Allegato 5)

ISPRO
Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica

Bilancio d'esercizio 2020

Adottato con delibera del Direttore generale n° 328 del 07/12/2021

Prospetto SIOPE e disponibilità liquide (DM 23/12/2009)

Prospetto flussi SIOPE

Monitoraggio Flussi S.I.O.P.E.
Reversali 2020

Codice Gestionale	Descrizione	Importo
E1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	519.303
E1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.690.747
E1302	Entrate da Aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	10.685
E1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	15.060
E1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	434
E1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	40.554
E1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	8.073
E2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	9.784.097
E2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	1.745.927
E2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	16.930
E2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	26.400
E2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	32.000
E2121	Contributi e trasferimenti correnti da Università	23.120
E2199	Contributi e trasferimenti correnti da altri enti Amministrazioni pubbliche	171.961
E2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	182.363
E2302	Contributi e trasferimenti correnti da altre istituzioni estere	15.000
E2303	Contributi e trasferimenti correnti da soggetti esteri privati	15.862
E3101	Rimborsi assicurativi	1.456
E3102	Rimborsi spese per personale comandato	100.516
E3104	Restituzione fondi economali	1.637
E3105	Riscossioni IVA	8.986
E3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	42.516
E3202	Interessi attivi	259
U3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	15.878
	TOTALE	**17.469.761**

Monitoraggio Flussi S.I.O.P.E.
Mandati 2020

Codice Gestionale	Descrizione	Importo
U1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	4.305.630
U1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	425.771
U1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	638.843
U1106	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato	22.327
U1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	40.816
U1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	726.192
U1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	1.707.022
U1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	56.711
U1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	70.296
U1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	1.921.158
U1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	148.229
U1503	Rimborsi spese per personale comandato	87.943
U1599	Altri oneri per il personale	6.304
U2101	Prodotti farmaceutici	3.511
U2102	Emoderivati	51.265
U2103	Prodotti dietetici	5
U2112	Dispositivi medici	1.103.208
U2113	Prodotti chimici	241.768
U2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	300
U2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	948
U2204	Supporti informatici e cancelleria	77.250
U2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	135
U2298	Altri beni non sanitari	7.144
U3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	798
U3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	631.271
U3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	115.551
U3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	44.213
U3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	319.697
U3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	223.433
U3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	11.061
U3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	98.690
U3209	Utenze e canoni per energia elettrica	136.844
U3210	Utenze e canoni per altri servizi	104.763
U3211	Assicurazioni	61.454
U3212	Assistenza informatica e manutenzione software	67.862
U3213	Corsi di formazione esternalizzata	4.975
U3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	175.865
U3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	343.433
U3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	7.723
U3219	Spese legali	6.236
U3220	Smaltimento rifiuti	23.384
U3299	Altre spese per servizi non sanitari	1.234.157
U4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	51.647
U4108	Contributi e trasferimenti ad aziende ospedaliere	322.178
U4109	Contributi e trasferimenti a policlinici universitari	22.800
U4110	Contributi e trasferimenti ad IRCCS pubblici - Fondazioni IRCSS	15.532
U4117	Contributi e trasferimenti a Università	131.989
U5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da soggetti privati	29.500
U5201	Noleggi	474.454
U5204	Leasing finanziario	899.663
U5401	IRAP	713.342
U5402	IRES	32.345
U5404	IVA	1.085.315
U5499	Altri tributi	39.305
U5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	2.950
U5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	118.973
U5598	Altri oneri della gestione corrente	133.838
U6103	Impianti e macchinari	28.611
U6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.266
U6105	Mobili e arredi	1.049
U7910	Ritenute erariali	228.856
	TOTALE	**19.591.795**

Prospetto di riconciliazione fra i flussi SIOPE e i ricavi da Ticket e da Libera Professione intramoenia.

Di seguito si riporta un prospetto di riconciliazione fra i flussi dei codici SIOPE: *E1600 - Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia* ed *E1100 - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)* e il totale dei ricavi da Libera Professione Intramoenia e da Ticket. Tali aggregati presentano infatti significative differenze legate al fatto che l'Ente non dispone, presso ogni presidio, di punti di riscossione separati per distinguere gli importi pagati dagli utenti per ticket da quelli pagati per libera professione.

Pertanto, laddove non esistono punti di riscossione dedicati alla libera professione, gli importi pagati dagli utenti sono incassati indistintamente come ticket ed è in un momento successivo, ossia dopo che sono stati abbinati i singoli incassi alle prestazioni di libera professione, che si procede alla riclassifica in questione. Ovviamente tale riclassifica non modifica il codice SIOPE su cui sono stati imputati gli incassi.

Verifica codice SIOPE 1600 / Ricavi Libera Professione	Importi
Cod. SIOPE 1600 - Entrate per prestaz. san. erogate in regime di intramoenia	40.554
Prime note di giroconto ricavi da Ticket a Libera Professione:	
pn 3481_2020	238.794
pn 3482_2020	31.497
pn 3483_2020	1.725
pn 3484_2020	84
pn 3485_2020	1.083
pn 3487_2020	97
pn 3489_2020	1.438
Totale entrate conpreso giroconti	**315.272**
Ricavi LP (cod_min AA680, AA690, AA700, AA710, AA720, AA730, AA740)	**295.433**
Delta	**19.839**

Verifica codice SIOPE 1100 / Ricavi da Ticket	Importi
Cod. SIOPE 1100 - Compartecip. alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	519.303
Prime note di giroconto ricavi da Ticket a Libera Professione:	
pn 3481_2020	-238.794
pn 3482_2020	-31.497
pn 3483_2020	-1.725
pn 3484_2020	-84
pn 3485_2020	-1.083
pn 3487_2020	-97
pn 3489_2020	-1.438
Totale entrate conpreso giroconti	**244.585**
Ricavi da ticket	**225.559**
Delta	**19.026**

Si precisa che l'Ente non rientra fra quelli soggetti alla normativa SIOPE (art. 28 Legge n. 289/2002, art. 14, commi dal 6 all'11, Legge n. 196/2009 e smi) e pertanto i prospetti di cui sopra sono solo una diversa rappresentazione delle entrate e uscite finanziarie dell'Ente ma non hanno generato un reale flusso nei confronti della Banca d'Italia e della Ragioneria Generale dello Stato.

Verifica di cassa al 31/12/2020

Prospetto di riconciliazione

	Ispro	Tesoriere	Partite in transito
Saldo al 01/01/2020	**5.370.739,32**	**5.370.739,32**	
Ordinativi emessi \ regolarizzati \ da regolarizz.	17.469.760,75 €	17.469.760,75	0,00
Provvisori in entrata da regolarizzare		0,00	0,00
ordinativi sospesi			0,00
Riscossioni	**17.469.760,75**	**17.469.760,75**	
Ordinativi emessi	19.591.795,49	19.591.795,49	0,00
Provvisori in uscita da regolarizzare		0,00	0,00
Ordinativi sospesi			0,00
Pagamenti	**19.591.795,49**	**19.591.795,49**	
Saldi contabili al 31/12/2020	**3.248.704,58**	**3.248.704,58**	
Reversali non ancora lavorate dal tesoriere (1a)	0,00		
Provvisori in entrata da regolarizzare (1b)	0,00		
Reversali non riscosse dal tesoriere (1c)	0,00		
Mandati non ancora lavorati dal tesoriere (2a)	0,00		
Provvisori in uscita da regolarizzare (2b)	0,00		
Mandati non pagati dal tesoriere (2c)	0,00		
Saldi effettivi al 31/12/2020	**3.248.704,58**	**3.248.704,58**	

Verifica di cassa al 31/12/2020

Risultanze Istituto Tesoriere ricevute per PEC

20210204 HUTBEDS — PROCEDURA TESORERIA ENTI — PAGINA 1
INTESA SANPAOLO — VERIFICA DI CASSA DEL 04.02.2021
TESORERIA 68471 FIRENSE
ENTE 1050121 ISPRO - IST.STUDIO, PREV. E RETE ONC — ESERCIZIO 2020

E N T R A T E			CONTO DI DIRITTO	CONTO DI FATTO
FONDO DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2019			5.370.739,32	5.370.739,32
REVERSALI ULTIMO NUMERO EMESSO N. 92				
EMESSE	17.469.760,75	N. 92		
RISCOSSE			17.469.760,75	17.469.760,75
DA RISCUOTERE				
RISCOSSIONI DA REGOLARIZZARE CON REVERSALI				
TOTALE DELLE ENTRATE			22.840.500,07	22.840.500,07

U S C I T E			CONTO DI DIRITTO	CONTO DI FATTO
DEFICIENZA DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2019				
MANDATI ULTIMO NUMERO EMESSO N. 1033				
EMESSI	19.591.795,49	N. 1033		
PAGATI			19.591.795,49	19.591.795,49
DA PAGARE				
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE CON MANDATI				
TOTALE DELLE USCITE			19.591.795,49	19.591.795,49
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO			3.248.704,58	
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO				3.248.704,58
SOMME LIBERE	2.958.948,89			
DI CUI A C/C	2.958.948,89			
DI CUI IN BANCA D'ITALIA				
SOMME VINCOLATE				
DI CUI A C/C		(SVINCOLI C/C	)	
DI CUI IN BANCA D'ITALIA		(SVINCOLI BI	)	
FONDI SPECIALI A C/C		(SVINCOLI SPECIALI	)	
FIDO CONCESSO		SOMME RISERVATE		
PIGNORAMENTI IN ESSERE		DA RISERVARE	DA PAGARE	

20210204 HUTBEDS — PROCEDURA TESORERIA ENTI — PAGINA 2
INTESA SANPAOLO — VERIFICA DI CASSA DEL 04.02.2021
TESORERIA 68471 FIRENSE
ENTE 1050121 ISPRO - IST.STUDIO, PREV. E RETE ONC * * * SALDO DEI CONTI * * * — ESERCIZIO 2020

CONTO	DESCRIZIONE CONTO	SALDO
1	ORDINARIO	3.248.704,58

Allegato 6)

ISPRO
Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica

Bilancio d'esercizio 2020

Adottato con delibera del Direttore generale n° 328 del 07/12/2021

Prospetto dei flussi di cassa

MODELLO FLUSSI DI CASSA REGIONE

ISPRO ANNO 2020

Tab. A)	ENTRATE							USCITE						TESORERIA													
	Entrate da Regione								Pagamenti ai fornitori																			
MENSILITA'	Quota ordinaria	Quota fondi finalizzati	Quota c/capitale	Quota straordinaria	Entrate proprie	Altre entrate	TOTALE ENTRATE	Pagamenti inderogabili (personale, contributi ecc..)	Quota Estar	Quota c/capitale	Quota Altri fornitori	Altre uscite	TOTALE USCITE	Tasso interesse su anticipaz.	Massima anticipaz. teorica	Quota riservata (Mutui, pignoramenti, etc.)	Anticipaz. massima consentita	Saldo iniziale	Fabbisogno di periodo	Liquidità disponibile	Liquidità ancora disponibile in anticipaz.	Fabbisogno da coprire	Massima anticipaz. utilizzata nel mese di rif.	% Utilizzo (90%)	Giorni in anticipaz. di cassa nel mese di rif.	valore medio di anticipaz. di cassa nel mese di rif. relativo ai	% valore medio anticipazione su massima anticipaz. consentit.
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	U1	U2	U3	U4	U5	U6	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14
GENNAIO	0	0	0	0	209	0	209	900	225	0	909	0	2.034		-1.647	0		5.371	3.546	3.546	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
FEBBRAIO	3.820	0	0	0	102	0	3.922	600	67	0	891	0	1.558		-1.647	0		3.546	5.910	5.910	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MARZO	0	0	0	0	62	0	62	600	0	0	1.137	0	1.737		-1.647	0		5.910	4.235	4.235	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
APRILE	0	0	0	0	243	0	243	600	236	0	942	0	1.778		-1.647	0		4.235	2.700	2.700	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MAGGIO	0	0	0	0	857	0	857	600	20	0	730	0	1.350		-1.647	0		2.700	2.207	2.207	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
GIUGNO	0	0	0	0	2.167	0	2.167	680	103	0	552	0	1.335		-1.540	0		2.207	3.039	3.039	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
LUGLIO	3.820	0	0	0	253	0	4.073	750	188	0	781	0	1.719		-1.540	0		3.039	5.393	5.393	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
AGOSTO	0	0	0	0	794	0	794	650	70	0	518	0	1.238		-1.540	0		5.393	4.949	4.949	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
SETTEMBRE	0	0	0	0	708	0	708	600	145	0	1.401	0	2.146		-1.540	0		4.949	3.511	3.511	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
OTTOBRE	1.171	499	0	0	305	0	1.975	610	132	0	660	0	1.402		-1.540	0		3.511	4.084	4.084	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
NOVEMBRE	0	0	0	0	1.846	0	1.846	600	66	0	790	0	1.456		-1.540	0		4.084	4.474	4.474	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
DICEMBRE	390	24	0	0	200	0	614	1.200	118	0	522	0	1.840		-1.540	0		4.474	3.248	3.248	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TOTALE GENERALE	9.201	523	0	0	7.746	0	17.470	8.390	1.370	0	9.833	0	19.593		-19.015	0	-19.015	3.248	47.296	47.296,00	0	0	0	0,00%	0	0	0,00%

Importi in migliaia di euro

Allegato 7)

ISPRO
Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica

Bilancio d'esercizio 2020

Adottato con delibera del Direttore generale n° 328 del 07/12/2021

Attestazione dei tempi di pagamento (art. 41, comma 1, d.l. 66 del 24/04/2014, convertito con modificazioni dalla l. 89 del 23/06/2014)

La situazione di liquidità e i tempi di pagamento

Anno 2020	ANNUALE
INDICATORE TEMPESTIVITA' DEI PAGAMENTI (DPCM 22-9-2014) *dato espresso in giorni*	-8,69
IMPORTO PAGAMENTI RELATIVI A TRANSAZIONI COMMERCIALI EFFETTUATE DOPO LA SCADENZA DEI TERMINI PREVISTI DAL D.LGS. 231/2002 *dato espresso in euro*	2.215.189,39

Al 31/12/2020 l'indicatore di tempestività dei pagamenti, calcolato secondo il DPCM del 22/9/2014, per l'anno 2020 è stato di -8,69 gg quindi al di sotto della soglia prevista dei 60 gg.

Da evidenziare, comunque, che, come già avvenuto anche in passato, i maggiori ritardi nei pagamenti si sono registrati nei confronti di altri Enti Pubblici (Estar, CNR, AOU Careggi, AUSL Toscana Centro, ecc.) mentre nei confronti dei fornitori privati i tempi di pagamento sono risultati abbastanza in linea con la normativa vigente e l'importo complessivo pagato loro dopo la scadenza è stato di circa 0,9 Ml di euro.

Al fine di contenere il più possibile gli eventuali ritardi di pagamento nei confronti dei fornitori, in particolare nei confronti delle istituzioni private, l'Istituto ha provveduto ad assegnare nel 2020 specifico obiettivo di budget relativo al rispetto dei tempi di pagamento alle diverse strutture amministrative deputate alla liquidazione delle fatture passive. Inoltre, nell'ambito del percorso attuativo del PAC sono state previste specifiche procedure operative che regolano ed ottimizzano, fra le altre, anche le attività finalizzate alla liquidazione delle fatture passive.

Nel corso del 2020 l'Istituto non ha avuto la necessità di far ricorso all'anticipazione di cassa.

Anno	Ammontare massimo anticipazione utilizzata	Limite ammontare annuo	Anticipazione non restituita a fine esercizio	Tasso applicato	Giorni di utilizzo
2020	0	1.731.294	0	-	0

IL RESPONSABILE S.S. PROGRAMMAZIONE
E GESTIONE RISORSE ECONOMICHE
(Dott.ssa Cristina Gheri)

IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Gianni Amunni)

Allegato 8)

ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

Bilancio d'esercizio 2020

Adottato con delibera del Direttore generale n° 328 del 07/12/2021

Prospetto attività sociali

Prospetto non presente poiché l'Ente non svolge attività sociali delegate.

Allegato 9)

ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

Bilancio d'esercizio 2020

Adottato con delibera del Direttore generale n° 328 del 07/12/2021

Relazione sulla gestione

Premessa

L'Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica (ISPO), già istituito ai sensi della L.R.T. n. 3 del 04.02.2008, a seguito dell'assorbimento delle funzioni dell'Istituto Toscano Tumori operato con Legge Regione Toscana n. 74 del 14.12.2017 ha assunto a far data dal 1° gennaio 2018 la denominazione di Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (di seguito ISPRO). Le attività istituzionali previste nella L.R.T. 74/2017 sono le seguenti:

a) la valutazione e la sorveglianza epidemiologica relativa agli aspetti di stile di vita, le esposizioni ambientali e occupazionali e gli aspetti socio-economici collegati, la promozione e realizzazione di progetti di intervento nel campo della prevenzione in ambito oncologico, sia nella popolazione generale, sia in sottogruppi a rischio specifico;
b) l'organizzazione, l'esecuzione ed il monitoraggio delle procedure diagnostiche correlate agli screening istituzionali, promuovendo la centralizzazione delle stesse;
c) la prevenzione terziaria, con specifico riferimento al controllo dopo terapia ed alla riabilitazione dei pazienti oncologici, anche attraverso modelli innovativi di sinergia con il volontariato;
d) le attività ambulatoriali, di laboratorio diagnostiche e specialistiche;
e) le attività di informazione per il malato oncologico ed i suoi familiari sui servizi di diagnosi e cura e sulle strutture della rete oncologica regionale;
f) il supporto psicologico, anche attraverso modelli operativi di presa in carico e di consulenza psicologica a distanza, per il malato ed il nucleo familiare, in collaborazione con i servizi di psico oncologia delle aziende sanitarie e degli enti del servizio sanitario regionale;
g) la gestione del registro toscano tumori, del registro di mortalità regionale, nonché delle mappe di rischio oncogeno e del centro operativo regionale (COR) per i tumori professionali;
h) il supporto scientifico, metodologico ed operativo per la programmazione, conduzione ed analisi delle sperimentazioni cliniche e degli studi osservazionali promossi nell'ambito della rete oncologica di cui all'art. 16;
i) la promozione, attuazione, diffusione e valorizzazione dell'attività di ricerca e di innovazione in ambito oncologico;
j) l'attività di aggiornamento professionale nell'ambito della prevenzione oncologica per le aziende e gli enti del servizio sanitario regionale e nazionale;
k) il coordinamento operativo e il supporto tecnico amministrativo della rete oncologica;
l) l'esercizio delle funzioni di governo clinico in ambito oncologico con particolare riferimento alla definizione ed al monitoraggio delle raccomandazioni cliniche, dei percorsi diagnostici e terapeutici oncologici in raccordo con la direzione regionale competente e con l'Organismo toscano per il governo clinico di cui all'articolo 49 bis della legge regionale 24 febbraio 2005 n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale).

La finalità dell'Istituto nell'ambito del servizio sanitario regionale consiste nel promuovere, misurare e studiare azioni di prevenzione primaria, secondaria e terziaria dei tumori e di organizzare e coordinare, in sinergia con le aziende e gli enti del servizio sanitario regionale, i percorsi di diagnosi, cura e riabilitazione nonché i programmi di ricerca in ambito oncologico.

ISPRO con la L.R.T. 74/2017 ha assorbito le funzioni dell'Istituto toscano tumori (ITT).

L'Istituto è sede del Centro di Riferimento Regionale per la prevenzione oncologica - CRRPO (strumento tecnico della rete oncologica regionale per il monitoraggio dell'attività di screening organizzato con funzioni di supporto tecnico-professionale per i programmi aziendali).

Con decreto del Ministero della Salute 4 agosto 2011, ACP 2.3 Assetto istituzionale dell'Osservatorio nazionale screening, si richiama all'incardinamento amministrativo gestionale dell'ONS in Ispo-Firenze ed al ruolo dell'Istituto come nucleo gestionale di base con funzioni di "hub" cui si raccordano i ruoli operativi dei vari centri del network. L'ONS che è definito come "network di centri regionali di screening" quale supporto del Ministero e delle Regioni svolge un ruolo tecnico nei seguenti ambiti:

- monitoraggio e valutazione dei programmi di screening;

- supporto al miglioramento continuo della qualità;
- formazione specifica.

L'Istituto è fortemente coinvolto a seguito del PNP 2014-2018 (prorogato al 2020) nelle azioni mirate al supporto al Piano Nazionale della Prevenzione proprio in virtù del ruolo dell'ONS ed, in passato, anche di AIRTUM. Tali network vengono, infatti, riconosciuti secondo il modello adottato dall'Italia della "stewardship" come elementi essenziali per la governance sanitaria.

Il 9 gennaio 2020 l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha dichiarato l'avvenuto isolamento, da parte delle autorità sanitarie cinesi, di un nuovo ceppo di coronavirus mai identificato prima nell'uomo: il 2019-nCoV (conosciuto anche come COVID-2019). Il virus è stato associato ad un focolaio di casi di polmonite registrati a partire dal 31 dicembre 2019 nella città di Wuhan, nella Cina centrale.
L'anno 2020 quindi, come ormai tristemente noto, si è caratterizzato da un contesto di emergenza sanitaria globale derivante dalla pandemia da COVID-19 e ciò ha, ovviamente, comportato una riprogettazione delle attività e delle azioni in precedenza stabilite nei vari documenti programmatori dell'Istituto.

L'Istituto ha dovuto, pertanto, concentrare notevoli sforzi nel recupero dei programmi di screening che, a causa della pandemia, hanno subito prima un arresto per il lock down nazionale e poi un successivo rallentamento legato ai protocolli di contenimento della diffusione del virus.

Nonostante la situazione di emergenza sanitaria, in termini economici l'esercizio 2020 si chiude, comunque, con un utile riconducibile anche all'erogazione avvenuta nel corso dell'anno 2020 dell'acconto dei progetti per il Bando Salute 2018 che, a causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19, sono stati solo parzialmente utilizzati in quanto anche le attività di ricerca hanno subito dei ritardi e dei rinvii rispetto alla programmazione inizialmente prevista.

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio Anno 2020, è stata predisposta in coerenza delle disposizioni del d.lgs. n. 118/2011, per quanto applicabili all'Istituto, facendo riferimento sia al Codice Civile che ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso decreto legislativo nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni principali, che risultano applicabili all'Istituto previste dal d.lgs. n. 118/2011, poiché ISPRO, ai sensi della legge istitutiva (L.R.T. n. 74/2017), è qualificato come "Ente del Servizio Sanitario Regionale" dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile.

Fornisce, inoltre, tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie per dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2020.

2. Il modello organizzativo dell'Istituto

Le attività e l'organizzazione di ISPRO, nel rispetto degli obiettivi posti dagli atti di programmazione nazionale e regionale, sono rivolte ad assicurare:

a. la salute delle persone e della collettività, garantendo livelli essenziali ed appropriati di assistenza, nell'ambito di un sistema universalistico;
b. la risposta, nel rispetto della dignità umana, ai reali bisogni della comunità e delle singole persone;
c. la comprensione ed il rispetto delle persone assistite, anche in base alle diverse esigenze sociali, culturali e personali;
d. l'umanizzazione dell'assistenza (accoglienza, tempestività, trasparenza, rispetto della privacy);
e. il consolidamento e lo sviluppo, nell'ambito della sanità pubblica, degli interventi di prevenzione oncologica primaria, secondaria e terziaria, secondo criteri guida di equità, qualità, appropriatezza e integrazione strutturata con la ricerca nel settore;
f. la massima accessibilità ai servizi per i cittadini;

g. la cultura del servizio ed il senso di appartenenza all'Istituto;
h. la valorizzazione, l'integrazione e l'interazione tra le diverse professionalità e la responsabilizzazione e il coinvolgimento del personale dipendente a tutti i livelli, ciascuno per la propria professionalità;
i. la formazione continua e l'aggiornamento degli operatori;
j. l'integrazione dell'attività di ricerca, nel campo biomedico e in quello dell'organizzazione e della gestione dei servizi sanitari, con l'erogazione di prestazioni appropriate;
k. l'efficacia, l'equità e l'efficienza dalle prestazioni da erogare;
l. la semplificazione dei procedimenti amministrativi e la soppressione dei procedimenti non rispondenti alle finalità e agli obiettivi fondamentali, come definiti dalla legislazione nazionale e regionale di settore;
m. la flessibilità delle strutture organizzative e delle procedure;
n. l'assunzione del sistema budgetario come metodologia per la gestione e l'attivazione di un sistema premiante la professionalità e la responsabilità;
o. l'attuazione dei principi normativi relativi al sistema di controlli individuabile in dettaglio nei sottosistemi: dei controlli interni di regolarità amministrativa contabile, dei controlli sulla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, del controllo di gestione, della valutazione del personale della dirigenza e del comparto, della valutazione e del controllo strategico;
p. la condivisione e l'utilizzazione ottimale e appropriata delle risorse;
q. il raggiungimento di obiettivi di qualità e di adeguati livelli di qualificazione ed economicità dell'attività;
r. la sicurezza nei processi di lavoro.

Con delibera del Direttore Generale n. 11 del 13/01/2020 è stato modificato/integrato lo Statuto ed il Regolamento di organizzazione dell'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, al fine di rendere il modello organizzativo più aderente ai fabbisogni dell'Istituto e maggiormente rispondente ai percorsi innovativi riguardanti i sistemi informativi, i meccanismi di controllo interno, la privacy ed i PAC favorendo lo sviluppo di soluzioni organizzative basate sui principi della flessibilità e dell'economicità ed agendo nel ridisegno del sistema delle responsabilità funzionale a garantire la piena attuazione di quanto disposto dalla L.R.T. n. 74/2017.
Le modifiche apportate all'organigramma sono di seguito riportate.

