei reparti in particolare per beni che non impattano sui servizi erogati ai pazienti, come il materiale di consumo di beni economici.

Servizi esternalizzati

Ulteriori negoziazioni sono state attivate da parte dell'EGAS – su contratti dallo stesso stipulati: è stata ottenuta una riduzione pari al 2% sul servizio di gestione dello stabulario; tuttavia successivamente 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).

A seguito delle negoziazioni avviate nel novembre 2015 dall'Istituto nel PAO 2016 era stato ipotizzato un risparmio di circa 700 euro sui contratti di certificazione e per il servizio di analisi/campionamenti interni; tale risparmio è stato ampiamente superato in quanto gli ordinativi effettivamente generati nell'anno sui contratti per i Servizi di analisi/campionamenti interni sono stati molto inferiori al preventivato, conseguendo un risparmio di circa €24.000.

Ulteriori risparmi sono conseguenti alle rinegoziazioni avvenute nel 2014 sui contratti di fornitura del servizio refertazione per l'anatomia patologica e servizio cassa; ulteriore effetto positivo si è ottenuto a seguito di una rinegoziazione dei prezzi a partire dal mese di aprile 2016, mantenendo l'aspetto quantitativo; il risparmio registrato nel 2016, a seguito di quest'ultimo intervento, risulta pari ad Euro 18.434.

Servizio delle pulizie

Il contratto relativo al servizio di pulizie è in capo all'Egas e pertanto la negoziazione dei prezzi risultava eventualmente praticabile da tale ente.

Il CRO ha mantenuto l'attenzione al contenimento della spesa, facendo attenzione a non operare riduzioni degli interventi nelle aree sanitarie; tuttavia l'avvio della nuova struttura Campus ha comportato un calcolato incremento dei costi rispetto all'anno precedente.

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 2016 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 2016, le variazioni rispetto al consuntivo 2015 e al preventivo 2016:

Conto Economico

Importi: Euro

		Anno 2016		Anno 2015		VARIAZIONE 2016/2015		Preventivo 2016		VARIAZ.CONS. / PREV. 2016	
						Importo	%				%
SCHEMA DI BILANCIO											
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE										
1	Contributi d'esercizio	24.263.757	32.940.062	(8.676.305)	-26,34%	16.451.280	7.812.477	16.451.280	7.812.477	47,49%	
a)	Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	13.379.181	20.897.681	(7.518.500)	-35,98%	13.171.092	208.089	13.171.092	208.089	1,58%	
b)	Contributi in c/esercizio extra fondo	381.432	744.147	(362.715)	-48,74%	638.839	(257.407)	638.839	(257.407)	-40,29%	
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	76.804	216.035	(139.231)	-64,45%	84.211	(7.407)	84.211	(7.407)	-8,80%	
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	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	0	0	-	
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	304.628	317.315	(12.687)	-4,00%	304.628	0	304.628	0	0,00%	
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	-	0	0	0	0	-	
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	0	210.797	(210.797)	-100,00%	250.000	(250.000)	250.000	(250.000)	-100,00%	
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	10.407.644	11.298.234	(890.590)	-7,88%	2.641.349	7.766.295	2.641.349	7.766.295	294,03%	
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.790.603	3.592.483	198.120	5,51%	2.485.724	1.304.879	2.485.724	1.304.879	52,49%	
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.386.489	1.200.857	185.632	15,46%	155.625	1.230.864	155.625	1.230.864	790,92%	
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	1.080.796	1.300.798	(220.002)	-16,91%	0	1.080.796	0	1.080.796	-	
	4) Contributi da privati	4.149.756	5.204.096	(1.054.340)	-20,26%	4.149.756	4.149.756	4.149.756	4.149.756	-	
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	95.500	0	95.500	-	0	95.500	0	95.500	-	
2	Rettifiche contributi c'esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	-	0	0	0	0	-	
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.532.011	4.589.493	942.518	20,54%	5.659.500	(127.489)	5.659.500	(127.489)	-2,25%	
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	64.563.965	59.660.140	4.903.825	8,22%	60.787.541	3.776.424	60.787.541	3.776.424	6,21%	
a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	62.227.063	57.236.082	4.990.981	8,72%	59.212.541	3.014.522	59.212.541	3.014.522	5,09%	
b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	1.252.769	1.382.334	(129.565)	-9,37%	1.320.000	(67.231)	1.320.000	(67.231)	-5,09%	
c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	1.084.133	1.041.724	42.409	4,07%	255.000	829.133	255.000	829.133	325,15%	
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	1.772.801	815.998	956.803	117,26%	720.952	1.051.849	720.952	1.051.849	145,90%	
6	Comparsazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	868.188	819.826	48.362	5,90%	820.000	48.188	820.000	48.188	5,88%	
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.679.347	4.849.811	(170.464)	-3,51%	4.944.631	(265.284)	4.944.631	(265.284)	-5,37%	
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-	0	0	0	0	-	
9	Altri ricavi e proventi	161.096	158.758	2.338	1,47%	158.016	3.080	158.016	3.080	1,95%	
TOTALE A)		101.841.165	103.834.088	(1.992.923)	-1,92%	89.541.920	12.299.245	89.541.920	12.299.245	13,74%	
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE										
1	Acquisti di beni	33.450.406	28.984.975	4.465.431	15,41%	29.004.277	4.446.129	29.004.277	4.446.129	15,33%	
a)	Acquisti di beni sanitari	32.272.985	27.828.558	4.444.427	15,97%	27.646.277	4.626.708	27.646.277	4.626.708	16,74%	
b)	Acquisti di beni non sanitari	1.177.421	1.156.417	21.004	1,82%	1.358.000	(180.579)	1.358.000	(180.579)	-13,30%	
2	Acquisti di servizi sanitari	6.140.870	5.853.893	286.977	4,90%	6.335.805	(194.935)	6.335.805	(194.935)	-3,08%	
a)	Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0	-	0	0	0	0	-	
b)	Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0	-	0	0	0	0	-	
c)	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	146.500	165.524	(19.024)	-11,49%	158.151	(11.651)	158.151	(11.651)	-7,37%	
d)	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	-	0	0	0	0	-	
e)	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	-	0	0	0	0	-	

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2016		Anno 2015		VARIAZIONE 2016/2015		Preventivo 2016		VARIAZ. CONS. / PREV. 2016	
						Importo	%				%
	<i>f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>j) Acquisti prestazioni termali in convenzione</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario</i>	2.614	1.089	1.089	1.525	140,04%		10.000	(7.386)	-73,86%	
	<i>l) Acquisti prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</i>	996.289	1.140.416	1.140.416	(144.127)	-12,64%		1.136.000	(139.711)	-12,30%	
	<i>n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	390.117	424.923	424.923	(34.806)	-8,19%		455.625	(65.508)	-14,38%	
	<i>o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie</i>	4.605.350	4.121.941	4.121.941	483.409	11,73%		4.576.029	29.321	0,64%	
	<i>p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
	<i>q) Costi per differenziale tariffe TUC</i>	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-
3	Acquisti di servizi non sanitari	8.433.397	8.103.400	8.103.400	329.997	4,07%		9.125.359	(691.962)	-7,58%	
	<i>a) Servizi non sanitari</i>	7.507.458	7.442.108	7.442.108	65.350	0,88%		8.450.900	(943.442)	-11,16%	
	<i>b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	845.258	555.689	555.689	289.569	52,11%		524.459	320.799	61,17%	
	<i>c) Formazione</i>	80.681	105.603	105.603	(24.922)	-23,60%		150.000	(69.319)	-46,21%	
4	Mantenimento e riparazione	4.219.048	4.663.162	4.663.162	(444.114)	-9,52%		4.025.345	193.703	4,81%	
5	Godimento di beni di terzi	464.477	414.108	414.108	50.369	12,16%		441.432	23.045	5,22%	
6	Costi del personale	30.855.601	30.976.795	30.976.795	(121.194)	-0,39%		31.677.150	(821.549)	-2,59%	
	<i>a) Personale dirigente medico</i>	10.868.593	10.814.231	10.814.231	54.362	0,50%		11.204.059	(335.466)	-2,99%	
	<i>b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico</i>	3.203.829	3.351.165	3.351.165	(147.336)	-4,40%		3.300.088	(96.259)	-2,92%	
	<i>c) Personale comparto ruolo sanitario</i>	10.071.014	10.029.649	10.029.649	41.365	0,41%		10.137.835	(66.821)	-0,66%	
	<i>d) Personale dirigente altri ruoli</i>	778.245	662.067	662.067	116.178	17,55%		795.780	(17.535)	-2,20%	
	<i>e) Personale comparto altri ruoli</i>	5.933.920	6.119.683	6.119.683	(185.763)	-3,04%		6.239.388	(305.468)	-4,90%	
7	Oneri diversi di gestione	1.100.509	1.060.396	1.060.396	40.113	3,78%		1.100.577	(68)	-0,01%	
8	Ammortamenti	4.697.561	4.875.881	4.875.881	(178.320)	-3,66%		4.983.410	(285.849)	-5,74%	
	<i>a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali</i>	26.969	27.034	27.034	(65)	-0,24%		20.446	6.523	31,90%	
	<i>b) Ammortamento dei fabbricati</i>	2.238.748	2.145.187	2.145.187	93.561	4,36%		2.207.313	31.435	1,42%	
	<i>c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali</i>	2.431.844	2.703.660	2.703.660	(271.816)	-10,05%		2.755.651	(323.807)	-11,75%	
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	28.128	97.679	97.679	(69.551)	-71,20%		0	28.128	28,128%	
10	Variazione delle rimanenze	(956.323)	225.809	225.809	(1.182.132)	-523,51%		0	(956.323)	-100,00%	
	<i>a) Variazione delle rimanenze sanitarie</i>	(962.686)	210.109	210.109	(1.172.795)	-558,18%		0	(962.686)	-100,00%	
	<i>b) Variazione delle rimanenze non sanitarie</i>	6.363	15.700	15.700	(9.337)	-59,47%		0	6.363	100,00%	
11	Accantonamenti	8.051.295	8.070.890	8.070.890	(19.595)	-0,24%		23.400	8.027.895	34307,24%	
	<i>a) Accantonamenti per rischi</i>	77.565	35.625	35.625	41.940	117,73%		0	77.565	100,00%	
	<i>b) Accantonamenti per premio operosità</i>	0	0	0	0	0%		0	0	0%	
	<i>c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</i>	7.973.730	8.035.265	8.035.265	(61.535)	-0,77%		23.400	7.950.330	33975,77%	
	<i>d) Altri accantonamenti</i>	0	0	0	0	0%		0	0	0%	
	TOTALE B)	96.484.969	93.326.988	93.326.988	3.157.981	3,38%		86.716.755	9.768.214	11,26%	
	DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	5.356.196	10.507.100	10.507.100	(5.150.904)	-49,02%		2.825.165	2.531.031	89,59%	
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI										
	1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	124	145	145	(21)	-14,48%		150	(26)	-17,33%	
	2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	313.541	327.053	327.053	(13.512)	-4,13%		304.928	8.613	2,82%	

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2016		Anno 2015		VARIAZIONE 2016/2015		Preventivo 2016		VARIAZ. CONS. / PREV. 2016		
						Importo	%				%	
TOTALE C)			(313.417)		(326.908)		13.491		(304.778)		(8.639)	2,83%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE												
1) Rivalutazioni		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
2) Svalutazioni		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
TOTALE D)			0		0		0		0		0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI												
1) Proventi straordinari		3.018.975	5.737.562		5.737.562		(2.718.587)		0		3.018.975	-
a) Plusvalenze		0	3.000		3.000		(3.000)		0		0	-
b) Altri proventi straordinari		3.018.975	5.734.562		5.734.562		(2.715.587)		0		3.018.975	-
2) Oneri straordinari		204.685	50.812		50.812		153.873		0		204.685	-
a) Minusvalenze		0	0		0		0		0		0	-
b) Altri oneri straordinari		204.685	50.812		50.812		153.873		0		204.685	-
TOTALE E)		2.814.290	5.686.750		(2.872.460)		(50,51%)		0		2.814.290	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B + C + D + E)		7.857.069	15.866.942		(8.009.873)		(50,48%)		2.520.387		5.336.682	211,74%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO												
1) IRAP		2.445.622	2.455.761		(10.139)		(0,41%)		2.460.387		(14.765)	-0,60%
a) IRAP relativa a personale dipendente		2.040.123	2.039.771		352		0,02%		2.119.017		(78.894)	-3,72%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		328.559	314.971		13.588		4,31%		241.370		87.189	36,12%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		76.940	101.019		(24.079)		-23,84%		100.000		(23.060)	-23,06%
d) IRAP relativa ad attività commerciale		0	0		0		-		0		0	-
2) IRES		60.662	59.378		1.284		2,16%		60.000		662	1,10%
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		0	0		0		-		0		0	-
TOTALE Y)		2.506.284	2.515.139		(8.855)		(0,35%)		2.520.387		(14.103)	-0,56%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		5.350.785	13.351.803		(8.001.018)		(59,92%)		0		5.350.785	-

Si esaminano ora le varie poste componenti il conto economico consuntivo 2016 confrontate con il preventivo 2016.

RICAVI

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione ammonta a € 101.841.165- risulta incrementato rispetto al preventivo 2016 di € 12.299.245.- pari ad un incremento del 13,74%.

L'analisi più dettagliata delle singole poste di ricavo del conto economico evidenzia le seguenti variazioni più significative:

- incremento nei contributi di esercizio (+ € 7.812.477.-);
- decremento nella quota utilizzo fondi di contributi vincolati esercizi precedenti (- € 127.489.-);
- incremento delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (+ € 3.776.424.-);
- incremento dei concorsi, recuperi e rimborsi (+ € 1051.849.-);
- riduzione delle quote contributi in c/capitale imputata all'esercizio (- € 265.284.-)

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 consistente aumento, pari ad Euro 3.018.046.-.

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 2015. La quota assegnata nel 2016 è pari ad € 3.790.603 con una variazione rispetto al preventivo di € 1.304.864.
- 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 2016 sono aumentati di € 9.768.214.- (pari a + 11,26%)

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 € 4.446.129.- pari al 15,33% rispetto al valore indicato nel preventivo.

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2016	Preventivo 2016	VARIAZ. CONS. / PREV. 2016	
				%
1 Acquisti di beni	33.450.406	29.004.277	4.446.129	15,33%
<i>a) Acquisti di beni sanitari</i>	32.272.985	27.646.277	4.626.708	16,74%
<i>b) Acquisti di beni non sanitari</i>	1.177.421	1.358.000	(180.579)	-13,30%

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 2016 sono intesi come "consumi" di prodotti. La variazione dei consumi beni risulta quindi incrementata per + €3.489.805.- pari al +12,03% 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 + € 3.624.021.- pari al +13,25 % rispetto al preventivo ed il confronto a livello di singola classe merceologica evidenzia quanto segue:

- **Prodotti farmaceutici ed emoderivati**

I consumi dei prodotti farmaceutici ed emoderivati rispetto al preventivo hanno avuto uno scostamento del 18,73% dovuto all'immissione in commercio di nuove molecole o dall'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza. I dati documentano un incremento nel numero di cicli di chemioterapia somministrati nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) e uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento.

	Preventivo 2016	CONSUMI 2016	Delta consumi	Variazione
Prodotti farmaceutici ed emoderivati	20.032.650	23.724.773	3.692.123	+18,43%
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	19.950.480	23.532.523	3.582.043	+17,95%
Medicinali senza AIC	82.170	192.250	110.080	+133,97%
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	- 0,00%

- **Dispositivi medici**

I consumi dei Dispositivi medici rispetto al preventivo hanno avuto uno scostamento di + € 73.853 pari al +1,07 % rispetto al preventivo.

	Preventivo 2016	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Totale Dispositivi medici	6.852.127	6.925.980	73.853	+1,07%
Dispositivi medici	3.410.268	3.428.333	18.065	+ 0,53%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.441.859	3.497.647	55.788	+ 1,60%

Analizzando le singole voci si rileva infatti che la variazione dei consumi registrata sulla voce **Dispositivi medici** (+ € 18.065 pari al +0,53 %) è pressoché minima, cosiccome la variazione dei consumi nei **Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)** (+ € 55.788 pari al 1,60 %); tale aumento risulta peraltro abbondantemente compensato dalla diminuzione dei consumi registrata in particolare alla voce **Altri beni e prodotti sanitari** (- € 98.518 pari al -13,14 %) e per i **Materiali e prodotti per uso veterinario** e dei **Prodotti dietetici**.

Non risultano registrati consumi nella voce **Prodotti chimici** nonché nelle voci del **Materiali e prodotti per uso veterinario**, dei **Materiali per la profilassi (vaccini)** e dei **Prodotti dietetici** la variazione è risultata di entità assai contenuta.

Una diminuzione si registra negli **Altri beni e prodotti sanitari** (- € 98.518 pari al -13,14 %). La variazione è determinata in parte da un minor utilizzo di fondi finalizzati per le ricerca.

	Preventivo 2016	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Prodotti dietetici	10.000	7.221	-2.779	- 27,79%
Materiali per la profilassi (vaccini)	500	596	96	+19,20%
Prodotti chimici	0	0	0	0,00%
Materiali e prodotti per uso veterinario	1.500	246	-1.254	-83,60%

	Preventivo 2016	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Altri beni e prodotti sanitari	750.000	651.482	-98.518	- 13,14%

B.1.b) Acquisti di beni non sanitari

Negli acquisti di beni non sanitari si registra un risparmio rispetto al preventivato (- € 180.579.- pari al 13,30%). 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 2016 sono intesi come "consumi" di prodotti. La variazione dei consumi rispetto al preventivato si registra in - € 174.216.- pari al 12,83%.

Il decremento della spesa risulta determinato principalmente dal contenimento degli acquisti/consumi di Materiali per manutenzione per complessivi - € 193.895.- (-3878%); tale riduzione è motivata dalla normalizzazione della spesa sul conto "**Materiali ed accessori sanitari**" (- € 169.672.-) 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 - € 24.223.- (-9,69%) dovuta ad una ridotta necessità di acquisto di materiale tecnico rispetto alle previsioni effettuate ipotizzando necessarie alcune sistemazioni legate alla chiusura dei lavori di riqualificazione del blocco degenze che aveva impegnato l'Istituto negli anni precedenti.

Ulteriore contenimento della spesa rispetto al preventivo si rileva nei seguenti conti: **Materiali di guardaroba e di pulizia e di convivenza**" (- € 15.585.-), **Carburanti e lubrificanti** (- € 5.046.-), "**Cancelleria e stampati**" (- € 7.298.-) **Altri beni non sanitari** (- € 3.773.-), ciò grazie al monitoraggio costante operato sulle richieste dei reparti, in modo da rispettare gli obiettivi di contenimento. Si rileva invece una maggior spesa rispetto al preventivato alla voce **Materiale didattico, audiovisivo e fotografico** (+ € 4.567.-) dovuto all'acquisto di libri in relazione a progetti specifici finanziati con fondi di ricerca finalizzata e 5 per mille, e alla "**Materiali di consumo per l'informatica**" (+ € 44.751.-) (a seguito di introduzione di prodotti ritenuti indispensabili dal Servizio Informatico per la sicurezza nella navigazione internet per circa € 19.000.- e in relazione all'acquisto di toner per stampanti acquisite nell'anno 2015 per circa € 20.500.-; assai lieve la maggior spesa per "**Prodotti Alimentari**" (+ € 2.380.-).

B.2) ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

La variazione complessiva rispetto al preventivo è - € 194.935, la differenza è sostanzialmente così dettagliata:

- acquisto di servizi per assistenza specialistica ambulatoriale - € 11.651.-;
- acquisto prestazioni di trasporto sanitario, in particolare alla voce "Trasporti secondari" si rileva un contenimento della spesa pari a - € 7.386,00 (-73,86%);
- decremento della Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) - € 139.711 (- 1230%);
- decremento della posta Rimborsi, assegni e contributi sanitari - € 65.508.- (- 14,38%);
- incremento delle Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie - € 29.321 (+ 0,64%); 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.-), dei contrattisti di ricerca finalizzata (- € 115.940.-), delle consulenze da Aziende sanitarie (- € 38.753) compensate dagli incrementi delle consulenze sociosanitarie da privati (+ € 23439.-), dal lavoro interinale area sanitaria (+ € 179.940.-), dalle borse di studio finalizzate (+ € 71.455.-) dalle indennità per commissioni sanitarie (+ € 7.107.-) e dalle altre collaborazioni di area sanitaria (+ € 19.317.-).

B.3) ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2016	Preventivo 2016	VARIANZA CONS. / PREV. 2016	
				%
3 Acquisti di servizi non sanitari	8.433.397	9.125.359	(691.962)	-7,58%
a) Servizi non sanitari	7.507.458	8.450.900	(943.442)	-11,16%
b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	845.258	524.459	320.799	61,17%
c) Formazione	80.681	150.000	(69.319)	-46,21%

B.3.a) Servizi non sanitari

Si osserva un contenimento della spesa registrata nelle voci afferenti al gruppo Acquisto di servizi non sanitari, rispetto al preventivo (- € 691.961.- pari al -7,58%)

La riduzione della spesa si rileva in quasi tutte le voci relative ad appalti di servizi non sanitari appaltati: **Lavanderia** (-€11.016.-); **Pulizia** (-€181.873.-); **Servizi di trasporto non sanitario** (-€8.821.-) per un minor necessità del servizio di trasporto celere di materiale biologico e documenti rispetto al preventivo; **Smaltimento rifiuti** (-€8.832.-) in particolare per il minor smaltimento di rifiuti radioattivi; **Vigilanza** (-€49.229.-), **Abbonamenti e riviste** (-€50.064.-) per la diminuzione dell'imposta sul valore aggiunto minore sulle riviste elettroniche, ed anche alle voci **Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi** (-€4.533.-), **Spese postali** (-€27.813.-), **Bolli e marche**; emerge in particolare la voce **"Altri servizi non sanitari da privato"** con un decremento pari a - € 627.481 (-18,36%) 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 (Servizio integrato energia) e che complessivamente nell'anno sono state pari a - € 233.419,01 + IVA. Tuttavia la minor spesa è motivata dall'aver contenuto alcune esternalizzazioni come: il servizio di accettazione e cassa, refezione, negoziando tra l'altro i canoni a parità di prestazioni; limitando l'appalto per il facchinaggio, il servizio di analisi per controlli interni e per il portierato ed addetto alle emergenze del Campus; contenendo la spesa per il servizio di archiviazione la cui estensione era stata avviata nel 2015; inoltre si è dato avvio alla procedura di appalto del servizio di sterilizzazione, la cui esternalizzazione verrà avviata nel 2017.

Si evidenzia invece una maggior spesa rispetto al preventivo alle voci: **Pubblicità e inserzioni** per €+18.215.- per pubblicazioni finanziate dai fondi per la ricerca finalizzata e/o dal 5 per mille, **Altre spese legali** (€+28.224) per la transazione riguardante un'eredità. Anche nelle voci **altre spese generali e amministrative, rimborsi spese personale dipendente** si rileva un aumento spesa rispetto al preventivo.

Nel gruppo delle **Utenze**, rispetto al preventivo 2016 si rileva un aumento complessivo di € 57.189.- (+2,98%) determinata dalle seguenti voci:

- "Internet" (€ 3.917.- pari al + 130,57%) per l'imputazione nel 2016 della quota 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" (+ 52.936.- pari al +3,02%) a fronte dell'aumento dei consumi determinato esclusivamente dalla messa in funzione del Campus;
- "Altre Utenze" (+ € 18.347.- pari al + 18,17%) a fronte dell'aumento dei consumi determinato esclusivamente dalla messa in funzione del Campus.

B.3.b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Rispetto al preventivo si rileva un incremento pari ad € 320.799.- dovuto all'incremento delle consulenze non sanitarie da privato (+ € 178.171.-), del lavoro interinale area non sanitaria (+ € 73.437.-), dei rimborsi per personale comandato da aziende sanitarie di altre regioni (+ € 40.026.-), delle consulenze non sanitarie da privato (+ € 14.159.-)

B.3.c) Formazione

Rispetto al preventivo si rileva un decremento pari ad € 69.319.-.

B.4) MANUTENZIONE E RIPARAZIONE

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) (+ € 193.703.- pari al + 4,81%).

La variazione della spesa rispetto al preventivo è determinato sostanzialmente dai seguenti fattori:

- **minor utilizzo** del conto "Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze" per l'attivazione dell'accordo quadro "lavori di manutenzione ordinaria e straordinaria di tipo edile" aggiudicato a giugno solo nel terzo trimestre 2016 e la mancata esecuzione di parte delle manutenzioni programmate al Campus (-32,89%);
- **aumento** del conto "Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari" a seguito di:

- + 24,18% del conto "Impianti di trasmissione dati e telefonia" per l'esecuzione di attività sulla rete dati e fonia connesse all'attivazione del Campus e del WiFi nelle aree pubbliche di tutto l'Istituto;
- + 162,48% della spesa relativa a "Impiantistica varia" per l'esecuzione di importanti interventi al fine di garantire la sicurezza sia dell'utenza che del personale (aggiornamento dell'impianto di chiamata pazienti relativamente alle aree di degenza e ai bagni pubblici; integrazione dei siti di Risonanza Magnetica alle prescrizioni notificate dall'INAIL; manutenzione straordinaria presso la Radioterapia alla porta e agli impianti refrigeranti a

- servizio dell'Acceleratore lineare Trilogy; adeguamento degli elevatori dell'Istituto alle prescrizioni dell'organismo notificato di controllo, aggiornamento allo standard a led delle lampade di illuminazione esterna in tutte le aree pubbliche dell'Istituto) per un maggior costo complessivo annuo di circa + € 305.000.-
- lieve flessione del conto "Servizi di man. ad Attrezz.Sanitarie" per l'inizio del contratto di manutenzione della RM 3Tesla dal 2 trimestre 2016 (- 1,52%);
 - maggior utilizzo del conto "Manutenzione e riparazione agli automezzi" per la presa in carico, a metà anno, di una nuova autovettura Wolkswaghen Polo a seguito di lascito ereditario all'Istituto (+ € 1.007.- +47,95%);
 - riduzione nel conto mastro "Altre manutenzioni e riparazioni" complessivamente per € 30.944.- (-13,45%) così articolato:
 - - € 11.226.- (-7,02%) per il minor utilizzo del conto "Attrezzature informatiche";
 - - € 8.131.- (-40,66%) per il minor spesa del contorelativo alla manutenzione "Software" per l'impossibilità di sottoscrivere un contratto di manutenzione al sistema di chiamata pazienti PatCaller;
 - - € 11.587 (-23,17%) per minori costi sulla voce "Altre manutenzioni e riparazioni".

B.5) GODIMENTO BENI DI TERZI

Complessivamente rispetto al preventivo la spesa rileva un incremento contenuto rispetto al preventivo per € 23.045.- pari a + 5,22%).

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2016	Preventivo 2016	VARIAZ.CONS. / PREV. 2016	
			Importo	%
4 Godimento di beni di terzi	464.477	441.432	23.045	5,22%

Analizzando le singole voci di costo si osserva che l'aumento è stato determinato dai Canoni per hardware software (+€ 59.430) dovuto in particolare all'acquisizione di una licenza per l'utilizzo di un software medicale destinato al Dipartimento di Oncologia Radioterapia e della diagnostica per immagini, finalizzato alla gestione e all'interscambio delle immagini medicali, oltre all'acquisizione di altre licenze software parimenti finanziate con fondi di ricerca finalizzata, oltre all'acquisizione del servizio di piattaforma informatica gestionale per il supporto alle attività scientifico e amministrative del CEUR (Comitato Etico Unico Regionale); la spesa per quest'ultimo verrà rimborsata al CRO da parte dell'EGAS.

La spesa per i canoni di leasing finanziario corrispondono a quanto preventivato, mentre si osserva sulle restanti voci afferenti al gruppo Canoni di noleggio una diminuzione della spesa.

VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Preventivo 2016	DELTA CONS./PRE V. 2016	DIFF.% CONS 2016/PREV.2016
Canoni di noleggio - area sanitaria	209.883	225.000	-15.117	-6,72%
Canoni di noleggio - area non sanitaria:				
Canoni hardware e software	74.430	15.000	59.430	396,20%
Canoni fotocopiatrici	41.127	45.000	-3.873	-8,61%
Canoni noleggio automezzi	18.553	26.000	-7.447	-28,64%
Canoni noleggio altro	50.052	60.000	-9.948	-16,58%
Canoni di leasing finanziario	70.432	70.432	0	0,00%

B.6) COSTI DEL PERSONALE

Il costo del personale rileva rispetto al preventivo un decremento pari ad € 821.549.- dovuto a molteplici fattori:

- l'effetto trascinarsi nel 2016 di diverse cessazioni avvenute nel 2015: si tratta di cessazioni di dirigenti medici andati in quiescenza o trasferiti e - se pur vero che il saldo numerico della Dirigenza medica al 31.12.2016 non rileva sensibili variazioni - diverso è il peso dei neoassunti sul complessivo costo;
- il rinvio/dilazionamento nell'espletazione di procedure concorsuali previste in fase di preventivo e non realizzate per fattori molteplici e dal rinvio dell'assegnazione delle diverse SOC vacanti visto gli adempimenti per l'attuazione del nuovo atto aziendale adottato.

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 € 285.849. Tale variazione trova spiegazione nella variazione delle aliquote di ammortamento introdotte dal D.Lgs.118/2011 che ha comportato in più di qualche categoria la riduzione della vita utile dei beni unito alla realizzazione degli acquisti preventivati nel Piano Investimenti. Il preventivo 2016 non aveva recepito la variazione delle aliquote in quanto il riallineamento è stato effettuato nel mese di dicembre 2015.

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 2016 pari ad € 7.950.330.- e per la variazione dell'accantonamento a fondo rischi + € 77.565. 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 una riduzione pari ad € 14.103.- per minor Irap conseguente al minor costo del personale rilevato e alla minore attività libero professionale svolta.

Si esaminano ora le varie poste componenti il conto consuntivo 2016 confrontate con il consuntivo 2015.

RICAVI

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione ammonta a € 101.841.165,- risulta decrementato rispetto al 2015 di Euro 1.992.923,- pari ad un decremento del 1,92%.

L'analisi più dettagliata delle singole poste di ricavo del conto economico evidenzia le variazioni più significative che compongono la variazione dei ricavi:

- decremento dei contributi in conto esercizio da Regione (- € 7.881.215.-);
- incremento delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (+ € 4.903.825.-);
- decremento dei contributi per ricerca e da privati (- € 795.090.-);
- incremento dell'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi anni precedenti (+ € 942.518.-);
- incremento dei concorsi, recuperi e rimborsi (+ € 56.803.-)

A.1) CONTRIBUTI D'ESERCIZIO (- € 8.676.305.-)

A.1.a) Contributi in conto esercizio da Regione (-€ 7.518.500.-)

Nell'ambito della posta di bilancio "contributi in conto esercizio da Regione" si evidenziano in particolare:

- decremento nella quota prevista per complessità (- € 7.734.109.-) tale riduzione è determinata in applicazione a quanto previsto dalla Legge di stabilità 2016;
- incremento della quote per sovraziendali per incremento rimborso personale in utilizzo in DRIS e per l'assegnazione della gestione del Progetto (+ € 215609.-).

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 (-€ 362.715.-)

Nell'ambito di questa voce di ricavo che registra un decremento complessivo di € 362.715.- 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 (-€ 151.918.-);
- i contributi da altri soggetti pubblici rilevano una diminuzione (- € 210.797.-)

A.1.c) Altri contributi in conto esercizio per ricerca (- € 890.590.-)

- incremento del finanziamento della ricerca corrente assegnato dal Ministero della Salute (+ € 198.120.-);
- incremento dei finanziamenti del Ministero della salute per ricerca finalizzata (+ € 185.632.-);
- decremento complessivo degli altri contributi per ricerca finalizzata da regione, da altri enti pubblici e da privati (- € 1.274.342.-), l'iscrizione dei contributi è effettuata all'assegnazione.

A.1.d) Altri contributi in conto esercizio da privati (+€ 95.500.-)

Il conto registra le quote versate dai partecipanti al Corso per Direttori Generali; la quota non utilizzata è stata accantonata tra i contributi non utilizzati da privati e sarà spesa nel corso del 2016.

