

BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	X	-	153.486
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	X	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	X	-	-
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	X	-	475.000
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	X	-	-
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	X	-	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	X	-	-
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati		-	10.294.591
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	X	-	739.406
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	X	-	-
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	X	-	112.000
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	X	-	7.595.159
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	X	-	-
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	X	-	1.848.026
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti		-	2.838.338
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	X	-	-
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	X	-	-
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	X	-	323.423
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	X	-	75.002
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	X	-	156.238
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	X	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	X	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	X	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	X	-	-
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	X	-	2.283.676
22	Oneri Finanziari		-	236.337
CA0110	C.3) Interessi passivi		-	236.337
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	X	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	X	-	-
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	X	-	236.337
CA0150	C.4) Altri oneri		-	-
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	X	-	-
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	X	-	-
23	Oneri Fiscali (netto irap)		-	198.586
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	X	-	158.749
YA0060	Y.2) IRES		-	39.837
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	X	-	-
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	X	-	39.837
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	X	-	-
24	Ammortamenti		-	10.280.826
BA2560	Totale Ammortamenti		-	10.280.826
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	X	-	102.307
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali		-	10.178.519
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati		-	7.138.223
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	X	-	51.716
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	X	-	7.086.507
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	X	-	3.040.296
25	Mobilità passiva intraregionale		-	49.009
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	49.009
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	X	-	-
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	X	-	-
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	X	-	-
26	Mobilità passiva extraregionale		-	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	X	-	-

BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	X	-	-
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	X	-	-
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	X	-	-
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	X	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	X	-	-
27	Saldo Poste Straordinarie		-	462.525
EA0010	E.1) Proventi straordinari		-	1.148.269
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	X	-	10.000
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari		-	1.138.269
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	X	-	6.734
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive		-	1.130.442
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	X	-	-
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	X	-	75.473
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi		-	1.054.969
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	X	-	-

EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	X	-	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	X	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	X	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	X	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	X	-	940.870
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	X	-	114.100
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive		-	1.092
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	X	-	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi		-	1.092
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	X	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	X	-	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	X	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	X	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	X	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	X	-	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	X	-	1.092
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	X	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari		-	573.380
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	X	-	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari		-	573.380
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	X	-	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	X	-	-
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive		-	573.292
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-	12.214
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	X	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	X	-	12.214
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi		-	561.078
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	X	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale		-	30.788
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	X	-	5.372
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	X	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	X	-	25.417
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	X	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	X	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	X	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	X	-	368.087
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	X	-	162.203
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive		-	88
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	X	-	-
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	X	-	-
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi		-	88
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	X	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	X	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	X	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	X	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	X	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	X	-	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	X	-	88
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	X	-	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze		-	112.364
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie		-	91.221
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	X	-	5.482
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	X	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	X	-	99.562
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	X	-	-
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	X	-	-
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	X	-	-
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	X	-	7.983
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	X	-	5.840
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie		-	21.143
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	X	-	-
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	X	-	371
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	X	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	X	-	20.994
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	X	-	-
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	X	-	222
28	Rivalutazioni e Svalutazioni		-	1.088
DA0010	D.1) Rivalutazioni	X	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	X	-	-
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		-	1.088
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	X	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	X	-	1.088

BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	X	-	-
29	Saldo intramoenia		-	1.280.240
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	X	-	1.738.377
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	X	-	4.155.881
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	X	-	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	X	-	14.800
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	X	-	1.381.690
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	X	-	3.247.128
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	X	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	X	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	X	-	-
30 = 15+16+17+18+19+ 20+21+22+23+24+ 25+26+27+28+29	TOTALE COSTI		-	221.729.389
14-30	RISULTATO DI ESERCIZIO		-	40.859.568

**Schema SINTETICO conto economico
emergenza Covid-19
CE IV TRIMESTRE 2020/ consuntivo 2020**

Codice Regione	120
Descrizione Regione	Regione Lazio
Codice Ente	120908
Descrizione Ente	Istituti Fisioterapici Ospitalieri

RICAVI	VOCE	Aggregazioni codice CE ed. 2020	CE IV TRIMESTRE 2020	di cui
			"TOTALE"	CE IV TRIMESTRE 2020 - Codice "COV20"
contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1	AA0020	-	23.841.729
rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	2	AA0250	-	3.751.600
contributi da regione a titolo di copertura LEA	3	AA0080	-	-
contributi da regione a titolo di copertura extra LEA	4	AA0090	-	-
utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti	5	AA0270	-	9.704.071
altri contributi in conto esercizio	6	AA0050-AA0080-AA0090+AA0180+AA0230	-	15.153.084
compartecipazioni	7	AA0940	-	1.864.662
payback	8	AA0890	-	2.520.992
altre entrate	9	AA0440+AA0480+AA0570+AA0600+AA0601+AA0602+AA0660+AA0710+AA0720+AA0760+AA0770+AA0800+AA0840+AA0930+AA1060+CA0010+CA0050	-	2.986.276
rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	10	AA0260	-	-
costi capitalizzati	11	AA0980+AA1050	-	10.280.826
mobilità attiva intraregionale	12	AA0340	-	107.433.588
mobilità attiva extraregionale	13	AA0460+AA0470+AA0471+AA0490+AA0500+AA0510+AA0520+AA0530+AA0541+AA0542+AA0550+AA0560+AA0561+AA0610	-	10.836.193
TOTALE RICAVI	14 = 1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11 +12+13		-	180.869.821

COSTI	VOCE	Aggregazioni codice CE ed. 2020	CE IV TRIMESTRE 2020	di cui
			"TOTALE"	CE IV TRIMESTRE 2020 - Codice "COV20"
personale	15 = 15a+15b+15c+ 15d+15e		-	68.289.316
Personale ruolo sanitario	15a	BA2090	-	59.181.132
Personale ruolo professionale	15b	BA2230	-	401.545
Personale ruolo tecnico	15c	BA2320	-	2.947.855
Personale ruolo amministrativo	15d	BA2410	-	5.758.785
indennità "de maria"	15e	BA1420+BA1810	-	-
irap	16	YA0010	-	4.680.370
beni	17 = 17a+17b		-	79.931.498
beni sanitari	17a	BA0020-BA0080-BA0090-B0061-B0062	-	79.724.848
beni non sanitari	17b	BA0310	-	206.653
servizi	18 = 18a+18b		-	43.354.270
servizi sanitari	18a	BA1280+BA1350-BA1420+BA1490	-	7.775.475
servizi non sanitari	18b	BA1570+BA1910+BA1990+BA2530+BA1750-BA1810+BA1880	-	35.578.795
prestazioni da privato	19 = 19a+19b+19c+ 19d+19e+19f+19g		-	342.461
medicina di base	19a	BA0420	-	-
farmaceutica convenzionale	19b	BA0500	-	-
sumal - specialistica convenzionale interna	19c	BA0570	-	-
assistenza specialistica da privato	19d	BA0580+BA0630+BA0631	-	-
assistenza riabilitativa da privato	19e	BA0680+BA0690	-	-
assistenza ospedaliera da privato	19f	BA0840+BA0890	-	-
altre prestazioni da privato	19g	BA0740+BA0790+BA0940 +BA0950+BA1000+BA1010+BA1020+BA1070+BA1080+ BA1130+BA1180+BA1190+BA1240+BA1250	-	342.461
assistenza integrativa e protesica	19h	BA0740 + BA0790	-	-
assistenza psichiatria residenziale e semiresidenziale (intraregionale)	19i	BA0940	-	-
prestazioni da pubblico	20	BA0550+BA0551+ BA0660+BA0670+BA0720+BA0770+BA0820+BA0920+BA0930+BA0980+ BA1050+BA1110+BA1160+BA1170	-	-
accantonamenti	21	BA2690	-	16.108.392
oneri finanziari	22	CA0110+CA0150	-	236.337
oneri fiscali (netto irap)	23	BA2510+YA0060+YA0090	-	198.586
ammortamenti	24	BA2560	-	10.280.826
mobilità passiva intraregionale	25	BA0061+BA0080+BA0470+BA0510+BA0540+BA0541+BA0650+BA0710+BA0760+BA0810+ BA0910+BA0970+BA1040+BA1100+BA1150+BA1151+BA1152	-	49.009
mobilità passiva extraregionale	26	BA0062+BA0090+BA0480+BA0520+BA0560+BA0561+BA0730+BA0780+BA0830+ BA0990+BA1060+BA1120+BA1161+BA1550	-	-
saldo poste straordinarie	27	-EA0010+EA0260+BA2660	-	462.525
rivalutazioni e svalutazioni	28	-DA0010+DA0020+BA2630+BA2520	-	1.088
saldo intramoenia	29	-AA0680-AA0690-AA0700-AA0730-AA0740+BA1210+BA1220+BA1230+BA1260+ BA1270	-	1.280.240
TOTALE COSTI con poste a saldo	30 = 15+16+17+18+19+ 20+21+22+23+24+ 25+26+27+28+29		-	221.729.389

RISULTATO DI ESERCIZIO	31 = 14-30		-	40.859.568
-------------------------------	-------------------	--	---	-------------------

U.O.C. RISORSE ECONOMICHE E BEI

IL DIRETTORE

Dr.ssa G. Evangelista

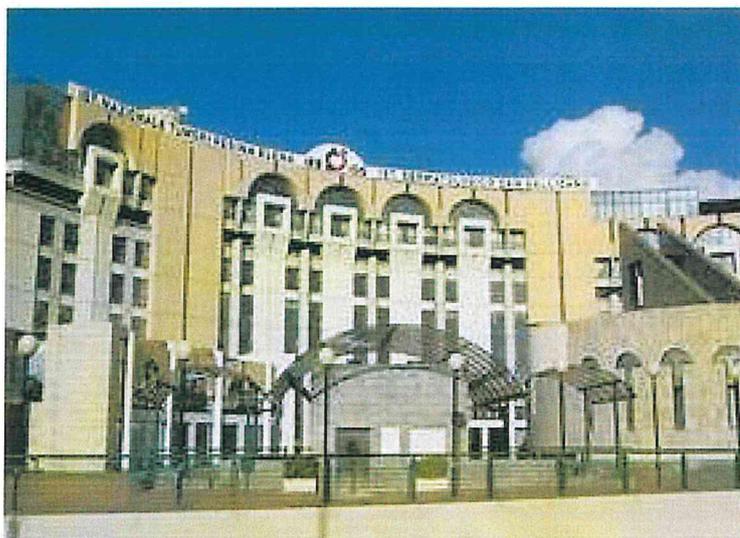
Per la Dott. Sca. EVANGELISTA

CRIMA,

CM



IFO
ISTITUTI FISIOTERAPICI
OSPITALIERI- ROMA



Relazione sulla gestione
anno 2020

Sommario

PREMESSA.....	2
1.GENERALITA' DELL'AZIENDA.....	3
2. IL CONTESTO INTERNO NEL 2020: L'EMERGENZA SANITARIA SARS-COV-2.....	6
3. L'OFFERTA SANITARIA, LE PRESTAZIONI ED I RISULTATI.....	10
3.1 L'OFFERTA SANITARIA	10
3.1.1 L'ATTRATTIVITA': LA MOBILITA' ATTIVA EXTRAREGIONALE.....	10
3.2 LE PRESTAZIONI ED I RISULTATI	11
4. RICERCA.....	20
5. BUON USO DELLE RISORSE	24
6. FORMAZIONE.....	25
7.LA GESTIONE ECONOMICA – FINANZIARIA.....	26
8 . BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA	33
9. MODELLO LA.....	34
10. FATTI DI RILIEVI AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DEL BILANCIO.....	35
11. DESTINAZIONE DEL RISULTATO D'ESERCIZIO.....	35

PREMESSA

La presente relazione sulla gestione del Direttore Generale, che correda il bilancio di esercizio riferito all'anno, 2020, è redatta secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 118/2011 e, per quanto difformemente previsto dallo stesso Decreto, dagli articoli del Codice Civile e dai Principi Contabili Nazionali (OIC). Tale documento, pertanto, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal Decreto Legislativo 118/20-11 e fornisce, inoltre, le ulteriori informazioni che sono ritenute necessarie per dare una rappresentazione approfondita sulla gestione riferita all'esercizio 2020.

Il 2020 è stato caratterizzato dall'emergenza sanitaria Sars-CoV2 e, come si vedrà nel prosieguo, tale circostanza ha inciso notevolmente in maniera anomala e non prevedibile sulla gestione, sull'andamento e sui costi delle attività istituzionali.

La Direzione Strategica e l'insieme dei professionisti, nelle loro varie funzioni, preso atto delle disposizioni nazionali e regionali in tema di contenimento della diffusione del Virus SARS COV 2, hanno ripensato la propria quotidianità, hanno affrontato l'emergenza sanitaria con interventi e scelte strategiche volte a salvaguardare il diritto costituzionalmente normato alla salute e hanno scelto di essere un ospedale NO COVID. Questo ha significato essere produttivi nella sicurezza di pazienti ed operatori sanitari, mostrarsi flessibili nell'offrire prestazioni indifferibili in condizioni di massima sicurezza sia per il paziente che per gli operatori sanitari dando prova della vicinanza al paziente e di fatto non lasciando alcun soggetto senza le cure cui ha diritto.

La flessibilità necessaria per essere al contempo un ospedale più vicino al paziente e un ospedale "sicuro", si è tradotta nella realizzazione tempestiva di servizi fino a quel momento non disponibili quali ad esempio gli "ambulatori virtuali" di telemedicina e la consegna a domicilio dei farmaci orali e biologici. Ciò al fine di contingentare gli accessi negli ambulatori e garantire il miglioramento della qualità della vita degli utenti nell'ottica del contenimento della pandemia. Da sempre sensibili all'importanza del supporto psicologico durante tutto il percorso di cura del paziente, oltre che alla rilevanza di strategie di prevenzione della salute mentale di coloro ai quali è affidata l'erogazione dell'assistenza, gli IFO hanno operato affinché si attivassero servizi di help desk psicologico a supporto sia dei pazienti fragili, sia dei loro caregiver e sia degli operatori sanitari.

La partnership con AIOM e SIPO Lazio ha contribuito all'avvio di una survey volta a valutare lo stato emotivo degli operatori sanitari contagiati e non.

Infine, il nostro *expertise* nella ricerca clinica e i nostri laboratori sono stati messi al servizio della rete CoroNET Lazio e della comunità scientifica attraverso la partecipazione a studi approvati da AIFA per la identificazione di potenziali approcci terapeutici in attesa della disponibilità di interventi vaccinali. A ciò si è aggiunta una costante partecipazione degli IFO alle campagne di prevenzione del contagio da COVID 19, mettendo a disposizione della rete regionale risorse e mezzi per l'esecuzione dei tamponi anche all'esterno della struttura (es. drive in e altri centri covid), e per le analisi di laboratorio.

L'operato del 2020, quindi, si è contraddistinto per tempestività ed innovazione, per la scelta di essere un ospedale covid free con continuità di erogazione delle prestazioni ai pazienti particolarmente fragili che i nostri Istituti accolgono e al contempo di prendere parte alle iniziative regionali volte al contrasto della pandemia. In questo modo abbiamo potuto sperimentare la capacità del nostro Istituto di adattarsi alla situazione emergenziale sviluppando iniziative che fossero in grado di generare un *plus* piuttosto che testimoniare un *minus*.

D'altro canto, le circostanze sopra descritte hanno avuto dei riflessi anche in termini di dispendio di risorse umane ed economiche che verranno compiutamente illustrati in seguito.

1. GENERALITA' DELL'AZIENDA

Gli **Istituti Fisioterapici Ospitalieri (I.F.O.)** di Roma, Ente di diritto pubblico istituito con R.D. del 4/8/1932 n. 1296 ed il cui carattere scientifico è stato riconosciuto con D.M. 22/2/1939, comprendono i seguenti Istituti:

- **Regina Elena – I.R.E.**, per la ricerca, lo studio e la cura dei tumori;
- **San Gallicano – I.S.G.**, per la ricerca, lo studio e la cura delle dermopatie anche oncologiche e professionali e delle malattie sessualmente trasmesse.

La mission di IFO è quindi quella di:

- perseguire finalità di ricerca, clinica e traslazionale, sia nel campo biomedico che in quello dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari;
- garantire prestazioni di eccellenza;
- dare risposta adeguata ai bisogni di salute che la popolazione esprime in campo oncologico e dermatologico, non solo in termini di prestazioni diagnostico-terapeutiche, ma anche in termini di ricerca e prevenzione;
- consolidare al proprio interno competenze professionali, scientifiche e tecnologiche di eccellenza;
- integrarsi armonicamente, in un legame strategico con Regione, Ministero della Salute, Enti Pubblici di ricerca (quali ISS, CNR, etc.) e con altre strutture che operano negli specifici campi, in una logica di complementarietà di ruoli e di continuità assistenziale;
- creare le condizioni per lo sviluppo armonico di nuove conoscenze e competenze tecnologiche per una reale osmosi nei confronti delle altre strutture e degli altri centri di riferimento nel settore delle patologie neoplastiche e dermatologiche a livello nazionale ed internazionale.

Il **modello ordinario di funzionamento**, come descritto nell'Atto Aziendale, si distingue per:

- La presa in carico globale del paziente;
- L'approccio multi-professionale interdisciplinare;
- L'integrazione tra area clinica e area della ricerca di base da realizzarsi con:
- **N. 12 Percorsi Clinico-assistenziali ("Clinical Pathways - PDTA")**, atti a implementare la pianificazione gestionale e temporale di tutti gli interventi assistenziali, coordinando la successione degli interventi

(diagnostici, terapeutici, nutrizionali, educativi, di sicurezza, di pianificazione alla dimissione, di screening di pre-ospedalizzazione, di consulenza)

- **N. 12 Gruppi Multidisciplinari di Gestione della Malattia (“Disease Management Team – DMT)**, che consentono un approccio integrato alle diverse patologie di competenza, avendo come obiettivo il superamento della frammentazione dei processi di cura e la ricerca dell'appropriatezza delle cure stesse, sulla base dei principi dell'Evidence Based Medicine
- **N. 6 Gruppi di Ricerca Traslazionale (“Translational Research Interest Groups- TRIG”)**, costituiti da clinici, epidemiologi e ricercatori di base, a supporto della ricerca traslazionale nelle diverse aree disciplinari (oncologia, malattie infettive, dermatologia), al fine sia di elaborare modalità efficienti di trasferimento di risultati della ricerca bio-medica nella pratica clinica.

L'IFO, nel 2020, ha orientato le proprie azioni, pur affrontando l'emergenza sanitaria come descritto in premessa, anche attraverso il consolidamento del proprio ruolo regionale come centro di riferimento all'interno del network per patologie oncologiche e malattie rare e come centro di riferimento per le procedure invasive della Terapia del Dolore. Inoltre, per l'Istituto Regina Elena:

- il **DCA n. 28/2015** ha ridefinito il modello organizzativo per la gestione del tumore della mammella incentrandolo sullo sviluppo di una rete integrata territorio-ospedale, organizzata nelle seguenti tipologie di servizi:
 - centro di screening;
 - struttura di diagnostica clinica;
 - centro di senologia.
- Nell'ambito di tale nuovo assetto della rete assistenziale, **l'IRE è stato identificato quale Centro di senologia di riferimento**, ossia il centro deputato ad attività di diagnosi, cura e riabilitazione psicofisica delle donne con diagnosi di carcinoma mammario. Il Centro di Senologia riunisce funzionalmente tutte le specialità coinvolte nella diagnosi e cura della patologia mammaria, assicurando la multidisciplinarietà dell'assistenza.
- **L'IRE è stato inoltre identificato quale Centro di riferimento per la rete oncologica per il tumore al polmone** (DCA 419/2015). Il Centro di riferimento rappresenta la struttura ospedaliera con posti letto di Chirurgia toracica e di Oncologia, con un numero di interventi per neoplasia polmonare pari a 150 per anno, al cui interno vengono svolte le attività relative a: radioterapia oncologica (comprese tecniche IMRT, IGRT, Stereotassi); radiologia (diagnostica e interventistica); pneumologia/endoscopia toracica (diagnostica con accertamenti bioptici); endoscopia interventistica con strumento rigido; fisioterapia respiratoria; terapia del dolore; *simultaneous care*; nutrizione clinica; anatomia patologica; laboratorio di biologia molecolare; counselling psicologico; medicina nucleare.
- Infine, con **DCA 30/2017** è stato definito il modello organizzativo per la gestione del **tumore del colon retto** nella Regione Lazio. Tale modello è stato incentrato sullo sviluppo di percorsi che, a partire dallo screening, prevedono l'accesso a:
 - centri di endoscopia;
 - centri di trattamento.

- **L'Istituto Regina Elena è stato individuato sia come Centro di endoscopia che come Centro di trattamento di riferimento.** Quale Centro di endoscopia è deputato alla presa in carico di soggetti provenienti dai Programmi di screening aziendali risultati positivi al FIT (DCA 191/2015), di soggetti in sorveglianza per storia personale o familiare e di soggetti sintomatici per effettuare la colonscopia con eventuale polipectomia contestuale e biopsia per esame istologico. Quale Centro di trattamento è infine deputato alla presa in carico di soggetti con diagnosi di carcinoma colon-rettale.
- Con il DCA n. U00358 del 28 Agosto 2017 "Adozione del documento tecnico inerente la rete oncologica per 'La gestione del tumore della prostata nel Lazio', a cura del Gruppo di Lavoro Regionale di supporto alla Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali per le attività previste nel Programma Operativo sulle Reti Oncologiche, ai sensi del DCA n. U00052/2017", la Regione Lazio ha individuato **L'Istituto Regina Elena come centro di Diagnosi e centro di trattamento per il tumore della prostata.** **L'Istituto San Gallicano**, unico IRCCS Dermatologico Pubblico, da sempre svolge attività clinico-assistenziale e traslazionale nel campo delle malattie cutanee e delle malattie sessualmente trasmesse (MST).

Partecipa alla rete di oncologia ed a quella delle malattie rare della Regione Lazio, con particolare interesse rivolto alla prevenzione, diagnosi e terapia dei tumori cutanei (Dermatologia Oncologica), ed allo studio delle malattie rare con particolare attenzione a quelle su base metabolica (porfirie ed emocromatosi).

L'ISG dispone di Reparti clinici e di Ambulatori sia di Dermatologia generale che di alta specialità, quali la fotodermatologia, la dermatologia pediatrica, la chirurgia plastica e medicina rigenerativa, il centro della psoriasi e della vitiligine, delle malattie autoimmuni e delle patologie legate alla povertà e all'immigrazione.

L'Istituto dispone di una aggiornata strumentazione di diagnostica non invasiva, come la microscopia confocale, la teletermografia, l'ecografia e la dermatoscopia digitale. Nel campo della ricerca traslazionale si realizzano importanti studi sulle patologie infiammatorie e neoplastiche, studi di farmacologia preclinica e di metabolomica della cute.

2. IL CONTESTO INTERNO NEL 2020: L'EMERGENZA SANITARIA SARS-COV-2

La programmazione 2020, comunicata internamente nel dicembre 2019 con la presentazione del consuntivo 2019 e il piano di budget 2020, è stata modificata e adattata all'evoluzione dell'emergenza sanitaria Sars-CoV-2.

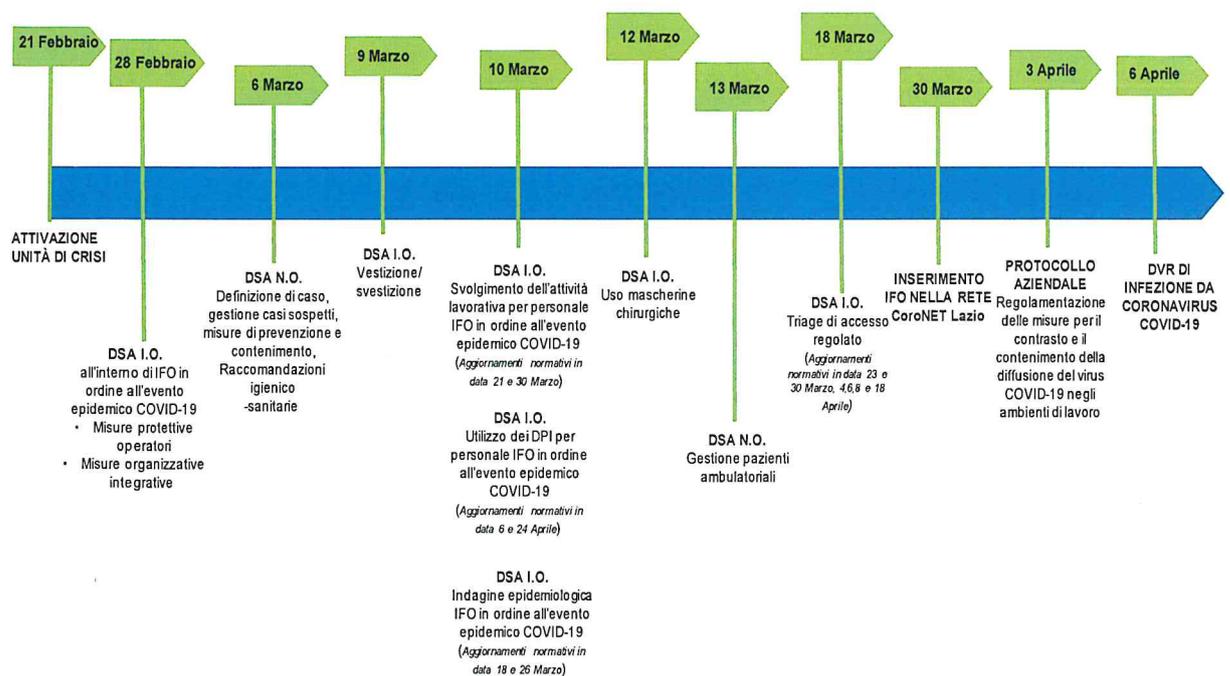
L'esperienza organizzativa degli IFO ascrivibile alla fase 1 prende l'avvio con un mese di anticipo quando, il 21 febbraio 2020, è stata istituita l'unità di crisi aziendale presieduta dal Direttore Sanitario. Tale unità ha elaborato e messo in opera disposizioni e procedure operative in ordine alle indicazioni della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Ministeriali e Regionali rispetto all'emergenza Coronavirus. Tale unità si riunisce settimanalmente per fare il punto della situazione e aggiornare la documentazione in base alle nuove direttive e mantiene una comunicazione costante e condivisione con un tavolo permanente sulla sicurezza, con il collegio di direzione, i responsabili di struttura, le organizzazioni sindacali, le RLS e le associazioni di pazienti e volontari.

2.1 MISURE GENERALI

A seguito dell'istituzione dell'unità di crisi, si è posta la necessità di formulare un protocollo aziendale e di aggiornare il documento di valutazione del rischio (DVR) biologico da infezione da coronavirus COVID-19 da parte del Servizio Prevenzione e Protezione, per indicare le necessarie misure di prevenzione e protezione individuando i soggetti a rischio e fornendo parametri per classificare il rischio e la probabilità di contagio, le misure generali corrispondenti da intraprendere e suddividere i lavoratori in gruppi omogenei caratterizzati dallo stesso grado di rischio e per ciascuno di essi indicare i dispositivi di protezione individuali (DPI) obbligatori. Il protocollo aziendale ha consentito di regolamentare le misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus negli ambienti di lavoro definendo le modalità di informazione aziendale e all'entrata in IFO, le modalità di ingresso e di comportamento all'interno degli IFO, regolamentando le modalità di accesso del personale delle ditte esterne, le attività di pulizia e sanificazione degli ambienti sanitari e non oltre che l'impiego dei DPI. Il protocollo aziendale fornisce altresì indicazioni in merito alla gestione dei lavoratori e degli spazi comuni.

In linea con l'evolvere della situazione e dei necessari aggiornamenti normativi, la Direzione Sanitaria Aziendale (DSA) ha emesso istruzioni o note operative (I.O. e N.O.) al fine di recepire le disposizioni ministeriali e le ordinanze regionali in modo tempestivo.

A supporto della conciliazione tra lavoro e famiglia, e facilitare il personale nella gestione degli effetti del lockdown: chiusura delle scuole, impossibilità di muoversi dal domicilio, riduzione degli accessi di persone esterne alla famiglia presso i domicili di anziani e disabili, la Direzione Strategica ha regolamentato l'accesso allo smart-working e attivato questa nuova – per l'IFO - modalità di lavoro.



Misure generali intraprese a livello organizzativo durante la fase 1 e proseguite nelle fasi successive.

2.2. GESTIONE DELLA COMUNICAZIONE

In relazione alle metodologie di *crisis communication*, è stato adottato un approccio comunicazionale costante sia attraverso il proprio sito web che i canali social informando sia sull'impegno profuso durante l'emergenza sia sulla continuità delle attività, garantendo sicurezza e continuità assistenziale ai propri pazienti.

All'interno degli IFO, l'Ufficio Comunicazione, Stampa e relazioni esterne, ha elaborato in piena sinergia con la Direzione Strategica un piano comunicazionale che realizzasse:

- attività di comunicazione interna rivolta al personale sanitario mediante comunicazioni bisettimanali da parte del Direttore Generale, l'attivazione di una sezione intranet dedicata contenente le disposizioni operative, tutorial per vestizione/svestizione e per l'impiego della piattaforma #IfoConTeOnline oltre che le indicazioni per l'attivazione dello smart-working. I comportamenti e le misure igienico-sanitarie (es. igiene delle mani) da adottare sono stati comunicati al personale sanitario e ai pazienti attraverso l'impiego di brochure, cartellonistica, poster distribuiti all'interno degli IFO ad esempio nelle sale di attesa e nelle sedi di cura.
- attività di comunicazione esterna come testimonianza del contributo degli IFO alla divulgazione scientifica e alla promozione della fiducia nell'attività di ricerca, collaborando con le principali istituzioni, a livello regionale e nazionale, per la disseminazione delle informazioni maggiormente rilevanti in corso di emergenza sanitaria.

2.3 INDAGINE EPIDEMIOLOGICA-SORVEGLIANZA SANITARIA ATTIVA

L'IFO, come azienda "sostenibile", ha attivato una verifica continua della qualità e sicurezza dell'assistenza e del servizio erogato, ha sostenuto la formazione del personale per garantire standard

professionali (sia sanitari che amministrativi) di eccellenza, per sostenere il miglioramento della performance complessiva. In particolare, nel 2020, sono stati resi disponibili agli operatori i corsi di formazione sulla Sars-Cov-2, sull'utilizzo dei DPI, sulle tecniche di vestizione/svestizione, e sulla gestione dei pazienti. La Direzione Sanitaria ha definito, con l'Unità di Crisi, le modalità operative di gestione dei dipendenti in caso di contatto a rischio e la successiva attivazione della "sorveglianza sanitaria attiva" da parte del medico competente.

2.4 TRIAGE DI ACCESSO REGOLATO

A tutela della salute di tutta la comunità interna, l'accesso dei pazienti ed accompagnatori attraverso i due ingressi veicolari e pedonali degli IFO di via Chianesi 53 e di via Ognibene 23 è stato sottoposto a quattro 'filtri' rappresentati da:

1. Pre-triage telefonico del paziente ad opera del medico della UO interessata e che ne ha richiesto la visita o ricovero mediante somministrazione di questionario sui contatti recenti per valutare l'opportunità di accesso o meno all'IFO e confermare la prestazione;
2. Punti triage di accesso regolato (TAR): rilevazione della temperatura corporea, dei sintomi/contatti a rischio, della saturimetria periferica, igienizzazione delle mani, verifica del corretto uso della mascherina facciale, ovvero educazione al corretto utilizzo.
3. Ambulatorio di osservazione temporanea (OT) e somministrazione del questionario di approfondimento del rischio/esposizione.
4. Test diagnostico per SARS-CoV-2 (tampone naso-faringeo).

Ai punti triage sono stati associati ambulatori di osservazione temporanea (OT), in modo che il paziente identificato come "possibile sospetto" fosse isolato e valutato da un medico. La temperatura rilevata con termocamera, se superiore a 37° C, attivava e attiva il sistema di alert visivo (colore) e sonoro per gli operatori.

2.5 ATTIVITÀ GARANTITE E RIPROGRAMMAZIONE DEGLI ACCESSI AMBULATORIALI E DI FOLLOW-UP

Sono stati garantiti i ricoveri urgenti, quelli per pazienti oncologici, con codice di priorità A e quelli ritenuti indifferibili. Sono analogamente state garantite le attività ambulatoriali rivolte a pazienti oncologici già in carico alle strutture, ai pazienti con sintomatologia sospetta o fortemente riconducibili ad una patologia oncologica e quelle ritenute indifferibili per ragioni di continuità assistenziale o terapeutica (es. chemioterapia, radioterapia e medicina nucleare previa valutazione clinica e valutazione del rischio). Le urgenze ambulatoriali U e B sono state altresì garantite. Le visite di controllo periodiche sono state sospese, nella prima fase epidemica, con il recupero delle prestazioni ambulatoriali sospese entro il 31 luglio 2020.

Sono stati attivati, a partire dal giorno 11 aprile 2020, servizi di supporto ai pazienti fragili:

- a) un servizio di telemedicina denominato IFOconTeOnline è un servizio gratuito di consulto oncologico e dermatologico a distanza con l'obiettivo iniziale di permettere il follow-up dei pazienti che non potevano accedere alle attività ambulatoriali.
- b) Due servizi di help line ("InFO: Mi prendo cura di te" e "Parla con Noi"), attivi fino a fine giugno 2020.
- c) Un servizio di consegna a domicilio di farmaci, che ha portato a domicilio 450 "pacchetti" di farmaci a pazienti oncologici nel territorio provinciale e regionale.

Grazie all'introduzione di nuove modalità assistenziali e alla riorganizzazione dell'offerta clinico-assistenziale gli IFO si sono resi ancora più vicini ai pazienti oncologici garantendo continuità assistenziale e una implementazione tempestiva di servizi a sostegno dei pazienti.

2.6. IL CONTRIBUTO DEGLI IFO ALLA RETE CORONET-LAZIO

A partire dal 30 marzo, la UOSD Microbiologia e Virologia dell'IFO è stata inserita nella rete CoroNET della Regione Lazio per garantire una maggiore tempestività nell'esecuzione dei test per la ricerca del virus SARS-CoV-2 e dei test sierologici, al fine di orientare più velocemente possibile il percorso assistenziale dei pazienti. Il laboratorio ha agito nell'ambito del coordinamento esercitato dal laboratorio di riferimento regionale, ovvero il laboratorio di virologia dell'INMI Spallanzani.

Per l'organizzazione interna dei test molecolari sono stati creati i percorsi sottostanti (figura 5) ed è stato istituito un Ambulatorio per tamponi naso-tracheali esterno (piazzale esterno all'accesso di Via Chianesi) con sala d'attesa autonoma. L'ambulatorio, fino a fine anno, è stato aperto 7 giorni su 7 al mattino e su prenotazione di pazienti oncologici in carico all'IFO anche al pomeriggio.

Nel 2020, il Laboratorio di Virologia – Sezione CoroNET ha effettuato test anche per altre aziende sanitarie (ASL Roma 3 e Roma 5), Colonnato di San Pietro, Federazione Italiana Scherma, per citarne alcune. Il personale di IFO è stato inviato nei vari centri esterni per l'esecuzione dei tamponi contribuendo alla diffusione capillare dei centri di raccolta dei tamponi.