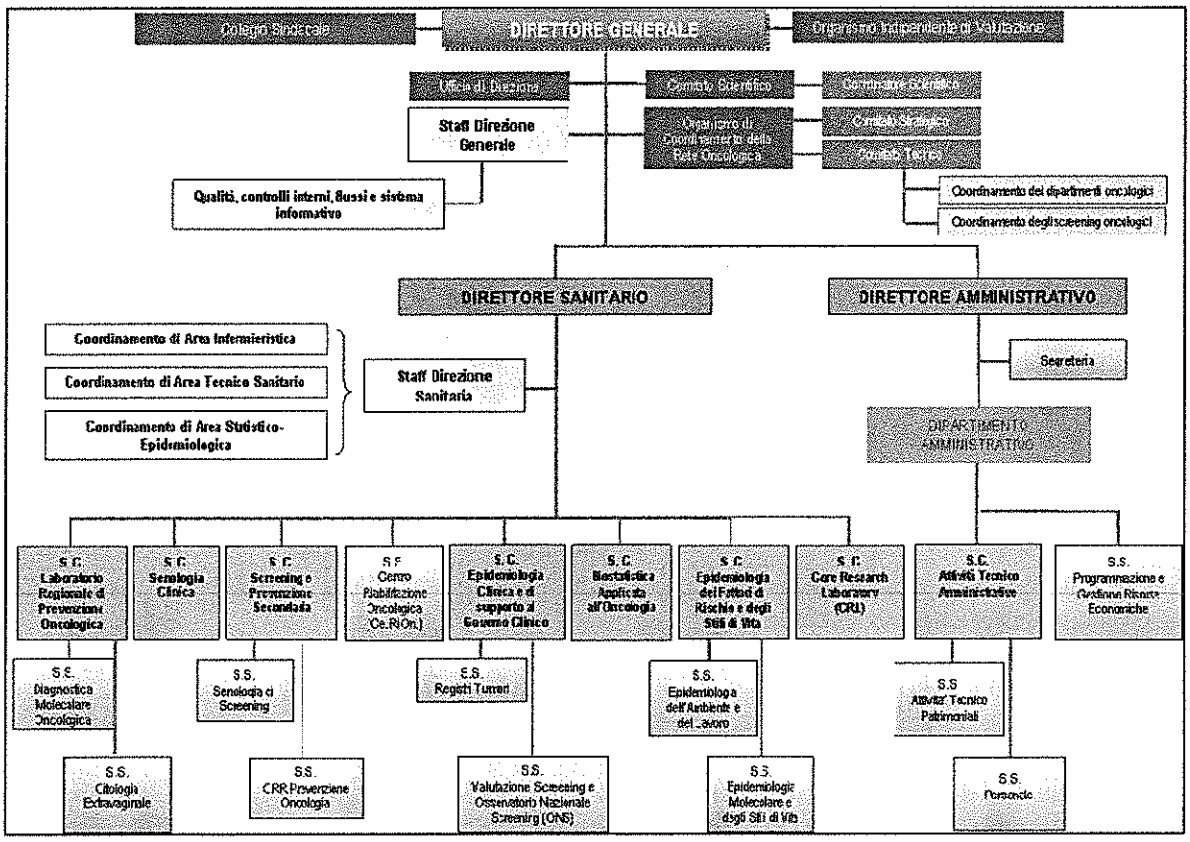


Grafico 1

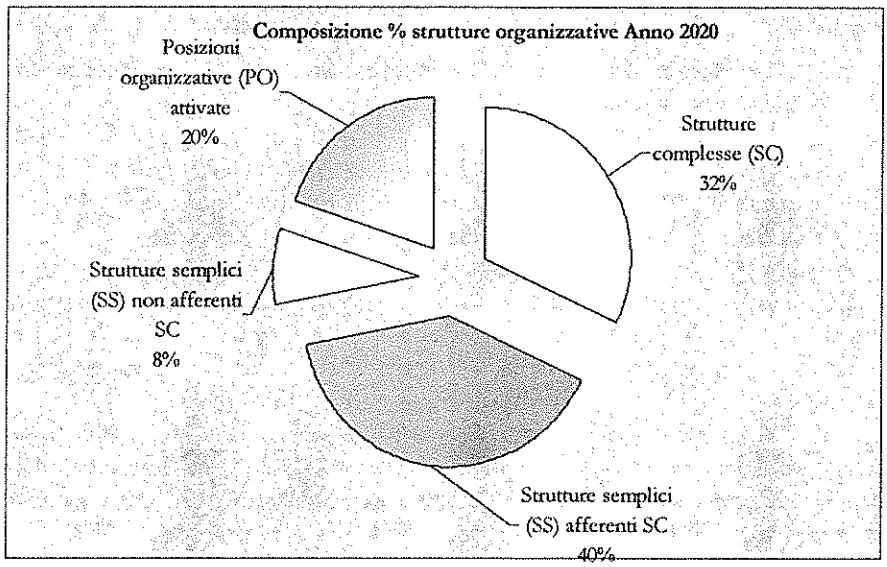
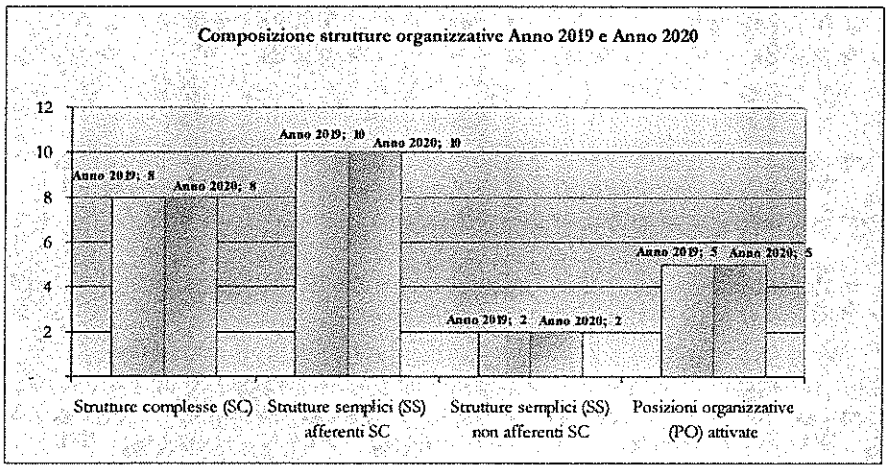


Grafico 2



3. L'attività del periodo

Al fine di fornire un quadro sintetico ma esaustivo dell'impatto dal punto di vista organizzativo gestionale legato alla pandemia, si riportano a seguire le rimodulazioni delle attività effettuate nel corso dell'anno dovute all'impatto del Covid-19.

a) Sospensione delle attività di screening oncologico di I livello a livello regionale durante la prima fase pandemica (marzo-maggio 2020), sospensione della attività di gruppo in palestra fino a ottobre, mentre sono sempre state mantenute le attività di screening di II livello e le altre attività ambulatoriali extra-screening;
b) Attivazione del Laboratorio COVID (Laboratorio di livello di biosicurezza BLS 3) per analisi tamponi molecolari per conto della AOU Careggi da marzo a luglio 2020, aperto 7 giorni su 7, h16 su h24;
c) Attività di screening con test sierologico (e tampone molecolare per i casi dubbi/positivi) per il personale del Comando dei VVF Firenze e dell'Istituto Chimico Farmaceutico Militare di Firenze (esecuzione prelievo ematico, del tampone e analisi del campione biologico);
d) Attività di screening con test sierologico e tampone molecolare per il personale che ha prestato attività a qualsivoglia titolo presso ISPRO (aprile, settembre e novembre/dicembre 2020);
e) Attività di tracciamento per identificazione di eventuali contatti stretti in ambito lavorativo;
f) Attività di recupero attività di screening di I livello rimasta indietro durante la prima fase epidemica a partire da giugno 2020 (con ricorso a produttività aggiuntiva e aperture il sabato) oltre al ripristino e mantenimento dell'attività ordinaria;

g) Attività di telemedicina (televisita) nell'ambito della S.S. Riabilitazione Oncologica, per i colloqui di psicologia e le visite di controllo dietistiche (come previsto dalla DGRT 464/2020).

Dal punto di vista delle misure organizzative, igienico sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro per la prevenzione del contagio da SARS-CoV-19 sono state intraprese le seguenti azioni:

a) Controllo temperatura mediante checkpoint sanitario durante la prima fase pandemica e successivamente con automisurazione per il personale e controllo degli utenti da parte del personale del front office, alle cui postazioni di accettazione sono stati installati pannelli di plexiglas;
b) Igiene mani: implementazione del numero di flaconi di gel messi a disposizione di operatori ed utenti, in particolare all'ingresso e nelle aree di attesa e comunque invitando chiunque accedeva alla struttura ad igienizzarsi le mani;
c) Obbligo di indossare la mascherina per tutti (operatori e utenti) senza eccezioni e mettendo a disposizione degli utenti presso il front office e negli ambulatori mascherine chirurgiche;
d) Ridimensionamento della capienza delle sale d'attesa e utilizzo della stanza LILT come sala d'attesa dedicata per i soli accompagnatori dei pazienti che eseguivano colonscopia in sedazione ed inoltre ricorso, nella prima e seconda fase pandemica, anche all'utilizzo della palestra (viste le attività di gruppo sospese) come sala d'aspetto aggiuntiva;
e) Divieto di accesso agli accompagnatori (tranne casi previsti es. diversamente abili e minori);
f) Ricorso allo smart working, su valutazione del Responsabile, soprattutto per i profili amministrativi ed epidemiologici, con conseguente netta riduzione del rischio di affollamento negli uffici;
g) Utilizzo dei DPI come previsto da revisione DVR per rischio biologico da SARS-CoV-2;
h) Screening periodico degli operatori con test sierologico e tampone molecolare (campagne di screening ad aprile, settembre e novembre 2020);
i) Gestione dei contatti stretti come da Procedura aziendale QP002 "Gestione del contatto stretto/caso SARS-CoV-2 positivo";
j) Manutenzione degli impianti di condizionamento come previsto dall'Istituto Superiore di Sanità e dalla normativa regionale;
k) Integrazione delle attività di sanificazione degli ambienti, delle scrivanie e delle apparecchiature e della relativa frequenza, come da Ordinanza del PGR n. 2 del 22 febbraio 2020;
l) Disposizioni in merito all'utilizzo di locali relax e delle aree ristoro (es. distributori automatici), dove si presuppone venga abbassata la mascherina per bere e/o mangiare, con obbligo di mantenere una distanza interpersonale di almeno 2 metri, di non creare in alcun modo assembramenti e di sostare in questi spazi il tempo minimo indispensabile, che in alcun modo ed in alcuna circostanza doveva superare i 15 minuti;
m) Dotazione di kit videoconferenza per i PC degli ambulatori dove viene effettuata telemedicina e negli uffici per poter partecipare a riunioni e corsi.

Sempre in relazione alla situazione emergenziale l'Istituto, in virtù del ruolo assunto di coordinamento operativo della Rete Oncologica Toscana attribuitogli con LRT n. 74/2017, ha partecipato fattivamente alla definizione di alcune indicazioni al fine di adottare comportamenti omogenei nei confronti dei pazienti affetti da patologie oncologiche e garantire la continuità terapeutica e la massima sicurezza, in aderenza alle raccomandazioni ministeriali per la gestione dei pazienti oncologici e oncoematologici e alle indicazioni delle principali società scientifiche del settore. Tali indicazioni sono state approvate dalla Regione Toscana mediante due delibere (delibera n. 510/2020, allegato C e delibera n. 1574/2020, allegati A e B).

A seguire le principali attività poste in essere nel corso del 2020 e gli estremi degli atti di riferimento, laddove presenti:

- Modifica/integrazione al Regolamento di organizzazione e all'organigramma (Delibera DG 13 gennaio 2020, n. 11);
- Emissione bando per concorso pubblico per n. 3 posti a tempo pieno e indeterminato collaboratore amministrativo professionale –settore statistico- n. 2 riservati agli aventi diritto ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.lgs 75/2017 (Delibera DG 16 gennaio 2020, n. 14);

- Stipula della convenzione con il Consiglio Nazionale delle Ricerche –CNR–Istituto di Fisiologia Clinica di Pisa per il funzionamento delle unità di ricerca Core Reserch Laboratory, Oncogenomica e Trasduzione del segnale (Delibera DG 21 gennaio 2020, n. 22);
- Stipula convenzione tra Ispro e l'Istituto Fiorentino di cura ed assistenza (IFCA) per l'effettuazione di esami di colonscopia virtuale con TC (Delibera DG 27 gennaio 2020 gennaio 2019, n. 24);
- Piano triennale di prevenzione della corruzione anni 2020-2022 (Delibera DG 29 gennaio 2020, n. 25);
- Piano della performance anni 2020-2022 (Delibera DG 30 gennaio 2020, n. 29);
- Stipula di una convenzione PCTO (ex alternanza scuola-lavoro) con l'Istituto Statale di Istruzione Superiore Leonardo da Vinci (Delibera DG 5 febbraio 2020, n. 34);
- Adozione del bilancio di esercizio Anno 2018 (Delibera DG 11 febbraio 2020, n. 37);
- Reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20, comma 1 del d.lgs 75/2017 – profilo dirigente biologo - triennio 2018-2020 (Delibera DG 17 febbraio 2020, n. 44);
- Adozione bilancio preventivo economico annuale 2020 e bilancio pluriennale 2020-2022 (Delibera DG 24 febbraio 2020, n. 50)
- Stipula convenzione di collaborazione a titolo gratuito con l'Associazione Onlus "La Finestra" (Delibera DG 28 febbraio 2020, n. 54);
- Stipula di un accordo quadro con il Club Regionale dell'Unione delle Comunità Africane d'Italia (Club U.C.A.I. Toscana APS) (Delibera DG 28 febbraio 2020, n. 55);
- Rinnovo della convenzione con il Dipartimento di Neuroscienze, Area del Farmaco e Salute del Bambino, Neurofarba, dell'Università degli Studi di Firenze (Delibera DG 02 marzo 2020, n. 56);
- Stipula convenzione con l'Azienda Usl Toscana Sud Est per il servizio di lettura di pap test di screening e di follow up nonché di test HPV HR di triage e di follow up (Delibera DG 10 marzo 2020, n. 58);
- Stipula convenzione con l'Università degli Studi di Firenze ai sensi dell'art. 23, comma 1 della legge n. 240 del 30 dicembre 2010 (Delibera DG 10 marzo 2020, n. 59);
- Integrazione delibera n. 282 del 21 novembre 2018 per Associazioni aderenti al Protocollo di Intesa e al Comitato aziendale di partecipazione (Delibera DG 19 marzo 2020, n. 64);
- Indizione gara finalizzata all'accordo quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 d.lgs 50/2016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento, opere di condizionamento/riscaldamento, da eseguirsi presso il presidio di villa delle rose (Delibera DG 19 marzo 2020, n. 65);
- Stipula convenzione con l'Università degli Studi di Firenze per attività di didattica, ricerca e assistenza (Delibera DG 19 marzo 2020, n. 66);
- Aggiudicazione accordo quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 d.lgs. 50/2016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento, opere da elettricista, da eseguirsi presso i presidi dell'Ispro (Delibera DG 19 marzo 2020, n. 67);
- Riorganizzazione della SC Laboratorio di Prevenzione Oncologica a seguito dell'emergenza sanitaria: attivazione area adibita all'analisi dei tamponi per l'individuazione del Covid-19 (Delibera DG 24 marzo 2020, n. 71);
- Nomina del Referente Aziendale per la Privacy (Delibera DG 30 marzo 2020, n. 73);
- Adeguamento di parte del Laboratorio di Prevenzione Oncologica al fine di soddisfare la necessità di eseguire le analisi per il Covid19 (Delibera DG 01 aprile 2020, n. 76);
- Stipula di un contratto di erogazione servizi con la Fondazione Toscana Life Sciences e con l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNRR di Pisa (Delibera DG 02 aprile 2020, n. 81);
- Adesione alla convenzione per la fornitura in locazione operativa di un software di gestione dell'Anatomia Patologica (Delibera DG 17 aprile 2020, n. 105);
- Stipula convenzione con l'Azienda USL Toscana Centro per attività in ambito di ostetricia e ginecologia per colposcopie (Delibera DG 21 aprile 2020, n. 109);
- Stipula accordo di trasferimento dati su COVID-19 e cancro con IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori e Università Cattolica del Sacro Cuore (Delibera DG 06 maggio 2020, n. 112);
- Razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 19 agosto 2016 n. 175 recante "Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica (Delibera DG 13 maggio 2020, n. 120);

- Indizione di n. 3 gare finalizzate agli accordi quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 D.LGS. 50/2016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento di opere edili, opere falegname fabbro e vetraio, opere da idraulico da eseguirsi presso l'edificio di Villa delle Rose (Delibera DG 15 maggio 2020, n. 127);
- Aggiornamento Regolamento per la concessione di permessi retribuiti (Delibera DG 18 maggio 2020, n. 129);
- Progetto incentivante Emergenza COVID-19 e attività del nuovo settore del laboratorio dedicato (Delibera DG 18 maggio 2020, n. 133)
- Afferenza assistenziale presso ISPRO del Prof. Mascalchi Mario, Ordinario per il settore scientifico-disciplinare MED/50 (Scienze Tecniche Mediche) applicate presso il Dipartimento di Scienze Biomediche, Sperimentali e Cliniche "Mario Serio" dell'Università di Firenze per la realizzazione dell'incarico di programma triennale per lo sviluppo di Health Tecnology Assessment (Delibera DG 29 maggio 2020, n. 140);
- Nomina Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza (Delibera DG 03 giugno 2020, n. 143);
- Integrazione del progetto Gestione e miglioramento organizzativo di presidio (Delibera DG 16 giugno 2020, n. 167);
- Aggiudicazione accordo quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 D.Lgs. 50/2016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento, opere condizionamento/riscaldamento, da eseguirsi presso i presidi dell'ISPRO (Delibera DG 17 giugno 2020, n. 171);
- Costituzione Organismo Paritetico ai sensi dell'art. 6 bis del CCNL Area Sanità 2016 – 2018 (Delibera DG 22 giugno 2020, n. 172);
- Resa dei Conti Giudiziali – anno 2019 (Delibera DG 22 giugno 2020, n. 173);
- Certificazione del fatturato annuo per singolo fornitore di dispositivi medici Anno 2019 ai fini dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 9-ter del D.L. 19 giugno 2015 n. 78 convertito dalla legge 6 agosto 2015, n. 125, come modificato dalla Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, comma 557 (Delibera DG 30 giugno 2020, n. 178);
- Progetti attività aggiuntiva Attività di check point sui presidi ISPRO il sabato per recupero mammografie di screening sospese per il periodo di emergenza Codiv-19, Recupero attività di screening mammografico sospesa mancata nel periodo emergenza Covid-19 e Ripresa dell'attività di laboratorio legata alla erogazione degli screening oncologici e mantenimento attività nuovo settore del laboratorio dedicato Covid-19 (Delibera DG 06 luglio 2020, n. 181);
- Progetto attività aggiuntiva per abbattimento tempi di attesa dello screening mammografico ex DGRT n. 777 del 22.06.2020 (Delibera DG 10 luglio 2020, n. 187);
- Progetto produttività aggiuntiva dermatologica per piano di rientro regionale fase 2 dell'emergenza Covid-19 (Delibera DG 10 luglio 2020, n. 188);
- Lavori in somma urgenza per adeguamento dell'impianto elettrico dei locali del Laboratorio di Prevenzione Oncologica al fine dell'istallazione della nuova strumentazione Cobas della ditta Roche (Delibera DG 20 luglio 2020, n. 199);
- Aggiudicazione accordo quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 D.lgs 50/2016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento, opere falegname, fabbro, vetraio da eseguirsi presso i presidi dell'Ispro (Delibera DG 20 luglio 2020, n. 200);
- Nomina del Responsabile per la transizione al digitale ai sensi dell'art.17 del Codice dell'amministrazione digitale – D.lgs 82/2005 e ss.mm.ii (Delibera DG 24 luglio 2020, n. 211);
- Emissione avviso di mobilità volontaria preconcorsuale, per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del S.S.N., per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Dirigente Biologo, disciplina Epidemiologia o equipollente ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/01 e ss.mm.ii. (Delibera DG 29 luglio 2020, n. 219);
- Stipula convenzione per formazione specialistica fuori rete formativa con l'Università degli Studi di Pisa – Dipartimento di Ricerca Traslazionale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia (Delibera DG 31 luglio 2020, n. 223);

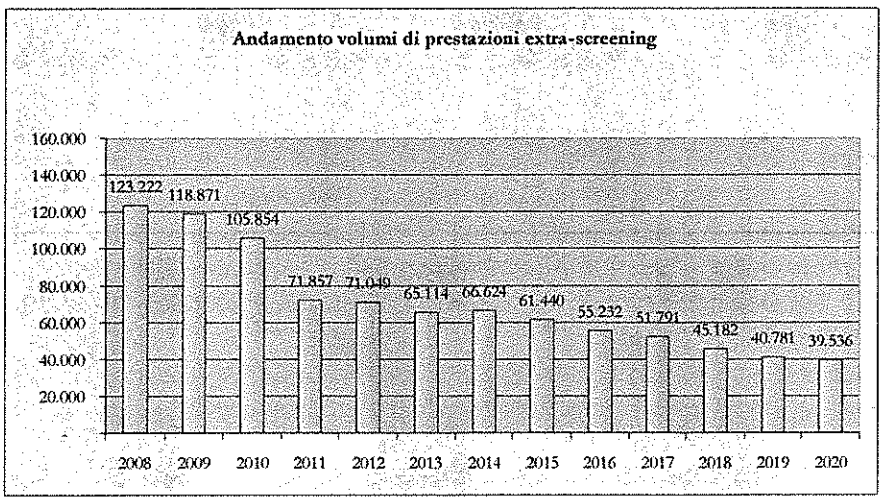
- Aggiudicazione accordo quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 D.Lgs. 50/20016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento, opere edili da eseguirsi presso i presidi dell'Ispro (Delibera DG 05 agosto 2020, n. 224);
- Valutazione delle performance conseguite dagli enti del SSR per l'attività svolta nell'anno 2016 ex DGRT 1077/2020 ed autorizzazione all'erogazione dei compensi aggiuntivi D.G., D.A., D.S. e componenti Collegio Sindacale (Delibera DG 05 agosto 2020, n. 228);
- Aggiornamento Tariffario Libera Professione Intramoenia ISPRO (Delibera DG 05 agosto 2020, n. 229);
- Nomina del nuovo segretario del Collegio disciplinare per il personale del comparto e del Collegio disciplinare per il personale della dirigenza (Delibera DG 10 agosto 2020, n. 232);
- Presa d'atto della DGR n. 1138 del 03.08.2020 di ulteriore assegnazione fondi alle aziende ed enti del SSR per il riconoscimento di misure economiche di sostegno/premialità aggiuntiva a favore del personale operante nel SSR nella fase di gestione dell'emergenza connessa alla diffusione del Covid-19 (Delibera DG 12 agosto 2020, n. 236);
- Costituzione Gruppo di Lavoro Interdisciplinare Molecolar Tumor Board (MTB) (Delibera DG 19 agosto 2020, n. 243);
- Stipula convenzione per l'accesso alla mensa dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi degli operatori dell'istituto (Delibera DG 02 settembre 2020, n. 252);
- Avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20, comma 1 del D.lgs 75/2017 – profilo collaboratore professionale sanitario-assistente sanitario Cat. D triennio 2018-2020 (Delibera DG 15 settembre 2020, n. 265);
- Aggiudicazione accordo quadro con unico operatore, ai sensi art. 54 D.Lgs. 50/2016 per la realizzazione dei lavori di manutenzione ordinaria programmata e/o di pronto intervento, opere da idraulico, da eseguirsi presso i presidi dell'Ispro (Delibera DG 25 settembre 2020, n. 270);
- Stipula di accordo di collaborazione scientifica con l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa per le attività di ricerca e formazione di tre unità di ricerca del Core Research Laboratory (Delibera DG 29 settembre 2020, n. 278);
- Stipula convenzione con l'Istituto di chimica dei composti organometallici del Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR) in ambito di tecniche sul trasferimento genico (Delibera DG 01 ottobre 2020, n. 281);
- Adesione alla gara di appalto Estar per la fornitura di servizi sanitari per lo screening mammografico in outsourcing (Delibera DG 01 ottobre 2020, n. 283);
- Approvazione del Regolamento per la istituzione degli incarichi di funzione e regolamentazione per il loro conferimento al personale del comparto ex CCNL 2016/2018 (Delibera DG 01 ottobre 2020, n. 289);
- Approvazione della nuova edizione della Carta dei Servizi (Delibera DG 04 novembre 2020, n. 318);
- Procedura di selezione interna per progressioni verticali ex art. 22 comma 15 del d.lgs 75/2017 – emissione avviso per n. 1 posto di collaboratore professionale sanitario senior- tecnico sanitario di radiologia medica, categoria D, livello economico D super (Ds) (Delibera DG 04 novembre 2020, n. 319);
- Progetto attività aggiuntiva di laboratorio legata all'erogazione degli screening oncologici (Delibera DG 06 novembre 2020, n. 321);
- Progetto attività aggiuntiva per l'integrazione e monitoraggio dei processi organizzativi di presidio (Delibera DG 06 novembre 2020, n. 322);
- Accordo di collaborazione ex art. 15 della legge 7 agosto 1990 n. 241 con il Dipartimento di neuroscienze, psicologia, area del farmaco e della salute del bambino dell'Università degli studi di Firenze (Neurofarba) per la realizzazione di attività di bioinformatica (Delibera DG 06 novembre 2020, n. 324);
- Graduazione degli incarichi di funzione ex artt. da 14 a 23 del CCNL Comparto Sanità 2016/2018 (Delibera DG 12 novembre 2020, n. 334);
- Stipula convenzione con l'Azienda Unità Sanitaria Locale-IRCCS di Reggio Emilia, Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia per una collaborazione nell'ambito dello screening del colon-retto (Delibera DG 13 novembre 2020, n. 335);
- Stipula convenzione con l'Azienda Usl Toscana Sud Est per attività in ambito di ostetricia e ginecologia per colposcopie (Delibera DG 13 novembre 2020, n. 336);

- Stipula contratto con AOU Careggi per il servizio di supporto tecnico-amministrativo all'attività libero professionale intramoenia e area a pagamento svolta dal personale dell'Istituto (Delibera DG 13 novembre 2020, n. 339);
- Stipula convenzione con l'Azienda Usl Toscana Nord Ovest per il servizio lettura di Pap Test Hpv Hr (Delibera DG 13 novembre 2020, n. 340);
- Selezione interna per l'attribuzione degli incarichi di funzione istituiti a norma degli artt. da 14 a 23 del CCNL Comparto Sanità 2016-2018 (Delibera DG 25 novembre 2020, n. 348);
- Selezione interna per l'attribuzione degli incarichi di funzione di coordinamento a norma del CCNL Comparto Sanità 2016-2018 (Delibera DG 25 novembre 2020, n. 349);
- Riorganizzazione del Sistema di Prevenzione e Protezione sui luoghi di lavoro (Delibera DG 14 dicembre 2020, n. 364);
- Emissione avviso di mobilità volontaria preconcorsuale, per titoli ed eventuale colloquio, tra Aziende ed Enti del S.S.N., per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Specialista della comunicazione istituzionale – Cat. D – ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/01 e ss.mm.ii. (Delibera DG 14 dicembre 2020, n. 365);
- Nomina del Collegio Sindacale in applicazione del decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 163 del 09.12.2020 "Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO). Designazione dei componenti del Collegio Sindacale" (Delibera DG 15 dicembre 2020, n. 372);
- Adozione del Bilancio di Esercizio dell'Istituto Anno 2019 (Delibera DG 15 dicembre 2020, n. 373);
- Presa d'atto DPGR n. 172 del 18.12.2020 "Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica. Proroga del contratto del Direttore Generale in applicazione della DPGR n. 172 del 18.12.2020 (Delibera DG 21 dicembre 2020, n. 377);
- Aggiornamento Tariffario Libera Professione Intramoenia ISPRO Laboratorio e Dermatologia (Delibera DG 23 dicembre 2020, n. 379);
- Proroga incarico del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario (Delibera DG 23 dicembre 2020, n. 380);
- Indizione avviso pubblico per il conferimento di un incarico quinquennale ad un dirigente medico/ chimico/biologo nella disciplina di Patologia Clinica per la Direzione della SC Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica (Delibera DG 23 dicembre 2020, n. 382).