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 (+€ 942.518.-)

Sono registrati gli utilizzi effettuati nel 2016 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 (+€ 4.903.825.-)

A.4.a) Altri contributi in conto esercizio (+€ 4990.981.-)

Per poter effettuare il confronto temporale di queste voci di ricavo sono necessarie alcune precisazioni sulle modalità di rilevazione delle varie voci:

- nel 2016, come già nel 2015, tutte le prestazioni con le Aziende della regione sono suscettibili di variazione a consuntivo: pertanto è stato iscritto l'effettivo realizzato;
- nel rispetto delle novità introdotte dalla Legge di stabilità 2016 la Regione ha provveduto ad applicare per il calcolo della mobilità tra soggetti pubblici dei ricoveri, diversamente da quanto avvenuto negli anni precedenti, la tariffa di fascia A;
- 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 € 4.995.758;
- l'attività extra-regionale di ricovero e ambulatoriale è valorizzata sulla base dei dati relativi all'anno 2013. 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 2016;

- 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 TUC 2013;

Di seguito si riportano in dettaglio le varie voci di **ricavo** dell'attività regionale ed extra-regionale **iscritte a bilancio**:

Ricavi attività Regionale

VOCI	2015	2016	DELTA	VAR. %
Prestazioni ricovero regionali	12.749.713	16.574.097	3.824.384	30,00%
Fatture ricoveri	347	0	-347	-100,00%
Prestazioni amb. Regionali	11.529.917	11.755.445	225.528	1,96%
Fatture prestazioni ambulatoriali (*)	469.894	500.309	30.415	6,47%
Fatture farmaci/File F	4.064.847	4.995.758	930.911	22,90%
TOTALE	28.814.718	33.827.625	5.010.891	17,39%

(*) = il dato 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 rileverà come sopravvenienza nel 2017.

Ricavi attività Extra-regionale

VOCI	2015	2016	DELTA	VAR. %
Prestaz. Ricovero extrareg	12.129.100	12.129.100	0	0,00%
Prest. Amb. Extraregionali	8.935.658	8.935.658	0	0,00%
Rimb.prest.file F, distr.diretta 1° ciclo	7.315.220	7.315.220	0	0,00%
Fatture: prest. amb. e farmaci	39.216	21.476	-17.740	-45,24%
Consulenze sanitarie	2.170	0	-2.170	-100,00%
TOTALE	28.421.364	28.403.470	-19.910	-0,07%

A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia (-€ 129.565.-)

Si rileva anche nel 2016 un decremento dei ricavi per attività libero professionale.

A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro (+€ 42.409.-)

Nel raggruppamento in esame si rileva:

- incremento di prestazioni di ricovero a privati paganti (+ € 8.185.-);
- incremento di prestazioni ambulatoriali erogate a privati (+ € 30.953.-);
- altre consulenze e rilascio fotocopie cartelle cliniche (- € 8.942.-);
- introiti per sperimentazioni (+ € 12.213.-).

A.5) CONCORSI RECUPERI E RIMBORSI (+€ 956.803.-)

Detta voce rileva un incremento di € 956.803.- imputabile alle somma algebrica delle seguenti variazioni:

- rimborsi assicurativi - € 152.173.-: non sono stati erogati rimborsi nel 2016;

- incremento rimborso oneri stipendiali e altri concorsi e recuperi verso Aziende del Servizio Sanitario Regionale + € 2.442.-;

- rimborsi INAIL - 6.981;

- altri concorsi e rimborsi da altri enti pubblici - 200.681.-. Rileva la diversa registrazione rispetto al 2015 del contributo per la gestione del call center e del magazzino gestito dall'EGAS: nel 2015 era registrato il contri-

buto compensato in parte dal costo rilevato per le due funzioni; nel 2016 viene registrato solo il costo delle due funzioni;

- rimborsi da case farmaceutiche per pay-back + € 1342.701: 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; nell'esercizio precedente erano state conteggiate diversamente suddividendo la competenza dagli anni precedenti rilevati come sopravvenienze;
- riduzione negli altri concorsi e recuperi da privati - € 28.505.-;

A.6) COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA (+€ 48362.-)

Si registra un lieve incremento.

A.7) QUOTE CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE IMPUTATA NELL'ESERCIZIO (-€ 170.464.-)

La quota registra una diminuzione dovuta alla riduzione negli ammortamenti complessivi. Questo è sicuramente spiegato dal ricalcolo effettuato nel 2015 sugli ammortamenti dal 1999 al 2014 in applicazione alle disposizioni previste dal D.Lgs.118/2011.

A.8) INCREMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI

Non si rilevano movimenti.

A.9) ALTRI RICAVI E PROVENTI (+€ 2.338.-)

Sostanzialmente invariato. In questo raggruppamento rientrano i fitti attivi, i ricavi prestazioni non sanitarie e gli altri ricavi diversi.

C) PROVENTI FINANZIARI

Sostanzialmente invariati.

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE

Non si rilevano movimenti.

E.1) PROVENTI STRAORDINARI (-€ 2.718.587.-)

La variazione viene così declinata:

- nel 2016 non sono state rilevate plusvalenze, quindi la variazione rilevata è - € 3.000;
- proventi da donazioni e liberalità diverse + € 1.564.837.-;
- nel 2015 era stata registrata un'insussistenza del passivo alcune poste di debito per complessivi € 4.483.510.- dettagliata puntualmente nella nota integrativa, per la ricognizione straordinaria dei debiti effettuata per l'adeguamento dal 2015 al D.Lgs.118/2011. Nel 2015 non è più presente questa posta. Complessivamente la riduzione tra le insussistenze attive e gli altri proventi straordinari è di € 4.463.173.-.
- sopravvenienze attive v/altri +€ 182.739.- derivanti dallo spostamento di conto della registrazione di note credito per il ristoro farmaci AIFA compensata in particolare dal rimborso sulle accise 2015 per il Servizio Energia e dalla nota debito per la penale applicata sui lavori del Campus, si veda delibera del Direttore generale n. 221/2016;

COSTI

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi della produzione sono aumentati rispetto al 2015 di € 3.157.981.- (pari al 3,38%).

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 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
			Importo	%
1 Acquisti di beni	33.450.406	28.984.975	4.465.431	15,41%
<i>a) Acquisti di beni sanitari</i>	32.272.985	27.828.558	4.444.427	15,97%
<i>b) Acquisti di beni non sanitari</i>	1.177.421	1.156.417	21.004	1,82%

Complessivamente gli **acquisti di beni sanitari e non sanitari** sono incrementati di **€ 4.465.431.- pari al 15,41%**. 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 beni risulta quindi incrementata per + € 3.283.298.- pari al + 11,24 % rispetto ai consumi 2015.

B.1.a) Acquisti di beni sanitari

Negli acquisti di beni sanitari si registra un incremento (+**4.444.427.- pari al +15,97%**).

- **Prodotti farmaceutici ed emoderivati:** acquisti + € 4.592.422.- pari ad un incremento degli acquisti del 18,75 %.

Ai fini di una corretta interpretazione dei dati di bilancio è necessario valutare i consumi dei prodotti farmaceutici e la loro variazione rispetto all'esercizio precedente.

	CONSUMI 2015	CONSUMI 2016	Delta consumi	Variazione
Prodotti farmaceutici ed emoderivati	20.218.462	23.724.773	3.506.311	+ 17,34%

Per tale gruppo di voci si registra una variazione in aumento di € 3.506.311.- pari al 17,34% rispetto all'anno precedente dovuto all'immissione in commercio di nuove molecole e all'estensione a nuove indicazioni di farmaci in uso per patologie neoplastiche con elevata incidenza. I dati documentano un incremento nel numero di cicli di chemioterapia somministrati nei diversi setting assistenziali (DO, DH e ambulatoriali) e uno spostamento della prescrizione verso farmaci con un più elevato costo per ciclo di trattamento. Nel contempo si osserva un incremento delle rimanenze di € 976.404.-, dovute alla necessità di aumentare le scorte di prodotti per la preparazione dei chemioterapici per i reparti di oncologia sedi di San Vito e Pordenone, che dal 1° gennaio 2017 dipendono dal CRO.

Si riporta di seguito la variazione dei consumi registrata in ciascun conto afferente i prodotti farmaceutici ed emoderivati:

	CONSUMI 2015	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	20.086.680	23.532.523	3.445.843	17,15%
Medicinali senza AIC	130.074	192.250	62.176	47,80%
Emoderivati di produzione regionale	1.708	0	-1.708	-100,00%

Nel corso del 2016 si sono confermate tutte le progettualità definite a livello regionale in termini di contenimento della spesa farmaceutica e di appropriatezza dell'uso dei farmaci, con particolare riferimento a quelli ad alto costo. Si riscontra inoltre che l'aumento dei consumi farmaceutici è dovuto sia ai farmaci di nuova introduzione, orali e infusionali, in acquisto diretto e via EGAS sia alle nuove indicazioni di farmaci già presenti da anni con indicazioni meno frequenti e a più basso dosaggio (bevacizumab, trastuzumab, nab-paclitaxel) unitamente all'aumentato numero di trattamenti.

Nel corso del 2016 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 2016 per farmaci corrispondenti a specialità già in commercio ammonta a € 3.187.458).

Anche per l'esercizio 2016 l'Istituto ha garantito, così come richiesto dalla Regione, la distribuzione diretta.

- **Dispositivi medici:** acquisti - € 106.323,00 pari ad un decremento degli acquisti del 1,51 %.

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 2015	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Dispositivi medici – dato complessivo	7.066.885	6.925.980	-140.905	-1,99%
Dispositivi medici	3.417.208	3.428.333	11.125	+0,33%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.649.677	3.497.647	-152.030	-4,17%

L'analisi dei consumi rileva una variazione complessiva del Gruppo Dispositivi Medici - €140.905.- pari al 1,99%.

Nel dettaglio l'incremento dei consumi alla voce **Dispositivi Medici** risulta di + € 11.125 pari al +0,33 %, e alla voce **Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)** si rileva una diminuzione di € 152.030 pari al -4,17 % determinata sostanzialmente da una riduzione di utilizzo prodotti per la ricerca finanziati da fondi finalizzati.

Alla voce **Prodotti chimici** non si rilevano né scostamenti, né consumi, mentre una diminuzione rilevante si registra alla voce **Altri beni e prodotti sanitari** (-93.378 pari al -12,54%) determinata in parte da una riduzione di utilizzo prodotti per la ricerca finanziati da fondi finalizzati.

	CONSUMI 2015	CONSUMI 2016	Delta Consumi	Variazione
Prodotti chimici	0	0	0	0
Prodotti dietetici	7.857	7.221	-636	-8,09%
Materiali per la profilassi (vaccini)	342	596	254	+74,27%
Materiali e prodotti per uso veterinario	261	246	-15	-5,75%
Altri beni e prodotti sanitari	744.860	106.437	-93.378	-12,54%

B.1.b) Acquisti di beni non sanitari

Negli acquisti di **beni non sanitari** si registra un lieve incremento + € 21.004.- pari al +1,82% rispetto al 2015. Tuttavia, come sopra ricordato, 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.

Per tale gruppo di voci la variazione dei consumi risulta essere di + € 11.667.- pari al +1,00% rispetto all'anno precedente, determinata dal maggior utilizzo dei conti:

-“**Prodotti alimentari**”, ove si è registrato un lieve incremento (+ € 7.629.- pari al 2,94%);

-“**Materiale di consumo per l'informatica**” (+€ 39.193.- pari al 37,13%) ove l'aumento del costo è giustificato dall'introduzione di prodotti ritenuti indispensabili dal Servizio Informatico per la sicurezza nella navigazione internet e in relazione all'acquisto di toner per stampanti che negli anni precedenti avevano beneficiato di cartucce in dotazione;

-“**Cancelleria e stampati**” ove si è registrato un incremento assai contenuto (+€ 2.010.- pari al +2,22%) ciò grazie al monitoraggio costante operato sulle richieste dei reparti, finalizzato al contenimento della spesa; nel precedente triennio era stata registrata una sensibile riduzione dei costi su tale voce;

-“**Mat.didattico, audiovisivo e fotografico**” (+€ 7.623.-) sul quale sono confluiti i costi per la pubblicazione e acquisto del libro “Insieme coi pazienti” rientrante in un progetto finanziato con il 5 per mille;

-“**Altri beni e prodotti non sanitari**” (+ € 10.595.-) dovuti sostanzialmente all'acquisto di materiali necessari per l'apertura dei locali del Campus.

Gli aumenti su dettagliati sono stati in parte compensati dal minor utilizzo dei conti del gruppo “**Materiali per la manutenzione**” e in particolare dei “**Materiali ed accessori sanitari**” la cui normalizzazione, visto l'inserimento nei contratti di manutenzione di parti di ricambio particolarmente onerose come i tubi RX che fino al 2015 erano

acquistati quali parti materiali ed accessori extra-contratto, ne ha comportato una riduzione di - € 7.203.- pari al - 48,68%) rispetto all'esercizio precedente.

La variazione della voce "**Materiali ed accessori per beni non sanitari**" (+ € 36.824 pari al + 19,49%), è dovuta principalmente all'acquisto di materiale elettrico di nuova concezione (lampade di emergenza e lampade a led) in sostituzione dell'obsoleto.

Ulteriore decremento si rileva nel conto "6), nel conto "**Materiali di guardaroba e di pulizia e di convivenza**" (- € 13.640.- pari al -4,16%) e nel conto "**Combustibili, carburanti e lubrificanti**" (- € 2.364.-).

B.2) ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

B.2.c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Lieve decremento pari ad - € 19.024 per prestazioni ambulatoriali.

B.2.k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

In particolare alla voce "Trasporti secondari" si rileva un incremento della spesa pari a + € 1.525.- +140,04% rispetto al 2015.

B.2.m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)

I costi dell'attività libero professionale rilevano un decremento pari ad € 144.127.- dovuto ad una riduzione dell'attività per la combinazione dell'effetto della congiuntura economica e per la cessazione di alcuni professionisti che svolgevano attività intraoemia.

B.2.o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

Il gruppo presenta un incremento pari ad € 483.409 spiegato sostanzialmente dalle variazioni sulle seguenti poste:

- rimborsi e consulenze sanitarie da Aziende del servizio sanitario regionale - € 38.905;
- incremento delle consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato +€ 46.406;
- incremento dei contrattisti di ricerca finalizzati + € 253.494;
- incremento del lavoro interinale area sanitaria + € 164.921.-;
- decremento dei borsisti di ricerca corrente - € 31.717.-;
- incremento dei borsisti di ricerca finalizzata + € 83.832.-;
- indennità per commissioni sanitarie + € 12.895.-;
- altre collaborazioni - € 1.992.-.

B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Non si rilevano variazioni.

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 2015 (+ € 65.350.- pari al +0,88%);

Aumenti si osservano nelle seguenti voci di costo: **Servizi di vigilanza** (+ € 5.355.-) dovuto all'aumento dell'orario esternalizzato per la funzione emergenza incendio, **Altri servizi di assistenza informatica** (+ € 5.964.-), **Pubblicità e inserzioni** (+ € 20.358.-) per un incremento di pubblicazioni finanziate con fondi di ricerca finalizzata e/o dal 5 per mille, **Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi** (+ € 13.289) dovuti all'aumento nei premi di assicurazione tanto sulle polizze rischi che sulle polizze per le sperimentazioni, **Altre spese legali** (+ € 54.720.-) per la transazione riguardante un'eredità, **Pulizia** (+ € 39.984.- pari al +4,09%) sostanzialmente per interventi resisi necessari per l'avvio e il mantenimento della nuova struttura Campus, alla voce **Smaltimento rifiuti** (+ € 16.005.-) dovuto alla maggior produzione di rifiuti sanitari a rischio infettivo e rifiuti costituiti da medicinali chemioterapici e citostatici; lieve l'incremento per i **Servizi di trasporto non sanitario** (+€ 1.783.-), per il **servizio di Lavanderia** (+ € 1.967.-) imputabile ai nuovi interventi di lavaggio per il Campus;

Il contributo alla maggior spesa nel gruppo delle **Utenze** nel quale complessivamente si osserva rispetto al 2015 un aumento di + € 60.763.- pari al + 3,17% è determinata specificatamente dalla voce "Utenze elettricità" per +€ 57.494.- pari al 3,29 per il costo dell'energia elettrica utilizzata nel 2016 dal Campus.

In tale gruppo rientra anche la voce “Altri servizi non sanitari da privato” che ha registrato una variazione in diminuzione pari a - €36.424.- (-1,31%) attribuibile principalmente ad un minor spesa nel contratto del Servizio Energia (€-152.490.-) motivati da un trend medio annuo con gradi superiore in quanto il corrispettivo è calcolato in base ai reali gradi giorni in relazione ai volumi riscaldati unitamente al recupero delle accise.

Tale diminuzione è stata utilizzata per l'avvio di nuovi servizi tra i quali il PAC per la certificazione di bilancio, servizi di formazione, servizi diversi finanziati con fondi di ricerca finalizzata, i servizi di portierato e addetto alle emergenze del Campus, all'appalto di servizi per i controlli e analisi interne; inoltre si è proseguito nell'esternalizzazione del servizio di archiviazione dei vetrini/inclusi di Anatomia Patologica, all'ampliamento dell'archiviazione esterna delle cartelle cliniche: l'incremento dell'utilizzo dell'appalto dell'archiviazione è stato avviato nel corso del 2015 ed è dovuto all'indisponibilità di spazi adeguati alla normativa antincendio. Si precisa comunque che si è risparmiato sui servizi diversi tra cui quello di facchinaggio, accettazione e cassa, refertazione a questi ultimi due a seguito di una rinegoziazione del contratto a parità di prestazioni.

Un ulteriore decremento si osserva alla voce “Abbonamenti e riviste” (Euro -48.037 pari al -15,11%) determinata dalla riduzione dell'aliquota IVA operata sulle riviste elettroniche, alla voce Spese Postali (Euro -2.361 pari a -5,28%) e Bolli e Marche (Euro -478)

La voce “Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici” ha subito una riduzione (- € 82.602.-) dovuto alle minori quote addebitateci per i servizi di CUP regionale e per il Servizio di Logistica/Magazzino.

B.4) MANUTENZIONE E RIPARAZIONE

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) (- € 444.114 pari al -9,52%).

La variazione della spesa rispetto alla chiusura al 31.12.2015 è stata determinata da:

- aumento del conto “Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze” (che raggruppa dal 2015 anche la quota di manutenzione alle aree verdi - ex 310.200.300 Edilizia muraria e Aree Verdi) per l'attivazione degli accordi quadro “lavori di manutenzione ordinaria e straordinaria di tipo edile; serramentistico e per lavori di tinteggiatura” sottoscritti a giugno ma utilizzati solo a partire dal secondo e terzo trimestre 2016 (+€ 32.442.- pari a + 23,97%);
- incremento del conto “Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari” a seguito variazione dei due sotto conti di manutenzione:
 - + 30,86% sugli “Impianti di trasmissione dati e telefonia” per l'esecuzione di attività sulla rete dati e fonia connesse all'attivazione del Campus e del WiFi nelle aree pubbliche di tutto l'Istituto per un maggior costo di + € 13.180.-
 - + 99,70% della spesa relativa a “Impiantistica varia” per l'esecuzione di importanti interventi al fine di garantire la sicurezza sia dell'utenza che del personale (aggiornamento dell'impianto di chiamata pazienti relativamente alle aree di degenza e ai bagni pubblici; integrazione dei siti di Risonanza Magnetica alle prescrizioni notificate dall'INAIL; manutenzione straordinaria presso la Radioterapia alla porta e agli impianti refrigeranti a servizio dell'Acceleratore lineare Trilogy; adeguamento degli elevatori dell'Istituto alle prescrizioni dell'organismo notificato di controllo, aggiornamento allo standard a led delle lampade di illuminazione esterna in tutte le aree pubbliche dell'Istituto) per un maggior costo di +€ 246.686.-.
- minor spesa del conto “Servizi di manutenzione ad Attrezzature Sanitarie” per la normalizzazione nel 2016 del conto dopo i due impattanti aggiornamenti relativi ai sistemi di Tomoterapia e al sistema informativo di radioterapia “Aria” della Varian eseguiti nel 2015 e coperti da garanzia per l'anno 2016 per -€ 738.731.- pari al -18,30%;
- maggior utilizzo del conto “Manutenzione e riparazione agli automezzi” per la presa in carico, a metà anno, di una nuova autovettura Wolkswaghen Polo a seguito di lascito ereditario all'Istituto (+ € 1.749.- +128,79%);
- sostanzialmente invariato il conto mastro “Altre manutenzioni e riparazioni” aumentato complessivamente di € 560.- (+0,28%) ove si compensano:
 - - € 5.734.- (-32,57%) per il minor utilizzo del conto “Software” per l'impossibilità di sottoscrivere un contratto di manutenzione al sistema di chiamata pazienti PatCaller;
 - + € 5.344.- (16,16%) per il maggior utilizzo del conto “Altre manutenzioni e riparazioni” .

B.5) GODIMENTO BENI DI TERZI

Complessivamente rispetto al consuntivo 2015 la spesa è aumentata per € 50.369.- pari al +12,16%.

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2016	Preventivo 2016	VARIAZ. CONS. / PREV. 2016	
			Importo	%
4 Godimento di beni di terzi	464.477	414.108	50.369	12,16%

Analizzando le singole voci di spesa si osserva che per i **Canoni per noleggio di automezzi** non c'è stata variazione e che alla voce **Canoni di leasing finanziario** si è registrata una diminuzione della spesa conseguentemente alla scadenza naturale di alcuni contratti.

L'incremento della spesa è stato determinato sostanzialmente nella voce **Canoni per hardware software** (+€ 61.967.-) dovuto in particolare ad alcune nuove acquisizioni di licenze software tra le quali: 1) 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; 2) licenza per l'utilizzo di un software medicale destinato al Dipartimento di Oncologia Radioterapia e della diagnostica per immagini, finalizzato alla gestione e all'interscambio delle immagini medicali e altri programmi finanziati con fondi di ricerca finalizzata e/o con fondi di ricerca corrente.

Ulteriori aumenti risultano registrati nelle seguenti voci di spesa: **Canoni di noleggio di attrezzature sanitarie** (+€ 15.821.- pari al +8,15%), determinato principalmente dall'acquisizione in noleggio del Separatore cellulare Amicus per il trattamento delle cellule staminali – attivata dal 26/05/2015 e finanziato con fondi 5 per mille 2010; **Canoni noleggio altro** (+€4.765.- pari al +10,52%) per l'intervenuta maggior necessità di utilizzo dei presidi per la prevenzione delle lesioni da decubito sui pazienti ricoverati. Un incremento assai modico si osserva per i canoni per fotocopiatrici (+€1.659.- pari al +4,20%) dovuto all'acquisizione di ulteriori attrezzature tra cui quella per il CEUR (Comitato Etico Unico Regionale).

VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	DIFF. CONS 2016/CONS 2015	DIFF.% CONS 16/CONS 15
Canoni di noleggio - area sanitaria	209.883	194.062	15.821	8,15%
Canoni di noleggio - area non sanitaria:				
Canoni hardware e software	74.430	12.463	61.967	497,21%
Canoni fotocopiatrici	41.127	39.468	1.659	4,20%
Canoni noleggio automezzi	18.553	18.553	0	0,00%
Canoni noleggio altro	50.052	45.287	4.765	10,52%
Canoni di leasing finanziario	70.432	104.275	-33.843	-32,46%

B.6) COSTI DEL PERSONALE

Complessivamente rispetto al 2015 il costo del personale risulta diminuito per € 121.194.-. La riduzione comunque è determinata dall'effetto trascinato nel 2016 di diverse cessazioni avvenute nel 2015 e dal rinvio/dilazionamento dell'espletazione di procedure concorsuali previste in fase di preventivo. Si tratta di cessazioni di dirigenti medici andati in quiescenza o trasferiti e, se pur vero che il saldo della Dirigenza medica al 31.12.2016 non rileva sensibili variazioni, diverso è il peso dei neoassunti sul complessivo erogato.

Il ruolo sanitario registra un lieve decremento pari a € 51.609.-. In particolare, risulta in decremento l'area della dirigenza (- € 92.974.-) mentre risulta in lieve incremento il comparto sanitario (+ € 41.365.-).

Il ruolo professionale registra un lieve incremento, pari a € 26.424.-.

Il ruolo tecnico registra un decremento consistente, pari a € 201.875.-. In particolare risulta in decremento l'area del comparto.

Il ruolo amministrativo registra un incremento, pari a € 106.266.-.

Non sono stati effettuati accantonamenti in relazione al rinnovo del contratto di lavoro come previsto dalle Direttive di chiusura della Direzione Centrale Salute.

B.7) ONERI DIVERSI DI GESTIONE

Relativamente agli altri oneri di gestione si rileva un incremento complessivo pari a € 40.113.-, così determinato:

- decremento delle imposte e tasse per € 3.387.-, dovuto alla variazione nelle tasse comunali e nelle imposte di registro;
- incremento del costo degli organi direttivi, per €45.590.-, spiegato sostanzialmente dall'accantonamento del premio integrativo per il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario e il Direttore Scientifico par importo pari al 20% del rispettivo compenso anziché al 10% effettuato nel 2015 e tenuto conto che alla luce della L.R.14/2016 art.8 commi da 36 a 40 non è più dovuto l'integrazione del premio al Collegio di Indirizzo e Verifica e al Collegio Sindacale;
- decremento dei premi assicurativi per personale dipendente, pari a Euro 2.090.-.

B.8) AMMORTAMENTI

Il valore complessivo degli ammortamenti a carico dell'esercizio 2016 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".

Va segnalato che in data 30.06.2016 è stato collaudato e successivamente posto in uso il Campus. Sono stati capitalizzati tutti i costi sostenuti dal 2008 al 2016.

In sintesi gli ammortamenti complessivi ammontano €4.697.561.- e sono sterilizzati per l'importo di €4.679.347.-.

Il valore di € 18.214.-, calcolato come differenza tra la quota di ammortamento dell'esercizio e la relativa sterilizzazione è costituita dalle seguenti poste:

- € 11.842.- quota di ammortamento non sterilizzato calcolata su beni acquistati con risorse proprie nell'esercizio corrente e in esercizio precedenti;
- € 6.372.- 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 28.128.- con un decremento rispetto al 2015 pari ad € 69.551.-.

Anche nel 2016 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 2015, le rimanenze di beni sanitari sono incrementate di € 962.686.- mentre le rimanenze di beni non sanitari sono diminuite € 6.363.-.

L'incremento delle scorte sanitarie è determinato sostanzialmente dalle scorte di farmaci (complessivamente € 976.404.-) finalizzato a garantire l'incremento di consumo previsto in seguito all'acquisizione della funzione di oncologia di Pordenone e San Vito a partire dal 1 gennaio 2017 e dei dispositivi medici (€ 6.658.-) mentre si rileva una diminuzione nelle scorte di altri prodotti sanitari (€ 20.375.-). Per quanto riguarda la variazione delle scorte dei beni non sanitari, si rileva la diminuzione dei materiali di guardaroba e pulizia (€ 2.814.-), di prodotti alimentari (€ 3.86.-) compensata marginalmente dall'aumento delle scorte di cancelleria, stampati e materiale informatico (+ €317.-) in uno dei magazzini del Dipartimento dei lavoratori.

B.11) ACCANTONAMENTI

Gli accantonamenti ammontano complessivamente ad €8.051.295.- e rilevano rispetto al 2015 una lieve diminuzione pari ad € 19.595.-. La variazione è così determinata:

- incremento degli accantonamenti per rischi per € 41940.- quale differenza tra minore 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, effettuata su altro conto e l'accantonamento di €77.565.- per contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alle mensilità di luglio e agosto

2016 che l'Istituto ha erogato 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 € 7.973.730.- verso l'accantonamento 2015 pari ad € 8.035.265.- con decremento di € 61.535.-.

E.2) ONERI STRAORDINARI

Gli oneri straordinari registrano un incremento di € 153.873.-, determinato da:

- sopravvenienze verso terzi +€ 72.963.-
- insussistenze passive v/terzi + € 80.910.-.

Per maggior 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 2.445.622.- 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 € 60.662.-. 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 13,75%.

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE

L'Istituto ha chiuso il Bilancio di esercizio 2016 con un utile di € 5.350.785.-.

Durante l'esercizio, l'Istituto ha orientato le proprie politiche sanitarie/scientifiche e gestionali al perseguimento dell'equilibrio di bilancio ponendo particolare attenzione, nello svolgimento del proprio operato, alla verifica della compatibilità e della sostenibilità dei costi con le risorse economiche a disposizione e ad un oculato utilizzo dei fondi finalizzati.

L'assegnazione del finanziamento ministeriale per la ricerca corrente è stata comunicata con nota work flow del 23.11.2016.

L'utile realizzato non è la conseguenza di un mancato utilizzo di parte delle risorse assegnate ma viene adeguatamente dettagliato:

Aggregato	Euro
Differenza tra valore della Produzione e costi della produzione	5.356.196
Proventi/oneri finanziari	-313.417
Proventi e oneri straordinari	2.814.290
Imposte	-2.506.284
UTILE ESERCIZIO 2015	5.350.785

Riassumendo la gestione caratteristica contribuisce a formare utile per € 2.849.912.-, mentre la differenza rappresenta il saldo della gestione finanziaria e delle poste straordinarie.

E' importante sottolineare che nel corso del 2016 si è avuto un'incremento dell'attività regionale che, valorizzata per ricoveri ed ambulatoriale, ammonta ad euro 4.079.980.- Va segnalato che la variazione è determinata anche dalla variazione della tariffa di valorizzazione da tariffa B a tariffa A determinata dall'applicazione di quanto previsto dalla Legge di stabilità 2016.

Anche nel 2016 l'attività extraregionale iscritta nel bilancio corrisponde all'attività validata nel 2013 analogamente a quanto iscritto nel 2015. Non si registrano quindi variazioni nei ricavi. Il bilancio 2016 avrebbe dovuto recepire la mobilità extraregionale 2014 che non risulta tuttora validata.

E' importante sottolineare, nel rispetto del principio della competenza economica, che l'attività extraregionale nel 2016 ha registrato un aumento - rispetto all'anno 2013 iscritto a bilancio - di circa € 360.000.- pertanto l'effetto sul risultato d'esercizio sarebbe di ulteriore incremento. Si rileva l'incongruenza temporale tra i costi già imputati nel 2016 e il ricavo che avrà effetti sul Preventivo 2018.

Altro aspetto rilevante è il decremento del costo del personale rilevato anche nel 2016 dovuto a molteplici fattori tra i quali il rinvio/dilazionamento dell'espletazione di procedure concorsuali previste ed il rinvio dell'assegnazione delle SOC vacanti.

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.

La gestione straordinaria è determinata sostanzialmente dai Proventi per donazioni e altre liberalità, da altri proventi diversi che contribuisce a formare il 50% dell'utile 2016. Si ricorda che l'Istituto in relazione alle donazioni ha inviato nota prot.n.2327/DG del 10.02.2016 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 a euro 595.455.-, mentre la cifra non destinata ammonta complessivamente ad Euro 1.692.684.-. Si auspica che tale somma sia lasciata nella disponibilità dell'Istituto, per acquisti di beni in conto capitale, come riportato nel paragrafo riguardante la destinazione dell'utile dell'esercizio contenuto nella relazione sulla gestione

Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti
I costi riportati nei modelli LA sono comprensivi dei costi della ricerca.

