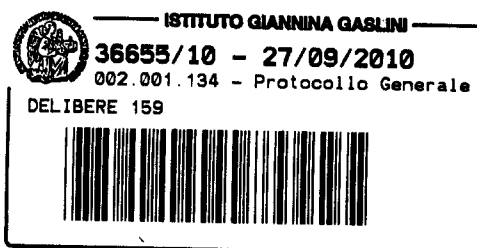


ISTITUTO GIANNINA GASLINI  
*per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza*  
Istituto a carattere scientifico  
GENOVA - QUARTO

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**



**DELIBERAZIONE N. 159**

L'anno **duemiladieci**, addì **ventisette**, del mese di **settembre**, alle ore **17,30**, presso l'Istituto "Giannina Gaslini" - Largo G. Gaslini, n. 5, si è riunito il Consiglio di Amministrazione dell'Istituto "Giannina Gaslini", previa convocazione fatta pervenire a ciascun componente nei modi e termini statutari. Sono intervenuti i Signori:

- |                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| 1) prof. Vincenzo Lorenzelli | - Presidente      |
| 2) dott. Antonio Infante     | - Vice Presidente |
| 3) prof. Amedeo Amato        | - membro          |
| 4) dott. Donato Bruccoleri   | - "               |
| 5) dott. Raffaele Bozzano    | - "               |
| 6) dr.ssa Renata Canini      | - "               |
| 7) prof. Giacomo Deferrari   | - "               |
| 8) ing. Giacomo Parodi       | - "               |

E' assente l' avv. Bruno Elia.

Partecipano alla seduta, con voto consultivo:

- Il direttore scientifico prof. Lorenzo Moretta ed il direttore sanitario dr. Silvio Del Buono.
- Il direttore generale, dr. Paolo Petralia, che svolge anche funzioni di verbalizzante.

E' presente alla seduta l'ing. Carlo Maggi, componente del Collegio Sindacale.

E' inoltre presente il direttore amministrativo, dr. Giuseppe Giusti.

Il Presidente, riconosciuta la validità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta. Viene posto in discussione il punto dell'ordine del giorno avente il seguente oggetto:

**Bilancio economico patrimoniale esercizio 2009. Presa d'atto e approvazione.**

## Il Consiglio

Premesso che:

- con D.M. 8 aprile 2002, emanato dal Ministro dell'Economia e delle Finanze, di concerto con il Ministro della Salute, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 1° agosto 2002 n.179, è stato stabilito lo schema dei bilanci annuali e pluriennali degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico;
- con Legge Regionale 08/02/1995 n.10 - integrata dalla Legge Regionale 7/2006 e 41/2006 - è stata prescritta l'introduzione della contabilità economico patrimoniale, conformemente ai principi enunciati dal Codice Civile, nonché la predisposizione del bilancio annuale di previsione, del bilancio pluriennale di previsione e del bilancio di esercizio;
- con deliberazione del Commissario Straordinario n. 74 del 29 maggio 2009 è stato approvato il Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2009, il quale presenta i seguenti valori:

### A) Valore della produzione

DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
1) Contributi in c/esercizio per assistenza	73.738.864		73.738.864
2) Contributi in c/es. da enti pubblici per ricerca corrente		8.049.509	8.049.509
3) Contributi in c/es. per ricerca finalizzata		2.974.267	2.974.267
4) Proventi e ricavi diversi	76.514.459	420.251	76.934.710
5) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	178.530		178.530
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	1.350.807		1.350.807
7) Costi capitalizzati	6.300.000		6.300.000
<b>Totale</b>	<b>158.082.660</b>	<b>11.444.027</b>	<b>169.526.687</b>

### B) Costi della produzione

DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
1) Acquisto di beni	26.429.422	908.000	27.337.422
2) Acquisti di servizi	28.835.098	3.103.851	31.938.949
3) Manutenzione e riparazione	8.588.577		8.588.577
4) Godimento di beni di terzi	1.740.850	400.000	2.140.850
5) Personale	78.268.458	5.927.454	84.195.912
9) Oneri diversi di gestione	868.291	539.311	1.407.602
10) Ammortamenti	6.090.288		6.090.288
14) Accantonamenti dell'esercizio	1.185.365	81.606	1.266.971

<b>Totale</b>	<b>152.006.349</b>	<b>10.960.222</b>	<b>162.966.571</b>
---------------	--------------------	-------------------	--------------------

DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
Differenza tra valori e costi	6.076.311	483.805	6.560.116

**C) Proventi e oneri finanziari**

DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
1) Interessi attivi	2.814		2.814
2) Altri proventi	4.136	123.312	127.448
3) Interessi passivi	- 259.632		- 259.632
4) Altri oneri	- 106		- 106
<b>Totale</b>	<b>-252.788</b>	<b>123.312</b>	<b>-129.476</b>

**D) Saldo proventi e oneri straordinari**

ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
-144.939		-144.939

**Risultato prima delle imposte**

ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
5.678.584	607.117	6.285.701

**Totale imposte**

DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
1) IRAP	5.528.584	607.117	6.135.701
2) IRES	150.000		150.000
<b>Totale</b>	<b>5.678.584</b>	<b>607.117</b>	<b>6.285.701</b>

- con provvedimento del Direttore Generale n. 529 del 29 giugno 2010, è stato trasmesso al Collegio dei Revisori, ai fini del previsto parere, il progetto di Bilancio Consuntivo 2009;
- con verbale n. 5 del 14 e 15 Settembre 2010, Prot. N. 35253 del 16 settembre 2010, il Collegio dei Revisori ha espresso parere favorevole in merito a tale progetto di bilancio, rappresentando quanto segue:  
*"...OMISSIS... Ciò stante, visti i risultati delle verifiche eseguite, attestata la corrispondenza del bilancio di esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge e tenuto conto delle considerazioni su esposte, il*

*Collegio sindacale esprime parere positivo sulla gestione complessiva e sul bilancio chiuso che comunque presenta una perdita di Euro 3.274.878,00; perdita che, come evidenziato dalla relazione sulla gestione, sarà coperta con il finanziamento assicurato dalla Regione Liguria nella citata deliberazione n. 715 del 18/08/2010”.*

**Preso atto che:**

- il bilancio d'esercizio chiuso al 31 dicembre 2009, oggetto della presente Deliberazione, si compone di Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa, così come previsto dalla normativa di riferimento, e si sostanzia nelle seguenti risultanze:

**STATO PATRIMONIALE**

**Attività:**

Immobilizzazioni immateriali	Euro	0
Immobilizzazioni materiali	Euro	70.157.151
Immobilizzazioni finanziarie	Euro	<u>2.690.202</u>
<b>A) Totale immobilizzazioni</b>	<b>Euro</b>	<b>72.847.353</b>
Rimanenze	Euro	2.101.469
Crediti	Euro	80.579.531
Disponibilità liquide	Euro	<u>33.802.984</u>
<b>B) Attivo circolante</b>	<b>Euro</b>	<b>116.483.984</b>
<b>C) Ratei e risconti attivi</b>	<b>Euro</b>	<b><u>68.122</u></b>
<b>Totale Attivo</b>	<b>Euro</b>	<b><u>189.399.459</u></b>

**Passività:**

<b>A) Patrimonio netto</b>	<b>Euro</b>	<b>115.680.184</b>
<b>B) Fondi per rischi ed oneri</b>	<b>Euro</b>	<b>12.979.402</b>
<b>D) Debiti</b>	<b>Euro</b>	<b>44.766.363</b>
<b>E) Ratei e risconti passivi</b>	<b>Euro</b>	<b><u>15.973.510</u></b>
<b>Totale patrimonio netto e passivo</b>	<b>Euro</b>	<b><u>189.399.459</u></b>

**Conti d'ordine:**

Terzi c/fidejussioni	Euro	<u>387.132</u>
----------------------	------	----------------

**CONTO ECONOMICO****Valore della produzione**

Contributi conto esercizio per assistenza	Euro	69.413.601
Contributi conto esercizio per ricerca corrente	Euro	7.032.015
Contributi conto esercizio per ricerca finalizzata	Euro	4.092.978
Proventi e ricavi diversi	Euro	75.331.594
Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	Euro	254.866
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	Euro	1.273.896
Costi capitalizzati	Euro	<u>6.697.179</u>
Totale valore della produzione	Euro	<b><u>164.096.129</u></b>

**Costi della produzione**

Acquisti di beni	Euro	27.603.068
Acquisti di servizi:	Euro	31.203.581
a) prestazioni sanitarie da pubblico	Euro	2.809.631
b) prestazioni sanitarie da privato	Euro	7.522.786
c) prestazioni non sanitarie	Euro	18.661.331
d) compartecipazione sanitaria per intramoenia	Euro	2.209.833
Manutenzione e riparazione	Euro	7.653.234
Godimento di beni di terzi	Euro	1.301.716
Personale sanitario	Euro	71.186.549
Personale professionale	Euro	210.154
Personale tecnico	Euro	9.106.932
Personale amministrativo	Euro	4.476.736
Oneri diversi di gestione	Euro	1.699.981
Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	Euro	1.181
Ammortamenti dei fabbricati indisponibili	Euro	1.512.187
Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	Euro	4.849.835
<i>Variazioni delle rimanenze di materie prime e di consumo</i>	Euro	<i>(532.773)</i>
Accantonamenti dell'esercizio	Euro	<u>786.348</u>
Totale costi di produzione	Euro	<b><u>161.058.729</u></b>

**Differenza tra valore e costi di produzione** Euro **3.037.400**

**Proventi ed oneri finanziari:**

Interessi attivi e altri proventi	Euro	170.026
Interessi passivi	Euro	(268.189)
Altri oneri	Euro	<u>(1.529)</u>
<b>Differenza (maggiori oneri finanziari)</b>	Euro	<b>(99.692)</b>

**Proventi ed oneri straordinari:**

Proventi straordinari	Euro	375.553
Oneri straordinari	Euro	<u>(242.037)</u>
<b>Differenza (maggiori proventi straordinari)</b>	Euro	<b>133.516</b>

<b>Risultato prima delle imposte</b>	<b>Euro</b>	<b>3.071.224</b>
Imposte e tasse	Euro	<u>(6.346.102)</u>
<b>Perdita d'esercizio</b>	<b>Euro</b>	<b><u>(3.274.878)</u></b>

- il risultato di esercizio rileva una perdita pari ad Euro 3.274.878,00, derivante per Euro 435.093,00 dalla differenza tra costi e ricavi di competenza dell'esercizio e per Euro 2.839.785,00 dall'imputazione a ricavo di una corrispondente minor quota di FSN, a seguito di precisa disposizione regionale in merito. Infatti, in data 18/06/2010, con DGR n. 715 (pag. 6 – punti 1, 2 e 3), la Regione ha modificato l'assegnazione stabilita nella precedente DGR 1084/09, riducendola di Euro 2.839.785,00.
- Con la Delibera n. 715/2010 di cui sopra, la Regione si è impegnata a ridefinire - successivamente all'approvazione di tutti i bilanci consuntivi delle Aziende Sanitarie ed Enti Equiparati - le somme da assegnare a queste ultime e ha stimato, per l'Istituto Gaslini, un tetto massimo di Euro 3.353.360,00. Tale somma consentirà la copertura totale dei costi 2009 ed il conseguente raggiungimento del pareggio di bilancio.
- Dai dati di consuntivo emerge innanzitutto come, anche per l'esercizio 2009, si sia confermato il trend - già evidenziato dall'esercizio precedente - di miglioramento del risultato economico, con una tendenziale riduzione della perdita. Ciò in quanto, a fronte di un seppur lieve aumento dei costi sostenuti per lo svolgimento delle attività istituzionali, si è verificato un incremento dei ricavi, dovuto a maggiori finanziamenti e contributi ricevuti ed a una miglior organizzazione dei servizi erogati dall'Istituto.
- L'andamento complessivo dei costi per l'assistenza è stato più contenuto rispetto alle stime effettuate nel bilancio di previsione, approvato con la citata Delibera n. 74 del 29/5/2009. Infatti, i costi complessivi per l'assistenza stimati dall'Istituto nel bilancio di previsione per l'esercizio 2009 ammontavano ad Euro 152.354.732, al netto degli ammortamenti.
- Dal bilancio consuntivo del 2009 emerge che l'Istituto ha sostenuto costi di competenza per l'assistenza, al netto degli ammortamenti sterilizzati, per Euro 150.075.647 realizzando, come già evidenziato, delle economie rispetto alla previsione.

Sentito il parere favorevole del direttore scientifico, del direttore sanitario e del direttore generale;

Con voti unanimi,

#### **delibera**

1. di approvare il Bilancio economico patrimoniale dell'Istituto per l'esercizio 2009 - composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa e corredato di tutti i suoi allegati - che presenta le seguenti risultanze finali:

**STATO PATRIMONIALE****Attività:**

Immobilizzazioni immateriali	Euro	0
Immobilizzazioni materiali	Euro	70.157.151
Immobilizzazioni finanziarie	Euro	<u>2.690.202</u>
<b>A) Totale immobilizzazioni</b>	<b>Euro</b>	<b>72.847.353</b>
Rimanenze	Euro	2.101.469
Crediti	Euro	80.579.531
Disponibilità liquide	Euro	<u>33.802.984</u>
<b>B) Attivo circolante</b>	<b>Euro</b>	<b>116.483.984</b>
<b>C) Ratei e risconti attivi</b>	<b>Euro</b>	<b><u>68.122</u></b>
<b>Totale Attivo</b>	<b>Euro</b>	<b><u>189.399.459</u></b>

**Passività:**

<b>A) Patrimonio netto</b>	<b>Euro</b>	<b>115.680.184</b>
<b>B) Fondi per rischi ed oneri</b>	<b>Euro</b>	<b>12.979.402</b>
<b>D) Debiti</b>	<b>Euro</b>	<b>44.766.363</b>
<b>E) Ratei e risconti passivi</b>	<b>Euro</b>	<b><u>15.973.510</u></b>
<b>Totale patrimonio netto e passivo</b>	<b>Euro</b>	<b><u>189.399.459</u></b>

**Conti d'ordine:**

Terzi c/fidejussioni	Euro	<u>387.132</u>
----------------------	------	----------------

**CONTO ECONOMICO****Valore della produzione**

Contributi conto esercizio per assistenza	Euro	69.413.601
Contributi conto esercizio per ricerca corrente	Euro	7.032.015
Contributi conto esercizio per ricerca finalizzata	Euro	4.092.978
Proventi e ricavi diversi	Euro	75.331.594
Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	Euro	254.866
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	Euro	1.273.896
Costi capitalizzati	Euro	
<u>6.697.179</u>		
<b>Totale valore della produzione</b>	<b>Euro</b>	<b><u>164.096.129</u></b>

**Costi della produzione**

Acquisti di beni	Euro	27.603.068
------------------	------	------------

Acquisti di servizi:		
a) prestazioni sanitarie da pubblico	Euro	31.203.581
b) prestazioni sanitarie da privato	Euro	2.809.631
c) prestazioni non sanitarie	Euro	7.522.786
d) compartecipazione sanitaria per intramoenia	Euro	18.661.331
Manutenzione e riparazione	Euro	2.209.833
Godimento di beni di terzi	Euro	7.653.234
Personale sanitario	Euro	1.301.716
Personale professionale	Euro	71.186.549
Personale tecnico	Euro	210.154
Personale amministrativo	Euro	9.106.932
Oneri diversi di gestione	Euro	4.476.736
Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	Euro	1.699.981
Ammortamenti dei fabbricati indisponibili	Euro	1.181
Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	Euro	1.512.187
<i>Variazioni delle rimanenze di materie prime e di consumo</i>	Euro	4.849.835
	Euro	(532.773)
Accantonamenti dell'esercizio	Euro	786.348
Totale costi di produzione	Euro	<u>161.058.729</u>
<b>Differenza tra valore e costi di produzione</b>	<b>Euro</b>	<b><u>3.037.400</u></b>
<b>Proventi ed oneri finanziari:</b>		
Interessi attivi e altri proventi	Euro	170.026
Interessi passivi	Euro	(268.189)
Altri oneri	Euro	(1.529)
<b>Differenza (maggiori proventi finanziari)</b>	<b>Euro</b>	<b><u>(99.692)</u></b>
<b>Proventi ed oneri straordinari:</b>		
Proventi straordinari	Euro	375.553
Oneri straordinari	Euro	(242.037)
<b>Differenza (maggiori oneri straordinari)</b>	<b>Euro</b>	<b><u>133.516</u></b>
<b>Risultato prima delle imposte</b>	<b>Euro</b>	<b>3.071.224</b>
Imposte e tasse	Euro	(6.346.102)
<b>Perdita d'esercizio</b>	<b>Euro</b>	<b><u>(3.274.878)</u></b>

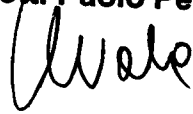
2. di dare atto che la perdita di esercizio è pari ad Euro 3.274.878 derivante per Euro 435.093,00 dalla differenza tra costi e ricavi di competenza dell'esercizio e per Euro 2.839.785,00 dall'imputazione a ricavo di una corrispondente minor quota di FSN, a seguito di precisa disposizione regionale in merito. Infatti, in data 18/06/2010, con DGR n. 715 (pag. 6 – punti 1, 2 e 3), la Regione ha modificato l'assegnazione stabilita nella precedente DGR 1084/09, riducendola di Euro 2.839.785,00.



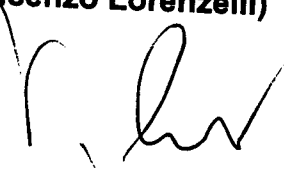
3. di dare atto che la Regione, con la Delibera n. 715/2010 di cui sopra, si è impegnata a ridefinire - successivamente all'approvazione di tutti i bilanci consuntivi delle Aziende Sanitarie ed Enti Equiparati - le somme da assegnare a queste ultime e ha stimato, per l'Istituto Gaslini, un tetto massimo di Euro 3.353.360,00. Tale somma consentirà la copertura totale dei costi 2009 ed il conseguente raggiungimento del pareggio di bilancio;
4. di trasmettere il presente provvedimento al Ministero della Salute ed alla Regione Liguria per i provvedimenti di competenza.

All: vari

**Il Direttore Generale  
(Dott. Paolo Petralia)**



**Il Presidente  
(Prof. Vincenzo Lorenzelli)**



**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**

LARGO GEROLAMO GASLINI N. 5

16148 GENOVA

C.F. 00577500101

**BILANCIO AL 31 DICEMBRE 2009**

**STATO PATRIMONIALE**

ATTIVITÀ	importi in Euro	
	31/12/2009	31/12/2008
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>		
<i>I. IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</i>		
1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
2) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere di ingegno	0	1.181
<b>TOTALE I. IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	0	1.181
<i>II. IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</i>		
1) Terreni	123.109	117.278
2) Fabbricati		
a) fabbricati disponibili	4.461.157	3.268.104
b) fabbricati indisponibili	46.347.825	41.322.027
3) Impianti e macchinari	4.386.100	4.495.383
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	12.492.348	12.435.533
5) Mobili e arredi	1.932.353	1.591.061
6) Autovetture e autoveicoli da trasporto	0	441
7) Altri beni	414.259	444.469
<b>TOTALE II. IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	70.157.151	63.674.296
<i>III. IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</i>		
1) Titoli	2.689.202	4.330.677
2) Partecipazioni	1.000	0
<b>TOTALE III. IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	2.690.202	4.330.677
<b>TOTALE A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	72.847.353	68.006.154

	importi in Euro	
	31/12/2009	31/12/2008
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>		
<b><i>I. RIMANENZE</i></b>		
1) Materie prime, sussidiarie e di consumo	2.101.469	1.568.696
<b>TOTALE I. RIMANENZE</b>	<u>2.101.469</u>	<u>1.568.696</u>
<b><i>II. CREDITI</i></b>		
1 Stato	15.586.076	10.915.984
2) Regione	37.267.263	43.992.975
3) Aziende sanitarie pubbliche	2.667.857	2.543.647
4) Erario	110.071	127.387
5) Altre amministrazioni pubbliche	11.465.319	9.492.172
6) Altri crediti	13.482.945	14.062.867
<b>TOTALE II. CREDITI</b>	<u>80.579.531</u>	<u>81.135.032</u>
<b><i>III. ATTIVITÀ FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</i></b>	0	0
<b><i>IV. DISPONIBILITÀ LIQUIDE</i></b>		
1) Cassa	69.958	53.029
2) Istituto tesoriere	33.733.026	36.737.588
<b>TOTALE IV. DISPONIBILITÀ LIQUIDE</b>	<u>33.802.984</u>	<u>36.790.617</u>
<b>TOTALE B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<u>116.483.984</u>	<u>119.494.345</u>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>		
1) Ratei attivi	53.149	109.700
2) Risconti attivi	14.973	18.847
<b>TOTALE C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<u>68.122</u>	<u>128.547</u>
<b>TOTALE ATTIVO</b>	<u><u>189.399.459</u></u>	<u><u>187.629.046</u></u>

PASSIVITÀ	importi in Euro	
	31/12/2009	31/12/2008
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>		
I. Finanziamenti per investimenti dallo Stato	22.211.852	22.283.036
II. Finanziamenti per investimenti dalla Regione	1.646.434	1.796.200
III. Contributi, donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	55.669.294	54.706.189
IV. Fondo di dotazione	27.530.600	27.530.600
V. Contributi straordinari	16.340.167	19.129.356
VI. Utili (perdite) riportati a nuovo	(4.443.285)	(4.497.553)
VII. Utile (perdita) dell'esercizio	(3.274.878)	(789.189)
<b>TOTALE A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>115.680.184</b>	<b>120.158.639</b>
<b>B) FONDI RISCHI E ONERI</b>		
1) Fondo per rischi	2.169.032	2.098.749
2) Fondi diversi	10.810.370	9.925.410
<b>TOTALE B) FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>12.979.402</b>	<b>12.024.159</b>
<b>C) TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	0	0
<b>D) DEBITI</b>		
1) Mutui	4.321.684	4.560.580
2) Fondi contributi finalizzati da Regione	1.623.932	1.045.617
3) Debiti verso fornitori	30.033.254	25.629.125
4) Debiti tributari	3.549.194	3.459.845
5) Debiti verso istituti di previdenza	131.008	140.288
6) Altri debiti	5.107.291	8.557.016
<b>TOTALE D) DEBITI</b>	<b>44.766.363</b>	<b>43.392.471</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>		
1) Ratei passivi	103.048	170.354
2) Risconti passivi	15.870.462	11.883.423
<b>TOTALE E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>	<b>15.973.510</b>	<b>12.053.777</b>
<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO E PASSIVO</b>	<b>189.399.459</b>	<b>187.629.046</b>
<b>CONTI D'ORDINE</b>		
1) Fornitori c/gestione liquidatoria	0	0
2) Terzi c/fidejussioni	387.132	0
<b>TOTALE CONTI D'ORDINE</b>	<b>387.132</b>	<b>0</b>

## CONTO ECONOMICO

	importi in Euro	
	31/12/2009	31/12/2008
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		
1) Contributi in c/esercizio per assistenza	69.413.601	63.493.719
2) Contributi in c/esercizio per la ricerca corrente	7.032.015	7.380.000
3) Contributi in c/esercizio per la ricerca finalizzata	4.092.978	2.435.278
4) Proventi e ricavi diversi	75.331.594	79.370.126
5) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	254.866	176.950
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	1.273.896	1.277.331
7) Costi capitalizzati	6.697.179	6.333.175
<i>Totale A)</i>	164.096.129	160.466.579
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		
1) Acquisti di beni	27.603.068	24.176.238
2) Acquisti di servizi:		
a) prestazioni sanitarie da pubblico	2.809.631	1.331.654
b) prestazioni sanitarie da privato	7.522.786	7.740.942
c) prestazioni non sanitarie	18.661.331	18.323.666
d) compartecipazione sanitaria per intramoenia	2.209.833	2.271.644
3) Manutenzione e riparazione	7.653.234	7.520.533
4) Godimento di beni di terzi	1.301.716	1.182.312
5) Personale sanitario	71.186.549	69.710.717
6) Personale professionale	210.154	281.658
7) Personale tecnico	9.106.932	9.152.701
8) Personale amministrativo	4.476.736	4.199.698
9) Oneri diversi di gestione	1.699.981	1.444.224
10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.181	61.504
11) Ammortamenti dei fabbricati indisponibili	1.512.187	1.242.625
12) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.849.835	4.987.494
13) Variazioni delle rimanenze di materie prime e di consumo	(532.773)	(258.080)
15) Accantonamenti dell'esercizio	786.348	2.096.135
<i>Totale B)</i>	161.058.729	155.465.665
<b>Differenza tra valore e costi della produzione (A-B)</b>	3.037.400	5.000.914

	importi in Euro	
	31/12/2009	31/12/2008
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>		
1) Interessi attivi	88.747	8.283
2) Altri proventi	81.279	154.165
3) Interessi passivi	(268.189)	(164.089)
4) Altri oneri	(1.529)	(98)
<i>Totale C)</i>	<u>(99.692)</u>	<u>(1.739)</u>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DELLE ATTIVITÀ FINANZIARIE</b>	0	0
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>		
1) proventi straordinari	375.553	864.029
2) oneri straordinari	(242.037)	(414.780)
<i>Totale E)</i>	<u>133.516</u>	<u>449.249</u>
<b>Risultato prima delle imposte (A-B+/-C+/-D+/-E)</b>	<u>3.071.224</u>	<u>5.448.424</u>
<b>Imposte e tasse</b>		
1) Imposta regionale sulle attività produttive	(6.196.102)	(6.087.613)
2) Imposta sul reddito delle società	(150.000)	(150.000)
<i>Totale</i>	<u>(6.346.102)</u>	<u>(6.237.613)</u>
<b>UTILE O PERDITA DI ESERCIZIO</b>	<u><u>(3.274.878)</u></u>	<u><u>(789.189)</u></u>

# **ISTITUTO GIANNINA GASLINI**

per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza

**Istituto a carattere scientifico**

**LARGO GEROLAMO GASLINI N. 5**

**16148 GENOVA**

**C.F. 00577500101**

## ***NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO CHIUSO AL 31 DICEMBRE 2009***

### **QUADRO NORMATIVO**

La Regione Liguria, con L.R. 8 febbraio 1995 n. 10, ha prescritto l'introduzione della contabilità economico-patrimoniale, conformemente ai principi enunciati dal Codice Civile, così come integrato e modificato con Decreto Legislativo 9 aprile 1991, n. 127.

La Regione Liguria ha altresì disciplinato l'introduzione della nuova contabilità con la L.R. 21 giugno 1996 n. 26.

Infine, la Regione Liguria, con D.R.G. n. 1587 del 18 dicembre 2007, ha istituito un nuovo piano dei conti patrimoniali ed economici, adottato da codesto Istituto con decorrenza dal 1° gennaio 2008.

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze, di concerto con il Ministro della Salute, con D.M. 8 aprile 2002 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 1° agosto 2002 n. 179, ha stabilito lo schema dei bilanci annuali e pluriennali degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico.

Il Codice Civile è stato riformato con d. lgs. n. 6/2003, negli articoli riguardanti il diritto societario e, conseguentemente, anche nella parte relativa al bilancio d'esercizio. Tale riforma, integrata e modificata con provvedimenti legislativi successivi, è entrata in vigore a far tempo dal 1° gennaio 2004.

Il bilancio d'esercizio che viene presentato è stato redatto sulla base della normativa regionale e ministeriale e conformemente ai principi enunciati dal Codice Civile.

## **PREMESSA**

La disciplina sul bilancio di esercizio è obbligatoria per tutte le Aziende U.S.L. e Ospedaliere della Regione Liguria, nonché per gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico.

In ottemperanza alle norme sopra indicate, vengono presentati all'approvazione i documenti che costituiscono e che corredano il bilancio economico patrimoniale, redatti secondo il dettato di legge, secondo le indicazioni contenute nel "*Manuale di riferimento per l'avvio della contabilità economico patrimoniale nelle aziende sanitarie e ospedaliere della Regione Liguria*", approvato con D.G.R. n. 5211 del 17 dicembre 1997 e secondo le interpretazioni dottrinali che ne sono state fatte.

In particolare, si presentano lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico e la presente Nota Integrativa, che costituisce parte integrante del bilancio di esercizio.

Come più sopra già evidenziato, la struttura dello Stato Patrimoniale e la struttura del Conto Economico corrispondono allo schema dei bilanci annuali e pluriennali degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico previsto con decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministro della Salute dell'8 aprile 2002 e, si ribadisce, è sostanzialmente conforme alle previsioni degli artt. 2423-ter, 2424 e 2425 del Codice Civile.

Ai fini di una maggiore chiarezza sono state omesse le voci precedute da numeri arabi che risultano con contenuto pari a zero.

Si precisa, inoltre, che sono stati osservati i postulati generali della chiarezza e della rappresentazione veritiera e corretti previsti dall'art. 2423 cod. civ., nonché i principi di redazione del bilancio previsti dall'art. 2423-bis cod. civ., e più precisamente:

- la valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività, nonché tenendo conto della funzione economica dell'elemento dell'attivo o del passivo considerato;
- sono stati indicati i proventi solo se realizzati alla chiusura dell'esercizio;



- si è tenuto conto dei proventi e degli oneri di competenza dell'esercizio, indipendentemente dalla data dell'incasso e del pagamento;
- si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dell'esercizio stesso;
- gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- i criteri di valutazione non sono stati modificati da un esercizio all'altro.

I principi contabili cui si è fatto riferimento, compatibili con le norme di legge, sono quelli che la Regione ha predisposto e diffuso tramite il "Manuale di riferimento per l'avvio della contabilità economico-patrimoniale delle Aziende sanitarie e ospedaliere della Regione Liguria".

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2427 cod. civ. si espone quanto segue:

## **1. CRITERI APPLICATI NELLA VALUTAZIONE DELLE VOCI DI BILANCIO**

In generale, oltre a quanto indicato in premessa, è stato seguito il principio base del costo, inteso come complesso degli oneri effettivamente sostenuti per acquisire i diversi fattori produttivi.

A. Le *Immobilizzazioni Immateriali* sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione in economia, senza alcuna svalutazione e sono sistematicamente ammortizzate in ogni esercizio in relazione alla loro residua possibilità di utilizzazione ed in ottemperanza a quanto previsto dalle norme del Codice Civile.

B. Le *Immobilizzazioni Materiali* sono state valutate:

- al valore catastale, secondo i criteri applicati per la determinazione dell'imposta di registro, per i fabbricati esistenti anteriormente all'introduzione della contabilità economico patrimoniale e per i fabbricati disponibili pervenuti all'Istituto mediante donazioni, eredità o legati;
- al costo d'acquisto, per gli acquisti effettuati nell'esercizio;
- al costo di costruzione, per i beni strumentali costruiti in economia;
- al valore di inventario, per i beni derivanti da precedenti inventariazioni, in quanto acquistati o costruiti in economia anteriormente all'introduzione della contabilità economico patrimoniale.

I beni appartenenti a categorie merceologiche il cui valore medio è inferiore ad € 103,29 non sono stati riportati nell'inventario e sono stati spesi direttamente nell'esercizio.

I valori dei singoli beni sono sistematicamente ammortizzati in ogni esercizio in relazione alla loro residua possibilità di utilizzazione.

Gli ammortamenti sono stati calcolati sulla base delle seguenti aliquote, secondo quanto indicato dal manuale di riferimento della Regione Liguria:

• Costi di impianto e di ampliamento	20,0%
• Diritti di utilizzazione delle opere di ingegno	50,0%
• Altre immobilizzazioni immateriali	20,0%
• Fabbricati strumentali	3,0%
• Impianti generici	8,0%
• Attrezzature generiche	12,0%
• Attrezzature specifiche sanitarie	12,5%
• Mobili e arredi	10,0%
• Autovetture, ambulanze, motoveicoli e simili	25,0%
• Autoveicoli industriali e da trasporto	20,0%
• Macchine ordinarie d'ufficio	12,0%
• Macchine d'ufficio elettromeccaniche ed elettroniche, computers, sistemi telefonici elettronici	20,0%

Per i beni il cui costo unitario non è superiore ad € 516,46 è avvenuta la deduzione integrale delle spese di acquisizione, ma essi vengono comunque gestiti in inventario.

Per i beni acquisiti effettuati nel corso dell'anno le aliquote di ammortamento sono ridotte al 50% del loro ammontare.

Non sono stati conteggiati ammortamenti anticipati né ammortamenti accelerati o ridotti.

Nelle tabelle 1, 2, 2 BIS vengono messi in evidenza i movimenti delle immobilizzazioni immateriali e materiali, nonché dei rispettivi ammortamenti.

C. Le *Immobilizzazioni Finanziarie* sono state valutate in relazione al loro costo di acquisto.

D. Le *Rimanenze di prodotti sanitari e non sanitari* sono valutate al costo ultimo, che non risulta superiore al valore di mercato.

- E. I *Crediti* sono iscritti secondo il loro presumibile valore di realizzo, tenuto conto dell'incidenza di perdite normalmente riscontrata; a tal fine si è ritenuto di appostare un fondo svalutazione dei crediti.
- F. *Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni*.  
Ove esistenti, vengono valutate al costo di acquisto o al valore corrente di mercato alla fine dell'esercizio, se durevolmente inferiore.
- G. Le *disponibilità liquide* sono iscritte per il loro effettivo importo.
- H. I *ratei e i risconti* sono iscritti sulla base del principio di competenza temporale: i ratei ed i risconti attivi comprendono i proventi di competenza dell'esercizio esigibili in esercizi successivi ed i costi sostenuti entro la chiusura dell'esercizio ma di competenza di esercizi successivi; i ratei ed i risconti passivi comprendono, invece, i costi di competenza dell'esercizio esigibili in esercizi successivi ed i proventi percepiti entro la chiusura dell'esercizio ma di competenza di esercizi successivi.
- I. Il *Fondo di Dotazione* è formato come differenza tra l'attivo patrimoniale ed il passivo patrimoniale ed è stato iscritto per la prima volta in sede di determinazione dei saldi di ciascuna voce del bilancio al 1° gennaio 1998.
- J. I *Finanziamenti per investimenti dallo Stato*, che concorrono alla determinazione del Patrimonio netto, rappresentano il valore dei contributi in c/capitale assegnati o già percepiti, per la quota non ancora utilizzata. Infatti, tale voce viene annualmente incrementata per i nuovi contributi ricevuti e ridotta per importi pari ai costi sostenuti grazie a tali contributi, al fine di neutralizzare l'impatto dei suddetti costi nel conto economico.
- K. I *Finanziamenti per investimenti dalla Regione*, anch'essi iscritti tra le voci che compongono il Patrimonio netto, si distinguono in Contributi in c/capitale indistinti e Contributi in c/capitale a destinazione vincolata ed hanno la medesima utilizzazione ed il medesimo trattamento contabile dei Finanziamenti per investimenti dallo Stato.
- L. I *Contributi, Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti*, anch'essi iscritti tra le voci che compongono il Patrimonio netto, rappresentano la somma dei Contributi in c/capitale a destinazione vincolata, già riscossi o in via di riscossione, che sono individuabili in modo specifico, provenienti da Enti e da privati. Anche i presenti

contributi vengono ridotti annualmente in corrispondenza degli ammortamenti dei beni acquistati con i finanziamenti in oggetto.

- M. I *Fondi rischi ed oneri*, comprendono accantonamenti per rischi ed oneri destinati soltanto a coprire perdite o debiti di natura determinata, di esistenza certa o probabile, dei quali tuttavia alla chiusura dell'esercizio sono indeterminati o l'ammontare o la data di sopravvenienza. Si evidenzia che i fondi per oneri accolgono altresì oneri destinati a coprire accantonamenti per rinnovi contrattuali ed arretrati contrattuali del personale dipendente, ove esistenti.
- N. Il *Fondo trattamento di fine rapporto*, ove previsto, rappresenta il debito complessivamente maturato al termine dell'esercizio a titolo di premio operosità verso i medici specialisti ambulatoriali SUMAI, in conformità alla legge e al contratto di lavoro vigente.
- O. I *Debiti* risultano iscritti per importi corrispondenti al loro valore nominale e sono comprensivi di fatture da ricevere, note di accredito da emettere ed oneri da liquidare. Non sono state effettuate compensazioni tra posizioni di debito e di credito. Tra i debiti può essere compreso il "*Fondo contributi finalizzati in c/ esercizio da Regione*": il saldo del Fondo rappresenta l'importo complessivo dei finanziamenti ancora da utilizzare, destinati alle *Iniziative programmatiche*. L'importo, iscritto tra le passività, è assimilabile ad un risconto passivo di ricavi, di competenza dell'esercizio successivo.

I ricavi e i proventi, i costi e gli oneri sono stati determinati secondo il principio di prudenza e di competenza economica, al netto di sconti, abbuoni ed agevolazioni.

## **2. MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI, MATERIALI E FINANZIARIE**

Le tabelle di seguito riportate mettono in evidenza le movimentazioni intervenute nelle immobilizzazioni immateriali e nelle immobilizzazioni materiali e nei loro fondi di

ammortamento, con l'indicazione degli ammortamenti effettuati, arrotondati all'unità di Euro.

**TABELLA 1.**  
**PROSPETTO DELLE VARIAZIONI INTERVENUTE NELLE**  
**IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**

DESCRIZIONE	ESERCIZIO IN CORSO			
	Valore inizio esercizio	Incrementi Decrementi	Ammortamenti esercizio	Valore a fine esercizio
IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI				
Diritti di utilizzazione delle opere di ingegno	1.181	0	1.181	0
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.181	0	1.181	0

Le immobilizzazioni immateriali risultano ammortizzate direttamente in conto, non presentano alcuna variazione significativa rispetto all'esercizio precedente e risultano azzerate nell'esercizio corrente per effetto degli ammortamenti.

**TABELLA 2**  
**PROSPETTO DELLE VARIAZIONI INTERVENUTE NELLE**  
**IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**

DESCRIZIONE	ESERCIZIO IN CORSO			
	Valore lordo inizio esercizio	Incrementi	Decrementi	Valore lordo fine esercizio
IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	(1)	(2)	(3)	(4=1+2-3)
Terreni	117.278	5.831	0	123.109
Fabbricati disponibili	3.268.104	1.596.586	403.534	4.461.157
Fabbricati indisponibili	81.077.141	6.537.985	0	87.615.126
Impianti generici	10.549.701	475.221	0	11.024.922
Attrezzature generiche	4.932.217	127.824	2.528	5.057.513
Attrezzature sanitarie	53.682.836	3.367.241	4.581	57.045.495
Mobili e arredi	8.580.999	919.220	4.961	9.495.258
Macchine d'ufficio ordinarie	1.401.007	1.360	91	1.402.277
Macchine d'ufficio elettroniche	3.561.057	222.715	3.486	3.780.287
Autovetture e autoveicoli da trasporto	151.326	0	0	151.326
Mobili e arredi in corso	331	1.058	331	1.058
<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>167.321.997</b>	<b>13.255.043</b>	<b>419.511</b>	<b>180.157.528</b>

**TABELLA 2 BIS**  
**PROSPETTO DELLE VARIAZIONI INTERVENUTE NELLE**  
**IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**

(segue da tabella 2)

DESCRIZIONE	ESERCIZIO IN CORSO				
	Fondo amm.to inizio esercizio	Amm.ti esercizio	Utilizzo fondo amm.to	Fondo amm.to fine esercizio	Valore netto fine esercizio
	(5)	(6)	(7)	(8=5+6-7)	(11=4-8)
Terreni	0	0	0	0	123.109
Fabbricati disponibili	0	0	0	0	4.461.157
Fabbricati indisponibili	39.755.114	1.512.187	0	41.267.301	46.347.825
Impianti generici	6.054.316	584.506	0	6.638.822	4.386.100
Attrezzature generiche	4.347.800	212.611	1.999	4.558.412	499.101
Attrezzature sanitarie	41.831.719	3.222.117	1.586	45.052.249	11.993.247
Mobili e arredi	6.989.937	575.726	2.759	7.562.905	1.932.353
Macchine d'ufficio ordinarie	1.381.129	8.558	91	1.389.596	12.681
Macchine d'ufficio elettroniche	3.136.798	245.878	2.910	3.379.767	400.520
Autovetture e autoveicoli da trasporto	150.885	441	0	151.326	0
Mobili e arredi in corso	0	0	0	0	1.058
<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI NETTE</b>	<b>103.647.700</b>	<b>6.362.024</b>	<b>9.344</b>	<b>110.000.378</b>	<b>70.157.151</b>

Ove non emergono variazioni di rilievo.

Le immobilizzazioni finanziarie sono costituite da titoli e da partecipazioni.

La voce Titoli è composta da Titoli di Stato, Certificati di Credito del Tesoro, Buoni del Tesoro Poliennali e Titoli obbligazionari ed è passata da Euro 4.330.677 ad Euro 2.689.202, a seguito dei lasciti intervenuti e delle utilizzazioni effettuate nel corso dell'esercizio.

La voce Partecipazioni corrisponde integralmente al conferimento effettuato nel Consorzio "Centrale Regionale di Acquisto" istituito dalla Regione Liguria con Delibera n. 805/2008.

### 3. COMPOSIZIONE DELLE VOCI "COSTI di IMPIANTO e di AMPLIAMENTO", "COSTI di RICERCA, di SVILUPPO e di PUBBLICITÀ"

Qualora esistenti, trattandosi di costi ad utilità pluriennale, essi vengono iscritti all'attivo dello stato patrimoniale, ai sensi dell'art. 2426 c.c. e vengono ammortizzati entro un periodo non superiore a cinque anni. Nella specie, il bilancio dell'esercizio in commento non accoglie alcun onere pluriennale.

### 3 bis. RIDUZIONE DI VALORE DELLE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI E IMMATERIALI

Ai sensi del punto 3 bis dell'art. 2427 c.c. si comunica che non si è ritenuto applicare alcuna riduzione di valore alle immobilizzazioni materiali e immateriali, in considerazione della loro prevedibile durata utile futura.

### 4. VARIAZIONI INTERVENUTE NELLA CONSISTENZA DELLE VOCI DELL'ATTIVO E DEL PASSIVO

#### ALL'ATTIVO:

Le rimanenze di materie prime, sussidiarie e di consumo sono rappresentate da rimanenze di prodotti sanitari e da rimanenze di prodotti non sanitari e, complessivamente, sono passate da Euro 1.568.696 ad Euro 2.101.469.

Il totale dei crediti è passato da Euro 81.135.032 ad Euro 80.579.531.

La variazione ed il dettaglio dei crediti possono essere così riassunti:

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
Stato:			
c/capitale vincolato	4.132.257	5.174.989	-1.042.732
spesa corrente	<u>11.453.819</u>	<u>5.740.995</u>	<u>5.712.824</u>
Totale Ministero della Salute	15.586.076	10.915.984	4.670.092



DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
Crediti verso Regione:			
c/capitale vincolato	<u>39.201</u>	<u>39.201</u>	<u>0</u>
Totale c/capitale	39.201	39.201	0
c/esercizio finalizzato	1.412.132	1.155.617	256.515
c/esercizio indistinto	<u>35.606.304</u>	<u>42.354.626</u>	<u>-6.748.322</u>
Totale c/esercizio	37.018.436	43.510.243	-6.491.807
c/copertura finanz. mutuo	209.626	443.531	-233.905
Totale Regione	37.267.263	43.992.975	-6.725.712
Aziende sanitarie e UU.SS.LL.	2.667.857	2.543.647	124.210
Crediti verso Erario	110.071	127.387	-17.316
Altre amministraz. pubbliche:			
c/capitale Fondazione Gaslini	4.685.542	4.744.051	-58.509
c/esercizio Fondazione Gaslini	2.852.002	3.536.413	-684.411
c/es. Fondazione Gaslini ricerca	580.000	0	580.000
c/es. Fondazione Gaslini Cisef	820.000	0	820.000
Amm.ni Pubbliche diverse	1.211.645	740.535	471.110
C.E.E. correnti	915.096	70.089	845.007
Crediti verso Enti Previdenziali	<u>401.034</u>	<u>401.084</u>	<u>-50</u>
Totale altre amm.ni pubbliche	11.465.319	9.492.172	1.973.147
Altri crediti:			
c/capitale Fondazione Querci	2.181.768	2.368.469	-186.701

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
c/esercizio Fondazione Querci	210.000	0	210.000
c/capitale altri	8.233.457	9.235.712	-1.002.255
crediti verso clienti su fatture	2.618.252	2.371.688	246.564
crediti diversi	<u>239.468</u>	<u>86.998</u>	<u>152.470</u>
Totale altri crediti	13.482.945	14.062.867	-579.922

Alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non corrisponde alcun valore.

Infine, per ciò che riguarda le voci dell'attivo, le disponibilità liquide risultano complessivamente passate da Euro 36.790.617.= ad Euro 33.802.984.=, con un decremento pari ad Euro 2.987.633.=.

#### AL PASSIVO:

L'ammontare complessivo dei debiti è passato da Euro 43.392.471 ad Euro 44.766.363.

La variazione ed il dettaglio dei debiti possono essere così riassunti:

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
Mutui passivi	4.321.684	4.560.580	-238.896
Fondi contr. Finalizz. da Regione	1.623.932	1.045.617	578.315
Debiti verso fornitori	30.033.254	25.629.126	4.404.128
Debiti tributari:			
debito Ires	150.000	150.000	0
debito Irap	842.949	818.502	24.447

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
Erario c/ritenute Irpef	2.501.356	2.456.127	45.229
tributi diversi	<u>54.889</u>	<u>35.216</u>	<u>19.673</u>
Totale debiti tributari	3.549.194	3.459.845	89.349
Debiti previdenziali	131.008	140.288	-9.280
Altri debiti:			
Fondazione Gaslini	0	294.369	-294.369
fondi di reparto	1.092.328	1.248.583	-156.255
debiti verso personale	34.542	44.633	-10.091
debiti vs Cisef	220.000	0	220.000
deb. vs partners ricerche fin. Min.	1.956.394	3.903.721	-1.947.327
debiti verso organi direttivi	119.113	31.109	88.004
debiti diversi	<u>1.684.914</u>	<u>3.034.601</u>	<u>-1.349.687</u>
Totale altri debiti	5.107.291	8.557.016	-3.449.725

Si ricorda che a seguito dell'autorizzazione della Regione Liguria - Deliberazione n. 475 del 30/04/2007 - in data 20/12/2007, con delibera n. 159, è stato approvato lo schema di contratto di mutuo con la Banca Carige SpA, per il finanziamento dei lavori per il completamento del parcheggio interrato sulla piana di S. Gerolamo.

Le somme ad esso corrispondenti sono state erogate dalla Banca a partire dal 2008 e la decorrenza dell'ammortamento è stata fissata al 1° luglio 2008.

## 5. ELENCO DELLE PARTECIPAZIONI POSSEDUTE IN ALTRE IMPRESE

L'Istituto non possiede partecipazioni in altre imprese.

## **6. CREDITI E DEBITI DI DURATA RESIDUA SUPERIORE A CINQUE ANNI**

Non vi sono crediti o debiti a carico dell'Istituto di durata residua superiore a cinque anni, ad eccezione dei mutui sopra evidenziati, né debiti assistiti da garanzie reali su beni sociali.

### **6 bis. VARIAZIONI NEI CAMBI VALUTARI**

Ai sensi del punto 6 *bis* dell'art. 2427 c.c. si comunica che il bilancio d'esercizio in commento non risente di eventuali variazioni significative intervenute nei cambi valutari successivamente alla chiusura dell'esercizio.

### **6 ter. OPERAZIONI CON OBBLIGO DI RETROCESSIONE A TERMINE**

Ai sensi del punto 6 *ter* dell'art. 2427 c.c. si comunica che non sussistono crediti né debiti relativi ad operazioni che prevedono l'obbligo per l'acquirente di retrocessione a termine.

## **7. COMPOSIZIONE DELLE VOCI "RATEI E RISCONTI", "ALTRI FONDI" E "PATRIMONIO NETTO"**

La composizione delle voci relative ai ratei e risconti attivi e passivi, ai fondi per rischi ed oneri o altri fondi ed al patrimonio netto è la seguente.

### Ratei e risconti.

I ratei e risconti attivi e passivi sono stati assunti e rilevati in perfetta armonia con le norme tecnico-contabili, nel rispetto del principio della competenza economica.

I ratei attivi, iscritti per Euro 53.149.=, sono relativi per Euro 24.465.= ad interessi attivi maturati sui titoli in portafoglio, in quanto l'incasso avviene nell'esercizio successivo in concomitanza con la scadenza delle cedole; per Euro 27.035.= sono, invece, relativi ad un saldo a credito I.N.A.I.L.; per Euro 1.649.= riguardano altri proventi con manifestazione economica anticipata e manifestazione finanziaria posticipata.

I risconti attivi per Euro 14.973.=, sono relativi per Euro 5.281 a canoni periodici di noleggio o di manutenzione, per la quota di competenza dell'esercizio successivo; per la differenza riguardano altri servizi esterni diversi, sempre per la quota di competenza dell'esercizio successivo.

I ratei passivi ammontano ad Euro 103.048.= e sono relativi a debiti per costi di competenza dell'esercizio, ma con manifestazione finanziaria posticipata inerenti prestazioni intra-moenia interna allargata e domiciliare per Euro 89.506 ed a costi relativi a beni e servizi per fatture ancora da pervenire per la differenza.

I risconti passivi ammontano ad Euro 15.870.462; per Euro 4.718.= sono prevalentemente costituiti da fitti attivi con manifestazione finanziaria anticipata, ma aventi competenza economica nell'esercizio successivo; per Euro 71.260 riguardano il potenziamento mutuo IN.COM.TEC.; per Euro 267.388 sono relativi ai contributi costi di impianto CISEF e per Euro 15.527.096 sono relativi a quote di contributi di ricerca anch'esse aventi competenza economica posticipata in base al principio di correlazione tra costi e ricavi.

Il dettaglio è esplicitato nella seguente tabella seguente tabella:

DESCRIZIONE	31/12/2009
Ricerca finalizzata Stato	1.822.562
Ricerca corrente Stato	9.980.876
Ricerche finalizzate diverse	1.756.583
Ricerche finalizzate diverse da Enti pubblici	<u>1.967.075</u>
	15.527.096

#### Fondi per rischi ed oneri.

Il bilancio dell'esercizio accoglie fondi per rischi per Euro 2.169.032 di cui Euro 800.000.= relativi ad un fondo per rischi cause legali ed Euro 1.369.032 relativi ad un fondo accantonamento per rischi su crediti.

Tale voce accoglie altresì un fondo per oneri, pari complessivamente ad Euro 10.810.370, destinato prevalentemente a coprire accantonamenti per rinnovi contrattuali ed arretrati contrattuali del personale dipendente.

## Patrimonio Netto.

Le variazioni ed il dettaglio delle voci che compongono il patrimonio netto possono essere rappresentati con la seguente tabella:

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
Finanziamenti per investimenti dallo Stato	22.211.851	22.283.036	-71.185
Finanziamenti per investimenti da Regione			
Contributi indistinti da Regione	271.946	299.393	-27.447
Contributi vincolati da Regione	<u>1.374.488</u>	<u>1.496.807</u>	<u>-122.319</u>
Totale contributi da Regione	1.646.434	1.796.200	-149.766
Contributi c/capitale da altri:			
Fondazione Gaslini	7.185.459	7.604.395	-418.936
Fondazione Querci	5.609.164	5.830.352	-221.188
altri Enti	12.260.190	6.496.349	5.763.841
donazioni per investimenti	30.511.268	28.904.449	1.606.819
Contributi in attesa di utilizzo	<u>103.213</u>	<u>5.870.644</u>	<u>-5.767.431</u>
Totale c/capitale da altri	55.669.294	54.706.189	963.105
Fondo di dotazione	27.530.600	27.530.600	0
Contributi straordinari	16.340.167	19.129.356	-2.789.189
Utili e perdite riportate a nuovo:			
Perdita 2006	-1.920.952	-1.975.220	54.268
Perdita 2007	<u>-2.522.333</u>	<u>-2.522.333</u>	<u>0</u>
Totale perdite a nuovo	-4.443.285	-4.497.553	54.268

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08	VARIAZIONE
Risultato dell'esercizio	-3.274.878	-789.189	-2.485.689

**8. AMMONTARE DEGLI ONERI FINANZIARI IMPUTATI NELL'ESERCIZIO  
AI VALORI ISCRITTI NELL'ATTIVO DELLO STATO PATRIMONIALE**

Nell'esercizio in commento non sono stati imputati oneri finanziari a valori iscritti nell'attivo dello stato patrimoniale. Inoltre, l'attivo dello stato patrimoniale non comprende oneri finanziari iscritti in esercizi precedenti.

**9. NOTIZIE SUGLI IMPEGNI NON RISULTANTI DALLO STATO  
PATRIMONIALE E SULLA COMPOSIZIONE E NATURA DEI CONTI  
D'ORDINE**

In calce allo stato patrimoniale sono evidenziati i conti d'ordine: essi sono inerenti sia la gestione liquidatoria a stralcio dei debiti verso fornitori relativi agli esercizi 1994 e precedenti, effettuata grazie all'intervento diretto della Regione Liguria, gestione che è stata azzerata nel corso dell'esercizio precedente, sia a Fideiussioni prestate a favore di terzi. Tali Fideiussioni, di importo pari ad Euro 387.132, riguardano per Euro 106.432 Fideiussioni prestate a favore del Comune di Genova e, per Euro 280.700, Fideiussioni prestate a favore dell'Università degli Studi di Genova e dell'Università La Sapienza di Roma.

**10. RIPARTIZIONE DEI RICAVI DELLE VENDITE E DELLE PRESTAZIONI  
SECONDO CATEGORIE DI ATTIVITÀ**

La ripartizione dei valori della produzione secondo categorie di attività risulta la seguente:

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08
Contributi in c/esercizio per assistenza:		
contributi in c/esercizio da Regione vincolati	18.215	24.168
contributi per ulteriori finanziamenti da Regione	66.363.968	62.325.490
contributi in c/esercizio da Fondazione Gaslini	600.000	100.000
contributi in c/esercizio da altri enti	2.203.141	644.450
contributi per costi impianto Cisef	82.012	0
utilizzo quota contributi finalizzati dell'esercizio	<u>146.265</u>	<u>399.611</u>
Totale contributi c/esercizio per assistenza	69.413.601	63.493.719

La suddivisione delle altre voci iscritte tra i valori della produzione è la seguente:

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08
Contributi in c/esercizio da Stato per ricerca corrente	7.032.015	7.380.000
Contributi c/esercizio ricerca finalizzata:		
contributi in c/esercizio da Stato per ricerca finalizzata	1.255.645	583.676
contributi in c/esercizio da Regione per ricerca finalizzata	83.104	35.021
contributi in c/esercizio da Amministrazioni private		----
contributi in c/esercizio da Fondazione Gaslini	149.362	889.228
contributi in c/ esercizio da Fondazione Querci	93.608	62.991
Contributi c/esercizio Istituto Superiore Sanità	150.612	----
contributi in c/esercizio da U. E.	416.361	549.484
contributi in c/esercizio Ass. Italiana Ricerca Cancro	273.310	----
contributi in c/esercizio Ass.ni – Enti diversi	932.754	180.838
contributi in c/ esercizio da altri Enti pubblici	230.908	50.544
Contributi per ricerca studi Pronto	446.222	----
contributi per organizzazione congressi	<u>61.092</u>	<u>83.496</u>
Totale contributi c/esercizio ricerca finalizzata	4.092.978	2.435.278



DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08
Proventi e ricavi diversi:		
proventi per prestazioni di ricovero ospedaliero	64.866.285	65.450.561
proventi per prestazioni di ricovero regime di Day Hospital	3.007	47.178
proventi assistenza specialistica e diagnostica strumentale	4.509.491	4.774.726
proventi per rilascio copie cartelle cliniche	76.078	85.607
proventi per altre prestazioni medico sanitarie e diverse	47.145	2.280
proventi 8% ricerca	1.221.497	1.288.150
utilizzo contributo straordinario	---	3.000.000
affitti attivi	119.326	76.134
proventi per libera professione intramoenia a pagamento	2.367.874	2.500.703
proventi per altre prestazioni e consulenze	398.476	624.068
proventi delle camere a pagamento	34.800	29.740
prestazioni di tipo alberghiero	301.998	297.649
proventi per assistenza farmaceutica	204.664	274.889
proventi da gestioni dirette e da concessioni a terzi	571.573	464.715
ricavi e proventi diversi non altrove classificati	<u>609.380</u>	<u>453.726</u>
Totale proventi e ricavi diversi	75.331.594	79.370.126
Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	254.866	176.950
Compartecipazione alla spesa sanitaria	1.273.896	1.277.331
Costi capitalizzati:		
utilizzo quota contributi indistinti da Regione	27.447	27.486
utilizzo quota contributi vincolati da Regione	122.318	129.633
utilizzo quota contributi c/capitale da Stato	2.071.184	1.515.348
utilizzo quota contr. c/capitale da Fondazione Gaslini	1.028.936	1.469.121
utilizzo quota contr. c/capitale da Fondazione Querci	221.188	373.638
utilizzo quota contributi c/capitale da altri Enti	833.953	926.757

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08
utilizzo quota contributi c/capitale da Fond. Gasl. per CISEF	104.166	----
utilizzo quota contributi c/capitale straordinario	397.119	----
utilizzo quota donazioni per investimenti	1.883.362	1.882.150
utilizzo quota contributi fondi di reparto	<u>7.506</u>	<u>9.042</u>
Totale utilizzo quota contributi c/capitale	6.697.179	6.333.175

## 11. PROVENTI DA PARTECIPAZIONI

L'istituto non detiene partecipazioni in altre società o enti.

## 12. SUDDIVISIONE DEGLI INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI

La composizione degli interessi passivi e degli altri oneri finanziari iscritti nel conto economico è la seguente:

DESCRIZIONE	31/12/09	31/12/08
<b>Interessi passivi:</b>		
interessi passivi da fornitori	38.133	28.815
interessi passivi su mutui	229.871	134.409
interessi passivi diversi	<u>185</u>	<u>865</u>
Totale interessi passivi	268.189	164.089
<b>Altri oneri finanziari:</b>		
differenze cambio passive	<u>1.529</u>	<u>98</u>
Totale altri oneri finanziari	1.529	98

### 13. COMPOSIZIONE DELLE VOCI “PROVENTI STRAORDINARI” E “ONERI STRAORDINARI”

Il conto economico chiuso al 31 dicembre 2009 evidenzia proventi straordinari passati da Euro 864.029 ad Euro 375.553 ed oneri straordinari passati da Euro 414.780 ad Euro 242.037.

### 14. IMPOSTE DIFFERITE E ANTICIPATE

Sotto il profilo fiscale, l'Istituto si connota come Ente non commerciale. Il reddito complessivo imponibile viene determinato – ai sensi e per gli effetti dell'art. 143 del Testo Unico delle Imposte sui Redditi – come sommatoria di redditi fondiari, di capitale, di attività commerciale e diversi, ovunque prodotti e quale ne sia la destinazione.

L'attività commerciale svolta dall'Istituto porta alla determinazione di un risultato economico di impresa che, allo stato, non genera differenze temporanee rispetto al corrispondente reddito fiscalmente imponibile; di conseguenza, non si è reso necessario rilevare né contabilizzare imposte differite o imposte anticipate.

### 15. NUMERO MEDIO DEI DIPENDENTI

Il numero medio dei dipendenti, ripartito per categoria, è evidenziato nel seguente prospetto:

DESCRIZIONE	Organico all'inizio dell'esercizio	Organico alla fine dell'esercizio	Organico medio dell'esercizio
<u>RUOLO SANITARIO</u>			
Dirigente Med. Ex II livello tempo defin.	0	0	0
Dirigente Med. Ex II livello tempo pieno	16	16	16
Dirigente Medico ex I livello tempo defin.	6	6	6

DESCRIZIONE	Organico all'inizio dell'esercizio	Organico alla fine dell'esercizio	Organico medio dell'esercizio
Dirigente Medico ex I livello tempo pieno	224	230	227
Altri dirigenti (farmacisti, psicologi, fisici, ecc.) ex II livello	3	3	3
Altri dirigenti (farmacisti, psicologi, fisici, ecc.) ex I livello	49	49	49
Operatori professionali dirigenti	1	1	1
Operat. prof. I cat. pers. vig. ispezione	0	0	0
Coll. Prof. San. pers. infermieristico	827	743	835
Coll. Prof. San. Tecn. San.	123	121	122
Coll. Prof. San. Tecn Riab.	21	21	21
Operat. Prof. San. Inf. Prof	1	1	1
<b>TOTALE</b>	<b>1.271</b>	<b>1.291</b>	<b>1.281</b>
<u>RUOLO PROFESSIONALE</u>			
Dirigenti	1	1	1
Assistenti religiosi	1	1	1
<b>TOTALE</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<u>RUOLO TECNICO</u>			
Dirigenti	2	2	2
Collab. Tecnico professionale		10	
Assistenti tecnici	38	27	37.5
Assistenti sociali	1	1	1
Operatori tecnici	123	118	120.5
OTA/OSS	111	106	108.5
Ausiliari specializzati	22	22	22
<b>TOTALE</b>	<b>297</b>	<b>286</b>	<b>291.5</b>

DESCRIZIONE	Organico all'inizio dell'esercizio	Organico alla fine dell'esercizio	Organico medio dell'esercizio
<u>RUOLO AMMINISTRATIVO</u>			
Dirigenti	4	5	4.5
Collaboratori amministrativi	37	36	36.5
Assistenti amministrativi	45	46	45.5
Coadiutori amministrativi	21	22	21.5
Commessi	0	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>107</b>	<b>109</b>	<b>108</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>1677</b>	<b>1688</b>	<b>1682.5</b>

#### 16. AMMONTARE DEI COMPENSI SPETTANTI AL COMMISSARIO STRAORDINARIO ED AI REVISORI

Il compenso lordo spettante al Commissario straordinario ed ai Membri del Collegio dei Revisori, per l'esercizio in commento, è il seguente:

Commissario Straordinario	€ 104.439.=
Membri del Collegio dei Revisori	€ 64.065.=

#### 17. OPERAZIONI DI LOCAZIONE FINANZIARIA

L'esercizio in commento non presenta alcuna operazione di locazione finanziaria.

Genova, 29 giugno 2010

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**



(Prof. Vincenzo Lorenzelli)

# **ISTITUTO GIANNINA GASLINI**

per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza

**Istituto a carattere scientifico**

**LARGO GEROLAMO GASLINI N. 5**

**16148 GENOVA**

**C.F. 00577500101**

## ***RELAZIONE AL BILANCIO DELL'ESERCIZIO 2009***

### **PREMESSA**

Durante l'esercizio 2009 l'Istituto Gaslini ha proseguito e consolidato le proprie politiche gestionali avviate già negli scorsi esercizi, orientandole da un lato verso l'eccellenza dei risultati e delle prestazioni, dall'altro verso la razionalità e l'efficacia delle scelte di indirizzo, volte al controllo ed al contenimento dei costi.

Negli ultimi anni il Gaslini ha contribuito notevolmente al piano di rientro regionale effettuando una profonda ristrutturazione dei vari settori e servizi che ha portato, tra l'altro, alla soppressione di ben sette strutture complesse, senza attivarne delle nuove.

I risultati ottenuti sono coerenti con le linee di indirizzo dell'Istituto finalizzate al conseguimento degli obiettivi assegnati dalla Regione Liguria, impegnata a promuovere e valorizzare il ruolo e l'attività del Gaslini a livello nazionale e internazionale.

Nel corso dell'esercizio 2009, l'Istituto ha proseguito nella realizzazione del Piano triennale di potenziamento per il periodo 2008/2011, approvato, d'intesa con la Regione, con Delibera del Commissario Straordinario n. 123 del 22 luglio 2008, finalizzato, tra l'altro, al potenziamento dell'attività di ricerca, all'adeguamento ai requisiti minimi di cui al D.P.R. 17.01.1997 integrati con quelli fissati dalla Regione Liguria per l'accreditamento istituzionale, alla realizzazione di un nuovo Polo formativo, alla realizzazione di nuove

strutturale e alla ristrutturazione di edifici già esistenti, alla costituzione di un fondo per l'assistenza agli stranieri.

Il Polo formativo, che ha lo scopo di realizzare attività formative nel campo della medicina, della ricerca biomedica e della gestione dei servizi, è stato costituito con la forma giuridica del Consorzio fra Enti pubblici denominato Centro Internazionale di Studi e Formazione Germana Gaslini (CISEF), inaugurato in data 9.12.2009 alla presenza del Signor Ministro Sacconi.

L'obiettivo dei due Enti Fondatori (Fondazione e Istituto Gaslini) è quello di valorizzare la formazione pediatrica in campo nazionale dando un notevole contributo alla comunità medico-scientifica.

Con Delibera del Commissario Straordinario n. 31 dell'01/03/2010, l'Istituto ha effettuato una ricognizione dello stato di attuazione del predetto Piano triennale di potenziamento per le prime due annualità 2008/2009. Contestualmente, constatata l'insufficienza delle risorse disponibili ai fini del completamento di tale Piano, dovuta a maggiori costi previsti per le opere in corso e alla definizione di nuovi e maggiori obiettivi da raggiungere, con la Delibera sopra citata si è determinato di assumere presso il Ministero della Salute e la Regione Liguria idonee iniziative volte al reperimento delle ulteriori risorse economiche necessarie.

L'obiettivo prioritario è quello di consolidare il ruolo del Gaslini come centro di riferimento di eccellenza a livello nazionale e internazionale per la cura di patologie caratterizzate da una forte complessità.

Corre l'obbligo ricordare che questo Istituto rappresenta un punto di riferimento di eccellenza a livello regionale, nazionale e anche internazionale e svolge anche una serie di attività caratterizzate da una forte complessità che possono essere svolte solo dal Gaslini data la sua natura monotematica e polispecialistica unica in Italia.

Il Gaslini pertanto è chiamato ad assicurare l'emergenza nazionale per patologie particolarmente complesse; a riprova di ciò il Gaslini recluta pazienti pari al 50% dei ricoveri prevalentemente dalle regioni del sud, ma in maniera significativa anche da regioni quali l'Emilia Romagna, la Lombardia, il Piemonte, la Toscana ed il Veneto, senza tener conto che il 2% dei ricoveri sul totale di circa 20.000 annui provengono da paesi stranieri.

Per quanto riguarda l'attività svolta dall'Istituto, si riportano di seguito alcuni dei punti principali esplicitati nelle relazioni redatte dalle Direzioni Sanitaria e Scientifica e dalle Unità Operative - di Gestione del Personale, Gestione Risorse, Gestione Servizi Tecnici e Logistici, Centro Controllo Direzionale e Servizio Qualità, Servizio Informatico Aziendale - che formano parte integrante della presente relazione, redatta a cura dell'U.O. Bilancio, Contabilità e Finanza.

Con riguardo ai volumi di attività assistenziale, come più dettagliatamente specificato nella relazione resa dalla **Direzione Sanitaria**, allegata alla presente (**All. A**), si evidenzia una flessione delle prestazioni di ricovero ordinario, particolarmente di mobilità attiva, con una contestuale stabilità delle prestazioni in regime di Day Hospital.

Tale riduzione non ha riguardato tutte le Unità Operative, ma solo alcune interessate da temporanea minor disponibilità di posti letto o da carenze di personale medico.

Permangono dati di forte attrattiva dell'Istituto sulle altre regioni d'Italia con dati positivi di mobilità attiva extra-regionale.

L'attività di ricerca ha permesso di realizzare risultati soddisfacenti; i programmi di ricerca corrente sono stati svolti nell'ambito delle linee programmatiche sottoposte ad approvazione del Ministero della Salute.

Infatti, come risulta dalla Relazione sull'attività Scientifica redatta dalla **Direzione Scientifica (All. B)**, nel corso del 2009 sono stati eseguiti numerosi progetti di ricerca.

Il potenziamento dell'attività di ricerca è elemento indispensabile nella sfida per l'eccellenza, principale attrattiva per giovani intelligenti e motivati, che sono la migliore garanzia per il futuro dell'Istituto. A tal proposito corre l'obbligo di ricordare che il Ministro della Salute ha ridotto i fondi per la ricerca corrente nonostante la continua crescita dell'Impact Factor, costringendo l'Istituto ad utilizzare le risorse aleatorie del 5% per il pagamento di parte degli stipendi.

L'Istituto ha mantenuto un eccellente livello di produzione scientifica, con un Impact Factor attestato a 1240,4 (Impact Factor grezzo 1420,6) e con 311 pubblicazioni effettuate nel corso dell'esercizio 2009.

Quanto agli obiettivi realizzati nell'ambito del Sistema di Qualità aziendale, si rimanda a quanto evidenziato nella relazione redatta **dall'U.O. Controllo di Gestione e Servizio**



**Qualità (All. C)** nella quale sono riportati i risultati conseguiti nell'ambito del Sistema di Gestione della Qualità, con particolare riferimento all'attività clinica.

Nel corso dell'esercizio 2009 – a far data dal 23 febbraio – l'Istituto ha conseguito il certificato di conformità ISO 9001:2000, rilasciato dall'Ente Certificatore Bureau Veritas.

Per quanto riguarda la gestione del personale, come risulta dalla relazione resa **dall'U.O. Gestione del Personale (All. D)**, si evidenzia come la stessa sia stata mirata al contenimento dei costi, così come stabilito dagli obiettivi regionali, compatibilmente con il mantenimento dei livelli assistenziali.

Le assunzioni a tempo determinato ed indeterminato disposte nel corso dell'esercizio 2009, infatti, sono state finalizzate alla copertura pressoché esclusiva di posti relativi all'assistenza diretta.

In attuazione della normativa regionale, l'Istituto ha anche provveduto alla stabilizzazione del personale del comparto (n. 55 precari).

Particolare attenzione è stata posta al vincolo dell'1,4%, previsto per il triennio 2007/2009 dalle norme di finanza pubblica, pur con conseguenti difficoltà e aree di criticità in alcuni settori, soprattutto dell'area amministrativa.

Dal punto di vista delle infrastrutture l'attività dell'Istituto nell'esercizio 2009 ha riguardato principalmente gli interventi di ristrutturazione edilizia e l'adeguamento tecnologico, come risulta dalla relazione **dell'U.O. Gestione Servizi Tecnico e Logistici** allegata **(All. E)**.

Gli interventi più significativi conclusi nell'esercizio 2009 sono consistiti in:

- realizzazione primo lotto nuovo Poliambulatorio;
- ampliamento Laboratorio di Immunologia e Clinica Sperimentale;
- realizzazione nuova sede Centro Neonati a Rischio;
- realizzazione nuova rete telefonica VOIP SIP;
- realizzazione nuovo edificio Poliambulatorio – 2° fase;
- realizzazione nuovo sistema pneumatico per il trasporto di materiale biologico.

Per quanto riguarda gli acquisti di beni e servizi, come emerge dalla relazione presentata **dall'U.O. Gestione Risorse (All. F)**, l'incremento dei costi ha riguardato prevalentemente

il materiale sanitario e chirurgico, i prodotti farmaceutici a distribuzione esterna e alimentari.

Le procedure di acquisto di beni e servizi sono state condotte prevalentemente tramite l'utilizzo di convenzioni Consip, l'effettuazione di apposite gare di appalto, licitazioni e trattative private.

Infine, dal punto di vista informatico, come risulta in modo più dettagliato dalla relazione dell'U.O. **Servizio Informatico Aziendale (All. G)**, l'Istituto sta portando a completamento l'informatizzazione clinica dei reparti e, nel corso del 2009, ha consolidato la gestione delle componenti hardware e software.

### **Bilancio d'esercizio**

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2009, composto da stato patrimoniale, conto economico e nota integrativa, presenta, sulla base del finanziamento regionale assegnato con DGR n. 1084 del 31/12/2009, un risultato economico negativo pari ad **Euro 435.093**.

Tuttavia, in data 18/06/2010, con DGR n. 715, la Regione ha modificato l'assegnazione stabilita nella precedente DGR 1084/09, riducendola di Euro **2.839.785**.