2.7 CONCLUSIONI

Le azioni intraprese sono state progressivamente adattate sia all'evolvere della situazione che agli aggiornamenti normativo-regolatori, che al progredire delle conoscenze scientifiche sulle modalità di trasmissione del contagio, aggiornando tempestivamente tutte le istruzioni e note operative destinate al personale sanitario affinché la sicurezza fosse sempre garantita ai più alti standard all'interno del nostro ospedale. Per l'adozione delle predette azioni è stato necessario sostenere una serie di costi non preventivabili né programmabili che hanno inevitabilmente inciso sugli obiettivi di budget e dei quali si darà conto in apposito capitolo della presente relazione.

3. L'OFFERTA SANITARIA, LE PRESTAZIONI ED I RISULTATI

3.1 L'OFFERTA SANITARIA

Nel contesto sopra descritto l'obiettivo principale degli Istituti è rimasto quello di perseguire i dettami della propria Mission nel rispetto delle indicazioni Regionali (Piano di Rientro Regionale e Legge Finanziaria) e Nazionali (Piano Sanitario Nazionale), perseguendo l'efficienza nell'impiego delle risorse attraverso un processo volto al continuo miglioramento in termini di livelli di produttività per le risorse impiegate ed un livello di assistenza sempre più adeguato, in termini qualitativi e di appropriatezza dei servizi sanitari erogati, cercando di allineare i valori di produzione ai costi di gestione.

Sul piano gestionale gli Istituti hanno come costante punto di riferimento l'esigenza di coniugare gli obiettivi di salute e di ricerca con le risorse disponibili al fine di rendere sostenibile, anche dal punto di vista economico, il sistema.

La Dotazione di posti letto per gli IFO con la distribuzione tra area medica, area chirurgica e intensiva è la seguente:

Dotazione totale posti letto (P.L.) IFO (IRE e ISG) (Codice aziendale 908)

Area	Codice Disciplina	Descrizione	PPLL ORD	PPLL DH
M		Area Medica	77	
	02	DH Multispecialistico		37
C		Area Chirurgica	103	
	12	Ch. Plastica	14	
	13	Ch. Toracica	20	
	30	Neurochirurgia	8	
	98	DS Multispecialistico		15
AC	49	Terapia intensiva	10	
		Fase 1 e Medicina di precisione (*)	2	5
Totale			234	57
<i>(*) i posti letto non sono a carico economico del SSR per gli studi di Fase 1 profit.</i>				291

3.1.1 L'ATTRATTIVITA': LA MOBILITA' ATTIVA EXTRAREGIONALE

L'IFO è un punto di riferimento per l'oncologia e la dermatologia riconosciuto a livello nazionale, e regionale, come rappresentato nelle seguenti tabelle. La produzione del 2020, si è sostanzialmente mantenuta, come Ospedale NO Covid, registrando comunque una flessione dovuta ai periodi di

lockdown e chiusura degli spostamenti infra regionali e inter-regionali, che tuttavia, come vedremo ha inciso sulla produzione complessiva dell'anno.

Totale Dimessi SSN - Per residenza Pazienti - FONTE DATI SDO

Struttura di Ricovero	Residenza Paziente	Percentuale media sui 5 anni	2016	2017	2018	2019	2020
IFO Istituto Regina Elena	(1) Regione	85,89%	7.467	7.341	7.564	7.346	7.163
	(2) Fuori Regione/Stranieri	14,11%	1.369	1.335	1.203	1.135	1.019
	Totali		8.836	8.676	8.767	8.481	8.182
IFO Istituto San Gallicano	(1) Regione	94%	1522	1364	1487	1401	1341
	(2) Fuori Regione/Stranieri	5,54%	89	79	105	87	57
	Totali		1.611	1.443	1.592	1.488	1.398

Ricoveri IFO – Provenienza Pazienti. Fonte: Flusso SIO (SDO).

Attività Specialistica Ambulatoriale IFO - Numero Ricette

Residenza Paziente	Percentuale media sui 5 anni	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE IFO REGIONE	94,47%	422.327	415.859	423.515	404.637	323.115
TOTALE IFO FUORI REGIONE/STRANIERI	5,53%	24.548	23.258	23.557	23.222	21.821
		446.875	439.117	447.072	427.859	344.936

Specialistica ambulatoriale IFO – Provenienza Pazienti. Fonte: Flusso SIAS

3.2 LE PRESTAZIONI ED I RISULTATI

La programmazione dell'attività clinico-sanitaria, come sopra accennato, nel corso dell'anno è stata improntata ad un flessibile adattamento alla evoluzione dell'epidemia SARS-CoV-2 e alle richieste provenienti dalla rete Covid Regionale.

Pertanto, se nel complesso è stato possibile garantire la continuità delle prestazioni, non può comunque sottacersi la circostanza per la quale l'adozione delle misure di contenimento ha comportato una riduzione delle attività ambulatoriali e delle attività in intramoenia, con le inevitabili conseguenze in termini di volumi produttivi.

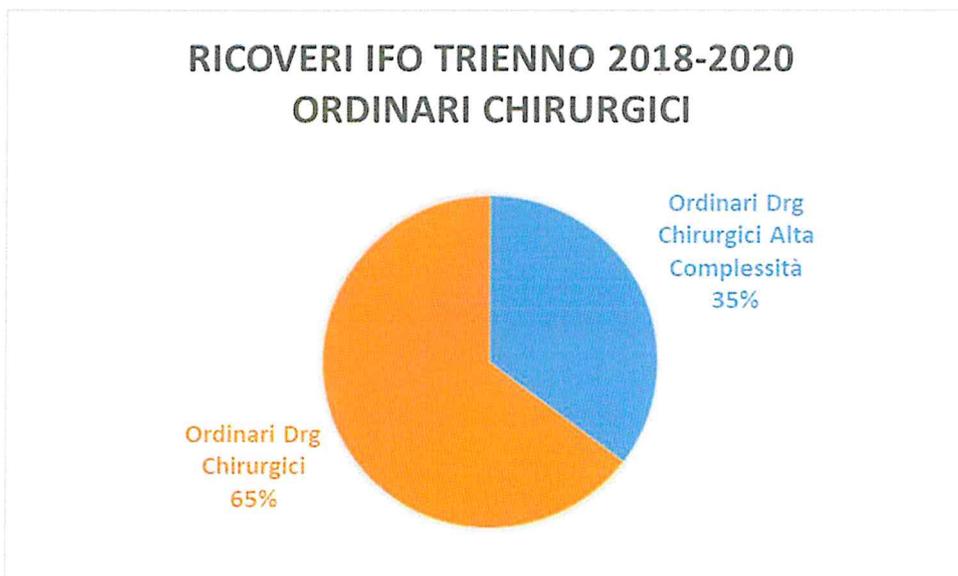
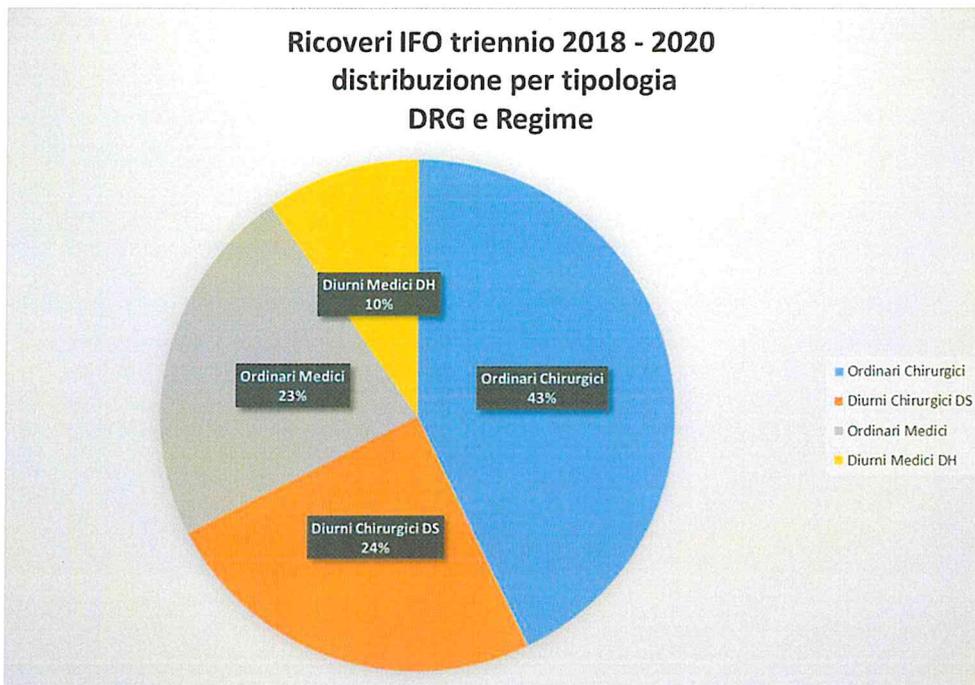
Ciò nonostante, non appena le disposizioni regionali e nazionali lo hanno consentito, gli IFO hanno intrapreso la programmazione del recupero delle prestazioni differite o sospese, con i seguenti criteri:

- Recupero delle prestazioni di ricovero chirurgico e medico e attività interventistica;
- Recupero delle prestazioni di visite specialistiche per la diagnosi, i trattamenti ed i follow-up e le attività di diagnostica strumentale aprendo le attività nelle fasce orarie pomeridiane e del sabato;

Per altro verso però, gli IFO, proprio perché comunque coinvolti nel complesso sistema regionale di contrasto alla pandemia, hanno ospitato anche le attività chirurgiche dell'Ospedale Vannini, per poter far accedere i loro pazienti oncologici agli interventi chirurgici non differibili altrimenti non effettuabili. Nelle pagine successive un'illustrazione dei dati di attività.

3.2.1 Attività di Degenza

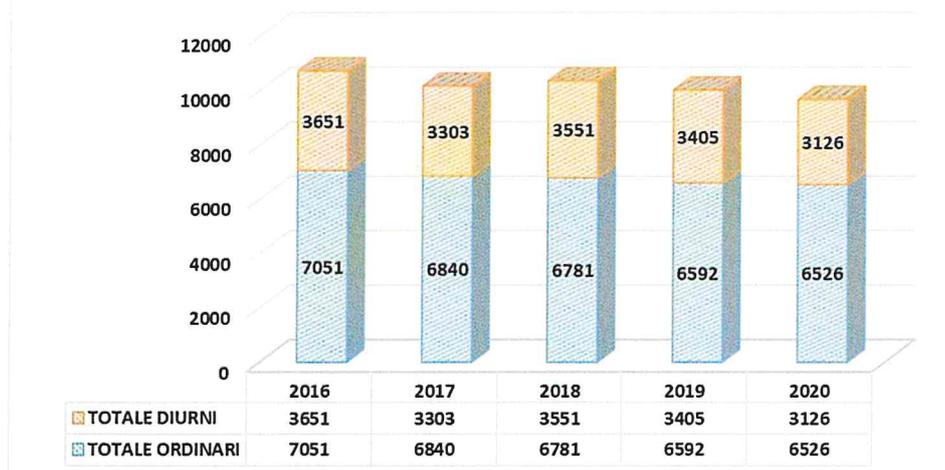
Distribuzione ricoveri per tipologia DRG e regime (fonte dati SIO)



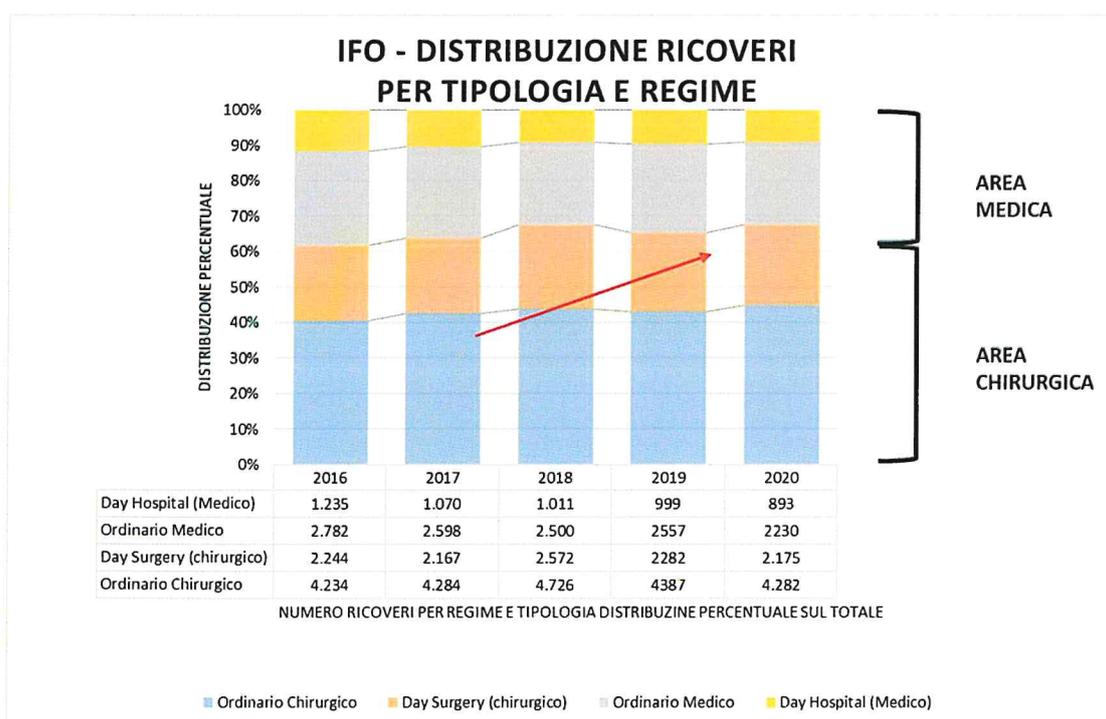
La produzione IFO per quanto riguarda la degenza è caratterizzata da una forte componente chirurgica: il 67% dei ricoveri è di tipo chirurgico.

Per quanto riguarda l'alta complessità chirurgica la produzione degli IFO si attesta intorno al 35% (Ordinari).

TOTALE DIMESSI (TREND 2016-2020)



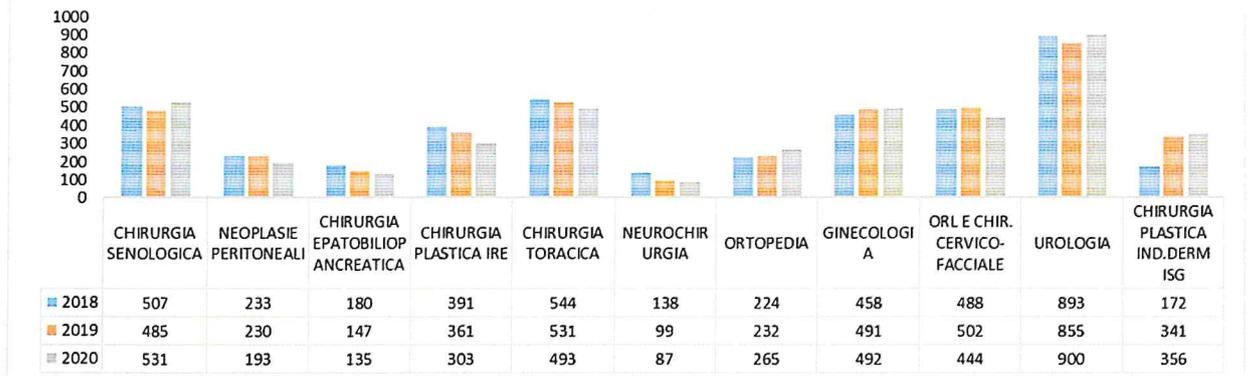
Volumi: per il 2020 il volume complessivo dei ricoveri si è attestato sui 9.700 casi con una riduzione complessiva del 3%. Come detto, per tutto il 2020 sono stati garantiti i ricoveri urgenti, quelli per pazienti oncologici, con codice di priorità A e quelli ritenuti indifferibili. Si è rilevata quindi una flessione per i ricoveri in day surgery non urgenti.



Tipologia: negli anni si osserva che il mantenimento dei volumi dei ricoveri ha subito un progressivo incremento delle attività di area chirurgica con una riqualificazione dell'assistenza ospedaliera mediante trasferimento di parte dell'attività di ricovero medico nel setting di Day Hospital e lo spostamento delle attività di somministrazione di chemioterapia in regime ambulatoriale.

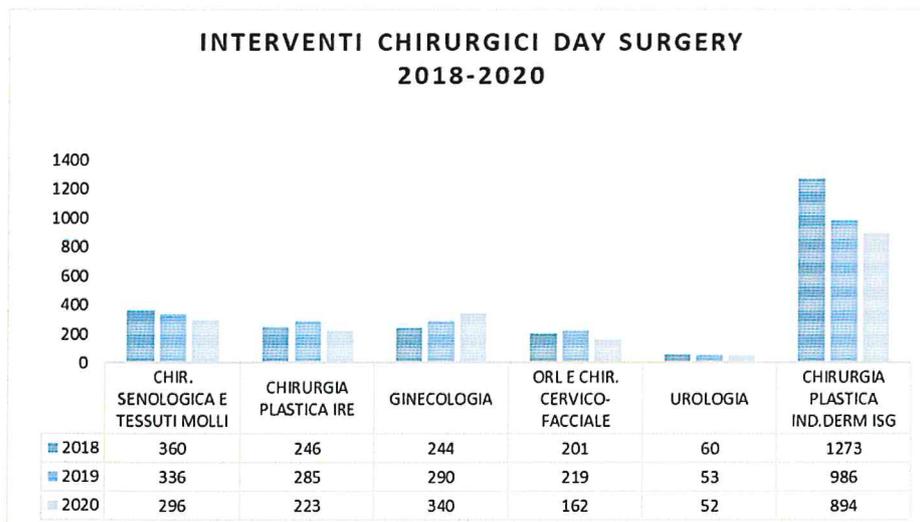
3.2.2 Attività Chirurgica

INTERVENTI CHIRURGICI ORDINARI 2018-2020

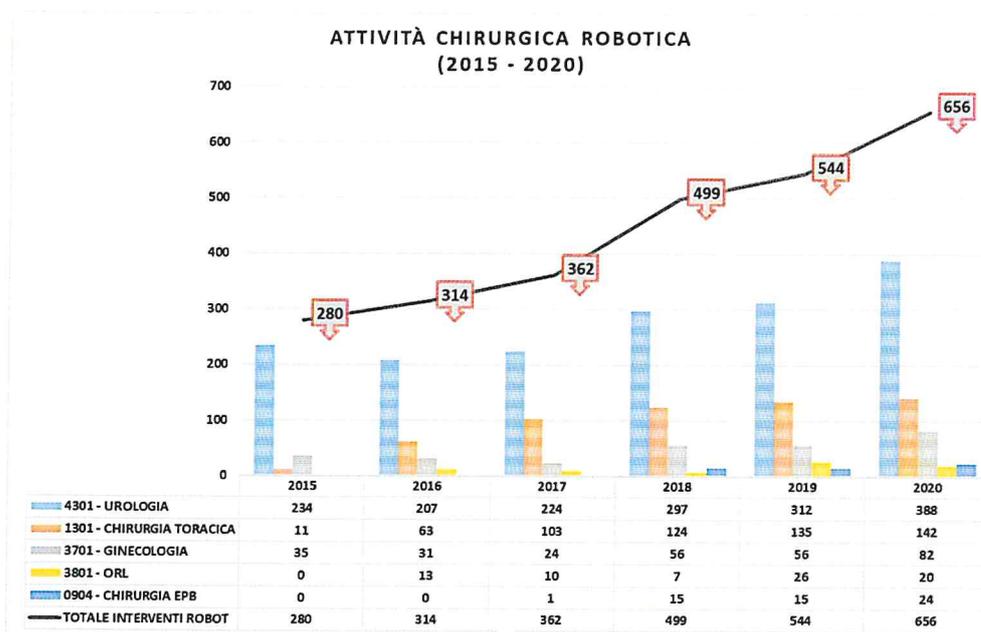


L'analisi dell'attività chirurgica ordinaria, nonostante l'emergenza sanitaria e le chiusure derivate dalle ondate epidemiche, mostra un incremento di attività per: chirurgia urologica, ginecologica, senologica, chirurgia plastica ad indirizzo dermatologico e ortopedica. A tale dato, per le ragioni che si illustreranno in seguito, non ha tuttavia corrisposto un proporzionale incremento dei ricavi.

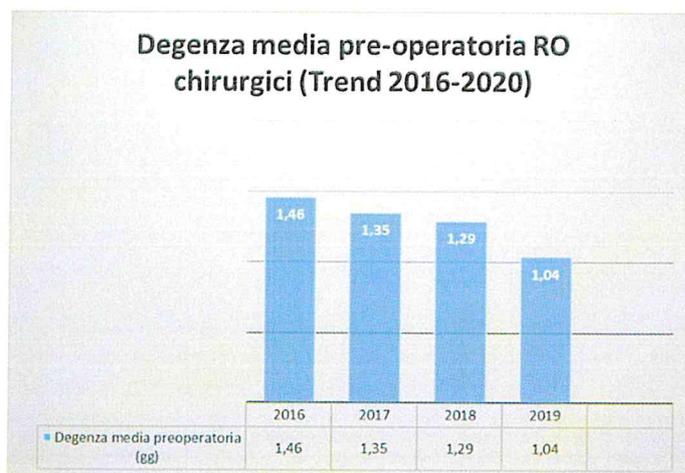
INTERVENTI CHIRURGICI DAY SURGERY 2018-2020



Gli interventi in day surgery hanno subito una lieve riduzione dovuta alla sospensione nel periodo del lock-down delle attività differibili.



Nell'attività chirurgica, la chirurgia robotica ha progressivamente aumentato i volumi e sono stati superati i 600 interventi, nel 2020, con l'utilizzo del secondo robot chirurgico, che, come si illustrerà di seguito, non ha implicato significativi riflessi sui dati relativi ai ricavi.



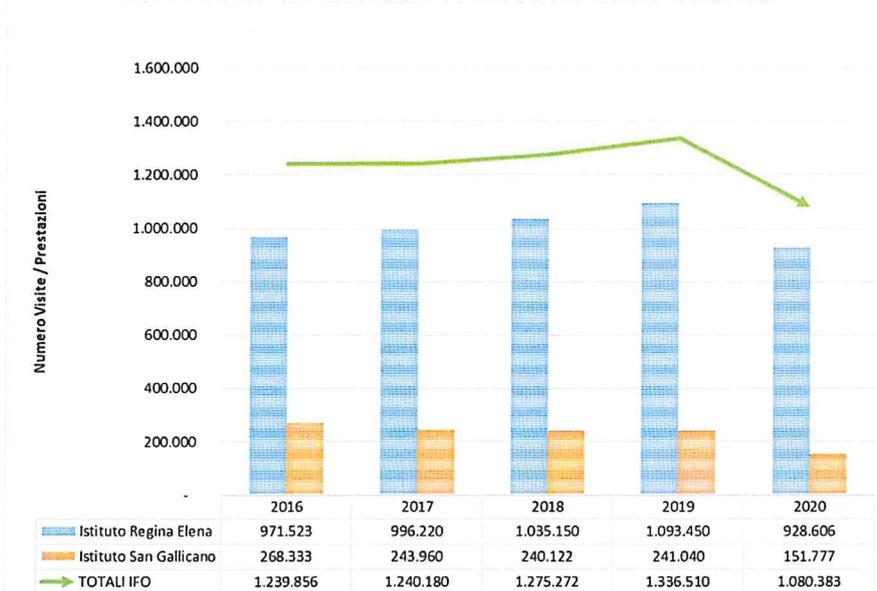
Attraverso l'utilizzo piano della pre-ospedalizzazione ed una efficiente programmazione si è rilevata una ulteriore riduzione della degenza preoperatoria.



Da segnalare anche l'ulteriore riduzione dei ricoveri a rischio inappropriato.

Specialistica Ambulatoriale (Fonte dati SIAS)

ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE



L'attività ambulatoriale degli IFO è sempre stata caratterizzata da una elevata specializzazione, in particolare nei settori della Diagnostica per Immagini, della Diagnostica Laboratoristica e di attività ad alta complessità come Medicina Nucleare e Radioterapia.

La flessione del 2020 è stata determinata dal periodo di 'sospensione' delle attività non urgenti, soprattutto nel settore dermatologico a causa della emergenza Covid-19, come previsto dalle direttive nazionali e regionali.

Questi i volumi per tipologia di attività registrati nel 2019 - 2020 per istituto:

ISTITUTO REGINA ELENA

Tipologia di attività	2019	2020	Delta %
Prime visite	34.435	29.064	-16%
Controlli	81.361	68.401	-16%
APA	528	504	-5%
PAC	932	817	-12%
Chemioterapie	16.217	12.704	-22%
Infusioni	27.336	23.930	-12%
Medicazioni	5.195	5.773	11%
Ecografie	11.958	12.573	5%
Mammografie	2.270	1.991	-12%
TAC	16.473	19.065	16%
Risonanze	5.100	6.210	22%
Scintigrafie	1.171	972	-17%
PET	5.157	5.197	1%
Indagini di Laboratorio	627.167	506.206	-19%
Prestazioni di Radioterapia	151.028	169.741	12%
Altre Prestazioni Diagnostiche e/ o Terapeutiche	75.618	61.085	-19%

ISTITUTO SAN GALLICANO

Tipologia di attività	2019	2020	Delta %
Prime visite	36.221	22.572	-38%
Controlli	26.025	19.584	-25%
APA	2.148	1.584	-26%
Medicazioni	9.317	7.186	-23%
Ecografie	5.175	4.823	-7%
TAC	999	890	-11%
Indagini di Laboratorio	102.645	63.996	-38%
Altre Prestazioni Diagnostiche e/ o Terapeutiche	47.131	28.664	-39%

3.2.3 Malattie Rare

Come è noto, le Malattie Rare (MR) sono patologie potenzialmente letali o a rischio elevato di disabilità, caratterizzate da bassa prevalenza ed elevato grado di complessità. Nella maggior parte dei casi, si tratta di persone particolarmente isolate e vulnerabili che soffrono di patologie poco frequenti, ma spesso, indipendentemente dalla eziologia, caratterizzate da bisogni socio-sanitari ed esiti di disabilità simili. Una efficace risposta alla domanda assistenziale delle persone affette da MR richiede innanzitutto l'implementazione di una rete assistenziale integrata nelle singole realtà regionali, infatti un adeguato funzionamento di centri regionali integrati fra loro e con i servizi socio-sanitari territoriali rappresenta il presupposto organizzativo necessario a costruire una rete integrata a livello Nazionale.

A seguito del DPCM sui nuovi Livelli Essenziali di Assistenza del 12 gennaio 2017, che ha aggiornato l'elenco delle nuove esenzioni per malattia o gruppi di malattia rara, la Regione Lazio con i DCA n. U00413 del 15.09.2017 e n. U00063/2018 ha recepito il nuovo elenco ed aggiornato la Rete dei Centri di riferimento, tra i quali figura anche IFO.

Nel nuovo DPCM sui LEA sono stati identificati 457 codici di esenzione di malattia rara, 135 nuovi codici rispetto al DM 279/01. L'insieme dei codici fa riferimento a 421 singole malattie, 112 gruppi di malattie, 416 afferenti ai gruppi e 138 sinonimi.

Gli IFO, Regina Elena e San Gallicano sono centro di riferimento per 22 codici di esenzione relativi a 31 malattie rare.

Di seguito la tabella con il numero di pazienti registrati per singola patologia per il 2019 e 2020

CODICE	MALATTIA	UO RIFERIMENTO	PZ registrati 2019	Pz registrati 2020	
1)	RB0050	POLIPOSI FAMILIARE	UOSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	222	229
2)	RBG021	SINDROME DI LYNCH	UOSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	241	261
3)	RN0760	SINDROME DI PEUTZ JEGHERS	UOSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	11	15
4)	RBG020	COMPLESSO DI CARNEY	UOSD Endocrinologia	-	-
5)	RCG162	MEN (Neoplasie Neuroendocrine Multiple)	UOSD Endocrinologia	4	7
6)	RB0070	SINDROME DEL NEVO BASOCELULLARE	UOSD Dermatologia Oncologica	15	20
7)	RB0071	MELANOMA CUTANEO FAMILIARE E/O MULTIPLO	UOSD Dermatologia Oncologica	698	1.304
8)	RCG110	PORFIRIE	UOSD Porfirie e Malattie rare	467	392
9)	RCG100	EMOCROMATOSI	UOSD Porfirie e Malattie rare	342	384
10)	RCG101	DEFICIENZA DI ZINCO	UOSD Porfirie e Malattie rare	-	-
11)	RL0030	PEMFIGO	UOSD Porfirie e Malattie rare	23	33
12)	RL0040	PEMFIGOIDE BOLLOSO	UOSD Porfirie e Malattie rare	104	134
13)	RL0060	LICHEN SCLEROSUS	UOSD Derm. MST	88	496
14)	RL0070	SINDROME DI MICHELIN TIRE BABY	UOSD Porfirie e Malattie rare	-	-
15)	RL0090	PIODERMA GANGRENOSO	UOSD Porfirie e Malattie rare	-	2
16)	RNG151	SINDROME CON DISPLASIA ECTODERMICA	UOSD Porfirie e Malattie rare	-	-
17)	RNG130	CHERATODERMA	UOSD Porfirie e Malattie rare	1	1
18)	RM0121	SINDROME DI SAPHO	UOSD Porfirie e Malattie rare	3	3
19)	RM0010	DERMATOMIOSITE	UOSD Derm. MST	5	5
20)	RM0030	CONNETTIVITE MISTA	UOSD Derm. MST	-	1
21)	RM0120	SCLEROSI SISTEMICA	UOSD Derm. MST	25	27
22)	RL0080	SCLEROSI DIFFUSA	UOSD Derm. MST	35	50
Totale pazienti				2.284	3.364

A tal proposito giova rammentare che i costi assistenziali per tali malattie, a volte molto importanti, in particolare per quanto riguarda il costo dei farmaci, sono rimborsati attraverso il finanziamento a

'funzione' e che tale finanziamento per il 2020 non è stato incrementato rispetto al 2019, **pure a fronte di un incremento del 47% nel numero dei pazienti seguiti dai nostri centri.**

3.2.4 Centro Avanzato per la salute della Donna presso Palazzo Baleani

Nel corso del 2020, nonostante la pandemia da COVID – 19, ha preso avvio ed è stato portato avanti il progetto conseguente l'istituzione di un centro di riferimento regionale orientato alla tutela della salute della donna presso Palazzo Baleani, disposta con DCA del 2 dicembre 2019 n. U00488. La creazione del centro ha avuto come obiettivo quello di valorizzare e incrementare le attività di prevenzione, diagnosi e cura dei tumori femminili svolte presso l'ambulatorio di Palazzo Baleani, precedentemente gestito dal Policlinico Umberto I.

A tal fine, le Direzioni generali dell'A.O.U. Policlinico Umberto I e dell'IRCCS IFO, in considerazione degli accordi intercorsi tra l'Assessorato alla Salute e Integrazione Sociosanitaria e l'Università degli Studi di Roma La Sapienza, hanno definito e posto in campo le migliori soluzioni tecnico organizzative per l'utilizzo degli spazi presso Palazzo Baleani funzionali alla realizzazione del Centro Avanzato per la Tutela della Salute della Donna, previa individuazione delle modalità operative per consentire il passaggio in favore di IFO dell'uso e della gestione della struttura di Palazzo Baleani senza soluzione di continuità ed interruzione dei servizi all'utenza.

All'atto pratico si è reso necessario da un lato adeguare gli spazi del III e IV piano di Palazzo Baleani, sia dal punto di vista strutturale sia della dotazione delle tecnologie sanitarie e, dall'altro, predisporre una serie di apprestamenti strumentali (servizi, personale, tecnologie informatiche), necessari al concreto avvio delle incrementate attività, sulla base di un apposito progetto adottato da IFO con DL 1295 del 15.12.2020.

L'impegno degli IFO su questo fronte è stato quindi duplice, da un lato hanno messo in campo le risorse necessarie a costituire le condizioni indispensabili all'avvio del progetto di valorizzazione dell'ambulatorio esistente per indirizzarlo verso la trasformazione in centro di riferimento regionale; dall'altro hanno ideato, strutturato ed attuato il piano delle prestazioni per garantire l'attuazione del DCA U00488/2019 e gli obiettivi da esso prefissati.

Con riguardo alle risorse umane l'apertura del Centro ha richiesto una rivisitazione delle unità presenti al fine di garantire l'avvio e la prosecuzione delle attività. In particolare, si è scelto di assegnare al centro un'equipe multidisciplinare di professionisti sanitari costituita da Oncologi, Radiologi, Infermieri e Tecnici di Radiologia Medica, utili a garantire lo svolgimento delle attività di presa in carico multidisciplinare delle pazienti. A tale dotazione "stanziale", si sono affiancate diverse consulenze specialistiche di Ginecologia, Senologia, Psicologia, Dermatologia Oncologica che, attraverso una sistematica programmazione settimanale, hanno ampliato notevolmente l'offerta del Centro, integrandosi nella presa in carico delle pazienti. Gli IFO, inoltre, attraverso una procedura

definita e condivisa, hanno sempre garantito lo svolgimento di approfondimenti diagnostici o prestazioni di altre specialità, eventualmente necessarie.

Di seguito una tabella con la sintesi dei costi degli interventi per il centro:

CENTRO AVANZATO SALUTE DONNA C/O PALAZZO BALEANI Corso Vittorio Emanuele II n.244 - 00186 ROMA	
Lavori Edili e Impiantistica	1.533.660
Sistemi per la digitalizzazione e Adeguamento Impianto informatico	313.000
Attrezz. sanitarie ed adeguamento sala mammografica /laboratorio citologico/prepar.istologica	473.110
Arredi sanitari e d'ufficio	65.000
COSTI INFRASTRUTTURALI E TECNOLOGIE	2.384.770
Consumi	25.000
Servizi (lavanolo, pulizie,vigilanza, trasporto, squadra emergenza, smaltimento rifiuti,)	165.200
Utenze (energia acqua, riscaldamento)	80.700
Spese assistenza informatica	47.000
Spese di manutenzione	126.800
Servizi front office ambulatori	88.450
Spese del personale dipendente e in comando dall'Università	143.150
COSTI DI GESTIONE	676.300

La **ricerca** negli anni è diventata il motore dello sviluppo dell'IFO, pienamente integrata nei processi gestionali fondamentali e nella governance. Oggi i processi di certificazione e accreditamento coinvolgono sia la Direzione Sanitaria che le Direzioni Scientifiche IRE e ISCG e le UUOO cliniche e di ricerca; gli atti di pianificazione aziendali inglobano anche quelli della ricerca; nel piano operativo budget sono previsti obiettivi di ricerca e i Direttori Scientifici partecipano alla valutazione del raggiungimento degli obiettivi, quindi delle performance complessive dell'Istituto. Inoltre, le azioni sull'ambito organizzativo della ricerca aiutano gli IFO ad essere più visibile nel mondo scientifico, nelle sue componenti Istituto Regina Elena e Istituto San Gallicano. La Medicina di precisione, grazie alle scienze omiche applicate alla diagnosi, ha beneficiato dell'istituzione del Molecular Tumor Board, che ha creato un approccio multidisciplinare ed opera per entrambe le Direzioni Scientifiche ed entrambi gli IRCCS, ma può diventare una piattaforma condivisa con altre Aziende, IRCCS, in tutta la Regione. Un'altra innovazione è il progetto di sviluppare la ricerca traslazionale come "piattaforma operativa", presente anche nell'Atto Aziendale, che permetterà di integrare tutte le attività traslazionali IRE/ISG. La ricerca futura è sostenuta anche dall'investimento nelle due Biobanche Oncologiche presenti:

- La biobanca oncologica di campioni liquidi (BBIRE), a carico della UOSD Patologia clinica e Biobanca Oncologica;
- La biobanca di tessuti oncologici (BBIRE) a carico della UOC Anatomia Patologica.