MODELLO LA ANNO 2015

	Macrocodi economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale r. sanitario	Personale r. profess.	Personale r. tecnico	Personale r. ammin.	Ammortam.	Sopraw./ 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	58	6	0	17	90	134	0	20	11	49	0	49	434
10600	Servizio medico legale													
19999	Totale	58	6	-	17	90	134	-	20	11	49	-	49	434
		Assistenza distrettuale												
20100	Guardia medica													
20200	Medicina generale													
20201	Medicina generica													
20202	Pediatria libera scelta													
20300	Emergenza sanitaria territoriale													
20400	Assistenza farmaceutica	7.853												7.951
20401	erogata tramite farmacie convenz.													
20402	altre forme di erogazione	7.853	0	0	0	0	98	0	0	0	0	0	0	7.951
20500	Assistenza Integrativa	4.510	363	69	1.562	5.773	8.674	71	1.166	925	2.862	6	3.307	29.288
20600	Assistenza specialistica	1.401	215	0	885	3.436	5.094	42	701	558	1.663	3	1.775	15.773
20601	Attiv.clinica	1.401	215	0	885	3.436	5.094	42	701	558	1.663	3	1.775	15.773
20602	Attiv.laboratorio	1.608	60	69	361	932	1.986	15	219	181	215	1	733	6.380
20603	Attiv.di diagnost. strum. e x immagini	1.501	88	0	316	1.405	1.594	14	246	186	984	2	799	7.135
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													
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													

	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								
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	12.363	363	69	1.562	5.773	8.772	71	1.166	925	2.862	6	3.307	37.239
	Assistenza ospedaliera													-
30100	Attività di pronto soccorso													-
30200	Ass. ospedaliera per acuti	14.028	753	96	2.652	6.619	15.051	130	3.085	1.496	1.855	10	6.033	51.808
30201	in Day Hospital e Day Surgery	5.325	243	25	929	2.439	4.491	39	886	464	665	3	2.026	17.535
30202	in degenza ordinaria	8.703	510	71	1.723	4.180	10.560	91	2.199	1.032	1.190	7	4.007	34.273
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	1.590	50	1	422	592	1.858	14	153	165	111	1	643	5.600
39999	Totale	15.618	803	97	3.074	7.211	16.909	144	3.238	1.661	1.966	11	6.676	57.408
49999	TOTALE	28.039	1.172	166	4.653	13.074	25.815	215	4.424	2.597	4.877	17	10.032	95.081

MODELLO LA ANNO 2016

	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale r. sanitario	Personale r. profess.	Personale tecnico	Personale r. ammin.	Ammortam.	Sopraw./ 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	Prevenzione 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	43	391	
10600	Servizio medico legale													-
19999	Totale	51	6	-	13	79	120	17	10	52	-	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	3.021	27.739	
20601	Attiv.clinica	1.263	166	0	639	2.750	4.711	44	628	526	1.060	27	13.290	
20602	Attiv.laboratorio	1.552	62	57	580	948	2.079	18	239	196	135	13	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	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													-
20807	Assistenza ai malati terminali													-
20808	Assistenza a persone affette da HIV													-
20900	Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20901	Assistenza psichiatrica													-
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili													-

	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								
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

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 2016			Anno 2015				
	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE
CONTRIBUTI DELLA RICERCA								
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	3.790.603		4.451.336	8.241.939	3.592.483		2.896.450	6.488.933
per ricerca corrente	3.790.603			3.790.603	3.592.483			3.592.483
per ricerca finalizzata								
5 per mille (rilevato tra i contributi da privato)			3.064.847	3.064.847			2.444.719	2.444.719
Altri			1.386.489	1.386.489			451.731	451.731
Contributi c/esercizio da Regione		9.297.000	105.722	9.402.722		9.297.000	32.000	9.329.000
per ricerca		9.297.000	105.722	9.402.722		9.297.000		9.297.000
Altri							32.000	32.000
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni								
per ricerca								
Altri								
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici								
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Polilunici)								
Altri								
Contributi c/esercizio da privati			3.375.157	3.375.157			6.033.425	6.033.425
no profit per ricerca			975.074	975.074			312.797	312.797
							749.125	749.125
profit per ricerca							543.878	543.878
Altri								
Altri Sovraziendale			1.084.909	1.084.909				
Altri da privato							3.484.297	3.484.297
Contributi erogati per ricerca obblazioni			595.455	595.455				
Sperimentazioni			719.719	719.719				
Contributi c/esercizio da estero								
con specifica								
Utilizzi per contributi di anni precedenti			5.532.011	5.532.011			4.589.493	4.589.493
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio			1.426.693	1.426.693			1.906.543	1.906.543
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	3.790.603	9.297.000	14.890.919	27.978.522	3.592.483	9.297.000	15.457.912	28.347.395
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA								
Acquisti di beni e servizi	3.200.559	1.109.805	1.424.358	5.734.722	2.887.559	4.956.131	2.296.829	10.140.519
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche		43.904		43.904				
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	2.035.148	191.374		2.226.522				
manutenzioni per attrezzature diagnostiche		145.531		145.531	629.170	198.226	6.689	834.085
manutenzioni per attrezzature scientifiche	360.177	99.824		460.001	391.132	198.158		589.290
noleggi per attrezzature diagnostiche								
noleggi per attrezzature scientifiche	207.407	246.051		453.458				
altro per ricerca	306.123	343.685	119.897	769.705	295.823	4.225	104.971	405.019
altro sanitari (+ farmaci Progetto Tumori Rari solo 2015)			676.516	676.516	802.483	2.880.239	1.610.155	5.292.876
altro non sanitari	291.704	39.436	627.945	959.085	768.951	1.675.284	575.013	3.019.249
Personale sanitario	210.984	4.498.216	3.693.344	8.402.544	704.924	3.501.225	2.696.113	6.902.263
di ruolo dell'ente		4.498.216		4.498.216		3.501.225		3.501.225
di ruolo di altro ente								
a progetto					79.300		72.106	151.406

CONTO ECONOMICO	Anno 2016			Anno 2015				
	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE	Ricerca Corrente	Contributo FVG	Ricerca finalizzata	TOTALE
CONTRIBUTI DELLA RICERCA								
co.co.co.		2.130.343	2.130.343	2.130.343	499.551		1.111.882	1.611.433
collaborazioni occasionali				-			39.086	39.086
altro (contratto a t.d.; prestazione professionale; borsa di studio)	210.984		1.563.001	1.773.985	126.073		1.473.039	1.599.112
Personale amministrativo		263.101	140.642	403.743		322.122	85.344	407.466
di ruolo dell'ente		263.101		263.101		322.122	85.344	322.122
cococo non sanitario			140.642	140.642				85.344
Personale tecnico – professionale		853.532		853.532		369.523	38.054	407.577
di ruolo dell'ente		853.532		853.532		369.523		369.523
cococo non sanitario							38.054	38.054
Godimento di beni di terzi			59.210	59.210		147.998	39.958	187.955
attrezzature sanitarie e scientifiche			59.210	59.210		147.998	39.958	187.955
altro (con specifica)								
Ammortamenti dei beni immateriali								
con specifica								
Ammortamenti beni materiali			1.426.693	1.426.693			1.906.543	1.906.543
attrezzature diagnostiche								
attrezzature scientifiche			1.426.693	1.426.693			1.906.543	1.906.543
Altro								
Oneri diversi di gestione			387.276	382.361			359.806	298.309
con specifica: spese Comitato Etico;			4.915	4.915			61.498	61.498
Quote RF per partner progetto			382.361	382.361			298.309	298.309
Accantonamenti			7.759.396	7.759.396			8.035.265	8.035.265
Accantonamenti per quote inutilizzate contrib.vincolati			7.759.396	7.759.396			8.035.265	8.035.265
con specifica								
Variazioni Rimanenze								
con specifica								
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	3.411.543	6.724.654	14.890.919	25.027.116	3.592.483	9.297.000	15.457.912	28.347.395
DIFFERENZA (A-B)	379.060	2.572.346		2.951.406				
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	379.060	2.572.346		2.951.406				
Contributo alle spese generali dell'ente: spese gestione locali; utenze, altro	379.060	2.572.346						
RISULTATO FINALE								

Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

I costi e i ricavi di competenza del 2016 rilevati nei primi mesi del 2017 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 2016 rileva un utile pari a Euro 5.350.785.

Nelle direttive di chiusura al paragrafo 2.9 "Modalità di riporto a nuovo del risultato di esercizio 2016 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 2016 va distinto in due componenti:

- 1) Euro 1.692.684.- derivanti da erogazioni liberali non destinate;
- 2) Euro 3.658.101.- quota utile derivante dalla gestione caratteristica e dalle poste straordinarie.

L'Istituto chiede che la somma derivante da erogazioni liberali rimanga nelle disponibilità proprie per acquisti in c/capitale su investimenti individuati nell'ambito del Programma preliminare degli investimenti definitivo, perché se è pur vero che dalla lettura del D.Lgs.118/2011, art.29 comma 1 si evince quanto segue:

- alla lettera c) che le donazioni e i lasciti vincolati all'acquisto di immobilizzazioni sono assimilati ai contributi in conto capitale;
- alla lettera f) che le donazioni non consistenti in immobilizzazioni, né vincolate all'acquisto di immobilizzazioni sono iscritte fra i proventi e gli oneri straordinari.

è altrettanto vero che, come precisato con nota prot.n.2327/DG del 10.02.2016 inviata alla Direzione Centrale Salute:

- le erogazioni liberali/i lasciti in denaro a favore dell'Ente sono effettuati da persone che riconoscono la qualità dell'Istituto e lo ritengono idoneo a svolgere l'attività di assistenza e di ricerca, proprie della sua natura, e anche quando non esprimono una volontà di destinazione e, in alcuni casi volutamente non esprimono destinazione, lo fanno nella convinzione che l'Ente conosca in modo approfondito le proprie necessità e ne individui quindi la forma più adatta di utilizzo;
- le erogazioni in denaro, ancorché non destinate, sono devolute all'Ente con l'intenzione che lo stesso possa disporre per i propri fini e qualora contribuiscano a formare risultato positivo di bilancio sono sottratte alla effettiva possibilità di utilizzo dell'Istituto.

L'Istituto esprime la preoccupazione che questo vincolo, di considerare le donazioni come poste straordinarie dell'esercizio, possa determinare nel tempo una riduzione delle erogazioni liberali.

Si precisa, inoltre, che la somma derivante dalle erogazioni liberali rappresenta una posta congiunturale variabile di anno in anno su cui non è possibile basare la programmazione degli investimenti ma al

contempo costituisce un elemento di autonoma flessibilità consentendo un'integrazione della disponibilità della Regione.

Relativamente agli utili prodotti nell'esercizio 2016, agli utili conseguiti negli ultimi due anni e alla ragionevole ipotesi che anche la gestione dell'esercizio 2017 garantirà l'equilibrio di bilancio, si propone la destinazione del risultato positivo di esercizio per l'attivazione di un progetto di assoluta straordinarietà e di grande valore strategico per l'Istituto da valutare congiuntamente e in condivisione di intenti con la programmazione regionale.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

STATO PATRIMONIALE

ANNO 2016

STATO PATRIMONIALE

Attivo

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015		
				Importo	%	
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I Immobilizzazioni immateriali		160.845	146.206	14.639	10,01%	
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	83.192	5.742	6,90%	
5) Altre immobilizzazioni immateriali		71.911	63.014	8.897	14,12%	
II Immobilizzazioni materiali		57.674.513	58.587.464	-912.951	-1,56%	
1) Terreni		227.270	227.270	0	0,00%	
a) Terreni disponibili		141.484	141.484	0	0,00%	
b) Terreni indisponibili		85.786	85.786	0	0,00%	
2) Fabbricati		50.346.308	46.581.257	3.765.051	8,08%	
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		643.179	666.121	-22.942	-3,44%	
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		49.703.129	45.915.136	3.787.993	8,25%	
3) Impianti e macchinari		182.718	210.204	-27.486	-13,08%	
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		3.624.094	4.353.517	-729.423	-16,75%	
5) Mobili e arredi		657.011	575.488	81.523	14,17%	
6) Automezzi		61.320	73.585	-12.265	-16,67%	
7) Oggetti d'arte		35.237	28.950	6.287	21,72%	
8) Altre immobilizzazioni materiali		483.931	352.115	131.816	37,44%	
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		2.056.624	6.185.078	-4.128.454	-66,75%	
	<i>Entro 12 mesi</i>		<i>Oltre 12 mesi</i>			
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	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)		57.850.914	58.749.226	-898.312	-1,53%	
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I Rimanenze		2.756.304	1.799.981	956.323	53,13%	
1) Rimanenze beni sanitari		2.677.774	1.715.088	962.686	56,13%	
2) Rimanenze beni non sanitari		78.530	84.893	-6.363	-7,50%	
3) Acconti per acquisti beni sanitari		0	0	0	-	
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		0	0	0	-	
	<i>Entro 12 mesi</i>		<i>Oltre 12 mesi</i>			
II Crediti (con separata indicazione per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		36.597.260	37.744.174	-1.146.914	-3,04%	
1) Crediti v/Stato		6.566.849	4.929.478	1.637.371	33,22%	
a) Crediti v/Stato parte corrente		598	680	-82	-12,06%	
1) Crediti v/Stato per spesa corrente ed acconti	0	0	0	0	-	
2) Crediti v/Stato - altro	598	0	598	-82	-12,06%	
b) Crediti v/Stato per investimenti	0	1.890.581	1.890.581	0	0,00%	
c) Crediti v/Stato per ricerca		4.615.946	2.990.091	1.625.855	54,37%	
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	758.121	0	758.121	6.465	0,86%	
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	1.002.013	1.002.013	0	-	
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	262.159	0	262.159	294.782	-11,07%	
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	0	2.593.653	2.593.653	650.000	33,44%	
d) Crediti v/prefetture	59.724	0	59.724	48.126	11,59%	
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		22.574.432	20.789.572	1.784.860	8,59%	
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		12.026.320	12.031.876	-5.556	-0,05%	
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		11.852.370	11.795.476	56.894	0,48%	
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	7.465.682	3.669.660	11.135.342	11.135.342	0	0,00%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	-	
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	-	
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	717.028	0	717.028	56.894	8,62%	
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	173.950	0	173.950	236.400	-62,45%	
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		10.548.112	8.757.696	1.790.416	20,44%	
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	1.097.259	9.450.853	10.548.112	8.757.696	1.790.416	20,44%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	-	
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	0	0	-	
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	-	
3) Crediti v/Comuni	0	0	0	0	-	
4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		3.428.704	8.000.401	-4.571.697	-57,14%	
a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.324.990	0	3.324.990	7.890.386	-4.565.396	-57,86%
b) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	103.714	0	103.714	110.015	-6.301	-5,73%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	189.962	0	189.962	282.693	-92.731	-32,80%
6) Crediti v/Erario	2.224	0	2.224	870	1.354	155,63%
7) Crediti v/altri	3.142.253	692.836	3.835.089	3.741.160	93.929	2,51%
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		35.207.972	40.864.020	-5.656.048	-13,84%	

1) Cassa	42.097	62.463	-20.366	-32,60%
2) Istituto Tesoriere	35.143.637	40.780.976	-5.637.339	-13,82%
3) Tesoreria Unica	0	0	0	-
4) Conto corrente postale	22.238	20.581	1.657	8,05%
Totale B)	74.561.536	80.408.175	-5.846.639	-7,27%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi	486	0	486	-
II Risconti attivi	79.343	70.607	8.736	12,37%
Totale C)	79.829	70.607	9.222	13,06%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	132.492.279	139.228.008	-6.735.729	-4,84%
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni leasing ancora da pagare	117.011	182.802	-65.791	-35,99%
2) Depositi cauzionali	0	0	0	-
3) Beni in comodato	85.496	85.496	0	0,00%
4) Altri conti d'ordine	15.479.572	16.127.491	-647.919	-4,02%
Totale D)	15.682.079	16.395.789	-713.710	-4,35%

STATO PATRIMONIALE Passivo e Patrimonio netto	Importi: Euro
--	---------------

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	762.659	762.659	0	0,00%		
II Finanziamenti per investimenti	68.082.301	69.581.339	-1.499.038	-2,15%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	20.594.865	21.619.497	-1.024.632	-4,74%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	13.544.388	14.245.435	-701.047	-4,92%		
a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0	0	0	-		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	2.263.653	1.643.653	620.000	37,72%		
c) Finanziamenti da Stato - altro	11.280.735	12.601.782	-1.321.047	-10,48%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	33.933.091	33.701.356	231.735	0,69%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	9.957	15.051	-5.094	-33,84%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	0	0	0	-		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	6.088.501	6.106.931	-18.430	-0,30%		
IV Altre riserve	389.560	386.444	3.116	0,81%		
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	5.350.785	13.351.803	-8.001.018	-59,92%		
Totale A)	80.681.562	90.196.932	-9.515.370	-10,55%		
B) FONDI PER RISCHI E ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	0	0	0	-		
2) Fondi per rischi	413.254	337.309	75.945	22,51%		
3) Fondi da distribuire	0	0	0	-		
4) Quote inutilizzate contributi di parte corrente vincolati	26.546.882	24.430.291	2.116.591	8,66%		
5) Altri fondi oneri	419.359	524.963	-105.604	-20,12%		
Totale B)	27.379.495	25.292.563	2.086.932	8,25%		
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	398.054	5.974.907	6.372.961	6.499.559	-126.598	-1,95%
2) Debiti v/Stato	0	0	0	0	0	-
3) Debiti v/Regione o provincia Autonoma	94.249	213.834	308.083	230.677	77.406	33,56%
4) Debiti v/Comuni	13.689	681	14.370	29.992	-15.622	-52,09%
5) Debiti verso aziende sanitarie pubbliche			368.371	240.832	127.539	52,96%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spese correnti e mobilità	81.689	0	81.689	69.451	12.238	17,62%
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	73.701	0	73.701	63.964	9.737	15,22%
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	188.270	24.711	212.981	107.417	105.564	98,27%
6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	4.308.182	31.269	4.339.451	2.159.402	2.180.049	100,96%
7) Debiti v/ fornitori	6.568.268	278.602	6.846.870	6.274.436	572.434	9,12%
8) Debiti v/ istituto tesoriere	0	0	0	0	0	-
9) Debiti tributari	231.973	0	231.973	1.892.530	-1.660.557	-87,74%
10) Debiti v/ altri finanziatori	0	0	0	0	0	-
11) Debiti v/ istituti previdenziali e sicurezza sociale	68.977	333.237	402.214	430.062	-27.848	-6,48%
12) Debiti v/ altri	5.297.486	249.443	5.546.929	5.968.523	-421.594	-7,06%
Totale D)			24.431.222	23.726.013	705.209	2,97%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi	0	0	0	12.500	-12.500	-100,00%
2) Risconti passivi	0	0	0	0	0	-
Totale E)	0	0	0	12.500	-12.500	-100,00%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	132.492.279	139.228.008	-6.735.729	-4,84%		
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni leasing ancora da pagare	117.011	182.802	-65.791	-35,99%		
2) Depositi cauzionali	0	0	0	-		
3) Beni in comodato	85.496	85.496	0	0,00%		
4) Altri conti d'ordine	15.479.572	16.127.491	-647.919	-4,02%		
Totale F)	15.682.079	16.395.789	-713.710	-4,35%		

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subcont.	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2016	Importo anno 2015	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	83.192	AAA120
10	500					Altre immobilizzazioni immateriali			
10	500	100				Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	484.914	449.048	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	141.484	141.484	AAA290
20	100	200				Terreni indisponibili	85.786	85.786	AAA300
20	200					Fabbricati			
20	200	100				Fabbricati non strumentali (disponibili)	764.728	764.728	AAA330
20	200	200				Fabbricati strumentali (indisponibili)	76.816.181	70.812.382	AAA360
20	300					Impianti e macchinari	3.054.683	3.031.443	AAA390
20	400					Attrezzature sanitarie e scientifiche	46.963.520	46.733.566	AAA420
20	500					Mobili e arredi	5.523.192	5.254.239	AAA450
20	600					Automezzi	113.214	183.711	AAA480
20	700					Oggetti d'arte	35.237	28.950	AAA500
20	800					Altre immobilizzazioni materiali	6.436.121	6.032.776	AAA520
20	900					Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2.056.624	6.185.078	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	1.782.764	827.015	
100	100	100	20			Medicinali senza AIC	70.076	49.422	
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	19.385	18.699	
100	100	300	20			Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	
100	100	300	30			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	699.112	693.140	
100	100	400				Prodotti dietetici	0	0	ABA050
100	100	500				Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	ABA060
100	100	600				Prodotti chimici	0	0	ABA070
100	100	700				Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	ABA080
100	100	800				Altri beni e prodotti sanitari	106.437	126.812	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	8.091	11.957	ABA120
100	200	200				Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	69.075	71.889	ABA130
100	200	300				Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	ABA140
100	200	400				Supporti informatici e cancelleria	1.364	1.047	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 2016	Importo anno 2015	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	598	229	
110	100	600	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	451	
110	100	600	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	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	758.121	751.656	ABA300
110	100	800	200			Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.002.013	0	ABA310
110	100	800	300			Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			ABA320
110	100	800	300	10		Crediti verso ministero dell'università	60.000	0	
110	100	800	300	20		Crediti verso ministero della difesa	0	0	
110	100	800	300	90		Crediti verso altre Amministrazioni centrali	202.159	294.782	
110	100	800	400			Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	2.593.653	1.943.653	ABA330
110	100	900				Crediti v/prefetture			ABA340
110	100	900	100			Crediti verso prefetture	44.938	30.211	
110	100	900	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	14.786	17.915	
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	0	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	11.135.342	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	717.028	660.134	
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	161.000	230.000	
110	200	100	900	30		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	12.950	6.400	
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	10.548.112	8.757.696	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	2.737.737	2.822.002	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	128.659	4.531.879	
110	400	100	200	80		Crediti per fatture e ricevute da emettere	197.267	232.561	
110	400	100	200	90		Note credito da ricevere/note debito da emettere	0	10	
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	189.240	211.298	
110	400	100	300	80		Crediti per fatture e ricevute da emettere	72.087	92.636	
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	99.690	91.252	
110	400	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	5.312	21.404	

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subcont.	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2016	Importo anno 2015	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	189.962	282.693	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	0	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	0	
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	1.002	870	
110	700					Crediti v/altri			
110	700	100				Crediti v/clienti privati			ABA670
110	700	100	100			Privati paganti	1.975.807	2.181.079	
110	700	100	200			Crediti verso soggetti esteri	883.696	236.993	
110	700	100	300			Altri crediti v/clienti privati	2.167	572	
110	700	100	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	701.206	316.667	
110	700	100	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	67.188	118.506	
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	189.988	242.321	
110	700	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	0	4.490	
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	59.234	66.541	
110	700	500	100	90		Altri crediti verso personale	288	2.278	
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	915.669	
120	0	0	0	0	0	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI			
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	14.638	19.505	
130	100	100	200			Cassa economale 2	0	0	
130	100	200				Cassa prestazioni			
130	100	200	100			Cassa prestazioni 1 - Ufficio prestazioni	22.077	28.747	
130	100	200	200			Cassa prestazioni 2 - Riscuotrici automatiche	5.382	14.211	
130	200					Istituto Tesoriere			ABA770
130	200	100				c/c di tesoreria	35.143.635	40.780.915	
130	200	200				Interessi attivi da liquidare	2	61	
130	300					Tesoreria Unica	0	0	ABA780
130	400					Conto corrente postale			ABA790
130	400	100				Conto corrente postale	18.676	16.756	
130	400	200				Deposito affrancatrice1	3.562	3.825	
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	486	0	ACA010

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottocount	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2016	Importo anno 2015	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	79.343	70.607	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	117.011	182.802	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	6.226.045	6.593.554	
195	400	400				Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	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	9.253.527	9.533.937	
Totale attivo							217.594.907	220.627.318	
Totale conti d'ordine							15.682.079	16.395.789	

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subcont				
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	20.594.865	21.619.497	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	2.263.653	1.643.653	PAA050
200	200	200	300			Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	11.280.735	12.601.782	PAA060
200	200	300				Finanziamenti da Regione per investimenti			PAA070
200	200	300	100			Contributi regionali in c/capitale indistinti	33.933.091	33.701.356	
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	9.957	15.051	
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	6.088.501	6.106.931	PAA100
200	400					ALTRE RISERVE			
200	400	100				Riserve da rivalutazioni	0	0	PAA120
200	400	200				Riserve da plusvalenze da reinvestire	7.814	4.698	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	5.350.785	13.351.803	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	413.003	386.034	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)	121.549	98.607	AAA340
210	200	200				F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	27.113.052	24.897.246	AAA370
210	200	300				F.do Amm.to Impianti e macchinari	2.871.965	2.821.239	AAA400
210	200	400				F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	43.339.426	42.380.049	AAA430
210	200	500				F.do Amm.to Mobili e arredi	4.866.181	4.678.751	AAA460
210	200	600				F.do Amm.to Automezzi	51.894	110.126	AAA490
210	200	700				F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	5.952.190	5.680.661	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 2016	Importo anno 2015	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	2.641	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	360.870	332.746	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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	sottoconto				
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	91.443	
220	200	900	200			Fondo accordi bonari	0	0	
220	200	900	900			Altri fondi rischi	77.565	0	
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	16.902.964	19.075.575	PBA180
220	400	400				Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			PBA190
220	400	400	100			Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni	1.080.648	651.842	
220	400	400	900			Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	8.463.254	4.602.858	
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	0	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	435.165	
220	500	900	900			Altri fondi per oneri e spese	0	89.798	
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	6.372.961	6.499.559	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	0	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	0	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	237.994	230.588	
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	14.139	29.248	
240	200	800				Debiti per fatture ricevute e da ricevere	231	744	
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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto				
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	886	16.675	
240	250	100	500	80	Debiti per fatture ricevute e da ricevere	80.803	52.776	
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	10.876	4.796	
240	250	100	600	80	Debiti per fatture ricevute e da ricevere	62.825	59.168	
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	147.624	67.858	
240	250	200	800		Debiti per fatture ricevute e da ricevere	65.357	39.559	
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	4.339.451	2.152.062	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	0	7.340	
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	3.631.028	3.557.392	
240	350	200	200		Fornitori esteri	27.804	57.799	
240	350	200	400		Assicurazioni	12.167	0	
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	3.175.811	2.659.245	
240	350	200	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere	60	0	
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	1.248	810	
240	450	200			IRAP	21.828	375.491	
240	450	300			Ritenute fiscali	0	1.020.187	
240	450	400			Erario c/IVA	208.897	496.006	
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	36	
240	500				DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE			PDA330
240	500	100			INPS (ex gestione INPDAP)	359.714	354.559	
240	500	200			INPS	32.857	66.085	
240	500	300			INAIL	258	0	
240	500	400			ENPAM	0	0	
240	500	500			ENPAF	0	0	
240	500	600			ONAOSI	9.385	9.418	
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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto				
240	550	200				Debiti v/dipendenti			PDA360
240	550	200	100			Debiti verso personale dipendente	352.674	338.039	
240	550	200	200			Debiti CCNL da liquidare	3.969.648	4.744.908	
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	22.172	18.101	
240	550	400	150			Debiti verso assistiti	0	0	
240	550	400	200			Debiti per trattenute al personale	2.046	617	
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	349.193	336.499	
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	209.895	209.895	
240	550	400	450	20		Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	235.461	75.403	
240	550	400	500			Debiti vs altri enti pubblici	280.780	13.562	
240	550	400	600			Depositi cauzionali	49.491	47.879	
240	550	400	700			Altri debiti			
240	550	400	700	10		Acconti su contributi	0	0	
240	550	400	700	20		Altri debiti	0	69.760	
240	550	400	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	75.461	113.752	
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	12.500	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	117.011	182.802	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	6.226.045	6.593.554	
295	400	400				Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	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	9.253.527	9.533.937	
Totale passivo							217.594.907	220.627.318	
Totale conti d'ordine							15.682.079	16.395.789	

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

CONTO ECONOMICO

ANNO 2016

Conto Economico

		Anno 2016		Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
		Importo	%	Importo	%	
SCHEMA DI BILANCIO						
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE					
1	Contributi d'esercizio	24.263.757		32.940.062	(8.676.305)	-26,34%
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	13.379.181		20.897.681	(7.518.500)	-35,98%
	b) Contributi in c/esercizio extra fondo	381.432		744.147	(362.715)	-48,74%
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	76.804		216.035	(139.231)	-64,45%
	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	304.628		317.315	(12.687)	-4,00%
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0		0	0	-
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	0		210.797	(210.797)	-100,00%
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	10.407.644		11.298.234	(890.590)	-7,88%
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.790.603		3.592.483	198.120	5,51%
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.386.489		1.200.857	185.632	15,46%
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	1.080.796		1.300.798	(220.002)	-16,91%
	4) Contributi da privati	4.149.756		5.204.096	(1.054.340)	-20,26%
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	95.500		0	95.500	-
2	Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0		0	0	-
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.532.011		4.589.493	942.518	20,54%
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	64.563.965		59.660.140	4.903.825	8,22%
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	62.227.063		57.236.082	4.990.981	8,72%
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	1.252.769		1.382.334	(129.565)	-9,37%
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.084.133		1.041.724	42.409	4,07%
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	1.772.801		815.998	956.803	117,26%
6	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	868.188		819.826	48.362	5,90%
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.679.347		4.849.811	(170.464)	-3,51%
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0		0	0	-
9	Altri ricavi e proventi	161.096		158.758	2.338	1,47%
	TOTALE A)	101.841.165		103.834.088	(1.992.923)	-1,92%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE					
1	Acquisti di beni	33.450.406		28.984.975	4.465.431	15,41%
	a) Acquisti di beni sanitari	32.272.985		27.828.558	4.444.427	15,97%
	b) Acquisti di beni non sanitari	1.177.421		1.156.417	21.004	1,82%
2	Acquisti di servizi sanitari	6.140.870		5.853.893	286.977	4,90%
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	0		0	0	-
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	0		0	0	-

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
				Importo	%
	<i>c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</i>	146.500	165.524	(19.024)	-11,49%
	<i>d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</i>	0	0	0	-
	<i>e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</i>	0	0	0	-
	<i>f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</i>	0	0	0	-
	<i>g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</i>	0	0	0	-
	<i>h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	0	0	0	-
	<i>i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	0	0	0	-
	<i>j) Acquisto prestazioni termali in convenzione</i>	0	0	0	-
	<i>k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</i>	2.614	1.089	1.525	140,04%
	<i>l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	0	0	0	-
	<i>m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (inramoentia)</i>	996.289	1.140.416	(144.127)	-12,64%
	<i>n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	390.117	424.923	(34.806)	-8,19%
	<i>o) Consulenze, Collaborazioni, Internale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie</i>	4.605.350	4.121.941	483.409	11,73%
	<i>p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria</i>	0	0	0	-
	<i>q) Costi per differenziale tariffe TUC</i>	0	0	0	-
3	Acquisti di servizi non sanitari	8.433.397	8.103.400	329.997	4,07%
	<i>a) Servizi non sanitari</i>	7.507.458	7.442.108	65.350	0,88%
	<i>b) Consulenze, Collaborazioni, Internale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	845.258	555.689	289.569	52,11%
	<i>c) Formazione</i>	80.681	105.603	(24.922)	-23,60%
4	Manutenzione e riparazione	4.219.048	4.663.162	(444.114)	-9,52%
5	Godimento di beni di terzi	464.477	414.108	50.369	12,16%
6	Costi del personale	30.855.601	30.976.795	(121.194)	-0,39%
	<i>a) Personale dirigente medico</i>	10.868.593	10.814.231	54.362	0,50%
	<i>b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico</i>	3.203.829	3.351.165	(147.336)	-4,40%
	<i>c) Personale comparto ruolo sanitario</i>	10.071.014	10.029.649	41.365	0,41%
	<i>d) Personale dirigente altri ruoli</i>	778.245	662.067	116.178	17,55%
	<i>e) Personale comparto altri ruoli</i>	5.933.920	6.119.683	(185.763)	-3,04%
7	Oneri diversi di gestione	1.100.509	1.060.396	40.113	3,78%
8	Ammortamenti	4.697.561	4.875.881	(178.320)	-3,66%
	<i>a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali</i>	26.969	27.034	(65)	-0,24%
	<i>b) Ammortamento dei fabbricati</i>	2.238.748	2.145.187	93.561	4,36%
	<i>c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali</i>	2.431.844	2.703.660	(271.816)	-10,05%
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	28.128	97.679	(69.551)	-71,20%
10	Variazione delle rimanenze	(956.323)	225.809	(1.182.132)	-523,51%
	<i>a) Variazione delle rimanenze sanitarie</i>	(962.686)	210.109	(1.172.795)	-558,18%
	<i>b) Variazione delle rimanenze non sanitarie</i>	6.363	15.700	(9.337)	-59,47%
11	Accantonamenti	8.051.295	8.070.890	(19.595)	-0,24%
	<i>a) Accantonamenti per rischi</i>	77.565	35.625	41.940	117,73%
	<i>b) Accantonamenti per premio operosità</i>	0	0	0	-
	<i>c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</i>	7.973.730	8.035.265	(61.535)	-0,77%
	<i>d) Altri accantonamenti</i>	0	0	0	-
	TOTALE B)	96.484.969	93.326.988	3.157.981	3,38%

SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2016		Anno 2015		VARIAZIONE 2016/2015			
		Importo		%		Importo		%	
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		5.356.196		10.507.100		(5.150.904)		-49,02%	
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI									
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari		124		145		(21)		-14,48%	
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari		313.541		327.053		(13.512)		-4,13%	
TOTALE C)		(313.417)		(326.908)		13.491		-4,13%	
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		3.018.975		5.737.562		(2.718.587)		-47,38%	
a) Plusvalenze		0		3.000		(3.000)		-100,00%	
b) Altri proventi straordinari		3.018.975		5.734.562		(2.715.587)		-47,35%	
2 Oneri straordinari		204.685		50.812		153.873		302,83%	
a) Minusvalenze		0		0		0		-	
b) Altri oneri straordinari		204.685		50.812		153.873		302,83%	
TOTALE E)		2.814.290		5.686.750		(2.872.460)		-50,51%	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B + C +- D +- E)		7.857.069		15.386.942		(8.009.873)		-50,48%	
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO									
1) IRAP		2.445.622		2.455.761		(10.139)		-0,41%	
a) IRAP relativa a personale dipendente		2.040.123		2.039.771		352		0,02%	
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		328.559		314.971		13.588		4,31%	
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		76.940		101.019		(24.079)		-23,84%	
d) IRAP relativa ad attività commerciale		0		0		0		-	
2) IRES		60.662		59.378		1.284		2,16%	
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		0		0		0		-	
TOTALE Y)		2.506.284		2.515.139		(8.855)		-0,35%	
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		5.350.785		13.351.803		(8.001.018)		-59,92%	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Subgruppo	Materie	Submaterie	Conti	Subconti				
300	0	0	0	0	0	ACQUISTI DI BENI			
300	100					Acquisti di beni sanitari			
300	100	100				Prodotti farmaceutici ed emoderivati			
300	100	100	100			Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	24.488.273	19.895.851	BA0040
300	100	100	200			Medicinali senza AIC	212.904	148.022	BA0050
300	100	100	300			Emoderivati di produzione regionale	0	0	BA0060
300	100	200				Sangue ed emocomponenti			
300	100	200	100			da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0	0	BA0080
300	100	200	200			da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	BA0090
300	100	200	300			da altri soggetti	0	0	BA0100
300	100	300				Dispositivi medici			
300	100	300	100			Dispositivi medici	3.429.019	3.366.097	BA0220
300	100	300	200			Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	BA0230
300	100	300	300			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.503.619	3.672.864	BA0240
300	100	400				Prodotti dietetici	7.221	7.857	BA0250
300	100	500				Materiali per la profilassi (vaccini)	596	342	BA0260
300	100	600				Prodotti chimici	0	0	BA0270
300	100	700				Materiali e prodotti per uso veterinario	246	261	BA0280
300	100	800				Altri beni e prodotti sanitari	631.107	737.264	BA0290
300	100	900				Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA0300
300	100	900	50			Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	
300	100	900	100			Medicinali senza AIC	0	0	
300	100	900	150			Emoderivati di produzione regionale	0	0	
300	100	900	200			Dispositivi medici	0	0	
300	100	900	250			Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	
300	100	900	300			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	
300	100	900	350			Prodotti dietetici	0	0	
300	100	900	400			Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	
300	100	900	450			Prodotti chimici	0	0	
300	100	900	500			Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	
300	100	900	900			Altri beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	
300	200					Acquisti di beni non sanitari			
300	200	100				Prodotti alimentari	263.514	263.559	BA0320
300	200	200				Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	311.601	309.957	BA0330
300	200	300				Combustibili, carburanti e lubrificanti	19.954	22.318	BA0340
300	200	400				Supporti informatici e cancelleria			BA0350
300	200	400	100			Cancelleria e stampati	92.702	89.368	
300	200	400	200			Materiali di consumo per l'informatica	144.751	105.155	
300	200	400	300			Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	14.567	6.944	
300	200	500				Materiale per la manutenzione			BA0360
300	200	500	100			Materiali ed accessori per beni sanitari	80.328	156.531	
300	200	500	200			Materiali ed accessori per beni non sanitari	225.777	188.953	
300	200	600				Altri beni e prodotti non sanitari	24.227	13.632	BA0370
300	200	700				Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA0380
300	200	700	100			Prodotti alimentari	0	0	
300	200	700	200			Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	
300	200	700	300			Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	
300	200	700	400			Supporti informatici e cancelleria	0	0	
300	200	700	500			Materiale per la manutenzione	0	0	
300	200	700	900			Altri beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	
305	0	0	0	0	0	ACQUISTI DI SERVIZI			
305	100					Acquisti servizi sanitari			
305	100	50				Acquisti servizi sanitari per medicina di base			
305	100	50	100			- da convenzione			
305	100	50	100	10		Costi per assistenza MMG			BA0430
305	100	50	100	10	5	Quota capitolina nazionale	0	0	
305	100	50	100	10	10	Compensi da fondo ponderazione	0	0	
305	100	50	100	10	15	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	0	0	
305	100	50	100	10	20	Compensi da fondo quota capitolina regionale	0	0	
305	100	50	100	10	25	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	
305	100	50	100	10	30	Compensi da accordi regionali	0	0	
305	100	50	100	10	35	Compensi da accordi aziendali	0	0	
305	100	50	100	10	40	Premi assicurativi malattia	0	0	
305	100	50	100	10	45	Formazione	0	0	
305	100	50	100	10	50	Altre competenze	0	0	
305	100	50	100	10	55	Oneri sociali	0	0	
305	100	50	100	20		Costi per assistenza PLS			BA0440
305	100	50	100	20	5	Quota capitolina nazionale	0	0	
305	100	50	100	20	10	Compensi da fondo ponderazione	0	0	
305	100	50	100	20	15	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	0	0	
305	100	50	100	20	20	Compensi da fondo quota capitolina regionale	0	0	
305	100	50	100	20	25	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	
305	100	50	100	20	30	Compensi da accordi regionali	0	0	
305	100	50	100	20	35	Compensi da accordi aziendali	0	0	
305	100	50	100	20	40	Premi assicurativi malattia	0	0	
305	100	50	100	20	45	Formazione	0	0	
305	100	50	100	20	50	Altre competenze	0	0	
305	100	50	100	20	55	Oneri sociali	0	0	
305	100	50	100	30		Costi per assistenza Continuità assistenziale			BA0450
305	100	50	100	30	5	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	0	0	
305	100	50	100	30	10	Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale	0	0	
305	100	50	100	30	15	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica	0	0	
305	100	50	100	30	20	Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	0	0	
305	100	50	100	30	25	Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale	0	0	
305	100	50	100	30	30	Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	0	0	
305	100	50	100	30	35	Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale	0	0	
305	100	50	100	30	40	Altri compensi	0	0	
305	100	50	100	30	45	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	0	0	
305	100	50	100	30	50	Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale	0	0	
305	100	50	100	30	55	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica	0	0	
305	100	50	100	30	60	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	0	0	
305	100	50	100	30	65	Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale	0	0	
305	100	50	100	30	70	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica	0	0	
305	100	50	100	40		Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			BA0460
305	100	50	100	40	5	Compensi fissi	0	0	
305	100	50	100	40	10	Compensi da fondo ponderazione	0	0	
305	100	50	100	40	15	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	
305	100	50	100	40	20	Compensi da accordi regionali	0	0	

Livello					VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Sezione	Subsezione	Materiale	Informazioni	Conto				
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	146.398	165.474	
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	102	50	
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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Classif.	Subgruppo	Area	Subarea	Conto				
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	2.614	1.089	
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	661.334	742.312	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	146.092	124.687	
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	39.238	92.695	
305	100	650	500	20	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	40.170	53.405	
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	617	0	
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	108.838	124.829	
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	2.488	
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	0	126.614	
305	100	700	500	45	Rimborsi per attività delegate della Regione	0	0	
305	100	700	500	90	Altri rimborsi, assegni e contributi	384.592	298.309	
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	5.525	0	
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	172.251	216.681	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	59.000	58.983	BA1390

Livello							VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Categoria	Subcategoria	Materie	Submaterie	Conto	Subconto					
305	100	750	300	20		Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato			BA1400	
305	100	750	300	20	5	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto	117.907	117.907		
305	100	750	300	20	10	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati	148.439	102.033		
305	100	750	300	20	15	Oneri sociali su consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0		
305	100	750	300	30		Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato			BA1410	
305	100	750	300	30	5	Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria	0	0		
305	100	750	300	30	10	Costo contrattisti - area sanitaria	0	0		
305	100	750	300	30	15	Costo contrattisti - ricerca corrente	0	0		
305	100	750	300	30	20	Costo contrattisti - ricerca finalizzata	2.193.060	1.939.566		
305	100	750	300	40		Indennità a personale universitario - area sanitaria			BA1420	
305	100	750	300	40	5	Indennità personale universitario (De Maria)	0	0		
305	100	750	300	40	10	Oneri sociali	0	0		
305	100	750	300	50		Lavoro interinale - area sanitaria	444.940	280.019	BA1430	
305	100	750	300	60		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria			BA1440	
305	100	750	300	60	5	Costo del personale tirocinante - area sanitaria	0	0		
305	100	750	300	60	10	Costo borsisti - area sanitaria	0	0		
305	100	750	300	60	15	Costo borsisti - ricerca corrente	31.200	62.917		
305	100	750	300	60	20	Costo borsisti - ricerca finalizzata	1.301.455	1.217.623		
305	100	750	300	60	25	Indennità per commissioni sanitarie	17.107	4.212		
305	100	750	300	60	30	Compensi ai docenti	29.906	38.022		
305	100	750	300	60	35	Assegni studio agli allievi	0	0		
305	100	750	300	60	40	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	75.326	72.775		
305	100	750	300	60	90	Oneri sociali su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	14.759	11.203		
305	100	750	400			Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando				
305	100	750	400	10		Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	BA1460	
305	100	750	400	20		Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	BA1470	
305	100	750	400	30		Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	BA1480	
305	100	800				Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria				
305	100	800	100			Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	BA1500	
305	100	800	200			Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	BA1510	
305	100	800	300			Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	BA1520	
305	100	800	400			Altri servizi sanitari da privato			BA1530	
305	100	800	400	10		Compensi per sperimentazioni cliniche	0	0		
305	100	800	400	90		Altri servizi sanitari da privato	0	0		
305	100	800	500			Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	BA1540	
305	100	850				Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	BA1550	
305	200					Acquisti di servizi non sanitari				
305	200	100				Servizi non sanitari				
305	200	100	50			Lavanderia	130.984	129.017	BA1580	
305	200	100	100			Pulizia	1.018.127	978.143	BA1590	
305	200	100	150			Mensa	0	0	BA1600	
305	200	100	200			Riscaldamento	0	0	BA1610	
305	200	100	250			Servizi di assistenza informatica			BA1620	
305	200	100	250	10		Servizio informatico sanitario regionale (SISR)	0	0		
305	200	100	250	20		Elaborazione ricette prescrizioni	0	0		
305	200	100	250	90		Altri servizi di assistenza informatica	9.297	3.333		
305	200	100	300			Servizi trasporti (non sanitari)	16.179	14.396	BA1630	
305	200	100	350			Smaltimento rifiuti	311.168	295.163	BA1640	
305	200	100	400			Utenze telefoniche			BA1650	
305	200	100	400	10		Spese telefoniche	46.749	43.797		
305	200	100	400	20		Internet	6.917	7.576		
305	200	100	450			Utenze elettricità	1.802.936	1.745.442	BA1660	
305	200	100	500			Altre utenze			BA1670	
305	200	100	500	10		Acqua	119.347	118.611		
305	200	100	500	20		Gas	240	0		
305	200	100	500	30		Canoni radiotelevisivi	407	407		
305	200	100	500	40		Banche dati	0	0		
305	200	100	500	50		Altre utenze	0	0		
305	200	100	550			Premi di assicurazione				
305	200	100	550	10		Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	BA1690	
305	200	100	550	20		Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	115.467	102.178	BA1700	
305	200	100	600			Altri servizi non sanitari				
305	200	100	600	10		Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	11.397	11.669	BA1720	
305	200	100	600	20		Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici			BA1730	
305	200	100	600	20	5	Altri servizi non sanitari da pubblico	86.795	169.397		
305	200	100	600	20	10	Altri servizi socio - assistenziali da pubblico	0	0		
305	200	100	600	30		Altri servizi non sanitari da privato			BA1740	
305	200	100	600	30	5	Servizi di vigilanza	130.771	125.416		
305	200	100	600	30	10	Servizi religiosi	30.000	30.000		
305	200	100	600	30	15	Spese bancarie	6.748	40		
305	200	100	600	30	20	Spese di incasso	533	497		
305	200	100	600	30	25	Spese di rappresentanza	0	0		
305	200	100	600	30	30	Pubblicità e inserzioni	118.215	97.857		
305	200	100	600	30	35	Altre spese legali	58.224	3.504		
305	200	100	600	30	40	Spese postali	47.187	49.818		
305	200	100	600	30	45	Bolli e marche	3.023	3.501		
305	200	100	600	30	50	Abbonamenti e riviste	269.936	317.973		
305	200	100	600	30	55	Altre spese generali e amministrative	203.558	214.396		
305	200	100	600	30	60	Rimborsi spese personale dipendente	103.615	95.561		
305	200	100	600	30	65	Altri rimborsi spese	107.119	95.473		
305	200	100	600	30	80	Altri servizi socio - assistenziali da privato	0	0		
305	200	100	600	30	90	Altri servizi non sanitari da privato	2.752.519	2.788.943		
305	200	200				Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie				
305	200	200	100			Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24.216	12.646	BA1760	
305	200	200	200			Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	29.910	BA1770	
305	200	200	300			Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato				
305	200	200	300	10		Consulenze non sanitarie da privato			BA1790	
305	200	200	300	10	5	Consulenze fiscali	5.710	11.430		
305	200	200	300	10	10	Consulenze amministrative	0	0		
305	200	200	300	10	15	Consulenze tecniche	0	0		
305	200	200	300	10	20	Consulenze legali	4.084	0		
305	200	200	300	10	90	Altre consulenze non sanitarie da privato	35.075	1.964		
305	200	200	300	20		Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	269.410	129.475	BA1800	
305	200	200	300	30		Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	BA1810	
305	200	200	300	40		Lavoro interinale - area non sanitaria	463.437	370.264	BA1820	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Ordine	Subordine	Materie	Submaterie	Conte	risorse				
305	200	200	300	50		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria			BA1830
305	200	200	300	50	10	Costo del personale tirocinante - area non sanitaria	0	0	
305	200	200	300	50	20	Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria	0	0	
305	200	200	300	50	30	Costo borsisti - area non sanitaria	0	0	
305	200	200	300	50	40	Indennità per commissioni non sanitarie	3.300	0	
305	200	200	300	50	90	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	0	0	
305	200	200	400			Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando			
305	200	200	400	10		Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	BA1850
305	200	200	400	20		Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	BA1860
305	200	200	400	30		Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	40.026	0	BA1870
305	200	300				Formazione (esternalizzata e non)			
305	200	300	100			Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	42.871	48.848	BA1890
305	200	300	200			Formazione (esternalizzata e non) da privato	37.810	56.755	BA1900
310	0	0	0	0	0	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)			
310	100					Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	167.788	135.346	BA1920
310	200					Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari			BA1930
310	200	100				Impianti di trasmissione dati e telefonia	55.884	42.704	
310	200	200				Impiantistica varia	494.106	247.420	
310	200	300				Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	
310	300					Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.299.107	4.037.838	BA1940
310	400					Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	BA1950
310	500					Manutenzione e riparazione agli automezzi	3.107	1.358	BA1960
310	600					Altre manutenzioni e riparazioni			BA1970
310	600	100				Attrezzature informatiche	148.774	147.824	
310	600	200				Software	11.869	17.603	
310	600	300				Altre manutenzioni e riparazioni	38.413	33.069	
310	700					Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	BA1980
315	0	0	0	0	0	Godimento di beni di terzi			
315	100					Fitti passivi			BA2000
315	100	100				Locazioni passive	0	0	
315	100	200				Spese condominiali	0	0	
315	200					Canoni di noleggio			
315	200	100				Canoni di noleggio - area sanitaria	209.883	194.062	BA2020
315	200	200				Canoni di noleggio - area non sanitaria			BA2030
315	200	200	100			Canoni hardware e software	74.430	12.463	
315	200	200	200			Canoni fotocopiatrici	41.127	39.468	
315	200	200	300			Canoni noleggio automezzi	18.553	18.553	
315	200	200	900			Canoni noleggio altro	50.052	45.287	
315	300					Canoni di leasing			
315	300	100				Canoni di leasing - area sanitaria			BA2050
315	300	100	100			Canoni di leasing operativo	0	0	
315	300	100	200			Canoni di leasing finanziario	70.432	104.275	
315	300	200				Canoni di leasing - area non sanitaria			BA2060
315	300	200	100			Canoni di leasing operativo	0	0	
315	300	200	200			Canoni di leasing finanziario	0	0	
315	400					Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	BA2070
320	0	0	0	0	0	Personale del ruolo sanitario			
320	100					Costo del personale dirigente ruolo sanitario			
320	100	100				Costo del personale dirigente medico			
320	100	100	100			Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato			BA2120
320	100	100	100	10		Voci di costo a carattere stipendiale	5.246.671	5.120.233	
320	100	100	100	20		Retribuzione di posizione	1.961.175	1.803.086	
320	100	100	100	30		Indennità di risultato:			
320	100	100	100	30	5	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria	436.383	380.729	
320	100	100	100	30	10	Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	100	40		Altro trattamento accessorio:			
320	100	100	100	40	5	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria	260.208	252.371	
320	100	100	100	40	10	Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	100	50		Altri oneri per il personale:			
320	100	100	100	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
320	100	100	100	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
320	100	100	100	50	15	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria	0	0	
320	100	100	100	50	20	Altre competenze Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	100	90		Oneri sociali su retribuzione:			
320	100	100	100	90	5	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria	2.136.576	2.050.075	
320	100	100	100	90	10	Oneri sociali Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	200			Costo del personale dirigente medico - tempo determinato			BA2130
320	100	100	200	10		Voci di costo a carattere stipendiale	465.369	565.453	
320	100	100	200	20		Retribuzione di posizione	112.948	271.432	
320	100	100	200	30		Indennità di risultato:			
320	100	100	200	30	5	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria	31.115	57.314	
320	100	100	200	30	10	Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	200	40		Altro trattamento accessorio:			
320	100	100	200	40	5	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria	25.056	37.991	
320	100	100	200	40	10	Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	200	50		Altri oneri per il personale:			
320	100	100	200	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
320	100	100	200	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
320	100	100	200	50	15	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria	0	0	
320	100	100	200	50	20	Altre competenze Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	200	90		Oneri sociali su retribuzione:			
320	100	100	200	90	5	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria	193.092	275.547	
320	100	100	200	90	10	Oneri sociali Dirigenza medica universitaria	0	0	
320	100	100	300			Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	BA2140
320	100	200				Costo del personale dirigente non medico			
320	100	200	100			Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato			BA2160
320	100	200	100	10		Voci di costo a carattere stipendiale	1.863.784	1.926.294	
320	100	200	100	20		Retribuzione di posizione	365.132	378.821	
320	100	200	100	30		Indennità di risultato	144.365	138.101	
320	100	200	100	40		Altro trattamento accessorio	35.722	32.497	
320	100	200	100	50		Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:			
320	100	200	100	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
320	100	200	100	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
320	100	200	100	50	15	Altre competenze personale dirigente non medico	0	0	
320	100	200	100	90		Oneri sociali su retribuzione	658.712	674.770	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Grado	Step	Area	Subarea	Conto	Posizione				
320	100	200	200			Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato			BA2170
320	100	200	200	10		Voci di costo a carattere stipendiale	92.436	132.501	
320	100	200	200	20		Retribuzione di posizione	1.061	2.444	
320	100	200	200	30		Indennità di risultato	7.023	11.248	
320	100	200	200	40		Altro trattamento accessorio	3.881	6.887	
320	100	200	200	50		Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:			
320	100	200	200	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
320	100	200	200	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
320	100	200	200	50	15	Altre competenze personale dirigente non medico	0	0	
320	100	200	200	90		Oneri sociali su retribuzione	31.713	47.602	
320	100	200	300			Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	BA2180
320	200					Costo del personale comparto ruolo sanitario			
320	200	100				Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato			BA2200
320	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	5.904.990	5.859.590	
320	200	100	200			Straordinario	166.759	160.623	
320	200	100	300			Indennità personale	980.544	976.592	
320	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	396.726	410.682	
320	200	100	500			Altro trattamento accessorio	287.898	287.333	
320	200	100	600			Altri oneri per il personale:			
320	200	100		5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
320	200	100		10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
320	200	100		15		Altri oneri per il personale	0	0	
320	200	100	700			Oneri sociali su retribuzione	2.089.610	2.066.582	
320	200	200				Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato			BA2210
320	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	147.166	168.906	
320	200	200	200			Straordinario	3.560	2.602	
320	200	200	300			Indennità personale	11.870	13.950	
320	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	13.423	7.728	
320	200	200	500			Altro trattamento accessorio	12.355	12.336	
320	200	200	600			Altri oneri per il personale:			
320	200	200		5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
320	200	200		10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
320	200	200		15		Altri oneri per il personale	0	0	
320	200	200	700			Oneri sociali su retribuzione	56.113	62.725	
320	200	300				Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	BA2220
325	0	0	0	0	0	Personale del ruolo professionale			
325	100					Costo del personale dirigente ruolo professionale			
325	100	100				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato			BA2250
325	100	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	74.263	86.730	
325	100	100	200			Retribuzione di posizione	51.101	59.948	
325	100	100	300			Indennità di risultato	5.537	7.499	
325	100	100	400			Altro trattamento accessorio	349	704	
325	100	100	500			Altri oneri per il personale:			
325	100	100	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
325	100	100	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
325	100	100	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo professionale	0	0	
325	100	100	900			Oneri sociali su retribuzione	34.836	40.685	
325	100	200				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato			BA2260
325	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	42.740	3.671	
325	100	200	200			Retribuzione di posizione	1.088	559	
325	100	200	300			Indennità di risultato	3.258	312	
325	100	200	400			Altro trattamento accessorio	349	352	
325	100	200	500			Altri oneri per il personale:			
325	100	200	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
325	100	200	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
325	100	200	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo professionale	0	0	
325	100	200	900			Oneri sociali su retribuzione	14.408	1.445	
325	100	300				Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	BA2270
325	200					Costo del personale comparto ruolo professionale			
325	200	100				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato			BA2290
325	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	
325	200	100	200			Straordinario	0	0	
325	200	100	300			Indennità personale	0	0	
325	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	0	0	
325	200	100	500			Altro trattamento accessorio	0	0	
325	200	100	600			Altri oneri per il personale:			
325	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
325	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
325	200	100	600	15		Altri oneri per il personale	0	0	
325	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	0	0	
325	200	200				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato			BA2300
325	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	
325	200	200	200			Straordinario	0	0	
325	200	200	300			Indennità personale	0	0	
325	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	0	0	
325	200	200	500			Altro trattamento accessorio	0	0	
325	200	200	600			Altri oneri per il personale:			
325	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
325	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
325	200	200	600	15		Altri oneri per il personale	0	0	
325	200	200	900			Oneri sociali su retribuzione	0	0	
325	200	300				Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	BA2310
330	0	0	0	0	0	Personale del ruolo tecnico			
330	100					Costo del personale dirigente ruolo tecnico			
330	100	100				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato			BA2340
330	100	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	86.366	74.640	
330	100	100	200			Retribuzione di posizione	12.616	12.575	
330	100	100	300			Indennità di risultato	6.604	7.499	
330	100	100	400			Altro trattamento accessorio	699	704	
330	100	100	500			Altri oneri per il personale:			
330	100	100	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
330	100	100	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
330	100	100	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico	0	0	
330	100	100	900			Oneri sociali su retribuzione	29.060	25.901	
330	100	200				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			BA2350
330	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	
330	100	200	200			Retribuzione di posizione	0	0	
330	100	200	300			Indennità di risultato	0	0	
330	100	200	400			Altro trattamento accessorio	0	0	
330	100	200	500			Altri oneri per il personale:			
330	100	200	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti	0	0	
330	100	200	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione	0	0	
330	100	200	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico	0	0	
330	100	200	900			Oneri sociali su retribuzione	0	0	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Subgruppo	Materiale	Submateriale	Conto	Subconto				
330	100	300				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	2.432.278	2.601.094	
330	200	100	200			Straordinario	58.836	67.552	
330	200	100	300			Indennità personale	222.522	227.294	
330	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	162.155	164.458	
330	200	100	500			Altro trattamento accessorio	85.579	92.182	
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	1.032	0	
330	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	799.028	846.622	
330	200	200				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato			BA2390
330	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	27.538	17.447	
330	200	200	200			Straordinario	1.250	702	
330	200	200	300			Indennità personale	1.681	432	
330	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	6.032	1.082	
330	200	200	500			Altro trattamento accessorio	1.026	822	
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	11.000	6.171	
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	184.661	135.530	
335	100	100	200			Retribuzione di posizione	78.608	53.166	
335	100	100	300			Indennità di risultato	13.475	14.997	
335	100	100	400			Altro trattamento accessorio	1.397	1.408	
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	72.728	53.396	
335	100	200				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2440
335	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	34.300	42.739	
335	100	200	200			Retribuzione di posizione	11.579	14.612	
335	100	200	300			Indennità di risultato	3.255	4.062	
335	100	200	400			Altro trattamento accessorio	349	704	
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	14.619	18.229	
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	1.375.088	1.376.875	
335	200	100	200			Straordinario	36.846	29.036	
335	200	100	300			Indennità personale	143.792	145.593	
335	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	94.511	90.653	
335	200	100	500			Altro trattamento accessorio	3.609	5.252	
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	143	251	
335	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	446.973	446.165	
335	200	200				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2480
335	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	14.800	0	
335	200	200	200			Straordinario	391	0	
335	200	200	300			Indennità personale	1.014	0	
335	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	1.472	0	
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	5.324	0	
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	204	0	
340	100	200				Imposte di bollo	13.670	15.676	
340	100	300				Tasse di concessione governative	0	0	
340	100	400				Imposte comunali	47.693	50.066	
340	100	500				Tasse di circolazione automezzi	254	203	
340	100	600				Permessi di transito e sosta	0	0	
340	100	900				Imposte e tasse diverse	2.258	1.521	
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	610.092	588.099	
340	300	100	100	30		Oneri sociali	149.248	141.423	
340	300	100	100	90		Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo	31.081	15.634	
340	300	100	200			Compensi al collegio sindacale			
340	300	100	200	10		Indennità	60.517	67.988	
340	300	100	200	30		Oneri sociali	267	0	
340	300	100	200	90		Altri compensi Collegio sindacale	5.381	5.019	
340	300	100	300			Compensi ad altri organismi			
340	300	100	300	10		Indennità	31.830	23.372	
340	300	100	300	30		Oneri sociali	1.920	2.194	
340	300	100	300	90		Altri compensi ad altri organismi	2.315	3.332	
340	300	200				Altri oneri diversi di gestione			BA2550

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Subgruppo	Materie	Submaterie	Conti	Subconti				
340	300	200	100			Premi di assicurazione personale dipendente	143.779	145.869	
340	300	200	200			Contravvenzioni e sanzioni amministrative	0	0	
340	300	200	900			Altri oneri diversi di gestione	0	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	26.969	27.034	
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 Miglorie 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)	22.942	21.547	BA2600
350	100	200				Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	2.215.806	2.123.640	BA2610
350	200					Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali			BA2620
350	200	100				Ammortamento Impianti e macchinari	50.727	48.574	
350	200	200				Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.891.035	2.223.450	
350	200	300				Ammortamento mobili e arredi	183.697	192.636	
350	200	400				Ammortamento automezzi	23.684	12.241	
350	200	500				Ammortamento altre immobilizzazioni materiali	282.701	226.759	
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	28.128	97.136	
355	200	901				Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	
355	200	902				Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici	0	543	
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	-962.686	210.109	BA2670
360	200					Variazione rimanenze non sanitarie	6.363	15.700	BA2680
365	0	0	0	0	0	Accantonamenti dell'esercizio			

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Classif.	Subclassif.	Macro	Submacro	Conto	Subconto				
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 equo indennizzo	0	0	
365	100	500	200			Accantonamenti per accordi bonari	0	0	
365	100	500	900			Altri accantonamenti per rischi	77.565	35.625	
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	2.402.373	2.780.564	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	719.719	651.842	
365	300	400	200			Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	4.851.638	4.602.859	
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	0	0	BA2860
365	400	500				Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	BA2870
365	400	600				Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	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	304.628	316.337	CA0130
370	300					Altri interessi passivi			CA0140
370	300	100				Interessi moratori e legali	8.664	10.501	
370	300	900				Altri interessi passivi	0	0	
375	0	0	0	0	0	Altri oneri			
375	100					Altri oneri finanziari	165	165	CA0160
375	200					Perdite su cambi	84	50	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	0	0	EA0270
390	200					Altri oneri straordinari			
390	200	100				Oneri tributari da esercizi precedenti	11	0	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	233	0	EA0330
390	200	300	100	20		Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	2.710	EA0340
390	200	300	200			Sopravvenienze passive v/terzi			
390	200	300	200	10		Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	EA0360
390	200	300	200	20		Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale			
390	200	300	200	20	5	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	EA0380
390	200	300	200	20	10	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	22.409	EA0390
390	200	300	200	20	15	Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	16.775	11.852	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	35.037	6.822	EA0440
390	200	300	200	90		Altre sopravvenienze passive v/terzi	70.945	6.245	EA0450
390	200	400				Insussistenze passive			
390	200	400	100			Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.939	0	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	1.990	0	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	231	EA0540
390	200	400	200	70		Altre insussistenze passive v/terzi	74.755	1	EA0550
390	200	500				Altri oneri straordinari	1.000	542	EA0560
400	0	0	0	0	0	IRAP			
400	100					IRAP relativa a personale dipendente	2.040.123	2.039.771	YA0020
400	200					IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	328.559	314.971	YA0030
400	300					IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	76.940	101.019	YA0040
400	400					IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	YA0050
405	0	0	0	0	0	IRES			
405	100					IRES su attività istituzionale	60.662	59.378	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							99.509.479	96.219.992	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto				
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	3.775.648	11.509.757	
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	306.533	90.924	
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	0	102.000	
600	200	100	100	80		Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità	76.804	114.035	
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	304.628	317.315	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	210.797	AA0170
600	300					Contributi c/esercizio per ricerca			
600	300	100				Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.790.603	3.592.483	AA0190
600	300	200				Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.386.489	1.200.857	AA0200
600	300	300				Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			AA0210
600	300	300	100			Ricerca da Regione	105.722	575.878	
600	300	300	900			Ricerca da altri	975.074	724.920	
600	300	400				Contributi da privati per ricerca	4.149.756	5.204.096	AA0220
600	400					Contributi c/esercizio da privati	95.500	0	AA0230
610	0	0	0	0	0	Rettificazione contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			
610	100					Rettificazione contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	AA0250
610	200					Rettificazione 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	3.831.888	3.574.644	AA0300
620	400					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	1.700.123	1.014.849	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)	16.574.097	12.749.713	
630	100	100	100	20		Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero	0	347	
630	100	100	200			Prestazioni di specialistica ambulatoriale			AA0360
630	100	100	200	10		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	11.755.445	11.529.917	
630	100	100	200	20		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	500.309	469.894	
630	100	100	300			Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	AA0370
630	100	100	400			Prestazioni di File F	4.995.758	4.064.847	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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Cune	Sottocune				
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	12.129.100	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	8.935.658	8.935.658	
630	100	300	150	200		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	21.476	39.216	
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	7.315.220	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	2.170	
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	AA0600
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	197.096	188.911	
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	163.050	132.097	
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	8.640	
630	300	500				Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie	4.268	4.570	
630	300	600				Corrispettivi per diritti sanitari	0	0	
630	300	700				Sperimentazioni	719.719	707.506	
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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Cura	Sottocura				
630	400	100				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	AA0680
630	400	200				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	872.357	1.081.900	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)	257.399	91.778	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)	120.013	202.056	AA0720
630	400	600				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	3.000	6.600	AA0730
630	400	700				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	AA0740
640	0	0	0	0	0	Concorsi, recuperi e rimborsi			
640	100					Rimborsi assicurativi	0	152.173	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	0	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	32.823	30.793	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	20.506	20.094	
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	0	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	8.530	15.511	
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	34.129	234.810	
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	1.342.701	0	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	82.694	65.626	
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	12.960	14.269	
640	500	200	250			Recupero spese di registrazione	0	0	
640	500	200	300			Recupero spese legali	14.772	14.828	
640	500	200	350			Recupero spese telefoniche	0	0	
640	500	200	400			Recupero spese postali	0	0	
640	500	200	450			Tasse ammissione concorsi	2.428	806	
640	500	200	500			Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)	12.653	25.220	
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	208.605	241.868	
650	0	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	868.188	819.826	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	0	Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio			
660	100					Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.351.048	1.756.648	AA0990
660	200					Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.808.949	1.434.041	AA1000
660	300					Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.024.631	1.025.092	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	494.719	634.030	AA1040
670	0	0	0	0	0	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	AA1050
680	0	0	0	0	0	Altri ricavi e proventi			
680	100					Ricavi per prestazioni non sanitarie			AA1070
680	100	100				Differenze alberghiere camere speciali	1.000	5.900	
680	100	200				Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi	505	761	
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	7.326	0	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministeriale
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Cuneo	Sottocuneo				
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	219	51	
690	0	0	0	0	0	Interessi attivi			
690	100					Interessi attivi su c/tesoreria unica	1	82	CA0020
690	200					Interessi attivi su c/c postali e bancari			CA0030
690	200	100				Interessi attivi su depositi bancari	2	1	
690	200	200				Interessi attivi su depositi postali	0	3	
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	121	59	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	3.000	EA0020
720	200					Altri proventi straordinari			
720	200	100				Proventi da donazioni e liberalità diverse	2.288.139	723.302	EA0040
720	200	200				Sopravvenienze attive			
720	200	200	100			Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.349	10.661	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	1.502	2.478	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	229.760	506.965	EA0130
720	200	200	200	90		Altre sopravvenienze attive v/terzi	467.838	7.606	EA0140
720	200	300				Insussistenze attive			
720	200	300	100			Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10	0	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	20.275	4.483.510	EA0240
720	200	400				Altri proventi straordinari	102	40	EA0250
Totale ricavi							104.860.264	109.571.795	
Totale costi							99.509.479	96.219.992	
Risultato							5.350.785	13.351.803	