3.1. Assistenza territoriale

L'attività ambulatoriale extra-screening ha rilevato, anche nel 2020 come per i periodi precedenti, un andamento in calo, trend quest'ultimo sicuramente rafforzato dalla situazione di emergenza sanitaria che il paese ha attraversato lo scorso anno oltre alla consueta progressiva riqualificazione delle prestazioni fornite dall'Istituto a favore di quelle maggiormente "core".

Grafico 3



Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

Volumi	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
Prestazioni specialistiche extra-screening	39.536	40.781	-1.245	-3%

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

3.1.1. L'attività ambulatoriale di Senologica Clinica

L'attività di diagnostica senologica svolta dal servizio di Senologia Clinica presso i locali della Maternità della A.O.U. di Careggi pur in presenza delle problematiche legate alla emergenza sanitaria è riuscita a mantenere nel corso del 2020 i livelli di offerta garantiti nel 2019.

COD. CAP. REG.	DESCRIZIONE	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
1011 00	VISITA SENOLOGICA	5.205	4.641	564	12%
1037 00	VISITA ONCOLOGICA	0	695	-695	-100%
1G51 00	MAMMOGRAFIA DX	383	426	-43	-10%
1G52 00	MAMMOGRAFIA SX	355	388	-33	-9%
1G53 00	MAMMOGRAFIA BILATERALE	3.132	3.151	-19	-1%
1G54 00	DUTTO-GALATTOGRAFIA DX	8	10	-2	-20%
1G55 00	DUTTO-GALATTOGRAFIA SX	12	10	2	20%
1G56 00	RX TOMOSINTESI MAMMA DX	141	127	14	11%
1G57 00	RX TOMOSINTESI MAMMA SN	139	127	12	9%
1G58 00	RX TOMOSINTESI MAMM.BILATERALE	166	184	-18	-10%
2G11 00	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	4	5	-1	-20%
2G21 00	ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE DX	45	75	-30	-40%
2G22 00	ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE SX	54	86	-32	-37%
2G51 00	ECOGRAFIA MAMMARIA DX	125	126	-1	-1%
2G52 00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	2.314	2.147	167	8%
2G53 00	ECOGRAFIA MAMMARIA SX	144	110	34	31%
2G61 00	ECOGR.CUTE E TESSUTO SOTTOCUT	211	176	35	20%
6G56 00	ASPIRAZ CISTI MAMMELLA ECO-GU.	13	33	-20	-61%
6G61 00	DREN.RACC.TESS.MOLLI ECO/TC	4	9	-5	-56%
7136 00	PRELIEVO CITOLOGICO	37	34	3	9%
7G21 00	BIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	17	14	3	21%
7G23 00	AGOBIOPSIA LINFONOD. ECOGUIDAT	38	53	-15	-28%
7G510 00	BIOP.AGO.SOTT.MAMM.SN ECOGUID.	25	42	-17	-40%
7G511 00	BIOPSIA MAMM.STEREOT.RETROASP.	97	95	2	2%
7G513 00	MICROBIOP.MAMM.STEREOTASSICA	1	3	-2	-67%
7G56 00	BIOP.ECOGUID.MAMM.TRU-CUT	296	352	-56	-16%
7G59 00	BIOP.AGO.SOTT.MAMM.DX ECOGUID.	15	37	-22	-59%
7G61 00	BIOPSIA TESS.MOLLI ECO GUIDATA	6	10	-4	-40%
P013 00	PACCHETTO VALUTAZ.SENOLOGICA	336	76	260	342%
	TOTALE	**13.323**	**13.242**	**81**	**0,61%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

3.1.2. L'attività ambulatoriale di Riabilitazione Oncologica

L'attività del Centro di Riabilitazione Oncologica pur in presenza delle problematiche legate alla emergenza sanitaria è riuscita a mantenere i livelli di offerta garantiti nel 2019 grazie anche all'attivazione di forme di erogazione di prestazioni a distanza come la televisita nutrizionale ed il tele colloquio psicologico che hanno consentito l'erogazione delle prestazioni garantendo al contempo la sicurezza del personale e dell'utenza.

COD. CVI REG.	DESCRIZIONE	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
12610000	CONTROLLO PROTESI E AUSILI	75	95	-20	-21%
12610001	COLLAUDO BRACCIALE	75	114	-39	-34%
12610002	COLLAUDO CALZA	34	31	3	10%
12610004	COLLAUDO PRESIDI	1	1	0	0%
1013 00	VISITA MEDICINA FISICA/RIABIL.	1.075	1.460	-385	-26%
1024 00	VISITA PRESCR.AUSILI E PROTESI	128	298	-170	-57%
1034 00	PRIMA VISITA DISTR.TESTA-COLLO	28	23	5	22%
1062 00	VISITA FISIATRICA	105	59	46	78%
1092 00	VISITA ANGIOLOGICA	124	180	-56	-31%
1139 00	SECONDA VISITA DIS.TESTA-COLLO	110	100	10	10%
1481 00	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	1.087	1.205	-118	-10%
1842 00	LARINGOSCOPIA E TRACHEOSTOMIA	119	99	20	20%
1876 00	MEDICAZIONE CHIRURG.SENOLOGICA	11	72	-61	-85%
1975 00	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	70	226	-156	-69%
2158 00	TEST PROIETTIVI/D.PERSONALITA'	130	210	-80	-38%
2316 00	VALUTAZ.COMPOSIZIONE CORPOREA	388	146	242	166%
2322 00	VALUTAZIONE DIETETICA	521	230	291	127%
2347 00	VISITA PROG.RIABIL.INDIVIDUALE	111	275	-164	-60%
2601 00	TELEVISITA NUTRIZIONALE CONTR.	188	0	188	
2658 00	TELECOLLOQUIO PSICOL.CONTROLLO	501	0	501	
2A31 00	ECODOPPLER VENOSO ARTI SUPER.	92	130	-38	-29%
2A33 00	ECODOPPLER VENOSO ARTI INFER.	36	46	-10	-22%
406 00	RIABILITAZIONE DI GRUPPO	332	483	-151	-31%
417 00	RIABILITAZIONE INDIVIDUALE	1.569	1.424	145	10%
	TOTALE	**6.910**	**6.907**	**3**	**0,04%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

3.1.3. L'attività ambulatoriale di Dermatologia, Ginecologia e Gastroenterologia

L'attività di Dermatologia ha fatto registrare, nonostante i progetti di attività aggiuntiva finalizzati al recupero delle liste di attesa, un calo rispetto all'anno 2019 mentre le attività di Ginecologia e Gastroenterologia hanno registrato un leggero incremento rispetto all'anno precedente.
Per quanto riguarda le attività ginecologiche e colonscopiche si tratta, comunque, di volumi contenuti e legati ai richiami di soggetti con familiarità per controlli successivi al percorso di screening.

ATTIVITA' DI DERMATOLOGIA

COD CAT REG	DESCRIZIONE	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
1076 00	VISITA DERMOCHIRURGICA	16	31	-15	-48%
1080 00	VISITA DERMATOLOGICA	3.292	3.688	-396	-11%
1180 00	VISITA CONTROLLO DERMATOLOGIA	990	1.015	-25	-2%
1294 00	ASPORT.CHIRURGICA LESIONE CUTE	437	452	-15	-3%
1337 00	DEMOLIZIONE LES.CUTE ELETTROC.	157	180	-23	-13%
1386 00	BIOPSIA INCISIONALE CUTE	57	60	-3	-5%
1453 00	VIDEODERMATOSCOPIA	39	40	-1	-3%
2072 00	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	372	388	-16	-4%
	TOTALE	**5.360**	**5.854**	**-494**	**-8,44%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

ATTIVITA' DI GINECOLOGIA

COD CAT REG	DESCRIZIONE	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
1056 00	VISITA GINECOLOGICA	0	4	-4	-100%
1340 00	POLIPECTOMIA CERVICALE	1	0	1	
1398 00	BIOPSIA DELLA VAGINA	2	2	0	0%
1407 00	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO	11	14	-3	-21%
1492 00	COLPOSCOPIA	94	111	-17	-15%
7136 01	PRELIEVO PER ESAME CITOLOGICO	128	90	38	42%
	TOTALE	**236**	**221**	**15**	**6,79%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

ATTIVITA' DI GASTROENTEROLOGIA

COD CAT REG	DESCRIZIONE	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
1060 00	VISITA GASTROENTEROLOGICA	76	87	-11	-13%
1484 00	COLONSCOPIA ESPLORATIVA TOTALE	18	21	-3	-14%
1486 00	COLON.ESPLOR.TOT/PARZ + SEDAZ.	149	152	-3	-2%
1487 00	COLON.TOT/PARZ + BIOP. SEDAZ.	2	4	-2	-50%
1488 00	COLON.TOT/PAR.+POLIP./APC SEDA	54	44	10	23%
1489 00	COLONSCOPIA PARZIALE	1	0	1	
1654 00	E.G.D.S. CON BIOPSIA	39	25	14	56%
1937 00	POLIPEC.ENDOSC. INTESTINO CRAX	10	6	4	67%
2151 00	COLONSCOPIA TOT/PARZ + BIOPSIA	0	2	-2	-100%
2C37 00	E.G.D.S.	34	34	0	0%
	TOTALE	**383**	**375**	**8**	**2,13%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

3.1.4. L'attività ambulatoriale di Citologia e Diagnostica Molecolare

Queste tipologie di attività avrebbero fatto registrare un calo rispetto all'anno 2019 se non fosse stato per l'esecuzione di tamponi molecolari Covid 2 RNA effettuati dal Laboratorio a seguito dell'attivazione di apposita area con livello di biosicurezza 3.

COD. AT. REG.	DESCRIZIONE	Anno 2020	Anno 2019	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020_2019
5360 00	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	3	0	3	
5360 01	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	2	3	-1	-33%
5360 04	KI67 - ES.CITOL. COLORAZ. ICC	1	2	-1	-50%
5360 05	C-ERBB2 - ES.CITOL.COLORAZ.ICC	2	2	0	0%
5362 00	RECETTORI DEL PROGESTERONE	2	3	-1	-33%
6901 08	CD 30	16	10	6	60%
6901 09	CD 45 (LCA)	25	20	5	25%
6901 11	CEA	1	0	1	
6901 12	CITOCHERATINA 18 (RGE 53)	130	112	18	16%
6901 13	CITOCHERATINA PAN	49	42	7	17%
6901 14	EMA	49	100	-51	-51%
6901 21	PSA	1	4	-3	-75%
6901 22	S 100	3	9	-6	-67%
6901 24	VIMENTINA	4	9	-5	-56%
6901 27	HUTU M3	276	367	-91	-25%
6901 29	CALRETININA	34	81	-47	-58%
6901 30	CA 125	12	10	2	20%
6901 31	CITOCHERATINA	29	16	13	81%
6901 33	CD 56	98	144	-46	-32%
6901 36	ER	31	37	-6	-16%
6901 37	PGR	25	26	-1	-4%
6901 39	C-ERBB2	2	3	-1	-33%
6901 40	KI67	27	28	-1	-4%
6901 44	P 63	168	217	-49	-23%
6901 45	P40	2	2	0	0%
6901 48	CD 68	4	6	-2	-33%
6904 00	HPV GENOTIPIZZAZIONE	265	331	-66	-20%
6960 00	ES. CIT. URINE 3 CAMPIONI	484	829	-345	-42%
6961 00	ES.CITOL.ESFOL.CONV. APP.GENIT	189	697	-508	-73%
6964 00	ES. CIT. BRONCOLAVAGGIO	439	1.292	-853	-66%
6965 00	ES. CIT. BRUSHING BRONCHIALE	15	119	-104	-87%
6966 00	ES. CIT. ESPETTORATO	300	209	91	44%
6967 00	ES.CIT. BAL LAVAGGIO BRONCOALV	20	65	-45	-69%
6968 00	ES. CIT. AGOASP. TRANSTORACICO	16	14	2	14%
6969 00	ES.CIT.AGOASP. TRANSBRONCHIALE	1.097	1.831	-734	-40%
6970 00	ES.CIT. VERS.-LAV. PERITONEALE	168	187	-19	-10%
6971 00	ES.CIT. VERS.-LAV. PLEURICO	424	624	-200	-32%
6972 00	ES.CIT. VERS.-LAV. PERICARDICO	9	21	-12	-57%
6977 00	ES. CIT. AGOASPIRATO NAS	77	98	-21	-21%
6978 00	ES. CIT. AGOASPIRATO PANCREAS	92	101	-9	-9%
6979 00	ES. CIT. AGOASPIRATO FEGATO	109	125	-16	-13%

6980 00	ES.CIT.AGOASP.CONV. ORG.PROF.	130	164	-34	-21%
6982 00	ES.CITOL.ESFOL.CUTE	9	8	1	13%
6983 00	ES.CITOL.ESFOL.CONV. MAMMELLA	28	29	-1	-3%
6984 00	ES.CITOL.AGOASP.CONV. MAMMELLA	67	106	-39	-37%
6985 00	ES.CITOL.AGOASP.CONV. EMOPOIE.	85	90	-5	-6%
6987 00	ES.CIT.AGOASP.CONV. LIQUOR	5	12	-7	-58%
6989 00	ES.CIT.AGO/ESF STRATO SOT. NAS	0	1	-1	-100%
6989 01	ES.CIT.AGO/ESF STRATO SOT. NAS	0	224	-224	-100%
6989 02	ES.CIT.AGO/ESF STRATO SOT. NAS	0	20	-20	-100%
7073 00	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	541	466	75	16%
7157 00	HPV PRIMARIO CON CITO TRIAGE	3	0	3	
7218 00	ANTIGENE CA 125/S	541	466	75	16%
7950 00	HPV DNA-PCR QUAL. LIQ.SEMINALE	4	7	-3	-43%
7952 00	HPV DNA-PCR QUAL/QUANT TAMPONE	4.748	3.033	1.715	57%
8361 00	SANGUE OCCULTO FECI CAMPIONE 1	26	37	-11	-30%
8362 00	SANGUE OCCULTO FECI CAMPIONE 2	19	29	-10	-34%
8363 00	SANGUE OCCULTO FECI CAMPIONE 3	19	28	-9	-32%
8757 00	ES.CIT. ESFOLIAT STR SOTT. NAS	156	105	51	49%
8757 01	ES.CIT. ESFOLIAT STR SOT. NAS	1.801	1.561	240	15%
8826 00	COVID2 RNA TAMPONE NASOFARING*	9.070	0	9.070	
	TOTALE	**21.952**	**14.182**	**7.770**	**54,79%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale+LPRO

3.1.5. I tempi di attesa

3.1.5.1 I tempi di attesa per visite specialistiche e di diagnostica

Oggetto di elaborazione della tabella di seguito riportata sono le prenotazioni delle visite specialistiche e delle prestazioni di diagnostica per immagini individuate dalla Regione Toscana come soggette al monitoraggio periodico attraverso i flussi TAT che risultano erogate in regime istituzionale anche da ISPRO.

L'elaborazione fornisce una visione per raggruppamento in termini percentuali, entro 30 gg dalla data effettiva ed entro 30 gg dalla prima disponibilità (cioè la prima data che viene messa a disposizione dal sistema di prenotazione ma che il cittadino non accetta per motivi soggettivi).

Per le prestazioni di ISPRO che sono oggetto di elaborazione regionale, si rilevano criticità anche nell'indicatore maggiormente favorevole ovvero nella % entro 30 gg dalla prima disponibilità, per la visita gastroenterologia e radiologica e per le mammografie e le ecografie della mammella extra screening, che, comunque, presentano volumi di prenotazioni abbastanza ridotti. La Mission dell'Istituto si concretizza in prestazioni specialistiche a valenza oncologica legate alla prevenzione ed al follow up. Pertanto, l'erogazione delle restanti prestazioni ha un valore residuale prevalentemente di integrazione dell'offerta a livello di area vasta centro. L'assenza di un filtro specifico, che consenta di canalizzare la domanda, a livello di CUP metropolitano, fa emergere nei dati di produzione le criticità di cui sopra che, in realtà, sono da ricondursi ad un coinvolgimento aspecifico dell'Ente, in contrasto con la sua vocazione operativa.

% di Prenotazioni entro 30 giorni per Visita Specialistica Ambulatoriale e di Diagnostica di primo contatto Periodo Considerato: ANNO 2020			
Tipologia Prestazione	**Numero Prenotazioni**	**% entro 30 gg EFFETTIVO**	**% entro 30 gg PRIMA DISP.**
Visita dermatologica	1.127	48,8%	100,0%
Visita gastroenterologica	77	15,6%	54,5%
Visita radiologica	703	51,5%	78,7%
Visita di recupero e riabilitazione funzionale	68	95,6%	100,0%
Mammografia bilaterale	697	50,93%	78,48%
Ecografia della mammella bilaterale	655	47,79%	77,10%

Fonte: Archivio regionale del Monitoraggio tempi di attesa (flusso TAT)

3.1.5.2 I tempi di attesa per gli screening oncologici

I tempi di attesa sono indicatori utili alla valutazione dell'efficienza del programma di screening e rappresentano uno degli aspetti con cui viene percepita la qualità del servizio da parte degli utenti. Il contenimento dei tempi di attesa è importante per contenere sia l'ansia dell'attesa dell'esito del test che quella dell'esito dell'approfondimento.

I tempi di attesa fra esecuzione del test ed esito per l'anno 2020 sono rientrati negli standard raccomandati mentre invece per i tempi di attesa fra data del test ed esecuzione dell'approfondimento dall'ultimo dato disponibile relativo all'anno 2019 emergono situazioni di criticità per tutti i programmi.

Tempi di attesa fra esecuzione del test ed esito per tipologia di programma di screening e anno di attività							
Programma screening	**Tempo di attesa**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020***	**Standard raccomandato**
Mammografico	% Donne con esito negativo in cui la differenza fra le 2 date è entro 21 gg	99,5	83,2	63,7	94,4	95,9	90% entro 21 gg
Colorettale	% Utenti con esito negativo la cui differenza fra del date è minore di 30 gg	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	> 90% entro 21 gg
Cervicale Pap test (25-33 anni)	% Donne con esito negativo in cui la differenza fra le 2 date è entro 30 gg	73,4	97,4	99,8	93,4	99,3	≥80% entro 30 gg
Cervicale HPV test (34-64 anni)	% Donne con esito positivo o negativo in cui la differenza fra le 2 date è entro 30 gg	99,9	99,9	100,0	99,9	99,9	>80% entro 30 gg

*dato non definitivo
Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

Tempi di attesa fra la data del test ed effettuazione approfondimento per tipologia di programma di screening e anno di attività						
Programma screening	**Tempo di attesa**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**Standard raccomandato**
Mammografico	% Donne richiamate in cui la differenza fra le 2 date è entro 28 gg	80,3	58,7	50,3	77,9	90% entro 28 gg
Colorettale	% Utenti richiamati in cui la differenza fra le 2 date è entro 30 gg	29,9	18,0	30,4	32,0	>90% entro 30 gg
Cervicale Pap test (25-33 anni)	% Donne richiamate in cui la differenza fra le 2 date è entro 56 gg	59,1	17,1	24,8	56,2	≥90% entro 56 gg
Cervicale HPV test (34-64 anni)		54,9	34,8	50,8	50,0	>80% entro 56 gg

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

3.2. Prevenzione

L'Istituto garantisce, fin dalla sua nascita, i percorsi degli screening oncologici organizzati nell'ambito del SSN (screening per il tumore della mammella, screening per il tumore della cervice uterina, screening per il tumore del colon retto) per tutti i cittadini dei comuni di riferimento della ex Azienda Sanitaria di Firenze.

In particolare, l'emergenza pandemica ha costretto alla interruzione pressoché completa delle attività di screening di primo livello nel periodo marzo-aprile 2020 e ad una riorganizzazione delle attività per rispondere a quelle che sono le norme di sicurezza, tuttora vigenti, per contenere il contagio. La sospensione degli inviti in primis e la rivisitazione delle modalità organizzative con, in molti casi, una riduzione delle disponibilità di spazi e una dilazione dei tempi per l'erogazione dei test di screening e degli approfondimenti diagnostici ha avuto tre effetti: una contrazione dell'offerta di screening, una riduzione della partecipazione e un aumento dei tempi di attesa.

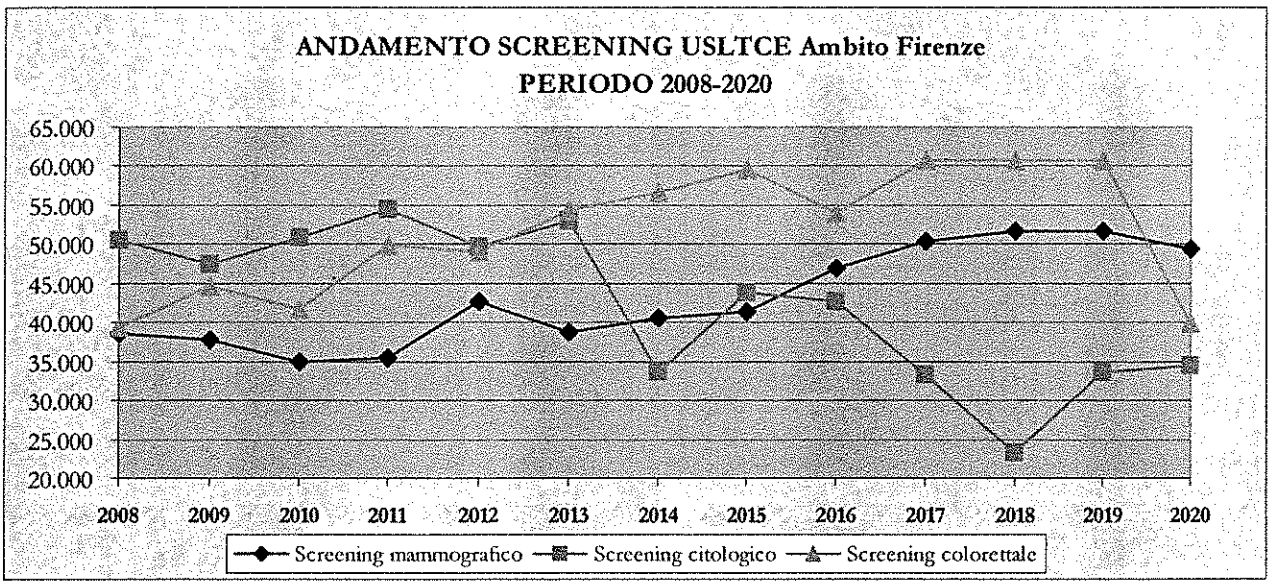
Stante quanto sopra si segnala complessivamente un andamento in calo in termini di prestazioni effettuate come rispondenti alla campagna di screening, pur con differenziazioni registrate nei singoli screening (Grafico 4).
Il calo maggiore è stato registrato nello screening colo rettale che è stato afflitto in maniera più considerevole rispetto agli altri due screening dall'impatto derivante dalla pandemia. Alle problematiche legate alla pandemia si sono aggiunte anche le difficoltà connesse all'avvio del nuovo contrato per la gestione degli inviti e della spedizione delle lettere di invito.

Nello screening mammografico seppur in forte recupero negli ultimi mesi dell'anno grazie agli sforzi organizzativi finalizzati all'integrazione dell'offerta (prestazioni aggiuntive sia tramite il proprio personale che attraverso l'acquisizione di prestazioni di primo livello in outsourcing) è stata, comunque, rilevata una riduzione rispetto all'anno precedente.

Mentre nello screening citologico è stato rilevato un leggero incremento rispetto all'anno precedente derivante dalla mancata effettuazione dell'invito a test HPV delle donne non aderenti nel 2017 motivata dalla emergenza pandemica e dalla necessità di garantire l'invito alle aventi effettivamente diritto nel 2020.

E' da rilevare, infine, un cospicuo decremento nelle indagini di approfondimento di screening (-25%) legato in massima parte alla situazione di emergenza sanitaria per Covid-19.

Grafico 4



Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

N° di rispondenti (I° livello)	Anno 2019	Anno 2020	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
Screening mammografico	51.644	49.388	-2.256	-4,4%
Screening citologico	33.575	34.404	829	2,5%
Screening colorettale	60.761	39.915	-20.846	-34,3%
TOTALE	**145.980**	**123.707**	**-22.273**	**-15,3%**

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

Volumi	Anno 2019	Anno 2020	Diff. Assoluta 2020-2019	Diff. % 2020-2019
N° approfondimenti (II° livello)	31.200	23.449	-7.751	-24,8%

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

	ANNO 2019		ANNO 2020		var. assoluta	
	% di estensione*	% di adesione**	% di estensione*	% di adesione**	estensione	adesione
Screening mammografico	89,60%	68,50%	104,70%	62,50%	15,10%	-6,00%
Screening citologico§	133,80%	57,30%	106,00%	64,70%	-27,80%	7,40%
Screening colorettale	93,70%	51,20%	78,80%	46,20%	-14,90%	-5,00%

*Estensione aggiustata per esclusione prima dell'invito e sottrazione degli inviti inesitati

**Adesione aggiustata per inviti inesitati ed esclusione post invito

§ Estensione aggiustata con applicazione del calcolo secondo il Nuovo Manuale GISCi sugli indicatori del monitoraggio per HPV primario

Fonte Dati: Relazione sull'estensione e la partecipazione dei programmi di screening oncologico. Anno di attività 2020 a cura del S.S. Centro di riferimento regionale per la prevenzione oncologica

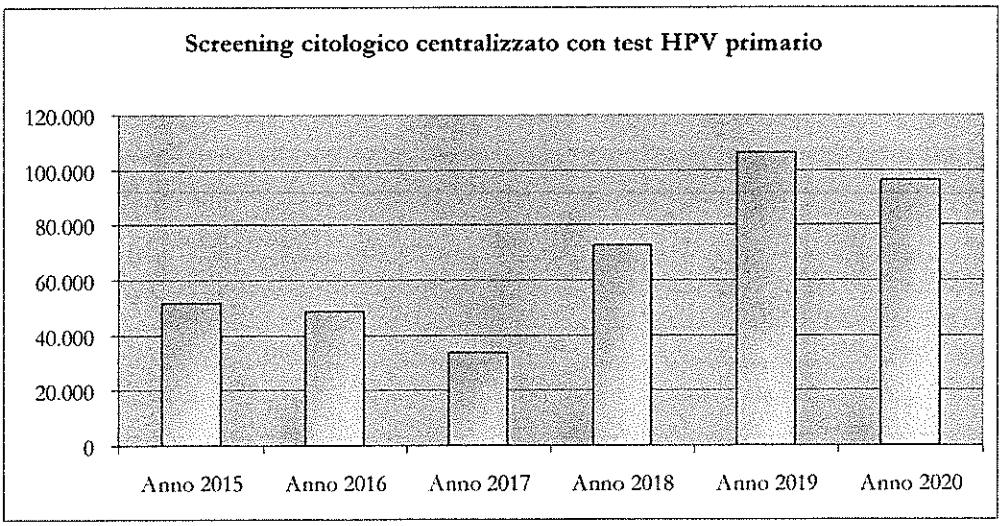
Come noto con deliberazione GRT n. 1049 del 26-11-2012 "Programma di screening regionale per il tumore della cervice uterina con HPV primario in sostituzione del Pap-test. Progettazione e modalità attuative" è stato avviato un programma regionale di screening cervicale in cui il test HPV viene utilizzato come test primario sull'intero territorio regionale andando così progressivamente a sostituire il Pap-test come test di screening per il carcinoma della cervice uterina. All'interno di tale programma è stato individuato il Laboratorio HPV dell'Istituto quale laboratorio di riferimento regionale per l'esecuzione del test HPV deputato a centralizzare l'esecuzione di tali test al fine di garantire i massimi standard di qualità ottimizzando i volumi di attività e contenendo conseguentemente i costi di esercizio a livello di sistema.