Tali banche, in questo momento, conservano anche campioni di nucleotidi virali di Virus COVID-19 per il sequenziamento ed il monitoraggio delle mutazioni virali in collaborazione con altri Istituti di Ricerca.

Un ponte tra Ricerca e Assistenza, è rappresentato dalla "piattaforma funzionale" di Fase 1 e Fase IV:

- Fase 1 profit e no-profit, basata sulla infrastruttura confluita nella UOSD 'Sperimentazioni cliniche di Fase 1 e Medicina di precisione' che si avvale della collaborazione di un insieme di servizi aziendali;
- UOSD Sperimentazioni di Fase IV, per lo studio della "real world evidence", quindi della reale fruibilità dei trattamenti sperimentati in elezione negli studi di Fase 1.

L'epoca COVID ha dato un nuovo senso alle Fasi 1, trasformandole tout court in "fasi precoci" (fasi 1 e 2 associate) per ridurre i tempi di disponibilità di farmaci e vaccini in condizione di emergenza pandemica. Se questa tendenza si confermerà anche in altri campi, gli studi precoci e gli studi *real life* diventeranno ancora più vicini e gli IFO potranno contare su una infrastruttura unica nel panorama nazionale.

Gli ultimi cicli di programmazione operativa degli Istituti hanno visto un maggior focus sugli obiettivi di ricerca per tutte le UU.OO. assegnando anche nel 2020 alla valutazione di performance dei risultati ottenuti un peso pari al 25% della valutazione complessiva.

I target sugli obiettivi operativi programmati sono stati definiti dalle Direzioni Scientifiche dei due Istituti. Come obiettivi specifici di contributo all'implementazione dell'attività scientifica sono stati individuati:

Incremento Impact Factor

Incremento Studi Clinici

Utilizzo Piattaforma Smart

Di seguito i risultati con i quali sono stati valutate le performance dei Cdr rispetto agli obiettivi assegnati.

Istituto Regina Elena Impact Factor

Dipartimento Oncologico	I trim	I + II trim	I + II + III trim	IFg 2020	n. pubblicazioni 2020	Target 2020
Chirurgie						
Anestesia Rianimazione e terapia intensiva e Terapia	2.764	20.192	20.192	29.173	7	20
Chirurgia Senologica e tessuti molli	4.522	18.875	32.069	42.786	7	25
Chirurgia Digestiva	5.812	19.663	37.768	39.123	13	25
Chirurgia Epatobiliopancreatica	11.095	21.233	48.025	76.159	18	30
Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	2.798	5.126	20.815	24.774	9	8
Chirurgia Toracica	15.222	20.991	118.512	131.073	17	50
Ginecologia	15.938	42.896	61.031	72.531	25	50
Neurochirurgia	0	13.984	16.145	16.145	8	25
Ortopedia	1.420	8.804	22.736	22.736	10	50
Otorinolaringoiatria	22.791	75.583	108.168	124.341	44	50
Urologia	49.689	107.497	157.007	195.640	46	100
				774		433
Area Medica						
Cardiologia	0	0	0	0	0	4
Ematologia	8.872	32.574	41.203	74.618	20	65
Endocrinologia	3.487	23.573	27.217	37.373	11	20
Fisiopatologia Respiratoria	0	1.707	1.707	1.707	1	4
Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	0	3.570	3.570	6.873	2	8
Neuroncologia	17.490	38.498	57.652	66.331	23	50
Oncologia medica 1	41.184	148.116	209.430	267.458	54	200
Oncologia medica 2	21.606	106.525	153.921	192.292	32	110
Psicologia	0	0	3.303	9.429	2	8
				656		469

Istituto Regina Elena – Studi clinici

Dipartimento Oncologico		STUDI CLINICI*	
Struttura	Studi app. CE 2020 (genn-dic)	Target 2020	
Anestesia Rianimazione e terapia intensiva e Terapia del Dolore	4	2	
Chirurgia Senologica	1	1	
Chirurgia digestiva	0	1	
Chirurgia Epatobiliopancreatica	2	2	
Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	0	1	
Chirurgia Toracica	2	2	
Neurochirurgia	1	1	
Ortopedia	1	1	
Ginecologia	2	2	
Otorinolaringoiatria	2	1	
Urologia	5	2	
Endocrinologia	6	1	
Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	2	2	
Neuroncologia	9	4	
Oncologia medica 1	29	30	
Sarcomi e tessuti molli	4	#	
Oncologia medica 2	19	10	
Ematologia	9	5	
Psicologia	0	1	
Fisiopatologia Respiratoria	0	1	
Cardiologia	0	1	
	98	v	

Dipartimento Diagnostica		STUDI CLINICI*	
Struttura	Studi app. CE 2020 (genn-dic)	Target 2020	
Anatomia patologica	7	1	
Fisica Medica	1	1	
Medicina nucleare	3	1	
Patologia clinica/Biochimica e Biobanca	2	1	
Radiologia	2	2	
Immunotrasfusionale	2	2	
Radioterapia	2	1	
	19	9	

Dip. Ricerca Diagnostica Avanzata e Innovazione Tecnologica		Studi app. CE 2020 (genn-dic)	Target 2020
Biostatistica		0	1
Servizio di Epidemiologia		0	1
Immunologia e Immunoterapia dei tumori		3	2
Modelli Preclinici e Nuovi Agenti Terapeutici		1	2
Network Cellulari e Bersagli terapeutici Molecolari		1	2
Oncogenomica e Epigenetica IFG		2	3
SAFU		2	1
		9	12

		STUDI CLINICI*	
Altre Strutture	Studi app. CE 2020	Target 2020	
Farmacovigilanza	3	1	
Direzione Scientifica	1		
Altro (DITRAR)	0	1	
	4	2	
	Studi app. CE 2020	Target 2020	
TOTALE n. studi IRE	130	23	

Istituto San Gallicano – Studi clinici ed Impact Factor

OBIETTIVI RICERCA ISTITUTO SAN GALLICANO	Risultati 2020			Target NEGOZIATI 2020		
	n. studi clinici	valore di impact factor grezzo	percentuale utilizzo piattaforma SMART	n. studi clinici	valore di impact factor grezzo	percentuale utilizzo piattaforma SMART
UOC Laboratorio Fisiopatologia Cutanea (Ricerca)	0	90,909	> 50%	2	60	> 50%
UOC Dermatologia Clinica	7	108,577	> 50%	4	70	> 50%
UOSD Dermatologia Allergologica e MST e Malattie Tropicali	0	87,191	> 50%	3	60	> 50%
UOSD Dermatologia Oncologica	0	33,327	> 50%	1	20	> 50%
UOSD Ricerca genetica, Biologia molecolare ad indirizzo dermatologico e Dermatopatologia (Ricerca)	0	19,242	> 50%	1	20	> 50%
UOSD Microbiologia e Virologia	3	53,077	> 50%	2	20	> 50%
UOSD Chirurgia Plastica ad indirizzo dermatologico e rigenerativo	3	19,351	> 50%	2	20	> 50%
UOSD Porfirie e Malattie Rare	3	37,21	> 50%	1	10	> 50%
UOSD Radiologia ad indirizzo Dermatologico	0	3,491	> 50%	1	5	> 50%
	16	453		17	285	

I risultati sulla ricerca evidenziano un incremento di attività per entrambi gli Istituti, sia come numero di Studi Clinici che come valore di Impact Factor per l'Istituto Regina Elena e per l'Istituto San Gallicano.

Negli allegati 1 e 2 sono presenti le relazioni dettagliate delle Direzioni Scientifiche IRE e ISG.

Per il 2020 la pianificazione delle risorse è stata effettuata, come ogni anno, legando il piano ai volumi di attività e agli obiettivi fissati da Regione Lazio, anche se da subito l'emergenza ha richiesto di focalizzare gli interventi sulla prevenzione e sul contenimento della diffusione del contagio. Per questo motivo è stato predisposto un "bilancio sezionale" completamente dedicato alla registrazione e verifica dell'impatto economico dell'epidemia Sars-CoV-2.

Beni farmaceutici

Il monitoraggio delle attività e il controllo dei consumi è avvenuto attraverso un'attenta programmazione degli acquisti, attraverso la preparazione del materiale chirurgico a cura del "farmacista di sala operatoria" e grazie alle attività del "Gruppo Buon Uso del Farmaco". Sono state rese più visibili e integrate nei processi di cura le attività di farmaco-economia e farmaco-epidemiologia, ottenendo una maggiore appropriatezza nell'uso dei farmaci del File F e una migliore gestione degli approvvigionamenti dei presidi, in particolare di quelli ad alto costo per il blocco operatorio. La partecipazione dei chirurghi alla definizione di fabbisogni e tipologie di D.M. ha prodotto una maggiore standardizzazione quali-quantitativa della tipologia di DM per tipo di intervento.

Attraverso anche il Comitato per il Buon Uso del Farmaco, sono state specificate le aree di miglioramento e monitoraggio che sono consistite nel funzionamento più efficace dei registri di monitoraggio AIFA, la progressiva sostituzione, come da posizione AIFA, dei biosimilari di infliximab e etanercept ai prodotti branded.

Inoltre i registri di monitoraggio hanno consentito di ottenere note di credito dalle aziende farmaceutiche e garantiscono l'uso dei farmaci secondo il decreto di immissione in commercio e la relativa indicazione autorizzata AIFA.

6 FORMAZIONE

L'IFO è identificato come provider n. 1270 per la formazione residenziale (RES) e, dal giugno 2019, anche come provider di formazione sul campo (FSC).

Il numero totale degli eventi realizzati dagli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Provider IFO N° 1270) nell'anno 2020 è di 24, di cui 12 presenti nel P.A.F, 11 eventi sono stati attivati per necessità ad hoc e 1 evento ha avuto una seconda edizione. Gli altri eventi formativi previsti nel PFA 2020, non sono stati attivati in ragione delle restrizioni previste nei DPCM e nelle Ordinanze correlate alla pandemia Sars-CoV-2.

In relazione all'evento pandemico, però, sono stati resi disponibili, ai dipendenti di IFO, n. 8 eventi formativi integrativi via webinar o FAD organizzati da:

- Istituto Superiore di Sanità
- Ordini Professionali
- Associazioni e Società Scientifiche
- Società Italiana di Medicina Farmaceutica
- INAIL

per un totale di 84 ore di formazione a cui hanno partecipato 211 dipendenti di area sanitaria.

Sono stati effettuati, con una società esterna, n. 4 eventi sulla sicurezza nei luoghi di lavoro e sono stati acquistati partecipazioni a 37 webinar in area "regolatoria", metodologica e scientifica sulle sperimentazioni cliniche, sulla presentazione di progetti per i finanziamenti con fondi europei e sulle buone pratiche di laboratorio e nella ricerca (GCP/GCLP).

Sono stati attivati anche corsi di lingua inglese, 11 in tutto, ai quali hanno partecipato 56 operatori.

In sintesi sono stati programmati e offerte le seguenti tipologie di eventi formativi, tra quelli accreditati ECM e non accreditati ECM:

Tipologia evento	N. corsi	N. partecipanti
<i>Residenziale in aula</i>	6	61
<i>e-learning</i>	22	210
<i>Wieoconferenza/webinar</i>	84	291

7.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.

Il risultato economico consuntivo dell'esercizio 2020, rileva una perdita pari a € 40.860 mila, evidenziando un significativo incremento rispetto al precedente esercizio 2019, pari a € 24.153 mila con un delta di € 16.706 mila. Detto risultato è dipeso principalmente dalle note criticità connesse alla emergenza pandemica delle quali sopra si è accennato.

In particolare, sotto il profilo della produzione, benchè non ci sia stata un'interruzione delle attività (essendo IFO un Ospedale no COVID), si è comunque verificata una flessione delle attività ambulatoriali non urgenti e non oncologiche e di libera professione sospese nel periodo di *lock down* in ottemperanza alle prescrizioni ministeriali e regionali.

L'adozione delle misure di contenimento della diffusione del virus SARS COV 2 e la partecipazione di IFO alla rete CORONET, hanno altresì comportato un consistente incremento di costi di personale (per attività di screening, attività di laboratorio, etc.) e per materiale sanitario (DPI, sanificazione, reagenti, strumentario e materiale di laboratorio, etc.).

Relativamente al grado di raggiungimento degli obiettivi economici di Budget 2020, la straordinaria condizione di emergenza determinata dalla pandemia ha inciso altresì sugli elementi necessari alla programmazione economica, con i noti riflessi sul concordamento per l'esercizio 2020, il quale, in particolare, ha riguardato solo alcune circoscritte macrovoci di spesa, di seguito illustrate.

La tabella seguente riporta i dati del budget concordato confrontati con i dati del bilancio 2020 rielaborato **al netto delle voci di spesa COVID** in coerenza con il concordamento. Tale confronto evidenzia un sostanziale rispetto dei tetti di budget.

ID	CONTO ECONOMICO €/000	BUDGET CONCORDATO I K€	BILANCIO 2020 AL NETTO DEL COVID	SCOSTAMENTO
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	3.260	2.921	(339)
B1	Personale	68.200	66.402	(1.798)
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	57.873	57.184	(689)
B3	Altri Beni e Servizi	62.600	60.265	(2.335)
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	36	-	(36)
B5	Accantonamenti	2.821	2.236	(585)
C3	Prestazioni da Privato	153	128	(25)
F2	Saldo Gestione Finanziaria	200	236	36
F3	Oneri Fiscali	5.250	4.590	(660)

7.2 Sintesi delle variazioni di valore

Nella tabella sottostante vengono rappresentate le principali variazioni intervenute negli esercizi 2020-2019:

Cod Min.	VOCE	2020	2019	2020 vs 2019
A	Valore della produzione	186.779	186.960	(181)
B	Costi della produzione	223.257	207.383	15.874
C	Proventi e oneri finanziari	(236)	360	(596)
E	Proventi e oneri straordinari	575	(1.644)	2.219
X	Risultato prima delle imposte	(36.139)	(19.139)	(17.000)
Y	Imposte e tasse	4.720	5.014	(294)
Z	RISULTATO DI ESERCIZIO	(40.860)	(24.153)	(16.706)

Da quanto sopra emerge quindi che la variazione sul risultato è prevalentemente dovuta all'incremento dei costi di produzione che variano di 15.874 mila euro rispetto al precedente esercizio.

Per una più approfondita analisi delle voci e delle corrispondenti variazioni qui di seguito si riporta una tabella di conto economico riclassificato.

CONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO	2020	2019	Delta	
Finanziamenti regionali in conto esercizio al netto delle rettifiche x destinazioni ad investimenti	21.863	19.665	2.197	10%
Finanziamenti della Ricerca al netto degli accantonamenti delle quote inutilizzate di contributi	12.790	12.357	433	3%
Produzione sanitaria SSN no ticket	118.297	119.577	(1.281)	-1%
Compartecipazione Ticket	1.865	3.040	(1.175)	-63%
Produzione sanitaria intramoenia / privati	7.213	10.680	(3.466)	-48%
Altri ricavi e proventi	4.176	4.591	(415)	-10%
Valore produzione rettificato	166.203	169.910	(3.706)	-2%
Consumi	80.093	72.178	7.914	10%
Servizi	43.465	44.768	(1.303)	-3%
Personale	68.289	57.698	10.591	16%
Collaboratori Ricerca e Cococo	2.592	7.233	(4.641)	-179%
Altri costi (ammort, acc, e varie) al netto delle sterilizzazioni e della riduzione x acc. Quote inutilizzate di contributi	8.243	8.455	(213)	-3%
Costi di Produzione	202.681	190.333	12.348	6%
Costi finanziari _straordinari e fiscali	4.382	3.730	652	15%
RISULTATO D'ESERCIZIO	- 40.860 -	24.153	(16.707)	41%

Il prospetto riporta la voce dei Contributi Regionali al netto della quota utilizzata per beni di investimento e la voce dei Contributi della Ricerca al netto degli accantonamenti per quote inutilizzati di contributi; la riclassifica effettuata fa emergere con più evidenza il confronto tra i due esercizi.

Deve evidenziarsi come le poste di entrambe le tipologie di contributi mostrino una sostanziale invarianza dei valori assegnati nel 2020 rispetto al precedente esercizio.

Le variazioni sul risultato sono dunque influenzate sostanzialmente da:

- Incremento consumi beni;
- Incremento costo personale;
- Riduzione valore produzione.

7.2.1 Incremento consumi beni

Sull'incremento dei consumi di beni hanno inciso fortemente i maggiori costi derivanti dal consumo di reagenti utilizzati per l'attività di laboratorio per la refertazione dei tamponi COVID19, e in misura anch'essa significativa, l'incremento sugli acquisti dei dispositivi utilizzati per il nuovo Robot Da Vinci.

L'utilizzo della tecnologia robotica comporta infatti un aumento dei costi per l'acquisizione dei necessari accessori disposable, a fronte di un rimborso per DRG ad oggi non ancora adeguato a 'coprire' gli oneri sostenuti.

La scelta di dotarsi e potenziare negli anni questa tecnologia è data dagli indubbi risultati positivi sulla qualità degli interventi (la chirurgia Robotica rende infatti gli interventi chirurgici più sicuri, selettivi, indolore, con ridotta perdita di sangue e cicatrici minimali con una significativa contrazione delle giornate di degenza e delle complicanze post-operatorie ed un rapido recupero post-operatorio), uniti al rilievo nazionale ed internazionale sul piano assistenziale e della ricerca che questa metodologia comporta. Tale scelta è stata perseguita nonostante la considerazione per la quale l'attuale tariffazione DRG remuneri tali interventi come quelli – meno onerosi - effettuati con la chirurgia "open".

7.2.2 Incremento Costo Personale

Il maggior impatto sui costi e conseguentemente sul risultato d'esercizio è determinato dall'incremento di € 10.591 mila del costo del personale che ha delle precise ragioni che possono essere così riassunte:

- a) Assunzioni per affrontare l'emergenza COVID, per un numero pari a ca.39 unità che ha determinato un maggior costo pari a 1.883 mila euro.
- b) Applicazione del nuovo contratto della dirigenza sanitaria siglato il 19.12.2019 con un maggiore costo sostenuto pari a 936 mila euro.
- c) Applicazione del Decreto Calabria ai fondi contrattuali ex art.11 D.L.35/2019 con un maggior costo complessivo degli oneri sociali pari a 1.516 mila euro.
- d) Assunzioni di ca.150 unità sulla base del PTFP (Piano triennale del fabbisogno di personale) inviato in Regione Lazio il cui maggior costo al netto dei risparmi di spesa pari a 3.280 mila derivanti dalle cessazioni si attesta su un importo pari a 1.807 mila euro.

e) Passaggio alla dipendenza di ca 136 unità di personale ai sensi dell'art.1.commi da 422 a 434 della legge 27/12/2017 n. 205 cd. "Piramide della Ricerca". La norma, al fine di consentire una organica disciplina dei rapporti di lavoro del personale della ricerca sanitaria, ha istituito presso gli IRCCS pubblici e gli Istituti Zooprofilattici sperimentali, un ruolo non dirigenziale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria.

A tal proposito occorre precisare che n. 106 unità sono state assunte a tempo determinato il 31 dicembre 2019 e che i relativi costi hanno gravato per intero sul bilancio del 2020. Tali unità sono state incrementate nel corso del 2020 di ulteriori 30 unità. In termini di maggiori costi le predette assunzioni hanno comportato un aumento pari a € 4.500 mila.

Con riferimento al personale deve segnalarsi inoltre una riduzione del costo delle collaborazioni coordinate continuative e di altre forme di lavoro flessibile pari a € 4.689 mila.

7.2.3 Riduzione valore della produzione

Ulteriore effetto sul risultato è collegato al Valore della produzione che, come detto, rispetto al precedente esercizio rileva un sostanziale mantenimento delle attività di assistenza istituzionale gestite dal Servizio Sanitario, ma risente della significativa riduzione sia degli incassi da Ticket sia dell'attività di assistenza sanitaria privata e in regime di intramoenia che hanno subito il blocco in conseguenza dell'adozione delle direttive nazionali e regionali emanate in seguito all'emergenza pandemica.

A fronte di ciò, può rilevarsi comunque che, come detto, nel 2020 gli IFO hanno sostanzialmente mantenuto la propria produzione di ricovero, registrando solo una lieve flessione nei ricoveri in Day Surgery.

Al contrario, alcune chirurgie, come la senologica, l'urologia e l'ortopedia hanno incrementato i volumi di attività. Anche la chirurgia robotica, come programmato, è aumentata con l'acquisizione del secondo Robot Da Vinci.

Nelle attività di specialistica ambulatoriale, l'ampliamento della fascia oraria di funzionamento dei servizi ha permesso il recupero delle prestazioni sospese durante il lock-down, tranne quelle trasferite in modalità telematica (teleconsulto/televisita di follow-up) o le prestazioni di libero accesso in Dermatologia, che – non essendo prenotate – non potevano essere recuperate.

Pertanto, se si osservano i dati relativi al valore della produzione di possono fare le seguenti considerazioni.

Lo scostamento tra il consuntivo 2020 e il 2019 per quanto riguarda il valore della produzione è in totale di - € 181 mila.

Nel dettaglio va osservato quanto segue:

Ricoveri:

Il numero dei ricoveri SSN complessivi si è mantenuto sui volumi storici con una lieve riduzione per quanto riguarda le attività di day surgery.

Nonostante questo però la remunerazione registra un decremento di € 1.801 mila per i ricoveri a pazienti della Regione e di € 934 mila per i pazienti di fuori regione.

Su questa riduzione pesa in parte l'abbattimento tariffario definito dal DCA U00151 30/04/2019 "Definizione del livello massimo di finanziamento delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, F.R.A.C., riabilitazione post-acuzie codice 56 e lungodegenza medica codice 60 - Annualità 2019. Criteri di definizione del livello massimo di finanziamento delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, F.R.A.C., riabilitazione post-acuzie codice 56 e lungodegenza medica codice 60 - Annualità 2020. Regole di remunerazione 2019-2021." che prevede la seguente stadiazione tariffaria per il 2020.

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA PER ACUTI – ANNUALITÀ 2020

Per gli accessi con data di ricovero dal 1° gennaio 2020 la stadiazione tariffaria sarà rimodulata secondo le percentuali evidenziate di seguito:

TABELLA 6 – CLASSI TARIFFARIE

Classi tariffarie	Ruolo nella rete – tipologia di struttura	DRG medici e chirurgici ad alta complessità	DRG chirurgici bassa e media complessità	DRG medici di bassa e media complessità di pazienti <u>non</u> provenienti da PS	DRG medici di bassa e media complessità di pazienti <u>non</u> provenienti da PS non inclusi nella colonna C	DRG medici relativi a dimissioni di pazienti provenienti da PS
		A	B	C	D	E
Classe 1	Dea II LIVELLO e POLICLINICI	100%	100%	100%	88%	100%
Classe 2	DEA I LIVELLO	100%	98%	98%	88%	100%
Classe 3	PS – PS SPECIALISTICO	100%	96%	96%	88%	100%
Classe 4	STRUTTURE SENZA PS	100%	94%	94%	88%	100%

I nostri istituti sono classificati Classe 4 (Strutture senza PS) quindi le attività chirurgiche con volumi più importanti legate alle patologie con maggiore incidenza (senologia, orl, urologia) e tutte le attività mediche oncologiche e dermatologiche (mission dei nostri istituti) subiscono abbattimento tariffario del 94% e del 88%.

Per fare un esempio la UOC di Chirurgia Senologica, che nel 2020 ha incrementato il numero dei ricoveri ordinari del 14% (61 in più), ha registrato una tariffa complessiva più bassa con una riduzione del 7%.

Di quanto sopra si ha evidente conferma dal confronto delle SDO 2019-2020:

RICOVERI SSN	2019	2020	Delta	Delta %	Importi	2019	2020	Delta	Delta %
ordinari	6.592	6.526	- 66	-1%	ordinari	34.138.643,83 €	31.745.468,77 €	- 2.393.175	-7%
diurni	3.404	3.126	- 278	-8%	diurni	4.320.566,75 €	3.844.147,54 €	- 476.419	-11%
Totale	9.996	9.652	- 344	-3%	Totale	38.459.210,58 €	35.589.616,31 €	- 2.869.594	-7%

A tal proposito giova rammentare che le nostre attività per Acuti, pur essendo considerate di 'elezione', sono vincolate dalla mission monotematica degli Istituti, che deve necessariamente incentrarsi sulla patologia di riferimento.

I nostri Istituti 'curano' secondo la loro mission due patologie, quella oncologica e quella dermatologica, molto rilevanti per l'intero sistema sanitario nazionale, spesso complesse ed in crescita di volume.

Purtroppo, l'adozione dei principi di sostenibilità della spesa, contenimento dell'uso delle risorse e ricerca dell'efficienza non sempre coincidono con le esigenze di valorizzazione delle attività oncologiche e dei trattamenti oncologici, con l'inevitabile rischio di trascurare alcuni aspetti fondamentali:

- l'erogazione di trattamenti di chemioterapia in regime ambulatoriale o che in regime di DH comprime solo apparentemente le spese; infatti il costo principale, che rimane ovviamente invariato, è rappresentato dai farmaci che vengono erogati qualsiasi sia il regime;
- gli altri costi (personale, somministrazione di altri farmaci, prestazioni assistenziali complementari) non sono adeguatamente coperti, contrariamente a quanto accadeva con il rimborso complessivo della giornata di DH;
- l'esistenza di una 'porzione' di pazienti con bisogno assistenziale alto, il cui ricovero anche se considerato inappropriato diventa inevitabile e per i quali la Direzione Strategica dell'Ente ha sempre garantito e continuerà a garantire la presa in carico.

Specialistica Ambulatoriale

Come detto nel corso del 2020, seguendo le direttive Ministeriali e Regionali, sono state sospese per il periodo del lock-down le attività ambulatoriali non urgenti e non oncologiche.

Questo ha prodotto una flessione dei volumi e della relativa remunerazione che si rileva nello scostamento registrato alla voce "compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie" di circa € 1.175 mila.

Il fatto che la 'perdita' sia sostanzialmente su attività nei confronti di pazienti non esenti, testimonia peraltro la tipologia delle attività sospese.

Occorre sottolineare che nei mesi della Fase 1 i nostri medici hanno comunque garantito la continuità con i pazienti che per varie ragioni non potevano raggiungere i nostri Istituti utilizzando la piattaforma telematica per consulti, valutazioni e scambi di informazione.

Le attività avviate tramite la piattaforma di telemedicina IFO nel marzo 2020 sono nate dall'esigenza contingente di riuscire a dare continuità di 'assistenza' ed un 'ascolto' ai nostri pazienti nel periodo emergenziale. All'epoca non erano state ancora definiti i requisiti né le regole Regionali per inquadrare l'attività di Telemedicina. La Direzione degli IFO ha comunque sostenuto questa iniziativa riconoscendone l'importanza e l'innovazione.

Nei mesi successivi la Regione ha 'dettato' le regole per quella che viene riconosciuta come 'Televisita' con il DCA U00103 del 22 luglio 2020 "Attivazione servizi di telemedicina in ambito specialistico e territoriale. Aggiornamento del Catalogo Unico Regionale (CUR)"

Pertanto non è stato possibile rendicontare e valorizzare le attività svolte prima di tale data.

Attività in Libera Professione

Analogamente alle attività non urgenti nel periodo di lock-down, secondo indicazioni Ministeriali e Regionali sono state sospese le attività di Ricovero e di specialistica ambulatoriale in regime di Libera Professione.

Questo ha determinato uno scostamento negativo della valorizzazione di tale attività rispetto al 2019 di circa il 10 % per le attività di ricovero e di circa 34% per l'ambulatoriale.

7.3 Andamenti voci di bilancio nell'ultimo triennio (2017-2018-2019)

Cod Min.	VOCE	2020	2019	2020 vs 2019	2018	2019 vs 2018
A	Valore della produzione	186.779	186.960	(181)	183.020	3.940
B	Costi della produzione	223.257	207.383	15.874	201.087	6.296
C	Proventi e oneri finanziari	(236)	360	(596)	(575)	935
E	Proventi e oneri straordinari	575	(1.644)	2.219	2.149	(3.793)
X	Risultato prima delle imposte	(36.139)	(19.139)	(17.000)	(16.493)	(2.646)
Y	Imposte e tasse	4.720	5.014	(294)	5.052	(38)
Z	RISULTATO DI ESERCIZIO	(40.860)	(24.153)	(16.706)	(21.545)	(2.608)

Principali Voci di Conto Economico - RICLASSIFICATO	2020	2019	Delta 2020-2019		2018	Delta 2019-2018	
Contributi Regione	21.863	19.665	2.197	10%	18.194	1.471	7%
Contributi Ricerca	12.790	12.357	433	3%	10.663	1.694	14%
Produzione sanitaria	127.375	133.297	(5.922)	-5%	133.460	(163)	0%
Altri ricavi e proventi	4.176	4.591	(415)	-10%	3.664	927	20%
Valore di Produzione	166.203	169.910	(3.706)	-2%	165.981	3.929	2%
Consumi	80.093	72.178	7.914	10%	72.033	145	0%
Servizi	43.465	44.768	(1.303)	-3%	45.077	(309)	-1%
Personale dipendente	68.289	57.698	10.591	16%	54.969	2.729	5%
Collaboratori ricerca	2.592	7.233	(4.641)	-179%	7.906	(673)	-9%
Altri Costi	8.243	8.455	(213)	-3%	4.063	4.392	52%
Costi totali di produzione	202.681	190.333	12.348	6%	184.048	6.285	3%
Costi finanziari _straordinari e fiscali	4.382	3.730	652	15%	3.478	252	7%
Risultato di Esercizio	(40.860)	(24.153)	(16.707)	41% -	21.545	(2.608)	11%

8 BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA

Bilancio Sezionale della Ricerca Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IRE e ISG)

CONTO ECONOMICO	Anno 2020 IFO	Anno 2019 IFO	Anno 2018 IFO
CONTRIBUTI DELLA RICERCA			
Contributi c/esercizio da Ministero	€ 14.990.901,10	€ 9.906.605,96	€ 7.281.500,66
Salute			
per ricerca	€ 11.795.872,74	€ 8.168.486,09	€ 4.429.181,65
5 per mille	€ 1.995.190,32	€ 1.384.850,67	€ 1.524.351,08
Altri (Finalizzata)	€ 1.199.838,04	€ 353.269,20	€ 1.327.967,93
Contributi c/esercizio da Regione	€ 245.961,96	€ 308.235,68	€ 365.301,93
per ricerca	€ 245.961,96	€ 308.235,68	€ 365.301,93
Altri			
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni			
per ricerca			
Altri			
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici	€ 1.604.300,91	€ 1.224.535,90	€ 1.308.000,39
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	€ 1.604.300,91	€ 1.224.535,90	€ 1.308.000,39
Altri			
Contributi c/esercizio da privati	€ 6.776.935,52	€ 9.016.045,49	€ 8.056.949,51
no profit per ricerca	€ 3.824.292,56	€ 4.836.718,63	€ 4.435.235,36
profit per ricerca	€ 2.905.426,34	€ 4.098.643,67	€ 3.448.185,06
Altri	€ 47.216,62	€ 80.683,19	€ 173.529,09
Contributi c/esercizio da estero			
con specifica			
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	€ 23.618.099,49	€ 20.455.423,03	€ 17.011.752,49
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA			
Acquisti di beni e servizi	€ 4.013.742,76	€ 4.586.064,58	€ 3.081.135,26
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche			
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	€ 2.567.849,78	€ 1.910.581,98	€ 1.552.561,01
manutenzioni per attrezzature diagnostiche			
manutenzioni per attrezzature scientifiche			
noleggj per attrezzature diagnostiche			
noleggj per attrezzature scientifiche	€ 99.904,82	€ 128.905,77	€ 59.222,93
altro per ricerca	€ 152.810,91	€ 945.847,88	€ 81.975,81
altro sanitari	€ 78.243,65	€ 317.083,90	€ 237.532,01
altro non sanitari	€ 1.114.933,60	€ 1.283.645,05	€ 1.149.843,50
Personale sanitario	€ 5.323.676,15	€ 4.407.676,50	€ 5.087.031,92
di ruolo dell'ente	€ 3.996.316,96		
di ruolo di altro ente			
a progetto			
co.co.co.	€ 162.916,05	€ 3.125.594,37	€ 4.421.505,78
collaborazioni occasionali		€ 486.766,88	€ 375.978,75
altro (borsa di studio)	€ 1.164.443,14	€ 795.315,25	€ 289.547,39
Personale amministrativo	€ 1.678.674,45	€ 1.424.641,21	€ 1.554.831,94
di ruolo dell'ente	€ 1.409.260,46		
di ruolo di altro ente			
a progetto			
co.co.co.	€ 21.895,12	€ 1.180.018,52	€ 1.489.150,54
collaborazioni occasionali		€ 143.303,68	€ 65.681,40
altro (borsa di studio)	€ 247.518,87	€ 101.319,01	
Personale tecnico-professionale	€ 270.055,41	€ 213.504,75	€ 515.553,89
di ruolo dell'ente (T.D. piramide)	€ 170.918,10		
di ruolo di altro ente			
a progetto			
co.co.co.		€ 161.068,19	€ 515.553,89
collaborazioni occasionali		€ 34.272,46	
altro (borsa di studio)	€ 99.137,31	€ 18.164,10	
Godimento di beni di terzi			
attrezzature sanitarie e scientifiche			
altro (con specifica)			
Ammortamenti dei beni immateriali			
con specifica			
Ammortamento beni materiali			
attrezzature diagnostiche			
attrezzature scientifiche			
Altri			
Oneri diversi di gestione	€ 310.958,90	€ 415.327,82	€ 283.010,40
Trasferimento quote UOE	€ 310.958,90	€ 415.327,82	€ 283.010,40
Accantonamenti da Ministero Salute	€ 6.899.685,23	€ 4.849.916,72	€ 1.617.714,30
per ricerca	€ 5.283.905,54	€ 3.892.087,72	€ 771.901,60
5 per mille	€ 1.615.779,69	€ 957.829,00	€ 845.812,70
Altri			
Accantonamenti da Regione	€ 112.000,00		€ 212.159,69
per ricerca			€ 212.159,69
Altri (extra fondo)	€ 112.000,00		
Accantonamenti da Provincia e Comuni			
per ricerca			
Altri			
Accantonamenti da altri enti pubblici	€ 1.042.410,04	€ 573.650,79	€ 645.885,79
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	€ 1.042.410,04	€ 573.650,79	€ 645.885,79
Altri			
Accantonamenti da privati	€ 3.966.896,55	€ 3.984.640,66	€ 4.014.429,30
no profit per ricerca	€ 1.804.253,47	€ 1.749.248,56	€ 1.756.994,64
profit per ricerca	€ 2.118.872,79	€ 2.193.870,34	€ 2.195.826,47
Altri	€ 43.770,29	€ 41.521,76	€ 61.608,19
Accantonamenti da estero			
con specifica			
Variazioni rimanenze			
con specifica			
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	€ 23.618.099,49	€ 20.455.423,03	€ 17.011.752,49
DIFFERENZA (A-B)	€ -	€ -	€ -

10 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DEL BILANCIO

Non ci sono stati fatti di rilievo intervenuti dopo la chiusura dell'esercizio e che non siano stati tenuti in considerazione nella stesura del bilancio.