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

RENDICONTO FINANZIARIO

PROSPETTI SIOPE E DETTAGLIO
DELLE DISPONIBILITA' LIQUIDE

ANNO 2016

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2016	ANNO 2015
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	5.350.785	13.351.803
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	2.238.748	2.145.187
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.431.844	2.703.660
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	26.969	27.034
	Ammortamenti	4.697.561	4.875.881
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.679.347	-4.589.493
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-5.532.011	
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-10.211.358	-4.589.493
(+)	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	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	28.128	97.679
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-1.357	97.680
	- Fondi svalutazione di attività	26.771	195.359
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.051.295	8.070.890
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri (compreso il rilascio fondi per esubero)	-432.352	-205.229
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	7.618.943	7.865.661
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	7.482.702	21.699.211
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	77.406	16.834
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-15.622	-1.084
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	127.539	-1.370.534
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	480.405	-1.120.996
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-1.660.557	1.880.658
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-27.848	86.891
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	1.758.455	-2.546.957
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	739.778	-3.055.188
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-12.500	-10.639
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	-975.773	-93.988
(+)/(-)	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	5.556	10.470.327
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	4.571.697	-6.440.025
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-1.354	-417
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-39.569	-1.450.235
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	3.560.557	2.485.662
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-956.323	225.808
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-956.323	225.808
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-9.222	36.379
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	10.804.992	21.381.233
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	-5.742	-29.733
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-35.866	-39.260
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-41.608	-68.993
(+)	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 2016	ANNO 2015
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-6.003.800	-1.589.739
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-23.241	-11.001
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.161.612	-2.166.403
(-)	Acquisto mobili e arredi	-265.220	-161.521
(-)	Acquisto automezzi	-11.418	-81.740
(-)	Acquisto altri beni materiali	-420.804	-160.087
(-)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso	4.128.454	-2.022.850
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-3.757.641	-6.193.341
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	9.398
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	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	0	9.398
(-)	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	20.000
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	20.000
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	92.029	42.230
B - Totale attività di investimento		-3.707.220	-6.190.706
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	-650.000	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-1.790.416	136.092
(+)/(-)	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	-4.299.210
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	3.161.879	-136.544
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-13.348.685	-5.611.827
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	-10.186.806	-5.748.371
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-126.598	-244.483
C - Totale attività di finanziamento		-12.753.820	-10.155.972
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-5.656.048	5.034.555
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-5.656.048	5.034.555
Squadratura 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 2016
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	23-mar-2017
Data stampa	29-mar-2017
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		12.154.974,94	12.154.974,94
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	873.583,57	873.583,57
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	7.644.917,13	7.644.917,13
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.469,19	1.469,19
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	29.137,48	29.137,48
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.052.860,44	1.052.860,44
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.680.830,39	1.680.830,39
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	718.114,12	718.114,12
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	154.062,62	154.062,62
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		78.842.998,24	78.842.998,24
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	4.256.117,95	4.256.117,95
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	64.574.507,00	64.574.507,00
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	200.000,00	200.000,00
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	478.722,34	478.722,34
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	3.261.035,49	3.261.035,49
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Universita'	258.173,38	258.173,38
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	4.505.489,07	4.505.489,07
2204	Donazioni da famiglie	1.308.953,01	1.308.953,01
ALTRE ENTRATE CORRENTI		797.294,27	797.294,27
3101	Rimborsi assicurativi	125.760,00	125.760,00
3102	Rimborsi spese per personale comandato	34.319,94	34.319,94
3105	Riscossioni IVA	180.538,10	180.538,10
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	298.301,46	298.301,46
3201	Fitti attivi	158.142,04	158.142,04
3202	Interessi attivi	63,73	63,73
3204	Altri proventi	169,00	169,00
ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		6.327,00	6.327,00
4101	Alienazione di terreni e giacimenti	825,26	825,26
4304	Alienazione di altri titoli	5.501,74	5.501,74
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		1.839.099,29	1.839.099,29
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	250.269,00	250.269,00
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	15.293,31	15.293,31
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	1.573.536,98	1.573.536,98
OPERAZIONI FINANZIARIE		4.216.295,53	4.216.295,53
6300	Depositi per spese contrattuali	2.479,00	2.479,00
6500	Altre operazioni finanziarie	4.213.816,53	4.213.816,53
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		97.856.989,27	97.856.989,27

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 2016
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	23-mar-2017
Data stampa	29-mar-2017
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		33.812.041,59	33.812.041,59
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	14.437.209,52	14.437.209,52
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	1.927.407,22	1.927.407,22
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	678.112,14	678.112,14
1106	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato	112.630,51	112.630,51
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	251.756,79	251.756,79
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	2.783.475,45	2.783.475,45
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	6.830.069,22	6.830.069,22
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	335.535,95	335.535,95
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	6.007.391,61	6.007.391,61
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	310.694,41	310.694,41
1403	Indennizzi	1.070,11	1.070,11
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	120.881,76	120.881,76
1599	Altri oneri per il personale	15.806,90	15.806,90

ACQUISTO DI BENI

		27.080.360,03	27.080.360,03
2101	Prodotti farmaceutici	19.643.491,09	19.643.491,09
2103	Prodotti dietetici	5.531,65	5.531,65
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	395,92	395,92
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	220,33	220,33
2112	Dispositivi medici	5.809.145,95	5.809.145,95
2198	Altri acquisti di beni sanitari	543.585,36	543.585,36
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	40.150,67	40.150,67
2201	Prodotti alimentari	224.196,58	224.196,58
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	278.765,16	278.765,16
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	15.585,72	15.585,72
2204	Supporti informatici e cancelleria	205.322,16	205.322,16
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	295.399,17	295.399,17
2298	Altri beni non sanitari	18.570,27	18.570,27

ACQUISTI DI SERVIZI

		13.219.262,53	13.219.262,53
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	135.117,49	135.117,49
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	152,00	152,00
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.778,78	2.778,78
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	181.909,79	181.909,79
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.305.006,45	2.305.006,45
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	27.830,41	27.830,41
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	18.771,18	18.771,18
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	468.048,63	468.048,63
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	940.119,97	940.119,97
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	38.146,64	38.146,64
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	1.455.907,23	1.455.907,23
3210	Utenze e canoni per altri servizi	150.902,60	150.902,60
3211	Assicurazioni	278.292,08	278.292,08
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	7.111,09	7.111,09

00011736100000 - IRCCS - CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3213	Corsi di formazione esternalizzata	56.163,62	56.163,62
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	140.074,25	140.074,25
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	1.912,33	1.912,33
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	3.833.358,07	3.833.358,07
3219	Spese legali	40.485,81	40.485,81
3220	Smaltimento rifiuti	251.456,09	251.456,09
3299	Altre spese per servizi non sanitari	2.885.718,02	2.885.718,02

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

13.351.803,00 **13.351.803,00**

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	13.351.803,00	13.351.803,00
------	---	---------------	---------------

ALTRE SPESE CORRENTI

12.979.568,57 **12.979.568,57**

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	408.757,87	408.757,87
5201	Noleggi	245.731,37	245.731,37
5204	Leasing finanziario	53.927,33	53.927,33
5205	Licenze software	30.820,91	30.820,91
5305	Interessi su mutui	153.812,07	153.812,07
5308	Altri oneri finanziari	84,01	84,01
5401	IRAP	2.848.525,64	2.848.525,64
5402	IRES	60.224,00	60.224,00
5404	IVA	6.563.596,57	6.563.596,57
5499	Altri tributi	79.859,61	79.859,61
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	13.238,62	13.238,62
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	513.331,59	513.331,59
5504	Commissioni e Comitati	39.709,74	39.709,74
5505	Borse di studio	670.550,06	670.550,06
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	777.128,05	777.128,05
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	489.315,89	489.315,89
5509	Altre ritenute per conto di terzi su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	488,00	488,00
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	11.992,61	11.992,61
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	18.474,63	18.474,63

INVESTIMENTI FISSI

2.646.822,54 **2.646.822,54**

6102	Fabbricati	1.494.992,71	1.494.992,71
6103	Impianti e macchinari	19.050,00	19.050,00
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	680.954,00	680.954,00
6105	Mobili e arredi	63.037,50	63.037,50
6106	Automezzi	6.921,41	6.921,41
6199	Altri beni materiali	320.139,34	320.139,34
6200	Immobilizzazioni immateriali	61.727,58	61.727,58

OPERAZIONI FINANZIARIE

277.812,94 **277.812,94**

7300	Depositi per spese contrattuali	867,00	867,00
7500	Altre operazioni finanziarie	276.945,94	276.945,94

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

126.597,84 **126.597,84**

8202	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	126.597,84	126.597,84
------	---	------------	------------

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00 **0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

000117361000000 - IRCCS - CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

	Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
TOTALE PAGAMENTI	103.494.269,04	103.494.269,04

**Provincia di PORDENONE****Tipologia Ente : SAN-Strutture sanitarie -Disponibilita liquide al 31/12/2016**

Periodo: 2016/12

000117361000000	IRCCS - CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	40.780.914,64
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	97.856.989,27
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	103.494.269,04
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) = (1+2-3)	35.143.634,87
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	-
1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAMENTO A FINE PERIODO DI RIFERIMENTO, COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE (5)	-
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE (5)	4.471,70
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE (6)	-
1800	VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	397.929,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (8)	-
1900	SALDO PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE A FINE PERIODO DI RIFERIMENTO (4-5+6+7)	35.537.092,17
2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	-
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	-
2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	-
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	-

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

NOTA INTEGRATIVA CON ALLEGATI RELATIVI SCHEMI E
TABELLE

ANNO 2016

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 esposte 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 esposte 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;
- le spese sostenute per la richiesta di brevetto per lo sviluppo di un'invenzione scientifica, allo scopo di tutelare la proprietà dei risultati scientifici, come previsto dall'art 12 della L.R.14/2006.

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 31.12.2016.

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> : non ci sono state né acquisizioni né alienazioni;
b. Fabbricati	1. <i>indisponibili</i> : è stato registrato l'incremento di Euro 5.373.122, dovuti al passaggio da immobilizzazioni in corso a fabbricati indisponibili della struttura Campus collaudato il 30.06.2016 e di alcuni lavori sul blocco degenze. Si rileva anche l'incremento di euro 630.677 dovuto sostanzialmente ai lavori eseguiti nel corso del 2016 per l'ultimazione del Campus. Non ci sono state dismissioni; 2. <i>disponibili</i> : non si sono verificate né acquisizioni né alienazioni
c. Impianti e macchinari	Nell'esercizio 2016 le immobilizzazioni di specie sono incrementate dell'importo di Euro 23.241, per l'acquisto di impianti di telefonia e vari (centrale IP media gateway oxe). Non ci sono state alienazioni.
d. Attrezzature sanitarie	Nell'esercizio 2016 sono state acquistate attrezzature sanitarie diverse per Euro 1.161.612. In particolare, si segnalano le seguenti nuove apparecchiature, iscritte nel registro dei beni ammortizzabili: <ul style="list-style-type: none">- apparecchiature per indagini di chimica clinica, istocitologiche ed ematologiche per Euro 464.279;- apparecchiature di rianimazione per Euro 110.068;- apparecchiature di medicina generale per Euro 27.987;- apparecchiature di endoscopia per Euro 239.539;- apparecchiature di radiologia per Euro 59.804;- apparecchiature di esplorazioni funzionali e intervento terapeutico per Euro 7.361;- altre apparecchiature sanitarie per Euro 252.574. <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 931.654.- e valore netto contabile pari ad Euro 0 - (costo storico decurtato del fondo di ammortamento)

e. Mobili e arredi	Sono stati acquisiti mobili e arredi per Euro 265.219 <i>Dismissioni:</i> non ci sono state dismissioni di mobili e arredi.
f. Automezzi	Nel corso del 2016 si rileva la dismissione di una autovettura e una autoambulanza (costo storico complessivo di Euro 81.915 interamente ammortizzato) e l'acquisto di un autoveicolo, giusta delibera n. 101 del 3.05.2016.
h. Altri Beni	Nel 2016 sono stati acquistati altri beni per un totale di Euro 414.517, appartenenti alle seguenti categorie: attrezzature d'ufficio per Euro 2.853; sistemi di elaborazione e trasmissione dati e altri beni per Euro 346.757; sistemi di telecomunicazione e elaborazione del suono e delle immagini per Euro 10.563; attrezzature tecnico-manutentive per Euro 12.072; attrezzature da cucina per Euro 4.483; beni di supporto all'attività sanitaria per Euro 37.789 <i>Dismissioni:</i> sono stati dismessi beni, dichiarati fuori uso, aventi costo storico pari ad Euro 6.359 e valore contabile complessivo pari a Euro 0
I Immobilizzazioni in corso	Si registrano incrementi delle immobilizzazioni in corso per Euro 1.244.668, derivanti dai lavori di riqualificazione della centrale termica previsti nell'ambito della convenzione Consip e il decremento per capitalizzazione dei lavori di costruzione del Campus per complessivi euro 5.280.603 e per alcuni lavori ultimati nel blocco degenze per euro 92.519.

Nel corso del 2016 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	– 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.
---------------------	---

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali

IMM02 NO	– 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.
---------------------	---

IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno

IMM03 SI	– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.
---------------------	---

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale

IMM04 SI	– 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.
---------------------	--

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 2015 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, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		-----

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 2015, le rimanenze di beni sanitari sono incrementate di Euro 962.686 mentre le rimanenze di beni non sanitari sono diminuite Euro 6.363.

L'incremento delle scorte sanitarie è determinato sostanzialmente dalle scorte di farmaci (complessivamente Euro 976.404) dovuto alla previsione di incremento di consumo dovuto all'acquisizione della funzione di oncologia di Pordenone e San Vito a partire dal 1 gennaio 2017 e dei dispositivi medici (Euro 6.658) mentre si rileva una diminuzione nelle scorte di altri prodotti sanitari (Euro 20.375). Per quanto riguarda la variazione delle scorte dei beni non sanitari, si rileva la diminuzione dei materiali di guardaroba e pulizia (Euro 2.814), di prodotti alimentari (Euro 3.866) compensata marginalmente dall'aumento delle scorte di cancelleria, stampati e materiale informatico (+ Euro 317).

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 decremento pari a Euro 1.146.914 (Tabelle 16 e 17).

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

Si rileva in particolare:

- il decremento dei crediti verso lo Stato, per spesa corrente, pari a Euro 82;
- l'incremento dei crediti nei confronti del Ministero della Salute, per maggior credito da saldare relativamente alla Ricerca Corrente anno 2016, pari a Euro 6.465;

- l'incremento dei crediti per ricerca finalizzata, nei confronti del Ministero della Salute pari a Euro 1.002.013: trattasi del saldo ancora da incassare di diversi progetti di ricerca;
- il decremento dei crediti per ricerca verso altre amministrazioni centrali di Euro 32.623 per l'incasso di una quota di un progetto del 2012 di Euro 23.103, di un progetto del 2013 di Euro 18.000, il riallineamento dell'assegnazione di un progetto del 2015 per Euro 73.770 comunicata dall'Istituto Superiore di Sanità nel 2016 e l'iscrizione di un nuovi contributo per Euro 82.250;
- l'incremento dei crediti v/stato per investimenti destinati alla ricerca per Euro 650.000 dovuto alla assegnazione del finanziamento in c/capitale di due progetti da parte del Ministero della salute;
- l'incremento dei crediti nei confronti della Prefettura, per emissione di fatture, pari a Euro 11.598;
- il decremento dei crediti nei confronti della Regione, per spesa corrente, pari a Euro 5.556 (determinato da un lieve incremento dei crediti per finanziamento ordinario corrente + Euro 56.894 compensato dal decremento dei crediti per ricerca – Euro 62.450);
- l'incremento dei crediti nei confronti della Regione per spesa in conto capitale, pari a Euro 1.790.416 (dovuto all'iscrizione dei contributi in c/capitale assegnati all'ente con DGR 349 e 1833/2016, del contributo per il riscatto dei beni in leasing compensato in parte dall'incasso del contributo per il Campus).

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
2005-2015	0
2016	7.465.682
TOTALE	11.135.342

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte

Si rileva in particolare:

- il decremento dei crediti verso le Aziende sanitarie della Regione per Euro 4.565.396 determinato sostanzialmente dal rimborso effettuato nel gennaio 2016 dell'anticipo di liquidità che l'Istituto ha effettuato nel mese di Dicembre 2015 all'IRCCS Burlo su richiesta della Direzione Centrale Salute per Euro 4.000.000, dai minori crediti per la mobilità per Euro 438.524 e da minori crediti per altre prestazioni Euro 42.607;
- il decremento dei crediti nei confronti delle Aziende Sanitarie extra regionali per Euro 6.301;
- il decremento dei crediti nei confronti di altri enti pubblici regionali per Euro 92.731 dovuti alla riduzione dei crediti nei confronti dell'EGAS rispetto al 2015;
- l'incremento dei crediti complessivi nei confronti dell'Erario per Euro 1.354 dovuto al credito per l'imposta di bollo versata in modo virtuale, dal credito IRAP compensato dal minor credito IRES;
- l'incremento dei crediti verso privati per Euro 776.247 dovuto sostanzialmente a quote progetti di ricerca ed, in particolare, il progetto "Ubiquitous Pharmacogenomics (U-PGx): Making actionable pharmacogenomic data and effective treatment optimization accessible to every European citizen" di cui alla delibera 279/2015 per complessivi Euro 875.380 assegnati ma ancora da incassare per Euro 634.651;
- il decremento dei crediti verso altri soggetti pubblici per Euro 56.823 dovuto all'incasso di alcuni crediti del 2015. Non sono sorti crediti nel 2016;
- il decremento degli altri crediti per Euro 597.371 determinato dal decremento degli anticipi erogati a dipendenti e ad altro personale per Euro 7.307, dal decremento degli altri crediti v/personale euro 1.990 e dalla diminuzione degli altri crediti diversi per euro 588.074.

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 28.128. Anche nel 2016 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 2016”

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		-----
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, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		-----

9 - Disponibilità liquide

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

In Tabella 29 si evidenzia un saldo di cassa complessivo pari a Euro 35.207.972, 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 31.12.2016, è decrementata di Euro 20.366, rispetto al 31.12.2015. Detta variazione è determinata da una riduzione tanto nel saldo della cassa economale che del saldo delle casse prestazioni e automatiche.

La variazione del saldo delle disponibilità liquide è costituito, in gran parte, dalla diminuzione del saldo presso l'Istituto Tesoriere, per Euro 5.637.339, determinato dal riversamento alla Direzione Centrale dell'utile 2015 di Euro 13.351.803, come previsto da DGR 1383/2016 compensato in parte dal rimborso della liquidità anticipata al Burlo nel dicembre 2015 per Euro 4.000.000, dalla liquidità

derivante da proventi e liberalità per 2.288.139 e per l'incasso di diverse note credito di case farmaceutiche per pay-back.

Si precisa che la giacenza media 2016, calcolata sui saldi mensili, è stata pari a Euro 41.176.537 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)

Si registrano ratei attivi per Euro 486 e risconti attivi per Euro 79.343.

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 2015, il Patrimonio netto registra un decremento pari a Euro 9.515.370, determinato da:

- il decremento della riserva per investimenti dallo Stato, pari a Euro 701.047, dovuto alla sterilizzazione degli ammortamenti e all'iscrizione di nuovi contributi per investimenti nel campo della ricerca;

- l'incremento della riserva per investimenti dalla Regione, per euro 231.735, dovuto alla compensazione tra l'incremento derivante dall'iscrizione dei contributi in c/capitale 2016, dalla quota 2016 per il riscatto del leasing e il decremento per la sterilizzazione degli ammortamenti di pertinenza;
- il decremento della riserva per finanziamenti da altri soggetti, pari a Euro 5.094, 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 18.430, 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 3.116;
- il decremento del conto utili, per l'iscrizione a debito e seguente versamento alla Regione dell'utile 2015, come previsto dalla DGR 1383/2016, pari a Euro 13.351.803;
- l'incremento derivante dall'utile d'esercizio 2016, pari ad Euro 5.350.785.

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 7.814, di cui Euro 3.116 derivante dalla vendita nel 2016 di due automezzi.

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 2016 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 15.293.
-------------------	--

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:

- a) i fondi rischi registrano un incremento pari ad Euro 75.945 derivante dall'utilizzo del fondo equo indennizzo per euro 1.620 e dall'accantonamento di Euro 77.565 al fondo altri rischi per l'accantonamento per contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alle mensilità di luglio e agosto 2016 che l'Istituto ha erogato al personale somministrato

in relazione all'obbligazione in solido prevista dall'art.35, comma 2 del D.Lgs. n.81 del 15.06.2015.

- b) le quote inutilizzate di contributi 2016 registrano accantonamenti per Euro 8.063.527 e utilizzi per Euro 5.946.936 (si veda dettaglio in Tabelle 39 e 40);
- c) sulla base delle indicazioni regionali il totale del fondo "Altri fondi per oneri e spese" di Euro 89.798 così formato:
 - Anno 2013: Euro 15.997 per la trattenuta del 5% sul compenso dei libero professionisti, vincolata a interventi di prevenzione o volti alla riduzione delle liste d'attesa, ai sensi del D.L. 158/2012, convertito nella L. 6 novembre 2012 n. 189 (art.2, comma 1, lettera e);
 - Anno 2014: Euro 38.175 per la trattenuta del 5% sul compenso dei libero professionisti, vincolata a interventi di prevenzione o volti alla riduzione delle liste d'attesa, ai sensi del D.L. 158/2012, convertito nella L. 6 novembre 2012 n.189 (art.2, comma 1, lettera e);
 - Anno 2015: Euro 35.625 per la trattenuta del 5% sul compenso dei libero professionisti, vincolata a interventi di prevenzione o volti alla riduzione delle liste d'attesa, ai sensi del D.L. 158/2012, convertito nella L. 6 novembre 2012 n.189 (art.2 comma 1, lettera e);

è stato girocontato tra le quote inutilizzate contributi vincolati da privati. La quota del 2016 pari ad Euro 31.673 è stata direttamente accantonata nel medesimo conto. Complessivamente la quota accantonata tra i contributi vincolati da privati ammonta ad Euro 121.471.

Come riportato nelle Direttive di chiusura 2016, l'Istituto non ha effettuato accantonamenti per le ferie maturate e non godute al 31.12.2016. Ai fini di una completa informativa, si precisa che le ferie maturate e non godute al 31.12.2016 ammontano a 8.344 giornate, per un valore complessivo pari a Euro 1.240.957, 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 2015, 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 nel 2015 e nell'anno 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. 8 del 10.04.2017

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 informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a	NO		-----

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 705.209 determinato dalle seguenti poste:

- decremento dei debiti per mutui, pari a Euro 126.598, conseguente il pagamento del primo semestre della terza annualità, 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 77.406, dovuto sostanzialmente all’iscrizione dell’anticipazione finanziaria ricevuta dalla Regione pari ad Euro 70.000 ai sensi della L.R.34/2015;
- decremento dei debiti v/Comuni, pari Euro 15.622;
- incremento dei debiti nei confronti delle Aziende Sanitarie Regionali, pari a Euro 21.975, dovuto sostanzialmente alla mobilità per euro 12.238 e alle altre prestazioni e consulenze per Euro 9.737;
- incremento dei debiti nei confronti delle Aziende Sanitarie Extraregionali, pari a Euro 105.564 in particolare per quote di contributi trattenute a personale dipendente o a contratto di diritto privato da rimborsare e per rimborso costo di personale comandato in entrata;
- incremento dei debiti nei confronti di enti regionali, pari a Euro 2.180.049 per fatture EGAS;
- incremento dei debiti nei confronti dei fornitori, pari a Euro 572.434, dovuto sostanzialmente all’incremento delle fatture da ricevere dove rileva l’ultima fattura da ricevere per il saldo del Campus, fattura più volte sollecitata dall’Istituto;
- decremento complessivo dei debiti tributari, pari a Euro 1.660.557, dovuto sostanzialmente:
 - maggior debito IRES anno 2016 (Euro 438);
 - minor debito per addizionale regionale e comunale IRPEF (- Euro 1.020.187) e IRAP (- Euro 353.663) in quanto i versamenti relativi al mese di Dicembre 2016 sono stati anticipati al 31.12.2016, per necessità contingenti (cambio gestione MIF OIL) a differenza del 2015, dove i versamenti sono stati effettuati regolarmente in Gennaio 2016;
 - minor debito per IVA relativo al mese di Dicembre 2016 (- Euro 287.109) derivante dalla liquidazione IVA vendite e IVA split;
 - altri debiti tributari (- Euro 36);
- decremento dei debiti v/Istituti di previdenza, pari a Euro 27.848, dovuto sostanzialmente al maggior v/s INPS (ex gestione Inpdap) compensata dal minor debito per INPS, per O.N.A.O.S.I. e per I.N.A.I.L;
- decremento dei debiti v/dipendenti, pari a Euro 760.625. La riduzione trova spiegazione nelle minori quote ancora da liquidare al personale e nel pagamento di diversi quote relativi a fondi residui ante 2015;
- incremento degli altri debiti, pari a Euro 339.031 spiegato dall’incremento dei debiti verso organi direttivi e istituzionali per Euro 160.058 dovuto all’accantonamento del premio integrativo anno 2016 e all’adeguamento premio per gli anni 2014 e 2015, dall’incremento dei debiti verso altri enti pubblici per Euro 267.218 dovuto allo slittamento del pagamento della seconda rata dell’anno 2016 del mutuo al 2.1.2017 e compensato in parte dal decremento degli altri debiti per Euro – 108.051.

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 2016 è pari a - 4,13 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 dai 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 15.682.079 si registrano:

- impegni per canoni da pagare riguardanti beni acquisiti in leasing, pari a Euro 117.011;
- 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 9.253.527;
- beni di terzi, pari a Euro 6.226.045, costituiti dai valori di leasing, service, comodati gratuiti e noleggi;
- 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	3.775.648
Quota contributo IRCCS	Euro	9.297.000
Altri contributi regionali	Euro	687.965
TOTALE	Euro	13.760.613

Dettaglio degli altri contributi regionali

Personale in utilizzo	Euro	105.391
Risorse aggiuntive comparto	Euro	29.179
Risorse aggiuntive dirigenza	Euro	- 28.037
Sovraziendale per monitoraggio aria Servola/Monfalcone	Euro	200.000
Contributo in c/interesse per Campus	Euro	304.628
Contributo per leasing	Euro	70.432
Contributo per ammortamenti con liquidità di cassa	Euro	6.372
TOTALE	Euro	687.965

Sono inoltre riportati gli altri contributi in conto esercizio per la ricerca, tra i quali si segnala l'incremento di Euro 198.120, rispetto al 2015, del contributo del Ministero della Salute per la Ricerca Corrente (2015 Euro 3.592.483 vs 2016 Euro 3.790.603).

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?	NO	-----

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 2016, così come comunicati dalla Direzione Centrale nelle linee di chiusura. La mobilità extraregionale è corrisponde al valore consuntivo 2013.

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 una riduzione dell'attività libero professionale nel 2016 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 2015, di Euro 40.331, 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 incremento di Euro 483.409 dovuto precisamente alle seguenti poste:
 - Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione - Euro 44.430;
 - Consulenze sanitarie da privato ex articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000, + Euro 17;
 - Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato + Euro 46.406;
 - Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato + Euro 253.494;
 - Lavoro interinale “area sanitaria” + Euro 164.921;
 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro “area sanitaria” + Euro 63.001.

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Non sono stati effettuati acquisti di servizi sanitari da privati.

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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 4.605.350. L’importo è così costituito: consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione Euro 172.251, prestazioni aggiuntive Euro 176.907, consulenze sanitarie da privati Euro 148.439, costo contrattisti ricerca finalizzata 2.193.060, lavoro interinale area sanitaria Euro 444.940, borsisti ricerca corrente Euro 31.200, borsisti ricerca finalizzata Euro 1.301.455, indennità per commissioni sanitarie Euro 17.107, compenso ai docenti Euro 29.906, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro sanitarie 90.085. 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 329.997, rispetto al 2015. Rilevano in particolare:

- lieve incremento complessivo negli altri servizi non sanitari pari a Euro 65.350; la variazione è determinata da incrementi in quasi tutti i conti per un valore complessivo di Euro 147.952 compensata dalla riduzione del costo per la gestione del call center e del magazzino centralizzato pari ad Euro 82.602;
- l’incremento nelle consulenze, collaborazioni, lavoro interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie, pari a complessivi Euro 289.569, determinato sostanzialmente dall’incremento del

lavoro interinale (+ Euro 93.173), dalle consulenze non sanitarie da privato (+ Euro 139.935) e dal rimborso degli oneri stipendiali del personale non sanitario in comando da aziende extra regione (+ Euro 40.026);

- il decremento della spesa per formazione, pari a Euro 24.922;

AS04 – Consulenze, Collaborazioni, lavoro Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – Sì	Nell'esercizio 2016 sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, per complessivi Euro 845.258. L'importo è così costituito: consulenze non sanitarie da Aziende pubbliche della Regione Euro 24.216, consulenze non sanitarie da terzi Euro 0, consulenze fiscali, legali e altre consulenze Euro 44.869, altre collaborazioni coordinate e continuative da privati Euro 269.410, lavoro interinale area non sanitaria Euro 463.437. 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 impreveduti 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 2015, è diminuita di Euro 444.114. Tale variazione è spiegata dalla diminuzione delle manutenzioni su attrezzature sanitarie di Euro 738.731; si ricorda che nel 2015 erano stati eseguiti aggiornamenti funzionali sul TPS di radioterapia e sulla tomoterapia. Il decremento delle manutenzioni determinato dalle attrezzature sanitarie è compensato in parte dall'incremento nelle manutenzioni su impianti e su fabbricati e loro pertinenze. Tali manutenzioni sono state necessarie ed inderogabili per ragioni legate alla sicurezza dei pazienti, dei dipendenti e degli utenti in generale.

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 2016 e i canoni ancora a scadere.

21 - Costi del personale

Complessivamente, rispetto al 2015, il costo del personale risulta diminuito per Euro 121.194.

La riduzione è determinata sostanzialmente da:

- l'effetto trascinarsi nel 2016 di diverse cessazioni avvenute nel 2015: si tratta di cessazioni di dirigenti medici andati in quiescenza o trasferiti e - se pur vero che il saldo numerico della Dirigenza medica al 31.12.2016 non rileva sensibili variazioni - diverso è il peso dei neoassunti sul complessivo costo;

- il rinvio/dilazionamento dell'espletazione di procedure concorsuali previste in fase di preventivo, e tra le quali 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 lieve decremento pari a Euro 51.609. In particolare, risulta in decremento l'area della dirigenza (- Euro 92.974) mentre risulta in lieve incremento il comparto sanitario (+ Euro 41.365).

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 incremento, pari a Euro 26.424.

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 decremento consistente, pari a Euro 201.875. In particolare risulta in decremento l'area del comparto.

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 incremento, pari a Euro 106.266.