Infatti, la DGR 1084/09 già citata assegnava, tra gli altri, l'importo di Euro 8.091.050 (Euro 1.947.779 a titolo di "altre quote da Fondo Sanitario" ed Euro 6.143.271 a titolo di "Quote per entrate fiscali e Fondo straordinario"), che è stato ridotto ad Euro 5.251.265 con la DGR 715/2010 (pagina 6 – punti 1 e 2). Al contempo, quest'ultima delibera ha disposto di non iscrivere a bilancio le ulteriori risorse derivanti dalla manovra fiscale (pagina 6 – punto 3), in quanto le stesse verranno definite e attribuite alle Aziende sanitarie ed Enti equiparati solo successivamente alla definizione dei bilanci consuntivi. La Regione ha stimato le predette risorse da assegnare all'Istituto Gaslini per un tetto massimo di Euro 3.353.360.

Pertanto, in conseguenza dell'imputazione a ricavo della minor quota di FSN per Euro 2.839.785, come sopra specificato, la perdita d'esercizio è passata da Euro 435.093 ad **Euro 3.274.878**.

Considerando solo l'importo della perdita effettiva di Euro 435.093 (essendo la restante parte una mera conseguenza di minori risorse contabilizzate a ricavo, in applicazione della già citata DGR 715/10) dai dati di consuntivo emerge innanzitutto come, anche per l'esercizio 2009, si sia confermato il trend - già evidenziato l'esercizio precedente - di miglioramento del risultato economico, con una tendenziale riduzione della perdita.

Ciò in quanto, a fronte di un seppur lieve aumento dei costi sostenuti per lo svolgimento delle attività istituzionali, si è verificato un incremento delle entrate proprie, dovuto a maggiori finanziamenti e contributi ricevuti ed a una miglior organizzazione dei servizi erogati dall'Istituto.

L'andamento complessivo dei costi per l'assistenza è stato comunque più contenuto rispetto alle stime effettuate nel bilancio di previsione, approvato con Delibera n. 74 del 29/5/2009.

Infatti, i costi complessivi per l'assistenza stimati dall'Istituto nel bilancio di previsione per l'esercizio 2009 ammontavano ad Euro **152.354.732**, al netto degli ammortamenti.

Dal bilancio consuntivo del 2009 emerge che l'Istituto ha sostenuto costi di competenza per l'assistenza, al netto degli ammortamenti sterilizzati, per Euro **150.075.647** realizzando, come già evidenziato, delle economie rispetto alla previsione.

Questi risultati si sono potuti realizzare grazie ad una rigorosa razionalizzazione delle risorse, ad una politica gestionale orientata all'efficienza; infatti, l'Istituto ha effettuato gli opportuni monitoraggi volti a garantire l'equilibrio sostanziale di bilancio, compatibilmente con le necessità impellenti dell'attività assistenziale e con il mantenimento di un elevato standard quali-quantitativo del servizio erogato.

Corre l'obbligo precisare che, per l'esercizio 2009, il budget di spesa per la parte assistenziale era stato stabilito dalla Regione Liguria, con DGR n. 166 del 07/03/2009 - confermata con DGR n. 1084 del 31/07/2009 - in Euro **143.788.925**.

Data l'insufficienza del budget assegnato (come si evince dalla Relazione al Bilancio di previsione e dalla nota della Direzione Generale del 09.03.2009 prot. n. 8745), l'Istituto ne ha chiesto alla Regione un adeguamento e al contempo si è impegnato a coprire i maggiori costi con una quota parte del finanziamento straordinario di cui all'art. 31 del Decreto Legislativo 1/10/2007 n. 159, al fine di poter assicurare il pareggio di bilancio.

Peraltro, con la DGR n. 715 del 18/06/2010 sopra citata (pag. 6 – punto 3) la Regione ha previsto le risorse derivanti dalla manovra fiscale da attribuire all'Istituto Gaslini successivamente all'approvazione del Bilancio Consuntivo 2009, stabilendo in via provvisoria un importo massimo di **Euro 3.353.360**.

Tale somma consentirà la copertura totale dei costi 2009 ed il conseguente raggiungimento del pareggio di bilancio.

Per quanto riguarda l'analisi dei dati di bilancio, nel rimandare ai dati più analiticamente esposti nei prospetti di **stato patrimoniale, conto economico e nota integrativa**, si riportano di seguito i seguenti valori di sintesi:

## **Stato Patrimoniale**

### ***Attività:***

Immobilizzazioni immateriali	Euro	0
Immobilizzazioni materiali	Euro	70.157.151
Immobilizzazioni finanziarie	Euro	<u>2.690.202</u>
<b>A) Totale immobilizzazioni</b>	<b>Euro</b>	<b>72.847.353</b>
Rimanenze	Euro	2.101.469
Crediti	Euro	80.579.531
Disponibilità liquide	Euro	<u>33.802.984</u>
<b>B) Attivo circolante</b>	<b>Euro</b>	<b>116.483.984</b>
<b>C) Ratei e risconti attivi</b>	<b>Euro</b>	<b><u>68.122</u></b>
<b>Totale Attivo</b>	<b>Euro</b>	<b><u>189.399.459</u></b>

## **Passività:**

<b>A) Patrimonio netto</b>	<b>Euro</b>	<b>115.680.184</b>
<b>B) Fondi per rischi ed oneri</b>	<b>Euro</b>	<b>12.979.402</b>
<b>D) Debiti</b>	<b>Euro</b>	<b>44.766.363</b>
<b>E) Ratei e risconti passivi</b>	<b>Euro</b>	<b><u>15.973.510</u></b>
<b>Totale patrimonio netto e passivo</b>	<b>Euro</b>	<b><u>189.399.459</u></b>
<u>Conti d'ordine:</u>	<b>Euro</b>	<b><u>387.132</u></b>

## **Conto economico**

<b>A) Valore della produzione</b>	<b>Euro</b>	<b>164.096.129</b>
<b>B) Costi della produzione</b>	<b>Euro</b>	<b>(161.058.729)</b>
Differenza valore e costi della produzione (A-B)	Euro	3.037.400
<b>C) Proventi ed oneri finanziari</b>	<b>Euro</b>	<b>(99.692)</b>
<b>D) Rettifiche di valore delle attività finanziarie</b>	<b>Euro</b>	<b>0</b>
<b>E) Proventi ed oneri straordinari</b>	<b>Euro</b>	<b>133.516</b>
Risultato prima delle imposte (A-B+/-C+/-D+-E)	Euro	3.071.224
Imposte	Euro	(6.346.102)
<b>Perdita dell'esercizio</b>	<b>Euro</b>	<b>(3.274.878)</b>

Nel prosieguo verranno dettagliate e specificate alcune delle voci più rilevanti dello Stato Patrimoniale e del Conto Economico.

Ad ogni buon fine, per esigenze di maggior chiarezza e completezza, si allega al presente bilancio, quale parte integrante dello stesso, il prospetto analitico-contabile dei conti economici, che rileva i saldi al 31 dicembre 2009 (All. 1).

<b>Fondazione Gaslini</b>	7.604.395	860.600	1.133.102		7.331.893
<b>Fondazione Querci</b>	5.830.352		221.188		5.609.164
<b>Da Altri</b>	6.347.635	837.575	833.952		6.351.258
<b>Fondi di Reparto</b>	148.714	147.766	7.506		288.974
<b>Contributi in c/cap transitorio</b>		103.213			103.213
<b>Donazioni ed Eredità</b>	28.904.449	3.484.070	1.877.251		30.511.268
<b>Contributo straord. c/sterilizzazione</b>	5.870.644		397.119		5.473.525
				6.111	
	<b>78.785.425</b>	<b>7.433.224</b>	<b>6.691.068</b>	<b>6.111</b>	<b>79.527.581</b>

Dove:

- il totale di Euro **79.527.581** - risulta iscritto, nel bilancio riclassificato, alla voce A) Patrimonio netto, negli aggregati I. “Finanziamenti per investimenti dallo Stato” - Euro 22.211.852 -; II. “Finanziamenti per investimenti dalla Regione” – per Euro 1.646.434 -; III. “Contributi, donazioni e lasciti vincolati ad investimenti” – per Euro 55.669.294;
- le utilizzazioni effettuate nell’esercizio 2009 dei **contributi in c/capitale**, ammontanti ad Euro **6.697.179** – che sono inserite in bilancio tra i valori della produzione del conto economico, alla voce “costi capitalizzati” – comprendono le sterilizzazioni sia degli ammortamenti dei cespiti acquistati con i suddetti contributi, sia degli altri costi sostenuti in conto capitale. Il conto “Utilizzi costi sospesi” rappresenta costi già sostenuti a fronte di eredità o lasciti non ancora incassati ed ha come contropartita il conto “Costi sospesi donazioni, eredità e legati”;
- il contributo straordinario c/sterilizzazione rappresenta la quota di contributo straordinario di cui all’art. 31 del Decreto Legislativo 1/10/2007 n. 159 già utilizzato e in corso di sterilizzazione;
- le “Donazioni ed Eredità”, iscritte nell’esercizio per un totale di Euro **3.484.070**, sono costituite da attività sia di natura immobilizzata (trattandosi di fabbricati di civile abitazione il cui controvalore si renderà disponibile solo successivamente alla relativa alienazione), sia di natura finanziaria (titoli), sia infine di natura liquida e quindi

## Analisi delle principali voci dello Stato Patrimoniale

Di seguito verranno dettagliate ed esplicitate le voci più rappresentative dello **Stato Patrimoniale**.

### - Investimenti in conto capitale

#### **IMMOBILIZZAZIONI:**

Gli investimenti effettuati nel corso del 2009 hanno prevalentemente avuto ad oggetto la creazione di nuovi volumi, la ristrutturazione edilizia dei fabbricati dell'Istituto, l'adeguamento alle misure minime di sicurezza di alcuni impianti, gli acquisti di attrezzature sanitarie e tecnico scientifiche, nonché gli acquisti di mobili ed apparecchiature informatiche.

I principali incrementi si sono verificati nelle voci accese ai Fabbricati indisponibili, alle Attrezzature sanitarie, agli Impianti Generici ed ai Mobili ed Arredi.

Il valore complessivo dei predetti incrementi, rispetto all'esercizio 2008, al netto dei decrementi, è stato di **Euro 12.835.532** come risulta dal prospetto allegato (**All. 2**).

I predetti investimenti sono stati principalmente finanziati da contributi in conto capitale pervenuti da parte dello Stato – in particolar modo il finanziamento straordinario di cui all'art. 31 del Decreto Legislativo 1/10/2007 n. 159 - e da parte di Fondazioni ed altri Enti pubblici e privati, nonché da soggetti privati.

#### **CONTRIBUTI IN C/CAPITALE**

La situazione al 31 dicembre 2009 del totale complessivo dei contributi in conto capitale iscritti a **patrimonio netto** risulta essere di **Euro 79.527.581**, così determinata:

<b>CONTRIBUTO C/CAPITALE</b>	<b>SITUAZIONE AL 31/12/2008</b>	<b>ISCRIZIONI 2009</b>	<b>UTILIZZI 2009</b>	<b>UTILIZZI costi sospesi 2009</b>	<b>SITUAZIONE AL 31/12/2009</b>
<b>Stato</b>	22.283.036	2.000.000	2.071.184		22.211.852
<b>Regione</b>	1.796.200		149.766		1.646.434

impiegabile secondo il vincolo della disposizione testamentaria, ove esistente, o secondo gli indirizzi dell'Istituto;

i contributi da terzi - incassati e da incassare - contabilizzati in conto capitale nel corso dell'esercizio 2009, secondo corretti principi di competenza economica, sono stati pari ad **Euro 1.088.554** ed il loro dettaglio risulta il seguente, in unità di Euro:

<b>ENTE</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>IMPORTO</b>
Fondazione Carige S.p.A.	Contributo da convenzione tesoreria	233.000
Raccolta Natale 2009	Attrezzature per i seguenti reparti: Oculistica, Lab. Tecniche Prenatali, Cardiochirurgia.	166.354
Contributi c/capitale privati (indistinto e vincolato)	Immobilizzazioni varie	438.221
Contributi finalizzati Fondi di Reparto	Immobilizzazioni varie	147.766
Contr. in c/capitale transitorio	Contributi in attesa di assegnazione	103.213
	<b>TOTALE</b>	<b>1.088.554</b>

I predetti contributi sono stati parzialmente utilizzati nell'esercizio in corso per effettuare investimenti in conto capitale e verranno impiegati per analoghe finalità nel corso dei prossimi esercizi.

I contributi in c/capitale transitorio rappresentano contributi ancora da destinare ai vari Servizi/Reparti, in quanto in attesa di definizione del piano di spesa e di utilizzo.

#### - Crediti e Debiti

L'ammontare complessivo dei **crediti** iscritti in bilancio è di **Euro 80.579.531**. Essi sono costituiti da somme ancora da riscuotere da parte dello Stato – per Euro 15.586.076 – da parte della Regione – per Euro 37.267.263 - e da parte di altre Amministrazioni Pubbliche ed Enti Pubblici – per Euro 14.133.176, oltre a “crediti diversi” per un totale di Euro 13.593.016.



Nel corso dell'esercizio 2007 era stata attivata una dettagliata ricognizione sull'ammontare, la natura e l'esercizio di provenienza dei crediti verso clienti, dalla quale era emerso che una parte consistente degli stessi risale ad esercizi pregressi (in alcuni casi anteriori all'esercizio 1997).

Si era, pertanto, provveduto ad istituire un idoneo "Fondo Rischi su crediti", conformemente a quanto stabilito dall'osservanza del principio civilistico di prudenza, nonché quello della valutazione dei crediti al presunto valore di realizzo - ex art 2426 c.c.. Ciò al fine di poter far fronte all'eventuale eliminazione per prescrizione dei crediti di che trattasi dalla contabilità, previa Delibera da assumersi da parte dell'Istituto dopo aver esperito tutte le pratiche previste dalla normativa vigente.

Nell'esercizio 2008 il predetto Fondo è stato ulteriormente incrementato ed analogamente si è proceduto nell'esercizio 2009, appostando al "Fondo rischi su crediti" la somma di **Euro 70.283** per crediti non riscossi antecedenti l'esercizio 1999.

Contestualmente, l'U.O. Bilancio, Contabilità e Finanza, dopo aver provveduto ad attivare una procedura di recupero crediti, inviando a tutti i debitori un sollecito formale, sta continuando a monitorare l'andamento della consistenza degli stessi, in attesa che l'Istituto decida la procedura più idonea da adottare nei confronti dei debitori che continuano ad essere morosi.

L'ammontare complessivo dei **debiti** è di **Euro 44.766.363**. Tale importo è costituito principalmente da Debiti verso fornitori per Euro 30.033.254.

Il debito relativo al mutuo contratto con la Banca Carige SpA, per il finanziamento dei lavori per il completamento del parcheggio interrato sulla piana di S. Gerolamo, di cui alla delibera n. 159 del 20/12/2007 - autorizzato dalla Regione con Deliberazione n. 475 del 30/04/2008 - risulta in bilancio, alla data del 31/12/2009, per Euro 4.086.722.

Quanto ai Fondi contributi finalizzati da Regione, iscritti per un totale di Euro 1.623.932 - gli stessi sono così suddivisi :

- **il Fondo contributi finalizzati dell'esercizio** contabilizza le somme assegnate dalla Regione alla fine dell'esercizio in esame e destinati allo svolgimento di particolari attività e

progetti; gli stessi stanziamenti verranno utilizzati da questo Istituto a partire dall'esercizio 2010 e contabilizzati a ricavo in base al loro utilizzo.

Il dettaglio è il seguente:

<b>PROVVED.</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>IMPORTO</b>
DEC 3454/09	ATTIVITA' TRAPIANTOLOGICHE	1.079
DGR 1740/09	BANDO RICERCA SANITARIA 2009	566.100
DGR 1772/09	DEF. METODI E STRUMENTI MIGLIORMANTO SICUREZZA IN ETA' PEDIATRICA	300.000
DEC 3084/09	MALATTIE RARE	361.000
	<b>Totale</b>	<b>1.228.179</b>

il Fondo contributi finalizzati da esercizi precedenti contabilizza le somme assegnate dalla Regione in esercizi antecedenti il 2009, non ancora completamente utilizzati e pertanto non ancora contabilizzati a ricavo. Dal predetto fondo sono state stornate le somme utilizzate nell'esercizio, al netto dei "debiti verso partners", per le quote da assegnare alle Unità Operative esterne che hanno partecipato all'attuazione dei progetti finanziati.

Il dettaglio è il seguente:

<b>PROVVED.</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>IMPORTO</b>
DGR 1543/07	Convenzione progetti ordinari di ricerca oncologica	149.400
DE 4182/07	Erogazione contributi per azioni di rilevanza regionale o sperimentale in materia di politiche sociali ai sensi DGR 1122/07	6.000
DGR 1663/07	Programma di farmacovigilanza	240.353
	<b>Totale</b>	<b>395.753</b>

### - Fondi Rischi ed Oneri

I Fondi per rischi e oneri contabilizzano sia il *Fondo accantonamento per rischi su crediti*, cui accennato sopra, sia il *Fondo rischi cause legali*, oltre agli altri *Fondi di accantonamento per arretrati e rinnovi contrattuali* dell'esercizio e degli esercizi precedenti.

### - Ratei e Risconti

In questa sede, nel rimandare a quanto meglio dettagliato in nota integrativa per quanto riguarda i ratei ed i risconti, si evidenzia che i ratei e i risconti, attivi e passivi, sono stati rilevati al fine di attuare il principio civilistico della competenza economica, in base al quale i costi ed i ricavi devono essere contabilizzati nell'esercizio di attinenza, indipendentemente da quello della manifestazione finanziaria.

### Analisi delle principali voci del Conto Economico

Di seguito verranno analizzate le voci più rilevanti inerenti i Ricavi ed i Costi dell'esercizio.

Ad ogni buon fine, onde permettere una comparazione con i dati forniti periodicamente alla Regione, si allegano il Modello CE consuntivo **Totale** comprensivo di assistenza e ricerca (**All. 3**), il Modello CE consuntivo relativo all'**Assistenza** (**All. 4**), nonché il Modello CE relativo alla sola **Ricerca** (**All. 5**).

Gli stessi potranno essere utilmente confrontati con i dati di costo e ricavo inseriti nel bilancio d'esercizio. Per ulteriori approfondimenti si rimanda ai prospetti che verranno dettagliati nel prosieguo.

Si precisa che le voci relative al finanziamento regionale sono state allocate nei Modelli CE Totale e Assistenza in base alle indicazioni fornite dalla Regione Liguria e concordate con il Settore Monitoraggio Sanitario.

Inoltre, su analoga richiesta della Regione, si allegano le tabelle informative inerenti rispettivamente le voci di *Ricavo - Finanziamenti Regionali – del Conto -Economico (All. 6)* e le voci di *Credito, Debito e Patrimonio netto dello Stato Patrimoniale (All. 7)*.

### **- Ricavi dell'esercizio**

Il totale del Valore della Produzione ammonta ad **Euro 164.096.129**.

Le voci accese ai ricavi e proventi dell'esercizio sono così suddivise:

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>
Contributi in c/es. per assistenza da Enti diversi	69.413.601
Contributi in c/es. per ricerca corrente	7.032.015
Contributi c/es. ricerca finalizzata	4.092.978
Totale proventi e ricavi diversi	75.331.594
Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	254.866
Compartecipazione alla spesa sanitaria	1.273.896
Totale utilizzo quota contributi c/capitale	6.697.179
<b>Totale</b>	<b>164.096.129</b>

L'ammontare delle somme erogate dalla Regione Liguria, - per assistenza ed altre finalità - iscritte tra i **ricavi di competenza** dell'esercizio, è pari ad **Euro 135.834.694,22** e si compone come segue:

<b>PROVVED.</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>IMPORTO</b>
DGR 166/09- 1084/09	Finanziamento indistinto 2009	127.367.759,00
DGR 166/09- 1084/09	Risorse aggiuntive saldo mobilità	1.039.096,00
DGR 715/10	Totale altre quote da fondo sanitario	326.524,00
DGR 715/10	Ulteriori risorse	4.924.741,00
DGR. 567/09	Prest. Sanitarie ad alta specializzazione	193.012,31
DGR 419/09	Progetti in materia di autismo	20.000,00
DGR 1223/09	Esclusività Dirig. Sanitaria	2.057,61
DGR 2396/09	Fibrosi Cistica anno 2007 – quota assistenza	3.957,00
DGR 2922/09	Spese di trasporto	3.945,00
DGR 1559/09	Rinnovo CCNL comparto 2008-09	1.715.950,00
DGR 869/09	Piano sangue produzione plasma 2008	69.012,54
DGR 509/10	Vacanza contrattuale dirigenza 2008/09	150.425,00
DEL 1021/09	Mutuo ICT 2002 - quota interessi 2009	18.214,76
<b><i>Totale finanziamento</i></b>		<b><i>135.834.694,22</i></b>

Il predetto finanziamento è stato imputato in bilancio per Euro 67.635.561,59 (mobilità intra ed extra regionale – come da indicazioni regionali) alla voce “Proventi e ricavi diversi” e per Euro 68.199.132,63 alla voce “Contributi in c/esercizio per assistenza”.

### ***- Costi dell'esercizio***

I costi dell'esercizio maggiormente significativi per entità e tipologia sono i costi della produzione, che ammontano a complessivi **Euro 161.058.729.**

Di seguito si rappresenta il dettaglio di tali costi, ponendo in evidenza l'incidenza relativa di ogni voce sul totale dei costi sostenuti nell'esercizio.

<b>Descrizione</b>	<b>Euro</b>	<b>% incidenza</b>
Acquisti di beni	27.603.068	17,14
Acquisti di servizi:	31.203.581	19,37
a) prestazioni sanitarie da pubblico	2.809.631	
b) prestazioni sanitarie da privato	7.522.786	
c) prestazioni non sanitarie	18.661.331	
d) compartecipazione sanitaria per intramoenia	2.209.833	
Manutenzione e riparazione	7.653.234	4,75
Godimento di beni di terzi	1.301.716	0,81
Personale sanitario	71.186.549	44,20
Personale professionale	210.154	0,13
Personale tecnico	9.106.932	5,65
Personale amministrativo	4.476.736	2,78
Oneri diversi di gestione	1.699.981	1,06
Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.181	0,00
Ammortamenti fabbricati indisponibili	1.512.187	0,94
Ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	4.849.835	3,01
Variazioni rimanenze materie prime e di consumo	- 532.773	- 0,33
Accantonamenti dell'esercizio	786.348	0,49
<b>Totale</b>	<b>161.058.729</b>	<b>100,00</b>

Come si nota, la maggiore incidenza sui costi dell'esercizio deriva nettamente dagli oneri sostenuti per il personale sanitario, per il 44,20% (nell'esercizio precedente, tale incidenza era pari al 44,84%). Il totale dei costi del personale ha un'incidenza complessiva del 52,76% (nell'esercizio precedente risultava pari al 53,61%).

Oltre a quelle relative al personale, le voci più rilevanti dal punto di vista dell'incidenza della spesa sono rappresentate dagli acquisti di beni e di servizi – rispettivamente 17,14% e 19,37% .

Allo scopo di meglio illustrare non solo l'incidenza di ogni singola voce di costo sul totale, ma anche l'andamento dei suddetti costi nel corso dell'ultimo triennio, è utile l'esame della tabella seguente:

Descrizione	2007	2008	2009	%	
				2007/08	2008/09
Acquisti di beni	21.331.304	24.176.238	27.603.068	13,34	14,17
Acquisti di servizi:	21.143.268	29.667.906	31.203.581	40,32	5,18
a) prestazioni sanitarie da pubblico	2.593.786	1.331.654	2.809.631		
b) prestazioni sanitarie da privato	1.190.321	7.740.942	7.522.786		
c) prestazioni non sanitarie	15.182.647	18.323.666	18.661.331		
d) compartecipazione sanitaria per intramoenia	2.176.514	2.271.644	2.209.833		
Manutenzione e riparazione	6.464.458	7.520.533	7.653.234	16,34	1,76
Godimento di beni di terzi	669.982	1.182.312	1.301.716	76,47	10,10
Personale sanitario	67.208.104	69.710.717	71.186.549	3,72	2,12
Personale professionale	266.352	281.658	210.154	5,75	-25,39
Personale tecnico	9.287.964	9.152.701	9.106.932	- 1,46	-0,50
Personale amministrativo	4.354.993	4.199.698	4.476.736	- 3,57	6,60
Oneri diversi di gestione	7.813.556	1.444.224	1.699.981	- 81,52	17,71
Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	194.849	61.504	1.181	- 68,43	-98,08
Ammortamenti fabbricati indisponibili	1.162.906	1.242.625	1.512.187	6,86	21,69
Ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	4.845.460	4.987.494	4.849.835	2,93	-2,76
Variaz. rimanenze materie prime e di consumo	- 264.121	-258.080	- 532.773	- 2,29	106,44
Accantonamenti dell'esercizio	4.883.286	2.096.135	786.348	- 57,08	-62,49

L'esame della predetta tabella permette, innanzitutto, di verificare l'andamento dei principali aggregati di costo, a partire dall'esercizio 2007.

Si riportano, di seguito, le ulteriori osservazioni:

- gli **“Acquisti di beni”** hanno presentato un incremento del 14,17% rispetto all’esercizio precedente, prevalentemente attribuibile ad acquisti di prodotti farmaceutici, diagnostici e service comuni ed esclusivi.
- Quanto agli **“Acquisti di servizi”**, è da rilevare l’incremento – peraltro più contenuto rispetto all’esercizio precedente – da imputarsi soprattutto alle Prestazioni sanitarie da pubblico.
- Le **“Manutenzioni e riparazioni”** hanno registrato un incremento dell’1,76%, dovuto soprattutto alla necessità di adeguamento delle infrastrutture ai requisiti minimi.
- I **“Costi di godimento dei beni di terzi”**, evidenziano un incremento del 10,10% rispetto all’esercizio precedente, dovuto prevalentemente a canoni di noleggio per centri elettrocontabili e per attrezzature tecnico-sanitarie.
- Quanto agli **“Oneri del personale”**, la voce maggiormente rappresentativa, riguardante il personale sanitario, ha subito un incremento del 2,12%. Il costo relativo al personale professionale ha registrato un decremento del 25,39%, quello relativo al personale tecnico ha subito un lieve decremento ed il personale amministrativo ha registrato un incremento pari al 6,60%. Si rimanda alla nota integrativa per l’acquisizione di ulteriori informazioni circa le oscillazioni in termini di numero di dipendenti avvenute nel corso dell’esercizio.
- Gli **“Oneri diversi di gestione”** hanno subito un incremento del 17,71% dovuto principalmente alle Indennità e rimborsi spese per Organi Istituzionali.
- Circa gli **“Ammortamenti”**, nulla di significativo da evidenziare, in quanto gli stessi sono comunque totalmente sterilizzati.
- La voce **“Accantonamenti”** ha subito un decremento del 62,49% . Tale aggregato è costituito prevalentemente dagli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale, di competenza dell’esercizio.

L’Istituto ha predisposto idonei sistemi di monitoraggio, al fine di garantire il contenimento della spesa, compatibilmente con le specificità connesse alla tipologia di servizio prestato, volto alla cura e all’assistenza dell’infanzia, specificità che richiedono l’adozione di parametri appropriati per il tipo di cura e che non permettono di considerare



l'incremento dei costi alla stregua di quelli relativi agli altri Enti del Sistema Sanitario Regionale e Nazionale.

In effetti, rispetto ai **tendenziali di costo** dell'ultimo quinquennio e alle previsioni inserite nel bilancio preventivo, i dati a consuntivo evidenziano, come sopra accennato, delle economie di gestione.

Quanto al monitoraggio del costo del personale, si allega il prospetto compilato dall'U.O. Gestione del Personale (**All. 8**) da cui emerge il rispetto del vincolo di spesa relativa al personale - vincolo di cui all'articolo 1, comma 565 della legge 27 dicembre 2006, n. 296, fermo restando il conseguimento degli obiettivi previsti dall'articolo 1, comma 98 della legge 311/2004 per gli anni 2005 e 2006 e dall'articolo 1, comma 198 della legge 266/2005 per l'anno 2006. In merito si precisa che questo Istituto ha posto in essere le misure necessarie a garantire che le spese del personale, al lordo degli oneri riflessi e dell'Irap, non superino, per l'esercizio 2009, il corrispondente ammontare dell'anno 2004 diminuito dell'1,4% , come previsto anche dall'art. 13, commi 2 e 3, della legge finanziaria regionale n. 2/2006.

Per esigenze di completezza, si forniscono le seguenti ulteriori informazioni relative al Conto Economico:

**Risultato della gestione finanziaria: totale Euro – 99.692**

<b>Descrizione</b>	<b>Importo</b>
Totale interessi attivi e altri proventi	170.026
Totale interessi passivi	- 268.189
Altri oneri finanziari	- 1.529
<b>Risultato della gestione finanziaria</b>	<b>- 99.692</b>

**Rettifiche di valore delle attività finanziarie : saldo 0**

**Saldo proventi e oneri straordinari : totale Euro 133.516**

<b>Descrizione</b>	<b>Importo</b>
Minusvalenze	- 6.301
Plusvalenze	10.500
Sopravvenienze attive	365.053
Sopravvenienze passive	- 235.736
<b>Totale proventi ed oneri straordinari</b>	<b>133.516</b>

**Risultato prima delle imposte: totale Euro 3.071.224**

**Totale imposte : Euro 6.346.102**

<b>1) I.R.A.P</b>	<b>6.196.102</b>
<b>2) I.R.E.S.</b>	<b>150.000</b>

**Perdita d'esercizio : totale Euro 3.274.878**

**- Attività di ricerca**

Di seguito viene fornita la rappresentazione dell'attività dell'Istituto per il 2009, distinguendo l'attività di **assistenza** da quelle di **ricerca** corrente e finalizzata.

Relativamente alla ricerca, si evidenzia, come già più volte ribadito, che i costi ed i ricavi di competenza, comprensivi degli utilizzi e delle sterilizzazioni delle varie ricerche - corrente e finalizzate diverse - sono stati imputati sulla base dell'andamento dei budgets interni e dei trends storici, non disponendo, a tuttoggi, di una contabilità separata che permetta di scorporare l'assistenza dalla ricerca.

Infatti, il bilancio dell'Istituto è **unico**, cioè comprensivo sia dell'assistenza che della ricerca e la divisione tra tali due entità viene effettuata extra contabilmente. In merito, si evidenzia che i costi ed i ricavi inerenti l'attività di ricerca sono stati confrontati e conciliati con le risultanze della Direzione Scientifica, che ha anche concordato l'importo e l'allocatione dei costi nel conto economico, con nota n. 25505 del 22/06/2010, cui si rimanda.

Nel prospetto che segue vengono evidenziati i ricavi ed i costi relativi alla *ricerca*:

<b>RICAVI</b>		
<b>Contributi in c/es per ricerca corrente</b>	<b>7.032.015</b>	
<b>Contributi in c/es per ricerca finalizzata</b>	<b>4.092.978</b>	
di cui:		
- contr.c/es da Stato per ricerca finalizz	1.255.645	
- contr. c/es ricerca finalizz. da enti pubblici	1.030.347	
- contr. c/es ricerca finalizzata da privati	1.806.986	
<b>Proventi e ricavi diversi</b>	<b>272.189</b>	
<b>Valore della Produzione</b>		<b>11.397.182</b>

<b>Proventi finanziari</b>	<b>80.555</b>	
<b><u>Totale Ricavi</u></b>		<b><u>11.477.737</u></b>
<b>COSTI</b>		
<b>Acquisti di beni</b>	<b>1.048.938</b>	
<b>Acquisti di servizi</b>	<b>3.174.388</b>	
<b>Godimento beni di terzi</b>	<b>1.960</b>	
<b>Costi del personale</b>	<b>5.947.654</b>	
di cui:		
- ruolo sanitario	5.210.106	
- ruolo tecnico	290.453	
- ruolo amministrativo	447.095	
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>652.294</b>	
<b>Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>71.480</b>	
<b><i>Totale costi della Produzione</i></b>		<b><i>10.896.714</i></b>
<b>Imposte e tasse</b>	<b>581.023</b>	
<b><u>Totale costi</u></b>		<b><u>11.477.737</u></b>

Di seguito si riportano i principali aggregati di costi e ricavi relativi all'assistenza.

<b>RICAVI</b>		
<b>Contributi in c/esercizio</b>	<b>69.413.601</b>	
Di cui		
Contr. da Regione per quota F.S.regionale	65.542.432	
Contr. c/esercizio da enti pubblici	3.500.977	
Contr. c/esercizio da enti privati	370.192	
<b>Proventi e ricavi diversi</b>	<b>75.059.406</b>	
<b>Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche</b>	<b>254.866</b>	
<b>Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)</b>	<b>1.273.896</b>	
<b>Costi capitalizzati</b>	<b>6.697.179</b>	
<i>Valore della Produzione</i>		<b>152.698.948</b>
<b>Proventi finanziari</b>	<b>89.471</b>	
<b>Proventi straordinari</b>	<b>375.553</b>	
<b><u>Totale Ricavi</u></b>		<b><u>153.163.972</u></b>
<b>COSTI</b>		
<b>Acquisti di beni</b>	<b>26.554.130</b>	
<b>Acquisti di servizi</b>	<b>28.029.193</b>	
<b>Manutenzioni e riparazioni</b>	<b>7.653.234</b>	
<b>Godimento beni di terzi</b>	<b>1.299.757</b>	

<b>Costi del personale</b>	<b>79.032.717</b>	
di cui:		
- ruolo sanitario	65.976.442	
- ruolo professionale	210.154	
- ruolo tecnico	8.816.479	
- ruolo amministrativo	4.029.642	
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.047.686</b>	
<b>Ammortamenti</b>	<b>6.363.203</b>	
<b>Variatione delle rimanenze</b>	<b>-532.773</b>	
<b>Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>714.868</b>	
<b><i>Totale costi della Produzione</i></b>		<b><i>150.162.015</i></b>
<b>Oneri finanziari</b>	<b>269.718</b>	
<b>Oneri straordinari</b>	<b>242.037</b>	
<b>Imposte e tasse</b>	<b>5.765.080</b>	
<b><u>Totale costi</u></b>		<b><u>156.438.850</u></b>

Come meglio dettagliato nel prospetto allegato (**All. A/R**) relativo ai costi ed ai ricavi dell'assistenza e della ricerca - che fa parte integrante della presente relazione e a cui si rimanda - si evidenzia che la gestione relativa all'esercizio 2009 ha determinato i seguenti costi e ricavi:

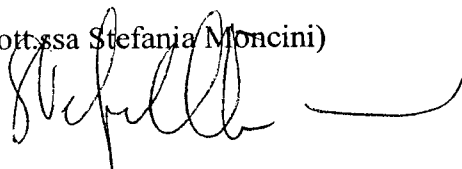
<b>Descrizione</b>	<b>Costi</b>	<b>Ricavi</b>	<b>Utile/Perdita</b>
Assistenza	156.438.850	153.163.972	3.274.878

Ricerca (corrente e finalizzata)	11.477.737	11.477.737	0
Totale	167.916.587	164.641.709	3.274.878

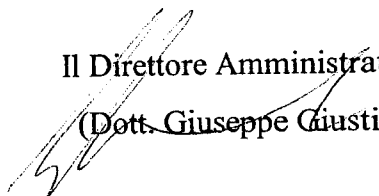
Dalla tabella di cui sopra si può evincere che la gestione relativa alla ricerca evidenzia un risultato in pareggio; pertanto il risultato economico negativo dell'esercizio è riferito esclusivamente all'attività di assistenza.

Genova, 29 giugno 2010

Il Responsabile  
dell'U.O Bilancio, Contabilità e Finanza  
( Dott.ssa Stefania Moncini)



Il Direttore Amministrativo  
(Dott. Giuseppe Giusti)

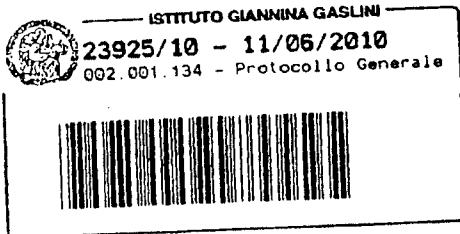


All.: c.s.

*Istituto  
Giannina Gaslini*  
*per la cura, difesa ed assistenza  
dell'infanzia e della fanciullezza*

ISTITUTO A CARATTERE SCIENTIFICO  
(d.m 24/4/1959, N° 300.8/60807)

**DIREZIONE SANITARIA**



**Oggetto: Relazione bilancio esercizio 2009.**

In riferimento alla richiesta della S.V. prot. n. 22485/10, si trasmette la relazione attinente l'attività svolta da questa Direzione Sanitaria nell'anno 2009.

Distinti saluti.

Il Direttore Sanitario  
(Dott. Silvio Del Buono)

All.: c.s.

ALL. A

16147 Genova Quarto.....  
Telefono 010.56361

Al Responsabile U.O.  
Bilancio, Contabilità e Finanza

SEDE



## RELAZIONE BILANCIO D'ESERCIZIO 2009

### ATTIVITA' ASSISTENZIALE

Con riferimento ai dati di attività 2009, di cui si allegano i dati globali di Istituto (all.1) e per i cui dati analitici delle singole UU.OO. si rimanda a quanto elaborato a cura dell'U.O. Controllo di Gestione e Servizio Qualità, questa Direzione riscontra una flessione delle prestazioni in ricovero ordinario, particolarmente di mobilità attiva, con una contestuale stabilità delle prestazioni in regime di DH.

Tale dato, se compiutamente analizzato, mostra che la riduzione dell'attività assistenziale non è omogeneamente distribuita su tutte le Unità Operative ma attiene ad alcune specifiche situazioni di minor disponibilità di posti letto per interventi edilizi urgenti (Ped. IV) o a carenze di personale medico intercorrenti (Ortopedia, Neuropsichiatria). Si tratta quindi non di una riduzione della domanda assistenziale verso l'Istituto, ma di specifiche situazioni contingenti.

E' pur vero tuttavia che i dati nazionali disponibili (2008) indicano una riduzione complessiva dell'attività di ricovero, in particolare nel Nord Italia. Tale dato indica un migliore appropriatezza nell'attività di ricovero, con attenzione allo sviluppo delle forme di assistenza più consone al mantenimento di una qualità di vita migliore per i pazienti e le loro famiglie.

Significativo dato positivo è l'aumento del tasso di occupazione dell'Istituto che ormai si attesta a livelli quasi ottimali ed è in costante crescita dal 2005. Pur essendovi ancora spazi di miglioramento, è in atto un forte processo di miglior utilizzo delle risorse assistenziali.

Permangono comunque dati di forte attrattiva dell'Istituto sulle altre regioni del paese, con dati significativi di mobilità attiva extra-regionale anche a carico delle regioni del Nord Italia.

In conclusione, tenuto conto dei dati nazionali e che tali risultati sono stati ottenuti in un contesto di ristrutturazioni edilizie e di carenze di personale, in particolare medico, si ritiene complessivamente positivo il dato relativo all'attività assistenziale dell'Istituto.

## **IMPIANTI TECNOLOGICI /APPARECCHIATURE/PRESIDI**

La Direzione Sanitaria ha mantenuto attiva, di concerto con l'U.O. Gestione Risorse e l'U.O. Gestione Servizi Tecnici, una vigilanza sull'adeguamento tecnologico dell'Istituto e sugli acquisti sanitari, mantenendo un contenimento delle richieste ed una migliore capacità di integrazione tra i diversi servizi dell'Istituto.

Particolare attenzione nel corso del 2009 è stata data alle acquisizioni che rientravano nel processo di certificazione di qualità seguito dall'Istituto e che hanno portato ad un complessivo miglioramento delle condizioni di sicurezza operative ( carrelli di emergenza, presidi, ect..) per i pazienti ed a quelle volte a migliorare l'accoglienza ( nuovi letti per la degenza in chirurgia, otorino ) e l'efficienza operativa dell'Istituto, in particolare nei settori intensivi.

## **RISTRUTTURAZIONI**

### **Nuovo edificio Piana di San Gerolamo**

I lavori nel corso del 2009 hanno portato avanti la realizzazione dell'opera, che, ad ultimazione avvenuta, consentirà una globale rivisitazione dell'area assistenziale dell'Istituto con una rinnovata area per l'attività ambulatoriale e nuove aree di degenza.

**U.O. di Pediatria III** . Si sono conclusi i i lavori di ristrutturazione del reparto di degenza per il primo lotto, consentendo di disporre di una struttura completamente rinnovata con elevati standard di accoglienza per i pazienti ( camere a uno /due letti, sale giochi, area parenti ect...) ed aumento dei posti letto disponibili.

**U.O. Centro Neonati a Rischio/ Patologia Neonatale**. I lavori del nuovo reparto sito al piano 4 dell'edificio 12 sono stati ultimati nel corso del 2009. L'apertura del nuovo reparto si è realizzata nel gennaio 2010. Questa realizzazione costituisce un importante progresso nell'offerta assistenziale a pazienti particolarmente bisognosi di cure come gli immaturi, con risoluzione delle criticità operative.

**U.O. Clinica Pediatrica**. Sono iniziati i lavori di ristrutturazione del 2° piano della Clinica Pediatrica (ex reparto Tipo). A lavori ultimati sarà possibile disporre di una struttura di alta qualità con settore dedicato ai pazienti affetti da fibrosi cistica.

**RETE PEDIATRICA REGIONALE  
RETE DELLE MALATTIE RARE  
DIPARTIMENTO REGIONALE DI GENETICA**

I lavori della Commissione Pediatrica Regionale sono proseguiti nel corso del 2009 con il coordinamento della Direzione Sanitaria dell'Istituto.

Si sono concluse le attività delle reti pediatriche finalizzate all'elaborazione del Piano Sanitario Regionale nei settori relativi all'emergenza, alla cronicità, al percorso nascita, alle malattie rare.

Sono stati definiti e resi operativi nuovi percorsi assistenziali per costruire un sistema di cure più avanzato ed attento alle necessità dei pazienti.

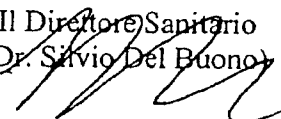
In particolare nel settore delle malattie rare è proseguito il ruolo di coordinamento dell'Istituto G. Gaslini, già identificato dalla regione quale capofila nella individuazione dei Centri di Riferimento e dell'organizzazione delle loro attività, in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria Regionale.

Nel novembre 2009 si è aperto presso la Direzione Sanitaria lo sportello regionale delle Malattie Rare rivolto alle famiglie ed ai pazienti per un coordinamento efficace con tutti i Centri di Riferimento della Regione Liguria.

L'Istituto è entrato a far parte del Dipartimento Regionale di Genetica e con il coordinamento della Direzione Sanitaria è iniziato un lavoro di censimento delle attività svolte, finalizzato ad avviare un percorso di sviluppo della genetica a livello regionale.

Genova, 11/06/10

Il Direttore Sanitario  
(Dr. Silvio Del Buono)



## ISTITUTO GIANNINA GASLINI

## Costi e Ricavi

	Anno 2008	Anno 2009
--	-----------	-----------

## RICAVI

Fatturato DRG della degenza ordinaria	53.633.476,28	49.673.101,94
Fatturato DRG del Day Hospital	9.572.019,89	8.724.890,56
Fatturato DRG del Day Surgery	3.355.457,67	3.111.896,87
Fatturato delle prestazioni per esterni	11.263.466,58	10.951.374,74
Totale finanziamento ricerca	7.254.634,5	8.113.554,12
<b>TOTALE DEI RICAVI</b>	<b>85.079.054,92</b>	<b>80.574.818,23</b>

## COSTI

costo del personale	88.661.338,82	89.868.192,17
(di cui costo del personale per la ricerca)	6.427.004,47	7.107.017,68
costo dei farmaci	5.301.293,4	5.159.381,44
(di cui farmaci per la ricerca)	4.260,34	2.052,78
costo dei materiali sanitari	13.106.525,68	14.094.115,07
(di cui materiali sanitari per la ricerca)	792.147,85	968.978,79
costo dei materiali tecnico-economali	2.764.836,4	3.036.856,56
(di cui materiali tecnico-economali per la ricerca)	31.221,84	35.504,87
Lavanderia	1.919.950	2.288.400
Pulizie	2.890.698	2.993.164
Utenze (Enel/Gas)	3.311.971,01	3.376.999
Altre spese generali (costo calcolato)	0,04	0,03
<b>TOTALE DEI COSTI</b>	<b>117.957.392,37</b>	<b>120.818.009,11</b>

<b>MARGINE NETTO DI ISTITUTO</b>	<b>-32878337,45</b>	<b>-40243190,87</b>
----------------------------------	---------------------	---------------------

## ISTITUTO GIANNINA GASLINI

## Indicatori di attività

	Anno 2008	Anno 2009
--	-----------	-----------

## Degenza Ordinaria

n. posti letto di degenza ordinaria.	376,47	364,43
gg degenza nel periodo	105.222	104.323
D.M. (con passaggi)	5,28	5,44
D.M. Trim	5,82	5,48
Presenza Media DO	287,49	285,82
Tasso di Occupazione DO	76,37	78,43
Indice di Rotazione	52,93	52,58
Intervallo di Turn Over	1,63	1,5
n. dimessi	17.481	16.844
n. dimessi extra Regione	8.166	7.518
P.M. DO	0,95	0,89

## Day Hospital

Presenza Media DH	79,63	79,51
Tasso di Occupazione DH	92,64	96,38
accessi dei cicli chiusi (d.h. + d.s.)	29.127	29.064
accessi dei cicli chiusi (d.s.)	2.622	2.633

## ISTITUTO GIANNINA GASLINI

## DISTRIBUZIONE PER FASCE DI COMPLESSITA'

	dimessi DO fascia 00: LEA <=0,59	dimessi DO parti <=0,59: Drg 390- 391	dimessi DO fascia 1: >0,59 e <= 0,86	dimessi DO fascia 2: >0,86 e <= 1,36	dimessi DO fascia 3: >1,36 e <= 2,27	dimessi DO fascia 4: >2,27
ISTITUTO GIANNINA GASLINI	6.940	656	5.291	2.765	1.044	803
Direzione Sanitaria	6.940	656	5.291	2.765	1.044	803
Dipartimento di Cardiologia e Cardiocirurgia	15	0	224	151	151	138
Dipartimento di Chirurgia	2.047	19	1.373	1.015	487	335
Dipartimento di Ematologia ed Oncologia	633	0	375	357	81	162
Dipartimento di Pediatria	1.705	7	1.769	673	236	20
Dipartimento di Scienze Neurologiche	271	0	540	246	64	4
Dipartimento Emergenza Accettazione	434	4	220	230	17	4
Dipartimento Ostetrico Neonatale	1.835	626	790	93	8	140

All.B

Lorenzo Moretta/Gaslini  
04/06/2010 15.03

Per Stefania Moncini/Gaslini@Gaslini  
CC Rosa Bellomo/Gaslini@Gaslini, Gabriella  
Marinari/Gaslini@Gaslini  
CCR  
Oggetto Relazione attività scientifica anno 2009.

Gent.ma Dott.ssa Moncini,

in riferimento a quanto richiesto con la Sua nota del 1/6/2010, si trasmette in allegato alla presente la Relazione dell'attività Scientifica IGG anno 2009. Seguirà copia cartacea.

Cordiali saluti.

Prof. Lorenzo Moretta



RELAZIONE SCIENTIFICA ESITO RICERCA CORRENTE 2009.pdf

---

Prof. Lorenzo Moretta  
Direttore Scientifico  
Istituto Giannina Gaslini  
L.go G. Gaslini, 5  
16147 Genova  
Tel.: 0105636 806 /326  
Fax: 0103730671

\*\*\*\*\*  
Ai sensi del D. Lgs 196/03 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

*Istituto*  
*Giannina Gaslini*  
*per la cura difesa ed assistenza*  
*dell'infanzia e della fanciullezza*

ISTITUTO A CARATTERE SCIENTIFICO  
(D.M. 24/4/1959, N° 300.8/60807)

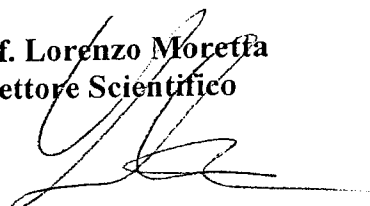
**RELAZIONE SCIENTIFICA**  
**ESITO RICERCA CORRENTE SVOLTA NEL 2009**

*A cura di "Relazioni Scientifiche" di Direzione Scientifica*

*A cura di "Relazioni Scientifiche" di Direzione Scientifica*

Marzo 2010

Prof. Lorenzo Moretta  
Direttore Scientifico





**LINEA 1 - STRATEGIE DIAGNOSTICO - TERAPEUTICHE INNOVATIVE**

**UNITA' OPERATIVA**

**RESPONSABILE  
SCIENTIFICO**

**TITOLO**

**LAB. ANATOMIA  
PATOLOGICA/03/2009**

**CLAUDIO  
GAMBINI**

**Ruolo delle molecole non  
classiche del Complesso  
Maggiore di Istocompatibilità  
(HLA-E, HLA-F, HLA-G) e  
meccanismi di reclutamento  
linfocitario nelle neoplasie del  
Sistema Nervoso Centrale  
dell'età pediatrica.**

E' stato possibile eseguire prevalentemente una parte della ricerca relativamente il lavoro biologico.

E' stata completata la raccolta della casistica, sulla quale è stato inoltre eseguito lo studio dell'infiltrato infiammatorio.

Saranno implementati studi di approfondimento nel corso del 2010.

**EPIDEMIOLOGIA E  
BIOSTATISTICA/01/2009**

**HAUPT  
RICCARDO**

**Epidemiologia e storia naturale  
del neuroblastoma**

E' continuata l'attività del Registro Italiano Neuroblastoma (RINB) con la registrazione di 131 nuovi casi e l'aggiornamento dei 2896 casi prevalenti.

Con la revisione della casistica sono stati pubblicati due lavori scientifici su importanti riviste internazionali. In particolare, il lavoro "Outcome of children with neuroblastoma after progression or relapse. A retrospective study of the Italian neuroblastoma registry" che analizzava l'esito clinico dei pazienti che hanno subito una recidiva del NB è stato pubblicato su Eur J Cancer 45 (2009) 2835-42). L'altro lavoro che ha analizzato l'evoluzione della prognosi del NB negli ultimi 25 anni ("Improved survival of childhood neuroblastoma between 1979-2005. a report of the Italian neuroblastoma registry") è stato accettato per pubblicazione su J Clin Oncol (pubblicazione prevista per Febbraio 2010).

Nello stesso periodo, si è pubblicato un libro sull'epidemiologia del neuroblastoma curato dai dr. Parodi e Haupt: The epidemiology of Neuroblastoma: S. Parodi & R. Haupt, Nova Science Publisher, New York, 2009. In tale libro, viene inizialmente presentata l'epidemiologia descrittiva del NB con riferimento all'incidenza e sopravvivenza; nella seconda parte si presenta l'epidemiologia analitica con riferimento alle cause del NB e ai fattori di rischio genetici e pre o post natali ad esso correlati.

Infine, sono stati pubblicati altri 2 lavori; uno sui casi con NB e sindrome opsomieloclon - mieloclon, ed un altro sui polimorfismi di MDM2 e sopravvivenza nel NB

**FARMACIA/01/2009**

**ROSSI  
ROSSELLA**

**Censimento di dosaggi e  
formulazioni orfane di principi  
attivi utilizzati nelle  
Preparazioni Galeniche  
Pediatiche, con elaborazione di  
procedure operative relative al  
loro allestimento**

Si è proceduto al censimento delle formulazioni orfane e relativi dosaggi impiegati nei trattamenti farmacologici orali pediatrici. Nonostante si sia cercato di standardizzare le formulazioni nell'ottica di non ingenerare errori nella gestione delle terapie, è emerso che in relazione alla variabilità della popolazione pediatrica, non solo legata all'età ma soprattutto al peso/superficie corporea oltre alle problematiche di aderenza ai trattamenti, non è stato possibile uniformare oltre

una certa soglia la tipologia delle preparazioni galeniche. Pertanto la numerosità delle diverse formule è stata censita in 140 tipologie diverse in alcuni casi per dosaggio e in altri per principio attivo. Sono state messe a punto ed elaborato la procedura per il loro allestimento, 18 formulazioni liquide in sciroppo semplice o solo edulcorate, a concentrazioni diverse per sostituire la forma farmaceutica in cartine poco maneggevole e con elevato rischio di non consentire una continuità assistenziale al domicilio del paziente dopo il ricovero. Di queste sono state individuate caratteristiche di stabilità con prove di laboratorio realizzate all'esterno del nostro Istituto, o presso centri che collaborano all'interno di un gruppo di lavoro nazionale e che hanno costituito argomento di tesi di laurea e di specializzazione. Pertanto il censimento ha registrato una produzione di n° 22.444 cartine monodose e una produzione delle nuove formule liquide di 43.860 millilitri.

**LAB. BIOLOGIA  
MOLECOLARE/02/2009**

**VAREGIO  
LUIGI**

**Le basi molecolari della  
risposta cellulare all'ipossia**

Nel corso di questo studio abbiamo progredito notevolmente nello studio dell'ipossia e dei suoi effetti sulle cellule tumorali ed in particolare di Neuroblastoma. Inoltre, abbiamo studiato il comportamento delle cellule dendritiche in condizioni ipossiche. Abbiamo dimostrato come la differenziazione dei monociti in cellule dendritiche sia modificata profondamente dall'ipossia cambiando il fenotipo e la funzionalità della cellula. Specificamente, il fenotipo delle dendritiche immature diventa quella di una cellula mobile con una bassa produzione endogena di chemochine ed un'elevata espressione di recettori per le chemochine. La capacità fagocitica e pinocitica è fortemente inibita dall'ipossia. Questi studi si basano su risultati ottenuti anche con uno studio di genomica funzionale sul profilo di espressione genica di questo sistema.

**LAB. CENTRALE ANALISI/01/2009**

**MELIOLI  
GIOVANNI**

**Studio sulla correlazione tra i  
livelli eritrocitari dei metaboliti  
attivi dell'azatioprina e i  
polimorfismi del gene TPMT e  
la tossicità e lo score di attività  
clinica di malattia in bambini  
affetti da malattie  
infiammatorie croniche  
intestinali**

Nel corso del 2009, si è posta particolare attenzione all'ottimizzazione di una metodica preesistente allo scopo di quantificare le molecole 6-Tioguanina e 6-Metilmercaptipurina, negli eritrociti. La prima è il metabolita biologicamente attivo del farmaco Azatioprina, la seconda è un metabolita in grado di dare epatotossicità; la quantificazione di tutti e due gli analiti in esame è estremamente utile nel monitorare pazienti in terapia con il suddetto farmaco. Allo stato attuale, utilizzando la cromatografia liquida ad alte prestazioni, sono state eseguite numerose prove, che prevedevano sia la ricerca di fasi stazionarie, che la scelta di solventi e dei gradienti di concentrazione per ottimizzare la risoluzione degli analiti in esame. Sono state costruite le curve di calibrazione per la quantificazione, e eseguite alcune decine di analisi su eritrociti di pazienti in cura. In questa fase, è in corso di avanzata implementazione di uno standard interno nel metodo per migliorare la precisione e l'accuratezza dell'analisi. I dati disponibili consentono di prevedere che questa tecnica potrà essere utilizzata in clinica, nell'ambito di protocolli di terapia di malattie infiammatorie croniche pediatriche entro poche settimane.

**LAB. DIAGNOSI MALATTIE  
METABOLICHE/01/2009**

**FILOCAMO  
MIRELLA**

**Ottimizzazione della gestione di  
una Banca di materiale  
biologico proveniente da  
pazienti con malattie genetiche** 3

**rare sulla base delle linee guida  
e disciplinari di settore**

La Biobanca Genetica (BG), attiva dal 1976, ha da sempre rappresentato un'importante fonte di risorse biologiche per la diagnosi e per la ricerca nel campo delle malattie genetiche, non solo per l'istituto Gaslini ma anche per la comunità scientifica internazionale. L'esperienza acquisita con l'attività di "Biobanking" aveva già permesso, nell'ambito della Società Italiana di Genetica Umana, la partecipazione del direttore della BG a un gruppo di lavoro per la formulazione di linee-guida per la creazione, il mantenimento e l'utilizzo delle BG (2003). Le stesse linee guida nel 2009 hanno rappresentato la base per la stesura dei criteri specifici di Certificazione delle Biobanche Genetiche. I punti essenziali che il documento (redatto anche in inglese) prende in esame sono: 1) requisiti generali (istituzione, finalità, visibilità dei servizi offerti attraverso carta dei servizi e sito web.); 2) sicurezza (rispetto del rischio biologico, ambiente/operatori.); 3) consenso informato (modalità di richiesta); trattamento e gestione del materiale e dei dati (diverse fasi di processazione dei materiali biologici, tracciabilità, utilizzo di database dedicati.); 4) richiesta di campioni (modalità di accesso, utilizzo di apposita modulistica, doveri degli utilizzatori.); 5) distribuzione dei campioni (criteri di valutazione delle richieste, criteri di priorità nella distribuzione, modalità per la protezione dei campioni da uso improprio, recupero dei risultati ottenuti dalle ricerche.)

**LAB. DIAGNOSI MALATTIE  
METABOLICHE/02/2009**

**FILOCAMO  
MIRELLA**

**Caratterizzazione molecolare di  
malattie genetico-metaboliche  
rare**

Gli studi molecolari/funzionali erano rivolti sia a casistiche che a casi selezionati di pazienti affetti da malattie genetiche rare.

Una casistica era costituita da 34 pazienti con diagnosi di Nieman-Pick C, confermata da dimostrazione citochimica di accumulo di colesterolo nei fibroblasti (filipin test). L'analisi mutazionale dei due possibili geni coinvolti (*NPC1* e *NPC2*), ha permesso una precisa analisi di correlazione di dati clinici biochimici e molecolari che ha coinvolto diversi centri Italiani in cui sono attualmente in corso "trials" terapeutici (Fancello et al., Neurogenetics, 10:229, 2009).

Una seconda casistica era costituita da 53 pazienti con difetto enzimatico lisosomiale di UDPGlcNAc-1-fosfotransferasi e con classificazione clinica di Mucopolidosi (ML) II e III. I risultati sui geni *GNPTG* e *GNPTAB*, che codificano le subunità  $\gamma$  e  $\alpha/\beta$  dell'enzima, hanno permesso la sottoclassificazione molecolare dei pazienti in ML II $\alpha/\beta$  (41 paz), ML III $\alpha/\beta$  (5 paz) (Tappino et al, Hum Mutat E956-73, 2009) e ML III  $\gamma$  (7 paz) (Persichetti et al, Hum Mutat, 30:978, 2009).

Un altro aspetto dell'attività di ricerca era rivolta allo studio dell'espressione del gene PLP1 in pazienti con Pelizaeus-Merzbacher dovuta a una duplicazione contenente il gene stesso. In particolare gli studi condotti sui fibroblasti di 3 pazienti hanno dimostrato sovraespressione del gene PLP1 e un'alterazione quantitativa dello splicing alternativo tra le isoforme PLP e DM20 (Regis et al. BBA, 1792:548, 2009).

**LAB. GENETICA MOLECOLARE E  
CITOGENETICA/01/2009**

**RAVAZZOLO  
ROBERTO**

**Studio delle basi genetiche e dei  
meccanismi di malattia in  
patologie ereditarie umane  
monogeniche: per una diagnosi  
corretta e verso ipotesi di  
trattamento**

Il Laboratorio di Genetica Molecolare ha seguito il concetto ispiratore secondo il quale uno degli obiettivi più ambiziosi della ricerca scientifica biomedica è l'identificazione di nuovi bersagli per la cura delle malattie e lo sviluppo di nuove strategie di cura. In generale il requisito essenziale per raggiungere l'obiettivo è la comprensione quanto più possibile approfondita dei meccanismi che

causano la malattia, in questo caso malattie genetiche rare.

Il Laboratorio ha lavorato sui temi indicati nel programma originale (Fibrosi Cistica; Cardiopatie Congenite; Febbri ricorrenti; Malattia di Alexander; Sindrome da ipoventilazione centrale congenita; Fibrodisplasia ossificante progressiva; Sindrome di Poland) e su alcuni altri di interesse più recente (Atassia ad esordio precoce), ottenendo numerosi risultati che sono documentati dalle pubblicazioni del 2009 (oltre 30). Si sottolineano qui alcuni di questi.

Per quanto riguarda geni che codificano per canali ionici, in primo luogo CFTR mutato nella fibrosi cistica, mentre è proseguito il lavoro di caratterizzazione di molecole che funzionano come potenziatori dell'attività di CFTR (2 articoli pubblicati nel 2009), molto lavoro è stato fatto per approfondire struttura e funzione del gene TMEM16A, che il nostro gruppo ha descritto come gene che codifica per un canale del cloruro calcio-dipendente nel 2008. Su questo nuovo argomento il gruppo ha pubblicato 3 articoli.

Il gruppo ha inoltre prodotto 3 articoli su meccanismi patogenetici di febbri periodiche, 1 articolo su Malattia di Alexander, 3 articoli sulla Malattia di Hirschsprung, 1 articolo sulla Fibrodisplasia Ossificante Progressiva, 1 articolo su Atassia ad esordio pediatrico, oltre a diversi articoli su malformazioni congenite diverse.

**LAB. MEDICINA  
MOLECOLARE/01/2009**

**BIASSONI  
ROBERTO**

**Analisi genetica di ceppi di  
Staphylococcus aureus isolati in  
ambiente ospedaliero tramite  
utilizzo di MLST per una  
sorveglianza epidemiologica  
delle infezioni ospedaliere**

L'analisi molecolare di 89 ceppi MRSA totali (dal 5/2006 al 10-2009) ha evidenziato nell'ultimo anno:

- 4 ceppi isolati dal CNR sono stati tipizzati come ST8 t008 clfB lineage 1, quindi identici a tutti i ceppi precedentemente tipizzati provenienti dallo stesso reparto (30 ceppi MRSA ST8, di cui 26 erano ST8 t008 lineage 1). Pertanto il reparto continua comunque ad avere una endemia di ceppi MRSA con caratteristiche di clonalità sebbene la frequenza di isolamento risulti diminuita.
- In un periodo di un bimestre sono stati isolati presso il reparto di terapia intensiva 4 ceppi clonali ST152 t355 SCCMec V capaci di sostenere un "outbreak" prontamente limitato. Inoltre nello stesso reparto sono stati isolati 2 ceppi: ST22 t032 ClfB lineage 3 SSCMec IV e PV-L negativo da due pazienti senza isolamenti successivi.
- Dall'analisi di ceppi provenienti da 5 reparti e' emerso un ceppo clonale ST22 t5713 ClfB lineage 3H, SSCMec IV, PV-L negativa e Arca-ACME negativa, con allele spa mai riportato in precedenza nel database RIDOM-spa, codificato grazie alla sequenza da noi sottomessa. Apparentemente per questi ceppi clonali non sembra esserci nessun reparto di origine particolare. Pertanto un'analisi dettagliata della circolazione dei pazienti nei vari reparti ha permesso di evidenziare che due pazienti positivi per questo ceppo, ma ricoverati in 2 differenti reparti erano fratelli e probabilmente responsabili della trasmissione di un ceppo proveniente dall'esterno.

**RADIOLOGIA/01/2009**

**TOMA' PAOLO**

**Valutazione mediante risonanza  
magnetica del danno precoce a  
carico della cartilagine  
articolare in pazienti affetti da  
artrite idiopatica giovanile**

Scopo dello studio è identificare marcatori precoci di danno a livello della cartilagine articolare nei pazienti affetti da AIG.

L'obiettivo di questo progetto è l'impiego di sequenze specifiche di RM e di software dedicati allo studio del danno articolare nelle fasi iniziali della malattia.

Nel corso del 2009 sono stati condotti 60 esami con valutazione della cartilagine articolare a livello del polso in pazienti affetti da AIG, utilizzando piano di scansione sagittale passante per radio-lunato-capitato-III metacarpo.

Lo studio è stato condotto tramite protocollo standardizzato sul polso con bobina flex small sense.

Le sequenze per lo studio della cartilagine comprendono:

1. Sagittal T1-weighted Gradient Echo of third finger
- 2 T2 mapping sequence, same slice as Gradient Echo (*T2 mapping con sequenza TSE MultiTE (TR 1000, TE16,28,40,55,70,85)*)
- 3 0.2 cc/kg i.v. Magnevist® injection
- 4 90 minutes wait, 10 min wrist bending
- 5 Wrist localizer
- 6 Sagittal T1-weighted Gradient Echo of third finger
- 7 dGEMRIC sequence, same slice as Gradient Echo [*dGEMRIC con sequenza Multi IR(TSE Multi IR, TR 2400, TE80; TI:50,80,180,350,700,1400,2200)*]

Sono state quindi create, grazie alla collaborazione con il Politecnico di Milano presso IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano, le mappe colorimetriche dei valori di T2 e del T1 dopo mdc (tecnica GEMRIC) ed è stata fatta una iniziale valutazione comparativa qualitativa in relazione ai dati clinici.

Ad una preliminare valutazione dei risultati :

-Le mappe colorimetriche sono risultate differenti tra polso sano (controllo sano) e patologici

-Su un campione random di pazienti con diversa durata di malattia abbiamo osservato una tendenza ad alterazione dei valori della mappa colorimetrica nei pazienti che presentavano una concomitante riduzione dello spessore cartilagine alla valutazione radiografica (utilizzando come riferimento il Poznansky score).

RADIOLOGIA/02/2009

TOMA' PAOLO

**Whole Body MRI: fattibilità, applicazioni e valutazione dell'efficacia nelle patologie osteolitiche multifocali.**

### RISULTATI

La tecnica Whole Body MRI permette una valutazione di tutto il corpo in un tempo molto breve. Si tratta di una tecnica sensibile, non irradiante. Nuovi campi di applicazione sono le malattie infiammatorie muscolo-scheletriche.

Scopi dello studio

- Fattibilità
- Ottimizzazione dei parametri tecnici
- Valutazione della sensibilità diagnostica vs scintigrafia trifasica (gold standard)
- Definizione dei protocolli clinico radiologici post WBMRI per l'acquisizione di pattern specifici di malattia

Nella tabella sottostante sono riportati il numero di esami RM condotti nel 2009 utilizzando i nuovi protocolli definiti.

Tecnica

n. ro esami

Whole body STIR (patologia multifocale ossea)

105

Nel 2009 sono stati condotti un totale di 105 esami whole body STIR nell'ambito delle patologie emato-oncologiche e reumatiche. E' stata fatta una valutazione della riproducibilità e concordanza della WB-MRI tra due lettori indipendenti in termini di identificazione e tipizzazione delle lesioni. Gli esami sono stati condotti con tecnica WB-MRI (Body coil, TSE-STIR sequence: TR2500, TE60, TI150, slice thickness 5 mm, gap1) acquisita per piano coronale e sagittale. Gli studi MRI sono stati letti indipendentemente da due radiologi in accordo a un protocollo di lettura analitico e standardizzato che considerava anormali iperintensità a carico dello scheletro, dei tessuti molli, dei parenchimi ed eventuali linfadenomegalie. Il coefficiente di concordanza di Cohen per la presenza /assenza di anormali iperintensità è risultato quasi perfetto (>0.8-1) per quanto riguarda scheletro e tessuti molli di arto superiore, pelvi, arto inferiore, colonna e parenchimi, sostanziale (>0.6-0.8) a livello di teca, clavicole, sterno, costole e scapole; sufficiente (>0.21-0.4) a livello della colonna cervicale e scarso (0.01-0.2) per quanto riguarda la valutazione della presenza di eventuali linfadenomegalie. La concordanza tra i due lettori relativa alla classificazione dell'anormalità di segnale in termini di estensione e intensità di segnale è risultata sostanziale (>0.6-0.8).

## LINEA 2 - PEDIATRIA CLINICA E MEDICINA PERINATALE

UNITA' OPERATIVA

RESPONSABILE  
SCIENTIFICO

TITOLO

CCD E SERVIZIO  
QUALITA'/01/2009

ROSATI  
UBALDO

Programma aziendale per la gestione del rischio: analisi proattiva nelle aree critiche.

La sicurezza dei pazienti rappresenta un pre-requisito fondamentale perché l'assistenza possa essere definita effettivamente di buona qualità. Affinché gli interventi per l'individuazione e la prevenzione degli errori siano efficaci è indispensabile poter agire tempestivamente sulla struttura organizzativa, in particolare sulle modalità di gestione delle persone e sull'organizzazione del lavoro nelle varie aree. In questa ottica la gestione del rischio rappresenta uno degli obiettivi fondamentali di questo Istituto. Le tecniche che consentono di identificare precocemente e gestire i settori dell'ospedale a maggiore rischio, data la severità dei pazienti assistiti e/o le caratteristiche delle prestazioni erogate (FMEA - FMECA), rappresentano lo strumento di riferimento per prevenire l'insorgere di errori. Le analisi condotte con queste tecniche, che debbono essere sviluppate da gruppi multiprofessionali e multidisciplinari, forniscono piani di azione per identificare, ridurre e prevenire l'impatto di potenziali fattori di rischio. Nel corso dei periodi di vigenza della ricerca sono state condotte: A) analisi del rischio nel percorso mamma - bambino in sala parto; B) analisi del rischio nel processo di prescrizione, preparazione, somministrazione degli antibiotici nell'area malattie infettive. Relativamente a questi progetti le criticità individuate hanno consentito di porre in essere percorsi di miglioramento idonei a garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

CLINICA PEDIATRICA/01/2009

LORINI  
RENATA

Analisi del gene TMEM27 in pazienti affetti da iperglicemia su base non autoimmune ed alterazione dell'embriogenesi renale

TMEM27, gene localizzato sul cromosoma X, espresso nelle  $\beta$ -cellule pancreatiche e nelle cellule tubulari renali, codifica per una proteina denominata Collectrina. Tramite sequenziamento diretto del gene TMEM27 abbiamo esaminato 18 pazienti con Sindrome di Turner ( confermata da analisi

genetica), di età compresa fra 4 e 34 anni, di cui 14 con alterazioni renali (documentate con ecografi renale) e 4 senza alterazioni renali. Le alterazioni renali comprendevano: rene a ferro di cavallo, agenesia renale, cisti renali. In tutte le pazienti è stata eseguita la curva da carico orale di glucosio. Alterata tolleranza glucidica era presente in 3 casi. Con questo studio si è ricercato se alterazioni nel gene TMEM27 siano correlate alle malformazioni renali. Il sequenziamento diretto dei 6 esoni del gene non ha documentato mutazioni nelle pazienti esaminate. Solo un polimorfismo, non causativo, è stato evidenziato in una paziente. L'assenza di mutazioni nella intera sequenza ci permette di escludere che ogni diretta mutazione del gene sia causativa del fenotipo. Tuttavia non possiamo escludere alterazioni dell'espressione genica dovuta a possibili ulteriori variazioni polimorfe presenti nel gene. I risultati sono stati pubblicati "Collectrin gene screening in Turner syndrome patients with kidney malformation". Pasquali L, d'Annunzio G, Gastaldi R, Di Battista E, Calcaterra V, Larizza D, Lorini R, D'Amato E. J Genet. 2009 Apr;88(1):105-8. La ricerca è da considerare terminata.