A seguire si rappresenta l'andamento dei volumi dello screening citologico centralizzato dal 2015 al 2020 conseguenti all'applicazione della su citata delibera regionale. Nell'anno 2020 è stata registrata la completa adesione dei tutte le ex Usl territoriali al percorso regionale centralizzato presso Ispro.

Volumi	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
Screening citologico centralizzato con test HPV primario	51.860	48.832	33.827	72.558	106.206	96.145

Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

Grafico 5



Fonte Dati: Sistema Informativo Aziendale

MODELLO STS 11 Anno 2020	I dati sul numero di strutture a gestione diretta, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11.
MODELLO RIA 11 Anno 2020	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art. 26, L. n. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.

4. Attività di ricerca scientifica e progetti finalizzati

A) Stato dell'arte

L'attività scientifica e di ricerca, rientrando nella Mission di Istituto, coinvolge in modo diffuso tutte le strutture organizzative di ISPRO incluse quelle che, come scopo specifico, sono maggiormente votate all'erogazione di prestazioni sanitarie.
Vi sono, però, alcune strutture organizzative che si occupano in via esclusiva dell'attività di ricerca, della tenuta dei registri e della sorveglianza epidemiologica. Queste sono state per il 2020 nello specifico:

- S.C. Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico;
- S.S. Registri Tumori (in afferenza alla S.C. Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico);
- S.S. Valutazione Screening e Osservatorio Nazionale Screening (in afferenza alla S.C. Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico);
- S.C. Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita;
- S.S. Epidemiologia dell'Ambiente e del Lavoro (in afferenza alla S.C. Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita);
- S.S. Epidemiologia molecolare e degli Stili di vita (in afferenza alla S.C. Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita);
- S.C. Biostatistica Applicata all'Oncologia;
- S.C. Core Research Laboratory (CRL), struttura organizzativa acquisita a seguito della L.R.T. n. 74/2017 che ha previsto il passaggio ad Ispo delle funzioni ex ITT.

Scelta strategica dell'Istituto vista la sua forte vocazione alla ricerca è stata quella di prevedere a livello amministrativo, uno specifico settore di supporto all'area ricerca per tutte l'attività di ricerca scientifica e di gestione dei progetti finalizzati, oltre che garantire ovviamente il consueto supporto tecnico/amministrativo di tutto il personale afferente alle diverse strutture amministrative, ciascuno per le proprie competenze.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alle strutture ed all'organizzazione della ricerca

Relativamente all'attività di ricerca l'Istituto si è impegnato anche per il 2020 a mantenere gli standard qualitativi raggiunti nel corso degli anni. Come si può vedere dalla tabella sotto riportata praticamente tutti i CdR hanno raggiunto nel 2020 valori dell'impact factor più elevati che negli anni del triennio precedente a dimostrazione di una produzione scientifica in forte sviluppo in tutte le strutture che si occupano di ricerca all'interno dell'Istituto.

CDR	IF_Corretto 2017	IF_Corretto 2018	IF_Corretto 2019	IF_Corretto 2020
Core Research Laboratory	36,84	53,37	18,58	86,14
Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico	107,53	110,80	92,73	222,70
Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita	515,01	458,34	462,80	680,59
Laboratorio Regionale Prevenzione Oncologica	72,73	15,83	13,81	74,27
Screening e Prevenzione Secondaria	47,59	20,80	13,46	58,94
Senologia Clinica	25,63	1,80	8,38	1,86

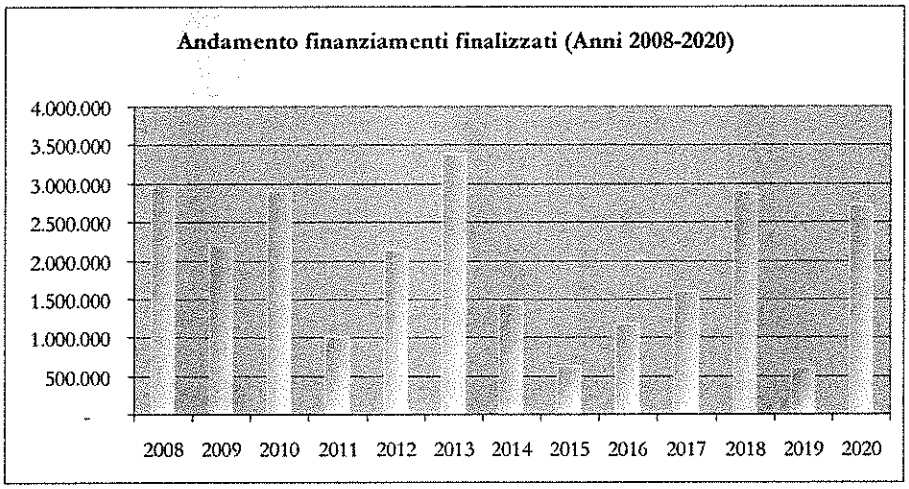
Fonte Dati: Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico

Dal punto di vista delle risorse disponibili per lo svolgimento delle attività di ricerca si registra, nel 2020, una rilevante crescita dei finanziamenti assegnati rispetto al 2019 frutto senz'altro dell'assegnazione di numerosi progetti di ricerca nell'ambito del Bando Ricerca Salute della Regione Toscana.
L'andamento dei finanziamenti non è, comunque, di tipo lineare essendo questo strettamente legato alla partecipazione a bandi che non hanno una predeterminata cadenza temporale ed ai tempi di realizzazione dei progetti in essere che possono subire slittamenti indipendenti dalla volontà dell'Istituto e/o degli operatori coinvolti nella ricerca stessa.

Nel 2020 sono stati portati avanti 37 progetti di ricerca con finanziamento esterno e finalizzati per un valore complessivo di nuove assegnazioni di contributi nell'anno di circa 2,723 Ml di Euro.

L'attività di supporto amministrativo ai progetti finalizzati ha comportato, nel corso dell'anno, l'attivazione/proroga di 13 contratti di lavoro autonomo/borse di studio legate alla realizzazione dei progetti finalizzati attribuiti all'Istituto e la predisposizione di 25 convenzioni/accordi di collaborazione con altri enti, sia attivi che passivi, per la regolamentazione dei reciproci rapporti in ambito progettuale.

Grafico 6



Fonte Dati: Attività di supporto alla Ricerca

C) Confronto dati di attività degli esercizi 2020 e 2019

Ente finanziatore	Titolo progetto	Importo Progetto Anno 2019
Regione Toscana	The oncogenic potential of the AID/APOBECs: involvement in tissue transformation and oncogenesis - new tools to better model cancer PE-2013-02357669	152.803
Azienda Sanitaria Locale Roma 1	Integrazione, formazione e valutazione di impatto dell'inquinamento ambientale sulla salute: Rete Italiana Ambiente e Salute RIAS - CCM 2018	6.000
Ministero della Salute	Progetto Pilota: percorsi, selezione dei progetti e protocolli diagnostici in vista di una valutazione HTA	400.000
Ministero della Salute	Linee guida per la rendicontazione sociale dei programmi di screening	50.000
	TOTALE COMPLESSIVO	**608.803**

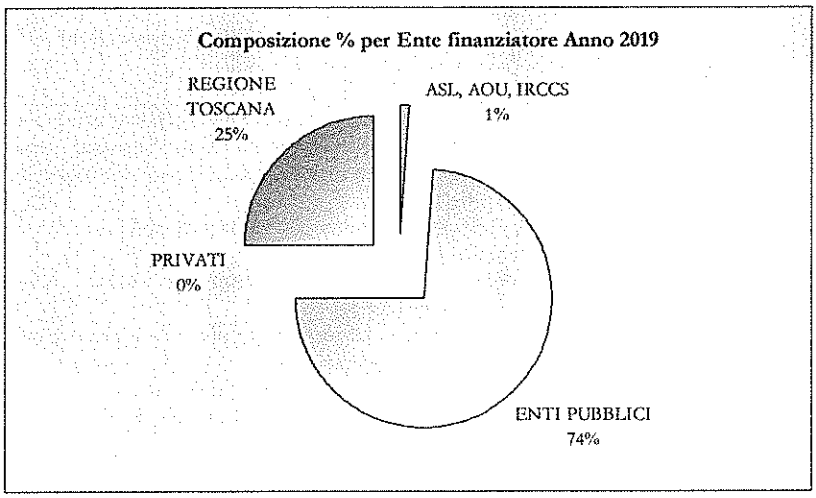
Ente finanziatore	Titolo progetto	Importo Progetto Anno 2020
Regione Toscana*	Pre - clinical development and characterization of GLI-selective therapeutics for treatment of basal cell carcinoma and melanoma- GLI SELTHER	160.000
Regione Toscana*	Strategies for promoting attendance in colorectal cancer screening programme of tuscany - BESTCC	113.888
Regione Toscana*	Surveillance on childhood and adolescent cancer: from data of Tuscany cancer registri and regional paediatric oncological (CROP) centre to primary prevention of suspected environmental risk factors – SUCHADOCAN	112.000
Regione Toscana*	Professional caregivers and volunteers' unmet needs in Tuscan oncology departments – PUNTO	80.000

Regione Toscana*	Planning and implementation of structured regional programme for the identification and management of individuals at high risk for cancer: a pilot project for Heredo – familial Brest/Ovarian Cancer -PART	120.000
Regione Toscana*	Lung cancer screening integrated with pathways for risk reduction for people at high risk a pilot study -ITALUNG 2	162.531
Regione Toscana*	Lifestyle determinants and biomarkers of heavy metal exposure in a sample of a large prospective study in Tuscany. temporal trends, comparison with other populations, and association with cancer risk -EPI METAL	150.400
Regione Toscana*	Colorectal Cancer Screening Focus Onics Biomakers on Liquid Biopsy and Urine- CRC Screening	128.000
Regione Toscana*	Attributable cancer burden in Tuscany. smoking, environmental and occupational risk factors and evaluation of prevention strategies-ACAB	91.944
Regione Toscana*	A novel ets – dependent biomarker of prostatae cancer- SLIP PC	147.200
Regione Toscana*	Role of vaginal microbiota in human papilloma virus clearance and persi stance-VAMP	151.673
Regione Toscana*	Cambiamenti comportamentali e disagio psicologico dopo il lock down per il Covid – 19 in Toscana, Lombardia e Italia. Lock down e stili di vita in Toscana- LOST in Tuscany	121.376
Regione Toscana	Personalized MECP2 gene therapy using CRISPR/Cas9 technology coupled to AAV-mediated delivery in 3D cell culture and KI mice	74.250
Regione Toscana	Progetto per il potenziamento del Piano di sorveglianza sanitaria rivolto agli ex esposti ad amianto – I° anno	150.000
Regione Toscana	Progetto per il potenziamento del Piano di sorveglianza sanitaria rivolto agli ex esposti ad amianto – II° anno	130.000
Regione Toscana	Determinants of mammographic breast density and breast cancer risk in a large cohort of women with repeated breast density measurements based on full-field digital mammograms and repeated information on anthropometry, diet and lifestyle characteristics. The FEDRA	175.511
Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo	Progetto pilota per il miglioramento della diagnostica/screening e del trattamento precoce del cancro del collo uterino	30.000
Istituti Fisioterapici Ospitalieri- IFO	Valutazione dell'accuratezza trasversale e longitudinale per lesioni cin2+ della genotipizzazione dell'infezione da hpv mediante test bd onclarity hpv assay in campioni cervico-vaginali	10.000
Università degli Studi di Roma Tor Vergata	Horizon 2020 –Targeted therapy for advanced colorectal cancer patients-REVERT	140.000
Università del Piemonte Orientale	Sviluppo di strumenti per l'aggiornamento dei metodi di sorveglianza epidemiologica e ricerca analitica in tema di malattie amianto correlate. BRIC ID 55 del 2019	70.000
AOU Città della Salute e della Scienza di Torino	Obesity and Cancer in Epic Italy: the role of circulating microRNAs	56.000
Regione Veneto	Piano Nazionale Prevenzione e supporto al Piano Nazionale Prevenzione – Obiettivo Prioritario: Supporto al Piano Nazionale Prevenzione	36.519
AOU Meyer	Developmental and epileptic encephalopathies: epidemiology, comorbities, molecular diagnosis, personalized management and cost analysis-DECODE EE	32.000
Azienda USL Toscana Nord Ovest	Assessment of anticancer theraphy-related cognitive impairment in breast cancer patients and evaluation of integreated therapy effects with rehabilitation exercises, diet and add-on complementary medicine-CHEMOCHIM	12.600
AOU di Careggi	Effect of Monoacyglicerols in colorectal cancer-MAGIC	22.560
Azinda USL Toscana Sud Est	Fatigue in radiotherapy and acupuncture-FAIR AC	26.400
Università degli Studi di Pisa	Lung ultrasound to monitor and guide fluid management in acute heart failure: a new model for personalized healthcare in emergency medicine-LUNGUIDE	23.120
Roche S.p.A.	Appropriatezza economica del percorso integrato di cura-EPICA	60.000
AIRC	Role of hedgeho signaling in melanoma immune response	83.000

AIRC	Mammographic breast density and breast cancer risk: lifestyle and hormonal biomarkers in a longitudinal study	52.000
	TOTALE COMPLESSIVO	**2.722.972**

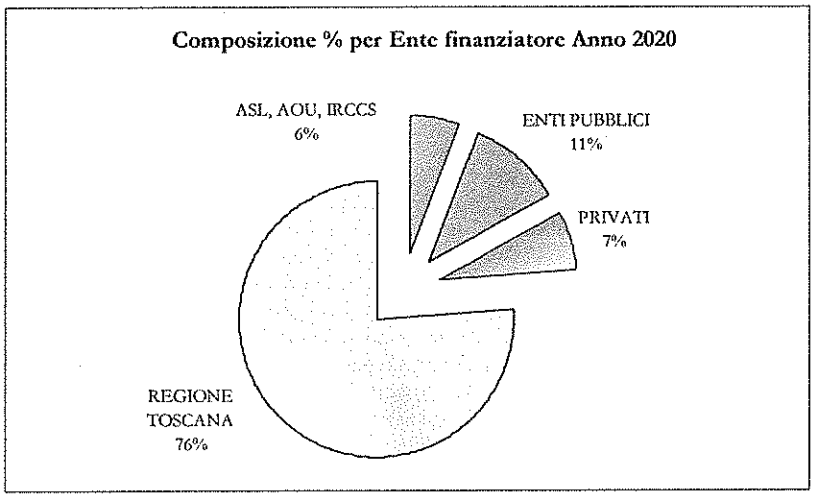
**Bando ricerca salute e Bando Covid con finanziamenti a valere del FSRI*

Grafico 7



Fonte Dati: Attività di supporto alla ricerca

Grafico 8



Fonte Dati: Attività di supporto alla ricerca

D) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2020 e confronto con il livello programmato

Tabella 1 – Valutazione stato avanzamento progetti di ricerca

Progetto	Stato avanzamento al 31.12.2020	Obiettivi di attività e confronto con il livello programmato
Determinants of mammographic breast density and breast cancer risk in a large cohort of women with repeated breast density measurements based on full-field digital mammograms and repeated information on anthropometry, diet and lifestyle characteristics. The FEDRA	IN CORSO	Il progetto in oggetto, di durata triennale, si propone di studiare con un disegno di tipo prospettico all'interno della coorte EPIC (10.083 donne di età 35-64 anni arruolate nel periodo 1993-98): a) l'associazione tra misure ripetute di storia riproduttiva, antropometria, fattori alimentari e di stile di vita, in particolare relativi all'attività fisica, e misure quantitative di densità mammografica, un indicatore di rischio di tumore mammario. Le informazioni su antropometria, stile di vita e alimentazione che sono state raccolte all'arruolamento e aggiornate dopo un periodo medio di 9 anni verranno nuovamente aggiornate tramite questionari durante il progetto. Verranno inoltre ottenute, tramite l'uso

		di software automatico, misure quantitative volumetriche di densità mammografica ripetute ottenute da mammografie digitali realizzate nell'ambito del programma di screening mammografico locale. b) l'associazione tra misure quantitative ripetute di densità mammografica volumetrica e rischio di tumore mammario, aggiustando per fattori di rischio noti per questo tumore. Periodicamente verranno infatti identificati, tramite procedure standardizzate le nuove diagnosi di tumore nella coorte e ricostruita per essi la storia di mammografie digitali come al punto precedente. Lo studio è di tipo osservazionale e ha già avuto l'approvazione del Comitato Etico Locale - Area Vasta Centro. Aut. 114 e 115 /2108 scadenza 11/10/2022
Scegliere le priorità di Salute e selezionare gli interventi efficacy per prevenire il carico delle malattie croniche non trasmissibili - CCM 2017	IN CORSO	Lo scopo principale dello studio è di armonizzare e rendere efficaci e sostenibili i futuri Piani regionali delle regioni Piemonte, Toscana, Lazio e Sicilia nel prevenire il carico delle malattie croniche non trasmissibili. Obiettivi specifici del progetto sono: 1. stimare i bisogni prioritari di salute, in termine di carichi di morte prematura e disabilità precoce per le patologie croniche, e per specifici fattori di rischio, nelle popolazioni delle Regione partner. 2. rilevare e valutare le risorse del territorio (pubbliche e private, del sistema sanitario e non) che operano nel campo della prevenzione e della promozione della salute. 3. selezionare gli interventi di prevenzione efficaci per i problemi di salute identificati come prioritari 4. Costruire scenari di implementazione di piani di intervento sulla base dei bisogni prioritari di salute, delle risorse disponibili, dell'efficacia attesa degli interventi, e valutare il loro impatto sulla salute, sui costi, oltre che sulle diseguaglianze di salute. Selezionare una metodologia condivisa tra le varie regioni partner per la selezione delle priorità di intervento e degli interventi efficaci da inserire nei futuri Piani di Prevenzione sulla base della loro sostenibilità economica e fattibilità organizzativa, nonché del loro potenziale impatto nel ridurre le malattie croniche non trasmissibili e nel ridurre le diseguaglianze di salute. Aut. 93/2018 scadenza 25/08/2021
Implementation of EU colorectal cancer screening guidelines within the screening programmes in Italy, Romania and Slovakia	IN CORSO	Il progetto in oggetto, della durata di mesi venti, si propone di svolgere attività di formazione e di promozione della partecipazione nell'ambito dei programmi organizzati di screening per il carcinoma colorettale in Romania, Slovacchia e Italia. In particolare in Romania e Slovacchia, dove ancora non esistono programmi organizzati di screening per questo tumore, il progetto ha lo scopo di svolgere presso questi paesi corsi di formazione indirizzati a responsabili dei futuri programmi di screening e agli specialisti che saranno coinvolti nel percorso (endoscopisti e patologi). Inoltre in questi stessi paesi, nel corso del progetto saranno organizzati workshop focalizzati alla definizione delle caratteristiche ottimali di un sistema informativo dedicato allo screening, così come saranno svolti eventi formativi che avranno come argomento l'organizzazione di campagne di comunicazione di massa nonché gli aspetti concernenti la tutela dei dati personali secondo la recente legislazione europea. Nel progetto sono previsti anche degli stage formativi da svolgersi in Italia presso l'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica - ISPRO e l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino - CPO Piemonte. Per quanto riguarda le attività da svolgere in Italia, il progetto si focalizzerà su alcuni eventi formativi volti sia all'ottimizzazione dei percorsi di screening (Sicilia) che al miglioramento della qualità tecnica dei professionisti coinvolti (Sicilia e Lazio). Sono stati anche previsti progetti di promozione della partecipazione della popolazione invitata allo screening nella Regione Toscana e nella Regione Piemonte. Aut. 120/2018 scadenza 20/03/2021
Innovative partnership on action against cancer IPAAC	IN CORSO	L'obiettivo generale dell'azione comune iPAAC (JA) è sviluppare approcci innovativi ai progressi nel controllo del cancro. L'innovazione che verrà trattata all'interno della JA consiste in un ulteriore sviluppo della prevenzione del cancro, approcci globali all'uso della genomica nel controllo del cancro, informazioni sul cancro e registri, miglioramenti e sfide nella cura del cancro, mappatura di trattamenti anticancro innovativi e governance del cancro integrato controllo, compresa una

		nuova analisi dei piani nazionali di controllo del cancro. L'obiettivo principale dell'azione comune sarà l'attuazione, come indicato nei risultati chiave, ossia la tabella di marcia per l'attuazione e la sostenibilità delle azioni di controllo dei tumori, che supporterà gli Stati membri nell'attuazione delle raccomandazioni iPAAC e CANCON. Aut. 124/2018 scadenza 31/12/2021
Confronto randomizzato tra cancro al seno standardizzato e rischio-stratificato Screening in donne europee di età compresa tra 40 e 70 anni - MyPEBS	IN CORSO	MyPeBS affronta la questione del futuro dello screening del cancro al seno in Europa. L'attuale screening mammografico, con ingresso stratificato per età, è stato recentemente messo in discussione. Nonostante abbia dimostrato una riduzione media del 20% della mortalità specifica per cancro al seno, insieme alla riduzione della malattia, sono associati potenziali danni quali i falsi positivi e la sovra-diagnosi. Strategie di screening personalizzate, basate sui singoli livelli di rischio, potrebbero potenzialmente migliorare il rapporto beneficio / danni individuali dello screening e aumentare il costo-efficacia per le assicurazioni sanitarie. MyPEBS condurrà uno studio internazionale randomizzato di fase III per convalidare questa ipotesi. Valuterà principalmente l'abilità di una strategia individuale di screening basata sul rischio per essere non inferiore, e possibilmente superiore, allo screening standard di cura, ridurre l'incidenza cumulativa di tumori al seno in stadio II +. Il progetto verrà condotto in 5 paesi (Francia, Italia, Regno Unito,Belgio e Israele) e arruolerà 85.000 donne europee tra i 40 ei 70 anni, che verranno seguite per 4 anni. MyPEBS valuterà anche se una strategia di screening individuale basata sul rischio, rispetto allo standard, riduce i danni correlati allo screening (inutili biopsie, sovra diagnosi) nelle donne a basso rischio. Dopo l'analisi di tutti i componenti, l'obiettivo finale di MyPEBS è quello di fornire raccomandazioni per la migliore strategia di screening per il cancro al seno in Europa. Aut. 82/2018 scadenza 30/06/2026
Programma pilota per il miglioramento della diagnostica/screening e del trattamento precoce del cancro del collo uterino" nell'ambito dell'iniziativa di cooperazione "Programma di assistenza tecnica al ministero della salute" - II Fase	IN CORSO	Il Programma si propone di continuare a rafforzare il Ministero della Salute Boliviano nelle attività di programmazione, pianificazione ed implementazione della politica sanitaria relativamente ai problemi epidemiologici emergenti nel Paese. Il Programma prevede l'implementazione di specifiche attività di intervento con particolare riferimento alla diagnosi ed al trattamento del virus HPV e del cancro al collo dell'utero; il supporto per la preparazione del piano strategico per le malattie croniche non trasmissibili al fine di allinearlo alle politiche sanitarie del Paese nella prospettiva di istituzione del Sistema Sanitario Nazionale a impronta solidaristica. Aut. 58/2020 scadenza 19/06/2021
Integrazione, formazione e valutazione di impatto dell'inquinamento ambientale sulla salute: Rete Italiana Ambiente e Salute (RIAS)	IN CORSO	Principali obiettivi del processo di coordinamento della attività prevede la creazione di sinergie e la valorizzazione delle le risorse esistenti. Il progetto contempla lo sviluppo di sinergie tra strutture sanitarie e strutture del sistema nazionale per la protezione ambientale con l'obiettivo di condividere ed integrare le conoscenze e i dati disponibili, seguendo un approccio inter-istituzionale. Il progetto propone di creare una piattaforma collaborativa per consentire la condivisione di competenze e per promuovere e armonizzare su territorio nazionale gli interventi di prevenzione sanitaria e protezione ambientale; interventi di sorveglianza ambientale e sanitaria; garantire intersettorialità e inclusione delle dimensioni sociali e economiche a supporto dello sviluppo sostenibile. Il progetto prevede l'elaborazione di un piano di comunicazione per raggiungere efficacemente i soggetti del SSN e SNPA. Lo scambio intersettoriale si realizzerà con l'organizzazione di tavoli tecnico-scientifici su temi prioritari e con due incontri di respiro nazionale. Al fine di valutare e confrontare l'esperienza italiana con quella di altri Paesi sarà promosso anche un convegno internazionale, coinvolgendo istituzioni quali l'Organizzazione Mondiale della Sanità e lo United Nation Environment Programme (UNEP). Aut. 77/2019 scadenza 10/03/2022
Progetto Pilota di un programma di screening per il tumore polmonare integrato con la cessazione del fumo: percorsi, selezione dei soggetti e protocolli diagnostici, in vista di una valutazione HTA	IN CORSO	Gli obiettivi che il Ministero intende affrontare con il progetto sono i seguenti: 1. Definizione dei criteri di accesso allo screening per soggetti a rischio e modalità di identificazione della popolazione target; modelli di reclutamento e quantificazione del rischio; 2. Modalità di integrazione del percorso di reclutamento dello screening con le offerte di prevenzione primaria presente sul territorio;