CP01 – Costi del personale

CP01	-	I costi del personale non hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente.
NO		

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

Nella Tabella 70 sono esposti - come richiesto -: i fondi 2016 provvisori così come deliberati dall'Istituto (delibera n.250/2016); i dipendenti presenti in Azienda al 1.1.2016; le assunzioni; le cessazioni; i dipendenti presenti al 31.12.2016; la determinazione definitiva dei fondi per il 2016.

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 40.113, così determinato:

- decremento delle imposte e tasse per Euro 3.387, dovuto alla variazione nelle tasse comunali e nelle imposte di registro;
- incremento del costo degli organi direttivi, per Euro 45.590, spiegato sostanzialmente dall'accantonamento del premio integrativo per il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario e il Direttore Scientifico par importo pari al 20% del rispettivo compenso anziché al 10%

effettuato nel 2015 e tenuto conto che alla luce della L.R.14/2016 art 8 commi da 37 a 40 non è più dovuto l'integrazione del premio al Collegio di Indirizzo e Verifica e al Collegio Sindacale;

- decremento dei premi assicurativi per personale dipendente, pari a Euro 2.090.

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 una diminuzione di Euro 41.940, determinata da:

- nessun accantonamento effettuato in questo conto per la trattenuta del 5% sul compenso dei libero professionisti, vincolata a interventi di prevenzione o volti alla riduzione delle liste d'attesa, ai sensi del D.L. 158/2012, convertito nella L. 6 novembre 2012 n.189 (art.2, comma 1, lettera e); come da indicazioni regionali la quota è stata accantonata tra i contributi vincolati da privati non utilizzati
- dall'accantonamento di Euro 77.565 al fondo altri rischi per l'accantonamento per contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alle mensilità di luglio e agosto 2016 che l'Istituto ha erogato al personale somministrato in relazione all'obbligazione in solido prevista dall'art.35, comma 2 del D.Lgs. n.81 del 15.06.2015.

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI		E' stato effettuato l'accantonamento di euro 77.565 al fondo altri rischi per contributi previdenziali e ritenute, calcolati secondo le aliquote vigenti, riferiti alle mensilità di luglio e agosto 2016 che l'Istituto ha erogato 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
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 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 304.628, interessi moratori per Euro 8.664, oneri finanziari per Euro 165, e perdite su cambi per Euro 84.

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 3 e utili su cambi per Euro 121.

25 - Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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 tra le poste straordinarie

Plusvalenze

Non sono state registrate plusvalenze.

Minusvalenze

Non sono state registrate minusvalenze.

Proventi da donazioni e liberalità diverse

Nel corso del 2016 sono state incassate complessivamente donazioni e liberalità diverse per Euro 2.288.139. I proventi in oggetto hanno la seguente natura:

- Euro 335.746, espressamente destinati dai donanti alla ricerca e, pertanto, l'importo è assimilato a un contributo finalizzato ed è accantonato a fondo vincolato;
- Euro 121.508, erogazioni senza espressa destinazione;
- Euro 259.709, 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 1.571.176, derivanti da eredità, legati o altro senza espressa destinazione.

L'Istituto in relazione alle donazioni ha inviato nota prot.n.2327/DG del 10.02.2016 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 a euro 595.455, mentre la cifra non destinata ammonta complessivamente ad Euro 1.692.684. Si richiede che tale somma sia lasciata nella disponibilità dell'Istituto, per acquisti di beni in conto capitale, come riportato nel paragrafo riguardante la destinazione dell'utile dell'esercizio contenuto nella relazione sulla gestione.

PS02 –Sopravvenienze attive

Si registrano sopravvenienze attive pari a complessivi Euro 710.449, di seguito dettagliate per anno di formazione e con indicazione di quanto incassato:

- Euro 11.349, verso Aziende Sanitarie del Servizio Sanitario Regionale;

Azienda	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
A.A.S. 3 "Friuli Occidentale"	2015	1.854	1.854	Consulenza tecnica sicurezza aziendale luglio-dicembre 2015
A.A.S.2 "Bassa Friulana"	2015	8.844	8.844	Rimborso personale comandato – quota produttività 2015
A.A.S.5 "Friuli Occidentale"	2015	278	278	Consulenza Radiologica – agosto 2015
A.A.S.5 "Friuli Occidentale"	2008	264	265	Chiusura fatture da ricevere vs/azienda AOSMA PN per spese telefoniche non fatturate
ASUI UDINE	2015	108	108	Progetto Procurement organi e tessuti anno2015
	TOTALE	11.349	11.349	

- Euro 1.502, per personale riferite all'anno 2014 e già regolate;

- Euro 229.760, relative all'acquisto di beni e servizi:

Fornitore	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
Merck Sero Spa	2015	1.501	1.501	Nota credito su fornitura
Cofely Italia Spa	2015	202.168	202.168	Regolazione accisa sull'appalto Servizio Energia
Neoteryx LLC	2015	5	5	Rimborso su fornitura
Astrazeneca Spa	2015	7.964	7.964	Nota credito su fattura mai pervenuta
Bayer Spa	2015	7.613	7.613	Note credito su fornitura
Prodotti Gianni Srl	2015	1.393	1.393	Note credito su fornitura
Clinisciences Srl	2015	3.426	3.426	Nota credito su fornitura
Thermo Fischer Scientific Spa	2015	394	0	Nota credito su fornitura
Olympus Italia Srl	2015	3.711	0	Nota credito su fornitura
Willis Italia Spa	2015	1.585	1.585	Rimborsi per regolazione premi assicurativi
	TOTALE	229.760	225.655	

- Euro 467.838, altre sopravvenienze;

Fornitore	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
Equitalia Nord Spa	Ante 2015	18	18	Recupero ticket a ruolo
Centro di Medicina di Villorba (TV)	2015	1.414	1.414	Consulenza ottobre-dicembre 2015
CRO	2016	804	804	Errato carico
INPS	diversi	6.850	6.850	Rimborso contributi art.2, comma 26 L.335/95
Azienda Sanitaria ULSS 3 – Veneto	2011	600	600	Consulenza mai fatturata
Merck Spa	2014	13	13	Chiusura richieste note debito
Consorzio Cooperative Costruzioni	2015	458.139	0	Applicazione penale delibera DG 221/2016
	TOTALE	467.838	9.699	

PS03 –Insussistenze attive

Si registrano insussistenze del passivo per Euro 20.285, di seguito dettagliate per soggetto e anno di riferimento.

- Euro 10, insussistenze v/aziende sanitarie regionali (ex- AOSMA Pn ora A.A.S.5 “Friuli Occidentale”);
- Euro 20.275 altre insussistenze attive v/terzi

Soggetto	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
EGAS	2015	152	152	Chiusura Nota credito
Qiagen Srl	2015	263	263	Chiusura Nota credito
Fresenius Biotech Gmbh	2013	3.971	3.971	Chiuso per errata doppia registrazione
Atis Hospital Service	2008	399	399	Chiuso come da accordi con la ditta. Non ha effetti sul risultato di esercizio pari scrittura tra i costi.
Chiarlone Peralba	2015	400	400	Chiusura documento già liquidato con la gestione degli esterni (procedura stipendiale)
Bazzo Lucia	2015	1.196	1.196	Chiusura documento già liquidato con la gestione degli esterni (procedura stipendiale)
F.do svalutazione crediti	2010	1.358	1.358	Dichiarato insussistente parte fondo svalutazione credito per incasso del documento di entrata di riferimento
A.I.R.TUM Onlus	2015	12.500	12.500	Chiusura previsione servizio 2015 non effettuato
Fornitori diversi	Diversi	36	36	Chiusura debito
	TOTALE	20.275	20.275	

Altri proventi straordinari per Euro 102.

PS04 –Sopravvenienze passive

Si registrano sopravvenienze passive per Euro 50.812, di seguito dettagliate per anno di formazione e con indicazione di quanto incassato:

- Euro 233, sopravvenienze relative alla mobilità regionale verso Aziende Sanitarie della Regione (A.A.S. 5 per mobilità intraregionale);
- Euro 16.775, sopravvenienze passive relative al personale del comparto riferite all’esercizio 2015 e liquidate nel 2016. Rileva in particolare la quota incentivi anno 2015 per personale in comando, presso altri enti, non prevedibile nel bilancio 2015. Tale quota trova contropartita tra le sopravvenienze attive, in quanto ristorata dagli enti che utilizzano le risorse;
- Euro 35.035, sopravvenienze passive relative all’acquisto di beni e servizi;

Soggetto	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
Ponzi Srl	2015	177	177	Sopravvenienza su fornitura
Poste Italiane Spa	2015	52	52	Spese postali dicembre 2015
Gala Spa	2015	20.368	20.368	Conguaglio tariffe 2015
Gielle Srl Impianti	2015	14.440	14.440	Manutenzione gennaio-dicembre 2015
	TOTALE	35.037	35.037	

- Euro 70.945, altre sopravvenienze passive sostanzialmente giustificato dall’iscrizione delle quote integrative del premio integrativo per il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario e il Direttore Scientifico come segue:
 - euro 22.392 integrazione del 10% del rispettivo compenso per il 2014 considerato il grado di raggiungimento degli obiettivi dell’80% già determinato dalla Regione con DGR 2183/2016;
 - euro 47.925 integrazione del 10% del rispettivo compenso per il 2015;
- comprensivi di oneri riflessi.

PS05 –Insussistenze passive

Si registrano insussistenze dell’attivo di Euro 80.684, riguardanti:

- Euro 3.939 verso aziende sanitarie della Regione (A.A.S. 5 “Friuli Occidentale” per chiusura credito non riconosciuto anno 1995);
- Euro 1.990 verso personale;
- Euro 74.755 verso terzi

Soggetto	Anno	Importo	Incassato	Descrizione
Real Medica Srl	2016	581	581	Chiusura parte richiesta nota di credito perché non riconosciuta dalla ditta.
Atis Hospital Service	2008	399	399	Chiuso come da accordi con la ditta. Non ha effetti sul risultato di esercizio pari scrittura tra i ricavi.
Istituto Superiore di Sanità	2015	73.770	73.770	Ridotto il credito per chiusura progetto di ricerca e ridefinizione dell'importo complessivo da parte dell'ISS. 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.
	TOTALE	74.755	74.755	

Altri oneri straordinari euro 1.000.

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;
- le tabelle di riscontro crediti/ricavi e debiti/costi infragruppo;
- i Modelli Ministeriali CE ed SP dell'anno 2016 e dell'anno 2015.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2016						
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)						
Tipologia di Personale	T1			T12	T12	T13
	Personale al 31/12/2015	di cui Personale Part Time al 31/12/2015	Personale al 31/12/2016	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 31.12.2016

PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di Personale	Personale in comando 31/12/2015 ad altri enti	Personale in comando 31/12/2015 da altri enti	Personale in comando 31/12/2016 ad altri enti	Personale in comando 31/12/2016 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 31/12/2015	di cui Personale Part Time al 31/12/2015	Personale al 31/12/2016	di cui Personale Part Time al 31/12/2016
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 31/12/2015	uomini-anno 31/12/2016
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 31/12/2015	uomini-anno 31/12/2016
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 31/12/2015	uomini-anno 31/12/2016
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 31/12/2014	uomini-anno 31/12/2015
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 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	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	83.192	0	0	0	83.192	0	0	0	5.742	0	0	0	0	88.934
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggetti a sterilizzazione	449.048	0	0	386.034	63.014	0	0	0	35.866	0	0	26.969	0	71.911
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili di cui soggetti a sterilizzazione	449.048	0	0	386.034	63.014	0	0	0	35.866	0	0	26.969	0	71.911
AAA160	Migliorie su beni di terzi di cui soggetti a sterilizzazione	390.960	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	532.240	0	0	386.034	146.206	0	0	0	41.608	0	0	26.969	0	160.845
	di cui soggetti a sterilizzazione	390.960	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	Regioni 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	Regioni 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	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore Netto Contabile
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento					Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA200	Terreni disponibili di cui soggetti a sterilizzazione	141.484 141.484	0	0	0	141.484	0	0	0	0	0	0	0	0	141.484
AAA300	Terreni indisponibili di cui soggetti a sterilizzazione	85.786 85.786	0	0	0	85.786	0	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	-98.607	666.121	0	0	0	0	0	0	-22.942	0	643.179
AAA350	Fabbricati non strumentali (indisponibili) di cui soggetti a sterilizzazione	70.812.382 70.812.382	0	0	-24.897.246	45.915.136	5.373.122	0	0	630.677	0	0	-2.216.806	0	49.703.129
AAA380	Impianti e macchinari di cui soggetti a sterilizzazione	3.031.413 3.011.297	0	0	-2.821.239	210.204	0	0	0	23.241	0	0	-50.727	0	182.718
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche di cui soggetti a sterilizzazione	46.735.566 46.735.566	0	0	-42.380.049	4.355.517	0	0	0	1.161.612	0	0	-1.891.035	0	3.624.094
AAA440	Mobili e arredi di cui soggetti a sterilizzazione	5.254.239 5.250.299	0	0	-4.678.751	575.488	3.733	0	0	265.220	0	0	-187.430	0	657.011
AAA470	Automezze di cui soggetti a sterilizzazione	163.771 163.771	0	0	-110.126	73.585	0	0	0	11.419	0	0	-23.684	0	61.320
AAA500	Cygnetti d'arte di cui soggetti a sterilizzazione	28.950 28.950	0	0	0	28.950	0	0	0	6.287	0	0	0	0	35.237
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali di cui soggetti a sterilizzazione	6.032.776 5.894.088	0	0	-5.650.661	352.115	-3.733	0	0	414.517	0	0	-278.968	0	483.931
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e accoppi	6.185.078	0	0	0	6.185.078	-5.373.122	0	0	1.244.688	0	0	0	0	2.056.624
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	139.254.143	0	0	-80.666.679	58.597.464	0	0	0	3.757.641	0	0	-4.670.592	0	57.674.513
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	132.386.695	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 - attrezza.d'ufficio	183.874	-181.428	2.446
EC - attrezza.alberghiere	403.171	-394.843	8.328
ED - sistemi elab.dati	3.780.636	-3.412.085	368.551
SA - attrezza.supp.att.san.	761.611	-719.706	41.905
SI - sistemi di telecom.	428.558	-412.022	16.536
TC - attrezza.tecniche	769.890	-725.042	44.848
XV - altri cespiti	108.381	-107.064	1.317
TOTALE	6.436.121	-5.952.190	483.931

Tab.7 - Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incremento	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Costruzione CAMPUS	L.R1/2007 art.5 commi 77 e 80	5.280.602	0	-5.280.602	0
Centrale termica - COFELI	Quota utile 2011 - DGR 1754/2012	811.957	1.244.667	0	2.056.624
Sistemazione locali per interventi antincendio	Quota avanzi di amministrazione 1995-1998	92.519	0	-92.519	0
TOTALE		6.185.078	1.244.667	-5.373.121	2.056.624

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 31/12/2016 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
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 31/12/2016 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
	Partecipazioni in imprese collegate		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in altre imprese	6.250	0	0	6.250	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
AAA740	Altre Obbligazioni		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
AAA760	Titoli diversi		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	6.250	0	0	6.250	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 consortile a responsabilità limitata	100.000	59%	1.058.991	4.527.231	46.789	6,00%	6.000	costo
PordenoneEnergia Scpa		Pordenone	Società cooperativa per azioni	400.000	0,30%	651.218	792.960	-8.268	0,00%	250	costo

I dati esposti sono riferiti all'esercizio 2015 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 AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	827.014	0	955.750	0	0	1.782.764	0	0
	<i>Medicinali senza AIC</i>	49.422	0	20.654	0	0	70.076	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>	18.699	0	686	0	0	19.385	0	0
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	693.140	0	5.972	0	0	699.112	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	0	0	0	0	0	0
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	126.812	0	0	0	-20.375	106.437	0	0
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIMANENZE BENI SANITARI	1.715.087	0	983.082	0	-20.375	2.677.774	0	0
ABA120	Prodotti alimentari	11.957	0	0	0	-3.866	8.091	0	0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivio	71.889	0	0	0	-2.814	69.075	0	0
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	1.047	0	317	0	0	1.364	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 sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	84.893	0	317	0	-6.680	78.530	0	0
		1.799.980					2.756.304		

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	680	1.570	-1.652	598	0
	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	1.046.438,00	10.110.294,00	-9.134.439,00	2.022.293,00	0,00
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	751.656	8.345.029	-8.338.564	758.121	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	1.380.389	-378.376	1.002.013	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	294.782	384.876	-417.499	262.159	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	1.943.653	2.593.653	-1.943.653	2.593.653	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	48.126	198.279	-186.681	59.724	14.786
	TOTALE CREDITI V/STATO	4.929.478	14.794.377	-13.157.006	6.566.849	14.786
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	11.135.342	143.197.475	-143.197.475	11.135.342	0
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	106.664.877	-106.664.877	0	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	36.532.598	-36.532.598	11.135.342	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	660.134	1.287.729	-1.230.835	717.028	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	236.400	334.322	-396.772	173.950	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	230.000	230.000	-299.000	161.000	0
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	6.400	104.322	-97.772	12.950	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	8.757.696	11.037.213	-9.246.797	10.548.112	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	8.757.696	11.037.213	-9.246.797	10.548.112	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:	0	0	0	0	0
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	20.789.572	155.856.739	-154.071.879	22.574.432	0

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II 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	7.890.386	11.762.346	-16.327.742	3.324.990	269.354
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.822.002	5.559.739	-5.644.004	2.737.737	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	4.764.450	5.579.975	-10.018.499	325.926	197.267
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	303.934	622.632	-665.239	261.327	72.087
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	112.656	304.335	-311.989	105.002	5.312
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	8.003.042	12.066.681	-16.639.731	3.429.992	274.666
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	282.693	316.905	-409.636	189.962	0
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	282.693	316.905	-409.636	189.962	0
	EGAS					
					
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
					
					
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	0	0	0	0	0
					
					
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	1.323	3.094	-2.193	2.224	0
	IRES	453	0	-453	0	0
	Irap	0	1.222	0	1.222	0
	Imposte varie	870	1.872	-1.740	1.002	0
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	Crediti v/ clienti privati	2.853.817	11.473.900	-10.697.653	3.630.064	768.394
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
					
					
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	246.811	262.427	-319.250	189.988	0
					
					
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	984.488	2.742.750	-3.340.121	387.117	0
	Anticipi a personale	66.541,00	213.616,00	-220.923,00	59.234	
	Altri crediti verso personale	2.278,00	6.968,00	-8.958,00	288	
	Altri crediti diversi	915.669,00	2.522.166,00	-3.110.240,00	327.595	
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	4.085.116,00	14.479.077,00	-14.357.024,00	4.207.169,00	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.Lvo 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 - II 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	Accanto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	2.641	0	-1.353	1.288
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	2.641	0	-1.353	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	332.746	28.128	-4	360.870
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	343.956	28.128	-4	372.080
	TOTALE FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	346.597	28.128	-1.357	373.368

Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					TOTALE
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	
	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			73	156	369	598
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI						0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.890.581	0	0	0	0	1.890.581
	.....						0
						
	CREDITI V/STATO - RICERCA	161.879	0	0	18.030	1.842.384	2.022.293
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	758.121	758.121
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	1.002.013	1.002.013
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	161.879	0	0	18.030	82.250	262.159
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	1.415.000	0	528.653		650.000	2.593.653
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	733		1.847	0	57.144	59.724
	TOTALE CREDITI V/STATO	2.052.460,00	0,00	0,00	18.030,00	1.842.384,00	6.566.849
							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	7.465.682	11.135.342
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	0	0
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	7.465.682	11.135.342
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	1.000	43.869	123.200	313.718	235.241	717.028
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	161.000	6.400	6.550	173.950,00
	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	0	161.000		0	161.000
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	0	0	0	6.400	6.550	12.950
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro						0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	4.031.059	0	4.373.628	102.740	2.040.685	10.548.112
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	4.031.059		4.373.628	102.740	2.040.685	10.548.112
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	7.701.719	43.869	4.496.828	416.458	9.741.608	22.574.432

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					TOTALE
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0	0
	...						
	...						
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	84.001	0	0	0	3.240.989	3.324.990
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	2.737.737	2.737.737
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	84.001	0	0	0	241.925	325.926
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0	261.327	261.327
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.288	0	29	78.241	25.444	105.002
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	85.289	0	29	78.241	3.266.433	3.429.992
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	156.933	33.029	189.962
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	0	0	0	156.933	33.029	189.962
						
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	0	2.224	2.224
	IRES	0	0	0	0	0	0
	Irap	0	0	0	0	1.222	1222
	Imposte varie	0	0	0	0	1.002	1.002
	CREDITI V/ALTRI						
ABA670	Crediti v/ clienti privati	378.314	66.527	45.195	548.532	2.591.496	3.630.064
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
						
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	27.704	0	0	162.284	0	189.988
						
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0	0
						
ABA710	Altri crediti diversi	203.088	0	375	0	183.654	387.117
	Anticipi a personale	0	0	375	0	58.859	59.234
	Altri crediti verso personale	288	0	0	0	0	288
	Altri crediti diversi	202.800	0	0	0	124.795	327.595
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	609.106	66.527	45.570	710.816	2.775.150	4.207.169

Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 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.Lvo 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:	598	0	0	598
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	598	0	0	598
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI				
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	1.890.581	0	1.890.581
				
				
	CREDITI V/STATO - RICERCA	1.020.280	1.002.013	0	2.022.293
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	758.121	0	0	758.121
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	1.002.013	0	1.002.013
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	262.159	0	0	262.159
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	2.593.653	0	2.593.653
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	59.724	0	0	59.724
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.080.602	5.486.247	0	6.566.849
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	7.465.682	3.669.660	0	11.135.342
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	7.465.682	3.669.660	0	11.135.342
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	717.028	0	0	717.028
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	173.950	0	0	173.950
	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	161.000	0	0	161.000
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale	12.950	0	0	12.950
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	1.097.259	4.684.660	4.766.193	10.548.112
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	1.097.259	4.684.660	4.766.193	10.548.112
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	9.453.919	8.354.320	4.766.193	22.574.432

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 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	3.324.990	0	0	3.324.990
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.737.737	0	0	2.737.737
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	325.926	0	0	325.926
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	261.327	0	0	261.327
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	103.714			103.714
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	3.428.704	0	0	3.428.704
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI				
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	189.962	0	0	189.962
				
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
				
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	0	0	0	0
				
				
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	2.224	0	0	2.224
	IRES	0	0	0	0
	Irap	1.222			1.222
	Imposte varie	1.002	0	0	1.002
	CREDITI V/ALTRI				
ABA670	Crediti v/ clienti privati	2.779.158	490.036	0	3.269.194
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0	0	0	0
				
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	178.778	0	0	178.778
				
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
				
ABA710	Altri crediti diversi	184.317	202.800	0	387.117
	Anticipi a personale	59.234			59.234
	Altri crediti verso personale	288			288
	Altri crediti diversi	124.795	202.800		327.595
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	3.142.253	692.836	0	3.835.089

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	111.528	0
A.A.S. 2	0	77.178	39.322
A.A.S. 3	2.737.737	681	106.533
ASUI UD	0	69.185	54
A.A.S. 5	0	67.896	115.418
CRO	0	-802	0
IRCCS Burlo TS	0	260	0
	2.737.737	325.926	261.327

*) 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:							
	C/capitale	CIPE 65	9.400.000	-7.509.419	1.890.581	0	0	1.890.581
	C/capitale	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		19.501.916	-8.980.305	10.798.381	0	-250.269	10.548.112
	Campus	L.R. 1/2007 art.5, commi da 77 a 80	7.200.000	-853.540	6.623.230	0	0	6.623.230
	C/capitale 2007	DGR regione FVG	150.000	-120.000	30.000	0	0	30.000
	C/capitale 2008	DGR regione FVG	900.000	-720.000	180.000	0	0	180.000
	C/capitale 2009 e riallineamento piani	DGR regione FVG	3.714.000	-2.971.200	742.800	0	0	742.800
	C/capitale 2010	DGR regione FVG	350.991	-280.793	70.198	0	0	70.198
	C/capitale 2011	DGR regione FVG	1.600.000	-1.280.000	320.000	0	0	320.000
	C/capitale 2012	DGR regione FVG	1.075.500	-860.400	215.100	0	0	215.100
	C/capitale 2014	DGR regione FVG	2.388.000	-1.894.372	473.628	0	0	473.628
	C/capitale 2015	DGR regione FVG	100.000	0	100.000	0	0	100.000
	Riscatto leasing 2015	Rendicontazione	2.740	0	2.740	0	0	2.740
	Riscatto leasing 2016	Rendicontazione	2.058	0	2.058	0	0	2.058
	C/capitale 2016	DGR regione FVG 349/2016	1.008.627	0	1.008.627	0	0	1.008.627
	C/capitale 2016	DGR regione FVG 1833/2016	1.030.000	0	1.030.000	0	0	1.030.000
			0					
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione							
	inserire dettaglio		0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite							
	inserire dettaglio		0	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							
	inserire dettaglio		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			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazio ne	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
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	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
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	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. 28 - *Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni*

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazio ne	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
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	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
...										
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	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		
			Incrementi	Decrementi	Valore finale
ABA760	Cassa	62.463	2.560.198	-2.580.564	42.097
ABA770	Istituto Tesoriere	40.780.976	97.940.013	-103.577.352	35.143.637
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	20.581	129.128	-127.471	22.238
TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE		40.864.020	100.629.339	-106.285.387	35.207.972

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	486,00	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	79.343,00	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	21.619.497	0	0	-1.024.632	0	20.594.865
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	1.643.653	0	0	-30.000	650.000	2.263.653
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	12.601.782	0	0	-1.321.047	0	11.280.735
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	33.701.356	0	0	-1.808.950	2.040.685	33.933.091
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	15.051	0	0	-5.094	0	9.957
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	6.106.931	414.925	0	-489.624	56.269	6.088.501
PAA110	ALTRE RISERVE						
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0	0	0	0	0	0
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	4.698	0	0	0	3.116	7.814
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	13.351.803	-13.351.803	0	0	5.350.785	5.350.785
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	90.196.932	-12.936.878	0	-4.679.347	8.100.855	80.681.562

(*) calcolate dopo l'effetto del ricalcolo degli ammortamenti

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					
	Vincolo o indistinto	Esercizio di assegnazione	Esami 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 nel (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti *)		
PAA020	Per beni di prima donazione: ...assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare) Da Stato:	Apertura Stato Patrimoniale	---	Imm. materiali e immateriali	21.619.497	0	0	-1.024.632	0	20.594.865	20.594.865	20.594.865		
PAA030	...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)	---	---	---	0	0	0	0	0	0	0	0		
PAA070	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare)	Apertura Stato Patrimoniale	---	Imm. materiali e immateriali	14.016.782	0	0	-1.351.047	0	12.665.735	9.060.154	1.123.939		
	...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)	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	0	228.653	0	0		
	C/capitale 2014/15	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	350.000	0	0	350.000	0	0		
	C/capitale 2014/15	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	300.000	0	0	300.000	0	0		
PAA070	Da Regione: ...assegnati in data antecedente al 01/01/2013 ...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)	Apertura Stato Patrimoniale	---	Imm. materiali e immateriali	31.230.616	0	0	-1.808.950	0	29.421.666	21.490.607	0		
	C/capitale 2014	2014	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	2.368.000	0	0	0	0	2.368.000	1.894.372	16.230.903		
	C/capitale 2015	2015	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	100.000	0	0	0	0	100.000	0	0		
	C/capitale 2016	2016	DGR regione FVG	Imm. materiali e immateriali	2.038.627	0	2.038.627	0	0	2.038.627	0	0		
	Riscatto leasing 2015	2015	Rendicontazione	Imm. materiali	2.740	0	0	0	0	2.740	0	2.740		
	Riscatto leasing 2016	2015	Rendicontazione	Imm. materiali	2.058	0	2.058	0	0	2.058	0	2.058		
PAA080	Da altri soggetti pubblici: ...assegnati in data antecedente al 01/01/2013 (dettagliare)	25.385 Tesoriere	---	Imm. materiali	15.051	0	0	-5.094	0	9.957	25.385	915		
	Per investimenti da rettifica 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 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 e 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 31/12/2012 e precedenti	Valore al 31/12/2013	Valore al 31/12/2014	Valore al 31/12/2015 (valore iniziale)		
Valore iniziale	0	0	0	0	0	0
Incrementi	0	0	0	0	4.698	7.814
Utilizzi	0	0	0	0	0	0
Valore finale	0	0	0	0	4.698	7.814

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 31/12/2012 e precedenti	Valore al 31/12/2013	Valore al 31/12/2014	Valore al 31/12/2015 (valore iniziale)		
Valore iniziale 01.01.2016	0	0		0	0	0
Incrementi	0	0		0	0	0
Utilizzi	0	0		0	0	0
Valore finale	0	0		0	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	337.309	77.565	0	-1.620	413.254
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	91.443	77.565	0	-1.620	167.388
	Fondo equo indennizzo	91.443	0	0	-1.620	89.823,00
	Altri fondi rischi	0	77.565	0	0	77.565,00
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	24.430.291	8.063.527	0	-5.946.936	26.546.882
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	19.075.575	2.402.372	0	-4.574.983	16.902.964
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	5.254.700	5.661.155	0	-1.371.953	9.543.902
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	524.963	36	0	-105.640	419.359
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	524.963	36	0	-105.640	419.359
	Fondo per oneri personale in quiescenza	435.165	36	0	-15.842	419.359
	Altri fondi per oneri e spese	89.798	0	0	-89.798	0
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	25.292.563	8.141.128	0	-6.054.196	27.379.495

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

Tipologia	UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Importo					
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 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Importo				Esercizio 2015
					Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015		
2014 e precedenti - dato apertura 1.1.2015		21.004.531						4.709.520	12.099.295
Contributi deliberati in anni precedenti incassati nel 2015	B.1) Acquisti di beni								
	B.2) Acquisti di servizi sanitari								
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.614.345							1.614.345
	B.6) Costi del personale								
	Altri costi (dettagliare)								
	Totale		0	0	0	0	0	-	
Contributi deliberati in anni precedenti incassati nel 2016	B.1) Acquisti di beni								
	B.2) Acquisti di servizi sanitari								
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.108.417							1.108.417
	B.6) Costi del personale								
	Altri costi (dettagliare)								
	Totale		0	0	0	0	0	-	
Progetto Mattone	B.1) Acquisti di beni	9.748							
	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	0	-	
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	B.1) Acquisti di beni								
	B.2) Acquisti di servizi sanitari								
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	153.000							
	B.6) Costi del personale							21.000	
	Altri costi (dettagliare) MISSIONI - OVERHEAD								21.000
	Totale		0	0	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 Capofila Regione Umbria - SOC	B.1) Acquisti di beni								
	B.2) Acquisti di servizi sanitari								
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	116.000							
	B.6) Costi del personale							1.188	
	Altri costi (dettagliare)							3.219	
	Totale		0	0	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 Reso.dr.Soina	B.1) Acquisti di beni								
	B.2) Acquisti di servizi sanitari								
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	100.000							
	B.6) Costi del personale							560	
	Altri costi (dettagliare) MISSIONI							560	
	Totale		0	0	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-2011-0239645 - Soc Farmacologia Resp.dr.Toffoli	B.1) Acquisti di beni								
	B.2) Acquisti di servizi sanitari								
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	72.983							
	B.6) Costi del personale							2.138	
	Altri costi (dettagliare) MISSIONI							2.138	
	Totale		0	0	0	0	0	2.138	
	B.1) Acquisti di beni								

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi per ricerca	2015 - Delibera D.S. n.221 del 12.10.2015 Contributo di Euro 5.000 Fondazione Biaotto di Pordenone per progetto "Numero Rosa"	5.000	B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			5.000	
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
	Totale	0		0	0	5.000	
	Progetto Chu Setif Anno 2015 (Delibera D.S. n.5 del 20.01.2016)	27.000	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) Missioni				
	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	716.375	B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale			782	
			Altri costi (dettagliare) Missioni			782	
	Totale	0		0	0	1.564	598.281
	2015 - Delibera D.S. n.279 del 27/12/2015 Horizon 2020 - H2020- U-PGx n. 668353-2 - SOC Farmacologia Resp.dr. Toffoli	875.380	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	-	820.758
	Delibera D.S.n.59 del 26.04.2016 - Contributo concesso dal Ministero dello Sviluppo per il progetto "Trasferimento tecnologico CRO Aviano (TTCRO) Responsabile Dr. De Paoli	22.250	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	0	12.701
	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	60.000	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	60.000
	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	378.488	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	-	378.488
	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	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	-	-