CLINICA PEDIATRICA/02/2009

LORINI  
RENATA

**Iperglicemia e diabete mellito  
nell'infanzia: Diagnostica differenziale  
delle forme a patogenesi non  
autoimmune**

Le "iperglicemie occasionali" oltre che espressione precoce di diabete mellito tipo 1, destinato ad esordire con chetoacidosi, possono essere espressione di diabete non autoimmune, senza marker immunologici, quale: diabete mellito tipo adulto ad esordio giovanile o *maturity-onset diabetes of the young*, MODY, (forma monogenica, ad elevata familiarità, da mutazioni di 6 geni differenti e altrettanti fenotipi); sindrome di Wolfram (per mutazioni del gene WFS1); diabete neonatale (per mutazioni del gene Kir 6.2). Nello studio abbiamo esaminato 50 pazienti con iperglicemia occasionale, senza autoanticorpi anti-beta-cellula. L'analisi genetica ha documentato: mutazioni dei geni MODY in 6 soggetti (5 pazienti con MODY2 e 1 bambina con MODY5); mutazione del gene WFS1 in 6 soggetti, da 5 famiglie non consanguinee; mutazione del gene Kir 6.2 in una neonata con diabete neonatale, responsiva alle sulfaniluree. I 5 pazienti con MODY2 presentavano alla curva da carico orale di glucosio intolleranza glucidica; la paziente con MODY5 presentava malformazioni renali. Lo screening genetico nei 6 pazienti con sindrome di Wolfram ha identificato 5 distinte mutazioni, tutte localizzate nell'esone 8, 4 già descritte e una nuova mutazione. In tutti i pazienti è presente atrofia ottica, mentre non tutti manifestano diabete insipido, alterazioni a carico del rene e delle vie urinarie con possibile insufficienza renale.

PROGRAMMA FUTURO

Questa ricerca continuerà nel 2010 su nuovi casi con iperglicemia, per meglio definire la predizione di forme non autoimmuni di diabete mellito.

DERMATOLOGIA/01/2009

OCCELLA  
CORRADO

**Studio multicentrico clinico-  
dermoscopico-epidemiologico dei nevi  
melanocitari congeniti**

Scopo del progetto è individuare parametri dermoscopici peculiari del nevo congenito che possano migliorare la predittività clinica riguardo alla trasformazione maligna soprattutto delle lesioni di medie e piccole dimensioni, permettendo una migliore gestione della patologia. I nevi melanocitari congeniti afferenti all'ambulatorio di Dermatologia vengono analizzati con la tecnica della dermoscopia. La tecnica della dermatoscopia permette, tramite l'utilizzo di lenti e di una luce polarizzata, di osservare ad alto ingrandimento i nevi melanocitari evidenziando particolari della struttura profonda delle lesioni non visibili ad "occhio nudo" ed aumentando la performance diagnostica del clinico. La diffusione della tecnica di osservazione dermoscopica ha permesso una valutazione più approfondita delle lesioni pigmentate, tramite il riconoscimento di specifici pattern di pigmentazione. Tali pattern, ben descritti in letteratura, sono riscontrabili sia nel nevo congenito che nel nevo acquisito (a minor rischio di trasformazione maligna).  
Vengono valutati:

-pattern generale (globulare, reticolare, polimorfo)  
 -pattern specifico (strutture romboidali, strutture a "bersaglio", presenza di peli terminali)  
 -evolutive (aumento di dimensioni, cambio o modificazione del pattern dermoscopico)  
 Attualmente sono state esaminate, nel servizio di Videodermoscopia del reparto di Dermatologia, 148 lesioni compatibili con nevi congeniti. Le immagini delle lesioni sono state registrate ed analizzate; 22 lesioni sono state asportate, le rimanenti sono state avviate ad un programma di follow up nell'intento di individuare eventuali cambiamenti di struttura (e quindi di pattern dermoscopico) la cui individuazione permetta la miglior definizione della prognosi di tali lesioni.

**GASTROENTEROLOGIA/01/2009 BARABINO  
 ARRIGO**

**Studio sull'efficacia- sicurezza  
 dell'infusione di globuli rossi autologhi  
 caricati con desametasone-21P nella chite  
 ulcerosa e malattia di Crohn steroide-  
 dipendente**

studio spontaneo per uso compassionevole approvato dal CE.  
 Nel corso del 2009 non sono stati arruolati nuovi pazienti.  
 L'unico paziente arruolato iniziò la terapia nell'aprile del 2008 prima dell'approvazione dello studio da parte del Comitato Etico.  
 Paziente arruolato F. A. nato 9/11/95 con Crohn colico steroide-dipendente, refrattario alla talidomide e con gravi effetti collaterali da immunosoppressori.  
 Ha effettuato 12 infusioni senza sviluppare effetti collaterali ottenendo il divezzamento dallo steroide.  
 Il controllo della malattia è stato però insufficiente tanto che, circa un anno fa, il bambino è stato colectomizzato con confezionamento di ileo-retto anastomosi.  
 E' attualmente in remissione clinica ed endoscopica con la sola mesalazina.

**MEDICINA D'URGENZA E  
 OSSERVAZIONE/01/2009**

**DI PIETRO  
 PASQUALE**

**APPROPRIATEZZA DEI RICOVERI  
 DA P.S. medico**

Il PS medico del DEA di II livello dell'Istituto G. Gaslini di Genova nel 2007, anno preso in esame, ha avuto 22.519 accessi. Nel 2007 sono stati ricoverati 4295 pazienti, di questi 1055 sono stati ricoverati nell'Unità Operativa di Medicina d'Urgenza. Sono stati analizzati il 20% delle cartelle dei soggetti ricoverati nell'UO Medicina d'Urgenza per valutare l'appropriatezza di ricovero tramite l'utilizzo del PRUO pediatrico. Lo studio è stato di tipo retrospettivo osservazionale.  
 Andando ad applicare il PRUO per la giornata di ammissione sono risultati appropriati il 97,16 % dei ricoveri.  
 Il codice colore di triage risultava giallo nel 53,66%, rosso per l'8,78% e nel 37,56% dei pazienti verde.  
 Il 78,67% dei pazienti provenivano dall'area genovese, il 6,64% dalla Liguria ed il restante 14,69% da fuori Regione. I ricoveri inappropriati sono risultati il 2,84%: maschi nel 66,67% dei casi e femmine nel 33,33%, con una predominanza nella fascia d'età 0-12 mesi (66,67%).  
 E' emersa una differenza statisticamente significativa tra residenti a Genova e non riscontrata tra gli appropriati e non appropriati ( $\chi^2=8,15$ ,  $p<0.01$ ) e tra codici di urgenza (giallo+rosso) e codici di non urgenza (bianco+verde) sempre tra appropriati e non appropriati ( $\chi^2=5,14$ ,  $p<0.05$ ).  
 E' in corso l'analisi dell'appropriatezza dei ricoveri da PS vs Medicina d'Urgenza negli anni seguenti.

**NEFROLOGIA/01/2009**

**BERTELLI  
 ROBERTA**

**Cellule implicate nello stress ossidativo in  
 corso di sindrome nefrosica idiopatica.  
 Loro caratterizzazione e regolazione.**

L'analisi della produzione di molecole ossidanti instabili (ROS) effettuata sulle cellule del sangue periferico in 31 controlli normali, 38 pazienti affetti da sindrome nefrosica (iNS) e 18 pazienti affetti da glomerulonefriti di differente origine eziologica ha confermato lo stato di attivazione dei neutrofili nel corso di malattia con conseguente elevata attività ossidativa spontanea. Questo fenomeno si osserva anche nei pazienti affetti da altre patologie renali, dove però la co-incubazione con linfociti e monociti autologhi è in grado di ridurre il livello di ROS, contrariamente a quanto accade nei pazienti



con iNS. Evidenze sperimentali fanno presumere che questa regolazione avvenga tramite fatto solubili non ancora identificati. E' stato inoltre osservato che le cellule T reg isolate da pazienti co iNS hanno una ridotta espressione del marker CD39, che catabolizza l'ATP extracellulare rilasciato nel corso di infiammazione, con produzione di adenosina. Sono stati effettuati pertanto tests volti valutare "in vitro" il ruolo dell'ATP extracellulare nell'ossidazione dei neutrofili e il possibile impiego di analoghi più stabili e meno tossici dell'adenosina come inibitori del burst ossidativo allo scopo di vagliarne il potenziale terapeutico. Un altro aspetto in corso di valutazione è l'identificazione dei recettori purinergici maggiormente coinvolti in questo processo e la possibilità di ridurre l'ossidazione intracellulare utilizzando bloccanti specifici.

**OSTETRICIA E  
GINECOLOGIA/01/2009**

**VENTURINI  
PIER LUIGI**

**Ritardato accrescimento intrauterino:  
meccanismi placentari ed effetti  
immunologici fetali**

**Anno inizio: 2005**

Sono state arruolate pazienti con ritardo di crescita: 1) con elevata resistenza al flusso nelle arterie ombelicali ma normale flusso cerebrale; 2) elevata resistenza ombelicale e ridotta resistenza cerebrale; 3) aumento delle resistenze nei vasi venosi precordiali.

Sono state eseguite indagini morfologiche sulle placenti e sono stati raccolti campioni di tessuto placentare nella banca del tessuto, per la valutazione immunoistochimica di fattori di espressione angiogenesi e apoptosi.

#### **Obiettivi**

Valutazione della correlazione tra stadi azione clinica del ritardato accrescimento intrauterino, aspetti morfofunzionali placentari e funzione immunitaria fetale.

#### **Articolazione del progetto**

Negli ultimi anni, lo sviluppo delle conoscenze fisiopatologiche e cliniche ha permesso di migliorare l'inquadramento dei feti con ritardato accrescimento intrauterino, permettendo una vera e propria stadiazione clinica dei casi. Schematicamente, si possono identificare tre stadi di crescente gravità: (1) ritardo di crescita con elevata resistenza al flusso nelle arterie ombelicali ma normale flusso cerebrale e venoso centrale; (2) elevata resistenza ombelicale e ridotta resistenza cerebrale ("brain sparing") con vasi venosi precordiali normali; (3) aumento delle resistenze nei vasi venosi precordiali (dotto venoso, vena cava inferiore).

Si prevede di arruolare nello studio un gruppo di pazienti con gravidanza fisiologica (n=10) e circa 5 pazienti per ciascuno dei gruppi patologici. Le placenti verranno raccolte al parto e l'entità e distribuzione dei fenomeni di apoptosi, come pure l'espressione di Fas, Fas-ligand, bcl-2, bax e caspasi 3, verranno studiati con metodi immunoistochimici per valutare la correlazione tra gravità del ritardo di crescita ed entità del danno placentare.

Esistono dati che suggeriscono come lo stato di denutrizione cronica a cui il ritardato accrescimento intrauterino è comparabile, possa avere un effetto sugli effettori immunitari nel sangue periferico del feto. Nei casi arruolati nello studio si otterrà quindi anche un immunofenotipo su sangue del cordone ombelicale, allo scopo di indagare le differenze tra popolazioni cellulari nei gruppi sopra indicati. L'immunofenotipo verrà analizzato mediante tecniche di citometria a flusso e comprenderà non solo la valutazione quantitativa delle principali popolazione e sottopopolazioni linfocitarie, ma anche lo stato memory/naive, il potenziale proliferativo, la capacità di secernere citochine e l'attività citotossica. Infine, le sottopopolazioni di cellule NK, virtualmente deputate al controllo delle infezioni nelle prime fasi della vita extrauterina, saranno analizzate in dettaglio, verificando se esistono le condizioni per sospettare un difetto funzionale anche su questa popolazione.

**PATOLOGIA  
NEONATALE/01/2009**

**SERRA  
GIOVANNI**

**Valutazione mediante INVOS degli  
effetti dei farmaci simpatico-mimetici su  
distretti renale e periferici.**

La metodica di monitoraggio dell'ossigenazione cerebrale e periferica tramite "near infrared spectroscopy" (INVOS) è attualmente in uso presso la nostra unità. La validazione all'utilizzo clinico nel prematuro, nonostante la presenza di alcune indicazioni della letteratura richiede un reclutamento di pazienti che soddisfino criteri molto selettivi. Ad oggi i monitoraggi effettuati sono stati piuttosto esigui e rivolti a testare l'efficacia e l'affidabilità della metodica in neonati prematuri fisiologici. Abbiamo inoltre verificato gli indici di alterata perfusione in condizioni di distress respiratorio e di alterazioni cardiocircolatorie (pervietà del dotto di Botallo) onde testare ulteriormente la metodica e correlare gli indici di valutazione con situazioni di fisiopatologia conosciuta. Il costo elevato dei sensori per il monitoraggio non consente un utilizzo ad ampio spettro e pertanto non è ancora stato possibile produrre dati in neonati sottoposti a terapia farmacologica con supporto inotropo e con riferimento al distretto renale.

Ciò rimane oggetto e principale obiettivo della prosecuzione in itinere del progetto con allargamento del reclutamento come indicato nell'allegato delle nuove proposte.

**PATOLOGIA  
NEONATALE/03/2009**

**SERRA  
GIOVANNI**

**Applicazione della pressione positiva continua (CDP/CPAP) in fase precoce di RDS nel neonato prematuro < 32 settimane di età gestazionale**

Come indicato dal protocollo abbiamo applicato precocemente pressione di distensione continua (CDP/CPAP) con livelli pressori variabili e inversamente proporzionali all'età gestazionale in condizione patologica di distress respiratorio medio-grave nel neonato prematuro sotto le 32 settimane di EG. La metodica è stata applicata tramite dispositivo di erogazione flusso-dipendente (Neopuff). Tutti i neonati sottoposti a tale procedura presentavano Apgar e Silvermann patologici.

Nei casi medio-gravi (n° 15 neonati) con Silvermann a 10' di vita > 6 e persistenza di ossigeno-dipendenza > 40% è stata praticata entro le prime due ore di vita intubazione/ somministrazione di surfattante suppletivo/ estubazione (INSURE). Tutti i neonati sottoposti a tale approccio hanno evitato ventilazione meccanica nella prima settimana di vita. I neonati (n°4) che sono stati reintubati dopo la prima settimana di vita hanno richiesto tale procedura per incidenza di sepsi tardiva.

I risultati ottenuti consentono di affermare che l'outcome a breve termine (necessità di ventilazione meccanica) è significativamente ridotto e a fronte di allargamento del reclutamento consente di proporre tale approccio come standard clinico.

Su queste basi intendiamo proseguire ed allargare l'approccio proposto con nuove metodiche di applicazione come proposto nell'allegato dei nuovi progetti 2010.

**PNEUMOLOGIA/01/2009**

**ROSSI  
GIOVANNI A.**

**Effetto di budesonide e formoterolo sull'attivazione funzionale indotta dalla bradichinina in fibroblasti (Fb) polmonari.**

La bradichinina (BK) è un peptide pro-infiammatorio con un ruolo centrale nel modulare l'attivazione dei fibroblasti (Fb) polmonari. Lo scopo della ricerca è stato di valutare *in vitro* se farmaci utilizzati nel trattamento dell'asma, potessero modulare gli effetti di BK su alcune funzioni dei Fb caratterizzandone i pathways intracellulari coinvolti. Utilizzando Fb umani polmonari fetali stimolati con BK, è stata testata l'attività di un cortisonico topico (budesonide ; Bud) e di un  $\beta_2$ -agonista (formoterolo; FM) su: 1) espressione del recettore B2 per BK (B2R), 2) proliferazione cellulare, 3) differenziamento in miofibroblasti ( $\alpha$ -SMA), 4) attivazione di ERK1/2 ed NF $\kappa$ B, 5) flusso  $Ca^{2+}$ .

Abbiamo osservato che l' aumentata espressione di B2R veniva bloccata da Bud ma non da FM, mentre la proliferazione cellulare indotta da BK veniva inibita da FM ma non da Bud. La stimolazione dei Fb con BK induceva anche un aumento di  $\alpha$ -SMA, con un notevole incremento dell'organizzazione delle fibre e delle cellule  $\alpha$ -SMA<sup>+</sup>. Sia Bud che FM erano in grado di ridurre il differenziamento indotto da BK non modificando la sintesi e la riorganizzazione delle fibre  $\alpha$ -SMA basali. Infine nei Fb esposti a Bud o a FM l'attivazione di ERK1/2, di NF $\kappa$ B e l'aumentato flusso di  $Ca^{2+}$  indotti da BK erano inibiti.

Pertanto, la diversa capacità dei due farmaci di modulare le funzioni dei Fb e di interferire con i

pathways coinvolti giustifica, a livello cellulare, l'efficacia terapeutica del loro utilizzo combinato.

PNEUMOLOGIA/02/2009

ROSSI  
GIOVANNI A.

**Prevalenza della malattia allergica  
respiratoria nei pazienti con malattie  
autoimmuni**

Recentemente abbiamo dimostrato che la presenza di diabete mellito di tipo 1 (T1DM) non sembrava svolgere un'azione protettiva nello sviluppo di sensibilizzazioni verso aeroallergeni ma, in questi pazienti (pzT1DM), le manifestazioni respiratorie (in partic. l'asma) avevano una prevalenza ed un'espressività clinica minore. Ci siamo chiesti se una dieta povera di glicidi nei pzT1DM pediatrici potesse tradursi in una riduzione del body mass index (BMI) e quindi in una migliore funzione respiratoria ed in una ridotta espressività dell'asma. Abbiamo valutato 82 pzT1DM, 202 asmatici (pzASM) e 921 controlli (Ctr). I pzT1DM avevano un BMI-standardizzato (per età e sesso) inferiore ai Ctr e pzASM ( $p < 0.001$ ). Dividendo i pzT1DM e pzASM in atopici e non-atopici, il BMI dei pzT1DM non atopici era significativamente inferiore rispetto ai pzASM atopici e non-atopici ( $p < 0.001$ ). La differenza in BMI tra pzT1DM atopici e non-atopici non era significativa ma si notava una maggiore dispersione dei valori nei primi. Independent. dalla sensibilizzazione allergica, i pzT1DM avevano valori di FEV<sub>1</sub>, FEF<sub>25-75</sub> e FEV<sub>1</sub>/FVC superiori rispetto ai pzASM ( $p < 0.001$ ). FEV<sub>1</sub>, FEF<sub>25-75</sub> e FEV<sub>1</sub>/FVC erano simili nei pzT1DM atopici e non atopici, anche se i secondi tendevano ad avere valori di FEV<sub>1</sub> superiori. E' quindi probabile che la ridotta espressività clinica dell'asma nei pzT1DM possa almeno in parte essere legata ai valori di BMI che si traducono in una migliore pervietà delle vie aeree.

PNEUMOLOGIA/03/2009

ROSSI  
GIOVANNI A.

**Effetti del fumo di sigaretta sulle cellule  
epiteliali di origine bronchiale**

Il danno indotto *in vitro* dal condensato di fumo di sigaretta (CSC) sull'epitelio bronchiale è caratterizzato dalla riorganizzazione delle giunzioni strette (TJs), con meccanismi mediati in parte dalla via MEK-ERK1/2 EGFR-indotta.

Utilizzando la linea cellulare Calu-3, abbiamo confermato i dati ottenuti su due altre linee cellulari BEAS-2B e 16HBE14o-. Abbiamo dimostrato che il danno indotto dal CSC alle TJs non si associa ad apoptosi cellulare ma determina importanti modificazioni alla permeabilità dell'epitelio alterando la funzione meccanica di "barriera". E' stato dimostrato che l'integrità della barriera epiteliale può essere promossa da un aumento delle concentrazioni intracellulari di AMP ciclico [cAMP]<sub>i</sub>, in parte attraverso la via MEK-ERK1/2 EGFR-indotta. Infatti, il pretrattamento delle Calu-3 con agenti elevanti il [cAMP]<sub>i</sub> [Forskolina, prostaglandina E2, dibutyryl cAMP, o Roflumilast NO (RNO, un farmaco attivo nelle malattie respiratorie, con attività inibitoria sulle fosfodiesterasi-4)], prima dell'esposizione con CSC, ha impedito le alterazioni indotte da CSC sull'integrità della barriera epiteliale. In conclusione, la disorganizzazione delle TJs e l'alterazione della permeabilità di barriera epiteliale indotte dal CSC, possono essere prevenute dall'impiego terapeutico di farmaci capaci di incrementare i livelli di [cAMP]<sub>i</sub>, il quale a sua volta è in grado di attivare vie di segnali intracellulari che hanno un importante ruolo nelle risposte cellulari.

PNEUMOLOGIA/04/09

ROSSI  
GIOVANNI A.

**Modulazione farmacologia delle  
modificazioni strutturali e funzionali  
delle cellule epiteliali bronchiali (BECs)  
indotte da Haemophilus influenzae non  
tipizzabile (NTHi).**

*Haemophilus influenzae* non tipizzabile (NTHi) è un patogeno responsabile di infezioni respiratorie ricorrenti e croniche. Abbiamo dimostrato che l'esposizione *in vitro* di cellule epiteliali bronchiali umane (BEAS-2B) a lisati proteici di NTHi determinava un aumento concentrazione- e tempo-dipendente del rilascio di tumor necrosis factor (TNF)- $\alpha$  misurato in ELISA. Il rilascio di TNF- $\alpha$  raggiungeva le concentrazioni più elevate dopo 24h di incubazione. In Western blotting, si osservava che l'esposizione delle BEAS-2B a NTHi aumentava in modo dose-dipendente anche la sintesi di

intercellular adhesion molecule (ICAM)-1, recettore coinvolto nell'adesione dei polimorfonucleati (PMNs) all'epitelio respiratorio. Alla sintesi corrispondeva un aumento significativo dell'espressione di ICAM-1 sulla membrana cellulare delle BEAS-B2, dimostrata in citofluorimetria. Risultati analoghi si ottenevano attivando le BEAS-B2 con TNF- $\alpha$  a concentrazioni superiori a quelle riscontrate nel sovrantante di BEAS-B2 stimulate con NTHi. Sia NTHi che TNF- $\alpha$  aumentavano l'adesione dei PMNs alle BEAS-B2 (osservata in microscopia confocale), fenomeno che ne riduce l'attività battericida. Infine l'esposizione delle BEAS-B2 ad un inibitore delle fosfodiesterasi 4 (PDE4) era in grado di inibire l'aumentata adesione dei PMNs alle BEAS-B2 indotta da NTHi. Pertanto, tale studio supporta in parte il possibile impiego degli inibitori delle PDE4 anche nel trattamento delle infezioni respiratorie ricorrenti e croniche

### LINEA 3 - IMMUNOLOGIA E REUMATOLOGIA

UNITA' OPERATIVA	RESPONSABILE SCIENTIFICO	TITOLO
LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E SPERIMENTALE/01/2009	BOTTINO CRISTINA	Studio dell'attività anti-leucemica di linfociti NK alloreattivi in aplo-TCSE
<p>Sono stati studiati trapianti di cellule staminali emopoietiche da donatori aploidentici (aplo-TCSE) NK alloreattivi in pazienti pediatriche affette da leucemia. La sopravvivenza libera da malattia nei riceventi di aplo-TCSE da donatore NK-alloreattivo è risultata pari al 65%, a differenza del 33% nei pazienti trapiantati con un donatore NK-non alloreattivo. Abbiamo fatto notevoli progressi nella rapida caratterizzazione genetica del repertorio KIR (anche a livello allelico) e nella capacità di discriminare fenotipicamente KIR attivatori da KIR inibitori che ci hanno portato ad una sempre più precisa analisi della sottopopolazione NK alloreattiva funzionalmente rilevante. In questo contesto rientra l'identificazione dei residui aminoacidici critici per la formazione dell'epitopo riconosciuto da due mAb anti-KIR, permettendo una migliorata definizione fenotipica/funzionale di determinati subset KIR<sup>+</sup>. E' stato dimostrato che linfociti NK alloreattivi emergono precocemente (2 mesi) e persistono anche dopo anni dal trapianto. Si è anche evidenziato che il decorso favorevole del trapianto correla con la grandezza del subset alloreattivo NK e con la presenza di particolari KIR attivatori in un determinato assetto di alleli HLA-I, soprattutto nei casi di ALL piuttosto che AML. Questi risultati forniscono nuove informazioni sull'alloreattività NK in aplo-TCSE e possono essere di grande impatto sulla selezione di donatori ottimali per esercitare l'attività anti-leucemica (Pende D. et al. Blood. 2009; Falco M. et al. J. Immunology. Submitted)</p>		
LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E SPERIMENTALE/02/2009	BOTTINO CRISTINA	Analisi delle interazioni tra le cellule nk e cellule presenti nella decidua
<p>Durante il primo trimestre di gravidanza le cellule NK rappresentano il 50-90% dei linfociti nella decidua. Queste cellule giocano un ruolo importante contribuendo alla crescita e alla differenziazione del trofoblasto. Le cellule NK della decidua (dNK) sono a contatto con cellule mieloidi (dCD14<sup>+</sup>) dotate di caratteristiche fenotipiche e funzionali peculiari. Il nostro studio si è focalizzato sull'interazione tra dNK e dCD14<sup>+</sup> e ha dimostrato come il "cross-talk" tra questi due tipi cellulari sia in grado di indurre cellule T regolatorie (Tregs). Durante la gravidanza tali cellule sono in grado di inibire la risposta immunitaria materna e indurre la tolleranza immunologica nei confronti del feto. L'induzione di Tregs richiede la presenza di dNK e dCD14<sup>+</sup>, poiché l'utilizzo di</p>		

cellule NK o CD14<sup>+</sup> isolate dal sangue periferico non determina alcun effetto. Mediante sistemi transwell di co-cultura in vitro abbiamo dimostrato che il meccanismo di induzione delle Tregs coinvolge fattori solubili; in particolare, IFN-g rilasciato dalle dNK determina nelle dCD14<sup>+</sup> l'espressione diIDO (indoleamine 2,3-dioxygenase), responsabile a sua volta dell'induzione delle Tregs. A differenza delle cellule NK isolate dal sangue periferico, le dNK sono resistenti all'inibizione mediata da L-kiinurenina (metabolita diIDO) e possono quindi produrre IFN-g anche in presenza diIDO. Inoltre, anche TGF-b prodotto dalle dCD14<sup>+</sup> è coinvolto nell'induzione delle Tregs. (Vacca P. et al. Blood, submitted)

**LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E  
SPERIMENTALE/03/2009**

**BOTTINO  
CRISTINA**

**Caratterizzazione dell'  
espressione e della  
funzione di NTB-A nei  
linfociti B**

La molecola NTB-A, appartiene alla famiglia delle SLAM, proteine che giocano un ruolo nello sviluppo, differenziamento ed acquisizione delle funzioni effettrici del linfociti. In cellule NK e T il cross-linking del recettore induce l'attivita' citotossica e la secrezione di citochine. Abbiamo valutato mediante citofluorimetria l'espressione di NTB-A nelle sottopopolazioni di linfociti B isolate dal sangue periferico e dalla tonsilla. Nel sangue periferico sono identificabili sottopopolazioni di linfociti B che rappresentano diversi stadi di differenziamento: linfociti B transitional, cellule B naive, linfociti B IgM memory e cellule B switch memory. NTB-A è presente su tutte le sottopopolazioni B e la sua espressione non viene modificata in seguito all'attivazione in vitro via TLR e BCR. In parallelo lo stesso tipo di analisi è stato eseguito su campioni di linfociti B isolati dalla tonsilla, in cui si possono identificare in base all'espressione di alcuni marcatori, cellule B naive, memory e del centro germinativo. NTB-A è espresso in modo costitutivo. Linee cellulari tumorali derivanti dai diversi stadi maturativi dei linfociti B (leucemia linfoblastica acuta, linfoma follicolare, linfoma di Burkitt e mieloma multiplo) esprimono NTB-A, eccetto le linee di leucemia acuta (B-ALL). Infine, cellule tumorali di pazienti affetti da B-CLL esprimono alti livelli di NTB-A (81% cellule positive), mentre cellule da pazienti con B-ALL presentano NTB-A in percentuale minoritaria (4%).

**LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E  
SPERIMENTALE/04/2009**

**CANTONI  
CLAUDIA**

**Identificazione di  
ligandi solubili per  
recettori attivatori o  
inibitori espressi da  
cellule NK**

Abbiamo analizzato la presenza di ligandi solubili per diversi recettori attivatori (NKp46, NKp30 e NKp44) e per il recettore inibitorio IRp60 espressi dalle cellule NK. Per questo scopo alcune linee cellulari tumorali sono state coltivate in terreno sintetico privo di proteine: i sovranatanti di coltura sono stati analizzati per la presenza di ligandi solubili mediante test ELISA con i recettori chimerici (NKp46Fc, NKp30Fc, NKp44Fc). Questi esperimenti hanno dimostrato la positività del recettore chimerico NKp44Fc su alcuni sovranatanti di coltura; per analizzare e identificare le proteine riconosciute da questo recettore ricombinante abbiamo effettuato una purificazione del sovranatante di coltura della linea cellulare HEK293T mediante cromatografia per affinità (colonna NKp44Fc-CNBr). Le proteine eluite sono state sottoposte a digestione con tripsina e analizzate mediante spettrometria di massa. Questo tipo di analisi non ha portato però all'identificazione di possibili ligandi per il recettore NKp44. Per migliorare questa strategia abbiamo prodotto un recettore NKp44Fc in forma dimerica, che potrebbe presentare un'affinità maggiore rispetto alla molecola monomerica utilizzata in precedenza ed essere quindi più efficiente nel riconoscimento dei ligandi

**LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E  
SPERIMENTALE/05/2009**

**BOTTINO  
CRISTINA**

**Identificazione di  
nuovi marcatori  
molecolari di tumori e  
malattie autoimmuni**

Abbiamo analizzato l'espressione di B7-H3, un membro della famiglia B7 su tumori a piccole

cellule. L'espressione è ristretta a rhabdomyosarcoma, medulloblastoma e neuroblastoma. In particolare, nel neuroblastoma l'alta espressione di B7-H3 correla con una prognosi negativa. I nostri dati dimostrano che B7-H3 è un nuovo marcatore utile sia per la diagnosi differenziale di questo tipo di tumori che per l'identificazione di pazienti con neuroblastoma ad alto rischio di recidiva (Gregorio A. et al. Histopathology. 2008).

Per quanto riguarda i nuovi marcatori di malattie autoimmuni, l'attenzione è stata rivolta alla pancreatite autoimmune, una patologia la cui identità sta emergendo negli ultimi anni. Nonostante l'utilizzo di tecniche di indagine quali la tomografia, l'ecografia e le analisi di laboratorio, i medici difficilmente riescono a discriminare tra pancreatite autoimmune e tumore pancreatico. Nel nostro laboratorio, mediante l'impiego delle librerie peptidiche, siamo riusciti ad identificare un marcatore sierologico in pazienti affetti da pancreatite autoimmune. Il 95% dei pazienti affetti da pancreatite autoimmune presentano autoanticorpi diretti contro una sequenza amminoacidica che presenta omologie con UBR-2, un enzima presente negli acini pancreatici e con il plasminogen binding protein (PBP) dell'*Helicobacter pylori*. A questo proposito è da notare che l'infezione da *Helicobacter pylori* è stata associata con la patogenesi della pancreatite autoimmune. Il nostro studio, offre un utile strumento di indagine clinica per la diagnosi della pancreatite autoimmune. (Frulloni L, et al. N Engl J Med. 2009).

**LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E  
SPERIMENTALE/06/2009**

**MANCA  
FABRIZIO**

**Diagnostica pediatrica  
della immunità  
cellulare specifica in  
sistemi miniaturizzati  
e high throughput.**

Nel 2009 abbiamo ampliato le applicazioni del test miniaturizzato ed automatizzato che consente la valutazione della immunità cellulare specifica per diversi patogeni opportunisti. Questo tipo di informazione infatti complementa i test microbiologici per l'identificazione del patogeno. Il metodo è stato adattato a piastre a 1536 pozzetti, con una ulteriore miniaturizzazione. Questo è di particolare rilevanza nella diagnostica dell'immunità cellulare in bambini, per la limitata disponibilità di sangue. Abbiamo confermato la possibilità di usare poche gocce di sangue ottenute per puntura del polpastrello per effettuare separazioni linfocitarie sufficienti a testare oltre 15 antigeni diversi. Abbiamo iniziato uno studio di validazione del metodo per dimostrarne la robustezza e la flessibilità. (Li Pira Get al. Curr. Opin. Immunol. 2009)

**LAB. IMMUNOLOGIA CLINICA E  
SPERIMENTALE/07/2009**

**BOTTINO  
CRISTINA**

**Risposta immunitaria  
NK e microambiente  
tumorale**

Abbiamo isolato cellule tumorali da tessuti di pazienti con glioblastoma (GBM). Le cellule, coltivate in condizioni opportune mantenevano caratteristiche di staminalità quali a) espressione di marcatori staminali neuronali; b) differenziamento multipotente; c) generazione di tumore in topi NOD/SCID. Inoltre, le cellule staminali di glioblastoma esprimevano alti livelli di PVR e Nectin-2, ligandi del recettore attivatorio DNAM-1. Conseguentemente esse erano altamente suscettibili alla lisi da parte di cellule NK autologhe o allogeniche attivate con citochine quali IL-2 o IL-15. Lo studio fornisce un razionale per l'uso di cellule NK nel trattamento del glioblastoma, un tumore che rimane a prognosi infausta nonostante l'uso di terapie convenzionali altamente aggressive (Castriconi R, et al. J Immunol. 2009)

**LAB. ONCOLOGIA/01/2009**

**PISTOIA VITO**

**Il neuroblastoma ed  
altri tumori di  
derivazione  
neuroectodermica  
(soprattutto  
melanoma)**

Nel 2009, il progetto, coordinato dal Dr. Mirco Ponzoni, si è focalizzato sullo studio dell'efficacia terapeutica della combinazione anticorpo anti-recettore per IL-10 (IL-10R) con oligonucleotidi

antisense CpG incapsulati in liposomi (TL-asCpG) in un modello ortotopico di neuroblastoma umano in topi immunodeficienti. Come già dimostrato precedentemente, i topi trattati con TL-asCpG da 4 a 24 ore dopo l'inoculo di cellule tumorali sopravvivevano più a lungo dei topi di controllo, ma il risultato era significativamente superiore quando gli animali ricevevano TL-asCpG con anticorpo anti-IL10R. Inoltre questi ultimi animali mostravano completa eradicazione della malattia mentre quelli trattati con soli TL-asCpG presentavano infiltrazione neoplastica linfonodale. Esperimenti in vitro hanno dimostrato che la combinazione TL-asCpG con anticorpo anti-IL10R determinava un'attivazione più potente e prolungata dei due agenti testati singolarmente. Poiché IL-10 inibisce l'attivazione delle cellule presentanti l'antigene ed è un importante mediatore della immunosoppressione provocata dal tumore, questi risultati forniscono le basi razionali per il disegno di un trial clinico con anticorpo anti-IL10R e TL-asCpG in pazienti affetti da neuroblastoma in fase avanzata.

LAB. ONCOLOGIA/02/2009

PISTOIA VITO

**Le leucemie e linfomi con particolare riferimento alle malattie linfoproliferative dei linfociti B**

Nel periodo in oggetto è stato concluso e pubblicato lo studio di espressione e funzione di CX3CR1, recettore della chemochina CX3CL1, sui linfociti B umani da parte del gruppo coordinato dalla Dr.ssa Anna Corcione. E' stato dimostrato che CX3CR1, sebbene espresso da linfociti B naive, memory e del centro germinativo (GC), è funzionale in termini di chemiotassi soltanto nei centrociti, una sottopopolazione di cellule GC che in seguito a selezione per la propria sopravvivenza differenzia in cellule memory o in plasmacellule. La dimostrazione dell'espressione di CX3CL1 nei follicoli secondari della tonsilla suggerisce un ruolo dell'asse CX3CR1/CX3CL1 in questi processi. Sono state elucidate le vie di trasduzione del segnale attivate da CX3CL1 nei centrociti, dimostrando il coinvolgimento mediante fosforilazione di PI3K, p38, ERK1/2 e src. Sono stati studiati topi KO per CX3CR1 o CX3CL1 dimostrando che CX3CR1 è espresso dagli splenociti dei topi WT e che l'assenza sua o del suo ligando provoca una diminuzione della produzione di IgG specifiche in seguito ad immunizzazione con ovalbumina. Tuttavia il meccanismo di tale fenomeno resta sconosciuto anche in considerazione del fatto che nessuna sottopopolazione di cellule B del topo WT migrava in risposta a CX3CL1. Sono stati estesi gli studi sulla catena  $\beta 2$  del recettore di IL-12, da noi scoperto come tumor suppressor gene nelle malattie linfoproliferative della linea B, al tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) dimostrando che le cellule neoplastiche esprimono il recettore di IL-12 più negli stadi iniziali che in quelli avanzati di malattia. In un modello animale, IL-12 si è dimostrata efficace nell'inibire la tumorigenicità di cellule NSCLC prevalentemente attraverso un meccanismo anti-angiogenico. Questi risultati rinforzano il ruolo di "gatekeeper" di IL-12R $\beta 2$  in diversi tipi di neoplasie umane.

LAB. ONCOLOGIA/03/2009

PISTOIA VITO

**Studi specifici sulle cellule staminali mesenchimali e tumorali**

Il gruppo coordinato dalla Dr.ssa Ignazia Prigione ha concluso e pubblicato uno studio relativo alle attività immunoregatorie delle cellule staminali mesenchimali (MSC) sui linfociti T natural killer (NKT) e T gamma delta (V $\delta 2\gamma 9$ ). E' stato dimostrato che le MSC inibiscono l'espansione e la proliferazione in risposta a stimoli specifici di entrambe le popolazioni di cellule T e la loro capacità di produrre citochine. Tali effetti sono legati parzialmente alla produzione di prostaglandina E2 da parte delle MSC. Inoltre cellule V $\delta 2\gamma 9$  attivate da IL-2 hanno dimostrato di lisare in vitro MSC con un meccanismo interamente dipendente dal riconoscimento di antigeni endogeni espressi dalle MSC da parte del T cell receptor V $\delta 2\gamma 9$ . Questi risultati aggiungono un

nuovo tassello alla caratterizzazione delle attività immunomodulanti delle MSC. Il gruppo coordinato dalla Dr.ssa Pezzolo ha quasi concluso uno studio mirato ad identificare la sottopopolazione di cellule di neuroblastoma capaci di differenziare in cellule endoteliali tumore-derivate che, come precedentemente descritto, rivestono veri e propri microvasi "tumoral" pienamente funzionali. E' stata identificata una piccola sottopopolazione di cellule neoplastiche che esprime marcatori embrionali (Sox-2, Oct-4) insieme ad altri marcatori di staminalità (CD133, CD24, HIF-2 $\alpha$ ) e marcatori neuroblastici (CD56, CD57, GD2, NB84). Esperimenti in vivo in topi immunodeficienti suggeriscono che queste cellule siano in grado di differenziare in cellule endoteliali CD31+, CD105+, vVF+. Le implicazioni di questo studio sono molteplici e riguardano soprattutto la possibilità di sviluppare nuove modalità di targeting vascolare mirante alla eliminazione delle cellule endoteliali neuroblastoma-derivate, possibile fonte di instabilità genetica e resistenza farmacologica.

REUMATOLOGIA/01/2009

MARTINI  
ALBERTO

**Valutazione del raggiungimento dello stato di remissione clinica (CR), dello stato di attività minima di malattia (MDA) e dello stato di malattia considerato accettabile dal genitore o dal paziente (PASS) in bambini con artrite idiopatica giovanile (AIG) trattati con etanercept (ETN).**

Il farmaco biologico etanercept (ETN) è la terapia di prima scelta in bambini con AIG poliarticolare scarsamente responsivi al methotrexate. I risultati ottenuti hanno aumentato le aspettative terapeutiche e il raggiungimento dello stato di remissione di malattia è ora l'obiettivo principale.

Per valutare la proporzione di pazienti che hanno raggiunto un soddisfacente stato di malattia, sono state sviluppate nuove misure di outcome: la definizione di remissione clinica (CR), minima attività di malattia (MDA) e "parent/patient acceptable symptom state" (PASS). Lo studio si propone come obiettivo di valutare la proporzione di pazienti con AIG trattati con ETN in grado di raggiungere lo stato di MDA.

Lo studio è basato sull'esame retrospettivo dei dati di pazienti con follow-up di almeno 6 mesi dall'inizio della terapia con ETN; sono stati valutati il raggiungimento degli stati di CR e MDA ad ogni visita dall'avvio della terapia fino all'ultimo follow-up. L'analisi statistica comprende il confronto tra la frequenza del raggiungimento di CR, MDA e PASS nei sottotipi di AIG, e analisi uni/multivariate dei predittori per il raggiungimento di tali stati.

Ad oggi sono stati valutati 173 pazienti cui è stato prescritto ETN fino al 12/2009. Uno studio preliminare effettuato su 57 pazienti ha mostrato il raggiungimento di stato di CR nel 64.4% e di MDA nel 74.5%. I risultati finora ottenuti dimostrano che la terapia con ETN è in grado di indurre CR o MDA nella maggior parte dei pazienti.

REUMATOLOGIA/02/2009

MARTINI  
ALBERTO

**Validazione di una versione semplificata della versione adattata del metodo di Sharp/van der Heijde per la valutazione della progressione del danno articolare**



La valutazione radiografica del danno articolare è uno strumento fondamentale per determinare severità e progressione di malattia nei bambini affetti da artrite idiopatica giovanile (AIG). Negli ultimi anni si sono compiuti numerosi sforzi per elaborare nuovi metodi di valutazione radiografica, ma la maggior parte di questi strumenti risultano complessi da eseguire e richiedono tempo (p.e. Sharp/van der Heijde adattato aSHS). Quindi non vengono generalmente utilizzati nella pratica clinica quotidiana. Il presente studio si propone di validare un nuovo metodo di valutazione radiografica, denominato JA-SENS: Juvenile Arthritis-Simple Erosion Narrowing Score, semplificato e di più rapida esecuzione, e compararlo con i metodi esistenti. Inoltre lo studio ripropone di indagare la correlazione tra il nuovo score radiologico e le variabili cliniche e di laboratorio per studiare la sua capacità predittiva sul decorso della malattia. Ad oggi sono stati valutati 177 pazienti con AIG poliarticolare sui quali era stata eseguita una valutazione dello score aSHS. Sono state analizzate le radiografie eseguite al tempo 0 e a distanza di 1 e 3 anni. I due punteggi sono stati poi confrontati attraverso il calcolo della correlazione inter-osservatore, il cambiamento minimo registrabile, la sensibilità al cambiamento e le correlazioni attraverso il coefficiente di Spearman.

Le correlazioni sono risultate tutte ottime ( $>0.9$ ) e la sensibilità al cambiamento è risultato moderata al controllo ad 1 anno (SRM=0.5-0.6) buona a 3 anni (SRM= 0.7-0.8).

In sintesi i risultati ottenuti dimostrano che il JA-SENS è uno strumento valido, con prestazioni di sensibilità sovrapponibili allo aSHS e quindi facilmente utilizzabile nella pratica clinica quotidiana.

**REUMATOLOGIA/03/2009**

**MARTINI  
ALBERTO**

**Ruolo delle TH17  
nella patogenesi della  
sindrome CINCA e  
nella AIG sistemica.**

Analisi *ex vivo* della frequenza di Th 17 circolanti: Il modello sperimentale utilizzato per l'analisi *ex vivo* prevedeva che dopo scongelamento i PBMCs vengano piastrati, stimolati con 100 ng/ml SEB (staphylococcus enterotoxin B, superantigene) in presenza di anticorpi anti CD28 (1 µg/ml, corecettore del TCR) e anti CD49d (1 µg/ml, recettore di adesione e corecettore di CD 29) e BFA (brefeldina A 1 µg/ml) per 16 ore.

I pazienti CINCA/MWS presentavano un livello significativamente più alto di cellule produttrici IL-17 (mediana 6.7/mm<sup>3</sup>, range 3,1-9,8) rispetto ai soggetti normali (mediana 1.8/mm<sup>3</sup>, range 0,2-5,2; p = 0.004) e ai pazienti con AIG sistemica (mediana 2.1/mm<sup>3</sup>, range 0,3-5,3; p = 0.001). Non vi era invece alcuna differenza tra i 3 sottogruppi per quanto riguarda le cellule produttrici IFN- $\gamma$ .

Nei pazienti CINCA/MW il trattamento con Anakinra portava ad una normalizzazione dei livelli di cellule produttrici IL-17 e del rapporto tra cellule produttrici IL17 e IFN $\gamma$ .

Analisi del pattern di produzione di IL-1 e IL-23 da parte delle cellule dendritiche dei soggetti CINCA. I monociti dei pazienti CINCA sono stati isolati tramite gradiente fycoll-Hipaque seguito da arricchimento per aderenza. I monociti sono stati differenziati in cellule dendritiche tramite coltura per 7 giorni con GM-CSF (50 ng/ml) and IL-4 (20 ng/ml). Le cellule sono state attivate per 3 e 24 ore con diversi agonisti di TLR (LPS, Staph, Zym etc). I supernatanti sono stati analizzati per IL-1 e IL-23 nei tramite ELISA e/o Western blotting (WB). L'analisi preliminare ha evidenziato una aumentata produzione di IL-1 $\beta$  e IL-23 (fondamentali per l'orientamento in senso TH17 delle cellule T nei pazienti CINCA rispetto ai soggetti normali).

**REUMATOLOGIA/04/2009**

**MARTINI  
ALBERTO**

**Uno studio  
randomizzato di  
sospensione di 6 o 12  
mesi di methotrexate  
in pazienti affetti da  
artrite giovanile**

Trial concluso, lavoro inviato ad una rivista

**Le proteine 8 e 14 correlate alla mieloide (MRP8/14) permettono di identificare la durata ottimale della terapia con nell'artrite idiopatica giovanile: risultati di un trial randomizzato di sospensione della terapia con methotrexate (6 verso 12 mesi)**

**Introduzione:** Identificare il tempo ottimale per la sospensione della terapia con metotrexate (MTX) in pazienti con artrite idiopatica giovanile (AIG) in remissione clinica e i biomarkers predittivi di ricaduta.

**Metodi:** 364 pazienti con AIG in remissione clinica sotto trattamento con MTX sono stati randomizzati a sospendere il MTX 6 mesi (gruppo 1, n=183) o 12 mesi (gruppo 2, n=181). L'obiettivo era di valutare se questo diverso approccio terapeutico è in grado di influenzare il rischio di ricadute dopo la sospensione del MTX e se in pazienti in ricaduta potevano essere identificati mediante un marker di attivazione fagocitaria noto come proteine 8 e 14 correlate alla mieloide (MRP8/14).

**Risultati:** Il tasso di ricaduta di malattia era indipendente dalla durata del trattamento con MTX con 40.2 per 1000 persone-mese nel gruppo 1 e 40.3 per 1000 persone-mese nel gruppo 2 (p=0.968). I livelli di proteina MRP8/14 nei pazienti in remissione erano significativamente più alti nei pazienti che hanno successivamente sviluppato una ricaduta (mediana 715 ng/ml) se paragonati in quelli con malattia in remissione stabile (400 ng/ml; p=0.003). L'analisi log-rank ha confermato che un valore di MRP8/14 pari a 690 ng/ml è il livello ottimale per predire la ricaduta dopo sospensione della terapia con MTX (p<0.001).

**Conclusioni:** un trattamento prolungato con MTX in pazienti in remissione clinica non è in grado di prevenire le ricadute dopo sospensione della terapia. La MRP8/14 è un biomarker in grado di identificare i pazienti a rischio di ricaduta di malattia.

REUMATOLOGIA/05/2009

MARTINI  
ALBERTO

**Trial clinico  
randomizzato  
terapeutici in bambini  
con dermatomiosite  
giovanile: : prednisone  
verso prednisone più  
methotrexate verso  
prednisone più  
ciclosporina.**

**Background.** L'obiettivo generale di questo trial clinico internazionale è di standardizzare e migliorare l'approccio terapeutico attualmente utilizzato per la cura della dermatomiosite giovanile (DMG)..

**Metodi.** Si tratta di uno studio di fase III, randomizzato nella DMG all'esordio, della durata di 5 anni (6 mesi per l'outcome primaria più follow-up a 5 anni dall'inizio del trattamento), che coinvolge oltre 100 centri in 30 paesi diversi. L'obiettivo del trial è di paragonare 3 diversi protocolli terapeutici: prednisone verso prednisone più ciclosporina A verso prednisone più metotressato. Il trial si propone di selezionare il miglior regime terapeutico associato al minor numero di ricaduta della malattia e alla minor tossicità dei farmaci.

**Risultati.** Al 20 gennaio 2010 sono stati arruolati 123 pazienti. Si prevede di concludere l'arruolamento (130 pazienti) per giugno 2010. Si sono verificati 3 eventi avversi seri già comunicati ai centri partecipanti, ai comitati etici e alle autorità regolatorie pertinenti (AIFA compresa).

**Conclusione:** Nonostante problemi iniziali nell'arruolamento l'inclusione procede ora bene e dovrebbe completarsi nei 12 mesi successivi come da previsione. È importante specificare che questo studio non si potrebbe mai realizzare senza il coinvolgimento di una rete internazionale di ricerca sulle malattie reumatiche infantili.

L'obiettivo principale di questo studio era l'identificazione di famiglie nelle quali almeno due figli erano affetti da artrite idiopatica giovanile (AIG) al fine di aumentare la conoscenza delle basi genetiche della malattia.

**Criteri di inclusione**

1. famiglie nelle quali almeno due figli (fratelli o sorelli) sono affetti da AIG.
2. Consenso informato (genitori, o figli se maggiorenni).
3. Età alla diagnosi < 18 anni.

**Criteri di esclusione**

1. Altre malattie sistemiche concomitanti non correlate all'AIG.
2. uso di droghe o problemi psichiatrici che impediscono il rilascio del consenso.

**Risultati**

Siamo stati in grado di raccogliere il DNA di 57 famiglie.

Il DNA è stato inviato per l'analisi genetica al dipartimento di reumatologia pediatrica del Children's Hospital di Cincinnati negli Stati Uniti. L'analisi è in corso.

**Validazione dei criteri  
diagnostici  
preliminari della  
sindrome da  
attivazione  
macrofagica  
nell'artrite idiopatica  
giovanile sistemica**

La sindrome da attivazione macrofagica (MAS) è complicanza temibile e potenzialmente letale che può interessare i pazienti affetti da artrite idiopatica giovanile ad esordio sistemico (S-JIA). Nel corso degli anni sono stati elaborati dei criteri diagnostici della MAS nella S-JIA. Lo studio si propone di validare questi criteri attraverso il metodo Delphi. Nella prima fase dello studio sono state identificate le variabili cliniche, laboratoristiche e istopatologiche considerate più idonee ad essere incluse nei criteri diagnostici. Le variabili sono state selezionate da diversi esperti mondiali in ambito reumatologico con esperienza sulla MAS attraverso questionari. Sono stati raccolti in totale 233 questionari. Sono stati analizzati i dati preliminari ottenuti da 160 questionari: 14 sono stati compilati da reumatologi appartenenti al MAS study group, 114 da reumatologi appartenenti alla rete PRINTO e 32 da reumatologi appartenenti al gruppo PRCSG. Per ciascuna variabile sono state calcolate frequenza, valore medio, valore mediano e deviazione standard. I 10 parametri clinici e laboratoristici indicati con maggior frequenza dagli esperti reumatologi sono stati i seguenti: piastrinopenia (84,9%), istologia positiva per MAS (83%), iperferritinemia, febbre persistente (72,3%), leucopenia (72,3%), ipertransaminasemia (69,8%), progressivo decremento della VES (62,9%), ipertrigliceridemia (62,9%), ipofibrinogemia (57,9%), disfunzione del sistema nervoso centrale (49,1%).

**La sindrome PFAPA:  
aspetti clinici e  
terapeutici e  
caratterizzazione  
immuno-istochimica.**

Nel secondo anno di ricerca è stata completata la raccolta del materiale biologico, previo consenso informato, proveniente dall'intervento di tonsillectomia di 12 pazienti con PFAPA e 12 pazienti con tonsilliti recidivanti (controllo di malattia). La caratterizzazione clinica dei pazienti è stata effettuata tramite criteri clinici recentemente individuati nel nostro gruppo (1). Il materiale, costituito dalle tonsille palatine del paziente, distinte per sede viene fatto pervenire intero, senza alcuna manipolazione, né fissativi. Dal materiale pervenuto, si allestiscono i preparati citologici per apposizione. Una aliquota di entrambi i campioni viene criopreservata in bio-banca e viene

effettuata estrazione del DNA.

E' stata condotta l'analisi immunoistochimica: le sezioni istologiche vengono colorate con E-E e con mAb per CD3, CD20, CD21, CD30, CD68 (KB1), citocheratine, LMP, BCI2, BCI6, MIB1. L'analisi immunoistochimica non ha evidenziato sostanziali differenze tra soggetti PFAPA e controlli di malattia per quanto il pattern morfologico e la quota cellulare infiltrante il tessuto. Nel corso del prossimo anno verrà effettuata l'analisi citofluorimetrica delle cellule mononucleate infiltranti il tessuto, nonché la caratterizzazione dei TLR espressi sulle MNC tramite PCR quantitativa.

#### **LINEA 4 - ONCOLOGIA ED EMATOLOGIA**

<b>UNITA' OPERATIVA</b>	<b>RESPONSABILE SCIENTIFICO</b>	<b>TITOLO</b>
<b>LAB. EMATOLOGIA ED EMOFILIA/01/2009</b>	<b>A. CLAUDIO MOLINARI</b>	<b>ALTERAZIONI DELL'EMOSTASI IN ETA' PEDIATRICA</b>

La elevata expertise del nostro laboratorio di diagnostica di secondo livello associata alla grande casistica di bambini e neonati critici con complicanze emorragiche e soprattutto trombotiche ha consentito di sviluppare protocolli d'intervento che sono confluiti in linee guida e raccomandazioni che sono state presentate a congressi e pubblicate (vedere elenco pubblicazioni):

Partecipazione del Dr ACMolinari a:

- Linee guida SIP per lo stroke pediatrico
- Linee guida SIN per la trombosi neonatale
- Linee guida Siset per il trattamento delle emorragie e la preparazione alle manovre invasive nelle piastrinopenie e piastrinopatie

Presentazioni a congressi:

- A.C.Molinari: Home treatment in Hemophilia, Dubai, 2/4/2009
- A.C.Molinari: Diagnosi della Malattia di Von Willebrand, Corso Nazionale Siset, Varese 25/09/2009
- A.C.Molinari: Trattamento della Malattia di VW, Convegno Nazionale AICE, 14/10/2009
- A.C.Molinari: Terapia dello Stroke Pediatrico, Torino 16/10/2009
- A.C.Molinari: Emergenze emorragiche in età Pediatrica, Congresso nazionale Simeup NAPOLI 23/10/2009
- A.C.Molinari: Terapia della Trombosi in età Pediatrica, Congresso Nazionale SIP Padova 28/11/2009
- 

<b>MALATTIE INFETTIVE/02/2009</b>	<b>CASTAGNOLA ELIO</b>	<b>Epidemiologia e clinica delle infezioni micotiche invasive in pediatria</b>
-----------------------------------	------------------------	--

- Partecipazione al pediatric fungal network con inserimento di 16 pazienti con follow up di almeno 3 mesi dopo la diagnosi, e di 2 di recente inserimento
- Attivazione di studio sull'efficienza della ricerca del glucano per la diagnosi precoce di micosi invasiva in pediatria
- Pubblicazione dell'efficacia della ricerca del galattomannano per la diagnosi di aspergillosi invasiva in pediatria (Performance of galactomannan antigen detection test in the diagnosis of invasive aspergillosis in children with cancer or undergoing hemopoietic stem cell transplant, Clinical Microbiology and Infection, in stampa)
- Altre pubblicazioni
- Castagnola E, et al. Combined antifungal therapy for persistent central venous catheter-related candidemia in extremely low birth weight neonates. J Chemother. 2009 Apr;21(2):234-5.

- Castagnola E, Buratti S. Clinical aspects of invasive candidiasis in paediatric patients. *Drugs*. 2009;69 Suppl 1:45-50.
- Pagano L, [omissis], Castagnola E, et al. Zygomycosis in Italy: a survey of FIMUA-ECMM (Federazione Italiana di Micopatologia Umana ed Animale and European Confederation of Medical Mycology). *J Chemother*. 2009 Jun;21(3):322-9.

Le pubblicazioni derivate dalla ricerca hanno consentito di stabilire che la ricerca del galattomannano può rappresentare un utile strumento nella diagnosi di aspergillosi invasiva in bambini con malattia emato oncologica o trapiantati di midollo osseo. Inoltre, sempre nell'ambito delle infezioni micotiche una terapia di associazione può risultare utile per ridurre il rischio di localizzazioni secondarie in pazienti con candidemia in cui sia impossibile rimuovere l'accesso venoso in tempi rapidi. Gli astri studi descrivono l'epidemiologia di particolari micosi in pediatria.

#### MALATTIE

INFETTIVE/03/2009

#### CASTAGNOLA ELIO Infezioni correlate alle pratiche assistenziali in bambini sottoposti a chemioterapia antineoplastica.

- Studio dell'incidenza di batteriemie e micosi invasive in pazienti sottoposti ad allotrapianto di midollo in terapia con etanercept per malattia da trapianto contro l'ospite resistente allo steroide (sottoposto al vaglio per pubblicazione)
- Analisi dei fattori di rischio per episodi febbrili ripetuti in corso di neutropenia post chemioterapia (articolo in corso di preparazione)
- Epidemiologia delle infezioni in corso di neutropenia post chemioterapia in bambini con tumore del sistema nervoso centrale (sottoposto al vaglio per pubblicazione)
- Epidemiologia delle batteriemie e delle micosi invasive in bambini con LAM, studio multicentrico italiano (articolo in corso di preparazione)
- Trattamento dell'infezione da EBV post trapianto come possibile causa di malattia linfoproliferativa. Faraci M, [omissis] Castagnola E. Viral-load and B-lymphocyte monitoring of EBV reactivation after allogeneic hemopoietic SCT in children. *Bone Marrow Transplant*. 2009 Oct 26. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 19855442.
- Altre pubblicazioni
- Bandettini R, Castagnola E, et al. Voriconazole for cryptococcal meningitis in children with leukemia or receiving allogeneic hemopoietic stem cell transplant. *J Chemother*. 2009 Feb;21(1):108-9.
- Banov L, [omissis] Castagnola E. Pneumonia due to *Mycoplasma pneumoniae* in granulocytopenic children with cancer. *Pediatr Blood Cancer*. 2009 Aug;53(2):240-2.
- Castagnola E, et al. *Clostridium difficile*-associated disease in children with solid tumors. *Support Care Cancer*. 2009 Mar;17(3):321-4.
- [omissis] Castagnola E. Low dosage cidofovir without probenecid as treatment for BK virus hemorrhagic cystitis after hemopoietic stem cell transplant. *Pediatr Infect Dis J*. 2009 Jan;28(1):55-7.

Le pubblicazioni derivate dalla ricerca hanno consentito di stabilire quale sia l'incidenza di episodi febbrili in particolari popolazioni di bambini con malattia oncologica (leucemia acuta mieloide o tumore solido) e questo sarà importante per valutare l'efficacia di strategie diagnostiche, terapeutiche e profilattiche. Inoltre si è osservato che il trattamento della malattia da EBV post trapianto di midollo può essere basato sulla carica virale e lo stato immunologico, riducendo il numero di soggetti trattati con terapie potenzialmente tossiche e costose. Analogamente si è osservato che la cistite emorragica da BK virus post trapianto di midollo può essere trattata con schemi terapeutici semplici e poco tossici. Entrambe queste osservazioni hanno importanti ricadute assistenziali. Sono stati infine descritti quadri clinici inusuali che devono però essere considerati nella diagnosi differenziale delle complicanze infettive nel bambino emato-oncologico

ONCOLOGIA  
EMATOLOGIA/01/2009

DUFOUR  
CARLO

Studio dei polimorfismi a bassa attività  
di NQO1 in LLA INFANT

E' stata completata l'analisi di 27 famiglie italiane di pazienti affetti da LLA INFANT (esordio < 1 anno di vita. E' emersa una probabilità significativamente maggiore per le mamme "NQO1 low activity" di avere figli con ALL INFANT. Il dato è di rilievo perché conferma uno studio precedente del nostro gruppo (Lanciotti et al Leukemia 2006) che dimostrava che il pazienti "NQO1 low activity" non MLL mutati avevano un maggior probabilità di ammalare di LLA Infant, indicando un deficit di tale sistema detossificante gli idrocarburi, come possibile fattore di rischio genetico di ammalare di leucemia nel primo anno di vita. Lo studio familiare rafforza l'indicazione dei polimorfismi low activity di NQO1 come fattore di rischio genetico per leucemia nel primo anno di vita.

**ONCOLOGIA**  
**EMATOLOGIA/02/2009**

**DINI GIORGIO**

**Assistenza domiciliare al paziente emato-oncologico. Proposta di studio sulla complessità delle prestazioni e loro valorizzazione.**

Il software specifico è stato predisposto dal sig. Scali (SIA), che ha permesso di raccogliere e combinare i dati forniti dalle U.O. Gestione Personale (costo del personale), Farmacia (costo dei farmaci), Gestione risorse (materiale e strumentazioni), Laboratorio analisi (costo esami), SIMT (costo emocomponenti) con i dati anagrafici, clinici e prestazionali dei pazienti arruolati. Per i costi di spostamento si è fatto riferimento alle tariffe ACI ed i tempi relativi sono stati rilevati separati dai tempi assistenziali. Il personale infermieristico (sig.re Innocenti, Leimer e Tanasini) ha eseguito la raccolta dati quotidiana per paziente, a documentazione delle attività svolte (n° e caratteristiche degli accessi, e del percorso di cura, materiale impiegato e consegnato). L'amministrativo (sig.ra Cirinei) ha provveduto all'inserimento dei dati. Lo studio si è concluso il 31.12.2009 e l'analisi è in corso. Si può rilevare sin da ora che, a sostanziale parità di numero di pazienti arruolati rispetto al 2008 (81 vs 83), la complessità delle prestazioni è aumentata, (p.es. n° di giorni di chemioterapia da 30 nel 2008 a 196 nel 2009). Il 90% dei pazienti ha ricevuto una prestazione a bassa complessità, ovvero attività prestazionale (45%) o di media complessità, ovvero paziente post trapianto cellule staminali, chemioterapia o trasfusioni (45%). Il restante 10% sono pazienti complessi o in fase terminale per i quali è stato attivato il servizio di pronta disponibilità

**ONCOLOGIA**  
**EMATOLOGIA/04/2009**

**DUFOUR CARLO**

**Studio delle mutazioni di HAX-1 nelle neutropenie severe**

Da Gennaio '08 sono stati analizzati 19 pazienti + 2 gruppi familiari con presunta neutropenia cronica severa Provenienti dai Centri Nazionali. Due pazienti sono stati trovati mutati, di cui 1 con una doppia eterozigosi e l'altro in omozigosi. Due mutazioni non sono mai state descritte. Il lavoro riportante i dati di queste due famiglie e la peculiarità delle mutazioni è stato pubblicato su Haematologica 2010, 95(1):168-169. nell'ambito dello screening delle neutropenie genetiche sono stati testati anche 4 soggetti pe mutazioni di WAS e 4 soggetti per mutazioni di G6PC3.

**ONCOLOGIA**  
**EMATOLOGIA/05/2009**

**DUFOUR CARLO**

**Studio delle Mutazioni di TERC in Anemia Aplastica**

Con l'obiettivo di identificare casi di Discheratosi congenita mascherati da Aplasia Acquisita, sono stati analizzati con metodo DHPLC 120 pazienti affetti da Aplasia Acquisita provenienti dai Centri Italiani e 156 controlli normali. Due pazienti sono stati trovati mutati per TERC. In collaborazione con Irma Dianzani (Università di Novara) è stata analizzata la lunghezza del telomero di tali soggetti che è risultato accorciato. I risultati di quest'ultimo studio sono stati

pubblicati su *Pediatr Blood Cancer*. 2009 Sep;53(3):411-6.

È stato studiato, in DHPLC, anche il promotore del gene TERC. La sequenza è compresa nel frammento 1. Non sono state identificate mutazioni nel promotore di questo gene nella popolazione di soggetti aplastici. Complessivamente tali dati indicano che 1-2% dei pazienti diagnosticati con Aplasia midollare acquisita ha una mutazione di TERC che, per le implicazioni genetiche, si ritiene debba entrare a far parte del work-up diagnostico delle aplasie midollari. Inoltre sono stati presi in considerazione e studiati altri geni (TERT, DKC1, TINF2) implicati nella Discheratosi congenita /anemia aplastica. I pazienti studiati per questi geni sono 10 per TERT e 1 per DKC1 e TINF2

**ONCOLOGIA**

**EMATOLOGIA/06/2009**

**DUFOUR CARLO**

**Difetto di DNA Repair  
in cellule staminali di  
glioma**

Tale studio, in collaborazione con il Dr Guido Frosina dell'IST ha caratterizzato le cellule staminali di glioma dal punto di vista della Riparazione del DNA valutando l'attivazione del pathway fanconi (livello di monoubiquitinazione di FANCD2) in diverse di queste linee cellulari che sono state comparate a linee di glioma non staminali.

È risultato che le cellule staminali di glioma hanno un ciclo cellulare allungato mentre l'aumento dell'attività di Dna repair non è frequente in queste linee rispetto a quelle non staminali. I risultati sono pubblicati sulla rivista *Molecular Cancer Research* 2009 Mar;7(3):383-92.

**ONCOLOGIA EMATOLOGIA/07/2009**

**DUFOUR CARLO**

**Studio delle mutazioni  
di ELA 2 nelle  
neutropenie  
severe/cicliche**

Da Giugno '07 sono stati analizzati 103 pazienti con presunta neutropenia cronica severa: 7 pazienti dai Centri Nazionali. 7 pazienti sono stati trovati mutati, di cui 3 affetti da neutropenia grave e 4 affetti da neutropenia ciclica.

In un nostro paziente storico affetto da neutropenia congenita grave, trasformata in JMML, sono state trovate 3 mutazioni nell'esone 3 del gene Ela2. Attraverso il clonaggio dell'esone si è visto che tutte tre le mutazioni erano nell'allele materno. Le tre mutazioni non sono state trovate in circa 200 alleli di controlli normali, mentre una di esse era presente nella madre che è asintomatica. Le altre due sono de novo. Dall'analisi bioinformatica delle mutazioni su modello tridimensionale in collaborazione con CBA è risultato che l'associazione di queste 3 mutazioni determina un effetto sinergistico negativo che risulta in un fenotipo ematologico molto grave. Il lavoro è stato pubblicato su *British Journal of Haematology*, 2009, 146, 578-80.

**ONCOLOGIA EMATOLOGIA/08/2009**

**DUFOUR CARLO**

**Determinazione dei  
Gruppi di  
Complementazione dei  
Pazienti Italiani con  
Anemia di Fanconi**

La procedura è ormai standardizzata. Dal sangue periferico di soggetti con diagnosi vera o presunta di Anemia di Fanconi si allestisce da una parte una linea cellulare (Collaborazione con Fabio Corsolini, Laboratorio Malattie Metaboliche), e dall'altra si mettono in coltura i linfociti per: a) studio del blocco in G2 e b) complementazione con vettori retrovirali su cui si testa la sensibilità alla MMC.

Attraverso questa metodica sono stati studiati fino ad ora 45 pazienti (6 copie di fratelli) di cui 14 afferenti al nostro centro e 31 provenienti da altri Centri.

È stato determinato il gruppo di complementazione in 44 i soggetti. L'88% è di gruppo A, il 5% di Gruppo, il 5% di gruppo G ed il 2% di gruppo B. Un ulteriore paziente appartiene ad una delle proteine a valle di D2 .

Dei 44 soggetti tipizzati, conosciamo la mutazione in 32. Lo studio molecolare è stato condotto da Anna Savoia (Genetica Medica, Burlo Garofolo, Trieste) con cui abbiamo attivato il network nazionale di tipizzazione molecolare dei pazienti Fanconi. Sette mutazioni non sono mai state descritte. Due pazienti sono mosaici ed in essi è stata evidenziata la retromutazione.

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/09/2009

DUFOUR CARLO

**Meccanismi dell'iperproduzione di TNF- $\alpha$ , nell'Anemia di Fanconi**

Lo studio ha prodotto i seguenti risultati:

- L'agonista del TLR8 (R848) stimola una risposta maggiore da monociti umani immortalizzati Fanconi C (THP1 shRNA FA-C) rispetto a WT. Questa risposta si esprime con maggior attivazione di NF $\kappa$ B e maggior produzione di TNF- $\alpha$ .
- In monociti splenici da topi FA-C, LPS stimolatore di TLR4 determina una maggior produzione di TNF- $\alpha$  rispetto a WT.

Tali dati son stati inseriti in un lavoro pubblicato sulla rivista Blood. 2009 Dec 17;114(26):5290-8).

IL passaggio successivo, che è quello di testare su cellule primarie di pazienti Fanconi dopo stimolazione di TLR 4 (con LPS) e TLR8 (con R848) la produzione in vitro di TNF- $\alpha$ . ha già superato la fase di Comitato Etico dell'Istituto che ha espresso parere favorevole.

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/10/2009

DUFOUR CARLO

**Anemia Aplastica Acquisita. Ruolo patogenetico delle citochine mielosoppressive**

Lo studio si è concluso ed ha dato i seguenti risultati.

1. TNF- $\alpha$  e IFN- $\gamma$ , sovra-espressi nel midollo di pazienti AAA sia in MA sia in MNA, diminuiscono maggiormente nei pazienti Responsivi rispetto ai Non Responsivi all'IS.
  3. TNF- $\alpha$  e IFN- $\gamma$  permangono nel midollo anche dei pazienti Responsivi all'IS. Ciò può contribuire alla recidiva.
  4. La ridotta espressione di IL-4 può contribuire alla malattia per non controbilanciare la polarizzazione Th1 nei pazienti Non Responsivi.
  5. TNF- $\alpha$  e IFN- $\gamma$  si confermano fattori critici del danno midollare in AAA. Ciò suggerisce di rafforzare la terapia IS con anticorpi anti citochine che possono ridurre il rischio di recidiva.
- Il lavoro è pubblicato su Haematologica 2009, 94(12),1743-47.

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/11/2009

FARACI MAURA

**Studio prospettico sull'incidenza e sull'evoluzione della malattia veno-occlusiva epatica (vod) trattata in profilassi con defibrotide dopo trapianto di cellule staminali in età pediatrica**

La ricerca si è definitivamente **conclusa** alla fine 2009. Nel periodo dal Febbraio 06 al Dicembre 08 sono stati reclutati 32 pazienti (pts) a rischio di sviluppare malattia veno-occlusiva (VOD).



Nell'Ottobre 2009 abbiamo ricevuto la visita finale di audit esterno che ha dato esito positivo. I risultati emersi dallo studio hanno, al momento, dato esito a 2 paper presentati all'ASH 09. Nel periodo compreso tra il gennaio 06 e gennaio 09 sono stati arruolati 360 pts pediatrici provenienti da 28 centri europei e da Israele. 180 pts hanno ricevuto DF ev e 176 facevano parte del gruppo di controllo. L'età mediana era di 4,8 aa (41% femmine; 68% TCSE allogenico). L'incidenza della VOD era del 12% nel gruppo DF e 21% nel braccio controllo ( $P = 0,037$ ). La VOD era presente nel 23% dei pts < 2 anni, nel 14% tra 2-11 aa e nel 13% degli adolescenti. L'incidenza della GvHD acuta era meno frequente nei pts trattati con DF (32% vs 43%;  $P = 0,023$ ). La mortalità era più elevata nei pts con VOD (24,6%) rispetto a quelli senza (7%). Eventi avversi gravi sono stati registrati nel 58% dei pts DF vs 59% del braccio controllo. Lo studio di fase II / III prospettico randomizzato ha dimostrato l'efficacia/sicurezza di DF nella prevenzione VOD nei pts pediatrici a rischio di VOD (riduzione dell'incidenza della VOD del 40%). Inoltre la VOD è stata diagnosticata nel 24% dei pts che hanno ricevuto Busulfano (Bu) ev vs 8% dei pts trattati con Bu per os. L'incidenza di multi-organ-failure a + 100 è stata del 12% nei pazienti Bu ev vs 3% nei pazienti Bu per os ( $P = 0,022$ ). Il dato di una riduzione dell'incidenza di VOD nei pazienti trattati con Bu ev rispetto al Bu per os necessita di ulteriori studi prospettici.