		3. Definizione dei criteri di qualità tecnico professionale e organizzativa delle strutture che potranno erogare lo screening; percorso e qualità dei protocolli diagnostici; 4. Validazione di un modello di doppia lettura con seconda lettura a distanza ed impiego di software volumetrici; 5. Sistema informativo, gestione immagini, qualità e performance dell'imaging; 6. Biomarcatori: raccolta e stoccaggio dei campioni (Biopsia Liquida/escreato); 7 Analisi organizzativa, costi e budget impact. Aut. 93/2019 scadenza 16/12/2022
Linee guida per la rendicontazione sociale dei programmi di screening	IN CORSO	Questo progetto si pone in continuità con altre iniziative: - la produzione di Linee Guida nell'ambito del Laboratorio formativo nazionale sulla Rendicontazione Sociale dei Programmi di Screening promosso e coordinato dall'Osservatorio Nazionale Screening, che ha visto la partecipazione della ASL di Varese, della ASL Roma B e dell'ASP di Catania con i loro referenti e coordinatori dei programmi di screening. Il Laboratorio, realizzato nel periodo maggio-luglio 2013 ha condotto alla sperimentazione di un bilancio sociale dei programmi di screening nelle tre aziende sopra indicate e all'elaborazione del documento con l'obiettivo di favorire e diffondere logiche e strumenti metodologici di rendicontazione sociale dei programmi di screening all'interno del Servizio Sanitario; - la costituzione di un gruppo tecnico di lavoro presso la Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute con l'obbiettivo specifico di aggiornare le Linee Guida prodotte nel 2013. In continuità con il DPCM del 10/01/2017 e con le disposizioni del DM 02/08/2019, il presente progetto si propone il recepimento delle Linee Guida aggiornate e lo sviluppo di una fase sperimentale propedeutica all'adozione sistematica del bilancio sociale da parte dei Coordinamenti Regionali di Screening e delle Aziende Sanitarie coinvolte nei programmi di screening organizzato. Obiettivo generale: Fornire ai programmi di screening e ai coordinamenti regionali una serie di strumenti per la redazione di bilancio sociale dei programmi di screening organizzato. Obiettivo specifico 1: Diffusione delle Linee Guida per la rendicontazione sociale dei programmi di screening attraverso corsi di formazione per le professionalità che operano nei programmi di screening. Obiettivo specifico 2: Sperimentazione relativa alla redazione di bilanci sociali per i programmi di screening coinvolti. Obiettivo specifico 3: Disseminazione ai Coordinamenti Regionali di screening delle Linee Guida con le buone pratiche individuate dal confronto con i diversi attori coinvolti nel progetto. Aut. 94/2019 scadenza 14/06/2022
Progetto per il potenziamento del Piano sorveglianza sanitaria ex esposti ad amianto DGRT 388/2020	IN CORSO	Gli obiettivi che il progetto si propone di raggiungere sono: - potenziamento del programma regionale di sorveglianza sanitaria ex-esposti amianto: (i) il monitoraggio e coordinamento tecnico scientifico del Gruppo Tecnico Regionale di Coordinamento (GTRC); (ii) attività di carattere gestionale, concernente la programmazione, verifica, monitoraggio e rendicontazione delle decisioni operative generali sul Piano, il proseguimento e lo sviluppo della collaborazione con INAIL (di cui all'Intesa n.39/CSR del 22-2-2018), il proseguimento e lo sviluppo della collaborazione con i Patronati sindacali e le associazioni (di cui alla Del. GRT n.461/2017), il supporto alla gestione, monitoraggio e rendicontazione dei progetti di miglioramento; - miglioramento del piano di sorveglianza in atto: (i) la valutazione delle problematiche psicologiche degli ex-esposti ad amianto con messa a punto di una proposta di percorso di presa in carico di tali problematiche; (ii) il monitoraggio dell'utilizzo e adeguatezza della cartella sanitaria informatizzata per gli ambulatori della medicina del lavoro coinvolti nel programma regionale; (iii) la diffusione del programma regionale nella comunità scientifica italiana. Aut. 110/2020 scadenza 31/12/2021
Role of Vaginal microbiota in human papillomavirus clearance and persistence – VAMP	IN CORSO	Il progetto ha come obiettivo lo studio di marcatori molecolari (genotipizzazione HPV, metilazione di alcuni geni umani e virali, p16INK4A), microbiota vaginale e citochine in campioni cervico vaginali prelevati da donne afferenti al programma di screening Il progetto prevede di:

		1. valutare l'efficacia dei marcatori molecolari (genotipizzazione HPV, metilazione di alcuni geni umani e virali, p16INK4A) e la loro l'accuratezza trasversale e longitudinale per stratificate le pazienti in base al rischio attuale e futuro di hgCIN 2. valutare la possibile associazione tra infezione da HPV, composizione del microbiota vaginale e citochine in campioni cervico vaginali 3. confrontare i risultati dei campioni auto prelevati vs prelevati da clinici eseguiti contestualmente e i risultai delle analisi molecolari eseguite sull'auto campionamento rispetto al prelievo effettuato dall'ostetrica. Aut. 98/2020 scadenza 05/10/2023
SLPI: a novel ets-dependent biomarker of prostate cancer - SPLI PC	IN CORSO	Il progetto prevede di studiare nel carcinoma prostatico il ruolo delle proteine ETS nel regolare la Secretory leukocyte protease inhibitor (SLPI), una serin-proteasi che protegge i tessuti dai danni degli enzimi proteolitici rilasciati durante l'infiammazione. Inoltre si propone di comprendere se, e come, SLPI influenza la biologia e la clinica del carcinoma prostatico. In particolare, il progetto prevede di: 1) Studiare il ruolo delle proteine ETS nel determinare i livelli di SLPI nelle linee cellulari prostatiche. 2) Studiare le variazioni di SLPI in un modello murino di progressione del CP. 3) Studiare il ruolo di SLPI nel determinare le caratteristiche neoplastiche delle linee cellulari prostatiche. 4) Studio osservazionale dei livelli di SLPI nei sieri e nei tessuti di pazienti con carcinoma prostatico per: (a) verificare nei pazienti la correlazione tra espressione di SLPI e le proteine ETS, (b) mettere in relazione i livelli di SLPI con le alterazioni molecolari e con, eventualmente, l'andamento clinico Aut. 97/2020 scadenza 21/09/2023
Supporto al PRP 2020 per aumentare le competenze dei gruppi di lavoro aziendali sugli screening oncologici e migliorare l'estensione e la qualità dell'offerta.	IN CORSO	Oggetto dell'accordo è la collaborazione tra l'Assessorato Regionale della Salute Regione Campania e l'Istituto per lo studio la prevenzione e la rete oncologica - l'ONS finalizzata alla realizzazione del Progetto "Supporto al PRP 2020 per aumentare le competenze dei gruppi di lavoro aziendali sugli screening oncologici e migliorare l'estensione e la qualità dell'offerta". In funzione della disposizione la Regione Campania ha ritenuto opportuno instaurare una collaborazione con ISPRO/ONS per pianificare l'attività nell'ambito dei seguenti argomenti: 1. formazione del personale coinvolto nei programmi di screening oncologico organizzato anche in funzione della realizzazione dei bunti 2), 3) e 4); 2. realizzazione delle survey aziendali in funzione della rendicontazione nazionale LEA del tumore della mammella, della cervice uterina e del colon-retto e delle rendicontazioni che si rendono necessarie nell'attuale contesto pandemico attraverso l'acquisizione di competenze e abilità nella gestione dei dati e nella corretta compilazione di quanto necessario ai fini della rendicontazione stessa, 3. supporto alla elaborazione e monitoraggio dei programmi liberi previsti nel Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025 tra i cui obiettivi, oltre all'adozione di protocolli di screening cervicale per le donne vaccinate, si confermano sia l'aumento della estensione che l'incremento di adesione dei programmi di screening oncologico sia attraverso l'individuazione di parametri tecnico-organizzativo-professionali adattabili ai contesti aziendali che, per quanto riguarda l'adesione, l'introduzione di strumenti di informazione e comunicazione orientati ad aumentare l'empowerment dei cittadini e la scelta informata e consapevole, 4. condivisione, diffusione e disseminazione del monitoraggio dei programmi di screening anche in logica di benchmarking ai fini dell'attivazione di meccanismi di autovalutazione. Aut. 94/2021 scadenza 02/05/2022
Approfondimento Epidemiologico delle popolazioni residenti in 6 comuni Siti di Interesse Nazionale (SIN)	IN CORSO	Il progetto ha l'obiettivo di: - Aggiornare e approfondire i dati contenuti nel V° rapporto SENTIERI per le 4 aree SIN toscane. - Sviluppare azioni di potenziamento e miglioramento dell'offerta dei servizi socio-sanitari territoriali - Predisporre materiale informativo e attività informative nei Comuni

		delle aree SIN - Approfondire le esposizioni ambientali storiche e attuali nei SIN - Elaborare e attuare interventi di formazione in materia di Ambiente e Salute per gli operatori dei Dip. di Prevenzione delle Az. USL, e per i MMG e PLS dei 4 SIN. Aut. 92/2021 scadenza 31/12/2021
Sistemi innovativi per l'identificazione precoce di focolai COVID-19 in ambito scolastico in Italia"	IN CORSO	Il Progetto Esecutivo – programma CCM 2020 dal titolo: "Sistemi innovativi per l'identificazione precoce di focolai COVID-19 in ambito scolastico in Italia" ha come obiettivo di applicare una strategia innovativa di allerta precoce "early-warning" finalizzata all'individuazione di focolai COVID-19 in ambito scolastico in cinque regioni italiane applicando l'utilizzo dei test rapidi antigenici e la metodica del "pool test" attraverso la replicazione periodica di test in un campione di studenti frequentanti le scuole medie inferiori e superiori. il progetto punta a valutare la fattibilità del pool testing a fini di screening"puro" in ambito scolastico. Nello specifico la metodica verrà applicata negli studenti di età compresa fra i 13 ed i 19 anni che frequentano l'ultimo anno della scuola di I grado e l'intero ciclo scolastico della scuola superiore di II grado. Procedure di screening basate sul campionamento in pool di soggetti asintomatici possono consentire programmi di sorveglianza continua in ambito scolastico. ISPRO svolgerà attività di valutazione ed elaborazione dei risultati e delle conoscenze acquisite con studi di fattibilità precedentemente eseguiti, per sviluppare dal punto di vista laboratoristico i criteri per l'applicazione del pool testing (numerosità dei gruppi, tempi e modalità delle analisi di laboratorio, etc). Le valutazioni saranno finalizzate con la produzione di una relazione finale riportante i dati di fattibilità. Aut. 91/2021 scadenza 24/11/2022
Appropriatezza Economica del Percorso Integrato di Cura	IN CORSO	Il progetto in oggetto ha la finalità di costruire, in collaborazione con l'Agenzia Regionale di Sanità, un modello di analisi per la valutazione e il governo dell'inappropriatezza clinica ed economica delle cure e in particolare per le patologie del tumore al colon retto e del tumore alla mammella. Tale modello prevede l'applicazione di indicatori in grado di monitorare gli esiti clinici e gli sprechi di risorse dalla fase di diagnosi alla fase di follow-up. Attraverso questo approccio e possibile verificare la qualità del processo oncologico vissuto dal paziente toscano, verificando l'adeguatezza dell'offerta clinica e assistenziale di tutti i soggetti che partecipano al processo di erogazione. Aut. 88/2020 scadenza 31/01/2023
Attributable cancer burden in tuscany: smoking, environmental and occupational risk factors and evaluation - ACAB	IN CORSO	Il progetto prevede di produrre una stima aggiornata per la Toscana dei decessi e degli anni di vita vissuti con disabilità (DALYs) per i tumori attribuibili al fumo e ai fattori di rischio ambientali e occupazionali. Il progetto prevede di: a) quantificare lo stato di salute della popolazione toscana nel suo insieme e per sub aree in termini di anni di vita persi per morte precoce e di anni di vita vissuti con disabilità per le principali malattie. b) stimare i decessi ed i DALYs per i tumore attribuibili al fumo ed ai fattori di rischio ambientali ed occupazionali e produrre un software disponibile su un sito web che potrà essere usato dal personale del Servizio Sanitario Regionale come strumento per conoscere e comunicare il carico di malattia associato ai principali fattori di rischio per la popolazione. c) sviluppare un modello matematico per il tumore del polmone, per l'abitudine al fumo e per l'esposizione a fattori di rischio ambientali e occupazionali, con l'obiettivo di confrontare l'efficacia di differenti ipotetici interventi di prevenzione. Aut. 87/2020 scadenza 02/08/2023
Colorectal Cancer Screening: Focus on Omics Biomakers on Liquid Biopsy and Urine – CRC SCREENING	IN CORSO	Il progetto prevede di studiare la cancerogenesi del colon retto e di sviluppare un test sensibile e non-invasivo da utilizzare per la diagnosi precoce del cancro al colon-retto (CRC) mediante la creazione di un team Regionale Toscano multidisciplinare. Il progetto prevede di: - studiare l'associazione di profili di microRNA con CRC; - studiare l'associazione dei livelli di acidi grassi con CRC; - studiare l'associazione di alterazioni epigenetiche con CRC; - studiare l'associazione di biomarcatori di stress ossidativo con CRC; - studiare l'associazione di polimorfismi di geni coinvolti nella risposta immunitaria e infiammatoria con CRC. Aut. 86/2020 scadenza 22/07/2023

Sviluppo della rete di sorveglianza epidemiologia dei tumori naso-sinusali attraverso il rafforzamento del registro nazionale (ReNaTuNS) per la prevenzione della malattia	IN CORSO	ISPRO in qualità di COR della Regione Toscana, darà supporto alle strutture regionali nello sviluppo della rete di sorveglianza epidemiologia dei tumori naso-sinusali attraverso il rafforzamento del registro nazionale (ReNaTuNS) per la prevenzione della malattia AUT. 86/2021 scadenza 28/02/2023
Lifestyle determinants and biomarkers of heavy metals exposure in a sample of a large prospective study in Tuscany: temporal trends comparison with other local populations, and association with cancer risk - EPIMETAL	IN CORSO	Il progetto ha come obiettivo generale quello di migliorare la comprensione della rilevanza, da un punto di vista di salute pubblica, della contaminazione da metalli pesanti in Toscana, servendosi di coorti di popolazione già esistenti e di dati raccolti in diverse aree della regione. In particolare, il progetto si basa sul braccio fiorentino della coorte EPIC, e su due indagini di biomonitoraggio umano condotte nell'area del Monte Amiata e nella zona costiera nei pressi del comune di Pietrasanta. In dettaglio, il progetto prevede di: a) confrontare i livelli urinari di undici metalli pesanti (Cd, Cr, Co, Tl, Sb, V, Ni Mn, Pt, Cu, As) in popolazioni che risiedono in diverse aree della regione; b) determinare l'importanza relativa delle diverse fonti di esposizione nel determinare i livelli biologici di cinque metalli pesanti (Cd, Cr, Co, Pb, Tl), misurati in campioni appaiati di siero raccolti all'arruolamento nello studio EPIC (1992-98) e nel corso del presente progetto; c) valutare l'associazione tra i livelli biologici di cinque metalli pesanti (Cd, Cr, Co, Pb e Tl) ed il rischio di tumore di mammella, prostata, polmone e vescica in soggetti non-fumatori, mediante la conduzione di uno studio caso-controllo nested nella coorte EPIC-Firenze. Aut. 85/2020 scadenza 20/07/2023
Lung cancer screening integrated with pathways for risk reduction for people at high risk a pilot study – ITALUNG 2	IN CORSO	Il progetto prevede di identificare le maggiori criticità di un programma di screening del tumore del polmone tramite effettuazione di CT scan a basse dosi (LDCT) prima che un simile programma di popolazione abbia inizio in Regione Toscana. La definizione della popolazione target, del processo diagnostico e del miglior protocollo di screening, nonché l'integrazione con percorsi di disassuefazione al fumo e la possibilità che il LDCT possa identificare le calcificazioni coronariche saranno oggetto di approfondimento. Il progetto prevede di valutare: a) il coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale (MMG) nell'identificazione della popolazione da invitare; b) la risposta all'invito; c) il tasso di richiami per successivi approfondimenti e il tasso bioptico; d) la fattibilità di un protocollo di gestione dei noduli basato sulla definizione volumetrica e il tempo di raddoppiamento; e) l'impatto di un invito attivo ad un intervento per la cessazione del fumo (in termini di risposta all'invito e tasso di cessazione dopo un anno); f) l' impatto di riportare al MMG il calcium score (in termini di esami diagnostici e terapeutici per la prevenzione di eventi cardiovascolari dopo la diagnosi di calcificazioni); g) la stima del costo per ciascun soggetto arruolato. Aut. 84/2020 scadenza 02/08/2023
Planning and implementation of a structured Regional Programme for the Identification and Management of Individuals at High Risk for Cancer: a Pilot Project for Heredo-Familial Breast/Ovarian Cancer - PART	IN CORSO	Obiettivo del progetto è quello di sviluppare materiali specifici e procedure standard efficaci per avviare un programma regionale ben strutturato per l'individuazione el la gestione degli individui ad alto rischio per carcinoma della mammella e dell'ovaio. Aut. 83/2020 scadenza 13/09/2023
Professional caregivers and volunteers'unmet needs in Tuscan oncology departments– PUNTO	IN CORSO	Il progetto si propone di rilevare i bisogni degli operatori professionali di Dipartimenti Oncologici della Toscana (AUSL Centro e AUSL Sud-Est), tramite uno strumento apposito denominato NEQ-OP costituito di 55 items e già testato in una fase pilota dello studio, insieme ad alcuni strumenti satellite. Scopo dello studio quindi è fornire ai responsabili gestionali e organizzativi del Sistema Sanitario Regionale Toscano uno strumento efficace e rapido di monitoraggio dei bisogni e della qualità di vita lavorativa Il progetto prevede di somministrare a 560 operatori dei Dipartimenti oncologici partecipanti il NEQ-OP e gli strumenti satellite (prima annualità) e confermarne le qualità psicometriche; di trasferire successivamente su supporto elettronico lo strumento (seconda annualità); di somministrare nuovamente ai 560 operatori lo strumento preparato per la somministrazione elettronica, eNEQ-OP, via web (terza annualità).

		Aut. 82/2020 scadenza 13/09/2023
Surveillance on childhood and adolescent cancer: from data of Tuscany cancer registri and regional pediatric oncological (CROP) center to primary prevention of suspected environmental risk factors– SUCHADOCAN	IN CORSO	Il progetto prevede di attuare un sistema di sorveglianza in Regione Toscana per il monitoraggio dei tumori dell'infanzia e dell'adolescenza che nel loro complesso sono una patologia rara ed i fattori di rischio sono in gran parte sconosciuti. È pertanto necessario disporre di una valutazione completa dei flussi informativi in grado di intercettare questi pazienti. Il progetto prevede di: a) descrivere l'occorrenza di questi tumori nella regione Toscana valutando le fonti disponibili e valutandone la concordanza, in primo luogo tra i dati del Registro Tumori della Toscana (RTT) e del Centro Regionale di Oncologia Pediatrica (CROP); inoltre saranno presi in considerazione anchedati dalle schede di dimissione ospedaliera (SDO) per stimare e completare i dati di incidenza; b) eseguire analisi spaziali utilizzando modelli gerarchici bayesiani per identificare patterngeografici esistenti con aree a rischio insolitamente alto/basso; verranno condotte analisi di cluster su dati individuali considerando i dati da RTT; c) descrivere lo stato delle conoscenze sui fattori di rischio per questi tumori ed in particolare per quelli più frequenti; d) raccogliere informazioni sull'esposizione ai possibili fattori di rischio ambientale in Regione Toscana sospettati di essere associati a questi tumori; e) implementare modelli di "Comunicazione generativa" per la pianificazione dei processi comunicativi e lo sviluppo di strategie di comunicazione. Aut. 81/2020 scadenza 06/08/2022
Strategies for promoting attendance in colorectal cancer screening programme of Tuscany – BEST CC	IN CORSO	Il progetto prevede di studiare strategie alternative all'invito ad eseguire il test per la ricerca del sangue occulto fecale ai fini di aumentare l'adesione allo screening per il tumore del colon-retto che al momento sia in regione Toscana che mediamente nel resto di Italia si attesta su valori non superiori al 50%. Lo studio è diretto a soggetti non rispondenti al almeno due inviti consecutivi e che non abbiamo mai effettuato un test di screening. Il progetto prevede di : a) predisporre nuove lettere di invito costruite secondo i principi della economia comportamentale e indirizzate a soggetti non rispondenti. L'economia comportamentale ha l'intento di suggerire prospettive inedite nei confronti dello stile di vita della popolazione e di fornire nuovi metodi che promuovano la partecipazione anche ad iniziative sanitarie di comprovata efficacia come lo screening oncologico organizzato. b) Invitare un gruppo di utenti non rispondenti allo screening colorettale proponendo in alternativa alla ricerca del sangue occulto colorettale la rettosigmoidoscopia, esame che si è dimostrato efficace nel ridurre la mortalità per tumore del colon-retto. c) Invitare un gruppo di utenti non rispondenti allo screening colorettale proponendo in alternativa alla ricerca del sangue occulto colorettale la colonscopia virtuale, esame radiologico, già utilizzato come esame di approfondimento nello screening colorettale. Aut. 80/2020 scadenza 20/01/2023
Pre-clinical Development and Characterization of GLI-selective therapeutics for Treatment of Basal Cell Carcinoma and Melanoma – GLI SELTHER	IN CORSO	Il progetto prevede di effettuare una completa caratterizzazione preclinica di nuovi e potenti antagonisti di GLI1 e di identificare il miglior candidato per il trattamento del carcinoma basocellulare (BCC) avanzato e del melanoma per futuri studi clinici. Lo sviluppo di terapie selettive per il pathway di Hedgehog si è focalizzato sul recettore Smoothened (SMO). Tuttavia, gli inibitori di SMO inducono resistenza e non sono efficaci nei tumori GLI-dipendenti causati dall'attivazione non canonica del pathway di Hedgehog. Pertanto inibitori di Hedgehog che agiscono a valle di SMO e sopprimono direttamente la funzione di GLI potrebbero aggirare queste limitazioni e rappresentare un approccio terapeutico innovativo per il trattamento di tumori dipendenti da Hedgehog. Il progetto prevede di: a) Caratterizzare i potenziali inibitori di GLI1 selezionati durante lo screening preliminare e determinare le loro proprietà farmacocinetiche; b) Investigare il meccanismo di azione degli inibitori di GLI e confermare la loro specificità per GLI1 e GLI2; c) Confrontare l'efficacia del composto migliore ("hit compound") con

		altri antagonisti di GLI1/2 in un modello murino di carcinoma basocellulare (BCC) e melanoma Aut. 79/2020 scadenza 01/09/2023
Valutazione dell'accuratezza trasversale e longitudinale per lesioni CIN2+ della genotipizzazione dell'infezione da HPV mediante test BD Onclarity HPV Assay in campioni cervico-vaginali	IN CORSO	Il progetto ha come obiettivo la genotipizzazione HPV dei campioni cervico-vaginali provenienti dalla biobanca dello studio NTCC2. I dati ottenuti permetteranno di valutare l'accuratezza trasversale e longitudinale, in termini di sensibilità e specificità, della genotipizzazione come biomarker indipendente, secondo il disegno dello studio NTCC2. Il disegno di NTCC2 permette di valutare l'accuratezza del test sia come test di triage nelle donne HPV-DNA positive, sia nella popolazione generale, grazie all'effettuazione del test in un campione di donne HPV-DNA negative. Obiettivo secondario sarà valutare la persistenza delle infezioni tipo specifico a 1 anno. Aut. 77/2020 scadenza 01/09/2021
taRgeted thErapy for adVanced colorEctal canceR paTients REVERT	IN CORSO	Il progetto REVERT ha lo scopo di sviluppare un modello migliore di terapia combinatoria - basato su un approccio medico personalizzato - che identifica l'intervento terapeutico convenzionale più efficiente ed economico per i pazienti con tumore metastatico al colon-retto non resecabile. Questo traguardo sarà raggiunto mediante tecniche di intelligenza artificiale utilizzando l'esperienza e i dati di diversi Ospedali Generali che operano nel sistema sanitario nella Unione Europea. Verranno standardizzate varie analisi di laboratorio e verranno effettuati approfondimenti molecolari attraverso varie metodologie laboratoristiche. Sarà sviluppato un sofisticato quadro computazionale basato sull'intelligenza artificiale per valutare l'impatto sulla sopravvivenza e la qualità della vita in un Trial Clinico Prospettico che valuterà l'efficacia di nuove combinazioni di trattamenti terapeutici con farmaci convenzionali. Alla fine, lo studio REVERT genererà una rete multicentrica italiana ed europea per lo sviluppo della medicina personalizzata. Aut. 66/2020 scadenza 31/12/2023
Mammographic breast density and breast cancer risk: lifestyle and hormonal biomarkers in a longitudinal study	IN CORSO	Il progetto si propone di studiare in modo prospettico la associazione tra ormoni sessuali, fattori di crescita, rischio di tumore mammario e densità mammografica volumetrica (ottenuta con software automatico), un indicatore di rischio aumentato di tumore mammario se elevata, e di come questi aspetti possano essere associati allo stile di vita e alle sue modifiche. Specifici obiettivi del progetto sono: a) valutare prospetticamente come i livelli di ormoni sessuali sono associati con misure volumetriche di densità in un ampia serie di donne della coorte EPIC-Firenze; b) misurare una serie di ormoni sessuali e fattori di crescita in campioni plasmatici ripetuti ottenuti nell'ambito del trial di intervento DAMA che aveva l'obiettivo di modificate la dieta e/o il livello di attività fisica di donne in postmenopausa con elevata densità mammografica, per valutare l'effetto degli interventi e correlare i risultati con il grado di riduzione della densità mammografica volumetrica; c) studiare tramite un disegno caso-controllo nested l'associazione tra livelli circolanti di ormoni sessuali e fattori di crescita misurati in campioni biologici ottenuti all'arruolamento nella coorte EPIC e rischio di tumore mammario, tenendo conto della densità mammografica volumetrica su mammografia eseguite precedentemente o al momento della diagnosi nei casi e nello stesso periodo temporale in un gruppo comparabile di controlli Aut. 01/2021 scadenza 01/01/2022
Role of Hedgehog signaling in melanoma immune response	IN CORSO	Il progetto prevede di studiare il ruolo della via di segnalazione Hedgehog nell'immunoevasione nel melanoma. L'inibizione della via di segnalazione di Hedgehog potrebbe presentare il duplice vantaggio di targettare cellule tumorali e riprogrammare il microambiente tumorale disfunzionale. Il progetto prevede di: a) Capire come la via segnalazione Hedgehog promuove proprietà immunosoppressive nel melanoma e testare se la sua inibizione, utilizzando un nuovo antagonista di SMO, è in grado di riprogrammare il microambiente tumorale e ridurre la crescita tumorale e la formazione di metastasi. b) Esplorare il ruolo dell'asse ST3GAL1-AXL nell'immunosoppressione mediata da Hedgehog.