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015	
	biblioteca ricolta di interesse regionale Resp.Dr.ssa Ivana Truccolo.		Altri costi (dettagliare)	0	0	0	-	
	2016 - Delibera n.310 del 24.11.2017 L.R.		Totale					
	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	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					22.009
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare) missioni					
			Totale	0	0	0	-	
	TOTALE	26.296.267	TOTALE	-	-	-	4.743.407	16.902.964,00

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi da privati	PARTE Delibera n.211 del 28.09.2015 - Menarini - Accordo coll.scientifica 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".	30.000	Totale	0	0	0	21.254
			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	4.187
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				813
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		Totale	0	0	0	5.000	
	2015 - Delibera D.S. 278 del 29.12.2015 rete biblioteca regionale 2015 - Resp.dr.ssa Truccolo	5.000	Totale	0	0	0	0
			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
	Airc assegnato 2015 per il 2016 (Delibera n.24 del 10.02.2016)	873.726	Totale	0	0	0	521.258
			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
	Airc finanziamento borse di studio 2016	110.000	Totale	0	0	0	1.042
			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 D.S. n.93 del 22.06.2016 - Contributo ALL sezione di Venezia per SOC Oncematologia - Resp.Dr. Gattei	35.000	Totale	0	0	0	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	0
	2016 - Delibera D.S. n.25 del 10.02.2016 Contributo di Euro 5.000 della Fondazione Biasotto di Pordenone per lo svolgimento del progetto "Numero rosa"	5.000	Totale	0	0	0	0
			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 DG n.298 del 21.11.2016 - 5 X mille Anno 2014 Redditi 2013 -	3.064.848	Totale	0	0	0	3.064.848
			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 D.S.n.121 del 05.08.2016 - Finanziamento di Euro 247.940,00 AIRC Progetto "Application of advanced nanotechnology in the development of innovative cancer diagnostics tools" - 5 per mille - n. 12214 - Ricercatore Resp. Dr. Toffoli - VI annualità	247.940	Totale	0	0	0	232.318
			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
	DA DELIBERARE - Finanziamento di Euro 56.100,00 AIRC Progetto "Application of advanced nanotechnology in the development of innovative cancer diagnostics tools" - 5 per mille - n. 12214 - Ricercatore Resp. Dr.ssa Buonadonna - VI annualità	56.100	Totale	0	0	0	56.100
			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.12 del 20.01.2017 - Finanziamento di Euro 620.867,89 dell'AIRC per la realizzazione di n.7 progetti	620.868	Totale	0	0	0	620.868
			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 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015	
	di ricerca facenti capo al CRO nell'anno 2016. Accettazione		B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale	0	0	0	0	
	erogazioni liberali espressamente destinate alla ricerca - Delibere D.S. diverse competenza 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	0	228.369
	erogazioni liberali espressamente destinate alla ricerca - Delibere D.S. diverse competenza anno 2016	595.455	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	595.455
	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	0	0	92.464
	Contributo sovrazionale 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	0	0	121.870
	Accantonamento 5% su Attività Libero Professionale (ai sensi del D.L. 158/2012) 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	0	0	89.798
	Accantonamento 5% su Attività Libero Professionale (ai sensi del D.L. 158/2012) 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	0	0	31.673
	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	10.438.600	Totale	0	0	0	0	8.463.254
	TOTALE	11.865.825	TOTALE					9.543.902

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	6.499.539	7.048.671	-7.175.269	6.372.961	0	6.372.961
	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:	0	0	0	0	0	0
	...						
	...						
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0	0
	...						
	...						
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	236.677	145.695.883	-145.624.477	308.083	89	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	70.000	0	70.000	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Accanto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	131.818.035	-131.818.035	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	236.677	13.807.848	-13.806.442	238.083	89	0
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	29.992	110.043	-125.665	14.370	231	0
	...						
	...						
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	133.415,00	2.029.949,00	-2.007.974,00	155.390,00	143.628,00	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	69.451	216.356	-204.118	81.689	80.803	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	63.964	1.813.593	-1.803.856	73.701	62.825	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	107.417	486.148	-380.584	212.981	65.357	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	240.832	2.516.097	-2.388.558	368.371	208.985	0
PDA250	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	2.159.402	27.857.882	-25.677.833	4.339.451	0	0
	Debiti v/enti regionali:						
						

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:	6.274.436	66.657.279	-66.084.845	6.846.870	3.175.811	92.029
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	6.274.436	66.657.279	-66.084.845	6.846.870	3.175.811	92.029
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	1.892.530	24.569.060	-26.229.617	231.973	0	0
	IRES	810	61.483	-61.045	1.248	0	0
	IRAP	375.491	3.160.868	-3.514.531	21.828	0	0
	Ritenute fiscali	1.020.187	8.049.682	-9.069.869	0	0	0
	Erario c/lva	496.006	13.279.983	-13.567.092	208.897	0	0
	Altri debiti tributari	36	17.044	-17.080	0	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIA	430.062	12.294.954	-12.322.802	402.214	0	0
	INPS (ex gestione INPDAP)	354.559	11.641.658	-11.636.503	359.714	0	0
	INPS	66.085	462.007	-495.235	32.857	0	0
	INAIL	0	154.965	-154.707	258	0	0
	ONAOI	9.418	36.324	-36.357	9.385	0	0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	5.968.523	55.056.172	-55.477.766	5.546.929	75.461	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	5.082.947	46.276.281	-47.036.906	4.322.322	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	885.576	8.779.891	-8.440.860	1.224.607	75.461	0
	Debiti verso privati paganti c/cauzioni	18.101	110.778	-106.707	22.172	0	0
	Debiti per trattenute al personale	617	237.693	-236.264	2.046	0	0
	Debiti verso personale non convenzionato	336.499	4.976.945	-4.964.251	349.193	0	0
	Debiti verso organi direttivi e istituzionali	285.298	1.684.635	-1.524.577	445.356	0	0
	Debiti verso altri enti pubblici	13.562	900.917	-633.699	280.780	0	0
	Depositi cauzionali	47.879	99.147	-97.535	49.491	0	0
	Altri debiti	183.620	769.776	-877.827	75.569	75.461	0

Tab. 43 - Dettaglio debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	
PDA000	MUTUI PASSIVI	6.372.961	0	0	0	0	6.372.961
	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	0	16.744	16.744	77.496	308.083
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	70.000	70.000
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Accanto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	213.834	0	16.744	16.744	7.496	238.083
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	681	0	0	0	13.689	14.370
	...						
	...						
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE						
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	165	155.225	155.390,00
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	0	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	165	81.524	81.689
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	0	0	0	0	73.701	73.701
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	24.711	0	0	0	188.270	212.981
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	24.711	0	0	165	343.495	368.371
PDA250	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI						
	Debiti v/enti regionali:	22.871	0	7.453	945	4.308.182	4.339.451
						

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	
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:	258.875	1.132	17.371	1.224	6.568.268	6.846.870
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	258.875	1.132	17.371	1.224	6.568.268	6.846.870
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	231.973	231.973
	IRRES	0	0	0	0	1.248	1.248
	IRAP	0	0	0	0	21.828	21.828
	Ritenute fiscali	0	0	0	0	0	0
	Erario c/iva	0	0	0	0	208.897	208.897
	Altri debiti tributari	0	0	0	0	0	0
	...						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	333.237	0	0	0	68.977	402.214
	INPS (ex gestione INPDAP)	316.141	0	0	0	43.573	359.714
	INPS	17.096	0	0	0	15.761	32.857
	INAIL	0	0	0	0	258	258
	ONAOI	0	0	0	0	9.385	9.385
	...						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	13.422	810	209.894	778.029	4.544.774	5.546.929
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	0	0	0	679.817	3.642.505	4.322.322
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	13.422	810	209.894	98.212	902.269	1.224.607
	Debiti verso privati paganti c/cauzioni	3.650	0	0	0	18.522	22.172
	Debiti per trattenute al personale	0	0	0	0	2.046	2.046
	Debiti verso personale non convenzionato	251	0	0	23.003	325.939	349.193
	Debiti verso organi direttivi e istituzionali	0	0	209.894	75.209	160.253	445.356
	Debiti verso altri enti pubblici	6.439	0	0	0	274.341	280.780
	Depositi cauzionali	3.082	810	0	0	45.599	49.491
	Altri debiti	0	0	0	0	75.569	75.569
						

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	398.054	1.547.917	4.426.990	6.372.961
PDA020	DEBITI V/STATO				
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0
PDA040	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0
PDA050	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0
	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	94.249	213.834	0	308.083
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	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	24.249	213.834	0	238.083
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	13.689	681	0	14.370
	...				
	...				
PDA160	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	155.390	0	0	155.390
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR 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	81.689	0	0	81.689
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	73.701	0	0	73.701
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	188.270	24.711	0	212.981
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	343.660	24.711	0	368.371
PDA250	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	4.308.182	31.269	0	4.339.451
	Debiti v/enti regionali:				
				

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:	6.568.268	278.602	0	6.846.870
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	6.568.268	278.602	0	6.846.870
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	231.973	0	0	231.973
	IRFES	1.248	0	0	1.248
	IRAP	21.828	0	0	21.828
	Ritenute fiscali	0	0	0	0
	Erario c/Iva	208.897	0	0	208.897
	Altri debiti tributari	0	0	0	0
				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	68.977	333.237	0	402.214
	INPS (ex gestione INPDAP)	43.573	316.141	0	359.714
	INPS	15.761	17.096	0	32.857
	INAIL	258	0	0	258
	ONAOI	9.385	0	0	9.385
				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	5.297.486	249.443	0	5.546.929
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	4.322.322			4.322.322
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	975.164	249.443	0	1.224.607
	Debiti verso privati paganti c/cauzioni	18.522	3.650	0	22.172
	Debiti per trattenute al personale	2.046	0	0	2.046
	Debiti verso personale non convenzionato	349.193	0	0	349.193
	Debiti verso organi direttivi e istituzionali	209.894	235.462	0	445.356
	Debiti verso altri enti pubblici	274.341	6.439	0	280.780
	Depositi cauzionali	45.599	3.892	0	49.491
	Altri debiti	75.569	0	0	75.569
				

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	6.372.961	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	3.633
A.A.S. 2	0	0	5.525
A.A.S. 3	0	0	4.390
A.A.S. 5	0	80.803	23.226
ASUI UD	0	886	22.527
IRCCS Burlo TS	0	0	14.400
.....	0	81.689	73.701

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	182.802	0	-65.791	117.011
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>	6.593.554	660.632	-1.028.141	6.226.045
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<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>	9.533.937	0	-280.410	9.253.527
	...				
	Totale conti d'ordine	16.395.789	746.128	-1.459.838	15.682.079

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	3.775.648	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:				13.379.181	13.379.181	
AA0030		Quota F.S. regionale - indistinto			Complessità	3.775.648		600.100.100.200.0.0
AA0040		Quota F.S. regionale - vincolato:						
		Quota regionale per gli IRCCS			Personale in DRIS	9.297.000	9.297.000	600.100.200.300.0.0
		Altri contributi: sovraziondali			Monitoraggio aria	105.391	105.391	600.100.200.200.0.0
		Altri contributi: sovraziondali			Servizi/Monitore	200.000	78.130	600.100.200.200.0.0
		Altri contributi: sovraziondali			PAR Dirigenza	-28.037	-28.037	600.100.200.200.0.0
		Altri contributi: sovraziondali			RAR Comparto	29.179	29.179	600.100.200.200.0.0
AA0050		EXTRA FONDO:				381.432	381.432	
AA0070		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			ristoro costi	0	0	600.200.100.100.80.0
		Ricerca vincolata Del.D. Scientifico 181/2013			ristoro costi	70.432	70.432	600.200.100.100.90.0
		Leasing			ristoro costi	6.372	6.372	600.200.100.100.90.0
		Liquidità di cassa			*****	0		
AA0080		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA			*****	0		
AA0090		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA			*****	0		
AA0100		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro			Interessi multuo CCDDPP	304.628	304.628	600.200.100.400.0.0
AA0120		Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			0	0	0	600.200.100.400.0.0
AA0130		Progetto 1			0	0	0	
AA0150		Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:			0	0	0	
AA0170		Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:			0	0	0	
AA0180		Progetto 1			0	0	0	
AA0190		Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:			Ricerca	0	0	600.200.300.300.0.0
AA0200		Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:						
AA0210		Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:						
AA0220		Delib.8/2017 Progetto Biblioteca 2016 -Resp. Truccolo			Ricerca corrente	10.407.641	3.995.095	600.300.100.0.0.0
		Delib.26/2016 - progetto GR-2011-02351370 Resp. Dal Bo'				3.790.803		
		Progetti diversi - saldo assegnazioni anni precedenti				1.386.489		
		Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				378.488	0	600.300.200.0.0.0
		Delin.8/2017 Progetto Biblioteca 2016 -Resp. Truccolo			Ricerca finalizzata	1.008.001		
		Delin.310/2016 - Progetto Oncobenin Resp.dr. Gobetti			Ricerca finalizzata	1.080.796	74.912	600.300.300.100 e 900.0.0
		Delin.59/Sc/2016 TTCRO Resp.dr. De Paoli			Ricerca finalizzata	5.000	5.000	
		Delin.279/2016 H2020 UPGX 666353-2 Resp.dr. Toffoli			Ricerca finalizzata	27.750	5.741	
		Delin.10/2017			Ricerca finalizzata	22.250	9.549	
		Progetti diversi - saldo assegnazioni anni precedenti			Ricerca finalizzata	875.380	54.622	
		Contributi da privati per ricerca:			Ricerca finalizzata	60.000	0	
		Delin.93/2016 All. sez. Venezia - Resp.dr. Gattai			Ricerca finalizzata	90.416	0	
		5xmille 2014 - Del.n.288/2016			Ricerca finalizzata	4.149.756	129.580	600.300.400.0.0.0
		Delin.121/2016 AIRC 5xmille n.12214 Resp.dr. Toffoli			Ricerca finalizzata	35.000	0	
		AIRC 5xmille n.12214 Resp.dr.ssa Buonadonna			Ricerca finalizzata	3.064.848	0	
		Delin.12/2017 AIRC 2016 - progetti diversi			Ricerca finalizzata	247.940	15.622	
		AIRC finanziamento borse di studio			Ricerca finalizzata	56.100	0	
		Progetti diversi - saldo assegnazioni anni precedenti			Ricerca finalizzata	620.868	0	
		Contributi da privati per ricerca:			Ricerca finalizzata	5.000	5.000	
		Delin.25/2016 Fondazione Biasotto			Ricerca finalizzata	110.000	108.958	
		AIRC finanziamento borse di studio			Ricerca finalizzata	10.000	0	
AA0230		CONTRIBUTI DA PRIVATI:			Altro	95.500	0	
		Quote per corso direttori generali				95.500		
		TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				24.263.757	17.755.708	

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	13.379.181	0	0,00%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	381.432	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	10.407.644	0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	95.500	0	0,00%
	Totale	24.263.757	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)	1.996.726	3.834.319	2.105.753	2.058.130	23.330.372	0	33.325.300
AA0350	Prestazioni di ricovero	992.432	2.220.099	1.135.075	1.062.355	11.164.136	0	16.574.097
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	740.680	965.988	629.423	605.774	8.813.580	0	11.755.445
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	263.614	648.232	341.255	390.001	3.352.656	0	4.995.758
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)							28.379.978
AA0460	Prestazioni di ricovero							12.129.100
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							8.935.658
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
AA0490	Prestazioni di File F							7.315.220
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 emocomponenti e cellule staminali							0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC							0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	1.996.726	3.834.319	2.105.753	2.058.130	23.330.372	0	61.705.278
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	219.324	2.628	1.742	133.700	141.642	1.273	500.309
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							21.476
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	219.324	2.628	1.742	133.700	141.642	1.273	521.785
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	2.216.050	3.836.947	2.107.495	2.191.830	23.472.014	1.273	33.825.609
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							28.401.454
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							62.227.063

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 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	872.357	1.081.900	-209.543	-19,37%
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)	257.399	91.778	165.621	180,46%
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)	120.013	202.056	-82.043	-40,60%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	3.000	6.600	-3.600	-54,55%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	1.252.769	1.382.334	-129.565	-9,37%
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	661.334	742.312	-80.978	-10,91%
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)	146.092	124.687	21.405	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)	79.408	146.100	-66.692	100,00%
BA1260	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	109.455	124.829	-15.374	100,00%
BA1270	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	2.488	-2.488	100,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	996.289	1.140.416	-144.127	-12,64%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	987.737	971.365	16.372	1,69%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	76.940	101.019	-24.079	-23,84%
	Costi diretti aziendali	14.138	16.564	-2.426	-14,65%
	Costi generali aziendali	102.716	108.839	-6.123	-5,63%
	Fondo di perequazione	85.059	93.311	-8.252	-8,84%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.266.590	1.291.098	-24.508	-1,90%

Tab. 55 - Dettaglio dei rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

DETTAGLIO 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
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:	8.821.801	0	8.821.801
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	8.819.997	0	8.819.997
Medicinali senza AIC	1.804	0	1.804
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0
TOTALE	8.821.801	0	8.821.801

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)	53			1.100	145.245		146.398
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							102
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	53	0	0	1.100	145.245	0	146.500
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)							146.398
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							102
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							146.500

Tab. 59 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari - I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	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)	146.398	165.474	-19.076	-11,53%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	102	0	102	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 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	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	2.614	1.089	1.525	140,04%
	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%
	COMPARTICIPAZIONE 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	384.592	424.923	-40.331	-9,49%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.525	0	5.525	100,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE				
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	172.251	216.681	-44.430	-20,50%
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	4.433.099	3.905.260	527.839	13,52%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	59.000	58.983	17	0,03%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	266.346	219.940	46.406	21,10%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	2.193.060	1.939.566	253.494	13,07%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	444.940	280.019	164.921	58,90%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.469.753	1.406.752	63.001	4,48%
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 SOCIO-SANITARI 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	0	0	0	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
		4.605.350,00	4.121.941,00	483.409,00	

Tab. 61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO		Codice Struttura da	Partita IVA	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/	Importo Rilevato in	Importo delle note di	Importo delle note di	Importo pagato
Denominazione Struttura												

Non sono stati effettuati acquisti di servizi sanitari da privato

Tab. 62 - Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI				
BA1580	Lavanderia	130.984	129.017	1.967	1,52%
BA1590	Pulizia	1.018.127	978.143	39.984	4,09%
BA1600	Mensa	0	0	0	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	9.297	3.333	5.964	178,94%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	16.179	14.396	1.783	12,39%
BA1640	Smaltimento rifiuti	311.168	295.163	16.005	5,42%
BA1650	Utenze telefoniche	53.666	51.373	2.293	4,46%
BA1660	Utenze elettricità	1.802.936	1.745.442	57.494	3,29%
BA1670	Altre utenze	119.994	119.018	976	0,82%
BA1680	Premi di assicurazione	115.467	102.178	13.289	13,01%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	11.397	11.669	-272	-2,33%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	86.795	169.397	-82.602	-48,76%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	3.831.448	3.822.979	8.469	0,22%
	<i>Servizi di vigilanza</i>	130.771	125.416	5.355	4,27%
	<i>Servizi religiosi</i>	30.000	30.000	0	0,00%
	<i>Spese bancarie</i>	6.748	40	6.708	16770,00%
	<i>Spese di incasso</i>	533	497	36	7,24%
	<i>Spese di rappresentanza</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Pubblicità e inserzioni</i>	118.215	97.857	20.358	20,80%
	<i>Altre spese legali</i>	58.224	3.504	54.720	1561,64%
	<i>Spese postali</i>	47.187	49.818	-2.631	-5,28%
	<i>Bolli e marche</i>	3.023	3.501	-478	-13,65%
	<i>Abbonamenti e riviste</i>	269.936	317.973	-48.037	-15,11%
	<i>Altre spese generali e amministrative</i>	203.558	214.396	-10.838	-5,06%
	<i>Rimborsi spese personale dipendente</i>	103.615	95.561	8.054	8,43%
	<i>Altri rimborsi spese</i>	107.119	95.473	11.646	12,20%
	<i>Altri servizi socio - assistenziali da privato</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Altri servizi non sanitari da privato</i>	2.752.519	2.788.943	-36.424	-1,31%
	Servizio energia (conduzione centrale termica)	1.763.544	1.916.034	-152.490	-7,96%
	servizio gestione animali e pulizia stabulario	106.354	106.483	-129	-0,12%
	servizio di gestione archivi	89.441	66.710	22.731	34,07%
	estensione all'archiviazione vetri ed inclusi	29.379	23.480	5.899	25,12%
	servizio straordinario di ritiro e archiviazione vetri fino a luglio 2015	0	12.612	-12.612	-100,00%
	servizio di attività di referazione	73.393	74.796	-1.403	-1,88%
	servizio di accettazione, cassa e prenotazioni	266.392	285.080	-18.688	-6,56%
	servizi di facchinaggio	63.757	77.115	-13.358	-17,32%
	servizi accessori al contratto d'appalto pulizie e sanificazione (servizio integrato)	87.054	87.055	-1	0,00%
	servizi di disinfezione	3.231	4.069	-838	-20,59%
	servizio dosimetrico	1.601	1.616	-15	-0,93%
	certificazioni	14.503	0	14.503	100,00%
	servizio quality manager per programma trapianti CNIT/CNS/JACIE nell'ambito del mantenimento certificazione ISO9001:2008 e accreditamento secondo standard JACIE e accreditamento centro nazionale trapianti	21.886	18.129	3.757	20,72%
	Servizi diversi di analisi ambientale, acque e altre rilevazioni per sppa	15.944	8.795	7.209	82,53%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	Servizi di analisi qualità dei gas medicali	6.641	7.195	-554	-7,70%
	Servizio di convalida sterilizzatrici	0	16.958	-16.958	-100,00%
	Servizio rilevazione gas alogen. sale operatorie	17.080	17.080	0	0,00%
	Altri servizi non sanitari da privato (economia e contratti diversi)	34.351	42.637	-8.286	-19,43%
	Servizio di elaborazione dati per Epidemiologia	14.000	0	14.000	100,00%
	Servizio di internazionalizzazione finanziato con fondi finalizzati	4.270	5.490	-1.220	-22,22%
	Servizio di segreteria organizzativa e servizi accessori (finanziamento da entrate specifiche)	0	2.289	-2.289	-100,00%
	Servizi vari per eventi finanziati da entrate specifiche	1.568	0	1.568	100,00%
	Servizio di mediamonitoring finanziato con fondi finalizzati	0	6.024	-6.024	-100,00%
	Altri servizi non sanitari da privato (finanziamento fondi di ricerca finalizzata)	29.716	9.356	20.360	217,61%
	Servizio straordinario portierato/squadra emergenza Campus	14.427	0	14.427	100,00%
	Servizio agenzia formativa GIMBE - corso novembre 2016	12.000	0	12.000	100,00%
	Servizio formazione - azione per team di vertice	16.100	0	16.100	100,00%
	PAC Percorsi attuativi di certificabilità del bilancio	47.580	0	47.580	100,00%
	Servizio di monitoraggio sanitario topi Envigo	4.887	0	4.887	100,00%
	Servizio <i>tracceabilità bombole</i>	13.420	0	13.420	100,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE				
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24.216	12.646	11.570	91,49%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	29.910	-29.910	-100,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	781.016	513.133	267.883	52,21%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	44.869	13.394	31.475	234,99%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	269.410	129.475	139.935	100,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	463.437	370.264	93.173	25,16%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	3.300	0	3.300	100,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	40.026	0	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)	40.026	0	40.026	100,00%
	FORMAZIONE				
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	42.871	48.848	-5.977	-12,24%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	37.810	56.755	-18.945	-33,38%
	TOTALE	8.433.397	8.103.400	329.997	4,07%

Tab. 63 - Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	167.788	135.346	32.442	23,97%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	549.990	290.124	259.866	89,57%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.299.107	4.037.838	-738.731	-18,30%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	3.107	1.358	1.749	128,79%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	199.056	198.496	560	0,28%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
	TOTALE	4.219.048	4.663.162	-444.114	-9,52%

Tab. 64 - Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL)	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza	
		Valore CE al 31/12/2016	Multiservizio		Altro
BA1580	Lavanderia	130.984	0	130.984	0,00%
BA1590	Pulizia	1.018.127	0	1.018.127	0,00%
BA1600	Mensa	0	0	0	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	9.297	0	9.297	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	16.179	0	16.179	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	311.168	0	311.168	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	53.666	0	53.666	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	1.802.936	0	1.802.936	0,00%
BA1670	Altre utenze	119.994	0	119.994	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	115.467	0	115.467	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione): <i>(Consulenze amministrative e altro)</i>	11.397	0	11.669	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici: <i>(Call center e rimborso gestione magazzino)</i>	86.795	0	169.397	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	3.831.448	1.763.544	2.023.011	46,03%
	<i>Servizi di vigilanza</i>	130.771	0	125.416	0,00%
	<i>Servizi religiosi</i>	30.000	0	30.000	0,00%
	<i>Spese bancarie</i>	6.748	0	40	0,00%
	<i>Spese di incasso</i>	533	0	497	0,00%
	<i>Spese di rappresentanza</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Pubblicità e inserzioni</i>	118.215	0	97.857	0,00%
	<i>Altre spese legali</i>	58.224	0	3.504	0,00%
	<i>Spese postali</i>	47.187	0	49.818	0,00%
	<i>Bolli e marche</i>	3.023	0	3.501	0,00%
	<i>Abbonamenti e riviste</i>	269.936	0	317.973	0,00%
	<i>Altre spese generali e amministrative</i>	203.558	0	214.396	0,00%
	<i>Rimborsi spese personale dipendente</i>	103.615	0	95.561	0,00%
	<i>Altri rimborsi spese</i>	107.119	0	95.473	0,00%
	<i>Altri servizi socio - assistenziali da privato</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Altri servizi non sanitari da privato</i>	2.752.519	1.763.544	988.975	64,07%
	...				
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	42.871	0	42.871	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	37.810	0	37.810	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	4.219.048	0	4.219.048	0,00%
BA1920	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	167.788	0	167.788	0,00%
BA1930	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	549.990	0	549.990	0,00%
BA1940	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	3.299.107	0	3.299.107	0,00%
BA1950	<i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	0	0	0	0,00%
BA1960	<i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	3.107	0	3.107	0,00%
BA1970	<i>Altre manutenzioni e riparazioni</i>	199.056	0	199.056	0,00%
BA1980	<i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0	0	0,00%
	TOTALE	11.807.187	1.763.544	10.081.624	14,94%

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
LF - 52527 EX LEASINT SPA / 19052527/001
LF - 52559 BIIS SPA/LEASINT SPA/MEDIOC.
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	58.506	87.758
Det.n.704/T/2007	18.01.2008	127.033	17.01.2016	714	0
	09.10.2008	115.503	08.10.2016	11.212	0
				70.432	87.758

21. Costi del personale

Tab. 66 - Costi del personale - ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	24.143.436	24.195.045	-51.609	-0,21%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	14.072.422	14.165.396	-92.974	-0,66%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	10.868.593	10.814.231	54.362	0,50%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>10.041.013</i>	<i>9.606.494</i>	<i>434.519</i>	<i>4,52%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	5.246.671	5.120.233	126.438	2,47%
	Retribuzione di posizione	1.961.175	1.803.086	158.089	8,77%
	Indennità di risultato	436.383	380.729	55.654	14,62%
	Altro trattamento accessorio	260.208	252.371	7.837	3,11%
	Oneri sociali su retribuzione	2.136.576	2.050.075	86.501	4,22%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>827.580</i>	<i>1.207.737</i>	<i>-380.157</i>	<i>-31,48%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	465.369	565.453	-100.084	-17,70%
	Retribuzione di posizione	112.948	271.432	-158.484	-58,39%
	Indennità di risultato	31.115	57.314	-26.199	-45,71%
	Altro trattamento accessorio	25.056	37.991	-12.935	-34,05%
	Oneri sociali su retribuzione	193.092	275.547	-82.455	-29,92%
	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	3.203.829	3.351.165	-147.336	-4,40%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>3.067.715</i>	<i>3.150.483</i>	<i>-82.768</i>	<i>-2,63%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.863.784	1.926.294	-62.510	-3,25%
	Retribuzione di posizione	365.132	378.821	-13.689	-3,61%
	Indennità di risultato	144.365	138.101	6.264	4,54%
	Altro trattamento accessorio	35.722	32.497	3.225	9,92%
	Oneri sociali su retribuzione	658.712	674.770	-16.058	-2,38%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>136.114</i>	<i>200.682</i>	<i>-64.568</i>	<i>-32,17%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	92.436	132.501	-40.065	-30,24%
	Retribuzione di posizione	1.061	2.444	-1.383	-56,59%
	Indennità di risultato	7.023	11.248	-4.225	-37,56%
	Altro trattamento accessorio	3.881	6.887	-3.006	-43,65%
	Oneri sociali su retribuzione	31.713	47.602	-15.889	-33,38%
	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	10.071.014	10.029.649	41.365	0,41%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>9.826.527</i>	<i>9.761.402</i>	<i>65.125</i>	<i>0,67%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	5.904.990	5.859.590	45.400	0,77%
	Straordinario e indennità personale	1.147.303	1.137.215	10.088	0,89%
	Retribuzione per produttività personale	396.726	410.682	-13.956	-3,40%
	Altro trattamento accessorio	287.898	287.333	565	0,20%
	Oneri sociali su retribuzione	2.089.610	2.066.582	23.028	1,11%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>244.487</i>	<i>268.247</i>	<i>-23.760</i>	<i>-8,86%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	147.166	168.906	-21.740	-12,87%
	Straordinario e indennità personale	15.430	16.552	-1.122	-6,78%
	Retribuzione per produttività personale	13.423	7.728	5.695	73,69%
	Altro trattamento accessorio	12.355	12.336	19	0,15%
	Oneri sociali su retribuzione	56.113	62.725	-6.612	-10,54%
	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>0,00%</i>

Tab. 67 - Costi del personale - ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	227.929	201.505	26.424	13,11%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	227.929	201.505	26.424	13,11%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	166.086	195.166	-29.080	-14,90%
	Voci di costo a carattere stipendiale	74.263	86.730	-12.467	-14,37%
	Retribuzione di posizione	51.101	59.548	-8.447	-14,19%
	Indennità di risultato	5.537	7.499	-1.962	-26,16%
	Altro trattamento accessorio	349	704	-355	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	34.836	40.685	-5.849	-14,38%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	61.843	6.339	55.504	100,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	42.740	3.671	39.069	100,00%
	Retribuzione di posizione	1.088	559	529	100,00%
	Indennità di risultato	3.258	312	2.946	100,00%
	Altro trattamento accessorio	349	352	-3	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	14.408	1.445	12.963	100,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	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	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	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	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 68 - Costi del personale - ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	3.945.302	4.147.177	-201.875	-4,87%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	135.345	121.319	14.026	11,56%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	135.345	121.319	14.026	11,56%
	Voci di costo a carattere stipendiale	86.366	74.640	11.726	15,71%
	Retribuzione di posizione	12.616	12.575	41	0,33%
	Indennità di risultato	6.604	7.499	-895	-11,93%
	Altro trattamento accessorio	699	704	-5	-0,71%
	Oneri sociali su retribuzione	29.060	25.901	3.159	12,20%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione di posizione	0	0	0	0,00%
	Indennità di risultato	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%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	3.809.957	4.025.858	-215.901	-5,36%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	3.761.430	3.999.202	-237.772	-5,95%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.432.278	2.601.094	-168.816	-6,49%
	Straordinario e indennità personale	281.358	294.846	-13.488	-4,57%
	Retribuzione per produttività personale	162.155	164.458	-2.303	-1,40%
	Altro trattamento accessorio	85.579	92.182	-6.603	-7,16%
	Oneri sociali su retribuzione	799.028	846.622	-47.594	-5,62%
	Altri oneri per il personale	1.032	0	1.032	0,00%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	48.527	26.656	21.871	82,05%
	Voci di costo a carattere stipendiale	27.538	17.447	10.091	57,84%
	Straordinario e indennità personale	2.931	1.134	1.797	158,47%
	Retribuzione per produttività personale	6.032	1.082	4.950	457,49%
	Altro trattamento accessorio	1.026	822	204	24,82%
	Oneri sociali su retribuzione	11.000	6.171	4.829	78,25%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 69 - Costi del personale - ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	2.538.934	2.432.668	106.266	4,37%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	414.971	338.843	76.128	22,47%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	350.869	258.497	92.372	35,73%
	Voci di costo a carattere stipendiale	184.661	135.530	49.131	36,25%
	Retribuzione di posizione	78.608	53.166	25.442	47,85%
	Indennità di risultato	13.475	14.997	-1.522	-10,15%
	Altro trattamento accessorio	1.397	1.408	-11	-0,78%
	Oneri sociali su retribuzione	72.728	53.396	19.332	36,20%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	64.102	80.346	-16.244	-20,22%
	Voci di costo a carattere stipendiale	34.300	42.739	-8.439	-19,75%
	Retribuzione di posizione	11.579	14.612	-3.033	-20,76%
	Indennità di risultato	3.255	4.062	-807	-19,87%
	Altro trattamento accessorio	349	704	-355	-50,43%
	Oneri sociali su retribuzione	14.619	18.229	-3.610	-19,80%
	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	2.123.963	2.093.825	30.138	1,44%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.100.962	2.093.825	7.137	0,34%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.375.088	1.376.875	-1.787	-0,13%
	Straordinario e indennità personale	180.638	174.629	6.009	3,44%
	Retribuzione per produttività personale	94.511	90.653	3.858	4,26%
	Altro trattamento accessorio	3.609	5.252	-1.643	-31,28%
	Oneri sociali su retribuzione	446.973	446.165	808	0,18%
	Altri oneri per il personale	143	251	-108	-43,03%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	23.001	0	23.001	100,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	14.800	0	14.800	100,00%
	Straordinario e indennità personale	1.405	0	1.405	100,00%
	Retribuzione per produttività personale	1.472	0	1.472	100,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	5.324	0	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

	IMPOR TO FONDO AL 31/12/2010	IMPOR TO FONDO AL 01/01/2016 *)	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2016	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2016	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2016	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2016	IMPOR TO FONDO AL 31/12/2016 **)	VARIAZIONE FONDO ANNO 2015 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2015 VS FONDO INIZIALE ANNO 2015
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI	2.548.202	2.548.202	107	16	13	110	2.548.202,0		0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	2.074.518	2.074.518					2.074.518		0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	290.363	290.363					290.363		0
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	183.321	183.321					183.321		0
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA	646.778	646.778	49	3	7	45	646.778		0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	522.126	522.126					522.126		0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	43.257	43.257					43.257		0
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	81.395	81.395					81.395		0
PERSONALE NON DIRIGENTE	2.262.596	2.262.596	473	25	26	472	2.262.596		0
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	1.363.860	1.363.860					1.363.860		0
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	658.440	658.440					658.440		0
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	240.296	240.296					240.296		0
TOTALE	5.457.576	5.457.576	629	44	46	627	5.457.576		0

*) Fondi 2016 determinazione provvisoria al netto degli oneri - Deliberazione D.G. n. 250/2016.