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/12/2009

FARACI MAURA

**Reduced intensity conditioning (RIC) in children: definition, indications, acute and late toxicity (TRADURRE IN ITALIANO)**

La ricerca è ancora aperta. Al momento ha dato esito a presentazioni orali all'interno del gruppo pediatrico delle EBMT. Lo studio ha subito alcune modifiche con un emendamento maggiore che ha modificato la metodologia dello studio da prospettico a retrospettivo con l'obiettivo principale di raccogliere all'interno del registro EBMT tutti i pazienti pediatrici condizionati con regimi ad intensità ridotta e valutare la correttezza della registrazione e l'indicazione al loro uso. Stiamo analizzando il file inviatoci dal registro EBMT con l'obiettivo di dare alcuni risultati nel corso del prossimo congresso europeo a Vienna (2010).

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/13/2009

FARACI MAURA

**Studio retrospettivo sull'incidenza dell'esostosi dopo trapianto di midollo autologo o allogenico in età pediatrica**

La ricerca è **conclusa** ed ha dato esito ad una pubblicazione su *Biology of blood and marrow transplantation* (Faraci M, Bagnasco F, Corti P, Messina C, Fagioli F, Podda M, Prete A, Caselli D, Lanino E, Dini G, Rondelli R, Haupt R; AIEOP-HSCT Group.- Osteochondroma after hematopoietic stem cell transplantation in childhood. An Italian study on behalf of the AIEOP-HSCT group. - *Biol Blood Marrow Transplant.* 2009 Oct;15(10):1271-6.) . Il lavoro ha coinvolto 9 centri AIEOP TMO che hanno partecipato alla raccolta retrospettiva dei dati riguardanti i pazienti pediatrici che hanno sviluppato osteocondromi (OC) (o esostosi) dopo un TCSE autologo o allogenico. OC sono stati descritti in 27 pazienti. Il rischio cumulativo stimato a 5, 10 e 15 aa di sviluppare OC è stato calcolato rispettivamente pari al 0.5%, 3.2% e 6.1%. Abbiamo condotto un'analisi del rischio cumulativo stratificato per vari fattori di rischio e abbiamo riscontrato che variabili statisticamente significative correlate all'OC erano: il sesso maschile ( $p=0.026$ ), il TCSE autologo ( $p=0.001$ ), l'età al TCSE ( $\leq 3$  years) ( $p<0.0001$ ) e la Total Body Irradiation (TBI) ( $p<0.0001$ ). L'analisi multivariata ristretta solo alle patologie neoplastiche (nessun paziente con patologia non neoplastica sviluppava OC) dimostrava che l'età precoce al TCSE ( $p=0.0004$ ) e la TBI ( $p<0.0001$ ) rappresentavano i principali fattori di rischio statisticamente associati all'OC.

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/14/2009

MORREALE

**Chimerismo post**

Su 93 pazienti (Pz) sottoposti a TCSE allogenico presso la nostra U.O. dal 2006 ad oggi, 22 sono i Pz trapiantati nel 2009. 10/22 presentavano malattia neoplastica (MN) e 12/22 malattia non-neoplastica (MNN). L'analisi degli STR a +30gg ha evidenziato un chimerismo completo (CC) per 8/10 pz con MN e per 7/12 pz con MNN. I restanti 2/10 Pz con MN presentavano un chimerismo misto transitorio (CMT), trasformatosi in CC rispettivamente a +40 e +90gg. Dei 5/12 Pz con MNN che presentavano un CM, 2/5 hanno avuto un CMT, trasformatosi in CC rispettivamente a +60 e +75gg. Dei 3/5 che presentavano un chimerismo misto progressivo (CMP), 1 ha avuto un mancato attecchimento, 1 è attualmente in fase di rigetto a +40gg e 1 continua a presentare un CMP a +60gg. In 10/22 Pz (5 con MN e 5 con MNN) è stato possibile eseguire la separazione delle sottopopolazioni cellulari con successivo studio differenziato dei microsatelliti sulle varie linee cellulari. Il confronto a +30gg della situazione sul sangue in toto rispetto alle cellule CD3+ ha evidenziato che in quest'ultima popolazione è più spesso presente un CM non rilevabile o meno evidente con lo studio su sangue intero. Nei pz con MN più spesso si è trattato di un CMT evoluto in CC mentre nei pz con MNN più spesso la situazione è evoluta in CMP, con successiva perdita dell'attecchimento. Malgrado il basso numero di soggetti valutati il nostro studio conferma l'importanza della valutazione del chimerismo nelle sottopopolazioni cellulari e in particolare nella popolazione CD3+. E' evidente che lo stato di CM in tale popolazione, soprattutto nelle MNN, correla con una maggiore probabilità di rigetto. Tale osservazione è di fondamentale importanza poiché una diagnosi precoce di rigetto può permettere precoce un intervento terapeutico.

ONCOLOGIA EMATOLOGIA/15/2009

CLAUDIO  
PANARELLO

**Studio delle alterazioni  
citogenetiche mediante  
ibridizzazione  
multifluorescente  
combinatoria (M-  
FISH) in onco-  
ematologia pediatrica:  
individuazione di  
nuovi indicatori  
prognostici.  
Integrazione dello  
studio con analisi ad  
alta risoluzione array-  
CGH**

Dai risultati dell'analisi citogenetica convenzionale del sangue periferico e del midollo osseo dei pazienti afferenti al nostro dipartimento, abbiamo selezionato alcuni casi di leucemia mieloide acuta con cariotipo complesso e approfondito l'analisi citogenetica molecolare con M-FISH. La tecnica ha permesso di definire precisamente le complesse alterazioni cromosomiche non interpretabili con il solo uso del bandeggio cromosomico. In particolare, abbiamo identificato nella nostra casistica di leucemie megacarioblastiche pediatriche un sottogruppo con alterazioni del cromosoma 11 che alla successiva analisi FISH con sonda specifica per il gene *MLL* è risultato positivo al riarrangiamento di tale gene. Per quanto riguarda l'analisi citogenetica dei tumori solidi, riportiamo l'esempio di un raro caso di amartoma fibroso dell'infanzia. Le apparenti traslocazioni reciproche bilanciate evidenziate in bande Q, sono risultate in anomalie più complesse all'analisi M-FISH (inserzioni tra due o più cromosomi). Il DNA di questo tumore e il DNA estratto da un

raro caso di schwannoma cellulato plessiforme congenito sono stati analizzati mediante array-CGH a 4400 BAC con 565 kb di risoluzione media. I risultati ottenuti, interpretati con due differenti algoritmi, hanno mostrato in entrambi i casi, un numero maggiore di aree cromosomiche coinvolte nelle alterazioni, rispetto a quelle evidenziate con l'analisi citogenetica molecolare (FISH e M-FISH). Questo è dovuto alla maggiore risoluzione dell'array-CGH, tuttavia sarebbe necessario applicarla ad una casistica maggiore di tumori specifici, per confermare e definire le anomalie cromosomiche ricorrenti. I risultati descritti sono in corso di pubblicazione.

### LINEA 5 - PATOLOGIE MUSCOLARI E NEUROLOGICHE

UNITA' OPERATIVA	RESPONSABILE SCIENTIFICO	TITOLO
FISIOTERAPIA/01/2009	BECCHETTI STELVIO	Miglioramento delle pratiche fisioterapiche
<p>Nell'ambito della ricerca volta al miglioramento delle pratiche fisioterapiche si lavorato in particolar modo sotto 3 aspetti: la gestione della progressione delle retrazioni muscolo-tendinee nei pazienti affetti da patologia muscolare progressiva, sia con lo studio dei differenti ausili statici e dinamici sia con la messa a punto del programma multidisciplinare per gli interventi al tendinee di achille; nell'ambito respiratorio si è cominciata una raccolta dati per la preparazione e il successivo post operatorio negli interventi di stabilizzazione vertebrale e sulla valutazione della tolleranza allo sforzo nei pazienti fibrosi cistica e nei pazienti cardiocirurgici sottoposti a intervento di Fontan; il terzo ambito di interesse è stato la "care" del prematuro in terapia intensiva neonatale. Si è inoltre lavorato per la messa a punto di una cartella riabilitativa da affiancare a quella medica e infermieristica e si è continuato a raccogliere dati per gli studi in corso nei pazienti affetti da distrofia muscolare di Duchenne tramite gait analysis per evidenziare sia i segni precoci di malattia sia per un confronto pazienti in tp steroidea versus pazienti non in terapia.</p>		
MALATTIE MUSCOLARI/01/2009	MINETTI CARLO	Studi relativi alle malattie neuromuscolari e neurodegenerative, dalle distrofie muscolari ed altre miopatie congenite e metaboliche alle patologie degenerative del sistema nervoso centrale
<p>Abbiamo studiato la potenzialità dell'azione dell'inibitore proteasomico Velcade nelle distrofinopatie, mediante somministrazione continuativa su topi mdx per due settimane. Inoltre abbiamo studiato l'azione del velcade su espanti muscolari da biopsie umane di pazienti con distrofia muscolare di Duchenne e di Becker. I risultati hanno evidenziato in entrambi i casi una risposta positiva sia sulla distrofina che sulle proteine associate.</p> <p>Al fine di definire le funzioni della proteina iccina, una molecola deficitaria nella leucoencefalopatia HCC (cataratta congenita, ipomielinizzazione a livello del sistema nervoso centrale e periferico), abbiamo analizzato le proprietà adesive di fibroblasti primari, noti esprimere iccina sulla membrana plasmatica ed estratti da biopsie cutanee di soggetti controllo e pazienti HCC. I dati indicano un ruolo per iccina nei meccanismi che coordinano le proprietà di adesione intercellulare. Tali risultati sono confermati in linee cellulari Hela previo silenziamento o overespressione del trascritto per iccina. In parallelo, stiamo analizzando topi knock-out per iccina. I due primi esoni d'iccina sono stati sostituiti con il gene della beta galattosidasi (LacZ). I dati di LacZ staining indicano che a livello del SNC iccina è espressa in cellule della linea neuronale. La proteina è presente in 2 layers distinti della corteccia e nel giro dentato ippocampale. Esperimenti di double immunostaining con il marcatore neuronale NeuN hanno confermato la</p>		

specificità d'espressione della proteina. A livello del sistema nervoso periferico iccina è espressa sulla membrana neuronale solo nei primi giorni post-natali quando si sta completando il processo di mielinizzazione.

NEUROCHIRURGIA/01/2009

CAMA  
ARMANDO

**Identificazione di fattori di rischio o di geni candidati coinvolti nella patogenesi dei Difetti del Tubo Neurale (DTN)**

Il topo *Loop-tail (Lp)*, omologo umano di *Vangl2* è stato utilizzato come modello dei DTN. Abbiamo studiato il ruolo del gene *VANGL1* nell'uomo e sono state identificate tre mutazioni eterozigoti (V239I, R274Q e M328T) in un gruppo di 144 pazienti con DTN (Kibar et al., NEJM 2007). L'ulteriore analisi di *VANGL1* in 673 pazienti (284 nostri pazienti e 389 pazienti americani) ha permesso l'identificazione di cinque nuove mutazioni missenso, S83L, F153S, R181Q, L202F e A404S (Kibar Z. et al. Hum Mutat. 2009) In un più recente lavoro è stato inoltre svolto uno studio funzionale in *Zebrafish* per validare l'effetto patogenetico delle mutazioni identificate nell'uomo di *VANGL1* (V239I e M328T) *in vivo* (Reynolds A et al., Mech Dev. 2009 Dec 28). I risultati ottenuti ci incoraggiano ad estendere lo studio anche agli altri geni della via di segnale PCP. Il progetto prevede quindi l'analisi mutazionale di altri geni quali *Dishevelled (DVL1 e DVL2)* e *Prickle (PK1)* in 360 pazienti reclutati presso la U.O. di Neurochirurgia dell'IGG. Inoltre è quasi conclusa l'analisi del gene *VANGL2* nell'ampia casistica di DNT e presto sarà inviato un lavoro scientifico. Saranno messi a punto ed eseguiti anche studi funzionali delle mutazioni identificate, al fine di testare il loro effetto sulla capacità di legame delle proteine con i loro partners della via di segnale.

NEUROPSICHIATRIA/01/2009

VENESSELLI  
EDVIGE

**Caratterizzazione clinico-laboratoristica delle ceroidolipofuscinosi neuronali**

Obiettivo: integrare i risultati della valutazione clinica neurologica e strumentale (neurofisiologica e neuroradiologica) che tradizionalmente consente di definire le diverse categorie di ceroidolipofuscinosi neuronale (NCL) in forme infantili, tardo-infantili e giovanili con i dati delle analisi biochimiche, ultrastrutturali e genetico-molecolari per una corretta correlazione genotipo-fenotipo. Risultati: E' stata identificata una peculiare variante con età di esordio e caratteristiche cliniche tipiche delle forme tardo-infantili (regressione neurologica con deterioramento cognitivo e mioclonie parossistiche), ma con caratteristiche neurofisiologiche tipiche delle forme infantili precoci, in particolare pattern EEG a tipo "vanishing". Lo studio ultrastrutturale cutaneo ha dimostrato la presenza di depositi granulari osmiofilici, come tipico del forme precoci, così come la riduzione dell'attività dell'enzima palmitoil-tioesterasi e il riscontro di mutazioni nel gene *CLN1* (Simonati A, et al. Pediatr Neurol 2009;40:271-6). Tali dati confermano le difficoltà diagnostiche di fronte al singolo caso, proprio per la possibilità che mutazioni nello stesso gene possano essere responsabili di forme ad età di esordio molto variabile. Il contributo neurofisiologico in questo contesto appare di cruciale utilità per indirizzare correttamente le ulteriori indagini diagnostiche.

NEURORADIOLOGIA/01/2009 ROSSI ANDREA

**Studi di ottimizzazione delle tecniche diagnostiche radiologiche relate a patologie muscolari e neurologiche**

Nel 2009 è stata acquisita una nuova versione del software applicativo di Risonanza Magnetica che include le "tecniche RM avanzate" con cui si intende un insieme di tecnologie che rendono possibili studi sofisticati in vivo della struttura anatomico-funzionale del cervello umano. E' infatti possibile ottenere informazioni sia "strutturali", tramite l'uso di sequenze speciali e di tecniche di elaborazione delle immagini in fase di post-processing, sia "ultrastrutturali", ossia non direttamente dipendenti dalla struttura anatomica dell'encefalo ma generate da peculiari caratteristiche del sistema nervoso centrale. Ciò include lo studio della concentrazione e della

distribuzione spaziale di complessi metabolici (**Spettroscopia**); lo studio della dinamica del flusso capillare (**Perfusione**); lo studio del moto browniano delle molecole di acqua nei tessuti ad architettura cellulare tridimensionale attraverso la caratterizzazione del Tensore di Diffusione (**DTI**); ed infine lo studio delle aree di attivazione funzionale neuronale (**RM funzionale**). L'applicazione di tali metodiche allo studio della patologie neurologiche, neurochirurgiche e neurodegenerative è stata effettuata nel corso dell'anno. E' stato predisposto un comando all'estero per un dirigente medico del reparto, presso il Children's Hospital of Philadelphia, per l'approfondimento degli aspetti applicativi e di ricerca delle metodiche avanzate di RM.

**PSICOLOGIA/01/2009**

**CASARI EZIO  
FRANCESCO**

**Assessment informatizzato Children  
Behaviour Cheklist (CBCL)**

Di derivazione empirica la CBCL è una delle scale di valutazione del comportamento infantile più diffuse e utilizzate a livello internazionale in ambito sia clinico sia di ricerca. Achenbach. Presso la UO Psicologia Clinica dell' Istituto G, Gaslini sono state a tutt'oggi somministrati 159 questionari a 126 soggetti di età compresa tra i 6 e 16 anni di cui 109 maschi e 50 femmine con diagnosi di Disturbo dell'apprendimento, Disturbo d'Identità di Genere, Disturbo dell'umore, Ritardo mentale, Disturbo Oppositivo Provocatorio e Disturbo dell'Attenzione con Ipercinesia. Affidabilità: Le correlazioni intraclassi sono risultate > 90 tra i punteggi ottenuti dalle risposte delle madri e quelle dei padri con le madri a distanza di una settimana; la stabilità nell'arco di un mese è di .81. La prova test - retest è risultata di .89 , in alcuni casi clinici è risultata una differenza di valutazione nei giudizi espressi dalle madri e dai padri. Sono state analizzate le concordanze tra i profili della scala e l'effettivo outcome dell'indagine psicodiagnostica, discutendo la sua validità e applicabilità, nonché i criteri per l'attribuzione dei punteggi della scala per un uso in ambito clinico pediatrico. Sono state rilevate alcune difficoltà nella gestione informatizzata del database clinico anche in relazione alle problematiche legate alla gestione informatizzata dei dati clinici sensibili, alle quali si è ovviato con la gestione tradizionale del dato.

## **LINEA 6 - CHIRURGIA PEDIATRICA E SPECIALITA' CHIRURGICHE**

<b>UNITA' OPERATIVA</b>	<b>RESPONSABILE SCIENTIFICO</b>	<b>TITOLO</b>
<b>ANESTESIA E RIANIMAZIONE/01/2009</b>	<b>DISMA NICOLA</b>	<b>Valutazione della concentrazione anestetica minima di levobupivacaina e tre diversi dosaggi di clonidina in eta' pediatrica</b>

**Background.** La clonidina prolunga l'analgesia epidurale caudale, ma con un piccolo indice terapeutico. Abbiamo studiato gli effetti dell'aggiunta della clonidina sulla concentrazione anestetica minima (MLAC) della levobupivacaina con uno studio randomizzato e controllato.

**Metodi.** 90 bambini di età inferiore a 6 anni hanno ricevuto un blocco caudale con levobupivacaina e 1, 2 o 3 µg.kg-1 di clonidina. La MLAC è stata determinata con il metodo Dixon-Massey. L'outcome principale è stata l'anestesia chirurgica. L'outcome secondari sono stati: la durata dell'analgesia postoperatoria il livello di dolore postoperatorio, gli effetti collaterali della clonidina e il tempo di dimissione dall'ospedale.

**Resultati.** La MLAC della levobupivacaina è stata 0.11%, 0.067% e 0.035% con 1, 2 e 3 µg.kg-1 di clonidina rispettivamente. C'è stato un incremento della durata media dell'analgesia. L'incidenza del ritardo di dimissione, sonnolenza, neusea e vomito sono stati significativamente incrementati nel gruppo con 3 µg.kg-1 di clonidina.

**Conclusioni.** La clonidina provoca un risparmio della dose di anestetico locale dipendente dalla dose somministrata e riduce progressivamente la MLCA della levobupivacaina. Inoltre, vi è un prolungamento dell'analgia dose dipendente dopo chirurgia pediatrica sotto ombelicale. Una dose di 2 µg.kg-1 di clonidina produce un ottimale bilanciamento tra prolungamento dell'analgia ed effetti collaterali.

**ANESTESIA E RIANIMAZIONE/02/2009 DISMA NICOLA**

**Valutazione dell'efficacia del Tetraspan al 6% nei pazienti di età inferiore a 36 mesi sottoposti a chirurgia maggiore.**

Tetraspan è un plasma expander capace di ristabilire la volemia e la pressione di perfusione dopo perdite ematiche intraoperatorie.

Scopo del presente studio è di verificare l'efficacia terapeutica del farmaco e di verificare l'assenza di effetti collaterali sulla coagulazione, l'equilibrio idroelettrolitico e la funzionalità renale ed epatica.

In atto sono stati arruolati 6 bambini sottoposti a chirurgia maggiore. È previsto la conclusione dello studio entro la fine del 2010, con dati che permettano di documentare l'efficacia e la sicurezza del farmaco in questa specifica fascia di età.

**ANESTESIA E RIANIMAZIONE/03/2009 DISMA NICOLA**

**Studio multicentrico, randomizzato e controllato sugli effetti dell'anestesia generale vs sullo sviluppo neurologico e sull'incidenza dell'apnea nel neonato.**

Vi è evidenza che i comuni anestetici generali siano responsabili di neurotossicità nella cavia. Inoltre nell'umano è stata dimostrata associazione tra anestesia e chirurgia in età neonatale e peggior out come neuro cognitivo. L'obiettivo del presente studio multicentrico internazionale è quello di determinare se l'outcome neuro cognitivo è equivalente nei bambini che hanno ricevuto anestesia generale (GA) o anestesia regionale (RA) per chirurgia in età neonatale.

**Metodi:** I bambini vengono randomizzati in due gruppi per ricevere GA o RA. Il protocollo per il gruppo GA consiste in sevoflurane per induzione e mantenimento dell'anestesia e analgesia con blocco caudale. Il protocollo per il gruppo RA consiste in anestesia spinale senza la somministrazione di farmaci sedativi. Vengono raccolte informazioni riguardo le condizioni sociali del bambino, la famiglia e la storia medica, l'anestesia e la chirurgia. I partecipanti verranno rivalutati attraverso un follow-up telefonico a 1 settimana dall'intervento, a 2 anni e 5 anni di vita con specifici test psicometrici. L'arruolamento finale sarà di 660 neonati in Australia, US, Canada, Italia, UK, e Olanda.

**Progressione:** Il reclutamento è iniziato nel 2007 e 253 pazienti sono stati arruolati a gennaio del 2010 in 10 centri (Gaslini è il centro coordinatore italiano). Il reclutamento sarà completato per la fine del 2010, con dati di follow-up a 2 anni nel 2013 e a 5 anni nel 2016. Questo studio fornirà evidenza riguardo i rischi di neurotossicità derivati dall'esposizione ad anestetici generali in età neonatale.

**CARDIOCHIRURGIA/01/2009 ZANNINI LUCIO**

**STUDI DI RICERCA SPERIMENTALE RELATI A PATOLOGIE CARDIACHE**

**Riduzione dello stress infiammatorio dopo cardiocirurgia mediante pre-trattamento con cortisone e leucodeplezione.**

Il rilascio di citochine proinfiammatorie nel sangue conservato e l'attivazione dei globuli bianchi autologhi per contatto con le superfici biocompatibili (ma non biologiche) del circuito della

circolazione extracorporea (CEC) sono responsabili del danno infiammatorio generalizzato che incrementa il rischio di danno multiorgano dopo chirurgia cardiaca a cuore aperto. Per verificare la riduzione dell'impatto infiammatorio abbiamo confrontato due gruppi random di 15 pazienti ciascuno, di peso < 10 Kg operati in CEC per cardiopatia congenita complessa. Il gruppo 1 è stato trattato con sangue omologo deulococitato in linea; nel gruppo 2 è stato aggiunto un pre-trattamento con 2 dosi di desametazone 12 ore prima dell'intervento e 10 minuti prima dell'inizio CEC. I 2 gruppi sono risultati omogenei per peso, età e durata CEC e clampaggio aortico. Gli indici di infiammazione (IL6, IL8, PCR, AT III, vWF, neopterin), gli indici di scambio alveolo-capillare, PTT, aPTT sono risultati statisticamente migliori nel gruppo trattato con desametazone. In questo gruppo, il quadro emodinamico, le perdite e trasfusioni ematiche, il tempo di ventilazione meccanica, di permanenza in UTI e in Ospedale sono risultati migliori anche se la differenza non è statisticamente significativa. La mortalità è nulla in entrambi i gruppi. In conclusione, la terapia cortisonica in doppia dose associata alla leucodeplezione in linea riduce la risposta infiammatoria alla CEC.

**OCULISTICA/01/2009**

**SBURLATI CARLO**

**PACHIMETRIA E  
TONOMETRIA IN ETA'  
PEDIATRICA"**

Dalle ultime ricerche è emersa l'importante correlazione tra spessore corneale centrale e misurazione della pressione intraoculare. Pochissimi dati si hanno riguardo la popolazione pediatrica. Nel corso della nostra ricerca abbiamo studiato il valore dello spessore corneale centrale nella popolazione pediatrica normale, e con glaucoma congenito (prima e dopo intervento chirurgico; senza e con terapia).

Dai risultati ottenuti è emersa l'importanza della pachimetria corneale nella diagnosi e nel monitoraggio del glaucoma congenito.

Nel corso del prossimo anno ci proponiamo di ampliare la casistica del nostro studio (soprattutto dei bambini con glaucoma congenito), in modo da ottenere misure tonometriche sempre più accurate.

**ORTOPEDIA/01/2009**

**BECCHETTI Basi genetiche della Scoliosi  
STELVIO idiopatica evolutiva**

La ricerca viene effettuata in collaborazione con il Laboratorio di Genetica molecolare.

Nel trascorso 2009 è stata messa a punto la rete esterna di arruolamento della patologia. Hanno aderito 5 Centri: uno Ospedaliero in Abruzzo (U.O. di Ortopedia), 4 di Rieducazione della scoliosi (sul territorio); 2 di questi ultimi in Puglia, 1 in Abruzzo ed 1 nelle Marche.

Sono stati messi a punto il protocollo di studio, le schede informatizzate ed infine le procedure di trasmissione ed interattività tra i Centri partecipanti alla ricerca, che utilizzeranno le comuni vie telematiche.

E' stato realizzato il consenso informato per le famiglie ed è stata portata a termine la procedura di acquisizione del parere favorevole da parte del Comitato Etico dell'Istituto, che già ha comunicato parere favorevole alla ricerca.

Al momento sono stati arruolati ed inseriti nello studio 123 soggetti, le cui curve scoliotiche sono state tipizzate e correlate con i modelli di crescita dei rispettivi portatori. Per questi è già stata acquisita anche l'anamnesi patologica familiare relativamente alla presenza di deformità vertebrali e di malattie e/o turbe di tipo neurologico.

Direzione Scientifica/Gaslini

Per Stefania Moncini/Gaslini@Gaslini, Gabriella  
Marinari/Gaslini@Gaslini

16/06/2010 16.40

CC

CCR

Oggetto dati Pubblicazioni RC 2009

Si allegano alla presente i dati relativi le Pubblicazioni Scientifiche 2009.

Si ringrazia per l'attenzione.

Cordiali saluti.

Prof. Lorenzo Moretta

Aiutaci ad aiutare: Il tuo 5 per mille a sostegno della **RICERCA**.

Come fare: nella prossima dichiarazione dei redditi ti chiediamo di apporre la firma nel riquadro  
"Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria"

e il codice fiscale dell'Istituto Giannina Gaslini: c.f. **00577500101**.

Istituto Giannina Gaslini - [www.gaslini.org](http://www.gaslini.org)



.CONS\_Elenco lavori 2009.xls



CONS\_Tab dati finali IF 1999-2009.xls



CONS\_Tabella contributo delle UO alla prod scient.xls



CONS\_Tabella IF per principali linee di ricerca.xls



ELENCO PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE - ANNO 2009

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Corre T, Schuettler J, Bione S, Marozzi A, Persani L, Rossetti R, et Al.	A large-scale association study to assess the impact of known variants of the human INHA gene on premature ovarian failure.	HUM REPROD 2009;24(8):2023-2028	3,773	1,2
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Weng PL, Sarina Cherchi S, Hensle T, Shapiro E, Werzberger A, Cardì Gianluca, et Al.	A recessive gene for primary vesicoureteral reflux maps to chromosome 12p11-q13.	J AM SOC NEPHROL 2009;20:1633-1640.	7,505	8
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Pereyson D, Fancellu R, Mariotti C, Romano S, Salmaggi A, Carella F, et Al.	Adult-onset Alexander disease: a series of eleven unrelated cases with review of the literature.	BRAIN 2008;131:2321-2331.	9,603	4
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Melani Raffaella, Galletta Luis Juan V, Zegarra Moran Olga.	Analysis of ion transport in the airway epithelium using RNA interference.	CURR OPIN MOL THER 2009;138: 122-127	2,913	6
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Brignole Chiara, Marimpetri Danilo, Pastorino Fabio, Di Paolo Daniela, Pagnan Gabriella, Loi M, et Al.	Anti-IL-10R antibody improved the therapeutic efficacy of targeted liposomal oligonucleotides.	J CONTROL RELEASE 2009;:in press.	5,69	6
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Marciano Renato, D'Annunzio Giuseppe, Minuto N, Pasquali L, Santamaria A, Di Duca Marco, et Al.	Association of alleles at polymorphic sites in the osteopontin encoding gene in young type 1 diabetic patients.	CLIN IMMUNOL 2009;131:84-91.	3,606	6
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Sechi GP, Matta M, Deliana GA, Bachetti Tiziana, Di Zanni Eleonora, Ceccherini Isabella, et Al.	Ceftriaxone has a therapeutic role in Alexander disease. (Letter).	PROG NEURO-PSYCHOPH 2009;:in press.	2,638	2
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Verkman AS, Galletta Luis Juan V.	Chloride channels as drug targets.	NAT REV DRUG DISCOV 2009;8:153-171.	28,69	15
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Griseri Paola, Vos Y, Giorda R, Gimelli S, Beri S, Santamaria G, et Al.	Complex pathogenesis of Hirschsprung's disease in a patient with hydrocephalus, vesico-ureteral reflux and a balanced transloca	EUR J HUM GENET 2009;17:483-490.	3,925	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Weese-Mayer DE, Rand CM, Berry-Kravis EM, Jennings LJ, Loghmanee DA, Patwari PP, et Al.	Congenital central hypoventilation syndrome from past to future: model for translational and transitional autonomic medicine.	PEDIATR PULM 2009;44:521-535.	1,883	4
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Raso Alessandro, Mascelli Samantha, Nozza Paolo, Blassoni Roberto, Negri Francesca, Garaventa Alberto, et Al.	Detection of transplacental melanoma metastasis using quantitative PCR.	DIAGN MOL PATHOL 2009;:In press.	1,77	2
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Torre Michele, Baban Anwar, Buluggiu A, Costanzo S, Bricco L, Lerone Margherita, et Al.	Dextrocardia in patients with Poland syndrome: phenotypic characterization provides insight into the pathogenesis.	J THORAC CARDIOV SUR 2009;:In press.	3,037	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Gattorno Marco, Caorsi R, Meini A, Cattalini M, Federici S, Zulian F, et Al.	Differentiating PFPA syndrome from monogenic periodic fevers.	PEDIATRICS 2009;124:e721-e728.	4,789	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Wang K, Zhang H, Annese V, Bradfield JP, Russel RK, Sleiman PMA, et Al.	Diverse genome-wide association studies associate the IL12/IL23 pathway with Crohn disease.	AM J HUM GENET 2009;84:399-405.	10,15	4
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Cavarra E, Fardin Paolo, Fineschi S, Ricciardi Annamaria, De Cunto G, Sallustio Fabio, et Al.	Early response of gene cluster is associated with mouse lung resistance or sensitivity to cigarette smoke.	AM J PHYSIOL-LUNG C 2009;296:418-429.	3,924	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Travaglini L, Brancati F, Attie-Bitach T, Audollent S, Bertini E, Kaplan J, et Al.	Expanding CEP290 mutational spectrum in ciliopathies.	AM J MED GENET A 2009;149A:2173-2180	2,555	0,8
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Borghini Silvia, Bachetti Tiziana, Fava M, Di Duca Marco, Ravazzolo Roberto, Ceccherini Isabella.	Functional characterization of a minimal sequence essential for the expression of human TLX2 gene.	BMB REP 2009;42(12):788-793.	0	0,1
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Pini Prato Alessio, Musso M, Ceccherini Isabella, Mattioli Girolamo, Giunta C, Ghiggeri Gian Marco, et Al.	Hirschsprung disease and congenital anomalies of the kidney and urinary tract.	MEDICINE 2009;88:83-90.	4,329	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Pastorino L, Giorzo P, Nasti S, Battistuzzi L, Cusano R, Marzocchi C, et Al.	Identification of a SUFU germline mutation in a family with Gorlin syndrome.	AM J MED GENET A 2009;149A:1539-1543.	2,555	2
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Arnold S, Pelet A, Amiel J, Borrego S, Hofstra R, Tam P, et Al.	Interaction between a chromosome 10 RET enhancer and chromosome 21 in the Down syndrome-Hirschsprung disease association.	HUM MUTAT 2009;30:771-775.	7,033	4
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Varesio Luigi, Battaglia Florinda, Raggi F, Ledda B, Bosco Maria Carla.	Macrophage-inflammatory protein-3 alpha/CCL-20 is transcriptionally induced by the iron desferrioxamine in human mononuclear ph	MOL IMMUNOL 2009;:In press.	3,555	6
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Fancello T, Dardis A, Rosano C, Tarugi P, Tappino Barbara, Zampieri S, et Al.	Molecular analysis of NPC1 and NPC2 gene in 34 Niemann-Pick C Italian patients: identification and structural modeling of novel	NEUROGENETICS 2009;10:229-239.	3	6
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Tappino Barbara, Chuzhanova NA, Regis Stefano, Dardis A, Corsolini Fabio, Stroppiano Marina, et Al.	Molecular characterization of 22 novel UPD-N-Acetylglucosamine-1-phosphate transferase alpha-and beta-subunit (GNPTAB) gene mutations causing mucopolipidosis types Iialpha/beta in 46 patients.	HUM MUTAT 2009;30:E956-E973.	7,033	8
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Faily M, Bartoloni L, Letourneau A, Munoz A, Falconnet E, Rossier C, et Al.	Mutations in DNAH5 account for only 15% of a non-preserved cohort of patients with primary ciliary dyskinesia.	J MED GENET 2009;46:281-286.	5,713	3
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Lakshminanth T, Burke S, Ali TH, Kimpfer S, Ursini F, Ruggeri L, et Al.	NCRs and DNAM-1 mediate NK cell recognition and lysis of human and mouse melanoma cell lines in vitro and in vivo.	J CLIN INVEST 2009;119:1251-1263.	16,55	7,5
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Biassoni Roberto, Ugolotti Elisabetta, De Maria A.	NK cell receptors and their interactions with MHC.	CURR PHARM DESIGN 2009;15:3301-3310	4,399	6
1	Genetica medica e strategie diagnosticoterapeutiche innovative	Moran O, Zegarra Moran Olga.	On the measurement of the functional properties of the CFTR.	J CYST FIBROS 2008;7:483-494.	1,55	2

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Regis Stefano, Grossi Serena, Corsolini Fabio, Biancheri Roberta, Filocamo Mirella.	PLP1 gene duplication causes overexpression and alteration of the PLP/DM20 splicing balance in fibroblasts from Pelizaeus-Merzbacher disease patients.	BBA-MOL BASIS DIS 2009;1792:548-554.	4,579	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Baban Anwar, Torre Michele, Bianca S, Buluggiu A, Rossello Ml, Calevo Maria Grazia, et Al.	Poland syndrome with bilateral features: case description with review of the literature.	AM J MED GENET A 2009;149A:1597-1602.	2,555	4
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Bernardini L, Gimelli S, Gervasini C, Carella M, Baban Anwar, Frontino G, et Al.	Recurrent microdeletion ad 17q12 as a cause of Mayer-Kuster-Hauser (MRKH) syndrome: two case reports.	ORPHANET J RARE DIS 2009;4:25.	3,143	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Ferrera Loretta, Caputo Antonella, Ubby I, Bussani E, Zagarra Moran Olga, Ravazzolo Roberto, et Al.	Regulation of TMEM16A chloride channel properties by alternative splicing.	J BIOL CHEM 2009;284(48):33360-33368.	5,52	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Kaplan FS, Xu M, Feldman G, Brown M, Cho TJ, Choi IH, et Al.	Response to "Mutations of the noggin and of the activin a type I receptor genes in fibrodysplasia ossificans progressiva". Letter.	GENET COUNSEL 2008;19:357-359.	0,422	0,5
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Baban Anwar, Torre Michele, Bianca S, Buluggiu A, Rossello Ml, Calevo Maria Grazia, et Al.	Response to Klingler and Merlob re: case description with review of the literature. (Letter).	AM J MED GENET A 2009;2899:	2,555	2
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Borghini Silvia, Di Duca Marco, Pini Prato Alessio, Lerone Margherita, Martucciello G, Jasonni Vincenzo, et Al.	Search for pathogenetic variants of the SPRY2 gene in intestinal innervation defects.	INTERN MED J 2009;39:335-337.	2,027	4
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Zanetti A, Ferraresi E, Picci L, Filocamo Mirella, Panni R, Rosano C, et Al.	Segregation analysis in a family at risk for the Maroteaux-Lamy syndrome conclusively reveals c.1151G>A(p.S384N) as to be a polymorphism.	EUR J HUM GENET 2009;17:1160-1164	3,925	3
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Cateni F, Zaccigna M, Pedemonte Nicoletta, Galletta Luis Juan V, Mazzei MT, Fossa P, et Al.	Synthesis of 4-thiophen-2'-yl-1,4-dihydropyridines as potentiators of the CFTR chloride channel.	BIOORGAN MED CHEM 2009;17:7894-7903.	3,075	3

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Ferretti M, Gattorno Marco, Chiochetti A, Mesturi R, Orliani E, Bensi T, et Al.	The 423q polymorphism of the X-linked inhibitor of apoptosis gene influences monocyte function and is associated with periodic fever.	ARTH RHEUMIAR C RES 2009;60(11):3476-3484.	6,787	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Fardin Paolo, Barla A, Mosci S, Rosasco L, Verri A, Varesio Luigi.	The 11-12 regularization framework unmasks the hypoxia signature hidden in the transcriptome of a set of heterogeneous neuroblastoma cell lines.	BMC GENOMICS 2009;:in press.	3,926	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Rossi PIA, Vaccari CM, Terraciano A, Doria Lamba Laura, Facchinetti S, Priolo M, et Al.	The metabotropic glutamate receptor 1, GRM1: evaluation as a candidate gene for inherited forms of cerebellar ataxia.	J Neurol 2009;:in press 2.	2,536	4
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Galletta Luis Juan V.	The TMEM16 protein family: a new class of chloride channels?	BIOPHYS J 2009;97:3047-3053.	4,683	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Gimelli S, Boeri S, Drabkin HA, Gambini Claudio, Gregorio Andrea, Florio Patrizia, et Al.	The tumor suppressor gene TRC8/RNF139 is disrupted by a constitutional balanced translocation t(8;22)(q24.13;q11.21) in a young girl with dysgerminoma.	MOL CANCER 2009;:in press.	5,362	6
1	Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	Di Nunzio S, Cecconi M, Passerini L, McMurthy AN, Baron U, Turbachova I, et Al.	Wild-type FOXP3 is selectively active in CD4+CD25hi regulatory T cells of healthy female carriers of different FOXP3 mutations.	BLOOD 2009;114:4138-4141	10,43	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Caridi Gianluca, Kacem M, Campagnoli M, Dagnino Monica, Debbabi W, Kochtali I, et Al.	A novel nonsense mutation in the albumin gene (c.1275 C>A) causing analbuminemia in a Tunisian boy. (Letter).	CLIN CHEM LAB MED 2009;47:1311-1313.	1,888	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Caridi Gianluca, Dagnino Monica, Simundic AM, Miler M, Stantic V, Campagnoli M, et Al.	Albumin Benkovac (c.1175A>G; p.Glu392Gly): a novel genetic variant of human serum albumin. (Letter).	TRANSL RES 2009;:in press.	1,984	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Bodaghi S, Comoli P, Bosch R, Azzi A, Gosert R, Leuenberger D, et Al.	Antibody responses to recombinant polyomavirus BK large T and VP1 proteins in young kidney transplant patients.	J CLIN MICROBIOL 2009;47:2577-2585.	3,945	3

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Petecchia Loredana, Sabatini Federica, Varesio Luigi, Camoniano A, Usai C, Pezzolo Annalisa, et Al.	Bronchial airway epithelial cell damage following exposure to cigarette smoke includes disassembly of tight junction components mediated by extracellular signal-regulated kinase 1/2 pathway.	CHEST 2009;135:1502-1512.	5,154	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Gigante M, Pontrelli P, Montemurro E, Roca L, Aucella F, Penza R, et Al.	CD2AP mutations are associated with sporadic nephrotic syndrome and focal segmental glomerulosclerosis.	NEPHROL DIAL TRANSPL 2009;24:1858-1864.	3,568	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Spinazzola A, Invernizzi F, Carrara F, Lamantea E, Donati A, Di Rocco Maja, et Al.	Clinical and molecular features of mitochondrial DNA depletion syndromes.	J INHERIT METAB DIS 2009;32:143-158.	2,691	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Indinnimeo L, Bertuola F, Cutrera R, De Benedictis FM, Di Pietro Pasquale, Duse M, et Al.	Clinical evaluation and treatment of acute asthma exacerbations in children.	INT J IMMUNOPATH PH 2009;22:867-878.	2,793	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Caridi Gianluca, Gigante M, Ravani P, Trivelli Antonella, Barbano Giancarlo, Scolari F, et Al.	Clinical features and long-term outcome of nephrotic syndrome associated with heterozygous NPHS1 and NPHS2 mutations.	CLIN J AM SOC NEPHRO 2009;4:1065-1072.	4,361	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Pasquali L, D'Annunzio Giuseppe, Gastaldi Roberto, Di Battista Eliana, Calcaterra V, Larizza D, et Al.	Collectrin gene screening in Turner syndrome patients with kidney malformation.	J GENET 2009;88:105-108.	0,64	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Candiano Giovanni, Dimuccio V, Bruschi Maurizio, Santucci Laura, Gusmano R, Boschetti E, et Al.	Combinatorial peptide ligand libraries for urine proteome analysis: investigation of different elution systems.	ELECTROPHORESIS 2009;30:2405-2411.	3,509	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Mezzano Paola, Serra Giovanni, Calevo Maria Grazia.	Cost analysis of an Italian neonatal hearing screening programme.	J MATERN-FETAL NEO M 2009;22(9):806-811.	1,089	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	de Jongste JC, Carraro S, Hop WC, CHARISM Study Group, Rossi Giovanni A, Baraldi E.	Daily telemonitoring of exhaled nitric oxide and symptoms in the treatment of childhood asthma.	AM J RESP CRIT CARE 2009;179:93-97.	9,792	1,6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Parazzini F, Mais V, Cipriani S, Busacca M, Venturini Pier Luigi.	Determinants of adenomyosis in women who underwent hysterectomy for benign gynecological conditions: results from a prospective multicentric study in Italy.	EUR J OBSTET GYN R B 2009;143:103-106.	1,565	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ciprandi G, Cirillo I, Pistorio Angela, Di Gioacchino M, Fenoglio D.	Ebastine increases IFN-gamma production in patients with persistent allergic rhinitis.	J BIOL REG HOMEO AG 2009;23(1):31-36	2,957	2

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Boschetti M, Larizza D, Calcaterra V, Arvigo M, Fazuoli L, Di Battista Eliana, et Al.	Effect of environment on growth: auxological and hormonal parameters in African and Italian children.	GROWTH HORM IGF RES 2009;19:238-241.	2,008	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Bellini Carlo, Hennekam RCM, Fulcheri E, Rutigliani M, Morcaldi G, Boccardo F, et Al.	Etiology of nonimmune hydrops fetalis: a systematic review.	AM J MED GENET A 2009;149A:844-851.	2,555	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Panfoli I, Caizia D, Bianchini P, Ravera S, Diaspro A, Candiano Giovanni, et Al.	Evidence for aerobic metabolism in retinal rod outer segment disks.	INT J BIOCHEM CELL B 2009;41:2555-2565.	4,178	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Naseri M, Ghiggeri Gian Marco, Caridi Gianluca, Abbaszadegan MR.	Five cases of severe vesico-ureteric reflux in a family with an X-linked compatible trait.	PEDIATR NEPHROL 2009;:in press.	2,321	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Giannattasio Alessandro, Calevo Maria Grazia, Minniti Giuseppe, Giannotti D, Cotellessa M, Napoli F, et Al.	Folic acid, vitamin B12 and homocysteine levels during fasting and after methionine load in patients with type 1 diabetes mellitus.	J ENDOCRINOL INVEST 2009;:in press.	1,888	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Taranta A, Gianviti A, Palma A, De Luca V, Mannucci L, Procaccio MA, et Al.	Genetic risk factors in typical haemolytic uraemic syndrome.	NEPHROL DIAL TRANSPL 2009;24:1851-1857.	3,568	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Pirulli D, Crovella S, Ulivi S, Zadro C, Bertok S, Rendine S, et Al.	Genetic variant of C1GalT1 contributes to the susceptibility to IgA nephropathy.	J NEPHROL 2009;22:152-159.	1,211	0,5
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Queirolo S, Gallarotti F, Capuano E, Garre' Maria Luisa, Spaziantone R, Di Battista E.	Gigantism with pituitary macroadenoma: an unusual variant of McCune-Albright syndrome.	J PEDIATR ENDOCR MET 2009;22:177-179.	0,938	0,5
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Lucidi V, Alghisi F, Raja V, Russo B, Valmarana V, Valmarana R, et Al.	Growth assessment of paediatric patients with CF comparing different auxologic indicators: a multicentre Italian study.	J PEDIATR GASTR NUTR 2009;49:335-342.	2,132	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Esposito S, Principi N, The Italian Society of Pediatrics, Di Pietro Pasquale, Et Al.	Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and subacute rhinosinusitis in children.	J CHEMOTHERAPY 2008;20(2):147-157.	0,843	0,5
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Panigada Serena, Ravelli Angelo, Silvestri Michela, Granata Claudio, Magni Manzoni S, Cerveri I, et Al.	HRCT and pulmonary function tests in monitoring of lung involvement in juvenile systemic sclerosis.	PEDIATR PULM 2009;44:1226-1234.	1,883	4

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Benetti E, Caridi Gianluca, Della Vella M, Rampoldi M, Ghiggeri Gian Marco, Artifoni L, et Al.	Immature renal structures associated with a novel UMOD sequence variant.	AM J KIDNEY DIS 2009;53:327-331.	4,822	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Cirillo I, Pistorio Angela, Tosca Maria Angela, Ciprandi G.	Impact of allergic rhinitis on asthma: effects on bronchial hyperreactivity.	ALLERGY 2009;64(3):439-444.	6,204	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Di Stefano A, Caramori G, Gnemmi I, Contoli M, Bristot L, Capelli A, et Al.	Increased CCL5 and CXCL7 chemokine expression is associated with neutrophil activation in severe stable COPD.	THORAX 2009;64:968-975	7,069	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Prodham F, Bellone S, Grugni G, Crinò A, Ragusa L, Franzese A, et Al.	Influence of age, gender, and glucose tolerance on fasting and fed acylated ghrelin in Prader Willi syndrome.	CLIN NUTR 2009;28:94-99.	3,203	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Prigione Ignazia, Morandi Fabio, Tosca Maria Angela, Silvestri Michela, Pistoia Vito, Ciprandi G, et Al.	Interferon-gamma and IL-10 may protect from allergic polysensitization in children: preliminary evidence.	ALLERGY 2009;:in press.	6,204	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Gardella Chiara, Toma' Paolo, Sacco Oliviero, Girosi Donata, Panigada S, Battistini Elena, et Al.	Intermittent gaseous bowel distention: atypical sign of congenital tracheoesophageal fistula.	PEDIATR PULM 2009;44:244-248.	1,883	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Alpigiani Maria G, Calcagno A, Salvati P, Rossi Giovanni A, Barbano Giancarlo, Ghiggeri Gian Marco, et Al.	Late onset of pANCA renal and pulmonary vasculitis in a girl affected by undifferentiated connective tissue disease.	LUPUS 2009;:in press.	2,244	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ferrero S, Camerini G, Seracchioli R, Ragni N, Venturini Pier Luigi, Remorgida V.	Letrozole combined with norethisterone acetate compared with norethisterone acetate alone in the treatment of pain symptoms caused by endometriosis.	HUM REPROD 2009;24(12):3033-3041	3,773	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Tosetto E, Addis M, Caridi Gianluca, Meloni C, Emma F, Vergine G, et Al.	Locus heterogeneity of Dent's disease: OCRL1 and TMEM27 genes in patients with no CLCN5 mutations.	PEDIATR NEPHROL 2009;24:1967-1973.	2,321	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ghio L, Ferrareso M, Zaccchello G, Murer L, Ginevri Fabrizio, Belingheri M, et Al.	Longitudinal evaluation of mycophenolic acid pharmacokinetics in pediatric kidney transplant recipients. The role of post-transplant clinical and therapeutic variables.	CLIN TRANSPLANT 2009;23:264-270.	1,915	2



N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Lorini Renata, Klersy C, D'Annunzio Giuseppe, Massa O, Minuto N, Iafusco D, et Al.	Maturity-onset diabetes of the young in children with incidental hyperglycemia: a multicenter Italian study of 172 families.	DIABETES CARE 2009;32(10):1864-1866.	7,349	8
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Gardella Chiara, Panigada Serena, Rossi Giovanni A.	Metalloproteolytic balance in asthma: when and how could its regulation?	RESP MED 2009;103:1589-1591.	2,338	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Filocamo Mirella.	Molecular analyses in pursuit of a diagnosis of Gaucher disease.	CLIN THER 2009;31(Suppl C):177-178	3,064	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Caputo Antonella, Hinzpeter A, Caci Emanuela, Pedemonte Nicoletta, Arous N, Di Duca Marco, et Al.	Mutation specific potency and efficacy of cystic fibrosis transmembrane conductance regulator chloride channel potentiators.	J PHARMACOL EXP THER 2009;330:783-791.	4,309	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Bruschi Maurizio, Grilli S, Candiano Giovanni, Fabbroni S, Della Ciana L, Petretto Andrea, et Al.	New iodo-acetamido cyanines for labeling cysteine thiol residues. A strategy for evaluating plasma proteins and their oxido-redox status.	PROTEOMICS 2009;9:460-469.	4,586	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Tosetto E, Ceol M, Mezzabotta F, Ammenti A, Peruzzi LO, Caruso MR, et Al.	Novel mutations of the CLCN5 gene including a complex allele and A 5' UTR mutation in Dent disease 1. Letter.	CLIN GENET 2009;76:413-416.	3,206	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ferrero S, Venturini Pier Luigi, Ragni N, Camerini G, Remorgida V.	Pharmacological treatment of endometriosis.	DRUGS 2009;69:943-952.	4,128	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Corcione Anna, Ferlito Francesca, Gattomo Marco, Gregorio Andrea, Pistorio Angela, Gastaldi Roberto, et Al.	Phenotypic and functional characterization of switch memory B cell from patients with oligoarticular juvenile idiopathic arthritis.	ARTHRITIS RES THER 2009;:in press.	4,485	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Leuzzi V, Carducci Ca, Carducci Ci, Pozzessere S, Burlina A, Cerone Roberto, et Al.	Phenotypic variability, neurological outcome and genetics background of 6-pyruvoyl-tetrahydropterin synthase deficiency.	CLIN GENET 2009;:in press.	3,206	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Tizard EJ, Verrina Enrico, van Stralen KJ, Jager KJ.	Progress with the European Society for Paediatric Nephrology (ESPN)/ERA-EDTA Registry for children with established renal failure.	NEPHROL DIAL TRANSPL 2009;24:2615-2617.	3,568	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Secco A, Di Iorgi Natascia, Napoli F, Calandra E, Calcagno A, Ghezzi M, et Al.	Reassessment of growth hormone status in young adults with childhood-onset growth hormone deficiency: reappraisal of insulin tolerance testing.	J CLIN ENDOCR METAB 2009;94(11):4195-4204.	6,325	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Di Iorgi Natascia, Rosol M, Mittelman SD, Gilsanz V.	Reciprocal relation between marrow adiposity and the amount of bone in the axial and appendicular skeleton of young adults.	J CLIN ENDOCR METAB 2008;93:2281-2286.	6,325	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Martini G, Meneghesso D, Caroli Francesco, Ceccherini Isabella, Zulian F.	Recurrent arthritis as a unique manifestation of hyperimmunoglobulinaemia D. Letter.	RHEUMATOLOGY 2009;48:199-201.	4,136	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Panigada S, Sacco Oliviero, Girosi Donata, Toma' Paolo, Rossi Giovanni A.	Recurrent severe lower respiratory tract infections in a child with abnormal tracheal morphology.	PEDIATR PULM 2009;44:192-194.	1,883	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Papi A, Nicolini G, Baraldi E, Boner AL, Cutrera R, Rossi Giovanni A, et Al.	Regular vs pm nebulized treatment in wheeze preschool children.	ALLERGY 2009;64:1463-1471.	6,204	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Sanna-Cherchi S, Ravani P, Corbani V, Parodi Stefano, Haupt Riccardo, Piaggio Giorgio, et Al.	Renal outcome in patients with congenital anomalies of the kidney and urinary tract.	KIDNEY INT 2009;76:528-533.	6,418	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Stel VS, Dekker FW, Ansell D, Augustijn H, Casino FG, Collart F, et Al.	Residual renal function at the start of dialysis and clinical outcomes.	NEPHROL DIAL TRANSPL 2009;24:3175-3182.	3,568	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Fanos V, Scarcella A, Puddu M, Gallini F, Tumirelli F, Bragetti P, et Al.	Respiratory disorders and hospitalization rates during the second RSV season in preterm infants who received palivizumab prophylaxis during their first RSV season.	J CHEMOTHERAPY 2009;21(3):302-310.	0,843	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Lanari M, Silvestri Michela, Rossi Giovanni A.	Respiratory syncytial virus risk factors in late preterm infants.	J MATERN-FETAL NEO M 2009;22(S3):102-107.	1,089	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ciprandi G, De Amici M, Murdaca G, Fenoglio D, Ricciardolo F, Marseglia G, et Al.	Serum interleukin-17 levels are related to clinical severity in allergic rhinitis.	ALLERGY 2009;64:1375-1378.	6,204	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Antonelli A, Fallahi P, Ferrari SM, Pupilli C, D'Annunzio Giuseppe, Lorini Renata, et Al.	Serum Th1 (CXCL10) and Th2 (CCL2) chemokine levels in children with newly diagnosed type 1 diabetes: a longitudinal study.	DIABETIC MED 2008;25:1349-1353.	3,172	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Pastorino Daniela, Canini Silvana, Prefumo Federico, Buffi D, Pugliese M, Venturini Pier Luigi, et Al.	Stepwise sequential screening for trisomy 21 in assisted reproduction pregnancies.	J MATERN-FETAL NEO M 2009;22(12):1194-1196	1,089	1

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Wuhl E, Trivelli Antonella, Picca S, Mieczslaw L, Peco-Antic A, Zurowska A, et Al.	Strict blood-pressure control and progression of renal failure in children.	NEW ENGL J MED 2009;361:1639-1650.	50,01	15
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Gimpel C, Wuhl E, Arbeiter K, Drozd D, Trivelli Antonella, Charbit M, et Al.	Superior consistency at ambulatory blood pressure monitoring in children: implications for clinical trials.	J HYPERTENS 2009;27:1568-1574.	5,132	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ciprandi G, De Amici M, Negrini S, Marseglia G, Tosca Maria Angela.	TGF-beta and IL-17 serum levels and specific immunotherapy.	INT IMMUNOPHARMACOL 2009;9:1247-1249.	2,157	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Secco A, Di Iorgi Natascia, Napoli F, Calandra E, Ghezzi M, Frassinetti C, et Al.	The glucagon test in the diagnosis of growth hormone deficiency in children with short stature younger than 6 years.	J CLIN ENDOCR METAB 2009;94(11):4251-4257.	6,325	6
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Antifoni L, Benetti E, Centi S, Negrisola S, Ghiggeri Gian Marco, Ginevri Fabrizio, et Al.	The impact of eNOS, MTR and MTHFR polymorphisms on renal graft survival in children and young adults.	NEPHROL DIAL TRANSPL 2009;24:2931-1937.	3,568	3
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Scopesi Fabio, Risso M, Sanna A, Traggiai Cristina, Arioni C, Zullino Emma, et Al.	The proper tidal volume target using volume guarantee ventilation in the course of neonatal respiratory distress syndrome: a crucial endpoint.	J MATERN-FETAL NEO M 2009;:in press.	1,089	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Bellini Carlo, Di Battista Eilana, Boccardo F, Campisi C, Villa G, Taddei G, et Al.	The role of lymphoscintigraphy in the diagnosis of lymphedema in Turner syndrome.	LYMPHOLOGY 2009;42:123-129.	0,939	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ciprandi G, De Amici M, Tosca Maria Angela, Negrini S, Murdaca G, Marseglia GL.	Two year sublingual immunotherapy affects serum leptin.	INT IMMUNOPHARMACOL 2009;9:1244-1246.	2,157	1
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Caciotti A, Di Rocco Maja, Filocamo Mirella, Grossi Serena, Traverso F, D'Azzo A, et Al.	Type II sialidosis: review of the clinical spectrum and identification of a new splicing defect with chitotriosidase assessment in two patients. Letter.	J NEUROL 2009;256:1911-1915	2,536	2
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ciprandi G, Sormani MP, Cirillo I, Tosca Maria Angela.	Upper respiratory tract infections and sublingual immunotherapy: preliminary evidence.	ANN ALLERG ASTHMA IM 2009;102:262-263.	2,353	4
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Dello Strologo L, Guzzo I, Laurenzi C, Vivarelli M, Parodi A, Barbano Giancarlo, et Al.	Use of Rituximab in focal glomerulosclerosis relapses after renal transplantation.	TRANSPLANTATION 2009;88:417-420.	3,816	3

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
2	Pediatria clinica e medicina perinatale	Ulmann N, Sacco Oliviero, Gandullia Paolo, Silvestri Michela, Pistorio Angela, Barabino Arrigo, et Al.	Usefulness and safety of double endoscopy in children with gastroesophageal reflux and respiratory symptoms.	RESP MED 2009;:in press.	2,338	4
3	Immunologia e reumatologia	Kishnani PS, Di Rocco Maja, Kaplan P, Mehta A, Pastores GM, Smith SE, et Al.	A randomized trial comparing the efficacy and safety of imiglucerase (Cerezyme) infusions every 4 weeks versus every 2 weeks in the maintenance therapy of adult patients with Gaucher disease type 1.	MOL GENET METAB 2009;96:164-170.	2,629	4
3	Immunologia e reumatologia	Moretta A, Pende D, Locatelli F, Moretta Lorenzo.	Activating and inhibitory killer immunoglobulin-like receptors (KIR) in haploidentical haemopoietic stem cell transplantation to cure high-risk leukaemias.	CLIN EXP IMMUNOL 2009;157:325-331.	2,853	4
3	Immunologia e reumatologia	Gattomo Marco, La Regina M, Martini Alberto, Manna R.	An update on autoinflammatory diseases. New concepts for new and old diseases.	CLIN EXP RHEUMATOL 2009;27:354-365.	2,364	4
3	Immunologia e reumatologia	Balsamo M, Zambello R, Teramo A, Pedrazzi M, Sparatore B, Scordamaglia F, et Al.	Analysis of NK cell/DC interaction in NK-type lymphoproliferative disease of granular lymphocytes (LDGL): role of DNAM-1 and Nkp30.	EXP HEMATOL 2009;37:1167-1175.	3,203	3
3	Immunologia e reumatologia	Dardis A, Filocamo Mirella, Grossi Serena, Ciana G, Franceschetti S, Dominissini S, et Al.	Biochemical and molecular findings in a patient with myoclonic epilepsy due to a mistarget of the beta-glucosidase enzyme.	MOL GENET METAB 2009;97:309-311.	2,629	4
3	Immunologia e reumatologia	Pisciotta L, Fresa R, Bellocchio A, Pino E, Guido V, Cantafora A, et Al.	Cholesteryl Ester Storage Disease (CESD) due to novel mutations in the LIPA gene.	MOL GENET METAB 2009;97:143-148.	2,629	2
3	Immunologia e reumatologia	Magni-Manzoni S, Epis O, Ravelli Angelo, Klersy C, Visconti C, Lanni S, et Al.	Comparison of clinical versus ultrasound-determined synovitis in juvenile idiopathic arthritis.	ARTH RHEUM/AR C RES 2009;61(11):1497-1504.	6,787	3
3	Immunologia e reumatologia	Rider LG, Lachenbruch PA, Monroe JB, Ravelli Angelo, Cabalar I, Feldman BM, et Al.	Damage extent and predictors in adult and juvenile dermatomyositis and polymyositis as determined with the myositis damage index.	ARTH RHEUM/AR C RES 2009;60(11):3425-3435.	6,787	3
3	Immunologia e reumatologia	Brunner HI, Ravelli Angelo.	Developing outcome measures for paediatric rheumatic diseases.	BEST PRACT RES CL RH 2009;23:609-624.	3,066	4
3	Immunologia e reumatologia	Consolaro A, Ruperto Nicolino, Bazzo A, Pistorio Angela, Magni-Manzoni S, Filocamo G, et Al.	Development and validation of a composite disease activity score for juvenile idiopathic arthritis.	ARTH RHEUM/AR C RES 2009;61(5):658-666.	6,787	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
3	Immunologia e reumatologia	Saad-Magalhaes C, Pistorio Angela, Ravelli Angelo, Filocamo G, Viola Stefania, Brik R, et Al.	Does removal of aids/devices and help make a difference in the childhood health assessment questionnaire disability index?	ANN RHEUM DIS 2009;:in press.	7,188	8
3	Immunologia e reumatologia	Raffaghello Lizzia, Pistoia Vito.	Editorial: in-and-out blood vessels: new insights into T cell reverse transmigration.	J LEUKOCYTE BIOL 2009;86:1271-1273.	4,605	6
3	Immunologia e reumatologia	Bozzano F, Costa Paola, Passalacqua G, Dodi F, Ravera S, Pagano G, et Al.	Functionally relevant decreases in activatory receptor expression on NK cells are associated with pulmonary tuberculosis in vivo and persist after successful treatment.	INT IMMUNOL 2009;21:779-791.	3,181	4
3	Immunologia e reumatologia	Locatelli F, Pende D, Maccario R, Mingari MC, Moretta A11, Moretta Lorenzo.	Haploidentical hemopoietic stem cell transplantation for the treatment of high-risk leukemias: how NK cells make the difference.	CLIN IMMUNOL 2009;:133:171-178	3,606	6
3	Immunologia e reumatologia	Apaz MT, Saad-Magalhaes C, Pistorio Angela, Ravelli Angelo, de Oliveira Sato J, Marcantoni MG, et Al.	Health-related quality of life of patients with juvenile dermatomyositis: results from the Pediatric Rheumatology International Trials Organization multinational quality of life cohort study.	ARTH RHEUM/AR C RES 2009;61(4):509-517.	6,787	6
3	Immunologia e reumatologia	Pietra G, Romagnani C, Moretta Lorenzo, Mingari MC.	HLA-E and HLA-E-bound peptides: recognition by subsets of NK and T cells.	CURR PHARM DESIGN 2009;15:3336-3344.	4,399	3
3	Immunologia e reumatologia	Furloni L, Lunardi C, Simone R, Dolcino M, Scattolini C, Falconi M, et Al.	Identification of a novel antibody associated with autoimmune pancreatitis.	NEW ENGL J MED 2009;361:2135-2142.	50,01	15
3	Immunologia e reumatologia	Meiorin S, Filocamo G, Pistorio Angela, Magni-Manzoni S, Sztajnbock F, Cespedes-Cruz A, et Al.	Impact of involvement of individual joint groups on subdimensions of functional ability scales in juvenile idiopathic arthritis.	CLIN EXP RHEUMATOL 2009;27(3):527-533.	2,364	4
3	Immunologia e reumatologia	Neilson DE, Adams MD, Orr C, Schelling DK, Eiben RM, Kerr DS, et Al.	Infection-triggered familial or recurrent cases of acute necrotizing encephalopathy caused by mutations in a component of the nuclear pore, RANBP2.	AM J HUM GENET 2009;84:44-51.	10,15	4
3	Immunologia e reumatologia	Ruperto Nicolino, Lovell DJ, Cuttica R, Woo P, Meiorin S, Wouters C, et Al.	Long term efficacy and safety of infliximab plus methotrexate for the treatment of polyarticular course juvenile rheumatoid arthritis: findings from an open-label treatment extension.	ANN RHEUM DIS 2009;:in press 2.	7,188	8

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
3	Immunologia e reumatologia	Parodi A, Davi S, Pringe AB, Pistorio Angela, Ruperto Nicolino, Magni-Manzoni S, et Al.	Macrophage activation syndrome in juvenile systemic lupus erythematosus.	ARTH RHEUM/AR C RES 2009;60(11):3388-3399.	6,787	6
3	Immunologia e reumatologia	Balsamo M, Scordamaglia F, Pietra G, Manzini C, Cantoni Claudia, Boitano M, et Al.	Melanoma-associated fibroblasts modulate NK cell phenotype and antitumor cytotoxicity.	P NATL ACAD SCI USA 2009;106(49):20847-20852.	9,38	4
3	Immunologia e reumatologia	Spaggiari Grazia Maria, Abdelrazik Heba, Becchetti Flavio, Moretta Lorenzo.	MSCs inhibit monocyte-derived DC maturation and function by selectively interfering with the generation of immature DCs: central role of MSC-derived prostaglandin E2.	BLOOD 2009;113:6576-6583.	10,43	8
3	Immunologia e reumatologia	Vastert SJ, van Wijk R, D'Urbano LE, de Vooght KMK, de Jager W, Ravelli Angelo, et Al.	Mutations in the perforin gene can be linked to macrophage activation syndrome in patients with systemic onset juvenile idiopathic arthritis.	RHEUMATOLOGY 2009;In press.	4,136	2
3	Immunologia e reumatologia	Moretta Lorenzo, Locatelli F, Pende D, Mingari MC, Moretta A.	Natural Killer alloeffector responses in haploidentical hemopoietic stem cell transplantation to treat high-risk leukemias.	TISSUE ANTIGENS 2009;75:103-109	2,076	4
3	Immunologia e reumatologia	Pietra G, Manzini C, Vitale M, Balsamo M, Ognio E, Boitano M, et Al.	Natural killer cells kill human melanoma cells with characteristics of cancer stem cells.	INT IMMUNOL 2009;21:793-801.	3,181	2
3	Immunologia e reumatologia	Morandi B, Mortara R, Carrega Paolo, Cantoni Claudia, Costa G, Accolla RS, et Al.	NK cells provide helper signal for CD8+T cells by inducing the expression of membrane-bound IL-15 on DCs.	INT IMMUNOL 2009;21:599-606.	3,181	4
3	Immunologia e reumatologia	Castriconi R, Daga A, Dondero A, Zona D, Poliani PL, Melotti A, et Al.	NK cells recognize and kill human glioblastoma cells with stem-like properties.	J IMMUNOL 2009;182:3530-3539.	6	6
3	Immunologia e reumatologia	De Maria A, Ugolotti Elisabetta, Ruijens E, Mazza S, Radic L, Faravelli A, et Al.	NKp44 expression, phylogenesis and function in non-human primate NK cells.	INT IMMUNOL 2009;21:245-255.	3,181	4
3	Immunologia e reumatologia	Li Pira G, Kapp M, Manca Fabrizio, Heinsele H.	Pathogen specific T-lymphocytes for the reconstitution of the immunocompromised host.	CURR OPIN IMMUNOL 2009;21:549-556.	10,45	4
3	Immunologia e reumatologia	Tinazzi E, Puccetti Antonio, Gerli R, Rigo A, Migliorini P, Simeoni S, et Al.	Serum DNase I, soluble Fas/FasL levels and cell surface Fas expression in patients with SLE: a possible explanation for the lack of efficacy of hrDNase I treatment.	INT IMMUNOL 2009;21(3):237-243.	3,181	4

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
3	Immunologia e reumatologia	Voss D, Pfeifferle S, Drosten C, Stevermann L, Traggiai Elisabetta, Lanzavecchia A, et Al.	Studies of membrane topology , N-glycosylation and functionality of SARS-CoV membrane protein.	VIROL J 2009;:In press.	1,882	1
3	Immunologia e reumatologia	Picco Paolo, Brisco G, Traverso F, Loy Anna, Gattorno Marco, Martini Alberto.	Successful treatment of idiopathic recurrent pericarditis in children with interleukin-1beta receptor antagonist (anakinra).	ARTH RHEUM/AR C RES 2009;60:264-268.	6,787	6
3	Immunologia e reumatologia	Bosco Maria Carla, Delfino S, Ferlito Francesca, Puppo Maura, Gregorio Andrea, Gambini Claudio, et Al.	The hypoxic synovial environment regulates expression of vascular endothelial growth factor and osteopontin in juvenile idiopathic arthritis.	J RHEUMATOL 2009;36:1318-1329.	3,282	4
3	Immunologia e reumatologia	Avcin T, Cimaz R, Rozman B, Gattorno Marco, The Ped-APS Registry Collaborative Group.	The Ped-APS Registry: the antiphospholipid syndrome in childhood.	LUPUS 2009;18:894-899.	2,244	1
3	Immunologia e reumatologia	Klein G, Klein E, Klotman P, Kotler M, Kurth R, Lafeuillade A, et Al.	Unsung Hero Robert c. Gallo. (Letter).	SCIENCE 2009;323:206.	28,1	7,5
3	Immunologia e reumatologia	Marcenaro E, Cantoni Claudia, Pesce S, Prato C, Pende D, Agaogue Sophie, et Al.	Uptake of CCR7 and acquisition of migratory properties by human KIR+ NK cells interacting with monocyte-derived DC or EBV cell lines : regulation by KIR/HLA-class I interaction.	BLOOD 2009;114(19):4108-4116.	10,43	8
4	Oncologia ed ematologia	Fidani P, De Ioris MA, Serra A, De Sio L, Ileri I, Cozza R, et Al.	A multimodal strategy based on surgery, radiotherapy, ICE regimen and high dose chemotherapy in atypical teratoid/rhabdoid tumo	J NEURO-ONCOL 2009;92:177-183.	2,323	2
4	Oncologia ed ematologia	Giannini EG, Torre F, Basso M, Feasi M, Boni S, Grasso A, et Al.	A significant proportion of patients with chronic hepatitis B who are candidates for antiviral treatment are untreated.	J CLIN GASTROENTEROL 2009;43:1001-1007.	2,775	2
4	Oncologia ed ematologia	Claviez A, Canals C, Dierckx D, Stein J, Badell I, Pession A, et Al.	Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in children and adolescents with recurrent and refractory Hodgkin lymphoma: an analysis of the European Group for Blood and Marrow Transplantation.	BLOOD 2009;114:2060-2067.	10,43	4
4	Oncologia ed ematologia	Mangieri D, Nico B, Coluccia AML, Vacca A, Ponzoni Mirco, Ribatti D.	An alternative in vivo system for testing angiogenic potential of human neuroblastoma cells.	CANCER LETT 2009;277:199-204.	3,504	2
4	Oncologia ed ematologia	Pavesi E, Avondo F, Aspesi A, Quarello P, Rocci A, Vimercati C, et Al.	Analysis of telomeres in peripheral cells from patients with bone marrow failure.	PEDIATR BLOOD CANCER 2009;53:411-416.	2,394	3

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Panatto D, Amicizia D, Ansaldi F, Marocco A, Marchetti F, Bamfi F, et Al.	Burden of rotavirus disease and cost-effectiveness of universal vaccination in the Province of Genoa (Northern Italy).	VACCINE 2009;27:3450-3453.	3,298	3
4	Oncologia ed ematologia	Dufour Carlo, Ferretti E, Bagnasco F, Burlando O, Lanciotti Marina, Ramenghi U, et Al.	Changes of cytochrome profile pre and post immunosuppression in acquired aplastic anemia.	HAEMATOL-HEMATOL J 2009;94:1743-1747.	5,978	6
4	Oncologia ed ematologia	Cesaro S, Hirsch HH, Faraci Maura, Owoc-Lempach J, Beltrame A, Tendas A, et Al.	Cidofovir for BK virus-associated hemorrhagic cystitis: a retrospective study.	CLIN INFECT DIS 2009;49:233-240.	8,266	4
4	Oncologia ed ematologia	Torre F, Basso M, Giannini EG, Feasi M, Boni S, Grasso A, et Al.	Clinical and virological survey of patients with hepatitis B surface antigen in an Italian region: clinical considerations and disease burden.	J MED VIROL 2009;81:1882-1886.	2,576	2
4	Oncologia ed ematologia	Castagnola Elio, Buratti S.	Clinical aspects of invasive candidiasis in paediatric patients.	DRUGS 2009;69:45-50.	4,128	6
4	Oncologia ed ematologia	Castagnola Elio, Franceschi A, Natalizia AR, Mantero Enrico, Tuo Pietro.	Combined antifungal therapy for persistent central venous catheter-related candidemia in extremely low birth weight neonates.	J CHEMOTHERAPY 2009;21:234-235.	0,843	1
4	Oncologia ed ematologia	Ropolo M, Daga A, Griffero F, Foresta M, Casartelli G, Zunino A, et Al.	Comparative analysis of DNA repair in stem and nonstem glioma cell cultures.	MOL CANCER RES 2009;7(3):383-392 (Doppio).	4,533	3
4	Oncologia ed ematologia	Di Cataldo A, Dau D, Conte Massimo, Parodi Stefano, De Bernardi Bruno, Giuliano M, et Al.	Diagnostic and prognostic markers in infants with disseminated neuroblastoma: a retrospective analysis from the Italian Cooperative Group for Neuroblastoma.	MED SCI MONITOR 2009;15(1):MT11-18	1,514	2
4	Oncologia ed ematologia	Quarello P, Garelli E, Carando A, Brusco A, Calabrese R, Dufour Carlo, et Al.	Diamond-Blackfan anemia: genotype-phenotype correlation in Italian patients with RPL5 and RPL11 mutations.	HAEMATOL-HEMATOL J 2009;:in press0.	5,978	3
4	Oncologia ed ematologia	Corrias Maria Valeria, Gambini Claudio, Gregorio Andrea, Croce M, Barisione G, Cossu C, et Al.	Different subcellular localization of ALCAM molecules in neuroblastoma: association with relapse.	CELL ONCOL 2009;:in press.	3,383	6