		c) Indagare il meccanismo attraverso cui la via di segnalazione Hedgehog regola la funzione di CD47 nel favorire l'evasione di cellule di melanoma dalla fagocitosi da parte dei macrofagi. Aut. 2/2021 scadenza 01/01/2022
Sviluppo di strumenti per l'aggiornamento dei metodi di sorveglianza epidemiologica e ricerca analitica in tema di malattie amianto correlate BRIC ID 55 del 2019	IN CORSO	ISPRO è chiamato coordinare e produrre risultati in merito alla percezione del rischio, alle aspettative la qualità di un programma di sorveglianza sanitaria rivolto ai lavoratori ex-esposti ad amianto, ed inoltre a contribuire agli altri primi 4 obiettivi del progetto Gli obiettivi da perseguire sono: - valutare la percezione del rischio, le aspettative e la qualità di un programma di sorveglianza sanitaria rivolto ai lavoratori ex-esposti ad amianto - aggiornare il follow-up della coorte pooled al fine di contribuire agli altri primi 4 obiettivi del progetto nel suo complesso; - partecipare alla discussione sulla metodologia e sui risultati del progetto nel suo complesso Aut. 107/2020 scadenza 31/08/2022
Assessment and Treatment of Cognitive Effects of Anticancer Therapy in Patients with Breast Cancer Treated with Rehabilitation Exercises, Diet and Add-On Complementary Medicine – CHEMOCIM	IN CORSO	L'obiettivo di questo studio è quello di confrontare l'impatto di un trattamento di medicina integrata con Agopuntura (Braccio A) rispetto ad un trattamento con Medicinale Omeopatico (Braccio B) e ad un trattamento combinato con Agopuntura ed Omeopatia (Braccio C), tutti in associazione a Riabilitazione Cognitiva e Consigli Nutrizionali, rispetto ad un gruppo di controllo attivo con solo con Riabilitazione Cognitiva e Consigli Nutrizionali (Braccio D) valutati con un questionario autosomministrato (FACT-Cog) alla baseline, al 6° e all'11° mese in pazienti affette da carcinoma mammario in trattamento antitumorale precauzionale che presentano disturbi cognitivi, come difficoltà di memoria, deficit attentivi, ecc. Aut. 102/2020 scadenza 13/09/2023
Developmental and epileptic encephalopathies: epidemiology, comorbidities, molecular diagnosis, personalized managemente, and costs analiysis - DECODE-EE	IN CORSO	Il progetto ha come obiettivo generale quello di migliorare le conoscenze relative allo spettro fenotipico delle encefalopatie evolutive ed epilettiche (DEEs), raccogliendo e caratterizzando a livello clinico, neurobiologico e neuro anatomico un'ampia corte di pazienti seguiti in tre ospedali pediatrici di riferimento in Toscana (Firenze, Pisa e Siena). Nell'ambito del progetto, sarà inoltre sviluppato il primo registro regionale per le DEEs, che sarà strumentale al fine di chiarire aspetti epidemiologici (incidenza e prevalenza), caratteristiche cliniche, comorbidità e impatto dei differenti sottogruppi di DEEs. In prospettiva, il registro regionale permetterà di condurre studi epidemiologici e di follow-up, valutazioni prospettiche in pazienti a rischio aumentato di sviluppare patologia tumorale, e stime dei costi correlati a queste condizioni. Nell'ambito del presente progetto sarà inoltre sviluppato un protocollo diagnostico molecolare focalizzato sui mosaicisti volto a migliorare la resa diagnostica in pazienti in cui l'analisi genetica convenzionale non è stata dirimente, e a identificare mutazioni con basso livello di mosaicismo nei genitori di pazienti con mutazioni presenti de novo. Infine, un obiettivo del presente progetto è quello di espandere le conoscenze sui meccanismi fisiopatologici alla base del sottogruppo delle DEEs associate a disregolazione della via mTOR in modelli cellulari e animali. Nell'ambito del presente progetto, ISPRO sarà coinvolto prioritariamente nella creazione e gestione del registro regionale e nel follow-up tumorale dei soggetti con DEEs (in particolare, quelle associate a disregolazione della via mTOR), oltre a fornire supporto epidemiologico e partecipare all'elaborazione statistica dei dati e alla scrittura di report e articoli scientifici. Aut. 103/2020 scadenza 08/07/2023
FAtigue In Radiotherapy and ACupunture FAIR-AC	IN CORSO	La Fatigue (F), è definibile come "un senso soggettivo stressante, persistente di stanchezza od esaurimento in relazione al cancro o ai relativi trattamenti, sproporzionato alla attività recente, che interferisce con la vita quotidiana", ed è riportata in Letteratura come frequente effetto collaterale della Radioterapia (RT), fino al 70-80% dei casi. L'Agopuntura (A) è ritenuta una terapia complementare efficace nell'alleviare la F nei pazienti (pz) oncologici. Nonostante la sua frequenza, la F correlata alla RT al momento attuale non è monitorata nè trattata di routine in Italia e non sono neppure disponibili studi recenti sulla sua incidenza nei pz Italiani. Lo scopo è quello di investigare la reale incidenza della F nei pz Italiani trattati con RT e valutare la attività della A in questa situazione mediante uno studio clinico prospettico randomizzato (2 gruppi con rapporto 1:1) di Fase III: 400 pz

		consecutive affette da carcinoma della mammella (CM) proposte per RT postoperatoria e 200 pz consecutivi affetti da carcinoma della prostata (CP) proposti per RT radicale o postoperatoria, afferenti a tre Centri di RT della Area Vasta Sudest (Arezzo, Grosseto Siena) saranno valutati per la F all'inizio della RT e poi successivamente una volta a settimana per tutta la durata della RT mediante la somministrazione di un questionario validato per pz Italiani. Sarà somministrato contestualmente, all'inizio e alla fine della RT, anche un questionario per la determinazione della Qualità della Vita (SF-12 versione Italiana). Nell'ambito del presente progetto, ISPRO sarà coinvolto prioritariamente nella creazione e gestione del database in cui afferiranno tutti i dati raccolti nonché ad eseguire tutte le analisi statistiche del caso e partecipare alla scrittura di report e articoli scientifici. Aut. 105/2020 scadenza 02/08/2023
LUNg ultrasound to monitor and GUIDE fluid management in acute heart failure: a new model for personalized healthcare in emergency medicine LUNGUIDE	IN CORSO	Il progetto ha l'obiettivo generale di valutare con un disegno di tipo randomizzato, se l'aggiunta della visualizzazione delle linee B sonografiche (ecografia polmonare) alla gestione standard del paziente con scompenso cardiaco acuto possa ridurre la durata del ricovero o il numero di ri-ospedalizzazioni precoci. Questo modello gestionale sarà testato con un disegno di tipo randomizzatoin un ospedale universitario "centrale", quindi ottimizzato, e poi applicato a un ospedale periferico, per valutarne l'applicabilità su larga scala. Un questionario validato sullo stile di vita e sulle abitudini alimentari sarà sottoposto ai pazienti durante l'ospedalizzazione. Queste informazioni saranno poi utilizzate nel follow-up per interventi personalizzati per educare i pazienti a un corretto stile di vita. I pazienti saranno seguiti tramite le esistenti piattaforme digitali per valutare il tasso di morte e reospedalizzazione a 30 e 90 giorni. Nell'ambito del presente progetto, ISPRO sarà coinvolto prioritariamente nella somministrazione e gestione dei questionari alimentari e di stile di vita e di valutazione gradimento dei pazienti e loro elaborazione, nelle attività e materiali per l'educazione/promozione della salute nei pazienti e nella gestione del follow up tramite questionari e linkage con record clinici. Aut. 104/2020 scadenza 02/08/2023
Effects of monoacylglycerols in colorectal cancer–MAGIC	IN CORSO	Il progetto prevede di studiare le proprietà antitumorale del butyrate mono/diacylglicerol/glycerol nella prevenzione e nel trattamento del cancro al colon-retto (CRC) mediante la creazione di un team Regionale Toscano multidisciplinare. Il progetto prevede di studiare: 1. gli effetti sulla formazione di danno ossidativo; 2. l'associazione con alterazioni epigenetiche. Aut. 101/2020 scadenza 23/03/2023
Obesity and Cancer in EPIC ITALY: the role of circulating microRNAs	IN CORSO	Il progetto prevede di: a) studiare l'associazione fra obesità e due patologie tumorali (cancro del colon e della mammella) in uno studio caso controllo innestato nella coorte italiana dello studio prospettico europeo EPIC (European Prospective Investigation into Cancer and nutrition). b) studiare l'associazione e il possibile ruolo 12 miRNAs circolanti candidati quali mediatori della associazione tra obesità e tumore del colon e della mammella. c) costruire un modello predittivo basato su uno specifico pannello di microRNAs per l'identificazione di una popolazione a rischio per i due tumori in esame. In particolare la Unità 2 del progetto condurrà l' aggiornamento del follow up per l'identificazione di casi di nuova diagnosi delle patologie tumorali oggetto del progetto, l'identificazione e estrazione dei controlli e il recupero dei campioni. Collaborerà inoltre alle analisi statistiche previste nel progetto ai punti a) e b) alle analisi previste per la costruzione del modello predittivo di cui al punto c) e alla interpretazione dati e stesura di rapporti e articoli per la diffusione dei risultati Aut. 100/2020 scadenza 14/01/2023

5. La formazione

L'attività di formazione, così come le altre attività dell'Istituto, ha fortemente risentito, nella fase di realizzazione dei piani programmati, della contingenza generata dalla situazione pandemica generale. Gli eventi in presenza sono stati, infatti, sospesi per diversi mesi e si è cercato di svolgere quanto programmato con modalità alternative a quelle previste attraverso l'utilizzo di Webinar e facendo un maggiore ricorso alla formazione a distanza.

5.1. Gli eventi divulgativi e scientifici

Gli eventi scientifici organizzati nel 2020 sono stati realizzati, in linea con le strategie aziendali, al fine di:

- promuovere in modo sinergico, nell'ambito della rete oncologica toscana, percorsi formativi al fine di favorire la discussione di tematiche emergenti del percorso assistenziale, lo scambio di informazioni tra istituzioni, l'approfondimento di settori innovativi della ricerca;
- migliorare la qualità assistenziale, relazionale e gestionale nei servizi sanitari, i sistemi di valutazione e verifica degli interventi preventivi diagnostico-clinici e terapeutici affinché le competenze degli operatori e le risposte sanitarie siano continuamente adattati ai bisogni della collettività e al contesto socio-culturale;
- implementare l'utilizzo delle Linee Guida attraverso "la formazione interdisciplinare" per gli operatori del sistema sanitario;
- promuovere le competenze relazionali attraverso l'innalzamento della specifica professionalità di ogni operatore e l'aumento della capacità di ognuno a lavorare all'interno della propria organizzazione e a rapportarsi all'utenza;
- affinare i processi di comunicazione aziendale all'esterno per migliorare l'integrazione tra clinica e ricerca e il trasferimento dei risultati dalla ricerca alla pratica clinica.

Gli eventi realizzati nel 2020 sono stati complessivamente n. 4 ripartiti nelle seguenti tipologie:

- Convegni (0);
- Seminari (3) – modalità Webinar;
- Formazione sul campo (0);
- Fad con strumenti informatici/cartacei (1).

Le frequenze complessivamente registrate sono state di n. 182 operatori sanitari.

Il totale delle ore formative erogate nel 2020 è stato di n. 14 ore.

Di seguito si riporta una tabella di confronto costi-ricavi per l'attività di organizzazione degli eventi scientifici:

PROSPETTO RICAVI-COSTI PER EVENTI SCIENTIFICI	Consuntivo Anno 2020
RICAVI	
RICAVI DA QUOTE DI ISCRIZIONE	0,00
UTILIZZO CONTRIBUTI FINALIZZATI	0,00
TOTALE RICAVI	**0,00**
COSTI	
COSTI DI REALIZZAZIONE	0,00
TOTALE COSTI	**0,00**

Fonte Dati: S.S. Personale

5.2. La formazione del personale

La formazione interna del personale ISPRO, così come previsto dalla convenzione stipulata per il supporto tramite personale in materie amministrative e gestionali, è stata gestita nel 2020 dall'Azienda USL Toscana

Centro che ne ha curato in autonomia l'accreditamento ECM ed in collaborazione con la rete dei facilitatori per la formazione interna, ogni altra fase del processo.
Il PAAF (Piano annuale delle attività formative) del 2020 è stato costruito attraverso l'analisi dei fabbisogni formativi raccolti dai facilitatori della formazione in collaborazione dei responsabili di struttura ed è stato approvato e deliberato all'interno del PAAF 2020 dell'Azienda USL Toscana Centro.
Inoltre, così come previsto dalla convenzione, i dipendenti ISPRO hanno potuto partecipare agli eventi formativi inseriti nel PAAF dell'Azienda USL Toscana Centro.
Gli eventi fruiti dai dipendenti ISPRO, sia quelli previsti dal PAAF ISPRO 2020 sia quelli previsti dal PAAF Azienda USL Toscana Centro, sono stati tutti accreditati e possono essere suddivisi secondo i seguenti obiettivi generali e specifici:

1. obiettivi tecnico-professionali, finalizzati all'acquisizione di conoscenze e competenze proprie di ciascuna professione e disciplina – nello specifico:

- Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, malattie rare;
- Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. health technology assessment;
- Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali.

2. obiettivi di processo, con tematiche legate al miglioramento della qualità dei processi nella specifica area sanitaria in cui si opera – nello specifico:

- Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure;
- Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

3. obiettivi di sistema, rivolti a tutti i professionisti finalizzati al miglioramento dell'appropriatezza e sicurezza dei processi di produzione delle attività sanitarie – nello specifico:

- Etica, Bioetica e deontologia;
- La sicurezza del paziente risk management;
- Linee guida –protocolli -procedure.

TITOLO	ORE	TIPO EVENTO	RESPONSABILE SCIENTIFICO	OBIETTIVO	PARTECIPANTI
Riunioni di aggiornamento professionale per il coordinamento di area infermieristica	8	Riunione di aggiornamento professionale	Poli Riccardo	Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali	35
Rassegna Audit e M&M 2019	3	Corso	Bisanzi Simonetta	Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale	20
Le difficoltà diagnostiche della citologia agoaspirativa del pancreas e degli organi profondi	3	Corso	Maddau Cristina	Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attivita ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere	9
Citologia Cervico Vaginale: monitoraggio periodico delle frequenze e predittività delle classi diagnostiche del laboratorio e per singolo lettore	3	Seminario	Di Stefano Chiara	Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attivita ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere	14

6. Il personale dipendente e le collaborazioni esterne

L'andamento del personale, a tempo indeterminato e determinato, operante in Istituto ha registrato al 31.12 un significativo incremento (+12 unità, derivante dal saldo fra un +16 a tempo indeterminato e -4 a tempo determinato) nel 2020 rispetto al 2019.

In particolare, si rileva un incremento di una unità di personale medico a tempo indeterminato con contemporanea riduzione di una unità nel tempo determinato, un incremento di dieci unità a tempo indeterminato nella dirigenza sanitaria non medica a fronte di una riduzione di 4 unità a tempo determinato, un incremento complessivo di tre unità nel comparto sanitario e un incremento nel comparto amministrativo di n. 4 unità a tempo indeterminato.
Infine, nel ruolo tecnico comparto si rileva un calo di una unità a tempo indeterminato.

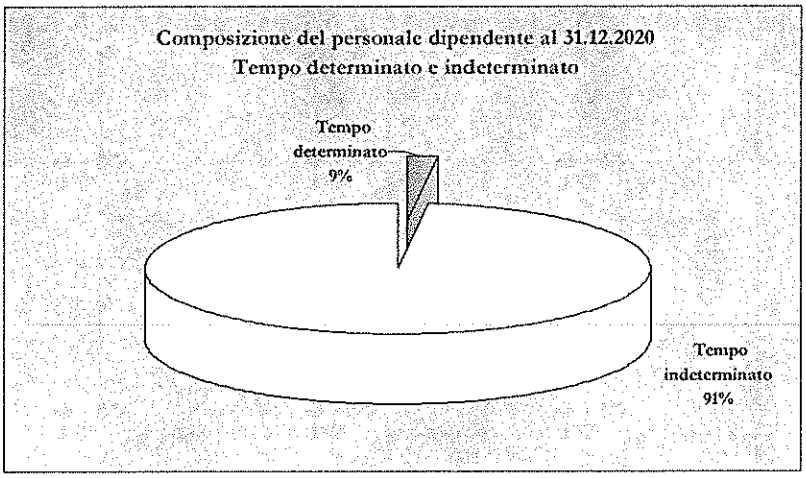
Di seguito si riportano alcune tabelle e grafici di analisi della composizione del personale dipendente al 31.12.2020 nonché un confronto dello stesso rispetto agli anni precedenti.

Tabella 2 - Organico del personale al 31.12.2020 suddiviso per ruolo ed area contrattuale

Ruolo/area contrattuale	31/12/2020
SANITARIO	**117**
Dirigenza medica e veterinaria	31
Dirigenza non medica	23
Comparto	63
PROFESSIONALE	**0**
Dirigenza	0
Comparto	0
TECNICO	**6**
Dirigenza	0
Comparto	6
AMMINISTRATIVO	**37**
Dirigenza	4
Comparto	33
TOTALE	**160**

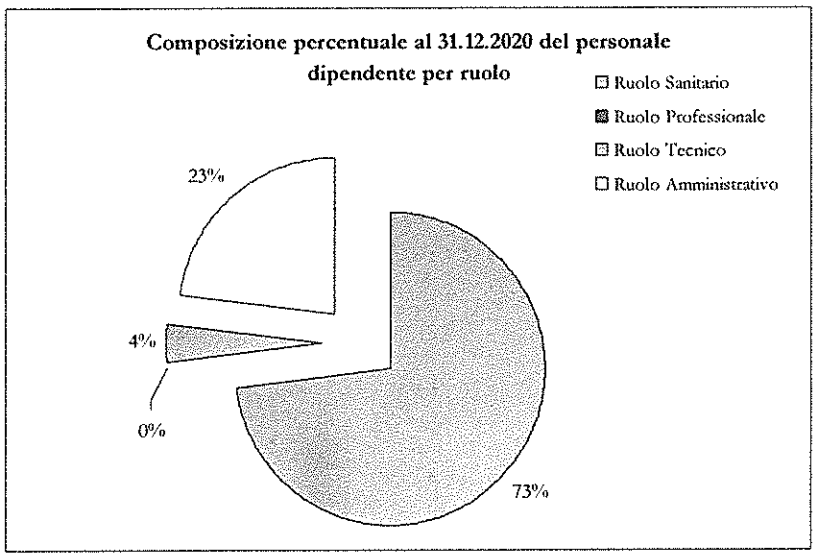
Fonte Dati: S.S. Personale

Grafico 8



Fonte Dati: S.S. Personale

Grafico 9



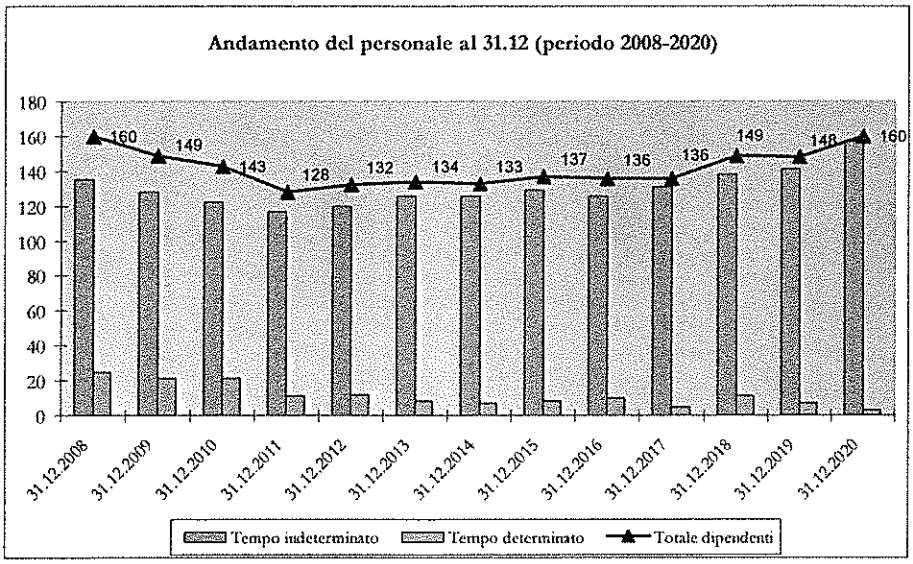
Fonte Dati: S.S. Personale

Tabella 3 - Organico del personale al 31.12.2019 ed al 31.12.2020 suddiviso per ruolo, per rapporto contrattuale ed area contrattuale e relative variazioni

Ruolo/area contrattuale	31/12/20 T.D.	31/12/20 T.I.	31/12/19 T.D.	31/12/19 T.I.	Variazione 2020-2019 T.D.	Variazione 2020-2019 T.I.
SANITARIO	**2**	**115**	**6**	**102**	**-4**	**13**
Dirigenza medica e veterinaria	0	31	1	30	-1	1
Dirigenza non medica	0	23	4	13	-4	10
Comparto	2	61	1	59	1	2
PROFESSIONALE	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Dirigenza	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0
TECNICO	**0**	**6**	**0**	**7**	**0**	**-1**
Dirigenza	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	6	0	7	0	-1
AMMINISTRATIVO	**1**	**36**	**1**	**32**	**0**	**4**
Dirigenza	0	4	0	4	0	0
Comparto	1	32	1	28	0	4
TOTALE	**3**	**157**	**7**	**141**	**-4**	**16**

Fonte Dati: S.S. Personale

Grafico 10



Fonte Dati: S.S. Personale

Oltre al personale dipendente a tempo determinato ed a tempo indeterminato suddiviso come da Tabella 2 erano presenti inoltre al 31.12.2020:

- 6 contratti di lavoro autonomo legati alla realizzazione dei progetti finalizzati gestiti dall'Istituto;
- 14 incarichi libero professionali articolati come segue:
  - 1 biologo per garantire le attività di lettura di preparati citologici nell'ambito dello screening del carcinoma della cervice;
  - 1 biologo per l'attività dei registri e per la ricerca;.
  - 1 avvocato per l'incarico di RDP;
  - 6 psicologi per il funzionamento del Centro di ascolto regionale oncologico;
  - 1 statistico per le attività legate allo studio EPIC;
  - 4 anestesisti per garantire le attività della S.C. Prevenzione Secondaria e Screening.
- 8 collaboratori in somministrazione lavoro di cui 5 amministrativi e 3 sanitari dedicati a implementazione/potenziamento delle attività;
- 10 borse di studio legate ai progetti di ricerca nei quali è coinvolto l'Istituto;
- 1 professore universitario ordinario in afferenza assistenziale per lo sviluppo di Health Tecnology Assessment.

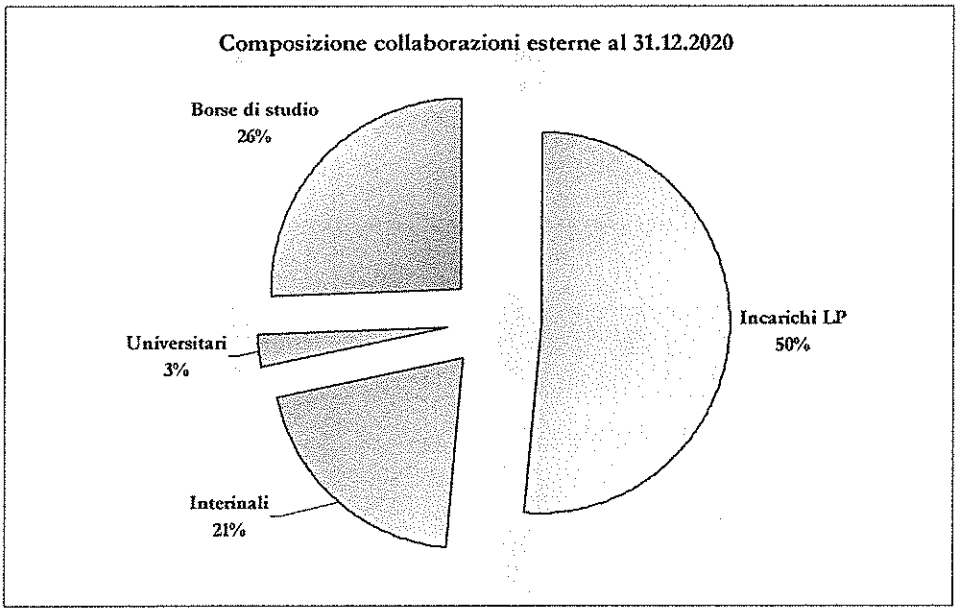
Inoltre, al 31.12.2020 erano presenti:

- 8 frequentatori volontari dell'Università di Siena:
  - 5 biologi;
  - 3 biotecnologi.
- 8 frequentatori volontari dell'Università di Firenze:
  - 3 biologi;
  - 3 biotecnologi;
  - 2 biotecnologi medici-farmaceutici.
- 4 tirocinanti curriculari dell'Università di Firenze:
  - 2 in biotecnologia;
  - 1 in medicina/chirurgia;
  - 1 in scienze dell'alimentazione.
- 2 frequentanti volontari biologi molecolari.
- 2 frequentanti per tesi in scienze biologiche.
- 2 frequentanti per tesi in biotecnologie.
- 3 tirocinanti non curriculari della LILT:

- 2 psicologi;
- 1 logopedista.

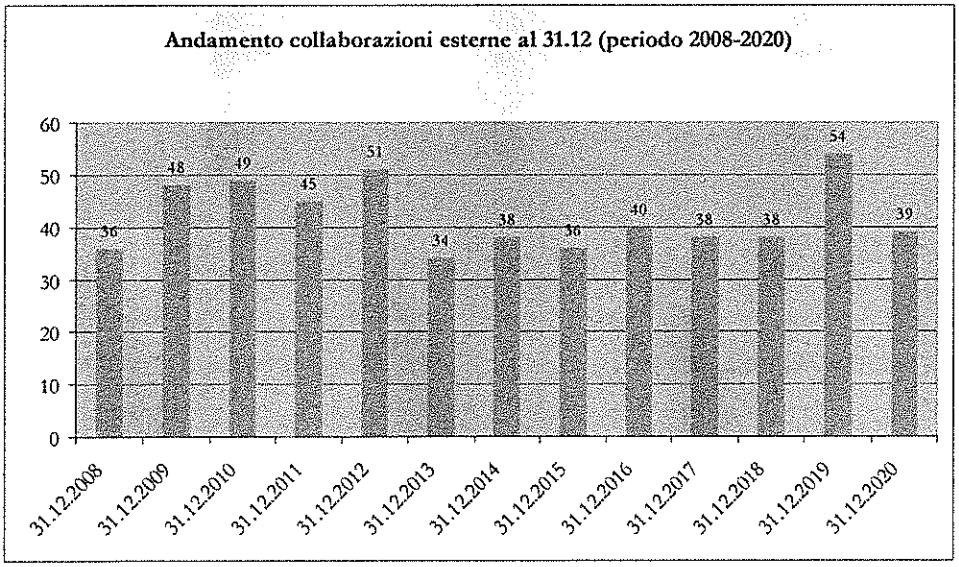
La composizione percentuale delle suddette tipologie di collaborazione è rappresentata nel grafico sotto riportato.

Grafico 11



Fonte Dati: S.S. Personale

Grafico 12



Fonte Dati: S.S. Personale

Infine, al 31.12.2020 erano presenti in Istituto n. 1 comandato da altri Enti: n. 1 Collaboratore Tecnico da Estar. Mentre risultavano n. 3 dipendenti assegnati in comando presso altri Enti: n. 2 Collaboratori Amministrativi presso la Regione Toscana e n. 1 Dirigente Amministrativo presso Estar.

7. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

Gli interventi che l'Istituto intendeva realizzare per l'anno 2020 prevedevano azioni che consentissero di mantenere i livelli di attività ed il contenimento dei costi in linea con le indicazioni nazionali e regionali e con quanto disposto dalle linee guida regionali sulla stesura del bilancio preventivo.
Dal punto di vista delle attività gli interventi hanno riguardato prevalentemente la realizzazione delle funzioni legate al passaggio ad Ispro dell'Istituto Toscano Tumori come da L.R.T. n. 74/2017 e le azioni connesse agli obiettivi assegnati all'Istituto dalla Regione Toscana con DGRT n. 1235/2012, n. 208/2016, n. 875/2016 e n. 741/2017.