11 DESTINAZIONE DEL RISULTATO DI ESERCIZIO

Il risultato economico d'esercizio 2020 è rappresentato da un risultato negativo di esercizio pari ad euro 40.859.567,79 e deriva da fatti e circostanze meglio dettagliati nella presente relazione e nella Nota Integrativa.

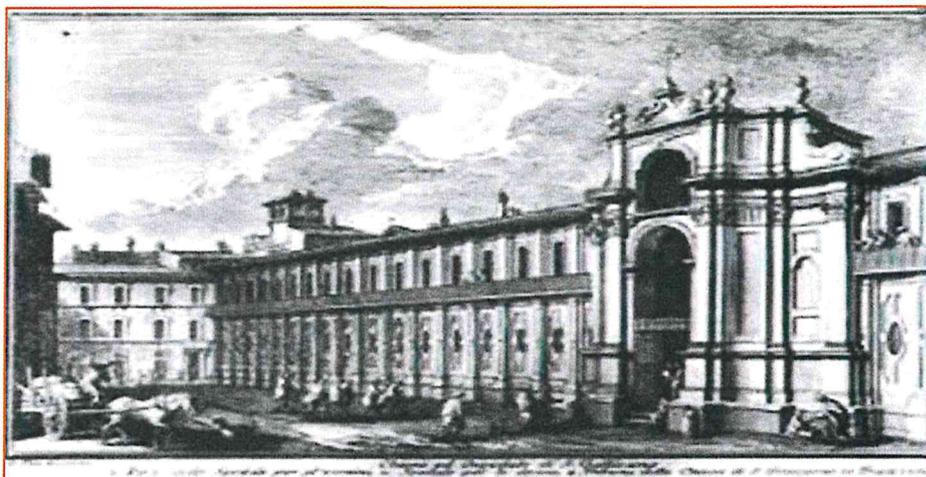
In considerazione del percorso intrapreso e delle politiche di gestione a medio e lungo termine programmate, si propone che perdita d'esercizio 2020 venga provvisoriamente portata a nuovo.

Il Direttore Generale f.f.

(dr.ssa Laura Figorilli)



ATTIVITÀ RICERCA
ANNO 2020



ISTITUTO REGINA ELENA

Linee di Ricerca Istituzionali

Di seguito le attività scientifiche 2020 di rilievo dell'IRE, suddivise tra le cinque linee di ricerca istituzionali più una aggiuntiva comune a tutti gli IRCCS per emergenza sanitaria legata al COVID-19.

LINEA 1 - PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE DEL CANCRO

Coordinatori della Relazione Scientifica: Falcioni Rita, Stigliano Vittoria Anna

A questa linea afferiscono 13 progetti che hanno prodotto 42 lavori. IF normalizzato assegnato 206,241

La mission di questa Linea è l'identificazione e l'elucidazione dei meccanismi che concorrono al rischio di sviluppo delle neoplasie, la caratterizzazione e la validazione di nuovi biomarcatori di suscettibilità al cancro, e lo sviluppo di metodologie capaci di anticipare sempre di più la diagnosi di cancro in soggetti e/o popolazioni a rischio.

1.1 *Biomarcatori epigenetici di sviluppo e progressione neoplastica*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 1 si prefiggono di individuare nuovi bio-marcatori di diagnosi e prognosi dei tumori con l'obiettivo finale di programmare nuove strategie terapeutiche.

1.2 *Marcatori precoci di diagnosi e prognosi dei tumori*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 1 hanno come obiettivo primario la ricerca di marcatori che permettano di fare una diagnosi precoce del tumore.

LINEA 2 - IMMUNOTERAPIA DEL CANCRO

Coordinatori della Relazione Scientifica: Venuti Aldo, Ferraresi Virginia

A questa linea afferiscono 11 progetti che hanno prodotto 42 lavori. IF normalizzato assegnato 237,107

La linea Immunoterapia del Cancro comprende l'attività di ricerca traslazionale pre-clinica e clinica, volta a: migliorare la conoscenza dei meccanismi immunologici antitumorali; dei processi di immunoevasione inclusi quelli mediati dal microambiente; ottimizzare la generazione di vaccini, cellule T ingegnerizzate e l'impiego di nuove molecole e strategie immunomodulanti.

2.1 *Ricerca Traslazionale*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 2 hanno la finalità di individuare fattori prognostici predittivi di risposta all'immunoterapia così come nuove immunoterapie (vaccini a DNA) e nuovi i possibili schemi di terapia.

2.2 *Ricerca Clinica*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 2 hanno la finalità di individuare in tumori di tipo diverso, o nei pazienti che hanno caratteristiche biologiche e molecolari diverse, quale potrebbe essere la miglior combinazione o sequenza di trattamenti includenti l'immunoterapia da utilizzare nel singolo paziente nell'ambito di una medicina sempre più personalizzata.

LINEA 3 MEDICINA PERSONALIZZATA E DI PRECISIONE IN ONCOLOGIA

Coordinatori della Relazione Scientifica: Giacomini Patrizio, Marchesi Francesco

A questa linea afferiscono 16 progetti che hanno prodotto 92 lavori. IF normalizzato assegnato 390,52

La Linea "Medicina Personalizzata e di Precisione in Oncologia" si occupa delle attività di ricerca che mirano, in campo pre-clinico e clinico a: 1) Identificare la rilevanza prognostica e/o predittiva di alterazioni genetiche ed epigenetiche del tumore che possano essere sfruttate come potenziali bersagli terapeutici; 2) studiare il ruolo della eterogeneità intra- tumorale nella risposta agli agenti a bersaglio molecolare; 3) sviluppare metodiche di analisi per seguire l'evoluzione molecolare delle neoplasie sia nei tessuti sia nel sangue (p.es. mediante biopsia liquida), individuando i possibili meccanismi di resistenza primaria ed acquisita; 4) biobancare in maniera sistematica campioni tumorali e di liquidi biologici longitudinali utilizzando metodi standardizzati e riproducibili; 5) sviluppare sperimentazioni cliniche con farmaci a bersaglio molecolare in popolazioni di pazienti identificati da idonei biomarcatori.

3.1 *Predizione*

I progetti che afferiscono a quest'area programmatica hanno valenza prognostico-predittiva e biotecnologica, e operano in contesti sia preclinici sia clinici. Il loro razionale comune è l'identificazione firme genomiche ed epigenetiche utili allo sviluppo di approcci oncologici di precisione.

Specifici obiettivi e/o aree di intervento sono: (a) studio dell'eterogeneità tumorale e sue implicazioni biologiche e cliniche; (b) sviluppo di strategie diagnostiche e teranostiche; (c) acquisizione di know-how e tecnologie innovative per migliorare la prevenzione, la predizione, e l'anticipazione di recidiva e progressione; (d) biobancaggio e standardizzazione metodologica.

3.2 *Azionabilità*

I progetti che afferiscono a quest'area mirano a identificare specifiche vulnerabilità (già note o ignote) per assegnare terapie bersaglio in un contesto prevalentemente o esclusivamente clinico.

Specifici obiettivi sono: (a) identificazione di firme azionabili di resistenza primaria e acquisita in acidi nucleici tissutali e/o circolanti; (b) nuovi protocolli clinici di trattamento in coorti definite di pazienti con specifici biomarcatori; (c) identificazione di nuovi farmaci e nuove strategie terapeutiche a bersaglio molecolare in grado di bloccare i processi di invasione, progressione e metastatizzazione; (e) drug repositioning/repurposing.

LINEA 4 APPROCCI E TECNOLOGIE INNOVATIVE NELLA DIAGNOSTICA E NELLE TERAPIE

Coordinatori della Relazione Scientifica: Vidiri Antonello, Simone Giuseppe

A questa linea afferiscono 18 progetti che hanno prodotto 96 lavori. IF normalizzato assegnato 356,46

Le finalità di questa Linea sono: - traslare le più recenti acquisizioni sperimentali dalla ricerca al letto del paziente nel minor tempo possibile; - implementare ed innovare le terapie standard mediante avanzamenti tecnologici diagnostici/terapeutici; - ottimizzare gli outcomes mediante validazione di modelli preclinici e clinici.

4.1 *Terapie innovative*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 4 si prefiggono di individuare nuove strategie terapeutiche.

4.2 *Tecnologie diagnostiche innovative*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 4 si prefiggono di individuare nuove tecnologie diagnostiche innovative nella diagnosi e nella scelta di nuove strategie terapeutiche. I progetti che afferiscono a questa area programmatica hanno valenza diagnostica, prognostica e predittiva ed operano in contesti sia preclinici che clinici.

4.3 *Teragnostica*

I progetti che afferiscono a questa parte della progettualità della Linea 4 hanno come obiettivo quello di sviluppare tecniche che sfruttano le proprietà di alcune nanoparticelle nella diagnosi e terapia dei tumori in

uno stadio di precocità. I progetti che afferiscono a questa area programmatica hanno valenza terapeutica e prognostica ed operano in contesti sia preclinici che clinici.

LINEA 5 QUALITÀ DELLA VITA DEL PAZIENTE NEOPLASTICO

Coordinatori della Relazione Scientifica: Pace Andrea, Paggi Marco Giorgio

A questa linea afferiscono 13 progetti che hanno prodotto 50 lavori. IF normalizzato assegnato 159,57

Questa Linea è orientata allo studio della qualità della vita (QoL), della riabilitazione, della tossicità indotta dai farmaci e della medicina di genere del paziente oncologico. Verranno studiati gli esiti della malattia oncologica e dei trattamenti antitumorali e la loro influenza sulla QoL con particolare riguardo alle popolazioni fragili (anziani), ai lungo sopravvissuti e al ruolo della medicina di genere.

5.1 *Qualità della vita*

Gli obiettivi di questa linea riguardano la definizione di strumenti di misurazione della Qualità di Vita nei diversi setting di cura e in particolari popolazioni di pazienti (anziani, lungo-sopravvissuti) attraverso studi di validazione di strumenti aggiornati alle nuove strategie di trattamento e alle nuove tossicità a breve e lungo termine. Inoltre, i progetti di ricerca afferenti a questa linea valuteranno la QoL come misura di outcome (End point primario o secondario) in studi clinici.

5.2 *Medicina Riabilitativa*

La ricerca in questo campo è orientata alla definizione e validazione scientifica di modelli di presa in carico basati su approcci multidisciplinari e sull'offerta di interventi riabilitativi multidimensionali centrati sui bisogni dei pazienti in tutte le fasi di malattia. I progetti di ricerca afferenti a questa linea riguarderanno aspetti critici quali la definizione dei bisogni riabilitativi speciali legati a disabilità complesse (funzioni cognitive, fertilità, sessualità, fatigue), in particolare nei pazienti lungo-sopravvissuti, e i temi legati all'identificazione di strumenti di valutazione del bisogno riabilitativo del paziente oncologico e dell'impatto degli interventi riabilitativi sulla qualità di vita.

5.3 *Tossicità*

I progetti di ricerca afferenti a questa linea sono orientati all'identificazione dei profili di neurotossicità nelle polineuropatie indotti dai diversi farmaci neurotossici e alla validazione di strumenti di misurazione del danno neuroperiferico con strumenti patient-based e physician-based. Inoltre, i deficit cognitivi legati a tossicità centrale verranno valutati con studi longitudinali con l'obiettivo di definire l'andamento nel tempo dei deficit post- trattamento, la loro severità e il loro impatto sulla qualità di vita particolarmente in sottopopolazioni a elevato rischio come i pazienti anziani e i lungo-sopravvissuti. Inoltre verranno affrontati aspetti terapeutici come il trattamento sintomatico del dolore neuropatico nelle neuropatie periferiche indotte da farmaci antitumorali e l'efficacia di strategie di neuroprotezione. Infine, alcuni studi affronteranno il tema della correlazione tra deficit cognitivi e riduzione della capacità di partecipare a decisioni mediche (Medical Capacity) con particolare riguardo alle decisioni di trattamento, alla partecipazione a studi clinici e alle decisioni di fine vita in sottogruppi di pazienti con frequente compromissione della capacità decisionale (neoplasie cerebrali).

5.4 *Medicina di genere*

La medicina di genere, considerate le evidenze epidemiologiche, sperimentali e cliniche, propone quindi di orientare i trattamenti terapeutici in oncologia anche tenendo conto del sesso del paziente. In particolare, va considerata in maniera prioritaria in specifiche patologie neoplastiche, la modulazione dell'attività degli ormoni sessuali e dei loro recettori, visto il ruolo rilevante che questi fattori svolgono nella patogenesi dei tumori.

Progetti Eranet e Ministero affari esteri e Progetti di rete

A questa linea afferisce 1 progetto che ha prodotto 4 lavori. IF normalizzato assegnato 27,88

Linea COVID

A questa linea afferisce 1 progetto che ha prodotto 38 lavori. IF normalizzato assegnato 146,41

25 PUBBLICAZIONI IRE TOP 2020 (IN GRASSETTO GLI AUTORI IRE)

Fluckiger A, Daillère R, Sassi M, Sixt BS, Liu P, Loos F, Richard C, Rabu C, Alou MT, Goubet AG, Lemaitre F, Ferrere G, Derosa L, Duong CPM, Messaoudene M, Gagné A, Joubert P, De Sordi L, Debarbieux L, Simon S, Scarlata CM, Ayyoub M, **Palermo B, Facciolo F**, Boidot R, Wheeler R, Boneca IG, Sztupinszki Z, Papp K, Csabai I, Pasolli E, Segata N, Lopez-Otin C, Szallasi Z, Andre F, Iebba V, Quiniou V, Klatzmann D, Boukhalil J, Khelaifia S, Raoult D, Albiges L, Escudier B, Eggermont A, Mami-Chouaib F, **Nistico P**, Ghiringhelli F, Routy B, Labarrière N, Cattoir V, Kroemer G, Zitvogel L. *Cross-reactivity between tumor MHC class I-restricted antigens and an enterococcal bacteriophage*. Science. 2020 Aug 21;369(6506):936-942. doi: 10.1126/science.aax0701. PMID: 32820119. **IF: 41.846**

Tomao F, **Vici P**, Tomao S. *Expanding use of rucaparib as maintenance therapy in recurrent ovarian cancer: updates from the ARIEL3 trial*. Lancet Oncol. 2020 May;21(5):616-617. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30079-6. PMID: 32359486. **IF: 33.752**

Mlecnik B, Bifulco C, Bindea G, Marliot F, Lugli A, Lee JJ, Zlobec I, Rau TT, Berger MD, Nagtegaal ID, Vink-Börger E, Hartmann A, Geppert C, Kolwelter J, Merkel S, Grützmann R, Van den Eynde M, Jouret-Mourin A, Kartheuser A, Léonard D, Remue C, Wang JY, Bavi P, Roehrl MHA, Ohashi PS, Nguyen LT, Han S, MacGregor HL, Hafezi-Bakhtiari S, Wouters BG, Masucci GV, Andersson EK, Zavadova E, Vocka M, Spacek J, Petruzelka L, Konopasek B, Dundr P, Skalova H, Nemejcova K, Botti G, Tatangelo F, Delrio P, **Ciliberto G**, Maio M, Laghi L, Grizzi F, Fredriksen T, Buttard B, Lafontaine L, Bruni D, Lanzi A, El Sissy C, Haicheur N, Kirilovsky A, Berger A, Lagorce C, Paustian C, Ballesteros-Merino C, Dijkstra J, van de Water C, van Lent-van Vliet S, Knijn N, Muşină AM, Scripcariu DV, Popivanova B, Xu M, Fujita T, Hazama S, Suzuki N, Nagano H, Okuno K, Torigoe T, Sato N, Furuhashi T, Takemasa I, Itoh K, Patel PS, Vora HH, Shah B, Patel JB, Rajvik KN, Pandya SJ, Shukla SN, Wang Y, Zhang G, Kawakami Y, Marincola FM, Ascierto PA, Fox BA, Pagès F, Galon J. *Multicenter International Society for Immunotherapy of Cancer Study of the Consensus Immunoscore for the Prediction of Survival and Response to Chemotherapy in Stage III Colon Cancer*. J Clin Oncol. 2020 Nov 1;38(31):3638-3651. doi: 10.1200/JCO.19.03205. Epub 2020 Sep 8. PMID: 32897827; PMCID: PMC7605397. **IF: 32.956**

Gronchi A, Palmerini E, Quagliuolo V, Martin Broto J, Lopez Pousa A, Grignani G, Brunello A, Blay JY, Tendero O, Diaz Beveridge R, **Ferraresi V**, Lugowska I, Merlo DF, Fontana V, Marchesi E, Braglia L, Donati DM, Palassini E, Bianchi G, Marrari A, Morosi C, Stacchiotti S, Bagué S, Coindre JM, Dei Tos AP, Picci P, Bruzzi P, Casali PG. *Neoadjuvant Chemotherapy in High-Risk Soft Tissue Sarcomas: Final Results of a Randomized Trial From Italian (ISG), Spanish (GEIS), French (FSG), and Polish (PSG) Sarcoma Groups*. J Clin Oncol. 2020 Jul 1;38(19):2178-2186. doi: 10.1200/JCO.19.03289. Epub 2020 May 18. PMID: 32421444. **IF: 32.956**

Salerno D, Chiodo L, Alfano V, Floriot O, Cottone G, Paturel A, **Pallocca M**, Plissonnier ML, Jeddari S, Belloni L, Zeisel M, Levrero M, Guerrieri F. *Hepatitis B protein HBx binds the DLEU2 lncRNA to sustain cccDNA and host cancer-related gene transcription*. Gut. 2020 Nov;69(11):2016-2024. doi: 10.1136/gutjnl-2019-319637. Epub 2020 Feb 29. PMID: 32114505; PMCID: PMC7569396. **IF: 19.819**

Del Giudice F, Barchetti G, De Berardinis E, Pecoraro M, Salvo V, **Simone G**, Sciarra A, Leonardo C, Gallucci M, Catalano C, Catto JWF, Panebianco V. *Prospective Assessment of Vesical Imaging Reporting and Data System (VI-RADS) and Its Clinical Impact on the Management of High-risk Non-muscle-invasive Bladder Cancer Patients Candidate for Repeated Transurethral Resection*. Eur Urol. 2020 Jan;77(1):101-109. doi: 10.1016/j.eururo.2019.09.029. Epub 2019 Nov 5. PMID: 31699526. **IF: 18.728**

Marinelli D, **Mazzotta M**, Scalera S, Terrenato I, Sperati F, D'Ambrosio L, **Pallocca M**, **Corleone G**, **Krasniqi E**, **Pizzuti L**, **Barba M**, Carpano S, **Vici P**, Filetti M, Giusti R, Vecchione A, Occhipinti M, Gelibter A, Botticelli A, **De Nicola F**, **Ciuffreda L**, **Goeman F**, **Gallo E**, **Visca P**, **Pescarmona E**, **Fanciulli M**, De Maria R, Marchetti P,

4

Ciliberto G, Maugeri-Saccà M. *KEAP1-driven co-mutations in lung adenocarcinoma unresponsive to immunotherapy despite high tumor mutational burden.* *Ann Oncol.* 2020 Dec;31(12):1746-1754. doi: 10.1016/j.annonc.2020.08.2105. Epub 2020 Aug 28. PMID: 32866624. **IF: 18.274**

Roth P, **Pace A**, Le Rhun E, Weller M, Ay C, Cohen-Jonathan Moyal E, Coomans M, Giusti R, Jordan K, Nishikawa R, Winkler F, Hong JT, Ruda R, Villà S, Taphoorn MJB, Wick W, Preusser M; EANO Executive Board. Electronic address: office@eano.eu; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. *Neurological and vascular complications of primary and secondary brain tumours: EANO-ESMO Clinical Practice Guidelines for prophylaxis, diagnosis, treatment and follow-up.* *Ann Oncol.* 2021 Feb;32(2):171-182. doi: 10.1016/j.annonc.2020.11.003. Epub 2020 Nov 24. PMID: 33246022. **IF: 18.274**

Fabi A, Bhargava R, Fatigoni S, Guglielmo M, Horneber M, Roila F, Weis J, Jordan K, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. *Cancer-related fatigue: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis and treatment.* *Ann Oncol.* 2020 Jun;31(6):713-723. doi: 10.1016/j.annonc.2020.02.016. Epub 2020 Mar 12. PMID: 32173483 **IF: 18.274.**

De Bus L, Depuydt P, Steen J, Dhaese S, De Smet K, Tabah A, Akova M, Cotta MO, De Pascale G, Dimopoulos G, Fujitani S, Garnacho-Montero J, Leone M, Lipman J, Ostermann M, Paiva JA, Schouten J, Sjövall F, Timsit JF, Roberts JA, Zahar JR, Zand F, Zirpe K, De Waele JJ; DIANA study group. Antimicrobial de-escalation in the critically ill patient and assessment of clinical cure: the DIANA study. *Intensive Care Med.* 2020 Jul;46(7):1404-1417. doi: 10.1007/s00134-020-06111-5. Epub 2020 Jun 9. PMID: 32519003; PMCID: PMC7334278. **IF: 17.679**

Chiappetta M, **Sperduti I**, Lococo F, Margaritora S. Does Follow-Up Duration Affect the Effectiveness of a Predictive Nomogram Model for Thymic Malignancy Recurrences? Results From an External Validation. *J Thorac Oncol.* 2020 Aug;15(8):e137-e139. doi: 10.1016/j.jtho.2020.04.038. PMID: 32718539. **IF: 13.357**

Zhu B, Poeta ML, **Costantini M**, Zhang T, Shi J, **Sentinelli S**, Zhao W, **Pompeo V**, Cardelli M, Alexandrov BS, Otlu B, Hua X, Jones K, Brodie S, **Dabrowska ME**, Toro JR, Yeager M, Wang M, Hicks B, Alexandrov LB, Brown KM, Wedge DC, Chanock S, Fazio VM, **Gallucci M**, Landi MT. The genomic and epigenomic evolutionary history of papillary renal cell carcinomas. *Nat Commun.* 2020 Jun 18;11(1):3096. doi: 10.1038/s41467-020-16546-5. PMID: 32555180; PMCID: PMC7303129. **IF: 12.121**

Facchinetti F, Espinola MSB, Dewailly D, Ozay AC, Prapas N, Vazquez-Levin M, Wdowiak A, Unfer V; Expert Group on Inositols in Preclinical and Clinical Research. Breakthroughs in the Use of Inositols for Assisted Reproductive Treatment (ART). *Trends Endocrinol Metab.* 2020 Aug;31(8):570-579. doi: 10.1016/j.tem.2020.04.003. Epub 2020 May 15. PMID: 32418772. **IF: 11.641**

Sorino C, Catena V, Bruno T, De Nicola F, Scalera S, Bossi G, Fabretti F, Mano M, **De Smaele E, Fanciulli M, Iezzi S.** Che-1/AATF binds to RNA polymerase I machinery and sustains ribosomal RNA gene transcription. *Nucleic Acids Res.* 2020 Jun 19;48(11):5891-5906. doi: 10.1093/nar/gkaa344. PMID: 32421830; PMCID: PMC7293028. **IF: 11.502**

Canu V, Donzelli S, Sacconi A, Lo Sardo F, Pulito C, Bossel N, Di Benedetto A, Muti P, Botti C, Domany E, Biccato S, Strano S, Yarden Y, Blandino G. Aberrant transcriptional and post-transcriptional regulation of SPAG5, a YAP-TAZ-TEAD downstream effector, fuels breast cancer cell proliferation. *Cell Death Differ.* 2021 May;28(5):1493-1511. doi: 10.1038/s41418-020-00677-9. Epub 2020 Nov 23. PMID: 33230261. **IF: 10.717**

Passamonti F, Cattaneo C, Arcaini L, Bruna R, Cavo M, Merli F, Angelucci E, Krampera M, Cairoli R, Della Porta MG, Fracchiolla N, Ladetto M, Gambacorti Passerini C, Salvini M, Marchetti M, Lemoli R, Molteni A, Busca A, Cuneo A, Romano A, Giuliani N, Galimberti S, Corso A, Morotti A, Falini B, Billio A, Gherlinzoni F, Visani G, Tisi MC, Tafuri A, Tosi P, Lanza F, Massaia M, Turrini M, Ferrara F, Gurrieri C, Vallisa D, Martelli M, Derenzini E, Guarini A, Conconi A, Cuccaro A, Cudillo L, Russo D, Ciambelli F, Scattolin AM, Luppi M, Selleri C, Ortu La Barbera E, Ferrandina C, Di Renzo N, Olivieri A, Bocchia M, Gentile M, **Marchesi F**, Musto P, Federici AB,

Candoni A, Venditti A, Fava C, Pinto A, Galieni P, Rigacci L, Armiento D, Pane F, Oberti M, Zappasodi P, Visco C, Franchi M, Grossi PA, Bertù L, Corrao G, Pagano L, Corradini P; ITA-HEMA-COV Investigators. Clinical characteristics and risk factors associated with COVID-19 severity in patients with haematological malignancies in Italy: a retrospective, multicentre, cohort study. *Lancet Haematol*. 2020 Oct;7(10):e737-e745. doi: 10.1016/S2352-3026(20)30251-9. Epub 2020 Aug 13. PMID: 32798473; PMCID: PMC7426107. **IF: 10.406**

D'Agata R, Bellassai N, **Allegretti M**, Rozzi A, Korom S, Manicardi A, **Melucci E**, **Pescarmona E**, Corradini R, **Giacomini P**, Spoto G. Direct plasmonic detection of circulating RAS mutated DNA in colorectal cancer patients. *Biosens Bioelectron*. 2020 Dec 15;170:112648. doi: 10.1016/j.bios.2020.112648. Epub 2020 Sep 25. PMID: 33010708. **IF:10.257**

D'Angelo SP, Bhatia S, Brohl AS, Hamid O, Mehnert JM, Terheyden P, Shih KC, Brownell I, Lebbé C, Lewis KD, Linette GP, **Milella M**, Georges S, Shah P, Eilers-Lenz B, Bajars M, Güzel G, Nghiem PT. Avelumab in patients with previously treated metastatic Merkel cell carcinoma: long-term data and biomarker analyses from the single-arm phase 2 JAVELIN Merkel 200 trial. *J Immunother Cancer*. 2020 May;8(1):e000674. doi: 10.1136/jitc-2020-000674. PMID: 32414862; PMCID: PMC7239697. **IF: 10.252**

Di Martile M, Farini V, Consonni FM, **Trisciuglio D**, **Desideri M**, **Valentini E**, **D'Aguanno S**, **Tupone MG**, **Buglioni S**, **Ercolani C**, **Gallo E**, **Amadio B**, **Terrenato I**, **Foddai ML**, Sica A, **Del Bufalo D**. Melanoma-specific bcl-2 promotes a protumoral M2-like phenotype by tumor-associated macrophages. *J Immunother Cancer*. 2020 Apr;8(1):e000489. doi: 10.1136/jitc-2019-000489. PMID: 32269145; PMCID: PMC7254128. **IF: 10.252**

Ascierto PA, Del Vecchio M, Mackiewicz A, Robert C, Chiarion-Sileni V, Arance A, Lebbé C, Svane IM, McNeil C, Rutkowski P, Loquai C, Mortier L, Hamid O, Bastholt L, Dreno B, Schadendorf D, Garbe C, Nyakas M, Grob JJ, Thomas L, Liszkay G, Smylie M, Hoeller C, **Ferraresi V**, Grange F, Gutzmer R, Pikiel J, Hosein F, Simsek B, Maio M. Overall survival at 5 years of follow-up in a phase III trial comparing ipilimumab 10 mg/kg with 3 mg/kg in patients with advanced melanoma. *J Immunother Cancer*. 2020 Jun;8(1):e000391. doi: 10.1136/jitc-2019-000391. Erratum in: *J Immunother Cancer*. 2020 Jul;8(2): PMID: 32503946; PMCID: PMC7279645. **IF: 10.252**

Turiello R, Capone M, **Giannarelli D**, Morretta E, Monti MC, Madonna G, Mallardo D, Festino L, Azzaro R, Levesque MP, Imhof L, Weide B, Amaral T, Chevrier M, Sucker A, Rutkowski P, Schadendorf D, Lebbe C, Luke JJ, Wistuba-Hamprecht K, Dummer R, Pinto A, Morello S, Ascierto PA. Serum CD73 is a prognostic factor in patients with metastatic melanoma and is associated with response to anti-PD-1 therapy. *J Immunother Cancer*. 2020 Dec;8(2):e001689. doi: 10.1136/jitc-2020-001689. PMID: 33361405; PMCID: PMC7759961. **IF: 10.252**

Choi Y, Shi Y, Haymaker CL, Naing A, **Ciliberto G**, Hajjar J. T-cell agonists in cancer immunotherapy. *J Immunother Cancer*. 2020 Oct;8(2):e000966. doi: 10.1136/jitc-2020-000966. PMID: 33020242; PMCID: PMC7537335. **IF: 10.252**

Correale P, Saladino RE, **Giannarelli D**, Giannicola R, Agostino R, Staropoli N, Strangio A, Del Giudice T, Nardone V, Altomonte M, Pastina P, Tini P, Falzea AC, Imbesi N, Arcati V, Romeo G, Caracciolo D, Luce A, Caraglia M, Giordano A, Pirtoli L, Necas A, Amler E, Barbieri V, Tassone P, Tagliaferri P. Distinctive germline expression of class I human leukocyte antigen (HLA) alleles and DRB1 heterozygosity predict the outcome of patients with non-small cell lung cancer receiving PD-1/PD-L1 immune checkpoint blockade. *J Immunother Cancer*. 2020 Jun;8(1):e000733. doi: 10.1136/jitc-2020-000733. PMID: 32554614; PMCID: PMC7304840. **IF: 10.252**

Mazzotta M, Filetti M, Occhipinti M, Marinelli D, **Scalera S**, **Terrenato I**, **Sperati F**, **Pallogca M**, Rizzo F, Gelibter A, Botticelli A, Scafetta G, Di Napoli A, **Krasniqi E**, **Pizzuti L**, **Barba M**, **Carpano S**, **Vici P**, **Fanciulli M**, **De Nicola**

F, Ciuffreda L, Goeman F, De Maria R, Vecchione A, Giusti R, Ciliberto G, Marchetti P, Maugeri-Saccà M. Efficacy of immunotherapy in lung cancer with co-occurring mutations in NOTCH and homologous repair genes. *J Immunother Cancer*. 2020 Aug;8(2):e000946. doi: 10.1136/jitc-2020-000946. PMID: 32759236; PMCID: PMC7409965. **IF: 10.252**

Ottaviano M, Curvietto M, Rescigno P, Tortora M, Palmieri G, **Giannarelli D**, Aieta M, Assalone P, Attademo L, Avallone A, Bloise F, Bosso D, Borzillo V, Buono G, Calderoni G, Caputo F, Carteni G, Cavallero D, Cavo A, Ciardiello F, Conca R, Conteduca V, De Falco S, De Felice M, De Laurentiis M, De Placido P, De Placido S, De Santo I, De Stefano A, Della Corte CM, Di Franco R, Di Lauro V, Fabbrocini A, Federico P, Festino L, Giordano P, Giuliano M, Gridelli C, Grimaldi AM, Lia M, Marretta AL, Massa V, Mennitto A, Merler S, Merz V, Messina C, Messina M, Milano M, Minisini AM, Montesarchio V, Morabito A, Morgillo F, Mucci B, Nappi L, Napolitano F, Paciolla I, Pagliuca M, Palmieri G, Parola S, Pepe S, Petrillo A, Piantedosi F, Piccin L, Picozzi F, Pietroluongo E, Pignata S, Prati V, Riccio V, Rosanova M, Rossi A, Russo A, Salati M, Santabarbara G, Sbrana A, Simeone E, Silvestri A, Spada M, Tarantino P, Taveggia P, Tomei F, Vincenzo T, Trapani D, Trojanello C, Vanella V, **Vari S**, Ventriglia J, Vitale MG, Vitiello F, Vivaldi C, von Arx C, Zacchi F, Zampiva I, Zivi A, Daniele B, Ascierio PA; SCITO (Società Campana di ImmunoTerapia Oncologica). Impact of COVID-19 outbreak on cancer immunotherapy in Italy: a survey of young oncologists. *J Immunother Cancer*. 2020 Oct;8(2):e001154. doi: 10.1136/jitc-2020-001154. PMID: 33060148; PMCID: PMC7565202. **IF: 10.252**

Rossi M, Gay L, Ambrogi F, Conti Nibali M, Sciortino T, Puglisi G, Leonetti A, Mocellini C, Caroli M, Cordera S, Simonelli M, Pessina F, Navarria P, **Pace A**, Soffiatti R, Rudà R, Riva M, Bello L. Association of supratotal resection with progression-free survival, malignant transformation, and overall survival in lower-grade gliomas. *Neuro Oncol*. 2021 May 5;23(5):812-826. doi: 10.1093/neuonc/noaa225. PMID: 33049063; PMCID: PMC8099476.

Piano Strategico della Ricerca

Secondo l'art 1 del dl del 16 ottobre 2003 gli IRCCS perseguono finalità di ricerca, prevalentemente clinica e traslazionale nel campo biomedico ed in quello dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari. Con la delibera 380 del 26/05/2015 la Direzione Scientifica dell'Istituto ha istituito per la prima volta un International Scientific Advisory Board formato da otto membri, ovvero ricercatori di livello internazionale esperti in diversi settori della ricerca oncologica. In occasione del primo meeting svoltosi in IRE il 15 novembre 2018 l'ISAB ha raccomandato la redazione di un piano strategico della ricerca al fine di delineare una strategia di ricerca distintiva e caratterizzante l'Istituto stesso. Facendo seguito a questa raccomandazione, il 15 gennaio 2020 è stata trasmessa all'ISAB una bozza del Piano Strategico della Ricerca che è stato poi deliberato con delibera 1281 del 11/12/2020.

L'obiettivo principale delle attività dell'IFO-IRCCS Istituto Nazionale Tumori Regina Elena è la Presa in carico Traslazionale del Paziente Oncologico (PRESTO). Ciò significa che presso l'IFO-IRCCS Istituto Nazionale Tumori Regina Elena il paziente oncologico è in ogni momento al centro della nostra ricerca e che questa è orientata a comprendere sempre più a fondo le alterazioni distintive del tumore di ogni paziente. La somministrazione di terapie personalizzate basate su principi di medicina di precisione anche grazie al rapido trasferimento dei risultati delle ricerche condotte in laboratorio al paziente può dare risposte efficaci ai bisogni di salute della popolazione assistita attraverso l'innovazione scientifica e tecnologica.

Le attività di PRESTO si articolano in quattro macro-Aree: (a) ricerca avanzata diagnostica/prognostica; (b) chirurgia di precisione; (c) medicina di precisione; (d) ricerca clinica avanzata.

Comitato Tecnico Scientifico - CTS

Il Comitato Tecnico Scientifico dell'Istituto Regina Elena (di seguito CTS) è un organismo con funzioni consultive e di supporto all'attività clinica e di ricerca dell'Istituto ed è presieduto dal Direttore Scientifico e vi partecipa di diritto il Direttore Sanitario Aziendale. E' composto da altri dieci membri nominati dal Consiglio di Indirizzo e Verifica, di cui due esperti esterni e gli altri così individuati: a) quattro tra i responsabili di Dipartimento o i dirigenti di struttura complessa, di cui due eletti; b) due tra il personale medico dirigente, di cui uno eletto; e) uno eletto tra il personale sanitario dirigente; d) uno eletto tra il personale delle professioni sanitarie con incarichi dirigenziali.