N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Marazzi Maria Grazia, Chappier A, Defilippo AC, Pistoia Vito, Mangini S, Savioli Cesarina, et Al.	Disseminated Mycobacterium scrofulaceum infection in a child with interferon-gamma receptor 1 deficiency.	INT J INFECT DIS 2009;in press.	2,21	2
4	Oncologia ed ematologia	Lanino Edoardo, Rondelli R, Locatelli F, Messina C, Pession A, Balduzzi A, et Al.	Early (day-7) versus conventional (day-1) inception of cyclosporine-A for graft-versus-host disease prophylaxis after unrelated donor hematopoietic stem cell transplantation in children. Long-term results of an AIEOP prospective, randomized study.	BIOL BLOOD MARROW TR 2009;15:741-748.	3,732	6
4	Oncologia ed ematologia	De Bernardi Bruno, Gerrard M, Boni L, Rubie H, Canete A, Di Cataldo A, et Al.	Excellent outcome with reduced treatment for infants with disseminated neuroblastoma without MYCN gene amplification.	J CLIN ONCOL 2009;27:1034-1040.	17,15	15
4	Oncologia ed ematologia	Franchini M, Coppola A, Molinari Angelo C, Santoro C, Schinco C, Speciale V, et Al.	Forum on: the role of recombinant factor VIII in children with severe haemophilia A.	NUTRITION 2009;15:578-586.	2,28	2
4	Oncologia ed ematologia	Faraci Maura, Cappelli Enrico, Lanino Edoardo, Morreale Giuseppe, Fioredda Francesca, Lo Giudice Cinzia, et Al.	Hepatitis B reactivation in allogeneic hematopoietic stem cell transplantation setting: a pediatric experience.	PEDIATR TRANSPLANT 2009;13:923-926.	1,862	4
4	Oncologia ed ematologia	Pistoia Vito, Cocco C.	IL-21: a new player in the control of isotype switch in Peyer's patches.	J LEUKOCYTE BIOL 2009;85:739-743.	4,605	6
4	Oncologia ed ematologia	Fioredda Francesca, Calvillo Micaela, Banov Laura, Plebani A, Timitilli Anna, Castagnola Elio.	Immunization after the elective end of antineoplastic chemotherapy in children.	PEDIATR BLOOD CANCER 2009;52:165-168.	2,394	6
4	Oncologia ed ematologia	Orienti I, Zuccari G, Carosio Roberta, Montaldo Paolo.	Improvement of aqueous solubility of fenretinide and other hydrophobic anti-tumor drug by complexation with amphiphilic dextrans.	DRUG DELIV 2009;16(17)389-398	1,55	2
4	Oncologia ed ematologia	Fratino Giuseppe, Avanzini Stefano, Molinari Angelo C, Buffa Piero, Castagnola Elio, Haupt Riccardo.	Incidence of indwelling central venous catheter-related complications using the Sri Paran technique for device fixation in children with cancer.	PEDIATR SURG INT 2009;25:591-594.	0,964	2
4	Oncologia ed ematologia	Pistoia Vito, Cocco Claudia, Airoidi Irma.	Interleukin-12 receptor beta2: from cytochrome receptor to gatekeeper gene in human B-cell malignancies.	J CLIN ONCOL 2009;27:4809-4816	17,15	15

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Galli L, Puliti D, Chiappini E, Gabiano C, Ferraris G, Mignone F, et Al.	Is the interruption of antiretroviral treatment during pregnancy an additional major risk factor for mother-to-child transmiss of HIV type 1?	CLIN INFECT DIS 2009;48:1310-1317.	8,266	1,6
4	Oncologia ed ematologia	Avanzini S, Conte Massimo, Granata Claudio, Zamorani Enrica, Sementa Angela Rita, Garaventa Alberto, et Al.	Life-threatening bilateral adrenal cystic neuroblastoma in an infant.	J PEDIAT HEMATOL ONC 2009;31(12):963-964.	1,176	2
4	Oncologia ed ematologia	Di Paolo Daniela, Loi M, Pastorino Fabio, Brignole Chiara, Marimpretri Danilo, Becherini P, et Al.	Liposome-mediated therapy of neuroblastoma.	METHOD ENZYMOL 2009;46:225-249.	2,312	4
4	Oncologia ed ematologia	Pillon M, Piglione M, Garaventa Alberto, Conter V, Giuliano M, Arcamone G, et Al.	Long-term results of AIEOP LNH-92 protocol for the treatment of pediatric lymphoblastic lymphoma: a report of the Italian Association of Pediatric Hematology and Oncology.	PEDIATR BLOOD CANCER 2009;53:953-959	2,394	3
4	Oncologia ed ematologia	Conter V, Aricò M, Basso G, Biondi A, Barisone E, Messina C, et Al.	Long-term results of the Italian Association of Pediatric Hematology and Oncology (AIEOP) studies 82, 87, 88, 91 and 95 for childhood acute lymphoblastic leukemia.	LEUKEMIA 2009;:in press.	8,634	4
4	Oncologia ed ematologia	Bacci M, Capobianco A, Monno A, Cottone L, Di Puppo F, Camisa B, et Al.	Macrophages are alternatively activated in patients with endometriosis and required for growth and vascularization of lesions in a mouse model of disease.	AM J PATHOL 2009;175(2):547-556.	5,697	3
4	Oncologia ed ematologia	Saracco P, Parodi E, Fabris C, Cecinati V, Molinari Angelo C, Giordano P.	Management and investigation of neonatal thromboembolic events: genetic and acquired risk factors.	THROMB RES 2009;123:805-809.	2,449	2
4	Oncologia ed ematologia	Castagnola Elio, Faraci Maura.	Management of bacteremia in patients undergoing hematopoietic stem cell transplantation.	EXPERT REV ANTICANC 2009;7(5):607-621.	2,296	2
4	Oncologia ed ematologia	Tosetto A, Balduini CL, Cattaneo M, De Candia E, Mariani G, Molinari Angelo C, et Al.	Management of bleeding and invasive procedures in patients with platelet disorders and/or thrombocytopenia: guidelines of the Italian Society for Haemostasis and Thrombosis.	THROMB RES 2009;124:e13-e18.	2,449	2
4	Oncologia ed ematologia	Perfumo C, Parodi Stefano, Mazzocco K, Deferrari R, Inga A, Bianchi Scarrà G, et Al.	MDM2 SNP309 genotype influences survival of metastatic but not of localized neuroblastoma.	PEDIATR BLOOD CANCER 2009;53:576-583.	2,394	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Garre' Maria Luisa, Cama Armando, Bagnasco Francesca, Morana Giovanni, Gaingaspero F, Brisigotti M, et Al.	Medulloblastoma variants: age-dependent occurrence and relation to Gorlin syndrome - a new clinical perspective.	CLIN CANCER RES 2009;15(7):2463-2471.	6,488	6
4	Oncologia ed ematologia	Tyndall A, Pistoia Vito.	Mesenchymal stem cells combat sepsis.	NAT MED 2009;15:18-20.	27,55	15
4	Oncologia ed ematologia	Zuccari G, Bergamante V, Carosio Roberta, Gotti R, Montaldo Paolo, Orienti I, Aquila Maura, Bottini Federico, Di Duca Marco, Vijzelaar R, Molinari Angelo C, Bicocchi Maria Patrizia.	Micellar complexes of all-trans retinoic acid with polyvinylalcohol-nicotinoyl esters as new parenteral formulations in neuroblastoma.	DRUG DELIV 2009;16(4):189-195.	1,55	1
4	Oncologia ed ematologia	Passoni L, Longo L, Collini P, Coluccia AML, Bozzi F, Podda M, et Al.	Multiplex ligation-dependent probe amplification to detect a large deletion within the von Willebrand gene.	HAEMOPHILIA 2009;15:1327-1353.	2,394	4
4	Oncologia ed ematologia	Fiorredda Francesca, Conte Massimo, Bertoluzzo L, Lackner H, Giacchino Raffaella, LaSpina M, et Al.	Mutation-independent anaplastic lymphoma kinase overexpression in poor prognosis neuroblastoma patients.	CANCER RES 2009;69:7338-7346.	7,514	8
4	Oncologia ed ematologia	Gigliotti Anna Rita, Di Cataldo A, Sorrentino S, Parodi Stefano, Rizzo A, Buffa Piero, et Al.	Natural course of HCV infection in childhood cancer survivors.	SUPPORT CARE CANCER 2009;:in press.	2,422	6
4	Oncologia ed ematologia	Cocco C, Pistoia Vito, Airoidi Irma.	Neuroblastoma in the newborn. A study of the Italian Neuroblastoma Registry.	Eur J Cancer 2009;45:3220-3227.	4,475	6
4	Oncologia ed ematologia	Lancioti Marina, Dufour Carlo.	New perspectives for melanoma immunotherapy: role of IL-12.	CURR MOL MED 2009;9:459-469.	5,254	6
4	Oncologia ed ematologia	Faraci Maura, Bagnasco Francesca, Corti P, Messina C, Fagioli F, Podda M, et Al.	NOO1 polymorphisms and de novo childhood leukemia: a HuGE review and meta-analysis. Letter.	AM J EPIDEMIOLOG 2009;169(10):1278-1279.	5,454	3
4	Oncologia ed ematologia		Osteochondroma after hematopoietic stem cell transplantation in childhood. An Italian study on behalf of the AIEOP-HSCT group.	BIOL BLOOD MARROW TR 2009;:in press.	3,732	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Garaventa Alberto, Parodi Stefano, De Bernardi Bruno, Dau D, Manzitti Carla, Conte Massimo, et Al.	Outcome of children with neuroblastoma after progression or relapse. A retrospective study of the Italian neuroblastoma registry.	EUR J CANCER 2009;45:2835-2842	4,475	6
4	Oncologia ed ematologia	Dall'igna P, Cecchetto G, Bisogno G, Conte Massimo, Lelli Chiesa P, D'Angelo P, et Al.	Pancreatic tumors in children and adolescents: the Italian TREP project experience.	PEDIATR BLOOD CANCER 2009;:in press.	2,394	3
4	Oncologia ed ematologia	Banov Laura, Granata Claudio, Dufour Carlo, Garaventa Alberto, Di Marco Eddi, Caviglia Ilaria.	Pneumonia due to mycoplasma pneumoniae in granulocytopenic children with cancer. Letter.	PEDIATR BLOOD CANCER 2009;53:240-242.	2,394	3
4	Oncologia ed ematologia	Canete A, Gerrard M, Rubie H, Castel V, Di Cataldo A, Munzer C, et Al.	Poor survival for infants with MYCN-amplified metastatic neuroblastoma despite intensified treatment: the International Society	J CLIN ONCOL 2009;27:1014-1019.	17,15	7,5
4	Oncologia ed ematologia	Vermeulen J, De Preter K, Naranjo A, Vercruyse L, Van Roy N, Heilemans J, et Al.	Predicting outcomes for children with neuroblastoma using a multigene-expression signature: a retrospective SIOPEN/COG/GPOH stu	LANCET ONCOL 2009;10:663-671.	13,28	5
4	Oncologia ed ematologia	Pastorino Fabio, Di Paolo Daniela, Loi M, Bacherini P, Caffa I, Zorzoli A, et Al.	Recent advances in targeted anti-vasculature therapy: the neuroblastoma model.	CURR DRUG TARGETS 2009;10:1021-1027	4,187	6
4	Oncologia ed ematologia	Prigione Ignazia, Benvenuto F, Bocca Paola, Battistini L, Uccelli A, Pistoia Vito.	Reciprocal interactions between human mesenchymal stem cells and gamma-delta T cells or invariant natural killer T cells.	STEM CELLS 2009;27:693-702.	7,741	8
4	Oncologia ed ematologia	Ghiggeri Gian Marco, Bleidi Dario, Garaventa Alberto, Coccia Cristina, Gambini Claudio, Caridi Gianluca, et Al.	Recurrent lymphomatoid papulosis associated with nephrotic syndrome. An occurrence of uncertain origin.	PEDIATR NEPHROL 2009;24:189-192.	2,321	4
4	Oncologia ed ematologia	Gratwohl A, Stern M, Brand R, Apperley J, Baldomero H, de Witte T, et Al.	Risk score for outcome after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation.	CANCER 2009;15:4715-4726	5,238	3
4	Oncologia ed ematologia	Svahn Johanna, Fioredda Francesca, Calvillo Micaela, Molinari Angelo C, Micalizzi Concetta, Banov Laura, et Al.	Rituximab-based immunosuppression for autoimmune haemolytic anaemia in infants.	BRIT J HAEMATOL 2009;145:96-100.	4,478	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Bisogno G, Ferrari A, Rosolen A, Alaggio R, Scarzello G, Garaventa Alberto, et Al.	Sequential intensified chemotherapy with stem cell rescue for children and adolescents with desmoplastic small round-cell tumor	BONE MARROW TRANSPL 2009;:in press.	3,4	2
4	Oncologia ed ematologia	Lanciotti Marina, Caridi Gianluca, Rosano C, Pigullo Simona, Lanza Tiziana, Dufour Carlo.	Severe congenital neutropenia: a negative synergistic effect of multiple mutations of ELANE (ELA2) gene. Letter.	BRIT J HAEMATOL 2009;146:573-582.	4,478	3
4	Oncologia ed ematologia	Dufour Carlo, Cappelli B, Cavillo Micaela, Fioredda Francesca, Tonnelli R, Corchiolo R.	Similar favorable outcome of pegfilgrastim overdose in patients with different age and underlying disease.	HAEMATOL-HEMATOL J 2009;:in press.	5,978	6
4	Oncologia ed ematologia	Durando P, Icardi G, Ansaldi F, Crimi P, Sticchi C, Compagnino F, et Al.	Surveillance of hospital-acquired infections in Liguria, Italy: results from a regional prevalence study in adult and paediatric acute-care hospitals.	J HOSP INFECT 2009;71:81-87.	2,956	0,8
4	Oncologia ed ematologia	Mangerini R, Lanino Edoardo, Terranova Maria Paola, Faraci Maura, Pistillo MP, Gaetani GF, et Al.	Telomere length of donors influences granulocyte recovery in children after hematopoietic stem cell transplantation. Letter.	ANN HAEMATOL 2009;88:1029-1031.	2,454	2
4	Oncologia ed ematologia	Pagnan Gabriella, Di Paolo Daniela, Carosio Roberta, Pastorino Fabio, Marimpietri Danilo, Brignole Chiara, et Al.	The combined therapeutic effect of bortezomib and fenretinide on neuroblastoma cells involve endoplasmic reticulum stress response.	CLIN CANCER RES 2009;15(4):1199-1209.	6,488	6
4	Oncologia ed ematologia	Cohn SL, Pearson ADJ, London WB, Monclair T, Ambros PF, Brodeur GM, et Al.	The international neuroblastoma risk group classification system: an INRG task force report.	J CLIN ONCOL 2009;27:289-297.	17,15	7,5
4	Oncologia ed ematologia	Soresina A, Nacinovich R, Bomba M, Cassani M, Molinaro A, Sciutto A, et Al.	The quality of life in children and adolescents with X-linked agammaglobulinemia.	J CLIN IMMUNOL 2009;29:501-507.	3,248	0,8
4	Oncologia ed ematologia	Vanderwef SM, Svahn Johanna, Olson S, Rathbun RK, Harrington C, Yates J, et Al.	TLR8-dependent TNF-alpha overexpression in Fanconi anemia group C cells.	BLOOD 2009;114:5290-5298.	10,43	8
4	Oncologia ed ematologia	Scaruffi P, Stigliani S, Moretti S, Coco S, De Vecchi C, Valdora F, et Al.	Transcribed-ultra conserved region expression is associated with outcome in high-risk neuroblastoma.	BMC CANCER 2009;:in press.	3,087	2
4	Oncologia ed ematologia	Massimo Luisa, Tonini GP.	Translational research in hormone-related cancer.	ANN NY ACAD SCI 2009;:in press.	2,303	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
4	Oncologia ed ematologia	Spreafico F, Pritchard Jones K, Marcio H, Bergeron C, Hale J, de Kraker J, et Al.	Treatment of relapsed Wilms tumors: lessons learned.	EXPERT REV ANTICANC 2009;9(12):1807-1815	2,296	1
4	Oncologia ed ematologia	Durando P, Crovari P, Ansaldo F, Sticchi L, Sticchi C, Turello V, et Al.	Universal childhood immunisation against Streptococcus pneumoniae: the five-year experience of Liguria Region, Italy.	VACCINE 2009;27:3459-3462.	3,298	3
4	Oncologia ed ematologia	Spreafico F, Pritchard-Jones K, Bergeron C, de Kraker J, Dallorso Sandro, Graf N.	Value and difficulties of a common European strategy for recurrent Wilms' tumor.	EXPERT REV ANTICANC 2009;9(6):693-696.	2,296	1
4	Oncologia ed ematologia	Faraci Maura, Caviglia Ilaria, Morreale Giuseppe, Lanino Edoardo, Cuzzubbo Daniela, Giardino S, et Al.	Viral-load and B-lymphocyte monitoring of EBV reactivation after allogeneic hemopoietic SCT in children.	BONE MARROW TRANSPL 2009;:in press 2.	3,4	4
4	Oncologia ed ematologia	Bandettini Roberto, Castagnola Elio, Calvillo Micaela, Micalizzi Concetta, Ravegnani Marcello, Pescetto Luisa, et Al.	Voriconazole for cryptococcal meningitis in children with leukemia or receiving allogeneic hemopoietic stem cell transplant. Letter.	J CHEMOTHERAPY 2009;21:108-109.	0,843	0,5
4	Oncologia ed ematologia	Pagano L, Valentini CG, Posteraro B, Girmenia C, Ossi C, Pan A, et Al.	Zygomycosis in Italy: a survey of FIMJA-ECMM (Federazione Italiana di Micopatologia Umana ed Animale and European Confederation of Medical Mycology).	J CHEMOTHERAPY 2009;21:322-329.	0,843	0,5
4	Oncologia ed ematologia	Massimo Luisa, Caprino Daniela	Children's identity and security.	Volume per Organismo Internazionale NATO	0	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Ackerley CA, Cervasio M, Girard JM, Turnbull J, Del Basso-De Caro ML, et Al.	22-year-old girl with status epilepticus and progressive neurological symptoms.	BRAIN PATHOL 2009;19:727-730.	5,576	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Coppola A, Striano Pasquale, Gimelli S, Ciampa C, Santulli L, Caranci F, et Al.	A de novo 11p12-p15.4 duplication in a patient with pharmacoresistant epilepsy, mental retardation, and dysmorphism.	BRAIN DEV-JPN 2009;:in press.	1,401	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Bellini Carlo, Hennekam RCM, Bonioli Eugenio.	A diagnostic flow chart for non-immune hydrrops fetalis. Letter.	AM J MED GENET A 2009;149A:852-853	2,555	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Iannetti P0, Parisi P, Spalice A, Ruggieri M, Zara Federico.	Addition of verapamil in the treatment of severe myoclonic epilepsy in infancy.	EPILEPSY RES 2009;85:80-86	2,105	1

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
5	Patologie muscolari e neurologiche	Biancheri Roberta, Pessagno Alice, Baglietto Maria Pia, Irani SR, Rossi Andrea, Giribaldi G, et Al.	Anti-N-methyl-D-aspartate-receptor encephalitis in a four-year-old girl.	J PEDIATR 2009;:in press.	4,122	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Errichiello L, Perruolo G, Pescarella A, Formisano P, Minetti Carlo, Striano S, et Al.	Autoantibodies to glutamic acid decarboxylase (GAD) in focal and generalized epilepsy: a study on 233 patients.	J NEUROIMMUNOL 2009;211:120-123	3,159	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Belcastro V, Striano Pasquale.	Cardiovascular disease in epileptic patients: how to assess the clinical risk?	ANN NEUROL 2009;66(6):868.	9,935	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Bonucelli G, Casimiro MC, Sotgia F, Wang C, Liu M, Katiyar S, et Al.	Caveolin-1 (P132L), a common breast cancer mutation, confers mammary cell invasiveness and defines a novel stem cell/metastasis-associated gene signature.	AM J PATHOL 2009;174:1650-761.	5,697	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Sotgia F, Del Galdo F, Casimiro MC, Bonucelli G, Mercier I, Whitaker-Menezes D, et Al.	Caveolin-1 null mammary stromal fibroblasts share characteristics with human breast cancer-associated fibroblasts.	AM J PATHOL 2009;174(3):746-761.	5,697	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Gazzerro Elisabetta, Sotgia Federica, Bruno Claudio, Lisanti Michael, Minetti Carlo.	Caveolinopathies: from the biology of caveolin-3 to human diseases.	EUR J HUM GENET 2009;:in press.	3,925	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Capovilla G, Striano Pasquale, Beccaria F.	Changes in Panayiotopoulos syndrome over time.	EPILEPSIA 2009;50:45-48.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Zara Federico, Minetti Carlo, Striano S.	Chitosan may decrease serum valproate and increase the risk of seizure reappearance.	BRIT MED J 2009;339:b3751.	12,82	10
5	Patologie muscolari e neurologiche	Mercier I, Jasmin JF, Pavides S, Minetti Carlo, Flomenberg N, Pestell RG, et Al.	Clinical and translational implications for the caveolin gene family: lessons from mouse models and human genetic disorders.	LAB INVEST 2009;89(6):614-623.	4,58	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Striano S, Beghi E, Capovilla G.	Comment on "Factors influencing clinical features of absence seizures". Letter.	EPILEPSIA 2009;50(8):2003-2009.	3,733	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale.	Comment to: Addition of verapamil in the treatment of severe myoclonic epilepsy in infancy. Letter.	EPILEPSY RES 2009;86:97-98.	2,405	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Belcastro V, Striano Pasquale.	Commentary to: "Evaluation of serum lipids and carotid artery intima media thickness in epileptic children treated with valproic acid". Letter.	BRAIN DEV-JPN 2009;31:474.	1,401	1

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
5	Patologie muscolari e neurologiche	Bellini Carlo, Witte C, Campisi C, Bonioli Eugenio, Boccardo F.	Congenital lymphatic dysplasias: genetics review and resources for the lymphologist.	LYMPHOLOGY 2009;42:36-41.	0,939	1
5	Patologie muscolari e neurologiche	Mercuri E, Messina S, Bruno Claudio, Mora M, Pagoraro E, Comi GP, et Al.	Congenital muscular dystrophies with defective glycosylation of dystroglycan.	NEUROLOGY 2009;72:1802-1809.	7,043	8
5	Patologie muscolari e neurologiche	Messina S, Tortorella G, Concolino D, Spanò M, D'Amico A, Bruno Claudio, et Al.	Congenital muscular dystrophy with defective alpha-dystroglycan, cerebellar hypoplasia and epilepsy.	NEUROLOGY 2009;73:1599-1601.	7,043	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Massimino M, Gandola L, Garre' Maria Luisa, Cama Armando, Modena P, Potepan P, et Al.	Do we really need class 1 evidence results to give adjuvant radiation therapy to childhood intracranial ependymomas? Letter.	CHILD NERV SYST 2009;25:641-642.	1,351	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Ragona F, Brazzo D, De Giorgi I, Morbi M, Freri E, Teutonico F, et Al.	Dravet syndrome: early clinical manifestations and cognitive outcome in 37 Italian patients.	BRAIN DEV-JPN 2009;32:71-77.	1,401	1
5	Patologie muscolari e neurologiche	Baglietto Maria Pia, Mancardi MM, Giannattasio Alessandro, Minuto N, Rossi Andrea, Capovilla G, et Al.	Epilepsia partialis continua in type 1 diabetes: evolution into epileptic encephalopathy with continuous spike-waves during slow sleep.	NEUROL SCI 2009;30:509-512	1,435	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Gaggero Roberto, Consales A, Fazzini F, Mancardi MM, Baglietto Maria Pia, Nozza Paolo, et Al.	Epilepsy associated with supratentorial brain tumors under 3 years of life.	EPILEPSY RES 2009;87:184-189	2,405	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Capovilla G, Striano Pasquale, Gambardella A, Beccaria F, Hirsch E, Casellato S, et Al.	Eyelid fluttering, typical EEG pattern, and impaired intellectual function: a homogeneous epileptic condition among the patients presentig with eyelid myoclonia.	EPILEPSIA 2009;50(6):1536-1541.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano S, Capovilla G, Sofia V, Romeo A, Rubboli G, Striano Pasquale, et Al.	Eyelid myoclonia with absences (Jeavons syndrome): a well-defined idiopathic generalized epilepsy syndrome or a spectrum of photosensitive conditions?	EPILEPSIA 2009;50(5):15-19.	3,733	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Dibbens LM, Mullen S, Helbig I, Mefford HC, Bayly MA, Bellows S, et Al.	Familial and sporadic 15q13.3 microdeletions in idiopathic generalized epilepsy: precedent for disorders with complex inheritance.	HUM MOL GENET 2009;18:3626-3631.	7,249	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, de Falco FA, Minetti Carlo, Zara Federico.	Familial benign nonprogressive myoclonic epilepsies.	EPILEPSIA 2009;50:37-40.	3,733	6



N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
5	Patologie muscolari e neurologiche	Doria Lamba Laura, Ciotti P, Gribaldi G, Di Maria E, Varese A, Di Stadio Mauro, et Al.	Friedreich's ataxia: a new mutation in two compound heterozygous siblings with unusual clinical onset. Letter.	EUR NEUROL 2009;61:240-243.	1,897	1
5	Patologie muscolari e neurologiche	Assogba K, Ferlazzo E, Striano Pasquale, Calarese T, Villeneuve N, Ivanov I, et Al.	Heterogeneous seizure manifestations in Hypomelanosis of Ito: report of four new cases and review of the literature.	NEUROL SCI 2009;:in press.	1,435	1
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Caranci F, Di Benedetto R, Tortora F, Zara Federico, Striano S.	H-MR spectroscopy indicates prominent cerebellar dysfunction in benign adult familial myoclonic epilepsy.	EPILEPSIA 2009;50(6):1491-1497.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Belcastro V, Striano Pasquale, Gorgone G, Costa C, Ciampa C, Caccamo D, et Al.	Hyperhomocysteinemia in epileptic patients on new antiepileptic drugs.	EPILEPSIA 2009;:in press.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Striano S.	Is epilepsy a real problem in multiple sclerosis patients? Letter.	EPILEPSY RES 2009;86:237-238.	2,405	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Belcastro V, Striano Pasquale, Ciampa C, Pierguidi L, Napoli M, Freno MC, et Al.	Is retinal assessment useful in epileptic patients with hyperhomocysteinemia?	EYE 2009;23:1532-1534.	2,064	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Ferlazzo E, Adjien CK, Guerrini R, Calarese T, Crespel A, Elia M, et Al.	Lennox-Gastaut syndrome with late-onset and prominent reflex seizures in trisomy 21 patients.	EPILEPSIA 2009;50(6):1587-1595.	3,733	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	De Grandis E, Parodi Stefano, Conte Massimo, Angelini P, Battaglia F, Gandolfo Carlo, et Al.	Long-term follow-up of neuroblastoma-associated opsoclonus-myoclonus-ataxia syndrome.	NEUROPEDIATRICS 2009;40:103-111.	1,216	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Sotgia F, Casimiro MC, Bonuccelli G, Liu M, Mhitaker-Menezes D, Er O, et Al.	Loss of caveolin-3 induces a lactogenic microenvironment that is protective against mammary tumor formation.	AM J PATHOL 2009;174(2):613-629.	5,697	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Bellini Carlo, Bonioli Eugenio, Boccardo F.	Lymphoscintigraphy in paediatric patients. Letter.	PHLEBOLOGIE 2009;24:237.	1,058	1
5	Patologie muscolari e neurologiche	Piane N, Della Monica M, Platelli Gianluca, Lulli P, Lonardo F, Chessa L, et Al.	Majewski osteodysplastic primordial dwarfism type II (MOPD II) syndrome previously diagnosed as Seckel syndrome: report of a new mutation of the PCNT gene.	AM J MED GENET A 2009;149A:2452-2456.	2,555	2

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
5	Patologie muscolari e neurologiche	De Grandis E, Di Rocco Maja, Pessagno Alice, Veneselli Edvige, Rossi Andrea.	MR imaging findings in 2 cases of late infantile GM1 gangliosidosis.	AM J NEURORADIOL 2009;30:1325-1327.	2,745	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Aiello C, Terracciano A, Simonati A, Discepoli G, Cannelli N, Ciaps D, et Al.	Mutations in MFSD8/CLN7 are a frequent cause of variant-late infantile neuronal ceroid lipofuscinosis.	HUM MUTAT 2009;:In press.	7,033	8
5	Patologie muscolari e neurologiche	Ferlazzo E, Gagliano A, Calarese T, Magaudda A, Striano Pasquale, Cortese L, et Al.	Neuropsychological findings in patients with Unverricht-Lundborg disease.	EPILEPSY BEHAV 2009;14:545-549	2,302	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Striano S.	New and investigational antiepileptic drugs.	EXPERT OPIN INV DRUG 2009;18(12):1875-1884.	4,058	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Russo S, Marchi M, Cogliati F, Bonati MT, Pintauro M, Veneselli Edvige, et Al.	Novel mutations in the CDKL5 gene, predicted effects and associated phenotypes.	NEUROGENETICS 2009;10:241-250.	3	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Kibar Z, Ciprian MB, Kocistras M, Salem S, Finnell RH, De Marco Patrizia, et Al.	Novel mutations in VANG1 in neural tube defects.	HUM MUTAT 2009;:In press 2.	7,033	8
5	Patologie muscolari e neurologiche	Bellini Carlo, Rutigliani M, Boccardo FM, Bonioli Eugenio, Campisi C, Grillo F, et Al.	Nuchal translucency and lymphatic system maldevelopment.	J PERINAT MED 2009;37:673-676.	1,234	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Torella A, Trimarco A, Del Vecchio Bianco F, Cuomo A, Aurino S, Piluso G, et Al.	One hundred twenty-one dystrophin point mutations detected from stored DNA samples by combinatorial denaturing high-performance liquid chromatography.	J MOL DIAGN 2009;12:63-73.	3,643	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Mazzone ES, Messina S, Vasco G, Main M, Eagle M, D'Amico A, et Al.	Reliability of the north star ambulatory assessment in a multicentric setting.	NEUROMUSCULAR DISORD 2009;19:458-461.	2,932	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Servillo G, Striano Pasquale.	Reply to Rubolotta et al.: End-of-life: still a legal international dilemma. Letter.	INTENS CARE MED 2009;35:575.	5,055	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Marini C, Scheffer IE, Nabbut R, Mei D, Cox K, Dibbens LM, et Al.	SCN1A duplications and deletions detected in Dravet syndrome: implications for molecular diagnosis.	EPILEPSIA 2009;50(7):1670-1678.	3,733	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Bellini Carlo, Fulcheri E, Rutigliani M, Boccardo F, Campisi C, Bellini T, et Al.	Selective D2-40 lymphatic endothelium immunoreactivity in developing human fetal skin appendages.	LYMPHOLOGY 2009;42:61-65.	0,939	1

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
5	Patologie muscolari e neurologiche	Mandich P, Grandis M, Varese A, Geroldi A, Acquaviva M, Ciotti P, et Al.	Severe neuropathy after diphtheria-tetanus-pertussis vaccination in a child carrying a novel frame-shift mutation in the small heat-shock protein 27 gene.	J CHILD NEUROL 2009;:in press.	1,433	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Pezzella M, Striano Pasquale, Ciampa C, Errichello L, Penza P, Striano S.	Severe pulmonary congestion in a near miss at the first seizure: Further evidence for respiratory dysfunction in sudden unexpected death in epilepsy.	EPILEPSY BEHAV 2009;14:701-702	2,302	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Doria Lamba Laura, Montaldi L, Grosso P, Veneselli Edvige, Giribaldi G.	Short latency evoked somatosensory potentials after stimulation of the median nerve in children: normative data.	J CLIN NEUROPHYSIOL 2009;26:176-182.	1,74	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Tiziano FD, Pinto AM, Fiori S, Lomastro R, Messina S, Bruno Claudio, et Al.	SMN transcript levels in leukocytes of SMA patients determined by absolute real-time PCR.	EUR J HUM GENET 2009;:in press.	3,925	3
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, D'Amato E, Pezzella M, Mainardi P, Zara Federico, Striano S.	Sudden death in Unverricht-Lundborg patients: is serotonin the key?	NEUROL SCI 2009;:in press.	1,435	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Zara Federico, Bianchi A.	The impact of genetics on the classification of epilepsy syndromes.	EPILEPSIA 2009;50(5):11-14.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Bifulco F, Servillo G.	The saga of Eiuana Englaro: another tragedy feeding the media.	INTENS CARE MED 2009;53:1129-1131.	5,055	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano S, Striano Pasquale, Coppola A, Romanelli P.	The syndrome gelastic seizures-hypothalamic hamartoma: severe, potentially reversible encephalopathy.	EPILEPSIA 2009;50:62-65.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Consales A, Piatelli Gianluca, Ravegnani Marcello, Pavanello Marco, Striano Pasquale, Zoli ML, et Al.	Treatment and outcome of children with cerebral cavernomas: a survey on 32 patients.	NEUROL SCI 2009;:in press 2.	1,435	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Striano Pasquale, Battaglia S, Giordano L, Capovilla G, Beccaria F, Struys EA, et Al.	Two novel ADLH7A1 (antiquitin) splicing mutations associated with pyridoxine-dependent seizures.	EPILEPSIA 2009;50(4):933-936.	3,733	6
5	Patologie muscolari e neurologiche	Mancardi M, Striano Pasquale, Giannattasio Alessandro, Baglietto Maria Pia, Errichello L, Zara Federico, et Al.	Type 1 diabetes and epilepsy: more than a casual association?	EPILEPSIA 2009;:in press.	3,733	6

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
5	Patologie muscolari e neurologiche	Tonin P, Bruno Claudio, Cassandrini Denise, Savio C, Tavazzi B, Tomelleri G, et Al.	Unusual presentation of phosphoglycerate mutase deficiency due to two different mutations in PGAM-M gene.	NEUROMUSCULAR DISORD 2009;19:776-778	2,932	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Cannelli N, Garvaglia B, Simonati A, Aiello C, Barzaghi C, Pezzini F, et Al.	Variante late infantile ceroid lipofuscinoses associated with novel mutations in CLN6.	BIOCHEM BIOPH RES CO 2009;379:892-897.	2,648	2
5	Patologie muscolari e neurologiche	Makrythanasis P, Kapranov P, Bartoloni L, Raymond A, Deutsch S, Guigo' R, et Al.	Variation in novel exons (RACEfrags) of the MECP2 gene in Rett syndrome patients and controls.	HUM MUTAT 2009;:in press 2.	7,033	4
5	Patologie muscolari e neurologiche	Ramachandran N, Mouteanu I, Wang P, Aubourg P, Rilstone JJ, Israelean N, et Al.	VMA21 deficiency causes an autophagic myopathy by compromising V-ATPase activity and lysosomal acidification.	CELL 2009;137:235-246.	31,25	7,5
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Varela P, Romanini MV, Asquasciati C, Torre Michele.	A simple technique for removing the nuss bar with one stabilizer: the lateral approach.	J LAPAROENDOSC ADV S 2009;:in press 2.	0,912	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Torre Michele, Jasonni Vincenzo, Asquasciati C, Costanzo S, Romanini MV, Varela P.	Absorbable stabilisation of the bar in minimally invasive repair of pectus excavatum.	EUR J PEDIATR SURG 2008;18:407-409.	0,768	1
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Torre Michele, Varela P, Asquasciati C, Romanini MV, Jasonni Vincenzo.	Bilateral endoclose approach for the stabilization of the bar in pectus repair.	J LAPAROENDOSC ADV S 2009;:in press.	0,912	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Disma Nicola, Tuo Pietro, Astuto M, Davidson AJ.	Depth of sedation using Cerebral State Index in infants undergoing spinal anesthesia.	PEDIATR ANESTH 2009;19:133-137.	1,469	4
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Mattoli Girolamo, Palomba L, Avanzini Stefano, Rapuzzi G, Guida E, Costanzo S, et Al.	Fast-track surgery of the colon in children.	J LAPAROENDOSC ADV S 2009;19(S1):S7-S9.	0,912	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Bernardini FP, Rose GE, Cruz AAV, Priolo Enrico.	Gross enophthalmos after cerebrospinal fluid shunting for childhood hydrocephalus: the "Silent BrainSyndrome".	OPHTHAL PLAST RECONS 2009;25(6):434-436.	0,67	1
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Mattoli Girolamo, Buffa Piero, Gandullia Paolo, Schiaffino Maria Cristina, Avanzini Stefano, Rapuzzi G, et Al.	Laparoscopic proximal roux-en-Y gastrojejunal diversion in children: preliminary experience from a single center.	J LAPAROENDOSC ADV S 2009;19(6):807-813.	0,912	2

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Marasini Maurizio, Gorrieri Pier Francesco, Tuo G, Zannini Lucio, Pelegrini Monica, Bondanza Sara, et Al.	Long-term results of catheter-based treatment of pulmonary atresia and intact ventricular septum.	HEART 2009;95:1520-1524.	4,964	6
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Senes Filippo, Campus Riccardo, Becchetti Flavio, Catena Nunzio.	Lower limb nerve injuries in children.	MICROSURG 2009;27:32-36.	1,045	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Hamou C, Diner PA, Dalmonite Pietro, Vercellino Nadia, Soupre V, Enjolras O, et Al.	Nasal tip haemangiomas: guidelines for an early surgical approach.	J PLAST RECONSTR AES 2009;:in press.	1,235	1
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Catena Nunzio, Senes Filippo.	Obstetrical chondro-epiphyseal separation of the distal humerus: a case report and review of literature. Letter.	J PERINAT MED 2009;37:418-419	1,234	1
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	D'Agostino Roberto, Tarantino Vincenzo, Calevo Maria Grazia.	Post-tonsillectomy late haemorrhage: is it a preferably night-time event?	INT J PEDIATR OTORHI 2009;73:713-716.	1,118	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Tuo G, Volpe P, Bava Giovanni Lauro, Bondanza Sara, De Robertis V, Pongiglione Giacomo, et Al.	Prenatal diagnosis and outcome of isolated vascular rings.	AM J CARDIOL 2009;103:416-419.	3,905	6
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Schwartz P.J, Stramba-Badiale M, Crotti L, Pedrazzini M, Besana A, Bosi G, et Al.	Prevalence of the congenital long-QT syndrome.	CIRCULATION 2009;120:1761-1767	14,59	5
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Mattoli Girolamo, Avanzini Stefano, Pini Prato Alessio, Buffa Piero, Guida E, Rapuzzi G, et Al.	Risk management in pediatric surgery.	PEDIATR SURG INT 2009;25:683-690.	0,964	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Senes Filippo, Campus Riccardo, Becchetti Flavio, Catena Nunzio.	Sciatic nerve injection palsy in the child: early microsurgical treatment and long-term results.	MICROSURG 2009;29:443-448.	1,045	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Mattoli Girolamo, Avanzini Stefano, Pini Prato Alessio, Asquasciati C, Rapuzzi C, Costanzo S, et Al.	Spleen surgery in pediatric age: seven-year unicentric experience.	J LAPAROENDOSC ADV S 2009;19(3):437-441.	0,912	2

N. Linea	Linea	Autori	Titolo	Rivista	IG Grezzo	IF Min
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	De Caro Enrico, Spadoni I, Crepez R, Saitta M, Trocchio Gian Luca, Calevo Maria Grazia, et Al.	Stenting of aortic coarctation and exercise-induced hypertension in the young.	CATHETER CARDIO INTE 2009::In press.	2,248	4
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Rapuzzi G, Torre Michele, Romanini MV, Vacava R, Disma Nicola, Sarti PL, et Al.	The nuss procedure after breast augmentation for female pectus excavatum.	AESTHET PLAST SURG 2009::In press.	0,782	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Marre' Brunenghi Giorgio, Camoriano Riccardo, Valle Maura, Boero Silvio.	The psoas muscle as cause of low back pain in infantile cerebral palsy.	J ORTHOP TRAUMA 2008;9:43-47.	1,877	4
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Vida VL, Speggin S, Padalino MA, Crupi G, Marcellotti C, Zannini Lucio, et Al.	The scimitar syndrome: an Italian Multicentric Study.	ANN THORAC SURG 2009;88:440-444.	2,689	3
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Disma Nicola, Tuo Pietro, Pellegrino S, Astuto M.	Three concentrations of levobupivacaine for iliioinguinal/iliohypogastric nerve block in ambulatory pediatric surgery.	J CLIN ANESTH 2009;21:389-393.	1,351	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Torre Michele, Rapuzzi G, Guida E, Costanzo S, Jasonni Vincenzo.	Thymectomy to achieve closure of total sternal cleft.	J PEDIATR SURG 2008;43:E17-E20.	1,557	4
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Senes Filippo, Campus Riccardo, Becchetti Flavio, Catena Nunzio.	Upper limb nerve injuries in developmental age.	MICROSURG 2009;29:529-535.	1,045	2
6	Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	Biancheri Roberta, Ciccollella M, Rossi Andrea, Tessa A, Cassandrini Denise, Minetti Carlo, et Al.	White matter lesions in spastic paraplegia with mutations in SPG5/CYP/B1.	NEUROMUSCULAR DISORD 2009;19:62-65.	2,932	4

Tab. 1 - CONTRIBUTO DELLE VARIE UNITA' OPERATIVE ALLA PRODUZIONE SCIENTIFICA

Unita Operative	N	IF Grezzo	IF Ministeriale
Malattie Neuromuscolari e Neurodegenerative	50	213,242	189,5
Pediatria IV - Ematologia ed Oncologia Ped	41	211,34	175,5
Lab Immunologia Clin e Sperimentale	16	153,661	86,5
Lab di Oncologia	17	111,955	104
Pediatria II - Reumatologia	21	103,365	88
Genetica Molecolare	21	96,802	92,6
Nefrologia, Dialisi e Trapianto	14	94,567	57,5
Neumologia	16	59,06	52,6
Clinica Pediatrica	14	52,323	47,2
Lab Fisiopatologia dell'Uremia	11	41,277	46,8
Malattie Infettive	12	36,737	24,7
Neuropsichiatria Infantile	11	29,861	36
Cardiologia	4	25,707	21
Lab Diagn Pre/Post Nat Mal Metab	6	24,23	31
Lab Di Medicina Molecolare	3	24,13	17,5
Pediatria III - Gastroenterologia	2	20,58	8
Neurochirurgia	5	19,826	18
Chirurgia Pediatrica	12	16,961	33
Lab di Biologia Molecolare	4	14,687	22
Serv Epidemiologia e Biostatistica	4	13,069	16
Streticia e Ginecologia	4	10,555	12
Lab Ematologia ed Emofilia	4	9,572	10
Patologia Patologica	1	7,514	8
Topedia e Traumatologia	5	6,246	11
Lab Citogenetica	1	5,362	6
Chirurgia e CV	2	3,924	4
Medico, Osservazione e Med d'Urgenza	2	3,636	4,5
Stesia e Rianimazione	2	2,82	6
Uroradiologia	1	2,745	6
Patologia Neonatale e CNR	2	2,178	2
Orinolaringoiatria	1	1,118	2
Lab Centrale di Analisi	1	0,843	0,5
Ulistica	1	0,67	1
<b>TALE</b>	<b>311</b>	<b>1420,6</b>	<b>1240,4</b>

## IMPACT FACTOR PER PRINCIPALI LINEE DI RICERCA - pubblicazioni anno 2009



Linea di ricerca	N.	IF Grezzo	IF Ministeriale
Genetica medica e strategie diagnostico-terapeutiche innovative	42	213,693	200,1
Pediatria clinica e medicina perinatale	69	279,014	241,1
Immunologia e reumatologia	37	253,92	176,5
Oncologia ed ematologia	73	359,326	308,2
Patologie muscolari e neurologiche	65	262,562	246,5
Chirurgia pediatrica e specialità chirurgiche	25	52,048	68



All. C

16148 Genova Quarto  
Telefono 010 56361

ISTITUTO GIANNINA GASLINI  
23937/10 - 11/06/2010  
001.007.128 - Protocollo Generale

Istituto  
*Giannina Gaslini*  
 per la cura, difesa, ed assistenza  
 dell'infanzia e della fanciullezza

Istituto a carattere scientifico  
 (D.M. 24/4/1959, N° 300.8/60807)

CCD e Servizio Qualità

Alla cortese attenzione del  
 Direttore Generale  
 Dott. Antonio Infante

Responsabile Bilancio,  
 Contabilità e Finanza  
 Dott.ssa Stefania Mancini

LORO SEDI

In riferimento alla lettera del 1/06/2010 prot. n. 22485/10 si trasmette la relazione predisposta dall'U.O. Controllo di Gestione e Servizio Qualità da allegare al Bilancio.  
 Cordiali Saluti.

Responsabile Controllo di  
 Gestione e Servizio Qualità  
 (Dott. Ubaldo Rosati)

**Consuntivo 2009:  
l'attività clinica  
nell'impegno per la qualità.**

**Istituto Giannina Gaslini**



## Dati complessivi di attività

In tabella 1 sono rappresentati i dati di confronto fra gli anni 2008-2009 relativamente agli indicatori più significativi.

Nel corso dell'anno, a seguito dei lavori di ristrutturazione in atto, è stata operata una riduzione di 12 posti letto, intesi quale numero medio effettivamente in esercizio nell'arco temporale.

Sono stati dimessi 637 pazienti in meno rispetto all'anno precedente (-3,6%); la riduzione dei pazienti provenienti da fuori regione è stata di 666 casi (-8,1%).

Nell'anno 2009 sono state introdotte dagli organismi competenti modifiche al sistema di classificazione ICD 9 CM, con assegnazione di parte della casistica a nuovi DRGs e variazioni al sistema dei pesi ed alle relative tariffe.

Non è quindi possibile alcun confronto fra il case mix del 2009 e gli anni precedenti soprattutto per quanto attiene al peso medio ed alle tariffe.

E' aumento il tasso di occupazione di 2,06 punti percentuali; sostanzialmente stabili i dati dell'attività di day hospital.

Le prestazioni per esterni complessive sono aumentate del 3,5%.

Tab 1 Dati di attività

	2008	2009
<b>DEGENZA ORDINARIA (DO)</b>		
n. medio posti letto effettivi	376,47	364,43
Degenza Media	5,28	5,44
N° dimessi	17.481	16.844
di cui N° dimessi extra Regione	8.166	7.500
Peso Medio DO	0,95	0,92
Tasso di Occupazione DO	76,37	78,43
% dimessi con DRG chirurgici	21,54	22,43
<b>DAY HOSPITAL (DH)</b>		
N° cicli di DH	17.722	18.141
N° accessi DH	26.505	25.671
di cui N° accessi DS	2.622	2.589
Tasso di occupazione DH	92,64	94,7
<b>PRESTAZIONE AMBULATORIALI</b>	468.645	485.265

L'attività chirurgica riveste importanza cruciale per un ospedale di alta complessità.

Ogni anno al Gaslini almeno 9.000 pazienti ricevono prestazioni diagnostiche-terapeutiche in sedazione moderata e profonda (oltre il 40% dei ricoverati).

In tabella 2 vengono riportati i volumi di attività di ciascuna sala operatoria dell'Istituto negli anni 2008-2009 rilevati dai registri informatizzati di sala.

Si registra un incremento dei volumi di attività del 15,67% in Otorinolaringoiatria, dell'8,57% in Neurochirurgia, del 3,4% in Cardiologia Interventistica.

Si registra una riduzione dei volumi di attività del 12,5% in Ortopedia, del 11,1% in Cardiocirurgia (nel corso dell'anno è stata ridotta l'attività per misure profilattiche per un arco temporale).

Sostanzialmente stabile l'attività degli altri settori.

In tabella 3 vengono riportati per ciascuna sala i dati relativi al peso medio ed al peso totale dei casi trattati nel 2009, indicatori indiretti della complessità della casistica.

Come più sopra già evidenziato non è possibile il confronto con l'anno precedente.

**Tab. 2 Attività chirurgica**

Sale Operatorie	totale casi 2008	totale casi 2009
S.O. Chirurgia Pediatrica	2118	2.055
S.O. Cardiopchirurgia	402	357
S.O. Cardiologia Interventistica	261	270
S.O. Neurochirurgia	350	380
S.O. Oculistica	261	253
S.O. Pediatria IV	815	873
S.O. Ostetricia e Ginecologia *	486	905
S.O. Otorino	938	1085
S.O. Ortopedia sala A	1.302	1.138

\* I dati relativi all'attività chirurgica dell'U.O. Ostetricia e Ginecologia non sono confrontabile in quanto il registro informatizzato di sala è stato attivato solo a partire dal mese di giugno 2008

**Tab. 3 Complessità della casistica**

Sale Operatorie	Peso medio 2009	Peso totale 2009
S.O. Chirurgia Pediatrica	1	2056,94
S.O. Cardiopchirurgia	2,88	1030,75
S.O. Cardiologia Interventistica	1,97	533,27
S.O. Neurochirurgia	1,71	649,99
S.O. Oculistica	0,63	160,49
S.O. Pediatria IV	1,1	960,94
S.O. Ostetricia e Ginecologia *	0,71	648,2
S.O. Otorino	0,55	516,75
S.O. Ortopedia sala A	0,94	1073,54

**Capacità di attrazione dell'Istituto**

La percentuale dei pazienti provenienti da fuori regione è stata nel 2009 del 44,63% (46,7 % nel 2008). In tabella 4 viene indicato il numero di pazienti assistiti in ricovero ordinario nell'ultimo biennio relativamente alle regioni che fanno registrare le percentuali più alte di mobilità.

**Tab. 4 Numerosità pazienti per regione di provenienza**

Delta	2008	2009	assoluto
Sicilia	1393	1346	-47
Piemonte	1042	951	-91
Puglia	918	841	-77
Campania	853	786	-67
Lombardia	704	690	-14
Calabria	644	550	-94
Sardegna	516	491	-25
Emilia Romagna	354	333	-21
Lazio	146	129	-17
Abruzzo	132	93	-39
Marche	124	131	7
Basilicata	101	84	-17

**Analisi del case mix**  
 La casistica di ciascun Dipartimento è stata aggregata in 5 fasce a complessità progressiva, da quella col peso medio inferiore o pari a 0,59 a quella che comprende i casi più severi con peso medio superiore a 2,27 (secondo indicazioni a suo tempo emanate dall'Assessorato alla Sanità della Regione Liguria).  
 In tabella 5 viene riportato il numero di casi osservato nel 2009 per fascia di complessità da ciascun dipartimento.

**Tab. 5 Articolazione della casistica per fasce di complessità**

Fasce di complessità	<=0,59	<=0,86	<=1,36	<=2,27	> 2,27
<b>TOTALE IGG</b>	<b>6.940</b>	<b>5.291</b>	<b>2.765</b>	<b>1.044</b>	<b>803</b>
Dipartimento di Cardiologia e Cardiocirurgia	15	224	151	151	138
Dipartimento di Chirurgia	2047	1373	1015	487	335
Dipartimento di Ematologia ed Oncologia	633	375	357	81	162
Dipartimento di Pediatria	1705	1769	673	236	20
Dipartimento di Scienze Neurologiche	271	540	246	64	4
Dipartimento Emergenza Accettazione	434	220	230	17	4
Dipartimento Ostetrico Neonatale	1835	790	93	8	140

In tabella 6 vengono riportati i DRGs più frequenti, espressione del 50% della casistica, confrontando i volumi 2009 con quelli dell'anno precedente, la differenza assoluta e percentuale

**Tab.6 I10 DRGs più frequenti**

<b>DRGs più frequenti</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>Diff. assoluta</b>	<b>Diff.%</b>
333 - m - altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	736	667	-69	-9,38
184 - m - esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età	610	587	-23	-3,77
371 - c - parto cesareo senza cc	456	499	43	9,43
098 - m - bronchite e asma, età < 18 anni	542	468	-74	-13,65
035 - m - altre malattie del sistema nervoso senza cc	495	464	-31	-6,26
373 - m - parto vaginale senza diagnosi complicanti	502	454	-48	-9,56
391 - m - neonato normale	545	453	-92	-16,88
241 - m - malattie del tessuto connettivo senza cc	426	386	-40	-9,39
074 - m - altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	320	384	64	20,00
410 - m - chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	374	354	-20	-5,35
087 - m - edema polmonare e insufficienza respiratoria	278	318	40	14,39
467 - m - altri fattori che influenzano lo stato di salute	327	302	-25	-7,65
282 - m - traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18	313	285	-28	-8,95
070 - m - otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	279	282	3	1,08
091 - m - polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	198	277	79	39,90
026 - m - convulsioni e cefalea, età < 18 anni	221	276	55	24,89
379 - m - minaccia di aborto	262	265	3	1,15
256 - m - altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	217	256	39	17,97
429 - m - disturbi organici e ritardo mentale	241	250	9	3,73
422 - m - malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	198	217	19	9,60
390 - m - neonati con altre affezioni significative	200	203	3	1,50
316 - m - insufficienza renale	245	201	-44	-17,96
340 - c - interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	200	185	-15	-7,50

211 Tabella / vengono riportati i 30 DRGs più complessi indicando per ciascuno il numero di casi assoluto osservati; la relativa percentuale da fuori regione, il numero di giornate di degenza ed il peso medio.

**Tab. 7 30 DRGs più complessi**

DRGs più complessi	Casi	% Fuori Regione	Giornate Degenza	Peso Medio
481 - c - trapianto di midollo osseo	49	77,6%	1.824	15,51
541 - c - ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica	4	50,0%	435	12,43
504 - c - ustioni estese o ustioni a tutto spessore con ventilazione meccanica = 96 ore	1		10	9,9
386 - m - neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	77	18,2%	2.837	8,69
542 - c - tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non rita	3	66,7%	83	8,54
104 - c - interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici co	21	76,2%	274	6,06
496 - c - artrodesi vertebrale con approccio anteriore/posteriore combinato	2	100,0%	95	5,18
546 - c - artrodesi vertebrale eccetto cervicale con deviazione della colonna vertebrale o	13	92,3%	289	5,01
486 - c - altri interventi chirurgici per traumasmi multipli rilevanti	2	50,0%	76	4,61
105 - c - interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici se	1	100,0%	13	4,56
578 - c - malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	4	75,0%	66	4,4
473 - m - leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	1		14	4,21
108 - c - altri interventi cardiotoracici	89	76,4%	1.622	4,12
515 - c - impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	1		23	4,09
565 - m - diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita = 96 ore	6	66,7%	176	4,04
497 - c - artrodesi vertebrale eccetto cervicale con cc	1	100,0%	89	3,85
126 - m - endocardite acuta e subacuta	4	25,0%	254	3,79
529 - c - interventi di anastomosi ventricolare con cc	6	66,7%	96	3,76
193 - c - interventi sulle vie biliari eccetto colecistomia isolata con o senza esplora	1		56	3,61
387 - m - prematurità con affezioni maggiori	78	5,1%	1.364	3,53
573 - c - interventi maggiori sulla vescica	2	50,0%	31	3,5
110 - c - interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con cc	20	85,0%	439	3,39
569 - c - interventi maggiori su intestino crasso e tenue con cc con diagnosi gastrointest	7	71,4%	304	3,39
498 - c - artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza cc	4	100,0%	75	3,24
401 - c - linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici con cc	1	100,0%	98	3,01
194 - c - interventi sulle vie biliari, eccetto colecistomia isolata con o senza esplora	1	100,0%	38	2,99
405 - m - leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età < 18 anni	89	47,2%	1.193	2,95
468 - c - intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	29	75,9%	491	2,87
507 - c - ustioni estese a tutto spessore con innesto di cute o lesione da inalazione senz	4	25,0%	76	2,8
570 - c - interventi maggiori su intestino crasso e tenue con cc senza diagnosi gastrointe	5	40,0%	151	2,74

**Dati di costi e ricavi**

In tabella 8 sono riportati i dati più significativi di costo e ricavo secondo i criteri assunti dall'Istituto in tema di contabilità analitica e direzionale.

Ciò premesso, non figurano fra i ricavi, i conti verso enti, le entrate proprie né altri finanziamenti eventualmente erogati dalla Regione Liguria se non per attività produttiva propria dell'Istituto.

Fra i dati di costo non vengono ancora rilevati in contabilità analitica i costi relativi agli scarichi del "magazzino servizi".

I dati di costo del personale a partire dal 2007 vengono rilevati per competenza al fine di uniformare le modalità di rilevazione e gestione dei dati con le altre fonti informative dell'Istituto. Anche a questo riguardo, vengono rilevate le sole voci ritenute significative in contabilità direzionale.

Le stesse considerazioni valgono circa la classificazione dei prodotti compresi nelle voci "farmaci" e "materiali sanitari".

I dati relativi a lavanderia, pulizie ed altre utenze sono desunti direttamente da bilancio. In ordine a quanto premesso i dati riportati non si prestano in alcun modo ad un confronto immediato con i dati di bilancio per la stessa voce.

Sono attualmente in atto alcune modifiche al data base di contabilità analitica e direzionale per consentire, a partire dall'anno prossimo, la riconciliazione con la contabilità generale.

**Tab 8 Voci di costo e ricavo**

<b>RICAVI</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Fatturato DRG della degenza ordinaria	51.438.478,51	53.633.476,28	49.673.101,94
Fatturato DRG del Day Hospital	8.918.427,2	9.572.019,89	8.724.890,56
Fatturato DRG del Day Surgery	2.896.621,49	3.355.457,67	3.111.896,87
Fatturato delle prestazioni per esterni	10.876.145,85	11.263.466,58	10.951.374,74
<b>TOTALE DEI RICAVI</b>	<b>74.129.673,05</b>	<b>77.826.428,42</b>	<b>72.461.264,11</b>
<b>COSTI DIRETTI</b>			
costo del personale	83.774.994,74	88.661.338,82	89.868.192,17
(di cui costo del personale per la ricerca)	5.610.822,28	6.427.004,47	7.107.017,68
costo dei farmaci	4.289.290,02	5.301.293,4	5.159.381,44
costo dei materiali sanitari	11.723.936,97	13.106.525,68	14.094.115,07
(di cui materiali sanitari per la ricerca)	809.300,27	792.147,85	968.978,79
costo dei materiali tecnico-economici	2.599.033,32	2.764.836,4	3.036.856,56
(di cui materiali tecnico-economici per la ricerca)	27.970,88	31.221,84	35.504,87
Costi Sala Operatoria utilizzo comune	2.101.786,92	2.622.636,42	2.755.225,55
<b>TOTALE DEI COSTI DIRETTI</b>	<b>104.489.041,97</b>	<b>112.456.630,72</b>	<b>114.913.770,79</b>
<b>ALTRI COSTI</b>			
Lavanderia	1.719.296	1.919.950	2.288.400
Pulizie	2.737.757	2.890.698	2.993.164
Altre utenze	3.426.533	3.311.971,01	3.376.999
<b>TOTALE ALTRI COSTI</b>	<b>7.883.586</b>	<b>8.122.619,01</b>	<b>8.658.563</b>



La stima del costo per punto DRG è un macro-indicatore che consente di correlare l'andamento dei costi alla numerosità ed alla complessità della casistica assistita in ricovero nel periodo in esame. Il dato è da intendersi solo indicativo: è determinato dal rapporto fra i costi totali, diretti ed indiretti ed i punti complessivi DRG sia della degenza ordinaria che di day hospital e day surgery per ciascuna unità operativa.

In tabella 9 viene riportato il costo per punto rilevato per ciascun Dipartimento nel 2009. Il dato ha significato principalmente come riferimento fra le unità operative aggregate nel dipartimento; si presta poco ad un confronto fra i vari dipartimenti date le diverse specificità di ciascuna aggregazione.

**Tab. 9 Costo per punto DRG per ciascun dipartimento**

DIPARTIMENTO	COSTO PER PUNTO 2009
Cardio - vascolare	4.615
Chirurgia	4.968
Dea	7.293
Emato - oncologia	5.729
Ostetrico neonatale	4.001
Pediatria	2.486
Neuroscienze	2.797

## Obiettivi di qualità

Il Piano annuale per la qualità rappresenta il documento di riferimento per le azioni da intraprendere per garantire la qualità delle prestazioni, tenuto conto delle criticità ancora presenti riscontrate nelle verifiche effettuate rispetto ai contenuti degli standard Joint Commission International (JCI).  
I contenuti del Piano sono selezionati in piena coerenza con le indicazioni e le linee di indirizzo definite dal Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali in tema di governo clinico, qualità e sicurezza nonché con i progetti sostenuti dall'Assessorato alla Sanità e dall'Agenzia Sanitaria Regionale della Liguria.

Vengono di seguito rappresentati i risultati più significativi conseguiti:

### 1) Documentazione sanitaria

Sono state apportate modifiche alle modalità di tenuta della cartella clinica soprattutto per quanto riguarda la pianificazione e la ripianificazione delle cure e la rilevazione del soddisfacimento dei fabbisogni educativi dei pazienti e del nucleo famigliare.  
E' stata introdotta la pianificazione infermieristica delle cure.  
E' stata integralmente riprogettata la cartella clinica per il day surgery.

### 2) Sicurezza delle procedure in sala operatoria

Sono state riviste le check list di accesso, accoglienza e dimissione del paziente dal blocco operatorio, la procedura del time out in coerenza con le indicazioni del Ministero della Salute.

### 3) Gestione sicura dei farmaci

E' stata predisposta la procedura circa le modalità di conservazione dei sali di potassio e delle soluzioni elettrolitiche concrete.  
E' stata predisposta la procedura per i farmaci off - label e dei farmaci dal nome e dal suono simili.

### 4) Gestione del rischio

L'Istituto ha aderito ad un progetto multicentrico che ha visto coinvolti più di 10 ospedali nazionali per la rilevazione della percezione del rischio degli operatori sanitari.  
Lo strumento utilizzato è stato un questionario somministrato a personale medico, infermieristico, tecnico e ausiliario dell'intero Istituto in tre giornate indice.  
I dati inseriti in un data base sono stati utilizzati per individuare le criticità e intraprendere percorsi di miglioramento ritenuti necessari.

### 5) Linee guida e protocolli

Sono state definite le linee guida aziendali dagli esperti dei singoli settori sulla base delle evidenze della letteratura e delle norme di buona pratica clinica, approvate secondo quanto previsto dalla procedura di riferimento e sottoposte a revisione periodica. Il contenuto degli elaborati è stato condiviso nel corso di riunioni plenarie.  
Le tematiche affrontate sono di seguito riportate :

- Trombosi: diagnostica differenziale ed approccio terapeutico
- Guida ragionata agli esami di base e preoperatori
- Trauma cranico: definizione dei percorsi
- Infezioni vie urinarie: dalla diagnosi prenatale alla terapia
- Gestione dei corpi estranei delle vie aeree e vie digestive
- Inquadramento diagnostico anemie
- Problematiche dermatologiche di frequente riscontro

### 6) Prevenzione e controllo infezioni

E' stato effettuato un corso avanzato di aggiornamento per la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali.  
Il corso ha avuto come oggetto l'approfondimento delle tematiche già affrontate in precedenti edizioni relativamente alla prevenzione, identificazione e trattamento delle infezioni in ospedale. I destinatari sono stati i referenti infezioni ospedaliere e referenti per la qualità

**7) Sistema di monitoraggio della qualità**  
E' stato implementato il sistema degli indicatori per il monitoraggio della qualità prendendo quale riferimento quello elaborato specificamente per l'area pediatrica dall'Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ).

**8) Sistema periodico delle verifiche**  
Il Servizio Qualità ha proceduto a 25 verifiche di audit nelle Unità Operative.  
E' stato operato un controllo su oltre 270 cartelle chiuse verificandone le modalità di tenuta rispetto all'atteso degli standard JCI.  
Nel mese di gennaio è stato condotto un' assessment per la durata di tre giorni a cura di personale Joint Commission International che ha coinvolto tutto l'Istituto.

**9) Certificazione ISO 9001 2000**  
Con validità a far data dal 23 febbraio 2009 l'Istituto è stato rilasciato all'Istituto Gaslini il certificato di conformità ISO 9001 : 2000 a cura dell'Ente certificatore BUREAU VERITAS

Responsabile Controllo di Gestione  
e Servizio Qualità  
Dott. UBALDO ROSATI  
Direttore  
U.O. Controllo di Gestione e Sistemi Qualità  
IRCCS "Giuseppe Gaslini"

ALL. D

16148 Genova Quarto .....  
Telefono 01056361

**Istituto  
Giannina Gaslini**  
per la cura, difesa, ed assistenza  
dell'infanzia e della fanciullezza

ISTITUTO A CARATTERE SCIENTIFICO  
(D. M. 24/4/1959, N°300.8/60807)



U.O. Gestione del Personale PF/fg

Al Responsabile U.O. Bilancio  
Contabilità e Finanza  
Sede

E.p.c. Al Direttore Amministrativo  
Dott. Giusti Giuseppe  
Sede

ISTITUTO GIANNINA GASLINI

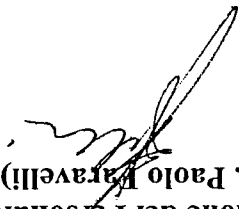
24214/10 - 14/06/2010  
002.001.134 - Protocollo Generale

Oggetto: Relazione al bilancio consuntivo 2009

Si trasmette, con la presente, la relazione al bilancio consuntivo 2009, per la parte di competenza.  
Distinti Saluti

Il Direttore dell'U.O.  
Gestione del Personale  
(dott. Paolo Ravelli)



All. n. 1

## RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA NEL 2009 DALLA UNITA' OPERATIVA GESTIONE DEL PERSONALE

Al 31 dicembre 2009 risultavano in servizio a tempo indeterminato n. 1688 unità di personale così ripartite:

• Ruolo sanitario e di ricerca	n. 1291
• Ruolo professionale	n. 2
• Ruolo tecnico	n. 286
• Ruolo amministrativo	n. 109

Nel corso dell'anno sono cessate dal servizio n. 46 unità di personale a tempo indeterminato, di cui n. 30 per collocamento a riposo (16 a domanda, 13 per limiti d'età e 1 per inabilità), n. 6 per dimissioni volontarie, n. 10 per trasferimento ad altro ente (non conteggiate come avviene nel conto annuale le cessazioni dall'1.1.2010 (-4) in quanto in tale procedura l'ultimo giorno lavorativo è considerato giorno di fine servizio)

Le assunzioni a tempo determinato disposte nell'anno 2009 ammontano a n. 66 unità e precisamente: 15 medici, 39 coadiutori amministrativi, 3 assistenti tecnici informatici, 1 tecnico neuro fisiopatologia, 3 assistenti sociali, 3 tecnici di radiologia, 1 collaboratore tecnico professionale, 1 operatore tecnico infermiere.

Nell'anno 2009, sono stati assunti con incarico a tempo determinato n. 2 direttori di struttura complessa.

Le cessazioni di personale a tempo determinato sono state n. 14

Le assunzioni a tempo indeterminato disposte nell'anno 2009, sono state in totale n. 61. Di cui: 22 infermieri pediatrici; 1 infermiere professionale, 12 ostetriche, 19 dirigenti medici, 1 tecnico di laboratorio, 1 dirigente amministrativo, 1 dirigente sanitario biologo, 1 dirigente sanitario farmacista, 1 dirigente sanitario psicologico, 1 operatore tecnico magazzino farmacia, 1 coadiutore amministrativo.

Si è privilegiata la copertura pressoché esclusiva di posti relativi all'assistenza diretta stante la necessità di contenimento della spesa nell'ambito degli obiettivi regionali sul pareggio di bilancio, cercando di non incidere troppo sulla garanzia dei livelli assistenziali in presenza di una "forzata" necessità di risparmio sul personale. In particolare la riduzione - 1,4% come previsto dalla norma di finanza pubblica per il triennio 2007/2009 è stato il principale obiettivo ma ad un alto costo riorganizzativo. Si sono create aree di criticità in settori che, sebbene non direttamente interessati nella funzione sanitaria, continuano ad "impoverirsi" pericolosamente per l'ente. In particolare l'area amministrativa (dirigenza compresa) ed il personale dei servizi di supporto sono ormai oltre i limiti sostenibili e vi è il rischio effettivo di un peggioramento della qualità e della tempestività dei tempi di risposta.

Va evidenziato che per il personale a tempo determinato il delta entrati/usciti è aumentato per effetto degli "ingressi" dovuti all'applicazione della normativa regionale sulle stabilizzazioni. Si continua ad accentuare la mancanza di investimento in nuove assunzioni di giovani, nelle qualifiche relative ai quadri dovute alle limitazioni nella gestione del turn-over, per cui si sta creando un vuoto generazionale e soprattutto per quanto attiene le figure dirigenziali e di tipo tecnico sanitario.

Ciò che si sta verificando (e si verificherà nel prossimo futuro) sul fronte "pensionamenti", rende indispensabile pensare ad un forte investimento in "risorse umane" al fine di poter garantire continuità con personale preparato a sostituire coloro che hanno raggiunto una alta professionalità, ma che lascerà l'attività lavorativa molto probabilmente senza aver potuto trasmettere le conoscenze.

Va rilevato inoltre che i dipendenti a rapporto di lavoro part-time al 31 dicembre 2009, tenuto conto dei rientri a tempo pieno, delle cessazioni e dei nuovi rapporti part-time, ammontavano a n. 200 unità con un decremento di n. 8 unità. Il regolamento interno sui passaggi a part-time ha contribuito a un giusto equilibrio salvaguardando i diritti dei dipendenti e contestualmente consentendo di fronteggiare le necessità assistenziali, rilevandosi un utile strumento per regolare gli accessi in modo compatibile alle esigenze di servizio.

Come si può evincere dai suddetti dati, analizzati in un'ottica complessiva e rapportata con i dati degli anni precedenti, le politiche sul personale sono state particolarmente oculate, in ottemperanza alle disposizioni generali regionali derivanti dal particolare periodo congiunturale. Si sono pertanto effettuate esclusivamente assunzioni "autorizzate" con provvedimento formale regionale collaborando in tal modo alla gestione di "sistema".

Al fine di garantire comunque le prestazioni assistenziali sui consolidati livelli, si è proceduto a prorogare anche per l'anno 2009 i relativi progetti obbiettivi per "emergenza assistenziale in carenza di organico" e stessa soluzione con "prestazioni aggiuntive" si è resa necessaria per la grave carenza a livello nazionale di medici anestesisti e rianimatori in ambito pediatrico.