Le tabelle sotto riportate confrontano i dati consuntivi con quelli preventivi relativamente ai macro-obiettivi economico-finanziari previsti per l'anno.

AZIONI PER BILANCIO 2020 A) RAZIONALIZZAZIONE COSTI	Consuntivo 2020	Preventivo 2020	Scostamento assoluto
Personale dipendente: mantenimento rispetto alla proiezione 2019 (al netto dei rinnovi del CCNL)	9.074.445	8.491.630	582.815
Prodotti farmaceutici: riduzione dello 0,5% rispetto alla proiezione 2019	3.722	5.970	-2.248
Acquisti di beni (esclusi farmaci): mantenimento rispetto alla proiezione 2019	1.906.678	1.961.994	-55.317
Contenimento spese di funzionamento e altri oneri di gestione	47.469	86.164	-38.694

AZIONI PER BILANCIO 2020 B) MANTENIMENTO/INCREMENTO DELLE ATTIVITA'	Consuntivo 2020	Preventivo 2020	Scostamento assoluto
Mantenimento dell'attività fatturata per prestazioni sanitarie svolta per le AA.SS. regionali	6.245.414	6.204.000	41.414
Mantenimento dell'attività specialistica - Mobilità attiva infraregionale	1.999.044	1.951.375	47.669
Mantenimento dei ticket	225.559	261.360	-35.801

Si rileva che le azioni per il bilancio 2020 sono state solo parzialmente raggiunte sia in termini di razionalizzazione dei costi che di mantenimento/incremento delle attività.

Per quanto riguarda le azioni legate alla razionalizzazione dei costi, si rileva che l'obiettivo legato al non incremento dei costi del personale dipendente non è stato raggiunto, in particolare:

- per sopravvenute necessità di assunzione di personale finalizzate ad implementare le attività degli screening oncologici,
- per consentire il regolare svolgimento dell'attività dell'Istituto in costanza di pandemia da Covid-19.

Sul contenimento degli altri costi (prodotti farmaceutici, acquisti di beni esclusi, spese di funzionamento e altri oneri di gestione) questi sono stati raggiunti anche grazie alla riduzione dell'attività erogata nell'anno in conseguenza dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

Per quanto riguarda le azioni connesse al mantenimento/incremento dell'attività sono state raggiunte quelle legate all'incremento dell'attività fatturata per prestazioni sanitarie e quella relativa all'attività specialistica in compensazione, quest'ultima in grossa parte dovuta alla centralizzazione del test HPV come test primario dello screening del tumore della cervice uterina presso il Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica di Ispro dei test eseguiti per le ex Asl toscane.
Mentre, invece, non è stato possibile raggiungere il mantenimento atteso negli incassi dei ticket a causa del ridimensionamento dell'attività extra screening erogata dall'Istituto, come già analizzato nel paragrafo 3.1.

Ai fini di una più agevole lettura dell'andamento gestionale si riporta una tabella che illustra il risultato dell'esercizio 2020 in forma riclassificata, così da permettere considerazioni economiche più incisive anche per individuare strumenti che possano migliorare l'azione futura.

Il bilancio, è stato, pertanto riclassificato in una forma che aggrega categorie di costo omogenee rispetto alla destinazione della spesa. Sono, pertanto, individuati come "costi di produzione" i costi sostenuti per la produzione diretta dei servizi sanitari e delle attività di ricerca, in modo da evidenziare il risultato della attività di produzione.

VOCI DI RICLASSIFICAZIONE	CE 2019	CE 2020
Contributi RT - FSR	7.666	7.800
Contributi/utilizzo fondi RT - Finalizzati (Fondo ed Extra-Fondo)	608	2.203
Contributi/utilizzo fondi da altri Enti e privati	1.840	1.436
Rettifica contributi c/esercizio destinati a investimenti	-63	0
Ricavi da attività sanitaria	8.885	8.470
Altri ricavi	814	760
Valore della Produzione	**19.751**	**20.670**
Consumi di beni	1.752	1.836
Servizi sanitari	1.109	1.647
Servizi non sanitari	3.894	4.131
Personale	9.363	9.792
Manutenzioni e riparazioni	621	639
Canoni di noleggio e leasing	1.664	1.707
Ammortamenti	435	397
Oneri vari di gestione	687	891
Accantonamenti a Fondi per quote finanziamento inutilizzate	588	786
Costi di produzione diretta	**20.114**	**21.828**
Risultato della produzione diretta	**-363**	**-1.158**
Proventi finanziari	0	0
Imposte d'esercizio	42	41
Accantonamenti a Fondi (esclusi finalizzati)	150	92
Totale Costi Gestione Tipica	**20.305**	**21.960**
Risultato Gestione Tipica	**-554**	**-1.291**

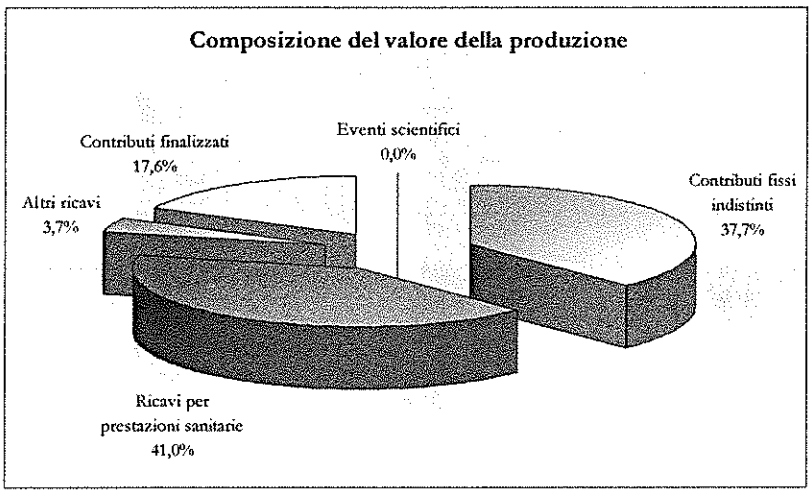
LP Ricavi	375	295
LP Costi	219	170
Risultato Gestione Ordinaria	**-398**	**-1.166**
Oneri straordinari	-304	-208
Proventi gestione straordinaria	719	1.563
Utile(+)/Perdita(-) dell'esercizio	**17**	**189**

Importi in migliaia di Euro

a) Il valore della produzione

Il complesso del valore della produzione nel 2020 è risultato pari a 20,670 milioni di Euro. La composizione di tali ricavi, è determinata per circa il 38% dal finanziamento fisso regionale legato all'erogazione annuale della quota del Fondo Sanitario Regionale indistinto, per circa il 18% circa da voci di attività legate alla realizzazione di progetti finalizzati, per il 41% da voci derivanti dall'erogazione di prestazioni sanitarie in compensazione e/o fatturate e per il restante 3,7% circa da altri ricavi.

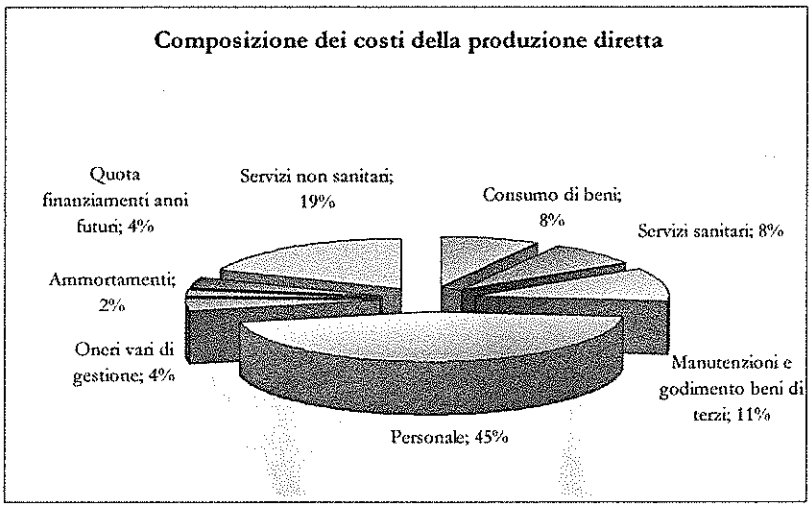
Grafico 13



b) I costi d'esercizio

Il complesso dei costi d'esercizio relativi alla gestione tipica è risultato pari a 21,960 milioni di euro di cui 21,8 milioni di euro legati ai costi di produzione diretta. I costi di produzione diretta rappresentano il 99% del totale dei costi della gestione tipica.

Grafico 14



Consumo di beni: questa voce rappresenta il valore degli acquisti di beni sanitari e non sanitari effettuata nel corso dell'esercizio al netto della variazione delle rimanenze. Tale voce incide sul complesso dei costi della produzione diretta per circa l'8%.

Servizi sanitari: si tratta dei costi per prestazioni che vengono acquisite a seguito di rapporti convenzionali con altre aziende pubbliche (principalmente con l'AOU Careggi e con l'Azienda Usl Toscana Centro) e fornitori privati accreditati con il S.S.R., nonché dei costi per personale con contratto di lavoro autonomo per l'effettuazione di attività sanitaria o di ricerca. La voce servizi sanitari incide sui costi della produzione diretta per circa l' 8%.

Servizi non sanitari: includono i servizi di natura non sanitaria gestiti esternamente all'Istituto (sia da enti pubblici che da fornitori privati) quali service tecnico-amministrativi, mensa, pulizie, accettazione, portierato, vigilanza, postalizzazione screening, archiviazione, lavanderia, utenze, ecc. Dal 2018 questa voce include anche i contributi erogati ad altri Enti pubblici (IFC-CNR, Università degli Studi di Firenze, Università degli Studi di Siena, AOU Pisana) per le attività di ricerca svolte dal Core Research Laboratory in collaborazione con tali enti. Tale voce incide sul complesso dei costi della produzione diretta per il 19%.

Personale: rappresenta la voce più consistente dei costi di produzione diretta (circa il 45%, inclusa anche l'IRAP).

Manutenzioni e godimento beni di terzi: contiene la spesa per l'utilizzo e la manutenzione delle attrezzature e delle tecnologie sanitarie e non; è compresa al suo interno anche il canone annuale del leasing finanziario per l'acquisto dell'immobile di Villa delle Rose/Villino degli Ulivi. La voce incide sui costi diretti circa l' 11%.

Ammortamenti: riguarda la quota di competenza dell'anno dei beni patrimoniali di proprietà dell'Istituto che incide per circa il 2% sul costo della produzione diretta.

Oneri vari di gestione: riepilogano diverse categorie di costi, tra le quali le principali sono: il trasferimento di finanziamenti ad altri enti nell'ambito delle convenzioni relative a progetti finalizzati, le indennità della Direzione Aziendale e del Collegio Sindacale, le imposte e tasse, le spese postali e gli oneri vari.

L'andamento della gestione è stato fortemente condizionato dalla pandemia da Covid19 e dal successivo stato di emergenza sanitaria che ne è conseguito. A seguito dei vari decreti approvati dal Governo, è stato previsto che gli Enti del S.S.N. tenessero una contabilità distinta dei finanziamenti ricevuti e dei costi sostenuti per fronteggiare la pandemia. A tale scopo è stato richiesto di aprire un centro di costo dedicato, contrassegnato dal codice COV 20, dove iscrivere i costi legati all'emergenza sanitaria e di predisporre a consuntivo un modello di conto economico, denominato Allegato B, che evidenziasse l'effetto della pandemia sul bilancio, dando evidenza di quanto confluito nel centro di costo dedicato. Si riporta di seguito l'Allegato B redatto dall'Istituto:

ALLEGATO B		CE CONSUNTIVO 2020 "TOTALE"	di cui CE CONSUNTIVO - Codice "COV20"
CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	10.759.344	85.459
AA0020	*A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale*	9.649.634	85.459
AA0030	*A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto*	9.649.634	85.459
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	9.422.064	-
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	227.570	85.459
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-	-
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
AA0040	*A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*	-	-
AA0050	*A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)*	473.199	-
AA0060	*A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	280.000	-
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	280.000	-
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo	-	-

	di copertura extra LEA		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-
AA0110	*A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	126.680	-
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	126.680	-
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-
AA0140	*A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)*	66.519	-
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	66.519	-
AA0171	A.1.B.3.5) Contibuti 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	-	-
AA0180	***A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca***	576.511	-
AA0190	*A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente*	-	-
AA0200	*A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata*	-	-
AA0210	*A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca*	441.511	-
AA0220	*A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca*	135.000	-
AA0230	***A.1.D) Contributi c/esercizio da privati***	60.000	-
AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	-	-
AA0250	***A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***		-
AA0260	***A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi***		-
AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti**	680.591	-
AA0271	***A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato***	39.500	-
AA0280	***A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato***		-
AA0290	***A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati***	34.419	-
AA0300	***A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca***	606.672	-
AA0310	***A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati***		-
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	8.539.854	-
AA0330	***A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici***	8.244.404	-
AA0340	*A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	8.230.534	-
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	-	-
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.140.201	-
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	-	-
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-	-
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-	-
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-	-
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	90.333	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
AA0440	*A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici*	-	-
AA0450	*A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	13.870	-
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	-	-
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	13.870	-
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	-	-
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	-	-
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	-	-
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-
AA0580	*A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione*	-	-
AA0590	*A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione*	-	-
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-	-
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-

AA0610	***A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)***	-	-
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
AA0630	*A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	-	-
AA0631	*A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	-	-
AA0640	*A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	-	-
AA0650	*A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/ residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	-	-
AA0660	***A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati***	17	-
AA0670	***A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia***	295.433	-
AA0680	*A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera*	-	-
AA0690	*A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica*	282.133	-
AA0700	*A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica*	-	-
AA0710	*A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)*	13.300	-
AA0720	*A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
AA0730	*A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro*	-	-
AA0740	*A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	154.718	-
AA0760	***A.5.A) Rimborsi assicurativi***	-	-
AA0770	***A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione***	86.886	-
AA0780	*A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione*	86.886	-
AA0790	*A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione*	-	-
AA0800	***A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	222	-
AA0810	*A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
AA0820	*A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
AA0830	*A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	222	-
AA0831	*A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA*	-	-
AA0840	***A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici***	37.353	-
AA0850	*A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici*	-	-
AA0860	*A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici*	-	-
AA0870	*A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici*	37.353	-
AA0880	***A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati***	30.257	-
AA0890	*A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back*	15.000	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	15.000	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-	-
AA0921	*A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici*	-	-
AA0930	*A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati*	15.257	-
AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	225.559	-
AA0950	***A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC***	225.559	-
AA0960	***A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso***	-	-
AA0970	***A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro***	-	-
AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	288.362	-
AA0990	***A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato***	-	-
AA1000	***A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione***	56.244	-
AA1010	***A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione***	150	-
AA1020	***A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti***	4.397	-
AA1030	***A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti***	122.461	-
AA1040	***A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto***	105.110	-
AA1050	**A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	-	-
AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	316.901	-
AA1070	***A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie***	-	-
AA1080	***A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari***	-	-
AA1090	***A.9.C) Altri proventi diversi***	316.901	-
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	20.965.329	85.459
BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	1.907.117	155.479
BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	1.805.048	155.479
BA0030	*B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	6.664	-
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	3.722	-
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-	-
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	2.942	-
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-
BA0070	*B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti*	-	-
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	-
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-
BA0210	*B.1.A.3) Dispositivi medici*	1.515.465	155.479

BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	361.218	28.988
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-	-
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.154.247	126.491
BA0250	*B.1.A.4) Prodotti dietetici*	6	-
BA0260	*B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	-	-
BA0270	*B.1.A.6) Prodotti chimici*	194.682	-
BA0280	*B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	-	-
BA0290	*B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	88.231	-
BA0300	*B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
BA0301	*B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	-	-
BA0303	*B.1.A.9.3) Dispositivi medici*	-	-
BA0304	*B.1.A.9.4) Prodotti dietetici*	-	-
BA0305	*B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	-	-
BA0306	*B.1.A.9.6) Prodotti chimici*	-	-
BA0307	*B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	-	-
BA0308	*B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari*	-	-
BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	102.069	-
BA0320	*B.1.B.1) Prodotti alimentari*	-	-
BA0330	*B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere*	418	-
BA0340	*B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	1.046	-
BA0350	*B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	92.372	-
BA0360	*B.1.B.5) Materiale per la manutenzione*	164	-
BA0370	*B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	8.069	-
BA0380	*B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	5.949.094	120.526
BA0400	***B.2.A) Acquisti servizi sanitari***	1.817.775	68.385
BA0410	***B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base***	-	-
BA0420	*B.2.A.1.1) - da convenzione*	-	-
BA0430	*B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG*	-	-
BA0440	*B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS*	-	-
BA0450	*B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale*	-	-
BA0460	*B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)*	-	-
BA0470	*B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	-
BA0480	*B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale*	-	-
BA0490	***B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica***	-	-
BA0500	*B.2.A.2.1) - da convenzione*	-	-
BA0510	*B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale*	-	-
BA0520	*B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA0530	***B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale***	159.865	-
BA0540	*B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	155.675	-
BA0541	*B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA0550	*B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0551	*B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0560	*B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA0561	*B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA0570	*B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI*	-	-
BA0580	*B.2.A.3.8) - da privato*	4.190	-
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.190	-
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-	-
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-
BA0630	*B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	-	-
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA0640	***B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa***	-	-
BA0650	*B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA0660	*B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0670	*B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione*	-	-
BA0680	*B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)*	-	-
BA0690	*B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)*	-	-
BA0700	***B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa***	-	-
BA0710	*B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA0720	*B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0730	*B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA0740	*B.2.A.5.4) - da privato*	-	-
BA0750	***B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica***	-	-
BA0760	*B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA0770	*B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0780	*B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA0790	*B.2.A.6.4) - da privato*	-	-

BA0800	***B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera***	-	-
BA0810	*B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA0820	*B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0830	*B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA0840	*B.2.A.7.4) - da privato*	-	-
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-
BA0890	*B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	-	-
BA0900	***B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale***	-	-
BA0910	*B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA0920	*B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0930	*B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione*	-	-
BA0940	*B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)*	-	-
BA0950	*B.2.A.8.5) - da privato (extraregionnale)*	-	-
BA0960	***B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F***	-	-
BA0970	*B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	-
BA0980	*B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA0990	*B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA1000	*B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)*	-	-
BA1010	*B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)*	-	-
BA1020	*B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	-	-
BA1030	***B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione***	-	-
BA1040	*B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	-
BA1050	*B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA1060	*B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA1070	*B.2.A.10.4) - da privato*	-	-
BA1080	*B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	-	-
BA1090	***B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario***	-	-
BA1100	*B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	-
BA1110	*B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	-
BA1120	*B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA1130	*B.2.A.11.4) - da privato*	-	-
BA1140	***B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria***	-	-
BA1150	*B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	-
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
BA1160	*B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)*	-	-
BA1161	*B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	-	-
BA1170	*B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione*	-	-
BA1180	*B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)*	-	-
BA1190	*B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)*	-	-
BA1200	***B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)***	170.358	-
BA1210	*B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera*	-	-
BA1220	*B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica*	163.476	-
BA1230	*B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica*	-	-
BA1240	*B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)*	6.882	-
BA1250	*B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA1260	*B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro*	-	-
BA1270	*B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	-
BA1280	***B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari***	477.093	-
BA1290	*B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato*	-	-
BA1300	*B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero*	-	-
BA1310	*B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione*	-	-
BA1320	*B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92*	-	-
BA1330	*B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi*	-	-
BA1340	*B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	477.093	-
BA1341	*B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/ Regione - GSA*	-	-
BA1350	***B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie***	806.637	68.385
BA1360	*B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarieda Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
BA1370	*B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarieda terzi - Altri soggetti pubblici*	-	-
BA1380	*B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato*	806.637	68.385
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	69.407	42.989
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	32.124	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	141.072	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	564.034	25.396
BA1450	*B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando*	-	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-

BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1490	***B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria***	203.822	-
BA1500	*B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	59.820	-
BA1510	*B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione*	-	-
BA1520	*B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)*	-	-
BA1530	*B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato*	144.002	-
BA1540	*B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva*	-	-
BA1541	*B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL*	-	-
BA1542	*B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)*	-	-
BA1550	***B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale***	-	-
BA1560	***B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari***	4.131.319	52.141
BA1570	***B.2.B.1) Servizi non sanitari***	3.579.766	52.141
BA1580	*B.2.B.1.1) Lavanderia*	82.973	-
BA1590	*B.2.B.1.2) Pulizia*	193.265	50.311
BA1600	*B.2.B.1.3) Mensa*	9.454	-
BA1601	*B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti*	9.454	-
BA1602	*B.2.B.1.3.B) Mensa degenti*	-	-
BA1610	*B.2.B.1.4) Riscaldamento*	90.732	-
BA1620	*B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica*	362.829	-
BA1630	*B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)*	-	-
BA1640	*B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti*	30.962	610
BA1650	*B.2.B.1.8) Utenze telefoniche*	107.112	-
BA1660	*B.2.B.1.9) Utenze elettricità*	148.983	-
BA1670	*B.2.B.1.10) Altre utenze*	7.706	-
BA1680	*B.2.B.1.11) Premi di assicurazione*	29.821	-
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-	-
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	29.821	-
BA1710	*B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari*	2.515.929	1.220
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	779.114	-
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	517.908	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	1.218.907	1.220
BA1750	***B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie***	546.413	-
BA1760	*B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
BA1770	*B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici*	-	-
BA1780	*B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato*	499.330	-
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-	-
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	205.193	-
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	294.137	-
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - 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.	-	-
BA1840	*B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando*	47.083	-
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.418	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	33.665	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1880	***B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)***	5.140	-
BA1890	*B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico*	-	-
BA1900	*B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato*	5.140	-
BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	639.325	23.823
BA1920	***B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze***	192.534	23.823
BA1930	***B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari***	107.427	-
BA1940	***B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche***	331.944	-
BA1950	***B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi***	-	-
BA1960	***B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi***	7.420	-
BA1970	***B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni***	-	-
BA1980	***B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	-	-
BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	1.707.180	-
BA2000	***B.4.A) Fitti passivi***	-	-
BA2010	***B.4.B) Canoni di noleggio***	514.675	-
BA2020	*B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria*	402.358	-
BA2030	*B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria*	112.317	-
BA2040	***B.4.C) Canoni di leasing***	1.192.505	-
BA2050	*B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria*	-	-
BA2060	*B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria*	1.192.505	-
BA2061	***B.4.D) Canoni di project financing***	-	-
BA2070	***B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	-	-
BA2080	***Totale Costo del personale***	9.093.229	178.489
BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	7.467.243	178.489
BA2100	***B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario***	4.792.734	75.935
BA2110	*B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico*	3.155.260	5.482

BA2120	*B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	3.132.068	5.482
BA2130	*B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	23.192	-
BA2140	*B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro*	-	-
BA2150	*B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico*	1.637.474	70.453
BA2160	*B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	1.456.837	8.446
BA2170	*B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	180.637	62.007
BA2180	*B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro*	-	-
BA2190	***B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario***	2.674.509	102.554
BA2200	*B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	2.595.394	102.554
BA2210	*B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	79.115	-
BA2220	*B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	-	-
BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	-	-
BA2240	***B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale***	-	-
BA2250	*B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	-	-
BA2260	*B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	-	-
BA2270	*B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	-	-
BA2280	***B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale***	-	-
BA2290	*B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato*	-	-
BA2300	*B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato*	-	-
BA2310	*B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro*	-	-
BA2320	**B.7) Personale del ruolo tecnico**	216.857	-
BA2330	***B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico***	-	-
BA2340	*B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	-	-
BA2350	*B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	-	-
BA2360	*B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*	-	-
BA2370	***B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico***	216.857	-
BA2380	*B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	216.857	-
BA2390	*B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	-	-
BA2400	*B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	-	-
BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	1.409.129	-
BA2420	***B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo***	286.843	-
BA2430	*B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	286.843	-
BA2440	*B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	-	-
BA2450	*B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*	-	-
BA2460	***B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo***	1.122.286	-
BA2470	*B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	1.066.631	-
BA2480	*B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	55.655	-
BA2490	*B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	-	-
BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	890.682	-
BA2510	***B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)***	41.222	-
BA2520	***B.9.B) Perdite su crediti***	-	-
BA2530	***B.9.C) Altri oneri diversi di gestione***	849.460	-
BA2540	*B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale*	533.029	-
BA2550	*B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione*	316.431	-
BA2551	*B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
BA2552	*B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione*	-	-
BA2560	***Totale Ammortamenti***	397.062	5.801
BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	12.405	-
BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	384.657	5.801
BA2590	***B.11.A) Ammortamento dei fabbricati***	150	-
BA2600	*B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)*	-	-
BA2610	*B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)*	150	-
BA2620	**B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali**	384.507	5.801
BA2630	**B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	-	-
BA2640	***B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali***	-	-
BA2650	***B.12.B) Svalutazione dei crediti***	-	-
BA2660	**B.13) Variazione delle rimanenze**	-70.703	-
BA2670	***B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie***	-60.270	-
BA2671	*B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	-117	-
BA2672	*B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti*	-	-
BA2673	*B.13.A.3) Dispositivi medici*	-75.228	-
BA2674	*B.13.A.4) Prodotti dietetici*	6	-
BA2675	*B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	-	-
BA2676	*B.13.A.6) Prodotti chimici*	15.069	-
BA2677	*B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	-	-
BA2678	*B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	-	-
BA2680	***B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie***	-10.433	-
BA2681	*B.13.B.1) Prodotti alimentari*	-	-
BA2682	*B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere*	-27	-
BA2683	*B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	-	-
BA2684	*B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	-873	-
BA2685	*B.13.B.5) Materiale per la manutenzione*	390	-
BA2686	*B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	-9.923	-
BA2690	**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**	878.332	-
BA2700	***B.14.A) Accantonamenti per rischi***	1.094	-
BA2710	*B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali*	1.094	-
BA2720	*B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente*	-	-