Nello spirito di una precisa definizione delle sue attività è stato redatto e deliberato nel 2018 (delibera n 418 DEL 12/06/2018) il nuovo regolamento che disciplina le modalità di funzionamento del Comitato Tecnico Scientifico

Nel 2020 il CTS si è riunito 4 volte, il 26 febbraio, il 15 luglio, il 12 ottobre ed infine il 2 dicembre

Molecular Tumor Board - MTB

La medicina personalizzata e medicina di precisione costituiscono un nuovo approccio per il trattamento e la prevenzione di patologie, che tiene in considerazione le differenze genetiche, l'ambiente e lo stile di vita di ogni persona. Dunque, considerata la necessità di implementare approcci di medicina di precisione per i pazienti seguiti presso l'Istituto Regina Elena, l'IRCCS-IRE si è dotato nel 2018 (delibera n 468 del 19/06/2018) del Molecular Tumor Board (MTB), un tavolo di discussione volto all'individuazione di profili terapeutici personalizzati all'avanguardia per il trattamento di pazienti oncologici. Durante il 2019 l'MTB ha ottenuto reputazione nella Comunità Oncologica locale ed è progressivamente diventato un punto di riferimento per il trattamento di casi clinici difficoltosi non solo intramurali ma anche da pazienti ambulatoriali di altre oncologie.

Nel 2020 il MTB si è riunito 22 volte, discutendo nel complesso 23 nuovi casi ed aggiornando le decisioni per 13 casi 2019.

Biobanca - IRE - BBIRE

La Biobanca oncologica a scopo di ricerca IRE (BBIRE), la cui istituzione è stata formalizzata con delibera n.180 del 14/03/2014, rappresenta un asset strategico dell'Istituto ed ha lo scopo di raccogliere, conservare e distribuire materiale biologico umano, tessuti e liquidi biologici, e i dati ad esso associato al fine di implementare la ricerca oncologica di base, clinica e traslazionale.

BBIRE partecipa alla Rete Nazionale di Biobanche Oncologiche "RIBBO" e all'infrastruttura europea di Biobanche e Risorse Biomolecolari "BBMRI-IT" (Nodo Italiano dell'Infrastruttura Europea di Ricerca sulle Risorse Biomolecolari e Biobanking).

BBIRE è gestita da due organi operativi lo Steering Committee ed il Gruppo Operativo.

Lo Steering Committee (SC) ha il compito di coadiuvare la Direzione Scientifica nella valutazione e selezione di progetti scientifici, presentati dai Ricercatori sperimentali e/o clinici, che abbiano interesse ad utilizzare la Biobanca sia per fornire che per richiedere campioni biologici umani per attività di ricerca.

Lo SC se è composto dal Direttore Scientifico (DS), dai Capi Dipartimento, dal Responsabile UOC Anatomia Patologica, dal Responsabile UOSD Patologia Clinica, dalla Segreteria del GRO e da figure Istituzionali interne o esterne all'Istituto Regina Elena, convocati dal DS secondo criteri di competenza e trasparenza per la selezione degli specifici progetti di ricerca all'OdG.

Il Gruppo Operativo (GRO) è composto dal Responsabile della UOC Anatomia Patologica, dal Responsabile della UOSD Patologia Clinica, dai Responsabili della Qualità di BBIRE-T e BBIRE-LB e da una funzione con compiti amministrativi e gestionali. Il GRO, con il suo organigramma funzionale e nominativo, coordina le due aree di competenza specifica per Tessuti e Liquidi Biologici e ha il compito di sviluppare e gestire le attività della Biobanca nonché di implementare i processi di Certificazione/Qualità/Accreditamento, definendo le procedure operative e le modalità di controllo di qualità dei campioni. Gestisce inoltre, in accordo con la UOC Tecnica ed Ingegneria Clinica, le diverse fasi di realizzazione, implementazione e manutenzione della BBIRE negli spazi dedicati nonché tutti i progetti di miglioramento e innovazione tecnologica. Il GRO nel 2019 si è riunito l'08 ottobre 2020, e si sono tenute 4 riunioni Steering Committee in via telematica in data: 14 gennaio 2020, 18 marzo 2020, 01 ottobre 2020 ed il 28 ottobre 2020

Attualmente nella biobanca sono conservati 14107 campioni di tessuto tumorale provenienti da 1276 pazienti e 48994 campioni di fluidi provenienti da 2065 pazienti.

Genomics Translational Working Group

Il Gruppo è stato creato come un centro per lo sviluppo e l'implementazione di nuove tecnologie come Sequenziamento di nuova generazione, Nanostring e PCR digitale per ricerca, ma anche specificamente per scopi diagnostici e migliorare l'innovazione in campo biomedico. Il maggior scopo di questo gruppo è migliorare la medicina di precisione che sta diventando molto importante per incrementare l'efficacia dei trattamenti di pazienti oncologici. In questo gruppo vengono usati approcci di tipo genomico, trascrittomico ed epigenetico per identificare nuovi biomarker che serve a migliorare la prognosi dei pazienti e le specifiche terapie. L'analisi genomica include l'uso di pannelli gene-target o whole exon per determinare mutazioni somatiche o germinali (SNV), copy number variation (CNV), e piccole o grandi delezioni. La stratificazione genomica è solo una parte dell'analisi molecolare necessaria a migliorare le raccomandazioni terapeutiche e i risultati terapeutici. Il gruppo sta sviluppando anche profili trascrittomici per studiare small e long RNA nei tessuti e nel siero dei pazienti

Il WG genomics è anche coinvolto in molti progetti promossi dalla rete Alleanza Contro il Cancro (ACC), in particolare nel contesto del WG polmone, mammella e sarcoma.

Nel 2020, nonostante l'emergenza sanitaria, il gruppo si è riunito con cadenza bi/trimestrale ed in ogni incontro si sono avuti aggiornamenti sugli ultimi risultati sperimentali e sulle proposte di finanziamento promosse nei confronti di enti pubblici e privati, di cui alcune con esito positivo. Sono stati impiegati pannelli clinici NGS di complessità crescente. Contestualmente c'è stato un aumento di test diagnostici basati su NGS eseguiti.

Non Coding RNAs (NCR) Translational group

Questo gruppo si occupa dello studio di ncRNA (non-coding RNA) che fino a qualche anno fa erano considerati come "spazzatura trascrizionale". Le funzioni di questi ncRNA sono varie ed i loro meccanismi stanno iniziando ad essere compresi. Gli ncRNA sono importanti molecole regolatorie in molti processi cellulari, nello sviluppo di malattie come il cancro e sono stati identificati come geni chiave nella regolazione dell'espressione. Il gruppo NCR è principalmente focalizzato su tre classi di ncRNA: microRNA (miRNAs), long-non-codingRNA(lncRNAs) e circularRNA (circRNA).

Gli studi condotti da questo gruppo sono basati su due approcci principale: un approccio più basilare per scoprire meccanismi molecolari alla base della deregolazione e funzione delle cellule cancerose; ed un approccio basato sulla ricerca traslazionale mirato all'identificazione tramite genome-wide screening.

Nell'ultimo anno l'attività di ricerca del gruppo NCR ha portato alla possibilità di brevettare nuovi biomarcatori come miRNA e circRNA. In particolare 3 progetti hanno portato al deposito di 3 brevetti:

- 1) L'identificazione di una firma di 4 miRNA associata al verificarsi di recidive in pazienti con tumori della testa e del collo.
- 2) L'identificazione di un circRNA come biomarcatore coinvolto nella recidiva di tumori al seno, in particolare TNBC.
- 3) L'identificazione di una firma di miRNA come biomarcatori per lo sviluppo della mucosite. Un progetto in collaborazione con l'Istituto San Gallicano.

The joint IRE – ISG Melanoma Translational Group

Questo gruppo nasce per concentrare l'impegno di più figure professionali seguendo i pazienti creando un framework chiamato Melanoma 4P, dove 4P indica: Precisione, Predittività, Personalizzazione e Partecipazione. Precisione indica non solo una "precisione oncologica" ma anche una precisione molecolare, diagnostica, chirurgica e dermatologica, tramite trattamenti individualizzati. Predizione indica i biomarkers che vengono studiati possono aiutare ad anticipare i risultati e la risposta alle terapie. Personalizzazione indica il valutare le differenze individuali e cercare di prevedere l'evoluzione della malattia in determinati pazienti. Infine Partecipazione indica che il paziente è parte integrante dello studio.

Nel corso del 2020 ha riscosso successo un'iniziativa congiunta degli Istituti Regina Elena e San Gallicano, che ha portato, dopo la candidatura di un giovane ricercatore ISG, al finanziamento da parte del Ministero della Salute, di un progetto sullo studio del ruolo della radiomica e radiogenomica nel contesto del trattamento del checkpoint.

Rare Tumors Translational Group

Negli ultimi 10 anni gli IFO hanno giocato un ruolo chiave nel network nazionale dei tumori rari (Rete Tumori Rari; RTR), ed inoltre, dal 2016 sono coinvolti nella rete EURACAN (EUropean network for Rare Adult solid CANcer) e sono diventati un European Referral Center per otto tumori rari (tessuti molli, sarcomi ossei e viscerali, neoplasmi rari dei genitali maschili e del tratto urinario, tumori neuroendocrini, neoplasmi rari del

tratto digestivo, neoplasmi rari di organi neuroendocrini, neoplasmi rari del torace, neoplasmi rari della pelle e melanoma dell'occhio, neoplasmi rari del cervello e colonna vertebrale). L'istituto è inoltre coinvolto attivamente in una collaborazione interazionale per la revisione di specifiche linee guida di vari tipi di tumori rari e dal 2018 questo gruppo partecipa al trial Europeo ARCAGEN (EORTC-SPECTA) il cui scopo è la caratterizzazione molecolare di tumori rari.

Il gruppo traslazionale Rare Tumors coinvolge tutti i clinici e i ricercatori IFO associati ai 10 domini di Tumori Rari come identificati dal progetto europeo della rete EURACAN di cui siamo uno dei centri. L'intero gruppo è coinvolto nelle progettualità nate nell'ambito della rete europea e alle quali abbiamo aderito come IFO e in tutte le attività scientifiche clinico/traslazionali spontanee o supportate dalle aziende per ogni singolo dominio. In particolare nel 2020, oltre a proseguire le progettualità in corso, l'IRE è diventato uno dei centri del progetto Rarity di Alleanza Contro il Cancro. Obiettivo principale del progetto è la creazione di un registro italiano di Tumori Rari (che andrà poi a confluire nel registro generale europeo) per poter studiare i fattori che influenzano la prognosi, l'efficacia dei trattamenti, gli indicatori di qualità della cura e le modalità di conservazione dei campioni biologici. Infine, è proseguita nel 2020 la registrazione prospettica nella piattaforma interna EURACAN di tutti i nuovi casi di pazienti con tumori rari che afferiscono all'IFO grazie ad un pool di datamanager dedicate.

Glioma Translational Group

Questo gruppo è una collaborazione multidisciplinare tra clinici e ricercatori. Il primo scopo di questo gruppo è creare un deposito di tessuti tumorali, sangue e campioni CSF. Il prelievo e lo storage di campioni è offerto a tutti i pazienti sottoposti a chirurgia o trattamenti neuro oncologici.

Immunotherapy Translational Group

Negli ultimi anni, nuove strategie di immunoterapia antitumorale, come gli inibitori del checkpoint immunitario (ICI) e le terapie adottive per le cellule T (le CAR-T), hanno mostrato un notevole successo clinico in diversi tipi di tumore, generando un'ondata di ottimismo nel campo dell'oncologia. Tuttavia, la regressione duratura della malattia ottenuta con approcci immunoterapici è attualmente limitata a un sottogruppo di pazienti. La variabilità nella risposta del paziente alle immunoterapie del cancro è dovuta alla natura dinamica e complessa dell'immunità antitumorale, all'esistenza di più recettori / ligandi immuno-regolatori e all'eterogeneità nella composizione immunologica, nella localizzazione e nella funzione delle cellule tumorali del microambiente immunitario (TIME).

Il gruppo sta sviluppando una piattaforma che comprende flussi di lavoro e modelli bioinformatici che deriveranno dall'integrazione multi-omica dei pazienti. Questa risorsa sarà sfruttata in studi futuri per guidare la selezione ottimale delle migliori strategie immunoterapiche per i pazienti con NSCLC, anche nel quadro degli studi clinici in corso sulla rete di Alleanza Contro il Cancro. L'istituto inoltre nel 2019 ha avviato un nuovo progetto sulle terapie cellulari con le CAR-T avendo ricevuto un finanziamento nell'ambito del progetto del Ministero della Salute Sostegno della ricerca degli IRCCS su CAR-T (legge 17 dicembre 2018, nr 136; 30 dicembre 2018, nr 145), in particolare nel Work Package 4 che riguarda la "Identificazione e validazione di nuove strategie per aumentare attivazione, espansione, sopravvivenza, penetrazione nei tessuti e azione citotossica delle cellule CAR T"

Durante il 2020 il gruppo traslazionale di immunoterapia ha lavorato in stretta collaborazione con il coinvolgimento di figure professionali multidisciplinari per identificare nuovi criteri di selezione di trattamento a ICB basati sul profilo immunologico del paziente e sul sottotipo di microambiente tumorale.

Al fine di identificare target relati allo stroma tumorale per trattamenti immunoterapici con CAR-T di nuova generazione sono state integrate analisi di machine learning e validazioni precliniche e cliniche che potranno aprire nuove frontiere in Immuno Oncologia.

Il lavoro multidisciplinare che il gruppo ha condotto potrà definire importanti nuovi criteri di medicina di precisione anche basata sul profilo immunologico del paziente e sulla composizione e architettura del suo microambiente tumorale, con un elevato impatto socio-economico sul SSR/SSN

Artificial Intelligence and Imaging

Con lo scopo di dare una struttura di base ed una tavola rotonda di discussione a tutte le varie unità dell'Istituto che si occupano di dati strutturati e non, la Direzione Scientifica ha incentivato la creazione di un gruppo interdipartimentale di Intelligenza Artificiale ed Imaging. Lo scopo finale è anche quello di accelerare il processo di digitalizzazione di vari tipi di dati e l'impiego di modelli complessi di IA su dati biomedici.

Il team è interdisciplinare e comprende: bioinformatici, radiologi, fisici medici, ingegneri, medici, biologi, fisici, statistici ed esperti in comunicazioni scientifiche.

In un ospedale di ricerca viene generato un ampio volume di dati non strutturati. La maggior parte dei dati radiologici, ad esempio, nasce in formato digitale, e deve subire svariati processi in-silico per estrarre caratteristiche numeriche pronte per il modeling. Inoltre un dipartimento come quello di patologia del cancro processa migliaia di vetrini immunoistochimici, grazie alla digitalizzazione automatizzata dei campioni si può superare con successo la variabilità tra operatori consentendo di analizzare con nuove tecniche vetrini di centinaia di pazienti.

Nel caso particolare del nostro istituto, durante il 2020 l'interazione tra la patologia digitale ed il gruppo bioinformatico ha reso possibile l'espansione e l'implementazione di Aperio AT2 System per la digitalizzazione con il tool GENIE per la segmentazione automatizzata di vetrini digitalizzati. Questo tool permette l'analisi di macroregioni di interesse, successivamente tramite l'applicazione dell'algoritmo Aperio viene identificata la colorazione immunoistochimica specifica per ogni cellula in ogni regione.

Il primo progetto derivato dal gruppo AI and Imaging si basa sulla profilazione completa multi-omica di 150 pazienti affetti da cancro ai polmoni a non piccole cellule (Non-Small Cell Lung Cancer) operati presso il dipartimento di chirurgia toracica del nostro istituto. Questa analisi integrativa multi-omica consentirà di fare luce su come mutazioni somatiche possano influenzare dati di imaging se un determinato modello radiomico combinato migliora la modellazione dei biomarcatori per gli endpoint prognostici e predittivi

Breast Unit

Il programma Breast Unit dell'Istituto mira a: migliorare i tempi di attesa del processo diagnostico-terapeutico, migliorare le informazioni e gli aspetti comunicativi verso il paziente, ottimizzare e monitorare i livelli di qualità delle cure fornite attraverso il processo di identificazione e lo sviluppo di una collezione di dati ed un sistema di analisi. Per il monitoraggio dei pazienti è usato il software EUSOMA.

HPV Unit

Questo gruppo ha il suo focus nel coordinare interventi diagnostici grazie ad interpretazioni di dati molecolari. Nel 2019 è iniziato un grosso studio multicentrico nel quale l'Istituto rappresenta il centro Coordinatore.

Attività all'interno di Alleanza Contro il Cancro - ACC

L'Istituto, quale socio fondatore di ACC, partecipa attivamente ai programmi di ricerca della rete. ACC Genomics è il programma diagnostico-terapeutico sviluppato grazie alle più recenti e sofisticate tecnologie in ambito oncologico (NGS) volto ad individuare mutazioni driver (cioè in grado di promuovere la crescita tumorale) e actionable (cioè aggredibili con farmaci specifici) in circa 200-250 geni codificanti. I progetti di rete di ACC sono portati avanti da sette working group patologia-specifici: Melanoma, Polmone, Tumore Mammella, Sarcoma, Glioblastoma, Carcinoma del Colon, Immunoterapia. Nel 2020 ogni WG ha attivamente

lavorato a progetti finanziati dal Ministero della Salute su fondi dedicati alle reti dalla Ricerca Corrente. L'IRE è parte attiva in tutti i WG per lo sviluppo di progetti comuni seguiti da ricercatori preclinici e clinici.

BREVETTI

Nel 2020 l'IRE ha depositato quattro nuove domande di brevetto, che si sono andate ad aggiungere alle nove già esistenti, per un totale di 13 famiglie brevettuali attive. Di queste 13 famiglie brevettuali 9 risultano con procedura PCT (Patent Cooperation Treaty) prima.

LA PIRAMIDE DEI RICERCATORI

Dopo un iter legislativo durato circa due anni, negli ultimi giorni di dicembre 2020 ha avuto luogo l'applicazione della riforma "Piramide della ricerca" (legge di bilancio 2018) tramite il reclutamento del personale in servizio presso gli IRCCS pubblici al 31/12/2017 avente almeno 3 anni di anzianità nei 5 precedenti.

Nel nostro Istituto la piramide del ricercatore ha permesso una prima assunzione a gennaio 2020 di 81 unità tra ricercatori sanitari e collaboratori di ricerca a tempo determinato ed una seconda assunzione in aprile 2020 di altre 27 unità, con un impegno di spesa di € 3.312.698,15 in gennaio e €800.856,31 in aprile.

GRANTS

Nell'anno 2020, nonostante l'emergenza sanitaria sono stati sottomessi 37 progetti di ricerca competitivi di cui 11 vinti e finanziati ed uno vinto ma non finanziato per esaurimento dei fondi. Durante il 2020, il nostro istituto ha indetto un bando di collaborazione con il Weizmann Institute of Science di Israele per progetti di ricerca in oncologia che ha visto la presentazione di quattro progetti di cui 2 vincitori.

ISAB

Il 4 novembre, in formato virtuale a causa dell'emergenza sanitaria, si è svolto il secondo International Scientific Advisory Boards. I partecipanti di questo incontro sono stati: Prof. Andrew V. Biankin, Prof. Andrés Cervantes, Prof. Pierre-Alain Clavier, Prof. Vincent Gregoire, Dr. Francesco M. Marincola, Prof. Amanda Psyrri, Prof. Henning Walczak, Prof. Anne Willis. L'incontro si è svolto durante l'arco della giornata con la mattinata dedicata alle presentazioni individuali ed il pomeriggio dedicato alla discussione dei quattro pilastri del Piano Strategico della ricerca, ovvero, ricerca diagnostica avanzata, chirurgia di precisione, medicina di precisione e ricerca clinica avanzata.

SITE VISIT OECl

Il programma "Accreditation & Designation" per i membri OECl si focalizza su alcuni punti chiave per la qualità dei centri "Comprehensive Cancer Care" come l'organizzazione e la pianificazione di cure integrate, lavoro multidisciplinare, integrazione e traslazione dei risultati dalla ricerca alla pratica giornaliera, integrazione ed educazione, soddisfazione e coinvolgimento del paziente e strutture per il continuo miglioramento della qualità.

Nei giorni 14-15 e 16 dicembre 2020 si è tenuto, in formato virtuale, la site visit ed ha portato al rilascio del certificato il giorno 21 maggio 2021 ed avrà validità fino al 21 maggio 2026 e riporta la seguente notifica: "Istituto Nazionale Tumori Regina Elena Roma, Italy meets the quality standards for cancer care and research and it is therefore designated as: OECl Comprehensive Cancer Centre"

RISULTATI SCIENTIFICI COMPLESSIVI 2020:

- N. Pubblicazioni in riviste impattate: 364
- I.F. normalizzato totale: 1.524,18
- N. Trial clinici attivi: 124
- N. Pazienti reclutati in Trial clinici: 1538
- I.F. medio per Ricercatore: 6,11
- I.F. medio per ricercatore con 4 pubblicazioni nel triennio è 10,81

RICERCA CORRENTE

Finanziamento 2020: con comunicazioni del 01.12.2020 con ID WFR 2020012075 il Ministero della Salute ha assegnato all'IRE un finanziamento di €3.156.389,57.

RICERCA FINALIZZATA

Finanziamenti 2020

Nell'anno 2020 sono state erogate 2 annualità 5x1000 IRE pari a:

5x1000 anno 2018 € 354.255,36 (Criterio erogato)

5x1000 anno 2019 € 337.318,85 (Criterio erogato)

Progetti di Rete € 610.173,08 (criterio deliberato)

Fondo Piramide € 2.730.121,22 (criterio deliberato/erogato)

Conto capitale: 810.444,67 (criterio anno convenzione)

Altri pubblici (MS, Regione, LILT...): € 704.028,06 (criterio ricavi a bilancio)

AIRC, incluse borse (AIRC/FIRC): € 1.740.809 (criterio deliberato)

Altri privati € 178.894,08 (criterio deliberato)

Donazioni/erogazioni: € 15.000 (criterio deliberato)

Sperimentazioni € 574.785,77 (criterio incasso bilancio)

ISTITUTO SAN GALLICANO

L'attività di ricerca scientifica dell'Istituto Dermatologico San Gallicano è proseguita secondo la "mission" degli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS), ovvero l'integrazione tra attività clinica e ricerca traslazionale rivolta alla costante promozione di attività innovative per il Sistema Sanitario Nazionale (SSN) e alle nuove emergenti tematiche scientifiche, con l'obiettivo primario della trasferibilità della ricerca all'attività clinico-assistenziale attraverso la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali (PDTA), l'individuazione di approcci terapeutici innovativi e alla riabilitazione nelle patologie croniche.

In coerenza con le indicazioni previste dal Piano Strategico IFO 2019-2020 le linee guida per lo sviluppo della ricerca dell'Istituto San Gallicano hanno individuato tra i compiti primari o "mission" attuali dell'Istituto in primo luogo nuovi modelli gestionali e organizzativi per garantire appropriatezza, tempestività, efficacia nell'erogazione dei servizi, migliorare l'intero processo clinico-terapeutico, contenere e migliorare l'utilizzo delle risorse economiche, valorizzare le risorse umane.

In data 30 ottobre 2019 si è svolta la Site-Visit della Commissione di valutazione del Ministero della Salute per la conferma del carattere scientifico dell'IRCCS San Gallicano, che ha visto un'approfondita analisi della produzione scientifica e di quella clinica delle strutture dell'Istituto dell'ultimo triennio e un esame delle prospettive di sviluppo clinico-scientifico proposte. Il positivo esito della valutazione ha condotto alla emanazione del D. M. 8 maggio 2020, adottato d'intesa con il Presidente della Regione Lazio, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 141 del 4 giugno 2020, con cui è stato confermato il carattere scientifico nella disciplina di "dermatologia".

Le attività di ricerca hanno seguito le indicazioni ministeriali relative alla nuova programmazione triennale 2018-2020 e ai suoi parametri valutativi e si è quindi svolta coerentemente alle quattro linee di Ricerca Corrente concordate con il Ministero della Salute per il triennio 2018-20: **Studi preclinici; Meccanismi patogenetici e biomarcatori; Sperimentazione clinica; Impatto su SSN/SSR, Implementazione di reti di patologia (MR) e attività di formazione.**

Alle 4 linee di Ricerca Corrente, è stata aggiunta nel 2020 **la Linea COVID-19**, al fine di valorizzare quelle attività scientifiche e assistenziali con le relative pubblicazioni prodotte dall'Istituto e specificamente dedicate all'infezione da SARS-CoV-2.

Oggetto di studio nelle quattro linee di Ricerca Corrente quali patologie prevalentemente trattate sono stati il melanoma e i tumori cutanei non melanoma (NMSC), le dermatiti infiammatorie e autoimmuni (psoriasi, acne, vitiligine, dermatiti allergiche, dermatiti professionali e ambientali), malattie sessualmente trasmesse, dermatosi HIV correlate, porfirie e emocromatosi.

L'attività di ricerca del laboratorio di Fisiopatologia Cutanea e centro di metabolomica si è concentrata sull'integrazione di competenze di biologia cellulare e molecolare con quelle biochimico-analitiche. Sono stati svolti studi su controllo del processo differenziativo e proliferativo delle cellule epidermiche, marcatori di progressione del melanoma, patogenesi della vitiligine, crosstalk cellulare, processi infiammatori con particolare riguardo all'acne, medicina

rigenerativa, metabolomica focalizzando l'attenzione sulla composizione lipidica in campioni biologici (sebo, strato corneo, eritrociti, plasma) e in colture di cellule cutanee (sebociti, cheratinociti, fibroblasti, melanociti).

L'attività dell'Unità Operativa Semplice (UOSD) di Dermatopatologia si è svolta nel 2020 attraverso l'esecuzione di procedure istologiche, citologiche, immunoistochimiche e tecniche di biologia molecolare in ambito dermatopatologico derivante sia dalle attività dei Reparti dell'Istituto, definite Interne, sia dalle ambulatoriali, definite Esterne, tra cui quelle di diretta provenienza dall'Ambulatorio del Servizio, costituite da prelievi bioptici e citologici.

La UOSD Patologia clinica e microbiologia ha svolto attività specialistiche nelle seguenti aree: Immunologia Clinica, Allergologia, Virologia, Batteriologia, Micologia. Opera con sistemi ad elevata tecnologia e procedure analitiche certificate, sviluppando studi originali e conducendo programmi di screening e sorveglianza microbiologica e immunologica. Le attività di ricerca sono state sviluppate in cooperazione con strutture intramurarie (Divisioni Cliniche Specialistiche Istituto San Gallicano-Istituto Nazionale Tumori Regina Elena), Istituzioni extramurarie pubbliche e private (Istituto Superiore di Sanità; Università e Istituzioni Sanitarie sul territorio nazionale e in Paesi in via di sviluppo; Aziende Farmaceutiche). Significativo l'apporto della UOSD di Chirurgia Plastica volto all'attività ricostruttiva, rigenerativa e dermocorrettiva in ambito dermatologico realizzata attraverso tecniche innovative sia di tipo diagnostico (linfonodo sentinella nello studio dei melanomi e dei carcinomi spino cellulari) che terapeutico (innesto di tessuto adiposo autologo). L'Ambulatorio di Rigenerazione Tessutale della Chirurgia Plastica ad indirizzo dermatologico e rigenerativo ha svolto attività, in collaborazione con il Servizio di Medicina TrASFusionale e con il Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea, e si inserisce nell'ambito della creazione di un "Centro multidisciplinare di medicina rigenerativa" nel quale confluiscono, in modo coordinato, tutte le attività e tecnologie di rigenerazione/ingegneria tissutale, a scopo sperimentale o clinico, in particolare per i pazienti con cicatrici retraenti dolenti deformanti, esiti ricostruttivi post-oncologici e post-traumatici, ulcere e esiti di malattie dermatologiche degenerative distrofiche rare (epidermolisi bollosa, lichen, sclerodermia, sindrome di Romberg). La UOSD di Radiologia e Diagnostica per Immagini ISG ha sviluppato le attività di ricerca su due rami principali: a) la radiomica e in particolare l'esplorazione di nuovi biomarkers di imaging predittivi alla risposta in pazienti con melanoma avanzato sottoposti a trattamento immunoterapico; b) la valutazione dell'artropatia psoriasica nel paziente complesso, multidisciplinare e multimodale (3T ad alto campo, ecografia con contrasto).

In ambito prevalentemente assistenziale rivolto alla ricerca traslazionale, la UOC Dermatologia Clinica ha partecipato a numerosi trial clinici internazionali essendo uno dei centri più accreditati in ambito internazionale per la valutazione dei nuovi farmaci biologici e monoclonali per il trattamento della psoriasi e della dermatite atopica. Da segnalare il potenziamento tecnologico avvenuto con un nuovo modello di microscopio confocale (OCM) di ultima generazione tra i pochi in Europa. Il nuovo strumento è dotato infatti di un nuovo software integrato alla valutazione demoscopica in grado di ottimizzare la qualità delle immagini. Ciò consente in tempo reale una maggior accuratezza dell'esame rispetto alle versioni precedenti.

È proseguita l'attività clinico assistenziale della UOSD Dermatologia Oncologica, finalizzata alla prevenzione, alla diagnosi precoce e al trattamento delle neoplasie cutanee, in particolare del melanoma primitivo e dei NMSC. Il lavoro della UOSD si concentra sulla selezione dei soggetti a

rischio su base clinica e biologica e sulla diagnosi precoce - clinica e strumentale - attraverso l'utilizzo delle diagnostiche non invasive. Per questo scopo vengono impiegate attrezzature all'avanguardia di imaging in dermatologia quali Dermatoscopi e Videodermatoscopi, Microscopia Laser Confocale, follow up di pazienti che hanno subito l'asportazione di un melanoma o carcinoma cutaneo o altre neoplasie e/o precancerosi cutanee volti alla ricerca di eventuali lesioni secondarie e di nuove lesioni primitive, stadiazione con esami clinici e strumentali della neoplasia diagnosticata, trattamento delle lesioni precancerose e/o dei carcinomi con terapia antitumorale o immunomodulante locale o con Terapia Fotodinamica (PDT) nei soggetti non sottoponibili al trattamento chirurgico.

La UOSD Dermatologia Allergologica, MST e Malattie Tropicali nel 2020 è stata impegnata in molti progetti di ricerca condotti in collaborazione con numerosi Enti nazionali e internazionali e ha visto un notevole incremento delle pubblicazioni scientifiche. La sua attività è stata rivolta alla prevenzione, diagnosi e cura delle dermopatie che riconoscono nel rapporto tra individuo e ambiente fisico (allergopatie) o sociale (infezioni sessualmente trasmesse e dermatosi infettive) il determinante principale.

Presso il Centro Porfirie e Malattie Rare si sono effettuate le diagnosi e follow-up e prevenzione per i diversi tipi di Porfiria e di Emocromatosi, per l'Alcaptonuria, il Pemfigo Familiare benigno (o malattia di Hailey-Hailey) e il morbo di Darier. Oltre ad essere Centro di Riferimento Regionale per le Porfirie la Struttura è anche un punto di riferimento nazionale e internazionale in grado di fornire analisi di laboratorio altamente specialistiche.

È continuata l'attività di promozione del modello delle "Reti integrate Interaziendali", con la Melanoma Unit integrata nella Rete oncologica della Regione Lazio con il ruolo di hub per la dermatologia oncologica, le "Unit" HPV (2012), Psoriasi (2014), Vitiligine (2014) nell'ambito di un progetto gestionale mirato alla definizione di PDTA multidisciplinari con elevato standard qualitativo. Il Servizio MST, "centro sentinella" delle malattie sessualmente trasmesse dell'Istituto Superiore di Sanità, partecipa attivamente al sistema nazionale di sorveglianza e controllo delle infezioni da HIV. L'Istituto inoltre svolge attività di sentinella e sorveglianza svolti in ambito delle dermatosi professionali, ambientali e allergiche (INAIL etc). Obiettivo è incrementare l'istituzione di nuovi Ambulatori di II livello per patologie e per la medicina rigenerativa, in grado di seguire il paziente nella complessità della sua patologia e affrontare nuovi approcci terapeutici. D'importanza strategica per l'Istituto l'inserimento dell'ISG quale centro di riferimento di nuove Malattie Rare ai sensi del DPCM 12/01/2017. Da segnalare la partecipazione attiva ai "Disease Management Team" IFO (DMT) creati allo scopo di realizzare una organizzazione delle attività clinico-assistenziali di tipo orizzontale e interdipartimentale tra cui risultano il DMT tumori cutanei non melanoma (SMSC) e DMT melanoma.

QUALITÀ.

Il San Gallicano già nel 2003 ha avviato un progetto di gestione della qualità per ottenere la Certificazione ISO9001 - 2000. L'Istituto ha attivato un Sistema di Gestione per la Qualità quale mezzo per raggiungere la realizzazione delle proprie politiche clinico-assistenziali e i relativi obiettivi in essa contenuti. Il modello organizzativo dall'Istituto è stato mantenuto attivo, è cresciuto nel corso degli anni e ha vari rinnovi da parte di Ente Terzo. L'Istituto ha acquisito, oltre la Certificazione di qualità ISO 9001, la Certificazione Organization of European Cancer Institutes–OECI a fine 2016 in qualità di Associate Member dell'OECI network, riconfermata nel 2020.

PROGETTI DI RICERCA CORRENTE, FINALIZZATA E SPERIMENTALE

Dal punto di vista della capacità di attrarre finanziamenti, per quanto concerne il finanziamento in Ricerca Corrente, la quota concessa per il 2020 ammonta a 1.093.993,43.

Secondo il mandato istituzionale, l'attività di ricerca dell'Istituto si è svolta secondo Progetti di ricerca corrente, Ricerche finalizzate di Enti Pubblici, Ricerche finalizzate di aziende o Enti privati, e infine Trials sperimentali in collaborazione con le aziende Farmaceutiche.

RICERCA CORRENTE

La Ricerca Corrente è stata svolta nel 2020 secondo le quattro linee RC concordate con il Ministero della Salute per il triennio 2018-20.

Linea 1. Studi preclinici (Resp. Dr. F. Ensoli) riguardanti quattro distinte macroaree: *microbioma e cute, interazioni cellulari in patologie infiammatorie, interazioni cellulari in patologie neoplastiche, interazioni cellulari in medicina rigenerativa.*

Gli studi preclinici sono finalizzati alla definizione di adeguati modelli per lo studio delle interazioni tra cellule residenti e transienti della cute, fondamentali per esplorare e individuare i meccanismi di insorgenza di patologie infiammatorie, degenerative o neoplastiche e concorre ad offrire le basi per la valutazione dei meccanismi di rigenerazione tissutale, rappresentando, in ultimo, un presupposto essenziale per l'individuazione di target terapeutici appropriati. L'attività di ricerca collegata alla Linea ha prodotto n. 26 pubblicazioni su riviste scientifiche impattate.

Linea 2. Meccanismi patogenetici e biomarcatori (Resp. Dr. Frascione) comprende tre macroaree: *biomarcatori in patologie immuno-infiammatorie cutanee, lipidomica cutanea in patologie infiammatorie cutanee, biomarcatori in patologie neoplastiche.*

L'identificazione di marcatori clinici, bioumorali o molecolari è un presupposto alla medicina di precisione. I biomarcatori devono permettere una caratterizzazione e classificazione di severità delle patologie dermatologiche, avere un valore predittivo e fornire indicazioni utili per l'approccio terapeutico e il relativo follow-up. Vanno identificate e considerate distinte le alterazioni indotte dall'ambiente da quelle prodotte dai metabolismi endogeni. Gli obiettivi riguardano profili di interazione microbioma/cute e l'evoluzione di patologie oncologiche, autoimmuni e infiammatorie. La ricerca di alterazioni geniche contribuisce alla classificazione delle lesioni a rischio per le trasformazioni neoplastiche e alla diagnosi precoce. L'attività di ricerca collegata alla Linea ha prodotto n. 14 pubblicazioni su riviste scientifiche impattate.