I dati relativi alle assenze del personale, oltre alle ferie e al recupero biologico aggiuntivo per il personale esposto al rischio delle radiazioni ionizzanti, sono così sintetizzabili:

- A. Malattia (cod. 060) 13851 giornate, malattia post 18 mesi senza assegni (cod. 059) 582 giornate.  
 B. Legge 104/92 (cod. 043) 374 giorni; (cod. 084) 3199 giornate.  
 C. Per la tutela della maternità:  
 • interdizione anticipata (gravidanza a rischio) L. 1204/71 (cod. 04): 2854 giornate;  
 • astensione obbligatoria per gravidanza (pre e post partum) L. 1204/71 (cod. 015): 3490 giornate;  
 • astensione facoltativa per maternità L. 1204/71 art. 7, comma 1° e vigente CCNL (cod. 018-083): 2660 giornate;  
 • assistenza materna (malattia figlio):  
 - retribuita (cod. 072): 1109 giornate;  
 - non retribuita (cod. 073): 207 giornate.  
 D. Permesso retribuito:  
 • per matrimonio (cod. 024): 125 giornate;  
 • per motivi familiari (cod. 057): 134 giornate e (cod. 081) 2023 giornate;  
 • per lutto (cod. 085): 216 giornate;  
 • per aggiornamento facoltativo, esami concorsi (cod. 082 - 068): 1350 giornate.  
 E. Aspettativa senza assegni (cod. 012): 2421 giornate;  
 F. Comandi e missioni (cod. 025 - 065 - 070): 1696 giornate;

TEMATICHE TRASVERSALI relative a obiettivi AZIENDALI			
N	ARGOMENTO	PROPONENTE	DESTINATARI E NOTE
1	Corso di formazione relativo al "Controllo del dolore in ospedale"	Gruppo "dolore", CCD/Qualità, Direz. Sanit., D.S.A.	1.000/1.200 unità 35 edizioni
2	Sicurezza aziendale - movimentazione pazienti:	Direz Sanit. - Direz. Amm.	Rilevazione del rischio 50 unità - 1 edizione
			N. 57 Rilevazione rischio
			n. 734
			N. PARTECIPANTI

## CORSI SVOLTI ANNO 2009

Per quanto attiene l'attività di formazione, erogata attraverso la Scuola Professionale "Lorenza Gaslini" afferente a questo Istituto, di seguito si elenca la specifica relazione.

Un dato che inizia a preoccupare e che in futuro avrà notevoli ripercussioni sulle attività è quello dei congedi straordinari retribuiti per assistenza a familiari portatori di handicap previsto in massimo 2 anni come retribuzione (art.42, comma 5 D.Lgs 26.03.2001, n. 151).

In quest'ultimo caso le varie circolari (soprattutto INPS), la giurisprudenza con un certo numero di sentenze ed in alcuni casi l'intervento della Corte Costituzionale, hanno fatto sì che, rispetto alle prime applicazioni letterali della legge, abbia fatto seguito una applicazione "estensiva" tale da non poter più contenere le autorizzazioni entro i parametri fissati dalla norma originaria (es. convenza, lontananza, esclusività assistenza, ecc.). Senza un intervento legislativo in oggi in materia, tale istituto resta "fuori controllo".

E' qui il caso di evidenziare come nel tempo i benefici della L.104/92 abbiano influito stabilmente sull'attività dell'Ente in modo considerevole soprattutto per quanto attiene l'assistenza ai familiari portatori di handicap.

I suddetti dati evidenziano una diminuzione delle giornate di malattia (cod.60) nell'ordine del 13%.

- G. Recupero riposi non goduti per funzioni elettorali (cod. 044): 33 giornate.
- H. Assistenza materna da tre a otto anni (cod. 106): 180 giornate.
- I. Assistenza facoltativa da 3 a 8 anni (cod. 110): 234 giornate.
- J. Permesso studio (cod. 10): 575 giorni.
- K. Permesso non retribuito per personale determinato (cod.080): 18 giornate.
- L. Orario ridotto (cod. 027): 207 giorni
- M. Infortunio (cod. 014): 1503 giorni
- N. Permesso udienza tribunale (cod. 017):14 giorni.
- O. Recupero ore (cod. 032): 7527 giorni
- P. Donazione sangue (cod. 034): 83 giorni
- Q. Permesso sindacale (cod. 037): 114 giorni
- R. Permesso sindacale art. 30/384 (cod. 038): 23 giorni
- S. Riposo compensativo (cod. 040): 1126 giorni
- T. Distacco sindacale retribuito (cod. 041): 401 giorni
- U. Recupero sabato (cod. 130): 1875 giorni
- V. Permesso sindacale dirigenza (cod. 137): 0 giorni
- W. Permesso sindacale organi istituzionali dirigenza (cod. 138): 9 giorni.

5	Corso Base PBLs per personale OSS	I.R.C.C.S. Ist. G. Gaslini	Personale OSS Edizioni 4 Unità 60	N. 59
4	La gestione informatica dell'archivio e del protocollo	Direzione Generale	Dir. Scientifica, Gestione Risorse-Settore Provveditorato, CCD, Gestione Bilancio Contabilità e Finanza, Spedalità, Scuola Professionale, URP, Servizio Prev. Prot.	N. 19
3	Sicurezza aziendale - aspetti dermoallergologici in ambiente sanitario	Direz Sanit. - Direz. Amm. Dott.ssa Cappiello	1000/1200 unità 13 edizioni	N. 839
	"Rilevazione del rischio" "Formazione Formatori"	Dott.ssa Cappiello	Formazione Formatori 25 unità - 1 edizione	N. 19 Formazione Formatori



**TEMATICHE RELATIVE A OBIETTIVI INTRADIPARTIMENTALI E DIPARTIMENTALI**

N	ARGOMENTO	PROPONENTE	DESTINATARI E NOTE	N. PARTECIPANTI
1	Corso di Triage Pediatrico Rivolto al personale infermieristico del Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Osservazione	Referente Dott.ssa E. Piccotti	Personale infermieristico PS-DEA. Unità 30 3 edizioni	N. 30
2	Corso di Retraining in Triage Pediatrico Rivolto al personale infermieristico del Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Osservazione	Referente Dott.ssa E. Piccotti	Personale infermieristico PS-DEA. Unità 12 3 edizioni	N. 13
3	Allattamento materno: percorso nascita, organizzazione dipartimentale.	Prof. G. Serra, Dott.ssa P. Santini, Sig.ra T. Asprea	6 Edizioni Personale del Dipartimento Ostetrico neonatale Unità 85	N. 101
4	La comunicazione nell'area dell'emergenza pediatrica: i requisiti quali-quantitativi a supporto della gestione della sicurezza e della qualità delle cure	Prof. Pasquale Di Pietro	5 Edizioni Medici, infermieri e Oss del P.S. e Medicina d'Urgenza	N. 78

**PERCORSI DI FORMAZIONE A SOSTEGNO DELL'ACCREDITAMENTO JCI**

N	ARGOMENTO	PROPONENTE	DESTINATARI E NOTE	N. PARTECIPANTI
1	Corso Base PBL-S-D	I.R.C.C.S. Ist. G. Gaslini	Neo assunti, trasferiti, personale che non ha mai frequentato. Edizioni 3	N. 37
2	Corso Retraining -PBL-S-D	I.R.C.C.S. Ist. G. Gaslini	Personale sanitario Edizioni 29	N. 320
3	Prevenzione Infezioni ospedaliere	Servizio CCD/Qualità Coord. D.S.A.	50 Unità 1 edizione	N. 73
4	<b>-Trombosi:diagnostica differenziale ed approccio terapeutico</b> - Guida ragionata agli esami di base e preoperatori	Servizio CCD e Qualità	100 unità 1 edizione	N. 70
5	- Il Trauma cranico: definizione dei percorsi. - Infezioni vie urinarie: dalla diagnosi prenatale alla terapia.	Servizio CCD e Qualità	100 unità 1 edizione	N. 79
6	-La gestione dei corpi	Servizio CCD e		N. 46

**TEMATICHE RELATIVE A OBIETTIVI DI UNITA' OPERATIVA**

N	ARGOMENTO	PROPONENTE	DESTINATARI E NOTE	N. PARTECIPANTI
	estraneei delle vie aeree e digestive.	Qualità	100 unità 1 edizione	
7	-Approccio terapeutico condiviso alle bronchioliti. -Problematiche dermatologiche di frequente riscontro	Servizio CCD e Qualità	100 unità 1 edizione	N. 45
8	-Urgenze neurologiche -Lo Stroke	Servizio CCD e Qualità	100 unità 1 edizione	N. 37

N	ARGOMENTO	PROPONENTE	DESTINATARI E NOTE	N. PARTECIPANTI
1	Corso di formazione e aggiornamento professionale per il personale dei reparti di Malattie Infettive: L. 135/90 - fondi anno 2007	Prof. R. Giacchino Ai sensi della legge 135/90.	Personale del reparto Malattie Infettive. 2 Edizioni 54 unità	N. 54
2	Corso di Aggiornamento Teorico-pratico sulla Gestione delle Terapie Sostitutive Continue (C.R.R.T.) nel paziente pediatrico, rivolto al personale infermieristico delle U.O.O. Nefrologia e Dialisi e Terapia Intensiva	Proposto dal Dott. Enrico Verina d'intesa con il Dott. Pietro Tuo	Personale del reparto Anestesia e Rianimazione. 5 edizioni 50 Unità	N. 74
3	Corso di formazione sulla sicurezza dei pazienti e degli operatori in relazione a "Gabbia di Faraday e impianti di Risonanza Magnetica"	Dr. Pilot Dr. Tomà Direz. Sanit.	Tutto il personale che ha accesso all'impianto di Risonanza Magnetica, medici Anestesia, esteso a reparti DEA, Med. Urgenza Osservazione, Anestesia e Rianimazione, CNR, Neurochirurgia, CCV, sale operatorie. 300 Unità 8 edizioni	N. 180
4	L'apparecchiatura Architect-Abbot	Dott. G. Tripodi Dott. D.F. Ardenghi	N.1 Biologo e n. 7 tecnici di laboratorio 2 edizioni	N. 7

TEMATICHE RELATIVE A corsi per l'esterno e l'interno  
 OBIETTIVI E FINANZIAMENTI REGIONALI  
 O AUTOFINANZIATI DA QUOTE ISCRIZIONE

N	ARGOMENTO	PROPONENTE	DESTINATARI E NOTE	N. PARTECIPANTI
1	Corso teorico-pratico "Rianimazione e stabilizzazione del neonato critico"	Prof. G. Serra Prof. W. Bonacci	Medici e infermieri operanti presso i centri nascita liguri	n. 39
2	Corso teorico-pratico di rianimazione cardio polmonare infantile per laici	I.R.C.C.S. Ist. G. Gaslini	Gruppi familiari e laici Una edizione al mese	N. 180
3	FEDERFARMA "Il Gaslini nella tua farmacia"	Direttore Sanitario	Farmacisti della Regione Liguria 4 moduli 2 edizioni/modulo 200 unità ca	N. 170
4	Corso Autoinfusione 2009	Dott. Molinari	Rivolto a pazienti affetti da malattie emorragiche congenite e per i loro familiari (come previsto Legge Regionale n.5 del 1980) Edizione unica	N. 19
5	Corso triennale di Ortodonzia fissa 3° anno - II° Corso	Dott. R. Seretto Responsabile U.O. Odontoiatria e Ortodonzia	Medici Odontoiatri 13 Unità Edizione Unica	N. 10
6	"Finanziamento alle AA.SS.LL. liguri e all'Istituto Giannina Gaslini per progetti in materia di autismo". Previsi n. 2 eventi formativi per l'anno 2009.	Regione Liguria e Prof. E. Veneselli U.O. Neuropsichiatria	Dirigenti Medici, Neuropsichiatri Infantili, Terapisti della Neuropsicomotricità, Psicologi, Educatori professionali, Logopedisti, Infermieri Pediatrici afferenti alle ASL liguri o ai centri di riabilitazione convenzionati con le ASL medesime e all'Istituto G. Gaslini.	I° evento: n. 36 2° evento: n. 110

Il Direttore dell'U.O.  
Gestione del Personale  
(dott. Paolo Paravelli)

L'Istituto Giannina Gaslini offre dal 2004 mensilmente un corso di primo soccorso per laici, della durata di 4 ore, per la prevenzione e il trattamento precoce di base degli incidenti e infortuni in Pediatria correlati ad arresto cardiaco respiratorio e/o ad A.L.T.E (apparent life threatening event).

### LA FORMAZIONE PER LAICI

L'Istituto Giannina Gaslini in linea con le indicazioni della Regione Liguria si pone l'obiettivo di iniziare in forma sperimentale la formazione sul campo.

Per il 2009 l'Istituto offre dal 2004 mensilmente un corso di primo soccorso per laici, della durata di 4 ore, per la prevenzione e il trattamento precoce di base degli incidenti e infortuni in Pediatria correlati ad arresto cardiaco respiratorio e/o ad A.L.T.E (apparent life threatening event).

Questo approccio offre la possibilità di coniugare la formazione alle specifiche esigenze dei servizi e di miglioramento dei processi assistenziali, favorendo lo sviluppo di competenze professionali e di comportamenti organizzativi.

Come per le attività formative residenziali (corsi, convegni, seminari, etc.) anche per la formazione sul campo valgono gli stessi requisiti perché possano rientrare nel sistema di accreditamento ECM e, in particolare, devono essere organizzate e proposte dall'Istituto Giannina Gaslini, realizzate senza che si determinino condizioni di conflitto di interesse e corredate da una documentazione del progetto completa e valutabile.

### LA FORMAZIONE SUL CAMPO

L'Istituto Giannina Gaslini in modo coerente con le indicazioni regionali, implementerà tipologie diverse di formazione, ad esempio la formazione sul campo, che offre l'opportunità di utilizzare le strutture sanitarie, le competenze dei professionisti impegnati nelle attività assistenziali, le occasioni di lavoro come fonte per l'apprendimento.

L'Istituto Giannina Gaslini ha stipulato una convenzione con l'Università di Genova ed ospita il Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica. Il corso, attivo dall'anno accademico 2006/2007, comprende l'intero percorso curricolare (I, II e III anno) ed offre una didattica universitaria integrata con l'ambito clinico/assistenziale dell'Istituto. Nel programma didattico di ciascun anno del corso, la formazione teorica si alterna con un percorso di tirocinio guidato da tutor esperti. Nel corso sono offerte diverse attività didattiche elettive e seminari che completano l'offerta formativa in ambito dell'infermieristica pediatrica. L'Istituto Giannina è anche la sede di formazione della Scuola di Specializzazione in Pediatria rivolta agli studenti già laureati in Medicina e Chirurgia.

### COLLABORAZIONE ALLA FORMAZIONE UNIVERSITARIA

Istituto  
Gianina Gaslini

per la cura, difesa, ed assistenza  
dell'infanzia e della fanciullezza

ISTITUTO A CARATTERE SCIENTIFICO  
(D.M. 24/4/1959, N° 300.8/60807)

GENOVA QUARTO

U.O. Gestione Servizi Tecnici e Logistici



Oggetto: Bilancio consuntivo relativo all'esercizio 2009

Si riscontra la nota prot. 22485 del 1 c.m per relazionare di seguito sull'attività scelta da questa unità operativa nell'anno 2009, facendo riferimento ai dati dell'ordinato.

L'attività svolta nell'esercizio finanziario 2009 si riferisce, oltre che alla manutenzione ordinaria alle infrastrutture ospedaliere, agli impianti tecnologici e alle apparecchiature elettromedicali, anche ai servizi logistici e alle utenze, nonché per interventi di ristrutturazione edilizia e di adeguamento tecnologico alle norme di sicurezza.

I conti di bilancio gestiti da questa unità operativa hanno rispettato le iniziali previsioni di spesa, ad eccezione delle utenze, ed in particolare per la fornitura di energia elettrica e gas metano; tali incrementi sono dovuti essenzialmente all'aumento delle relative tariffe, oltre che all'incremento delle superfici riscaldate o condizionate.

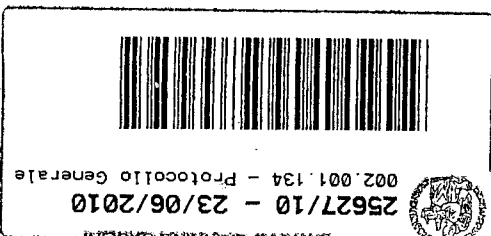
L'attività di manutenzione ordinaria ha importato a ordini per 7.588.510,91 mentre i servizi logistici a 1.446.481,34, in linea con le iniziali previsioni di spesa, mentre le utenze hanno importato a € 4.679.390,55, così suddivise:

• acqua	€ 490.000,00
• gas	€ 1.700.000,00
• telefono	€ 693.000,00
• energia elettrica	€ 1.796.000,00
• RAI TV	€ 390,65

Complessivamente il budget utilizzato da questa unità operativa è stato di € 14.342.235,83, considerando anche gli articoli tecnici di magazzino per € 297.726,13 le spese di pubblicità bandi di gara per € 65.427,20 e spese per progettazioni e direzione lavori per € 264700,00. Rispetto al 2008 nel corso della quale il budget utilizzato è risultato di € 13.865.155,98, con un incremento del 3,4%.

Per quanto riguarda gli interventi di ristrutturazione edilizia e adeguamento tecnologico, gli interventi più significativi conclusi nel 2009 sono stati:

- Adeguamento deposito gas tecnici ed.12 ( appalto 195);
- Realizzazione rampa disabili ed.12 ( appalto 211);
- Adeguamento box gas tecnici tre edifici 4 e 5 ( appalto 192);
- Realizzazione 1° lotto nuovo Poliambulatorio ( appalto 212);



Dirigente

UO Bilancio, Contabilità e Finanza

p.c.

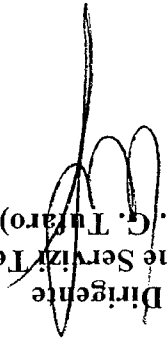
Direttore Amministrativo

A.L.L.

- Realizzazione rampe di accesso parco giochi (appalto 214);
- Rifacimento prospetti edificio 13 (appalto 208);
- Ristrutturazione adeguamento sala settoria reparto autoptico (appalto 131);
- Installazione clean room per preparazione colture cellulari nel Laboratorio Generale (appalto 204);
- Completamento prospetti e scala antincendio edificio 7 (appalto 213);
- Realizzazione nuovi depositi infiammabili e rifiuti tossico nocivi (appalto 136);
- Ampliamento Laboratorio di immunologia e Clinica Sperimentale (appalto 137);
- Realizzazione nuova sede Centro Neonati a Rischio (appalto 37);
- Demolizione stazione meteorologica edificio 16 (appalto 210);
- mentre sono stati avviati i seguenti:
- Nuova rete telefonica VOIP SIP (appalto 209);
- Realizzazione nuovo sistema pneumatico per il trasporto materiale biologico (appalto 191);
- Realizzazione nuovo reparto Fibrosi Cistica al 2° piano edificio 16 (appalto 182);
- Realizzazione nuovo edificio Poliambulatorio - 2° faser (appalto 221);
- Accentrimento sale operatorie Ortopedia (appalto 199);
- Riquadrificazione impianto di condizionamento Radiologia (appalto 216);

Distinti saluti.

**Il Dirigente**  
**U.O. Gestione Servizi Tecnici**  
**(Ing. G. Turaro)**



U.O. Acquisti e Gestione Risorse -  
Servizio Provveditorato

ISTITUTO GIANNINA GASLINI

24289/10 - 15/06/2010

002.001.134 - Protocollo Generale



Oggetto: relazione al bilancio 2009.

Si riscontra la nota 1.06.2010 prot. 22485/10 per relazione sinteticamente  
circa la gestione, nel corso del 2009, dei conti di bilancio afferenti questa Unità  
Operativa.

Rispetto all'anno 2008 la spesa per il materiale "sanitario e chirurgico" ha  
subito un fisiologico incremento del 2,5%.

Il lieve incremento, oltre ad essere motivato dall'introduzione di materiale e  
set monouso, risulta comprensivo dell'importo di euro 102.500 = relativo a specifico  
materiale protesico acquistato dall'Istituto dietro richiesta dell'U.O. di  
Odontoiatria; costo peraltro rimborsato dagli stessi utilizzatori.

Relativamente ai prodotti farmaceutici si evidenzia quanto segue:

- euro 5.025.000 per la spesa farmaceutica ospedaliera interna (- 12% rispetto al  
2008 di euro 5.700.000)
- euro 3.830.000 per la spesa farmaceutica esterna (cosiddetta Distribuzione  
diretta) (+ 91% rispetto al dato 2008 di euro 2.000.000) per una spesa  
complessiva di euro 8.855.000.

Anche se la compensazione intra ed extra regionale coprirà l'aumento di spesa,  
questa attività ha comunque comportato un aumento rispetto all'anno precedente.

I più significativi indicatori responsabili dell'incremento di spesa tra il 2008 e il  
2009 sono stati farmaci dedicati quasi esclusivamente alla distribuzione esterna  
quali:

- farmaci emoderivati/ricombinanti + 140%;

- *farmaci antipsicotici* + 36%;
- *ormoni della crescita* + 40%;
- *farmaci per patologia rare* invariati;
- *farmaci biologici, immunosoppressori, oncologici* +18%.

*La flessione nella spesa per la farmaceutica ospedaliera è imputabile:*

- *ad un lieve calo nei consumi di molte voci, che nel 2009, ha compensato l'incremento nel consumo di altre: significativo l'andamento degli antimicrobici per i quali l'aumento della spesa di circa euro 230.000 è stato compensato dal risparmio di circa euro 415.000 per un minor utilizzo di due antifungini (Ambisomed e Cancidas), che ha portato ad una spesa inferiore di euro 150.000 rispetto al 2008;*
- *ai risparmi derivati dalla gara per farmaci espletata dall'Istituto nel giugno del 2009.*

*Nonostante con le gare regionali si possano ipotizzare risparmi, è da sottolineare che la flessione nella spesa ospedaliera difficilmente sarà ripetibile anche nell'anno in corso.*

*Nel 2009 si è risentito in maniera non ancora significativa della registrazione di alcuni gas medicali diventati farmaci, evento che comporterà sicuramente nel 2010 un aumento previsto da un minimo del 30% sino ad un incremento del 1000; inoltre il gas ossido nitrico, registrato come specialità per l'ipertensione polmonare dei neonati ha impegnato una spesa di euro 13.000 in tre mesi 2010 contro gli euro 160 annui del 2008 utilizzando il prodotto galenico.*

*La registrazione in Italia di farmaci per patologie rare ha già comportato un costo aggiuntivo molto significativo (esempio il costo per una terapia per un solo paziente da circa 8.7000 euro/anno è passato a circa 21.900 euro/anno (BH4 mg. 50 euro 3,7/cp vs. KUVAN mg. 100 euro 20,75/cp); lo stesso si è verificato con la Thalidomide estera euro 4,4/cpr e la Thalidomide registrata recentemente euro 9,02/cps.;*

*Nuovi protocolli oncologici hanno inserito molecole estere più costose delle precedenti (Erwinia euro 396/fiala vs. Aspariginase Medac euro 64/fiala) o nuove (Trisenox euro 388/fiala);*

*Le direttive regionali indicano un ampliamento della distribuzione diretta, che anche se rimborsabile, potrebbe incrementare l'impegno economico per circa 250.000 all'anno.*

*Relativamente ai prodotti alimentari, la spesa ha subito una flessione di circa il 2% rispetto al 2008.*

*I servizi in appalto hanno dato le seguenti risultanze:*

- *Servizio lavanderia: +17,5%, causato principalmente per l'estensione dell'utilizzo di specifiche divise e set per sala operatoria;*
- *Sservizio di pulizia: spesa pressoché invariata (- 1,6%);*
- *Servizio di facchinaggio: -21%.*

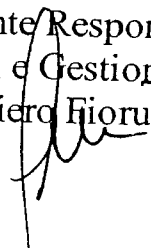


- *Noleggio e manutenzione macchine d'ufficio: spesa invariata;*
- *Prestazione di lavoro interinale: incremento medio del 50%;*
- *Altri servizi vari appaltati: diminuzione di spesa media del 10%.*
- *Materiale di cancelleria: la spesa si può considerare invariata tuttavia sullo stesso conto e sottoconto risultano imputati importi per euro 40.000 per nuove esigenze (etichettatura, siringe, farmaci da sala operatoria ecc.)*

*Infine si evidenzia che con i fondi in conto capitale, erogati da associazioni pubbliche e private, sono stati acquisiti nel corso dell'anno 2009 apparecchiature per euro 2.725.000 circa e arredi per euro 545.000.*

*Rimango a disposizione per eventuali delucidazioni e integrazioni e porgo cordiali saluti.*

Il Dirigente Responsabile  
U.O. Acquisti e Gestione Risorse  
(dott. Alfiero Fiorucci)





Istituto  
*Giannina Gaslini*

*per la cura, difesa ed assistenza  
dell'infanzia e della famiglia*

ISTITUTO A CARATTERE SCIENTIFICO  
(D. M. 24/4/1959, N. 300.8/60807)

**S.I.A. (Sistema Informativo Aziendale)**



ISTITUTO GIANNINA GASLINI  
**23756/10 - 11/06/2010**  
001.007.130 - Protocollo Generale



ALL - G

16148 Genova Quanto 10 giugno 2010  
Telefono 010 5636266

**Alla resp.le U.O. Bilancio, Contabilità  
e Finanza  
dott.ssa Stefania Moncini**

**SEDE**

Oggetto: attività del servizio SIA nell'anno 2009.

L'anno 2009 è stato, come già l'anno precedente, un anno di consolidamento e di preparazione per un successivo passo nell'evoluzione dell'informatizzazione dell'Istituto. Nel 2009 è stata impostata un'importante gara per il completamento dell'informatizzazione clinica dei reparti, è stato decisa la sostituzione delle procedure di gestione presenze, assenze e turni del personale e la realizzazione di uno sportello on-line per il dipendente per la gestione dei rapporti con il servizio di gestione del Personale. Questi progetti sono entrati nella fase di sviluppo in quest'ultimo periodo.

L'attività di consolidamento, svolta nel 2009, ha riguardato prevalentemente la componente software e precisamente:

- Per le applicazioni di gestione amministrativa sono state apportate modifiche di adeguamento alle normative per quanto riguarda le funzioni contabili, e di adeguamento organizzativo dei processi di gestione degli approvvigionamenti, con l'applicazione di nuove tecniche di workflow;
- Per quanto riguarda le applicazioni di gestione sanitaria è stata completato l'avviamento della procedura Aurora relativa alle funzioni di gestione dell'attività interna ai reparti. E' stata realizzata la gestione delle consulenze mediche interne che apporterà nuove informazioni utili alla rendicontazione annuale dell'attività di reparto. Un'importante attività iniziata nell'anno, fondamentale per la gestione della documentazione clinica anche rispetto le normative annunciate, è stata l'applicazione della Firma Digitale ai referti prodotti dai diversi servizi sanitari. Al termine del 2009 dai Laboratori Centrali d'Analisi e dal servizio di Anatomia Patologica uscivano referti firmati digitalmente. L'attività di applicazione della firma digitale ai referti prosegue nel corrente anno;

• -- o E' stato realizzato il nuovo portale dell'Istituto. L'esigenza di un portale più gestibile dall'interno, in modo indipendente dal tecnico realizzatore, e la possibilità di avere a disposizione le tecnologie e le funzioni di un moderno CMS hanno portato alla decisione di sostituire il precedente sito troppo rigido nella programmazione e pertanto completamente dipendente dalla ditta che lo aveva realizzato per quanto riguardava modifiche o implementazione di nuove pagine;

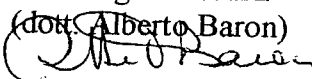
- o Il personale SIA svolto per tutti gli applicativi utilizzati in Istituto, attività di assistenza, affiancamento all'uso e analisi di nuove implementazioni, coadiuvato, dove necessario, da personale esterno come previsto da specifici contratti di manutenzione.

Per quanto riguarda gli impianti hardware centrali e le apparecchiature ad uso degli utenti durante l'anno sono state svolte dal personale tecnico del SIA, le normali attività di gestione con interventi di manutenzione tecnica complementari a quelli seguiti da una ditta esterna incaricata della manutenzione hardware sui PC e sulle stampanti installate. E' proseguita l'attività di rinnovo del parco PC installato con il potenziamento della memoria RAM delle macchine più recenti e con la sostituzione di quelle più vecchie e ormai obsolete. Sono in pratica stati sostituiti circa 150 PC e 50 stampanti.

Si ricorda che tutti gli applicativi e le strutture informatiche sono seguite a livelli e con competenze diverse da personale SIA. L'utilizzo di personale esterno è in diversi casi inevitabile, e quindi, si acquistano dei pacchetti di giornate di assistenza in aggiunta ai normali contratti annuali di manutenzione. Il SIA non ha la possibilità tecnica di apportare modifiche alle applicazioni installate.

Si rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Cordiali saluti.

Il Dirigente S.I.A.  
(dott. Alberto Baron)  


## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## ATTIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
010 005 010 000	Terreni non strumentali		123.109,23		
010 005 000 000	Terreni			123.109,23	
010 010 005 000	Fabbricati strumentali	87.615.125,66			
010 010 010 000	Fabbricati non strumentali	4.461.156,62			
010 010 000 000	Fabbricati			92.076.282,28	
010 015 005 000	Impianti generici	11.024.922,39			
010 015 000 000	Impianti generici			11.024.922,39	
010 020 005 000	Attrezzature specifiche sanitarie	57.045.495,24			
010 020 000 000	Attrezzature specifiche sanitarie			57.045.495,24	
010 025 005 000	Attrezzature generiche	5.057.513,29			
010 025 000 000	Attrezzature generiche			5.057.513,29	
010 030 005 000	Mobili e arredi	9.495.258,48			
010 030 000 000	Mobili e arredi			9.495.258,48	
010 035 005 000	Autovetture, ambulanze , motoveicoli e simili, amb	57.762,80			
010 035 000 000	Autovetture, ambulanze , motoveicoli e simili			57.762,80	
010 040 005 000	Autoveicoli industriali e da trasporto	93.562,93			
010 040 000 000	Autoveicoli industriali e da trasporto			93.562,93	
010 045 005 000	Macchine d'ufficio elettromeccaniche ed elettroniche	3.780.286,86			
010 045 000 000	Macchine d'ufficio elettromeccaniche ed elettroniche			3.780.286,86	
010 050 005 000	Macchine ordinarie d'ufficio	1.402.276,55			
010 050 000 000	Macchine ordinarie d'ufficio			1.402.276,55	
010 055 005 000	Immobilizzazioni materiali in corso	1.058,00			
010 055 000 000	Immobilizzazioni in corso			1.058,00	
010 000 000 000	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI				180.157.528,0
015 005 005 000	Partecipazioni	1.000,00			
015 005 000 000	Partecipazioni			1.000,00	
015 010 005 000	Titoli	2.689.201,92			
015 010 000 000	Titoli			2.689.201,92	

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## ATTIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
015 000 000 000	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE				2.690.201,92
020 005 005 000	Specialita medicinali		1.542.248,81		
020 005 020 000	Gas medicali e speciali		11.308,29		
020 005 000 000	Prodotti farmaceutici ed emoderivati			1.553.557,10	
020 006 005 000	Diagnostici e reagenti di laboratorio		33.337,20		
020 006 015 000	Service comuni ed esclusivi		16.836,82		
020 006 000 000	Diagnostici e reagenti			50.174,02	
020 007 005 000	Vetr./materiale lab. analisi		12.108,80		
020 007 010 000	Presidi chirug. e mat. sanit.		205.785,83		
020 007 015 000	Materiale protesico		46,48		
020 007 000 000	Dispositivi medici			217.941,11	
020 010 020 000	Altro materiale sanitario		78.234,69		
020 010 000 000	Altro materiale sanitario			78.234,69	
020 015 005 000	Prodotti alimentari		14.344,27		
020 015 000 000	Prodotti alimentari			14.344,27	
020 020 005 000	Materiali di guardaroba		1.443,87		
020 020 010 000	Materiali di pulizia		17.876,24		
020 020 015 000	Materiali di convivenza in genere		21.466,86		
020 020 020 000	Cancelleria		37.633,06		
020 020 025 000	Stampati		22.075,36		
020 020 000 000	Materiali economali			100.495,39	
020 035 005 000	Altro materiale non sanitario		86.722,79		
020 035 000 000	Altro materiale non sanitario			86.722,79	
020 000 000 000	RIMANENZE				2.101.469,37
025 005 005 000	Per trasferimenti in c/esercizio	35.606.304,44			
025 005 006 000	Per trasferimenti finalizzati	1.412.132,09			
025 005 011 000	Per trasferimenti in c/capitale vincolati	39.200,55			
025 005 015 000	Per altre motivazioni	209.625,91			
025 005 000 000	Crediti v/Regione			37.267.262,99	

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## ATTIVITA

Codice Conto	Descrizione	• Importo	Importo	Importo	Importo
025 007 005 000	Crediti verso stato		12.107.559,38		
025 007 000 000	Crediti verso stato			12.107.559,38	
025 015 005 000	Aziende sanitarie della Regione		2.401.920,85		
025 015 000 000	Aziende sanitarie della Regione			2.401.920,85	
025 020 005 000	Aziende sanitarie extra Regione		265.936,44		
025 020 000 000	Aziende sanitarie extra Regione			265.936,44	
025 025 005 000	Crediti v/enti pubblici diversi		11.064.285,05		
025 025 000 000	Crediti v/enti pubblici diversi			11.064.285,05	
025 030 005 000	Crediti v/Enti previdenziali		401.034,39		
025 030 000 000	Crediti v/Enti previdenziali			401.034,39	
025 035 085 000	Altri crediti tributari		110.071,44		
025 035 000 000	Crediti v/ Erario			110.071,44	
025 040 005 000	Crediti per fatture emesse		1.189.945,00		
025 040 000 000	Crediti per fatture emesse			1.189.945,00	
025 045 005 000	Crediti per fatture da emettere		4.806.947,39		
025 045 000 000	Crediti per fatture da emettere			4.806.947,39	
025 050 005 000	Fornitori c/note di credito da ricevere		99.875,75		
025 050 000 000	Fornitori c/note di credito da ricevere			99.875,75	
025 055 005 000	Dipendenti c/prestiti e anticipi		2.763,98		
025 055 000 000	Crediti v/personale			2.763,98	
025 060 005 000	Crediti v/fornitori per acconti		3.248,40		
025 060 010 000	Altri crediti diversi		10.858.680,68		
025 060 000 000	Crediti diversi			10.861.929,08	
025 000 000 000	CREDITI CORRENTI				80.579.531,74
035 005 010 000	Fondo cassa economato		38.438,54		
035 005 015 000	Cassa sportelli		31.519,39		
035 005 000 000	Cassa			69.957,93	
035 010 010 000	C/c n. 306313		33.733.026,29		
035 010 000 000	Istituto tesoriere			33.733.026,29	
035 000 000 000	DISPONIBILITA' LIQUIDE				33.802.984,22

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## ATTIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
040 005 005 000	Ratei attivi		53.148,77		
040 005 000 000	Ratei attivi			53.148,77	
040 010 005 000	Risconti attivi		14.973,37		
040 010 000 000	Risconti attivi			14.973,37	
040 000 000 000	RATEI E RISCONTI ATTIVI				68.122,14

TOTALE ATTIVITA

299.399.837,44

Perdita di Esercizio

3.274.877,98

TOTALE A PAREGGIO

---

 302.674.715,42

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## PASSIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
050 005 005 000	Fondo di dotazione iniziale		27.530.599,94		
050 005 000 000	Fondo di dotazione iniziale			27.530.599,94	
050 015 005 000	Altre riserve		16.340.166,94		
050 015 000 000	Altre riserve			16.340.166,94	
050 020 005 000	Utili (perdite) portati a nuovo		-4.443.285,17		
050 020 000 000	Utili ( Perdite ) riportati a nuovo			-4.443.285,17	
050 035 005 000	Contributi in c/capitale da Regione		271.946,20		
050 035 000 000	Contributi in c/capitale da Regione			271.946,20	
050 040 005 000	Contrib. c/capitale destinaz. Vincolata da Regione		1.374.488,12		
050 040 000 000	Contrib. c/capitale destinaz. Vincolata da Regione			1.374.488,12	
050 045 005 000	Contributi c/capitale per donazioni e simili		30.511.268,04		
050 045 020 000	Altri contributi c/cap		47.369.878,40		
050 045 000 000	Contributi c/capitale diversi			77.881.146,44	
050 000 000 000	PATRIMONIO NETTO				118.955.062,4
055 005 005 000	Fabbricati strumentali		41.267.300,68		
055 005 000 000	Fabbricati strumentali			41.267.300,68	
055 010 005 000	Impianti generici		6.638.822,60		
055 010 000 000	Impianti generici			6.638.822,60	
055 015 005 000	Attrezzature specifiche sanitarie		45.052.248,57		
055 015 000 000	Attrezzature specifiche sanitarie			45.052.248,57	
055 020 005 000	Attrezzature generiche		4.558.412,24		
055 020 000 000	Attrezzature generiche			4.558.412,24	
055 025 005 000	Mobili e arredi		7.562.905,72		
055 025 000 000	Mobili e arredi			7.562.905,72	
055 030 005 000	Autovetture, ambulanze , motoveicoli e simili		57.762,80		
055 030 000 000	Autovetture, ambulanze , motoveicoli e simili			57.762,80	
055 035 005 000	Autoveicoli industriali e da trasporto		93.562,93		
055 035 000 000	Autoveicoli industriali e da trasporto			93.562,93	



## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## PASSIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
055 040 005 000	Macchine ufficio elettromeccaniche ed elettroniche		3.379.766,75		
055 040 000 000	Macchine ufficio elettromeccaniche ed elettroniche			3.379.766,75	
055 045 005 000	Macchine ordinarie d'ufficio		1.389.595,55		
055 045 000 000	Macchine ordinarie d'ufficio			1.389.595,55	
055 000 000 000	FONDI AMMORTAMENTO				110.000.377,8
060 005 015 000	Fondo svalutazione crediti		1.369.031,78		
060 005 020 000	Fondo rischi diversi		800.000,00		
060 005 000 000	Fondo rischi ed oneri diversi			2.169.031,78	
060 010 005 000	Altri Fondi per oneri con specifica indicazione		271.175,46		
060 010 000 000	Altri fondi per oneri specifici			271.175,46	
060 000 000 000	FONDI RISCHI E ONERI				2.440.207,24
065 005 005 000	Debito v/CARIGE x mutuo IN.COM.TEC		234.962,20		
065 005 010 000	Debito v/CARIGE x mutuo parcheggio interrato		4.086.721,51		
065 005 000 000	Mutui			4.321.683,71	
065 000 000 000	DEBITI FINANZIARI				4.321.683,71
070 015 005 000	Debiti v/aziende sanitarie della Regione		134.359,74		
070 015 010 000	Debiti v/AO della Regione		496.117,15		
070 015 015 000	Debiti v/IRCCS - Policlinici - Fondazioni della Re		703.516,76		
070 015 000 000	Debiti v/aziende sanitarie della Regione			1.333.993,65	
070 020 005 000	Debiti v/aziende sanitarie di altre Regioni		109.659,66		
070 020 000 000	Debiti v/aziende sanitarie di altre Regioni			109.659,66	
070 025 005 000	Debiti v/Enti Pubblici diversi		3.235.772,22		
070 025 000 000	Debiti v/Enti Pubblici diversi			3.235.772,22	
070 000 000 000	DEBITI VERSO IL SETTORE PUBBLICO				4.679.425,53
075 005 005 000	Fondo contributi finalizzati dell'esercizio		1.228.179,47		
075 005 010 000	Fondo contributi finalizzati da esercizi precedent		395.752,62		
075 005 000 000	Fondo contributi finalizzati da Regione			1.623.932,09	
075 000 000 000	FONDO CONTRIBUTI FINALIZZATI DA REGIONE				1.623.932,09

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## PASSIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
080 005 005 000	Erario c/IRES a debito		150.000,00		
080 005 000 000	Erario c/IRES dell'esercizio			150.000,00	
080 010 005 000	Erario c/Irap		842.949,15		
080 010 000 000	Erario c/Irap			842.949,15	
080 015 020 000	Erario c/ritenute assimilati e mod.730		1.371,29		
080 015 000 000	Erario c/ritenute Irpef			1.371,29	
080 020 005 000	Erario c/IVA		54.889,19		
080 020 000 000	Erario c/IVA			54.889,19	
080 025 005 000	Erario c/imposte diverse		2.499.984,29		
080 025 000 000	Erario c/imposte diverse			2.499.984,29	
080 000 000 000	DEBITI TRIBUTARI				3.549.193,92
085 005 005 000	INPS		48.282,42		
085 005 015 000	INAIL		60.214,91		
085 005 020 000	ONAOSI		22.510,76		
085 005 000 000	Debiti v/Istituti previdenziali			131.008,09	
085 000 000 000	DEBITI VERSO ISTITUTI PREVIDENZIALI				131.008,09
090 005 005 000	Dipendenti c/retribuzioni		34.335,71		
090 005 030 000	Fondo rinnovi contrattuali		10.539.194,40		
090 005 000 000	Debiti v/ personale dipendente			10.573.530,11	
090 015 010 000	Debiti verso terzi per cessione quinto stipendio		206,56		
090 015 000 000	Debiti verso altri			206,56	
090 000 000 000	DEBITI VERSO IL PERSONALE DIPENDENTE ED ALTRI				10.573.736,67
095 005 005 000	Fornitori ordinari		23.939.242,38		
095 005 000 000	Fornitori ordinari			23.939.242,38	
095 010 005 000	Fornitori c/fatture da ricevere		4.650.358,65		
095 010 000 000	Fornitori c/fatture da ricevere			4.650.358,65	
095 000 000 000	DEBITI VERSO FORNITORI				28.589.601,03
100 005 005 000	Direttore generale		30.987,41		
100 005 010 000	Direttore amministrativo		24.789,93		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## SITUAZIONE PATRIMONIALE

## PASSIVITA

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
100 005 015 000	Direttore sanitario		24.789,93		
100 005 025 000	Collaboratori coordinati e continuativi diversi e		26.143,41		
100 005 030 000	Altri Organi Istituzionali		49.224,04		
100 005 000 000	Debiti v/collaboratori coord. e continuativi e pr			155.934,72	
100 010 005 000	Depositi cauzionali di terzi		21.675,67		
100 010 000 000	Depositi cauzionali di terzi			21.675,67	
100 025 025 000	Creditori diversi		1.424.433,91		
100 025 000 000	Altri creditori diversi			1.424.433,91	
100 030 005 000	Clienti c/note di credito da emettere		14.932,44		
100 030 000 000	Clienti c/note di credito da emettere			14.932,44	
100 040 005 000	Debiti v/societa controllate e collegate		220.000,00		
100 040 000 000	Debiti v/societa controllate e collegate			220.000,00	
100 000 000 000	DEBITI DIVERSI				1.836.976,74
105 005 005 000	Ratei passivi		103.048,33		
105 005 000 000	Ratei passivi			103.048,33	
105 010 005 000	Risconti passivi		15.870.461,76		
105 010 000 000	Risconti passivi			15.870.461,76	
105 000 000 000	RATEI E RISCOINTI PASSIVI				15.973.510,09

TOTALE PASSIVITA

302.674.715,42

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTI D'ORDINE

## CONTI D' ORDINE

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
045 020 005 000	Fideiussioni di terzi		387.132,16		
045 020 000 000	Fideiussioni di terzi			387.132,16	
045 000 000 000	CONTI D'ORDINE				387.132,16
115 020 005 000	Terzi c/fideiussioni		-387.132,16		
115 020 000 000	Terzi c/fideiussioni			-387.132,16	
115 000 000 000	CONTI D'ORDINE				-387.132,16

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
120 005 005 000	Specialità medicinali		9.283.427,70		
120 005 010 000	Emoderivati e sangue		29.582,50		
120 005 020 000	Gas medicali e speciali		229.052,05		
120 005 000 000	Prodotti farmaceutici ed emoderivati			9.542.062,25	
120 006 005 000	Diagnostici e reagenti di laboratorio		5.511.581,66		
120 006 010 000	Materiale radiologico		13.301,73		
120 006 015 000	Service comuni ed esclusivi		2.457.483,43		
120 006 025 000	Altri diagnostici e reagenti		14.653,64		
120 006 000 000	Diagnostici e reagenti			7.997.020,46	
120 007 005 000	Vetriere e materiale laboratorio analisi		653.197,25		
120 007 010 000	Presidi chirurgici e materiale sanitario		4.996.212,44		
120 007 015 000	Materiale protesico		407.996,75		
120 007 020 000	Dialisi		65.233,31		
120 007 030 000	Materiale per cardiocirurgia		183.455,20		
120 007 000 000	Dispositivi medici			6.306.094,95	
120 010 005 000	Disinfettanti		11.325,12		
120 010 015 000	Nutrizione parenterale		27.269,22		
120 010 020 000	Altro materiale sanitario		770.673,62		
120 010 000 000	Altro materiale sanitario			809.267,96	
120 000 000 000	ACQUISTI DI PRODOTTI SANITARI (DIAGNOSTICI, PRESI				24.654.445,62
125 005 005 000	Prodotti alimentari		1.571.296,42		
125 005 010 000	Prodotti dietetici		6.482,45		
125 005 000 000	Prodotti alimentari			1.577.778,87	
125 010 005 000	Materiali di guardaroba		35.581,93		
125 010 010 000	Materiali di pulizia		99.180,24		
125 010 015 000	Materiali di convivenza in genere		334.707,28		
125 010 020 000	Cancelleria		431.203,63		
125 010 025 000	Stampati		85.306,47		
125 010 030 000	Supporti informatici		595,20		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
125 010 000 000	Materiali economali			986.574,75	
125 015 010 000	Combustibili ad uso trasporto		4.908,50		
125 015 000 000	Combustibili, carburanti e lubrificanti			4.908,50	
125 020 005 000	Altro materiale non sanitario		379.360,48		
125 020 000 000	Altro materiale non sanitario			379.360,48	
125 000 000 000	ACQUISTI DI PRODOTTI NON SANITARI				2.948.622,60
130 020 005 000	Manutenzione ordinaria in appalto agli immobili e		1.815.218,59		
130 020 000 000	Manutenzione ordinaria in appalto agli immobili e			1.815.218,59	
130 025 005 000	Manutenzione ordinaria in appalto ai mobili e mac		2.857.079,29		
130 025 000 000	Manutenzione ordinaria in appalto ai mobili e mac			2.857.079,29	
130 030 005 000	Manutenzione ordinaria in appalto alle attrezzatu		2.268.058,88		
130 030 000 000	Manutenzione ordinaria in appalto alle attrezzatu			2.268.058,88	
130 035 005 000	Interventi diversi di manutenzione ordinaria		712.877,00		
130 035 000 000	Interventi diversi di manutenzione ordinaria			712.877,00	
130 000 000 000	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE				7.653.233,76
135 015 005 000	Convenzioni per ass. specialistica ambulatoriale		185.439,71		
135 015 015 000	Convenzioni prestazioni diagnostica strumentale		99.017,04		
135 015 000 000	Prest. Ass. spec./diagn.ca strum. Conv. Pubblico			284.456,75	
135 020 025 000	Convenzioni per assistenza specialistica con IRCCS		139.992,00		
135 020 000 000	Prest. Ass. spec./diagn.ca strum. Conv. Privato			139.992,00	
135 070 005 000	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione		1.017.552,72		
135 070 010 000	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni		80.675,08		
135 070 020 000	Prestazioni da soggetti privati di altre Regioni		21.140,74		
135 070 025 000	Prestazioni da Altri soggetti pubblici della Regio		2.324,00		
135 070 000 000	Altra assistenza sanitaria			1.121.692,54	

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
135 080 010 000	Personale tirocinante / borsista /contrattista co		2.810.386,88		
135 080 030 000	Indennità a personale universitario - area sanitar		1.313.016,22		
135 080 040 000	Compartecipazioni sanitarie al personale del ruol		2.061.936,63		
135 080 050 000	Consulenze ex artt. 57/58 CCNL		147.896,04		
135 080 000 000	Servizi sanitari diversi			6.333.235,77	
135 085 005 000	Consulenze e prestazioni sanitarie per l'Azienda		696.683,02		
135 085 020 000	Convenzioni con altre aziende SSR		72.978,54		
135 085 030 000	Convenzione per lavoro interinale - area sanitaria		3.184.685,40		
135 085 035 000	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario		38.627,22		
135 085 000 000	Consulenze ed altre prestazioni sanitarie			3.992.974,18	
135 090 005 000	Trasporto ammalati		156.579,77		
135 090 010 000	Trasporto organi		17.084,70		
135 090 000 000	Convenzioni con Pubbliche Assistenze (Emergenze e			173.664,47	
135 000 000 000	COSTI PER ACQUISIZIONE DI SERVIZI SANITARI E SOCIO				12.046.015,71
141 005 005 000	Servizi da pubblico		24.277,75		
141 005 010 000	Servizi da privato		42.408,23		
141 005 000 000	Servizi presso terzi			66.685,98	
141 010 005 000	Indennità per attività di libera docenza svolta d		87.062,56		
141 010 010 000	Compensi a docenti esterni per corsi di aggiornam		31.930,33		
141 010 000 000	Servizi direttamente gestiti:			118.992,89	
141 000 000 000	COSTI PER FORMAZIONE				185.678,87
145 010 005 000	Canoni per centri elettrocontabili ed assimilati		453.952,55		
145 010 010 000	Canoni di noleggio per attrezzature tecnico sanit		423.875,83		
145 010 015 000	Altri canoni di noleggio		423.887,94		
145 010 000 000	Noleggi			1.301.716,32	
145 000 000 000	GODIMENTO DI BENI DI TERZI				1.301.716,32

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
151 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		13.697.886,54		
151 005 006 000	Competenze fisse integrative		1.828.106,07		
151 005 000 000	Competenze fisse			15.525.992,61	
151 010 006 000	Competenze rischio e disagio		634.284,70		
151 010 010 000	Competenze accessorie		255.776,62		
151 010 025 000	Retribuzione di risultato		1.389.151,97		
151 010 030 000	Compenso per esclusività		2.603.385,38		
151 010 035 000	Compenso per attività aggiuntive		591.316,53		
151 010 000 000	Competenze accessorie			5.473.915,20	
151 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		207.912,95		
151 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			207.912,95	
151 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		5.514.813,93		
151 025 000 000	Oneri sociali			5.514.813,93	
151 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO - DIRIGENZA MEDICO E				26.722.634,69
152 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		2.913.144,81		
152 005 006 000	Competenze fisse integrative		449.713,87		
152 005 000 000	Competenze fisse			3.362.858,68	
152 010 006 000	Competenze rischio e disagio		14.640,80		
152 010 010 000	Competenze accessorie		27.054,84		
152 010 015 000	Compenso per esclusività		646.361,88		
152 010 020 000	Compenso per attività aggiuntive		358.140,91		
152 010 000 000	Competenze accessorie			1.046.198,43	
152 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		36.379,20		
152 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			36.379,20	
152 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		1.197.592,30		
152 025 000 000	Oneri sociali			1.197.592,30	
152 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO - DIRIGENZA NON MEDI				5.643.028,61



## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
153 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		22.479.322,44		
153 005 006 000	Competenze fisse integrative		3.624.333,36		
153 005 000 000	Competenze fisse			26.103.655,80	
153 010 005 000	Straordinario		253.834,02		
153 010 006 000	Competenze rischio e disagio		1.446.104,72		
153 010 030 000	Istituto Produttività		2.196.586,46		
153 010 035 000	Compenso per attività aggiuntive		441.712,77		
153 010 000 000	Competenze accessorie			4.338.237,97	
153 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		22.855,90		
153 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			22.855,90	
153 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		8.356.135,71		
153 025 000 000	Oneri sociali			8.356.135,71	
153 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO NON MEDICO - COMPART				38.820.885,38
156 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		54.141,32		
156 005 006 000	Competenze fisse integrative		41.566,61		
156 005 000 000	Competenze fisse			95.707,93	
156 010 006 000	Competenze rischio e disagio		27.299,73		
156 010 025 000	Retribuzione di risultato		20.150,00		
156 010 000 000	Competenze accessorie			47.449,73	
156 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		2.064,27		
156 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			2.064,27	
156 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		30.886,53		
156 025 000 000	Oneri sociali			30.886,53	
156 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE - DIRIGENZA				176.108,46
157 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		23.935,08		
157 005 006 000	Competenze fisse integrative		2.468,83		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
157 005 000 000	Competenze fisse			26.403,91	
157 010 030 000	Istituto Produttività		1.110,00		
157 010 000 000	Competenze accessorie			1.110,00	
157 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		6.531,86		
157 025 000 000	Oneri sociali			6.531,86	
157 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE - COMPARTO				34.045,77
161 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		85.759,88		
161 005 006 000	Competenze fisse integrative		20.525,78		
161 005 000 000	Competenze fisse			106.285,66	
161 010 025 000	Retribuzione di risultato		20.180,00		
161 010 000 000	Competenze accessorie			20.180,00	
161 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		743,75		
161 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			743,75	
161 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		34.875,53		
161 025 000 000	Oneri sociali			34.875,53	
161 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO - DIRIGENZA				162.084,94
162 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		5.741.797,13		
162 005 006 000	Competenze fisse integrative		570.291,10		
162 005 000 000	Competenze fisse			6.312.088,23	
162 010 005 000	Straordinario		44.791,24		
162 010 006 000	Competenze rischio e disagio		280.558,21		
162 010 030 000	Istituto Produttività		363.439,85		
162 010 000 000	Competenze accessorie			688.789,30	
162 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		1.135,31		
162 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			1.135,31	
162 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		1.942.834,65		
162 025 000 000	Oneri sociali			1.942.834,65	

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
162 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO - COMPARTO				8.944.847,49
166 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		223.715,24		
166 005 006 000	Competenze fisse integrative		74.591,34		
166 005 000 000	Competenze fisse			298.306,58	
166 010 025 000	Retribuzione di risultato		84.373,91		
166 010 000 000	Competenze accessorie			84.373,91	
166 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		532,30		
166 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			532,30	
166 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		103.278,72		
166 025 000 000	Oneri sociali			103.278,72	
166 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA				486.491,51
167 005 005 000	Competenze fisse ordinarie		2.614.181,02		
167 005 006 000	Competenze fisse integrative		294.775,06		
167 005 000 000	Competenze fisse			2.908.956,08	
167 010 005 000	Straordinario		21.583,70		
167 010 006 000	Competenze rischio e disagio		19.036,94		
167 010 030 000	Istituto Produttività		180.989,34		
167 010 000 000	Competenze accessorie			221.609,98	
167 015 005 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e		5.952,04		
167 015 000 000	Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e			5.952,04	
167 025 005 000	Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie		853.726,69		
167 025 000 000	Oneri sociali			853.726,69	
167 000 000 000	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO - COMPARTO				3.990.244,79
170 005 005 000	Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Dir		989.162,44		
170 005 010 000	Indennità, rimborso spese ai membri di Organi Col		64.065,40		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
170 005 000 000	Organi istituzionali			1.053.227,84	
170 010 005 000	Consulenze tecniche diverse		660.551,06		
170 010 010 000	Consulenze fiscali ed amministrative		160.740,68		
170 010 015 000	Spese notarili		13.285,80		
170 010 020 000	Spese legali, liti e arbitraggi		9.794,76		
170 010 025 000	Collaborazioni esterne (continuative, occasionali)		930.510,25		
170 010 035 000	Indennità e rimborso spese ai membri di commissio		34.547,70		
170 010 050 000	Convenzione per lavoro interinale - area non sanit		848.017,22		
170 010 000 000	Consulenze ed altre prestazioni di lavoro autonom			2.657.447,47	
170 015 005 000	Spese di rappresentanza		13.970,41		
170 015 010 000	Spese di pubblicità		119.222,26		
170 015 015 000	Spese postali		102.337,18		
170 015 020 000	Quote per spese condominiali		54.956,71		
170 015 025 000	Energia elettrica		1.848.816,08		
170 015 030 000	Acqua		421.869,00		
170 015 035 000	Telefono		656.372,86		
170 015 040 000	Gas		1.699.999,95		
170 015 045 000	Abbonamenti T.V.		390,65		
170 015 057 000	Acquisti libri e abbonamenti riviste e raccolte sc		332.321,90		
170 015 060 000	Spese amministrative varie		576.868,27		
170 015 000 000	Spese amministrative			5.827.125,27	
170 020 010 000	Premi di assicurazioni R.C. Professionale		1.868.526,35		
170 020 015 000	Premi di assicurazioni diversi		83.132,65		
170 020 000 000	Premi di assicurazione			1.951.659,00	
170 025 010 000	Spese bancarie		51.536,88		
170 025 015 000	Trasporti diversi e corrieri (non appaltati)		8.965,17		
170 025 020 000	Altre spese per servizi diversi		103.656,81		
170 025 030 000	Altri servizi non sanitari da altri enti pubblici		30.000,00		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
170 025 000 000	Servizi diversi			194.158,86	
170 000 000 000	SPESE AMMINISTRATIVE E GENERALI				11.683.618,44
175 015 010 000	Interessi passivi su mutui		229.871,38		
175 015 000 000	Interessi passivi su mutui			229.871,38	
175 030 005 000	Interessi moratori		38.132,56		
175 030 000 000	Interessi moratori			38.132,56	
175 040 005 000	Altri interessi passivi		184,79		
175 040 000 000	Altri interessi passivi			184,79	
175 000 000 000	ONERI FINANZIARI				268.188,73
180 005 005 000	Lavanderia		2.427.709,15		
180 005 010 000	Pulizia		2.993.165,54		
180 005 030 000	Servizi trasporti		44.944,01		
180 005 035 000	Smaltimento rifiuti		778.528,72		
180 005 040 000	Altri servizi appaltati		1.310.201,04		
180 005 000 000	Servizi appaltati			7.554.548,46	
180 000 000 000	SERVIZI APPALTATI				7.554.548,46
185 005 020 000	Q.A. diritti di licenze e diritti di utilizzazione		1.180,80		
185 005 000 000	Quote Ammortamento immobilizzazioni immateriali			1.180,80	
185 010 005 000	Q.A. Fabbricati strumentali		1.512.186,79		
185 010 010 000	Q.A. Impianti generici		584.505,24		
185 010 015 000	Q.A. Attrezzature specifiche sanitarie		3.222.115,57		
185 010 020 000	Q.A. Attrezzature generiche		212.611,15		
185 010 025 000	Q.A. Mobili e arredi		575.726,98		
185 010 030 000	Q.A. Autovetture, ambulanze , motoveicoli e simili		440,34		
185 010 040 000	Q.A. Macchine d'ufficio elettromeccaniche ed elett		245.878,18		
185 010 045 000	Q.A. Macchine ordinarie d'ufficio		8.557,80		
185 010 000 000	Quote Ammortamento immobilizzazioni materiali.			6.362.022,05	
185 000 000 000	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI				6.363.202,85

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
190 005 015 000	Accant. per rischi su crediti		70.283,23		
190 005 000 000	Accantonamenti per rischi e oneri diversi			70.283,23	
190 020 005 000	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: ruolo san		607.170,75		
190 020 010 000	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: ruolo san		97.660,49		
190 020 020 000	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: ruolo pro		2.055,00		
190 020 030 000	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: ruolo tec		3.562,00		
190 020 040 000	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: ruolo amm		5.617,00		
190 020 000 000	Accantonamenti per rinnovo contrattuale			716.065,24	
190 000 000 000	ACCANTONAMENTI				786.348,47
195 005 005 000	Imposta comunale ici		32.962,23		
195 005 015 000	Tasse comunali rifiuti		51.927,14		
195 005 020 000	Tasse comunali occupazione spazi		798,20		
195 005 025 000	Imposta di registro		4.420,68		
195 005 035 000	Tasse concessioni governative		4.279,18		
195 005 040 000	Tasse automezzi		1.171,72		
195 005 045 000	Bolli e valori bollati		25.484,64		
195 005 055 000	Oneri tributari diversi		16.169,18		
195 005 000 000	Oneri tributari			137.212,97	
195 008 005 000	Irap: ruolo sanitario dirigenza medica e veterinar		1.795.903,74		
195 008 010 000	Irap: ruolo sanitario dirigenza non medica		376.840,78		
195 008 015 000	Irap: ruolo sanitario comparto		2.583.697,36		
195 008 020 000	Irap: ruolo professionale dirigenza		12.168,42		
195 008 025 000	Irap: ruolo professionale comparto		2.338,67		
195 008 030 000	Irap: ruolo tecnico dirigenza		10.751,52		
195 008 035 000	Irap: ruolo tecnico comparto		592.606,53		
195 008 040 000	Irap: ruolo amministrativo dirigenza		32.810,70		
195 008 045 000	Irap: ruolo amministrativo comparto		266.246,75		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
195 008 055 000	Irap relativo alle collaborazioni esterne		369.763,16		
195 008 060 000	Irap relativa all'attività intramoenia		152.974,82		
195 008 000 000	IRAP dell'esercizio			6.196.102,45	
195 010 008 000	IRES su attività commerciale		150.000,00		
195 010 000 000	Imposte sul reddito dell'esercizio			150.000,00	
195 015 005 000	Arrotondamenti e sconti passivi		30,28		
195 015 015 000	Altri oneri diversi della gestione ordinaria		403,85		
195 015 000 000	Altri oneri diversi della gestione ordinaria			434,13	
195 000 000 000	ONERI DIVERSI DI GESTIONE				6.483.749,55
200 005 010 000	Differenze passive su cambi		1.529,03		
200 005 015 000	Multe, ammende, penalità		296,15		
200 005 040 000	Altre sopravvenienze passive		235.735,57		
200 005 000 000	Soprapvenienze passive			237.560,75	
200 010 005 000	Minusvalenze da alienazione beni del patrimonio		6.301,49		
200 010 000 000	Minusvalenze patrimoniali			6.301,49	
200 000 000 000	ONERI STRAORDINARI DIVERSI				243.862,24
201 010 005 000	Consulenze ricerca		400.326,09		
201 010 020 000	Rimb. per convenzioni con Università e altri enti		115.907,52		
201 010 000 000	Costi personale non di ruolo e consulenze			516.233,61	
201 015 005 000	Spese per pubblicazioni scientifiche		61.777,40		
201 015 010 000	Costi formazione SISP		270.713,33		
201 015 015 000	Costi vari ricerca documentati		447.032,54		
201 015 000 000	Costi vari ricerca			779.523,27	
201 000 000 000	COSTI INERENTI LA RICERCA				1.295.756,88
205 005 005 000	Specialità medicinali		268.200,82		
205 005 010 000	Emoderivati e sangue		288.034,73		
205 005 020 000	Gas medicali e speciali		9.935,29		
205 005 025 000	Stupefacenti		15.239,81		
205 005 030 000	Prodotti galenici		23.782,53		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI NEGATIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
205 005 000 000	Rimanenze iniziali di prodotti farmaceutici ed emo			605.193,18	
205 006 005 000	Diagnostici e reagenti di laboratorio		456.548,94		
205 006 000 000	Rimanenze iniziali di diagnostici e reagenti			456.548,94	
205 007 010 000	Presidi chirurgici e materiale sanitario		251.497,39		
205 007 015 000	Materiale protesico		5.962,25		
205 007 000 000	Rimanenze iniziali di dispositivi medici			257.459,64	
205 010 005 000	Disinfettanti		15.510,04		
205 010 015 000	Nutrizione parenterale		6.006,84		
205 010 000 000	Rimanenze iniziali di altro materiale sanitario			21.516,88	
205 015 005 000	Rimanenze iniziali di prodotti alimentari		12.788,17		
205 015 000 000	Rimanenze iniziali di prodotti alimentari			12.788,17	
205 020 005 000	Materiali di guardaroba		1.504,61		
205 020 010 000	Materiale di pulizia		39.596,76		
205 020 015 000	Materiale di convivenza in genere		14.073,57		
205 020 020 000	Cancelleria		32.797,59		
205 020 025 000	Stampati		31.827,40		
205 020 000 000	Rimanenze iniziali di materiali economici			119.799,93	
205 030 005 000	Materiale per manutenzioni e riparazioni		95.389,28		
205 030 000 000	Rimanenze iniziali di materiale per manutenzioni e			95.389,28	
205 000 000 000	RIMANENZE INIZIALI				1.568.696,02

TOTALE COSTI

170.018.056,16



## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI POSITIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
206 005 005 000	Specialita medicinali		1.542.248,81		
206 005 020 000	Gas medicali e speciali		11.308,29		
206 005 000 000	Rimanenze finali di prodotti farmaceutici ed emode			1.553.557,10	
206 006 005 000	Diagnostici e reagenti di laboratorio		33.337,20		
206 006 015 000	Service comuni ed esclusivi		16.836,82		
206 006 000 000	Rimanenze finali di diagnostici e reagenti			50.174,02	
206 007 005 000	Vetriere e materiale laboratorio analisi		12.108,80		
206 007 010 000	Presidi chirurgici e materiale sanitario		205.785,83		
206 007 015 000	Materiale protesico		46,48		
206 007 000 000	Rimanenze finali di dispositivi medici			217.941,11	
206 010 020 000	Altro materiale sanitario		78.234,69		
206 010 000 000	Rimanenze finali di altro materiale sanitario			78.234,69	
206 015 005 000	Rimanenze finali di prodotti alimentari		14.344,27		
206 015 000 000	Rimanenze finali di prodotti alimentari			14.344,27	
206 020 005 000	Materiali di guardaroba		1.443,87		
206 020 010 000	Materiale di pulizia		17.876,24		
206 020 015 000	Materiale di convivenza in genere		21.466,86		
206 020 020 000	Cancelleria		37.633,06		
206 020 025 000	Stampati		22.075,36		
206 020 000 000	Rimanenze finali di materiali economici			100.495,39	
206 035 005 000	Altro materiale non sanitario		86.722,79		
206 035 000 000	Rimanenze finali di altro materiale non sanitario			86.722,79	
206 000 000 000	RIMANENZE FINALI				2.101.469,37
210 015 005 000	Ulteriori finanziamenti da Regione		66.363.967,87		
210 015 010 000	Contributi da Regione (extra fondo) vincolati		18.214,76		
210 015 000 000	Ulteriori finanziamenti da Regione			66.382.182,63	
210 020 005 000	Contributi da Amministrazioni statali		1.816.950,00		
210 020 000 000	Contributi da Amministrazioni statali			1.816.950,00	
210 025 015 000	Contributi da enti pubblici diversi		698.012,33		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI POSITIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
210 025 020 000	Contributi da enti e soggetti privati		122.887,50		
210 025 021 000	Contributi da istituzioni sociali senza fini di lu		247.304,00		
210 025 000 000	Contributi da altri enti			1.068.203,83	
210 035 005 000	Contributi per ricerca corrente		7.032.015,17		
210 035 010 000	Contributi per ricerca finalizzata		2.285.991,89		
210 035 015 000	Contributi per ricerca finalizzata da privati dive		1.806.985,91		
210 035 000 000	Contributi per ricerca			11.124.992,97	
210 000 000 000	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				80.392.329,43
215 005 005 000	Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		30.790.433,90		
215 005 010 000	Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regi		32.774.392,26		
215 005 015 000	Per prest. fatturate a privati paganti regione		3.003,31		
215 005 020 000	Per prest. fatturate privati paganti altre regioni		630.996,27		
215 005 025 000	Per prestazioni fatturate az. sanitarie regione		667.459,14		
215 005 000 000	Proventi per prestazioni di ricovero ospedaliero			64.866.284,88	
215 010 020 000	Per prest.fatturate privati paganti altre regioni		3.007,20		
215 010 000 000	Proventi per prestazioni di ricovero regime di DH			3.007,20	
215 015 005 000	Per prestazioni ad aziende sanitarie della Region		3.073.349,10		
215 015 010 000	Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Reg		792.722,25		
215 015 015 000	Per prest.ni fatturate a privati paganti regione		366.296,67		
215 015 020 000	Per prest.fatturate privati paganti altre regioni		37.414,30		
215 015 025 000	Per prestazioni fatturate ad az. sanitarie regione		150.550,73		
215 015 030 000	Per prest.ni fatturate az. sanitarie altre regioni		89.157,70		
215 015 000 000	Proventi di assistenza specialistica e diagnostica			4.509.490,75	
215 020 010 000	Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Reg		204.664,08		
215 020 000 000	Proventi per assistenza farmaceutica			204.664,08	
215 045 030 000	Proventi per rilascio copie cartelle cliniche e co		76.077,89		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI POSITIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
215 045 000 000	Proventi per servizi sanitari diversi			76.077,89	
215 050 010 000	Prov. altre prestazioni san.rie az. altre regioni		37.979,57		
215 050 015 000	Prov. altre prest.san.rie a privati pag.ti regione		8.969,55		
215 050 020 000	Prov. altre prest.san.rie privati pag.ti altre reg		196,26		
215 050 000 000	Proventi per altre prest.ni medico sanitarie e div			47.145,38	
215 000 000 000	PROVENTI PER PRESTAZIONI SANITARIE				69.706.670,18
220 005 020 000	Recuperi diversi		28.226,43		
220 005 000 000	Recuperi di costi dal personale			28.226,43	
220 015 005 000	Personale comandato verso terzi		31.787,48		
220 015 015 000	Concorsi, rimborsi e recuperi da soggetti diversi		28.637,86		
220 015 035 000	Rimborso da assicurazione		166.214,27		
220 015 000 000	Altri recuperi			226.639,61	
220 000 000 000	CONCORSI, RECUPERI, RIMBORSI SPESE				254.866,04
225 005 005 000	Proventi per tickets visite specialistiche		379.729,47		
225 005 010 000	Proventi per tickets diagnostica strumentale		177.312,26		
225 005 015 000	Proventi per tickets analisi di laboratorio		299.588,91		
225 005 020 000	Altri proventi per tickets		417.044,74		
225 005 025 000	Compart.ne alla spesa per prest.san. Tickets PS		220,83		
225 005 000 000	Proventi per tickets			1.273.896,21	
225 000 000 000	COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANIT				1.273.896,21
230 005 005 000	Interessi attivi netti su c/c di tesoreria		88.747,35		
230 005 000 000	Interessi attivi su c/c ordinari			88.747,35	
230 010 005 000	Interessi netti su titoli		80.555,28		
230 010 000 000	Cedole su titoli			80.555,28	
230 000 000 000	PROVENTI FINANZIARI				169.302,63
235 010 005 000	Affitti attivi per fabbricati ad uso attività comm		76.767,60		
235 010 010 000	Affitti attivi per fabbricati ad uso di civile abi		38.474,18		
235 010 015 000	Affitti terreni		4.084,52		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI POSITIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
235 010 000 000	Affitti attivi			119.326,30	
235 015 005 000	Arrotondamenti attivi, abbuoni, sconti attivi		7.802,78		
235 015 015 000	Altri proventi vari		1.823.074,69		
235 015 000 000	Altri proventi			1.830.877,47	
235 000 000 000	PROVENTI DIVERSI				1.950.203,77
240 010 005 000	Differenze cambio attive		723,22		
240 010 010 000	Sopravvenienze attive		365.053,31		
240 010 000 000	Sopravvenienze attive			365.776,53	
240 015 005 000	Plusvalenza da alienazione beni del patrimonio		10.500,00		
240 015 000 000	Plusvalenze patrimoniali			10.500,00	
240 000 000 000	PROVENTI STRAORDINARI				376.276,53
245 025 005 000	Utilizzo quota contributi in c/capitale		4.813.817,80		
245 025 010 000	Utilizzo quota contributi da donazioni		1.883.361,56		
245 025 000 000	Utilizzo quota contributi in c/capitale, finalizza			6.697.179,36	
245 030 010 000	Utilizzo quota contributi finalizzati di esercizi		146.264,14		
245 030 000 000	Utilizzo quota contributi finalizzati			146.264,14	
245 000 000 000	UTILIZZO DI FONDI ACCANTONATI				6.843.443,50
260 005 006 000	Prestazioni libero-professionali intra-murarie in		2.367.874,42		
260 005 007 000	Consulenze ex art. 57-58 CCNL		109.982,49		
260 005 010 000	Consulenze diverse (tecniche, sanitarie, infermier		234,73		
260 005 025 000	Proventi per sperimentazione di farmaci		221.774,70		
260 005 045 000	Corrispettivi di corsi di formazione		66.483,25		
260 005 000 000	Proventi per prestazioni e consulenze			2.766.349,59	
260 010 005 000	Differenze di classe e servizi extra delle camere		34.800,00		
260 010 000 000	Proventi dalle camere a pagamento			34.800,00	
260 015 010 000	Mensa e alloggio al personale dipendente, religios		301.997,53		
260 015 000 000	Prestazioni di tipo alberghiero			301.997,53	
260 020 015 000	Proventi per distributori bibite, caffe, ecc.		16.346,08		
260 020 020 000	Proventi dalla gestione diretta e concessione a		555.227,32		