**) Fondi 2016 determinazione definitiva al netto degli oneri - Deliberazione D.G. n. 100/2017.

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 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
64.079	67.466	-3.387	-5,02%
0	0	0	0,00%
892.651	847.061	45.590	5,38%
790.421	745.156	45.265	6,07%
66.165	73.007	-6.842	-9,37%
36.065	28.898	7.167	24,80%
143.779	145.869	-2.090	-1,43%
143.779	145.869	-2.090	-1,43%
0	0	0	0,00%
1.100.509,00	1.060.396,00	40.113,00	3,78%

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 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
77.565	35.625	41.940	117,73%
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
77.565	35.625	41.940	117,73%
0	0	0	0,00%
7.973.730	8.035.265	-61.535	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
2.402.373	2.780.564	-378.191	0,00%
5.571.357	5.254.701	316.656	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
8.051.295	8.070.890	-19.595	-0,24%

SSR: Totale crediti/ricavi infragruppo - RISCONTRO

CREDITI	DATO DRIS
ABA560	-
ABA 570	325.925,63
ABA 580	154.793,91
TOTALE	480.719,54

STATO PATRIMONIALE CRO	DELTA GREZZO	OPERAZIONI DI CHIUSURA	DELTA	Nota
2.737.737,00	2.737.737,00	2.737.737,00	-	
325.926,00	0,37	-	0,37	Arrotondamento all'unità di euro.
261.327,00	106.533,09	106.533,37	- 0,28	Credito v/AAS3 per sovraccendali Euro 106.533,37. Resto arrotondamento all'unità di euro.
587.253,00	106.533,46	106.533,37	0,09	

RICAVI	DATO DRIS
AA0120	-
AA0350	-
AA0360	500.308,66
AA0370-420	-
AA0430	-
AA0720-740	120.013,43
AA0810-820	32.823,42
AA0830	20.505,83
EA0060-160	11.094,40
TOTALE	684.745,74

CONTO ECONOMICO CRO	DELTA GREZZO	OPERAZIONI DI CHIUSURA	DELTA	Nota
-	-	-	-	
16.574.097,00	16.574.097,00	16.574.097,00	-	
12.255.754,00	11.755.445,34	11.755.445,00	0,34	Arrotondamento all'unità di euro.
4.995.758,00	4.995.758,00	4.995.758,00	-	
-	-	-	-	
120.013,00	0,43	-	0,43	Arrotondamento all'unità di euro.
32.823,00	0,42	-	0,42	Arrotondamento all'unità di euro.
20.506,00	0,17	-	0,17	Arrotondamento all'unità di euro.
11.359,00	264,60	-	264,60	Chiusura fatture da ricevere anno 2008 ex AOSMA PN
34.010.310,00	33.325.564,26	33.325.300,00	264,26	

SSR: Totale debiti/costi infragruppo - RISCONTRO

DEBITI	CRO
TOTALE	152.588,78

VOCE SP	STATO PATRIMONIALE CRO	DELTA GREZZO	OPERAZIONI DI CHIUSURA	DELTA	Nota
PDA 200-210	155.390,00	2.791,22	-	2.791,22	Differenza per marche da bollo euro 32, per iva euro 2.759,63. Resto arrotondamento all'unità di euro.

COSTI	CRO
TOTALE	412.485,33

VOCE CE	CONTO ECONOMICO CRO	DELTA GREZZO	OPERAZIONI DI CHIUSURA	DELTA	Nota
BA0540	146.398,00				
BA1340	5.525,00				
BA1360	172.251,00				
BA1720	11.397,00		-	-	
BA1760	24.216,00				
EA0030 - EA0470	4.172,00				
	363.959,00	48.526,33	-	48.526,33	Differenza bolli euro -180, Iva euro - 4.805,18. Sopravvenienza di AAS5 su crediti che l'istituto non ha mai avuto Euro 57.450 e sopravvenienza del CRO per un credito che AAS5 non ha mai registrato Euro 3.939. Resto arrotondamento all'unità di euro.

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

CE ED SP ANNI 2016 E 2015

ANNO 2016

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>	ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		PREVENTIVO	<input type="text"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
		A) Valore della produzione			
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	24.265	32.940	+
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	13.379	20.898	+
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	3.776	11.510	+
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	9.603	9.388	+
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	382	744	+
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	382	533	+
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	77	216	+
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	+
	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	-	-	+
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	305	317	+
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	+
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	+
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	+
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	-	211	+
	AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	+
	AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	+
	AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	211	+
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	10.408	11.298	+
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.791	3.592	+
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.386	1.201	+
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.081	1.301	+
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	4.150	5.204	+
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	96	-	+
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-	-	-
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.532	4.590	+
	AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-	-	+
	AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	+
	AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3.832	3.575	+
	AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	1.700	1.015	+
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	64.563	59.660	+
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	62.227	57.236	+
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	33.826	28.815	+
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	16.574	12.750	+
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	12.256	12.000	+
R	AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	+
R	AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	4.996	4.065	+
R	AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-	-	+
R	AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-	-	+
R	AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	-	-	+
R	AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-	+
R	AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	+
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	-	+
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	28.401	28.421	+
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	12.129	12.129	+
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	8.957	8.975	+
SS	AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	+
S	AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	7.315	7.315	+
S	AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	-	-	+
S	AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	-	-	+
S	AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	-	-	+
S	AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-	+
S	AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	-	-	+
S	AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	+
S	AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	-	-	+
SS	AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	2	+
SS	AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	+
SS	AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	2	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>	ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		PREVENTIVO	<input type="text"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-	-	+
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+
S	AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+
S	AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	+
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.084	1.042	+
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.252	1.382	+
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	-	+
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	872	1.082	+
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	+
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	257	92	+
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)	120	202	+
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	3	6	+
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.774	816	+
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	-	152	+
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	-	-	+
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-	+
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	+
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54	51	+
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	33	31	+
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	21	20	+
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	43	250	+
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	-	-	+
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	+
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	43	250	+
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.677	363	+
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	1.343	-	+
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	+
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	+
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	1.343	-	+
	AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	334	363	+
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	868	820	+
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	868	820	+
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	-	-	+
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	+
	AA0980	A.7) Quota contributi c/ capitale imputata all'esercizio	4.680	4.850	+
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.351	1.757	+
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.809	1.434	+
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.025	1.025	+
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	+
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	-	+
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	495	634	+
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	+
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	161	159	+
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	1	7	+
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	90	82	+
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	70	70	+
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	101.843	103.835	+
		B) Costi della produzione			+
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	33.451	28.985	+
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	32.273	27.829	+
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	24.701	20.045	+
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	24.488	19.897	+
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	213	148	+
	BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-	-	+
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	+
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	+
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	+
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>	ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	TRIMESTRE:	1 <input type="text" value=""/> 2 <input type="text" value=""/> 3 <input type="text" value=""/> 4 <input type="text" value=""/>
		PREVENTIVO	<input type="text" value=""/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="text" value="x"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	BA0210	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	6.933	7.039	+
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.429	3.366	+
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-	-	+
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.504	3.673	+
	BA0250	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	7	8	+
	BA0260	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	1	-	+
	BA0270	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	-	-	+
	BA0280	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	-	-	+
	BA0290	<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	631	737	+
R	BA0300	<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	+
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.178	1.156	+
	BA0320	<i>B.1.B.1) Prodotti alimentari</i>	264	264	+
	BA0330	<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	312	310	+
	BA0340	<i>B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	20	22	+
	BA0350	<i>B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria</i>	252	201	+
	BA0360	<i>B.1.B.5) Materiale per la manutenzione</i>	306	345	+
	BA0370	<i>B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</i>	24	14	+
R	BA0380	<i>B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	+
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	14.572	13.957	+
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	6.140	5.853	+
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-	-	+
	BA0420	<i>B.2.A.1.1) - da convenzione</i>	-	-	+
	BA0430	<i>B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG</i>	-	-	+
	BA0440	<i>B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS</i>	-	-	+
	BA0450	<i>B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>	-	-	+
	BA0460	<i>B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>	-	-	+
R	BA0470	<i>B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	-	-	+
S	BA0480	<i>B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale</i>	-	-	+
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-	-	+
	BA0500	<i>B.2.A.2.1) - da convenzione</i>	-	-	+
R	BA0510	<i>B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale</i>	-	-	+
S	BA0520	<i>B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	+
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	146	165	+
R	BA0540	<i>B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	146	165	+
	BA0550	<i>B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	+
S	BA0560	<i>B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	+
	BA0570	<i>B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI</i>	-	-	+
	BA0580	<i>B.2.A.3.5) - da privato</i>	-	-	+
	BA0590	<i>B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	-	-	+
	BA0600	<i>B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati</i>	-	-	+
	BA0610	<i>B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>	-	-	+
	BA0620	<i>B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>	-	-	+
	BA0630	<i>B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-	-	+
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	+
R	BA0650	<i>B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	+
	BA0660	<i>B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	+
SS	BA0670	<i>B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione</i>	-	-	+
	BA0680	<i>B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)</i>	-	-	+
	BA0690	<i>B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)</i>	-	-	+
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	+
R	BA0710	<i>B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	+
	BA0720	<i>B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	+
S	BA0730	<i>B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	+
	BA0740	<i>B.2.A.5.4) - da privato</i>	-	-	+
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	+
R	BA0760	<i>B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	+
	BA0770	<i>B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	+
S	BA0780	<i>B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	+
	BA0790	<i>B.2.A.6.4) - da privato</i>	-	-	+
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	+
R	BA0810	<i>B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	+
	BA0820	<i>B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	+
S	BA0830	<i>B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	+
	BA0840	<i>B.2.A.7.4) - da privato</i>	-	-	+
	BA0850	<i>B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	-	-	+
	BA0860	<i>B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	-	-	+
	BA0870	<i>B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	-	-	+
	BA0880	<i>B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>	AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>
		ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
		TRIMESTRE:	1 <input type="text" value=""/> 2 <input type="text" value=""/> 3 <input type="text" value=""/> 4 <input type="text" value=""/>
		PREVENTIVO	<input type="text" value=""/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	+
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	+
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	+
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-	-	+
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	+
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	+
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-	-	+
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-	+
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	+
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	+
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	+
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3	1	+
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	+
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	+
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	+
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3	1	+
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	+
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	+
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	+
SS	BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	+
	BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale)	-	-	+
	BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-	-	+
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-oenia)	995	1.140	+
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia - Area ospedaliera	-	-	+
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia- Area specialistica	661	742	+
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia - Area sanità pubblica	-	-	+
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	146	125	+
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	79	146	+
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia - Altro	109	125	+
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-oenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	2	+
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	391	425	+
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	+
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-	-	+
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	+
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	+
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	385	425	+
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6	-	+
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.605	4.122	+
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	172	217	+
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	+
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	4.433	3.905	+
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	59	59	+
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	266	220	+
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	2.193	1.940	+
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	-	+
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	445	280	+
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.470	1.406	+
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	+
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	+
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	+
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	-	+
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>	ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	TRIMESTRE:	1 <input type="text" value=""/> 2 <input type="text" value=""/> 3 <input type="text" value=""/> 4 <input type="text" value=""/>
		PREVENTIVO	<input type="text" value=""/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="text" value="x"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-	-	+
	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	+
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-	-	+
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-	+
S	BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	+
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	8.432	8.104	+
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	7.506	7.442	+
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	131	129	+
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	1.018	978	+
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-	-	+
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	+
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	9	3	+
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	16	15	+
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	311	295	+
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	54	51	+
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.803	1.745	+
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	120	120	+
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	115	102	+
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-	-	+
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	115	102	+
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	3.929	4.004	+
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	11	12	+
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	87	169	+
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	3.831	3.823	+
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	845	556	+
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24	13	+
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	30	+
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	781	513	+
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	45	13	+
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	270	130	+
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	+
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	463	370	+
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	3	-	+
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	40	-	+
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	+
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	40	-	+
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	81	106	+
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	43	49	+
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	38	57	+
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.219	4.662	+
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	168	135	+
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	550	290	+
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.299	4.038	+
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-	-	+
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	3	1	+
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	199	198	+
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	464	414	+
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-	-	+
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	394	310	+
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	210	194	+
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	184	116	+
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	70	104	+
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	70	104	+
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	+
R	BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	BA2080	Totale Costo del personale	30.858	30.977	+
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	24.145	24.195	+
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	14.073	14.165	+
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	10.869	10.814	+
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	10.041	9.606	+
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	828	1.208	+
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="060"/>	AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="902"/>
ANNO	<input type="text" value="2016"/>		
TRIMESTRE:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="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"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.204	3.351	+
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.068	3.150	+
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	136	201	+
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	+
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	10.072	10.030	+
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	9.828	9.762	+
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	244	268	+
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	+
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	228	202	+
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	228	202	+
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	166	196	+
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	62	6	+
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	+
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	+
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	+
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	+
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	+
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	3.945	4.147	+
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	135	121	+
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	135	121	+
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	+
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	+
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	3.810	4.026	+
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	3.761	3.999	+
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	49	27	+
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	+
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	2.540	2.433	+
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	416	339	+
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	352	259	+
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	64	80	+
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	+
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.124	2.094	+
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.101	2.094	+
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	23	-	+
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	+
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.101	1.060	+
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	64	67	+
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	+
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.037	993	+
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	893	847	+
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	144	146	+
	BA2560	Totale Ammortamenti	4.698	4.877	+
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	27	27	+
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.671	4.850	+
	BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	2.239	2.146	+
	BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	23	22	+
	BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	2.216	2.124	+
	BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.432	2.704	+
	BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	28	98	+
	BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	+
	BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	28	98	+
	BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-957	226	+/-
	BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-963	210	+/-
	BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	6	16	+/-
	BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	8.051	8.072	+
	BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	78	36	+
	BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	-	+
	BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	+
	BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	+
	BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	+
	BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	78	36	+
	BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-	-	+
	BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	7.973	8.036	+
	BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	+
	BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	+
	BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	2.402	2.781	+
	BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	5.571	5.255	+
	BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="060"/> AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	<input type="text" value="2016"/>
	<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"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	+
	BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	+
	BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-	-	+
	BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-	-	+
	BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-	-	+
	BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	-	+
	BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-	-	+
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	96.485	93.328	+
		C) Proventi e oneri finanziari			+
	CA0010	C.1) Interessi attivi			+
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-	+
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	+
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	+
	CA0050	C.2) Altri proventi			+
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	+
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	+
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	+
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	+
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-	+
	CA0110	C.3) Interessi passivi	314	327	+
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-	+
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	305	316	+
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	9	11	+
	CA0150	C.4) Altri oneri			+
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-	-	+
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	+
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-314	-327	+/-
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			+
	DA0010	D.1) Rivalutazioni			+
	DA0020	D.2) Svalutazioni			+
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)			+/-
		E) Proventi e oneri straordinari			+
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	3.019	5.738	+
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	3	+
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	3.019	5.735	+
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	2.288	723	+
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	711	528	+
R	EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11	11	+
	EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	700	517	+
S	EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	+
	EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	2	2	+
	EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	+
	EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	+
	EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	+
	EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	230	507	+
	EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	468	8	+
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	20	4.484	+
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	20	4.484	+
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	+
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	+
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	+
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	+
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	+
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	+
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	20	4.484	+
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-	+
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	205	51	+
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	+
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	205	51	+
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	+
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	+
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	123	50	+
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	3	+
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	+
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	3	+
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	123	47	+
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	<input type="text" value="060"/>	AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="902"/>
		ANNO	<input type="text" value="2016"/>
		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"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	17	34	+
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	+
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	22	+
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	17	12	+
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	+
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	+
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	+
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	35	7	+
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	71	6	+
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	81	-	+
R	EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4	-	+
	EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	77	-	+
S	EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	+
	EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	2	-	+
	EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	+
	EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	+
	EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	+
	EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	+
	EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	75	-	+
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	1	1	+
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	2.814	5.687	+/-
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	7.858	15.867	+/-
		Imposte e tasse			+
	YA0010	Y.1) IRAP	2.446	2.456	+
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	2.040	2.040	+
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	329	315	+
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	77	101	+
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	+
	YA0060	Y.2) IRES	61	59	+
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	61	59	+
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-	+
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	+
	YZ9999	Totale imposte e tasse	2.507	2.515	+
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	5.351	13.352	+/-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 6 0
AZIENDA / ISTITUTO	9 0 2

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 0 1 6
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"/>

ATTIVITA'

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	(+/ -)
		2016	2015	
AA2999	A) IMMOBILIZZAZIONI	57.851	58.748	+
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	161	146	+
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-	+
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	-	+
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	-	+
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	+
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	+
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-	+
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-	+
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-	+
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-	+
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	-	+
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	-	+
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	89	83	+
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	72	63	+
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	485	449	+
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	413	386	+
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	-	-	+
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-	-	+
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-	+
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-	+
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-	+
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-	-	+
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	-	+
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-	+
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-	+
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-	+
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-	+
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	57.675	58.587	+
AAA280	A.II.1) Terreni	227	227	+
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	141	141	+
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	86	86	+
AAA310	A.II.2) Fabbricati	50.346	46.581	+
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	643	666	+
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	765	765	+
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	122	99	+
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	49.703	45.915	+
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	76.816	70.812	+
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	27.113	24.897	+
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	183	210	+
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	3.055	3.031	+
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	2.872	2.821	+
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.625	4.354	+
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	46.964	46.734	+
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	43.339	42.380	+
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	657	575	+
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	5.523	5.254	+
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	4.866	4.679	+
AAA470	A.II.6) Automezzi	61	74	+
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	113	184	+
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	52	110	+
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	35	29	+
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	484	352	+
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	6.436	6.033	+
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	5.952	5.681	+
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2.057	6.185	+
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	-	+
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-	+
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-	+
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-	+
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-	+
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-	+
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-	+
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-	+
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-	+
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	15	15	+
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	9	9	+
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	+

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA / ISTITUTO
	9 | 0 | 2

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 | 0 | 1 | 6
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"/>

ATTIVITA'

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	(+/ -)
		2016	2015	
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	9	9	+
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	+
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-	+
AAA700	A.III.2) Titoli	6	6	+
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6	6	+
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-	+
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-	+
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-	+
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-	+
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-	+
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	74.562	80.409	+
ABA000	B.I) RIMANENZE	2.756	1.800	+
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	2.678	1.715	+
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.853	876	+
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-	+
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	719	712	+
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	-	-	+
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	+
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	-	-	+
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	+
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	106	127	+
ABA100	B.I.1.i) Accounti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-	-	+
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	78	85	+
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	8	12	+
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	69	72	+
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	+
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	1	1	+
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	-	-	+
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	-	-	+
ABA180	B.I.2.g) Accounti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	-	+
ABA190	B.II) CREDITI	36.598	37.745	+
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	6.568	4.931	+
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	-	-	+
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	-	-	+
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-	+
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-	+
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-	+
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-	+
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	1	1	+
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	1.891	1.891	+
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	4.616	2.991	+
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	758	752	+
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.002	-	+
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	262	295	+
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	2.594	1.944	+
ABA340	B.II.1.i) Crediti v/prefetture	60	48	+
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	22.574	20.789	+
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	12.026	12.031	+
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	-	-	+
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	-	-	+
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	-	-	+
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-	+
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	11.135	11.135	+
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-	+
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	+
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	+
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	717	660	+
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	174	236	+
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	10.548	8.758	+
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	10.548	8.758	+
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-	+
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	+
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-	+
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	+
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	-	-	+

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA / ISTITUTO
	9 | 0 | 2 |

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 | 0 | 1 | 6 |
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'

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO		(+/ -)
		2016	2015	
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	3.429	8.000	+
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.325	7.890	+
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.738	2.822	+
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	326	4.764	+
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	261	304	+
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-	+
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	104	110	+
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	190	283	+
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	190	283	+
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-	+
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-	+
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	2	1	+
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	3.835	3.741	+
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	3.269	2.521	+
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-	+
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	179	236	+
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	+
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	387	984	+
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-	+
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	+
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	+
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	35.208	40.864	+
ABA760	B.IV.1) Cassa	42	62	+
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	35.144	40.781	+
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-	+
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	22	21	+
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	79	71	+
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-	+
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-	+
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	79	71	+
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	79	71	+
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	15.682	16.395	+
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	117	183	+
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-	+
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	85	85	+
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.480	16.127	+
Totale attivo		132.492	139.228	
Totale conti d'ordine		15.682	16.395	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 | 6 | 0
AZIENDA/ISTITUTO	| 9 | 0 | 2 |

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	| 2 | 0 | 1 | 6 |
TRIMESTRE:	1 | | 2 | | 3 | | 4 | |
PREVENTIVO	| | CONSUNTIVO | x |

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	| |
NO	| |

PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	80.683	90.197	+/-
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	763	763	+/-
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	68.083	69.580	+
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	20.595	21.619	+
	PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	13.545	14.245	+
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-	-	+
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	2.264	1.644	+
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	11.281	12.601	+
	PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	33.933	33.701	+
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	10	15	+
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	+
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	6.088	6.107	+
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	390	387	+
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-	+
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	8	5	+
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-	-	+
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-	+
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	382	382	+
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-	+
	PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-	+
	PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	+
	PAA200	A.V.3) Altro	-	-	+
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	8	8	+/-
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	5.351	13.352	+/-
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	27.379	25.293	+
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	-	-	+
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	413	337	+
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	246	246	+
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-	-	+
	PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	+
	PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	+
	PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	167	91	+
	PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-	+
	PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-	+
	PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-	+
	PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-	+
	PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	+
	PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	+
	PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-	+
	PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-	+
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	26.547	24.431	+
	PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	+
	PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	100	100	+
	PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	16.903	19.076	+
	PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	9.544	5.255	+
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	419	525	+
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-	+
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-	-	+
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-	-	+
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	+
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-	-	+
	PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	419	525	+
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-	-	+
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 | 6 | 0
AZIENDA/ISTITUTO	| 9 | 0 | 2 |

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	| 2 | 0 | 1 | 6 |
TRIMESTRE:	1 | | 2 | | 3 | | 4 | |
PREVENTIVO	| | CONSUNTIVO | x |

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	| | NO | |

PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-	+
	PDZ999	D) DEBITI	24.430	23.726	+
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	6.373	6.500	+
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-	-	+
S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-	+
	PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-	+
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-	+
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-	+
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	-	-	+
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	308	231	+
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	70	-	+
R	PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-	+
S	PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-	-	+
RR	PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-	+
	PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	238	231	+
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	14	30	+
	PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	368	240	+
	PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	155	133	+
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-	+
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	+
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	+
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	-	+
RR	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	81	69	+
RR	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	74	64	+
SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	213	107	+
R	PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-	+
	PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	4.339	2.159	+
	PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	4.339	2.152	+
	PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-	+
	PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-	7	+
	PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	6.847	6.274	+
	PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	+
	PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	6.847	6.274	+
	PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-	+
	PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	232	1.893	+
	PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	402	430	+
	PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	5.547	5.969	+
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-	+
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	4.322	5.083	+
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-	+
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	1.225	886	+
	PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-	12	+
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	12	+
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	12	+
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-	-	+
	PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-	-	+
R	PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	+
	PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	15.682	16.395	+
	PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	117	183	+
	PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-	+

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	0 | 6 | 0 | AZIENDA/ISTITUTO | 9 | 0 | 2 |

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 | 0 | 1 | 6 |
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 2016	IMPORTO 2015	(+/-)
	PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	85	85	+
	PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.480	16.127	+
Totale passivo			132.492	139.228	
Totale conti d'ordine			15.682	16.395	

Dettaglio debiti (PDZ999) per anno di formazione

	IMPORTO ANTE 31/12/2005	IMPORTO POST 31/12/2005	TOTALE
BITI COMMERCIALI	-	-	-
NON COMMERCIALI	704	23.726	24.430
TOTALE	704	23.726	24.430 (PDZ999)

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
DI AVIANO

INDICI DI STRUTTURA, DI LIQUIDITÀ, DI ECONOMICITÀ
DI EFFICIENZA

ANNO 2016

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 2015	31 dicembre 2016
Tot.immobilizzazioni	58.749.226	57.850.914
Totale attivo	139.228.008	132.492.279
C.R.O.	42,20%	43,66%

Quota delle attività liquidabili nel breve periodo

(Per differenza rispetto al grado di immobilizzazione dell'attivo)

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
C.R.O.	57,80%	56,34%

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 2015	31 dicembre 2016
Tot. patrimonio netto	90.196.932	80.681.562
Totale passivo	139.228.008	132.492.279
C.R.O.	64,78%	60,90%

Grado di indebitamento

(Per differenza rispetto all'indice di capitalizzazione)

Indica il concorso di terzi al finanziamento dell'attività dell'Azienda.

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
C.R.O.	35,22%	39,10%

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 2015	31 dicembre 2016
Tot. Patrimonio netto	90.196.932	80.681.562
Tot. Immobilizzazioni	58.749.226	57.850.914
C.R.O.	153,53%	139,46%

INDICI DI LIQUIDITA'

Disponibilità liquide

Percentuale sul totale dell'attivo

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
Disponibilità liquide	40.864.020	35.207.972
Totale attivo	139.228.008	132.492.279
C.R.O.	29,35%	26,57%

Indice di liquidità

Rapporto: Disponibilità liquide/Passivo corrente

Rappresenta la capacità di far fronte alle passività correnti con le liquidità immediate.

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
Disponibilità liquide	40.864.020	35.207.972
Passivo corrente	49.018.576	51.810.717
C.R.O.	83,36%	67,95%

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 2015	31 dicembre 2016
Totale Attivo corrente	80.408.175	74.561.536
Tot. Passivo corrente	49.018.576	51.810.717
C.R.O.	164,04%	143,91%

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 2015	31 dicembre 2016
Tot. Attivo corrente – credito mob. Extrareg*	69.272.833	63.426.194
Tot. Passivo corrente	49.018.576	51.810.717
C.R.O.	141,32%	122,42%

*) crediti per mobilità extra regionale: Anno 2015 11.135.342, Anno 2016 11.135.342.

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 2015	31 dicembre 2016
Attivo corr. meno rimanenze	78.608.194	71.805.232
Passivo corrente	49.018.576	51.810.717
C.R.O.	160,36%	138,59%

In analogia a quanto detto per l'indice di disponibilità si presenta l'acid test al netto dei crediti per mobilità extraregionale

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
Attivo corr. meno rimanenze corrente detrato credito mobil.extraregionale*	67.472.852	60.669.890
Passivo corrente	49.018.576	51.810.717
C.R.O.	137,65%	117,10%

DESCRIZIONE DELLA CAPITALIZZAZIONE

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
Terreni	227.270	227.270
Fabbricati	46.581.257	50.346.308
Impianti e macchinari	210.204	182.718
Attrezzature sanitarie	4.353.517	3.624.094
Mobili ed arredi	575.488	657.011
Automezzi	73.585	61.320
Oggetti d'arte (°)	28.950	35.237
Altri beni	352.115	483.931
Immobilizz. in corso	6.185.078	2.056.624
Totale	58.587.464	57.674.513

DISTRIBUZIONE PERCENTUALE RELATIVA

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
Terreni	0,39%	0,39%
Fabbricati	79,51%	87,29%
Impianti e macchinari	0,36%	0,32%
Attrezzature sanitarie	7,43%	6,28%
Mobili ed arredi	0,98%	1,14%
Automezzi	0,13%	0,11%
Oggetti d'arte	0,05%	0,06%
Altri beni	0,60%	0,84%
Immobilizz. in corso	10,55%	3,57%
Totale	100,00%	100,00%

ANALISI PER MOBILI ED IMMOBILI

	31 dicembre 2015	31 dicembre 2016
Immobili	53.203.809	52.812.920
	90,81%	91,57%
Mobili	5.383.655	4.861.593
	9,19%	8,43%

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 2015	31 dicembre 2016
Costi della produzione	93.326.988	96.484.969
Totale ricavi	109.571.795	104.860.264
C.R.O.	85,17%	92,01%

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 2015	31 dicembre 2016
Totale costo del personale	30.976.795	30.855.601
Totale ricavi	109.571.795	104.860.264
C.R.O.	28,27%	29,43%

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 2015	31 dicembre 2016
Totale ammortamento attrezzature sanitarie	2.223.450	1.891.035
Totale ricavi	109.571.795	104.860.264
C.R.O.	2,03%	1,80%

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 2015	31 dicembre 2016
Totale acquisti di beni e servizi	42.942.268	48.024.673
Totale ricavi	109.571.795	104.860.264
C.R.O.	39,19%	45,80%

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 2015	31 dicembre 2016
Totale costo materiale sanitario	27.828.558	32.272.985
Totale ricavi	109.571.795	104.860.264
C.R.O.	25,40%	30,78%

INDICATORI DI EFFICIENZA

1) Rapporto tra numero di medici e numero di figure professionali appartenenti ai profili sanitari attualmente riconosciuti - Ente

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Numero medici	111	110	115	110	114	108	112	105	107	110
Numero figure professionali appartenenti ai profili sanitari riconosciuti (Ruolo sanitario esclusi i medici)	318	322	323	317	319	323	316	313	309	314
	34,91%	34,16%	35,60%	34,70%	35,74%	33,44%	35,44%	33,55%	34,63%	35,03%

2) Rapporto tra numero di personale amministrativo (o addetto a funzioni amministrative) e numero di personale sanitario - Ente

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Numero personale amministrativo	55	61	62	59	58	59	57	59	56	57
Numero personale sanitario (Tutto il ruolo sanitario)	429	432	438	427	433	431	428	418	416	424
	12,82%	14,12%	14,15%	13,82%	13,39%	13,69%	13,35%	14,11%	13,46%	13,44%

(*) Si è ritenuto di considerare tutto il personale preposto agli uffici amministrativi (appartenenti ai ruoli amministrativo, tecnico e professionale detratti i distaccati)

2bis)

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2013	2015	2016
Numero dirigenti amministrativi	5	5	5	5	5	5	5	5	6	5
Numero dirigenti sanitari (Tutta la dirigenza medica e sanitaria)	154	150	155	151	154	149	151	143	145	146
	3,25%	3,33%	3,23%	3,31%	3,25%	3,36%	3,33%	3,50%	4,14%	3,42%