Linea 3. Sperimentazione clinica (Resp. Dr. A. Cristaudo) comprende quattro macroaree: *dermatologia infettiva, dermatologia infiammatoria, dermatologia oncologica, medicina rigenerativa.*

Le patologie dermatologiche hanno un'elevata incidenza nella popolazione generale e la richiesta di prestazioni è seconda solo a quella per patologie cardiologiche. Le infezioni a trasmissione sessuale mantengono un impatto elevato sulla popolazione generale e rappresentano un rilevante

elemento di importazione generato dai fenomeni migratori. D'altra parte, i meccanismi patogenetici responsabili dello sviluppo di patologie infiammatorie, degenerative e neoplastiche cutanee sono analoghi a quelli che innescano simili patologie in altri organi e apparati. La conduzione di sperimentazioni cliniche dirette a validare nuovi strumenti diagnostici, prognostici, terapeutici in dermatologia acquista una particolare rilevanza per il S.S.N., sia per fornire risposte appropriate alla crescente richiesta specialistica sia come modelli di gestione clinica e terapeutica trasferibili ad altre malattie sistemiche. L'attività di ricerca collegata alla Linea ha prodotto n. 22 pubblicazioni su riviste scientifiche impattate.

Linea 4. *Impatto su SSN/SSR, Implementazione di reti di patologia (MR) e attività di formazione (Resp. Dr. A. Morrone)* si distingue in quattro macroaree: *outcome clinici in dermatologia infettiva e tropicale. Epidemiologia clinica e caratterizzazione microbiologica e molecolare delle Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST); outcome clinici in dermatologia oncologica; outcome clinici in dermatologia infiammatoria; attività di formazione. Dermatologia internazionale e salute globale.*

La linea di ricerca mira a validare e trasferire al SSN modelli gestionali diretti a garantire appropriatezza prescrittiva e ottimizzazione delle risorse nella gestione malattie oncologiche, infiammatorie, infettive e tropicali di interesse dermatologico. La promozione di strategie preventive, cliniche e terapeutiche di contrasto alle malattie dermatologiche include le patologie da importazione generate dai flussi migratori. Necessita di programmi di sorveglianza epidemiologica e attività formative specifiche con studi epidemiologici su malattie infettive e prevenzione vaccinale (HPV) di gruppi di popolazione a rischio; validazione di tecniche di diagnosi precoce, valutazione farmacoresistenze e ottimizzazione di metodiche non invasive per l'ottimizzazione di terapie biologiche; e infine di promozione strategie di contrasto patologie da importazione e malattie tropicali. L'ottimizzazione degli outcomes clinici in dermatologia oncologica e infiammatoria e in dermatologia infettiva e tropicale, richiede nuovi approcci gestionali adeguatamente validati, che includano sorveglianza epidemiologica, prevenzione, diagnosi precoce e appropriatezza prescrittiva. Sono quindi necessari modelli organizzativi che rispondano a queste necessità e specifiche attività di formazione. L'attività di ricerca collegata alla Linea ha prodotto n. 21 pubblicazioni su riviste scientifiche impattate.

Linea 5. COVID-19: Ha prodotto n. 14 lavori scientifici su riviste scientifiche impattate.

In questa linea sono confluiti i progetti clinico-scientifici e le pubblicazioni inerenti gli screening clinici e sierologici effettuati in aree particolari della città di Roma (Stazione Termini, Colonnato di San Pietro) e volti all'individuazione dell'infezione da SARS-CoV-2 in pazienti con elevata "fragilità" socio-sanitaria: soprattutto homeless, immigrati, minori stranieri non accompagnati e richiedenti asilo politico. All'interno di questa linea sono stati inoltre prodotti i lavori relativi alle modificazioni delle attività cliniche e assistenziali a seguito della diffusione del SARS-CoV-2. In particolare, l'attivazione del servizio di telemedicina e in generale il protocollo di gestione dell'emergenza sanitaria durante i primi mesi della pandemia. I risultati di queste ricerche sono apparsi su prestigiose riviste indicizzate, quali l'International Journal of Infectious Diseases, Dermatologic Therapy, International Journal of Dermatology, British Journal of Dermatology e il Journal of Experimental & Clinical Cancer Research.

Il volume totale dei finanziamenti incassati nel 2020 per progetti di ricerca non ministeriali da Enti Pubblici è stato di € 98,260,00.

Il volume totale dei finanziamenti incassati nel 2020 da privati per progetti di ricerca dell'IRCCS è stato di € 359.000,00.

Il numero dei pazienti reclutati in trials clinici nel 2020 è stato di 2.097 con 21 trials clinici multicentrici attivi. Di cui: n. 102 Pz reclutati nell'anno per Trial Clinici Interventistici; n. 1.995 Pz reclutati nell'anno in programmi multicentrici osservazionali.

ATTIVITÀ BREVETTUALE

Il Trasferimento Tecnologico include un insieme di attività volte alla identificazione e valutazione di nuove tecnologie, alla protezione delle stesse attraverso il deposito di brevetti, modelli, marchi e copyright, all'implementazione di una strategia efficace di trasferimento alle imprese e di valorizzazione commerciale, più in generale, alla gestione della proprietà intellettuale sviluppata nell'ambito dei progetti di ricerca condotti nel mondo della ricerca. L'obiettivo del trasferimento tecnologico è di promuovere il processo di innovazione e la crescita economica, con il fine ultimo di migliorare le cure del paziente. L'IFO con delibera 725 del 02.08.2016 si è dotato di nuovo percorso di trasferimento tecnologico, adozione del nuovo regolamento in materia di proprietà industriale (d.lgs.10 febbraio 2005 n.30).

Descrizione Brevetto	Anno Brevetto
ANTI-BIOFILM TEST	2019
ALLERGY IN VITRO TEST	2019
DIAGNOSI IN VITRO DI MUCOSITE IN PZ ONCOLOGICI SOTTOPOSTI A TERAPIA ANTI-TUMORALE (in collaboraz. con l'IRE)	2020

RICERCA FINALIZZATA E STUDI CLINICI.

Denominazione progetto	Fonte di finanziamento (fondi pubblici nazionali/ fondi europei)	Anno in cui si è ottenuto il finanziamento
Clinical and experimental pathway to vitiligo management	fondi pubblici	2017
Can biological agents withdrawn in psoriatic arthritis (PsA) patients after a stable remission of arthritis is achieved? A clinical, radiological and ultrasonographic study	fondi pubblici	2017

Patologie cutanee e lavoratori immigrati: studio clinico-epidemiologico e della suscettibilità individuale per lo sviluppo di strategie di prevenzione	fondi pubblici	2017
L'uso di una rete di Point-Of-Care (POC) urbani per la prevenzione e la diagnosi rapida delle infezioni sessualmente trasmissibili emergenti e ri-emergenti in maschi che fanno sesso con maschi (MSM)	fondi pubblici	2018
Monitoring the effectiveness and safety of biological drugs for treatment of psoriasis through evaluation of clinical and biological markers	fondi pubblici	2017
Modello di Integrazione Sanitaria e Accoglienza (MISA)	fondi europei	2018
Progetto di ricerca operativa per la promozione della Cooperazione Scientifica Finalizzata nel Cantone Di Kobane-Siria	fondi pubblici	2018
Progetto di ricerca operativa per la promozione della Cooperazione Scientifica Finalizzata in Tigray Etiopia	fondi pubblici	2018
A radiogenomic approach to assess treatment response to anti-PD-1 immune checkpoint inhibitor in metastatic melanoma patients using CT texture analysis combined with tumor molecular profile as potential predictive biomarker: a pilot study	fondi pubblici	2020

In **ambito sperimentale e dei trial** sono continuati gli studi in collaborazione con diverse Società farmaceutiche, con lo scopo di identificare risposte specifiche a nuove terapie o procedure, oppure nuove modalità di utilizzo di terapie già note:

PROFIT

1. PAREXEL (MK-3222-011) – Studio di fase 3, randomizzato, con comparatore attivo, controllato verso placebo, a disegno parallelo, della durata di 52 settimane per la valutazione dell'efficacia e della sicurezza/tollerabilità di SCH 900222/MK-3222 SC, seguito da uno studio di estensione opzionale sulla sicurezza a lungo termine, in soggetti con psoriasi a placche cronica da moderata a grave.

Obiettivi: Valutare l'efficacia di SCH 900222/MK-3222, rispetto a placebo nel trattamento della psoriasi a placche cronica da moderata a grave misurata

2. Studio di Coorte ICONA

Obiettivi: Studio osservazionale nazionale, multicentrico, di raccolta prospettica di dati ed informazioni su pazienti con infezione da HIV seguiti presso centri pubblici

- 3. Collaborazione per lo sviluppo di un metodo analitico per lo studio della composizione del sebo e relative quantità sul viso**
- 4. Studio di sicurezza post-autorizzazione del registro della malattia per generare dati sulla sicurezza e l'efficacia clinica a lungo termine di SCENESSE® (afamelanotide 16 mg) in pazienti con protoporfiria eritropoietica (Erythropoietic Protoporphyrin, EPP)**
Obiettivo: Studio non interventistico sulla sicurezza a lungo termine del farmaco Scenesse e sua efficacia clinica.
- 5. Sicurezza ed efficacia di Rifaxima, compresse a rilascio ritardato da 400 mg, in pazienti con rosacea papulo-pustolosa moderata-severa e positività al breath test al lattulosio. Uno studio clinico multicentrico, in doppio cieco, randomizzato e controllato verso placebo**
Obiettivi: Sicurezza ed efficacia di un trattamento orale con Rifaximina-EIR (rifaximina a rilascio ritardato) in confronto con placebo in adulti affetti da rosacea papulo-pustolosa di tipo moderato-severo e breath test al lattulosio positivo
- 6. Studio di sicurezza ed efficacia degli emettitori di radiazioni alfa diffusionali intratumorali sulle neoplasie cutanee, delle mucose e dei tessuti molli superficiali**
Obiettivi: Raggiungimento di un elevato grado di distruttività per il tumore, in particolare per le cellule iposiche, con conseguente aumento delle percentuali di guarigione e conservazione dell'organo. Aumentata sicurezza per il paziente e riduzione degli effetti collaterali. Possibilità di utilizzo in associazione con chirurgia, chemioterapia e agenti biologici. Stimolazione della risposta immunitaria che può essere ulteriormente potenziata. Facile applicazione e miglior efficienza dei costi se posto a confronto con altri tipi di trattamento attualmente utilizzati
- 7. Studio di fase 3, randomizzato e di ritiro, in doppio cieco, controllato verso placebo, multicentrico per valutare l'efficacia e la sicurezza di PF-04965842 in soggetti di 12 o più anni di età, affetti da dermatite atopica da moderata a grave, con l'opzione di un trattamento di salvataggio per i soggetti che presentano una riacutizzazione**
Obiettivi: Valutare l'efficacia e la sicurezza di PF-04965842 in soggetti di 12 o più anni di età, affetti da dermatite atopica da moderata a grave, con l'opzione di un trattamento di salvataggio per i soggetti che presentano una riacutizzazione
- 8. ECZTEND - Studio di estensione a lungo termine, in aperto, a singolo braccio, multicentrico per valutare la sicurezza e l'efficacia di Tralokinumab in soggetti con dermatite atopica che hanno partecipato a precedenti studi clinici con Tralokinumab**
Obiettivi: Valutare la sicurezza a lungo termine di Tralokinumab
- 9. Studio di estensione di fase 3, multicentrico, a lungo termine per valutare l'efficacia e la sicurezza di PF-04965842, con o senza farmaci topici, somministrato in soggetti di 12 o più anni di età, affetti da dermatite atopica da moderata a grave. B7451015**
Obiettivi: Valutare la sicurezza a lungo termine di PF-04965842 100 mg e 200 mg una volta al giorno (QD) con o senza i trattamenti topici in soggetti adulti e adolescenti che hanno

precedentemente partecipato a sperimentazioni di fase 3 con PF-04965842 sulla dermatite atopica (DA)

10. Studio clinico di fase III, randomizzato, in doppio cieco, controllato verso placebo per valutare Upadacitinib in soggetti adolescenti e adulti affetti da dermatite atopica di grado da moderato a grave

Obiettivi: Valutare efficacia e sicurezza di Upadanacitinib per il trattamento di soggetti adolescenti e adulti affetti da dermatite atopica di grado da moderato a grave che sono idonei a ricevere la terapia sistemica

11. Studio sulla xerosi, come effetto avverso cutaneo, in pazienti in terapia con farmaci antitumorali in Italia ATIXI

Obiettivi: Valutare la prevalenza di malattie della pelle e più in particolare di xerosi cutanea nei pazienti in terapia antitumorale.

12. Studio clinico in doppio cieco, randomizzato, controllato verso placebo (veicolo), multicentrico, per valutare l'efficacia e la sicurezza del gel N-Acetyl-GED-0507-34-LEVO al 2% e 5%, applicato una volta al giorno per 12 settimane in pazienti affetti da acne vulgaris facciale

Obiettivi: Valutare l'efficacia e la sicurezza, locale e sistemica, di N-Acetyl-GED-0507-34-LEVO gel al 2% e 5%, confrontandolo con il corrispondente placebo (veicolo)

13. Fase III, multicentrico, randomizzato, doppio cieco, placebo controllato. Studio per valutare l'efficacia e la sicurezza di Apremilast (cc-10004) in soggetti pediatrici dai 6 ai 17 anni di età con psoriasi a placche da moderata a severa

Obiettivi: valutare efficacia e sicurezza di Apremilast rispetto al placebo in soggetti pediatrici dai 6 ai 17 anni di età con psoriasi a placche da moderata a severa

14. Studio di fase 2b a dosaggi variabili, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, multicentrico per valutare il profilo di efficacia e sicurezza di PF 06651600, con un periodo di estensione parzialmente in cieco per valutare l'efficacia e la sicurezza di PF 06651600 e PF 06700841 in soggetti con vitiligine non segmentale in fase attiva

Obiettivi: Valutare l'efficacia della dose/dei regimi di dosaggio di PF-06651600 alla Settimana 24 in soggetti adulti con vitiligine non segmentale in fase attiva.

Valutare la sicurezza e la tollerabilità di PF-06651600 nel tempo in soggetti adulti con vitiligine non segmentale in fase attiva.

15. BRIGHT Raggiungimento e mantenimento della risposta terapeutica a brodalumab in pazienti affetti da psoriasi da moderata a grave nella normale pratica clinica in Italia: uno studio osservazionale, retrospettivo e prospettico

Obiettivi: Descrivere in modo esplorativo l'efficacia del trattamento con Brodalumab nella normale pratica clinica attraverso il raggiungimento e il mantenimento di un valore assoluto di PASI (Psoriasis Area and Severity Index) ≤ 3 durante il periodo di osservazione

- 16. Studio retrospettivo di coorte con utilizzo di dati secondari per valutare la persistenza in trattamento e l'efficacia in pratica clinica di secukinumab in pazienti con psoriasi a placche da moderata a severa: SUPREME 2.0 – Revisione delle cartelle cliniche**
Obiettivi: valutare la persistenza in trattamento a lungo termine di Secukinumab a 42 mesi in pazienti con psoriasi a placche da moderata a severa arruolati nello studio italiano SUPREME (CAIN457AIT01) dal 10 aprile 2015 a marzo 2016.
- 17. TRuE-V2 - Studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con veicolo, per la valutazione dell'efficacia e della sicurezza di Ruxolitinib in crema, seguito da un periodo di estensione nei partecipanti con vitiligine**
Obiettivi: Valutare l'efficacia di Ruxolitinib in crema nei partecipanti con vitiligine.
- 18. GULLIVER - Studio osservazionale su Guselkumab: efficacia e impatto sulla qualità della vita dei pazienti affetti da psoriasi regionale (facciale e genitale) naive o già trattati con farmaci biologici**
Obiettivi: Studiare il profilo di efficacia Guselkumab utilizzato in un contesto normale pratica clinica in pazienti con psoriasi facciale e/o genitale.
- 19. Studio randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo per valutare l'efficacia e la sicurezza di nemolizumab (CD14152) in soggetti con dermatite atopica da moderata a grave**
Obiettivi: Valutare efficacia e sicurezza di nemolizumab (CD14152) in soggetti con dermatite atopica da moderata a grave
- 20. SAIL - Studio osservazionale per valutare l'efficacia, il profilo di sicurezza e i modelli di prescrizione e utilizzo nella vita reale di tildrakizumab in pazienti con psoriasi a placche da moderata a grave nella pratica clinica abituale**
Obiettivi: ottenere ulteriori dati sull'efficacia e la sicurezza di tildrakizumab (Ilumetri®) in pazienti con psoriasi a placche da moderata a grave trattati con questo farmaco. Inoltre, questo studio contribuirà ad ottenere ulteriori conoscenze sulla prescrizione e l'utilizzo di Ilumetri® in pazienti che hanno completato studi clinici e studi di estensione con il tildrakizumab, nonché pazienti a cui è stato di recente prescritto Ilumetri®
- 21. Studio a lungo termine, prospettico, multicentrico, per valutare l'efficacia e la sicurezza di Nemolizumab (CD14152) in soggetti con dermatite atopica da moderata a grave**
Obiettivi: Studio di estensione che ha come obiettivo primario quello di valutare la sicurezza a lungo termine di nemolizumab (CD14152) in soggetti adulti e adolescenti con dermatite atopica (AD) da moderata a grave
- 22. Studio multicentrico, in doppio cieco, randomizzato, controllato con placebo, di fase II per valutare Resminostat per il trattamento di mantenimento di pazienti con micosi fungoide (MF) di stadio avanzato (stadio IIB-IVB) o con Sindrome di Sèzary (SS) che hanno raggiunto il controllo della malattia con la terapia sistemica – studio RESMAIN**
Obiettivi: Determinare se il trattamento di mantenimento con Resminostat è in grado di prolungare la sopravvivenza libera da progressione (PFS) o di ritardare il peggioramento del

sintomo del prurito rispetto al placebo nei pazienti con MF di stadio avanzato (Stadio IIB-IVB) o con SS che hanno raggiunto il controllo della malattia con la terapia sistemica precedente

23. Studio controllato con placebo, randomizzato, in doppio cieco per valutare l'efficacia e la sicurezza di Nemolizumab (CD14152) in soggetti con prurigo nodulare

Obiettivi: Valutare l'efficacia di nemolizumab (CD14152) rispetto al placebo in soggetti di età ≥ 18 anni con prurigo nodulare (PN) dopo un periodo di trattamento di 16 settimane

24. Studio prospettico, multicentrico, a lungo termine per valutare la sicurezza e l'efficacia di Nemolizumab (CD14152) in soggetti con prurigo nodulare

Obiettivi: Valutare la sicurezza a lungo termine di Nemolizumab (CD14152) in soggetti con prurigo nodulare (PN)

25. Studio di fase 3, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo per valutare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità di MT-7117 in soggetti adulti ed adolescenti affetti da protoporfiria eritropoietica o protoporfiria legata al cromosoma X

Obiettivi: Indagare l'efficacia di MT-7117 sul tempo di insorgenza e gravità dei primi sintomi prodromici (bruciore, formicolio, prurito o dolore pungente) associati all'esposizione alla luce solare in adulti e adolescenti con EPP o XLP

NO PROFIT

1. Definizione di una cartella clinica per la gestione di pazienti con malattia dermatologica della mano e di un sistema informatico di aiuto decisionale per la diagnosi differenziale di tali patologie

Obiettivi: fornire allo specialista dermatologo nuovi strumenti utili per la cura dei pazienti affetti da patologie cutanee delle mani e, in particolare, nella diagnosi differenziale ai fini di una più corretta ed efficace gestione del paziente.

2. Terapia cellulare combinata lipofilling e sospensione di cheratinociti

Obiettivi: Applicazione combinata dei protocolli di lipofilling autologo e di trapianto cellulare autologo, già applicata con successo precedentemente. Tecniche utilizzate fino ad ora singolarmente che hanno dato ottimi risultati, suggerendo un utilizzo combinato più esteso, mirato all'ottimizzazione di risultati estetici in ambito oncologico-ricostruttivo.

3. Caratterizzazione della risposta immunologica ad allergeni occupazionali e ambientali in pazienti con allergia da contatto mediante test in vitro

Obiettivi: Obiettivo dello studio è quello di analizzare il profilo immunologico di pazienti con sintomi di DAC, esposti a metalli o alla para-fenilendiammina, afferenti al Dip. di Allergologia ISG.

4. Sviluppo di un nuovo metodo in vitro per l'identificazione e la caratterizzazione di ceppi batterici produttori di biofilm

Obiettivi: Studio per sviluppare un test in vitro di microbiologia clinica in grado di misurare in tempi rapidi la capacità di produrre biofilm in ceppi batterici isolati da materiali biologici, ambientali e da dispositivi medici, affidabile e standardizzato, da utilizzare nella pratica clinica allo scopo di migliorare gli attuali metodi di valutazione costosi e con tempi molto lunghi.

5. Identificazione di indicatori biologici cutanei della gravità e dell'evoluzione dell'acne

Obiettivi: Lo studio partirà dai risultati finora raggiunti dal Progetto: "Sebum lipidomics: a new tool to correlate skin and systemic lipid and metabolism" e prevede l'arruolamento di 48 soggetti affetti da acne afferenti gli Ambulatori dell'Istituto sottoposti a terapia topica o sistemica ai quali saranno effettuati prelievi di sebo/strato corneo della pelle.

6. Valutazione dell'infezione da papilloma virus umano (HPV) in campioni istologici di lesioni genitali da lichen sclerosus (LS)

Obiettivi: Scopo dello studio è quello di incrementare le conoscenze su eventuali co-fattori infettivi nello studio della patogenesi del LS e in particolare nel ruolo di alcuni genotipi HPV

7. Impiego della terapia fotodinamica (PDT) nel trattamento del biofilm in ceppi batterici multi resistenti: studio pilota

Obiettivo: Lo studio, in collaborazione con l'Università La Sapienza di Roma, si pone l'obiettivo di sviluppare una nuova terapia per il trattamento del biofilm microbico al fine di contrastare la diffusione di batteri all'interno dell'ambiente ospedaliero, tramite terapia fotodinamica nel trattamento del biofilm prodotto da ceppi multi resistenti (MDRO)

8. ODOACRE - Monitoraggio delle nuove molecole ad azione antivirale per HIV ed HCV: creazione database

Obiettivo: Creare un database sui pazienti HIV e HCV che inizino un regime terapeutico con nuove molecole ad azione antivirale. Obiettivo dello studio è quello di incrementare e approfondire le conoscenze sui pazienti affetti da HIV e HCV, monitorando i benefici clinici delle nuove terapie e migliorando le strategie terapeutiche.

9. Impatto e costi di un intervento integrato basato su educazione sanitaria, promemoria telefonici, e follow-up intensificati sull'aderenza, soddisfazione ed efficacia terapeutica, in pazienti con cheratosi attinica in terapia con diclofenac 3% gel in acido ialuronico (Solaraze 3%)

Obiettivo: migliorare il trattamento della cheratosi attinica e valutare l'efficacia di un intervento di sostegno per aiutare i pazienti ad applicare il farmaco prescritto dal medico in maniera adeguata per tutto il corso della terapia

10. Valutazione incidenza del prurito nell'ambulatorio dermatologico

Obiettivo: valutare la frequenza del sintomo prurito nei pazienti afferenti all'ambulatorio di dermatologia generale: consiste infatti nel registrare alcune informazioni sul prurito e nella somministrazione al paziente di un questionario (DLQI).

- 11. Prevalenza ed incidenza delle patologie dermatologiche nei pazienti affetti da tiroidite autoimmune: valutazione clinica, dermatologica ed ecografica**
Obiettivo: Studio no profit sulla prevalenza ed incidenza delle patologie dermatologiche nei pazienti affetti da tiroidite autoimmune, con l'obiettivo di evidenziare eventuali correlazioni e associazioni tra queste patologie a larga diffusione.
- 12. Risultati cosmetici e sicurezza oncologica nel trattamento conservativo con linfonodo sentinella nel melanoma dell'orecchio**
Obiettivo: Valutare retrospettivamente i risultati cosmetici e la sicurezza oncologica di un trattamento chirurgico conservativo di pazienti affetti da melanoma dell'orecchio.
- 13. Analisi di B-RAF in metastasi linfonodali ed in transito da melanoma. Studio su agoaspirato**
Obiettivi: Possibilità di utilizzare la tecnica FNAC (Fine Needle Aspiration Cytology), per uno studio genetico riguardante la mutazione BRAF in lesioni metastatiche di melanoma
- 14. Studio clinico chirurgico di trapianto autologo mediante sospensione di cellule epidermiche (terapia cellulare) e innesti di cute a spessore parziale in applicazione su matrici dermiche. studio pilota.**
Obiettivi: Valutare l'efficacia della tecnica chirurgica ricostruttiva di trapianto autologo di cellule epidermiche in sospensione nella ricostruzione di lesioni post chirurgiche o ulcerative croniche
- 15. ECCo - Monitoraggio di pazienti che iniziano un nuovo regime terapeutico comprendente inibitori delle integrasi: creazione del database**
Obiettivi: Costruzione di un database completo di tutte le informazioni cliniche e laboratoristiche, riguardanti i pazienti che iniziano un nuovo regime terapeutico comprendente inibitori delle integrasi.
- 16. Studio clinico sull'utilizzo di prp e sospensioni cellulari di cellule epidermiche autologhe per la ricostruzione dopo asportazione di nevi congeniti giganti**
Obiettivi: Studio pilota sull'efficacia nell'utilizzo del PRP in combinazione con il trapianto autologo di cellule epidermiche "in sospensione", in pazienti che abbiano subito intervento chirurgico ed in particolare asportazione di nevi giganti. In alcuni pazienti trattati con questa nuova metodica associata al trapianto autologo di cellule epidermiche "in sospensione" si è evidenziato, a differenza della sola sospensione cellulare, un maggiore attecchimento della sospensione stessa ottenendo risultati migliori sia da un punto di vista chirurgico, che estetico e funzionale, nonché di velocizzare i tempi di guarigione. Obiettivo del presente studio è quello di raccogliere maggiori dati ed informazioni riguardo le due metodiche utilizzate al fine di valutare quali possano portare a risultati migliori
- 17. Tecniche iterative di ricostruzione per ridurre la dose di radiazioni nella TC Torace-Addome-Pelvi (Total Body): comparazione di protocolli a bassa dose e a dose standard in pazienti sottoposti a TC di follow-up oncologico**

Obiettivi: Valutare la qualità delle immagini TC in funzione della riduzione della dose in pazienti oncologici utilizzando diversi algoritmi iterativi di ricostruzione (FBP, ASiR, MBiR e ASiR-V). In particolare, lo studio si propone di verificare se la qualità delle immagini a bassa dose, ottenute variando la corrente (mAs) e ricostruite con ASiR-V, sia ottimale e, al contempo, che l'identificazione di patologie clinicamente rilevanti non sia compromessa (studio intra-paziente).

18. Determinanti microbiologici di tumori umani

Obiettivi: Identificare e validare epidemiologicamente e biologicamente i Microorganismi coinvolti nell'eziopatogenesi di tumori umani.

19. GISEL - Registro prospettico multicentrico delle pazienti con metastasi cutanee da carcinoma mammario trattate con elettrochemioterapia

Obiettivi: Scopo dello studio è quello di confermare l'efficacia della terapia e di individuare delle categorie di pazienti (individuate in base alle caratteristiche biologiche del tumore), maggiormente responsive al trattamento.

20. Caratterizzazione degli effetti sui meccanismi patogenetici delle malattie infiammatorie cutanee di modulatori diversi di PPAR γ incluso NAC-GED 0507 e derivati

Obiettivi: Definire il ruolo di questi recettori nucleari nel controllo dell'omeostasi cutanea ed i meccanismi molecolari alla base degli effetti sulla regolazione delle risposte agli stimoli infiammatori e/o proliferativi.

21. Caratterizzazione degli effetti sui meccanismi di carcinogenesi cutanea di modulatori del PPAR γ , incluso l'acido octatrienoico dei suoi nuovi derivati

Obiettivi: Valutazione comparativa dell'acido octatrienoico e dei suoi derivati dell'attivazione di cluster di geni, a valle di PPAR γ , coinvolti nelle risposte protettive nei riguardi degli UV rispetto ad altri modulatori del PPAR γ .

22. La Biopsia Liquida: studio di fattibilità e trasferibilità alla routine clinica

Obiettivi: Verificare se le metodologie in uso per la determinazione di ctDNA, ctRNA e altri analiti, così come disponibili presso gli IFO, siano adeguate a rispondere ad alcuni quesiti clinico-diagnostici fondamentali: presenza di malattia occulta e minima residua; terapia bersaglio (laddove esista un saggio CE-IVD) e insorgenza di mutazioni di resistenza alla stessa; monitoraggio di progressione; complementazione dei metodi 'classici' (RECIST) di valutazione della risposta a terapia.

23. Ruolo del sebo nelle manifestazioni infiammatorie e desquamative della dermatite seborroica

Obiettivi: Stabilire la relazione esistente tra i compartimenti lipidici epidermico e sebaceo, per approfondire la correlazione tra la severità delle manifestazioni cliniche e l'espressione di mediatori dell'infiammazione quali IL-1 α .

24. Studio delle manifestazioni cutanee ipopigmentarie nei pazienti di melanoma trattati con immunoterapia antitumorale

Obiettivi: Confrontare le manifestazioni cutanee di depigmentazione che insorgono nei pazienti di melanoma in corso di immunoterapia con la vitiligine spontanea sia da un punto di vista clinico che biologico.

25. ALCHEMIO - Alopecia permanente da chemioterapici. Studio interventistico sperimentale senza farmaco sulle caratteristiche epidemiologiche, cliniche, dermoscopiche, istopatologiche e alla microscopia confocale.

Obiettivi: Identificare i fattori in grado di determinare la comparsa di un'alopecia permanente da chemioterapia

26. Cute fragile: studio del contributo del sebo nella funzione barriera dell'epidermide

Obiettivi: Stabilire la relazione esistente tra il compartimento lipidico dell'epidermide ed il sebo in aree lesionali e non lesionali ed in aree sebacee e non sebacee, per delineare il ruolo dei componenti del sebo nella protezione o perturbazione della funzione barriera dell'epidermide nelle patologie dermatologiche di studio.

27. Monitoraggio dell'efficacia di un prodotto a base di tocotrienoli nella terapia del fotodanneggiamento

Obiettivi: Verificare l'efficacia dei tocotrienoli nel fotodanneggiamento cutaneo attraverso una valutazione clinica e strumentale con metodiche di diagnostica non invasiva.

28. La termografia e la microscopia confocale in vivo nei pazienti affetti da lichen e sottoposti alla medicina rigenerativa: valutazione pre e post trattamento

Obiettivi: Valutare l'effetto del trattamento rigenerativo attraverso la termografia e la microscopia confocale con intento esplorativo, studiando le aree sclerotiche a livello della regione vulvare prima e dopo il trattamento e confrontando il dato termografico e confocale con quello della valutazione clinica (scala del dolore, etc).

29. Utilizzo di PROFHILO® (Acido ialuronico naturale termicamente stabilizzato) nel trattamento del lichen sclerosus genitale

Obiettivi: indagare sull'efficacia del prodotto in pazienti affette da lichen sclerosus in termini di riduzione della sintomatologia che accompagna tale patologia e in termini di miglioramento dell'idratazione della mucosa

30. ISS OBS T-005 - Studio osservazionale per la valutazione del ruolo della proteina Tat di HIV-1 e della risposta immunitaria anti-Tat nelle dinamiche dei serbatoi di latenza di hiv nel sangue periferico

Obiettivi: Identificare gli effetti della proteina Tat e della risposta immunitaria anti-Tat (naturale o indotta da vaccinazione con Tat) nella formazione e mantenimento dei serbatoi dell'HIV-1 nel sangue periferico di pazienti infetti da HIV in trattamento con terapia antiretrovirale (cART).

31. Studio clinico sull'utilizzo di Prp autologo per infiltrazione in cicatrici patologiche. studio pilota

Obiettivi: Obiettivo di questo studio pilota è quello di valutare la metodologia su 10 casi che presentano una resistenza ai trattamenti tradizionali per ragioni di carattere generale o locale tale che gli interventi medici o laser tradizionali risultino controindicati. Lo studio si propone di valutare se il trattamento per infiltrazione intradermica di PRP porti a migliori e più rapidi risultati

32. Melanoma 4p: biobanking e nuove metriche biomolecolari

Obiettivi: Attuare lo schema di raccolta di campioni in un formato intramurale che metta gli Istituti Regina Elena e S. Gallicano al passo con altre realtà cliniche di eccellenza mondiale; Determinare se nel breve termine (2-3 anni) questo protocollo di biopsia, ri-biopsia e biopsia liquida possa portare una serie di ben definiti vantaggi competitivi nella pratica clinica, e possa essere integrato nel trattamento standard (PDTA istituzionale), oltre che fornire utili informazioni sulla patobiologia del melanoma

33. "CHIME" - Studio pilota di intervento per l'eliminazione di HCV in MSM nell'area metropolitana di Roma

Obiettivi: Analizzare la fattibilità e la resa di un intervento finalizzato all'individuazione, al collegamento, all'assistenza e al trattamento con DAA, MSM con infezione da HCV nell'area metropolitana di Roma.

34. Studio sul ruolo di batteri probiotici (L. crispatus P 17631 e L. paracasei I 1688) indicati per il trattamento della Dermatite Seborroica nel contrastare la Malassezia spp

Obiettivi: Obiettivo primario dello studio è quello di confermare l'efficacia clinica nel trattamento in termini di miglioramento e/o guarigione della DS attraverso l'uso topico di un prodotto a base di batteri probiotici

35. ApPso - sistema digitale integrato fra medico di medicina generale e specialista dermatologo per l'ottimizzazione del management del paziente psoriasico: studio multicentrico sul territorio Laziale"

Obiettivi: Obiettivo primario dello studio è la valutazione dell'efficacia della piattaforma web nell'ottimizzazione della gestione del paziente attraverso indicatori così definiti:

Saturazione dei "campi" della scheda web copiati dall'integrazione dei dati provenienti dal MMG e SP

Livello di gradimento della piattaforma da parte sia del MMG, dello SP e del paziente

Tempo impiegato dal paziente dalla valutazione del MMG alla visita dallo SP

Severità clinica della psoriasi che affligge i pazienti reclutati

36. L'uso di una rete di Point-Of-Care (POC) urbani per la prevenzione e diagnostica rapida delle infezioni sessualmente trasmissibili emergenti e ri-emergenti in maschi che fanno sesso con maschi (MSM).

Obiettivi: Valutare la fattibilità, l'accettabilità e l'efficacia nella pratica dell'offerta di test rapidi in POC urbani per la diagnosi rapida di IST quali: sifilide, infezione da C. trachomatis, da

N. gonorrhoeae e infezione da HIV, anche in termini di riduzione della loro incidenza in una popolazione di MSM.

37. Studio prospettico osservazionale sulle caratteristiche epidemiologiche, clinico-diagnostiche e prognostiche delle neoplasie HIV-relate nella recente epoca di terapia antiretrovirale di combinazione (cART).