## Bilancio di Verifica

Dal 1/1/2009 al 31/12/2009

## CONTO ECONOMICO

## COMPONENTI POSITIVI DI REDDITO

Codice Conto	Descrizione	Importo	Importo	Importo	Importo
	te				
260 020 000 000	Proventi da gestioni dirette e da concessioni a te			571.573,40	
260 000 000 000	RICAVI ATTIVITA' COMMERCIALE				3.674.720,52

TOTALE RICAVI

166.743.178,18

Perdita di Esercizio

3.274.877,98

TOTALE A PAREGGIO

---

 170.018.056,16

VARIAZIONI IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI 2009						
COD.CONTO	DESCRIZIONE	SALDO 01/01/2009	INCREMENTI 2009	DECREMENTI 2009	AMMORTAMENTO IN CONTO	SALDO 31/12/2009
005 025 005 001	SOFTWARE	1.180,80			1.180,80	0,00
005 020 005 002	DIR.BREV. < EURO 516,46					0,00
005 025 005 002	SOFTWARE < EURO 516,46					0,00
	<b>TOTALE</b>	1.180,80	0,00	0,00	1.180,80	0,00
<b>VARIAZIONI IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI 2009</b>						
COD.CONTO	DESCRIZIONE	SALDO 01/01/2009	INCREMENTI 2009	DECREMENTI 2009		SALDO 31/12/2009
010 005 010 001	TERRENI DISPONIBILI	117.277,98	5.831,25			123.109,23
010 010 010 001	FABBRICATI DISPONIBILI	3.268.104,13	1.596.586,28	403.533,79		4.461.156,62
010 010 005 001	FABBRICATI INDISPONIBILI	81.077.140,91	6.537.984,75			87.615.125,66
010 015 005 001	IMPIANTI GENERICI	10.543.040,17	475.221,70			11.018.261,87
010 015 005 002	IMPIANTI GENERICI < EURO 516,46	6.660,52				6.660,52
010 025 005 001	ATTREZZATURE GENERICHE	4.488.999,86	110.580,78	912,00		4.598.668,64
010 025 005 002	ATTREZ. GENER. < EURO 516,46	443.217,25	17.243,14	1.615,74		458.844,65
010 020 005 001	ATTREZZATURE SANITARIE	53.088.035,83	3.354.573,94	4.355,70		56.438.254,07
010 020 005 002	ATTREZ. SANIT. < EURO 516,46	594.799,11	12.667,06	225,00		607.241,17
010 030 005 001	MOBILIE ARREDI	7.002.134,67	639.800,22	3.296,31		7.638.638,58
010 030 005 002	MOBILIE ARREDI < EURO 516,46	1.578.864,06	279.420,10	1.664,26		1.856.619,90
010 055 005 001	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	331,20	1.058,00	331,20		1.058,00
010 050 005 001	MACCHINE UFFICIO ORDIN.	1.275.845,10				1.275.845,10
010 050 005 002	MACCH. UFF. ORD. < EURO 516,46	125.162,45	1.360,20	91,20		126.431,45
010 045 005 001	MACCHINE UFFICIO ELETR.	3.189.964,70	148.066,99	2.400,00		3.335.631,69
010 045 005 002	MACCH. UFF. ELETT. < EURO 516,46	371.092,54	74.648,27	1.085,64		444.655,17
010 035 005 001	AUTOVET.AUTOAM.MOTOCICLI	57.762,80				57.762,80
010 040 005 001	AUTOVEICOLI DA TRASPORTO	93.562,93				93.562,93
	<b>TOTALE</b>	167.321.996,21	13.255.042,68	419.510,84	0,00	180.157.528,05

MODELLO CE MATTONI CONSUNTIVO 2009 TOTALE			ALL. 3
CONS	CODICE	VOCE MODELLO CE	TOT
		A) Valore della produzione	
A01000	A.1)	Contributi in c/esercizio	80.538.593,58
A01005	A.1.A)	Contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale	65.542.432,01
A01010	A.1.A.1)	da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	898.575,00
A01015	A.1.A.2)	da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	64.643.857,01
A01020	A.1.B)	Contributi c/esercizio da enti pubblici (EXTRA FONDO)	12.818.984,16
A01025	A.1.B.1)	da enti pubblici (extra fondo) vincolati	12.120.971,83
A01030	A.1.B.1.1)	Contribuiti da Regione (extra fondo) vincolati	986.014,76
A01035	A.1.B.1.2)	Contributi da altri enti pubblici (extra fondo) vincolati	1.816.950,00
A01040	A.1.B.1.3)	Contributi da Asl/Ao/Ircs/Policlinici (extra fondo) vincolati	0,00
A01045	A.1.B.1.4)	Contributi in conto esercizio per ricerca corrente	7.032.015,18
A01050	A.1.B.1.5)	Contributi in conto esercizio per ricerca finalizzata	2.285.991,89
A01055	A.1.B.2)	da enti pubblici (extra fondo) - Altro	698.012,33
A01060	A.1.B.2.1)	Contribuiti da Regione (extra fondo) - Altro	0,00
A01065	A.1.B.2.2)	Contributi da altri enti pubblici (extra fondo) - Altro	698.012,33
A01070	A.1.B.2.3)	Contributi da Asl/Ao/Ircs/Policlinici (extra fondo) - Altro	0,00
A01075	A.1.C)	Contributi c/esercizio da enti privati	2.177.177,41
A02000	A.2)	Proventi e ricavi diversi	75.331.594,47
A02005	A.2.A)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	72.184.527,09
A02010	A.2.A.1)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici	68.580.708,73
A02015	A.2.A.1.1)	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate ad ASL, A.O., IRCCS e Policlinici della Regione	34.681.792,87
A02020	A.2.A.1.1.A)	Prestazioni di ricovero	31.457.893,04
A02025	A.2.A.1.1.B)	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.223.899,83
A02030	A.2.A.1.1.C)	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00
A02035	A.2.A.1.1.D)	Prestazioni di File F	0,00
A02040	A.2.A.1.1.E)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie	0,00
A02045	A.2.A.1.1.E.1)	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale	0,00
A02050	A.2.A.1.1.E.2)	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0,00
A02055	A.2.A.1.1.E.3)	Prestazioni termali	0,00
A02060	A.2.A.1.1.E.4)	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,00
A02065	A.2.A.1.1.E.5)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0,00
A02070	A.2.A.1.2)	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate ad altri soggetti pubblici	0,00
A02075	A.2.A.1.3)	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici extra Regione	33.898.915,86
A02080	A.2.A.1.3.A)	Prestazioni di ricovero	32.774.392,26
A02085	A.2.A.1.3.B)	Prestazioni ambulatoriali	881.879,95
A02090	A.2.A.1.3.C)	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,00
A02095	A.2.A.1.3.D)	Prestazioni di File F	0,00
A02100	A.2.A.1.3.E)	Altre prestazioni sanitarie soggette a compensazione Extraregione	242.643,65
A02105	A.2.A.1.3.E.1)	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0,00
A02110	A.2.A.1.3.E.2)	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	204.664,08
A02115	A.2.A.1.3.E.3)	Prestazioni termali Extraregione	0,00
A02120	A.2.A.1.3.E.4)	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0,00
A02125	A.2.A.1.3.E.5)	Altre prestazioni sanitarie Extraregione	37.979,57
A02130	A.2.A.1.3.F)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie non soggette a compensazione Extraregione	0,00
A02135	A.2.A.1.3.F.1)	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggetta a compensazione Extraregione	0,00
A02140	A.2.A.1.3.F.2)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie non soggetta a compensazione Extraregione	0,00
A02145	A.2.A.1.3.G)	Altre prestazioni sanitarie - Mobilità attiva Internazionale	0,00
A02150	A.2.A.2)	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate da soggetti privati v/ residenti extraregione in compensazione	0,00
A02155	A.2.A.2.1)	Prestazioni di ricovero da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
A02160	A.2.A.2.2)	Prestazioni ambulatoriali da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
A02165	A.2.A.2.3)	Prestazioni di File F da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
A02170	A.2.A.2.4)	Altre prestazioni sanitarie erogate da privati v/residenti extraregione in compensazione (mobilità	0,00
A02175	A.2.A.3)	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.125.961,45
A02180	A.2.A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.477.856,91
A02185	A.2.A.4.1)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0,00
A02190	A.2.A.4.2)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.367.874,42
A02195	A.2.A.4.3)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0,00
A02200	A.2.A.4.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	109.982,49
A02205	A.2.A.4.5)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	0,00
A02210	A.2.A.4.6)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00
A02215	A.2.A.4.7)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Asl - Ao, Irccs e Policlinici della Regione)	0,00
A02220	A.2.B)	Ricavi per prestazioni non sanitarie	34.800,00
A02225	A.2.C)	Altri proventi	3.112.267,38
A02230	A.2.C.1)	Proventi non sanitari	119.326,30
A02235	A.2.C.1.1)	Affitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	119.326,30
A02239	A.2.C.1.2)	Altro	0,00
A02240	A.2.C.2)	Altri proventi diversi	2.992.941,08
A03000	A.3)	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	254.866,04
A03005	A.3.A)	Rimborsi assicurativi	166.214,27
A03010	A.3.B)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	88.651,77
A03015	A.3.B.1)	Concorsi, recuperi e rimborsi v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	31.787,48

A03020	A.3.B.1.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando in Asl-	31.787,48
A03025	A.3.B.1.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
A03030	A.3.B.1.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche da parte di Asl-AO, IRCCS, Policlinici della	0,00
A03035	A.3.B.2) Concorsi, recuperi e rimborsi v/Altri Enti Pubblici	0,00
A03040	A.3.B.2.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando v/Altri	0,00
A03045	A.3.B.2.2) Rimborsi per acquisto beni v/Altri Enti Pubblici	0,00
A03050	A.3.B.2.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche v/Altri Enti Pubblici	0,00
A03055	A.3.B.3) Concorsi, recuperi e rimborsi v/Regione	0,00
A03060	A.3.B.3.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando v/Regione	0,00
A03065	A.3.B.3.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche v/Regione	0,00
A03070	A.3.B.4) Concorsi, recuperi e rimborsi v/privati	56.864,29
A03075	A.3.B.4.1) Rimborsamento da Aziende Farmaceutiche per Pay Back	0,00
A03080	A.3.B.4.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi v/privati	56.864,29
A04000	A.4) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	1.273.896,21
A04005	A.4.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	856.630,64
A04010	A.4.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	220,83
A04015	A.4.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)- Altro	417.044,74
A05000	A.5) Costi capitalizzati	6.697.179,36
A05005	A.5.A) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti // [Costi Sterilizzati]	6.697.179,36
A05010	A.5.A.1) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti da Regione	149.765,51
A05015	A.5.A.2) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.468.303,71
A05020	A.5.A.3) Costi capitalizzati da utilizzo altre poste del patrimonio netto	4.079.110,14
A05025	A.5.B) Costi capitalizzati per costi sostenuti in economia	0,00
A99999	Totale valore della produzione (A)	164.096.129,66
	<b>B) Costi della produzione</b>	
B01000	B.1) Acquisti di beni	27.603.068,22
B01005	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	24.660.928,07
B01010	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	9.313.010,20
B01015	B.1.A.2) Ossigeno	229.052,05
B01020	B.1.A.3) Prodotti dietetici	33.751,67
B01025	B.1.A.4) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00
B01030	B.1.A.5) Materiali diagnostici prodotti chimici	7.969.065,09
B01035	B.1.A.6) Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	681.152,62
B01040	B.1.A.7) Presidi chirurgici e materiali sanitari	5.179.667,64
B01045	B.1.A.8) Materiali protesici	407.996,75
B01050	B.1.A.9) Materiali per emodialisi	65.233,31
B01055	B.1.A.10) Materiali e Prodotti per uso veterinario	0,00
B01060	B.1.A.11) Altri beni e prodotti sanitari	781.998,74
B01065	B.1.A.12) Beni e prodotti sanitari da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B01070	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.942.140,15
B01075	B.1.B.1) Prodotti alimentari	1.571.296,42
B01080	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	469.469,45
B01085	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.908,50
B01090	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	517.105,30
B01095	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	0,00
B01100	B.1.B.6) Altri beni non sanitari	379.360,48
B01105	B.1.B.7) Beni non sanitari da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B02000	B.2) Acquisti di servizi	31.203.580,58
B02005	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	12.542.249,32
B02010	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0,00
B02015	B.2.A.1.1) - da convenzione	0,00
B02020	B.2.A.1.1.A) Spese per assistenza MMG	0,00
B02025	B.2.A.1.1.B) Spese per assistenza PLS	0,00
B02030	B.2.A.1.1.C) Spese per assistenza Continuità assistenziale	0,00
B02035	B.2.A.1.1.D) Altra (medicina dei servizi, psicologi, medici IIR, ecc)	0,00
B02040	B.2.A.1.2) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02045	B.2.A.1.3) - da pubblico Mobilità (Extra Regione)	0,00
B02050	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0,00
B02055	B.2.A.2.1) - da convenzione	0,00
B02060	B.2.A.2.2) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02065	B.2.A.2.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02070	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	424.448,75
B02075	B.2.A.3.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	284.456,75
B02080	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02085	B.2.A.3.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02090	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0,00
B02095	B.2.A.3.5) - da privato	139.992,00
B02100	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS Privati e Policlinici privati	139.992,00
B02105	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0,00
B02110	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura Private	0,00
B02115	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri soggetti privati	0,00
B02120	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02125	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0,00
B02130	B.2.A.4.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02135	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02140	B.2.A.4.3) - da pubblico (extra Regione) non soggetto a compensazione	0,00



B02145	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02150	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica	0,00
B02155	B.2.A.5.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02160	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02165	B.2.A.5.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02170	B.2.A.5.4) - da privato	0,00
B02175	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0,00
B02180	B.2.A.6.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02185	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02190	B.2.A.6.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02195	B.2.A.6.4) - da privato	0,00
B02200	B.2.A.6.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS Privati e Policlinici privati	0,00
B02205	B.2.A.6.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,00
B02210	B.2.A.6.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura Private	0,00
B02215	B.2.A.6.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri soggetti privati	0,00
B02220	B.2.A.6.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02225	B.2.A.7) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00
B02230	B.2.A.7.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02235	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02240	B.2.A.7.3) - da pubblico (extra Regione) - non soggette a compensazione	0,00
B02245	B.2.A.7.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02250	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F	0,00
B02255	B.2.A.8.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02260	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02265	B.2.A.8.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02270	B.2.A.8.4) - da privato	0,00
B02275	B.2.A.8.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02280	B.2.A.9) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0,00
B02285	B.2.A.9.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02290	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02295	B.2.A.9.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02300	B.2.A.9.4) - da privato	0,00
B02305	B.2.A.9.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02310	B.2.A.10) Acquisto prestazioni trasporto sanitari	173.664,47
B02315	B.2.A.10.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02320	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02325	B.2.A.10.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02330	B.2.A.10.4) - da privato	173.664,47
B02335	B.2.A.11) Acquisto prestazioni Socio-Sanitaria a rilevanza sanitaria	0,00
B02340	B.2.A.11.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02345	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri enti pubblici)	0,00
B02350	B.2.A.11.3) - da pubblico (extra Regione) non soggette a compensazione	0,00
B02355	B.2.A.11.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02360	B.2.A.12) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.209.832,67
B02365	B.2.A.13) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0,00
B02370	B.2.A.13.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0,00
B02375	B.2.A.13.2) Rimborsi per cure all'estero	0,00
B02380	B.2.A.13.3) Contributi per ARPA	0,00
B02385	B.2.A.13.4) Contributi per Agenzie Regionali	0,00
B02390	B.2.A.13.5) Contributo Legge 210/92	0,00
B02395	B.2.A.13.6) Altri rimborsi, assegni e contributi	0,00
B02400	B.2.A.13.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Asl-Ao-Irccs-Policlinici della Regione	0,00
B02405	B.2.A.14) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	8.612.610,89
B02410	B.2.A.14.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	72.978,54
B02415	B.2.A.14.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da Terzi - Altri enti pubblici	0,00
B02420	B.2.A.14.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	8.501.005,13
B02425	B.2.A.14.3.A) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.077.009,11
B02430	B.2.A.14.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	2.792.873,59
B02435	B.2.A.14.3.C) Indennità a personale universitario -area sanitaria	1.313.016,22
B02440	B.2.A.14.3.D) Lavoro interninale -area sanitaria	3.184.685,40
B02445	B.2.A.14.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro -area sanitaria	133.420,81
B02450	B.2.A.14.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	38.627,22
B02455	B.2.A.14.4.A) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della	38.627,22
B02460	B.2.A.14.4.B) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da Enti Pubblici della Regione	0,00
B02465	B.2.A.14.4.C) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni	0,00
B02470	B.2.A.15) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.121.692,54
B02475	B.2.A.15.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico V/Asl-AO, IRCCS, Policlinici d/Regione	1.017.552,72
B02480	B.2.A.15.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico - Altri enti	2.324,00
B02485	B.2.A.15.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico (extra Regione)	80.675,08
B02490	B.2.A.15.4) Altri servizi sanitari da privato	21.140,74
B02495	B.2.A.15.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0,00
B02500	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	18.681.331,26
B02505	B.2.B.1) Servizi non sanitari	15.527.491,59
B02510	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.427.709,15
B02515	B.2.B.1.2) Pulizia	2.993.165,54
B02520	B.2.B.1.3) Mensa	0,00
B02525	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0,00

B02530	B.2.B.1.5) Elaborazione dati	0,00
B02535	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	53.909,18
B02540	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	778.528,72
B02545	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	656.372,86
B02550	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.848.816,08
B02555	B.2.B.1.10) Altre utenze	2.122.259,60
B02560	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.951.859,00
B02565	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	1.868.526,35
B02570	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	83.132,65
B02575	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.695.071,46
B02580	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)	0,00
B02585	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da pubblico	30.000,00
B02590	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.665.071,46
B02595	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Internale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.677.447,47
B02600	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie V/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B02605	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri enti pubblici	0,00
B02610	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Internale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.677.447,47
B02615	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	898.920,00
B02620	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	726.214,65
B02625	B.2.B.2.3.C) Lavoro internale -area non sanitaria	848.017,22
B02630	B.2.B.2.3.D) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro -area non sanitaria	204.295,60
B02635	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0,00
B02640	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiale personale non sanitario in comando da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della	0,00
B02645	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiale personale non sanitario in comando da Enti Pubblici	0,00
B02650	B.2.B.2.4.C) Rimborsamento oneri stipendiale personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni	0,00
B02655	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	456.392,20
B02660	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	294.991,08
B02665	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	161.401,12
B03000	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	7.653.233,76
B03005	B.3.A) Manutenzione e riparazione agli immobili e loro pertinenze	1.815.218,59
B03010	B.3.B) Manutenzione e riparazione ai mobili e macchine	2.857.079,29
B03015	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.268.058,88
B03020	B.3.D) Manutenzione e riparazione per la manut. di automezzi (sanitari e non)	0,00
B03025	B.3.E) Altre manutenzioni e riparazioni	712.877,00
B03030	B.3.F) Manutenzioni e riparazioni da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B04000	B.4) Godimento di beni di terzi	1.301.716,32
B04005	B.4.A) Affitti passivi	0,00
B04010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.301.716,32
B04015	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	423.875,83
B04020	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	877.840,49
B04025	B.4.C) Canoni di leasing	0,00
B04030	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,00
B04035	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,00
B04040	B.4.D) Locazioni e noleggi da Asl-Ao della Regione	0,00
B05089	Totale Costo del personale	84.980.371,64
B05000	B.5) Personale del ruolo sanitario	71.186.548,68
B05005	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	32.365.663,30
B05010	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	26.722.634,69
B05015	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.643.028,61
B05020	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	38.820.885,38
B06000	B.6) Personale del ruolo professionale	210.154,23
B06005	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	176.108,46
B06010	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	34.045,77
B07000	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.106.932,43
B07005	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	162.084,94
B07010	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.944.847,49
B08000	B.8) Personale del ruolo amministrativo	4.476.736,30
B08005	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	486.491,51
B08010	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	3.990.244,79
B09000	B.9) Oneri diversi di gestione	1.699.981,03
B09005	B.9.A) Imposte e tasse (escluso Irap e Ires)	137.212,97
B09010	B.9.B) Perdite su crediti	0,00
B09015	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.562.768,06
B09020	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.053.227,84
B09025	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	509.540,22
B10000	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.180,80
B11129	Totale Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	
B11000	B.11) Ammortamento dei fabbricati	1.512.186,79
B11005	B.11.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0,00
B11010	B.11.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	1.512.186,79
B12000	B.12) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.849.835,26
B13000	B.13) Svalutazione dei crediti	0,00
B14000	B.14) Variazione delle rimanenze	-532.773,35
B14005	B.14.A) Variazione rimanenze sanitarie	-559.188,28
B14010	B.14.B) Variazione rimanenze non sanitarie	26.414,93
B15000	B.15) Accantonamenti tipici dell'esercizio	786.348,47
B15005	B.15.A) Accantonamenti per rischi	70.283,23

B15010	B.15.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0,00
B15015	B.15.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0,00
B15020	B.15.A.3) Altri accantonamenti per rischi	70.283,23
B15025	B.15.B) Accantonamenti per premio di operosità	0,00
B15030	B.15.C) Altri accantonamenti	716.065,24
B15035	B.15.C.1) Accantonamenti per interessi di mora	0,00
B15040	B.15.C.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/Pls/MCA ed altri	0,00
B15045	B.15.C.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	607.170,75
B15050	B.15.C.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	108.894,49
B15055	B.15.C.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0,00
B15060	B.15.C.6) Altri accantonamenti	0,00
B99999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>161.058.729,52</b>
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	
C01000	C.1) Interessi attivi	88.747,35
C01005	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria	88.747,35
C01010	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0,00
C01015	C.1.C) Altri interessi attivi	0,00
C02000	C.2) Altri proventi	81.278,50
C02005	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0,00
C02010	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0,00
C02015	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	80.555,28
C02020	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0,00
C02025	C.2.E) Utili su cambi	723,22
C03000	C.3) Interessi passivi	268.188,73
C03005	C.3.A) Interessi passivi su c/c tesoreria	0,00
C03010	C.3.B) Interessi passivi su mutui	229.871,38
C03015	C.3.C) Altri interessi passivi	38.317,35
C04000	C.4) Altri oneri	1.529,03
C04005	C.4.A) Altri oneri finanziari	0,00
C04010	C.4.B) Perdite su cambi	1.529,03
C99999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-99.691,91</b>
	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	
D01000	D.1) Rivalutazioni	0,00
D02000	D.2) Svalutazioni	0,00
D99999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0,00</b>
	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	
E01000	E.1) Proventi straordinari	375.553,31
E01005	E.1.A) Plusvalenze	10.500,00
E01010	E.1.B) Altri proventi straordinari	365.053,31
E01015	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0,00
E01020	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	365.053,31
E01025	E.1.B.2.1) Sopravvenienze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E01030	E.1.B.2.2) Sopravvenienze Attive v/terzi	365.053,31
E01035	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E01040	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0,00
E01045	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E01050	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E01055	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	0,00
E01060	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	365.053,31
E01065	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0,00
E01070	E.1.B.3) Insussistenze attive	0,00
E01075	E.1.B.3.1) Insussistenze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E01080	E.1.B.3.2) Insussistenze Attive v/terzi	0,00
E01085	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E01090	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,00
E01095	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E01100	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E01105	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	0,00
E01110	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00
E01115	E.1.B.3.2.G) Altre Insussistenze attive v/terzi	0,00
E01120	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0,00
E02000	E.2) Oneri straordinari	242.037,06
E02005	E.2.A) Minusvalenze	6.301,49
E02010	E.2.B) Altri oneri straordinari	235.735,57
E02015	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0,00
E02020	E.2.B.2) Oneri da cause civili	0,00
E02025	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	235.735,57
E02030	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E02035	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Asl-Ao,Irccs,Pol. relative alla mobilità intraregionale	0,00
E02040	E.2.B.3.1.B) altre Sopravvenienze passive v/Asl-Ao,Irccs,Pol.	0,00
E02045	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	235.735,57
E02050	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E02055	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,00
E02060	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0,00

E02065	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale- dirigenza non medica	0,00
E02070	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0,00
E02075	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E02080	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E02085	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	0,00
E02090	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	235.735,57
E02095	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,00
E02100	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,00
E02105	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E02110	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0,00
E02115	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E02120	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,00
E02125	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E02130	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E02135	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	0,00
E02140	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00
E02145	E.2.B.4.2.G) Altre Insussistenze passive v/terzi	0,00
E02150	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,00
E99999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>133.516,25</b>
X01000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>3.071.224,48</b>
	<b>Imposte e tasse</b>	
Y01000	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>6.196.102,45</b>
Y01005	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	5.673.364,47
Y01010	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	369.763,16
Y01015	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152.974,82
Y01020	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciali	0,00
Y02000	<b>Y.2) IRES</b>	<b>150.000,00</b>
Y02005	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0,00
Y02010	Y.2.B) IRES su attività commerciale	150.000,00
Y03000	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	<b>0,00</b>
Y99999	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>6.346.102,45</b>
Z99999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>3.274.877,97</b>

ALL. 4

## MODELLO CE MATTONI CONSUNTIVO 2009 ASSISTENZA

CONS	CODICE	VOCE MODELLO CE	TOT
		<b>A) Valore della produzione</b>	
	<b>A01000</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>69.413.600,60</b>
	<b>A01005</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>65.542.432,01</b>
	A01010	A.1.A.1) da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	898.575,00
	A01015	A.1.A.2) da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	64.643.857,01
	<b>A01020</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio da enti pubblici (EXTRA FONDO)</b>	<b>3.500.977,09</b>
	A01025	A.1.B.1) da enti pubblici (extra fondo) vincolati	2.802.964,76
	A01030	A.1.B.1.1) Contributi da Regione (extra fondo) vincolati	986.014,76
	A01035	A.1.B.1.2) Contributi da altri enti pubblici (extra fondo) vincolati	1.816.950,00
	A01040	A.1.B.1.3) Contributi da Asl/Ao/Irccs/Policlinici (extra fondo) vincolati	0,00
	A01045	A.1.B.1.4) Contributi in conto esercizio per ricerca corrente	0,00
	A01050	A.1.B.1.5) Contributi in conto esercizio per ricerca finalizzata	0,00
	A01055	A.1.B.2) da enti pubblici (extra fondo) - Altro	698.012,33
	A01060	A.1.B.2.1) Contributi da Regione (extra fondo) - Altro	0,00
	A01065	A.1.B.2.2) Contributi da altri enti pubblici (extra fondo) - Altro	698.012,33
	A01070	A.1.B.2.3) Contributi da Asl/Ao/Irccs/Policlinici (extra fondo) - Altro	0,00
	<b>A01075</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio da enti privati</b>	<b>370.191,50</b>
	<b>A02000</b>	<b>A.2) Proventi e ricavi diversi</b>	<b>75.059.405,66</b>
	<b>A02005</b>	<b>A.2.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>72.184.527,09</b>
	A02010	A.2.A.1) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici	68.580.708,73
	A02015	A.2.A.1.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate ad ASL, A.O., IRCCS e Policlinici	34.681.792,87
	A02020	A.2.A.1.1.A) Prestazioni di ricovero	31.457.893,04
	A02025	A.2.A.1.1.B) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.223.899,83
	A02030	A.2.A.1.1.C) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00
	A02035	A.2.A.1.1.D) Prestazioni di File F	0,00
	A02040	A.2.A.1.1.E) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie	0,00
	A02045	A.2.A.1.1.E.1) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale	0,00
	A02050	A.2.A.1.1.E.2) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0,00
	A02055	A.2.A.1.1.E.3) Prestazioni termali	0,00
	A02060	A.2.A.1.1.E.4) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,00
	A02065	A.2.A.1.1.E.5) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0,00
	A02070	A.2.A.1.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate ad altri soggetti pubblici	0,00
	A02075	A.2.A.1.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici extra Regione	33.898.915,86
	A02080	A.2.A.1.3.A) Prestazioni di ricovero	32.774.392,26
	A02085	A.2.A.1.3.B) Prestazioni ambulatoriali	881.879,95
	A02090	A.2.A.1.3.C) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,00
	A02095	A.2.A.1.3.D) Prestazioni di File F	0,00
	A02100	A.2.A.1.3.E) Altre prestazioni sanitarie soggette a compensazione Extraregione	242.643,65
	A02105	A.2.A.1.3.E.1) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0,00
	A02110	A.2.A.1.3.E.2) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	204.664,08
	A02115	A.2.A.1.3.E.3) Prestazioni termali Extraregione	0,00
	A02120	A.2.A.1.3.E.4) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0,00
	A02125	A.2.A.1.3.E.5) Altre prestazioni sanitarie Extraregione	37.979,57
	A02130	A.2.A.1.3.F) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie non soggette a compensazione Extraregione	0,00
	A02135	A.2.A.1.3.F.1) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggetta a compensazione Extraregione	0,00
	A02140	A.2.A.1.3.F.2) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie non soggetta a compensazione	0,00
	A02145	A.2.A.1.3.G) Altre prestazioni sanitarie - Mobilità attiva Internazionale	0,00
	A02150	A.2.A.2) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate da soggetti privati v/ residenti extraregione in	0,00
	A02155	A.2.A.2.1) Prestazioni di ricovero da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
	A02160	A.2.A.2.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
	A02165	A.2.A.2.3) Prestazioni di File F da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
	A02170	A.2.A.2.4) Altre prestazioni sanitarie erogate da privati v/residenti extraregione in compensazione	0,00
	A02175	A.2.A.3) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.125.961,45
	A02180	A.2.A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.477.856,91
	A02185	A.2.A.4.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0,00
	A02190	A.2.A.4.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.367.874,42
	A02195	A.2.A.4.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0,00
	A02200	A.2.A.4.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex	109.982,49
	A02205	A.2.A.4.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex	0,00
	A02210	A.2.A.4.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00
	A02215	A.2.A.4.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Asl - Ao, Irccs e Policlinici della	0,00
	<b>A02220</b>	<b>A.2.B) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	<b>34.800,00</b>
	<b>A02225</b>	<b>A.2.C) Altri proventi</b>	<b>2.840.078,57</b>
	A02230	A.2.C.1) Proventi non sanitari	119.326,30
	A02235	A.2.C.1.1) Affitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	119.326,30

A02239	A.2.C.1.2) Altro	0,00
A02240	A.2.C.2) Altri proventi diversi	2.720.752,27
A03000	<b>A.3) Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche</b>	<b>254.866,04</b>
A03005	A.3.A) Rimborsi assicurativi	166.214,27
A03010	A.3.B) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	88.651,77
A03015	A.3.B.1) Concorsi, recuperi e rimborsi v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	31.787,48
A03020	A.3.B.1.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di	31.787,48
A03025	A.3.B.1.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
A03030	A.3.B.1.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche da parte di Asl-AO, IRCCS,	0,00
A03035	A.3.B.2) Concorsi, recuperi e rimborsi v/altri Enti Pubblici	0,00
A03040	A.3.B.2.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di	0,00
A03045	A.3.B.2.2) Rimborsi per acquisto beni v/altri Enti Pubblici	0,00
A03050	A.3.B.2.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche v/Altri Enti Pubblici	0,00
A03055	A.3.B.3) Concorsi, recuperi e rimborsi v/Regione	0,00
A03060	A.3.B.3.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando	0,00
A03065	A.3.B.3.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche v/Regione	0,00
A03070	A.3.B.4) Concorsi, recuperi e rimborsi v/privati	56.864,29
A03075	A.3.B.4.1) Rimborso da Aziende Farmaceutiche per Pay Back	0,00
A03080	A.3.B.4.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi v/privati	56.864,29
A04000	<b>A.4) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)</b>	<b>1.273.896,21</b>
A04005	A.4.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	856.630,64
A04010	A.4.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	220,83
A04015	A.4.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)- Altro	417.044,74
A05000	<b>A.5) Costi capitalizzati</b>	<b>6.697.179,36</b>
A05005	A.5.A) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti // [Costi Sterilizzati]	6.697.179,36
A05010	A.5.A.1) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti da Regione	149.765,51
A05015	A.5.A.2) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.468.303,71
A05020	A.5.A.3) Costi capitalizzati da utilizzo altre poste del patrimonio netto	4.079.110,14
A05025	A.5.B) Costi capitalizzati per costi sostenuti in economia	0,00
A99999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>152.698.947,87</b>
	<b>B) Costi della produzione</b>	
B01000	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>26.554.129,91</b>
B01005	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	23.621.335,36
B01010	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	9.313.010,20
B01015	B.1.A.2) Ossigeno	229.052,05
B01020	B.1.A.3) Prodotti dietetici	33.751,67
B01025	B.1.A.4) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00
B01030	B.1.A.5) Materiali diagnostici prodotti chimici	7.204.216,63
B01035	B.1.A.6) Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	681.152,62
B01040	B.1.A.7) Presidi chirurgici e materiali sanitari	5.179.667,64
B01045	B.1.A.8) Materiali protesici	407.996,75
B01050	B.1.A.9) Materiali per emodialisi	65.233,31
B01055	B.1.A.10) Materiali e Prodotti per uso veterinario	0,00
B01060	B.1.A.11) Altri beni e prodotti sanitari	507.254,49
B01065	B.1.A.12) Beni e prodotti sanitari da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B01070	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>2.932.794,55</b>
B01075	B.1.B.1) Prodotti alimentari	1.571.296,42
B01080	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	469.469,45
B01085	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.908,50
B01090	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	513.723,94
B01095	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	0,00
B01100	B.1.B.6) Altri beni non sanitari	373.396,24
B01105	B.1.B.7) Beni non sanitari da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B02000	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>28.029.192,69</b>
B02005	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>10.359.240,37</b>
B02010	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0,00
B02015	B.2.A.1.1) - da convenzione	0,00
B02020	B.2.A.1.1.A) Spese per assistenza MMG	0,00
B02025	B.2.A.1.1.B) Spese per assistenza PLS	0,00
B02030	B.2.A.1.1.C) Spese per assistenza Continuità assistenziale	0,00
B02035	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0,00
B02040	B.2.A.1.2) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02045	B.2.A.1.3) - da pubblico Mobilità ( Extra Regione)	0,00
B02050	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>0,00</b>
B02055	B.2.A.2.1) - da convenzione	0,00
B02060	B.2.A.2.2) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02065	B.2.A.2.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02070	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>424.448,75</b>
B02075	B.2.A.3.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	284.456,75
B02080	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00

B02085	B.2.A.3.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02090	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0,00
B02095	B.2.A.3.5) - da privato	139.992,00
B02100	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS Privati e Policl. privati	139.992,00
B02105	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0,00
B02110	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura Private	0,00
B02115	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri soggetti privati	0,00
B02120	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02125	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0,00
B02130	B.2.A.4.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02135	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02140	B.2.A.4.3) - da pubblico (extra Regione) non soggetto a compensazione	0,00
B02145	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02150	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica	0,00
B02155	B.2.A.5.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02160	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02165	B.2.A.5.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02170	B.2.A.5.4) - da privato	0,00
B02175	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0,00
B02180	B.2.A.6.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02185	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02190	B.2.A.6.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02195	B.2.A.6.4) - da privato	0,00
B02200	B.2.A.6.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS Privati e Policlinici privati	0,00
B02205	B.2.A.6.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,00
B02210	B.2.A.6.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura Private	0,00
B02215	B.2.A.6.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri soggetti privati	0,00
B02220	B.2.A.6.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02225	B.2.A.7) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00
B02230	B.2.A.7.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02235	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02240	B.2.A.7.3) - da pubblico (extra Regione) - non soggette a compensazione	0,00
B02245	B.2.A.7.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02250	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F	0,00
B02255	B.2.A.8.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02260	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02265	B.2.A.8.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02270	B.2.A.8.4) - da privato	0,00
B02275	B.2.A.8.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02280	B.2.A.9) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0,00
B02285	B.2.A.9.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02290	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02295	B.2.A.9.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02300	B.2.A.9.4) - da privato	0,00
B02305	B.2.A.9.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02310	B.2.A.10) Acquisto prestazioni trasporto sanitari	173.664,47
B02315	B.2.A.10.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02320	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02325	B.2.A.10.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02330	B.2.A.10.4) - da privato	173.664,47
B02335	B.2.A.11) Acquisto prestazioni Socio-Sanitaria a rilevanza sanitaria	0,00
B02340	B.2.A.11.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02345	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri enti pubblici)	0,00
B02350	B.2.A.11.3) - da pubblico (extra Regione) non soggette a compensazione	0,00
B02355	B.2.A.11.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02360	B.2.A.12) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.209.832,67
B02365	B.2.A.13) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0,00
B02370	B.2.A.13.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0,00
B02375	B.2.A.13.2) Rimborsi per cure all'estero	0,00
B02380	B.2.A.13.3) Contributi per ARPA	0,00
B02385	B.2.A.13.4) Contributi per Agenzie Regionali	0,00
B02390	B.2.A.13.5) Contributo Legge 210/92	0,00
B02395	B.2.A.13.6) Altri rimborsi, assegni e contributi	0,00
B02400	B.2.A.13.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Asl-Ao-Irccs-Policlinici della Regione	0,00
B02405	B.2.A.14) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e	6.429.601,94
B02410	B.2.A.14.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	72.978,54
B02415	B.2.A.14.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da Terzi - Altri enti pubblici	0,00
B02420	B.2.A.14.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios.	6.317.996,18
B02425	B.2.A.14.3.A) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	696.683,02
B02430	B.2.A.14.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.123.611,54
B02435	B.2.A.14.3.C) Indennità a personale universitario -area sanitaria	1.313.016,22

B02440	B.2.A.14.3.D) Lavoro interninale -area sanitaria	3.184.685,40
B02445	B.2.A.14.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro -area sanitaria	0,00
B02450	B.2.A.14.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	38.627,22
B02455	B.2.A.14.4.A) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da Asl-AO, IRCCS,	38.627,22
B02460	B.2.A.14.4.B) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da Enti Pubblici della	0,00
B02465	B.2.A.14.4.C) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da aziende di altre	0,00
B02470	B.2.A.15) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.121.692,54
B02475	B.2.A.15.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico V/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	1.017.552,72
B02480	B.2.A.15.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico - Altri enti	2.324,00
B02485	B.2.A.15.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico (extra Regione)	80.675,08
B02490	B.2.A.15.4) Altri servizi sanitari da privato	21.140,74
B02495	B.2.A.15.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0,00
B02500	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	17.669.952,32
B02505	B.2.B.1) Servizi non sanitari	15.226.926,12
B02510	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.427.709,15
B02515	B.2.B.1.2) Pulizia	2.993.165,54
B02520	B.2.B.1.3) Mensa	0,00
B02525	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0,00
B02530	B.2.B.1.5) Elaborazione dati	0,00
B02535	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	53.909,18
B02540	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	778.528,72
B02545	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	656.372,86
B02550	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.848.816,08
B02555	B.2.B.1.10) Altre utenze	2.122.259,60
B02560	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.951.659,00
B02565	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	1.868.526,35
B02570	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	83.132,65
B02575	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.394.505,99
B02580	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)	0,00
B02585	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da pubblico	30.000,00
B02590	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.364.505,99
B02595	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.257.347,33
B02600	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie V/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B02605	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri enti pubblici	0,00
B02610	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da	2.257.347,33
B02615	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	878.920,00
B02620	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	530.410,11
B02625	B.2.B.2.3.C) Lavoro interninale -area non sanitaria	848.017,22
B02630	B.2.B.2.3.D) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro -area non sanitaria	0,00
B02635	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0,00
B02640	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiale personale non sanitario in comando da Asl-AO, IRCCS,	0,00
B02645	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiale personale non sanitario in comando da Enti Pubblici	0,00
B02650	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiale personale non sanitario in comando da aziende di altre	0,00
B02655	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	185.678,87
B02660	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	24.277,75
B02665	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	161.401,12
B03000	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	7.653.233,76
B03005	B.3.A) Manutenzione e riparazione agli immobili e loro pertinenze	1.815.218,59
B03010	B.3.B) Manutenzione e riparazione ai mobili e macchine	2.857.079,29
B03015	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.268.058,88
B03020	B.3.D) Manutenzione e riparazione per la manut. di automezzi (sanitari e non)	0,00
B03025	B.3.E) Altre manutenzioni e riparazioni	712.877,00
B03030	B.3.F) Manutenzioni e riparazioni da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B04000	B.4) Godimento di beni di terzi	1.299.757,00
B04005	B.4.A) Affitti passivi	0,00
B04010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.299.757,00
B04015	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	421.916,51
B04020	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	877.840,49
B04025	B.4.C) Canoni di leasing	0,00
B04030	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,00
B04035	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,00
B04040	B.4.D) Locazioni e noleggi da Asl-Ao della Regione	0,00
B05089	Totale Costo del personale	79.032.717,20
B05000	B.5) Personale del ruolo sanitario	65.976.442,44
B05005	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	27.849.185,85
B05010	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	25.371.511,62
B05015	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	2.477.674,23
B05020	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	38.127.256,59
B06000	B.6) Personale del ruolo professionale	210.154,23
B06005	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	176.108,46
B06010	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	34.045,77



B07000	B.7) Personale del ruolo tecnico	8.816.478,83
B07005	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	98.194,76
B07010	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.718.284,07
B08000	B.8) Personale del ruolo amministrativo	4.029.641,70
B08005	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	423.993,34
B08010	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	3.605.648,36
B09000	B.9) Oneri diversi di gestione	1.047.686,95
B09005	B.9.A) Imposte e tasse (escluso Irap e Ires)	137.212,97
B09010	B.9.B) Perdite su crediti	0,00
B09015	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	910.473,98
B09020	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	909.743,70
B09025	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	730,28
B10000	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.180,80
B11129	Totale Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	
B11000	B.11) Ammortamento dei fabbricati	1.512.186,79
B11005	B.11.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0,00
B11010	B.11.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	1.512.186,79
B12000	B.12) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.849.835,26
B13000	B.13) Svalutazione dei crediti	0,00
B14000	B.14) Variazione delle rimanenze	-532.773,35
B14005	B.14.A) Variazione rimanenze sanitarie	-559.188,28
B14010	B.14.B) Variazione rimanenze non sanitarie	26.414,93
B15000	B.15) Accantonamenti tipici dell'esercizio	714.868,23
B15005	B.15.A) Accantonamenti per rischi	70.283,23
B15010	B.15.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0,00
B15015	B.15.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0,00
B15020	B.15.A.3) Altri accantonamenti per rischi	70.283,23
B15025	B.15.B) Accantonamenti per premio di operosità	0,00
B15030	B.15.C) Altri accantonamenti	644.585,00
B15035	B.15.C.1) Accantonamenti per interessi di mora	0,00
B15040	B.15.C.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/Pls/MCA ed altri	0,00
B15045	B.15.C.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	589.100,00
B15050	B.15.C.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	55.485,00
B15055	B.15.C.5) Acc. Rinnovi contratt.:comparto	0,00
B15060	B.15.C.12) Altri accantonamenti	0,00
B99999	Totale costi della produzione (B)	150.162.015,24
	C) Proventi e oneri finanziari	
C01000	C.1) Interessi attivi	88.747,35
C01005	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria	88.747,35
C01010	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0,00
C01015	C.1.C) Altri interessi attivi	0,00
C02000	C.2) Altri proventi	723,22
C02005	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0,00
C02010	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0,00
C02015	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0,00
C02020	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0,00
C02025	C.2.E) Utili su cambi	723,22
C03000	C.3) Interessi passivi	268.188,73
C03005	C.3.A) Interessi passivi su c/c tesoreria	0,00
C03010	C.3.B) Interessi passivi su mutui	229.871,38
C03015	C.3.C) Altri interessi passivi	38.317,35
C04000	C.4) Altri oneri	1.529,03
C04005	C.4.A) Altri oneri finanziari	0,00
C04010	C.4.B) Perdite su cambi	1.529,03
C99999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-180.247,19
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	
D01000	D.1) Rivalutazioni	0,00
D02000	D.2) Svalutazioni	0,00
D99999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00
	E) Proventi e oneri straordinari	
E01000	E.1) Proventi straordinari	375.553,31
E01005	E.1.A) Plusvalenze	10.500,00
E01010	E.1.B) Altri proventi straordinari	365.053,31
E01015	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0,00
E01020	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	365.053,31
E01025	E.1.B.2.1) Sopravvenienze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E01030	E.1.B.2.2) Sopravvenienze Attive v/terzi	365.053,31

E01035	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E01040	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0,00
E01045	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E01050	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E01055	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori	0,00
E01060	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	365.053,31
E01065	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0,00
E01070	E.1.B.3) Insussistenze attive	0,00
E01075	E.1.B.3.1) Insussistenze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E01080	E.1.B.3.2) Insussistenze Attive v/terzi	0,00
E01085	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E01090	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,00
E01095	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E01100	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E01105	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori	0,00
E01110	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00
E01115	E.1.B.3.2.G) Altre Insussistenze attive v/terzi	0,00
E01120	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0,00
E02000	E.2) Oneri straordinari	242.037,06
E02005	E.2.A) Minusvalenze	6.301,49
E02010	E.2.B) Altri oneri straordinari	235.735,57
E02015	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0,00
E02020	E.2.B.2) Oneri da cause civili	0,00
E02025	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	235.735,57
E02030	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E02035	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Asl-Ao,Irccs,Pol. relative alla mobilità intraregionale	0,00
E02040	E.2.B.3.1.B) altre Sopravvenienze passive v/Asl-Ao,Irccs,Pol.	0,00
E02045	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	235.735,57
E02050	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E02055	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,00
E02060	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0,00
E02065	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale- dirigenza non medica	0,00
E02070	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0,00
E02075	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E02080	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E02085	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori	0,00
E02090	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	235.735,57
E02095	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,00
E02100	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,00
E02105	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00
E02110	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0,00
E02115	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00
E02120	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,00
E02125	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00
E02130	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00
E02135	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori	0,00
E02140	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00
E02145	E.2.B.4.2.G) Altre Insussistenze passive v/terzi	0,00
E02150	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,00
E99999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	133.516,25
X01000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.490.201,69
	<b>Imposte e tasse</b>	
Y01000	Y.1) IRAP	5.615.079,66
Y01005	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	5.278.329,72
Y01010	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	183.775,12
Y01015	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152.974,82
Y01020	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciali	0,00
Y02000	Y.2) IRES	150.000,00
Y02005	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0,00
Y02010	Y.2.B) IRES su attività commerciale	150.000,00
Y03000	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00
Y99999	Totale imposte e tasse	5.765.079,66
Z99999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-3.274.877,97</b>

## MODELLO CE MATTONI CONSUNTIVO 2009 RICERCA

CONS	CODICE	VOCE MODELLO CE	TOT
		<b>A) Valore della produzione</b>	
	<b>A01000</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>11.124.992,98</b>
	<b>A01005</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>0,00</b>
	A01010	A.1.A.1) da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0,00
	A01015	A.1.A.2) da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0,00
	<b>A01020</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio da enti pubblici (EXTRA FONDO)</b>	<b>9.318.007,07</b>
	<b>A01025</b>	<b>A.1.B.1) da enti pubblici (extra fondo) vincolati</b>	<b>9.318.007,07</b>
	A01030	A.1.B.1.1) Contributi da Regione (extra fondo) vincolati	0,00
	A01035	A.1.B.1.2) Contributi da altri enti pubblici (extra fondo) vincolati	0,00
	A01040	A.1.B.1.3) Contributi da Asl/Ao/Irccs/Policlinici (extra fondo) vincolati	0,00
	A01045	A.1.B.1.4) Contributi in conto esercizio per ricerca corrente	7.032.015,18
	A01050	A.1.B.1.5) Contributi in conto esercizio per ricerca finalizzata	2.285.991,89
	<b>A01055</b>	<b>A.1.B.2) da enti pubblici (extra fondo) - Altro</b>	<b>0,00</b>
	A01060	A.1.B.2.1) Contributi da Regione (extra fondo) - Altro	0,00
	A01065	A.1.B.2.2) Contributi da altri enti pubblici (extra fondo) - Altro	0,00
	A01070	A.1.B.2.3) Contributi da Asl/Ao/Irccs/Policlinici (extra fondo) - Altro	0,00
	<b>A01075</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio da enti privati</b>	<b>1.806.985,91</b>
	<b>A02000</b>	<b>A.2) Proventi e ricavi diversi</b>	<b>272.188,81</b>
	<b>A02005</b>	<b>A.2.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>0,00</b>
	<b>A02010</b>	<b>A.2.A.1) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici</b>	<b>0,00</b>
	<b>A02015</b>	<b>A.2.A.1.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate ad ASL, A.O., IRCCS e Policlinici</b>	<b>0,00</b>
	A02020	A.2.A.1.1.A) Prestazioni di ricovero	0,00
	A02025	A.2.A.1.1.B) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0,00
	A02030	A.2.A.1.1.C) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00
	A02035	A.2.A.1.1.D) Prestazioni di File F	0,00
	A02040	A.2.A.1.1.E) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie	0,00
	A02045	A.2.A.1.1.E.1) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale	0,00
	A02050	A.2.A.1.1.E.2) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0,00
	A02055	A.2.A.1.1.E.3) Prestazioni termali	0,00
	A02060	A.2.A.1.1.E.4) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,00
	A02065	A.2.A.1.1.E.5) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0,00
	A02070	A.2.A.1.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate ad altri soggetti pubblici	0,00
	<b>A02075</b>	<b>A.2.A.1.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici extra Regione</b>	<b>0,00</b>
	A02080	A.2.A.1.3.A) Prestazioni di ricovero	0,00
	A02085	A.2.A.1.3.B) Prestazioni ambulatoriali	0,00
	A02090	A.2.A.1.3.C) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,00
	A02095	A.2.A.1.3.D) Prestazioni di File F	0,00
	A02100	A.2.A.1.3.E) Altre prestazioni sanitarie soggette a compensazione Extraregione	0,00
	A02105	A.2.A.1.3.E.1) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0,00
	A02110	A.2.A.1.3.E.2) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0,00
	A02115	A.2.A.1.3.E.3) Prestazioni termali Extraregione	0,00
	A02120	A.2.A.1.3.E.4) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0,00
	A02125	A.2.A.1.3.E.5) Altre prestazioni sanitarie Extraregione	0,00
	A02130	A.2.A.1.3.F) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie non soggette a compensazione Extraregione	0,00
	A02135	A.2.A.1.3.F.1) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggetta a compensazione Extraregione	0,00
	A02140	A.2.A.1.3.F.2) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie non soggetta a compensazione Extraregione	0,00
	A02145	A.2.A.1.3.G) Altre prestazioni sanitarie - Mobilità attiva Internazionale	0,00
	<b>A02150</b>	<b>A.2.A.2) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate da soggetti privati v/ residenti extraregione in</b>	<b>0,00</b>
	A02155	A.2.A.2.1) Prestazioni di ricovero da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
	A02160	A.2.A.2.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
	A02165	A.2.A.2.3) Prestazioni di File F da priv. extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00
	A02170	A.2.A.2.4) Altre prestazioni sanitarie erogate da privati v/residenti extraregione in compensazione	0,00
	A02175	A.2.A.3) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	0,00
	<b>A02180</b>	<b>A.2.A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>0,00</b>
	A02185	A.2.A.4.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0,00
	A02190	A.2.A.4.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0,00
	A02195	A.2.A.4.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0,00
	A02200	A.2.A.4.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex	0,00
	A02205	A.2.A.4.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex	0,00
	A02210	A.2.A.4.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00
	A02215	A.2.A.4.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Asl - Ao, Irccs e Policlinici della	0,00
	<b>A02220</b>	<b>A.2.B) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	<b>0,00</b>
	<b>A02225</b>	<b>A.2.C) Altri proventi</b>	<b>272.188,81</b>

A02230	A.2.C.1) Proventi non sanitari	0,00
A02235	A.2.C.1.1) Affitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	0,00
A02239	A.2.C.1.2) Altro	0,00
A02240	A.2.C.2) Altri proventi diversi	272.188,81
<b>A03000</b>	<b>A.3) Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche</b>	<b>0,00</b>
<b>A03005</b>	<b>A.3.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>0,00</b>
<b>A03010</b>	<b>A.3.B) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche</b>	<b>0,00</b>
A03015	A.3.B.1) Concorsi, recuperi e rimborsi v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
A03020	A.3.B.1.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di	0,00
A03025	A.3.B.1.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
A03030	A.3.B.1.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche da parte di Asl-AO, IRCCS,	0,00
A03035	A.3.B.2) Concorsi, recuperi e rimborsi v/altri Enti Pubblici	0,00
A03040	A.3.B.2.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di	0,00
A03045	A.3.B.2.2) Rimborsi per acquisto beni v/altri Enti Pubblici	0,00
A03050	A.3.B.2.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche v/Altri Enti Pubblici	0,00
A03055	A.3.B.3) Concorsi, recuperi e rimborsi v/Regione	0,00
A03060	A.3.B.3.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando	0,00
A03065	A.3.B.3.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche v/Regione	0,00
A03070	A.3.B.4) Concorsi, recuperi e rimborsi v/privati	0,00
A03075	A.3.B.4.1) Rimborso da Aziende Farmaceutiche per Pay Back	0,00
A03080	A.3.B.4.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi v/privati	0,00
<b>A04000</b>	<b>A.4) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)</b>	<b>0,00</b>
A04005	A.4.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	0,00
A04010	A.4.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0,00
A04015	A.4.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)- Altro	0,00
<b>A05000</b>	<b>A.5) Costi capitalizzati</b>	<b>0,00</b>
<b>A05005</b>	<b>A.5.A) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti // [Costi Sterilizzati]</b>	<b>0,00</b>
A05010	A.5.A.1) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti da Regione	0,00
A05015	A.5.A.2) Costi capitalizzati da utilizzo finanziamenti per investimenti dallo Stato	0,00
A05020	A.5.A.3) Costi capitalizzati da utilizzo altre poste del patrimonio netto	0,00
<b>A05025</b>	<b>A.5.B) Costi capitalizzati per costi sostenuti in economia</b>	<b>0,00</b>
<b>A99999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>11.397.181,79</b>
	<b>B) Costi della produzione</b>	
<b>B01000</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>1.048.938,31</b>
<b>B01005</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>1.039.592,71</b>
B01010	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0,00
B01015	B.1.A.2) Ossigeno	0,00
B01020	B.1.A.3) Prodotti dietetici	0,00
B01025	B.1.A.4) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00
B01030	B.1.A.5) Materiali diagnostici prodotti chimici	764.848,46
B01035	B.1.A.6) Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	0,00
B01040	B.1.A.7) Presidi chirurgici e materiali sanitari	0,00
B01045	B.1.A.8) Materiali protesici	0,00
B01050	B.1.A.9) Materiali per emodialisi	0,00
B01055	B.1.A.10) Materiali e Prodotti per uso veterinario	0,00
B01060	B.1.A.11) Altri beni e prodotti sanitari	274.744,25
B01065	B.1.A.12) Beni e prodotti sanitari da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
<b>B01070</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>9.345,60</b>
B01075	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0,00
B01080	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0,00
B01085	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0,00
B01090	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	3.381,36
B01095	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	0,00
B01100	B.1.B.6) Altri beni non sanitari	5.964,24
B01105	B.1.B.7) Beni non sanitari da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
<b>B02000</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>3.174.387,89</b>
<b>B02005</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>2.183.008,95</b>
<b>B02010</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	<b>0,00</b>
B02015	B.2.A.1.1) - da convenzione	0,00
B02020	B.2.A.1.1.A) Spese per assistenza MMG	0,00
B02025	B.2.A.1.1.B) Spese per assistenza PLS	0,00
B02030	B.2.A.1.1.C) Spese per assistenza Continuità assistenziale	0,00
B02035	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici I 18, ecc)	0,00
B02040	B.2.A.1.2) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02045	B.2.A.1.3) - da pubblico Mobilità (Extra Regione)	0,00
<b>B02050</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>0,00</b>
B02055	B.2.A.2.1) - da convenzione	0,00
B02060	B.2.A.2.2) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00

B02065	B.2.A.2.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02070	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	0,00
B02075	B.2.A.3.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02080	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02085	B.2.A.3.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02090	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0,00
B02095	B.2.A.3.5) - da privato	0,00
B02100	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS Privati e Policl. privati	0,00
B02105	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0,00
B02110	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura Private	0,00
B02115	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri soggetti privati	0,00
B02120	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02125	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	0,00
B02130	B.2.A.4.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02135	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02140	B.2.A.4.3) - da pubblico (extra Regione) non soggetto a compensazione	0,00
B02145	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02150	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica</b>	0,00
B02155	B.2.A.5.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02160	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02165	B.2.A.5.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02170	B.2.A.5.4) - da privato	0,00
B02175	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	0,00
B02180	B.2.A.6.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02185	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02190	B.2.A.6.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02195	B.2.A.6.4) - da privato	0,00
B02200	B.2.A.6.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS Privati e Policlinici privati	0,00
B02205	B.2.A.6.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,00
B02210	B.2.A.6.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura Private	0,00
B02215	B.2.A.6.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri soggetti privati	0,00
B02220	B.2.A.6.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02225	<b>B.2.A.7) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	0,00
B02230	B.2.A.7.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02235	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02240	B.2.A.7.3) - da pubblico (extra Regione) - non soggette a compensazione	0,00
B02245	B.2.A.7.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02250	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F</b>	0,00
B02255	B.2.A.8.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00
B02260	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02265	B.2.A.8.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02270	B.2.A.8.4) - da privato	0,00
B02275	B.2.A.8.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02280	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	0,00
B02285	B.2.A.9.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02290	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02295	B.2.A.9.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02300	B.2.A.9.4) - da privato	0,00
B02305	B.2.A.9.5) - da privato per cittadini non residenti - extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00
B02310	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni trasporto sanitari</b>	0,00
B02315	B.2.A.10.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02320	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00
B02325	B.2.A.10.3) - da pubblico (extra Regione)	0,00
B02330	B.2.A.10.4) - da privato	0,00
B02335	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni Socio-Sanitaria a rilevanza sanitaria</b>	0,00
B02340	B.2.A.11.1) - da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00
B02345	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri enti pubblici)	0,00
B02350	B.2.A.11.3) - da pubblico (extra Regione) non soggette a compensazione	0,00
B02355	B.2.A.11.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	0,00
B02360	<b>B.2.A.12) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)</b>	0,00
B02365	<b>B.2.A.13) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	0,00
B02370	B.2.A.13.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0,00
B02375	B.2.A.13.2) Rimborsi per cure all'estero	0,00
B02380	B.2.A.13.3) Contributi per ARPA	0,00
B02385	B.2.A.13.4) Contributi per Agenzie Regionali	0,00
B02390	B.2.A.13.5) Contributo Legge 210/92	0,00
B02395	B.2.A.13.6) Altri rimborsi, assegni e contributi	0,00
B02400	B.2.A.13.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Asl-Ao-Irccs-Policlinici della Regione	0,00
B02405	<b>B.2.A.14) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e</b>	<b>2.183.008,95</b>

B02410	B.2.A.14.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B02415	B.2.A.14.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da Terzi - Altri enti pubblici	0,00
B02420	B.2.A.14.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da	2.183.008,95
B02425	B.2.A.14.3.A) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	380.326,09
B02430	B.2.A.14.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.669.262,05
B02435	B.2.A.14.3.C) Indennità a personale universitario -area sanitaria	0,00
B02440	B.2.A.14.3.D) Lavoro interninale -area sanitaria	0,00
B02445	B.2.A.14.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro -area sanitaria	133.420,81
B02450	B.2.A.14.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0,00
B02455	B.2.A.14.4.A) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da Asl-AO, IRCCS,	0,00
B02460	B.2.A.14.4.B) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da Enti Pubblici della	0,00
B02465	B.2.A.14.4.C) Rimborso oneri stipendiale personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni	0,00
B02470	B.2.A.15) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0,00
B02475	B.2.A.15.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico V/Asl-AO, IRCCS, Policlinici d/Regione	0,00
B02480	B.2.A.15.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico - Altri enti	0,00
B02485	B.2.A.15.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico (extra Regione)	0,00
B02490	B.2.A.15.4) Altri servizi sanitari da privato	0,00
B02495	B.2.A.15.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0,00
B02500	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	991.378,94
B02505	B.2.B.1) Servizi non sanitari	300.565,47
B02510	B.2.B.1.1) Lavanderia	0,00
B02515	B.2.B.1.2) Pulizia	0,00
B02520	B.2.B.1.3) Mensa	0,00
B02525	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0,00
B02530	B.2.B.1.5) Elaborazione dati	0,00
B02535	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0,00
B02540	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	0,00
B02545	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	0,00
B02550	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	0,00
B02555	B.2.B.1.10) Altre utenze	0,00
B02560	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	0,00
B02565	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0,00
B02570	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0,00
B02575	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	300.565,47
B02580	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione)	0,00
B02585	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da pubblico	0,00
B02590	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	300.565,47
B02595	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	420.100,14
B02600	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie V/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B02605	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri enti pubblici	0,00
B02610	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da	420.100,14
B02615	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	20.000,00
B02620	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	195.804,54
B02625	B.2.B.2.3.C) Lavoro interninale -area non sanitaria	0,00
B02630	B.2.B.2.3.D) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro -area non sanitaria	204.295,60
B02635	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0,00
B02640	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiale personale non sanitario in comando da Asl-AO, IRCCS,	0,00
B02645	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiale personale non sanitario in comando da Enti Pubblici	0,00
B02650	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiale personale non sanitario in comando da aziende di altre	0,00
B02655	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	270.713,33
B02660	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	270.713,33
B02665	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	0,00
B03000	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	0,00
B03005	B.3.A) Manutenzione e riparazione agli immobili e loro pertinenze	0,00
B03010	B.3.B) Manutenzione e riparazione ai mobili e macchine	0,00
B03015	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	0,00
B03020	B.3.D) Manutenzione e riparazione per la manut. di automezzi (sanitari e non)	0,00
B03025	B.3.E) Altre manutenzioni e riparazioni	0,00
B03030	B.3.F) Manutenzioni e riparazioni da Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0,00
B04000	B.4) Godimento di beni di terzi	1.959,32
B04005	B.4.A) Affitti passivi	0,00
B04010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.959,32
B04015	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.959,32
B04020	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	0,00
B04025	B.4.C) Canoni di leasing	0,00
B04030	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,00
B04035	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,00
B04040	B.4.D) Locazioni e noleggi da Asl-Ao della Regione	0,00
B05089	Totale Costo del personale	5.947.654,44

			5.210.106,24
B05000	B.5) Personale del ruolo sanitario		4.516.477,45
B05005	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario		1.351.123,07
B05010	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico		3.165.354,38
B05015	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico		693.628,79
B05020	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario		0,00
B06000	B.6) Personale del ruolo professionale		0,00
B06005	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale		0,00
B06010	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale		290.453,60
B07000	B.7) Personale del ruolo tecnico		63.890,18
B07005	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico		226.563,42
B07010	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico		447.094,60
B08000	B.8) Personale del ruolo amministrativo		62.498,17
B08005	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo		384.596,43
B08010	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo		652.294,08
B09000	B.9) Oneri diversi di gestione		0,00
B09005	B.9.A) Imposte e tasse (escluso Irap e Ires)		0,00
B09010	B.9.B) Perdite su crediti		652.294,08
B09015	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione		143.484,14
B09020	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale		508.809,94
B09025	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione		0,00
B10000	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		0,00
B11129	Totale Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali		0,00
B11000	B.11) Ammortamento dei fabbricati		0,00
B11005	B.11.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)		0,00
B11010	B.11.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)		0,00
B12000	B.12) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		0,00
B13000	B.13) Svalutazione dei crediti		0,00
B14000	B.14) Variazione delle rimanenze		0,00
B14005	B.14.A) Variazione rimanenze sanitarie		0,00
B14010	B.14.B) Variazione rimanenze non sanitarie		71.480,24
B15000	B.15) Accantonamenti tipici dell'esercizio		0,00
B15005	B.15.A) Accantonamenti per rischi		0,00
B15010	B.15.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		0,00
B15015	B.15.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente		0,00
B15020	B.15.A.3) Altri accantonamenti per rischi		0,00
B15025	B.15.B) Accantonamenti per premio di operosità		71.480,24
B15030	B.15.C) Altri accantonamenti		0,00
B15035	B.15.C.1) Accantonamenti per interessi di mora		0,00
B15040	B.15.C.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/Pls/MCA ed altri		18.070,75
B15045	B.15.C.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica		53.409,49
B15050	B.15.C.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica		0,00
B15055	B.15.C.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto		0,00
B15060	B.15.C.12) Altri accantonamenti		0,00
B99999	Totale costi della produzione (B)		10.896.714,28
	C) Proventi e oneri finanziari		0,00
C01000	C.1) Interessi attivi		0,00
C01005	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria		0,00
C01010	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		0,00
C01015	C.1.C) Altri interessi attivi		80.555,28
C02000	C.2) Altri proventi		0,00
C02005	C.2.A) Proventi da partecipazioni		0,00
C02010	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		80.555,28
C02015	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		0,00
C02020	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		0,00
C02025	C.2.E) Utili su cambi		0,00
C03000	C.3) Interessi passivi		0,00
C03005	C.3.A) Interessi passivi su c/c tesoreria		0,00
C03010	C.3.B) Interessi passivi su mutui		0,00
C03015	C.3.C) Altri interessi passivi		80.555,28
C04000	C.4) Altri oneri		0,00
C04005	C.4.A) Altri oneri finanziari		0,00
C04010	C.4.B) Perdite su cambi		80.555,28
C99999	Totale proventi e oneri finanziari (C)		
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		0,00
D01000	D.1) Rivalutazioni		0,00
D02000	D.2) Svalutazioni		0,00
D99999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)		0,00

	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	
<b>E01000</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>0,00</b>
<b>E01005</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	<b>0,00</b>
<b>E01010</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>0,00</b>
<b>E01015</b>	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	0,00
<b>E01020</b>	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	0,00
<b>E01025</b>	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici</i>	0,00
<b>E01030</b>	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze Attive v/terzi</i>	0,00
<b>E01035</b>	<i>E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0,00
<b>E01040</b>	<i>E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	0,00
<b>E01045</b>	<i>E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0,00
<b>E01050</b>	<i>E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0,00
<b>E01055</b>	<i>E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori</i>	0,00
<b>E01060</b>	<i>E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	0,00
<b>E01065</b>	<i>E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	0,00
<b>E01070</b>	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	0,00
<b>E01075</b>	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici</i>	0,00
<b>E01080</b>	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze Attive v/terzi</i>	0,00
<b>E01085</b>	<i>E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0,00
<b>E01090</b>	<i>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	0,00
<b>E01095</b>	<i>E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0,00
<b>E01100</b>	<i>E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0,00
<b>E01105</b>	<i>E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati</i>	0,00
<b>E01110</b>	<i>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	0,00
<b>E01115</b>	<i>E.1.B.3.2.G) Altre Insussistenze attive v/terzi</i>	0,00
<b>E01120</b>	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	0,00
<b>E02000</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>0,00</b>
<b>E02005</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	<b>0,00</b>
<b>E02010</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>0,00</b>
<b>E02015</b>	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	0,00
<b>E02020</b>	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili</i>	0,00
<b>E02025</b>	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	0,00
<b>E02030</b>	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici</i>	0,00
<b>E02035</b>	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Asl-Ao,Irccs,Pol. relative alla mobilità intraregionale</i>	0,00
<b>E02040</b>	<i>E.2.B.3.1.B) altre Sopravvenienze passive v/Asl-Ao,Irccs,Pol.</i>	0,00
<b>E02045</b>	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	0,00
<b>E02050</b>	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0,00
<b>E02055</b>	<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	0,00
<b>E02060</b>	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	0,00
<b>E02065</b>	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale- dirigenza non medica</i>	0,00
<b>E02070</b>	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	0,00
<b>E02075</b>	<i>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0,00
<b>E02080</b>	<i>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0,00
<b>E02085</b>	<i>E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori</i>	0,00
<b>E02090</b>	<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	0,00
<b>E02095</b>	<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	0,00
<b>E02100</b>	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	0,00
<b>E02105</b>	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici</i>	0,00
<b>E02110</b>	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi</i>	0,00
<b>E02115</b>	<i>E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0,00
<b>E02120</b>	<i>E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	0,00
<b>E02125</b>	<i>E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0,00
<b>E02130</b>	<i>E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0,00
<b>E02135</b>	<i>E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori</i>	0,00
<b>E02140</b>	<i>E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	0,00
<b>E02145</b>	<i>E.2.B.4.2.G) Altre Insussistenze passive v/terzi</i>	0,00
<b>E02150</b>	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	0,00
<b>E99999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>0,00</b>
<b>X01000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>581.022,79</b>
	<b>Imposte e tasse</b>	
<b>Y01000</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>581.022,79</b>
<b>Y01005</b>	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	<i>395.034,75</i>
<b>Y01010</b>	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	<i>185.988,04</i>
<b>Y01015</b>	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)</i>	0,00
<b>Y01020</b>	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciali</i>	0,00
<b>Y02000</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>0,00</b>



Y02005	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0,00
Y02010	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0,00
Y03000	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00
Y99999	Totale imposte e tasse	581.022,79
Z99999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00