BA2730	*B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato*	-	-
BA2740	*B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)*	-	-
BA2741	*B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa*	-	-
BA2750	*B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi*	-	-
BA2751	*B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora*	-	-
BA2760	***B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)***	-	-
BA2770	***B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati***	786.403	-
BA2771	*B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato*	-	-
BA2780	*B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato*	-	-
BA2790	*B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	307.623	-
BA2800	*B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca*	418.780	-
BA2810	*B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati*	60.000	-
BA2811	*B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca*	-	-
BA2820	***B.14.D) Altri accantonamenti***	90.835	-
BA2840	*B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA*	-	-
BA2850	*B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai*	-	-
BA2860	*B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica*	38.722	-
BA2870	*B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica*	21.657	-
BA2880	*B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto*	22.326	-
BA2881	*B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti*	-	-
BA2882	*B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili*	-	-
BA2883	*B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione*	-	-
BA2884	*B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016*	-	-
BA2890	*B.14.D.10) Altri accantonamenti*	8.130	-
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	21.391.318	484.118
CA0010	**C.1) Interessi attivi**	-	-
CA0020	***C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica***	-	-
CA0030	***C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari***	-	-
CA0040	***C.1.C) Altri interessi attivi***	-	-
CA0050	**C.2) Altri proventi**	110	-
CA0060	***C.2.A) Proventi da partecipazioni***	-	-
CA0070	***C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni***	-	-
CA0080	***C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni***	-	-
CA0090	***C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti***	-	-
CA0100	***C.2.E) Utili su cambi***	110	-
CA0110	**C.3) Interessi passivi**	-	-
CA0120	***C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa***	-	-
CA0130	***C.3.B) Interessi passivi su mutui***	-	-
CA0140	***C.3.C) Altri interessi passivi***	-	-
CA0150	**C.4) Altri oneri**	-	-
CA0160	***C.4.A) Altri oneri finanziari***	-	-
CA0170	***C.4.B) Perdite su cambi***	-	-
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	110	-
DA0010	**D.1) Rivalutazioni**	-	-
DA0020	**D.2) Svalutazioni**	-	-
DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)**	-	-
EA0010	**E.1) Proventi straordinari**	1.562.334	-
EA0020	***E.1.A) Plusvalenze***	-	-
EA0030	***E.1.B) Altri proventi straordinari***	1.562.334	-
EA0040	*E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse*	40	-
EA0050	*E.1.B.2) Sopravvenienze attive*	1.308.623	-
EA0051	*E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato*	-	-
EA0060	*E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	1.196.875	-
EA0070	*E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi*	111.748	-
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	7.362	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	65.185	-
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	39.201	-
EA0150	*E.1.B.3) Insussistenze attive*	253.671	-
EA0160	*E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	8.106	-
EA0170	*E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi*	245.565	-
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	360	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	245.205	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-	-
EA0250	*E.1.B.4) Altri proventi straordinari*	-	-
EA0260	**E.2) Oneri straordinari**	207.878	-
EA0270	***E.2.A) Minusvalenze***	961	-
EA0280	***E.2.B) Altri oneri straordinari***	206.917	-
EA0290	*E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti*	-	-
EA0300	*E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali*	-	-

EA0310	*E.2.B.3) Sopravvenienze passive*	161.165	-
EA0320	*E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	68.834	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	68.834	-
EA0350	*E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi*	92.331	-
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	53.817	-
EA0380	*E.2.B.3.2.B.1) Sopravv passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica*	25.513	-
EA0390	*E.2.B.3.2.B.2) Sopravv passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica*	14.513	-
EA0400	*E.2.B.3.2.B.3) Sopravv passive v/terzi relative al personale - comparto*	13.791	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	6.798	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	31.716	-
EA0460	*E.2.B.4) Insussistenze passive*	45.752	-
EA0461	*E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato*	-	-
EA0470	*E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-
EA0480	*E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi*	45.752	-
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	45.752	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	-
EA0560	*E.2.B.5) Altri oneri straordinari*	-	-
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	1.354.456	-
XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	928.577	-398.659
YA0010	**Y.1) IRAP**	698.667	15.687
YA0020	***Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente***	627.076	12.033
YA0030	***Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente***	54.153	3.654
YA0040	***Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)***	17.438	-
YA0050	***Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale***	-	-
YA0060	**Y.2) IRES**	40.792	-
YA0070	***Y.2.A) IRES su attività istituzionale***	40.792	-
YA0080	***Y.2.B) IRES su attività commerciale***	-	-
YA0090	**Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**	-	-
YZ9999	**Totale imposte e tasse (Y)**	739.459	15.687
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	189.118	-414.346

L'Allegato B è stato redatto secondo le indicazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF) e dalla Regione Toscana. All'interno del modello sono stati rendicontati i costi finalizzati alla messa in atto delle misure di contrasto alla pandemia o di sostegno agli operatori sanitari previste dai decreti legge emanati dal Governo e per i quali l'Istituto ha ricevuto specifici finanziamenti. Oltre a questi il Ministero ha chiesto di riportare anche i dati di costo rendicontati al Commissario Straordinario per l'emergenza Covid19. I costi del modello sono stati iscritti per il solo valore eccedente quanto risultante dal conto economico consuntivo dell'anno 2019, come da specifica indicazione del MEF, con l'unica eccezione di quanto trasmesso al Commissario Straordinario, per il quale Regione Toscana ha chiesto fosse riportato l'importo complessivo. Le spese trasmesse al Commissario Straordinario, che riguardavano in un primo momento solo il periodo febbraio – maggio 2020, sono state aggiornate a consuntivo, dal momento che lo stato di emergenza si è poi protratto fino alla fine dell'anno.

Con lo scopo di fornire una più chiara lettura dei valori iscritti all'interno dell'Allegato B si riporta di seguito una disamina delle voci movimentate con la spiegazione della loro differenza rispetto a quanto risultante dal Conto Economico "Totale Sanitario - di cui: COVID TS006" (d'ora in avanti definito "CE Covid"):

Finanziamento indistinto finalizzato da Regione: include i finanziamenti che l'Istituto ha ricevuto per il riconoscimento di misure di premialità a favore del personale sanitario coinvolto nella gestione dell'emergenza, di cui ai D.L. n. 18/2020 e n. 34/2020 ed il recupero, attraverso l'attività aggiuntiva del proprio personale sanitario, delle prestazioni di screening che non sono state erogate durante il periodo dell'emergenza epidemiologica.

Dispositivi medici e Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD): queste voci comprendono i costi imputati al centro di costo "COV 20" sostenuti da ISPRO per l'acquisto dei dispositivi e dei reagenti necessari alle analisi dei tamponi molecolari e dei test sierologici per l'individuazione del Covid-19. L'Istituto durante i mesi dell'emergenza ha convertito due stanze del Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica alle analisi dei tamponi molecolari e dei test sierologici.

La conversione è stata realizzata su richiesta della Regione così da supportare l'AOU di Careggi nell'attività di tracciamento del virus. Il laboratorio Covid-19 è stato al contempo utilizzato per garantire l'applicazione dei protocolli di sorveglianza sanitaria dell'Istituto.
L'importo delle voci dispositivi medici e medico diagnostici in vitro iscritti nel modello sono minori rispetto a quanto registrato sul CE Covid perché quest'ultimo comprende anche il costo di acquisto di dispositivi e reagenti che sono stati, in un primo momento, registrati su centri di costo differenti da quello dedicato.

Consulenze sanitarie da privato: include il costo dell'attività aggiuntiva svolta dai dirigenti medici e biologi di ISPRO per il recupero degli esami di screening non erogati duranti i mesi dell'emergenza epidemiologica, ai sensi del D.l. n. 104/2020 e della Delibera di Giunta Regionale n. 777/2020 e per l'effettuazione delle analisi sui tamponi molecolari provenienti dall'AOU di Careggi e rendicontati al Commissario Straordinario per l'emergenza Covid-19. La differenza fra i valori dell'Allegato B e quanto imputato al CE Covid è dovuta all'ulteriore attività aggiuntiva svolta dalla dirigenza, finalizzata sempre al recupero degli esami di screening ma che, non essendo stata oggetto di specifico finanziamento, non è stato possibile iscrivere all'interno del modello.

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro – area sanitaria: comprende il costo sostenuto per la stipula di tre contratti di lavoro autonomo con tre biologi libero professionisti, che sono stati impiegati a supporto dei dipendenti dell'Istituto nelle analisi dei tamponi molecolari e dei test sierologici.

Pulizia: riporta quanto è stato speso, in aggiunta rispetto alle pulizie ordinarie, per la sanificazione dei locali di ISPRO.

Smaltimento rifiuti: sono i costi sostenuti per lo smaltimento dei rifiuti biologici prodotti per l'attività di analisi dei tamponi molecolari e dei test sierologici.

Altri servizi non sanitari da privato: questa voce riporta il costo di installazione dei condizionatori all'interno delle stanze del Laboratorio quale requisito tecnico necessario per la riconversione dello stesso alle analisi dei tamponi molecolari. La differenza rispetto al valore riportato all'interno del CE Covid è dovuto al costo del servizio di accettazione, che è stato attivato a supporto dell'attività aggiuntiva per il recupero delle prestazioni di screening. Lo speso per il servizio di accettazione non essendo stato imputato al centro di costo dedicato Cov 20, non è stato rendicontato all'interno dell'Allegato B.

Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze: riporta quanto speso dall'Istituto per l'adeguamento delle stanze del Laboratorio all'analisi dei tamponi molecolari per l'identificazione del Covid-19, oltre al servizio di reperibilità manutentiva che è stato attivato per permettere l'intervento tempestivo dei tecnici in caso di malfunzionamenti della strumentazione durante la processazione dei test stessi.

Costo del personale: la voce comprende lo speso per le premialità corrisposte al personale dipendente sanitario, appartenete sia alla dirigenza che al comparto, ai sensi dei D.l. n. 18/2020 e n. 34/2020, il supporto reso dai dipendenti del comparto all'attività aggiuntiva dei dirigenti dell'Istituto e finalizzata al recupero dello screening non erogato durante i mesi dell'emergenza sanitaria, l'assunzione di due dirigenti biologi a tempo determinato impiegati a supporto dell'attività di analisi dei tamponi molecolari e dei test sierologici e i costi per l'impiego di un O.S.S. dipendente dell'Istituto al triage posto all'esterno del presidio di Villa delle Rose. All'interno dell'Allegato B non è stata rendicontata l'ulteriore attività aggiuntiva svolta dal personale del comparto finalizzata al recupero delle prestazioni di screening che, non essendo stata oggetto di specifico finanziamento, non è stato possibile riportare all'interno del modello. Un altro costo che non è stato incluso nell'Allegato B, e che invece risulta nel CE Covid, è quello relativo all'incremento dei Fondi contrattuali della dirigenza Area Sanità e del personale del Comparto in applicazione dell'art. 11 c. 1 del D.L. n. 35/2019 (c.d. "Decreto Calabria"). I costi relativi all'incremento dei fondi contrattuali sono stati attribuiti al CE Covid a seguito di specifica indicazione da parte di Regione Toscana.

Ammortamento delle altre immobilizzazioni sanitarie: riporta il costo sostenuto per l'acquisto dei termometri posti agli ingressi dei presidi dell'Istituto e il costo di acquisto dei condizionatori installati nelle stanze del laboratorio Covid-19. La scelta di iscrivere nella voce ammortamenti l'intero costo di acquisto delle immobilizzazioni è dovuto alla richiesta di rendicontare all'interno dell'Allegato B quanto trasmesso al Commissario Straordinario. Quanto riportato invece all'interno del CE Covid è pari al solo ammortamento delle suddette immobilizzazioni, come da principi contabili.

7.2. Il confronto fra CE consuntivo e CE preventivo e analisi degli scostamenti

Si riporta, infine, una tabella di confronto fra il Bilancio Preventivo ed il Conto Economico Consuntivo 2020. L'analisi degli scostamenti viene effettuata seguendo l'ordine con cui sono riportati i valori nel CE.

Lo scostamento nei contributi in c/esercizio, comprensivi dei contributi finalizzati, della rettifica dei contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti e utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti è dovuta all'iscrizione in bilancio preventivo, sulla base della D.D.R.T. n. 16906/2019, dell'intero importo del finanziamento riconosciuto da Regione Toscana per i progetti del Bando Ricerca Salute 2018 e non della sola annualità di competenza del 2020, come poi effettivamente avvenuto.

La voce ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria si è mantenuta, nonostante l'emergenza sanitaria, in linea con quanto iscritto in sede di bilancio preventivo, nel quale era stato ipotizzato un sostanziale mantenimento rispetto alla proiezione del IV trimestre del 2019. Questa voce è stata sostenuta dai proventi che l'Istituto ha ottenuto dall'attività di lettura dei tamponi e dei test sierologici per l'individuazione del Covid-19 effettuata durante i mesi del lockdown a favore dell'AOU di Careggi

La differenza registrata per i Concorsi, recuperi e rimborsi è prevalentemente dovuta all'incidenza di voci a carattere straordinario (rimborsi per infortuni ed altri rimborsi) che non erano né prevedibili né quantificabili anticipatamente.

Lo scostamento nella compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie fra BP e consuntivo è legata alla riduzione dei volumi dell'attività ambulatoriale extra-screening registrata nel 2020 e dovuta principalmente all'emergenza sanitaria, che ha comportato il blocco della maggior parte delle attività dell'Istituto durante i mesi del lockdown imposto dal Governo.

Lo scostamento più rilevante fra consuntivo e BP si registra negli Altri ricavi e proventi ed è imputabile alla differenza di stima derivante dal rilascio di accantonamenti effettuati in anni passati per eventi che si sono realizzati solo parzialmente o di cui è stata verificata la non realizzabilità.

Sul fronte dei costi, per quanto riguarda l'acquisto di beni, lo scostamento registrato è derivato dall'aver confermato in sede di preventivo la proiezione del CE IV trimestre 2019, che si è rivelata sovrastimata anche rispetto al consuntivo dello stesso anno. In realtà, il costo per l'acquisto di beni ha subito nel 2020 un incremento rispetto all'anno precedente, dovuto prevalentemente all'acquisto dei Kit Covid utilizzati nell'analisi dei tamponi molecolari.

L'acquisto di servizi sanitari ha rilevato un incremento determinato dai trasferimenti di finanziamenti ai partner dell'Istituto nell'ambito dei progetti di ricerca finalizzati, che si è rivelata essere superiore a quanto iscritto all'interno del bilancio preventivo.

L'incremento rilevato a consuntivo rispetto al BP nella voce degli acquisti di servizi non sanitari è da ricondursi a varie motivazioni: una diversa classificazione della voce spese di postalizzazione, che nel bilancio preventivo era classificata fra gli oneri diversi di gestione; l'iscrizione in sede di preventivo di voci in riduzione rispetto alla proiezione del CE IV trimestre 2019 ed, in particolare, dei costi del personale assimilato non sanitario (comandati, personale somministrato e borse di studio), che di fatto non si sono realizzate ed infine ad un aumento dei costi dei servizi non sanitari da privati. Nel dettaglio, l'incremento della voce costi per servizi non sanitari da privato è legato a maggiori costi sostenuti in previsione del trasferimento della SC Senologia Clinica presso l'immobile di Villa delle Rose (convenzione per il supporto tecnico-amministrativo da parte di Careggi), costi per l'aggiornamento e la personalizzazione del nuovo software per lo screening e del gestionale amministrativo/contabile in uso presso l'Istituto (la crescita dei costi per servizi informatici è legato al processo di adeguamento del sistema informatico allo standard richiesto ed in uso presso il Servizio Sanitario Regionale) e maggiori costi delle pulizie, resi necessari a causa dell'emergenza sanitaria.

Relativamente alle manutenzioni e riparazioni la riduzione registrata è da attribuirsi alla conferma in sede di preventivo della proiezione del CE IV trimestre del 2019, che si è rivelata sovrastimata anche rispetto allo stesso consuntivo del 2019.

Il costo del personale è cresciuto significativamente rispetto al valore iscritto in BP, che confermava, come da indicazioni della Regione Toscana, il valore risultante dalla proiezione del CE IV trimestre del 2019. L'aumento del costo del personale è attribuibile alle assunzioni effettuate nel 2020 dall'Istituto, in coerenza con il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale nonché alle dinamiche temporali delle assunzioni e delle cessazioni.

La voce oneri diversi di gestione registra un minor importo economico rispetto a quanto preventivato, derivante principalmente dalla riclassificazione delle spese di postalizzazione.

La differenza negli ammortamenti è da imputare ad investimenti, che non erano prevedibili in sede di redazione di bilancio preventivo. L'Istituto ha, infatti, dovuto sostituire a causa di rottura: un condizionatore, un freezer, delle sonde per ecografo ed un distruggi documenti. Si è reso, inoltre, necessario l'acquisto di due condizionatori per permettere l'allestimento ed il funzionamento del laboratorio Covid.

Lo scostamento negli accantonamenti tipici dell'esercizio è dovuta all'accantonamento legato alle quote di finanziamento inutilizzate nel corso dell'anno, i quali si sono rilevati minori di quanto era stato iscritto in sede di bilancio preventivo.

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20/03/2013*	**Preventivo Anno 2020**	**Consuntivo Anno 2020**	**Scostamento assoluto consuntivo/preventivo**	**Scostamento % consuntivo/preventivo**
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	10.878	10.759	-118	-1
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	727	681	-46	-6
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	8.541	8.540	-1	0
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	93	154	61	66
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	261	226	-36	-14
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	259	288	30	11
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	17	317	300	1.800
Totale A)	**20.776**	**20.965**	**190**	**1**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	1.968	1.907	-61	-3
2) Acquisti di servizi sanitari	1.375	1.818	442	32
3) Acquisti di servizi non sanitari	3.266	4.131	865	26
4) Manutenzione e riparazione	693	639	-53	-8
5) Godimento di beni di terzi	1.833	1.707	-125	-7
6) Costi del personale	8.492	9.093	602	7
7) Oneri diversi di gestione	986	891	-95	-10
8) Ammortamenti	389	397	8	2
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	-71	-71	-
11) Accantonamenti	1.085	878	-206	-19
Totale B)	**20.087**	**21.391**	**1.305**	**6**
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**689**	**-426**	**-1.115**	**-162**
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-	-	-	-

Totale C)	-	-	-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	-	1.563	1.563	-
2) Oneri straordinari	-	208	208	-
Totale E)	-	**1.355**	**1.355**	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**689**	**928**	**240**	**35**
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	647	699	52	8
2) IRES	42	41	-1	-2
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	**689**	**739**	**51**	**7**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-	**189**	**189**	**100**

Importi in migliaia di Euro

7.3. Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

MODELLO LA ANNO 2019

Importi in migliaia di Euro

	Beni sanitari TS001	Beni non sanitari TS002	Prestazioni sanitarie TS003	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni TS004	Servizi non sanitari TS005	Personale del ruolo sanitario TS006	Personale del ruolo tecnico TS008	Personale del ruolo amministrativo TS009	Ammortamenti TS010	Sopravvenienze / insussistenze TS011	Altri costi TS012A	TOT TS013
1C100) Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0	0	0	0	110	95	0	17	0	0	0	222
1F110) Screening oncologici	1.311	13	141	1.939	2.047	4.743	150	867	144	250	2	11.609
19999) Totale prevenzione collettiva e sanità pubblica	**1.311**	**13**	**141**	**1.939**	**2.157**	**4.838**	**150**	**884**	**144**	**250**	**2**	**11.832**
2G121) Assistenza specialistica – Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – attività di laboratorio	89	1	26	0	134	164	0	30	7	20	0	473
2G122) Assistenza specialistica ambulatoriale – attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	42	1	0	0	1.122	737	65	135	129	20	0	2.251
2G123) Assistenza specialistica ambulatoriale – attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – attività clinica	8	0	0	0	29	437	65	80	4	0	0	626
29999) Totale Assistenza distrettuale	**140**	**3**	**27**	**0**	**1.285**	**1.338**	**130**	**245**	**140**	**41**	**0**	**3.350**
48888) Totale costi per attività di ricerca	**210**	**74**	**0**	**0**	**1.974**	**1.496**	**0**	**274**	**151**	**0**	**877**	**5.057**
49999) TOTALE	**1.661**	**90**	**168**	**1.939**	**5.416**	**7.672**	**280**	**1.403**	**435**	**291**	**880**	**20.240**

MODELLO LA ANNO 2020 — Importi in migliaia di Euro

	Beni sanitari TS001	Beni non sanitari TS002	Prestazioni sanitarie TS003	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni TS004	Servizi non sanitari TS005	Personale del ruolo sanitario TS006	Personale del ruolo tecnico TS008	Personale del ruolo amministrativo TS009	Ammortamenti TS010	Sopravvenienze / insussistenze TS011	Altri costi TS012A	TOT TS013
1C100) Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0	0	0	11	173	24	0	5	0	0	0	213
1F110) Screening oncologici	1.494	40	160	1.940	3.177	6.067	97	1.134	248	111	10	14.478
19999) Totale prevenzione collettiva e sanità pubblica	**1.494**	**40**	**160**	**1.951**	**3.350**	**6.091**	**97**	**1.139**	**248**	**111**	**10**	**14.691**
2G121) Assistenza specialistica – Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – attività di laboratorio	90	1	0	87	11	419	0	78	6	9	0	701
2G122) Assistenza specialistica ambulatoriale – attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	93	3	0	172	1.251	946	46	177	127	9	0	2.824
2G123) Assistenza specialistica ambulatoriale – attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – attività clinica	13	1	0	27	279	616	90	115	8	24	0	1.173
29999) Totale Assistenza distrettuale	**196**	**5**	**0**	**286**	**1.541**	**1.981**	**136**	**370**	**141**	**42**	**0**	**4.698**
48888) Totale costi per attività di ricerca	**56**	**47**	**0**	**146**	**848**	**63**	**0**	**12**	**8**	**0**	**985**	**2.165**
49999) TOTALE	**1.746**	**92**	**160**	**2.383**	**5.739**	**8.135**	**233**	**1.521**	**397**	**153**	**995**	**21.554**

In termini di costi sostenuti per l'erogazione dei vari livelli di assistenza, non si riscontrano sostanziali differenze fra il Modello LA 2020 ed il Modello LA 2019 se non per il livello di assistenza "costi per attività di ricerca". La differenza riscontrata è dovuta ad una riclassificazione dei costi, che ha condotto all'iscrizione nella voce 48888) dei soli costi della ricerca finalizzata, in quanto sostenuti a seguito di finanziamenti contabilizzati nelle apposite voci di ricavo del Modello CE, come da specifiche indicazione del Ministero della Salute. I restanti costi della ricerca sono stati pertanto ridistribuiti sugli altri livelli di assistenza.
In relazione invece alle differenze registrate sulle singole voci di costo dei Modelli LA, come già trattato ed approfondito nel paragrafo 7.2, sono dovute principalmente all'incremento dei costi del personale e dei costi sostenuti per l'acquisto di beni e servizi sia sanitari che non.

7.4. Relazione sul bilancio sezionale della ricerca

L'Istituto, pur svolgendo, come da Mission aziendale, l'attività di ricerca scientifica, non può essere assimilabile ad un IRCCS in quanto segue le modalità di gestione amministrativo-contabile previste per le Aziende Sanitarie.
Il bilancio sezionale sotto riportato e previsto dal Ministero per gli IRCCS, fornisce una rappresentazione, attraverso rilevazioni di natura extra-contabile e con una classificazione delle voci diversa da quella in uso secondo gli schemi di bilancio e i modelli CE previsti per le Aziende Sanitarie, relativa ai soli finanziamenti dei progetti di ricerca che rappresentano, quindi, solo una parte dei finanziamenti che l'Istituto utilizza nell'ambito di progetti finalizzati.

Tutti i finanziamenti dell'Istituto comunque, sia di ricerca che finalizzati, vengono trattati, ai sensi del regolamento interno vigente, come vincolati a specifici piani economici finanziari approvati dalla Direzione dell'Istituto in conformità alle prescrizioni presenti nei bandi e/o nelle convenzioni stipulate con gli enti terzi finanziatori.

Le differenze fra il 2020 ed il 2019 sono da imputarsi alle nuove attivazioni ed alle diverse fasi di esecuzione dei progetti in corso, con conseguenti diverse modulazione dell'utilizzo della quota inserita nel piano economico finanziario del progetto stesso.

Relativamente ai contributi le differenze fra i due anni sono dovute alle nuove assegnazioni ricevute dall'Istituto nell'anno oggetto di analisi ed all'utilizzo dei contributi di anni precedenti, introdotta come voce del bilancio sezionale a partire dal 2019, in modo da poter considerare come costi non solo quelli dei progetti assegnati nell'anno ma anche quelli derivanti da assegnazioni fatte in anni precedenti.

Per quanto riguarda i costi della ricerca le variazioni fra gli anni a confronto si possono ricondurre ai diversi utilizzi dei contributi nell'ambito dei piani economico finanziari e dei cronoprogramma dei progetti stessi.
In altri oneri di gestione, che a seconda del tipo di progetto in cui viene coinvolto l'Istituto, possono rappresentare una voce importante dei costi per la ricerca, sono compresi gli oneri sostenuti per i trasferimenti della quota di competenza degli altri enti partner dei progetti.

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA		
CONTO ECONOMICO	**Anno 2019**	**Anno 2020**
CONTRIBUTI DELLA RICERCA		
Contributi c/esercizio da Ministero Salute		
per ricerca finalizzata	450.000	0
Contributi c/esercizio da Regione		
per ricerca	152.803	175.511
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni		
per ricerca	0	0
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici		
per ricerca ASL, AOU, IRCCS	6.000	56.000
per ricerca altri Enti pubblici	0	210.000
Contributi c/esercizio da privati		
per ricerca no profit	0	135.000
per ricerca profit	0	0
Contributi c/esercizio da estero	0	0
Contributi esercizi precedenti	1.177.250	606.673
TOTALE RICAVI RICERCA (A)	**1.786.053**	**1.183.185**
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA		
Acquisti di beni e servizi		
acquisti di beni	146.123	144.678
acquisti servizi sanitari	163.020	59.907
acquisti servizi non sanitari	259.050	249.061
Costi del personale	147.995	60.333
Manutenzione e riparazioni	1.395	0
Oneri diversi di gestione		
trasferimenti per convenzioni passive	75.210	0
altri oneri di gestione	4.015	164.133
Accantonamenti		
Quote di finanziamento non utilizzate	588.415	418.780
Imposte e tasse IRAP collaborazioni	14.494	16.721
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	**1.399.718**	**1.113.613**
DIFFERENZA (A-B)	**386.335**	**69.572**
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE		
Spese generali	221.259	69.572
RISULTATO FINALE	**165.076**	**0**
ONERI E PROVENTI STRAORDINARI		
Insussistenze passive (per minore utilizzo finanziamento)	165.075	0
RISULTATO FINALE COMPLESSIVO	**0**	**0**

7.5. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

La pandemia da Covid-Sars19 ha continuato a diffondersi anche nel corso dell'anno 2021 con effetti rilevanti sia in termini di salute che economico-finanziari.
Per quanto riguarda l'Istituto i maggiori effetti continueranno a registrarsi sull'attività di erogazione dei servizi sanitari, in particolare, di quelli connessi con la prevenzione oncologica seppure in termini molto più contenuti di quanto avvenuto nel 2020 visto che a causa del lock down nazionale in tale anno c'è stata una sospensione totale dell'attività per circa 2 mesi mentre per il 2021 non sono attese interruzioni dei servizi.

7.6. Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile

L'utile registrato nell'anno poiché non sono presenti perdite di esercizi precedenti portate a nuovo verrà interamente reso disponibile per il ripiano delle eventuali perdite del bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale così come previsto nella DGRT n. 683 del 28/06/2021. Nel caso non sussistesse tale necessità si propone, come già fatto in passato, di destinarlo al finanziamento dei piani investimento dell'Istituto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Gianni Amunni)