Obiettivi: Stimare la sopravvivenza a 2, 5 e 10 anni in pazienti con neoplasie AIDS-definienti (ADM) e non-AIDS definienti (NADM), virus-relate e non-virus relate nell'era cART più recente (dal 2010).

Identificare determinanti di sopravvivenza con focus sul valore prognostico di i) fattori di rischio per la mortalità, II) caratteristiche del tumore, III) approccio di terapia anti-tumorale, compresa la tempistica e aderenza al trattamento e IV) possibili interazioni fra terapia antitumorale e quella antiretrovirale.

38. Melanoma avanzato: valore aggiunto della Radiomica per la valutazione precoce della risposta al trattamento con immunoterapia

Obiettivi: Valutare il ruolo della Texture Analysis (TA) nell'immunoterapia per valutare l'outcome clinico e differenziare precocemente i pazienti con melanoma metastatico responder da quelli non responder.

39. Attività della dalbavancina contro ceppi di *Staphylococcus aureus* resistenti alla meticillina (MRSA) produttori di biofilm, isolati da pazienti con infezioni cutanee e dei tessuti molli

Obiettivi: Valutare l'attività della Dalbavancina contro ceppi di *Staphylococcus aureus* resistenti alla Meticillina (MRSA) isolati da pazienti con infezioni cutanee e dei tessuti molli, sia in fase planctonica che in biofilm

40. Mancata visualizzazione di linfonodi sentinella alla linfo-scintigrafia preoperatoria nel melanoma: studio retrospettivo della casistica della Chirurgia Plastica ISG dal 2004 al 2015

Obiettivi: Lo scopo principale di questo studio è quello di valutare gli esiti in termini di overall survival e disease free-survival tra il gruppo di pazienti sottoposti a biopsia del linfonodo sentinella e quelli in cui tale metodica non è stata applicata per mancata visualizzazione all'esame linfo-scintigrafico.

41. Elettrochemioterapia dei cilindromi dermici: un trattamento alternativo in una rara neoplasia annessiale

Obiettivi: il presente studio prevede quindi la raccolta mediante cartelle cliniche, di dati di pazienti trattati dal 2015 al 2018 con ECT presso la Chirurgia Plastica ISG affetti da cilindromatosi del cuoio capelluto, con l'obiettivo di valutare come gli effetti dell'ECT possano apportare miglioramenti alla qualità di vita del paziente, riducendo notevolmente i tempi di ospedalizzazione e il numero di procedure ripetute di rimozione chirurgica.

L'Istituto ha avviato, anche n. 8 STUDI NO PROFIT inerenti l'infezione da SARS-CoV-2.

Nello specifico:

42. Impiego di test anticorpali per lo screening e prevenzione della trasmissione dell'infezione da SARS-COV-2

Obiettivi: Obiettivo principale del presente progetto, in linea con le indicazioni OMS, è l'implementazione di uno studio di validazione degli esami sierologici per la ricerca di anticorpi antiSARS-Cov-2 e loro eventuale relazione con uno status di portatore asintomatico, infezione in atto o completa guarigione con immunità protettiva.

43. TSUNAMI - Plasma da donatori guariti da COVID-19 come terapia precoce per pazienti con polmonite da SARS-CoV 2: studio multicentrico randomizzato controllato in aperto

Obiettivi: Valutare l'efficacia della somministrazione di plasma prelevato da donatori convalescenti da COVID-19 e infuso a pazienti critici affetti da COVID-19

44. DA-COVID-19 - Studio osservazionale atto a valutare la gestione dei pazienti con dermatite atopica in terapia con farmaci immunosoppressori/immunomodulatori, durante il periodo di infezione da COVID-19 nella popolazione italiana

Obiettivi: Descrivere la gestione dei pazienti affetti da DA in trattamento con farmaci biologici, sistemici tradizionali e fototerapia nel corso della pandemia attuale.

45. L'impatto del COVID-19 nei dipartimenti di chirurgia plastica: uno studio osservazionale retrospettivo in un ospedale Covid e uno no Covid

Obiettivi: Lo scopo principale di questo studio osservazionale comparativo è di misurare gli effetti qualitativi e quantitativi della pandemia causata dal SARS-COV-2 sulle attività ordinarie di due unità di Chirurgia Plastica di Roma, una di un ospedale Covid, l'altra di un No Covid.

46. (COMETA) Sviluppi di approcci e metriche per valutare l'impatto e migliorare i risultati dei pazienti con fragilità nell'era COVID-19

Obiettivo: Istituire una biobanca di campioni attraverso la raccolta seriale ed il relativo stoccaggio nella banca biologica di campioni di sangue e campioni oro-faringei di pazienti fragili oncologici/dermatologici COVID-19 positivi e non (più una coorte di controllo di donatori sani) allo scopo di effettuare in futuro analisi e ricerche finalizzate ad identificare interventi efficaci per la gestione clinica/terapeutica di questa tipologia di pazienti in una situazione critica come quella che stiamo vivendo.

47. Gli ambulatori di strada e per strada: una strategia operativa per il contenimento del contagio da COVID-19 nella popolazione immigrata fragile di Roma città metropolitana

Obiettivo: Realizzare una rete di ambulatori di strada e per strada rivolti a chi non può accedere al SSN finalizzati al contenimento del COVID-19;

Effettuare screening clinici e sierologici per individuare le persone colpite dall'infezione e i loro contatti (link epidemiologico);

Analizzare le condizioni di segregazione sociale e di negazione dei diritti primari (salute, casa, lavoro e violenza di genere) delle persone immigrate vulnerabili coinvolte nel progetto;

Promuovere i diritti e l'autonomia delle persone vulnerabili, in particolare immigrate e rom, rispetto ai diritti primary;

Creare dei riferimenti organizzativi-territoriali capaci di intercettare i bisogni sommersi (i diritti

negati) e di promuovere percorsi di accoglienza, di ascolto e di accompagnamento;
Sviluppare un osservatorio permanente sui diritti negati, con un focus sulla prevenzione delle infezioni a trasmissione aerea, da contatto e sessuale.

48. Caratterizzazione della diffusione del SARS-CoV-2: screening sierologico sulla popolazione sociale Ropma Termini – Binario 95

Obiettivo: Contribuire a far ripaerire l'intero sistema di accoglienza romano e regionale, avviando uno screening mirato delle nuove persone che vivono in strada e che, in caso risultino negative potranno essere riaccolte nei centri;

Favorire una sorveglianza sanitaria delle persone presenti all'interno dei centri di accoglienza;
Favorire la realizzazione di uno screening della presenza di enti patogeni nelle persone che vivono in strada e che si rivolgono, anche solo per un orientamento, ai servizi di supporto per persone senza dimora della capitale (in particolare all'Help Center di Roma Termini).

49. Studio di monitoraggio sulla prevalenza di positivi asintomatici e non nel personale della filiera fattoria latte sano

Obiettivo: Dimostrare come, implementando le misure di controllo attraverso screening periodici del personale addetto alla produzione alimentare, si riesca ad impedire o quantomeno ad isolare i cluster di infezione all'interno della Filiera Fattoria Latte Sano, evitando la diffusione del SARS-CoV-2 e conseguenzialmente l'interruzione della filiera di produzione

CONTO CAPITALE.

L'approvazione di finanziamenti in Conto capitale ha permesso l'acquisizione di attrezzature altamente qualificanti sia per l'attività diagnostica sia per quella di ricerca. Nel 2020 sono state completate le procedure di acquisizione delle seguenti attrezzature:

- ✓ Microscopia confocale ex-vivo (cc 2018)
- ✓ Videodermatoscopio digitale (cc 2018)
- ✓ Piattaforma hardware e software di Dermatology work (cc2018)
- ✓ Generatore Libraries per sequenziamento a singola cellula (cc 2019)

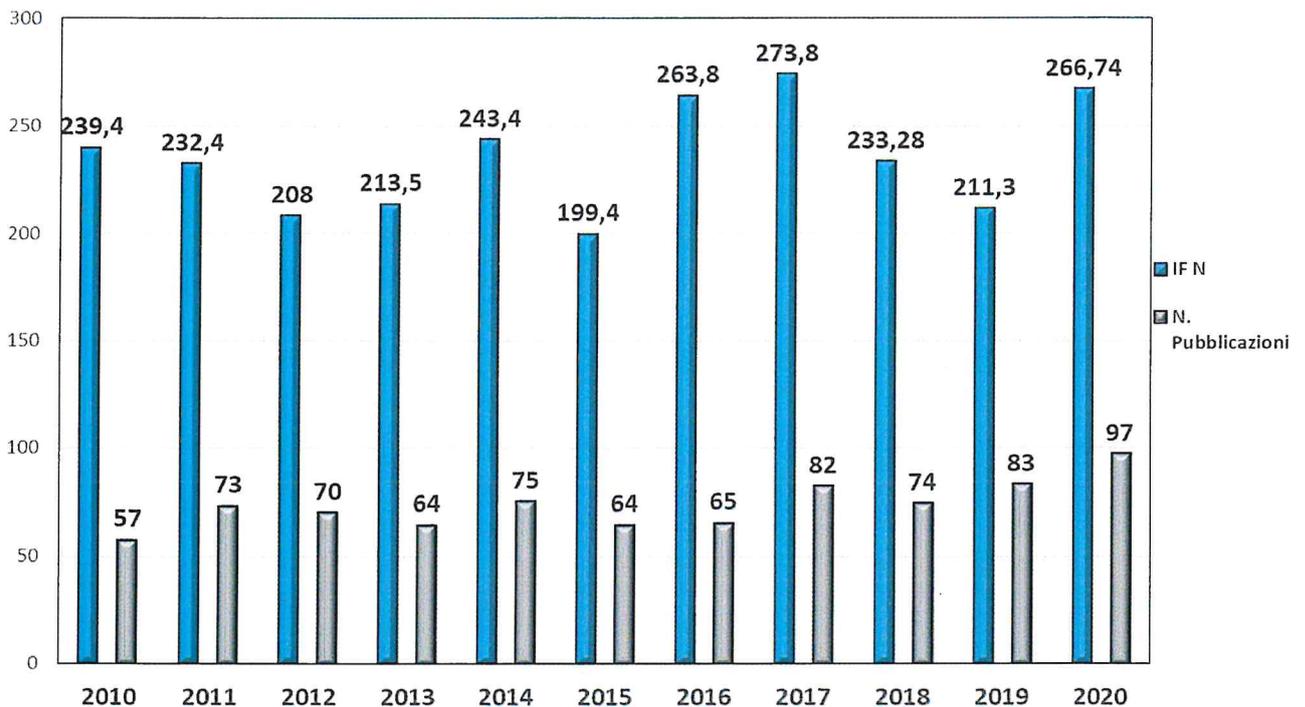
Sono in corso di completamento le procedure di acquisizione di attrezzature in Conto Capitale 2019:

- ✓ Piattaforma single cell sequencing (cc 2019)

PRODUZIONE SCIENTIFICA.

La Direzione Scientifica promuove, coordina e regola l'attività scientifica e di ricerca. Predispose le linee strategiche e programmatiche della ricerca, organizza l'attività, con particolare attenzione agli aspetti traslazionali e all'innovazione, mediante collaborazioni in rete e lo sviluppo della

ricerca clinica e pre-clinica, garantisce e monitora il suo svolgimento nel rispetto dei principi etici che ispirano l'Istituto. Cura i rapporti con gli organi istituzionali, compresi quelli con il Ministero della Salute, il MIUR, le Università, gli Istituti di ricerca italiani e stranieri, la Commissione Europea, il CNR. Promuove il reperimento dei finanziamenti per la ricerca. Monitora la produzione scientifica e garantisce la protezione della proprietà intellettuale delle invenzioni realizzate dai ricercatori. Coordina le attività dei Laboratori di Ricerca, favorisce lo scambio continuo di informazioni tra l'attività clinica e quella scientifica, presiede e coordina le attività del Comitato Tecnico Scientifico. La Direzione scientifica incentiva le pubblicazioni, con particolare riguardo agli aspetti traslazionali della ricerca. Secondo i parametri ministeriali sono state presentate per il 2020, n. 97 pubblicazioni scientifiche con un IF normalizzato di 266,74.



Prodotti della ricerca traslazionale più significativi:

- Pubblicazione "Genome-wide association studies of autoimmune vitiligo identify 23 new risk loci and highlight key pathways and regulatory variants", Nature Genetics
- Validazione di un test in vitro per la diagnosi di DAC basato sui profili di produzione di citochine in risposta ad allergeni da contatto che consenta di identificare pazienti allergici da soggetti tolleranti. I risultati hanno permesso l'elaborazione e la preparazione di un Brevetto "Allergy In Vitro Test" (AVT).
- Riconoscimento del carattere internazionale della ricerca dell'ISG è stata l'assegnazione del Castellani-Reiss Premio, istituito per onorare carriere internazionali in Dermatologia al Prof. Aldo Morrone da parte dell'International Society of Dermatology. Si tratta del massimo riconoscimento per l'attività clinico-scientifica nell'ambito della dermatologia ed è stata la prima volta che la medaglia è attribuita ad uno specialista italiano.

- Sulla base dei risultati degli studi di farmacologia preclinica effettuati dalla Fisiopatologia Cutanea su modelli sperimentali di psoriasi è stato approvato il primo studio di fase I su prodotto topico in soggetti con acne al volto per l'acne. Approvato dal CE il 24.10.2017
- Riconoscimento dell'attività di promozione internazionale della salute globale, in particolare con i finanziamenti del Progetto FAMI "Modello di Integrazione Sanitaria e Accoglienza (MISA)" e "Integrazione Sanitaria Innovativa Multilivello (ISIM)", per attività di cura, ricerca scientifica e formazione specialistica delle popolazioni migranti in Italia favorendone i processi di integrazione socio-sanitaria. In essere con la Regione Lazio: "Progetto di ricerca operativa per la promozione della cooperazione scientifica finalizzata nel cantone di Kobane-Siria" e "Progetto di ricerca operativa per la promozione della cooperazione scientifica in Tigray Etiopia" per attività di ricerca operativa per la promozione della cooperazione scientifica in Tigray Etiopia" per attività di ricerca scientifica e formazione specialistica. In collaborazione con l'IRE si segnala il Progetto di Technology Transfer Office per il potenziamento degli Uffici di Trasferimento Tecnologico (UTT) per una loro maggiore focalizzazione sulla protezione e trasferimento dei titoli di proprietà industriale relativi a specifici settori produttivi e per il sostegno delle attività di valorizzazione di titoli di proprietà industriale.

Collaborazioni con altri enti ed istituzioni estere più significative:

Ente collaborante	Estero
INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER (IARC) TUMORI CUTANEI E HPV CORRELATI	FRANCIA
VITILIGO EUROPEAN TASK FORCE	EUROPA
DERMATOLOGY RESEARCH CENTERE DELL'UNIVERSITY OF QUEENSLAND	AUSTRALIA
MEMORIAL SLOAN KETTEING CANCER CENTER	STATI UNITI
DEPARTMENT OF DERMATOLOGY, LUDWIG BOLTZMANN INSTITUTE, MUNSTER	GERMANY
DEPARTMENT OF DERMATOLOGY, VENEREOLOGY, ALLERGOLOGY AND IMMUNOLOGY DESSAU MEDICAL CENTER,	GERMANY
SERVICE DE DERMATOLOGIE ET DERMATOLOGIE PEDIATRIQUE, CENTRE DE REFERENCE DES MALADIES RARES DE LA PEAU, HOPITAL ST ANDRE BORDEAUX	FRANCIA
DEVELOPMENTAL GENETICS OF MELANOCYTES, CENTRE UNIVERSITAIRE ORSAY CEDEX FRANCE	FRANCIA
DEPARTMENT OF DERMATOLOGY AND EXPERIMENTAL DERMATOLOGY , UNIVERSITY OF MANCHESTER	UK
DEPARTMENT OF DERMATOPATHOLOGY OF GRAZ	AUSTRIA
UNIVERSITY MEKELLE	ETHIOPIA
BOSTON UNIVERSITY	USA

AKSUM UNIVERSITY COLLEGE OF HEALTH SCIENCES AND COMPREHENSIVE SPECIALIZED HOSPITA	ETHIOPIA
ELEMOSINERIA APOSTOLICA VATICANA	CITTÀ DEL VATICANO
KOMAR UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY (KUST)	KURDISTAN

BILANCIO D'ESERCIZIO 2020	
AZIENDA SANITARIA	IRCCS I.F.O.
DATA COMPILAZIONE	21/06/2021
PERIODO	CONSUNTIVO 2020
COMPILATORE	
COGNOME E NOME	CARDELLI LIVIO
UFFICIO DI APPARTENENZA	UOC RISORSE ECONOMICHE
TELEFONO	06/52665165
FAX	06/52662425
E-MAIL	livio.cardelli@ifo.gov.it
FUNZIONARIO REFERENTE	
COGNOME E NOME	CARDELLI LIVIO
UFFICIO DI APPARTENENZA	UOC RISORSE ECONOMICHE
TELEFONO	06/52665165
FAX	06/52662425
E-MAIL	livio.cardelli@ifo.gov.it

CM



IRCCS I.F.O.

CHECK LIST COMPLETEZZA		Documentazione Prodotta (SI/NO)
Bilancio di verifica definitivo 2020 estratto da procedura informatica aziendale, con timbro e firma del D.G. in formato pdf		SI
Conto Economico		SI
Stato Patrimoniale		SI
Nota Integrativa		SI
Rendiconto Finanziario		SI
Modelli ministeriali CE ed SP		SI
Modello CP		NO
Modello LA		SI
Delibera del Direttore Generale di approvazione del Bilancio		SI
Relazione sulla Gestione		SI
Attestazioni dell'Istituto Tesoriere		SI
Relazione del Collegio Sindacale		NO
<i>Allegato A</i>	Prospetto di dettaglio recepimento rilievi bilancio 2019	NO
<i>Allegato 1</i>	Prospetto valore capitalizzazioni	SI
<i>Allegato 1.a</i>	Prospetto di dettaglio capitalizzazioni_contributi c/capitale	SI
<i>Allegato 1.b</i>	Prospetto di dettaglio capitalizzazioni_contributi c/esercizio	SI
<i>Allegato 2</i>	Prospetto di dettaglio dei contributi c/esercizio da enti pubblici (extra fondo)	SI
<i>Allegato 3</i>	Prospetto di dettaglio dei contributi c/esercizio da enti privati (extra fondo)	SI
<i>Allegato 4</i>	Prospetto di dettaglio utilizzi, accantonamenti e fondi per quote inutilizzate contributi	SI
<i>Allegato 5</i>	Prospetto di dettaglio gestione personale dipendente	SI
<i>Allegato 6</i>	Prospetto di dettaglio fondi contrattuali	SI
<i>Allegato 7</i>	Prospetto di dettaglio costi multiservizio	SI
<i>Allegato 8</i>	Prospetto di dettaglio degli altri servizi sanitari e non sanitari da privato (voci CE BA1530, BA1740)	SI
<i>Allegato 9</i>	Prospetto di dettaglio dei trasporti sanitari (voci CE BA1110, BA1130)	SI
<i>Allegato 10</i>	Prospetto di dettaglio delle prestazioni di riabilitazione extra ospedaliera - ex art. 26 (voci CE BA0680, BA0690)	NO
<i>Allegato 11</i>	Prospetto di dettaglio delle prestazioni di assistenza psichiatrica residenziale e semiresidenziale (voci CE BA0940, BA0950)	NO
<i>Allegato 12</i>	Prospetto di dettaglio delle altre prestazioni socio - sanitarie (voci CE BA1160, BA1161, BA1180, BA1190)	NO
<i>Allegato 13</i>	Prospetto di dettaglio degli accantonamenti	SI
<i>Allegato 14</i>	Prospetto di dettaglio delle componenti straordinarie (proventi)	SI
<i>Allegato 15</i>	Prospetto di dettaglio delle componenti straordinarie (oneri)	SI
<i>Allegato 16</i>	Prospetto di dettaglio degli interessi passivi e oneri finanziari	SI
<i>Allegato 17</i>	Prospetto di dettaglio gestione magazzino	SI
<i>Allegato 18</i>	Prospetto di dettaglio gestione ordini	SI
<i>Allegato 19</i>	Prospetto di dettaglio delle eventuali poste rettificative del risultato di esercizio portato a nuovo	NO
<i>Allegato 20</i>	Ticket altro	NO
<i>Allegato 21</i>	Prospetto di dettaglio prodotti farmaceutici ed emoderivati	SI
<i>Allegato 22</i>	Prospetto di dettaglio prestazioni ospedaliere da privato accreditato	NO
<i>Allegato 23</i>	Prospetto di dettaglio prestazioni specialistica ambulatoriale da privato accreditato	NO
-	Supporto informatico contenente la documentazione sopra indicata	NO

Data
Roma, 29/07/2021

Il Direttore Generale
Anna Maria F. F.

CM

Si riportano le trascodifiche voce CE - conto PDC per la compilazione degli Allegati n. 8, 9, 10, 11, 12

Voce CE	Descrizione voce CE	Conto PDC regionale	Descrizione conto PDC regionale
ALTRI SERVIZI SANITARI E NON			
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	502011604	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da privato
		502020117	Servizio di vigilanza e sicurezza
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	502020118	Servizi di trasporto, manutenzione e gestione degli impianti centralizzati dell'ossigeno
		502020119	Altri servizi non sanitari da privato
TRASPORTI			
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	502011102	Servizi di trasporto sanitario da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	502011104	Servizi di trasporto sanitario da privato
RIABILITAZIONE EXTRA OSPEDALIERA - ex art.26			
		502010404	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (niraregionale)
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (niraregionale)	502010406	Riabilitazione territoriale residenziale e semiresidenziale (ex art. 8 quinquies d. lgs. 502/92)
		502010407	Riabilitazione territoriale ambulatoriale e domiciliare (ex art. 8 quinquies d. lgs. 502/92)
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	502010408	Altra riabilitazione territoriale da privato
		502010405	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (extraregionale)
ASSISTENZA PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE DA PRIVATO			
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (niraregionale)	502010804	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da privato (niraregionale)
		502010805	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da privato - altre prestazioni (niraregionale)
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	502010806	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da privato (extraregionale)
		502010807	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da privato - altre prestazioni (extraregionale)
ALTRE PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE			
		502011202	Assistenza geriatrica da pubblico (altri soggetti pubblici)
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	502011207	Assistenza tossicodipendenti e alcolisti da pubblico (altri soggetti pubblici)
		502011212	Assistenza in Hospice da pubblico (altri soggetti pubblici)
		502011219	Assistenza Domiciliare integrata da pubblico (altri soggetti pubbl.)
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione)	502011224	Altre prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da pubblico (altri soggetti pubblici)
		502011230	Altre prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da pubblico (niraregionale)
		502011221	Assistenza Domiciliare integrata da privato (niraregionale)
		502011226	Altre prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privato (niraregionale)
		502011231	Assistenza intensiva, estensiva e di mantenimento a persone non autosufficienti da privato (ex art. 8 quinquies d. lgs. 502/92)
		502011232	Altra assistenza a persone non autosufficienti, anche anziane da privato
		502011233	Assistenza a persone in stato di dipendenza o addiction da privato
		502011234	Altra assistenza a persone in stato di dipendenza o addiction da privato
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (niraregionale)	502011235	Assistenza residenziale per cure palliative da privato (ex art. 8 quinquies d. lgs. 502/92)
		502011236	Assistenza domiciliare per cure palliative da privato (ex art. 8 quinquies d. lgs. 502/92)
		502011237	Altra assistenza per cure palliative da privato
		502011238	Trasporti sanitari da privato
		502011239	Soggetti estivi da privato per programmi socio sanitari
		502011240	Assistenza a persone affette da HIV da privato (ex art. 8 quinquies d. lgs. 502/92)
		502011241	Altra assistenza a persone affette da HIV da privato
		502011205	Assistenza geriatrica da privato extraregionale
		502011210	Assistenza tossicodipendenti e alcolisti da privato extraregionale
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	502011215	Assistenza in Hospice da privato extraregionale
		502011217	Trasporti e soggiorni estivi da privato extraregionale
		502011222	Assistenza Domiciliare integrata a privato (extraregionale)
		502011227	Altre prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privato (extraregionale)

**VALORE DELLE CAPITALIZZAZIONI
CONSUNTIVO 2020**

IRCCS I.F.O.

valori in €

ID	VOCE CE		
A	AAA000	Immobilizzazioni immateriali anno 2020	668.988
B	AAA270	Immobilizzazioni materiali anno 2020	119.407.040
C=(A+B)		Totale immobilizzazioni anno 2020	120.076.028
D	BA2570	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	102.307
E	BA2590	Ammortamento dei fabbricati	7.138.223
F	BA2620	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	3.040.296
G=(D+E+F)		Totale ammortamenti anno 2020	10.280.826
H	AAA000	Immobilizzazioni immateriali anno 2019	458.550
I	AAA270	Immobilizzazioni materiali anno 2019	123.503.316
L=(H+I)		Totale immobilizzazioni anno 2019	123.961.866
M= C + G - L		SALDO al 31.12.2020	6.394.988
N		Giroconti e riclassificazioni dell'esercizio 2020	
O		Rivalutazioni dell'esercizio 2020	
P		Svalutazioni dell'esercizio 2020	
Q		Cessioni dell'esercizio 2020	
R=M+N+O-P-Q		Capitalizzazioni 2020*	6.394.988

* Le Capitalizzazioni 2020 (riga R) vanno dettagliate nei successivi prospetti: "Capitalizzazioni_c_capitale" e "Capitalizzazioni_c_esercizio", a seconda della fonte di finanziamento utilizzato

Check di verifica completezza dettaglio

0

DETTAGLIO DELLE CAPITALIZZAZIONI - CONTRIBUTI /CAPITALE

IRCCS IFO.

PROGRESSIVO	ENTE FINANZIATORE *	ATTO DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTIVO	ANNO DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTIVO	TITOLO PROGETTO	DESCRIZIONE PROGETTO	TIPOLOGIA DI INTERVENTO **	IMPORTO COMPLESSIVO FINANZIAMENTO ASSEGNATO	IMPORTO CAPITALIZZATO NELL'ANNO 2020	IMPORTO RESIDUO ALLA DATA DEL 01.01.2021	DELIBERA AZIENDALE DI RIFERIMENTO	NOTE
1	2	L.R.27/2006 art.18 (tranche 2016 - DGR n. 345 del 20 GIUGNO 2017)	2017	ACQUISIZIONE DI APPARECCHIATURE SANITARIE	ACQUISIZIONE DI APPARECCHIATURE SANITARIE IN SOSTITUZIONE DI ATTREZZATURE USATE PER VETUSTA OD OBSOLESCENZA	10	742.692	732.323	10.369	del. N. 737 del 30/08/2017	
2	2	L.R.27/2006 art.18 (tranche 2014 - DGR n. 695 del 27/10/2014)	2014	piano acquisto attrezzature sanitarie anno 2014	acquisto attrezzature sanitarie	10	1.000.000	130.381	403.769	deliberazione n. 364 del 15/05/2015	
3	2	DGR n. 344 del 20 GIUGNO 2017	2017	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI SPAZI FUNZIONALI E DEGLI IMPIANTI	interventi di manutenzione straordinaria degli spazi funzionali e degli impianti	4	669.409	13.846	246.544	del. N. 738 del 30/08/2017	
4	2	DGR N. 669 DEL 13 NOVEMBRE 2018	2018	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI SPAZI FUNZIONALI E DEGLI IMPIANTI	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI SPAZI FUNZIONALI E DEGLI IMPIANTI	4	777.818	160.539	315.910	DEL. N. 177 DEL 28/2/2019	
5	1	DM 26/9/2009	2009	Lavori di adeguamento antincendio della sede di Monteciano degli IFO -	Lavori di Adeguamento antincendio della sede di Monteciano degli IFO -	2	4.084.211	13.932	3.113.983	del. 820 del 5/11/2015	FINANZIAMENTO EX ART. 20 L.N. 671/988 95% A CARICO STATO
6	1	DGR 861 del 19/12/2017	2017	schieda 81 adeguamento e messa a norma, manutenzione straordinaria e ammodernamento tecnologico degli IFO	adeguamento e messa a norma, manutenzione straordinaria e ammodernamento tecnologico	4	6.914.580	117.827	6.796.753	del. N. 848 del 5/11/2018	FINANZIAMENTO EX ART. 20 L.N. 671/988 95% A CARICO STATO
7	1	PCC-2010-2365246	2011	istituzione di un centro di riferimento per la conservazione delle cellule germinali e dei tessuti riproduttivi, al fine di preservare la fertilità maschile in caso di intervento chirurgico per patologie tumorali o altre patologie in grado di causare la perdita prematura della capacità riproduttiva	Enrico Vizza	10/9...	695.000	185.538	24.899	Del. 906 del 16.11.11	In rendicontazione a saldo, scadenza conven 31/01/2021
8	1	PCC-2016-2365429 n. 3/2018 - Categoria proposta A	2018	Radiomica	SANGUINETI - SODDU	10	290.000	10.614	2.275	Del 671 del 22.08.2018	Da rendicontare a saldo, scadenza conv. 25/07/2021
9	1	PCC-2015-2365312 - Convenzione n. 19/2017 - Categoria proposta: A	2018	"Utilizzo dell'endoscopia laser confocale nell'ambito della gastroenterologia oncologica: l'ottimale integrazione di dati macroscopici, microscopici e funzionali per un processo diagnostico-terapeutico mirato"	Stigliano	10	200.000	199.959	0	Del 501 del 22/06/2018	Da rendicontare a saldo, scadenza conv. 1/02/2021
10	1	Fondi Conto Capitale 2016-2017, Worklow CC-2016-2365439, dell'Istituto San Galliciano	2016 - 2017	Fornitura di un Sistema automatizzato per sequenziamento di acidi nucleici mediante tecnologia Nex Generation Sequencing (NGS)	acquisto attrezzature sanitarie	10	290.000	182.103	65.014	Del n. 1132 del 19/12/2019	
11	1	Fondi Conto Capitale 2016-2017, Worklow CC-2016-2365439	2016 - 2017	Fornitura di un microscopio rovesciato in campo chiaro e fluorescenza	acquisto attrezzature sanitarie	10	290.000	80.520	4.494	Del. N. 71 del 15/01/2020	
12	1	Fondi Conto Capitale 2016-2017, Worklow CC-2016-2365634, dell'Istituto San Galliciano	2016 - 2017	Fornitura di un Citoformetro per la tipizzazione di popolazioni cellulari in sospensione	acquisto attrezzature sanitarie	10	200.000	120.000	80.000	Del. N. 26 del 02/01/2020	
13	1	Conto Capitale 2016-2017 ISG, responsabile Dr. M. Picardo.	2016-2017	fornitura di un sistema di gas cromatografico - spettrometro di massa a singolo quadrupolo completo di software di controllo per liquidi e spazio di testa - occorrente alla fisiologia cutanea e centro di metabiologia degli IFO	acquisto attrezzature sanitarie	10	200.000	80.000	0	Del. N. 267 del 27/02/2020	
14	1	Conto Capitale ISG 2018, Progetto CC-2018-2365296, responsabile Direttore Scientifico ISG, Prof. A. Morone.	2018	Fornitura di un sistema Vivascope 2500 multilaser	acquisto attrezzature sanitarie	10	444.000	310.856	133.144	Del. N. 614 del 20/05/2020	
15	3	Lascio Ereditario	2020	Preso d'atto dell'autorizzazione regionale e conseguente accettazione del legato testamentario del Sig. Marcello Parazoni	Appartamenti	13 (donazioni immobili)	147.556	147.556	0	Del. N. 56 del 21/01/2021	
16	2	Fondi vincolati DCA - 15/1/2014	2014	Lavori di realizzazione nuovi laboratori di colture cellulari	Redazione del progetto esecutivo per la realizzazione nuovi laboratori per colture cellulari	1	1.501.169	121.442	1.339.846	Del. N. 397 del 05/06/2014 e del. 442 del 22/05/2018	
17	1	Conto Capitale ISG 2018	2018	Videodermatoscopio digitale	acquisto attrezzature sanitarie	10	57.950	57.950		Del. 712/713 anno 2020	
TOTALE							18.436.435	2.643.388	12.556.519		

DETTAGLIO DELLE CAPITALIZZAZIONI - CONTRIBUTI C/ESERCIZIO

IRCCS I.F.O.

CONSUNTIVO 2020

valori in €

PROGRESSIVO	TIPOLOGIA CONTRIBUTO C/ESERCIZIO *	DESCRIZIONE ACQUISIZIONE /INTERVENTO	TIPOLOGIA DI INTERVENTO **	IMPORTO CAPITALIZZATO NELL'ANNO 2020 ***	DELIBERA AZIENDALE DI RIFERIMENTO	NOTE
1	1	fondo conto esercizio per manutenzione straordinaria	4	145.632	del. N. 753 del 7/7/2020	FORNITURA E POSA IN OPERA DI UN IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO PRESSO IL CENTRO AVANZATO PER LA SALUTE DELLA DONNA SITO IN PALAZZO BALEANI
2	1	fondo conto esercizio per manutenzione straordinaria	2	180.467	del. N. 468/2019, n. 218/2020 e 569/2020	Ristrutturazione nuovo reparto ALPI
3	1	Intervento n. 1, realizzazione di un nuovo impianto di rilevazione fumi e allarme antincendio	2	728	del. 820 del 5/11/2015	finanziamento art. 20 DM 26/3/2009 quota 5% a carico Ente
4	1	scheda 82 adeguamento e messa a norma antincendio	4	2.199	del. N. 848 del 5/11/2018	finanziamento art. 20 DM 21/10/2020- DGR861/2017 scheda 82 - quota 5% a carico Ente
5	1	Acquisito 2 Robot da Vinci	10	2.147.200	del. N. 1232 del	
6	1	Acquisito di attrezzature sanitarie e scientifiche per Palazzo Baleani	10	571.891	delibera 228 e 381/2020	Acquisito Attrezzature Sanitarie destinate a Palazzo Baleani per il Covid
7	1	Acquisito di attrezzature sanitarie e scientifiche	10	288.104		Delibere e Determine varie
8	1	Acquisito mobili e arredi	11	18.205		Delibere e Determine varie
9	1	Acquisito panche per sale d'attesa	11	11.784		COVID
10	1	Acquisito Attrezzature Termoscan e porta dispenser gel e altre attrezzature	13	62.579	del. 401/453/454/834	COVID
11	1	Acquisito Congelatore per conservazione Tamponi	10	25.630		COVID
12	2	Fondi AIRC e altri finanziamenti da Enti Pubblici e privati	10	297.282		Delibere e Determine varie
TOTALE				3.751.600		

* Nota 1

Tipologia di contributo d'esercizio:

- 1 - Contributi FSR per destinazione ad investimenti
- 2 - Altri contributi per destinazione ad investimenti

** Nota 2

Tipologia di intervento:

- 1 - Nuova Costruzione
- 2 - Ristrutturazione
- 3 - Restauro
- 4 - Manutenzione
- 5 - Completamento
- 6 - Acquisto di immobilizzazioni immateriali (specificare)
- 7 - Acquisto di terreni
- 8 - Acquisto di fabbricati
- 9 - Acquisto di impianti e macchinari
- 10 - Acquisto di attrezzature sanitarie - scientifiche
- 11 - Acquisto di mobili e arredi
- 12 - Acquisto di automobili e altri mezzi di trasporto
- 13 - Altro (specificare)

*** Il 100% del valore delle capitalizzazioni 2020 effettuate con contributi in c/esercizio costituisce la "rettificata contributi per destinazione ad investimenti".

valori in €

Voce CE	Descrizione Voce CE	Importo contabilizzato a CE 2020	di cui accantonato ai sensi del Digs 118	Soggetto erogatore	Estremi atto di assegnazione	Note
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	122.550	112.000			
	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	10.550		Regione Lazio	Determina R.L. G05886 del 18/05/2020	Indennità aggiuntive per lavoro svolto dal personale del SSR nel corso dell'emergenza COVID-19
	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	112.000	112.000	Regione Lazio	Delibera n. 1026/2020	Accounto 80% progetti Farmacovigilanza
					
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	-			
dell'agio:	.....				
					