**RICAVI / AVERE**

rif.	DESCRIZIONE	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
<b>C/ 210.005.005/010 - a.) CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE PER QUOTA FONDO SANITARIO:</b>					
	<b>C/ 210.005.005) CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE PER QUOTA FONDO SANITARIO INDISTINTA</b>				
	DGR 1084/09 (All.1. - p. 3) Finanziamento sanitario indistinto - al netto quota di cassa (solo ASL)			0,00	
	DGR 715/10 Quota parte risorse non utilizzate (punto 4 DGR 166/09) (solo ASL)			0,00	
a-1	DGR 715/10 Risorse accantonate (punto 10 DGR 1084/09) (solo ASL)			0,00	
	DGR 715/10 Ulteriori accantonamenti regionali (punto 10 DGR 1084/09) (solo ASL)			0,00	
	<b>Finanziamento sanitario indistinto - al netto quote di cassa (solo ASL)</b>	0,00		0,00	
	<b>C/ 210.005.010) CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE PER QUOTA VINCOLATA</b>				
	DGR 1084/09 (All.1. - p. 3) Risorse integrative per la medicina penitenziana (solo ASL)			0,00	
	DGR 1084/09 (All.1. - p. 3) Summe altre quote da Fondo sanitario (solo ASL)			0,00	
	DGR 1084/09 (All.1. - p. 3) Pay-back (quota parte) (solo ASL)			0,00	
	<b>TOTALE CONTRIBUTI DA REGIONE PER QUOTA F.S.R.</b>	0,00		0,00	
	<b>TOT. FINANZIAMENTO FINALE</b>	0,00	0,00		
a-2				0,00	
a-3				0,00	
a-4				0,00	
a-5				0,00	
a-6				0,00	
a-7				0,00	

rif.	DESCRIZIONE	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
<b>C/ 210.015.005/010/15 - c.) CONTRIBUTI DA REGIONE PER ULTERIORI FINANZIAMENTI:</b>					
	<b>da inserire al C/ 210.015.010 :</b>				
c-1	DGR 1084/09 (All.1. - p. 3) Risorse aggiuntive a compensaz. minor saldo di mobilità (solo ASL)			0,00	
c-2	DGR 1084/09 (All.1. - p. 3) Finanziamento ex tab.2 DGR 166/09 (solo ASL)			0,00	
c-3	Saldo mobilità intra ed extra regione come da budget 2008 (solo ASL)			0,00	
c-4	<b>TOTALE CONTRIBUTI DA REGIONE PER ULTERIORI FINANZIAMENTI:</b>	63.879.084,41	63.879.084,41		
c-5	ULTER. FINANZIAM. PER IL RAGGIUNGIMENTO DEL FINANZ. 2009 (solo A.O.)			0,00	
c-6	<b>da inserire al C/ 210.015.005 :</b>				
c-7	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - Stranieri			0,00	
c-8	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - AIDS domiciliare			0,00	
c-9	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - AIDS formazione			0,00	
c-10	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - Esclusiv. personale dirigit.	103.429,00	103.429,00		
c-11	<b>TOTALE CONTRIBUTI DA REGIONE PER ULTERIORI FINANZIAMENTI:</b>	78.202,00	78.202,00		

c-12	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - Fibrosi cistica	121.704,00	121.704,00	0,00		
c-13	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - Obiettivi di piano	23.189,00	23.189,00	0,00		
c-14	DGR 715/10 p. 1) RISORSE SPEC. DEST. - Regolarizzazione stranieri			0,00		
c-16	DGR 567/09 - Prest. Sanitarie ad alla specializzazione		193.012,31	193.012,31		
c-18	DGR 419/09 - Progetti in materia di autismo		20.000,00	20.000,00		
c-18	DGR 1223/09 - Esclusività Dirig. Sanitaria		2.057,61	2.057,61		
c-19	DGR 2396/09 - Fibrosi cistica anno 2007		3.957,00	3.957,00		
c-20	DGR 2922/09 - Spese di trasporto		3.945,00	3.945,00		
c-21	DGR 1559/09 - Rinnovo CCNL comparto 2008-09		1.715.950,00	1.715.950,00		
c-22	DGR 869/09 - Piano sangue produzione plasma 2008		69.012,54	69.012,54		
c-23	DGR 509/10 - Vacanza contrattuale dirigenza		150.425,00	150.425,00		
c-23				0,00		
c-23				0,00		
c-23				0,00		
c-23	DEL. 1021/09 - Mutuo ICT		18.214,76	18.214,76		
c-23				0,00		
c-23				0,00		
c-23				0,00		
c-23				0,00		
c-23				0,00		
c-33				0,00		
c-34				0,00		
c-35				0,00		
c-36				0,00		
c-37				0,00		
c-38				0,00		
c-39				0,00		
c-40				0,00		
<b>B) TOTALE CONTRIBUTI DA REGIONE PER UL TERIORI FINANZIAM.</b>		64.205.608,41	66.382.182,63	2.176.574,22		
<b>C/ 210.020 - f) CONTRIBUTI DA AMMINISTRAZIONI STATALI</b>						
rif.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza		Imputazioni contabili / Note
b-1	DGR 715/10 Fondo transitorio	1.816.950,00	1.816.950,00	0,00		
b-2				0,00		
b-3				0,00		
<b>C) TOTALE CONTRIBUTI DA REGIONE PER CONTRIBUTI SANIT.</b>		1.816.950,00	1.816.950,00	0,00		
<b>TOTALE A) + C)</b>		1.816.950,00	1.816.950,00	0,00		
<b>C./215.005 PROVENTI PER PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO:</b>						
rif.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza		Imputazioni contabili / Note
	(dati mobilità budget 2010) - (solo A.O. ed Enti)	30.790.433,90	30.790.433,90	0,00		
		30.790.433,90	30.790.433,90	0,00		
				0,00		
				0,00		
				0,00		
				0,00		
				0,00		
				0,00		
e-1				0,00		

rf.	Descrizione	Importi contabilizzati	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
<b>(II) TOT. PRODUZIONE</b>					
e-2	(dati da budget 2010) - mobilita' intra (solo ASL)			0,00	
e-3	(dati mobilita' DGR 715/10) - MOBILITA' OSPEDALIERA EXTRA REGIONE	30.790.433,90	30.790.433,90	0,00	
e-4	Proventi per prest. a sogg. Pag. Reg. e altre Reg. ricov.osp.	32.774.392,26	32.774.392,26	0,00	
e-5	Fatture ad az. sanit. della regione			0,00	
e-6	Fatture ad az. sanit. di altre regioni			0,00	
<b>D-1) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZ. DI RICOVERO OSPEDAL.</b>				0,00	
<b>C/ 215.010 PROVENTI PER PRESTAZIONI DI RICOVERO IN REGIME DI DAY HOSPITAL:</b>		63.564.826,16	63.564.826,16	0,00	
<b>(I) TOT. PRODUZIONE</b>					
e-7	(dati da budget 2010) - mobilita' intra (solo ASL)			0,00	
e-8	(dati mobilita' DGR 715/10) - MOBILITA' OSPEDALIERA EXTRA REGIONE	0,00	0,00	0,00	
e-9	Proventi per prest. a sogg. Pag. Reg. e altre Reg. ricov.osp.			0,00	
e-10	Fatture ad az. sanit. della regione			0,00	
e-11	Fatture ad az. sanit. di altre regioni			0,00	
<b>D-2) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZ. DI RICOVERO (DAY HOSP.)</b>				0,00	
<b>C/ 215.012 PROVENTI PER PRESTAZIONI DI RICOVERO IN REGIME DI DAY SURGERY</b>		0,00	0,00	0,00	
<b>(II) TOT. PRODUZIONE</b>					
e-12	(dati da budget 2010) - mobilita' intra (solo ASL)			0,00	
e-13	(dati mobilita' DGR 715/10) - MOBILITA' OSPEDALIERA EXTRA REGIONE	0,00	0,00	0,00	
e-14	Proventi per prest. a sogg. Pag. Reg. e altre Reg. ricov.osp.			0,00	
e-15	Fatture ad az. sanit. della regione			0,00	
e-16	Fatture ad az. sanit. di altre regioni			0,00	

////// D-3) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZ. DI RICOVERO (DAY SURG.)

ref.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
C/ 215.015	PROVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA E DIAGNOSTICA STRUMENTALE:	0,00	0,00	0,00	
f-1	(dati mobilità DGR 715/10) - MOBILITA' OSPEDALIERA EXTRA REGIONE	792.722,25	792.722,25	0,00	
f-3	(dati mobilità budget 2010) - (solo A.O. ed Enti)	3.073.349,10	3.073.349,10	0,00	
f-4	(dati da budget 2010) - ALTRI PRESIDI (solo ASL)			0,00	
f-5	Proventi per assist. spec. prest. e diagn. a sogg. priv. della / altre Reg.			0,00	
f-6	Fatture ad az. sanit. della regione			0,00	
f-7	Fatture ad az. sanit. di altre regioni			0,00	
////// E) TOTALE PROVENTI PER ASSIST. SPEC. DIAGN. STRUMENTALE		3.866.071,35	3.866.071,35	0,00	

ref.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
C/ 215.020	PROVENTI PER ASSISTENZA FARMACEUTICA	204.664,08	204.664,08	0,00	
g-1	(dati mobilità DGR 715/10) - MOBILITA' EXTRA REGIONE farm. terrile, sommi. dir. farm.	204.664,08	204.664,08	0,00	
g-2	Proventi per assistenza farmaceutica a sogg. priv. della / altre Reg.			0,00	
g-3	Proventi per prestazioni farmaceutica a sogg. priv. della / altre Reg.			0,00	
g-4				0,00	
g-5				0,00	
////// F-1) TOTALE PROVENTI PER ASSISTENZA FARMACEUTICA		204.664,08	204.664,08	0,00	

ref.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
C/ 215.025	PROVENTI PER PRESTAZIONI MEDICINA DI BASE	0,00	0,00	0,00	
h-1	(dati mobilità DGR 715/10) - MOBILITA' EXTRA REGIONE medicina generale			0,00	
h-2	Proventi per prestazioni medicina di base ad Az. Sanitarie della Reg.			0,00	
h-3	Proventi per prestazioni medicina di base ad Az. Sanitarie di altre Reg.			0,00	
////// F-2) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZIONI MEDICINA DI BASE		0,00	0,00	0,00	

ref.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
C/ 215.030	PROVENTI PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA TERMALE	0,00	0,00	0,00	
l-1	(dati mobilità DGR 715/10) - MOBILITA' EXTRA REGIONE cure termali			0,00	
l-2	Proventi per prestaz. assistenza term. ad Aziende Sanitarie della Reg.			0,00	
l-3	Proventi per prestaz. assistenza term. a sogg. priv. della / di altre Reg.			0,00	
l-4	Proventi per prestaz. fatturate ad az. Sanitarie di altre Reg.			0,00	
////// F-3) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZIONI ASSISTENZA TERMALE		0,00	0,00	0,00	

ref.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
C/ 215.035 - C/ 215.037	PROVENTI PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA RIABILITATIVA ED INTEGRATIVA	0,00	0,00	0,00	

ref.	Descrizione	Importi da contabilizzare	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note

C/ 215.037 - C/ 215.047 PROVENTI PER PRESTAZIONI DI ASS. PSI. E TRASPORTO AMBULANZA ED ELISOCORSO						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F-4) TOTALE PROVENTI PER ASSISTENZA RIABILITAT. - INTEGRAT.						
C/ 215.037 - C/ 215.047 PROVENTI PER PRESTAZIONI DI ASS. PSI. E TRASPORTO AMBULANZA ED ELISOCORSO						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

C/ 260.005 PROVENTI PER PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F-4) TOTALE PROVENTI PER ASSISTENZA RIABILITAT. - INTEGRAT.						
C/ 260.005 PROVENTI PER PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

rif.	Descrizione	Importi iscritti a bilancio	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
k-1	s/ conto 005 - Prestazioni libero prof. intra-moenia				Imputazioni contabili / Note
k-2	s/ conto 007 - Consulenze ex art.57-58 CCNL	109.982,49		0,00	Il corrispettivo costo inerente le prestazioni INTRA-MOENIA trova iscrizione a bilancio nel c/35.080.015
	s/ conto 006 - Prestazioni libero prof. intra-moenia	2.367.874,42		0,00	
	s/ conto 010 - Consulenze diverse	234,73		0,00	
	s/ conto 025 - Proventi per sperimentazione farmaci	221.774,70		0,00	
	s/ conto 045 - Corrispettivi di corsi di formazione	66.483,25		0,00	
G) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSILI		2.766.349,59		0,00	

rif.	Descrizione	Importi iscritti a bilancio	Importi contabilizzati	Differenza	Imputazioni contabili / Note
k-1	s/ conto 005				Imputazioni contabili / Note
k-2	s/ conto 010				
	s/ conto 015				
	s/ conto 020				
	s/ conto 030				
	s/ conto 035				
	s/ conto 040				
	s/ conto 045				
G) TOTALE PROVENTI PER PRESTAZIONI IBMDR					
C/ 245.025 UTILIZZO QUOTA CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE - (STERILIZZAZIONE DEGLI AMMORTAMENTI)					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
C/ECON. REGISTRAZIONI CONTABILI					
Importi		27.447,29	050.035.005		contopartita / Note
Rif. C/S.P. (decrem.)		122.318,22	050.040.005		

quote sterilizzate imputate al c/ 185.005

0-5									
0-5	Utilizzo quota contributi da donazioni			4.864.052,29	050.045.020				
0-5				1.877.250,64	050.045.005				quote sterilizzate imputate al c/ 185.005
0-5	Utilizzo quota fondo beni reinvestiti			6.110,92					
0-5					050.045.010				quote sterilizzate imputate al c/ 185.005
0-5									
<b>(H) TOTALE QUOTE CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE (STERILIZZAZIONI) COME DA SEZ. 6.5 DEL CONTO ECONOMICO</b>									
				0,00		6.897.179,36			
<b>C./ 245.030.005/010 UTILIZZO QUOTA CONTRIBUTI FINALIZZATI</b>									

rif.	Descrizione	C/ECON.	REGISTRAZIONI CONTABILI		contropartita / Note
			Importi	Rif. C./S.P. (decem.)	
0-6	Utilizzo quota contributi finalizzati dell'esercizio			050.035.005	
0-6				050.040.005	
0-6				075.005.005	
0-6	Utilizzo quota contributi finalizzati dell'esercizio precedente			050.035.005	
0-6			142.264,14	050.040.005	
0-6				075.005.005	
<b>(I) TOTALE UTILIZZO QUOTA CONTRIBUTI FINALIZZATI COME DA SEZ. 6.5 DEL CONTO ECONOMICO</b>			0,00		
			142.264,14		

**COSTI/DARE**

C./ 135.005 ASSISTENZA OSPEDALIERA IN REGIME DI RICOVERO					
rif.	Erogatori:	Da contabilizzare		Differenza	Imputazioni contabili / Note
		(dati mobilità budget 2010)	Importi contabilizzati		
r-1					
r-2	Presidi USL			0,00	
r-2	Presidi USL			0,00	
r-2	Presidi USL			0,00	
r-2	Presidi USL			0,00	
r-2				0,00	
r-2	A.O. San Martino			0,00	
r-2	A.O. Villa Scassi			0,00	
r-2	A.O. Santa Corona			0,00	
r-2	E.O. Osp. Galliera			0,00	





r-16	Presidi USL					0,00		
r-16	Presidi USL					0,00		
r-17								
r-17								
r-17								
r-16	A.O. San Martino							
r-16	A.O. Villa Scassi							
r-16	A.O. Santa Corona					0,00		
r-16	E.O. Osp. Galliera					0,00		
r-16	E.O. Evangelico					0,00		
r-16	Gaslini					0,00		
r-16	IST					0,00		
PRESTI ASSIST. OSP. DA ALTRE AZ. SAN. DELLA REGIONE						0,00		
r-16	(dati mobilità DGR 715/10) - MOB. OSPED. EXTRA REG.					0,00		
(3) ATTIVITA' OSPED. IN REGIME DI DAY SURG.						0,00		
r-11	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Reg.					0,00		
r-12	Prestazioni da soggetti privati della Reg.					0,00		
r-13	Prestazioni da soggetti privati di altre Reg.					0,00		
r-14						0,00		
TOTALE C/135.012						0,00		
(1)+(2)+(3) ATTIVITA' OSP. + D.H. + D.S.						0,00		
PROVENTI PER PRESTAZIONI DI RICOVERO						0,00		
C./ 135.025 ASSISTENZA SPECIALISTICA E DIAGNOSTICA STRUMENTALE						0,00		
Erogatori:						0,00		
r-24		Da contabilizzare						
r-25	Presidi USL	(dati mobilità budget 2010)						
r-25	Presidi USL					0,00		
r-25	Presidi USL					0,00		
r-25	Presidi USL					0,00		
r-25	A.O. San Martino					0,00		
r-25	A.O. Villa Scassi					0,00		
r-25	A.O. Santa Corona					0,00		
r-25	E.O. Ospedali Galliera					0,00		
r-25	E.O. Evangelico					0,00		
r-25	Gaslini					0,00		
r-25	IST					0,00		
ATTIVITA' SPEC./AMB. AD ALTRE AZ. SAN. DELLA REG.						0,00		
rt.		Da contabilizzare				0,00		
r-26	(dati mobilità DGR 715/10) - MOBILITA' SPECIALISTICA EXTRA REGIONE					0,00		
Importi contabilizzati						0,00		
Importi contabilizzati						0,00		
Differenza						0,00		
Importazioni contabili / Note						0,00		

ref.	Descrizione	Importi contabilizzati	Importi contabilizzati	Differenza	Impugnazioni Contabili / Note
r-27	Prestazioni da aziende sanitarie della Reg.			0,00	
r-28	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Reg. non compensate			0,00	
TOTALE (1) + (2)		0,00	0,00	0,00	
C/135.030 - ASSISTENZA FARMACEUTICA - C/135.035 PRESTAZIONI MEDICINA DI BASE - C/135.050 - 055 ASSIST. INTEGRATIVA: CONVENZIONI DA SETT. PUBBLICO - C/135.065 ASSIST. INTEGRATIVA:					
r-29	Prestazioni da aziende sanitarie della Reg.			0,00	C/135.030.005
r-29	Prestazioni da soggetti privati della Reg.			0,00	C/135.030.015
r-29	Prestazioni di distribuzione farmaci e file F da privati			0,00	
r-29	Prestazioni di distribuzione farmaci e file F da aziende sanitarie			0,00	
r-29	Prestazioni di distribuzione farmaci e file F da altri Enti pubblici			0,00	
r-29	(dati mobilita' DGR 715/10): MOBILITA' EXTRA REGIONE farm. terr.le, somm. dir. farm.			0,00	
TOTALE FARMACEUTICA escluso mobilita'		0,00	0,00	0,00	C/135.030.010
r-32	(dati mobilita' DGR 715/10): MOBILITA' EXTRA REGIONE medicina di base	0,00	0,00	0,00	
r-31	Prest. med. di base convenzione assist. sanit. di base, pediatrica ecc.	0,00	0,00	0,00	C/135.035.010
r-33	Prest. med. di base da aziende sanitarie della Reg.			0,00	C/135.035.005-006-007
r-36	(dati mobilita' DGR 715/10): EXTRA REGIONE Assist. Riabilitativa	6,00	0,00	0,00	LA VOCE RIGUARDA LE FATTURE CON AZ. DELLA REGIONE
r-38	(dati mobilita' DGR 715/10): MOBILITA' EXTRA REGIONE cure termali			0,00	C/135.050.010
r-39	(dati mobilita' DGR 715/10): EXTRA REGIONE cure termali			0,00	C/135.055.025
r-37	Assist. integral conv. da sett. pubbl. assistenza AIDS, disabili, ecc.			0,00	C/135.055.035
TOTALE ASSISTENZA TERMINALE E INTEGR. DIV. (3) C/135.050.055.060		0,00	0,00	0,00	C/135.055.005-010-015-020
r-40	(dati mobilita' DGR 715/10): MOBILITA' EXTRA REGIONE assistenza protesica			0,00	
r-42	Assist. Protesica da azienda della Regione			0,00	C/135.062.010
TOTALE ASSISTENZA INTEGR. DIV. (4) C/135.062		0,00	0,00	0,00	C/135.062.005
r-42 a	(dati mobilita' DGR 715/10): MOBILITA' EXTRA REGIONE assistenza Integrativa			0,00	
r-42 a	Assist. Integrativa da aziende della Regione			0,00	C/135.065.010
TOTALE ASSISTENZA INTEGR. DIV. (4) C/135.065		0,00	0,00	0,00	C/135.065.005

(dati mobilità DGR 715/10): <b>MOBILITA' EXTRA REGIONE trasporto sanitario</b>					
r-43	Altra assist. sanitaria: prestaz. da aziende sanitarie della regione			0,00	C/135.070.005
r-44	Altra assist. sanitaria: prestaz. da sogg. priv. Reg. / altre reg.			0,00	
r-45	TOTALE CONVENZIONI CON PUBBLICHE ASSISTENZE (5) C/135.090	0,00	0,00	0,00	LAVOCE RIGIARDANTE FATTURE CON AZ. DELLA REGIONE C/135.070.015 - 020
<b>TOTALE (1) + (2) + (3) + (4) + (5)</b>		0,00	0,00	0,00	

rit.	Descrizione	C. / ECO.	REGISTRAZIONI CONTABILI Importi	Rif. C./S.P. (decern.) GRUPPO (055)	Imputazioni contabili / Note
	<b>C/ 135.080 SERVIZI SANITARI DIVERSI</b>				
r-47	Prestazioni libero prof./li intra-moenia		Importi iscritti a bilancio		Il corrispettivo valore di ricavo inerente le prestazioni INTRA-MOENIA trova iscrizione a bilancio nel C/260.005.005
r-47	Consulenze diverse		2.209.832,67		
	Spese personale religioso		1.313.016,22		
	Personale tirocinante e borsista		2.810.366,88		
	Indennità libera docenza				
	<b>F) TOTALE COSTI PER SERVIZI SANITARI DIVERSI</b>	0,00	6.333.235,77		

rit.	Descrizione	C. / ECO.	REGISTRAZIONI CONTABILI Importi	Rif. C./S.P. (decern.) GRUPPO (055)	Imputazioni contabili / Note
x-1	quote ammortamento immobilizzazioni Immateriali		1.180,80	S.P.	
x-2	quote di ammortamento immobilizzazioni materiali	185.005	6.362.022,05		005.025.005 contropartita / Note
x-3	altre immobilizzazioni materiali	185.010			
	<b>G) TOTALE AMMORTAMENTI</b>		6.363.202,85		
	a dedurre quote da non sterilizzare:				
	quote ammortamento immobilizzazioni immateriali				
	quote di ammortamento immobilizzazioni materiali	195.005			
	altre immobilizzazioni materiali	185.010			
	<b>G) QUOTE NON STERILIZZATE</b>		0,00		
	<b>G) STERILIZZAZIONI IMPUTATE IN CONTROPARTITA AL C/245.025</b>		6.363.202,85		
	<b>ALTRI ACCANTONAMENTI</b>				
	<b>PROVENIENZA RISORSE</b>				
	<b>REGISTRAZIONI CONTABILI</b>		Importi	contropartita	<b>DESTINAZIONE RISORSE</b>

Y-3	190.015.005			
Y-3	190.015.010			
Y-3	190.015.015			
Y-3	190.020.005	607.170,75	090.005.030	
Y-3	190.020.010	97.660,49		
Y-3	190.020.015			
Y-3	190.020.020	2.055,00		
Y-3	190.020.025			
Y-3	190.020.030	3.562,00		
Y-3	190.020.035			
Y-3	190.020.040	5.617,00		
Y-3	190.020.045			
Y-3	190.020.050			
Y-3	190.020.055			
Y-3	190.020.060			
Y-3	190.020.065			
Y-3	190.020.070			
//////	(H) TOTALE ALTRI ACCANTONAMENTI	0,00		
		716.065,24		
	190.015.015			
	190.015.020			

STATO PATRIMONIALE (ATTIVITA) - SEZ ATTIVO CIRCOLANTE- CREDITI PER TRASFERIMENTI IN CONTO ESERCIZIO (C/025.005.005)

TIPO PROVVEDIMENTO (COD. DE. 844)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO	OGGETTO	CONSISTENZA INIZIALE AL 1° GENNAIO	INCREMENTI (+)	DECREMENTI (-)	CONSISTENZA FINALE AL 31 DICEMBRE	NOTE
DGR	1340	11/02/02	CONTRIB. ALLEVE 97	156.016,45			156.016,45	
DGR	837	18/07/03	CONTRIB. ALLEVE 98	17.297,43			17.297,43	
DGR	1735	20/12/03	CONTRIB. HIV 1987	46.350,02			46.350,02	
DGR	1778	20/12/03	CONTRIB. HIV 1987	6.197,44			6.197,44	
DGR	3150	16/11/04	ESCLUSIVITA' RAPPORTO FIN	87.447,73			87.447,73	
DGR	874	17/06/05	INTERVENTI LOTTA AIDS	95.839,31			95.839,31	
DGR	508	24/09/02	PROG. FORMAZ. PERS. MED. GESTI PAT.	101.000,00			101.000,00	
DGR	838	18/07/03	FORMAZ. MEDICINA GENERALE	539,35			539,35	
DGR	923	06/08/04	INIZIATI DI RILEVANZA REGIONALE	297.500,00			297.500,00	
DGR	935	05/08/05	FONDI VINCOLATI 2004	227.400,75			227.400,75	
DE	1551	11/07/05	SALDO FSR 1998	4.313,86				
DE	578	18/12/05	SALDO FSR 2002	642.873,34				
DE	2824	07/07/08	SALDO FSR 2003	242.552,27				
DE	724	07/07/08	SALDO FSR 2004	15.132,04				
DGR	724	07/07/08	PROG. RICERCA FIN. PERDITI	50.005,35				
DGR	724	07/07/08	ASSISTENZA DOMICILIARE 2005	23.000,00				
DGR	724	07/07/08	ASSISTENZA DOMICILIARE 2006	180.155,90				
DGR	724	07/07/08	ASSISTENZA DOMICILIARE 2007	172.000,00				
DGR	724	07/07/08	ASSISTENZA DOMICILIARE 2008	343.878,11				
DGR	724	07/07/08	CONGIUGLIO PUNTO 8 DGR 12/04/08	15.881,95				
DGR	724	07/07/08	FONDI AIDS ATTIVITA' FORMATIVA	120.420,94				
DGR	724	07/07/08	ESCLUSIVITA' PERSONALE DIRIGENTE	74.865,56				
DGR	724	07/07/08	FIBROSIS CISTICA 2008	82.259,00				
DGR	724	07/07/08	OBIETTIVI DI PIANO 2008	814.031,13	3.957,00	210.015,005	814.031,13	
DGR	1821	21/12/07	SALDO FINANZIAMENTO CORR. ESSIVO 2007	4.228.850,50			4.228.850,50	
DGR	3718	22/11/07	RIPARTO FINANZ. IN MATERIA DI ASSISTENZA FARMACEUTICA	351.014,06			351.014,06	
DGR	605	30/05/08	PIANO SANGUE PLASMA 2007	69.230,19			69.230,19	
DGR	605	30/05/08	FONDI AIDS	136.814,50			136.814,50	
DGR	605	30/05/08	ESCLUSIVITA' PERSONALE DIRIGENTE	61.010,39			61.010,39	
DGR	605	30/05/08	FIBROSIS CISTICA	82.259,00			82.259,00	
DGR	605	30/05/08	OBIETTIVI DI PIANO	313.154,16			313.154,16	
DGR	133	13/02/07	RESIDUI FONDO 2007	420.813,25			420.813,25	
DGR	133	13/02/07	PIANO ECM	61.801,00			61.801,00	
DGR	133	13/02/07	FUNZIONI SPECIALI E REGISTRI - COSTI PER LA DISTRIB. DEL PRIMO	259.000,00			259.000,00	
DGR	1229	03/10/08	ASSEGNAZIONE AZIENDE SANITARIE ED ENTI EQUIPARATI MENSAUTA	18.015.300,47			18.015.300,47	
DGR	1151	05/11/08	OBIETTIVI DI PIANO REG. PREV. PRONOA PER 2008 PIANO 2005/07	15.000,00			15.000,00	
DGR	1151	05/11/08	FIBROSIS CISTICA - RICERCA E MAGGIOR FINANZIAMENTO	36.820,25			36.820,25	
DGR	499	31/10/08	RIPARTO ALLE AZ. OSPEDALIERE - DISTRIBUZIONE DEI FARMACI	938.925,22			938.925,22	
DGR	282	13/03/08	SPESE ASSICURATIVE DI TRASPORTO E SOCCORSO AMMALATI	4.108,00			4.108,00	
DGR	1898	22/12/08	RAMBORSO SPESE PER ORGANIZZ. WORKSHOP INTERNAZ. AUTISM	10.000,00			10.000,00	
DGR	1898	22/12/08	RAMBORSO FARMACI ONCOLOGICI	10.000,00			10.000,00	
DGR	840	19/06/08	INCENTIVI DIRIG. - VACANZA CONTR. - ECC.	2.000,00			2.000,00	
DGR	840	19/06/08	RISORSE SPEC. DEST. - ESCLUSIV. PERSONALE DIRIG.	98.127,00			98.127,00	
DGR	840	19/06/08	RISORSE SPEC. DEST. - FIBROSIS CISTICA	73.172,00			73.172,00	
DGR	840	19/06/08	RISORSE SPEC. DEST. - OBIETTIVI DI PIANO	122.094,00			122.094,00	
DGR	840	19/06/08	QUOTA DA FONDO TRANSITORIO	403.874,00			403.874,00	
DGR	1229	03/10/08	RISORSE ACCANTONATE E NON UTILIZZATE ALL. 1. DGR 20/08/08	2.288.516,00			2.288.516,00	
DGR	208	07/03/08	UL. TERGONO FINANZIAMENTO RIPETTO A DGR 20/08/08	301.736,70			301.736,70	
DGR	208	07/03/08	RIDISTRIBUZIONE FARMACI	1.050,00			1.050,00	
DGR	208	07/03/08	FUNZIONI E REGISTRI	1.000.000,00			1.000.000,00	
DGR	208	07/03/08	FUNZIONI E REGISTRI	282.000,00			282.000,00	











STATO PATRIMONIALE (PASSIVITA') - SEZ. DEBITI - FONDO CONTRIBUTI FINALIZZATI DA REGIONE (C/ 075.005)

TIPO PROVVEDIMENTO (CON. DEBITI SEC.)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO	OGGETTO	CONSISTENZA INIZIALE AL 1° GENNAIO	INCREMENTI / +	DECREMENTI / -	CONSISTENZA FINALE AL 31 DICEMBRE	NOTE
DGR	1542	14/12/07	APERTURA CONTI	0,00	0,00	0,00	0,00	
DGR	1663	28/12/07	CONVENZ. PROGETTO ORDINARIO EX ARTT. 12 E 12BIS D. LGS 502/92	59.000,00	0,00	68.000,00	0,00	imputato a ricavi dell'esercizio e a debiti vigeranti
DE	4192	27/12/07	PROGRAMMI DI FARMACOVIGILANZA	721.957,88	0,00	480.705,26	240.352,62	imputato a ricavi dell'esercizio e a debiti vigeranti
DGR	1543	14/12/07	PROGR. FORMAZ. OPERE BAMBINI AUTISTICI	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	
DE	3996	17/12/08	CONVENZ. PROGETTI ORDINARI DI RICERCA ONCOLOGICA	249.000,00	0,00	98.600,00	149.400,00	
DE	3454	3/12/09	ATTIVITA' TRAPIANTO OGICHE	1.358,85	0,00	0,00	1.358,85	imputato a ricavi dell'esercizio e a debiti vigeranti
DGR	1740	11/12/08	BANDO DI RICERCA SANITARIA	1.079,47	0,00	0,00	1.079,47	
DGR	1772	18/2/08	DEFINIZ. METODI STRUMENTI SICUREZZA	568.100,00	0,00	0,00	568.100,00	
DGR	3084	28/10/09	PROGRAM. LA RETE PER LE MALATTIE RARE	300.000,00	0,00	0,00	300.000,00	
				381.000,00	0,00	0,00	381.000,00	
				0,00	0,00	0,00	0,00	
				1.046.616,76	1.228.179,47	649.844,14	1.623.952,09	NOTE: Contributi finalizzati da vari Ministeri Temporale valida per il periodo settembre e dicembre e competenza settembre.

STATO PATRIMONIALE - SEZ. PATRIMONIO NETTO: CONTRIBUTI IN C/ CAPITALE DA REGIONE (C/ 050.035.005)

TIPO PROVVEDIMENTO (CON. REDD. SEC.)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO	OGGETTO	CONSISTENZA INIZIALE AL 1° GENNAIO	INCREMENTI / +	DECREMENTI / -	CONSISTENZA FINALE AL 31 DICEMBRE	NOTE
			APERTURA CONTI	0,00	0,00	0,00	0,00	
			CONTRIBUTI C/CAP. INDISTINTO DA REGIONE	289.393,49	0,00	27.447,36	271.946,20	
				289.393,49	0,00	27.447,36	271.946,20	NOTE:



LEGE FINANZIARIA ANNO 2007		ALLEGATO "A" ASSISTENZA CONSUNTIVO 2009	
Tetto alla spesa del personale nella misura delle corrispondenti spese sostenute nell'anno 2004			
diminuite dell'1,4% (art. 1 comma 565 L. 27 dicembre 2006 n. 296)			
Voci retribuzioni		anno 2004	anno 2009
retribuzioni lorde (trattamento fisso ed accessorio) per il personale dipendente con contratto a tempo indeterminato e determinato		63.207.554	61.823.571
spese per i compensi lordi, ovvero per i corrispettivi, per il personale con contratto di collaborazione coordinata e continuativa o con altre forme di lavoro flessibile (ivi compresa la somministrazione di lavoro temporaneo)		97.000	66.213
ammolumenti a carico degli enti per i lavoratori socialmente utili			0
oneri riflessi a carico del datore di lavoro per contributi obbligatori per tutte le tipologie contrattuali		16.813.355	16.726.398
e spese per prestazioni rese da personale dipendente da altri enti mediante convenzione stipulata fra le istituzioni interessate (art. 58, CCNL 5/6/2000 aree 3 e 4 della dirigenza del SSN qualora direttamente funzionali ai compiti istituzionali degli uffici			0
spese relative agli incarichi di cui all'art. 15 septies del d. lgs. 502/1992 e s.m.m.		206.595	289.510
postata Regionale sulle Attività Produttive (IRAP)		5.776.728	5.260.209
assegni per il nucleo familiare		128.469	211.358
spese per buoni pasto			0
quod indennizzo			0
somme rimborsate ad altre Amministrazioni per il personale che presta servizio presso l'ente in posizione di comando		9.314	38.627
accantonamento 2009 (rinnovi CCNL)			644.585
<b>TOTALE</b>		<b>86.239.015</b>	<b>85.060.472</b>
<b>A dedurre</b>			
per l'anno 2004, le spese per arretrati relativi ad anni precedenti per rinnovo dei contratti collettivi nazionali di lavoro		4.212.698	0
spese derivanti dal rinnovo del CCNL dirigenti 2004/2005 intervenuti successivamente all'anno 2004			-5.692.612
spese derivanti dal rinnovo del CCNL comparto 2006/2007 intervenuti successivamente all'anno 2004			-2.596.901
spese derivanti dal rinnovo del CCNL Medici e Dirigenti non medici 06/2007 intervenuti successivamente all'anno 2004			-1.691.692
spese derivanti dal rinnovo del CCNL comparto 2008/2009			-1.715.974
spese derivanti dalla vacanza contrattuale per dirigenti medici e dirigenti in medici			-118.694
spese per il personale appartenente alle categoria protette		1.298.050	-1.069.812
spese sostenute dall'ente per il proprio personale comandato presso le amministrazioni e per le quali è previsto il rimborso da parte delle amministrazioni utilizzatrici			0
spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o /ati che non comportano alcun aggravio per il bilancio dell'ente		264.496	-328.662
spese di personale direttamente connesse all'attività elettorale per le quali è previsto il rimborso da parte del Ministero degli Interni			0
spese di missione e aggiornamento			-216.834
<b>TOTALE NETTO</b>		<b>80.463.771</b>	<b>71.629.291</b>
<b>Da aggiungere</b>			
in corrisposti al personale dipendente a titolo di compensi per lo svolgimento delle attività derivanti dall'applicazione della Legge 109/94 e successive modificazioni		16.727	46.456
<b>TOTALE</b>		<b>80.480.498</b>	<b>71.675.747</b>
<b>Riduzione 1,4%</b>		<b>1.126.727</b>	
		<b>79.353.771</b>	

COSTI		IMPORTO COMPLESSIVO	RICERCA CORRENTE	RICERCA FINALIZZATA	FINALIZZATE DIVERSE	RICERCA TOTALE	ASSISTENZA
		Imp conto					
<b>Gruppo 120 ACQUISTI DI PRODOTTI SANITARI (DIAGNOSTICI, PREVIDI E ALTRI)</b>							
M. C.	Descrizione						
5	Prodotti farmaceutici ed emoderivati			9.542.062,25			
5	Società medicinali	9.283.427,70					9.283.427,70
10	Emoderivati e sangue	29.582,50					29.582,50
15	Soluzioni perfusionali	0,00					
18	Soluzioni per Dialisi	0,00					
20	Gas medicali e speciali	229.052,05					229.052,05
25	Stupefacenti	0,00					
30	Prodotti olerici	0,00					
31	Prodotti F.U. P.A.	0,00					
35	Prodotti ad uso veterinario	0,00					
N	Diagnostici e reagenti di laboratorio	5.511.581,66	7.997.020,46				
10	Materiale radiologico	13.301,73			800.231,60	764.848,46	4.746.733,20
15	Service comuni ed esclusivi	2.457.483,43					13.301,73
20	Carica virale	0,00					2.457.483,43
25	Altri diagnostici e reagenti	14.853,64					14.853,64
7	Dispositivi medici		6.308.094,95				
5	Vitamine e materiale laboratorio analisi	653.197,25		47.889,90	228.874,35	274.744,25	378.453,00
10	Presidi chirurgici e materiale sanitario	4.998.213,44					4.998.213,44
15	Materiale protesico	407.096,75					407.096,75
20	Dialisi	65.233,31					65.233,31
25	Ataresi	0,00					
30	Materiale per cardiocirurgia	183.455,20					183.455,20
70	Strumentario medico chirurgico	0,00					
10	Altro materiale sanitario		809.267,98				
15	Dianfilanti	11.325,12					11.325,12
15	Nutrizione enterale	0,00					
15	Nutrizione parenterale	27.296,22					27.296,22
20	Altro materiale sanitario	770.673,62					770.673,62
<b>Gruppo 125 ACQUISTI DI PRODOTTI NON SANITARI</b>							
M. C.	Descrizione						
5	Prodotti alimentari	1.571.296,42	1.577.778,87				
10	Prodotti dietetici	6.482,45					1.571.296,42
10	Materie economiche		986.574,75				6.482,45
5	Materiale di guardaroba	35.581,93					35.581,93
10	Materiale di pulizia	99.180,24					99.180,24
15	Materiale di convivenza in genere	334.707,28					334.707,28
20	Cancelleria	431.203,63			2.786,16	2.786,16	428.417,47
25	Stampanti	85.396,47					85.396,47
30	Supporti informatici	569,20			595,20	595,20	
15	Combustibili, carburanti e lubrificanti		4.908,50				
5	Combustibili ad uso riscaldamento e cucine	0,00					
10	Combustibili ad uso trasporto	4.908,50					4.908,50
20	Materiale per manutenzioni e riparazione	0,00					
5	Materiale per manutenzioni e riparazione	0,00					
10	Altro materiale non sanitario		379.360,48				
5	Altro materiale non sanitario	379.360,48		5.964,24		5.964,24	373.396,24
<b>Gruppo 130 - MANUTENZIONE E RIPARAZIONE</b>							
M. C.	Descrizione						
20	Manutenzione ordinaria in appalto agli immobili e loro pertinenze		1.815.218,59				
5	Manutenzione ordinaria in appalto agli immobili e loro pertinenze	1.815.218,59					1.815.218,59
25	Manutenzione ordinaria in appalto ai mobili e macchine		2.857.079,29				
5	Manutenzione ordinaria in appalto ai mobili e macchine	2.857.079,29					2.857.079,29
30	Manutenzione ordinaria in appalto alle attrezzature tecnico scientifiche-sanitarie		2.268.058,88				
5	Manutenzione ordinaria in appalto alle attrezzature tecnico scientifiche-sanitarie	2.268.058,88					2.268.058,88
35	Interventi diversi di manutenzione ordinaria		712.877,00				
5	Interventi diversi di manutenzione ordinaria	712.877,00					712.877,00
<b>Gruppo 135 COSTI PER ACQUISIZIONE DI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI</b>							
M. C.	Descrizione						
5	Prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di ricovero		0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
15	Prestazioni da soggetti privati della Regione	0,00					
20	Prestazioni da soggetti privati di altre Regioni	0,00					
10	Prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di Day Hospital		0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
15	Prestazioni da soggetti privati della Regione	0,00					
20	Prestazioni da soggetti privati di altre Regioni	0,00					
12	Prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di Day Surgery		0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
15	Prestazioni da soggetti privati della Regione	0,00					
20	Prestazioni da soggetti privati di altre Regioni	0,00					
15	Prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale: convenzioni da settore pubblico		284.456,75				
5	Convenzioni per assistenza specialistica ambulatoriale	185.439,71					185.439,71
10	Convenzioni per medicina dei servizi	0,00					
15	Convenzioni per prestazioni di diagnostica strumentale	99.017,04					99.017,04
20	Convenzioni per pres. di assistenza spec. e diagnostica strumentale con altri soggetti pubblici della Regione						
20	Prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale: convenzioni da settore privato		139.992,00				
6	Convenzioni per assistenza specialistica ambulat.interna (ex medici sumasti)	0,00					
11	Convenzioni per medicina dei servizi	0,00					
15	Convenzioni per prestazioni di diagnostica strum.	0,00					
20	Convenzioni per specialistiche ambulatoriale esterna	0,00					
25	Convenzioni per assistenza specialistica con IRCCS, Policlinici, Osp. classificati, Case di Cura e altri sogg. privati	139.992,00					139.992,00
25	Prestazioni di assistenza specialistica e diagnostica strumentale: mobilità intraregionale ed interregionale		0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
11	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni non compensate	0,00					
20	Prestazioni di assistenza farmaceutica		0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
15	Prestazioni da soggetti privati della Regione (assistenza farmaci: convenzionata)	0,00					
20	Prestazioni di distribuzione farmaci e File F da privati	0,00					
25	Prestazioni di distribuzione farmaci e File F da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
30	Prestazioni di distribuzione farmaci e File F da altri Enti Pubblici della Regione	0,00					
35	Prestazioni di medicina di base		0,00				
10	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
15	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
40	Continuità assistenziale	0,00					
45	Medici emergenza	0,00					
50	Convenzioni per assistenza sanitaria di base generale	0,00					
55	Pediatria	0,00					
40	Prestazioni di assistenza riabilitativa: convenzioni da settore pubblico		0,00				

5	Convenzioni per assistenza protesica	0,00					
6	Assistenza riabilitativa in convenzione L. 833, art.28	0,00					
10	Convenzioni per assistenza riabilitativa tossicodipendenti	0,00					
15	Convenzioni per assistenza riabilitativa malati disturbi mentali	0,00					
16	Prestazioni di assistenza riabilitativa: da altri soggetti pubblici della regione	0,00					
20	Convenzioni per assistenza riabilitativa anziani non autosufficienti	0,00					
45	Prestazioni di assistenza riabilitativa: convenzioni da settore privato	0,00	0,00				
5	Convenzioni per assistenza protesica e riabilitativa	0,00					
8	Assistenza riabilitativa in convenzioni L. 833, art.28	0,00					
10	Convenzioni per assistenza riabilitativa tossicodipendenti	0,00					
15	Convenzioni per assistenza riabilitativa malati disturbi mentali	0,00					
20	Convenzioni per assistenza riabilitativa anziani non autosufficienti	0,00					
21	Convenzioni per assistenza riabilitativa in accreditamento	0,00					
50	Prestazioni di assistenza riabilitativa: mobilità intrarazionale ed interregionale	0,00	0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
6	Prestazioni Socio - Sanitarie a rilevanza sanitaria (tossici) da aziende sanitarie della Regione	0,00					
7	Prestazioni Socio - Sanitarie a rilevanza sanitaria (anziani) da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
15	Prestazioni Socio - Sanitarie a rilevanza sanitaria (tossici) da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
20	Prestazioni Socio - Sanitarie a rilevanza sanitaria (anziani) da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
55	Prestazioni di assistenza integrativa: convenzioni da settore pubblico	0,00	0,00				
5	convenzioni per assistenza integrata malati di AIDS	0,00					
10	Convenzioni per assistenza integrata tossicodipendenti	0,00					
15	Convenzioni per assistenza integrata malati disturbi mentali	0,00					
20	Convenzioni per assistenza integrata disabili ed anziani non autosufficienti	0,00					
25	Assistenza termale	0,00					
28	Assistenze Termale da pubblico extra regione	0,00					
35	Assistenze integrative diverse	0,00					
60	Prestazioni di assistenza integrativa: convenzioni da settore privato	0,00	0,00				
5	convenzioni per assistenza integrata malati di AIDS	0,00					
10	Convenzioni per assistenza integrata tossicodipendenti	0,00					
15	Convenzioni per assistenza integrata malati disturbi mentali	0,00					
20	Convenzioni per assistenza integrata disabili ed anziani non autosufficienti	0,00					
25	Assistenza termale	0,00					
35	Assistenza integrative diverse	0,00					
40	Ossigeno Terapie	0,00					
45	Assistenza integrativa Celiaci	0,00					
62	Prestazioni di assistenza protesica: mobilità intrarazionale ed interregionale	0,00	0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
65	Prestazioni di assistenza integrativa: mobilità intrarazionale ed interregionale	0,00	0,00				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	0,00					
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
70	Altre assistenze sanitarie	0,00	1.121.692,54				
5	Prestazioni da aziende sanitarie della Regione	1.017.552,72					1.017.552,72
10	Prestazioni da aziende sanitarie di altre Regioni	80.675,08					80.675,08
15	Prestazioni da soggetti privati della Regione	0,00					
20	Prestazioni da soggetti privati di altre Regioni	21.140,74					21.140,74
25	Prestazioni da Altri soggetti pubblici della Regione	2.324,00					2.324,00
30	Altre Prestazioni da Aziende sanitarie della Regione	0,00					
75	Rimborsi assegni e contributi:	0,00	0,00				
5	Rimborsi per ricoveri in Italia	0,00					
10	Rimborsi per ricoveri all'estero	0,00					
15	Rimborsi per assistenza termale	0,00					
20	Rimborsi per assistenza riabilitativa	0,00					
25	Rimborso per altra assistenza sanitaria	0,00					
30	Contributi, sussidi e assegni veri agli assistiti	0,00					
35	Contributi ed associazioni di volontariato	0,00					
40	Contributi ad enti veri	0,00					
45	Quota 8% a I.Z.S. per dir. 85/73/CEE e 88/409/CEE	0,00					
50	Quota 2% a Min. Sanità dir. 85/73/CEE e 88/409/CEE	0,00					
60	Contributo Leoneo 210/02	0,00					
80	Servizi sanitari diversi	0,00	6.333.235,77				
5	Spese per il personale religioso convenzionato, compresi gli oneri riflessi	0,00					
10	Personale tirocinante e/o borsista compresi gli oneri riflessi	2.810.386,88					
30	Indennità e personale universitario - aree sanitarie	1.313.016,22		1.034.434,36	652.341,50	1.686.775,86	1.123.811,02
40	Partecipazioni sanitarie al personale del ruolo sanitario per attività libero-professionali da questi svolte (intrarazionale)	2.061.936,63					
50	Consulenze ex artt. 57/58 CCNL	147.899,04					2.061.936,63
85	Consulenze ed altre prestazioni sanitarie	0,00	3.992.974,16				147.899,04
5	Consulenze e prestazioni sanitarie per l'Azienda	696.663,02					696.663,02
10	Consulenze e prestazioni sanitarie per servizi resi a pagamento	0,00					
15	Convenzioni con altri Enti pubblici della Regione	0,00					
20	Convenzioni con altre aziende SSR	72.978,54					72.978,54
25	Consulenze sanitarie e socio sanitarie da privato	0,00					
30	Convenzioni per lavoro interinale - aree sanitarie	3.184.685,40					3.184.685,40
35	Rimborso oneri ospedalieri del personale sanitario in comando	38.627,22					38.627,22
90	Convenzioni con Pubbliche Assistenze (Emergenze e trasporti)	0,00	173.664,47				
5	Trasporto ammalati	156.579,77					156.579,77
10	Trasporto organi	17.084,70					17.084,70
15	Servizi di emergenza	0,00					
20	Acquisto prestazioni trasporto sanitario da Aziende sanitarie della Regione	0,00					
25	Acquisto prestazioni trasporto sanitario da Aziende sanitarie di altre Regioni	0,00					
Gruppo 141	COSTI PER FORMAZIONE						
M. C.	Descrizione						
5	Servizi uretario terzi	0,00	86.695,98				
5	Servizi da pubblico	24.277,75					24.277,75
10	Servizi da privato	42.408,23					42.408,23
10	Servizi direttamente cestiti:	0,00	118.992,89				
5	Indennità per attività di libera docenza svolta da personale dipendente in occasione di corsi di aggiornamento	87.062,56					87.062,56
10	Compensi a docenti esterni per corsi di aggiornamento	31.930,33					31.930,33
15	Attività di docenza per corsi universitari convenzionati e altro	0,00					
Gruppo 145	GODIMENTO DI BENI DI TERZI						
M. C.	Descrizione						
5	Locazioni beni immobili	0,00	0,00				
5	Locazioni beni immobili uso sanitario	0,00					
10	Locazioni beni immobili usi diversi	0,00					
10	Noleggi	0,00	1.301.716,32				
5	Canoni per centri electrocontabili ed assimilati	453.952,55					453.952,55
10	Canoni di noleggio per attrezzature tecnico sanitarie	423.875,83		1.659,32	1.956,32		421.916,51



5		Competenze fisse ed accessorie personale comandato	0,00				
25		Oneri sociali		34.875,53			
5		Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie	34.875,53		13.515,52		13.515,52
6		Oneri sociali su personale comandato	0,00				21.360,01
7		Contributi per quote a carico azienda per personale cessato	0,00				
Gruppo 162- PERSONALE DEL RUOLO TECNICO - COMPARTO							
5		Descrizione					
5		Competenze fisse		6.312.086,23			
6		Competenze fisse ordinarie	6.312.086,23		166.353,04		166.353,04
6		Competenze fisse integrative	0,00				6.145.735,19
10		Competenze accessorie		689.924,61			
5		Strordinario	689.924,61		11.546,84		11.546,84
6		Competenze rischio e disagio	0,00				678.377,77
30		Istituto Produttività	0,00				
15		Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e varie		0,00			
5		Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e varie	0,00				
20		Competenze fisse ed accessorie personale comandato		0,00			
5		Competenze fisse ed accessorie personale comandato	0,00				
25		Oneri sociali		1.942.834,65			
5		Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie	1.942.834,65		48.663,54		48.663,54
6		Oneri sociali su personale comandato	0,00				1.894.171,11
7		Contributi per quote a carico azienda per personale cessato	0,00				
Gruppo 166- PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA							
5		Descrizione					
5		Competenze fisse		298.306,58			
6		Competenze fisse ordinarie	298.306,58		43.010,89		43.010,89
6		Competenze fisse integrative	0,00				255.295,69
7		Competenze a personale non più in servizio	0,00				
10		Competenze accessorie		84.906,21			
6		Competenze rischio e disagio	0,00				
10		Competenze accessorie	84.906,21		6.070,00		6.070,00
25		RibUZIONE DI RISULTATO	0,00				78.836,21
15		Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e varie		0,00			
5		Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e varie	0,00				
20		Competenze fisse ed accessorie personale comandato		0,00			
5		Competenze fisse ed accessorie personale comandato	0,00				
25		Oneri sociali		103.278,72			
5		Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie	103.278,72		13.417,28		13.417,28
6		Oneri sociali su personale comandato	0,00				89.861,44
7		Contributi per quote a carico azienda per personale cessato	0,00				
Gruppo 167- PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO - COMPARTO							
5		Descrizione					
5		Competenze fisse		2.908.956,08			
6		Competenze fisse ordinarie	2.908.956,08		287.559,12		287.559,12
6		Competenze fisse integrative	0,00				2.621.396,96
10		Competenze accessorie		227.582,02			
5		Strordinario	227.582,02		15.569,67		15.569,67
6		Competenze rischio e disagio	0,00				211.022,35
30		Istituto Produttività	0,00				
15		Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e varie		0,00			
5		Indennità di missione, rimborso spese di viaggi e varie	0,00				
20		Competenze fisse ed accessorie personale comandato		0,00			
5		Competenze fisse ed accessorie personale comandato	0,00				
25		Oneri sociali		853.726,89			
5		Oneri sociali su competenze fisse ed accessorie	853.726,89		81.467,64		81.467,64
6		Oneri sociali su personale comandato	0,00				772.259,05
7		Contributi per quote a carico azienda per personale cessato	0,00				
Gruppo 170- SPESE AMMINISTRATIVE E GENERALI							
5		Descrizione					
5		Organi Istituzionali		1.053.227,84			
5		Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Direttore Generale, del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario	989.182,44		143.484,14		143.484,14
10		Indennità, rimborso spese ai membri di Organi Collegiali	64.065,40				64.065,40
10		Consulenze ed altre prestazioni di lavoro autonomo		2.857.447,47			
5		Consulenze tecniche diverse	660.551,06				660.551,06
10		Consulenze fiscali ed amministrative	160.740,88				160.740,88
15		Spese notabili	13.285,83				13.285,83
20		Spese locali, IRI e arbitrali	9.794,76				9.794,76
25		Collaborazioni esterne (continuative ed occasionali)	930.510,25				930.510,25
35		Indennità e rimborso spese ai membri di commissioni	34.547,70		400.100,14		400.100,14
40		Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie della Regione	0,00				34.547,70
45		Consulenze non sanitarie da altri enti pubblici della Regione	0,00				
50		Convenzioni per lavoro interinale - area non sanitaria	648.017,22				648.017,22
55		Collaborazioni e prestatori di lavoro - area non sanitaria	0,00				
60		Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0,00				
15		Spese amministrative		5.827.125,27			
5		Spese di rappresentanza	13.970,41				13.970,41
10		Spese di pubblicità	119.222,26				119.222,26
15		Spese postali	102.337,18				102.337,18
20		Quote per spese condominiali	54.956,71				54.956,71
25		Energia elettrica	1.846.816,08				1.846.816,08
30		Acqua	421.869,00				421.869,00
35		Telefono	656.372,86				656.372,86
40		Gas	1.899.999,95				1.899.999,95
45		Abbonamenti T.V.	390,65				390,65
57		Acquisti libri e abbonamenti riviste e raccolte scientifiche	332.321,90		300.565,47		31.756,43
60		Spese amministrative varie	576.868,27				576.868,27
20		Premi di assicurazione		1.951.656,00			
10		Premi di assicurazioni R.C. Professionale	1.866.526,35				1.866.526,35
10		Premi di assicurazioni diversi	83.132,65				83.132,65
25		Servizi diversi		194.158,86			
5		Servizi di tesoreria	0,00				
10		Spese bancarie	51.536,88				51.536,88
15		Trasporti diversi e corrieri (non aizzati)	9.965,17				9.965,17
20		Altre spese per servizi diversi	103.656,81				103.656,81
25		Altri servizi non sanitari da Aziende sanitarie della Regione	0,00				
30		Altri servizi non sanitari da altri enti pubblici della Regione	30.000,00				30.000,00
Gruppo 175- ONERI FINANZIARI							
5		Descrizione					
5		Interessi passivi per anticipazioni di tesoreria		0,00			
10		Interessi passivi per anticipazioni di tesoreria	0,00				0,00
5		Interessi passivi per anticipazioni straordinarie di tesoreria	0,00				0,00
15		Interessi passivi per anticipazioni straordinarie di tesoreria	0,00				
10		Interessi passivi su mutui		229.871,38			
10		Interessi passivi su mutui	229.871,38				229.871,38





RICAVI		Imp conto	RICERCA CORRENTE	RICERCA FINALIZZATA MINISTERIALE	FINALIZZATE DIVERSE	Ricerca Totale	ASSISTENZA
<b>Gruppo 208 - RIMANENZE FINALI</b>							
M	C	Descrizione					
5		Rimanenze finali di prodotti farmaceutici ed sindotterivati					
	5	Specialità medicinali	1.542.248,81				1.542.248,81
	10	Emoderivati e sangue	0,00				
	15	Soluzioni perfusionali	0,00				
	18	Soluzioni per Dialisi	0,00				
	20	Gas medicinali e speciali	11.308,29				11.308,29
	25	Stupefacenti	0,00				
	30	Prodotti omeopatici	0,00				
	31	Prodotti F.U.P.A.	0,00				
	35	Prodotti ad uso veterinario	0,00				
6		Rimanenze finali di diagnostici e reagenti					
	5	Diagnostici e reagenti di laboratorio	33.337,20				33.337,20
	10	Materiale radiologico	0,00				
	15	Service comuni ed esclusi	16.836,82				16.836,82
	20	Carica virale	0,00				
	25	Altri diagnostici e reagenti	0,00				
7		Rimanenze finali di dispositivi medici					
	5	Vetere e materiale laboratorio analisi	12.108,80				12.108,80
	10	Presidi chirurgici e materiale sanitario	205.785,83				205.785,83
	15	Materiale protesico	46,48				46,48
	20	Dialisi	0,00				
	25	Aferesi	0,00				
	30	Materiale per cardiocirurgia	0,00				
	70	Strumentario medico chirurgico	0,00				
10		Rimanenze finali di altro materiale sanitario					
	5	Disinfettanti	0,00				
	10	Nutrizione enterale	0,00				
	15	Nutrizione parenterale	0,00				
	20	Altro materiale sanitario	78.234,89				78.234,89
15		Rimanenze finali di prodotti alimentari					
	5	Rimanenze finali di prodotti alimentari	14.344,27				14.344,27
20		Rimanenze finali di materiali economici					
	5	Materiale di quarantena	1.443,87				1.443,87
	10	Materiale di pulizia	17.876,24				17.876,24
	15	Materiale di convivenza in genere	21.468,88				21.468,88
	20	Cancellerie	37.633,06				37.633,06
	25	Stampati	22.075,36				22.075,36
	30	Supporti informatici	0,00				
25		Rimanenze finali di combustibili, carburanti e lubrificanti					
	5	Combustibili ad uso riscaldamento e cucine	0,00				
	10	Combustibili ad uso trasporto	0,00				
30		Rimanenze finali di materiale per manutenzioni e riparazioni					
	5	Materiale per manutenzioni e riparazioni	0,00				
35		Rimanenze finali di altro materiale non sanitario					
	5	Altro materiale non sanitario	86.722,79				86.722,79
<b>Gruppo 210 - CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO</b>							
M	C	Descrizione					
5		Contributi in c/esercizio da Regione per quota fondo sanitario					
	5	Contributi in c/esercizio da Regione per quota fondo sanitario indistinta	0,00				
10		Contributi in c/ esercizio da Regione per quota vincolata					
	10	Contributi sanitari da Regione	0,00				
	5	Contributi sanitari da Regione per funzioni subdelegata statali	0,00				
	10	Contributi sanitari da Regione per funzioni delegate regionali	0,00				
15		Ulteriori finanziamenti da Regione					
	5	Ulteriori finanziamenti da Regione	86.383.967,87				86.383.967,87
	10	Contributi da Regione (extra fondo) vincolati	18.214,76				18.214,76
	15	Contributi regionali derivanti dal gettito fiscale	0,00				
20		Contributi da Amministrazioni statali					
	5	Contributi da Amministrazioni statali	1.816.950,00				1.816.950,00
	5	Contributi da altri enti	0,00				
	5	Contributi da Comuni	0,00				
	10	Contributi da Province	0,00				
	15	Contributi da enti pubblici diversi	698.012,33				698.012,33
	20	Contributi da enti e soggetti privati	122.887,50				122.887,50
	21	Contributi da istituzioni sociali senza fini di lucro	247.304,00				247.304,00
	25	Contributi da Asl/Aofrccs/Policlinici (extra fondo) vincolati	0,00				
35		Contributi per ricerca					
	5	Contributi per ricerca corrente	7.032.015,18	7.032.015,18		7.032.015,18	
	10	Contributi per ricerca finalizzata	2.285.991,89	1.255.645,08	1.030.346,81	2.285.991,89	
	15	Contributi per ricerca finalizzata da privati diversi	1.806.985,91		1.806.985,91	1.806.985,91	
<b>Gruppo 215 - PROVENTI PER PRESTAZIONI SANITARIE</b>							
M	C	Descrizione					
5		Proventi per prestazioni di ricovero ospedaliero					
	5	Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione	30.790.433,90				30.790.433,90
	1	ASL 1 Imperia					
	2	ASL 2 Savona					
	3	ASL 3 Genova					
	4	ASL 4 Chiavari					
	5	ASL 5 La Spezia					
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni	32.774.392,26				32.774.392,26
	15	Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti della Regione	3.003,31				3.003,31
	20	Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti di altre Regioni	830.996,27				830.996,27
	25	Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie della Regione	667.459,14				667.459,14
	30	Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni	0,00				
10		Proventi per prestazioni di ricovero in regime di Day Hospital					
	5	Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione	0,00				
	1	ASL 1 Imperia					
	2	ASL 2 Savona					
	3	ASL 3 Genova					
	4	ASL 4 Chiavari					
	5	ASL 5 La Spezia					
	10	Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni	0,00				
	15	Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti della Regione	0,00				
	20	Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti di altre Regioni	3.007,20				3.007,20
	25	Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie della Regione	0,00				
	1	ASL 1 Imperia					
	2	ASL 2 Savona					
	3	ASL 3 Genova					
	4	ASL 4 Chiavari					
	5	ASL 5 La Spezia					
30		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni	0,00				
12		Proventi per prestazioni di ricovero in regime di Day Surgery					
	5	Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione	0,00				
	1	ASL 1 Imperia					

	2	ASL 2 Savona						
	3	ASL 3 Genova						
	4	ASL 4 Chiavari						
	5	ASL 5 La Spezia						
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
15		Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti della Regione		0,00				
20		Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti di altre Regioni		0,00				
25		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
30		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
15		Proventi di assistenza specialistica e riabilitativa strumentale						
5		Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		3.073.349,10				3.073.349,10
7		ASL 1 Imperia						
2		ASL 2 Savona						
3		ASL 3 Genova						
4		ASL 4 Chiavari						
5		ASL 5 La Spezia						
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		792.722,25				792.722,25
15		Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti della Regione		366.296,87				366.296,87
20		Per prestazioni fatturate a soggetti privati paganti di altre Regioni		37.414,30				37.414,30
25		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie della Regione		150.550,73				150.550,73
30		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni		89.157,70				89.157,70
20		Proventi per assistenza farmaceutica						
5		Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		204.664,08				204.664,08
15		Per prestazioni a soggetti privati paganti della Regione		0,00				
20		Per prestazioni a soggetti privati paganti di altre Regioni		0,00				
25		Per prestazioni FILE F ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
30		Per prestazioni FILE F ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
25		Proventi per prestazioni di medicina di base						
5		Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
30		Proventi per prestazioni di Assistenza Terapeutica						
5		Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
15		Per prestazioni a soggetti privati paganti della Regione		0,00				
20		Per prestazioni a soggetti privati paganti di altre Regioni		0,00				
30		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
35		Proventi per prestazioni di assistenza riabilitativa ed integrativa						
5		Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
15		Per prestazioni a soggetti privati paganti della Regione		0,00				
20		Per prestazioni a soggetti privati paganti di altre Regioni		0,00				
30		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
37		Proventi per prestazioni di assistenza psichiatrica residenziale e semi residenziale						
15		Per prestazioni a soggetti privati paganti		0,00				
25		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
30		Per prestazioni fatturate ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
45		Proventi per servizi sanitari diversi						
5		Proventi per servizi sanitari ad enti previdenziali		0,00				
10		Proventi per servizi sanitari ad amministrazioni statali		0,00				
15		Proventi per servizi sanitari ad altri enti pubblici (comprende anche visite fiscali richieste da aziende ed altri enti)		0,00				
20		Proventi per servizi sanitari ad enti e soggetti privati		0,00				
21		Diritti sanitari		0,00				
22		Diritti veterinari		0,00				
25		Proventi per servizi att. dir. 85/73 CEE 88/409 CEE		0,00				
30		Proventi per rilascio copie cartelle cliniche e copie lastre radiografiche		76.077,89				76.077,89
35		Diritti per rilascio certificazioni INAIL		0,00				
40		Multe, ammende, contravvenzioni direttamente erogate		0,00				
45		Multe, ammende, contravvenzioni erogate da altri enti		0,00				
47		Proventi per prestazioni di Trasporto ambulanza ed E11 soccorro						
5		Per prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
10		Per prestazioni ad aziende sanitarie di altre Regioni		0,00				
15		Per prestazioni a soggetti privati paganti		0,00				
50		Proventi per altre prestazioni medico sanitarie e cessioni diverse						
5		Proventi per altre prestazioni sanitarie ad aziende sanitarie della Regione		0,00				
10		Proventi per altre prestazioni sanitarie ad aziende sanitarie di altre Regioni		37.979,57				37.979,57
15		Proventi per altre prestazioni sanitarie a soggetti privati paganti della Regione		8.969,55				8.969,55
20		Proventi per altre prestazioni sanitarie a soggetti privati paganti di altre Regioni		196,26				196,26
25		Proventi per cessione sangue, emoderivati e plasma sanguigno		0,00				
26		Proventi per cessione organi		0,00				
27		Proventi per altre cessioni (midollo, latte umano, ecc.)		0,00				
30		Cessione di liquidi e filtri di radiologia		0,00				
35		Altre cessioni di beni sanitari e non sanitari		0,00				
35		Rimborso da assicurazione		166.214,27				166.214,27
		Gruppo 229-CONCORSI, RECUPERI, RIMBORSI SPESE						
	M.	Descrizione						
5		Recupero di costi dal personale		0,00				
15		Recupero costi telefonici e badge		0,00				
20		Recupero diversi		28.226,43				28.226,43
10		Recupero per azioni di rivale		0,00				
5		Azioni di rivale per prestazioni sanitarie		0,00				
10		Azioni di rivale diverse		0,00				
15		Altri recuperi		0,00				
5		Personale comandato verso terzi		31.787,48				31.787,48
15		Concorsi, rimborsi e recuperi da soggetti diversi		28.637,86				28.637,86
20		Recupero inabilità temporanea da INAIL		0,00				
25		rimborso per cessione beni di consumo		0,00				
30		servizi erogati da terzi		0,00				
35								
		Gruppo 225-COMPARI TECIPAZIONE ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANITARIE						
	M.	Descrizione						
5		Proventi per tickets						
5		Proventi per tickets visite specialistiche		379.729,47				379.729,47
10		Proventi per tickets diagnostica strumentale		177.312,26				177.312,26
15		Proventi per tickets analisi di laboratorio		299.586,91				299.586,91
20		Altri proventi per tickets		417.044,74				417.044,74
25		Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso		220,83				220,83
		Gruppo 230-PROVENTI FINANZIARI						

M.	C.	Descrizione						
5	5	Interessi attivi su c/c ordinari						
	15	Interessi attivi netti su c/c di tesoreria	88.747,35					88.747,35
	20	Interessi attivi netti su c/c postale	0,00					
	25	Interessi attivi su crediti	0,00					
10	5	Altri interessi attivi (es. depositi cauzionali)	0,00					
	10	Carote su titoli						
	5	Interessi netti su titoli	80.555,28		80.555,28		80.555,28	
	15	Proventi da partecipazione						
	5	Dividendi vari	0,00					
	10	Plusvalenze finanziarie	0,00					
	20	Altri proventi finanziari						
	5	Altri proventi finanziari	0,00					
Gruppo	235	PROVENTI DIVERSI						
M.	C.	Descrizione						
	10	Affitti attivi						
	5	Affitti attivi per fabbricati ad uso attività commerciale	76.767,80					76.767,80
	10	Affitti attivi per fabbricati ad uso di civile abitazione	38.474,18					38.474,18
	15	Affitti attivi per terreni	4.084,52					4.084,52
	15	Altri proventi						
	5	Ammortamenti attivi, abbuoni, sconti attivi	7.802,78					7.802,78
	15	Altri proventi vari	1.823.074,69					1.823.074,69
Gruppo	240	PROVENTI STRAORDINARI						
M.	C.	Descrizione						
	10	Sopravvenienze attive						
	5	Differenze cambio attive	723,22					723,22
	10	Sopravvenienze attive	365.053,31					365.053,31
	15	Sopravvenienze attive viterzi relative alla mobilità extraregionale	0,00					
	20	Sopravvenienze attive viterzi relative al personale	0,00					
	15	Plusvalenze intrinseche						
	5	Plusvalenze da alienazione beni del patrimonio	10.500,00					10.500,00
	15	Plusvalenze da alienazione titoli	0,00					
	20	Altri proventi straordinari						
	5	Altri proventi straordinari	0,00					
	10	Proventi da donazioni e liberalità diverse	0,00					
	25	Insussistenze attive	0,00					
	5	Insussistenze Attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici	0,00					
	10	Insussistenze attive viterzi relative al personale	0,00					
	15	Altre insussistenze attive	0,00					
Gruppo	245	UTILIZZO DI FONDI ACCANTONATI						
M.	C.	Descrizione						
	5	Utilizzo fondi rischi ed oneri diversi						
	5	Utilizzo fondo imposte in contenzioso	0,00					
	10	Utilizzo fondo debiti in contenzioso	0,00					
	15	Utilizzo fondo rischi diversi	0,00					
	15	Utilizzo fondo svalutazione crediti	0,00					
	20	Utilizzo fondo svalutazione crediti	0,00					
	5	Utilizzo altri fondi per oneri specifici	0,00					
	5	Utilizzo altri fondi per oneri specifici	0,00					
	25	Utilizzo quota contributi in c/capitale, finalizzati						
	5	Contribuzioni e altri	4.813.817,80					4.813.817,80
	10	Utilizzo quota contributi in c/capitale	1.883.361,56					1.883.361,56
	15	Utilizzo quota contributi da donazioni	0,00					
	30	Utilizzo quota Fondo beni reinvestiti	0,00					
	5	Utilizzo quota contributi finalizzati	0,00					
	10	Utilizzo quota contributi finalizzati dell'esercizio	0,00					
	10	Utilizzo quota contributi finalizzati di esercizi precedenti	146.264,14					146.264,14
Gruppo	250	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI						
M.	C.	Descrizione						
	5	Incrementi delle immobilizz. immateriali per lavori in economia						
	5	Incrementi delle immobilizz. immateriali per lavori in economia	0,00					
	10	Incrementi delle immobilizz. materiali per lavori in economia						
	5	Incrementi delle immobilizz. materiali per lavori in economia	0,00					
Gruppo	260	RICAVI ATTIVITA' COMMERCIALE						
M.	C.	Descrizione						
	5	Proventi per prestazioni e consulenze						
	6	Prestazioni libero-professionali intra-murarie in regime ambulante (infermi, allargate e domiciliar)	2.367.874,42					2.367.874,42
	7	Consulenze ex art. 57-58 CCNL	109.982,49					109.982,49
	10	Consulenze diverse (tecniche, sanitarie, infermieristiche)	234,73					234,73
	15	Prestazioni medico-veterinarie	0,00					
	20	Prestazioni di igiene pubblica	0,00					
	25	Proventi per sperimentazione di farmaci	221.774,70		221.774,70		221.774,70	
	30	Prestazioni di prevenzione infortuni (ex ENPI e ex ANCC)	0,00					
	35	Prestazioni di medicina legale e del lavoro	0,00					
	45	Compattivi di corsi di formazione	66.483,25		50.414,11		50.414,11	16.069,14
	50	Rimborso forfettario costo personale comandato presso terzi	0,00					
	10	Proventi dalla camera a pagamento						
	5	Differenze di classe e servizi extra delle camere a pagamento	34.800,00					34.800,00
	15	Prestazioni di tipo alberghiero						
	5	Gestione di case-albergo per anziani a prezzo pieno	0,00					
	10	Mensa e alloggio al personale dipendente, religioso, obiettori di coscienza, scuole professionali, dipendenti di altri enti e familiari dei ricoverati	301.997,53					301.997,53
	20	Proventi da gestioni dirette e servizi vari						
	5	Proventi dalla gestione di farmacie aperte al pubblico	0,00					
	10	Proventi da gestione telefonii pubblici	0,00					
	15	Proventi per distribuzioni libite, caffè, ecc.	16.346,08					16.346,08
	20	Proventi dalla gestione diretta di attività commerciali (spacci, bar, CRAL, edicola, parcheggi, canine municipale, ecc.)	555.227,32					555.227,32
	25	Proventi per servizi di elaborazione dati, lavanderia e altri servizi non sanitari forniti a terzi	0,00					
	30	Concessioni diritti di utilizzo opere dell'ingegno	0,00					
	25	Cessioni di beni						
	10	Cessioni di protesi e presdi sanitari	0,00					
	15	Cessioni di altri beni già utilizzati nell'attività commerciale	0,00					
	20	Cessioni diverse	0,00					
		<b>TOTALE RICAVI</b>	<b>166.743.178,19</b>	<b>7.032.015,18</b>	<b>1.255.645,08</b>	<b>3.190.078,81</b>	<b>11.477.737,07</b>	<b>155.285.441,12</b>