					
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	-			
dell'agio:	.....				
					
					
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	128.195	-			
	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	128.195	-	Regione Lazio		Prestazioni stranieri STP
					
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	-			
dell'agio:	.....				
					
					
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	-			
dell'agio:	.....				
					
					
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	-			
dell'agio:	.....				
					
					

CA

DETTAGLIO CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA ENTI PUBBLICI (EXTRA FONDO)
CONSUNTIVO 2020

IRCCS I.F.O.

valori in €

Voce CE	Descrizione Voce CE	Importo contabilizzato a CE 2020	di cui accantonato ai sensi del Dlgs 118	Soggetto erogatore	Estremi atto di assegnazione	Note
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.520.698	-			
	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.520.698		Regione Lazio	Assegnazione riscorse Comm. Straord.- Prot. U0630311 del 20/07/2021	
					
					
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	-			
deltaglio:	.....				
					
					
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	-			
deltaglio:	.....				
					
					
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	-			
deltaglio:	.....				
					
					
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	8.627.683	4.377.300			
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.156.390		MINISTERO SALUTE	www.salute.gov.it/portale	CONTRIBUTO ISTITUTO REGINA ELENA ANNO 2020
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.093.993		MINISTERO SALUTE	www.salute.gov.it/portale	CONTRIBUTO ISTITUTO SAN GALLICANO ANNO 2020
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.730.121	2.730.121	MINISTERO SALUTE	LEGGE 205/2017 ART. 1 COMMA 424	CONTRIBUTO ISTITUTO REGINA ELENA ANNO 2020 - "PIRAMIDE DELLA RICERCA"
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.647.178	1.647.178	MINISTERO SALUTE	LEGGE 205/2017 ART. 1 COMMA 424	CONTRIBUTO ISTITUTO SAN GALLICANO ANNO 2020 - "PIRAMIDE DELLA RICERCA"
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.513.302	1.388.183			
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	531.383	531.383	MINISTERO SALUTE	Assegnazione Ag. Entrate	CONTRIBUTO 5 X MILLE REDDITI 2017
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	505.978	505.978	MINISTERO SALUTE	Assegnazione Ag. Entrate	CONTRIBUTO 5 X MILLE REDDITI 2018
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	211.500	156.774	MINISTERO SALUTE	Delibera 256/2020	PROGETTO GR-2018-12367431 - PRIMA RATA
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	65.000	40.787	MINISTERO SALUTE	Delibera 286/2020	CONVENZIONE SG-2018-1236673 - IRE
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	83.980	80.149	MINISTERO SALUTE	Delibera 742/2017	CONVENZIONE N. 8/PE-2013-02357745- IRE
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	11.415	-	MINISTERO SALUTE	Delibera 815/2014	PROGETTO 13/GR-2011-02351749 - IRE
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	16.101	5.523	MINISTERO SALUTE	Delibera 821/2014	PROGETTO 143/GR-2011-02351355 - IRE
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	12.000	6.347	MINISTERO SALUTE	Delibera 86/2019	II QUOTA PROGETTO USO RETE POINT OF CARE - ISG

IRCCS I.F.O.

DETTAGLIO CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA ENTI PUBBLICI (EXTRA FONDO)

CONSUNTIVO 2020

valori in €

Voce CE	Descrizione Voce CE	Importo contabilizzato a CE 2020	di cui accantonato ai sensi del Dlgs 118	Soggetto erogatore	Estremi atto di assegnazione	Note
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	73.852	61.242	MINISTERO SALUTE	Delibera 741/2017	II RATA A SALDO FINANZIAMENTO 37/GR-201302357273 - IRE
	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	2.093	-	MINISTERO SALUTE	Delibera 521/2017	PROGETTO IFO 17/01/G/27-28 ISG
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.164.612	590.183			
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	10.000	7.733	IRCCS Fond. Mondino	Delibera 144/2020	PROGETTO RCR-2019-23669119_007 RIN7 - IR
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	170.000	110.118	Alleanza Contro il Cancro	Delibera 144/2020	PROGETTO DI RICERCA SVILUPPO DELLE NUOVE TECNOLOGIE ANTITUMORALI
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	14.463	12.925	Ist. Superiore Sanità	Delibera 1127/2019	PROGETTO IFO 20/01/IR/13 - IRE
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	11.100	44	Istituto Europeo Oncologia	Delibera 410/2020	PROGETTO WORKPACKAGE4 MELANOMA
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	256.750	150.930	Istituto Europeo Oncologia	Delibera 144/2020	PROGETTO RCR-2019 23669120 RETE ALLEANZA CONTRO IL CANCRO
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	11.123	-	Istituto Ortopedico Rizzoli	Delibera 899/2019	PROGETTO GENOMICS RETE ONCOLOGICA WGS SARCOMI
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	25.806	25.806	European Commission	Delibera 73/2018	CONTRIBUTO DA UNIVERSITY OF PLYMOUTH
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	151.200	144.518	Alleanza Contro il Cancro	Delibera 964/2020	CONTRIBUTO PROGETTO DI RICERCA RETI 2020
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	13.855	-	Lazio Innova	Delibera 353/2018	PROGETTO LIFE 2020
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	58.847	-	Lazio Innova	Delibera 916/2018	FINANZIAMENTI PER PROGETTI DI RICERCA PAZIENTI CON SARCOMI
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	51.000	48.833	L.I.L.T.	Delibera 730/2020	PROGETTI 5 PER MILLE MIUR
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	74.274	-	Lazio Innova	Delibera 918/2018	PROGETTO 18.14.R.38 GRUPPI DI RICERCA - IRE
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	56.948	-	Lazio Innova	Delibera 917/2018	PROGETTO 18.14.R.37 GRUPPI DI RICERCA - IRE
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	86.260	86.260	Ministero Interni	Delibera 893/2018	CONTRIBUTO ACCOGLIENZA ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE MISA - ISG
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	3.095	3.016	Università La Sapienza	Delibera 1123/2019	PROGETTO DI RICERCA BIOMARCATORI CARCINOMA MAMMARIO
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	36.631	-	MIUR	Delibera 910/2018	PROGETTO IFO 18/15/IR/43 IRE
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	410	-	ENEA	Delibera 404/2013	PROGETTO IFO 13/14/IR/30 IRE
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	29.931	-	INAIL	Delibera 672/2017	PROGETTO BRIC 2016 - ISG
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	101.737	-	AIFA	Delibera 279/2017	PROGETTO IFO 17/09/G/22-23 - ISG
	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.183	-	Ministero Sviluppo Economico	Delibera 1014/2020	PROGETTO IFO 20/17/G/33 - ISG

**DETTAGLIO CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA ENTI PRIVATI (EXTRA FONDO)
CONSUNTIVO 2020**

IRCCS I.F.O.

valori in €

Voce CE	Descrizione Voce CE	Importo contabilizzato a CE 2020	di cui accantonato ai sensi del Digs 118	Soggetto erogatore	Estremi atto di assegnazione/recepimento	Note
AA0220	Contributi da privati per ricerca	2.075.044	1.263.320			
	Contributi da privati per ricerca	1.759.060	1.009.412	AIRC - FIRC	Del. 1144/2019-874/2019-255/2020-10/2020-74/2019-778/2020	CONTRIBUTO ANNO 2020- AIRC FIRC CONTRIB. RICERCA ONCOLOGIA MEDICA 2 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	12.000	7.904	PFIZER S.R.L.	Delibera 668/2019	
	Contributi da privati per ricerca	40.000	7.000	GENECHRON S.R.L.	Delibera 1112/2019	CONTRIBUTO 2020 19/09/R/43 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	10.000	9.575	EISAI S.R.L.	Delibera 309/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/17 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	18.000	12.545	ASSOC. NANA ONLUS	Delibera 377/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/22 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	26.184	26.184	ALE CON NOI ONLUS	Delibera 311/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/24 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	22.000	22.000	OSPEDALE SAN RAFFAELE S.R.L.	Codice IFO 17/RS/992 - 19/RS/1242	CONTRIBUTO 2020 17/RS/992 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	24.000	19.600	A.C.R.A.F. S.P.A.	Delibera 729/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/G/25 - ISG
	Contributi da privati per ricerca	38.800	37.151	ASTRAZENECA S.P.A.	Delibere 331/2020 - 894/2020	CONTRIBUTO 2020 19/RS/1222- IRE
	Contributi da privati per ricerca	15.000	12.000	ASSOCIAZIONE BLAZE	Delibera 731/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/26 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	16.200	16.200	BD SWITZERLAND SARL	Delibera 676/2019	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/47 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	12.500	12.017	SOPHOS BIOTECH S.R.L.	Delibera 913/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/44 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	34.000	33.710	UNIVERSITY OF OXFORD	Delibera 927/2020	CONTRIBUTO 2020 20/09/R/45 - IRE
	Contributi da privati per ricerca	47.300	38.022	I.B.I. G. LORENZINI S.P.A.	Delibera 682/2016	CONTRIBUTO 2020 16/09/R/35 - IRE
AA0230	Contributi c/esercizio da privati					
dettaglio:	.....				
					
					

DETTAGLIO UTILIZZI, ACCANTONAMENTI E FONDI QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI IRCCS I.F.O.

CONSUNTIVO 2020

valori in €

Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Dettaglio (denominazione progetto e tipologia di costo sostenuto es. beni, servizi, personale...)
AA0271	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato		
AA0280	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	295.863	FSR VINCOLATO - B.T.O. -
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	5.423.568	RIC. FINALIZZATA DA PUBBLICO - COSTI DIVERSI
AA0310	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	3.984.641	RIC. FINALIZZATA DA PRIVATI - COSTI DIVERSI
TOTALE UTILIZZI FONDI QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI ESERCIZI PRECEDENTI		9.704.071	

valori in €

Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Dettaglio (tipologia contributo, denominazione progetto)
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	739.406	Accantonamento residuo fondi COVID 2020
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. vincolato	112.000	FINANZIAMENTO FARMACOVIGILANZA
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	7.595.159	RIC. FINALIZZATA DA PUBBLICO - COSTI DIVERSI
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	1.848.026	RIC. FINALIZZATA DA PRIVATI - COSTI DIVERSI
TOTALE ACCANTONAMENTI QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI ESERCIZIO IN COR		10.294.591	

valori in €

Voce SP	Descrizione voce SP	Importo CE consuntivo 2020	Motivazione mancato utilizzo fondo
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	739.406	Accantonamento residuo fondi COVID 2020
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	4.048.592	Il finanziamento riguarda la ristrutturazione dei locali destinati alla BTO i cui tempi si stanno allungando
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	112.000	Finanziamenti per Farmacovigilanza da utilizzare esercizi successivi
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	7.595.159	Progetti di ricerca pluriennale finanziati da Enti Pubblici
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1.848.026	Progetti di ricerca pluriennale finanziati da Enti Privati
TOTALE FONDI QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI CONSUNTIVO 2020		14.343.183	

CAI

valori in €

		RUOLO													
		Sanitario				Professionale				Tecnico				Amministrativo	
		Dirigente medico	Dirigente non medico	Comparto	Dirigente	Comparto	Dirigente	Comparto	Dirigente	Comparto	Dirigente	Comparto	Dirigente	Comparto	
		PROFILO													
PAGATO DI COMPETENZA	Competenze fisse	17.297.529,25	4.038.931,25	17.233.040,80	197.366,99	76.200,87	215.099,64	1.665.283,06	419.294,88	3.557.804,49					
	Compensi per lavoro straordinario	-	-	601.791,09	-	-	-	83.777,33	-	84.863,55					
	Indennità variabili	2.152.550,86	446.887,99	759.215,80	7.980,44	-	30,99	96.564,99	105,00	26.648,46					
	Premi e incentivazioni	178,84	-	247,68	-	-	-	836,34	-	-					
	Oneri sociali	5.378.106,91	1.269.061,41	5.257.628,20	52.559,16	17.873,61	54.609,94	514.069,73	113.136,17	1.030.783,52					
	Accantonamento TFR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	Altri costi del personale	58.285,32	165,31	262.721,89	-	-	-	35.554,47	165,31	66.170,47					
	IRAP	1.594.921,23	367.837,18	1.524.732,22	16.838,49	6.248,47	17.640,71	151.409,86	34.390,79	300.883,95					
	Competenze fisse	1.286.081,69	348.899,27		24.314,44		40.524,06								
	Compensi per lavoro straordinario														
COMPETENZA MATURATA NON PAGATA	Indennità variabili	221.372,41	69.321,83	425.645,98				61.799,78		110.467,11					
	Premi e incentivazioni	389.166,07	107.669,28	687.951,27	15.155,33		24.658,89	99.884,03	34.763,11	178.542,71					
	Oneri sociali	488.434,75	135.210,21	265.036,14	10.094,06		16.680,64	38.480,74	10.522,38	68.784,34					
	Accantonamento TFR														
	Altri costi del personale														
	IRAP	155.522,85	43.123,01	91.314,97	3.236,52	-	5.345,00	13.258,07	7.502,74	23.698,81					
	Competenze fisse	3.527.322,64	1.158.873,34	358.529,56	8.692,26		827,20	75.819,30	20.196,84	107.622,60					
	Compensi per lavoro straordinario	5.951,80		126.855,02				12.692,24		17.557,66					
	Indennità variabili	245.573,12	22.348,41	128.211,06	1.688,08		1.034,14	36.586,86		13.790,02					
	Premi e incentivazioni	658.061,96	122.347,02	1.092.247,00	27.617,98		30.445,08	124.674,20	58.892,00	279.070,00					
PAGATO NON DI COMPETENZA	Oneri sociali	1.157.924,09	343.740,81	416.352,05	9.294,81	-	7.712,83	61.637,06	19.406,83	102.603,88					
	Accantonamento TFR														
	Altri costi del personale														
	IRAP	363.826,58	106.892,64	139.879,10	3.115,86	-	2.649,13	20.481,35	6.485,28	34.279,30					

DETTAGLIO FONDI CONTRATTUALI CONSUNTIVO 2020 Azienda

Riferimento normativo	Tipologia fondo	Tipologia personale	Valore deliberato 2020	Valore deliberato 2019	Estremi delibera fondo 2020	Valore contabilizzato a costo 2020	Sottocontori PDC regionale	Descrizione sottocontori PDC regionale	Delta	Motivazione delta
			A			B			A-B	
ex art 24 CCNL AREA DIRIGENZA MV del 17.10.2008	Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico tratt. e ind. Direz. Strutt. Compl.	DIRIGENZA MEDICA	5.625.186	5.096.389	N. 1293 DEL 14/1/22	5.625.186			-	
ex art 25 CCNL AREA DIRIGENZA MV del 17.10.2008	Fondo per il trattamento accessorio legato alle particolari condizioni di lavoro.	DIRIGENZA MEDICA	880.591	612.922	N. 1293 DEL 14/1/22	880.591			-	
ex art 26 CCNL AREA DIRIGENZA MV del 17.10.2008	Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale	DIRIGENZA MEDICA	423.253	350.926	N. 1293 DEL 14/1/22	423.253			-	
ex art 25 CCNL AREA DIRIGENZA SPTA del 17.10.2008	Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico tratt. e ind. Direz. Strutt. Complessa	DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA DIRIGENZA PROFESSIONALE DIRIGENZA TECNICA DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	1.616.891	1.279.410	N. 1293 DEL 14/1/22	1.616.891			-	
ex art 26 CCNL AREA DIRIGENZA SPTA del 17.10.2008	Fondo per il trattamento accessorio legato alle particolari condizioni di lavoro	DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA DIRIGENZA PROFESSIONALE DIRIGENZA TECNICA DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	78.596	24.889	N. 1293 DEL 14/1/22	78.596			-	
ex art 27 CCNL AREA DIRIGENZA SPTA del 17.10.2008	Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale	DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA DIRIGENZA PROFESSIONALE DIRIGENZA TECNICA DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	167.977	126.712	N. 1293 DEL 14/1/22	167.977			-	
ex art. 80 CNL COMPARTO del 2018	PERTICOLARI CONDIZIONI E INCARICHI	COMPARTO	3.285.644	1.895.638	N. 1293 DEL 14/1/22	3.285.644			-	
ex art 81 CCNL COMPARTO del 2018	Fasce e premialità	COMPARTO	2.836.411	2.814.545	N. 1293 DEL 14/1/22	2.836.411			-	

DETTAGLIO DETTAGLIO COSTI MULTISERVIZIO

IRCCS I.F.O.

CONSUNTIVO 2020

valori in €

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2020	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia				0%
BA1590	Pulizia				0%
BA1600	Mensa:				0%
BA1601	<i>Mensa Dipendenti</i>				0%
BA1602	<i>Mensa Degenti</i>				0%
BA1610	Riscaldamento				0%
BA1620	Servizi di assistenza informatica				0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)				0%
BA1640	Smaltimento rifiuti				0%
BA1650	Utenze telefoniche				0%
BA1660	Utenze elettricità				0%
BA1670	Altre utenze				0%
BA1680	Premi di assicurazione:				0%
BA1690	<i>Premi di assicurazione - R.C. Professionale</i>				0%
BA1700	<i>Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi</i>				0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):				0%
	...				0%
	...				0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:				0%
	...				0%
	...				0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	5.104.976,90		5.104.976,90	0%
	...				0%
	...				0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	1.680,11		1.680,11	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	137.237,84		137.237,84	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	8.936.760,07		8.936.760,07	0%
BA1920	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	1.123.496,72		1.123.496,72	0%
BA1930	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	3.033.429,90		3.033.429,90	0%
BA1940	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	4.779.713,45		4.779.713,45	0%
BA1950	<i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>				0%
BA1960	<i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	120,00		120,00	0%
BA1970	<i>Altre manutenzioni e riparazioni</i>				0%
BA1980	<i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				0%
	TOTALE	14.180.654,92	0	14.180.654,92	0%

DETTAGLIO ALTRI SERVIZI SANITARI E NON SANITARI DA PRIVATO (BA1530, BA1740)

IRCCS I.F.O.

CONSUNTIVO 2020

valori in €

SOTTOCONTO PDC	VOCE CE (BA1530, BA1740)	TIPOLOGIA DI SERVIZIO ACQUISTATO	NOME FORNITORE	CONSUNTIVO 2020 A	CONSUNTIVO 2019 B	DELTA A-B	MOTIVAZIONE DEL DELTA RILEVATO
502011604	BA 1530	CONV. RIAB. LARINGECTOMIZZ.	AILAR	€ 1.120	€ 5.280	-€ 4.160	
502011604	BA 1530	SERVIZIO INFERMIERISTICO	ARCOBALENO 2	€ 2.241.398	€ 2.078.890	€ 162.508	EMERGENZA COVID
502011604	BA 1530	ASSISTENZIALI	COOP SOC. NUOVA SAIR	€ 2.207.294	€ 2.265.981	-€ 58.687	
502011604	BA 1530	RIMB. AMM.VO CESSIONE SANGUE	CROCE ROSSA ITALIANA	€ 48.750	€ 7.656	€ 41.094	
502011604	BA 1530	RIMB. AMM.VO CESSIONE SANGUE	EMA ROMA	€ 30.239	€ -	€ 30.239	2019 REG SU 502020414
502011604	BA 1530	RIMB. AMM.VO CESSIONE SANGUE	OSP. SAN GIOVANNI CALIBITA FATEBENEFRATELLI	€ 4.365	€ -	€ 4.365	
502011604	BA 1530	PRESTAZIONI SANITARIE	FOND. POLIC. UNIV. A. GEMELLI	€ 4.356	€ 4.584	-€ 228	
502011604	BA 1530	PRESTAZIONI SANITARIE	OSP. FIGLIE DI SAN CAMILLO - VANNINI	€ 83.038	€ -	€ 83.038	NUOVA CONVENZIONE
502011604	BA 1530	SERV. DOSIMETRIA	TECNORAD	€ 12.718	€ 11.654	€ 1.064	
502011604	BA 1530	RIMB. AMM.VO CESSIONE SANGUE	ASS. DON. VOL. POLIZIA DI STATO	€ 6.320	€ -	€ 6.320	
502011604	BA 1530	PRESTAZIONI SANITARIE	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'	€ 41.822	€ 45.408	-€ 3.586	
502011604	BA 1530	PRESTAZIONI SANITARIE	UNIVERSITA' CAMPUS BIOMEDICO	€ 1.847	€ 4.104	-€ 2.257	
502011604	BA 1530	PRESTAZIONI SANITARIE	FORNITORI VARI	€ 14.697	€ 8.333	€ 6.364	
502020117	BA 1740	SERVIZIO DI VIGILANZA	MONDIALPOL SECURITY SERVICE - ARGO	€ 1.119.971	€ 893.145	€ 226.826	EMERGENZA COVID
502020118	BA 1740	TRASP. MANUT. GEST. IMP. OSSIGENO	SAPIO LIFE	€ 228.140	€ 64.859	€ 163.281	
502020119	BA 1740	RECEPTION/POSTA INTERNA	MONDIALPOL SECURITY SERVICE	€ 275.031	€ 252.111	€ 22.920	EMERGENZA COVID
502020119	BA 1740	SERVIZIO CASSE / PRENOTAZIONI	CAPODARCO	€ -	€ -	€ -	
502020119	BA 1740	SERVIZIO CASSE / PRENOTAZIONI	GPI	€ 738.548	€ 582.778	€ 155.770	EMERGENZA COVID
502020119	BA 1740	SPEDIZIONI	FDC - TNT	€ 45.650	€ 50.358	-€ 4.708	
502020119	BA 1740	PUBBLICAZIONI SU G.U.	LEXMEDIA / PUBBLIGARE	€ 12.449	€ 7.737	€ 4.712	
502020119	BA 1740	SPESE BANCARIE	UNICREDIT/CARTA SI	€ 164.794	€ 180.586	-€ 15.792	
502020119	BA 1740	MAGAZZINI	CHRISMA / DEMAX	€ 333.838	€ 264.016	€ 69.822	
502020119	BA 1740	GESTIONE VERDE	EUPHORBIA	€ 55.258	€ 52.956	€ 2.302	
502020119	BA 1740	SERVIZI PROFESSIONALI PAC	KPMG ADVISORY/ EY / CRINALI / GE MEDICAL SYSTEM	€ 109.900	€ 31.113	€ 78.787	MIGRAZIONE DATI
502020119	BA 1740	SERVIZI SIST. PUBBL. CONNETTIV.	TIM	€ 108.729	€ 94.995	€ 13.734	
502020119	BA 1740	SERVIZI CERT. QUALITA' ISO 9000	IST. SUP. SANITA'	€ 600	€ 40.870	-€ 40.270	
502020119	BA 1740	SERVIZIO REDAZIONE FONDI	HMS CONSULTING	€ 45.808	€ 20.008	€ 25.800	
502020119	BA 1740	SERVIZIO ASSISTENZA FISCALE	KIBERNETES SRL	€ -	€ 224.442	-€ 224.442	
502020119	BA 1740	SERVIZIO ANTINCENDIO	ELISICILIA / GRUPPI ASSOCIATI	€ 351.069	€ 346.080	€ 4.989	
502020119	BA 1740	MOVIMENTAZIONE RECIP. GAS	SAPIO LIFE	€ 177.144	€ 141.963	€ 35.181	
502020119	BA 1740	GESTIONE ARCHIVI	EDINDUSTRIA	€ 69.991	€ 71.208	-€ 1.217	

502020119	BA 1740	SERV. PROT. PRIVACY	SCUDOMED/SCUDOPRIVACY	€	87.230	€	75.355	€	11.875
502020119	BA 1740	AMBIENTALI	FARM	€	34.892	€	13.668	€	21.224
502020119	BA 1740	SINISTRI	OPERA SERVIZI	€	-	€	25.620	-€	25.620
502020119	BA 1740	SERVIZI VARI	FORNITORI VARI	€	31.005	€	44.931	-€	13.926
502020119	BA 1740	SERVIZI SIST. PUBBL. CONNETTIV.	FATTURE DA RICEVERE TIM	€	-	€	35.692	-€	35.692
502020196	BA 1740	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	FORNITORI VARI	€	347.023	€	204.239	€	142.784
502020197	BA 1740	RICERCA DA PRIVATI	FORNITORI VARI	€	114.666	€	89.798	€	24.868
502020198	BA 1740	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	FORNITORI VARI	€	653.241	€	989.608	-€	336.367
				€		€			
TOTALE					9.802.940		9.230.026		572.914

DETTAGLIO ACCANTONAMENTI

IRCCS I.F.O.

CONSUNTIVO 2020

valori in €

BA2700 - Accantonamenti per rischi

si rimanda al file Ricognizione contenziosi al 31.

valori in €

BA2760 - Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)

Voce CE	Descrizione voce CE	Importo accantonato nel CE consuntivo 2020
BA2760	Accantonamenti per premio operosità Sumai	€ -
	dettaglio	€ -
	€ -
	€ -

valori in €

BA2770 - Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati

si rimanda all'All.4_Quote inutilizzate contributi

valori in €

BA2820 - Altri accantonamenti

Voce CE	Descrizione voce CE	Importo accantonato nel CE consuntivo 2020
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	€ -
	di cui per MMG	€ -
	per PLS	€ -
	per MCA	€ -
	€ -

DETTAGLIO ACCANTONAMENTI

IRCCS I.F.O.

CONSUNTIVO 2020

valori in €

BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	€	-
BA2860	Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza medica	€	323.422,52
BA2870	Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza non medica	€	75.001,55
BA2880	Acc. Rinnovi contratti.: comparto	€	156.237,85

Voce CE	Descrizione voce CE	Descrizione	Soggetto	Importo accantonato nel CE consuntivo 2020
BA2881	Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti			€ -
<i>dettaglio</i>	.....			€ -
			€ -
			€ -
BA2882	Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili			€ -
<i>dettaglio</i>	.....			€ -
			€ -
			€ -
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione			€ -
<i>dettaglio</i>	.....			€ -
			€ -

CM

**DETTAGLIO ACCANTONAMENTI
CONSUNTIVO 2020**

IRCCS I.F.O.

valori in €

			€	-
BA2884	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016			€	-
<i>dettaglio</i>	.....			€	-
			€	-
			€	-
BA2890	Altri accantonamenti			€	2.283.675,65
<i>dettaglio</i>	Altri accantonamenti			€	-
	Altri accantonamenti		Accantonamenti costi 2020 - Ricavi Sperimentazioni	€	2.118.872,79
	Altri accantonamenti		Accantonamento Decreto Balduzzi 2020	€	164.802,86

GM

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagliarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

EA0010 Proventi straordinari									
Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto creditore	Anno di competenza	Oggetto del provento straordinario	Stato incasso	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)	
BA2520	Perdite su crediti	-							
	<i>descrizione oggetto/fattispecie....</i>								
								
								
EA0020	Plusvalenze	10.000							
	Plusvalenze	10.000	Ab Medica Spa	2020	Cessione Robot da Vinci	Da incassare	Fattura		
								
								
EA0040	Proventi da donazioni e liberalità diverse	6.734							
	Proventi da donazioni e liberalità diverse	6.734	Clienti Privati	2020	Donazione	Incassato	Bolletta Tesoriere		
EA0051	Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-							
								
								
								
EA0060	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	75.473							
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	28.263	ASL Roma 2	2019	Prestazioni Sanitarie	Da incassare	Fattura Elettronica		
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.699	Az. Osp. San Giovanni Addolorata	2019	Prestazioni Sanitarie	Da incassare	Fattura Elettronica		
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.308	ASL Latina	2019	Prestazioni Sanitarie	Da incassare	Fattura Elettronica		
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.349	ASL Roma 1	2019	Prestazioni Sanitarie	Da incassare	Fattura Elettronica		
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	171	ASL Viterbo	2019	Prestazioni Sanitarie	Da incassare	Fattura Elettronica		
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.244	ASL Frosinone	2019	Prestazioni Sanitarie	Da incassare	Fattura Elettronica		
	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.440	INMI Spallanzani	2019	Consulenze Informatiche	Da incassare	Fattura Elettronica		
EA0080	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-							

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagliarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

EA0010 Proventi straordinari									
Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto creditore	Anno di competenza	Oggetto del provento straordinario	Stato incasso	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)	
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0090	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0100	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0110	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0120	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	-							
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	940.870							
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	155.801	Engi Spa	2011/2012/2013/20	Transazione	Incassato	Nota di credito	Accordo Transattivo delibera n. 134 del 30/01/2020	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	30.292	Roche Spa Boneringer ingenieur Italia Spa	2015/2018/2019	Rimborsi AIFA	Incassato	Nota di credito		
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	6.536		2018	Storno Fatture	Incassato	Nota di credito		
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	420.787	Novartis Farma Spa	2013/2015	Rimborsi AIFA	Incassato	Nota di credito		
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	67.932	Astrazeneca Spa	/2017/2018	Rimborsi AIFA	Incassato	Nota di credito		
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	14.891	Istituto Gentili Spa	2017	Storno Fatture	Incassato	Nota di credito		

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagiarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto creditore	Anno di competenza	Oggetto del provento straordinario	Stato incasso	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.564	Uber Ros Spa	2018	Storno Fatture	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	86.922	Janssen Cilag Spa	2015/2017	Rimborsi AIFA	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	10.369	Eli Lilly Italia Spa	2018	Rimborsi AIFA	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.124	Alisco Italia Spa	2018	Storno Fatture	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	699	Olympus Italia Srl	2019	Storno Fattura	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.376	Acea Alo 2 Spa	2018/2019	Conguaglio Utenze	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	749	Tim Spa	2018	Conguaglio Utenze	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	18.336	Bristol Myers Squibb srl	2012/2013/2014/2016	Rimborsi AIFA	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	21.580	Mondialpol Security Spa Megra Lifesciences Italy Srl	2019	Storno Fatture Storno Addebitamento Ricevimento Mercè	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	33		2019	Storno parziale fattura	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	48	Coloplast Spa	2019	Storno parziale fattura	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	281	Gala Spa	2015	Conguaglio Utenze	Da Incassare	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.468	Ab Medica Spa	2017	Storno parziale fattura	Da Incassare	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	6.649	Ines srl	2019	Storno accantonamento	Da Incassare	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.896	Comecer	2019	Storno Fattura	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	10.357	Novo Nordisk	2019	Storno Fattura	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	64.506	Unicredit Factoring SPA	2017 - 2019	Storno Fatture	Da Incassare	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	9.818	Pfizer	2019	Storno Fattura	Incassato	Nota di credito	
	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	855	Fidanza Laura	2019	Storno Fattura	Da Incassare	Nota di credito	
							
EA0140	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	114.100						
	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	9	Lazio Disu	2010	Storno bolli	Incassato		
	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	4.331	Politecnico Universitario Campus Biomedico Ministero del Lavoro della Salute e Politiche Fondazione Biamon Gesù	2019	Prestazioni Sanitarie	Da Incassare	Fattura Elettronica	
	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	1.533		2019	Personale Comandato	Incassato	Nota Ufficio Personale	
	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	2.049		2019	Consulenze	Incassato	Nota Ufficio Personale	
	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	624	USL RM4	2019	Storno Fattura	Incassato	Nota di credito	
	Altre Sopravvenienze attive v/terzi	105.553	Ag. Entrate	2019	Credito IRES anno 2019	Da Incassare	Da Incassare	

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagliarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

EA0010 Proventi straordinari									
Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto creditore	Anno di competenza	Oggetto del provento straordinario	Stato incasso	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)	
EA0160	Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0180	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0190	Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0200	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0210	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0220	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								

CM

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagliarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

EA0010 Proventi straordinari									
Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto creditore	Anno di competenza	Oggetto del provento straordinario	Stato incasso	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)	
EA0230	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	1.092							
	Altre insussistenze attive v/terzi	4	Giaxo e Icon	2019	Storno bolli su fattura Svalutazione titoli melastat con riduzione riserve diverse				
	Altre insussistenze attive v/terzi	1.088							
								
EA0250	Altri proventi straordinari	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
TOTALE POSTE STRAORDINARIE ATTIVE CONSUNTIVO 2020 (corrispondente al valore di CE)		1.148.269							
TOTALE POSTE STRAORDINARIE ATTIVE PRECONSUNTIVO 2020		942.648							
DELTA		205.621							
Motivazione Delta Consuntivo - Preconsuntivo									
Contabilizzazione note di credito pervenute dopo la consegna del Preconsuntivo 2020									

CM

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagliarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

EA0260 Oneri straordinari									
Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto debitore	Anno di competenza	Oggetto dell'onere straordinario	Stato pagamento	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)	
EA0270	Minusvalenze	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0290	Oneri tributari da esercizi precedenti	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0300	Oneri da cause civili	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0330	Soprapvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								
								
EA0340	Altre soprapvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.214							
	Altre soprapvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.999	ASL ROMA 2	2016/2017	Arretrati Stipendi Rinnovo Contratto	Chiusa Intercompany	Fattura		
	Altre soprapvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.215	ARES	2019	Corsi di formazione	Da pagare	Fattura		
								
EA0360	Soprapvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-							
	descrizione oggetto/fattispecie								
								

NB: Per ogni voce di CE riportata, è necessario indicare il valore contabilizzato nel 2020 e dettagliarlo nelle righe sottostanti, fornendo una breve descrizione dell'oggetto o della fattispecie relativa alla posta contabile (aggiungendo righe se necessario). Al fine di evitare un'eccessiva frammentazione degli importi, si raccomanda di aggregare i valori di dettaglio in importi significativi

valori in €

EA0260 Oneri straordinari									
Voce CE	Descrizione voce CE	Importo CE consuntivo 2020	Soggetto debitore	Anno di competenza	Oggetto dell'onere straordinario	Stato pagamento	Documento a supporto (es. fattura, sentenza, etc...)	Estremi e data provvedimento aziendale di recepimento (es. delibera)	
EA0380	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - dirigenza medica -	5.372							
	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - dirigenza medica -	122	INPS - Mod F24EP Cassa pensioni dipend. Enti - Mod. F24EP	2011	Note INPS contributi aggiuntivi	Pagato	F24EP nota UOC Risorse Umane		
	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - dirigenza medica -	5.250		2019	Note di rettifica INPS contributi CPDEL CPS	Pagato	F24EP nota UOC Risorse Umane		
EA0390	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - dirigenza non medica -	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
EA0400	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - comparto -	25.417							
	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - comparto -	25.223	INPS - Mod F24EP Cassa pensioni dipend. Enti - Mod. F24EP	2011 - 2013	Note INPS contributi aggiuntivi	Pagato	F24EP nota UOC Risorse Umane		
	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - comparto -	194		2019	Note di rettifica INPS contributi CPDEL CPS	Pagato	F24EP nota UOC Risorse Umane		
								
EA0410	Sopravvenienze passive viterzi relative alle convenzioni con medici di base	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0420	Sopravvenienze passive viterzi relative alle convenzioni per la specialistica	-							
	descrizione oggetto/fattispecie....								
								
								
EA0430	Sopravvenienze passive viterzi relative all'acquisto prestat. sanitarie da operatori accreditati	-							